



*Proiect transmis și înregistrat la
Cabinet Secretar General al Sectorului 2
sub nr. 2029/20.05.2025*

HOTĂRÂRE

privind aprobarea „Strategiei Antidrog a Sectorului 2 pentru perioada 2025-2030”

Consiliul Local al Sectorului 2 al Municipiului București, ales în condițiile Legii nr. 115/2015 pentru alegerea autorităților administrației publice locale, pentru modificarea Legii administrației publice locale nr. 215/2001, precum și pentru modificarea și completarea Legii nr. 393/2004 privind Statutul aleșilor locali, cu modificările și completările ulterioare, întrunit în ședință _____, astăzi, _____;

*Luând în considerare **proiectul de hotărâre** inițiat de Primarul Sectorului 2 al Municipiului București privind aprobarea „Strategiei Antidrog a Sectorului 2 pentru perioada 2025-2030”;*

Analizând:

– Referatul de aprobare prezentat de Primarul Sectorului 2 al Municipiului București și înregistrat la Cabinet Secretar General Sector 2 sub nr. 2028/20.05.2025 și Referatul de aprobare nr. 3774/22.08.2025;

– Raportul de specialitate nr. 87/ 158550/ 19.05.2025, întocmit de Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2, serviciu public de interes local aflat sub autoritatea Consiliului Local al Sectorului 2 al Municipiului București;

– Adresa nr. 87/250704/04.08.2025 și Raportul de specialitate nr. 87/250696/04.08.2025 întocmite de Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2, serviciu public de interes local aflat sub autoritatea Consiliului Local al Sectorului 2 al Municipiului București;

– Nota de fundamentare nr. 2993/28.05.2025 întocmită de Direcția Generală pentru Administrarea Patrimoniului Imobiliar Sector 2, serviciu public de interes local aflat sub autoritatea Consiliului Local al Sectorului 2 al Municipiului București, înregistrată la Primăria Sectorului 2 sub nr. 78876/29.05.2025;

Discuție
GENERAL

– Raportul de specialitate comun nr. 75722/27.05.2025 prezentat de Direcția Relații Comunitare și Direcția Juridică din cadrul aparatului de specialitate al Primarului Sectorului 2 al Municipiului București și Raportul de specialitate comun nr. 117647/12.08.2025 prezentat de Direcția Transparență Instituțională și Direcția Juridică din cadrul aparatului de specialitate al Primarului Sectorului 2 al Municipiului București;

– Nota de fundamentare nr. 55913/22.08.2025 prezentată de Direcția Generală de Poliție Locală Sector 2 din cadrul aparatului de specialitate al Primarului Sectorului 2 al Municipiului București;

– Anunțul referitor la elaborarea unui proiect de act normativ nr. 78616/28.05.2025 privind aducerea la cunoștință publică, în temeiul prevederilor art. 7 alin. (2) din Legea nr. 52/2003 privind transparența decizională în administrația publică, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

– Anunț privind organizarea unei întâlniri de dezbatere publică nr. 89969/23.06.2025, Completarea Anunțului privind organizarea unei întâlniri de dezbatere publică nr. 90590/23.06.2025, precum și Minuta ședinței nr. 87/220579/09.07.2025 / Nr. Act (RU) 220580 din 09.07.2025, înregistrată la Primăria Sectorului 2 sub nr. 101448/10.07.2025;

– Informarea nr.123206/19.08.2025 privind exercitarea cu caracter temporar a atribuțiilor Secretarului General al Sectorului 2 al Municipiului București, de către doamna Duinea Corina-Iosefina, Director Executiv al Direcției de Administrație Publică, în baza cererii de concediu nr. 123185/19.08.2025.

– Avizul Comisiei Buget-Finanțe, Investiții, Accesarea Fondurilor Europene și Credite Externe din cadrul Consiliului Local al Sectorului 2 al Municipiului București;

– Avizul Comisiei Juridice, Ordine și Liniște Publică, Apărarea Drepturilor Omului și Relații Internaționale din cadrul Consiliului Local al Sectorului 2 al Municipiului București;

– Avizul Comisiei de Protecție Socială, Sănătate, Familie, Minorități, Apărarea Drepturilor Copilului și aplicarea Legii nr. 114/1996 din cadrul Consiliului Local al Sectorului 2 al Municipiului București;

– Avizul Comisiei de Învățământ, Cultură, Sport, Culte, Probleme de Tineret și Relația cu Societatea Civilă din cadrul Consiliului Local al Sectorului 2 al Municipiului București;

– Avizul Comisiei pentru Transparență, Reducerea Birocrației și Inovație din cadrul Consiliului Local al Sectorului 2 al Municipiului București;

Având în vedere reglementările cuprinse în:

– Legea nr. 143/2000 prevenirea și combaterea traficului și consumului ilicit de droguri, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

– Legea nr. 272/2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului, cu

modificările și completările ulterioare;

– Legea nr. 381/2004 privind unele măsuri financiare în domeniul prevenirii și combaterii traficului și consumului ilicit de droguri;

– Legea nr. 64/2005 privind participarea României ca membru cu drepturi depline la Grupul de cooperare pentru combaterea consumului și traficului ilicit de droguri (Grupul Pompidou) din cadrul Consiliului Europei;

– Legea nr.339/2005 privind regimul juridic al plantelor, substanțelor și preparatelor stupefiante și psihotrope, cu modificările și completările ulterioare;

– Legea nr. 286/2009 privind Codul Penal, cu modificările și completările ulterioare;

– Legea nr. 135/ 2010 privind Codul de Procedură Penală, cu modificările și completările ulterioare.

– Legea asistenței sociale nr. 292/2011, cu modificările și completările ulterioare;

– Legea nr. 194/2011 privind combaterea operațiunilor cu produse susceptibile de a avea efecte psihoactive, altele decât cele prevăzute de actele normative în vigoare, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

– Legea nr. 142/2018 privind precursorii de droguri cu modificările și completările ulterioare;

– Ordonanța de Urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare;

– Hotărârea Guvernului nr. 860/2005 pentru aprobarea Regulamentului de aplicare a dispozițiilor Legii nr. 143/2000 privind combaterea traficului și consumului ilicit de droguri, cu modificările și completările ulterioare;

– Hotărârea Guvernului nr. 1915 /2006 pentru aprobarea normelor metodologice de aplicare a prevederilor Legii nr. 339/2005 privind regimul juridic al plantelor, substanțelor și preparatelor stupefiante și psihotrope, cu modificările și completările ulterioare;

– Hotărârea Guvernului nr. 1543/2009 privind aprobarea plății contribuției anuale pentru participarea Inspectoratului General al Poliției Române, prin Agenția Națională Antidrog, la Fundația Europeană Helpline (FESAT) ;

– Hotărârea Guvernului nr. 461/2011 privind organizarea și funcționarea Agenției Naționale Antidrog, cu modificările și completările ulterioare;

– Hotărârea nr. 784/2013 pentru aprobarea Strategiei naționale antidrog 2013-2020, a Planului de acțiune în perioada 2013-2016 și a Planului de acțiune în perioada 2018-2020 pentru implementarea Strategiei naționale antidrog 2013-2020, cu modificările și completările ulterioare;

– Hotărârea Guvernului nr. 797/2017 pentru aprobarea regulamentelor-cadru de organizare și funcționare ale serviciilor publice de asistență socială și a structurii

VIZAT
înschimbare
TAR GENERAL

orientative de personal, cu modificările și completările ulterioare;

→ Hotărârea Guvernului nr. 236/2019 pentru aprobarea Regulamentului de aplicare a Legii nr. 142/2018 privind precursorii de droguri;

– Hotărârea Guvernului nr. 344/2022 pentru aprobarea Strategiei naționale în domeniul drogurilor 2022 - 2026 și a Planului de acțiune pentru implementarea Strategiei naționale în domeniul drogurilor 2022 – 2026.

În temeiul art. 139 alin. (1) coroborat cu art. 166 alin. (2) lit. l) și lit. p) și alin (4) din Ordonanța de Urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare;

În urma stabilirii rezultatului votului valabil exprimat,

HOTĂRĂȘTE

Art.1. Se aprobă „Strategia Antidrog a Sectorului 2 pentru perioada 2025–2030”, conform Anexei, ce cuprinde 46 pagini și face parte integrantă din prezenta hotărâre.


Art.2. Finanțarea activităților din Planul de Acțiune aferent Strategiei Antidrog se va realiza din bugetul local al Sectorului 2, precum și din alte surse legal constituite.

Art.3. Autoritatea executivă a Sectorului 2 al Municipiului București și Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2, precum și celelalte instituții implicate vor asigura ducerea la îndeplinire a prevederilor prezentei hotărâri.

Art.4. Prezenta hotărâre se publică integral în Monitorul Oficial al Municipiului București.


Hotărâre nr. _____
București, _____

AVIZEAZĂ PENTRU LEGALITATE
SECRETAR GENERAL AL SECTORULUI 2,
ELENA NIȚĂ



Prezenta Hotărâre conține un număr de ___ pagini, inclusiv anexa și a fost adoptată de Consiliul Local al Sectorului 2 al Municipiului București în ședința _____ din data de _____ cu respectarea prevederilor art. 140 din Ordonanța de Urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare.

Anexă la H.C.L. Sector 2 nr./.....2025

VIZAT
spre neschimbare
SECRETAR GENERAL

***STRATEGIA ANTIDROG A SECTORULUI 2 PENTRU
PERIOADA 2025-2023***

PRIMAR,

RAREȘ HOPINCĂ



CUPRINS

Capitolul I: CADRU GENERAL.....	4
1. INTRODUCERE.....	4
2. CADRU JURIDIC	5
2.1. Acte normative de referință la nivel internațional.....	5
2.2. Acte normative de referință la nivel național	5
2.3. Alte acte normative conexe domeniului abordat.....	6
3. PRINCIPII DIRECTOARE	7
Capitolul II: SCURTĂ PREZENTARE A SECTORULUI 2	8
1. Caracteristici geografice ale sectorului 2	8
2. Infrastructură economică.....	9
3. Caracteristici socio – demografice	9
4. Cultură.....	10
5. Servicii existente – sociale, medicale, educaționale	10
5.1. Populație școlară. Rețea școlară.	10
5.2. Sănătate	10
5.3. Asistență socială și protecția copilului	11
Capitolul III: SITUAȚIA CONSUMULUI DE SUBSTANȚE PSIHOACTIVE	13
3.1. La nivel național.....	13
3.2. La nivel local.....	14
3.3. Factori de risc	15
3.4. Identificarea necesității de intervenție	17
3.5. Partenerii implicați în implementarea Strategiei.....	18
Capitolul IV: OBIECTIVE (GENERALE ȘI SPECIFICE) ȘI DIRECȚII DE ACȚIUNE	20
I. REDUCEREA CERERII DE DROGURI.....	20
1.1. PREVENIREA CONSUMULUI DE DROGURI	20
1.2. REDUCEREA RISCURILOR ASOCIATE CONSUMULUI DE DROGURI.....	22
1.3. ASISTENȚĂ SPECIALIZATĂ A PERSOANELOR CARE CONSUMĂ DROGURI	22
II. COORDONARE LOCALĂ	23
III. EVALUARE ȘI INFORMARE	24
Capitolul V: INDICATORI.....	24
Capitolul VI: MONITORIZARE ȘI EVALUARE	24
Capitolul VII: SURSE DE FINANȚARE	25
PARTEA VIII: PROCEDURI DE MONITORIZARE, EVALUARE	25
PLANUL DE ACȚIUNE PENTRU IMPLEMENTAREA STRATEGIEI ANTIDROG A SECTORULUI 2 PENTRU PERIOADA 2025-2030.....	26

VIZAT
spre neschimbare
SECRETAR GENERAL

STRATEGIA ANTIDROG A SECTORULUI 2

PENTRU PERIOADA 2025-2030

Capitolul I: CADRU GENERAL

1. INTRODUCERE

Strategia Națională în domeniul drogurilor 2022–2026, aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 344/2022, reprezintă documentul-cadru care definește politica României în combaterea traficului și consumului ilicit de droguri pentru această perioadă. Acest document asigură continuitatea eforturilor anterioare și cadrul de cooperare interinstituțională. Integrează măsuri de reducere a cererii de droguri, punând accentul pe transparența decizională și acțiuni coordonate. Strategia națională se subsumează angajamentelor asumate la nivel internațional, în special celor consfințite în *Documentul final al sesiunii speciale a Adunării Generale a ONU din 2016 (UNGASS 2016)* intitulat „*Angajamentul nostru comun de a aborda și a combate în mod eficient problema drogurilor la nivel mondial*”. Acest angajament evidențiază importanța unei abordări echilibrate, orientate spre sănătate publică, prevenire, tratament și cooperare internațională, inclusiv combaterea noilor substanțe psihoactive (NSP) prin consolidarea schimbului de informații și a sistemelor de alertă timpurie. De asemenea, *Declarația ministerială din 2019* privind accelerarea implementării acestor angajamente reafirmă necesitatea intensificării acțiunilor la nivel național, regional și global în problema drogurilor.

Strategia Antidrog a Sectorului 2 (denumită în continuare *Strategia*) este construită pornind de la *Strategia Națională în domeniul drogurilor 2022–2026*. Totodată, este aliniată atât *Strategiei UE în materie de droguri 2021–2025*¹, cât și *Obiectivelor de Dezvoltare Durabilă 2030* (Obiectivul 3 - *Sănătate și bunăstare*)², asigurând coerența cu politicile europene în domeniu. Astfel, Strategia este fundamentată atât pe datele și nevoile specifice comunității locale, cât și pe direcțiile strategice și standardele de bune practici internaționale, urmărind un răspuns integrat și *bazat pe dovezi științifice*³.

În elaborarea Strategiei s-au avut în vedere, în mod deosebit, standardele internaționale și ghidurile de bune practici promovate de organizațiile internaționale de profil. Biroul Națiunilor Unite pentru Droguri și Criminalitate (UNODC) și Organizația Mondială a Sănătății (OMS) au dezvoltat *Standardele internaționale privind prevenirea consumului de droguri*⁴ (ediția revizuită 2018), care descriu intervențiile și politicile dovedite științific ca fiind eficiente în prevenirea consumului de substanțe psihoactive.

¹ Council of the European Union: General Secretariat of the Council, *EU drugs action plan 2021-2025*, Publications Office of the European Union, 2021, <https://data.europa.eu/doi/10.2860/698571>
Strategia urmărește să protejeze și să îmbunătățească bunăstarea societății și a cetățenilor, să protejeze și să promoveze sănătatea publică, să ofere un nivel ridicat de securitate și bunăstare pentru publicul larg și să îmbunătățească educația în domeniul sănătății. Strategia adoptă o abordare bazată pe dovezi, integrată, echilibrată și multidisciplinară a fenomenului drogurilor la nivel național, la nivelul UE și la nivel internațional.

² <https://sdgs.un.org/goals>

³ Bazat pe dovezi științifice: programele sau măsurile au fost testate prin studii internaționale sau naționale, s-a dovedit că sunt eficiente și pot fi aplicate în contexte similare, cu rezultate comparabile.

⁴ <https://www.unodc.org/unodc/en/prevention/prevention-standards.html>

De asemenea, *Curriculumul European de Prevenire a Consumului de Droguri*⁵ (EUPC), publicat de Centrul European de Monitorizare a Drogurilor și a Dependentei de Droguri (EMCDDA) în 2019, oferă factorilor de decizie un set de informații științifice pentru implementarea politicilor de prevenire bazate pe dovezi.

Astfel, Strategia are în vedere aplicarea acestor standarde prin promovarea programelor și intervențiilor validate științific. De exemplu, se acordă o atenție deosebită întăririi factorilor de protecție la nivel familial și comunitar. Cercetările arată că părinții și mediul familial au un rol foarte important: relațiile pozitive, comunicarea eficientă și supravegherea adecvată a copiilor reduc riscul consumului de droguri, în timp ce un mediu familial dezorganizat sau practicile parentale deficitare cresc vulnerabilitatea tinerilor.

În acest sens, programele de training pentru membrii familiei s-au dovedit eficiente în prevenirea comportamentelor de consum, respectiv prin dezvoltarea competențelor parentale și consolidarea legăturii între copii și părinți.

2. CADRU JURIDIC

2.1. Acte normative de referință la nivel internațional

a) Convenția de cooperare polițienească pentru Europa de Sud-Est, adoptată la Viena în data de 5 mai 2006, ratificată prin Legea nr. 214/2007;

b) Convenția cadru WHO pentru controlul tutunului, adoptată la Geneva la 21 mai 2003, ratificată prin Legea nr. 332/2005;

c) Convenția contra traficului ilicit de stupefiante și substanțe psihotrope, întocmită la Viena la 20 decembrie 1988, ratificată prin Legea nr. 118/1992;

d) Convenția asupra substanțelor psihotrope, întocmită la Viena la 21 februarie 1971, ratificată prin Legea nr. 118/1992;

e) Convenția unică asupra stupefiantelor din 1961, încheiată la New York la 30 martie 1961, ratificată prin Decretul nr. 626/1973;

f) Standardele internaționale privind prevenirea consumului de droguri (ediția revizuită 2018), Biroul Națiunilor Unite pentru Droguri și Criminalitate (UNODC) și Organizația Mondială a Sănătății (OMS / WHO);

g) Strategia UE în materie de droguri 2021–2025 (Consiliul UE), 2021;

h) Curriculumul European de Prevenire (European Prevention Curriculum – EUPC) promovat de EMCDDA (Observatorul European pentru Droguri și Toxicomanie).

2.2. Acte normative de referință la nivel național

a) Legea nr. 143/2000 privind prevenirea și combaterea traficului și consumului ilicit de droguri, cu modificările și completările ulterioare;

b) Legea nr. 339/2005 privind regimul juridic al plantelor, substanțelor și preparatelor stupefiante și psihotrope, cu modificările și completările ulterioare;

c) Legea nr. 286/2009 privind Codul Penal, cu modificările și completările ulterioare;

d) Legea nr. 135/2010 privind Codul de Procedură Penală, cu modificările și completările ulterioare;

e) Legea nr. 292/2011 a asistenței sociale, cu modificările și completările ulterioare.

⁵ https://www.euda.europa.eu/publications/manuals/european-prevention-curriculum_en

f) Hotărârea nr. 344/2022 pentru aprobarea Strategiei naționale în domeniul drogurilor 2022-2026 și a Planului de acțiune pentru implementarea Strategiei naționale în domeniul drogurilor 2022-2026, cu modificările și completările ulterioare;

g) Hotărârea Guvernului nr. 860/2005 pentru aprobarea Regulamentului de aplicare a dispozițiilor Legii nr. 143/2000 privind combaterea traficului și consumului ilicit de droguri, cu modificările și completările ulterioare;

h) Hotărârea Guvernului nr. 1915/2006 pentru aprobarea normelor metodologice de aplicare a prevederilor Legii nr. 339/2005 privind regimul juridic al plantelor, substanțelor și preparatelor stupefiante și psihotrope, cu modificările și completările ulterioare.

2.3. Alte acte normative conexe domeniului abordat

a) Legea nr. 350/2005 privind regimul finanțărilor nerambursabile din fonduri publice alocate pentru activități nonprofit de interes general, cu modificările și completările ulterioare;

b) Legea nr. 349/2002 pentru prevenirea și combaterea efectelor consumului produselor din tutun, cu modificările și completările ulterioare;

c) Legea nr. 78/2014 privind reglementarea activității de voluntariat în România, cu modificările și completările ulterioare;

d) Legea nr. 100/2024 pentru modificarea și completarea unor acte normative în domeniul asistenței sociale, precum și pentru completarea Legii nr. 78/2014 privind reglementarea activității de voluntariat în România și pentru modificarea Legii nr. 272/2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului, cu modificările și completările ulterioare;

e) Hotărârea nr. 423/2022 privind aprobarea programelor naționale de sănătate, cu modificările și completările ulterioare;

f) Ordinul ministrului sănătății nr. 121/2011 pentru constituirea echipelor mixte ce vor efectua controale, conform competențelor legale, în locurile și/sau în mediile în care se produc, se comercializează, se utilizează sau se consumă substanțe și/sau produse noi cu efecte psihoactive, dăunătoare sănătății, altele decât cele reglementate, cu modificările și completările ulterioare;

g) Ordinul comun al ministrului justiției și ministrului sănătății nr. 429/C/125/2012 privind asigurarea asistenței medicale persoanelor private de libertate aflate în custodia Administrației Naționale a Penitenciarelor, cu modificările și completările ulterioare;

h) Ordinul nr. 964/2022 privind aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate publică, cu modificările și completările ulterioare;

i) Ordinul nr. 29/2019 pentru aprobarea standardelor minime de calitate pentru acreditarea serviciilor sociale destinate persoanelor vârstnice, persoanelor fără adăpost, tinerilor care au părăsit sistemul de protecție a copilului și altor categorii de persoane adulte aflate în dificultate, precum și a serviciilor acordate în comunitate, serviciilor acordate în sistem integrat și cantinele sociale, cu modificările și completările ulterioare;

j) Decizia nr. 17/2006 pentru aprobarea Metodologiei de elaborare, modificare și implementare a planului individualizat de asistență a consumatorului de droguri, cu modificările și completările ulterioare;

k) Decizia nr. 16/2006 pentru aprobarea Standardelor minime obligatorii privind managementul de caz în domeniul asistenței consumatorului de droguri, cu modificările și completările ulterioare;

VIZAT
spre neschimbare
SECRETAR GENERAL 5

3. PRINCIPII DIRECTOARE

Strategia Antidrog a Sectorului 2 pentru perioada 2025–2030 se aliniază principiilor promovate de Strategia Națională în domeniul drogurilor 2022–2026. Aceste principii fundamentează întregul cadru de intervenție locală și reflectă angajamentul autorităților din Sectorul 2 orientat spre prevenire, intervenție timpurie și reintegrare socială a consumatorilor de substanțe psihoactive.

În aplicarea prezentei Strategii, sunt respectate următoarele principii directoare, recunoscute și la nivel național:

a) Principiul respectării drepturilor și libertăților fundamentale ale omului - activitățile desfășurate de instituțiile statului, organizațiile neguvernamentale și alte structuri ale societății civile pentru realizarea obiectivelor prezentei strategii se desfășoară cu respectarea prevederilor convențiilor și tratatelor internaționale privind drepturile și libertățile fundamentale ale omului.

b) Principiul coordonării și cooperării - instituțiile și organizațiile vor coopera astfel încât să se asigure o concepție coerentă, integrată și coordonată asupra problematicii drogurilor.

c) Principiul complementarității, transparenței și dialogului social - presupune transparența procesului decizional și consultarea societății civile, precum și implicarea acesteia în implementarea obiectivelor strategice.

d) Principiul legalității - activitățile pentru realizarea obiectivelor strategice se desfășoară în baza prevederilor legale.

e) Principiul promovării parteneriatului - realizarea de parteneriate vizând atingerea obiectivelor strategice.

f) Principiul responsabilității sociale - responsabilitatea pentru răspunsul la fenomenul drogurilor aparține entităților sociale implicate în limitele atribuțiilor și sferei lor de acțiune;

g) Principiul subsidiarității - constă în asigurarea luării deciziilor și implementării acțiunilor la nivelul cel mai apropiat de cetățean și care dispune de resursele necesare.

h) Principiul echilibrului - abordarea proporțională a intervențiilor din domeniul reducerii cererii și a ofertei de droguri.

i) Principiul egalității de tratament în prestarea serviciilor publice - reprezintă eliminarea oricărei discriminări a beneficiarilor serviciilor publice bazate, după caz, pe criterii de origine etnică sau rasială, religie, vârstă, gen, orientare sexuală, dizabilitate, precum și asigurarea aplicării unor reguli, cerințe și criterii identice pentru toate autoritățile și organismele prestatoare de servicii publice.

VIZAT
spre neschimbare
SECRETAR GENERAL 6

Capitolul II: SCURTĂ PREZENTARE A SECTORULUI 2

1. Caracteristici geografice ale sectorului 2

Sectorul 2, situat în nord-estul Municipiului București, se întinde pe o suprafață de 32 km², din care 28,44 km² reprezintă zonă urbană, iar 3,56 km² sunt spații verzi. Se învecinează cu Sectorul 1 la vest și cu Sectorul 3 la est și sud-est. În sector există 917 artere, inclusiv 11 bulevarde, 13 șosele, 725 de străzi și 6 piețe.

1.1. Cartiere și limite administrative

Sectorul 2 al Capitalei cuprinde o serie de cartiere diverse și importante, printre care Colentina, Creangă, Pantelimon, Iancului, Tei, Floreasca, Obor, Ștefan cel Mare, Fundeni, Vergului și Morarilor. Acesta este delimitat de o rețea bine definită de artere principale și cursuri de apă care stabilesc limitele administrative ale zonei.

La vest, Sectorul 2 se întinde până la Piața Nicolae Bălcescu, urmând Bulevardul Nicolae Bălcescu, Strada C.A. Rosetti, Calea Floreasca și Șoseaua Pipera, iar limita este marcată de linia ferată care leagă Bucureștiul de Constanța.

În partea de nord, limita se întinde până la linia feroviară care conectează Bucureștiul de Constanța, ajungând până la Gara Pantelimon, punctul de referință principal.

La est, Sectorul 2 se mărginește cu linia feroviară Pantelimon-Obor, Lacul Fundeni și râul Colentina, care constituie o frontieră naturală până la Șoseaua Pantelimon.

În partea de sud, limitele administrative sunt trasate de Șoseaua Pantelimon, Bulevardul Muncii, Calea Călărași, Strada Romulus, Bulevardul Hristo Botev și Bulevardul Republicii, care definesc granițele sectorului.

1.2. Relief și climă

Sectorul 2 este situat în zona Câmpurilor Otopeni și Colentina, beneficiind de un relief de câmpie, care favorizează dezvoltarea așezărilor umane datorită pantei sale reduse și a terenului propice pentru construcții. Valea Colentinei reprezintă un element geomorfologic esențial în acest sector, având o luncă largă și mai multe terase joase care se întind de-a lungul cursului apei. Aceste condiții favorabile pot însă veni cu unele provocări, deoarece solurile loessoide din zonă sunt susceptibile la tasări, ceea ce limitează posibilitățile de construcție, mai ales în apropierea râurilor și cursurilor de apă.

Din punct de vedere climatic, Sectorul 2 beneficiază de o climă temperat-continentală, care se caracterizează prin veri extrem de călduroase și ierni destul de riguroase. Aceste condiții climatice au un impact semnificativ asupra sănătății populației, precum și asupra consumului de energie termică, necesar pentru menținerea confortului pe parcursul anotimpurilor extreme. Temperatura medie anuală în sector este de aproximativ 11°C, iar extremele de temperatură au variat între +37,04°C în timpul verii și -18,74°C în timpul iernii.

Precipitațiile medii anuale în Sectorul 2 sunt de aproximativ 631,51 mm, cu o cantitate maximă înregistrată de 50,75 mm în decurs de 24 de ore. Aceste cantități de precipitații pot influența nu doar mediul înconjurător, ci și infrastructura urbană, necesitând măsuri de gestionare a apelor pluviale pentru a preveni inundațiile sau alte fenomene legate de precipitațiile intense.

VIZAT
spre neschimbare
SECRETAR GENERAL

1.3. Vegetație și rețea hidrografică

În Sectorul 2, vegetația naturală de luncă domină în special în zonele adiacente lacurilor, unde se întâlnesc specii caracteristice mediilor umede, cum ar fi salcia, plopul, rogozul, papura, trestia și nufărul galben. În restul sectorului, vegetația este compusă din specii adaptate condițiilor mediului urban.

Râul Colentina străbate Sectorul 2 pe o distanță de 34,7 km, iar pe parcursul său formează mai multe lacuri amenajate, printre care Tei (80 ha), Plumbuita (55 ha), Fundeni (88 ha) și Pantelimon I (93 ha). Alte lacuri semnificative sunt Lacul Circului (0,87 ha) și lacurile de acumulare Saulei I și II. Deși au fost realizate diverse amenajări hidrotehnice pentru a reduce riscul de inundații, există totuși 126 de străzi din sector care rămân vulnerabile, mai ales în zonele Tei-Toboc, Plumbuita și Fundeni. Aceste inundații pot afecta obiective importante din sector, precum Parcul Verdi, Parcul Tei, Parcul Plumbuita, Ștrandul Tei și Mănăstirea Plumbuita.

2. Infrastructură economică

În anul 2020, numărul mediu de angajați în întreprinderile active din Sectorul 2 a ajuns la 256.167, ceea ce reprezenta o creștere de 14,2% (+31.780 față de 2014). Astfel, Sectorul 2 aduna 22,1% din totalul salariaților din București, plasându-se pe locul al doilea, după Sectorul 1.

Potrivit datelor Institutului Național de Statistică (INS), în 2020, în Sectorul 2 erau înregistrate 25.195 de firme, care angajau mai mult de 256.000 de persoane și generau o cifră de afaceri totală de 29,9 miliarde EUR. Comparativ cu 2014, numărul firmelor a crescut cu 11,8% (+2.652), iar numărul angajaților a avansat cu 14,2% (+31.783). Totodată, cifra de afaceri a firmelor din sector a crescut semnificativ cu 55,7% (+10,7 miliarde EUR), ceea ce sugerează o îmbunătățire considerabilă a productivității muncii, având în vedere că ritmul de creștere al numărului de angajați și al firmelor a fost mai lent.

În ceea ce privește structura sectorială, cei mai mulți salariați din întreprinderile active din Sectorul 2 lucrau în următoarele domenii:

- Comerț: 26%
- Transporturi: 13%
- IT&C: 12%
- Servicii administrative și suport: 11%
- Activități profesionale, științifice și tehnice: 7%

Aceste date subliniază evoluția economică a sectorului, cu un accent tot mai mare pe eficiența și productivitatea activităților economice din zona de afaceri.

3. Caracteristici socio – demografice

Sectorul 2 al Municipiului București are o populație de peste 400.000 de locuitori, dintre care aproximativ 55.000 sunt persoane cu vârsta de peste 65 de ani, iar circa 10.000 se confruntă cu diverse grade de invaliditate și handicap. În plus, sectorul se confruntă cu o rată a șomajului de 20.000 de persoane, dintre care 2.000 sunt șomeri de lungă durată, și găzduiește aproximativ 5.000 de persoane de etnie romă.

VIZAT
spre neschimbare
SECRETAR GENERAL

Până în prezent, aproximativ 150.000 de locuitori din Sectorul 2 au solicitat serviciile oferite de Direcția de Asistență Socială și Protecția Copilului, iar 25.000 de persoane au beneficiat direct de ajutor social.

În 2021, Sectorul 2 se afla pe locul al treilea în București în ceea ce privește numărul de locuitori domiciliați, reprezentând 17,05% din populația totală a capitalei, fiind devansat doar de Sectorul 3 și Sectorul 6.

4. Cultură

Sectorul 2 adăpostește 475 de monumente istorice, reprezentând 17,4% din totalul celor 2.698 monumente din București. Dintre acestea, 39 sunt ansambluri arhitecturale și monumente de importanță națională (grupa A), remarcându-se prin stilurile arhitecturale specifice perioadei postbizantine.

Totodată, în Sectorul 2 se află 28 dintre cele 98 de zone construite protejate din București, care reflectă diverse tipuri de țesut urban caracteristice evoluției capitalei în secolele XIX și XX.

5. Servicii existente – sociale, medicale, educaționale

5.1. Populație școlară. Rețea școlară.

Învățământul din Sectorul 2 este organizat atât în sistem public, cât și privat, având limba română ca principală limbă de predare. În sector funcționează un total de 125 de unități de învățământ, structurate astfel:

- 46 de grădinițe (20 de stat și 26 private);
- 34 de școli primare și gimnaziale (29 de stat și 5 private);
- 27 de licee (23 de stat și 4 private);
- 2 școli gimnaziale de arte;
- 4 școli postliceale (1 de stat și 3 private);
- 7 unități de învățământ special;
- 2 cluburi sportive independente și un club al copiilor.

În anul școlar 2023-2024, în unitățile de învățământ preuniversitar din Sectorul 2 erau înscriși 48.397 de preșcolari și elevi, înregistrându-se o creștere de 1,4% față de anul anterior. Distribuția elevilor pe niveluri de învățământ este următoarea:

- Aproximativ 50% sunt înscriși în ciclurile primar și gimnazial;
- 21.162 de elevi (44%) urmează învățământul liceal;
- Aproximativ 5.000 de copii (10%) sunt înscriși în grădinițe.

5.2. Sănătate

Municipiul București este principalul furnizor de servicii de sănătate din România. În Sectorul 2 se află o serie de spitale de referință, printre care:

- Spitalul Clinic Colentina;
- Spitalul Clinic de Urgență „Sf. Pantelimon”;
- Spitalul de Urgență „Prof. Dr. Dimitrie Gerota”;
- Spitalul Clinic „Dr. Ion Cantacuzino”;

VIZAT
spre neschimbare
SECRETAR GENERAL

- Spitalul Clinic „Nicolae Malaxa”;
- Spitalul Clinic Județean de Urgență Ilfov;
- Spitalul Clinic de Copii „Dr. Victor Gomoiu”;
- Institutul pentru Ocrotirea Mamei și Copilului „Prof. Dr. A. Rusescu”;
- Spitalul Clinic de Ortopedie și TBC Osteoarticular „Foișor”;
- Institutul Național de Diabet, Nutriție și Boli Metabolice „Dr. N. C. Paulescu”;
- Institutul Clinic Fundeni;
- Institutul Național de Boli Infecțioase „Prof. Dr. Matei Balș”;
- Centrul de Boli Reumatismale „Dr. Ion Stoia”.

5.3. Asistență socială și protecția copilului

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2 este instituția responsabilă de aplicarea politicilor sociale în Sectorul 2 al Municipiului București, asigurând protecția copilului, sprijinul acordat familiei, persoanelor vârstnice, persoanelor cu dizabilități, precum și altor categorii de persoane, grupuri sau comunități aflate în dificultate socială. De asemenea, instituția are rolul de a administra și furniza beneficiile de asistență socială și serviciile sociale corespunzătoare.

În Sectorul 2, activitatea de asistență socială și protecția copilului este realizată prin următoarele structuri:

➤ Protecția copilului:

- Unități Rezidențiale de Tip Familial -16;
- Compartimentul Servicii pentru Copilul cu Dizabilități Neuropsihice – compus din 3 Unități Rezidențiale de Tip Familial și 1 Căsuță de Tip Familial;
- Centrul Pilot pentru Protecția Copilului Victimă a Traficului de Ființe Umane „Gavroche” (beneficiarii centrului au fost relocați în 2 Unități Rezidențiale de Tip Familial);
- Centre de Zi- 6;
- Centre de Consiliere- 2;
- Centrul de Primire în Regim de Urgență – 1;
- Număr copii aflați în îngrijirea asistenților maternali- 39;
- Număr copii aflați în îngrijire la fam./pers./rude gr. IV – 46;
- Număr copii în tutelă – 9.

În total, aproximativ 3.125 de copii din Sectorul 2 aflați în dificultate.

➤ Protecție socială:

- Serviciul Integrat de Asistență Socială- 3;
- Centrul de Zi de Asistență și Recuperare Persoane Vârstnice-1;
- Centrul de Asistență Comunitară- 2;
- Complexul de Servicii pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Neuropsihice-1
- Locuințe Protejate pentru Persoane Adulte cu Dizabilități- 7;
- Centrul de Servicii de Recuperare Neuromotorie de Tip Ambulatoriu- 1

VIZAT
spre neschimbare
SECRETAR GENERAL

- Centre de Abilitare și Reabilitare pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Neuropsihice-2;
- Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități- 1;
- Centrul Rezidențial pentru Persoane Vârstnice- 1;
- Centrul de Criza pentru Persoanele Adulte cu Dizabilități-1;
- Centrul pentru Viață Independentă pentru Persoane Adulte cu Dizabilități- 1;
- Adăpostul de Noapte pentru Persoane Adulte -1;

În total, aproximativ 27395 persoane adulte asistate social.

VIZAT
spre neschimbare
SECRETAR GENERAL

Capitolul III: SITUAȚIA CONSUMULUI DE SUBSTANȚE PSIHOACTIVE

3.1. La nivel național

La nivelul Uniunii Europene, conform Raportului European privind Drogurile – 2022, aproximativ 29% dintre adulți (echivalentul a 83,4 milioane de persoane) au consumat cel puțin o dată un drog ilegal. Cele mai frecvente substanțe psihoactive raportate în UE sunt:

- Canabis – consumat de 22,2 milioane persoane în ultimul an (7,7% din populație);
- Cocaină – 3,5 milioane;
- MDMA – 2,6 milioane;
- Amfetamine – 2 milioane;
- Opioide – 1 milion.

Prin comparație, în România, deși prevalența consumului de droguri este sub media europeană, fenomenul rămâne o problemă actuală de sănătate publică și siguranță. Potrivit raportului național al Agenției Naționale Antidrog, 10,7% dintre persoanele cu vârsta între 15 și 64 de ani au consumat cel puțin un drog ilicit de-a lungul vieții, iar aproximativ 6% au consumat în ultimele 12 luni. Astfel, România se plasează sub media UE de 29% pentru consumul experimental, dar datele indică o tendință de creștere față de generațiile anterioare.

Deși tendințele generale indică o încetinire a creșterii consumului pentru majoritatea substanțelor, consumul de noi substanțe psihoactive (NSP) este în continuă creștere. În rândul tinerilor între 15 și 34 de ani, prevalența consumului de NSP a fost de 5,1%⁶.

Consumul de droguri generează consecințe grave asupra sănătății publice. În anul 2022, în România s-au înregistrat 2.219 cazuri de urgențe medicale în care s-a raportat consumul de cel puțin un drog ilicit (individual sau în combinație), în creștere față de cele 1.742 de cazuri din 2021.

Canabisul și noile substanțe psihoactive sunt implicate în peste jumătate dintre cazurile de urgență medicală asociate consumului de droguri ilicite, fiind raportate în 30,2%, respectiv 23,9% dintre situații. Opiaceele au fost identificate în 8,7% din cazuri, iar consumul de stimulanti a fost prezent în aproximativ 16,1%, din care 7,1% reprezintă cocaină și 9,0% alți stimulanti. Consumul de medicamente a fost raportat în 18,7% dintre urgențele înregistrate. Trebuie menționată creșterea semnificativă a consumului de stimulanti, de la 10% în 2021, la 16,1% în 2022⁷.

Pe lângă tratamentul pentru dependență, intervențiile de reducere a riscurilor, precum furnizarea de echipamente sterile de injectare, sunt importante în prevenirea infecțiilor transmise prin sânge, dar și a supradozelor. Deși în Europa aceste servicii sunt relativ bine dezvoltate, România se confruntă cu dificultăți privind acoperirea și accesul la aceste intervenții. Programele de schimb de seringi sunt subdezvoltate, în ciuda importanței lor documentate.

Această lipsă este cu atât mai relevantă cu cât injectarea rămâne frecventă în rândul celor care accesează tratament specializat pentru prima dată. Datele europene arată că în România, 60% sau mai mult dintre pacienții tratați pentru dependență de heroină declară injectarea ca principală cale de administrare, ceea ce situează România printre țările cu cele mai ridicate rate din UE. La nivel european, se observă o scădere a acestui comportament (de la

⁶ European Drug Report 2024: Trends and Developments, <https://emcdda.europa.eu/publications/european-drug-report/2024>

⁷ Agenția Națională Antidrog, Raport Național privind situația drogurilor, 2023

10% în 2017 la 7% în 2022 în rândul debutanților în tratament), însă în România accesul limitat la servicii de reducere a riscurilor continuă să reprezinte un obstacol major⁸.

În ceea ce privește mortalitatea asociată consumului de droguri, la nivel european, conform Raportului european privind drogurile 2022, au fost raportate 5.796 de decese⁹ cauzate de consumul de droguri în toate grupele de vârstă. În România, în același an, au fost raportate 33 de decese, dintre care 27 au fost cauzate de supradoză. Numărul acestora indică o ușoară creștere față de anul anterior. Calea injectabilă rămâne predominantă în aceste cazuri, iar opiaceele continuă să fie substanțele cel mai frecvent implicate în decesele asociate consumului de droguri în România¹⁰.

3.2. La nivel local

Datele statistice specifice privind prevalența consumului de droguri în Sectorul 2 al Municipiului București sunt limitate, neexistând studii efectuate la nivel de sector. Totuși, Sectorul 2 face parte din regiunea urbană București - Ilfov – regiune care înregistrează cele mai ridicate niveluri de consum de droguri din România. Prin urmare, se poate deduce că fenomenul în Sectorul 2 este cel puțin comparabil cu celelalte zone metropolitane, dacă nu chiar mai accentuat pe alocuri.

La nivelul regiunii București-Ilfov, prevalența consumului oricărui tip de drog ilicit este de aproximativ 23,7%. Categoriile de vârstă cu cele mai ridicate prevalențe sunt:

- 15–19 ani: 22,8% (consum experimental), 15,1% (consum recent), 12,1% (consum actual);
- 20–24 ani: 32,9% (experimental), 25,9% (recent), 16,4% (actual);
- 25–29 ani: 26,2% (experimental), 17,9% (recent), 10,5% (actual).

Cele mai frecvente substanțe psihoactive consumate sunt¹¹:

- Noile substanțe psihoactive (NSP) – 15,5%;
- Canabis – 13,9%;
- Ecstasy – 0,9%.

În ceea ce privește cererea de tratament, conform datelor din anul 2022, la nivelul regiunii București-Ilfov au fost admise la tratament 1.761 de persoane consumatoare de droguri.

Distribuția pe tip de substanță este următoarea¹²:

- Canabis – 772 solicitări (43,8%);
- Opiacee – 728 solicitări (41,3%);
- NSP – 160 solicitări (locul al treilea în ierarhia admitterilor).

Referitor la calea de administrare a drogului principal, majoritatea pacienților au declarat consumul prin fumat sau inhalare (55,7%), însă 33,6% au recunoscut injectarea ca metodă principală de administrare – un procent semnificativ.

Cu privire la urgențele medicale cauzate de consumul de substanțe psihoactive, unitățile de primiri urgențe din regiune au raportat 290 de episoade de urgență medicală în 2022.

⁸ European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction (2024), *European Drug Report 2024: Trends and Developments*, https://www.emcdda.europa.eu/publications/european-drug-report/2024_en

⁹ Observatorul European pentru Droguri și Toxicomanie (2022), *Raportul european privind drogurile 2022: Tendințe și evoluții*, Oficiul pentru Publicații al Uniunii Europene, Luxemburg.

¹⁰ Agenția Națională Antidrog, Raport Național privind situația drogurilor, 2023

¹¹ Agenția Națională Antidrog, Raport Național privind situația drogurilor, 2023

¹² Agenția Națională Antidrog, Raport Național privind situația drogurilor, 2023

Distribuția cazurilor este următoarea¹³:

- Opiacee – 127 cazuri (43,8%);
- Cannabis – 88 cazuri (30,3%);
- NSP – 80 cazuri (27,6%).

Majoritatea celor care au solicitat asistență medicală de urgență au fost bărbați (76,9%), iar 59% dintre ei aveau sub 35 de ani. Aceste date confirmă că opiaceele reprezintă principala cauză a urgențelor medicale din regiune.

De asemenea, regiunea București-Ilfov înregistrează cea mai mare parte a deceselor asociate consumului de droguri raportate la nivel național. Majoritatea acestor decese sunt legate de consumul de opiacee, în special metadonă și au fost asociate în mod predominant cu administrarea injectabilă.

Conform datelor din Strategia de dezvoltare locală a Zonei Urbane Marginalizate Baicului-Pantelimon-Plumbuita¹⁴, 3,8% dintre respondenții din populația generală declară că au sau au avut în familie persoane dependente de alcool, tutun sau substanțe toxice. În ZUM Pantelimon, acest procent urcă la 7,7%.

Așadar, ZUM din Sectorul 2 evidențiază o segregare socială accentuată între populația de etnie romă, refugiați și restul locuitorilor. Această segregare este alimentată de nivelul scăzut de trai și educație, precum și de diferențele de acces la servicii publice precum educația și piața muncii. Consecințele acestei situații sunt vizibile prin:

- violență domestică;
- consum de droguri și alcool;
- criminalitate și delincvență juvenilă;
- abandon școlar și instituționalizarea copiilor.

3.3. Factori de risc

Identificarea factorilor de risc specifici care favorizează consumul de substanțe psihoactive în rândul tinerilor din Sectorul 2 s-a realizat și prin analiza datelor studiului Planet Youth-Rezultatele sondajului referitor la tinerii bucureșteni 2024-Sector 2. Acest sondaj, axat pe comportamentele și mediul de viață al elevilor, a scos la iveală o serie de vulnerabilități locale importante:

a) O proporție îngrijorătoare de elevi raportează lipsa de interes față de școală și chiar absențe repetate. Datele arată că o parte dintre adolescenți se simt deseori dezinteresați de cursuri – de exemplu, un segment semnificativ declară că *“școala este inutilă”* sau că și-ar dori să se transfere la altă școală¹⁵. Acest dezinteres educațional și lipsa de legătură cu mediul școlar pot crește vulnerabilitatea la influențe negative, inclusiv la consum de alcool și droguri.

b) Vârsta de debut în consumul de alcool și tutun este foarte scăzută în rândul multor tineri din sector. Conform sondajului, un procent notabil de adolescenți au avut primele experiențe cu alcoolul sau fumatul încă de la 12–13 ani (sau mai devreme) – un factor de risc major, întrucât cu cât debutul are loc la o vârstă mai mică, cu atât probabilitatea de dezvoltare

¹³ Agenția Națională Antidrog, Raport Național privind situația drogurilor, 2023

¹⁴ Strategia de dezvoltare locală- Zona Urbană Marginalizată Baicului-Pantelimon-Plumbuita, 2017

¹⁵ Planet Youth, Rezultatele sondajului referitor la tinerii bucureșteni 2024-Sector2

a dependenței sau a consumului de droguri mai puternice crește¹⁶. Această tendință de consum precoce este alarmantă și indică necesitatea intervențiilor preventive înainte ca obiceiurile de consum să se consolideze.

c) Mediul familial joacă un rol crucial în prevenirea comportamentelor de risc. În Sectorul 2, studiul evidențiază că nu toți adolescenții beneficiază de supraveghere și suport adecvat din partea părinților. Mulți tineri petrec puțin timp în familie și percep o implicare scăzută a părinților în viața lor – de exemplu, unii declară că părinții nu știu întotdeauna unde și cu cine își petrec serile sau că regulile impuse acasă sunt aplicate în mod lejer¹⁷. Totodată, există adolescenți care afirmă că le este dificil să primească sprijin emoțional sau să comunice deschis cu părinții. Cercetările arată că relațiile familiale pozitive, comunicarea eficientă și monitorizarea atentă reduc considerabil riscul consumului de droguri, pe când practicile parentale deficitare sau un mediu familial dezorganizat cresc vulnerabilitatea la consum. Astfel, lipsa sprijinului parental consistent în rândul unei părți a elevilor din sector reprezintă un factor de risc ce trebuie abordat prin programe de educație parentală și dezvoltare a competențelor familiale.

d) Grupul de prieteni are o influență majoră asupra comportamentelor adolescenților. În Sectorul 2, datele arată că în rândul anturajului, consumul este un fenomen comun – peste jumătate dintre tineri percep că majoritatea sau toți prietenii lor se îmbată cel puțin o dată pe lună sau consumă diverse substanțe psihoactive¹⁸. De asemenea, mulți elevi resimt presiunea de grup: un procent important a mărturisit că simte nevoia să facă anumite lucruri (de exemplu, să bea alcool ori să fumeze) pentru a nu fi excluși din grupul de prieteni¹⁹. Această conformare socială poate împinge adolescenții spre comportamente de consum, de teama marginalizării. Practic, într-un mediu unde „norma” în grup implică experimente cu substanțe psihoactive, indivizii sunt mult mai predispuși să încerce la rândul lor. Influența colegilor este așadar un factor de risc central, care necesită intervenții de dezvoltare a rezistenței la presiunea de grup și oferirea de alternative de petrecere a timpului liber în medii sănătoase.

Pe lângă factorii enumerați mai sus, studiul Planet Youth relevă și alte aspecte corelate cu consumul de substanțe psihoactive la adolescenți, cum ar fi: petrecerea timpului nesupravegheat până târziu în noapte, implicarea redusă în activități extracurriculare (sport, hobby-uri) și absența unor modele pozitive sau a sprijinului din partea adulților din comunitate²⁰. Toate acestea pot crea un context propice apariției comportamentelor de consum.

Important de subliniat este că prezența unuia sau mai multor factori de risc nu condamnă inevitabil un tânăr la consum de droguri – dar cumularea lor crește probabilitatea și sugerează că intervențiile de prevenire trebuie direcționate către reducerea acestor vulnerabilități (ex. îmbunătățirea relației școală-elev, educație parentală, crearea unui mediu social protectiv în rândul tinerilor).

Pe de altă parte, datele locale subliniază necesitatea unei abordări strategice mai cuprinzătoare: prevenire timpurie în școli și comunitate, implicarea activă a familiilor,

¹⁶ Planet Youth, Rezultatele sondajului referitor la tinerii bucureșteni 2024-Sector2

¹⁷ Planet Youth, Rezultatele sondajului referitor la tinerii bucureșteni 2024-Sector2

¹⁸ Planet Youth, Rezultatele sondajului referitor la tinerii bucureșteni 2024-Sector2

¹⁹ Planet Youth, Rezultatele sondajului referitor la tinerii bucureșteni 2024-Sector2

²⁰ Planet Youth, Rezultatele sondajului referitor la tinerii bucureșteni 2024-Sector2

dezvoltarea de servicii locale de consiliere și asistență integrată pentru persoanele care consumă substanțe psihoactive, precum și consolidarea mecanismelor de cooperare între instituții.

3.4. Identificarea necesității de intervenție

Analiza situației curente a condus la identificarea unor nevoi stringente la nivelul Sectorului 2, care trebuie integrate în Strategia Antidrog a Sectorului 2 pentru perioada 2025–2030. Aceste nevoi rezultă atât din constatările rapoartelor și studiilor naționale și internaționale în domeniu, strategii naționale, dar și în urma consultărilor cu actorii instituționali de la nivel central și local. În esență, se conturează următoarele direcții de intervenție:

- **Dezvoltarea serviciilor locale de prevenire, asistență integrată și reducere a riscurilor.** În prezent, este nevoie de o gama largă de servicii specializate la nivel comunitar pentru consumatorii de substanțe psihoactive. Este necesară dezvoltarea unor servicii locale integrate de prevenire, consiliere psihologică, reducere a riscurilor și suport medical și social, astfel încât persoanele vulnerabile să poată primi ajutor direct în comunitate. Strategia națională antidrog susține extinderea acestor servicii, cu accent pe componenta de suport psihologic.

- **Intervenții timpurii, țintite în special, pe tineri**

Având în vedere scăderea vârstei de debut și vulnerabilitatea adolescenților evidențiate anterior, se resimte nevoia unor programe de prevenire timpurie în școli și licee. Aceste programe ar trebui să includă educație despre efectele drogurilor, formarea abilităților de viață (refuzul presiunii de grup, gestionarea stresului) și identificarea precoce a copiilor cu factori de risc (ex. probleme de comportament, absenteism, performanță școlară scăzută) pentru a le oferi sprijin înainte de apariția consumului. Totodată, este necesară dezvoltarea de activități extrașcolare atractive care să ofere tinerilor alternative sănătoase de petrecere a timpului liber, reducând expunerea la medii unde s-ar putea consuma substanțe psihoactive. Orientarea intervențiilor către populațiile-cheie (pre-adolescenți și adolescenți) este esențială, așa cum recomandă și experiențele internaționale, pentru a preveni inițierea consumului înainte ca obiceiurile nocive să se consolideze.

- **Implicarea familiei și educație parentală**

Ca principal factor de protecție, familia trebuie susținută prin programe de educație parentală, ghiduri, workshopuri și campanii de informare, pentru dezvoltarea unor abilități precum comunicarea deschisă, stabilirea limitelor și identificarea precoce a semnelor consumului. Studiul Planet Youth și recomandările EUPC indică faptul că implicarea activă a părinților crește reziliența adolescenților și reduce vulnerabilitatea.

- **Cooperare interinstituțională și comunitară**

Fenomenul drogurilor este unul complex, care necesită un răspuns integrat din partea tuturor actorilor de la nivel local, dar și central. S-a identificat nevoia de a consolida mecanismele de cooperare între instituții: primărie, unități de învățământ, poliție (națională și locală), DGASPC Sector 2, ONG-uri și sectorul medical. Strategia antidrog a Sectorului 2 va trebui să creeze premisele unor rețele de parteneriat funcționale, prin protocoale de colaborare și schimb de informații, astfel încât prevenirea, depistarea timpurie, trimiterea către servicii și reintegrarea consumatorilor să se desfășoare ușor, fără sincope instituționale.

VIZAT
spre neschimbare
SECRETAR GENERAL

- **Creșterea accesibilității informației și a conștientizării publice**

O nevoie transversală identificată este aceea de a informa mai bine comunitatea locală despre riscurile asociate drogurilor și despre resursele de ajutor disponibile. Atât tinerii, cât și adulții (părinți, cadre didactice, publicul larg) trebuie vizați de campanii susținute de comunicare. Este necesară responsabilizarea cetățenilor din Sectorul 2 cu privire la această problemă, pentru a reduce stigmatizarea și pentru a încuraja atitudinile proactive – de exemplu, încurajarea de a se adresa specialiștilor, susținerea reintegrării foștilor consumatori etc. De asemenea, se impune dezvoltarea unor instrumente de informare locale (website dedicat, ghiduri tipărite, distribuite în școli și instituții, evenimente comunitare) care să ofere date actualizate despre serviciile disponibile în Sectorul 2 și modalitatea de acces, facilitând astfel legătura populației cu sprijinul specializat. Prin creșterea nivelului de conștientizare și acces la informație, comunitatea locală poate deveni un aliat important în reducerea cererii de droguri.

În concluzie, nevoile identificate în Sectorul 2 gravitează în jurul consolidării capacității locale de a preveni și combate fenomenul drogurilor. Este vorba, pe de o parte, de infrastructură de servicii (prevenire, consiliere, tratament) care trebuie creată sau extinsă în proximitatea beneficiarilor și, pe de altă parte, de mecanisme funcționale de cooperare, educație, informare – care să susțină eficacitatea intervențiilor.

Răspunsul strategic pentru 2025–2030 abordează aceste nevoi într-o manieră coerentă. Prin implementarea direcțiilor menționate – dezvoltarea serviciilor locale, intervenții timpurii, implicarea familiei, cooperare interinstituțională și informare publică – Sectorul 2 își propune să diminueze impactul negativ al consumului de substanțe psihoactive asupra comunității și să ofere un mediu mai sigur și mai sănătos pentru toți cetățenii, în special pentru generațiile tinere.

3.5. Partenerii implicați în implementarea Strategiei

Implementarea eficientă a Strategiei locale antidrog în Sectorul 2 presupune o abordare integrată și coordonată, bazată pe parteneriatul dintre instituții publice, unități de învățământ, structuri de ordine publică, sănătate, justiție și organizații neguvernamentale. Fiecare actor contribuie prin atribuțiile și resursele proprii la atingerea obiectivelor stabilite în planul de acțiune local.

Partenerii instituționali identificați, fără a ne limita, însă la aceștia, sunt:

- **Primăria Sectorului 2** coordonează implementarea strategiei la nivel local, sprijină inițiativele instituțiilor partenere, identifică și alocă resurse financiare și logistice, facilitează cooperarea interinstituțională și asigură promovarea politicilor de sănătate publică și incluziune socială la nivel local;

- **Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2 (DGASPC Sector 2)** oferă servicii sociale integrate pentru copii, familii vulnerabile, persoane adulte cu dizabilități și alte categorii aflate în risc, și poate fi implicată în prevenirea consumului de substanțe psihoactive, intervenția timpurie și sprijinul pentru reintegrare socială;

- **Poliția Locală Sector 2** poate susține acțiunile de prevenire și identificare a zonelor vulnerabile din comunitate, participă la menținerea siguranței și colaborează cu celelalte structuri în sprijinirea intervențiilor comunitare;

- **Inspectoratul Școlar al Municipiului București și Inspectoratul Școlar Sector 2** pot oferi suport în integrarea programelor de prevenire în școli, pot coordona activitățile

educaționale și facilita formarea cadrelor didactice în domeniul prevenirii consumului de droguri și promovării sănătății mintale;

- **Unitățile de învățământ din Sectorul 2** pot participa direct la implementarea intervențiilor în rândul elevilor prin acțiuni de informare, consiliere, educație psiho-socială și colaborare cu părinții și specialiștii;

- **Ministerul Sănătății - Direcția de Sănătate Publică a Municipiului București (DSPMB)** poate sprijini campaniile de informare și prevenire, poate oferi date epidemiologice relevante și poate sprijini accesul la servicii de testare și evaluare a stării de sănătate pentru persoanele vulnerabile;

- **Unitățile sanitare publice** pot furniza servicii de consiliere psihologică, tratament pentru consumul de substanțe psihoactive și îngrijire medicală în cazurile de comorbiditate; de asemenea, pot colabora cu celelalte instituții în vederea referirii eficiente a beneficiarilor;

- **Ministerul Sănătății – Centrul Național de Sănătate Mintală și Luptă Antidrog (CNSMLA)** poate oferi suport tehnic și metodologic în dezvoltarea intervențiilor bazate pe dovezi, pot oferi sprijin în standardizarea serviciilor în domeniul adicțiilor și în extinderea celor de prevenire și tratament;

- **Direcția Generală de Poliție – Secțiile din Sectorul 2** sprijină aplicarea legislației privind drogurile, identificarea și combaterea traficului, intervenția în situațiile de risc și protejarea siguranței publice;

- **DIICOT** are atribuții în investigarea și destructurarea rețelelor de trafic și distribuție de droguri, și poate colabora cu structurile locale pentru reducerea ofertei de substanțe psihoactive în comunitate;

- **Serviciul de Probațiune** sprijină reintegrarea socială a persoanelor aflate sub supraveghere penală, prin direcționarea acestora către servicii sociale, educaționale și terapeutice;

- **Agencia Națională pentru Politici și Coordonare în Domeniul Drogurilor și al Adicțiilor (ANPCDDA)** are atribuții în coordonarea la nivel național a politicilor antidrog și poate oferi instrumente de monitorizare și sprijin pentru implementarea strategiei locale în conformitate cu prioritățile și standardele europene și naționale;

- **Organizațiile neguvernamentale (ONG-uri)** reprezintă un sprijin important în activitățile de prevenire, reducere a riscurilor și reintegrare socială. ONG-urile pot participa la desfășurarea de activități directe cu persoanele vulnerabile (inclusiv în teren), pot oferi servicii de consiliere, suport pentru familii, facilitare a accesului la sprijin medical și psihosocial, precum și formare pentru profesioniști. De asemenea, participă activ în proiecte comunitare și în programe finanțate local, național și internațional;

- **Alți parteneri** – însemnând specialiști, experți sau entități care, alături de partenerii identificați anterior, pot participa la elaborarea de ghiduri, mesaje, broșuri și alte activități sau materiale necesare implementării cu succes a strategiei.

**Datele au fost obținute de pe site-urile Institutului Național de Statistică, Primăria Sector 2, Strategia de dezvoltare locală a Zonei Urbane Marginalizate Baicului – Pantelimon – Plumbuita, Inspectoratul Școlar al Municipiului București, Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2.*



Capitolul IV: OBIECTIVE (GENERALE ȘI SPECIFICE) ȘI DIRECȚII DE ACȚIUNE

I. REDUCEREA CERERII DE DROGURI

1.1. PREVENIREA CONSUMULUI DE DROGURI

1.1.1. Prevenirea consumului de droguri în mediul școlar

Obiectiv general: Dezvoltarea și consolidarea unui sistem local integrat de prevenire a consumului de droguri, bazat pe dovezi, prin intervenții coordonate în familie, școală, comunitate și mediul digital, cu accent pe protejarea grupurilor vulnerabile

Obiectiv specific (OS) 1.1.1.1. Dezvoltarea și implementarea de programe educaționale structurate, în unitățile de învățământ din Sectorul 2, pentru prevenirea inițierii consumului de substanțe psihoactive la preadolescenți și adolescenți

A1. Derularea unor campanii de informare/constientizare la nivelul Sectorului 2 cu privire la promovarea sănătății mintale în mediul școlar, care vor include (fără a se limita la) materiale informative și sesiuni interactive copil–părinte–profesor, precum și instruirea personalului auxiliar din unitățile de învățământ

A2. Crearea unei secțiuni dedicate prevenirii consumului de droguri pe paginile de internet ale unităților de învățământ, precum și pe rețelele de socializare ale acestora

A3. Implementarea unor proiecte orientate pe activități de petrecere a timpului liber (culturale, artistice și sportive), ca alternativă sănătoasă la consumul de tutun, alcool, droguri și substanțe noi cu proprietăți psihoactive, adresat tinerilor

A4. Implementarea unor campanii de prevenire selectivă a consumului de droguri, adresate grupurilor de tineri cu risc ridicat: elevi cu părinți dependenți de substanțe psihoactive, elevi din familii cu statut socio-economic scăzut, elevi cu risc de abandon școlar, elevi cu comportament deviant, copii cu măsură de protecție specială, aflați în evidența DGASPC Sector 2.

OS 1.1.1.2. Creșterea rezilienței și întârzierea vârstei de debut în consumul de substanțe psihoactive prin activități educaționale și de mentorat adresate elevilor vulnerabili

A1. Implementarea unui program de mentorat destinat adolescenților din Sectorul 2, care să faciliteze interacțiunea cu modele de succes din comunitate

A2. Valorificarea infrastructurii educaționale existente (de exemplu, terenurile de sport ale unităților de învățământ) prin deschiderea acestora către public în afara orelor de curs, în scopul facilitării accesului tinerilor la activități recreative sănătoase

A3. Organizarea de ateliere școlare de psihoeducație pentru prevenirea adicției și consumului de substanțe psihoactive, diferențiate pe categorii de vârstă, în unitățile de învățământ din Sectorul 2

1.1.2. Prevenirea consumului de droguri în familie

OS 1.1.2.1. Consolidarea rolului familiei în prevenirea consumului de droguri la copii și adolescenți prin educație parentală și sprijin psihoeducațional

A1. Dezvoltarea unor sesiuni de formare pentru părinți în vederea identificării semnelor consumului de droguri la adolescenți

A2. Crearea unui ghid informativ pentru părinți privind prevenirea consumului de droguri

VIZAT
spre neschimbare
SECRETAR GENERAL

A3. Organizarea unor sesiuni de prevenire adresate mamelor consumatoare de droguri și părinților cu factori de risc (familii cu antecedente de consum, statut socio-economic scăzut, părinți cu probleme de sănătate mintală), sub forma unor workshop-uri periodice

OS I.1.1.2.2. Promovarea modelelor familiale pozitive și a comunicării eficiente între părinți și copii pentru prevenirea comportamentelor de risc

A1. Dezvoltarea de campanii online pentru promovarea sănătății mintale și accesarea facilă a resurselor disponibile copiilor, adolescenților și familiilor acestora

A2. Concursuri de proiecte pentru familii, care pun accent pe cooperarea părinte-copil

1.1.3. Prevenirea consumului de droguri în comunitate

OS I.1.1.3.1. Creșterea capacității profesioniștilor de la nivel local de a identifica, preveni și interveni în cazurile de consum de substanțe psihoactive

A1. Cartografierea resurselor comunitare locale (consilieri școlari, medici de medicină școlară, asistenți maternali, psihologi, asistenți sociali etc.), în vederea creării unei rețele de profesioniști specializați în prevenirea consumului de substanțe psihoactive

A2. Instruirea profesioniștilor locali în domeniul prevenirii și intervenției (dezvoltarea competențelor specialiștilor locali în prevenirea consumului și intervenția timpurie)

OS I.1.1.3.2. Informarea și sensibilizarea comunităților vulnerabile cu privire la riscurile asociate consumului de substanțe psihoactive

A1. Organizarea de campanii de promovare a sănătății mintale și prevenire a consumului de droguri, desfășurate în zone cu risc din Sectorul 2, în intervale orare strategice

A2. Derularea de campanii și focus grupuri comunitare pentru demontarea celor mai frecvente mituri legate de consumul de substanțe psihoactive și de îngrijirea persoanelor dependente (de ex., demitizarea strategiilor de *harm reduction* în comunitățile cu incidență mare a consumului)

A3. Integrarea unor secțiuni informative dedicate sănătății mintale și consumului de substanțe psihoactive pe paginile web ale instituțiilor publice locale, care să conțină date actualizate despre serviciile gratuite disponibile în Sectorul 2, în scopul facilitării accesului populației la sprijin specializat

OS I.1.1.3.3. Reducerea stigmatizării consumatorilor de droguri și promovarea empatiei sociale față de persoanele aflate în proces de recuperare, în vederea reintegrării acestora în comunitate

A1. Organizarea de campanii de sensibilizare (offline/online) pentru părinți, cadre didactice și membri ai comunității privind înțelegerea consumului de droguri ca problemă de sănătate publică și susținerea reintegrării sociale a persoanelor aflate în proces de recuperare

OS I.1.1.3.4. Implicarea angajatorilor cu sediul în Sectorul 2 în promovarea sănătății mintale și în prevenirea consumului de substanțe psihoactive la locul de muncă

A1. Sesiuni de informare cu privire la prevenirea consumului de droguri, la cererea angajatorilor cu sediul în Sectorul 2

1.1.4. Intervenții digitale

OS I.1.1.4.1. Crearea unei platforme online interactive, cu anonimizarea datelor participanților, pentru informare cu privire la consumul de substanțe psihoactive, consiliere și orientare timpurie a tinerilor și familiilor din Sectorul 2

VIZAT
spre neschimbare
SECRETAR GENERAL

A1. Dezvoltarea și implementarea unei platforme online interactive, care să ofere tinerilor și părinților acces anonim la îndrumare către consiliere psihologică, sprijin informațional și orientare către servicii specializate

1.2. REDUCEREA RISCURILOR ASOCIATE CONSUMULUI DE DROGURI

Obiectiv general: Dezvoltarea unor rețele de sprijin integrat și multidisciplinar, de reducere a riscurilor asociate consumului de substanțe psihoactive, prin asistență medicală, psihologică, socială și sprijin comunitar în Sectorul 2

OS I.1.2.1. Creșterea accesului persoanelor consumatoare de substanțe psihoactive din comunități vulnerabile la servicii de testare și depistare precoce pentru HIV, HVC, HVB și TBC

A1. Implementarea unui program de testare voluntară pentru HIV, HVC, HVB și TBC, destinat grupurilor vulnerabile din zonele de risc ale Sectorului 2

A2. Diseminarea de informații privind riscurile de infectare cu HIV, HVC, HVB și TBC în contextul consumului de droguri, prin materiale educaționale distribuite în spații comunitare

OS I.1.2.2. Extinderea și diversificarea serviciilor comunitare de reducere a riscurilor asociate consumului de droguri injectabile în Sector 2

A1. Implementarea unui sistem de distribuție a instrumentelor medicale sterile către consumatorii de droguri injectabile (măsură de tip „harm reduction”)

OS I.1.2.3. Facilitarea accesului la servicii de asistență integrată pentru persoanele consumatoare de substanțe psihoactive

A1. Organizarea de echipe mobile de *outreach* (asistent medical comunitar, mediator sanitar, asistenți sociali, psihologi etc.) pentru contactarea persoanelor consumatoare fără adăpost și în zone cunoscute de risc

A2. Implementarea unui mecanism funcțional de trimitere către servicii de consiliere, tratament, intervenție socială sau psihologică, prin parteneriate între instituții publice și ONG-uri

OS I.1.2.4. Îmbunătățirea capacității comunitare de reacție rapidă în cazuri de intoxicație acută, prin acordarea primului ajutor și recunoașterea urgențelor toxice

A1. Organizarea de campanii de educare și formare pentru profesioniștii care intră frecvent în contact cu persoane consumatoare de substanțe psihoactive, pentru identificarea semnelor de intoxicație acută, recunoașterea situațiilor de urgență și aplicarea măsurilor de prim ajutor, precum și facilitarea accesului urgent la îngrijire medicală

OS I.1.2.5. Consolidarea parteneriatelor locale cu organizații ale societății civile, în vederea extinderii serviciilor de reducere a riscurilor și a promovării intervențiilor în comunitate

A1. Lansarea unui „Concurs de proiecte”, destinat ONG-urilor active în prevenirea consumului de substanțe psihoactive și intervenția în rândul persoanelor consumatoare din Sectorul 2

1.3. ASISTENȚĂ SPECIALIZATĂ A PERSOANELOR CARE CONSUMĂ DROGURI

Obiectiv general: Dezvoltarea unor rețele de sprijin integrat pentru persoanele consumatoare de substanțe psihoactive, prin acces la servicii medicale, psihologice, sociale și măsuri alternative

OS I.1.3.1. Crearea unui cadru de sprijin integrat pentru recuperare și reintegrare psihosocială a persoanelor afectate de adicții

VIZAT
spre neschimbare
SECRETAR GENERAL

A1. Dezvoltarea, la nivelul Sectorului 2, a unui centru de recuperare și reabilitare destinat persoanelor cu adicții care să ofere servicii integrate: intervenții psihologice, sociale și ocupaționale, facilitarea reintegrării socio-profesionale, prin activități, derulate cu personal specializat

OS I.1.3.2. Reducerea stigmatizării sociale și dezvoltarea rezilienței prin campanii publice și formarea profesioniștilor din comunitate

A1. Organizarea de sesiuni de informare și sensibilizare dedicate combaterii stigmatizării persoanelor consumatoare de substanțe psihoactive

A2. Derularea de sesiuni de formare pentru profesioniști din comunitate (medici de familie, medici de medicină școlară, asistenți sociali, cadre didactice și alți specialiști), cu scopul dezvoltării competențelor de lucru empatic și fără prejudecăți cu persoanele consumatoare sau aflate în recuperare

OS I.1.3.3. Facilitarea accesului la servicii specializate, adaptate nevoilor femeilor însărcinate și mamelor, consumatoare de substanțe psihoactive

A1. Organizarea de grupuri de sprijin psiho-social pentru femei însărcinate și mame afectate de consumul de substanțe psihoactive sau expuse acestui risc

OS I.1.3.4. Promovarea aplicării de măsuri alternative la sancțiunile penale luate față de persoanele consumatoare de substanțe psihoactive

A1. Stabilirea unui mecanism de colaborare între instituțiile cu atribuții în domeniu, pentru direcționarea timpurie a consumatorilor implicați în fapte minore către servicii de sprijin și reintegrare, ca alternativă la sancțiuni penale

II. COORDONARE LOCALĂ

Obiectiv general: Crearea unui cadru local funcțional pentru coordonarea, implementarea și monitorizarea activităților antidrog desfășurate la nivelul Sectorului 2, care să adapteze permanent intervențiile la dinamica fenomenului, să evalueze resursele disponibile și să optimizeze impactul acestora asupra comunității

OS II.1. Operaționalizarea unui mecanism local de coordonare intersectorială în domeniul drogurilor

A1. Constituirea Grupului de Lucru Local Antidrog (GLLA) Sector 2, format din reprezentanți ai autorităților, instituțiilor publice, ONG-urilor

OS II.2. Îmbunătățirea capacității locale de implementare și susținere a Strategiei antidrog a Sectorului 2

A1. Evaluarea anuală a resurselor disponibile (umane, financiare, logistice) pentru intervențiile antidrog la nivel local

A2. Planificarea și alocarea resurselor în bugetele instituțiilor publice implicate

OS II.3. Creșterea vizibilității și încrederii publice în politicile antidrog la nivelul Sectorului

A1. Campanii locale de informare (mass-media, social media, afișaj public)

A2. Promovarea rezultatelor activităților/campaniilor

A3. Implicarea tinerilor în activitățile de promovare a Strategiei antidrog a Sectorului 2 (ONG-uri, elevi, voluntari)

VIZAT
spre neschimbare
SECRETAR GENERAL

III. EVALUARE ȘI INFORMARE

Obiectiv general: Consolidarea capacității locale de colectare, analiză, raportare și diseminare a datelor privind consumul de droguri, în scopul sprijinirii intervențiilor bazate pe dovezi și al fundamentării politicilor publice locale

OS III.1. Dezvoltarea unui sistem funcțional de colectare și analiză a datelor relevante privind reducerea cererii de droguri în Sectorul 2

A1. Elaborarea unui set standardizat de indicatori locali privind consumul de droguri și măsurile de prevenire

A2. Colectarea și interpretarea datelor ca urmare a elaborării setului de indicatori

Capitolul V: INDICATORI

Pentru evaluarea progresului și a eficienței implementării Strategiei Antidrog a Sectorului 2 (2025–2030), sunt definiți următorii indicatori generali și specifici:

1. Indicatori generali:

- a) Numărul total al activităților implementate față de cele planificate;
- b) Procentul de activități realizate în termenul stabilit;
- c) Nivelul de implicare al instituțiilor partenere (număr de parteneriate active);
- d) Gradul de acoperire teritorială (ex: numărul de unități școlare sau cartiere implicate în activități).

2. Indicatori specifici (exemple):

- a) Număr de persoane informate prin campaniile de prevenire;
- b) Număr de cadre didactice/personal specializat instruit;
- c) Număr de chestionare/anchete aplicate privind consumul de droguri;
- d) Scăderea procentuală a consumului experimental de droguri în rândul elevilor;
- e) Număr de persoane redirecționate către servicii de consiliere/terapie;
- f) Număr de pagini web, platforme, materiale informative dezvoltate.

Capitolul VI: MONITORIZARE ȘI EVALUARE

Monitorizarea și evaluarea Strategiei vor fi realizate sistematic pentru a asigura transparența, eficiența și adaptabilitatea intervențiilor.

Fiecare instituție parteneră va transmite periodic date relevante privind activitățile realizate și se va elabora un raport de progres anual, care va include indicatorii de rezultat, dificultăți întâmpinate și propuneri de ajustare/îmbunătățire.

Evaluarea de proces se realizează anual și va analiza ritmul și calitatea implementării activităților, iar la finalul perioadei vizate, respectiv 2030, se va realiza evaluarea de impact.

Capitolul VII: SURSE DE FINANȚARE

Finanțarea activităților incluse în Planul de acțiune se va realiza prin:

1. Alocările anuale din bugetele instituțiilor implicate la nivel local, în concordanță cu obiectivele și prioritățile asumate de acestea;
2. Atragerea și utilizarea eficientă a fondurilor externe nerambursabile, disponibile prin programe ale Uniunii Europene sau ale altor organisme internaționale, în domeniul reducerii cererii de droguri.

Implementarea Strategiei Antidrog a Sectorului 2 pentru perioada 2025–2030 se va face în limita fondurilor alocate, în conformitate cu prevederile legale în vigoare, cu implicarea ordonatorilor de credite, pe baza alocărilor bugetare anuale.

PARTEA VIII: PROCEDURI DE MONITORIZARE, EVALUARE

Colectarea datelor relevante pentru implementarea Strategiei se va realiza periodic, de către instituțiile responsabile, prin chestionare aplicate beneficiarilor, sondaje tematice și anchete sociale, precum și prin rapoarte de activitate.

Informațiile colectate vor fi centralizate și analizate pentru a oferi o imagine clară asupra progresului înregistrat.

Se vor organiza întâlniri ale grupului de lucru local pentru a analiza datele, a propune măsuri de ajustare și a asigura coordonarea integrată.

Implementarea planului de acțiune va fi monitorizată prin evaluări de proces anuale, iar la finalul perioadei vizate (anul 2030) se va realiza o evaluare finală de impact a întregului plan de acțiune.

VIZAT
spre neschimbare
SECRETAR GENERAL

PLANUL DE ACȚIUNE PENTRU IMPLEMENTAREA STRATEGIEI ANTIDROG A SECTORULUI 2 PENTRU PERIOADA 2025-2030

A. REDUCEREA CERERII DE DROGURI

CAPITOLUL I: PREVENIREA CONSUMULUI DE DROGURI

Obiectiv general: Dezvoltarea și consolidarea unui sistem local integrat de prevenire a consumului de droguri, bazat pe dovezi, prin intervenții coordonate în familie, școală, comunitate și mediul digital, cu accent pe protejarea grupurilor vulnerabile

Subcabitolul 1. Prevenirea consumului de droguri în mediul școlar

Obiective specifice	Activități	Rezultate	Indicatori de evaluare	Termen de evaluare	Termen de finalizare	Responsabili
1.1.1.1.1. Dezvoltarea și implementarea de programe educaționale structurate, în unitățile de învățământ din Sectorul 2, pentru prevenirea inițierii consumului de substanțe	A1. Derularea unor campanii de informare/ conștientizare la nivelul Sectorului 2 cu privire la promovarea sănătății mintale în mediul școlar, care vor include, fără a se limita la: materiale informative, sesiuni	- Creșterea nivelului de conștientizare privind riscurile consumului de droguri	- Număr campanii organizate anual - Număr beneficiari direcți	Anual	2030	Primăria Sectorului 2; ISMB Sector 2; unități de învățământ; CNSMLA prin Centrele de sănătate mintală și antidrog; ONG-uri care activează în domeniul vizat

VIZAT
spre neschimbare
SECRETAR GENERAL

psihoaactive la preadolescenți și adolescenți	interactive copil-părinte-profesor, cât și cu personalul auxiliar din unitățile de învățământ (consilier, psiholog, medic școlar etc)					
	A2. Crearea unei secțiuni dedicate prevenirii consumului de droguri pe paginile de internet ale unităților de învățământ, precum și pe rețelele de socializare ale acestora	- Acces facil la informații relevante pentru elevi, studenți și părinți	- Numărul unităților de învățământ care implementează secțiunea dedicată prevenirii consumului de droguri pe pagina de internet/ rețele de socializare	Semestrial	2026	Primăria Sectorului 2; ISMB Sector 2; ANPCDDA; CNSMLA prin Centrele de sănătate mintală și antidrog; Directorii unităților de învățământ; ONG-uri care activează în domeniul vizat
	A3. Implementarea unor proiecte orientate pe activități de petrecere a timpului liber (culturale, artistice și sportive), ca	- Creșterea implicării tinerilor în activități pozitive și dezvoltarea unui stil de viață sănătos - Diversificarea oportunităților de socializare în medii	- Număr beneficiari direcți - Număr de activități organizate anual	Anual	2030	Primăria Sectorului 2; ISMB Sector 2; unități de învățământ din Sectorul 2; CNSMLA prin

VIZAT
spre neschimbare
SECRETAR GENERAL

	alternativă sănătoasă la consumul de tutun, alcool, droguri și substanțe noi cu proprietăți psihoactive, adresat tinerilor	sigure, ferite de tentația drogurilor				Centrele de sănătate mintală și antidrog; ONG-uri care activează în domeniul vizat; cluburi sportive
	A4. Implementarea unor campanii de prevenire selectivă a consumului de droguri, adresate grupurilor de tineri cu risc ridicat: elevi cu părinți dependenți de substanțe psihoactive, elevi din familii cu statut socio-economic scăzut, elevi cu risc de abandon școlar, elevi cu comportament deviant, copii cu măsură de protecție specială, aflați în evidența DGASPC Sector 2	- Reducerea riscului de consum de droguri în rândul grupurilor vulnerabile selectate - Creșterea implicării școlilor și a comunității în prevenirea consumului de substanțe psihoactive	- Număr beneficiari direcți - Număr de campanii organizate - Nivelul de cunoștințe dobândite pe parcursul campaniilor și atitudinea față de consumul de droguri (evaluat prin chestionare pre și post eveniment)	Anual	2030	Primăria Sectorului 2; DGASPC Sector 2; ISMB Sector 2; unități de învățământ din Sectorul 2; CNSMLA; ONG-uri care activează în domeniul vizat

VIZAT
spre neschimbare
SECRETAR GENERAL

<p>I.1.1.1.2. Creșterea rezilienței și întârzierea vârstei de debut în consumul de substanțe psihoactive prin activități educaționale și de mentorat adresate elevilor vulnerabili</p>	<p>A1. Implementarea unui program de mentorat destinat adolescenților din Sectorul 2, care să faciliteze interacțiunea cu modele de succes din comunitate</p>	<p>- Creșterea nivelului de aspirație și încredere în sine al adolescenților prin contactul cu modele pozitive</p>	<p>- Număr beneficiari direcți</p>	<p>Anual</p>	<p>2030</p>	<p>Primăria Sectorului 2; DGASPC Sector 2; ISMB Sector 2; unități de învățământ din Sectorul 2; CNSMLA; ONG-uri care activează în domeniul vizat</p>
	<p>A2. Valorificarea infrastructurii educaționale existente, de exemplu terenurile de sport ale unităților de învățământ, prin deschiderea acestora către public în afara orelor de curs, în scopul facilitării tinerilor la activități recreative sănătoase</p>	<p>- Acces crescut al tinerilor la activități sportive și recreative în comunitate - Consolidarea colaborării interinstituționale</p>	<p>- Numărul unităților de învățământ care permit accesul la terenuri în afara orelor de curs</p>	<p>Anual</p>	<p>2028</p>	<p>Primăria Sectorului 2; DGASPC Sector 2; ISMB Sector 2; unități de învățământ din Sectorul 2; CNSMLA; ONG-uri care activează în domeniul vizat</p>

VIZAT
spre neschimbare
SECRETAR GENERAL

	A3. Organizarea de ateliere școlare de psihoeducație pentru prevenirea adicției și consumului de substanțe psihoactive, diferențiate pe categorii de vârstă, în unitățile de învățământ din Sectorul 2	- Creșterea nivelului de conștientizare privind riscurile asociate consumului de substanțe psihoactive	- Număr de ateliere organizate - Număr de elevi participanți	Anual	2030	Primăria Sectorului 2; DGASPC Sector 2; ISMB Sector 2; unități de învățământ din Sectorul 2; CNSMLA prin Centrele de sănătate mintală și antidrog; ONG-uri care activează în domeniul vizat
--	---	--	---	-------	------	---

Subcapitolul 2. Prevenirea consumului de droguri în familie

Obiective specifice	Activități	Rezultate	Indicatori de evaluare	Termen de evaluare	Termen de finalizare	Responsabili
<i>1.1.1.2.1.</i> Consolidarea rolului familiei în prevenirea consumului de droguri la copii și adolescenți prin	A1. Dezvoltarea unor sesiuni de formare pentru părinți în vederea identificării semnelor consumului	- Creșterea nivelului de conștientizare și prevenire în familie	- Număr de părinți instruiți	Semestrial	2030	Primăria Sectorului 2, ISMB Sector 2; unitățile de învățământ din Sectorul 2; CNSMLA prin

VIZAT
spre neschimbare
SECRETAR GENERAL

educație parentală și sprijin psihoeducațional	de droguri la adolescenți					Centrele de sănătate mintală și antidrog; ONG-uri care activează în domeniul vizat
	A2. Crearea unui ghid informativ pentru părinți privind prevenirea consumului de droguri	-Oferirea de resurse accesibile pentru părinți, pentru a-i sprijini în rolul lor preventiv	- Număr de ghiduri distribuite - Număr de descărcări online ale ghidului/vizualizări - Feedback de la părinți	Anual	2027	Primăria Sectorului 2; DGASPC Sector 2; ISMB Sector 2; CNSMLA prin Centrele de sănătate mintală și antidrog; ONG-uri care activează în domeniul vizat
	A3. Organizarea unor sesiuni de prevenire adresate mamelor consumatoare de droguri și părinților cu factori de risc (familii cu antecedente de consum, statut socio-economic scăzut, părinți cu probleme de	- Reducerea riscului de transmitere intergenerațională a comportamentului de consum - Creșterea gradului de conștientizare în rândul părinților cu vulnerabilități asupra impactului consumului	- Număr de activități organizate anual - Număr de părinți participanți la sesiuni	Anual	2027	Primăria Sectorului 2; DGASPC Sector 2; CNSMLA prin Centrele de sănătate mintală și antidrog; ONG-uri care activează în domeniul vizat

VIZAT
spre schimbare
SECRETAR GENERAL

	sănătate mintală), respectiv workshop- uri periodice	de droguri asupra copiilor lor				
I.1.1.2.2. Promovarea modelelor familiale pozitive și a comunicării eficiente între părinți și copii pentru prevenirea comportamentelor de risc	A1. Dezvoltarea de campanii online pentru promovarea sănătății mintale și accesarea facilă a resurselor disponibile copiilor, adolescenților și familiilor acestora	- Creșterea nivelului de conștientizare și încredere în acordarea de sprijin profesional - Facilitarea accesului la sprijin specializat	- Nr. de campanii organizate/an - Nr. de participanți	Anual	2030	Primăria Sectorului 2; DGASPC Sector 2; ISMB Sector 2; CNSMLA prin Centrele de sănătate mintală și antidrog; ONG-uri care activează în domeniul vizat
	A2. Concursuri de proiecte pentru familii, care pun accent pe cooperarea părinte-copil	- Implicarea activă a familiilor în prevenție, promovarea cooperării părinte-copil	- Nr. ONG-uri care aplică - Nr. beneficiari directi	Anual	2029	Primăria Sectorului 2; DGASPC Sector 2, ONG-uri care activează în domeniul vizat

Subcapitolul 3. Prevenirea consumului de droguri în comunitate

Obiective specifice	Activități	Rezultate	Indicatori de evaluare	Termen de evaluare	Termen de finalizare	Responsabili
I.1.1.3.1. Creșterea capacității profesioniștilor de la nivel local de a identifica, preveni și interveni în cazurile de consum de substanțe psihoactive	A1. Cartografierea resurselor comunitare locale, printre care consilieri școlari, medici de medicină școlară, asistenți maternali, psihologi și asistenți sociali	- Crearea unei rețele de profesioniști specializați în prevenirea consumului de substanțe psihoactive	- Număr de profesioniști identificați	Anual	2025	Primăria Sectorului 2; ASSMB, MS, unități sanitare publice; DGASPC Sector 2; ISMB Sector 2; CNSMLA; Centre de sănătate mintală; ONG-uri care activează în domeniul vizat
	A2. Instruirea profesioniștilor locali în domeniul prevenirii și intervenției	- Dezvoltarea competențelor specialiștilor locali în domeniul prevenției și intervenției	- Numărul de profesioniști instruiți	Anual	2027	Primăria Sectorului 2; DGASPC Sector 2; CNSMLA prin Centrele de sănătate mintală și antidrog; ONG-uri care activează în domeniul vizat

<p>1.1.1.3.2. Informarea și sensibilizarea comunităților vulnerabile cu privire la riscurile asociate consumului de substanțe psihoactive</p>	<p>A1. Campanii de promovare a sănătății mintale și prevenire a consumului de droguri, desfășurate în zone cu risc din Sectorul 2, în intervale orare strategice</p>	<p>- Creșterea nivelului de conștientizare cu privire la sănătatea mintală și prevenirea consumului</p>	<p>- Numărul de zone acoperite de campanie</p>	<p>Anual</p>	<p>2029</p>	<p>Primăria Sectorului 2; DGASPC Sector 2; CNSMLA prin Centrele de sănătate mintală și antidrog; ONG-uri care activează în domeniul vizat</p>
	<p>A2. Campanii și focus grupuri comunitare legate de cele mai frecvente mituri legate de consum și mituri în ce privește îngrijirea unei persoane care trăiește cu o dependență de substanțe psihoactive (de exemplu demitizarea strategiilor de harm reduction în comunitățile cu incidență mare a consumului de substanțe psihoactive)</p>	<p>- Îmbunătățirea nivelului de cunoaștere și înțelegere în comunitate privind realitățile consumului și recuperării - Reducerea miturilor și prejudecăților legate de strategiile de <i>harm reduction</i> și îngrijirea persoanelor dependente</p>	<p>- Număr de campanii/focus grupuri organizate în zonele cu incidență ridicată a consumului</p>	<p>Anual</p>	<p>2028</p>	<p>Primăria Sectorului 2; DGASPC Sector 2; CNSMLA prin Centrele de sănătate mintală și antidrog; ONG-uri care activează în domeniul vizat</p>

		- Creșterea acceptării intervențiilor dovedite (ex. <i>harm reduction</i>) în comunitățile vulnerabile				
	A3. Integrarea unor secțiuni informative dedicate sănătății mintale și consumului de substanțe psihoactive pe paginile web ale instituțiilor publice locale, care să conțină date actualizate despre serviciile gratuite disponibile în Sectorul 2, cu scopul de a facilita accesul populației la sprijin specializat	- Creșterea vizibilității și accesului populației la sprijin specializat	- Număr de instituții locale care includ secțiuni informative pe site	Anual	2027	Primăria Sectorului 2; DGASPC Sector 2; CNSMLA prin Centrele de sănătate mintală și antidrog; ONG-uri care activează în domeniul vizat
I.1.1.3.3. Reducerea stigmatizării consumatorilor de droguri și promovarea empatiei sociale față de	A1. Organizarea de campanii de sensibilizare (offline/online) pentru părinți, cadre didactice și membri ai comunității privind înțelegerea	- Creșterea nivelului de conștientizare cu privire la consumul de droguri	- Numărul de sesiuni de informare organizate	Anual	2028	Primăria Sectorului 2; DGASPC Sector 2; CNSMLA prin Centrele de sănătate mintală și antidrog;

VIZAT
spre neschimbare
SECRETAR GENERAL

persoanele aflate în proces de recuperare, în vederea reintegrării acestora în comunitate	consumului de droguri ca problemă de sănătate publică și susținerea reintegrării sociale a persoanelor în proces de recuperare	- Reducerea stigmatizării față de consumatorii aflați în proces de recuperare				ONG-uri care activează în domeniul vizat
<i>I.1.1.3.4.</i> Implicarea angajatorilor cu sediul în Sectorul 2 în promovarea sănătății mintale și în prevenirea consumului de substanțe psihoactive la locul de muncă	A1. Sesiuni de informare cu privire la prevenirea consumului de droguri, la cererea angajatorilor cu sediul în Sectorul 2	- Creșterea gradului de conștientizare cu privire la riscurile consumului și prevenirea timpurie a consumului de substanțe psihoactive	- Număr de sesiuni desfășurate	Anual	2030	Primăria Sectorului 2; DGASPC Sector 2; CNSMLA; ONG-uri care activează în domeniul vizat

Subcapitolul 4. Intervenții digitale

Obiective specifice	Activități	Rezultate	Indicatori de evaluare	Termen de evaluare	Termen de finalizare	Responsabili
<i>I.1.1.4.1.</i> Crearea unei platforme online interactive, cu anonimizarea datelor	A1. Dezvoltarea și implementarea unei platforme online interactive, care să ofere	- Creșterea accesului tinerilor la informații și sprijin în mediu	- Număr de utilizatori unici activi/lună - Număr de sesiuni de consiliere inițiate	Anual	2030	Primăria Sectorului 2; DGASPC Sector 2; CNSMLA prin Centrele de

VIZAT
spre neschimbare
SECRETAR GENERAL

participanților, pentru informare cu privire la consumul de substanțe psihoactive, consiliere și orientare timpurie a tinerilor și familiilor din Sectorul 2	tinerilor și părinților acces anonim la îndrumare către consiliere psihologică, sprijin informațional și orientare către servicii specializate	sigur și confidențial - Dezvoltarea unui canal de comunicare directă între comunitate și specialiști	- Număr de cazuri direcționate către servicii locale - Număr de materiale informative accesate/descărcate			sănătate mintală și antidrog; unități sanitare; ONG-uri care activează în domeniul vizat
--	--	---	--	--	--	--

VIZAT
spre neschimbare
SECRETAR GENERAL

CAPITOLUL II: REDUCEREA RISCURILOR ASOCIATE CONSUMULUI DE DROGURI

Obiectiv general: Dezvoltarea unor rețele de sprijin integrat și multidisciplinar, de reducere a riscurilor asociate consumului de substanțe psihoactive, prin asistență medicală, psihologică, socială și sprijin comunitar în Sectorul 2

Obiective specifice	Activități	Rezultate	Indicatori de evaluare	Termen de evaluare	Termen de finalizare	Responsabili
I.1.2.1. Creșterea accesului persoanelor consumatoare de substanțe psihoactive din comunități vulnerabile la servicii de testare și depistare precoce pentru HIV, HVC, HVB și TBC	A1. Implementarea unui program de testare voluntară pentru HIV, HVC, HVB și TBC, destinat grupurilor vulnerabile din zonele cu risc ale Sectorului 2	- Acces facilitat la testare și consiliere pentru consumatorii de substanțe psihoactive din comunitățile cu risc din Sectorul 2	- Nr. persoane testate	Anual	2026	Primăria Sectorului 2; DGASPC Sector 2; CMSLA prin Centrele de sanatate mintala și antidrog; ONG-uri care activează în domeniul vizat; unități sanitare publice/ policlinici care realizează testare HIV, HVC, HVB, TBC
	A2. Diseminarea de informații privind riscurile de infectare cu HIV, HVC, HVB și TBC în contextul	- Creșterea gradului de informare în rândul grupurilor vulnerabile cu privire la riscurile de infectare cu HIV, HVC, HVB și TBC în	- Nr. materiale realizate - Nr. puncte de distribuție - Nr. beneficiari direcți	Anual	2027	Primăria Sectorului 2; DGASPC Sector 2; ONG-uri de profil, unități sanitare publice/ policlinici care au

	consumului de droguri, prin materiale educaționale distribuite în spații comunitare	contextul consumului de substanțe psihoactive				teste HIV, HVC, HVB din Sector 2
I.1.2.2. Extinderea și diversificarea serviciilor comunitare de reducere a riscurilor asociate consumului de droguri injectabile în Sector 2	A1. Implementarea unui sistem de distribuție de instrumente medicale sterile (de tip „ <i>harm reduction</i> ”)	- Operaționalizarea unui punct de distribuție a materialelor sterile pentru consumatori de droguri injectabile în Sector 2	- Număr de locații de distribuție funcționale	Anual	2030	Primăria Sectorului 2; DGASPC Sector 2; CNSMLA prin Centrele de sănătate mintală și antidrog; ONG-uri care activează în domeniul vizat
I.1.2.3. Facilitarea accesului la servicii de asistență integrată pentru persoanele consumatoare de substanțe psihoactive	A1. Organizarea de echipe mobile de <i>outreach</i> (asistent medical comunitar, mediator sanitar, asistenți sociali, psihologi etc.) pentru contactarea persoanelor consumatoare fără adăpost și în zone cunoscute de risc	- Crearea unui mecanism activ de contact și intervenție în teren pentru consumatorii de substanțe psihoactive din comunitățile cu risc din Sectorul 2	-Număr persoane contactate - Număr persoane raportate către servicii - Feedback de la echipele mobile	Anual	2030	Primăria Sectorului 2; DGASPC Sector 2; CNSMLA prin Centrele de sănătate mintală și antidrog; MS-DSPMB; ONG-uri care activează în domeniul vizat

	A2. Implementarea unui mecanism funcțional de trimitere către servicii de consiliere, tratament, intervenție socială sau psihologică, prin parteneriate între instituții publice și ONG-uri	- Persoanele consumatoare sau aflate în risc beneficiază de sprijin coordonat	- Număr de cazuri direcționate către servicii specializate	Anual	2030	Primăria Sectorului 2; DGASPC Sector 2; CNSMLA prin Centrele de sănătate mintală și antidrog; unități sanitare; MS-DSPMB; ONG-uri care activează în domeniul vizat, unități sanitare
I.1.2.4. Îmbunătățirea capacității comunitare de reacție rapidă în cazuri de intoxicație acută în acordarea primului ajutor și recunoașterea urgențelor toxice	A1. Organizarea de campanii de educare și formare pentru profesioniștii care intră frecvent în contact cu persoane consumatoare de substanțe psihoactive, pentru identificarea semnelor de intoxicație acută, recunoașterea situațiilor de urgență și aplicarea măsurilor de prim ajutor, precum și facilitarea accesului	- Creșterea capacității de reacție în situații de risc	- Număr de sesiuni de formare organizate - Număr de profesioniști instruiți	Anual	2029	Primăria Sectorului 2; DGASPC Sector 2; CNSMLA prin Centrele de sănătate mintală și antidrog; ONG-uri care activează în domeniul vizat

	urgent la îngrijire medicală					
I.1.2.5. Consolidarea parteneriatelor locale cu organizații ale societății civile în vederea extinderii serviciilor de reducere a riscurilor și promovării intervențiilor în comunitate	A1. Lansarea unui „ <i>Concurs de proiecte</i> ”, destinat ONG-urilor active în prevenirea consumului de substanțe psihoactive și intervenția în rândul persoanelor consumatoare din Sectorul 2	- Stimularea implicării active a ONG-urilor în intervenții de tip „ <i>harm reduction</i> ” în comunitățile vulnerabile din Sectorul 2 - Creșterea calității și diversității serviciilor adresate consumatorilor de droguri prin inițiative locale adaptate nevoilor	- Număr de proiecte depuse - Număr de proiecte finanțate - Tipuri de servicii furnizate prin proiecte - Număr de beneficiari deserviți - Gradul de satisfacție al beneficiarilor (pe bază de raport ONG-uri)	Anual	2030	Primăria Sectorului 2; DGASPC Sector 2; ONG-uri care activează în domeniul vizat

CAPITOLUL III: ASISTENȚĂ SPECIALIZATĂ A PERSOANELOR CARE CONSUMĂ DROGURI

Obiectiv general: Dezvoltarea unor rețele de sprijin integrat pentru persoanele consumatoare de substanțe psihoactive, prin acces la servicii medicale, psihologice, sociale și măsuri alternative

Obiective specifice	Activități	Rezultate	Indicatori de evaluare	Termen de evaluare	Termen de finalizare	Responsabili
I.1.3.1. Crearea unui cadru de sprijin integrat	A1. Dezvoltarea, la nivelul Sectorului 2, a unui	- Îmbunătățirea accesului la servicii de sprijin	- Număr de persoane care	Anual	2028	Primăria Sectorului 2; DGASPC Sector 2; CNSMLA prin

pentru recuperare și reintegrare psiho-socială a persoanelor afectate de adicții	centru de recuperare și reabilitare destinat persoanelor cu adicții care să ofere servicii integrate: intervenții psihologice, sociale și ocupaționale, facilitarea reintegrării socio-profesionale, prin activități, derulate cu personal specializat	pentru persoane cu adicții - Creșterea numărului de beneficiari implicați în programe de consiliere și reintegrare - Facilitarea reintegrării sociale și profesionale a persoanelor aflate în recuperare	accesează serviciile oferite de centru			Centrele de sănătate mintală și antidrog; ONG-uri care activează în domeniul vizat
<i>I.1.3.2.</i> Reducerea stigmatizării sociale și dezvoltarea rezilienței prin campanii publice și formarea profesioniștilor din comunitate	A1. Organizarea de sesiuni de informare și sensibilizare dedicate combaterii stigmatizării persoanelor consumatoare de substanțe psihoactive	- Reducerea stigmatizării prin informare și dialog	- Număr de participanți la sesiuni	Semestrială	2027	Primăria Sectorului 2; DGASPC Sector 2; ONG-uri care activează în domeniul vizat
	A2. Derularea de sesiuni de formare pentru profesioniști din	- Îmbunătățirea capacității de răspuns a profesioniștilor	- Număr de sesiuni organizate anual;	Anual	2028	Primăria Sectorului 2; DGASPC Sector 2; ISMB Sector 2; unități de

VIZAT
 pentru neschimbare
 SECRETAR GENERAL

	comunitate (medici de familie, medici de medicină școlară, asistenți sociali, cadre didactice și alți specialiști), cu scopul dezvoltării competențelor de lucru empatic și fără prejudecăți cu persoanele consumatoare sau aflate în recuperare	din comunitate vizavi de persoanele consumatoare	- Număr de participanți instruiți			învățământ; unități sanitare; CNSMLA; ONG-uri care activează în domeniul vizat
<i>I.1.3.3.</i> Facilitarea accesului la servicii specializate, adaptate nevoilor femeilor însărcinate și mamelor, consumatoare de substanțe psihoactive	A1. Organizarea de grupuri de sprijin psiho-social pentru femei însărcinate și mame afectate de consumul de substanțe psihoactive sau expuse acestui risc	- Creșterea protecției materno-infantile	- Număr de beneficiare	Anual	2028	Primăria Sectorului 2; DGASPC Sector 2; ISMB Sector 2; unități de învățământ; unități sanitare; CNSMLA; ONG-uri care activează în domeniul vizat
<i>I.1.3.4.</i> Promovarea aplicării de măsuri alternative la sancțiunile penale luate față de persoanele	A1. Stabilirea unui mecanism de colaborare între instituțiile cu atribuții în domeniu, pentru direcționarea	- Scăderea recidivei în rândul consumatorilor - Creșterea numărului de	- Număr de cazuri preluate în servicii sociale sau de tratament	Anual	2028	Primăria Sectorului 2; DGASPC Sector 2; ISMB Sector 2; unități de învățământ; unități sanitare;

VIZAT
spre neschimbare
SECRETAR GENERAL

consumatoare de substanțe psihoactive	impuritate a consumatorilor implicați în fapte minore către servicii de sprijin și reintegrare, ca alternativă la sancțiuni penale	persoane asistate, nu condamnate;				CNSMLA; ONG-uri care activează în domeniul vizat; Secții de poliție de sector, DIICOT, Serviciul de Probațiune
---------------------------------------	--	-----------------------------------	--	--	--	--

B. COORDONARE LOCALĂ

Obiectiv general: Crearea unui cadru local funcțional pentru coordonarea, implementarea și monitorizarea activităților antidrog desfășurate la nivelul Sectorului 2, care să adapteze permanent intervențiile la dinamica fenomenului, să evalueze resursele disponibile și să optimizeze impactul acestora asupra comunității

Obiective specifice	Activități	Rezultate	Indicatori de evaluare	Termen de evaluare	Termen de finalizare	Responsabili
<i>II.1</i> Operaționalizarea unui mecanism local de coordonare intersectorială în domeniul drogurilor	A1. Constituirea Grupului de Lucru Local Antidrog (GLLA) Sector 2, format din reprezentanți ai autorităților, instituțiilor publice, ONG-urilor	- Platformă funcțională de coordonare interinstituțională	- constituirea GLLA	Anual	2025	Primăria Sectorului 2; DGASPC Sector 2
<i>II.2</i> Îmbunătățirea capacității locale de implementare și susținere a Strategiei	A1. Evaluarea anuală a resurselor disponibile (umane, financiare, logistice) pentru	- Actualizarea și centralizarea capacității locale de intervenție antidrog	- raport anual de evaluare a resurselor	Anual	2030	Primăria Sectorului 2; DGASPC Sector 2

VIZAT
spre neschimbare
SECRETAR GENERAL

antidrog a Sectorului 2	intervențiile antidrog la nivel local					
	A2. Planificarea și alocarea resurselor în bugetele instituțiilor publice implicate	- Asigurarea sustenabilității financiare a Strategiei	- propunere de buget	Anual	2030	Consiliul Local Sector 2, Primăria Sector 2
II.3. Creșterea vizibilității și încrederii publice în politicile antidrog la nivelul Sectorului 2	A1. Campanii locale de informare (mass-media, social media, afișaj public)	- Creșterea gradului de conștientizare în comunitate	- Nr. campanii/acțiuni	Anual	2030	Primăria Sectorului 2; DGASPC Sector 2; ISMB Sector 2; unități de învățământ; ONG-uri care activează în domeniul vizat
	A2. Promovarea rezultatelor activităților/campaniilor	- Vizibilitate și transparență în acțiunile antidrog locale	- Nr. postări/apariții media	Anual	2030	Primăria Sectorului 2; DGASPC Sector 2; ISMB Sector 2; unități de învățământ; ONG-uri care activează în domeniul vizat
	A3. Implicarea tinerilor în activitățile de promovare a Strategiei antidrog a Sectorului 2 (ONG-uri, elevi, voluntari)	-Responsabilizare și participare activă în prevenție	- Nr. voluntari implicați / activitate	Anual	2030	Primăria Sectorului 2; DGASPC Sector 2; ISMB Sector 2; unități de învățământ; ONG-uri care activează în domeniul vizat

VIZAT
spre neschimbare
SECRETAR GENERAL

C. EVALUARE ȘI INFORMARE

Obiectiv general: Consolidarea capacității locale de colectare, analiză, raportare și diseminare a datelor privind consumul de droguri, în scopul sprijinirii intervențiilor bazate pe dovezi și al fundamentării politicilor publice locale

Obiective specifice	Activități	Rezultate	Indicatori de evaluare	Termen de evaluare	Termen de finalizare	Responsabili
<p><i>III.1.</i> Dezvoltarea unui sistem funcțional de colectare și analiză a datelor relevante privind reducerea cererii de droguri în Sectorul 2</p>	<p>A1. Elaborarea unui set standardizat de indicatori locali privind consumul de droguri și măsurile de prevenire</p>	<p>- Standardizarea raportării la nivel local pentru colectarea unitară a datelor, în vederea realizării unei diagnoze reale a fenomenului</p>	<p>- Număr de instituții care utilizează sistemul standardizat</p>	<p>Anual</p>	<p>2027</p>	<p>Primăria Sectorului 2; DGASPC Sector 2; CNSMLA; ONG-uri care activează în domeniul vizat</p>

	A2. Colectarea și interpretarea datelor ca urmare a elaborării setului de indicatori	- Diagnoza fenomenului consumului de substanțe psihoactive în Sectorul 2	- Număr de seturi de date colectate anual	Anual	2030	Primăria Sectorului 2; DGASPC Sector 2; CNSMLA; ONG-uri care activează în domeniul vizat
--	---	--	---	-------	------	--

Director General
Claudia – Georgeta UZUN

Director General Adjunct
Elena Alexandra DOBRE

Direcția Asistență Socială - Director executiv,
Adrian ANDOR

Direcția Protecția Copilului - Director executiv,
Alina - Mihaela POPA

Direcția Economică - Director executiv
Carmen CIOBANU

Direcția Juridică - Director executiv
Cornelia PÂRVANU

Întocmit
Alexandra WEICHEL

Andrei MIU

VIZAT
spre ne schimbare
SECRETAR GENERAL



ROMÂNIA
Municipiul București
Primăria Sector 2



www.ps2.ro - Strada Chiristigiilor nr. 11-13, Tel: +(4021) 209.60.00 Fax: +(4021) 252.80.39

Cabinet Primar



REFERAT DE APROBARE

Administrația Locală a Sectorului 2, prin Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2, urmărește îmbunătățirea sistemului de protecție și asistență socială, prin extinderea și consolidarea serviciilor oferite comunității locale, în concordanță cu obiectivele de integrare socială și sprijin al celor vulnerabili.

Având în vedere amploarea fenomenului consumului de droguri, inclusiv de noi substanțe psihoactive, care afectează în mod direct sănătatea publică și siguranța comunitară, se impune adoptarea unui document strategic la nivelul Sectorului 2.

În acest sens, Strategia Antidrog a Sectorului 2 pentru perioada 2025–2030 reprezintă instrumentul de planificare prin care se stabilesc direcțiile principale de acțiune în domeniul prevenirii, reducerii riscurilor, asistenței specializate și reintegrării sociale.

Documentul este elaborat în concordanță cu Strategia Națională în domeniul drogurilor 2022–2026 și cu documentele internaționale de referință, precum Documentul UNGASS 2016 și Declarația ministerială din 2019. De asemenea, Strategia stabilește obiective clare pentru Sectorul 2 în ceea ce privește prevenirea consumului de droguri în mediul școlar și familial, implicarea comunității și consolidarea parteneriatelor interinstituționale.

Implementarea strategiei presupune colaborarea dintre Primăria Sectorului 2, DGASPC Sector 2, unitățile de învățământ, structurile de ordine publică, unitățile sanitare, organizațiile neguvernamentale și alți actori relevanți în domeniu, care vor participa prin resursele proprii la reducerea fenomenului consumului de droguri.

Analizând cele mai sus arătate și, ținând cont de dispozițiile legale în materie, se propune promovarea proiectului de hotărâre pentru aprobarea *Strategiei Antidrog a Sectorului 2 pentru perioada 2025–2030*.

PRIMAR
RAREȘ HOPINCĂ



Cabinet Primar Sector 2

REFERAT DE APROBARE

PRIMĂRIA SECTOR 2 BUCUREȘTI	
CABINET SECRETAR	
INTRARE	Nr. 2028
IEȘIRE	
Ziua 20	Luna 05
	Anul 2025

Consumul și traficul de droguri, inclusiv al substanțelor noi cu proprietăți psihoactive, reprezintă un fenomen complex și în creștere, ce necesită o abordare strategică, integrată și adaptată contextului local.

„Strategia Antidrog a Sectorului 2 pentru perioada 2025–2030” reprezintă documentul programatic prin care se instituie cadrul de acțiune local în domeniul reducerii cererii și ofertei de droguri. Aceasta este corelată cu **Strategia Națională în Domeniul Drogurilor 2022–2026**, aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 344/2022, precum și cu obiectivele și angajamentele internaționale asumate de România în acest domeniu.

Strategia vizează:

- prevenirea consumului de droguri în școli, familie și comunitate;
- dezvoltarea serviciilor locale de asistență medicală, psihologică și socială pentru persoanele afectate;
- consolidarea cooperării instituționale;
- creșterea gradului de informare și responsabilizare a cetățenilor;
- destructurarea rețelelor de distribuție ilicită.

Strategia propune o viziune integrată și intersectorială, în concordanță cu documentele internaționale asumate de România și prevede măsuri concrete în domeniul prevenției, tratamentului, reducerii riscurilor, reintegrării sociale, dar și al informării și coordonării locale.

Având în vedere cadrul legal, respectiv:

- Legea nr. 143/2000 privind prevenirea și combaterea traficului și consumului ilicit de droguri;
- Legea nr. 272/2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului;
- Legea nr. 292/2011 a asistenței sociale;
- Hotărârea Guvernului nr. 344/2022 pentru aprobarea Strategiei naționale în domeniul drogurilor 2022–2026;

Precum și de prevederile art. 129 , alin. (7) din Ordonanța de Urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind codul Administrativ, cu modificările și completările ulterioare care prevede:

„În exercitarea atribuțiilor prevăzute la alin. (2) lit. d), consiliul local asigură, potrivit competenței sale și în condițiile legii, cadrul necesar pentru furnizarea serviciilor publice de interes local privind:

- a) **educația;**
- b) **serviciile sociale pentru protecția copilului, a persoanelor cu handicap, a persoanelor vârstnice, a familiei și a altor persoane sau grupuri aflate în nevoie socială;**
- c) **sănătatea;**
- d) **cultura;**
- e) **tineretul;**
- f) **sportul;**
- g) **ordinea publică;**
- h) **situațiile de urgență;**
- i) **protecția și refacerea mediului;**
- j) **conservarea, restaurarea și punerea în valoare a monumentelor istorice și de arhitectură, a parcurilor, grădinilor publice și rezervațiilor naturale;**
- k) **dezvoltarea urbană;**
- l) **evidența persoanelor;**
- m) **podurile și drumurile publice;**
- n) **serviciile comunitare de utilități publice de interes local;**
- o) **serviciile de urgență de tip salvamont, salvamar și de prim ajutor;**
- p) **activitățile de administrație social-comunitară;**
- q) **locuințele sociale și celelalte unități locative aflate în proprietatea unității administrativ-teritoriale sau în administrarea sa;**
- r) **punerea în valoare, în interesul colectivității locale, a resurselor naturale de pe raza unității administrativ-teritoriale;**
- s) **alte servicii publice de interes local stabilite prin lege.”**

În sprijinul unei intervenții strategice, coordonate și sustenabile în fața fenomenului consumului și traficului de droguri în Sectorul 2, **propunem spre aprobare proiectul de hotărâre privind aprobarea „Strategiei Antidrog a Sectorului 2 pentru perioada 2025–2030”.**

PRIMAR,
RAREȘ HOPINCĂ





CONSILIUL LOCAL SECTOR 2

DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI
PROTECȚIA COPILULUI SECTOR 2

84/158550/19.05.2025

RAPORT DE SPECIALITATE

privind aprobarea „Strategiei Antidrog a Sectorului 2 pentru perioada 2025–2030”

Strategia Antidrog a Sectorului 2 pentru perioada 2025–2030 este elaborată în concordanță cu obiectivele Strategiei Naționale în domeniul drogurilor 2022–2026, aprobată prin H.G. nr. 344/2022, și are ca scop reducerea consumului și traficului de droguri la nivel local, în special în rândul tinerilor, al persoanelor vulnerabile și al comunității, printr-o abordare interinstituțională, multidisciplinară și sustenabilă.

Documentul strategic este rezultatul colaborării între instituțiile administrației publice locale și partenerii din sistemul de sănătate, educație, ordine publică, servicii sociale și societatea civilă, răspunzând unei nevoi reale identificate în Sectorul 2.

Strategia prevede măsuri structurate pe următoarele direcții de acțiune:

- reducerea cererii de droguri prin prevenție, educație, consiliere și activități alternative;
- reducerea ofertei prin măsuri de ordine publică și destructurarea rețelelor de trafic;
- extinderea și diversificarea serviciilor de asistență;
- informare, coordonare și evaluare sistematică la nivel local;
- parteneriate active cu organizații și comunitatea.

Având în vedere:

- analiza evoluției consumului de droguri la nivel național și local;
- nevoia unei strategii locale actualizate la realitatea din teren;
- cadrul legislativ național și internațional în domeniu;
- datele disponibile cu privire la acest fenomen,

Ținând cont de reglementările în vigoare:

- Legea nr. 143/2000 privind prevenirea și combaterea traficului și consumului ilicit de droguri;
- Legea nr. 272/2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului;
- Legea nr. 292/2011 a asistenței sociale;
- H.G. nr. 344/2022 privind Strategia Națională în domeniul drogurilor;
- O.U.G. nr. 57/2019 privind Codul Administrativ, art. 129 alin. (2) lit. d) și alin. (7);





CONSILIUL LOCAL SECTOR 2

DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI
PROTECȚIA COPILULUI SECTOR 2

Art. 29 alin. (7) din O.U.G. nr. 57/2019 stipulează că:

„În exercitarea atribuțiilor prevăzute la alin. (2) lit. d), consiliul local asigură, potrivit competenței sale și în condițiile legii, cadrul necesar pentru furnizarea serviciilor publice de interes local privind:

- a) **educația;**
- b) **serviciile sociale pentru protecția copilului, a persoanelor cu handicap, a persoanelor vârstnice, a familiei și a altor persoane sau grupuri aflate în nevoie socială;**
- c) **sănătatea;**
- d) cultura;
- e) **tineretul;**
- f) sportul;
- g) **ordinea publică;**
- h) situațiile de urgență;
- i) protecția și refacerea mediului;
- j) conservarea, restaurarea și punerea în valoare a monumentelor istorice și de arhitectură, a parcurilor, grădinilor publice și rezervațiilor naturale;
- k) dezvoltarea urbană;
- l) evidența persoanelor;
- m) podurile și drumurile publice;
- n) serviciile comunitare de utilități publice de interes local;
- o) serviciile de urgență de tip salvamont, salvamar și de prim ajutor;
- p) **activitățile de administrație social-comunitară;**
- q) locuințele sociale și celelalte unități locative aflate în proprietatea unității administrativ-teritoriale sau în administrarea sa;
- r) punerea în valoare, în interesul colectivității locale, a resurselor naturale de pe raza unității administrativ-teritoriale;
- s) alte servicii publice de interes local stabilite prin lege.”

Prin urmare, aprobarea și implementarea Strategiei Antidrog 2025–2030 este justificată din perspectiva legală și instituțională, reprezentând un răspuns coerent al autorității publice locale la un fenomen de interes major.





CONSILIUL LOCAL SECTOR 2


DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI
PROTECȚIA COPILULUI SECTOR 2

În acest context, Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2 propune adoptarea Hotărârii Consiliului Local privind aprobarea Strategiei Antidrog a Sectorului 2 pentru perioada 2025–2030.


Director General
Claudia – Georgeta UZUN


Director General Adjunct
Elena Alexandra DOBRE


Direcția Asistență Socială - Director executiv,
Adrian ANDOR


Direcția Protecția Copilului - Director executiv,
Alina - Mihaela POPA


Direcția Economică - Director executiv
Carmen CIOBANU


Direcția Juridică - Director executiv
Cornelia PÂRVANU


Întocmit
Andrei MIȘU


Alexandra WEICHEL

Page 3 of 3



CONSILIUL LOCAL SECTOR 2

DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI
PROTECȚIA COPILULUI SECTOR 2

Gruțu

N.R. 87 / 250 204 / 04.08.2025

CĂTRE PRIMĂRIA SECTORULUI 2
CABINET SECRETAR GENERAL
În atenția: Doamnei Elena NITĂ - Secretar General

APL
B3
de
solicita
comuni
in
raport
de
defici
progr
buc
dezbater
proiectia

Stimată doamnă Secretar General,

Având în vedere dezbateră publică organizată în data de **02.07.2025**, la sediul Primăriei Sectorului 2, în conformitate cu prevederile **Legii nr. 52/2003 privind transparența decizională în administrația publică**, vă transmitem, alăturat, în calitate de inițiatori ai proiectului de hotărâre privind aprobarea „**Strategiei Antidrog a Sectorului 2 pentru perioada 2025–2030**”, forma revizuită a strategiei, care include modificările și propunerile rezultate în urma consultării publice, cu următoarele mențiuni:

În urma concluziilor rezultate în sesiunea de consultare publică organizată de Primăria Sectorului 2, precum și a punctelor de vedere transmise în cadrul procesului de transparență decizională (document anexat prezentei și transmis spre publicare Primăriei Sectorului 2), au fost preluate recomandările argumentate de participanți, în vederea obținerii unui document care reflectă coerență strategică, fundamentare științifică și aliniere la politicile publice naționale și internaționale în domeniu.

Așadar, documentul a fost adaptat recomandărilor cuprinse în Standardele internaționale și europene în domeniu, astfel cum a fost indicat de către majoritatea participanților la dezbateră publică din data de 02.07.2025. Standardele internaționale definesc „intervenție bazată pe dovezi”, iar integrarea lor în Strategie crește calitatea și eficiența acțiunilor.

La nivel operațional, acest lucru se reflectă prin activitățile diferențiate pe grupe de vârstă, includerea familiei în prevenție, folosirea mentoratului și a intervențiilor în comunitate (vezi secțiunile 1.1.1.2 și 1.1.1.3).

De asemenea, strategia revizuită prevede acțiuni de training pentru specialiști (așa cum recomandă *Curriculumul European de Prevenire - EUPC*), selecția de intervenții bazate pe dovezi și adaptarea lor în funcție de grupurile țintă (copii, adolescenți, părinți, cadre didactice).

Totodată, s-a pus accent pe **promovarea sănătății mintale** care constituie un determinant critic al vulnerabilității la consumul de substanțe, fiind strâns legat de tulburările emoționale, iar promovarea sănătății mintale este o componentă recomandată de OMS și inclusă în standardele europene de calitate. În Planul de Acțiune, la secțiunea „1.1.1 Prevenirea consumului de droguri în mediul școlar” a fost introdusă activitatea A1 – campanii și sesiuni interactive „copil–părinte–profesor” pentru promovarea sănătății mintale în școli. Au fost introduse ateliere de psihoeucație pe grupe de vârstă (1.1.1.2 A3), pentru dezvoltarea rezilienței și întârzierea debutului consumului.

Cerința de implicare a familiei a fost transpusă în activități de educație parentală. Familia este un factor de protecție major; recomandările EUPC susțin acest lucru. De exemplu, la punctul 1.1.1.2.1, au fost introduse sesiuni de formare pentru părinți (A1), un ghid informativ (A2) și ateliere pentru părinți cu risc (A3). Există inclusiv o componentă de campanie online pentru promovarea comunicării părinte–copil (II.2.2 A1).

Cerința privind intervențiile în online a fost preluată integral, intrucât comunicarea în mediul digital este una dintre metodele de a ajunge la tineri. Strategia include o platformă online interactivă cu anonimizarea datelor utilizatorilor (1.1.4), secțiuni dedicate pe site-urile școlilor și instituțiilor (I.1.1.1.1 A2 și I.1.1.3.2 A3), precum și campanii de comunicare în social media.

Solicitarea privind implicarea centrelor de sănătate mintală, a ONG-urilor, a unităților de învățământ și a serviciilor de asistență socială a fost fundamentată pe principiul eficienței colective și al parteneriatului public-privat. Strategia revizuită conține măsuri de coordonare interinstituțională și implicare a actorilor relevanți în domeniu (în funcție de atribuțiile conferite de legislația în vigoare), fapt ce răspunde nevoii de coerență în implementare și reflectă standardele de bună guvernare prevăzute inclusiv de Legea nr. 52/2003 privind transparența decizională.

Pe de altă parte, am subscris recomandărilor CNSMLA (și UNDOC, 2018), înlocuind abordarea de tipul „*spune NU drogurilor*” cu **intervenții de comunicare centrate pe promovarea factorilor de protecție, psihoeducație, mesaje pozitive, abordări non-punitive și moralizatoare**. Acest lucru este în acord cu dovezile științifice care indică ineficiența mesajelor bazate pe frică, **mai ales în lipsa unei abordări terapeutice**.

De exemplu:

STRATEGIE INIȚIALĂ	STRATEGIE REVIZUITĂ	MODIFICARE	JUSTIFICARE
Implementarea în Sectorul 2 a campaniei de informare „ <i>2 împotriva drogurilor</i> ”, cu sesiuni interactive pentru elevi, workshop-uri cu părinții și profesori și distribuirea de materiale educaționale în școli primare și gimnaziale de stat, licee de stat și universități din Sectorul 2	Derularea unor campanii de informare/ conștientizare la nivelul Sectorului 2 cu privire la promovarea sănătății mintale în mediul școlar, care vor include, fără a se limita la: materiale informatice, sesiuni interactive copil-părinte-profesor, cât și cu personalul auxiliar din unitățile de învățământ (consilier, psiholog, medic școlar etc)	S-a înlocuit campania antidrog ca și concept general, cu o campanie axată pe promovarea sănătății mintale .	Conform standardelor UNODC/OMS (2018), prevenirea eficientă trebuie să fie bazată pe întărirea factorilor de protecție, precum sănătatea mintală, nu doar pe informarea despre riscuri. (UNODC-WHO, 2018, ex. „Unitățile de asistență medicală nespecializate ar trebui să încurajeze și să colaboreze cu programele școlare de educare a abilităților de viață, dacă este posibil, pentru a promova sănătatea mintală la copii și adolescenți”).

			<i>Recomandare CNSMLA pentru alinierea la standarde</i>
Crearea unei secțiuni dedicate campaniei „2 împotriva drogurilor” pe paginile de internet ale unităților școlare unde vor fi cuprinse informații referitoare la riscurilor asociate consumului de droguri în rândul adolescenților și tinerilor	Crearea unei secțiuni dedicate prevenirii consumului de droguri pe paginile de internet ale unităților de învățământ, precum și pe rețelele de socializare ale acestora	<i>A fost lărgit canalul de comunicare (inclusiv social media), iar conținutul nu mai este centrat doar pe riscuri, ci și pe prevenire</i>	Standardele europene recomandă folosirea mediilor digitale ca parte a unor canale de transmitere a mesajelor pentru prevenirea consumului (EUPC, Modulul 8 și UNODC, 2018).
Implementarea unui proiect de prevenire selectivă a consumului de droguri, adresat grupurilor de tineri cu risc ridicat: elevi cu părinți dependenți de tutun, alcool și droguri, elevi din familii cu statut socio-economic scăzut, elevi cu risc de abandon școlar, elevi cu comportament deviant	Implementarea unor campanii de prevenire selectivă a consumului de droguri, adresate grupurilor de tineri cu risc ridicat: elevi cu părinți dependenți de substanțe psihoactive, elevi din familii cu statut socio-economic scăzut, elevi cu risc de abandon școlar, elevi cu comportament deviant, copii cu măsură de protecție specială, aflați în evidența DGASPC Sector 2	<i>A fost detaliată și extinsă categoria de beneficiari (inclusiv copiii aflați în sistemul de protecție). În plus, s-a renunțat la termenul „proiect” în favoarea „campanie” (mai flexibil ca structură).</i>	Standardele UNODC subliniază importanța „prevenirii selective” prin adaptarea la riscul specific al subgrupurilor vulnerabile. Aceste intervenții trebuie să fie flexibile, recurente și incluzive
Implementarea unui program de mentorat prin care tinerii pot interacționa cu persoane de succes, sportivi sau foști consumatori	Implementarea unui program de mentorat destinat adolescenților din Sectorul 2, care să faciliteze interacțiunea cu modele de succes din comunitate		Activitatea de mentorat a fost inclusă ca intervenție de sprijin pentru adolescenți în contextul prevenirii consumului de droguri, pornind de la principiile EUPC care promovează

			<p><i>implicarea modelelor pozitive</i> din comunitate în viața tinerilor. Deși „mentoratul” nu este numit direct în standarde, conceptele-cheie pe care le activează – dezvoltarea rezilienței, implicarea pozitivă, stimularea aspirațiilor și a încrederii în sine – sunt fundamentate în EUPC și în abordările bazate pe dovezi promovate de UNODC. Astfel, activitatea răspunde principiilor de prevenire eficientă și adaptată grupurilor vulnerabile</p>
	<p>Valorificarea infrastructurii educaționale existente, de exemplu terenurile de sport ale unităților de învățământ, prin deschiderea acestora către public în afara orelor de curs, în scopul facilitării tinerilor la activități recreative sănătoase</p>		<p>Recomandare CNSMLA Conform UNDOC- Activitățile extrașcolare de timp liber care includ formarea abilităților sociale pot reduce consumul de alcool și droguri, delincvența și abandonul școlar. Exemple de bune practici: Line Up Live Up, program pilot UNODC</p>
<p>Organizarea unor grupuri de suport și ateliere de dezvoltare personală pentru adolescenți în cadrul</p>	<p>Organizarea de ateliere școlare de psihoeducație pentru prevenirea adicției și consumului de</p>	<p>În loc de formulare generală „dezvoltare personală”, în varianta revizuită se precizează că atelierele vor avea</p>	<p>Standardele UNODC indică faptul că cele mai eficiente intervenții sunt cele adaptate etapei de</p>

<p>unităților de învățământ</p>	<p>substanțe psihoactive, diferențiate pe categorii de vârstă, în unitățile de învățământ din Sectorul 2</p>	<p>caracter psihoeducational, vor viza prevenirea adicției și vor fi adaptate pe vârste</p>	<p>dezvoltare și axate pe psihoeducație: abilități de viață, înțelegerea efectelor substanțelor, luarea deciziilor. EUPC menționează importanța programelor diferențiate pe cicluri școlare și nevoile specifice de vârstă. Reformularea s-a realizat pentru a alinia activitatea la aceste cerințe internaționale și la recomandările CNSMLA</p>
<p>Organizarea de webinarii trimestriale gratuite pentru părinți, susținute de specialiști (psihologi, medici, polițiști etc)</p>	<p>Dezvoltarea de campanii online pentru promovarea sănătății mintale și accesarea facilă a resurselor disponibile copiilor, adolescenților și familiilor acestora</p>	<p>A fost lărgit scopul – de la webinarii antidrog la campanii online</p>	<p>EUPC recomandă abordări holistice și digitale adaptate părinților ocupați</p>
<p>Testimoniale cu părinți, modele pozitive, despre cum și-au ghidat copiii să evite consumul de substanțe – se vor publica în secțiunea dedicată campaniei „2 împotriva drogurilor” (de pe paginile de internet ale unităților școlare)</p>		<p>Nu a fost eliminată în esență, ci a fost absorbită și reconfigurată în noile secțiuni tematice, în special în: Subcapitolul III.3.3 – Reducerea stigmatizării consumatorilor de droguri și promovarea empatiei sociale unde apare o activitate generală: „Organizarea de campanii de</p>	<p>În forma inițială, activitatea cu testimoniale era plasată în secțiunea „familie”, dar avea un caracter mai general, de comunicare publică, potrivit cu obiectivele comunitare. Reformularea asigură coerență între obiectivul urmărit și canalul de livrare. În strategia revizuită, campania „2 împotriva drogurilor” nu mai este folosită ca brand, fiind</p>

		sensibilizare (offline/online) pentru părinți, cadre didactice și membri ai comunității privind înțelegerea consumului de droguri ca problemă de sănătate publică și susținerea reintegrării sociale a persoanelor în proces de recuperare”	înlocuită cu o abordare structurată pe tematici (școală, familie, comunitate, digital).
--	--	---	---

În același context, au fost modificate și restul activităților.

În concluzie:

Una dintre principalele direcții care au ghidat reformularea activităților întregului Plan de acțiune a fost necesitatea alinierii strategiilor locale la standardele internaționale de prevenire, în special cele elaborate de **UNODC-WHO (2018)** și **Curriculumul European de Prevenire (EUPC)**. Aceste documente subliniază că prevenirea eficientă trebuie să fie **bazată pe dovezi**, să vizeze **dezvoltarea abilităților sociale și emoționale**, și să implice o **abordare structurată, diferențiată pe grupe de vârstă și adaptată contextului**. Astfel, activitățile din strategia revizuită nu mai sunt centrate exclusiv pe campanii de informare generală despre riscurile drogurilor, ci pe intervenții integrate care sprijină **reziliența psiho-socială, sănătatea mintală, implicarea familială și dezvoltarea tinerilor într-un mediu sigur și predictibil**.

Prevenirea nu se mai limitează la transmiterea de informații despre pericolele consumului de substanțe. Conform observațiilor formulate de CNSMLA și altor parteneri în dezbaterile publice, prevenirea trebuie să includă măsuri care construiesc **factori de protecție**: sprijin familial, sănătate mintală, dezvoltarea abilităților de viață, apartenență socială, acces la modele pozitive. De aceea, în strategia revizuită apar activități precum **campanii pentru promovarea sănătății mintale, platforme de sprijin online pentru părinți și tineri, activități recreative ca alternativă la consum sau programe pentru tinerii vulnerabili**. Aceste elemente reflectă un model de prevenire centrat pe individ, familie și comunitate – nu doar pe interdicere sau sancționare.

Reformularea activităților a presupus și un efort de adaptare a activităților într-o cronologie logică, cu un limbaj clar, eliminând expresii ambigue, formulări generale sau suprapuneri între activități. De exemplu, termenul „**campanie antidrog**” a fost înlocuit cu „**campanie de promovare a sănătății mintale**”, pentru a reflecta mai clar scopul activității. În același timp, s-au integrat componentele comune între activități pentru a evita redundanța și s-a asigurat coerența între obiective, rezultate și indicatori. Aceste ajustări sunt în acord cu recomandările CNSMLA privind structura și lizibilitatea strategiilor locale. De asemenea, „consumul de droguri” a fost înlocuit cu „consumul de substanțe psihoactive”. Conform UNDOC, „consumul de droguri” este utilizat pentru a se referi la consumul de substanțe psihoactive în afara cadrului utilizării legitime în scopuri medicale sau științifice, în conformitate cu cele trei convenții internaționale privind controlul drogurilor (Convenția unică privind

stupefiantele din 1961, astfel cum a fost modificată prin Protocolul din 1972; Convenția privind substanțele psihotrope din 1971; și Convenția Organizației Națiunilor Unite împotriva traficului ilicit de stupefiante și substanțe psihotrope din 1988). „**Consumul de substanțe**” este utilizat pentru a se referi la consumul de substanțe psihoactive, indiferent de statutul lor de substanțe controlate, inclusiv consumul periculos și nociv de substanțe psihoactive. Pe lângă consumul de droguri, acesta include consumul de tutun, alcool, inhalanți și noi substanțe psihoactive (așa-numitele ”legal highs” sau ”smart drugs”).

Propunerile nespecifice sau care nu priveau domeniul strategiei nu au fost preluate. De exemplu, Propunerile care nu formulau sugestii concrete (de exemplu, simple remarci sau exprimări critice nesustținute) nu au fost preluate, întrucât nu îndeplineau criteriul de relevanță pentru obiectivele strategiei. De asemenea, propunerile privind chestiuni care depășeau cadrul strategiei (ex. infrastructura stradală) au fost considerate nerelevante pentru domeniul abordat. Conform legii 52/2003, administrația are obligația să ia în considerare doar propunerile care au legătură directă cu documentul în consultare și sunt formulate constructiv.

Cu deosebită considerație,

**Director General
Claudia-Georgeta UZUN**

**Director General Adjunct
Elena-Alexandra DOBRE**

Întocmit,
Alexandra WEICHEL

Andrei MIU



CONSILIUL LOCAL SECTOR 2

DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI SECTOR 2

X/R. 87 / 250 696 / 04. 08. 2025

RAPORT DE SPECIALITATE

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2, instituție publică aflată în Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2, instituție publică aflată în subordinea Consiliului Local Sector 2, în virtutea actelor normative în materie, are rolul de a asigura la nivelul Sectorului 2 al municipiului București aplicarea politicilor și strategiilor de asistență socială în domeniul protecției familiei, copilului, al persoanelor vârstnice și al celor cu dizabilități.

În contextul social actual, problematica consumului de droguri, mai ales a noilor substanțe psihoactive (NSP), reprezintă o provocare majoră pentru sănătatea publică și siguranța comunității. Strategia Antidrog a Sectorului 2 pentru perioada 2025–2030 - denumită în continuare „*Strategia*” - a fost elaborată în concordanță cu Strategia Națională în domeniul drogurilor 2022–2026 și cu documentele internaționale de referință, precum Documentul UNGASS 2016 și Declarația ministerială din 2019, reafirmând necesitatea unei abordări echilibrate, orientate spre sănătate publică, prevenire și reintegrare socială.

Strategia transpune la nivelul comunității principiile și obiectivele stabilite la nivel național și european, având ca scop dezvoltarea unui răspuns coerent și coordonat la fenomenul consumului de substanțe psihoactive. Documentul se fundamentează pe datele existente la nivel național și regional, care evidențiază un nivel crescut de risc în rândul tinerilor și al categoriilor vulnerabile. Prin urmare, este absolut necesar un plan local de prevenire și intervenție în acest sens.

Strategia se structurează pe patru direcții majore de acțiune:

- **Prevenirea consumului de droguri** prin programe educaționale desfășurate în școli și licee, campanii comunitare de informare și activități extrașcolare care să ofere tinerilor alternative sănătoase de petrecere a timpului liber;
- **Reducerea riscurilor asociate consumului**, prin măsuri de informare și servicii de suport dedicate persoanelor aflate în situații de vulnerabilitate;
- **Asistența specializată** pentru persoanele consumatoare de droguri, prin dezvoltarea serviciilor locale integrate de consiliere, sprijin psihologic și îndrumare către servicii medicale, precum și punerea în funcțiune a unui centru de adicții pentru tineri;
- **Consolidarea cooperării interinstituționale**, prin implicarea autorităților locale, unităților de învățământ, unităților sanitare, poliției, organizațiilor neguvernamentale și comunității.

Adoptarea acestei strategii răspunde nevoii urgente de a crea un cadru integrat și funcțional la nivel local, astfel încât intervențiile să fie unitare, coordonate și eficiente. În același timp, documentul

propune mecanisme de monitorizare și evaluare a progresului.

Implementarea Strategiei presupune colaborarea dintre Primăria Sectorului 2, DGASPC Sector 2, unitățile de învățământ, structurile de ordine publică, unitățile sanitare, organizațiile neguvernamentale și comunitatea locală, pentru a pune bazele unui sistem funcțional de prevenire și reducere a cererii de consum de droguri. Această abordare integrată urmărește reducerea fenomenului și crearea unui mediu comunitar mai sigur, sănătos și incluziv pentru toți locuitorii Sectorului 2, în special pentru generațiile tinere.

În societatea contemporană, aflată într-o continuă tranziție și schimbare, rolul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2 devine din ce în ce mai important. Nivelul de trai tot mai fluctuant, dificultățile cu caracter economic și social fac ca profilul celor care au nevoie de serviciile furnizate de D.G.A.S.P.C. Sector 2 să se modifice, astfel că acțiunile întreprinse trebuie să dobândească un grad ridicat de adaptabilitate și de flexibilitate.

În acest context, instituția noastră și-a propus să dezvolte, alături de partenerii instituționali, proiecte care să răspundă nevoilor identificate în teren, și, în același timp, să își alinieze activitățile la standardele europene.

Analizând cele mai sus arătate și, ținând cont de dispozițiile legale în materie, se propune promovarea proiectului de hotărâre pentru aprobarea *Strategiei Antidrog a Sectorului 2 pentru perioada 2025–2030*.

Director General
Claudia – Georgeta UZUN

Director General/Adjunct
Elena Alexandra DOBRE

Direcția Asistență Socială - Director executiv
Adrian ANDOR

Direcția Protecția Copilului - Director executiv
Alina - Mihaela POPA

Direcția Economică - Director executiv
Carmen CIOBANU

Direcția Juridică - Director executiv
Cornelia PÂRVANU

Întocmit
Alexandra WEICHEL

Andrei MIU

PRIMARIA SECTOR 2 - BUCUREȘTI
www.ps2.ro, infopublice@ps2.ro

Nr. inreg. 78876
Data inreg. 29.05.2025 Ora 08:31
Provenienta DIRECTIA GENERALA PENTRU
ADMINISTRAREA PATRIMONIULUI
IMOBILIAR
Cuprins NOTA DE FUNDAMENTARE PT
INITIERE PH APROBARE,
IMPLEMENTARE SI FINANTARE
STRATEGIA ANTIDROG PT PERIOADA
2025-2030
Nr. file 5 Termen 28.06.2025
Adresa BUCURESTI SECTORUL 2, Str. MASINA
DE PAINE, Nr. 47

ROMÂNIA
Municipiul București
Consiliul Local Sector 2

DIRECȚIA GENERALĂ PENTRU ADMINISTRAREA PATRIMONIULUI IMOBILIAR

Str. Luigi Galvani nr. 20, Sectorul 2, București, Tel. 021.212.15.44 Fax 021.212.11.39, Email: office@dgapi.ro

DIRECȚIA GENERALĂ PENTRU ADMINISTRAREA
PATRIMONIULUI IMOBILIAR SECTOR 2
Str. Luigi Galvani nr. 20, sector 2, București
INTRARE/IEȘIRE Nr. 2993
Zua 28 .Luna 05 2025

NOTĂ DE FUNDAMENTARE

**nui Proiect de hotărâre al Consiliului Local Sector 2 privind
tarea și finanțarea „Strategiei Antidrog a Sectorului 2 pentru
program care are ca scop reducerea consumului și traficului de
droguri la nivel local**

Analiza situației existente

În Sectorul 2, problema consumului de droguri rămâne o provocare complexă, cu implicații semnificative asupra domeniului social, sănătății publice și aplicării legii. În ultimii ani, s-a observat o creștere a consumului de substanțe noi cu proprietăți psihoactive, fenomen care generează îngrijorări la nivel local. Aceste substanțe, adesea insuficient reglementate și greu de depistat, prezintă riscuri sporite pentru sănătatea fizică și mentală a consumatorilor, mai ales în rândul tinerilor.

Consumul de droguri are un impact considerabil asupra sănătății publice, mai ales în rândul celor care consumă droguri injectabile, aceștia având un risc mare de infecții, precum HIV și alte boli transmisibile. De asemenea, acest fenomen generează un număr semnificativ de urgențe medicale și confiscări de substanțe ilegale.

Combaterea consumului și traficului de droguri necesită strategii adaptate la realitățile locale, implicând autoritățile, sectorul educațional, serviciile medicale și societatea civilă.

Pentru a aborda aceste provocări, autoritățile române împreună cu organizațiile nonguvernamentale implementează programe și campanii de prevenire, concentrându-se pe educația tinerilor și pe reducerea riscurilor legate de consumul de droguri.



ROMÂNIA
Municipiul București
Consiliul Local Sector 2

DIRECȚIA GENERALĂ PENTRU ADMINISTRAREA PATRIMONIULUI IMOBILIAR

Str. Luigi Galvani nr. 20, Sectorul 2, București, Tel. 021.212.15.44 Fax 021.212.11.39, Email: office@dgapi.ro

Spag

NOTĂ DE FUNDAMENTARE

În vederea inițierii unui Proiect de hotărâre al Consiliului Local Sector 2 privind aprobarea, implementarea și finanțarea „Strategiei Antidrog a Sectorului 2 pentru perioada 2025-2030”, program care are ca scop reducerea consumului și traficului de droguri la nivel local

Analiza situației existente

În Sectorul 2, problema consumului de droguri rămâne o provocare complexă, cu implicații semnificative asupra domeniului social, sănătății publice și aplicării legii. În ultimii ani, s-a observat o creștere a consumului de substanțe noi cu proprietăți psihoactive, fenomen care generează îngrijorări la nivel local. Aceste substanțe, adesea insuficient reglementate și greu de depistat, prezintă riscuri sporite pentru sănătatea fizică și mentală a consumatorilor, mai ales în rândul tinerilor.

Consumul de droguri are un impact considerabil asupra sănătății publice, mai ales în rândul celor care consumă droguri injectabile, aceștia având un risc mare de infecții, precum HIV și alte boli transmisibile. De asemenea, acest fenomen generează un număr semnificativ de urgențe medicale și confiscări de substanțe ilegale..

Combaterea consumului și traficului de droguri necesită strategii adaptate la realitățile locale, implicând autoritățile, sectorul educațional, serviciile medicale și societatea civilă.

Pentru a aborda aceste provocări, autoritățile române împreună cu organizațiile nonguvernamentale implementează programe și campanii de prevenire, concentrându-se pe educația tinerilor și pe reducerea riscurilor legate de consumul de droguri.

Prezentarea proiectului

Strategia Antidrog a Sectorului 2 asigură cadrul implementării la nivel local a politicilor naționale în domeniu prin definirea obiectivelor specifice și acțiunilor integrate ale instituțiilor publice și societății civile la nivel local. Abordarea integrată a reducerii cererii și ofertei de droguri, concomitent cu dezvoltarea coordonării și cooperării la nivel local, informarea și evaluarea în domeniu, vizează atingerea următoarelor **Obiective Generale**:

1. **Reducerea cererii de droguri** prin consolidarea sistemului national integrat de prevenire și asistență, în concordanță cu evidențele științifice, ce cuprinde totalitatea programelor, proiectelor și intervențiilor universal, selective și indicate de prevenire implementate în școală, familie și comunitate, precum și intervențiile de identificare, atragere și motivare a consumatorilor de droguri în vederea furnizării de asistență specializată ce au ca finalitate integrarea social.
2. **Reducerea ofertei de droguri** prin identificarea și destructurarea rețelelor de trafic, reducerea disponibilității drogurilor pe piață și utilizarea eficientă a sistemului de aplicare a legii, concomitent cu dezvoltarea unor mecanisme instituționale de monitorizare și control, coordonate și adaptate nevoilor actuale și situației reale a fenomenului și care să susțină în mod viabil măsurile de luptă împotriva acestuia.
3. **Coordonare** prin asigurarea unui concept unitar de acțiune în domeniul problematicii drogurilor, monitorizarea implementării politicilor naționale în domeniul drogurilor, utilizarea eficientă a resurselor și maximizarea rezultatelor intervențiilor realizate.
4. **Informare și evaluare** prin îmbunătățirea nivelului de cunoaștere a problematicii drogurilor la nivel local pornind de la evidențe științifice, prin informare, monitorizare și evaluare.
5. **Implicarea comunității și parteneriat public-privat** prin stimularea participării active a societății civile, a mediului privat și a altor actori sociali în prevenirea și combaterea consumului de droguri.

Modul de implementare

- Implementarea în Sectorul 2 a campaniei „2 împotriva drogurilor”, cu sesiuni interactive pentru elevi, workshop-uri cu părinți și profesori și distribuirea de materiale educaționale în școli primare și gimnaziale de stat, licee de stat și universități din Sectorul 2

- Crearea unei secțiuni dedicate a campaniei „2 împotriva drogurilor” pe paginile de internet ale unităților școlare unde vor fi cuprinse informații referitoare la riscurile asociate consumului de droguri în rândul adolescenților și tinerilor
- Implementarea unui proiect orientat pe activități de petrecere a timpului liber (culturale, artistice și sportive) ca alternativă sănătoasă la consumul de tutun, alcool, droguri și substanțe noi cu proprietăți psihoactive, adresat tinerilor
- Implementarea unui proiect de prevenire selectivă a consumului de droguri, adresat grupurilor de tineri cu risc ridicat: elevi cu părinți dependenți de tutun, alcool sau droguri, elevi din familii cu statut socio-economic scăzut, elevi cu risc de abandon școlar, elevi cu comportament deviant
- Implementarea unui program de mentorat prin care tinerii pot interacționa cu persoane de succes, sportivi sau foști consumatori
- Organizarea unor grupuri de suport și ateliere de dezvoltare personală pentru adolescenți în cadrul unităților de învățământ
- Dezvoltarea unor sesiuni de formare pentru părinți în vederea identificării semnelor consumului de droguri la adolescenți
- Crearea unui ghid informativ pentru părinți privind prevenirea consumului de droguri care să includă informații despre diferite substanțe, factorii de risc, semne ale consumului, sfaturi practice de comunicare cu adolescenții și resurse de ajutor
- Implementarea unor sesiuni de prevenire adresate mamei consumatoare de droguri și părinților cu factori de risc (familii cu antecedente de consum, statut socio-economic scăzut, părinți cu probleme de sănătate mintală), respectiv workshop-uri periodice în centrele comunitare, în cadrul DGASPC Sector 2 și în parteneriat cu ONG-uri locale, grupuri de suport pentru mame organizate în spații sigure
- Deschiderea unui punct de informare cu privire la prevenția consumului de droguri într-o zonă vulnerabilă/cu risc (ex: Baicului-Plumbuita)
- Organizare de caravane antidrog în cartiere vulnerabile/zone cu risc
- Organizarea unui program de testare voluntară HIV, HVC, HVB pentru grupurile vulnerabile din zonele cu risc ale Sectorului 2
- Implementarea unui sistem mixt de distribuție de echipamente sterile prin puncte fixe sau automate în zone vulnerabile din Sectorul 2
- Implementarea unui sistem de referire activă (cu trasee clare) către centrele de consiliere, tratament, echipe de intervenție rapidă
- Crearea unui grup de lucru local pentru identificarea măsurilor pentru reducerea consumului de droguri, format din instituții, ONG-uri și membri ai comunității

- Amenajarea în Sectorul 2 a unui centru de recuperare post-tratament destinat persoanelor cu adicții care să asigure cazare temporară, consiliere psihologică și socială, sprijin în reintegrarea socială și profesională
- Încheierea unui protocol de colaborare cu Serviciul de Probațiune și DIICOT care va permite referirea formală a persoanelor cu fapte de pericol social redus, consumatori de droguri, către serviciile locale ale DGASPC, ANPCDDA sau ONG-uri, înainte sau în locul unei sancțiuni penale

Rezultate așteptate ale proiectului

- Reducerea cererii de droguri : un sistem unitar și eficient de răspuns adaptat la tendințele și dinamica fenomenului drogurilor la nivel local care va include măsuri de prevenire, tratament, reducere a riscurilor și consecințelor asociate consumului de droguri, precum și de reintegrare socială
- Reducerea ofertei de droguri : măsuri de prevenire și combatere care să asigure menținerea la un nivel scăzut al infracționlității în domeniul drogurilor și a infracționaltății conexe
- Coordonare, informare și evaluare : un sistem unitar de coordonare, implementare și evaluare a măsurilor antidrog la nivel local care va facilita previzionarea și ajustarea intervențiilor în funcție de dinamica fenomenului drogurilor. Utilizarea evaluărilor locale în fundamentarea tuturor inițiativelor și deciziilor de politici publice în domeniul drogurilor

Parteneri în proiect

- DGASPC Sector 2, Poliția Locală Sector 2, DSPMB, DIICOT, Direcția Generală de Poliție prin secțiile de sector, Direcția Generală de Jandarmi a Municipiului București, Serviciul de Probațiune, Brigada de Combatere a Criminalității Organizate București, Agenția Națională Antidrog, Inspectoratul Școlar al Municipiului București, Agenția Națională pentru Politici și Coordonare în Domeniul Drogurilor și al Adicțiilor (ANPCDDA).

Baza legală a implementării proiectului

- Legea nr. 143/2000 privind prevenirea și combaterea traficului și consumului ilicit de droguri

- Legea nr. 272/2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului
- Legea nr. 292/2011 a asistenței sociale
- Hotărârea Guvernului nr. 344/2022 pentru aprobarea Strategiei naționale în domeniul drogurilor 2022-2026

Luând în considerare argumentele prezentate mai sus, **apreciem ca fiind oportună aprobarea „Strategiei Antidrog a Sectorului 2 pentru perioada 2025-2030”.**

Cu considerație,


**DIRECTOR GENERAL,
Bogdan-Alexandru GÂRBU**



**DIRECTOR EXECUTIV,
Daniela POPA**



Întocmit,
Inspector
Costin MERGIANI



INSPECTORATUL ȘCOLAR AL
MUNICIPIULUI BUCUREȘTI
Str. Icoanei nr. 19, Sector 2
INTRARE NR. 12788
Ziua 26 Luna 05 Anul 2025



ROMÂNIA
Municipiul București
Consiliul Local Sector 2

DIRECȚIA GENERALĂ PENTRU ADMINISTRAREA PATRIMONIULUI IMOBILIAR

Str. Luigi Galvani nr. 20, Sectorul 2, București, Tel. 021.212.15.44 Fax 021.212.11.39, Email: office@dgapi.ro

DIRECȚIA GENERALĂ PENTRU ADMINISTRAREA
PATRIMONIULUI IMOBILIAR SECTOR 2
Str. Luigi Galvani nr. 20, sector 2, București
INTRARE/IEȘIRE Nr. 2854
Ziua 26 Luna 05 2025

Către,

INSPECTORATUL ȘCOLAR AL MUNICIPIULUI BUCUREȘTI
Str. Icoanei nr. 19, București
E-mail: office@ismb.ro

Spre știință,

INSPECTORATUL ȘCOLAR AL MUNICIPIULUI BUCUREȘTI - SECTOR 2
Strada Tunari Nr.52-54, Sector 2, București
E-mail: ismb2@yahoo.com

În atenția Domnului Inspector Școlar General – Ionel Florian LIXANDRU

Având în vedere inițiativa Sectorului 2 al Municipiului București referitoare la depunerea proiectului de hotărâre privind aprobarea „Strategiei Antidrog a Sectorului 2 pentru perioada 2025-2030 care se derulează cu sprijinul Inspectoratului Școlar al Municipiului București - Sector 2, vă solicităm AVIZUL pentru accesul în unitățile de învățământ de pe raza Sectorului 2 și pentru participarea cadrelor didactice la desfășurarea activităților prevăzute în strategie.

Cu considerație,

DIRECTOR GENERAL,
Bogdan Alexandru GÂRBU

DIRECTOR EXECUTIV,
Daniela Popa

Compartimentul Managementul Proiectelor
Inspector,
Costin Mergiani



ROMÂNIA
Sectorul 2 al Municipiului București
Primăria Sector 2



www.ps2.ro - Strada Christigilor nr. 11-13, Tel: +(4021) 209.60.00 Fax: +(4021) 209.62.82

Nr. 75722/27.05.2025

RAPORT DE SPECIALITATE

Secțiunea 1

Titlul proiectului de act normativ

Proiect de hotărâre privind aprobarea „Strategiei Antidrog a Sectorului 2 pentru perioada 2025-2030”

Secțiunea a 2-a

Motivul emiterii actului normativ

2.1. Descrierea situației actuale

Prin Hotărârea Guvernului nr. 344/2022 a fost aprobată Strategia națională în domeniul drogurilor 2022-2026 și Planul de acțiune pentru implementarea Strategiei naționale în domeniul drogurilor 2022-2026.

Strategia națională în domeniul drogurilor cuprinde concepția de abordare a fenomenului drogurilor și asigură cadrul de cooperare pentru actorii sociali care au competențe și responsabilități în domeniu.

Strategia națională în domeniul drogurilor 2022-2026 este rezultatul unui proces transparent de consultare cu instituțiile și autoritățile publice de nivel central și local, precum și cu partenerii din sfera societății civile (organizații neguvernamentale și culte).

Politica națională în domeniul drogurilor pentru perioada de referință are caracter transversal față de domeniile sectoriale de politici publice naționale, integrând măsurile și intervențiile specifice ale acestora cu aplicabilitate în domeniul drogurilor și urmărind să asigure complementaritatea și sinergia cu acestea.

În Sectorul 2, problema consumului de droguri, inclusiv alcoolul și tutunul, rămâne o provocare complexă, cu implicații semnificative asupra domeniului social, sănătății publice și aplicării legii. În ultimii anii, s-a observat o creștere a consumului de substanțe noi cu proprietăți psihoactive, fenomen care generează îngrijorări la nivel local și național. Aceste substanțe, adesea insuficient reglementate și greu de detectat, prezintă riscuri sporite pentru sănătatea fizică și mentală a consumatorilor, mai ales în rândul tinerilor.

Dimensiunile acestui fenomen se extind asupra tuturor aspectelor societății, de la sănătatea publică și siguranța cetățeanului, până la securitatea națională, ceea ce impune o cooperare strânsă între instituțiile responsabile și o abordare multidisciplinară.

2.2. Schimbări preconizate

Combaterea consumului și traficului de droguri necesită nu doar eforturi la nivel național, ci și strategii adaptate la realitățile locale, implicând autoritățile, sectorul educațional, serviciile medicale și societatea civilă.

Pentru a răspunde eficient acestei provocări, Strategia Antidrog a Sectorului 2, împreună cu planul de acțiune aferent, asigură o coordonare optimă a resurselor disponibile și o unitate a răspunsurilor instituționale. Implementarea unor măsuri eficiente depinde nu doar de eforturile administrației locale și ale autorităților de aplicare a legii, ci și de implicarea activă a comunității și a organizațiilor non-guvernamentale. Parteneriatele interinstituționale, alături de sprijinul societății civile, vor contribui la dezvoltarea unor politici sustenabile care să prevină și să reducă impactul drogurilor asupra populației.

Strategia vizează și noile probleme, cum ar fi:

- Policonsumul de substanțe interzise, incluzând combinațiile periculoase între droguri și alcool, care pot avea efecte devastatoare asupra sănătății fizice și psihice;
- Răspândirea accelerată a substanțelor noi cu proprietăți psihoactive, care sunt adesea insuficient reglementate și dificil de monitorizat;
- Evoluția pieței drogurilor, facilitată de accesibilitatea crescută prin canale online și rețele de socializare, ceea ce complică eforturile de combatere a traficului ilicit;
- Creșterea abuzului de medicamente eliberate pe bază de prescripție, cum ar fi opioidele, sedativele și stimulentele, care pot duce la dependență severă;
- Necesitatea extinderii serviciilor de prevenție și tratament, inclusiv prin integrarea unor programe de reducere a cererii și de suport psihologic pentru consumatori;
- Creșterea alarmantă a cazurilor de hepatită C și riscul unei epidemii de HIV, în special în rândul utilizatorilor de droguri injectabile, ceea ce impune măsuri urgente de prevenție și intervenție;
- Creșterea consumului de droguri în rândul adolescenților și tinerilor, alimentată de presiunea socială și lipsa unor alternative constructive de petrecere a timpului liber;
- Impactul consumului de droguri asupra mediului familial și comunitar, generând probleme sociale, violență domestică și dificultăți în reintegrarea persoanelor dependente.

Astfel, Strategia Sectorului 2 al Municipiului București urmează a asigura cadrul implementării la nivel local a politicilor naționale în domeniu, prin definirea obiectivelor specifice și acțiunile integrate ale instituțiilor publice și societății civile la nivel local.

2.3. Alte informații

Autoritatea publică locală din Sectorul 2 în parteneriat cu instituțiile/organizațiile societății civile, precum și cu mediul de afaceri, au rolul de a sprijini și implementa programe privind prevenția, consilierea și reintegrarea socială a minorilor și tinerilor, victime ale consumului de droguri.

Problematika drogurilor în România, ar trebui să reprezinte o prioritate, mai ales în ceea ce privește consumul de droguri în rândul minorilor și a tinerilor, pornind de la tendințele de evoluție înregistrate în țara noastră, precum și de la faptul că adolescența este perioada cu vulnerabilitatea cea mai mare la inițierea consumului de droguri, iar conform rapoartelor Agenției Naționale Antidrog cea mai mică vârstă de debut în consumul de substanțe este de 13 ani.

La nivelul Sectorului 2 a fost identificată nevoia implementării unor soluții integrate de acțiune în direcția prevenirii și reducerii consumului de droguri în rândul minorilor și tinerilor, iar autoritatea publică locală are rolul de a sprijini și implementa programe care să combată activ aceste activități, prin propuneri de creare a unui cadru legal.

Prin educație, prin sănătate, prin mobilizare alături de societatea civilă și de mediul de afaceri, autoritatea locală poate face mai multe pentru a bloca consumul de droguri în școli. Acest lucru poate fi materializat prin implementarea unor proiecte în parteneriat, care să mărească gradul de conștientizare în rândul tinerilor despre nocivitatea consumului de droguri, proiecte privind prevenția, consilierea, tratamentul și reintegrarea socială a minorilor și tinerilor victime ale consumului de droguri.

De asemenea, autoritatea publică locală în parteneriat cu societatea civilă și mediul de afaceri are rolul de a sprijini și implementa programe în vederea non-discriminării și a reintegrării sociale a minorilor și tinerilor, victime ale consumului de droguri.

În Strategia de Dezvoltare Locală 2021-2027 a fost identificată necesitatea derulării unor campanii pentru informarea, prevenirea și conștientizarea în școală, familie și comunitate a riscului efectelor consumului de substanțe care cauzează dependența, iar prin implementarea unor astfel de programe se urmărește dezvoltarea activităților de sprijin a persoanelor cu nevoi în acest domeniu, și totodată, se urmărește evidențierea, într-o manieră realistă și constructivă a problematicii abuzului și traficului ilicit de droguri în școli, precum și reintegrarea socială a minorilor și tinerilor, victime ale consumului de droguri. Prin introducerea unor programe în școli, se pot crea mecanismele necesare conștientizării efectelor negative pe care le produc drogurile asupra organismului, precum și diminuarea gradului de abandon școlar în rândul tinerilor, victime ale consumului de droguri.

Autoritatea locală din Sectorul 2 a încercat atragerea societății civile prin acordarea de finanțări nerambursabile pentru derularea de proiecte non profit de interes local, la domeniul social, obiectivul principal fiind consilierea și asistența cetățenilor Sectorului 2 aflați în situații de risc și încurajarea promovării sănătății la nivelul comunității Sectorului 2, prin crearea unor activități de consiliere, protecție și alte forme de asistență pentru tinerii aflați în situații de dependență.

Ținând cont de aspectele anterior menționate și de mențiunile departamentelor de specialitate, Consiliul Local al Sectorului 2 urmează a dispune cu privire la oportunitatea aprobării *Strategiei antidrog a Sectorului 2 pentru perioada 2025-2030*.

Secțiunea a 3-a

Impactul socioeconomic al proiectului de act normativ

1. Impactul macroeconomic

1^1. Impactul asupra mediului concurențial și domeniului ajutoarelor de stat

Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.

2. Impactul asupra mediului de afaceri

2^1. Impactul asupra sarcinilor administrative

Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.

2^2. Impactul asupra întreprinderilor mici și mijlocii

Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.

3. Impactul social

Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.

4. Impactul asupra mediului

Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.

5. Alte informații

Nu este cazul.

**Direcția Relații Comunitare
Director Executiv,
Irina IONESCU**

**Șef Serviciu,
Ana-Maria GASPAR**

**Secțiunea a 4-a
Impactul financiar asupra bugetului general consolidat**

Secțiunea a -5 a

Efectele proiectului de act normativ asupra sistemului juridic

Conform art. 31 alin. (1) lit. d) din Legea nr. 24/2000, secțiunea cuprinde „impactul asupra sistemului juridic - implicațiile pe care noua reglementare le are asupra legislației în vigoare; compatibilitatea cu reglementările comunitare în materie, determinarea exactă a acestora și, dacă este cazul, măsurile viitoare de armonizare care se impun; deciziile Curții de Justiție a Uniunii Europene și alte documente relevante pentru transpunerea sau implementarea prevederilor legale respective; implicațiile asupra legislației interne, în cazul ratificării sau aprobării unor tratate ori acorduri internaționale, precum și măsurile de adaptare necesare; preocupările în materie de armonizare legislativă”.

Referitor la impactul proiectului de act normativ asupra sistemului juridic:

a. Proiectul de act normativ nu are o implicație negativă asupra legislației interne în vigoare, fiind în conformitate cu aceasta, respectiv:

1. Legea nr. 143/2000 privind prevenirea și combaterea traficului și consumului ilicit de droguri, cu modificările și completările ulterioare;
2. Legea nr. 339/2005 privind regimul juridic al plantelor, substanțelor și preparatelor stupefiante și psihotrope, cu modificările și completările ulterioare;
3. Legea nr. 194/2011, republicată, privind combaterea operațiunilor cu produse susceptibile de a avea efecte psihoactive, altele decât cele prevăzute de actele normative în vigoare, cu modificările și completările ulterioare;
4. H.G. nr. 860/2005 pentru aprobarea Regulamentului de aplicare a dispozițiilor Legii nr. 143/2000 privind combaterea traficului și consumului ilicit de droguri, cu modificările și completările ulterioare;

5. H. G. nr. 1915/2006 pentru aprobarea normelor metodologice de aplicare a prevederilor Legii nr. 339/2005 privind regimul juridic al plantelor, substanțe lor și preparatelor stupefiante și psihotrope, cu modificările și completările ulterioare;
6. H.G. nr. 461/2011 privind organizarea și funcționarea Agenției Naționale Antidrog, cu modificările și completările ulterioare;
7. Legea nr. 142/2018 privind precursorii de droguri;
8. H.G. nr. 2361/2019 pentru aprobarea Regulamentului de aplicare a Legii nr. 142/2018 privind precursorii de droguri;
9. Legea nr. 286/2009 privind Codul Penal, cu modificările și completările ulterioare;
10. Legea nr. 135/2010 privind Codul de Procedură Penală, cu modificările și completările ulterioare.
11. Legea nr. 292/2011 a asistenței sociale, cu modificările și completările ulterioare.
12. Legea nr. 381 /2004 privind unele măsuri financiare în domeniul prevenirii și combaterii traficului și consumului ilicit de droguri;
13. Legea nr. 64/2005 privind participarea României ca membru cu drepturi depline la Grupul de cooperare pentru combaterea consumului și traficului ilicit de droguri (Grupul Pompidou) din cadrul Consiliului Europei;
14. Hotărârea Guvernului nr. 1543/2009 privind aprobarea plății contribuției anuale pentru participarea Inspectoratului General al Poliției Române, prin Agenția Națională Antidrog, la Fundația Europeană Helpline (FESAT);
15. Hotărârea nr. 784/2013 pentru aprobarea Strategiei naționale antidrog 2013-2020, a Planului de acțiune în perioada 2013-2016 și a Planului de acțiune în perioada 2018 - 2020 pentru implementarea Strategiei naționale antidrog 2013-2020, cu modificările și completările ulterioare;
16. Hotărârea nr. 344/2022 pentru aprobarea Strategiei naționale în domeniul drogurilor 2022-2026 și a Planului de acțiune pentru implementarea Strategiei naționale în domeniul drogurilor 2022-2026, cu modificările și completările ulterioare.
17. Art. 166 alin. 2 litera l) din O.U.G. nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare: ”*Consiliile locale ale sectoarelor municipiului București exercită, în principal, următoarele atribuții: (...) asigură, potrivit competențelor lor, condițiile necesare bunei funcționări a instituțiilor și serviciilor publice de educație, sănătate, cultură, tineret și sport, apărarea ordinii publice, de interes local; urmăresc și controlează activitatea acestora*”.

Proiectul de hotărâre „Strategia Antidrog a Sectorului 2 pentru perioada 2025-2030” reprezintă documentul programatic prin care se instituie cadrul de acțiune local în domeniul reducerii cererii și ofertei de droguri. Aceasta este corelată cu Strategia Națională în

Domeniul Drogurilor 2022-2026, aprobată prin H.G. nr. 344/2022, precum și cu obiectivele și angajamentele internaționale asumate de România în acest domeniu.

b. Compatibilitatea cu reglementările comunitare în materie, determinarea exactă a acestora și, dacă este cazul, măsurile viitoare de armonizare care se impun –NU ESTE CAZUL.

c. Deciziile Curții de Justiție a Uniunii Europene și alte documente relevante pentru transpunerea sau implementarea prevederilor legale respective–NU ESTE CAZUL.

d. Implicațiile asupra legislației interne, în cazul ratificării sau aprobării unor tratate ori acorduri internaționale - NU ESTE CAZUL.

e. Măsurile de adaptare necesare - NU ESTE CAZUL.

f. Preocupările în materie de armonizare legislativă:NU ESTE CAZUL.

1. Proiect de hotărâre privind aprobarea „Strategiei Antidrog a Sectorului 2 pentru perioada 2025-2030” este formulat în conformitate cu actele normative mai sus menționate.

2. Având în vedere prevederile art. 7 alin. 1, alin. 2 din Legea nr. 52/2003, republicată, privind transparența decizională în administrația publică, cu modificările și completările ulterioare, apreciem că se impune parcurgerea procedurii privind transparența decizională în administrația publică, respectiv :

”(1) În cadrul procedurilor de elaborare a proiectelor de acte normative autoritatea administrației publice are obligația să publice un anunț referitor la această acțiune în site-ul propriu, să-l afișeze la sediul propriu, într-un spațiu accesibil publicului, și să-l transmită către mass-media centrală sau locală, după caz. Autoritatea administrației publice va transmite proiectele de acte normative tuturor persoanelor care au depus o cerere pentru primirea acestor informații.

(2) Anunțul referitor la elaborarea unui proiect de act normativ va fi adus la cunoștința publicului, în condițiile alin. (1), cu cel puțin 30 de zile lucrătoare înainte de supunerea spre avizare de către autoritățile publice. Anunțul va cuprinde: data afișării, o notă de fundamentare, o expunere de motive, un referat de aprobare privind necesitatea adoptării actului normativ propus, un studiu de impact și/sau de fezabilitate, după caz, textul complet al proiectului actului respectiv, precum și termenul-limită, locul și modalitatea în care cei interesați pot trimite în scris propuneri, sugestii, opinii cu valoare de recomandare privind proiectul de act normativ”.

Direcția Juridică

Director Executiv

Sabin Platon

Șef Serviciu Asistență Juridică

George Claudiu Fogoraș

Secțiunea a -6 a
Consultările efectuate în vederea elaborării proiectului de act normativ
Justificare, după caz sau / Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect Nota : Daca este cazul, se va completa de către structura care a organizat aceste consultări.
Secțiunea a -7 a
Activități de informare publică privind elaborarea și implementarea proiectului de act normativ
Secțiunea a 8-a
Măsurile de implementare
Este / Nu este cazul -
Sunt prezentate măsurile de implementare / pentru punere în aplicare a proiectului de act normativ de către autoritățile administrației publice locale, respectiv serviciile publice / instituțiile publice implicate. Nota : Se va completa și semna la nivelul structurii care inițiază demersurile necesare sau, după caz de către structura la nivelul căreia se vor efectua măsurile de punere în executare a actului administrativ supus dezbaterii și adoptării, inclusiv de către instituții/servicii publice.
Director executiv/general

Prezentul Raport de specialitate a fost elaborat în conformitate cu prevederile art. 136 din OUG nr. 57/2019 privind Codul Administrativ, cu modificările și completările ulterioare, ale Legii nr. 24/2000 privind normele de tehnică legislativă, republicată, cu modificările și completările ulterioare, fiind semnat potrivit atribuțiilor specifice compartimentelor de resort din cadrul aparatului de specialitate al primarului, astfel cum s-a consemnat în cuprinsul acestuia.

Direcția Juridică

Director executiv

Platon Sabin

Directia Relații Comunitare

Director Executiv

Ionescu Irina



ROMÂNIA
Sectorul 2 al Municipiului București
Primăria Sector 2



www.ps2.ro - Strada Christigiiilor nr. 11-13, Tel: +(4021) 209.60.00 Fax: +(4021) 209.62.82

Nr. 117647/12.08.2025

RAPORT DE SPECIALITATE

Secțiunea 1

Titlul proiectului de act normativ

Proiect de hotărâre privind aprobarea „Strategiei Antidrog a Sectorului 2 pentru perioada 2025-2030”

Secțiunea a 2-a

Motivul emiterii actului normativ

2.1. Descrierea situației actuale

Prin Hotărârea Guvernului nr. 344/2022 a fost aprobată Strategia națională în domeniul drogurilor 2022-2026 și Planul de acțiune pentru implementarea Strategiei naționale în domeniul drogurilor 2022-2026.

Strategia națională în domeniul drogurilor cuprinde concepția de abordare a fenomenului drogurilor și asigură cadrul de cooperare pentru actorii sociali care au competențe și responsabilități în domeniu.

Strategia națională în domeniul drogurilor 2022-2026 este rezultatul unui proces transparent de consultare cu instituțiile și autoritățile publice de nivel central și local, precum și cu partenerii din sfera societății civile (organizații neguvernamentale și culte).

Politica națională în domeniul drogurilor pentru perioada de referință are caracter transversal față de domeniile sectoriale de politici publice naționale, integrând măsurile și intervențiile specifice ale acestora cu aplicabilitate în domeniul drogurilor și urmărind să asigure complementaritatea și sinergia cu acestea.

În Sectorul 2, problema consumului de droguri, inclusiv alcoolul și tutunul, rămâne o provocare complexă, cu implicații semnificative asupra domeniului social, sănătății publice și aplicării legii. În ultimii anii, s-a observat o creștere a consumului de substanțe noi cu proprietăți psihoactive, fenomen care generează îngrijorări la nivel local și național. Aceste substanțe, adesea insuficient reglementate și greu de detectat, prezintă riscuri sporite pentru sănătatea fizică și mentală a consumatorilor, mai ales în rândul tinerilor.

Dimensiunile acestui fenomen se extind asupra tuturor aspectelor societății, de la sănătatea publică și siguranța cetățeanului, până la securitatea națională, ceea ce impune o cooperare strânsă între instituțiile responsabile și o abordare multidisciplinară.

2.2. Schimbări preconizate

Combaterea consumului și traficului de droguri necesită nu doar eforturi la nivel național, ci și strategii adaptate la realitățile locale, implicând autoritățile, sectorul educațional, serviciile medicale și societatea civilă.

Pentru a răspunde eficient acestei provocări, Strategia Antidrog a Sectorului 2, împreună cu planul de acțiune aferent, asigură o coordonare optimă a resurselor disponibile și o unitate a răspunsurilor instituționale. Implementarea unor măsuri eficiente depinde nu doar de eforturile

administrației locale și ale autorităților de aplicare a legii, ci și de implicarea activă a comunității și a organizațiilor non-guvernamentale. Parteneriatele interinstituționale, alături de sprijinul societății civile, vor contribui la dezvoltarea unor politici sustenabile care să prevină și să reducă impactul drogurilor asupra populației.

Strategia vizează și noile probleme, cum ar fi:

- Policonsumul de substanțe interzise, incluzând combinațiile periculoase între droguri și alcool, care pot avea efecte devastatoare asupra sănătății fizice și psihice;
- Răspândirea accelerată a substanțelor noi cu proprietăți psihoactive, care sunt adesea insuficient reglementate și dificil de monitorizat;
- Evoluția pieței drogurilor, facilitată de accesibilitatea crescută prin canale online și rețele de socializare, ceea ce complică eforturile de combatere a traficului ilicit;
- Creșterea abuzului de medicamente eliberate pe bază de prescripție, cum ar fi opioidele, sedativele și stimulentele, care pot duce la dependență severă;
- Necesitatea extinderii serviciilor de prevenție și tratament, inclusiv prin integrarea unor programe de reducere a cererii și de suport psihologic pentru consumatori;
- Creșterea alarmantă a cazurilor de hepatită C și riscul unei epidemii de HIV, în special în rândul utilizatorilor de droguri injectabile, ceea ce impune măsuri urgente de prevenție și intervenție;
- Creșterea consumului de droguri în rândul adolescenților și tinerilor, alimentată de presiunea socială și lipsa unor alternative constructive de petrecere a timpului liber;
- Impactul consumului de droguri asupra mediului familial și comunitar, generând probleme sociale, violență domestică și dificultăți în reintegrarea persoanelor dependente.

Astfel, Strategia Sectorului 2 al Municipiului București urmează a asigura cadrul implementării la nivel local a politicilor naționale în domeniu, prin definirea obiectivelor specifice și acțiunile integrate ale instituțiilor publice și societății civile la nivel local.

2.3. Alte informații

Autoritatea publică locală din Sectorul 2 în parteneriat cu instituțiile/organizațiile societății civile, precum și cu mediul de afaceri, au rolul de a sprijini și implementa programe privind prevenția, consilierea și reintegrarea socială a minorilor și tinerilor, victime ale consumului de droguri.

Problematika drogurilor în România, ar trebui să reprezinte o prioritate, mai ales în ceea ce privește consumul de droguri în rândul minorilor și a tinerilor, pornind de la tendințele de evoluție înregistrate în țara noastră, precum și de la faptul că adolescența este perioada cu vulnerabilitatea cea mai mare la inițierea consumului de droguri, iar conform rapoartelor Agenției Naționale Antidrog cea mai mică vârstă de debut în consumul de substanțe este de 13 ani.

La nivelul Sectorului 2 a fost identificată nevoia implementării unor soluții integrate de acțiune în direcția prevenirii și reducerii consumului de droguri în rândul minorilor și tinerilor, iar autoritatea publică locală are rolul de a sprijini și implementa programe care să combată activ aceste activități, prin propuneri de creare a unui cadru legal.

Prin educație, prin sănătate, prin mobilizare alături de societatea civilă și de mediul de afaceri, autoritatea locală poate face mai multe pentru a bloca consumul de droguri în școli. Acest lucru poate fi materializat prin implementarea unor proiecte în parteneriat, care să mărească gradul de conștientizare în rândul tinerilor despre nocivitatea consumului de droguri, proiecte privind prevenția, consilierea, tratamentul și reintegrarea socială a minorilor și tinerilor victime ale consumului de droguri.

De asemenea, autoritatea publică locală în parteneriat cu societatea civilă și mediul de afaceri are rolul de a sprijini și implementa programe în vederea non-discriminării și a reintegrării sociale a minorilor și tinerilor, victime ale consumului de droguri.

În Strategia de Dezvoltare Locală 2021-2027 a fost identificată necesitatea derulării unor campanii pentru informarea, prevenirea și conștientizarea în școală, familie și comunitate a riscului efectelor consumului de substanțe care cauzează dependența, iar prin implementarea unor astfel de programe se urmărește dezvoltarea activităților de sprijin a persoanelor cu nevoi în acest domeniu, și totodată, se urmărește evidențierea, într-o manieră realistă și constructivă a problematicii abuzului și traficului ilicit de droguri în școli, precum și reintegrarea socială a minorilor și tinerilor, victime ale consumului de droguri. Prin introducerea unor programe în școli, se pot crea mecanismele necesare conștientizării efectelor negative pe care le produc drogurile asupra organismului, precum și diminuarea gradului de abandon școlar în rândul tinerilor, victime ale consumului de droguri.

Autoritatea locală din Sectorul 2 a încercat atragerea societății civile prin acordarea de finanțări nerambursabile pentru derularea de proiecte non profit de interes local, la domeniul social, obiectivul principal fiind consilierea și asistența cetățenilor Sectorului 2 aflați în situații de risc și încurajarea promovării sănătății la nivelul comunității Sectorului 2, prin crearea unor activități de consiliere, protecție și alte forme de asistență pentru tinerii aflați în situații de dependență.

Ținând cont de aspectele anterior menționate și de mențiunile departamentelor de specialitate, Consiliul Local al Sectorului 2 urmează a dispune cu privire la oportunitatea aprobării *Strategiei antidrog a Sectorului 2 pentru perioada 2025-2030*.

Secțiunea a 3-a

Impactul socioeconomic al proiectului de act normativ

1. Impactul macroeconomic

1^1. Impactul asupra mediului concurențial și domeniului ajutoarelor de stat

Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.

2. Impactul asupra mediului de afaceri

2^1. Impactul asupra sarcinilor administrative

Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.

2^2. Impactul asupra întreprinderilor mici și mijlocii

Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.

3. Impactul social

Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.

4. Impactul asupra mediului

Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.

5. Alte informații

Nu este cazul.

**DIRECTOR EXECUTIV,
ELENA-ROXANA NEDELCU**

**DIRECTOR EXECUTIV ADJUNCT,
IRINA IONESCU**

**ȘEF SERVICIU,
ANA-MARIA GASPĂR**

Secțiunea a 4-a

Impactul financiar asupra bugetului general consolidat

Secțiunea a 5-a
Efectele proiectului de act normativ asupra sistemului juridic

Conform art. 31 alin. (1) lit. d) din Legea nr. 24/2000, secțiunea cuprinde „impactul asupra sistemului juridic - implicațiile pe care noua reglementare le are asupra legislației în vigoare; compatibilitatea cu reglementările comunitare în materie, determinarea exactă a acestora și, dacă este cazul, măsurile viitoare de armonizare care se impun; deciziile Curții de Justiție a Uniunii Europene și alte documente relevante pentru transpunerea sau implementarea prevederilor legale respective; implicațiile asupra legislației interne, în cazul ratificării sau aprobării unor tratate ori acorduri internaționale, precum și măsurile de adaptare necesare; preocupările în materie de armonizare legislativă”.

Referitor la impactul proiectului de act normativ asupra sistemului juridic:

a. Proiectul de act normativ nu are o implicație negativă asupra legislației interne în vigoare, fiind în conformitate cu aceasta, respectiv:

1. Legea nr. 143/2000 privind prevenirea și combaterea traficului și consumului ilicit de droguri, cu modificările și completările ulterioare;
2. Legea nr. 339/2005 privind regimul juridic al plantelor, substanțelor și preparatelor stupefiante și psihotrope, cu modificările și completările ulterioare;
3. Legea nr. 194/2011, republicată, privind combaterea operațiunilor cu produse susceptibile de a avea efecte psihoactive, altele decât cele prevăzute de actele normative în vigoare, cu modificările și completările ulterioare;
4. H.G. nr. 860/2005 pentru aprobarea Regulamentului de aplicare a dispozițiilor Legii nr. 143/2000 privind combaterea traficului și consumului ilicit de droguri, cu modificările și completările ulterioare;
5. H. G. nr. 1915/2006 pentru aprobarea normelor metodologice de aplicare a prevederilor Legii nr. 339/2005 privind regimul juridic al plantelor, substanțe lor și preparatelor stupefiante și psihotrope, cu modificările și completările ulterioare;
6. Legea nr. 142/2018 privind precursorii de droguri;
7. H.G. nr. 2361/2019 pentru aprobarea Regulamentului de aplicare a Legii nr. 142/2018 privind precursorii ele droguri;
8. Legea nr. 286/2009 privind Codul Penal, cu modificările și completările ulterioare;
9. Legea nr. 135/2010 privind Codul de Procedură Penală, cu modificările și completările ulterioare.
10. Legea nr. 292/2011 a asistenței sociale, cu modificările și completările ulterioare.
11. Legea nr. 381 /2004 privind unele măsuri financiare în domeniul prevenirii și combaterii traficului și consumului ilicit de droguri;

12. Legea nr. 64/2005 privind participarea României ca membru cu drepturi depline la Grupul de cooperare pentru combaterea consumului și traficului ilicit de droguri (Grupul Pompidou) din cadrul Consiliului European;

13. Hotărârea Guvernului nr. 1543/2009 privind aprobarea plății contribuției anuale pentru participarea Inspectoratului General al Poliției Române, prin Agenția Națională Antidrog, la Fundația Europeană Helpline (FESAT);

14. Hotărârea nr. 344/2022 pentru aprobarea Strategiei naționale în domeniul drogurilor 2022-2026 și a Planului de acțiune pentru implementarea Strategiei naționale în domeniul drogurilor 2022-2026, cu modificările și completările ulterioare.

15. Art. 166 alin. 2 litera l) din O.U.G. nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare: *”Consiliile locale ale sectoarelor municipiului București exercită, în principal, următoarele atribuții: (...) asigură, potrivit competențelor lor, condițiile necesare bunei funcționări a instituțiilor și serviciilor publice de educație, sănătate, cultură, tineret și sport, apărarea ordinii publice, de interes local; urmăresc și controlează activitatea acestora”.*

Proiectul de hotărâre „Strategia Antidrog a Sectorului 2 pentru perioada 2025-2030” reprezintă documentul programatic prin care se instituie cadrul de acțiune local în domeniul reducerii cererii și ofertei de droguri. Aceasta este corelată cu Strategia Națională în Domeniul Drogurilor 2022-2026, aprobată prin H.G. nr. 344/2022, precum și cu obiectivele și angajamentele internaționale asumate de România în acest domeniu.

b. Compatibilitatea cu reglementările comunitare în materie, determinarea exactă a acestora și, dacă este cazul, măsurile viitoare de armonizare care se impun –NU ESTE CAZUL.

c. Deciziile Curții de Justiție a Uniunii Europene și alte documente relevante pentru transpunerea sau implementarea prevederilor legale respective –NU ESTE CAZUL.

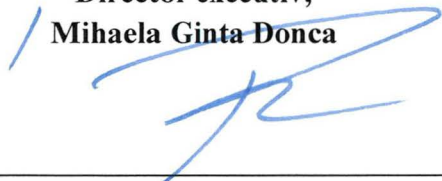
d. Implicațiile asupra legislației interne, în cazul ratificării sau aprobării unor tratate ori acorduri internaționale - NU ESTE CAZUL.

e. Măsurile de adaptare necesare - NU ESTE CAZUL.

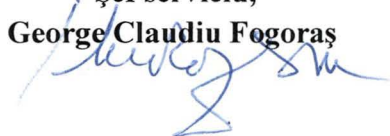
f. Preocupările în materie de armonizare legislativă: NU ESTE CAZUL.

Astfel, Proiect de hotărâre privind aprobarea „Strategiei Antidrog a Sectorului 2 pentru perioada 2025-2030” este formulat în conformitate cu actele normative mai sus menționate și urmează să fie supus spre aprobare Consiliului Locala Sector 2.

**Director executiv,
Mihaela Ginta Donca**



**Șef serviciu,
George Claudiu Fogoras**



Secțiunea a 6-a

Consultările efectuate în vederea elaborării proiectului de act normativ

Justificare, după caz sau / Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect
Nota : Daca este cazul, se va completa de către structura care a organizat aceste consultări.

Secțiunea a 7-a

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

Proiectul necesită parcurgerea procedurii privind transparența decizională în administrația publică, astfel cum este reglementată în Legea nr. 52/2003 – republicată, procedură ce se gestionează la nivelul Direcției Administrație Publică Locală, Secretarul General al Sectorului 2 urmărind ca la documentația aferentă proiectului să se anexeze actele rezultate din efectuarea informării/consultării și dezbaterii publice (aducerea la cunoștință publică a Anunțului public, transmiterea acestuia către asociațiile de afaceri și alte asociații legal constituite, pe domenii specifice de activitate, Minute, propuneri formulate și preluate în cursul procedurii de consultare publică etc.).

Potrivit Anunțului referitor la elaborarea unui proiect de act normativ publicat, Proiectul de hotărâre pentru aprobarea „Strategiei Antidrog a Sectorului 2 pentru perioada 2025-2030”, a fost supus dezbaterii publice.

În urma concluziilor rezultate în sesiunea de consultare publică, precum și a punctelor de vedere transmise în cadrul procesului de transparență decizională, au fost preluate recomandările argumentate de către participanți, în vederea obținerii unui document care să reflecte coerență strategică, fundamentare științifică și aliniere la politicile publice naționale și internaționale în domeniu.

Astfel, documentul a fost adaptat potrivit recomandărilor cuprinse în Standardele internaționale și europene în domeniu, cu atât mai mult cu cât această integrare a acestora în Strategie crește calitatea și eficiența acțiunilor.

Având în vedere motivele expuse mai sus, Consiliul Local al Sectorului 2 urmează să dispună cu privire la adoptarea Proiectului de hotărâre pentru aprobarea „Strategiei Antidrog a Sectorului 2 pentru perioada 2025-2030”.

**DIRECTOR EXECUTIV,
ELENA-ROXANA NEDELCU**

**DIRECTOR EXECUTIV ADJUNCT,
IRINA IONESCU**

**ȘEF SERVICIU,
ANA-MARIA GASPARG**

**Secțiunea a 8-a
Măsuri de implementare**

Este / Nu este cazul -

Sunt prezentate masurile de implementare / pentru punere în aplicare a proiectului de act normativ de către autoritățile administrației publice locale, respectiv serviciile publice / instituțiile publice implicate.

Nota : Se va completa si semna la nivelul structurii care inițiază demersurile necesare sau, după caz de către structura la nivelul căreia se vor efectua măsurile de punere în executare a actului administrativ supus dezbaterii și adoptării, inclusiv de către instituții/servicii publice.

Director executiv/general

Prezentul Raport de specialitate a fost elaborat în conformitate cu prevederile art. 136 din OUG nr. 57/2019 privind Codul Administrativ, cu modificările și completările ulterioare, ale Legii nr. 24/2000 privind normele de tehnică legislativă, republicată, cu modificările și completările ulterioare, fiind semnat potrivit atribuțiilor specifice compartimentelor de resort din cadrul aparatului de specialitate al primarului, astfel cum s-a consemnat în cuprinsul acestuia.

**Direcția Juridică
Director executiv
Mihaela Ginta Donca**

**Directia Transparență Instituțională
Director Executiv
Roxana-Elena Nedelcu**



ROMÂNIA
Sectorul 2 al Municipiului București
Primăria Sector 2



www.ps2.ro - Strada Chiristigiilor nr. 11-13, Tel: +(4021) 209.60.00 Fax: +(4021) 209.62.82

DIRECȚIA GENERALĂ DE POLIȚIE LOCALĂ SECTOR 2

ȘOS. PANTELIMON NR. 27, SECTOR 2;
TELEFON: 021-252.51.03; FAX: 021-252.50.14
E-mail : office@politialocalas2.ro
DIRECȚIA DE ORDINE PUBLICĂ
Compartiment Ordine Publica

DIRECȚIA GENERALĂ DE POLIȚIE LOCALĂ SECTOR 2	
REGISTRATURĂ	
INTRĂRE NR.	55913
IESIRE	
Data	22.08.2025

Propunere pentru notă de fundamentare

**privind aprobarea proiectului de hotărâre a Strategiei Antidrog a Sectorului 2 pentru
perioada 2025 -2030**

Direcția Generală de Poliție Locală Sector 2, instituție publică aflată în aparatul de specialitate al Primarului Sector 2 își desfășoară activitatea potrivit atribuțiilor ce îi sunt conferite prin Legea nr. 155/2010 a Poliției Locale și H.G. nr. 1332/2010, în interesul comunității locale, exclusiv pe baza și în executarea legii, precum și a actelor autorității deliberative și ale celei executive ale administrației publice locale.

La analizarea condițiilor legale ce justifică inițierea proiectului de hotărâre care urmează să fie supus adoptării Consiliului Local Sector 2, trebuie avute în vedere următoarele aspecte de fapt și de drept:

Consumul și traficul de droguri la nivel național au crescut semnificativ de la an la an, drept urmare acest fenomen complex, caracterizat de modificări permanente a crescut și la nivelul municipiului București manifestându-se prin forme noi, necesitând abordări tot mai variate care necesită măsuri de cooperare instituțională și activități de răspuns a instituțiilor conform competențelor conferite de lege.

Pentru asigurarea resurselor și pentru formularea unui răspuns multidiscplinar în planul educației, sănătății și ordinii publice la dinamica fenomenului consumului de droguri, Direcția Generală de Poliție Locală Sector 2 în limita competențelor sub coordonarea instituțiilor de specialitate vom avea în atenție locațiile transmise de către structurile operative ale Ministerului de Interne în cazul solicitării privind monitorizarea unor zone de interes pentru descurajarea și prevenirea privind reducerea ofertei.

În conformitate cu dispozițiile:

- Strategiei Naționale în domeniul Drogurilor 2022-2026 aprobate prin hotărâre de Guvern nr 344/2022 care este documentul cadru care definește politica României în combaterea traficului și consumului ilicit de droguri.

Coroborat cu prevederile de la Capitolul 3.5. *Parteneri implicați în implementarea strategiei* din proiectul de hotărâre a *Strategiei Antidrog a Sectorului 2*, care este un instrument concret de ducere la îndeplinire a obligațiilor atribuite autorității publice locale prin structurile din subordine cu atribuții în domeniu de la nivelul Sectorului 2 București, se menționează că *Direcția Generală de Poliție Locală Sector 2 poate susține acțiunile de prevenire și identificare a zonelor vulnerabile din comunitate , precum și participarea la menținerea siguranței pe timpul colaborării cu alte structuri în sprijinirea intervențiilor conform competențelor.*

În raport de aspectele de fapt și de drept mai sus menționate, apreciem că **proiectul de hotărâre a Strategiei Antidrog a Sectorului 2 a** fost elaborat în conformitate cu dispozițiile legale în vigoare, motiv pentru care propunem dezbaterea și adoptarea proiectului de hotărâre în forma prezentată.

Față de aspectele învederate, apreciem oportună aprobarea proiectului de hotărâre privind **Strategiei Antidrog a Sectorului 2, București deoarece este documentul** care ordonează prioritățile, stabilește obiectivul și metodele cuprinse în concepția de abordare a fenomenului drogurilor, moduri de acțiune pentru prevenirea traficului și consumului ilicit de droguri, în conformitate cu strategia guvernamentală, reprezentând instrumentul de lucru și de referință în raport cu competențele atribuite administrației publice locale în lupta împotriva traficului și consumului ilicit de droguri, conform competenței și responsabilității în domeniu.

Cu stimă.

DIRECTOR GENERAL
LIVIU-MARIUS CIOBANU

Director General Adjunct
Daniel Rășică

Director Direcția Ordine Publică
Dorin Oros

Nr.exemplare	Întocmit	Liliana Ivașcu	
1	Verificat	Mădălin Vlaicu	



Nr. 78616 / 28.05.2025

**ANUNȚ REFERITOR LA ELABORAREA UNUI PROIECT DE ACT
NORMATIV**

Astăzi, 28.05.2025,

În temeiul prevederilor :

- Art. 7 alin. (2) din Legea nr. 52/2003 privind transparența decizională în administrația publică, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- Hotărârii Guvernului nr. 831/2022 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Legii nr. 52/2003 privind transparența decizională în administrația publică;
- Hotărârii Consiliului Local Sector 2 nr. 101/2022 privind aprobarea Regulamentului de Organizare și Funcționare a Consiliului Local al Sectorului 2 al Municipiului București,

Primăria Sectorului 2 al municipiului București/Consiliul Local Sector 2, anunță deschiderea procedurii de transparență decizională a procesului de elaborare a proiectului următorului act normativ:

Proiect de hotărâre privind aprobarea „Strategiei Antidrog a Sectorului 2 pentru perioada 2025-2030”.

Problema identificată constă în creșterea consumului de droguri, inclusiv a substanțelor noi cu proprietăți psihoactive, fenomen care afectează în mod direct siguranța și sănătatea comunității.

Soluția propusă constă în aprobarea „Strategiei Antidrog a Sectorului 2 pentru perioada 2025-2030”, document strategic care vizează prevenirea și combaterea consumului de droguri la nivel local.

Impactul scontat al proiectului de hotărâre privind aprobarea „Strategiei Antidrog a Sectorului 2 pentru perioada 2025-2030” constă în reducerea cererii de droguri prin educație și consiliere, reducerea ofertei prin măsuri de ordine publică și destructurarea

rețelelor de trafic, extinderea și diversificarea serviciilor de asistență și parteneriate active cu organizații și cu comunitatea locală.

Documentația aferentă **proiectului de hotărâre privind aprobarea „Strategiei Antidrog a Sectorului 2 pentru perioada 2025-2030”**, include **anexă, referat de aprobare, raport de specialitate, raport de specialitate comun și note de fundamentare.**

Documentația poate fi consultată:

- pe site-ul Primăriei Sectorului 2 – www.ps2.ro, la secțiunea «Consiliul Local» subsecțiunea «Informare și consultare publică»;
- la sediul Primăriei Sectorului 2 al municipiului București din str. Chiristigiilor nr.11-13, Sector 2;
- proiectul de hotărâre poate fi descărcat de pe site-ul Primăriei Sectorului 2 – www.ps2.ro, la secțiunea «Consiliul Local» subsecțiunea «Informare și consultare publică»;

Propuneri, sugestii, opinii cu valoare de recomandare privind proiectul de hotărâre supus procedurii de transparență decizională se pot depune până la data de **17.06.2025**:

- ca mesaj în format electronic pe adresa de e-mail : dezbateri publice@ps2.ro;
- prin poștă, pe adresa din str. Chiristigiilor nr. 11 – 13, Sector 2;
- la sediul Primăriei Sectorului 2 al municipiului București, Serviciul Registratură, Relații cu Publicul, la adresa str. Chiristigiilor nr. 11 – 13, Sector 2, între orele:
Luni, Marti și Miercuri: 08:30-16:30
Joi: 08:30-18:30
Vineri: 08:30-14:00

Materialele transmise vor purta mențiunea „Propuneri privind **proiectul de hotărâre privind aprobarea „Strategiei Antidrog a Sectorului 2 pentru perioada 2025-2030”**”.

Propunerile, sugestiile, opiniile cu valoare de recomandare vor fi publicate pe pagina de internet a instituției, www.ps2.ro, la secțiunea «Consiliul Local» subsecțiunea «Informare și consultare publică»;

Nepreluarea recomandărilor formulate și înaintate în scris va fi justificată în scris.

Pentru cei interesați există și posibilitatea organizării unei întâlniri în care să se dezbată public proiectul de act normativ, în cazul în care acest lucru este cerut în scris de către o asociație legal constituită sau de către o altă autoritate sau instituție publică până la data de **17.06.2025**.

Pentru informații suplimentare, vă stăm la dispoziție la următoarele date de contact:
telefon: 0212096000-int.472/155, e-mail: dezbateri publice@ps2.ro, persoană de contact:
Duinea Corina Iosefina.

*PRIMAR,
RAREȘ HOPINĂ*

A handwritten signature in blue ink, consisting of several overlapping, fluid strokes that form a stylized, abstract shape. The signature is positioned to the right of the printed name.



Nr. înregistrare: *29969 / 23.06.2025*

ANUNȚ

PRIVIND ORGANIZAREA UNEI ÎNTÂLNIRI DE DEZBATERE PUBLICĂ

În conformitate cu prevederile:

- Legii nr. 52/2003 privind transparența decizională în administrația publică, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- Hotărârii Guvernului nr. 831/2022 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Legii nr.52/2003 privind transparența decizională în administrația publică;
- Hotărârii Consiliului Local Sector 2 nr. 101/2022 privind aprobarea Regulamentului de Organizare și Funcționare a Consiliului Local al Sectorului 2 al Municipiului București,

Primăria invită pe toți cei interesați la întâlnirea de dezbatere publică privind următorul proiect de act normativ:

Proiectul de hotărâre privind aprobarea „Strategiei Antidrog a Sectorului 2 pentru perioada 2025-2030”.

Evenimentul are loc în data de **02.07.2025, ora 11:00, exclusiv on-line, pe platforma de videoconferință – Webex**, pusă la dispoziție de către **Primăria Sectorului 2 al Municipiului București din str. Chiristigiilor nr. 11-13, Sector 2**.

Ordinea de zi a evenimentului:

În cadrul evenimentului va fi prezentată motivația elaborării **proiectului de hotărâre** privind aprobarea „Strategiei Antidrog a Sectorului 2 pentru perioada 2025-2030” și vor fi analizate propunerile formulate de cetățenii interesați, participanți on-line, la întâlnirea de dezbatere publică.

Documentația aferentă proiectului de act normativ poate fi consultată:

- pe site-ul Primăriei Sectorului 2 – www.ps2.ro, la secțiunea «Consiliul Local» subsecțiunea «Informare și consultare publică»;
- proiectul de hotărâre poate fi descărcat de pe site-ul Primăriei Sectorului 2 – www.ps2.ro, la secțiunea «Consiliul Local» subsecțiunea «Informare și consultare publică»;

La dezbaterea publică pot participa, exclusiv on-line, toți cei interesați: persoane fizice și juridice, organizații ale societății civile, societăți comerciale, reprezentanți ai instituțiilor publice interesate, ai presei, etc, pe baza unei cereri transmise la adresa de e-mail: dezbateri publice@ps2.ro.

În vederea participării ***la ședința publică online***, vă rugăm să ne comunicați solicitările dumneavoastră la adresa de e-mail: dezbateri publice@ps2.ro, menționând următoarele informații: nume și prenume, număr de telefon, **doresc/nu doresc** luarea cuvântului, urmând să primiți link-ul pentru conectare, în ziua ședinței, la adresa de e-mail pe care o indicați.

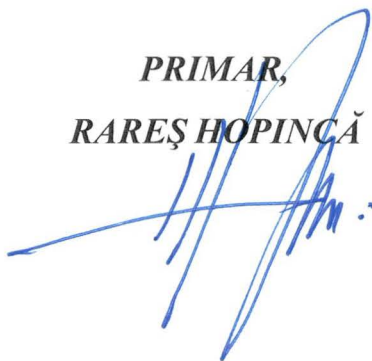
Menționăm faptul că propuneri, sugestii, opinii cu valoare de recomandare privind proiectul de act normativ supus procedurii de transparență decizională pot fi transmise la adresa de e-mail dezbateri publice@ps2.ro, până la finalizarea ședinței organizate în data de **02.07.2025**.

Prin accesarea link-ului și implicit conectarea la sesiunea on-line a ședinței publice, vă exprimați acordul cu privire la modalitatea tehnică de participare și inclusiv la prelucrarea datelor cu caracter personal, având în vedere că ședința va fi transmisă live pe pagina de Facebook a Primăriei Sectorului 2 al Municipiului București și va fi înregistrată.

În funcție de numărul de participanți înscriși, la începutul ședinței publice, vor fi comunicate aspecte referitoare la organizarea acesteia, inclusiv durata intervențiilor individuale asupra subiectului supus dezbaterii - fiind asigurat dreptul la liberă exprimare a oricărui cetățean interesat conform legii.

Pentru informații suplimentare, vă stăm la dispoziție la următoarele date de contact: telefon: 021.2096000 - int. 472/155, e-mail: dezbateri publice@ps2.ro, persoană de contact: Duinea Corina Iosefina.

PRIMAR,
RAREȘ HOPINCĂ





Nr. înregistrare: 90590 / 23.06.2025

COMPLETARE ANUNȚ
PRIVIND ORGANIZAREA UNEI ÎNTÂLNIRI DE DEZBATERE PUBLICĂ

Luând în considerare solicitările cu privire la participarea fizică la întâlnirea de dezbatere publică a proiectului de act normativ privind aprobarea „Strategiei Antidrog a Sectorului 2 pentru perioada 2025-2030”,

Primăria invită pe toți cei interesați la întâlnirea de dezbatere publică, **ce are loc în data de 02.07.2025, ora 11:00, la sediul Primăriei Sectorului 2 al Municipiului București din str. Chiristigiilor nr. 11-13, Sector 2, în sala Ion Luca Caragiale, etajul 3 și în mediul on-line, pe platforma de videoconferință – Webex.**

La dezbaterea publică pot participa, în limita locurilor disponibile în sală, toți cei interesați: persoane fizice și juridice, organizații ale societății civile, societăți comerciale, reprezentanți ai instituțiilor publice interesate, ai presei etc.

În vederea participării (înscrierii) **la ședința publică, organizată la sediul Primăriei**, vă rugăm sa ne transmiteți solicitările dumneavoastră:

- la adresa de e-mail: dezbateri publice@ps2.ro;
- direct la sediul Primăriei Sectorului 2 al Municipiului București din str. Chiristigiilor nr. 11-13, Sector 2, între orele :

Luni, Marți și Miercuri: 08:30-16:30

Joi: 08:30-18:30

Vineri: 08:30-14:00

În acest sens, sunt necesare următoarele informații: nume și prenume, număr de telefon, doresc/nu doresc luarea cuvântului.

PRIMAR,
RAREȘ HOPINCĂ

LOCAL SECTOR 2

CĂMĂRA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI
PROTECȚIA COPILULUI SECTOR 2

Nr. înreg. 101448
Data înreg. 10.07.2025 Ora 13:42
Proveniență DGASPC S2

Cuprins TRANSMITERE MINUTA DEZBATERII
PUBLICE ȘI CENTRALIZATORUL
PROPUNERILOR, SUGESTIILOR ȘI
OPINIILOR FORMULATE REF
STRATEGIA ANTIDROG 2025-2030

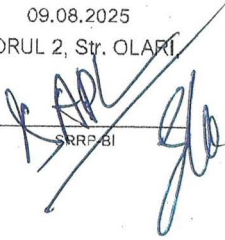
Nr. file 31 Termen 09.08.2025
Adresa BUCUREȘTI SECTORUL 2, Str. OLARI
Nr. 15

FORULUI 2

ETAR GENERAL

CĂMĂRA - Secretar General

Sigilat digital de:
Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția
Copilului Sector 2
Înregistrat cu: Nr. lucrare 87/220579 din 09.07.2025 / Nr.
act (RU)220580 din 09.07.2025
Data: 09.07.2025 13:54:24 (GMT+03:00)


SRRB/BI

General

c.s.

re publică organizată în data de **02.07.2025**, la sediul Primăriei

Sectorului 2, în conformitate cu prevederile **Legii nr. 52/2003 privind transparența decizională în administrația publică**, vă înaintăm, în calitate de inițiatori ai proiectului de hotărâre privind aprobarea „Strategiei Antidrog a Sectorului 2 pentru perioada 2025–2030”, următoarele documente:

1. **Minuta dezbaterii publice** din data menționată;
2. **Centralizatorul propunerilor, sugestiilor și opiniilor** formulate atât în cadrul procesului de transparență publică, cât și în timpul dezbaterii publice.

Menționăm faptul că, propunerile, sugestiile și opiniile formulate în cadrul procesului de transparență publică vor fi analizate și, în măsura în care acestea sunt justificate și pertinente, urmează a fi integrate în cuprinsul *Strategiei* și al *Planului de Acțiune pentru Implementarea Strategiei Antidrog a Sectorului 2 pentru perioada 2025-2030*, iar proiectul de hotărâre va fi retransmis într-o formă finală, revizuită corespunzător.

Cu deosebită considerație,

Director General
Claudia-Georgeta UZUN



Semnat digital de:
Uzun Claudia-Georgeta
Aprobare
09.07.2025 13:53:53
(GMT+03:00)

Director General Adjunct
Elena-Alexandra DOBRE

Document
semnat electronic
calificat

Semnat digital de:
Dobre Elena-Alexandra
Avizare
09.07.2025 13:14:38
(GMT+03:00)

Întocmit,
Andrei MIU

Document
semnat electronic
calificat

Semnat digital de:
Miu Andrei
Intocmit
09.07.2025 11:21:13
(GMT+03:00)

MINUTA DEZBATERII PUBLICE
din data de 02.07.2025 ora 11:00

Locație: sediul Primăriei Sectorului 2 al Municipiului București

În conformitate cu art. 7 alin . (9) și (10) din Legea nr. 52/2003 privind transparența decizională în administrația publică, republicată, cu modificările și completările ulterioare, Primăria Sectorului 2 a organizat dezbaterile publice a proiectului de hotărâre pentru aprobarea „*Strategiei Antidrog a Sectorului 2 pentru perioada 2025–2030*”

Prin Anunțul public (nr. 89969/23.06.2025 și 90590/23.06.2025) s-a adus la cunoștință publică organizarea dezbaterii publice a proiectului mai sus menționat, în sala Ion Luca Caragiale, etajul 3, precum și în mediul on-line.

La dezbaterile publice au participat:

Rareș HOPINCĂ Primarul Sectorului 2	PRIMĂRIA SECTORULUI 2
Elena Alexandra DOBRE Director General Adjunct	DGASPC S2
Claudia-Georgeta UZUN Director General	DGASPC S2
Vasile Radu POP Consilier	ANPCDDA
Camelia LEPĂDATU Reprezentant	INSPECTORATUL ȘCOLAR AL MUNICIPIULUI BUCUREȘTI
Cătălin ȚONE	EXPERT ANTIDROG
Maria PETRESCU Reprezentant	POLIȚIA LOCALĂ SECTOR 2
Alin SIBICEANU Inspector de poliție	SECȚIA 9 POLIȚIE
Mihai MOLDOVAN Director	CASA DE CULTURĂ A STUDENȚILOR BUCUREȘTI
Iustinian ROȘCA Director General	ADMINISTRAȚIA SPITALELOR ȘI SERVICIILOR MEDICALE
Dr. Alin POPA Director Direcția Medicină Școlară	ADMINISTRAȚIA SPITALELOR ȘI SERVICIILOR MEDICALE
Ionel BRĂȚIANU Consilier	CENTRUL NAȚIONAL DE SĂNĂTATE MINTALĂ ȘI LUPTĂ ANTIDROG
Dr. Ioana MORARU Medic Specialist Psihiatrie Pediatrică	CENTRUL NAȚIONAL DE SĂNĂTATE MINTALĂ ȘI LUPTĂ ANTIDROG
Alina IANCU Psiholog	CENTRUL NAȚIONAL DE SĂNĂTATE MINTALĂ ȘI LUPTĂ ANTIDROG
Comisar Șef George NEACȘU Adjunct Șef Secția 8 Poliție	SECȚIA 8 POLIȚIE
Melania MEDELEANU Membru Fondator	ASOCIAȚIA ZI DE BINE
Gigel LAZĂR Președinte Executiv	FEDERAȚIA NEGUVERNAMENTALĂ ANTIDROG

(Participare online)	
Claudia ALBULESCU Președinte	ASOCIAȚIA BLANC
Iulia ȚOȚA Vicepreședinte	ASOCIAȚIA BLANC
Cristian Irinel MITRICĂ Vicepreședinte	ASOCIAȚIA GENERAȚIA FĂRĂ VICII
Matei Ștefan TOMESCU Președinte	ASOCIAȚIA GENERAȚIA FĂRĂ VICII
Cristian-Alexandru GHIURCĂ Președinte	UNIUNEA STUDENȚILOR DIN ROMÂNIA
Dr. Lucian PAZIUC Președinte	ASOCIAȚIA SPITALELOR PUBLICE DE PSIHIATRIE
Ș.L. Dr. Cristian BĂLĂLĂU Manager	SPITAL CLINIC DE URGENȚĂ „SF. PANTELIMON”
Dr. Octavian ABAGIU Medic Primar Boli Infecțioase Coordonator al Centrului ARAS ARENA	INSTITUTUL NAȚIONAL DE BOLI INFECȚIOASE „PROF. DR. MATEI BALȘ”
Dr. Gabriela OBILIȘTEANU Director Medical	SPITALUL CLINIC „NICOLAE MALAXA”
Dr. Ingrid FIRULEASA Director Medical	C.E.T.T.T. „SF. STELIAN”
Dr. Elena TUDORACHE Director Medical	SPITALUL DE PSIHIATRIE „DR. CONSTANTIN GORGOS”
Dr. Octaviana CRISTEA Medic Primar Neonatologie	INSTITUTUL NAȚIONAL PENTRU SĂNĂTATEA MAMEI ȘI COPILULUI
Dr. Carmen TRUȚESCU Medic Primar Psihiatrie Pediatrică	INSTITUTUL NAȚIONAL PENTRU SĂNĂTATEA MAMEI ȘI COPILULUI
Dr. Carmen FRÂNCULESCU Medic Primar Epidemiologie	SPITALUL CLINIC „DR. I. CANTACUZINO”
Dr. Andrian ȚÎBÎRNĂ Manager	SPITALUL CLINIC DE PSIHIATRIE „PROF. DR. ALEXANDRU OBREGIA”
Prof. Univ. Dr. Radu Ciprian ȚINCU Medic Primar ATI Șef Secție ATI-Toxicologie	SPITALUL CLINIC DE URGENȚĂ BUCUREȘTI
Dr. Ana Maria DAVIȚOIU Director Medical	SPITALUL CLINIC DE COPII „DR. VICTOR GOMOIU”
Dr. Viorela NIȚESCU Medic Primar Pediatrie Șef Secție Terapie Intensivă – Toxicologie	SPITALUL CLINIC DE URGENȚĂ PENTRU COPII „GRIGORE ALEXANDRESCU”

Dezbaterile publice au fost moderată de doamna Eugenia FOARFECĂ

Doamna Elena-Alexandra Dobre – Director General Adjunct DGASPC S2

Bună ziua, domnule primar, stimați invitați, mulțumim foarte mult pentru prezență, așa cum am transmis fiecăruia dintre dumneavoastră cu care am avut oportunitatea să discutăm înaintea întâlnirii de astăzi, este foarte importantă prezența dumneavoastră pentru noi, datorită experienței extraordinare pe care fiecare dintre dumneavoastră o are în domeniul politicilor publice pentru prevenirea și combaterea consumului de droguri, încercăm să conturăm o strategie locală care să fie cu adevărat utilă și un plan de măsuri care să fie comprehensiv și să cuprindă măsuri care cu adevărat să genereze impact pozitiv în comunitate. Iar faptul că suntem împreună astăzi aici este un prim pas extrem de important în acest sens. Așa cum știți, motivul întâlnirii de astăzi este dezbaterea publică privind Strategia antidrog a Sectorului 2, pentru perioada 2025-2030, care, conform legii, așa cum știm cu toții, s-a aflat în transparență publică pe site-ul primăriei.

Înainte de a trece la aspectele tehnice pe care o să le precizez personal puțin mai târziu, aș vrea să aduc mulțumiri domnului primar pentru prezență și pentru susținerea acestei inițiative și, de asemenea, cu permisiunea domniei sale și a fiecăruia dintre dumneavoastră, colegilor de la DGASPC Sector 2, care au muncit efectiv la acest document. Știm că poate nu este perfect, dar cu siguranță este perfectibil. Vă mulțumim pentru propunerile pe care le-am avut deja de la unii dintre dumneavoastră, le-am primit, ni le-am însușit, am și pus, am postat pe site explicațiile pentru fiecare propunere în parte, pentru cele preluate, dar și pentru cele nepreluate, cu justificările de rigoare, conform conform legislației în vigoare.

Ne bucurăm că am primit sprijin din partea instituțiilor de resort, la care colegii mei au mers efectiv și au discutat pe marginea documentului, înainte ca acesta să iasă în transparență publică și aș vrea să continui seria de mulțumiri și să i le adresez de data aceasta Eugeniei Foarfeca. De asemenea, va fi moderatorul discuției de astăzi, deci, voi preda ștafeta în minutele ce urmează.

Le mulțumesc și participanților din online. Avem foarte multe persoane care participă online la discuția de astăzi și pe care îi vom și urmări, de asemenea, în minutele care urmează, pentru că mulți dintre domniile lor s-au înscris la luarea de cuvânt. Cam atât din partea mea. Deocamdată, Eugenia, ai cuvântul, ai legătura.

Doamna Eugenia FOARFECA – Moderatoarea dezbaterii publice

Doamnelor și domnilor, sunt foarte onorată să fiu astăzi alături de dumneavoastră la această dezbatere extrem de importantă.

Este un an extrem de important în acest domeniu pentru că se reconfigurează cumva toate aceste politici publice în ceea ce privește combaterea consumului de droguri și modul în care este realizat managementul pacientului consumator de droguri în România. Situația este una destul de gravă.

Vorbim, așadar, despre o chestiune extrem de importantă. Vizează o generație întreagă de copii, de tineri care au acest tip de probleme și trebuie făcute lucrurile extrem de bine, astfel încât să se poată veni în sprijinul lor. Pe scurt, pentru că nu vreau să monopolizez discuția, este nevoie de foarte multe în România. Nu avem suficiente centre de adicții și știu că una dintre propunerile și inițiativele acestui proiect este tocmai amenajarea în sectorul 2 a unui centru de recuperare post-tratament și acest lucru este extrem de important. Cred că ar fi

singurul dintr-un sector al Capitalei în acest moment. Așadar, nu avem suficiente centre de adicție.

Avem o agenție nou înființată în subordinea Guvernului și, sper eu, noi politici publice extrem de coerente care să vină și să rezolve o mare parte din problemele cu care se confruntă sistemul. Succes tuturor, mă bucur că există astfel de inițiative. Faptul că sunteți toți la aceeași masă astăzi, cu expertiza dumneavoastră în domeniile în care activați, este extrem de important, astfel încât opiniile dumneavoastră, expertiza dumneavoastră să se regăsească și în acest proiect care va fi votat în Consiliul Local al Sectorului 2. Domnule Primar al Sectorului 2, Rareș Hopincă, mulțumesc și aveți cuvântul pentru deschiderea acestei dezbateri publice.

Domnul Rareș HOPINCĂ – Primarul Sectorului 2

Mulțumesc, bună ziua! Înainte de a începe, vreau să vă mulțumesc tuturor pentru prezență și pentru implicare, pentru că, până la urmă, asta arată faptul că fiecare dintre noi, pe palierele de responsabilitate, înțelegem că ne confruntăm cu o problemă gravă și numai dacă vom putea coopera într-o manieră coordonată vom avea șanse mai mari să prevenim consumul de droguri, să combatem acolo unde este cazul, dar, mai ales, să îi ajutăm pe cei care, din păcate, au căzut în mrejele acestui acestui flagel, să-și revină, să redevină cetățeni normali, întregi, ai unei societăți, pentru că, până la urmă, aceasta este, în parte, responsabilitatea fiecăruia dintre noi. Totodată, le mulțumesc colegilor mei care, în ultimele luni, au contribuit la elaborarea Strategiei locale antidrog.

Este un subiect pe care l-am abordat încă din primele zile de mandat, pentru că, din activitatea profesională, am conștientizat încă destul de devreme că ne confruntăm cu o problemă gravă care este aici să rămână și care nu va dispărea de la sine și poate fi diminuată doar printr-o implicare mult mai activă, să spunem, din partea tuturor. Am pornit în elaborarea acestei strategii gândindu-ne, cumva, la o schimbare de paradigmă, problema consumului de droguri, iar o constatare personală și subiectivă, cred eu, că a luat prin surprindere puțin statul român, cu toate instituțiile sale, de la Primărie, Parchet, Poliție, spitale. Am fost luați prin surprindere, fapt ce a dus la escaladarea rapidă a consumului de droguri și la scăderea dramatică a vârstei la care consumatorii încep sau încearcă diferite substanțe.

Schimbarea de paradigmă pe care eu mi-aș dori să ne-o însușim noi, la nivelul autorității locale, ar fi să trecem de la o responsabilitate difuză, pe care nu știm unde să o plasăm, în această activitate, în această luptă, la o responsabilitate a tuturor, să conștientizăm faptul că inclusiv de la nivelul autorității locale avem mecanisme, mijloace administrative și juridice de a participa sau chiar de a fi în fruntea unei activități mai intense de prevenire și combatere a consumului de droguri. Și, prin această strategie pe care o propunem pentru următorii ani, este exact chiar schimbarea acestei paradigme. Ne dorim să ne implicăm mai mult și mai bine decât am făcut-o înainte și ne dorim o cooperare mult mai strânsă cu toate instituțiile care au în atribuții și care pot face aceste lucruri alături de noi.

Nu vreau să trec în revistă, schematic, strategia, pentru că este un document public, pe care, cu siguranță, îl aveți. Aș vrea să ascult cât mai multe opinii din partea invitaților noștri, care, fără îndoială, au mult mai multă experiență în acest domeniu și cred eu că ne-ar fi extrem, extrem de utilă. Un singur lucru vreau să menționez, tot începând din primele zile ale

mandatului, am constituit un grup de lucru ce se bazează pe voluntariat pentru a contribui la construirea unui centru pentru combaterea adicțiilor în sectorul 2. Este cel menționat în debutul acestei discuții. Suntem cumva în calendarul asumat.

Am atribuit contractul de proiectare, am identificat o locație, cred eu, foarte potrivită pentru un astfel de centru și profit de momentul acesta, în care sunt foarte, sunt foarte multe persoane experimentate în acest domeniu, să-i rog pe colegii mei de la DGASPC S2 să distribuie și tema de proiectare a centrului, către fiecare dintre dumneavoastră și cu toată deschiderea, așteptăm sugestii și recomandări din partea dumneavoastră. După aprobarea Strategiei în Consiliul Local, evident că vom trece și la implementarea acesteia. Estimez că, în maximum 2 ani de zile am putea deschide acest centru pentru combaterea adicțiilor, pe care eu, cel puțin în primă fază, îl văd cu o acțiune mult mai intensă în zona de copii și tineri, dar în funcție de consultările pe care le vom avea, fără îndoială, împreună vom decide care este cea mai bună cale de urmat.

Eu sunt aici pentru orice întrebări, dar aș vrea, după cum am spus, să ascult mai degrabă opiniile și sugestiile dumneavoastră.

Doamna Eugenia FOARFECA – Moderatoarea dezbaterii publice

Domnul Petru Achiriloaie, președintele Agenției Naționale pentru Politici, Coordonare în domeniul Drogurilor și Adicțiilor, nu a reușit să ajungă, fiind reprezentat de Vasile Radu POP, consilier în cadrul Agenției.

Domnul Vasile Radu POP – Consilier ANPCDDA

Îmi pare rău că domnul președinte nu a putut veni, eu am fost delegat să vin să sprijin această strategie, astfel încât în zilele următoare voi da și un punct de vedere scris cu privire la anumite elemente din această strategie și, în special, din planul de acțiune. Așa cum știți, Agenția este de curând înființată. Momentan suntem într-un stadiu de lucruri administrative și de personal, pentru că avem 50 de posturi în care momentan sunt ocupate abia 15 și urmează să avem și noi colegi, dar în această perioadă, desigur, noi deja începem să ne pregătim cu ceea ce înseamnă noua strategie și studiile de care avem nevoie pentru această strategie și desigur, cele două comisii, cea interministerială, în care vom pune la aceeași masă toate ministerele și toate ONG-urile de resort pentru a avea un start nou, cu o viziune foarte clară în acest domeniu.

Doamna Eugenia FOARFECA – Moderatoarea dezbaterii publice

Este un reprezentant în sală în acest moment din partea Inspectoratului General Școlar, Doamna Camelia LEPĂDATU, aveți cuvântul și așteptăm să vedem cu ce punct de vedere veniți astăzi. Vă mulțumesc!

Doamna Camelia LEPĂDATU – Reprezentant ISMB

Bună ziua, domnul inspector general Florian LIXANDRU nu a putut participa. Sunt inspector de comunicare și vă transmit mesajul Inspectoratului Școlar al Municipiului București care subliniază importanța unei abordări multisectoriale în prevenirea consumului de droguri, mai ales că suntem absolut conștienți că acest flagel se manifestă, așa cum s-a subliniat anterior, de la vârste din ce în ce mai mici, dar realizăm că este nevoie de mai mult

și de măsuri concrete în acest sens. Așteptăm și noi cu interes să vedem care sunt strategiile dumneavoastră și ne manifestăm deschiderea de a fi parteneri activi în implementarea proiectelor de la nivelul Primăriei Sectorului 2 și, de asemenea, vom veni și noi în sprijinul Primăriei și celorlalte autorități competente cu proiecte desfășurate și la nivelul Inspectoratului Școlar al Municipiului București. Mulțumesc!

Doamna Elena-Alexandra Dobre – Director General Adjunct DGASPC S2

În primul rând, conform legislației în vigoare, as vrea să fac câteva precizări și anume, faptul că am avut până la acest moment 6 observații scrise, precum și solicitarea domnului Gigel LAZĂR referitoare la organizarea unei dezbateri publice. Ulterior a renunțat la solicitare, dar noi, cu toate acestea, ne-am organizat pentru că am considerat că este foarte binevenită o astfel de întâlnire. De asemenea, a fost o altă propunere care a vizat crearea unei platforme online pe care am și integrat-o, care să centralizeze toate informațiile utile pentru persoanele care se confruntă cu probleme legate de consum, inclusiv cu cine pot lua legătura, unde se pot adresa și posibilitatea de a interacționa cu personalul specializat.

De asemenea, a mai fost o observație din partea CNSMLA care ne-a semnalat că este important să abordăm consumul de substanțe ca pe o problemă de sănătate mintală, ceea ce am și făcut de altfel, au fost observații pertinente. Toate aceste observații au fost, oricum, publicate pe site-ul Primăriei Sectorului 2. Dezbaterea publică de astăzi este organizată în conformitate cu prevederile *Legii nr. 52/2003 privind transparența decizională în administrația publică* și, după cum bine cunoașteți, are scopul de a colecta opinii, propuneri și observații concrete privind strategia locală antidrog a Sectorului 2 pentru perioada 2025-2030.

Propunerile punctuale pe care dumneavoastră le aveți, când aveți posibilitatea, să ni le și transmiteți pe o adresă de mail pe care o indic acum, dar o s-o și transmitem oficial. Este postată și pe site. Este important să menționăm asta și pentru cei din online, și pentru cei care suntem astăzi aici, astfel încât să putem să le analizăm și să vedem în ce măsură le putem integra în documentul strategic. Mulțumesc mult, Eugenia, asta mă obligă legea să spun la începutul dezbaterii, sunt aspecte tehnice de care trebuie să ținem cont.

Doamna Eugenia FOARFECA – Moderatoarea dezbaterii publice

Doamna doctor Viorela Nițescu este șeful secției de Terapie Intensivă Toxicologie de la Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii Grigore Alexandrescu din Capitală. Este poate secția de copii cu cea mai mare tradiție, să spunem așa, din România și doamna doctor știe foarte bine despre ce este vorba. Este omul din interiorul sistemului și când vine vorba despre copii și despre problemele lor legate de adicții, știe care sunt punctele vulnerabile, ce trebuie făcut.

Aveți cuvântul, doamna doctor Viorela NIȚESCU și vă mulțumesc că sunteți astăzi aici.

Doamna Dr. Viorela Nițescu - Șef Secție Terapie Intensivă Toxicologie - Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii Grigore Alexandrescu

Bună ziua, vă mulțumesc foarte mult pentru invitație. Este o plăcere și o oportunitate pentru mine să particip la o asemenea întâlnire. M-am bucurat foarte mult când am citit acest

plan de acțiune pentru implementarea Strategiei anti-drog a sectorului 2, mai ales că la primul punct, reducerea cererii de droguri, avem obiectivul prevenirea în rândul tinerilor și a adolescenților. Eu vin dintr-un departament, dintr-o secție clinică în care ajung tinerii adolescenți, copiii care sunt cu supradoze. Deci, practic la noi, este ceea ce am numit întotdeauna vârful icebergului, consumului de substanțe la această vârstă. Ce am observat noi este apariția unei creșteri a pacienților care vin cu intoxicații cu substanțe de abuz. Pe primul loc rămâne canabisul. Aceasta este o problemă pe care ar trebui să o luăm în discuție atunci când vorbim despre prevenire.

De asemenea, am observat că 50% dintre acești copii în ultimii ani sunt copii cu afecțiuni psihice, diagnosticați deja. O parte dintre ei nu au foarte multe posibilități să își continue terapia. Mulți sunt din provincie, dar chiar și din București. Sunt puține locuri în care pot să accedă pentru tratamente psiho-terapeutice, pentru tratamente medicamentoase. Eu cred că această vârstă este vârsta pe care, într-adevăr, ar trebui să ne concentrăm noi societatea, pentru că este vârsta la care putem identifica pacientul și există mai multe șanse, după părerea mea, să putem să facem prevenție și să recuperăm niște pacienți din această categorie. Ce am mai observat, și cred că ar trebui să fie în atenția societății și a serviciilor de protecție a copilului, este o creștere a numărului de copii care vin cu supradoze din centrele de plasament.

Din fericire, nu sunt foarte mulți. Am observat eforturile pe care le fac asistenții sociali, oamenii care lucrează în acest domeniu pentru a recupera acești copii, dar rezultatele nu sunt dintre cele mai bune. Și un ultim lucru pe care aș dori să îl spun și ar trebui să îl avem în vedere este scăderea vârstei copiilor care consumă substanțe de abuz și chiar a copiilor care vin cu supradoză, cea mai mică vârstă pe care noi am identificat-o în statistica noastră fiind vârsta de 11 ani. Și ar mai fi o problemă, consumul de alcool care însoțește cam în 30% din cazuri supradozele de substanțe psihoactive ale acestor adolescenți, este vorba de un consum recurent de alcool în rândul adolescenților, atât fete, cât și băieți. Mulțumesc încă o dată pentru posibilitatea de a participa la această întâlnire și vă asigur de întreaga noastră participare și expertiză, în măsura în care putem să fim de folos în acest demers pe care dumneavoastră l-ați început.

Doamna Eugenia FOARFECA – Moderatoarea dezbaterii publice

Un om extrem, extrem de implicat pe acest segment este domnul Prof. Univ. Dr. Radu Ciprian ȚINCU. Șeful secției de ATI Toxicologie de la Spitalul Clinic de Urgență București face un adevărat tur de forță în școlile din Capitală, în școlile din țară, cu expertiza sa. Doamnule profesor, mulțumesc și aveți cuvântul.

Domnul Prof. Univ. Dr. Radu Ciprian Țincu – Șef Secție ATI Toxicologie Spitalul Clinic de Urgență București

Bună ziua, vă mulțumesc și eu pentru invitație. Când vorbim de consumul de droguri, avem o realitate a zilelor de astăzi. A menționat-o și colega mea, doamna doctor Nițescu. Vârsta de consum care a scăzut foarte mult. Copiii de 12-13 ani sunt consumatori și unii dintre ei chiar dealeri de droguri în școlile în care activează. Această scădere a vârstei ne sperie pentru că există o vulnerabilitate a sistemului nervos central la această vârstă, care nu și-a încheiat procesele de dezvoltare și această vulnerabilitate duce la creșterea riscului de a

dezvolta tulburări de comportament sau tulburări psihiatrice în perioada următoare consumului cronic de substanțe psihoactive.

Majoritatea tinerilor pe care îi văd la Spitalul Floreasca cu supradoze au patologii însoțite de tulburări psihiatrice, episoade psihotice acute. A 2-a particularitate a consumului din România este poliadicția. Majoritatea tinerilor nu sunt dependenți doar de o substanță, sunt depistați pozitiv la examenele toxicologice din spital cu 4-5 substanțe simultan, întotdeauna asociate cu consumul de alcool pentru a obține un efect sinergic. Există o schimbare a comportamentului de consum din zona drogurilor clasice în zona noilor substanțe psihoactive, substanțe de sinteză chimică care sunt caracterizate de 3 elemente, ceea ce arată și ne explică riscul de toxicitate acută imediată.

În cazul consumului, dependența se instalează mult mai rapid, având în vedere eficacitatea pe care aceste substanțe o au asupra sistemului nervos central, iar episoadele de sevraj sunt unele de intensitate îngrozitoare, acești pacienți, mulți dintre ei fiind internați non-voluntar în spitale de psihiatrie pentru că nu pot să gestioneze acele simptome de sevraj. Ce putem face și unde cred că putem interveni? Să știți că, uitându-mă retrospectiv la majoritatea pacienților tineri pe care îi văd, ei ne spun că într-un interval de 3-4 ani au ajuns la adicția severă și la acele supradoze fatale. Deci statul și societatea au la îndemână un interval de 3-4 ani în care pot să intervină ca acești tineri să nu fie, pe de o parte, degradați din punct de vedere neurocognitiv, sau, pe de altă parte, să își piardă viața în urma unei supradoze cu astfel de substanțe. Deci, avem acest interval de timp și cred că el trebuie să fie fructificat.

Un alt element care caracterizează realitatea de astăzi este refuzul și reticența consumatorului de a fi dus la spital atunci când are o supradoză, de teama unor repercursiuni legale, trebuie să intervenim prin educarea populației, să înțeleagă faptul că un consumator nu este pedepsit de poliție atunci când ajunge la spital. Și mulți dintre tinerii pe care i-am văzut cu supradoze, unele dintre ele fatale, n-au mai putut fi salvați pentru că au temporizat foarte mult solicitarea serviciilor de ambulanță. Deci, avem nevoie de un program prin care să încercăm să destigmatizăm sau să demitizăm această idee, a faptului că odată ce ajungi la spital, medicul anunță poliția și vei avea dosar penal pentru trafic de droguri. Un alt element important, și aici cred că ține de autoritățile care elaborează politicile de sănătate publică, există o reticență a tinerilor și a părinților față de internarea în spitale de psihiatrie. Există în continuare această dorință ca ei să fie internați în centre de adicții dedicate doar acestui tip de dependență și acestui tip de tulburare psihiatrică și nu laolaltă cu alți pacienți psihiatrici. Ce putem face? Spuneam de cei 3-4 ani în care putem interveni. Avem nevoie de programe de educație. Este evident că cel mai important program care poate reduce consumul de droguri reprezintă educația. Dar este nevoie de educație tricompartimentală. Nu doar elevii trebuie cuprinși în aceste programe de educație. Avem nevoie de cadrele didactice. De multe ori, ele sunt depășite complet, neavând informațiile necesare pentru identificarea sau pentru gestionarea consumului de substanțe psihoactive.

Avem nevoie din partea autorităților centrale și locale de creșterea accesului la diagnostic și aici vorbim de posibilitatea ca acești tineri să fie diagnosticați în centre de adicție, diagnostic care să fie evident, de tip multidisciplinar. Vorbim de evaluare psihologică, vorbim de evaluare medicală psihiatrică care să pună în evidență gradul de dependență și modalitatea în care putem să intervenim din punct de vedere școlar. Domnule primar, trebuie reactivată toată rețeaua de medicină școlară. Medicul școlar este cel care ar

trebui să sesizeze, la solicitarea cadrelor didactice, anumite tulburări de comportament sugestive pentru consumul de droguri și atunci să inițieze o evaluare atât medicală, cât și psihologică, care să poată să surprindă un consum la debut, pentru că, degeaba, după 5 ani în care acel pacient are episoade psihotice și vrea să se sinucidă, atunci cred că ne prindem cu toții că într-adevăr este o problemă de dependență.

Cred că în București ar trebui să avem centre de informare pentru persoanele care cred că au o problemă de adicție. Aceste centre de informare trebuie să fie realizate împreună cu specialiști în comunicare, psihoterapie și psihologi care pot să direcționeze și să creioneze managementul unui astfel de pacient și, de asemenea, cred că ar trebui să facem un lucru dincolo de evaluarea supradozelor, supradoza reprezintă, într-adevăr, o urgență medicală absolută, pentru că ea poate ucide pacientul. Însă cred că, ceea ce ar trebui să ne îngrijoreze, având în vedere particularitățile consumului cu un debut din perioada adolescenței, ar trebui să evaluăm efectele pe termen mediu și lung.

Din această perspectivă, cred că autoritățile ar trebui să facă demersuri, și aici vorbim de poliție, de sănătate publică, care să reușească să surprindă care sunt aceste modificări de comportament, pentru că, până la urmă, consumul de droguri nu mai reprezintă doar o problemă medicală, este mai degrabă o problemă cu un impact social extrem de important, în perioada următoare. Iar dacă discutăm de alcool, așa cum am menționat și colega mea, într-adevăr, alcoolul reprezintă o mare problemă. Asta înseamnă că vânzarea de alcool către adolescenți este posibilă și nu vorbim aici de vânzarea de alcool din magazine, care poate să fie controlată. Există și avem un vid, probabil de legislație, în ceea ce privește vânzarea online sau prin curierat a produselor de alcool. Sunt petreceri, care sunt bine îmbibate cu băuturi alcoolice și mulți dintre ei ajung ulterior la spitale pentru supradoze.

Doamna Eugenia FOARFECA – Moderatoarea dezbaterii publice

Vă mulțumesc, domnule doctor, pentru intervenția dumneavoastră. În sală este prezent domnul doctor Lucian PAZIUC, președinte al Asociației Spitalelor Publice de Psihiatrie și îi dau cuvântul.

Domnul Dr. Lucian Paziuc – Președintele Asociației Spitalelor Publice de Psihiatrie

Mulțumesc, bună ziua, stimați invitați. Mulțumesc, domnule primar pentru invitație, mulțumesc domnule manager Dr. Andrian ȚÎBÎRNĂ pentru invitație. Spitalul Alexandru Obregia este unul din membrii fondatori ai asociației.

Vreau să spun că noi, în 2010 măcar atunci știam cu ce avem de-a face. Dacă era cocaină, dacă era heroină, dacă era canabis, aveai niște pârgii medicale împotriva acestor substanțe. Văd zi de zi fel și fel de persoane care vin și se adresează, unii dintre ei, din păcate, prea târziu, către spitalele de psihiatrie. La unii vă spun sincer, nu știm ce să le facem, fiindcă nu depistăm substanțele în sânge. Sunt tot felul de substanțe noi, apărute, de la otravă de șobolani și așa mai departe. Ați auzit și dumneavoastră că se discută foarte mult și despre *old spice* și tot felul de alte substanțe noi pe care eu nu le-am învățat la facultate.

Suntem 34 de spitale în țară, de stat și secții de psihiatrie pe lângă aceste spitale, dar ajungem la concluzia uneori că nu mai facem față la ce se întâmplă. Ar trebui, din punctul meu de vedere, aceste centre de adicție să fie oarecum separate de o structură de spital unde tratezi și depresie, tratezi și schizofrenie, tratezi și alte tulburări care nu ar avea ce să caute la

un loc cu un pacient cu adicție. Pacienții cu adicție, să știți că sunt, unii dintre ei, foarte inventivi. Noi nu reușim să fim polițiști, nici jandarmi și uneori nu reușim să depistăm dealerii care vin și aduc la poarta spitalului substanțele respective.

Demersul Primăriei Sectorului 2 este un exemplu de replicat și cred că fiecare județ ar trebui să facă, fiecare primărie sau consiliul județean să aibă această inițiativă, fiindcă este extrem de dificil pentru un spital să facă profilaxie și prevenție. Eu aș prefera ca acel adult care ajunge la 18 ani la noi în spitalul de psihiatrie să fi avut niște informații măcar minime vizavi de ce înseamnă substanțele legale. Acum nu vreau să duc discuția mai departe, dar ceea ce se întâmplă este că acești consumatori de droguri sunt de două ori victime. O dată sunt victima patologiei în sine, pe lângă faptul că mai pot să facă și niște tulburări psihice la pachet cu tulburări psihotice acute, tulburări bipolare, tulburări delirante, dar mai sunt și victima stigmatizării.

Consumul de alcool este un consum social, dar este greu să mergi într-un grup de prieteni în care toată lumea consumă alcool și tu să fii cel care nu consumă, fiindcă lumea la început se cam uită ciudat la tine și mulți dintre tineri nu înțeleg ce înseamnă a fi diferit.

Am chemat copii să stea de vorbă cu consumatori de droguri care au acceptat, și-au dat consimțământul, și nici nu știți ce impact au avut, în momentul în care vorbește un consumator de droguri despre cum și-a distrus viața.

Doamna Eugenia FOARFECA – Moderatoarea dezbaterii publice

Vă mulțumesc, domnule doctor, dar, dacă îmi permiteți, o întrebare din partea mea, unde pierde sistemul tânărul, copilul, pacientul care are probleme din cauza drogurilor odată ce iese din spital?

Domnul Dr. Lucian Paziuc – Președintele Asociației Spitalelor Publice de Psihiatrie

Ar trebui să existe o psihiatrie comunitară, unde pacientul când pleacă dintr-un spital, ajunge într-o comunitate care este pregătită să-l preia. Și vorbim aici de la psiholog, asistent social, medic de familie de proximitate, chiar medic psihiatru, să nu se piardă într-un ambulator de psihiatrie sau chiar să nu mai ajungă deloc. Și, ca o paranteză, vreau să vă spun că foarte mulți dintre tineri se pierd la centrele de primiri urgente. La UPU, vă dau un exemplu, la Suceava nu avem niciun pat de psihiatrie pediatrică.

Iar psihiatria comunitară trebuia de mult făcută. Dar moștenim un sistem antic, unde pacientul trebuia adus într-un spital de psihiatrie și lăsat acolo abandonat și nimeni să nu-l vadă, societatea să nu-l privească. Nu este al nostru, este al vostru.

Domnul Șef Lucrări Dr. Cristian Bălălău – Manager Spitalul Clinic de Urgență "Sf. Pantelimon"

Bună ziua, deși nu suntem, să zicem, implicați în mod direct în tratarea adicțiilor, implicit prin faptul că suntem spital de urgență, ne întâlnim cu consecințele acestui consum, și anume o implicare din ce în ce mai mare ca factor determinant în accidente rutiere sau în agresiunile umane. Am remarcat și noi, printr-o statistică, scăderea vârstei medii a bolnavilor depistați sau care admit că sunt consumatori în jurul vârstei de 24 de ani la noi în spital. Este o vârstă destul de mică și în continuă scădere.

Am remarcat, de asemenea, și policonsumul de care s-a vorbit mai devreme, combinațiile, mai ales cu alcoolul, și cred că o abordare corectă și care se găsește și în această strategie a sectorului 2 este în primul rând concentrată pe prevenție, este mai ușor să previi decât să tratezi o afecțiune și, economic vorbind, și uman, ar trebui să înțelegem fiecare factor determinant sau cauzator al acestei adicții și de aceea ar trebui să ne concentrăm pe factorii socio-economici, să identificăm zonele în care sărăcia sau șomajul sau lipsa oportunității educaționale pot să reprezinte un factor important și să încercăm să combatem acest lucru. Să nu uităm că majoritatea încep din curiozitate sau prin presiunea grupului și, de aceea, în rândul adolescenților o campanie de prevenire este extrem de importantă.

Să nu uităm că Bucureștiul este epicentrul traficului de droguri, peste 70% din cantitatea totală de cocaină anuală este capturată în București și aproape 100% din cea de heroină. Și să nu uităm, toate aceste strategii de prevenire și combatere pot să aibă la bază și atât prevenirea, cât și anchete, cum de exemplu a fost în anul 2023, sau Agenția Națională Antidrog a făcut un studiu în apele uzate de la Glina prin care se poate observa un trend în depistarea concentrației de droguri în apele uzate și se poate observa că anumite droguri se consumă mai mult în weekend.

Trebuie să existe programe privind schimbul de seringi pentru evitarea transmiterii de boli infecțioase prin intermediul acestora.

Putem să fim un partener pentru Primăria Sectorului 2 în acest demers foarte important.

Doamna Dr. Carmen Truțescu Medic primar psihiatrie pediatrica - Institutul Național pentru Sănătatea Mamei și Copilului „Alessandrescu-Rusescu” (INSMC)

Ar trebui să ne uităm, cel puțin din perspectiva noastră, foarte atent pe zona de prevenție. Pentru că, în momentul în care ajungem într-o clinică de toxicologie sau într-un spital de urgență, deja credem că problema a căpătat o amploare care deja afectează sever și calitatea vieții copilului și calitatea vieții familiei acestuia. Nu mai vorbim de impactul social și economic pe care toată această patologie o aduce.

Practic, profilaxia, din punctul nostru de vedere, ar trebui să înceapă încă de la vârstele foarte mici, atunci când, noi spunem că ar trebui să creștem aceste abilități de relaționare socială, aceste competențe de comunicare, stima de sine, acolo unde punem bazele personalității viitorului adult. Practic, aceste tipare de dezvoltare, aceste elemente de nesiguranță, de inadecvare, incapacități academice, incapacități relaționare, de relaționare socială vor face ca viitorul adolescent să fie foarte tentat să adere la aceste grupuri de interes, să adopte comportamente cu risc, astfel încât consumul de substanță, de fapt, este apogeul declinului.

Înainte de a vorbi de consumul de alcool sau de consumul de substanțe de mare risc, eu aș vorbi de consumul de ecrane și de foarte multe comportamente pe care părinții le sesizează și de cele mai multe ori nu le identifică ca fiind patologice. Noi suntem în fiecare zi confrunțați cu părinți care spun că n-ar fi totuși de psihiatrie. Practic, vorbim despre o stigmă pe care psihiatria o are. Din păcate, în România și chiar dacă se spun aici că suntem puțini medici cu specialitatea psihiatrie pediatrică, în țară, dar suntem mult mai mulți acum decât eram acum 10-15 ani.

Din păcate, rețeaua de specialiști este destul de fragmentată. Sunt foarte mulți copii care s-au adresat serviciului de psihiatrie pediatrică și așa cum spuneam ulterior, nu pot primi o recomandare coerentă care să urmeze un scenariu bine cunoscut. Ei sunt orientați către o formă de intervenție psihoterapeutică și, practic, depind foarte mult de disponibilitatea financiară a familiei în a accesa aceste servicii.

De asemenea, trebuie să ținem cont și de formarea specialiștilor, pentru că se vorbea mai devreme de această medicină a adicțiilor, fiind o specialitate relativ nouă. Este o specialitate nouă, relativ tânără, foarte tânără așa spune și e nevoie ca specialiștii, ca noi toți, să putem să parcurgem această etapă de formare, astfel încât să știm și noi la fel de multe despre substanțe pe cât știu pacienții noștri.

Doamna Eugenia FOARFECA – Moderatoarea dezbaterii publice

Ne adresăm invitaților din online, respectiv domnului Gigel Lazăr, Președinte Executiv al Federației Neguvernamentale Antidrog, aveți cuvântul.

Domnul Dr. Gigel Lazăr – Federația Neguvernamentală Antidrog (online)

Bună ziua, am urmărit cu multă atenție, timp de 1h și 14 min, intervenția medicilor specialiști care vorbesc despre consumatori și asta este foarte bine. Doar că strategia locală propusă de către Primăria Sectorului 2 are o componentă esențială de peste 80% în ceea ce înseamnă prevenirea și nu prevenția consumului de droguri. O să merg mai departe și o să felicit Primăria Sectorului 2 pentru că are în vedere să adopte o asemenea strategie în contextul actual. Și aici mă refer la faptul că nu mai beneficiază de suportul centrelor de prevenire, evaluare și consiliere antidrog care existau înainte de reorganizarea Agenției Naționale Antidrog. Discutăm despre schimbarea profilului psihologic și a profilului consumatorului. Mă refer la faptul că avem o creștere esențială pe zona de droguri sintetice și, în același timp, pe zona de marijuana, care este modificată în esența sa.

Am fost consultant al Agenției, timp de trei strategii și o strategie europeană 2013-2018 în materie de antidrog și îmi permit să fac câteva observații și să dau câteva sfaturi după ce adoptați această strategie. Este foarte important să faceți cercetare privind profilul psihologic al tinerilor din Sectorul 2 și aici am să vă recomand Institutul de Antropologie al Academiei Române, dacă nu aveți altă variantă, pentru că este foarte important să ajungem la nivelul de gândire referitor la rădăcina judecăților și prejudecăților tinerilor, pentru a elabora anumite programe, precum și implementarea lor, cu succes. Am văzut în planul de acțiune propus, și nu vorbesc de asistență, pentru că acolo noi nu ne pricepem, și vorbesc strict de partea de prevenire.

Sunt foarte multe lucruri repetitive, atât la părinți, cât și la elevi, cât și în ceea ce privește partea de implicare a poliției. Actuala Agenție Națională de Politici Coordonare are o structură foarte mică din punct de vedere al specialiștilor, inexistentă. Mergem mai departe, orice strategie, fără resursă financiară adecvată, fără logistică de secol 21 care să se adreseze tinerilor, pentru că noi discutăm de o prevenire universală și de o prevenire targetată pe un segment de 14-18 ani. După aceea, discutăm de cei care sunt majori și își asumă toate riscurile.

Asta nu înseamnă că statul nu se implică și acolo, dar pe 14-18 ani, fără alternative la consum, fără resursa financiară, fără resursa umană, ca specialiști, opinați dumneavoastră că

vom face vreodată reducerea cererii raportată la oferta abundentă pe piața din România, cam toată Europa, nu numai în România. Deci, domnule primar, cu tot respectul, dacă aveți de gând să faceți o strategie care să aibă succes, fără foarte multe vorbe ale autorităților, cum s-a întâmplat până acum, și chiar am auzit pe unul dintre antevorbitorii care au spus că statul a fost surprins. Statul român nu a investit nimic din 2008, cel puțin de când activez eu în sistem, până în 2024, în prevenirea consumului la nivelul autorităților publice locale.

Dacă este să fac un raport al celor 41 de UAT-uri, pot să vă spun că problema drogurilor a reprezentat pur și simplu o chestiune desuetă, dacă au avut chef, bine, dacă n-au avut chef, iar bine.

Există multe autorități responsabile, dar foarte puține care au înțeles că trebuie să implementeze, pentru că esența strategiei în sine a fost greșit elaborată. Domnule primar, aveți responsabilitatea și în același timp riscul, atât ca primar, cât și din punct de vedere politic, să faceți o strategie ce, odată implementată, aduce un plus comunității și în momentul acela, într-adevăr, veți fi un exemplu pentru ceilalți. De aici încolo este decizia dumneavoastră cum vreți să procedați. Mulțumesc frumos.

Doamna Dr. Ioana MORARU - medic specialist psihiatrie pediatrică - Centrul Național de Sănătate Mintală și Luptă Antidrog București

Îmi doresc să felicit autoritatea sectorului 2, pentru că implicarea autorităților locale este esențială. Lucrurile acestea nu au fost așa, pentru că de la desființarea Agenției Naționale Antidrog, apropo de construirea de centre comunitare, avem ordinul 1562/2025 privind organizarea, funcționarea și atribuțiile centrelor de sănătate mintală și pentru prevenirea adicțiilor.

Da, în acest moment, în țară, există 29 de centre de sănătate mintală pentru copii. Partea de serviciu medicalizat deja o avem. Ce avem nevoie însă foarte, foarte mult, este implicarea autorităților locale în ceea ce privește comunitatea, pentru că îngrijirea unui pacient care are o tulburare de consum, pe lângă stigmă, este văzută ca o structură piramidală.

Dacă ne uităm și în manualele de bune practici ale OMS și ale instituțiilor europene care elaborează ghiduri de bune practice și manuale pe care țările membre le pot consulta și le pot adapta și integra în politicile naționale, cel mai important lucru este accesul la centrele comunitare, unde nu avem neapărat prezența unui medic. Da, avem nevoie de un asistent social, avem nevoie de un asistent medical comunitar, da, care să poată să fie acolo și să intervină înainte ca pacientul din comunitate și din mediul său să ajungă la spital. Spitalul și CSM-rile fac parte din vârful de îngrijire, la fel ca și centrele postcură. Ce facem cu cei care se externează și trebuie să plece, până la urmă, înapoi în comunitate, unde sunt vulnerabili? Sunt săraci, sunt, poate, fără familii sau cu familii dezmembrate și care au nevoie să facă parte dintr-o comunitate.

Drumul lung în viață al pacientului cu tulburări de consum este singuratic. Pacienții sunt singuri, sunt stigmatizați, nu au comunități din care să facă parte și este foarte important dacă ne puteți sprijini în demersul acesta de prevenție, cu constituirea acestor centre comunitare. Cum spunea și domnul doctor ȚINCU, medicalizarea sperie foarte mult pacienții și este nevoie să încercăm să fim cu un pas înainte ca aceștia să ajungă la spitalul de Urgență cu supradoză sau să ajungă în serviciul de psihiatrie cu o tulburare de consum instalată

Domnul Cătălin ȚONE - expert antidrog

Inițiativă este foarte bună și este de apreciat. Domnule Primar, sunteți pionier în multe activități care țin de zona antidrog și îmi amintesc de momentul în care erați Prefect și a fost lansat chestionarul care a ajutat implicarea prin prezența efectivă și la unele centre, deci, practic, este o implicare constantă a dumneavoastră, ceea ce contează foarte mult și în această ipostază.

Bineînțeles, când vorbim de consumatori, nu putem spune că s-au vindecat, nici nu m-aș pricepe să spun lucrul ăsta, dar, categoric, i-am ajutat pe cei cu care am interacționat prin intermediul mass-media și i-am trimis către zone unde au avut consultații gratuite, unde au avut o ușă deschisă, ușă pe care nu au găsit-o în momentul în care au încercat singuri. Cred eu că toate aceste demersuri care țin de mass-media sunt importante, pentru că, da, vorbim, conștientizăm și în același timp încercăm să găsim soluții. Iar politicienii, ca să fiu foarte sincer, sunt foarte sensibili. Foarte pe scurt, vreau să fac o o trimitere evolutivă. Vorbim despre un wake up despre care tot amintesc, accidentul din 2 Mai, din august 2023, când societatea s-a trezit.

Anul școlar 2024-2025 a fost un an semi-compromis, ca să nu spun compromis, din punct de vedere al prevenirii, pentru că am avut o Agenție Națională Antidrog la Ministerul Afacerilor Interne, care a fost în proces de desființare în septembrie-octombrie, iar la începutul anului școlar s-a desființat. Nu înseamnă că nu au făcut nimic. Nu sunt în măsură să analizez o agenție care acum este în construcție și se ridică oarecum și încearcă să meargă. Deci, în această perioadă, inițiativele private, implicarea unor oameni de bine, a contat.

De asemenea, am avut și o legislație în care, în mare parte, am fost consultat, legislație care a ținut mai mult de partea de combatere. Cunoaștem problematica pedepselor pentru consumatori și nu vreau să intru în foarte multe detalii, dacă vorbim despre combatere, zona unde mă simt confortabil, prin prisma pozițiilor avute. Poliția, în prezent, accelerează, mai mult decât atât, comunică public date din operațiuni. De asemenea, am văzut și inițiative locale timide, ce-i drept, autorități locale, autorități care s-au implicat în această activitate. Foarte pe scurt, vreau să vă enumăr câteva programe care au fost inițiate de mine și unde sau la care am participat, tocmai pentru a putea să le continuăm. Anumite programe și proiecte au fost realizate în Sectorul 2 și sunt lucruri care s-au făcut bine, zic eu, și v-aș da un exemplu. În ultimii 2 ani am fost prezent în toate județele țării, fără lipsă de modestie, iar anul trecut au fost 186 de acțiuni cu peste 60.000 de participanți la nivel național. Adică, mai presus de vorbe, ne-am suit, ne-am urcat în mașină împreună cu partenerii și am plecat peste tot în țară. **Puterea stă în alegeri sănătoase** în anul școlar 2024-2025, împreună cu Inspectoratul Școlar Municipiul București, vreau să vă spun că activitățile au privit elevi din clasa zero. Avem un program special pentru copii, cu desene animate până în clasa a 12-a, dar și studenți, părinți, cadre didactice, consilieri școlari. Dar în același timp avem și specialiști, medici, funcționari publici cu statutul special și, de asemenea, alte profesii asistență socială. Programul din sectorul 2 de 7 ani, „Be cool, not a fool”, este un program în care s-a investit. Este un program realizat de către sau, mă rog, încurajat, creat de către Centrul Cultural Mihai Eminescu. De asemenea e bine să ne uităm și în grădina vecinilor că poate învățăm ceva locuri bune.

Primăria Sectorului 1 în anul școlar 2023-2024 a avut un program, s-a numit „**Clasa a 9-a Fără droguri**”. Au fost instruiți toți elevii de clasa a 9-a într-un maraton la care am luat parte parțial, dar baza a avut-o, știți destul de bine, Asociația Teen Challenge, structura care

nu este prezentă aici, îmi pare rău, dar care, cu siguranță, va fi alături de dumneavoastră în dezvoltarea strategiei.

Amintesc alte campanii, foarte pe scurt, **Campania Dependent de Antidrog** cu Radio România Actualități, **Droguri spre Infern**, împreună cu Ministerul Educației și Cercetării și Uniunea Națională a Baroului din România, **Campania Drogurile, de la fascinație la dependență**, cu tot sistemul de Club Rotary pe întreg teritoriul țării.

Nu are foarte mare legătură cu discuția noastră, dar este important și mă bucur că doamna manager de la Spitalul Gomoiu este aici, este aici training-ul cu partea medicală. Așa cum spuneam, în spitalele care aparțin de administrația Spitalul Serviciilor Medicale, vreau să vă spun foarte pe scurt trei proiecte pe care eu vi le propun să ne inspirăm, să vă inspirați în activitățile pe care le faceți.

Avem detașamentul antidrog la Giurgiu, are 3 ani. Înseamnă instruirea tinerilor, care să ducă mai departe mesajul antidrog pe înțelesul copiilor și vreau să vă spun că avem ajutorul Consiliului Județean, anul trecut, am dat premii ca să-i stimulăm. Da, cu uniforme care merg și transmit, așa cum spuneam, mesajele către copii. Avem, de asemenea, un program inedit și este o idee, domnule primar, dacă vă permite statul de funcții și zona de implicare, avem la Primăria Municipiului Giurgiu unități de învățământ fără riscuri. Doi specialiști care merg și care sunt consilierii primarului și au responsabilitate pe zona de intervenții și, în special, pe antidrog și, de asemenea, mai avem la Constanța **Programul Save**, cu Inspectoratul Școlar, sănătate, atitudine voluntara și educație, la fel, cu training, ambascadori, adolescenți care duc mai departe toate aceste mesaje.

La sfârșit, vreau să spun câteva propuneri pentru că, da, e bine să finalizăm aceste activități și prin propuneri. Viziunea mea în legătură cu activitatea care s-ar putea implementa în sectorul 2 și nu numai. Accelerarea înființării centrului din sectorul 2. Faceți foarte bine, domnule primar, nu am mai întâlnit. Sunt ceva inițiative pe la Slatina, pe la Bistrița. Sunt sigur că veți fi primul și îl veți termina. Dar să știți că, un singur centru este insuficient, pentru că da, fenomenul este așa cum este, trebuie obligatoriu să mărim capacitatea și asta la nivel național. S-a discutat aici. De asemenea, din punct de vedere politic, sunteți foarte respectat la nivel politic național. Trebuie să accelerăm înființarea celor opt centre.

În opinia mea, ar trebui modificată legislația și rog ANPCDDA, dacă poate, să ia în calcul această discuție. Bucureștiul va avea trei centre de sănătate mintală și de prevenire-tratare antidrog, dar ar trebui câteva pe fiecare sector. Știu că este simplu pe vorbe, dar vă rog s-o faceți, pentru că, dacă plecăm bine, avem șanse să construim o fundație solidă.

Trebuie să insistăm politic, pentru că acolo este jocul. Nu fac politică și nu mă interesează, dar acolo sunt banii într-o situație de austeritate. Dacă vorbim despre prevenire, trebuie obligatoriu ca, în opinia mea, să se investească semnificativ în campanii, dar numai după analize sociologice. Și vă dau exemplu. La Arad am făcut o analiză sociologică, o conferință mare cu părinți, cu profesori, cu asistenți sociali, am analizat ceea ce știu ei înainte și ceea ce știu după și ne-am dat seama cât de mult au învățat și ceea ce vor să învețe.

Este important, pentru că atunci identificăm necesitatea de cunoaștere, atât din punct de vedere al adulților, care sunt importanți în viața copiilor, dar și al copiilor, prin sondajele pe care le aplicăm. De asemenea, trebuie să ne concentrăm, zic eu, pe cooptarea și instruirea unor specialiști. Sunt foarte puțini la nivel național și v-am spus că am bătut țara în lung și în lat. Acoperirea tuturor școlilor, inclusiv școli gimnaziale, trebuie să începem, să le vorbim de

la clasa a 5-a, cel puțin pentru că au foarte multe cunoștințe și, din păcate, sunt influențați negativ de către anumite persoane care apar în mod constant în online și chiar recomandă consumul de droguri. Despre testarea în școli s-a discutat, s-a blocat, e o discuție vastă, dar putem să facem un lucru simplu, pe care l-am făcut la Detașamentul Antidrog.

Teste rapide, cumpărate la liber, costă câteva zeci de lei pe pe internet și facute de directorul de școală sau sunt înmânate părinților aceste teste cu indicația unde să sune, eventual la un centru de sănătate mintală. Și rămâne la atitudinea părintelui dacă face acest test. Perspectivă de a verifica este punctul meu de vedere. Nu trebuie nicio modificare legislativă, dacă vreți. Modelul vi-l dau este la Consiliul Județean Giurgiu, care a cumpărat aceste teste. Da, suntem în anul doi, după 11 ani și România a pusă la masa bogaților de către Agenția Europeană prin aceste teste.

La Glina s-au făcut, dar m-aș gândi la un lucru, dacă se poate. Din punct de vedere tehnic, investiția nu este foarte mare. Să facem o analiză a apelor reziduale pe sectorul 2, dacă există undeva vreun punct de colectare sau pe anumite cartiere, pentru că, să știți, aceste date sunt importate, inclusiv pentru combatere. Este clar că sunt dealeri mai mulți de cocaină. Nu uitați, vă rog frumos, 4-6 iulie, Festival Arena Națională, va fi un festival mare, sunt aceste evenimente care lasă urme.

Vă rog să ne gândim la un sistem de prevenire, pentru că festivalurile care au fost până acum în România au fost neglijate din punct de vedere preventiv și eu spun cu responsabilitate, nu că ar fi schimbat foarte mult lucrurile. Acolo sunt copiii care se duc și sunt lăsați doar cu un act, care nu este verificat de nimeni și acolo se întâmplă debutul în consumul de droguri.

De asemenea, să nu uităm activitățile în cluburi și în locuri de distracție, astfel, trebuie să ne focalizăm pe această zonă cu prevenire și acțiuni punctuale. Poliția știu că are un program delimitat și chiar să se insiste pe această zonă și dacă vorbim despre combatere, două lucruri vreau să vă spun. Dacă reușiți acest lucru, veți rămâne în istorie.

Insistați din punctul meu de vedere, politic, la Ministerul Afacerilor Interne pentru reînființarea acest Birou Antidrog sectorial, pentru că, să știți că este foarte greu să se coordoneze și să se supravegheze operativ anumite cartiere, anumiți dealeri care acționează. Dacă ești la 1,5 km și până acolo faci trei sferturi de oră. Într-un fel se lucrează la nivelul secției, cu birou existent în secție sau în sector, iar altfel se lucrează de la distanță, pentru că da, sunt polițiști de la ordine publică care au informații, sunt activități urgente care presupun intervenția, sunt polițiști de la investigații criminale, proximitate.

Eu cred că este cazul ca România, având în vedere numărul puțin de procurori DIICOT care efectuează urmărirea penală, urmărirea penală pentru anumite infracțiuni la regimul drogurilor, cele de pericol social mic, să treacă la Poliție, pentru că Poliția are capacitatea să dezvolte, să închidă, bineînțeles, cu supravegherea procurorilor, așa cum scrie codul de procedură penală.

Doamna Claudia Albulescu - Președinte Asociația BLANC

Suntem, poate, cea mai recent înființată asociație de profil în anul 2025, iar motivul pentru care am înființat această asociație este pentru că am două fete de 20 și 24 de ani, cu fiica cea mare am avut o adolescență foarte grea și toate experiențele și încercările și lipsa suportului de care m-am lovit în acea perioadă m-au făcut să acționez și să înființez

această asociație care își propune și deja face lucrul acesta, respectiv să sprijine părinții persoanelor care se luptă cu dependența. Ceea ce am constatat este că multă lume vorbește foarte multe lucruri foarte adevărate, își propune să facă foarte lucruri extraordinare, însă, la părinți efectiv, la cei care se trezesc de pe o zi pe alta într-o situație la care poate nici nu s-au gândit sau chiar nu au vrut să o accepte.

Nu prea se gândește multă lume și nu există o comunitate, un sprijin real, acel ceva la care părinții să meargă atunci când sunt speriați, sunt afectați, sunt în necunoștință de cauză ce ar trebui să facă, la cine să poată apela pentru ajutor. Vreau să spun că părinții fac foarte multe greșeli, nu pentru că ar dori, ci pentru faptul că nu știu să reacționeze la momentul respectiv. Acele greșeli pot să aibă consecințe foarte nefaste asupra relației cu copilul, chiar și pe termen lung și cred că e o zonă la care nu există la care nu s-a gândit nimeni. Eu vin din zona de business, deci nu am deloc competențele și experiența antevorbitorilor mei.

Mă chinui de câțiva ani de zile să realizez ceva în domeniu, am lucrat ca voluntar la o școală privată la care am fost fondator. Adică am o mare experiență în partea de implicare civică și socială, dar nu am știut cum să acționez. Colega mea, Iulia ȚOȚA, mamă a 7 copii, a șapte copii extraordinari, a fost cea care mi-a dat imboldul și a zis OK, vrei să faci ceva, hai să facem.

Avem în jurul nostru o echipă extraordinară de profesioniști, avem un capital social profesional extraordinar, psihologi, medici, avocați, profesori, părinți cu experiență extraordinară, toți suntem voluntari și vrem să facem lucrul acesta. Am experiențe traumatizante din anturajul copiilor mei, copii care și-au pierdut viața, care s-au sinucis, care au murit în accidente, victime colaterale. În ceea ce privește strategia sectorului 2, noi ne-am propus să mergem pe ideea că prevenția începe acasă.

Majoritatea părinților cred că dacă își trimit copiii la școală și ei stau acolo, 7-8h/zi cât stau la școală, neștiind exact ce fac, vor fi educați. Acolo primesc toată informația și se gândesc la faptul că, tot se întâmplă este bine și în regulă. Dacă lucrează mult și le dau bani, acolo se se termină implicarea lor și de aceea credem că prevenția începe de acasă. Vrem să avem implicare într-o primă fază într-o singură școală pentru a face lucrurile foarte bine, un program dedicat familiei și cadrelor didactice, deci în paralel, simultan să se lucreze atât cu părinții, prin intermediul ședințelor cu părinții și apoi cu părinții, iar cei care simt că sunt într-o zonă vulnerabilă sau într-o situație de risc să poată să ni se adreseze.

Deci, profesorii din acea școală să fie foarte bine pregătiți și consiliați și să aibă la dispoziție instrumentele necesare și persoanele la care să apeleze în cazul în care constată anumite lucruri negative. Scopul nostru nu neapărat să interacționăm cu copiii, dar e bine ca ei să fie conștienți la tot ce se întâmplă în jurul lor, să aibă încredere în părinți, în școală și ne dorim să îi pregătim pentru viață, să dobândească niște competențe, nu doar informații, pentru că la sfârșitul școlii, nu rămâi cu foarte multă informație, dar în timpul acesteia trebuie să dobândești niște competențe pentru viață, să poți să fii un om echilibrat.

Proiectul se derulează pe 4 ani de zile, începând din clasa a 5-a și până în clasa a 8-a și dacă ajungem la concluzia că este bine și necesar și ne putem descurca chiar și pentru clasa a 9-a, nu mai mult într-o primă fază, pentru că ne dorim să ducem o generație din clasa a 5-a până în clasa a 9-a și să vedem rezultatele, dacă există vreun beneficiu, există vreun impact, pentru că poate pare puțin, dar dacă reușim să salvăm și să pregătim profesori care să poată gestiona situația complicată din prezent.

Tot ce s-a spus până aici, cu reintegrarea socială este absolut extraordinar de important. Asociația noastră este într-un grup de lucru, Inițiativa Națională Antidrog, în cadrul Parlamentului, care își dorește să vină cu propuneri legislative a legislației, din fiecare domeniu, pentru că există curențe în legislație. Ce vreau să spun? Cea mai mare problemă a celor care se luptă cu dependența și reușesc să fie abștinenți de la câteva zile până la ani, am descoperit elementul central și anume anturajul lor, pentru că, după ce se hotărăsc să nu mai consume, n-au cu cine să-și petreacă orele.

Sunt necesare dezbateri pe teme precum viață socială, educație financiară, foarte important, educația financiară, prevenția adicțiilor, apoi cluburi de film. Noi trebuie să le trebuie să le dăm ceva care să le placă, altfel, dacă le dăm, le spunem doar lucruri care pe ei nu le aud. Și atunci noi trebuie să facem în primul rând să ne audă și apoi să ne și creadă. Deci, să le câștigăm încrederea. Da, cluburi de film, proiecții tematice, cu discuții ghidate care dezvoltă gândirea critică și empatia. Mulți dintre ei sunt lipsiți de empatie.

Dacă reușim să creăm niște lucruri și niște locuri unde ei să se întâlnească și să facă lucruri bune, vom avea niște copii buni. Deci scopul nostru este să ajutăm părinții, să intervenim cu instrumente clare în identificarea cazurilor de risc și să oferim un număr de telefon la care atât părinții, cât și copiii să ne poată contacta și apoi noi să coordonăm aceste activități.

Doamna Elena-Alexandra Dobre – Director General Adjunct DGASPC S2

Rugămintea este să nu uităm motivul pentru care ne-am întâlnit astăzi, respectiv documentul, conținutul strategiei locale antidrog pentru următorii 5 ani. Rugămintea este să nu uitați să ne trimiteți aceste propuneri. Desigur, și noi le vom centraliza. Extragem din tot ceea ce ne-ați spus dumneavoastră. Colegii mei fac minuta ședinței, dar cu toate astea, dacă se poate și nu este un efort foarte mare sau dacă există colegi pe care îi puteți ruga să transmită propuneri. Poate astăzi ați omis ceva și vă amintiți, în următoarea săptămână le putem prelua și le vom integra în document, astfel încât să generăm o variantă finală a strategiei care ulterior va fi adoptată în Consiliul Local.

Apropo de ce s-a discutat acum în ultima parte, inclusiv partea de formare a personalului din DGASPC, noi, cel puțin la nivelul sectorului 2, la DGASPC vom face asta pentru că nu trebuie să uităm copiii care au măsură de plasament și este fundamental să le fim alături și din păcate, dacă părinții nu știu să își gestioneze proprii copii, de multe ori și colegii noștri pot fi depășiți de aceste situații. Și atunci, este foarte important să beneficieze de formare în acest sens și să îi învățăm efectiv cum să identifice anumite semnale, cum să-i ajute pe copii și unde să-i direcționeze. De asemenea, aș vrea să mai menționez faptul că la final, după ce vor lua cuvântul toți cei care s-au înscris, dacă sunt doritori pentru intervenții.

Rugămintea este să fie un reprezentant pe instituție, respectiv organizație, pentru că știu că sunt instituții, organizații care au venit cu mai mulți reprezentanți. Asta este foarte bine. Ne bucură acest lucru și vă mulțumim.

Domnul Cristian Alexandru GHIURCĂ - Președinte al Uniunii Studenților din România

Bună ziua, mulțumim pentru invitație. Felicitări pentru acest moment de deschidere a strategiei pentru următorii 5 ani. Am avut foarte mulți antevorbitori cu foarte multă experiență și cu multe perspective noi. Noi venim cu o perspectivă diferită.

Suntem singura organizație națională și studentească care se ocupă de astfel de probleme și am fost implicați începând cu anul trecut, după incidentul de la 2 Mai, în campanii active în privința prevenirii consumului de droguri. O serie de date au fost amintite și faptul că vârsta de 11 ani este cea mai prevalentă pentru consumul de droguri.

Ce cred că este important pentru studenți și pentru tineri este să fim puțin mai sinceri și mai pragmatici în legătură cu consumul de droguri, pentru că este o realitate cu care ne confruntăm, precum și alte viciile pe care noi trebuie să le gestionăm, cum ar fi consumul de alcool, consumul de social media și alte vicii care pot să ne perturbe viața. Trebuie să fim conștienți, că nu o să dispară nici prin campanii de prevenție, nici prin acțiuni propriu-zise. Nu o să eradicăm niciodată consumul de droguri, ci trebuie să vedem cum putem noi să-l integrăm în vocabularul tinerilor, astfel încât ei să își dea seama că este un lucru care nu poate să fie tolerat sau dacă o să fie tolerat, vine cu niște consecințe grave.

Ce pot să spun că se întâmplă cu siguranță este că există o cultură clară de promovare a consumului de alcool și a altor vicii. Dacă ne uităm pe platformele de social media care sunt relevante pentru tineri, vedem foarte conturi, foarte multe persoane publice care discută despre consumul de alcool și nu vorbesc într-un mod negativ despre acesta. Nu vin cu o valență negativă. Cel puțin pentru mine, care sunt un tânăr care nu prea consumă social media.

Acestea sunt realitățile și din păcate, părinții și exemplele pe care noi dorim să le avem în societatea civilă nu sunt așa de mult ascultate cum sunt consumate reclamele care apar pe social media sau poate alte influențe care ajung mai ușor și mai clar, mai empatic, către tinerii noștri și noi atunci trebuie să vedem ca și autorități publice, ca și persoane publice, ca și instituții, cum putem să prevenim acest consum și cum putem, poate să-l facem să fie cât mai pe înțelesul tinerilor, cum putem să reducem poate din cauzele apariției consumului a 2-a oară și a 3-a oară și a 4-a oară. Să discutăm un pic despre cum putem, să o facem într-un mod mai sigur.

Ne dorim personal specializat care să fie împărțit pe cartiere, poate chiar să fie oameni specializați la nivel de blocuri sau cartiere mai mari care să vină direct cu niște indicații clare sau numere de telefon unde pot apela pentru a rezolva aceste probleme.

Aici trebuie probabil să se discute la nivel de sector, la nivel de municipiu pentru a vedea care sunt pârgurile financiare care pot fi accesate pentru a-i ajuta pe acești oameni, iar din punct de vedere al implicării, noi ca și Federație, dorim să venim în ajutor pe cât putem, atât cu resursă umană, cât și cu resursă informațională sau, cine știe, poate de lobby pentru a ajuta aceste cauze.

Suntem conștienți că există foarte mulți tineri care consumă alcool, nu cred că este cea mai bună practică să ne gândim să comparăm consumul de droguri cu consumul de alcool. Însă cred că este un punct, un punct important de vedere că o să existe tineri care o să consume în continuare droguri, chiar dacă sunt conștienți sau nu de riscurile acestora. Însă sunt foarte mulți oameni care consumă droguri pentru că fie privesc aceste efecte ca fiind de

tip tabu, reale sau necunoscute. Mulțumesc și încă o dată felicitări Primărie Sectorului 2 pentru această inițiativă.

Doamna Eugenia FOARFECA – Moderatoarea dezbaterii publice

Mulțumim pentru mesaj și, Alexandra, tu știi mai bine, doamna Antonia MIULESCU, persoană fizică ce s-a înscris pentru a lua cuvântul, dacă este în sală sau în online, dacă este, poate lua cuvântul. O să dăm cuvântul Asociației Generația fără Vicii pentru a-și prezenta mesajul astăzi, prin domnul Matei Ștefan TOMESCU, vă ascultăm și apoi revenim în online să vedem dacă există intenția de a intra în legătură cu noi.

Domnul Matei Ștefan TOMESCU – Președinte Asociația Generația fără Vicii

Bună ziua, reprezint Asociația Generația fără Vicii și noi dorim să construim o generație sănătoasă și mai responsabilă.

Așadar, o să încerc să fiu un pic mai succint pentru că majoritatea subiectelor au fost abordate de antevorbitori mei și vă voi spune o abordare bazată pe trei piloni pentru strategia antidrog a sectorului 2, o abordare comunitară colaborativă, decizii bazate pe date locale, iar cel de-al 3-lea pilon concentrarea pe factorii de protecție. O responsabilitate împărțită între toate aceste părți implicate ar fi mult mai eficientă în atingerea scopului comun legat de pilonul doi, deciziile bazate pe date locale. Intervențiile trebuie să fie fundamentate pe date concrete la nivel local, colectate direct de la tinerii din sectorul 2.

Astfel, probabil chestionarele periodice vor fi o soluție pentru a avea o imagine clară a vieții tinerilor. Vor fi incluse diferite întrebări care vor fi și legate de relațiile lor cu părinții, cu colegii, sănătatea mintală, dar și noile trenduri în materie de consum. Pentru a afla exact, fiind un trend în creștere, trebuie să fim la curent cu toate schimbările care apar în societate. Asociația noastră, Generația fără Vicii poate fi de folos. Poate, prin acordul de parteneriat pe care îl avem cu Consiliul Național al Elevilor, noi putem să ajutăm la această colectare de date, care ar fi extrem de benefică pentru a înțelege de unde provin aceste comportamente de consum ale tinerilor, pentru că ele sunt o consecință a unor probleme emoționale.

Referitor la Pilonul trei, acesta se concentrează pe factorii de protecție. Ideea în care părinții ar putea să fie ajutați să descopere mai din timp când copiii ajung la consum, să fie depistați din timp. Un mic training în care ar putea să își dea seama după anumite tipare de comportament, de exemplu, semne ale ochilor, ale pupilei dilatate, de exemplu, sau starea de apatie, evitarea interacțiunii sociale, stări de anxietate și așa mai departe. Din momentul în care părinții ar putea observa din timp aceste comportamente negative ar evita consecința pe care o spunea și domnul profesor mai devreme.

Participarea la activități extracuriculare organizate ar fi un factor de protecție. Aici Primăria Sectorului 2 joacă un rol foarte important împreună cu unitățile de învățământ din sector, pentru că mai ales în comunitățile cu resurse financiare limitate, copiii din zonele defavorizate nu au resursele financiare pentru a participa la aceste tipuri de activități, iar ei sunt și cei mai predispuși pentru a cădea în consum, cei din zonele acestea defavorizate. La fel, asociația noastră Generația fără Vicii are în proces de implementare o platformă de consiliere primară. Este un program pilot care își propune să fie promovată foarte bine în rândul tinerilor.

Aceștia pot cere ajutorul pentru a fi consiliați de un consilier de specialitate și acolo putem discuta și aspecte care țin de sănătatea mintală și emoțională a copiilor, nu doar neapărat de cei aflați în consum. Și atunci cred că ar ajuta foarte mult acest program și la colectarea de date și a vedea cu ce se confruntă tinerii din ziua de astăzi. Și acest program cu susținere, bineînțeles și cu eforturile pe care le vom depune, ne dorim să putem să-l facem să existe și la nivel macro pentru a avea un impact pozitiv. Cam acestea sunt propunerile noastre pentru strategie și cu siguranță apreciem foarte mult inițiativa primăriei.

Doamna Eugenia FOARFECA – Moderatoarea dezbaterii publice

Am terminat lista experților, oamenilor care activează în diferite domenii de activitate. Sigur, aceste opinii, expertize trebuie trimise la acea adresă de mail. Este foarte important pentru ca cei care gândesc aceste strategii să se poată folosi de tot ceea ce le transmiteți. Ca o concluzie și din partea mea, ca jurnalist, va fi teribil de greu, pentru că există extrem de multe proiecte, fiecare pe o nișă, fiecare într-un punct care trebuie să ajungă cumva la cei care gândesc această strategie națională. Este o premieră faptul că cocktailurile acestea de substanțe și compoziția lor se schimbă cu o viteză uluitoare. Substanțele chimice cu care sunt stropite dau efecte grave asupra copiilor, asupra tinerilor. Nu avem capacitatea de testare în România, astfel încât să putem să ținem pasul cu tot ce apare nou pe piața neagră.

Dealerii caută tot felul de căi prin care să ajungă să dea dependență copiilor și tinerilor. Sigur că există foarte multe proiecte, așa cum există programe naționale de sănătate pe foarte multe patologii în România. Și aici ar trebui foarte bine gândite lucrurile, astfel încât să vedem ce merge, ce nu merge, ce se poate aplica, cu ce realități ne confruntăm. De fapt, există această Agenție înființată în subordinea Guvernului, se pregătesc specialiștii. În paralel, ONG-urile vin foarte tare din spate, o muncă fabuloasă și mă uit la Melania Medeleanu și nu întâmplător spun asta.

Există cifre și aici. Melania, să iei cuvântul și să ne povestești ce ai făcut. Sigur că nu exclud celelalte proiecte și munca celorlalți oameni este extrem de importantă, dar voi ați creat deja o comunitate, aveți un model de bună practică, v-ați confruntat cu foarte multe provocări și vorbesc, de exemplu, de Voila, în România, te ascultăm.

Doamna Melania MEDELEANU – Președinte Asociația Zi de Bine

Bună ziua! Mulțumesc foarte mult pentru invitație. Va fi teribil de greu, dar nu va fi imposibil, pentru că fiecare dintre noi, cei aflați astăzi în această sală, face deja câte ceva la nivel mic, e adevărat, dar putem să ne intensificăm eforturile. Da, nu o să putem să ținem pasul cu evoluția substanțelor, dar pașiiăștia mici pe care îi facem noi în direcția creșterii încrederii în propriile forțe a copiilor noștri, pașii aceștia vor conta.

Fiecare dintre dumneavoastră a vorbit despre cele trei direcții de abordare a subiectului, fie că e vorba despre programele de recuperare care au loc în spitale, fie că e vorba despre programele post-spitalizare și de integrare a copiilor sau programele despre prevenție. În ceea ce ne privește, la Asociația Zi de Bine am făcut centrul creativ de la Spitalul de Psihiatrie Voila. Am avut șansa să găsim în acest spital de stat un manager foarte implicat, doamna Irina Minescu și împreună cu domnul doctor Eugen Riscu, psihiatru specializat în adicții, am putut să creionăm acest program. Un program care durează minim o

lună și în care copiii au parte nu numai de scoaterea substanței din corp, dar și un program de terapie. Un program complex de terapie individuală, terapie de grup, ergoterapie și așa mai departe.

Sigur că surpriza noastră după amenajarea saloanelor de acolo a fost, dar cu cine lucrăm? Pentru că oamenii nu aveau experiență în acest domeniu. Așa că am luat echipa de la Voila, am dus-o la Paris și au vizitat centre specializate și când spun echipa de la Voila, nu vă imaginați că am mers doar cu medicii psihologi sau psihiatrici, psihiatri. Am luat asistentă medicală, am luat brancardier, că degeaba muncește psihologul și psihiatrul cu copilul, dacă după ce pleacă acasă, brancardierul sau asistentul medical distrug munca acestor oameni. Deci, e important ca fiecare om care participă la tratamentul copilului să știe ce are de făcut. Apropo de treaba asta cu formarea, copiii au trecut prin tratamentul ăsta de la Voila au plecat acasă. Dar ce facem cu ei după ce au plecat acasă? Pentru că, în mod evident, o lună nu este suficientă pentru recuperarea acestor minori.

Da, au niște baze, au mai multe instrumente decât aveau înainte de a trece prin acest program, dar cu siguranță nu suficiente. Așa că este necesar să aibă spații în care să își continue terapiile. Și centrele de sănătate mintală. Da, sunt binevenite. E grozav că există, dar au oare personal specializat? Din nou mă întorc la această întrebare, iar noi, la Asociația Zi de Bine, luna trecută, am făcut o conferință pe adicții, în care am invitat psihologi și asistenți sociali să ni se alăture, pe care i-am băgat într-un program de formare gratuită, cu o singură condiție, ca atunci când se vor întoarce în localitățile din care au venit, să facă grupuri de suport pentru părinți. Pentru că, așa cum spunea doamna Albulescu mai devreme, pe noi, părinții, cine ne ajută, că nu știm ce să facem mai departe.

De asemenea, copiii care trec prin programul de la Voila sau prin oricare alt program, după o internare, ei pot veni la Centrul Comunitar Zi de Bine, unde își pot continua tratamentul. Ei vin întotdeauna însoțiți de părinți, părinții lor trec prin terapie, dar aș vrea să mă opresc mai ales asupra programelor de prevenție și să vă vorbesc puțin despre ce nu funcționează și anume, nu funcționează programele în care foști consumatori de droguri merg în școli și vorbesc copiilor despre experiența lor.

Există mulți copii care chiar dacă li se oferă acum drogul, n-o să-l ia. Dar noi vorbim și despre cei care nu au această reziliență. Și ce credeți că văd acești copii în momentul în care în fața lor un fost consumator de droguri își spune povestea? Ia te uită, se supraviețuiește! Deci, vezi că nu se moare la vârsta adolescenței! Copiii se cred invincibili. Un astfel de exemplu nu este un exemplu bun pentru ei. Mai mult decât atât, ăsta e vedetă, că-l poartă din școală în școală. E chiar cool. Ia, că pot să bag și eu o liniuță sau ceva mai simplu. Știți când funcționează astfel de programe? Când e un adolescent aflat într-un program de tratament. Da, atunci testimoniile funcționează, pentru că ele reprezintă speranță pentru acești copii. Poți să mergi mai departe, poți să supraviețuiești, dar nu ca program de prevenție. Repet, nu ca program de prevenție, ci ca program de recuperare.

Apoi auzeam despre tot felul de campanii și da, sigur, este minunat că există afișe, este minunat că există postere, campanii de informare. Dar să nu ne iluzionăm, copiii ăștia știu mai mult decât știm noi. La conferința pe adicții, am invitat, desigur, pe lângă specialiști, și niște adolescenți. Era important să fie la această masă unul dintre copiii participanți. Am avut invitat, un tip super inteligent, despre care noi credem, că nu consumă, adică chiar sperăm. Copilul mi-a spus doar atât, tastați un link și sub un link despre care credeai că este

absolut inofensiv, puteai să-ți comanzi droguri. Astfel, ce știu ei n-are nicio legătură cu ce știm noi.

Ne iluzionăm acum, din nou, în ceea ce privește prevenția, ne-am dus pentru că nu aveam neapărat experiență în domeniu și nu vrem să inventăm roata când ea a fost inventată de altcineva, vorbisem despre modelul islandez. Da, cum se face că în 1989 aveau 47% rată de consum în rândul tinerilor, iar de 8 ani de zile se află la 6%, dar ce au făcut oamenii ăștia, ce au făcut? Dacă o să vă dați seama cât este de simplu, n-o să vă vină să credeți. Au făcut două lucruri mari. Unu, au deschis foarte multe spații în care copiii pot să facă sport. Foarte multe astfel de spații au încurajat mersul la sporturi de echipă. Doamne, îmi aduc aminte toată copilăria mea, am bătut mingea în curtea școlii. Acum e lacăt pe curtea școlii. Cum este posibil așa ceva?

Deschideți curțile școlilor și mă bucur că este aici reprezentantul ISMB, vă rog, vorbiți cu școlile, să deschidă curtea școlii, să deschidă sălile de sport pentru acești copii, pentru că dacă tu faci sport odată chimic, se întâmplă ceva în corpul tău, apoi îți faci prieteni cu care mergi la sport, asta te validează, devii bun la ceva, poate vrei să faci performanță. O soluție foarte simplă, domnule primar HOPINCĂ, creați în parcuri cât mai multe spații în care copiii să poată să joace fotbal, volei, tenis, baschet, orice, cât mai multe astfel de spații. Ce mai fac primăriile islandeze este că, într-adevăr, subvenționează astfel de programe, asigurând jumătate din valoarea abonamentului pe un an de zile la sport, cu condiția ca acel copil să se prezinte un an de zile, să nu aibă decât absențe motivate.

Sau dacă există centre comunitare care să fie, pe de o parte, cu activitate formalizată, dacă vorbești despre cluburi de dezbatere, artă, chitară, intră într-o trupă de teatru sau învață robotică sau activități structurate și pe de altă parte, nici măcar nu este nevoie de activitate structurată, doar să se întâlnească și să povestească și să se uite la un film și să joace ceva sub supravegherea unui adult, în care riscul să pătrundă substanțe este mult mai mic. Asta este de făcut, amintim Palatul Copiilor. Centrul Comunitar Zi de Bine și-a deschis porțile pentru astfel de proiecte. Nu vreți să știți câte idei au copiii ăștia! A fost suficient să-i întrebăm ce ați vrea să facem! Sunt atât de creativi, sunt atât de inovatori, pot să facă atât de multe lucruri.

Trebuie doar să-i întrebăm și să le dăm șansa și să-i sprijinim să facă lucrurile astea. Și apropo de date, că tot auzeam aici, există deja date, respectiv Planet Youth, cei care au făcut programul din Islanda, au fost prezenți în România. Există date la Primăria Municipiului București, în colaborare cu DGASMB, dacă nu mă înșel. În 60 și ceva de licee au colectat date legate de consumul de substanțe. Sunt date reprezentative pentru municipiul București, din toate sectoarele acestuia, deci inclusiv sectorul 2, puteți să culegeți datele pe sectorul 2.

Ce credeți că el nu știe că nu e bine? Credeți că are vreun dubiu că ce face e bine? Evident că știu lucrurile astea deja. Și atunci nu, nu facem programe prin care informația să vină de sus în jos. Am selectat 150 de copii, profesori și consilieri școlari din 6 licee bucureștene. Aproape un an de zile i-am antrenat. Acești copii au participat în fiecare lună la programe de formare în care au învățat despre recunoașterea substanțelor, au aflat despre cum să vorbească cu un copil consumator de droguri, ce este depresia, ce este starea de bine, cum să combată bullyingul, ce înseamnă stimă de sine, cum pot să cultive stima de sine, au trecut prin aceste programe, iar la capătul acestui program, se vor întoarce în liceele lor și vor deveni formatori pentru copiii din generațiile care vin după ei.

Nu vreți să știți cu ce mândrie poartă tricoul? KIT – Keep In Touch se cheamă programul acesta

Doamna Eugenia FOARFECA – Moderatoarea dezbaterii publice

Mulțumesc, Melania, pentru intervenția ta. Domnul dr ABAGIU de la Institutul Matei Balș, vă rog, știu, că neapărat doriți să spuneți ceva.

Dr. Octavian ABAGIU – Institut Național de Boli Infecțioase Dr. Matei Balș

Mulțumesc frumos, din anul 1997, când am tratat primele sevrage cu clonidină, că atât aveam la Spitalul Penitenciar Jilava, unde lucram, și până în 2007, când parteneriatul public-privat între Institutul Matei Balș și Asociația Română Anti-SIDA (ARAS) a deschis centrele de la Balș. Acum, sectorul 2 tratează peste o treime din pacienții în substituție cu metadonă. Am scăzut la 1500 de pacienți, din care 600 sunt tratați în sectorul 2. Practic, din 2007 am avut o susținere permanentă.

Dacă vorbim de toate subiectele abordate, de colegii psihoterapeuți și psihiatri care tratează în țară pacienții cu dependențe de marijuana, poate că am ajuns undeva la 3700, arată ultimul raport al Agenției Naționale Antidrog, în condițiile în care cifra a ajuns undeva de la 20.000 de consumatori problematici. Deci suntem cu un mare deficit de locuri de tratament.

De aceea, din punctul meu de vedere, ideea să mă duc să-i testez în școală, dacă avem peste 100.000 de școli în România și într-o școală găsesc 30 consumatori, spuneți-mi unde îi tratez pe ăia doar din București, unde îi trimit? Da, nu avem psihologi și psihiatri specializați în adicții. De 2 ani de zile s-a redeschis competența de medicină a adicțiilor, la care sunt lector. Din cei 30 de doctori care s-au înscris, 85% erau psihiatri care erau singurii care ar fi putut să trateze adicția. Deci, practic, în 2 ani de zile s-au specializat 8 doctori peste cei 45 care au participat. Deci stăm foarte prost cu specialiștii în adicții. Și, repet, au dreptate antevorbitorii mei. Nu trebuie numai doctori, trebuie asistent social, trebuie tot personalul să fie competent în această boală cronică.

Trebuie educație la nivelul societății, iar în prezent, prin desființarea Agenția Națională, 80% din personal a rămas în cadrul Ministerului de Interne datorită beneficiilor salariale. Să spunem lucrurilor pe nume. Iarși am pierdut niște specialiști. Și colegii de la Centrul de Sănătate Mintală au 30% din poziții ocupate. Sunt pacienți dificil de tratat, de aia nu-și dorește nimeni să-i trateze, nici măcar colegii psihiatri.

Iar în ultimii 8 ani de zile, eu cunosc 30 de psihiatri care au plecat în Belgia, în Franța și lucrează în domeniul adicțiilor. Da, la o salarizare mult mai bună, din păcate. Ministerul Sănătății trimite niște directive să se completeze, să se dea niște date, se fac reveniri la reveniri ca să trimită datele respective. Am fost peste un an jumate consilierul domnului ministru al sănătății pe problematica drogurilor, așa că stăm prost cu birocrăția, dar fără date este foarte greu să propui niște intervenții clare.

De asemenea, 80% dintre consumatori au hepatită C. În țările civilizate, primii 2 ani de la intrarea în tratament pentru dependență sunt grațiuți. Tratamentul este gratuit dacă nu a reușit să se stabilizeze, pentru că nu a parcurs cum trebuie programul de tratament, după aia este pus la coplată. La noi, programul de sănătate mintală decontează doar costul metadonei și a unui test de droguri în urină pe lună. Avem și probleme legislative.

Din 2022 nu a mai fost finanțat programul de schimb de seringi, care era asigurat în principal de colegii de la ARAS. Avem promisiuni. Primăria Sectorului 2 a sprijinit permanent. La ora actuală, în centrul de la ARAS sunt, cred, aproape 100 de pacienți, pentru care o parte, cam 300 lei din plata tratamentului de dependență, este susținut de Primărie. Măcar dacă toate sectoarele din București ar face ceea ce face Sectorul 2 ar fi foarte bine.

Doamna Eugenia FOARFECA – Moderatoarea dezbaterii publice

Mulțumesc, domnule doctor și rugămintea noastră este dacă mai sunt doritori pentru a lua cuvântul. Mesajele să fie succinte, astfel încât să dăm posibilitatea tuturor celor care doresc să își spună punctul de vedere. V-aș ruga să vă prezentați la microfon.

Domnul Ionel BRĂȚIANU – Centrul de Sănătate Mintală și Luptă Antidrog

Bună ziua! Cu privire la proiectul la strategie în care se propune înființarea unui centru pentru tineri, în tratamentul post-dezintoxicare. Intrarea într-un astfel de centru înseamnă o altă formă de traumă. În special, copiii cu măsuri de protecție au primit o dată pedeapsa atunci când au fost separați de mediul familial. În primul rând, ei trăiesc pedeapsa pentru că sunt în sistemul de protecție, dar primesc încă o pedeapsă atunci când ajung într-un astfel de centru, pe lângă faptul că sunt stigmatizați. Părerea noastră este că trebuie să existe mai multe centre comunitare, accentul să se pună pe centrele comunitare și mai puțin pe sistemul rezidențial.

Știu că înființarea unui astfel de centru nu are bază legală, înseamnă aplicarea unei măsuri de protecție atunci când vrei să creezi un astfel de centru. Centrele, din punct de vedere terapeutic sunt binevenite și au eficiență, cum este modelul francez în cadrul Ministerului Sănătății, pentru că acolo nu primesc stigmatizarea atunci când se află într-un astfel de centru.

Doamna Eugenia FOARFECA – Moderatoarea dezbaterii publice

Mulțumesc, iată un punct de vedere, mulțumesc pentru că l-ați prezentat. Dacă mai sunt doritori pentru a lua cuvântul.

Domnul Vasile Radu POP - ANPCDDA

Eu aș dori, vă rog, de la Agenția Națională pentru Politici și Coordonare în Domeniul Drogurilor și al Adicțiilor. Am ascultat, cu mare atenție, pe toată lumea, dar aș vrea să accentuez un anumit aspect. În primul rând, aș vrea ca tot ceea ce înseamnă baza acestei strategii a dumneavoastră să aibă studii. Studiile sunt absolut necesare. Luăm în considerare studiile care s-au făcut la nivel local, luăm în vedere studiile făcute la nivelul Bucureștiului și studiile naționale, deși putem să aruncăm o privire și pe studiile europene. De asemenea, o să vă rog atenție în ceea ce privește legislația și o să vă dăm punctul nostru de vedere zilele acestea, deoarece există anumite acte normative privind combaterea, atribuții pe care care nu le pot avea, categoric, o primărie sau autoritate locală.

Doamna Medeleanu, știu că sunteți de puțin în domeniul acesta, însă eu, cu 24 de ani de experiență, nu puteam să spun mai bine ce înseamnă prevenirea și care sunt metodele cele mai utile și mai bune de prevenire în acest moment și vă mulțumesc foarte mult pentru asta, chiar sunt foarte încântat de aceste lucruri.

Doamna Albulescu, vă rog din suflet, aveți niște planuri minunate, nu renunțați și, dacă considerați că aveți nevoie de ajutorul nostru, cu mare drag, încă mai sunt în agenție 7

specialiști, care vă pot ajuta. De asemenea, încercați să colaborați cu ONG-uri care au deja experiență în domeniu. Este un lucru foarte important ce ați spus, ideea dumneavoastră cu proiectul, care implică familia, copiii și profesori împreună, știu că unitățile școlare au făcut prin fonduri europene, săli de sport și terenuri de sport, existau acolo niște prevederi prin care nu aveau voie să le folosească, să le schimbe destinația în alte activități, dar cred că putem găsi niște soluții ca, în aceste locuri, copiii să poată să se joace și în care să aibă activități de timp liber, pentru că unul dintre atributele cele mai importante în prevenirea consumului de droguri este oferirea de alternative copiilor, să le ocupăm timpul cu lucruri care le plac.

De asemenea, legat de festivaluri, nu avem ce face, pentru că tinerii se duc la festival să se distreze, să consume alcool și chiar să consume droguri. Asta este realitatea. Nu mai suntem în anii în care spunem NU drogurilor și folosim NU pentru copiii noștri.

Și atunci vor încerca drogurile, copiilor din ziua de astăzi trebuie să le oferim adevărul despre droguri, să le spunem că într-adevăr, drogurile s-au consumat din antichitate, s-au consumat în timpul războaielor mondiale și se vor continua să fie folosite tocmai pentru a acoperi și a împlini lipsuri, emoții negative. Ce am observat eu în prevenire în cariera mea de 24 de ani, 4 ani în Crucea Roșie Română și 20 în Agenția Națională Antidrog? Faptul că, în ziua de astăzi, copiii știu mai multe despre droguri decât știm noi, știu combinații, știu cum să extragă codeina din medicamente, știu cum să facă combinații astfel încât să-și obțină substanța de care au nevoie Ei știu să vândă, știu care sunt medicamentele care conțin amfetamine, știu care sunt toate medicamentele, ca și toate siropurile care în combinații cu alcool, pot să producă efecte. Și atunci ce avem de făcut? Personal, consider că tot ceea ce putem face este să lucrăm cu ei pe ce înseamnă emoție, pe ce înseamnă timp liber, să le oferim ceva în schimbul consumului și să le oferim informațiile corecte, cu bune și cu rele, despre droguri, pentru că dacă nu le spunem noi adevărul, vor lua informațiile eronate și greșite de pe internet sau de la prietenii care le vând droguri.

Revenind la acest lucru, în ceea ce privește prevenirea, vă rog din suflet ca în momentul în care aveți idei de proiecte, haideți să începem de la standarde. Există niște standarde europene în domeniu pe care le avem în format electronic. Există niște scandarde internaționale, care sunt de fapt un schelet care poate fi folosit de către toată lumea și adaptat. Atenție, nu luăm modele din alte țări și le punem în România. Pur și simplu le adaptăm la ceea ce înseamnă cultură, religie, apartenență și mod de viață.

Toată lumea vrea să deschidă centre în România, vedeți că există un standard 1389 care prevede ce înseamnă un centru de zi, ce înseamnă o comunitate terapeutică, ce înseamnă un centru de prevenire și consiliere. Nu toți tinerii care ies din spital au nevoie de comunități terapeutice, unde să fie închiși o lună, două, trei, un an de zile, trebuie să se direcționeze persoana, în funcție de evaluare, către serviciul de care el are nevoie.

Vă spun acest lucru și din perspectiva în care o comunitate terapeutică de la Mureș, foarte scumpă, are succes de 30-40% doar printre cei care rămân, pentru că, în primul rând, românii nu sunt obișnuiți cu comunitățile terapeutice și cu acest sistem, ei trebuie învățați încet, încet. Și atunci, din punctul meu de vedere, ar trebui să existe în Sectorul 2, centre de activități de terapie, de activități sportive, de proiecte în care copiii să nu fie lăsați în colțul străzii și să fie implicați în lucruri care să le facă plăcere, hobby-uri, preocupări creative și de asemenea, în proiectele de prevenire. Vă rog, asociațiile de studenți, de elevi, luați în echipa

de implementare copii, faceți întâlniri cu ei, au mai multe idei decât noi, mult mai bune și mult mai adaptate și de vocabular și de intervenție și știu să facă prevenire mai bine decât noi.

Doamna Elena-Alexandra Dobre – Director General Adjunct DGASPC S2

Mulțumim încă o dată pentru prezență, aș vrea să menționez un singur aspect care cred că e foarte important, de fapt sunt două.

Primul dintre ele este acela referitor la faptul că în cadrul planului de măsuri, care este anexă la strategia locală, se prevede constituirea unui grup de lucru la nivelul sectorului. Doi, exact pe acest subiect și pe monitorizarea implementării planului de măsuri. Știu că poate vă gândiți că sunt multe grupuri de lucru. Vă asigurăm că nu este cazul la noi, este un grup de lucru constructiv care va avea ca scop efectiv implementarea planului de măsuri, monitorizarea implementării strategiei locale și a planului de măsuri și, bineînțeles, ajung și la punctul doi referitor la propuneri. Cred că cel mai eficient ar fi, pentru că îmi dau seama că poate nu toată lumea și-a notat, colega mea Alexandra WEICHEL de la DGASPC, să vă contacteze ulterior acestei întâlniri în cursul zilei de astăzi.

Vă mulțumim foarte mult, Domnule primar, dacă doriți să concluzionați.

Domnul Rareș HOPINCĂ – Primarul Sectorului 2

Eu aș vrea în primul rând, să vă mulțumesc pentru timpul alocat și pentru intervenții inspiraționale. Concluzia cu care plecăm astăzi de aici este că conștientizăm că societatea are o problemă, începem să dezvoltăm anticorpii necesari și dacă reușim să integrăm măcar o parte dintre propunerile care au venit astăzi în strategia noastră, sunt convins că aceasta va fi mult, mult mai eficientă. Am notat inclusiv eu câteva direcții importante și câteva propuneri de proiecte punctuale care cred eu că pot fi incluse cu succes în planul nostru de acțiune și sunt sigur că, în urma discuției de astăzi, colegii mei vă vor contacta. Poate anumite aspecte trebuie puțin aprofundate, poate trebuie clarificate, dar cu siguranță sunt proiecte valoroase care vor reuși să contribuie la această misiune pe care ne-o propunem. O scurtă mențiune legată de documentarea în vederea strategiei, de studiile de la care am pornit. Cunosc foarte bine munca celor de la DGASMB, am și fost prezent la lansarea cercetării făcute împreună cu experții islandezi. Un studiu extrem de relevant. O metodă extrem de eficientă care nu mai are nevoie de niciun fel de argument, pentru că rezultatele vorbesc de la sine. Inclusiv noi, la nivelul Primăriei Sectorului 2, avem programe prin care stimulăm petrecerea timpului liber în comunități, în echipe, fie că vorbim despre sport, fie că vorbim despre alte activități extrașcolare. Primăria Sectorului 2 finanțează 5000 de vouchere sportive în fiecare lună. Aceasta înseamnă că un copil, dacă vrea să facă sport și se duce la orice club privat sau de stat, primește un voucher de 250 lei care îi acoperă, de regulă, cu mici excepții, costul acelei activități sportive. Avem 5100 de vouchere, mai precis, suntem pregătiți să oferim și mai multe vouchere în funcție de numărul de cereri. Este un program care are succes.

Verificăm și prezența copiilor la activitatea sportivă în fiecare lună. Este un buget de aproape 15 milioane de lei, alocat pentru această activitate și având în vedere că avem o populație școlară de 55.000 de copii, cea mai mare din România, deci aproximativ 10% din populația școlară este stimulată să practice un sport de echipă sau individual, cu fonduri publice de la primărie.

De asemenea, una dintre direcțiile strategice pe care le am de la începutul mandatului, este dezvoltarea infrastructurii pentru sport, tocmai pentru că și eu conștientizez că dacă am avea astăzi încă 10 săli multifuncționale în sectorul 2, toate ar fi pline, ori lipsa acestora nu face decât să țină copiii în alte medii, unele dintre ele nocive. Avem nevoie să facem mai mult și încercăm să facem mai mult.

Este o luptă pe care o ducem și cu bugetele, și cu birocrăția, dar ne ținem de ea și sper să putem prezenta cât mai repede și rezultate. Vă mulțumesc, vă asigur că vom integra în strategia noastră multe dintre propunerile dumneavoastră și cred eu că este doar o primă întâlnire. Mi-aș dori ca data viitoare să fim ușor mai operativi, pentru că e foarte bine să avem ședințe lungi, dar nu neapărat dese, pentru că aș vrea să și trecem la implementare și poate să facem un cadru în care, periodic, să analizăm și stadiul implementării acestor măsuri.

Mai ales în urma intervenției domnului Pop, îmi dau seama că este necesar și pentru noi, ca tema de proiectare pentru Centrul de Reabilitare, cât și toată gândirea pe care am făcut-o împreună cu grupul de lucru, să fie distribuite la nivelul tuturor specialiștilor prezenți astăzi, pentru că, poate, am omis niște lucruri, poate unele sunt perfectibile și aș vrea să le facem cât mai bine de la bun început, ca să facem un lucru valoros, până la urmă, pentru întreaga comunitate. Vă mulțumesc și încă o dată vă asigur de întreaga deschidere, iar pentru asociațiile de profil implicate în acest fenomen aș vrea, poate, să discutăm despre un cadru de finanțare multianual pentru programe dedicate. Există anumite mijloace, Legea nr. 350/2005 pe care noi o utilizăm, dar programe dedicate pentru lupta antidrog nu am avut până acum. Putem crea o consultare. Dacă depistăm necesitatea creării unui cadru de finanțare, cu toată deschiderea vom face acest lucru. Mulțumesc, să aveți o zi frumoasă și productivă în continuare.



Director General
Claudia-Georgeta UZUN



Director General Adjunct
Elena-Alexandra DOBRE

Întocmit,
Camelia CONSTANTIN
Andrei MIU

