

ORDIN Nr. 1389/513/282 din 4 august 2008

privind aprobarea Criteriilor și metodologiei de autorizare a centrelor de furnizare de servicii pentru consumatorii de droguri și a Standardelor minime obligatorii de organizare și funcționare a centrelor de furnizare de servicii pentru consumatorii de droguri

EMITENT: MINISTERUL SĂNĂTĂȚII PUBLICE
Nr. 1.389 din 4 august 2008
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI ȘI EGALITĂȚII DE ȘANSE
Nr. 513 din 15 august 2008
MINISTERUL INTERNELOR ȘI REFORMEI ADMINISTRATIVE
Nr. 282 din 24 august 2007

PUBLICAT ÎN: MONITORUL OFICIAL NR. 830 din 10 decembrie 2008

În aplicarea prevederilor art. 27 alin. (2) și ale art. 29 alin. (2) din Regulamentul de aplicare a dispozițiilor Legii nr. 143/2000 privind prevenirea și combaterea traficului și consumului ilicit de droguri, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 860/2005, cu modificările ulterioare,

în temeiul dispozițiilor art. 7 alin. (4) din Hotărârea Guvernului nr. 862/2006 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății Publice, ale art. 14 din Hotărârea Guvernului nr. 381/2007 privind organizarea și funcționarea Ministerului Muncii, Familiei și Egalității de Șanse și ale art. 7 alin. (4) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 30/2007 privind organizarea și funcționarea Ministerului Internelor și Reformei Administrative, aprobată cu modificări prin Legea nr. 15/2008,

ministrul sănătății publice, ministrul muncii, familiei și egalității de șanse și ministrul internelor și reformei administrative emit următorul ordin:

ART. 1

Se aprobă Criteriile și metodologia de autorizare a centrelor de furnizare de servicii pentru consumatorii de droguri, prevăzute în anexa nr. I.

ART. 2

Se aprobă Standardele minime obligatorii de organizare și funcționare a centrelor de furnizare de servicii pentru consumatorii de droguri, prevăzute în anexa nr. II.

ART. 3

Anexele nr. I și II fac parte integrantă din prezentul ordin.

ART. 4

Prezentul ordin se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.

p. Ministrul sănătății publice,
Raed Arafat

Ministrul muncii, familiei și egalității de șanse,
Paul Păcuraru

p. Ministrul internelor și reformei administrative,
Liviu Radu,
secretar de stat

CRITERIILE ȘI METODOLOGIA

de autorizare a centrelor de furnizare de servicii pentru consumatorii de droguri

ART. 1

(1) Centrele de furnizare de servicii pentru consumatorii de droguri, denumite în continuare centre, prevăzute la art. 29 alin. (1) din Regulamentul de aplicare a dispozițiilor Legii nr. 143/2000 privind prevenirea și combaterea traficului și consumului ilicit de droguri, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 860/2005, cu modificările ulterioare, se autorizează de Agenția Națională Antidrog, conform prezentei metodologii.

(2) În sensul prezentelor norme, termenul de autorizare reprezintă procesul de abilitare/acreditare a unităților/centrelor care îndeplinesc criteriile prevăzute în prezentul act normativ.

ART. 2

Se autorizează centrul care îndeplinește cumulativ următoarele criterii:

- a) este înființat de un solicitant constituit în condițiile legii;
- b) solicitantul are prevăzut în actul de înființare și acordarea de servicii pentru consumatorii de droguri;
- c) durata de funcționare a solicitantului, conform actului de înființare, îi permite înființarea centrului pentru care solicită autorizarea;
- d) solicitantul are posibilitatea de a susține material sau demonstrează capacitatea de a atrage resursele financiare necesare funcționării centrului pentru care solicită autorizarea;
- e) solicitantul dispune de personal cu pregătire profesională adecvată tipului de centru pentru care solicită autorizarea;
- f) solicitantul a elaborat proceduri de evaluare periodică a centrului și a gradului de satisfacție a beneficiarului;
- g) solicitantul se angajează să transmită Agenției Naționale Antidrog, în termen de 30 de zile de la încheierea anului calendaristic, rapoarte anuale privind activitatea centrului pentru care a solicitat autorizarea;
- h) solicitantul se angajează să notifice Agenției Naționale Antidrog orice modificare a datelor în baza cărora a primit autorizarea;
- i) solicitantul deține certificatul de înregistrare în Registrul unic al cabinetelor medicale, în conformitate cu dispozițiile Ordonanței Guvernului nr. 124/1998 privind organizarea și funcționarea cabinetelor medicale, republicată, cu modificările și completările ulterioare, precum și cu dispozițiile Normelor metodologice privind înființarea, organizarea și funcționarea cabinetelor medicale, aprobate prin Ordinul ministrului sănătății și familiei nr. 153/2003, cu modificările și completările ulterioare, în cazul în care centrul are cabinet medical;
- j) solicitantul are autorizație sanitară de funcționare, eliberată de Ministerul Sănătății Publice, și, după caz, de Ministerul Internelor și Reformei Administrative, potrivit standardului I din anexa nr. II la ordin;
- k) solicitantul este acreditat ca furnizor de servicii sociale, conform legii;

1) solicitantul îndeplinește standardele minime obligatorii de organizare și funcționare a centrelor de furnizare de servicii pentru consumatorii de droguri, prevăzute la pct. II - IV din anexa nr. II la ordin, a căror îndeplinire se verifică de comisia de autorizare din cadrul Agenției Naționale Antidrog.

ART. 3

În vederea autorizării centrelor, în termen de 30 de zile de la publicarea ordinului, se constituie în cadrul Direcției pentru reducerea cererii de droguri din cadrul Agenției Naționale Antidrog, prin dispoziție a președintelui agenției, comisia de autorizare a centrelor de furnizare de servicii pentru consumatorii de droguri, denumită în continuare comisie de autorizare.

ART. 4

(1) Comisia de autorizare este formată din 5 membri, fiecare membru având un supleant.

(2) Președintele comisiei de autorizare este directorul Direcției pentru reducerea cererii de droguri. În situația în care acesta nu poate fi prezent la ședință, lucrările comisiei de autorizare sunt prezidate de un înlocuitor desemnat de acesta.

(3) Mandatul membrilor comisiei de autorizare este de un an și poate fi reînnoit.

(4) Calitatea de membru al comisiei de autorizare încetează în următoarele situații:

a) la expirarea mandatului;

b) în caz de revocare;

c) la cerere.

ART. 5

(1) Comisia de autorizare se întrunește o dată pe lună sau ori de câte ori este necesar și își desfășoară lucrările în prezența a cel puțin două treimi din numărul membrilor.

(2) Hotărârile se iau cu majoritatea simplă a voturilor membrilor prezenți.

ART. 6

Activitatea de secretariat al comisiei de autorizare se asigură de Direcția pentru reducerea cererii de droguri din cadrul Agenției Naționale Antidrog.

ART. 7

Pentru întrunirea comisiei de autorizare, președintele comisiei, prin secretariatul acesteia, convoacă membrii prevăzuți la art. 4 alin. (1), cu cel puțin 3 zile înainte de data ședinței de autorizare.

ART. 8

Participarea în calitate de membru al comisiei de autorizare se face cu respectarea dispozițiilor legale în materia conflictului de interese.

ART. 9

(1) Autorizarea se acordă gratuit, la cerere.

(2) În situația în care centrul va funcționa în cadrul unei filiale sau al altor entități cu personalitate juridică, cererea de autorizare poate fi formulată direct de către acestea.

(3) Cererea de autorizare se depune direct la secretariatul comisiei de autorizare sau se trimite prin poștă, cu confirmare de primire. Modelul cererii de autorizare este prevăzut în anexa nr. 1.

(4) Cererea de autorizare este însoțită de documentele prevăzute în anexa nr. 2.

ART. 10

(1) Procedura de autorizare se declanșează la data depunerii și înregistrării cererii de autorizare care se analizează de comisia de autorizare.

(2) În cazul în care se constată că dosarul nu este complet, secretariatul comisiei de autorizare comunică acest fapt solicitantului, în termen de 5 zile de la data înregistrării cererii. Solicitantul are posibilitatea de a completa dosarul în termen de 30 de zile de la data primirii notificării.

ART. 11

(1) Comisia de autorizare verifică îndeplinirea condițiilor de autorizare și stabilește data deplasării la sediul declarat al centrului, pe care o comunică solicitantului.

(2) Pentru a verifica exactitatea situației de fapt descrise de solicitant în dosarul de autorizare, cel puțin 2 membri ai comisiei de autorizare se deplasează la sediul centrului. Membrii comisiei de autorizare întocmesc un raport de evaluare și inspecție, care se analizează la ședința ulterioară a comisiei de autorizare.

ART. 12

(1) Comisia de autorizare soluționează cererea de autorizare în termen de 30 de zile de la data înregistrării acesteia sau, după caz, de la data completării dosarului, potrivit art. 10 alin. (2).

(2) Comisia de autorizare, în baza analizei prevăzute la art. 11 alin. (2) și a raportului de evaluare și inspecție, decide acordarea sau neacordarea autorizării.

(3) Decizia este consemnată în procesul-verbal de ședință, care va fi semnat de toți membrii participanți.

(4) Decizia de neacordare a autorizării este obligatoriu motivată și se notifică solicitantului în termen de 5 zile de la data ședinței.

(5) Solicitantul are posibilitatea să reia procedura de autorizare dacă îndeplinește criteriile de autorizare.

ART. 13

(1) În baza deciziei comisiei de autorizare, secretariatul acesteia eliberează în termen de 5 zile certificatul de autorizare, al cărui model este prevăzut în anexa nr. 3.

(2) Pentru înregistrarea certificatelor de autorizare a centrelor, la nivelul Agenției Naționale Antidrog se înființează Registrul de evidență a centrelor de asistență pentru consumatorii de droguri. Centrele care primesc autorizație și sunt trecute în Registrul de evidență a centrelor de asistență pentru consumatorii de droguri vor fi afișate pe site-ul Agenției Naționale Antidrog în 30 de zile de la autorizare.

ART. 14

(1) Certificatul de autorizare se identifică prin serie, număr și data eliberării.

(2) În cazul pierderii, sustragerii sau deteriorării certificatului de autorizare, secretariatul comisiei de autorizare poate elibera un duplicat solicitantului.

ART. 15

(1) Decizia de neacordare a autorizării poate fi contestată de solicitant, în termen de 15 zile de la data comunicării.

(2) Contestațiile se soluționează de o comisie de contestație, desemnată de președintele Agenției Naționale Antidrog.

ART. 16

Decizia comisiei de contestații poate fi atacată în condițiile Legii contenciosului administrativ nr. 554/2004, cu modificările și completările ulterioare.

ART. 17

Centrul se autorizează pentru o perioadă de 3 ani sau, după caz, pe perioada de funcționare a acestuia, dacă aceasta este mai mică de 3 ani.

ART. 18

(1) Nerespectarea standardelor de organizare și funcționare după autorizare poate atrage limitarea domeniului de activitate ori retragerea autorizării, prin decizie a președintelui Agenției Naționale Antidrog, la propunerea comisiei de autorizare.

(2) Decizia prevăzută la alin. (1) poate fi contestată în condițiile Legii nr. 554/2004, cu modificările și completările ulterioare.

ART. 19

Reautorizarea poate fi solicitată cu cel puțin 60 de zile înainte de expirarea termenului prevăzut la art. 17, prin depunerea la secretariatul comisiei de autorizare a unei cereri însoțite de declarație, din care să reiasă că solicitantul întrunește condițiile prevăzute pentru continuarea activității, conform modelului prevăzut în anexa nr. 4.

ART. 20

Centrele autorizate sunt obligate să afișeze la sediu, într-un loc accesibil publicului, certificatul de autorizare, în original sau copie legalizată.

ART. 21

Centrele existente care furnizează servicii pentru consumatorii de droguri sunt obligate să se autorizeze în termen de un an de la intrarea în vigoare a ordinului pentru aprobarea prezentelor criterii și metodologii.

ART. 22

Anexele nr. 1 - 4 fac parte integrantă din prezentele criterii și metodologie.

CERERE DE AUTORIZARE

Denumirea solicitantului	
Forma de organizare sau statutul juridic (asociație, fundație, persoană fizică autorizată etc.):	
Actul de înființare	
Data emiterii	
Emitent	
Sediul solicitantului:	
Str. nr., bl., sc., ap.	
Localitatea, cod poștal, județul/sectorul, telefon, fax, e-mail, pagina de internet:	
Sediul centrului:	
Str. nr., bl., sc., ap.	
Localitatea, cod poștal, județul/sectorul, telefon, fax, e-mail, pagina de internet:	
Cod fiscal nr., anul, eliberat de	
Cont bancar nr., deschis la Banca, cu sediul în	

DECLARAȚIE

Subsemnatul/Subsemnata,, posesor/posesoare al/a actului de identitate seria nr., eliberat/eliberată la data de de către, în calitate de împuternicit(ă) al/a, solicit autorizarea centrului de furnizare de servicii pentru consumatorii de droguri, conform descrierii anexate.

Mă angajez să notific comisiei de autorizare orice modificare a situației centrului pentru care solicit autorizarea.

Cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal cu privire la falsul în declarații, declar pe propria răspundere că datele, informațiile și documentele prezentate corespund realității.

Persoana împuternicită,
.....
(semnătura și ștampila)

Data

DOCUMENTELE
care însoțesc cererea de autorizare

1. Descrierea centrului pentru care se solicită autorizarea:
 - a) tipul centrului;
 - b) descrierea serviciilor desfășurate și a metodologiilor de lucru utilizate;
 - c) durata în timp estimată pentru funcționarea centrului;
 - d) data de la care funcționează sau de la care va funcționa centrul;
 - e) sediul la care funcționează centrul;
 - f) categoria și numărul de beneficiari;
 - g) modalitatea de selectare a beneficiarilor;
 - h) modalitățile periodice de control al gradului de satisfacție a beneficiarilor;
 - i) rezultatele preconizate ale activității;
 - j) efectele benefice ale activității la nivelul comunității:
 1. modalitățile de informare a comunității privind activitățile și rezultatele acestora;
 2. alte comentarii privind activitatea desfășurată;
 - k) date de contact ale persoanei desemnate să ofere informații suplimentare.
2. Copie de pe autorizația sanitară de funcționare
3. Copie de pe certificatul de acreditare ca furnizor de servicii sociale
4. Document de înființare a furnizorului care solicită autorizarea
5. Regulamentul de organizare și funcționare
6. Procedurile privind serviciile oferite
7. Organigrama
8. Curriculum vitae ale persoanelor implicate în acordarea serviciilor
9. Copii ale documentelor care atestă pregătirea profesională/calificarea/aviz de liberă practică, după caz, pentru persoanele implicate în acordarea serviciilor
10. Dovada privind situația juridică a sediului unde urmează să se înființeze centrul
11. Copie de pe avizul sanitar, autorizația pentru protecția muncii, autorizația de mediu, avizul/autorizația de securitate la incendiu și alte autorizații prevăzute de lege.

ROMÂNIA
MINISTERUL INTERNELOR ȘI REFORMEI ADMINISTRATIVE
AGENȚIA NAȚIONALĂ ANTIDROG

CERTIFICAT DE AUTORIZARE
seria nr. din

Centrul, cu sediul în localitatea, str. nr., bl., sc., et., ap., județul/sectorul, înființat de, cu codul unic de înregistrare/codul fiscal, este autorizat să furnizeze servicii pentru consumatorii de droguri.

Prezentul certificat este valabil pentru o perioadă de 3 ani de la data eliberării.

Președintele Agenției
Naționale Antidrog,
.....

Președintele comisiei
de autorizare,
.....

CERERE DE REAUTORIZARE

Denumirea solicitantului	
Forma de organizare sau statutul juridic (asociație, fundație, persoană fizică autorizată etc.):	
Actul de înființare	
Data emiterii	
Emitent	
Sediul solicitantului:	
Str. nr., bl., sc., ap.,	
Localitatea, cod poștal, județul/sectorul,	
telefon, fax, e-mail, pagina de internet:	
Sediul centrului:	
Str. nr., bl., sc., ap.,	
Localitatea, cod poștal, județul/sectorul,	
telefon, fax, e-mail, pagina de internet:	
Cod fiscal nr., anul, eliberat de	
Cont bancar nr., deschis la Banca,	
cu sediul în	
Nr. certificatului de autorizare	
Data expirării autorizării	

DECLARAȚIE

Subsemnatul/Subsemnata,, posesor/posesoare al/a actului de identitate seria nr., eliberat/eliberată la data de de către, în calitate de împuternicit(ă) al/a, solicit reautorizarea centrului de furnizare de servicii pentru consumatorii de droguri.

Mă angajez să notific comisiei de autorizare orice modificare a situației centrului pentru care solicit reautorizarea.

Cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal cu privire la falsul în declarații, declar pe propria răspundere că situația centrului este similară cu cea din momentul autorizării.

Persoana împuternicită,
.....
(semnătura și ștampila)

Data

STANDARDE MINIME OBLIGATORII

de organizare și funcționare a centrelor de furnizare de servicii pentru consumatorii de droguri

I. STANDARDE PENTRU AUTORIZAREA SANITARĂ DE FUNCȚIONARE**A. Standard referitor la cabinete**

1. Cabinetul medical din structura centrelor trebuie să îndeplinească cumulativ următoarele criterii generale:

- a) suprafață de minimum 9 mp;
- b) chiuvetă racordată la apă caldă și apă rece;
- c) pardoseala cabinetului medical construită din material ușor igienizabil;
- d) mobilier adecvat unui cabinet medical.

Dotarea minimă include: tensiometru, termometru, cântar, stetoscop, centimetru, teste pentru depistarea drogurilor în lichide biologice.

În cazul în care cabinetul medical asigură tratament de substituție cu agoniști de opiacee, trebuie respectate următoarele criterii suplimentare:

a) deținerea substanțelor utilizate în tratamentul de substituție trebuie să se facă în camere special amenajate, fără ferestre, cu suprafață de minimum 9 mp, într-un dulap metalic securizat, potrivit legii;

b) cabinetul medical din structura centrelor trebuie să procure medicația necesară tratamentului de substituție pe baza condicii de aparat, destinată exclusiv prescrierii acestuia. În condica de aparat se vor trece data, numele și semnătura persoanei care eliberează, cantitatea eliberată, numele și semnătura persoanei din partea cabinetului medical care primește medicația;

c) persoana care distribuie tratamentul de substituție va fi răspunzătoare de distribuția, administrarea și notarea cantității de medicație de substituție eliberate fiecărui beneficiar în condica de prescripție. În condica de prescripție se vor înregistra, la fiecare administrare, data, numele și semnătura persoanei care administrează medicația, cantitatea administrată în miligrame, precum și numele și semnătura beneficiarului care primește medicația.

2. Cabinetul de psihologie din structura centrelor trebuie să îndeplinească cumulativ următoarele criterii:

a) o suprafață de minimum 6 mp, iar în cazul consilierii și/sau psihoterapiei de grup, o suprafață minimă de 1,5 mp/persoană, dar nu mai puțin de 12 mp;

b) mobilier adecvat, condiții de luminozitate și de respectare a confidențialității.

3. Cabinetul de asistență socială din structura centrelor trebuie să îndeplinească cumulativ următoarele criterii:

a) o suprafață de minimum 6 mp, iar în cazul consilierii de grup, o suprafață minimă de 1,5 mp/persoană, dar nu mai puțin de 12 mp;

b) mobilier adecvat, condiții de luminozitate și de respectare a confidențialității.

B. Standard referitor la spațiile de lucru

1. Centrul de prevenire, evaluare și consiliere antidrog

Criterii minime privind spațiile:

- a) minimum un cabinet medical, un cabinet de psihologie și un cabinet de asistență socială care respectă criteriile menționate la standardul A;
- b) grupuri sanitare separate pe sexe și separate pentru personal și beneficiari;
- c) sală de așteptare cu o suprafață de minimum 1,2 mp/persoană, amenajată cu scaune;
- d) alte spații adaptate specificului activităților desfășurate cu beneficiarii.

2. Centrul de zi

Criterii minime privind spațiile:

- a) un cabinet de psihologie și un cabinet de asistență socială pentru care respectă criteriile menționate la standardul IA;
- b) spații adecvate pregătirii, păstrării alimentelor și servirii mesei: amenajări cu materiale ușor de igienizat, mobilier funcțional, instalații și aparatură specifică, instalații pentru gătit, chiuvetă, frigider, congelator, hotă, mașină de spălat vase etc., veselă și tacâmuri suficiente;
- c) spații cu suprafața de 1,5 mp/persoană, dar nu mai puțin de 12 mp, pentru activități de consiliere/psihoterapie de grup, terapie ocupațională/ergoterapie, dotate conform activităților prevăzute în cadrul centrului;
- d) alte spații adaptate specificului activităților desfășurate cu beneficiarii.

3. Centrul tip comunitate terapeutică

Criterii minime privind spațiile:

- a) un cabinet de psihologie și un cabinet de asistență socială pentru care respectă criteriile menționate la standardul IA;
- b) un grup sanitar la cel mult 6 beneficiari, separat pe sexe și separat pentru personal și beneficiari; toaletele beneficiarilor sunt accesibile, cu acces direct din dormitoare sau aflate în apropierea dormitoarelor;
- c) dormitoare cu o suprafață de 6 mp/persoană, care pot fi ocupate de cel mult 4 beneficiari și care asigură un cubaj de 18 mc/pat de aer;
- d) spații adecvate și cu circuite funcționale corespunzătoare necesare pregătirii, păstrării alimentelor și servirii mesei: amenajări cu materiale ușor de igienizat, mobilier funcțional, instalații pentru gătit, chiuvetă, frigider, congelator, hotă, veselă și tacâmuri;
- e) o baie la cel mult 6 beneficiari, separate pe sexe și separate pentru personal și beneficiari, accesibile, cu acces direct din dormitoare sau aflate în apropierea dormitoarelor;
- f) o spălătorie pentru beneficiarii comunității, cu o suprafață minimă de 14 mp și o dotare de minimum două mașini de spălat, amenajată cu materiale ușor de igienizat;
- g) sursă de apă potabilă;
- h) spații pentru activități de terapie ocupațională/ergoterapie, organizate conform normelor specifice activității desfășurate. Suprafața minimă asigurată pentru fiecare beneficiar care desfășoară activități în cadrul acestor ateliere este de 4 mp;
- i) cameră de dormit pentru personalul comunității care asigură permanența.

4. Locuința protejată

Criterii minime privind spațiile:

a) spații de tip simplex: un modul la 2 - 3 persoane; duplex: două module la 3 - 6 persoane; triplex: trei module la 6 - 8 persoane; quadruplex: 4 module la 8 - 10 persoane. Modulul de locuit are minimum un dormitor, o cameră de zi, bucătărie, grup sanitar, dependințe. Fiecare locatar beneficiază de spațiu locativ în cadrul unui modul de locuit;

b) spațiu locativ de minimum 13,5 mp/beneficiar: cameră de dormit și spații comune;

c) dormitor cu un spațiu de minimum 6 mp/beneficiar;

d) spații adecvate pregătirii, păstrării alimentelor și servirii mesei: amenajări cu materiale ușor de igienizat, mobilier funcțional, instalații și aparatură specifică: instalații pentru gătit, chiuvetă, frigider, congelator, hotă, veselă și tacâmuri;

e) după caz, alte spații adaptate specificului activităților desfășurate cu beneficiarii.

5. Centrul de asistență integrată a adicțiilor

Criterii minime privind spațiile:

a) minimum un cabinet medical, un cabinet de psihologie și un cabinet de asistență socială care respectă criteriile menționate la standardul I A;

b) grupuri sanitare separate pe sexe și separate pentru personal și beneficiari;

c) sală de așteptare cu o suprafață de minimum 1,2 mp/persoană, amenajată cu scaune;

d) după caz, alte spații adaptate specificului activităților desfășurate cu beneficiarii.

6. Centrul de dezintoxicare

Criterii minime privind spațiile:

a) organizarea spațiilor respectă criteriile Ministerului Sănătății Publice referitoare la unitățile spitalicești;

b) saloanele au obligatoriu cel puțin două paturi, pentru fiecare beneficiar asigurându-se un spațiu de 6 mp;

c) are minimum un cabinet medical de psihiatrie, un cabinet de psihologie și un cabinet de asistență socială care respectă criteriile menționate la standardul I;

d) are o toaletă la cel mult 10 beneficiari, separate pe sexe și separate pentru personal și beneficiari, accesibile, cu acces direct din dormitoare sau aflate în apropierea dormitoarelor;

e) are o baie la cel mult 10 beneficiari, separate pe sexe și separate pentru personal și beneficiari, accesibile, cu acces direct din dormitoare sau aflate în apropierea dormitoarelor;

f) deține un laborator de analize medicale propriu, organizat conform legislației în vigoare, sau poate externaliza serviciile de analize de laborator către un furnizor acreditat.

7. Centrul de reducere a riscurilor asociate consumului de droguri

Pentru funcționare trebuie îndeplinite cumulativ următoarele criterii minime:

a) spații de depozitare pentru seringile sterile, echipament de injectare, material sanitar și, separat, spații de depozitare pentru seringile folosite, dotate cu recipiente speciale de colectare, conform normativelor Ministerului Sănătății Publice;

b) sală de primire și așteptare;

c) sală unde se desfășoară efectiv schimbul de echipamente de injectare.

II. STANDARD REFERITOR LA ASIGURAREA SERVICIILOR

1. Centrul de prevenire, evaluare și consiliere antidrog

Criteria privind serviciile minime oferite:

- a) informare, educare, comunicare pentru promovarea unui stil de viață sănătos, precum și pentru prevenirea riscurilor asociate consumului de alcool, tutun și droguri;
- b) prevenirea consumului de tutun, alcool și droguri în școală, familie, comunitate etc.;
- c) acordarea primului ajutor;
- d) evaluarea medicală, psihologică și socială a consumatorilor de droguri;
- e) servicii medicale de bază, cum ar fi: efectuarea de măsurători antropometrice, monitorizarea parametrilor fiziologici, imunizare etc.;
- f) administrarea de medicamente;
- g) întreruperea consumului de droguri sub control medical și menținerea abstenenței în ambulator;
- h) stabilizare biomedicală;
- i) informare și educare pentru prevenirea infecțiilor cu transmitere pe cale sangvină sau sexuală, cum ar fi HIV, hepatita B, C etc.;
- j) recoltarea de produse biologice și testarea prezenței drogurilor;
- k) îngrijirea plăgilor simple și suprainfectate;
- l) coordonarea asistenței consumatorilor în rețeaua locală de asistență medicală, psihologică și socială;
- m) management de caz;
- n) intervenții psihologice;
- o) servicii de asistență socială;
- p) consiliere.

2. Centrul de zi

Criteria privind serviciile minime oferite:

- a) asistență și consiliere socială;
- b) intervenții psihologice;
- c) consiliere psihologică individuală și de grup sau grup de suport;
- d) consiliere vocațională pentru angajare în muncă;
- e) consiliere familială;
- f) activități ocupaționale;
- g) activități recreative și de socializare;
- h) activități educative;
- i) asigurarea mesei de prânz.

3. Centrul tip comunitate terapeutică

Criteria privind serviciile minime oferite:

- a) găzduire pe perioada menționată în contractul sau acordul cu beneficiarul;
- b) psihodiagnostic și evaluare clinică, inclusiv examen clinic general și pe aparate pentru a depista eventualele boli infecțioase în evoluție care pot pune în pericol alte persoane din centru;
- c) intervenții psihologice;
- d) servicii de asistență socială;

- e) consiliere pentru dezvoltarea abilităților de trai independent;
- f) îndrumare vocațională, cum ar fi sprijin pentru angajare, formare, orientare și integrare în muncă;
- g) ergoterapie recreațională și funcțională. În cadrul activităților de ergoterapie recreațională și funcțională sunt aplicate normele de protecție a muncii pentru activitățile specifice desfășurate. Beneficiarul este informat înainte asupra condițiilor specifice de desfășurare a activității;
- h) asistență medicală de medicină generală cu o frecvență de minimum o dată/lună/beneficiar, consultație de psihiatrie cu o frecvență de minimum o dată/lună/beneficiar;
- i) asistență medicală de urgență la nevoie;
- j) servicii de permanență 24 de ore.

4. Locuința protejată

Criterii privind serviciile minime oferite:

- a) găzduire pe perioada menționată în contractul/acordul cu beneficiarul;
- b) intervenții ocazionale având ca scop menținerea abilităților de trai independent;
- c) asistență cu caracter sporadic (la nevoie) realizată prin vizite ocazionale ale personalului desemnat;
- d) consiliere vocațională;
- e) activități recreative și de socializare.

5. Centrul de asistență integrată a adicțiilor (CAIA)

Criterii privind serviciile minime oferite:

- a) servicii medicale de bază: evaluare medicală, efectuarea de măsurători antropometrice, monitorizarea parametrilor fiziologici, imunizare etc;
- b) administrarea de medicamente;
- c) acordarea primului ajutor;
- d) întreruperea consumului de droguri sub control medical și menținerea abstenenței în ambulator;
- e) stabilizare biomedicală;
- f) informare și educare pentru prevenirea infecțiilor cu transmitere pe cale sangvină sau sexuală, cum ar fi HIV, hepatită B, C, precum și pentru un stil de viață sănătos;
- g) recoltarea de produse biologice și testarea prezenței drogurilor;
- h) îngrijirea plăgilor simple și suprainfectate;
- i) psihodiagnostic și evaluare clinică;
- j) intervenții psihologice;
- k) servicii de asistență socială.

6. Centre de dezintoxicare

Criterii privind serviciile minime oferite:

- a) servicii medicale de bază, consultație și tratament medical de psihiatrie;
- b) întreruperea consumului de droguri sub control medical;
- c) stabilizare biomedicală;
- d) testarea prezenței drogurilor în lichide biologice;

e) psihodiagnostic și evaluare clinică, inclusiv examen clinic general și pe aparate pentru a depista eventualele boli infecțioase în evoluție care pot pune în pericol alte persoane din centru;

f) intervenții psihologice;

g) servicii de asistență socială;

h) tratamentul patologiei duale psihiatrice.

7. Centrul de reducere a riscurilor asociate consumului de droguri

Criterii privind serviciile minime oferite:

a) informare cu privire la riscurile asociate consumului de droguri;

b) educare privind promovarea comportamentelor cu risc scăzut de infectare cu HIV, infecții cu transmiterea sexuală, hepatite etc.;

c) consiliere pentru dezvoltarea capacităților beneficiarului de a identifica și evita situațiile de risc;

d) schimbul de seringi;

e) referirea către alte servicii.

III. STANDARD REFERITOR LA ORGANIZARE ȘI FUNCȚIONARE

1. Criterii minime comune de organizare și funcționare:

a) activitatea centrului se desfășoară în baza regulamentului de organizare și funcționare și a regulamentului de ordine internă;

b) centrul dispune de protocoale/proceduri scrise pentru fiecare tip de serviciu oferit, cum ar fi: protocol de admitere, de ieșire, de evaluare psihologică și socială, contract/acord terapeutic etc.;

c) centrul furnizează servicii de asistență medicală, psihologică și socială în conformitate cu prevederile Legii nr. 143/2000 privind prevenirea și combaterea traficului și consumului ilicit de droguri, cu modificările și completările ulterioare, și ale Regulamentului de aplicare a dispozițiilor Legii nr. 143/2000 privind prevenirea și combaterea traficului și consumului ilicit de droguri, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 860/2005, cu modificările ulterioare, precum și cu prevederile Standardelor minime obligatorii privind managementul de caz în domeniul asistenței consumatorului de droguri, aprobate prin Decizia președintelui Agenției Naționale Antidrog nr. 16/2006, și ale Metodologiei de elaborare, modificare și implementare a planului individualizat de asistență a consumatorului de droguri, aprobată prin Decizia președintelui Agenției Naționale Antidrog nr. 17/2006;

d) centrul deține, în condițiile legii, baze proprii de date privind serviciile și beneficiarii centrului. Centrul transmite Agenției Naționale Antidrog date privind asistența consumatorilor de droguri, în conformitate cu Legea nr. 143/2000, cu modificările și completările ulterioare, și cu Regulamentul de aplicare a dispozițiilor Legii nr. 143/2000 privind prevenirea și combaterea traficului și consumului ilicit de droguri, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 860/2005, cu modificările ulterioare;

e) centrul colaborează cu centrele de prevenire, evaluare și consiliere antidrog teritoriale din structura Agenției Naționale Antidrog, în vederea realizării managementului de caz;

f) centrul asigură, în condițiile legii, confidențialitatea serviciilor, bazelor de date și protecția identității beneficiarilor.

2. Criterii specifice de organizare și funcționare pentru centrul de dezintoxicare:

a) Admitere/internare: Procedura privind internarea beneficiarului este prevăzută în regulamentul de organizare și funcționare a centrului.

Internarea persoanelor pentru dezintoxicare este decisă de medicul centrului de dezintoxicare pe baza recomandării trimise de centrul de prevenire, evaluare și consiliere antidrog, medicul de familie sau alți furnizori de servicii pentru consumatorii de droguri. Medicul va informa beneficiarul despre metodele utilizate în cadrul dezintoxicării, precum și despre tratamentul prescris.

În cazul în care numărul solicitărilor depășește numărul de paturi disponibile din centrul de dezintoxicare, se întocmește o listă de așteptare de către medicul centrului.

Pe parcursul internării beneficiarul este obligat să respecte regulamentul de ordine interioară al centrului, care îi este adus la cunoștință în momentul internării. În acest sens, beneficiarul semnează că a fost informat și că pe parcursul internării va respecta regulile impuse de regulamentul centrului.

În cazul internării pentru dezintoxicare, beneficiarul va semna un acord privind asistența medicală, care se va aplica pe parcursul internării; nerespectarea angajamentului atrage externarea disciplinară a beneficiarului sau reevaluarea măsurilor terapeutice întreprinse. În cazul beneficiarilor cu vârsta sub 18 ani, acordul va fi semnat de către reprezentantul legal.

Beneficiarul, pe tot parcursul internării, primește tratament adecvat potrivit necesităților individuale și celor legate de dependența de substanță, în conformitate cu ghidurile de bune practici în domeniu.

Medicul centrului poate modifica în orice moment tratamentul în funcție de starea clinică și de evoluția beneficiarului, cu informarea prealabilă a acestuia.

Pe tot parcursul internării medicul centrului poate dispune efectuarea de analize pentru depistarea prezenței drogurilor. Pozitivarea acestora atrage o reevaluare a serviciilor oferite sau externarea beneficiarului, după caz.

Dezintoxicarea poate începe numai după confirmarea diagnosticului de dependență, conform Manualului de diagnostic și statistică a tulburărilor mentale IV/Codul internațional al maladiilor nr. 10, denumit în continuare DSM IV/ICD 10, și prin punerea în evidență în sângele sau în urina beneficiarului a drogurilor consumate de către acesta.

Perioada de dezintoxicare este stabilită în funcție de starea și de evoluția beneficiarului, fără a se depăși 30 de zile.

Pe tot parcursul internării managementul de caz este asigurat de centrul de prevenire, evaluare și consiliere antidrog în colaborare cu personalul centrului.

În cazul în care pe parcursul internării beneficiarul refuză medicația prescrisă, tratamentul va fi reevaluat împreună cu medicul, iar dacă beneficiarul refuză în continuare planul terapeutic propus, va fi externat. Excepție fac situațiile în care beneficiarul este obligat la tratament de instanțele judecătorești. În acest caz beneficiarul este informat asupra tratamentului, fără a fi nevoie de acordul acestuia.

b) Externarea

Externarea terapeutică se face în momentul finalizării dezintoxicării la indicația medicului din centrul de dezintoxicare. După externare beneficiarul va fi orientat către centrul de prevenire, evaluare și consiliere antidrog de domiciliu, în vederea continuării managementului de caz.

Externarea se poate face la cererea beneficiarului împotriva avizului medical, beneficiarul asumându-și întreaga responsabilitate asupra consecințelor externării. În acest caz beneficiarul menționează în foaia de observație că se externează contrar avizului medical și semnează, situație în care centrul de dezintoxicare și medicul curant sunt absolviți de orice răspundere. În cazul beneficiarilor cu vârsta sub 18 ani, centrul anunță reprezentantul legal care va decide asupra externării beneficiarului împotriva avizului medical, reprezentantul legal asumându-și întreaga responsabilitate asupra consecințelor externării. În acest caz reprezentantul legal menționează în foaia de observație că beneficiarul se externează contrar avizului medical și semnează, situație în care centrul de dezintoxicare și medicul curant sunt absolviți de orice răspundere.

Beneficiarul poate fi externat disciplinar în următoarele situații:

- exercită violență împotriva personalului sau a celorlalți pacienți;
- introduce alcool ori substanțe psihotrope sau stupefiante în centrul de dezintoxicare.

În ambele situații beneficiarul va fi îndrumat către centrul de prevenire, evaluare și consiliere antidrog competent teritorial pentru continuarea managementului de caz.

Centrul de dezintoxicare comunică de îndată centrului de prevenire, evaluare și consiliere antidrog sau, după caz, organelor judiciare cu privire la măsura externării, în cazul în care beneficiarul a fost trimis de către aceste instituții.

În cazul în care beneficiarul este depistat pozitiv pentru consum de droguri pe parcursul internării, medicul poate decide reevaluarea serviciilor oferite sau externarea disciplinară a beneficiarului. Toate aceste situații vor fi menționate în foaia clinică de observație medicală și vor fi semnate de medicul centrului de dezintoxicare.

Readmiterea în centrul de dezintoxicare se face după o nouă evaluare de către centrul de prevenire, evaluare și consiliere antidrog și după parcurgerea listei de așteptare, după caz.

c) Măsuri specifice

Vizitele se vor desfășura în condiții de strictă supraveghere și în prezența unui cadru desemnat în acest scop după un orar și perioadă de timp bine precizate.

Pachetele și celelalte obiecte destinate persoanei internate vor fi controlate obligatoriu de către personalul centrului de dezintoxicare.

Părăsirea centrului de dezintoxicare de către persoana internată se va face numai prin externare în condițiile prezentate mai sus.

În cazul în care există suspiciunea întemeiată de introducere de alcool ori substanțe stupefiante sau psihotrope, personalul centrului de dezintoxicare are drept de control asupra efectelor personale ale beneficiarului.

Centrul de dezintoxicare are un sistem de pază și protecție ce permite securitatea pacienților internați în centru, precum și un acces restrictiv și monitorizat al persoanelor care intră în centru. Accesul în centrul de dezintoxicare este permis numai persoanelor autorizate de conducerea acestuia.

Centrul de dezintoxicare are afișat la loc vizibil publicului un program de funcționare, precum și un program al vizitelor.

3. Criterii specifice de organizare și funcționare în cazul tratamentului de substituție cu agoniști de opiacee

1. Criterii de includere în tratamentul de substituție:

a) vârsta peste 18 ani sau peste 16 ani, când beneficiul tratamentului este superior efectelor secundare și doar cu consimțământul scris al reprezentantului legal;

b) diagnostic DSM IV/ICD 10 de dependență de opiacee;

c) test pozitiv la opiacee la testare urinară sau sangvină.

2. Criterii de orientare pentru includerea în tratament de substituție:

a) afirmativ încercări repetate de întrerupere a consumului;

b) comportament de consum de risc;

c) HIV/SIDA;

d) femei însărcinate;

e) patologie organică sau psihiatrică gravă;

f) polidependență.

3. Tratamentul de substituție cu agoniști de opiacee se poate face în scopul dezintoxicării sau al reducerii riscurilor asociate consumului de droguri (program de menținere).

4. Programul de menținere se realizează conform următoarei metodologii (metoda privilegiilor):

a) luna 1 - 3 inclusiv - inducție. Se realizează inducerea tratamentului și stabilirea dozei de menținere prin internare sau prezentare zilnică la centru;

b) luna 4 - 6 inclusiv - un privilegiu. La sfârșitul primelor 3 luni de tratament de substituție se face o evaluare de către medic, asistent social și psiholog. Dacă pe parcursul acestor 3 luni testele urinare efectuate au fost negative și beneficiarul respectă acordul de asistență și planul individualizat de asistență, medicul centrului poate propune beneficiarului să beneficieze o zi pe săptămână de o autoadministrare a dozei zilnice pentru următoarele 3 luni. În cazul în care beneficiarul este de acord, în fiecare săptămână beneficiarul primește o doză pentru autoadministrare. Astfel, în ziua anterioară celei stabilite pentru primirea privilegiului, medicul îi eliberează doza și pentru a doua zi. Beneficiarul deține asupra sa doza pentru a doua zi, pe care și-o autoadministrează. Doza pierdută sau distrusă nu se înlocuiește, beneficiarul asumându-și întreaga responsabilitate asupra produsului. Dacă pe parcursul acestor 3 luni rezultatul a cel puțin unui test este pozitiv, se revine la administrarea zilnică, ca în primele 3 luni de tratament, urmând ca beneficiarul să fie reevaluat după alte 3 luni;

c) luna 7 - 9 inclusiv - două privilegii. La sfârșitul celor 3 luni cu un privilegiu se realizează o nouă evaluare medicală, psihologică și socială. Dacă testele urinare sau sangvine sunt negative și beneficiarul respectă acordul de asistență și planul individualizat de asistență, medicul centrului poate propune beneficiarului să beneficieze de două zile pe săptămână de autoadministrare a dozei zilnice, pentru următoarele 3 luni. În cazul în care beneficiarul este de acord, în fiecare săptămână acesta primește două doze pentru autoadministrare. Astfel, în ziua anterioară celor stabilite pentru primirea privilegiului, medicul îi eliberează dozele și pentru următoarele două zile. Beneficiarul deține asupra sa dozele pentru cele două zile, pe care și le autoadministrează. Dozele pierdute sau distruse nu se înlocuiesc, beneficiarul asumându-și întreaga responsabilitate asupra produsului. Dacă pe parcursul acestor 3 luni rezultatul a cel puțin unui test este pozitiv, beneficiarul își pierde dreptul de a avea cele două privilegii și revine la faza cu un singur privilegiu, urmând ca beneficiarul să fie reevaluat după alte 3 luni;

d) luna 10 - 12 inclusiv - 3 privilegii. La sfârșitul celor 3 luni cu două privilegii se realizează o nouă evaluare medicală, psihologică și socială. Dacă testele urinare sau sangvine sunt negative și beneficiarul respectă acordul de asistență și planul individualizat de asistență,

medicul centrului poate propune beneficiarului să beneficieze de 3 zile pe săptămână de autoadministrare a dozei zilnice, pentru următoarele 3 luni. În cazul în care beneficiarul este de acord, în fiecare săptămână beneficiarul primește 3 doze pentru autoadministrare. Astfel, în ziua anterioară celor stabilite pentru primirea privilegiilor, medicul îi eliberează dozele și pentru următoarele 3 zile. Beneficiarul deține asupra sa dozele pentru cele 3 zile, pe care și le autoadministrează. Dozele pierdute sau distruse nu se înlocuiesc, beneficiarul asumându-și întreaga responsabilitate asupra produsului. Dacă pe parcursul acestor 3 luni rezultatul a cel puțin unui test este pozitiv, beneficiarul își pierde dreptul de a avea cele 3 privilegii și revine la faza cu două privilegii, urmând ca beneficiarul să fie reevaluat după alte 3 luni;

e) luna 13 - 18 inclusiv - tratament săptămânal. La sfârșitul celor 3 luni cu 3 privilegii se realizează o nouă evaluare medicală, psihologică și socială. Dacă testele urinare sau sangvine sunt negative și beneficiarul respectă acordul de asistență și planul individualizat de asistență, precum și dacă beneficiarul prezintă stabilitate avansată (reinsertie socială și asumarea responsabilităților), medicul centrului poate propune beneficiarului să beneficieze de o săptămână de autoadministrare a dozei zilnice, pentru următoarele 6 luni. În cazul în care beneficiarul este de acord, în fiecare săptămână beneficiarul primește dozele necesare pentru săptămâna în curs, la data și ora stabilite împreună cu medicul. Beneficiarul deține asupra sa dozele pentru o săptămână, pe care și le autoadministrează. Dozele pierdute sau distruse nu se înlocuiesc, beneficiarul asumându-și întreaga responsabilitate asupra produsului. Dacă pe parcursul acestor 6 luni rezultatul a cel puțin unui test este pozitiv, beneficiarul își pierde dreptul de a avea tratamentul pentru o săptămână și revine la faza anterioară, urmând ca beneficiarul să fie reevaluat după alte 3 luni;

f) după luna 19 - tratament la două săptămâni. La sfârșitul celor 6 luni cu tratament săptămânal se realizează o nouă evaluare medicală, psihologică și socială. Dacă testele urinare sau sangvine sunt negative și beneficiarul respectă acordul de asistență și planul individualizat de asistență, precum și dacă beneficiarul prezintă stabilitate avansată (reinsertie socială și asumarea responsabilităților), medicul centrului poate propune beneficiarului să beneficieze în continuare de două săptămâni de autoadministrare a dozei zilnice. În cazul în care beneficiarul este de acord, la fiecare două săptămâni beneficiarul primește dozele necesare pentru cele două săptămâni, la data și ora stabilite împreună cu medicul. Beneficiarul deține asupra sa dozele pentru două săptămâni, pe care și le autoadministrează. Dozele pierdute sau distruse nu se înlocuiesc, beneficiarul asumându-și întreaga responsabilitate asupra produsului. Dacă pe parcursul tratamentului rezultatul a cel puțin unui test este pozitiv, beneficiarul își pierde dreptul de a avea tratamentul pentru două săptămâni și revine la faza anterioară, urmând ca beneficiarul să fie reevaluat după alte 3 luni.

5. Situații speciale

Părăsirea localității de domiciliu. În cazul în care este necesar ca beneficiarul să părăsească localitatea de domiciliu pentru a merge în altă localitate unde poate continua tratamentul de substituție, se eliberează o recomandare din partea medicului curant, în care sunt menționate doza zilnică de tratament, modalitatea de administrare și unitatea unde acesta este în evidență. Dacă în localitatea respectivă nu se poate asigura tratament de substituție, beneficiarul primește tratamentul de substituție necesar pentru 3 zile.

Părăsirea țării. În cazul în care beneficiarul părăsește țara, acesta va contacta sistemul de asistență din țara unde urmează să ajungă pentru continuarea tratamentului. În acest caz, medicul curant va elibera o scrisoare medicală în care vor fi menționate datele beneficiarului,

perioada de timp în care beneficiarul a fost în evidența centrului, doza zilnică de tratament de substituție, modalitatea de administrare. În cazuri excepționale, beneficiarul poate avea asupra sa tratamentul de substituție necesar pe durata deplasării, dar nu mai mult de 30 de zile, potrivit legii.

În cazul în care beneficiarul se află în stare privativă de libertate, tratamentul de substituție se asigură de către organul judiciar unde acesta se află arestat, potrivit legii. Datele referitoare la doza zilnică și modalitatea de tratament vor fi solicitate de organul judiciar medicului curant din centrul unde beneficiarul este în evidență.

4. Criterii specifice de organizare și funcționare pentru centrul de reducere a riscurilor asociate consumului de droguri

Centrul de reducere a riscurilor asociate consumului de droguri poate organiza activități și prin unități mobile, în care serviciile oferite se fac în comunitatea în care beneficiarii își desfășoară activitatea zilnică, prin deplasarea unor echipe mobile; acestea pot fi conexe centrelor fixe sau independente și trebuie să îndeplinească următoarele criterii:

a) să dețină un autovehicul ce permite transportul a cel puțin 3 membri ai echipei;

b) autovehiculul trebuie să dețină un spațiu compartimentat pentru depozitarea materialelor sterile, cum ar fi seringi, echipament de injectare, precum și a seringilor uzate, respectiv container pentru depozitarea produselor biologice cu risc crescut, conform normelor în vigoare.

IV. STANDARD REFERITOR LA STRUCTURA DE PERSONAL

1. Centrul de prevenire, evaluare și consiliere antidrog

Criterii minime privind structura de personal și competențele profesionale:

Centrul are angajat cu normă întreagă: un medic, un psiholog, un asistent social, un specialist în educație - învățământ și un specialist în prevenirea consumului de droguri.

a) Medicul este absolvent al unei instituții de învățământ superior cu diplomă de licență în medicină, specialitatea medicină generală/medicină de familie sau psihiatrie, membru al Colegiului Medicilor din România. Medicul de medicină generală trebuie să aibă un minimum de 60 de ore de educație medicală continuă în domeniul adicțiilor.

b) Psihologul este absolvent al unei instituții de învățământ superior cu diplomă de licență în psihologie sau asimilată, cu atestat de liberă practică pentru una dintre următoarele specialități profesionale: psihologie clinică, consiliere psihologică sau psihoterapie, conform normelor în vigoare.

c) Asistentul social este absolvent al unei instituții de învățământ superior cu diplomă de licență în asistență socială sau asimilată, membru al Colegiului Național al Asistenților Sociali din România.

d) Specialistul în educație - învățământ este absolvent al unei instituții de învățământ superior cu diplomă de licență în științe socio-umane care includ un modul de pedagogie.

e) Specialistul în prevenirea consumului de droguri este absolvent al unei instituții de învățământ superior cu diplomă de licență în științe socio-juridice.

2. Centrul de zi

Criterii minime privind structura de personal și competențele profesionale:

Centrul are angajat cu normă întreagă: un psiholog, un asistent social, instructor ergoterapie.

a) Psihologul este absolvent al unei instituții de învățământ superior cu diplomă de licență în psihologie sau asimilată, cu atestat de liberă practică pentru una dintre următoarele specialități profesionale: psihologie clinică, consiliere psihologică sau psihoterapie, conform normelor în vigoare.

b) Asistentul social este absolvent al unei instituții de învățământ superior cu diplomă de licență în asistență socială, membru al Colegiului Național al Asistenților Sociali din România.

c) Instructorul ergoterapeut este absolvent de studii medii/postliceale și își desfășoară activitatea în funcție de pregătirea profesională.

3. Centrul tip comunitate terapeutică

Criterii minime privind structura de personal și competențele profesionale:

Centrul are angajat cu normă întreagă: un psiholog, pentru fiecare 4 - 6 beneficiari, un asistent social, pentru fiecare 6 - 8 beneficiari, instructor ergoterapeut, pentru fiecare 6 - 8 beneficiari, un personal administrativ. Centrul are angajat cu normă întreagă sau parțială un medic de medicină generală/de familie și un medic specialist psihiatru sau cu contract pentru servicii medicale generale/medicină de familie și de psihiatrie.

a) Psihologul este absolvent al unei instituții de învățământ superior cu diplomă de licență în psihologie sau asimilată, cu atestat de liberă practică pentru una dintre următoarele specialități profesionale: psihologie clinică, consiliere psihologică sau psihoterapie, conform normelor în vigoare.

b) Asistentul social este absolvent al unei instituții de învățământ superior cu diplomă de licență în asistență socială, membru al Colegiului Național al Asistenților Sociali din România.

c) Instructorul ergoterapeut este absolvent de liceu sau cu studii postliceale și își desfășoară activitatea conform pregătirii profesionale, în condițiile legii.

d) Personal administrativ în funcție de necesități.

4. Locuința protejată

Criterii minime privind structura de personal și competențele profesionale:

Centrul are angajat cu normă întreagă un asistent social, absolvent al unei instituții de învățământ superior cu diplomă de licență în asistență socială, membru al Colegiului Național al Asistenților Sociali din România.

5. Centrul de asistență integrată a adicțiilor (CAIA)

Criterii minime privind structura de personal și competențele profesionale:

Centrul are angajat cu normă întreagă: un medic, un psiholog, un asistent social.

a) Medicul este absolvent al unei instituții de învățământ superior cu diplomă de licență în medicină, specialitatea medicină generală/medicină de familie sau psihiatrie, membru al Colegiului Medicilor din România. Medicul de medicină generală trebuie să aibă un minimum de 60 de ore de educație medicală continuă în domeniul adicțiilor.

b) Psihologul este absolvent al unei instituții de învățământ superior cu diplomă de licență în psihologie sau asimilată, cu atestat de liberă practică pentru una dintre următoarele

specialități profesionale: psihologie clinică, consiliere psihologică sau psihoterapie, conform normelor în vigoare.

c) Asistentul social este absolvent al unei instituții de învățământ superior cu diplomă de licență în asistență socială sau asimilată, membru al Colegiului Național al Asistenților Sociali din România.

6. Centre de dezintoxicare

Criterii minime privind structura de personal și competențele profesionale:

Centrul are angajat cu normă întreagă: un medic psihiatru, un psiholog, un asistent social, asistenți medicali, infirmieri.

a) Medicul este absolvent al unei instituții de învățământ superior cu diplomă de licență în medicină, cu specialitatea psihiatrie, membru al Colegiului Medicilor din România.

b) Psihologul este absolvent al unei instituții de învățământ superior cu diplomă de licență în psihologie sau asimilată, cu atestat de liberă practică pentru una dintre următoarele specialități profesionale: psihologie clinică, consiliere psihologică sau psihoterapie, conform normelor în vigoare. Se asigură un psiholog pentru fiecare 6 - 8 beneficiari.

c) Asistentul social este absolvent al unei instituții de învățământ superior cu diplomă de licență în asistență socială, membru al Colegiului Național al Asistenților Sociali din România. Se asigură un asistent social pentru fiecare 10 - 12 beneficiari.

d) Asistentul medical este membru al Colegiului Asistenților Medicali, cu drept de liberă practică. Se asigură un asistent medical pentru fiecare 6 beneficiari. Prezența asistenților medicali în secție este continuă, asigurată prin lucrul în ture, în condițiile legii.

e) Infirmier cu studii medii; se asigură un infirmier pentru fiecare 20 de beneficiari.

7. Centrul de reducere a riscurilor asociate consumului de droguri

Criterii minime privind structura de personal și competențele profesionale:

Centrul are angajat cu normă întreagă: un psiholog și un asistent social.

a) Psihologul este absolvent al unei instituții de învățământ superior cu diplomă de licență în psihologie sau asimilată, cu atestat de liberă practică pentru una dintre următoarele specialități profesionale: psihologie clinică, consiliere psihologică sau psihoterapie, conform normelor în vigoare.

b) Asistentul social este absolvent al unei instituții de învățământ superior cu diplomă de licență în asistență socială, membru al Colegiului Național al Asistenților Sociali din România.
