

STRATEGIA JUDEȚEANĂ ANTIDROG NEAMȚ 2014 - 2020

CAP. I – Introducere

Cap. II – Informații generale relevante – diagnoză locală

Cap. III – Priorități, politici și cadru juridic

Cap. IV – Definirea problemei obiective

Cap. V – Principii generale

Cap. VI – Direcții de acțiune

VI.1 Reducerea cererii de droguri

VI.2 Reducerea ofertei de droguri

VI.3 Coordonare

VI.4 Informare și evaluare

Cap. VII – Rezultatele

Cap. VIII – Indicatori

Cap. IX – Implicații pentru buget

Cap. X – Proceduri de monitorizare, evaluare

I. INTRODUCERE

În conformitate cu prevederile art. 3 din cadrul HG 784 din 2013 și art. 3 alin. 1 lit. a) din H.G. nr. 461 din 11.05.2011 privind organizarea și funcționarea Agenției Naționale Antidrog, Centrul de Prevenire, Evaluare și Consiliere Antidrog Neamț, ca structură teritorială, elaborează în baza Strategiei Naționale Antidrog 2013 – 2020, prin consultarea instituțiilor cu atribuții în domeniu de la nivelul județului Neamț, proiectul Strategiei județene antidrog și Planul antidrog local care vor fi supuse spre adoptare prin Ordin al Prefectului Județului Neamț și prin Hotărâre a Consiliului Județean Neamț.

Noua **Strategie județeană antidrog Neamț pentru perioada 2014-2020** este documentul programatic care înglobează obiectivele generale și specifice pe direcțiile de acțiune asumate de toate instituțiile implicate în reducerea amplitudinii fenomenului drogurilor la nivelul județului Neamț. Acest document cheie reprezintă rezultatul unui proces transparent de consultare la nivelul autorităților locale (Inspectoratul Școlar al Județului Neamț, Direcția Județeană pentru Sport și Tineret Neamț, Agenția Județeană pentru Ocuparea Forței de Muncă, Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Neamț, Direcția de Sănătate Publică Neamț, Inspectoratul de Jandarmi Județean Neamț, Inspectoratul de Poliție al Județului Neamț – CAPC, Serviciul de Combatere a Criminalității Organizate Neamț), al autorităților administrației publice locale (Instituția Prefectului - Județul Neamț, Consiliul Județean Neamț, Primăria municipiului Piatra Neamț) și al structurilor societății civile (FIL Petrodava, AIL Roman 2002 și Organizația Salvării Copiii - filiala Neamț)

Strategia județeană antidrog Neamț va fi implementată în intervalul 2014-2020 care corespunde perioadei de implementare a Strategiei Naționale Antidrog, fiind asumată ca document de politici antidrog în domeniu, conferind caracterul formal și legitimitatea răspunsului la fenomenul drogurilor. Totodată, acest document a fost elaborat în contextul procesului consultativ lansat de Centrul de Prevenire, Evaluare și Consiliere Antidrog Neamț în calitate de structură teritorială a Agenției Naționale Antidrog, coordonator, evaluator și monitor, la nivel local al răspunsului la fenomenul drogurilor.

II. INFORMAȚII GENERALE RELEVANTE

1. *Caracteristici geografice ale județului Neamț*

Județul Neamț este situat în partea central-estică a României, de-a lungul văilor râurilor Bistrița și Siret, având o suprafață de 589.614 ha.

Județul Neamț are ca vecini: la nord județul Suceava, la vest județul Harghita, la sud județul Bacău, iar la est județele Vaslui și Iași și face parte din Regiunea de Dezvoltare Nord – Est.

Din punct de vedere administrativ: județul Neamț include 2 municipii, Piatra Neamț (municipiu reședință de județ) și Roman, 3 orașe Bicăz, Tîrgu Neamț și Roznov, 78 de comune și 344 sate.

Rețeaua drumurilor publice clasate de pe teritoriul județului Neamț, are o lungime totală de 1.940,762 km și cuprinde următoarele categorii de drumuri: drumuri naționale, drumuri județene și drumuri comunale. Județul Neamț este traversat de drumul european E 85. Piatra Neamț, se afla la o distanță de 58 km de aeroportul Bacău, 122 km de aeroportul Suceava și 131 km de aeroportul Iași.

Lungimea **rețelei de cale ferată** în județul Neamț este de 173 km, dintre care 89 de km sunt electrificați.

În ceea ce privește **infrastructura de telecomunicații** rețele de telefonie fixă și mobilă în sisteme GSM sunt bine dezvoltate.

Analizând mediul economic județean se constată o diversitate a activităților economice, avansul din ultima perioadă al serviciilor față de industrie, ponderea mai mare a agriculturii față de cea înregistrată la nivel regional, ponderea construcțiilor în creștere, suprafața agricolă mare dar insuficient valorificată, resurse conexe agriculturii montane nevalorificate.

În ultimii 10 ani au crescut investițiile brute și investițiile străine directe, în special până în anul 2008, iar economia a avut un ușor declin începând cu anul 2009, ca urmare a crizei economice.

În paralel cu restructurările din industrie, care au afectat firmele mari, a crescut numărul și personalul din întreprinderile mici și mijlocii.

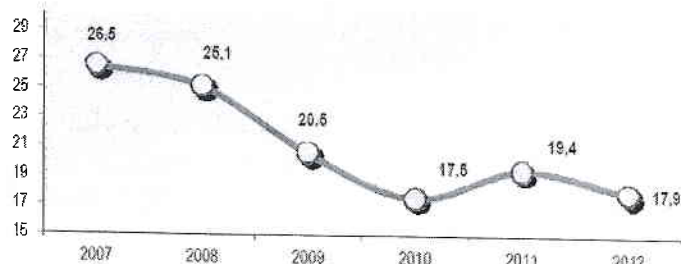
În ceea ce privește structura producției industriale pe activități, din totalul industriei, principalele activități sunt reprezentate de *industria prelucrătoare* – 96,2% - și *producția și furnizarea de energie electrică și termică, gaze, apă caldă și aer condiționat* – 3,8%.

Activitățile comerciale sunt reprezentative la toate capitolele: număr de firme, cifră de afaceri, profit, pierderi, locuri de muncă. Sectorul construcțiilor de toate felurile este de interes pentru mediul economic datorită politicilor și nevoilor de investiții în infrastructură, birouri, clădiri de interes comercial, locuințe.

Industria turistică devine tot mai atractivă atât pe segmentul găzduire cât și pe diverse pachete de servicii: restaurante și alimentație publică, obiective de agrement și de cultură etc.

Județul Neamț dispune de 176 de structuri de primire cu funcțiune turistică, din care 100 de pensiuni agroturistice (în mediul rural), 26 de pensiuni turistice în mediul urban, 15 hoteluri, 4 moteluri, 7 cabane turistice, precum și alte tipuri de spații de cazare turistică, însumând un număr de 5586 locuri de cazare. Din totalul acestora, 166 aparțin sectorului privat, celelalte fiind de interes public. Indicele anual de utilizare netă înregistrat în ultima perioadă este de cca. 20%.

INDICELE DE UTILIZARE NETĂ A CAPACITĂȚII DE CAZARE TURISTICĂ ÎN FUNCȚIUNE - JUDEȚUL NEAMȚ (%)



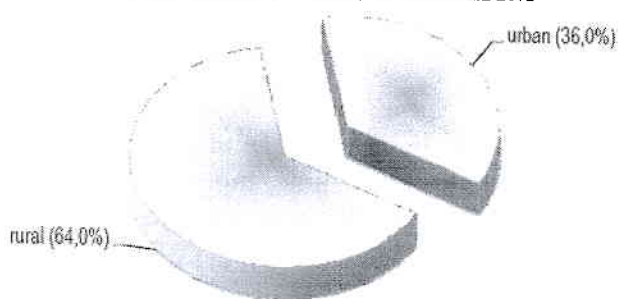
2. Caracteristici socio-demografice

Populația județului, în urma ultimului recensământ (2011) este de 470.766 locuitori. În **mediul urban** trăiește aproximativ **36%** din populație, iar restul locuiește în mediul rural.

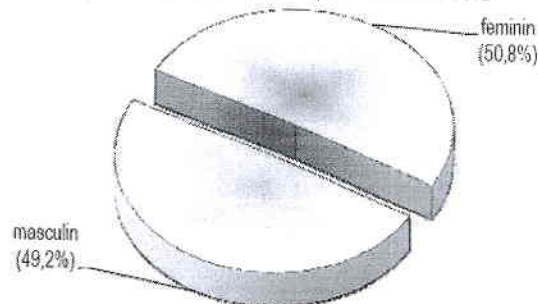
Cele mai importante comune privind numărul de locuitori (între 7.500 și 10.000) sunt: Săbăoani, Pipirig, Răcești, Vânători Neamț. Ca densitate a populației, la nivelul mediului urban cea mai ridicată este în municipiul Roman (2213 locuitori/kmp), iar cea mai mică în orașul Bicaz (60 locuitori/kmp).

În ceea ce privește distribuția pe grupe de vârstă, 15,54% din populația totală este cu vârsta cuprinsă între 0 – 14 ani, 63,5% cu vârsta cuprinsă între 15 – 59 ani și 20,96% au vârsta de peste 60 de ani.

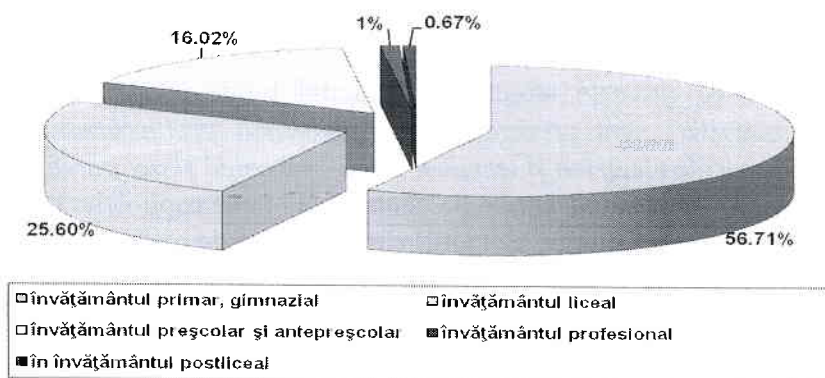
POPULAȚIA REZIDENTĂ PE MEDII, LA 1 IANUARIE 2012



POPULAȚIA REZIDENTĂ PE SEXE, LA 1 IANUARIE 2012



Conform datelor furnizate de Inspectoratul Școlar Neamț, în anul școlar 2013 – 2014 numărul total al populației școlare din județ este de 77665 din care, ca pondere 56,71% este în învățământul primar, gimnazial (44045); 25,60% în învățământul liceal (19884); 16,02% în învățământul preșcolar și antepreșcolar (12443); 1,0% în învățământul profesional (771) și 0,67% în învățământul postliceal (522).



În ceea ce privește unitățile de învățământ, în județul Neamț situația este următoarea:

	Urban	Rural
Total unități învățământ	77	215
Nr. total grupe/clase	1562	1945
Nr. total copii/elevi	39932	37733

Resursele de muncă la nivelul județului sunt reprezentate de 365200 persoane, rata de ocupare fiind de 51,1% peste media Regiunii de Dezvoltare Nord Est (de 49,7%).

Populația activă civilă este formată din 196.800 persoane (52% bărbați) iar rata de activitate a resurselor de muncă este de 53,9%.

Populația ocupată civilă este de 186.500 persoane, din care 48% femei iar distribuția populației ocupate civile pe domenii de activitate ale economiei naționale este următoarea: 44% în domeniul agricultură și silvicultură, 35% în sectorul servicii, 16 % în domeniul industrie, 4,5% în domeniul construcții, 0,5% în alte domenii.

În județul Neamț **numărul salariaților** se situează în jurul valorii de 77.800, în creștere față de anul 2012, din care 59,6% sunt în ramura servicii, 36,3% în sectorul industrie și construcții, restul în domeniul agricultură, vânătoare și servicii anexe, silvicultură și pescuit.

Numărul șomerilor este în trend descrescător, față de anii anteriori, rata șomajului la sfârșitul anului 2013 fiind de 6,11% (peste media națională). Câștigul salarial mediu net, în aceeași perioadă, este 1.187 lei/persoană (în creștere față de anul precedent).

În ceea ce privește domeniul sănătății, în județul Neamț s-a urmărit stimularea privatizării și descentralizarea sistemului de sănătate. La nivelul județului se află 65 de unități sanitare de stat, toate în mediul urban, 1132 unități sanitare private din care 889 în mediul urban. Total personal medical/10000 de locuitori : 138,68 dintre care medici 29,15, față de media pe Regiunea NE de 73,12 respectiv 18,30.

Rețeaua instituțiilor și asezămintelor de cultură din județ cuprinde obiective cultural-istorice (Turnul lui Ștefan, Cetatea Neamț), ecumenice (vechile așezăminte monahale Neamț, Agapia, Văratec, Secu, Sihăstria), monumente istorice și de arhitectură, muzee, case memoriale (Ion

Creangă, Mihail Sadoveanu, Alexandru Vlahuță și Veronica Micle), lăcașe de cult. Trebuie luate în considerare și zonele cu obiective turistice naturale importante Masivul Ceahlău, Cheile Bicazului, Parcul Național Vânători Neamț, etc precum și zonele nou amenajate cu un puternic potențial de atracție turistică (pârtie de schi, telegondolă, trasee montane de drumeție, zone protejate, izvoare de ape minerale).

3. Informații despre traficul și consumul ilicit de droguri

În ultima perioadă, la nivelul județului Neamț se constată o creștere a traficului și consumului ilicit de droguri, în special în categoria produselor și substanțelor „etnobotanice”, produse care sunt mai accesibile pe piață din cauza prețului mai mic în comparație cu alte tipuri de droguri. Din celelalte categorii, tinerii consumă preponderent cannabis, hașiș, comprimate de ecstasy și ocazional cocaină.

Internetul a apărut ca o piață nouă pentru substanțele psihoactive, punând la dispoziția vânzătorilor cu amănântul posibilitatea de a oferi spre vânzare alternative la drogurile controlate adresate publicului larg. Piața online are implicații pentru răspândirea potențială a noilor substanțe psihoactive, iar monitorizarea ei este un element din ce în ce mai important de identificare a noilor tendințe ale drogurilor.

Din examinarea cauzelor, condițiilor și împrejurărilor care au generat, favorizat sau înlesnit traficul, deținerea și consumul de droguri în județul Neamț, se pot menționa următoarele:

- situarea României și implicit a județului Neamț pe ruta Balcanică a traficului internațional de droguri;
- libertatea de mișcare în străinătate a persoanelor predispuse la săvârșirea unor astfel de infracțiuni, ocazie cu care aceștia stabilesc legături infracționale cu cetățenii străini, preocupați în constituirea unor adevărate filiere de distribuție a drogurilor;
- tendința tot mai mare a unor infractori de a obține sume importante de bani într – un timp cât mai scurt;
- predispoziția unui număr tot mai mare de tineri care din dorința de a epata recurg la consumul de droguri în așa zisele *găști de cartier* ori grupuri constituite pe baza apartenenței la diferitele genuri de muzică;
- existența unui număr mare de firme de curierat care facilitează transportul internațional de colete din străinătate, colete în care sunt introduse droguri, făcând practic imposibil controlul amănunțit din partea organelor vamale și al Poliției de Frontieră;
- existența culturilor ilicite sau a florei spontane de cannabis, care facilitează procurarea cu ușurință a acestui tip de drog, consumat îndeosebi de cei care nu dispun de sume necesare achiziționării de droguri scumpe.

Locurile și mediile unde se constată că există fenomenul de trafic și consum de droguri sunt:

- mediul persoanelor din lumea interlopă din județ, al infractorilor care frecventează străinătatea, tinerilor nesupravegheați, al conducătorilor auto care fac transport de persoane și colete pe diferite rute din străinătate, mediul prostituatelor etc.;
- cluburile de noapte, discotecile, barurile, sălile ori cluburile de agrment, locuri de cazare în comun, etc.;

Principalele tendințe privind evoluția fenomenului criminalității în domeniul drogurilor sunt:

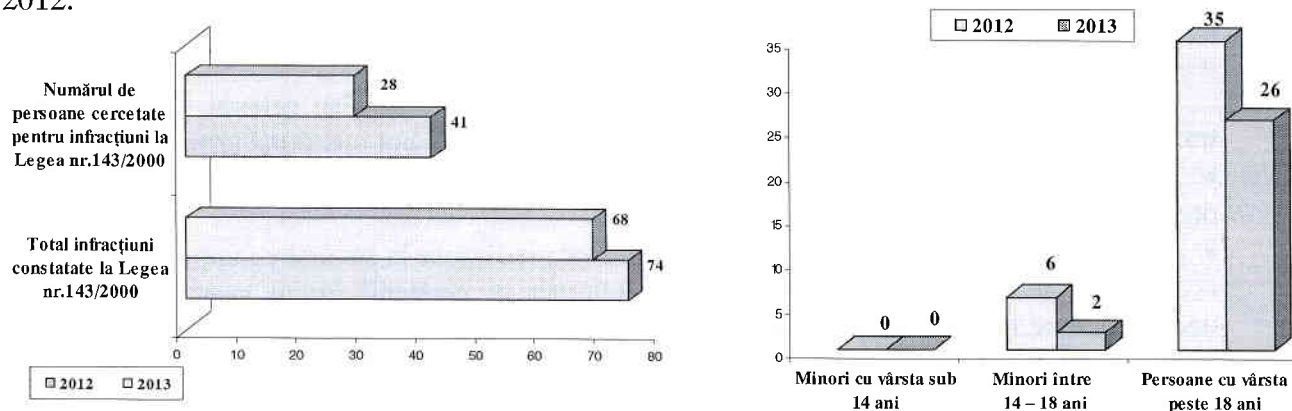
- amplificarea și diversificarea fenomenului infracțional transfrontalier;
- modificarea continuă a rutelor utilizate și a tipurilor de droguri traficate, în funcție de cerințele pieței ilicite;
- amplificarea și diversificare criminalității asociate consumului de droguri;

- diversificarea modalităților de spălare a banilor rezultați din operațiuni ilicite de droguri prin racolarea de noi membri din diferite domenii de activitate;
- creșterea numărului de consumatori de droguri, în special a celor care preferă droguri din categoria substanțelor noi cu proprietăți psihoactive.

La nivelul județului Neamț drogurile sunt comercializate, în funcție de natura, calitatea și cantitatea substanțelor interzise, după cum urmează:

- cannabis și hașiș – prețuri cuprinse între 50 – 80 lei gramul;
- produse „etnobotanice“ – prețuri cuprinse între 20 – 40 lei;
- comprimate ecstasy – prețuri cuprinse între 60 – 80 lei comprimatul;
- cocaina – prețuri cuprinse între 70 – 100 euro gramul.

În ceea ce privește infracțiunile din domeniul drogurilor la nivel județean, din datele furnizate de către Serviciul pentru Combaterea Criminalității Organizate Neamț, în anul 2013 au fost cercetate pentru infracțiuni la Legea nr. 143/2000 – 28 de persoane (2 minore), în scădere față de anul 2012, când au fost cercetate 41. Infracțiunile constatate în anul 2013 au fost 68, față de 74 constatate în anul 2012.



În perioada 2012 – 2013 au fost confiscate: 145 g de hașiș, 131 kg de cannabis, 122 comprimate de ecstasy și 230 g de SNPP.

În ceea ce privește evidența infracționalității la regimul drogurilor, conform datelor centralizate la nivelul CPECA Neamț de la Direcția de Investigare a Infracțiunilor de Criminalitate Organizată și Terorism Neamț, în anul 2013 s-a înregistrat următoarea situație:

- 9 cauze penale soluționate
- 13 persoane trimise în judecată
- 19 infracțiuni reținute prin rechizitoriu

De asemenea, au fost monitorizate cazurile de urgențe non-fatale datorate consumului de droguri, la Unitățile de Primire Urgențe din cadrul Spitalului Județean Neamț și Spitalul Municipal Roman.

În perioada ianuarie – decembrie 2013, s-au adresat un număr de 29 de persoane (din care 11 de sex feminin și 18 de sex masculin, cu vârsta cuprinsă între 15 – 60 ani, media 37 ani). Dintre acestea, 19 persoane au solicitat serviciile la U.P.U. Roman și 10 la U.P.U. Piatra Neamț. Beneficiarii sunt majoritari fără ocupație sau elevi, cu studii liceale, 11 cazuri din 29 prezentându-se ca urmare a consumului de SNPP, 15 cazuri – consum de hipnotice și sedative, 3 cazuri substanțe necunoscute.

4. Partenerii care se implică în activități de reducere a cererii și ofertei de droguri

La nivelul județului Neamț, următoarele instituții se implică în activitățile de reducere a cererii și ofertei de droguri: Instituția Prefectului – Județul Neamț, Consiliul Județean Neamț, Primăria municipiului Piatra Neamț, Centrul de Prevenire, Evaluare și Consiliere Antidrog Neamț, Inspectoratul Școlar al Județului Neamț, Direcția Județeană pentru Sport și Tineret Neamț, Casa Corpului Didactic Neamț, Agenția Județeană pentru Ocuparea Forței de Muncă Neamț, Direcția Județeană pentru Cultură Neamț, Centrul Județean de Resurse și Asistență Educațională Neamț, Poliția locală, Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Neamț, Direcția de Sănătate Publică Neamț, Serviciul Județean de Ambulanță Neamț, Spitalul Județean de Urgență Neamț, Spitalul Municipal de Urgență Roman, Serviciul de probațiune Neamț, Biblioteca Județeană „G.T. Kirileanu” Neamț, Protopopiatul Piatra Neamț, Inspectoratul de Jandarmi Județean Neamț, Inspectoratul de Poliție al Județului Neamț, Serviciul de combatere a criminalității organizate Neamț, Serviciul de informații și Protecție Internă Neamț, Direcția de Investigare a Infracțiunilor de Crimă Organizată și Terorism Neamț, Tribunalul Neamț, Serviciul Roman de Informații, Asociația Alcoolicii Anonimi - filiala Neamț, Fundația de Inițiativă Locală Petrodava, AIL Roman 2002, Asociația CREED Piatra Neamț și Organizația Salvați Copiii - filiala Neamț.

5. Identificarea problemelor prioritare legate de traficul și consumul de droguri la nivelul județului Neamț

- Scăderea vârstei de debut a consumului de droguri;
- Creșterea consumului de substanțe noi cu proprietăți psihoactive;
- Schimbarea legislației și intrarea în vigoare la 01 februarie a noului Cod Penal (art. 19¹);
- Rețeaua locală de servicii de sănătate nu include servicii specializate pentru consumatorii de droguri;
 - Deficit de medici (psihiatri, interniști etc.) în rețeaua medicală județeană, dar și de psihologi specializați în tratamentul adicțiilor;
 - Absența programelor de reintegrare socială a consumatorilor de droguri;
 - Alocarea unui buget redus al autorităților publice locale pentru inițierea și implementarea de proiecte specifice reducerii cererii de droguri (prevenire și asistență integrată);

III. PRIORITĂȚI, POLITICI ȘI CADRU JURIDIC

Obiectivele specifice propuse sunt de natură a genera până în anul 2020 un impact favorabil asupra sănătății, ordinii și siguranței publice. În acest sens, planurile de acțiune aferente strategiei detaliază și stabilesc concret măsurile și intervențiile din domeniul reducerii cererii și ofertei drogurilor, pornind de la o abordare coerentă și eficientă.

Strategia județeană antidrog Neamț 2014-2020 urmărește să:

- prevină consumul de droguri în rândul tinerilor din județul Neamț;
- reducă nivelul consumului și dependenței de droguri, precum și consecințele generate de acestea la nivelul sănătății, ordinii și siguranței publice;
- contribuie la reducerea disponibilității drogurilor pe piață;
- asigure cadrul necesar dialogului și cooperării între instituțiile implicate și sectorul neguvernamental.
- promovarea cunoașterii fenomenului prin evaluarea sistematică a tendințelor în domeniul drogurilor, în vederea fundamentării răspunsului instituțiilor și structurilor societății civile;

Modificări legislative

Aderarea României la Uniunea Europeană a implicat armonizarea legislației naționale cu cea a Uniunii Europene, adaptarea structurilor și mecanismelor administrației publice naționale în mod corespunzător celor ale Uniunii Europene, dar și dezvoltarea capacității administrative și juridice de implementare a acquis-ului european.

România a adoptat gradual, alături de alte state și în special Statele Membre ale Uniunii Europene, un ansamblu de măsuri legislative destinate construcției și consolidării continue a cadrului legal și instituțional național, în contextul eficientizării cooperării internaționale, în scopul prevenirii și combaterii traficului și consumului de droguri. De asemenea, țara noastră a înregistrat progrese importante în lupta împotriva fenomenului drogurilor, având, în prezent, reglementări naționale conforme cu standardele europene și internaționale.

Acte normative de referință

În cadrul Programului de Guvernare 2012, prevăzut în anexa nr. 2 la Hotărârea Parlamentului nr.15/2012 pentru acordarea încrederii Guvernului, la capitolul 6 „Administrație și interne”, în cuprinsul componentei „Ordine și siguranță publică”, un obiectiv principal îl constituie: *Combaterea corupției, a criminalității organizate transnaționale și a formelor grave ale criminalității economice și financiare*, în contextul în care criminalitatea organizată, traficul de persoane, traficul de droguri, contrabanda continuă să constituie probleme pentru siguranța internă a României. Pentru aceste considerente se propune ca instituțiile publice din domeniul ordinii și siguranței publice să acționeze ferm atât pentru a contracara provocările ridicate de traficul și consumul de droguri, cât și pentru a oferi o reacție clară și cuprinzătoare în direcția unor politici multidisciplinare, coerente și coordonate, cu implicarea tuturor actorilor vizați.

Acte normative de referință la nivel internațional:

Principalele instrumente juridice internaționale referitoare la traficul și consumul de droguri, ratificate de România, ori care au incidență asupra fenomenului drogurilor, drepturilor omului, precum și actele juridice ale Uniunii Europene relevante sunt următoarele:

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

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

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

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

5. Convenția unică asupra stupefiantelor din 1961, astfel cum a fost modificată prin protocolul din 1972, ratificată prin Decretul nr. 626/1973;

6. Decizia 2005/387/JAI a Consiliului din 10 mai 2005 privind schimbul de informații, evaluarea riscurilor și controlul noilor substanțe psihoactive;

7. Decizia-cadru 2004/757/JAI a Consiliului din 25 octombrie 2004 de stabilire a dispozițiilor minime privind elementele constitutive ale infracțiunilor și sancțiunile aplicabile în domeniul traficului ilicit de droguri;

8. Pactul European împotriva drogurilor sintetice, adoptat la 27-28.10.2011 de către Consiliul JAI;

9. Pactul European privind combaterea traficului internațional de droguri - întreruperea rutelor cocainei și heroinei, aprobat în 3 iunie 2010 de către Consiliul JAI

Principalele acte normative naționale în domeniu:

1. Legea nr. 194/2011 privind combaterea operațiunilor cu produse susceptibile de a avea efecte psihoactive, altele decât cele prevăzute de acte normative în vigoare;
2. Legea nr.292/2011 a asistenței sociale;
3. Legea nr. 339/2005 privind regimul juridic al plantelor, substanțelor și preparatelor stupefiante și psihotrope, cu modificările și completările ulterioare;
4. Legea nr. 381/2004 privind unele măsuri financiare în domeniul prevenirii și combaterii traficului și consumului ilicit de droguri;
5. Legea nr. 143/2000 privind prevenirea și combaterea traficului și consumului ilicit de droguri, cu modificările și completările ulterioare;
6. Hotărârea Guvernului nr. 461/2011 privind organizarea și funcționarea Agenției Naționale Antidrog;
7. 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;
8. 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;
9. Hotărârea Guvernului nr.539/2005 pentru aprobarea Nomenclatorului instituțiilor de asistență socială și a structurii orientative de personal, a Regulamentului-cadru de organizare și funcționare a instituțiilor de asistență socială, precum și a Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Ordonanței Guvernului nr. 68/2003 privind serviciile sociale.

Alte instrumente legislative naționale în domeniu:

1. Legea nr. 350/2005 privind regimul finanțărilor nerambursabile din fonduri publice alocate pentru activități nonprofit de interes general, cu modificările și completările ulterioare;
2. Legea nr. 39/2003 privind prevenirea și combaterea criminalității organizate, cu modificările și completările ulterioare;
3. Legea nr. 349/2002 pentru prevenirea și combaterea efectelor consumului produselor din tutun, cu modificările și completările ulterioare;
4. Legea voluntariatului nr. 195/2001, cu modificările și completările ulterioare;
5. Ordonanța Guvernului nr. 68/2003 privind serviciile sociale, aprobată prin Legea nr.515/2003, cu modificările și completările ulterioare;
6. Ordonanța Guvernului nr. 92/2000 privind organizarea și funcționarea serviciilor de reintegrare socială a infractorilor și de supraveghere a executării sancțiunilor neprivative de libertate, aprobată prin Legea nr.129/2002, cu modificările și completările ulterioare;
7. Hotărârea Guvernului nr. 220/2011 pentru aprobarea Strategiei naționale de management integrat al frontierei de stat a României în perioada 2011-2012;
8. Hotărârea Guvernului nr. 124/2013 privind aprobarea programele naționale de sănătate pentru anii 2013 și 2014;
9. Ordinul ministrului sănătății nr. 121/2011 al 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;
10. 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;

11. Ordinul ministrului sănătății nr. 422/2013 al pentru aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate publică pentru anii 2013 și 2014;

12. Ordinul comun al ministrului sănătății publice, ministrului muncii, familiei și egalității de șanse și ministrului internelor și reformei administrative nr. 1389/513/282/2008 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;

13. Ordinul comun al ministrului sănătății publice și ministrului internelor și reformei administrative nr. 770/192/2007 pentru aprobarea Metodologiei de completare a fișelor standard și de transmitere a datelor prevăzute în foaia individuală de urgență pentru consumul de droguri, în foaia individuală de admitere la tratament pentru consumul de droguri, în fișa privind cazurile înregistrate de HVC și HVB în rândul consumatorilor de droguri injectabile și în fișa standard de prevalența infecțiilor cu HIV, HVB și HVC în rândul consumatorilor de droguri injectabile;

14. Ordinul ministrului justiției nr. 1216/C/2006 privind modalitatea de derulare a programelor integrate de asistență medicală, psihologică și socială pentru persoanele aflate în stare privativă de libertate, consumatoare de droguri;

15. Ordinul ministrului muncii, solidarității sociale și familiei nr. 383/2005 pentru aprobarea standardelor generale de calitate privind serviciile sociale și a modalității de evaluare a îndeplinirii acestora de către furnizori;

16. Ordinul comun al ministrului sănătății și familiei și ministrului justiției nr. 898/725/2002 și privind măsurile medicale și educative aplicate toxicomanilor în penitenciare;

17. Ordinul ministrului sănătății și familiei nr. 187/2002 pentru definirea tipurilor de unități medicale ce pot fi abilitate să asigure asistență medicală persoanelor dependente de droguri, precum și a organizațiilor neguvernamentale ce pot fi abilitate să desfășoare activități de prevenire a transmiterii microorganismelor patogene pe cale sanguină în rândul consumatorilor de droguri injectabile;

18. Dispoziția directorului Agenției Naționale Antidrog nr. 222/1/2011 de aprobare a Metodologiei de lucru cu voluntarii în cadrul Agenției Naționale Antidrog;

19. Decizia președintelui Agenției Naționale Antidrog nr. 17/2006 pentru aprobarea Metodologiei de elaborare, modificare și implementare a planului individualizat de asistență a consumatorului de droguri;

20. Decizia președintelui Agenției Naționale Antidrog nr. 16/2006 pentru aprobarea Standardelor minime obligatorii privind managementul de caz în domeniul asistenței consumatorului de droguri.

Documente strategice naționale:

1. Strategia națională de ordine publică 2010-2013, aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 1040/2010 pentru aprobarea Strategiei naționale de ordine publică 2010-2013;

2. Programul de guvernare al României 2013-2016 (Capitolul 20 - Ordine și siguranța cetățeanului) aprobat prin Hotărârea Parlamentului nr. 45/2012 pentru acordarea încrederii Guvernului.

IV. DEFINIREA PROBLEMEI, OBIECTIVE

La nivel județean, problema drogurilor, inclusiv alcoolul și tutunul, continuă să reprezinte o provocare cu implicații grave atât pentru domeniul social, al sănătății, dar și în domeniul aplicării legii, iar evoluțiile recente, cum ar fi consumul de substanțe noi cu proprietăți psihoactive, continuă să genereze preocupări la toate nivelurile.

În acest context, la nivelul factorilor de decizie locali se urmărește adaptarea continuă a răspunsului la noile tendințe ale consumului și traficului de droguri, la condițiile socio-economice actuale, la realitățile concrete, identificându-se nevoile și stabilindu-se posibilitățile de reacție. În acest demers, sprijinul structurilor societății civile și al comunității este deosebit de important.

Traficul și consumul de droguri constituie una dintre principalele amenințări asimetrice, care se manifestă la nivel social și surprinde atât prin fațetele multiple de acțiune, neconvenționale, cât și prin implicațiile în planul ordinii publice și al securității interne. Pornind de la caracterul neconvențional al fenomenului, se impune dezvoltarea unui set de capacități de reacție puternice, echilibrate și flexibile. În acest context, abordarea integrată și proactivă a fenomenului devine esențială pentru gestionarea eficientă a acestuia.

Fenomenul drogurilor, care prezintă o complexitate deosebită, cu implicații în toate sferile - sănătate publică, siguranța cetățeanului - necesită un răspuns instituțional multidisciplinar, pragmatic și eficient, bazat pe o evaluare realistă a nevoilor, resurselor, posibilităților de acțiune și obiectivelor. Răspunsul instituțional la fenomenul dinamic al drogurilor nu poate fi limitat la o singură instituție sau organizație, ci trebuie să fie rezultatul unei cooperări interinstituționale reale, constante și eficiente. În acest sens, Strategia continuă să reprezinte elementul central în ceea ce privește asigurarea coerenței și unității răspunsului la fenomenul drogurilor, pornind de la premisele cooperării autentice, evitării suprapunerilor, asigurării unui schimb eficient de informații și date și utilizării eficiente a resurselor.

Pornind de la o abordare integrată, echilibrată, fundamentată științific, strategia se adresează și noilor probleme, cum ar fi:

- policonsumul de droguri inclusiv, consumul de combinații de droguri și alcool;
- extinderea rapidă a consumului de substanțe noi cu proprietăți psihoactive;
- dinamica pieței drogurilor, generată inclusiv de utilizarea internetului ca mijloc de distribuție a drogurilor;
- abuzul de medicamente;
- deturnarea precursorilor de droguri;
- calitatea serviciilor de reducere a cererii;

Structural, Strategia județeană antidrog abordează integrat reducerea cererii și ofertei de droguri, concomitent cu dezvoltarea coordonării, cercetării, evaluării și informării în domeniu, vizând atingerea următoarelor obiective generale:

- Reducerea cererii de droguri, prin consolidarea sistemului național integrat de prevenire și asistență, în concordanță cu evidențele științifice, ce cuprinde totalitatea programelor, proiectelor și intervențiilor universale, 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 servicii de asistență specializată ce au ca finalitate integrarea socială;
- 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;

- Coordonarea în domeniul drogurilor, urmărește asigurarea unui concept unitar de acțiune în domeniul problematicei drogurilor și precursorilor, monitorizarea implementării politicilor naționale în domeniul drogurilor, utilizarea eficientă a resurselor și maximizarea rezultatelor intervențiilor realizate;
- Informare și evaluare prin îmbunătățirea nivelului de cunoaștere a problematicei drogurilor la nivel național pornind de la evidențe științifice, prin monitorizare, cercetare și informare realizate la nivel local.

V. PRINCIPII GENERALE

Conceptul Strategiei Județene Antidrog 2014-2020 aplică în egală măsură următoarele principii:

1. Principiul responsabilității sociale – responsabilitatea pentru răspunsul la fenomenul drogurilor, de la nivel instituțional și comunitar, aparține entităților sociale implicate, în limitele atribuțiilor și sferei lor de acțiune.

2. Principiul participării sociale – implicarea comunității și structurilor societății civile în definirea și implementarea politicilor în domeniul drogurilor.

3. Principiul coordonării – asigurarea legăturii dintre măsuri, intervenții, factorii decizionali și sociali, pe baza consensului și cu respectarea autonomiei structurale, în scopul atingerii unui obiectiv comun.

4. Principiul respectării drepturilor omului – garantarea drepturilor și libertăților fundamentale în scopul evitării stigmatizării, discriminării, insecurității și excluziunii sociale.

5. Principiul interesului superior al copilului - va prevala în toate demersurile și deciziile care privesc copiii consumatori de droguri.

6. Principiul pragmatismului – adoptarea și implementarea de măsuri și intervenții fundamentate pe evidențe științifice.

7. Principiul multidisciplinarității – consolidarea demersurilor și intervențiilor prin îmbinarea diferitelor perspective disciplinare și practici profesionale.

8. Principiul echilibrului – abordarea proporțională a intervențiilor din domeniul reducerii cererii și a ofertei de droguri.

9. Principiul echității – garanția accesului egal și nediscriminat al tuturor cetățenilor la programe și servicii în domeniul drogurilor.

10. Principiul continuității – consolidarea și optimizarea rezultatelor obținute din implementarea documentelor de politici publice anterioare.

11. Principiul specificității – definirea și implementarea politicilor de răspuns are în vedere nevoile și realitățile specifice fiecărei zone de intervenție, precum și implicarea potențialului local pentru atingerea obiectivelor propuse.

VI. DIRECȚII DE ACȚIUNE

Strategia județeană antidrog abordează echilibrat și integrat reducerea cererii și ofertei de droguri prin îmbunătățirea activităților de prevenire și dezvoltarea circuitului integrat de asistență a consumatorilor de droguri respectiv diminuarea efectelor sociale ale infraționalității la regimul drogurilor și precursorilor, concomitent cu dezvoltarea coordonării, a cercetării, informării, vizând atingerea următoarelor obiective specifice, subsumate obiectivelor generale, pe următoarele direcții de acțiune.

VI.1 REDUCEREA CERERII DE DROGURI

A. Prevenirea consumului de droguri

A.1 Prevenirea în școală - Obiective specifice:

1. Creșterea nivelului de informare, educare și conștientizare a populației școlare în vederea neînceperii consumului de droguri, în cadrul programelor școlare, extrașcolare și de petrecere a timpului liber;

2. Creșterea nivelului de informare, sensibilizare și conștientizare a populației școlare în vederea evitării transformării consumului experimental și ocazional în consum regulat, în cadrul programelor școlare, extrașcolare și de petrecere a timpului liber.

A.2 Prevenirea în familie - Obiective specifice:

1. Creșterea nivelului de sensibilizare și responsabilizare a familiilor în vederea oferirii de modele pozitive copiilor, în cadrul programelor de informare, educare și conștientizare cu privire la efectele consumului de droguri;

2. Dezvoltarea rolului proactiv al familiilor în viața copiilor în vederea formării sau întăririi abilităților pentru creșterea influenței factorilor de protecție.

A.3 Prevenirea în comunitate - Obiective specifice:

1. Reducerea influenței factorilor de risc și dezvoltarea influenței factorilor de protecție în cadrul grupurilor vulnerabile, corelat cu nevoile și particularitățile acestora;

2. Reducerea influenței factorilor de risc și dezvoltarea influenței factorilor de protecție la categoriile profesionale ce sunt predispuse consumului de droguri, corelat cu nivelul de responsabilitate socială și particularitățile acestora;

3. Adoptarea unui stil de viață sănătos la nivelul populației generale, ca alternativă la consumul de droguri, în cadrul programelor de petrecere a timpului liber.

A.4 Campanii de reducere a cererii de droguri - Obiective specifice:

1. Creșterea nivelului de informare și conștientizare a populației generale și a populației la risc asupra efectelor, riscurilor și consecințelor negative ale consumului de droguri în vederea neînceperii sau întârzierii debutului consumului de droguri;

2. Creșterea nivelului de informare și sensibilizare a populației generale cu privire la aspectele medicale, psihologice și sociale ale consumului și dependenței de droguri în vederea diminuării stigmatizării și marginalizării sociale a consumatorilor de droguri;

3. Creșterea nivelului de implicare a mediilor de comunicare în masă în promovarea și susținerea programelor de prevenire a consumului de droguri.

B. Asistența consumatorilor de droguri

B.1 Identificarea, atragerea și motivarea consumatorilor de droguri în vederea includerii în serviciile de asistență specializată - Obiective specifice:

1. Diversificarea serviciilor de tip programe de substituție și programe de schimb de seringi, în comunitate și în sistemele privative de libertate, în vederea reducerii riscurilor și consecințelor negative asociate consumului de droguri

2. Dezvoltarea intervențiilor de identificare, atragere și motivare a persoanelor consumatoare de droguri care nu au contact cu serviciile de asistență specializată, în special pentru persoanele cu istoric îndelungat de consum, persoanele consumatoare marginalizate sau excluse social, grupurile etnice, persoanele consumatoare care practică sexul comercial, bărbați care fac sex cu bărbați, femeile și copiii consumatori

3. Îmbunătățirea accesului consumatorilor de droguri injectabile la servicii de prevenire, consiliere, tratament, testare și vaccinare HIV, HVB, HVC, TBC și a altor boli asociate, în comunitate și în sistemele privative de libertate

4. Dezvoltarea capacității de răspuns interinstituțional a serviciilor sociale, serviciilor juridice, serviciilor de urgență, unităților de poliție și de arest, evidența populației, în vederea optimizării intervențiilor adresate consumatorilor de droguri care nu sunt incluși în programele specializate de asistență

5. Creșterea nivelului de informare, educare și conștientizare a consumatorilor de droguri, precum și dezvoltarea de intervenții adecvate în vederea prevenirii deceselor sau bolilor infecțioase asociate consumului de droguri

B.2 Asistența specializată în vederea integrării sociale a consumatorilor de droguri - Obiective specifice:

1. Dezvoltarea politicilor adecvate standardelor de calitate în vederea asigurării accesului în circuitul integrat de asistență a consumatorilor și a consumatorilor dependenți de droguri

2. Adaptarea serviciilor din cadrul circuitului integrat de asistență la nevoile individuale ale consumatorilor și la modelele de consum, cu accent pe policonsum, consum combinat de substanțe, consum de medicamente fără prescripție, consum de substanțe nonopioide, precum și consum de substanțe noi cu proprietăți psihoactive

3. Dezvoltarea politicilor adecvate nevoilor și particularităților copiilor consumatori de droguri, în vederea identificării timpurii și asigurării accesului în circuitul integrat de asistență

4. Consolidarea și diversificarea serviciilor din cadrul circuitului integrat de asistență, adresate persoanelor consumatoare de droguri aflate în sistemele privative de libertate

5. Dezvoltarea de servicii interinstituționale integrate pentru consumatorii de droguri care au săvârșit fapte penale cu pericol social redus și pentru consumatorii de droguri aflați în evidența serviciilor de probațiune în vederea includerii acestora în circuitul integrat de asistență.

VI.2 REDUCEREA OFERTEI DE DROGURI

În contextul actual, oferta de droguri reprezintă mai mult decât o provocare determinată de caracterul său asimetric, neconvențional de manifestare și acțiune, forțând granițele impuse de sistemele de control dezvoltate până în prezent. În acest sens, prezenta strategie abordează domeniul reducerii ofertei de droguri din perspectiva elementelor sale intrinseci, și anume oferta de droguri pe piața ilicită și măsuri de monitorizare, reducere și control.

Obiective specifice:

1. Cunoașterea dimensiunii ofertei de droguri în județul Neamț
2. Dezvoltarea și consolidarea sistemului instituțional și legislativ privind combaterea ofertei de droguri
3. Eficientizarea activităților specifice de combatere a ofertei de droguri, a deturnării și traficului de precursori și controlul domeniilor conexe: corupție, spălare de bani, confiscarea și recuperarea creanțelor;

VI.3 COORDONARE

Dezvoltarea unor politici coerente de răspuns la fenomenul drogurilor și urmărirea tendințelor acestui fenomen au la bază o viziune globală și colaborarea reală a tuturor factorilor sociali implicați. În acest context, principiul de bază al eficienței strategiei județene în domeniul drogurilor este coordonarea. Acesta reprezintă garanția sincronizării tuturor activităților către un obiectiv strategic comun, asumat de către toate structurile guvernamentale și neguvernamentale implicate în ameliorarea sau reducerea problemelor identificate în domeniul drogurilor.

Existența unui sistem de coordonare a răspunsului instituțional se impune datorită complexității fenomenului drogurilor, abordarea făcându-se inter-instituțional. În acest context, cooperarea și coordonarea între nivelurile local, regional, național reprezintă o condiție esențială în implementarea eficientă și echilibrată a politicii în domeniul drogurilor.

Coordonarea facilitează o mai bună gestionare a intervențiilor, prin armonizarea deciziilor cu utilizarea rațională și eficientă a tuturor resurselor existente, în scopul atingerii ținutelor propuse.

În plus, mecanismele de coordonare sunt necesare pentru a intensifica cooperarea între sectoarele de reducere a cererii și ofertei de droguri, pentru a se ajunge la acțiuni concertate și pentru a evita contradicțiile, suprapunerile sau consecințele nedorite ale unor intervenții specifice.

În acest context, instituirea și consolidarea unui sistem eficient de coordonare interinstituțională reprezintă cheia consensului între autoritățile responsabile cu implementarea politicilor în domeniul drogurilor.

Mecanismele de coordonare instituite în domeniul drogurilor au rolul de a identifica, aplica și monitoriza răspunsul la problema consumului și traficului de droguri, care implică mai mulți factori, de la nivel central, teritorial și local, din diverse sectoare de activitate (mai ales sănătate publică, aplicarea legii și educație), furnizori de servicii sociale publice și privați, mediul privat, industrie, mass media, instituții de cercetare, comunități locale și cetățeni.

Obiective specifice:

1. Consolidarea rolului Agenției Naționale Antidrog și a mecanismului național de coordonare în domeniul drogurilor și precursorilor
2. Armonizarea rolurilor și responsabilităților pentru fiecare factor social din domeniu
3. Reducerea timpului instituțional de răspuns la problemele specifice apărute
4. Eliminarea barierei interinstituționale în oferirea de servicii
5. Creșterea vizibilității și credibilității instituțiilor statului și a implicării societății civile
6. Îmbunătățirea calității actului profesional al tuturor categoriilor de specialiști cu atribuții în domeniul drogurilor și domenii conexe prin formare de bază și continuă
7. Facilitarea comunicării, a schimburilor de bune practici și resurse de informare între factorii sociali implicați în reducerea cererii și ofertei de droguri

VI.4 INFORMARE ȘI EVALUARE

În perioada 2014-2020 se va urmări analiza transversală a datelor oferite de indicatori, în vederea evaluării și adaptării răspunsului instituțiilor guvernamentale și organizațiilor neguvernamentale la nevoile identificate.

Obiective specifice:

1. Consolidarea sistemului de colectare și analiză a datelor din domeniul reducerii cererii și ofertei de droguri
2. Dezvoltarea unei baze solide de date, validate științific, în domeniul reducerii cererii și ofertei de droguri
3. Consolidarea sistemului de raportare a datelor din domeniul reducerii cererii și ofertei de droguri
4. Promovarea cercetării științifice ca nucleu fundamental în definirea și dezvoltarea măsurilor de răspuns la fenomenul drogurilor
5. Diseminarea de date valide și comparabile la nivel național și european

VII. REZULTATELE

La sfârșitul perioadei de implementare, rezultatele determinate de atingerea obiectivelor strategiei sunt:

- În județul Neamț va funcționa un sistem de reducere a cererii de droguri, eficient și bazat pe realitățile evoluției fenomenului, care va include măsuri de prevenire, tratament, precum și de reintegrare socială, sistem care va acționa în mediile de intervenție preventivă în corelație cu serviciile de asistență specializată, inclusiv prin adaptarea permanentă a acestuia la tendințele și dinamica fenomenului, astfel încât prevalența consumului de droguri să fie menținută cel puțin la același nivel comparativ cu cel actual. Măsurile de reducere a cererii de droguri vor lua în considerare toate aspectele medicale, psihologice și sociale determinate de consumul de droguri, inclusiv alcool și tutun, de policonsum, precum și de apartenența la unul sau mai multe grupuri vulnerabile.

- Reducerea ofertei de droguri implică efortul conjugat al tuturor instituțiilor cu atribuții în domeniu, la nivel local, iar rezultatele așteptate vizează menținerea la un nivel scăzut a infraționalității în domeniul drogurilor și a infraționalității conexe, având ca efect sporirea încrederii cetățenilor în instituțiile statului și reducerea impactului negativ al traficului ilicit de droguri asupra securității și siguranței județului Neamț

De asemenea, scăderea disponibilității drogurilor pe piața ilicită, identificarea și distrugerea culturilor ilicite, confiscarea bunurilor și valorilor provenite din săvârșirea de infracțiuni la regimul drogurilor și precursorilor reprezintă rezultatele preconizate a fi atinse prin implementarea activităților în domeniul reducerii ofertei de droguri.

- În județul Neamț va funcționa un sistem de coordonare a politicii antidrog care va evidenția exact dacă intervențiile din domeniul reducerii cererii și ofertei de droguri sunt echilibrate și eficiente.

VIII. INDICATORI

Planurile de acțiune necesare implementării Strategiei, cuprind activitățile concrete și indicatorii cantitativi și calitativi aferenți fiecărei acțiuni asumate de instituțiile responsabile.

IX. IMPLICAȚII PENTRU BUGET

Strategia Județeană Antidrog 2014-2020 se implementează în limita fondurilor alocate, conform prevederilor legale în vigoare, ordonatorilor de credite implicați, prin legile anuale ale bugetului de stat.

X. PROCEDURI DE MONITORIZARE, EVALUARE

În vederea obținerii de informații privind modul de implementare a strategiei precum și a rezultatelor pe care implementarea obiectivelor acesteia le va produce la nivel local, activitățile de monitorizare vor urmări două direcții:

- Monitorizarea implementării strategiei: furnizează informații privind modul de implementare a acțiunilor menționate în cadrul planului de acțiune. În acest sens vor fi elaborate rapoarte de monitorizare periodice conform graficului din planul de acțiune. Rapoartele de monitorizare vor fi elaborate de CPECA Neamț;

- Monitorizarea atingerii obiectivelor: efectele strategiei vor fi resimțite și după ce activitățile pe care aceasta le propune au fost implementate. Astfel, pentru a fi posibilă o evaluare a performanței măsurilor propuse este necesar a derula un proces de monitorizare care urmează să se desfășoare atât pe parcursul implementării cât și după ce strategia a fost finalizată. Pe parcursul implementării strategiei unele activități produc rezultate care ar putea să conducă la modificări ale modului în care au fost concepute activitățile. În aceste situații, pot fi formulate recomandări privind modul în care profilul activităților ar putea fi îmbunătățit astfel încât să conducă la creșterea performanței în atingerea obiectivelor strategiei.

Evaluarea va fi folosită ca un instrument important pentru planificarea viitoare.

Evaluarea va lua în considerare următoarele criterii:

- Eficacitatea și eficiența măsurilor și acțiunilor întreprinse pentru realizarea obiectivelor în termeni de performanță, rezultate și valoare adăugată;

- Relevanța obiectivelor și măsurilor de intervenție propuse pentru îndeplinirea acestora;

- Impactul social și economic al rezultatelor obținute și a modalităților propuse pentru atingerea acestora;

- Sustenabilitatea rezultatelor pe termen mediu și lung;

- Valoare adăugată ca element de noutate față de documentele programatice anterioare.

Pe parcursul implementării Strategiei, CPECA Neamț va realiza două evaluări: o evaluare intermediară la jumătatea perioadei de implementare care va corespunde cu evaluarea primului plan de acțiune și o evaluare ex-post care va încorpora rezultatele evaluărilor celor două planuri de acțiune.