

**ANEXA NR. 1**  
**la H.C.L.S. 6 nr. 217/29.10.2009**



Directia Generala de Asistenta Sociala si Protectia Copilului  
Consiliul Local Sector 6 Bucuresti

**Formular de cerere de finanțare**

*DGASPC Sector 6*

Numele proiectului:	Serviciu pilot pentru tratamentul consumatorilor de droguri (opiacee)
---------------------	---

Dosar Nr.

---

# I. PROIECTUL

## 1. DESCRIERE

### 1.1 Titlul

Serviciu pilot pentru tratamentul consumatorilor de droguri (opioacee)

### 1.2 Localizare:

Municipiul București, sector 6

### 1.3 Costul proiectului și suma solicitată de către DGASPC de la Consiliul Local Sector 6

Costul total al proiectului	Suma solicitată de la CL Sector 6	% din costul total al proiectului
747.225 lei	64.039 lei	8,57%

### 1.4 Rezumat

Maximum 1 pagină

Durata proiectului	12 luni
Obiectivele proiectului	<p>Obiectivul general:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>Dezvoltarea unui program pilot, pe baza tehnicii ANR (reglare neurologică accentuată), destinat tratamentului consumatorilor de droguri.</li></ul> <p>Obiective specifice:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>Înființarea unui serviciu pilot destinat tratamentului consumatorilor de droguri;</li><li>Asigurarea accesului și tratării a 35 de persoane consumatoare de droguri tratamentului pentru 3 persoane dependente fiind susținut de către Consiliul Local 6 prin Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 6, tratamentul a 3 persoane dependente fiind susținut de către FORAD, iar tratamentul celorlalte 29 de persoane fiind susținut prin donații și sponsorizări;</li><li>Promovarea metodei de tratament „ANR” și folosirea ei în beneficiul consumatorilor de droguri de la nivelul comunității sector 6.</li></ul>
Parteneri	Asociația „Forumul Antidrog” - FORAD
Grupul (grupurile) țintă <sup>1</sup>	6 de persoane consumatoare de droguri de pe raza sectorului 6
Beneficiarii finali <sup>2</sup>	<ul style="list-style-type: none"><li>famiile persoanelor consumatoare de droguri;</li><li>personalul Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 6 implicat în funcționarea serviciului specializat;</li><li>comunitatea sectorului 6 confruntată cu problema consumului de droguri.</li></ul>

<sup>1</sup> “Grup țintă” sunt grupurile / entitățile care sunt afectate în mod direct de rezultatele proiectului, la nivelul scopului proiectului.

<sup>2</sup> “Beneficiari finali” sunt cei care vor beneficia pe termen lung de rezultatele proiectului, la nivelul societății sau sectorului în ansamblu.

Rezultatele așteptate	<ul style="list-style-type: none"> <li>• tratarea a 35 de persoane consumatoare de droguri, tratamentul pentru 3 persoane dependente fiind susținut de către Consiliul Local 6 prin Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 6, tratamentul a 3 persoane dependente fiind susținut de către FORAD, iar tratamentul celorlalte 29 de persoane fiind susținut prin donații și sponsorizări;</li> <li>• formarea a 2 persoane angajate ale DGASPC sector 6;</li> <li>• dezvoltarea parteneriatului public – privat în domeniul serviciilor de tratament oferite consumatorilor de droguri.</li> </ul>

## 1.5 Obiective

Maximum 1 pagină. Descrieți obiectivul general la care proiectul își propune să contribuie, precum și obiectivul / obiectivele specific(e) pe care îl vizează proiectul.

În conformitate cu STRATEGIA NAȚIONALĂ ANTIDROG 2005-2012 proiectul își propune intervenția de recuperare medico-psihologică a consumatorilor de droguri cu menținerea la un nivel scăzut comparativ cu cel actual al prevalenței consumului de droguri ilicite și reducerea într-un mod corelat a prevalenței consumului în rândul populației generale prin consolidarea măsurilor de prevenire și prin dezvoltarea și întărirea sistemului public de asistență medicală, psihologică și socială (Strategia națională Antidrog)

(Sursa <http://www.ana.gov.ro/rom/strategia2.htm>).

DGASPC sector 6 își propune să implementeze planificat această strategie pentru populația specifică a zonei administrativ teritoriale legale identificând un număr de pacienți pe care îi poate aborda printr-un program coerent de recuperare.

### **Obiectivul general în conformitate cu Strategia Națională aplicată la nivel local:**

Creșterea accesibilității prin dezvoltarea cantitativă și calitativă a serviciilor și a măsurilor medicale, psihologice și sociale integrate, individualizate prin evaluare, planificare, monitorizare și adaptare continuă pentru fiecare consumator în vederea întreruperii consumului, a înlăturării dependenței fizice și/sau psihice și/sau a reducerii riscurilor asociate consumului având ca scop final reinsertia socială a consumatorilor.

**Primul nivel** al sistemului presupune identificarea, atragerea, motivarea și trimiterea consumatorilor de droguri spre serviciile specializate, abordarea necesităților sociale și medicale de bază a consumatorilor de droguri și coordonarea necesară cu resursele din nivelul 2 și 3.

**Nivelul doi** este constituit din unități specializate din sistemul de Sănătate Publică și din centrele de prevenire, evaluare și consiliere antidrog și asigură asistența specializată, monitorizarea și trimiterea spre cel de-al treilea nivel ca și coordonarea necesară între toate nivelurile de intervenție.

Cel de-al **treilea nivel** asigură reinsertia socială prin intervenții specifice și prin servicii cu nivel crescut de specializare care sprijină nivelul 2.

Calitatea serviciilor de reducere a riscurilor asociate consumului de droguri și a celor de asistență medicală, psihologică și socială va fi îmbunătățită prin programe de formare, documentare și cercetare în acest domeniu, dezvoltate de Centrul Național de Formare, Documentare și Cercetare în Adicții din cadrul Agenției Naționale Antidrog.

### **Viziunea Strategică conformă cu strategia națională**

La sfârșitul perioadei 2005-2012, în România va funcționa un sistem integrat de instituții și servicii publice, care va asigura reducerea incidenței și prevalenței consumului de droguri în rândul populației generale, asistența medicală, psihologică și socială a consumatorilor de droguri și eficientizarea activităților de prevenire și combatere a producției și traficului ilicit de droguri și precursori.

Scopul strategiei este menținerea la un nivel scăzut a consumului de droguri în rândul populației

generale, în prima etapă (2-4 ani), și de reducere a cazurilor de noi consumatori, în a doua etapă, în paralel cu reducerea criminalității organizate în legătură cu drogurile.

### **Obiective specifice:**

Dezvoltarea unui program pilot, pe baza tehnicii ANR „reglare neurologică accentuată”, destinat tratamentului consumatorilor de droguri.

### **Obiective specifice:**

- a) Dezvoltarea sistemului de asistență medicală, psihologică și socială, pe cel puțin trei niveluri, care să ofere o rețea de resurse (pornind de la modelul creat în centre de excelență), să garanteze accesul consumatorilor și disponibilitatea generală a acestor servicii
- b) Creșterea disponibilității serviciilor atât ca diversitate și multidisciplinaritate cât și ca răspândire teritorială și adaptarea acestora la nevoile individuale ale consumatorilor și la tipul de consum (unic sau policonsum)
- c) Dezvoltarea resurselor necesare intervențiilor active de atragere a consumatorilor care nu au contact cu sistemul de asistență sau nu sunt pregătiți pentru schimbarea comportamentului precum și asigurarea asistenței medicale și sociale de bază pentru aceștia
- d) Individualizarea intervențiilor medicale, psihologice și sociale prin intermediul evaluării multidimensionale și asigurării managementului de caz, aplicate consumatorilor de droguri care intră în contact cu serviciile de asistență într-un cadru coordonat
- e) Dezvoltarea unui program integrat de asistență medicală, psihologică și socială care să ofere o rețea de resurse și care să garanteze accesul și disponibilitatea generală a tuturor consumatorilor de droguri din sistemul penitenciar în scopul reintegrării sociale

### **Obiectiv specific proiect**

- **Înființarea unui serviciu pilot destinat tratamentului consumatorilor de droguri**
- **Asigurarea accesului și tratării a 35 persoane consumatoare de droguri, tratamentul pentru 3 persoane dependente fiind susținut de către Consiliul Local 6 prin Direcția Generală de Asistență Socială pentru Protecția Copilului Sector 6, tratamentul a 3 persoane dependente fiind susținut de către FORAD, iar tratamentul celorlalte 29 de persoane fiind susținut prin donații și sponsorizări.**

## **1.6 Justificare**

---

Maximum 2 pagini. Vă rugăm să furnizați următoarele informații:

Conform raportului Organului internațional de control al stupefiantelor pentru anul 2008, cannabisul rămâne drogul cel mai consumat în Europa. Anul trecut, prevalența consumului de cannabis în Europa s-a ridicat la circa 7% la adulți (persoanele în vârstă de la 15 la 64 ani), estimările naționale variind de la 1 la 11%. Prevalența consumului de cannabis este deosebit de ridicată la tineri.

În România, conform Agenției Naționale Antidrog, prevalența consumului de droguri ilegale de-a lungul vieții are următoarea distribuție:

- Dintre drogurile ilegale, cel mai consumat este cannabisul, într-un procent de 1,5%, urmat de ecstasy – 0,4%, heroină – 0,1%, halucinogene – 0,1%, cocaină (în ambele forme – bază sau crack) – 0,1%;
- Cea mai mică vârstă declarată de un respondent pentru debutul în consumul de cannabis a fost de 11 ani, 76,6% dintre consumatorii de cannabis menționând o vârstă de debut până în 24 ani. În cazul ecstasy, cea mai mică vârstă de debut declarată a fost 14 ani, cea mai mare vârstă de debut în consumul de ecstasy fiind de 30 ani;

- Prevalența consumului de cannabis la nivel național în ultimele 12 luni - 0,4%; pentru ecstasy: 0,1%.

În școli, consumul de droguri, are următoarele date, conform unui studiu efectuat de SNSPMS și ANA:

- Prevalența consumului oricărui drog ilegal de-a lungul vieții în rândul elevilor de 16 ani a fost în anul 2007 de 14,5%. Comparativ cu anul 2003, s-au înregistrat prevalențe de-a lungul vieții mai ridicate pentru consumul oricărui tip de drog ilegal, exceptând consumul de tranchilizante/sedative fără prescripție medicală (scădere de la 6,6% la 4,1%).
- Prevalența consumului de droguri în ultimele 12 luni: cannabisul a înregistrat cel mai ridicat procent 1,9% în consum.

Deoarece s-a constatat menținerea heroinei drept cel mai frecvent drog pentru care se solicită asistență medicală, persoanele admise la tratament în unitățile medicale, au avut următoarele caracteristici:

- În 66% dintre cazuri, drogul principal pentru care s-a solicitat tratament și în anul 2007 a rămas heroina, urmată de medicamentele cu efect hipnotic sau sedativ - 13%, 11,5% alte substanțe, 4,6% cannabis, 1,7% metadonă și alte opiacee, 1,36% inhalanți volatili, stimulente 1,36%, cocaină 0,4%, halucinogene 0,07%.
- Din totalul admițerilor la tratament se constată că grupa de vârstă care are cea mai mare reprezentativitate în rândul consumatorilor de droguri este cea de 25-29 de ani cu un procent de 30%, urmată de categoria 20-24 de ani în care se încadrează un procent de 27% dintre consumatori.
- Analiza cazurilor în funcție de vârsta de debut în consumul de droguri arată că pentru 35% dintre consumatorii de droguri vârsta de debut se situează între 15-19 ani iar pentru 26% vârsta de debut se află între 20-24 de ani. În ceea ce privește consumatorii de heroină, pentru 47% dintre aceștia debutul în consum a avut loc în intervalul 15-19, pentru 8% debutul a avut loc la o vârstă mai mică de 15 ani, iar pentru 34% dintre ei debutul s-a situat între 20-24 de ani.
- Policonsumul se regăsește în 185 dintre cazurile de admitere la tratament din anul 2007. Drogul secundar cu frecvența cea mai mare în rândul consumatorilor este alcoolul pentru 34% dintre cazuri, urmat de substanțe hipnotice și sedative 28%, stimulente 8%, cannabis 7,5% și opiacee 6%.

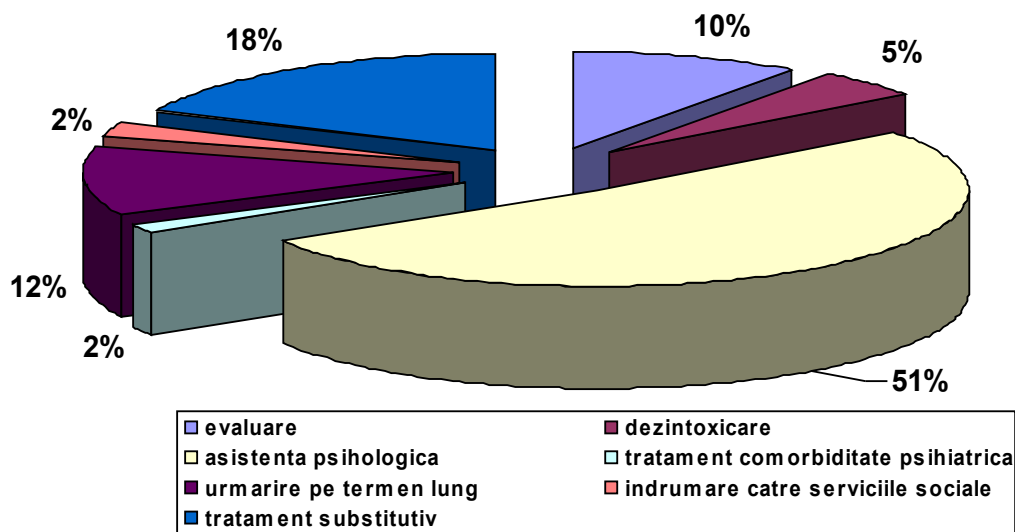
Concentrarea cazurilor de asistență pentru consum de heroină în București – cu mențiune că tot în București, la nivelul anului 2007 au existat singurele centre de tratament de substituție pentru opiacee

Programele tip informare au continuat să joace un rol central în prevenirea consumului de droguri. Totuși, începând cu anul 2005 și în România în mediile specializate, se constată o mai bună conștientizare a eficienței programelor de prevenire centrate pe formarea și consolidarea abilităților personale care dețin rol de factor de protecție în consumul de droguri.

Identificarea nevoilor sociale și a constrângerilor din Sectorul 6

*Care sunt nevoile relevante privind serviciile sociale din zona de acțiune a proiectului dumneavoastră*

Studiile Agenției Române Antidrog și ale FORAD arată ca nevoile persoanelor dependente de droguri se pot prezenta grafic astfel



Nevoi identificate:

- Evaluarea corectă a potențialului de recuperare a 35 de pacienți;
- Elaborarea unui plan de recuperare relevant pentru 35 de pacienți;
- Reducerea comportamentului de consum la un nr de 35 de pacienți;
- Acordarea unui sprijin medical și psiho-social pentru reabilitare la un nr de 35 de pacienți;
- Stabilirea unor caracteristici de consum și de recuperare care să permită o intervenție individualizată;
- Scoaterea unui nr de 35 de pacienți din contextul de consum;
- Implementarea unui program real de colaborare recuperatorie pentru pacienți;
- Sustinerea psihologică și medicală a unui nr de 35 de pacienți;
- Reducerea consumului de droguri la cei 35 de pacienți pentru creșterea calității vieții acestora;
- Dezintoxicarea unui nr de 35 de pacienți pentru intervenția recuperatorie de succes;
- Nevoia a 35 de pacienți de a fi orientați către serviciile specializate potrivite cu situația socio-medicală;
- Asistența psihologică pentru a preveni recaderile.
- Asistența medicală conforma cu starea de sănătate.

Descrierea grupului / grupurilor țintă și a beneficiarilor, precum și numărul estimat de beneficiari.

*Identificați grupurile țintă, beneficiarii proiectului. Vă rugăm să menționați în mod explicit numărul de persoane care vor beneficia direct de serviciile sociale furnizate în cadrul proiectului pe perioada implementării acestuia (de exemplu, numărul de persoane asistate, consiliate etc.).*

Numărul de persoane asistate este de 35 de beneficiari care au domiciliul stabil pe raza Sectorului 6

Motivele care au stat la baza selectării grupului / grupurilor țintă și la identificarea nevoilor sociale și constrângerilor acestora. Cum va răspunde proiectul la nevoile grupului / grupurilor țintă și ale beneficiarilor?

*Explicați care au fost motivele pentru care ați selectat grupurile țintă identificate mai sus, ale căror nevoi sociale doriți să le rezolvați prin proiectul dumneavoastră.*

Numărul din ce în ce mai mare de dependenți de opiacee ducând la creșterea infracționalității, a numărului mare de îmbolnăviri cu virusul hepatitei B, C, HIV/SIDA, scăderea vârstei debutului până la 9 ani ducând la abandon școlar, marginalizarea acestor persoane și imposibilitatea lor de integrare în societate, insecuritatea socială, deprecierea stării de sănătate a populației, scăderea demografică,

creșterea numărului de abandon al nou-născuților, creșterea numărului de nou-născuți narcodependenți.

## **1.7 Descrierea detaliată a activităților**

---

Maximum 4 pagini. Includeți titlul și o descriere detaliată a fiecărei activități care va fi desfășurată pentru obținerea rezultatelor, *justificând alegerea acestor activități și* specificând rolul fiecărui partener (sau sub contractant), dacă este cazul, în desfășurarea acestor activități. În acest sens, descrierea detaliată a activităților nu trebuie confundată cu planul de acțiune.

- **Campanie de strângere de fonduri pentru tratarea consumatorilor de droguri din sectorul 6 prin metoda de tratament ANR**

Asociația „Forumul Antidrog”-FORAD va derula o campanie de strângere de fonduri – „Copacul vieții” – în cadrul căreia, cu sprijinul Primăriei sectorului 6, va fi amplasat într-o zonă intens circulată un copac cu beculețe. Persoanele care doresc să sprijine tratarea persoanelor dependente de droguri din sectorul 6, pot trimite un sms, însemnând o donație de 2 euro, în urma căreia un bec se va aprinde. Pentru campania “Copacul vieții” va exista un site special creat, cu pagina interactivă unde în momentul trimiterii unui SMS se va aprinde un becuț cu inițialele celui care îl trimite. De asemenea site-ul va avea un link către [www.forad.ro](http://www.forad.ro) site ce va fi găzduit pe domeniul Primăriei sector 6. Întreaga sumă strânsă din donații va fi folosită integral pentru tratarea a 29 de persoanelor dependente de droguri.

În același timp, campania va avea o componentă de informare a populației privind metoda de tratament prin tehnica ANR, materiale informative fiind disponibile la amplasamentul „Copacului vieții” cât și pe site-ul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 6. De asemenea, va fi organizată o conferință de presă care să lanseze programul pilot de tratament prin tehnica ANR. Lansarea campaniei “Copacul Vieții” se va face o întâlnire gen spectacol cu toți voluntarii FORAD, la care vor participa artiști cunoscuți din România. Voluntari din rândul cărora se va forma un grup operativ sub denumirea “Grupul operativ antidrog sector 6” (GOA). Grupul de voluntari va include și foști dependenți de droguri ce au făcut parte din programul comun de dezintoxicare. Grupul își va susține activitatea din donații strânse de la populația sectorului 6 și din contribuția Primăriei sector 6.

- **Selecția beneficiarilor**

Selecția beneficiarilor metodei de tratament va fi efectuată de către Asociația „Forumul Antidrog”- FORAD în parteneriat cu Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 6, indiferent de vârstă, sex, etnie, naționalitate, religie sau venituri. Criteriile de selecție vor fi:

- gradul mare de interes al potențialului beneficiar de a depăși starea de dependență (cu cât persona dependentă este mai motivată pentru a renunța la consumul de droguri și pentru a participa la activități ulterioare de susținere a persoanelor dependente, cu atât șansele de a fi acceptat ca beneficiar sunt mai mari)
- suportul familial al persoanelor dependente (susținerea morală și materială din partea familiei va asigura stabilitatea ulterioară a beneficiarului)
- potențialul mare de reintegrare socio-profesională (în programul pilot vor fi acceptate inițial persoane cu bună pregătire )

- Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 6 participă la selecția beneficiarilor realizând anchetele sociale pentru aplicanții în program.

- **Efectuarea analizelor medicale ale beneficiarilor (la Spitalul de Urgență Floreasca – Secția ATI II – Toxicologie)**
- **Tratamentul persoanelor consumatoare de droguri prin metoda ANR**

Pacientul se internează în spital, se face o premedicație de 4-6 ore care pregătește propriu zis pacientul, atât fizic cât și psihic, pentru a-II-a fază când i se induce o stare de anestezie generală ușoară pentru un interval de 4-6 ore, timp în care este realizată curățarea depozitelor opiacee din țesutul adipos și oase, depozite rezultate în urma consumului de droguri și ce este cu adevărat revoluționar, sunt curățați receptorii opioizi dezvoltati la nivelul cortexului, receptori ce sunt apoi blocați medicamentos, până când se retrag în sinapsele neuronale.

Receptorii opioizi apar ca o consecință a consumului de droguri. În organismul uman heroina (și orice alt derivat de opiu), este procesată și transformată în endorfină (un opioid natural, produs de organismul uman), aceasta la rândul ei duce la apariția și creșterea numărului de receptori, proporțional cu cantitatea de drog consumată.

Aceste adevăruri științifice conduc la concluzia că, dependența este o boală clinică ce se instalează în mod diferit la fiecare pacient în parte, iar sevrajul reprezintă manifestarea psihologică a unei boli clinice.

Reglarea Neurologică Accelerată (ANR) nu are nici un fel de reacții adverse și este singura metodă medicală ce permite medicilor anesteziști să interpreteze reacțiile pacientului la medicație și să tragă o concluzie exactă în cea ce privește cantitatea de antagonist opioid, ce trebuie luată după intervenție astfel încât receptorii opioizi să rămână blocați și, totodată perioada de timp necesară pentru retragerarea receptorilor.

Fără Reglare Neurologică Accelerată nimeni nu poate stabili câți receptori opioizi a dezvoltat pacientul și sub nici o formă nu se poate stabili cantitatea și perioada necesară pentru administrarea antagonistului. Practica a demonstrat că pacienții dezvoltă un nivel de dependență diferit, de la caz la caz.

Reglarea Neurologică Accelerată poate fi aplicată și pacienților ce au devenit dependenți, inclusiv de calmante (morfină, codeina, tramadol, percocet, vicodin, demerol etc.). O altă categorie de beneficiari ai acestui tratament o reprezintă nou născuții din mame consumatoare de heroină, cât și pacienților ce au boli asociate consumului de droguri (hepatita C, B, HIV/SIDA), pacienți care în acest moment, cu metodele tradiționale nu au o șansă să își trateze bolile adiacente.

Reglarea Neurologică Accelerată (ANR) are avizul Comisiei de Farmacologie Clinică, Toxicologie și Toxicodependență din cadrul Ministerului Sănătății și se aplică din februarie 2009 la Spitalul Clinic de Urgență Floreasca, secția ATI II- toxicologie de către o echipă medicală din România, ce beneficiază de suportul și expertiza prof. dr. Andre Waismann, cel ce a pus la punct această tehnică medicală. Această tehnică se bazează pe cele mai noi principii ale medicinei, este efectuată cu medicamente existente și recunoscute la nivel internațional, dar dozajul și modul de administrare a acestor medicamente se face personal, pentru fiecare pacient în parte și după o analiză elaborată a dr.



Waismann, care are la bază atât evaluarea medicală la intrarea în program, analizele de laborator cât și răspunsul la tratament.

Psihiatrii se ocupă de tratarea consumatorului de heroină în mod eronat, cu metadonă sau suboxonă (sunt derivați opioizi). Tot ei, au stabilit că un dependent de droguri tratat prin aceste metode trebuie să recadă de cel puțin 8 ori până să se obțină un rezultat. De cele mai multe ori, așteptând aceste rezultate consumatorul moare datorită unei supradoze sau a unei complicații medicale.

Costurile acestui mod de abordare, atât din punct de vedere medical (strict medicație) cât și din punct de vedere a cheltuielilor sociale de întreținere s-au situat la nivelul anului 2008 (conform datelor publicate de Agenția Națională Antidrog) la 13 milioane de euro (5 milioane din bugetul de stat și 8 milioane din Fondurile Europene), rezultatele fiind zero.

- **Supravegherea și tratamentul post-cură**

După cele 4-6 ore de aplicare a tehnicii de Reglare Neurologică Accelerată, pacientul urmează o recuperare de 12 ore sub supraveghere medicală în unitatea medicală ATI, după care se face evaluarea stării pacientului și externarea acestuia, urmând ca recuperarea fizică, de 72 de ore, să se facă la Mănăstirea Brâncoveanu de la Sâmbăta de Sus, sub un control riguros al personalului de specialitate al Asociației "Forumul Antidrog" – FORAD și al reprezentantului Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului sector 6. Locul și programul petrecerii celor 72 ore, li se aduce la cunoștință, la externare.

- **Mediatizarea rezultatelor și promovarea metodei de tratament prin tehnica ANR**

În cadrul acestui proiect va fi organizat un seminar de prezentarea al rezultatelor finale prilej cu care va fi lansată și broșura metoda ANR pentru serviciile sociale ghid de bune practici.

## **1.8 Metodologia**

---

Maximum 2 pagini. Descrierea detaliată a:

Metodei de implementare și motivele pentru metodologia propusă

Reglarea Neurologică Accelerată (ANR) reprezintă cel mai modern, uman și eficient tratament medical împotriva dependenței de opiacee și calmante.

Pacientul se internează în spital, se face o premedicație de 4-6 ore care pregătește propriu zis pacientul, atât fizic cât și psihic, pentru a-II-a fază când i se induce o stare de anestezie generală ușoară pentru un interval de 4-6 ore, timp în care este realizată curățarea depozitelor opiacee din țesutul adipos și oase, depozite rezultate în urma consumului de droguri și ce este cu adevărat revoluționar, sunt curățați receptorii opioizi dezvoltăți la nivelul cortexului, receptori ce sunt apoi blocați medicamentos, până când se retrag în sinapsele neuronale.

Receptorii opioizi apar ca o consecință a consumului de droguri. În organismul uman heroina (și orice alt derivat de opiu), este procesată și transformată în endorfină, aceasta la rândul ei duce la apariția și creșterea numărului de receptori, proporțional cu cantitatea de drog consumată.

Aceste adevăruri științifice conduc la concluzia că, dependența este o boală clinică ce se instalează în mod diferit la fiecare pacient în parte, iar sevrajul reprezintă manifestarea psihologică a unei boli clinice.

Reglarea Neurologică Accelerată (ANR) nu are nici un fel de reacții adverse și este singura metodă medicală ce permite medicilor anesteziști să interpreteze reacțiile pacientului la medicație și să tragă o concluzie exactă în cea ce privește cantitatea de antagonist opioid, ce trebuie luată după intervenție astfel încât receptorii opioizi să rămână blocați și, totodată perioada de timp necesară pentru retragerarea receptorilor.

Fără Reglare Neurologică Accelerată nimeni nu poate stabili câți receptori opioizi a dezvoltat pacientul și sub nici o formă nu se poate stabili cantitatea și perioada necesară pentru administrarea antagonistului. Practica a demonstrat că pacienții dezvoltă un nivel de dependență diferit, de la caz la caz.

Reglarea Neurologică Accelerată poate fi aplicată și pacienților ce au devenit dependenți, inclusiv de calmante (morfină, tramadol, percocet, vicodin, demerol etc). O altă categorie de beneficiari ai acestui tratament o reprezintă nou născuții din mame consumatoare de heroină, cât și pacienților ce au boli asociate consumului de droguri (hepatita C, B, HIV/SIDA), pacienți care în acest moment, cu metodele tradiționale nu au o șansă să își trateze bolile adiacente.

Reglarea Neurologică Accelerată (ANR) are avizul Comisiei de Farmacologie Clinică, Toxicologie și Toxicodependență din cadrul Ministerului Sănătății și se aplică din februarie 2009 la Spitalul Clinic de Urgență Floreasca, secția ATI II- toxicologie de către o echipă medicală din România, ce beneficiază de suportul și expertiza prof. dr. Andre Waismann, cel ce a pus la punct această tehnică medicală. Această tehnică se bazează pe cele mai noi principii ale medicinei, este efectuată cu medicamente existente și recunoscute la nivel internațional, dar dozajul și modul de administrare a acestor medicamente se face personal, pentru fiecare pacient în parte și după o analiză elaborată a dr. Waismann, care are la bază atât evaluarea medicală la intrarea în program, analizele de laborator cât și răspunsul la tratament. După cele 4-6 ore de aplicare a tehnicii de Reglare Neurologică Accelerată, pacientul urmează o recuperare de 12 ore sub supraveghere medicală în unitatea medicală ATI, după care se face evaluarea stării pacientului și externarea acestuia, urmând ca recuperarea fizică, de 48-72 de ore, să se facă la Sambata de Sus, sub un control riguros al personalului de specialitate al Asociației "Forumul Antidrog" – FORAD.

#### Proceduri pentru evaluare internă/externă

Cei 35 de beneficiari ai proiectului vor fi monitorizați în permanență de către echipa FORAD în parteneriat cu persoanele desemnate de către DGASPC Sector 6

##### 1.8.1 Descrierea rolului și participării a diferiților actori (parteneri locali, grupuri țintă, autorități locale etc.), precum și motivele pentru care le-au fost desemnate aceste roluri.

Proiectul se va derula pe parcursul unui an cu posibilitatea de extindere și urmărește tratarea a 6 persoane consumatori de opiacee prin metoda de tratament bazată pe tehnica ANR (Reglare Neurologică Accelerată).

Asociația „Forumul Antidrog” – Forad va pune la dispoziție, prin intermediul proiectului, spațiul necesar pentru selecția beneficiarilor, va asigura efectuarea analizelor medicale pentru cei selectați pentru a fi incluși în program și va efectua supravegherea și tratamentul post-cură, în perioada indicată de dr. Waismann (medicul specialist), în urma tratamentului prin tehnica ANR.

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului sector 6 va desemna două persoane specialiști care se vor familiariza cu principii terapeutice ale tehnicii ANR și care vor efectua evaluarea familiilor celor 35 de persoane dependente în parteneriat cu Asociația FORAD. Totodată Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului sector 6 va asigura consiliere și suport pentru familiile celor 35 de dependenți.

## 1.9 Durata și planul de acțiune

Notă: Planul indicativ de acțiune nu trebuie să conțină date calendaristice precise, ci să menționeze simplu "luna 1", "luna 2" etc. Se recomandă ca solicitanții să prevadă o rezervă de timp în planul de acțiune ca o precauție. Planul de acțiune nu trebuie să includă descrierea detaliată a activităților, ci numai titlul.

Planul de acțiune pentru primul an de implementare trebuie să fie suficient de detaliat pentru a ilustra pregătirea și implementarea fiecărei activități.

Planul de acțiune trebuie elaborat după următorul format:

	Semestrul 1						Semestrul 2						Comentarii
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
1.Lansare campania Copacul Vietii	■												
2.Selectarea celor 6 beneficiari	■												
3.Terapie cu Metadona		■											
4.Aplicarea metodei ANR			■										
5.Terapie de suport și teste antidrog săptămânal				■	■	■	■	■	■	■	■	■	
6.Reinserție profesională și școlară							■	■	■	■	■	■	
7.Evaluare finală Diseminarea rezultatelor proiectelor pilot												■	

De la selecția beneficiarilor și acceptarea lor în program trebuie să înceapă susținerea pe metadona (cu ajutorul DGSAPC sector 6) până la efectuarea tehnicii ANR (cel puțin 3 săptămâni). În primele 2 luni vor fi tratați cei puțin de dependenți, urmând ca în perioada rămasă până la finalul proiectului să se efectueze follow-upul (consiliere psihologică săptămânală în primele 3 luni după tratament, ulterior de câte ori este nevoie până la terminarea perioadei recomandată de echipa medicală și medicația necesară în primele 15 zile testarea antidrog obligatorie).

Beneficiarul, după cele 30 de ore de spitalizare va sta 72 de ore la Manastirea Brancoveanu din localitatea Sambata de Sus, sub supravegherea reprezentantului DGSAPC sector 6 sau FORAD pregătit pentru metoda de tratament bazată pe tehnica ANR. Beneficiarul, săptămânal se va prezenta la sediul FORAD pentru consilierea psihologică și testarea antidrog la cererea psihologului.

## 1. REZULTATE AȘTEPTATE

### 2.1 Impactul așteptat asupra grupurilor țintă / beneficiarilor

Maximum 1 pagina. Indicați cum proiectul va îmbunătăți situația grupurilor țintă / beneficiarilor:

*Vă rugăm să prezentați în mod clar îmbunătățirea situației grupurilor țintă - relevantă față de nevoile sociale identificate în secțiunile anterioare. Arătați modul în care situația grupurilor țintă se va îmbunătăți pe termen lung, felul în care vor fi satisfăcute nevoile lor sociale pe termen lung prin implementarea activităților din cadrul acestui proiect. Încercați să cuantificați cât mai mult posibil, după caz.*

Consumatorii de opiacee tratați prin tehnica ANR ce vor face parte din acest proiect își pot schimba radical viața imediat după cele 72 h de recuperare. Ei vor fi redatți societății, cu ajutorul Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 6 vor fi încurajați să-și termine școala (pentru cei care au întrerupt-o începând să consume droguri la vârste foarte mici), să se facă reinserția lor socială cu ajutorul BNS (urmând să organizeze cursuri de recalificare și reorientare

profesională) și Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 6. Toți cei care fac acest tratament pot să aibă o viață normală, să fie utili societății. La nivel instituțional serviciile sociale vor beneficia de o metodă de intervenție și tratament care va putea fi utilizată în lucrul cu persoane dependente.

## 2.2 Realizări concrete

---

Maximum 1 pagină. Fiți cât mai specifici și cuantificați realizările cât mai mult posibil.

La finalizarea proiectului 35 de tineri de pe raza sectorului 6 vor fi integrați social și profesional fiind redați societății.

Cei 35 de tineri tratați vor deveni vectori comunitari pentru schimbarea comportamentelor consumatorilor de droguri.

Un număr de 1000 de cetățeni ai sectorului 6 vor fi informați.

### **Rezultate cuantificabile:**

- a) *Recuperarea medico-psihologica a 35 pacienti consumatori*
- b) *Cresterea compliantei unui numar de 35 de consumatori fata de schema terapeutica oferita de metoda propusa prin proiect;*
- c) *Cresterea gradului de integrare sociala si profesionala a unui numar de 35 pacienti consumatori;*
- d) *Reducerea recaderilor cu 100% a unui numar de 35 pacienti*
- e) *Implementarea cu succes a unui program de recuperare si prevenire a recaderilor pentru un numar de 35 de pacienti;*
- f) *Implementarea cu succes a programului de recuperare ANR cu rezultate clinice sustenabile si relevante pentru populatia care are nevoie de interventii recuperatorii specifice in domeniul consumului de droguri*

## 2.3 Sustenabilitate

---

Maximum 3 pagini. Vă rugăm să evidențiați distinct următoarele trei aspecte ale sustenabilității:

Aspectul financiar (cum vor fi finanțate activitățile după terminarea proiectului?)

*Descrieți sursele de finanțare care vor fi folosite pentru continuarea activităților după terminarea proiectului*

Campanii de strângere de fonduri, sponsorizări și donații organizate de partenerii acestui proiect cât și contribuții proprii a celor ce își pot permite acest tratament. Preluarea metodei de către Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 6. Proiectul va continua până la încheierea parteneriatului public-privat al acestui sistem și va fi implementat împreună cu Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 6 pe structurile deja existente pe raza sectorului 6.

Nivel instituțional (Vor mai exista structurile care să permită continuarea activităților, după terminarea finanțării? )

*Descrieți cum vor continua să existe și să funcționeze structurile create în cadrul proiectului. Demonstrați viabilitatea acestora.*

Asociația "Forumul Antidrog" – FORAD va continua această activitate, așa cum a făcut din 2005 și până în prezent iar Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 6 va avea 2 specialiști pregătiți pentru consilierea celor ce vor efectua tratamentul prin tehnica ANR.

În urma evaluării, în condițiile în care proiectul este declarat un succes, să urmeze implementarea la nivelul sectorului 6, printr-un parteneriat public-privat al acestui sistem, putând construi un Centru de tratament pe baza metodei ANR din fonduri ale consiliului local, fonduri europene, acțiuni caritabile și fonduri FORAD.

Realizarea dezideratelor acestui Proiect are efecte asupra întregii populații, astfel încât acțiunile noastre comune vor implica și alte instituții abilitate să asigure sănătatea și siguranța cetățenilor sectorului 6, să contribuie fundamental la reducerea criminalității, deziderate comune atât ale Primăriei sector 6, ale celorlalte organe abilitate și ale FORAD.

## 2. BUGETUL PROIECTULUI ( Vezi ANEXA 2)

### II. SOLICITANTUL

#### 1. IDENTITATE

<b>Denumirea legală completă :</b>	Asociația "ForumulAntidrog" - FORAD
<b>Acronim :</b>	FORAD
Numărul de înregistrare legal	17467729
<b>Naționalitate:</b>	
<b>Statut legal</b>	ONG
<b>Adresă oficială:</b>	Blvd. Regina Elisabeta nr.3, sector 3, Bucuresti
<b>Adresă poștală:</b>	
<b>Număr de telefon:</b> prefixul țării + prefixul orașului + număr	004/021/311.59.01
<b>Număr de fax:</b> prefixul țării + prefixul orașului + număr	004/031/405.96.47
<b>Adresa de e-mail:</b>	office@forad.ro
<b>Website:</b>	www.forad.ro
<b>Persoana de contact în cadrul proiectului:</b>	Labadi Cristina Gabriela
<b>Adresa de email a persoanei de contact:</b>	office@forad.ro

**Orice schimbare de adresă, numere de telefon, numere de fax și mai ales e-mail trebuie să fie notificată în scris DGASPC sector 6**

#### 2. DESCRIEREA SOLICITANTULUI

##### 2.1 Când a fost înființată organizația dumneavoastră și când și-a început activitatea?

Asociația "Forumul Antidrog"- FORAD, cu sediul în București, Blvd. Regina Elisabeta nr.3, etj.6, sector 3, conform Încheierii Nr.155 definitivă și irevocabilă la 13.10.2005, persoană juridică independentă, neguvernamentală, non profit, înscrisă în Registrul Național al persoanelor juridice fără scop patrimonial cu Nr. 2596/A/2005, Cod de identificare fiscală nr. 17467729, având contul nr. RO 37CARP041000133233RO01, deschis la Banca Comercială Carpatica – Sucursala Plevnei și contul nr. RO94RNCB0080005696350001 deschis la Banca Comercială Română – Sucursala Sala Palatului, telefon: 021/311.59.01, fax 0314059647, are ca preocupare și obiect de activitate:

1. Derularea de programe antidrog, atât în țară, cât și în străinătate, în vederea combaterii traficului și consumului de droguri, programe ce conțin:

- ☞ organizarea de consfătuiri și conferințe;
- ☞ promovarea prin materiale publicitare care cuprind efectele nocive ale acestui flagel și modalități de evitare a acestor substanțe periculoase;
- ☞ editarea de publicații ( pliante, reviste, ziare, cărți ) care să aducă în atenția opiniei publice magnitudinea fenomenului, cât și efectele nocive ale acestuia asupra viitorului țării noastre.

2. Organizarea de acțiuni de informare a publicului cu privire la legislația în vigoare ce reglementează combaterea traficului și consumului de droguri.

3. Organizarea de acțiuni de strângere de fonduri, prin contribuții benevole (interne și externe), necesare construirii de centre de tratament și recuperare socială a persoanelor dependente de droguri, precum și organizarea de cursuri de instruire a celor ce vor activa în domeniul combaterii traficului și consumului de droguri, dependenței.

4. Asociația “ Forumul Antidrog ” - FORAD este reprezentantul legal și legitim pentru România a Clinicii Dr. Waismann prin Protocolul de Colaborare încheiat în 22.02.2007. Conform Protocolului, Asociația “Forumul Antidrog” – FORAD promovează metoda ANR (reglare neurologică accelerată), selecționează candidații pentru dezintoxicare prin metoda ANR, întocmește fișa medicală și face recomandări pentru introducerea în program.

## **2.2 Care sunt principalele activități desfășurate de organizația dumneavoastră în prezent?**

---

- prevenirea consumului de droguri
- tratarea dependentilor de opiacee prin metoda de tratament bazată pe tehnica ANR
- informarea tinerilor asupra pericolului consumului de droguri
- reinsertia sociala a celor ce au efectuat tratamentul prin tehnica ANR

## **3. CAPACITATEA DE MANAGEMENT ȘI IMPLEMENTARE A PROIECTELOR**

### **Experiența în proiecte similare**

---

Vă rugăm să prezentați o descriere a proiectelor derulate de organizația dumneavoastră în ultimii cinci ani în domeniile acoperite de acest program, menționând pentru fiecare proiect:

Asociația “Forumul Antidrog” -FORAD a organizat seminarii de prezentare a riscului traficului și consumului de droguri în școli și licee după cum urmează:

- Colegiul Europa, seminar cu elevii super dotați din Municipiul Sibiu organizat la Școala “Regina Maria”, eveniment care a avut loc în cadrul Inspectoratului General Școlar Sibiu cu participarea inspectorului general Constantin Catrina, inspectorului adjunct Christine Manta Klemens, a directorilor Nicolae Salade și Mihai Fâncu. Acest eveniment a fost organizat cu sprijinul șefului filialei Asociației “Forumul Antidrog” Sibiu, jurnalistul Adrian Popescu ( cotidianul “Tribuna”/ Sibiu);
- Sesiune de comunicare între conducerea Asociației “Forumul Antidrog” - FORAD și principalele instituții mass-media din Slatina, eveniment organizat de către cunoscutul jurnalist al presei locale – George Radu redactorul șef al cotidianului “Ținta” din Slatina .

Inițiativa Asociației “Forumul Antidrog” - FORAD este sprijinită și de Blocul Național Sindical – BNS cu care Asociația “Forumul Antidrog” - FORAD are un Protocol de colaborare semnat în data de **26.08.2005** și care printre altele prevede:

- lansarea și susținerea, prin proiecte sociale a unei dezbateri naționale, asupra fenomenului de trafic și consum de droguri;
- aducerea în atenția societății românești a dimensiunii reale a acestui flagel;
- identificarea unor modalități practice și măsuri active privind reinsertia și integrarea socială prin reconversie profesională, a persoanelor afectate de acest flagel.

În data de **11 octombrie 2005**, la orele 19.00, a avut loc recepția în cadrul căreia s-a lansat Campania “ Floarea de Colț “. În deschidere a avut loc o Conferință de Presă și un vernisaj al artiștilor plastici “Asociația D’arte Da Vinci”.

În data de **18.10.2005** s-a semnat un Protocol de Colaborare între Agenția Națională Antidrog (ANA) și Asociația “Forumul Antidrog” - FORAD. Prin semnarea acestui protocol, cele două instituții vizează atât desfășurarea de programe, acțiuni comune pentru prevenirea consumului de droguri, alcool, tutun și a altor tipuri de dependențe în rândul copiilor, tinerilor și adulților, inițierea de proiecte cu privire la evaluarea, consilierea, tratamentul, reabilitarea și resocializarea dependentilor, cât și organizarea unor cursuri de pregătire pentru specialiști.

În data de **19.10.2005** s-a semnat un Protocol de Colaborare între Primăria sectorului 6 și Asociația "Forumul Antidrog"- FORAD. Printre altele, acest protocol prevede organizarea de către Primăria Sectorului 6 și FORAD a unor evenimente sociale (concerte, simpozioane, colocvii, manifestări sportive, centenarii) la care voluntarii Asociației "Forumul Antidrog" - FORAD vor fi prezenți cu materiale publicitare ce privesc consumul de droguri.

În data de **11.11.2005** pentru prima dată în România s-a semnat un Protocol de Colaborare între două instituții ale statului ( Primăria sector 6 și Agenția Națională Antidrog ) și două organizații ale societății civile ( Blocul Național Sindical și Asociația "Forumul Antidrog"- FORAD). Acest protocol s-a încheiat în scopul asigurării cadrului legal de cooperare între părți și are ca obiect desfășurarea de activități comune pentru prevenirea consumului de droguri, alcool, tutun și a altor tipuri de dependențe în rândul tinerilor. În cursul aceleiași zile, la ora 23.00 a avut loc prima acțiune comună după semnarea protocolului, în Clubul Maxx din Complexul Studentesc Regie, unde tinerii au fost informați, prin materiale publicitare despre pericolul consumului de droguri.

În data de **26.11.2005** Asociația " Forumul Antidrog"- FORAD a participat în calitate de sponsor la Concertul European Antidrog care a avut loc la Ateneul Român. Acest eveniment a reunit membrii de seamă ai societății civile și ai corpului diplomatic acreditat la București, care au primit un mesaj comun de luptă împotriva drogurilor prin intermediul muzicii clasice. Publicul s-a bucurat de prestația la cel mai înalt nivel a Orchestrei de Tineret a Inițiativei Central Europene, sub bageta maestrului Igor Correti – Kuret, la Ateneul Român, templul muzicii simfonice românești.

În data de **14.01.2006** la Reședința Arhiepiscopiei Ortodoxe Române a Sibiului, s-a semnat "Charta Antidrog" – un document de cancelarie, promotor al valorilor morale și spirituale românești, adresat tuturor celor care s-au alăturat proiectului intitulat simbolic " Floarea de Colț".

Acest proiect lansat oficial la Arhiepiscopia Sibiului a fost semnat de Înalta Prea Sfinția Sa Laurențiu Streza- Mitropolit al Ardealului și Arhiepiscop al Sibiului, Prof. Cristian Ene – Președintele Asociației " Forumul Antidrog" - FORAD, Ilie Carabulea- Președintele Holdingului Atlasib și Dumitru Costin- Președintele Blocului Național Sindical .

În perioada **27-29.01.2006** a avut loc la Mănăstirea Brâncoveanu de la Sâmbăta de Sus, o întâlnire de lucru intitulată " Stabilirea unei strategii unitare și coerente la nivel național ". Această întâlnire a avut menirea de a instrui 20 de tineri din cadrul Blocului Național Sindical ce vor reprezenta Asociația " Forumul Antidrog " – FORAD în teritoriu.

La această întâlnire au participat personalități de seamă din care menționăm : Prea Sfinția Sa – Visarion Rășinăreanu – Episcop – vicar al Arhiepiscopiei Sibiului, Prof. Martin Bottesch – Președinte al Consiliului Județean Sibiu, Subprefectul Sibiului – dl. Marin Crăciun, Dietrich Urban – reprezentant al Ambasadei Germaniei în România.

În perioada **14-17.04.2006**, Asociația Corală "Colegiul Cantorum- Nicolae Oancea " a Casei Corpului didactic București, alături de Patriarhia Ortodoxă Română , Inspectoratul Școlar al mun. București în parteneriat cu Institutul Cultural Român, au organizat Festivalul Coral Internațional de muzică religioasă "Nicolae Oancea", eveniment susținut și de Asociația "Forumul Antidrog" – FORAD. Evenimentele au avut loc la Radiodifuziunea Română – sala de concerte Mihail Jora - sâmbătă 15.04.2006 și la Ateneul Român – duminică 16.04.2006.

Înainte de începerea concertelor, voluntarii Asociației "Forumul Antidrog" – FORAD, au distribuit materiale cu descrierea drogurilor și efectelor lor asupra sănătății.

În data de **14.06.2006** Asociația "Forumul Antidrog" – FORAD a deschis Primul Centru de Consiliere pentru Părinții care au Copii cu Probleme de Adicție – Centru cu autofinanțare, în Crângași, Blvd.Ceahlău nr.8, Bl.27, parter, sector 6, București.

În data de **24.06.2006** Asociația "Forumul Antidrog" – FORAD a organizat împreună cu Agenția Națională Antidrog și cu Blocul Național Sindical Marșul Solidarității Antidrog, un marș cu bicicletele pe traseul Piața Presei Libere – Arcul de Triumf – Piața Victoriei – Parcul Nicolae Iorga, eveniment ce a marcat Ziua Mondială de Luptă Antidrog. La această acțiune au participat : Președintele Agenției Naționale Antidrog" – dl. Chestor șef Pavel Abraham, Subprefectul Capitalei – dl. Costel Simion, Președintele Asociației "Forumul Antidrog" - FORAD – dl. prof. Cristian Ene, reprezentanți mass media.

Asociația "Forumul Antidrog" - FORAD a lansat Campania "**2% pentru Antidrog**" în scopul strângerii de fonduri pentru combaterea fenomenului de trafic și consum de droguri.

Asociația “ Forumul Antidrog”- FORAD va publica pe site-ul său de internet ( [www.forad.ro](http://www.forad.ro)) atât sumele primite pe această cale cât și felul în care acestea au fost cheltuite în acțiuni de luptă împotriva traficului și consumului de droguri sau în acțiuni de ajutorare a celor ce vor să scape de dependență prin tratament medical și nu au mijloace materiale necesare.

Vineri **22.06.2007** Asociația “Forumul Antidrog” – FORAD a dorit să marcheze Ziua Mondială Antidrog prin Marșul Solidarității Antidrog Ediția a-II-a organizat la Sibiu sub Înaltul Patronaj al Mitropoliei Ardealului. Acțiunea a început printr-o Conferință de Presă la ora 9.30 în Sala Senatului ULBS, la conferință au participat prorectorul ULBS Dan Dușe, care a fost și gazda evenimentului, ÎPS Laurențiu Streza, mitropolitul Ardealului, subprefectul Marin Crăciun, rectorul Roger Hortensia Gorski, inspector șef – Szombatfalvi Torok de la ITM Sibiu, precum și delegați ai AFT, ALMA MATER, cadre universitare, delegatul Lions Club Sibiu și reprezentanți mass-media.

La ora 11.30 din Parcul Sub Arini a început Marșul Solidarității Antidrog Ediția a-II-a la care au participat copii, adolescenți și adulți care au străbătut centrul Sibiului pe biciclete și role, până în Piața Mare unde s-au întâlnit cu primarul Sibiului dl.Klaus Johannis care a apreciat inițiativa Asociației “Forumul Antidrog” - FORAD.

În perioada **1-2 septembrie 2007**, Asociația “Forumul Antidrog” – FORAD a realizat un sondaj de opinie publică, interpretat de Biroul de Cercetări Sociale, un sondaj efectuat pe un eșantion orientativ pentru populația adultă a Capitalei, persoanele au fost intervievate în Piața Universității, având vârste între 14 și 54 ani. Concluziile sondajului sunt îngrijorătoare deoarece 44,1% din cei intervievați, au declarat că au prieteni, rude, cunoștințe care se droghează. Acest procent arată că există o creștere a fenomenului de consum. Dintre cei care au declarat că au cunoștințe care se droghează, 43% au spus că nu știu care sunt metodele de tratament la care un consumator poate apela și 47% au declarat că nu știu ce este metadona.

Tot în urma sondajului s-a ajuns la concluzia că nu se știe ce trebuie făcut pentru a putea ajuta un dependent, 77% din cei intervievați pentru realizarea sondajului de opinie publică au spus că nu cunosc o instituție care are ca obiect de activitate prevenirea traficului și consumului de droguri, 78% nu știu unde și cui să se adreseze iar 81% au spus că nu au auzit de un tratament eficient pentru dependenți. Pentru confirmarea acestor procente putem atașa sondajul de opinie publică.

Aceste informații vor fi folosite pentru a aprecia dacă aveți suficientă experiență în managementul de proiect din același sector și de dimensiuni similare cu aceea pentru care solicitați finanțarea nerambursabilă.

## **Resurse**

---

Numărul de personal angajat cu normă întreagă și cu normă parțială, pe categorii (de exemplu, numărul de manageri de proiect, contabilii etc.), indicând poziția în organizație FORAD are un număr de 9 angajați: 8 angajați cu normă întreaga (psihologi, consilieri) și un angajat cu normă parțială (contabil)

### **4.2.1 Echipamente și birouri**

Sediu din strada Blvd. Regina Elisabeta nr.3, etj.6, sector 3, București dotat cu echipamente de birotică și mobilier specific.

Alte resurse relevante (de exemplu, voluntari, organizații asociate, rețele care pot contribui la implementare).

Asociația FORAD are în baza de date peste 1000 de voluntari având încheiate protocoale de colaborare cu Blocul Național Sindical ( BNS), Primaria Sectorului 6 și Clinica Dr. Waismann din Israel.

Această informație va fi utilizată pentru a evalua dacă aveți suficiente resurse pentru implementarea unui proiect de o anvergură asemeni aceluia pentru care se solicită finanțare.

**PREȘEDINTE DE ȘEDINȚĂ,**  
Mihai Sorin Dina



