Logislasão	Projeto de Lei da Câmara nº 37, de 2013
Legislação 	(nº 7.663, de 2010, na Casa de origem)
	Altera as Leis n°s 11.343, de 23 de agosto de 2006, 7.560, de 19 de dezembro de 1986, 9.250, de 26 de dezembro de 1995, 9.532, de 10 de dezembro de 1997, 8.981, de 20 de janeiro de 1995, 8.315, de 23 de dezembro de 1991, 8.706, de 14 de setembro de 1993, 8.069, de 13 de julho de 1990, 9.394, de 20 de dezembro de 1996, e 9.503, de 23 de setembro de 1997, os Decretos-Lei n°s 4.048, de 22 de janeiro de 1942, 8.621, de 10 de janeiro de 1946, e 5.452, de 1° de maio de 1943, para dispor sobre o Sistema Nacional de Políticas Públicas sobre Drogas e as condições de atenção aos usuários ou dependentes de drogas e para tratar do financiamento das políticas sobre drogas. O CONGRESSO NACIONAL decreta: Art. 1° Esta Lei altera a Lei n° 11.343, de 23 de agosto de 2006, para tratar do Sistema Nacional de Políticas Públicas sobre Drogas, definir as condições de atenção aos usuários ou dependentes de drogas e tratar do financiamento das políticas sobre drogas e tratar do financiamento das políticas sobre drogas e tratar do financiamento das políticas sobre drogas e
	dá outras providências.
Lei nº 11.343, de 23 de agosto de 2006 Institui o Sistema Nacional de Políticas Públicas sobre Drogas - Sisnad; prescreve medidas para prevenção do uso indevido, atenção e reinserção social de usuários e dependentes de drogas; estabelece normas para repressão à produção não autorizada e ao tráfico ilícito de drogas; define crimes e dá outras providências.	
Art. 3º O Sisnad tem a finalidade de articular, integrar, organizar e coordenar as atividades relacionadas com:	
 I - a prevenção do uso indevido, a atenção e a reinserção social de usuários e dependentes de drogas; 	
 II - a repressão da produção não autorizada e do tráfico ilícito de drogas. 	
	§ 1º Entende-se por Sisnad o conjunto ordenado de princípios, regras, critérios e recursos materiais e humanos que envolvem as políticas, planos, programas, ações e projetos sobre drogas, incluindose nele, por adesão, os Sistemas de Políticas Públicas sobre Drogas dos Estados, Distrito Federal e Municípios.
	§ 2º O Sisnad atuará em articulação com o Sistema Único de Saúde – SUS, e com o Sistema Único de Assistência Social - SUAS."(NR)
CAPÍTULO II	"CAPÍTULO II
	DO SISTEMA NACIONAL DE POLÍTICAS PÚBLICAS SOBRE DROGAS

	О ~ Т
	Seção I
DA COMPOSIÇÃO E DA ORGANIZAÇÃO DO SISTEMA NACIONAL DE POLÍTICAS PÚBLICAS SOBRE DROGAS	Da Composição do Sistema Nacional de Políticas Públicas sobre Drogas
Art. 6º Integram o Sisnad o conjunto de órgãos e entidades do Poder Executivo da União, do Distrito Federal, dos Estados e Municípios que exercem as atividades de que tratam os incisos I e II do art. 3º desta Lei . (VETADO)	
Art. 7º A organização do Sisnad assegura a orientação central e a execução descentralizada das atividades realizadas em seu âmbito, nas esferas federal, distrital, estadual e municipal e se constitui matéria definida no regulamento desta Lei.	
	Art. 7°-A Integram o Sisnad:
	I – Conselho Nacional de Políticas sobre Drogas - CONAD, órgão normativo e de deliberação coletiva do Sistema;
	 II - Secretaria Nacional de Políticas sobre Drogas - SENAD;
	 III - órgãos governamentais de políticas sobre drogas;
	 IV - órgãos públicos responsáveis pela repressão da produção não autorizada e do tráfico ilícito de drogas;
	V - comunidades terapêuticas acolhedoras; e
	VI – organizações, instituições ou entidades da sociedade que atuam nas áreas da atenção à saúde e da assistência social e atendam usuários ou dependentes de drogas e respectivos familiares.
	§ 1º A União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios promoverão a formulação e articulação das políticas sobre drogas, com o objetivo de potencializar e convergir esforços de toda a sociedade na prevenção, atenção e repressão ao uso de drogas no contexto do Sisnad.
	§ 2º Os conselhos de políticas sobre drogas dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios poderão, mediante adesão, integrar o Sisnad.
	§ 3º Comunidades terapêuticas acolhedoras são pessoas jurídicas, sem fins lucrativos, que realizam o acolhimento do usuário ou dependente de drogas.
Art. 8º Compete ao Conad exercer a atribuição de órgão superior do Sisnad. (VETADO) § 1º O Conad é composto por órgãos da Administração Pública Federal, representações da sociedade civil e pela Secretaria Nacional Antidrogas - Senad, na qualidade de sua secretaria executiva, nos termos da legislação vigente. (VETADO) § 2º A composição e o funcionamento do Conad são regulamentados pelo Poder Executivo. (VETADO)	

Seção II
Das Competências
Art. 8°-A Compete à União:
 I – formular e coordenar a execução da Política Nacional sobre Drogas;
II - elaborar o Plano Nacional de Políticas sobre Drogas, em parceria com Estados, Distrito Federal, Municípios e a sociedade;
III – coordenar o Sisnad;
 IV – estabelecer diretrizes sobre a organização e funcionamento do Sisnad e suas normas de referência;
V - elaborar objetivos, ações estratégicas, metas prioridades, indicadores e definir formas de financiamento e gestão das políticas sobre drogas;
VI – instituir e manter cadastro dos órgãos e entidades que compõem o Sisnad;
 VII – instituir e manter sistema de informação avaliação e gestão das políticas sobre drogas;
VIII – promover a integração das políticas sobre drogas com os Estados, o Distrito Federal e os Municípios;
 IX – financiar, com Estados, Distrito Federal e Municípios, a execução das políticas sobre drogas observadas as obrigações dos integrantes do Sisnad;
 X – estabelecer formas de colaboração com Estados Distrito Federal e Municípios para a execução das políticas sobre drogas;
 XI – garantir publicidade de dados e informações sobre repasses de recursos para financiamento das políticas sobre drogas;
XII – sistematizar e divulgar os dados estatísticos nacionais de prevenção, tratamento, acolhimento reinserção social e econômica e repressão ao tráfico ilícito de drogas;
XIII – adotar medidas de enfretamento aos crimes transfronteiriços; e
XIV – estabelecer uma política nacional de controle de fronteiras, visando a coibir o ingresso de drogas no País.
Art. 8°-B Compete aos Estados e ao Distrito Federal:
 I – instituir e manter conselho de política sobre drogas;
II – elaborar plano de políticas sobre drogas em conformidade com o Plano Nacional e em colaboração com a sociedade;
III – fornecer dados e informações para o sistema de informação, avaliação e gestão das políticas sobre drogas; e
 IV – instituir e manter, obrigatoriamente, programas

1
de tratamento, acolhimento e reinserção social e econômica, sem prejuízo de programas de prevenção.
Art. 8°-C Compete aos Municípios:
I – instituir e manter conselhos de políticas sobre
drogas;
II – elaborar plano de políticas sobre drogas, em
conformidade com o Plano Nacional e o respectivo
plano estadual, em colaboração com a sociedade e com prioridade para a prevenção;
III – fornecer dados e informações para o sistema de
informação, avaliação e gestão das políticas sobre
drogas; e
IV – instituir e manter, obrigatoriamente, programas
sobre prevenção, sem prejuízo de programas de
acolhimento, tratamento e reinserção social e
econômica.
CAPÍTULO II-A
DA FORMULAÇÃO DAS POLÍTICAS SOBRE DROGAS
Seção I
Do Plano Nacional de Políticas sobre Drogas
Art. 8°-D São objetivos do Plano Nacional de Políticas sobre Drogas, dentre outros:
I - promover a interdisciplinaridade e integração dos
programas, ações, atividades e projetos dos órgãos e
entidades públicas e privadas nas áreas de saúde, educação, trabalho, assistência social, previdência
social, habitação, cultura, desporto e lazer, visando à
prevenção do uso de drogas, atenção e reinserção
social dos usuários ou dependentes de drogas;
II - viabilizar a ampla participação social na
formulação, implementação e avaliação das políticas
sobre drogas;
III – priorizar programas, ações, atividades e projetos articulados com os estabelecimentos de ensino, com
a sociedade e com a família para a prevenção do uso
de drogas;
IV - ampliar as alternativas de inserção social e
econômica do usuário ou dependente de drogas,
promovendo programas que priorizem a melhoria de
sua escolarização e a qualificação profissional;
V - promover o acesso do usuário ou dependente de drogas a todos os serviços públicos;
VI - estabelecer diretrizes para garantir a efetividade
dos programas, ações e projetos das políticas sobre
drogas;
VII – fomentar a criação de serviço de atendimento
telefônico com orientações e informações para apoio aos usuários ou dependentes de drogas;
VIII – articular programas, ações e projetos de
incentivo ao emprego, renda e capacitação para o
1

trabalho, com objetivo de promover a inserção
profissional da pessoa que haja cumprido o plano individual de atendimento nas fases de tratamento ou acolhimento;
IX – promover formas coletivas de organização para o trabalho, redes de economia solidária e o cooperativismo, como forma de promover autonomia ao usuário ou dependente de drogas egresso de tratamento ou acolhimento, observando-se as especificidades regionais;
 X – propor a formulação de políticas públicas que conduzam à efetivação das diretrizes e princípios previstos no art. 22;
XI – articular as instâncias de saúde, assistência social e de justiça no enfrentamento ao abuso de drogas; e
XII — promover estudos e avaliação dos resultados das políticas sobre drogas.
§ 1º O plano de que trata o caput terá duração de 5 (cinco) anos a contar de sua aprovação.
§ 2º O poder público deverá dar a mais ampla divulgação ao conteúdo do Plano Nacional de Políticas sobre Drogas.
Seção II
Dos Conselhos de Políticas sobre Drogas
Art. 8°-E Os conselhos de políticas sobre drogas constituídos por Estados, Distrito Federal e Municípios, terão os seguintes objetivos:
I – auxiliar na elaboração de políticas sobre drogas;
II — colaborar com os órgãos governamentais no planejamento e na execução das políticas sobre drogas, visando à efetividade das políticas sobre drogas;
III — propor a celebração de instrumentos de cooperação, visando à elaboração de programas ações, atividades e projetos voltados à prevenção tratamento, acolhimento, reinserção social e econômica e repressão ao tráfico ilícito de drogas;
IV – promover a realização de estudos, com o objetivo de subsidiar o planejamento das políticas sobre drogas;
V — propor políticas públicas que permitam a integração e a participação do usuário ou dependente de drogas no processo social, econômico, político e cultural no respectivo ente federado; e
VI — desenvolver outras atividades relacionadas às políticas sobre drogas em consonância com o Sisnade e com os respectivos planos.
Seção III
Dos Membros dos Conselhos de Políticas sobre

	Art. 8°-F Os membros dos conselhos de políticas sobre drogas serão escolhidos para mandato de 2 (dois) anos, na forma de regulamentação específica,
	observados os seguintes requisitos:
	I – idade superior a 18 (dezoito) anos; e
	II – residência na região geográfica abrangida pelo conselho de políticas sobre drogas para o qual foi indicado.
	§ 1º A posse dos membros dos conselhos de políticas sobre drogas ocorrerá no último dia útil da Semana Nacional de Enfrentamento às Drogas nos anos pares.
	§ 2º Constará da lei orçamentária dos entes federados previsão dos recursos necessários ao funcionamento dos conselhos de política sobre drogas."
Lei nº 11.343, de 23 de agosto de 2006	Art. 3º A Lei nº 11.343, de 23 de agosto de 2006, passa a vigorar com as seguintes alterações:
CAPÍTULO IV	"CAPÍTULO IV
DA COLETA, ANÁLISE E DISSEMINAÇÃO DE INFORMAÇÕES SOBRE DROGAS	DO ACOMPANHAMENTO E DA AVALIAÇÃO DAS POLÍTICAS SOBRE DROGAS
Art. 15. O Sisnad disporá de Observatório Brasileiro	
de Informações sobre Drogas - Obid gerido pela	
secretaria executiva de seu órgão superior, que	
reunirá e centralizará informações e conhecimentos	
atualizados sobre drogas, incluindo dados de estudos,	
pesquisas e levantamentos nacionais, produzindo e	
divulgando informações, fundamentadas	
cientificamente, que contribuam para o	
desenvolvimento de novos conhecimentos aplicados	
às atividades de prevenção do uso indevido, de	
atenção e de reinserção social de usuários e	
dependentes de drogas e para a criação de modelos de intervenção baseados nas necessidades específicas	
das diferentes populações-alvo, respeitando suas	
características socioculturais. (VETADO)	
Parágrafo único. Respeitado o caráter sigiloso, fará	
parte do banco de dados central de que trata o caput	
deste artigo base de dados atualizada das instituições	
de atenção à saúde ou de assistência social que	
atendam usuários ou dependentes de drogas, bem	
como das de ensino e pesquisa. (VETADO)	
Art. 16. As instituições com atuação nas áreas da	
atenção à saúde e da assistência social que atendam	
usuários ou dependentes de drogas devem comunicar	
ao órgão competente do respectivo sistema municipal	
de saúde os casos atendidos e os óbitos ocorridos,	
preservando a identidade das pessoas, conforme	
orientações emanadas da União.	
_	Art. 17. Compete à União manter, no âmbito do
	Sisnad, sistema de informação, avaliação e gestão
informações do Poder Executivo.	das políticas sobre drogas, com objetivo de:
	 I – proceder à coleta de dados e informações para

	auxiliar na formulação de políticas públicas sobre
	drogas;
	II – promover o monitoramento e avaliação e
	acompanhar a execução dos programas, ações,
	atividades e projetos de políticas sobre drogas e de seus resultados;
	· ·
	 III – assegurar ampla informação sobre os programas, ações, atividades e projetos das políticas
	sobre drogas e de seus resultados;
	IV – promover análise global e integrada das
	dimensões, estruturas, compromissos, finalidades e
	resultados das políticas sobre drogas; e
	V – instrumentalizar a avaliação das políticas sobre
	drogas.
	§ 1º A avaliação das políticas sobre drogas obedecerá
	às diretrizes nacionais e abrangerá a gestão e os
	resultados das políticas e dos programas de
	prevenção, tratamento, acolhimento, reinserção
	social e econômica do usuário ou dependente de drogas.
	§ 2º Os resultados da avaliação das políticas sobre
	drogas serão utilizados para:
	I – planejar metas e eleger prioridades para execução
	e financiamento de políticas;
	II – adequar os objetivos e a natureza dos programas,
	ações e projetos;
	III – celebrar instrumentos de cooperação com vistas
	à correção de problemas levantados na avaliação; e
	IV – aperfeiçoar e ampliar a capacitação dos
	integrantes do Sisnad.
	§ 3º O processo de avaliação das políticas sobre
	drogas poderá, mediante convite, contar com a
	participação de representantes dos Poderes Executivo, Legislativo e Judiciário, do Ministério
	Público e Defensoria Pública e dos conselhos de
	políticas sobre drogas, na forma do regulamento
	desta Lei.'(NR)
TÍTULO III	
DAS ATIVIDADES DE PREVENÇÃO DO USO]
INDEVIDO, ATENÇÃO E REINSERÇÃO SOCIAL	
DE USUÁRIOS E DEPENDENTES DE DROGAS	
CAPÍTULO I	
DA PREVENÇÃO	
	Seção I
	Das Diretrizes
Art. 18. Constituem atividades de prevenção do uso	
indevido de drogas, para efeito desta Lei, aquelas	
direcionadas para a redução dos fatores de	
vulnerabilidade e risco e para a promoção e o fortalecimento dos fatores de proteção.	
Art. 19. As atividades de prevenção do uso indevido	
riti 17. As anvidades de prevenção do uso indevide	/

de drogas devem observar os seguintes princípios e	
diretrizes:	
	Seção II
	Da Semana Nacional de Políticas Sobre Drogas
	Art. 19-A. Fica instituída a Semana Nacional de Políticas sobre Drogas, comemorada anualmente, na quarta semana de junho.
	§ 1º No período de que trata o caput, serão intensificadas as ações de:
	 I - difusão de informações sobre os problemas decorrentes do uso de drogas;
	 II - promoção de eventos para o debate público sobre as políticas sobre drogas;
	 III - difusão de boas práticas de prevenção, tratamento, acolhimento e reinserção social e econômica de usuários de drogas;
	IV - divulgação de iniciativas, ações e campanhas de prevenção do uso indevido de drogas;
	 V - mobilização da comunidade para a participação nas ações de prevenção e enfrentamento às drogas;
	VI - mobilização dos sistemas de ensino previstos na Lei nº 9.394, de 20 de dezembro de 1996 – Lei de Diretrizes e Bases da Educação Nacional, na realização de atividades de prevenção ao uso de drogas."
Lei nº 11.343, de 23 de agosto de 2006	Art. 4º A Lei nº 11.343, de 23 de agosto de 2006, passa a vigorar com as seguintes alterações:
CAPÍTULO II	"CAPÍTULO II
DAS ATIVIDADES DE ATENÇÃO E DE REINSERÇÃO SOCIAL DE USUÁRIOS OU DEPENDENTES DE DROGAS	DAS ATIVIDADES DE PREVENÇÃO, TRATAMENTO, ACOLHIMENTO E DE REINSERÇÃO SOCIAL E ECONÔMICA DE USUÁRIOS OU DEPENDENTES DE DROGAS
	Seção I
	Disposições Gerais
Art. 20. Constituem atividades de atenção ao usuário e dependente de drogas e respectivos familiares, para efeito desta Lei, aquelas que visem à melhoria da qualidade de vida e à redução dos riscos e dos danos associados ao uso de drogas.	
Art. 21. Constituem atividades de reinserção social do usuário ou do dependente de drogas e respectivos familiares, para efeito desta Lei, aquelas direcionadas para sua integração ou reintegração em redes sociais.	
Art. 22. As atividades de atenção e as de reinserção social do usuário e do dependente de drogas e respectivos familiares devem observar os seguintes princípios e diretrizes:	
VI - o alinhamento às diretrizes dos órgãos de controle social de políticas setoriais específicas.	

VII - estímulo à capacitação técnica e profissional;
 VIII – efetivação de políticas de reinserção socia voltadas à educação continuada e ao trabalho;
IX – observância do plano individual de atendimento na forma do art. 23-B desta Lei;
X - orientação adequada ao usuário ou dependente d drogas quanto às consequências lesivas do uso d drogas, ainda que ocasional.'(NR)
Seção II
Da Educação na Reinserção Social e Econômica
Art. 22-A. As pessoas atendidas por órgão integrantes do Sisnad terão atendimento no programas de educação profissional e tecnológica educação de jovens e adultos e alfabetização.
Seção III
Do Trabalho na Reinserção Social e Econômica
Art. 22-B. As licitações de obras públicas que geren mais de 30 postos de trabalho deverão prever, no contratos, que 3% (três por cento) do total de vaga sejam destinadas à reinserção econômica de pessoa atendidas pelas políticas sobre drogas de acordo con o seguinte:
I - as empresas responsáveis pelas obras deverão informar ao órgão estadual de políticas sobre droga acerca da quantidade de vagas disponíveis;
II - o postulante à vaga deverá:
 a) estar cumprindo o seu plano individual datendimento;
b) abster-se do uso de drogas;
c) atender aos requisitos profissionais definidos pel empresa contratante; e
d) cumprir rigorosamente as normas da empres contratante;
III – o programa estadual de reinserção econômic deverá garantir aos atendidos pelas políticas sobr drogas no mínimo 365 (trezentos e sessenta e cinco dias de acesso aos postos de trabalho de que trata est artigo.
§ 1º O cumprimento do plano individual ser atestado pelo órgão de políticas sobre droga responsável pela reinserção social e econômica po meio do qual se inicia o processo de seleção contratação e pela empresa contratante.
§ 2º Após 30 (trinta) dias corridos, contados a parti da data do recebimento da informação d disponibilidade da vaga pelo órgão responsável pel- reinserção social e econômica, a empresa fic dispensada do cumprimento do previsto no caput caso não haja indicação de pessoa para a vag
disponibilizada.
Seção IV

à saúde, com prioridade para as modalidades de tratamento ambulatorial, incluindo excepcionalmente formas de internação em unidades de saúde e hospitais gerais nos termos de normas dispostas pela União e articuladas com os serviços de assistência social e em etapas que permitam: 1 - articular a atenção com ações preventivas que atinjam toda a população; II - orientar-se por protocolos técnicos predefinidos, baseados em evidências científicas, oferecendo atendimento individualizado ao usuário ou dependente de drogas com abordagem preventiva e, sempre que indicado, ambulatorial; III - preparar para a reinserção social e econômica, respeitando as habilidades e projetos individuais por meio de programas que articulem educação, capacitação para o trabalho, esporte, cultura e acompanhamento individualizado; e IV - acompanhar os resultados pelo SUS, Suas e Sisnad, de forma articulada. § 1º Caberá à União dispor sobre os protocolos técnicos de tratamento, em âmbito nacional. § 2º A internação de dependentes de drogas somente será realizada em unidades de saúde ou hospitais gerais, dotados de equipes multidisciplinares e deverá ser obrigatoriamente autorizada por médico devidamente registrado no Conselho Regional de Medicina - CRM do Estado onde se localize o estabelecimento no qual se dará a internação. I - internação voluntária: aquela que se dá, sem o consentimento do dependente, a pedido de familiar ou do responsável legal ou, na absoluta falta deste, de servidor público da área de saúde, da assistência social ou dos órgãos públicos integrantes do Sisnad, com exceção de servidores da área de segurança pública, que constate a existência de motivos que justifiquem a medida. § 4º A internação voluntária:		Do Tratamento do Usuário ou Dependente de Drogas
desenvolverão programas de atenção ao usuário e ao dependente de drogas, respeitadas as diretrizes do Ministério da Saúde e os principios explicitados no art. 22 desta Lei, obrigatória a previsão orçamentária adequada. Art. 23-A. O tratamento do usuário ou dependente de drogas deverá ser ordenado em uma rede de atenção à saúde, com prioridade para as modalidades de tratamento ambulatorial, incluindo excepcionalmente formas de internação em unidades de saúde e hospitais gerais nos termos de normas dispostas pela União e articuladas com os serviços de assistência social e em etapas que permitam: I - articular a atenção com ações preventivas que atinjam toda a população; II - orientar-se por protocolos têcnicos predefinidos, baseados em evidências científicas, oferecendo atendimento individualizado ao usuário ou dependente de drogas com abordagem preventiva e, sempre que indicado, ambulatorial; III - preparar para a reinserção social e econômica, expecitando as habilidades e projetos individuais por meio de programas que articulem educação, capacitação para o trabalho, esporte, cultura e acompanhamento individualizado; e IV - acompanhar os resultados pelo SUS, Suas e Sisnad, de forma articulada. § 1º Caberá à União dispor sobre os protocolos têcnicos de tratamento, em ámbito nacional. § 2º A internação de dependentes de drogas somente será realizada em unidades de saúde ou hospitais gerais, dotados de equipes multidisciplinares e deverá ser obrigatoriamente autorizada por médico devidamente registrado no Conselho Regional de Medicina - CRM de Estado onde se localize o estabelecimento no qual se dará a internação. I - internação voluntária: aquela que se dá, sem o consentimento do dependente de drogas; II - internação involuntária: aquela que se dá, sem o consentimento do dependente de drogas; II - internação do voluntária: aquela que se dá, sem o consentimento do dependente de drogas; III - internação do servidores da área de segurança pública, que constate a existência de motivos que justifiquem a medi	Art. 23. As redes dos serviços de saúde da União,	Art. 23
dependente de drogas, respeitadas as diretrizes do Ministério da Saúde e os princípios explicitados no art. 22 desta Lei, obrigatória a previsão orçamentária adequada. Art. 23-A. O tratamento do usuário ou dependente de drogas deverá ser ordenado em uma rede de atenção à saúde, com prioridade para as modalidades de tratamento ambulatorial, incluindo excepcionalmente formas de internação em unidades de saúde e hospitais gerais nos termos de normas dispostas pela União e articuladas com os serviços de assistência social e em etapas que permitam: 1 - articular a atenção com ações preventivas que atinjam toda a população; II - orientar-se por protocolos têcnicos predefinidos, baseados em evidências científicas, oferecendo atendimento individualizado ao usuário ou dependente de drogas com abordagem preventiva e, sempre que indicado, ambulatorial; III - preparar para a reinserção social e econômica, espeitando as habilidades e projetos individuais por meio de programas que articulem educação, capacitação para o trabalho, esporte, cultura e acompanhamento individualizado; e IV - acompanhar os resultados pelo SUS, Suas e Sisnad, de forma articulada. § 1º Caberá à União dispor sobre os protocolos têcnicos de tratamento, em âmbito nacional. § 2º A internação de dependentes de drogas somente será realizada em unidades de saúde ou hospitais gerais, dotados de equipes multidisciplinaros e deverá ser obrigatoriamente autorizada por médico devidamente registrado no Conselho Regional de Medicina - CRM do Estado onde se localize o estabelecimento no qual se daráa internação: I internação voluntária: aquela que se dá, sem o consentimento do dependente, a pedido de familiar ou do responsável legal ou, na absoluta falta deste, de servidores da área de seguraça pública, que constate a existência de motivos que justifiquem a medida. § 4º A internação voluntária: a quela que se dá com o consentimento do dependente a escurido de familiar ou do responsável legal ou, na absoluta falta deste, de servidores da área de seguraça	dos Estados, do Distrito Federal, dos Municípios	
Ministério da Saúde e os principios explicitados no art. 22 desta Lei, obrigatória a previsão orçamentária adequada. Art. 23-A. O tratamento do usuário ou dependente de drogas deverá ser ordenado em uma rede de atenção à saúde, com prioridade para as modalidades de tratamento ambulatorial, incluindo excepcionalmente formas de internação em unidades de saúde e hospitais gerais nos termos de normas dispostas pela União e articuladas com os serviços de assistência social e em etapas que permitam: 1 - articular a atenção com ações preventivas que attinjam toda a população; II - orientar-se por protocolos técnicos predefinidos, baseados em evidências científicas, oferecendo atendimento individualizado ao usuário ou dependente de drogas com abordagem preventiva e, sempre que indicado, ambulatorial; III - preparar para a reinserção social e econômica, respeitando as habilidades e projetos individuais por meio de programas que artículem educação, capacitação para o trabalho, esporte, cultura e acompanhamento individualizado; e IV - acompanhar os resultados pelo SUS, Suas e Sisnad, de forma articulada. § 1º Caberá à União dispor sobre os protocolos écnicos de tratamento, em ámbito nacional. § 2º A internação de dependentes de drogas somente será realizada em unidades de saúde ou hospitais gerais, dotados de equipes multidisciplinares e deverá ser obrigatoriamente autorizada por médico devidamente registrado no Conselho Regional de Medicina - CRM do Estado onde se localize o estabelecimento no qual se dará a internação. § 3º São considerados 2 (dois) tipos de internação: I - internação voluntária: aquela que se dá, sem o consentimento do dependente de drogas; II - internação ovoluntária: aquela que se dá, sem o consentimento do dependente de drogas; II - internação voluntária: aquela que se dá com o consentimento do dependente a de saúde, da assistência social ou dos órgãos públicos integrantes do Sisnad, com exceção de servidores da área de seguraça pública, que constate a existência de motivos que justifique	desenvolverão programas de atenção ao usuário e ao	
Art. 23-A. O tratamento do usuário ou dependente de drogas deverá ser ordenado em uma rede de atenção à saúde, com prioridade para as modalidades de ratamento ambulatorial, incluindo excepcionalmente formas de internação em unidades de saúde e hospitais gerais nos termos de normas dispostas pela União e articuladas com os serviços de assistência social e em etapas que permitam: 1 - articular a atenção com ações preventivas que atinjam toda a população; II - orientar-se por protocolos técnicos predefinidos, baseados em evidências científicas, oferecendo atendimento individualizado ao usuário ou dependente de drogas com abordagem preventiva e, sempre que indicado, ambulatorial; III - preparar para a reinserção social e econômica, respeitando as habitidades e projetos individuais por meio de programas que artículem educação, capacitação para o trabalho, esporte, cultura e acompanhamento individualizado; e IV - acompanhamento individualizado; e IV - acompanhamento individualizado; e IV - acompanhamento em sultados pelo SUS, Suas e Sisnad, de forma articulada. § 1º Caberá à União dispor sobre os protocolos técnicos de tratamento, em âmbito nacional. § 2º A internação de dependentes de drogas somente será realizada em unidades de saúde ou hospitais gerais, dotados de equipes multidisciplinares e deverá ser obrigatoriamente autorizada por médico devidamente registrado no Conselho Regional de Medicina - CRM do Estado onde se localize o estabelecimento no qual se dará a internação. § 3º São considerados 2 (dois) tipos de internação: I - internação voluntária: aquela que se dá, sem o consentimento do dependente de drogas; II - internação involuntária: aquela que se dá, sem o consentimento do dependente de drogas; II - internação voluntária: aquela que se dá, sem o consentimento do dependente de drogas; II - internação voluntária: aquela que se dá, sem o consentimento do dependente de motivos que justifique a medida.	dependente de drogas, respeitadas as diretrizes do	
Art. 23-A. O tratamento do usuário ou dependente de drogas deverá ser ordenado em uma rede de atenção à saúde, com prioridade para as modalidades de tratamento ambulatorial, incluindo excepcionalmente formas de internação em unidades de saúde e hospitais gerais nos termos de normas dispostas pela União e articuladas com os serviços de assistência social e em etapas que permitam: I - articular a atenção com ações preventivas que atinjam toda a população; II - orientar-se por protocolos técnicos predefinidos, baseados em evidências científicas, oferecendo atendimento individualizado ao usuário ou dependente de drogas com abordagem preventiva e, sempre que indicado, ambulatorial; III - preparar para a reinserção social e econômica, respeitando as habilidades e projetos individuais por meio de programas que articulem educação, capacitação para o trabalho, esporte, cultura e acompanhamento individualizado; e IV - acompanhar os resultados pelo SUS, Suas e Sisnad, de forma articulada. § 1º Caberá à União dispor sobre os protocolos écnicos de tratamento, em âmbito nacional. § 2º A internação de dependentes de drogas somente será realizada em unidades de saúde ou hospitais gerais, dotados de equipes mídisciplinares e deverá ser obrigatoriamente autorizada por médico devidamente registrado no Conselho Regional de Medicina - CRM do Estado onde se localize o estabelecimento no qual se dará a internação. § 3º São considerados 2 (dois) tipos de internação. § 3º São considerados 2 (dois) tipos de internação. I - internação voluntária: aquela que se dá, sem o consentimento do dependente de drogas; II - internação involuntária: aquela que se dá, sem o consentimento do dependente a derogas; II - internação voluntária: aquela que se dá, sem o consentimento do dependente, a pedido de familiar ou do responsável legal ou, na absoluta falta deste, de servidor público da área de saúde, da assistência social ou dos órgãos públicos integrantes do Sisnad, com exceção de servidores da área de segurança pública, que constate a e		
Art. 23-A. O tratamento do usuário ou dependente de drogas deverá ser ordenado em uma rede de atenção à saúde, com prioridade para as modalidades de tratamento ambulatorial, incluindo excepcionalmente formas de internação em unidades de saúde e hospitais gerais nos termos de normas dispostas pela União e articuladas com os serviços de assistência social e em etapas que permitam: I - articular a atenção com ações preventivas que atinjam toda a população; II - orientar-se por protocolos técnicos predefinidos, baseados em evidências científicas, oferecendo atendimento individualizado ao usuário ou dependente de drogas com abordagem preventiva e, sempre que indicado, ambulatorial; III - preparar para a reinserção social e econômica, respeitando as habilidades e projetos individuais por meio de programas que artículem educação, capacitação para o trabalho, esporte, cultura e acompanhamento individualizado; e IV - acompanhar os resultados pelo SUS, Suas e Sisnad, de forma articulada. § 1º Caberá à União dispor sobre os protocolos técnicos de tratamento, em âmbito nacional. § 2º A internação de dependentes de drogas somente será realizada em unidades de saúde ou hospitais gerais, dotados de equipes multidisciplinares e deverá ser obrigatoriamente autorizada por médico devidamente registrado no Conselho Regional de Medicina - CRM de Estado onde se localize o estabelecimento no qual se dará a internação. § 3º São considerados 2 (dois) tipos de internação: I - internação voluntária: aquela que se dá, cem o consentimento do dependente, a pedido de familia ou do responsável legal ou, na absoluta falta deste, de servidor público da área de saúde, da assistência social ou dos órgãos públicos integrantalos of Sisnad, com exceção de servidores da área de segurança pública, que constate a existência de motivos que justifiquem a medida.		
drogas deverá ser ordenado em uma rede de atenção à saúde, com prioridade para as modalidades de tratamento ambulatorial, incluindo excepcionalmente formas de internação em unidades de saúde e hospitais gerais nos termos de normas dispostas pela União e articuladas com os serviços de assistência social e em etapas que permitam: I - articular a atenção com ações preventivas que atinjam toda a população; II - orientar-se por protocolos técnicos predefinidos, baseados em evidências científicas, oferecendo atendimento individualizado ao usuário ou dependente de drogas com abordagem preventiva e, sempre que indicado, ambulatorial; III - preparar para a reinserção social e econômica, respeitando as habilidades e projetos individuais por meio de programas que articulem educação, capacitação para o trabalho, esporte, cultura e acompanhamento individualizado; e IV - acompanhar os resultados pelo SUS, Suas e Sisnad, de forma articulada. § 1º Caberá à União dispor sobre os protocolos têcnicos de tratamento, em âmbito nacional. § 2º A internação de dependentes de drogas somente será realizada em unidades de saúde ou hospitais gerais, dotados de equipes multidisciplinares e deverá ser obrigatoriamente autorizada por médico devidamente registrado no Conselho Regional de Medicina - CRM do Estado onde se localize o estabelecimento no qual se dará a internação. I - internação voluntária: aquela que se dá, sem o consentimento do dependente de drogas: II - internação involuntária: aquela que se dá, sem o consentimento do dependente, a pedido de familia ou do responsável legal ou, na absoluta falta deste, de servidor público da área de saúde, da assistência social ou dos órgãos públicos integrantes do Sisnad, com exceção de servidores da área de segurança pública, que constate a existência de motivos que justifiquem a medida.	adequada.	
hospitais gerais nos termos de normas dispostas pela União e articuladas com os serviços de assistência social e em etapas que permitam: I - articular a atenção com ações preventivas que atinjam toda a população; II - orientar-se por protocolos técnicos predefinidos, baseados em evidências científicas, oferecendo atendimento individualizado ao usuário ou dependente de drogas com abordagem preventiva e, sempre que indicado, ambulatorial; III - preparar para a reinserção social e econômica, espeitando as habilidades e projetos individuais por meio de programas que articula educação, capacitação para o trabalho, esporte, cultura e acompanhamento individualizado; e IV - acompanhar os resultados pelo SUS, Suas e Sisnad, de forma articulada. § 1º Caberá à União dispor sobre os protocolos técnicos de tratamento, em âmbito nacional. § 2º A internação de dependentes de drogas somente será realizada em unidades de saúde ou hospitais gerais, dotados de equipes multidisciplinares e deverá ser obrigatoriamente autorizada por médico devidamente registrado no Conselho Regional de Medicina - CRM do Estado onde se localize o estabelecimento no qual se dará a internação. § 3º São considerados 2 (dois) tipos de internação: I - internação voluntária: aquela que se dá, sem o consentimento do dependente, a pedido de familiar ou do responsável legal ou, na absoluta falta deste, de servidor público da área de saúde, da assistência social ou dos órgãos públicos integrantes do Sisnad, com exceção de servidores da área de segurança pública, que constate a existência de motivos que justifiquem a medida.		drogas deverá ser ordenado em uma rede de atenção à saúde, com prioridade para as modalidades de tratamento ambulatorial, incluindo excepcionalmente
I - articular a atenção com ações preventivas que atinjam toda a população; II - orientar-se por protocolos técnicos predefinidos, baseados em evidências científicas, oferecendo atendimento individualizado ao usuário ou dependente de drogas com abordagem preventiva e, sempre que indicado, ambulatorial; III - preparar para a reinserção social e econômica, respeitando as habilidades e projetos individuais por meio de programas que articulem educação, capacitação para o trabalho, esporte, cultura e acompanhamento individualizado; e IV - acompanhar os resultados pelo SUS, Suas e Sisnad, de forma articulada. § 1º Caberá à União dispor sobre os protocolos técnicos de tratamento, em âmbito nacional. § 2º A internação de dependentes de drogas somente será realizada em unidades de saúde ou hospitais gerais, dotados de equipes multidisciplinares e deverá ser obrigatoriamente autorizada por médico devidamente registrado no Conselho Regional de Medicina - CRM do Estado onde se localize o estabelecimento no qual se dará a internação: I - internação voluntária: aquela que se dá com o consentimento do dependente, a pedido de familiar ou do responsável legal ou, na absoluta falta deste, de servidor público da área de saúde, da assistência social ou dos órgãos públicos integrantes do Sisnad, com exceção de servidores da área de segurança pública, que constate a existência de motivos que justifiquem a medida. § 4º A internação voluntária:		hospitais gerais nos termos de normas dispostas pela União e articuladas com os serviços de assistência
II - orientar-se por protocolos técnicos predefinidos, baseados em evidências científicas, oferecendo atendimento individualizado ao usuário ou dependente de drogas com abordagem preventiva e, sempre que indicado, ambulatorial; III - preparar para a reinserção social e econômica, respeitando as habilidades e projetos individuais por meio de programas que articulem educação, capacitação para o trabalho, esporte, cultura e acompanhamento individualizado; e IV - acompanhar os resultados pelo SUS, Suas e Sisnad, de forma articulada. § 1º Caberá à União dispor sobre os protocolos técnicos de tratamento, em âmbito nacional. § 2º A internação de dependentes de drogas somente será realizada em unidades de saúde ou hospitais gerais, dotados de equipes multidisciplinares e deverá ser obrigatoriamente autorizada por médico devidamente registrado no Conselho Regional de Medicina - CRM do Estado onde se localize o estabelecimento no qual se dará a internação: I - internação voluntária: aquela que se dá com o consentimento do dependente de drogas; II - internação involuntária: aquela que se dá, sem o consentimento do dependente, a pedido de familiar ou do responsável legal ou, na absoluta falta deste, de servidor público da área de saúde, da assistência social ou dos órgãos públicos integrantes do Sisnad, com exceção de servidores da área de segurança pública, que constate a existência de motivos que justifiquem a medida. § 4º A internação voluntária:		I - articular a atenção com ações preventivas que
respeitando as habilidades e projetos individuais por meio de programas que articulem educação, capacitação para o trabalho, esporte, cultura e acompanhamento individualizado; e IV – acompanhar os resultados pelo SUS, Suas e Sisnad, de forma articulada. § 1º Caberá à União dispor sobre os protocolos técnicos de tratamento, em âmbito nacional. § 2º A internação de dependentes de drogas somente será realizada em unidades de saúde ou hospitais gerais, dotados de equipes multidisciplinares e deverá ser obrigatoriamente autorizada por médico devidamente registrado no Conselho Regional de Medicina - CRM do Estado onde se localize o estabelecimento no qual se dará a internação. § 3º São considerados 2 (dois) tipos de internação: I - internação voluntária: aquela que se dá, sem o consentimento do dependente de drogas; II - internação involuntária: aquela que se dá, sem o consentimento do dependente, a pedido de familiar ou do responsável legal ou, na absoluta falta deste, de servidor público da área de saúde, da assistência social ou dos órgãos públicos integrantes do Sisnad, com exceção de servidores da área de segurança pública, que constate a existência de motivos que justifiquem a medida. § 4º A internação voluntária:		II - orientar-se por protocolos técnicos predefinidos, baseados em evidências científicas, oferecendo atendimento individualizado ao usuário ou dependente de drogas com abordagem preventiva e,
Sisnad, de forma articulada. § 1º Caberá à União dispor sobre os protocolos técnicos de tratamento, em âmbito nacional. § 2º A internação de dependentes de drogas somente será realizada em unidades de saúde ou hospitais gerais, dotados de equipes multidisciplinares e deverá ser obrigatoriamente autorizada por médico devidamente registrado no Conselho Regional de Medicina - CRM do Estado onde se localize o estabelecimento no qual se dará a internação. § 3º São considerados 2 (dois) tipos de internação: I - internação voluntária: aquela que se dá com o consentimento do dependente de drogas; II - internação involuntária: aquela que se dá, sem o consentimento do dependente, a pedido de familiar ou do responsável legal ou, na absoluta falta deste, de servidor público da área de saúde, da assistência social ou dos órgãos públicos integrantes do Sisnad, com exceção de servidores da área de segurança pública, que constate a existência de motivos que justifiquem a medida. § 4º A internação voluntária:		III - preparar para a reinserção social e econômica, respeitando as habilidades e projetos individuais por meio de programas que articulem educação, capacitação para o trabalho, esporte, cultura e acompanhamento individualizado; e
técnicos de tratamento, em âmbito nacional. § 2º A internação de dependentes de drogas somente será realizada em unidades de saúde ou hospitais gerais, dotados de equipes multidisciplinares e deverá ser obrigatoriamente autorizada por médico devidamente registrado no Conselho Regional de Medicina - CRM do Estado onde se localize o estabelecimento no qual se dará a internação. § 3º São considerados 2 (dois) tipos de internação: I - internação voluntária: aquela que se dá com o consentimento do dependente de drogas; II - internação involuntária: aquela que se dá, sem o consentimento do dependente, a pedido de familiar ou do responsável legal ou, na absoluta falta deste, de servidor público da área de saúde, da assistência social ou dos órgãos públicos integrantes do Sisnad, com exceção de servidores da área de segurança pública, que constate a existência de motivos que justifiquem a medida. § 4º A internação voluntária:		IV – acompanhar os resultados pelo SUS, Suas e Sisnad, de forma articulada.
será realizada em unidades de saúde ou hospitais gerais, dotados de equipes multidisciplinares e deverá ser obrigatoriamente autorizada por médico devidamente registrado no Conselho Regional de Medicina - CRM do Estado onde se localize o estabelecimento no qual se dará a internação. § 3º São considerados 2 (dois) tipos de internação: I - internação voluntária: aquela que se dá com o consentimento do dependente de drogas; II - internação involuntária: aquela que se dá, sem o consentimento do dependente, a pedido de familiar ou do responsável legal ou, na absoluta falta deste, de servidor público da área de saúde, da assistência social ou dos órgãos públicos integrantes do Sisnad, com exceção de servidores da área de segurança pública, que constate a existência de motivos que justifiquem a medida. § 4º A internação voluntária:		§ 1º Caberá à União dispor sobre os protocolos técnicos de tratamento, em âmbito nacional.
I - internação voluntária: aquela que se dá com o consentimento do dependente de drogas; II - internação involuntária: aquela que se dá, sem o consentimento do dependente, a pedido de familiar ou do responsável legal ou, na absoluta falta deste, de servidor público da área de saúde, da assistência social ou dos órgãos públicos integrantes do Sisnad, com exceção de servidores da área de segurança pública, que constate a existência de motivos que justifiquem a medida. § 4º A internação voluntária:		§ 2º A internação de dependentes de drogas somente será realizada em unidades de saúde ou hospitais gerais, dotados de equipes multidisciplinares e deverá ser obrigatoriamente autorizada por médico devidamente registrado no Conselho Regional de Medicina - CRM do Estado onde se localize o estabelecimento no qual se dará a internação.
consentimento do dependente de drogas; II - internação involuntária: aquela que se dá, sem o consentimento do dependente, a pedido de familiar ou do responsável legal ou, na absoluta falta deste, de servidor público da área de saúde, da assistência social ou dos órgãos públicos integrantes do Sisnad, com exceção de servidores da área de segurança pública, que constate a existência de motivos que justifiquem a medida. § 4º A internação voluntária:		§ 3º São considerados 2 (dois) tipos de internação:
II - internação involuntária: aquela que se dá, sem o consentimento do dependente, a pedido de familiar ou do responsável legal ou, na absoluta falta deste, de servidor público da área de saúde, da assistência social ou dos órgãos públicos integrantes do Sisnad, com exceção de servidores da área de segurança pública, que constate a existência de motivos que justifiquem a medida. § 4º A internação voluntária:		I - internação voluntária: aquela que se dá com o consentimento do dependente de drogas;
ou do responsável legal ou, na absoluta falta deste, de servidor público da área de saúde, da assistência social ou dos órgãos públicos integrantes do Sisnad, com exceção de servidores da área de segurança pública, que constate a existência de motivos que justifiquem a medida. § 4º A internação voluntária:		II - internação involuntária: aquela que se dá, sem o
pública, que constate a existência de motivos que justifiquem a medida. § 4º A internação voluntária:		ou do responsável legal ou, na absoluta falta deste, de servidor público da área de saúde, da assistência social ou dos órgãos públicos integrantes do Sisnad,
		pública, que constate a existência de motivos que justifiquem a medida.
I - deverá ser precedida de declaração escrita da		§ 4º A internação voluntária:
μ - devera sei precedida de deciaração escrita da		I - deverá ser precedida de declaração escrita da

pessoa solicitante de que optou por este regime de tratamento;
II - seu término dar-se-á por determinação do médico responsável ou por solicitação escrita da pessoa que deseja interromper o tratamento.
§ 5° A internação involuntária:
I - deve ser realizada após a formalização da decisão por médico responsável;
II - será indicada depois da avaliação sobre o tipo de droga utilizada, o padrão de uso e na hipótese comprovada da impossibilidade de utilização de outras alternativas terapêuticas previstas na rede de atenção à saúde;
III - perdurará apenas pelo tempo necessário à desintoxicação, no prazo máximo de 90 (noventa) dias, tendo seu término determinado pelo médico responsável;
IV - a família ou o representante legal poderá, a qualquer tempo, requerer ao médico a interrupção do tratamento.
§ 6º A internação, em qualquer de suas modalidades, só será indicada quando os recursos extrahospitalares se mostrarem insuficientes.
§ 7º Todas as internações e altas de que trata esta Lei deverão ser informadas, em, no máximo, de 72 (setenta e duas) horas, ao Ministério Público, à Defensoria Pública e a outros órgãos de fiscalização, por meio de sistema informatizado único, na forma de regulamento desta Lei
do regulamento desta Lei. § 8º É garantido o sigilo das informações disponíveis no sistema referido no § 7º e o acesso será permitido apenas às pessoas autorizadas a conhecê-las, sob pena de responsabilidade.
§ 9º É vedada a realização de qualquer modalidade de internação nas comunidades terapêuticas acolhedoras.
§ 10. O planejamento e a execução do projeto terapêutico individual deverão observar, no que couber, o previsto na Lei nº 10.216, de 6 de abril de 2001, que dispõe sobre a proteção e os direitos das pessoas portadoras de transtornos mentais e redireciona o modelo assistencial em saúde mental.
Seção V
Do Plano Individual de Atendimento
Art. 23-B. O atendimento ao usuário ou dependente de drogas na rede de atenção à saúde dependerá de:
I – avaliação prévia por equipe técnica multidisciplinar e multissetorial; e
II - elaboração de um Plano Individual de Atendimento - PIA.
§ 1º A avaliação prévia da equipe técnica subsidiará a

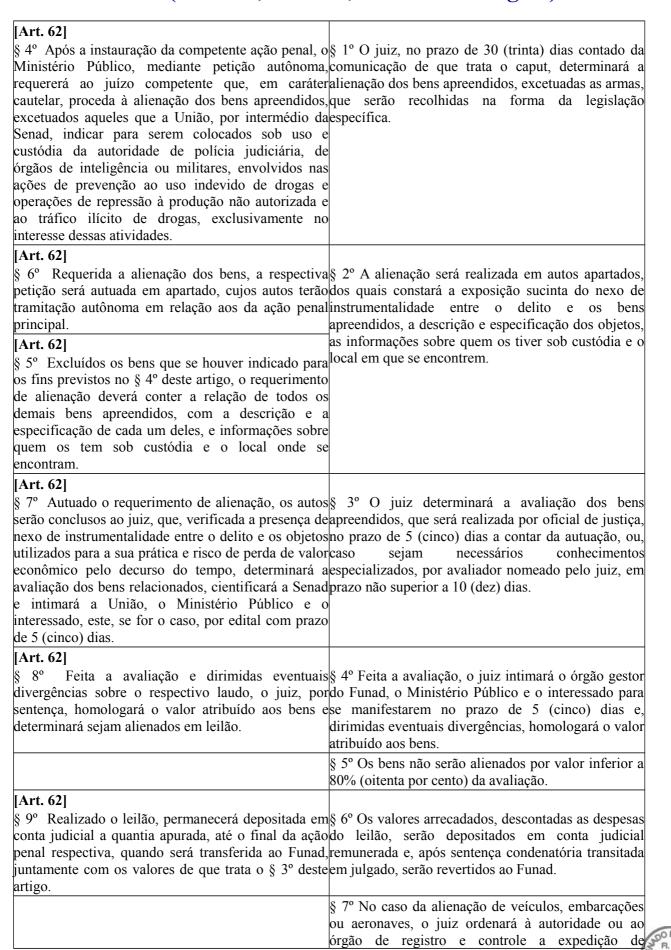
	elaboração e execução do projeto terapêutico individual a ser adotado, levantando no mínimo:
	I - o tipo de droga e o padrão de seu uso; e
	II - o risco à saúde física e mental do usuário ou dependente de drogas ou das pessoas com as quais convive.
	§ 2º É obrigatória a articulação entre as normas de referência do SUS, Suas e do Sisnad na definição da competência, da composição e da atuação da equipe técnica que avalia os usuários ou dependentes de drogas.
	§ 3º O PIA deverá contemplar a participação dos familiares ou responsáveis, os quais têm o dever de contribuir com o processo, sendo esses, no caso de crianças e adolescentes, passíveis de responsabilização civil, administrativa e criminal, nos termos da Lei nº 8.069, de 13 de julho de 1990 - Estatuto da Criança e do Adolescente.
	§ 4º O PIA será inicialmente elaborado sob a responsabilidade da equipe técnica do primeiro projeto terapêutico que atender o usuário ou dependente de drogas e será atualizado ao longo das diversas fases do atendimento.
	§ 5º Constarão do plano individual, no mínimo:
	I - os resultados da avaliação multidisciplinar;
	II - os objetivos declarados pelo atendido;
	 III - a previsão de suas atividades de integração social ou capacitação profissional;
	IV - atividades de integração e apoio à família;
	V - formas de participação da família para efetivo cumprimento do plano individual;
	VI - designação do projeto terapêutico mais adequado para o cumprimento do previsto no plano; e
	VII - as medidas específicas de atenção à saúde do atendido.
	§ 6º O PIA será elaborado no prazo de até 30 (trinta) dias da data do ingresso no atendimento.
	§ 7º As informações produzidas na avaliação e as registradas no plano individual de atendimento são consideradas sigilosas."
Art. 24. A União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios poderão conceder benefícios às instituições privadas que desenvolverem programas de reinserção no mercado de trabalho, do usuário e do dependente de drogas encaminhados por órgão oficial.	
	Art. 5º A Lei nº 11.343, de 23 de agosto de 2006, passa a vigorar com as seguintes alterações:
Art. 26. O usuário e o dependente de drogas que, em	

razão da prática de infração penal, estiverem

cumprindo pena privativa de liberdade ou submetidos a medida de segurança, têm garantidos os serviços de	
ntenção à sua saúde, definidos pelo respectivo sistema penitenciário.	
-	"Seção VI
	Do Acolhimento em Comunidade Terapêutica Acolhedora
	Art. 26-A. O acolhimento do usuário ou dependente de drogas na comunidade terapêutica acolhedora caracteriza-se por:
	 I - oferta de projetos terapêuticos ao usuário ou dependente de drogas que visam à abstinência;
	 II - adesão e permanência voluntária, formalizadas por escrito, entendida como uma etapa transitória para a reinserção social e econômica do usuário ou dependente de drogas;
	III - ambiente residencial, propício à formação de vínculos, com a convivência entre os pares atividades práticas de valor educativo e a promoção do desenvolvimento pessoal, vocacionada para acolhimento ao usuário ou dependente de drogas en vulnerabilidade social;
	IV - avaliação médica prévia;
	 V – elaboração de plano individual de atendimento na forma do art. 23-B desta Lei; e
	VI – vedação de isolamento físico do usuário ou dependente de drogas.
	§ 1º Não são elegíveis para o acolhimento as pessoa com comprometimentos biológicos e psicológicos de natureza grave que mereçam atenção médico hospitalar contínua ou de emergência, caso em que deverão ser encaminhadas à rede de saúde.
	§ 2º Quando houver impossibilidade de realização da avaliação médica prévia e desde que não haja risco de morte à pessoa, o acolhimento poderá ser feito do imediato, caso em que a avaliação médica deverá se providenciada no prazo máximo de 7 (sete) dias.
	§ 3º Para a realização da avaliação médica, a comunidades terapêuticas acolhedoras terão prioridade absoluta na utilização da rede datendimento do Sistema Único de Saúde.
	§ 4º As normas de referência para o funcionamento das comunidades terapêuticas acolhedoras e de seu cadastramento serão definidas pela Senad.
	§ 5º As comunidades terapêuticas acolhedoras não se caracterizam como equipamentos de saúde."
CAPÍTULO III DOS CRIMES E DAS PENAS Art. 27. As penas previstas neste Capítulo poderão	
ser aplicadas isolada ou cumulativamente, bem como substituídas a qualquer tempo, ouvidos o Ministério	

Público e o defensor.	
	Art. 6º A Lei nº 11.343, de 23 de agosto de 2006, passa a vigorar com as seguintes alterações:
Art. 33. Importar, exportar, remeter, preparar, produzir, fabricar, adquirir, vender, expor à venda,	
oferecer, ter em depósito, transportar, trazer consigo, guardar, prescrever, ministrar, entregar a consumo ou	
fornecer drogas, ainda que gratuitamente, sem	
autorização ou em desacordo com determinação legal ou regulamentar:	
ou regulamentar.	
	§ 4º Nos delitos definidos no caput e no § 1º, as penas deverão ser reduzidas de 1/6 (um sexto) a 2/3 (dois tercos) guando:
de direitos, desde que o agente seja primário, de bons	I – o agente não for reincidente e não integrar
antecedentes, não se dedique às atividades criminosas nem integre organização criminosa.	organização criminosa; ou
(Expressão com a execução suspensa pela	
Resolução do Senado Federal nº 5, de 2012)	
	 II – as circunstâncias do fato e a quantidade de droga apreendida demonstrarem o menor potencial lesivo da conduta.
	§ 5º Se os crimes previstos no caput e no § 1º forem cometidos por quem exerce o comando, individual ou coletivo, de organização criminosa, a pena é de
	reclusão de 8 (oito) a 15 (quinze) anos e pagamento de 800 (oitocentos) a 1.500 (mil e quinhentos) diasmulta.
	§ 6º Considera-se organização criminosa a associação de 4 (quatro) ou mais pessoas estruturalmente ordenada e caracterizada pela divisão de tarefas, ainda que informalmente, com objetivo de obter, direta ou indiretamente, vantagem de qualquer natureza, mediante a prática de infrações penais cujas penas máximas sejam superiores a 4 (quatro) anos, ou que sejam de caráter transnacional."(NR)
Art. 50. Ocorrendo prisão em flagrante, a autoridade de polícia judiciária fará, imediatamente, comunicação ao juiz competente, remetendo-lhe cópia do auto lavrado, do qual será dada vista ao órgão do Ministério Público, em 24 (vinte e quatro) horas.	
§ 1º Para efeito da lavratura do auto de prisão em flagrante e estabelecimento da materialidade do delito, é suficiente o laudo de constatação da natureza e quantidade da droga, firmado por perito oficial ou, na falta deste, por pessoa idônea.	
§ 2º O perito que subscrever o laudo a que se refere o § 1º deste artigo não ficará impedido de participar da elaboração do laudo definitivo.	§ 2º Recebida cópia do auto de prisão em flagrante, o juiz certificará a regularidade formal do laudo de constatação e determinará, no prazo de 10 (dez) dias, a destruição das drogas apreendidas, guardando-se amostra necessária à realização do laudo definitivo.

	§ 3º A destruição será executada pela autoridade de polícia judiciária competente, no prazo de 15 (quinze) dias, na presença do Ministério Público e da autoridade sanitária. § 4º O local será vistoriado antes e depois da
	destruição, sendo lavrado auto circunstanciado pela autoridade policial, certificando-se a destruição total das drogas apreendidas."(NR)
	"Art. 50-A. A destruição das drogas apreendidas sem a ocorrência de prisão em flagrante será feita por incineração, no prazo máximo de 30 (trinta) dias contados da data da apreensão, guardando-se amostra necessária à realização do laudo definitivo."
Art. 51. O inquérito policial será concluído no prazo de 30 (trinta) dias, se o indiciado estiver preso, e de 90 (noventa) dias, quando solto.	
Ministério Público ou mediante representação da autoridade de polícia judiciária, ouvido o Ministério Público, havendo indícios suficientes, poderá decretar, no curso do inquérito ou da ação penal, a apreensão e outras medidas assecuratórias relacionadas aos bens móveis e imóveis ou valores consistentes em produtos dos crimes previstos nesta	
§ 1º Decretadas quaisquer das medidas previstas neste artigo, o juiz facultará ao acusado que, no prazo de 5 (cinco) dias, apresente ou requeira a produção de provas acerca da origem lícita do produto, bem ou valor objeto da decisão.	
§ 2º Provada a origem lícita do produto, bem ou valor, o juiz decidirá pela sua liberação.	§ 2° (Revogado).
sem o comparecimento pessoal do acusado, podendo o juiz determinar a prática de atos necessários à conservação de bens, direitos ou valores.	§ 3º Na hipótese do art. 366 do Decreto-Lei nº 3.689, de 3 de outubro de 1941 - Código de Processo Penal, o juiz poderá determinar a prática de atos necessários à conservação dos bens, direitos ou valores.
direitos ou valores poderá ser suspensa pelo juiz, ouvido o Ministério Público, quando a sua execução	§ 4º A ordem de apreensão ou sequestro de bens, direitos ou valores poderá ser suspensa pelo juiz, ouvido o Ministério Público, quando a sua execução imediata puder comprometer as investigações."(NR)
quaisquer outros meios de transporte, os maquinários, utensílios, instrumentos e objetos de qualquer natureza, utilizados para a prática dos crimes definidos nesta Lei, após a sua regular	"Art. 61. A apreensão de veículos, embarcações, aeronaves e quaisquer outros meios de transporte e dos maquinários, utensílios, instrumentos e objetos de qualquer natureza utilizados para a prática dos crimes definidos nesta Lei será imediatamente comunicada pela autoridade de polícia judiciária responsável pela investigação ao juízo competente.
recolhidas na forma de legislação específica.	1 Francisco Sangua de Juneo Soniperente.



•	
	certificado de registro e licenciamento em favor do arrematante, ficando este livre do pagamento de multas, encargos e tributos anteriores, sem prejuízo da cobrança de débitos fiscais, os quais permanecem sob responsabilidade do antigo proprietário.
artigo, e tendo recaído sobre dinheiro ou cheques emitidos como ordem de pagamento, a autoridade de polícia judiciária que presidir o inquérito deverá, de	
respectivos títulos, e o depósito das correspondentes quantias em conta judicial, juntando-se aos autos o recibo. [Art. 62]	
de qualquer dos bens mencionados neste artigo, a	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Art. 61. Não havendo prejuízo para a produção da \$ 1° Nos casos em que a apreensão tiver recaído prova dos fatos e comprovado o interesse público ou sobre veículos automotores, o juiz colocará, em 30 social, ressalvado o disposto no art. 62 desta Lei, (trinta) dias, o bem à disposição para uso e custódia mediante autorização do juízo competente, ouvido odos órgãos previstos nos incisos III, IV, V e VI do art Ministério Público e cientificada a Senad, os bens preendidos poderão ser utilizados pelos órgãos ou ao uso indevido de drogas, atividades de atenção a preendidos poderão ser utilizados pelos órgãos ou ao uso indevido de drogas, atividades de atenção a dependentes que atuam na prevenção do uso saúde, acolhimento e assistência social aos usuários en dependentes de drogas e na repressão à produção não produção não autorizada e ao tráfico ilícito de autorizada e ao tráfico ilícito de drogas, drogas, exclusivamente no interesse dessas atividades, ouvido o conselho estadual de políticas sobre drogas e, em caso de competência da justiça federal, o órgão gestor do Funad.	
	§ 2º A autorização judicial de uso de bens deverá conter a descrição do bem e a respectiva avaliação e indicar o órgão responsável por sua utilização.
	§ 3º O órgão responsável pela utilização do bem deverá enviar ao juiz periodicamente, ou a qualquer momento quando por este solicitado, informações sobre seu estado de conservação.
[Art 61]	·

[Art. 61]

Recaindo a autorização sobre§ 4º Quando a autorização judicial recair sobre Parágrafo único. veículos, embarcações ou aeronaves, o juiz ordenará veículos, embarcações ou aeronaves, o juiz ordenará

registro e controle a expedição de certificado provisório de registro e licenciamento, em favor da instituição à qual tenha deferido o uso, ficando esta livre do pagamento de multas, encargos e tributos anteriores, até o trânsito em julgado da decisão que decretar o seu perdimento em favor da União.	à autoridade ou ao órgão de registro e controle a expedição de certificado provisório de registro e licenciamento em favor do órgão ao qual tenha deferido o uso ou custódia, ficando este livre do pagamento de multas, encargos e tributos anteriores à decisão de utilização do bem até o trânsito em julgado da decisão que decretar o seu perdimento em favor da União.
	§ 5° Na hipótese de levantamento, se houver indicação de que os bens utilizados na forma deste artigo sofreram depreciação superior àquela esperada em razão do transcurso do tempo e do uso, poderá o interessado requerer nova avaliação judicial. § 6° Constatada a depreciação de que trata o § 5°, o ente federado ou a entidade que utilizou o bem
	indenizará o detentor ou proprietário dos bens.
(Ver acima comparação com a redação dada pelo	* *
PLC ao § 3º do art. 61.)	
(Ver acima comparação com a redação dada pelo PLC ao § 4º do art. 61.)	§ 8° (Revogado).
(Ver acima comparação com a redação dada pelo PLC ao § 6° do art. 61.)	§ 9° (Revogado).
[Art. 62] § 10. Terão apenas efeito devolutivo os recursos interpostos contra as decisões proferidas no curso do procedimento previsto neste artigo.	
[Art. 62] § 11. Quanto aos bens indicados na forma do § 4º deste artigo, recaindo a autorização sobre veículos, embarcações ou aeronaves, o juiz ordenará à autoridade de trânsito ou ao equivalente órgão de registro e controle a expedição de certificado provisório de registro e licenciamento, em favor da autoridade de polícia judiciária ou órgão aos quais tenha deferido o uso, ficando estes livres do pagamento de multas, encargos e tributos anteriores,	
até o trânsito em julgado da decisão que decretar o seu perdimento em favor da União.	
decidirá sobre o perdimento do produto, bem ou valor apreendido, seqüestrado ou declarado	"Art. 63. Ao proferir a sentença, o juiz decidirá sobre: I – o perdimento do produto, bem, direito ou valor apreendido ou objeto de medidas assecuratórias; e
	II - o levantamento dos valores depositados em conta remunerada e a liberação dos bens utilizados nos termos do art. 62.
crimes tipificados nesta Lei e que não forem objeto de tutela cautelar, após decretado o seu perdimento em favor da União, serão revertidos diretamente ao	§ 1º Os bens, direitos ou valores apreendidos em decorrência dos crimes tipificados nesta Lei ou objeto de medidas assecuratórias, após decretado seu perdimento em favor da União, serão revertidos diretamente ao Funad.
	§ 2º O juiz remeterá ao órgão gestor do Funad relação dos bens, direitos e valores declarados

	perdidos, indicando o local em que se encontram e a entidade ou o órgão em cujo poder estejam, para os fins de sua destinação nos termos da legislação vigente.
	§ 3º Compete ao órgão gestor do Funad a alienação ou cessão aos órgãos previstos nos incisos III, IV, V e
	VI do caput do art. 7º-A dos bens apreendidos cujo perdimento já tenha sido decretado em favor da União.
§ 3° A Senad poderá firmar convênios de	§ 4º O órgão gestor do Funad poderá firmar acordos
1	de cooperação, a fim de dar imediato cumprimento
estabelecido no § 2º deste artigo.	ao estabelecido no § 3°.
	§ 5º Na hipótese de indicação de bens para colocação sob uso e custódia ou cessão dos bens, o órgão gestor do Funad deverá contemplar órgãos ou entidades sediadas no Estado em que se proferiu a decisão judicial de apreensão ou outras medidas
	assecuratórias, ou perdimento.
o juiz do processo, de ofício ou a requerimento do Ministério Público, remeterá à Senad relação dos bens, direitos e valores declarados perdidos em favor	
	"Art. 63-A. Nenhum pedido de restituição será conhecido sem o comparecimento pessoal do acusado, podendo o juiz determinar a prática de atos necessários à conservação de bens, direitos ou valores."
	"Art. 63-B. O juiz determinará a liberação total ou parcial dos bens, direitos e objeto de medidas assecuratórias quando comprovada a licitude de sua origem, mantendo-se a constrição dos bens, direitos e valores necessários e suficientes à reparação dos danos e ao pagamento de prestações pecuniárias, multas e custas decorrentes da infração penal."
firmar convênio com os Estados, com o Distrito Federal e com organismos orientados para a prevenção do uso indevido de drogas, a atenção e a	"Art. 64. A União, por intermédio do órgão gestor do Funad, poderá firmar convênio com os Estados e o Distrito Federal com vistas à liberação de 80% (oitenta por cento) dos recursos por ela arrecadados, para a implementação e execução de programas relacionados à questão das drogas."(NR)
a implantação e execução de programas relacionados	
à questão das drogas.	
TÍTULO V	
DA COOPERAÇÃO INTERNACIONAL	
Art. 65. De conformidade com os princípios da não- intervenção em assuntos internos, da igualdade	

jurídica e do respeito à integridade territorial dos

Estados e às leis e aos regulamentos nacionais em vigor, e observado o espírito das Convenções das Nações Unidas e outros instrumentos jurídicos internacionais relacionados à questão das drogas, de que o Brasil é parte, o governo brasileiro prestará, quando solicitado, cooperação a outros países e organismos internacionais e, quando necessário, deles solicitará a colaboração, nas áreas de:	
	,
	"TÍTULO V-A
	DO FINANCIAMENTO DAS POLÍTICAS SOBRE DROGAS
	Art. 65-A. Com o objetivo de incentivar a redução no uso de drogas psicoativas ilegais, as pessoas físicas ou jurídicas poderão aplicar parcelas do Imposto sobre a Renda, a título de doações ou patrocínios, no apoio a projetos apresentados por pessoas físicas ou por pessoas jurídicas relacionados à atenção a usuários de drogas, desde que os projetos atendam aos critérios estabelecidos no regulamento desta Lei.
	§ 1º Os contribuintes poderão deduzir do imposto de renda devido 30% (trinta por cento) das quantias efetivamente despendidas nos projetos elencados no § 3º deste artigo, previamente aprovados pelo conselho estadual de políticas sobre drogas, nos limites e nas condições estabelecidos na legislação do imposto de renda vigente, na forma de:
	I - doações; e
	II - patrocínios.
	§ 2º As pessoas jurídicas tributadas com base no lucro real não poderão deduzir o valor da doação ou do patrocínio referido no § 1º como despesa operacional.
	§ 3º As doações e os patrocínios a que se refere o § 1º serão destinados exclusivamente à construção e à manutenção de instituições de atenção a usuários de drogas."
TÍTULO VI	
DISPOSIÇÕES FINAIS E TRANSITÓRIAS	
Art. 66. Para fins do disposto no parágrafo único do art. 1º desta Lei, até que seja atualizada a terminologia da lista mencionada no preceito, denominam-se drogas substâncias entorpecentes, psicotrópicas, precursoras e outras sob controle especial, da Portaria SVS/MS nº 344, de 12 de maio de 1998.	
Art. 67. A liberação dos recursos previstos na Lei nº 7.560, de 19 de dezembro de 1986, em favor de Estados e do Distrito Federal, dependerá de sua adesão e respeito às diretrizes básicas contidas nos convênios firmados e do fornecimento de dados	

necessários à atualização do sistema previsto no art.	
17 desta Lei, pelas respectivas polícias judiciárias.	
	"Art. 67-A. Os gestores e entidades que recebam recursos públicos para execução das políticas sobre drogas deverão garantir o acesso às suas instalações, à documentação e a todos os elementos necessários à efetiva fiscalização pelos órgãos competentes."
Art. 68. A União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios poderão criar estímulos fiscais e outros, destinados às pessoas físicas e jurídicas que colaborem na prevenção do uso indevido de drogas, atenção e reinserção social de usuários e dependentes e na repressão da produção não autorizada e do tráfico ilícito de drogas.	
de polícia judiciária, ou a requerimento do Ministério Público, determinará que se proceda, nos limites de	arquivado o inquérito policial, o juiz, de oficio, mediante representação da autoridade de polícia judiciária, ou a requerimento do Ministério Público, determinará a destruição das amostras guardadas para
Lei nº 7.560, de 19 de dezembro de 1986 Cria o Fundo de Prevenção, Recuperação e de Combate às Drogas de Abuso, dispõe sobre os bens apreendidos e adquiridos com produtos de tráfico ilícito de drogas ou atividades correlatas, e dá outras providências.	
Art. 3º As doações em favor do FUNCAB, efetuadas por pessoas físicas ou jurídicas declarantes do Imposto de Renda nos termos da legislação em vigor, serão dedutíveis da respectiva base de cálculo de	distrital, estaduais ou municipais, sendo essas integralmente deduzidas do imposto de renda obedecidos os seguintes limites:
	I – 1% (um por cento) do imposto de renda devido, apurado pelas pessoas jurídicas tributadas com base no lucro real;
	II -6% (seis por cento) do imposto de renda devido, apurado pelas pessoas físicas na declaração de ajuste anual.
	§ 1º O valor da destinação de que trata o inciso I do caput deste artigo:
	I - não exclui ou reduz outros benefícios ou deduções em vigor;
	II - não poderá ser computado como despesa operacional na apuração do lucro real;
	III - poderá ser deduzido também dos pagamentos mensais do imposto calculado por estimativa.
	§ 2º O valor da destinação de que trata o inciso II deste artigo independe da opção quanto à forma de apuração do ajuste anual."(NR)
	"Art. 3°-A As opções de doação dispostas no art. 3°

desta Lei serão exercidas:
I – para as pessoas jurídicas que apuram o imposto
trimestralmente, até a data do pagamento da 1 ^a
(primeira) cota ou cota única, relativa ao trimestre
civil encerrado;
II – para as pessoas jurídicas que apuram o imposto anualmente, até o último dia útil do mês de janeiro
do ano-calendário subsequente, sem prejuízo de, no
recolhimento do imposto por estimativa, exercerem a
opção até o último dia útil do mês subsequente ao da
apuração; III – para as pessoas físicas até a data da efetiva
entrega da declaração de ajuste anual.
§ 1º As doações efetuadas pelas pessoas físicas entre
lº de janeiro e a data da efetiva entrega da declaração poderão ser deduzidas:
I - na declaração de ajuste apresentada relativa ao
ano-calendário anterior; ou
II - na declaração de ajuste a ser apresentada no ano seguinte relativa ao ano-calendário em curso.
§ 2º As pessoas físicas e jurídicas que entregarem
suas declarações de ajuste anual fora do prazo não se beneficiarão da dedução das doações de que trata esta
Lei."
"Art. 3°-B As doações de que trata o art. 3° desta Lei
podem ser efetuadas em espécie ou em bens.
Parágrafo único. As doações efetuadas em espécie devem ser depositadas em conta específica."
"Art. 3°-C Os órgãos responsáveis pela
administração das contas dos fundos de políticas sobre drogas nacional, distrital, estaduais estaduais
municipais devem emitir recibo em favor do doador
assinado por pessoa competente e pelo presidente do
conselho correspondente, especificando: I – número de ordem;
II – nome, número do Cadastro Nacional de Pessoa
Jurídica - CNPJ e endereço do emitente;
III – nome, CNPJ ou número do Cadastro Nacional de Pessoa Física - CPF do doador;
IV – data da doação e valor efetivamente recebido; e
V – ano-calendário a que se refere a doação.
§ 1° O comprovante de que trata o caput deste artigo pode ser emitido anualmente, desde que discrimine
os valores doados mês a mês.
§ 2º No caso de doação em bens, o comprovante deve
conter a identificação dos bens, mediante descrição
em campo próprio ou em relação anexa ac comprovante, informando também se houve
comprovante, informando também se houve alienação, o nome, o CPF ou o CNPJ e o endereço
dos avaliadores."
 "Art. 3°-D Na hipótese da doação em bens, o doador

deverá:
I – comprovar a propriedade dos bens, mediante
documentação hábil;
II – baixar os bens doados na declaração de bens e direitos, quando se tratar de pessoa física, e na escrituração, no caso de pessoa jurídica;
III – considerar como valor dos bens doados:
a) para as pessoas físicas, o valor constante da última declaração do imposto de renda, desde que não exceda o valor de mercado;
b) para as pessoas jurídicas, o valor contábil dos bens.
§ 1º O doador pode optar pelo valor de mercado dos bens, que será determinado mediante avaliação prévia por meio de laudo de perito ou empresa especializada de reconhecida capacidade técnica para aferição do seu valor, observada a legislação de apuração de ganho capital.
§ 2º O preço obtido em caso de leilão não será considerado na determinação do valor dos bens doados, exceto se o leilão for determinado por autoridade judiciária.
§ 3º Na hipótese do § 1º, a autoridade fiscal pode requerer nova avaliação dos bens, na forma da legislação do imposto de renda em vigor."
"Art. 3°-E Os documentos a que se referem os arts 3°-C e 3°-D devem ser mantidos pelo contribuinte por um prazo de 5 (cinco) anos para fins de comprovação da dedução perante os órgãos de fiscalização."
"Art. 3°-F Os órgãos responsáveis pela administração das contas dos fundos nacional distrital, estaduais e municipais de políticas sobre drogas devem:
 I – manter conta bancária específica destinada exclusivamente a gerir os recursos do Fundo;
II – manter controle das doações recebidas;
III – informar anualmente ao órgão competente do Poder Executivo federal as doações recebidas mês a mês, identificando os seguintes dados por doador:
a) nome, CNPJ ou CPF, conforme o caso;
b) valor doado, especificando se a doação foi em espécie ou em bens."
"Art. 3°-G Em caso de descumprimento das obrigações previstas no art. 3°-F, o órgão responsáve pela fiscalização dará conhecimento do fato ao Ministério Público, na forma do regulamento desta Lei."
"Art. 3°-H Os conselhos nacional, estaduais e municipais de políticas sobre drogas divulgarão amplamente à comunidade:

	I – o calendário de suas reuniões;
	 II – as ações prioritárias para fortalecimento das políticas sobre drogas;
	III – os requisitos para a apresentação de projetos a serem beneficiados com recursos dos fundos nacional, estaduais ou municipais de políticas sobre drogas;
	 IV – a relação dos projetos aprovados em cada ano- calendário e o valor dos recursos previstos para implementação das ações, por projeto;
	 V – o total dos recursos recebidos e a respectiva destinação, por projeto atendido, inclusive com cadastramento na base de dados de sistemas de informação das políticas sobre drogas;
	VI – a avaliação dos resultados dos projetos beneficiados com recursos dos fundos nacional, estaduais e municipais de políticas sobre drogas.
	Parágrafo único. Nas sessões plenárias dos conselhos nacional, estaduais e municipais de políticas sobre drogas que tratarem dos critérios de priorização de investimentos dos recursos dos respectivos fundos, bem como nas de avaliação da aplicação desses recursos, os conselhos poderão valer-se da consultoria e assessoria de entidades públicas civis, sem fins lucrativos, com reconhecida atuação nas áreas sociais, tributárias, econômicas, jurídicas e contábeis."
	"Art. 3°-I O Ministério Público acompanhará, em cada Comarca, a forma de fiscalização da aplicação dos incentivos fiscais referidos no art. 3° desta Lei.
	Parágrafo único. O descumprimento do disposto nos arts. 3°-F e 3°-H sujeitará os infratores a responderem por ação judicial proposta pelo Ministério Público, que poderá atuar de ofício, a requerimento ou representação de qualquer cidadão."
Art. 4º Todo e qualquer bem de valor econômico, apreendido em decorrência do tráfico de drogas de abuso ou utilizado de qualquer forma em atividades ilícitas de produção ou comercialização de drogas abusivas, ou ainda, que haja sido adquirido com recursos provenientes do referido tráfico, e perdido em favor da União constituirá recurso do FUNCAB, ressalvados os direitos do lesado ou de terceiros de boa-fé e após decisão judicial ou administrativa tomada em caráter definitivo.	
Art. 5° Os recursos do Funad serão destinados:	"Art. 5"
Parágrafo único. Observado o limite de guarenta nor	\$ 1º Observado a limita da 40º/ (quarante par centa)

Parágrafo único. Observado o limite de quarenta por \$ 1º Observado o limite de 40% (quarenta por cento), cento, e mediante convênios, serão destinados à Polícia Federal e às Polícias dos Estados e do Distrito Federal e às Polícias dos Estados e do Distrito Federal, responsáveis pela apreensão a que se refere Federal, responsáveis pela apreensão a que se refere

	o art. 4°, no mínimo 20% (vinte por cento) dos recursos provenientes da alienação dos respectivos
<u> </u>	bens.
	§ 2º Para receber recursos do Funad, os Estados, o
	Distrito Federal e os Municípios deverão:
	I – instalar seus conselhos de políticas sobre drogas e
	elaborar e aprovar os respectivos planos;
	II - fornecer e atualizar no Sisnad seus dados e informações, inclusive informações relativas à avaliação e gestão das políticas sobre drogas, na forma disciplinada pelo Conad; e
	III – promover outras ações previstas no termo de adesão.
	§ 3º Os requisitos previstos no inciso I do § 2º somente serão exigidos 2 (dois) anos após a publicação desta Lei."(NR)
Lei nº 9.250, de 26 de dezembro de 1995 Altera a legislação do imposto de renda das pessoas físicas e dá outras providências.	Art. 8º O art. 12 da Lei nº 9.250, de 26 de dezembro de 1995, passa a vigorar com as seguintes alterações:
Art. 12. Do imposto apurado na forma do artigo anterior, poderão ser deduzidos:	"Art. 12
pelos Conselhos Municipais, Estaduais e Nacional dos Direitos da Criança e do Adolescente e pelos Conselhos Municipais, Estaduais e Nacional do Idoso;	I - as contribuições feitas aos fundos controlados pelos conselhos municipais, estaduais e nacional dos direitos da criança e do adolescente, pelos conselhos municipais, estaduais e nacional do idoso e pelos conselhos municipais, estaduais e nacional de políticas sobre drogas;
por pessoas físicas no âmbito do Programa Nacional	VIII – doações e patrocínios relacionados à atenção a usuários de drogas, desde que os projetos sejam previamente aprovados pelo respectivo conselho estadual.
l a IV não poderá reduzir o imposto devido em mais	§ 1° A soma das deduções a que se referem os incisos I a IV e VIII não poderá reduzir o imposto devido em mais de 6% (seis por cento).
de doze por cento.	
Loi nº 0 522 do 10 do dozambro do 1007	Art. 9° O art. 5° da Lei n° 9.532, de 10 de dezembro
Lei nº 9.532, de 10 de dezembro de 1997 Altera a legislação tributária federal e dá outras providências.	
incentivos fiscais previstos no art. 1º da Lei nº 6.321, de 14 de abril de 1976, no art. 26 da Lei nº 8.313, de 23 de dezembro de 1991, e no inciso I do art. 4º da Lei nº 8.661, de 1993, não poderá exceder, quando considerados isoladamente, a quatro por cento do imposto de renda devido, observado o disposto no § 4º do art. 3º da Lei nº 9.249, de 1995.	"Art. 5° A dedução do imposto de renda relativa aos incentivos fiscais previstos no art. 1° da Lei n° 6.321, de 14 de abril de 1976, no art. 26 da Lei n° 8.313, de 23 de dezembro de 1991, no inciso I do art. 4° da Lei n° 8.661, de 2 de junho de 1993, e a de doações ou patrocínios no apoio a projetos aprovados pelo órgão competente relacionados à atenção a usuários de drogas não poderá exceder, quando considerados isoladamente, a 4% (quatro por cento) do imposto de renda devido, observado o disposto no § 4° do art. 3° da Lei n° 9.249, de 26 de dezembro de 1995."(NR)

	Art. 10. O § 3° do art. 37 da Lei n° 8.981, de 20 de
Altera a legislação tributária Federal e dá outras providências.	janeiro de 1995, passa a vigorar com a seguinte redação:
Art. 37. Sem prejuízo dos pagamentos mensais do	,
imposto, as pessoas jurídicas obrigadas ao regime de	
tributação com base no lucro real (art. 36) e as	
pessoas jurídicas que não optarem pelo regime de	
tributação com base no lucro presumido (art. 44)	
deverão, para efeito de determinação do saldo de	
imposto a pagar ou a ser compensado, apurar o lucro	
real em 31 de dezembro de cada ano-calendário ou	
na data da extinção.	
§ 3º Para efeito de determinação do saldo do imposto	§ 3°
a pagar ou a ser compensado, a pessoa jurídica	
poderá deduzir do imposto devido o valor:	
a) dos incentivos fiscais de dedução do imposto,	a) dos incentivos fiscais de dedução do imposto,
	inclusive o relativo a doações ou patrocínios no apoio
vigente, bem como o disposto no § 2º do art. 39;	a projetos aprovados pelo órgão competente
	relacionados à atenção a usuários de drogas,
	observados os limites e prazos fixados na legislação
	vigente, bem como o disposto no § 2º do art. 39;
	"(NR)
	Art. 11. O art. 2° do Decreto-Lei n° 4.048, de 22 de
Cria o Serviço Nacional de Aprendizagem dos	janeiro de 1942, passa a vigorar com a seguinte
Industriários (SENAI).	alteração:
,	"Art. 2°
Aprendizagem dos Industriários organizar e	
administrar, em todo o país, escolas de aprendizagem	
para industriários.	
§ 2º Deverão as escolas de aprendizagem, que se	
organizarem, ministrar ensino de continuação e do	
aperfeiçoamento e especialização, para trabalhadores	
industriários não sujeitos à aprendizagem.	
	§ 3º As escolas do Senai poderão ofertar vagas aos
	usuários do Sistema Nacional de Políticas Públicas
	sobre Drogas – SISNAD nas condições a serem
	dispostas em instrumentos de cooperação celebrados
	entre os operadores do Senai e órgãos e entidades
	públicos locais responsáveis pela política de
D / I : 00 (24) 40) :	drogas."(NR)
Decreto-Lei nº 8.621, de 10 de janeiro de 1946	Art. 12. O art. 3° do Decreto-Lei n° 8.621, de 10 de
	janeiro de 1946, passa a vigorar com a seguinte
1 0	alteração:
Art. 3° O SENAC deverá também colaborar na obra	
de difusão e aperfeiçoamento do ensino comercial de	
formação e do ensino imediato que com êle se	
relacionar diretamente, para o que promoverá os	
acôrdos necessários, especialmente com	
estabelecimentos de ensino comercial reconhecidos	
pelo Govêrno Federal, exigindo sempre, em troca do	

auxilio financeiro que der, melhoria do aparelhamento escolar e determinado número de matriculas gratuitas para comerciários, seus filhos, ou	
estudantes a que provadamente faltarem os recursos necessários.	
§ 2º Nas localidades onde não existir estabelecimento de ensino comercial reconhecido, ou onde a capacidade dos cursos de formação em funcionamento não atender às necessidades do meio,	
o SENAC providenciará a satisfação das exigências regulamentares para que na sua escola, de	
aprendizagem funcionem os cursos de formação e aperfeiçoamento necessários, ou promoverá os meios indispensáveis a incentivar a iniciativa particular a criá-los.	
	§ 3º As escolas do Senac poderão ofertar vagas aos usuários do Sistema Nacional de Políticas Públicas sobre Drogas — SISNAD nas condições a serem dispostas em instrumentos de cooperação celebrados entre os operadores do Senac e os gestores locais responsáveis pela prevenção do uso indevido, atenção e reinserção social de usuários e dependentes de drogas."(NR)
Lei nº 8.315, de 23 de dezembro de 1991	Art. 13. O art. 1º da Lei nº 8.315, de 23 de dezembro
Dispoe sobre a criação do Serviço Nacional de Aprendizagem Rural (Senar) nos termos do art. 62 do Ato das Disposições Constitucionais Transitórias.	de 1991, passa a vigorar acrescido do seguinte § 2°, renumerando-se o atual parágrafo único para § 1°:
Art. 1º É criado o Serviço Nacional de Aprendizagem Rural (Senar), com o objetivo de organizar, administrar e executar em todo o território nacional o ensino da formação profissional rural e a promoção social do trabalhador rural, em centros instalados e mantidos pela instituição ou sob forma de cooperação, dirigida aos trabalhadores rurais.	
Parágrafo único. Os programas de formação profissional rural do Senar poderão ofertar vagas aos usuários do Sistema Nacional de Atendimento Socioeducativo (Sinase) nas condições a serem dispostas em instrumentos de cooperação celebrados entre os operadores do Senar e os gestores dos Sistemas de Atendimento Socioeducativo locais.	
	§ 2º Os programas de formação profissional rural do Senar poderão ofertar vagas aos usuários do Sistema Nacional de Políticas Públicas sobre Drogas - SISNAD nas condições a serem dispostas em instrumentos de cooperação celebrados entre os operadores do Senar e os gestores responsáveis pela prevenção do uso indevido, atenção e reinserção social de usuários e dependentes de drogas."(NR)
Lei nº 8.706, de 14 de setembro de 1993	Art. 14. O art. 3° da Lei n° 8.706, de 14 de setembro
Dispõe sobre a criação do Serviço Social do	de 1993, passa a vigorar acrescido do seguinte § 2°,

Transporte - SEST e do Serviço Nacional de renumerando-se o atual parágrafo único para § 1°:

Aprendizagem do Transporte - SENAT.	
	"A suf 20
Art. 3º Compete ao Senat, atuando em estreita cooperação com os órgãos do Poder Público e com a	
iniciativa privada, gerenciar, desenvolver, executar,	
direta ou indiretamente, e apoiar programas voltados	
à aprendizagem do trabalhador em transporte	
rodoviário e do transportador autônomo,	
notadamente nos campos de preparação, treinamento,	
aperfeiçoamento e formação profissional.	
Parágrafo único. Os programas de formação	8 1°
profissional do Senat poderão ofertar vagas aos	
usuários do Sistema Nacional de Atendimento	
Socioeducativo (Sinase) nas condições a serem	
dispostas em instrumentos de cooperação celebrados	
entre os operadores do Senat e os gestores dos	
Sistemas de Atendimento Socioeducativo locais.	
	§ 2º Os programas de formação profissional do Senat
	poderão ofertar vagas aos usuários do Sistema
	Nacional de Políticas Públicas sobre Drogas -
	SISNAD nas condições a serem dispostas em
	instrumentos de cooperação celebrados entre os
	operadores do Senat e os gestores locais responsáveis
	pela prevenção do uso indevido, atenção e reinserção
	social de usuários e dependentes de drogas."(NR)
T Angaliagega agg Laig aa Trangina (L. L. L	Art. 15. O art. 429 da Consolidação das Leis do
anroyada nala Decreta-Lei nº 5 452 de 1º de maio	Trabalho, aprovada pelo Decreto-Lei nº 5.452, de 1º
de 1943	de maio de 1943, passa a vigorar com a seguinte
	alteração:
Art. 429. Os estabelecimentos de qualquer natureza	
são obrigados a empregar e matricular nos cursos dos	
Serviços Nacionais de Aprendizagem número de	
aprendizes equivalente a cinco por cento, no mínimo, e quinze por cento, no máximo, dos trabalhadores	
existentes em cada estabelecimento, cujas funções	
demandem formação profissional.	
winding to make promotorium	
§ 2° Os estabelecimentos de que trata o caput	
ofertarão vagas de aprendizes a adolescentes usuários	
do Sistema Nacional de Atendimento Socioeducativo	
(Sinase) nas condições a serem dispostas em	
instrumentos de cooperação celebrados entre os	
estabelecimentos e os gestores dos Sistemas de	
Atendimento Socioeducativo locais.	
	§ 3° Os estabelecimentos de que trata o caput
	poderão ofertar vagas de aprendizes a adolescentes
	usuários do Sistema Nacional de Políticas Públicas
	sobre Drogas - SISNAD nas condições a serem
	dispostas em instrumentos de cooperação celebrados
	entre os estabelecimentos e os gestores locais
	responsáveis pela prevenção do uso indevido,
	atenção e reinserção social de usuários e dependentes
	responsáveis pela prevenção do uso indevido, atenção e reinserção social de usuários e dependentes de drogas."(NR) Art. 16. A Lei nº 8.069, de 13 de julho de 1990,

Dispõe sobre o Estatuto da Criança e do Adolescente e dá outras providências.	passa a vigorar acrescida do seguinte art. 53-A:
Art. 53. A criança e o adolescente têm direito à educação, visando ao pleno desenvolvimento de sua pessoa, preparo para o exercício da cidadania e qualificação para o trabalho, assegurando-se-lhes:	
	\$\$A.,4 52 A. É. J
_	"Art. 53-A. É dever da instituição de ensino, clubes e agremiações recreativas e de estabelecimentos congêneres assegurar medidas de conscientização, prevenção e enfrentamento ao uso ou dependência de drogas ilícitas."
Art. 54. É dever do Estado assegurar à criança e ao adolescente:	
Lei nº 9.394, de 20 de dezembro de 1996	Art. 17. O art. 12 da Lei nº 9.394, de 20 de dezembro
	de 1996 - Lei de Diretrizes e Bases da Educação Nacional, passa a vigorar com a seguinte alteração:
Art. 12. Os estabelecimentos de ensino, respeitadas as normas comuns e as do seu sistema de ensino, terão a incumbência de:	
VIII – notificar ao Conselho Tutelar do Município, ao juiz competente da Comarca e ao respectivo representante do Ministério Público a relação dos alunos que apresentem quantidade de faltas acima de cinqüenta por cento do percentual permitido em lei.	
The state of the s	IX – promover ambiente escolar seguro, adotando estratégias de prevenção e enfrentamento ao uso ou dependência de drogas."(NR)
Lei nº 9.503, de 23 de setembro de 1997 Institui o Código de Trânsito Brasileiro.	Art. 18. O art. 306 da Lei nº 9.503, de 23 de setembro de 1997 – Código de Trânsito Brasileiro, passa a vigorar acrescido do seguinte § 4º:
Art. 306. Conduzir veículo automotor com capacidade psicomotora alterada em razão da influência de álcool ou de outra substância psicoativa que determine dependência:	
§ 3° O Contran disporá sobre a equivalência entre os distintos testes de alcoolemia para efeito de caracterização do crime tipificado neste artigo.	
	§ 4º Poderá ser empregado qualquer aparelho homologado pelo Instituto Nacional de Metrologia, Qualidade e Tecnologia – INMETRO – para se determinar o previsto no caput."(NR)
Lei nº 11.343, de 23 de agosto de 2006	Art. 19. Ficam revogados os seguintes dispositivos da Lei nº 11.343, de 23 de agosto de 2006:
Art. 32. As plantações ilícitas serão imediatamente destruídas pelas autoridades de polícia judiciária, que recolherão quantidade suficiente para exame pericial, de tudo lavrando auto de levantamento das condições encontradas, com a delimitação do local, asseguradas	

	1
as medidas necessárias para a preservação da prova.	
§ 1º A destruição de drogas far-se-á por incineração, no prazo máximo de 30 (trinta) dias, guardando-se as amostras necessárias à preservação da prova. § 2º A incineração prevista no § 1º deste artigo será precedida de autorização judicial, ouvido o Ministério Público, e executada pela autoridade de polícia judiciária competente, na presença de representante do Ministério Público e da autoridade sanitária competente, mediante auto circunstanciado e após a perícia realizada no local da incineração.	
Art. 58. Encerrados os debates, proferirá o juiz sentença de imediato, ou o fará em 10 (dez) dias, ordenando que os autos para isso lhe sejam conclusos.	
§ 1º Ao proferir sentença, o juiz, não tendo havido controvérsia, no curso do processo, sobre a natureza ou quantidade da substância ou do produto, ou sobre a regularidade do respectivo laudo, determinará que se proceda na forma do art. 32, § 1º, desta Lei, preservando-se, para eventual contraprova, a fração que fixar. § 2º Igual procedimento poderá adotar o juiz, em decisão motivada e, ouvido o Ministério Público, quando a quantidade ou valor da substância ou do produto o indicar, precedendo a medida a elaboração e juntada aos autos do laudo toxicológico.	
	Art. 20. Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação

30

