



- 1378 A -

ROMÂNIA
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
CABINET MINISTRU

Nr. AV 852 din 11.11.2009

Stimate domnule deputat,

Referitor la întrebarea dvs. privind nutriția sanatoasă și combaterea obezității, vă comunicăm următoarele:

Bolile cronice nu au cauze clare, dar este dovedit științific că alimentația dezechilibrată este un factor de risc major în producerea acestora. Schimbarea comportamentului alimentar și convingerea populației să adopte un stil de viață sănătos trebuie să constituie o direcție strategică a politicii de sănătate pe termen lung. În acest context, apariția **Legii nr. 123/2008 pentru o alimentație sanatoasă în unitățile de învățământ preuniversitar**, este binevenită, dar ea reprezintă doar o verigă din ansamblul politicii nutriționale.

Nutriția sanatoasă și combaterea obezității sunt priorități de sănătate publică; este important ca autoritățile să adopte măsuri adecvate și eficiente pentru a genera un comportament nutrițional sănătos la nivelul întregii populații. Dar copiii și tinerii reprezintă un grup țintă foarte important, deoarece crearea unor obiceiuri alimentare sănătoase de timpuriu este cea mai eficientă metodă de păstrare a stării de sănătate pe termen lung. Considerăm că un simplu „NU” impus de o lege este insuficient și poate genera mai degrabă o reacție inversă (adică alimentul oprit să devină mai atractiv decât cel permis).

De aceea considerăm că implementarea legii trebuie corelată cu primirea de informații nutriționale corecte și complete, pe înțelesul copiilor, cu încurajarea activității fizice, precum și cu programe de educare a părinților și a profesorilor.

Prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1563/2008 pentru aprobarea Listei alimentelor nerecomandate preșcolărilor și școlărilor și a principiilor care stau la baza unei alimentații sănătoase pentru copii și adolescenți, în Anexa 2, la capitolul PRINCIPII alin. 2 se menționează ca :

“ 2. Meniurile vor asigura un aport caloric și nutritiv în conformitate cu recomandările cuprinse în anexele nr. 3 și 4, proporțional cu timpul petrecut de copil în colectivitate.

De exemplu, pentru un program școlar de 6 ore, se recomandă o gustare care să asigure 10% din rația energetică zilnică.”



ROMÂNIA
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
CABINET MINISTRU

Ca urmare a acestui fapt, rezulta ca restul de 90% din ratiia energetica zilnica este asigurata in afara timpului petrecut de copil in colectivitate, cel mai probabil la domiciliu in cadrul familiei. De aici rezulta un rol covarsitor de important al familiei in stabilirea unor obiceiuri alimentare pentru copii, in stabilirea orarului meselor zilnice, in stabilirea compozitiei acestor mese si nu in ultimul rand orientarea copiilor catre exercitiile fizice. Tot din familie se pot prelua / imita obiceiurile parintilor, multe dintre ele total nesanatoase : consumul mancarurilor cu continut crescut de grasimi, consumul dulciurilor concentrate si a bauturilor altele decat apa plata sau carbogazoasa, preferinta tipului de fast-food, lipsa activitatilor sportive, etc.

Prin toate aceste elemente de mai sus am vrut sa aratam ca Legea 123/ 2008 este doar o parte a politicii nutritionale promovata de Ministerul Sanatatii.

Ministerul Sănătății, prin Direcția Generală de Sănătate Publică, Asistență Medicală și Programe, a inițiat și a obținut finanțarea Guvernului Norvegian pentru implementarea proiectului *“Creșterea accesului la servicii de prevenție medicală primară pentru copiii și adolescenții din România. Alimentația sănătoasă și activitatea fizică în rândul copiilor și adolescenților din România.”*

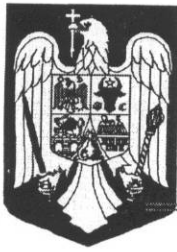
Proiectul a fost definit ca o necesitate de a crește impactul politicilor de sănătate în domeniul prevenției primare, de a defini și implementa politici de prevenție primară bazate pe dovezi.

Proiectul se desfășoară pe durata a 20 luni (01 septembrie 2009 - 30 aprilie 2011) și are patru componente:

1. componenta de cercetare a comportamentelor copiilor și adolescenților vis a vis de nutriție și activitate fizică, de identificare a metodelor și căilor de acțiune,
2. componenta de campanie de comunicare - prin definirea strategiei și a instrumentelor de campanie
3. componenta de dezvoltare instituțională prin facilitarea de parteneriate interinstituționale, dezvoltarea de planuri de acțiune la nivel județean/ local în vederea promovării adoptării de comportamente sănătoase – nutriție și activitate fizică - la copii și adolescenți. În cadrul acestei componente proiectul beneficiază de sprijinul a 8 facilitatori regionali.
4. componenta legislativă cu definirea de propuneri legislative care să aibă ca scop creșterea durabilității rezultatelor obținute în cadrul proiectului.

Ministerul Sanatatii, in baza **Legii nr. 123/2008 pentru o alimentatie sanatoasa in unitatile de invatamant preuniversitar**, nu a realizat un raport

Str.Cristian Popișteanu nr.1-3, Sector 1, Cod 70109; BUCUREȘTI, ROMÂNIA.
Tel.(+4-01)307.26.90; Fax(+4-01)312.49.16



ROMÂNIA
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
CABINET MINISTRU

privind aplicabilitatea acestei legi, dar are ca preocupare continua monitorizarea starii de sanatate a elevilor, conform Ordinului ministrului sanatatii nr. 653 din 25 septembrie 2001 privind asistenta medicala a preșcolarilor, elevilor și studenților, cu modificarile ulterioare, conform Art. 5 : „Alin (1) Atribuțiile personalului medico-sanitar din cabinetele medicale ale grădinițelor, unităților școlare și de învățământ superior, normarea acestui personal, metodologia examinărilor medicale periodice de bilanț al stării de sănătate pentru preșcolari, elevi și studenți.....”

Conform aceluiași Ordin, în atribuțiile referitoare la prestațiile medicale la nivelul colectivităților, în Anexa 1 cap B, Alin 3 “vizează întocmirea meniurilor din grădinițe, cantine școlare și studențești și efectuează anchete alimentare periodice pentru verificarea respectării unei alimentații raționale.”

Alin 5. “Inițiază cursuri de educație sexuală și de planning familial, precum și cursuri de nutriție și stil de viață.”

Conform ANEXA 9 –DESFĂȘURĂTORUL - activităților lunare în cabinetele medicale din grădinițe, școli și unități de învățământ superior de-a lungul unui an de învățământ*) în lunile octombrie, februarie și mai se fac anchete asupra alimentației copiilor, elevilor și studenților la nivelul grădinițelor și cantinelor școlare și studentești.

Ministerul Sănătății, împreună cu direcțiile de sănătate publică teritoriale, manifestă o continuă preocupare și disponibilitate pentru continuarea reformei sistemului sanitar și pentru creșterea calității vieții prin îmbunătățirea stării de sănătate a populației.

Cu stimă,

MINISTRU

ADRIEAN VIDEANU



Domnului deputat ANGEL TILVAR
CAMERA DEPUTAȚILOR

Expert
Floria Cazan

Str. Cristian Popișteanu nr.1-3, Sector 1, Cod 70109; BUCUREȘTI, ROMÂNIA,
Tel.(+4-01)307.26.90; Fax(+4-01)312.49.16