



HOTĂRÎRE

cu privire la aprobarea unor măsuri de reducere a afecțiunilor
determinate de deficiența de fier și acid folic pînă în anul 2017

nr. 171 din 19.03.2012

Monitorul Oficial nr.54-59/201 din 23.03.2012

* * *

În temeiul articolelor 6, 7, 9 și 38 din [Legea nr.10-XVI din 3 februarie 2009](#) privind supravegherea de stat a sănătății publice (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 2009, nr.67, art.183), al articolelor 9 și 18 din [Legea nr.78-XV din 18 martie 2004](#) privind produsele alimentare (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 2004, nr.83-87, art.431), precum și în scopul protecției sănătății populației, Guvernul

HOTĂRĂȘTE:

1. Se aprobă:

1) Programul național de reducere a afecțiunilor determinate de deficiența de fier și acid folic pînă în anul 2017, conform anexei nr.1;

2) Planul de acțiuni pentru implementarea Programului național de reducere a afecțiunilor determinate de deficiența de fier și acid folic pînă în anul 2017, conform anexei nr.2;

[Pct.1 modificat prin [Hot.Guv. nr.632 din 11.09.2015](#), în vigoare 18.09.2015]

2. Se creează Consiliul pentru coordonarea Programului național de reducere a afecțiunilor determinate de deficiența de fier și acid folic pînă în anul 2017 în componența a 18 persoane și se aprobă:

1) componența nominală a Consiliului pentru coordonarea Programului național de reducere a afecțiunilor determinate de deficiența de fier și acid folic pînă în anul 2017, conform anexei nr.4;

2) Regulamentul Consiliului pentru coordonarea Programului național de reducere a afecțiunilor determinate de deficiența de fier și acid folic pînă în anul 2017, conform anexei nr.5.

3. Se stabilește că, în caz de eliberare a membrilor Consiliului din funcțiile deținute, atribuțiile lor în cadrul acestuia vor fi exercitate de persoanele nou-desemnate în funcțiile respective, fără emiterea altei hotărîri de Guvern.

4. Se stabilește că făina de grîu și făina de grîu durum produse local sau importate, destinate utilizării în industria alimentară și întreprinderile de alimentație publică, sînt fortificate cu fier și acid folic în trei etape:

1) Începînd cu 1 decembrie 2013, se fortifică făina produsă de către agenții economici beneficiari ai suportului UNICEF specificați în anexa nr.6;

2) Începînd cu 1 martie 2014, se fortifică făina produsă de către agenții economici autohtoni cu un volum de producere mai mare de 150 tone de făină lunar;

3) Începînd cu 1 ianuarie 2015, se fortifică toată făina produsă local sau importată;

4) În perioada 1 decembrie 2013 – 1 decembrie 2016 Ministerul Sănătății va monitoriza impactul fortificării făinii asupra sănătății populației, iar Agenția Națională pentru Siguranța Alimentară va monitoriza calitatea fortificanților și a produselor fortificate (făina și pîinea);

5) Ministerul Sănătății și Ministerul Agriculturii și Industriei Alimentare vor prezenta Guvernului un raport privind impactul fortificării, iar în baza acestuia vor înainta propuneri privind menținerea obligativității de fortificare a făinii produse local și importate.

[Pct.4 în redacția [Hot.Guv. nr.893 din 12.11.2013](#), în vigoare 22.11.2013]

5. Acoperirea financiară a acțiunilor incluse în Programul menționat se va efectua din contul și în limitele alocațiilor aprobate anual în bugetul public național, precum și din alte surse, conform legislației.

6. Ministerele și alte autorități administrative centrale vor asigura, în limitele competențelor atribuite, realizarea prezentei hotărâri și a acțiunilor incluse în Program, raportînd anual, pînă la 1 februarie, Ministerului Sănătății, care va generaliza informațiile și va prezenta Guvernului, pînă la 1 martie, raportul integrat privind realizarea hotărârii în cauză.

7. Se recomandă autorităților administrației publice locale:

1) să elaboreze, în baza Programului național aprobat prin prezenta hotărîre, și să aprobe, în termen de două luni, programe teritoriale de reducere a afecțiunilor determinate de deficiența de fier și acid folic pînă în anul 2017;

2) să examineze anual realizarea programelor teritoriale de reducere a afecțiunilor determinate de deficiența de fier și acid folic și să întreprindă măsuri pentru îndeplinirea obiectivelor prevăzute.

8. Controlul asupra executării prezentei hotărâri se pune în sarcina Ministerului Sănătății.

PRIM-MINISTRU

Vladimir FILAT

Contrasemnează:

Viceprim-ministru, ministrul economiei

Valeriu Lazăr

Ministrul sănătății

Andrei Usatîi

Ministrul agriculturii și industriei alimentare

Vasile Bumacov

Ministrul finanțelor

Veaceslav Negruța

Chișinău, 19 martie 2012.

Nr.171.

Anexa nr.1
la Hotărîrea Guvernului
nr.171 din 19 martie 2012

PROGRAMUL NAȚIONAL de reducere a afecțiunilor determinate de deficiența de fier și acid folic pînă în anul 2017

I. INTRODUCERE

1. Programul național de reducere a afecțiunilor determinate de deficiența de fier și acid folic pînă în anul 2017 (în continuare – Program) reprezintă un document de planificare pe termen mediu a politicilor orientate spre reducerea impactului deficienței de fier și acid folic asupra sănătății publice în Republica Moldova.

2. Programul a fost elaborat în conformitate cu prevederile [Legii nr.10-XVI din 3 februarie 2009](#) privind supravegherea de stat a sănătății publice, [Legii nr.78-XV din 18 martie 2004](#) privind produsele alimentare, [Legii nr.295-XVI din 21 decembrie 2007](#) pentru aprobarea Strategiei naționale de dezvoltare pe anii 2008-2011, Politicii Naționale de Sănătate, aprobate prin [Hotărîrea Guvernului nr.886 din 6 august 2007](#).

II. IDENTIFICAREA PROBLEMEI

3. Deficiența de fier are consecințe funcționale adverse la toate vîrstele. Ea afectează dezvoltarea fizică, performanța cognitivă și comportamentul la copii, reduce imunitatea organismului la toate grupele de vîrstă, diminuează capacitatea fizică și performanța de lucru a adulților. Anemia fierodeficitară sporește riscurile perinatale pentru mame și nou-născuți, precum și mortalitatea generală maternă și infantilă.

4. Acidul folic are un rol important în prevenirea unor maladii și procese patologice, avînd un impact major în sănătatea publică. Unul dintre rolurile principale ale acidului folic este prevenirea malformațiilor tubului neural la făt.

5. În Republica Moldova se înregistrează o prevalență înaltă a anemiilor, peste 70% dintre acestea fiind condiționate de deficiența de fier. Prevalența anemiei, conform Studiului demografic și de sănătate din 2005, era de 52% la copiii de 6-11 luni, 32% - la copiii sub 5 ani și 28% - la femeile de vîrstă fertilă.

6. Malformațiile congenitale, din care fac parte și defectele tubului neural, reprezintă una dintre cauzele principale de deces în perioada perinatală, a copiilor în vîrstă de pînă la un an și de la un an la 14 ani. Malformațiile congenitale au constituit 32,1% în structura deceselor infantile în anul 2008.

7. Impactul deficienței de fier și acid folic se răsfrînge nu numai asupra sănătății umane, ci și asupra economiei țării. Valoarea medie a cîștigului ratat, determinat de afectarea capacităților cognitive, productivitatea redusă a lucrătorilor care îndeplinesc un lucru manual mediu sau greu, condiționată de deficiența de fier, constituie 0,9% din Produsul Intern Brut anual. Defectele tubului neural la făt sînt una dintre cauzele principale de deces al copiilor în perioada pre- și postnatală și de dizabilități pe parcursul întregii vieți, care au un impact nu numai economic, dar și social.

8. Fortificarea făinii de grîu este o strategie eficientă, simplă și necostisitoare pentru a suplimenta alimentația unui segment mare de populație cu fier și acid folic. Peste 50 de țări au aprobat strategii naționale de fortificare obligatorie a făinii de grîu cu fier și acid folic.

III. UTILIZAREA FĂINII DE GRÎU ȘI A SUPLIMENTELOR ALIMENTARE FORTIFICATE CU FIER ȘI ACID FOLIC

9. În conformitate cu prezentul Program, toate întreprinderile de panificație, patiserie și alte întreprinderi din industria alimentară, care utilizează făina ca ingredient alimentar (în continuare – industrie alimentară), vor utiliza în producere, începînd cu anul 2013, făină de grîu fortificată adecvat cu fier și acid folic.

10. Făina de grîu de calitate superioară, întîi și a doua și făina din grîu durum (în continuare – făină de grîu), destinate utilizării în industria alimentară, vor fi fortificate cu fier și acid folic.

11. Întreprinderile de morărit vor asigura fortificarea adecvată și omogenă a făinii de grîu cu fier și acid folic.

12. Preparatele cu acid folic și fier din lista medicamentelor compensate din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală vor fi oferite gratis tuturor femeilor gravide, în dozele recomandate de documentele naționale de referință.

IV. SCOP ȘI OBIECTIVE

13. Scopul Programului constă în îmbunătățirea stării de sănătate a populației prin reducerea impactului deficienței de fier și acid folic asupra populației Republicii Moldova, în conformitate cu [Obiectivele de Dezvoltare ale Mileniului](#).

14. Obiectivele Programului sînt următoarele:

1) reducerea, pînă la sfîrșitul anului 2017, a prevalenței anemiei fierodeficitare cu cel puțin 30% printre femeile gravide și copiii cu vîrsta de pînă la 5 ani și cu 20% în celelalte grupe de populație și a ratei defectelor tubului neural la nou-născuți cu cel puțin 20% prin introducerea și menținerea durabilă a fortificării făinii de grîu cu fier și acid folic și prin asigurarea femeilor gravide cu preparate cu fier și acid folic;

2) asigurarea fortificării cu fier și acid folic, pînă în anul 2015, a întregii cantități de făină de grîu importată sau produsă la întreprinderile de morărit autohtone și destinată utilizării la toate întreprinderile din industria alimentară, precum și menținerea durabilă a acestei fortificări;

3) asigurarea utilizării, pînă în anul 2015, a făinii de grîu fortificate cu fier și acid folic la toate întreprinderile din industria alimentară, precum și menținerea durabilă a acestei utilizări;

4) asigurarea utilizării, pînă în anul 2014, a 100% de pîine și produse de panificație fortificate cu fier și acid folic în toate instituțiile de educație și învățămînt și a 100% de făină de grîu fortificată cu fier și acid folic în cel puțin 80% dintre instituțiile de educație și învățămînt, precum și menținerea durabilă a

acestei utilizări;

5) creșterea, până în anul 2017, a nivelului de cunoștințe ale femeilor gravide privind necesitatea suplimentării cu fier și acid folic până la cel puțin 80% și a nivelului de utilizare a preparatelor cu fier și acid folic în dozele și pe durata recomandată până la un nivel de cel puțin 70%;

6) instituirea, până în anul 2017, a unui sistem eficient de management, coordonare, monitorizare și evaluare a Programului.

[Pct.14 modificat prin [Hot.Guv. nr.893 din 12.11.2013](#), în vigoare 22.11.2013]

V. ACȚIUNILE CE URMEAZĂ A FI ÎNTREPRINSE PENTRU IMPLEMENTAREA PREZENTULUI PROGRAM

15. Pentru asigurarea reducerii prevalenței anemiei fierodeficitare cu cel puțin 30% printre femeile gravide și copiii cu vârsta de până la 5 ani și cu 20% în celelalte grupe de populație și a ratei defectelor tubului neural la nou-născuți cu cel puțin 20% până la finele anului 2017, prin introducerea și menținerea durabilă a fortificării făinii de grâu cu fier și acid folic și prin asigurarea femeilor gravide cu preparate cu fier și acid folic, se prevăd următoarele direcții de acțiune:

1) asigurarea fortificării făinii de grâu destinate utilizării în industria alimentară cu 30 mg de fier (în cazul utilizării ca substanță fortifiantă a fumaratului feros ($C_4H_2FeO_4$)) sau 60 mg de fier (în cazul utilizării fierului elementar (carbonil+electrolitic+hidrogen redus)) per kg de făină și 1,4 mg de acid folic per kg de făină. Pentru fortificarea făinii de grâu cu fier și acid folic se vor utiliza premixurile care conțin fumarat feros și acid pteroil monoglutamic sau fier elementar și acid pteroil monoglutamic;

2) asigurarea gratuită a femeilor gravide cu preparate cu fier și cu acid folic din lista medicamentelor compensate din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală în dozele recomandate de documentele naționale de referință;

3) promovarea beneficiilor pentru sănătate ale consumului alimentar al pâinii și produselor de panificație și al altor produse alimentare fabricate din făină de grâu fortificată cu fier și acid folic;

4) promovarea principiilor alimentației sănătoase, a măsurilor de reducere și eradicare a deficiențelor nutriționale recomandate de Organizația Mondială a Sănătății și de Comisia Codex Alimentarius.

16. Pentru asigurarea fortificării cu fier și acid folic, până în anul 2015, a întregii cantități de făină de grâu importată sau produsă la întreprinderile de morărit autohtone și destinată utilizării în industria alimentară, precum și pentru menținerea durabilă a acestei fortificări, se preconizează următoarele direcții de acțiune:

1) studierea pieței interne de producere, distribuire și import al făinii de grâu;

2) identificarea, pe parcursul anului 2012, a trei întreprinderi de morărit pilot reprezentând regiunile Nord, Centru și Sud și implementarea procesului de fortificare a făinii de grâu cu fier și acid folic (dotarea cu dozatoare și premix);

3) modificarea și completarea Reglementării tehnice "Făina, grișul și țărîța de cereale", aprobate prin [Hotărîrea Guvernului nr.68 din 29 ianuarie 2009](#), cu includerea noțiunii de făină de grâu fortificată, a componentelor cu care va fi fortificată făina, a cantităților acestora și a altor cerințe specifice pentru făina de grâu fortificată cu fier și acid folic și pentru asigurarea calității ei;

4) înaintarea propunerilor de modificare și completare a legislației în vigoare în vederea promovării importului de microdozatoare și premixuri pentru fortificarea făinii cu fier și acid folic;

5) elaborarea și aprobarea, în modul stabilit, a Ghidului de bună practică pentru producerea făinii de grâu fortificate cu fier și acid folic;

6) testarea conservabilității făinii de grâu fortificate cu fier și acid folic pe perioada termenului de valabilitate;

7) implementarea procesului de fortificare a făinii de grâu cu fier și acid folic la întreprinderile de morărit, inclusiv:

a) procurarea premixurilor care conțin fumarat feros și acid pteriol monoglutamic sau fier elementar și acid pteriol monoglutamic;

b) procurarea și instalarea dozatoarelor pentru premix;

8) instruirea morarilor și a persoanelor responsabile din cadrul întreprinderilor de morărit privind procesul de fortificare a făinii și asigurarea calității ei;

9) monitorizarea și evaluarea aplicării procedurii de fortificare a făinii de grâu autohtone cu fier și acid folic la întreprinderile de morărit;

10) monitorizarea circuitului făinii de grâu pe piața internă;

11) monitorizarea calității făinii de grâu fortificate cu fier și acid folic produse în țară și importate;

12) monitorizarea cantităților de făină de grâu fortificată cu fier și acid folic și nefortificată intrată în Republica Moldova.

[Pct.16 modificat prin [Hot.Guv. nr.893 din 12.11.2013](#), în vigoare 22.11.2013]

17. Asigurarea utilizării, pînă în anul 2015, a făinii fortificate cu fier și acid folic la toate întreprinderile din industria alimentară, precum și menținerea durabilă a acestei utilizări se vor efectua prin realizarea următoarelor direcții de activitate:

1) promovarea utilizării făinii de grâu fortificate cu fier și acid folic de către toate întreprinderile industriei alimentare;

2) monitorizarea calității făinii de grâu utilizate la întreprinderile din industria alimentară.

[Pct.17 modificat prin [Hot.Guv. nr.893 din 12.11.2013](#), în vigoare 22.11.2013]

18. Pentru asigurarea utilizării, pînă în anul 2014, a 100% de pâine și produse de panificație fortificate cu fier și acid folic în toate instituțiile de educație și învățămînt și a 100% de făină de grâu fortificată cu fier și acid folic în cel 80% dintre instituțiile de educație și învățămînt, precum și pentru menținerea durabilă a acestei utilizări, se prevăd următoarele direcții de activitate:

1) promovarea beneficiilor pentru sănătate ale consumului pîinii și produselor de panificație și al altor produse alimentare fabricate din făină de grâu fortificată cu fier și acid folic prin intermediul programelor de instruire și educare în instituțiile menționate;

2) monitorizarea calității făinii de grâu utilizate în instituțiile de educație și învățămînt și a pîinii și produselor de panificație consumate în instituțiile menționate.

19. Creșterea, pînă în anul 2017, a nivelului de cunoștințe a femeilor gravide privind necesitatea suplimentării cu fier și acid folic pînă la cel puțin 80% și a nivelului de utilizare a preparatelor cu fier și acid folic în dozele și pe durata recomandată la un nivel de cel puțin 70% se va efectua prin realizarea următoarelor direcții de acțiune:

1) asigurarea informării și sensibilizării femeilor de vîrstă fertilă și a celor gravide despre beneficiile utilizării preparatelor cu fier și acid folic în combaterea deficiențelor nutriționale și a consecințelor acestora;

2) fortificarea capacităților resurselor umane din asistența medicală primară și Serviciul de supraveghere de stat a sănătății publice.

20. Pentru instituirea, pînă în anul 2017, a unui sistem eficient de management, coordonare, monitorizare și evaluare a prezentului Program, se vor realiza următoarele direcții de acțiune:

1) asigurarea implementării metodei de testare a acidului folic în produsele alimentare fortificate și diseminarea ei;

2) asigurarea implementării metodelor de testare a homocisteinei și a folaților în sînge și diseminarea lor;

3) asigurarea ajustării sistemului de monitorizare a malformațiilor congenitale, în special a defectelor tubului neural, în conformitate cu sistemul european de monitorizare a anomaliilor congenitale (EUROCAT);

4) asigurarea realizării studiului național privind evaluarea statutului de fier și acid folic al femeilor de vîrstă fertilă, afecțiunilor determinate de deficiența de fier și acid folic, consumului produselor alimentare fabricate din făină de grâu fortificată cu fier și acid folic, a cunoștințelor, atitudinilor și practicilor de utilizare a preparatelor cu fier și acid folic de către femeile gravide;

5) fortificarea capacităților de monitorizare și evaluare a prezentului Program.

VI. REZULTATELE PRECONIZATE

21. Implementarea prezentului Program va contribui, pe termen lung, la reducerea afecțiunilor determinate de deficiența de fier și acid folic la populația Republicii Moldova, în primul rând la categoriile de populație cele mai vulnerabile, precum femeile de vîrstă fertilă și copiii.

22. Rezultatele scontate pînă în anul 2017 sînt următoarele:

- 1) reducerea prevalenței anemiei fierodeficitare:
 - a) printre femeile de vîrstă fertilă – cu cel puțin 20%;
 - b) printre femeile gravide – cu cel puțin 30%;
 - c) printre copiii cu vîrsta de pînă la 5 ani – cu cel puțin 30%;
- 2) reducerea ratei defectelor tubului neural la nou-născuți cu cel puțin 20%.

VII. INDICATORI

23. Pentru evaluarea gradului de atingere a rezultatelor, se vor utiliza următorii indicatori:

- 1) ponderea anemiei printre femeile gravide;
- 2) ponderea anemiei printre femeile de vîrstă fertilă;
- 3) ponderea anemiei printre copiii cu vîrsta de pînă la 5 ani;
- 4) ponderea femeilor gravide care au luat preparate cu fier pe durata a cel puțin 4 luni;
- 5) ponderea femeilor gravide care au luat preparate cu acid folic pe durata a cel puțin 4 luni;
- 6) ponderea femeilor gravide care cunosc beneficiile suplimentării cu fier;
- 7) ponderea femeilor gravide care cunosc beneficiile suplimentării cu acid folic;
- 8) ponderea întreprinderilor de morărit care fortifică făina de grîu cu fier și acid folic;
- 9) ponderea întreprinderilor din industria alimentară care utilizează făina de grîu fortificată cu fier și acid folic;
- 10) ponderea făinii de grîu fortificate utilizate în industria alimentară;
- 11) numărul analizelor conținutului de fier în făina fortificată;
- 12) numărul analizelor conținutului de acid folic în făina fortificată;
- 13) numărul de rapoarte de monitorizare realizate.

VIII. ESTIMAREA GENERALĂ A COSTURILOR

24. Estimarea generală a costurilor pentru implementarea Planului de acțiuni pentru implementarea Programului național de reducere a afecțiunilor determinate de deficiența de fier și acid folic pînă în anul 2017 (în continuare – Plan de acțiuni) a fost efectuată în baza priorităților și a activităților identificate și formulate. A fost utilizată metodologia cost-beneficiu în comun cu preluarea și adaptarea experienței internaționale în scopul stabilirii costurilor principale pentru implementarea prezentului Program.

25. Costul estimativ al prezentului Program este de 101,585 milioane lei și este detaliat pentru fiecare an, în funcție de sursa de finanțare și în conformitate cu activitățile Programului.

IX. RISCURI DE IMPLEMENTARE

26. În realizarea prezentului Program pot fi identificate următoarele constrîngeri:

- 1) rezistența unor întreprinderi de morărit referitor la procurarea și instalarea dozatoarelor pentru premix, precum și a premixului, care pot fi depășite prin acțiuni de sensibilizare și informare, precum și prin atragerea unor resurse suplimentare, în colaborare cu partenerii internaționali de dezvoltare;
- 2) resurse limitate în bugetul de stat, dar care pot fi utilizate rațional prin eficientizarea alocării mijloacelor financiare destinate realizării Programului, precum și prin atragerea unor resurse suplimentare de la donatorii externi.

X. PROCEDURI DE MONITORIZARE, EVALUARE ȘI RAPORTARE

27. În procesul de implementare a prezentului Program va fi efectuată monitorizarea permanentă a realizării acțiunilor și a rezultatelor obținute pentru a opera, în caz de necesitate, modificări în politicile promovate și în acțiunile întreprinse.

28. Scopul monitorizării constă în corelarea obiectivelor și a acțiunilor din Planul de acțiuni pentru

implementarea prezentului Program cu rezultatele așteptate ale Programului, pentru ca, ulterior, să fie efectuată o evaluare cât mai corectă a modului de realizare a Programului și a impactului acestuia asupra sănătății populației.

29. În particular, procesul de monitorizare și evaluare va contribui la analiza situației curente și a tendințelor în realizarea obiectivelor Programului, la analiza realizării Planului de acțiuni și evaluarea corectă a rezultatelor finale obținute.

30. Coordonarea Programului va fi efectuată de Consiliul instituit prin prezenta hotărâre de Guvern. Monitorizarea și evaluarea rezultatelor implementării Programului vor fi efectuate de către Ministerul Sănătății.

31. Procedurile de monitorizare vor prevedea supravegherea constantă, care va fi efectuată de Serviciul de supraveghere de stat a sănătății publice, și cercetarea periodică prin studii.

32. În cadrul procesului de monitorizare vor fi elaborate rapoarte de progres, care vor include informații despre implementarea acțiunilor prevăzute în Planul de acțiuni. Aceste rapoarte vor fi elaborate de Ministerul Sănătății, în colaborare cu Ministerul Agriculturii și Industriei Alimentare, o dată la 6 luni (august și februarie) și vor conține informația privind situația implementării acțiunilor prevăzute în Planul de acțiuni. La sfârșitul fiecărui an de implementare, Ministerul Sănătății, în colaborare cu Ministerul Agriculturii și Industriei Alimentare, va elabora raportul de evaluare a Programului, care va conține informația despre rezultatele obținute, conform obiectivelor stabilite în Program, și care va fi prezentat Guvernului în luna martie a fiecărui an.

33. La mijlocul termenului de realizare a Programului se va efectua evaluarea intermediară, iar la sfârșitul implementării Programului – evaluarea finală. Evaluarea intermediară se va realiza în anul 2014, când se va analiza gradul de progres în atingerea rezultatelor preconizate și impactul programului asupra sănătății populației. Ca urmare a concluziilor raportului de evaluare, în caz de necesitate, se vor propune ajustări ale obiectivelor și/sau ale rezultatelor preconizate, precum și identificarea, în funcție de situație, a unor acțiuni noi.

XI. AUTORITĂȚILE RESPONSABILE DE IMPLEMENTARE

34. Autoritățile responsabile pentru implementarea fiecărei acțiuni în parte sînt specificate în Planul de acțiuni din anexa nr.2 la prezenta hotărâre de Guvern.

35. În procesul de implementare a prezentului Program, autoritățile responsabile vor colabora cu alte autorități ale administrației publice centrale și locale, Academia de Științe a Moldovei, organizații neguvernamentale, precum și cu partenerii internaționali de dezvoltare.

Anexa nr.2
la Hotărârea Guvernului
nr.171 din 19 martie 2012

PLANUL DE ACȚIUNI pentru implementarea programului național de reducere a afecțiunilor determinate de deficiența de fier și acid folic pînă în anul 2017

Obiective și acțiuni	Termene de realizare	Responsabili	2012				2013		
			Costul total	Bugetul de stat	FOAM	Alte surse	Costul total	Bugetul de stat	FOAM
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
I. Reducerea, pînă la									

cu vîrsta de pînă la
puțin 20% pri

1.1. Asigurarea fortificării făinii de grîu destinate utilizării în industria alimentară cu 30 mg de fier (în cazul utilizării ca substanță fortifiantă a fumaratului feros (C ₄ H ₂ FeO ₄) sau 60 mg de fier (în cazul utilizării fierului elementar (carbonil+electrolitic+hidrogen redus)) per kg de făină și 1,4 mg de acid folic per kg de făină. Pentru fortificarea făinii de grîu cu fier și acid folic se vor utiliza premixurile care conțin fumarat feros și acid pteroil monoglutamic sau fier elementar și acid pteroil monoglutamic	2013-2017	Ministerul Agriculturii și Industriei Alimentare	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
1.2. Asigurarea gratuită a femeilor gravide cu preparate cu fier și cu acid folic din lista medicamentelor compensate din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală în dozele recomandate de documentele naționale de referință	2012-2017	Ministerul Sănătății; Compania Națională de Asigurări în Medicină	12526,5	0,0	12526,5	0,0	12526,5	0,0	12526,5
1.3. Promovarea beneficiilor pentru sănătate ale consumului alimentar al pîinii și produselor de panificație și al altor produse alimentare fabricate din făină de grîu fortificată cu fier și acid folic	2012-2017	Ministerul Sănătății	30,0	0,0	0,0	30,0	30,0	0,0	0,0
1.4. Promovarea principiilor alimentației sănătoase, a măsurilor de reducere și eradicare a deficiențelor nutriționale recomandate de Organizația Mondială a Sănătății și de Comisia Codex Alimentarius	2012-2017	Ministerul Sănătății	50,0	0,0	50,0	0,0	50,0	0,0	50,0

II. Asigurarea for
la întreprii

2.1. Studiarea pieței interne de producere, distribuire și import al făinii de grâu	2012	Ministerul Agriculturii și Industriei Alimentare	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,
2.2. Identificarea, pe parcursul anului 2012, a trei întreprinderi de morărit pilot reprezentând regiunile Nord, Centru și Sud și implementarea procesului de fortificare de făinii de grâu cu fier și acid folic (dotarea cu dozatoare și premix)	2012	Ministerul Agriculturii și Industriei Alimentare	643,0 (asistență tehnică)	0,0	0,0	643,0 (asistență tehnică)	0,0	0,0	0,
2.3. Modificarea și completarea Reglementării tehnice "Făina, grișul și țărâța de cereale", aprobate prin Hotărârea Guvernului nr.68 din 29 ianuarie 2009 , cu includerea noțiunii de făină de grâu fortificată, a componentelor cu care va fi fortificată făina, a cantităților acestora și a altor cerințe specifice pentru făina de grâu fortificată cu fier și acid folic și pentru asigurarea calității ei	2012	Ministerul Agriculturii și Industriei Alimentare; Ministerul Sănătății	17,7 (asistență tehnică)	0,0	0,0	17,7 (asistență tehnică)	0,0	0,0	0,
2.4. Înaintarea propunerilor de modificare și completare a legislației în vigoare în vederea promovării importului de microdozatoare și premixuri pentru fortificarea făinii cu fier și acid folic	2012	Ministerul Agriculturii și Industriei Alimentare; Ministerul Sănătății	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,
2.5. Elaborarea și aprobarea, în modul stabilit, a Ghidului de bună practică pentru producerea făinii de grâu fortificate cu fier și acid folic	2012	Ministerul Agriculturii și Industriei Alimentare; Ministerul Sănătății	65,07 (asistență tehnică)	0,0	0,0	65,07 (asistență tehnică)	0,0	0,0	0,
2.6. Testarea conservabilității făinii de grâu fortificate cu fier și acid folic pe perioada	2012	Ministerul Agriculturii și Industriei	49,5 (asistență tehnică)	0,0	0,0	49,5 (asistență tehnică)	0,0	0,0	0,

termenului de valabilitate		Alimentare; Ministerul Sănătății							
2.7. Impler									
2.7.1. Procurarea premixurilor care conțin fumarat feros și acid pteriol monoglutamic sau fier elementar și acid pteriol monoglutamic	2013-2017	Ministerul Agriculturii și Industriei Alimentare	0,0	0,0	0,0	0,0	3080,0	0,0	0,
2.7.2. Procurarea și instalarea dozatoarelor pentru premix	2012-2013	Ministerul Agriculturii și Industriei Alimentare	0,0	0,0	0,0	0,0	7812,0	0,0	0,
2.8. Instruirea morarilor și a persoanelor responsabile din cadrul întreprinderilor de morărit privind procesul de fortificare a făinii și asigurarea calității ei	2012-2017	Ministerul Agriculturii și Industriei Alimentare	0,0	0,0	0,0	0,0	25,0	0,0	0,
2.9. Monitorizarea și evaluarea aplicării procedurii de fortificare a făinii de grâu autohtone cu fier și acid folic la întreprinderile de morărit	2012-2017	Ministerul Agriculturii și Industriei Alimentare	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,
2.10. Monitorizarea circuitului făinii de grâu pe piața internă	2012-2017	Ministerul Agriculturii și Industriei Alimentare	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,
2.11. Monitorizarea calității făinii de grâu fortificate cu fier și acid folic produse în țară și importate	2012-2017	Ministerul Sănătății	20,0	20,0	0,0	0,0	50,0	50,0	0,
2.12. Monitorizarea cantităților de făină de grâu fortificată cu fier și acid folic și nefortificată intrată în Republica Moldova	2012-2017	Serviciul Vamal	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,
III. / î									

3.1. Promovarea utilizării făinii de grâu fortificate cu fier și acid folic de către toate întreprinderile industriei alimentare	2012-2017	Ministerul Agriculturii și Industriei Alimentare	100,0	0,0	0,0	100,0	30,0	0,0	0,0
3.2. Monitorizarea calității făinii de grâu utilizate la întreprinderile din industria alimentară	2013-2017	Ministerul Sănătății	0,0	0,0	0,0	0,0	50,0	50,0	0,0

IV. Asigurarea utilizării de educație și

4.1. Promovarea beneficiilor pentru sănătate ale consumului pâinii și produselor de panificație și al altor produse alimentare fabricate din făină de grâu fortificată cu fier și acid folic prin intermediul programelor de instruire și educare în instituțiile menționate	2012-2017	Ministerul Educației; Ministerul Sănătății	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,
4.2. Monitorizarea calității făinii de grâu utilizate în instituțiile de educație și învățământ și a pâinii și produselor de panificație consumate în instituțiile menționate	2012-2015	Ministerul Sănătății	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,

V. Creșterea cu fier și a

5.1. Asigurarea informării și	2012-	Ministerul	100,0	0,0	100,0	0,0	25,0	0,0	25,
-------------------------------	-------	------------	--------------	-----	-------	-----	-------------	-----	-----

sensibilizării femeilor de vîrstă fertilă și a celor gravide despre beneficiile utilizării preparatelor cu fier și acid folic în combaterea deficiențelor nutriționale și a consecințelor acestora	2017	Sănătății; Compania Națională de Asigurări în Medicină							
5.2. Fortificarea capacităților resurselor umane din asistența medicală primară și Serviciul de supraveghere de stat a sănătății publice	2012-2017	Ministerul Sănătății; Compania Națională de Asigurări în Medicină	100,0	30,0	70,0	0,0	0,0	0,0	0,
6.1. Asigurarea implementării metodei de testare a acidului folic în produsele alimentare fortificate și diseminarea ei	2012	Ministerul Sănătății	25,0 (asistență tehnică)	0,0	0,0	25,0 (asistență tehnică)	0,0	0,0	0,
6.2. Asigurarea implementării metodelor de testare a homocisteinei și a foliaților în sînge și diseminarea lor	2012-2013	Ministerul Sănătății	60,0	0,0	0,0	60,0	35,0	0,0	0,
6.3. Asigurarea ajustării sistemului de monitorizare a malformațiilor congenitale, în special a defectelor tubului neural, în conformitate cu sistemul european de monitorizare a anomaliilor congenitale (EUROCAT)	2012	Ministerul Sănătății	150,0	0,0	0,0	150,0	0,0	0,0	0,
6.4. Asigurarea realizării studiului național privind evaluarea statutului de fier și acid folic al femeilor de vîrstă fertilă, afecțiunilor determinate de deficiența de	2016	Ministerul Sănătății	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,

fier și acid folic, consumului produselor alimentare fabricate din făină de grâu fortificată cu fier și acid folic, a cunoștințelor, atitudinilor și practicilor de utilizare a preparatelor cu fier și acid folic de către femeile gravide									
6.5. Fortificarea capacităților de monitorizare și evaluare a prezentului Program	2012-2017	Ministerul Sănătății	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,
Total, mii lei			13936,77	50,0	12746,5	1140,27	23713,5	100,0	12601,

[Anexa nr.2 modificată prin [Hot.Guv. nr.893 din 12.11.2013](#), în vigoare 22.11.2013]

[Anexa nr.3 abrogată prin [Hot.Guv. nr.632 din 11.09.2015](#), în vigoare 18.09.2015]

Anexa nr.4
la Hotărîrea Guvernului
nr.171 din 19 martie 2012

COMPONENȚA NOMINALĂ
a Consiliului pentru coordonarea Programului național de
reducere a afecțiunilor determinate de deficiența de fier
și acid folic pînă în anul 2017

- BREGA Gheorghe – viceprim-ministru, președinte al Consiliului
- SERBULENCO – viceministru al sănătății, medic-șef sanitar de stat, vicepreședinte al Consiliului
- Aliona
- SULĂ Ion – ministru al agriculturii și industriei alimentare, vicepreședinte al Consiliului
- GONCEAR Valeriu – șef adjunct al Direcției sănătate publică, Ministerul Sănătății, secretarul Consiliului
- CALMÎC Octavian – viceministru al economiei
- CĂRĂUȘ Maria – viceministru al finanțelor
- SPÎNU Andrei – viceministru al tineretului și sportului
- BAHNAREL Ion – vicedirector al Centrului Național de Sănătate Publică, Ministerul Sănătății
- BALIȚCHI Tudor – director general al Serviciului Vamal
- PASCAL Vasile – vicedirector general al Companiei Naționale de Asigurări în Medicină
- MANGASARYAN – reprezentant al UNICEF în Republica Moldova
- Nune
- DADU Constantin – director al Institutului Științifico-Practic de Horticultură și Tehnologii Alimentare, Ministerul Agriculturii și Industriei Alimentare
- OPOPOL Nicolae – Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”, membru corespondent al Academiei de Științe a Moldovei
- LUPAȘCU Tudor – director al Institutului de Chimie, Academia de Științe a Moldovei
- REVENCO Nelly – președinte al Comisiei de specialitate în pediatrie a Ministerului Sănătății

CARAMAN Svetlana – șef al Laboratorului central de încercări al SA „Franzeļuța”
DIACONU Andrei – președinte al Asociației Procesatorilor de Produse Cerealiere din Moldova
CARAUȘ Vasile – președinte al Uniunii Centrale a Cooperativelor de Consum „Moldcoop”

[Anexa nr.4 în redacția [Hot.Guv. nr.641 din 17.09.2015](#), în vigoare 25.09.2015]

[Anexa nr.4 în redacția [Hot.Guv. nr.229 din 04.05.2015](#), în vigoare 08.05.2015]

Anexa nr.5
la Hotărîrea Guvernului
nr.171 din 19 martie 2012

REGULAMENTUL

Consiliului pentru coordonarea Programului național de reducere a afecțiunilor determinate de deficiența de fier și acid folic pînă în anul 2017

I. DISPOZIȚII GENERALE

1. Consiliul pentru coordonarea Programului național de reducere a afecțiunilor determinate de deficiența de fier și acid folic pînă în anul 2017 (în continuare – Consiliu) este o structură intersectorială de nivel național, cu funcții consultative, creat pe lîngă Prim-ministru.

2. Consiliul este constituit din reprezentanți ai organelor administrației publice centrale cu atribuții în domeniu, ai mediului academic și ai partenerilor naționali și internaționali și funcționează pe baze obștești, reflectînd prioritățile și angajamentul Republicii Moldova în controlul deficienței de fier și acid folic și combaterea efectelor adverse ale deficienței de fier și acid folic asupra sănătății publice.

3. Scopul Consiliului este de a coordona activitățile din cadrul Programului național de reducere a afecțiunilor determinate de deficiența de fier și acid folic pînă în anul 2017 (în continuare – Program), inclusiv prin atragerea și evaluarea eficienței asistenței oferite de Alianța Globală pentru Îmbunătățirea Nutriției (în continuare – GAIN), UNICEF și alte organizații internaționale, ca răspuns la necesitățile țării în atingerea Obiectivelor de Dezvoltare ale Mileniului.

4. Consiliul își desfășoară activitatea în baza unui parteneriat între instituțiile de stat, internaționale și neguvernamentale, pe principiul transparenței și colaborării reciproce.

5. Activitatea Consiliului este intersectorială, pentru a asigura o participare mai largă a părților interesate în controlul afecțiunilor determinate de deficiența de fier și acid folic în Republica Moldova ca problemă de sănătate publică, precum și pentru a stabili o legătură durabilă între toți factorii-cheie implicați în promovarea și implementarea Programului.

6. Consiliul funcționează în componența a 18 membri și este condus de președinte, asistat de 2 vicepreședinți.

II. OBIECTIVELE CONSILIULUI

7. Obiectivele Consiliului decurg din obiectivele generale ale Programului și prevăd îmbunătățirea sănătății populației prin:

1) asigurarea parteneriatului intersectorial între instituțiile de stat, agenții economici, instituțiile internaționale și neguvernamentale pentru un control mai bun al deficienței de fier și acid folic;

2) identificarea problemelor în implementarea Programului și recomandarea soluțiilor pentru depășirea acestora.

III. ATRIBUȚIILE CONSILIULUI

8. Consiliul are următoarele atribuții:

1) examinarea rezultatelor implementării Programului și înaintarea propunerilor de îmbunătățire a acestuia, precum și a recomandărilor cu privire la implementarea programului în adresa instituțiilor reprezentate;

2) îndeplinirea altor atribuții în vederea realizării obiectivelor pentru care a fost constituit.

IV. DREPTURILE CONSILIULUI

9. Consiliul are următoarele drepturi:

1) să antreneze în activitatea sa conducători și specialiști din autoritățile administrației publice centrale și locale, instituțiile din domeniul sănătății, agriculturii și industriei alimentare, educației, precum și experți independenți;

2) să adopte decizii cu caracter de recomandare în chestiunile ce țin de competența sa, la adresa instituțiilor reprezentate;

3) să recomande pentru realizare proiecte de cercetări științifice în domeniu.

V. ORGANIZAREA CONSILIULUI

10. Funcția de președinte al Consiliului este exercitată de viceprim-ministrul responsabil de coordonarea activității în sfera socială.

[Pct.10 modificat [Hot.Guv. nr.641 din 17.09.2015](#), în vigoare 25.09.2015]

[Pct.10 modificat prin [Hot.Guv. nr.229 din 04.05.2015](#), în vigoare 08.05.2015]

11. Președintele Consiliului are următoarele atribuții:

1) dirijează activitatea Consiliului, convoacă și prezidează ședințele lui;

2) invită la lucrările Consiliului, după caz, conducători și specialiști din autoritățile administrației publice centrale și locale, alte instituții, precum și experți independenți.

12. Vicepreședinții Consiliului, în absența președintelui Consiliului, prezidează ședințele acestuia, în baza deciziei președintelui.

13. Secretariatul Consiliului este asigurat de Ministerul Sănătății.

14. Secretariatul Consiliului asigură funcționarea acestuia și exercită următoarele atribuții:

1) întocmește procesele-verbale ale ședințelor Consiliului;

2) organizează ședințele Consiliului;

3) execută dispozițiile președintelui Consiliului;

4) informează Consiliul despre implementarea Programului.

15. Membrii Consiliului au următoarele atribuții:

1) să participe la ședințele Consiliului;

2) să contribuie la coordonarea activităților intersectoriale de implementare a Programului;

3) să înainteze propuneri privind îmbunătățirea activității Consiliului;

4) să se expună pe marginea informațiilor și a documentelor examinate în ședințe.

16. Membrii Consiliului se întrunesc în ședințe nu mai rar de 2 ori pe an și pe măsura necesităților.

17. Decizia de convocare a ședinței este adoptată de președinte.

18. Materialele referitoare la chestiunile pasibile de examinare de către Consiliu se prezintă secretariatului cu cel puțin 10 zile pînă la data ședinței.

19. Proiectul ordinii de zi a ședinței Consiliului și materialele aferente chestiunilor vizate se expediază membrilor Consiliului de secretariatul acesteia, cu cel puțin 5 zile înainte de data ședinței.

20. Ședințele Consiliului se consideră deliberative în cazul prezenței a cel puțin jumătate dintre membrii lui.

21. Hotărârile privind chestiunile examinate se adoptă cu 2/3 din voturile membrilor Consiliului prezenți la ședință.

Anexa nr.6
la Hotărîrea Guvernului
nr.171 din 19 martie 2012

LISTA
agenților economici beneficiari ai suportului UNICEF care

vor fortifica făina, începînd cu 1 decembrie 2013

SRL "Uzun Alexei", s.Chircăiești, r-nul Căușeni

SRL "Brodețchii", or.Orhei

S.A. "Ricomario", s.Sculeni, r-nul Ungheni

S.A. "Cereale-Cupcini", or.Cupcini, r-nul Edineț

SRL "Inap-M", mun.Comrat

SRL "Măcinătorul", s.Gaidar, unitatea teritorială autonomă Găgăuzia

[Anexa nr.6 introdusă prin [Hot.Guv. nr.893 din 12.11.2013](#), în vigoare 22.11.2013]