

EXPUNERE DE MOTIVE

a propunerii legislative pentru completarea Legii nr.1/2011 a Educației Naționale

Obezitatea a devenit una din problemele majore de sănătate publică ale secolului XXI. Prevalența sa s-a triplat în multe țări din Europa, iar în Statele Unite ale Americii a crescut în mod alarmant, peste 60% din populația americană având supragreutate sau obezitate. Conform datelor Organizației Mondiale a Sănătății (O.M.S.), în anul 2002, „globezitatea” a depășit ca prevalență subnutriția. Tendința de creștere a prevalenței obezității este evidentă la copii și adolescenți, rata anuală fiind de 10 ori mai mare decât în anii 1970. Această tendință contribuie semnificativ la epidemia de obezitate în rândul adulților. La această creștere alarmantă a prevalenței obezității contribuie atât țările dezvoltate cât și cele în curs de dezvoltare, în principal prin populația din zonele urbane. Creșterea epidemică a prevalenței obezității se datorează în cea mai mare parte creșterii disponibilității, accesului și excesului alimentar asociate cu reducerea marcată a activității fizice. Societatea modernă este considerată mediu „obezogenic”, prin favorizarea consumului crescut de produse alimentare bogate în grăsimi și zaharuri la care se adaugă sedentarismului.

Obezitatea la copil este diferită de cea a adultului, copilul fiind în perioada de creștere, de unde decurge obligația ca măsurile ce vizează scăderea în greutate să nu influențeze dezvoltarea morfofuncțională fiziologică. Un studiu efectuat în anul 2009 a arătat că 25% dintre adulții obezi au fost supraponderali în copilărie. Alte studii arată că supraponderalitatea apărută la copii înainte de vârsta de 8 ani se asociază cu obezitate mai severă la adult. Obezitatea copiilor din secolul XXI duce inevitabil la scăderea speranței de viață. Conform unui studiu efectuat în 79 de țări, Organizația Mondială a Sănătății apreciază că există 250 de milioane de obezi în lume, din care se estimează că 22 de milioane sunt copii cu vârsta mai mică de 5 ani. În România, conform unui studiu efectuat în partea de vest a țării, la copiii între 3 luni și 16 ani, s-au identificat 14,7% copii obezi, frecvența obezității, fiind ușor crescută la fetele de vârstă școlară.

Intervențiile pentru prevenirea obezității pot fi realizate la nivel individual, familial, instituțional, comunitar și de sănătate publică. Obiceiurile alimentare și stilul de viață sunt deprinse din copilărie și au consecințe pentru întreaga viață. Prevenția obezității trebuie începută din primul an de viață, prin încurajarea alimentației naturale și evitarea alimentelor hipercalorice, a făinosului în exces. La copiii obezi sub 7 ani și fără complicații se urmărește menținerea greutatei, iar la cei la care au apărut deja

complicațiile se indică scăderea ponderală, astfel încât IMC să se situeze sub percentila 85. La copiii peste 7 ani și la adolescenții obezi se urmărește scăderea în greutate în toate cazurile, indiferent dacă sunt prezente sau nu complicațiile. Mijloacele de realizare a scăderii ponderale constau în schimbarea obiceiurilor alimentare, la care se asociază o dietă hipocalorică – hipolipidică. În plus, asocierea unui program de antrenament cu exerciții fizice individualizate pentru fiecare caz în parte, sporește efectele benefice ale dietei. La nivel individual, în următorii ani, se încurajează mersul pe jos, activități fizice în aer liber, practicarea sportului în școală, respectarea unui regim alimentar cu excluderea dulciurilor, a alimentelor cu conținut ridicat în grăsimi.

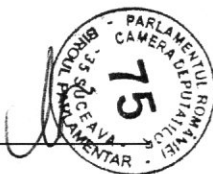
Guvernul României a aprobat printr-o Ordonanță de Urgență "Programul pentru școli" care unifică și continuă Programul de încurajare a consumului de fructe și legume în școli și Programul "Lapte și corn" (implementate la nivel național), în conformitate cu regulamentele europene începând cu anul școlar 2017-2018, asigurând astfel participarea României la Programul pentru școli al Uniunii Europene, ce se va derula în perioada 2017-2023.

Programul pentru școli are ca scop două obiective: distribuirea de fructe și/sau legume proaspete, lapte natural de consum și/sau produse lactate fără adaos de lapte praf precum și de măsuri educative. Acest program urmărește crearea de obiceiuri alimentare sănătoase de la o vârstă fragedă, precum și creșterea consumului de produse locale.

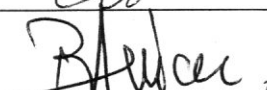
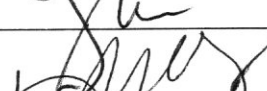
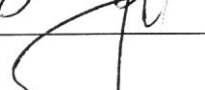
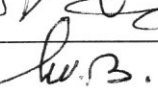
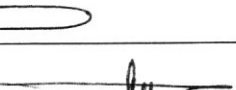
Intervențiile de prevenție la nivel populațional presupun coordonarea de acțiuni din domeniul medical, socio-economic și politic. Acestea constau în promovarea sănătății, adresată întregii populații, scopul fiind stilul de viață sănătos.

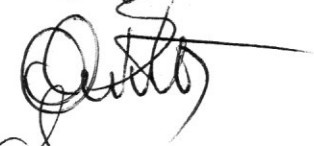
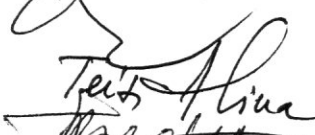
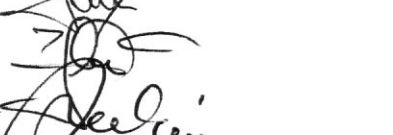
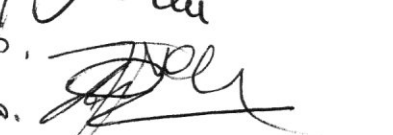
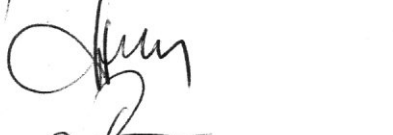
Inițiator:

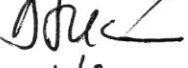
Deputat PSD Maricela COBUZ



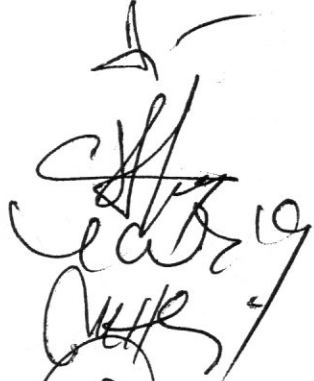
Anexă la prezenta expunere de motive a listei de susținători

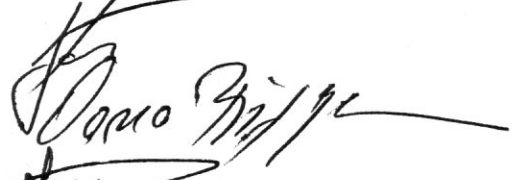
Nr.crt.	Nume și Prenume	Semnătura
1.	COBUZ MARICELA	PSD 
2.	BOVICU FLORIN	PSA 
3.	Gimnaziul Ungureanu	USR 
4.	DOBRIȚĂ IONELA	PSD 
5.	OTESANU DANIELA	PSA 
6.	STANCU FLORINEL	PSA 
7.	TEREA IOAN	PSB 
8.	NITA' NICU	P.S.D. 
9.	LĂȚĂR SOLIȚ	PSA 
10.	CIOFU TANARA JOKINA	PSD 
11.	COLOS VITOL	PSD 
12.	CUCUȚOANU DORO	
13.	NEATĂ EUGEN	PSD 
14.	PROREA OANA	PSD 
15.	BUSAI' MARIUS CONSTANȚA	PSA 
16.	HONCĂ MIHAILA	PSA 
17.	Zemfire Cătălin	PSD 

18.	LUPASCU COSTEL	PSD	
19.	MACOVEI SILVIU	PSD	
20.	Asutu Versu	PSD	
21.	Gavrilă Camelia	PSD	
22.	TEIȘ ALINA	PSD	
23.	Tudor Beoduce	PSD	
24.	ROTARU RĂZVAN	PSD	
25.	Vosile Citeo	PSD	
26.	Băileanu Bogdan	PSD	
27.	SOTCAN THEODORA	PSD	
28.	CĂLIN ION	PSD	
29.	Lăcătușu Ștefana	PSD	
30.	TEIA ELIZA-MĂDĂLINA	PSD	
31.	MINZATU ROXANA	PSD	
32.	POP ANDREI	PSD	
33.	Popa Ștefan Ovidiu	PSD	
34.	Burciu Cristina	PSD	
35.	THE COMET	PSD	
36.	NOSA IULIU	PSD	
37.	Spănuș Ion	PSD dep.	
38.	NICOLAE ANDREI	PSD dep.	
39.	URSU RĂZVAN	PSD	
40.	Parosdos Rodica	PSD	
41.	Dumru Gelu	PSD	
42.	Simion Lucian Richard	PSD	
43.	Fodor Angelica	PNL	
44.	URĂȚĂREȘ ȘTEFAN	PSD	
45.	Țesură Alexandra	PSD	

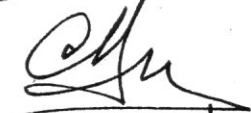
46. Tărașescu Alina Elena PSD 
47. Mușoiu Ștefan PSD 
48. NASTA GABRIEL HOLIA PSD 
49. VISAN GEORGE - GABRIEL PSD 
50. Iuciu V. DANIEL PSD 
51. Petre Florin Mădăla PSD 
52. Mihailescu Dumitru PNL 
53. Longher Victoria MIN 
54. Popescu Monique Venera MIN 
55. FURIC IARCO MIN 
56. FIRCĂR Iulius Marian MIN 
57. CSOKANY PETRONELA MIHAELA MIN 
58. MOAGHER LAURA MIHAELA PSD 
59. Căseu Andreea PSD 
60. Anuta - Oprea Simona PSD 
61. VIRZĂ MIHAELA P.S.A. 
62. Ignat Miron - Mironțelu - PSD 
63. EUGEN ȘOFINARIU PSD 
64. SIMONIS ALFRED PSD 
65. Radu Anisoara PSD 
66. RĂBĂŢ, VIORELA PSD 
67. PETREA GABRIEL PSD 
68. PLUMB ROVANA PSD 
69. BIRCHALL ANA PSD 

70. PANĂ ADRIAN DOMI PSD
71. ȘTEFAN CONȘUDIU PSD
72. GILIA CLAUDIA PSD
73. CARMEN MIHAILCĂ PSD
74. IORDACHE FLORIN PSD
75. GEORGIAN POP PSD
76. VLASE GABRIEL PSD
77. PLEȘCIANU LUCIN PSD
78. TUSA DIANA PSD
79. BOȘIANU CĂTĂLINA PMP PSD
80. BRAM IOANA PSD
81. BIZIAȘ-GAYRAL ANA — PSD
82. BULOI IULIAN USR
83. ȘILIN DEZELERAN USR
84. MONTA REHM PMP
85. POP RUSU TUDOR USR
86. VASS LEVENTE UMR
87. IONITĂ ANTONETA PNL
88. CHEREȘES VIORELA PNL
89. HOLBĂN CĂMILĂ PSD
90. ȘINU CRISTINA ELENA PSD
91. ROȘCA LUCREȚIA PSD
92. BĂNĂȘ LIVIU IOAN PSD

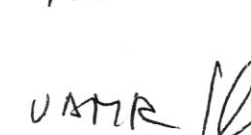
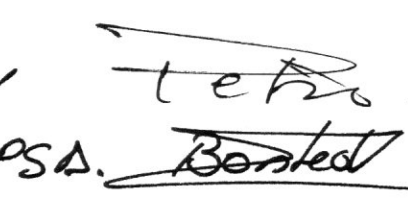






93. NITĂ ILIE SENATOR ALDE 
94. IONASCU GABI SENATOR PMP 
95. Lupu Victorul Senator PSD 
96. Panescu Ion Adrian Senator PSD 
97. Spîrnea Liliانا Senator PSD 
98. Gherghe Daniel deputat PNL 
99. KILENEN HUNOR deputat UMR 
100. Araghea Liviu 
101. Munteanu Ioan 
102. Petre Octavian 
103. Bontea Vlad. PSD. Bontea