



Republica Moldova

GUVERNUL

**HOTĂRÎRE** Nr. 360  
din 06.06.2012

**pentru aprobarea Programului național privind  
controlul alcoolului pe anii 2012-2020**

Publicat : 15.06.2012 în Monitorul Oficial Nr. 120-125 art Nr : 419

**MODIFICAT**

[HG1049 din 23.12.13, MO304-310/27.12.13 art.1155](#)

[HG868 din 19.11.12, MO242-244/23.11.12 art.938](#)

În scopul realizării prevederilor Legii nr. 10-XVI din 3 februarie 2009 privind supravegherea de stat a sănătății publice (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 2009, nr.67, art.183), recomandărilor Organizației Mondiale a Sănătății privind realizarea Planului European de acțiuni în domeniul reducerii consumului de alcool pentru perioada anilor 2012-2020: Realizarea Strategiilor Regionale și Globale de Reducere a Consumului de Alcool, necesitatea armonizării legislației naționale cu cea a UE, Guvernul HOTĂRĂȘTE:

1. Se aprobă:

Programul național privind controlul alcoolului pe anii 2012-2020, conform anexei nr.1;

Componenta nominală a Consiliului Național Coordonator pentru implementarea Programului național privind controlul alcoolului pe anii 2012-2020, conform anexei nr.2;

Regulamentul Consiliului Național Coordonator pentru implementarea Programului național privind controlul alcoolului pe anii 2012-2020, conform anexei nr.3.

2. Se stabilește, că în caz de eliberare din funcțiile publice deținute a unor membri ai Consiliului, atribuțiile lor în cadrul acestuia vor fi exercitate de persoanele nou-desemnate în funcțiile respective, fără a fi emisă o altă hotărîre de Guvern.

3. Ministerele și alte autorități administrative centrale:

vor întreprinde măsurile necesare pentru executarea integrală și în termenele stabilite a prevederilor Programului național privind controlul alcoolului pe anii 2012-2020;

vor prevedea anual, în limitele mijloacelor aprobate, alocații pentru realizarea acțiunilor prevăzute de Programul național privind controlul alcoolului pe anii 2012-2020;

vor informa Ministerul Sănătății, anual, pînă la data de 31 martie, despre executarea Programului național privind controlul alcoolului pe anii 2012-2020.

4. Ministerul Sănătății va prezenta pînă la data de 1 mai Guvernului raportul anual despre realizarea prevederilor Programului național privind controlul alcoolului pe anii 2012-2020.

5. Se recomandă autorităților administrației publice locale:

să întreprindă măsuri pentru elaborarea și aprobarea planurilor teritoriale anuale de acțiuni pentru realizarea Programului național privind controlul alcoolului pe anii 2012-2020;

să creeze comisii teritoriale privind controlul alcoolului pe anii 2012-2020.

6. Finanțarea acțiunilor prevăzute în Programul național privind controlul alcoolului pe anii 2012-2020 se va efectua din contul și în limitele mijloacelor bugetului public național și din alte surse

financiare care nu contravin legislației.

7. Se recomandă mijloacelor de informare în masă să participe plenar la activitățile din cadrul Programului național privind controlul alcoolului pe anii 2012-2020, cu reflectarea lor sistematică în reportaje, știri, informații, materiale etc.

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

**PRIM-MINISTRU**

**Vladimir FILAT**

**Contrasemnează:**

**Viceprim-ministru,  
ministrul economiei**

**Valeriu Lazăr  
Mihail Moldovanu  
Andrei Usatîi**

**Viceprim-ministru**

**Ministrul sănătății**

**Ministrul agriculturii**

**și industriei alimentare**

**Vasile Bumacov  
Veaceslav Negruța  
Alexei Roibu**

**Ministrul finanțelor**

**Ministrul afacerilor interne**

**Ministrul muncii, protecției**

**sociale și familiei**

**Valentina Buliga  
Mihail Șleahțișchi**

**Ministrul educației**

**Ministrul tineretului și sportului**

**Ion Cebanu**

**Ministrul culturii**

**Boris Focșa**

**Nr. 360. Chișinău, 6 iunie 2012.**

Anexa nr.1  
la Hotărîrea Guvernului nr. 360  
din 6 iunie 2012

## **PROGRAMUL NAȚIONAL privind controlul alcoolului pe anii 2012-2020**

### **I. INTRODUCERE**

1. Programul Național privind controlul alcoolului pe anii 2012-2020 (în continuare – Programul) este un document de planificare strategică a politicilor publice de reducere a consumului nociv de alcool în Republica Moldova și stabilește obiectivele pe termen mediu ce necesită a fi realizate în vederea implementării politicii de stat în domeniul reducerii consumului de alcool și a impactului alcoolismului asupra stării de sănătate a populației.

2. Prezentul Program a fost elaborat în conformitate cu prevederile Legii nr. 10-XVI din 3 februarie 2009 privind supravegherea de stat a sănătății publice, Politicii Naționale de Sănătate, aprobate prin Hotărîrea Guvernului nr. 886 din 6 august 2007, cu recomandările Organizației Mondiale a Sănătății (OMS) privind realizarea Planului European de Acțiuni pentru Reducerea Consumului de Alcool pentru anii 2012-2020, în scopul realizării Strategiilor Regionale și Globale de Reducere a Consumului de Alcool, luînd în considerare necesitatea armonizării legislației naționale cu cea a UE, alte documente internaționale în domeniu și avînd în vedere situația nefavorabilă privind consumul nociv de alcool în Republica Moldova.

3. Prezentul Program descrie situația curentă în domeniu și definește obiectivele, acțiunile și măsurile necesare, cu stabilirea unor responsabilități clare pentru toți actorii implicați în activitățile de control al consumului de alcool în Republica Moldova.

### **II. IDENTIFICAREA PROBLEMELOR**

4. Consumul excesiv de alcool constituie una din cele mai importante preocupări sociale și de sănătate. Efectele nocive produse de consumul de alcool, conform Organizației Mondiale a Sănătății, provoacă anual moartea a 2,5 milioane de persoane și ating cota de 4% din toate cazurile de decese la

nivel mondial, făcând mai multe victime decât SIDA sau tuberculoza. Anual, la nivel global, 320 de mii de persoane cu vârsta între 15-29 ani mor din cauza alcoolului, ceea ce constituie 9% din toate cazurile de decese în această grupă de vârstă. În plan regional 40% din bolile și decesele timpurii sînt condiționate de trei factori de risc ce pot fi preîntîmpinați: fumatul, alcoolul și accidentele rutiere (care, la rîndul lor, în mare parte, sînt determinate de consumul de alcool). 7,4% din totalul cazurilor de boală sau de moarte prematură din Uniunea Europeană sînt cauzate de consumul nociv de alcool.

Consecințele acestor excese se soldează cu majorarea numărului de persoane afectate de alcoolism cronic, apariția tuturor tipurilor de schilodire intenționată și traumelor neintenționate, cu dereglări psihice, afecțiuni hepatice, cardiovasculare, cerebrovasculare etc. și a decesului timpuriu.

Consumul excesiv de alcool agravează riscul problemelor de familie, sociale și la locul de muncă, cum ar fi dependența alcoolică, violențele, leziunile neintenționate, numărul semnificativ de accidente rutiere mortale în urma conducerii mijloacelor de transport în stare de ebrietate, comportamentul de huliganism și criminal, infracționalitatea, comportamentul sexual riscant, excluderea din societate, precum și scăderea productivității muncii și pierderile economice enorme.

Alcoolul aduce daune nu doar celor care consumă, dar și altor persoane: sub aspect de violență în stradă sau violență în viața de familie, sub aspect de irosire a resurselor de stat, parțial, la acordarea ajutorului medical, la lupta împotriva criminalității și încălcării ordinii publice. Prejudiciul ca urmare a consumului de alcool este cu mult mai mare decât de pe urma fumatului (inclusiv acțiunea repetată a fumului de țigară asupra nefumătorilor), și, totodată, depășește cu mult urmările negative și cheltuielile legate de consumul de droguri interzise. Consecințele consumului excesiv de alcool se manifestă pe multiple planuri și conduce la un impact economic și social.

5. Cercetările științifice au demonstrat că utilizarea alcoolului este cauza principală a peste 60 de maladii și stări morbide, inclusiv a unor maladii fatale. Pentru toate acestea riscul crește odată cu cantitatea consumată. Nu există nivel de consum fără risc. Cirozele, cancerul de ficat și pancreatitele acute constituie cauzele majore ale mortalității asociate consumului de alcool. Există suficiente studii ce demonstrează relația cauzală dintre alcool și cancerul cavității bucale, faringelui, laringelui, esofagului, de ficat, colon, rect și cancerul mamar la femei. Alcoolul este unul din factorii majori de risc pentru maladiile cardiovasculare și acțiunile teratogene.

Consumul a 1-2 doze de alcool pe zi contribuie cu 5-7% la creșterea prevalenței hipertensiunii arteriale. La consumarea cu regularitate a șase porții convenționale (60 gr alcool) pe zi de-a lungul întregii vieți, șansa de a deceda din cauza alcoolului a unui om matur este de una la zece. Consumul cronic și nociv de alcool este asociat cu adverse efecte cardiace, inclusiv boala ischemică, cardiomiopatiile, aritmiile cardiace și accidentele vasculare cerebrale hemoragice. Alcoolul a fost identificat drept cauză a 30-60% de cazuri de pacienți cu nou debut a fibrilării arteriale. Alcoolul este asociat cu diferite maladii hepatice, dar cele mai frecvent întâlnite sînt hepatitele alcoolice și cirozele, probabilitatea de apariție a cărora crește în funcție atît de durata, cît și de cantitatea consumului de alcool. Persoanele cu probleme de sănătate mintală au un risc mai mare asociat de consumul de alcool și viceversa.

Situația devine și mai alarmantă constatînd că consumul de alcool se practică tot mai frecvent în rîndul copiilor și persoanelor tinere, pe care-l inițiază de la o vîrstă tot mai fragedă. De remarcat, cu cît vîrstă de inițiere a consumului de alcool este mai timpurie, cu atît devin mai devastatoare consecințele viciului, fiind cu mult mai grave decât la persoanele mature. La gravidele consumatoare de alcool se înregistrează subdezvoltarea fătului, crește riscul de naștere prematură, greutate mică la naștere și dezvoltarea anomaliilor și/sau invaliditate a nou-născutului, daune în dezvoltarea creierului la făt care corelează cu tulburările posibilităților intelectuale, care se manifestă la o vîrstă infantilă mai mare etc. La întreprinderi și organizații consumul de alcool mărește riscul de apariție a unor probleme: lipse nemotivate, productivitatea muncii scăzută și comportament inadmisibil, de asemenea, pot mări riscul dezvoltării tulburărilor de sănătate, legate de consumul de alcool și dependenței alcoolice. Alcoolul, de asemenea, este cauza deceselor rezultate în urma conducerii mijloacelor de transport în stare de ebrietate.

6. Prin Rezoluția sa WHA63.13, elaborată în 2010, sesiunea 63-a a Adunării Generale Mondiale a

Sănătății a aprobat Strategia Globală a reducerii consumului dăunător de alcool și a chemat țările-membre să preia și să realizeze Strategia Globală în modul corespunzător. În contextul realizării Rezoluției a fost elaborat Planul european de acțiuni pentru reducerea consumului de alcool pe anii 2012-2020 care este strâns legat cu măsurile de implicare prevăzute în Planul de acțiuni cu privire la bolile neinfecțioase pentru perioada anilor 2012-2016 și în noua politică europeană de ocrotire a sănătății – Sănătatea-2020, în care lupta cu bolile netransmisibile și reducerea factorilor de risc sînt determinate ca unul din prioritățile Organizației Mondiale a Sănătății pe perioada anilor 2012-2020.

Odată cu participarea la realizarea Strategiilor Regionale și Globale ale Organizației Mondiale a Sănătății de reducere a consumului de alcool și luînd în considerare necesitatea armonizării legislației naționale cu cea a UE și cu alte documente internaționale în domeniu, Republica Moldova s-a angajat să protejeze generațiile prezente și viitoare de consecințele grave ale consumului de alcool, mediul social și economic, prin implementarea unor măsuri de control al consumului de alcool, cu scopul de a reduce constant și considerabil prevalența consumului nociv de alcool.

7. Republica Moldova dispune de un cadru legal ce conține anumite aspecte legate de reducerea consumului de alcool, care prevăd, în condițiile legii, stabilirea și satisfacerea cerințelor consumatorilor și ridicarea culturii consumului producției alcoolice; crearea condițiilor adecvate de fabricare a alcoolului etilic și a producției alcoolice și asigurarea calității acestora; intensificarea și eficientizarea controlului asupra respectării condițiilor de fabricare și circulație a alcoolului etilic și a producției alcoolice; a volumului producției, a importului de băuturi alcoolice prevăzute pentru consum în țară, precum și a sortimentului lor; interzicerea conducerii mijloacelor de transport în stare de ebrietate; interzicerea ofertei și comercializării băuturilor alcoolice către persoane sub vârsta de 18 ani; prevenirea consecințelor consumului de alcool și excluderea folosirii băuturilor tari la locul de muncă; susținerea și stimularea mișcărilor obștești, a activității organizațiilor, instituțiilor și fundațiilor de reorientare a tradițiilor și obiceiurilor spre reducerea consumului de băuturi alcoolice; desfășurarea activităților educaționale și de informare; asigurarea condițiilor pentru activitatea organizațiilor obștești de propagare a unui mod de viață sănătos fără alcool, de corijare a persoanelor care consumă nociv băuturi alcoolice și de ajutorare a familiilor acestora; expunerea publicității băuturilor alcoolice numai în editorialele și programele audiovizuale destinate populației adulte; prevenirea și eliminarea consecințelor consumului nociv de alcool; crearea condițiilor pentru acordarea asistenței consultative, profilactice și medicale persoanelor cu diferite forme de comportament dependent, generat de consumul nociv de alcool, de alcoolism cronic; crearea condițiilor de acordare a asistenței narcologice și lansarea diferitelor forme organizatorice de asanare dispensarizată, în funcție de gradul de dependență alcoolică pentru controlul și coordonarea acțiunilor preconizate în acest scop; acordarea de asistență metodologică persoanelor juridice și persoanelor fizice care participă la efectuarea măsurilor de reducere a consumului de alcool cu stabilirea structurii și amplasamentelor instituțiilor narcologice, interacțiunea în elaborarea și evaluarea proiectelor de acte normative și a planurilor de activitate vizînd domeniul politicii statului față de problemele consumului de alcool.

Cu toate acestea, studiile recente au demonstrat insuficiența politicilor publice și a acțiunilor care să reducă constant și considerabil consumul de alcool, precum și faptul că există deficiențe în implementarea și monitorizarea implementării cadrului legal existent și că, acesta, nu este pe deplin armonizat cu legislația UE.

8. În Republica Moldova au fost create servicii de consiliere și de asistență necesară care să contribuie la reducerea consumului nociv de alcool, de renunțare și tratament. De asemenea, sînt stabilite cerințe de inofensivitate pentru produsele de alcool. Pe lîngă aspectele de control al consumului, cantității și calității de alcool, există prevederi referitor la producerea, precum și la acordarea ajutorului din partea statului și a altor facilități prevăzute de lege pentru agenții economici care se ocupă de cultivarea și de prelucrarea strugurilor. Totodată, nu sînt clar stipulate autoritățile responsabile de punerea în aplicare a reglementărilor legale și responsabilitățile fiecăreia dintre autorități în domeniul alcoolului. Nu sînt create serviciile de consiliere, de acordare a asistenței în volumul necesar pentru renunțarea și tratamentul bolnavilor de alcoolism și psihoze alcoolice, de promovare a sănătății, care să contribuie la reducerea constantă și considerabilă a consumului nociv de

alcool.

9. De asemenea, monitorizarea insuficientă a producerii, inclusiv în condiții casnice și în gospodării, a consumului de alcool, precum și a publicității băuturilor alcoolice etc. este cauza colaborării insuficiente dintre autoritățile publice, agențiile și serviciile implicate în implementarea măsurilor complexe și control asupra producerii băuturilor alcoolice și consumului lor. Este insuficientă colaborarea dintre autoritățile publice centrale și agențiile guvernamentale, autoritățile administrației publice locale, comunitățile, organizațiile nonguvernamentale și mass-media în domeniul controlului alcoolului.

10. Populația este insuficient sensibilizată în privința culturii consumului producției alcoolice, pericolelor consumului nociv al alcoolului, consecințelor pentru sănătate și măsurilor și metodelor de renunțare. Gradul înalt al consumului nociv de alcool și agravarea stării de sănătate a populației, rezultate de acest viciu, demonstrează că măsurile care se aplică sînt insuficiente și conduc la necesitatea aprobării și aplicării măsurilor suplimentare, crearea condițiilor de îngrijire și tratament a bolnavilor de alcoolism, psihoze alcoolice ș.a.

11. Accesul sporit la băuturi alcoolice a tuturor grupurilor de populație, inclusiv prin producerea masivă a băuturilor alcoolice în condiții casnice, în gospodării la nivel rural, consumul mare al băuturilor alcoolice tari în condițiile Republicii Moldova, ca producător de vinuri, accentuează faptul culturii joase a consumului producției alcoolice. Taxele și prețurile mici la produsele alcoolice tari nu contribuie la renunțarea și/sau la micșorarea considerabilă a consumului nociv de alcool. De asemenea, au fost implementate insuficiente activități care să reducă consumul nociv printre populație, cu accent special asupra tinerilor, femeilor și categoriilor de populație cu venit mediu și sub mediu, inclusiv prin impunerea interdicțiilor vaste în privința publicității și promovării băuturilor alcoolice, educației și promovării modului sănătos de viață în conformitate cu legislația națională, a UE și recomandările Organizației Mondiale a Sănătății.

Politica cu privire la alcool pînă în prezent nu reflectă toată greutatea daunei adusă sănătății, dezvoltării sociale și economice de pe urma consumului de alcool: strategiile antialcoolice nu sînt integrate în măsura cuvenită în strategiile generale în domeniul ocrotirii sănătății și dezvoltării social-economice și nu creează un potențial adecvat, care ar fi necesar pentru a asigura continuitatea politicii și unificarea eforturilor diferitelor departamente de stat și sectoare de toate nivelurile.

12. Controlul consumului de alcool nu a devenit realmente o problemă de sănătate publică intersectorială, care să asigure măsuri de control pentru mai multe grupuri-țintă asemenea ca: consumatorii de alcool în volum nociv, grupurile supuse riscului de a începe consumul nociv de alcool (păturile social nefavorabile, lucrătorii de la întreprinderile vinicole, producătorii de alcool în condiții casnice), copiii și tinerii cu risc de a deveni consumători de alcool permanenți, profesioniștii care pot oferi posibilități de intervenție cu consumatorii de alcool, persoanele și instituțiile responsabile de impunerea măsurilor legislative de control al producerii și consumului de alcool la nivel de comunitate, autoritățile și agențiile cu experiență în elucidarea problemelor de control asupra alcoolului, care pot asista la elaborarea programelor.

Republica Moldova se află printre țările cu cel mai mare consum de alcool pe cap de locuitor, ceea ce contribuie la efectele nocive cu cotă ridicată de produse de alcool. Conform raportului Organizației Mondiale a Sănătății „Global status report on alcohol and health”, publicat în 2011, consumul per capita în litri de alcool pur constituie în total 18,2 litri per capita de alcool pur anual a persoanelor de la 15 ani (în Europa media fiind de 12,18 litri per capita, la nivel mondial 6,13 litri per capita), astfel plasîndu-se pe primul loc la nivel mondial. Conform datelor studiului demografic și de sănătate din Republica Moldova din 2005 consumul per capita în litri de alcool pur constituia în total 13,2 litri per capita de alcool pur anual a persoanelor de la 15 ani. La bărbați consumul de alcool crește rapid, de la 69% la vîrsta de 15-19 ani pînă la 83% la grupa de vîrstă de 25-29 ani. La femei consumul crește de la 42% la vîrsta de 15 – 19 ani pînă la 68% la 45-59 ani. Actualmente peste 17 % din elevi consumă băuturi alcoolice permanent.

Studiul „Consumul și abuzul de alcool în Republica Moldova: evaluarea situației și impactul lui” efectuat de Expert Grup din cadrul Centrului analitic independent cu suportul Institutului pentru o

Societate Deschisa (Budapesta) în cadrul proiectului „Promovarea unor politici economice eficiente și transparente în Republica Moldova”, publicat în 2008, a constatat estimativ că între 69% și 73% dintre bărbați, și între 62% și 66% dintre femei depășesc limita zilnică maxim admisibilă de consum de alcool. (Limita zilnică maximă de consum de alcool - este volumul maximal de alcool pentru consum de către o persoană adultă sănătoasă care, posibil, să nu provoace agravarea sănătății. Acest normativ relativ este de 40 gr. alcool / zilnic pur pentru bărbați și femei 20 gr. alcool / zilnic pur pentru femei). Cantitatea de alcool consumată peste această limită reprezintă consumul nociv de alcool.

13. În prezent sînt înregistrate peste 46813 persoane (1314,2 cazuri la 100 mii populație) afectate de alcoolism cronic, dintre care peste 7200 sînt femei.

Aceasta contribuie la pierderi economice enorme. Astfel, costurile totale ale societății legate de problema consumului de alcool sînt echivalente cu 1-3% din produsul național brut (Organizația Mondială a Sănătății, 2001).

14. Situația în domeniu din Republica Moldova necesită elaborarea și aplicarea în continuare a măsurilor concrete privind reducerea consumului nociv de alcool, dezvoltarea politicii cu privire la alcool în contextul bunăstării sociale, medico-sanitare și economice a societății, inclusiv îmbunătățirii situației cu crearea infrastructurii pentru realizarea lor.

### **III. SCOPUL ȘI OBIECTIVELE PROGRAMULUI**

15. Scopul prezentului Program este de a preveni și a reduce efectele negative ale consumului nociv de alcool asupra sănătății publice, stării sociale și economice prin politici eficiente și măsuri intersectoriale la nivel național și local.

16. În Program sînt trasate obiectivele generale, obiectivele specifice și acțiunile ce urmează a fi întreprinse pentru realizarea acestor obiective.

17. Programul stabilește următoarele obiective generale pentru anul 2020:

- 1) reducerea nivelului morbidității și mortalității condiționate de consumul nociv de alcool;
- 2) eficientizarea legislației naționale în reducerea consumului nociv de alcool;
- 3) estimarea situației, colectarea și analiza datelor de cercetare bazate pe dovezi pentru sporirea nivelului de cunoștințe și de conștientizare a populației privind impactul consumului de alcool asupra sănătății și stării sociale;
- 4) fortificarea colaborării intersectoriale în domeniul controlului alcoolului la nivel central și la nivel de comunitate;
- 5) obținerea asistenței de consultanță, finanțării externe și suportului de asistență pentru măsurile de reducere a consumului de alcool.

18. Pe termen mediu, pînă în 2016, se prevede realizarea următoarelor obiective specifice:

- 1) Sistem național și mecanisme de monitorizare în domeniul controlului alcoolului pus în aplicare;
- 2) Cuprinderea în programele de consiliere pînă la 30% a populației cu risc de dependență de alcool identificate precoce;
- 3) Deținerea și aplicarea politicilor interne de promovare a locurilor de muncă libere de alcool pînă la 35% din instituții, întreprinderi și organizații;
- 4) Reducerea cu 30% a deceselor și traumatismelor cauzate de accidentele legate de conducerea mijloacelor de transport în stare de ebrietate;
- 5) Restricții implementate privind accesul la băuturile alcoolice persoanelor pînă la 18 ani și a persoanelor în stare de ebrietate;
- 6) Argumentarea creșterii accizelor pentru băuturile alcoolice tari și vinuri, cu excepția celor naturale și bere cu 60%, precum și pentru băuturile de tip „alcopop” cu 10 % mai mult decît băuturile cu același conținut de alcool și pentru băuturile de tip „alcopop”, cu formularea de propuneri în adresa Ministerului Finanțelor, în contextul elaborării Obiectivelor politicii fiscale și vamale pe termen mediu ca parte componentă a Cadrului Bugetar pe Termen Mediu;

7) Sporirea ponderii populației generale care posedă cunoștințe privind riscurile consumului de alcool pentru sănătate pînă la 50%, copiilor și tinerilor pînă la 75% către 2016 comparativ cu 2010;

19. Pe termen lung, pînă în 2020, vor fi realizate următoarele obiective specifice:

- 1) 100% legislația națională în domeniul controlului alcoolului aliniată la legislația UE și

recomandările Organizației Mondiale a Sănătății;

2) Cuprinderea în programele de consiliere pînă la 60% a populației cu risc de dependență de alcool identificate precoce;

3) Deținerea și aplicarea politicilor interne de promovare a locurilor de muncă libere de alcool pînă la 70% din instituții, întreprinderi și organizații, și în 100% instituții de învățămînt;

4) Reducerea cu 40% a deceselor și traumatismelor cauzate de accidentele legate de conducerea mijloacelor de transport în stare de ebrietate;

5) Diminuarea cu 50% a numărului de copii și tineri expuși politicilor de marketing și reclamă a băuturilor alcoolice;

6) Sporirea ponderii populației generale care posedă cunoștințe privind riscurile consumului de alcool pentru sănătate pînă la 60%, copiilor și tinerilor pînă 90% către 2020 comparativ cu 2010;

7) Asigurarea evidenței băuturilor alcoolice produse în condiții casnice în 70% cazuri și ilicit introduse în țară în 100% cazuri depistate;

#### **IV. ACȚIUNILE CE URMEAZĂ A FI ÎNTREPRINSE**

20. Pînă în 2020 vor fi depuse eforturi pentru realizarea obiectivelor specifice, care vor asigura dezvoltarea capacităților necesare ale tuturor actorilor implicați în activitățile de control al consumului de alcool, prevăzînd următoarele acțiuni pe termen mediu:

1) elaborarea, coordonarea și stabilirea sistemului, mecanismelor și periodicității de colectare și analiză a datelor privind producerea, consumul de alcool și impactul consumului nociv de alcool asupra sănătății populației.

Aplicarea sistemului de monitorizare a producerii, consumului de alcool și impactul acestuia asupra sănătății populației va da posibilitatea de a evalua eficacitatea strategiilor aplicate pentru reducerea consumului nociv de alcool, de a revedea și elabora politici și strategii de control al alcoolului;

2) fortificarea legislației existente în vederea eficientizării acesteia privind controlul consumului de alcool prin includerea taxării berii și altor băuturi alcoolice, interzicerea totală a publicității la băuturile alcoolice și reducerea nivelului de alcoolemie la șoferi. De asemenea, se vor pune în aplicare penalități mai aspre pentru nerespectarea legislației în domeniul controlului consumului de alcool, se vor aplica măsuri pentru sporirea credibilității și eficacității autorităților de inspecție.

Aplicarea acestor prevederi legislative vor reduce accesul populației, în special a tinerilor la băuturile alcoolice;

3) identificarea precoce și cuprinderea cu programe de consiliere a populației cu risc sporit de dependență de alcool. Prin aplicarea acestei intervenții populația cu risc va beneficia de consiliere oferită de către medicul de familie, pentru a reduce sau a preveni daunele asupra sănătății; va beneficia de programe de reabilitare sau tratament;

4) aplicarea politicilor interne privind consumul de alcool în instituțiile publice. Această acțiune are drept scop sporirea numărului de școli care dețin și implementează intervenții de promovare a modului sănătos de viață fără consumul de alcool; sporirea numărului de instituții/organizații care dețin și implementează politici/programe privind combaterea consumului de alcool la locul de muncă;

5) prezentarea propunerilor Ministerului Finanțelor privind impozitarea producției alcoolice, vinurilor și berii, inclusiv revederea impozitării berii și altor băuturi alcoolice, în conformitate cu conținutul de alcool, și majorarea impozitelor pentru băuturile de tip „alcopop”, pentru a fi examinate în cadrul elaborării Obiectivelor politicii fiscale și vamale pe termen mediu ca parte componentă a Cadrului Bugetar pe Termen Mediu;

6) informarea populației privind riscurile asociate cu consumul de alcool. Această acțiune va include elaborarea și implementarea campaniilor de comunicare direcționate spre sporirea gradului de conștientizare a diferitor grupe de populație.

#### **V. ETAPELE ȘI TERMENELE DE IMPLEMENTARE**

21. Prezentul Program se preconizează să fie implementat în două etape:

1) etapa 1 – 2012-2016 – se va axa pe perfecționarea și armonizarea cadrului legal existent (sau elaborarea de politici publice, dacă unele dintre ele nu există) în domeniul reducerii consumului de alcool, în conformitate cu Directivele UE și a Organizației Mondiale a Sănătății, precum și pe

dezvoltarea capacităților tuturor partenerilor implicați în activitățile de control în domeniul reducerii consumului de alcool;

2) etapa a 2-a – 2017-2020 – se va axa pe implementarea politicilor publice și a acțiunilor în scopul reducerii consumului produselor de alcool printre toate grupurile de populație, reducerea morbidității și mortalității cauzate de alcool, ameliorarea accesului la serviciile de renunțare și liniile fierbinți de întrerupere, pentru a proteja și a ameliora sănătatea populației.

22. Termenele de realizare a măsurilor privind controlul alcoolului pe anii 2012-2020 sînt stipulate în Planul de acțiuni pentru implementarea Programului național, conform anexei nr.1.

#### **VI. RESPONSABILII PENTRU IMPLEMENTARE**

23. Autoritățile responsabile de implementarea prezentului Program sînt Ministerul Sănătății, Ministerul Economiei, Ministerul Finanțelor, Ministerul Agriculturii și Industriei Alimentare, Ministerul Educației, Ministerul Afacerilor Interne, Ministerul Muncii, Protecției Sociale și Familiei, Ministerul Culturii, Compania Națională de Asigurări în Medicină, Serviciul Grăniceri, Serviciul Vamal, Consiliul Coordonator al Audiovizualului și autoritățile administrației publice locale. Autoritățile responsabile pentru fiecare acțiune în parte sînt specificate în Planul de acțiuni pentru implementarea Programului național privind controlul alcoolului pe anii 2012-2020.

24. În procesul de implementare a prezentului Program, autoritățile responsabile vor colabora cu alte autorități publice centrale și locale, comunitățile, organizațiile neguvernamentale, mass-media, precum și cu partenerii internaționali de dezvoltare.

#### **VII. ESTIMAREA GENERALĂ A COSTURILOR DE REALIZARE A ACȚIUNILOR PENTRU IMPLEMENTAREA PROGRAMULUI**

25. Estimarea generală a costurilor privind implementarea Planului de acțiuni pentru implementarea prezentului Program a fost efectuată în baza activităților identificate și formulate. La estimarea costurilor a fost utilizată metodologia cost-eficiență, recomandată de Organizația Mondială a Sănătății și a avut ca scop identificarea celor mai relevante măsuri și activități din punctul de vedere al cost-beneficiului, pentru realizarea scopului și obiectivelor prezentului Program.

26. Instrumentele și sursele de finanțare a acțiunilor de implementare a prezentului Program sînt divizate în două mari categorii: surse de finanțare interne și externe. Sursele interne de finanțare sînt reprezentate, în principal, de alocările pentru acest domeniu din bugetul de stat anual și din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală. Finanțarea externă se constituie din asistența tehnică, inclusiv granturi, acordată de organisme financiare internaționale și donatorii.

27. Evaluarea suportului financiar pentru realizarea măsurilor incluse în Planul de acțiuni se va face anual, cu înaintarea propunerilor precizate în proiectul anual al bugetului public național pentru sănătate, respectînd limitele cadrului de cheltuieli în vigoare.

28. Costul estimativ al prezentului Program este de 41820,0 mii lei, este detaliat pentru fiecare an, în funcție de sursa de finanțare în conformitate cu activitățile Programului, și este specificat în anexa nr.2 la prezentul Program.

#### **VIII. REZULTATELE SCONTATE**

29. Implementarea prezentului Program va contribui, pe termen lung, la reducerea morbidității și mortalității cauzate de consumul de alcool, reducerea consumului de alcool în rîndurile populației și la valorificarea optimă a serviciilor de renunțare la consumul de alcool, precum și la informare, în vederea prevenirii riscurilor și înlăturării afecțiunilor determinate de consumul de alcool.

30. Rezultatele scontate către anul 2020 sînt:

1) legislația națională referitor la consumul de alcool pe deplin armonizată cu legislația UE și recomandările Organizației Mondiale a Sănătății;

2) reducerea cu 5% a numărului de persoane afectate de alcoolism cronic și psihoze alcoolice, dereglări psihice, tulburări mintale și de comportament legate de consumul de alcool;

3) reducerea cu 10% a morbidității și mortalității premature prin boli hepatice (inclusiv ciroze hepatice), cardiovasculare, cerebrovasculare (atac cerebral etc.);

4) cazurile de violență, comportamentul de huliganism și criminal, infraționalitate, legate de consumul de alcool reduce;



- 5) sistem funcțional de supraveghere de stat pentru monitorizarea consumului de alcool, a tendințelor privind afecțiunile legate de consumul de alcool și a fondurilor de promovare a sănătății creat;
- 6) 70% din instituții, întreprinderi, organizații și 100% instituții de învățământ cu politici interne de promovare a locurilor de muncă libere de alcool aplicate;
- 7) decesele și traumatismele cauzate de accidente legate de conducerea mijloacelor de transport în stare de ebrietate reduse cu 40%;
- 8) prevalența consumului nociv de alcool printre adulți cu 2% anual în perioada 2012-2020 redusă;
- 9) 60% din populația generală și 90% de copii și tineri cunosc consecințele consumului nociv de alcool pentru sănătate și economie comparativ cu 2010;
- 10) 60% a populației cu risc de dependență de alcool identificate precoce sînt cuprinse în programele de consiliere;
- 11) 100% din produsele alcoolice plasate pe piață conțin avertismente combinate și mesaje de sănătate rotative, conforme cu legislația în vigoare;
- 12) 8 campanii mass-media, care promovează prevenirea consumului de alcool de către copii și adolescenți, prevenirea și renunțarea la consumul nociv de alcool, inclusiv 3 din contul publicității sociale gratuite implementate;
- 13) sistem de supraveghere, control și inspecție a măsurilor legate de controlul consumului de alcool funcțional;
- 14) accesibilitatea redusă la produsele de alcool pentru generația în creștere (copii, adolescenți) și conducătorii auto;
- 15) cunoștințe și practici de accesare a donațiilor internaționale și creare a parteneriatelor îmbunătățite;
- 16) nivelul admis de alcoolemie la șoferi redus pînă la 0,2 g/l și testele la alcoolemie aplicate sistematic;
- 17) publicitatea la băuturile alcoolice totalmente interzisă;
- 18) 50% copii și tineri nu sînt expuși politicilor de marketing și reclamă a băuturilor alcoolice.

## **IX. INDICATORI**

31. Pentru evaluarea gradului de atingere a rezultatelor se vor utiliza următorii indicatori:
- 1) nivelul de cunoștințe al populației privind riscurile pentru sănătate legate de consumul nociv de alcool;
  - 2) prevalența consumului de alcool printre copii și adolescenți;
  - 3) rata morbidității și a mortalității legate de consumul de alcool;
  - 4) legislația națională în domeniul controlului consumului de alcool, armonizată pe deplin cu legislația UE și recomandările Organizației Mondiale a Sănătății;
  - 5) incidența traumelor și deceselor în urma accidentelor rutiere legate de conducerea mijloacelor de transport în stare de ebrietate;
  - 6) numărul de acțiuni de informare și sensibilizare a populației referitor la măsurile de control al consumului de alcool;
  - 7) ponderea populației cu risc de dependență de alcool identificate precoce cuprinsă în programele de consiliere;
  - 8) ponderea instituțiilor, întreprinderilor, organizațiilor și instituțiilor de învățământ care dețin și aplică politici interne de promovare a locurilor de muncă libere de alcool;
  - 9) ponderea copiilor și tinerilor care nu sînt expuși politicilor de marketing și reclamă a băuturilor alcoolice.
  - 10) accesibilitatea la produsele de alcool pentru generația în creștere (copii, adolescenți) și conducătorii auto interzisă;
  - 11) mărimea impozitelor și taxelor stabilite pentru producția alcoolică;
  - 12) numărul de cercetări științifice și studii realizate;
  - 13) numărul de rezultate ale cercetărilor științifice aplicate în practică;
  - 14) numărul de rapoarte de monitorizare realizate de instituția responsabilă de coordonarea implementării prezentului Program.

32. Rezultatele așteptate în urma implementării prezentului Program vor fi corelate cu indicatorii din Obiectivele de Dezvoltare ale Mileniului care se referă la stoparea și începerea reducerii incidenței altor boli, precum cancerul, bolile cardiovasculare, bolile cerebrovasculare etc.

#### **X. PROCEDURILE DE MONITORIZARE, EVALUARE ȘI RAPORTARE**

33. Coordonarea întregului proces de implementare, monitorizare și evaluare a rezultatelor implementării prezentului Program vor fi efectuate de către Ministerul Sănătății.

34. În cadrul procesului de monitorizare se va urmări cum se realizează activitățile formulate în Planul de acțiuni pentru implementarea Programului național privind controlul alcoolului pe anii 2012-2020. Ministerul Sănătății, odată pe an va elabora rapoarte de monitorizare, care de rînd cu activitățile întreprinse și rezultatele obținute vor conține și informația despre mijloacele consumate pentru implementarea acțiunilor, prezentîndu-le ulterior Guvernului.

35. La sfîrșitul termenului de realizare a primei etape a Programului (2012-2015), Ministerul Sănătății va efectua evaluarea intermediară, iar la sfîrșitul termenului de realizare a celei de-a doua etape (2016-2020) va fi realizată evaluarea finală a implementării Programului. Evaluarea se face în baza informației colectate în procesul de monitorizare, prin care se va stabili în ce măsură obiectivele specifice au fost realizate.

**Planul de acțiuni pentru implementarea Programului național privind controlul alcoholului pe anii 2012-2020**

Nr. d/o	Acțiunile practice, întreprinse pentru realizarea obiectivelor	Termenele de realizare a acțiunilor	Responsabilii pentru implementare	Costurile estimative pentru implementarea acțiunilor, mii lei										Indicatorii de progres
				ANII										
				2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	Total	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
<b>Obiectiv: 100% legislația națională în domeniul controlului alcoholului aliniată la legislația UE și recomandările Organizației Mondiale a Sănătății pînă în 2020</b>														
1.	Elaborarea propunerilor de modificare și completare și promovarea spre aprobare:													
	1.1. Legea nr.1227-XIII din 27 iunie 1997 cu privire la publicitate, în conformitate cu legislația UE	2012	Ministerul Sănătății	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Proiect de lege aprobat de Guvern
	1.2. Legea nr.1100-XIV din 30 iunie 2000 cu privire la fabricarea și circulația alcoholului etilic și a producției alcoolice, în conformitate cu directivele UE	2013	Ministerul Agriculturii și Industriei Alimentare, Ministerul Sănătății, Ministerul Afacerilor Interne	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Proiect de lege aprobat de Guvern
	1.3. Legea nr. 713-XV din 6 decembrie 2001 privind controlul și prevenirea consumului abuziv de alcool, consumului ilicit de droguri și de alte substanțe psihotrope, în conformitate cu directivele UE	2013	Ministerul Sănătății, Ministerul Economiei, Ministerul Afacerilor Interne, Ministerul Educației	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Proiect de lege aprobat de Guvern
	1.4. Codul contravențional al Republicii Moldova nr. 218-XVI din 24 octombrie 2008 privind interzicerea realizării produselor alcoolice, în conformitate cu directivele UE	2014	Ministerul Sănătății, Ministerul Agriculturii și Industriei Alimentare, Ministerul Afacerilor Interne	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Proiect de lege aprobat de Guvern

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
	1.5. Codul penal al Republicii Moldova nr. 985-XV din 18 aprilie 2002, în conformitate cu directivele UE	2018	Ministerul Agriculturii și Industriei Alimentare, Ministerul Afacerilor Interne, Ministerul Sănătății	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Proiect de lege aprobat de Guvern	
	1.6. Legea viei și vinului nr.57-XVI din 10 martie 2006	2013	Ministerul Agriculturii și Industriei Alimentare, Ministerul Economiei Ministerul Sănătății	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Proiect de lege aprobat de Guvern	
	1.7. Legea nr. 451-XV din 30 iulie 2001 privind reglementarea prin licențiere a activității de întreprinzător	2013	Ministerul Agriculturii și Industriei Alimentare, Ministerul Economiei, Ministerul Sănătății	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Proiect de lege aprobat de Guvern	
<b>Total</b>				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
<b>Obiectiv: Sistem național și mecanisme de monitorizare în domeniul controlului alcoolului pus în aplicare</b>															
2.	Identificarea și consolidarea sistemului de supraveghere asupra controlului alcoolului	2013	Ministerul Economiei, Ministerul Sănătății, Ministerul Agriculturii și Industriei Alimentare, Ministerul Finanțelor	15,0	15,0	15,0	15,0	15,0	15,0	15,0	15,0	15,0	15,0	135,0	Sisteme și mecanisme de identificare și utilizare a bazelor de date în controlul alcoolului efectuate

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3.	Fortificarea sistemului statistic privind producerea, importul, comercializarea și consumul de alcool	2013 2015 2020 pentru studiile în gospodării privind consumul de alcool	Biroul Național de Statistică, Ministerul Economiei, Ministerul Sănătății, Ministerul Agriculturii și Industriei Alimentare	25,0	25,0	25,0	25,0	25,0	25,0	25,0	25,0	25,0	225,0	1. Sistem statistic fortificat și date relevante disponibile 2. Rezultatele studiilor în gospodării privind consumul de alcool 3. Informații privind impactul alcoolului asupra sănătății diseminate
4.	Prezentarea Inspectoratului de Stat pentru Supravegherea Producției Alcoolice pe lângă Ministerul Agriculturii și Industriei Alimentare a datelor anuale cumulative conform formei statistice INDTS (de către fiecare agent economic în domeniu) referitor la producerea anuală și importul, la comercializarea pe piața internă și la export a producției alcoolice și a berii, conform codului produsului (Nomenclatorul PRODMOLD) și formularului din anexa la prezentul Plan de acțiuni	<u>Anual,</u> <u>către</u> <u>01.02</u> <u>a anului</u> <u>următor</u>	Biroul Național de Statistică	15,0	15,0	15,0	15,0	15,0	15,0	15,0	15,0	15,0	135,0	Date disponibile privind circuitul băuturilor alcoolice și a berii în sectorul producției industriale
5.	Monitorizarea calității, inclusiv a inofensivității prin conținutul substanțelor toxice a băuturilor alcoolice și a berii	2012	Ministerul Sănătății, Ministerul Agriculturii și Industriei Alimentare, Ministerul Economiei	205,0	330,0	180,0	380,0	230,0	205,0	380,0	180,0	330,0	2420,0	1. Monitoringul stabilit 2. Numărul investigațiilor asupra mostrelor de băuturi alcoolice

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
6.	Monitorizarea activităților din industria producătoare de băuturi alcoolice	2013	Ministerul Agriculturii și Industriei Alimentare, Ministerul Sănătății	20,0	20,0	20,0	20,0	20,0	20,0	20,0	20,0	20,0	180,0	Monitoring stabilit
7.	Efectuarea recensământului plantațiilor viticole în gospodăriile individuale și a cotelor obținute în urma privatizării gospodăriilor agricole de stat și colective	2013	Ministerul Agriculturii și Industriei Alimentare, în colaborare cu autoritățile administrației publice locale	-	-	-	-	-	100,0	-	-	-	100,0	Recensământ efectuat
8.	Efectuarea recensământului anual privind producerea băuturilor alcoolice în condiții casnice	2013 și anual	Ministerul Agriculturii și Industriei Alimentare, în colaborare cu autoritățile administrației publice locale	-	-	-	-	-	100,0	-	-	-	100,0	Recensământ efectuat
<b>Total</b>				<b>280</b>	<b>405</b>	<b>255</b>	<b>455</b>	<b>305</b>	<b>480</b>	<b>455</b>	<b>255</b>	<b>405</b>	<b>3295</b>	
<b>Obiectiv: Cuprinderea în programele de consiliere pînă la 30% pînă 2016 și pînă la 60% către 2020 a populației cu risc de dependență de alcool identificate precoce</b>														
9.	Transpunerea în practică a programelor de identificare timpurie și consiliere de scurtă durată de către furnizorii de asistență medico-sanitară primară prin cuprinderea populației expuse riscului periculos sau dăunător al consumului de alcool, precum și a programelor de identificare timpurie și consiliere de scurtă durată: 30% în 2014 și 60% către 2020	2014 și 2020	Ministerul Sănătății, instituțiile medico-sanitare publice	50	100	100	100	150	150	150	100	150	1050	Ponderea populației cuprinse cu programe de identificare timpurie și consiliere
10.	Acordarea asistenței medicale specializate în cadrul secțiilor consultative (cabinetelor narcologice) și a tratamentului antialcool, de susținere, antirecidivant	2014 și permanent	Ministerul Sănătății, Instituțiile medico-sanitare publice	50	100	100	100	150	150	125	150	100	1025	Ponderea persoanelor care au beneficiat de tratament antialcool, de susținere și antirecidivant și procentul persoanelor care necesită asistență și tratament

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
11.	Acordarea tratamentului medical specializat, în condiții de staționar, persoanelor cu alcoolism și psihoze alcoolice	2014	Ministerul Sănătății, instituțiile medico-sanitare publice	50	100	100	100	125	125	150	150	150	1050	Ponderea persoanelor care au beneficiat de tratament antialcool, de susținere și antirecidivant
12.	Evaluarea, monitorizarea și raportarea Ministerului Sănătății de către instituțiile medico-sanitare a cazurilor de accidente și traume la persoanele în stare de ebrietate, precum și a cazurilor de deces care au fost condiționate de consumul de alcool	Permanent anual	Ministerul Sănătății	25	25	25	25	25	25	25	25	25	225	Numărul persoanelor traumatate și decedate ce au fost condiționate de consumul de alcool
13.	Acordarea asistenței narcologice, cu lansarea diferitelor forme și metode de cuprindere dispensarizată de asanare, în funcție de gradul de dependență alcoolică, pentru controlul și coordonarea acțiunilor preconizate în acest scop	2014	Ministerul Sănătății, instituțiile medico-sanitare publice	50	75	75	75	75	75	75	75	75	650	Ponderea persoanelor care au beneficiat de asistența narcologică, cu lansarea diferitelor forme și metode de cuprindere dispensarizată
14.	Crearea serviciilor de consiliere și de asistență necesară care să contribuie la reducerea consumului nociv de alcool, la renunțare și la tratament, inclusi a centrelor de consiliere privind prevenirea și reducerea consumului nociv de alcool	2015	Ministerul Sănătății, instituțiile medico-sanitare publice	50	100	100	100	100	100	100	100	100	850	1. Numărul centrelor de consiliere privind prevenirea și reducerea consumului de alcool 2. Numărul instituțiilor care acordă servicii de consiliere 3. Numărul persoanelor care au

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
														beneficiat de serviciile de consiliere și tratament
15.	Efectuarea tratamentului forțat (indicat prin hotărîrea de judecată) pentru persoanele care în repetate rînduri conduc mijloace de transport în stare de ebrietate	2015	Ministerul Sănătății, instituțiile medico-sanitare publice	20	150	150	150	50	50	50	50	50	720	Ponderea persoanelor care au beneficiat tratament forțat din numărul persoanelor depistate în repetate rînduri conducînd mijloace de transport în stare de ebrietate
16.	Acordarea asistenței consultative, profilactice și medicale persoanelor cu diferite forme de comportament dependent, generat de consumul nociv de alcool, de alcoolism cronic	2012 - 2020	Ministerul Sănătății, instituțiile medico-sanitare publice	15	25	25	25	25	25	25	25	25	215	Ponderea instituțiilor medico-sanitare publice cărora li s-au creat condiții
17.	Acordarea suportului consultativ în elaborarea și punerea în practică a noilor programe departamentale, teritoriale, comunitare, instituționale etc., ministerelor, autorităților publice centrale și locale, ONG-urilor și inițiative de control în domeniu	2020	Ministerul Sănătății, instituțiile medico-sanitare publice	15	25	25	25	25	25	25	25	25	215	Numărul de consultații acordate în elaborarea și implementarea noilor programe și inițiative de control în domeniu
<b>Total</b>				<b>325,0</b>	<b>700,0</b>	<b>700,0</b>	<b>700,0</b>	<b>725,0</b>	<b>725,0</b>	<b>725,0</b>	<b>700,0</b>	<b>700,0</b>	<b>6000,0</b>	
<b>Obiectiv: Deținerea și aplicarea politicilor interne de promovare a locurilor de muncă libere de alcool pînă la 35% către 2016 și 70% către 2020 din instituții, întreprinderi și organizații, și în 100% de instituții de învățămînt către 2020.</b>														
18.	Elaborarea și aplicarea politicilor de reducere și excludere a consumului de alcool la locurile de muncă	2020	Ministerul Sănătății, în colaborare cu autoritățile administrației publice	-	25,0	25,0	25,0	25,0	25,0	25,0	25,0	25,0	200,0	70% din locurile de muncă fără



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
			locale, agenții economici și organizațiile neguvernamentale											alcool
19.	Elaborarea și aplicarea politicilor (planurilor) în comunități privind reducerea consumului de alcool	2016	Ministerul Sănătății, în colaborare cu autoritățile publice locale și organizațiile neguvernamentale	-	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	400,0	1. Ponderea comunităților care dispun de planuri privind reducerea consumului de alcool 2. Ponderea comunităților care au aplicat planurile privind reducerea consumului de alcool
20.	Elaborarea și implementarea programelor de instruire privind pericolele consumului de alcool pentru creșterea gradului de conștientizare în rândul tuturor factorilor de decizie de nivel național și local, agenților economici, inclusiv în parteneriat cu organizațiile neguvernamentale pentru tineret și alte părți-cheie interesate, precum și a programelor de învățământ la toate nivelurile, în special în cadrul profesiunilor din domeniul sănătății	2015	Ministerul Sănătății, Ministerul Educației, Ministerul Tineretului și Sportului, în colaborare cu autoritățile administrației publice locale, agenții economici și organizațiile neguvernamentale	-	50,0	50,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	700,0	1. Numărul programelor de instruire elaborate 2. Procentul comunităților care au aplicat planurile privind reducerea consumului de alcool
<b>Total</b>				-	<b>125,0</b>	<b>125,0</b>	<b>175,0</b>	<b>175,0</b>	<b>175,0</b>	<b>175,0</b>	<b>175,0</b>	<b>175,0</b>	<b>1300,0</b>	
<b>Obiectiv: Reducerea cu 30% către 2016 și 40% către 2020 a deceselor și traumatismelor cauzate de accidente legate de conducerea mijloacelor de transport în stare de ebrietate</b>														
21.	Revizuirea legislației privind conducerea sub influența alcoolului și completarea cu modificări și completări privind:	2012-2013	Ministerul Afacerilor Interne, Ministerul Sănătății											Proiect de lege aprobat
	21.1. Înăsprirea și eficientizarea sancțiunilor legale pentru conducerea sub influența consumului de alcool, cu aprobarea contravențiilor drastice pentru comiterea repetată a faptei în decurs de 2 ani	2012	Ministerul Afacerilor Interne, Ministerul Sănătății	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1. Proiect de lege aprobat de Guvern 2. Numărul sancțiunilor

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
														pentru conducerea sub influența consumului de alcool
	21.2. Înăsprirea măsurilor legislative cu privire la consumul de alcool de către pietoni, căruțași și bicicliști, atunci când se deplasează pe drumurile publice	2012	Ministerul Afacerilor Interne, Ministerul Sănătății	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1. Legislația în domeniu modificată pentru conducerea mijloacelor de transport în stare de ebrietate, precum și a pietonilor care au fost sub influența consumului de alcool și care au fost cauza accidentelor rutiere
22.	Efectuarea educației rutiere prin implementarea programelor speciale și a campaniilor de comunicare și prevenire cu privire la rolul consumului de alcool în producerea accidentelor, prin:	2012	Ministerul Afacerilor Interne, Ministerul Sănătății, Ministerul Educației, în colaborare cu autoritățile administrației publice locale, organizațiile neguvernamentale în domeniu și mass-media	70,0	150,0	150,0	150,0	150,0	150,0	150,0	150,0	150,0	1270,0	1. Numărul programelor de comunicare și prevenire elaborate 2. Numărul campaniilor de comunicare și prevenire realizate
	22.1. Promovarea și formarea opiniei publice negative privind conducerea mijloacelor de transport și deplasarea cu alte tipuri de transport (biciclete, motorete, motociclete, transport cu tracțiune animală etc.) sub influența alcoolului, cu includerea unui curs	2014	Ministerul Afacerilor Interne, Ministerul Educației, Ministerul Sănătății, în colaborare cu autoritățile	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	450,0	Cursul inclus în curricula pentru instituțiile de învățământ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	în curricula pentru instituțiile de învățământ preuniversitar „Educație civică”		administrației publice locale, organizațiile neguvernamentale											preuniversitar „Educație civică”
	22.2. Implementarea cursului de 10 ore cu tematica „Conducerea fără influența alcoolului” în școlile auto	2012	Ministerul Afacerilor Interne, Ministerul Sănătății	25,0	25,0	25,0	25,0	25,0	25,0	25,0	25,0	25,0	225,0	Cursul cu tematica „Conducerea fără influența alcoolului” implementat în școlile auto
	22.3. Desfășurarea sistematică a campaniilor privind renunțarea la consumul de vinuri, inclusiv naturale, de băuturi alcoolice și bere, și de prevenire a accidentelor rutiere	2013	Ministerul Afacerilor Interne, Ministerul Sănătății, Ministerul Educației, în colaborare cu autoritățile publice locale, organizațiile neguvernamentale în domeniu și mass-media	-	150,0	150,0	150,0	150,0	150,0	150,0	150,0	150,0	1200,0	Numărul campaniilor realizate
23.	Stabilirea unei valori maxime privind nivelul admisibil de alcool în sânge (VAS) pentru conducătorii transportului auto pînă la 0,2 gr/l	2012-2013	Ministerul Sănătății, Ministerul Afacerilor Interne	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Proiect de lege aprobat
24.	Efectuarea verificărilor inopinate prin sondaj a șoferilor la prezența aburilor de alcool în aerul expirat și organizarea punctelor de control al abstenenței de băuturi alcoolice	2013-2020	Ministerul Afacerilor Interne	-	25,0	25,0	25,0	25,0	25,0	25,0	25,0	25,0	200,0	1. Numărul verificărilor efectuate 2. Numărul punctelor de control al abstenenței de băuturi alcoolice organizate
<b>Total</b>				<b>145</b>	<b>400</b>	<b>400</b>	<b>400</b>	<b>400</b>	<b>400</b>	<b>400</b>	<b>400</b>	<b>400</b>	<b>3345</b>	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----

**Obiectiv: Restricții implementate către 2016 privind accesul la băuturile alcoolice persoanelor pînă la 18 ani și persoanelor în stare de ebrietate**

25.	Monitorizarea implementării legislației naționale în domeniul reducerii consumului nociv de alcool, conform atribuțiilor regulamentare	Permanent	Ministerul Sănătății, Autoritățile publice centrale, în colaborare cu autoritățile administrației publice locale	15,0	15,0	15,0	15,0	15,0	15,0	15,0	15,0	15,0	135,0	1. Legislația națională în domeniul controlului consumului de alcool pusă în aplicare 2. Sistem de supraveghere, control și inspecție funcțional, cu atribuții bine delimitate
26.	Supravegherea respectării restricțiilor privind consumul de alcool în locurile publice, în afară de obiectivele de alimentație publică etc. cu permisiune de licență, la locurile de muncă, în instituțiile de învățămînt, medico-sanitare, de întremare a sănătății etc.	2016	Ministerul Sănătății, Ministerul Muncii, Protecției Sociale și Familiei, Ministerul Afacerilor Interne în colaborare cu autoritățile administrației publice locale	-	-	25,0	25,0	25,0	25,0	25,0	25,0	25,0	175,0	1. Legislația națională în domeniul controlului consumului de alcool pusă în aplicare 2. Sistem de supraveghere, control și inspecție funcțional, cu atribuții bine delimitate
27.	Punerea în aplicare a interdicțiilor privind comercializarea producției alcoolice, vinurilor și berii: a) prin rețeaua de comerț ambulant (cărucioare, cisterne, autoremorci, autovehicule etc.); b) în chioșcuri, pavilioane și în alte puncte de comerț care nu au spațiu comercial cu o suprafață de cel puțin 20 m <sup>2</sup> ; c) în instituții de învățămînt, medicale, preșcolare și în alte instituții de educație, în cămine	2012	Ministerul Economiei, Ministerul Agriculturii și Industriei Alimentare, Ministerul Afacerilor Interne, Ministerul Sănătății, Ministerul Educației, Ministerul Tineretului și Sportului, în colaborare cu	-	25,0	25,0	25,0	25,0	25,0	25,0	25,0	25,0	200,0	1. Legislația națională în domeniul controlului consumului de alcool pusă în aplicare 2. Sistem de supraveghere,

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	<p>pentru elevi și studenți, la întreprinderi și la șantierele de construcții și reparații, pe teritoriul și în apropierea lor;</p> <p>d) în construcțiile sportive și pe teritoriul aferent acestora, pe terenurile sportive și la evenimentele sportive;</p> <p>e) în ospătării dietetice și în cafenele pentru copii, în locuri de comerț pentru copii și adolescenți;</p> <p>f) în sediile autorităților publice, cu excepția obiectelor staționare de alimentație publică;</p> <p>g) în preajma edificiilor de cult religios în raza stabilită de autoritățile administrației publice locale de comun acord cu reprezentanții cultelor respective;</p> <p>h) în cimitire, penitenciare, unități militare și arsenale;</p> <p>i) în întreprinderile de transport public;</p> <p>î) prin depozite specializate;</p> <p>k) persoanelor care nu au împlinit vârsta de 18 ani;</p> <p>j) persoanelor în stare de ebrietate vizibilă</p>		<p>autoritățile administrației publice locale,</p> <p>organele abilitate cu funcții de control și agenții economici</p>											control și inspecție funcțional, cu atribuții bine delimitate
28.	Punerea în aplicarea interdicțiilor privind comercializarea producției alcoolice de la 21-00 pînă la 8-00	2012	Ministerul Economiei, Ministerul Agriculturii și Industriei Alimentare, Ministerul Afacerilor Interne, în colaborare cu autoritățile administrației publice locale	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	45,0	1. Sistem de supraveghere și control 2. Numărul sancțiunilor aplicate
29.	Punerea în aplicare a interdicțiilor privind comercializarea băuturilor alcoolice „la pahar” în afara unităților de alimentație publică și fără permisiunea indicată în autorizația de funcționare și în licență	2012	Ministerul Economiei, Ministerul Agriculturii și Industriei Alimentare, Ministerul Afacerilor Interne, în colaborare cu autoritățile administrației publice locale	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	45,0	1. Proiect de lege aprobat 2. Sistem de supraveghere și control 3. Numărul sancțiunilor

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
														aplicate
30.	Punerea în aplicare a interdicțiilor privind comercializarea desfacerii cu amănuntul în rețeaua de comerț a producției alcoolice și a berii fără documente de însoțire, proveniență, calitate și conformitate și aplicarea sancțiunilor corespunzătoare, inclusiv privarea de dreptul de comercializare a băuturilor alcoolice și a berii pe un termen de 3 ani	2013	Ministerul Economiei, Ministerul Agriculturii și Industriei Alimentare, Ministerul Afacerilor Interne, Ministerul Sănătății, în colaborare cu autoritățile administrației publice locale	20,0	25,0	25,0	25,0	25,0	25,0	25,0	25,0	25,0	220,0	1.Proiect de lege aprobat 2. Sistem de supraveghere și control 3. Numărul sancțiunilor aplicate
31.	Punerea în aplicare a interdicțiilor privind comercializarea fabricării băuturilor alcoolice tari cu tăria de peste 25% vol în condiții neautorizate	2015	Ministerul Economiei, Ministerul Afacerilor Interne, Ministerul Agriculturii și Industriei Alimentare în colaborare cu autoritățile administrației publice locale	20,0	25,0	25,0	25,0	25,0	25,0	25,0	25,0	25,0	220,0	1. Numărul cazurilor de fabricare a băuturilor alcoolice cu tăria de peste 25% vol în condiții de casă depistate 2. Numărul sancțiunilor aplicate
32.	Punerea în aplicare a interdicțiilor privind reducerea accesului la băuturi alcoolice prin distanțarea unităților de comercializare a băuturilor alcoolice de instituțiile de educație și învățământ cu minimum 50 metri de la hotarul teritoriului lor	2013	Ministerul Economiei, Ministerul Afacerilor Interne, Ministerul Agriculturii și Industriei Alimentare în colaborare cu autoritățile administrației publice locale	-	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	40,0	1. Distanța minimă dintre unitățile de comercializare a băuturilor alcoolice și instituțiile de educație și învățământ stabilite 2. Ponderea unităților de comercializare

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
														e a băuturilor alcoolice care nu respectă distanța legală 3. Numărul sancțiunilor aplicate
<b>Total</b>				<b>65</b>	<b>105</b>	<b>130</b>	<b>130</b>	<b>130</b>	<b>130</b>	<b>130</b>	<b>130</b>	<b>130</b>	<b>1080</b>	
<b>Obiectiv: Diminuarea către 2020 cu 50% a numărului de copii și tineri expuși politicilor de marketing și reclamă a băuturilor alcoolice</b>														
33.	Punerea în aplicare a interdicțiilor comprehensive pentru publicitate, stimulării vânzării, promovării băuturilor alcoolice și brândurilor lor prin Internet, pod-casting, mesajele-SMS și sponsorizare în favoarea băuturilor alcoolice	2012 și permanent	Ministerul Economiei, Ministerul Afacerilor Interne, Ministerul Agriculturii și Industriei Alimentare Ministerul Afacerilor Interne, Ministerul Sănătății, Consiliul Coordonator al Audiovizualului, Instituția Publică Națională a Audiovizualului Compania „Teleradio-Moldova”, în colaborare cu autoritățile administrației publice locale și companiile TV	10	15	15	15	15	15	15	15	15	130	1. Legislație în vigoare care interzice publicitatea, promovarea și sponsorizarea băuturilor alcoolice aplicată 2. Numărul neconformităților depistate 3. Numărul sancțiunilor aplicate

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
34.	Interzicerea a orice fel de publicitate a băuturilor alcoolice, inclusiv a berii	2012-2020	Ministerul Afacerilor Interne, Ministerul Sănătății, Consiliul Coordonator al Audiovizualului, în colaborare cu autoritățile administrației publice locale, mass-media, companiile de telecomunicații și telefonie mobilă	5	5	5	5	5	5	5	5	5	45	1. Proiect de lege aprobat 2. Sistem de supraveghere și control 3. Numărul sancțiunilor aplicate
35.	Monitorizarea încălcărilor interdicțiilor pentru publicitatea, promovarea, sponsorizarea și comercializarea băuturilor alcoolice	2012-2020	Ministerul Sănătății, Ministerul Afacerilor Interne	10	20	20	20	20	20	20	20	20	170	Numărul neconformităților depistate
36.	Fortificarea capacităților Consiliului Coordonator al Audiovizualului	2012-2020	Consiliul Coordonator al Audiovizualului, Ministerul Economiei, Ministerul Sănătății	10	20	20	20	20	20	20	20	20	170	Consiliul Coordonator al Audiovizualului capabil să-și realizeze funcțiile de monitorizare și aplicare a sancțiunilor
37.	Elaborarea și implementarea programelor media adaptate ce țin de prevenirea și reducerea consumului de alcool	2012-2014	Ministerul Sănătății, în colaborare cu Consiliul Coordonator al Audiovizualului și cu mass-media	-	40	40	40	40	40	40	40	40	320	Campanii mass-media care promovează prevenirea și reducerea consumului de alcool elaborate și aplicate
38.	Retranslarea (cu adaptarea la specificul Republicii Moldova) a campaniilor antialcool din țările UE	Permanent	Ministerul Sănătății	-	50	50	50	50	50	50	50	50	400	Numărul campaniilor antialcool UE retransmise și implementate



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
39.	Reglementarea și verificarea etichetării băuturilor alcoolice, inclusiv a berii și „alcopop”, cu aplicarea avertismentelor recomandate privind efectele negative asupra sănătății	2012 și permanent	Ministerul Sănătății, Ministerul Economiei, Ministerul Agriculturii și Industriei Alimentare	20	25	25	25	25	25	25	25	25	220	Legislația privind interzicerea înscrierii pe etichetă a informațiilor care induc în eroare aplicată
40.	Elaborarea unor programe de utilizare a noilor metode de consiliere și asistență psihologică în lucrul cu tinerii, femeile gravide, grupurile vulnerabile, adulții și populația generală	2012 - 2014	Ministerul Sănătății, Ministerul Educației, Ministerul Tineretului și Sportului, Ministerul Muncii Protecției Sociale și Familiei	20	50	50	50	50	50	50	50	50	420	Numărul programelor de utilizare a noilor metode de lucru elaborate și implementate
<b>Total</b>				<b>75</b>	<b>225</b>	<b>225</b>	<b>225</b>	<b>225</b>	<b>225</b>	<b>225</b>	<b>225</b>	<b>225</b>	<b>1875</b>	
<b>Obiectiv: Stabilirea și implementarea accizelor pentru băuturile alcoolice tari și vinuri, cu excepția celor naturale, și pentru bere cu 60% și pentru băuturile de tip „alcopop” cu 10% mai mult decât băuturile cu același conținut de alcool</b>														
41.	Prezentarea propunerilor Ministerului Finanțelor privind impozitarea producției alcoolice, vinurilor și berii pentru a fi examinate în cadrul elaborării Obiectivelor politicii fiscale și vamale pe termen mediu ca parte componentă a Cadrelui Bugetar pe Termen Mediu.	2012	Ministerul Sănătății, Ministerul Economiei, Ministerul Agriculturii și Industriei Alimentare	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Propuneri elaborate
42.	Elaborarea propunerilor privind susținerea activităților ce țin de controlul consumului de alcool în sistemul sănătății, pentru intervenții privind prevenirea și reducerea consumului de alcool, în tratamentul dependenței de alcool și de promovare a sănătății din Fondul de Profilaxie al asigurărilor obligatorii de asistență medicală	2012 - 2013 și permanent	Ministerul Finanțelor, Ministerul Economiei, Ministerul Sănătății	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Propuneri elaborate
<b>Total</b>				<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	
<b>Obiectiv: Sporirea ponderii populației generale care posedă cunoștințe privind riscurile consumului de alcool pentru sănătate pînă la 50%, copiilor și tinerilor pînă la 75% către 2016, pînă la 60% și pînă la 90%, respectiv, către 2020 comparativ cu 2010</b>														

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
43.	Ridicarea nivelului de informare și a nivelului de cunoștințe despre dimensiunile și caracterul poverii condiționate de consumul dăunător de alcool asupra sănătății, dezvoltării sociale și economice, cu implementarea măsurilor de ridicare a nivelului culturii consumului de băuturi alcoolice pentru reducerea consumului nociv de alcool, prin:													
	43.1. Elaborarea și implementarea programelor educaționale pentru diverse grupuri-țintă, inclusiv elevi, tineret, profesori, părinți, la nivel de comunitate, întreprinderi și organizații care informează populația despre cultura consumului și efectele alcoolului asupra sănătății, privind prevenirea și reducerea consumului de alcool	2014	Ministerul Sănătății, Ministerul Educației, Ministerul Tineretului și Sportului, Compania Națională de Asigurări în Medicină, Ministerul Culturii, în colaborare cu autoritățile administrației publice locale, mass-media	10,0	35,0	35,0	35,0	35,0	35,0	35,0	35,0	35,0	290,0	1. Numărul programelor educaționale implementate 2. Numărul persoanelor instruite/sensibilizate
	43.2. Imprimarea textelor cu tematica privind consecințele alcoolului pentru sănătate și reducerea consumului de alcool (pe copertele caietelor, cărților, semnelor de carte, calendarelor etc.)	2014	Ministerul Educației, Ministerul Sănătății	200,0	450,0	400,0	450,0	450,0	250,0	450,0	450,0	450,0	3600,0	Numărul edițiilor de cărți (manuale), caietelor, semnelor de carte, calendarelor cu imprimarea textelor cu tematica privind consecințele alcoolului pentru sănătate
	43.3. Consolidarea și dezvoltarea capacităților, continuitatea comunicării în rândurile populației și	2017	Ministerul Sănătății, în colaborare cu	-	200,0	200,0	250,0	350,0	150,0	200,0	250,0	350,0	1950,0	1. Numărul de persoane

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	grupurilor-țintă – mass-media, educatori „de la egal la egal”, lucrători „outreach”, consilieri și lucrători comunitari, grupurile de susținere etc.		autoritățile administrației publice locale, mass-media, Ministerul Educației											instruite /sensibilizate 2. Numărul de companii de informare și comunicare realizate
	43.4. Desfășurarea campaniilor de informare și de comunicare pentru tineret, familii, femei gravide și alte categorii de populație, de prevenire și renunțare la consumul de alcool și consolidarea potențialului de informare, educare și comunicare	2013-2020	Ministerul Sănătății, Compania Națională de Asigurări în Medicină, Ministerul Educației, Ministerul Tineretului și Sportului, Ministerul Culturii, în colaborare cu autoritățile administrației publice locale, mass-media	-	500,0	500,0	510,0	450,0	470,0	510,0	450,0	500,0	3890,0	Numărul de companii de informare și comunicare realizate
	43.5. Desfășurarea activităților sportive, concursurilor „gospodărie, familie cu consum redus de băuturi alcoolice”, „fără alcool”, în instituțiile din comunitate etc., cu premierea învingătorilor	2013-2020	Ministerul Tineretului și Sportului, Ministerul Sănătății, în colaborare cu autoritățile administrației publice locale	-	100,0	100,0	150,0	150,0	150,0	150,0	150,0	150,0	1100,0	1. Numărul de activități realizate 2. Numărul de comunități și instituții din comunități și persoane implicate
	43.6. Antrenarea comunității în realizarea acțiunilor de educație pentru sănătate și promovarea modului sănătos de viață	2013-2020	Ministerul Sănătății, în colaborare cu autoritățile administrației publice locale și ONG-urile	-	100,0	100,0	150,0	150,0	150,0	150,0	150,0	150,0	1100,0	Numărul de comunități antrenate

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	43.7. Elaborarea, editarea în tiraj de masă și distribuția materialelor ilustrative și a literaturii de popularizare a cunoștințelor privind consecințele consumului nociv de băuturi alcoolice pentru sănătate	2013-2020	Ministerul Sănătății, Compania Națională de Asigurări în Medicină Ministerul Tineretului și Sportului	-	480,0	400,0	400,0	410,0	410,0	440,0	420,0	330,0	3290,0	Numărul materialelor ilustrative și a literaturii de popularizare a cunoștințelor privind consecințele consumului de alcool pentru sănătate editate și distribuite
	43.8. Abordarea problemelor privind reducerea consumului nociv de alcool prin includerea în repertoriul teatrelor, inclusiv al celor pentru copii, a reprezentațiilor cu această tematică	2012-2020	Ministerul Culturii, Ministerul Sănătății	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	900,0	Numărul spectacolelor teatrale în care au fost abordate problemele privind consecințele consumului de alcool
	43.9. Organizarea în cadrul instituțiilor de învățământ preuniversitar, colegiilor, universităților, bibliotecilor, sălilor de lectură și expoziții a concursurilor de desen, expozițiilor de materiale ilustrative, trecerilor în revistă a materialelor editate, conferințelor, olimpiadelor, editarea buletinelor sanitare privind consecințele consumului de alcool pentru sănătate, prevenirea și renunțarea la consumul nociv de alcool	2012-2020	Ministerul Educației, Ministerul Culturii, Ministerul Sănătății, Compania Națională de Asigurări în Medicină	-	100,0	100,0	100,0	100,0	50,0	100,0	100,0	100,0	750,0	Numărul concursurilor de desene, expozițiilor, concursurilor de desen, expozițiilor de materiale ilustrative realizate

43.10. Elaborarea și implementarea unor programe de utilizare a noilor metode, inclusiv metodelor interactive, în lucrul cu tinerii, adulții și populația generală	2012 și permanent	Ministerul Sănătății, Ministerul Educației, Ministerul Tineretului și Sportului, Ministerul Muncii Protecției Sociale și Familiei	-	25,0	25,0	25,0	25,0	25,0	25,0	25,0	25,0	25,0	200,0	Numărul programelor de utilizare a noilor metode de lucru elaborate și implementate
43.11. Elaborarea ghidului privind prevenirea și reducerea consumului de alcool, a materialelor educaționale și a cursurilor de instruire	2013-2016	Ministerul Sănătății, Ministerul Educației, Ministerul Tineretului și Sportului	-	25,0	25,0	25,0	50,0	-	-	-	-	-	125,0	Ghid privind prevenirea și reducerea consumului de alcool elaborat și implementat
43.12. Inaugurarea unor emisiuni permanente la posturile radio și TV cu tematica promovării modului sănătos de viață, pentru prevenirea și renunțarea la consumul nociv de alcool	2012-2020	Instituția Publică Națională a Audiovizualului Compania „Teleradio-Moldova”, Uniunea Jurnaliștilor, Ministerul Sănătății	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	450,0	Numărul de emisiuni permanente la posturile de radio și TV cu tematica promovării prevenirii și reducerii consumului de alcool inaugurate
43.13. Asigurarea accesului populației la Internet prin intermediul punctelor de acces public organizate în Centrele Prietenoase Tinerilor, școli, biblioteci, linii fierbinți ale centrelor consultative etc., în scopul informării ample privind consecințele alcoolului pentru sănătate, prevenirea și renunțarea la consumul nociv de alcool	2016	Ministerul Educației, Ministerul Sănătății, Ministerul Culturii, alte autorități responsabile	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	450,0	Numărul punctelor de acces public organizate în scopul informării privind consecințele alcoolului pentru sănătate, prevenirii și renunțării la consumul nociv de alcool

43.14. Turnarea filmelor de scurt metraj cu tematica privind consecințele consumului alcoolului pentru sănătate, prevenirea și reducerea consumului nociv de alcool; lansarea acestora la posturile de televiziune naționale și teritoriale, în cinematografe etc.	2016	Ministerul Culturii, Ministerul Sănătății, Ministerul Educației, în colaborare cu Instituția Publică Națională a Audiovizualului Compania „Teleradio-Moldova” și alte posturi TV	-	190,0	-	190,0	-	190,0	-	195,0	-	765,0	1. Numărul filmelor turnate cu tematica privind consecințele alcoolului pentru sănătate, prevenirea și renunțarea la consumul nociv de alcool 2. Numărul filmelor lansate cu tematica privind consecințele alcoolului pentru sănătate, prevenirea și renunțarea la consumul nociv de alcool
43.15. Elaborarea materialelor destinate mass-media, adaptate și dedicate prevenirii și renunțării la consumul de alcool	Permanent	Ministerul Sănătății, în colaborare cu Instituția publică națională a audiovizualului Compania „Teleradio-Moldova” și cu mijloacele de informare în masă	-	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	400,0	Numărul materialelor destinate mass-media, adaptate și dedicate prevenirii și renunțării la consumul de alcool
43.16. Marcarea unor evenimente internaționale privind controlul consumului de alcool și maladiilor, ca urmare a consumului de alcool prin campanii de comunicare: Ziua mondială de luptă împotriva cancerului – 4 februarie; Săptămîna de profilaxie și combatere a cancerului	Permanent	Ministerul Sănătății, Ministerul Educației, Ministerul Culturii, Compania Națională de Asigurări în Medicină, Instituția publică	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	450,0	Numărul de evenimente organizate și desfășurate

(luna iunie); Ziua mondială de combatere a hepatitelor (28 iulie); Ziua mondială de combatere a maladiilor cardiovasculare – 26 septembrie; Ziua mondială de combatere a consumului nociv de alcool – 2 octombrie; Ziua mondială de profilaxie a diabetului – 14 noiembrie; Ziua mondială în memoria victimelor – 20 noiembrie		națională a audiovizualului Compania “Teleradio-Moldova”, Ministerul Apărării, Ministerul Afacerilor Interne, în colaborare cu ONG și mass-media												
43.17. Realizarea și difuzarea clipurilor video cu tematica privind cultura și tradițiile sănătoase ale consumului și consecințele consumului nociv de alcool pentru sănătate, prevenirea și renunțarea la consumul nociv de alcool	2012-2020	Ministerul Sănătății, Ministerul Culturii Consiliul Coordonator al Audiovizualului	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	450,0	Procentul persoanelor cu cunoștințe, atitudini, practici privind prevenirea și reducerea consumului nociv de băuturi alcoolice
43.18. Oferirea autorităților locale a informației relevante în suportul implementării reglementărilor locale privind interdicția consecințelor alcoolului pentru sănătate, prevenirea și renunțarea la consumul nociv de alcool	2016	Ministerul Sănătății în colaborare cu organizațiile neguvernamentale în domeniu și cu mass-media	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	45,0	1. Numărul informațiilor oferite autorităților locale 2. Numărul autorităților locale cărora li s-au oferit informații

	43.19. Organizarea campaniilor de marketing social privind promovarea serviciilor de prevenire și reducere a consumului de alcool și privind prevenirea și reducerea consumului de alcool printre copii și adolescenți, părinți, femei însărcinate, personalul medical și cadrele didactice, pentru angajatori, angajați și sindicate și alte categorii de populație	2015	Ministerul Sănătății, Ministerul Muncii Protecției Sociale și Familiei, Confederația Națională a Sindicatelor, în colaborare cu organizațiile neguvernamentale în domeniu și cu mass-media	100,0	100,0	100,0	50,0	50,0	50,0	50,0	100,0	100,0	700,0	1. Numărul campaniilor de marketing social organizate și desfășurate 2. Ponderea populației acoperite 3. Linia fierbinte funcțională 4. Numărul persoanelor (părinți, femei însărcinate, personal medical) care au apelat la linia fierbinte și li s-au oferit consultații 5. Prevalența consumului de alcool printre adulți
	43.20. Instituirea unei linii fierbinți gratuite pentru populație privind prevenirea și reducerea consumului de alcool	2013 și permanent	Ministerul Sănătății, Dispensarul Republican de Narcologie	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	450,0	1. Linia fierbinte gratuită instituită 2. Numărul persoanelor care au apelat la linia fierbinte și au beneficiat de consultație
	43.21. Dotarea cu mijloace tehnice moderne (computere, audiovizual, multimedia și literatură de specialitate) a centrelor de consiliere privind prevenirea și renunțarea la consumul nociv de alcool	2016	Ministerul Sănătății	50,0	100,0	100,0	100,0	100,0	-	-	-	-	450,0	Numărul centrelor de consiliere privind prevenirea și



														renunțarea la consumul nociv de alcool care au beneficiat de dotarea tehnică
43.22. Elaborarea unor programe de utilizare a noilor metode de consiliere și pentru asistență psihologică în lucrul cu tinerii, femeile gravide, grupurile vulnerabile, adulții și populația generală	2014	Ministerul Sănătății, Ministerul Educației, Ministerul Tineretului și Sportului, Ministerul Muncii, Protecției Sociale și Familiei	50,0	50,0	100,0	-	-	-	-	-	-	-	200,0	Numărul programelor de utilizare a noilor metode de lucru elaborate și implementate
<b>Total</b>			<b>765</b>	<b>2860</b>	<b>2590</b>	<b>2940</b>	<b>2725</b>	<b>2335</b>	<b>2515</b>	<b>2730</b>	<b>2595</b>	<b>2205</b>	<b>5</b>	

**Obiectiv: Asigurarea evidenței băuturilor alcoolice produse în condiții casnice în 70% cazuri și ilicit introduse în țară în 100% cazuri depistate către 2020**

44.	Sporirea numărului și gamei indicatorilor de expertiză privind calitatea și inofensivitatea în rețeaua controlului consumului de alcool și comercializarea produselor de alcool la toate nivelurile de competență	2012-2020	Ministerul Sănătății, Ministerul Agriculturii și Industriei Alimentare, Ministerul Afacerilor Interne	55,0	55,0	55,0	55,0	55,0	55,0	55,0	60,0	60,0	505,0	Numărul de expertize efectuate
45.	Solicitarea de la producătorii autohtoni de produse alcoolice să prezinte cu regularitate informații privind volumul materiei prime, semifabricatelor, producției finite (conform brandurilor), volumul producției comercializate pe piața internă și volumul exporturilor de produse	Anual către 01 februarie	Ministerul Sănătății, Ministerul Agriculturii și Industriei Alimentare, Ministerul Afacerilor Interne	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	45,0	Pondere producătorilor autohtoni ce prezintă cu regularitate informația
46.	Analiza statisticilor și tendințelor dinamice ale importului, exportului și tranzitului produselor de	Permanent	Ministerul Agriculturii și Industriei Alimentare,	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	45,0	Numărul de analize

	alcool		Ministerul Economiei, Biroul Național de Statistică.												statistice elaborate
47.	Supravegherea de stat și controlul respectării cerințelor față de informația și marcarea produselor alcoolice, de conținutul substanțelor nocive, publicității și restricțiilor privind comercializarea produselor alcoolice în teritoriile deservite	2012-2020	Ministerul Sănătății, Ministerul Finanțelor, Ministerul Afacerilor Interne, Ministerul Economiei, Ministerul Agriculturii și Industriei Alimentare, Centrul pentru Combaterea Crimelor Economice și Corupției	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	450,0	1. Numărul neconformităților cu legislația în vigoare depistate și sancționate. 2. Ponderea neconformităților în totalul controalelor la subiectul respectiv 3. Laborator independent și inparțial de testare a conformității produselor alcoolice în conformitate cu legislația în vigoare
<b>Total</b>				<b>115</b>	<b>115</b>	<b>115</b>	<b>115</b>	<b>115</b>	<b>115</b>	<b>115</b>	<b>115</b>	<b>120</b>	<b>120</b>	<b>1045</b>	
<b>Obiectiv: Estimarea situației și acumularea de date și dovezi disponibile referitor la consumul de alcool și tendințele în privința bolilor legate de consumul de alcool și măsurile de redresare a situației</b>															
48.	Efectuarea unor studii științifice și științifico-practice cu implementarea rezultatelor acestora pentru procesul de dezvoltare și de evaluare a impactului noii legislații de control al consumului de alcool	2013-2015	Ministerul Sănătății, Ministerul Economiei, Academia de Științe a Moldovei	-	-	250,0	250,0	250,0	-	-	-	-	-	750,0	1. Numărul programelor de cercetare în domeniul controlului consumului de alcool implementate. 2. Date și dovezi disponibile referitor la consumul de

														alcool și tendințele în privința bolilor legate de consumul de alcool
49.	Includerea în Comanda de Stat a tematicii științifice și implementarea programelor de cercetare în domeniul de control al consumului de alcool, privind consecințele pentru sănătate, rezultate de consumul nociv de alcool	2013	Ministerul Sănătății, Ministerul Agriculturii și Industriei Alimentare, Academia de Științe a Moldovei	-	15,0	-	-	-	-	-	-	-	15,0	Numărul programelor de cercetare în domeniul controlului consumului de alcool inițiate și implementate
50.	Efectuarea studiilor în diferite grupuri de populație privind consumul de alcool, stabilirea nivelului de cunoștințe privind riscurile sociale și economice pentru individ și societate și consecințele consumului de alcool pentru sănătate, promovarea modului sănătos de viață și a doleanțelor populației în acest domeniu	2015	Ministerul Sănătății, Ministerul Economiei, Academia de Științe a Moldovei	-	200,0	50,0	-	-	150,0	-	-	150,0	550,0	Numărul de studii efectuate
51.	Efectuarea studiilor economico-financiare asupra costurilor (directe și indirecte), impuse de consumul nociv de alcool asupra societății și a studiilor privind cost-eficiența intervențiilor de control al alcoolului	2016	Ministerul Sănătății, Ministerul Finanțelor, Ministerul Economiei	-	-	50,0	-	-	50,0	-	-	50,0	150,0	Numărul de studii efectuate
<b>Total</b>				-	<b>215,0</b>	<b>350,0</b>	<b>250,0</b>	<b>250,0</b>	<b>200,0</b>	-	-	<b>200,0</b>	<b>1465,0</b>	







Instituirea unui sistem național de supraveghere și monitorizare a tendințelor morbidității și mortalității legate de consumul de alcool, a producerii, promovării, comercializării, politicilor de prețuri și impozitare a producției alcoolice	<b>280,0</b>	-	-	-	280,0	<b>405,0</b>	-	-	-	405,0	<b>255,0</b>	-	-	-	255,0
Identificarea și cuprinderea cu programe de consiliere privind renunțarea la consumul de alcool și tratamentul dependenței de alcool, instituirea unei linii fierbinți gratuite de renunțare la alcool	<b>325,0</b>	-	325,0	-	-	<b>700,0</b>	-	525,0	-	175,0	<b>700,0</b>	-	500,0	-	200,0
Elaborarea și aplicarea politicilor de promovare a locurilor de muncă libere de alcool și de reducere a consumului de alcool în comunități	-	-	-	-	-	<b>125,0</b>	-	-	-	125,0	<b>125,0</b>	-	-	-	125,0
Înfăptuirea măsurilor de reducere a deceselor și traumatismelor cauzate de accidente legate de conducerea mijloacelor de transport în stare de ebrietate vizibilă	<b>145,0</b>	-	-	-	145,0	<b>400,0</b>	-	-	-	400,0	<b>400,0</b>	-	-	-	400,0
Implementarea interdicțiilor accesului persoanelor pînă la 18 ani și persoanelor în stare de ebrietate vizibilă la băuturile alcoolice	<b>65,0</b>	-	-	-	65,0	<b>105,0</b>	-	-	-	105,0	<b>130,0</b>	-	-	-	130,0
Diminuarea numărului de copii și tineri expuși politicilor de marketing și reclamă a băuturilor alcoolice	<b>75,0</b>	-	-	-	75,0	<b>225,0</b>	-	-	-	225,0	<b>225,0</b>	-	-	-	225,0
Avertizarea privind pericolul consumului de alcool prin informarea și educarea populației în privința aspectelor de sănătate, sociale și economice legate de consumul de alcool, desfășurarea sistematică a campaniilor împotriva utilizării alcoolului în timpul conducerii autovehiculelor	<b>765,0</b>	-	640,0	-	125,0	<b>2860,0</b>	-	640,0	-	2220,0	<b>2590,0</b>	-	640,0	-	1950,0
Asigurarea evidenței băuturilor alcoolice produse în condiții casnice și ilicit introduse în țară, și asigurarea cu investigații de laborator privind calitatea lor	<b>115,0</b>	-	-	-	115,0	<b>115,0</b>	-	-	-	115,0	<b>115,0</b>	-	-	-	115,0
Realizarea studiilor privind consumul de alcool în rândurile populației și conducerea sub influența alcoolului	-	-	-	-	-	<b>215,0</b>	-	-	-	215,0	<b>350,0</b>	-	-	-	350,0
Obținerea suportului de asistență în efectuarea măsurilor de reducere a consumului de alcool	<b>40,0</b>	-	-	-	40,0	<b>40,0</b>	-	-	-	40,0	<b>40,0</b>	-	-	-	40,0
<b>Total</b>	<b>1810,0</b>	-	<b>965,0</b>	-	<b>845,0</b>	<b>5190,0</b>	-	<b>1165,0</b>	-	<b>4025,0</b>	<b>4930,0</b>	-	<b>1140,0</b>	-	<b>3790,0</b>

**Bugetul Programului național privind controlul alcoolului în Republica Moldova pe anii 2012-2020 (mii lei)**

Strategie, acțiune	2015					2016					2017				
	Total	inclusiv				Total	inclusiv				Total	inclusiv			
		Bugetul de stat	Fondurile asigurărilor obligatorii de asistență medicală	Finanțare din proiecte și granturi aprobate spre finanțare	Suma neacoperită		Bugetul de stat	Fondurile asigurărilor obligatorii de asistență medicală	Finanțare din proiecte și granturi aprobate spre finanțare	Suma neacoperită		Bugetul de stat	Fondurile asigurărilor obligatorii de asistență medicală	Finanțare din proiecte și granturi aprobate spre finanțare	Suma neacoperită
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Perfectarea legislației privind controlul consumului băuturilor alcoolice	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Instituirea unui sistem național de supraveghere și monitorizare a tendințelor morbidității și mortalității legate de consumul de alcool, a producerii, promovării, comercializării, politicilor de prețuri și taxare a produselor de alcool	<b>455,0</b>	455,0	-	-	-	<b>305,0</b>	305,0	-	-	-	<b>480,0</b>	480,0	-	-	-
Identificarea și cuprinderea cu programe de consiliere privind renunțarea la consumul de alcool și tratamentul dependenței de alcool, instituirea unei linii fierbinți gratuite de renunțare la alcool	<b>700,0</b>	100,0	600,0	-	-	<b>725,0</b>	100,0	625,0	-	-	<b>725,0</b>	100,0	625,0	-	-
Elaborarea și aplicarea politicilor de promovare a locurilor de muncă libere de alcool și de reducere a consumului de alcool comunități	<b>175,0</b>	175,0	-	-	-	<b>175,0</b>	175,0	-	-	-	<b>175,0</b>	175,0	-	-	-
Înfăptuirea măsurilor de reducere a deceselor și traumatismelor cauzate de accidente legate de conducerea mijloacelor de transport în stare de ebrietate vizibilă	<b>400,0</b>	275,0	125,0	-	-	<b>400,0</b>	275,0	125,0	-	-	<b>400,0</b>	275,0	125,0	-	-
Implementarea interdicțiilor accesului persoanelor pînă la 18 ani și persoanelor în stare de ebrietate vizibilă la băuturile alcoolice	<b>130,0</b>	130,0	-	-	-	<b>130,0</b>	130,0	-	-	-	<b>130,0</b>	130,0	-	-	-
Diminuarea numărului de copii și tineri expuși politicilor de marketing și reclamă a băuturilor alcoolice	<b>225,0</b>	225,0	-	-	-	<b>225,0</b>	225,0	-	-	-	<b>225,0</b>	225,0	-	-	-
Avertizarea privind pericolul consumului de alcool prin informarea și educarea populației în privința aspectelor de sănătate, sociale și economice legate de consumul de alcool, desfășurarea sistematică a campaniilor împotriva utilizării alcoolului în timpul conducerii autovehiculelor	<b>2940,0</b>	1475,0	640,0	-	825,0	<b>2725,0</b>	1360,0	640,0	-	725,0	<b>2335,0</b>	970,0	640,0	-	725,0
Asigurarea evidenței băuturilor alcoolice produse în condiții casnice și ilicit introduse în țară, și asigurarea cu investigații de	<b>115,0</b>	115,0	-	-	-	<b>115,0</b>	115,0	-	-	-	<b>115,0</b>	115,0	-	-	-



laborator privind calitatea lor															
Realizarea studiilor privind consumul de alcool în rândurile populației și conducerea sub influența alcoolului	<b>250,0</b>	250,0	-	-	-	<b>250,0</b>	250,0	-	-	-	<b>200,0</b>	200,0	-	-	-
Obținerea suportului de asistență în efectuarea măsurilor de reducere a consumului de alcool	<b>40,0</b>	40,0	-	-	-	<b>40,0</b>	40,0	-	-	-	<b>40,0</b>	40,0	-	-	-
<b>Total</b>	<b>5430,0</b>	<b>3240,0</b>	<b>1365,0</b>	-	<b>825,0</b>	<b>5090,0</b>	<b>2975,0</b>	<b>1390,0</b>	-	<b>725,0</b>	<b>4825,0</b>	<b>2710,0</b>	<b>1390,0</b>	-	<b>725,0</b>

Strategie, acțiune	2018					2019					2020				
	Total	inclusiv				Total	inclusiv				Total	inclusiv			
		Bugetul de stat	Fondurile asigurărilor obligatorii de asistență medicală	Finanțare din proiecte și granturi aprobate spre finanțare	Suma neacoperită		Bugetul de stat	Fondurile asigurărilor obligatorii de asistență medicală	Finanțare din proiecte și granturi aprobate spre finanțare	Suma neacoperită		Bugetul de stat	Fondurile asigurărilor obligatorii de asistență medicală	Finanțare din proiecte și granturi aprobate spre finanțare	Suma neacoperită
Perfectarea legislației privind controlul consumului băuturilor alcoolice	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Instituirea unui sistem național de supraveghere și monitorizare a tendințelor morbidității și mortalității legate de consumul de alcool, a producerii, promovării, comercializării, politicilor de prețuri și taxare a produselor de alcool	<b>455,0</b>	455,0	-	-	-	<b>255,0</b>	255,0	-	-	-	<b>405,0</b>	405,0	-	-	-
Identificarea și cuprinderea cu programe de consiliere privind renunțarea la consumul de alcool și tratamentul dependenței de alcool, instituirea unei linii fierbinți gratuite de renunțare la alcool	<b>725,0</b>	125,0	600,0	-	-	<b>700,0</b>	100,0	600,0	-	-	<b>700,0</b>	100,0	600,0	-	-
Elaborarea și aplicarea politicilor de promovare a locurilor de muncă libere de alcool și de reducere a consumului de alcool comunități	<b>175,0</b>	175,0	-	-	-	<b>175,0</b>	175,0	-	-	-	<b>175,0</b>	175,0	-	-	-
Înfăptuirea măsurilor de reducere a deceselor și traumatismelor cauzate de accidentele legate de conducerea mijloacelor de transport în stare de ebrietate vizibilă	<b>400,0</b>	275,0	125,0	-	-	<b>400,0</b>	275,0	125,0	-	-	<b>400,0</b>	275,0	125,0	-	-
Implementarea interdicțiilor accesului persoanelor pînă la 18 ani și persoanelor în stare de ebrietate vizibilă la băuturile alcoolice	<b>130,0</b>	130,0	-	-	-	<b>130,0</b>	130,0	-	-	-	<b>130,0</b>	130,0	-	-	-
Diminuarea numărului de copii și tineri expuși politicilor de marketing și reclamă a băuturilor alcoolice	<b>225,0</b>	225,0	-	-	-	<b>225,0</b>	225,0	-	-	-	<b>225,0</b>	225,0	-	-	-

Avertizarea privind pericolul consumului de alcool prin informarea și educarea populației în privința aspectelor de sănătate, sociale și economice legate de consumul de alcool, desfășurarea sistematică a campaniilor împotriva utilizării alcoolului în timpul conducerii autovehiculelor	<b>2515,0</b>	950,0	640,0	-	925,0	<b>2730,0</b>	1165,0	640,0	-	925,0	<b>2595,0</b>	1100,0	630,0	-	865,0
Asigurarea evidenței băuturilor alcoolice produse în condiții casnice și ilicit introduse în țară, și asigurarea cu investigații de laborator privind calitatea lor	<b>115,0</b>	115,0	-	-	-	<b>120,0</b>	120,0	-	-	-	<b>120,0</b>	120,0	-	-	-
Realizarea studiilor privind consumul de alcool în rândurile populației și conducerea sub influența alcoolului	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<b>200,0</b>	200,0	-	-	-
Obținerea suportului de asistență în efectuarea măsurilor de reducere a consumului de alcool	<b>40,0</b>	40,0	-	-	-	<b>40,0</b>	40,0	-	-	-	<b>40,0</b>	40,0	-	-	-
<b>Total</b>	<b>4780,0</b>	<b>2490,0</b>	<b>1365,0</b>	-	<b>925,0</b>	<b>4775,0</b>	<b>2485,0</b>	<b>1365,0</b>	-	<b>925,0</b>	<b>4990,0</b>	<b>2770,0</b>	<b>1355,0</b>	-	<b>865,0</b>

Strategie, acțiune	TOTAL (2012-2020)				
	Total	inclusiv			
		Bugetul de stat	Fondurile asigurărilor obligatorii de asistență medicală	Finanțare din proiecte și granturi aprobate spre finanțare	Suma neacoperită
1	2	3	4	5	6
Perfectarea legislației privind controlul consumului băuturilor alcoolice	-	-	-	-	-
Instituirea unui sistem național de supraveghere și monitorizare a tendințelor morbidității și mortalității legate de consumul de alcool, a producerii, promovării, comercializării, politicilor de prețuri și taxare a produselor de alcool	<b>3295,0</b>	2355,0	-	-	940,0
Identificarea și cuprinderea cu programe de consiliere privind renunțarea la consumul de alcool și tratamentul dependenței de alcool, instituirea unei linii fierbinți gratuite de renunțare la alcool	<b>6000,0</b>	625,0	5000,0	-	375,0
Elaborarea și aplicarea politicilor de promovare a locurilor de muncă libere de alcool și de reducere a consumului de alcool comunități	<b>1300,0</b>	1050,0	-	-	250,0
Înfăptuirea măsurilor de reducere a deceselor și traumatismelor cauzate de accidente legate de conducerea mijloacelor de transport în stare de ebrietate vizibilă	<b>3345,0</b>	1650,0	750,0	-	945,0
Implementarea interdicțiilor accesului persoanelor pînă la 18 ani și persoanelor în stare de ebrietate vizibilă la băuturile alcoolice	<b>1080,0</b>	780,0	-	-	300,0
Diminuarea numărului de copii și tineri expuși politicilor de marketing și reclamă a băuturilor alcoolice	<b>1875,0</b>	1350,0	-	-	525,0
Avertizarea privind pericolul consumului de alcool prin informarea și educarea populației în privința aspectelor de sănătate, sociale și economice legate de consumul de alcool, desfășurarea sistematică a campaniilor împotriva utilizării alcoolului în timpul conducerii autovehiculelor	<b>22055,0</b>	7020,0	5750,0	-	9285,0
Asigurarea evidenței băuturilor alcoolice produse în condiții casnice și ilicit introduse în țară, și asigurarea cu investigații de laborator privind calitatea lor	<b>1045,0</b>	690,0	-	-	355,0
Realizarea studiilor privind consumul de alcool în rândurile populației și conducerea sub influența alcoolului	<b>1465,0</b>	1200,0	-	-	265,0
Obținerea suportului de asistență în efectuarea măsurilor de reducere a consumului de alcool	<b>360,0</b>	240,0	-	-	120,0
<b>Total</b>	<b>41820,0</b>	<b>16960,0</b>	<b>11500,0</b>	-	<b>13360,0</b>

[Anexa nr.1 modificată prin HG1049 din 23.12.13, MO304-310/27.12.13 art.1155]

[Anexa nr.1 modificată prin HG868 din 19.11.12, MO242-244/23.11.12 art.938]

Anexa nr.2  
la Hotărîrea Guvernului nr. 360  
din 6 iunie 2012

**COMPONENȚA NOMINALĂ**  
**a Consiliului Național Coordonator pentru implementarea**  
**Programului național privind controlul alcoolului pe anii 2012-2020**

MOLDOVANU Mihail	- viceprim-ministru, președinte al Consiliului
USATÎI Andrei	- ministru al sănătății, vicepreședinte al Consiliului
BUCINSCHI Iurii	- șef al Direcției dezvoltare socială, Cancelaria de Stat, secretar al Consiliului
MAGDEI Mihai	- viceministru al sănătății, medic-șef sanitar de stat
CHITOROAGĂ Ștefan	- viceministru al agriculturii și industriei alimentare
BARBĂNEAGRĂ Victor	- viceministru al finanțelor
IONESII Inga	- director al Direcției generale politice comerciale, Ministerul Economiei
POTÎNG Tatiana	- viceministru al educației
CHEPTĂNARU Iurie	- viceministru al afacerilor interne
BODIȘTEANU Octavian	- viceministru al tineretului și sportului
ȘCOLA Dona	- viceministru al tehnologiei informației și comunicațiilor
NEAMȚU Margareta	- consultant superior, Direcția analiză, monitorizare și evaluare a politicilor, Ministerul Culturii
PLATON Nicolae	- șef al Inspectoratului Fiscal Principal de Stat
FURDUI Teodor	- vicepreședinte al Academiei de Științe a Moldovei
SAINCIUC Sergiu	- viceministru al muncii, protecției sociale și familiei
ȘALARU Ion	- medic-șef adjunct sanitar de stat, prim-vice-director general al Centrului Național de Sănătate Publică
OSOIANU Iurie	- vicedirector general al Companiei Naționale de Asigurări în Medicină
CIOCAN Dinu	- membru al Consiliului Coordonator al Audiovizualului
DARIE Vladimir	- director general al Agenției Informaționale de Stat „Moldpres”
MARIN Constantin	- președinte al Instituției publice naționale a audiovizualului Compania „Teleradio Moldova”
ABABII Ion	- rector al Universității de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”
MOȘNEAGA Andrei	- director al Centrului de Politici în Sănătate (PAS)
FONARI Antonia	- director executiv Centrul de Resurse „Tineri și Liberi”
BENU Victor	- președinte al Sindicatului „Sănătatea”

Anexa nr.3  
la Hotărîrea Guvernului nr. 360  
din 6 iunie 2012

**REGULAMENTUL**  
**Consiliului Național Coordonator pentru implementarea**  
**Programului național privind controlul alcoolului pe**  
**anii 2012-2020**

**I. Dispoziții generale**

1. Consiliul Național Coordonator pentru implementarea Programului național privind controlul alcoolului (în continuare – Consiliu) este creat în calitate de organ consultativ, fără statut de persoană

juridică, pentru coordonarea tuturor proceselor necesare organizării eficiente a acțiunilor în domeniul controlului consumului de alcool și combaterea efectelor negative ale consumului de alcool asupra sănătății.

2. Misiunea Consiliului este de a eficientiza comunicarea și colaborarea intersectorială în consolidarea cadrului legal în domeniul controlului consumului de alcool, conforme cu prevederile reglementărilor Organizației Mondiale a Sănătății privind controlul consumului de alcool și cu legislația UE, precum și stabilirea unui mecanism de implementare eficientă a activităților în domeniul consumului de alcool.

3. Consiliul include în componența sa reprezentanți ai ministerelor și altor autorități administrative centrale, Academiei de Științe a Moldovei, sindicatelor, societății civile, mass-media etc. și se aprobă prin hotărâre de Guvern.

## **II. Atribuțiile de bază ale Consiliului**

4. Consiliul exercită următoarele atribuții:

1) coordonează implementarea Programului național privind controlul alcoolului pe anii 2012-2020;

2) asigură participarea părților interesate în procesul de elaborare, monitorizare și implementare a activităților de control al consumului de alcool în Republica Moldova și contribuie la stabilirea legăturilor durabile între toți factorii-cheie de decizie, implicați în elaborarea, promovarea și implementarea legislației și a politicilor publice în domeniul controlului consumului de alcool;

3) promovează parteneriatul intersectorial între instituțiile de stat, internaționale și neguvernamentale pentru un mai bun control al consumului de alcool și asigură dialogul reciproc eficient între organizațiile guvernamentale și neguvernamentale din Moldova și de peste hotare;

4) coordonează procesul de elaborare și de pledoarie pentru ajustarea legislației în domeniul controlului consumului de alcool la legislația UE și recomandările Organizației Mondiale a Sănătății, precum și procesul de implementare a legislației și a documentelor de politici în domeniu;

5) facilitează colaborarea intersectorială pentru elaborarea politicilor publice destinate supravegherii și controlului consumului de alcool și prevenirii morbidității și a mortalității legate de consumul de alcool, coordonând punerea în aplicare a acestora.

5. În activitatea sa Consiliul se conduce de prevederile legislației în vigoare și prezentul Regulament.

## **III. Atribuțiile conducerii și membrilor Consiliului**

6. Consiliul este condus de viceprim-ministru al Republicii Moldova.

7. Președintele Consiliului exercită următoarele atribuții:

1) convoacă ședințele Consiliului;

2) conduce activitatea Consiliului;

3) semnează deciziile Consiliului și exercită controlul executării acestora;

4) exercită și alte funcții în conformitate cu prezentul Regulament.

8. Vicepreședintele Consiliului exercită funcțiile președintelui în lipsa acestuia.

9. Secretarul Consiliului, cu statut de membru al Consiliului, asigură:

1) pregătirea materialelor pentru ședințele Consiliului;

2) difuzarea deciziilor Consiliului membrilor acestuia, ministerelor, altor autorități administrative centrale și instituții interesate;

3) generalizarea rezultatelor executării deciziilor adoptate și informarea președintelui Consiliului despre aceasta;

4) elaborarea planurilor de activitate a Consiliului în baza propunerilor președintelui (vicepreședintelui), membrilor Consiliului și autorităților publice, inclusiv prezentarea lor spre examinare la ședințele Consiliului;

5) altă activitate a Consiliului sub aspect organizatoric, analitic și informativ.

10. Membrii Consiliului sînt obligați:

1) să-și exercite atribuțiile în conformitate cu prezentul Regulament;

2) să participe la ședințele Consiliului;

3) să informeze conducerea instituțiilor pe care le reprezintă despre deciziile adoptate în cadrul ședințelor.

## **IV. Organizarea activității Consiliului**

11. Consiliul își desfășoară activitatea în ședințe plenare organizate, cel puțin, o dată în trimestru.
12. Ședințele Consiliului sînt deliberative, dacă la ele participă majoritatea membrilor acestuia.
13. La ședințele Consiliului pot participa ca invitați și alte persoane, reprezentanți ai autorităților publice centrale și locale, instituțiilor publice, întreprinderilor, organelor mass-media, organizațiilor nonguvernamentale, organizațiilor internaționale și ai altor beneficiari de informație, fără drept de vot.
14. Lucrările tehnice de secretariat se asigură de Centrul Național de Sănătate Publică.
15. Pentru realizarea misiunii sale, Consiliul instituie grupuri tehnice de lucru pe diferite domenii specifice, care întrunesc specialiști în domeniul controlului consumului de alcool din sectorul de stat, neguvernamental și parteneri pentru dezvoltare.
16. Sarcinile grupurilor tehnice de lucru constau în:
  - 1) oferirea suportului tehnic în procesul ajustării cadrului legal în domeniul controlului consumului de alcool la prevederile reglementărilor Organizației Mondiale a Sănătății și la legislația UE;
  - 2) realizarea activităților de pleoarie pentru consolidarea cadrului legal în domeniul controlului consumului de alcool, conforme cu prevederile recomandărilor Organizației Mondiale a Sănătății și cu legislația UE;
  - 3) asigurarea transparenței activității Consiliului prin oferirea informațiilor și elaborarea materialelor pentru mass-media;
  - 4) monitorizarea și evaluarea situației din domeniul controlului consumului de alcool și a implementării legislației și a documentelor de politici, identificarea problemelor de sănătate și participarea la elaborarea politicilor publice în domeniul controlului consumului de alcool.

#### **V. Ședințele Consiliului**

17. Ședințele Consiliului sînt organizate la inițiativa președintelui, vicepreședintelui Consiliului, secretariatului Consiliului, sau la solicitarea a 1/3 din membrii acestuia, cu informarea secretariatului cu o lună înainte despre această intenție.
18. Ordinea de zi a ședințelor Consiliului se întocmește de către secretar, la propunerea președintelui, și se propune membrilor Consiliului pentru completări și modificări cu cel puțin 14 zile înainte de convocarea ședinței, apoi se prezintă, spre aprobare, președintelui Consiliului cu cel puțin 7 zile înainte de convocarea ședinței.
19. Ordinea de zi definitivată se aduce la cunoștința membrilor Consiliului și, după caz, a persoanelor invitate cu cel puțin 5 zile înainte de convocarea ședinței.
20. Ședințele sînt prezidate de președintele Consiliului, în cazul absenței acestuia – de vicepreședinte.
21. Procesul-verbal al ședinței Consiliului se întocmește de către secretarul acesteia, în termen de cel mult 2 zile de la data desfășurării ședinței și se semnează de către președintele și secretarul Consiliului.
22. Anual, nu mai tîrziu de primul trimestru al anului ce urmează, se vor elabora rapoarte de monitorizare a activității Consiliului, cu examinarea în ședința Consiliului, privind activitățile întreprinse și rezultatele obținute și aprobarea planurilor de activitate pe anul următor.

#### **VI. Deciziile Consiliului**

23. În exercitarea atribuțiilor sale, Consiliul adoptă decizii în problemele ce țin de competența sa.
24. Deciziile Consiliului se adoptă cu votul majorității membrilor Consiliului prezenți la ședință. Membrii Consiliului sînt parteneri egali, cu drepturi depline de participare și implicare în procesul de luare a deciziilor, și cu dreptul de a delega votul său reprezentanților autorizați de ei.
25. Deciziile Consiliului sînt semnate de către președintele acestuia.
26. Deciziile Consiliului au un caracter consultativ pentru toate autoritățile publice privind asigurarea implementării Programului național privind controlul alcoolului în Republica Moldova pe anii 2012-2020, ajustarea cadrului legal în domeniul controlului consumului de alcool la prevederile reglementărilor Organizației Mondiale a Sănătății și legislației UE, precum și la stabilirea unui mecanism de implementare eficientă a activităților în domeniul controlului consumului de alcool.