



Системы питания для укрепления и охраны здоровья.



**World Health
Organization**

REGIONAL OFFICE FOR

Europe



**Organisation
mondiale de la Santé**

BUREAU RÉGIONAL DE L'

Europe



Weltgesundheitsorganisation

REGIONALBÜRO FÜR

Europa



**Всемирная организация
здравоохранения**

Европейское региональное бюро

Д-р João Breda, руководитель программы по вопросам питания, физической активности и ожирения, Европейское региональное бюро ВОЗ

Обзор

- Краткий обзор ситуации в Европейском регионе в отношении рациона питания, физической активности и ожирения
- Сводные данные о текущем состоянии политической активности в регионе
- Обновление текущих стратегических мер в этой области в Европейском регионе ВОЗ
- Стратегические приоритеты, роль систем здравоохранения и специалистов здравоохранения, в частности, врачей
- Что еще можно сделать?

1. Рацион питания и физическая активность становятся одними из наиболее важных факторов риска заболеваний и инвалидности

Бремя, связанное с питанием и физической активностью

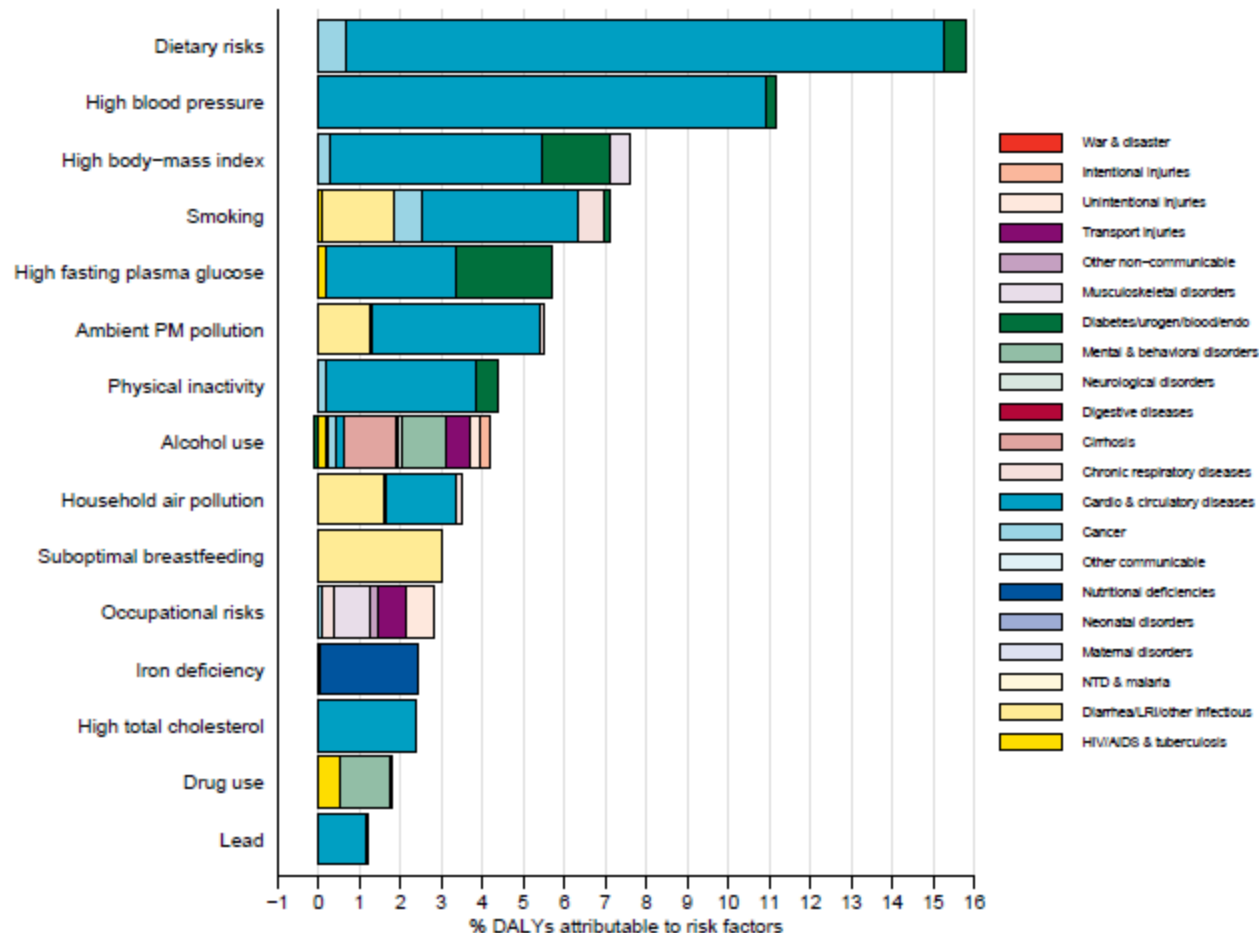
- ГББ, 2010 г./пищевые факторы №1 во всех странах
- 15 из 20 наиболее важных рисков в исследовании Глобального бремени болезней (ГББ) связаны с питанием и физической активностью
- Наблюдается высокий уровень гиподинамии среди подростков
- В нескольких странах: каждый 3-й – 5-й ребенок страдает от избыточного веса/ожирения
- В 46-ти странах: более половины населения страдает от избыточного веса или ожирения
- Во всех странах превышены нормы, рекомендованные ВОЗ, по количеству соли
- Страны с 30% задержки роста у детей!
- Уровень роста грудного вскармливания приостановился....

ГББ – связь с 20 факторами риска (ФР) 2010 г., в % DALY



Глобальное бремя болезней Узбекистан

Burden of disease attributable to 15 leading risk factors in 2010, expressed as a percentage of Uzbekistan DALYs

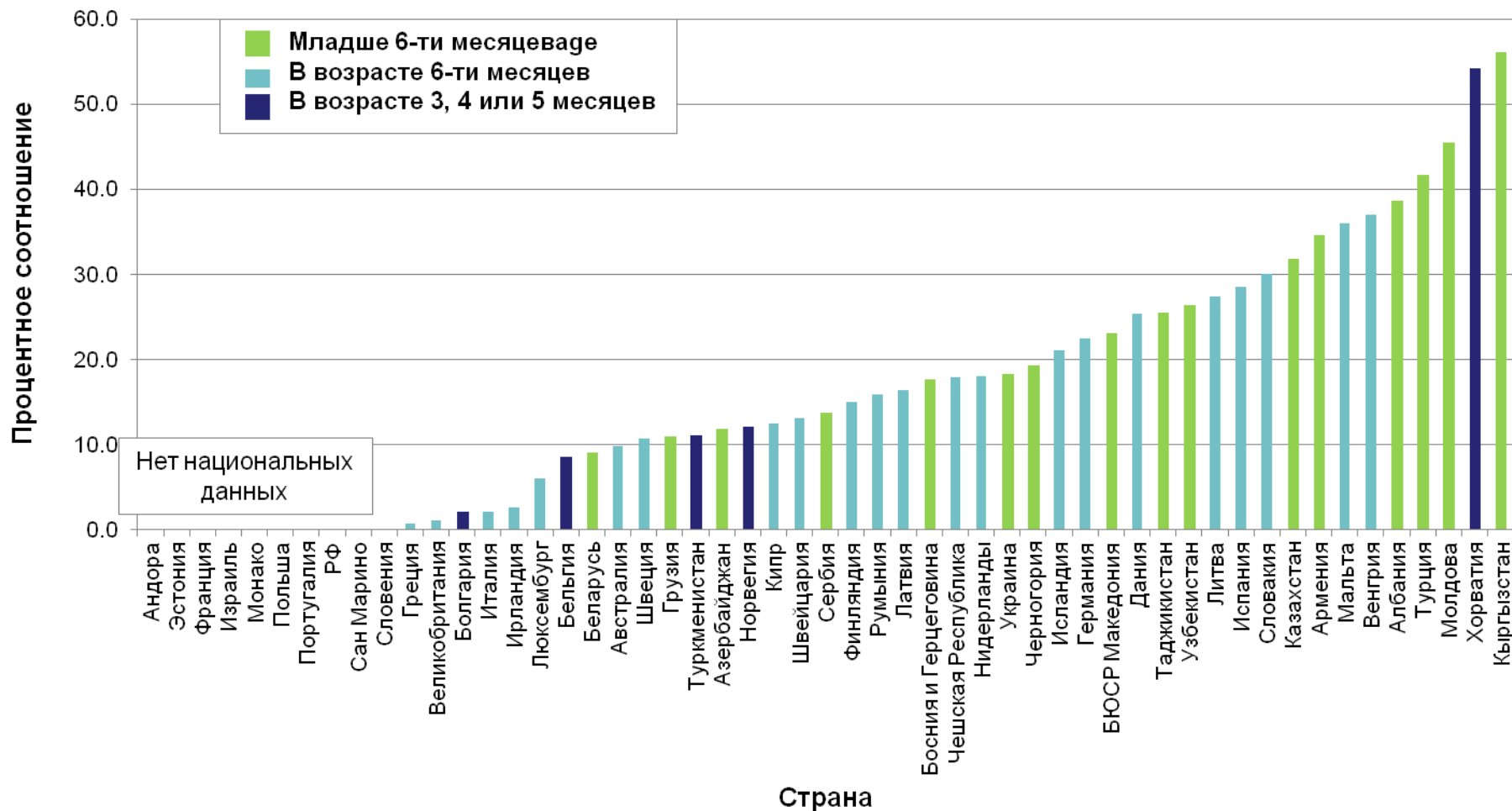


**Около 50%
связано
диетой и
физической
активностью**

Положение дел в отношении физической неактивности в Европейском регионе

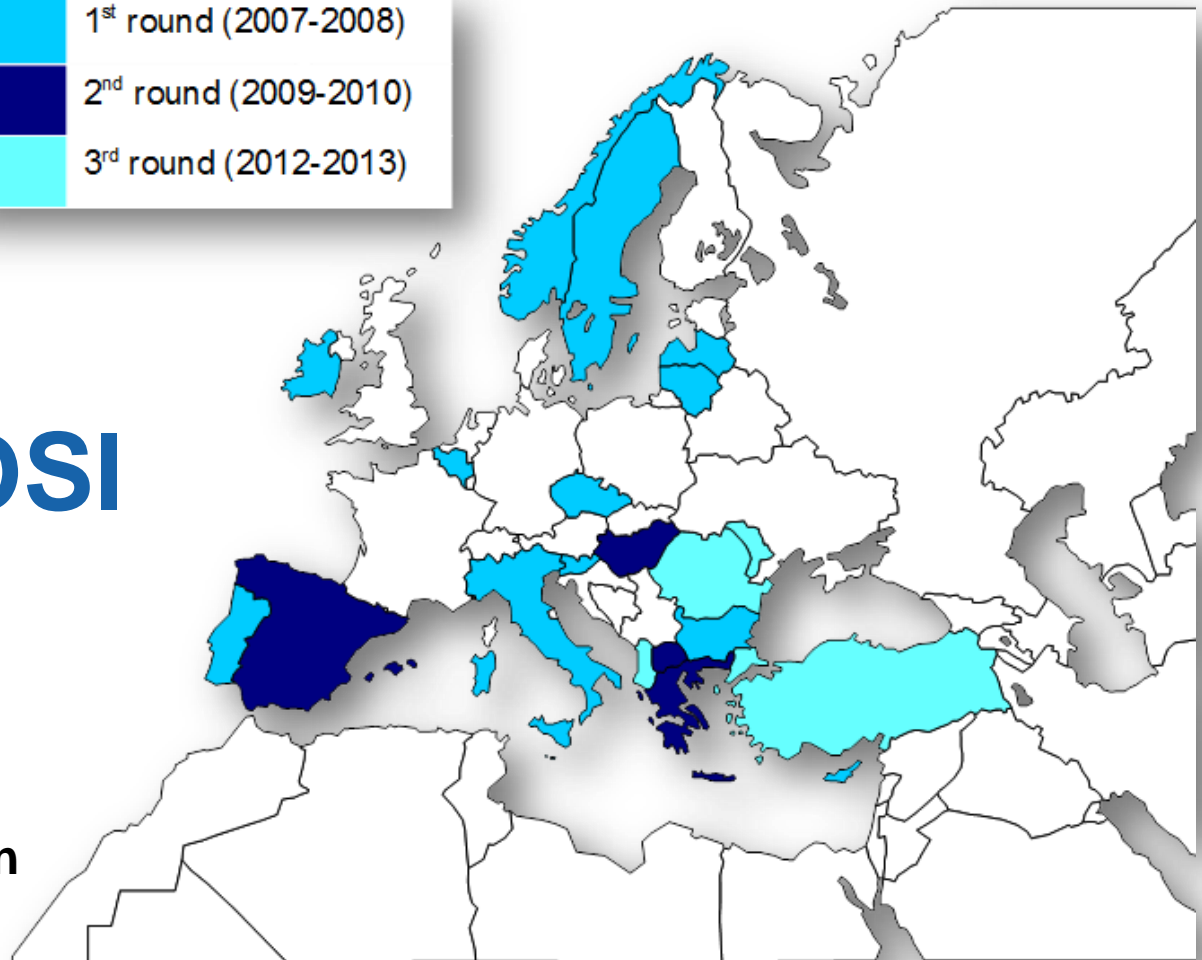
- Расчетные данные ВОЗ по взрослому населению
 - 63% не выполняют минимальную рекомендованную норму физической активности
 - 20% из них классифицируются как «неактивные»
 - 38% - в достаточной степени/высоко активны
- 41% взрослых не занимается никакими видами умеренной физической активности в течение недели
- Только 22% 11-ти летних девочек и 30% мальчиков сообщают, что ежедневно, в течение одного часа, занимаются активными физическими упражнениями

Распространенность исключительного грудного вскармливания (%) детей в возрасте 6 месяцев или младше по результатам исследований в отдельных странах в разные периоды



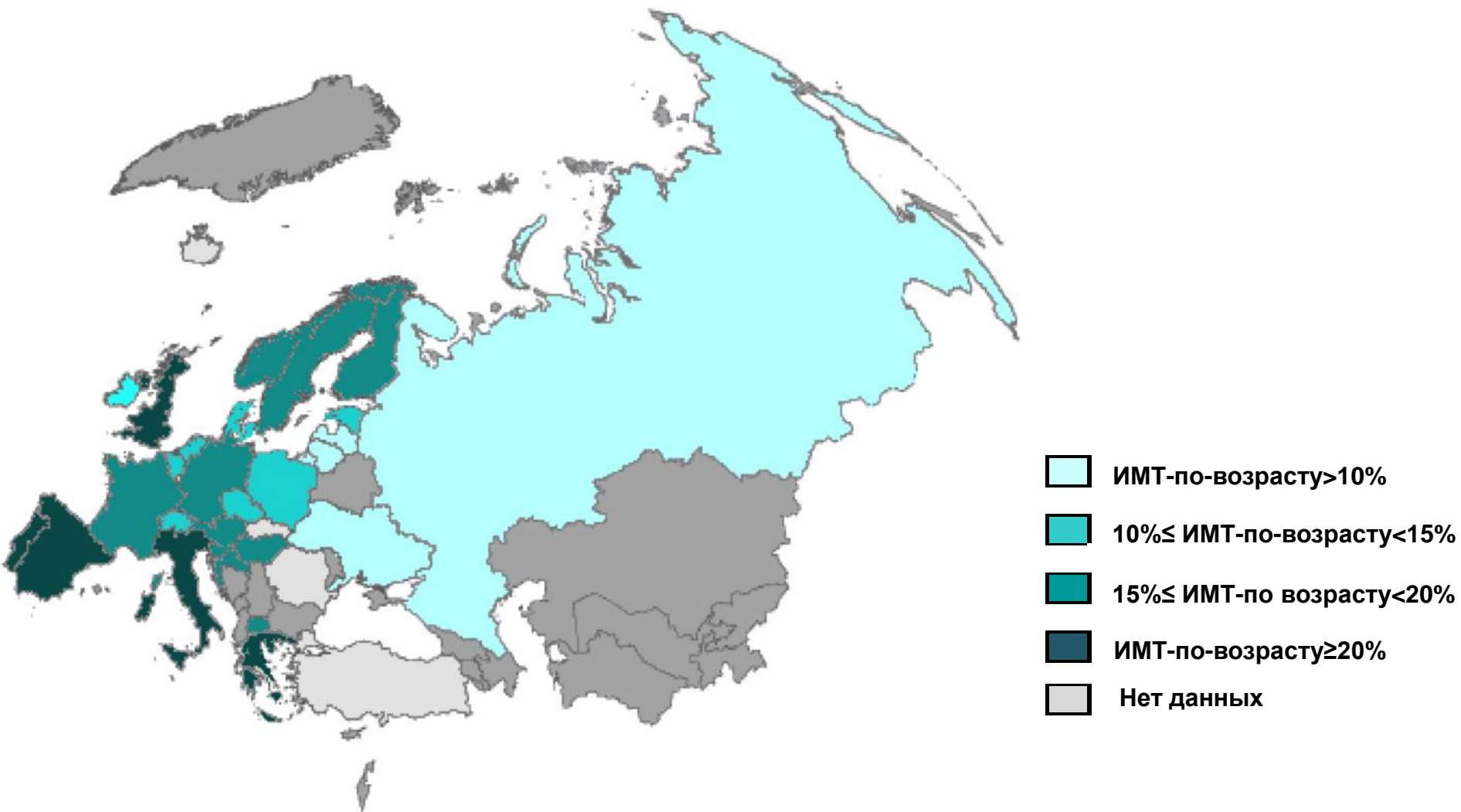
2. Тенденции свидетельствуют о том, что нездоровый рацион питания, физическая неактивность и избыточный вес/ожирение растут и/или сохраняют высокие уровни, больше всего влияя на уязвимые слои населения

WHO-COSI

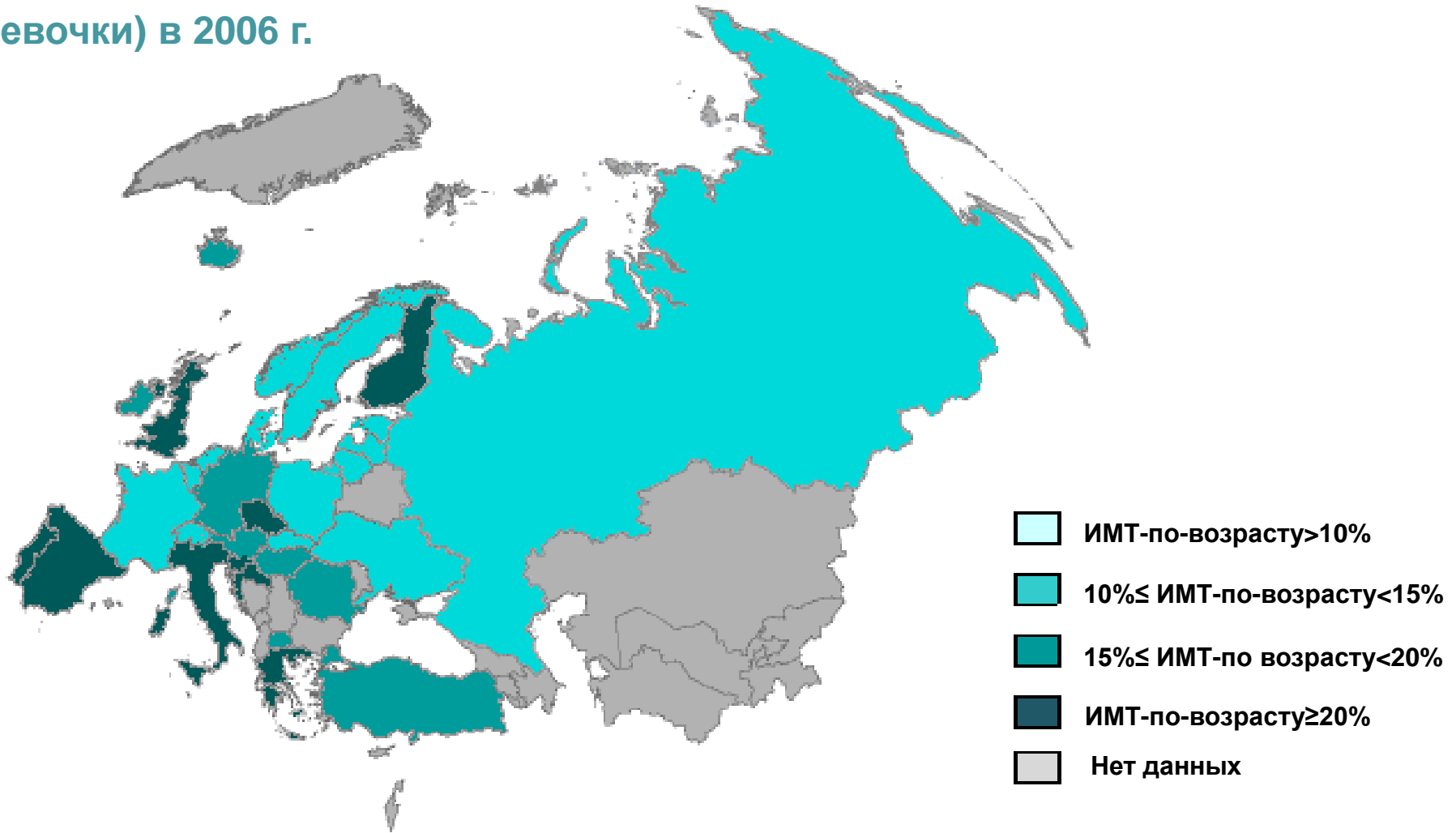


**3-5 in every 10 children
6-9 years-old**

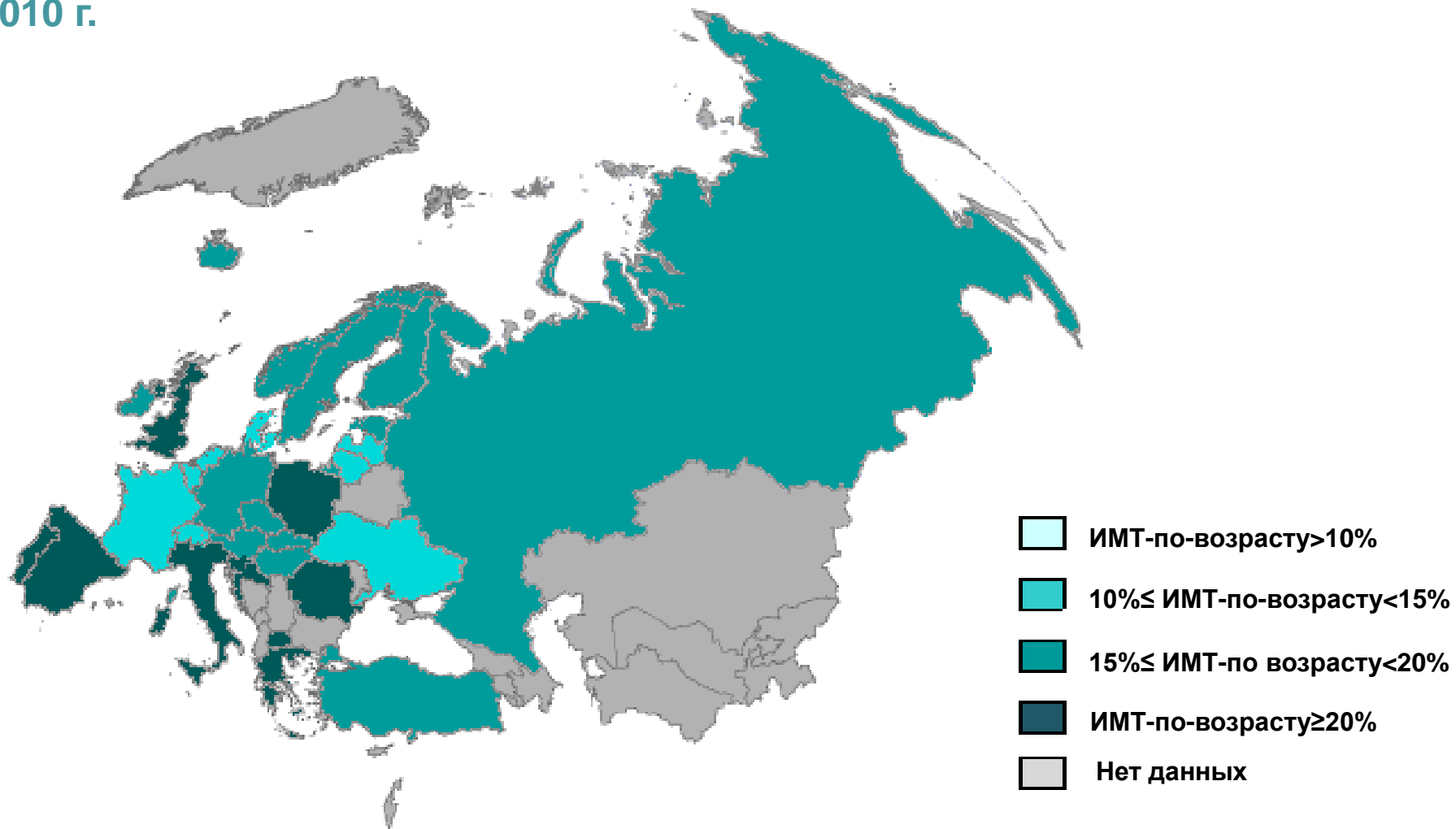
Распространенность избыточного веса (ИМТ-в зависимости от возраста, +1ДО) среди подростков в Европе (11, 13 и 15 летние мальчики и девочки) в 2002 г.



Распространенность избыточного веса (ИМТ-в зависимости от возраста, +1ДО) среди подростков в Европе (11, 13 и 15 летние мальчики и девочки) в 2006 г.



Распространенность избыточного веса (ИМТ-в зависимости от возраста, +1ДО) среди подростков в Европе (11, 13 и 15 летние мальчики и девочки) в 2010 г.





hbsc

HEALTH BEHAVIOUR IN SCHOOL-AGED CHILDREN
WORLD HEALTH ORGANIZATION COLLABORATIVE CROSS-NATIONAL STUDY

Питание, ФА и ожирение

Основные факты международного значения из
Международного отчета по Исследованию поведения в
отношении здоровья среди школьников (HBSC)
2009/2010 гг.

Отношение к здоровью: ухудшение по всем параметрам

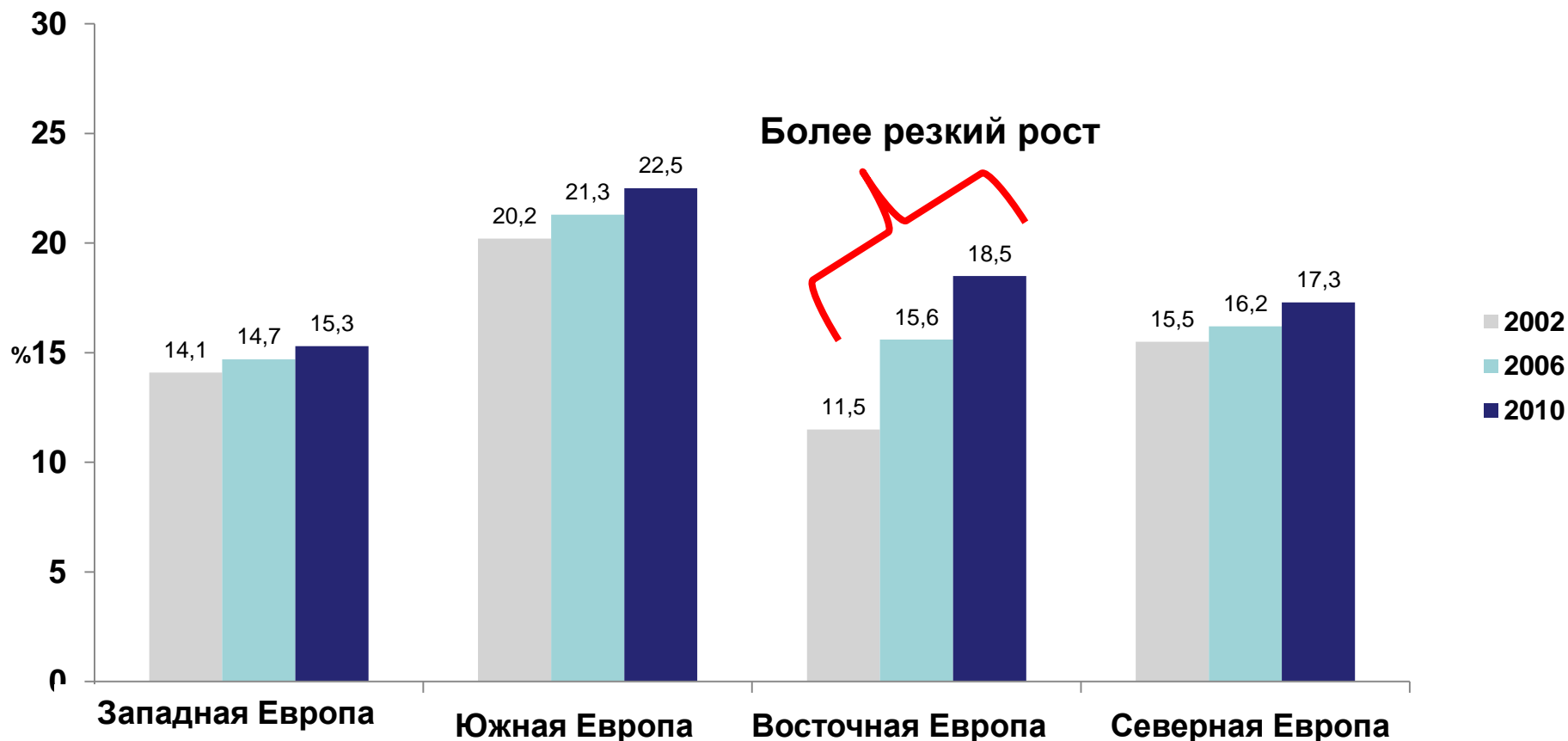
Избыточный вес и ожирение: увеличение

Завтрак: сокращение среди мальчиков и девочек

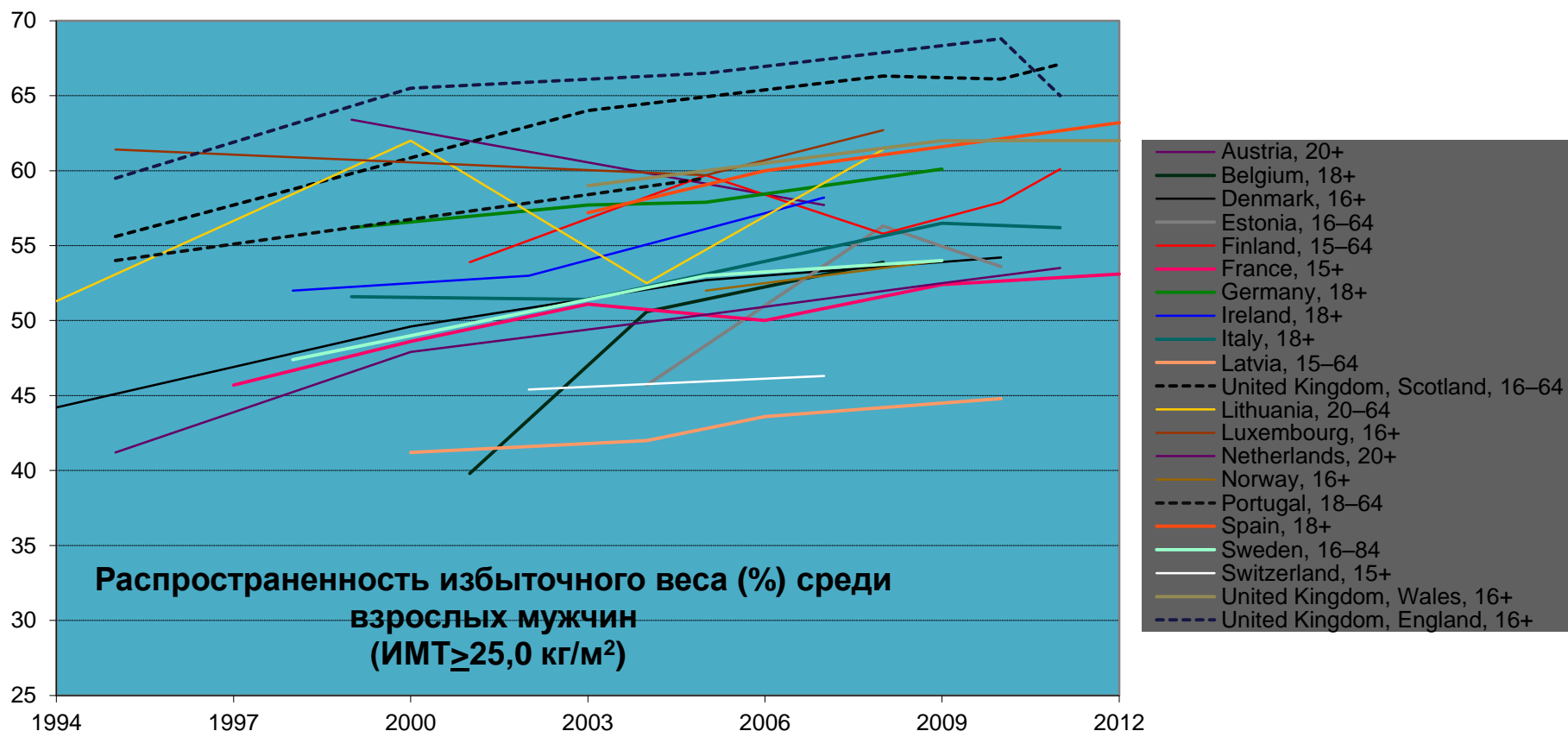
Фрукты: сокращение среди мальчиков и девочек

Физическая активность: сокращение среди мальчиков и девочек

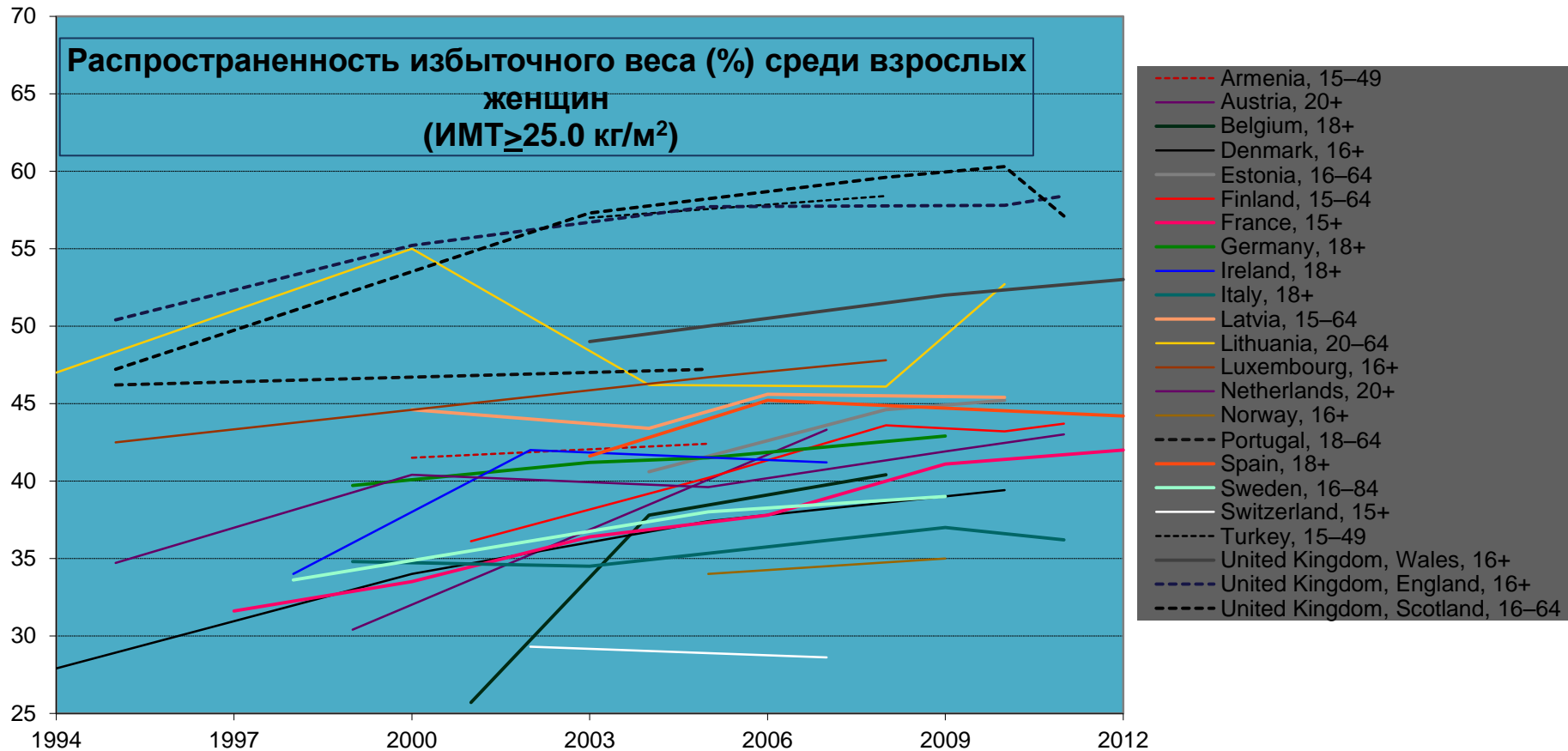
Подростки – распространенность избыточного веса (в том числе ожирения) среди молодежи по суб-регионам

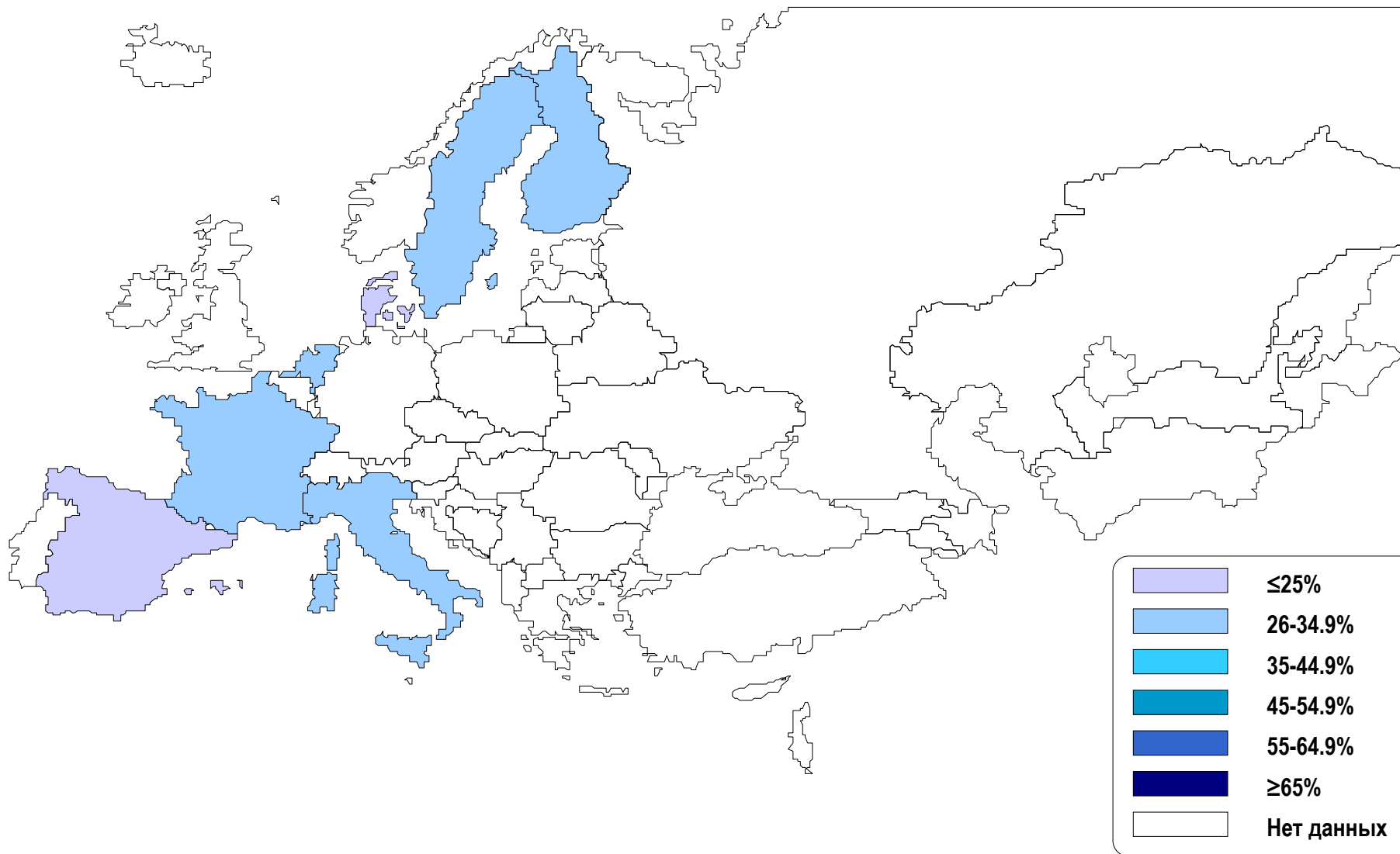


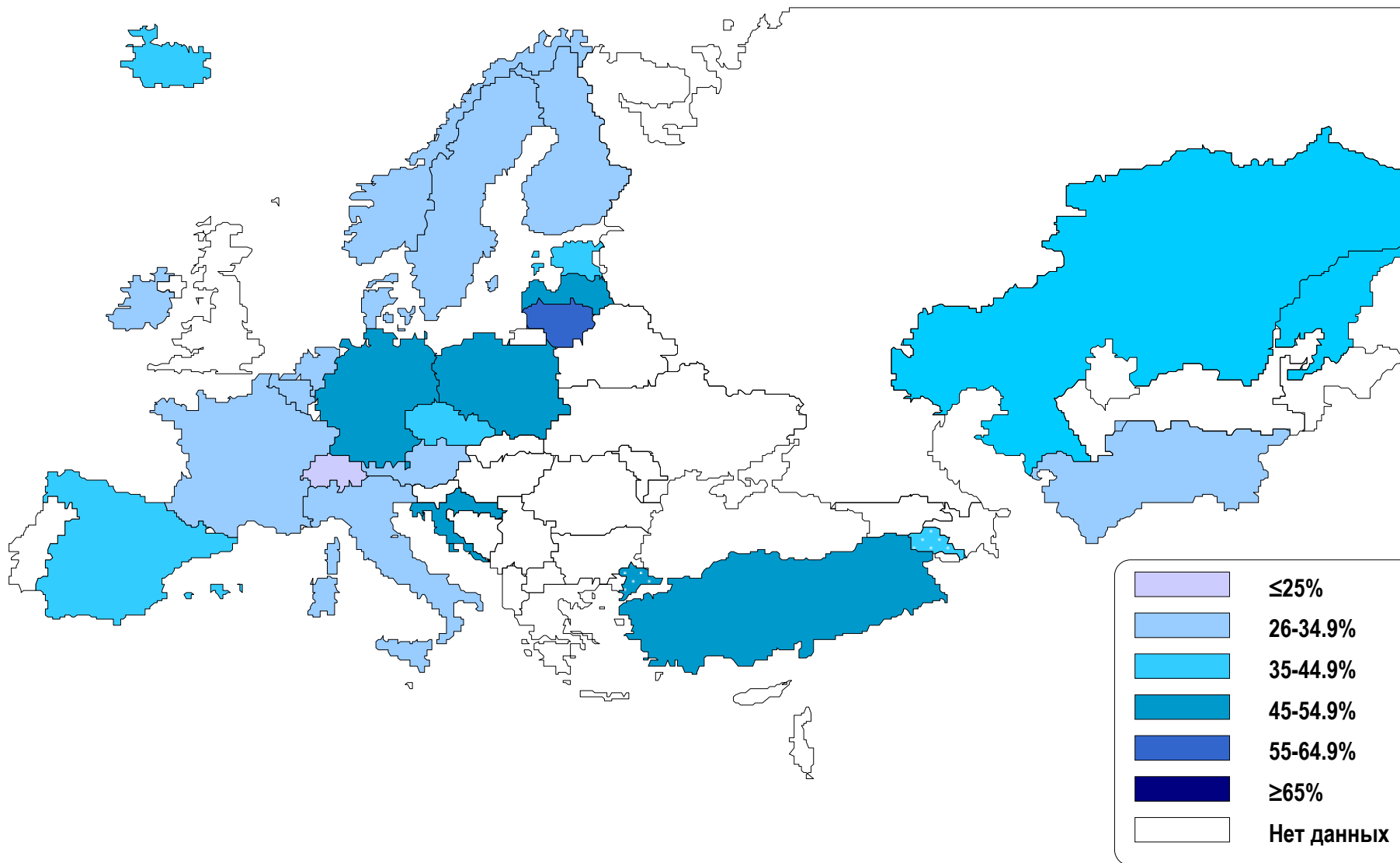
Распространенность избыточного веса (%) среди взрослых мужчин (ИМТ $\geq 25,0$ кг/м²)



Распространенность избыточного веса (%) среди взрослых женщин (ИМТ $\geq 25,0$ кг/м²)

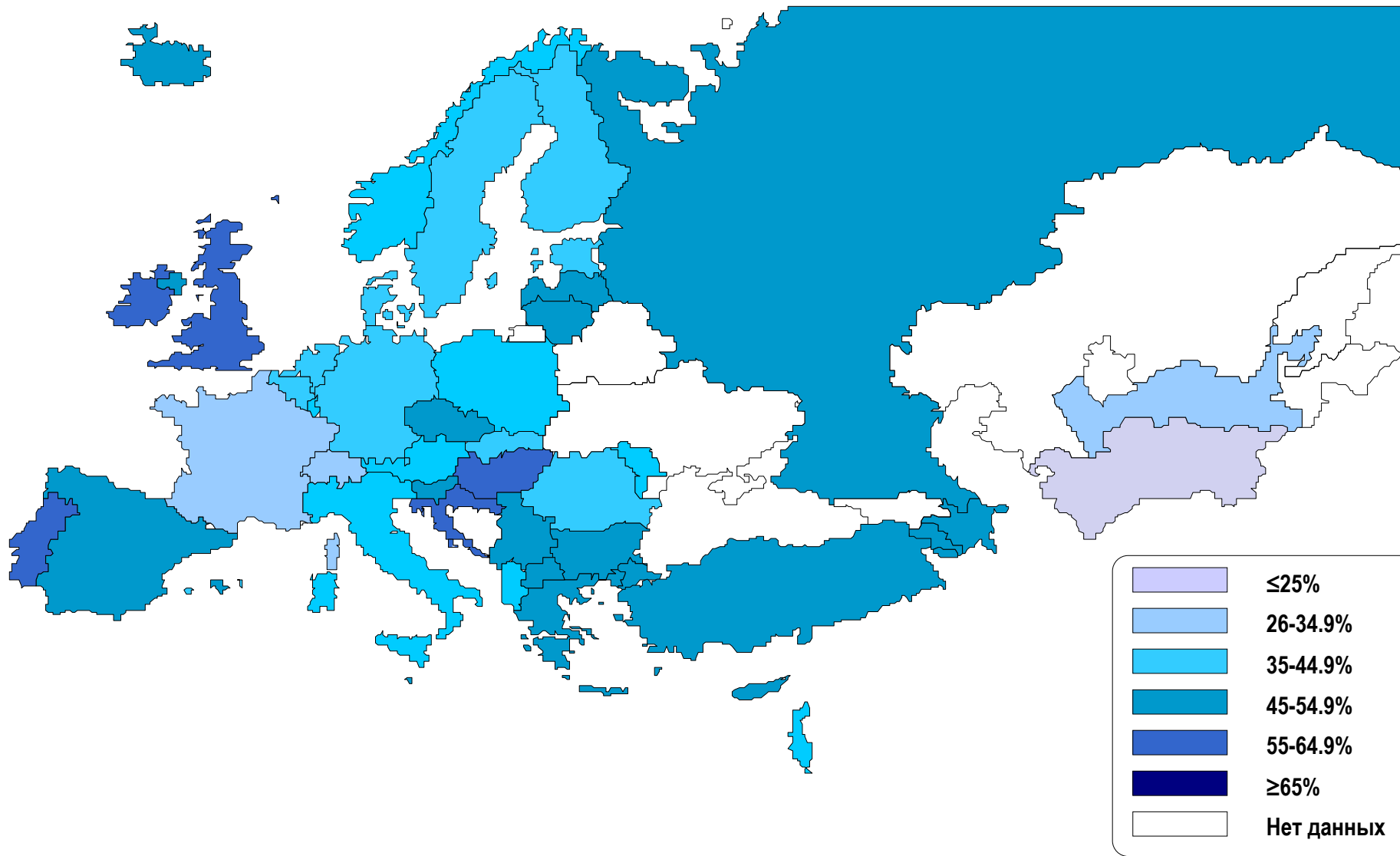






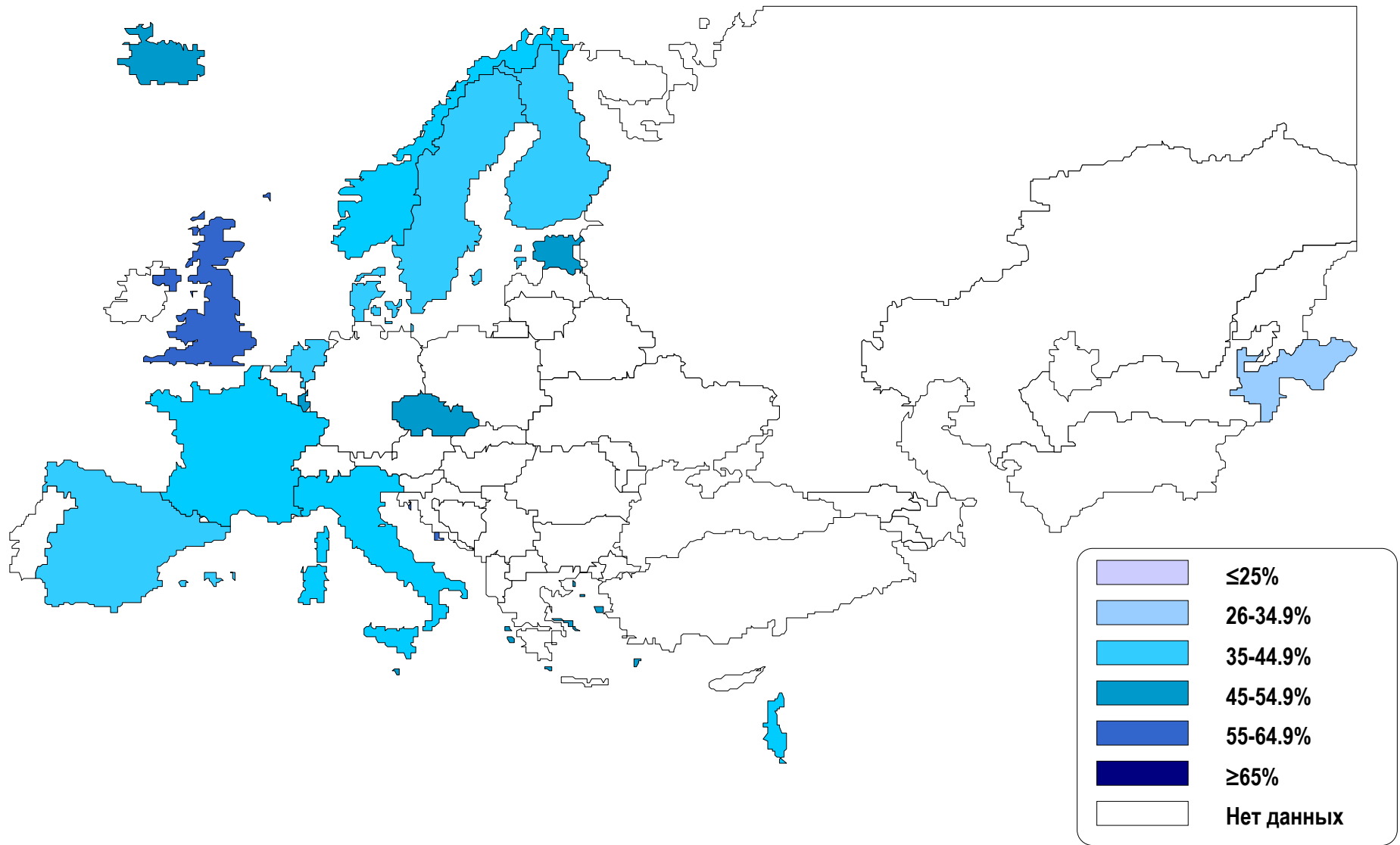
Распространенность избыточного веса (ИМТ ≥ 25 кг/м²)

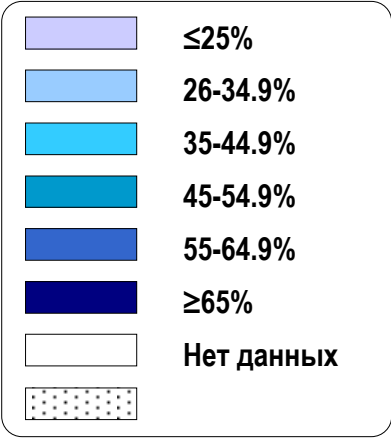
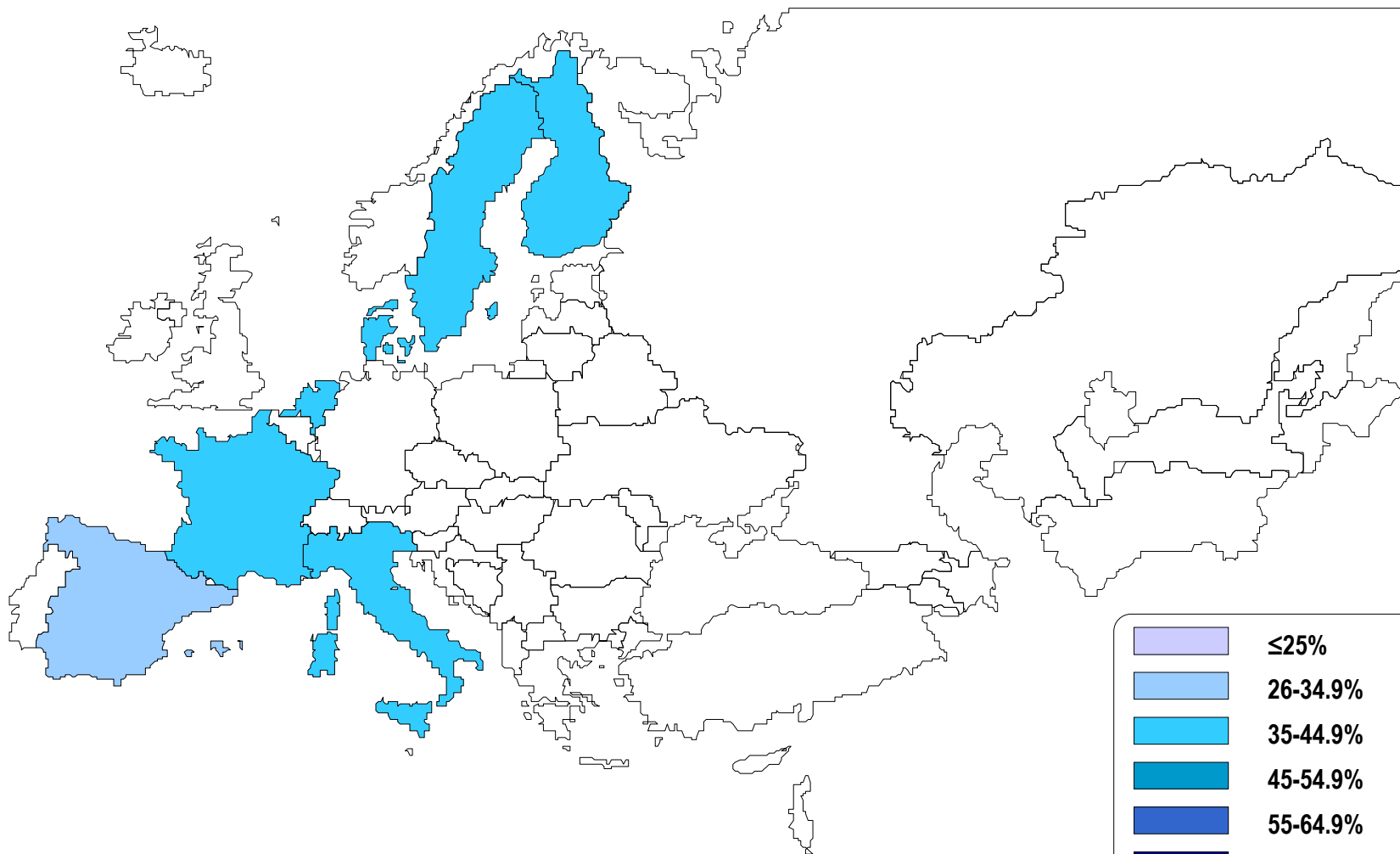
среди взрослых женщин, 1990-1999 гг.
 Источник: Европейское региональное бюро ВОЗ, 2013 г.



Распространенность избыточного веса (ИМТ ≥ 25 кг/м²)

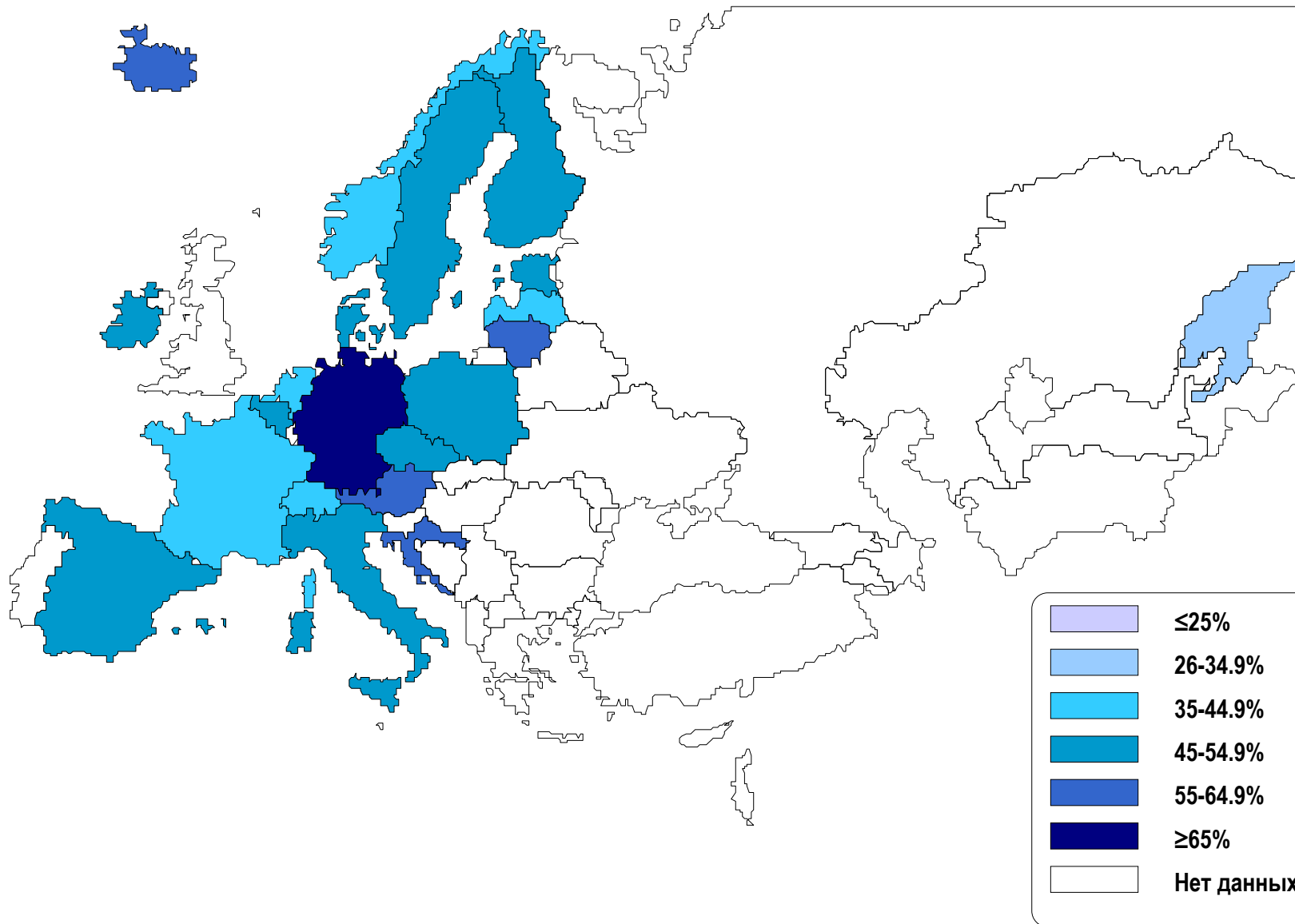
среди взрослых женщин, 2000-2009 гг.
 Источник: Европейское региональное бюро ВОЗ, 2013 г.

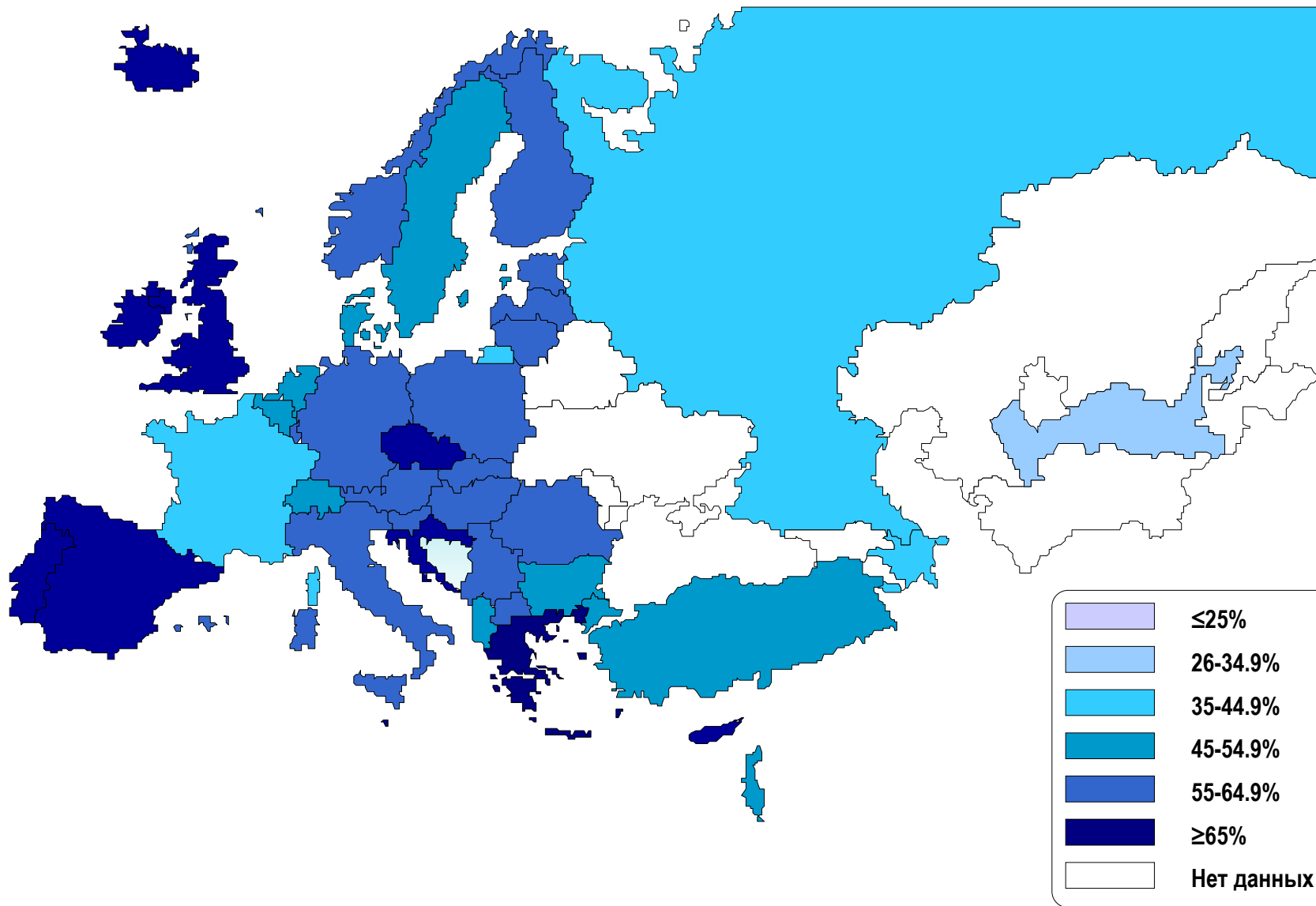




Распространенность избыточного веса (ИМТ ≥25 кг/м²)

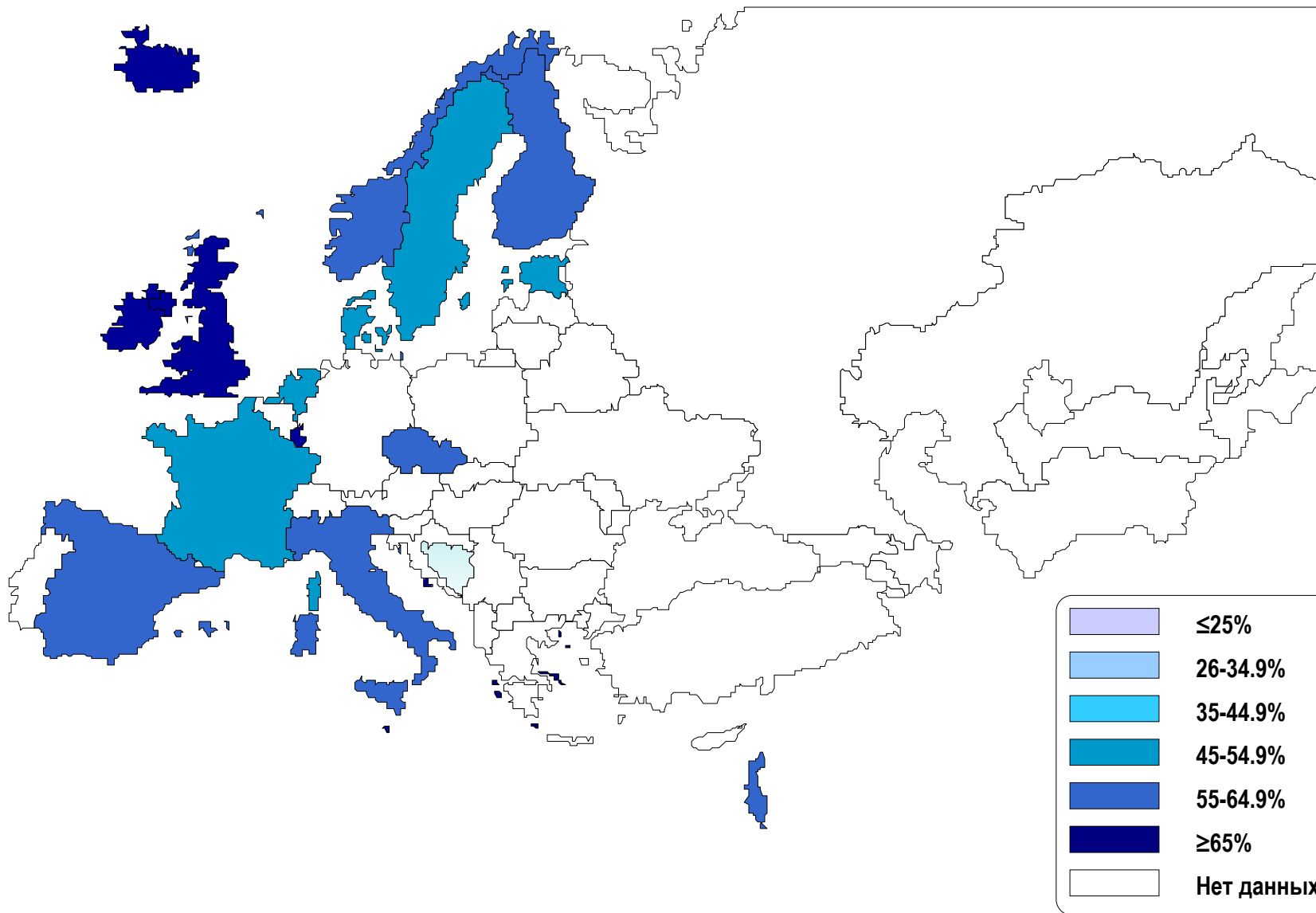
среди взрослых мужчин, 1980-1989 гг.
 Источник: Европейское региональное бюро ВОЗ, 2013 г.





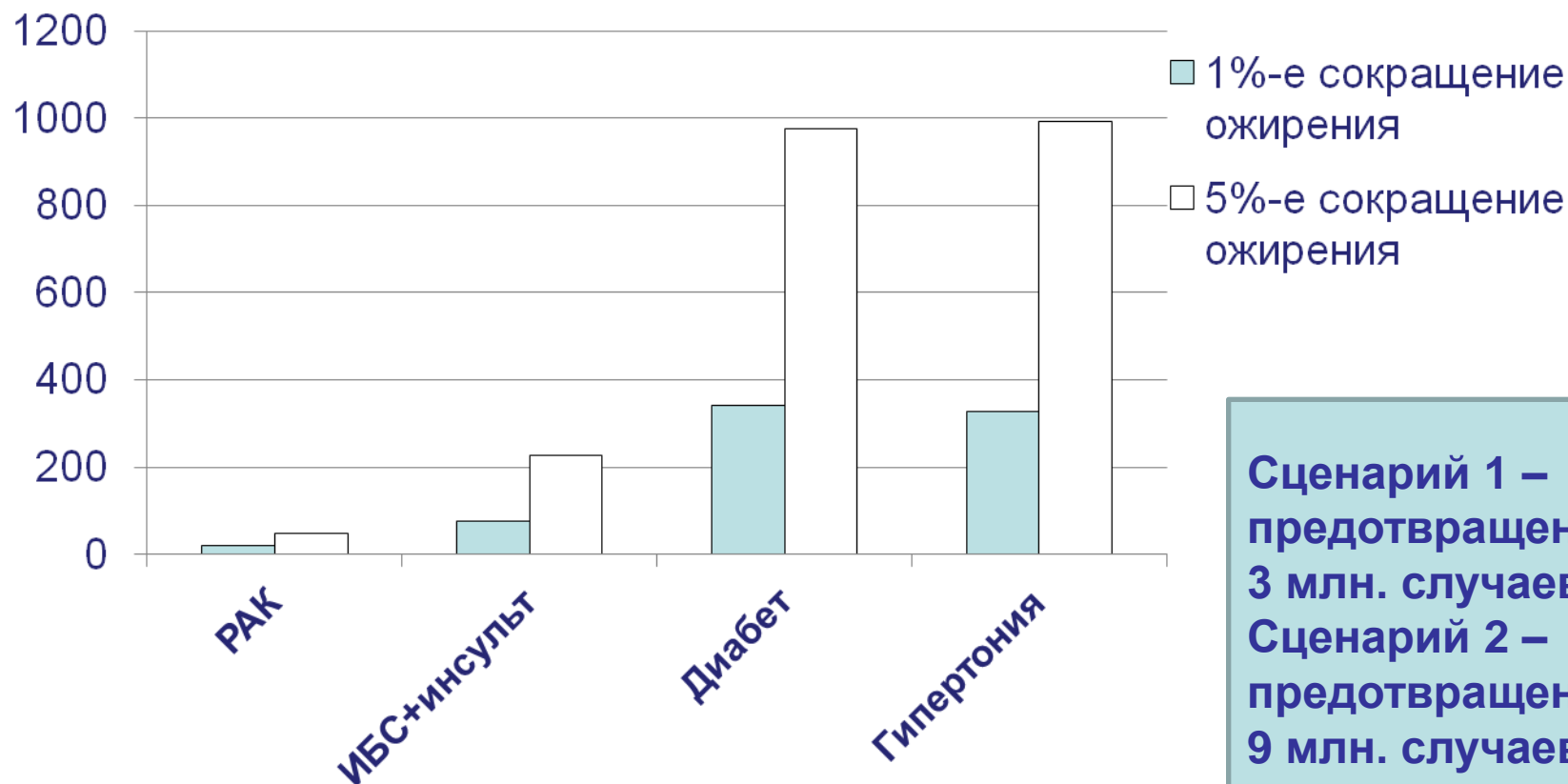
Распространенность избыточного веса (ИМТ ≥ 25 кг/м²)

среди взрослых мужчин, 2000-2009 гг.
 Источник: Европейское региональное бюро ВОЗ, 2013 г.



Изменение распространенности ожирения на 100 000 чел. населения ЕС в 2030 г. на основе 2-х сценариев

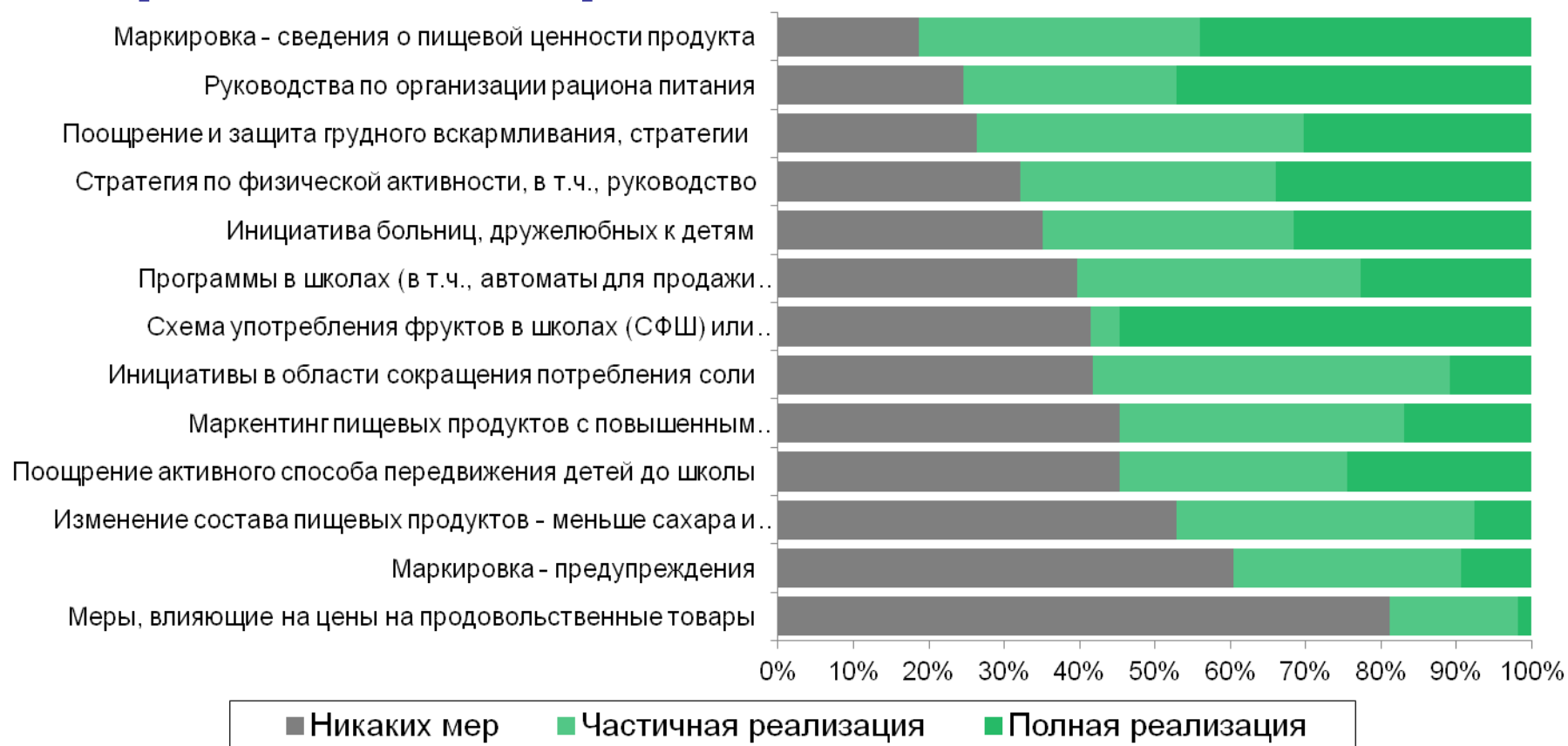
Проект ВОЗ по моделированию тенденций ожирения, 2013 г., совместно с Форумом по вопросам здравоохранения в Великобритании – NOPA II



Сценарий 1 – предотвращено 3 млн. случаев
Сценарий 2 – предотвращено 9 млн. случаев

3. Многие Государства-члены в регионе предпринимают действия в *некоторых направлениях*, но необходимы дальнейшее развитие и реализация

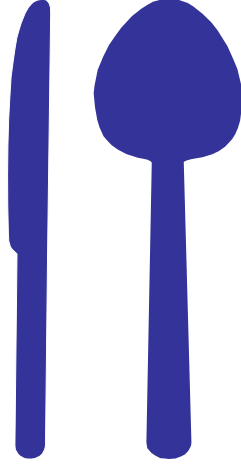
Обзор реализуемых стратегических мер в странах 53-х странах Европейского региона ВОЗ– 2012/13



Стратегические и социальные инновации:

- Программы/стратегии на базе школ
- 6 стран, которые ввели запрет на «транс» жиры и несколько других стран, применившие действенные подходы к саморегулированию;
- Социальные инновации – применение налоговых поступлений для общественного здравоохранения: в нескольких странах, но Венгрия и Дания являются недавними яркими примерами этому:
 - Были достигнуты запланированные показатели по поступлениям
 - Нет различий в социальных классах
 - 6%-е сокращение насыщенных жиров
- Маркетинг пищевых продуктов среди детей
- Изменение состава пищевой продукции – т.е., снижение содержания соли

Как сделать выбор пользу здоровой диеты?



- **Каротиноиды**
- **Флавоноиды**
- **Пищевые волокна**
- **Витамины и минералы**

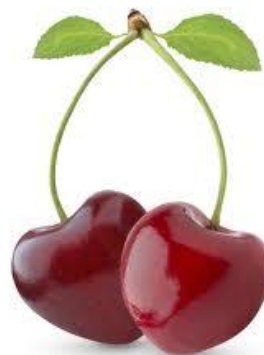


80% составляют овощи.....



Пропаганда потребления овощей и фруктов в Узбекистане принесет пользу:

- Окружающей среде
- Здоровью
- Детям и другим уязвимым группам населения
- Экономике
- Продовольственной цепи



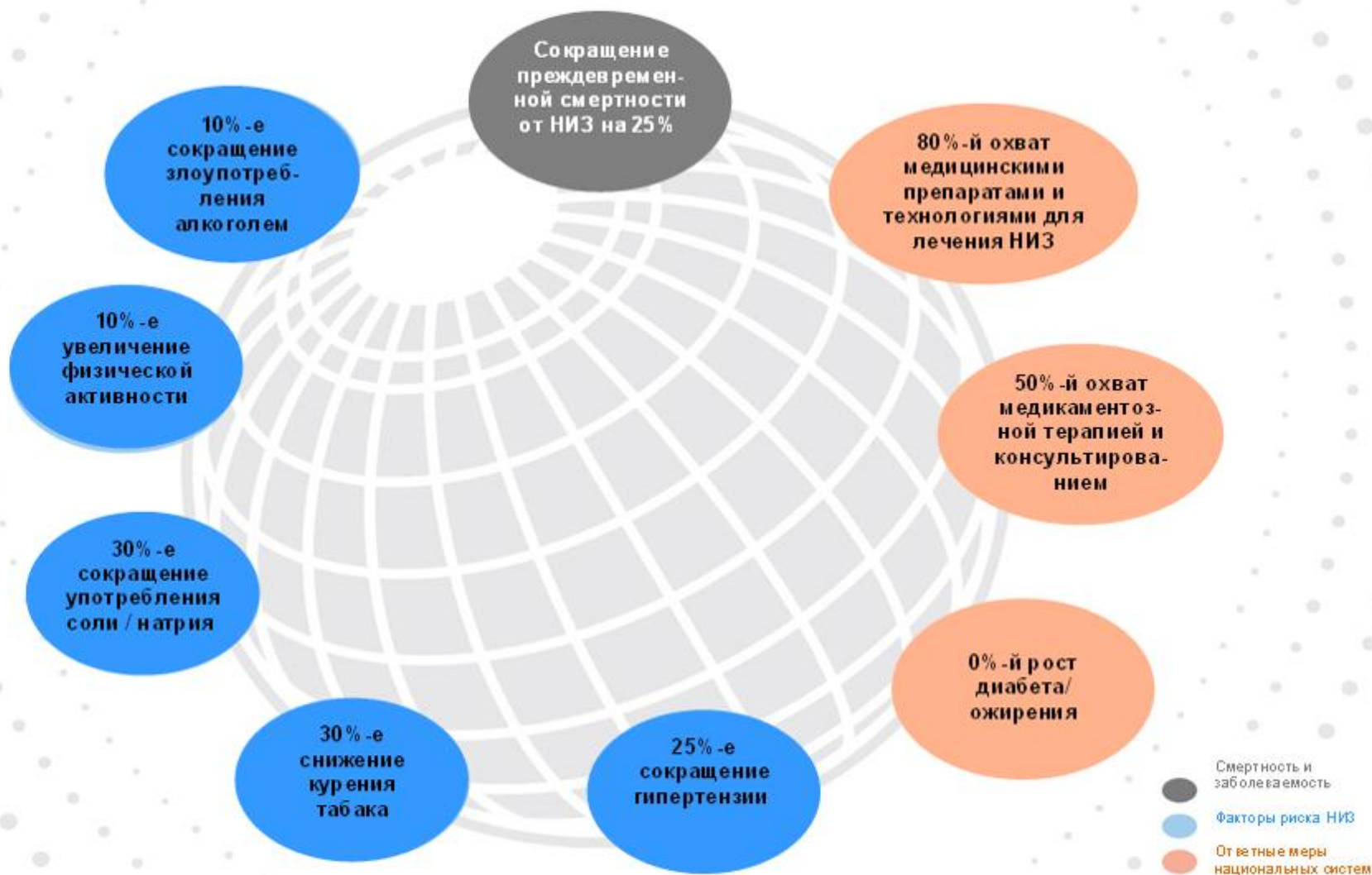
4. В контексте стратегии Здоровье 2020 и глобальных целевых задач, ЕРБ ВОЗ, в настоящее время разрабатывает новый Европейский план действий по пищевым продуктам и питанию (2014 г.) и новую стратегию по физической активности (2015 г.)

ЗДОРОВЬЕ 2020

- Расширение разрывов по показателям здоровья
- Поддержка здоровья на протяжении всей жизни
- Управление



9 добровольных глобальных целей в области НИЗ до 2025 г.



Как мы можем поддержать деятельность на национальном уровне? ВОЗ provides upstream policy advice to set national targets

6 глобальных целевых индикаторов **-40%** по питанию к 2025 г.

Комплексный
план реализации
ВОЗ по питанию
матерей,
младенцев и
детей младшего
возраста на 2012-
2025 гг.

сокращение на 40% числа детей
младше 5-ти лет
с задержкой роста

<5%

Сокращение и
уровня
снижения веса
у детей до
менее 5% и
сохранение
такого уровня



-50%

50%-е
сокращение
анемии среди
женщин
фертильного
возраста

≥ 50%

Повышение уровня
исключительного грудного
вскармливания в течение
первых 6-ти месяцев жизни,
по крайней мере, до 50%

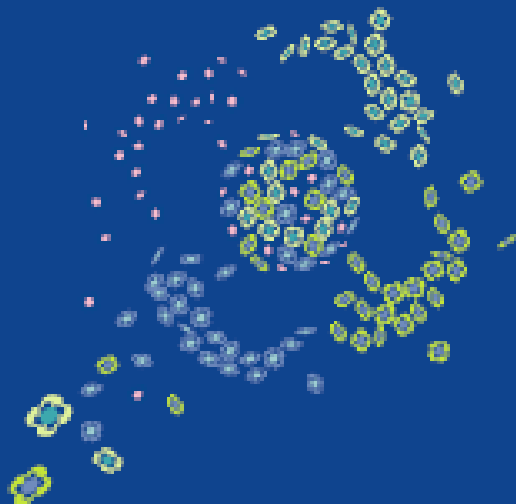
0%

Нулевой рост
избыточного веса среди
детей

-30%

30%-е сокращение
низкого веса при
рождении

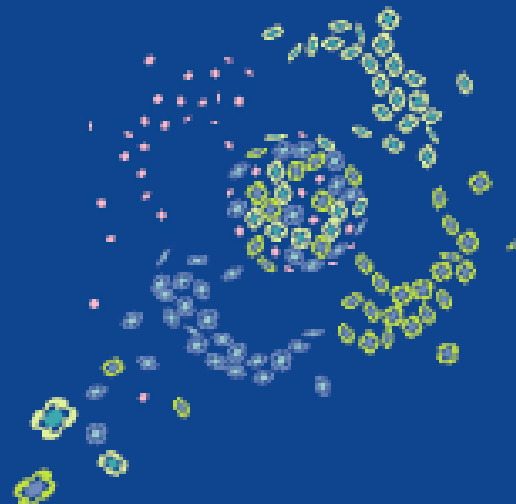
Венская декларация о питании и
неинфекционных заболеваниях в
контексте политики Здоровье-2020



Министерская конференция ВОЗ по вопросам
питания и неинфекционных заболеваний в
контексте политики Здоровье-2020

Вена, Австрия
4-6 июля 2013 г.

Vienna Declaration on Nutrition
and Noncommunicable Diseases
in the Context of Health 2020



WHO Ministerial Conference on Nutrition
and Noncommunicable Diseases
in the Context of Health 2020

Vienna, Austria
4-6 July 2013



«...мы внесем значительный вклад в снижение распространенности НИЗ, принимая меры для решения таких приоритетных проблем, как чрезмерное потребление насыщенных жиров и транс-жирных кислот, свободных сахаров и соли, а также низкий уровень потребления фруктов и овощей.»

«Разработка нового плана действий по пищевым продуктам и питанию»

«Разработка стратегии в области физической активности наряду с новым планом действий в области пищевых продуктов и питания»

Что предпринять?

- **Мониторинг и надзор**
 - Устойчивость и расширение масштабов деятельности
- **Школьные программы по пищевым продуктам и питанию**
 - Уязвимые группы
- **Действия на местном уровне**
- **Маркетинг пищевых продуктов среди детей - NP**
- **Ценовая политика**
- **Изменение рецептуры пищевых продуктов готовых к употреблению**
- **Питание в раннем возрасте и в течение всей жизни**
- **Меры реагирования сектора здравоохранения**
- **Физическая неактивность и сидячий образ жизни (во временном выражении)**