

## 1 ВВЕДЕНИЕ

### 1.1 Справочная информация

Несмотря на существенные успехи, достигнутые со времени проведения Международной конференции по вопросам питания 1992 (МКП) и Всемирного продовольственного саммита 1996 года, сокращение масштабов голода и недоедания шло недопустимо медленными темпами. Масштабы неполноценного питания уменьшились, однако абсолютное число страдающих от него людей остается неприемлемо высоким: от него страдают более 800 млн. человек<sup>1</sup>, главным образом в Южной Азии и странах к югу от Сахары. Кроме того, в большинстве стран проблема неполноценного питания проявляется комплексно. Более двух миллиардов человек<sup>2</sup> испытывают дефицит одного или нескольких микроэлементов, а более полумиллиарда человек<sup>3</sup> имеют излишний вес, что приводит к росту заболеваемости неинфекционными заболеваниями, связанными с рационом питания (НИЗ). Общим для всех этих видов недостаточного питания является неполноценный рацион питания, однако характер и первопричины недостаточности питания носят комплексный и многогранный характер.

После МКП 1992 года многие страны разработали национальные планы действий в области питания (НПДП), отражающие их приоритеты и стратегии в области сокращения масштабов голода и недоедания. Многие страны также разработали стратегии, направленные на решение проблем нездорового питания, ожирения и/или связанных с питанием НИЗ. Однако осуществление этих планов шло разными темпами и, зачастую, медленно.

Продовольственные системы разнообразны и динамичны, что влечёт за собой глубокое изменение рациона питания и итоговых результатов в области питания. Они влияют на наличие и доступность самых разнообразных видов пищевых продуктов и, таким образом, на наличие у потребителей возможности выбирать здоровый рацион питания. Продовольственные системы призваны обеспечить всех продовольствием, достаточным по объёму (калорийности) и качеству (разнообразию, содержанию

---

<sup>1</sup> СОФИ 2014

<sup>2</sup> ФАО, ВПП и МФСР. *Положение дел в связи с отсутствием продовольственной безопасности в мире – 2012. Экономический рост является необходимым, но не достаточным условием ускорения темпов сокращения масштабов голода и недоедания.* Рим, 2012 год.

<sup>3</sup> ФАО, 2013 год. *Ожирение и избыточная масса тела.* Фактологический бюллетень.

питательных веществ и безопасности пищевых продуктов). Этим системам становится всё сложнее обеспечивать это в условиях трудностей в производстве продовольствия, возникающих в силу ограниченности ресурсов и вызовов в плане экологической устойчивости, включая изменение климата.

Проблема заключается в том, чтобы улучшить качество питания на глобальном и национальном уровнях, а также общее руководство продовольственными системами с целью обеспечения формирования продовольственных систем, служащих улучшению качества питания. Также необходимо решить проблему последовательности политики и стратегий и координации между всеми секторами, включая сельское хозяйство и продовольственные системы, здравоохранение, социальную защиту, образование, создание рабочих мест, торговлю, окружающую среду, информационное сопровождение, вопросы прав потребителей, планирование и прочие секторы.

## 1.2 План действий

Настоящий рамочный план действий (РПД) составлен исходя из положений Римской декларации по вопросам питания – принятого на МКП-2 коллективного обязательства – и призван обеспечить, чтобы развитие, в том числе мировой продовольственной системы, улучшало качество питания людей, особенно женщин и детей, на устойчивой основе.

Этот рассчитанный на РПД определяет ключевые приоритеты для деятельности в рамках Десятилетия действий в области питания, одобренного Генеральной Ассамблеей ООН и осуществляемого под её руководством государствами-членами.

Этот рамочный план действий также отражает обязательства, принятые в ходе Первой международной конференции по вопросам питания 1992 года, которая единогласно приняла Всемирную декларацию и План действий по вопросам питания<sup>4</sup>, а также обязательства, взятые государствами в ходе всемирных продовольственных саммитов 1996<sup>5</sup> и 2002 годов<sup>6</sup> и Всемирного саммита по продовольственной безопасности 2009 года<sup>7</sup>. Этот План является неотъемлемым элементом Повестки дня в области развития на период после 2015 года и, совершенно очевидно, вписывается в контекст

---

<sup>4</sup> Всемирная декларация и План действий по вопросам питания. Международная конференция по вопросам питания, декабрь 2012 года. Размещена по адресу: <http://whqlibdoc.who.int/hq/1992/a34303.pdf>.

<sup>5</sup> Римская декларация о всемирной продовольственной безопасности, 13-17 ноября 1996 года, Рим. Размещена по адресу: <http://www.fao.org/docrep/003/w3613e/w3613e00.HTM>

<sup>6</sup> <http://www.fao.org/docrep/MEETING/005/Y7106e/Y7106E09.htm>

<sup>7</sup> Декларация Всемирного саммита по продовольственной безопасности.

[http://www.fao.org/fileadmin/templates/wsfs/Summit/Docs/Final\\_Declaration/WSFS09\\_Declaration.pdf](http://www.fao.org/fileadmin/templates/wsfs/Summit/Docs/Final_Declaration/WSFS09_Declaration.pdf)

предлагаемой цели устойчивого развития, предусматривающей "искоренение голода, улучшение качества питания и способствование ведению сельского хозяйства на устойчивой основе". Этот план также представляет собой дальнейшее развитие обязательств в рамках Глобального плана действий в области НИЗ на 2013-2020 годы и глобальных задач по улучшению материнского, младенческого и детского питания к 2025 году<sup>8</sup>. Он призван способствовать и оказывать поддержку решению поставленной Генеральным секретарем ООН задачи выполнения программы "Нулевой голод", объявленной в июне 2012 года, нацеленной на ликвидацию голода при жизни нынешнего поколения<sup>9</sup>. Наконец, он соответствует направленности других важных инициатив в области питания, включая "Усиление внимания к проблеме питания (SUN)"<sup>10</sup> и Глобальный договор "Питание в интересах роста"<sup>11</sup>.

Настоящий РПД согласовывает обязательства, сформулированные на 65-й сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, которые должны быть выполнены к 2025 году:

- ❖ сокращение к 2025 году на 40% в мире общего количества имеющих отставание в росте детей до пятилетнего возраста;
- ❖ сокращение к 2025 году на 50% количества страдающих от анемии женщин детородного возраста;
- ❖ сокращение к 2025 году на 30% количества родившихся с низким весом при рождении;
- ❖ обеспечение к 2025 году стабилизации количества детей с избыточной массой тела;
- ❖ увеличение к 2025 году не менее чем на 50% показателя исключительно грудного вскармливания в первые шесть месяцев;
- ❖ сокращение и стабилизация к 2025 году количества детей, страдающих от истощения, на уровне ниже 5%.

Этот план также согласовывает обязательства, сформулированные на 66-й сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, предусматривающие снижение к 2025 году смертности от НИЗ на 25%, снижение потребления соли на 30% и прекращение роста численности страдающих от ожирения подростков и взрослых.

Данный РПД закладывает техническую основу для разработки важнейших политических директив и стратегий, а также для выработки обновления

---

<sup>8</sup> Одобрена государствами-членами ВОЗ на 65-й сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в мае 2012 года.

<sup>9</sup> <http://www.un.org/en/zerohunger/index.shtml#&panel1-1>

<sup>10</sup> <http://scalingupnutrition.org/>

<sup>11</sup> Nutrition for growth commitments: executive summary.

([https://www.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment\\_data/file/207271/nutrition-for-growth-commitments.pdf](https://www.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/207271/nutrition-for-growth-commitments.pdf)).

национальных планов действий и инвестиционных планов в целях улучшения качества питания. Он содержит рекомендации относительно того, как осуществлять Римскую декларацию по вопросам питания правительствам, работающим на основе партнёрства с организациями гражданского общества (ОГО) и низовыми общественными организациями, фермерами, потребительскими группами, частным сектором, научно-исследовательскими кругами, местными общинами, семьями и домашними хозяйствами при содействии мирового сообщества, включая международные организации и многосторонние финансовые институты.

Разные районы, страны и регионы мира имеют разные ресурсы, потребности и проблемы. Поэтому необходимо проводить оценку ситуации в каждой стране для того, чтобы установить необходимые приоритеты для выработки конкретных национальных планов действий для практической реализации обязательств политического уровня в отношении улучшения качества питания населения. Такая оценка должна включать в себя рассмотрение последствий в плане качества питания при составлении общих планов развития и политики и планов развития всех соответствующих секторов.

## **2 ИНСТИТУЦИОНАЛЬНЫЕ МЕХАНИЗМЫ ДЛЯ ЦЕЛЕЙ УЛУЧШЕНИЯ КАЧЕСТВА ПИТАНИЯ**

### **2.1 Благоприятные условия**

На национальном уровне – создание благоприятных условий для борьбы с недостаточностью питания во всех её проявлениях, включая улучшение общего руководства продовольственными и смежными системами, политическую, экономическую и социальную стабильность, а также формирование благоприятной политической среды предполагает наличие следующих четырёх основных элементов: 1) политической воли и приверженности, необходимых для обеспечения всеобъемлющих комплексных подходов к улучшению качества питания; 2) лидерства в работе по улучшению качества питания на всех уровнях; 3) знаний и разработанных на их основе стратегий, политики и программ; и 4) укреплённого, мощного и устойчивого потенциала для осуществления действенных мероприятий.

### **2.2 Улучшение общего руководства в интересах питания**

Для улучшения общего руководства продовольственными и смежными системами в интересах улучшения качества питания особое значение имеют следующие шесть элементов.

*Последовательная, одобренная правительством политика, предусматривающая достижение конкретно поставленных задач на основе соответствующих специфике ситуации стратегий*

Учитывая множественный характер причин неполноценного питания, многочисленность определяющих его факторов и значимость общего контекста реализации политики, механизмы общего руководства должны быть нацелены на обеспечение такой политики, которая способствовала бы справедливости в области питания и обеспечивала бы стимулы для осуществления мероприятий, направленных на адекватное решение проблем возникновения причин неполноценного питания и определяющих его факторов сообразно нуждам различных общин. В такой политике следует устанавливать конкретно прописанные целевые показатели в области питания. При разработке надлежащих стратегий следует регулярно проводить консультации с участием всех партнёров по их осуществлению, включая объединения потребителей, другие организации гражданского общества; производителей продовольствия, перерабатывающих предприятий, распределительных компаний, а также розничных торговцев; предпринимателей, деятельность которых затрагивает положение в области питания; профессиональных диетологов, учёных-исследователей; работников образования; работодателей и работников сферы социальной защиты, социального страхования и оказания помощи в чрезвычайных ситуациях. В стратегиях следует проработать вопросы формирования людьми своего рациона питания, а также вопросы общего контекста при формировании такого рациона.

#### *Институциональные механизмы, способствующие действенному взаимодействию между секторами*

Институциональные механизмы должны обеспечить действенную межотраслевую координацию, сотрудничество и взаимодействие на национальном, местном и международном уровнях, должны быть нацелены на обеспечение равного доступа к важнейшим услугам наиболее уязвимых в плане питания общин и должны обеспечивать регулярное проведение мониторинга.

#### *Содействие эффективному осуществлению на всех уровнях*

Согласованные усилия, направленные на содействие эффективной разработке, осуществлению и мониторингу мероприятий и заинтересованных лиц на местном, районном и провинциальном уровнях административного управления, сопровождаемые активными мероприятиями по мобилизации общественности, информационно-просветительской деятельности и коммуникации, должны давать возможности директивным органам всех уровней координировать национальную политику, отраслевые стратегии и порядок проведения мониторинга.

#### *Оценка и подотчётность*

Регулярная оценка хода работы со стороны органов управления национального и местного уровней, а также со стороны их партнёров по работе, способна в значительной степени улучшить обеспечение подотчётности. Это означает, что субъекты, отвечающие за выработку стратегий и осуществление мероприятий, регулярно отчитываются перед представителями народа, т.е. парламентариями

и другими представителями национального и местного уровней. При проведении оценки следует учитывать такие факторы, как изменение климата, политические конфликты, волатильность цен на продовольствие, дефицит воды и отсутствие санитарного обустройства, отсутствие доступа к службам здравоохранения, условия работы, не обеспечивающие полноценное питание во время беременности или в раннем детском возрасте (например, не дающие возможности для грудного вскармливания), а также неадекватность систем социальной защиты.

#### *Вовлечение партнёров по осуществлению*

Вовлечение всех партнёров, обеспечивающих осуществление политики, имеет важнейшее значение. Для этого необходимы механизмы, поощряющие совместные усилия, синергию действий и согласованность усилий в преодолении выявленных недостатков или пробелов. Для вовлечения нескольких партнёров необходимы доверие и взаимная подотчетность со стороны всех партнёров, а также подчинение их интересов политике правительства, согласованные стратегии осуществления или права человека.

#### *Поддержка на международном уровне национальных систем общего руководства вопросами питания*

Поддержку на международном уровне национальных систем общего руководства следует формировать таким образом, чтобы это помогало национальным органам эффективно создавать и реализовывать собственные процессы общего руководства; при этом следует оказывать поддержку в разработке и применении международных стандартов и в реализации таких механизмов, которые позволяли бы более эффективно осуществлять такое общее руководство на практике.

### **Приоритетные мероприятия в интересах общего руководства вопросами питания**

*Следует учредить:*

- *Межправительственный, межсекторальный механизм общего руководства с участием, в том числе, органов государственного управления местного и промежуточного уровней.*
- *Многосторонние платформы, в том числе с участием местных общин, имеющие адекватные механизмы предотвращения возможных коллизий интересов.*

## 2.3 Финансирование для получения положительных результатов в плане улучшения качества питания

Бездействие чревато высокими издержками, поэтому потенциальная отдача (в плане прав человека, развития общества и экономики) инвестирования в улучшение качества питания (и осуществления на практике положений Римской декларации) очень велика. Основополагающее значение приобретает продолжение инвестиций на глобальном и национальном уровнях.

### Больше денег на решение проблем питания

Наиболее экономически эффективными в плане развития являются меры вмешательства для решения проблем неполноценного питания<sup>12</sup>. Экономическая отдача в контексте развития от решения проблемы неполноценного питания весьма высока: на каждый доллар инвестиций экономическая отдача оценивается в 18 долл. США<sup>13</sup>. Столь же весома и экономическая отдача решения проблемы ожирения, избыточного веса и других обусловленных питанием заболеваний. Экономическое бремя неинфекционных заболеваний огромно: в мировом масштабе общие потери от потери производительности труда в предстоящие два десятилетия в результате четырёх основных неинфекционных заболеваний и психических расстройств оцениваются в 47 триллионов долл. США<sup>14</sup>.

### Повышение отдачи инвестиций

Лучше всего использовать имеющиеся ресурсы для внедрения или тиражирования экономически эффективных, основанных на практическом опыте и относящихся к питанию мер вмешательства. В дополнение к этим мероприятиям необходимо вкладывать средства в соответствующие секторы (например, сельское хозяйство, образование, здравоохранение, водоснабжение, санитария, гигиена [WASH], и т.д.) и в сквозные (например, гендерные) учитывающие вопросы питания стратегии. Государственные и частные инвестиции в услуги и инфраструктуру необходимо нацеливать на осуществление национальных планов и стратегий в области питания.

---

<sup>12</sup> Horton, S., Alderman, H., Rivera, J.A. (2008) *The challenge of hunger and malnutrition*. Copenhagen Consensus Challenge Paper.

<sup>13</sup> Медианное значение соотношения выгод и затрат по результатам исследования по моделированию последствий профилактики отставания в росте у одной трети детей в возрасте до трёх лет в 17 странах с наивысшими значениями этого показателя. Источник: Hoddinott, J., Alderman, H., Behrman, J.R., Haddad, L., Horton, S. (2013). *The economic rationale for investing in stunting reduction*. GCC Working Paper Series, GCC 13-08.

<sup>14</sup> Bloom, D.E., Cafiero, E.T., Jané-Llopis, E., Abrahams-Gessel, S., Bloom, L.R., Fathima, S., Feigl, A.B., Gaziano, T., Mowafi, M., Pandya, A., Prettner, K., Rosenberg, L., Seligman, B., Stein, A.Z., & Weinstein, C. (2011). *The Global Economic Burden of Noncommunicable Diseases*. Geneva: World Economic Forum.

Ниже приводится перечень предлагаемых мероприятий по улучшению качества питания в пределах имеющихся инвестиций и по мобилизации новых инвестиций в улучшение качества питания.

### **Приоритетные мероприятия, которые необходимо финансировать в целях получения положительных результатов в плане улучшения качества питания**

- *Составление сметы расходов по национальным планам в области питания и оценка пробелов в финансировании.*
- *Поощрение стран с высокими показателями недостаточности питания к тому, чтобы они выделяли больше внутренних ресурсов на мероприятия в области питания.*
- *Формирование новых ресурсов с привлечением национальной налоговой системы, добровольных взносов и инновационных средств и механизмов финансирования, которые должны быть устойчивыми и предсказуемыми.*
- *Содействие частным инвестициям с помощью средств управления в условиях рисков, инновационных средств кредитования, государственно-частного партнерства, продуманной системы субсидирования, а также с использованием средств денежных переводов мигрантов.*
- *Согласование инвестиций со страновыми планами и использование государственных каналов и имеющихся технических партнёров для их осуществления.*

## **3 ОТ СЛОВ К ДЕЛУ: ВАРИАНТЫ ПОЛИТИКИ И ПРОГРАММ**

Для того, чтобы решать проблемы недостаточного питания, необходимо общее видение и многоотраслевой подход, подразумевающий скоординированные, согласованные и взаимодополняющие меры вмешательства в отраслях продовольствия и сельскохозяйственных систем, здравоохранения, социальной защиты, образования и в других секторах. Выбор таких вариантов будет зависеть от конкретных условий каждой страны и её национальных планов и приоритетов, учитывая специфику условий и вызовов каждой из них. Поэтому для того, чтобы разрабатывать последовательные меры вмешательства, директивные органы должны понимать специфику этих проблем неполноценного питания, а для этого необходимы самые свежие данные и результаты анализа.

### **3.1 Продовольственные системы**

Продовольственные системы определяют объём (калорийность) и качество (разнообразие, содержание питательных веществ и безопасность) имеющихся пищевых продуктов. Потребление разнообразных видов пищевых продуктов, адекватных по объёму и качеству, обеспечивает получение питательных веществ,

необходимых для здоровой жизни. Для того чтобы сформировать продовольственные системы, способствующие здоровому рациону питания и общему улучшению качества питания, необходимо понять эти системы, чтобы можно было определить осуществимые на практике варианты улучшения качества питания.

Продовольственные системы — начиная с производства и включая все звенья производственно-сбытовой цепи: перевалку, переработку, хранение, транспортировку, сбыт, оптовую продажу и поведение потребителей, — способны дать многое в плане улучшения рациона и качества питания. Некоторые эти элементы могут быть нацелены в первую очередь на повышение качества питания, а другие могут затрагивать вопросы питания в рамках той или иной своей второстепенной функции. В таких комплексных системах отдельные меры вмешательства способны дать ограниченные результаты, однако более результативными могут быть меры вмешательства, нацеленные на решение вопросов продовольственных систем в целом. Рассмотрение продовольственной системы в целом является основой для определения, разработки и осуществления мер вмешательства, направленных на улучшение качества питания.

Как традиционные, так и современные производственно-сбытовые цепи несут в себе как риски, так и возможности для улучшения питания. Основным каналом закупок продовольствия потребителями с низкими доходами являются традиционные производственно-сбытовые цепи. Повышение эффективности традиционных производственно-сбытовых цепей может позволить улучшить качество питания за счёт повышения доступности для потребителей с низким уровнем доходов безопасных богатых питательными веществами пищевых продуктов таких, как продукты животного происхождения, бобовые, определённые виды овощей и фруктов.

Современные производственно-сбытовые цепи важны для сохранения питательных качеств пищевых продуктов и улучшения наличия и экономической доступности в течение всего года разнообразных видов продуктов питания. Современные перерабатывающие предприятия и предприятия оптовой торговли позволяют улучшить положение с наличием и доступностью пищевых продуктов животного происхождения, фруктов и овощей, повышают доступность хранилищ-холодильников; они способствуют разработке стандартов безопасности пищевых продуктов и обеспечению обогащения продуктов питания для решения проблемы дефицита тех или иных микроэлементов. Однако в связи с этим увеличивается также предложение продуктов с высокой степенью переработки и минимальной питательной ценностью, которые способствуют распространению ожирения и связанных с питанием НИЗ.

Цели и задачи в области питания необходимо рассматривать в совокупности с другими функциями и целями продовольственных систем. Необходимо

рассматривать компромиссные варианты достижения целей в области питания и других целей, равно как и возможные варианты получения положительных результатов сразу в нескольких областях, например в инвестициях в сельскую инфраструктуру (подъездные дороги и ирригационные сооружения), научных исследованиях, технологиях для пищевой промышленности и рыночной информации, что может способствовать увеличению производства продовольствия, снижению потребительских цен, росту доходов фермеров и улучшению качества питания. Частный сектор будет способствовать формированию устойчивых полноценных рационов питания, если это экономически выгодно. Поэтому надлежащий нормативный режим и режим стимулирования могут обеспечить совместимость рыночных сигналов и потребностей в области улучшения питания.

Повышение продуктивности и экономический рост способны улучшить качество питания. Совершенствование сельскохозяйственного производства, производства продовольствия и других технологий, дающее возможность женщинам тратить меньше времени на эти нужды, повышают общее благосостояние женщин и качества питания населения, высвобождая время для ухода за детьми, приготовления пищи, получения чистой, пригодной для питья воды и получения женщинами дополнительных доходов. Повышение производительности может способствовать снижению чистых издержек на единицу продукции, повышению доходов фермеров и снижению цен на продукты питания, что должно положительно сказаться на качестве питания и показателях экономического роста. Повышение разнообразия производимых продуктов питания может привести к снижению производственных рисков, увеличению качества питания, может способствовать здоровью экосистемы и повышению доходов и благополучия фермеров. Поэтому больший учёт вопросов питания, прописанный в качестве одной из задач политики, может способствовать экономическому росту, росту доходов и повышению эффективности, особенно в контексте развития в интересах бедных слоёв на основе расширения прав и возможностей, равноправия и социального обеспечения.

Рост доходов связан с сокращением масштабов недостаточного питания. Однако для того, чтобы рост доходов приводил к улучшению качества рациона питания, он должен сопровождаться конкретными мероприятиями, направленными на повышение полноценности и качества рациона питания, с целью сокращения масштабов неполноценного питания во всех его проявлениях.

Политика на основе совершенствования продовольственных систем, направленная на сокращение масштабов неполноценного питания за счёт повышения платёжеспособности, имеет больше шансов на успех, если она осуществляется в более широком контексте улучшения положения бедных слоёв населения, включая вопросы социальной защиты и другие меры, направленные на снижение уровня рисков.

Здоровый рацион питания подразумевает сбалансированное и достаточное по объёму сочетание пищевых продуктов, содержащих достаточное количество макроэлементов (углеводов, белков и жиров) и важнейших микроэлементов (витаминов и минеральных веществ). Разнообразные рационы питания, сочетающие в себе зерновые, бобовые, овощи, фрукты и пищевые продукты животного происхождения, обеспечивают потребление достаточных для большинства людей объёмов питательных веществ, хотя для некоторых групп населения, например, в связи с гуманитарными чрезвычайными ситуациями, может потребоваться дополнительное питание.

Для поддержания оптимального состояния здоровья ВОЗ рекомендует следующие параметры рационов питания:

- Удовлетворяются дневные потребности в плане калорийности, витаминов и минеральных веществ, однако калорийность не должна превышать норму.
- Необходимо потреблять не менее 500 г фруктов и овощей в день.
- Доля насыщенных жиров в пересчёте на калории не должна превышать 10%.
- Доля транс-жирных кислот в общем объёме потребления жиров не должна превышать 2%.
- Доля свободных сахаров в пересчёте на калории не должна превышать 10% или, желательно, менее 5%.
- Потребление соли не должно превышать 5 г в день.
- Для детей в возрасте до пяти лет необходимо гарантировать достаточное потребление пищевых продуктов животного происхождения.

Одним из ключевых элементов, обеспечивающих качество питания, является разнообразие рациона питания, однако потребление богатых питательными веществами пищевых продуктов в большой степени определяется уровнем доходов и ценами, особенно для потребителей с низким уровнем доходов. Одним из приоритетов для директивных органов должно стать не просто обеспечение достаточной калорийности, а обеспечение питательных качеств рациона питания. Для улучшения рационов питания необходимо удовлетворять элементарные потребности в питании за счёт обеспечения возможностей выбора в этом отношении. Следует удовлетворять насущные потребности уязвимых слоёв населения; при этом не следует забывать о необходимости формирования устойчивости к внешним факторам в более долгосрочном плане за счёт повышения адресности мероприятий, выявления проблем, разработки программ, мониторинга и оценки.

Ориентация систем на повышение качества питания, обеспечение его наличия в достаточном объёме и должного разнообразия имеет ключевое значение, но не менее важно наделить потребителей возможностями делать выбор в пользу более здорового питания. Правительства, международные организации, частный сектор и

гражданское общество сообща могут помогать потребителям делать выбор в пользу более здоровой пищи за счет предоставления ясной и точной информации помимо обеспечения доступности более питательных продуктов. Популяризацию знаний по вопросам питания следует сочетать с другими мероприятиями, направленными на улучшение качества питания, поскольку ограничения по времени и доходам могут препятствовать формированию поведения, служащего улучшению питания.

Учитывающие гендерный фактор меры вмешательства могут улучшить результаты в области питания за счёт признания критически важной роли женщин в питании в плане производства продовольствия, обеспечения продовольствием и работы. Женщины также принимают активное участие в других элементах продовольственных систем, включая сбыт и переработку продуктов питания. Повышение уровня доходов женщин имеет важные последствия в плане улучшения качества питания, поскольку женщины рационально используют ограниченные ресурсы домашнего хозяйства, определяя тем самым потребление пищи в домашнем хозяйстве. Зарабатывающие больше женщины, как правило, имеют больше возможностей отстаивать свои интересы в домохозяйстве, что позволяет им в большей степени оказывать влияние на вопросы потребления, инвестиций и производства, что зачастую приводит к улучшению качества питания, состояния здоровья и образования, особенно для детей.

На каждом этапе этой цепи — от производства до потребления ("от фермы до стола") — имеются возможности для улучшения качества и безопасности питания. Выявление критически важных элементов этой производственно-сбытовой цепи позволит улучшить качество питания. Улучшение агротехники растениеводства (на основе внесения органических удобрений, минеральных микроудобрений, повышения плодородия почвы) способно повысить питательную ценность культур и, следовательно, улучшить качество питания людей. Улучшение хранилищ, повышение сохранности и переработка (включая внесение пищевых добавок) сельхозкультур, скота, рыбы и продукции собирательства — как на уровне ферм, так и в коммерческих масштабах — также способствует этому. Совершенствование производства, переработки или сбыта, например глубины послеуборочной переработки продовольствия на уровне общин и сокращение послеуборочных потерь, может привести к снижению относительного уровня цен или к сокращению времени, необходимого для получения или приготовления более питательных пищевых продуктов.

Для решения проблем недостаточного питания нам необходимо увеличить на устойчивой основе производство и наличие продовольствия, обеспечивая при этом доступ бедных домохозяйств к высококачественным, безопасным и полноценным рационам питания, а также к знаниям, необходимым для выбора, переработки и приготовления таких пищевых продуктов.

В условиях чрезвычайных ситуаций меры вмешательства в области питания, как правило, сосредоточены на решении проблем недостаточного питания с помощью лечебного питания и продовольственной помощи. Эти меры имеют критически важное значение для спасения жизни в краткосрочной перспективе, они не затрагивают первопричин недостаточности питания. Часто требуется содействие в восстановлении местного производства продовольствия и доступа общин к безопасным и питательным пищевым продуктам; при этом необходимо обеспечить, чтобы домашние хозяйства могли оптимально использовать имеющиеся пищевые продукты. К ответным мерам в области продовольствия и сельского хозяйства относятся диверсификация производства продовольствия, совершенствование хранения, диверсификация стратегий обеспечения средств к существованию и программы обучения рациональному питанию, которые должны разрабатываться, осуществляться и контролироваться с упором на питание в рамках механизма управления в условиях риска стихийных бедствий. Разработка своевременных чрезвычайных мер реагирования при стихийных бедствиях и техногенных авариях может помочь в снижении пищевой уязвимости населения.

### **Приоритетные мероприятия**

- *Рассмотреть существующие национальные и отраслевые стратегии, влияющие на продовольственную и пищевую безопасность; затем — выявлять и решать вопросы, в которых наблюдается непоследовательность.*
- *Рассмотреть вопросы государственных инвестиций на предмет повышения их последовательности в деле улучшения обеспечения продовольствием и водой.*
- *Поощрять и поддерживать инициативы, например пришкольные садово-огородные участки/фермы для образования молодёжи в вопросах надлежащего рациона питания.*
- *Поддерживать информационно-консультационные службы в интересах обеспечения разнообразия рационов питания в сотрудничестве с научными работниками, мелкими фермерами и местными общинами.*
- *Укрепить объекты для производства и переработки продовольствия на месте.*
- *Пропагандировать личные садово-огородные хозяйства, рыбные фермы и мелкое животноводство, включая экологически оправданные породы с высокими питательными свойствами, потенциально способные стать источником дохода и свежей местной сельскохозяйственной продукции.*
- *Включение ясно прописанных целей в области питания в разрабатываемые и осуществляемые сельскохозяйственные стратегии, политику и программы с целью обеспечения того, чтобы они осуществлялись не в ущерб качеству питания и давали возможности для полного использования потенциала улучшения качества питания.*

- *Анализ причин, масштабов и размеров неполноценного питания, тех, кто от этого страдает, а также ограничений и возможностей для эффективного осуществления широкомасштабных мер вмешательства.*
- *Содействие обеспечению качества и разнообразия рациона питания за счёт:*
  - *выявления высокопитательных местных сортов и/или создание новых сортов культур, имеющих лучший состав питательных веществ и лучше переносящих ограничения водного режима, что является одним из основных факторов, ограничивающих урожайность;*
  - *диверсификации культур и совершенствование хранения, сохранности и других подходов к сокращению сезонного отсутствия продовольственной безопасности и снижения содержания питательных веществ;*
  - *содействие потреблению доступных продуктов питания с добавками, улучшающими их питательные свойства;*
  - *содействие использованию доступных местных, богатых питательными веществами пищевых продуктов с помощью образовательно-коммуникационных стратегий, включая образование в области здоровья, распространение сельскохозяйственных знаний и кампании в СМИ.*
- *Выявление и содействие распространению передового опыта совершенствования основанных на продовольствии и сельском хозяйстве подходов, улучшающих питательные свойства.*
- *Решение проблемы дефицита микроэлементов на основе устойчивых продовольственных подходов для улучшения пищевого статуса, включая:*
  - *содействие распространению информации по вопросам питания и принятию мер по улучшению продовольственной ситуации, способствующих диверсификации рационов питания на основе производства, потребления богатыми микроэлементами пищевых продуктов и доступа к ним, включая соответствующие традиционные виды пищевых продуктов;*
  - *методы переработки и хранения пищевых продуктов, позволяющих сохранить питательные микроэлементы, особенно в тех случаях, когда богатые питательными микроэлементами пищевые продукты доступны только в определённые сезоны;*
  - *формирование устойчивого институционального потенциала и кадровых ресурсов, включая подготовку профессиональных работников, не профессиональных работников и общинных лидеров, для преодоления дефицита микроэлементов.*
- *Содействие повышению биологической ценности на основе селекционной работы в направлении повышения содержания в основных сельскохозяйственных культурах важнейших питательных веществ с*

*применением соответствующих агрономических приёмов обладает большим потенциалом в плане сокращения недостаточности питательных микроэлементов. Успех работы будет также зависеть от способности учитывать культурные предпочтения, изменения [пищевого] поведения и достаточности информации о желательности культур повышенной биологической ценности для повышения качества питания.*

### **3.1.1 Общее отношение к продовольствию**

Всеобъемлющие стратегии улучшения доступа и потребления обеспечивающих здоровье рационов питания должны включать в себя меры, направленные на формирование общего отношения к питанию, как к элементу обеспечения здоровья, а также на наделение потребителей соответствующими полномочиями и правами. Помимо информирования и образования для того, чтобы [потребители] могли выбирать пищевые продукты, руководствуясь соображениями здоровья, необходимо реализовать меры, направленные на изменение общего отношения к продовольствию, с тем, чтобы улучшить общую ситуацию с наличием, приемлемостью и экономической доступностью здоровых рационов питания.

Стратегии должны быть нацелены на внесение целого ряда изменений в рационы питания в соответствии с Глобальным планом действий в области НИЗ:

- сократить уровень использования соли/натрия при приготовлении или технологической обработке пищевых продуктов;
- увеличить наличие, экономическую доступность потребление фруктов и овощей;
- снизить содержание насыщенных жирных кислот (НЖК) в пищевых продуктах и заменить и ненасыщенными жирными кислотами;
- замена транс-изомеров жирных кислот ненасыщенными жирами;
- снизить содержание свободных и добавляемых сахаров в пищевых продуктах и безалкогольных напитках;
- ограничить излишнее потребление калорий, сокращение размеров порций и энергонасыщенности пищевых продуктов.

Варианты политики государств-членов, направленной на содействие распространению здорового питания и на достижение изложенных выше целей, сформулированы в Глобальном плане действий в области НИЗ ВОЗ<sup>15</sup>. Комплекс важнейших мероприятий также предлагается в Комплексном плане осуществления

---

<sup>15</sup> Всемирная организация здравоохранения. *Глобальный план действий по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на 2013-2020 годы*. Женева, 2013 год.

действий в области питания матерей, а также детей грудного и раннего возраста<sup>16</sup>. Инструментарий в помощь государствам-членам в осуществлении этих мероприятий сформулирован в Своде рекомендаций по маркетингу пищевых продуктов и безалкогольных напитков, ориентированному на детей ВОЗ, Международном своде правил по сбыту заменителей грудного молока и в международных стандартах, принятых Комиссией "Кодекс Алиментариус".

Существует целый ряд вариантов политики и рекомендуемых мероприятий для формирования более благоприятной среды для распространения здорового рациона питания (включая грудное вскармливание).

## **Приоритетные мероприятия по улучшению общего положения в сфере продовольствия**

### Стандарты в государственных учреждениях и на рабочих местах

- *Улучшить положение с питанием в школах на основе внедрения нормативов объёма или содержания питательных веществ для школьного питания (порционные блюда, торговые автоматы и т.д.), введения стандартов для пищевых продуктов, продаваемых вблизи школ, более широкого распространения пищевых продуктов, которые можно включать в рацион здорового питания, и бесплатного обеспечения безопасной питьевой водой.*
- *Внедрить и применять стандарты обеспечения здоровыми и доступными пищевыми продуктами в других общественных заведениях, например в больницах, [дошкольных] детских учреждениях, университетах, государственных учреждениях и тюрьмах. В этих учреждениях следует также формировать здоровую "структуру выбора" и условия для грудного вскармливания.*
- *Поощрять частные компании к обеспечению здорового питания на рабочих местах и к выделению специальных комнат для кормления грудью.*
- *Установить нормативы для обеспечения здорового и доступного питания через системы социальной поддержки.*

### Здоровый рацион питания

- *Расширить стимулирование производства богатых питательными веществами пищевых продуктов и их продвижения по этапам переработки и розничной торговли производственно-сбытовых цепей всех масштабов.*
- *Внедрить меры нормативного регулирования для обеспечения исключения из состава пищевых продуктов и напитков транс-изомеров жирных кислот промышленного производства.*

---

<sup>16</sup> Всемирная организация здравоохранения. Комплексный план осуществления действий в области питания матерей, а также детей грудного и раннего возраста. Женева, 2014 год.

### Создать стимулы для выбора здорового рациона питания

- *Установить стимулы и правила, способствующие формированию предприятий розничной торговли и общественного питания, придерживающихся культуре здорового и доступного питания. Например, можно снижать цены на богатые питательными веществами пищевые продукты, создать стимулы для тех предприятий розничного обслуживания, которые работают в районах недостаточного обеспечения этой продукцией, а также предлагать стимулы для регулирования размеров порций.*
- *Установить налогово-бюджетные стимулы и негативные стимулы в целях поощрения здоровых рационов питания за счёт снижения издержек производства более полезных вариантов рационов питания по сравнению с менее полезными для здоровья рационами.*

### Регулирование бытовой деятельности

- *Выполнить Свод рекомендаций по маркетингу пищевых продуктов и безалкогольных напитков, ориентированному на детей ВОЗ.*

## **3.1.2 Устойчивые здоровые рационы питания**

Экологические факторы, такие как изменение климата, изменчивость климата и экстремальные погодные явления, затрагивают сельское хозяйство, продовольственные системы и другие факторы, определяющие питание. Изменения температурных режимов и режимов выпадения осадков влияют на производство и продуктивность и, тем самым, на то, какие культуры или животные (крупный скот, мелких скот и рыба) можно выращивать, производить или отлавливать. И наоборот – сами продовольственные системы оказывают серьёзное влияние на окружающую среду в силу того, что производство продовольствия является одним из крупнейших источников выбросов парниковых газов. Важнейшее значение имеет согласованность экологической, сельскохозяйственной и продовольственной политики, поэтому необходимо также согласование общих для всех принципов устойчивости в работе по распространению принципов здорового питания.

### **Приоритетные мероприятия в целях достижения устойчивого здорового питания**

- *Разработать комплекс ясных и надёжных руководящих принципов устойчивых методов производства продовольствия.*
- *Поощрять методы производства продуктов питания, повышающие устойчивость к воздействию факторов изменения климата и снижающие использование таких производственных факторов, как вода, сельхозхимикаты и энергоресурсы.*

- *Разработать другие средства реализации политики, например экономические стимулы, экологические нормативы, системы маркировки параметров [экологической] устойчивости, стратегии государственных закупок продовольствия на устойчивой основе, образование и повышение уровня осведомлённости, в целях формирования более устойчивых продовольственных систем.*

### 3.2 Социальная защита

В 2012 году Генеральная Ассамблея ООН настоятельно призвала постепенно организационно оформить системы всесторонней социальной защиты, начиная со всеобщего установления минимальных норм социальной защиты.

Продовольственную безопасность и улучшение показателей в области питания следует включать в число главных приоритетов социальной защиты. В условиях, когда в последние десятилетия был достигнут незначительный и равновеликий прогресс в вопросах сокращения масштабов нищеты, голода, отсутствия продовольственной безопасности и недоедания и в обозримом будущем перспективы экономического роста и занятости для всех в большинстве частей мира не сулят ничего хорошего, для того чтобы ликвидировать нищету, голод и недоедание к 2030 году, потребуются расширение систем всесторонней социальной защиты. Надлежащим образом проработанные и осуществляемые самими странами, ориентированные на развитие программы социальной защиты могут обеспечить достаточную, своевременную и надёжную поддержку работы по решению проблем недоедания как в краткосрочном, так и в более долгосрочном плане.

Для улучшения рационов питания можно разработать разные виды социальной защиты, предусматривающие расширение доступа к продовольствию и повышение устойчивости к воздействию внешних факторов. В свою очередь, дополнительные доходы увеличат расходы на местном уровне и спрос на местную продукцию, включая продовольствие, и способны изменить ситуацию с обеспечением разнообразия рациона питания для бедных слоёв. Надлежащим образом проработанные меры социальной защиты способны повысить устойчивость мелких производителей к внешним факторам и укрепить их производительны ресурсы, что позволит увеличить производство и продуктивность как сельскохозяйственных, так и несельскохозяйственных работ, ускоряя переход "от защиты к производству". Критически важно поэтому обеспечить действенные дополнительные меры, направленные также и на поощрение инвестиций в производственную деятельность и на повышение устойчивости к внешним факторам.

Обеспечение местным продовольствием часто находится под угрозой природных катаклизмов и техногенных катастроф (например, увеличения количества экстремальных погодных явлений, глобального потепления, опустынивания, истощения источников воды, роста цен на продовольствие, увеличения

неустойчивости цен, вооруженных конфликтов и т.д.), ставя уязвимые группы населения в условия ещё большего отсутствия продовольственной безопасности и неполноценного питания. Меры вмешательства в виде систем социальной защиты могут оказаться незаменимыми в решении проблем временного дефицита поставок продовольствия в связи с такими чрезвычайными ситуациями гуманитарного характера, обеспечивая равных доступ, особенно наиболее уязвимым группам населения. Для решения проблем дефицита микроэлементов важно, чтобы такие системы предусматривали обеспечение богатыми питательными веществами пищевыми продуктами, помимо зерновых. Ясно, что в таких ситуациях конечно необходимо дополнительное питание, однако единственным устойчивым решением проблемы неполноценного питания, включая проблему скрытого голода, неизменно является выход на разнообразие рациона питания на основе имеющегося продовольствия.

### **Приоритетные мероприятия в области социальной защиты**

- *Осуществить надлежащим образом проработанные и осуществляемые самими странами, ориентированные на развитие программы социальной защиты. Предлагаются следующие варианты политики и мероприятия:*
  - *Предоставление денежной и продовольственной помощи и других видов социальной помощи, улучшающих питание за счёт улучшения доступа к продовольствию и укрепления устойчивости к внешним факторам, также приводит к увеличению расходов на местном уровне и укреплению их производительных ресурсов, что позволит увеличить производство и продуктивность как сельскохозяйственных, так и несельскохозяйственных работ.*
  - *Системы гарантирования занятости на общественных работах, которые дают оплачиваемую работу (зачастую неквалифицированным рабочим), используются правительствами некоторых стран для существенного увеличения доходов, особенно сельских женщин, а также для строительства инфраструктурных объектов и формирования служб на уровне общин.*
  - *Системы государственного распределения продовольствия. В условиях отсутствия продовольствия на рынках, особенно в контексте чрезвычайных ситуаций, результативность раздачи продовольствия натурой значительно выше распределения денежных средств, поскольку эти деньги могут оказать инфляционное воздействие на рынок, вызвав дополнительный рост цен на местные продукты питания. Распределяемое в рамках таких программ продовольствие должно иметь адекватную питательную ценность.*
  - *Необходимо уделять особое внимание фактору "первых 1000 дней после зачатия", когда уязвимость для факторов недостаточности питания*

*особенно высока. Продуманные целенаправленные меры вмешательства способны дать существенные результаты. Дополнительное внимание следует также уделять периоду "следующих 1000 дней" до того времени, когда большинство детей начинает ходить в школу.*

- Можно разработать систему социальной защиты таким образом, чтобы она давала максимальные положительные результаты. Например, программы школьного питания не должны просто обеспечивать разнообразие рациона питания за счёт ежедневного питания в школе; они должны также способствовать росту посещаемости школы, а также тому, чтобы местные фермеры сообща регулярно поставляли необходимые пищевые продукты, обеспечивая тем самым рост своих доходов, усиление сотрудничества на уровне общины, а также поставки более полезных продуктов питания на местные рынки.*
- Совершенствование адресности, использование показателей качества питания для выявления людей, домохозяйств и/или общин, наиболее уязвимых в плане питания, может оказаться полезным.*
- Обеспечение всеобщего охвата.*

### **3.3 Здравоохранение**

Сектор здравоохранения играет одну из основных ролей в деле улучшения качества питания. Однако системе здравоохранения все сложнее реагировать на изменяющиеся потребности, а именно на многочисленные формы неполноценного питания и связанные с ними последствия для здоровья. Для профилактики неполноценного питания и борьбы с ним, а также с усугубляющими его рецидивирующими инфекциями необходима действенная система здравоохранения. Кроме того, система здравоохранения также должна обеспечивать удовлетворение долгосрочных потребностей в области охраны здоровья, связанных с проблемой избыточного веса и ожирения и вызываемых ими НИЗ, включая диабет, рак и сердечно-сосудистые заболевания. Перечень мероприятий по борьбе с неполноценным питанием в различных его проявлениях приведен в Комплексном плане осуществления действий в области питания матерей, а также детей грудного и раннего возраста, который был утвержден ВАО в 2012 году<sup>17</sup>. Правительства также должны стремиться к достижению целей, предусмотренных Глобальным планом действий по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними, с тем чтобы их система здравоохранения могла эффективно реагировать на проблему НИЗ, к усугублению которой ведет неполноценное питание.

---

<sup>17</sup> Всемирная организация здравоохранения. *Комплексный план осуществления действий в области питания матерей, а также детей грудного и раннего возраста.* Женева, 2014 год.

Для того чтобы система здравоохранения могла сыграть свою положительную роль в деле повышения качества питания, необходимо, чтобы услуги здравоохранения были доступны для всех, включая наиболее маргинализированные и уязвимые слои населения. Задача по обеспечению всеобщего доступа к здравоохранению (включая защиту финансовых рисков, доступ к основным медицинским услугам и всеобщий доступ к безопасным, эффективным и доступным по цене важнейшим лекарственным средствам и вакцинам) поставлена в программе развития на 2015 год.

### Приоритетные меры для системы здравоохранения

- *Проблематика питания должна быть в полной мере интегрирована во все аспекты системы здравоохранения. В том числе в стратегии в таких, областях как: кадровые ресурсы, важнейшие лекарственные средства, управление, информирование и мониторинг, финансирование системы здравоохранения и оказание услуг.*

#### 3.3.1 Осуществление эффективных мер в области питания

В целях повышения качества питания матерей, младенцев и детей раннего возраста ВОЗ разработала пакет эффективных прямых мер в области питания<sup>18</sup>. Для повышения качества питания в рамках системы здравоохранения государствам-членам следует интегрировать эти уже апробированные и актуальные для стран меры в медицинское обслуживание, оказываемое матерям, детям и подросткам, и обеспечить всеобщий доступ к ним.

При разработке мер политики и программ особое внимание должно уделяться питанию матерей и детей грудного и раннего возраста. Первые 1000 дней жизни крайне важны и в дальнейшем отражаются на выживаемости, здоровье и развитии человека<sup>19</sup>.

Следует привлекать инвестиции в проведение относящихся к питанию мероприятий и их расширение в следующих трех областях: оптимальный рацион кормления детей грудного и раннего возраста, решение проблемы дефицита питательных

---

<sup>18</sup> Всемирная организация здравоохранения. *Essential Nutrition Actions: improving maternal, newborn, infant and young child health and nutrition*. Женева, 2013 год.

<sup>19</sup> В 2012 году Всемирная ассамблея здравоохранения утвердила Комплексный план осуществления действий в области питания матерей, а также детей грудного и раннего возраста, который призван содействовать достижению намеченных целей к 2025 году. Партнерство "1000 дней" объединяет представителей различных секторов и обеспечивает принятие адресных мер по повышению качества питания в этот важнейший период, и, кроме того, первым 1000 дням жизни также уделяется центральное внимание в рамках таких инициатив, как "Усиление внимания к проблеме питания" (SUN) и провозглашенная Генеральным секретарем ООН программа "Нулевой голод".

микроэлементов и улучшение качества питания будущих матерей до и во время беременности. Необходимо срочно активизировать борьбу с острой и хронической недостаточностью питания (отставанием в росте) и анемией у детей, девочек-подростков и женщин репродуктивного возраста.

По подсчетам, вероятность смерти у детей с крайне низкой массой тела в 11 раз выше, чем у их здоровых сверстников. По имеющимся данным, в мире насчитывается 51 млн. детей с недостатком веса (в сравнении с эталонным соотношением веса к росту), а еще 17 млн. имеют крайне низкую массу тела. Лишь 14% от общего количества детей с дефицитом веса получают необходимое лечение, причем в некоторых странах их доля значительно ниже. Подобные статистические данные вызывают серьезную обеспокоенность на глобальном уровне, особенно в свете наличия прямой взаимосвязи между истощением и смертностью.

### **Приоритетные меры по борьбе с истощением**

- *Улучшение диагностирования истощения, его оценки и углубление понимания этой проблемы.*
- *Содействие проведению и организация проведения исследований, направленных на углубление понимания проблемы истощения и отставания в росте в целях повышения эффективности текущих инвестиций на нужды программ в области питания.*
- *Разработка усовершенствованных методов диагностирования и лечения истощения и налаживание необходимых для этого взаимосвязей как внутри сектора здравоохранения, так и с другими секторами.*
- *Скорейшее накопление информации об эффективных стратегиях профилактики и смягчения связанных с истощением негативных последствий, которые могли бы быть учтены при принятии соответствующих директивных решений.*

Отставание в росте – это хорошо известный маркер отставания ребенка в развитии. В частности, отставание в росте у детей в возрасте до двух лет чревато проблемами с когнитивным развитием и образованием в более позднем детском и юношеском возрасте, а также ведет к серьезным последствиям с точки зрения образования и экономики на индивидуальном уровне и уровне домохозяйства и общины. По имеющимся данным, отстававшие в росте дети во взрослой жизни зарабатывают на 20% меньше, чем их нормально развивавшиеся сверстники. Отставание в росте начинается еще в утробе и может быть обусловлено целым рядом комплексных причин: семейных, экологических, социально-экономических, политических и культурных. Поэтому для решения данной проблемы необходимо предусмотреть конкретные меры, которые должны осуществляться в комплексе с другими мерами в области питания для достижения максимальных результатов.

## Приоритетные меры по борьбе с отставанием в росте

- *Внедрение мер политики и/или активизация мероприятий по улучшению питания и здоровья будущих матерей, начиная с девочек-подростков (еженедельный прием добавок, содержащих железо и птероилглутаминовую кислоту, профилактика и лечение инфекций и прием пищевых добавок во время беременности, а также меры по охране здоровья матерей в дородовой и послеродовой период).*
- *Пропаганда исключительно грудного вскармливания в первые полгода жизни в целях обеспечения новорожденных "безопасным" питанием и защиты от гастроэнтерологических инфекций.*
- *Пропаганда здорового и разнообразного рациона питания, включая потребление высококачественных и богатых питательными веществами продуктов питания в период дополнительного вскармливания (от шести до 23 месяцев).*
- *Увеличение потребления питательных микроэлементов путем обогащения пищевых продуктов, включая дополнительное питание, а также использование пищевых добавок, при необходимости.*
- *Обеспечение безопасного хранения и обработки пищевых продуктов во избежание заражения микроорганизмами и микотоксинами, а также расширение профилактических мероприятий на уровне общин в целях защиты детей от инфекций (диарея и малярия), глистов и природных инфекций в субклинической форме путем совершенствования водоснабжения, санитарии и гигиены.*
- *Проведение оценки линейного роста при подготовке регулярных отчетов о состоянии здоровья детей в целях сбора точной и актуальной информации о поставленных целях и мониторинга их достижения.*
- *Учет проблематики питания при разработке стратегий укрепления здоровья и создание необходимого потенциала для обеспечения первичного медико-санитарного обслуживания.*

Анемия негативно отражается на здоровье и благополучии женщин, а также повышает риск развития патологий у матерей и новорожденных. Анемия - причина ухудшения состояния здоровья и качества жизни миллионов женщин; целые поколения детей отстают в развитии и испытывают трудности в учебе; она ведет к падению экономической производительности как на общинном, так и национальном уровне. Для борьбы с анемией можно использовать целый ряд мер в области питания (включая профилактику инфекций и репродуктивное здоровье), осуществление которых возможно через систему здравоохранения.

## Приоритетные меры по борьбе с анемией у женщин репродуктивного возраста

- *Обеспечение приема беременными женщинами добавок, содержащих железо и фолиевую кислоту.*
- *Обеспечение периодического приема менструирующими женщинами добавок, содержащих железо и фолиевую кислоту.*
- *Содействие развитию производства богатых питательными веществами пищевых продуктов для населения, подверженного анемии.*
- *Содействие развитию производства обогащенных пищевых продуктов, например обогащенной муки, масла, соли.*
- *Содействие производству биологически обогащенных пищевых продуктов на местном уровне.*
- *Обеспечение здорового питания в школьных и дошкольных учреждениях.*
- *Налаживание просветительской работы в вопросах питания в школах.*
- *Разработка и внедрение в жизнь программ по пропаганде потребления обогащенных пищевых продуктов, железосодержащих добавок и дегельминтизации.*

### 3.3.2 Осуществление мер в области здравоохранения, отражающихся на питании

Помимо осуществления мер, непосредственным образом отражающихся на питании, в рамках системы здравоохранения осуществляются меры медицинского характера, которые также отражаются на питании. Среди них: профилактика и лечение инфекций, усугубляющих проблемы питания или которые могут быть усугублены ими, а также меры по удовлетворению потребностей репродуктивного здоровья женщин, которые могут помочь преодолеть проблему неполноценного питания, от которой страдают многие поколения.

#### *Профилактика и лечение инфекционных заболеваний*

Частые вспышки инфекционных заболеваний, таких как диарея, являются одной из основных причин недостаточного питания детей, которая объясняет наличие высокого уровня недостаточного питания детей в благополучных с точки зрения продовольственной безопасности группах населения. В некоторых районах<sup>20</sup> одной из причин высокого уровня дефицита железа и анемии также являются инфекционные болезни, такие как малярия, ВИЧ/СПИД, туберкулез и некоторые забытые тропические болезни<sup>21</sup>, включая анкилостомоз и шистосомиаз. Заражение гельминтами (шистосомами и геогельминтами) может вести к внутренним кровотечениям, диарее и снижению усваиваемости питательных веществ, что также

---

<sup>20</sup> Всемирная организация здравоохранения/ЮНИСЕФ/Университет Организации Объединенных Наций. *Iron deficiency anaemia: Assessment, prevention and control*. Женева, 2001 год.

<sup>21</sup> С перечнем 17 забытых тропических болезней, подготовленным ВОЗ, можно ознакомиться по следующей ссылке: [http://www.who.int/neglected\\_diseases/diseases/en/](http://www.who.int/neglected_diseases/diseases/en/).

негативно отражается на качестве питания. Они могут быть причиной потери аппетита, что, в свою очередь, также ведет к снижению потребления питательных веществ.

Усилия по эффективной профилактике и лечению подобных инфекционных заболеваний могут сыграть важную роль при осуществлении мер политики и программ по борьбе с недоеданием. Поэтому необходимо проводить как профилактические меры, которые позволят сократить число случаев возникновения таких инфекций, так и меры по борьбе с их распространением путем эффективного лечения и укрепления иммунной системы.

ВОЗ разработала комплексный пакет мер в области общественного здравоохранения, направленный на борьбу с дефицитом железа и анемией в странах, где проблема железодефицита, анемии, малярии, гельминтоза и шистосомиаза<sup>22</sup> стоит особенно остро.

### **Приоритетные меры по профилактике инфекций**

- *Обеспечение всеобщего доступа к противомоскитным сеткам, обеспечение прочными противомоскитными сетками беременных женщин и детей грудного возраста, профилактика малярии у беременных, регулярная дегельминтизация детей и дополнительное обогащенное цинком питание для детей, страдающих от диареи.*

### *Репродуктивное здоровье и планирование семьи*

Доступ к услугам по обеспечению полового и репродуктивного здоровья, включая планирование семьи, имеет первоочередное значение для реализации женщинами их репродуктивных прав. Такой доступ также важен для поддержания здоровья и качества питания матерей и их детей; кроме того, он может сыграть важную роль в избавлении от проблемы неполноценного питания, с которой сталкивались предыдущие поколения.

Подростковая беременность чревата более высоким коэффициентом мертворождаемости, младенческой смертности, ранних родов и низким весом при рождении<sup>23</sup>. У очень часто беременеющих женщин<sup>24</sup> выше риск развития материнской анемии и ранних родов или низкого веса у ребенка при рождении<sup>25</sup>.

---

<sup>22</sup> Всемирная организация здравоохранения. *Essential Nutrition Actions: improving maternal, newborn, infant and young child health and nutrition*. Женева, 2013 год.

<sup>23</sup> Источник: Maternal and child undernutrition. *Lancet*, 2008, 71(9608): 270–273. (<http://www.thelancet.com/series/maternal-and-child-undernutrition>).

<sup>24</sup> В течении шести месяцев после рождения предыдущего живого ребёнка или беременности.

<sup>25</sup> Источник: Maternal and child undernutrition. *Lancet*, 2008, 71(9608): 270–273

Поэтому необходимо предпринять меры по профилактике подростковой беременности, например, запрещая браки в детском возрасте путем изменения местных норм, традиций и законодательства. Также необходимы меры по недопущению слишком частых случаев беременности. Женщины и девушки зачастую оказываются лишены возможности воспользоваться своими сексуальными и репродуктивными правами, и это лишь одна из проблем, связанных с ущемленным положением женщин и девушек в обществе.

### **Приоритетные меры в области репродуктивного здоровья и планирования семьи**

- *Доступ к услугам по обеспечению полового и репродуктивного здоровья для всех женщин.*
- *Обеспечение более полного учета вопросов питания при оказании таких услуг, как планирование семьи. Крайне важны меры по профилактике подростковой беременности и пропаганде недопущения слишком частой беременности.*

### **3.3.3 Грудное вскармливание**

Грудное вскармливание обеспечивает наличие достаточного по количеству и качеству, недорогого, приемлемого, адекватного и легко доступного из местных источников на продолжительной основе питания. ВОЗ настоятельно рекомендует начинать грудное вскармливание как можно раньше и кормить ребенка исключительно грудным молоком в первые шесть месяцев его жизни, после чего начинать прикорм с использованием полноценных и безопасных продуктов; при этом кормление грудью следует продолжать до достижения ребенком двухлетнего или более старшего возраста.

Был подготовлен целый ряд важных международных документов, которые призваны помочь государствам-членам в обеспечении пропаганды и поддержки грудного вскармливания. Среди них: Международный свод правил по сбыту заменителей грудного молока и соответствующие резолюции Всемирной ассамблея здравоохранения (далее именуемые Свод правил).

### **Приоритетные меры в области грудного вскармливания**

- *Осуществление Глобальной стратегии в области питания детей грудного и раннего возраста и Комплексного плана осуществления действий в области питания матерей, а также детей грудного и раннего возраста.*

- *Осуществление мер по регулированию сбыта заменителей грудного молока и недопущение пропаганды использования пищевых продуктов, неподходящих для детей грудного и раннего возраста.*
- *Проведение политики и осуществление мер по совершенствованию защиты материнства.*

### 3.3.4 Просвещение в вопросах питания в целях изменения поведенческих моделей

Создание систем, содействующих улучшению питания (а именно наличия, доступности, в том числе экономической, разнообразия и питательности), – это крайне важный элемент, однако не менее важны и стратегии по изменению поведенческой модели. Просвещение и информирование в вопросах питания дает потребителям возможность делать осознанный выбор в пользу здорового рациона питания. Меры по изменению поведенческой модели могут помочь в улучшении питания детей грудного возраста, ухода за ними и их гигиены. Кроме того, изменение поведенческой модели может положительно отразиться на сокращении объема пищевых отходов и обеспечении рационального использования ресурсов.

Правительства, международные организации, частный сектор и гражданское общество должны помочь сделать потребителям сделать выбор в пользу здорового питания, сокращения объема отходов и рационального использования ресурсов, и, учитывая их непосредственное участие в функционировании продовольственной системы, им также следует своим примером способствовать изменению поведенческой модели в целях повышения качества питания.

В публикации о принципах питания потребителям даются простые рекомендации относительно рациона питания и количества и сочетаемости пищевых продуктов, а также предложения по налаживанию информационной работы в целях обеспечения эффективного следования данным рекомендациям. Помимо просветительской информации в публикуемых принципах питания должны содержаться рекомендации по вопросам торговли, сельского хозяйства, продовольственной безопасности и природоохранной политики, а также стандартам организации питания в различных учреждениях, таких как школы, детские дошкольные учреждения и предприятия, где существует система общепита.

Школы представляют собой прекрасную площадку для внедрения здорового питания, поскольку прививать привычку питаться правильно крайне важно именно в школьном возрасте. Также в программу учебы в начальной и средней школе рекомендуется включать теоретические и практические уроки, посвященные продовольствию и питанию.

Информация о питании поможет семейным фермерским хозяйствам производить наиболее востребованное продовольствие и выбрать оптимальные способы его производства. Огороды как в сельской, так и в городской местности дополняют

коммерческое производство пищевых продуктов и разнообразят рацион питания домохозяйств. Министерства здравоохранения, сельского хозяйства и образования должны координировать свою информационную работу, с тем чтобы сельскохозяйственные общины производили более здоровое продовольствие, например путем закупок продовольствия у мелких сельхозкооперативов на нужды программ школьного питания.

Необходимо, чтобы система здравоохранения активнее участвовала в просветительской работе по вопросам питания. Консультации у диетолога должны стать неотъемлемой частью базового медицинского обслуживания. Неотъемлемым условием для внедрения подобного подхода являются наличие отлаженной системы здравоохранения, а также включение в программу учебы медицинских работников вопросов питания и диетологии.

Для того чтобы сделать выбор в пользу здорового питания, потребителю нужна ясная и точная информация. Маркировка пищевых продуктов и строгий надзор за пищевым составом и заявлениями о пользе для здоровья крайне важны для принятия обоснованного решения. По имеющимся данным, наличие на упаковке с продуктами простой фирменной или магазинной этикетки с соответствующей информацией, а также размещение такой информации в продовольственных магазинах, торговых автоматах, пунктах общественного питания, включая меню, также помогает потребителю сделать выбор в пользу более здорового питания.

Сведения о пищевом составе используются как инструмент оценки питательной ценности отдельных продуктов и помогают потребителям выбирать полезные для здоровья продукты, а правительствам – внедрять механизмы контроля сбыта продуктов питания и их маркировки.

Была доказана эффективность усилий, направленных на изменение привычек питания на основе информационно-пропагандистской работы с учетом таких аспектов, как санитария в домохозяйствах и прикорм для детей<sup>26</sup>. Даже там, где основной проблемой являются недостаточное питание и дефицит микроэлементов, необходимо думать на несколько шагов вперед и принимать меры по борьбе с избыточным весом и ожирением, рассчитанные на долгосрочную перспективу.

Следует совершенствовать и наращивать просветительскую и пропагандистскую работу в вопросах питания с использованием новаторских информационных методик, в том числе средств массовой информации, не только среди девушек-подростков и женщин и их матерей, но и их отцов и иных опекунов, что позволит расширить ее охват. Пропаганда исключительно грудного вскармливания в первые шесть месяцев

---

<sup>26</sup> ФАО. "Положение дел в области продовольствия и сельского хозяйства", 2013 г. Рим, 2013 год.

жизни - это первоочередная задача, и также актуальна просветительская работа по вопросам прикорма.

Также важно прививать правила личной гигиены, включая мытье рук с мылом в соответствующих случаях.

Следует расширять просветительскую работу в вопросах питания. Крайне актуальной задачей является формирование и практическое использование профессиональных кадров по вопросам питания, что позволило бы более эффективно вести просветительскую работу по вопросам питания в сфере здравоохранения, сельского хозяйства, образования и других секторах.

### 3.3.5 Доступ к безопасной воде и обеспечение надлежащих санитарно-гигиенических условий

Диарея является второй по значимости причиной смерти среди детей в возрасте до пяти лет: ежегодно<sup>27</sup> от нее умирают около 760 000 детей; и, кроме того, она приводит к дефициту питательных веществ, снижает сопротивляемость к инфекциям и замедляет рост и развитие.

Причиной возникновения диареи является отсутствие доступа к безопасной питьевой воде и адекватных санитарно-гигиенических условий. В мире около 748 млн. человек лишены доступа к источникам безопасной питьевой воды, из них 173 млн. человек потребляют воду непосредственно из рек, ручьев или прудов<sup>28</sup>. Вода - это ценный природный ресурс, и комплексный подход к трансформации продовольственных систем также должен предусматривать сокращение объемов потребляемой воды. За период с 1990 по 2012 год почти 2 млрд. человек получили доступ к надлежащим санитарным условиям, при этом свыше 1 млрд. человек осуществляют дефекацию в необорудованных местах, что опасно для здоровья<sup>29</sup>.

Поэтому меры по улучшению условий жизни представляют собой важнейший элемент в профилактике диареи, а значит и в борьбе с неполноценным питанием.

---

<sup>27</sup> См. Информационный бюллетень ВОЗ по диарее (Информационный бюллетень № 330, апрель 2013 года), <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs330/ru/>

<sup>28</sup> Данные за 2012 год. Источник: United Nations. *Доклад об осуществлении целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия, за 2014 год*. Нью-Йорк, 2014 год.

<sup>29</sup> United Nations. *Доклад об осуществлении целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия, за 2014 год*. Нью-Йорк, 2014 год.

## Приоритетные меры по обеспечению доступа к воде и санитарно-гигиеническим услугам

- *Инвестирование средств и практические усилия по обеспечению всеобщего доступа к безопасной пищевой воде и надлежащих санитарно-гигиенических условий и соблюдению норм гигиены.*

### 3.3.6 Безопасность пищевых продуктов и резистентность к противомикробным средствам

Национальным органам власти следует создать соответствующую нормативную среду, которая обеспечивала бы ответственность поставщиков за безопасность пищевых продуктов. Все поставщики продовольствия должны сотрудничать в целях минимизации последствий случаев загрязнения пищевых продуктов для пищевого благополучия потребителей. Для этого правительствам необходимо разработать, внедрить и обеспечить эффективное функционирование систем контроля за качеством пищевых продуктов путем:

- контроля за безопасностью произведенных на внутреннем рынке и импортных пищевых продуктов;
- налаживания взаимодействия между секторами здравоохранения, сельского хозяйства и торговли при принятии решений по обеспечению безопасности и качества пищевых продуктов и координации профилактических программ.

Противомикробные средства важны для здоровья человека и животных. Они применяются в животноводстве/растениеводстве и крайне важны для обеспечения экономического роста, однако их неправильное использование ведет к распространению устойчивых к противомикробным препаратам организмов и их попаданию к человеку вместе с пищей. Резистентность к противомикробным препаратам (РПП) стала одной из важнейших проблем на глобальном уровне как с точки зрения здравоохранения, так и безопасности пищевых продуктов. Проблема РПП теснейшим образом связана с системами производства пищевых продуктов и агроэкологическими условиями.

Поэтому ее решение требует комплексного подхода, понимания причин ее возникновения и путей распространения на границе взаимодействия человека, животных и агропродовольственных экосистем в целях разработки и практического осуществления эффективных профилактических мер. За последние десять лет на международном уровне были предприняты важных шаги по решению проблемы РПП, в том числе ряд инициатив ФАО, ВОЗ и ВООЗЖ. Однако сохраняются значительные трудности, связанные с интеграцией согласованных на международном уровне

рекомендаций в соответствующие меры политики и практические меры на национальном уровне.

### **Приоритетные меры по борьбе с противомикробной резистентностью**

К числу ключевых мер на национальном уровне по борьбе с РПП, вызванной применением антибиотиков при выращивании мясомолочного скота, относятся:

- повышение осведомленности о проблеме РПП и необходимости ее скорейшего решения;
- создание межсекторального национального комитета по борьбе с РПП, включающего представителей сектора здравоохранения и сельского хозяйства, а также других соответствующих министерств и ведомств;
- прекращение использования противомикробных препаратов в нелечебных целях, например в качестве антибиотических стимуляторов роста;
- ограничение или полный запрет использования при выращивании мясомолочного скота противомикробных препаратов, которые крайне важны для лечения человека, прежде всего фторхинолонов и цефалоспоринов третьего и четвертого поколения;
- создание национальных программ комплексного надзора (в тесном взаимодействии между медиками, ветеринарами и продовольственными лабораториями) в целях мониторинга уже существующих и новых случаев РПП;
- разработка и внедрение национальных рекомендаций по ответственному применению противомикробных препаратов при выращивании мясомолочного скота с привлечением представителей различных отраслей и с учетом составленного ВОЗ перечня важнейших противомикробных препаратов для лечения человека;
- принятие мер по укреплению здоровья животных и снижению необходимости в противомикробных препаратах, в том числе за счет применения эффективных вакцин;
- подготовка обзора положения дел и выявление тенденций в области РПП как основы для принятия решений.

### **4.4 Международная торговля и инвестиции**

Соглашения о трансграничной торговле и инвестициях – многосторонние, двусторонние и региональные – представляют собой свод международных правил, которыми страны руководствуются при разработке национальной торговой и инвестиционной политики. Торговая политика, в свою очередь, отражается на положении дел с продовольствием, ценами на него, наличии, доступности и потреблении продовольствия и улучшении качества питания, включая безопасность пищевых продуктов, продовольственную безопасность и разнообразие рациона питания.

Торговая политика и соглашения, как минимум, не должны "вредить" питанию. Они должны соответствовать, а не противоречить национальным стратегиям в области питания. Торговая политика должна поддерживать политику в области питания и не ограничивать возможности по ее эффективному проведению. Исключения из прав интеллектуальной собственности в интересах общественного здравоохранения также должны распространяться и на инновации в сфере питания. Поставки продовольствия не должны подпадать под действие экспортных санкций.

Необходимо обеспечить наличие и доступность полезных для здоровья пищевых продуктов путем создания на национальном уровне эффективной системы импорта и внутреннего производства, а также инвестирования в производство продовольствия, прежде всего мелкими производителями. Необходимы эффективные меры поощрения производства фермерами полезных для здоровья продуктов (например, фруктов и овощей) в достаточных объемах и их реализации по доступным ценам. Необходимо ограничить наличие и доступность вредных для здоровья продуктов и пропагандировать отказ от их потребления. Необходимо разрабатывать, внедрять и обеспечивать соблюдение международных стандартов, регламентирующих пищевой состав, в целях удовлетворения потребностей в питании.

#### **4 МЕХАНИЗМЫ ОТЧЁТНОСТИ**

В целях мониторинга мер, предпринимаемых различными сторонами после проведения МКП-2 и оценки их результатов, к июню 2015 года необходимо создать механизм мониторинга и отчетности с привлечением широкого круга сторон и с учетом уже существующих инициатив и процессов в области питания. В нем будут предусмотрены целевые показатели и индикаторы для мониторинга хода осуществления решений, отраженных в Римской декларации по питанию, которая будет принята на МКП-2, и последующих мер, направленных на искоренение голода и всех форм недоедания, а также повышения качества питания для всех.

На основе полученных с использованием такого механизма данных раз в два года будет готовиться соответствующий доклад, а также проводиться международные совещания для обсуждения мер, принимаемых на международном, региональном и национальном уровнях, и в целях обеспечения их согласованности с уже существующими процессами и механизмами.

ФАО и ВОЗ предстоит учредить глобальный целевой фонд для мобилизации предоставляемых членами и другими партнерами ресурсов, необходимых для выполнения обязательств, провозглашенных в Римской декларации и Рамочной программе действий, на международном, региональном и национальном уровнях в течение предстоящего десятилетия и их мониторинга и оценки хода осуществления.

Целевой фонд раз в два года будет готовить отчет о поступивших в него средствах и их расходовании.

#### 4.1 Обязательства по осуществлению согласованных мер

Обязательства, закрепленные в Римской декларации по питанию, и рекомендации Рамочной программы действий должны быть отражены в приоритетных мерах, предпринимаемых в каждой стране с учетом сложившегося в ней положения, а также получить поддержку на международном уровне в виде соответствующих и эффективных шагов. С учетом этого правительствам требуется подготовить и актуализировать национальные планы действий, согласовать приоритетные направления работы, установить сроки выполнения и изыскать необходимые кадровые и финансовые ресурсы. Стратегии по обеспечению соблюдения обязательств могут варьироваться в разных странах.

##### 4.1.1 Национальный уровень

В контексте разработанных или обновленных национальных планов действий правительствам следует сформулировать, утвердить и осуществить стратегии и программы по выполнению рекомендаций Рамочной программы действий с учетом существующих в их странах проблем и приоритетов. В частности, министерствам продовольствия, здравоохранения, сельского хозяйства, торговли, социального обеспечения, образования, труда, информации, по делам потребителей и планированию необходимо сформулировать конкретные предложения для курируемых ими секторов, направленные на улучшение качества питания. К этой работе также необходимо привлекать представителей местных и региональных правительств, а также гражданского общества и частного сектора.

Все программы по улучшению пищевого благополучия населения, в особенности относящегося к группам особого риска, должны быть обеспечены достаточными для их устойчивого выполнения кадровыми и финансовыми ресурсами.

Правительства, представители промышленности и научных учреждений должны вносить более активный вклад в расширение научной и технологической базы знаний, необходимой для анализа проблем в области продовольствия, питания и здоровья и поиска их решения; кроме того, государству и частному сектору следует предпринять усилия по подготовке кадровых ресурсов для всех соответствующих секторов.

Правительства должны на периодической основе отчитываться о ходе осуществления своих национальных планов действий, в том числе предоставлять информацию о положении наиболее уязвимых групп и мерах по его улучшению.

## 4.2 Международный уровень

К международным учреждениям – многосторонним, двусторонним и неправительственным – обращается настоятельная просьба определить в течение 2015 года те шаги, с помощью которых они смогут внести вклад в выполнение обязательств, изложенных в Римской декларации и рамочном плане действий, включая содействие совершенствованию партнёрских связей, совершенствование механизмов общего руководства, согласованность политики и координацию, а также укрепление сотрудничества между странами.

ФАО, ЦГВУ, МФСР, ИФПРИ, SUN, ЮНЕСКО, ЮНИСЕФ, ПКП ООН, Всемирному банку, ВОЗ, ВПП и ВТО, а также другим соответствующим организациям системы ООН и другим международным организациям следует в течение 2015 года принять решения относительно придания надлежащей приоритетности своим политике, стратегиям, программам и мероприятиям в области питания с целью целенаправленного, скоординированного осуществления мероприятий, рекомендуемых в Римской декларации и рамочном плане действий. При необходимости это также должно предусматривать увеличение помощи членам. В частности, ФАО и ВОЗ следует укрепить и скоординировать (в пределах имеющихся ресурсов) свои политику, стратегии и программы с целью ускорения хода работ в области питания, учитывая при этом рекомендации настоящего рамочного плана действий.

Региональным отделениям организаций системы ООН и региональным межправительственным организациям предлагается взаимодействовать в вопросах осуществления и мониторинга рамочного плана действий и содействовать его осуществлению, поддерживая региональное и межрегиональное сотрудничество, особенно между развивающимися странами.

Региональным научно-исследовательским и учебным институтам следует, при соответствующей поддержке со стороны мирового сообщества, сформировать или укрепить сети взаимодействия с целью содействия формированию и развитию необходимых кадровых ресурсов, особенно на национальном уровне, для осуществления рамочного плана действий, расширения сотрудничества между странами и для обмена информацией о положении в области продовольствия и питания, технологиях, результатах научных исследований, осуществлении стратегий, политики и программ в области питания, а также о потоках ресурсов.

Особую ответственность за осуществление последующих мероприятий несут ФАО и ВОЗ, а также другие учреждения системы ООН. ФАО и ВОЗ продолжают сбор эмпирических данных для определения понятия здорового рациона питания, для определения действенных мероприятий с целью решения проблемы неполноценного питания в различных её проявлениях, а также для разработки соответствующего инструментария для осуществления, мониторинга и механизмов оценки. Ко всем

соответствующим партнёрам в рамках ООН обращается призыв укрепить механизмы взаимодействия и сотрудничества для обеспечения [их] полного участия на международном, региональном, национальном и местном уровнях в достижении целей, поставленных в рамочном плане действий.

## **5 РЕКОМЕНДАЦИИ ОТОСИТЕЛЬНО ПОСЛЕДУЮЩЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

В течение 2014-2015 годов настоящий рамочный план действий будет представлен на одобрение Совета ФАО, Всемирной ассамблеи здравоохранения и Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций (ГА ООН). Затем ГА ООН будут представляться периодические доклады о ходе осуществления этого плана действий.

Руководящим органам ФАО, ВОЗ и других соответствующих международных организаций конкретно предлагается в течение 2015 года рассмотреть вопрос о путях и средствах укрепления своего потенциала в области осуществления Римской декларации и рамочного плана действий. ФАО и ВОЗ предлагается рассмотреть вопрос о включении периодических докладов об осуществлении решений МКП-2 в повестки дня региональных конференций ФАО и совещаний региональных комитетов ВОЗ.

Поскольку ФАО и ВОЗ являются ведущими специализированными учреждениями системы ООН в области продовольствия, питания и здоровья, им предлагается совместно подготовить (на основе тесного сотрудничества с другими партнёрами по ООН) сводный доклад об осуществлении Римской декларации и рамочного плана действий, а также о его осуществлении государствами-членами и другими международными организациями и представить его на рассмотрение своих руководящих органов к 2019 году.

На национальном уровне, к правительствам обращается настоятельный призыв назначить или укрепить существующие координационные центры по вопросам питания для координации усилий соответствующих министерств и других заинтересованных субъектов в деле улучшения питания населения, в том числе:

а) подготовить как можно раньше, но не позднее 2015 года, оценку национальной политики, стратегий, планов и программ своих стран, имеющих отношение к обязательствам в рамках Римской декларации и рамочного плана действий, на основе анализа положения в стране; эту оценку следует проводить при активном участии всех соответствующих министерств, местных органов управления и общин, неправительственных организаций и научно-исследовательских организаций, а также частного сектора; при необходимости, наладить в ближайшие два года процесс рассмотрения [ход работы];

b) мобилизовать и выделить достаточные финансовые, технические, кадровые и институциональные ресурсы, необходимые для осуществления политики, стратегий, планов и программ улучшения питания;

c) подготовить, при необходимости, конкретные предложения по приоритетам в области научных исследований и наращивания потенциала, подразумевающие налаживание связей между правительственным и неправительственным секторами, соответствующими организациями и академическими институтами;

d) распространять общественности, включая парламентские органы, информацию о принципах и целях Римской декларации и рамочного плана действий, а также о ходе их осуществления;

e) укрепить взаимодействие с гражданским обществом, ведомствами общинного уровня, координаторами-представителями частного сектора и гражданами в разработке и осуществлении национальных планов действий.

Организациям системы ООН и другим заинтересованным сторонам предлагается подготовить и распространить среди общественности информацию о Римской декларации и рамочном плане действий и об их участии в осуществлении предусмотренных в них мероприятий.

В 2015 году можно было бы учредить межправительственную группу по вопросам питания (МГП) в составе национальных специалистов высокого уровня по вопросам питания для того, чтобы дать миру ясное научное представление о современном уровне знаний по вопросам питания. МГП следует рассмотреть и оценить самую последнюю научную, техническую и социально-экономическую информацию со всего мира, связанную с пониманием вопросов питания. Группа представит выверенную и сбалансированную научную информацию директивным органам; не предполагается, что группа будет проводить какие бы то ни было исследования или отслеживать данные по тематике питания.

МКП-2 следует рассматривать в качестве одного из элементов более широкого процесса искоренения голода и недоедания, особенно в развивающихся странах, а также обращения вспять тенденций к росту числа случаев связанных с рационом питания инфекционных и неинфекционных заболеваний.