



## СОВМЕСТНАЯ ПРОГРАММА ФАО/ВОЗ ПО СТАНДАРТАМ НА ПИЩЕВЫЕ ПРОДУКТЫ

### КОМИССИЯ "КОДЕКС АЛИМЕНТАРИУС"

41-я сессия

Штаб-квартира ФАО, Рим, Италия, 2–6 июля 2018 года  
ВОПРОСЫ, ПОДНЯТЫЕ ФАО И ВОЗ<sup>1</sup>

(подготовлено ВОЗ)

#### 1. Вопросы, поднятые ВОЗ

##### 1.1 Второй Глобальный обзор политики в области питания (2016–2017 годы)

После проведения первого Глобального обзора политики в области питания (2009–2010 годы) ([http://www.who.int/nutrition/publications/policies/global\\_nut\\_policyreview/en/](http://www.who.int/nutrition/publications/policies/global_nut_policyreview/en/)) ВОЗ организовала второй Глобальный обзор политики в области питания (GNPR2) (2016–2017 годы). В рамках данного обзора материалы представили 177 стран (91%). Итоги второго Глобального обзора используются при оценке прогресса в достижении целей, поставленных в Римской декларации, принятой на МКП-2, а также служат базой для мониторинга работы стран по достижению целей Десятилетия действий по проблемам питания (2016–2025 годы). Краткое изложение итогов обзора было представлено 70-й сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения (ВАЗ) в мае 2017 года в соответствии с резолюцией 68.19 ВАЗ, а также решением ВАЗ 68(14). Итоговый доклад готовится к публикации. После выпуска доклада все предоставленные странами данные будут незамедлительно внесены в Глобальную базу данных ВОЗ об осуществлении деятельности в области питания (GINA).

##### 1.2 Глобальная база данных ВОЗ об осуществлении деятельности в области питания (GINA)

Проведение Десятилетия действий по проблемам питания (2016–2025 годы) предполагает взятие на себя странами и партнерами новых обязательств SMART, либо пересмотр обязательств, уже включенных в национальные политические программы стран. Для мониторинга осуществления данных обязательств SMART ВОЗ/ФАО в настоящий момент разрабатывают базу данных, которую предполагается включить в Глобальную базу данных ВОЗ об осуществлении деятельности в области питания (GINA) (<https://extranet.who.int/nutrition/gina/>). GINA была введена в действие в 2012 году и в настоящий момент насчитывает более 1800 и 2500 записей об осуществляемых странами мерах политики и программных мероприятиях соответственно. Данная информация поступает из трех источников, в первую очередь, это данные, получаемые ВОЗ по результатам регулярных мероприятий по мониторингу (например, опросы, доклады региональных/страновых отделений ВОЗ, аналитические обзоры), информация, предоставляемая партнерами (при условии наличия у них баз данных по мероприятиям в области питания или поддержки ими осуществления программ и инициатив в области питания в странах) и сведения, предоставляемые зарегистрированными пользователями через редактируемую веб-страницу.

##### 1.3 Глобальный механизм мониторинга в области питания для отслеживания прогресса на пути достижения глобальных целей в области питания

1.3.1 В 2014 году государства-члены утвердили Глобальный механизм мониторинга в области питания (GNMF) матерей, грудных детей и детей раннего возраста с использованием шести базовых индикаторов итогов для отслеживания прогресса на пути достижения шести глобальных целей в области питания, принятых Всемирной ассамблеей здравоохранения в 2012 году. Механизмом мониторинга предусмотрен базовый набор индикаторов, данные по которым должны представлять все страны, и расширенный набор индикаторов, на который страны могут опираться при разработке национальных систем надзора за питанием с учетом своей эпидемиологической обстановки и

<sup>1</sup> Настоящий документ также включен в повестку дня 75-й сессии Исполнительного комитета в рамках пункта 12.1 повестки дня.

программных решений. Странам рекомендуется включить в свои национальные механизмы мониторинга базовый набор из 21 индикатора GNMF.

1.3.2 Актуальные и надежные данные необходимы правительствам и другим заинтересованным сторонам для принятия решений, более рационального использования ресурсов и эффективного осуществления программ, призванных содействовать достижению приоритетов в области питания. В сотрудничестве с представителями секторов здравоохранения и экологии и технической консультативной группой ВОЗ-ЮНИСЕФ по мониторингу в области питания (TEAM) ВОЗ разработала оперативные указания по 21 индикатору GNMF для того, чтобы систематически отслеживать достижения глобальных целей в области питания во всех странах. Оперативное руководство будет подготовлено к концу 2017 года. Кроме того, ВОЗ оказывает техническую поддержку странам, проводя национальные и региональные семинары, по результатам которых налаживается более тесное сотрудничество для того, чтобы помочь странам скоординировать свои национальные механизмы мониторинга с индикаторами GNMF. Необходимо стремиться к внедрению более эффективных мер мониторинга и представления отчетности на страновом уровне, которые позволяли бы оценивать результативность программ в области питания и, основываясь на полученных результатах, усовершенствовать их, а также повысить эффективность мониторинга хода достижения глобальных задач в области питания и других индикаторов GNMF.

#### **1.4 Подгруппа по рациону питания и здоровью экспертно-консультативной группы ВОЗ по методологическим принципам в области питания (NUGAG)**

На своей 11-й сессии, состоявшейся на Бриони, Хорватия, подгруппа NUGAG рассмотрела и обсудила результаты итоговых систематических обзоров данных о доле углеводов (в особенности клетчатки и крахмала), не содержащих сахар подсластителей и полиненасыщенных жирных кислот (в том числе ЭПК и ДГК) в рационе и сформулировала обоснованные рекомендации по всем трем темам. Помимо качества данных подробно обсуждались критерии, которые необходимо учитывать при подготовке рекомендаций (соотношение данных о пользе и вреде, ценности и предпочтения, ресурсные последствия, приоритетность проблем, справедливость и права человека, приемлемость и выполнимость поставленной задачи). Одновременно с подготовкой к печати всех систематических подготовительных исследований Секретариат ВОЗ ведет разработку рекомендаций в отношении содержания в рационе углеводов, не содержащих сахар подсластителей и полиненасыщенных жирных кислот. При обсуждении режимов питания подгруппа NUGAG выдвинула на рассмотрение несколько методических подходов к оценке режимов питания с учетом определения и характеристик, утвержденных на девятой сессии Подгруппы NUGAG по рациону питания и здоровью. В настоящий момент по данному направлению ведется подготовительная работа в целях проведения систематических анализов.

#### **1.5 Подгруппа по мерам политики в области питания экспертно-консультативной группы ВОЗ по методологическим принципам в области питания (NUGAG)**

ВОЗ опубликовала объявление о наборе экспертов в апреле–мае 2017 года для пополнения членского состава подгруппы по мерам политики в области питания экспертно-консультативной группы ВОЗ по методологическим принципам в области питания (NUGAG), которая будет сотрудничать с подгруппой NUGAG по рациону питания и здоровью для разработки обоснованных руководящих указаний и мер поддержки государств-членов в создании благоприятной политической обстановки для пропаганды здорового рациона питания, предотвращения ожирения и связанных с рационом НИЗ. Подгруппа по мерам политики в области питания NUGAG приступит к разработке руководящих указаний по четырем направлениям работы (т.е. маркировка сведений о пищевой ценности, налоговая политика, сбыт и торговля и инвестиции). Идет подготовка данных обзорных документов, и планируется, что первое совещание подгруппы по мерам политики в области питания NUGAG состоится позднее в 2018 году.

#### **1.6 Проект рекомендаций ВОЗ: Доля насыщенных жирных кислот и трансжирных кислот в рационе взрослых и детей**

ВОЗ организовала общественные консультации по своему проекту рекомендаций: Доля насыщенных жирных кислот и трансжирных кислот в рационе взрослых и детей по состоянию на 4 мая 2018 года (<http://www.who.int/nutrition/topics/sfa-tfa-public-consultation-4may2018/en/>). Данный проект рекомендаций разрабатывается в рамках усилий ВОЗ по пересмотру задач в области рациона питания, связанных с профилактикой НИЗ, которые были сформулированы в 1989 году исследовательской группой ВОЗ по рациону, питанию и профилактике неинфекционных заболеваний и пересмотрены в 2002 году в ходе совместной консультации экспертов ВОЗ/ФАО по пищевому рациону, питанию и профилактике хронических заболеваний. ВОЗ уже публиковала рекомендации по потреблению натрия, калия и свободных сахаров, а в настоящий момент идет разработка рекомендаций по общему содержанию жиров, потреблению полиненасыщенных жирных кислот, углеводов, за исключением

сахара (в том числе крахмала, клетчатки, фруктов и овощей), не содержащих сахар подсластителей и режимам питания. Принять участие в общественных консультациях можно до 1 июня 2018 года.

### **1.7 Руководство ВОЗ: Охрана, поддержка и поощрение грудного вскармливания в лечебно-профилактических учреждениях родовспоможения и детства**

В данном руководстве содержатся носящие глобальный характер и основанные на фактических данных рекомендации по охране, поддержке и поощрению грудного вскармливания в лечебно-профилактических учреждениях родовспоможения и детства, призванные внести вклад в защиту здоровья населения. Данное руководство послужит подспорьем заинтересованным сторонам при обсуждении приоритетности соответствующих мер в рамках усилий по достижению целей в области устойчивого развития и глобальных задач на период до 2025 года в соответствии с Комплексным планом осуществления действий в области питания матерей, а также детей грудного и раннего возраста, который был утвержден в 2012 году Всемирной ассамблеей здравоохранения на ее шестьдесят пятой сессии (резолюция WHA65.6), Глобальной стратегией охраны здоровья женщин, детей и подростков на 2016–2030 годы, а также Глобальной стратегией по кормлению детей грудного и раннего возраста. В документе приведены основные рекомендации, обобщены вспомогательные данные и соображения, которые были учтены при обсуждениях и в процессе достижения консенсуса.

### **1.8 Руководство ВОЗ: Диагностика, лечение и профилактика избыточного веса и ожирения у детей в учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в контексте двойного бремени неполноценного питания. Обновленная информация по стратегии Интегрированного ведения болезней детского возраста (ИВБДВ)**

В рамках борьбы со всемирной эпидемией ожирения ВОЗ подготовила руководство, призванное оказать содействие работникам учреждений, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в диагностировании и лечении избыточного веса или ожирения у детей. В частности, посещение учреждения, оказывающего первичную медико-санитарную помощь, должно предусматривать измерение веса и роста всех грудных детей и детей младше пяти лет для определения соотношения массы тела и роста, а также их пищевого статуса в соответствии с разработанными ВОЗ нормами для оценки роста детей. Сравнение массы тела ребенка с установленными нормами показателями длины тела/роста позволяет эффективно диагностировать как истощение, так и избыточный вес. При наличии у ребенка грудного или раннего возраста избыточного веса ВОЗ рекомендует консультировать родителей или опекунов по вопросам питания и физической активности, а также поддерживать и поощрять исключительно грудное вскармливание в первые шесть месяцев жизни ребенка и до достижения двухлетнего возраста, а также в последующий период. При диагностировании у ребенка ожирения необходимо провести дополнительные исследования и разработать план лечения. Это можно сделать, обратившись к имеющему необходимую квалификацию сотруднику учреждения по оказанию первичной медико-санитарной помощи, по направлению к врачу или в местную больницу. Кроме того, следует учесть, что умеренная форма истощения и отставания в росте являются факторами риска избыточного веса и ожирения у детей. Во избежание роста риска избыточного веса и ожирения среди данных групп населения и ввиду необходимости формирования более прочной фактической базы ВОЗ рекомендует отказаться от предоставления на регулярной основе дополнительного питания (смесей) детям, страдающим легкой формой истощения или отставания в росте.