



ph: iStockphoto.com



ph: iStockphoto.com

## ДОСТИЖЕНИЕ ЦЕЛЕЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ С ПОМОЩЬЮ ПЛАНА ДЕЙСТВИЙ

Второй план действий по реализации политики в области пищевых продуктов и питания для Европейского региона ВОЗ предусматривает комплексный подход к решению проблем питания, безопасности пищевых продуктов и продовольственной безопасности и направлен на то, чтобы добиться максимальной пользы для общественного здравоохранения. Это предполагает принятие мер одновременно в отношении всех опасных факторов, связанных с производством и потреблением пищевых продуктов, и всестороннюю оценку рисков и пользы существующих и новых пищевых продуктов. В Плане действий поставлены цели и задачи по снижению бремени болезней, связанных с пищевыми продуктами и питанием, таких, как:

- неинфекционные заболевания (НИЗ), обусловленные рационом питания;
- ожирение у детей и подростков;
- дефициты микронутриентов;
- пищевые токсикоинфекции.

### Цели в области питания

- **Менее 10%** суточного потребления энергии за счет насыщенного жира
- **Менее 1%** суточного потребления энергии за счет транс-жирных кислот
- **Менее 10%** суточного потребления энергии за счет свободных сахаров
- **Более 400 г** фруктов и овощей в день
- **Менее 5 г** соли в день

### Цели в области безопасности пищевых продуктов

Формулируются на основе анализа риска и в соответствии с потребностями отдельных государств-членов. Приоритетными целями являются снижение уровня заражения пищевой цепи бактериями *Campylobacter* и *Salmonella* и искоренение бруцеллеза.

### Цели в области продовольственной безопасности

Устанавливаются в соответствии с Целью № 1, поставленной в Декларации тысячелетия в области развития: уменьшить вдвое долю населения, страдающего от голода.

## ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ В СТРАНАХ: КТО И КАК

- **Государство** как на центральном, так и на местном уровне должно принять обязательства по реализации данного Плана действий в духе политики "здоровье для всех".
- **Лица, определяющие политику общественного здравоохранения**, должны демонстрировать руководящую роль сектора здравоохранения в деятельности различных государственных ведомств, а также государственного и частного секторов.
- **Сектор здравоохранения** должен играть важную роль в укреплении здоровья и профилактике болезней.
- Участие в разработке конкретных направлений политики и программ должны принимать и **другие секторы государственного управления**, в том числе в сфере продо-

вольствия, сельского хозяйства и рыболовства, защиты прав потребителей, образования, спорта, транспорта, городского планирования и жилищного хозяйства, охраны окружающей среды, труда, социальной политики и научных исследований.

- В качестве ключевых заинтересованных партнеров свой вклад в реализацию Плана должны вносить **общественные организации, профессиональные объединения**, хозяйствующие субъекты и международные организации и учреждения.

В целях реализации Плана действий в течение предстоящих 6 лет Европейское региональное бюро ВОЗ будет оказывать поддержку мероприятий в отдельных странах и координировать мероприятия на международном уровне.



EUROPE

### ЕВРОПЕЙСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ БЮРО ВОЗ

#### ПРОГРАММА "БЕЗОПАСНОСТЬ ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ"

Региональный советник: Hilde Kruse

Via Francesco Crispi 10,

I-00187 Rome, Italy

Тел. +39 06 4877 525

Факс +39 06 4877 599

Веб-сайт: <http://www.euro.who.int/foodsafety>

Электронная почта: [foodsafety@ecr.euro.who.int](mailto:foodsafety@ecr.euro.who.int)



#### ПРОГРАММА "ПИТАНИЕ И ПРОДОВОЛЬСТВЕННАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ"

Региональный советник: Francesco Branca

Scherfigsvej 8,

D-2100 Copenhagen, Denmark

Тел.: + 45 3917 1226

Факс: + 45 3917 1818

Веб-сайт: <http://www.euro.who.int/nutrition>



ph: iStockphoto.com



Комплексный подход  
в борьбе с острыми и  
хроническими заболеваниями,  
обусловленными пищевыми  
продуктами

**ВТОРОЙ ПЛАН ДЕЙСТВИЙ  
ПО РЕАЛИЗАЦИИ  
ПОЛИТИКИ В ОБЛАСТИ  
ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ  
И ПИТАНИЯ ДЛЯ  
ЕВРОПЕЙСКОГО РЕГИОНА  
ВОЗ НА ПЕРИОД  
2007-2012 ГГ.**

# ВТОРОЙ ПЛАН ДЕЙСТВИЙ ПО РЕАЛИЗАЦИИ ПОЛИТИКИ В ОБЛАСТИ ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ И ПИТАНИЯ ДЛЯ ЕВРОПЕЙСКОГО РЕГИОНА ВОЗ НА ПЕРИОД 2007-2012 ГГ.

## ПИТАНИЕ И ЗДОРОВЬЕ

Краеугольным камнем хорошего здоровья является рацион питания, которого хватает для удовлетворения физиологических потребностей и который содержит достаточное количество фруктов и овощей и ограниченное количество насыщенных жиров и простых сахаров, в сочетании с регулярной физической активностью.

Плохое питание может приводить к снижению иммунитета, повышению восприимчивости к болезни, нарушению физического и психического развития и снижению работоспособности.

В течение последних десятилетий в рационе питания в индустриально развитых странах наблюдается все больший отход от принятых рекомендаций: потребление пищевых продуктов превышает расход энергии и это приводит к резкому росту распространенности ожирения и таких его последствий, как диабет, сердечно-сосудистые заболевания и рак. В то же время важными проблемами, требующими решения, остаются не-обеспеченность пищевыми продуктами и недоедание, особенно в малообеспеченных и уязвимых категориях населения.

Хорошее питание чрезвычайно важно в течение всей жизни, но особенно критическое значение оно имеет в начальные периоды жизни. Вот почему самой уязвимой категорией являются дети.

- В 2002 г. на долю **плохого питания** в Европейском регионе ВОЗ приходилось 4,6% общего бремени болезни.
- В районах, где существует проблема не-обеспеченности пищевыми продуктами, по-прежнему регистрируются случаи **острого истощения**. Среди уязвимых категорий населения, включая лиц пожилого возраста, хронических больных и инвалидов, широко распространено **хроническое истощение**.
- Озабоченность в Европейском регионе также вызывают **дефициты микронутриентов**, особенно железа, йода, витамина А и фолата; низок процент исключительно грудного вскармливания в возрасте шести месяцев – от 1% до 46%.
- **Ожирение** в Европейском регионе достигло масштабов эпидемии: на его долю приходится 7-8% общего бремени болезни. Еще 3,3% этого бремени обусловлено тем фактом, что более, чем у двух третей населения недостаточен уровень физической активности.

## БЕЗОПАСНОСТЬ ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ И ЗДОРОВЬЕ

Концепция безопасности пищевых продуктов нацелена на то, чтобы все пищевые продукты были максимально безопасными с точки зрения общественного здравоохранения. Она относится ко всей пищевой цепи – от производства до потребления.

Небезопасные пищевые продукты вызывают различные виды острых и хронических заболеваний, включая выкидыш и смерть. Пищевые токсикоинфекции являются широко распространенной проблемой общественного здравоохранения на всей территории Европы, а в Восточной Европе диарея, вызываемая пищевыми продуктами и водой, относится к числу основных причин смерти, особенно среди детей. По своему характеру пищевые токсикоинфекции обычно бывают либо заразными (например, *Salmonella*, *Campylobacter*), либо токсичными (например, диоксины или акриламид).

Небезопасность пищевых продуктов часто является следствием несоблюдения правил гигиены на каком-либо этапе в процессе производства и транспортировки или погрузочно-разгрузочных операций, а также отсутствия действенных систем предупреждения и устранения опасных факторов. Возникают и новые проблемы, например, в связи с глобализацией торговли пищевыми продуктами, изменениями в структуре потребления пищи, международными поездками людей, загрязнением окружающей среды, катастрофами, умышленной фальсификацией пищевых продуктов, применением противомикробных средств не для лечения людей и появлением пищевых продуктов, произведенных по новым технологиям. Важнейшими элементами обеспечения безопасности пищевых продуктов являются профилактика, борьба с опасными факторами, распространение информации, мониторинг и надзор.

• В индустриально развитых странах от **пищевых токсикоинфекций**, особенно зоонозного происхождения, каждый год страдает до 30% населения, а до 20 человек на миллион умирают.

• Число зарегистрированных случаев **сальмонеллеза** и **кампилобактериоза** – наиболее часто регистрируемых пищевых токсикоинфекций – только в одном Европейском Союзе составляет почти 400 тысяч в год.

• Все более серьезной проблемой общественного здравоохранения становится устойчивость возбудителей болезней к противомикробным препаратам, что отчасти связано с использованием этих препаратов не для лечения людей. Исследования показывают, что резистентные *Salmonella* и *Campylobacter* повышают степень тяжести инфекций.

• Риск для здоровья населения также представляют **химические вещества в пищевых продуктах**, и все чаще поводом для беспокойства признаются **пищевые аллергии**.

## ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ВМЕШАТЕЛЬСТВ, ОПРЕДЕЛЯЕМЫЕ В ПЛАНЕ ДЕЙСТВИЙ



### ПЕРВОЕ НАПРАВЛЕНИЕ

Поддержка здорового начала жизни  
**охрана здоровья матери и ребенка**

ph: iStockphoto.com

Основные действия должны быть направлены на обеспечение правильного питания беременных женщин и предоставление им безопасных пищевых продуктов, поддержку исключительно грудного вскармливания в течение первых 6 месяцев жизни ребенка, улучшение качества прикорма и обеспечение безопасного и сбалансированного питания в школах и дошкольных учреждениях.



### ВТОРОЕ НАПРАВЛЕНИЕ

Обеспечение устойчивого снабжения безопасными и здоровыми пищевыми продуктами:  
**доброкачественные и безопасные пищевые продукты в достаточных количествах для всех**

ph: Pierre Viro

Действия должны быть направлены на повышение ответственности торговли и промышленности за обеспечение населения здоровыми и безопасными пищевыми продуктами, на содействие их потреблению населением через общественные институты (например, школы) и изучение целесообразности применения экономических инструментов для того, чтобы гарантировать наличие и доступность по цене безопасных и здоровых пищевых продуктов.



### ТРЕТЬЕ НАПРАВЛЕНИЕ

Предоставление всеобъемлющей информации и просвещение потребителей:  
**знать, что мы едим и как уменьшить риск**

ph: iStockphoto.com

Подготовка и распространение информации является непременным условием укоренения здорового образа жизни, обеспечения безопасности пищевых продуктов и устойчивого продовольственного снабжения населения. К действиям в этом направлении относятся широкие кампании по информированию потребителей и надлежащая маркировка товаров, позволяющая потребителям лучше понимать характеристики продуктов и помогающая им выбирать здоровые продукты и применять безопасные способы приготовления пищи.



### ЧЕТВЕРТОЕ НАПРАВЛЕНИЕ

Осуществление комплекса мероприятий в отношении определяющих факторов в данной области:  
**принимать во внимание другие факторы риска**

ph: iStockphoto.com

Необходимо принимать меры в отношении и других факторов риска, в частности, таких, как отсутствие физической активности и потребление алкоголя, чтобы тем самым уменьшить бремя болезней, обусловленных питанием. Для снижения распространенности пищевых токсикоинфекций необходимо решать проблемы качества и безопасности воды наряду с проблемами различных аспектов окружающей среды.



### ПЯТОЕ НАПРАВЛЕНИЕ

Усиление внимания к питанию и безопасности пищевых продуктов в секторе здравоохранения:  
**привлекать работников здравоохранения к работе по улучшению качества обслуживания**

ph: iStockphoto.com

На секторе здравоохранения лежат важнейшие обязанности по снижению бремени болезней, обусловленных питанием, и пищевых токсикоинфекций. Логически последовательные и профессиональные консультации по вопросам рациона питания и образа жизни, предоставляемые работниками первичного звена медико-санитарной помощи, могут влиять на решения, принимаемые людьми.



### ШЕСТОЕ НАПРАВЛЕНИЕ

Мониторинг, оценка и научные исследования:  
**действовать на основе имеющихся фактических данных, приобретать новые знания**

ph: iStockphoto.com

Системы эпиднадзора за пищевым статусом, потреблением и наличием пищевых продуктов и за пищевыми токсикоинфекциями должны быть организованы в соответствии с потребностями стран, и их работа должна координироваться на международном уровне. Должны быть созданы системы мониторинга микробных и химических опасных факторов в различных точках пищевой цепи.

