



Питание матерей и детей грудного и раннего возраста: разработка основного набора показателей

Доклад Секретариата

1. В 2012 г. Шестьдесят пятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения в резолюции WHA65.6 утвердила комплексный план осуществления деятельности в области питания матерей и детей грудного и раннего возраста, включающий шесть глобальных задач на 2025 г. и пять соответствующих мер¹. Мера 5 содержит призыв к разработке четко определенных основ мониторинга для обеспечения подотчетности за предпринятые действия. С того времени продолжается работа по созданию глобальных основ мониторинга питания матерей и детей грудного и раннего возраста, предназначенных для содействия в применении согласованного и международно признанного подхода к мониторингу прогресса на пути достижения целей в области питания как на национальном уровне, так и в глобальных масштабах². Это обеспечит информационную базу для создания систем надзора за питанием в странах в рамках набора показателей, использование которых поможет лицам, формирующим политику, принимать решения в отношении разработки или изменения политики и программ для выполнения глобальных задач в области питания. Это будет также содействовать отчетности в отношении глобального бремени ненадлежащего питания во всех его формах и мер, принимаемых для выполнения комплексного плана осуществления деятельности.

2. Глобальные основы мониторинга будут содержать два набора показателей: основной набор, по которому будут отчитываться все страны, и расширенный набор, из которого страны выберут показатели, соответствующие их конкретным эпидемиологическим моделям и мерам, принимаемым в связи с их приоритетными проблемами в области питания. Основной набор будет включать контрольные показатели на разных стадиях цепочки результатов: (1) *показатели основных результатов* для измерения прогресса на пути выполнения шести глобальных задач в области питания; (2) *показатели промежуточных результатов* для мониторинга того, как конкретные болезни и условия на причинно-следственном пути влияют на

¹ См. документ WHA65/2012/REC/1, Приложение 2.

² См. документ A67/15, Приложение 1.

тенденции в области выполнения шести задач в странах; (3) *показатели процесса* для мониторинга хода осуществления программ и прогресса в конкретных ситуациях и (4) *показатели политической конъюнктуры и потенциала* для измерения политической приверженности в странах. В решении WHA67(9) в мае 2014 г. Ассамблея здравоохранения утвердила семь показателей для мониторинга прогресса на пути выполнения глобальных задач в рамках основного набора показателей глобальных основ мониторинга питания матерей и детей грудного и раннего возраста. В настоящем докладе основное внимание уделяется трем другим категориям и представлены на утверждение дополнительные показатели для основного набора. Предложения для расширенного набора показателей, которые предназначаются для использования в качестве технического руководства при осуществлении деятельности в странах, будут опубликованы отдельно на веб-сайте ВОЗ¹.

3. Первый проект глобальных основ мониторинга питания матерей и детей грудного и раннего возраста был рассмотрен Шестидесят пятой сессией Всемирной ассамблеи здравоохранения и затем обсужден с государствами-членами и другими заинтересованными сторонами в рамках общественных консультаций на базе Интернета². Второй проект подготовлен Секретариатом и рецензирован группой экспертов из учреждений системы Организации Объединенных Наций, государств-членов и научных учреждений.

4. Это дополнительное предложение для основного набора показателей включает 14 показателей: пять по промежуточным результатам, шесть по процессу и три по политической конъюнктуре и потенциалу. С учетом уже утвержденных шести показателей результатов (касательно анемии у женщин, однако, достигнуто согласие в отношении разбивки по репродуктивному статусу) в состав основного набора войдут, в общей сложности, 20 показателей (см. Таблицу). Для предлагаемого расширенного набора определены дополнительные 14 показателей; эти показатели считаются факультативными для отслеживания в странах.

¹ Indicators for the global monitoring framework on maternal, infant and young child nutrition (www.who.int/nutrition/topics/proposed_indicators_framework/en/).

² См. документы A65/11, A65/11 Corr.1 и WHA65/2012/REC/3, протоколы четвертого заседания (раздел 2), седьмого заседания (раздел 2), восьмого заседания (раздел 4) и девятого заседания Комитета А Шестидесят пятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения и справочные документы.

Таблица. Предлагаемые дополнительные показатели для основного набора глобальных основ мониторинга питания женщин и детей грудного и раннего возраста

	Показатели
	<i>Показатели промежуточных результатов, мониторинг условий на причинно-следственном пути выполнения задач</i>
IO1	Распространенность диареи у детей в возрасте до 5 лет
IO2	Доля женщин в возрасте 15-49 лет с низким индексом массы тела (<18,5 кг/м ²) ¹
IO3	Число родов за данный учетный период времени у женщин в возрасте 15-19 лет/1000 женщин в возрасте 15-19 лет
IO4	Доля женщин с избыточным весом и ожирением в возрасте 18+ -49 лет с индексом массы тела ≥ 25 кг/м ²
IO5	Доля детей школьного возраста и подростков с избыточным весом ² (5-18 лет)
	<i>Показатели процесса, мониторинг хода осуществления программ и прогресса в конкретных ситуациях</i>
PR1	Доля детей в возрасте от 6 до 23 месяцев, получающих минимально приемлемый рацион питания
PR2	Доля населения, пользующегося услугами по обеспечению безопасной питьевой воды
PR3	Доля населения, пользующегося услугами по обеспечению безопасной санитарии
PR4	Доля беременных женщин, получающих добавки железа и фолиевой кислоты
PR5	Доля родов в учреждениях с благоприятными условиями для грудного вскармливания
PR6	Доля матерей с детьми в возрасте 0-23 месяцев, получивших консультирование, поддержку или сообщения в отношении оптимального грудного вскармливания, как минимум, один раз за прошедший год
	<i>Показатели политической конъюнктуры и потенциала, измерение политической приверженности</i>
PE1	Число специально подготовленных специалистов по питанию/100 000 населения
PE2	Число стран с законами/нормативными положениями, обеспечивающими в полной мере осуществление Международного свода правил сбыта заменителей грудного молока (резолюция WHA34.22) и последующих соответствующих резолюций, принятых Ассамблеей здравоохранения
PE3	Число стран с действующими законами или нормативными положениями по охране материнства

¹ Менее чем на два среднеквадратичных отклонения ниже срединного значения индекса массы тела с учетом возраста для женщин в возрасте 15-18 лет.

² Более чем на одно среднеквадратичное отклонение выше срединного значения индекса массы тела с учетом возраста и пола.

5. По каждому показателю предлагается разбивка по полу, в соответствующих случаях, по географическим и социально-экономическим переменным параметрам (таким как проживание в городских или сельских условиях) и по возрастным подгруппам. В отношении некоторых показателей следует также принимать во внимание сезонный фактор.

6. По возможности, предлагаемые показатели согласуются с Глобальным справочным перечнем основных показателей здоровья¹ и уже представлены в существующих механизмах мониторинга, таких как комплексная глобальная система мониторинга для профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними². Показатели, предлагаемые в этом докладе, используются в настоящее время в ряде обследований и включены в существующие базы данных (Демографические и медико-санитарные обследования, Кластерные обследования с множественными показателями и Панель показателей по питанию ЮНЕСКО и базы данных в области питания ВОЗ), а также включены в соответствующие доклады, такие как доклад инициативы «Обратный отсчет времени до 2015 г.»³ и «Доклад о состоянии питания в мире»⁴.

7. Использование предлагаемых показателей позволит отслеживать прогресс на пути выполнения шести глобальных задач, утвержденных Ассамблеей здравоохранения, и проводить более глубокий анализ ситуации в каждой стране. Однако с помощью показателей процесса, включенных в основной набор, нельзя отслеживать выполнение всех задач. Для некоторых глобальных задач, таких как 2 (в отношении сокращения распространенности анемии) и 3 (в отношении сокращения распространенности низкой массы тела при рождении), в расширенный список включены дополнительные показатели. Тем не менее, предлагаемых показателей может оказаться недостаточно для мониторинга хода осуществления программ, и необходимы дополнительные исследования и оценка в полевых условиях. Для решения этой проблемы создается научно-техническая консультативная группа в составе представителей учреждений системы Организации Объединенных Наций и государств-членов, а также экспертов, назначенных государствами-членами. Задачи группы будут охватывать, помимо прочего, анализ опыта, связанного с дополнительными показателями процесса, и предложение проводить периодические пересмотры основ мониторинга.

ДЕЙСТВИЯ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА

8. Исполкому предлагается принять доклад к сведению, рекомендовать Шестидесят восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения утвердить глобальные основы мониторинга питания матерей и детей грудного и раннего возраста и предоставить дальнейшие руководящие указания в отношении частоты проведения периодических пересмотров этих основ.

= = =

¹ http://www.internationalhealthpartnership.net/fileadmin/uploads/ihp/Documents/Key_Issues/One_M_E_Platform/Global_RefList_Core_Indicators_V4_3Oct2014.pdf (по состоянию на 3 ноября 2014 г.).

² См. документ WHA66/2013/REC/1, Приложение 4, Добавление 2.

³ <http://www.who.int/pmnch/activities/accountability/reports/en/> (по состоянию на 3 ноября 2014 г.); доклад инициативы «Обратный отсчет времени до 2015 г.» будет опубликован в ближайшее время.

⁴ <http://globalnutritionreport.org/> (по состоянию на 3 ноября 2014 г.).