



Итоги второй Международной конференции по вопросам питания

Доклад Генерального директора

1. В ноябре 2014 г. FAO и ВОЗ совместно организовали вторую Международную конференцию по вопросам питания, которая приняла Римскую декларацию по вопросам питания и сопровождающую ее Рамочную программу действий. В своей резолюции WHA68.19 (2015 г.) шестьдесят восьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения одобрила итоговые документы Международной конференции и предложила Генеральному директору ВОЗ, в сотрудничестве с Генеральным директором FAO, другими учреждениями, фондами и программами Организации Объединенных Наций и другими соответствующими региональными и международными организациями, подготовить двухгодичный доклад для Ассамблеи здравоохранения о ходе осуществления обязательств Римской декларации по вопросам питания.
2. В первом двухгодичном докладе, который был принят к сведению Всемирной ассамблеей здравоохранения в мае 2017 г., содержалась программа работы на Десятилетие действий Организации Объединенных Наций по проблемам питания (2016–2025 гг.), которое было провозглашено Генеральной Ассамблеей Организации Объединенных Наций в принятой ею в декабре 2016 г. резолюции 70/259. Настоящий, второй двухгодичный доклад был подготовлен FAO и ВОЗ в целях освещения прогресса, достигнутого в 2017–2018 гг. в деле осуществления обязательств Римской декларации в рамках Десятилетия, в том числе ключевых изменений на международном и страновом уровнях.
3. В настоящем докладе также описываются меры, принятые в целях сокращения детского ожирения, во исполнение решения WHA70(19) (2017 г.), в котором Генеральному директору было предложено периодически представлять Ассамблее здравоохранения доклады о прогрессе, достигнутом в деле ликвидации детского ожирения, в том числе о прогрессе в реализации плана осуществления, содержащего описание дальнейших действий по выполнению рекомендаций, включенных в доклад Комиссии по ликвидации детского ожирения, в рамках текущей работы по представлению докладов о питании и неинфекционных заболеваниях.

4. В январе 2019 г. Исполнительный комитет на своей 144-й сессии принял к сведению предыдущий вариант данного доклада¹. Настоящий доклад содержит дополнительный текст (пункт 13) с учетом замечаний, полученных от государств-членов.

ВЫПОЛНЕНИЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВ, ПРЕДУСМОТРЕННЫХ РИМСКОЙ ДЕКЛАРАЦИЕЙ, НА УРОВНЕ СТРАН

Обзор основных политических изменений

5. Глобальная база данных о мероприятиях в области питания (GINA) содержит информацию о мерах политики и целях в области питания по 189 странам: в 111 странах сформулирована цель политики в отношении задержек в развитии, в 87 странах – в отношении анемии, в 100 странах – в отношении низкой массы тела при рождении, в 139 странах – в отношении избыточной массы тела у детей, в 127 странах – в отношении исключительно грудного вскармливания и в 127 странах – в отношении истощения. Координационный механизм по вопросам питания, в работе которого активно участвуют самые различные государственные секторы и негосударственные партнеры, существует в 147 странах, а механизм высокого уровня (при аппарате президента или премьер-министра) имеется в 38 странах. Из 149 стран, в которых имеются квалифицированные специалисты по питанию, в 109 странах проводится подготовка по вопросам питания матерей и детей. Особенно низким количество специалистов по питанию на душу населения является в Африканском регионе.

6. Почти все страны внедрили в практику консультирование по вопросам грудного вскармливания (159 стран) и прикорма (144 страны), а также наблюдения за ростом детей и содействия их развитию. Начиная с 2009–2010 гг. были достигнуты некоторые успехи в реализации мер пропаганды здорового питания (программы консультирования имеются в 151 стране), профилактике ожирения и связанных с питанием неинфекционных заболеваний, предоставлении консультаций по питанию в рамках первичной медико-санитарной помощи и проведении кампаний в СМИ, посвященных здоровому рациону и питанию (148 стран). Программы использования витаминных и минеральных добавок, как правило, ориентированы на беременных женщин и детей; в 106 странах обеспечивается йодирование поваренной соли, а в 71 стране пшеничная мука обогащается железом и фолиевой кислотой. Программы распределения продовольствия и лечения острой недостаточности питания умеренной тяжести и тяжелой острой недостаточности питания чаще всего реализуются в Африканском регионе и Регионе Юго-Восточной Азии.

7. В рамках обследования ВОЗ для оценки потенциала стран, второго Глобального обзора политики в области питания и текущего мониторинга с использованием базы данных GINA отслеживался ход выполнения рекомендаций второй Международной конференции по вопросам питания и плана осуществления рекомендаций Комиссии по ликвидации детского ожирения: 59 стран установили налог на сахаросодержащие

¹ EB144/50 Rev.1 и протоколы заседаний Исполнительного комитета на его 144-й сессии, пятнадцатое заседание, раздел 3.

напитки; в 46 странах действуют обязательные правила в отношении сбыта продукции детям; 55 стран ввели маркировку на лицевой стороне упаковки (из них восемь приняли обязательные требования на этот счет); 28 стран имеют положения о ненадлежащих методах маркетинга продуктов для прикорма; 87 стран имеют стандарты в отношении школьного питания; 28 стран ввели запрет на использование в школах автоматов по продаже продуктов питания и напитков, а 27 стран принимают меры для введения запрета на использование промышленно производимых трансжиров.

Новые обязательства стран

8. В ходе семидесятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения Бразилия и Эквадор первыми среди государств-членов официально приняли на себя конкретные, измеримые, достижимые, актуальные и имеющие установленные сроки (SMART) обязательства в рамках Десятилетия действий по проблемам питания, при этом первая страна взяла на себя в общей сложности 38 обязательств. Была разработана база данных для официальной регистрации обязательств стран, отвечающих принципу SMART¹. Еще 12 государств-членов публично провозгласили обязательства в таких областях, как наращивание внутреннего финансирования мер в области питания и вывод из употребления промышленно производимых трансжиров. Продолжается процесс преобразования обязательств, провозглашенных 60 странами – участницами движения «За повышение внимания к проблеме питания», в обязательства, соответствующие принципу SMART. Кроме того, многие главы государств в своих публичных заявлениях на третьем Совещании высокого уровня Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними (Нью-Йорк, 27 сентября 2018 г.) провозгласили обязательства по содействию здоровому питанию посредством различных мер политики².

Тематические сети

9. Тематические сети представляют собой неофициальные коалиции стран, имеющие глобальный или региональный охват и призванные ускорять или координировать усилия в конкретных тематических областях, связанных с направлениями деятельности, предусмотренными программой работы на Десятилетие действий по проблемам питания. Норвегия руководит работой глобальной тематической сети по вопросам устойчивого производства пищевой продукции из ресурсов океанов и внутренних вод для обеспечения продовольственной безопасности и улучшения питания³. Австралия и Франция руководят глобальной тематической сетью, призванной ускорить и согласовать усилия в области маркировки продуктов питания.

10. В Тихоокеанском регионе после предварительного совещания с участием семи островных тихоокеанских государств была учреждена региональная тематическая сеть

¹ <https://extranet.who.int/nutrition/gina/en/commitments/summary>.

² Анализ обязательств будет проведен по получении информации обо всех из них от Секретариата Организации Объединенных Наций.

³ <https://nettsteder.regjeringen.no/foodfromtheocean/>.

за ликвидацию детского ожирения. Приоритетными областями работы этой сети являются: ограничения на маркетинг нездоровой пищевой продукции и безалкогольных напитков детям; налогообложение сахаросодержащих безалкогольных напитков; и популяризация физической активности.

11. Семь стран Региона стран Америки под руководством Чили создали региональную тематическую сеть за создание условий для здорового питания, призванную обеспечивать обмен опытом и мобилизацию политической поддержки практических мер в области регулирования продовольственной системы, в том числе при участии гражданского общества.

12. Региональная тематическая сеть за здоровые школы в Юго-Восточной Азии объединила усилия министерств здравоохранения и образования, а также негосударственных партнеров из четырех стран по определению приоритетных областей улучшения питания и содействия физической активности в школах.

13. Бразилией было создано две сети действий в Регионе стран Америки: одна из них касается стратегий сокращения потребления соли для профилактики сердечно-сосудистых заболеваний и борьбы с ними, а вторая занимается разработкой руководящих принципов в отношении пищевых продуктов, включая переработанные продукты питания, в поддержку разработки государственной политики.

ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВ, ПРЕДУСМОТРЕННЫХ РИМСКОЙ ДЕКЛАРАЦИЕЙ, НА МЕЖДУНАРОДНОМ И РЕГИОНАЛЬНОМ УРОВНЯХ

Обязательства, провозглашенные на международных конференциях

14. В 2017–2018 гг. целый ряд обязательств был провозглашен в ходе различных совещаний по вопросам питания, включая следующие:

- (a) региональное совещание стран Латинской Америки по борьбе с детским ожирением на тему «Навстречу выполнению задач Десятилетия действий Организации Объединенных Наций по проблемам питания» было созвано в марте 2017 г. по инициативе Бразилии в Панамериканской организации здравоохранения;
- (b) субрегиональное совещание Региона ВОЗ Восточного Средиземноморья по борьбе с детским ожирением в странах со средним уровнем дохода под названием «Увеличим число обязательств в рамках Десятилетия действий Организации Объединенных Наций по проблемам питания» было созвано в сентябре 2017 г. при поддержке Иордании в качестве принимающей стороны;
- (c) в октябре 2017 г. Региональный комитет для стран Западной части Тихого океана, руководствуясь соответствующими резолюциями Ассамблеи здравоохранения, согласился на основе консультаций с государствами-членами

разработать региональный план действий по защите детей от вредных последствий маркетинга продуктов питания¹;

(d) в Дорожной карте Монтевидео на 2018–2030 гг. в области борьбы с НИЗ как приоритетной задачи устойчивого развития², принятой Глобальной конференцией ВОЗ по неинфекционным заболеваниям (Монтевидео, октябрь 2017 г.), содержался призыв к ВОЗ «воспользоваться всеми возможностями Десятилетия действий ООН по проблемам питания для поощрения благоприятных для здоровья систем производства и поставки продуктов питания, снижающих заболеваемость связанных с питанием НИЗ и способствующих обеспечению здорового рациона для всех людей»;

(e) на Глобальном саммите по вопросам питания, проведенном на полях Саммита министров здравоохранения Группы семи (Милан, ноябрь 2017 г.), было провозглашено обязательство о том, чтобы направить на разрешение глобального кризиса неполноценного питания средства на сумму 3,4 млрд долл. США, из которых 640 млн долл. США составляют новое финансирование. Обязательства в отношении мер политики были обнародованы Кот-д’Ивуаром, Сальвадором, Индией, Мадагаскаром, Нигером, Нигерией и Замбией. В своем коммюнике министры здравоохранения Группы семи признали провозглашенные Глобальным саммитом по вопросам питания новые обязательства в отношении мер политики и финансирования и выступили за создание продовольственных систем, способствующих здоровому и устойчивому питанию, в контексте Десятилетия действий по проблемам питания;

(f) Генеральная Ассамблея Организации Объединенных Наций, обсудив доклад Генерального секретаря о проведении Десятилетия действий по проблемам питания, приняла резолюцию 72/306, в которой она приняла к сведению провозглашенные обязательства и вновь повторила свои рекомендации правительствам и их партнерам принять на себя более масштабные обязательства по активизации своих усилий и наращиванию масштабов своей деятельности в рамках программы работы Десятилетия;

(g) на третьем Совещании высокого уровня Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по вопросам профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними (Нью-Йорк, сентябрь 2018 г.) главы государств и правительств обязались, среди прочего:

- укреплять в качестве глав государств и правительств свою приверженность обеспечению стратегического руководства деятельностью по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними³;
- содействовать реализации и осуществлять программные, законодательные и нормативные меры, в том числе, в соответствующих случаях, бюджетно-

¹ http://www.wpro.who.int/about/regional_committee/68/resolutions/wpr_rc68_r3_protecting_children_from_the_harmful_impact_of_food_marketing.pdf?ua=1.

² <http://www.who.int/conferences/global-ncd-conference/montevideo-report.pdf?ua=1>.

³ В соответствии с пунктом 17 резолюции 73/2.

финансовые меры, направленные на сведение к минимуму последствий основных факторов риска неинфекционных заболеваний, и вести пропаганду здорового питания и здорового образа жизни¹;

- призвать частный сектор содействовать производству и обеспечению рекламы продуктов питания, соответствующих здоровому рациону питания, принять дополнительные меры по изменению их состава, с тем чтобы обеспечить здоровый и питательный рацион, сокращать чрезмерное использование соли, сахара и жиров, особенно насыщенных жиров и трансжиров²;
- призвать частный сектор предоставлять соответствующую информацию о содержании этих питательных веществ с учетом международных руководящих принципов по маркировке пищевых продуктов³;
- призвать частный сектор принять обязательства еще больше сократить подверженность детей воздействию и степень влияния на них маркетинга пищевых продуктов и напитков с высоким содержанием жиров, особенно насыщенных жиров и трансжиров, сахара или соли, в соответствии с нормами национального законодательства, когда это применимо³;

(h) в Декларации о здравоохранении⁴, принятой Совещанием министров здравоохранения Группы двадцати в Мар-дель-Плата (Аргентина, октябрь 2018 г.), первоочередное внимание уделяется проблемам устойчивости к противомикробным препаратам и избыточной массы тела и ожирения среди детей, а также укреплению систем здравоохранения и их способности оперативно реагировать на бедствия, катастрофы и пандемии; все эти вопросы представляют собой направления деятельности Рамочной программы действий, принятой на второй Международной конференции по вопросам питания;

(i) Комитет по всемирной продовольственной безопасности обязался в контексте Десятилетия действий по проблемам питания подготовить добровольные руководящие принципы в отношении продовольственных систем и питания. В соответствующем круге ведения предлагается принять всеобъемлющий и систематический подход к продовольственным системам, который позволил бы преодолеть существующую разрозненность мер политики в отношении таких секторов, как пищевая промышленность, сельское хозяйство и здравоохранение.

¹ В соответствии с пунктом 21 резолюции 73/2.

² В соответствии с пунктом 44(d) резолюции 73/2.

³ В соответствии с пунктом 44(e) резолюции 73/2.

⁴ https://g20.org/sites/default/files/health_ministers_declaration.pdf.

ВКЛАД ОРГАНИЗАЦИЙ СИСТЕМЫ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ

ВОЗ

15. ВОЗ разработала нормативные документы для содействия осуществлению решений второй Международной конференции по вопросам питания, в число которых входят основанные на фактических данных руководящие принципы в отношении физической активности, сидячего образа жизни и режима сна детей в возрасте младше пяти лет; руководящие принципы оценки и ведения детей в учреждениях первичной медико-санитарной помощи для предупреждения избыточной массы тела и ожирения; принципы обогащения риса витаминами и минералами¹; эффективные меры по улучшению питания подростков²; руководство по блокированию поглощения цитовидной железой радиоактивного йода для использования в целях планирования и ликвидации последствий радиационных и ядерных чрезвычайных ситуаций³; руководство по защите, пропаганде и поддержке грудного вскармливания в медицинских учреждениях, обслуживающих матерей и новорожденных⁴; руководящие принципы маркировки пищевых продуктов; практические руководства по прекращению ненадлежащих форм продвижения сбыта продуктов питания для детей грудного и раннего возраста⁵; Инициативу по созданию в больницах благоприятных условий для грудного вскармливания⁶; и оперативное руководство для отслеживания прогресса на пути достижения целей на 2025 год⁷.

16. FAO и ВОЗ совместно разработали инструментарий для содействия проведению Десятилетия действий по проблемам питания, в том числе руководство для стран по преобразованию политических и практических мер, предусмотренных добровольной Рамочной программой действий, в конкретные обязательства стран, а также информационный документ об укреплении обязательств в отношении питания в рамках Десятилетия⁸.

17. ВОЗ представила глобальную инициативу REPLACE, направленную на исключение трансжиров из состава пищевой продукции к 2023 г., и на сегодняшний день практические обязательства на этот счет были провозглашены 24 странами⁹.

¹ <http://www.who.int/nutrition/publications/guidelines/rice-fortification/en/>.

² <http://www.who.int/nutrition/publications/guidelines/effective-actions-improving-adolescent/en/>.

³ <http://www.who.int/nutrition/publications/guidelines/iodine-thyroid-blocking/en/>.

⁴ <http://www.who.int/nutrition/publications/guidelines/breastfeeding-facilities-maternity-newborn/en/>.

⁵ <http://www.who.int/nutrition/publications/infantfeeding/manual-ending-inappropriate-promotion-food/en/>.

⁶ <http://www.who.int/nutrition/publications/infantfeeding/bfhi-implementation/en/>.

⁷ <http://www.who.int/nutrition/publications/operational-guidance-GNMF-indicators/ru/>.

⁸ <http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/274375/WHO-NMH-NHD-17.11-eng.pdf?ua=1>

⁹ <http://www.who.int/nutrition/topics/replace-transfat/>.

18. ВОЗ содействовала осуществлению Глобальных основ мониторинга питания в 36 странах (Африканский регион – 3, Регион Восточного Средиземноморья – 15, Регион стран Америки – 8, Регион Юго-Восточной Азии – 10). В Европейском регионе более 40 стран участвуют в Инициативе по эпиднадзору за ожирением среди детей. ВОЗ совместно с ЮНИСЕФ и Всемирным банком опубликовала оценки в отношении неполноценного питания¹; и в сотрудничестве с Совместным проектом по факторам риска НИЗ опубликовала первые глобальные оценки ожирения среди детей в возрасте 5–19 лет². Несколько докладов было выпущено совместно с партнерскими организациями, в том числе «Положение дел в области продовольственной безопасности и питания в мире»³, *Глобальный доклад о питании, 2017 г.*⁴ и доклад под названием «Принятие мер по борьбе с детским ожирением»⁵.

19. В июне 2018 г. ВОЗ и центр «Чатем-хаус» провели на площадке центра в Лондоне диалог с представителями предприятий частного сектора по производству пищевой продукции и безалкогольных напитков. ВОЗ изложила конкретные ожидания в отношении сокращения содержания соли, свободных сахаров и ненасыщенных жиров в составе пищевой продукции и напитков и исключения из состава пищевой продукции промышленно производимых трансжиров, после чего пищевая промышленность и производители напитков публично приняли на себя ряд новых обязательств.

20. В том что касается безопасности пищевых продуктов и развития устойчивости к противомикробным препаратам в продовольственной цепи, в 2017–2018 гг. FAO и ВОЗ разработали и апробировали в пяти странах инструмент оценки методов контроля за пищевыми продуктами, официальный выпуск которого намечен на 2018 год. После возобновления в 2016 г. работы Целевого фонда FAO/ВОЗ по обеспечению более широкого участия в работе в рамках Кодекса (Целевого фонда Кодекса) FAO и ВОЗ оказали поддержку 14 странам в рамках многолетних национальных проектов. Состав организованной FAO/ВОЗ Международной сети органов по безопасности пищевых продуктов (ИНФОСАН) увеличился с 440 членов в 186 государствах-членах в 2015 г. до свыше 500 членов в 188 государствах-членах в 2018 году. В 2017 г. Комиссия Кодекс Алиментариус FAO/ВОЗ одобрила новые задачи Специальной межправительственной рабочей группы по антимикробной устойчивости, которая должна завершить свою работу к 2021 года. Наконец, для повышения осведомленности о важной роли безопасности пищевых продуктов и в развитие обязательств, провозглашенных на второй Международной конференции по вопросам питания, FAO, ВОЗ и Африканский союз организуют первую Международную конференцию по безопасности пищевых продуктов, которая пройдет в Аддис-Абебе в феврале 2019 г. в преддверии Международного форума FAO/ВОЗ/ВТО по безопасности пищевых продуктов и вопросам торговли, намеченного на апрель 2019 г. в Женеве.

¹ <http://www.who.int/nutgrowthdb/2018-jme-brochure.pdf?ua=1&ua=1>. [https://www.thelancet.com/pdfs/journals/lancet/PIIS0140-6736\(17\)32129-3.pdf](https://www.thelancet.com/pdfs/journals/lancet/PIIS0140-6736(17)32129-3.pdf).

² [https://www.thelancet.com/pdfs/journals/lancet/PIIS0140-6736\(17\)32129-3.pdf](https://www.thelancet.com/pdfs/journals/lancet/PIIS0140-6736(17)32129-3.pdf).

³ <http://www.who.int/nutrition/publications/foodsecurity/state-food-security-nutrition-2017-fullreport-en.pdf?ua=1>.

⁴ <https://globalnutritionreport.org/reports/2017-global-nutrition-report/>.

⁵ <http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/274792/WHO-NMH-PND-ECHO-18.1-eng.pdf?ua=1>.

ФАО

21. Приоритетной задачей ФАО является профилактика избыточной массы тела и ожирения путем поощрения здорового питания и оказания поддержки странам в преобразовании их продовольственных систем и включении задач, связанных с питанием, в их продовольственную и сельскохозяйственную политику. Кроме того, Комитет ФАО по сельскому хозяйству одобрил учреждение Международного года фруктов и овощей и Международного дня борьбы с потерями и порчей пищевой продукции.

ЮНИСЕФ

22. ЮНИСЕФ приступил к выполнению нового стратегического плана (2018-2021 гг.), планируя закрепить и развить успехи программ по борьбе со всеми формами неполноценного питания детей – задержкой роста, истощением, дефицитом питательных микроэлементов и избыточной массой тела – по всему миру. К 2021 г. ЮНИСЕФ намерен ежегодно выполнять три цели:

- охватывать не менее 250 миллионов детей в возрасте младше пяти лет услугами по профилактике задержки роста и других форм неполноценного питания;
- охватывать не менее 100 миллионов девочек и мальчиков подросткового возраста услугами по профилактике анемии и других форм неполноценного питания;
- охватывать в контексте деятельности по развитию и гуманитарной деятельности не менее 6 миллионов детей услугами по лечению тяжелого истощения и других форм тяжелой острой недостаточности питания.

ВПП

23. ВПП продолжает осуществлять принятый ею двуединый подход, предусматривающий реагирование на неотложные потребности в продовольствии и питании, возникающие у людей, затронутых вооруженными конфликтами и другими чрезвычайными ситуациями, с одновременным оказанием поддержки странам в выполнении их национальных задач в рамках Целей в области устойчивого развития, особенно задачи 2.2. В 2017 г. ВПП напрямую оказала помощь 91,4 миллиона человек в 83 странах, из которых 55 стран осуществили специальные программы в области питания, охватив ими 16,3 миллиона человек. Ее программы разрабатываются исходя из политики ВПП в области питания (2017-2021 гг.) и плана ее осуществления и несения расходов.

Международный фонд сельскохозяйственного развития (МФСР)

24. Инвестиции МФСР предназначены для бедных и наиболее уязвимых фермерских хозяйств в сельских районах и выделяются с учетом конкретных потребностей людей в интересах переориентации продовольственных систем на здоровое питание и обеспечения максимального вклада мер по развитию сельского хозяйства и сельских

районов в решение проблем питания, при одновременном обеспечении также экологической устойчивости инвестиций в развитие сельского хозяйства, учитывающего принципы здорового питания. МФСР постепенно обеспечивает учет вопросов питания в проектах, одобренных на период 2016–2018 гг., что позволяет ему противодействовать всем формам неполноценного питания посредством повышения качества продовольствия.

Постоянный комитет Организации Объединенных Наций по проблемам питания (ПКПООН)

25. Постоянный комитет продолжал поддерживать деятельность по итогам Международной конференции по вопросам питания и в рамках Десятилетия действий по проблемам питания путем сбора и публикации данных об обязательствах, провозглашенных в связи с Десятилетием целым рядом учреждений Организации Объединенных Наций, а также другими структурами. В 2017–2018 гг. Постоянный комитет продолжал добиваться максимальной согласованности политики и максимально широкой информированности о вопросах питания всех структур системы Организации Объединенных Наций, опубликовав четыре дискуссионных документа и организовав обсуждения, помогающие выработать консенсус в отношении новых и появляющихся проблем, затрагивающих питание; он также выпустил две методические записки для обеспечения более скоординированного осуществления мероприятий на местах. Кроме того, Постоянный комитет участвовал в подготовке методических записок, выпускаемых учреждениями-членами, включая справочное руководство по проведению Десятилетия. Тематическая рабочая группа по питанию при Межучрежденческой целевой группе Организации Объединенных Наций по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними в настоящее время уделяет первоочередное внимание условиям в школах; в сотрудничестве с Постоянным комитетом она разработала информационно-справочный документ под названием «Неинфекционные заболевания, рационы питания и качество питания»¹ и дискуссионный документ, озаглавленный «Школы как система улучшения питания»².

ДАЛЬНЕЙШИЕ ШАГИ

Расширение обязательств SMART и контроль за их выполнением

26. Хотя события на международной арене указывают на то, что вторая Международная конференция по вопросам питания вызвала широкие международные дискуссии по проблеме двойного бремени неполноценного питания и роли продовольственных систем в обеспечении здорового питания, прогресс на национальном уровне достигается неравномерно. Основным стимулом к расширению объема обязательств и достижению конкретных результатов будет деятельность тематических сетей. Активизация действий потребует в следующих областях:

¹ <https://www.unscn.org/uploads/web/news/document/NCDs-brief-RU-WEB.pdf>.

² <https://www.unscn.org/uploads/web/news/document/School-Paper-RU-WEB.nov2017.pdf>.

(a) **Межсекторальная политика.** Страны могут посчитать необходимым обновить документы по межсекторальной политике, включив в них все глобальные цели по питанию и выработав на их основе оперативные планы с указанием расходов. Необходимо усилить подотчетность всех заинтересованных сторон и осуществлять контроль за выполнением обязательств, взятых на себя лицами, принимающими решения.

(b) **Здравоохранение.** Принимаемые меры содействия здоровому питанию должны охватывать все этапы жизненного цикла, с уделением особого внимания женщинам в период до и во время беременности, а также девочкам-подросткам. Следует расширить охват мероприятий по использованию витаминных и минеральных добавок, предназначенных для женщин репродуктивного возраста. В рамках систем здравоохранения следует упорядочить работу служб ведения больных с острой недостаточностью питания, с тем чтобы их охват превысил нынешние 20%. Задачи пропаганды, защиты и поддержки грудного вскармливания потребуют повсеместного осуществления Инициативы по созданию в больницах благоприятных условий для грудного вскармливания, а также законодательных мер в соответствии с Международным сводом правил сбыта заменителей грудного молока и последующими резолюциями. Необходимо расширять потенциал в области решения проблем питания.

(c) **Продовольственные системы.** Продовольственный и сельскохозяйственный секторы, торговля и промышленность должны ставить перед собой цели в области питания и содействия здоровому питанию. Следует уделять больше внимания мерам по созданию условий для здорового питания, в том числе касающимся маркетинга пищевых продуктов и напитков среди детей, маркировки о содержании питательных веществ, закупок продуктов питания в государственных учреждениях и ценовой политики.

(d) **Образование.** Школы прекрасно подходят для решения проблемы двойного бремени неполноценного питания и формирования здоровых привычек в питании, а также для взаимодействия со все более многочисленным контингентом молодых людей, обладающих все большими экономическими возможностями, и убеждения их в необходимости не употреблять пищевые продукты и напитки с высоким содержанием сахаров, жиров и соли. Странам следует рассмотреть возможность наращивания инвестиций в школьные программы в области здоровья и питания.

(e) **Социальная защита.** Расширение масштабов нищеты и проявлений неравенства должно встречать отпор в виде надлежащих программ социальной защиты, которые предусматривают содействие здоровому питанию. Могут быть рассмотрены такие варианты действий, как программы продовольственных ваучеров и банки продовольствия.

Среднесрочный обзор

27. Ход выполнения обязательств Римской декларации будет рассмотрен на промежуточном этапе Десятилетия действий по проблемам питания и в ходе подготовки

третьего двухгодичного доклада; обзор будет приурочен к созыву совещания инициативы «Питание в целях роста» в 2020 году.

ДЕЙСТВИЯ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

26. Ассамблее здравоохранения предлагается принять настоящий доклад к сведению.

= = =