



## МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УКРАИНЫ

01021, г. Киев, ул. М. Грушевского, 7  
тел. 293-61-94 телетайп 131189 ЕФІР

09.03.2004 г. № 05.01.02-03/58/282

На № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_

**Д-р Marc Danzon**  
Директор Европейского  
регионального Бюро ВОЗ

Глубокоуважаемый господин **Danzon!**

Министерством здравоохранения внимательно изучен направленный Вами проект глобальной стратегии ВОЗ в области режима питания, физической активности и здоровья, одобренный в январе этого года на 113-й сессии Исполнительного комитета ВОЗ.

Проект глобальной стратегии ВОЗ в области режима питания, физической активности и здоровья (далее Проект), представленный на обсуждение, вызывает полное одобрение и поддержку, так как предлагаемая стратегия направлена на комплексную профилактику хронических неинфекционных заболеваний у населения. Все положения, изложенные в Проекте относительно профилактики алиментарно зависимых хронических неинфекционных заболеваний, полностью учтены в документах, определяющих и формирующих в Украине политику в области здравоохранения.

Проблема роста хронических неинфекционных заболеваний является чрезвычайно важной для Украины. В последние годы население Украины заметно «стареет» в связи с нарастанием депопуляционных процессов. Наблюдается неуклонный рост смертности и общей заболеваемости, уровень которой увеличился за предыдущие 5 лет на 34,6 %.

В структуре заболеваемости одно из первых мест занимают болезни сердечно-сосудистой системы, которые за последние 5 лет выросли на 53,9 %, в том числе гипертонической болезнью на 58,7 %, ишемической болезнью сердца на 50,3 %. Уровень заболеваемости сахарным диабетом вырос на 6,5 %.

Поэтому вопросы профилактики хронических неинфекционных заболеваний приобретают особую актуальность и являются не только медицинской, но и социальной проблемой для Украины.

Ситуация усугубляется тем, что у большей части населения Украины наблюдается стойкое нарушение структуры питания, обусловленное несбалансированностью рациона.

Для решения вопроса профилактики хронических неинфекционных заболеваний путем коррекции рациона, физической активности и сохранения

здоровья населения в Украине на государственном уровне принято и готовится ряд национальных документов: приняты Концепция государственной политики по контролю над табаком (утверждена постановлением Кабинета Министров Украины от 21 июня 2001 года № 667), Государственная программа профилактики йодзависимых заболеваний среди населения на 2002 – 2005 годы (утверждена постановлением Кабинета Министров Украины от 26 сентября 2002 года № 1418 ), подготовлен проект Концепции государственной политики в области питания населения на период до 2010 года и т.д.

Что касается непосредственно предложенного текста Проекта, то считаем целесообразным несколько изменить и конкретизировать редакцию отдельных пунктов.

Так, предлагаем рассмотреть вопрос о возможности изменения редакции нижеследующих пунктов.

**Пункт 9:**

«Во всех странах существуют свидетельства того, что основные причины неинфекционных заболеваний во многом одинаковы. Они включают более высокое, чем расход, потребление энергии за счет энергетически богатых, но бедных питательными элементами пищевых продуктов, пониженный уровень физической активности дома, на работе, в транспорте и во время отдыха, а также табакокурение. Для некоторых категорий серьезный риск представляет повышенное потребление продуктов с высоким содержанием жира, сахара и поваренной соли. Различия в уровнях риска и соответствующем их отражении на состоянии здоровья на уровне популяции, во многом объясняются вариациями в интенсивности глобальных изменений на национальном и глобальном уровнях. Особую тревогу вызывают нездоровые рационы питания и пониженная физическая активность детей и подростков».

**Пункты 18 и 19:**

«18. Имеется большой массив научных данных, подтверждающих непосредственное влияние режима питания и физической активности на состояние здоровья и продолжительность жизни. Последний доклад Совместного консультативного совещания экспертов ВОЗ/ФАО содержит обновленные данные и рекомендации по задачам в области рациона питания и физической активности населения в целях предупреждения основных неинфекционных болезней. Они должны найти свое отображение в национальных рекомендациях, руководствах по питанию, а также в образовательных программах в области диетологии, физической активности, здорового образа жизни. При этом желательно, чтобы национальные программы в области питания предусматривали информирование населения о свойствах продуктов, а в области физической активности – были поддержаны правительством в вопросах создания условий для занятий физической культурой и спортом, их пропаганды.

19. **Что касается рациона питания,** то рекомендации населению должны базироваться на необходимости формирования сознательного отношения к рациону питания и быть направлены на разъяснение:

- преимущества повышения потребления растительных продуктов (фруктов, овощей, продуктов из цельного зерна и орехов и др.);
- нежелательности потребления энергии за счет жиров, в особенности насыщенных жиров и трансжирных кислот при образе жизни, который не предусматривает значительной физической нагрузки;
- преимущества замещения насыщенных жиров и трансжирных кислот в рационах на ненасыщенные;
- необходимости ограничения потребления поваренной соли из всех источников и предпочтительности употребления йодированной соли;
- необходимости ограничения потребления моно-, ди- и полисахаридов при образе жизни, или в периоды жизни, не связанные со значительными физическими нагрузками;
- необходимости добиваться энергетического баланса для обеспечения оптимального веса».

Пункт 20 следует дополнить абзацем в такой редакции:  
«Учитывая то, что низкая физическая активность особенно актуальна для населения больших городов, в которых занятия физической культурой становятся все более проблематичными в связи с высокой плотностью застройки, исчезновением мест для занятий физкультурой и спортом, плотностью автотранспорта и загрязнением воздуха, создание условий для повышения физической активности не может обойтись без правительственной поддержки».

Раздел (2) пункта 34:

**«национальное руководство по рациону питания:** в основу национальных руководств можно положить имеющиеся научные данные, представляющие весь спектр точек зрения, а также национальные условия, учет многообразия групп населения, отличающихся по возрастным, социальным и этническим признакам, в отношении населения городов и сельской местности, в отношении населения различных регионов. Такие руководства должны служить ориентирами национальной политики в области питания, образовательных программ по вопросам питания и других мероприятий. Подобные руководства должны периодически пересматриваться и обновляться в свете изменений в рационах питания и структуре заболеваемости, а также появления новых научных данных».

С глубоким уважением,

И.О.Министра



О.М.Орда