



Европейская министерская конференция ВОЗ по борьбе с ожирением

Питание и физическая активность в интересах здоровья

Стамбул, Турция, 15–17 ноября 2006 г.



ЕВРОПА

EUR/06/5062700/8

16 ноября 2006 г.

61998

ОРИГИНАЛ: АНГЛИЙСКИЙ

Европейская хартия по борьбе с ожирением

Для решения растущих проблем в области здравоохранения, экономики и развития, связанных с эпидемией ожирения, мы, министры и делегаты, принимающие участие в работе Европейской министерской конференции ВОЗ по борьбе с ожирением (Стамбул, Турция, 15–17 ноября 2006 г.), а также директор Европейского регионального бюро ВОЗ в присутствии Европейского комиссара по вопросам здравоохранения и защиты прав потребителей принимаем в качестве основы политики настоящую Европейскую хартию по борьбе с ожирением. Процесс подготовки настоящей Хартии включал диалог и консультации с участием различных государственных отраслей, международных организаций, экспертов, гражданского общества и частного сектора.

Мы заявляем о нашей приверженности усилению действий, направленных на борьбу с ожирением, в соответствии с данной Хартией и приданию этой проблеме высокой значимости в политической повестке дня наших правительств. Мы также призываем всех партнеров и заинтересованные стороны усилить действия по борьбе с ожирением, и мы признаем лидирующую роль в этом вопросе Европейского регионального бюро ВОЗ.

Имеется достаточный объем фактических данных, указывающих на необходимость незамедлительных действий; в то же время, эффективность стратегий может быть повышена путем поиска новаторских решений, адаптации имеющегося опыта к местным условиям и проведения новых исследований по отдельным аспектам этой проблемы.

Ожирение – это глобальная проблема здравоохранения. Мы признаем, что действия Европейского региона по ее решению могут послужить примером для других регионов ВОЗ и, таким образом, способствовать мобилизации усилий на глобальном уровне.

1. ПРОБЛЕМА, СТОЯЩАЯ ПЕРЕД НАМИ

Мы признаем, что:

- 1.1 Эпидемия ожирения представляет собой одну из важнейших проблем здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ.** За последние два десятилетия показатели распространенности ожирения возросли почти в три раза. В странах Европейского региона ВОЗ половина взрослого населения и каждый пятый ребенок имеют избыточную массу тела, а треть из них уже страдает ожирением, при этом число таких лиц возрастает быстрыми темпами. Избыточный вес и ожирение играют значительную роль в развитии многих неинфекционных болезней, приводят к сокращению ожидаемой продолжительности жизни и оказывают неблагоприятное воздействие на качество жизни. Каждый год заболевания, связанные с избыточной массой тела, становятся причиной более одного миллиона случаев смерти в Регионе.

- 1.2 Особенно тревожная тенденция наблюдается среди детей и подростков,** что ведет к усилению эпидемии среди взрослого населения и создает все большую угрозу здоровью будущих поколений. Ежегодные темпы роста показателей распространенности ожирения среди детей непрерывно увеличиваются и в настоящее время до десяти раз превышают уровень 1970 г.
- 1.3 Эпидемия ожирения оказывает также большое влияние на экономическое и социальное развитие.** До 6% расходов на здравоохранение в Европейском регионе приходится на долю избыточной массы тела и ожирения среди взрослых; кроме того, эта проблема приводит к косвенным издержкам (вследствие потери жизни, снижения производительности труда и уровня доходов), которые, как минимум, еще в два раза выше. Избыточным весом и ожирением в большей степени страдают представители групп населения с низким социально-экономическим статусом, что, в свою очередь, приводит к усилению неравенства и в отношении здоровья, и в других областях.
- 1.4 За последние десятилетия масштабы эпидемии расширились, чему способствовал ряд изменений социальной, экономической, культурной и физической среды обитания.** Проблема энергетического дисбаланса, наблюдающаяся среди населения, вызвана резким снижением уровня физической активности и изменением рациона питания, включая увеличение потребления высококалорийных, но малопитательных пищевых продуктов и напитков (с высоким содержанием насыщенных и общих жиров, соли и сахара) при недостаточном потреблении фруктов и овощей. Согласно имеющимся данным, уровень физической активности двух третей взрослого населения в большинстве стран Европейского региона ВОЗ недостаточно высок для поддержания и улучшения здоровья, и лишь в некоторых странах уровень потребления фруктов и овощей соответствует рекомендуемым нормам. Одна лишь генетическая предрасположенность отдельных людей – без учета вышеуказанных изменений в социальной, экономической, культурной и физической среде обитания – не способна объяснить нынешнюю эпидемию ожирения.
- 1.5 Для успеха национальной политики в этой области необходима международная поддержка.** Ожирение перестало быть проблемой, характерной для богатых обществ; оно становится столь же распространенным в развивающихся странах и в странах с переходной экономикой, особенно в условиях глобализации. Принятие межотраслевых действий для решения этой проблемы является трудной задачей, и до настоящего времени ни одной стране еще не удалось обеспечить взять эпидемию ожирения под контроль. Многие основные меры борьбы являются межстрановыми по своему характеру и последствиям, и поэтому принятие на международном уровне энергичных и скоординированных действий для борьбы с ожирением – это не только актуальная задача, но и возможность, которая не должна остаться нереализованной.

2. ЧТО МОЖЕТ БЫТЬ СДЕЛАНО: цели, принципы и основа для действий

- 2.1 Эпидемию ожирения можно обратить вспять.** Существующую тенденцию можно переломить, и что эпидемия может быть взята под контроль. Поскольку корень данной проблемы заключается в быстром изменении социальных, экономических и экологических факторов, определяющих образ жизни людей, это может быть сделано только путем принятия комплексных мер. Важной задачей при этом является формирование общества, где здоровые привычки питания и адекватная физическая активность являются нормой, где цели в отношении здоровья отражают цели в области экономического, общественного и культурного развития, и где создаются условия для того, чтобы выбор в пользу здорового образа жизни был более доступным и легким выбором.
- 2.2 Конечной целью действий в Европейском регионе является обуздание эпидемии ожирения и обращение вспять существующей тенденции.** Заметный прогресс, в частности по отношению к детям и подросткам, должен быть достигнут в большинстве стран в течение ближайших 4–5 лет, а обращение существующей тенденции вспять должно стать возможным не позднее 2015 г.

2.3 Деятельность в Европейском регионе ВОЗ должна основываться на следующих направляющих принципах:

- 2.3.1 Для мобилизации сил и достижения синергизма в работе различных отраслей необходимо наличие политической воли и лидерства на самом высоком уровне при приверженности правительства в целом усилиям по решению этой проблемы.
- 2.3.2 Борьба с ожирением должна быть связана с общими стратегиями, направленными на борьбу с неинфекционными болезнями и укрепление здоровья населения, а также деятельностью в широком контексте устойчивого развития. Улучшение рациона питания и повышение уровня физической активности окажут значительное, и зачастую быстрое, воздействие на состояние здоровья населения в целом – помимо положительных эффектов, связанных со снижением показателей избыточной массы тела и ожирения.
- 2.3.3 Необходимо найти должный баланс между ответственностью отдельных людей, с одной стороны, и государства и общества, с другой. Недопустимо возлагать ответственность за развитие ожирения только на людей, страдающих им.
- 2.3.4 Меры борьбы с ожирением следует принимать с учетом культурных особенностей каждой страны или региона, а также с признанием того, что здоровое питание и физическая активность могут доставлять людям удовольствие.
- 2.3.5 Необходимым условием является установление на всех уровнях (национальном, субнациональном, местном) сотрудничества между всеми заинтересованными сторонами, такими как государственные органы, гражданское общество, частный сектор, профессиональные объединения, средства массовой информации, международные организации.
- 2.3.6 Следует обеспечить координацию мер, предпринимаемых в различных частях Региона, в частности для предупреждения ситуаций, когда усилия по маркетингу высококалорийных продуктов питания и напитков переносятся на страны с менее развитой регуляторной средой. В этой области ВОЗ может внести свой вклад в развитие и поддержание межправительственного сотрудничества.
- 2.3.7 Особое внимание следует уделять уязвимым группам населения, таким, как дети и подростки, неопытностью или доверчивостью которых нельзя злоупотреблять в коммерческих интересах.
- 2.3.8 В число наиболее приоритетных задач должна входить также поддержка групп населения с низким социально-экономическим статусом, испытывающих большие трудности и ограничения при осуществлении выбора в пользу здорового образа жизни. Следовательно, расширение доступности, в том числе финансовой, здорового выбора должно быть важной задачей.
- 2.3.9 При разработке экономической политики, особенно в области торговли, сельского хозяйства, транспорта и городского планирования, следует уделять приоритетное внимание их влиянию на общественное здоровье.

2.4 Для воплощения этих принципов в действия нужна система, охватывающая основные заинтересованные стороны, инструменты политики и конкретные средовые условия.

2.4.1 **Все отрасли и уровни государственного аппарата, имеющие отношение к данной проблеме, должны принимать участие в ее решении.** Для обеспечения такого сотрудничества необходимо наличие соответствующих институциональных механизмов.

- Ведущую роль должны играть министерства здравоохранения, стимулирующие и направляющие многоотраслевые действия. Они также должны подавать другим ведомствам пример, создавая для работников здравоохранения и потребителей медицинских услуг условия, облегчающие

выбор в пользу здорового образа жизни. Еще одна важная функция системы здравоохранения – оказание помощи людям, уже страдающим избыточным весом и ожирением, посредством профилактических мер, скрининга, диагностики и лечения.

- Важную роль в разработке стратегий и мер в этой области должны также играть другие министерства и ведомства, например, занимающиеся вопросами сельского хозяйства, пищевой промышленности, финансов, торговли и экономики, прав потребителей, развития, транспорта, городского планирования, образования, науки, социального обеспечения, труда, спорта, культуры и туризма. Это будет также способствовать достижению целей в их собственных областях деятельности.
- Местные органы власти также имеют большой потенциал и играют важную роль в создании среды обитания и возможностей, способствующих физической активности, активному образу жизни и здоровому питанию, и им следует оказывать поддержку в этой деятельности.

- 2.4.2 **Гражданское общество может оказывать поддержку действиям, направленным на решение проблемы ожирения.** Его активное участие может сыграть важную роль в повышении уровня информированности населения, в стимулировании необходимых практических действий и в поиске новаторских подходов. Поддержка стратегиям борьбы с ожирением может быть оказана со стороны различных неправительственных организаций, например, ассоциаций работодателей, потребителей, родителей и молодежи, а также спортивных обществ и профсоюзов в рамках присущих им функций. Профессиональные организации медицинских работников должны обеспечить активное участие своих членов в профилактической деятельности.
- 2.4.3 **Частный сектор должен играть важную роль и нести определенную ответственность за создание более здоровой среды обитания, а также за обеспечение возможностей выбора здорового образа жизни на своих рабочих местах.** В этом должны принимать участие предприятия всех звеньев пищевой цепи – от производства сырья до розничной торговли. Эти действия должны быть сосредоточены в основной сфере их деятельности, например, в области производства, маркетинга и информирования о своей продукции; при этом информирование потребителей в рамках, определенных политикой в области здравоохранения, также может играть положительную роль. Важную роль в этом отношении играют также такие структуры, как спортивные клубы и компании и агентства, занимающиеся вопросами организации досуга, строительства, рекламы, общественного транспорта, активного туризма и т.д. Частный сектор можно также привлекать к деятельности, обеспечивающей взаимный выигрыш, указывая на экономические возможности, открывающиеся в связи с инвестированием в производство, способствующее более здоровому образу жизни.
- 2.4.4 **Большая ответственность лежит на средствах массовой информации.** Она заключается в повышении информированности и просвещения населения и поддержке политики общественного здравоохранения в этой области.
- 2.4.5 **Межсекторальное сотрудничество необходимо не только на национальном, но и на международном уровне.** ВОЗ должна инициировать, координировать и направлять деятельность на международном уровне. Такие международные организации, как Продовольственная и сельскохозяйственная организация ООН (ФАО), Детский фонд Организации Объединенных наций (ЮНИСЕФ), Всемирный банк, Совет Европы, Международная организация труда (МОТ), Организация экономического сотрудничества и развития (ОЭСР), могут создавать эффективные партнерства и таким образом стимулировать многосекторальное сотрудничество на национальном и международном уровнях. Ведущую роль должен играть также

Европейский союз (ЕС), действующий с помощью законодательства ЕС, программ и политики в области общественного здравоохранения, научных исследований, а также в рамках, например, Платформы ЕС для действий в области питания, физической активности и здоровья.

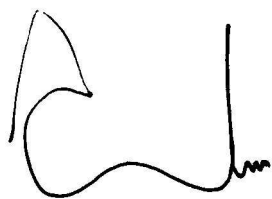
Существующие международные обязательства, такие как Глобальная стратегия по питанию, физической активности и здоровью, Европейский план действий в области пищевых продуктов и питания и Европейская стратегия профилактики и борьбы с неинфекционными заболеваниями, следует использовать для общего руководства и синергии. Политические механизмы, такие как Европейский план действий “Окружающая среда и здоровье детей” (СЕНАРЕ), Общеввропейская программа по окружающей среде, транспорту и охране здоровья (ОПОСТОЗ) и Кодекс Алиментариус, в рамках своих полномочий, могут быть использованы для достижения целостности и последовательности международных действий и максимально эффективного использования ресурсов.

- 2.4.6 **Инструменты политики в этой области варьируют от законодательства до установления партнерского сотрудничества между государственными и частными организациями, при этом особое внимание следует уделять государственному регулированию.** Правительство и национальные парламенты должны обеспечивать последовательность и устойчивость проводимых мер, используя для этого различные регулирующие механизмы, включая законодательство. К другим важным инструментам относятся пересмотр политики, стратегии в области финансирования и государственного инвестирования, оценка воздействия на здоровье, кампании по повышению уровня осведомленности и информированности потребителей, наращивание потенциала и развитие партнерского сотрудничества, научные исследования, планирование и мониторинг. Следует также поощрять создание и развитие таких партнерств между государственным и частным секторами, которые ориентированы на охрану здоровья населения и имеют конкретные общие цели. В число конкретных мер регулирования должно входить принятие нормативных актов для значительного снижения масштабов использования и воздействия коммерческой рекламы высококалорийных продуктов питания и напитков, особенно среди детей (с разработкой соответствующих международных подходов, например, кодекса маркетинга, направленного на детей), а также для повышения безопасности дорог с целью стимулирования пользования велосипедом и ходьбы пешком.
- 2.4.7 **Действия должны предприниматься как на микро-, так и на макроуровне и в различных средовых условиях.** Особое внимание следует уделить действиям на уровне дома и семьи, местных сообществ, дошкольных учреждений и школ, мест работы, средств передвижения, городской среды обитания, объектов жилищно-коммунальной сферы, служб здравоохранения и социальной защиты и учреждений отдыха. Деятельность в этом направлении также должна осуществляться на местном, страновом и международном уровнях, оказывая поддержку людям и побуждая их взять на себя ответственность за свое здоровье, активно используя для этого предлагаемые возможности.
- 2.4.8 **Действия должны быть направлены на обеспечение оптимального энергетического баланса путем поощрения более здорового питания и физически активного образа жизни.** Несмотря на то, что информирование и просвещение населения продолжают сохранять свою важность, основные усилия должны быть сосредоточены на создании комплекса мер, направленных на изменение социальной, экономической и физической среды обитания таким образом, чтобы она благоприятствовала здоровому образу жизни.

- 2.4.9 Следует поддерживать принятие пакета ключевых профилактических мер; в дальнейшем страны могут определять приоритетность мер, входящих в этот пакет, в зависимости от конкретных национальных условий и уровня развития политики в этой области.** Пакет ключевых мер должен включать следующие элементы: уменьшение маркетингового давления, в особенности на детей; поощрение грудного вскармливания; обеспечение доступа к более здоровым продуктам питания и их наличия, в том числе фруктов и овощей; принятие экономических мер, способствующих выбору здоровых продуктов питания; предоставление населению доступных по цене средств и возможностей для активного отдыха и физической активности с оказанием поддержки социально уязвимым группам; снижение содержания жиров, свободных (особенно добавленных) сахаров и соли в готовых продуктах питания; маркировка продуктов с адекватной информацией о содержании пищевых веществ; создание условий, благоприятствующих езде на велосипеде и ходьбе пешком, путем совершенствования городской планировки и политики в области транспорта; создание на местном уровне условий, повышающих мотивацию людей к физической активности в свободное время; обеспечение наличия здоровых продуктов питания, а также возможностей для ежедневных занятий физической культурой, адекватного питания и физического воспитания в школах; поощрение и мотивация людей к улучшению рациона питания и повышению уровня физической активности по месту работы; разработка/совершенствование национальных рекомендаций по питанию, основанных на пищевых продуктах, и рекомендаций относительно физической активности; поддержка формирования здорового образа жизни с учетом индивидуальных потребностей.
- 2.4.10 Следует также продолжать уделять повышенное внимание профилактике ожирения у людей, которые уже страдают избыточной массой тела и, таким образом, находятся в группе повышенного риска, а также лечению ожирения.** К числу конкретных мер в этой области относятся: внедрение в рамках первичного звена медицинской помощи практики своевременного выявления и лечения избыточной массы тела и ожирения; обучение медицинских работников вопросам профилактики ожирения; и подготовка клинических руководств по скринингу и лечению. Необходимо избегать какой бы то ни было стигматизации людей, страдающих ожирением, или же чрезмерного внимания к ним, в каком бы возрасте они ни были.
- 2.4.11 При разработке и осуществлении политики необходимо использовать опыт успешного применения мер, уже доказавших свою эффективность.** К ним относятся проекты с доказанной эффективностью в отношении потребления здоровой пищи и повышения уровня физической активности, например: предоставление бесплатных фруктов в школе; ценовая политика, направленная на повышение доступности более здоровых продуктов питания; повышение доступности более здоровых продуктов питания на работе и в районах с неблагоприятной социально-экономической ситуацией; создание велосипедных дорожек с приоритетным режимом движения; поощрение ходьбы в школу пешком; улучшение освещения улиц; стимулирование использования лестниц; уменьшение времени, проводимого перед телевизором. Имеются также фактические данные, свидетельствующие о высокой экономической эффективности многих мер борьбы с ожирением, таких как оздоровительная работа в школах и использование активных средств передвижения. Европейское региональное бюро ВОЗ будет предоставлять информацию о примерах передового опыта и конкретных практических действиях.

3. РАЗВИТИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И МОНИТОРИНГ

- 3.1** Целью данной Хартии является усиление борьбы с ожирением в Европейском регионе ВОЗ. Она будет стимулировать и оказывать влияние на национальную политику и регулируемую деятельность, включая законодательство и планы действий. В Европейском плане действий, охватывающем вопросы питания и физической активности, будут обозначены конкретные меры и механизмы мониторинга, основанные на принципах и подходах, сформулированных в настоящей Хартии.
- 3.2** Необходимо организовать процесс разработки международно сопоставимых основных показателей для включения в национальные системы наблюдения за состоянием здоровья. Эти данные впоследствии могут быть использованы для целей информационно-разъяснительной работы, формирования политики и мониторинга. Это также позволит проводить на регулярной основе оценку и обзор политики и действий и доводить полученные результаты до сведения широкой общественности.
- 3.3** Важное значение имеет проведение долгосрочного мониторинга, так как существенные изменения в распространенности ожирения и связанной с ним заболеваемости проявятся лишь через определенное время. На уровне Европейского региона ВОЗ отчеты о ходе работы следует подготавливать раз в три года. Первый из таких отчетов должен быть подготовлен в 2010 г.



Профессор Ресер Акдаğ
Министр здравоохранения Турции



Д-р Marc Danzon
Директор Европейского регионального бюро ВОЗ

Стамбул, 16 ноября 2006 г.