

Кому: Бейсенбаев Олжас Тусупбекулы

ФИО автора и должность: Ұзақпай Ақбәбек Амангелдіқызы, Главный специалист Управления санитарно-эпидемиологического контроля Сарыаркинского района Департамента санитарно - эпидемиологического контроля города Астаны

Дата: 17.10.2024г.

Аналитическая записка

Тема: Улучшение питания в Казахстане как ключ к достижению целей в области устойчивого развития

Введение

Казахстан достиг значимых успехов в борьбе с рядом серьезных проблем в области питания и стремится к достижению глобальных целей по предотвращению потери веса и задержки роста среди детей. Однако в стране по-прежнему существует проблема недостаточного питания, а растущее бремя заболеваний, связанных с нездоровым рационом и избыточным весом, представляет значительные угрозы. В последние десятилетия в Казахстане, как и в других республиках Центральной Азии, происходит сдвиг в структуре рациона питания: наблюдается рост потребления насыщенных жиров, трансжирных кислот, свободных сахаров и соли. Несоблюдение в Казахстане диетических рекомендаций, в особенности крайне высокий уровень потребления соли, приводит к распространению артериальной гипертензии и сердечно-сосудистых заболеваний, избыточного веса/ожирения, диабета II типа и некоторых видов рака. Преждевременная смертность, рост заболеваемости и нетрудоспособности, обусловленные этими заболеваниями, отрицательно сказываются на социально-экономическом развитии страны и препятствуют достижению целей в области устойчивого развития

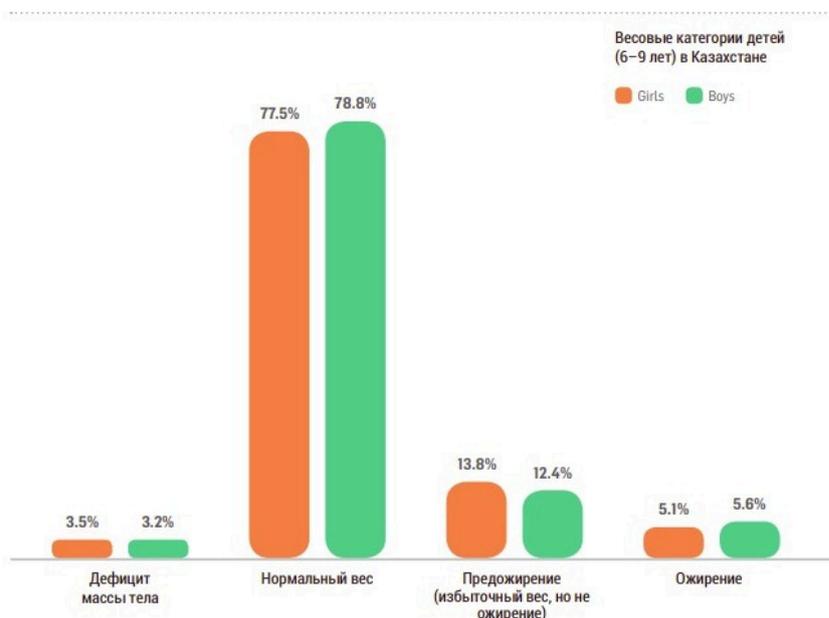
Основная часть

Текущая ситуация. Состояние питания:

По данным Министерства здравоохранения, около 30% населения страдает от заболеваний, связанных с неправильным питанием (ожирение, диабет, сердечно-сосудистые заболевания). Дефицит основных микроэлементов, таких как железо и витамин D, наблюдается у значительной части населения, особенно среди детей и женщин в репродуктивном возрасте. Согласно последним данным ВОЗ, в Казахстане 21% детей в возрасте 6–9 лет имеют избыточный вес или ожирение. Для 8-летних девочек этот показатель составляет около 18% и остается практически неизменным с 2015 г. Тенденции среди мальчиков вызывают бóльшую обеспокоенность. За период с 2015 по 2020 г. распространенность избыточного веса и ожирения среди 8-летних мальчиков выросла более чем на 5% и достигла 24%. Избыточный вес и ожирение у детей школьного возраста представляют собой серьезную проблему для Европейского региона ВОЗ. Даже во взрослом возрасте эти патологии остаются основными факторами риска развития ряда неинфекционных заболеваний, включая сердечно-сосудистые заболевания и диабет II типа. Согласно данным того же исследования, около 5% детей в Казахстане имеют недостаточный вес, что также может привести к нарушениям здоровья в будущем.

- уровень потребления соли в Казахстане составляет примерно 17 г в сутки, что почти в четыре раза превышает рекомендованную ВОЗ норму и является самым высоким зафиксированным показателем в мире. По данным экономического моделирования, пакет мероприятий по снижению потребления соли стал бы в Казахстане наиболее эффективной мерой профилактики НИЗ;
- в городах Алма-Ата, Актау и Кызылорда в продуктах обнаружены высокие уровни содержания трансжирных кислот и соли. Некоторые продукты содержат в одной порции более 220% от рекомендуемой максимальной суточной нормы потребления трансжирных кислот. Самое высокое среднее содержание соли в одной порции зафиксировано в домашнем лагмане (5,6 г), плове (5,2 г) и донер-кебабе (4,3 г), что соответствует 112,4%, 104,2% и 85,4% от рекомендуемой максимальной суточной нормы потребления соли соответственно; каждый третий рекламный ролик на телевидении Казахстана рекламирует продукты питания или напитки. Наиболее популярная категория рекламируемых пищевых продуктов – сахаросодержащие напитки;
- 79% рекламируемых в Казахстане продуктов питания подпадают под категорию нездоровых в соответствии с Европейской моделью профилей питательных веществ ВОЗ. Маркетинг

пищевых продуктов влияет на пищевые предпочтения и пищевые привычки детей. В Казахстане это влияние, по-видимому, высоко ввиду того, что большинство детей (72,5%) проводит не менее одного часа в день за просмотром телевизора или использованием электронных устройств



Экономические и социальные факторы

Улучшение питания – это необходимое условие для повышения уровня занятости и устойчивого экономического роста. Хорошо питающиеся люди меньше тратят на лечение и имеют больше свободных средств для инвестирования и возможностей для развития. Недоразвитость системы продовольственного обеспечения и основных сбытовых цепочек может представлять угрозу для питания населения. Сельское хозяйство играет ключевую роль в обеспечении и расширении доступности разнообразных здоровых продуктов питания в целях искоренения всех форм неправильного питания.

Поддержка сельского хозяйства, в частности, может помочь в снижении или стабилизации цен на продовольственные товары и расширении сезонного ассортимента богатых питательными веществами продуктов:

- инвестиции в устойчивое сельскохозяйственное производство являются необходимым условием для повышения урожайности, в том числе за счет применения передовых методов и технологий. Поддержка сельского хозяйства также принесет серьезную пользу

фермерам в тех странах, где этот вид деятельности является основным источником дохода для значительной части населения

- расширение доступа к рынку для мелких фермерских хозяйств и приоритетных участников производственно-сбытовой цепочки, занимающихся, например, овощами, фруктами, бобовыми и цельнозерновыми продуктами, может помочь в решении проблемы вытеснения с рынка мелких производителей, сокращении послеуборочных потерь и повышении физической доступности питательных продуктов.

Международные исследование

Проект FEEDCities Казахстан

В 2017 году в рамках сотрудничества между ВОЗ и Казахской академией питания в Казахстане были проведены исследования по протоколу FEEDCities. Цели исследования были следующими:

1. Описание характеристик точек уличного питания в городах Алма-Ата, Актау и Кызылорда;
2. Описание продуктов питания, предлагаемых в отдельных точках уличного питания;
3. Отбор образцов продуктов для определения их состава, в особенности содержания в них минеральных компонентов (натрий/соль, калий) и трансжиров

Исследование показало, что дети в Казахстане в большом объеме подвергаются воздействию маркетинга пищевых продуктов с высоким содержанием насыщенных жиров, трансжирных кислот, свободных сахаров и соли. Телевизионные ролики главным образом рекламируют прохладительные напитки с добавлением сахара и шоколадные/кондитерские изделия с сахаром. Также была выявлена высокая частота рекламы пищевых продуктов в пиковое время просмотра телевизионных передач. Для повышения привлекательности рекламируемого товара широко используются такие побуждающие факторы или «мотивы», как вкус, удовольствие, здоровье, запуск нового продукта или предложение наград или участие в конкурсах. Результаты исследования говорят о необходимости разработки в Казахстане мер политики по ограничению воздействия рекламы нездоровых продуктов питания на детей через телевидение.

Заключение

Для достижения в Казахстане целей в области устойчивого развития потребуются принятие межсекторальных и многоуровневых мер по улучшению питания. Ввиду широкого диапазона влияющих на питание

факторов (сельское хозяйство, развитие сельских районов, торговля, образование, социальное обеспечение, СМИ) такой подход является необходимым. Кроме того, совместная работа с другими секторами дает возможность выявить общие интересы и выгоды, которые могут стать взаимными преимуществами от сотрудничества.

Наибольшая доля натрия и трансжирных кислот в рационе жителей страны приходится на обработанные продукты и пищу, потребляемую за пределами дома, – то есть предлагаемую или приобретаемую в школах, на рабочих местах, в ресторанах и супермаркетах. Казахстану необходимо внедрение многоэтапных инициатив по снижению потребления соли и исключению трансжиров, которые были бы ориентированы на законодательное запрещение использования определенных ингредиентов в производстве, пересмотр рецептуры продуктов и стандартов государственного обеспечения продуктами питания, повышение осведомленности населения и усовершенствование правил маркировки продуктов. Помимо этого, также необходимо введение ограничений на маркетинг пищевых продуктов среди детей на телевидении и посредством других медиаканалов. Не все эти меры (регулируемые) находятся в компетенции сектора здравоохранения. Инвестиции в сельское хозяйство могут способствовать диверсификации сельскохозяйственных культур, росту урожайности, в том числе малых фермерских хозяйств, и улучшению логистики и системы снабжения городов. Всё это в совокупности обеспечит своевременное поступление на рынок свежих и полезных продуктов без послеуборочных потерь, что, в свою очередь, станет фактором снижения цен, повышения доступности и расширения ассортимента здоровых продуктов питания. И вновь почти никакие из этих мер не относятся к компетенции сектора здравоохранения.

Список использованных источников

1. ВОЗ. Что такое неправильное питание? Вопросы и ответы онлайн [веб-сайт], 2016 (<https://www.who.int/features/qa/malnutrition/ru/> , по состоянию на 12 февраля 2019 г.).
2. Новые данные ВОЗ о детском ожирении в Казахстане: рост уровня физической активности на фоне увеличения времени, проводимого перед экраном <https://www.who.int/europe/ru/news/item/16-04-2022-new-who-data-on-childhood-obesity-in-kazakhstan--higher-physical-activity-levels-but-more-screen-time>

3. Global Nutrition Report (2018). Country Profile: Kazakhstan (<https://globalnutritionreport.org/nutrition-profiles/asia/central-asia/kazakhstan/>)
4. Доклад Комиссии по ликвидации детского ожирения. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2016 (<http://www.who.int/end-childhood-obesity/publications/echoreport/ru/>).