

Учебный курс по профилактике и борьбе с
неинфекционными заболеваниями в
Российской Федерации

22-25 ноября 2016, Москва, Российская Федерация

ФАКТОР РИСКА: НЕЗДОРОВОЕ ПИТАНИЕ,
НЕДОСТАТОЧНАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ

Глобальные и региональные планы действий по питанию
и физической активности. Наиболее эффективные мероприятия

Попович Марина Викторовна
кандидат медицинских наук



Всемирная организация
здравоохранения
Европейское региональное бюро



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



Цель лекции

Создание возможностей, формирование потребностей для разработки, реализации и совершенствования научно-обоснованных, гармонизированных с основополагающими стратегическими документами ВОЗ планов в области питания и физической активности на региональном, муниципальном уровнях

Задачи лекции



Анализ существующей ситуацией в области питания и физической активности в Европейском регионе



Обзор современных стратегических документов ВОЗ в области питания и физической активности



Научно-обоснованные подходы к разработке, реализации и оценке программ по здоровому питанию и физической активности

Значение проблемы

Распространённость факторов риска



Низкая ФА увеличивает риск развития:

- Ишемической болезни сердца на 30%
- Сахарного диабета II типа на 27%
- Рака толстого кишечника и рака молочной железы на 21-25%

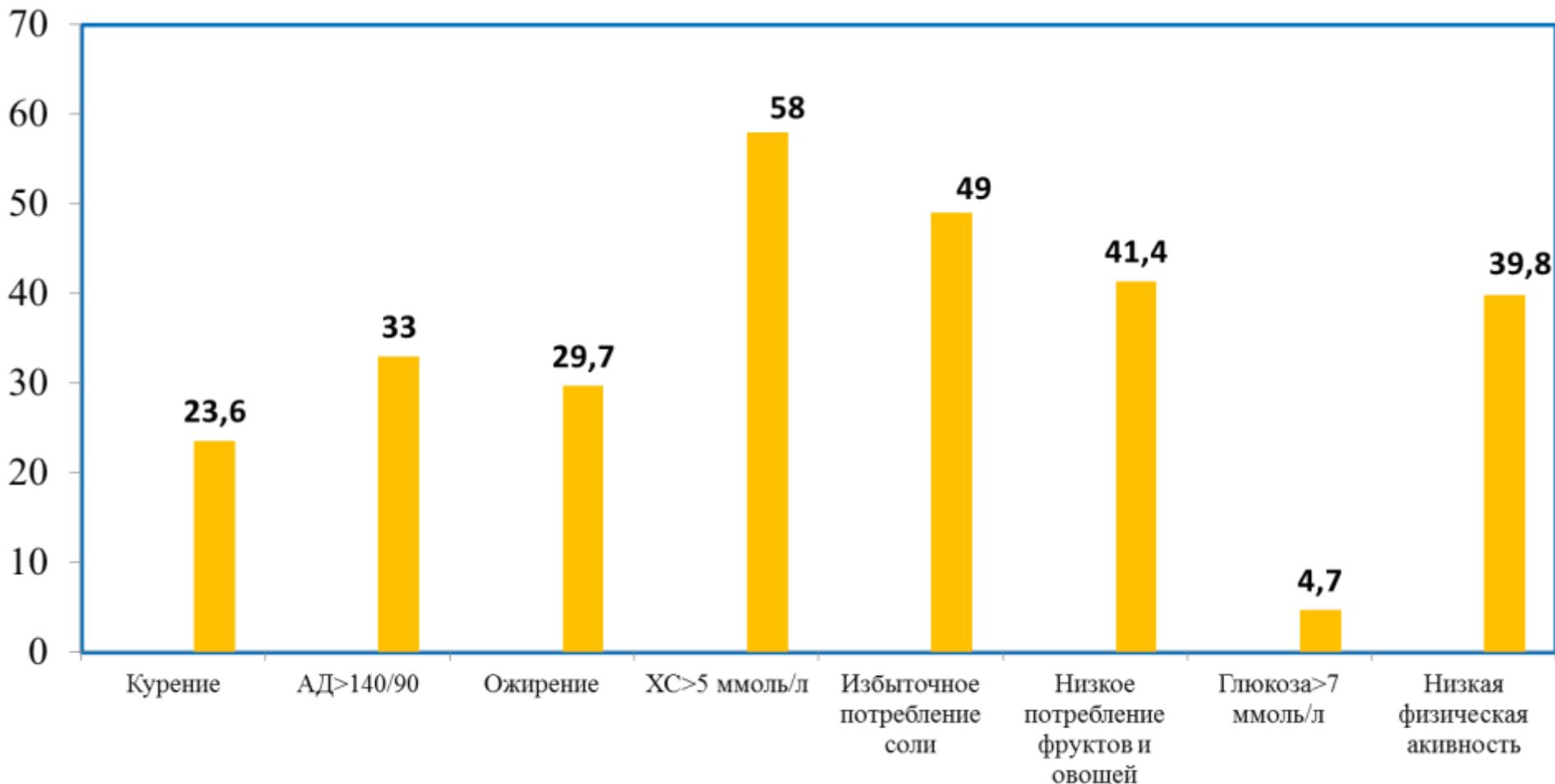
Факторы риска, которые являются причинами смерти в глобальном масштабе (% от общего числа случаев смерти):

- высокое кровяное давление (13%)
- низкая физическая активность (6%)
- высокий уровень глюкозы крови (6%)
- лишнего вес и ожирение (5%)

➤ В 46 странах Региона (то есть в 87% стран) распространённость избыточного веса и ожирения среди взрослых превышает 50%, а в нескольких из них она достигает почти 70% от всего взрослого населения.

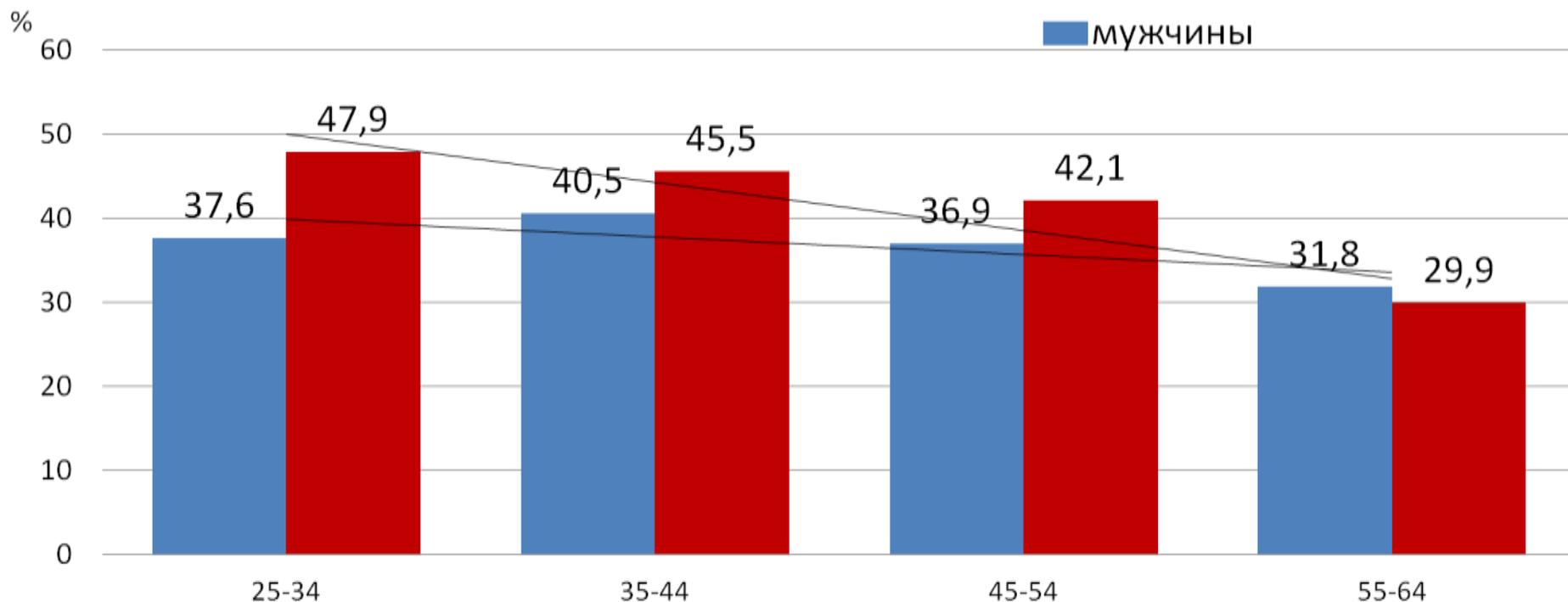
➤ Распространённость избыточной массы тела (включая ожирение) варьируется от 24% до 57% у мальчиков и от 21% до 50% у девочек, а распространённость ожирения – от 9% до 31% у мальчиков и от 6% до 21% у девочек

Высокая распространенность факторов риска неинфекционных заболеваний – основная причина высокого уровня смертности в Российской Федерации

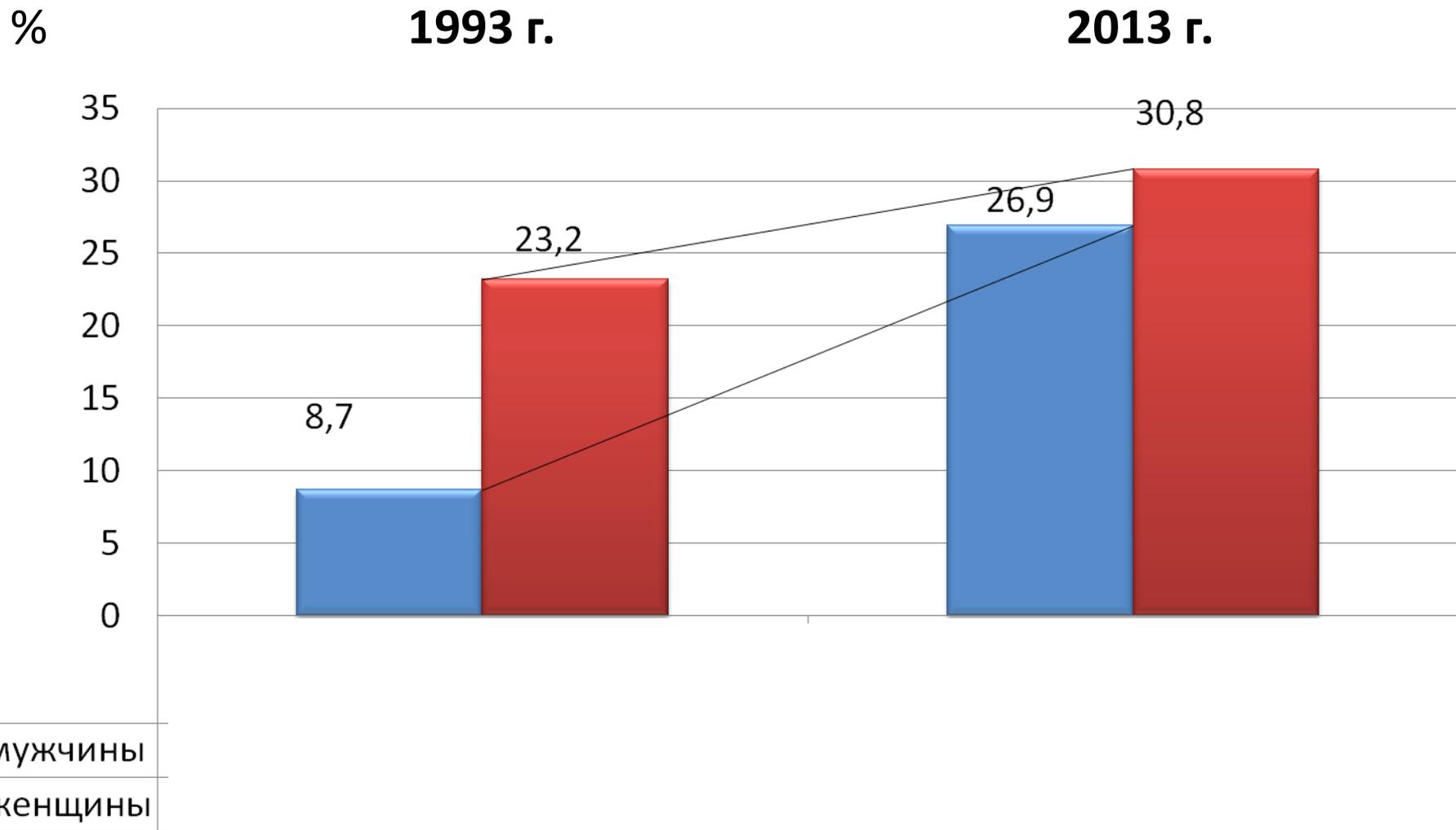


Распространенность низкой физической активности выше среди молодых

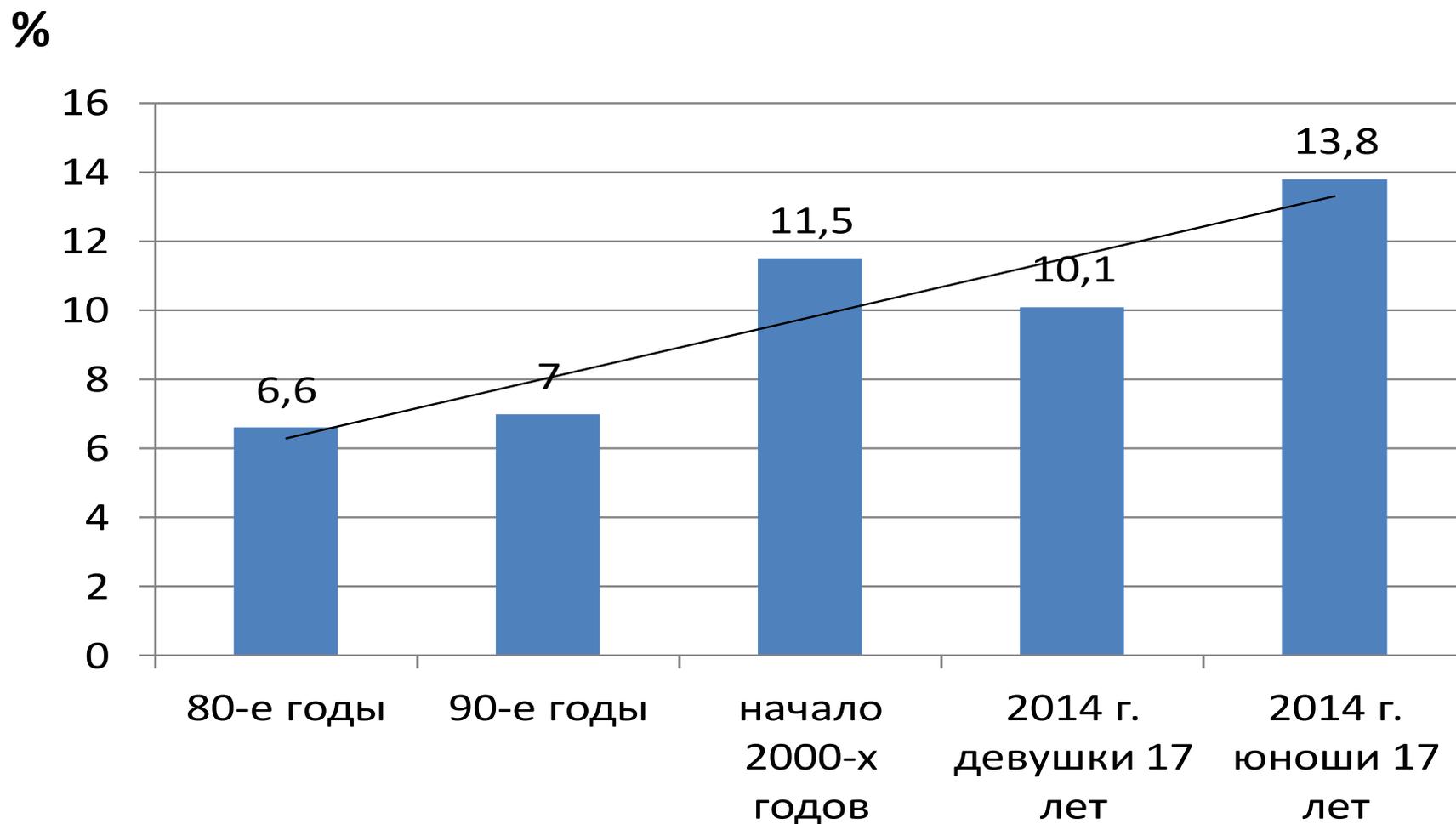
мужчины – 37%, женщины – 42%



Резкий рост распространенности ожирения среди мужчин



Рост распространенности ожирения среди несовершеннолетних



Значимость проблемы нездорового образа жизни работающего населения в России

- Численность трудоспособного населения – **85 млн. человек**
- **80 %** населения имеют один или более из трех основных факторов риска неинфекционных заболеваний: **Артериальная гипертония, Курение, Гиперхолестеринемия**
- Суммарный экономический ущерб от:

БСК - **>1 трлн. руб.**

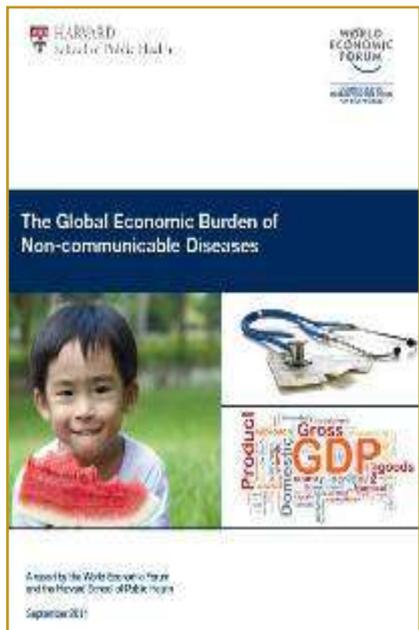
Онкологических заболеваний – **90 млрд. руб.**

Цена бездействия в течение следующих 15 лет огромна (по сравнению со стоимостью действия)

Стоимость бездействия в странах со средним и низким уровнем дохода:

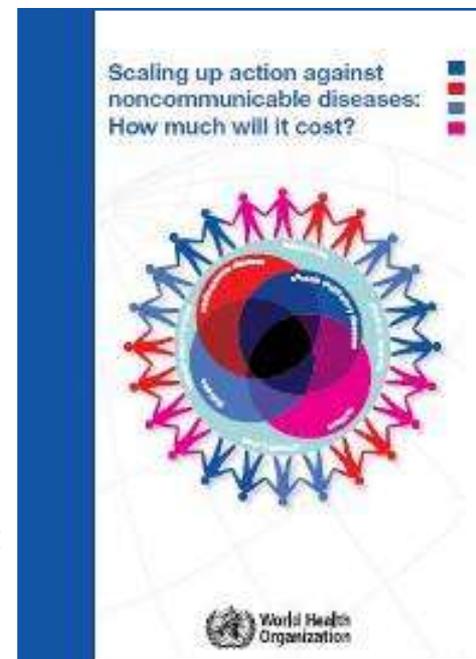
US\$ 7 триллионов

(2011-2025)



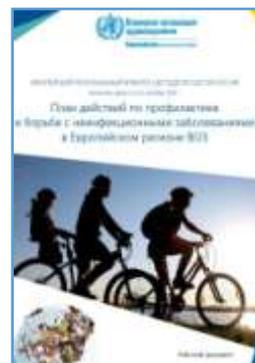
Стоимость действия в странах со средним и низким уровнем дохода:

US\$ 170 миллиардов



от Московской декларации к Целям Устойчивого Развития

«...профилактика и контроль НИЗ (неинфекционных заболеваний) требуют регулирования на всех уровнях и реализации широкого ряда многоуровневых и межсекторальных мер, направленных на весь спектр детерминант НИЗ (от индивидуального до структурного уровня) с целью создания необходимых условий для ведения здорового образа жизни»



«Правительства несут ответственность за здоровье своих граждан, которое может быть достигнуто только путем предоставления соответствующих медицинских и социальных мер»

Устав ВОЗ, 1946 г.



Относительное сокращение на 10% распространенности недостаточной физической активности

Прекращение роста числа случаев диабета и ожирения

Относительное сокращение на 30% среднего потребления населением соли/натрия



Стратегия в области физической активности для Европейского региона ВОЗ, 2016–2025 гг.



Глобальная цель:
Сокращение на 10% распространённости недостаточной физической активности к 2025 г.

Руководящие принципы

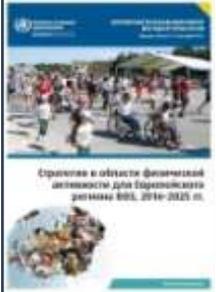
- Противодействовать снижению уровней физической активности и сокращать неравенства.
- Продвигать подход, охватывающий все этапы жизни.
- Расширять права и возможности людей и сообществ, создавая условия для укрепления здоровья и активному участию в жизни общества.
- Поощрять многосекторальные и рациональные подходы, построенные на партнерстве.
- Добиваться приспособляемости программ (вмешательств) в области физической активности к разным контекстам.
- Применять научно обоснованные стратегии для поддержки физической активности и вести мониторинг их осуществления и эффекта.

Предназначение

Побуждать государственные структуры и заинтересованные стороны к работе над повышением уровня физической активности среди всех жителей Европейского региона:

- поощрять физическую активность и вытеснять малоподвижные формы поведения;
- создавать благоприятные условия – в том числе безопасную и привлекательную антропогенную окружающую среду, доступные общественные места и инфраструктуру – способствующие физической активности;
- предоставлять равные возможности для физически активного образа жизни независимо от пола, возраста, доходов, образования и этнической принадлежности, а также с учетом потребностей инвалидов;
- устранять препятствия, мешающие физической активности, и создавать условия для физической активности.

Стратегия в области физической активности для Европейского региона ВОЗ, 2016–2025 гг.



Приоритетная область 1. Обеспечение руководства и координации мер поощрению физической активности.

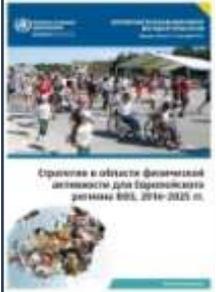
Обеспечить осуществление сектором здравоохранения руководства на высоком уровне

Поощрение физической активности в целях укрепления здоровья на всех этапах жизни должно быть встроено в более широкий контекст национальной политики здравоохранения и обозначенных правительствами межсекторальных мер

Создать механизм координации и содействовать построению альянсов

Обеспечить эффективность и подотчетность этих механизмов, адаптировать их к национальным системам государственной власти, четко определить роли и обязанности задействованных сторон, обеспечить достаточные ресурсы и регулярно проводить оценку их работы

Стратегия в области физической активности для Европейского региона ВОЗ, 2016–2025 гг.



Приоритетная область 2. Поддержка развития детей и подростков

Поощрять физическую активность в период беременности и в раннем детском возрасте

Поощрять физическую активность в детских дошкольных учреждениях и школах

Поощрять физически активный отдых среди детей и подростков

Инновационные подходы к поощрению физической активности среди подростков, в том числе возможности соответствующей организации их отдыха и свободного времени

Стратегия в области физической активности для Европейского региона ВОЗ, 2016–2025 гг.



Приоритетная область 3. Поощрение физической активности среди взрослых в повседневной жизни, в том числе в процессе передвижения, в свободное время, на работе и через систему медико-санитарной помощи

Уменьшить автомобильное движение и улучшить условия для ходьбы пешком и езды на велосипеде

Обеспечить возможности для физической активности и проводить консультирование по вопросам физической активности на предприятиях и в организациях

Интегрировать физическую активность в профилактику и лечение заболеваний и реабилитацию после болезни

Улучшить доступ к спортивным сооружениям и предлагаемым возможностям для занятия физической активностью, особенно для уязвимых групп

Стратегия в области физической активности для Европейского региона ВОЗ, 2016–2025 гг.



Приоритетная область 4. Поощрение физической активности среди лиц старшего возраста

Улучшить качество консультаций по вопросам физической активности, предоставляемых медицинскими работниками лицам старшего возраста

Обеспечить инфраструктуру и благоприятную среду для физической активности лиц старшего возраста

Вовлекать лиц старшего возраста в занятия физической активностью, способствующей социализации

Использовать имеющиеся социальные структуры с целью вовлечения в занятия физической активностью людей старшего возраста, особенно тех, кто находится в неблагоприятных социальных условиях

Стратегия в области физической активности для Европейского региона ВОЗ, 2016–2025 гг.



Приоритетная область 5. Поддержка практических мер посредством мониторинга, эпиднадзора, предоставления инструментария, стимулирующих платформ, оценок и научных исследований

Укреплять и корректировать и расширять существующие национальные и международные системы эпиднадзора за состоянием физической активности

Рассмотреть возможность создания совместных надзорных инструментов для сбора данных о ситуации в странах для сравнительного анализа

Укреплять доказательную базу, подтверждающую важность поощрения физической активности

Включить в список приоритетов поддержку научных исследований по физической активности и подходящих инструментов реализации государственной политики в этой области, в том числе основанных на принципе сотрудничества между секторами

Глобальные рекомендации по физической активности для здоровья



В возрасте 5-17 лет

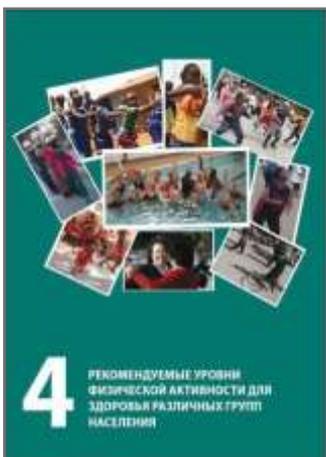
- Люди в возрасте 5-17 лет должны заниматься физической активностью умеренной и высокой интенсивности, в общей сложности, 60 минут в день.
- Физическая активность продолжительностью более 60 минут принесет дополнительную пользу для их здоровья.

В возрасте 18-64 лет

- Люди в возрасте 18-64 лет должны заниматься физической активностью умеренной интенсивности, по меньшей мере, 150 минут в неделю или физической активностью высокой интенсивности, по меньшей мере, 75 минут в неделю или эквивалентным сочетанием активности умеренной и высокой интенсивности.
- Для того чтобы физическая активность принесла пользу сердечной и дыхательной системе необходимо, чтобы каждое занятие продолжалось, как минимум, 10 минут.

В возрасте 65 лет и старше

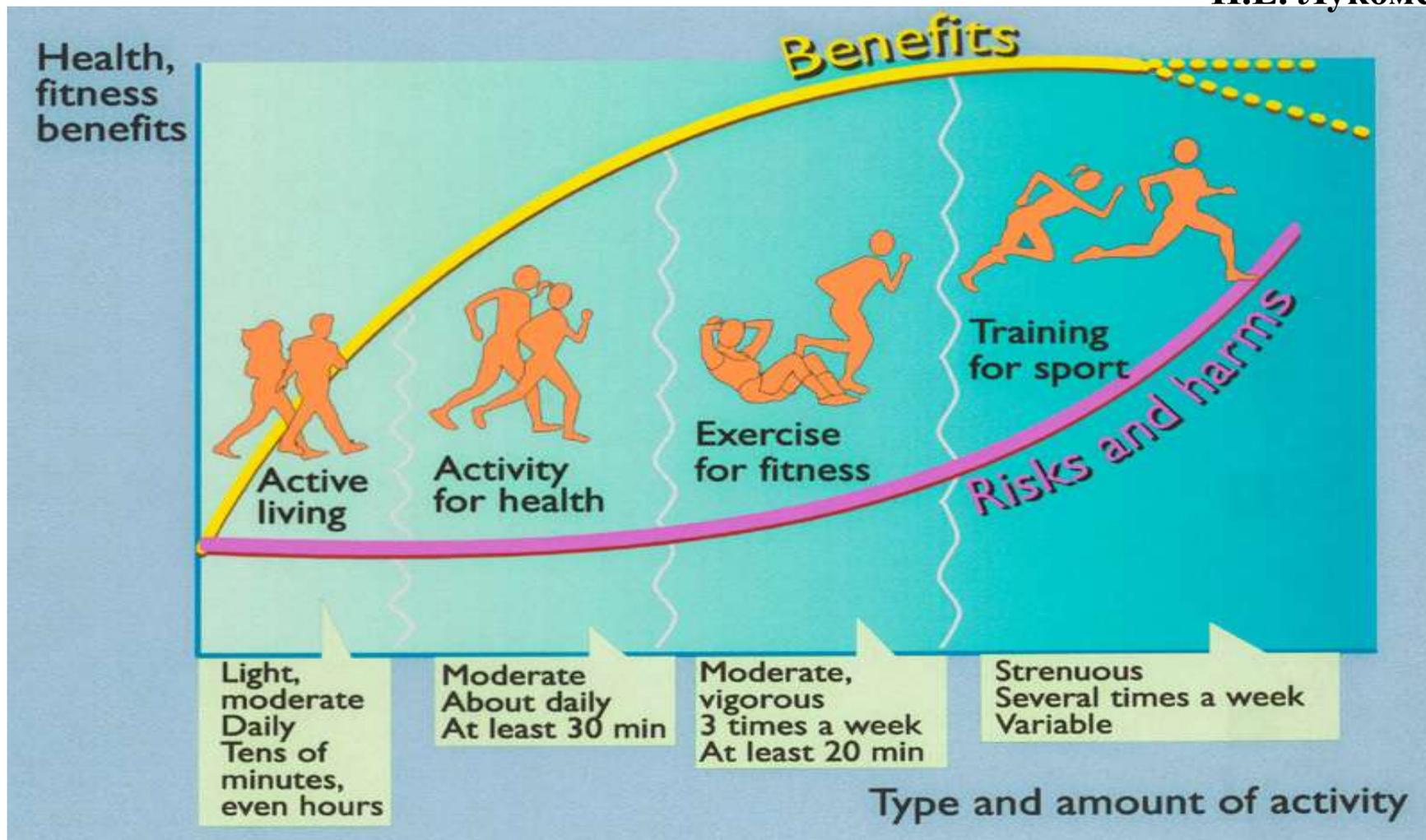
- Основные рекомендации для пожилых людей остаются такими же.
- Кроме этого, пожилые люди с ограниченной подвижностью должны заниматься физической активностью для улучшения равновесия и предотвращения падений в течение трех или более дней в неделю.
- Если пожилые люди по состоянию здоровья не могут заниматься физической активностью в рекомендуемых объемах, они должны оставаться настолько физически активными, насколько позволяют их возможности и состояние.



Различные уровни физической активности и их польза для здоровья

«Физические нагрузки хороши, когда они разумные, а не безумные!»

П.Е. Лукомский



Source: Prof.I. Vuori, UKK Institute, Tampere University, Finland



План действий в области пищевых продуктов и питания на 2015–2020 гг.

Миссия

С помощью межсекторальных стратегий в контексте политики Здоровье-2020 обеспечить всеобщий доступ к приемлемому по цене, сбалансированному и здоровому питанию и достичь социальной справедливости и гендерного равенства в отношении питания для всех граждан Европейского региона ВОЗ.

Руководящие принципы

- Сокращение неравенств в доступе к здоровым пищевым продуктам, как заявлено в политике Здоровье-2020.
- Соблюдение прав человека и права на питание.
- Расширение прав и возможностей людей и сообществ в условиях, способствующих укреплению здоровья.
- Использование подхода, охватывающего все этапы жизни.
- Использование стратегий, подкрепленных фактическими данными.

Добровольные глобальные цели 2025 г.:

- Остановить увеличение числа случаев диабета и ожирения.
- Остановить увеличение распространенности избыточной массы тела среди детей младше 5 лет.
- Снизить средний уровень потребления населением соли и натрия на 30%.
- Увеличить распространенность исключительно грудного вскармливания в первые 6 месяцев жизни ребенка как минимум на 50%.
- На 40% снизить долю детей до 5 лет с задержкой роста.
- Снизить распространенность анемии среди небеременных женщин репродуктивного возраста на 50%.



План действий в области пищевых продуктов и питания на 2015–2020 гг.

ЦЕЛЬ1: Создание среды, благоприятствующей потреблению здоровых пищевых продуктов и напитков

Создать механизмы строгого контроля для недопущения воздействия на детей любых форм маркетинга пищевых продуктов с высоким содержанием энергии, насыщенных жиров, транс-жиров, сахара или соли.

В приоритетном порядке разрабатывать, расширять и оценивать эффективность стратегий по сокращению потребления соли.

Расширять национальные стратегии изменения рецептуры и соответствующих плановых показателей с целью охвата других актуальных пищевых веществ, таких как насыщенные жиры и сахар.

Разработать и внедрить национальные стратегии, ориентированные на запрет или фактическое исключение использования транс-жиров в пищевой промышленности, с тем, чтобы сделать Европейский регион территорией, свободной от транс-жиров



План действий в области пищевых продуктов и питания на 2015–2020 гг.

ЦЕЛЬ 2 Содействие улучшению показателей здоровья благодаря сбалансированному рациону питания на всех этапах жизни, особенно в наиболее уязвимых группах населения

Увеличить число мероприятий, направленных на охрану и поощрение грудного вскармливания, в том числе путем внедрения правил и стандартов, и сопровождаемых информированием о преимуществах грудного вскармливания.

Утвердить ряд комплексных вмешательств и общественных инициатив, направленных на улучшение питания и профилактику избыточной массы тела и ожирения среди детей дошкольного и школьного возраста, дополнительно к введению в школьную программу занятий, на которых детей будут обучать навыкам питания и приготовления пищи.

Гарантировать условия для здорового старения и максимально долгой здоровой жизни посредством профилактики нарушений питания и развития немощи среди людей старшего возраста, учитывая важность здорового питания на протяжении всей жизни, в том числе для активного взрослого населения.

Принимая во внимание социальные, культурные и биологические факторы, влияющие на алиментарное здоровье, укреплять гендерное равенство, тем самым повышая эффективность, уровень охвата и социальную справедливость реализуемых программ.



План действий в области пищевых продуктов и питания на 2015–2020 гг.

ЦЕЛЬ 3 Укрепление систем здравоохранения для того, чтобы они могли содействовать здоровому питанию

Развивать потенциал и улучшать подготовку работников первичной медико-санитарной помощи, включая предоставление им методических рекомендаций по адекватному консультированию по вопросам питания и контролю и регулированию массы тела.

Согласовывать стратегии в области питания с программами первичной медико-санитарной помощи и концепциями медицинской помощи, ориентированной на человека.

Стандартный порядок оказания услуг здравоохранения будет предусматривать предоставление информации, проведение кратких вмешательств и консультирование в отношении здорового питания и его влияния на общее состояние здоровья.

Развивать потенциал и улучшать подготовку специалистов по вопросам питания с целью оказания высоко-качественных услуг общественного здравоохранения в этой области, в дополнение к оказанию качественных услуг в сфере питания в учреждениях здравоохранения.



План действий в области пищевых продуктов и питания на 2015–2020 гг.

ЦЕЛЬ 4 Поддержка осуществления эпиднадзора, мониторинга, оценки и научных исследований

Продолжать совершенствовать и интегрировать имеющиеся механизмы эпиднадзора с достоверными, репрезентативными, сопоставимыми и, желательно, измеряемыми данными для выявления тенденций.

Консолидировать и расширять инициативу по эпиднадзору за детским ожирением

С целью совершенствования систем мониторинга роста детей разрабатывать и внедрять инновационную систему эпиднадзора за питанием на местном уровне и вести мониторинг наличия и ценовой доступности продуктов, входящих в «сбалансированную продовольственную корзину».

С целью обеспечения сопоставимости данных следует, по возможности, продвигать использование общих мест хранения информации, таких как Европейская база данных ВОЗ по питанию, ожирению и физической активности.



План действий в области пищевых продуктов и питания на 2015–2020 гг.

ЦЕЛЬ 5 Укрепление стратегического руководства, альянсов и сетей для осуществления принципа учета интересов здоровья во всех стратегиях

Правительства стран должны последовательно и согласованно выполнять рекомендации, изложенные в политике Здоровье-2020, с целью улучшения стратегического руководства в области здравоохранения, включая сферу питания.

Поддерживать создание официальных механизмов стимулирования сотрудничества между различными секторами государственного управления, в особенности для реализации местных инициатив, и при необходимости привлекать к работе другие заинтересованные стороны, такие как организации гражданского общества.

Для обеспечения устойчивости этих мер необходимы лидерство, подготовка и повышение компетентности ответственных лиц, формирующих политику на местах, а также надлежащий эпиднадзор и мониторинг и регулярные инвестиции.

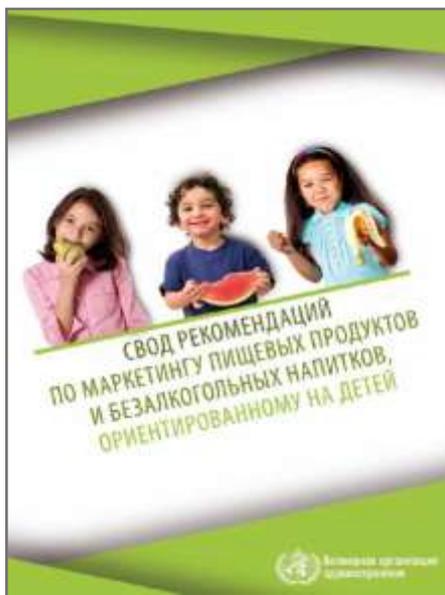
Сотрудничать с сетями государств-членов ВОЗ, таких как Европейская сеть действий по снижению потребления соли и Европейская сеть действий по снижению нагрузки ориентированного на детей маркетинга.



- ВОЗ рекомендует сократить потребление натрия для снижения кровяного давления и риска сердечно - сосудистых заболеваний, инсульта и коронарных сердечных заболеваний у взрослых.
 - ВОЗ рекомендует сократить потребление натрия до <2 г в сутки (5 г соли в сутки) для взрослых.
 - ВОЗ рекомендует сократить потребление натрия для обеспечения контроля за кровяным давлением у детей. Рекомендованный максимальный уровень потребления в размере 2 г натрия в сутки для взрослых следует корректировать в сторону понижения на основе энергетических потребностей детей по сравнению с такими потребностями у взрослых.
- http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/77985/9/WHO_NMH_NHD_13.2_rus.pdf



- Рекомендации в отношении потребления свободных сахаров для снижения риска развития НИЗ среди взрослых и детей.
 - Акцент на предупреждение нездоровой прибавки веса и развития кариеса и борьбе с ними.
 - Руководство для лиц, формирующих политику и руководителей для:
 - оценки текущих уровней потребления свободных сахаров в их странах
 - для разработки мер по снижению уровней потребления свободных сахаров.
- http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/155735/3/WHO_NMH_NHD_15.2_rus.pdf?ua=1



➤ Содержит призыв к глобальным действиям по сокращению воздействия на детей маркетинга пищевых продуктов с высоким содержанием:

- насыщенных жиров,
- *трансжирных кислот,*
- *свободных сахаров*
- *или соли.*

➤ Призван служить руководством для государств-членов в их усилиях по разработке новых и/или укреплению существующих мер политики в отношении коммуникаций маркетинга пищевых продуктов, ориентированных на детей.



Шесть глобальных задач в области питания для достижения к 2025г.

- на 40% снизить в глобальных масштабах число детей в возрасте до пяти лет, страдающих отставанием роста
- на 50% уменьшить распространенность анемии среди женщин репродуктивного возраста
- на 30% уменьшить число детей, рождающихся с низкой массой тела
- не допустить увеличения числа детей, страдающих ожирением
- увеличить распространенность исключительно грудного вскармливания в течение первых шести месяцев жизни, по крайней мере на 50%
- снизить долю детей, страдающих от истощения, до уровня не более 5% и удерживать ее на этом уровне

Рекомендации по питанию ВОЗ

Для взрослого населения:

- Фрукты, овощи, бобовые, орехи и цельные злаки.
- По меньшей мере, 400 г (5 порций) фруктов и овощей в день.
- Менее 10% суммарной энергии за счет свободных сахаров (50 г = 12 ч.л.), в идеале менее 5% суммарной энергии.
- Менее 30% суммарной энергии за счет жиров.
- Сокращения насыщенных жиров до менее 10% от суммарной энергии, а трансжиров до менее 1% от суммарной энергии и их замены ненасыщенными жирами.
- Менее 5 г соли (1 ч.л.) в день и использование йодированной соли.

Для детей грудного и раннего возраста:

- Исключительно грудное вскармливание в первые 6 месяцев жизни.
- Дети грудного возраста должны постоянно получать грудное вскармливание до 2 лет и старше.
- Начиная с 6-месячного возраста грудное молоко следует дополнять различным подходящим безопасным и богатым питательными веществами дополнительным питанием.
- Соль и сахар не следует добавлять в дополнительные пищевые продукты.
- Рекомендации относительно здорового рациона для детей грудного и раннего возраста аналогичны рекомендациям для взрослых.

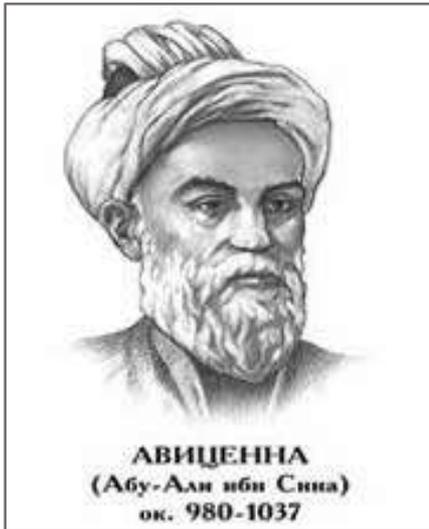
Эффективные меры формирования политики для создания условий, благоприятных для здорового питания (резюме)

Обеспечение согласованности национальной политики и инвестиционных планов, включая политику в области торговли, пищевой промышленности и сельского хозяйства, для содействия здоровому питанию и защиты здоровья населения

Стимулирование спроса потребителей на здоровые пищевые продукты и блюда

Продвижение надлежащей практики питания детей грудного и раннего возраста

Вместо эпилога



*«Пока мы живы, пища нам нужна,
В ней сил исток, дает нам рост она.
Когда же нужной пищи не хватает,
Слабеем мы, и тело наше тает.
Хвалы достойна пища, если вновь
Она заменит и очистит кровь.»*

Ибн Сина (Авиценна) Канон врачебной науки, 1020г.



*“Все части тела имеющие функции
должны быть использованы в
привычных нам трудах, что бы быть
более здоровыми и увеличить
продолжительность жизни, если не
делать этого то они подвергнутся
заболеваниям, деформации, старению.*

Гиппократ 460 до н.э. – 377 до н.э.

Цели и руководство



Относительное сокращение на 25% общей смертности от сердечно-сосудистых заболеваний, онкологических заболеваний, диабета и хронических респираторных болезней



Относительное сокращение вредного употребления алкоголя, по меньшей мере, на 10%, в соответствующих случаях, с учетом национальных условий



Относительное сокращение на 10% распространенности недостаточной физической активности



Относительное сокращение на 30% среднего потребления соли/натрия среди населения



Относительное сокращение на 30% текущей распространенности употребления табака



Относительное сокращение на 25% распространенности повышенного кровяного давления или сдерживание распространенности повышенного кровяного давления в соответствии с национальными обстоятельствами



Прекращение роста числа случаев диабета и ожирения



Обеспечение, по меньшей мере, для 50% людей, имеющих соответствующие показатели, лекарственной терапии и консультирования (включая гликемический контроль) для профилактики инфаркта и инсульта



Достижение как в государственных, так и в частных учреждениях здравоохранения 80% уровня наличия базисных технологий и основных лекарственных средств, включая лекарства-генерики, необходимых для лечения основных инфекционных заболеваний



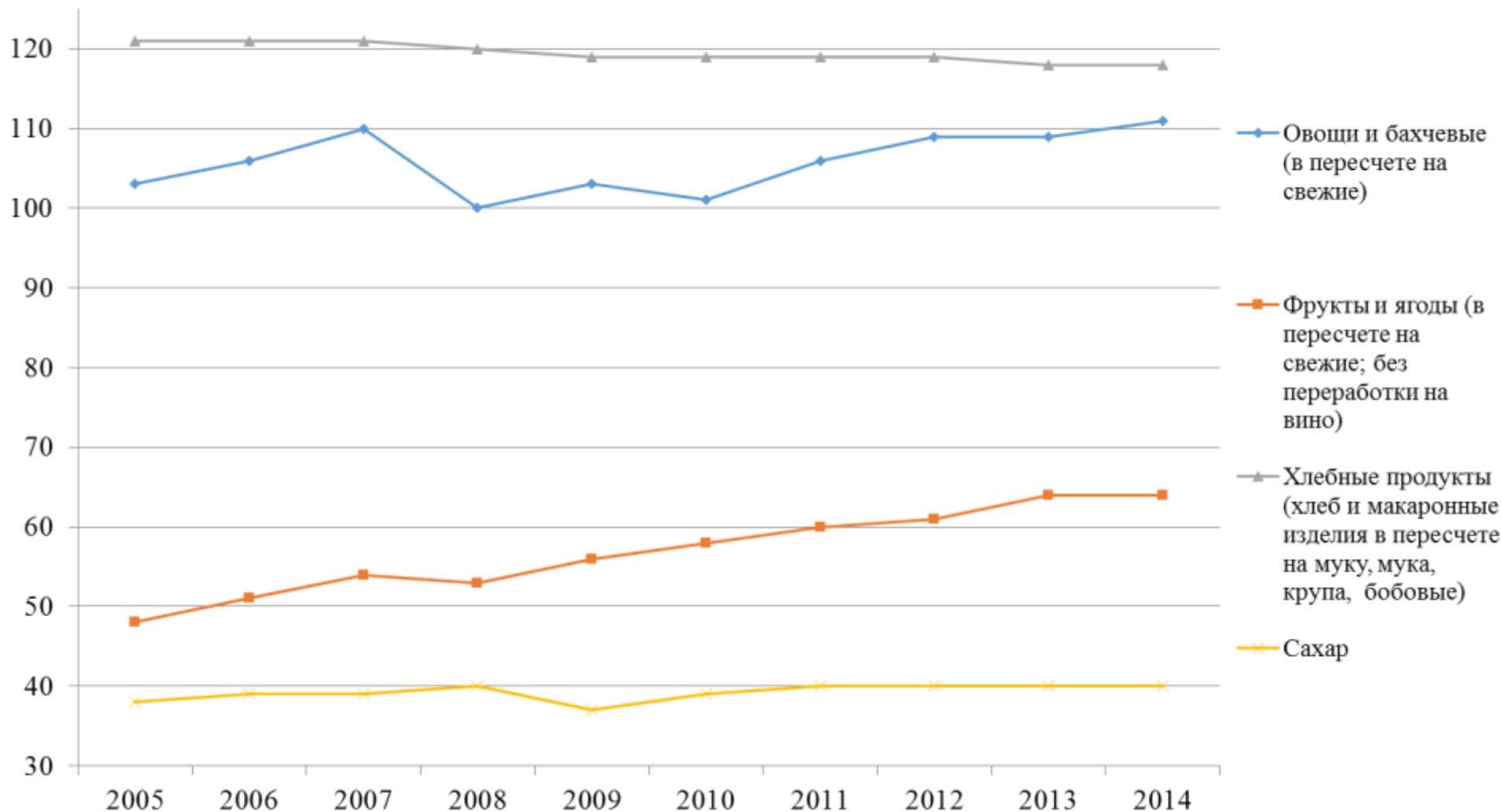
Научно-обоснованные подходы к разработке, реализации и оценке программ по здоровому питанию и физической активности



Вмешательства («best buy»), направленные на улучшение режима питания и повышение физической активности

Снижение потребления соли и содержания соли в пищевых продуктах	«Основы государственной политики РФ в области здорового питания населения на период до 2020 года» и План мероприятий по ее реализации
Практическое исключение транс-жирных кислот из состава пищевых продуктов	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.08.2016г. № 614
Снижение потребления свободных сахаров*	«Об утверждении Рекомендаций по рациональным нормам потребления пищевых продуктов, отвечающих современным требованиям здорового питания»
Увеличение потребления фруктов и овощей*	“Технический регламент на масложировую продукцию” № 90-ФЗ (2008) Одним из новых показателей безопасности, введенных в этот регламент, является ограничение по содержанию трансжиров в продуктах питания. Начиная с января 2018 года содержание трансжиров не должно будет превышать 2% от общего объема жира в продуктах
Снижение воздействия рекламы пищевых продуктов и безалкогольных напитков на детей*	Государственная программа Российской Федерации "Развитие физической культуры и спорта" и Стратегия развития физической культуры и спорта в Российской Федерации на период до 2020 года
Повышение уровня осведомленности о режиме питания и физической активности*	«Информационно-коммуникационная стратегия по формированию здорового образа жизни, борьбе с потреблением алкоголя и табака, предупреждению и борьбе с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ на период до 2020 года»

Потребление продуктов питания в Российской Федерации (на душу населения в год; кг)



Существующие проекты,
программы, нормативные
документы,
межведомственное
сотрудничество по
повышению ФА, физкультуры,
спорта; здоровому питанию

Московская область

- Постановление Правительства Московской области от 29.08.2012 № 1070/32 «Об утверждении долгосрочной целевой программы Московской области «Развитие физической культуры и спорта в Московской области на 2013-2015 годы»
- Постановление Правительства Московской области от 23.08.2013 № 653/33 Об утверждении государственной программы Московской области «Спорт Подмосковья»
- <http://mst.mosreg.ru/dokumenty/tselevye-programmy/postanovlenie-pravitelstva-moskovskoy-oblasti-ot-23-08-2013-653-33-ob-utverzhenii-gosudarstvennoy-p/>

Вологодская область

- Распоряжение Губернатора Вологодской области от 28.07.2014 N1841 «Об утверждении Плана мероприятий по поэтапному внедрению Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов труду обороне» (ГТО) на территории Вологодской области на период 2014-2017 годов»
- Межведомственный совета по внедрению ВФСК «Готов к труду и обороне» (ГТО) на территории Вологодской области
- [Конкурс](#) на лучшую постановку работы по внедрению Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне»
- Областной летний фестиваль ГТО
- Всероссийская Гонка ГТО «Путь Победы», строительство новых спорткомплексов для сдачи норм ГТО

Краснодарский край

- ЗАКОН КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ О ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЕ И СПОРТЕ В КРАСНОДАРСКОМ КРАЕ *Принят Законодательным Собранием Краснодарского края 20 апреля 2011 года*
- Совет по вопросам охраны здоровья граждан и формированию здорового образа жизни населения Краснодарского края (в соответствии с Постановлением главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 11 февраля 2013 г. №126)
- СТРАТЕГИЯ развития физической культуры и спорта в Краснодарском крае на 2007 – 2020 годы
- ["Содействие субъектам физической культуры и спорта и развитие массового спорта на Кубани на 2012-2014 годы"](#)
- ["Развитие детско-юношеского спорта в Краснодарском крае на 2011 – 2013 годы"](#)
- ["Развитие спорта высших достижений в Краснодарском крае"](#)
- ["Стадион на 2010-2012 годы"](#)
- ["Строительство плавательных бассейнов на 2012-2014 годы"](#)
- ["Развитие спортивных сооружений в Краснодарском крае на 2013-2015 годы"](#)
- ["Обеспечение участия города Сочи в организации и проведении XXII Олимпийских и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года на 2012-2014 годы"](#)
- ["Оказание социальной поддержки и реабилитационной помощи инвалидам и отдельным категориям граждан в Краснодарском крае"](#)
- ["Развитие и поддержка спортивных команд по игровым видам спорта в Краснодарском крае» на 2012-2014 годы"](#)
- ["Развитие мотоциклетного спорта в Краснодарском крае на 2012-2014 годы"](#)

Ставропольский край

- Госпрограмма Ставропольского края «Развитие физической культуры и спорта», утвержденная постановлением Правительства Ставропольского края от 25.12.2015г. №573п на 2016г.
 - <http://www.minsport.ru>
- В Ставропольском крае в сентябре 2016 года запущен проект «Петровские чтения» - по проблемам объективной необходимости развития массовой физкультуры, предупреждения старения средствами оздоровительной физической культуры, социальной реабилитации лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Чувашская Республика

- ГОСУДАРСТВЕННАЯ ПРОГРАММА ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ «РАЗВИТИЕ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ И СПОРТА» НА 2014–2020 ГОДЫ
- Подпрограмма «Развитие физической культуры и массового спорта» предусматривает выполнение следующих основных мероприятий:
 1. Физкультурно-оздоровительная и спортивно-массовая работа с населением
 2. Развитие физкультурно-спортивной работы с детьми и молодежью
 3. Развитие спортивной инфраструктуры и материально-технической базы для занятий физической культурой и массовым спортом
 4. Совершенствование управления, организации и кадрового обеспечения физической культуры и спорта
 5. Пропаганда роли физической культуры и спорта
- Подпрограмма «Развитие спорта высших достижений и системы подготовки спортивного резерва» предусматривает выполнение 7 основных мероприятий -

http://gov.cap.ru/SiteMap.aspx?gov_id=20&id=1809017

Свердловская область

- [Постановление Правительства Свердловской области №1481-ПП от 11.10.2010](#) «Об утверждении областной целевой программы «Развитие физической культуры и спорта в Свердловской области» на 2011-2015 годы»
- Государственная программа Свердловской области «Развитие физической культуры, спорта и молодежной политики в Свердловской области до 2020 года», утвержденная постановлением Правительства Свердловской области от 29.10.2013 № 1332-ПП
- УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА «ТЕННИС КАК ТРЕТИЙ ЧАС УРОКА ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ В ШКОЛЕ»
- [Приказ от 12.03.2015 № 71/ОС](#) Об утверждении Программы модернизации и создания новых рабочих мест на территории Свердловской области в отрасли физической культуры и спорта на период до 2020 года

[Государственная программа Свердловской области «Развитие физической культуры, спорта и молодежной политики в Свердловской области до 2020 года», утвер](#)

Новосибирская область

- Реализуется долгосрочная целевая программа «Развитие физической культуры и спорта Новосибирской области в 2011-2020 годы», которая с 2015 года реализуется в статусе государственной программы Новосибирской области «Развитие физической культуры и спорта в Новосибирской области на 2015-2021 годы»,
ПОСТАНОВЛЕНИЕ от 23 января 2015 г. N 24-п
 - <http://www.sport.nso.ru/page/244>
- В Новосибирской области создан и функционирует Экспертный совет по медицинской профилактике -
- проведено более 6000 спортивно-массовых и оздоровительных соревнований, в которых приняло участие более 500 тыс. жителей Новосибирской области.

Хабаровский край

- ГОСУДАРСТВЕННАЯ ПРОГРАММА ХАБАРОВСКОГО КРАЯ «РАЗВИТИЕ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ И СПОРТА В ХАБАРОВСКОМ КРАЕ» -

Конечный результат реализации программы: повышение роли и вклада физической культуры, спорта и молодежной политики в социально-экономическое развитие края, что позволит достигнуть к 2020 году 13 показателей (в комментариях)

<https://www.khabkrai.ru/khabarovsk-krai/Proekty/Gosudarstvennye-celevye-programmy/167>

- Развивается движение «Физкультура и спорт в массы»

Краснодарский край

Совет по вопросам охраны здоровья граждан и формированию здорового образа жизни населения Краснодарского края

в соответствии с Постановлением главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 1 февраля 2013 г. №126

Заседания Совета проводятся не реже 1 раза в 6 месяцев.

Состав: министерство здравоохранения;

министерство образования и науки,

министерства физической культуры и спорта и

др. смежные ведомства

Обсуждаются вопросы организации медицинского обеспечения лиц, проходящих спортивную подготовку в детско-юношеских спортивных школах Краснодарского края, а также методы борьбы с лишним весом и пропаганды рационального питания среди жителей края.

Хабаровский край

- Распоряжение Правительство Хабаровского края от 17 июня 2013 г. № 412-рп «О реализации направлений Доктрины продовольственной безопасности Российской Федерации в Хабаровском крае»

<http://docs.cntd.ru/document/465304769>

- Распоряжение Правительства Хабаровского края от 22 апреля 2014 г. № 253-рп «Концепция продовольственной безопасности Хабаровского края на период до 2020 года»

http://laws.khv.gov.ru/pdf/%D1%80%D0%BF_00253_22042014_001.pdf?v=0,2361

Чувашская республика

- Постановление Кабинета Министров Чувашской Республики

№ 167 от 04 июля 2005 г.

«О Концепции государственной политики в области здорового питания населения Чувашской Республики»

(изменения и дополнения: постановление Кабинет Министров Чувашской Республики от 28 марта 2008 г. № 86)

<http://docs.cntd.ru/document/473602959>

- Постановление Кабинет Министров Чувашской Республики

№ 247 от 17 июня 2011г.

«О республиканской целевой программе «Здоровое питание (2011–2020 годы)»

http://gov.cap.ru/laws.aspx?gov_id=11&id=104824

Новосибирская область

- Распоряжение Губернатора Новосибирской области от 19.12.2012 N 295-р

«О формировании системы социального питания населения Новосибирской области» Стратегия формирования системы социального питания населения Новосибирской области

Ориентировочные сроки - 2013 - 2020 годы (с возможностью пролонгации по результатам ее выполнения)

<http://docs.cntd.ru/document/465700071>

Ставропольский край

Проект «Петровские чтения»

Организаторы:

Министерство здравоохранения Ставропольского края;

Ставропольский государственный медицинский университет.

Тема: инновационные продукты, обогащенные незаменимыми нутриентами, для профилактики алиментарно-зависимых состояний

Приняли участие: специалисты министерств культуры, физической культуры, образования.

<http://stavcmp.ru/index.php/news-events/248-pervyj-mezhregionalnyj-nauchno-prakticheskij-forum-petrovskie-chteniya>

Список литературы

- Здоровье-2020: Основы европейской политики и стратегия для XXI века. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2013 (<http://www.euro.who.int/ru/healthtopics/health-policy/health-2020-the-european-policy-for-health-and-wellbeing/publications/2013/health-2020-a-european-policy-framework-and-strategy-for-the-21stcentury>, по состоянию на 13 июля 2015 г.).
- Health in All Policies (HiAP) Framework for Country Action, January 2014 (http://www.who.int/cardiovascular_diseases/140120HPRHiAPFramework.pdf)
- Руководство: по потреблению сахаров взрослыми и детьми, 2015
http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/155735/3/WHO_NMH_NHD_15.2_rus.pdf?ua=1
- Глобальный план действий по профилактике и контролю неинфекционных заболеваний на 2013–2020 гг. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2013 (http://www.who.int/cardiovascular_diseases/15032013_updated_revised_draft_action_plan_russian.pdf, по состоянию на 13 июля 2015 г.)
- План действий в области пищевых продуктов и питания на 2015–2020 гг. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2014 (EUR/RC64/14; http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0006/253779/64wd14_Rus_FoodNutAP_140426.pdf, по состоянию на 13 июля 2015 г.).
- Стратегия в области физической активности для Европейского региона ВОЗ, 2016–2025 гг.
- Глобальные рекомендации по физической активности для здоровья. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2010 (http://whqlibdoc.who.int/publications/2010/9789244599976_rus.pdf, по состоянию на 13 июля 2015 г.).
- Свод рекомендаций по маркетингу пищевых продуктов и безалкогольных напитков, ориентированному на детей (http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/44416/4/9789244500217_rus.pdf)
- Глобальная стратегия по питанию, физической активности и здоровью. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2004 (http://www.who.int/dietphysicalactivity/strategy/eb11344/strategy_russian_web.pdf, по состоянию на 13 июля 2015 г.).
- Стратегия и план действий в поддержку здорового старения в Европе, 2012–2020 гг. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2012 (EUR/RC62/10 Rev.1; <http://www.euro.who.int/ru/health-topics/Life-stages/healthyageing/publications/2012/eurrc6210-rev.1-strategy-and-action-plan-for-healthy-ageing-in-europe,-20122020>, по состоянию на 13 июля 2015 г.).
- 10 key facts on physical activity in the WHO European Region. In: Health topics, Disease prevention, Physical activity, Data and statistics [website]. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe (<http://www.euro.who.int/en/health-topics/disease-prevention/physicalactivity/data-and-statistics/10-key-facts-on-physical-activity-in-the-who-european-region>, accessed 11 June 2015).
- Венская декларация по питанию и неинфекционным заболеваниям в контексте политики Здоровье-2020. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2013 г.

Благодарю за внимание!
Вопросы?

Попович Марина Викторовна

MPopovich@gnicpm.ru