

# 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):

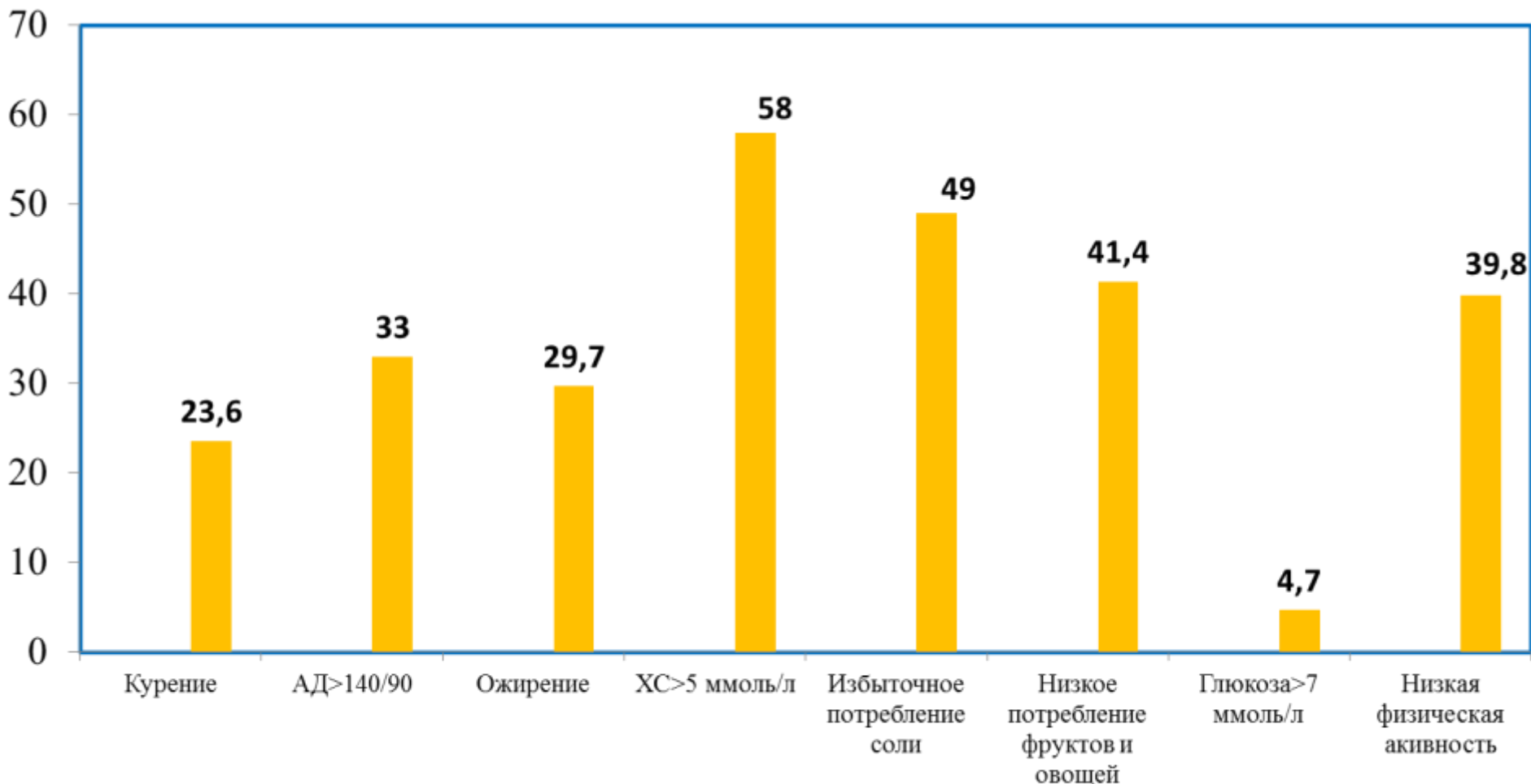
- высокое кровяное давление (13%)
- низкая физическая активность (6%)
- высокий уровень глюкозы крови (6%)
- лишнего вес и ожирение (5%)

➤ 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

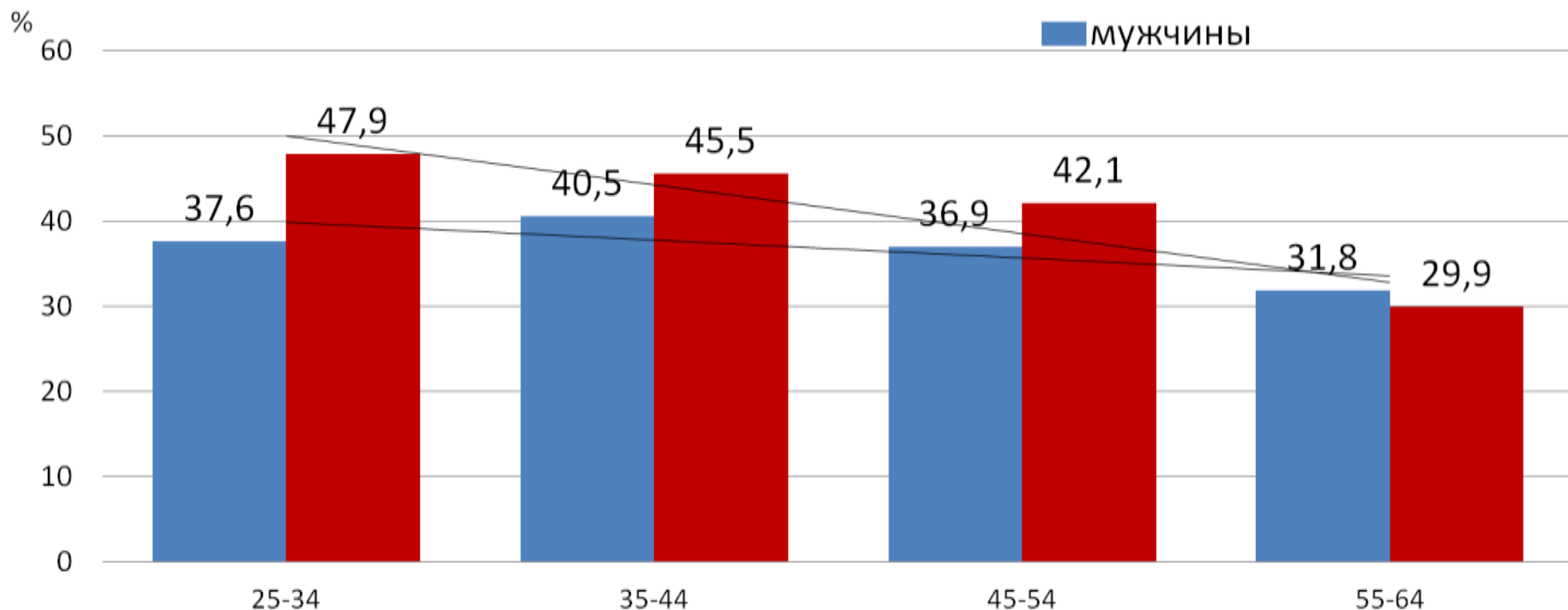
# Высокая распространенность факторов риска неинфекционных заболеваний – основная причина высокого уровня смертности в Российской Федерации

%

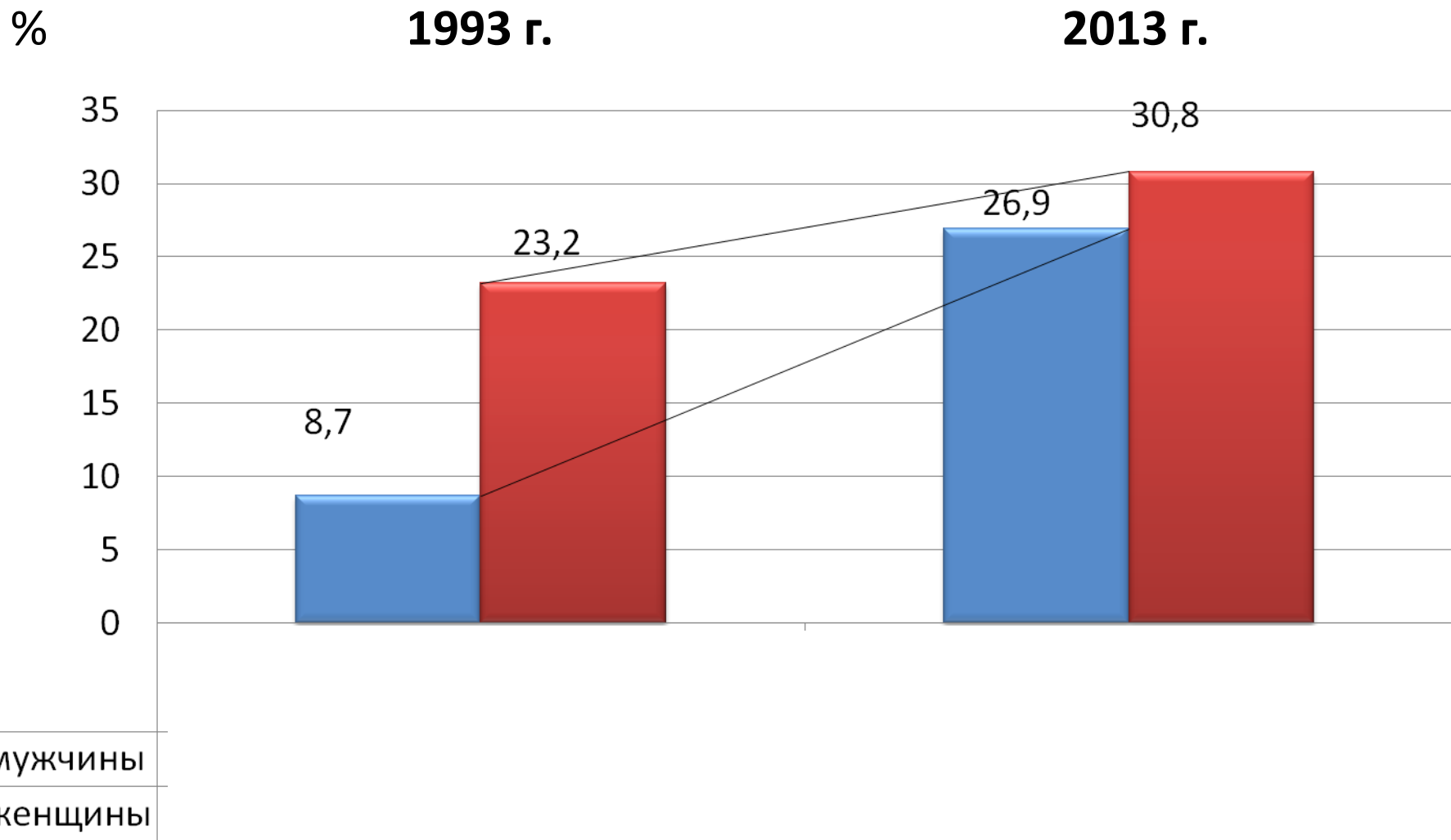


# Распространенность низкой физической активности выше среди молодых

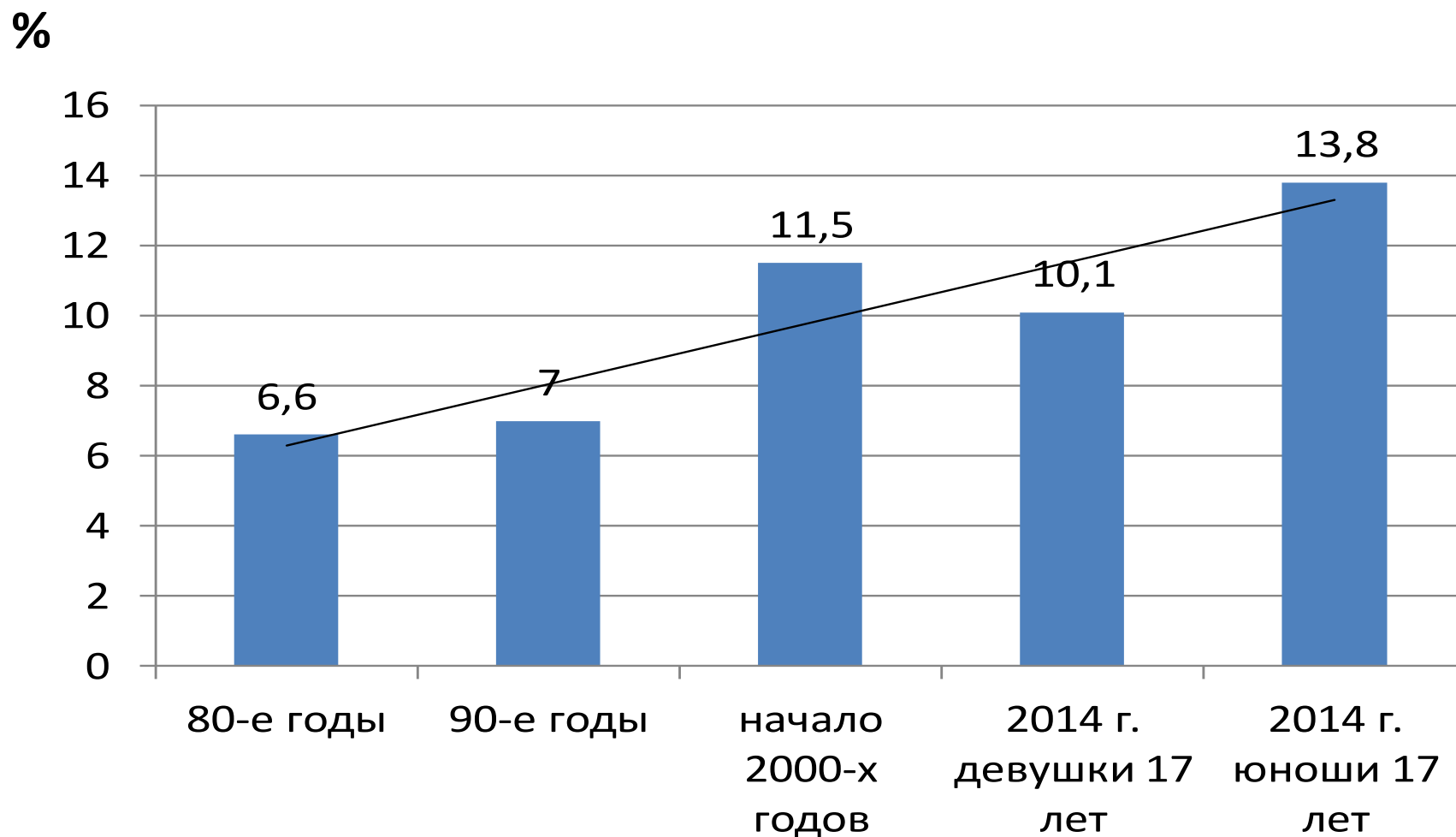
**мужчины – 37%, женщины – 42%**



# Резкий рост распространенности ожирения среди мужчин



# Рост распространенности ожирения среди несовершеннолетних





# Значимость проблемы нездорового образа жизни работающего населения в России

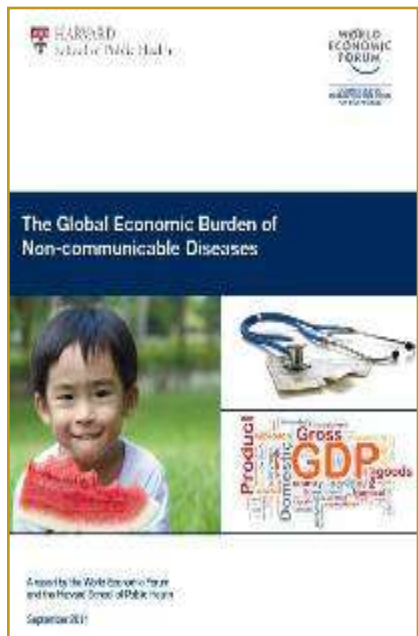
- Численность трудоспособного населения – **85 млн. человек**
- **80 %** населения имеют один или более из трех основных факторов риска неинфекционных заболеваний: **Артериальная гипертония, Курение, Гиперхолестеринемия**
- Суммарный экономический ущерб от:  
  
БСК - **>1 трлн. руб.**  
  
Онкологических 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:

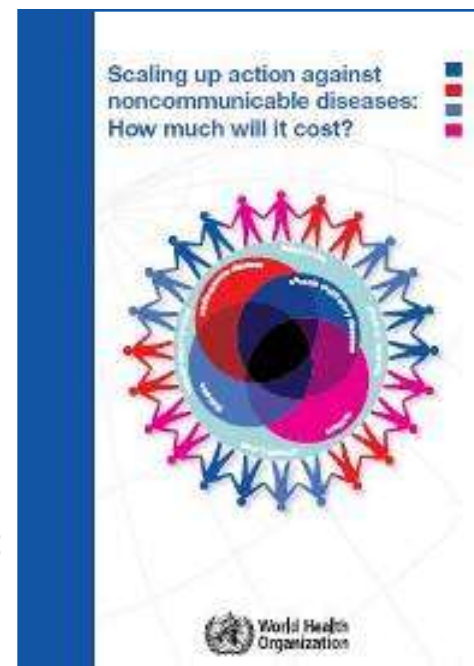
# US\$ 7 триллионов

(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

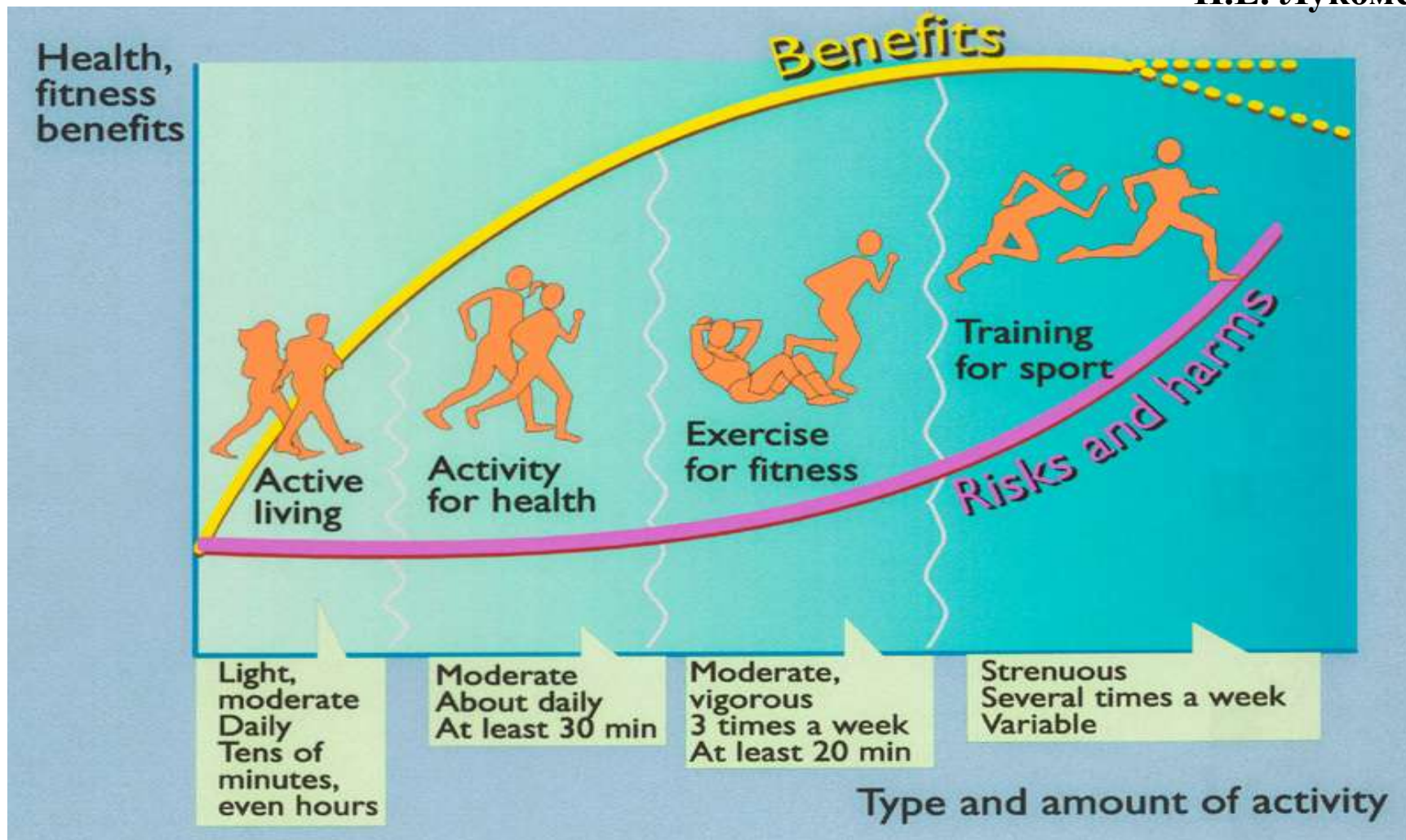
- Основные рекомендации для пожилых людей остаются такими же.
- Кроме этого, пожилые люди с ограниченной подвижностью должны заниматься физической активностью для улучшения равновесия и предотвращения падений в течение трех или более дней в неделю.
- Если пожилые люди по состоянию здоровья не могут заниматься 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.

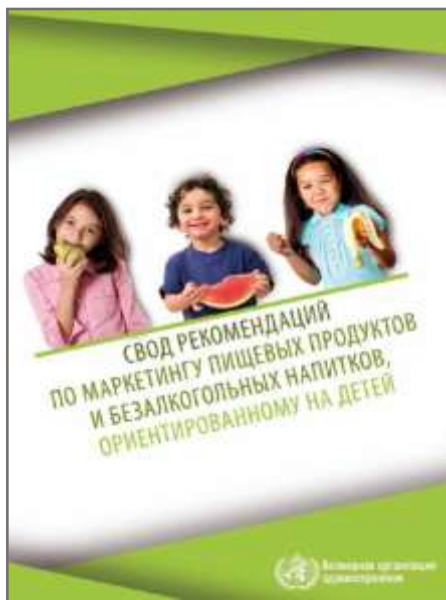
Сотрудничать с сетями государств-членов ВОЗ, таких как Европейская сеть действий по снижению потребления соли и Европейская сеть действий по снижению нагрузки ориентированного на детей маркетинга.



- 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 <math>< 2</math> 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](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](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.

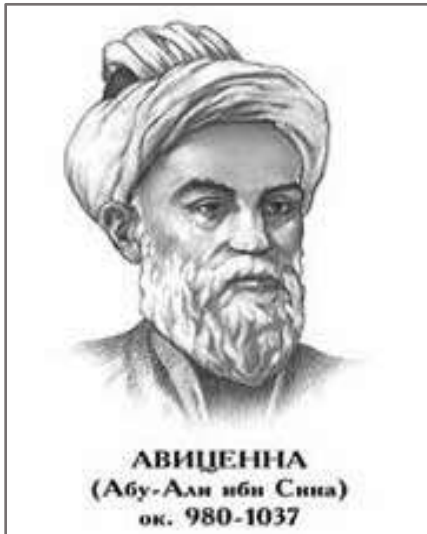
## Эффективные меры формирования политики для создания условий, благоприятных для здорового питания (резюме)

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



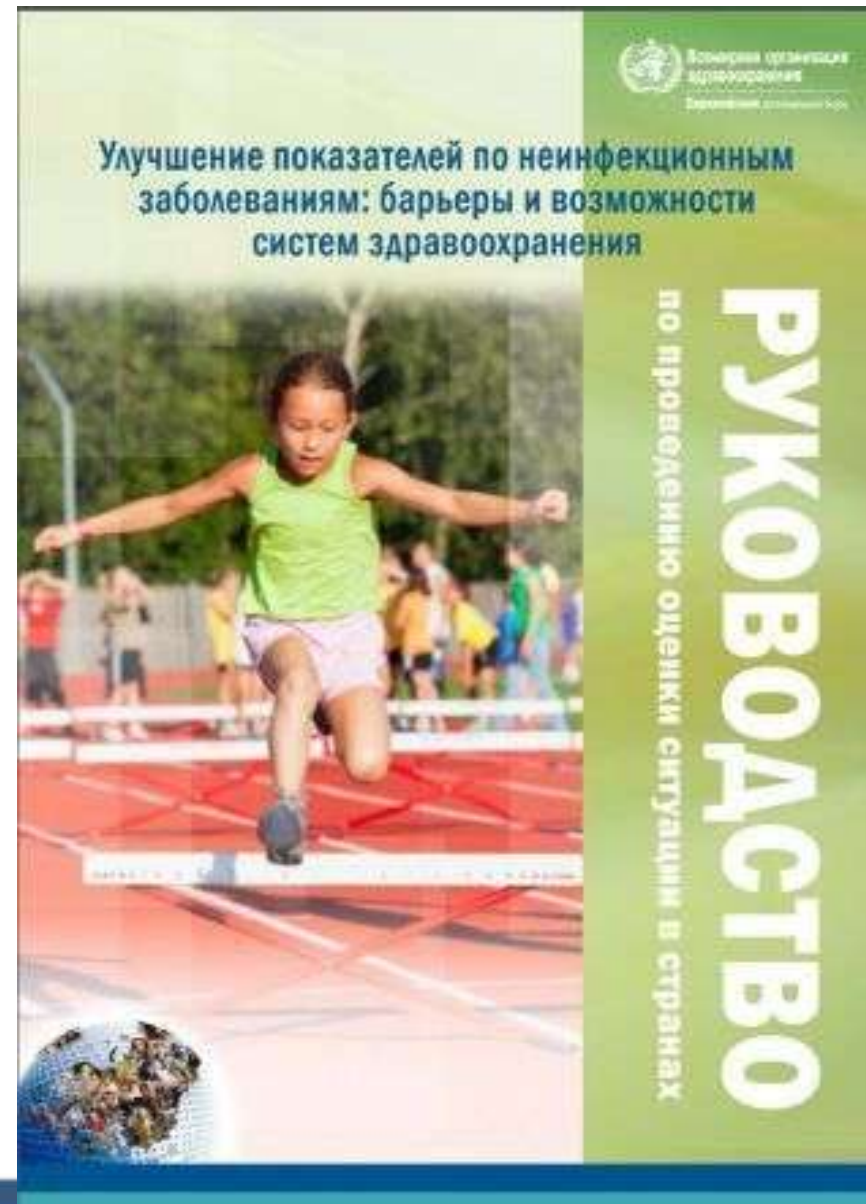
Прекращение роста числа случаев диабета и ожирения



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





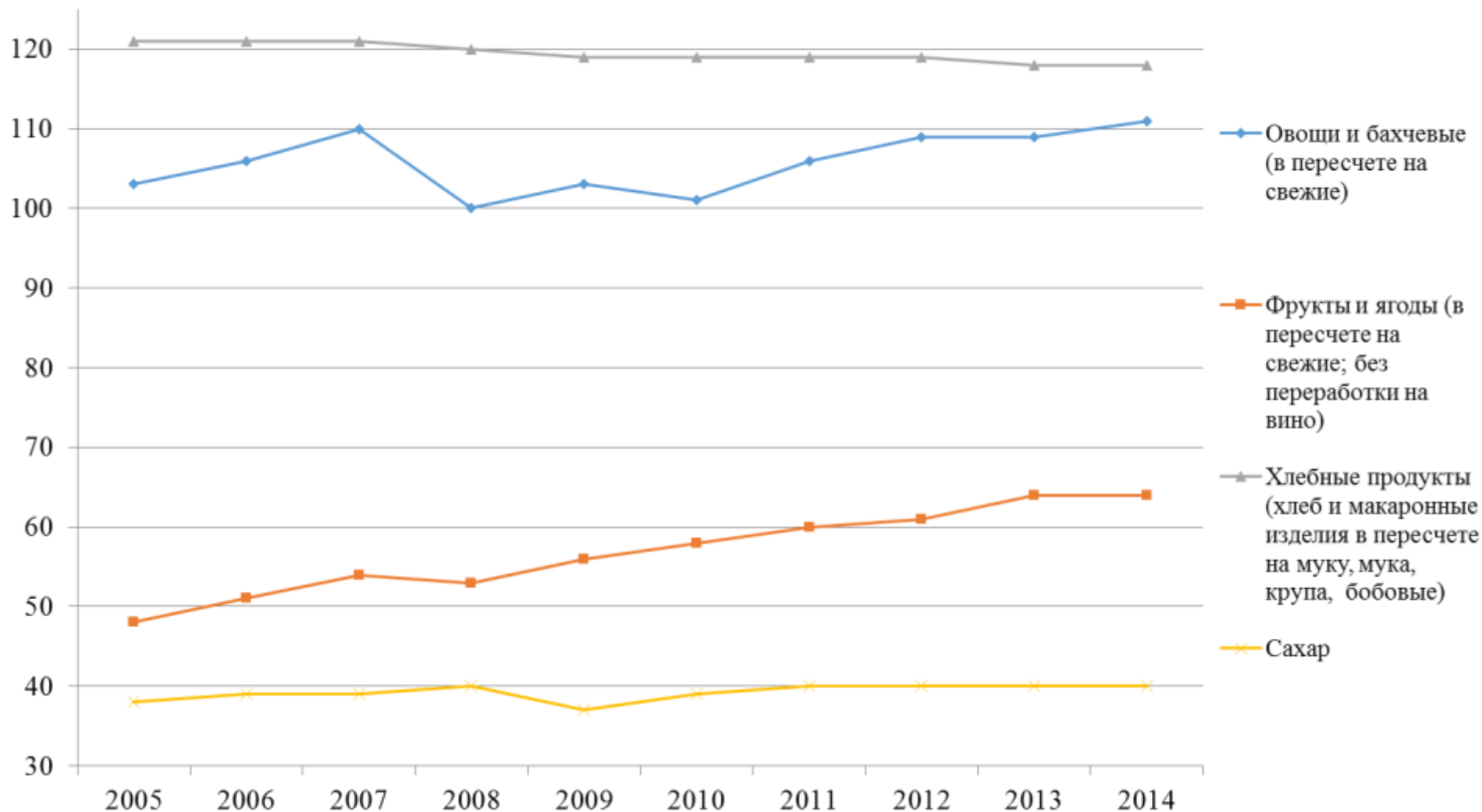
# Научно-обоснованные подходы к разработке, реализации и оценке программ по здоровому питанию и физической активности



## 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*	
Повышение уровня осведомленности о режиме питания и физической активности*	Государственная программа Российской Федерации "Развитие физической культуры и спорта" и Стратегия развития физической культуры и спорта в Российской Федерации на период до 2020 года  «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](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](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](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](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](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](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](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](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](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](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](mailto:MPopovich@gnicpm.ru)