



ПИТАНИЕ ДЛЯ КАЖДОГО РЕБЕНКА

Стратегия ЮНИСЕФ по питанию, 2020–2030 гг.

© Детский фонд ООН (ЮНИСЕФ)

Декабрь 2020 г.

Для воспроизведения любой части этой публикации необходимо разрешение. Образовательным или некоммерческим организациям разрешения предоставляются в полном объеме.

Пожалуйста, обратитесь по адресу:
ЮНИСЕФ
Секция по питанию, Программный отдел
3 United Nations Plaza
Нью Йорк, NY 10017, США

Email: nutrition@unicef.org
Веб-сайт: www.unicef.org

Примечание о картах: все карты, использованные в этой публикации, стилизованы и не масштабированы. Они не отражают позицию ЮНИСЕФ в отношении правового статуса какой-либо страны или района или делимитации каких-либо границ. Пунктирная линия представляет собой приблизительную линию контроля, согласованную между Индией и Пакистаном. Итоговый статус Джамму и Кашмира Сторонами пока не согласован. Итоговая граница между Республикой Судан и Республикой Южный Судан еще не определена. Итоговый статус района Абьей на данный момент не определен.

Рекомендуемая ссылка для цитирования: Детский фонд Организации Объединенных Наций. (ЮНИСЕФ). Питание для каждого ребенка: *Стратегия ЮНИСЕФ по питанию на 2020–2030 гг.* ЮНИСЕФ, ЮНИСЕФ, Нью-Йорк

Фото: Фотография на обложке © ЮНИСЕФ/Eric Pasqualli; стр. 3: © ЮНИСЕФ/Giacomo Pirozzi; стр. 25: © ЮНИСЕФ /Giacomo Pirozzi; стр. 31: © ЮНИСЕФ/Giacomo Pirozzi; стр. 35: © ЮНИСЕФ/Giacomo Pirozzi; стр. 39: © ЮНИСЕФ/Giacomo Pirozzi; стр. 40: © ЮНИСЕФ/UNI235999/Noorani; стр. 42: @ AdobeStock; стр. 44: @ ЮНИСЕФ UNI358981/Fazel; стр. 46: © ЮНИСЕФ/UN0294298/Ralaivita; стр. 48: © ЮНИСЕФ/ UN0339436/Dejongh; стр. 50: © ЮНИСЕФ/UN022060/Ayene; стр. 52: © ЮНИСЕФ/UN074047/Giacomo Pirozzi; стр. 54-55: © ЮНИСЕФ/ UNI350848/Dejongh; стр. 57: © ЮНИСЕФ/UN0343201/Pazos; стр. 62: © ЮНИСЕФ/UNI335304/ Bhardwaj; стр. 64: © ЮНИСЕФ/UNI353782/Diarassouba; стр. 66: © ЮНИСЕФ/UNI297260/Schermbucker; стр. 68: © ЮНИСЕФ/UN0303588/Herwig; стр. 71: © ЮНИСЕФ/Giacomo Pirozzi; стр. 78: © ЮНИСЕФ/UN022131/Ayene; стр. 79: © ЮНИСЕФ/UNI303965/Younis; стр. 80: © ЮНИСЕФ/UNI331756/Diarassouba; стр. 81: © ЮНИСЕФ/UNI209786/Karimova; стр. 82: © ЮНИСЕФ/UNI235510/Willocq; стр. 83: © ЮНИСЕФ/UNI317537/Frank Dejongh; стр. 84: © ЮНИСЕФ/UN0297779/Nabrdalik VII; стр. 85: © ЮНИСЕФ/UN0303396/Arcos; стр. 86: © ЮНИСЕФ/UN0222153/Brown; стр. 87: © ЮНИСЕФ/UN0342204/Keita; стр. 99: © ЮНИСЕФ/UN0314410/Pudlowski

ПИТАНИЕ ДЛЯ КАЖДОГО РЕБЕНКА

Стратегия ЮНИСЕФ по питанию на 2020–2030 гг.

Для кого предназначена Стратегия ЮНИСЕФ по питанию на 2020–2030 годы?

Основной аудиторией Стратегии являются сотрудники ЮНИСЕФ, в частности, программные группы, работающие в области питания матери и ребенка в развивающихся странах и в рамках гуманитарных акций. Стратегия также предназначена для сотрудников ЮНИСЕФ, занимающихся программами, затрагивающими питание, такими как здравоохранение, водоснабжение и санитария, образование, защита и социальная политика, а также для руководителей ЮНИСЕФ, которые возглавляют информационно-пропагандистскую работу организации на национальном, региональном и глобальном уровнях и стремятся сделать реальностью право на питание для каждого ребенка.

БЛАГОДАРНОСТИ

Питание для каждого ребенка - это плод сотрудничества со многими людьми и организациями. ЮНИСЕФ хотел бы поблагодарить коллег, которые охотно посвятили свое время и знания созданию этого документа-концепции, в котором излагается Стратегия ЮНИСЕФ по питанию на 2020–2030 годы:

ВЕДУЩАЯ КОМАНДА ПО РАБОТЕ НАД СТРАТЕГИЕЙ

Виктор Агуайо, Мааике Артс, Ярлини Балараян, Франс Бегин, Нита Далмия, Стефано Феделе, Сол Герреро, Чика Хаяши, Дайан Холланд, Жозефина Иппе, Роланд Купка, Джоан Матджи, Кристиан Рудерт, Харриет Торлесс, Вильма Тайлер и Амирхоссейн Яппарвар и Ноел Мари Загре.

ВНУТРЕННЯЯ КОНСУЛЬТАТИВНАЯ ГРУППА

Джессика Бланкеншип, Стэнли Читекве, Дэвид Кларк, Марко Антонио Эстебанес, Грейс Фаннелл, Морин Галлахер, Мелани Галвин, Аашима Гарг, Бернадетт Гутманн, Андреас Хасман, Аннет Имоэ, Джо Джуэлл, Джулия Красевек, Ричард Кумапли, Энн-Софи Ле Дэйи, Инес Лезама, Дженнифер Лопес, Шахира Мальм, Грейнн Молони, Руэл Кирати Мунгай, Луиза Мвириги, Вринда Мехра, Симеон Нанама, Анурадха Нараян, Бирам Ндиайе, Кристина Перес, Долорес Рио, Мавули Саблах, Джозеф Сенеси, Дипика Шарма, Рут Ситума, Ирум Таки, Гай Тейлор, Ваня Цуцуи, Арьян де Вагт, Д'Арси Уильямс и Анна Зиолковска.

ВНЕШНЯЯ КОНСУЛЬТАТИВНАЯ ГРУППА

Нэнси Абурто, Продовольственная и сельскохозяйственная организация; Нина Ачарья, Министерство международных дел Канады; Филип Бейкер, Университет Дикина; Франческо Бранка, Всемирная организация здравоохранения; Андре Бриенд, Университет Тампере; Кармен Бурбано, Мировая продовольственная программа; Диана Картер, Продовольственная и сельскохозяйственная организация; Ники Коннелл, Фонд Элеоноры Крук; Антонелла Кордоне, Международный фонд сельскохозяйственного развития; Сандро Демайо, Фонд ЕАТ; Кармел Долан, Emergency Nutrition Network; Джессика Фанзо, Университет Джона Хопкинса; Вафаи Фавзи, Гарвардский университет; Рафаэль Флорес-Айяла, Центры по контролю и профилактике заболеваний; Элизабет Фокс, Университет Джона Хопкинса; Патриция Фракасси, Продовольственная и сельскохозяйственная организация; Луиза Фрей, Федеральное министерство экономического сотрудничества и развития Германии; Эстер Го, Фонд Бернарда ван Лира; Амадор Гомес, Accion Contra el Hambre, Испания; Кейтлин Гомес, Nutrition International; Элисон Грейг, Nutrition International; Хинке Хаисма, Университет Гронингена; Лоуренс Хаддад, Глобальный альянс за улучшение питания; Коринна Хоукс, Лондонский университет; Таня Хара, Emergency Nutrition Network; Лорен Лэндис, Всемирная продовольственная программа; Анна Ларти, Продовольственная и сельскохозяйственная организация; Джеймс Левинсон, Университет Тафтса; Роджер Матисен, Alive & Thrive; Мари МакГрат, Emergency Nutrition Network; Пурнима Менон, Международный научно-исследовательский институт продовольственной политики; Эрин Милнер, Агентство международного развития США;

Хелен Моэстью, организация «Спасите детей», США; Скотт Дж. Монтгомери, Инициатива по обогащению пищевых продуктов; Кэролайн Мур, Фонд SPOON; Стинеке Оенема, Постоянный комитет системы Организации Объединенных Наций по питанию; Виктор Очиенг Овино, Международное агентство по атомной энергии; Эбигейл Перри, Министерство международного развития Великобритании; Эллен Пивоз, Фонд Билла и Мелинды Гейтс; Виктория Куинн, Helen Keller International; Анушри Рао, Concern Worldwide; Хуан Ривера, Национальный институт общественного здравоохранения Мексики; Марион Рош, Nutrition International; Винсент Руссо, Министерство международных дел Канады; Сара Роу, Nutrition International; Мира Шекар, Группа Всемирного банка; Шелли Сандберг, Фонд Билла и Мелинды Гейтс; Кристин Стюарт, Калифорнийский университет в Дэвисе; Андреа Торрес, Фонд Бернарда ван Лира; Сезар Виктор, Федеральный университет Пелотаса; Энн Уолш, Power of Nutrition; Софи Уитни, Европейская комиссия; Рамани Виджесинха-Беттони, Продовольственная и сельскохозяйственная организация; и Кейт Уэст, Университет Джона Хопкинса.

ВНУТРЕННЯЯ РЕФЕРЕНТНАЯ ГРУППА

Юсуф Абдель-Джелиль, Дженнифер Асман, Бертран Бейнвел, Мариавиттория Баллотта, Вивина Бельмонте, Октавиан Бивол, Пиа Бритто, Лучано Калестини, Герт Каппелаере, Филипп Кори, Ян Дебизер, Алессандра Дентиче, Ян Эйджекенаар, Шаеффин Эскудеро, Шаффик Эссаджи, Жиль Фагнину, Мохамед Малик Фалл, Элисон Флит, Мануэль Фонтейн, Джин Гоф, Карла Хаддад Мардини, Джумана Хадж-Ахмад, Марк Хервард, Томоо Ходзуми, Карин Хулсхоф, Роберт Дженкинс, Этлева Кадилли, Афшан Хан, Атиф Хуршид, Сун А Ким Сух, Марси Леви, Керида Макдональд, Грегор фон Медеацца, Грейн Молони, Келли Энн Нейлор, Ана Ньюто, Бо Виктор Нюлунд, Лувей Пирсон, Мария Пил, Марита Персеваль, Стефан Петерсон, Мари-Пьер Пуарье, Лорен Рамбл, Сагри Сингх, Гэри Шталь, Дэвид Стюарт, Ракшья Раджьяшвори Тхапа и Александра Юстер.

ГРУППА ПОДДЕРЖКИ ПО РАБОТЕ НАД СТРАТЕГИЕЙ

Юсиф Альмасри, Кристина Калабрезе, Татьяна Хармон, Татьяна Николаева, Николь Рикасата, Джоанна Роговска и Сирьяна Шакья.

РЕДАКТИРОВАНИЕ И ДИЗАЙН

Джулия Д'Алоизио (редактирование), Вики Белл (редактирование копий) и Нона Рейтер (дизайн).

СТАРШАЯ ГРУППА РУКОВОДСТВА ЮНИСЕФ

Омар Абди, Генриетта Аренс, Тед Чайбан, Видхья Ганеш и Санджай Виджесекера.

Создание документа «*Питание для каждого ребенка: стратегия ЮНИСЕФ по питанию на 2020–2030 годы*» стало возможным благодаря финансовой поддержке правительств Германии, Канады, Люксембурга, Нидерландов, Норвегии, Великобритании и Соединенных Штатов Америки.

СОДЕРЖАНИЕ

СОКРАЩЕНИЯ	vi
ПРЕДИСЛОВИЕ	vii
КРАТКИЙ ОБЗОР ДОКУМЕНТА	viii
1. НЕПОЛНОЦЕННОЕ ПИТАНИЕ ДЕТЕЙ НА СЕГОДНЯШНИЙ МОМЕНТ	2
2. ВИДЕНИЕ, ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ	24
3. КОНЦЕПТУАЛЬНАЯ СИСТЕМА	30
4. ПРИНЦИПЫ РАЗРАБОТКИ И РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММ	34
5. ОБЛАСТИ РЕЗУЛЬТАТОВ	38
Область результатов 1: Питание детей младшего возраста	42
Область результатов 2: Питание в среднем детском и подростковом возрасте	44
Область результатов 3: Питание матери	46
Область результатов 4: Питание и медицинская помощь для детей с истощением	48
Область результатов 5: Питание матери и ребенка при гуманитарных акциях	50
Область результатов 6: Партнерство и управление в области питания	52
6. СИСТЕМНЫЙ ПОДХОД К ПИТАНИЮ	56
Работа с продовольственной системой	60
Работа с системой здравоохранения	62
Работа с системой водоснабжения и санитарии	64
Работа с системой образования	66
Работа с системой социальной защиты	68
7. ПАРТНЕРСТВО, РАЗРАБОТКА И РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММ, И ЛЮДИ	70
Стратегическое партнерство	72
Подходы к разработке и реализации программ	77
Люди и ресурсы	88
8. ДАЛЬНЕЙШИЕ ШАГИ	92
ССЫЛКИ	94

СОКРАЩЕНИЯ

ОГО	Организации гражданского общества
ВИЧ	Вирус иммунодефицита человека
ФАО	Продовольственная и сельскохозяйственная организация Объединенных Наций
ГКП	Глобальный кластер по питанию
ОСП	Окружность середины плеча
НИЗ	Неинфекционные заболевания
НПО	Неправительственная организация
ГЛП	Готовое лечебное питание
КИСП	Коммуникации для изменения социальных норм и поведения
ЦУР	Цели устойчивого развития
SUN	Scaling Up Nutrition
ООН	Организация Объединённых Наций
ЮНЕСКО	Организация Объединённых Наций по вопросам образования, науки и культуры
УВКБ ООН	Агентство ООН по делам беженцев
ЮНИСЕФ	Детский фонд Организации Объединенных Наций
WASH	Водоснабжение, санитария и гигиена
ВПП	Всемирная продовольственная программа
ВОЗ	Всемирная организация здравоохранения

ПРЕДИСЛОВИЕ

Каждый ребенок имеет право на питание. И сегодня как никогда высока необходимость формирования рациона, предоставления услуг в области питания и установления режима питания, благодаря которым будет обеспечена защита, развитие и поддержка правильного питания. С 2000 года доля детей в мире в возрасте до 5 лет, страдающих от недоедания, сократилась на одну треть, а их число снизилось на 55 миллионов. Это поразительное достижение доказывает возможность положительных изменений в области питания и их осуществление в больших масштабах, однако еще многое предстоит сделать. В 2020 году, по крайней мере, каждый третий ребенок страдал от задержки роста, обусловленной неполноценным питанием, и по крайней мере двое детей из трех не получали минимального рациона, необходимого им для полноценного роста, развития и обучения. От подобной ситуации страдают не только дети, но и все мы.

Согласно нашим данным, проблема бремени неполноценного питания и дефицита питательных микроэлементов все еще требует решения, особенно в странах с низким и средним уровнем доходов, где около 200 миллионов детей имеют задержку роста или истощение, и почти вдвое больше детей страдают от нехватки витаминов и других основных питательных веществ. Пандемия COVID-19 грозит бедностью еще 140 миллионам детей в 2020 году, и увеличением числа детей, не имеющих полноценного питания, на 7 миллионов. В то же время растет распространенность избыточного веса и ожирения, в том числе в странах с низким и средним уровнем доходов.

Поскольку до достижения Целей в области устойчивого развития осталось 10 лет, настало время предпринять новые шаги по повсеместному искоренению детского неполноценного питания во всех его формах. Пандемия COVID-19 должна стать катализатором прогресса, чтобы ни один ребенок не остался без внимания: сейчас не время снижать наши коллективные амбиции. *«Стратегия ЮНИСЕФ по питанию на 2020–2030 годы: Питание для каждого ребенка»* излагает наше видение, цель и приоритеты по поддержке правительств - основных носителей обязанности предоставить детям право на питание - и партнеров в расширении масштабов политики, стратегий и программ с целью искоренения неполноценного питания среди детей как в развивающихся странах, так и в условиях гуманитарных кризисов.

Сфера питания уже давно является основным направлением работы ЮНИСЕФ. В 1990 году наша концепция борьбы с неполноценным питанием открыла новые возможности для выявления многочисленных причин плохого питания, и главное, причин неполноценного питания детей. В 2020 году мы переосмыслили эту концепцию и учли изменения в характере неполноценного питания детей, включая избыточный вес и ожирение. Мы выделяем

определяющие факторы правильного питания - от рациона детей и женщин до ухода, который они получают, продовольственной среды, в которой они живут, и порядка оказания поддержки правительствами и обществом в обеспечении права детей на питание посредством принятия политических обязательств и формирования общественных ценностей.

Все программы ЮНИСЕФ в области питания в регионах и странах разделяют общую предпосылку: профилактика является абсолютным приоритетом в любых условиях; если профилактика не дает результатов, необходимо лечение. Это означает, что основной целью наших программ по питанию является профилактика неполноценного питания матери и ребенка во всех его формах на протяжении жизненного цикла. Когда профилактические усилия терпят неудачу, наши программы направлены на обеспечение раннего выявления и лечения детей, страдающих от опасного для жизни неполноценного питания.

В настоящей Стратегии содержится подтверждение приверженности программам, ориентированным на защиту прав и учитывающим конкретные условия, в которых используются фактические данные и применяются инновационные решения. Помимо раннего детства, которое традиционно является фокусом нашего внимания, теперь мы также рассматриваем средний детский и подростковый возраст. Мы по-прежнему направляем наши усилия на предотвращение задержки роста, истощения и дефицита питательных микроэлементов, при этом все активнее реагируя на проблему избыточного веса и ожирения у детей. И мы предлагаем системный подход к питанию, который укрепит потенциал пяти главных систем - продовольственной системы, систем здравоохранения, водоснабжения и санитарии, образования и социальной защиты: формирование рациона, предоставление услуг в области питания и установление режима питания, благодаря которым будет обеспечена поддержка полноценного питания матери и ребенка, а также подотчетность этих систем за достижение устойчивых показателей питания.

В качестве исполнительного директора ЮНИСЕФ, я хочу подчеркнуть свою приверженность и приверженность ЮНИСЕФ использованию всех возможностей, чтобы повышать качество питания во всех условиях работы программ. Я подчеркиваю это обязательство, представляя *«Стратегию ЮНИСЕФ по питанию на 2020–2030 годы: питание для каждого ребенка»*. В мире, борющемся с COVID-19 и растущим неравенством, мы надеемся на сотрудничество с правительствами и другими партнерами, чтобы повысить приоритет права детей на питание и проложить путь к более справедливому и надежному будущему в предстоящем десятилетии.

Генриетта Фор, исполнительный директор

КРАТКИЙ ОБЗОР ДОКУМЕНТА

С 2000 года доля детей в мире в возрасте до 5 лет, страдающих от задержки роста, сократилась на одну треть, а их число снизилось на 55 миллионов. Это поразительное достижение доказывает возможность положительных изменений в области питания и их осуществление в больших масштабах, однако еще многое предстоит сделать.

Тройное бремя

В 2020 году проблема бремени неполноценного питания все еще требует решения, особенно в странах с низким и средним уровнем доходов, где около 200 миллионов детей имеют задержку роста или истощение, и почти вдвое больше детей страдают от нехватки витаминов и других основных питательных веществ. В то же время, количество детей с избыточной массой тела и ожирением продолжает расти, все чаще затрагивая детей из бедных семей. В совокупности эти проблемы можно охарактеризовать как тройное бремя неполноценного питания, с которым сталкиваются дети по всему миру: недоедание, в форме задержки роста и истощения, широко распространенный дефицит питательных микроэлементов и рост распространения избыточного веса и ожирения.

Контекст питания изменился, сегодня новые факторы определяют ситуацию с питанием детей - глобализация, урбанизация, неравенство, экологические кризисы, эпидемии болезней и чрезвычайные гуманитарные ситуации, создавая большие трудности для полноценного питания детей на текущий момент и для будущих поколений. Дополнительная нагрузка со стороны пандемии COVID-19 угрожает бедностью еще 140 миллионам детей в 2020 году, а также увеличением числа детей, страдающих от неполноценного питания, на 7 миллионов.

Видение и цель

Меняющийся характер неполноценного питания детей требует глобальной реализации многосторонних мер реагирования, которые окажут поддержку обеспечению оптимального питания на всех этапах жизни. В «*Стратегии ЮНИСЕФ по питанию на 2020–2030 годы*» излагается стратегическое намерение ЮНИСЕФ оказать поддержку национальным правительствам и партнерам в защите права детей на питание и искоренении неполноценного питания детей во всех его формах.

Наше видение – достичь «мира, в котором все дети, подростки и женщины реализуют свое право на питание». В основе этого видения лежит Конвенция о правах ребенка, которая признает право каждого ребенка на полноценное питание.

Цель Стратегии - формирование рациона, предоставление услуг в области питания и установление режима питания, благодаря которым будет обеспечена поддержка оптимального питания, роста и развития всех детей, подростков и женщин. Достижение этой цели содействует достижению цели Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года по обеспечению доступа детей к полноценному питанию и ликвидации детского неполноценного питания во всех его формах.

Области результатов

Видение и цели Стратегии реализуются через программы, разделяющие общую предпосылку: профилактика является абсолютным приоритетом в любых условиях; если профилактика не дает результатов, необходимо лечение. Программы ЮНИСЕФ по питанию направлены на профилактику неполноценного питания среди детей во всех его формах на протяжении жизненного цикла. Если профилактические усилия терпят неудачу, наши программы должны обеспечить раннее выявление и лечение детей, страдающих от опасного для жизни неполноценного питания, как в развивающихся странах, так и в условиях гуманитарных кризисов. ЮНИСЕФ подразделяет свои программы по питанию матери и ребенка на шесть направлений:

Область результатов 1: Питание детей младшего возраста

- включает программы ЮНИСЕФ по профилактике всех форм неполноценного питания в первые пять лет жизни, включая недоедание - как задержку роста, так и истощение, дефицит питательных микроэлементов, избыточный вес и ожирение.

Область результатов 2: Питание в среднем детском и подростковом возрасте

- включает программы ЮНИСЕФ по профилактике всех форм неполноценного питания в среднем детском (5–9 лет) и подростковом возрасте (10–19 лет), в том числе в рамках школьных программ.

Область результатов 3: Питание матери

- включает программы ЮНИСЕФ по профилактике неполноценного питания женщин во время беременности и грудного вскармливания - двух этапов пищевой уязвимости для женщин - и предотвращению низкой массы тела при рождении у новорожденных.

Область результатов 4: Питание и медицинская помощь для детей с истощением - включает программы ЮНИСЕФ по раннему выявлению и лечению детей с истощением с использованием подходов на уровне учреждений и сообществ в любых условиях.

Область результатов 5: Питание матери и ребенка при гуманитарных акциях - включает программы ЮНИСЕФ в области питания при чрезвычайных ситуациях и руководствуется Основными обязательствами ЮНИСЕФ в отношении детей в гуманитарных акциях и нашими обязательствами, принятыми в качестве Ведущего агентства кластера по вопросам питания.

Область результатов 6: Партнерство и управление в области питания - включает программы ЮНИСЕФ по развитию благоприятных условий для питания матерей и детей за счет улучшения партнерских отношений, накопления данных, знаний, ведения информационно-пропагандистской деятельности и финансирования на глобальном, региональном и страновом уровнях.

По каждой Области результатов в Стратегии изложены намеченные результаты и программные приоритеты, определяющие их достижение в период с 2020 по 2030 год. Важно подчеркнуть, что страновые программы ЮНИСЕФ не предполагают реализации всех компонентов Стратегии в области питания. Руководящим принципом Стратегии является разработка программ с учетом конкретных условий, на основании анализа ситуации с питанием детей и женщин в заданных условиях – определяющих факторов, движущих сил и возможных путей воздействия - а также имеющихся людских и финансовых ресурсов и организованных партнерств.

Триангуляция потребностей, ресурсов и партнерских отношений позволяет ЮНИСЕФ определить области результатов и программные приоритеты Стратегии, обладающие актуальностью для конкретных условий. Стратегия обеспечивает согласованность программ ЮНИСЕФ в сфере питания по регионам, странам и условиям их работы.

Системный подход

Для поддержки реализации наших видения и цели Стратегия призывает к использованию системного подхода для улучшения показателей в области питания. Указанный подход подразумевает задействование пяти систем – **продовольственной системы, систем здравоохранения, водоснабжения и санитарии, образования и социальной защиты**, которые обладают наибольшим потенциалом формирования питательного рациона, предоставления основных услуг в области питания и установления положительного режима питания для детей, подростков и женщин. Этот подход позволяет охватить взаимодействия и взаимосвязи между этими пятью системами, избегая упрощенного представления о том, что неполноценное питание имеет прямые определяющие факторы с

линейным характером действия. Мы стремимся улучшить оснащенность этих пяти систем и повысить их подотчетность за улучшение качества питания и борьбу с неполноценным питанием во всех его формах.

Таким образом, системный подход ЮНИСЕФ к питанию признает центральную роль пяти систем – продовольственной системы, систем здравоохранения, водоснабжения и санитарии, образования и социальной защиты - в обеспечении полноценного, безопасного, доступного и экологически чистого питания для детей, подростков и женщин, а также доступности приемлемых услуг в области питания и положительного режима питания на протяжении всего жизненного цикла. Для каждой системы наша Стратегия определяет результат, которого мы намерены достичь, и наши приоритетные области взаимодействия.

Изменение параметров Стратегии

Стратегия вобрала в себя прошлые стратегические рекомендации и программный опыт ЮНИСЕФ, а также отразила шесть стратегических изменений, позволяющих реагировать на меняющийся характер детского неполноценного питания и оказывать поддержку национальным правительствам и партнерам в защите права детей на питание:

Четко обозначенная нацеленность на проблему неполноценного питания детей во всех его формах.

Неполноценное питание во всех его формах является нарушением права детей на питание. Стратегия предназначена для содействия борьбе с тройным бременем неполноценного питания для детей - недоедания, как задержки роста, так и истощения; дефицита витаминов и других микроэлементов; а также избыточного веса и ожирения, и соответствует Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 года, в которой содержится призыв покончить с неполноценным питанием во всех его формах.

Комплексный подход к разработке программ в области питания, охватывающий весь жизненный цикл.

Питание матери и ребенка в течение первых 1000 дней - от зачатия до достижения ребенком двух лет - остается ключевым элементом программ ЮНИСЕФ как в развивающихся странах, так и при гуманитарных кризисах. Кроме того, в Стратегии содержится призыв уделять больше внимания питанию в среднем детском и подростковом возрасте, когда появляется окно возможностей в области питания для девочек и мальчиков и шанс разорвать порочный круг неполноценного питания, идущий из поколения в поколение.

Сознательный акцент на улучшении рациона, услуг и режима питания.

Цель Стратегии - защищать и поощрять формирование рациона, предоставление услуг в области питания и установление режима питания, благодаря которым будет обеспечена

поддержка полноценного питания, роста и развития. Признавая существование тройного бремени неполноценного питания, в документе подчеркивается главенствующая роль полноценного, безопасного, доступного и экологически чистого рациона питания с достаточным объемом услуг и режимом питания, которые закладывают основу правильного питания для детей, подростков и женщин.

Системный подход к питанию матери и ребенка.

Стратегия призывает программы ЮНИСЕФ развивать потенциал и увеличивать подотчетность пяти основных систем – продовольственной системы, систем здравоохранения, водоснабжения и санитарии, образования и социальной защиты - для формирования питательного рациона, предоставления основных услуг в области питания и установления положительного режима питания для детей, подростков и женщин. Являясь многосекторальным агентством, действующим в интересах детей, ЮНИСЕФ может поддерживать системный подход к питанию, который способствует повышению ответственности стран за процессы и обеспечивает устойчивые результаты.

Повышенное внимание к привлечению частного сектора.

Национальные правительства несут основную ответственность за соблюдение права детей на питание, однако ключевую роль играет частный сектор. Стратегия призывает программы ЮНИСЕФ к стратегическому взаимодействию с субъектами государственного и частного секторов и отстаиванию коммерческой политики, методов и продуктов питания, которые помогут установить оптимальное питание для всех детей, подростков и женщин в любых условиях.

Универсальное видение и повестка дня, актуальные для всех стран.

С практической точки зрения Стратегия особенно актуальна для стран с низким и средним уровнем доходов, которые более других подвержены тройному бремени неполноценного питания детей. Однако с учетом растущего бремени избыточного веса и ожирения среди детей во всем мире ЮНИСЕФ также активизирует свою работу в странах с высоким уровнем дохода через свои страновые отделения и национальные комитеты, чтобы отстаивать и поддерживать политику, защищающую право каждого ребенка на питание.

Партнеры и люди

Стратегическое партнерство является ключевым элементом мандата ЮНИСЕФ и важным рычагом реализации Стратегии. Оно позволяет ЮНИСЕФ разделить обязанности, оптимизировать ресурсы и добиться максимальных результатов. В странах основными партнерами ЮНИСЕФ по реализации Стратегии являются национальные и субнациональные правительства. ЮНИСЕФ также налаживает и поддерживает многосторонние партнерства - на национальном, региональном и глобальном уровнях - с гражданским обществом и

неправительственными организациями, двусторонними и многосторонними партнерами, благотворительными фондами и донорами, научно-образовательными и исследовательскими учреждениями, частным сектором и средствами массовой информации для ускорения темпов прогресса в достижении цели в сфере питания в рамках Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года.

Для реализации Стратегии по питанию на 2020–2030 годы ЮНИСЕФ может привлечь самый обширный в мире контингент специалистов в области питания. В 2019 году наш штат специалистов по питанию включал 640 сотрудников и более 1500 консультантов, возглавляющих и поддерживающих разработку и реализацию информационно-пропагандистских мероприятий, политик и программ по вопросам питания матери и ребенка в условиях процессов развития и при гуманитарных кризисах в 130 странах в 7 регионах мира. Кроме того, более 3600 сотрудников программы возглавляют и поддерживают разработку и реализацию информационно-пропагандистской деятельности, политики и программ в области здравоохранения, образования, водоснабжения и санитарии, защиты детей и социальной политики. Многосекторальный мандат ЮНИСЕФ в отношении детей, широкая представленность на местах и роль надежного советника национальных правительств, которую ЮНИСЕФ выполняет уже долгое время, позволяют ему мобилизовать национальных, региональных и глобальных партнеров - в государственном и частном секторах - для решения глобальной проблемы неполноценного питания детей.

Дальнейшие шаги

Национальные правительства несут основную ответственность за соблюдение права детей на питание. Мы никогда не упускаем из виду этот основополагающий принцип. Тем не менее, путь к полноценному рациону питания, основным услугам в области питания и положительному режиму питания для всех детей, подростков и женщин требует задать общую цель, для достижения которой целый ряд государственных, общественных, государственных и частных партнеров должны взять на себя соответствующие обязательства и произвести инвестиции. Руководствуясь целью и программными приоритетами, изложенными в Стратегии ЮНИСЕФ по питанию на 2020–2030 годы, мы не должны упустить возможность внести свой вклад в искоренение неполноценного питания среди детей, подростков и женщин во всех странах и регионах за последнее оставшееся десятилетие до наступления 2030 года.

Мы готовы оказать поддержку национальным правительствам и их партнерам в отстаивании права на питание каждого ребенка и обеспечении более справедливого и равноправного будущего для детей и их семей - сегодня и до наступления 2030 года.

1.

НЕПОЛНОЦЕННОЕ
ПИТАНИЕ ДЕТЕЙ
НА СЕГОДНЯШНИЙ
МОМЕНТ



В этой главе описано тройное бремя неполноценного питания, с которым столкнулся мир, его влияние на жизнь детей, а также факторы, которые сегодня определяют рацион и питание детей. В ней содержится призыв к системному реагированию с целью формирования рациона, предоставления услуг в области питания и установления режима питания, благодаря которым будет обеспечена поддержка оптимального питания на всех этапах жизни и развития, обусловленного питанием, для всех детей, подростков и женщин.

С 2000 года в мире доля детей в возрасте до 5 лет, страдающих от задержки роста, сократилась на одну треть, а их число снизилось на 55 миллионов. Это поразительное достижение доказывает возможность положительных изменений в области питания и их осуществление в больших масштабах, однако еще многое предстоит сделать.

Тройное бремя неполноценного питания детей

В 2020 году ситуация с питанием детей в мире характеризуется тройным бременем неполноценного питания.¹ Первое бремя - это по-прежнему существующее бедствие недоедания в форме задержки роста и истощения, которое угрожает выживанию, росту и развитию миллионов детей и препятствует развитию экономики и стран. Второе бремя - это дефицит питательных микроэлементов, скрытая форма неполноценного питания, при которой детям не хватает витаминов и минералов, необходимых для оптимального иммунного ответа, роста скелета и развития мозга. Третье бремя - это растущая распространенность избыточного веса и ожирения у детей, что когда-то считалось признаком богатства, а теперь все чаще встречается у детей из бедных семей в странах с низким, средним и высоким уровнем доходов.

Задержка в росте и истощение являются результатом плохого питания в утробе матери, недостаточного потребления питательных веществ в раннем детстве и/или инфекций и болезней. Задержка роста у детей грозит тем, что они никогда не достигнут своего полного линейного роста, а также развития мозга до достижения полного когнитивного потенциала, из-за

чего они будут не готовы к учебе в школе, будут иметь более низкую успеваемость и меньше возможностей для реализации в жизни. Дети, страдающие от истощения, обладают слабой иммунной системой и сталкиваются с повышенным риском заражения и смерти. Если они выживают, они более подвержены задержке роста и длительной задержке в развитии.

Недостаток питательных микроэлементов:

недостаток основных витаминов и минералов может иметь разрушительные последствия для выживания, роста и развития детей. Дефицит витамина А, железа, фолиевой кислоты, цинка и йода – по отдельности или в совокупности - обуславливают значительное повышение риска смертности, заболеваемости, слепоты, нарушений слуха, анемии, низкого линейного роста и когнитивного развития, низкой обучаемости и успеваемости в школе и более низкой производительности и заработной платы в зрелом возрасте.

Избыточный вес и ожирение возникают в результате того, что калорийность пищи и напитков, потребляемых детьми, превышает их энергетические потребности. Дети с избыточным весом подвергаются повышенному риску ожирения, а также поведенческих и эмоциональных проблем в детстве, включая стигматизацию, низкую самооценку и нарушения психического здоровья, включая депрессию. Они также страдают от повышенного риска ожирения и связанных с питанием неинфекционных заболеваний в более позднем возрасте, таких как диабет 2 типа и сердечно-сосудистые заболевания, которые занимают первое место по причинам смертности во всем мире.

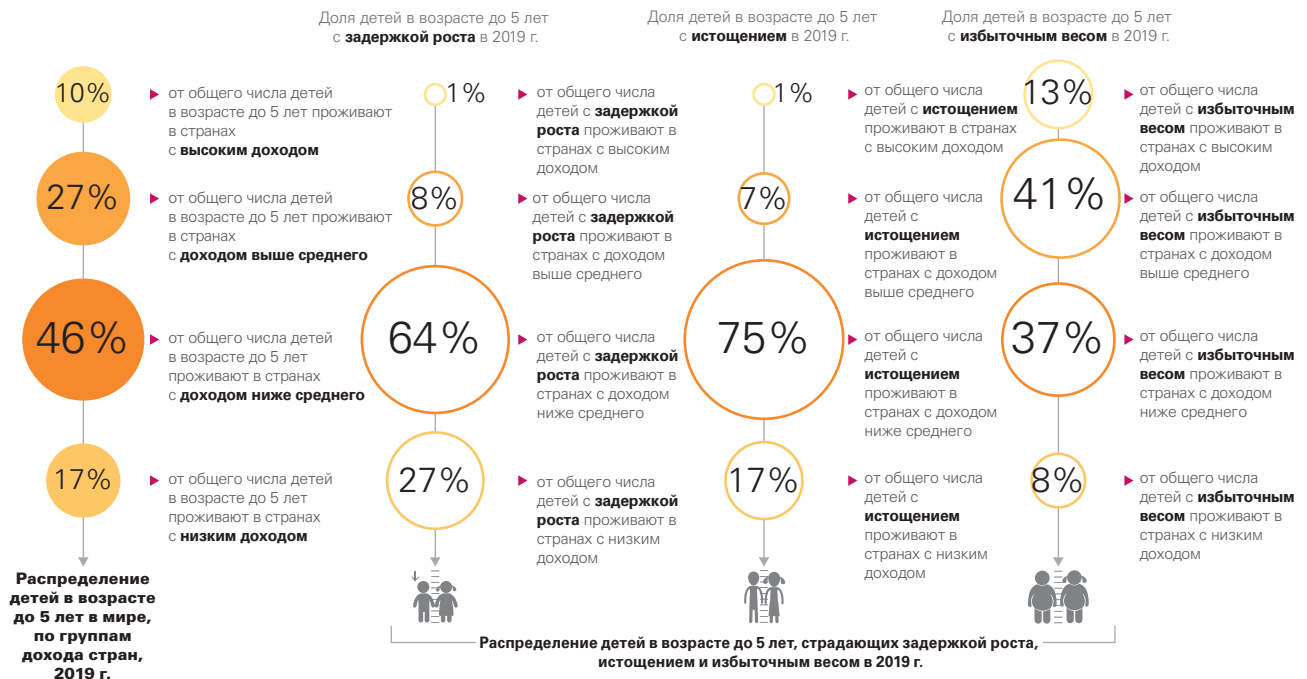
В докладе ЮНИСЕФ «Положение детей в мире в 2019 году: дети, продовольствие и питание» указано, что по крайней мере каждый третий ребенок в возрасте до 5 лет страдает от недоедания (задержки роста, истощения или того и другого) или имеет избыточный вес, а по крайней мере половина из них страдает от дефицита основных питательных микроэлементов. Последние доступные данные, приведенные в «Совместной оценке неполноценного питания детей ЮНИСЕФ / ВОЗ / Группы Всемирного банка за 2020 год», показывают, что во всем мире:

- **144 миллиона детей в возрасте до 5 лет - около 21 процента - страдают задержкой роста.** В Южной Азии и странах Африки к югу от Сахары задержкой роста страдает одна треть детей в возрасте до 5 лет. Около половины (54 процента) всех детей с задержкой роста живут в Азии, а более одной трети (40 процентов) - в Африке. Девяносто один процент детей с задержкой роста в мире живут в странах с низким доходом и доходом ниже среднего (27 и 64 процента соответственно).
- **47 миллионов детей в возрасте до 5 лет - около 7 процентов - страдают от истощения.** Из этих детей почти треть (более 14 миллионов) страдают тяжелой формой истощения. Более двух третей (69 процентов) всех детей, страдающих истощением, проживают в Азии, а более четверти (27 процентов) - в Африке. 92 процента всех детей, страдающих истощением, живут в странах с низким доходом и доходом ниже среднего (17 и 75 процентов соответственно).
- **38 миллионов детей в возрасте до 5 лет - почти 6 процентов - имеют избыточный вес.** В двух регионах, Восточной Европе и Центральной Азии, а также на Ближнем Востоке и в Северной Африке, по крайней мере, каждый десятый ребенок в возрасте до 5 лет имеет избыточный вес. Почти половина (45 процентов) детей с избыточным весом проживают в Азии, и более трех четвертей (78 процентов) всех детей с избыточным весом живут в странах с доходом ниже и выше среднего (37 и 41 процент соответственно).

РИСУНОК 1

Мировое распределение детей младше 5 лет по группам доходов по странам и распределение детей в возрасте до 5 лет, страдающих задержкой роста, истощением и избыточным весом, по группам доходов в 2019 году

Учитывая, что около **половины от общего числа детей в возрасте до 5 лет проживают в странах с доходом ниже среднего**, в этих странах проживают две трети от общего числа детей, страдающих задержкой роста и три четверти от общего числа детей, страдающих истощением



Доля определяется относительно к общему числу страдающих детей в четырех группах стран по доходу; этот показатель отличается от глобальных итоговых показателей, представленных в других разделах этого документа, поскольку официальные общие мировые данные по Совокупному показателю неполноценного питания основаны на модели регионов Организации Объединенных Наций за 2019 год. Различия заключаются в следующем: официальная глобальная оценка задержки роста составляет 144,0 млн. человек; сумма четырех групп стран в развивке по доходу = 145,8 млн. Официальная глобальная оценка истощения составляет 47,0 млн. человек; сумма групп стран в развивке по доходу = 45,3 млн. Официальная глобальная оценка избыточного веса составляет 38,3 млн. человек; сумма четырех групп стран в развивке по доходу = 39,1 млн.

Примечание: Классификация дохода на основании классификации Всемирного банка за 2019 фг. .

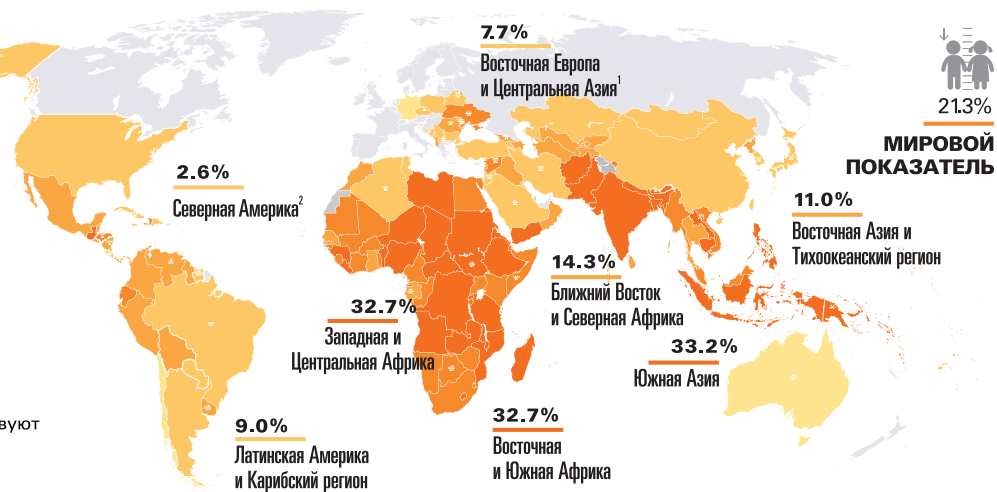
ГДЕ ПРОЖИВАЮТ ДЕТИ С НЕПОЛНОЦЕННЫМ ПИТАНИЕМ?

ЗАДЕРЖКА РОСТА

РИСУНОК 2

Доля детей в возрасте до 5 лет с задержкой роста, в разбивке по региону и стране, 2019 г.

- ≥30% (крайне высокий)
- 20 – <30% (высокий)
- 10 – <20% (средний)
- 2.5 – <10% (низкий)
- <2.5% (крайне низкий)
- Актуальные данные отсутствуют
- Данные отсутствуют

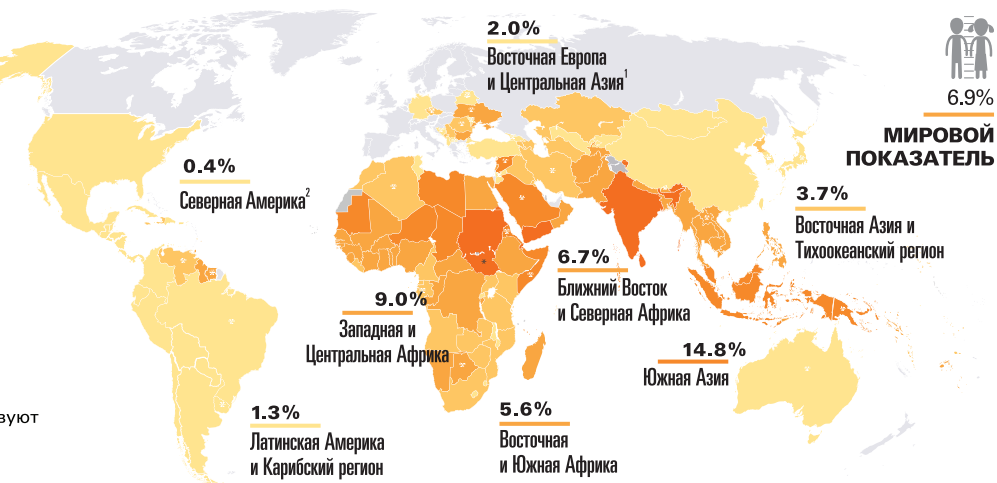


ИСТОЩЕНИЕ

РИСУНОК 3

Доля детей в возрасте до 5 лет с истощением, в разбивке по региону и стране, 2019 г.

- ≥15% (крайне высокий)
- 10 – <15% (высокий)
- 5 – <10% (средний)
- 2.5 – <5% (низкий)
- <2.5% (крайне низкий)
- Актуальные данные отсутствуют
- Данные отсутствуют

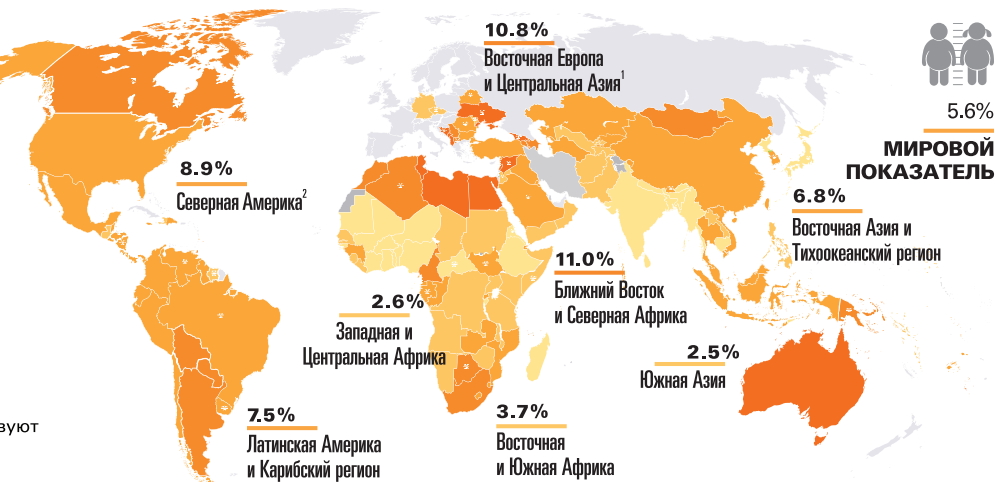


ИЗБЫТОЧНЫЙ ВЕС

РИСУНОК 4

Доля детей в возрасте до 5 лет с избыточным весом, в разбивке по региону и стране, 2019 г.

- ≥15% (крайне высокий)
- 10 – <15% (высокий)
- 5 – <10% (средний)
- 2.5 – <5% (низкий)
- <2.5% (крайне низкий)
- Актуальные данные отсутствуют
- Данные отсутствуют





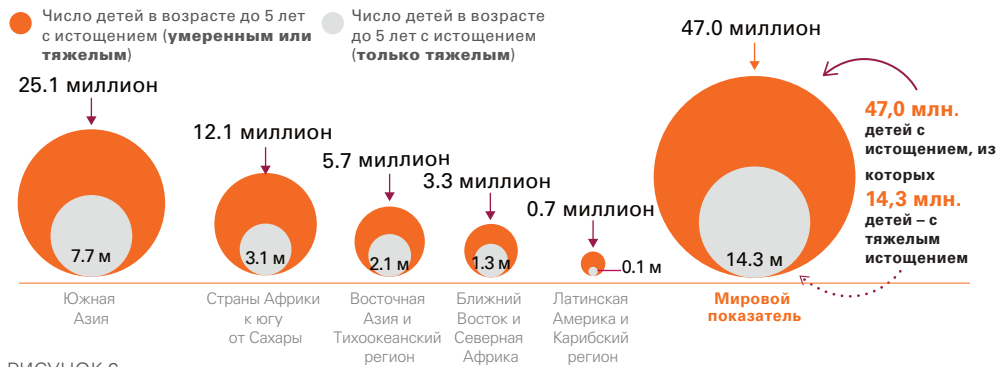
Почти 4 из 5 детей с задержкой роста проживают в Южной Азии и в странах Африки к югу от Сахары



РИСУНОК 5

Число (млн.) детей в возрасте до 5 лет, страдающих задержкой роста, по региону ЮНИСЕФ, 2019 г.

Примечание: 1. Регион Восточной Европы и Центральной Азии не включает Российскую Федерацию из-за отсутствия данных. Доступные оценки по региону Европы и Центральной Азии или субрегиону Западной Европы отсутствуют из-за недостаточного охвата населения. 2. Оценка по Северной Америке на основе данных США. Сумма региональных оценок ЮНИСЕФ не дает в сумме глобального итогового значения, так как глобальное итоговое значение основано на модели регионов Организации Объединенных Наций.



1 из каждых 3 детей с истощением страдает тяжелой формой истощения

РИСУНОК 6

Число (млн.) детей в возрасте до 5 лет с истощением и тяжелым истощением, по региону ЮНИСЕФ и мировой показатель, 2019 г.

Примечание: Северная Америка, а также Европа и Центральная Азия не показаны из-за крайне малого числа детей с тяжелым истощением; нет доступной оценки для региона Европы и Центральной Азии или субрегиона Западной Европы из-за недостаточного охвата населения.

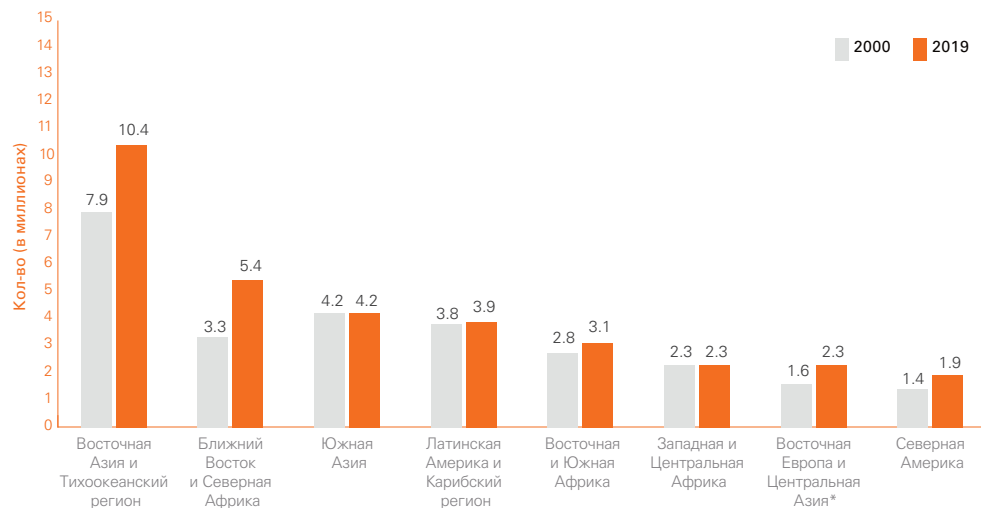


РИСУНОК 7

Число (млн.) детей в возрасте до 5 лет с избыточным весом, по региону, 2000 г. по 2019 г.

Примечание: Регион Восточной Европы и Центральной Азии не включает Российскую Федерацию из-за отсутствия данных

Источник для всех графиков: Совместные оценки ЮНИСЕФ/ВОЗ/Всемирного банка по детскому неполноценному питанию, издание 2020 г.



За последние два десятилетия, мировой показатель числа детей в возрасте до 5 лет, страдающих избыточным весом, вырос с 30 до 38 млн.

Мир не стоит на пороге достижения глобальных целей в области питания детей

Показатели неполноценного питания детей остаются неприемлемо высокими. Тенденции указывают на то, что текущего прогресса недостаточно для достижения глобальных целей Всемирной ассамблеи здравоохранения в области питания (2025 г.), а также целей и задач Повестки дня в области устойчивого развития (2030 г.) по сокращению случаев задержки роста, истощения и избыточного веса у детей.

Задержка роста

Распространенность задержки роста во всем мире снизилась с 32,4 процента в 2000 году до 21,3 процента в 2019 году, т.е. на треть (34 процента) при среднегодовых темпах снижения на 2,2 процента. Общее число детей с задержкой роста в мире снизилось со 199 миллионов в 2000 году до 144 миллионов в 2019 году, т.е. на 28 процентов при среднегодовых темпах сокращения на 1,7 процента.

Число детей с задержкой роста снизилось во всех проблемных группах стран, сформированных по признаку доходов, за исключением стран с низким уровнем дохода. Точно так же число детей с задержкой роста сократилось во всех регионах, за исключением стран Африки к югу от Сахары, где в период с 2000 по 2019 год оно увеличилось на 7,5 миллиона.

Достигнутого за последние два десятилетия глобального прогресса недостаточно для достижения цели Всемирной ассамблеи здравоохранения и Повестки дня в области устойчивого развития по сокращению числа детей с задержкой роста на 40 процентов к 2025 году и на 50 процентов к 2030 году.

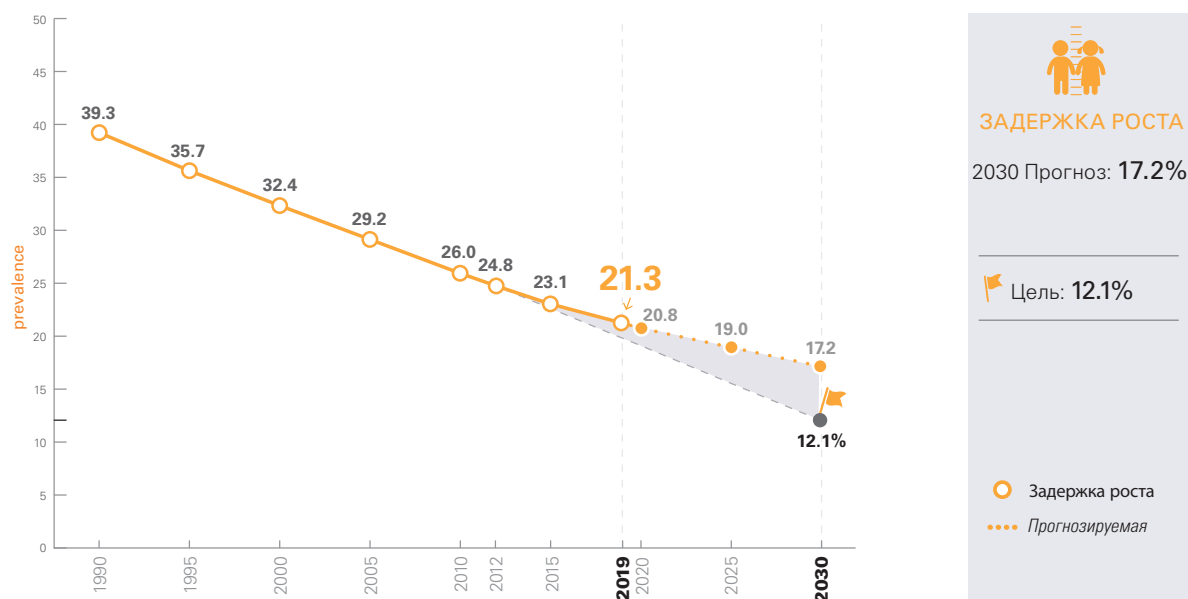
Истощение

Распространенность истощения в значительной степени зависит от сезонного понижения продовольственной безопасности и тенденций заболеваемости, особенно диареей, пневмонией и малярией, что затрудняет надежное определение тенденций за период времени.



РИСУНОК 8

Прогнозы задержки роста у детей до 5 лет по сравнению с целевыми показателями на 2030 год



Примечания: Задача ЦУР 2030 г. - сокращение на 50% числа детей в возрасте до 5 лет, страдающих задержкой роста.

Источник: Совместные оценки ЮНИСЕФ/Всемирной организации здравоохранения/Группы Всемирного банка по неполноценному питанию, издание 2019 г. Прогнозы основаны на анализе, проведенном Совместной рабочей группой по оценке неполноценного питания, сформированной ЮНИСЕФ/ВОЗ/Группой Всемирного банка по доходам.

Однако в последнее десятилетие распространенность истощения в мире колебалась на уровне 7-8 процентов, а число детей с истощением оставалось неизменным и составляло около 50 миллионов. Таким образом, глобальное снижение, коснувшееся случаев задержки роста среди детей, не наблюдалось в отношении истощения, особенно в Южной Азии - глобальном эпицентре истощения - где его распространенность среди детей в возрасте до 5 лет составляет около 15 процентов.

Стагнация мировых показателей детского истощения указывает на то, что, если не удастся добиться существенного снижения показателей, то мир не достигнет цели Всемирной ассамблеи здравоохранения и Повестки дня в области устойчивого развития по сокращению распространенности истощения до уровня ниже 5 процентов к 2025 году и ниже 3 процентов к 2030 году.

Избыточный вес

Распространенность избыточного веса растет почти во всех возрастных группах, во всех регионах и во

всех группах стран по доходам. Общее число детей в возрасте до 5 лет с избыточным весом увеличилось с 30,3 миллиона в 2000 году до 38,3 миллиона в 2019 году, то есть на 26 процентов, при этом среднегодовые темпы прироста составляют 1,3 процента при значительном росте в Восточной Азии и Тихоокеанском регионе (32 процента), Северной Америке (35 процентов), Восточной Европе и Центральной Азии (44 процента), на Ближнем Востоке и в Северной Африке (64 процента).

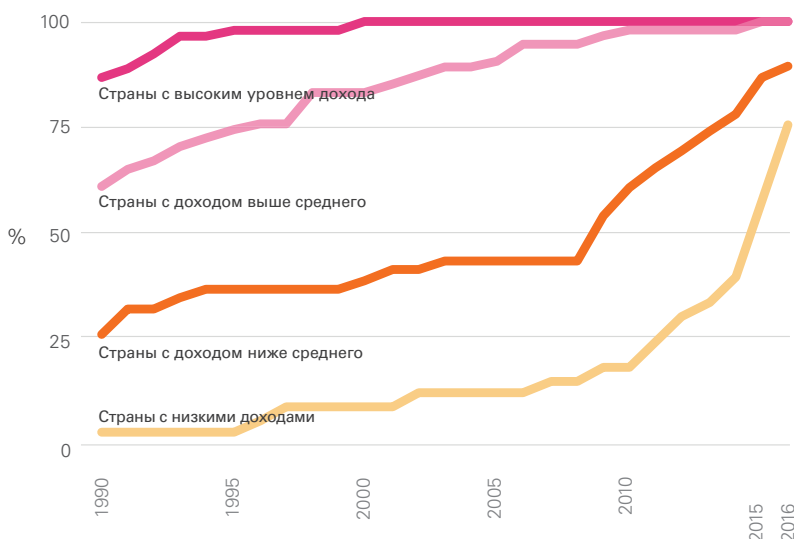
Однако оценка избыточного веса по детям старшего возраста помогает проиллюстрировать истинный масштаб проблемы. По данным Сотрудничества по факторам риска НИЗ, доля детей в возрасте 5–19 лет с избыточным весом выросла с примерно 1 из 10 (10,3 процента) в 2000 году до чуть менее, чем 1 из 5 (18,4 процента) в 2016 году.²

Если тенденции не изменятся, мир не сможет достичь цели Повестки дня в области устойчивого развития по сокращению распространенности избыточной массы тела у детей в возрасте до 5 лет до уровня менее 3 процентов к 2030 году.



РИСУНОК 9

Тенденции в доле стран по группам Всемирного банка по доходам, в которых не менее 10 процентов детей в возрасте 5–19 лет имеют избыточный вес



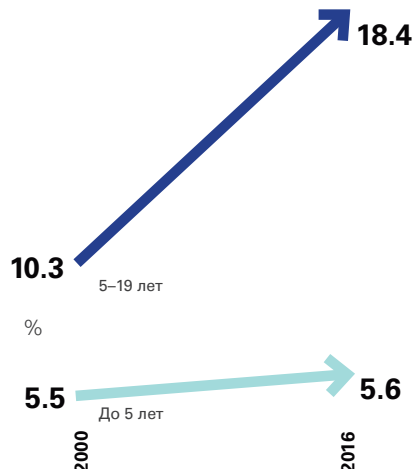
Примечание. Классификация дохода основана на классификации Всемирного банка за 2019 финансовый год.

Источник: Сотрудничество по факторам риска НИЗ (NCD-RisC) (2017). 'Worldwide trends in body-mass index, underweight, overweight, and obesity from 1975 to 2016: A pooled analysis of 2416 population-based measurement studies in 128.9 million children, adolescents, and adults', The Lancet, 390(10113), стр. 2627–2642



РИСУНОК 10

Рост избыточной массы тела среди детей до 5 лет и детей в возрасте от 5 до 19 лет и молодежи



Источник: Совместные оценки ЮНИСЕФ/Всемирной организации здравоохранения/Группы Всемирного банка по неполноценному питанию и Сотрудничества по факторам риска НИЗ (2017).

Рационы питания детей недопустимо скудны на протяжении всего жизненного цикла

Потребности детей в питании развиваются и меняются на всех этапах их развития - в утробе матери, в детстве и до окончания подросткового возраста. Несмотря на важность правильного питания на протяжении всего жизненного цикла, анализ последних данных показывает, что во всем мире, в любом возрасте, миллионы детей, подростков и женщин не придерживаются рациона питания, способствующего здоровому росту и развитию.


Раннее детство

Младенчество и ранний детский возраст (т.е. первые пять лет жизни) - это время быстрого роста и уязвимости в плане питания, когда маленькие дети проходят через череду физиологических изменений. Особенно важны первые два года жизни. Отсутствие исключительно грудного вскармливания в первые шесть месяцев жизни ребенка, а также разнообразного и питательного прикорма впоследствии может привести к задержке роста, истощению и дефициту питательных микроэлементов, а также может заложить предрасположенность к избыточному весу, ожирению и неинфекционным заболеваниям, связанным с питанием.^{4,4}

Грудное молоко не имеет заменителей. ЮНИСЕФ и Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) рекомендуют начинать грудное вскармливание новорожденных в течение одного часа после рождения, вести исключительно грудное вскармливание в течение первых шести месяцев их жизни и продолжать грудное вскармливание до достижения ими 2 лет или дольше.

Во всем мире только около половины (49 процентов) новорожденных прикладывают к груди в первый час жизни и менее половины (44 процента) младенцев в возрасте до 6 месяцев находятся на исключительно грудном вскармливании. Практически все регионы добились успехов в распространении исключительно грудного вскармливания: доля младенцев, находящихся на исключительно грудном вскармливании, выросла на 20 процентов в период с 2005 по 2018 год. Однако миллионы детей не имеют такой возможности из-за отсутствия поддержки грудного вскармливания, поскольку оно не получило приоритета в системе общественного здравоохранения, а также по причине плохого консультирования и слабой поддержки матерей, желающих кормить своего ребенка грудью, и из-за агрессивного продвижения заменителей грудного молока. Действительно, с 2008 по 2013 год продажи молочных смесей выросли на 41 процент во всем мире и на 72 процента в странах с доходом выше среднего.

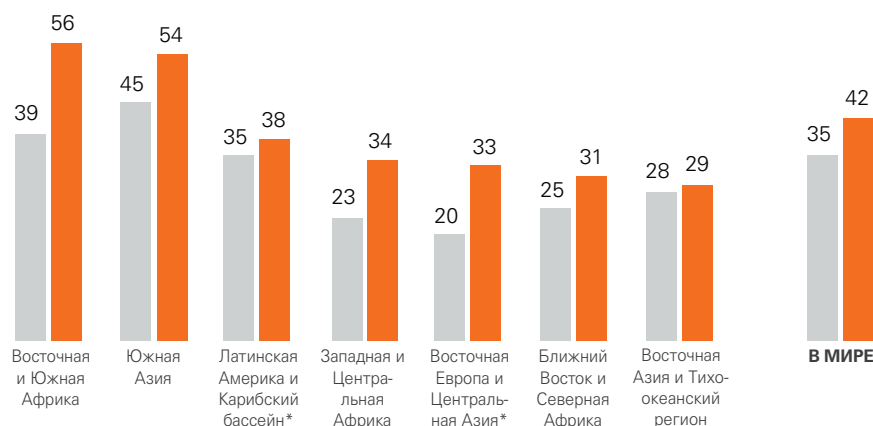
Когда детям исполняется 6 месяцев, одного грудного молока уже недостаточно для удовлетворения их потребностей в энергии и питательных веществах. Потребности детей в питании в возрасте от 6 до 23 месяцев в расчете на килограмм массы тела выше, чем в любой другой период жизни, что делает их особенно уязвимыми перед дефицитом питательных веществ и задержкой роста.⁵ Начало прикорма разнообразной пищей параллельно с грудным вскармливанием защищает детей от болезней и смерти, обеспечивает здоровый рост и развитие, предотвращает задержку роста, истощение и дефицит питательных микроэлементов в раннем детстве и является профилактикой избыточного веса и ожирения в более позднем возрасте.

 Доля детей в возрасте 0–5 месяцев на исключительно грудном вскармливании за последнее десятилетие увеличилась на 20 процентов

 2005  2018

РИСУНОК 11

Динамика процентной доли детей в возрасте 0–5 месяцев на исключительно грудном вскармливании по регионам ЮНИСЕФ, примерно в 2005 г. и примерно в 2018 г.



Примечания: Анализ основан на подмножестве 80 стран с сопоставимыми данными по динамике, и охватывает 74 процента мирового населения примерно за 2005 год (2003–2008 годы) и примерно за 2018 год (2013–2018 годы). Региональные оценки представлены только в том случае, если доступные данные представляют не менее 50 процентов населения региона. * Для соблюдения достаточного охвата населения Латинская Америка и Карибский бассейн не включают Бразилию, а Восточная Европа и Центральная Азия не включают Российскую Федерацию.

Источник: Глобальные базы данных ЮНИСЕФ, 2019 г.

Последние данные о качестве прикорма и режиме кормления показывают, что во всем мире двое из трех детей в возрасте от 6 до 23 месяцев (72 процента) не получают даже минимально разнообразного рациона, необходимого для того, чтобы расти здоровыми. В то время как большинство детей (более 75 процентов) в этой возрастной группе находятся на грудном вскармливании и получают зерновые продукты (пшеница, рис, кукуруза и др.), у 46 процентов детей в пище отсутствуют фрукты или овощи, а 60 процентов не получают продуктов с высоким содержанием питательных веществ, таких как яйца, рыба или мясо, хотя глобальные рекомендации указывают на то, что маленькие дети должны употреблять такие продукты ежедневно (или как можно чаще).⁶

В распределении по регионам самые низкие показатели разнообразия рациона зарегистрированы в Южной Азии (18 процентов) и странах Африки к югу от Сахары (22 процента). В глобальном масштабе наблюдаются разительные различия в распространенности минимального разнообразия рациона питания в зависимости от уровня благосостояния. Менее одного из пяти детей (18 процентов) из беднейших семей потребляют продукты по крайней мере пяти из восьми групп продуктов питания, что указывает на то, что доход является препятствием для доступа к разнообразному и богатому питательными веществами прикорму. Тем не менее, даже в более

богатых семьях менее двух из пяти (38 процентов) детей получают минимально разнообразный рацион питания, что позволяет предположить, что помимо дохода играют роль и другие факторы, такие как знания, удобство и готовность к этому. Исследования методов кормления детей раннего возраста в странах с низким и средним уровнем дохода показали, что детей раннего возраста с большей вероятностью будут кормить производимыми в промышленных масштабах закусками, чем питательными продуктами для прикорма, и что предпочтение таких продуктов детьми играло меньшую роль, чем их доступность и другие факторы, влияющие на решение матерей.⁷ Кроме того, широко распространено ненадлежащее продвижение коммерческих пищевых продуктов, что включает в себя ненадлежащую маркировку и маркетинг, при котором поощряется начать кормление продуктами питания до достижения ребенком 6 месяцев, а также продуктами, содержащими большое количество сахара и искусственных ароматизаторов, с несоответствующей консистенцией, и озвучиваются ложные заявления о питательности и пользе для здоровья.

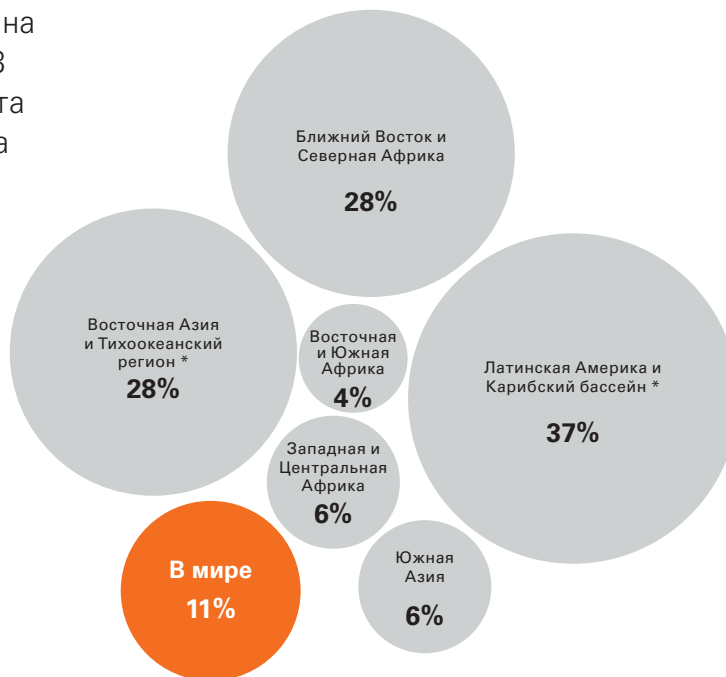
В возрасте от 2 до 4 лет дети начинают сами выбирать, что есть, и могут питаться вне дома, где они могут подпадать под влияние новых факторов. На этом этапе жизни полезные пищевые привычки и поведение лиц, осуществляющих уход, членов семьи, учителей и сверстников становятся особенно важными.⁸



В мировом масштабе продажи молочных смесей выросли на 41 процент в период с 2008 по 2013 год и на 72 процента в странах с уровнем дохода выше среднего

РИСУНОК 12

Доля детей в возрасте 0–5 месяцев, вскармливаемых детской смесью, по регионам ЮНИСЕФ, 2018 г.



Примечания: В период с 2008 по 2013 год продажи смесей на основе молока (обычно коровьего), выросли на 41 процент во всем мире и на 72 процента в странах с доходом выше среднего, таких как Бразилия, Китай, Перу и Турция. Анализ основан на подгруппе 73 стран с доступными данными за период с 2013 по 2018 год и охватывает 61 процент населения мира. Региональные оценки представлены только в том случае, если доступные данные представляют не менее 50 процентов населения региона. * Для соблюдения достаточного охвата населения Восточная Азия и Тихоокеанский регион не включают Китай, а Латинская Америка и Карибский бассейн не включают Бразилию. Данные недоступны для Европы, Центральной Азии и Северной Америки.

Источник: Глобальные базы данных ЮНИСЕФ, 2019 г.

ЧЕМ ПИТАЮТСЯ ДЕТИ В РАННЕМ ВОЗРАСТЕ?

Важность выбора первых продуктов в жизни ребенка



Для оптимального роста, развития и обучения дети должны потреблять разнообразные продукты, входящие, по крайней мере, в пять из восьми продуктовых групп

При низком разнообразии питания дети не получают достаточное количество питательных веществ для надлежащего роста и развития, что сильно вредит физическому, умственному развитию детей и сокращает их возможности в жизни. ЮНИСЕФ и ВОЗ рекомендуют, чтобы дети в этом возрасте ежедневно потребляли продукты, как минимум, пяти из восьми продуктовых групп.

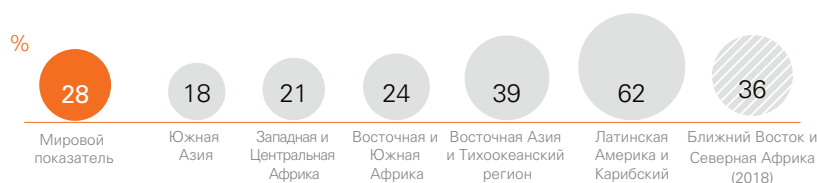


РИСУНОК 13

Доля детей в возрасте 6-23 месяцев, потребляющих продукты, по крайней мере, 5 из 8 продуктовых групп (минимальное разнообразие питания), по региону ЮНИСЕФ, 2019 г.

Примечание: региональные и глобальные оценки основаны на последних данных по каждой стране за период с 2014 по 2019 год, за исключением Китая, где последние доступные оценки относятся к 2013 году. По регионам Ближнего Востока и Северной Африки данные за 2019 год отсутствуют, поэтому указаны данные за 2018 год.

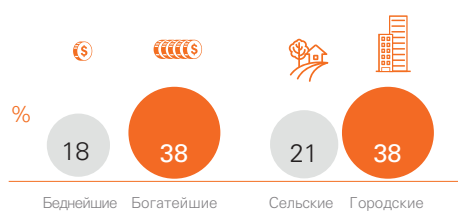


Менее одной трети детей потребляют продукты из минимального числа продуктовых групп

РИСУНОК 14

Доля детей в возрасте 6-23 месяцев, потребляющих продукты, по крайней мере, 5 из 8 продуктовых групп в разбивке по квантилям финансового положения и места проживания, мировые показатели, 2019 г.

Примечание: анализ основан на подмножестве 74 стран с доступными дезагрегированными данными за период с 2014 по 2019 год, за исключением Китая, где последние доступные оценки относятся к 2013 году.



Только одна пятая детей в беднейших домохозяйствах и в сельских районах потребляет продукты, входящие в минимальное число продуктовых групп

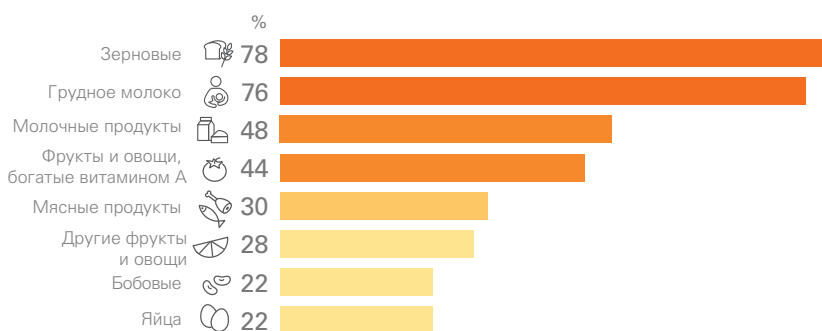


РИСУНОК 15

Доля детей в возрасте 6-23 месяцев, потребляющих продукты каждой из восьми продуктовых групп, 2019 г.

Примечание: Анализ основан на подмножестве 73 стран, данные по которым доступны за период с 2014 по 2019 г., с охватом 60% мирового населения.

Источник всех графиков: Глобальные базы данных ЮНИСЕФ, 2020 г.

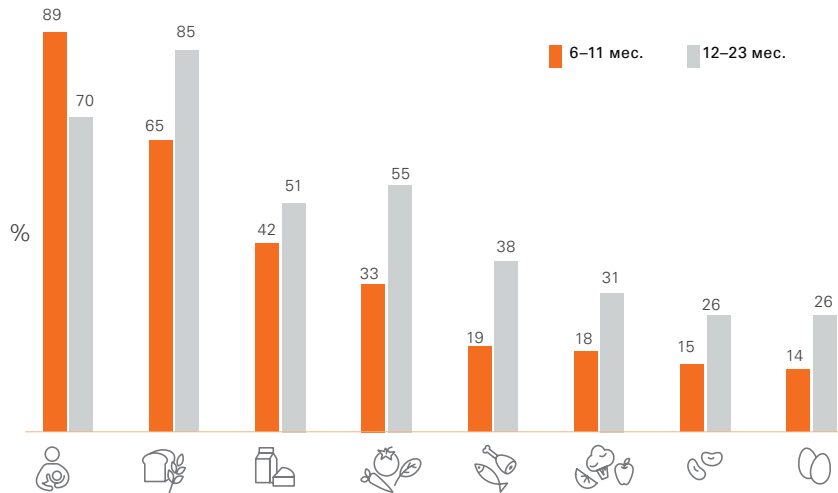


60% детей в мире **не потребляют** продукты, богатые питательными веществами, такие как яйца, мясо или рыба



46% детей в мире **не потребляют** фрукты или овощи

При том, что большинство детей питаются грудным молоком, они не потребляют достаточного количества пищи животного происхождения, фруктов, бобовых или овощей, а значительную долю их рациона занимают зерновые продукты



2 из 3 детей в возрасте 6-23 месяцев не потребляют продукты из минимального числа продуктовых групп.

Рацион детей младшего возраста – т.е. 6-11 месяцев – наименее разнообразен

РИСУНОК 16

Доля детей, потребляющих продукты из продуктовых групп, по типу и возрасту, мировой показатель, 2018 г.

Источник: Глобальные базы данных ЮНИСЕФ, 2019 г.



Исключая грудное молоко, доля детей младшего возраста, потребляющих любую из других 7 продуктовых групп, систематически выше в странах с уровнем дохода выше среднего, чем в странах с низким уровнем дохода и уровнем дохода ниже среднего.

Доля детей, потребляющих немолочные продукты животного происхождения, такие как яйца, мясо, птица и рыба, в странах с доходом выше среднего почти вдвое превышает этот показатель в странах с низким уровнем дохода и уровнем дохода ниже среднего.



РИСУНОК 17

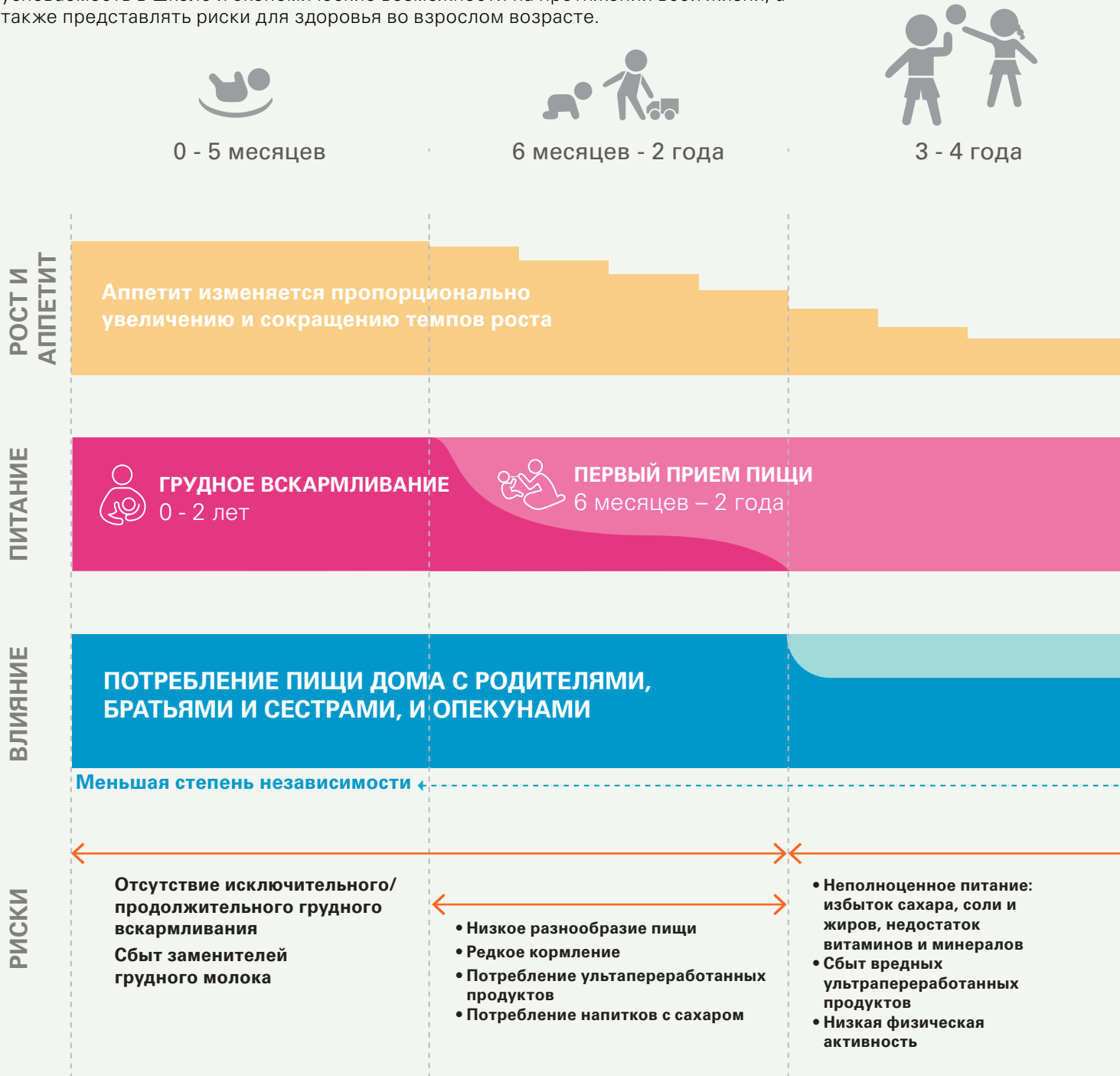
Доля детей в возрасте 6-23 месяцев, потребляющих продукты из продуктовых групп, по типу, по группам дохода на основании данных Всемирного банка, 2018 г.

Примечание к Рисунку 17: Анализ основан на подмножестве 72 стран с данными, доступными за период с 2013 по 2018 год, охватывающими 61 процент мирового населения. Группы доходов основаны на классификации дохода Всемирного банка за 2019 финансовый год. Оценки Всемирного банка по группам дохода отображаются только в том случае, если доступные данные соотносятся с не менее, чем 50 процентами населения. * Для обеспечения достаточного охвата населения страны с доходом выше среднего исключены Бразилия, Китай и Российская Федерация.

Источник: Глобальные базы данных ЮНИСЕФ, 2019.

ПИЩА И ПИТАНИЕ В ДЕТСКИЕ ГОДЫ

В любом возрасте большинство детей не соблюдают рацион питания, предусматривающий достаточное количество питательных веществ или разнообразие, употребляя в пищу продукты, содержащие слишком много сахара, соли и жира. Такой рацион в любом возрасте может привести к одной или нескольким формам неполноценного питания: задержка роста, истощение, дефицит питательных микроэлементов или избыточный вес и ожирение. Эти состояния могут затронуть успеваемость в школе и экономические возможности на протяжении всей жизни, а также представлять риски для здоровья во взрослом возрасте.

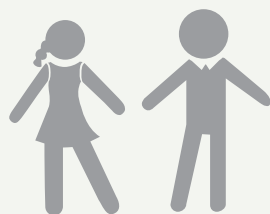


Источник: Elizabeth Fox, 'Characteristics of children's dietary needs, intake patterns, and determinants that explain their nutrition behaviors' (не опубликовано).

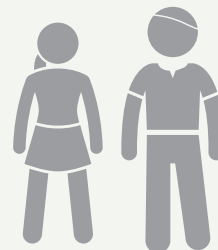
На каждом этапе детства, дети сталкиваются с особенными потребностями в питании, подвергаются разному влиянию, рискам и придерживаются определенного пищевого поведения



5 - 9 лет



10 - 14 лет



15 - 19 лет



РАЦИОН ПИТАНИЯ В ДЕТСТВЕ
3 – 19 лет

ПИТАНИЕ В ШКОЛЕ

ПИТАНИЕ ВНЕ ДОМА С ДРУЗЬЯМИ

→ Большая степень независимости

- Перекусы
- Пропуск приемов пищи
- Негативные представления о себе
- Влияние сверстников на выбор еды

Средний детский возраст

Этот переходный период между возрастом 5 и 9 лет отмечен постоянным и устойчивым ростом. Исследования показывают, что правильное питание способно обеспечить догоняющий рост на этом этапе жизни, если в более раннем возрасте наблюдалась задержка роста, что означает, что дети, которые отставали в росте в раннем детстве и догнали норму в среднем детском возрасте, могут достичь тех же результатов по когнитивным тестам, что и дети, которые никогда не отставали в росте.⁹

Средний детский возраст также важен для формирования привычек питания, способствующих здоровому росту и развитию. В то время как семья ребенка, школа и более обширные социальные силы влияют на наличие продуктов питания, продовольственную среду и выбор продуктов питания, дети уже начинают брать на себя определенную ответственность за свое питание. Аппетиты и потребление пищи у детей могут сильно различаться, расти перед резким скачком роста и сокращаться в периоды его замедления.¹⁰

Вызывает озабоченность недостаток надежных данных о состоянии питания и рационе детей среднего возраста. Имеющиеся в нашем распоряжении данные показывают, что дети в странах с низким и средним уровнем доходов, особенно в бедных семьях и сельских районах, чаще всего потребляют основные продукты питания, такие, как злаки, корнеплоды или клубни, с небольшим количеством продуктов животного происхождения, богатых питательными веществами, таких как яйца, молочные продукты, мясо или рыба.¹¹ Более того, слишком большое число детей школьного возраста во всем мире пропускают завтрак,¹² едят слишком мало фруктов и овощей и употребляют слишком много закусок с высоким содержанием сахара, соли и насыщенных жиров, таких как печенье, сладости и сахаросодержащие напитки, рекламу которых они часто видят. Низкий уровень потребления фруктов и овощей вызывает особую озабоченность, поскольку дети, которые ели эти продукты в детстве, с большей вероятностью сохраняют эту привычку во взрослом возрасте.¹³

НАПОМИНАНИЕ: Средний детский возраст важен для догоняющего роста и формирования привычек питания, способствующих правильному питанию и здоровому развитию.

Школьная продовольственная среда часто способствует ожирению, поощряя потребление продуктов, ведущих к избыточному весу и ожирению. Ультраобработанные продукты и напитки с содержанием сахара часто продают детям в школьных кафетериях или в мини-маркетах и уличных киосках возле школ. Кроме того, реклама сахаросодержащих напитков, выпечки и сладостей остается обычным явлением за пределами школы и может повлиять на выбор детьми продуктов питания.¹⁴

Подростковый возраст

Подростковый возраст - время быстрого физического и психосоциального развития. Мальчики-подростки имеют более высокие потребности в питательных веществах, чем девочки, из-за более высоких темпов роста и большего прироста костей и мышечной массы.¹⁵ Девочки-подростки имеют более высокие потребности в железе, чем мальчики, из-за начала менструации и могут быть особенно уязвимы перед неполноценным питанием, поскольку культурные нормы в отношении гендерных ролей приводят к тому, что девочки часто не имеют доступа к полноценной пище, услугам в области питания и возможностям образования.¹⁶

НАПОМИНАНИЕ: Подростковый возраст - время быстрого роста и развития - также является окном возможности заложить привычки питания, благодаря которым формируется здоровое питание в нынешнем и будущем поколениях.

Подростковый возраст представляет собой окно возможностей, чтобы заложить привычки питания, благодаря которым формируется здоровое питание в нынешнем и будущем поколениях. Однако во всем мире слишком много подростков не придерживаются рациона, который создает основу для долгой, здоровой и продуктивной взрослой жизни. Подростки в сельских районах часто имеют ограниченный выбор продуктов питания и испытывают сезонную нехватку продуктов, особенно в странах с низким и средним уровнем доходов, в то время как подростки, живущие в городских условиях, часто окружены фаст-фудом, закусками и напитками с низким содержанием питательных веществ, в том числе в странах с низким и средним уровнем дохода. Двадцать один процент школьников потребляют овощи менее одного раза в день, 34 процента потребляют фрукты менее одного раза в день, 42 процента потребляют безалкогольные напитки ежедневно и 46 процентов потребляют фаст-фуд не реже одного раза в неделю. Половина девочек-подростков в странах с низким уровнем дохода и в сельской местности в странах со средним уровнем дохода питаются менее трех раз в день, причем большинство из них не завтракает. В течение дня они часто перекусывают, а их обед часто проходит вне дома.¹⁷

Большинство подростков выбирают пищу не только отталкиваясь от ее состава, но и учитывая другие факторы. Внешние факторы, такие как имеющиеся деньги, которые можно потратить на закуски и фаст-фуд, давление со стороны сверстников, желание влиться в круг друзей и маркетинг продуктов питания, сильно влияют на то, что едят подростки. Физическая форма также влияет на выбор еды. В зависимости от местного контекста подростки могут воспринимать лишний вес или худобу как признак благополучия и привлекательности. Исследования показывают, что

расстройства пищевого поведения в подростковом возрасте не ограничиваются странами с высоким уровнем доходов.¹⁸

Маркетинг пищевых продуктов, упаковка и символы желаемого статуса также могут сильно повлиять на выбор подростками продуктов питания. Фаст-фуд и готовые закуски широко доступны в городских районах и особенно нравятся молодежи; они также могут играть роль признаков социального статуса. Возможность позволить себе фаст-фуд и безалкогольные напитки в некоторых ситуациях может восприниматься как признак принадлежности среднему или высшему классу, побуждая подростков из экономически бедных слоев населения с нетерпением ждать употребления фаст-фуда и безалкогольных напитков в особых случаях, чтобы соответствовать своим ровесникам.¹⁹

Беременность и грудное вскармливание

Первые 1000 дней - от зачатия до того, как ребенку исполнится два года - это время быстрого роста и уязвимости в области питания, когда дети проходят череду физиологических изменений, которые начинаются в утробе матери. Беременность и грудное вскармливание – эти периоды в жизни женщины различаются в плане питания. Энергетические потребности увеличиваются в среднем на 300 ккал/день во время беременности и на 640 ккал/день во время грудного вскармливания, также наблюдается сильная потребность в основных витаминах и других питательных веществах, таких как железо, фолиевая кислота, цинк и кальций.²⁰ Для поддержки оптимального роста и развития детей и благополучия женщин во время беременности и грудного вскармливания женщинам необходим доступ к полноценному, безопасному и доступному по цене рациону; услугам дородового и послеродового ухода, включая консультирование и поддержку по вопросам питания; а также здоровая окружающая среда, обеспечивающая доступ к здоровой пище, достаточному объему услуг в области питания и положительному режиму питания.

Несмотря на значительные пробелы в данных, имеющаяся информация указывает на то, что качество рациона беременных и кормящих женщин из стран с низким и средним уровнем доходов часто бывает недостаточным для удовлетворения их высоких потребностей в питательных веществах, иногда из-за низкой калорийности рациона, а часто из-за дефицита основных питательных веществ по причине отсутствия доступа к фруктам, овощам и продуктам животного происхождения (яйца, молочные продукты, рыба и мясо).^{21,22} В результате, по оценкам 10 процентов (154 миллиона) женщин в возрасте 20–49 лет являются слишком худыми, 33 процента (520 миллионов) страдают анемией, а 36 процентов (567 миллионов) имеют избыточный вес. Эти три условия угрожают благополучию женщин, а также выживанию, росту и развитию их маленьких детей.

Во время беременности рацион питания с недостатком питательных веществ, таких как йод, железо, кальций и цинк, приводит к негативным последствиям для матери и новорожденного, включая анемию у матери, преэклампсию, кровотечение, материнскую смерть, смерть новорожденного, преждевременные роды, задержку внутриутробного развития и низкий вес при рождении. Действительно, более 20 миллионов младенцев ежегодно рождаются с низкой массой тела, более половины из них - в Южной Азии.^{23,24} Низкое качество рациона кормящих матерей в послеродовой период может отрицательно сказаться на качестве грудного молока, микронутриентном статусе матери и сохранении веса. В глобальном масштабе не был достигнут достаточный прогресс в борьбе с неполноценным питанием и анемией среди женщин, включая беременных женщин и кормящих матерей. Между тем, распространенность избыточного веса и ожирения возросла, и теперь женщины несут непропорционально тяжелое бремя избыточного веса и ожирения в странах с низким и средним уровнем доходов.^{25,26}

НАПОМИНАНИЕ: Беременность и грудное вскармливание – эти периоды в жизни женщины разнятся с точки зрения питания. Энергетические потребности увеличиваются в среднем на 300 ккал/день во время беременности и на 640 ккал/день во время грудного вскармливания, также возникает потребность в основных витаминах и других питательных микроэлементах, таких как железо, фолиевая кислота, цинк и кальций.

Рацион женщин зависит от доступности продуктов питания, тенденций в рамках семьи, гендерного неравенства, а также социальных и культурных норм, обуславливающих возможность женщин принимать решения относительно своего питания и ухода. Препятствиями на пути к полноценному питанию во время беременности являются недостаток знаний о количестве и питательной ценности пищи, которую нужно потреблять, и о том, сколько веса нужно набрать, отсутствие физического и финансового доступа к питательной пище, а также культурные и социальные табу и нормы, которые диктуют, что женщины могут есть, а что не могут.²⁷ По мере изменения гендерных ролей женщин, и в свете того, что они все чаще выходят на работу, их выбор питания также может определяться временем и удобством. С ростом индустриализации переход от традиционного рациона к продуктам с высокой степенью обработки и другим высококалорийным продуктам является ключевым фактором в рационе женщин, в результате которого в нем все чаще появляются высококалорийные и бедные питательными веществами продукты с высокой степенью переработки, что способствует эпидемии ожирения среди стран с низким и средним уровнем дохода.^{28,29}

На рацион и питание детей во всем мире влияют многочисленные факторы

Контекст питания изменился, и новые силы - как положительные, так и негативные - влияют на ситуацию с питанием детей во всем мире. Глобализация и урбанизация изменили доступность продуктов питания, продовольственную среду и режим питания. Миллионы семей перебрались из сельской местности в города, отказавшись от традиционных рационов в пользу обработанных продуктов с высоким содержанием соли, сахара и жиров и низким содержанием основных питательных веществ и клетчатки. Женщины все чаще выходят на работу в формальный сектор, и многие из них практически не получают поддержки со стороны семей, работодателей или общества в обеспечении баланса между рабочими обязанностями и их постоянной ролью в качестве основных лиц, обеспечивающих уход. Социально-экономическое неравенство усиливается в большинстве регионов мира, и многие семьи меняют режим питания или кормления своих детей из-за бедности и растущей стоимости полезных продуктов. Наконец, климатический кризис, утрата биоразнообразия, ущерб, нанесенный водным ресурсам, воздуху и почве, а также рост числа, продолжительности и сложности эпидемий заболеваний и гуманитарных кризисов создают серьезные проблемы для обеспечения устойчивого питания детей в нынешнем и будущем поколениях.

Глобализация изменила доступность продуктов питания, их ассортимент и выбор. В середине 1990-х годов продукты питания стали предметом международных торговых соглашений, а это означает, что теперь коммерческие силы определяют доступность, цены и маркетинг продуктов питания. Это ограничивает способность национальных правительств защищать и продвигать право на еду и питание для своих детей и граждан.³⁰ Семьи, которые могут себе это позволить, имеют больший доступ к разнообразным продуктам питания. Однако потребители с низкими доходами, а также городские и сельские бедные слои населения страдают от самых серьезных последствий несправедливых продовольственных систем и нездоровой продовольственной среды.³¹ По мере развития рынков в странах с высоким уровнем доходов компании, производящие продукты питания и напитки, стремятся расширить рынки в странах с низким и средним уровнем доходов. На глобализованных рынках пищевые продукты сверхвысокой степени обработки широко распространены и дают крайне высокую прибыль, учитывая их низкую стоимость производства и длительный срок хранения. Сегодня эти ультраобработанные продукты можно найти даже в отдаленных сельских районах в странах с низким и средним уровнем доходов, тогда как свежие овощи и фрукты часто отсутствуют.³²

Урбанизация привела к тому, что сегодня в городах живет больше людей, чем когда-либо прежде. Городские семьи обычно покупают продукты, и значит, доход становится ключевым фактором в выборе того, что они едят. Те, кто может себе это позволить,



РИСУНОК 18

На рацион и питание детей во всем мире влияют разные факторы

меньше полагаются на крахмалистые углеводы и, как правило, потребляют больше мяса, больше еды вне дома и больше продуктов сверхвысокой степени обработки.³³ Для городской бедноты употребление в пищу питательных продуктов становится проблемой, и они в значительной степени полагаются на уличную еду, зачастую с высоким содержанием жира, соли и сахара, тратя на нее около четверти от всех расходов домохозяйств в странах с низким и средним уровнем доходов.³⁴ В городах многие бедные семьи живут в «продовольственных болотах», для которых характерно обилие высококалорийных, малопитательных, обработанных пищевых продуктов. Лица, осуществляющие уход, подростки и дети в городах также сильно подвержены влиянию маркетинга обработанных пищевых продуктов, в том числе в общественных местах, таких как школы и прилегающие территории, а также в социальных сетях, в рекламных роликах на радио и телевидении, ориентированных на детей и подростков.³⁵

Неравенство затрудняет доступ к полезному питанию, основным услугам в области питания и надлежащему режиму питания. По оценкам, в мире в крайней нищете проживает 385 миллионов детей. У этих детей отсутствует доступ к полезному рациону. У них также меньше всего шансов получить доступ к основным услугам в области питания, безопасной питьевой воде и безопасным санитарным условиям. Из-за высокой стоимости многие дети не имеют возможности потреблять разнообразную пищу,

богатую питательными веществами, особенно дети из беднейших семей, где большая часть дохода уходит на питание.

Исследования показывают, что стоимость продуктов, богатых питательными веществами, является серьезным препятствием для обеспечения разнообразия рациона детей младшего возраста, и что питательные продукты часто наименее доступны по цене.^{36,37} Бедные семьи, как правило, выбирают менее дорогие продукты низкого качества.³⁸ Жители городов могут жить в «продовольственных пустынях», где выбор питания, способствующий здоровому росту и развитию детей, скуден, а бедные питательными веществами, высококалорийные, высокообработанные продукты легко доступны и физически, и финансово.³⁹

Число экологических кризисов, в том числе бедствий, связанных с климатом, таких как сильная жара, засуха, наводнения и ураганы, удвоилось с 1990 года. Эти явления нанесли ущерб сельскому хозяйству и резко изменили количество, качество продуктов питания, доступных для детей и семей, и цены на них, что в результате привело к продуктовым кризисам, снижению продовольственной безопасности и росту угрозы неполноценного питания в сельских и городских районах.^{40,41,42} Промышленное производство продуктов питания также играет важную роль в изменении климата, на него приходится треть выбросов парниковых газов во всем мире,⁴³ а интенсивное использование пресной воды, удобрений и пестицидов оказывает огромное влияние на окружающую среду, способствуя деградации окружающей среды и ухудшая качество питания детей. Производство продуктов питания также способствует утрате биоразнообразия, что сказывается на продовольственной безопасности и разнообразии питания детей.^{44,45} Отсутствие разнообразия в растениеводстве привело к однородности рационов питания во всем мире.⁴⁶ Все три культуры - рис, пшеница и кукуруза - в настоящее время отвечают за почти две трети мирового потребления калорий.⁴⁷

Эпидемии болезней могут таить угрозу глобальной санитарно-эпидемиологической безопасности и представлять опасность неполноценного питания, имея прямые и косвенные последствия для питания матери и ребенка. Такие заболевания, как Эбола, грипп, тяжелый острый респираторный синдром

(SARS) и пандемия коронавируса (COVID-19), сильнее всего затронули уязвимые группы населения в странах с низким и средним уровнем доходов. Сформированные многими силами, описанными выше, а также изменением климата и взаимодействием человека и животных, сегодняшние эпидемии болезней могут распространяться быстрее через границы и приобретать более широкий масштаб. Пандемия COVID-19 усугубила неполноценное питание матерей и детей по трем основным направлениям - плохой доступ к питательному рациону, основным услугам по питанию и приемлемому режиму кормления и питания – из-за мер, принятых для прекращения распространения вируса (например, физическое дистанцирование, закрытие школ, ограничения торговли и режим изоляции в странах); давление на систему здравоохранения из-за оказания помощи инфицированным; и социально-экономические потрясения, вызванные ростом безработицы и бедности.

Число, продолжительность и сложность **гуманитарных чрезвычайных** ситуаций растет. Исторически сложилось так, что усилия по решению проблемы неполноценного питания при чрезвычайных ситуациях были сосредоточены на выявлении и лечении детей с тяжелой формой истощения. Однако при чрезвычайных ситуациях возникают и другие формы неполноценного питания, включая задержку роста и дефицит питательных микроэлементов, а также усугубляются подобными обстоятельствами.⁴⁸ В условиях затяжных гуманитарных кризисов распространения для задержки роста растет, показатели истощения остаются высокими.⁴⁹ В период с 2005 по 2017 год средняя продолжительность кризисных ситуаций, получивших межагентское финансирование, выросла с четырех до семи лет.⁵⁰ В результате мероприятия по повышению готовности к чрезвычайным ситуациям и реагированию преобразуются в подходы, сочетающие краткосрочные и долгосрочные решения для искоренения предотвратимых смертей и одновременно для защиты, поощрения и поддержки роста и развития детей. В 2019 году благодаря ЮНИСЕФ и его партнерам было предоставлено лечение более 4 миллионам детей с тяжелой формой острого недоедания в условиях гуманитарного кризиса по всему миру.⁵¹ Однако в будущем при осуществлении мероприятий необходимо сделать акцент на сокращении числа детей, страдающих истощением, и одновременно на предоставлении лечения нуждающимся в нем.

Вставка 1: Питание и COVID-19:

Пандемия COVID-19 также представляет собой кризисную ситуацию в области питания детей из-за ее негативных последствий для доходов семей и продовольственной системы, системы здравоохранения, образования и социальной защиты. В частности, пандемия усугубила неполноценное питание матерей и детей по трем основным направлениям - затрудненный доступ к питательному рациону, основным услугам в области питания

и приемлемому режиму кормления и питания - в результате мер, принятых для прекращения распространения вируса (например, физическое дистанцирование, закрытие школ, ограничения торговли и режим изоляции в стране); давление на систему здравоохранения по причине оказания помощи людям, пострадавшим от болезни; а также социально-экономические потрясения, вызванные ростом безработицы, неравенства и бедности.

Вставка 2: Питание и изменение климата:

Рацион и поддерживающие его продовольственные системы могут способствовать здоровью как населения, так и всей планеты. Однако во многих частях света они являются причиной неполноценного питания детей, ухудшения состояния окружающей среды и изменения климата. В то же время изменение климата подрывает и сводит на нет прогресс, достигнутый в искоренении неполноценного питания детей. Двухнаправленная

взаимосвязь между питанием и климатом дает ЮНИСЕФ возможность бороться с взаимозависимыми пандемиями недоедания, ожирения и изменения климата с помощью программ по питанию, которые направлены на защиту и закрепление питательных, безопасных, доступных и экологически чистых рационов детей, подростков и женщин, и одновременно на предотвращение деградации окружающей среды и изменения климата.

Улучшение питания детей требует многосторонних мер реагирования

Меняющийся характер неполноценного питания детей требует новых глобальных мер реагирования: в них должны быть предусмотрены рационы, услуги и режим питания, благодаря которым формируется правильное питание на всех этапах жизни и одновременно обеспечивается развитие, обусловленное питанием для всех детей, подростков и женщин. В рамках этих мер реагирования должна быть признана центральная роль продовольственной системы – при взаимодействии с системами здравоохранения, водоснабжения и санитарии, образования и социальной защиты – в деле предоставления детям, подросткам и женщинам питательного, безопасного, доступного и экологически чистого рациона с доступом к приемлемым услугам в области питания и положительному режиму питания на протяжении всего жизненного цикла.



РИСУНОК 19

Улучшение питания матери и ребенка требует системного подхода

Системный подход к питанию матери и ребенка имеет двойное преимущество:

Он отражает взаимодействия и взаимосвязи между системами - продовольственной системой, системами здравоохранения, водоснабжения и санитарии, образования и социальной защиты - избегая упущенного представления о том, что неполноценное питание имеет прямые линейно действующие определяющие факторы.

Он задает всем системам общую цель - улучшение рациона и питания детей, подростков и женщин - с признанием общей ответственности и необходимости привлечения внимания и ресурсов со стороны различных государственных, общественных, частных и социальных субъектов.

Достижение результатов в области питания зависит от потенциала пяти систем осуществлять мероприятия, связанные с питанием, на каждом этапе жизни людей, в более широких масштабах, поддерживая при этом развитие, обусловленное особенностями питания:

Работа продовольственной системы должна давать детям, подросткам и семьям возможность требовать доступа к питательным продуктам. Во-вторых, она должна обеспечить безопасность, физическую и финансовую доступность, а также экологическую чистоту питательных продуктов. Наконец, она должна создать здоровую продовольственную среду. Правительства должны устанавливать стандарты, отвечающие интересам детей, и устанавливать равные условия для производителей и поставщиков. Производители и поставщики должны гарантировать, что их действия, включая производство продуктов питания, маркировку и маркетинг, соответствуют этим стандартам. Факты свидетельствуют о том, что при доступности по цене, удобстве и востребованности питательных продуктов, дети и семьи делают выбор в пользу полезных продуктов питания.

Система здравоохранения должна осуществлять инвестиции в развитие знаний и навыков в области питания работниками первичной медико-санитарной

помощи, которые являются буфером между системой здравоохранения, детьми и семьями. Услуги по профилактике неполноценного питания - такие как поддержка грудного вскармливания, прикорма, распространение добавок питательных микроэлементов, дегельминтизация, консультирование по питанию и защита питания матери - должны предоставляться в рамках дородового и послеродового ухода. Выявление и устранение анемии, дефицита питательных микроэлементов, задержки роста и избыточного веса также требуют навыков и материалов системы здравоохранения. Наконец, правительствам следует систематически включать задачи по раннему выявлению и лечению детей с истощением в плановые услуги, учитывая сопряженный с ним высокий риск смертности.

Система водоснабжения и санитарии играет критически важную роль в предотвращении всех форм неполноценного питания, обеспечивая доступ к бесплатной, безопасной и вкусной питьевой воде и безопасным санитарно-гигиеническим услугам. Безопасная питьевая вода является ключом к правильному питанию, а безопасные санитарные условия защищают детей от инфекций и энтеропатии, гарантируя полную усвояемость организмом питательных веществ. Хотя инвестиции в инфраструктуру водоснабжения и санитарии важны, коммуникации с общественностью и изменение моделей поведения с целью защиты, поощрения и поддержки безопасного обращения с пищевыми продуктами и оптимальных методов кормления и поддержания гигиены, включая мытье рук с мылом в критические моменты, должны стать основным направлением деятельности сообществ, медицинских учреждений и школ.

Система образования может реализовывать мероприятия по поддержке здорового рациона и правильного питания. В рамках школьного просвещения по вопросам питания детей и семьи необходимо научить правильно выбирать продукты. Школы должны способствовать созданию условий для здорового питания, доступа к питательной пище и безопасной питьевой воде с приятным вкусом, а также нулевой терпимости к вредной пище и напиткам. В некоторых случаях для уязвимых детей нужно организовать программы школьного питания. Кроме того, в школах могут быть реализованы комплексные программы профилактики анемии и дефицита питательных микроэлементов посредством предоставления добавок питательных микроэлементов, обогащения продуктов на месте потребления, профилактической дегельминтизации и консультирования, поощряющего пищевые привычки, способствующие здоровому росту и развитию.

Система социальной защиты может обеспечить важнейшую систему поддержки процесса улучшения рациона и питания детей, подростков и женщин из

наиболее уязвимых семей. Программы социальной защиты могут обеспечить лучший доступ к полноценному и разнообразному рациону питания за счет предоставления продуктов, ваучеров на питание или денежных переводов. Они также могут обеспечить доступ к основным услугам в области питания, устранив препятствия в получении дородового и послеродового ухода и консультаций по вопросам питания, а также, например, посредством распространения ваучеров на участие в программах школьного питания. Кроме того, система социальной защиты имеет важное значение для защиты продовольственной и пищевой безопасности семей, предотвращая истощение средств к существованию, в том числе при чрезвычайных ситуациях.

В последние годы питанию уделяется все больше внимания. Правительства все чаще разрабатывают политику, программы и выделяют бюджеты, направленные на улучшение питания детей. Чтобы эти инвестиции приводили к реальным изменениям, правительства и их партнеры по развитию должны признать два ключевых факта:

Потребности детей в области питания уникальны и обладают исключительной важностью. Профилактика неполноценного питания среди детей во всех его формах должна быть приоритетом национального развития, и поэтому дети, подростки и женщины должны находиться в центре внимания политики, стратегий и программ в области продовольствия и питания в любых обстоятельствах.

Не существует чудодейственного средства, которое бы позволило навсегда решить проблему неполноценного питания детей. Страны смогут бороться с проблемой детского неполноценного питания только задействовав пять систем: продовольственную систему, системы здравоохранения, водоснабжения и санитарии, образования и социальной защиты. Для этих систем необходимо установить подотчетность по результатам в области питания.

Правительства должны взять на себя руководство действиями по борьбе с неполноценным питанием детей в любых обстоятельствах, определяя политику, программы и бюджеты, направленные на питание детей. Тем не менее, путь к полноценному питанию для всех детей, подростков и женщин требует установления общей цели, для достижения которой правительства, партнеры по развитию, организации гражданского общества, частный сектор, научно-образовательные и исследовательские учреждения и средства массовой информации примут на себя обязательства и произведут необходимые инвестиции.

Концептуальная система Стратегии ЮНИСЕФ по питанию на 2020–2030 годы

В настоящем документе излагается стратегическое намерение ЮНИСЕФ оказать поддержку национальным правительствам и партнерам в защите права детей на питание и в искоренении неполноценного питания детей во всех его формах.

Глава 1 Неполноценное питание детей на сегодняшний момент, описывает тройное бремя неполноценного питания во всем мире, его влияние на жизнь детей и факторы, определяющие рацион и питание детей. В главе содержится призыв к системному реагированию, формирующему рацион, услуги и режим питания, позволяющие придерживаться здорового питания на всех этапах жизни, и одновременно обеспечивающему поддержку развития, обусловленного питанием, для всех детей, подростков и женщин.

Глава 2 Видение, цель и задачи, представляет собой заявление о намерениях в отношении роли ЮНИСЕФ в области питания матери и ребенка. В ней излагаются видение, цель и задачи Стратегии ЮНИСЕФ по питанию на 2020–2030 годы, в основе которой лежит Конвенция о правах ребенка, и которая способствует достижению цели Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года - положить конец детскому неполноценному питанию во всех его формах.

Глава 3 Концептуальная система, описывает концептуальную систему ЮНИСЕФ в отношении определяющих факторов, от которых зависит питание матери и ребенка. Система описывает стимулирующие, лежащие в основе и прямые определяющие факторы, способствующие предотвращению неполноценного питания во всех его формах, а также благоприятные достижения в области человеческого и социального развития, которые стали возможны благодаря улучшению питания матери и ребенка во всех контекстах.

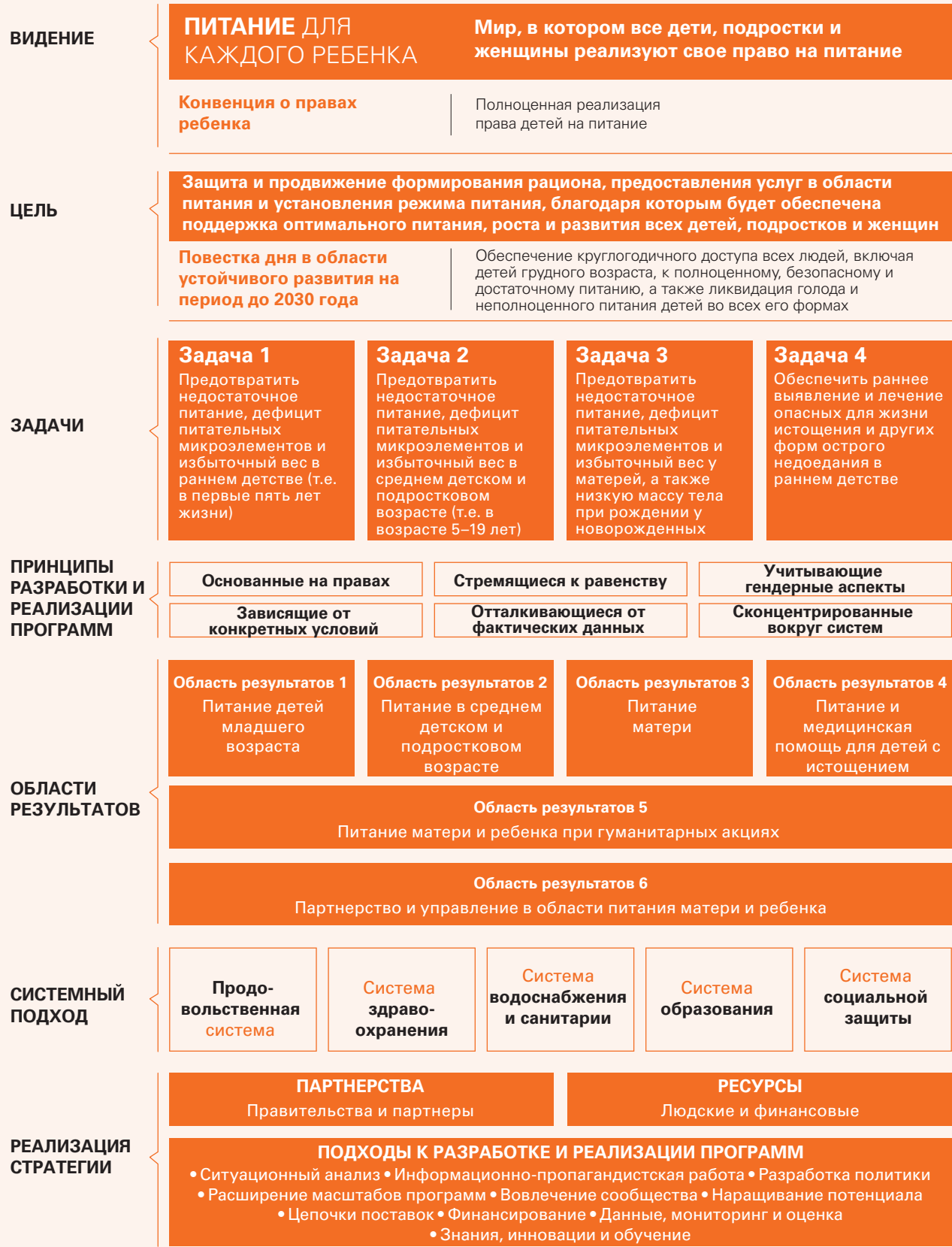
Глава 4 Принципы разработки и реализации программ, представляет шесть универсальных принципов разработки программ ЮНИСЕФ в области питания матери и ребенка. Эти принципы определяют разработку и реализацию программ ЮНИСЕФ в области питания, основанных на правах, стремящихся к равенству, учитывающих гендерные аспекты, зависящих от конкретных условий, отталкивающихся от фактических данных и сконцентрированных вокруг существующих систем.

Глава 5 Области результатов, описывает мероприятия программ ЮНИСЕФ в сфере питания в разбивке на шесть областей результатов. В каждой области результатов мы описываем результаты, достижению которых мы намерены способствовать, а также наши программные приоритеты и действия. Все программы ЮНИСЕФ в области питания в разных регионах и странах разделяют общую предпосылку: профилактика является абсолютным приоритетом в любых условиях; если профилактика не дает результатов, необходимо лечение.

Глава 6 Системный подход к питанию, описывает намерение ЮНИСЕФ по укреплению пяти главных систем – продовольственной системы, систем здравоохранения, водоснабжения и санитарии, образования и социальной защиты - для формирования рациона, предоставления услуг в области питания и установления режима питания, благодаря которым будет обеспечено полноценное питание детей. В ней описываются результаты, достижению которых стремится способствовать ЮНИСЕФ, и наши приоритеты в отношении повышения подотчетности этих систем по решению проблем питания.

Глава 7 Партнерства, программы и люди, описывает порядок реализации ЮНИСЕФ своей Стратегии по питанию на 2020–2030 годы. В ней подчеркивается роль стратегического партнерства, программных подходов, а также человеческих и финансовых ресурсов в воплощении видения, целей и задач Стратегии в измеримые результаты в области питания детей, подростков и женщин во всем мире.

Концептуальная система стратегии (справа) отражает различные элементы Стратегии ЮНИСЕФ по питанию на 2020–2030 годы и их взаимосвязь.



2.

ВИДЕНИЕ, ЦЕЛЬ
И ЗАДАЧИ



В этой главе представлено заявление о намерениях ЮНИСЕФ в отношении питания матери и ребенка до наступления 2030 года. В ней излагаются видение, цель и задачи Стратегии ЮНИСЕФ по питанию на 2020–2030 годы, в основе которых лежит Конвенция о правах ребенка и которые способствуют достижению цели Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года по искоренению неполноценного питания детей во всех его формах.

Конвенция о правах ребенка признает право каждого ребенка на питание от рождения до наступления 18 лет. ЮНИСЕФ выступил глобальной силой, поддержавшей ратификацию Конвенции 196 странами, что сделало ее самым широко ратифицированным договором в области прав человека в мире.⁵² Отмечая тридцатую годовщину Конвенции (1989–2019 гг.), мы признаем значительный прогресс, достигнутый в реализации права детей на питание, а также подтверждаем, что миллионы детей все еще не достигают полноценного роста, развития и возможности обучения по причине неполноценного питания в его многочисленных формах.

Повестка дня в области устойчивого развития на период до 2030 года - это план действий в интересах людей, планеты и процветания. Его 17 Целей в области устойчивого развития направлены на искоренение нищеты и голода во всех их формах и измерениях, гарантируя, что все люди смогут реализовать свой потенциал достойно и в условиях равенства; на защиту планеты от деградации, в том числе за счет экологически чистого производства и потребления; и на обеспечение того, чтобы нынешнее и будущие поколения смогли жить благополучной и полноценной жизнью, к которой приведет устойчивый экономический и социальный прогресс в гармонии с природой.⁵³

Стратегия ЮНИСЕФ по питанию на 2020–2030 годы основана на Конвенции о правах ребенка, вобрала в себя прошлые и текущие рекомендации,⁵⁴ стратегические планы,⁵⁵ и опыт программ,⁵⁶ и способствует достижению целей Повестки дня в

области устойчивого развития на период до 2030 года.⁵⁷ В Стратегии излагается намерение ЮНИСЕФ оказать поддержку реализации глобальных мер по реагированию на проблему неполноценного питания детей в течение следующего десятилетия с участием национальных правительств и партнеров.

Четыре особенности обуславливают уникальные возможности ЮНИСЕФ для мобилизации национальных, региональных и глобальных партнеров - в государственном и частном секторах - для решения глобальной проблемы неполноценного питания детей:

Мандат ЮНИСЕФ в области питания для каждого ребенка - включая детей, пострадавших от гуманитарных кризисов, - благодаря нашей роли ведущего агентства сектора и кластера по вопросам питания.

Многосекторальный мандат ЮНИСЕФ в отношении детей, а также наши знания и опыт в области питания, здравоохранения, водоснабжения и санитарии, образования, защиты и социальной политики.

Широкое присутствие ЮНИСЕФ на местах со штатом более 12 000 сотрудников, и программы питания для детей, подростков и женщин, реализуемые в более чем 130 странах.

Роль ЮНИСЕФ в качестве надежного советника национальных правительств и партнеров на национальном, региональном и глобальном уровнях, осуществляемая ЮНИСЕФ многие годы.



КОНВЕНЦИЯ О ПРАВАХ РЕБЕНКА



Сопроводительная надпись: Стратегия ЮНИСЕФ по питанию на 2020–2030 гг. основана на Конвенции о правах ребенка и содействует достижению целей Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года, которые, как и права детей, являются универсальными, неделимыми и взаимозависимыми, обеспечивая баланс между экономическими и социальными аспектами, а также культурными и экологическими аспектами устойчивого развития.

ВИДЕНИЕ

Мир, в котором все дети, подростки и женщины реализуют свое право на питание.

Видение Стратегии ЮНИСЕФ по питанию на 2020–2030 годы основывается на Конвенции о правах ребенка, в которой признается, что достаточное питание является правом каждого ребенка во всем мире.

ЦЕЛЬ

Защищать и развивать формирование рациона, предоставление услуг в области питания и установление режима питания, благодаря которым будет обеспечена поддержка оптимального питания, роста и развития всех детей, подростков и женщин

Цель Стратегии ЮНИСЕФ по питанию на 2020–2030 годы способствует достижению цели Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года, заключающейся в обеспечении доступа детей к полноценному питанию и искоренении неполноценного питания детей во всех его формах



ЗАДАЧИ

Стратегия поддерживает выполнение четырех задач в области питания детей, подростков и женщин как в условиях процессов развития, так и гуманитарного кризиса.

Задача 1: Предотвратить недостаточное питание, дефицит питательных микроэлементов и избыточный вес в раннем детстве (т.е. в первые пять лет жизни).

Задача 2: Предотвратить недостаточное питание, дефицит питательных микроэлементов и избыточный вес в среднем детском и подростковом возрасте (т.е. в возрасте 5–19 лет).

Задача 3: Предотвратить недостаточное питание, дефицит питательных микроэлементов и избыточный вес у женщин, особенно во время беременности и грудного вскармливания, а также предотвратить низкую массу тела при рождении у новорожденных.

Задача 4: Обеспечить раннее выявление и лечение опасных для жизни истощения и других форм острого недоедания в раннем детстве.

ИЗМЕНЕНИЕ ПАРАМЕТРОВ СТРАТЕГИИ

Как упоминалось в предыдущем разделе, Стратегия ЮНИСЕФ по питанию на 2020–2030 годы описывает намерение ЮНИСЕФ оказать поддержку реализации глобальных мероприятий по решению проблемы питания матерей и детей. Стратегия вобрала в себя прошлые руководства и программный опыт ЮНИСЕФ, а также отразила шесть стратегических изменений, позволяющих реагировать на меняющийся характер детского неполноценного питания и оказывать поддержку национальным правительствам и партнерам в защите права детей на питание.

1 Четко обозначенная нацеленность на проблему неполноценного питания детей во всех его формах.

Стратегия ЮНИСЕФ по питанию на 2020–2030 годы руководствуется Конвенцией о правах ребенка, в которой признается право каждого ребенка на питание. Неполноценное питание во всех его формах является нарушением этого права. Таким образом, Стратегия предназначена для содействия борьбе с тройным бременем детского неполноценного питания: недоедания, как задержки роста, так и истощения; дефицита витаминов и других микроэлементов; а также избыточного веса, ожирения и неинфекционных заболеваний, связанных с питанием. Таким образом, Стратегия согласована с Повесткой дня в области устойчивого развития на период до 2030 года, в которой содержится призыв положить конец неполноценному питанию во всех его формах.

2 Комплексный подход к разработке программ в области питания, охватывающий весь жизненный цикл.

Стратегия по питанию на 2020–2030 годы призывает к тому, чтобы программы ЮНИСЕФ сосредоточились на четырех главных этапах жизни - раннем детстве, среднем детском возрасте, подростковом возрасте и материнстве - с конкретными программными приоритетами и ожидаемыми результатами по каждому этапу жизни. В то время, как питание матери и ребенка в течение первых 1000 дней - от зачатия до достижения ребенком возраста 2 лет - остается главным направлением деятельности программ ЮНИСЕФ в любых условиях, полноценное питание в среднем детском и подростковом возрасте является одновременно правом и окном возможностей для роста, развития и обучения, особенно для девочек, и позволяет разорвать порочный круг неполноценного питания, идущий из поколения в поколение.

3 Сознательный акцент на улучшении рациона, услуг и режима питания.

Целью стратегии ЮНИСЕФ по питанию на 2020–2030 годы является защита и развитие в отношении формирования рациона, предоставления услуг в области питания и установления режима питания, благодаря которым будет обеспечена поддержка оптимального питания, роста и развития всех детей, подростков и женщин. Эта цель руководствуется Концептуальной системой по определяющим факторам питания матери и ребенка 2020 года, которая отталкивается от предыдущей системы ЮНИСЕФ. Признавая существование тройного бремени неполноценного питания, Концепция подчеркивает главенствующую роль питательного, безопасного и доступного питания, а также надлежащих услуг и режима питания в качестве основы здорового питания для детей, подростков и женщин.



4 Системный подход к питанию матери и ребенка.

Большая часть результатов в области питания, которых мы стремимся достичь, требуют взаимодействия с несколькими системами, что позволит гарантировать, что все дети будут получать полноценное и безопасное питание, соответствующие услуги в области питания и придерживаться положительного режима питания. Поэтому в Стратегии по питанию на 2020–2030 годы содержится призыв к программам ЮНИСЕФ укреплять потенциал и подотчетность пяти ключевых систем – продовольственной системы, систем здравоохранения, водоснабжения и санитарии, образования и социальной защиты – для формирования полноценного рациона, предоставления основных услуг в области питания и установления положительного режима питания для детей, подростков и женщин. ЮНИСЕФ, являясь многосекторальным агентством, действующим в интересах детей, располагает возможностями оказать поддержку в применении системного подхода к питанию, который способствует достижению устойчивых результатов.

5 Повышенное внимание к привлечению частного сектора.

Для надлежащего управления в области питания необходимо привлекать партнеров из государственного и частного секторов, которые поддерживают подотчетность по поддержке права детей на питание. Национальные правительства несут основную ответственность за соблюдение этого права; однако частный сектор играет ключевую роль как поставщик продуктов питания, товаров и услуг. Стратегия ЮНИСЕФ в области питания на 2020–2030 годы призывает программы ЮНИСЕФ к стратегическому взаимодействию с субъектами государственного и частного секторов для отстаивания коммерческой политики, методов и производства продуктов, благодаря которым все дети, подростки и женщины будут получать оптимальное питание в любых условиях.

6 Универсальное видение и повестка дня, актуальные для всех стран.

Право детей на питание является универсальным, как и Стратегия ЮНИСЕФ по питанию на 2020–2030 годы. С оперативной точки зрения Стратегия особенно актуальна для стран с низким и средним уровнем доходов, где программы ЮНИСЕФ и страновое присутствие более масштабны и тройное бремя детского неполноценного питания выше. Однако в связи с растущим бременем избыточного веса, ожирения и неинфекционных заболеваний, связанных с питанием, у детей, ЮНИСЕФ усиливает свою работу через страновые отделения и национальные комитеты в странах с высоким уровнем доходов, чтобы отстаивать и поддерживать политику и программы, защищающие права всех детей на полноценное питание.



3.

КОНЦЕПТУАЛЬНАЯ
СИСТЕМА



В этой главе описана концептуальная система ЮНИСЕФ в отношении определяющих факторов питания матери и ребенка. Концептуальная система описывает стимулирующие, основополагающие и прямые определяющие факторы, от которых зависит эффективность профилактики неполноценного питания во всех его формах, а также достижение надлежащих уровней человеческого и социального развития в результате улучшения питания матери и ребенка в любых условиях.

Стратегия ЮНИСЕФ по питанию на 2020–2030 годы представляет Концептуальную систему ЮНИСЕФ 2020 года, устанавливающую определяющие факторы питания матери и ребенка. Эта система отталкивается от Концептуальной системы ЮНИСЕФ 1990 года в отношении причин неполноценного питания детей,⁵⁸ которая использовалась в программах питания на протяжении последних десятилетий, и отличается от нее в трех аспектах:

Во-первых, в ней признается меняющийся характер детского неполноценного питания, который проявляется как тройное бремя: недоедание, включая задержку роста и истощение; дефицит необходимых витаминов и других микроэлементов; а также избыточный вес и ожирение. Эти формы неполноценного питания зачастую параллельно существуют в пределах одной страны, города и сообщества. Они также одновременно могут присутствовать в рамках одной семьи и у одного человека в определенный период времени или в течение всей жизни.

Во-вторых, в ней отражена важная роль рациона и ухода в качестве прямых определяющих факторов питания матери и ребенка. Хороший рацион питания формируется потреблением полезных продуктов и надлежащим режимом кормления и потребления пищи. Уход надлежащего качества зависит от надлежащего предоставления услуг и установленного режима питания. Рацион и уход оказывают друг на друга взаимное влияние. В результате сочетания полноценного рациона и надлежащего ухода дети и женщины придерживаются полноценного питания.

В-третьих, в ней представлены достоверные сведения о факторах, способствующих правильному питанию детей и женщин, обеспечивая концептуальную ясность в отношении стимулирующих, основополагающих и прямых определяющих факторов полноценного питания; их вертикальная и горизонтальная взаимосвязанность; а также достоверные показатели выживаемости, роста, развития, и социо-экономических результатов по итогам повышения качества питания.



РИСУНОК 20

Концептуальная система ЮНИСЕФ в отношении определяющих факторов питания матери и ребенка, 2020 г. Концепция предотвращения неполноценного питания во всех его формах.



Стимулирующими определяющими факторами являются политические, финансовые, социальные, культурные и экологические условия, которые делают возможным надлежащее питание детей и женщин. В Концептуальной системе 2020 года стимулирующие факторы разделены на три категории:

Основополагающими определяющими факторами являются продовольствие, методы и услуги, доступные детям и женщинам в их семьях, сообществах и в среде, для обеспечения полноценного питания. В Концептуальной системе 2020 года они подразделены на три категории:

Прямыми определяющими факторами питания матери и ребенка являются рацион и уход, которые оказывают друг на друга взаимное влияние.

Показатели улучшения качества питания детей и женщин проявляются в краткосрочной и долгосрочной перспективе и включают следующее:

- **Управление:** Надлежащее управление означает действия политических, финансовых и социальных систем, а также действия государственного и частного секторов, необходимые для реализации права детей и женщин на питание.
- **Ресурсы:** достаточные ресурсы означают экологические, финансовые, социальные и человеческие ресурсы, необходимые для реализации права детей и женщин на питание.
- **Нормы:** конструктивные нормы относятся к гендерным, культурным и социальным нормам и действиям, необходимым для реализации права детей и женщин на питание.

- **Продовольствие**, которое включает соответствующую возрасту, богатую питательными веществами пищу, в том числе грудное молоко и прикорм для детей на первых двух годах жизни, с безопасной и вкусной питьевой водой, а также обеспечение круглогодичной продовольственной безопасности семей для всех детей и женщин.
- **Методы**, которые включают соответствующие возрасту методы кормления и питания, включая грудное вскармливание, кормление прикормом по требованию и стимуляцию в раннем детстве, а также надлежащий порядок приготовления пищи, потребления пищи и соблюдение правил гигиены для всех детей и женщин.
- **Услуги**, которые представляют собой надлежащие услуги в области питания, здравоохранения, санитарии, образования и социальной защиты, со здоровой продовольственной средой и здоровой средой проживания, которые предупреждают возникновение болезней и содействуют надлежащему питанию и физической активности всех детей и женщин.

- **Рацион.** Правильный рацион основан на полноценном продовольствии, методах питания и кормления, благодаря которым формируется правильное питание детей и женщин.
- **Уход:** Надлежащий уход зависит от услуг приемлемого качества и методов поддержки здорового питания детей и женщин.

Сочетание правильного питания и хорошего ухода в результате обуславливает полноценное питание детей и женщин на протяжении всей жизни.

- **В детстве и подростковом возрасте** - улучшение показателей выживаемости, здоровья, физического роста, когнитивного развития, готовности к обучению школе и успеваемости.
- **Во взрослом возрасте и для общества в целом** - Улучшение показателей выживаемости, здоровья, производительности и более высокая заработная плата взрослых, а также повышение благосостояния и социальной сплоченности общества.

4.

ПРИНЦИПЫ РАЗРАБОТКИ И РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММ



В этой главе изложены шесть универсальных принципов разработки и реализации программ ЮНИСЕФ в области питания матери и ребенка. Эти принципы служат руководством в процессах разработки и реализации программ ЮНИСЕФ в области питания, основанных на правах, стремящихся к равенству, учитывающих гендерные аспекты, зависящих от конкретных условий, отталкивающихся на фактических данных и сконцентрированных вокруг систем.

Видение Стратегии ЮНИСЕФ по питанию на 2020–2030 годы носит универсальный характер и в равной степени распространяется на детей, подростков и женщин во всем мире. Это видение реализуется посредством разработки и реализации программ на глобальном, региональном, национальном и субнациональном уровнях, руководствуясь шестью принципами:

Основанные на правах

Подход ЮНИСЕФ к разработке и реализации программ по питанию основывается на Всеобщей декларации прав человека (1948 г.), Конвенции о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин (1979 г.) и Конвенции о правах ребенка (1989 г.), которые признают право детей и женщин на питание. ЮНИСЕФ оказывает поддержку национальным правительствам и другим носителям обязательств, включая лиц, обеспечивающих уход, поставщиков услуг и частный сектор, в соблюдении, защите и реализации этого права. ЮНИСЕФ также оказывает поддержку обладателям права - детям, подросткам и женщинам - требовать от них формирования рациона, предоставления услуг и установления режима питания, благодаря которым обеспечивается полноценное питание и подотчетность лиц, наделенных обязательствами.

Стремящиеся к равенству

Подход ЮНИСЕФ к разработке программ по питанию основан на убеждении в том, что сокращение неравенства является справедливым как по сути, так и на практике. Неравенство лишает детей и женщин из самых социально отчужденных групп доступа к полноценному, безопасному, доступному и экологически чистому питанию, а также к приемлемым услугам и режиму питания. Политика и программы в области питания, в которых сознательный упор делается на наиболее уязвимые группы, могут сократить неравенство (справедливо по сути) и повысить степень воздействия мероприятий (справедливо на практике), учитывая, что все формы неполноценного питания все чаще наблюдаются среди самых бедных и наиболее социально отчужденных детей, подростков, женщин, семей и сообществ.

Учитывающие гендерные аспекты

Подход ЮНИСЕФ к разработке и реализации программ в области питания направлен на сокращение гендерного неравенства на протяжении всего жизненного цикла, в семьях и в обществе в целом. Этот подход подразумевает усиление роли женщин в принятии решений относительно рациона питания, услуг и режима питания, а также привлечение мужчин к кормлению детей и уходу за ними, с целью сократить влияние социально сформированных гендерных ролей на питание детей и женщин. Политика и программы, способствующие реализации права девочек и женщин на питание, содействуют борьбе с дискриминацией по половому признаку и росту потенциала положительного межпоколенческого воздействия на питание, если или когда женщины решат стать матерями.



Зависящие от конкретных условий

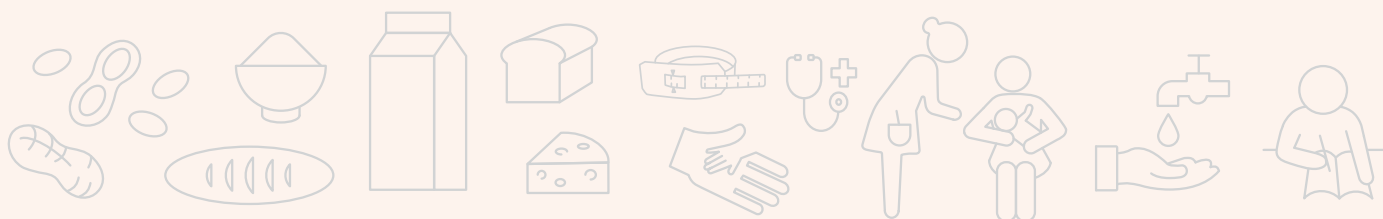
Подход ЮНИСЕФ к разработке и реализации программ по питанию основан на убеждении в том, что меры реагирования программ, учитывающие конкретные условия, способствуют постепенной реализации права детей и женщин на питание. Разработка и реализация программ с учетом конкретных условий происходит на основании анализа ситуации с питанием детей и женщин, включая определяющие факторы, движущие силы и направления потенциального воздействия, а также анализа имеющихся ресурсов (людских и финансовых) и партнерских отношений. Триангуляция потребностей, ресурсов и партнерских отношений в контексте Стратегии позволяет ЮНИСЕФ адаптировать свою программу питания к конкретным условиям реализации программы.

Отталкивающиеся от фактических данных

Подход ЮНИСЕФ к разработке и реализации программ в области питания основывается на имеющихся подлинных научных и программных данных и руководствах. ЮНИСЕФ отстаивает и поддерживает основанные на фактах политику, стратегии, программы и партнерства, направленные на расширение доступа к питательным, безопасным, доступным и экологически чистым рационам, а также основным услугам и режимам питания. Кроме того, ЮНИСЕФ поддерживает формирование новых доказательств (данных и знаний), которые будут использованы в новаторских подходах к питанию матери и ребенка как в контексте процессов развития, так и в гуманитарном контексте.

Сконцентрированные вокруг систем

Подход ЮНИСЕФ к разработке и реализации программ по питанию основан на убеждении, что национальные правительства несут основную ответственность за соблюдение права на питание детей, женщин и граждан. Программы ЮНИСЕФ укрепляют потенциал национальных систем для обеспечения доступа всех детей, подростков и женщин к питательному, безопасному, доступному по цене и экологически чистому рациону питания, а также к услугам здорового питания и положительному режиму питания. ЮНИСЕФ направляет свои усилия на задействование пяти систем – продовольственной системы, систем здравоохранения, водоснабжения и санитарии, образования и социальной защиты - с наибольшим потенциалом для достижения результатов в области питания детей и женщин.



5.

ОБЛАСТИ
РЕЗУЛЬТАТОВ



В этой главе описаны действия, предпринимаемые программами ЮНИСЕФ в области питания по шести областям результатов. В каждой области результатов мы описываем результаты, достижению которых мы намерены способствовать, а также наши программные приоритеты и действия. Все программы ЮНИСЕФ в области питания в регионах и странах разделяют одну общую предпосылку: профилактика является абсолютным приоритетом в любых условиях; если профилактика не дает результатов, необходимо лечение.

Для достижения видения, цели и задач Стратегии по питанию на 2020–2030 годы ЮНИСЕФ подразделяет свои программы по питанию матери и ребенка на шесть областей результатов, каждая из которых включает в себя комплекс конкретных программных приоритетов.

Согласно описанному в главе 4, зависящие от конкретных условий разработка и реализация программ являются ключевым принципом работы ЮНИСЕФ в области питания матери и ребенка. Таким образом, в любой конкретной стране или обстоятельствах ЮНИСЕФ устанавливает определяющие факторы и движущие силы неполноценного питания детей, направления потенциального воздействия, а также ресурсы и партнерства, доступные для работы с определяющими факторами и движущими силами детского неполноценного питания и достижения положительного воздействия. Такой ситуационный анализ позволяет ЮНИСЕФ определить области результатов и программные приоритеты Стратегии, которые актуальны в заданном контексте работы программ.

Все программы ЮНИСЕФ в области питания в регионах и странах разделяют общую предпосылку: профилактика является абсолютным приоритетом в любых условиях; если профилактика не дает результатов, необходимо лечение.

- **Профилактика имеет абсолютный приоритет в любых условиях:** основная цель программ ЮНИСЕФ в области питания - предотвратить неполноценное питание во всех его формах на протяжении жизненного цикла: в раннем детстве, в среднем детском и подростковом возрасте, а также во время беременности и грудного вскармливания.
- **Лечение необходимо, если профилактика не дает результатов:** когда усилия по профилактике неполноценного питания терпят неудачу, программы ЮНИСЕФ в области питания направлены на обеспечение раннего выявления и лечения детей с опасным для жизни неполноценным питанием, с использованием подходов на уровне учреждений и сообществ в любых условиях.



В следующих разделах описаны шесть областей результатов ЮНИСЕФ в сфере питания, намеченные результаты по каждой области результатов и программные приоритеты, определяющие их достижение в период с 2020 по 2030 год:

Область результатов 1: Питание детей младшего возраста – охватывает разработку и реализацию программ ЮНИСЕФ по профилактике всех форм неполноценного питания в первые пять лет жизни, включая недоедание - как задержку роста, так и истощение, дефицит питательных микроэлементов и избыточный вес.

Область результатов 2: Питание в среднем детском и подростковом возрасте – охватывает программы ЮНИСЕФ по профилактике всех форм неполноценного питания в среднем детском (5–9 лет) и подростковом возрасте (10–19 лет), включая недоедание, дефицит питательных микроэлементов и избыточный вес.

Область результатов 3: Питание матери – охватывает программы ЮНИСЕФ по профилактике всех форм неполноценного питания у женщин в периоды беременности и грудного вскармливания, включая недоедание, дефицит питательных микроэлементов и избыточный вес, а также профилактику низкой массы тела при рождении у новорожденных.

Область результатов 4: Питание и медицинская помощь для детей с истощением – охватывает программы ЮНИСЕФ по раннему выявлению и лечению истощения в раннем детстве с использованием подходов на уровне учреждений и сообществ, в рамках непрерывного цикла питания, ухода и поддержки детей.

Область результатов 5: Питание матери и ребенка при гуманитарных акциях – охватывает программы ЮНИСЕФ в области питания при чрезвычайных ситуациях и руководствуется Основными обязательствами ЮНИСЕФ в отношении детей в гуманитарных акциях и обязательствами ЮНИСЕФ в качестве ведущего кластерного агентства по вопросам питания.

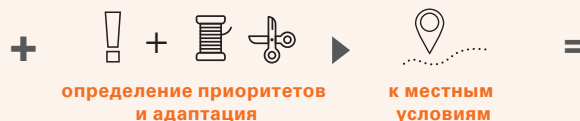
Область результатов 6: Партнерство и управление в области питания – охватывает программы ЮНИСЕФ по укреплению благоприятных условий для питания матерей и детей на глобальном, региональном и страновом уровнях за счет улучшения партнерских отношений, качества данных, знаний, повышения эффективности информационной работы и финансирования.

Напоминание:

Вопрос: Должны ли страновые программы ЮНИСЕФ реализовывать все компоненты Стратегии по питанию?

Ответ: Нет.

Руководящим принципом Стратегии является разработка и реализация программ в зависимости от конкретных условий, которые определяются анализом ситуации с питанием детей, подростков и женщин в заданном контексте (определяющие факторы, движущие силы и направления потенциального воздействия), а также имеющихся людских и финансовых ресурсов и партнерских отношений. Триангуляция потребностей, ресурсов и партнерских отношений позволяет ЮНИСЕФ определить области результатов и программные приоритеты Стратегии, которые актуальны в заданном контексте. Стратегия обеспечивает согласованность программ ЮНИСЕФ в области питания по регионам, странам и программным контекстам.



Ситуация в области питания детей и женщин



Релевантные области результатов и программные приоритеты



Разработка и реализация программ с учетом конкретных условий

ОБЛАСТЬ РЕЗУЛЬТАТОВ 1:

ПИТАНИЕ ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ВОЗРАСТА

Профилактика неполноценного питания у детей раннего и младшего возраста

Область результатов 1 охватывает программы ЮНИСЕФ по профилактике всех форм неполноценного питания у детей в возрасте до 5 лет: недоедание - как задержка роста, так и истощение, дефицит питательных микроэлементов и избыточный вес. Питание в раннем детстве - краеугольный камень выживания, роста и развития. Для предотвращения неполноценного питания в раннем детстве детям раннего и младшего возраста необходимо грудное молоко; соответствующие возрасту питательные, безопасные и доступные по цене продукты; безопасные ресурсы питьевой воды; надлежащие методы кормления, ухода, стимуляции и гигиены; здоровая продовольственная среда; а также надлежащее питание, здравоохранение и санитария.

ЮНИСЕФ отстаивает и поддерживает политику, стратегии и программы по предотвращению неполноценного питания в раннем детстве. Эти политика, стратегии и программы направлены на защиту, продвижение и под-

держку рекомендованных методов грудного вскармливания детей раннего и младшего возраста, начиная с рождения; поощрение и поддержку соответствующего возрасту прикорма и методов кормления в первые два года жизни; поощрение использования приемлемых продуктов и методов кормления для детей в возрасте 3–5 лет; поддержку использования добавок с питательными микроэлементами в случаях, когда распространены рацион с низким содержанием питательных веществ и дефицит питательных микроэлементов; и улучшения продовольственной среды детей с целью предотвращения всех форм неполноценного питания в раннем детстве.

Ожидаемые результаты

Дети раннего и младшего возраста до 5 лет получают пользу от рациона питания, услуг и режима питания, способствующих оптимальному питанию, росту и развитию.

Вставка 3: Питание: в основе раннего развития детей

В раннем детстве формируются важные нейронные связи, которые закладывают основу для развития, обучения, продуктивности и социального благополучия.⁵⁹ Неполноценное питание в раннем детстве может приводить к задержкам в развитии или инвалидности на протяжении всей жизни и пагубно сказываться на развитии и обучении детей, производительности и заработках взрослых. Грудное вскармливание - одно из первых мероприятий в области развития детей раннего возраста; оно поддерживает здоровый рост и развитие мозга, защищает от опасных для жизни и хронических заболеваний и способствует когнитивной стимуляции и укреплению связей.

Период прикорма - также уникальная возможность в области питания. Кормление, при котором лица, осуществляющие уход, взаимодействуют со своими детьми и реагируют на их сигналы о голоде и насыщении, помогает улучшить принятие и приемлемое потребление пищи детьми. Придерживаясь кормления по требованию, лица, осуществляющие уход, стимулируют связи в мозгу ребенка и способствуют когнитивному развитию. Программы ЮНИСЕФ по питанию поддерживают интеграцию вопросов питания и стимулирования детей в раннем возрасте, чтобы обеспечить всем детям надлежащий уход для их выживания, роста и развития в любых условиях.



Дети раннего, младшего возраста и их семьи получают пользу от политики, стратегий и программ, поддерживающих оптимальное питание в раннем детстве.

Наши программные приоритеты

- 1. Практика грудного вскармливания в раннем детстве:** ЮНИСЕФ отстаивает и поддерживает политику, стратегии и программы, которые защищают и поощряют грудное вскармливание. Эти действия включают более активное консультирование по вопросам грудного вскармливания и вспомогательных служб в рамках первичной медико-санитарной помощи в рамках программ на уровне учреждений и сообществ; пропаганду политики по охране материнства и политики, поддерживающей грудное вскармливание на рабочем месте; более строгое соблюдение национального законодательства в отношении Международного свода правил по сбыту заменителей грудного молока и соответствующих резолюций Всемирной ассамблеи здравоохранения; и поддержку внедрения глобального руководства по ВИЧ и вскармливанию детей грудного возраста при чрезвычайных ситуациях.⁶⁰
- 2. Прикорм и методы кормления:** ЮНИСЕФ отстаивает и поддерживает политику, стратегии и программы, которые защищают и продвигают соответствующий возрасту прикорм и методы кормления в первые два года жизни. Это направление включает расширение доступа к питательным, безопасным, разнообразным и недорогим продуктам и их использования; поддержку использования, когда это необходимо, питательных микроэлементов в порошковой форме и обогащенных пищевых продуктов для прикорма, отвечающих стандартам качества; активизацию принятия и обеспечения соблюдения законодательства, регулирующего сбыт пищевых продуктов и напитков промышленного производства для детей; а также повышение качества консультирования лиц, осуществляющих уход, со стороны поставщиков услуг и социальных работников, а также посредством многоканальных коммуникаций, направленных на изменение социальных норм и моделей поведения.
- 3. Надлежащие продукты питания и методы кормления для детей в возрасте 3–5 лет:** ЮНИСЕФ

отстаивает и поддерживает политику, стратегии и программы, которые защищают и развивают полноценное питание и методы кормления детей в возрасте 3–5 лет, в том числе дома, в детских садах и в центрах развития детей младшего возраста. Эти мероприятия включают содействие доступу к питательным, безопасным, разнообразным и финансово доступным продуктам и к здоровой продовольственной среде в детских садах и центрах развития детей младшего возраста путем установления стандартов качества; а также поддержку использования питательных микроэлементов в порошковой форме и потребления обогащенных пищевых продуктов, отвечающих стандартам качества, в случаях распространенности рационов с низким содержанием питательных веществ и дефицита питательных микроэлементов.

- 4. Добавки питательных микроэлементов в раннем детстве:** в регионах, где дети получают недостаточное количество витамина А и железа с рационом или обогащенной пищей, и в условиях, когда имеются доказательства дефицита витамина А и железа у маленьких детей, ЮНИСЕФ поддерживает распространение добавок витамина А, профилактическую дегельминтизацию и использование железосодержащих добавок для детей до 5 лет. Мы содействуем согласованию этих мероприятий по питанию с глобальными и национальными руководящими принципами и поддерживаем их интеграцию в плановые услуги для детей.
- 5. Здоровая продовольственная среда в раннем детстве:** ЮНИСЕФ отстаивает и поддерживает политику, стратегии и программы, способствующие созданию здоровой продовольственной среды для обеспечения полноценного питания в раннем детстве. Эти действия включают поддержку правительств в принятии политики и концепции, которые обеспечивают наличие и доступность питательной пищи и защищают детей от употребления вредной пищи и напитков; отстаивание механизмов разработки и применения политики, свободных от коммерческого влияния; и поддержку программных действий по принципу «двойной обязанности», которые одновременно способствуют предотвращению недоедания и избыточного веса в раннем детстве.

Вставка 3: Оптимальные методы кормления в первые два года жизни

Дети должны получать грудное вскармливание в течение первого часа после рождения, находиться на исключительно грудном вскармливании в течение первых шести месяцев жизни и далее получать грудное вскармливание до достижения ими 2 лет или дольше. По достижении детьми возраста 6 месяцев грудное вскармливание следует сочетать с безопасным и соответствующим возрасту мягким, полутвердым и твердым прикормом.



ОБЛАСТЬ РЕЗУЛЬТАТОВ 2:

ПИТАНИЕ В СРЕДНЕМ ДЕТСКОМ И ПОДРОСТКОВОМ ВОЗРАСТЕ

Профилактика неполноценного питания у детей школьного возраста и подростков

Область результатов 2 охватывает программы ЮНИСЕФ по профилактике всех форм неполноценного питания в среднем детском (5–9 лет) и подростковом (10–19 лет) возрасте, включая недоедание, дефицит питательных микроэлементов и избыточный вес. Профилактика неполноценного питания в среднем детском и подростковом возрасте - это шанс воспользоваться вторым окном возможностей для роста и развития. Фактические данные свидетельствуют о том, что инвестиции в питание этой возрастной группы могут оказать положительное влияние на текущее и будущее состояние питания, повысить успехи в обучении, помочь сформировать устойчивый режим питания, который сохранится на протяжении взрослой жизни, и разорвать цикл неполноценного питания, передаваемый из поколения в поколение.

ЮНИСЕФ отстаивает и поддерживает политику, стратегии и программы по предотвращению неполноценного питания в среднем детском и подростковом возрасте. Эти политика, стратегии и программы нацелены на пропаганду питательного, безопасного, доступного и экологически чистого

рациона, включающего обогащенные продукты, в школах и среди детей и подростков школьного возраста; улучшение продовольственной среды для детей, а также усовершенствование соответствующей политики и законодательства, в том числе, касающегося школ и прилегающих зон; поощрение использования добавок питательных микроэлементов и профилактической дегельминтизации при широком распространении рационов с низким содержанием питательных веществ; углубление знаний и навыков в области правильного питания и физической активности среди детей школьного возраста и подростков; и пропаганду здорового рациона питания и активного образа жизни с помощью широкомасштабных программ коммуникации.

Для укрепления связей между питанием и результатами обучения, ЮНИСЕФ выступает за расширение масштабов пакета «Питание в школах» с учетом конкретных условий, и оказывает соответствующую поддержку, в целях обеспечения здорового рациона питания, а также режима питания и услуг в области питания, основанных на фактических данных.⁶¹



Результаты, которые мы планируем достичь

Дети школьного возраста и подростки получают пользу от рационов, услуг и режима питания, способствующих оптимальному питанию, росту и развитию.

Дети школьного возраста, подростки и их семьи получают пользу от политики, стратегий и программ, учитывающих гендерные аспекты, которые поддерживают оптимальное питание в среднем детском и подростковом возрасте.

Наши программные приоритеты

- 1. Питательная пища в школах и за их пределами:** ЮНИСЕФ отстаивает и поддерживает политику, стратегии и программы, которые улучшают качество рациона в среднем детском и подростковом возрасте. Эти мероприятия включают оказание поддержки в разработке и внедрении рекомендаций по богатому питательными элементами и безопасному школьному питанию; пропаганду использования обогащенных продуктов питания в школах, когда широко распространены рационы с низким содержанием питательных веществ и дефицит питательных микроэлементов; и усиление программ йодирования соли и обогащения пшеничной муки, риса, растительного масла и других форм крупномасштабного обогащения пищевых продуктов в зависимости от существующих условий.
- 2. Здоровая продовольственная среда в школах и за их пределами:** ЮНИСЕФ выступает за установление политики, стандартов и предоставление услуг, которые служат большей доступности богатых питательными веществами, безопасных, доступных и экологически чистых продуктов питания, а также бесплатной, безопасной и вкусной питьевой воды в школах и за их пределами. Эти мероприятия включают поддержку разработки и применения политики, защищающей детей от сбыта вредных продуктов и напитков, в том числе в школах и за их пределами; и пропаганду маркировки пищевых продуктов и создание нормативных стимулов/антистимулов, поддерживающих полезный рацион питания детей школьного возраста и подростков.
- 3. Добавки питательных микроэлементов и дегельминтизация:** В условиях распространенности рационов с низким содержанием питательных веществ и дефицита питательных микроэлементов, ЮНИСЕФ отстаивает и поддерживает политику, стратегии и программы по добавлению питательных микроэлементов, направленные на устранение дефицита основных питательных микроэлементов в среднем детском и подростковом возрасте. В районах, где наблюдаются высокие уровни распространения гельминтов, передающихся через почву, мы содействуем проведению профилактической дегельминтизации среди детей школьного возраста и подростков и оказываем поддержку данному мероприятию.
- 4. Просвещение по вопросам питания в рамках школьных программ:** ЮНИСЕФ отстаивает и поддерживает политику, стратегии и программы, служащие усовершенствованию школьных программ с целью углубления знаний и навыков о правильном питании и физической активности среди детей школьного возраста и подростков. Эти усилия включают внедрение просветительских мероприятий по вопросам питания и физического воспитания в учебные программы начальной и средней школы, повышение квалификации учителей и руководителей школ в сфере просвещения по вопросам питания и содействие формированию правильного питания и физической активности.
- 5. Здоровый рацион питания для детей школьного возраста и подростков:** ЮНИСЕФ отстаивает и поддерживает проведение крупномасштабных программ по изменению социальных норм и моделей поведения, которые повышают осведомленность детей школьного возраста, подростков, их семей и сообществ о преимуществах правильного рациона, здорового питания и физической активности. Эти мероприятия включают в себя определение сообщений и каналов передачи сообщений, учитывающих гендерную специфику и соответствующих контексту, а также эффективных каналов доставки и коммуникационных стратегий.

Пакет «Питание в школах»: важнейшие мероприятия по питанию в школах и за их пределами

Питательные продукты и рацион питания

- Полноценное школьное питание, включая обогащенные продукты, для улучшения рациона питания детей
- Безопасные источники питьевой воды в школах для улучшения рациона питания детей

Здоровая продовольственная среда

- Политика и руководящие принципы по обеспечению питательной пищи и питьевой воды в школах и на прилегающих территориях

- Стандарты и нормы, запрещающие маркетинг вредной пищи и напитков

Добавки и дегельминтизация

- Добавки питательных микроэлементов для профилактики дефицита витаминов и других веществ у детей
- Профилактическая дегельминтизация для защиты детей от гельминтозов и анемии

Грамотность в вопросах питания

- Учебные программы для углубления знаний о правильном рационе и

здоровом питании

- Коммуникационные мероприятия для продвижения правильного рациона питания и здорового режима питания

Физическая активность

- Учебные программы должны включать физическое воспитание и пропаганду физической активности
- Коммуникации для поощрения физической активности и активного образа жизни

ОБЛАСТЬ РЕЗУЛЬТАТОВ 3: ПИТАНИЕ МАТЕРИ

Профилактика неполноценного питания беременных и кормящих женщин

Область результатов 3 охватывает программы ЮНИСЕФ по предупреждению всех форм неполноценного питания женщин во время беременности и грудного вскармливания - двух этапов уязвимости с точки зрения питания. Предупреждение неполноценного питания во время беременности и грудного вскармливания имеет решающее значение для благополучия женщины. Оно также имеет решающее значение для ее ребенка, поскольку состояние питания детей тесно связано с состоянием питания их матерей до, во время и после беременности. В странах с низким и средним уровнем доходов бремя недоедания среди женщин вызывает озабоченность, поскольку проявляется в широкой распространенности худобы, дефицита питательных микроэлементов и анемии во время беременности и грудного вскармливания, в то время как распространенность избыточного веса и ожирения продолжает расти во многих странах, в том числе среди женщин, проживающих в сельской местности.

ЮНИСЕФ отстаивает и поддерживает политику, стратегии и программы, учитывающие гендерные аспекты, по предотвращению неполноценного питания женщин во время беременности и грудного вскармливания. Эти политика, стратегии и программы оказывают поддержку в проведении мероприятий по улучшению состояния питания женщин до и во время беременности, а также во время грудного вскармливания, содействуют коррекции питания и поддержке матерей-подростков и других женщин из групп риска в плане питания, а также способствуют применению инновационных решений для расширения охвата и повышения качества программ питания матерей. В совокупности эта область результатов направлена на ускорение прогресса в достижении глобальных целей по сокращению анемии среди женщин репродуктивного возраста и низкой массы тела при рождении среди новорожденных, одновременно способствуя достижению других глобальных целей в области питания детей.



Результаты, которые мы планируем достичь

Женщины получают пользу от рациона, услуг и режима питания, поддерживающих оптимальное питание во время беременности и грудного вскармливания.

Женщины получают пользу от учитывающих гендерные аспекты политики, стратегий и программ, поддерживающих оптимальное питание во время беременности и грудного вскармливания.

Наши программные приоритеты

- 1. Питание женщин до беременности:** ЮНИСЕФ выступает за политику, стратегии и программы, направленные на улучшение состояния питания женщин. Эти шаги включают поддержку разработки социальной политики и программ социальной защиты, направленных на улучшение питания женщин; усиление коммуникационных стратегий по изменению моделей поведения, подчеркивающих важность питательного, безопасного, доступного и экологически чистого рациона для женщин до беременности; и поддержку расширения программ йодирования соли и обогащения пшеничной муки, риса, растительного масла и/или других форм крупномасштабного обогащения пищевых продуктов в зависимости от существующих условий.
- 2. Питание женщин во время беременности:** ЮНИСЕФ отстаивает и поддерживает политику, стратегии и программы, отражающие глобальные рекомендации по здоровому питанию, включению в рацион питательных микроэлементов (железо и фолиевая кислота или несколько микронутриентов и кальций), профилактической дегельминтизации, контролю набора веса, физической активности и отдыху для беременных женщин, а также повышению качества консультирования по вопросам питания во время дородового наблюдения в соответствии с *Рекомендациями по оказанию дородовой помощи для положительного опыта беременности*.⁶²
- 3. Питание женщин во время грудного вскармливания:** ЮНИСЕФ отстаивает и

поддерживает политику, стратегии и программы, улучшающие состояние питания кормящих матерей и отражающие глобальные рекомендации по здоровому питанию, включению в рацион питательных микроэлементов (железо и фолиевая кислота или несколько микронутриентов), профилактической дегельминтизации, физической активности и отдыху в период грудного вскармливания, а также повышение качества консультирования по вопросам питания и поддержки кормящих матерей во время послеродового наблюдения.

- 4. Питание матерей-подростков и других женщин из группы риска по питанию:** ЮНИСЕФ выступает за политику, стратегии и программы, которые обеспечивают питание и поддержку беременным девочкам-подросткам, кормящим матерям-подросткам и другим беременным и кормящим женщинам из группы риска по питанию. Эти усилия включают в себя оказание поддержки в проведении консультаций и предоставлении услуг в области питания для матерей-подростков, включая соблюдение рекомендованных протоколов включения в рацион питательных микроэлементов и, при необходимости, использование сбалансированных энергетических добавок протеина.
- 5. Инновации в области питания матерей:** ЮНИСЕФ тестирует инновационные решения для улучшения питания женщин во время беременности и грудного вскармливания, например, варианты, связанные с предоставлением высококачественных консультаций по питанию, мониторингом прибавки в весе во время беременности, использованием нескольких микронутриентов и добавок кальция во время беременности, использованием сбалансированных энергетических белковых добавок для матерей-подростков и женщин из группы риска по питанию. В глобальном масштабе мы стремимся формировать рынки для расширения доступа к недорогим высококачественным добавкам питательных микроэлементов и другим товарам, а также стимулировать разработку инновационных продуктов.

Вставка 5: Включение мероприятий в области питания в дородовой уход

Контакты с беременными женщинами при оказании дородовой помощи дают возможность консультировать их по вопросам питания и оказывать им услуги в рамках системы первичной медико-санитарной помощи. Чтобы эта стратегия была эффективной, необходимы действия по двум направлениям: во-первых, странам необходимо расширить охват плановыми услугами дородовой помощи. Во-вторых, качественное питание должно стать неотъемлемым компонентом дородовой помощи женщинам.

Рекомендации ВОЗ по оказанию дородовой помощи для положительного опыта беременности⁶³ предоставляют беспрецедентную возможность обеспечить комплексное предоставление услуг по питанию в рамках планового оказания дородовой помощи. При выполнении этих рекомендаций странам необходимо установить связи с платформами сообществ и системами социальной

защиты, чтобы расширить доступ женщин к полноценному питанию и услугам в области питания. ЮНИСЕФ поддерживает оказание следующих услуг дородовой помощи в зависимости от существующих условий:

- Консультации по питательному и безопасному рациону.
- Консультации по физической активности и отдыху
- Консультации по набору веса и его контроль.
- Включение добавок железа и фолиевой кислоты или нескольких микроэлементов
- Профилактическая дегельминтизация.
- Добавки кальция
- Уход и поддержка для женщин с повышенным риском в области питания

ОБЛАСТЬ РЕЗУЛЬТАТОВ 4:

ПИТАНИЕ И МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ДЛЯ ДЕТЕЙ С ИСТОЩЕНИЕМ

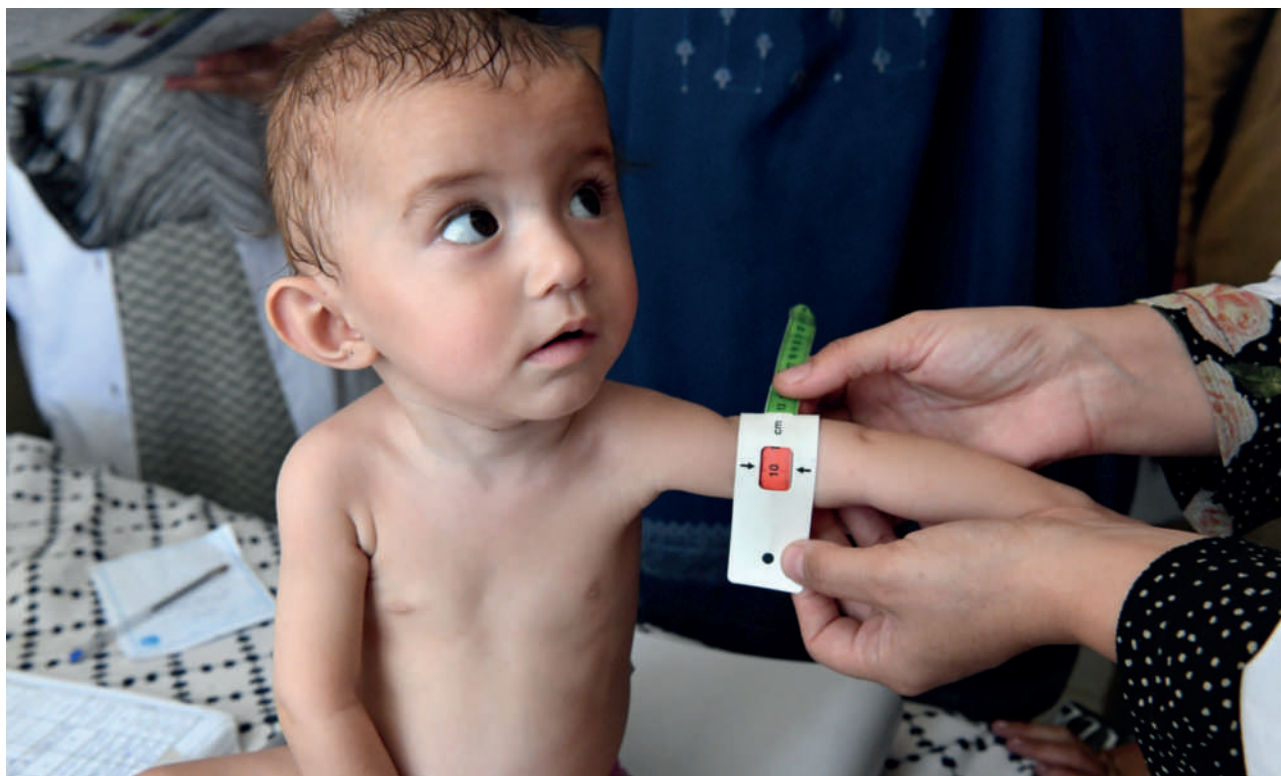
Лечение истощения в раннем детстве

Область результатов 4 охватывает программы ЮНИСЕФ по раннему выявлению и лечению истощения в раннем детстве.⁶⁴ Нарастание усилий по защите детей от факторов риска, ведущих к недоеданию в раннем детстве, является ключевым приоритетом ЮНИСЕФ, согласно установленному в областях результатов 1–3. Но когда усилия по предотвращению недоедания терпят неудачу, раннее выявление и лечение детского истощения - в медицинских учреждениях и сообществах - имеют важное значение для выживания, роста и развития детей. Своевременное и эффективное выявление и лечение особенно важны для детей в возрасте до 2 лет, которые наиболее уязвимы для последствий истощения, представляющих опасность для жизни.⁶⁵

ЮНИСЕФ отстаивает и поддерживает политику, стратегии и программы по раннему выявлению и лечению истощения в раннем детстве.

Мы поддерживаем разработку научно обоснованных протоколов и стратегий раннего выявления и лечения детей с истощением; развитие потенциала медицинских работников в учреждениях и местных сообществах по выявлению детей с истощением и оказанию им помощи; оказание помощи в расширении масштабов и повышении качества плановых услуг в учреждениях и сообществах для детей, страдающих истощением; интеграцию цепочек поставок питания в национальные системы поставок для улучшения ухода за детьми с истощением; а также продвижение и поддержку рентабельного и устойчивого производства готовых к употреблению лечебных продуктов (ГЛП).

Эта область результатов актуальна для любых обстоятельств, в которых проживает большинство детей с истощением, в том числе, не относящихся к гуманитарным кризисам.



Результаты, которые мы планируем достичь

Дети получают пользу от услуг медицинских учреждений и местных сообществ при раннем выявлении и лечении истощения в раннем детстве.

Дети и их семьи получают пользу от политики, стратегий и программ по раннему выявлению и лечению истощения в раннем детстве.

Наши программные приоритеты

- 1. Протоколы и стратегии для детей с истощением, основанные на фактических данных.** В глобальном масштабе ЮНИСЕФ оказывает поддержку ВОЗ в пересмотре глобальных руководящих принципов по раннему выявлению и лечению детей с истощением с использованием подходов на уровне учреждений и сообществ в условиях развивающихся стран и гуманитарных ситуаций. На национальном уровне мы оказываем помощь правительствам в обновлении и согласовании национальных протоколов и стратегий с глобальной политикой и передовыми методами, одновременно поддерживая интеграцию раннего выявления и лечения детей с истощением в национальные планы и бюджеты организаций первичной медико-санитарной помощи.
- 2. Потенциал медицинских работников, относящихся к учреждениям и сообществам:** ЮНИСЕФ укрепляет потенциал учреждений и местных сообществ по оказанию помощи детям с истощением. Мы поддерживаем включение раннего выявления и лечения в национальные учебные программы для поставщиков первичной медико-санитарной помощи и общественных работников, а также оказываем поддержку в проведении обучения и консультаций на рабочем месте. Мы также отстаиваем и поддерживаем инициативы, позволяющие сообществам и лицам, осуществляющим уход, использовать простые инструменты для выявления детей с истощением и обращения за помощью.
- 3. Расширение масштабов услуг по раннему выявлению и лечению детей с истощением:**

ЮНИСЕФ поддерживает национальные правительства в установлении амбициозных, но достижимых национальных целей по охвату детей, страдающих истощением. Для достижения этих целей мы оказываем поддержку правительствам в интеграции раннего выявления и лечения детей с истощением в плановые услуги первичной медико-санитарной помощи, в разработке планов расширения масштабов мероприятий, которые максимизируют рентабельность за счет направления усилий на наиболее уязвимых детей, и мониторинга их реализации через национальные информационные системы здравоохранения и питания.

- 4. Интеграция поставок продуктов питания в национальные системы здравоохранения:** ЮНИСЕФ оказывает техническую поддержку в разработке и принятии стандартов качества по ГЛП и выступает за включение продуктов питания в национальные списки основных лекарственных средств и товаров, а также в национальные системы поставок, укрепляя механизмы их закупки, доставки, хранения и распространения. Мы также предоставляем интегрированные инструменты для работы с данными для правительств и партнеров, позволяя расширить возможности систем для прогнозирования и мониторинга наличия ГЛП и основных продуктов питания для детей, страдающих от истощения.
- 5. Устойчивое и рентабельное производство ГЛП:** ЮНИСЕФ развивает и поддерживает устойчивое и рентабельное производство ГЛП за счет расширения и диверсификации производственного потенциала на региональном, субрегиональном и национальном уровнях, приближая их к нуждающимся детям при одновременном усилении ответственности заинтересованных сторон из государственного и частного секторов на всех уровнях. Параллельно мы содействуем доработке рецептуры ГЛП для корректировки их стоимости, приемлемости, эффективности, воздействия, ответственности за их производство и их экологической чистоты.

Вставка 6: Раннее выявление и лечение истощения у детей в возрасте до 2 лет

В большинстве стран услуги по лечению истощения ориентированы на детей в возрасте 6–59 месяцев. Однако появляется все больше свидетельств того, что истощение возникает в очень раннем возрасте и поражает в первую очередь детей в возрасте 0–23 месяцев. Для этих детей раннее выявление и лечение имеют решающее значение по трем причинам:

- Дети, страдающие истощением в течение первых двух лет жизни, подвергаются большему риску смерти, чем их старшие сверстники.⁶⁶
- Имеющиеся данные свидетельствуют о том, что дети, впервые достигшие истощения в возрасте до 2 лет, с большей вероятностью будут страдать от повторных эпизодов истощения в более позднем возрасте.⁶⁷
- Многие дети, страдающие истощением в первые два года жизни, также подвержены риску задержки роста.

Выявление и лечение эпизодов истощения в течение первых двух лет жизни может оказать положительное влияние на линейный рост.⁶⁸

Как и в случае с малярией, пневмонией и диареей, раннее выявление и лечение детского истощения должны входить в состав плановых услуг первичной медико-санитарной помощи для детей, предоставляемых через медицинские учреждения и программы сообществ. Предоставление этих услуг для охвата детей, страдающих истощением, в течение первых двух лет жизни обеспечит со стороны национальных систем приоритетное внимание уходу за этими детьми, когда они наиболее уязвимы, но также и тогда, когда уход может быть наиболее эффективным для их выживания, роста и развития.

ОБЛАСТЬ РЕЗУЛЬТАТОВ 5:

ПИТАНИЕ МАТЕРИ И РЕБЕНКА ПРИ ГУМАНИТАРНЫХ АКЦИЯХ

Защита прав на питание детей и женщин, пострадавших от чрезвычайных ситуаций

Область результатов 5 охватывает программы ЮНИСЕФ по защите прав на питание детей и женщин, пострадавших от гуманитарных кризисов, что включает защиту и расширение существующих программ профилактики на весь жизненный цикл. Эта работа проводится в соответствии с Основными обязательствами ЮНИСЕФ в отношении детей при гуманитарных акциях и обязательствами ЮНИСЕФ как ведущего кластерного агентства по вопросам питания.⁶⁹

При гуманитарных кризисах часто возникает ограниченный доступ к питательной пище, безопасной питьевой воде и основным услугам в области питания и здравоохранения, что имеет разрушительные последствия для состояния питания детей, подростков и женщин. ЮНИСЕФ оказывает поддержку правительствам в развитии многосекторального потенциала в области питания, создании устойчивых и быстро реагирующих систем и сообществ для предотвращения всех форм неполноценного питания до и во время гуманитарных кризисов, а также в расширении охвата мероприятиями по раннему выявлению и лечению детей с истощением, когда это необходимо.

ЮНИСЕФ отстаивает и поддерживает политику, стратегии и программы, направленные на защиту и соблюдение прав на питание детей и женщин, пострадавших от гуманитарных кризисов. Мы обеспечиваем эффективную координацию и техническую помощь в области питания при реализации мероприятий по повышению готовности к чрезвычайным ситуациям и реагированию на них, создаем системы и потенциал для подготовки, преодоления проблем питания в условиях гуманитарных кризисов и реагирования на них; укрепляем информационные системы по питанию и управляем данными о питании в гуманитарном контексте; и оказываем поддержку осуществлению основных мероприятий в области питания для предотвращения и лечения неполноценного питания при чрезвычайных ситуациях.

Результаты, которые мы планируем достичь

Дети, подростки и женщины, пострадавшие от гуманитарных кризисов, получают пользу от рациона, услуг и режима питания, которые служат защите, распространению и поддержке оптимального питания.



Действия ЮНИСЕФ по реагированию на гуманитарные кризисы согласованы с его Основными обязательствами в отношении детей при гуманитарных акциях и его обязательствами в качестве ведущего агентства кластера по вопросам питания.

Наши программные приоритеты

1. Координация вопросов питания при чрезвычайных ситуациях:

ЮНИСЕФ взаимодействует с национальными правительствами и партнерами с целью выполнения своей роли ведущего кластерного агентства по вопросам питания. Для эффективного обеспечения готовности, реагирования и восстановления в сфере питания мы укрепляем национальный координационный потенциал внутри секторов и между ними. В гуманитарном контексте мы выстраиваем эффективные партнерские отношения в области питания с национальными правительствами, гражданским обществом, НПО, агентствами Организации Объединенных Наций, научными кругами, частным сектором и другими кластерами, чтобы обеспечить реализацию мер в области питания, соответствующих контексту.

2. Техническая поддержка сферы питания при чрезвычайных ситуациях:

ЮНИСЕФ стремится предоставлять своевременную и качественную техническую поддержку (на месте и удаленно) национальным правительствам и партнерам, своевременно обеспечивая готовность к чрезвычайным ситуациям и реагирование на них в соответствии с глобальными стандартами, руководящими принципами и рекомендуемой практикой. Мы также возглавляем Технический альянс Глобального кластера питания, который оказывает техническую поддержку заинтересованным сторонам на глобальном, региональном и национальном уровнях и решает технические вопросы, связанные с питанием в условиях гуманитарных кризисов.⁷⁰

3. Системы и потенциал в области питания при чрезвычайных ситуациях:

ЮНИСЕФ поддерживает политику, программы и руководящие принципы в области питания, в которых заложены механизмы

реагирования на потрясения до наступления гуманитарных кризисов, содействуя сотрудничеству между гуманитарными организациями и участниками процесса развития, укрепляя национальные системы и цепочки поставок для обеспечения постоянного доступа к услугам в области питания и товарам, оказывая поддержку в создании партнерских отношений и мобилизации финансовых и других ресурсов. Мы также развиваем подотчетность перед пострадавшим населением посредством наших процессов планирования, а также разработки и реализации программ в области питания матери и ребенка.

4. Информационные системы по питанию при чрезвычайных ситуациях:

ЮНИСЕФ укрепляет глобальные и национальные информационные системы по питанию для подготовки к гуманитарным кризисам и реагирования на них. Мы поощряем использование дезагрегированных данных для принятия важных решений, влияющих на питание детей, подростков и женщин до, во время и после наступления гуманитарных кризисов. Мы также вырабатываем и распространяем знания о повышении готовности к чрезвычайным ситуациям и мерах реагирования в отношении питания и способствуем обучению партнеров, стран и регионов.

5. Реализация основных мероприятий в области питания при чрезвычайных ситуациях:

ЮНИСЕФ использует свои сравнительные преимущества, которыми он обладает в качестве многосекторального агентства, для своевременного и скоординированного осуществления мер реагирования для предупреждения и лечения неполноценного питания в гуманитарных контекстах, в том числе посредством предоставления услуг со стороны программ в области питания, здравоохранения, водоснабжения и санитарии, образования, и социальной защиты. Как ведущее агентство кластера по питанию, мы обязуемся выступить гарантирующим поставщиком, обеспечивая выполнение основных мероприятий в области питания, когда национальные системы не работают или их усилия оказываются недостаточными во время гуманитарных кризисов.

Вставка 8: Основные обязательства ЮНИСЕФ по защите питания матери и ребенка при гуманитарных акциях

Основные обязательства ЮНИСЕФ в отношении детей при гуманитарных акциях, обеспечивают систему для участия в гуманитарной деятельности и отражают приверженность ЮНИСЕФ выполнению своего мандата в отношении детей, пострадавших от гуманитарных кризисов.

Выполнение программных обязательств в области питания начинается с координации и получения информации о питании. В дополнение к ним идут обязательства по обеспечению доступа к рациону, услугам и режиму питания на протяжении всего жизненного цикла, отражающие приоритетный характер профилактики и необходимости лечения, когда профилактика не дает

результатов, в любых обстоятельствах. Кроме того, в этих программных обязательствах излагаются ключевые аспекты информационно-пропагандистской деятельности, координации и партнерства, качественной разработки и реализации программ и стандартов, устанавливающих взаимосвязь между гуманитарной деятельностью и развитием.

К ним прилагается система показателей для оптимизации институциональной отчетности (см. полный текст Основных обязательств ЮНИСЕФ по защите, поощрению и поддержке питания матерей и детей в гуманитарных акциях).

ОБЛАСТЬ РЕЗУЛЬТАТОВ 6:

ПАРТНЕРСТВО И УПРАВЛЕНИЕ В ОБЛАСТИ ПИТАНИЯ

Укрепление партнерских отношений, повышению качества данных, знаний, информационно-пропагандистской деятельности и финансирования в области питания

Область результатов 6 охватывает программы ЮНИСЕФ по укреплению партнерских отношений, повышению качества данных, знаний, информационно-пропагандистской деятельности и финансирования - пяти основных столпов работы ЮНИСЕФ в области управления питанием матери и ребенка. Стратегическое партнерство лежит в основе улучшения управления питанием матери и ребенка. Доказательства, в которые входят данные и знания, служат основой для нашей пропагандистской работы, направленной на развитие партнерских отношений, политики и программ, а также для эффективного распределения ресурсов, включая внутреннее финансирование.

В контексте Области результатов 6 «Партнерство и управление в области питания» ЮНИСЕФ созывает, поддерживает и координирует стратегические партнерства в области питания матери и ребенка с государственными, частными и гражданскими заинтересованными сторонами; укрепляет системы данных и информации; генерирует, использует знания и распространяет их; руководит стратегической информационной деятельностью и коммуникационными мероприятиями; и мобилизует ресурсы, включая внутреннее финансирование, для целей питания матерей и детей как в контексте процессов развития, так и в гуманитарном контексте.

Напоминание: партнерства, данные, знания, информационно-пропагандистская деятельность и финансирование - пять основных столпов деятельности ЮНИСЕФ по управлению в области питания матерей и детей.



Результаты, которые мы планируем достичь

Управление питанием матери и ребенка стало более эффективным за счет улучшения стратегического партнерства, данных, знаний, информационной работы и финансирования.

Дети, подростки и женщины получают пользу от повышения эффективности процесса управления питанием на национальном, региональном и глобальном уровнях.

Наши программные приоритеты

1. Партнерства в интересах питания матери и ребенка:

ЮНИСЕФ использует свои организационные возможности для создания и поддержки стратегических партнерств в области питания, работая во всех секторах с правительствами, агентствами Организации Объединенных Наций, гражданским обществом и НПО, фондами, академическими кругами, исследовательскими организациями, парламентами и частным сектором. Мы вносим свой вклад в повышение эффективности процессов управления национальными и глобальными системами, включая продовольственные системы, системы здравоохранения, водоснабжения и санитарии, образования и социальной защиты, для достижения устойчивых результатов в области питания.

2. Данные о питании матери и ребенка:

ЮНИСЕФ развивает национальный потенциал по своевременному сбору и анализу данных о питании, в том числе с помощью исследований и систем мониторинга и оценки, и поддерживает использование таких данных для обоснования политики, стратегий и программ в области питания. Мы осуществляем инвестиции в национальные информационные системы, предоставляем технические рекомендации по сбору данных и по показателям питания, а также отстаиваем и поддерживаем отчетность по индикаторам и целям Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года.

3. Знания для улучшения питания матери и ребенка:

ЮНИСЕФ отстаивает и поддерживает политику,

стратегии, программы и финансирование в области питания, основанные на фактических данных.

Процесс выработки нами знаний включает оценку, результаты анализов и исследований, проводимые на начальных этапах; а также укрепление потенциала местных научно-образовательных и исследовательских организаций в целях оказания поддержки политикам и программам, основанным на фактических данных. Мы также укрепляем внутренние системы управления знаниями для сбора фактов и обмена ими, а также для облегчения межстранового и межсекторального обмена знаниями по вопросам питания матери и ребенка.

4. Информационно-пропагандистская работа в области питания матери и ребенка:

ЮНИСЕФ использует доказательства - фактические данные и знания - в качестве основы своей информационной деятельности по формированию политики, стратегий, программ и бюджетов в области питания матери и ребенка; привлечению партнеров из государственного, гражданского общества и частного сектора; и наращиванию политических и финансовых обязательств в отношении питания. Поддерживая информационно-пропагандистскую деятельность и обмен информацией через различные средства массовой информации и площадки, мы повышаем осведомленность, информируем, вдохновляем и привлекаем целевую аудиторию, а также отстаиваем право детей на питание во всех обстоятельствах.

5. Ресурсы и финансирование питания матери и ребенка:

ЮНИСЕФ выступает за наращивание людских и финансовых ресурсов в области питания за счет использования своего опыта в социальной политике и государственном финансировании для детей; поддержки правительств в повышении эффективности планирования, ресурсов, реализации и отслеживания национальных ассигнований и расходов на питание; и мобилизации ресурсов для выполнения наших обязательств, изложенных в документах страновых программ ЮНИСЕФ, стратегических планах, основных обязательствах в интересах детей при гуманитарных акциях и настоящей Стратегии по питанию на 2020–2030 годы.

Вставка 9: NutriDash: данные о питании на благо всего мира

NutriDash - это онлайн-платформа, которой управляет ЮНИСЕФ, предназначенная для сбора данных о программах питания во всем мире.⁷¹ NutriDash собирает, хранит, анализирует и визуализирует информацию об основных мероприятиях в области питания на национальном, региональном и глобальном уровнях. Более 120 стран предоставляют данные, полученные от национальных информационных систем и по итогам опросов, через NutriDash.

Сбор этих данных происходит ежегодно с помощью анкет в Интернете при поддержке страновых офисов ЮНИСЕФ и в процессе консультаций с национальными правительствами и партнерами. ЮНИСЕФ оказывает странам техническую поддержку на всех этапах сбора, проверки, контроля качества и анализа данных.

Данные NutriDash используются для информационного обеспечения планирования программ и прогнозирования поставок, а также для мониторинга эффективности программ питания. Со временем NutriDash эволюционировала и стала работать с пробелами в данных. Например, традиционно работа NutriDash была нацелена на питание матерей и детей раннего возраста, но все больше данных система собирает о питании детей школьного возраста и подростков, о продовольственной среде детей и благоприятной среде для питания (например, национальная политика, законодательство, стратегии и программы). Обладая способностью отслеживать глобальный охват мероприятиями по профилактике и лечению неполноценного питания, NutriDash предлагает важный инструмент для определения приоритетных действий в области питания, необходимых для искоренения всех форм неполноценного питания к 2030 году и в последующем.

Связь с главными результатами других программ ЮНИСЕФ по питанию

ЮНИСЕФ - это многосекторальное агентство, обладающее знаниями, опытом и реализующее программы в различных секторах. Некоторые из результатов, достигнутые другими программами, способствуют реализации права детей на питание путем создания благоприятных условий, в которых можно развивать приверженность полезному питанию. В этом разделе освещаются отдельные результаты, связанные с питанием, достигнутые шестью программами ЮНИСЕФ:



ЗДРАВООХРАНЕНИЕ: Повышение эффективности служб первичной медико-санитарной помощи для детей и женщин. Повышение эффективности первичной медико-санитарной помощи и обеспечение справедливого доступа к основным медицинским услугам для детей и женщин улучшает проведение беременности и состояние ребенка, включая массу тела при рождении, а также способствует профилактике и лечению инфекций у детей и женщин. Состояние питания лучше среди детей, рожденных женщинами, имеющими доступ к услугам по охране здоровья матери и ребенка, включая репродуктивное здоровье, дородовой уход, иммунизацию и услуги по лечению распространенных детских болезней.



ВИЧ: Искоренение передачи ВИЧ от родителей ребенку. Раннее и эффективное тестирование и лечение ВИЧ-инфекции среди беременных женщин и их детей, а также более широкое применение антиретровирусных препаратов при лечении могут предотвратить передачу ВИЧ от матери ребенку. Расширенный доступ подростков к услугам, связанным с ВИЧ, включая профилактику, консультирование, тестирование и лечение, может способствовать фактическому искоренению передачи ВИЧ от родителей ребенку. Состояние питания лучше среди детей, рожденных от родителей, имеющих доступ к услугам по профилактике, тестированию и лечению ВИЧ.



WASH: Всеобщий и равноправный доступ к безопасной питьевой воде и санитарии. Укрепление национальных систем по обеспечению безопасной питьевой водой, искоренению практики открытой дефекации и поддержке безопасной утилизации фекальных отходов - в том числе с помощью подходов к полной санитарии, реализуемых сообществом - помогает сохранить здоровье детей и оградить их от болезней. Состояние питания лучше среди детей, подростков и женщин, живущих в семьях, имеющих доступ к безопасной питьевой воде и средствам санитарии.





ОБРАЗОВАНИЕ: Реализация права девочек на образование и обучение. Укрепление систем образования и поощрение равноправного доступа к качественному образованию, начиная с дошкольного и кончая средним образованием, способствует повышению готовности девочек к школе, их зачислению на учебу, продолжению учебы и лучшим результатам обучения. Качественное образование и обучение содействуют улучшению питания матери и ребенка в рамках одного поколения и между поколениями. Чем более высокий уровень формального образования получили матери, тем лучше состояние питания у их детей.



ЗАЩИТА: Предотвращение детских браков и подростковой беременности. Предотвращение детских браков необходимо для защиты прав детей и снижения риска беременности среди девочек, которые еще находятся в стадии физического роста, умственного и эмоционального развития. Предотвращение беременности в подростковом возрасте также снижает риск материнской смертности, осложнений при беременности и низкой массы тела ребенка при рождении. Предотвращение детских браков и беременности улучшает питание детей в рамках одного поколения и между поколениями. Состояние питания лучше среди детей, рожденных взрослыми женщинами.



СОЦИАЛЬНАЯ ПОЛИТИКА: Повышение эффективности государственного финансирования и социальной защиты детей и женщин. Предоставление детям и женщинам приоритета при распределении бюджета и поддержка мобилизации, распределения и использования внутренних финансовых ресурсов могут улучшить доступ к полноценному и безопасному питанию и основным услугам в области питания для детей и женщин. С помощью механизмов социальной защиты, таких как денежные переводы, освобождение от уплаты сборов и субсидии, национальные системы социальной защиты могут гарантировать, что наиболее уязвимые дети и женщины формируют правильное питание, получают услуги в области питания и устанавливают здоровый режим питания.



6.

СИСТЕМНЫЙ
ПОДХОД
К ПИТАНИЮ



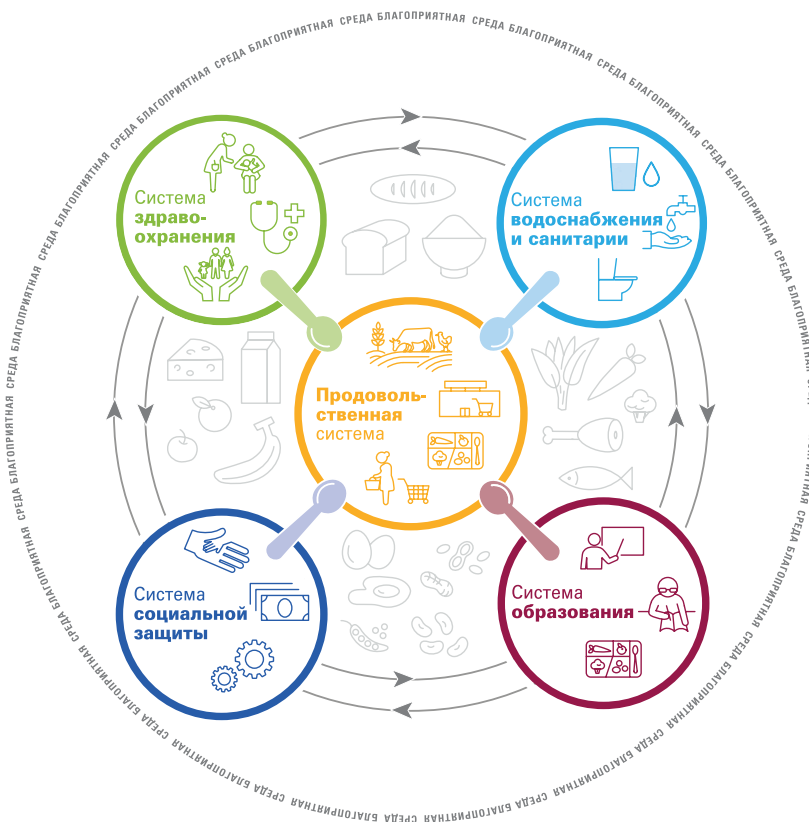
В этой главе описано, каким образом ЮНИСЕФ намерен укрепить пять основных систем – продовольственную систему, системы здравоохранения, водоснабжения и санитарии и санитарии, образования и социальной защиты - для обеспечения полноценного питания, основных услуг в области питания и полезного режима питания для детей, подростков и женщин. В ней описаны результаты системного уровня, в достижение которых мы стремимся внести свой вклад, а также наши приоритеты, приводящие к повышению подотчетности этих систем за улучшение питания матерей и детей.

Меняющийся характер неполноценного питания детей требует новых глобальных ответных мер: таких, которые бы предусматривали рацион питания, услуги в области питания и режим питания, благодаря которым устанавливается полноценное питание детей, подростков и женщин, и которые при этом способствуют их развитию, обусловленному питанием, на всех этапах жизни и в любых обстоятельствах. Некоторые результаты в области питания, описанные в главе 5, могут быть достигнуты при поддержке только одной системы, но большинство из них требует взаимодействия с несколькими системами, чтобы гарантировать, что все дети, подростки и женщины получат пользу от полноценного питания, приемлемых услуг в области питания и благоприятного режима питания. Например, для повышения качества питания детей необходима продовольственная система,

производящая ряд питательных продуктов, доступных семьям по цене; система здравоохранения с хорошо обученным персоналом на уровне учреждения и сообщества, которые предоставляют консультации лицам, осуществляющим уход, о преимуществах полноценного и разнообразного питания для детей; система водоснабжения и санитарии, обеспечивающая бесплатную, безопасную и вкусную питьевую воду для здорового питания и безопасного приготовления пищи; и система социальной защиты, которая сокращает неравенство, обеспечивая доступность питательных продуктов для уязвимых детей и семей.

Программы ЮНИСЕФ в области питания используют системный подход к улучшению показателей питания. Этот подход учитывает взаимодействие и взаимосвязи между **пятью системами – продовольственной системой,**

РИСУНОК 21
Системный подход к питанию матери и ребенка



системами здравоохранения, водоснабжения и санитарии, образования и социальной защиты

- избегая упрощенного представления о том, что неполноценное питание имеет прямые линейно действующие определяющие факторы. Этот подход направлен на активацию пяти систем с наибольшим потенциалом для предоставления полноценного питания, основных услуг в области питания и закрепления положительного режима питания для детей, подростков и женщин в широком масштабе.⁷²

Системный подход ЮНИСЕФ к питанию направлен на то, чтобы пять ключевых систем – продовольственная

система, системы здравоохранения, водоснабжения и санитарии, образования и социальной защиты – стали **лучше оснащенными и более подотчетными** за улучшение питания детей, подростков и женщин и решение проблемы неполноценного питания во всех его формах. Являясь многосекторальным агентством, обладающим мандатом и опытом в области питания, здравоохранения, водоснабжения и санитарии, образования и защиты, ЮНИСЕФ обладает уникальными возможностями для поддержки системного подхода к питанию матери и ребенка, который закрепит ответственность стран и обеспечит устойчивые результаты.

**Продовольственная система**

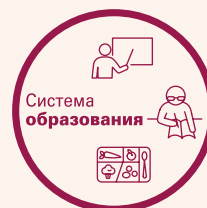
должна дать детям, подросткам и семьям возможность требовать доступа к питательным продуктам. Во-вторых, необходимо обеспечить наличие питательных и безопасных, доступных по цене, экологически чистых продуктов питания. Наконец, необходимо создать здоровую продовольственную среду. Фактические данные показывают, что, когда продукты питания доступны по цене, удобны и востребованы, дети, подростки и семьи выбирают полезные продукты питания.

**Система здравоохранения**

является ключевой платформой для профилактики и лечения неполноценного питания, предоставляющей множество возможностей для контактов с детьми, подростками и женщинами. Таким образом, системы здравоохранения должны поощрять формирование питательных и безопасных рационов, предоставление услуг по профилактическому питанию, лечение детей с тяжелым недоеданием и содействие внедрению благоприятного режима питания в семьях и сообществах.

**Система водоснабжения и санитарии**

играет решающую роль в предотвращении всех форм неполноценного питания, обеспечивая доступ к бесплатной, безопасной и вкусной питьевой воде, а также безопасным санитарно-гигиеническим услугам. Безопасная питьевая вода является важным компонентом правильного питания, а безопасные услуги в области санитарии и гигиены способствуют созданию чистой и здоровой окружающей среды, которая защищает детей, подростков и женщин от факторов, вызывающих потерю питательных веществ.

**Система образования**

предлагает обширную платформу для улучшения питания детей, предоставления услуг в области питания и поощрения правильного режима питания среди детей, подростков и семей, одновременно воспитывая новое поколение хорошо питающихся и грамотных в области питания мальчиков и девочек в разных условиях, в том числе в сельской местности, в городах, в развивающихся странах и при гуманитарных кризисах.

**Система социальной защиты**

может предоставить важнейшую систему поддержки для улучшения качества рациона и питания детей из наиболее уязвимых семей за счет устранения основных причин неполноценного питания. Программы социальной защиты могут повысить доступность питательного и разнообразного рациона, расширить доступ к основным услугам в области питания и способствовать закреплению положительного режима питания.

НАПОМИНАНИЕ: Системный подход ЮНИСЕФ к питанию признает центральную роль пяти систем – продовольственной системы, систем здравоохранения, водоснабжения и санитарии, образования и социальной защиты - в формировании полноценного, безопасного, доступного и экологически чистого рациона питания детей, подростков и женщин, обеспечивая при этом предоставление необходимых услуг в области питания и установление положительного режима питания на протяжении всего жизненного цикла.

РАБОТА С ПРОДОВОЛЬСТВЕННОЙ СИСТЕМОЙ ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА ПИТАНИЯ ДЕТЕЙ

Продовольственная система включает в себя политику, услуги и участников, необходимые для обеспечения доступа населения к полноценному питанию, под которым подразумевается рацион, состоящий из питательных, безопасных, доступных по цене и экологически чистых продуктов. Продовольственные системы несут основную ответственность за качество питания, безопасность, наличие и доступность рационов питания детей.⁷³ Однако продовольственные системы зачастую не учитывают особые потребности детей в питании при определении того, какие продукты питания необходимо производить, обрабатывать, упаковывать, хранить и реализовывать. Кроме того, стоимость питательных продуктов делает их недоступными для многих семей, тогда как ультраобработанные и менее питательные продукты могут быть доступны, как физически, так и по цене и широко распространяться. Продовольственная среда часто ориентирована на получение прибыли, а не на интересы детей, поэтому детям и семьям сложно сделать правильный выбор продуктов питания.

Как упоминалось в Главе 1, продовольственная система должна функционировать таким образом, чтобы дать детям, подросткам и семьям возможность требовать доступа к питательным продуктам. Во-вторых, необходимо обеспечить наличие и доступность питательной пищи. Наконец, необходимо создать здоровую продовольственную среду. Правительства должны установить стандарты, соответствующие интересам детей, и создать равные условия для производителей и поставщиков продуктов питания. Производители и поставщики должны гарантировать, что их действия, включая производство, маркировку и маркетинг пищевых продуктов, соответствуют этим стандартам. Факты показывают, что, когда продукты питания доступны по цене, удобны и востребованы, дети и семьи делают выбор в пользу здоровых продуктов питания. ЮНИСЕФ работает над улучшением качества детского питания, продовольственной среды и пищевых привычек. Эти действия включают в себя использование политики, услуг, ресурсов и привлечение участников продовольственной системы, чтобы повысить подотчетность за улучшение рациона и режима питания детей в любых условиях.

ЮНИСЕФ работает над улучшением качества питания детей, продовольственной среды и режима питания.

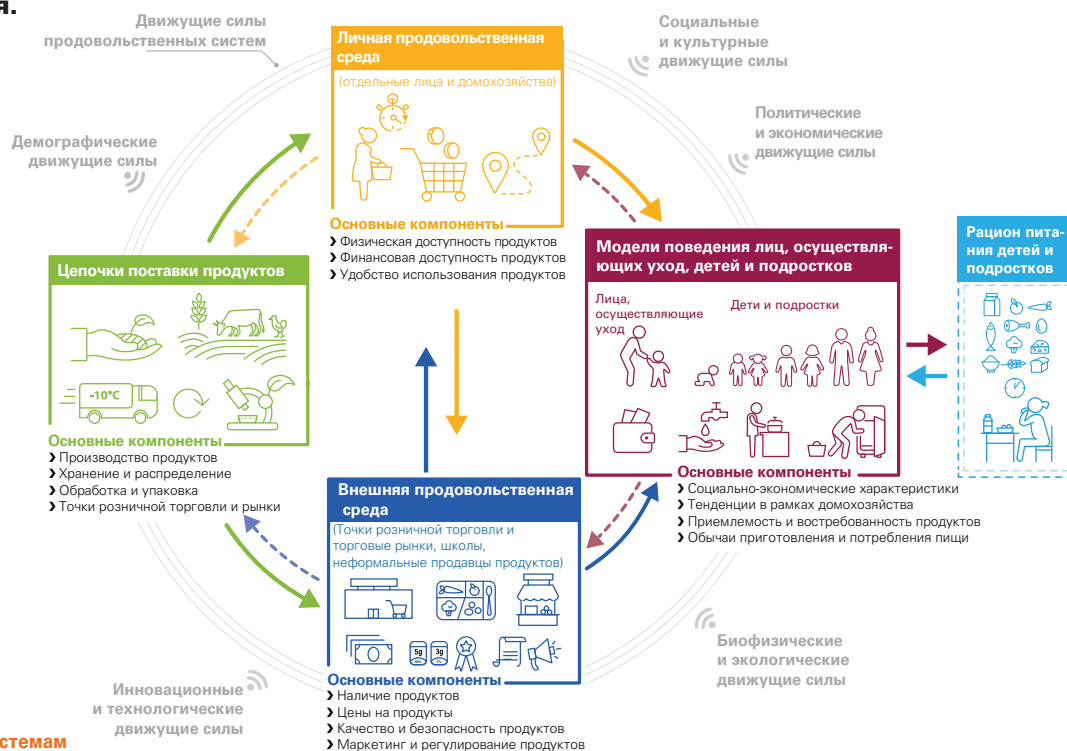


РИСУНОК 22
Концепция Innocenti по продовольственным системам для детей и подростков

Результаты, которые мы планируем достичь

Продовольственные системы защищают, поощряют и поддерживают рацион, услуги и режим питания, предотвращающие неполноценное питание детей во всех его формах.

Наши приоритетные направления для взаимодействия

- 1. Определение приемлемых продуктов питания и рационов для детей в национальных руководящих принципах и стандартах:** ЮНИСЕФ отстаивает и поддерживает разработку национальных руководящих принципов по грудному вскармливанию и прикорму, а также национальных стандартов для пищевых продуктов, предназначенных для детей, включая прикорм и школьное питание. Мы отстаиваем и поддерживаем разработку рекомендаций по питанию, основанных на выборе пищевых продуктов, соответствующих потребностям детей и подростков, и являющихся экологически чистыми. В соответствии с такими руководящими принципами и стандартами мы выступаем за обеспечение детей полноценным питанием в контексте программ образования, социальной защиты и государственного сектора.
- 2. Повышение качества пищевых продуктов и рационов для детей посредством действий в рамках цепочек поставок пищевых продуктов:** в условиях централизации промышленности ЮНИСЕФ поддерживает обязательные крупномасштабные программы обогащения пищевых продуктов для соли, пшеничной муки, риса, растительного масла или других пищевых продуктов с учетом конкретных условий, для устранения пробелов в потреблении питательных веществ. Мы отстаиваем и поддерживаем разработку национальных руководств по производству и использованию обогащенного прикорма для детей в возрасте от 6 до 23 месяцев, а также снижение содержания сахара, соли, насыщенных и трансжирных кислот в обработанных пищевых продуктах, которые способствуют избыточному потреблению калорий детьми, подростками и семьями.
- 3. Здоровая продовольственная среда для детей благодаря политике государственного сектора:** ЮНИСЕФ отстаивает и поддерживает политику,

которая защищает детей от вредных методов маркетинга пищевых продуктов и способствует выбору питательных, безопасных, доступных и экологически чистых продуктов питания. Эти мероприятия включают поддержку эффективного соблюдения Международного свода правил по сбыту заменителей грудного молока и соответствующих резолюций Всемирной ассамблеи здравоохранения, а также глобальных рекомендаций ВОЗ по маркетингу пищевых продуктов и безалкогольных напитков для детей. Мы выступаем за удобную для потребителя маркировку на лицевой стороне упаковки, финансовые стимулы и антистимулы, а также целевые продовольственные субсидии для облегчения выбора питательных продуктов и ограничения потребления вредной пищи.

- 4. Здоровая продовольственная среда, в местах, где дети проживают, учатся, питаются, играют и вступают:** ЮНИСЕФ отстаивает и поддерживает здоровую продовольственную среду в школах, общественных местах, местах общественного питания, сообществах и цифровых средствах массовой информации, а также выступает за расширение доступа к розничным точкам продаж, таким как магазины, рынки и супермаркеты, предлагающим питательные продукты, ограничивая доступ к вредным продуктам. Мы выступаем за доступ к бесплатной, безопасной и вкусной питьевой воде в общественных местах и школах в качестве основы здорового питания и поддерживаем женщин в их желании осуществлять грудное вскармливание в любое время и в любом месте, в том числе путем создания благоприятных локаций для грудного вскармливания.
- 5. Усовершенствование методов питания и кормления детей:** ЮНИСЕФ поддерживает разработку и реализацию программ по изменению социальных норм и моделей поведения, в которых используются новаторские, интересные, запоминающиеся и увлекательные коммуникационные стратегии для пропаганды полезных методов кормления и режимов питания с учетом культурных и социальных устремлений детей, подростков, семей и сообщества. Мы также внедряем в школьные программы просвещение по вопросам питания, чтобы дать детям школьного возраста необходимые им знания и навыки в отношении правильного питания.

НАПОМИНАНИЕ: ЮНИСЕФ поддерживает политику, которая защищает детей от вредных методов маркетинга пищевых продуктов и способствует выбору питательных, безопасных, доступных и экологически чистых продуктов питания.

РАБОТА С СИСТЕМОЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА ПИТАНИЯ ДЕТЕЙ

Система здравоохранения включает политику, программы и участников, которые обеспечивают доступ населения к услугам здравоохранения. Устойчивые системы здравоохранения способствуют полноценному и безопасному питанию, предоставляют услуги по профилактическому питанию, лечат детей с тяжелым недоеданием и поощряют благоприятные режимы питания в семьях и сообществах. Они также способствуют достижению показателей в области питания на принципах справедливости в контексте всеобщего охвата услугами здравоохранения, обеспечивая доступность услуг в области питания для всех нуждающихся детей. Системы здравоохранения являются главной платформой для профилактики и лечения неполноценного питания, предоставляя многочисленные возможности контакта с детьми и женщинами, такие как услуги дородового и послеродового ухода, иммунизация и посещения здоровых детей, консультации в отношении больных детей, услуги на уровне сообществ и уход на базе учреждения. Однако слишком часто системы здравоохранения не обеспечивают эффективной интеграции услуг в области питания.

Как упоминалось в Главе 1, система здравоохранения должна производить инвестиции в развитие знаний и навыков в области питания медицинскими работниками, которые являются буфером между системой здравоохранения, детьми и семьями. Услуги по профилактике неполноценного питания, такие как консультирование и поддержка в отношении грудного вскармливания, прикорма, питания матери и ребенка, должны предоставляться во время обращения за дородовой и послеродовой медицинской помощью. Профилактика анемии, дефицита питательных микроэлементов, задержки роста и избыточного веса также требует задействования навыков и материалов системы здравоохранения. Наконец, правительствам следует систематически включать задачи раннего выявления и лечения детского истощения в плановые услуги здравоохранения, учитывая высокий риск смертности, связанный с истощением. ЮНИСЕФ использует политику, программы, ресурсы и участников системы здравоохранения для повышения их подотчетности по улучшению питания матери и ребенка в любых условиях.



Результаты, которые мы планируем достичь

Системы здравоохранения защищают, продвигают и поддерживают рационы, услуги и режимы питания, которые помогают предупредить и лечить детское неполноценное питание в рамках организаций первичной медико-санитарной помощи.

Наши приоритетные направления для взаимодействия

- 1. Основные услуги по профилактике и лечению неполноценного питания:** ЮНИСЕФ повышает эффективность разработки, реализации и мониторинга политики, стратегий и программ по профилактике и лечению неполноценного питания в рамках служб первичной медико-санитарной помощи для детей и женщин. Мы также поддерживаем накопление знаний, включая данные и извлеченные уроки, для разработки политики, стратегий и программ, которые интегрируют вопросы питания матери и ребенка в систему первичной медико-санитарной помощи.
- 2. Кадровый потенциал системы здравоохранения для оказания основных услуг в области питания:** ЮНИСЕФ укрепляет кадровый потенциал первичной медико-санитарной помощи для оказания основных услуг в области питания и пропаганды правильного рациона и правильного режима питания. Эти усилия включают оказание технической поддержки для включения профилактики и лечения неполноценного питания в учебные программы подготовки специалистов и повышения квалификации для сотрудников первичной медико-санитарной помощи, сотрудников, взаимодействующих с клиентами, и сотрудников на уровне местных сообществ.
- 3. Поставки продуктов питания для основных услуг в области питания:** ЮНИСЕФ отстаивает и предоставляет техническую поддержку для интеграции закупок и поставок основных продуктов питания в политику закупок и поставок систем здравоохранения. Эти усилия включают информационно-пропагандистскую деятельность и техническую поддержку для включения основных продуктов питания и товаров для профилактики и лечения неполноценного питания в национальные списки основных лекарственных средств или товаров первой необходимости.
- 4. Системы информации о питании матери и ребенка:** ЮНИСЕФ укрепляет потенциал национальных информационных систем здравоохранения по сбору, анализу и использованию данных о состоянии питания детей, подростков и женщин. Это включает техническую поддержку для обеспечения того, чтобы информационные системы здравоохранения отслеживали охват, качество и справедливость предоставления услуг в области питания, а также чтобы данные анализировались и использовались для укрепления потенциала системы первичной медико-санитарной помощи.
- 5. Финансовые ресурсы для целей питания в системе здравоохранения:** ЮНИСЕФ выступает за выделение достаточного объема финансовых ресурсов - как из внутренних бюджетов, так и из внешних источников - для расширения охвата, качества и справедливости предоставления основных услуг в области питания в рамках первичной медико-санитарной помощи. Эта задача включает в себя создание эффективного управления питанием матери и ребенка в системе здравоохранения, включая приемлемые кадровые ресурсы – по количеству и потенциалу - с полномочиями по принятию финансовых решений.

НАПОМИНАНИЕ: Устойчивые системы здравоохранения способствуют формированию полноценного и безопасного рациона питания, предоставляют услуги по профилактическому питанию, лечат детей с тяжелым недоеданием и поощряют установление полезных режимов питания в семьях и сообществах.

РАБОТА С СИСТЕМОЙ ВОДОСНАБЖЕНИЯ И САНИТАРИИ ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА ПИТАНИЯ ДЕТЕЙ

Система водоснабжения и санитарии включает политику, программы, услуги и участников, которые обеспечивают доступ населения к безопасной питьевой воде и безопасным санитарно-гигиеническим услугам. Как подчеркивается в главе 1, система водоснабжения и санитарии играет решающую роль в предотвращении всех форм неполноценного питания, обеспечивая доступ к бесплатной, безопасной и вкусной питьевой воде, а также безопасным услугам в области санитарии и гигиены.

Безопасная питьевая вода является важным компонентом правильного питания, а безопасные услуги в области санитарии и гигиены способствуют созданию чистой и здоровой окружающей среды, которая защищает детей от факторов, вызывающих потери питательных веществ в результате диареи, кишечных инфекций, вызванных глистами, и кишечной дисфункции из-за окружающей среды, обеспечивая детям возможность полноценного усвоения питательных веществ.

Безопасная питьевая вода, санитария и хорошая гигиена критически важны для семей, школ, медицинских учреждений и сообществ как в контексте процессов развития, так и в гуманитарном контексте. Хотя инвестиции в инфраструктуру водоснабжения и санитарии важны, коммуникации, посвященные изменению социальных норм и моделей поведения для содействия безопасному обращению с пищевыми продуктами, оптимальному кормлению и гигиене, включая мытье рук с мылом в критические моменты, должны стать основным направлением деятельности сообществ, медицинских учреждений и школ.

ЮНИСЕФ использует политику, стратегии и программы системы водоснабжения и санитарии, чтобы повысить ее подотчетность за улучшение рациона и питания детей, подростков и женщин в любых условиях.⁷⁶



Результат, который мы планируем достичь

Системы водоснабжения и санитарии защищают, продвигают и поддерживают рационы, услуги и режим питания, предотвращающие неполноценное питание детей во всех его формах.

Наши приоритетные направления для взаимодействия

- 1. Бесплатная, безопасная и вкусная питьевая вода для здорового питания:** программы ЮНИСЕФ в области питания отстаивают и поддерживают согласованность с политикой, стратегиями и программами, направленными на улучшение доступа к бесплатной, безопасной и вкусной питьевой воде - в семьях, сообществах, дошкольных учреждениях и школах - как центральный компонент здорового питания детей, подростков и женщин. Программы питания также поддерживают коммуникации, направленные на изменение социальных норм и моделей поведения, чтобы содействовать применению методов, повышающих эффективность управления водными ресурсами, хранение и использование безопасной воды в качестве основы здорового питания.
 - 2. Безопасные услуги и методы в области санитарии для правильного питания:** программы ЮНИСЕФ в области питания отстаивают и поддерживают согласованность с политикой, стратегиями и программами, направленными на улучшение доступа к безопасным санитарным услугам в семьях, сообществах, школах и медицинских учреждениях, особенно в условиях распространенности недостаточного питания, небезопасных санитарных условий и открытой дефекации. Программы питания также поддерживают коммуникации, направленные на изменение социальных норм и моделей поведения, чтобы способствовать внедрению семьями и сообществами безопасных методов санитарии как центральных элементов правильного питания.
- НАПОМИНАНИЕ: Безопасная питьевая вода с приятным вкусом является важным компонентом правильного питания, в то время как безопасные услуги санитарии и гигиены защищают детей от факторов, вызывающих потери питательных веществ.**
- 3. Безопасные методы гигиены для правильного питания:** программы ЮНИСЕФ в области питания поддерживают согласованность с политикой, стратегиями и программами, направленными на улучшение гигиены в семьях, сообществах, школах и медицинских учреждениях, особенно при распространенности недоедания и болезней, связанных с гигиеной. Программы питания также поддерживают коммуникации, направленные на изменение социальных норм и моделей поведения, для содействия соблюдению правил гигиены, включая гигиеническую обработку пищевых продуктов и мытье рук с мылом в критические моменты, что является центральным элементом надлежащего кормления и питания.
 - 4. Кадровый потенциал в области водоснабжения и санитарии в целях питания:** программы ЮНИСЕФ в области питания наращивают потенциал персонала сферы водоснабжения и санитарии, в том числе сотрудников, взаимодействующих с клиентами и работающих в сообществе, по продвижению и поддержке основных методов питания и гигиены. Эти действия включают в себя обеспечение последовательности и согласованности консультационных услуг, предоставляемых специалистами по питанию, водоснабжению и санитарии. Мы также включаем продвижение основных режимов питания и методов гигиенической обработки пищевых продуктов в планы развития потенциала системы водоснабжения и санитарии и разрабатываем инструменты консультирования и рабочие пособия для сотрудников, взаимодействующих с клиентами.
 - 5. Синергетические программы питания на базе сообществ:** программы ЮНИСЕФ в области питания укрепляют партнерство с программами водоснабжения, гигиены и санитарии для расширения охвата и максимального увеличения воздействия инициатив в области питания на уровне сообществ (например, общая санитария под руководством сообщества, консультирование по вопросам питания на уровне сообществ, или борьба с истощением со стороны сообщества). Эти действия включают в себя сбор данных о влиянии таких подходов на показатели питания детей.

РАБОТА С СИСТЕМОЙ ОБРАЗОВАНИЯ ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА ПИТАНИЯ ДЕТЕЙ

Система образования включает политику, программы, услуги и участников, которые обеспечивают доступ населения к образованию. Система образования предлагает обширную инфраструктуру, включая дошкольные учреждения, начальные и средние школы, чтобы помочь детям приобрести знания, развить навыки и реализовать свое право на обучение. Во всех странах школ больше, чем медицинских учреждений, и учителей больше, чем работников здравоохранения. Таким образом, система образования представляет собой важную платформу для улучшения питания детей, предоставления услуг в области питания и поощрения правильного режима питания среди детей, подростков и семей в самых разных условиях, включая сельские районы, города, развивающиеся страны и гуманитарные кризисы.

В школах просвещение по вопросам питания должно гарантировать, что дети и семьи учатся выбирать питательные продукты. Школы должны способствовать созданию здоровой продовольственной среды и доступа к питательной пище; предоставлению бесплатной, безопасной и вкусной питьевой воды; и установлению

нулевой терпимости к «вредной» еде и напиткам. В некоторых случаях для уязвимых детей могут потребоваться программы школьного питания. Система образования также может предлагать программы по борьбе с анемией и дефицитом питательных микроэлементов посредством включения добавок питательных микроэлементов и профилактической дегельминтизации. Наконец, школы могут стать главной платформой для поощрения и поддержки пищевых привычек, которые способствуют здоровому росту и развитию и содействуют формированию нового поколения хорошо питающихся и грамотных в вопросах питания мальчиков и девочек.

ЮНИСЕФ использует политику, стратегии и программы системы образования, чтобы повысить подотчетность сектора за улучшение рациона питания, физической активности и питания детей и подростков в любых условиях.⁷⁷



Результат, который мы планируем достичь

Системы образования защищают, продвигают и поддерживают рационы, услуги и режимы питания, предотвращающие неполноценное питание детей во всех его формах.

Наши приоритетные направления для взаимодействия

- 1. Политика и программы по повышению качества питания в школах:** ЮНИСЕФ выступает за разработку и активизирует расширение масштабов основанных на фактических данных и учитывающих гендерные аспекты политики, стратегий и программ, направленных на повышение качества рациона, услуг в области питания и режима питания для детей и подростков в рамках школы. С этой целью мы поддерживаем и укрепляем совмещение питания и образования для ключевых государственных секторов.
- 2. Школьные программы для повышения качества питания и поощрения физической активности:** ЮНИСЕФ отстаивает и поддерживает усовершенствование школьных программ с целью стимулирования потребления питательных продуктов, использования услуг по питанию, а также внедрения полезных режимов питания и активного образа жизни. Эта задача включает в себя оказание технической поддержки министерствам образования в укреплении потенциала учителей в области просвещения по вопросам питания в рамках подготовки специалистов и повышения квалификации.
- 3. Предоставление основных услуг в области питания посредством школьной системы:** ЮНИСЕФ поддерживает и укрепляет разработку и оказание основных услуг в области питания для детей и подростков, используя школьную систему в качестве платформы для их предоставления. С этой целью мы оказываем техническую поддержку правительствам в разработке, расширении и мониторинге пакета мероприятий «Питание в школе» с учетом конкретных условий для предотвращения всех форм неполноценного питания (см. Вставку на стр. 45).
- 4. Здоровая продовольственная среда в школах и на прилегающих территориях:** ЮНИСЕФ отстаивает и поддерживает разработку, внедрение и мониторинг здоровой продовольственной среды в школах и на прилегающих территориях. В частности, мы поддерживаем правительства в установлении национальных стандартов в области пищевых продуктов и питания для детей школьного возраста, в разработке и расширении применения руководящих принципов по здоровому питанию в школах и ограничению маркетинга вредной пищи в школах и на прилегающих территориях.
- 5. Финансовые ресурсы для целей питания в рамках системы образования:** ЮНИСЕФ призывает правительства выделять достаточные финансовые ресурсы - из внутренних бюджетов и внешних источников - для реализации программ, направленных на улучшение питания детей и подростков в дошкольных учреждениях, начальных и средних школах. Эти мероприятия включают в себя создание эффективного управления питанием в системе образования, включая человеческие ресурсы с надлежащими лидерскими и управленческими навыками.

НАПОМИНАНИЕ: Система образования представляет собой важную платформу для повышения качества питания детей, предоставления услуг в области питания и поощрения правильного рациона питания среди детей, подростков и семей.

РАБОТА С СИСТЕМОЙ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА ПИТАНИЯ ДЕТЕЙ

Социальная защита включает комплекс политик и программ, направленных на защиту всех людей от бедности, нестабильности и социальной изоляции, с особым упором на уязвимые группы.⁷⁸ Как подчеркивается в Главе 1, система социальной защиты может обеспечить важнейшую систему поддержки для улучшения рациона и питания детей из наиболее уязвимых семей путем устранения основных причин неполноценного питания. Программы социальной защиты, такие как предоставление продуктов, ваучеры или денежные переводы, могут расширить доступ к полноценному и разнообразному питанию. Они также могут увеличить ресурсы семей, сделать питательные продукты более доступными и повысить разнообразие и качество рациона питания. Системы социальной защиты должны иметь возможность реагировать на потрясения во время гуманитарного и экономического кризиса.

Программы социальной защиты также могут быть разработаны для облегчения и обеспечения доступа к питанию, здравоохранению, образованию и другим услугам. Они могут включать, например, создание стимулов для доступа к дородовой и послеродовой помощи и консультированию по вопросам питания или устранение препятствий для программ школьного питания с помощью ваучеров. Программы предоставления дополнительных средств и другие программы также могут способствовать закреплению здоровых режимов питания.

ЮНИСЕФ использует политику, стратегии и программы системы социальной защиты, а также более широкую систему государственного финансирования, чтобы повысить ее подотчетность за улучшение рациона и питания наиболее уязвимых детей, подростков и женщин в любых условиях.



Результат, который мы планируем достичь

Системы социальной защиты защищают, поощряют и поддерживают рацион, услуги и режим питания, предотвращающие неполноценное питание во всех его формах среди уязвимых детей.

Наши приоритетные направления для взаимодействия

- 1. Фактические данные о бедности, неполноценном питании и социальной защите:** ЮНИСЕФ поддерживает сбор данных и получение знаний, с целью лучшего понимания связи между бедностью и детским неполноценным питанием, включая социальные и экономические определяющие факторы, и определения возможных путей реагирования через систему социальной защиты. Данные и знания поддерживают интеграцию целей и показателей в области питания в информационные системы социальной защиты, а также используются для разработки, реализации и оценки программ социальной защиты, направленных на сокращение неполноценного питания среди детей.
- 2. Государственное финансирование питания матери и ребенка:** ЮНИСЕФ выступает за увеличение внутреннего финансирования питания, особенно детей, подростков и женщин из наиболее уязвимых семей. Мы укрепляем национальный и субнациональный потенциал для повышения эффективности распределения существующих государственных ресурсов, целевого бюджета и отслеживания государственных расходов на питание матерей и детей, одновременно исследуя инновационные механизмы финансирования питания матерей и детей.
- 3. Социальная политика в области питания матери и ребенка:** ЮНИСЕФ отстаивает и поддерживает разработку и реализацию социальной политики, защищающей, продвигающей и поддерживающей полноценное питание матери и ребенка. К ним относятся защита материнства и другие меры, ориентированные на семью, такие как оплачиваемый отпуск по уходу за ребенком, перерывы для грудного вскармливания, специальные помещения для грудного вскармливания, уход за детьми на рабочем месте и включение пособий по беременности и родам и отцовству в национальное законодательство.
- 4. Системы социальной защиты детей и женщин, учитывающие проблемы питания:** ЮНИСЕФ ведет информационно-пропагандистскую работу и предоставляет техническую поддержку для приведения в соответствие политики, программ и стратегий социальной защиты целям и задачам в области питания матери и ребенка. Например, мы поддерживаем разработку программ предоставления дополнительных денежных средств в рамках социальной защиты, которые облегчают доступ к рациону, услугам и методам, служащим поддержкой питания матери и ребенка, с основным упором на 1000 дней от зачатия до достижения ребенком 2 лет.
- 5. Чувствительные к потрясениям системы социальной защиты для питания матерей и детей:** ЮНИСЕФ проводит информационно-пропагандистскую работу и предоставляет техническую поддержку для разработки систем социальной защиты, которые реагируют на потрясения во время стресса. Эти меры включают рассмотрение порядка разработки целей программы, расширения масштабов и мониторинга для удовлетворения потребностей детей и семей, уязвимых во время кризиса в плане питания. Если это необходимо, мы оказываем поддержку в разработке и использовании гуманитарных денежных переводов для достижения показателей в области питания детей, подростков и женщин.

НАПОМИНАНИЕ: Система социальной защиты может обеспечить важную систему поддержки для повышения качества питания детей из наиболее уязвимых семей за счет устранения основных причин неполноценного питания.

7.

ПАРТНЕРСТВО,
РАЗРАБОТКА
И РЕАЛИЗАЦИЯ
ПРОГРАММ,
И ЛЮДИ



В этой главе описан процесс реализации ЮНИСЕФ своей Стратегии по питанию на 2020–2030 годы. В ней подчеркивается роль стратегического партнерства, программных подходов, а также людских и финансовых ресурсов в преобразовании видения, целей и задач Стратегии в измеримые результаты в области питания детей, подростков и женщин.

СТРАТЕГИЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО

Стратегические партнерства составляют основу мандата ЮНИСЕФ в области питания матери и ребенка и являются важнейшим рычагом реализации Стратегии.⁷⁹ ЮНИСЕФ организует и поддерживает многосекторальные партнерства с участием множества заинтересованных сторон на глобальном, региональном, национальном и субнациональном уровнях для ускорения прогресса в достижении целей в области питания детей и женщин согласно Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 года.

Стратегические партнерства позволяют ЮНИСЕФ разделять обязанности, оптимизировать ресурсы и добиваться максимальных результатов. Правительства являются основными партнерами ЮНИСЕФ в реализации Стратегии, поскольку главным образом с правительствами и партнерами ЮНИСЕФ устанавливает свои программные приоритеты в каждой стране, а также определяет условия разработки и реализации программ. Основных партнеров ЮНИСЕФ в области питания можно сгруппировать следующим образом.

Правительства: основными партнерами ЮНИСЕФ являются национальные и субнациональные правительства, поскольку они несут основную ответственность за защиту, поощрение и реализацию права детей на питание в любой стране. Имея обширное присутствие в семи регионах, осуществляя программы питания в более чем 130 странах и обладая штатом в размере более, чем 12000 сотрудников по всему миру, ЮНИСЕФ отстаивает и поддерживает усилия национальных и субнациональных правительств по расширению политики, стратегий и программ по защите, продвижению и поддержке полноценного питания для детей, подростков и женщин посредством многолетних программ. Децентрализованное присутствие ЮНИСЕФ и его организаторская роль на национальном и субнациональном уровнях способствует согласованию действий и взаимодействию между центральными и местными органами власти, районами и муниципалитетами.

НПО и ОГО: национальные и международные НПО и ОГО играют решающую роль в защите, продвижении и реализации права детей на питание. В рамках партнерства между ЮНИСЕФ, НПО и ОГО используются многочисленные стратегии для достижения показателей в области питания, включая пропаганду учитывающих гендерные аспекты, стремящихся к равенству и тщательно разработанных политик, стратегий и программ в области питания; обеспечение ответственности за охват, качество и справедливость услуг в области питания; поддержку реализации программ питания в труднодоступных районах и при реагировании на гуманитарные кризисы; и содействие участию детей, подростков и женщин, в том числе из социально отчужденных групп, в разработке, осуществлении и оценке программ.

Агентства ООН: ЮНИСЕФ является одним из основателей подразделения ООН по питанию. Нашими основными партнерами в области питания из Организации Объединенных Наций являются ФАО, УВКБ ООН, ВПП и ВОЗ. ЮНИСЕФ поддерживает ФАО и ВОЗ в выполнении их мандата в качестве организаций, определяющих стандарты и нормативные руководства по пищевым продуктам и питанию. ЮНИСЕФ играет ведущую роль в преобразовании стандартов и нормативных указаний по питанию в информационно-пропагандистскую деятельность, политику и программы для детей и женщин в развивающихся странах и при гуманитарных кризисах. В гуманитарных условиях мы работаем с УВКБ ООН и ВПП, предоставляя услуги в области питания детям-беженцам и детям, живущим в условиях нестабильности. Работая с Организацией Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры (ЮНЕСКО) и ВПП, мы поддерживаем расширение масштабов политики и программ в области питания для детей школьного возраста.

Двусторонние партнеры: ЮНИСЕФ имеет многолетний опыт работы с двусторонними партнерами в области питания.⁸⁰ Указанные партнерства обеспечивают важнейшую стратегическую и финансовую поддержку

для ускорения прогресса в достижении целей в области устойчивого развития, касающихся сферы питания. Мы придерживаемся общих принципов эффективного сотрудничества, донорства и действий в сфере развития и гуманитарной помощи. Придерживаясь этих принципов, ЮНИСЕФ и двусторонние партнеры обеспечивают максимальную эффективность и результативность своего партнерства для поддержки действий на глобальном, региональном и страновом уровнях в области питания матерей и детей.

Международные банки развития. Партнерские отношения ЮНИСЕФ со Всемирным банком и региональными банками развития имеют важнейшее значение для увеличения объемов инвестиций в расширение масштабов мероприятий в области питания матерей и детей. Позиционирование питания в качестве основы для развития человеческого капитала, наряду с анализом финансовых потребностей и доступом к финансовым инструментам (кредиты, гранты, государственно-частные партнерства и инновационное финансирование), делают партнерство с международными банками развития незаменимым для ведения информационно-пропагандистской работы с правительствами для увеличения финансирования сферы питания. Роль ЮНИСЕФ как надежного технического партнера правительств позволяет международным банкам развития максимально увеличить эффект своих инвестиций в сфере питания.

Благотворительные фонды: Независимые благотворительные фонды поддерживают миссию ЮНИСЕФ в области питания матери и ребенка своими ресурсами, защитой интересов и опытом. ЮНИСЕФ сотрудничает с некоторыми ведущими мировыми благотворительными фондами в различных областях и географических регионах для достижения результатов в области питания детей, подростков и женщин. Фонды могут действовать в качестве стратегических партнеров, что позволяет ЮНИСЕФ выступать за трансформационные изменения в интересах детей, тестировать инновации в области питания и расширять политику, стратегии и программы в области питания.⁸¹

Научно-образовательные организации и исследовательские институты: ЮНИСЕФ сотрудничает с научно-образовательными организациями и исследовательскими учреждениями в целях наращивания индивидуального и институционального потенциала, выработки инновационных идей, сбора и использования данных и знаний, а также пропаганды основанных на фактических данных политики и программ в области питания матери и ребенка. Благодаря формальному и неформальному партнерству с академическими организациями и экспертами ЮНИСЕФ ведет работу над улучшением данных и знаний в области питания и над развитием потенциала своего собственного персонала и сотрудников правительств, партнеров по развитию и гуманитарных партнеров в отношении применения фактических данных при разработке и реализации программ, формирования политики и ведения информационной работы на страновом, региональном и глобальном уровнях.

Вставка 10: Движение **Scaling Up Nutrition: поддержка масштабных действий в области питания под руководством стран**

ЮНИСЕФ является основным партнером движения Scaling Up Nutrition (SUN) - глобальных усилий, объединяющих правительства, партнеров гражданского общества, агентства Организации Объединенных Наций, партнеров по развитию и доноров, частный и деловой секторы в поддержке усилий стран по искоренению неполноценного питания.

С 2010 года движение SUN оказывает поддержку многосторонним и много-секторальным усилиям по расширению политики, стратегий и программ в области питания.⁸² По состоянию на 2020 год 61 страна и четыре штата Индии присоединились к движению SUN - это заявление о приверженности разработке и реализации политики, стратегий и планов действий по расширению масштабов мероприятий в области

питания и соблюдению Принципов взаимодействия SUN.⁸³

Генеральный секретарь Организации Объединенных Наций назначил Исполнительного директора ЮНИСЕФ председателем Руководящей группы SUN. Руководящая группа несет общую ответственность за сохранение уникального характера работы SUN и отстаивание его основных принципов для достижения стратегических целей движения. Через Секретариат SUN Координатор Движения осуществляет руководство реализацией стратегии SUN при поддержке Исполнительного комитета, который обеспечивает стратегический надзор. Страны получают дополнительную поддержку со стороны четырех сетей SUN - гражданского общества, бизнеса, доноров и Организации Объединенных Наций, - которые объединяют необходимые знания и опыт для достижения долгосрочного

прогресса в области питания.

SUN оказало помощь, стимулируя важные улучшения в национальной политике, стратегиях и программах в области питания. Многие страны в настоящее время создали платформы питания с участием множества заинтересованных сторон, приняли или обновили национальную политику и планы в области питания, усилили защитные правовые меры, а также, помимо прочего, повысили эффективность процессов мобилизации ресурсов и отслеживания финансовых потоков в области питания.



Частный сектор: ЮНИСЕФ поддерживает стратегическое взаимодействие с частным сектором, который осуществляет роль поставщика товаров и услуг, а также работодателя (например, политика рабочего места, дружественного к семье). Мы также взаимодействуем с частным сектором в целях улучшения его влияния на сообщество и окружающую среду (например, путем экологически чистого производства питательных продуктов и их реализации в местных торговых точках), использования им технологий и инноваций (например, укрепления цепочек поставок для поддержки доступа к питательным, разнообразным и доступным продуктам питания, отвечающим потребностям детей), а также положительного влияния на общество (например, посредством повышения социальной корпоративной ответственности за обеспечение полноценного питания уязвимых детей и женщин).⁸⁴

Средства массовой информации: ЮНИСЕФ поддерживает прочные доверительные отношения с тысячами партнеров из средств массовой информации на страновом, региональном и глобальном уровнях и активно взаимодействует с ними для распространения основных идей по вопросам питания матери и ребенка. Эта информационная сеть позволяет ЮНИСЕФ достичь значительного охвата широкого круга аудиторий,

формируя дискурс о питании матери и ребенка, воздействуя на политические программы и усиливая важность мнения детей, подростков и женщин. Наша работа носит стратегический характер и стремится привлечь внимание редакторов и журналистов к вопросам, связанным с питанием, укрепляя потенциал СМИ для долгосрочного освещения этих вопросов на основании фактических данных, продвигая видение, цель и задачи ЮНИСЕФ.

Глобальное и региональное партнерство: штаб-квартира и региональные отделения ЮНИСЕФ стремятся к стратегическому участию в глобальных и региональных партнерствах и к созданию конструктивных отношений в области питания матери и ребенка. ЮНИСЕФ возглавляет, включая, помимо прочего, движение Scaling Up Nutrition и Глобальный кластер питания, и предоставляет им техническую поддержку, для формирования глобальных сведений и программ действий в области питания. На региональном уровне ЮНИСЕФ стремится максимально использовать потенциал партнерства с региональными экономическими комиссиями, профессиональными ассоциациями, партнерами по развитию и медиа-партнерами, чтобы создать импульс в регионе и ускорить достижение результатов на уровне страны.

Вставка 11: Глобальный кластер питания: объединение для защиты питания в условиях гуманитарных кризисов

Межучрежденческий постоянный комитет - основной механизм межучрежденческой координации гуманитарной помощи - назначил ЮНИСЕФ руководителем **Глобального кластера питания (ГКП)**, в который входят более 45 партнеров и 10 наблюдателей.⁸⁵ Деятельность ГКП направлена на защиту и улучшение состояния питания населения, пострадавшего от чрезвычайных ситуаций, путем проведения скоординированных мер реагирования, которые характеризуются предсказуемостью, своевременностью, эффективностью и масштабностью.

При возникновении чрезвычайной ситуации, ГКП направляет дополнительный персонал для координации и оказания технической поддержки, чтобы помочь работе страновой группы и партнеров кластера на местах. Доступна удаленная круглосуточная служба по оказанию немедленной поддержки по вопросам координации, защиты и нормативного руководства, а также по ряду других вопросов.

Технический альянс ГКП, возглавляемый ЮНИСЕФ, оказывает техническую поддержку страновым группам при реагировании на гуманитарные кризисы путем оптимизации ресурсов и предоставления опыта партнеров ГКП на национальном, региональном и глобальном уровнях.

ГКП играет критически важную роль в защите пострадавшего населения от неполноценного питания. Только в 2019 году ГКП оказал поддержку координации мероприятий в области питания, спасающего жизни, для 25 миллионов человек, приняв меры в 23 странах. ГКП также содействует укреплению взаимосвязей между гуманитарной деятельностью и развитием и развитием национального потенциала в целях секторальной координации. Благодаря этой работе ГКП помогает защитить достижения в области развития, добиться более высоких результатов и предоставить сообществам, местным организациям и властям больше возможностей для реагирования на кризисные ситуации, которые могут наступить в будущем.



Вставка 12: Взаимодействие с организациями гражданского общества в поддержку права детей на питание

Организации гражданского общества (ОГО) являются основными партнерами ЮНИСЕФ на глобальном, региональном, национальном и субнациональном уровнях.⁸⁶ В рамках партнерских отношений между ЮНИСЕФ и ОГО используются множество стратегий для достижения результатов в области питания:

- **Пропаганда** права на питание и принятие конкретной политики, стратегии и программ в области питания;
- **Развитие** подотчетности по охвату, качеству и справедливости политики, программ и услуг в области питания;
- **Формирование** относящихся к контексту знаний о масштабах и серьезности неполноценного питания, его определяющих факторах и инструментах, а также о потенциальных методах достижения положительного воздействия на питание;
- **Поддержка** реализации программ по питанию, в том числе в труднодоступных районах и при реагировании на чрезвычайные ситуации и гуманитарные кризисы;
- **Содействие** вовлечению детей, подростков и женщин и повышение важности их мнения, в том числе из социально отчужденных групп населения.⁸⁷

Партнерские отношения ЮНИСЕФ с организациями гражданского общества принимают различные формы для достижения ряда целей в области питания, некоторые примеры которых представлены ниже:

- **Информационно-пропагандистская деятельность и межстрановое обучение** - ЮНИСЕФ поддерживает партнерства на глобальном, региональном и страновом уровнях в сотрудничестве с ОГО для пропаганды улучшения политики, стратегий и программ в области питания детей грудного и раннего возраста и повышения спроса на более эффективные услуги в области информации, консультирования и питания для детей грудного и раннего возраста повсюду.
- **Участие сообщества** - ЮНИСЕФ поддерживает сотрудничество с национальными, субнациональными и общинными ОГО и религиозными организациями для охвата и вовлечения сообществ в процесс раннего выявления и лечения детей с истощением и другими формами острого недоедания, угрожающими жизни, как в развивающихся странах, так и при гуманитарных кризисах.
- **Гуманитарные акции** - во время чрезвычайных ситуаций партнерство с местными и международными НПО и ОГО помогает ЮНИСЕФ охватить наиболее нуждающихся детей, подростков и женщин, добиться более широкого охвата мероприятиями в области питания и обеспечить скоординированные меры реагирования в рамках кластера или сектора питания и совместно с другими соответствующими кластерами или секторами.
- **Защита прав ребенка** - ЮНИСЕФ и ОГО успешно убедили Комитет по правам ребенка в том, что реализация Международного свода правил по сбыту заменителей грудного молока и соответствующих резолюций Всемирной ассамблеи здравоохранения является мерой, которую обязаны принять правительства при ратификации Конвенции о правах ребенка.
- **Защитное законодательство** - ЮНИСЕФ объединяет усилия с ОГО для пропаганды принятия законодательства об использовании предупреждающей маркировки на передней стороне упаковки, чтобы помочь детям, подросткам, лицам, осуществляющим уход, и потребителям понять, что некоторые пищевые продукты имеют высокое содержание соли, сахара или вредных жиров, и способствуют возникновению избыточного веса, ожирения и неинфекционных заболеваний, связанных с питанием.

Вставка 13: Взаимодействие с частным сектором в поддержку права детей на питание⁸⁸

Экосистема частного сектора разнообразна, как и способы, которыми ее участники могут способствовать достижению положительных результатов в области питания. Частный сектор может содействовать достижению национальных целей в области питания матери и ребенка путем:

- Содействия предоставлению общественных услуг, например, путем распределения продуктов и товаров питания и строительства медицинских центров, школ, супермаркетов и инфраструктуры;
- Формирования рынков, цен и продуктов, например, путем инвестирования в местное производство питательных, доступных и экологически чистых продуктов питания или путем местного производства обогащенных продуктов для детей;
- Обеспечения занятости и средств к существованию, например, за счет найма сельскохозяйственных рабочих, женщин и молодых фермеров, а также путем создания благоприятной продовольственной среды и условий для ухода за детьми на рабочем месте;
- Воздействия на потребительский спрос, например, путем обеспечения наличия и доступности питательных и безопасных продуктов питания и методов сбыта, уважающих права потребителей;
- Влияния на национальную и глобальную экономику, например, с помощью климатически оптимальных решений, которые поддерживают рационы, состоящие из питательных, безопасных и доступных по цене продуктов, производимых экологически безопасными способами.

Субъекты частного сектора связаны международными стандартами, обуславливающими действия, которые им следует предпринять, для защиты и поддержки прав детей. Все предприятия, в том числе в секторе производства продуктов питания и напитков, несут ответственность за соблюдение Руководящих принципов предпринимательской деятельности в аспекте прав человека.⁸⁹ Прав ребенка и принципов ведения бизнеса,⁹⁰ а также положений Конвенции о правах ребенка о соблюдении права детей на питание. Пять ключевых отправных точек для взаимодействия с бизнесом с целью повышения качества питания матери и ребенка включают следующее:

- **Бизнес как поставщик основных товаров и услуг для детей и семей**, например, посредством поддержки промышленностью крупномасштабного обогащения продуктов питания и обогащенного прикорма;
- **Бизнес как работодатель**, например, посредством поддержки грудного вскармливания со стороны отрасли путем реализации политики защиты материнства, предоставления перерывов для грудного вскармливания и помещений для грудного вскармливания на рабочем месте;
- **Воздействие бизнеса на сообщества и окружающую среду**, например, путем экологически чистого производства питательных, безопасных и доступных по цене продуктов и обеспечения их наличия в местных торговых точках;
- **Коммерческие технологии и инновации**, например, путем укрепления цепочек поставок для поддержки надежного доступа к недорогим готовым к употреблению лечебным продуктам питания для детей с истощением;
- **Бизнес как источник положительного влияния на общество**, например, посредством повышения корпоративной ответственности, направленной на защиту, продвижение и поддержку питания матери и ребенка.

Программы ЮНИСЕФ в области питания осуществляют стратегическое взаимодействие с субъектами государственного и частного секторов в целях пропаганды коммерческой политики, практики и продуктов, которые поддерживают оптимальное питание для всех детей, подростков и женщин во всех условиях. В целом наше взаимодействие с частным сектором регулируется критериями и процедурами ЮНИСЕФ о должной осмотрительности и программным руководством ЮНИСЕФ по привлечению частного сектора к решению вопросов питания матерей и детей.^{91,92}

ПОДХОДЫ К РАЗРАБОТКЕ И РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММ

Работая с партнерами, ЮНИСЕФ применяет ряд программных подходов, которые помогают правительствам и другим ответственным лицам отстаивать и продвигать рацион питания, услуги и режим питания, обеспечивающие полноценное питание для детей, подростков и женщин.⁹³ В то же время эти программные подходы позволяют детям, подросткам, женщинам, семьям и сообществам принимать участие в разработке и реализации политики, стратегий и программ, определяющих право детей на питание во всех условиях.

ЮНИСЕФ использует стратегическое сочетание 10 взаимосвязанных подходов к разработке и реализации программ. Мы устанавливаем приоритеты и адаптируем эти подходы в соответствии с контекстом программ, по согласованию с правительствами и партнерами и с учетом потребностей, доступных ресурсов и существующих партнерских отношений. Ниже приведены программные подходы, используемые ЮНИСЕФ на национальном, региональном и глобальном уровнях:

1. Анализ питания детей, подростков и женщин.
2. Пропаганда защиты, поощрения и соблюдения прав на питание.
3. Разработка политики, стратегий и программ в области питания, основанных на фактических данных.
4. Поддержка расширения масштабов стратегий и программ в области питания.
5. Привлечение сообществ к действиям в области питания.
6. Развитие потенциала для разработки и реализации программ по питанию матери и ребенка.
7. Укрепление цепочек поставок для устойчивых программ по питанию.
8. Мобилизация внутреннего и внешнего финансирования в сферу питания.
9. Инвестирование в данные, мониторинг и оценку питания.
10. Распространение знаний, возможностей обучения и инноваций в области питания.

► Взаимосвязанные подходы к разработке и реализации программ



РИСУНОК 23

Программные подходы к повышению качества питания матери и ребенка

1 Анализ питания детей, подростков и женщин

По согласованию с национальными и субнациональными правительствами, неправительственными организациями и организациями гражданского общества, партнерами из государственного и частного секторов и сообществами, ЮНИСЕФ проводит систематический анализ ситуации с питанием детей, подростков и женщин; его определяющих факторов и инструментов; и потенциальных путей положительного воздействия на показатели питания. Ситуационный анализ включает анализ количественных и качественных данных, а также других источников информации и фактических данных, оценку имеющихся ресурсов и партнерских отношений.

Ситуационный анализ дает нам четкое представление о ключевых проблемах в области питания, с которыми сталкиваются дети и женщины, их непосредственных и основополагающих причинах, а также о глубине и размахе проблем питания, определяя масштабы и рамки наших программ. Он также способствует достижению консенсуса с правительствами и партнерами в отношении приоритетных действий, ролей и ответственности; дает информацию для создания теоретической основы для изменения нашей программы по питанию; руководит разработкой ориентированной на результаты системы мониторинга и оценки программ; и поддерживает пропаганду и мобилизацию ресурсов.

Примеры предпринимаемых действий включают:

- Оценка положения питания детей с помощью исследований на уровне населения и административных данных с разбивкой данных по возрасту, полу и другим факторам, влияющим на уязвимость с точки зрения питания.
- Проведение анализа институционального потенциала и бюджета, составление карты существующих и потенциальных партнерств и сетей, а также оценка тенденций и пробелов в государственном и частном финансировании питания матерей и детей.
- Анализ нормативной базы по пяти системам – продовольственной системе, системам здравоохранения, водоснабжения и санитарии, образования и социальной защиты - для оценки взаимодополняемости и пробелов.
- Оценка факторов уязвимости, влияющих на состояние питания детей, подростков и женщин, и выявление препятствий, узких мест и возможностей предоставления услуг в области питания во всех системах.
- Поддержка вторичного анализа данных демографических и медицинских исследований и кластерных исследований по множественным показателям для выявления основных движущих сил плохого рациона питания и ненадлежащего кормления, низкого уровня гигиены и плохого ухода за детьми в различных национальных, региональных и глобальных контекстах.



2 Пропаганда защиты, поощрения и реализации права детей на питание

Информационно-пропагандистская работа - это целенаправленный процесс использования аргументов и стратегий, с учетом прав и фактов, для убеждения лиц, принимающих решения, и других заинтересованных сторон возглавить и поддержать действия, которые защищают, продвигают и реализуют право детей на питание. С этой целью ЮНИСЕФ стремится получать фактические данные, привлекать партнеров, использовать средства массовой информации и коммуникационные возможности, использовать цифровые платформы и укреплять отношения с лицами, принимающими решения, и лицами, определяющими общественное мнение, для выработки этических, политических, социальных и финансовых аргументов в интересах питания.

Подобные стратегии информационно-пропагандистской работы направлены на то, чтобы заручиться поддержкой со стороны правительств, парламентов, гражданского общества, партнеров по развитию, частного сектора и других лиц, ответственных за принятие или обеспечение позитивных изменений в области питания матери и ребенка. Чтобы задать направление нашей информационно-пропагандистской работе, мы рассматриваем ключевые вопросы, такие как, чего мы хотим достичь, и кто может этого добиться, как мы можем повлиять на них, чтобы они предпринимали действия, какие инструменты и ресурсы нам нужны для принятия мер и как мы должны отслеживать прогресс.

Примеры предпринимаемых действий включают:

- Разработка и реализация стратегии информационно-пропагандистской работы с четкой теорией изменений и планами многоканальной коммуникации для достижения измеримых положительных изменений в питании матери и ребенка.
- Разработка инвестиционных обоснований в области питания матери и ребенка, используя глобальные и зависящие от конкретных условий данные для количественной оценки затрат, выгод и воздействия инвестиций в питание.
- Предоставление парламентариям данных, необходимых для определения приоритетов инвестиций в питание матери и ребенка в рамках национальных бюджетных процессов в качестве внепартийного национального приоритета.
- Развитие потенциала послов на глобальном и национальном уровнях, чтобы они выступали за увеличение инвестиций в политику и программы в области питания, особенно для наиболее уязвимых детей и женщин.
- Партнерские отношения с молодежными коалициями, укрепление их потенциала выступать за здоровую продовольственную среду в школах и на прилегающих территориях, повышая важность их мнения с помощью различных платформ.



3 Разработка политики, стратегий и программ в области питания, основанных на фактических данных

Тщательно продуманные, основанные на фактических данных национальные политика, стратегии и программы излагают всеобъемлющее видение действий, необходимых для улучшения положения с питанием детей, подростков и женщин. Эти системы - важный первый шаг в планировании, мобилизации и координации действий множества секторов и заинтересованных сторон. Национальная политика, стратегии и программы должны быть преобразованы в планы действий, включая планы действий при чрезвычайных ситуациях, которые помогают странам подготовиться к экологическим потрясениям и гуманитарным кризисам и отреагировать на них.

Наличие четкой политики, стратегии и программных концепций, наряду с законодательством и выделенными бюджетами, может согласовывать действия правительств и партнеров, способствовать подотчетности и прозрачности во всех системах, а также направлять мобилизацию ресурсов и финансовые обязательства в области питания. ЮНИСЕФ поддерживает национальные правительства в процессе разработки, предоставляя технические рекомендации, производя сбор фактических данных для использования при принятии решений и призыва национальных и международных заинтересованных сторон.

Примеры предпринимаемых действий включают:

- Оказание поддержки национальным правительствам в разработке комплексной политики в области питания детей младшего возраста, рассматривающей грудное вскармливание, прикорм и соответствующее питание матерей.
- Информационно-пропагандистская работа с национальными правительствами и их поддержка в разработке комплексных политик, стратегий и программ по улучшению условий питания детей в школах и за их пределами.
- Оказание экспертной поддержки правительствам в разработке систем социальной защиты, обеспечивающих финансовый доступ к полноценному питанию для наиболее уязвимых детей, подростков и женщин.
- Оказание технической поддержки в разработке национальной политики и законодательства по обязательному обогащению основных пищевых продуктов, пищевых масел, соли или приправ необходимыми питательными микроэлементами.
- Предоставление технической поддержки для разработки политики, стратегий и программ раннего выявления и лечения детского истощения в рамках плановых услуг для детей во всех контекстах.



4 Поддержка расширения масштабов стратегий и программ по питанию

Руководствуясь основанным на фактических данных ситуационным анализом и тщательно разработанными нормативными, стратегическими и программными базами, ЮНИСЕФ оказывает техническую и управленческую поддержку правительствам и партнерам в расширении масштабов стратегий и программ в области питания для детей, подростков и женщин. Мы поддерживаем разработку системы результатов и плана реализации, включая ожидаемые затраты, мероприятия, промежуточные результаты, итоги и воздействие.

Чтобы обеспечить расширение масштабов программы, мы полагаемся на системный подход к питанию, который направлен на укрепление потенциала и подотчетности пяти систем – продовольственной системы, систем здравоохранения, водоснабжения и санитарии, образования и социальной защиты- для формирования рациона, предоставления услуг и установления режима питания, которые способствуют полноценному питанию матери и ребенка. Наши программы адаптированы к потенциалу национальных систем. Если такой потенциал является хрупким или затронут гуманитарными кризисами, мы можем работать с национальными и международными партнерами с целью заполнения пробелов в предоставлении услуг, а также добиваться высокого охвата основными мероприятиями в области питания, особенно среди наиболее уязвимых детей и женщин и поддерживать его.

Примеры предпринимаемых действий включают:

- Разработка и поддержка расширения масштабов мероприятий по питанию на базе учреждений и сообществ в порядке, учитывающем контекстуальное поведение и нормы.
- Разработка, адаптация и распространение руководящих материалов и инструментов для пропаганды правильного питания, расширения основных услуг в области питания и пропаганды положительного режима питания во всех системах.
- Призыв национальных и субнациональных партнеров к поддержке планов по расширению масштабов и налаживанию партнерских отношений с целью укрепления потенциала нескольких систем для достижения результатов в области питания детей и женщин.
- Поддержка сбора фактических данных, гарантируя, что знания, задокументированные в результате расширения программы, будут переданы правительствам и партнерам на национальном, региональном и глобальном уровнях.
- Развитие культуры масштабируемых инноваций, с поиском возможности предоставить полноценное питание, услуги и режимы питания детям и семьям для повышения эффективности программ и воздействия на сферу питания.



5 Привлечение сообществ к действиям в области питания

Вовлечение сообщества направлено на его мобилизацию, чтобы обеспечить коллективное участие в решении проблем питания детей, подростков и женщин. Обмениваясь знаниями, повышая осведомленность и укрепляя потенциал, ЮНИСЕФ дает сообществам возможность принять участие в анализе, разработке, реализации и оценке мер реагирования в области питания матери и ребенка с учетом конкретных условий.

Мы используем коммуникации, направленные на изменение социальных норм и моделей поведения, чтобы добиться глубокого понимания индивидуальных режимов и социальных норм, влияющих на питание матери и ребенка и эффективного влияния на них (см. Вставку). Эти действия включают в себя знание о том, кто принимает решения о рационе и кормлении маленьких детей, понимание прав матерей и лиц, осуществляющих уход, на принятие решений в отношении услуг в области питания и режима питания, а также определение того, кого (и как) задействовать в семьях и сообществах- матерей, отцов, старших женщин, лидеров сообществ и общественных работников- чтобы обеспечить положительное влияние на поведение и нормы питания.



Примеры предпринимаемых действий включают:

- Разработка информационных материалов, основанных на фактических данных, для просвещения, вдохновения и вовлечения субъектов сообщества в действия по улучшению методов кормления детей и питания матерей.
- Разработка коммуникативных подходов к изменению социальных норм и моделей поведения для повышения качества прикорма на основании данных контекстно-зависимых исследований и результатов качественных исследований.
- Сотрудничество с ассоциациями потребителей и другими сообществами и группами гражданского общества с целью обеспечения наличия и повышения доступности питательного, безопасного и экологически чистого питания для всех детей и женщин.
- Инвестиции в общественные системы и развитие потенциала общественных работников и консультантов в рамках всех систем для раннего выявления и лечения детей с истощением.
- Разработка, реализация, отслеживание и оценка стратегии цифрового взаимодействия с детьми школьного возраста и подростками по вопросам здорового рациона, физической активности и полноценного питания.

Вставка 14: Использование коммуникаций для изменения социальных норм и моделей поведения с целью вовлечения сообществ и стимулирования действий

Коммуникации с целью изменения социальных норм и моделей поведения (КИСП) - это порядок стратегического использования коммуникативных подходов для содействия изменениям в знаниях, отношениях, нормах, убеждениях и поведении.⁹⁴ Это коллективный процесс, вовлекающий людей и сообщества в определение и отстаивание своих прав, а также принятие и поддержание положительного поведения. КИСП являются одним из элементов подхода ЮНИСЕФ к коммуникациям в целях развития и используются в качестве основной стратегии внедрения изменений в программах ЮНИСЕФ, в том числе и в тех, которые направлены на улучшение методов кормления детей и их рациона.

Для достижения эффективности, КИСП следует распространять через несколько каналов в форме четких и после-

довательных сообщений.⁹⁵ Например, исходя из анализа ситуации в стране, где практика предоставления простой воды детям в возрасте до 6 месяцев была определена как препятствие для исключительно грудного вскармливания, КИСП могут быть разработаны с учетом устранения убеждений и заблуждений относительно этой практики, осведомления о преимуществах исключительно грудного вскармливания в течение первых 6 месяцев и предоставления матерям доступа к услугам консультирования и поддержки. В зависимости от условий работы программы, индивидуальные сообщения могут предоставляться в рамках личного консультирования в медицинском учреждении, сессий оказания поддержки со стороны сверстников в сообществе, а также кампаний в средствах массовой информации или социальных сетях.

6 Развитие потенциала для разработки и реализации программ по питанию матери и ребенка

Этот программный подход направлен на то, чтобы снабдить правительства и партнеров знаниями и навыками для устойчивого улучшения питания матери и ребенка. На национальном и субнациональном уровнях ЮНИСЕФ работает над укреплением организационного потенциала правительств и партнеров по разработке, внедрению и мониторингу процесса улучшения политики, стратегий, программ и бюджетов в области питания матери и ребенка.

На практическом уровне мы укрепляем потенциал персонала в области питания в различных системах с помощью актуальных технических рекомендаций, а также повышения уровня знаний и навыков специалистов в процессе их подготовки и в рамках повышения квалификации. На уровне сообщества и домохозяйства мы углубляем знания и навыки детей, подростков, семей и сообществ, чтобы они могли внедрять индивидуальные модели поведения и социальные нормы, содействующие улучшению питания (см. «Привлечение сообществ к действиям в области питания»). Мы стремимся регулярно укреплять наш основной потенциал, чтобы наши сотрудники могли оказывать техническую, программную и управленческую поддержку в различных системах и условиях разработки и реализации программ, в том числе при реагировании на гуманитарные кризисы.

Примеры предпринимаемых действий включают:

- Развитие потенциала заинтересованных сторон в государственном и частном секторах в рамках национальных продовольственных систем для поддержки полноценного питания, здоровой продовольственной среды и положительного режима питания детей.
- Поддержка разработки и внедрения учебных программ и материалов для подготовки специалистов и повышения квалификации с целью развития потенциала рабочей силы во всех системах в области питания матери и ребенка.
- Укрепление потенциала национальной системы образования для поощрения и поддержки полноценного рациона, здоровой продовольственной среды и положительного режима питания в школах и на прилегающих территориях.
- Развитие потенциала работников первичной медико-санитарной помощи в учреждениях и сообществах в плане защиты, продвижения и поддержки оптимальных методов кормления в раннем детстве и соответствующего питания матерей.
- Развитие потенциала сотрудников и партнеров ЮНИСЕФ для подготовки к работе с потребностями в питании детей и женщин, пострадавших от экологических потрясений и гуманитарных кризисов и удовлетворения их.



7 Укрепление цепочек поставок для устойчивых программ по питанию

Устойчивые программы по питанию требуют наличия, физической и финансовой доступности основных продуктов питания как в условиях развивающихся стран, так и при гуманитарных кризисах. ЮНИСЕФ призывает правительства выделять средства на основные продукты питания для обеспечения устойчивой работы программ. Мы также ведем работу с правительствами и партнерами над укреплением систем, участвующих в цепочке поставок и оказываем поддержку в прогнозировании, расчете затрат, закупках, обеспечении качества и доставке основных продуктов питания в соответствии с условиями работы программ. Для обеспечения ответственности и устойчивости мы поощряем местное производство товаров и поддерживаем местных производителей в достижении международных стандартов, формируя местные и глобальные рынки и сокращая углеродный след.

Обеспечение поставок имеет решающее значение для устойчивости программ во время гуманитарных акций. Половина наших глобальных закупок продуктов питания идет в поддержку реагирования на ЧС. Эти товары могут включать, помимо прочего, лечебное молоко, ГЛП, питательные микроэлементы в порошковой форме, добавки с микронутриентами, таблетки для дегельминтизации, ленты для измерения окружности средней части плеча, шкала для измерения роста и веса.⁹⁶

Примеры предпринимаемых действий включают:

- Оказание технической поддержки правительствам в прогнозировании спроса на основные продукты питания для детей и женщин, в том числе для повышения готовности к чрезвычайным ситуациям и реагирования на них.
- Информационно-пропагандистская работа с целью включения основных продуктов питания в национальные списки основных лекарственных средств или товаров первой необходимости для детей, подростков и женщин.
- Выявление потенциальных местных и глобальных поставщиков для активизации конкуренции за производство основных пищевых продуктов, стимулирования масштабируемых инноваций и повышения соотношения цены и качества.
- Информационно-пропагандистская работа с правительством для выделения финансовых ресурсов на закупку, хранение и распределение основных продуктов питания для детей, подростков и женщин.
- Предоставление услуг по закупкам национальным правительствам для обеспечения своевременной закупки продуктов питания для детей и женщин, в том числе в случае наступления чрезвычайных ситуаций.



8 Привлечение внутреннего и внешнего финансирования для целей питания

Финансовые вложения имеют решающее значение для достижения глобальных целей в области питания. Конкретная цель информационно-пропагандистской деятельности ЮНИСЕФ заключается в мобилизации большего объема финансовых ресурсов для поддержки политики, стратегий и программ в области питания матери и ребенка. Инвестиционная привлекательность питания является одной из самых высоких в области развития:⁹⁷ по оценкам, каждый доллар, потраченный на профилактику задержки роста, приносит прибыль более 10 долларов США, а дополнительные инвестиции в размере около 10 долларов США на ребенка в год помогут достичь глобальных целей по повышению показателей исключительно грудного вскармливания, сократить распространенность задержки роста у детей, расширить масштабы лечения тяжелой формы истощения у детей и сократить распространенность анемии у женщин.

Мы выступаем за увеличение внутреннего и внешнего финансирования питания матерей и детей, в том числе с помощью новаторских механизмов финансирования. Мы также выступаем за более эффективное и справедливое распределение существующих финансовых ресурсов, уделяя первоочередное внимание профилактике всех форм неполноценного питания у детей и женщин, а также раннему выявлению и лечению истощения.

Примеры предпринимаемых действий включают:

- Разработка инвестиционных инструментов, позволяющих количественно оценить стоимость, эффективность, выгоды и влияние улучшения политик, стратегий и программ в области питания матери и ребенка.
- Разработка и внедрение стратегии защиты интересов, направленной на увеличение внутреннего финансирования для повышения качества, охвата, справедливости и воздействия услуг в области питания для детей и женщин.
- Развитие национального и субнационального потенциала для проведения анализа бюджета, отслеживания использования финансовых ресурсов и анализа государственных расходов на питание матери и ребенка.
- Разработка надежных предложений по мобилизации национальных и международных финансовых ресурсов для расширения программ питания матери и ребенка в партнерстве с национальными правительствами.
- Мобилизация государственного и частного финансирования - внутри страны и на международном уровне - для тестирования рентабельных и масштабируемых инноваций, улучшающих рацион, услуги и режим питания для детей и женщин.



9 Инвестирование в данные, мониторинг и оценку питания

Сбор, анализ, использование актуальных данных и информации, и обмен ими являются ключом к информационной поддержке пропагандистской деятельности, политики, стратегий и программ в области питания матери и ребенка. Создание и укрепление национальных и субнациональных систем данных и информации позволяет странам получать своевременные и качественные данные для их использования при разработке политики, стратегий и программ в области питания и отслеживания прогресса в достижении национальных целей в области питания. Инвестиции в системы данных и информации также важны для обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям и реагирования на них, особенно в условиях нестабильности.

ЮНИСЕФ предоставляет техническую поддержку и рекомендации по укреплению систем данных, мониторинга и оценки питания; поддерживает разработку надежной системы результатов; и укрепляет потенциал правительств и партнеров в области управления по достигнутым результатам. В глобальном масштабе мы выступаем в качестве хранителя данных и информационных систем для отслеживания прогресса в достижении главных показателей питания матери и ребенка, в том числе тех, которые используются для отслеживания прогресса в достижении целей в области устойчивого развития и других глобальных показателей.

Примеры предпринимаемых действий включают:

- Поддержка развития и функционирования национальных систем данных и информации для получения своевременной и качественной информации о питании и мониторинга ресурсов и результатов.
- Созыв партнеров для анализа данных, отслеживания прогресса и согласования корректирующих действий для повышения эффективности программ в области питания матери и ребенка.
- Развитие потенциала для сбора, анализа и использования качественных данных и информации о питании для их применения при разработке политик, стратегий, программ и принятия решений в режиме реального времени.
- Поддержка стран в предоставлении качественных программных данных через NutriDash и использовании этих данных для информационно-пропагандистской работы, направления действий программы, выделения ресурсов и повышения подотчетности.
- Ведение глобальных баз данных по ключевым показателям питания, установление стандартов, разработка новых показателей, внедрение инноваций в процессы измерения и улучшение общего процесса сбора данных, повышение их качества и эффективности анализа.



10 Распространение знаний, возможностей обучения и инноваций в области питания

ЮНИСЕФ стремится создать среду, в которой знания, инновации и обучение используются для ведения информационно-пропагандистской деятельности, разработки политики, программ и проведения исследований, направленных на повышение качества рациона, услуг в области питания и режима питания для детей, подростков и женщин.

Мы стремимся действовать в качестве проводника знаний и идейного лидера, повышая качество информационной деятельности, политики, стратегий, программ и исследований в области питания матери и ребенка на национальном, региональном и глобальном уровнях. Эти действия включают в себя документирование, обмен знаниями и использование опыта, полученного при разработке и реализации программ.

Мы также развиваем культуру инноваций для разработки, тестирования, оценки и расширения новых концепций политики и программ, вдохновляя правительства, партнеров и сообщества. В быстро меняющемся мире, характеризующимся огромными потоками информации и взаимосвязями между командами, технологические инновации могут помочь нам максимизировать успехи, ресурсы и эффективность, а также ускорить прогресс и влияние в усилиях по превращению полноценного питания в реальность для детей, подростков и женщин во всем мире.

Примеры предпринимаемых действий включают:

- Поддержка количественных и качественных исследований для понимания обычаев и социальных норм, которые определяют состояние питания детей и женщин, особенно среди уязвимых групп.
- Выявление пробелов в знаниях и установление приоритета для их устранения, а также планирование, и реализация релевантных для контекста исследований по вопросам питания матери и ребенка, в том числе при реагировании на гуманитарные кризисы.
- Создание и распространение результатов программ и опыта, извлеченного из разработки, реализации и расширения программ в различных контекстах их разработки и реализации, в том числе при чрезвычайных ситуациях.
- Руководство преобразованием знаний в программы путем объединения фактических данных, разработки руководств и документирования успехов, неудач и опыта, извлеченного из работы программы.
- Взаимодействие с информационными сетями по распространению знаний, в том числе посредством технологических платформ, социальных сетей и сообщества практикующих экспертов, для обмена знаниями о питании матери и ребенка.



ЛЮДИ И РЕСУРСЫ

Для реализации Стратегии по питанию на 2020–2030 гг. ЮНИСЕФ обладает самым большим в мире контингентом специалистов в области питания. В 2019 году число наших специалистов по питанию включало 640 сотрудников и более 1500 консультантов, возглавляющих и поддерживающих разработку и реализацию информационно-пропагандистских мероприятий, политик и программ в области питания матери и ребенка в контексте процессов развития и гуманитарном контексте в 130 странах в 7 регионах мира.

Кроме того, более 3600 сотрудников программы возглавляют и поддерживают разработку и реализацию информационно-пропагандистской деятельности, политики и программ в области здравоохранения, образования, водоснабжения и санитарии, защиты детей и социальной политики.

Как подчеркивается в Главе 1, многосекторальный мандат ЮНИСЕФ в отношении детей, широкая представленность на местах и роль надежного советника национальных

правительств, которую ЮНИСЕФ выполняет уже долгое время, позволяют ему мобилизовать национальных, региональных и глобальных партнеров- в государственном и частном секторах- для решения глобальной проблемы неполноценного питания детей.

Наши финансовые ресурсы, выделенные на осуществление руководства и предоставление поддержки в разработке и реализации политики, стратегий и программ в области питания неуклонно росли за последнее десятилетие. В 2019 году наш годовой бюджет на питание матери и ребенка достиг 687 миллионов долларов США.⁹⁸ Из этого бюджета 494 миллиона долларов США (72 процента) были предоставлены партнерами из государственного сектора, 136 миллионов долларов США (20 процентов) были предоставлены государственно-частными партнерами с несколькими донорами, а 57 миллионов долларов США (8 процентов) были внесены донорами из частного сектора. 29 миллионов долларов США (4 процента) были выделены в качестве гибких тематических фондов для

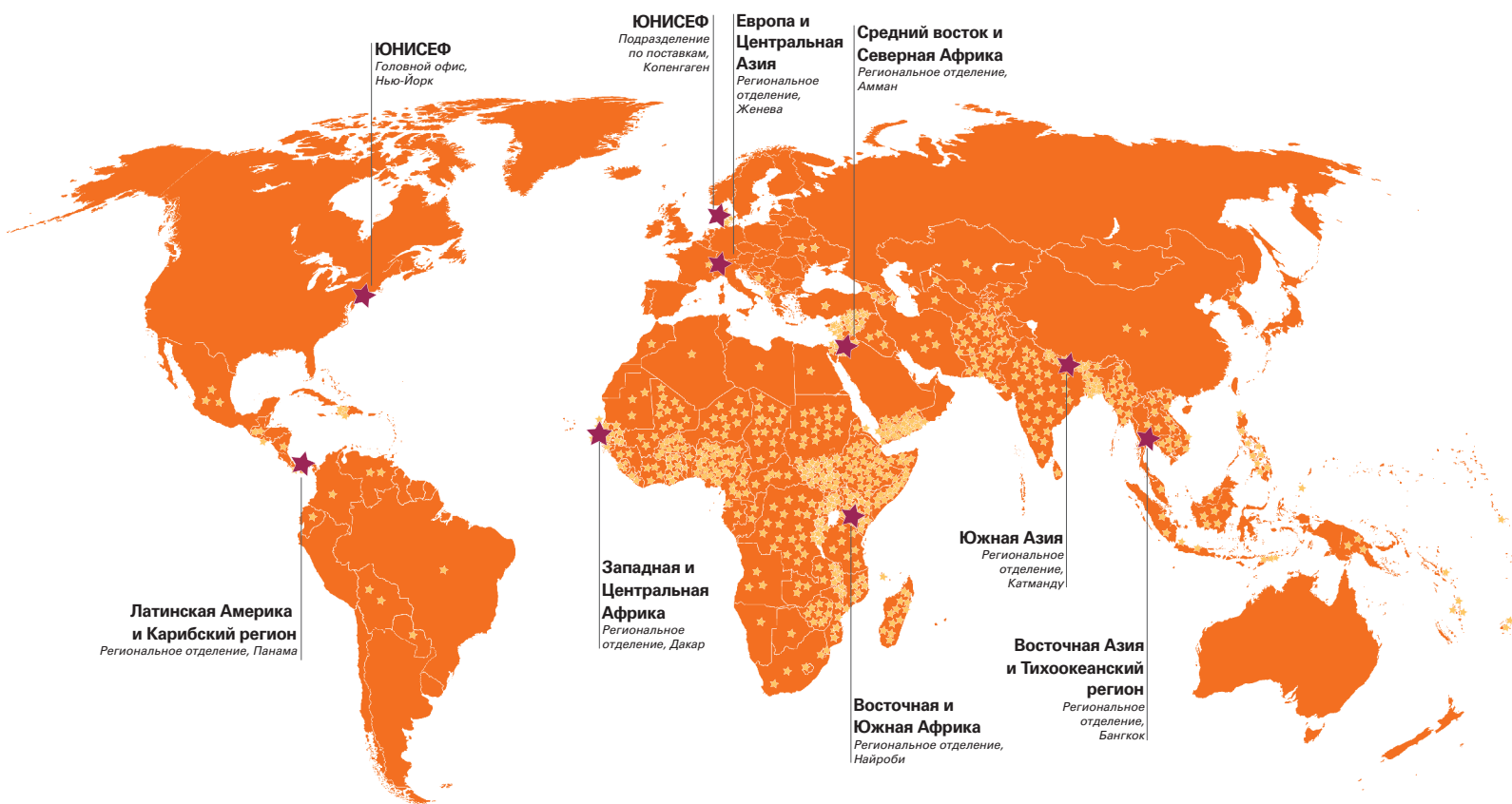


РИСУНОК 24

Контингент специалистов ЮНИСЕФ в области питания, 2020 г.

широкой поддержки программы ЮНИСЕФ в области питания, а 658 миллионов долларов США (96 процентов) были направлены на поддержку конкретных областей результатов и географических регионов.

Более половины (387 миллионов долларов США; 56 процентов) бюджета ЮНИСЕФ на питание матерей и детей на 2019 год было выделено на поддержку программ в нестабильных странах, включая большинство стран Африканского Рога, Сахеля и Ближнего Востока. С географической точки зрения 445 миллионов долларов США (65 процентов) было потрачено на поддержку программ в области питания в Восточной и Южной Африке, а также в Западной и Центральной Африке. Эта картина отражает высокую распространенность недоедания в этих регионах, ограниченные финансовые возможности и нехватку внутреннего финансирования для питания матерей и детей в большинстве этих стран, а также высокую нестабильность и операционные расходы.

Для полной реализации Стратегии ЮНИСЕФ в области питания на 2020–2030 годы, нам необходимы больший объем финансовых ресурсов и предсказуемый характер их выделения. Гибкие ресурсы- такие как регулярные ресурсы и тематическое финансирование- способствуют долгосрочному планированию, экономии затрат, ответственности и устойчивости.

Такое финансирование может сыграть каталитическую роль в продвижении политических, программных и стратегических изменений, необходимых на уровне страны, и в привлечении внутренних ресурсов для достижения результатов в области питания в значительных масштабах. Для укрепления потенциала национальных систем с целью достижения широкомасштабных результатов в области питания в странах с низким и средним уровнем дохода, включая большинство стран Азии и Латинской Америки с наибольшим числом детей, страдающих от задержки роста и истощения и новой эпидемией избыточного веса и ожирения у детей, требующей безотлагательных действий, необходимы более объемные инвестиции.

Достижение целей в области устойчивого развития в сфере питания требует значительных инвестиций со стороны всех партнеров. ЮНИСЕФ будет и далее повышать свою институциональную приверженность делу питания матери и ребенка в соответствии с нашей Стратегией по питанию на 2020–2030 годы. Вместе с нашими партнерами мы будем добиваться увеличения финансирования питания, в том числе путем тесного сотрудничества с национальными правительствами для обеспечения наличия внутренних ресурсов, необходимых для реализации права детей на питание.



РИСУНОК 25
Совокупный бюджет ЮНИСЕФ на питание 2015-2019 гг.

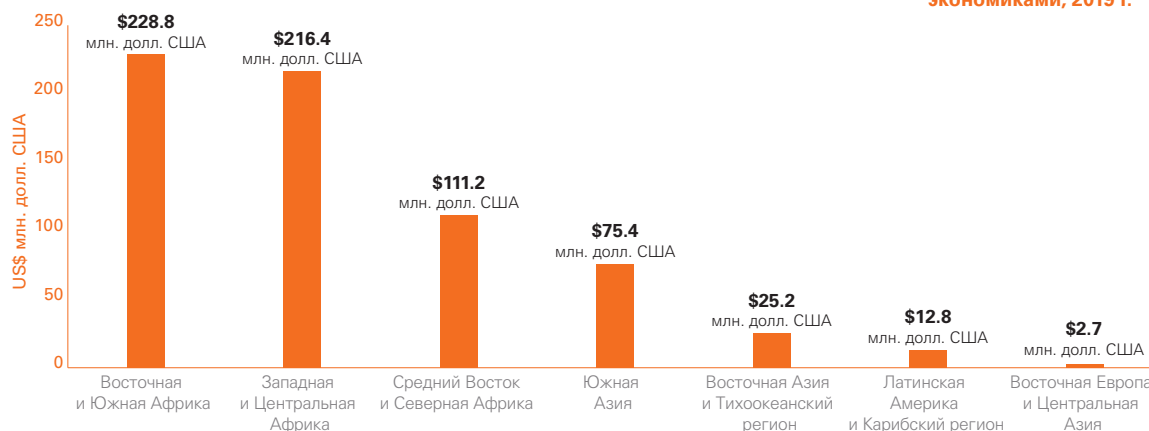


РИСУНОК 27
Совокупный бюджет ЮНИСЕФ на цели питания (687 млн. долл. США), по регионам, 2019 г.

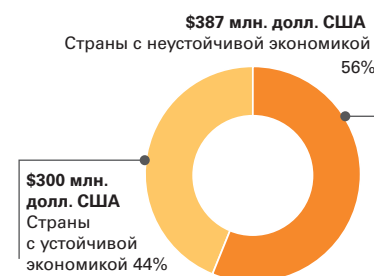


РИСУНОК 26
Бюджет ЮНИСЕФ, выделенный на поддержку разработки и реализации программ в странах с неустойчивой и устойчивой экономикой, 2019 г.

ИННОВАЦИИ ДЛЯ ЦЕЛЕЙ ПИТАНИЯ

Цифровые приложения для консультирования по вопросам питания

ЮНИСЕФ продолжает использовать цифровые приложения и потоковое видео в реальном времени для повышения качества информации и консультирования по вопросам питания матери и ребенка, а также для расширения охвата и воздействия коммуникационных стратегий, направленных на изменение социальных отношений и поведения, на результаты в области питания. Точно так же ЮНИСЕФ планирует использовать цифровые решения, чтобы охватить детей и подростков школьного возраста информацией, советами и сообщениями об изменении поведения, о здоровом питании и физической активности. Такие цифровые мероприятия должны разрабатываться в консультации с молодежными лидерами и сетями.

Электронное обучение для развития потенциала в области питания

ЮНИСЕФ использует инструменты электронного обучения для развития потенциала в области питания рядовых сотрудников, поставщиков услуг, а также сотрудников правительства и партнеров. Сюда входят интерактивные онлайн-курсы по питанию матери и ребенка, которые доступны для общественного потребления на платформе Агога и на других учебных платформах. Работая с академическими партнерами, ЮНИСЕФ использует последние инновации в дистанционном обучении для повышения знаний и

навыков медицинских работников учреждений и местных сообществ в области питания, в том числе посредством онлайн-обучения при подготовке специалистов и в рамках повышения квалификации, семинаров по наращиванию потенциала и взаимного обучения.

Цифровые устройства для измерения антропометрических данных

Устройства, которые сейчас используются для измерения роста детей, не обновлялись более века. ЮНИСЕФ работает над созданием шкалы для измерения роста с цифровым выводом и автоматической передачей данных, чтобы устранить неточности при измерении роста детей. Мы также следим за другими достижениями, включая портативное устройство, которое использует фото или видео изображения в сочетании с искусственным интеллектом для оценки веса, роста и окружности головы детей. Когда эти устройства будут готовы к массовому использованию, они произведут революцию в способах измерения состояния питания детей в рамках обследований и программ.

Недорогая технология для определения дефицита питательных микроэлементов

Дефицит питательных микроэлементов - широко распространенная форма неполноценного питания среди детей, подростков и женщин. Однако его оценка требует больших затрат и поэтому обычно не включается в обследования питания. Это приводит

к значительному пробелу в данных, который затрудняет информационно-пропагандистскую, политическую и программную работу по устранению дефицита питательных микроэлементов. ЮНИСЕФ сотрудничает с экспертами и партнерами в разработке недорогих, удобных для работы технологий, которые позволяют оценивать микронутриентный статус детей в контексте программ и обследований населения при минимальной подготовке.

Инновации для повышения эффективности процесса сбора и качества данных

ЮНИСЕФ тестирует инновационные решения для повышения эффективности сбора данных о питании, а также их своевременности и качества. Некоторые мобильные технологии могут использоваться в обследованиях питания, в то время как отдельные приложения для отслеживания показателей могут использоваться для предоставления данных о программах питания в реальном времени. В некоторых условиях тестируются географические информационные системы для повышения качества обследований питания и систем мониторинга. Например, пространственные выборочные обследования могут помочь точно определить, где находятся дети, страдающие от неполноценного питания, и облегчить целевую разработку программ для обеспечения справедливости, повышения эффективности и результативности.



Искусственный интеллект для улучшения продовольственной среды

Цифровые технологии и Интернет влияют на то, как дети, молодые люди и лица, осуществляющие уход, взаимодействуют с продовольственной системой, в том числе за счет их большей подверженности маркетингу ультрапереработанных пищевых продуктов. ЮНИСЕФ и партнеры тестируют новые технологические подходы с использованием искусственного интеллекта, снимков экрана и аватаров для картирования маркетинговых кампаний и оценки воздействия на детей маркетинга ультрапереработанных пищевых продуктов. При том, что необходима дальнейшая работа по совершенствованию этих технологий, факты, полученные с помощью таких подходов к мониторингу, будут иметь важное значение для расширения возможностей семей, сообществ и правительств по защите прав детей в Интернете.

Миска и ложка для прикорма

Это простое и недорогое нововведение, основанное на исследовании Университета Эмори, направлено на то, чтобы помочь лицам, осуществляющим уход, улучшить рацион детей в возрасте 6–23 месяцев, предоставив им подсказки о том, чем кормить (различные группы продуктов), в каком объеме (количество и последовательность предоставления еды), и как часто (частота кормления). Обозначения внутри миски указывают на рекомендуемый

объем и количество приемов пищи по возрастным группам, а ложка с отверстиями гарантирует, что продукты имеют правильную консистенцию и не разбавлены водой. Миску и ложку можно также использовать при обучении консультантов по кормлению детей.

Новые добавки с витамином А для детей

Капсулы витамина А, которые используются в настоящий момент, практически не менялись с 1970-х годов. Обновленная добавка витамина А в форме пакетика, растворимой полоски для языка или микропластыря упростит доставку средства работниками и лицами, осуществляющими уход, в сообществах. Новая удобная для пользователя измененная добавка ускорит интеграцию добавок витамина А в первичную медико-санитарную помощь и другие стандартные услуги для детей; увеличит охват программ, с обеспечением равенства и воздействия; расширит права и возможности женщин, семей и сообществ; и сократит время и стоимость оказания услуг.

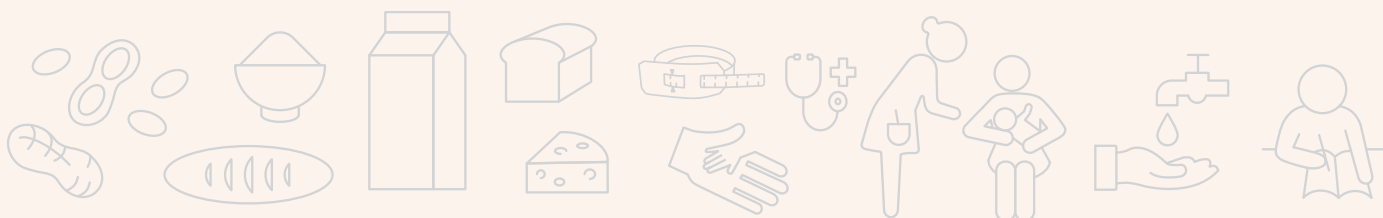
Добавки с несколькими

питательными микроэлементами для детей школьного возраста
Многие дети школьного возраста и подростки придерживаются рационов с низким содержанием питательных веществ, что подвергает их риску дефицита питательных микроэлементов, анемии, низкого роста и развития. В рамках наших усилий по предотвращению дефицита питательных

микроэлементов и анемии, одной из наиболее распространенных форм неполноценного питания в среднем детском и подростковом возрасте, ЮНИСЕФ планирует оказать поддержку в разработке добавок с несколькими микроэлементами для более эффективного потребления питательных микроэлементов, роста, развития, обучения и академической успеваемости среди детей школьного возраста и подростков.

Дешевые и эффективные готовые лечебные продукты

ЮНИСЕФ тестирует новые составы ГЛП- на базе нута, сои или овса- и сравнивает их эффективность со стандартным составом на основе арахиса. Мы также изучаем альтернативы сухому молоку (более дорогому компоненту нынешней рецептуры ГЛП), включая другие источники животного белка, такие как продукты на основе яиц. Цель состоит в том, чтобы снизить стоимость ГЛП, сохранив или повысив их эффективность, а также увеличив охват, справедливость и воздействие программ по лечению детей с истощением.



8. ■

ДАЛЬНЕЙШИЕ
ШАГИ

На момент представления Стратегии ЮНИСЕФ по питанию на 2020–2030 годы положение с питанием детей в мире характеризовалось значительным сокращением числа детей, страдающих от недоедания. Снижение на треть распространенности задержки роста среди детей в период с 2000 по 2019 год указывает на то, что позитивные изменения в питании детей - в большом масштабе - возможны. Тем не менее, этого значительного снижения по-прежнему недостаточно для достижения амбициозных целей в области устойчивого развития, направленных на решение проблемы недоедания среди детей. Кроме того, число детей, страдающих от избыточного веса и ожирения, увеличивается во всех возрастных группах, регионах и группах стран по доходам, в то время как широко распространенное бремя дефицита питательных микроэлементов у детей сосуществует с недостаточным питанием и избыточным весом.

Новые силы формируют это тройное бремя детского неполноценного питания во всем мире. Глобализация и урбанизация изменили порядок доступа детей к пище, а также условия и режим питания детей. Растущее социально-экономическое неравенство ограничивает способность миллионов семей обеспечивать своим детям полезный рацион, получать доступ к основным услугам в области питания и сохранять/устанавливать положительные режимы питания. Наконец, климатический и экологический кризис, а также рост числа, продолжительности и сложности эпидемий и гуманитарных кризисов создают серьезные проблемы для реализации права детей на питание во всем мире.

Руководствуясь целью и программными приоритетами, изложенными в Стратегии ЮНИСЕФ по питанию на 2020–2030 годы, мы имеем отличную возможность внести свой вклад в искоренение неполноценного питания среди детей, подростков и женщин во всех странах и регионах за последнее десятилетие до наступления 2030 года. Системный подход к питанию будет иметь решающее значение для решения этой проблемы, позволяя нам использовать потенциал пяти важнейших систем – продовольственной системы, систем здравоохранения, водоснабжения и санитарии, образования и социальной защиты - для обеспечения рациона, услуг и режимов питания, способствующих полноценному питанию детей, подростков и женщин.

Национальные правительства несут основную ответственность за соблюдение права детей на питание. Мы никогда не упускаем из виду этот основополагающий принцип. Тем не менее, путь к полноценному питанию, основным услугам в области питания и положительному режиму питания для всех детей, подростков и женщин требует установления общей цели с обязательствами и инвестициями, которые требуются от целого ряда правительственных, общественных, государственных и частных партнеров. ЮНИСЕФ готов поддерживать национальные правительства и их партнеров в отстаивании права на питание для каждого ребенка и обеспечении более справедливого и равноправного будущего для детей и их семей - сегодня и на пути к 2030 году.

ССЫЛКИ

- 1 За исключением указанного иначе, все ссылки на данные в этой главе относятся к следующим источникам:
 - United Nations Children's Fund. (2019). *The State of the World's Children 2019. Children, food and nutrition: Growing well in a changing world*. <https://www.unicef.org/sites/default/files/2019-12/SOWC-2019.pdf>
 - United Nations Children's Fund, World Health Organization, & International Bank for Reconstruction and Development/The World Bank. (2020). *Levels and trends in child malnutrition: Key findings of the 2020 edition of the Joint Child Malnutrition Estimates*. <https://apps.who.int/iris/rest/bitstreams/1273507/retrieve>
- 2 NCD Risk Factor Collaboration. (2016). Trends in adult body-mass index in 200 countries from 1975 to 2014: A pooled analysis of 1698 population-based measurement studies with 19.2 million participants. *The Lancet*, 387(10026), 1377–1396. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(16\)30054-X](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(16)30054-X)
- 3 Black, R. E., Victora, C. G., Walker, S. P., et al. (2013). Maternal and child undernutrition and overweight in low-income and middle-income countries. *The Lancet*, 382(9890), 427–451. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(13\)60937-X](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(13)60937-X)
- 4 Victora, C. G., Adair, L., Fall, C., et al. Maternal and Child Undernutrition Study Group. (2008). Maternal and child undernutrition: Consequences for adult health and human capital. *The Lancet*, 371(9609), 340–357. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(07\)61692-4](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(07)61692-4)
- 5 Dewey, K.G. (2013). The challenge of meeting nutrient needs of infants and young children during the period of complementary feeding: An evolutionary perspective. *J Nutr*, 143(12), 2050–2054. <https://doi.org/10.3945/jn.113.182527>
- 6 Рацион с минимальным разнообразием включает ежедневное питание, состоящее из продуктов, по крайней мере, пяти из следующих пищевых групп: (1) грудное молоко; (2) зерновые, корнеплоды и клубни; (3) бобовые, орехи и семена; (4) молочные продукты (молоко, йогурт, сыр); (5) мясные продукты (мясо, рыба, птица, печень или субпродукты); (6) яйца; (7) фрукты и овощи, богатые витамином А (морковь, манго, темно-зеленые листовые овощи, тыква, апельсины, сладкий картофель); и (8) другие фрукты и овощи.
- 7 Pries, A. M., Huffman, S. L., Champeny, M., et al. (2017). Consumption of commercially produced snack foods and sugar-sweetened beverages during the complementary feeding period in four African and Asian urban contexts. *Maternal & Child Nutrition*, 13 Suppl 2. <https://doi.org/10.1111/mcn.12412>
- 8 De Cosmi, V., Scaglioni, S. & Agostoni, C. (2017). Early taste experiences and later food choices, *Nutrients*, 9(2), p. 107. <https://doi.org/10.3390/nu9020107>
- 9 Crookston, B. T., Penny, M. E., Alder, S. C., et al. (2010). Children who recover from early stunting and children who are not stunted demonstrate similar levels of cognition. *The Journal of Nutrition*, 140(11), 1996–2001. <https://doi.org/10.3945/jn.109.118927>
- 10 Brown, J. E. (2002). Child and preadolescent nutrition. In *Nutrition Through the Lifecycle* (7th ed., pp.310-337). Cengage Learning.
- 11 Ochola, S., & Masibo, P. K. (2014). Dietary intake of schoolchildren and adolescents in developing countries. *Annals of Nutrition & Metabolism*, 64 Suppl 2, 24–40. <https://doi.org/10.1159/000365125>
- 12 Adolphus, K., Lawton, C. L., Champ, C. L., et al. (2016). The effects of breakfast and breakfast composition on cognition in children and adolescents: A systematic review. *Advances in Nutrition* (Bethesda, Md.), 7(3), 590S–612S. <https://doi.org/10.3945/an.115.010256>
- 13 Craigie, A. M., Lake, A. A., Kelly, S. A., et al. (2011). Tracking of obesity-related behaviours from childhood to adulthood: A systematic review. *Maturitas*, 70(3), 266–284. <https://doi.org/10.1016/j.maturitas.2011.08.005>
- 14 Barquera, S., Hernández-Barrera, L., Rothenberg, S. J., et al. (2018). The obesogenic environment around elementary schools: Food and beverage marketing to children in two Mexican cities. *BMC Public Health*, 18(1), 461. <https://doi.org/10.1186/s12889-018-5374-0>
- 15 Spear, B. A. (2002). Adolescent growth and development. *Journal of the Academy of Nutrition and Dietetics*, 102(3) S23–S29. [https://doi.org/10.1016/S0002-8223\(02\)90418-9](https://doi.org/10.1016/S0002-8223(02)90418-9)
- 16 Ivers, L. C., & Cullen, K. A. (2011). Food insecurity: Special considerations for women. *The American Journal of Clinical Nutrition*, 94(6), 1740S–1744S. <https://doi.org/10.3945/ajcn.111.012617>
- 17 Keats, E. C., Rappaport, A. I., Shah, S., et al. (2018). The dietary intake and practices of adolescent girls in low- and middle-income countries: A systematic review. *Nutrients*, 10(12). <https://doi.org/10.3390/nu10121978>
- 18 Eddy, K. T., Hennessey, M., & Thompson-Brenner, H. (2007). Eating pathology in East African women: The role of media exposure and globalization. *The Journal of Nervous and Mental Disease*, 195(3), 196–202. <https://doi.org/10.1097/01.nmd.0000243922.49394.7d>
- 19 Anthrologica and World Food Programme. (2018). *Bridging the gap: Engaging adolescents for nutrition, health and sustainable development*. <https://www.wfp.org/publications/2018-bridging-gap-engaging-adolescents-nutrition-health-and-sustainable-development>
- 20 Institute of Medicine (US) Committee on Nutritional Status During Pregnancy and Lactation. (1991). *Nutrition during pregnancy*. National Academies Press.
- 21 Torheim, L. E., Ferguson, E. L., Penrose, K., et al. (2010). Women in resource-poor settings are at risk of inadequate intakes of multiple micronutrients. *The Journal of Nutrition*, 140(11), 2051S–8S. <https://doi.org/10.3945/jn.110.123463>
- 22 Lee, S. E., Talegawkar, S. A., Meriardi, M., et al. (2013). Dietary intakes of women during pregnancy in low- and middle-income countries. *Public Health Nutrition*, 16(8), 1340–1353. <https://doi.org/10.1017/S1368980012004417>
- 23 United Nations Children's Fund, World Health Organization, & International Bank for Reconstruction and Development/The World Bank. (2020). *Levels and trends in child malnutrition: Key findings of the 2020 edition of the Joint Child Malnutrition Estimates*. <https://apps.who.int/iris/rest/bitstreams/1273507/retrieve>
- 24 Gernand, A. D., Schulze, K. J., Stewart, C. P., et al. (2016). Micronutrient deficiencies in pregnancy worldwide: Health effects and prevention. *Nature Reviews. Endocrinology*, 12(5), 274–289. <https://doi.org/10.1038/nrendo.2016.37>
- 25 United Nations Children's Fund, World Health Organization, & International Bank for Reconstruction and Development/The World Bank. (2020). *Levels and trends in child malnutrition: Key findings of the 2020 edition of the Joint Child Malnutrition Estimates*. <https://apps.who.int/iris/rest/bitstreams/1273507/retrieve>
- 26 Ford, N. D., Patel, S. A., & Narayan, K. M. V. (2017). Obesity in low- and middle-income countries: Burden, drivers, and emerging challenges. *Annual Review of Public Health*, 38, 145–164. <https://doi.org/10.1146/annurev-publhealth-031816-044604>

- 27 Kavlé, J. A., & Landry, M. (2018). Addressing barriers to maternal nutrition in low- and middle-income countries: A review of the evidence and programme implications. *Maternal & Child Nutrition*, 14(1). <https://doi.org/10.1111/mcn.12508>
- 28 Ford, N. D., Patel, S. A., & Narayan, K. M. V. (2017). Obesity in low- and middle-income countries: Burden, drivers, and emerging challenges. *Annual Review of Public Health*, 38, 145–164. <https://doi.org/10.1146/annurev-publhealth-031816-044604>
- 29 Popkin, B. M., Corvalán, C., & Grummer-Strawn, L. M. (2020). Dynamics of the double burden of malnutrition and the changing nutrition reality. *Lancet* (London, England), 395(10217), 65–74. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(19\)32497-3](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(19)32497-3)
- 30 High Level Panel of Experts on Food Security and Nutrition. (2017). *Nutrition and food systems. A report by the High-Level Panel of Experts on Food Security and Nutrition* (HLPE Report 12). Committee on World Food Security. http://www.fao.org/fileadmin/user_upload/hlpe/hlpe_documents/HLPE_Reports/HLPE-Report-12_EN.pdf
- 31 High Level Panel of Experts on Food Security and Nutrition. (2017). *Nutrition and food systems. A report by the High-Level Panel of Experts on Food Security and Nutrition* (HLPE Report 12). Committee on World Food Security. http://www.fao.org/fileadmin/user_upload/hlpe/hlpe_documents/HLPE_Reports/HLPE-Report-12_EN.pdf
- 32 Global Panel on Agriculture and Food Systems for Nutrition. (2018). *Improving diets in an era of food market transformation: Challenges and opportunities for engagement between the public and private sectors* (Policy Brief No. 11). <https://glopan.org/sites/default/files/Downloads/GlobalPanelPrivateSector-Brief.pdf>
- 33 Hawkes, C., Harris, J., & Gillespie, S. (2017). Changing diets: Urbanization and the nutrition transition. In 2017 *Global Food Policy Report* (pp. 34–41). International Food Policy Research Institute (IFPRI).
- 34 Hawkes, C., Harris, J., & Gillespie, S. (2017). Changing diets: Urbanization and the nutrition transition. In 2017 *Global Food Policy Report* (pp. 38). International Food Policy Research Institute (IFPRI).
- 35 Global Panel on Agriculture and Food Systems for Nutrition. (2016). *Food systems and diets: Facing the challenges of the 21st century* (Report No. 18-0033-EF). International Food Policy Research Institute. <http://glopan.org/sites/default/files/ForesightReport.pdf>
- 36 Burns, J., Emerson, J. A., Amundson, K., et al. (2016). A qualitative analysis of barriers and facilitators to optimal breastfeeding and complementary feeding practices in South Kivu, Democratic Republic of Congo. *Food and Nutrition Bulletin*, 37(2), 119–131. <https://doi.org/10.1177/03795721166637947>
- 37 Armar-Klemesu, M., Osei-Menya, S., Zakariah-Akoto, S., et al. (2018). Using ethnography to identify barriers and facilitators to optimal infant and young child feeding in rural Ghana: Implications for programs. *Food and Nutrition Bulletin*, 39(2), 231–245. <https://doi.org/10.1177/0379572117742298>
- 38 Darmon, N., & Drewnowski, A. (2015). Contribution of food prices and diet cost to socioeconomic disparities in diet quality and health: A systematic review and analysis. *Nutrition Reviews*, 73(10), 643–660. <https://doi.org/10.1093/nutrit/nuv027>
- 39 High Level Panel of Experts on Food Security and Nutrition. (2017). *Nutrition and food systems. A report by the High-Level Panel of Experts on Food Security and Nutrition* (HLPE Report 12). Committee on World Food Security. http://www.fao.org/fileadmin/user_upload/hlpe/hlpe_documents/HLPE_Reports/HLPE-Report-12_EN.pdf
- 40 FAO, IFAD, UNICEF, WFP, & WHO. (2018). *The State of Food Security and Nutrition in the World 2018: Building climate resilience for food security and nutrition*. <http://www.fao.org/3/I9553EN/i9553en.pdf>
- 41 Food Security Information Network & Global Network Against Food Crisis. (2020). *Global Report on Food Crises 2020*. https://docs.wfp.org/api/documents/WFP-0000114546/download?_ga=2.117496271.737619595.1597371129-867255004.1597067897
- 42 Food and Agriculture Organization of the United Nations. (2015). *The impact of disasters on agriculture and food security*. <http://www.fao.org/resilience/resources/resources-detail/en/c/346258/>
- 43 Vermeulen, S. J., Campbell, B. M., & Ingram, J. S. I. (2012). Climate change and food systems. *Annual Review of Environment and Resources*, 37(1), 195–222. <https://doi.org/10.1146/annurev-envi-ron-020411-130608>
- 44 Food and Agriculture Organization of the United Nations. (2011). *Save and grow: A policymaker's guide to sustainable intensification of smallholder crop production*. <http://www.fao.org/3/a-i2215e.pdf>
- 45 Remans, R., Flynn, D. F. B., DeClerck, F., et al. (2011). Assessing Nutritional Diversity of Cropping Systems in African Villages. *PLOS ONE*, 6(6), e21235. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0021235>;
- DeClerck, F. A. J., Fanzo, J., Palm, C., et al. (2011). Ecological approaches to human nutrition. *Food and Nutrition Bulletin*, 32(1 Suppl), S41–50. <https://doi.org/10.1177/15648265110321S106>;
- Herrero, M., Thornton, P. K., Power, B., et al. (2017). Farming and the geography of nutrient production for human use: A transdisciplinary analysis. *The Lancet Planetary Health*, 1(1), e33–e42. [https://doi.org/10.1016/S2542-5196\(17\)30007-4](https://doi.org/10.1016/S2542-5196(17)30007-4);
- Remans, R., DeClerck, F. A. J., Kennedy, G., et al. (2015). Expanding the view on the production and dietary diversity link: Scale, function, and change over time. *Proceedings of the National Academy of Sciences*, 112(45), E6082–E6082. <https://doi.org/10.1073/pnas.1518531112>;
- Lachat, C., Raneri, J. E., Smith, K. W., et al. (2018). Dietary species richness as a measure of food biodiversity and nutritional quality of diets. *Proceedings of the National Academy of Sciences*, 115(1), 127–132. <https://doi.org/10.1073/pnas.1709194115>
- 46 Khoury, C. K., Bjorkman, A. D., Dempewolf, H., et al. (2014). Increasing homogeneity in global food supplies and the implications for food security. *Proceedings of the National Academy of Sciences*. <https://doi.org/10.1073/pnas.1313490111>
- 47 Jones, A. D., & Ejeta, G. (2016). A new global agenda for nutrition and health: The importance of agriculture and food systems. *Bulletin of the World Health Organization*, 94(3), 228–229.
- 48 Development Initiatives. (2018). *2018 Global Nutrition Report: Shining a light to spur action on nutrition*.
- 49 Mates, E., Shoham J., Khara, T., et al. (2017). *Stunting in humanitarian and protracted crises: Discussion Paper. Emergency Nutrition Network*. http://s3.ennonline.net/attachments/2716/Stunting-Brief-2017_WEB_2.pdf
- 50 United Nations Office for the Coordination of Humanitarian Affairs. (n.d.). *World humanitarian data and trends 2018*. OCHA. Retrieved April 26, 2020, from <http://interactive.unocha.org/publication/datatrends2018/>
- 51 United Nations Children's Fund. (2019). *Global annual results report 2018: Humanitarian action*. <https://www.unicef.org/reports/global-annual-results-2018>
- 52 United Nations Treaty Collection. (n.d.). *Status of treaty*. United Nations. Retrieved April 2020, from https://treaties.un.org/Pages/ViewDetails.aspx?src=IND&mtmsg_no=IV-11&chapter=4&clang=en
- 53 United Nations. (2015). *Transforming our world: The 2030 agenda for sustainable development* (Resolution 70/1). <https://sustainabledevelopment.un.org/content/documents/21252030%20Agenda%20for%20Sustainable%20Development%20web.pdf>
- 54 United Nations Children's Fund. (1990). *Strategy for improved nutrition of children and women in developing countries*.
- 55 United Nations Children's Fund. (2018). *UNICEF Strategic Plan 2018-2021: Executive summary*. https://www.unicef.org/media/48126/file/UNICEF_Strategic_Plan_2018-2021-ENG.pdf

- 56 United Nations Children's Fund. (2015). *UNICEF's approach to scaling up nutrition for mothers and their children*.
- 57 United Nations. (2015). *Transforming our world: The 2030 agenda for sustainable development* (Resolution 70/1). <https://sustainabledevelopment.un.org/content/documents/21252030%20Agenda%20for%20Sustainable%20Development%20web.pdf>
- 58 United Nations Children's Fund. (1990). *Strategy for improved nutrition of children and women in developing countries*.
- 59 United Nations Children's Fund. (n.d.). *Programme: Early childhood development: For every child, early moments matter*. <https://www.unicef.org/early-childhood-development>
- 60 World Health Organization & United Nations Children's Fund. (2018). *HIV and infant feeding in emergencies: Operational guidance*. <https://www.who.int/nutrition/publications/hivaid/hiv-if-emergencies-guidance/en/>
- 61 United Nations Children's Fund. (2021). *Programme guidance on nutrition in school-age children and adolescents* (forthcoming at the time of finalizing the Strategy).
- 62 World Health Organization. (2016). *WHO recommendations on antenatal care for a positive pregnancy experience*. https://www.who.int/reproductivehealth/publications/maternal_perinatal_health/anc-positive-pregnancy-experience/en/
- 63 World Health Organization. (2016). *WHO recommendations on antenatal care for a positive pregnancy experience*. https://www.who.int/reproductivehealth/publications/maternal_perinatal_health/anc-positive-pregnancy-experience/en/
- 64 Существует множество технических определений и классификаций, связанных с детским истощением, а также множество антропометрических способов его оценки и диагностики. Со временем терминология стала очень технической и специализированной, с классификациями (глобальное острое недоедание, тяжелое острое недоедание, умеренное острое недоедание, алиментарный маразм, квашиоркор) и диагностическими инструментами (масса тела к росту, МУАС, отек), используемыми для описания истощения на уровне населения и детей. Глобальные усилия по профилактике и лечению этого состояния в широких масштабах выигрывают от более четкой терминологии, а Цели в области устойчивого развития предоставляют нам подходящий согласованный термин: истощение. Хотя техническое определение истощения может отличаться от технического определения острого недоедания, для целей этого документа и во всех будущих ссылках ЮНИСЕФ будет использоваться термин истощение, который охватывает предотвращение и
- лечение всех форм острого недоедания (истощение и квашиоркор), в том числе диагностированных с использованием WHZ (<-2WHZ), отеков и/или МУАС (<125 мм).
- 65 Pelletier, D. L., Low, J. W., Johnson, F. C., et al. (1994). Child anthropometry and mortality in Malawi: Testing for effect modification by age and length of follow-up and confounding by socioeconomic factors. *The Journal of Nutrition*, 124(10 Suppl), 2082S-2105S. https://doi.org/10.1093/jn/124.suppl_10.2082S; and Fauveau, V., Briend, A., Chakraborty, J., et al. (1990). The contribution of severe malnutrition to child mortality in rural Bangladesh: Implications for targeting nutritional interventions. *Food and Nutrition Bulletin*, 12(3), 1–6. <https://doi.org/10.1177/156482659001200307>
- 66 Pelletier, D. L., Low, J. W., Johnson, F. C., et al. (1994). Child anthropometry and mortality in Malawi: Testing for effect modification by age and length of follow-up and confounding by socioeconomic factors. *The Journal of Nutrition*, 124(10 Suppl), 2082S-2105S. https://doi.org/10.1093/jn/124.suppl_10.2082S; and Fauveau, V., Briend, A., Chakraborty, J., et al. (1990). The contribution of severe malnutrition to child mortality in rural Bangladesh: Implications for targeting nutritional interventions. *Food and Nutrition Bulletin*, 12(3), 1–6. <https://doi.org/10.1177/156482659001200307>
- 67 Mertens, A., Benjamin-Chung, J., Colford, J. M., et al. (2020). Causes and consequences of child growth failure in low- and middle-income countries. *MedRxiv*, 2020.06.09.20127100. <https://doi.org/10.1101/2020.06.09.20127100>
- 68 Myatt, M., Khara, T., Schoenbuchner, S., et al. (2018). Children who are both wasted and stunted are also underweight and have a high risk of death: A descriptive epidemiology of multiple anthropometric deficits using data from 51 countries. *Archives of Public Health = Archives Belges De Sante Publique*, 76, 28. <https://doi.org/10.1186/s13690-018-0277-1>
- 69 United Nations Children's Fund. (2020). *Core commitments for children in humanitarian action*. [https://www.unicef.org/media/84086/file/Core%20Commitments%20for%20Children%20\(English\).pdf](https://www.unicef.org/media/84086/file/Core%20Commitments%20for%20Children%20(English).pdf)
- 70 Технический альянс ГКП заполняет давно признанный пробел в глобальной архитектуре питания на случай чрезвычайных ситуаций, представляя четкий и предсказуемый процесс эффективного реагирования на технические потребности и возникающие проблемы. Альянс реагирует на технические запросы, используя существующие ресурсы, возможности, инициативы и координационные структуры в области питания. Он поддерживает практикующих специалистов, предоставляя следующие услуги:
1. Доступ к высококачественной информации, ресурсам для развития потенциала, руководства и обучения, которые курируют глобальные специалисты и агентства по питанию;
 2. Если возможности руководства ограничены, своевременный доступ к временному руководству на основе консенсуса по возникающим техническим вопросам в области питания при гуманитарных ситуациях, включая руководство по адаптации программы;
 3. Доступ к опытным техническим специалистам по питанию для получения ответов на вопросы или для оказания более глубокой поддержки (удаленно или внутри страны).
- 71 See: United Nations Children's Fund. (n.d.). NutriDash 2.0. <https://www.unicef-nutridash.org/>
- 72 United Nations Children's Fund. (2019). *The State of the World's Children 2019. Children, food and nutrition: Growing well in a changing world*. <https://www.unicef.org/sites/default/files/2019-12/SOWC-2019.pdf>
- 73 Global Panel on Agriculture and Food Systems for Nutrition. (2016). *Food systems and diets: Facing the challenges of the 21st century* (Report No. 18-0033-EF). International Food Policy Research Institute. <http://glopan.org/sites/default/files/ForesightReport.pdf>
- 74 Маркировка на лицевой стороне упаковки относится к включению информации о составе (например, о содержании жира, сахара и соли) на пищевых продуктах. Такая маркировка предназначена для того, чтобы помочь потребителям определять полезные или вредные продукты питания в момент покупки.
- 75 United Nations Children's Fund. (2016). *The UNICEF Health Systems Strengthening Approach*.
- 76 United Nations Children's Fund. (2016). *UNICEF Strategy for Water, Sanitation and Hygiene 2016–2030*. https://www.unicef.org/wash/files/UNICEF_Strategy_for_WASH_2016_2030.PDF
- 77 United Nations Children's Fund. (2019). *Every Child Learns UNICEF Education Strategy 2019–2030*. <https://www.unicef.org/media/59856/file/UNICEF-education-strategy-2019-2030.pdf>
- 78 United Nations Children's Fund. (2019). *UNICEF's Global Social Protection Programme Framework*. <https://www.unicef.org/media/64601/file/Global-social-protection-programme-framework-2019.pdf>. These components of the UNICEF Social Protection Programme Framework include evidence, policies, programmes and administrative system.

- 79 United Nations Children's Fund. (2009). *UNICEF strategic framework for partnerships and collaborative relationships*. <https://www.unicef.org/about/execboard/files/N0928210.pdf>
- 80 На момент создания Стратегии по питанию на 2020–2030 годы пятью основными двусторонними партнерами ЮНИСЕФ по вопросам питания матерей и детей были (в алфавитном порядке) правительства Германии, Нидерландов, Республики Корея, Соединенного Королевства и Соединенных Штатов Америки.
- 81 На момент создания Стратегии по питанию на 2020–2030 годы основными благотворительными партнерами ЮНИСЕФ в области питания матерей и детей были (в алфавитном порядке): Фонд Билла и Мелинды Гейтс, Фонд Детского инвестиционного фонда, Фонд Элеоноры Крук, Фонд ИКЕА, Mittal Foundation и The Power of Nutrition.
- 82 See <<https://scalingupnutrition.org/>>
- 83 Принципы сотрудничества с движением SUN включают (1) прозрачность намерений и воздействия; (2) инклюзивность; (3) соблюдение прав; (4) готовность к переговорам; (5) предсказуемость и взаимная подотчетность; (6) рентабельность; (7) постоянная поддержка коммуникаций; (8) честные и этичные действия; (9) взаимное уважение; и (10) предотвращение вреда.
- 84 У ЮНИСЕФ есть критерии, процессы и рекомендации по должной осмотрительности, на основании которых строится наше партнерство с частным сектором. Ключевые внутренние документы включают следующее:
1. United Nations Children's Fund, UNICEF Due Diligence Criteria and Processes for Corporate Fundraising and Partnerships, UNICEF, New York, July 2016.
 2. United Nations Children's Fund, Programme Guidance on Engagement with Business, UNICEF, New York, August 2019.
 3. United Nations Children's Fund, UNICEF Position paper on engagement with the food and beverage industry, UNICEF, New York, 2020 (forthcoming).
- 85 See <<https://www.nutritioncluster.net/>>
- 86 United Nations Children's Fund. (2012). *Civil society guide to working with UNICEF*. https://www.unicef.org/about/partnerships/files/civil_society_guide_LoRes.pdf
- 87 United Nations Children's Fund. (2012). *Civil society guide to working with UNICEF*. https://www.unicef.org/about/partnerships/files/civil_society_guide_LoRes.pdf
- 88 Based on: United Nations Children's Fund. (2019). *UNICEF's programme guidance on engagement with business*.
- 89 See: United Nations Human Rights Office of the High Commissioner. (2012). *Guiding principles on business and human rights*. United Nations. https://www.ohchr.org/Documents/Publications/GuidingPrinciplesBusinessHR_EN.pdf
- 90 See: Save the Children, United Nations Children's Fund, & United Nations Global Compact. (2012). *Children's rights and business principles*. https://www.unglobalcompact.org/docs/issues_doc/human_rights/CRBP/Childrens_Rights_and_Business_Principles.pdf>
- 91 United Nations Children's Fund. (2016). *UNICEF due diligence criteria and processes for corporate fundraising and partnerships*.
- 92 United Nations Children's Fund, UNICEF Programme guidance on private sector engagement for maternal and child nutrition. UNICEF, New York (forthcoming at the time of finalizing the Strategy).
- 93 Внутренние операционные политики и процедуры ЮНИСЕФ подробно описаны в Руководстве по политике и процедурам программы, которое теперь доступно в виде онлайн-руководства в стиле вики, известного как PPPX. В этом руководстве представлены актуальные инструкции по программным операциям ЮНИСЕФ для использования страновыми отделениями, региональными отделениями и подразделениями штаб-квартиры, а также другими партнерами для поддержки разработки, реализации, мониторинга, отчетности, оценки программ и управления ими.
- 94 See < <https://www.unicef.org/cbsc/index.php>>
- 95 Sanghvi, T., Seidel, R., Baker, J., et al. (2017). Using behavior change approaches to improve complementary feeding practices. *Maternal & Child Nutrition*, 13 Suppl 2. <https://doi.org/10.1111/mcn.12406>
- 96 См. <<https://www.unicef.org/supply/nutrition>>. В 2018 году закупка ЮНИСЕФ продуктов питания была проведена на 183,9 млн долларов США. Сюда входят: 1) 47 760 тонн ГЛПП, 65% из которых поступили в страны, где осуществляются программы; 2) 518 миллионов средств с витамином А; 3) 122 миллиона таблеток для дегельминтизации; 4) 197 миллионов пакетиков нескольких микронутриентов в порошковой форме; и 5) 877 миллионов таблеток железа и фолиевой кислоты. Для получения дополнительной информации см: United Nations Children's Fund. (2018). Supply annual report 2018. <https://www.unicef.org/sites/default/files/2019-07/UNICEF-supply-annual-report-2018.pdf>
- 97 Shekar, M., Kakietek, J., & Dayton J. E., et al. (2017). *An investment framework for nutrition: Reaching the global targets for stunting, anemia, breastfeeding, and wasting*. The World Bank. <https://openknowledge.worldbank.org/handle/10986/26069>
- 98 United Nations Children's Fund. (2020). *Global annual results report 2019: Goal Area 1*. <https://www.unicef.org/media/73351/file/Global-annual-results-report-2019-goal-area-1.pdf>
99. United Nations Children's Fund. (2020). *Core commitments for children in humanitarian action*. [https://www.unicef.org/media/84086/file/Core%20Commitments%20for%20Children%20\(English\).pdf](https://www.unicef.org/media/84086/file/Core%20Commitments%20for%20Children%20(English).pdf)

Приложение 1

Основные обязательства ЮНИСЕФ по защите питания матери и ребенка при гуманитарных акциях

Основные обязательства ЮНИСЕФ в отношении детей в гуманитарных акциях обеспечивают системную основу для участия в гуманитарной деятельности и отражают приверженность ЮНИСЕФ выполнению своего мандата в отношении детей, пострадавших от гуманитарных кризисов.⁹⁹ Программные обязательства в области питания начинаются с руководства и координации, а также сбора информации о питании. Их дополняют обязательства по обеспечению доступа к рационам, услугам и режиму питания на протяжении всего жизненного цикла, с абсолютным

приоритетом профилактики, и необходимостью лечения, когда профилактика не дает результатов, в любых условиях. Кроме того, в обязательствах излагаются ключевые аспекты информационно-пропагандистской деятельности, координации и партнерства, качественной разработки и реализации программ и стандартов, устанавливающих взаимосвязь между гуманитарной деятельностью и развитием. Они сопровождаются системой показателей для оптимизации институциональной отчетности.

Стратегический результат

Дети, подростки и женщины имеют доступ к рациону, услугам и режиму питания, которые улучшают их состояние питания

Обязательства

Контрольные показатели

1. Лидерство и координация

Установлены и действуют эффективное руководство и координация
См. п. 2.1.2. Координация

- Функциональные позиции по координации и руководству кластера/сектора по питанию в достаточной мере укомплектованы персоналом и квалифицированными специалистами на национальном и субнациональном уровнях
- Распределена основная ответственность за лидерство и координацию

2. Информационные системы и оценка питания

Системы мониторинга и информации в области питания, включая оценку питания, предоставляют своевременные и качественные данные и доказательства для руководства политикой, стратегиями, программами и пропагандистской деятельностью

- Доступны актуальные данные и доказательства по типу, степени, масштабам, определяющим факторам и движущим силам неполноценного питания матери и ребенка и по группам самого высокого риска
- Многосекторальные данные и доказательства помогают своевременно принимать решения, поддерживают процесс мониторинга и позволяют корректировать направление процессов повышения готовности и реагирования

3. Профилактика задержки роста, истощения, дефицита питательных микроэлементов и избыточного веса у детей в возрасте до пяти лет

Дети в возрасте до пяти лет соблюдают рацион, режим питания и пользуются услугами, которые предотвращают задержку роста, истощение, дефицит питательных микроэлементов и избыточный вес

- Лицам, осуществляющим уход за детьми в возрасте 0–23 месяцев оказывается поддержка в использовании рекомендованных методов кормления детей грудного и раннего возраста (КДГРВ), включая грудное вскармливание и прикорм
- У детей в возрасте 0–59 месяцев улучшились потребление пищи и состояние питания за счет соответствующего возрасту рациона, богатого питательными веществами, добавок питательных микроэлементов, обогащения продуктов питания в домашних условиях и профилактической дегельминтизации в зависимости от условий

4. Профилактика недоедания, дефицита питательных микроэлементов и анемии в среднем детском и подростковом возрасте

Дети среднего возраста (5–9 лет), а также девочки и мальчики подросткового возраста (10–19 лет) получают пользу от рациона, режима и услуг, которые защищают их от недоедания, дефицита питательных микроэлементов и анемии

- Дети среднего детского возраста имеют доступ к мероприятиям на базе сообщества и школы, которые включают как минимум: добавки железа, профилактическую дегельминтизацию, обучение принципам здорового питания, консультирование и поддержку в зависимости от условий
- Девочки и мальчики-подростки имеют доступ к мероприятиям на базе сообщества и школы, которые включают как минимум: добавки железа и фолиевой кислоты, профилактическую дегельминтизацию, обучение принципам здорового питания, консультирование и поддержку в зависимости от условий



Обязательства	Контрольные показатели
<p>5. Профилактика недоедания, дефицита питательных микроэлементов и анемии у беременных и кормящих матерей</p> <p>Беременные женщины и кормящие матери получают пользу от рациона, режима питания и услуг, которые защищают их от недоедания, дефицита питательных микроэлементов и анемии</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Беременные женщины и кормящие матери - с особым вниманием к беременным девочкам-подросткам и другим матерям с повышенным риском в области питания - имеют доступ к пакету мероприятий, включающему как минимум: добавки железа и фолиевой кислоты/нескольких микронутриентов, профилактическую дегельминтизацию, мониторинг веса, консультации по питанию и поддержку в области питания посредством предоставления сбалансированных энергетических протеиновых добавок, в зависимости от контекста
<p>6. Помощь в области питания для детей с истощением</p> <p>Детям в возрасте до пяти лет предоставляются услуги по раннему выявлению и лечению тяжелого истощения и других форм опасного для жизни острого недоедания в раннем детстве</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Все дети в возрасте до пяти лет, проживающие в пострадавших районах, регулярно проходят скрининг на раннее выявление тяжелого истощения и других форм опасного для жизни острого недоедания и направляются в соответствующие лечебные учреждения • Все дети в возрасте до пяти лет, страдающие от тяжелого истощения и других форм опасного для жизни острого недоедания в пострадавших районах, пользуются услугами учреждений и сообществ, которые обеспечивают эффективное лечение, обеспечивающее выживаемость > 90%, частоту выздоровления > 75% и частоту случаев неудачи < 15%
<p>7. Укрепление системы питания матери и ребенка</p> <p>Услуги по профилактике и лечению недоедания у детей, подростков и женщин предоставляются через механизмы оказания услуг на базе учреждений и сообществ в порядке, способствующем укреплению национальных и субнациональных систем</p> <p>См. п. 2.2.4 Связь гуманитарной помощи и развития</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Национальным и субнациональным системам здравоохранения, водоснабжения и санитарии, образования, защиты детей и социальной защиты оказывается поддержка для: <ul style="list-style-type: none"> • Приведения политики, программ и практик в соответствие с согласованными на международном уровне стандартами и рекомендациями по питанию • Осуществления научно обоснованных мероприятий с помощью сотрудников, получающих поддержку в развитии знаний, навыков и потенциала в области питания • Своевременной закупки и доставки основных продуктов питания через платформы для учреждений и сообществ
<p>8. Вовлечение сообщества в целях изменения моделей поведения и социальных изменений</p> <p>Группы риска и пострадавшие группы населения имеют своевременный доступ к культурно приемлемой, учитывающей гендерные и возрастные особенности информации и мероприятиям, которые способствуют распространению рациона, услуг и режима и содействуют улучшению их состояния питания</p> <p>См. п. 2.2.7 Вовлечение сообщества для изменения моделей поведения и социальных норм</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Дети, подростки, лица, осуществляющие уход, и сообщества осведомлены о доступных услугах в области питания, а также о том, как и где к ним можно получить доступ • Дети, подростки, лица, осуществляющие уход, и сообщества участвуют в совместных мероприятиях по изменению поведения для улучшения их состояния питания • Лица, осуществляющие уход, и сообщества получают поддержку и уполномочены предотвращать неполноценное питание, а также выявлять и направлять детей с опасными для жизни формами недоедания в соответствующие службы

Детский фонд ООН (ЮНИСЕФ)

Декабрь 2020 г.

Для воспроизведения любой части этой публикации необходимо разрешение.

Образовательным или некоммерческим организациям разрешения предоставляются в полном объеме.

Опубликовано:

ЮНИСЕФ

Секция по питанию, Программный отдел

3 United Nations Plaza

Нью Йорк, NY 10017, США

Email: nutrition@unicef.org

Веб-сайт: www.unicef.org