

**Генеральная Ассамблея**

Distr.: General  
26 December 2011  
Russian  
Original: English

**Совет по правам человека**

Девятнадцатая сессия

Пункт 3 повестки дня

**Поощрение и защита всех прав человека,  
гражданских, политических, экономических,  
социальных и культурных прав,  
включая право на развитие**

**Доклад, представленный Специальным  
докладчиком по вопросу о праве на питание  
Оливье Де Шуттером**

*Резюме*

В настоящем докладе, представленном Совету по правам человека в соответствии с резолюцией 13/4 Совета, Специальный докладчик по вопросу о праве на питание рассматривает взаимосвязи между неполноценным питанием и здоровьем. В докладе он показывает, почему недоедание, дефицит микроэлементов и переедание являются разными проявлениями проблемы неполноценного питания, которые необходимо принимать во внимание в их совокупности на основе подхода, учитывающего весь жизненный цикл человека. Существующие продовольственные системы не смогли решить проблему голода, но при этом именно они поощряют рационы питания, которые являются причиной возникновения избыточного веса и ожирения, из-за которых в мире умирает больше людей, чем от недостаточной массы тела. Переход к устойчивым рационам питания будет успешным лишь в случае поддержки разнообразных систем сельхозпроизводства, которые обеспечивали бы всеобщую доступность сбалансированных рационов питания и одновременно способствовали бы поддержанию уровня жизни малоимущих сельхозпроизводителей и экологической устойчивости. Женщинам, на которых ложится основное бремя ухода за малолетними детьми, должна быть предоставлена возможность для принятия осознанных и независимых решений в вопросах выбора продуктов питания и кормления детей, с тем чтобы они могли пользоваться правом на уровень питания, обеспечивающий их нормальный рост, здоровье и развитие. Принятие правозащитных рамок может способствовать обеспечению того, чтобы краткосрочные меры не исключали возможность поиска долгосрочных решений.

## Содержание

	<i>Пункты</i>	<i>Стр.</i>
I. Введение .....	1–3	3
II. Трехсторонняя задача.....	4–12	4
A. Роль агропродовольственных систем: от увеличения производства до обеспечения устойчивых рационов питания.....	4–5	4
B. Недоедание и дефицит микроэлементов .....	6–8	5
C. Избыточный вес и ожирение.....	9–12	6
III. Решение проблемы дефицита микроэлементов .....	13–25	10
A. Последние инициативы в области оптимизации питания .....	13–14	10
B. Задача обеспечения устойчивости.....	15–21	11
C. Значение правозащитного подхода .....	22–25	14
IV. Борьба с избыточным весом и ожирением.....	26–47	16
A. Роль агропродовольственных систем .....	26–36	16
B. Преобразование агропищевых систем .....	37–47	20
V. Выводы и рекомендации .....	48–53	26

## I. Введение

1. Право на питание не может сводиться только к праву не голодать. Это – всеобъемлющее право на сбалансированный рацион питания, обеспечивающий все питательные вещества, которые требуются человеку для здоровой и активной жизни, а также право на получение доступа к питанию. Государства обязаны защищать право на сбалансированный рацион питания, в частности путем регулирования продовольственной системы, и обеспечивать право на достаточное питание путем проведения активной политики по расширению доступа населения к ресурсам, позволяющим ему нормально питаться<sup>1</sup>. С учетом этого требования "Добровольные руководящие принципы в поддержку постепенной реализации права на достаточное питание в контексте национальной продовольственной безопасности" (Руководящие принципы осуществления права на питание) рекомендуют государствам обеспечивать, чтобы изменения в наличии и доступности продовольствия не оказывали отрицательного воздействия на состав пищевых рационов и само питание, и поддерживать разнообразие пищевых рационов и модели здорового питания, включая грудное вскармливание<sup>2</sup>. На агропродовольственных компаниях также лежит ответственность за соблюдение права на достаточное питание. Они должны избегать нарушения этого права и стремиться предотвращать любые негативные последствия, которые их деятельность может иметь для осуществления этого права<sup>3</sup>. Кроме того, сама система Организации Объединенных Наций должна обеспечивать учет проблематики питания во всех соответствующих областях политики.

2. В настоящем докладе Специальный докладчик поясняет содержание этих обязательств и рассматривает вопрос о последствиях принципа достаточности права на питание для сельскохозяйственной политики и реорганизации продовольственных систем. Очевидно, что проблема питания не сводится лишь к вопросу о доступе к продовольствию на уровне домохозяйств. Она также тесно связана с состоянием здоровья каждого члена семьи, иерархическими отношениями между членами домашнего хозяйства и уровнем просвещения в вопросах питания. Однако основное внимание в данном докладе будет уделяться только одной группе факторов, определяющих уровень питания населения, который связан с производством, переработкой, маркетингом, розничной торговлей и потреблением продовольствия, т.е. с агропродовольственными системами в широком смысле слова. Это только одна, причем важнейшая, часть более широкой проблемы питания, которая в настоящее время претерпевает глубокие изменения.

3. Настоящий доклад подготовлен по итогам целого ряда совещаний и консультаций с экспертами. Специальный докладчик хотел бы выразить свою признательность Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), а также участникам состоявшегося в Женеве 9 мая 2011 года совещания экспертов и семинара, проведенного 20 мая 2011 года факультетом по гендерной проблематике и питанию Гогенгеймского университета. Специальный докладчик также провел совещания с секретариатом Постоянного комитета по проблемам питания, представителями Глобального альянса за улучшение питания, в том числе с председателем его совета, и регулярно получал обновленную информацию об инициа-

<sup>1</sup> Комитет по экономическим, социальным и культурным правам, замечание общего порядка № 12 (2009 год) о праве на достаточное питание, пункты 6, 9 и 15.

<sup>2</sup> Руководящий принцип 10.1.

<sup>3</sup> Руководящие принципы предпринимательской деятельности в аспекте прав человека (A/HRC/17/31), принципы 11–24.

тиве по оптимизации питания, в том числе принял участие в Совещании высокого уровня по проблеме питания, состоявшемся 20 сентября 2011 года в Нью-Йорке. Он получал информацию от различных заинтересованных сторон и ученых из всех регионов мира, в том числе от Гарвардского общества "Право и международное развитие", а также Оксфордской ассоциации "Pro Bono Publico". В докладе далее излагаются его основные выводы по вопросу о том, что можно сделать в рамках продовольственных систем с целью обеспечения права на достаточное питание для каждого человека.

## II. Трехединая задача

### A. Роль агропродовольственных систем: от увеличения производства до обеспечения устойчивых рационов питания

4. Начиная с 1960-х годов проблема продовольственной безопасности в основном рассматривалась с точки зрения производства продовольствия, в то время как ее связи с характером питания зачастую отодвигались на задний план. Голод и недоедание отождествлялись с нехваткой калорий. В условиях глобального голода такой подход, возможно, был оправдан, но именно поэтому особый упор стал делаться на увеличение сельскохозяйственного производства и снижение цен на продовольствие, отодвинув на второй план вопросы наличия и доступности широкого ассортимента различных пищевых продуктов, содержащих микроэлементы, необходимые для полноценного физического и умственного развития детей и здорового продуктивного образа жизни взрослых. Другими словами, ввиду того что основной задачей считалось решение проблемы нехватки белков и калорий, игнорировалось требование о сбалансированном рационе питания. Кроме того, помимо производства продовольствия по низким ценам, другие функции сельского хозяйства, а именно обеспечение доходности производства продуктов питания и сохранение экосистем, не получали надлежащего внимания.

5. В настоящее время это положение меняется. Теперь эксперты согласны с тем, что продовольственные системы должны обеспечивать всеобщий доступ к "устойчивым рационам питания", которые определяются как "рационы, оказывающие минимальное воздействие на окружающую среду, способствующие продовольственной безопасности и безопасности питания, а также здоровому образу жизни нынешнего и будущих поколений. Устойчивые рационы питания служат интересам защиты биоразнообразия и экосистем и бережного отношения к ним, являются приемлемыми с точки зрения культурных традиций, доступности, экономической справедливости и ценовой доступности; оптимальными по питательным свойствам, безопасными и здоровыми; при этом они способствуют оптимизации природных и людских ресурсов"<sup>4</sup>. В этом определении признается необходимость в переориентации агропищевых систем с единственной задачей наращивания производства на решение комплексной проблемы оптимизации пищевых рационов, обеспечения социального равенства и экологической устойчивости. Как подчеркивалось в предыдущих докладах Специального докладчика, все эти компоненты играют решающую роль в достижении прочного успеха в борьбе с голодом и нерациональным питанием.

<sup>4</sup> Определение, принятое на основе консенсуса участниками Международного научного симпозиума по биоразнообразию и устойчивым пищевым рационам, который состоялся 3–5 ноября 2010 года в Риме. С заключительным докладом о работе симпозиума можно ознакомиться по адресу: [www.fao.org/ag/humannutrition/29186-021e012ff2db1b0eb6f6228e1d98c806a.pdf](http://www.fao.org/ag/humannutrition/29186-021e012ff2db1b0eb6f6228e1d98c806a.pdf).

## В. Недоедание и дефицит микроэлементов

6. В настоящее время мир платит высокую цену за то, что за последние полвека основное внимание уделялось исключительно наращиванию производства. Недоедание по-прежнему носит широкий характер, главным образом в силу того, что агропродовольственные системы не способствовали сокращению масштабов бедности в сельских районах. В мире по-прежнему голодает каждый седьмой человек. Около 34% детей в развивающихся странах, т.е. в общей сложности 186 млн. детей, имеют низкий для своего возраста рост, что является наиболее характерным признаком хронического недоедания<sup>5</sup>. Хотя публикуемые Продовольственной и сельскохозяйственной организацией Объединенных Наций (ФАО) индексы продовольственных цен с поправкой на инфляцию показывают, что расходы на продовольствие с начала 1960-х годов по 2002 год снижались (кроме их резкого увеличения в 1973–1974 годах), беднейшие слои населения по-прежнему слишком бедны, чтобы достойно питаться, поскольку сельское хозяйство не было рассчитано на поддержание жизни наиболее уязвимых и маргинализированных групп.

7. Кроме того, многие люди (в первую очередь дети и женщины) страдают от дефицита микроэлементов. Нехватка витамина А затрагивает как минимум 100 млн. детей, приводя к замедлению их роста и ослаблению иммунной системы, а в случаях острого дефицита – к слепоте и повышению смертности. От 4 до 5 млрд. человек испытывают дефицит железа в организме, включая половину беременных женщин и детей в возрасте до пяти лет в развивающихся странах, а около 2 млрд. человек страдают анемией. Дефицит железа приводит к задержке в росте, развитию познавательных функций и к ослаблению иммунитета, что является причиной низкой успеваемости детей в школе и снижения работоспособности взрослых. Дефицит йода и цинка также негативно сказывается на здоровье и снижает вероятность выживания ребенка. Около 30% домашних хозяйств в развивающихся странах не потребляют йодированную соль, а женщины, страдающие от острого дефицита йода, имеют больше шансов родить детей с признаками умственной неполноценности или кретинизма. Наконец, нехватка некоторых витаминов и минеральных веществ может также сказываться на физическом и умственном развитии и иммунной системе<sup>6</sup>.

8. Как и недоедание, дефицит микроэлементов или так называемый "скрытый голод" является нарушением права ребенка на уровень жизни, достаточный для его физического и психического развития, а также права на наивысший достижимый уровень здоровья, которые закреплены в пункте 2 статьи 6 и пункте 2 с) статьи 24 Конвенции о правах ребенка. Окружающая среда, а не генетические особенности объясняют различия в развитии детей в разных регионах. Согласно нормам для оценки роста детей, установленным ВОЗ, грудные дети и дети более старших возрастов, проживающие в разных географических районах мира, демонстрируют практически одинаковый характер роста в случае, когда удовлетворяются их потребности в медицинском обслуживании и питании, поэтому в принципе все дети имеют равный потенциал развития<sup>7</sup>. В силу этого государства обязаны оказывать поддержку исключительно грудному вскармливанию на протяжении первых шести месяцев и продолжению практики грудного вскармливания в сочетании с качественным дополнительным питанием до дос-

<sup>5</sup> Остановка роста отмечается у 42% детей африканских стран к югу от Сахары и 48% детей в странах Южной Азии. См. [www.unicef.org/nutrition/index\\_statistics.html](http://www.unicef.org/nutrition/index_statistics.html).

<sup>6</sup> См. [www.unicef.org/nutrition/index\\_bigpicture.html](http://www.unicef.org/nutrition/index_bigpicture.html).

<sup>7</sup> См. [www.who.int/entity/childgrowth/2\\_why.pdf](http://www.who.int/entity/childgrowth/2_why.pdf).

тижения ребенком двух лет; а также создавать такие продовольственные системы, которые могли бы обеспечить доступ каждого человека не только к достаточному количеству калорий, но и к достаточно разнообразным пищевым рационам, содержащим весь набор необходимых микроэлементов.

### С. Избыточный вес и ожирение

9. Еще одна проблема в области питания касается людей, потребление калорий которыми превышает их потребности. На сегодняшний день более 1 млрд. людей во всем мире имеют избыточную массу тела (индекс массы тела (ИМТ) >25), а как минимум 300 млн. человек страдают ожирением (ИМТ >30). От избыточной массы тела и ожирения ежегодно умирают 2,8 млн. человек во всем мире; таким образом, в настоящее время 65% населения мира живут в странах (в число которых входят все страны с высоким уровнем доходов и большинство стран со средними доходами), где избыточный вес и ожирение убивают больше людей, чем пожизненный<sup>8</sup>. Для такой страны, как Соединенные Штаты Америки, это означает, что продолжительность жизни современных детей может оказаться короче, чем продолжительность жизни их родителей<sup>9</sup>. Однако ожирение и неинфекционные заболевания (НИЗ), вызванные, в частности, нездоровым режимом питания, уже не ограничиваются только богатыми странами (см. диаграммы 1 и 2). Согласно расчетам, к 2030 году в бедных странах от таких болезней будет умирать не 3,8 млн., как это происходит сейчас, а 5,1 млн. человек в возрасте до 60 лет<sup>10</sup>. От ожирения и избыточного веса страдает более 50% населения 19 из 34 стран, входящих в Организацию экономического сотрудничества и развития (ОЭСР)<sup>11</sup>, став проблемой для общественного здравоохранения во всех регионах (см. диаграмму 2). Уровень распространения НИЗ и связанной с ними смертности в настоящее время превышает уровень инфекционных заболеваний во всех регионах за исключением Африки и, как ожидается, в период 2010–2020 годов мировой показатель смертности от НИЗ увеличится на 15% в общемировом масштабе и более чем на 20% в Африке, Юго-Восточной Азии и Восточном Средиземноморье<sup>12</sup>. Кроме того, смертность от НИЗ является более высокой именно в развивающихся странах. Как в Юго-Восточной Азии, так и в Африке 41% случаев смерти вследствие высоких значений ИМТ приходится на лиц в возрасте до 60 лет по сравнению с 18% в странах с высокими доходами<sup>13</sup>. В этой связи общество несет колоссальные прямые издержки на медицинское обслуживание и косвенные издержки, вызываемые снижением работоспособности людей<sup>14</sup>. Между наступлением ожирения и уве-

<sup>8</sup> WHO, *Global Status Report on Non communicable Diseases 2010* (Geneva, 2011), p. 2; WHO, *Global Health Risks: Mortality and Burden of Disease Attributable to Selected Major Risks* (Geneva, 2009), pp. 16 and 17.

<sup>9</sup> S.J. Olshansky and others, "A potential decline in life expectancy in the United States in the 21st century", *New England Journal of Medicine*, vol. 352, No. 11 (2005), p. 1143.

<sup>10</sup> R. Beaglehole and others, "Priority actions for the non-communicable disease crisis", *Lancet*, vol. 377, No. 9775 (2011), pp. 1438–47.

<sup>11</sup> OECD, *Health at a Glance 2011* (Paris, 2011), p. 54.

<sup>12</sup> WHO, *Global Status Report*, p. 9.

<sup>13</sup> WHO, *Global Health Risks*, p. 17.

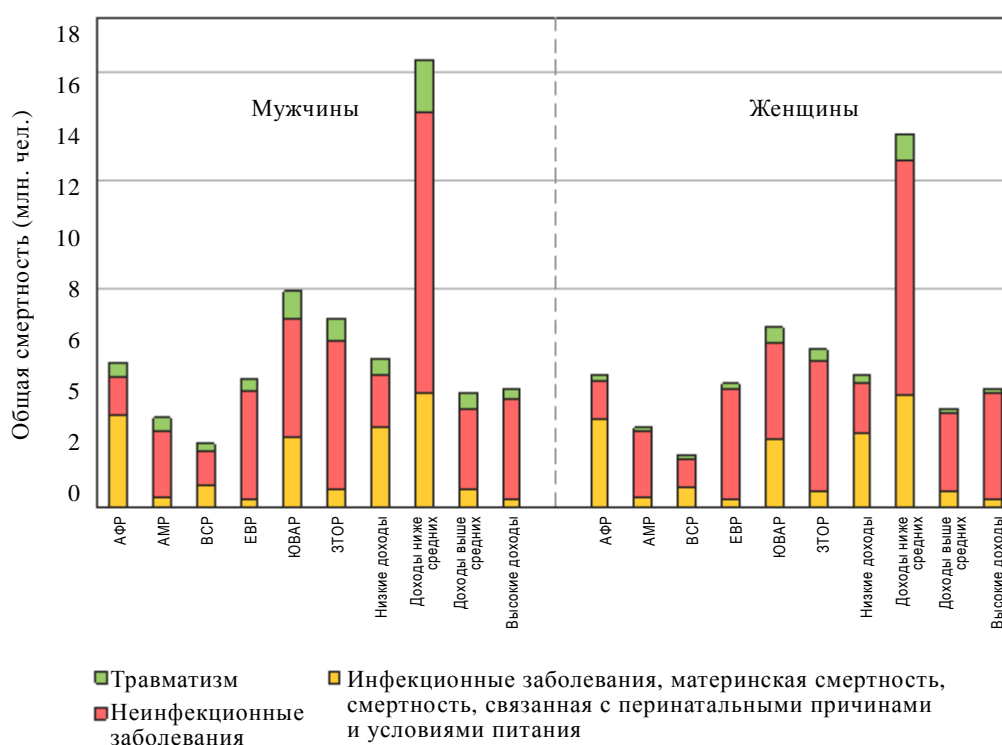
<sup>14</sup> В 2002 году в Соединенных Штатах прямые расходы на медицинское обслуживание и косвенные расходы, связанные с диабетом, по расчетам, составили 132 млрд. долл. США, т.е. в два раза превысили общие расходы на здравоохранение за этот год (American Diabetes Association, "Economic costs of diabetes in the US in 2002", *Diabetes Care*, vol. 26, No. 3 (2003), p. 917; в 2007 году этот показатель составлял уже 174 млрд. долл. США (American Diabetes Association, "Economic costs of diabetes in the US in

личением расходов на медицинское обслуживание существует значительный временной лаг, однако в качестве примера можно сослаться на расчеты, согласно которым в 2015 году расходы Соединенного Королевства Великобритании и Северной Ирландии, обусловленные проблемой избыточного веса и ожирения, по сравнению с 2007 годом могут увеличиться почти на 70%, а уже в 2025 году они вырастут в 2,4 раза<sup>15</sup>. Согласно прогнозам, влияние ожирения и диабета в таких странах, как Индия и Китай, скажется уже через несколько лет<sup>16</sup>. В среднем увеличение показателя НИЗ на 10% приводит к потере 0,5% валового внутреннего продукта (ВВП)<sup>17</sup>.

Диаграмма 1

**Общая смертность в разбивке по основным причинам, регионам ВОЗ, группам дохода Всемирного банка и полу, 2008 год**

(Примечание: АФР = регион Африки, АМР = регион Северной и Южной Америки, ВСР = регион восточного Средиземноморья, ЕВР = Европейский регион, ЮВАР = регион Юго-Восточной Азии, ЗТОР = регион западной части Тихого океана)



Источник: WHO, *Global Status Report on Non communicable Diseases 2010* (Geneva, 2011), p. 10.

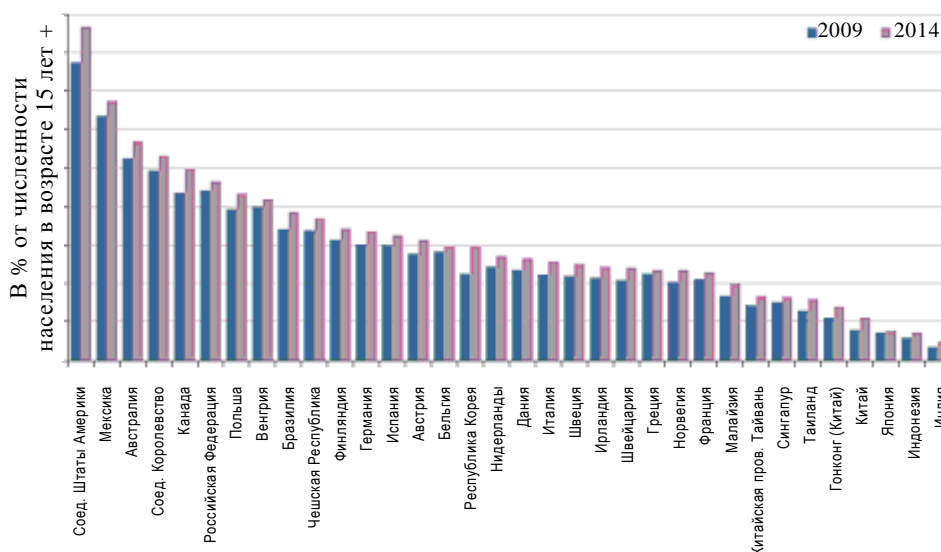
2007," *Diabetes Care*, vol. 31, No. 3 (2008), p. 596. В странах Латинской Америки и Карибского бассейна расходы на лечение диабета достигают 65 млрд. долл. США в год, или от 2% до 4% ВВП (доклад Генерального секретаря (A/66/83, пункт 28).

<sup>15</sup> United Kingdom, Government Office for Science, *Tackling Obesities: Future Choices* (2007), p. 40.

<sup>16</sup> B.M. Popkin, "Will China's nutrition transition overwhelm its health care system and slow economic growth?" *Health Affairs*, vol. 27, No. 4 (2008), p. 1072 (по приводимым в этом источнике расчетам, косвенные экономические потери от избыточного веса и ожирения в 2025 году могут составить 8,73% ВВП).

<sup>17</sup> WHO, *Global Status Report*, p. 3.

Диаграмма 2  
**Численность населения, страдающего ожирением (ИМТ 30 кг/м<sup>2</sup> или более)  
 2009–2014 годы**



Источник: Euromonitor International, *Cardiovascular Health: A Key Area of Functional Food and Drinks Development* (June 2010).

10. Последствия неправильного питания для здоровья хорошо известны<sup>18</sup>. Повышение потребления соли и алкоголя в сочетании с малоподвижным образом жизни<sup>19</sup> нередко приводит к гипертонии, что, в свою очередь, увеличивает опасность инсульта, болезней сердца и почек. Причиной почти 51% инсультов в мире и 45% случаев ишемической болезни сердца считается гипертония, от которой в первую очередь страдает население европейских и африканских стран со средними доходами. Пища с высоким содержанием насыщенных жиров в сочетании с малоподвижным образом жизни приводит к повышению уровня холестерина, а также является одним из факторов риска возникновения сердечно-сосудистых заболеваний и в конечном итоге причиной 2,6 млрд. случаев смерти в год<sup>20</sup>. Изменения в пищевых рационах и гиподинамия могут вызывать нечувствительность к инсулину или иным образом увеличивать содержание глюкозы в крови, что является ежегодной причиной 6% смертных случаев во всем мире вследствие диабета, болезней сердца или инсульта. Предрасположенность к диабету может быть вызвана и составом продуктов детского питания, в которых содержится большая доля конечных продуктов гликирования, чем в молоке<sup>21</sup>. И наконец, нездоровое питание повышает опасность рака груди, толстой киш-

<sup>18</sup> WHO, *Global Health Risks*, pp. 16-18.

<sup>19</sup> В настоящем докладе Специальный докладчик не рассматривает проблему гиподинамии, которая является следствием урбанизации и изменений в форме передвижения и которая представляет собой серьезный фактор риска в сочетании с энергонасыщенными рационами питания, приводящими к возникновению НИЗ. Согласно оценкам, все это является причиной возникновения 21–25% рака груди и толстой кишки, 27% заболеваний диабетом и около 30% ишемической болезнью сердца.

<sup>20</sup> WHO, *Global Health Risks*, p. 16 and *Global Status Report*, p. 2.

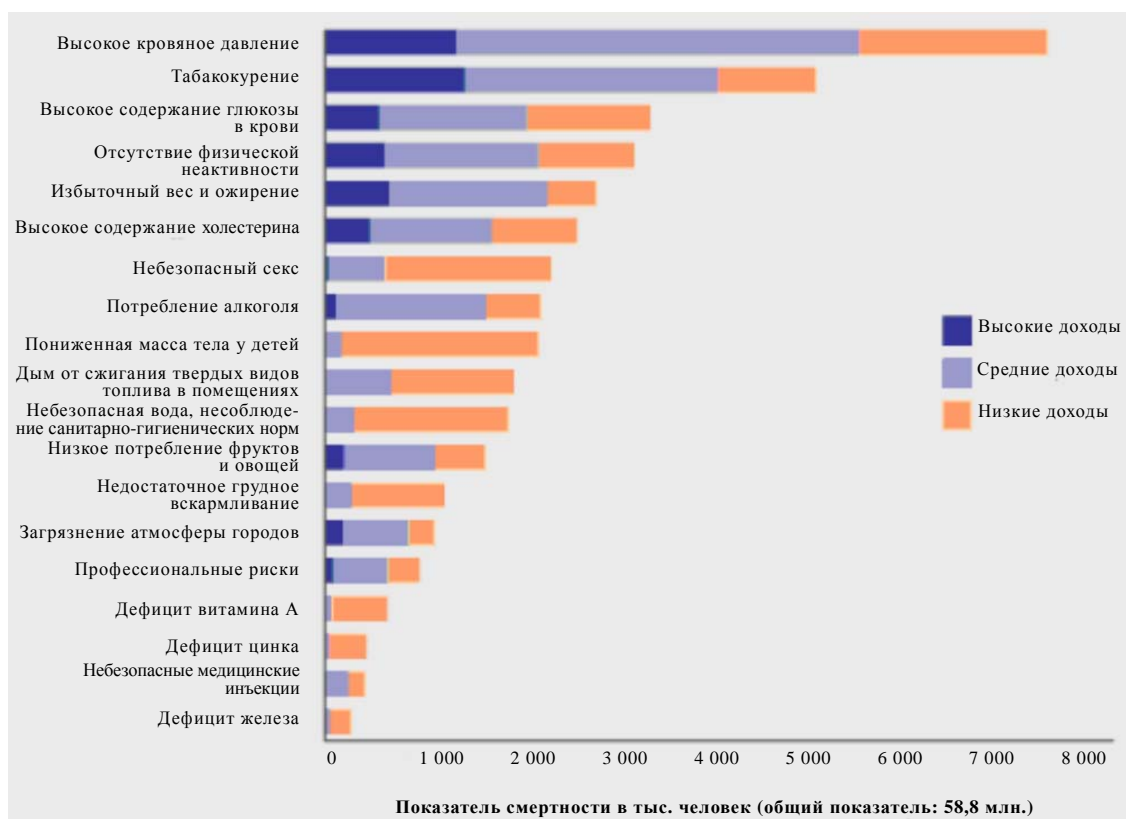
<sup>21</sup> V. Mericq and others, "Maternally transmitted and food-derived glycotoxins", *Diabetes Care*, vol. 33, No. 10 (2010), pp. 2232-2237.



ки, простаты и других органов. Так, например, низкое потребление фруктов и овощей повышает опасность не только сердечнососудистых заболеваний, но и возникновения онкологических заболеваний желудочно-кишечного тракта.

Диаграмма 3

**19 основных рисков преждевременной смерти  
(в мире, в разбивке по уровню доходов стран, 2004 год)**



Источник: WHO, *Global Health Risks: Mortality and Burden of Disease Attributable to Selected Major Risks* (Geneva, 2009), p. 10.

11. На борьбу с НИЗ не выделяется достаточных средств, что отчасти объясняется тем, что эта категория не была включена в цели развития тысячелетия, принятые в 2000 году. На борьбу с НИЗ выделяется менее 3% помощи на цели развития в области здравоохранения, даже несмотря на то, что эти заболевания являются причиной более одной трети всех случаев преждевременной смерти<sup>22</sup>. При этом больше всего страдают беднейшие слои населения<sup>23</sup>. Неимущие семьи не могут позволить себе тратить все больше средств на лечение обусловленных НИЗ заболеваний. Ежегодно 100 млн. человек оказываются за чертой бедности,

<sup>22</sup> R. Nugent and A. Feigl, "Where have all the donors gone? Scarce donor funding for non-communicable diseases", Center for Global Development Working Paper No. 228 (Washington DC, 2010), p. 17.

<sup>23</sup> Ala Din Alwan and others, "Развитие под угрозой – совещание высокого уровня Организации Объединенных Наций рассмотрит проблему неинфекционных заболеваний", *Бюллетень Всемирной организации здравоохранения*, том 89 (2011 год), стр. 546–546А.

будучи не в состоянии оплачивать необходимые медицинские услуги<sup>24</sup>. Так, в Индии затраты, связанные с лечением диабета одного члена семьи, в среднем составляют 15–25% доходов домохозяйства<sup>25</sup>, а лечение сердечнососудистых заболеваний имеет катастрофические последствия для бюджета 25% индийских семей и является причиной того, что 10% семей оказываются за чертой бедности<sup>26</sup>. Кроме того, заболевшие люди теряют возможность трудиться, а члены семьи вынуждены за ними ухаживать, что в свою очередь также приводит к потере доходов. Члены малообеспеченных семей, как правило, в меньшей степени осведомлены о рисках нездорового питания и не имеют средств для повышения качества своего пищевого рациона.

12. Необходимо провести реорганизацию агропродовольственных систем, с тем чтобы решать эти проблемы неполноценного питания, включая недоедание, дефицит микроэлементов и переизбыток, не изолированно, а на основе комплексного подхода. Проблема неполноценного питания во всех своих проявлениях не может быть решена только лишь с помощью наук о питании, например путем распространения готовых к употреблению диетических смесей или обогащенных микроэлементами "полезных для здоровья продуктов" для борьбы с нехваткой микроэлементов или негативным воздействием на здоровье продуктов с повышенным содержанием насыщенных жиров, трансжирных кислот, натрия и сахара (продукты "ПЖСС"). Обеспечение наличия и доступности фруктов и овощей, а также достаточно разнообразных и сбалансированных рационов питания требует перестройки агропищевых систем. Это означает необходимость приоритизации доступа к надлежащим рационам питания, которые были бы устойчивыми с социальной и экологической точек зрения, в противовес снабжению дешевыми калориями. Любые меры по изменению тех или иных форм неполноценного питания, о которых говорилось выше, должны оцениваться с учетом того, чтобы они способствовали, а не препятствовали достижению таких приоритетов.

### **III. Решение проблемы дефицита микроэлементов**

#### **A. Последние инициативы в области оптимизации питания**

13. Целый ряд предпринятых в последнее время инициатив направлен на решение проблемы дефицита микроэлементов путем отхода от классической модели низкокалорийного питания. В 2006 году Всемирная продовольственная программа и Детский фонд Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ) выдвинули инициативу под девизом "Покончить с голодом и недоеданием среди детей". В 2008 году ФАО, ВОЗ и ЮНИСЕФ выдвинули инициативу, направленную на активизацию усилий по борьбе с голодом и недоеданием среди детей с целью повышения эффективности мер по борьбе с этим явлением путем координации действий учреждений Организации Объединенных Наций, гражданского общества, доноров и частного сектора в рамках планов, реализуемых под

<sup>24</sup> ВОЗ, *Доклад о состоянии здравоохранения в мире: финансирование систем здравоохранения – путь к всеобщему охвату населения медико-санитарной помощью* (Женева, 2010 год), стр. 10.

<sup>25</sup> A. Ramachandran and others, "Increasing expenditure on health care incurred by diabetic subjects in a developing country: a study from India", *Diabetes Care*, vol. 30, No. 2 (2007), 252–256.

<sup>26</sup> A. Mahal and others, *The Economic Implications of Non-Communicable Disease for India*, Health, Nutrition and Population Discussion Paper (Washington DC, World Bank, 2010).

руководством отдельных стран. Возглавляемая Генеральным секретарем Целевая группа высокого уровня по продовольственной безопасности, в состав которой входят 22 члена, к настоящему времени обновила Всеобъемлющие рамки действий, включив в них конкретную задачу по обеспечению продовольственной безопасности и безопасности питания с уделением особого внимания взаимосвязям между сельским хозяйством, продовольственными системами и улучшением питания. И наконец, выдвинутая в 2009 году многосторонняя инициатива по оптимизации питания (инициатива "САН") уже находится на этапе активной реализации после представления рамочного механизма "САН" в апреле 2010 года, цель которого состоит в поощрении адресных мер и инвестиций для улучшения питания матерей и детей в течение 1 000-дневного срока – с родового периода до достижения ребенком двухлетнего возраста, когда качественное питание может изменить к лучшему будущую жизнь ребенка.

14. Наряду с поощрением правительств к принятию в рамках своих отраслевых стратегий национальных планов действий по оптимизации питания Инициатива "САН" также предусматривает формирование партнерских отношений между предпринимателями, гражданским обществом и правительством для содействия оптимизации питания с помощью мер в области питания, реализуемых по всей цепочке создания добавленной стоимости на страновом уровне. Меры со стороны частного сектора включают в себя производство витаминизированных пищевых продуктов, пропаганду здорового питания, создание условий труда, позволяющих женщинам организовать нормальное питание для себя и своих детей, обеспечение доступа групп с низкими доходами к продуктам с ценными питательными свойствами, а также наращивание местного потенциала путем передачи знаний и технологий. Некоторые из этих партнерств пользуются поддержкой со стороны Глобального альянса за улучшение питания (ГАУП). ГАУП, который является государственно-частным партнерством, был учрежден в 2002 году на специальной сессии Генеральной Ассамблеи по проблемам детей. С тех пор Альянс наладил связи с 600 компаниями в рамках 36 крупных проектов, реализуемых в более чем 25 странах с целью улучшения доступа к микроэлементам, которые отсутствуют в рационах питания. Согласно информации учредителей ГАУП, деятельностью Альянса охвачены около 400 млн. человек, получающих продукты питания с улучшенными питательными свойствами.

## **В. Задача обеспечения устойчивости**

15. Оценка этих разнообразных инициатив, направленных на поощрение здорового питания, и проектов, реализуемых под эгидой инициативы "САН", выходит за сферу охвата настоящего доклада. Следует только приветствовать все большее значение, уделяемое проблематике питания на международном уровне. Положительной оценки заслуживает и признание инициативой "САН" необходимости того, чтобы усилия по оптимизации питания направлялись национальными правительствами на основе межсекторального подхода и служили общей платформой для принятия обязательств и оказания поддержки правительствами развивающихся стран, донорами, гражданским обществом, агентствами по вопросам развития и частным сектором. Вместе с тем в процессе предоставления помощи эти субъекты не должны забывать об особых правах, установленных международным правом для женщин, детей, меньшинств, беженцев и внутренне перемещенных лиц, а также других групп, которые могут подвергаться маргинализации и дискриминации. Приветствуя прогресс, достигнутый в рамках "САН", Специальный докладчик призывает согласовывать эти инициативы с

правами человека, в том числе с правом на питание. В этой связи следует высказать ряд замечаний.

16. Во-первых, тревогу вызывает тот факт, что принятый в 1981 году Международный свод правил по сбыту заменителей грудного молока<sup>27</sup> и последующие резолюции Всемирной ассамблеи здравоохранения (ВАЗ) по-прежнему не выполняются в полном объеме, несмотря на широкое признание того факта, что грудное вскармливание на протяжении первых шести месяцев жизни и продолжение грудного вскармливания в сочетании с безопасным и достаточным дополнительным питанием вплоть до достижения ребенком двухлетнего возраста являются оптимальным способом кормления грудных младенцев и сокращения опасности ожирения и возникновения НИЗ в дальнейшем<sup>28</sup>. Странам, проводящим линию на оптимизацию питания, следует начать с регулирования сбыта поступающих в торговлю продуктов детского питания и других заменителей грудного молока в соответствии с резолюцией 63.23 ВАЗ, а также осуществления всех рекомендаций ВОЗ в отношении сбыта заменителей грудного молока, продуктов питания и безалкогольных напитков для детей в соответствии с резолюцией 63.14 ВАЗ.

17. Во-вторых, хотя то внимание, которое уделяется беременным и кормящим женщинам и грудным младенцам в некоторых из последних инициатив в области питания, вполне понятно, не следует недооценивать необходимость удовлетворения потребностей в питании и других категорий населения, включая детей, небеременных или не кормящих женщин, подростков и престарелых. Право на достаточное питание, которое включает в себя и понятие полноценного питания, является всеобщим правом, гарантируемым всем. Это диктует необходимость принятия широких национальных стратегий осуществления права на питание, охватывающих весь спектр факторов, приводящих к сбоям в обеспечении полноценного питания, а не узких инициатив, направленных на удовлетворение конкретных потребностей, связанных с развитием ребенка в период от зачатия до достижения им одного года.

18. В-третьих, при всей важности мер, которые направлены на улучшение питания и ориентированы на беременных или кормящих женщин и детей младше двух лет, они не заменяют усилий по устранению структурных причин недоедания или неполноценных режимов питания. Специальный докладчик ранее уже отмечал, что важнейшими среди этих структурных причин является несправедливый характер продовольственных систем, которые слабо учитывают интересы беднейших слоев населения и мелких сельхозпроизводителей и не способствуют сокращению масштабов нищеты в сельских районах<sup>29</sup>; и внимание, уделяемое выращиванию монокультур в качестве главного сельхозпродукта в ущерб диверсификации систем земледелия, способных помочь в обеспечении более полноценной диеты<sup>30</sup>. Нарушения прав женщин, гендерное неравенство и отсутствие у женщин соответствующих возможностей являются еще одним важным фактором, объясняющим неудовлетворительное положение дел в сфере питания. Расширение доступа женщин к производственным ресурсам<sup>31</sup>, предос-

<sup>27</sup> Принят ВАЗ в ее резолюции 34.22.

<sup>28</sup> См. Политическую декларацию Совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними (резолюция 66/2 Генеральной Ассамблеи, приложение, пункт 43 i).

<sup>29</sup> A/HRC/13/33 и A/66/262 (продовольственные цепочки), A/65/281 (доступ к земле), A/64/170 (семенная политика).

<sup>30</sup> A/HRC/16/49, пункты 26–27.

<sup>31</sup> См. ФАО, *Положение дел в области продовольствия и сельского хозяйства в 2010–2011 годах: женщины в сельском хозяйстве – устранение гендерного разрыва*

тавление им возможностей принимать решения, касающиеся бюджета домашнего хозяйства<sup>32</sup>, и защита женщин от нажима, в том числе экономического, заставляющего их отказываться от оптимальной практики грудного вскармливания, могли бы внести существенный вклад в достижение удовлетворительного положения в сфере питания.

19. Усилия по этим трем направлениям должны продолжаться. Меры по оптимизации питания должны стать частью более широких стратегий, направленных на осуществление права на достаточное питание. Например, может возникнуть необходимость в обеспечении населения витаминизированными продуктами питания (с улучшенными питательными свойствами) в случаях, когда местное производство является недостаточно диверсифицированным и не способно предоставлять полный ассортимент пищевых продуктов, необходимых для обеспечения полноценного рациона. Перестройка и укрепление местных продовольственных систем за счет диверсификации сельхозпроизводства для обеспечения наличия и доступности полноценных рационов явится более устойчивым решением в долгосрочном плане. Продовольственные системы, основанные на местных знаниях и условиях, такие как приусадебные или общинные участки, могут стать затратоэффективным ответом на вопрос о восполнении дефицита микроэлементов, о чем свидетельствуют примеры Бангладеш, Камбоджи, Непала, Нигера и Южной Африки<sup>33</sup>. Такие альтернативные продовольственные системы создают дополнительные преимущества в плане увеличения местных доходов и повышения устойчивости к резким изменениям цен, открывая еще один путь к достижению позитивных результатов в области обеспечения полноценного питания.

20. В-четвертых, потенциальную озабоченность вызывает взаимосвязь между решениями, основанными на использовании импортных технологий и продукции, и местными условиями, в которых осуществляются эти решения. Ключевую роль в улучшении питания призвана сыграть технология. Так, например, йодирование соли является затратоэффективным методом сокращения нехватки йода. Биофортификация – улучшение содержания микроэлементов в период созревания основных зерновых культур может создавать существенные преимущества и для населения сельских районов благодаря улучшению его возможности приобретать по доступным ценам производимые на месте пищевые продукты с повышенным содержанием микроэлементов, о чем свидетельствует опыт возделывания в Мозамбике сладкого картофеля с оранжевой мякотью, позво-

---

*в интересах развития* (Рим, 2011 год); устранение гендерного разрыва в сельском хозяйстве позволило бы повысить сельскохозяйственное производство на 2,5–4% и тем самым сократить масштабы бедности и голода (стр. vi).

<sup>32</sup> M. Walsh, "Women in food aid interventions: impacts and issues", in *Time for Change: Food Aid and Development* (World Food Programme, Rome, 2008); в случае, когда женщина контролирует бюджет домашнего хозяйства, перспективы ребенка на выживание увеличиваются на 20%.

<sup>33</sup> См. M. Faber and A.J.S. Benadé, "Integrated home-gardening and community-based growth monitoring activities to alleviate vitamin A deficiency in a rural village in South Africa," *Food, Nutrition and Agriculture*, No. 32 (2003), pp. 24–32. См. также A/HRC/19/59/Add.3, пункты 27–29 (по вопросу об использовании участков домохозяйств и сельскохозяйственном производстве в городских условиях в провинции Квазулу-Натал). Примеры, касающиеся азиатской страны, см. в работе Helen Keller International, "Homestead Food Production for Improving Micronutrient Status of Women and Children, Poverty Reduction and Promotion of Gender Equality," 2006, и World Bank, *From Agriculture to Nutrition: Pathways, Synergies and Outcomes* (Washington, 2007), pp. 39–42.

ливший резко сократить дефицит витамина А<sup>34</sup>. Вместе с тем такие технологии могут привести к долгосрочной зависимости соответствующих общин, если на них будут распространяться права интеллектуальной собственности. Кроме того, возможности и доступ к рынку местных сельхозпроизводителей могут ограничиваться и в том случае, когда применение таких технологий приведет к созданию новых рынков, которые контролируются экономическими субъектами, занимающимися внедрением подобных технологий.

21. Обсуждение вопроса о вкладе ГАУП является в этой связи одним из типичных примеров. Одной из причин, по которой компании налаживают партнерские отношения с ГАУП, является возможность достичь "нижнего уровня пирамиды", т.е. найти потенциальных потребителей, которые относятся к беднейшим слоям населения, не способным создать платежеспособный рынок в краткосрочном плане. Вместе с тем инициативы, поддерживаемые ГАУП, не должны препятствовать поиску устойчивых и справедливых решений, с помощью которых местные производители могли бы обслуживать население. Некоторые проекты ГАУП позволяют укреплять потенциал местных партнеров, и их реализация может быть продолжена в дальнейшем уже без внешней поддержки. Вместе с тем любые меры подобного рода должны предусматривать четкую стратегию прекращения поддержки, позволяющую общинам самостоятельно производить продукты питания. В этой связи донорам следует оговаривать свою поддержку ГАУП условиями, учитывающими необходимость в такой субсидиарности и четкой стратегии прекращения внешней поддержки. В частности, как отмечалось в предложении по проекту кодекса поведения, касающегося устойчивых пищевых рационов, "в случаях, когда экосистемы способны поддерживать устойчивые пищевые рационы, программы в области питания, политика и системные меры в поддержку использования пищевых добавок, ГЛП [готового к употреблению лечебного питания], обогатителей пищевых продуктов и детских пищевых смесей являются неоправданными и могут стать причиной нерационального питания, ... а сбыт этих пищевых заменителей и сопутствующих продуктов может привести к возникновению крупных проблем в сфере общественного здравоохранения"<sup>35</sup>.

### С. Значение правозащитного подхода

22. Упомянутые выше инициативы в области питания могут быть укреплены путем принятия правозащитного подхода (на основе подотчетности, участия и недискриминации) и его интеграции в более широкие национальные стратегии осуществления права на питание. Такой подход повысит эффективность и расширит возможность внесения вклада в реализацию устойчивых и долгосрочных решений.

23. *Подотчетность* требует, чтобы после принятия обязательств и определения целей осуществлялся мониторинг прогресса, в том числе прогресса в предоставлении ресурсов, а неспособность достичь запланированных результатов будет приводить к пересмотру выбранных средств. Поэтому важно, чтобы соответствующие показатели позволяли измерять вводимые ресурсы, результа-

<sup>34</sup> J. Low and others, "A food-based approach introducing orange-fleshed sweet potatoes increased vitamin A intake and serum retinol concentrations among young children in rural Mozambique," *Journal of Nutrition*, vol. 137 (2007), pp. 1320–1327.

<sup>35</sup> Заключительный доклад о работе Международного научного симпозиума по биоразнообразию и устойчивым рационам питания (сноска 4 выше), стр. 16 английского текста.

ты и процессы и чтобы в тех случаях, когда ресурсы, согласно обязательствам, отсутствуют или когда достигнутые результаты не отвечают ожиданиям<sup>36</sup>.

24. Требование *участия*, соответствующее руководящему принципу 10.3 Руководящих принципов осуществления права на питание, обеспечивает учет местных условий в области сельскохозяйственного производства и состояния питания населения. Оно также предполагает, что вероятные решения будут диктоваться спросом, что будут выявляться местные партнеры, и что действия, осуществляемые под руководством стран, не будут отождествляться с действиями, реализуемыми под руководством правительства. Принцип участия также позволяет определять альтернативные решения, исходя из местных знаний и условий, например в контексте производства сельскохозяйственной продукции на приусадебных или общинных участках. Принцип участия требует участия бенефициаров в процессе оценки и в совместной выработке решений, которые могли бы принести им максимальную пользу. Речь идет не только о расширении возможностей, но и о повышении эффективности принимаемых мер, поскольку этот подход способствует формированию обратной связи, облегчающей процесс непрерывного обучения и совершенствования политики.

25. Требование *недискриминации* обеспечивает целевой характер принимаемых мер с уделением особого внимания наиболее уязвимым и маргинализированным группам, а также учет гендерного фактора. И, наконец, принятие правительствами *национальных стратегий по осуществлению права на питание* посредством широкого участия должно обеспечивать выявление потребностей всех групп, включая беременных и кормящих женщин и грудных детей, а также способствовать разработке планов действий по удовлетворению этих потребностей. Кроме того, такие стратегии должны увязывать усилия по улучшению качества питания детей в раннем возрасте с их развитием в последующие годы путем принятия принципа ориентации на всю жизнь, как это рекомендовано ВОЗ<sup>37</sup>, для учета того факта, что, например, в отличие от грудного вскармливания кормление детскими смесями может приводить к ожирению; кроме того, такие стратегии должны способствовать межведомственной координации, исходя из признания того, что реализация права на достаточные пищевые рационы требует совместных усилий всех государственных ведомств; они также должны формировать стабильные, рассчитанные на много лет механизмы, обеспечивающие создание благоприятных условий для частных инвестиций и постоянных усилий со стороны правительств.

<sup>36</sup> Сравнить с предложенной 22 сентября 2002 года Генеральным секретарем Глобальной стратегией охраны здоровья женщин и детей, которая непосредственно опирается на право человека на наивысший достижимый уровень здоровья и отводит ключевую роль принципу подотчетности.

<sup>37</sup> См. Глобальную стратегию в области рациона питания, физической активности и здоровья, резолюция 57.17 ВАО, приложение, пункт 28. О важности этого подхода см. R. Uauy and J. Kain, "The epidemiological transition: need to incorporate obesity prevention into nutrition programmes," *Public Health Nutrition*, vol. 5, No. (2002), pp. 223–229.

## IV. Борьба с избыточным весом и ожирением

### A. Роль агропродовольственных систем

26. В разделе II Специальный докладчик охарактеризовал проблему широкого распространения неинфекционных заболеваний и предотвратимой смертности во всех регионах. Такая тенденция объясняется широким кругом причин. К их числу относятся табакокурение и злоупотребление алкоголем, снижение физической активности вследствие урбанизации и в силу этого малоподвижный образ жизни в целом, а также несбалансированное питание. Нередко эту предотвратимую смертность объясняют "выбором образа жизни" – выбором в пользу меньшей физической активности, потребления большего количества соли, сахаров и жиров. Однако эта проблема имеет системный характер. Нами сформирована среда, способствующая ожирению, и создана продовольственная система, которая зачастую направлена на противодействие, а не на содействие выбору в пользу более здорового образа жизни<sup>38</sup>. Таким образом, изменение агропродовольственных систем играет важную роль в формировании этого тренда.

#### 1. Сельскохозяйственная политика

27. За последние 40 лет произошло резкое увеличение сельскохозяйственного производства, ставшее результатом совокупного эффекта выведения новых сортов зерновых, интенсивного применения химических удобрений, механизации производства на обширных угодьях во вновь освоенных сельскохозяйственных районах и субсидирования сельхозпроизводителей, а также интенсивных научно-исследовательских и опытно-конструкторских разработок в тех странах, которые смогли позволить себе их проведение. Однако все эти изменения привели к появлению определенного дисбаланса. Упор на возделывание лишь определенных зерновых культур и соевых бобов и выделение на эти цели субсидий является одной из причин сверхпроизводства и сверхпотребления<sup>39</sup>. Одновременно с этим практически ничего не делалось для увеличения запасов и доступности зернобобовых культур, таких как чечевица или горох, или фруктов и овощей, в частности за счет сокращения послеуборочных потерь и улучшения сбыта благодаря совершенствованию транспортной инфраструктуры, связывающей сельхозпроизводителей с потребителями.

28. К чему это привело? В период 1961–2009 годов при увеличении производства фруктов и овощей на 332% мировое производство семян масличных культур выросло на 610%, а мяса – на 372%<sup>40</sup>. Эти показатели были обусловлены изменением пищевых рационов. Практически за тот же период (1963–2003 годы) в развивающихся странах увеличилось потребление калорий, поступающих из мяса (на 119%), сахара (127%) и растительных масел (199%), а в промышленно развитых странах также наметился рост потребления растительных масел (105%). В целом в мире происходило наращивание энергетической насыщенности пищевых рационов и их обогащение сахаром, солью и на-

<sup>38</sup> See D. Stuckler and K. Siegel, eds., *Sick Societies: Responding to the Global Challenge of Chronic Disease* (New York, Oxford University Press, 2011).

<sup>39</sup> See L.S. Elinder, "Obesity, hunger and agriculture: the damaging role of subsidies", *British Medical Journal*, vol. 331, No. 7528 (2005), pp. 1333–1336.

<sup>40</sup> The Chicago Council on Global Affairs, *Bringing Agriculture to the Table: How Agriculture and Food Can Play a Role in Preventing Chronic Disease*, (2011) (study by a group of experts chaired by Rachel Nugent), p. 29.



сыщенными жирами, а многие пищевые продукты с высоким содержанием клетчатки замещались продуктами глубокой переработки<sup>41</sup>.

29. Влияние сельскохозяйственной политики на такие изменения пищевых рационов происходило по двум направлениям. Во-первых, кукуруза и соевые бобы стали достаточно дешевым сырьем для пищевой промышленности и животноводства. Большая часть мирового производства соевых бобов перерабатывается на фуражные корма и растительное масло. Все больший объем зерновых (главным образом кукурузы) находит применение в производства подсластителей, изготовляемых из крахмала (кукурузной патоки с высоким содержанием фруктозы), что является основным фактором увеличения потребления в мире высококалорийных подсластителей. В 2000 году суточное потребление энергии на человека составило 306 ккал, т.е. почти на одну треть больше, чем в 1962 году, а на высококалорийные подсластители в том же году пришлось наибольшая доля энергии и углеводов от общего количества их потребления<sup>42</sup>. Реагируя на существенное сокращение цен на основные сельскохозяйственные культуры, агропищевая промышленность увеличила "добавленную стоимость" за счет производства пищевых продуктов глубокой переработки, что привело к обогащению пищевых рационов насыщенными жирами и трансжирными кислотами, солью и сахарами. В сочетании с урбанизацией и более высокими уровнями занятости женщин это резко увеличило спрос на пищевые продукты, подвергшиеся технологической обработке, как на внутренних, так и зарубежных рынках за счет их массового экспорта.

30. Еще одним каналом влияния на пищевые рационы явилось ценообразование, позволившее изменить относительные цены на продукты питания в потребительской корзине. В странах с высокими доходами здоровая диета, включающая широкий ассортимент фруктов и овощей, стоит дороже, чем рационы с повышенным содержанием растительных масел, сахаров и жиров<sup>43</sup>. Хотя данное обстоятельство, возможно, не является *единственной* причиной увеличения за последние годы числа людей с избыточным весом и ожирением, оно со всей очевидностью является *одной* из причин возникновения данной проблемы. Кроме того, оно приводит к существенному социально-экономическому неравенству с точки зрения качества питания. Ученые указывают на очевидную взаимосвязь между низкими уровнями образования и доходов и высокими показателями ожирения, диабетом второго типа и ишемической болезнью сердца<sup>44</sup>.

31. Больше с таким положением дел мириться нельзя. Любое общество, в котором стоимость здорового питания превышает стоимость нездорового, обязано изменить свою систему ценообразования. Особую императивность такая мера

<sup>41</sup> J. Kearney, "Food consumption trends and drivers", *Philosophical Transactions of The Royal Society*, vol. 365, No. 1554 (2010), p. 2795.

<sup>42</sup> B.M. Popkin and S.J. Nielsen, "The sweetening of the world's diet," *Obesity Research*, vol. 11 (2003), pp. 1326 and 1328.

<sup>43</sup> P. Monsivais and others, "Following federal guidelines to increase nutrient consumption may lead to higher food costs for consumers", *Health Affairs*, vol. 30, No. 8 (2011), pp. 1471-1477; C. Rehm and others, "The quality and monetary value of diets consumed by adults in the United States", *American Journal of Clinical Nutrition*, vol. 94, No. 5 (2011), pp. 1333-1339.

<sup>44</sup> J. Banks and others, "Disease and disadvantage in the United States and in England", *Journal of the American Medical Association*, vol. 295, No. 17 (2006), pp. 2037-2045; P. Monsivais and others, "Are socio-economic disparities in diet quality explained by diet cost?", *Journal of Epidemiology and Community Health* (available online only), 2010.

имеет для обществ, в которых беднейшие слои населения являются слишком бедными, чтобы прокормить себя, не нанося ущерба собственному здоровью.

## 2. Глобализация продовольственных цепочек

32. Глобализация цепочек продовольственных поставок сказывается на питании двояким образом. Во-первых, в мире сложилась общая модель, в рамках которой развивающиеся страны экспортируют высококачественные пищевые продукты, тропические фрукты и овощи в основном в богатые страны, а сами импортируют продукты из очищенного зерна. Это означает, что в то время, как увеличение объемов торговли снизило цены на макроэлементы в странах с низкими доходами (усилив при этом их уязвимость к ценовым шокам), обратная картина сложилась в отношении продуктов с высоким содержанием микроэлементов, вследствие чего малоимущие семьи из развивающихся стран перешли на однообразные режимы питания с низким содержанием микроэлементов, главным образом на крахмалсодержащие продукты массового потребления, поскольку более разнообразные рационы питания оказались недоступными или менее доступными, чем рационы, включающие в себя базовые продукты питания<sup>45</sup>. Таким образом, на качестве питания может сказываться "ценовой эффект", являющийся следствием изменений относительных цен на сырье для пищевых продуктов.

33. Во-вторых, глобализация пищевых цепочек приводит к замещению рационов питания, богатых комплексными углеводами и клетчаткой, рационами с большей долей жиров и сахаров. В результате такого "смещения" в структуре питания произошел сдвиг и в структуре заболеваний, когда инфекционные болезни и заболевания, связанные с дефицитом питательных веществ, стали уступать место ишемической болезни сердца, инсулинонезависимым сахарным диабетам, некоторым видам онкологических заболеваний и ожирению<sup>46</sup>. Эта тенденция особенно заметна в странах с формирующейся экономикой<sup>47</sup>, что дало повод Специальному докладчику заняться непосредственным изучением функционирования соответствующих механизмов в ходе своих поездок в Бразилию<sup>48</sup>, Китай<sup>49</sup>, Южную Африку<sup>50</sup> и Мексику<sup>51</sup>. Сдвиг в структуре питания ускоряется вследствие расширения торговли продовольственными товарами и вертикальной интеграцией продовольственных цепочек, при этом оба этих фактора позволяют расширять запасы переработанных продуктов питания.

34. Хотя глобализация продовольственных цепочек привела к тому, что некоторые потребители получили возможность приобретать разнообразные пищевые продукты в течение всего года, она негативно повлияла на местные продовольственные системы и сделала более заметным воздействие продовольственных систем на окружающую среду. Она также привела к тому, что многие потребители стали потреблять больше круп, мяса и молочных продуктов, расти-

<sup>45</sup> M.T. Ruel, "Operationalizing dietary diversity: a review of measurement issues and research priorities", *Journal of Nutrition*, vol. 133, No. 11 (2003), pp. 3911S-3926S.

<sup>46</sup> C. Gopalan, *Nutrition in Developmental Transition in South-East Asia*, SEARO Regional Health Paper No. 21 (New Delhi, World Health Organization, 1992).

<sup>47</sup> B.M. Popkin and P. Gordon-Larsen, "The nutrition transition: worldwide obesity dynamics and their determinants", *International Journal of Obesity*, vol. 28 (2004), pp. S2-S9; A.M. Thow, "Trade liberalisation and the nutrition transition: mapping the pathways for public health nutritionists", *Public Health Nutrition*, vol. 12 (2009), p. 2150.

<sup>48</sup> A/HRC/13/33/Add.6, пункты 5–7.

<sup>49</sup> A/HRC/19/59/Add.1, пункты 20–21.

<sup>50</sup> A/HRC/19/59/Add.3, пункты 55–56.

<sup>51</sup> A/HRC/19/59/Add.2, пункты 48–50.

тельного масла, соли и сахара и меньше – продуктов с клетчаткой. Так, например, резкое увеличение потребления растительного масла (и, таким образом, пищевых жиров) может объясняться главным образом неожиданным появлением на мировом рынке растительных масел (в основном соевого масла) по низким ценам<sup>52</sup>. Увеличение объемов прямых иностранных инвестиций в перерабатывающую промышленность и расширение сети супермаркетов сделали доступными переработанные пищевые продукты, и в первую очередь безалкогольные напитки, для широкого круга потребителей (хотя и не самых бедных из них). Например, после вступления в силу Североамериканского соглашения о свободной торговле компании Соединенных Штатов провели массивные инвестиции в мексиканскую пищевую промышленность (увеличив их с 210 млн. долл. США в 1987 году до 5,3 млрд. в 1999 году), и в период 1995–2003 годов продажи переработанных пищевых продуктов в Мексике ежегодно росли на 5–10%<sup>53</sup>. Увеличившееся вследствие этого потребление безалкогольных напитков и легких закусок мексиканскими детьми является основной причиной высоких показателей детского ожирения в этой стране.

35. Рост глобализации пищевых цепочек и униформизация пищевых режимов в мире по-разному сказываются на разных группах населения. По мере того, как страна переходит к более высоким уровням доходов, происходит и смещение в структуре излишнего веса и ожирения. В бедных странах беднейшие слои населения мало подвержены риску ожирения<sup>54</sup>, в то время как в развивающихся странах с доходами выше средних (с валовым национальным продуктом на душу населения, превышающим 2 500 долл. США) и в странах с высокими доходами это негативное явление в наибольшей степени сказывается именно на беднейших слоях<sup>55</sup>. В странах с высокими доходами, где избыточный вес и ожирение больше всего распространены среди бедных слоев населения, особому риску подвержены женщины, поскольку их доходы в среднем ниже доходов мужчин, а также потому, что мужчины из низкодоходных групп зачастую занимаются трудовой деятельностью, требующей больших физических усилий и большого расхода энергии. От женщин с избыточной массой тела или ожирением, как правило, рождаются дети, организм которых имеет тенденцию к избыточному весу или ожирению, что в свою очередь приводит к снижению работоспособности и дискриминации. Таким образом, избыточный вес или ожире-

<sup>52</sup> C. Hawkes, "Uneven dietary development: linking the policies and processes of globalization with the nutrition transition, obesity and diet-related chronic diseases", *Globalization and Health*, vol. 2, No. 4 (2006).

<sup>53</sup> Ibid. (потребление кока-колы увеличилось с 275 200-граммовых бутылок на одного человека в год в 1992 году до 478 в 2002 году, что превышает соответствующий показатель даже по Соединенным Штатам), стр. 7 английского текста. См. также A. Jiménez-Cruz and others, "Consumption of fruit, vegetables, soft drinks, and high-fat-containing snacks among Mexican children", *Archives of Medical Research*, vol. 33, No. 1 (2002), pp. 74-80; T.L. Leatherman and A. Goodman, "Coca-Colonization of diets in the Yucatan", *Social Science and Medicine*, vol. 61, No. 4 (2005), pp. 833-846.

<sup>54</sup> For the case of Brazil, see R.B. Levy-Costa and others, "Household food availability in Brazil: distribution and trends (1974-2003)", *Revista de Saúde Pública*, vol. 39, No. 4, (2005), pp. 530-540 (в статье отмечается, что группа, доходы в рамках которой превышают пять месячных заработных плат на душу населения, в значительной степени подвержена тенденции роста потребления жиров и снижения потребления продуктов, содержащих углеводы).

<sup>55</sup> Popkin and Gordon-Larsen, "The nutrition transition", p. S6.

ние приводят к воспроизводству неблагоприятных социально-экономических последствий на протяжении поколений<sup>56</sup>.

### 3. Маркетинг пищевых продуктов и безалкогольных напитков

36. В настоящее время предметом серьезного беспокойства являются маркетинговые технологии в агропищевой промышленности, особенно в том, что касается маркетинга, ориентированного на детей. Круг таких технологий широк: они включают в том числе телевизионную рекламу, скрытую рекламу товаров, партнерские соглашения по стимулированию сбыта, стимулирование продаж, а также прямой маркетинг в школах. Большая часть рекламных материалов направлена на стимулирование сбыта нездоровых пищевых продуктов с большой энергетической ценностью и высоким общим содержанием сахаров и жиров и низким содержанием микроэлементов. В ходе проведенного недавно исследования телевизионной рекламы в Австралии, Азии, Западной Европе и Северной и Южной Америке был сделан вывод о том, что во всех странах, попавших в выборку, именно дети являются объектом массивной телевизионной рекламы нездоровых пищевых продуктов, в которой используются ориентированные на детей методы воздействия, что побудило авторов исследования призвать к регулированию рекламы пищевых продуктов, транслируемой в пиковые периоды просмотра телевидения детьми<sup>57</sup>. Способность таких маркетинговых технологий изменять поведение потребителей в развивающихся странах огромна, что отчасти объясняется позитивными коннотациями торговых марок глобальных компаний, базирующихся в Северном полушарии<sup>58</sup>.

## В. Преобразование агропищевых систем

37. Правительства осознали негативные последствия распространения неинфекционных заболеваний, вызываемых неполноценной практикой грудного вскармливания и кормления детей раннего возраста, а также нездоровыми рационами питания, и признали неотложную необходимость в принятии соответствующих мер. В 2002 и 2004 годах соответственно ВАО приняла Глобальную стратегию в области питания грудных детей и детей младших возрастов, а также Глобальную стратегию в области рациона питания, физической активности и здоровья. В последней, в частности, рекомендуется ограничить потребление энергии, поступающей с разного вида жирами, перейти с потребления насыщенных жиров на ненасыщенные и отказаться от трансжирных кислот; повысить потребление фруктов и овощей, бобовых, цельнозерновых зерен и орехов; ограничить потребление "свободных" сахаров; уменьшить потребление соли и обеспечить йодирование всей соли<sup>59</sup>. Государствам рекомендовано принять национальную стратегию в области рациона питания и физической активности; предоставлять потребителям точную и сбалансированную информацию; привести продовольственную и сельскохозяйственную политику в соответствие с требованиями общественного здравоохранения; и использовать школьную политику и школьные программы для поощрения здорового питания. Производителям продуктов детского питания было предложено соблюдать положения Ме-

<sup>56</sup> F. Sassi, *Obesity and the Economics of Prevention: Fit Not Fat* (OECD, 2010), pp. 83-84.

<sup>57</sup> B. Kelly and others, "Television food advertising to children: a global perspective," *American Journal of Public Health*, vol. 100, No. 9 (2010), pp. 1730-1736.

<sup>58</sup> WHO, *Marketing of Food and Non-Alcoholic Beverages to Children: Report of a WHO Forum and Technical Meeting, Oslo, 2-5 May 2006*, p. 10.

<sup>59</sup> Резолюция 57.17 ВАО, приложение, пункт 22.

ждународного свода правил по сбыту заменителей грудного молока и последующих соответствующих резолюций ВАЗ и обеспечивать соответствие производимых ими продуктов нормам Кодекса Алиментариус. Агропищевой промышленности рекомендовано снижать содержание жира, сахара и соли в переработанных пищевых продуктах, а также уменьшать размеры порций с целью расширения возможностей для выбора оптимального и здорового питания, а также пересмотреть свои маркетинговые технологии. Совсем недавно, уже в 2011 году, государства взяли на себя обязательство поощрять, защищать и поддерживать практику грудного вскармливания, а также активизировать осуществление Международного кодекса и мер "по ослаблению последствий общих факторов риска неинфекционных заболеваний", включая нездоровое питание, путем выполнения "соответствующих международных соглашений и стратегий, а также с помощью просветительских, законодательных, регламентирующих и бюджетно-финансовых мер"<sup>60</sup>.

38. Достигнутые в этих областях успехи пока еще недостаточны. Основной упор по-прежнему делается на мерах по стимулированию спроса, и главное внимание уделяется интересам потребителя, а не оптимизации предложения: расширение ассортимента пищевых продуктов, доступных потребителям, а также ценообразование на различные виды продуктов. Обязательства же, как и прежде, носят добровольный характер. Государствам следует защищать право на достаточное питание путем принятия мер, сокращающих отрицательное воздействие на здоровье населения существующих продовольственных систем. Кроме того, государствам следует выполнять свою обязанность по осуществлению права на достаточное питание путем принятия незамедлительных мер, нацеленных на постепенный переход к более устойчивым режимам питания.

## 1. Защита и поощрение оптимальных рационов питания

### a) Использование налоговых мер для поощрения здоровых рационов питания

39. В Глобальной стратегии ВОЗ в области рациона питания, физической активности и здоровья говорится о необходимости пересмотреть налоговую и сельскохозяйственную политику с целью приведения их в соответствие с нуждами общественного здравоохранения (подпункты 2) и 4) пункта 41). Введение продовольственных налогов и субсидий, направленных на поощрение здоровых рационов питания, является эффективной с точки зрения затрат мерой, которая позволяет охватить все население и которая может оказать существенное воздействие (A/66/83, пункт 42). Как было признано в связи с введением в последнее время таких налогов в Венгрии, Дании, Финляндии и Франции<sup>61</sup>, налогооб-

<sup>60</sup> Политическая декларация Совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними (сноска 22 выше), пункт 43.

<sup>61</sup> В Дании в соответствии с Законом № 247 от 30 марта 2011 года (Закон об акцизах на жиры) начиная с 1 октября 2011 года взимается новый акциз на насыщенные жиры, содержащиеся в определенном ассортименте пищевых продуктов; акциз взимается с учетом данных о том, что замещение насыщенных жиров полиненасыщенными жирами сокращает риски сердечно-сосудистых заболеваний (A. Astrup and others, "The role of reducing intakes of saturated fat in the prevention of cardiovascular disease: where does the evidence stand in 2010?", *American Journal of Clinical Nutrition*, vol. 93, No. 4 (2011), pp. 684-688). С 1 сентября 2011 года в Венгрии установлен акцизный сбор на продукты, содержащие "излишнее количество" соли, сахара или жира, т.е. фактически на "неполноценные пищевые продукты", а акцизы на безалкогольные напитки были увеличены на 10%. Поступления от них должны пойти на покрытие расходов на медицинские услуги.

ложение пищевых продуктов с повышенным содержанием жиров, сахара или соли может явиться эффективным инструментом. Важным определяющим фактором уровня потребления является ценообразование, при этом особенно высокая эластичность спроса характерна для легких закусок и напитков, потребляемых вне дома. Исследования показывают, что установление 10-процентного налога на безалкогольные напитки, которые оказывают существенное негативное воздействие на здоровье<sup>62</sup>, могло бы привести к сокращению объема приобретения этих напитков на 8–10%<sup>63</sup>. Стандартное возражение, выдвигаемое при обсуждении вопроса о введении таких налогов, заключается в том, что они могли бы негативно сказаться на положении беднейших слоев населения, которые в пропорциональном отношении тратят большую часть своих доходов на продукты питания и зачастую вынуждены придерживаться нездоровых пищевых рационов. Но эту проблему можно устранить путем использования государственных налоговых поступлений с целью обеспечения большей ценовой доступности здоровых пищевых продуктов, поскольку эта мера должна обеспечить изменение относительных цен. Малоимущие слои страдают от того, что пищевые продукты с повышенным содержанием жиров, сахара и соли и безалкогольные напитки являются дешевыми, а здоровые продукты – дорогими<sup>64</sup>.

b) *Пересмотр существующей системы субсидирования*

40. В случае использования субсидий в качестве инструмента сельскохозяйственной политики большая часть из них зачастую поступает крупным производителям зерна и соевых бобов или в животноводство. В процессах принятия решений по этим субсидиям никогда не учитывались потенциальные негативные последствия для общественного здравоохранения и окружающей среды<sup>65</sup>. В настоящее время необходимо пересмотреть действующую систему субсидирования с целью приведения сельскохозяйственной политики в соответствие с требованиями, касающимися полноценного питания.

c) *Регулирование маркетинговых технологий*

41. Государствам следует в полном объеме включить в свое законодательство Международный свод правил по сбыту заменителей грудного молока и последующие резолюции ВАО. Однако маркетинговые технологии пищевой промышленности имеют столь далеко идущие последствия, что необходимы более решительные действия. Практика саморегулирования агропищевой промышленности оказалась неэффективной. Как отмечалось Международной целевой рабочей группой экспертов по проблеме ожирения в процессе разработки ею Сиднейских принципов по сокращению масштабов коммерческой рекламы пи-

<sup>62</sup> L.R. Vartanian and others, "Effects of soft drink consumption on nutrition and health: a systematic review and meta-analysis", *American Journal of Public Health*, vol. 97, No. 4 (2007), pp. 667-675; G. Woodward-Lopez and others, "To what extent have sweetened beverages contributed to the obesity epidemic?", *Public Health Nutrition*, vol. 14, No. 3 (2011), pp. 599-609.

<sup>63</sup> T. Andreyeva and others, "The impact of food prices on consumption: a systematic review of research on the price elasticity of demand for food," *American Journal of Public Health*, vol. 100, No. 2 (2010), p. 220.

<sup>64</sup> Согласно проведенному в Соединенных Штатах пилотному исследованию, финансирование которого проводилось в соответствии с Законом о пищевых продуктах, сохранении и энергоносителях от 2008 года ("Закон о сельском хозяйстве"), сокращение на 10% цены на фрукты и овощи позволило бы увеличить их сбыт на 7% и 5,8% соответственно.

<sup>65</sup> T. Lang and M. Heasman, *Food Wars: The Global Battle for Mouths, Minds and Markets* (London, Earthscan, 2004), pp. 171–175.

щевых продуктов и напитков для детей, промышленные кодексы поведения не могут обеспечить "существенного сокращения масштабов и уровня воздействия маркетинга приводящих к ожирению пищевых продуктов и напитков для детей"<sup>66</sup>. Одно дело – запретить рекламу, "эксплуатирующую доверчивость детей", но совсем другое дело – контролировать объем выпускаемых рекламных материалов и создаваемый ими привлекательный образ продуктов, влияющий на пищевые рационы детей<sup>67</sup>. Даже идеи наилучшей практики в этой области, например Обязательства ЕС, с которым выступил в декабре 2007 года ряд крупных агропищевых компаний, не оправдывает возлагаемых на них надежд, а именно: запретить любой вид рекламы, который мог бы стимулировать потребление детьми большего объема пищевых продуктов с повышенным содержанием жиров, сахара и соли ("ПЖСС")<sup>68</sup>.

42. Эта проблема получила признание Генеральной Ассамблеи. Она рекомендовала продолжить осуществление свода рекомендаций ВОЗ по вопросам маркетинга пищевых продуктов и безалкогольных напитков для детей<sup>69</sup> и предложила государствам рассмотреть вопрос о законодательном регулировании как наиболее эффективном способе сокращения масштабов маркетинговой деятельности по продвижению пищевых продуктов "ПЖСС" для детей (см. пункт 22 и рекомендацию 8 ВОЗ). В самом деле, защита права человека на достаточное питание требует, как минимум, именно этого, но останавливаться на достигнутом нельзя. Дети – это не единственная жертва маркетинговых технологий, способствующих продвижению пищевых продуктов "ПЖСС" и пропагандирующих сомнительные с точки зрения здоровья принципы. Возможности агропищевой промышленности в плане влияния на пищевые рационы хорошо известны<sup>70</sup>, а государственные средства, выделяемые на просвещение в вопросах питания, несопоставимы со средствами, выделяемыми компаниями на рекламу блюд быстрого приготовления и сладких безалкогольных напитков<sup>71</sup>. Специальный докладчик не видит причины, почему должна продолжаться беспрепятственная реклама пищевых продуктов, пагубные последствия для здоровья которых хорошо известны: эти продукты сокращают продолжительность жизни, в первую очередь беднейших слоев населения, которые помимо прочего, явля-

<sup>66</sup> "The "Sydney Principles" for reducing the commercial promotion of foods and beverages to children", *Public Health Nutrition*, vol. 11, No. 9 (2008), p. 883.

<sup>67</sup> C. Hawkes, "Self-regulation of food advertising: what it can, could and cannot do to discourage unhealthy eating habits among children", *Nutrition Bulletin*, vol. 30, No. 4 (2005), p. 375.

<sup>68</sup> Определение пищевых продуктов "ПЖСС" содержится в системе оценки качества пищевых продуктов, разработанной Агентством по стандартам на пищевые продукты Соединенного Королевства, которая используется Управлением по коммуникациям Соединенного Королевства в регулировании предназначенной для детей телевизионной рекламы (имеется по адресу: [www.food.gov.uk/consultations/ukwideconsults/2008/nutrientprofiling](http://www.food.gov.uk/consultations/ukwideconsults/2008/nutrientprofiling)).

<sup>69</sup> Политическая декларация Совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи (сноска 22 выше), пункт 43 f).

<sup>70</sup> См. M. Nestle, *Food Politics: How the Food Industry Influences Nutrition and Health*, 2nd ed. (University of California Press, 2007).

<sup>71</sup> M. Story and S. French, "Food Advertising and Marketing Directed at Children and Adolescents in the US," *International Journal of Behavioral Nutrition and Physical Activity*, vol. 1, No. (3) (2004), second page. В 2001 году Министерство сельского хозяйства Соединенных Штатов выделило на просвещение по вопросам питания 333 млн. долл. США; за тот же год рекламный бюджет компании "МакДональдс" составил 635 млн. долл. США, компании "Бёргер кинг" – 298 млн. долл. США, а расходы на рекламу кока-колы и "Дайет коук" достигли 224 млн. долл. США.

ются наиболее неграмотными в вопросах питания, а защита детей сводится к применению статьи 16 Рамочной конвенции ВОЗ о борьбе с табакокурением, устанавливающей запрет на продажу табачных изделий несовершеннолетним. В этой связи желательным был бы некий международный механизм в форме международного кодекса поведения, регулирующего маркетинг пищевых продуктов и напитков в поддержку национальных усилий, с тем чтобы учитывать международный характер коммерческой рекламы насыщенных энергией и бедных микроэлементами продуктов и напитков.

## 2. Переход к устойчивым рационам питания

43. В то время как агропищевой промышленности предлагается производить и разрабатывать более здоровые пищевые продукты, практически ничего не говорится о необходимости создания более здоровых пищевых систем, которые могли бы формировать пищевые рационы, устойчивые с точки зрения целостного подхода, о котором говорилось выше. Вместе с тем настало время признать реальное противоречие, которое существует между стратегией в пользу потребления переработанных продуктов, обогащенных питательными веществами в такой степени, что пища становится чуть ли не лекарством, и стратегией, выдвигающей на первый план местные и региональные продовольственные системы, а также переход к пищевым продуктам, подвергаемым менее глубокой переработке и в силу этого сохраняющим больше питательных свойств<sup>72</sup>. В силу факторов, касающихся организации и осуществления перевозок и сезонности, а также из-за урбанизации образа жизни в некоторых случаях необходимо сочетать обе эти стратегии, поскольку не все пищевые продукты могут производиться на месте или приобретаться на фермерских рынках. Вместе с тем в рамках государственной политики должны устанавливаться соответствующие приоритеты, поскольку расширение рынка продуктов питания не может происходить бесконечно, и именно поэтому необходимо сделать выбор в вопросе о том, какой продовольственной системе следует отдавать предпочтение.

44. Как отмечалось ВОЗ, местные продовольственные системы, способствующие расширению доступа городских потребителей к свежим и питательным продуктам, особенно фруктам и овощам, должны сыграть ключевую роль в переходе к более здоровым рационам питания (A/66/83, пункт 60). Эту работу следует начинать с совершенствования связей между местными фермерами и городскими потребителями, хотя свой существенный вклад также могут внести городские и пригородные сельхозпредприятия. Перестройка местных продовольственных систем, обеспечивающих потребителей здоровыми и устойчивыми рационами питания по доступным ценам, может позитивно сказаться на реализации стратегий как сельских, так и городских районов. Формирование таких рационов питания может упрощаться за счет укорачивания цепочек поставок, поскольку такие цепочки не контролируются крупными розничными продавцами или компаниями, занимающимися переработкой пищевых продуктов, и не зависят от национальной политики, которая ориентирована на более широкие экономические интересы<sup>73</sup>. Кроме того, укороченные продовольственные цепочки позволяют расширить доступ к рынкам и повысить доходы мест-

<sup>72</sup> См. Lang and Heasman, *Food Wars*.

<sup>73</sup> *Food, Agriculture and Cities: Challenges of food and nutrition security, agriculture and ecosystem management in an urbanizing world*, FAO Food for the Cities multi-disciplinary initiative position paper, 2011, pp. 29 and 41.



ных мелких фермеров в странах как с низкими, так и с высокими доходами<sup>74</sup>. Они способствуют расширению биоразнообразия в сельском хозяйстве благодаря появлению возможностей для расширения площадей, отводимых под местные продовольственные культуры, что позволит избежать их вытеснения культурами, предназначенными для производства стандартизированного пищевого сырья для глобальных рынков. Одновременно это приведет к снижению зависимости продовольственных систем от потребления значительных объемов энергии в процессе упаковки, переработки и транспортировки пищевых продуктов.

45. Такие изменения могут быть осуществлены за счет достаточных инвестиций в инфраструктуру – в дороги и транспортные объекты, соединяющие местных производителей продовольствия с городскими потребителями, – и поддержки фермерских рынков, а также за счет поставки местными предприятиями здоровых продуктов для государственных учреждений, например для школ. В 2003 году правительства африканских стран поддержали компонент Комплексной программы развития сельского хозяйства в Африке под названием "Школьное питание – за счет местных продуктов", а на Всемирном саммите 2005 года работа по расширению местных программ школьного питания с использованием, где это возможно, местных продуктов была отнесена к числу "инициатив с быстрой отдачей", выдвигаемых в рамках реализации целей развития тысячелетия<sup>75</sup>. В Бразилии, где Национальная программа школьного питания (Programa Nacional de Alimentação Escolar) является основным компонентом стратегии "Свести голод к нулю", муниципалитеты, занимающиеся реализацией этой программы, все больше учитывают необходимость борьбы с избыточным весом и ожирением<sup>76</sup>. В Соединенных Штатах Закон 2010 года "Здоровые, не знающие голода дети" обязывает Министерство сельского хозяйства разработать руководящие принципы полноценного питания в отношении "всех пищевых продуктов, поступающих в школьные учреждения" (статья 9A b) (2)). В 2008 году ВОЗ обнародовала Основы школьной политики, содержащие ценные руководящие указания в отношении разработки диететических стандартов на используемые в школах пищевые продукты. Достижению этой цели также могут служить школьные подсобные хозяйства.

### 3. Роль правозащитного подхода

46. Случаев преждевременной смерти в результате неинфекционных заболеваний, вызванных неправильным питанием, можно избежать, и в этой связи на государствах лежит обязанность обеспечивать защиту населения. Осуществляя Глобальную стратегию по кормлению детей грудного и раннего возраста и Глобальную стратегию в области рациона питания, физической активности и здоровья, а также Политическую декларацию Совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними, государства не только берут на себя политические обязательства, но и

<sup>74</sup> См. University of Washington Center for Public Health Nutrition, "How farmers markets can promote access to healthy food", Public Health Research Brief, August 2010; M. Ostrom and others, *Engines of The New Farm Economy: Assessing and Enhancing the Benefits of Farmers Markets for Small and Mid-sized Farms and Communities*, Agriculture Food Research Initiative of the National Institute of Food and Agriculture, United States Department of Agriculture.

<sup>75</sup> Итоговый документ Всемирного саммита 2005 года, пункт 34.

<sup>76</sup> K. Otsuki and A. Arce, *Brazil: A Desk Review of the National School Feeding Program* (World Food Programme, 2007), p. 4.

выполняют свои обязанности в рамках международного права прав человека в отношении гарантирования права на достаточное питание.

47. В этой связи государствам следует установить обладающие юридической силой контрольные показатели, касающиеся достижения двуединой цели: а) защиты права на полноценные рационы питания; и б) обеспечения перехода к более устойчивым рационам питания. В соответствии с Глобальной стратегией ВОЗ в области рационов питания, физической активности и здоровья они должны обеспечивать подотчетность<sup>77</sup> путем учреждения независимых механизмов мониторинга и предоставления отдельным жертвам или организациям возможности подавать иски в любых случаях непринятия мер, предусмотренных национальной стратегией по осуществлению права на питание; именно это отличает установленные законом обязанности от одних лишь политических обязательств. В число показателей, которые должны использоваться в процессе мониторинга хода осуществления национальных стратегий по профилактике неинфекционных заболеваний<sup>78</sup>, ВОЗ следует включить наличие юридически обязывающего механизма, который предусматривал бы четкое распределение обязанностей, включая применение санкций за непринятие обещанных мер, а также выполнение требований широкого участия и недискриминации, являющихся частью правозащитного подхода.

## V. Выводы и рекомендации

48. **Специальный докладчик делает вывод о том, что современные продовольственные системы функционируют крайне неэффективно. Мир платит запредельную цену за нежелание учитывать последствия для здоровья при разработке продовольственных систем, и изменение существующей политики должно рассцениваться в качестве неотложной задачи. В странах ОЭСР, где сельхозпроизводителям по-прежнему выделяются огромные субсидии, в рамках действующей системы налогоплательщики трижды платят за то, что является исходной причиной нездорового образа жизни. Налогоплательщики оплачивают необоснованные субсидии, стимулирующие агропищевую промышленность к реализации пищевых продуктов глубокой переработки вместо того, чтобы поставлять в продажу фрукты и овощи по низким ценам; они оплачивают маркетинговые усилия этой же отрасли, ориентированные на сбыт нездоровых продуктов питания и исключаемые из категории облагаемых налогом доходов; они также оплачивают функционирование систем здравоохранения, для которых неинфекционные заболевания в настоящее время стали неподъемным бременем. Основной проблемой развивающихся стран, как и прежде, являются недостаточное питание и дефицит микроэлементов, но и они также становятся жертвами этой провальной политики. В них происходит быстрый переход к переработанным пищевым продуктам, которые нередко приобретаются по импортным поставкам, а также отказ местного населения от традиционных рационов питания. Этот переход сузил возможности местных фермеров достойно жить за счет производства сельскохозяйственной продукции.**

<sup>77</sup> См. пункт 31 ("Все партнеры должны быть подотчетны в вопросах политики по отношению к семье и при осуществлении программ по эффективному сокращению этих подающих рисков для здоровья. Важными составляющими таких действий являются оценка, мониторинг и надзор").

<sup>78</sup> Политическая декларация Совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи (сноска 22 выше), пункты 61–62 (посвященные роли ВОЗ в создании всеобъемлющего и глобального механизма контроля).

49. Борьба с различными проявлениями неполноценного питания требует принятия подхода, рассчитанного на весь жизненный цикл и гарантирующего право на оптимальные рационы питания для всех, реформирования сельскохозяйственной и продовольственной политики, включая налогообложение, с тем чтобы реорганизовать продовольственные системы в направлении стимулирования устойчивых рационов питания. Такие преобразования требуют сильной политической воли, неустанных усилий на протяжении многих лет и налаживания сотрудничества различных секторов, включая сельское хозяйство, финансовый сектор, здравоохранение, образование и торговлю. Исходя из этих выводов, Специальный докладчик предлагает следующие рекомендации.

50. В соответствии с принятыми на себя обязательствами соблюдать, защищать и осуществлять право на достаточное питание для всех государствам следует:

а) принять национальную стратегию осуществления права на достаточное питание, в которой ставилась бы цель гарантировать право на достаточное питание для всех и определялись конкретные целевые показатели и сроки реализации запланированных мер;

б) включить во внутреннее законодательство Международный свод правил по сбыту грудного молока и рекомендации ВОЗ в отношении сбыта заменителей грудного молока, а также пищевых продуктов и безалкогольных напитков для детей и обеспечивать их эффективное применение;

в) принять законодательные нормы, регулирующие маркетинг пищевых продуктов в качестве эффективного способа сокращения масштабов маркетинга пищевых продуктов с повышенным содержанием насыщенных жиров, трансжирных кислот, соли и сахара (пищевых продуктов "ПЖСС"), ориентированного на детей, как это было рекомендовано ВОЗ, и ограничить практику маркетинга этих пищевых продуктов, направленную на другие группы населения;

г) ввести налоги на безалкогольные (газированные) напитки и пищевые продукты "ПЖСС" с целью субсидирования доступа к фруктам и овощам, а также проведения просветительских кампаний в пользу здорового питания;

д) пересмотреть действующие системы сельскохозяйственных субсидий, с тем чтобы учесть последствия для общественного здравоохранения выделяемых в настоящее время средств, и использовать схемы государственных закупок в рамках реализации программ школьного питания и питания в других государственных учреждениях с целью поддержки поставок местных пищевых продуктов с высокими питательными свойствами и уделять особое внимание малоимущим потребителям;

е) принять план, предусматривающий полное замещение трансжирных кислот полиненасыщенными жирами;

ж) усилить поддержку фермерских рынков, городских и пригородных сельскохозяйственных предприятий в схемах планирования землепользования за счет введения налоговых льгот и создания соответствующей инфраструктуры, позволяющей связать местных производителей с городскими потребителями;

h) завершить реформу Постоянного комитета по проблемам питания в целях уделения надлежащего внимания проблематике питания в рамках всей системы Организации Объединенных Наций под многосторонним руководством правительств и при надлежащем участии организаций гражданского общества, включая организации сельхозпроизводителей.

51. В соответствии со своими обязательствами соблюдать право на достаточное питание частному сектору следует:

a) в полном объеме соблюдать Международный свод правил по сбыту заменителей грудного молока, воздерживаясь от продвижения на рынок заменителей грудного молока, а также выполнять рекомендации ВОЗ в отношении маркетинга пищевых продуктов и безалкогольных напитков для детей даже в тех случаях, когда деятельность по обеспечению их выполнения на местах находится на низком уровне или полностью отсутствует;

b) воздерживаться от навязывания мер в области питания в случаях, когда местные экосистемы способны поддерживать устойчивые рационы питания, и на систематической основе обеспечивать, чтобы в рамках таких мер приоритетное внимание уделялось местным решениям и чтобы они соответствовали цели, предусматривающей переход к устойчивым рационам питания;

c) в цепочках поставок обогащенных пищевых продуктов и в рамках системных мер в области питания обеспечивать выплату трудящимся заработной платы на уровне прожиточного минимума и приобретение у сельхозпроизводителей их продуктов по справедливым ценам, с тем чтобы гарантировать осуществление права на достаточное питание для всех лиц, затрагиваемых соответствующими системными мерами;

d) отказываться от поставок пищевых продуктов "ПЖСС" в пользу более здоровых продуктов и постепенно сокращать использование трансжирных кислот в пищевой промышленности.

52. При выполнении мандата, предоставленного ВОЗ Генеральной Ассамблеи<sup>79</sup>, ей надлежит:

a) учитывать значение оптимальных рационов питания в деле осуществления права на достаточное питание и права на наивысший достижимый уровень здоровья и применять правозащитные принципы, касающиеся подотчетности, широкого участия и недискриминации, при разработке всеобъемлющего глобального механизма мониторинга с целью изучения неинфекционных заболеваний, а также при разработке систем показателей в области питания;

b) учесть выводы настоящего доклада при подготовке рекомендаций относительно свода добровольных глобальных целевых показателей в области предотвращения неинфекционных заболеваний и борьбы с ними.

53. Переходной группе по инициативе оптимизации питания (инициатива "САН") и заинтересованным сторонам, участвующим в инициативе "САН", следует:

a) усовершенствовать повестку дня инициативы "САН", положив в основу всех системных мероприятий правозащитные принципы подот-

---

<sup>79</sup> См. там же, пункты 60–63.

четности, широкого участия и недискриминации, и использовать их в рамках более широких национальных стратегий по осуществлению права на питание, взяв за основу подход, учитывающий весь жизненный цикл человека, с целью повышения их эффективности и расширения возможностей поиска устойчивых и долгосрочных решений;

б) принять надлежащие меры для обеспечения того, чтобы такие системные мероприятия способствовали укреплению местных продовольственных систем и переходу на устойчивые рационы питания.

---