



**ЕВРОПЕЙСКАЯ ИНИЦИАТИВА ВОЗ  
ПО ЭПИДНАДЗОРУ ЗА ДЕТСКИМ ОЖИРЕНИЕМ  
(COSI)**



**КЫРГЫЗСТАН**  
**2018**



World Health  
Organization

European Region

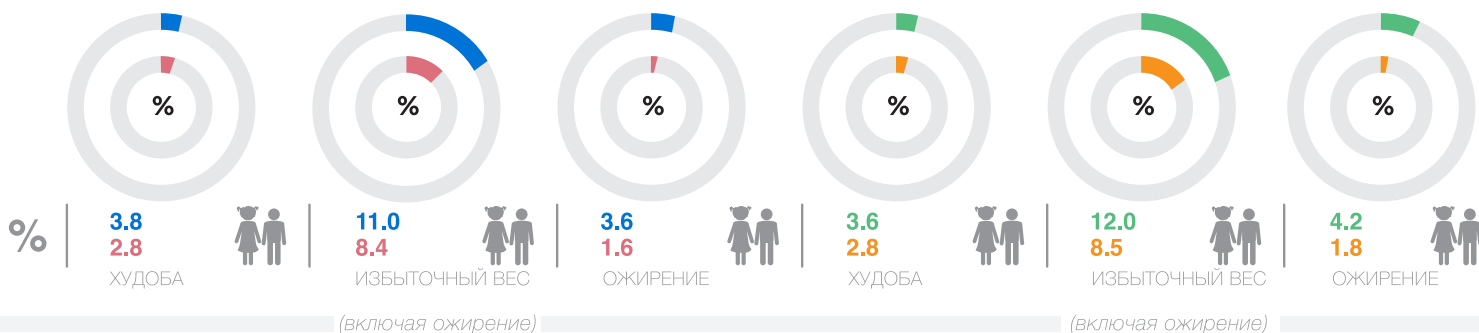
# COSI: СОСТОЯНИЕ ПИТАНИЯ ДЕТЕЙ - КЫРГЫЗСТАН

● Мальчики, 7-8 лет

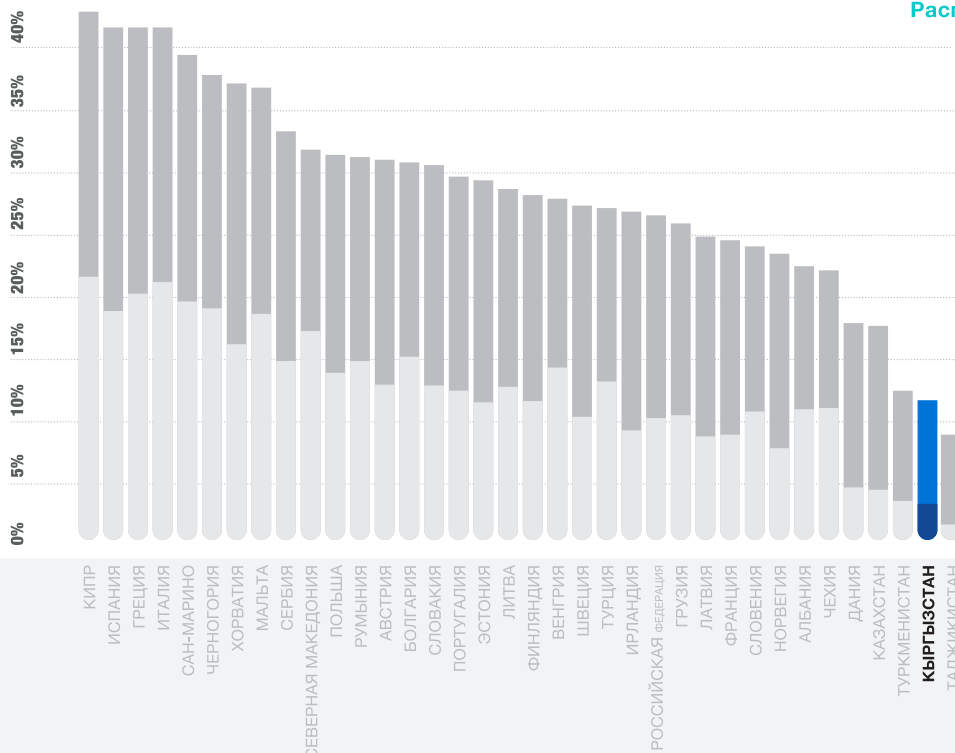
● Девочки, 7-8 лет

● Дети, проживающие в городах

● Дети, проживающие в сельских районах



## Распространенность избыточного веса (включая ожирение) и ожирения среди мальчиков и девочек в разбивке по странам



### МАЛЬЧИКИ

10.9%

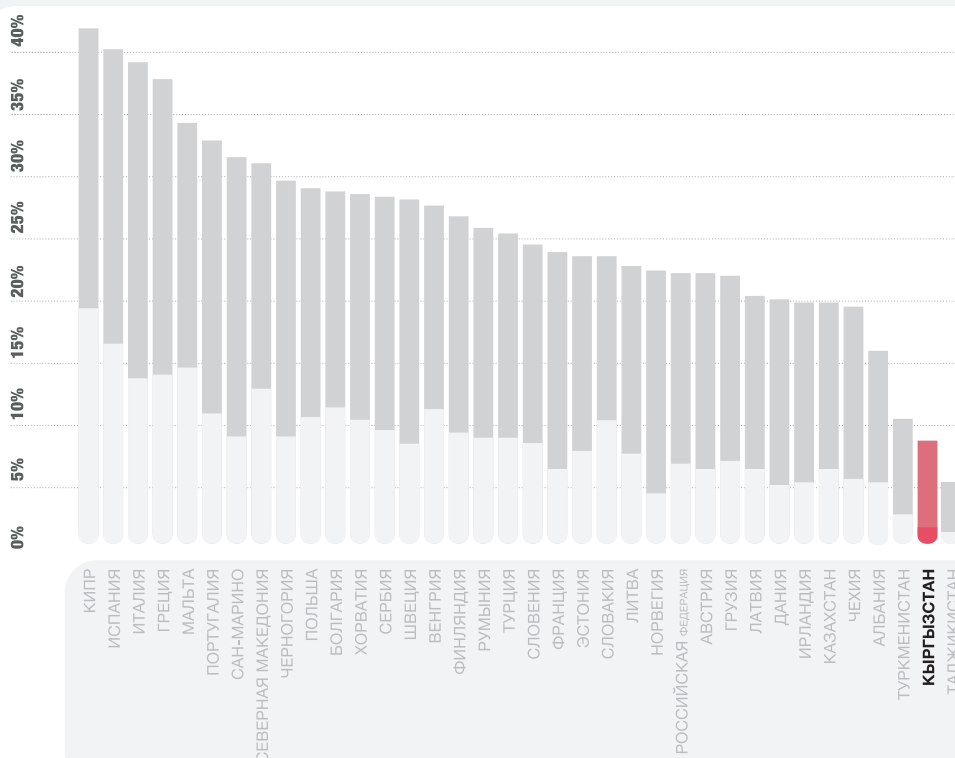


3.5%



ОЖИРЕНИЕ

ИЗБЫТОЧНЫЙ ВЕС (включая ожирение)



### ДЕВОЧКИ

8.8%



1.6%



ОЖИРЕНИЕ

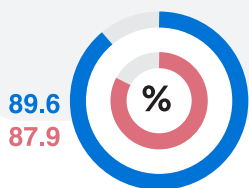
ИЗБЫТОЧНЫЙ ВЕС (включая ожирение)

Данные относятся к: 7-летним детям в Болгарии, Венгрии, Греции, Грузии, Дании, Ирландии, Испании, Кыргызстане, Латвии, Литве, Мальте, Португалии, Российской Федерации (только Москва), Северной Македонии, Сербии, Словакии, Словении, Таджикистане, Туркменистане, Турции, Финляндии, Черногории, Чехии, Эстонии; 8-летним детям в Австрии, Албании, Италии, Норвегии, Польше, Румынии, Сан-Марино, Франции, Хорватии, Швеции; 9-летним детям в Казахстане и на Кипре

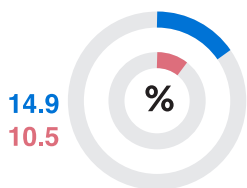
**ЗДОРОВОЕ ПИТАНИЕ**



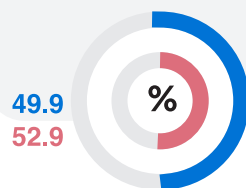
**ВРЕДНЫЕ ПРОДУКТЫ ПИТАНИЯ**



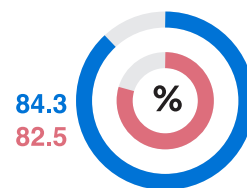
Активные/подвижные игры не менее 1 часа в день



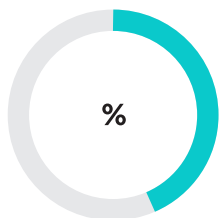
Занятия спортом не менее 2 часов в неделю



Просмотр ТВ или использование электронных устройств менее 2 часов в день



Ночной сон продолжительностью не менее 9 часов



**46.6%**

Наличие в школьной учебной программе курса обучения рациональному питанию



**90** минут в неделю

средняя продолжительность уроков физкультуры в школах



54.5

Школы, в которых проводятся инициативы или проекты, направленные на популяризацию здорового образа жизни



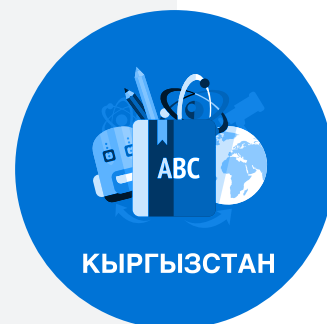
2.0

Школы с торговыми автоматами, которыми разрешено пользоваться детям для приобретения продуктов питания или напитков (не считая воду, фрукты и овощи)



41.6

Школы, запрещающие рекламу и маркетинг любых продуктов питания и напитков, обладающих высокой энергетической ценностью и низким уровнем нутриентов, потребление которых препятствует становлению здорового и сбалансированного питания



## ОСНОВНЫЕ ВЫВОДЫ

- # Избыточный вес или ожирение наблюдаются приблизительно у каждого десятого ребенка младшего школьного возраста в Кыргызстане.
- # Распространенность худобы составляет около 3%.
- # Мальчики реже девочек относятся к категории со «здоровым весом».
- # Распространенность избыточного веса и ожирения выше в городах по сравнению с сельской местностью.

- # Каждый день потребляют овощи около 31% детей, а свежие фрукты – 18%.
- # Примерно каждый третий ребенок потребляет сахаросодержащие безалкогольные напитки 1–3 дня в неделю.
- # Примерно каждый второй ребенок проводит не менее 2 часов в день за просмотром ТВ или использованием электронных устройств.

## ПРАКТИЧЕСКИЕ ВЫВОДЫ

Правительства стран играют ключевую роль в формировании среды, поощряющей здоровое питание и физическую активность. Стратегические меры по борьбе с бременем неполноценного питания могут включать в себя:

- меры финансово-бюджетного характера (например, введение акциза на сахаросодержащие напитки);
- стимулирование изменения состава пищевых продуктов с высоким содержанием жиров, соли и сахара;
- введение ограничений на маркетинг вредных продуктов питания (особенно среди детей);
- системы маркировки на лицевой стороне упаковки;
- инициативы по организации возможностей для физической активности и активной мобильности (включая городское планирование).

Школы играют важнейшую роль в борьбе с двойным бременем неполноценного питания: они обеспечивают школьников здоровым питанием, ведут просветительскую работу по вопросам здорового питания и физической активности, а также поддерживают связь с местными сообществами в целом.

Одним из ключевых факторов профилактики ожирения и избыточного веса являются исключительно грудное вскармливание в течение первых шести месяцев жизни ребенка и надлежащий прикорм. Осуществление Инициативы по созданию в больницах благоприятных условий для грудного вскармливания и применение Международного свода правил сбыта заменителей грудного молока будут способствовать организации правильного питания.

На фоне роста распространенности ожирения и избыточного веса в Европейском регионе ВОЗ большое значение будет иметь наращивание потенциала в области контроля этих состояний в секторе первичной медико-санитарной помощи и среди медицинских работников.

## ОБ ИНИЦИАТИВЕ COSI

Европейская инициатива ВОЗ по эпиднадзору за детским ожирением (COSI) представляет собой уникальную систему, которая уже более 10 лет помогает анализировать тенденции развития избыточного веса и ожирения у детей младшего школьного возраста. COSI проводит эпиднадзор каждые три года, используя стандартизированные методы измерения веса и роста у более чем 300 тыс. детей в странах Европейского региона ВОЗ. Инициатива позволяет получать данные по участвующим странам с использованием репрезентативной выборки на национальном уровне, а также большой массив данных по всему Региону для анализа детерминантов избыточного веса и ожирения у детей.

Важнейшее сотрудничество между Всемирной организацией здравоохранения и исследовательскими учреждениями по всей Европе в рамках данной инициативы обеспечивает получение высококачественных данных, необходимых для разработки мер политики и практических мер реагирования на проблему избыточного веса и ожирения у детей.

В четвертом раунде сбора данных в рамках COSI, состоявшемся в 2015–2018 гг., приняли участие 36 стран. В Кыргызстане в обследовании приняли участие 150 школ и около 7600 семей; антропометрические измерения были проведены почти у 8000 детей в возрасте от 6 до 9 лет.