

*Актуальность
проблемы анемии в
Казахстане*

Каржаубаева Ш.Е.

НЦПФЗОЖ

1 июня 2009 года

Младенческая смертность

- Является барометром социально-экономического благополучия страны и характеризует уровень развития системы здравоохранения
- Является одним из индикаторов принципа «Здоровье и первичное образование», формирующего Глобальный индекс конкурентоспособности

Младенческая смертность

- В Глобальном индексе конкурентоспособности*, Казахстан занимает 87 позицию по уровню младенческой смертности с показателем 27,0 на 1 000 родившихся живыми (2007 год)

*The Global Competitiveness Report 2008-2009 (World Economic Forum, 2008)

По данным Агентства РК по статистике
за последние 15 лет анемия у
беременных выросла в 2 раза



Результаты медицинских профилактических осмотров детей до 18 лет в Казахстане

- Лидирующей патологией является болезни желудочно-кишечного тракта, которые по итогам 2008 и 1 квартала 2009 года диагностированы у каждого третьего осмотренного ребенка.
- Для сравнения: в 2002 году при обследовании почти 1 800 000 детей в возрасте 12-18 лет, болезни органов пищеварения составили 16,7%, т.е. выявлены у каждого седьмого. За шесть последних лет распространенность данной патологии у детей увеличилось в два раза.

Последствия дефицита фолиевой кислоты в период беременности

- Врожденные уродства
- Недоношенность
- Спонтанные аборты
- Мертворожденность
- Нарушениям физического и психического развития новорожденных.

Дефицит фолиевой кислоты в Казахстане (по данным КАП) :

1. Около 55% детей до 5 лет в Казахстане страдают от дефицита фолиевой кислоты и только 27% потребностей женщин в фолиевой кислоте удовлетворяются рационом питания (КАП)
2. Ежегодно регистрируются приблизительно 350 врожденных пороков, включая детский паралич. Причина: недостаточность фолатов

Высокий уровень дефицита железа среди детей и женщин Казахстана:

1. Результаты анализа ситуации международной командой экспертов показали, что 80% детей Южно-Казахстанской области, выявленных с ВИЧ-инфекцией имеют ту или иную степень анемии.
2. По оценкам ВОЗ от 40% до 60% детей в Казахстане в возрасте от 6 до 24 месяцев имеют риск возникновения нарушений умственного и физического развития - Причина: дефицит железа

Экономический ущерб, вследствие анемии и дефицита фолиевой КИСЛОТЫ

- Пониженная работоспособность взрослого населения. Ущерб для Казахстана составляет, по оценкам, до 5% ВВП. Причина: дефицит железа, йода и фолиевой кислоты.
- Значительная, нагрузка на службы общественного здравоохранения, системы образования и семьи, осуществляющие уход за детьми со особыми нуждами, инвалидами или имеющими задержку умственного развития

Почему мука является хорошим продуктом для решения проблемы ?

- **Массовый продукт питания, потребляемый в больших количествах всеми возрастными и социальными группами населения.**
- **Небольшие ежедневные дозы, оптимально усваиваемые организмом.**
- **Безопасность, поскольку человек не может употребить продукт в количестве, опасном для здоровья.**
- **Добавленные витамины присутствуют естественным образом в зерне, но теряются при переработке. Ничего нового не добавляется**