



Office for Health
Improvement
& Disparities

Вітамін D - запит доказів

Ми хочемо дізнатися вашу думку про те, як покращити рівень споживання вітаміну D серед населення Англії.

Передісторія: Управління з покращення здоров'я та нерівності (OHID) проводить опитування поглядів про те, як покращити рівень споживання вітаміну D серед населення Англії згідно існуючих рекомендацій, а також усунути пов'язану з цим нерівність в стані здоров'ї та покращити показники здоров'я шляхом максимального використання позитивного ефекту вітаміну D.

Запит доказів буде проводитися протягом 6 тижнів і відкритий для всіх бажаючих у віці від 16 років і старших. Ви можете відповісти особисто чи від імені організації.

Ми радимо вам відповісти, щоб ваші пропозиції були почуті.

Ви можете взяти участь у зборі доказів, заповнивши [онлайн-анкету]

(<https://consultations.dhsc.gov.uk/6232fcb49ec44360f8538647>). Ви

також можете надіслати відповідь на e-mail:

vitamind.enquiries@dhsc.gov.uk чи поштою: Vitamin D call for evidence [Вітамін D - запит доказів], Department of Health and Social Care [Департамент охорони здоров'я та соціальної допомоги], 39 Victoria Street, London, SW1H 0EU

Зведена інформація

Предмет опитування для запиту доказів

Вітамін D допомагає підтримувати здоров'я кісток та м'язів. У цьому запиті доказів проводиться опитування поглядів щодо того, як покращити рівень споживання вітаміну D серед населення

Англії згідно існуючих рекомендацій, а також усунути пов'язану з цим нерівність в стані здоров'ї та покращити показники здоров'я шляхом максимального використання позитивного ефекту вітаміну D. Це включає опитування поглядів щодо того, як покращити рівень споживання вітаміну D і його статус через дієту та дієтичні добавки, особливо серед груп ризику.

Обсяг цього запиту доказів

В рамках цього запиту доказів пропонується висловити свою думку щодо таких конкретних аспектів:

- усунення нерівності у стані здоров'ї, пов'язаної з доступом та споживанням вітаміну D
- підвищення обізнаності населення про вітамін D
- підвищення обізнаності про вітамін D серед медичних працівників та спеціалістів з догляду
- покращення рівня споживання вітаміну D через харчування, включаючи збагачені вітамінами продукти та біофортificaцію
- покращення рівня вітаміну D за допомогою дієтичних добавок, а також збільшення доступу до дієтичних добавок та їх наявності

Хто повинен це прочитати

Уряд буде радий участі будь-якої приватної особи, організації або підприємства з висловленням думок про покращення рівня споживання вітаміну D серед населення Англії, скорочення нерівності у стані здоров'я пов'язаної з цим та покращення показників здоров'я.

Тривалість

Цей запит триватиме 6 тижнів, з 3 квітень по 15 травень 2022 року.

Провідна посадова особа

Цей запит проводиться Управлінням з покращення здоров'я та нерівності (OHID), Департаментом охорони здоров'я та соціальної допомоги (DHSC).

Як відповісти на запит доказів чи запитати інформацію

Найпростіший спосіб взяти участь у цьому запиті доказів як приватна особа - заповнити цю анкету-опитування: <https://consultations.dhsc.gov.uk/6232fcb49ec44360f8538647>).

Письмові матеріали можуть бути представлені у форматі Word або PDF та надіслані електронною поштою на vitamind.enquiries@dhsc.gov.uk

Адреса для відправлення письмових відповідей:

Vitamin D call for evidence [Вітамін D - запит доказів]
Department of Health and Social Care [Департамент охорони здоров'я та соціальної допомоги]
39 Victoria Street
London
SW1H 0EU

Письмові відповіді будуть знищені після того, як вони будуть відскановані для створення цифрової копії.

Якщо у вас виникли проблеми із заповненням даного опитування, надсилайте свої запитання на: vitamind.enquiries@dhsc.gov.uk. Не

відправляйте, будь ласка, жодної особистої інформації на цю адресу електронної пошти.

Респонденти можуть відповісти на деякі або всі питання даного документу. OHID [Управлінням з покращення здоров'я та нерівності] буде раде частковим відповідям, які зосереджені на найбільш важливих для респондентів аспектах.

Відповідаючи на запитання, що містяться в запиті доказів, будь ласка, не вказуйте інформацію, яка може ідентифікувати вас чи інших. Не вказуйте, наприклад, імена осіб, вік, посаду чи адресу електронної пошти, якщо про це не запитується.

Ми хотіли б задати кілька додаткових запитань про ваші особистісні характеристики, які допоможуть нам забезпечити репрезентативність в процесі формування нашої політики і зрозуміти, які погляди та досвід можуть впливати на певні групи населення. Результати будуть згруповані з відповідями людей, які мають однакові характеристики. В нашому аналізі чи будь-яких результатах, які ми опублікуємо, окремі особи не будуть ідентифіковані.

Не вказуйте нікого іншого у своїх відповідях на будь-які запитання цього запиту доказів.

Захист даних

Для додаткової інформації про захист даних дивіться примітку.

Після проведення запиту доказів

Уряд опублікує резюме відповідей незабаром після завершення опитування для запиту доказів 15 травня. Наведені докази будуть розглянуті в рамках політики щодо покращення рівня споживання

вітаміну D серед населення, а також для подальших консультацій у майбутньому.

Міністерська передмова

Вітамін D необхідний для здоров'я м'язів і кісток (здоров'я опорно-рухового апарату). Проте ми знаємо, що харчові джерела вітаміну D обмежені і що більшість вітаміну D ми отримуємо від впливу сонячних променів на шкіру у весняно-літній період.

Існуючі рекомендації пропонують кожному розглянути можливість щоденного прийому дієтичної добавки вітаміну D у період з жовтня по березень, а деяким групам ризику, включаючи людей, які не часто бувають на свіжому повітрі, наприклад, немічних або прикутих до дому, а також людей з темною шкірою, розглянути можливість прийому дієтичної добавки протягом усього року. Проте ми знаємо, що споживання дієтичних добавок залишає бажати кращого і [споживання вітаміну D у всіх вікових групах не відповідає рекомендаціям](#) . Це підтверджується даними про те, що приблизно від [13% до 16% всіх дорослих мають низький рівень вітаміну D](#) , а середній рівень споживання вітаміну D вищий у білих дорослих у порівнянні з чорношкірими африканцями, чорношкірими карибами, чорношкірими етнічними групами чи дорослими з Південної Азії .

Ці цифри свідчать про ризики для здоров'я та нерівність у стані здоров'я населення, яку ми повинні усунути, якщо хочемо виконати свої зобов'язання щодо покращення харчування нації та дати людям можливість зробити більш здоровий вибір. [OHID \[Управлінням з покращення здоров'я та нерівності\]](#) було засновано для керівництва нашою роботою з покращення здоров'я нації, щоб кожен міг розраховувати прожити більше років життя у хорошому здоров'ї, та для вирівнювання нерівності у стані здоров'я, розриваючи зв'язок між походженням та перспективами на здорове життя.

Ці проблеми зі здоров'ям та нерівність у стані здоров'я вийшли на перший план під час пандемії коронавірусу (COVID-19), оскільки

змінився наш спосіб життя та були введені карантинні обмеження. Під час пандемії уряд надав понад [900 000 добавок вітаміну D](#) людям, які були клінічно вкрай вразливі, і людям у будинках для людей похилого віку, яким доводилося менше часу проводити на свіжому повітрі.

Оскільки карантинні обмеження зняті і нам вдається жити із COVID-19, саме час подумати про те, як покращити рівень споживання вітаміну D серед населення, особливо у групах ризику.

Цей запит доказів започаткує національну кампанію з підвищення обізнаності про важливість підтримки здорового рівня споживання вітаміну D та період залучення ключових зацікавлених сторін для визначення амбітних та інноваційних шляхів підвищення рівня вітаміну D у населення. Я також попросив [Науково-консультативний комітет з питань харчування \(SACN\)](#) розглянути це питання. Я радий буду вашим поглядам про те, як ми можемо разом досягти цього .

Вступ

Рекомендації уряду щодо харчування полягають у тому, що люди, як правило, мають бути в змозі задовольнити харчові потреби організму, включаючи клітковину, вітаміни та мінерали зі здорового, збалансованого раціону. Це ґрунтується на рекомендаціях SACN Науково-консультативного і включено до державної системи харчування Великобританії - «[Посібник Eatwell](#)». Проте більшість людей не дотримуються дієтичних рекомендацій.

Дані [останнього Національного дослідження дієти та харчування \(NDNS\)](#) показують, що споживання населенням насичених жирів, цукру та солі перевищує рекомендації уряду, у той час як споживання клітковини, фруктів та овочів, а також жирної риби є нижче рекомендацій уряду. За оцінками, в середньому денний

раціон дорослих містить на 200-300 калорій більше, ніж потрібно для здорової ваги тіла.

Хоча люди з груп з низьким рівнем доходу мають дещо менш здорове харчування, ніж люди з груп з високим рівнем доходу (наприклад, менше споживання фруктів та овочів, клітковини та деяких вітамінів та мінералів), загалом всі групи доходів не відповідають рекомендаціям уряду.

Вітамін D

Вітамін D допомагає регулювати кількість кальцію та фосфатів в організмі. Ці поживні речовини необхідні для здоров'я кісток і м'язів. Дефіцит вітаміну D може призвести до таких проблем з кістками, як рахіт у дітей, болі в кістках та слабкість м'язів у дорослих, що також може збільшити ризик падіння у людей похилого віку.

Вітамін D міститься лише у невеликій кількості продуктів харчування. Джерелами є жирна риба (така як лосось, сардини, оселедець та скумбрія), червоне м'ясо, печінка та яєчні жовтки. Крім того, деякі продукти збагачуються вітамінами, наприклад, жирові спреди та пластівці для сніданку. Збагачення вітаміном D продуктів харчування та напоїв є добровільним, але має відповідати законодавчим вимогам щодо безпечних рівнів.

[Основним джерелом вітаміну D є вплив прямих сонячних променів на шкіру](#). У період з кінця березня - початку квітня до кінця вересня більшість людей можуть виробляти (синтезувати) весь необхідний вітамін D за рахунок впливу сонячного світла на шкіру і збалансованого харчування. Проте в осінні та зимові місяці сонце недостатньо сильне, щоб цей синтез міг відбуватися. Тому на теперішній момент уряд рекомендує кожному розглянути можливість щоденного прийому добавок вітаміну D в осінні та зимові місяці. В основі поточних рекомендацій щодо вмісту вітаміну D - здоров'я опорно-рухового апарату (м'язів і кісток).

У літні місяці деякі люди отримують дуже мало сонячного світла або взагалі не отримують його і не виробляють достатньо вітаміну D із сонячного світла. Це включає людей похилого віку, людей, прив'язаних до дому, людей, які знаходяться в закритих приміщеннях протягом тривалого часу, тих, які знаходяться в будинках для людей похилого віку або закритих приміщеннях в інших установах, а також тих, хто зазвичай носить одяг, що закриває більшу частину шкіри на відкритому повітрі.

Рекомендації

DHSC [Національне дослідження дієти та харчування] рекомендує дорослим та дітям старше 4 років приймати щоденну добавку, що містить 10 мікрограмів (400 одиниць) вітаміну D протягом року, якщо вони:

- не часто бувають на свіжому повітрі - наприклад, якщо вони немічні або прив'язані до дому
- знаходяться в установі типу будинку для людей похилого віку
- зазвичай носять одяг, що закриває більшу частину шкіри, коли знаходяться на вулиці

Люди з темною шкірою з чорношкірих африканців, чорношкірих карибів, чорношкірих етнічних груп чи південно-азіатського походження також можуть не виробляти достатньої кількості вітаміну D з сонячного світла. Таким людям рекомендується приймати щоденну дієтичну добавку, що містить 10 мікрограмів вітаміну D протягом усього року.

Діти віком від 1 року до 4 років також повинні щодня приймати добавки, що містять 10 мікрограмів (400 одиниць) вітаміну D протягом усього року. Діти від народження до 1 року повинні отримувати щоденну добавку, що містить від 8,5 мікрограмів (340 одиниць) до 10 мікрограмів (400 одиниць) вітаміну D протягом

року, якщо вони на грудному чи штучному вигодовуванні та отримують менше, ніж 500 мілілітрів молочної суміші денно (оскільки молочна суміш уже збагачена вітаміном D).

В основі урядових рекомендації щодо вітаміну D - рекомендації з доповіді [SACN \[Науково-консультативного комітету з питань харчування\] щодо вітаміну D та звіту про стан здоров'я](#) 2016.

Дієтичне споживання вітаміну D у Великій Британії є нижчим від рекомендованих рівнів у всіх вікових групах і це підтверджується даними про низький рівень вітаміну D у крові. [Дані NDNS \[Національного дослідження дієти та харчування\] \(2014-2016 рр.\)](#) показують, що приблизно 13% -17% дорослих жителів Великобританії мають низький рівень вітаміну D. Середній рівень вітаміну D вищий у білих дорослих порівняно з азіатами та чорношкірими дорослими.

Національний інститут здоров'я та вдосконалення медичної допомоги (NICE) опублікував [рекомендації щодо застосування дієтичних добавок із вітаміном D](#), які спрямовані на профілактику дефіциту вітаміну D серед певних груп населення.

Які докази ми шукаємо

Ми будемо раді почути ваші думки з таких конкретних аспектів:

- усунення нерівності у стані здоров'ї, пов'язаної з доступом та споживанням вітаміну D
- підвищення рівня обізнаності населення щодо вітаміну D
- підвищення рівня обізнаності фахівців у галузі охорони здоров'я та догляду щодо вітаміну D
- покращення рівня споживання вітаміну D через харчування, включаючи збагачені вітамінами продукти та біофортificaцію
- покращення рівня вітаміну D за допомогою дієтичних добавок, а також збільшення доступу до дієтичних добавок та їх наявності

Запитання запиту доказів

Усунення нерівності у стані здоров'я, пов'язаній з доступом та споживанням вітаміну D

Певні групи населення особливо схильні до ризику низького рівня вітаміну D, включаючи людей з темною шкірою (наприклад, чорношкірих африканців, чорношкірих карибів, чорношкірих етнічних груп або людей південно-азіатського походження) та тих, хто обмежений у доступі до сонячного світла навесні та влітку, наприклад, людей похилого віку, людей, прив'язаних до дому, тих, які знаходяться в закритих приміщеннях протягом тривалого часу, або людей, які перебувають у будинках для людей похилого віку чи закритих приміщеннях в інших установах, а також тих, хто зазвичай носить одяг, що закриває більшу частину шкіри на відкритому повітрі. Цим групам рекомендується розглянути можливість щоденного прийому дієтичної добавки протягом усього року.

Питання

Чи вважаєте ви, що існують певні групи населення (крім тих, що згадуються у запиті доказів), які можуть мати труднощі з доступом та/або споживанням вітаміну D?

Надайте, будь ласка, докладну інформацію та докази, що стосуються цих груп, якщо це можливо.

Питання

Чи є у вас пропозиції про те, як урядовий посібник щодо вітаміну D може бути краще адаптований під потреби груп ризику?

Надайте, будь ласка, докладну інформацію та докази, що стосуються цих груп, якщо це можливо.

Підвищення обізнаності населення про вітамін D

У 2012 році DHSC [Національне дослідження дієти та харчування] представило [керівництво для медичних працівників та фахівців з догляду щодо добавок вітаміну D для груп ризику](#) та у 2020 році подальше [керівництво для населення щодо прийому добавок вітаміну D восени та взимку](#). На сайті NHS [Translator's note: NHS - Національна система охорони здоров'я] також представлена інформація про вітаміни та мінерали, включаючи вітамін D, його джерела та позитивний ефект, ризику дефіциту вітаміну D та споживання занадто великої кількості вітаміну D. Заходи щодо підвищення рівня обізнаності про дієтичні рекомендації стосовно вітаміну D також можуть проводитися на регіональному чи місцевому рівні.

Оскільки під час пандемії COVID-19 в Англії групам ризику надавалися безкоштовні добавки вітаміну D, DHSC [Національне дослідження дієти та харчування] надало [додатковий посібник із безпечного використання добавок вітаміну D](#).

Цей запит доказів розпочинає національну кампанію з підвищення рівня обізнаності стосовно урядових рекомендацій та дієтичних порад щодо вітаміну D та пов'язаної з цим нерівності у стані здоров'я, яка включатиме залучення різних зацікавлених сторін та індустрії.

Напередодні осені, коли більшість людей починають наражатися на ризик низького рівня вітаміну D, ми будемо підвищувати рівень обізнаності про наші поради та рекомендації щодо підтримки достатнього рівня споживання вітаміну D у зимовий період.

Питання

Чи є у вас приклади чи дослідження на конкретних прикладах інноваційних кампаній, які були використані для просування споживання вітаміну D?

Питання

Чи є у вас пропозиції щодо того, що можуть зробити роздрібні продавці та виробники для підтримки просування споживання вітаміну D?

Наведіть, будь ласка, приклад інноваційних заходів.

Питання

Чи є у вас пропозиції чи дослідження на конкретних прикладах того, що можуть зробити національні та місцеві служби охорони здоров'я та догляду задля підтримки просування споживання вітаміну D?

Підвищення рівня обізнаності фахівців у галузі охорони здоров'я та догляду щодо вітаміну D

Ми знаємо, що люди, які мають менший доступ до свіжого повітря, схильні до більш високого ризику дефіциту вітаміну D, включаючи людей похилого віку, людей, прив'язаних до дому, тих, які знаходяться в закритих приміщеннях протягом тривалого часу, або людей, які перебувають у будинках для людей похилого віку або закритих приміщеннях в інших установах, а також тих, хто зазвичай носить одяг, що закриває більшу частину шкіри на відкритому повітрі.

Фахівці в галузі охорони здоров'я та догляду в клінічних та громадських установах піклуються про найрізноманітніших людей та налагоджують цінні зв'язки у процесі надання догляду та підтримки. Вони знаходяться в унікальному положенні для надання порад та рекомендацій людям, про яких вони дбають.

Для більшості людей їх першим контактом з медичними службами буде заклад первинної медичної допомоги, і як правило, їхній сімейний лікар. Заклади первинної медичної допомоги дедалі частіше стають місцевими центрами охорони здоров'я, що надають ширший спектр консультацій та підтримки спільнотам для зміцнення здоров'я. Поряд з цим, регіональні та місцеві служби охорони здоров'я можуть проводити заходи щодо зміцнення здоров'я та благополуччя у своїх спільнотах.

Питання

Згодні чи негодні ви з тим, що необхідно підвищити рівень обізнаності (чи кількість інформаційних ресурсів) про вітамін D серед фахівців у галузі охорони здоров'я та догляду?

- згоден
- не згоден
- не знаю

Питання

Чи є у вас пропозиції або дослідження конкретних прикладів того, як підвищити рівень обізнаності про вітамін D серед фахівців у галузі охорони здоров'я та догляду?

Наведіть, будь ласка, приклади інноваційних заходів щодо підвищення рівня обізнаності про вітамін D.

Питання

Чи є у вас пропозиції чи дослідження конкретних прикладів, як можна підтримати фахівців у галузі охорони здоров'я та догляду у наданні консультацій та підтримки з урахуванням різноманітних потреб спільнот?

Покращення рівня споживання вітаміну D через раціон харчування, включаючи збагачені продукти та біофортificaцію

Основними джерелами вітаміну D є сонячне світло, обмежена кількість продуктів харчування та дієтичні добавки. Отримати достатню кількість вітаміну D тільки з їжі - важко, оскільки він міститься лише в невеликій кількості продуктів. Джерелами є жирна риба (така як лосось, сардини, оселедець і скумбрія), червоне м'ясо, печінка, яєчні жовтки та збагачені вітамінами продукти – наприклад, деякі жирові спреди та пластівці для сніданку.

Деякі продукти харчування у Великобританії добровільно збагачені вітаміном D, включаючи деякі жирові спреди, напої на рослинній основі (наприклад, соєве або мигдальне молоко), сухе та випарене молоко, а також пластівці для сніданку. У Великобританії весь маргарин, що продавався для домашнього використання, з 1940 підлягав обов'язковому збагаченню вітаміном D (і вітаміном A), [поки в 2013 не була скасована обов'язкова вимога](#). Ця вимога була скасована, оскільки на ринку Великобританії залишилося дуже мало продуктів, які за законом могли б вважатися «маргарином». Однак багато жирових спредів, що продаються в даний час, збагачені вітаміном D на добровільній основі.

Відповідно до колишнього європейського законодавства, збереженого Великобританією після виходу з ЄС, [дитячі молочні суміші обов'язково збагачуються вітаміном D](#), щоб сприяти розвитку міцних зубів і кісток на ранніх етапах життя. [Сучасні урядові рекомендації](#) радять, що якщо ви годуєте грудьми, вам слід розглянути можливість прийому добавки вітаміну D (що містить 10 мікрограмів (400 одиниць)). Якщо ваша дитина отримує тільки грудне молоко або вигодовується молочною сумішшю і отримує менше 500 мілілітрів дитячої суміші на день (дитяча суміш уже збагачена вітаміном D), вам також слід давати їй щоденну добавку вітаміну D у кількості від 8,5 до 10 мікрограмів (від 340 до 400 одиниць).

Збагачення вітамінами базових продуктів харчування може стати методом покращення рівня вітаміну D серед населення, особливо для груп з підвищеним ризиком дефіциту вітаміну D, які можуть не мати однакового доступу до джерел вітаміну D через звичайний раціон харчування, сонячне світло або дієтичні добавки.

У США майже все молоко збагачується вітаміном D на добровільній основі. Інші продукти харчування, збагачені на добровільній основі, включають пластівці для сніданку (близько 75%), замітники молока (трохи більше 50%), йогурти (близько 25%), а також сири, соки та спреди. Додавання вітаміну D до дитячих молочних сумішей у США є обов'язковим.

У Канаді збагачення молока та маргарину вітаміном D є обов'язковим, а збагачені напої на рослинній основі (наприклад, соєве молоко) повинні містити кількість, еквівалентну коров'ячому молоку. Дитячі молочні суміші також обов'язково збагачуються.

Біофортифікація продуктів - це модифікація джерела їжі, а не додавання поживних речовин до джерела їжі (фортифікація/збагачення). Біофортифікація яєць або опромінених ультрафіолетом грибів вітаміном D може покращити рівень вітаміну D серед населення.

Ми зацікавлені в інноваційних програмах та заходах, спрямованих на привернення уваги та просування споживання вітаміну D через роздрібну торгівлю продуктів харчування та напоїв та іншими методами.

Питання

Чи є у вас приклади програм або заходів щодо просування споживання вітаміну D через роздрібну торгівлю продуктів харчування та напоїв та іншими методами (включаючи спеціалізовані підходи для охоплення груп ризику)?

Питання

Нас цікавить ваша думка про добровільне (за рішенням виробників) та обов'язкове (на вимогу уряду) збагачення продуктів харчування та напоїв вітаміном D.

Чи вважаєте ви, що існують проблеми чи нерівність у доступі та/або споживанні продуктів харчування та напоїв, які уряд має розглянути?

Питання

Чи є у вас пропозиції або конкретні приклади того, як підвищити рівень обізнаності про продукти та напої, збагачені вітаміном D?

Наведіть, будь ласка, докази у своїй відповіді.

Питання

Згодні чи негодні ви з тим, що підвищення рівня обізнаності та доступності продуктів харчування та напоїв, збагачених вітаміном D, принесе користь бізнесу?

- згоден
- не згоден
- не знаю

Поясніть, будь ласка, свою відповідь.

Питання

Згодні чи негодні ви з тим, що підвищення рівня обізнаності та доступності продуктів та напоїв, збагачених вітаміном D, принесе користь населенню?

- згоден
- не згоден
- не знаю

Поясніть, будь ласка, свою відповідь.

Питання

Згодні чи негодні ви з тим, що підприємства та споживачі отримують зиск, якщо добровільне збагачення продуктів харчування та напоїв вітаміном D буде стандартизовано?

Стандартизація може означати встановлення мінімального рівня збагачення вітамінами.

- згоден
- не згоден
- не знаю

Поясніть, будь ласка, свою відповідь.

Покращення рівня споживання вітаміну D за допомогою дієтичних добавок та розширення доступу до дієтичних добавок

За даними на листопад 2020 року, у Великій Британії (Англія, Шотландія та Уельс) у 2020 році було придбано близько 7 мільйонів одиниць добавок з вітаміном D (Nielsen, 2020). Як правило, люди купують добавки вітаміну D без рецепту в роздрібних магазинах, таких як супермаркети, аптеки, фармацевтичних магазинах чи магазинах здорового харчування

Для тих, хто має клінічну необхідність, лікарська форма вітаміну D може бути надана лише за рецептом.

Надання безкоштовних добавок вітаміну D під час пандемії в Англії

Під час пандемії COVID-19 уряд надав більше 900 000 добавок вітаміну D людям в Англії, які були клінічно вразливі, і людям у будинках для людей похилого віку, які зазнавали найбільшого ризику дефіциту вітаміну D через значно обмежений доступ до свіжого повітря. Тепер, коли карантинні обмеження COVID-19 знято, і в міру того, як ми справляємося з життям із COVID-19, ми хочемо розглянути питання про те, як покращити рівень споживання вітаміну D серед населення, особливо серед цих груп ризику.

Вітаміни для здорового старту

[Healthy Start \[«Здоровий початок»\]](#) це законодавчо встановлена програма, в рамках якої вагітній жінці та дітям віком до чотирьох років і старше одного року надається £4,25 на тиждень, а дітям до одного року - £8,50, які можна витратити на фрукти, овочі, бобові, молоко та молочні суміші. Ті, хто можуть скористатися програмою «Здоровий початок» також можуть отримувати безкоштовні вітаміни.

Право на користування з програми «Здоровий початок» пов'язане з вагітністю та/або наявністю дітей віком до чотирьох років, а також з отриманням встановлених пільг та податкових кредитів. Усі вагітні жінки віком до 18 років також мають право на користування з програми «Здоровий початок» незалежно від доходу.

[Вітаміни «Здоровий початок»](#) доступні для жінок та дітей. Вагітні жінки та молоді матері можуть безкоштовно отримувати дієтичну добавку, що містить фолієву кислоту, вітамін С та вітамін D. Діти віком до 4 років можуть отримувати добавку, що містить вітамін А, вітамін С та вітамін D. Місцева влада та організації NHS [Translator's note: NHS - Національна система охорони здоров'я] відповідають за поширення вітамінів на місцевому рівні, через допологові консультації, медичних працівників та поліклініки.

Оскільки програма «Вітаміни для здорового старту» проводиться на місцевому рівні, централізованих даних про її споживання немає. Проте, судячи з відгуків ми розуміємо, що рівень споживання низький.

Нас цікавить доступність та наявність добавок із вітаміном D.

Питання

Чи вважаєте ви, що існують проблеми, нерівність та бар'єри, які можуть завадити людям приймати добавки з вітаміном D?

- так
- ні
- не знаю

Поясніть, будь ласка, свою відповідь.

Питання

Як ви вважаєте, чи можна взяти заходів для вирішення цих проблем, нерівності та бар'єрів?

- так
- ні
- не знаю

Поясніть, будь ласка, свою відповідь.

Питання

Чи є у вас пропозиції чи конкретні приклади того, як підвищити рівень обізнаності про програму «Вітаміни для здорового старту»?

Питання

Чи є у вас пропозиції чи конкретні приклади того, як місцеві організації охорони здоров'я та громадського здоров'я можуть покращити споживання вітаміну D?

Наведіть, будь ласка, приклади будь-яких місцевих інновацій чи програм.