

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и
благополучия человека

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав
потребителей и благополучия человека по Тюменской области

Информационный бюллетень

**Заболеваемость детей и подростков Тюменской области, связанная
с фактором питания**

**Подготовлен сотрудниками отдела
социально-гигиенического мониторинга**

Тюмень 2023

Здоровое питание оказывает влияние на жизнеспособность и продолжительность жизни человека, устойчивость его к заболеваниям, физическим и психическим нагрузкам.

Фундамент здоровья взрослого населения закладывается в детском возрасте, поэтому охрана здоровья подрастающего поколения является важнейшей государственной задачей. Президентом РФ 07.05.2018 г. принят Указ № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», который касается всех сфер жизни, в том числе обеспечения устойчивого естественного роста численности населения России и повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет. Определено, что для достижения данных целей необходимо выполнение ряда задач, включая формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек.

Недостаточное или избыточное питание становится причиной разного рода заболеваний. Наибольшее значение по распространенности, влиянию на здоровье в целом и продолжительность жизни имеют: белковая недостаточность, заболевания, связанные с микронутриентной недостаточностью, железодефицитные анемии, ожирение, сахарный диабет.

По данным Департамента здравоохранения показатель заболеваемости всего населения Тюменской области **болезнями органов пищеварения** в 2022 году снизился на 6,9% относительно 2021 г. и составил 17,28 на 1000 населения, остается ниже показателей по РФ (26,82 на 1000 населения) и УрФО (27,04 на 1000 населения). В возрастных категориях дети (0-14 лет) и подростки (15-17 лет) отмечен рост на 4,84 % и 8,8 % соответственно.

Таблица №1

Первичная заболеваемость детей 0-14 лет по основным классам болезней, этиологически связанных с питанием, 2018-2022 гг.

		2018	2019	2020	2021	2022	РФ, 2021	УрФО, 2021
1	Болезни органов пищеварения, в т.ч.	30,25	34,17	24,64	24,13	25,3	48,75	46,33
	Гастриты, дуодениты	2,34	1,73	1,62	1,83	2,55		
2	Болезни эндокринной системы, в т.ч.	5,86	4,67	5,30	5,49	5,9	14,32	19,21
	- Ожирение	1,43	1,60	1,40	1,51	1,61	1,49	4,39
	- Болезни щитовидной железы, в т.ч. связанные с йодной недостаточностью	0,82	0,41	0,627	0,7	0,667	2,71	3,64
4	Анемии	11,07	12,19	10,37	10,87	11,03	8,71	9,53

Первичная заболеваемость подростков 15-17 лет по основным классам болезней, этиологически связанных с питанием, 2018-2022 гг.

		2018	2019	2020	2021	2022	РФ, 2021	УрФО, 2021
1	Болезни органов пищеварения, в т.ч.	37,85	43,12	32,75	36,51	39,71	50,51	59,89
	Гастриты, дуодениты	7,12	7,81	10,19	12,63	12,42		
2	Болезни эндокринной системы, в т.ч.	15,30	19,46	16,11	19,97	15,68	23,57	27,55
	- Ожирение	4,74	6,17	4,98	5,65	5,9	8,25	8,71
	-Болезни щитовидной железы, в т.ч. связанные с йодной недостаточностью	1,93	2,64	3,25	3,46	2,6	8,04	10,22
3	Анемии	10,04	10,6	7,46	7,36	6,57	7,03	7,105

В 2022 году к территориям «риска» по заболеваемости болезнями органов пищеварения относятся:

- в возрастной группе подростки (15-17 лет) – г. Тюмень, Омутинский район, Абатский район, г. Ишим и Ишимский район, г. Тобольск, Голышмановский ГО, Тобольский район (показатели заболеваемости на данных территориях превышают средний показатель по области от 1,1 до 4,4 раза) (рис. 2);

- среди детей (0-14 лет) – г. Ишим и Ишимский район, г. Тюмень, Тобольский район (показатели заболеваемости на данных территориях превышают средний показатель по области от 1,27 до 2,32 раза) (рис.1).

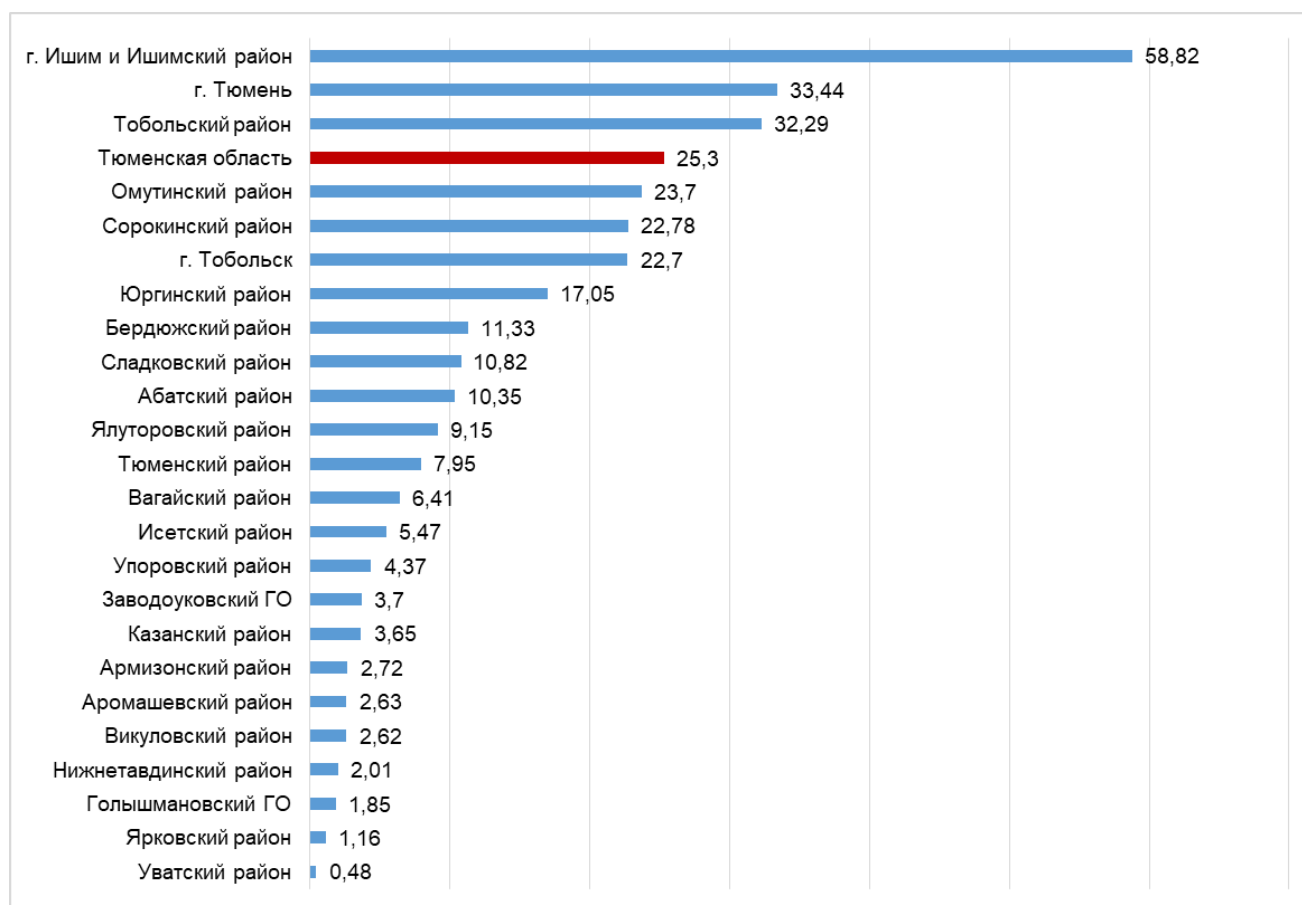


Рис.1. Первичная заболеваемость болезнями органов пищеварения детей 0-14 лет в 2022 г.

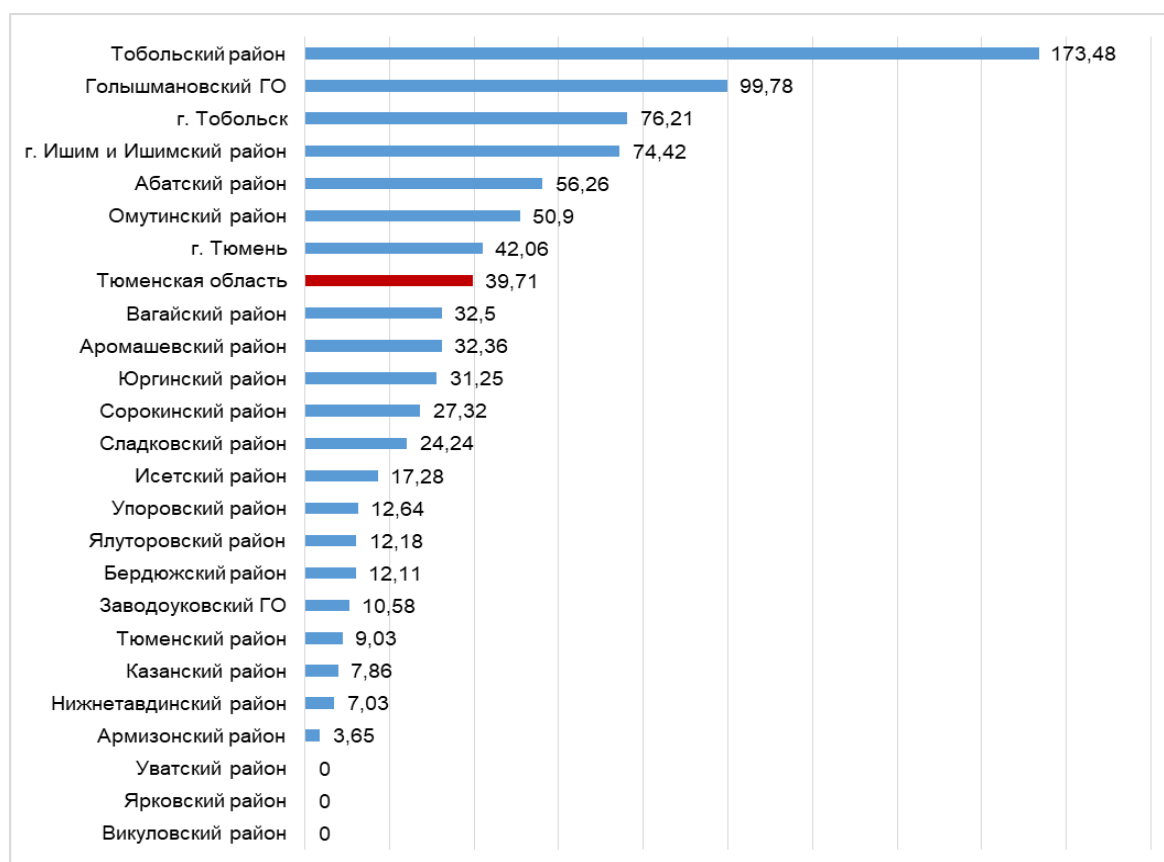


Рис.2. Первичная заболеваемость болезнями органов пищеварения подростков 15-17 лет в 2022 г.

В Тюменской области среди возрастной группы подростки (15-17 лет) в 2022 г. болезнями органов пищеварения отмечено снижение показателя **заболеваемости гастритами и дуоденитами** на 1,7% в сравнении с 2021 г., среди детского населения - увеличение показателя на 39,3%.

Как и в прошлом году, наиболее высокие показатели заболеваемости по данной нозологии среди подростков отмечены в Омутинском районе - 21,35 на 1000 соответствующего населения, г. Тюмени — 18,99 на 1000 соответствующего населения. В 2022 г. увеличился показатель заболеваемости гастритами и дуоденитами в г. Тобольске – 3 ранговое место (рис. 4).

Наиболее высокие показатели заболеваемости гастритами и дуоденитами среди детского населения (0-14 лет) отмечены в Тобольском районе, г. Ишиме и Ишимском районе, Бердюжском, Тюменском, Абатском, Омутинском районах (показатели заболеваемости на данных территориях выше показателя по области). Максимальное значение зарегистрировано в Тобольском районе, составляет 16,93 на 1000 детского населения при областном значении 2,55 (в 6,6 раза выше среднеобластного значения) (рис. 3).

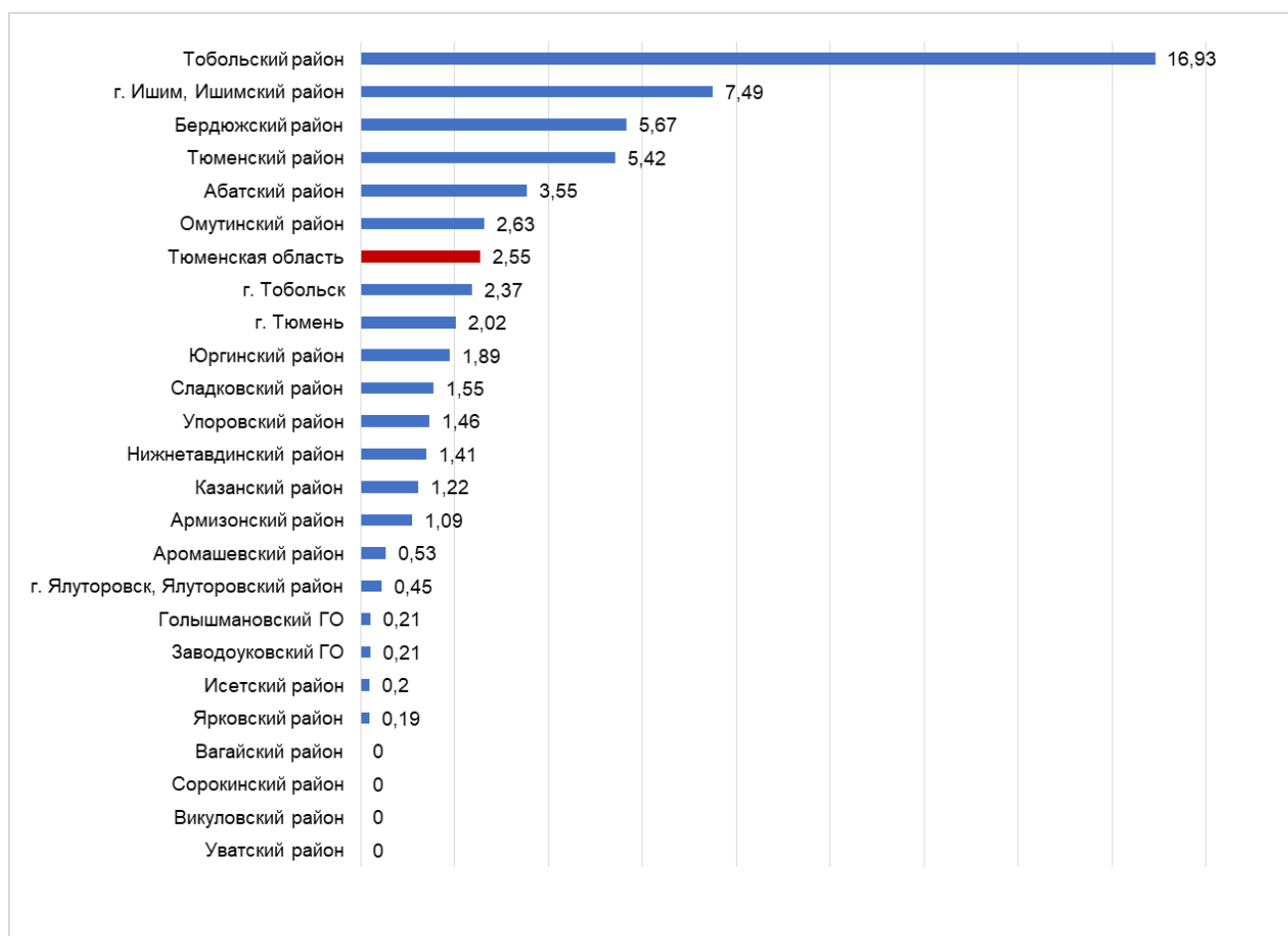


Рис. 3. Первичная заболеваемость гастритами и дуоденитами детей 0-14 лет в 2022 г.

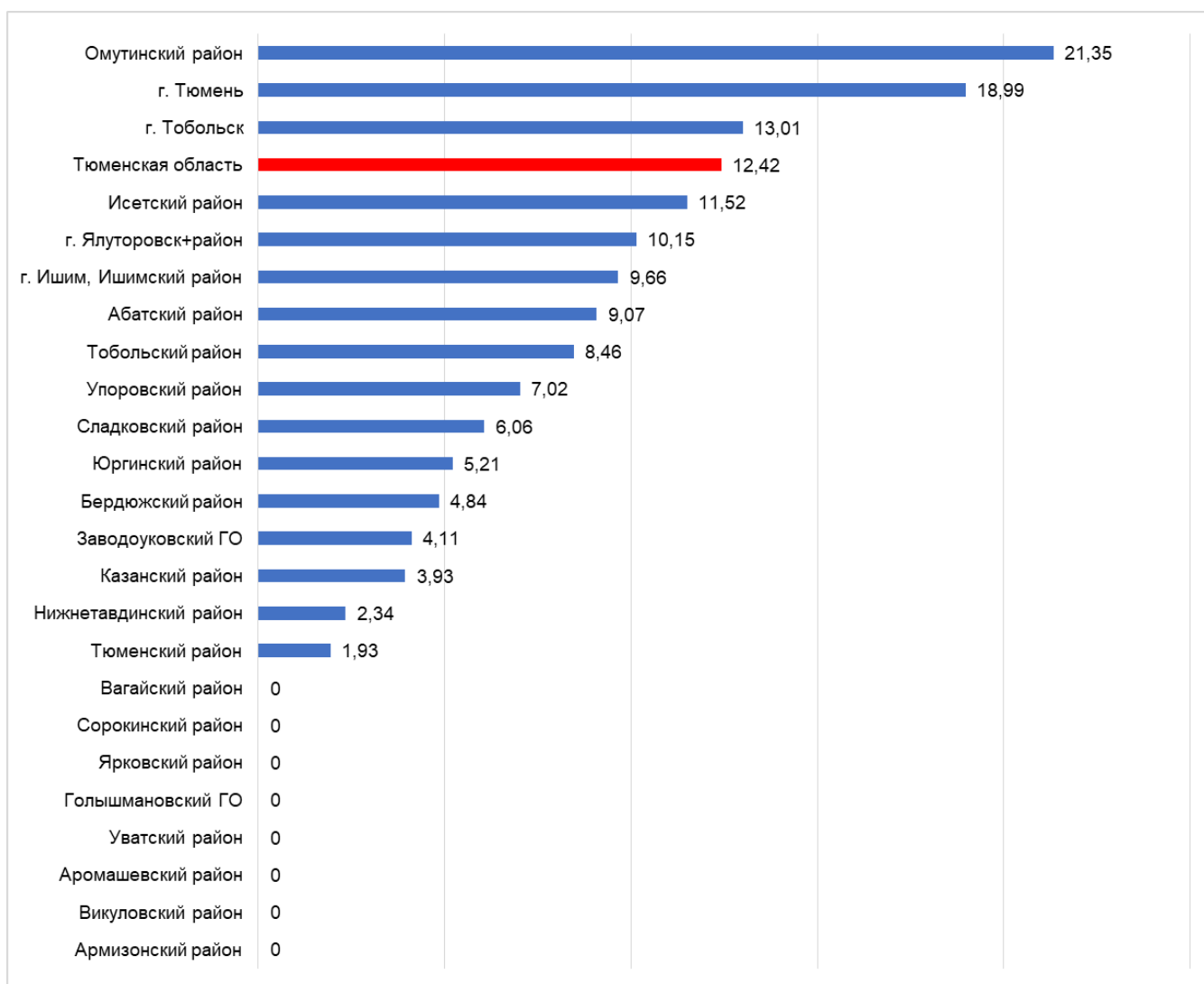


Рис. 4. Первичная заболеваемость гастритами и дуоденитами подростков 15-17 лет в 2022 г.

Показатель заболеваемости болезнями эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ в Тюменской области по сравнению с прошлым годом в возрастных категориях дети (0-14 лет) увеличился на 7,5%, значения ниже показателей по РФ (14,32 на 1000 соответствующего населения) и УрФО (19,21 на 1000 соответствующего населения), в возрастной категории подростки (15-17 лет) снизился на 21,5%, значения также ниже показателей по РФ (23,57 на 1000 населения) и УрФО (27,55 на 1000 населения).

По данной нозологии среди детского населения (0-14 лет) отмечаются высокие показатели (выше среднеобластных) на 6 территориях области - в г. Ишиме и Ишимском районе, г. Тобольске, Юргинском районе, Сладковском районе, г. Тюмени, Уватском районе. (рис. 5).

Среди подросткового населения (15-17 лет) превышение среднеобластного значения по заболеваемости эндокринной системы отмечено в 7 муниципальных образованиях – Аромашевский район, Сладковский район, г.

Ишим и Ишимский район, Тобольский район, г. Тюмень, Исетский район, Омутинский район. (рис. 6).

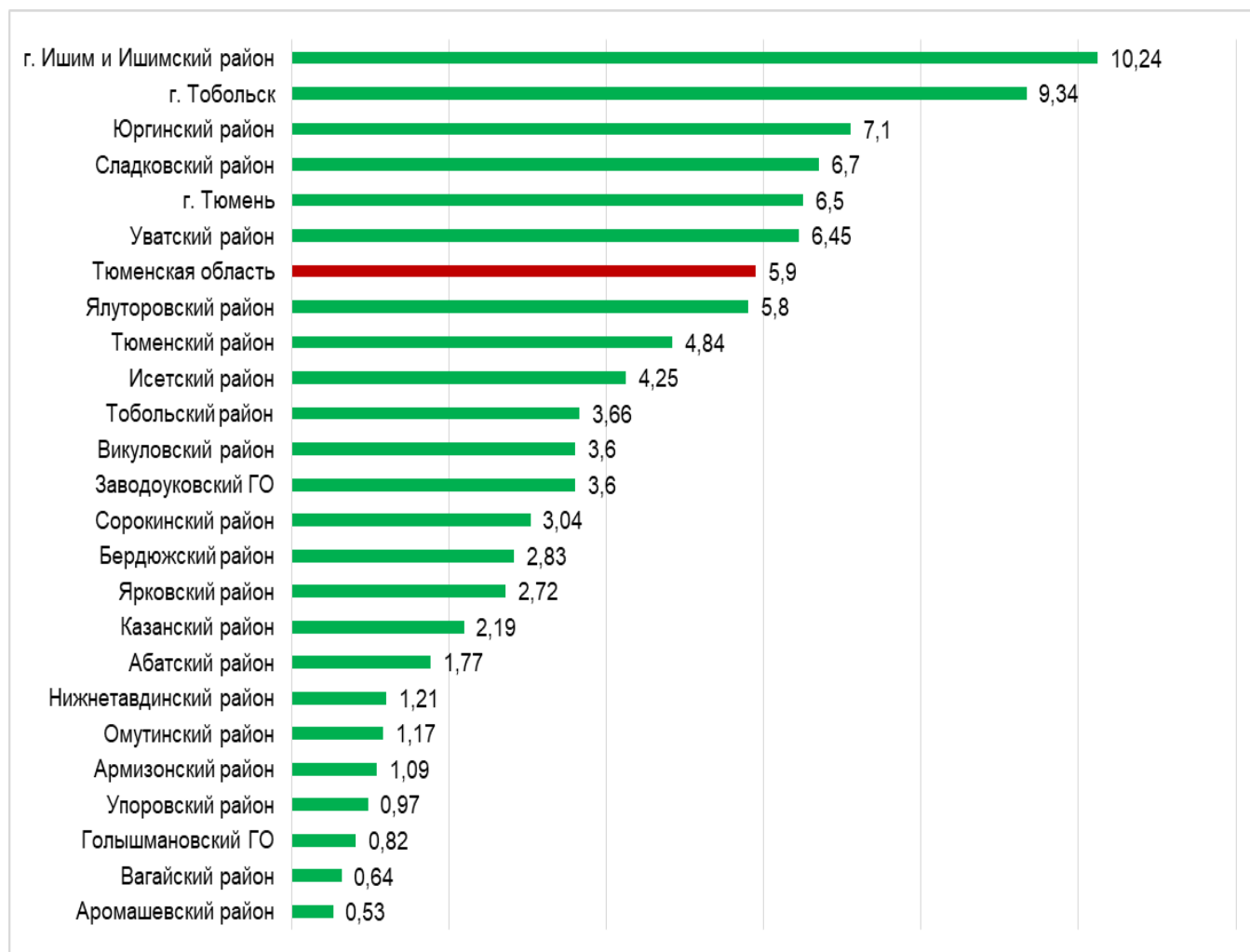


Рис.5 Первичная заболеваемость болезнями эндокринной системы детей 0-14 лет в 2022 г.

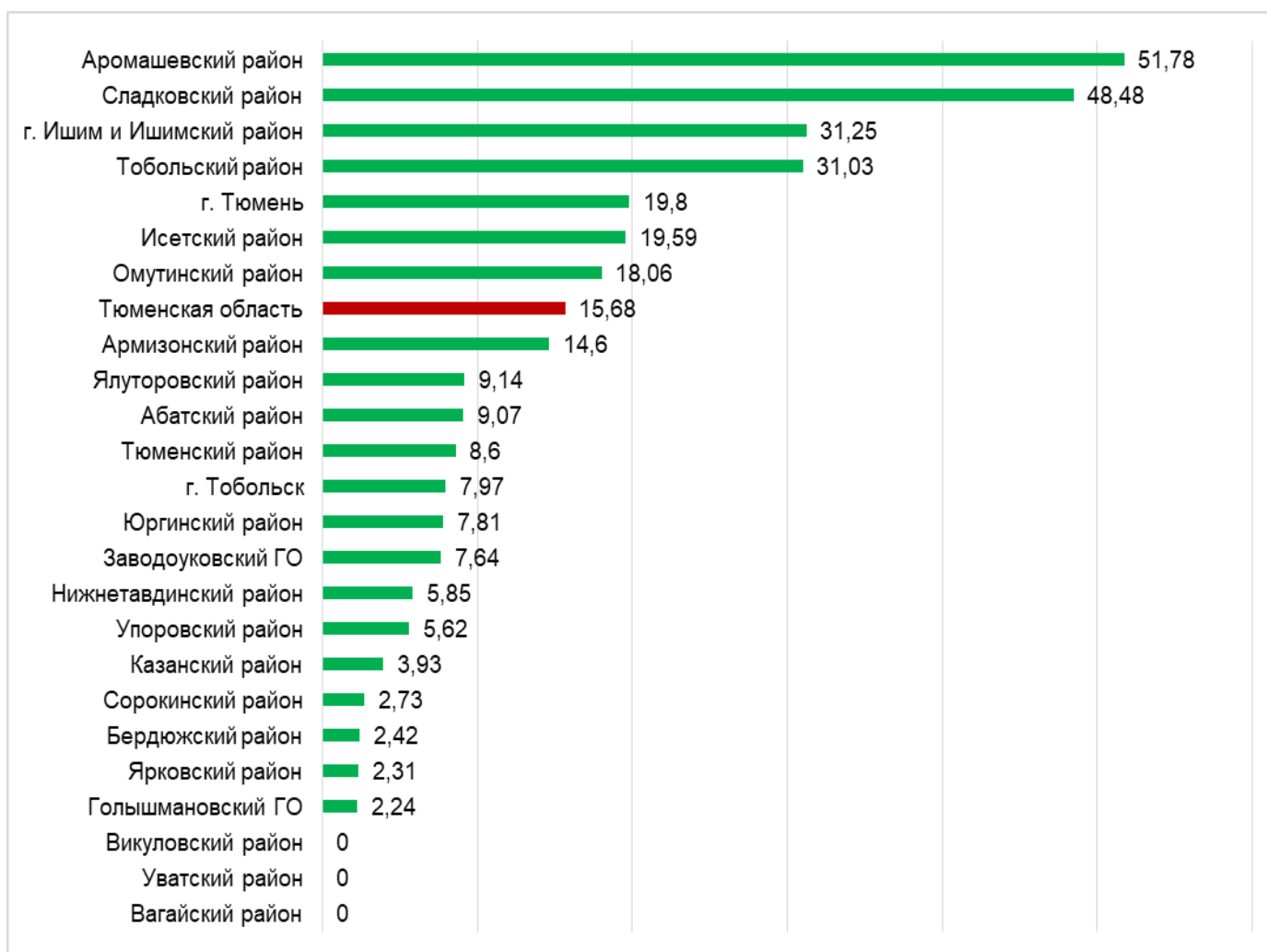


Рис.6 Первичная заболеваемость болезнями эндокринной системы подростков 15-17 лет в 2022 г.

В 2022 году отмечается увеличение показателя **заболеваемости ожирением** среди детей и подростков Тюменской области по сравнению с 2021 г. на 6,6% и на 4,4% соответственно. Среди возрастной группы дети показатель по данной нозологии превышает значения по РФ (1,49 на 1000 соответствующего населения).

Показатели заболеваемости ожирением среди детского населения выше среднеобластного значения зарегистрированы на следующих территориях: в Исетском, в Уватском районах, г. Тюмени, в Сорокинском, в Викуловском районах и г. Тобольске (рис. 7).

К территориям риска по заболеваемости ожирением среди подростков относятся Исетский, Аромашевский, Омутинский, Армизонский районы, г. Ишим и Ишимский район, Сладковский район, г. Тюмень (показатели заболеваемости на данных территориях выше показателя по области) (рис. 8).

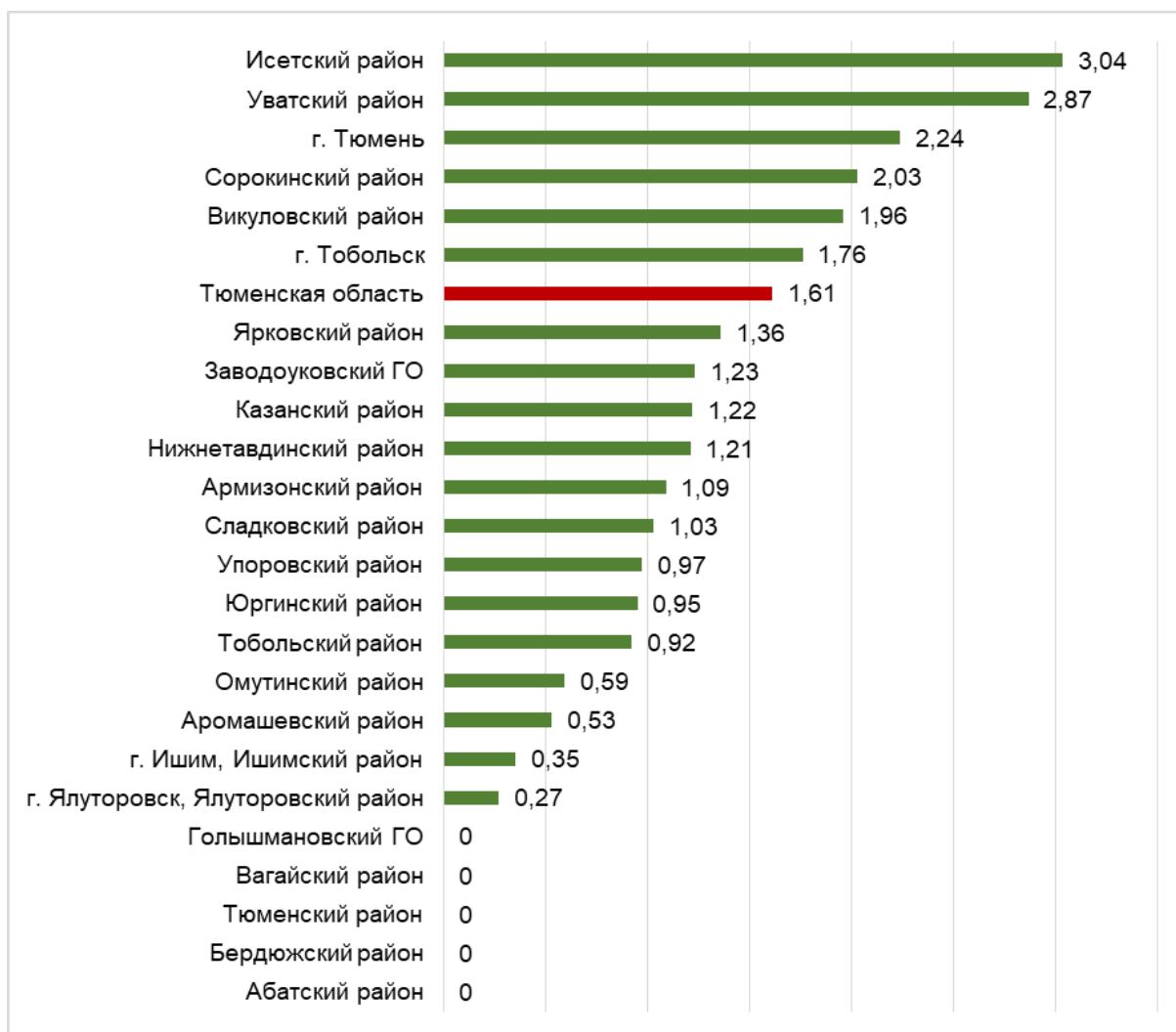


Рис.7. Первичная заболеваемость ожирением детей 0-14 лет в 2022 г.



Рис.8. Первичная заболеваемость ожирением подростков 15-17 лет в 2022 г.

В 2022 году показатель **заболеваемости анемиями** среди подросткового населения области за последние годы имеет тенденцию к снижению — показатель составил 6,57 на 1000 соответствующего населения. В данной возрастной категории средние значения по субъекту не превышают показатели по РФ (7,03 на 1000 соответствующего населения) и УрФО (7,105 на 1000 соответствующего населения).

Среди детского населения 0-14 лет в данной нозологии отмечен рост заболеваемости в динамике к 2021 г. на 1,4%. Стоит отметить, что уровень первичной заболеваемости анемиями среди детского населения региона (11,03 на 1000 детского населения) выше среднероссийского показателя на 21%, уровня заболеваемости по УрФО на 13,6% (РФ — 8,71; УрФО — 9,53 на 1000 детского населения).

Как и в прошлом году, Аромашевский район лидирует по числу заболеваний анемиями среди детей, показатель в 2,6 раза превышает среднеобластной уровень (28,98 на 1000 соответствующего населения).

Тобольский район и г. Ишим и Ишимский район занимают 2 и 3 места по данной нозологии (28,6 и 25,11 на 1000 соответствующего населения соответственно). Также высокие значения отмечены в Викуловском, Исетском районах, г. Тюмени, Юргинском и Омутинском районах (рис. 9).

Высокие показатели заболеваемости анемиями среди подростков 15-17 лет зарегистрированы в 11 муниципальных образованиях Тюменской области - Уватский, Тобольский, Казанский, Абатский, Юргинский, Аромашевский районы, г. Тобольск, г. Ишим и Ишимский район, Бердюжский, Нижнетавдинский районы, г. Ялуторовск и Ялуторовский район (рис. 10). Как и в 2021 г., высокие значения зарегистрированы в Уватском районе, показатель выше среднеобластного в 2,7 раза (рис. 10).

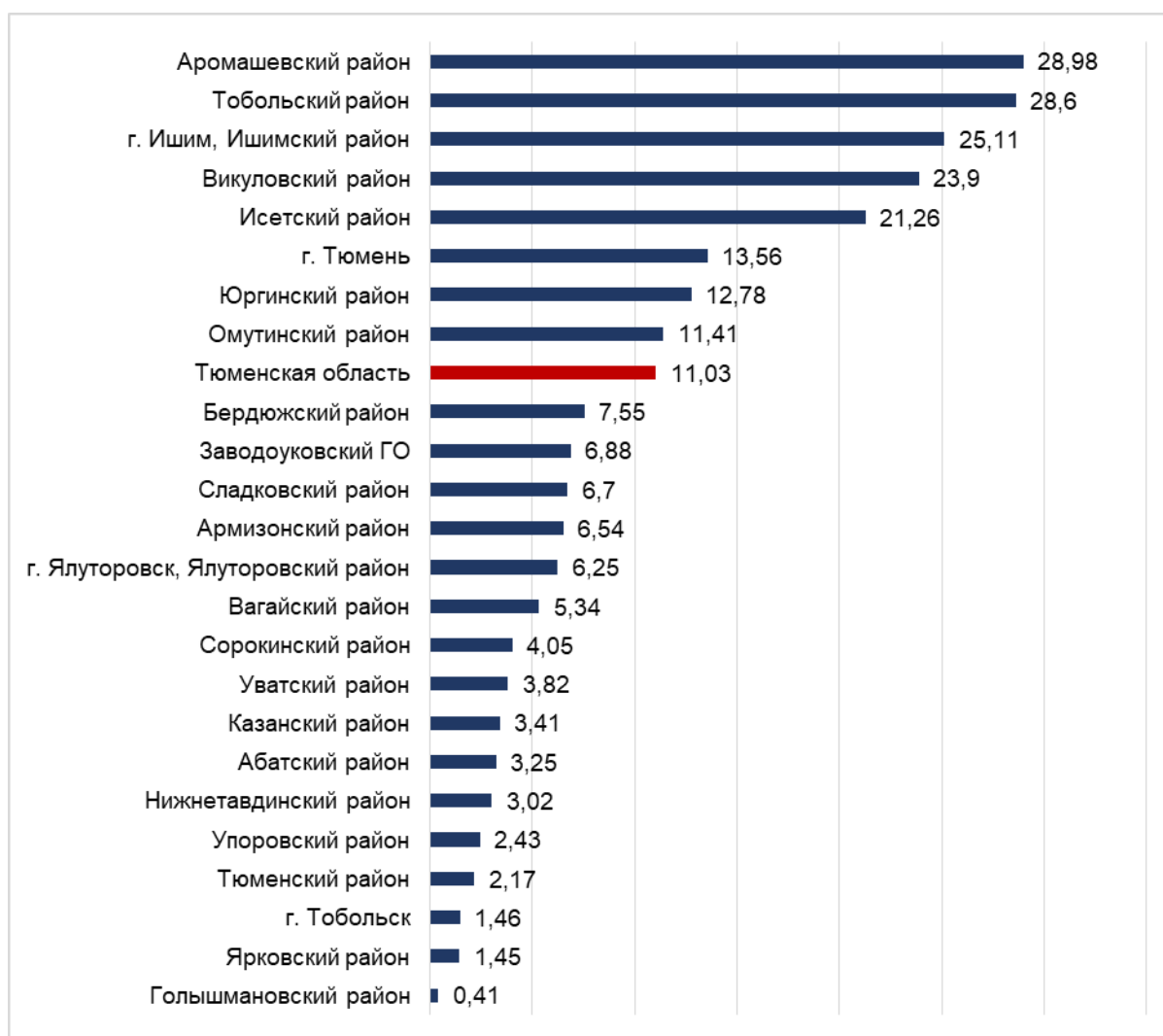


Рис.9. Первичная заболеваемость анемиями детей 0-14 лет в 2022 г.

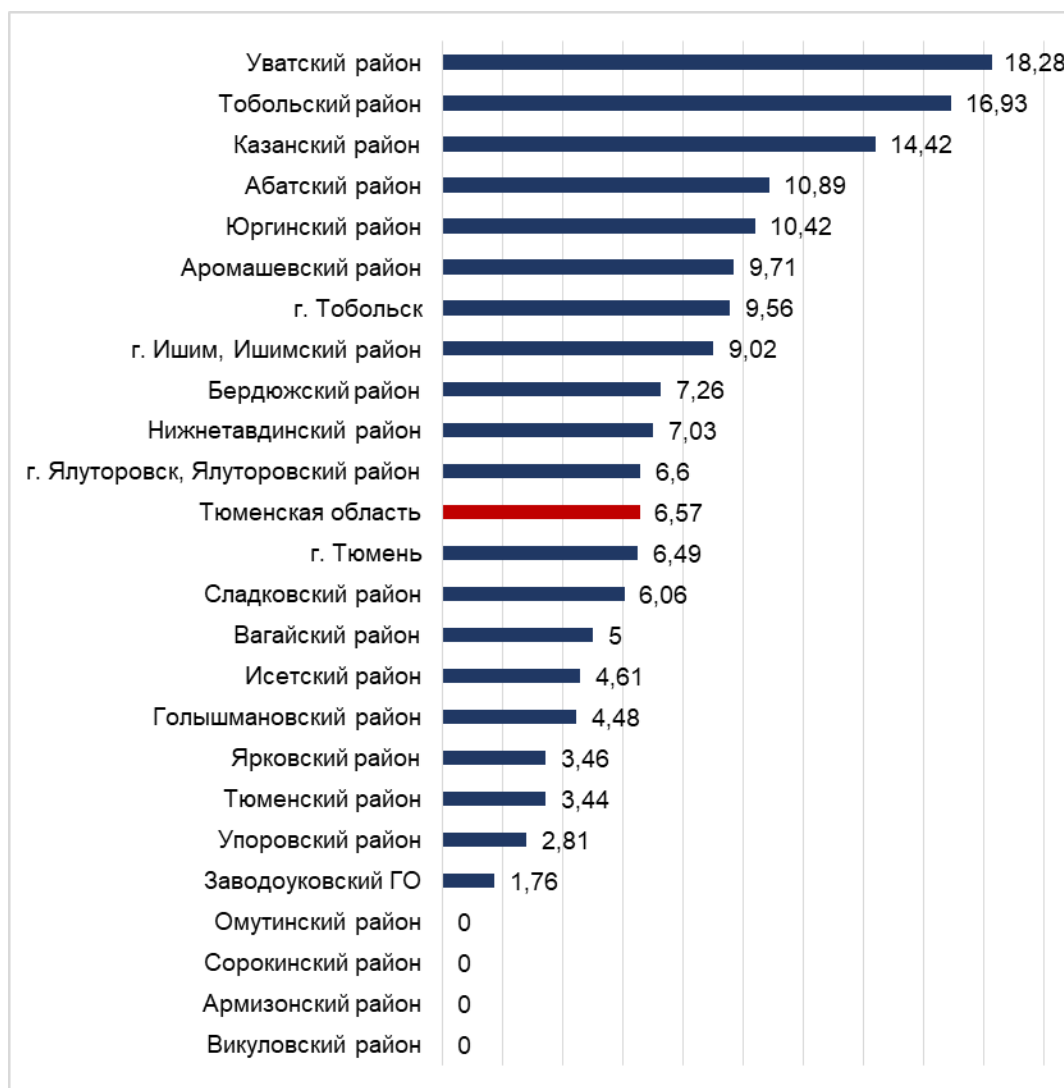


Рис.10. Первичная заболеваемость анемиями подростков 15-17 лет в 2022 г.

Территория Тюменской области является эндемичной по **заболеваниям, связанным с недостатком йода** в питании населения.

С 1997 г. в Тюменской области проводится массовая йодная профилактика, основой которой является использование йодированной соли в питании в организованных коллективах образовательных, лечебно-профилактических, социальных, летних оздоровительных учреждений, пропаганда ежедневного применения йодированной соли в домашнем питании населения, добавление йодированной соли при производстве продуктов питания, в частности хлебобулочных изделий. В рамках СанПиН 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения» в целях профилактики йододефицитных состояний у детей должна использоваться соль поваренная пищевая йодированная при приготовлении блюд и кулинарных изделий. Для дополнительного обогащения рациона питания детей микронутриентами в эндемичных по недостатку отдельных микроэлементов регионах в меню должна использоваться специализированная пищевая продукция промышленного выпуска, обогащенные витаминами и микроэлементами, а также витаминизированные напитки промышленного

выпуска. Витаминные напитки должны готовиться в соответствии с прилагаемыми инструкциями непосредственно перед раздачей. Замена витаминизации блюд выдачей детям поливитаминных препаратов не допускается.

В области организована планомерная работа, направленная на профилактику эндемических заболеваний, связанных с недостаточным содержанием йода в воде, почве и пищевых продуктах. Не снижается достигнутое 100%-ное обеспечение йодированной солью детских, лечебных и оздоровительных учреждений.

На фоне проводимых в регионе профилактических мероприятий выраженность дефицита йода уменьшилась с умеренной до легкой степени. В то же время нет устойчивого и постоянного снижения заболеваемости.

Показатель заболеваемости микронутриентной недостаточности в регионе в 2022 г. среди возрастной группы дети составил 0,667 на 1000 соответствующего населения, среди подросткового населения – 2,6 на 1000 соответствующего населения. Показатель по данной нозологии в обеих возрастных группах не превышает средние значения по РФ (2,71 на 1000 детского населения; 8,04 на 1000 подросткового населения) и УрФО (3,64 на 1000 детского населения; 10,22 на 1000 подросткового населения)

Среди детей показатели выше среднеобластных зарегистрированы в г. Тобольске, Бердюжском районе, г. Ялуторовск и Ялуторовском районе, Викуловском, Юргинском и Тюменском районах (рис. 11).

Среди подростков превышение средних значений по области отмечено в 5 муниципальных образованиях – Аромашевский, Абатский, Юргинский районы, в г. Ялуторовске и Ялуторовском районе, г. Тюмени (рис. 12).

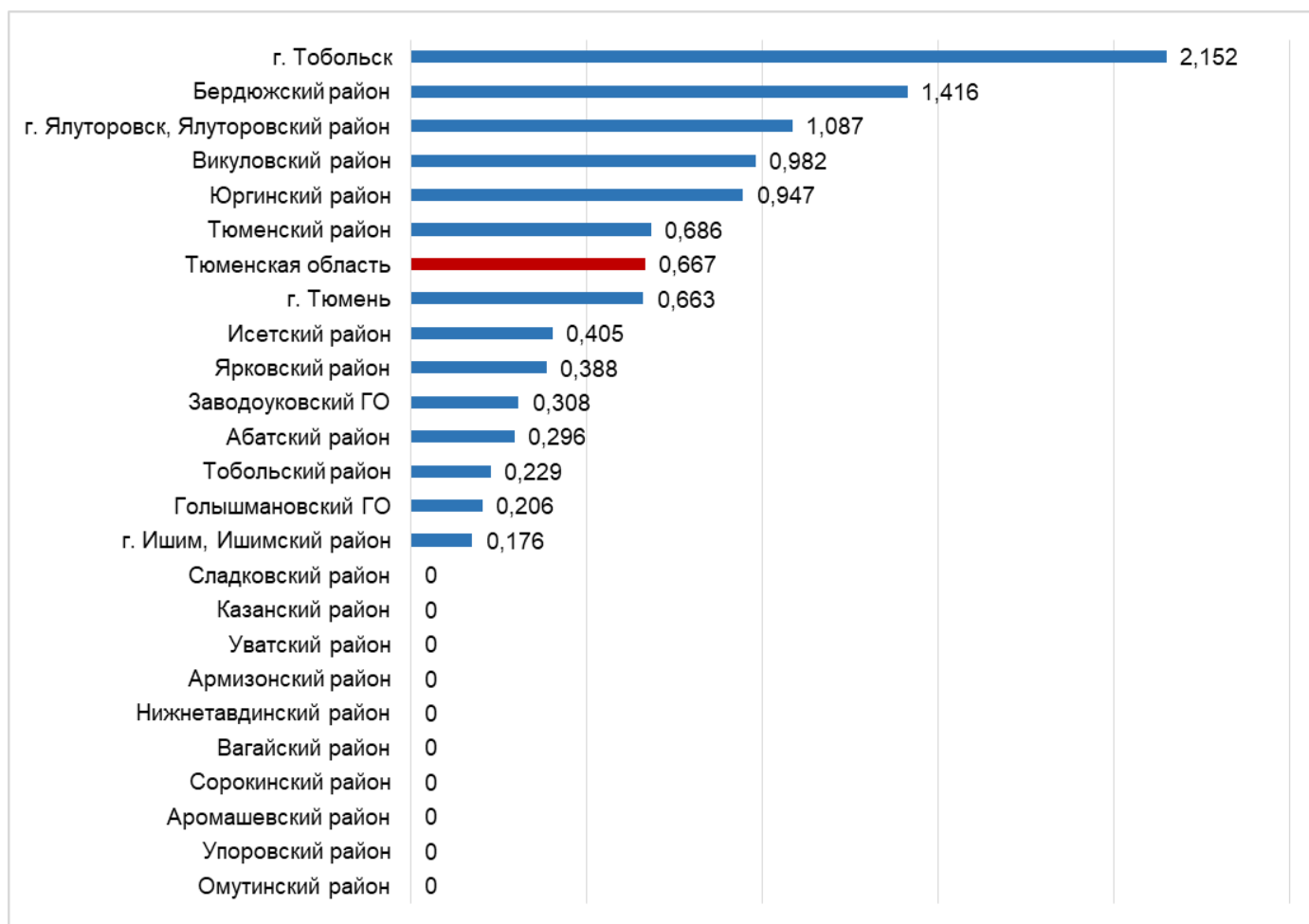


Рис.11. Первичная заболеваемость микронутриентной недостаточности 0-14 лет в 2022 г.

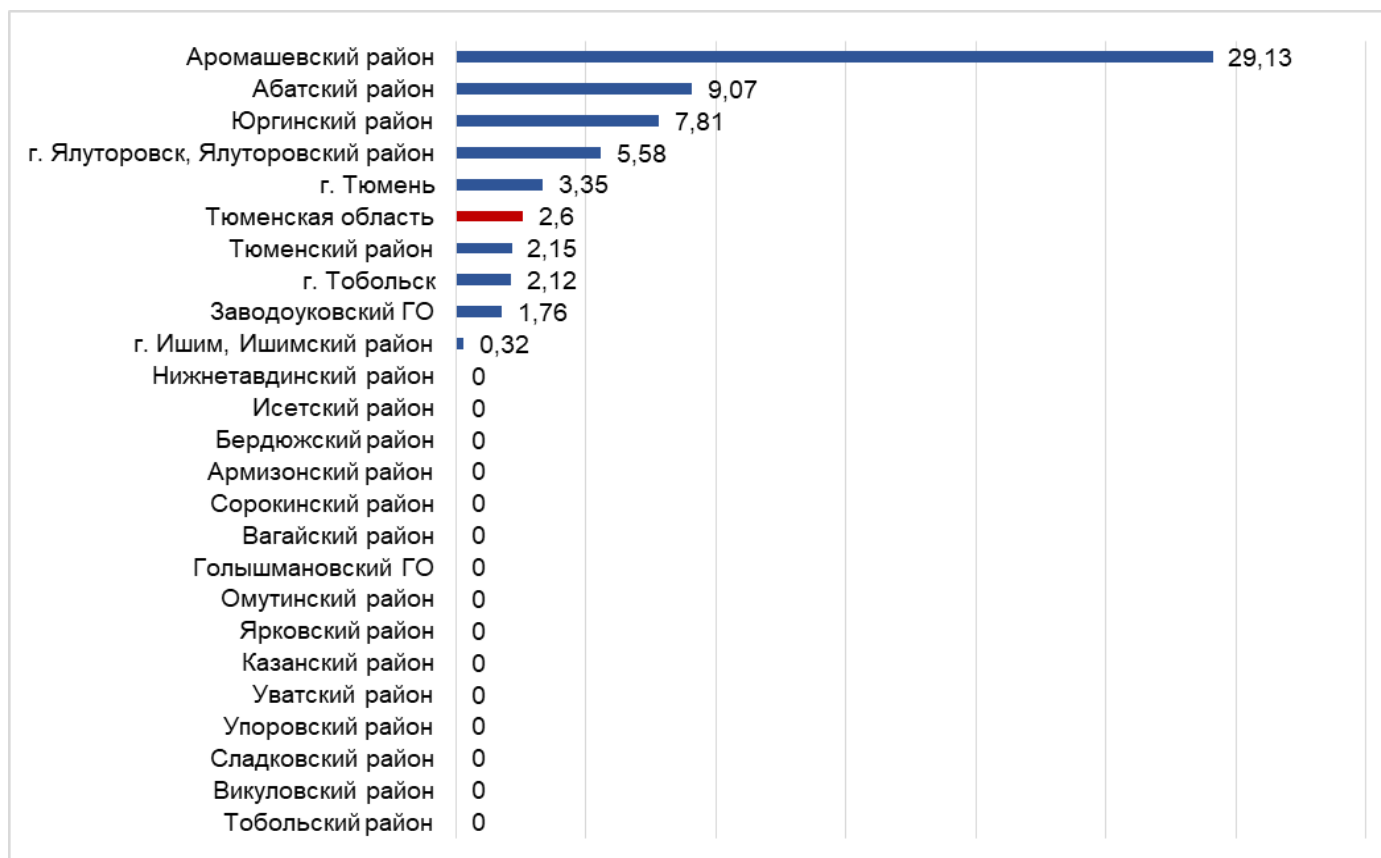


Рис.12. Первичная заболеваемость микронутриентной недостаточности 15-17 лет в 2022 г

В области достигнуто 100% обеспечение йодированной солью детских, образовательных, лечебных и оздоровительных учреждений. В рамках СанПиН 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения» в целях профилактики йододефицитных состояний у детей должна использоваться соль поваренная пищевая йодированная при приготовлении блюд и кулинарных изделий. Для дополнительного обогащения рациона питания детей микронутриентами в эндемичных по недостатку отдельных микроэлементов регионах в меню должна использоваться специализированная пищевая продукция промышленного выпуска, обогащенные витаминами и микроэлементами, а также витаминизированные напитки промышленного выпуска. Витаминные напитки должны готовиться в соответствии с прилагаемыми инструкциями непосредственно перед раздачей. Замена витаминизации блюд выдачей детям поливитаминных препаратов не допускается.

Неотъемлемой частью программы массовой профилактики является проведение широкой разъяснительной работы среди населения с привлечением СМИ. Предусмотрено два основных направления: меры личной профилактики ЙДС, с необходимостью использования в питании йодированной соли, и проведение общественной профилактики ЙДС, с включением вопросов по постоянному и широкому использованию йодированной соли в программы санитарно-гигиенического обучения декретированных групп населения, «Школы здоровья», центров здоровья.

На постоянном контроле Управления находятся йодированная соль, обогащенные и витаминизированные продукты, находящиеся в реализации в торговых сетях и в общественном питании. Исследования обогащенных продуктов проводятся с 2013 г. на содержание витаминов В1, В2, РР, а также йода и железа.

В 2022 г. при лабораторном исследовании 442 проб йодированной соли 5 проб не соответствовали нормативным требованиям (1,1 %).

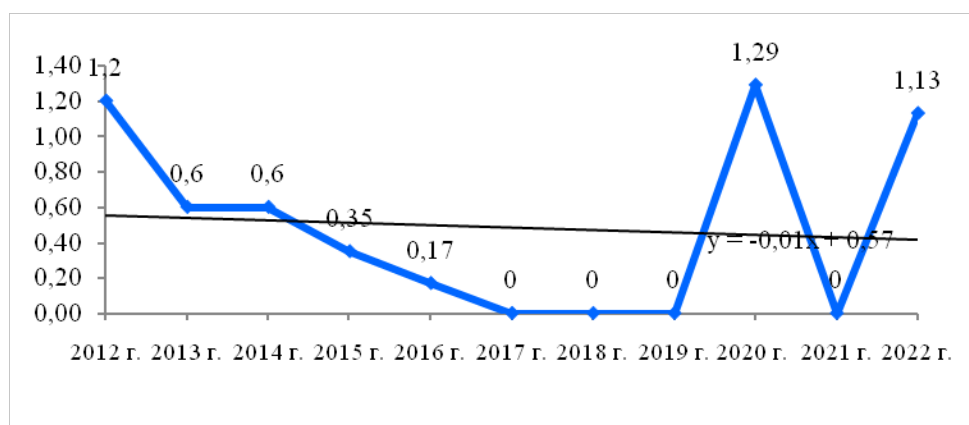


Рис. 13. Удельный вес неудовлетворительных проб йодированной соли

Учитывая важную роль йода в поддержании физического, интеллектуального потенциала населения на эндемичной территории, к которой относится Тюменская область, важность информирования населения в приеме решения при выборе йодированной соли, необходимо консолидировать действия системы образования, здравоохранения, Роспотребнадзора с целью усиления образовательного компонента населения для достижения 100%-ного использования йодированной соли среди населения и ликвидировать йодный дефицит в регионе.

Мониторинг организации питания детей и подростков в образовательных организациях

Организации питания детей и подростков в образовательных учреждениях отводится основная роль в комплексе мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья подрастающего поколения.

Во всех общеобразовательных организациях обеспечен полный охват обучающихся 1-4 классов горячим питанием. Охват обучающихся 5-11 классов составляет 99,6%.

В целях реализации поручения Президента РФ и в соответствии с приказом Роспотребнадзора № 723 от 16.10.2020 г. проводятся внеплановые выездные проверки в отношении общеобразовательных организаций, организаторов питания по вопросам организации горячего школьного питания. Наблюдается положительная тенденция в части отсутствия в питании обучающихся фальсифицированной пищевой продукции, а также снижение неудовлетворительных результатов проб готовых блюд по микробиологическим показателям.

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» Роспотребнадзор реализует проект «Здоровое питание».

Проект является частью федеральной программы «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» («Укрепление общественного здоровья») национального проекта «Демография».

Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в соответствии с задачами федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» в 2022-2023 учебном году была продолжена работа по организации и проведению социологического исследования по оценке питания детей школьного возраста, в том числе на территории Тюменской области.

Детально изучались вопросы школьного и внешкольного питания детей, структура и режим питания, пищевые привычки и пищевое поведение школьников, продукты и блюда, которым отдается предпочтение детьми и т.д. Проводилась также сравнительная оценка распространенности нездоровых пищевых стереотипов поведения и заболеваемости по группам детей с избыточной массой тела и ожирением в сравнении со школьниками, имевшими нормальную массу тела.

При проведении мониторинга на территории Тюменской области обследовано 50 образовательных учреждений. Выборка осуществлялась на основании реестра всех образовательных организаций субъекта, который был направлен в Департамент образования и науки Тюменской области.

Всего проанкетировано 2688 обучающихся и их законные представители. Анкетированием охвачены обучающиеся и их родители, первично опрошенные в 2023 г. (1647 анкет), а также ранее проходившие интервьюирование в 2021-2022 учебном году (1041 анкета). Кроме того, в базу данных внесено 18 анкет, заполненных организаторами питания.

При оценке удовлетворенности школьным питанием было установлено:

Практически всегда полностью съедают горячие завтраки — 69,2%, обеды — 58,2% (от числа питающихся в школе детей).

Считают достаточными объемы порций — 77,1%, в т.ч. больший удельный вес приходится на обучающихся 2-х классов — 79,9%.

Частота включения отдельных групп продуктов в школьные завтраки по субъекту выше среднероссийского уровня и уровня по УрФО по реализации салатов (овощи в нарезке), основным мясным (рыбным) блюдам. В питании детей в школьных столовых не используются колбасные изделия и продукты из вареного и рубленого мяса (сосиски).

Опрошенным нравится обстановка в школьной столовой — 84,6%.

Организация питания в школе учащимися с оценкой «удовлетворительно» отмечают 58,6% респондентов (наибольший % - 60,2% отметили респонденты 2 классов); «хорошо» - 39,1% опрошенных детей (наибольший % отмечается среди обучающихся 5 классов — 42,8%), «плохо» - 2,2% анкетированных школьников (наибольший % отмечен старшеклассниками 10-11 классов — 2,9%).

В структуре причин, по которым обучающимся не нравится питаться в школе, лидирующее положение занимают: остывшая еда — 51,1%, дефицит времени, выделяемого для приема пищи — 33,8%, дефицит места (много детей и мало свободной площади) — 30,8%.

В структуре причин, о которых респонденты отказываются от питания в школьной столовой лидирующее положение занимают: привычка приносить еду из дома — 72,7%, высокая цена блюд — 9,1%, по состоянию здоровья — 7,3%.

Считают, что организация питания стала лучше в сравнении с прошлым учебным годом — 42,2% респондентов, в т.ч. в сельской местности этот процент составил 46,5% (город — 40,9%). при этом наиболее высокий процент отмечен среди респондентов старших классов (10-11 классы) — 41,1-53,1%.

В структуре предложений респондентов по улучшению организации школьного питания по итогам 2022-2023 учебного года лидировали следующие предложения: организация питания с возможностью выбора отдельных блюд обучающимися (20,3%), как среди городских респондентов, так и среди респондентов сельской местности, организация питания по типу «шведский стол» (19,0%), увеличение продолжительности перемен , для приема пищи (12,6%), наличие горячих блюд в ассортименте дополнительного питания (11,6%), добавить в меню напитки без сахара (8,9%) (рис.1).

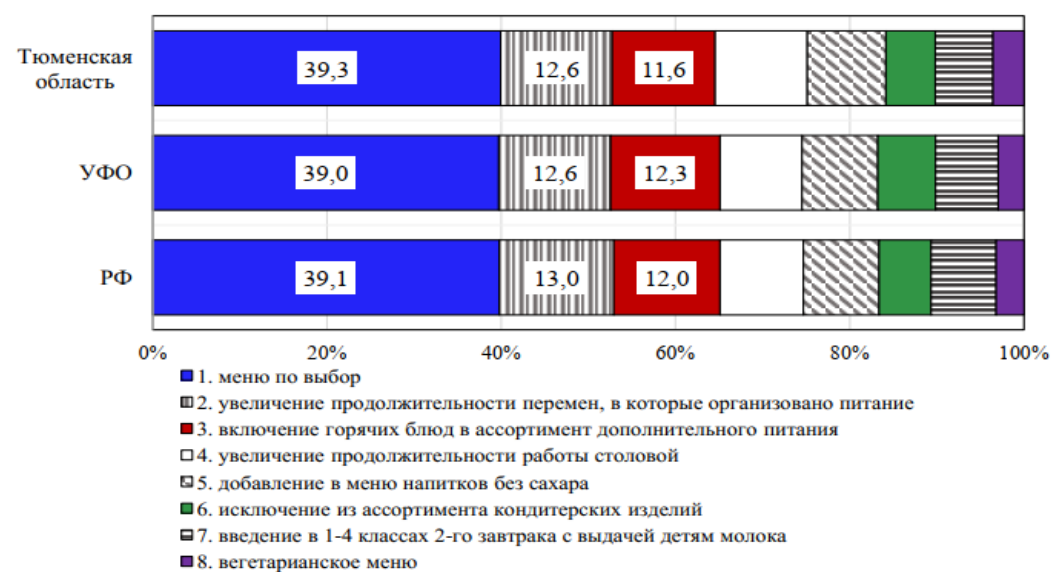


Рис. 13. Структура предложений по улучшению организации питания согласно отчета ФБУН «Новосибирский научно-исследовательский институт гигиены» Роспотребнадзора по результатам интервьюирования обучающихся и их родителей, 2023 г.

На основании полученных и проанализированных результатов анкетирования по итогам 2021-2022 учебного года в субъекте разработана и внедрена с марта 2023 г. региональная программа «Профилактика заболеваний, связанных с фактором питания, среди учащихся общеобразовательных учреждений в Тюменской области», утвержденная Правительством Тюменской области (Распоряжение № 183-рп от 24.03.2023 г.).

В 2022 г. Управлением Роспотребнадзора совместно с Департаментом образования и науки Тюменской области и родительским сообществом продолжают проводится мероприятия по контролю за организацией питания школьников. Особый акцент уделен разработанным Роспотребнадзором методическим рекомендациям МР 2.4.0180-20 «Родительский контроль за организацией питания детей в общеобразовательных организациях». В

соответствии с этим документом при проведении мероприятий родительского контроля за организацией питания детей в школах родителями могут быть оценены: соответствие реализуемых блюд утвержденному меню, санитарно-техническое состояние обеденного зала (помещения для приема пищи), состояние мебели в обеденном зале, столовой посуды, наличие салфеток, условия соблюдения правил личной гигиены обучающимися, наличие и состояние санитарной одежды у сотрудников, осуществляющих раздачу готовых блюд, объем и вид пищевых отходов после приема пищи, вкусовые предпочтения детей, удовлетворенность ассортиментом и качеством потребляемых блюд по результатам выборочного опроса детей с согласия их родителей или иных законных представителей, информирование родителей и детей о здоровом питании.

Порядок проведения мероприятий по родительскому контролю за организацией питания детей в школах, в том числе регламентирующий доступ законных представителей учащихся в помещения для приема пищи, в тюменских школах регулируется локальным нормативным актом общеобразовательной организации.

Реализация мероприятий по доведению до населения обучающихся (просветительских) программ по вопросам здорового питания в рамках национального проекта «Демография».

Для увеличения людей, осознанно выбирающих здоровый образ жизни, Роспотребнадзор разработал и реализует образовательные программы, обеспечивая граждан базой знаний, которая необходима для формирования бережного отношения к своему организму. Образовательными программами могут воспользоваться люди разных возрастных категорий: в том числе дети и подростки.

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» Роспотребнадзор реализует проект «Здоровое питание». Проект является частью федеральной программы «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» («Укрепление общественного здоровья») национального проекта «Демография». Его главный приоритет — сохранение и преумножение населения.

Тюменская область продолжает участвовать в пилотном проекте по доведению до населения обучающихся (просветительских) программ по вопросам здорового питания, разработанных Роспотребнадзором, для увеличения охвата людей, осознанно выбирающих здоровый образ жизни.

В 2023 г. продолжено взаимодействие с Департаментом образования и науки Тюменской области по освоению программного модуля «Обучение по санитарно-просветительским программам «Основы здорового питания» для детей школьного и дошкольного возраста, разработанного ФБУН «Новосибирский НИИ гигиены» Роспотребнадзора (<https://edu.demography.site/>).

Одним из направлений деятельности Управления по информированию населения является размещение тематической информации о здоровом питании на официальных сайтах Управления Роспотребнадзора по Тюменской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тюменской области», а также в социальных сетях; распространение тематической печатной продукции среди населения областного центра и муниципальных образований.

Управлением направлены информационные письма в Департамент образования и науки Тюменской области, а также в профильные высшие учебные заведения региона с рекомендациями по информированию организованные коллективы и студенческое сообщество ВУЗов и средне-специальных учебных заведений (колледжей) основным принципам здорового питания и с демонстрационным материалом в виде памяток.

Особый акцент сделан на изучение участниками организованных коллективов и студенческого сообщества образовательного ресурса по вопросам здорового питания для групп населения, проживающих на территориях с особенностями в части воздействия факторов окружающей среды (дефицит микро- и макронутриентов, климатические условия), разработанного ФБУН «ФНЦ медико-профилактических технологий управления рисками здоровью населения» (г. Пермь) (<http://fcrisk.ru/courses/>). Внедрение данного программного модуля среди населения Тюменской области представляет особый интерес, т.к. регион относится к эндемичным территориям в связи с недостатком йода в окружающей среде. Образовательный ресурс позволит активно внедрять обучающую программу в дистанционном формате.

Тюменская область занимает 4 ранговое место среди субъектов Российской Федерации по числу завершивших обучение в программном модуле по вопросам здорового питания для групп населения, проживающих на территориях с особенностями в части воздействия факторов окружающей среды. Всего с 2021 г. (с начала работы модуля) на информационном платформе <http://fcrisk.ru/courses/> от субъекта прошли обучение 7848 человек. Работа в данном направлении будет продолжена.

Просветительская работа Управления по вопросам построения здорового рациона, сбалансированного питания у подрастающего поколения региона осуществляется через проведение открытых уроков здоровья в общеобразовательных учреждениях, целью которых является привлечение внимания детей к пропаганде здорового питания, популяризации здорового образа жизни, профилактика ожирения и избыточной массы тела.

Информационные уроки приурочены к Всемирному дню здоровья (7 апреля), Всемирному дню без табака (31 мая), Всемирному дню чистых рук (15 октября) и проводятся на постоянной основе специалистами Управления и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тюменской области». Также на уроках здоровья раздается печатная продукция по здоровому питанию.

Таким образом, здоровое питание – одно из базовых условий формирования здоровья детей, их гармоничного роста и развития. Нездоровое пищевое поведение формирует риски избыточной массы тела, сахарного диабета, заболеваний органов пищеварения, эндокринной системы, системы кровообращения. Подтверждением рисков служат регистрируемые показатели заболеваемости.

Основные принципы здорового питания, которые должны реализовываться каждый день:

1) обеспечение разнообразия меню (включение блюд, предусматривающих использование не менее 20 наименований продуктов в суточном меню, отсутствие повторов блюд в течение дня и двух смежных с ним календарных дней):

2) соответствие энергетической ценности энергозатратам, химического состава блюд - физиологическим потребностям организма в макро- и микронутриентах;

3) использование в меню блюд, рецептуры которых, предусматривают использование щадящих методов кулинарной обработки;

4) использование в меню пищевых продуктов со сниженным содержанием насыщенных жиров, простых сахаров, поваренной соли; а также продуктов, содержащих пищевые волокна; продукты, обогащенные витаминами, микроэлементами, бифидо- и лакто- бактериями и биологически активными добавками;

5) оптимальный режим питания;

6) наличие необходимого оборудования и прочих условий для приготовления блюд меню, хранения пищевых продуктов;

7) отсутствие в меню продуктов в технологии изготовления которых использовались усилители вкуса, красители, запрещенные консерванты; продуктов, запрещенных к употреблению в дошкольных организациях; а также продуктов с нарушениями условий хранения и истекшим сроком годности, продуктов без маркировочных ярлыков и (или) без сопроводительных документов, подтверждающих безопасность пищевых продуктов.

Полноценное и сбалансированное питание необходимо для обеспечения нормального роста и развития детей, профилактики заболеваний, функциональных отклонений.

Основными задачами по вопросу профилактики заболеваемости детей и подростков, связанной с фактором питания, являются:

1. Рассмотрение вопросов по организации питания в образовательных организациях и о состоянии заболеваемости детей и подростков в органах местного самоуправления.

2. Анализ и оценка организации питания детей и подростков в учреждениях образования: наличие типовых меню с приложением технологических карт; расчетно-гигиеническая оценка рационов на соответствие нормам потребления по показателям пищевой ценности (калорийность, белки, жиры, углеводы, витамины, минеральные элементы); оценка данных лабораторных исследований по показателям качества и безопасности пищевых продуктов, по показателям фальсификации, калорийности; включение блюд, технология приготовления которых обеспечивает сохранение вкусовых качеств, пищевой и биологической ценности продуктов и предусматривает использование щадящих методов кулинарной обработки; организация мониторинга горячего питания с целью оценки эффективности организации горячего здорового питания обучающихся в общеобразовательных организациях, повышения доступности здорового питания, формирования у обучающихся навыков здорового питания, соблюдение режима питания и интервалов между приемами пищи.

3. В базовых организациях питания, столовых общеобразовательных организаций, работающих на продовольственном сырье и (или) полуфабрикатах, должны быть предусмотрены объемно-планировочные решения, набор помещений и оборудования, позволяющий осуществлять приготовление безопасной, с максимальным сохранением пищевой ценности, кулинарной продукции и ее реализации.

4. Контроль за формированием закупок на поставку продуктов питания с использованием сведений, занесенных в Государственный информационный ресурс в сфере защиты прав потребителей Роспотребнадзора (<http://zpp.rospotrebnadzor.ru>), контроль за качеством и безопасностью поставляемого продовольственного сырья и пищевых продуктов в образовательные организации, ведение претензионной и исковой работы по контрактам на поставку продуктов питания в случае выявления недоброкачественных, фальсифицированных продуктов.

5. Анализ и оценка использования обогащенных продуктов, продукции местных товаропроизводителей и российской сельскохозяйственной продукции и продовольствия в образовательных организациях.

6. Анализ выполнения мероприятий по профилактике заболеваний, связанных с микронутриентной недостаточностью (использование

йодированной соли, обогащенных продуктов, организация санитарно-просветительской работы по данному вопросу);

7. Увеличение количества школьников, охваченных горячим питанием, дополнительное финансовое обеспечение мероприятий по организации питания обучающихся в муниципальных образовательных организациях, оказание мер социальной поддержки, льгот по питанию детей из многодетных и приемных семей, имеющих трех и более детей, детей-инвалидов, детей, оказавшихся в иной трудной жизненной ситуации;

8. Организация учета детей, нуждающихся в специализированном питании или имеющих ограничения в питании;

9. Повышение уровня информированности обучающихся и их родителей о культуре здорового питания, в т.ч. путем вовлечения родительского сообщества в процесс контроля за питанием учащихся в школах (родительский общественный контроль) – ознакомление с меню, включение в состав бракеражной комиссии, анкетирование, памятки, информационные стенды;

10. Продолжение работы по внедрению обучающих программ по вопросам здорового питания для детей дошкольного и школьного возраста в организованных коллективах.

11. Стимулирование местных товаропроизводителей на производство пищевых продуктов, обогащенных макро- и микронутриентами;

12. Проведение просветительских и информационных мероприятий по пропаганде здорового питания среди населения с использованием рекламных конструкций (медиафасады, баннеры, афишные конструкции) в рамках социальной рекламы; информационных экранов (плазменных панелей) государственных, муниципальных и частных медицинских организаций; средств массовой информации; официальных сайтов, в том числе образовательных учреждений, социальных сетей.