

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 2022

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 2021 году снизился относительно 2020 г. и составил 18,56 на 1000 населения, остается ниже показателей по РФ (26,27 на 1000 населения) и УрФО (28,24 на 1000 населения). Снижение произошло и в возрастной категории дети (0-14 лет), но отмечен рост в группе подростки (15-17 лет) на 11,5%.

Таблица №1

Первичная заболеваемость детей 0-14 лет по основным классам болезней, этиологически связанных с питанием, 2017-2021 гг.

		2017	2018	2019	2020	2021	РФ, 2020	УрФО, 2020
1	Болезни органов пищеварения, в т.ч.	25,83	34,17	30,25	24,64	24,13	46,68	46,48
	Гастриты, дуодениты	1,82	1,73	2,34	1,62	1,83		
2	Болезни эндокринной системы, в т.ч.	4,84	4,67	5,86	5,30	5,49	13,30	17,96
	- Ожирение	1,58	1,60	1,43	1,40	1,51		
	- Болезни щитовидной железы, в т.ч. связанные с йодной недостаточностью	0,50	0,41	0,82	0,627	0,7		
4	Анемии	12,66	12,19	11,07	10,37	10,87		

Первичная заболеваемость подростков 15-17 лет по основным классам болезней, этиологически связанных с питанием, 2017-2021 гг.

		2017	2018	2019	2020	2021	РФ, 2020	УрФО, 2020
1	Болезни органов пищеварения, в т.ч.	37,75	37,85	43,12	32,75	36,51	50,51	59,89
	Гастриты, дуодениты	8,36	7,12	7,81	10,19	12,63		
2	Болезни эндокринной системы, в т.ч.	16,77	15,30	19,46	16,11	19,97	23,57	27,55
	- Ожирение	4,85	4,74	6,17	4,98	5,65		
	-Болезни щитовидной железы, в т.ч. связанные с йодной недостаточностью	2,30	1,93	2,64	3,25	3,46		
3	Анемии	9,81	10,04	10,6	7,46	7,36		

В 2021 году к территориям «риска» по заболеваемости болезнями органов пищеварения относятся:

- в возрастной группе подростки (15-17 лет) – г. Тюмень, г. Ишим и Ишимский район, Омутинский, Тюменский, Тобольский, Юргинский районы (показатели заболеваемости на данных территориях выше показателя по области) (рис. 2);

- среди детей (0-14 лет) – г. Ишим и Ишимский район, г. Тюмень, Омутинский, Тюменский районы (показатели заболеваемости на данных территориях выше показателя по области) (рис.1).

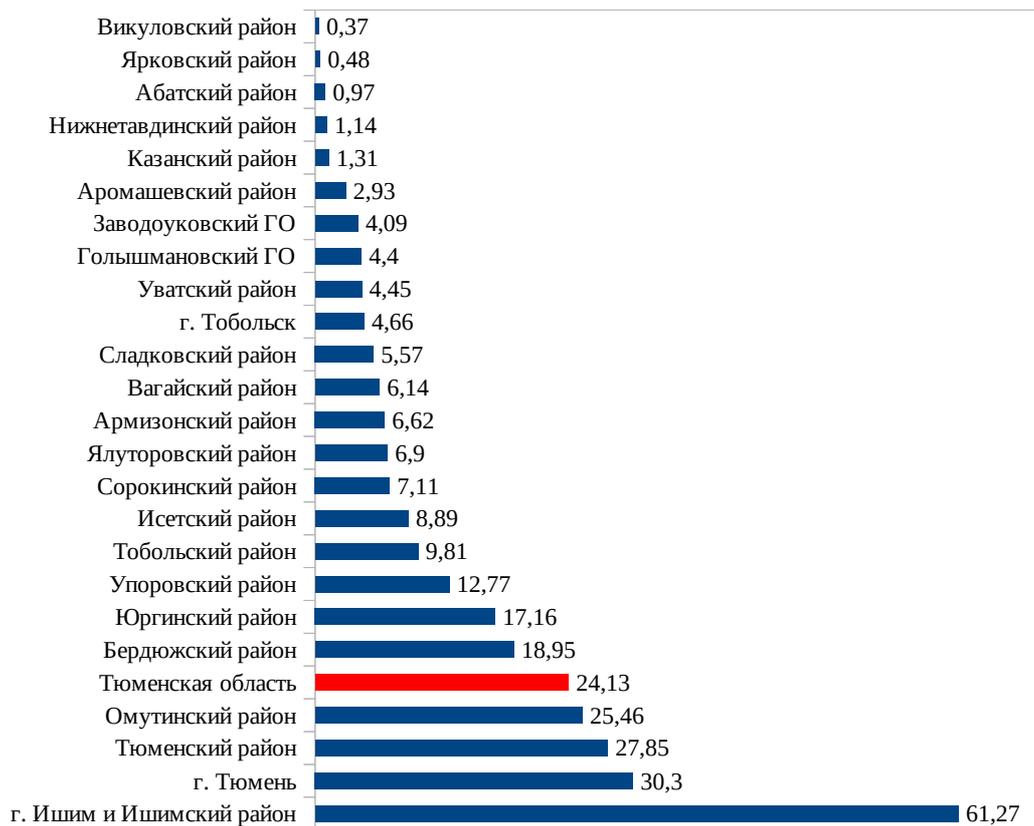


Рис.1 Первичная заболеваемость болезнями органов пищеварения детей 0-14 лет в 2021 г.

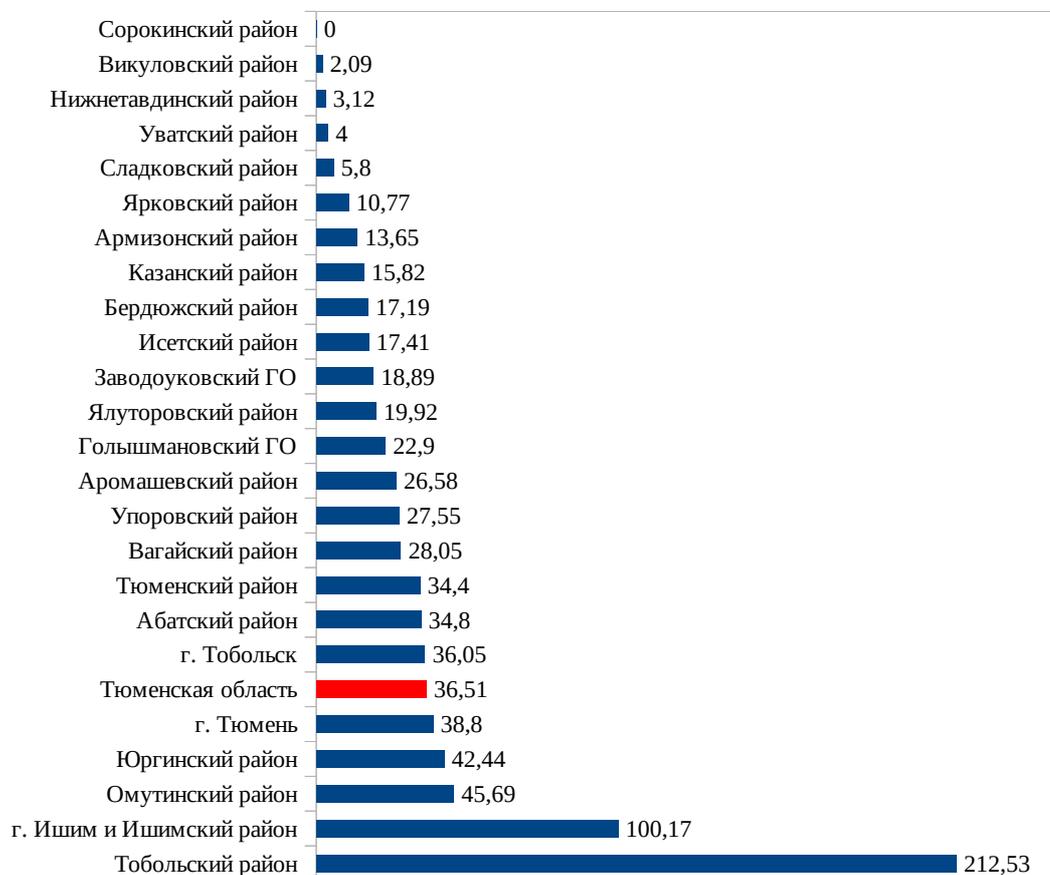


Рис.2 Первичная заболеваемость болезнями органов пищеварения подростков 15-17 лет в 2021 г.

В Тюменской области среди возрастной группы 15-17 лет в 2021 г. отмечен рост показателя заболеваемости гастритами и дуоденитами на 19,3% в сравнении с 2020 г.

Как и в прошлом году, наиболее высокие показатели заболеваемости по данной нозологии среди подростков отмечены в Омутинском районе, г. Тюмени, г. Ялуторовске и Ялуторовском районе.

В 2021 г. в Абатском районе показатель заболеваемости гастритами и дуоденитами среди подростков в 2,7 раза превышает среднеобластное значение, показатель занимает 1 ранговое место (34,8 на 1000 соответствующего населения) (рис. 4).

Наиболее высокие показатели заболеваемости гастритами и дуоденитами среди детского населения отмечены в Бердюжском, Тюменском, Омутинском, Юргинских районах, г. Ишиме и Ишимском районе (показатели заболеваемости на данных территориях выше показателя по области).

Наибольший показатель зарегистрирован в Бердюжском районе, составляет 7,37 на 1000 соответствующего населения, что в 4 раза выше среднеобластного значения (рис. 3).

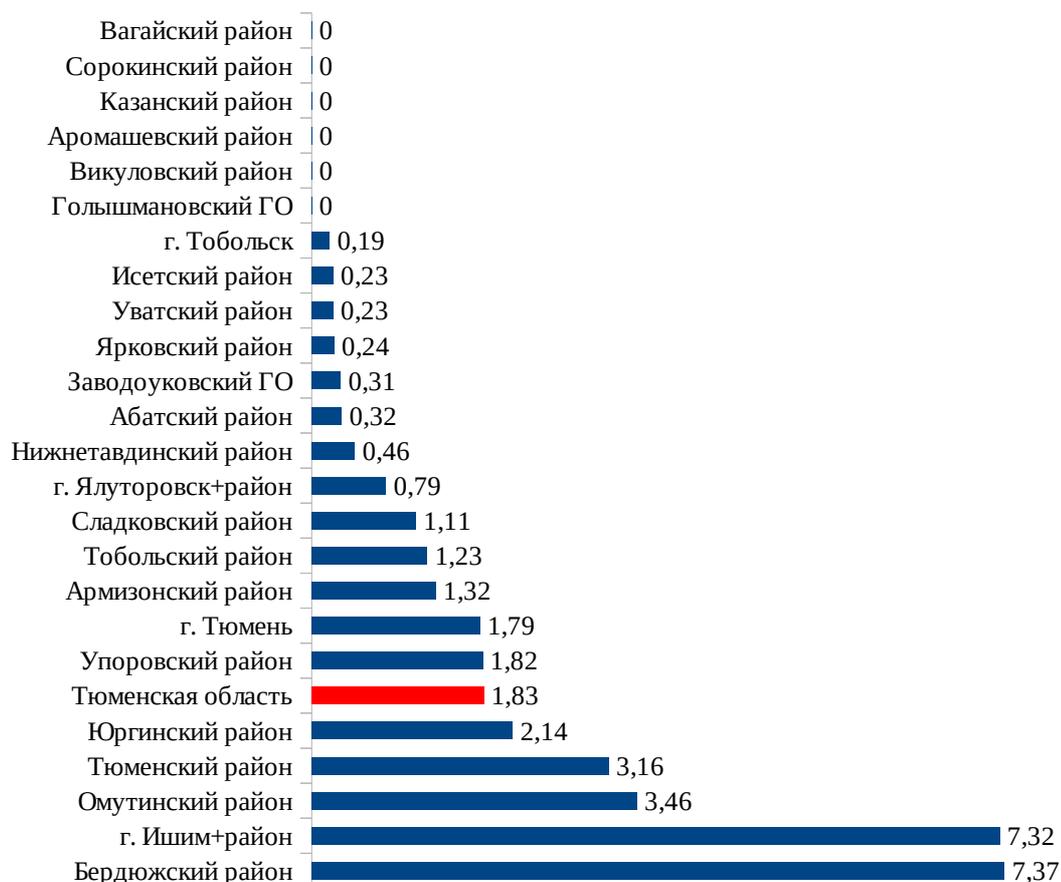


Рис. 3 Первичная заболеваемость гастритами и дуоденитами детей 0-14 лет в 2021 г.

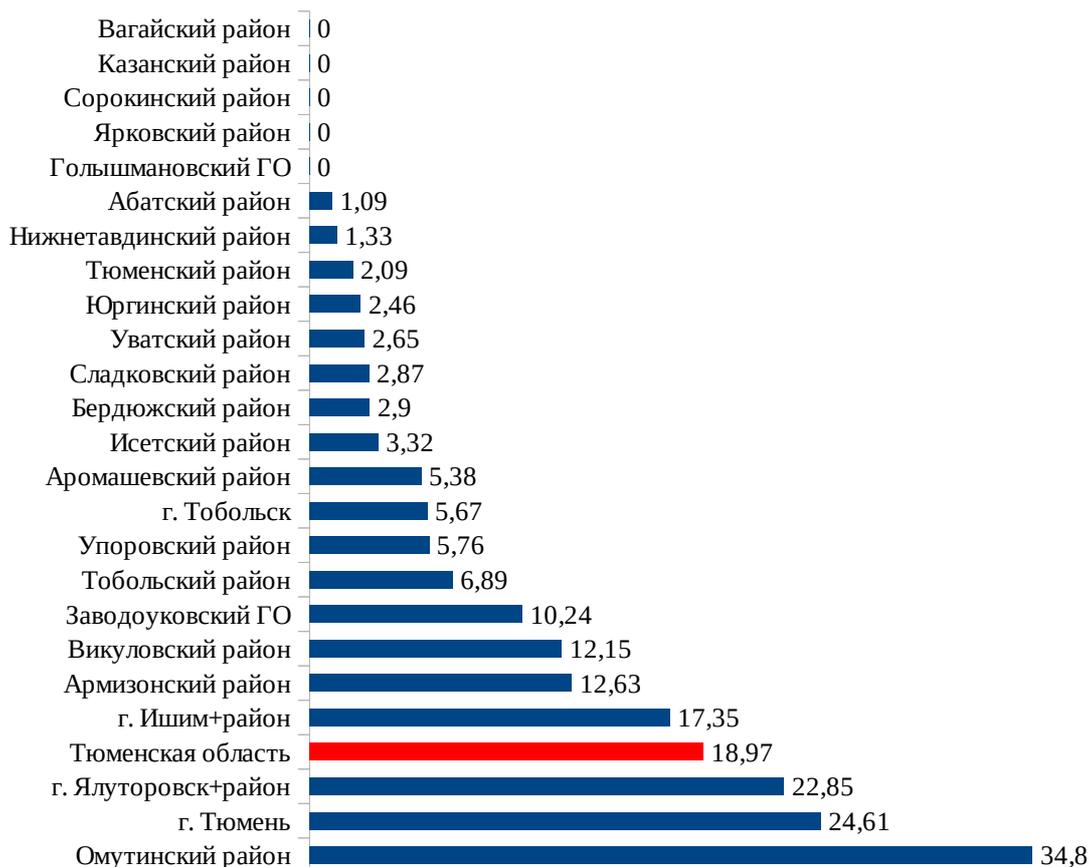


Рис. 4 Первичная заболеваемость гастритами и дуоденитами подростков 15-17 лет в 2021 г.

Показатель заболеваемости болезнями эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ в Тюменской области за период 2017-2021 гг. в возрастных категориях дети (0-14 лет) и подростки (15-17 лет) имеет тенденцию к увеличению.

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

Среди подросткового населения (15-17 лет) превышение среднеобластного значения по заболеваемости эндокринной системы отмечено в 4 муниципальных образованиях – Тюменский район, г.Тюмень, Тобольский, г. Ишим и Ишимский район. По сравнению с показателями по РФ и УрФО (2020 г.) заболеваемость среди подростков по области ниже в 1,2 раза и в 1,4 раза соответственно (рис. 6).

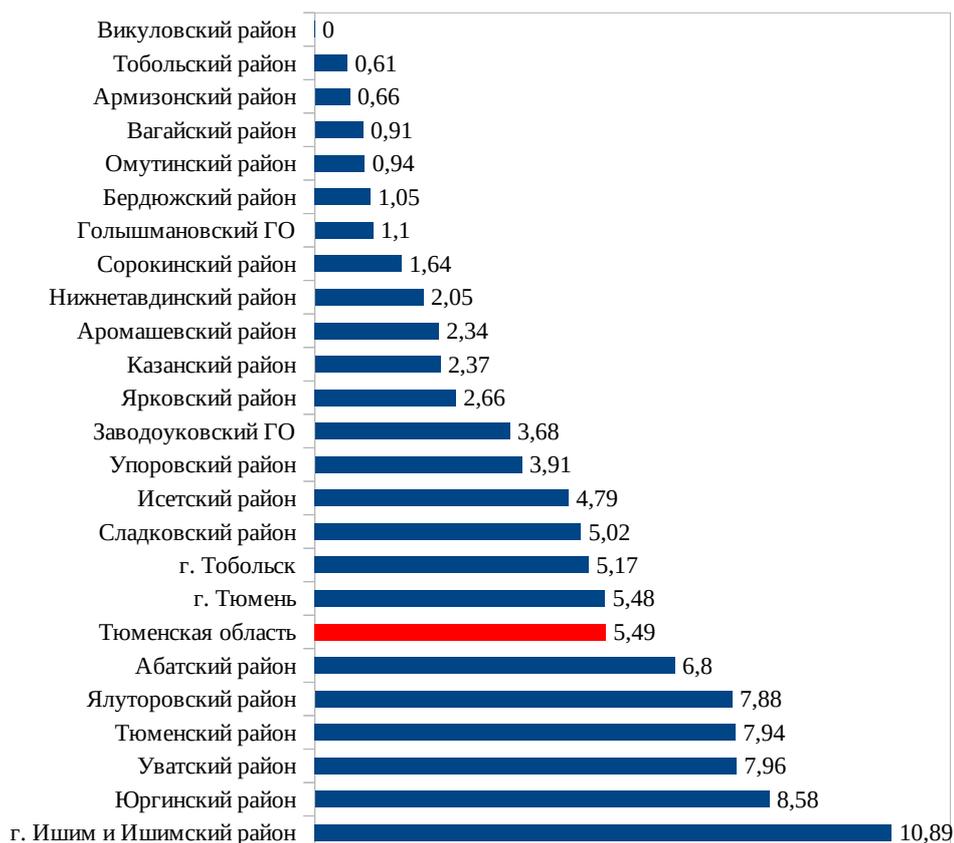


Рис.5 Первичная заболеваемость болезнями эндокринной системы детей 0-14 лет в 2021 г.

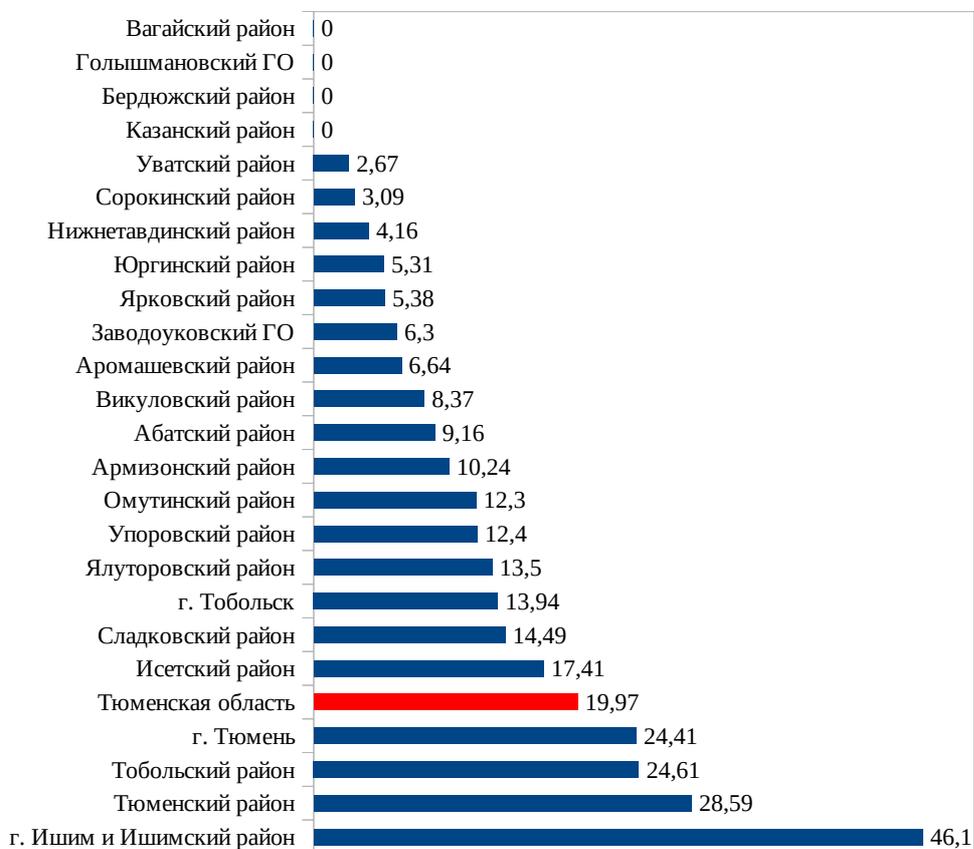


Рис.6 Первичная заболеваемость болезнями эндокринной системы подростков 15-17 лет в 2021 г.

В 2021 году отмечается увеличение показателя заболеваемости ожирением среди всего населения Тюменской области по сравнению с 2020 г. на 8,7%.

Показатели заболеваемости ожирением среди детского населения выше среднеобластного значения зарегистрированы на следующих территориях: в Сладковском, Абатском, Упоровском, Ярковском, Исетском районах, а также в г. Тюмени, г. Тобольске и г. Ялуторовске и Ялуторовском районе (рис. 7).

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

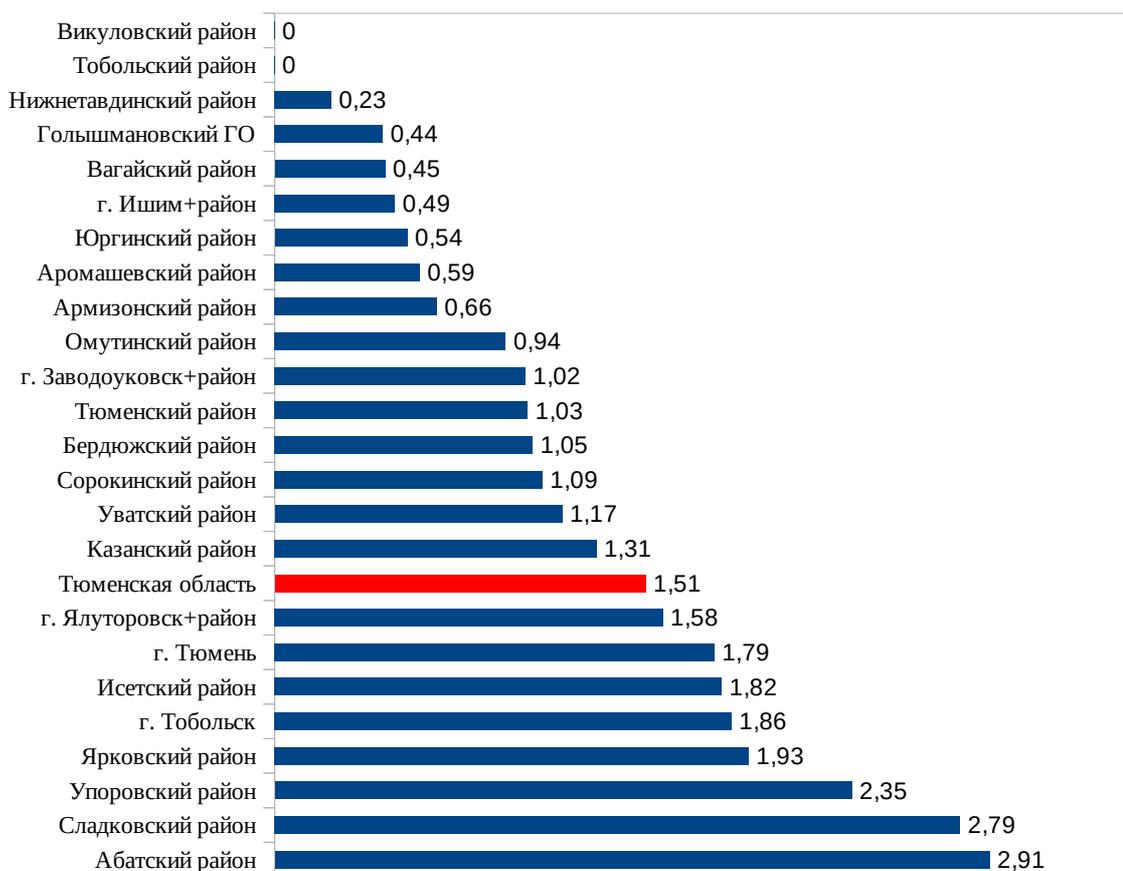


Рис.7 Первичная заболеваемость ожирением детей 0-14 лет в 2021 г.

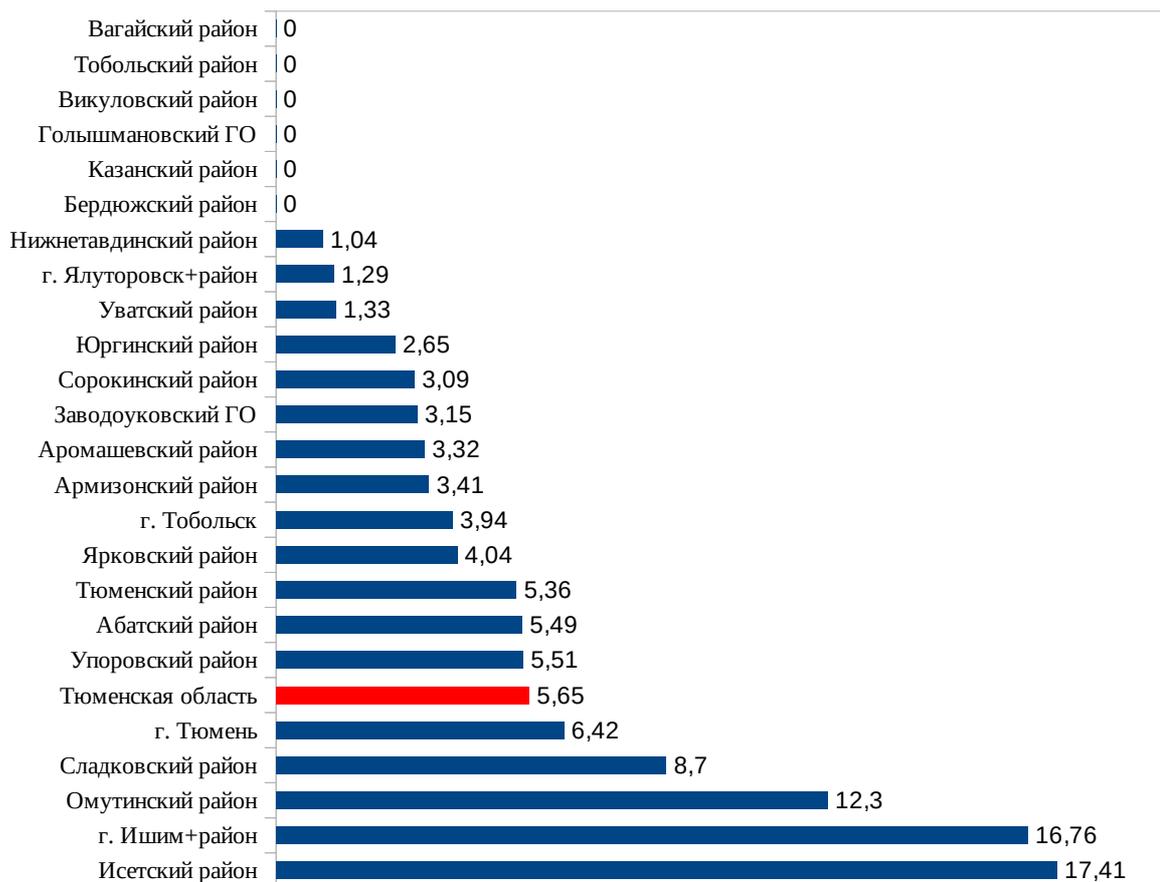


Рис.8 Первичная заболеваемость ожирением подростков 15-17 лет в 2021 г.

В 2021 году показатель заболеваемости анемиями среди детского и подросткового населения области за последние годы имеет тенденцию к снижению, но при этом превышает уровень заболеваемости по РФ среди детского населения на 25,2%, среди подросткового населения - на 19,0%.

Как и в прошлом году, Аромашевский район лидирует по числу заболеваний анемиями среди детей, показатель в 3,3 раза превышает среднеобластной уровень (35,71 на 1000 соответствующего населения). г. Ишим и Ишимский район и Исетский район занимают 2 и 3 места по данной нозологии (24,73 и 22,35 на 1000 соответствующего населения соответственно) (рис. 9)

Высокие показатели заболеваемости анемиями среди подростков 15-17 лет зарегистрированы в 10 муниципальных образованиях Тюменской области - Омутинский, Уватский, Бердюжский, Сорокинский, Юргинский, Сладковский районы, г. Ишим и Ишимский район, г. Ялуторовск и Ялуторовский район и г. Тюмень. (рис. 9-10). Как и прошлый год, высокие значения зарегистрированы в Омутинском районе, показатель выше среднеобластного в 4,6 раза.(рис. 10)



Рис.9 Первичная заболеваемость анемиями детей 0-14 лет в 2021 г.

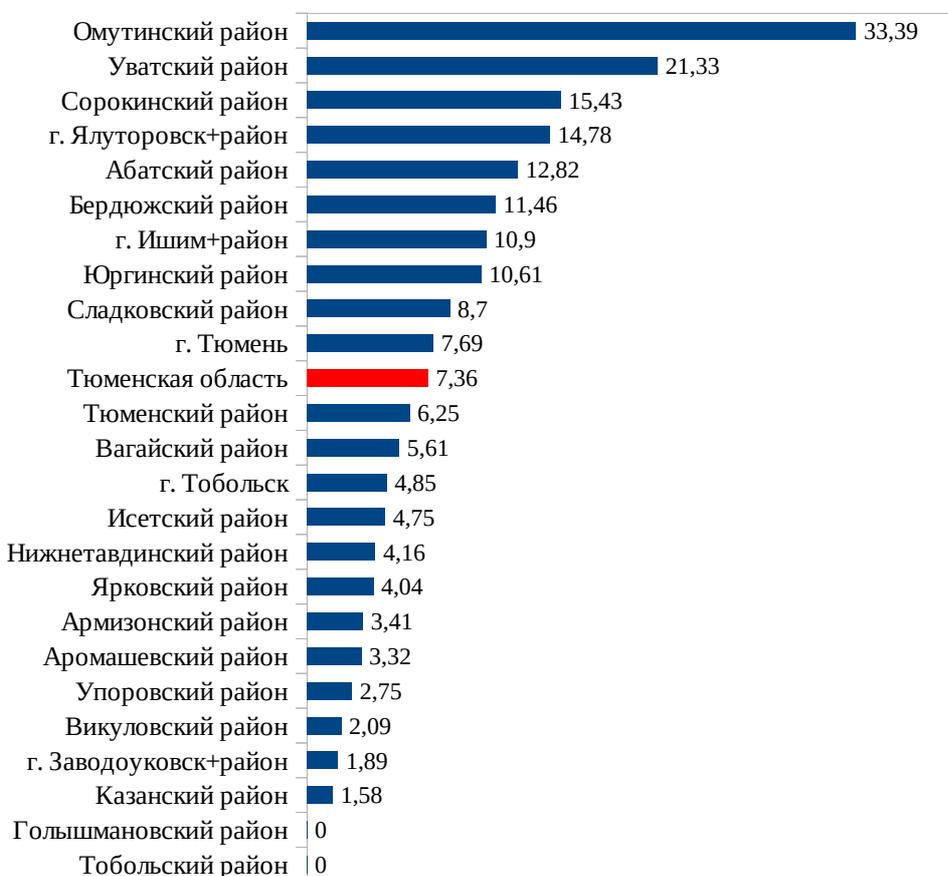


Рис.10 Первичная заболеваемость анемиями подростков 15-17 лет в 2021 г.

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.

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 2021 г. составил 2,54 на 1000 населения (2020 г. - 2,6 на 1000 населения), при этом отмечается рост показателя среди возрастной группы дети на 12,9% относительно 2020 г., среди подросткового населения на 6,5%.

Среди детей и подростков показатели выше среднеобластных зарегистрированы в г. Ялуторовске и Ялуторовском районе, г. Тюмени, Викуловском, Тюменском, Юргинском, Сладковском, Абатском районах. (рис. 10-11).

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 и оздоровительных учреждений.

Удельный вес неудовлетворительных проб йодированной соли

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.

Всего в 2021 году исследовано 413 пробы йодированной соли, из них импортной 72 пробы, все пробы соответствовали гигиеническим нормативам по содержанию йода.

В области достигнуто 100% обеспечение йодированной солью детских, образовательных 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.

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 образовательных учреждениях области организовано горячее питание для детей и подростков.

В 2022 году питание детей дошкольного возраста, пребывающих в организованных детских коллективах, организовано в 526 детских садах, охват горячим питанием составляет 100%. Питание детей школьного возраста, обучающихся в общеобразовательных учреждениях, организовано в 478 школах, охват горячим питанием составляет 99,8%, обучающиеся по программам начального общего образования – 100% обеспечены горячим питанием, в том числе горячими бесплатными завтраками.

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».

В соответствии с задачами федерального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек», направленными на изучение причин эпидемических масштабов распространения в Российской Федерации ожирения и избыточной массы тела и ее коррекции, Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека было организовано и проведено в 2021-2022 учебном году социологическое исследование 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, частот потребления продуктов, источников витаминов и микронутриентов, а также продуктов источников повышенного поступления в организм соли и сахара, насыщенных жирных кислот. Наряду с общим описанием сложившейся ситуации, в том числе в региональном аспекте и аспекте городской и сельской местности, 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 Тюменской области, представленного ФБУЗ «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Роспотребнадзора». Всего проанкетировано 1696 обучающихся и их законные представители. Кроме того, в базу данных внесено 16 анкет, разработанных для организаторов питания. Данные, полученные при анкетировании, были направлены для анализа и подведения итогов в ФБУЗ «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Роспотребнадзора».

По результатам анкетирования в Тюменской области были отмечены следующие проблемные моменты:

- 1) крайне низкий охват горячим питанием обучающихся 10-11 классов;
- 2) не решена проблема организации организованного питания для детей с целиакией;
- 3) при самостоятельной организации питания школой, недостаточно внимания уделяется вопросам включения в меню продуктов и блюд, обогащенных витаминами и микронутриентами;
- 4) высокая распространённость избыточной массы тела и ожирения у детей 1-4 классов;
- 5) проблема более высоких уровней хронической заболеваемости, связанной с нарушением питания, в более старших возрастных группах детей;
- 6) недостаточное потребление детьми фруктов и овощей;
- 7) проблема раннего (по времени) предложения первого организованного приёма пищи в школе с промежутками в два часа и менее от приема пищи дома.
- 8) ключевыми причинами, по которым школьникам не нравится питаться в школьной столовой, являются остывшая еда (31,3%), не хватка времени на прием пищи (19,6%), скученность людей во время приема пищи (14,1 %) и др. (рис. 11)

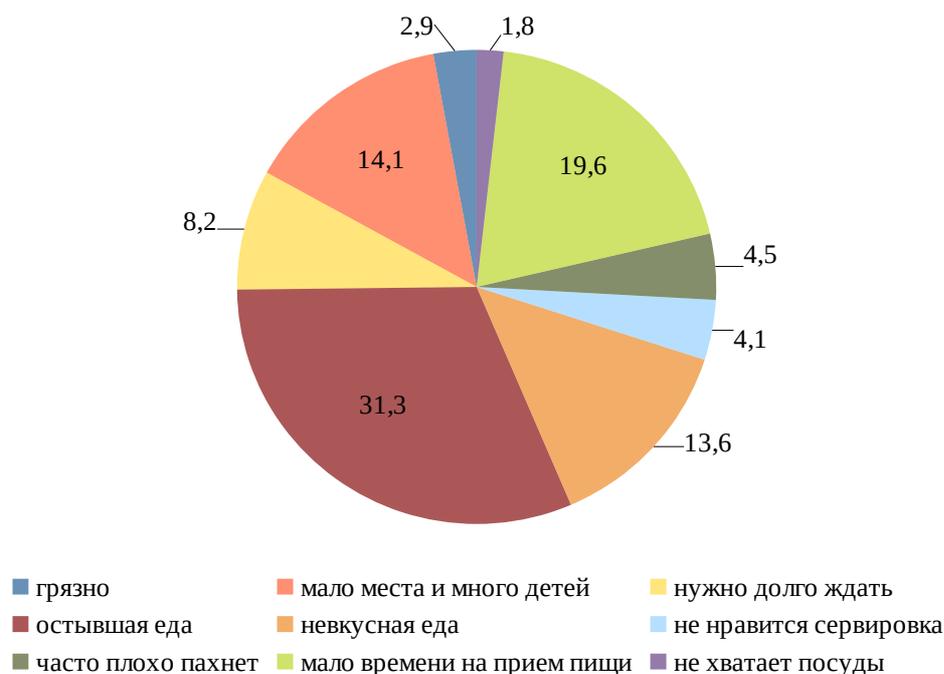


Рис.11 Структура причин, по которым школьникам не нравится питаться в школьной столовой

Анализ результатов социально-гигиенического мониторинга на территории Тюменской области в части оценки неинфекционной заболеваемости, связанной с фактором питания, а также информация, представленная ФБУН «Новосибирский научно-исследовательский институт гигиены» в виде отчета «О результатах анкетирования руководителей общеобразовательных организаций, операторов питания, обучающихся и их родителей (законных представителей) по оценке фактического питания детей, выполненных в рамках реализации национального проекта «Демография» (2021-2022 учебный год)», были использованы при разработке проекта Региональной программы по профилактике заболеваний, связанных с фактором питания, среди учащихся общеобразовательных учреждений в Тюменской области на 2022-2026 гг.

Целью программы является сохранение и укрепление здоровья подрастающего поколения Тюменской области.

На сегодняшний день проект разработанной региональной программы находится на этапе согласования с соисполнителями программы.

В 2021 г. Управлением Роспотребнадзора совместно с Департаментом образования и науки Тюменской области и родительским сообществом проводятся 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». Данный документ позволит родителям контролировать, как и чем питаются дети в школе, в

частности 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.

Тюменская область с 2020 года участвует в пилотном проекте по доведению до населения обучающихся (просветительских) программ по вопросам здорового питания.

В данном направлении Управлением продолжена работа по внедрению 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/>) и образовательного ресурса для освоения обучающей программы по вопросам здорового питания для групп населения, проживающих на территориях с особенностями в части воздействия факторов

окружающей среды (дефицит микро- и макроэлементов, климатические условия) (<http://fcrisk.ru/courses/>).

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.

Для доведения до широких слоев населения в рамках социальной рекламы проводится прокат роликов на видеозэкранах в г. Тюмени.

Управлением была проведена работа по распространению типографской печатной продукции по здоровому питанию в социально-значимые объекты Тюменской области: региональные департамент образования и науки, здравоохранения, многофункциональные центры (МФЦ), Тюменские институты: ФГАОУ ВО «Тюменский государственный университет», ФГБОУ ВО «Тюменский индустриальный университет», ФГБОУ ВО «Тюменский аграрный университет Северного Зауралья», ФГБОУ ВО «Тюменский государственный медицинский университет» Минздрава РФ, поликлиники, роддома и др.

Демонстрационный материал по здоровому питанию, предоставленный ФБУЗ «Центр гигиенического образования населения» Роспотребнадзора, в 2021 г. представлен в 5 наименованиях: плакаты, листовки, буклеты, памятки, брошюры. В 2022 г. перечень печатной продукции расширен до 10 различных наименований: календари «Время питаться правильно», бюллетени «Курс на здоровое питание», постеры «Мозаика здорового питания», лифлеты «Здоровое питание беременной и кормящей мамы», листовки «Здоровое питание 60+», флайеры «Здоровое питание должно быть безопасным», блокноты, закладки, наклейки, открытки.

Просветительская работа Управления по вопросам построения здорового рациона, сбалансированного питания у подрастающего поколения региона проводится 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), Дню здорового питания (16 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.

За 2022 год от Тюменской области к обучению основам сбалансированного рациона приступили все 26 муниципальных образований региона. В 2022 году проведено 6173 мероприятия с использованием Программ, проинформировано 128,6 тыс. человек (плановый показатель – 40 тыс.человек), в том числе для детей дошкольного и школьного возраста 3985 мероприятий, проинформировано 25,6 тыс.человек.

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, в том числе результатов проверок Управления, о состоянии заболеваемости детей и подростков на уровне Департамента образования и науки Тюменской области и в органах местного самоуправления.

2. Руководителям общеобразовательных учреждений обеспечить проведение мониторинга питания в соответствии с методическими рекомендациями МР 2.4.0179-20 «Рекомендации по организации питания обучающихся общеобразовательных организаций» (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 18.05.2020), в том числе контроль показателя несъедаемости готовых блюд.

3. Обеспечить ежеквартальное проведение анкетирования школьников, в том числе совместно с родителями в соответствии с анкетой Методических рекомендаций "МР 2.4.0180-20. Родительский контроль за организацией горячего питания детей в общеобразовательных организациях." (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 18.05.2020).

4. Обеспечить внесение изменений в цикличные меню по результатам проведения мониторинга горячего питания и анкетирования школьников и родителей.

5. Организовать родительский контроль за горячим питанием в школах в соответствии с методическими рекомендациями в постоянном режиме, не реже 1 раза в месяц.

6. 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; повышения доступности здорового питания, формирования у обучающихся навыков здорового питания, соблюдение режима питания и интервалов между приемами пищи.

7. 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;

8. Контроль за формированием закупок на поставку продуктов питания с использованием сведений, занесенных в Государственный информационный ресурс в сфере защиты прав потребителей Роспотребнадзора (<http://zpp.rospotrebнадzor.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.

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

10. Анализ выполнения мероприятий по профилактике заболеваний, связанных с микронутриентной недостаточностью (использование йодированной соли, обогащенных продуктов, организация санитарно-просветительской работы по данному вопросу);

11. 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;

12. Организация учета детей, нуждающихся в специализированном питании или имеющих ограничения в питании; организация питания таких детей по специально разработанному меню с привлечением диетологов;

13. 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;

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

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

16. 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.

17. Обеспечить контроль за укомплектованием пищеблоков школ персоналом в соответствии с требованиями санитарных правил (при количестве питающихся детей более 700- не менее 10 человек, от 400 до 700 не менее 1 работника на 70 человек).