Приложение 2

**Пояснительная записка к плану мероприятий по формированию**

**культуры здорового питания обучающихся общеобразовательных организаций Калужской области на основе отчета «О результатах анкетирования руководителей общеобразовательных организаций, операторов питания, обучающихся и их родителей по оценке фактического питания детей Калужской области, выполненных в рамках реализации национального проекта «Демография» (2021-2022 учебный год)»**

В соответствии с задачами федерального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» (далее - ФП «Укрепление общественного здоровья» НП «Демография»), 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 4‑й четверти 2021-2022 учебного года социологическое исследование по оценке питания детей школьного возраста.

Учитывая, что здоровое питание имеет колоссальное значение в обеспечении гармоничного роста и развития детей, определяет их физическую и умственную работоспособность, формирует пищевые стереотипы поведения на перспективу, в исследовании большое внимание уделялось изучению экзогенных факторов риска избыточной массы тела и ожирения у детей. 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.

Программа исследований включала подготовительный, экспериментальный и аналитический этапы.

Цель работы заключалась в изучении питания детей, установлении факторов риска и разработке мер профилактики по их коррекции.

Для достижения цели решались задачи, направленные на:

1. изучение вопросов организации питания детей в общеобразовательных организациях;
2. оценку фактического питания дома и в школе, сложившихся пищевых привычек и стереотипов поведения у детей, их двигательной активности;
3. индикацию факторов риска избыточной массы тела и ожирения у детей;
4. построение аналитических таблиц и персентиль-профилей территорий участников пилотного проекта с целью их использования в улучшении региональной системы школьного питания и организации работы с населением по пропаганде здорового образа жизни и принципов здорового питания.

Объект исследования - дети школьного возраста, школьное и внешкольное питание.

В соответствии с дизайном исследования, все изучаемые в ходе анкетирования аргументы подвергались группировкам (сельские, городские, дети с ожирением, избыточной массой тела, нормальной массой тела и дефицитом массы тела).

В работе реализованы гигиенические, анкетно-опросные, статистические методы исследования.

Исследование проведено в соответствии с методическими рекомендациями «Подготовка и проведение мониторинга питания обучающихся общеобразовательных организаций» (МР 2.3.0274-22).

В рамках проведенного интервьюирования руководителей общеобразовательных организаций были изучены вопросы, характеризующие организацию питания в школе, в т. ч. для детей, имеющих заболевания, требующих индивидуального подхода в организации питания; изучены вопросы структуры основного и дополнительного питания; формы информирования родителей о питании в школе и принципах здорового питания.

Для интервьюирования операторов питания была предложена программа вопросов, включающая информацию о количестве обслуживаемых школ; о реализуемой логистике питания и содержании лабораторного контроля за качеством и безопасностью пищевых продуктов, используемых для питания школьников; о включении в меню, обогащенных витаминами и микронутриентами, продуктов и блюд.

Программа интервьюирования школьников и их родителей позволяла оценить индекс массы тела детей и распространённость хронической патологии; сформировать социально-гигиенический портрет школьника, оценить пищевые привычки и структуру питания детей в школе и дома, изучить частоту потребления отдельных продуктов как полезных для здоровья, так и вредных; оценить двигательную активность детей; потребление витаминно-минеральных комплексов и БАДов.

Также всем интервьюируемым контингентам предлагалось оценить качество и удовлетворенность питанием в школе и высказать предложения по улучшению школьного питания.

В ходе работы были изучены вопросы организации и содержания школьного и внешкольного питания обучающихся, пищевого поведения и пищевых привычек школьников, особенностей режима дня и уровня двигательной активности, распространенности избыточной массы тела и ожирения у школьников и их родителей, хронических заболеваний и иных нарушений здоровья детей, школьного и внешкольного питания.

Выявлены следующие типовые факторы риска, требующие коррекции:

По анкете 1, предназначенной для руководителей общеобразовательных организаций:

1. Крайне низкий охват горячим питанием обучающихся «10-11 классов» (59,7 %) и низкий - «5-9 классов» (67,3 %), а также всех школьников - 2-3‑x разовым питанием (17,4 %).
2. При самостоятельной организации питания детей (без привлечения сторонних организаций) недостаточное внимание уделяется вопросам включения в меню продуктов и блюд, обогащенных витаминами и микронутриентами (48,8 % в сравнении с 79,2 % при использовании услуг аутсорсинга).
3. Недостаточно активно внедряются востребованные старшеклассниками инновационные формы организации питания - питание по выбору школьников (9,2 % школ) и в формате шведского стола (0,7 % школ - 24 школы).
4. Ассортимент дополнительного питания не в полной мере отвечает принципам здорового питания. В ассортименте дополнительного питания, предлагаемого школьникам в общеобразовательных организациях, лидирующие позиции занимали блюда и продукты, не отвечающие принципам «здорового питания» - выпечные и кондитерские изделия.
5. Недостаточная вовлеченность в реализацию санитарно-просветительских программ, направленных на выработку навыков здорового питания, старшеклассников в сравнении с основным начальным звеном.

По анкете 2, предназначенной для операторов питания:

1. Отсутствие единого (минимального) стандарта лабораторного контроля по показателям качества и безопасности пищевых продуктов, поставляемых в общеобразовательные организации.
2. Наличие значительной цепочки промежуточных поставщиков от производителя до потребителя по большинству групп продуктов.

По анкете 3, предназначенной для школьников и их родителей:

1. Высокая распространенность избыточной массы тела и ожирения у детей «1-4 классов» (34,6 %).
2. Проблема более высоких уровней хронической заболеваемости, связанной с нарушениями питания в более старших возрастных группах детей, так показатели хронической заболеваемости старшеклассников в сравнении со школьниками начального звена существенно их превышали по болезням органов пищеварения - в 2,4 раза; по болезням щитовидной железы в 3,7 раза; по анемиям - в 2,5 раза; плоскостопию - в 1,8 раза; болезням системы кровообращения в 2,9 раза.
3. Взаимообусловленность проблемы детского ожирения и низких доходов в семьях, имеющих детей школьного возраста; детского ожирения и отсутствия высшего образования у родителей.
4. Высокая распространенность избыточной массы тела и ожирения у родителей школьников (у матерей - 44,6 %, у отцов - 68,9 %), свидетельствующая во многом о несоблюдении принципов здорового образа жизни в семьях, гиподинамии и нездоровом питании.
5. Высокая распространенность проблемы дефицита в домашнем питании детей молочных продуктов, рыбы, хлеба из муки грубого помола (затрагивающие от 35 % до 71 % семей).
6. Не потеряла актуальность проблема достаточного ежедневного потребления детьми фруктов и овощей, дефицит испытывают от 17 до 26 % семей.
7. В структуре предложений родителей школьников по улучшению питания 85 % предложений сведены к увеличению продолжительности перемен для питания школьников, возможность самостоятельного выбора блюд детьми, выдача блюд действительно горячими, повышение доступности по времени дополнительного питания, улучшение ассортимента дополнительного питания.
8. В структуре причин, по которым школьникам не нравится питаться в школьной столовой лидирующее положение занимают проблемы остывшей еды (26,4 %), дефицита времени на прием пищи (17,4 %) и большой скученности людей во время приема пищи (16,0 %), не вкусная еда (14,5 %) и длительное ожидание (11,6 %).
9. Ключевые причины отказа от питания в школьной столовой - недостаточное качество блюд и высокая стоимость питания.
10. В структуре приоритетов пищевого выбора в качестве дополнительного питания у школьников первые ранговые места занимают выпечные и кондитерские изделия, соки и сокосодержащие напитки. Остаются в отдельных регионах не исключёнными из дополнительного питания колбасные изделия, сладкая газированная вода.
11. В перекусах вне школы и дома школьники отдают приоритет с равнозначным вкладом булочкам и пирожкам, сокам и нектарам, а также бутилированной воде.
12. Проблема раннего (по времени) предложения первого организованного приема пищи в школе с промежутком в два часа и менее от приема пищи дома.
13. Высокая распространённость среди школьников нездорового пищевого поведения - частое потребление в домашних условиях продуктов, источников легких углеводов, повышенного содержания насыщенных жирных кислот и соли.
14. Школьники с ожирением имеют более высокие показатели распространенности привычки добавлять в чай три и более ложек сахара.
15. Среди школьников «10-11 классов» существенно выше распространенность привычки добавлять три и более ложек сахара в горячие напитки и досаливать готовые блюда, а также частого потребления продуктов нездорового питания, в том числе колбасных изделий, фаст-фуда, кетчупа, майонеза, чипсов, кондитерских изделий

По результатам работы были установлены статистически-значимые коэффициенты корреляции между:

1. Ожирением у двоих родителей и заболеваемостью детей с избыточной массой тела и ожирением болезнями системы кровообращения и болезнями щитовидной железы;
2. ожирением второй и третьей степени у матерей пищевой аллергией у детей;
3. сочетанием ежедневного употребления колбасных изделий, сдобной выпечки и конфет (чаще 1 раза в 3 дня), тортов и (или) пирожных, фаст-фуда (чаще 1 раза в неделю) и избыточной массой и ожирением у школьников;
4. привычкой добавления в чай трех и более ложек сахара, вместе с привычкой досаливания пищи и уровнем заболеваемости болезнями системы кровообращения у детей с избыточной массой тела и ожирением;
5. употреблением чипсов, кетчупа и майонеза с частотой не реже 1 раза в неделю и распространённостью заболеваний органов пищеварения у детей с избыточной массой тела и ожирением;
6. низким уровнем доходов и ожирением у детей;
7. отсутствием высшего образования у обоих родителей и ожирением у детей.