

Питание детей в Санкт-Петербурге: новые организационные решения, достижения и проблемы

Булатова Е.М., Жолобов В.Е., Фролова А.И.,
Панфилова Е.Ю.

30.10.18
Москва

План доклада

1. Вскармливание детей раннего возраста в Санкт-Петербурге –

- эффективность законодательных инициатив
- проблемы в организации охраны и поддержки грудного вскармливания в учреждениях родовспоможения

2. Питание детей в образовательных учреждениях

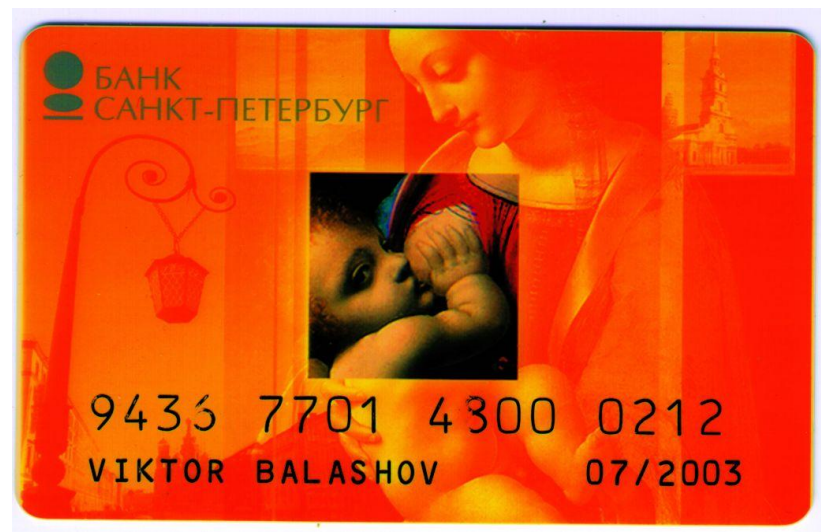
- новые организационные подходы
- проблемные вопросы организации лечебного питания в ЛПУ в свете задач, сформулированных в документах «Десятилетие детства»

3. Результаты мониторинга пищевого поведения детей и подростков в Санкт-Петербурге



1. Вскармливание детей раннего возраста в Санкт-Петербурге

“О компенсационных выплатах жителям Санкт-Петербурга в связи с рождением ребенка и уходом за ним” (2000)



Пластиковая карта
“Детская”

Закон Санкт-Петербурга

Принят 13 декабря 2000 года, вступил в силу 01.01.2002

Цель – предотвратить депопуляцию городского населения
- оптимизировать питание детей раннего возраста

Произошло РАЗВИТИЕ ЗАКОНА за прошедшие 18 лет...

но Суть Закона на изменилась

Закон Санкт-Петербурга

«О социальной поддержке семей, имеющих детей, в Санкт-Петербурге» от 17 ноября 2004 года, № 587-80,

вступает в силу 1 января 2005 года

Постановление Правительства Санкт-Петербурга – О мерах по реализации Закона Санкт-Петербурга

«О социальной поддержке семей, имеющих детей, в Санкт-Петербурге» от 10.12.2004 года

Закон Санкт-Петербурга
Принят 13 декабря 2000 года,
вступил в силу 01.01.2002



“О компенсационных выплатах жителям Санкт-Петербурга в связи с рождением ребенка и уходом за ним” (2000)

Пластиковая карта
“Детская”

• **Социальный КОДЕКС Санкт-Петербурга-свод всех законов СПб**



Суть изменений в организации обеспечения детей питанием после введения Закона

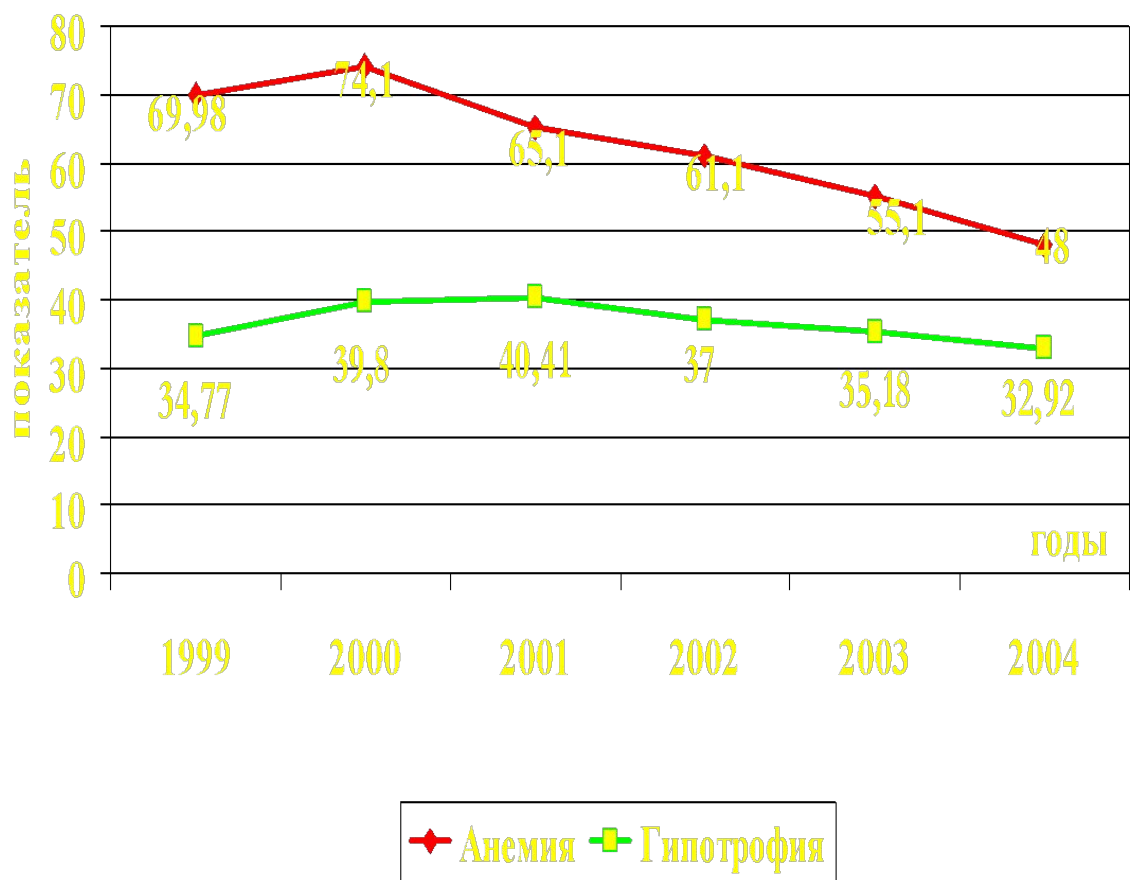
До принятия Закона

- Всем семьям
- **Городской тендер – 1-2 продукта – единообразное!!!** питание для всех детей, вне зависимости от индивидуальных диетологических потребностей и финансовых возможностей семьи
- ГВ не поощряется, так как все получают смеси для ИВ

После принятия Закона

- Адресная помощь – **дополнительная** малообеспеченным семьям
- Гарантирован широкий ассортимент – 26 видов детских продуктов –
- **Возможность индивидуализации питания:**
- **Индивидуальные программы вскармливания как здоровым, так и детям с особыми диетологическими потребностями;**
- **финансовая заинтересованность матерей в сохранении ГВ и в результате - рост ГВ и снижение частоты алиментарно-зависимых заболеваний!**

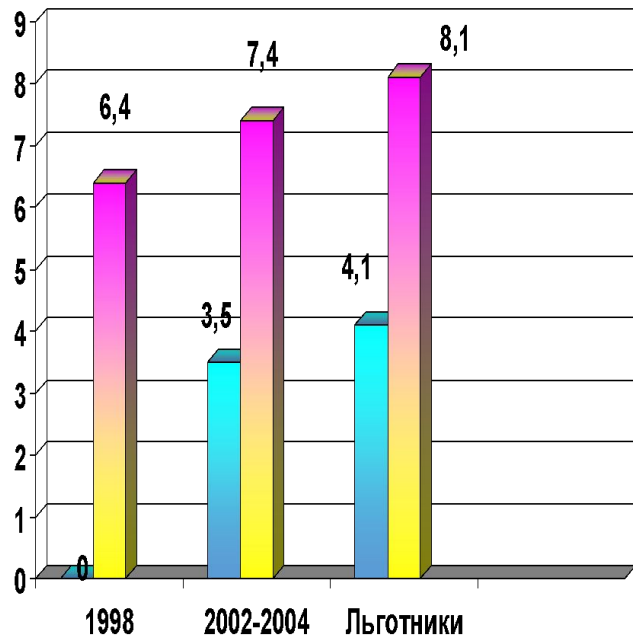
Снижение в Санкт-Петербурге частоты алиментарно-зависимых заболеваний у детей первого года жизни в период действия Закона 1999-2004 г.г., 2017 год



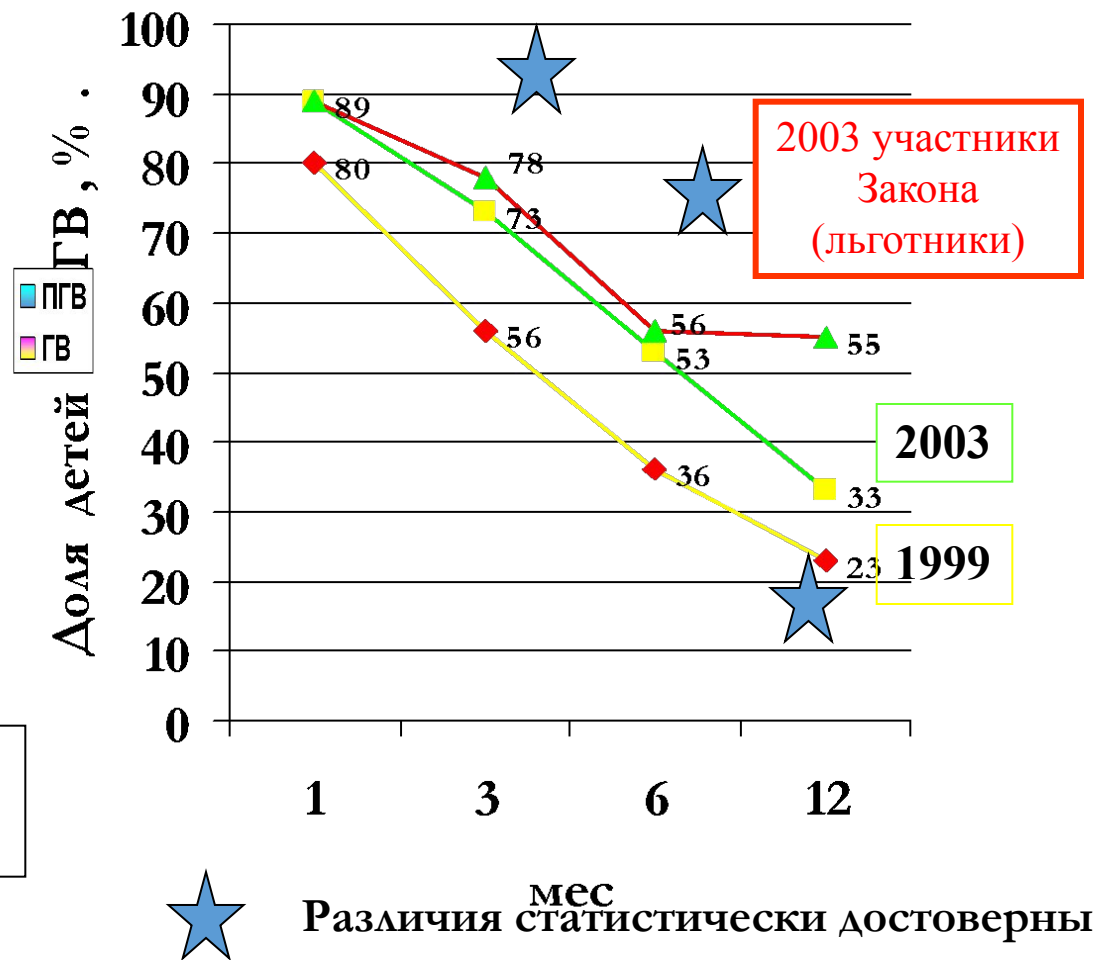
Анемия – 7,9 на 1000 детей (2017 г.)
Недостаточность питания – 11,1 на 1000 детей (2017 г.)



Положительная динамика показателей грудного вскармливания у кормящих женщин, участников реализации Закона -



Длительность грудного вскармливания, мес.



ГОРОДСКАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА «ОХРАНА И ПОДДЕРЖКА ГРУДНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ В МЕГАПОЛИСЕ» (2010)



«Вскармливание детей первого года жизни» - учебно-методическое пособие для студентов педиатрических факультетов, интернов, клинических ординаторов, врачей-педиатров, врачей общей практики.

В пособии изложены современные данные:

- организация рационального питания детей первого года жизни
- преимущества грудного вскармливания,
- показана и научно обоснована необходимость грудного вскармливания
- новые данные по составу и свойствам грудного молока

С учетом Национальной Программы (2010) даны сведения о правилах введения продуктов прикорма, подбора оптимальных продуктов и составления индивидуальных программ искусственного вскармливания. Представлен состав ряда молочных смесей и продуктов прикорма для питания детей.

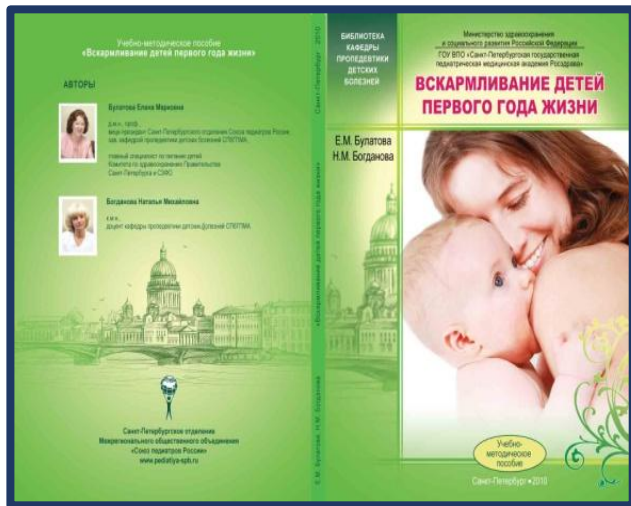
На постоянной основе проводятся образовательные СЕМИНАРЫ ДЛЯ МЕДРАБОТНИКОВ ЛПУ



**Подготовлено
свыше 1000
специалистов**

В РАМКАХ ПРОЕКТА В 2010 г. ИЗДАНЫ (в 2014 и в 2018 гг переизданы) УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ И СПРАВОЧНЫЕ ПОСОБИЯ ДЛЯ ВРАЧЕЙ:

ВСКАРМЛИВАНИЕ ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ



В учебно-методическом пособии изложены современные данные об организации рационального питания детей первого года жизни, детально рассмотрены преимущества грудного вскармливания, показана и научно обоснована необходимость грудного вскармливания, представлены новые данные по составу и свойствам грудного молока.

С учетом Национальной Программы (2010) даны сведения о правилах введения продуктов прикорма, подбора оптимальных продуктов и составления индивидуальных программ искусственного вскармливания.

Представлен состав ряда молочных смесей и продуктов прикорма для питания детей.

Просветительские проекты Школы для беременных «Здоровый ребенок в здоровой семье»



**Тематические встречи
проходят**

1 раз в месяц (суббота)
Особняк Нейдгардта
(ул. Захарьевская, 32)



«ПОСОБИЕ ДЛЯ БУДУЩИХ МАМ» И «ПОСОБИЕ ПО ЕСТЕСТВЕННОМУ ВСКАРМЛИВАНИЮ ДЕТЕЙ» (тираж 48 000 !!!экз в год)



А существуют ли проблемы при организации грудного вскармливания на современном этапе?

Организация питания детей в учреждениях родовспоможения Санкт-Петербурга

(Булатова Е.М., соавт., 2014)

(анкетно-опросный метод. Случайная выборка 1 425 детей - возраст 17,3 мес. от 6-36 мес)

- Возраст матерей 18-42 (ср возр 28; 65% Высш. обр.), отцов 18-51, (ср возр 28 лет; 69% высш. обр.)
- Течение беременности: 81% нормальное, 19% с патологией
- Недоношенные 3%
- 80% естест. путь родоразрешения, 20% - Кесарево сечение
- **Приложен в род зале 73%**
- **Совместное пребывание 91%**
- **Свободное Кормление (по требованию) 87%**
- **Докорм в роддоме - до 48% (предлактационное кормление!!!)**
- **Помощь в прикладывании ребенка к груди в роддоме - 78%**

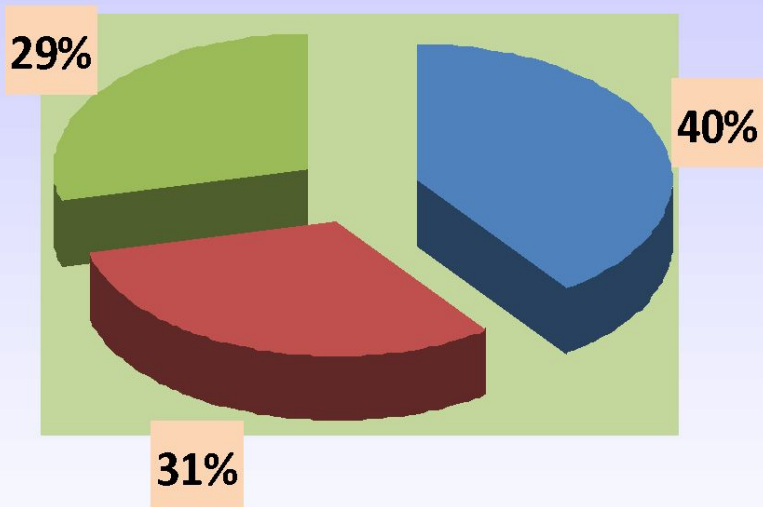
Негативное влияние докорма = предлактационного кормления= в неонатальном периоде

- Сенсбилизация к БКМ
- Нарушение механизма сосания у младенца
- Нарушение становления лактации у матери
- Нарушение формирования кишечной микробиоты у ребенка (=иммунитета)
- Даже однократное кормление из бутылочки может повлечь – отказ от груди!

Восстановление массы тела ребенка к выписке не является необходимым ее условием и не является показателем работы учреждения!

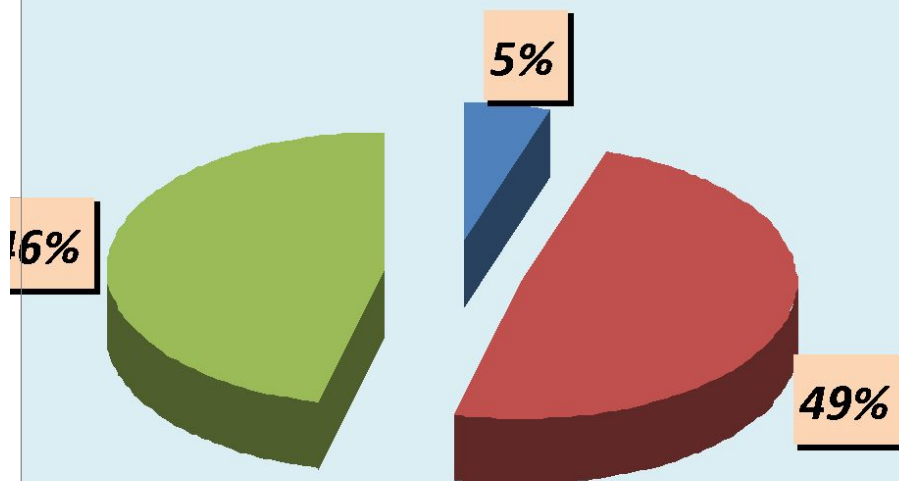
Вскармливание в отделении патологии новорожденных и недоношенных детей, поступивших из дома по направлению районных поликлиник в возрасте до 1-го месяца и из род домов СПб (по данным отчета начмеда Филатовой Н.А.ДГБ №17, 2013г)

Дети из Пол-к



■ грудное
■ смешанное
■ искусств-е

Дети из р/д



■ грудное
■ смешанное
■ искусств-е

Что возможно сделать для изменения ситуации с необоснованными «докормами» новорожденных в учреждениях родовспоможения?

- На федеральном уровне принять ряд документов, четко и жестко регламентирующих использование формул для докорма новорожденных в учреждениях родовспоможения
- Принять регламентирующие документы на региональном уровне (после проработки юридических аспектов их легитимности)
- Взять за основу положения Международного Кодекса маркетинга формул для искусственного вскармливания
- Вынести данный вопрос на обсуждение широкой медицинской общественности