6. Медико-соціальні аспекти дитячої інвалідності в Україні / Н.Г. Гойда [и др.] // Український медичний часопис. Актуальні питання клінічної практики. – 1999. – № 3(11), V-VI. – С. 112-114.

7. Полька, Н.С Гігієнічне забезпечення умов життєдіяльності дітей у загальноосвітніх навчальних закладах / Н.С. Полька, С.В. Гозак // Гуманітарний вісник: зб. наук. пр. – Переяслав-Хмельницький, 2011. – Вип. 23. – С. 186-190.

8. Полька, Н. С. До питання оцінки фізичного розвитку школярів за стандартами ВООЗ / Н.С. Полька, А.Г. Платонова // Довкілля та здоров'я. – 2012. – № 1. – С. 48-52.

9. Полька, Н.С. Гігієнічна оцінка організації харчування загальноосвітніх закладів у сучасних умовах / Н.С. Полька, М.П. Гуліч, В.М. Махнюк // Довкілля та здоров`я. – 2006. – Т. 38, № 3. – С. 62-66.

10. Полька, Н.С. Фізіолого-гігієнічна оцінка фізичного та психічного здоров'я старшокласників інноваційного навчального закладу (семестрово-цикло-блочна система викладання) / Н.С. Полька, Н.В. Лебединец // Довкілля та здоров`я. – 2010. – № 2. – С. 38-42.

11. Слабкий, Г.А. Здоровье 2020 – новая европейская политика и стратегия в интересах здоровья населения / Г.А. Слабкий, Г.Я. Пархоменко, Н.Ю. Астахова // Вісник проблем біології і медицини. – 2014. – Вип. 3, Т. 1. – С. 16-20.

12. Сухарев, А.Г. Научные основы концепции улучшения здоровья детей и подростков / А.Г. Сухарев // Гигиена и санитария . – 2000. – № 3. – С.16.

13. Таралло, В.Л. Стратегічні орієнтири розвитку здоров'я буковинців до 2020 року / В.Л. Таралло // Вісник проблем біології і медицини. – 2014. – Вип. 3, Т. 1. – С. 338-339.

14. Тутельян, В.А. Руководство по детскому питанию / В.А.Тутельян, И.Я. Конь. – М.: Мед. информ. агентство, 2004. – 662 с.

15. Эколого-гигиенические подходы к оценке риска факторов питания / В.А. Доценко [и др.] // Гигиена и санитария. – 2005. – № 3. – С. 38-39.

Саргош О.Д., Катрушов А.В., Безпала З.В., Четверикова О.П.

ОЦЕНКА ОРГАНИЗАЦИИ ПИТАНИЯ УЧЕНИКОВ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ШКОЛ

Высшее государственное учебное заведение Украины «Украинская медицинская стоматологическая академия», г. Полтава, Украина

Актуальность. Здоровье детей определяет будущее благополучие государства, дальнейшее экономическое и духовное развитие, уровень жизни, культуры, науки. На современном этапе развития общества в Украине сохраняются высокие уровни заболеваемости детского населения, ухудшаются показатели соматического и нервно-психического развития детей, наблюдается активная хронизация болезней в детском возрасте, углубляются явления депопуляции, что обусловлено не только кризисной экологической ситуацией, но и стремительным ухудшением социально-экономических условий жизни [1, 2, 5, 7, 8, 10].

Питание – один из главных факторов жизнеобеспечения, который влияет на состояние здоровья [3, 6, 9]. Рациональное питание является мощным фактором профилактики многих заболеваний, оно способствует поддержке организма в оптимальном физиологическом состоянии, повышению иммунитета и сопротивляемости организма при воздействии неблагоприятных факторов окружающей среды.

Нормальное функционирование защитно-адаптационных систем ребенка зависит от обеспеченности организма всеми необходимыми макро- и микронутриентами [3]. При этом особый интерес представляет изучение питания детей школьного возраста. Этой проблеме посвящены многие работы [6, 9]. Однако и на сегодняшний день питание школьников остается достаточно серьезной проблемой, так как многие вопросы остаются нерешенными. Поскольку в современных условиях экономического и финансового кризиса ухудшилась структура питания многих семей, одной из возможных мер предотвращения роста заболеваемости алиментарного характера должно стать именно школьное питание.

Цель исследования: изучение фактического питания организованных коллективов детей в общеобразовательных учебных заведениях г. Полтавы и определение путей его оптимизации с учетом современных требований развития общества.

Материал и методы. Проведен анализ и дана гигиеническая оценка питания детей в общеобразовательных учебных заведениях областного центра за период 2008-2013 гг. Условия питания детей исследованы в 38 школах города. Проанализировано около 250 накопительных ведомостей и 250 рационов питания.

Результаты. В Украине заболеваемость среди детского населения на протяжении последних лет не уменьшилась, несмотря на снижение уровня заболеваемости новорожденных детей и детей до 1 года. За период с 2008 по 2013 гг. уровень распространенности болезней в Украине вырос на 10,2% – с 1885,79 до 1922,8 на 1000 детей соответствующего возраста. За этот же период заболеваемость выросла на 3,9% – с 1332,62 до 1385,03 на 1000 детей соответствующего возраста. По данным Управления материнства и детства Минздрава Украины и Главного управления здравоохранения Полтавской ОГА, заболеваемость детей в возрасте 0-17 лет в 2013 г. составляла 1423,4 на 1000 детей, распространенность болезней – 2012,3 на 1000 детей. Показатель заболеваемости вырос по всем нозологическим формам.

Структура заболеваемости детей от 0 до 17 лет в Полтавской области следующая: I место занимают болезни органов дыхания – 69,5% (по Украине 65,6% – 1 место); II – болезни кожи и подкожной клетчатки – 5,2% (по Украине 5,3% – 2 место); III – болезни органов пищеварения – 3,6% (по Украине 3,8% – 5 место); IV – инфекционные и паразитарные болезни – 3% (по Украине 3,9% – 3 место); V – заболевания глаза и придаточного аппарата – 2,96% (по Украине 3,34% – 6 место); VI – травмы

и отравления – 2,93% (по Украине 3,8% – 4 место).

Особое беспокойство вызывает рост распространенности болезней среди детей в возрасте 7-14 лет, которые имеют тяжелое течение и приводят к инвалидности и смерти. Распространенность болезней детей данной возрастной категории в Украине за годы исследования выросла на 5,1% и в 2013 г. составила 1963,99 на 1000 детей соответствующего возраста, что выше аналогичного показателя в возрастной группе детей 0-6 лет (1803,3).

Анализ динамики заболеваемости и распространенности болезней детей подросткового возраста показал рост этих показателей как в целом в Украине, так и в Полтавской области (табл. 1).

Таблица 1 – Динамика заболеваемости и распространенности заболеваний среди детей подросткового возраста в 2008-2013 гг. (на 1000 детей подросткового возраста)

Административно-территориальная единица	*Заболеваемость*		*Распространенность*	
	2008	*2013*	*2008*	*2013*
Полтавская область	1096,65	1192,7	1897,62	2157,4
Украина	1028,39	1188,2	1844,19	2109,6

Поскольку питание является одним из главных факторов жизнеобеспечения, который влияет на состояние здоровья ребенка, и учитывая рост уровня заболеваемости среди детей школьного возраста, нами проведены исследования по изучению фактического питания с целью дальнейшей разработки профилактических мероприятий по нутрициологической коррекции. В результате проведенных исследований установлено, что обеспечение горячим питанием учащихся 1-11 классов общеобразовательных учебных заведений г. Полтавы в период с 2007 по 2013 гг. было самым высоким в 2012-2013 уч. году и составило 89%, в основном за счет стопроцентного обеспечения бесплатным питанием детей льготных категорий и учеников 1-4 классов. Динамика обеспечения горячим питанием учащихся 1-11 классов представлена в таблице 2.

Таблица 2 – Динамика обеспечения горячим питанием учеников 1-11 классов в 2007-2013 гг.

Учебный год	*Обеспеченность горячим питанием (%)*	
	г. Полтава	*Полтавская область*
2007-2008	77	83,5
2008-2009	83	85,9
2009-2010	88,2	88,6
2010-2011	86	89,6
2011-2012	84	87,4
2012-2013	89	89,5

Обеспечение всеми видами питания учащихся 1-11 классов, в частности горячим питанием и буфетной продукцией, также был максимальным в 2012-2013 уч. году и составил 98% (в 2010-2011 уч. году – 96%).

Организации питания школьников младшей возрастной группы – 6-10 лет (1-4 классы), которая составляет 30-33% всех учащихся, – должно уделяться особое внимание. Обеспечение горячим питанием учеников 1-4 классов в конце 2013 г. составило 99,8%. Такой большой процент обусловлен тем, что питание данной категории учащихся осуществляется в основном за счет бюджетных средств. Значительно хуже обеспечение горячим питанием школьников 5-11 классов, поскольку дети покупают блюда за собственные средства наличными и по своему усмотрению. Услугами школьных столовых (горячим питанием) пользуется не более 40% учащихся старшей школы. Большинство учащихся предпочитают буфетную продукцию по следующим причинам: нежелание покупать горячие блюда из-за их вкусовых качеств и внешней непривлекательности; нежелание стоять в длинной очереди в 20-минутном перерыве; высокая стоимость блюд; непривлекательный интерьер столовой.

Выводы:

1. Обеспечение горячим питанием учащихся 1-11 классов было самым высоким в 2012-2013 уч. году и составило 89%.

2. Обеспечение всеми видами питания учащихся 1-11 классов, в частности горячим питанием и буфетной продукцией, также было максимальным в 2012-2013 уч. году и составило 98%.

3. Обеспечение горячим питанием учеников 1-4 классов значительно лучше, чем учеников 5-11 классов.

4. Существующая организация школьного питания требует более детального изучения и корректировки.

В дальнейшем планируется более детальное изучение существующей организации школьного питания с целью ее коррекции.

Литература:

1. Гозак, С.В. Вплив чинників навчального процесу на показники здоров`я школярів / С.В. Гозак // Довкілля та здоров'я. – 2012. – № 3. – С. 17-20.

2. Доценко, В.А. Болезни избыточного и недостаточного питания / В.А. Доценко, Л.В. Мосийчук. – СПб., 2004. – С. 21-22.

3. Казак, С.С. Сучасні аспекти дитячої та підліткової кардіології / С.С. Казак // Український медичний часопис. Актуальні питання клінічної практики – 2003 – № 5(37), Т. IX-X. – С. 41-44.

4. Конь, И.Я. Питание детей дошкольного и школьного возраста: современные проблемы / И.Я. Конь, Л.Ю. Волкова // Сб. научных материалов первого международного форума по детскому и школьному питанию. – М., 2006. – С. 155.

5. Медико-соціальні аспекти дитячої інвалідності в Україні / Н.Г. Гойда [и др.] // Український медичний часопис. Актуальні питання клінічної практики – 1999 – №3(11), Т. V-VI. – С. 112-114.

6. Полька, Н.С Гігієнічне забезпечення умов життєдіяльності дітей у загальноосвітніх навчальних закладах / Н.С. Полька, С.В. Гозак // Гуманітарний вісник: зб. наук. пр.- Переяслав-Хмельницький, 2011. – Вип. 23. – С. 186-190.

7. Полька, Н. С. До питання оцінки фізичного розвитку школярів за

стандартами ВООЗ / Н.С. Полька, А.Г. Платонова // Довкілля та здоров"я. – 2012. – № 1. – С. 48-52

8. Полька, Н.С. Гігієнічна оцінка організації харчування загальноосвітніх закладів у сучасних умовах / Н.С. Полька, М.П. Гуліч, В.М. Махнюк // Довкілля та здоров"я. – 2006. – Т. 38, № 3. – С. 62-66

9. Полька, Н.С. Фізіолого-гігієнічна оцінка фізичного та психічного здоров'я старшокласників інноваційного навчального закладу (семестрово-цикло-блочна система викладання) / Н.С. Полька, Н. В. Лебединец // Довкілля та здоров"я. – 2010. – № 2. – С. 38-42.

10. Сухарев, А.Г. Научные основы концепции улучшения здоровья детей и подростков / А.Г. Сухарев // Гигиена и санитария. – 2000. – № 3. – С.16.

11. Эколого-гигиенические подходы к оценке риска факторов питания / В.А. Доценко [и др.] // Гигиена и санитария. – 2005. – № 3. – С. 38-39.

Сезеневская Е.П., Дубовский А.В.

ИНФОРМИРОВАННОСТЬ СТУДЕНТОВ ГРОДНЕНСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА О НЕКОТОРЫХ ПИЩЕВЫХ ДОБАВКАХ, ПРИМЕНЯЮЩИХСЯ В ПИЩЕВОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТИ

Учреждение образования «Гродненский государственный медицинский университет», г. Гродно, Республика Беларусь

Актуальность. По данным Организации Объединенных Наций, в течение последних 15 лет происходил стремительный рост населения планеты. В начале 2014 г. на 47-й сессии Комиссии ООН по народонаселению и развитию в докладе Генсека ООН Пан Ги Муна было заявлено, что численность населения Земли достигла 7,2 млрд чел. Согласно прогнозам ООН, население Земли к 2023 г. составит 8 млрд чел., а к 2050 г. – 9,6 млрд чел. [2]. В связи с этим является актуальной проблема обеспечения людей достаточным количеством продуктов питания. С этой целью в сельском хозяйстве и в пищевой промышленности применяются вещества, способствующие увеличению урожайности, уменьшению времени выращивания, увеличению сроков хранения продукции, а затем и улучшению потребительских свойств готовых продуктов питания [1].

Перечень разрешенных к применению в пищевой промышленности консервирующих веществ, ароматизаторов, а также предельные нормы их содержания регламентируются Постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 12.12.2012 г. № 195 (с изменениями и дополнениями) [4].

Цель исследования: оценить степень информированности группы студентов учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет» о таких часто встречающихся пищевых добавках, как глутамат натрия и сорбиновая кислота.