



DECIZIA
РЕШЕНИЕ

№ 4/4
от 11.05.2017 г.

Об утверждении муниципальной
Программы «Питание детей грудного
возраста на 2017-2021 годы».

В соответствии со ст. 14 п.п. (1) и (3) Закона Республики Молдова о местном публичном управлении № 436-XVI от 28.12.2006; ст. 3 п.п. (1) и (2), ст. 6 п. (е), ст. 50 п. (2) Закона о охране здоровья № 411 -XIII от 28.03.1995; ст. 22 п. (1) Закона о правах ребенка № 338-XII от 15.12.1994, с последующими изменениями и дополнениями, ст.21 п. 3; Закона о профилактике ВИЧ/СПИД-инфекции» № 23 от 16.02.2007 и Стратегии Устойчивого Развития мун. Бэлць 2016-2019, утвержденная решением №17/2 от 08.12.2015г. Муниципального Совета: сц. п.5 Повышение качества и диверсификация медицинских услуг и исходя из необходимости рационального питания детей раннего возраста в муниципии Бэлць, -

Совет муниципия Бэлць РЕШИЛ:

1. Утвердить:
 - 1.1 Муниципальную Программу «Питание детей грудного возраста на 2017-2021 годы» согласно приложению № 1.
 - 1.2 План реализации муниципальной Программы «Питание детей грудного возраста на 2017-2021 годы» согласно приложению № 2.
2. Создать Совет по координации направлений внедрения муниципальной Программы «Питание детей грудного возраста на 2017-2021 годы» согласно приложению № 3.
3. Примару мун. Бэлць информировать Совет муниципия Бэлць ежегодно в 4 квартале о ходе выполнения Программы «Питание детей грудного возраста на 2017-2021 годы».
4. Финансирование Программы «Питание детей на 2017-2021 годы» будет осуществляться в пределах лимита средств резервного фонда муниципального бюджета, утверждённого на соответствующий год, а также за счет взносов международных организаций, пожертвований и грантов, согласно приложению № 4.
5. Контроль за выполнением настоящего решения возложить на специализированные консультативные комиссии по образованию, социальной защите, здравоохранению и труду, по законности и дисциплине, по финансово- экономической деятельности.

Председательствующий на IV
внеочередном заседании Совета мун. Бэлць

Контрассигнует:

Секретарь Совета мун. Бэлць



Светлана Осербаева

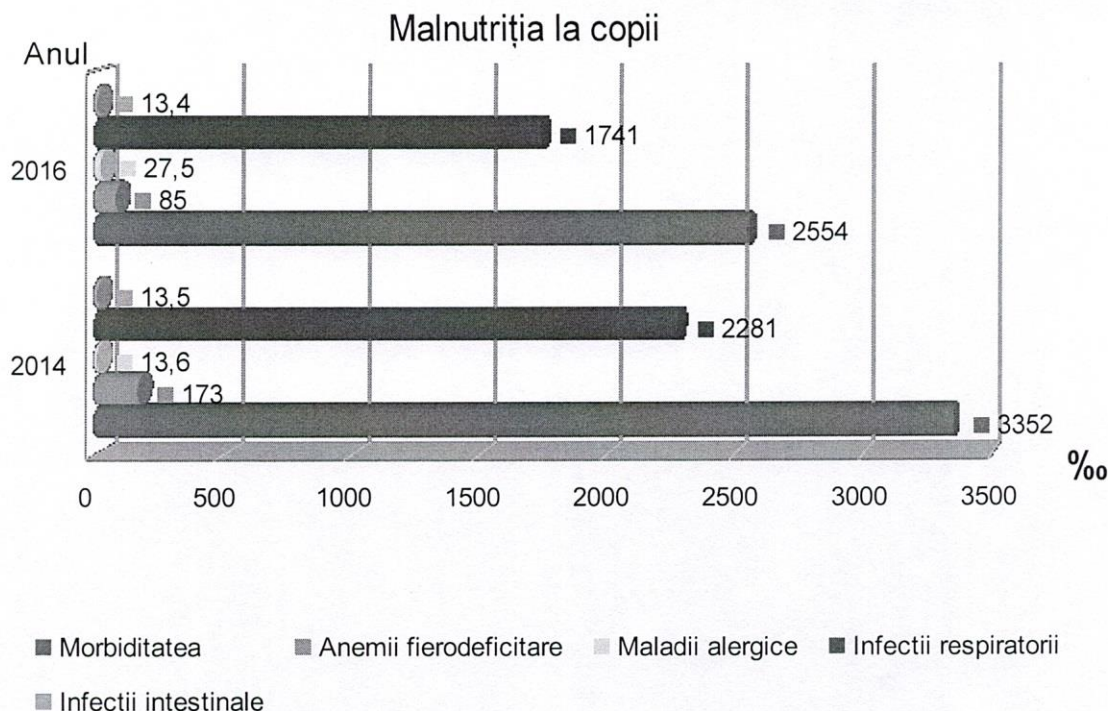
Ирина Сердюк



МУНИЦИПАЛЬНАЯ ПРОГРАММА

«Питание детей грудного возраста на 2017-2021 годы»

1. АНАЛИЗ СИТУАЦИИ И ИЗЛОЖЕНИЕ ПРОБЛЕМ.



- 1.1 Оптимальным продуктом питания для ребенка первых 6-ти месяцев жизни является материнское молоко, соответствующее особенностям его пищеварительной системы и обмена веществ, обеспечивающее адекватное развитие детского организма при рациональном питании кормящей женщины. Поддержка здоровья, сбалансированное питание, согласно энергетическим потребностям грудного и маленького ребенка, а также подрастающего поколения являются ключевым объективом развития человечества и являются приоритетом стратегии ВОЗ для поддержания деятельности на всех уровнях. Правильная организация питания детей имеет большое социальное значение, так как является определяющим фактором в гармоничном развитии каждого индивидуума. В диаграмме показана динамика снижения показателей смертности, железо – дефицитной анемии, аллергических реакций, респираторных заболеваний и кишечных инфекций у детей в 2016г. по сравнению с 2014г.
- 1.2 Рациональное питание оказывает решающее воздействие на физическое и интеллектуальное развитие каждого ребенка. Оно способствует повышению устойчивости детского организма к различным неблагоприятным факторам окружающей среды и обеспечивает высокий уровень иммунологической реактивности, снижает уровень заболеваемости инфекционными болезнями, снижает детскую смертность.
- 1.3 Нерациональное питание за последние годы беременных, кормящих матерей, детей всех возрастов способствовало увеличению числа случаев железодефицитных анемий у детей раннего возраста, снижению иммунитета и увеличению количества

- случаев внутриутробных инфекций плода.
- 1.4 Недостаточный вес ребенка в результате ирационального и несбалансированого питания согласно возрасту ребенка привело за последние 3 года к следующим изменениям:
- Заболеваемость в последние годы составляют 2% в 2014 году и 4% в 2016 году;
 - железодефицитных анемий 17,3% в 2014 году и 8,5% в 2016 году;
 - аллергических заболеваний 13,6 % в 2014 году 27,5% в 2016 году;
 - снизилась заболеваемость до года с 33,52% в 2014 году до 25,54% в 2016 году;
 - за счет острых респираторных инфекций 22.81% в 2014 году до 17.41% в 2016 году;
 - с тенденцией стабилизации заболеваемости острыми кишечными инфекциями с 13,5% в 2014 году до 13,4% в 2016 году, снизилась иммунологическая реактивность.
- 1.5 На учете 17 детей ВИЧ- положительных. В 2016 году родились 7 детей от ВИЧ положительных матерей. Для предупреждения инфицирования детей от матерей показано только искусственное питание, грудное вскармливание запрещено.
- 1.6 Анализируя ежеквартально на протяжении последних 3 лет объём обеспечения детей в возрасте до 6 месяцев из социально - неблагополучных семей, было установлено что в действительности их около 200, в то же время есть всего 700 семей с детьми в возрасте до 12 месяцев, которые нуждаются в обеспечении бесплатным питанием, поскольку находятся за чертой бедности, и чаще всего питание осуществляется коровьим молоком, что не соответствует требованиям рационального питания детей и может способствовать частой заболеваемости, развитию анемий, гипотрофии, рахитизму и т.д.
- 1.7 Проблемы хронического недостатка питания у детей являются фактором риска для их психического развития, в будущем отрицательно сказываясь на состоянии здоровья и успеваемости обучения. Просветительная работа среди населения о принципах рационального питания детей, в зависимости от возраста и состояния здоровья не ведется на должном уровне.

2. ЦЕЛЬ ПРОГРАММЫ

- 2.1. Поддержать исключительно грудное вскармливание детей из социально незащищенных слоев населения до 12 месяцев с последующим естественным вскармливанием, внося разнообразие в питание до 2-х лет.
- 2.2. Оптимизация питания беременных женщин и кормящих матерей.
- 2.3. Предупредить передачу ВИЧ-инфекции новорожденным и грудным детям, родившимся от ВИЧ -положительных матерей, предоставив для этого смеси для искусственного питания детям до 12 месяцев.
- 2.4. Обучение медицинских работников (семейных врачей и семейных медицинских сестер) по вопросам рационального питания детей в первый год жизни и в раннем возрасте.
- 2.5. Оптимизация сроков введения и ассортимента продуктов и блюд прикорма, совершенствование методов профилактики и диетотерапии алиментарно-зависимых заболеваний, функциональных нарушений пищеварения, пищевой аллергии, синдрома нарушенного кишечного всасывания, острых кишечных инфекций, отдельных видов наследственной патологии у детей первого года жизни и раннего возраста.
- 2.6. Обеспечение детей в возрасте до года, находящихся на смешанном и искусственном вскармливании соответствующим питанием согласно возрасту и пищевым потребностям.
- 2.7. Совершенствование статистической отчетности с использованием показателей, обеспечивающих получение наиболее полных и достоверных представлений о существующей практике организации питания детей первого года жизни.

- 2.8. Проведение просветительной работы и поддержание действий по улучшению качества и гарантирование безопасности питания.

3. ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ:

- 3.1. Повышение знаний семейных врачей, врачей-педиатров, неонатологов, акушеров-гинекологов по вопросам питания здоровых и больных детей первого года жизни, беременных женщин и кормящих матерей, за счет широкого внедрения данной Программы.
- 3.2. Совершенствование знаний родителей по вопросам и принципам рационального питания детей в зависимости от возраста и состояния здоровья, организации питания детей первого года жизни.
- 3.3. Увеличение распространенности грудного вскармливания детям до 6 месяцев до 85-90%.
- 3.4. Снижение распространенности алиментарно-зависимой патологии среди детей раннего возраста на 15%, за счет оптимизации их питания, включающего использование современных продуктов промышленного производства, обогащенных витаминно-минеральными комплексами, пре-биотиками и про-биотиками, нуклеотидами и ненасыщенными жирными кислотами.
- 3.5. Улучшение состояния здоровья детей грудного и раннего возраста за счет снижения уровня заболеваемости и предупреждения инвалидности путем организации рационального и лечебно-профилактического питания.
- 3.6. Стимулирование и поддержание грудного вскармливания детей до года, что обеспечит защиту здоровья детей, находящихся на искусственном и смешанном вскармливании адаптированными смесями, при соблюдении для них физиологических норм питания.
- 3.7. Вовлечение всех слоёв общества в стратегию ответственности за будущее поколение: Муниципальный Совет, Примэрия, руководителей медицинских учреждений, НПО, mass - media, семьи.

4. РЕАЛИЗАЦИЯ И ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МУНИЦИПАЛЬНОЙ ПРОГРОАММЫ «ПИТАНИЕ ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА НА 2017-2021 ГОДЫ»

- 4.1. Координационный Совет ежегодно рассматривает списки детей ,нуждающихся в бесплатном питании, на основании разработанных критериев, медицинских и социальных анкет, определяя количество месяцев предоставления бесплатного питания, но не более 12 месяцев. Решение координационного Совета, с приложением списков и социальных анкет, передается Главному Финансово - Экономическому Управлению для подготовки проекта решения муниципального Совета о выделении средств из резервного фонда муниципального бюджета на бесплатное питания грудных детей.

5. МОНИТОРИНГ И ОЦЕНКА

- 5.1. Мониторинг будет осуществляться согласно специфическим показателям для каждой Программы Отделами примэрии: Службой Здравоохранения и медицинскими учреждениями Центр Семейных Врачей.



Приложение № 2
к Решению Совета мун. Бэлць
№ 4/4 от 11.05.2017 г.

ПЛАН ДЕЙСТВИЙ

По реализации муниципальной Программы «Питание детей грудного возраста на 2017-2021 годы »

№	Меры	Сроки реализации	Ответственные за исполнением
1.	2.	3.	4.
1.	Продолжение внедрения в практику отделениями Центра Перинатологии Муниципальной Клинической больницы тех 10-ти условий для успешного грудного вскармливания учрежденных Всемирной Организацией Здравоохранения и UNICEF.	Постоянно	Служба Здравоохранения, Медицинские учреждения
2.	Ознакомление медицинских работников(семейных врачей, мед. сестёр), населения с информационными материалами, пропагандирующими достоинства грудного вскармливания и рационального питания грудных детей первого года жизни года жизни.	Постоянно	Медицинские учреждения, mass – media
3.	Обучение врачей и их медицинских сестер путем организации тематических семинаров по питанию грудных детей первого года жизни	Постоянно	Служб Здравоохранения, руководители медицинских учреждений, Центр повышения квалификации медицинских сестер и фармацевтических работников
4.	Обеспечение грудных детей до 6-ти месяцев из социально-неблагополучных семей и грудных детей рожденных от ВИЧ - положительных матерей до 12 месяцев, которые находятся на искусственном вскармливании, и которые не могут быть вскормлены грудным молоком.	Постоянно	Главное Финансово - Экономическое Управление (ГФЭУ), Служба Здравоохранения
5.	Запрещение уличной торговли пищевыми продуктами для грудных детей.	Постоянно	Служба Здравоохранения

6.	Организовать в муниципии благотворительные акции с целью оказания материальной помощи социально-неблагополучными семьям, которые содержат грудных детей раннего возраста, находящихся на искусственном вскармливании.	Постоянно	Управление Социального обеспечения и защиты семьи Служба Здравоохранения
7.	Обеспечить тщательный контроль над соблюдением санитарно-гигиенического и технологического режимов, транспортировкой, хранением и коммерциализацией пищевых продуктов и питания для грудных детей	Постоянно	Центр Общественного Здоровья мун. Бэлць; Служба Здравоохранения



Приложение №3
к Решению Совета мун. Бэлць
№ 4/4 от 11.05.2017г.

**Координационный совет по исполнению Муниципальной Программы
«Питание детей грудного возраста на 2017-2021 годы»**

Председатель Совета:

1. Лилия Сава – вице примар муниципия Бэлць

Заместитель председателя Совета:

2. Феодора Родюкова - начальник Службы здравоохранения примэрии мун. Бэлць

Секретарь Совета:

3. Лариса Белая – зав. Центром Здоровья №6 Центр Семейных Врачей мун. Бэлць

Члены координационного Совета:

4. Вячеслав Кишларь - главный врач ЦОЗ Бэлць
5. Мария Нямцу - заведующая Департаментом Педиатрии МКБ Бэлць
6. Петру Недельчук - заведующий Центром Перинатологии МКБ Бэлць
7. Валентина Думбрэвяну – вице директор Центра Семейных Врачей мун. Бэлць
8. Оксана Бузович - НПО «Центр по правам детей и молодёжи»



РАСЧЕТ

финансовых средств, выделяемых на год из местного бюджета, для питания детей грудного возраста из социально - уязвимых семей согласно Муниципальной Программы « Питание детей грудного возраста на 2017-2021 годы»

№	Мероприятия	Деятельность расходов	Описание расходов	Источники финансирования (сумма леев год)	
				в муниципальном бюджете	за счет взносов международных организаций, пожертвований и грантов.
	1	2	3	4	5
1.	Питание грудных детей первого года жизни	Обеспечение адаптированным и молочными смесями грудных детей в возрасте до 12 месяцев жизни из социально - уязвимых семей, которые по различным соображения не вскармливаются грудью.	Приобретение адаптированных молочных смесей для: 200 детей x 4 коробки (500 гр. одна) / месяц x 54 леев / коробка = 43200 леев месяц x 12 мес. = 518400 лей в год	150 000	