

## **Распоряжение Правительства РФ от 25.10.2010 № 1873-р**

Об основах государственной политики Российской Федерации в области здорового питания населения на период до 2020 года

1. Утвердить прилагаемые Основы государственной политики Российской Федерации в области здорового питания населения на период до 2020 года.
2. Минздравсоцразвития России с участием заинтересованных федеральных органов исполнительной власти в 3-месячный срок разработать и внести в Правительство Российской Федерации план мероприятий по реализации Основ государственной политики Российской Федерации в области здорового питания населения на период до 2020 года.
3. Рекомендовать органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации при формировании и осуществлении региональных программ социально-экономического развития учитывать положения Основ государственной политики Российской Федерации в области здорового питания населения на период до 2020 года.

Председатель Правительства  
Российской Федерации  
В.ПУТИН

### **I. Общие положения**

Под государственной политикой Российской Федерации в области здорового питания населения (далее - государственная политика в области здорового питания) понимается комплекс мероприятий, направленных на создание условий, обеспечивающих удовлетворение в соответствии с требованиями медицинской науки потребностей различных групп населения в здоровом питании с учетом их традиций, привычек и экономического положения. Постановлением Правительства Российской Федерации от 10 августа 1998 г. № 917 была одобрена Концепция государственной политики в области здорового питания населения Российской Федерации на период до 2005 года, важным моментом реализации которой явилось принятие большинством субъектов Российской Федерации программ, направленных на улучшение структуры питания населения региона, а также организация в 4 федеральных округах и 26 субъектах Российской Федерации центров оздоровительного питания.

За прошедшие годы отмечены улучшения в области питания населения за счет изменения структуры потребления пищевых продуктов (увеличения доли мясных и молочных продуктов, фруктов и овощей), разработано свыше 4000 пищевых продуктов, обогащаются биологически ценными компонентами до 40 процентов продуктов детского питания, около 2 процентов хлебобулочных изделий и молочных продуктов, а также безалкогольных напитков.

Произошли положительные сдвиги в организации детского и диетического (лечебного и профилактического) питания. В ряде регионов значительно

возросла распространенность грудного вскармливания, однако в целом по России только 41 процент детей до 3 месяцев получают грудное молоко. налажено производство отечественных продуктов для вскармливания детей раннего возраста, в том числе адаптированных, и продуктов специального лечебного питания. С 2008 года в ряде субъектов Российской Федерации реализуются пилотные проекты, направленные на совершенствование системы организации школьного питания.

С 2009 года через центры здоровья реализуются мероприятия, направленные на формирование здорового образа жизни у населения, включая сокращение потребления алкоголя и табака, а также на снижение заболеваемости и смертности от наиболее распространенных заболеваний.

Однако, несмотря на положительные тенденции в питании населения, смертность от хронических болезней, развитие которых в значительной степени связано с алиментарным фактором, остается значительно выше, чем в большинстве европейских стран.

Питание большинства взрослого населения не соответствует принципам здорового питания из-за потребления пищевых продуктов, содержащих большое количество жира животного происхождения и простых углеводов, недостатка в рационе овощей и фруктов, рыбы и морепродуктов, что приводит к росту избыточной массы тела и ожирению, распространенность которых за последние 8 - 9 лет возросла с 19 до 23 процентов, увеличивая риск развития сахарного диабета, заболеваний сердечно-сосудистой системы и других заболеваний.

Значительная часть работающего населения лишена возможности правильно питаться в рабочее время, особенно это касается малых и средних предприятий, что неблагоприятно сказывается на здоровье работающих. Все это свидетельствует о необходимости развития программ, направленных на оптимизацию питания населения.

## **II. Цели и задачи государственной политики в области здорового питания**

Целями государственной политики в области здорового питания являются сохранение и укрепление здоровья населения, профилактика заболеваний, обусловленных неполноценным и несбалансированным питанием.

Основными задачами государственной политики в области здорового питания являются:

расширение отечественного производства основных видов продовольственного сырья, отвечающего современным требованиям качества и безопасности;

развитие производства пищевых продуктов, обогащенных незаменимыми компонентами, специализированных продуктов детского питания, продуктов функционального назначения, диетических (лечебных и профилактических) пищевых продуктов и биологически активных добавок к пище, в том числе для питания в организованных коллективах (трудовые, образовательные и др.);

разработка и внедрение в сельское хозяйство и пищевую промышленность инновационных технологий, включая био- и нанотехнологии;

совершенствование организации питания в организованных коллективах,

обеспечения полноценным питанием беременных и кормящих женщин, а также детей в возрасте до 3 лет, в том числе через образовательные центры питания и магазины, совершенствование диетического (лечебного и профилактического) питания в лечебно-профилактических учреждениях как неотъемлемой части лечебного процесса;

разработка образовательных программ для различных групп населения по вопросам здорового питания;

мониторинг состояния питания населения.

### **III. Механизм реализации государственной политики в области здорового питания**

Основными направлениями реализации государственной политики в области здорового питания являются:

разработка и принятие технических регламентов, касающихся продуктов питания;

законодательное закрепление условий ответственности производителей за выпуск не соответствующей установленным требованиям:

фальсифицированной пищевой продукции;

разработка национальных стандартов, обеспечивающих соблюдение требований технических регламентов, касающихся пищевых продуктов и продовольственного сырья;

совершенствование механизмов контроля качества производимых на территории Российской Федерации и поставляемых из-за рубежа пищевых продуктов и продовольственного сырья;

разработка комплекса мероприятий, направленных на снижение распространенности заболеваний, связанных с питанием;

законодательное обеспечение условий для инвестиций в производство витаминов, ферментных препаратов для пищевой промышленности, пробиотиков и других пищевых ингредиентов, продуктов массового потребления, обогащенных витаминами и минеральными веществами, продуктов функционального назначения (диетического, лечебно-профилактического) продуктов, продуктов для питания здоровых и больных детей;

обеспечение приоритетного развития фундаментальных исследований в области современных биотехнологических и нанотехнологических способов получения новых источников пищи и медико-биологической оценки их качества и безопасности;

разработка и внедрение единых форм государственной статистической отчетности о заболеваемости, связанной с нарушением питания, в том числе с анемией, недостаточностью питания, ожирением, болезнями органов пищеварения, а также о грудном вскармливании детей;

разработка и внедрение программ государственного мониторинга питания и здоровья населения на основе проведения специальных исследований индивидуального питания, в том числе групп риска (дети раннего возраста, беременные и кормящие женщины, малоимущее население), включая вопросы безопасности и развития рационального питания в различных состояниях;

усиление пропаганды здорового питания населения, в том числе с

использованием средств массовой информации.

#### **IV. Ожидаемые результаты реализации государственной политики в области здорового питания**

Ожидаемыми результатами реализации государственной политики в области здорового питания являются:

обеспечение 80 - 95 процентов ресурсов внутреннего рынка основных видов продовольственного сырья и пищевых продуктов за счет продуктов отечественного производства;

увеличение доли производства продуктов массового потребления, обогащенных витаминами и минеральными веществами, включая массовые сорта хлебобулочных изделий, а также молочные продукты, - до 40 - 50 процентов общего объема производства;

увеличение доли производства молочных и мясных продуктов со сниженным содержанием жира - до 20 - 30 процентов общего объема производства;

увеличение доли производства отечественного мясного сырья и продуктов его переработки - до 45 - 50 процентов общего объема производства (в том числе мяса птицы - до 3 раз);

увеличение доли отечественного производства пищевой/рыбной продукции, включая консервы, - до 7 - 8 процентов общего объема производства;

увеличение доли отечественного производства овощей и фруктов, а также продуктов их переработки - до 40 - 50 процентов общего объема производства (в том числе продуктов органического производства);

достижение уровня обеспечения сбалансированным горячим питанием в организованных коллективах, в том числе трудовых, - не менее 80 процентов лиц, входящих в состав организованных коллективов;

обеспечение 80 процентов рынка специализированных продуктов для детского питания, в том числе диетического (лечебного и профилактического), за счет продуктов отечественного производства;

увеличение доли детей в возрасте 6 месяцев, находящихся на грудном вскармливании, - до 50 процентов общего количества детей в возрасте 6 месяцев;

снижение заболеваемости среди детей и подростков из групп риска ожирением (анемия, недостаточность питания, ожирение, болезни сердца, болезни пищеварения), - до 10 процентов;

повышение числа обучающихся в общеобразовательных учреждениях детей, отнесенных к первой группе здоровья, - на 1 процент и детей, отнесенных ко второй группе здоровья, - на 2 процента;

повышение адекватной обеспеченности витаминами детей и взрослых - не менее чем на 70 процентов;

снижение распространенности ожирения и гипертонической болезни среди населения - на 30 процентов, сахарного диабета - на 7 процентов.

## РЕЗОЛЮЦИЯ

### Областной конференции «Роль питания в сохранении и укреплении здоровья населения Саратовской области»

12 декабря 2013 года

г. Саратов

В областной конференции «Роль питания в сохранении и укреплении здоровья населения Саратовской области» приняли участие руководители центров здоровья, заведующие отделениями профилактики, врачи-диетологи, врачи-педиатры, осуществляющие медицинскую помощь в образовательных учреждениях, руководители учреждений социального обслуживания населения, специалисты территориальных отделов Управления Роспотребнадзора по Саратовской области.

На конференции были рассмотрены вопросы о роли питания в сохранении здоровья детского и взрослого населения, в комплексном лечении различных заболеваний, отмечены достижения в вопросах профилактики дефицита микронутриентов в питании населения, обозначены проблемные вопросы, намечены пути их решения.

По результатам работы конференции участники констатировали:

- общность задач министерств, ведомств, организаций по охране здоровья населения;

- остающиеся проблемные вопросы в организации и адаптации принципов здорового питания и профилактики заболеваний, связанных с дефицитом микронутриентов среди населения области, в обеспечении здорового питания в организованных коллективах, в сфере производства и реализации обогащенных пищевых продуктов;

- необходимость увеличения ассортимента и объема производства обогащенной пищевой продукции;

- необходимость усиления просветительной работы с населением.

Заслушав и обсудив доклады и выступления, участники конференции приняли следующее решение:

1. Рекомендовать министерству здравоохранения области:

1.1. Главным врачам учреждений здравоохранения:

1.1.1. Принять меры к расширению использования в питании пациентов лечебно-профилактических учреждений продуктов, обогащенных микронутриентами, белковых композитных сухих смесей, напитков и киселей, обогащенных витаминами и минералами.

1.1.2. Усилить контроль за исполнением приказов Минздрава России от 05.08.2003г. (с изменениями от 10.01.2006г. №2, от 26.04.2006г. №316) и от 21.06.2013г. №395н в части введения в состав стандартных диет лечебно-профилактических учреждений новых продуктов диетического (лечебного и профилактического) питания - смесей белковых композитных сухих и напитков, обогащенных витаминами и минералами.

1.1. Продолжить работу Центров здоровья по вопросам пропаганды принципов здорового питания, мер индивидуальной профилактики микронутриентов в питании.

1.2. Обеспечить проведение мероприятий по информированию населения по вопросам оптимизации питания, в том числе через официальные сайты министерства здравоохранения области, ГУЗ «Областной центр медицинской профилактики»;

1.3. Обеспечить при проведении диспансеризации индивидуальное консультирование пациентов по вопросам здорового питания, питания при различных заболеваниях.

**2. Поручить Управлению Роспотребнадзора по Саратовской области:**

2.1. Продолжить просветительную работу с населением в средствах массовой информации, на сайте Управления с использованием различных информационных форм.

2.2. Продолжить работу с предприятиями пищевой и перерабатывающей промышленности по вопросу реализации «Концепции здорового питания населения Саратовской области на период до 2020 года», утвержденной постановлением Правительства Саратовской области от 29.12.2012г. № 806-П.

**3. Рекомендовать министерству сельского хозяйства области, министерству экономического развития и торговли области:**

3.1. Продолжить работу по развитию в области сырьевых ресурсов для обеспечения предприятий переработки безопасным и качественным сельскохозяйственным сырьем.

3.2. Проводить работу с предприятиями по вопросам расширения ассортимента и увеличения объемов вырабатываемой обогащенной пищевой продукции.

**4. Рекомендовать министерству социального развития области:**

4.1. Руководителям домов – интернатов для престарелых и инвалидов, психоневрологических интернатов:

4.1.1. Принять меры к расширению использования лиц, находящихся в подведомственных учреждениях, обогащенной пищевой продукцией.

4.1.2. Усилить контроль за исполнением постановления Минтруда России от 15.02.2002г. «Об утверждении методических рекомендаций по организации питания в учреждениях (отделениях) социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов (с изменениями от 4.07.2007г.) в части коррекции пищевого рационам легкоусвояемым белком – в среднесуточные продуктовые наборы учреждений (отделений) социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов ввести новые продукты питания – смеси белковые композитные сухие;

Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» в части обеспечения граждан специализированными продуктами лечебного питания, которое является неотъемлемым компонентом лечебного процесса и профилактических мероприятий, включает в себя пищевые рационы, которые имеют установленный химический состав, энергетическую ценность, состоят из определенных продуктов, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, подвергнутых соответствующей технологической обработке.

4.2. Рассмотреть вопрос о разработке мер по организации адресной помощи малоимущим гражданам в части обеспечения обогащенными продуктами питания.

**5. Рекомендовать министерству образования области**

5.1. Принять меры к расширению использования в питании детей продуктов, обогащенных микронутриентами, витаминизированных напитков и киселей.

5.2. Усилить контроль за исполнением приказа Минздрава СССР от 24.08.1972г. №695 «О дальнейшем улучшении проводимой в СССР обязательной витаминизацией в лечебно-профилактических и других учреждениях» (Информационное письмо Минздрав России от 18.02.1994г.). Проводить витаминизацию в дошкольных, школьных, детских ЛПУ концентратами поливитаминных напитков и киселей.

6. Рекомендовать министерству промышленности и энергетики области, министерству занятости, труда и миграции области:

6.1. Усилить контроль за исполнением приказа Минздравсоцразвития России от 16.02.2009г. №45н «Об утверждении норм и условий бесплатной выдачи работникам, занятым на работах с вредными условиями труда, молока или других равноценных пищевых продуктов, порядка осуществления компенсационной выплаты в размере эквивалентном стоимости или других равноценных пищевых продуктов и перечня вредных производственных факторов при воздействии которых в профилактических целях рекомендуется употребление молока или других равноценных пищевых продуктов», в том числе используя витаминно-минеральные напитки и кисели, обогащенные пектином и разрешенные для замены молока письмом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 11.04.2005 № 1668-ВС.

7. Рекомендовать министерству информации и печати области:

7.1. Регулярно освещать вопросы по пропаганде основ здорового питания, здорового образа жизни в средствах массовой информации, в том числе

7.2. Рассмотреть вопрос создания специализированных рубрик, страниц, циклов передач на телевидении, радио, в печатных СМИ, посвященных указанной теме.

7.3. Рассмотреть вопрос об активизации использования различных форм социальной рекламы по теме здорового образа жизни, здорового питания.

8. Поручить руководителям промышленных предприятий, образовательных учреждений, высших и средних учебных заведений с организованным питанием коллективов, обучающихся - принять меры к обеспечению наличия в питании обогащенных пищевых продуктов, витаминизированных блюд.

9. Поручить руководителям предприятий торговли организовывать в магазинах специализированные отделы, полки для реализации обогащенной пищевой продукции, с наличием соответствующей информации.

10. Поручить министерству здравоохранения области, министерству социального развития области, Управлению Роспотребнадзора по Саратовской области не реже 1 раза в квартал обеспечить отчет о проделанной работе и взаимное информирование о полученных результатах.

11. Данную резолюцию направить заместителю Председателя Правительства Саратовской области М.В. Горемыко

Руководитель Управления Роспотребнадзора  
по Саратовской области



О.И.Кожанова

Министр здравоохранения  
Саратовской области



А.Н.Данилов

Министр социального развития  
Саратовской области



Л.В.Колязина