

С Т Е Н О Г Р А М М А

парламентских слушаний на тему "Актуальные вопросы здорового питания детей раннего возраста (от 0 до 3 лет). Законодательное регулирование" (7 ноября 2024 года)

В.И. МАТВИЕНКО

Уважаемые коллеги, добрый день! Я хочу поприветствовать участников наших парламентских слушаний, посвященных актуальным вопросам здорового питания детей раннего возраста. Как вы понимаете, это большая, важная тема, от которой зависит, какой фундамент здоровья мы зложим нашим детям в раннем возрасте.

Сегодня в этом зале с нами работают сенаторы, представители Правительства Российской Федерации, руководители ведущих научных и общественных организаций в сфере детского питания. Хочу всех вас, уважаемые коллеги, поблагодарить за ваше участие, за то, что вы откликнулись на наше приглашение.

Совет Федерации, как палата регионов, на протяжении многих лет является последовательным защитником прав и интересов детей, семей с детьми. Это одно из постоянных ключевых направлений нашей работы. В свое время именно Совет Федерации инициировал проведение Десятилетия детства, которое поддержал Президент России Владимир Владимирович Путин. Также мы дали старт ряду федеральных проектов в сфере детского здравоохранения, детского отдыха, производства детских товаров. Мы активно работаем в составе президентского совета по защите семьи и детей и, конечно же, на законотворческом поле.

Мы прекрасно понимаем, что для нашей страны, я бы сказала, для наших традиций, для нашего культурного кода забота о детях — это не просто государственная, административная задача, это настоящая национальная миссия, от которой напрямую зависят и будущее нашего Отечества, и сохранение России как великой державы. Об этом всегда говорит Президент России Владимир Владимирович Путин, и благодаря его личному вниманию, усилиям в нашей стране выстроена уникальная в мировой практике система поддержки семей, поддержки каждого ребенка от рождения до вступления во взрослую жизнь. И, безусловно, эту систему мы продолжим развивать, расширять, опираясь в первую очередь, конечно же, на запросы, на интересы семей с детьми, на их насущные потребности, в том числе в рамках нового масштабного национального проекта "Семья", который стартует со следующего года. И, мне кажется, мы вовремя проводим наши парламентские слушания.

Проект рекомендаций уже подготовлен. Прошу вас с ним ознакомиться, высказать свои предложения. По итогам мы их примем.

И мне кажется, что в национальном проекте "Семья" должна быть отдельная подпрограмма (или раздел, не важно, как это будет называться), посвященная именно этой теме — здоровому и сбалансированному питанию детей раннего возраста. Одним из важнейших вопросов для каждой российской семьи как раз эта проблема и является — обеспечение детей сбалансированным, качественным питанием.

Этой темой Совет Федерации занимается не первый год, мы ее рассматривали неоднократно на наших пленарных заседаниях, на заседаниях комитетов, Совета законодателей, и, на наш взгляд,

сейчас уже настало время выходить на четкое законодательное регулирование в данной сфере. В Совете Федерации создана специальная рабочая группа по вопросам детского и социального питания, в которой ведется работа по подготовке изменений, корректировке профильного законодательства.

И думаю, что сегодняшние парламентские слушания также дадут нам новые идеи, новые предложения, которые мы обязательно учтем.

Первый вопрос, на котором я хотела бы остановиться, касается ситуации с заменителями грудного молока. Конечно, грудное молоко является бесценным, незаменимым источником питания для младенцев, как говорят специалисты, золотым стандартом вскармливания. С этим спорить никто не будет, это знает любая мама. Но, к сожалению, в ряде случаев естественное вскармливание бывает затруднено, а иногда невозможно, тогда на помощь приходят адаптированные молочные смеси, а для малышек с особыми диетическими потребностями – например, с лактазной недостаточностью, аллергией или орфанными заболеваниями – специальное лечебное питание.

По оценкам экспертов, на данный момент в России на искусственном вскармливании находятся более половины детей в возрасте до года. При этом наш рынок сухих молочных смесей (я думаю, присутствующие здесь специалисты это знают, но все-таки хочу обратить на это особое внимание) на 85–90 процентов состоит из импортных компонентов. Свыше 90 процентов лечебного питания – это тоже импорт.

Остро стоит и вопрос доступности таких смесей (я уже как-то говорила об этом). Банка сухой смеси в среднем стоит от 1,5 до 4 тыс. рублей. Хватает ее в зависимости от аппетита ребенка, от

возраста примерно на неделю. Получается, что каждый месяц семья с маленьким ребенком должна тратить до 16 тыс. рублей на детское питание. Мы говорим, что демографическая ситуация у нас неважная, надо поддерживать семьи, но, согласитесь, не каждая семья может позволить себе такие расходы.

Конечно, в нашей стране многое делается для продовольственной безопасности, продовольственного суверенитета, и объективно в этом направлении за последние годы достигнуты значимые, большие успехи. Это так. Но такой же продовольственный суверенитет нужен нам и в сфере детского питания. Нам нужно делать все, чтобы уходить от такой высокой импортозависимости в этой сфере.

Просто один красноречивый пример приведу. Наши сенаторы посещали одно из предприятий, производящих детское питание из зарубежных компонентов. Это уже было после введения санкций против нашей страны. И они, конечно, спросили: "А вы не боитесь, что в один прекрасный момент ваши иностранные поставщики из-за санкций перестанут с вами работать?" (я имею в виду — с российскими предприятиями). Ответ был такой: "Нет, мы не боимся. Все в порядке, поставки идут, проблем нет". И вдруг наш сенатор заметил, что сама банка (упаковка) от сухой смеси какого-то непривычного формата. Оказалось, что как раз банки уже попали под санкции и их пришлось, что называется, "упростить" (в кавычках).

Если даже упаковка попадает под ограничения, то где гарантия, что завтра и сами компоненты детского питания не перестанут поставляться? Тем более что большинство таких поставщиков, как мы понимаем, — это компании из недружественных стран, а никакой совести, морали и

нравственности у них нет, и им все равно — как бы только посильнее насолить России.

Поэтому я полагаю, что России нужна своя, отечественная производственная база сухих детских смесей. И ложного импортозамещения здесь быть не должно, необходимо собственное производство витаминов, минеральных веществ, аминокислот, пребиотиков для изготовления полноценных заменителей грудного молока. И мы понимаем, что это дело, конечно же, непростое, небыстрое, но за последние годы Россия уже не раз доказывала, что для нашей страны нет ничего невозможного. Я уверена, что наши наука и промышленность при поддержке государства совершенно точно способны решить эту задачу, тем более с сырьем нет проблем. Я имею в виду, по производству молока мы впереди планеты всей и так далее. То есть у нас возможности для этого есть.

Хочу отметить, что у нас действует ряд мер поддержки производителей сухих молочных продуктов для детского питания — от льготных кредитов до возмещения части инвестиционных затрат. Предлагаю сегодня обсудить, насколько они эффективны, какая еще помощь, в том числе в части законодательства либо дополнительных мер поддержки, нужна отечественным производителям, чтобы они могли открывать такие производства. Естественно, производители, инвесторы пойдут в эту сферу, если они будут понимать рынок, какая потребность в этом продовольствии, какие объемы.

Некоторые говорят: "А давайте мы введем сейчас пошлины на ввоз импортных компонентов, импортного детского питания, ну, для того чтобы освободить рынок для наших, отечественных производителей". Я противник этого. Полагаю, что здесь, наоборот, не курица первая, а яйцо первое: надо создать условия для отечественного производства, наладить и развивать его и

потихонечку избавляться от импортозамещения, потому что, если мы введем заградительные пошлины, это скажется на цене детского питания. Мы не можем на это пойти, и так оно безумно дорого стоит. Поэтому здесь специалисты, Минпромторг, Минсельхоз, Минэкономразвития, другие министерства и ведомства должны продумать стратегию, как реализовать реальное поэтапное импортозамещение для достаточного производства. Как мы понимаем, ни бизнес, ни инвесторы не пойдут, если они не будут понимать емкость рынка, условия, если они не будут чувствовать поддержку государства в этой чувствительной сфере.

Сегодня ответственность за обеспечение детским питанием, специальным питанием лежит на регионах, это относится к ведению субъектов Федерации. В соответствии с федеральным законом об основах охраны здоровья граждан обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет осуществляется по заключению врачей в соответствии с законодательством субъектов Российской Федерации. При этом сегодня раздаточные пункты питания (их раньше называли "молочные кухни", есть другие форматы) работают только в четверти регионов страны. Положительный опыт есть в Республике Северная Осетия – Алания, Севастополе, Нижегородской области, Республике Татарстан и ряде других субъектов. Но есть субъекты Федерации, где помощь по обеспечению детей молочными продуктами практически не предоставляется. В некоторых регионах вместо этого так называемая монетизация произошла: предусмотрены денежные выплаты, иногда это всего несколько сот рублей в месяц. Понятно, что это формально, этих средств недостаточно. Зачастую такая поддержка доступна только ограниченному числу детей с учетом требований по достатку семьи, по здоровью и так далее.

Также стоит отметить, что принципы предоставления такой помощи в соседних регионах, рядом находящихся, иногда кардинально отличаются. Мы считаем, что необходимо унифицировать региональные подходы, чтобы во всех субъектах Федерации дети до года, в первую очередь те, которые нуждаются в особом, лечебном питании, могли гарантированно получать полноценную продовольственную помощь, включая как заменители грудного молока, так и неадаптивные молочные продукты – кефир, творожок и так далее, которые вводятся в меню питания ребенка уже начиная с восьми месяцев. Эта работа должна быть продуманной, взвешенной, с учетом, конечно же, и сегодняшней бюджетной ситуации, возможно, с привлечением внебюджетных источников.

У нас уже есть хорошие примеры – скажем, вы знаете, создан Фонд "Круг добра", который взял на себя расходы по оплате дорогостоящих лекарственных средств для детей с орфанными заболеваниями, есть положительный опыт целого ряда благотворительных организаций. При этом нужно понимать, что лечебное питание часто необходимо в течение нескольких месяцев, чтобы скорректировать нозологию и добиться стойкой ремиссии. Если эти два-три месяца в первый год жизни упустить, то возможно возникновение уже хронического заболевания, если ребенок не получал специального лечебного питания, что означает, конечно же, в будущем при хронических заболеваниях потребность ребенка в лекарствах уже на протяжении многих лет.

Чтобы четко представлять картину относительно детей, нуждающихся в такой поддержке, предлагаем подумать над созданием информационно-аналитической базы детей с рождения – с указанием типов и видов вскармливания, а также с указанием диагноза ребенка, если таковой имеется. Это в том числе даст

возможность для дальнейшего прогнозирования, мониторинга заболеваемости по нозологическим формам, а также позволит точно рассчитать группы потребителей такого питания, как я уже говорила, и понять объем рынка, объем потребности, что важно для наших, отечественных производителей, инвесторов, которые хотели бы включиться в производство.

Первым шагом мог бы стать пилотный проект, который мы предлагаем запустить в рамках нового национального проекта "Семья", скажем, в трех регионах (они могут быть другими) – в Новгородской области, Республике Крым, Хабаровском крае. Проект абсолютно реалистичный. Такая практика не первый год успешно реализуется в Челябинской области, где дети в возрасте до одного года получают полноценное питание, включая заменители грудного молока при соответствующем заключении врача. Я не говорю о Москве: здесь все отлажено, здесь четко выстроена система, здесь каждый ребенок имеет возможность получить положенное ему детское питание.

Также мы предлагаем рассмотреть возможность внедрения системы контроля торговой наценки в сетях для заменителей грудного молока и разработки маркировки товаров для детского питания для отслеживания качества и борьбы с контрафактом. К сожалению, есть бессовестные производители даже в этой сфере: они понимают, что это питание для детей, и все равно мы нередко сталкиваемся с контрафактной продукцией.

Почему такие цены? Это же не цена себестоимости. Нет конкуренции, практически существует монополия отдельных компаний, которые, не исключено, и в сговор вступают.

Инна Юрьевна, давайте подготовим обращение в Федеральную антимонопольную службу, пусть они проанализируют

стоимость смесей, детского питания. И, в случае если это избыточные наценки или в торговых сетях, или производителя — монополиста, давайте будем принимать меры.

Думаю, что нам надо обсудить эти инициативы.

Вот, скажем, в Петербурге, когда я была губернатором, мы ввели форму специальной детской карточки, на которую перечисляли все пособия для детей. По этой карточке можно было купить только детское питание, детскую одежду, товары для детей. Не надо скрывать, у нас, к сожалению, есть и неблагополучные семьи, которые получили пособие — и в винный магазин через дорогу. Поэтому и здесь надо подумать, как это организовать. И у нас эта система очень хорошо отработана: во всех положенных магазинах на детское пособие можно было купить только питание и товары для детей, и ничего другого. И тогда эти пособия имеют хороший, положительный эффект для детей, для семьи.

Давайте обсудим и другие предложения, какие у вас есть. Нам очень важно знать мнение и регионов, и профильных федеральных органов власти, и, конечно, представителей науки, которые занимаются этим, услышать ваше мнение. Очень хотелось бы услышать профессиональные, экспертные оценки. Давайте не вообще тут крокодиловы слезы лить в жилетку друг другу, не вообще рассуждать, а давайте поговорим предметно. Уже пришло время принимать серьезные государственные решения. А для этого нужны такой вот общий совет и общее мнение.

Сфера эта... Мы понимаем, что такое стратегические сферы, и знаем, что такое вопросы безопасности и иные. Но эта сфера не менее стратегическая: какое здоровье зложим в детстве, таким человек и будет по жизни идти — либо здоровым, либо с букетом болезней. Спасибо, коллеги.

Список желающих выступить большой, за что я вас благодарю. Давайте приступим к работе.

У нас два доклада. Давайте мы договоримся: до семи минут (много желающих выступить), постарайтесь уложиться и в основном сконцентрироваться на предложениях, а затем обсудим.

Я предлагаю выступить Пырьевой Екатерине Анатольевне, руководителю лаборатории возрастной нутрициологии Федерального исследовательского центра питания, биотехнологии и безопасности пищи.

Пожалуйста, Екатерина Анатольевна. У вас такое умное название – я уверена, что будут и правильные предложения. Пожалуйста.

Е.А. ПЫРЬЕВА

Спасибо большое.

Уважаемые Валентина Ивановна, президиум, сенаторы, все приглашенные к участию в данном совещании! Обеспечение детей специализированной продукцией для детского питания является важнейшим путем сохранения и укрепления здоровья подрастающего поколения. Это приоритет политики нашего государства. И расширение производства специализированной продукции для детского питания включено и в стратегию повышения качества пищевой продукции, и в Федеральный закон "О качестве и безопасности пищевых продуктов".

Вызовы сегодняшнего дня и задачи по импортозамещению требуют повышения доступности и качества отечественных смесей для искусственного вскармливания – основы жизнеобеспечения детей первого года жизни, лишенных материнского молока, в которых сегодня нуждаются около 1 миллиона детей в нашей стране.

И развитие сегодняшней, современной индустрии питания неотделимо от развития науки. Стоит привести только один факт — что первая смесь для вскармливания детей первого года жизни, появившаяся в 70-е годы прошлого века, была создана специалистами института питания академии медицинских наук (сегодня это Федеральный исследовательский центр питания, биотехнологии и безопасности пищи).

Современные смеси для искусственного вскармливания — это другая планета. Это высокотехнологичные продукты, включающие более 40 компонентов, значительно приближенные к составу женского молока. И наряду с молочной составляющей в их числе и жировой, и углеводный модули, и спектр витаминов, минералов, функциональных компонентов. Это факт — что в настоящий момент ни одна страна в мире не производит смеси для искусственного вскармливания исключительно из собственных компонентов.

Сегодня в России мы видим значительный рост производства в сегменте детского питания. Мы видим внедрение новых технологий и существенное расширение всего ассортимента. Среднегодовой прирост по отдельным категориям достигает 30 процентов. По данным Минсельхоза, в 2022 году обеспеченность внутренних потребностей в смесях для искусственного вскармливания — на уровне 80 процентов, в том числе за счет локализации производства в России зарубежными компаниями, более 90 процентов всей реализуемой продукции которых изготовлено сегодня на отечественных предприятиях. Однако эти расчеты проведены исходя из места расположения производства готового продукта. Реально около 10 процентов продукции, выпускаемой в России, — преимущественно отечественной по

составу, в остальных случаях преобладают компоненты импортного происхождения.

Наиболее благополучно сложилась ситуация с производством молочной и жировой основ. В России сделан большой шаг в этом направлении и налажены и технологии, и выпуск высококачественного сухого молока, сыворотки с высокими уровнями деминерализации и жирового модуля. Однако при этом значительно уступает в темпах индустрия производства компонентов глубокой переработки молока. Производство основного углевода смеси для искусственного вскармливания — лактозы нужного качества налажено единственным предприятием в России — Молочным комбинатом "Ставропольский". То есть технологии есть, а объема недостаточно.

Ну и основная проблема — отсутствие в Российской Федерации индустрии витаминов, минеральных веществ, аминокислот, пребиотиков, полиненасыщенных жирных кислот.

Очевидно, что дальнейшее развитие отечественной индустрии производства детского питания требует комплексного, широкого подхода, включающего и развитие собственной компонентной базы. В связи с этим в качестве мер, направленных на реализацию программы по импортозамещению, представляется целесообразным рассмотреть возможность формирования межотраслевой программы по развитию производства смесей для искусственного вскармливания в Российской Федерации под эгидой Минпромторга России, при участии Минсельхоза, Минздрава, Роспотребнадзора, конечно же, и Российской академии наук, и всех научных организаций, в том числе ФГБУН "ФИЦ питания и биотехнологии". Тем более опыт, и удачный опыт, реализации таких программ в России есть.

Предлагаем включить в программу разделы по потребности в готовых продуктах, сырье, ингредиентах, оборудовании, упаковке, подпрограмму по развитию сырьевой и ингредиентной базы для детского питания, план по вводу производственных мощностей предприятий – как новых, так и реконструированных, научное сопровождение развития производства и подготовки кадров, систему реализации готовой продукции, финансовую поддержку проекта.

И особо мне хочется отметить важность создания национальных стандартов, ГОСТов, в части компонентов для производства смесей для искусственного вскармливания (которые в настоящее время отсутствуют), что явилось бы вектором развития производства в данном сегменте.

Ну и в заключение я хочу сказать, что развитие индустрии как таковой – не самоцель. Важнейшая цель – обеспечить доступность смесей для искусственного вскармливания для всех категорий детей первого года жизни, не имеющих возможность получать грудное молоко, как обязательного и незаменимого для них компонента питания. И исключением не должны быть дети с особыми пищевыми потребностями, нуждающиеся в лечебном питании, – это и недоношенные дети, и с пищевой аллергией, и многие другие. Только таким образом мы обеспечим соблюдение равных прав самым маленьким гражданам нашей страны.

Приоритет данной возрастной группы по обеспечению питанием, жизненно важным для него, важно закрепить и законодательно. Спасибо за внимание.

В.И. МАТВИЕНКО

Спасибо. Очень конкретные предложения, Екатерина Анатольевна.

Инна Юрьевна и Елена Алексеевна, первое, мы должны отразить их в наших рекомендациях.

Второе. Я прошу по итогам наших парламентских слушаний подготовить письмо на имя председателя правительства, во-первых, с нашими предложениями по национальному проекту "Семья" и, во-вторых, в части того, кто будет в правительстве за это отвечать. Должен быть один человек (я не знаю, вице-премьер, министр), кто будет отвечать. Потому что когда межведомственное, когда межотраслевое... Как обычно: "Рукава хорошо пришиты?" – "Нормально". – "А пуговицы?" – "Ну, какие претензии?" То есть каждый как бы за свое отвечает – а в итоге комплексного результата нет. Первое – попросить, чтобы был определен ответственный руководитель в правительстве именно за эту тему, и второе – наши предложения в национальный проект. Предложения не придуманные, а конкретные, реалистичные.

Я благодарю Вас, Екатерина Анатольевна.

Прошу взять слово Сергея Ивановича Куцева, директора Медико-генетического научного центра имени академика Бочкова.

Пожалуйста, Сергей Иванович, Вам слово.

С.И. КУЦЕВ

Глубокоуважаемая Валентина Ивановна, глубокоуважаемые коллеги! В своем сообщении я буду говорить не просто о лечебном питании, а о специализированных продуктах лечебного питания, которые являются не просто дополнительным компонентом в ведении пациента, а элементом патогенетического лечения, потому что речь идет о наследственных болезнях обмена. Вообще наследственных заболеваний (вы все уже, наверное, это знаете) более 7 тысяч. Наследственных болезней обмена более 500, и среди них есть заболевания, для которых действительно удаление

определенных веществ, определенных аминокислот, или определенных органических кислот, или жирных кислот, или, наоборот, добавление является тем способом, благодаря которому мы можем избежать глубокой инвалидизации или даже смерти в раннем, неонатальном периоде.

Те заболевания, которые сейчас показаны на слайде (я бы хотел начать именно с этого), – это те заболевания, которые мы сейчас выявляем в первые дни жизни ребенка. Я говорю о неонатальном скрининге, о массовом обследовании абсолютно всех новорожденных, которые рождаются в Российской Федерации. Раннее выявление детей с этими очень редкими заболеваниями... В совокупности это где-то порядка одного ребенка на 1,5 тысячи новорожденных, и это уже много. Это те дети, которых мы можем спасти. И прежде всего речь идет о назначении этих специализированных продуктов лечебного питания.

Хочу сказать, что это достижение системы здравоохранения с 2023 года и сейчас охват новорожденных составляет (просто невиданный процент для мировой практики) более 98 процентов. И здесь, я должен сказать, огромная заслуга Министерства здравоохранения, потому что мы-то разрабатываем научные основы, технологии ведения пациента, а вот эта организационная работа, которая легла на плечи сотрудников Минздрава, была выполнена просто блестяще и продолжает выполняться.

Обеспечение детей, которые все в принципе относятся к группе инвалидов (поскольку наследственные заболевания в любом случае могут привести в случае отсутствия лечения к инвалидизации ребенка), осуществляется в соответствии с постановлением правительства. И сейчас в это постановление входит перечень

наследственных болезней обмена, для лечения которых есть вот эти эффективные специализированные продукты лечебного питания.

И что очень важно? Очень важно то, что, вы видите, здесь заболеваний не так много, но продуктов, которые мы имеем сейчас в нашей практике, более 100 (111 продуктов). И это ассортимент, это очень важно. Потому что, с одной стороны, это лечение, с другой стороны – это продукты питания. И у детей, даже у новорожденных, есть свои вкусовые предпочтения, бывают аллергические реакции. Поэтому для нас очень важно вот это разнообразие, которое есть в стране.

И хотел бы сказать, что есть отечественные производители – такой крупный производитель, как "Инфаприм", есть у нас иностранные поставщики продуктов питания, как известные всем Nestle, Nutricia, есть отечественные, которые сейчас разрабатывают и уже внедрили, уже зарегистрировали продукты питания, но пока еще на старте. Но самое главное для нас – это вот этот широкий range, потому что могу сказать так: у каждого врача-генетика, когда он видит ребенка, начинает его обследовать и назначать лечение, всегда есть несколько банок, для того чтобы дать попробовать и выяснить, это подойдет или нет, нет ли реакции какой-то. А бывает, что дети просто не принимают конкретный продукт питания.

Но тем не менее, конечно, перечень, который я попросил дать компанию "Инфаприм", которая является очень известной и занимает порядка 40 процентов рынка, – это все продукты питания, которые действительно покрывают наши потребности, возникающие при выявлении таких детей в результате неонатального скрининга.

Очень важная инициатива этой компании – это то, что называется программой "Первая банка" – когда мы выявляем ребенка, еще не прошли торги на закупку продуктов питания, но

уже компания бесплатно предоставляет эти продукты, для того чтобы мы не теряли время (а для нас это очень важно — как можно раньше начать терапию).

Но что очень важно для нас (это предложение, которое мне кажется серьезным) — это то, что в этом постановлении существует стабильный перечень специализированных продуктов лечебного питания, но мы его ни разу не меняли с 2015 года. Тем не менее развитие науки, развитие практики показывает, что при других заболеваниях создаются новые продукты питания, их тоже надо включать в этот перечень, а мы даже не имеем механизма, а как, собственно говоря, это сделать.

Важно то, что мы должны разработать клинические рекомендации, стандарты и затем включить, соответственно, эти заболевания в это постановление, и дальше продукты, которые зарегистрированы в Российской Федерации, которые созданы нашими, отечественными производителями, должны включаться в этот перечень. Мы сейчас уже приняли клинические рекомендации по дефициту транспортера GLUT1. На рассмотрении сейчас находятся клинические рекомендации по недостаточности биотинидазы. То есть мы надеемся, что сможем этот перечень периодически расширять.

Я бы хотел остановиться еще на наших, отечественных достижениях (это тоже отечественная компания). Есть редкое заболевание, достаточно тяжелое, — митохондриальная миопатия, которая зачастую, особенно при инфантильной форме, приводит к ранней смерти. И одна из наших, отечественных компаний разработала специализированные продукты для лечения этого заболевания — дефицита тимидинкиназы. Это эффективное лечение (были проведены клинические исследования в центре имени

Алмазова), и сейчас оно используется для группы больных с этим заболеванием, которых мы выявляем, а также и для лечения недостаточности биотинидазы — заболевания тяжелого, приводящего к умственной отсталости, к неврологическим и другим симптомам. И назначение этого специализированного продукта лечебного питания приводит к очень хорошим результатам, таким же, как при лечении фенилкетонурии.

Уважаемая Валентина Ивановна, я хотел бы сказать, что я помню, как в 2014 году обратился лично к Вам с одной проблемой, которую Вы разрешили, когда были введены санкции и у нас возникли проблемы со специализированными продуктами питания, были сложности с поставками этих продуктов питания. Мы долго пытались эту проблему решить, но только обращение к Вам позволило решить ее в течение буквально нескольких дней. Вот хочу сказать, что за эти 10 лет произошли колоссальные изменения: мы рано диагностируем, мы рано назначаем продукты питания, мы получаем хороший клинический эффект практически по всем заболеваниям, для которых использование специализированных продуктов лечебного питания возможно. Благодарю за внимание.

В.И. МАТВИЕНКО

Сергей Иванович, скажите, пожалуйста, а кто утверждает перечень, о котором Вы говорили, каким нормативным актом? Кто отвечает за этот перечень?

С.И. КУЦЕВ

За перечень специализированных продуктов лечебного питания отвечает Министерство здравоохранения, и ежегодно этот перечень пополняется все новыми и новыми продуктами, и это происходит очень эффективно.

В.И. МАТВИЕНКО

Утвержден был в 2015 году?

С.И. КУЦЕВ

В 2015 году был утвержден перечень заболеваний, по которым можно включать продукты. И вот этот перечень заболеваний нам нужно обязательно расширить.

В.И. МАТВИЕНКО

Понятно.

С.И. КУЦЕВ

И вот механизма по изменению этого постановления, к сожалению, до сих пор нет у нас.

В.И. МАТВИЕНКО

Коллеги, надо, чтобы система работала, не в ручном режиме. Условно, этот перечень заболеваний должен ежегодно либо актуализироваться, либо дополняться. Если нет необходимости — не меняем. Но не так, чтобы это был мертвый документ 10 лет. Жизнь-то... Вон какие заболевания новые и сколько их появилось! И наши ученые, наши институты (Вы об этом уже сказали, уважаемый Сергей Иванович) могут всё делать, и не хуже других.

Я согласна с Вами, Екатерина Анатольевна, в том, что ни одна страна не может всё производить. Но когда Вы говорите о локализации... Локализация локализации рознь. Если все производство осуществляется за счет импортных компонентов — это не локализация, это просто, ну, юридический обман для нас всех: вроде как у нас производится, но там ничего отечественного нет. Ну, вот они завтра...

Вот "Макдоналдс" был. Ну, ушел с нашего рынка, кто-то плакал... Как быстро наш бизнес заменил "Макдоналдс" на "Вкусно — и точка", потому что были все отечественные продукты, никаких проблем не было с заменой.

Так же как и по автомобилям: если разрешают локализацию, то определяют процент: через год – 40 процентов, потом – 50, 70, 90, чтобы все составляющие производства автомобиля, автокомпоненты, производились в России. А если у нас всё из импортных компонентов – так куда дальше будем двигаться? Поэтому локализация – хорошо, только она должна быть экономически, финансово и патриотически ориентированной.

Спасибо, Сергей Иванович. Обязательно учтем Ваши предложения.

Коллеги, переходим к выступлениям.

Булатова Елена Марковна, профессор Медицинского института Санкт-Петербургского государственного университета. Специализируется в том числе на детском питании.

Елена Марковна, пожалуйста.

Е.М. БУЛАТОВА

Глубокоуважаемая Валентина Ивановна, глубокоуважаемые члены президиума, глубокоуважаемые коллеги, гости! Позвольте искренне поблагодарить вас за постоянное внимание к вопросам детства и возможность выступить перед вами – для меня это большая честь.

Конечно, современная наука доказала сегодня зависимость всей полноты реализации генетического потенциала от питания в младенчестве, именно от него, включая интеллект и психику, это все работает, а также выявила феномен программирования питанием – вот это новое явление, причем программирование питанием здоровья на всю последующую жизнь.

Лучшее питание для младенца – конечно, молоко матери, однако более половины детей по разным причинам нуждаются в искусственном вскармливании. При необходимости специальные

продукты ребенок должен получать рано, сразу при рождении или на первом году жизни, так как лечебное питание в данном случае является средством патогенетической терапии. Детские адаптированные молочные смеси, как профилактические, так и лечебные, в настоящее время имеются в нашей стране в достаточном количестве и вырабатываются на локализованных предприятиях, как было сказано. Но неблагоприятным фактором является то, что большинство ингредиентов для их производства в России отсутствует и завозится из-за рубежа. И это касается в ряде случаев даже молочного сырья.

Приведем недавний негативный пример недружественных стран. В период пандемии COVID-19, когда произошел разрыв цепочек трансатлантических поставок в США ингредиентов, необходимых для выработки детских продуктов, цеха по производству детского питания попросту встали, а матери вышли на улицы с требованием к правительству неотложно решить проблему и накормить детей.

Обеспечение детей с рождения полноценным питанием во всех развитых странах мира считается наиважнейшей задачей правительств, этот вопрос относится к сфере национальной безопасности страны.

К сожалению, в условиях уже наложенных на нашу страну многочисленных санкций риски недопоставок импортных ингредиентов слишком велики. Предложение в связи с этим наше такое: создание в России полного технологического цикла производства современных высококачественных профилактических и лечебных продуктов питания для детей раннего возраста. Конечно, мы понимаем всю сложность данной задачи, но существует уверенность, что просторы нашей страны, безусловно, позволят

произвести молоко необходимого качества, а технологические возможности – создать необходимые компоненты.

Анализируя меры социальной поддержки на территориях Северо-Западного федерального округа, мы видим пестроту в подходах и, к сожалению, нередко формальность организации социального питания, что влечет за собой неэффективность, а следовательно – нерациональную трату государственных средств.

Второе предложение – структурировать и законодательно унифицировать подходы к социальной поддержке семей с детьми, поставив в приоритет обеспечение полноценным питанием с учетом индивидуальных потребностей ребенка, взяв за основу лучшие, хорошо зарекомендовавшие себя законодательные практики.

В период 2000–2005 годов в Санкт-Петербурге были приняты и вступили в силу ряд законов, в том числе закон "О социальной поддержке семей, имеющих детей, в Санкт-Петербурге" (в то время Валентина Ивановна была губернатором нашего города). Принципиальное отличие механизма реализации закона от действующих моделей следующее: монетизация с зачислением средств на социальную карту "Детская" (то есть деньги, а не продукты), приоритетное обеспечение социальным питанием детей первого года жизни, адресность (ребенок по рецепту врача получает необходимые ему по заболеванию продукты из широкого ассортимента как профилактических, так и лечебных молочных смесей). Это делает возможным диетическое лечение белково-энергетической недостаточности, лактазной, нарушения пищеварения, пищевой аллергии и других алиментарно-зависимых заболеваний. То есть адресно и по медицинским показаниям, а не всем детям одинаковый продукт.

Важным достоинством данной модели закона является уход от системы тендеров, что полностью исключает потенциальные коррупционные риски при реализации мер господдержки по обеспечению детей питанием.

Еще одна отличительная особенность закона — это возможность для семьи приобрести помимо продуктов питания еще и предметы ухода за ребенком, в результате чего кормящая мать понимает, что, сохраняя свою лактацию, она существенно экономит семейные средства для необходимых ребенку товаров и предметов ухода.

Мониторинг работы закона установил его высокую эффективность относительно индивидуализации рационов питания детей, доступности специальных продуктов питания здоровым и больным детям, с особыми диетологическими потребностями, улучшения показателей физического развития, соматического здоровья детей из семей, которые подпадают под действие закона, и, что приятно, увеличения числа детей на грудном вскармливании. В Санкт-Петербурге на грудном вскармливании к шестимесячному возрасту сегодня находится свыше 50 процентов детей, тогда как в Российской Федерации — 44 процента.

Третье предложение — распространить механизм реализации закона "О социальной поддержке семей, имеющих детей, в Санкт-Петербурге" на всю территорию Российской Федерации.

В заключение, дорогие коллеги, позвольте сердечно поблагодарить сотрудников Минздрава России, с которыми мы тесно работаем, и наших московских коллег, педиатров за возможность диалога, конструктивную помощь и постоянное консультирование по всем сложным и дискуссионным вопросам. Об этом законе мы

многократно докладывали здесь, и многие изменения были введены благодаря вам. Большое спасибо.

В.И. МАТВИЕНКО

Елена Марковна, спасибо большое. Благодаря таким людям, как Вы, в Санкт-Петербурге... Вы об опыте докладывали. Вы вносите огромный вклад в эту работу. Спасибо Вам за Вашу многолетнюю работу. Благодарю Вас.

Е.М. БУЛАТОВА

Спасибо большое.

В.И. МАТВИЕНКО

Гуреев Сергей Александрович, исполнительный директор Общероссийской общественной организации диетологов, нутрициологов и специалистов пищевой индустрии.

Вот видите, сколько у нас структур – замечательных, важных, и государевых, и общественных! Думаю, вместе всё осилим.

Сергей Александрович, пожалуйста, Вам слово.

С.А. ГУРЕЕВ

Спасибо.

Всех приветствую, уважаемые коллеги! Сегодня от лица врачей-диетологов и специалистов пищевой индустрии хотел бы обратить ваше внимание на важную и актуальную тему – это ситуация на рынке детского и специализированного лечебного питания в России, а также система его регулирования. Этот вопрос касается не только безопасности и качества продуктов, но и здоровья наших детей и пациентов, находящихся на лечении, а также прозрачной системы государственных закупок.

Отсутствие обязательной цифровой маркировки детского лечебного питания создало благоприятные условия для появления на

рынке некачественных товаров, серого импорта, а также развития коррупционных схем в системе государственных закупок.

В соответствии с Федеральным законом № 323 "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", а именно статьей 39, лечебное питание является частью лечебного процесса наравне с медикаментозной высокотехнологичной помощью.

Как пример мы можем видеть распоряжение правительства № 3551 "Об утверждении перечня специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов". В основном в перечне продукция для энтерального питания иностранного производителя. Однако из-за отсутствия маркировки невозможно установить соблюдение принципа "холодовой цепи", условия транспортировки (условия транспортировки остаются не известными никому) поставляемого питания для детей-инвалидов, а также в случае выявления побочных реакций контролирующими органами невозможно оперативно отреагировать, выявить конечного покупателя и предупредить массовое нанесение вреда здоровью граждан.

Так, за первое полугодие 2024 года официально в федеральный экспертный центр обратились лечебные учреждения пяти субъектов Российской Федерации с запросом на экспертизу лечебного питания, поставленного в эти учреждения для оказания медицинской помощи в рамках государственной закупки, на проверку соответствия заявленного на этикетке состава содержимому упаковки, так как специалистами при применении данного продукта лечебного питания были выявлены те или иные отклонения и эффекты. Результат проверки: все продукты лечебного питания, представленные на экспертизу в федеральный центр лечебными учреждениями, не соответствовали зарегистрированным

характеристикам. Это вызывает серьезную озабоченность как у потребителей, так и у нас — специалистов, работающих в этой области.

Статьей 8 21-го технического регламента установлены требования безопасности к специализированной пищевой продукции, однако на сегодняшний день проследить всю цепочку — от производителя до конечного потребителя — невозможно. В этой связи внедрение обязательной маркировки детского и лечебного питания представляется целесообразным, логичным и необходимым шагом. Маркировка нам позволит проводить мониторинг рынка, государственные органы получат возможность более эффективно контролировать рынок и реагировать на возникающие проблемы.

На сегодняшний день без маркировки невозможно сказать, сколько затрачено бюджетных средств и сколько упаковок специализированных продуктов питания и лечебного питания, включая энтеральное питание для детей раннего возраста, потребляется гражданами Российской Федерации. Ни один из ФОИВ не смог предоставить нам информацию по затраченным государственным денежным средствам на поставку лечебного питания и ответить на вопрос о емкости рынка в упаковках, что, на наш взгляд, является очень важной информацией для бизнеса и для того, чтобы понимать, к чему готовить промышленность нашей страны в части импортозамещения.

Улучшив контроль качества, производители будут заинтересованы в соблюдении стандартов, так как публичная информация о качестве продукции станет доступной для всех.

На сегодняшний день прозрачность госзакупок тоже является немаловажной. Проверяющие органы смогут незатруднительно отслеживать фактически произведенное и фактически поставленное

количество специализированных продуктов питания, приобретаемых за бюджетные средства (ведь, согласитесь, на сегодняшний день ни одна проверяющая структура ретроспективно не может отследить, сколько граммов – положенных 100 или 50 – выдали ребенку или пациенту), защитить здоровье детей и пациентов России. Благодаря маркировке можно будет оперативно выявлять недопоставки, небезопасные продукты, а также приостанавливать их оборот в рынке одним нажатием кнопки в системе маркировки, что в конечном итоге снизит риски для здоровья граждан.

Что касается ГОСТов, ГОСТы – это, конечно, хорошо, но, на наш взгляд, несколько рановато. Почему? Потому что часто стандартизированные требования к сырью и продуктам для специализированного питания невозможно принять в качестве государственных стандартов. Это связано с тем, что отсутствуют стандартизированные методы контроля. В частности, ограничение в области применения ГОСТ Р 71167 на молозиво, сырье для продуктов специализированного питания, было вызвано отсутствием стандартов на метод контроля белкового профиля продукта и определение иммуноглобулинов в молозиве.

По нашему мнению, прежде чем заниматься утверждением государственных стандартов, необходимо досконально разработать и утвердить российские стандарты на методы контроля компонентов сырья и продуктов специализированного питания, а не вслепую принимать импортные сертификаты качества, как это делается на сегодняшний день.

В связи с вышеизложенным у нас есть следующие предложения.

Первое. Предлагаем дополнить распоряжение Правительства Российской Федерации № 792 в части специализированных

пищевых продуктов, пункт 21 "Биологически активные добавки к пище".

Все предложения, как члены рабочей группы, мы представили сенатору Лазуткиной, они уже имеются. Не буду на этом останавливаться.

Также предлагаем дать распоряжение подведомственным учреждениям по разработке и утверждению отечественных стандартных методов контроля сырья для производства специализированных пищевых продуктов.

И, уважаемые коллеги, в 2024 году уже ввели обязательную маркировку для корма домашних животных. Неужели у нас дети менее социально значимы? Спасибо за внимание.

В.И. МАТВИЕНКО

Спасибо.

Я не вижу проблем в развитии темы маркировки. Абсолютно правильная постановка вопроса. У нас активнейшим образом продвигается эта тема. Любое питание должно быть качественным, любые продукты питания, чтобы человек приходил в магазин, покупал сыр и знал, что это соответствует требованиям, все, что написано, правильно. А уж что касается детского питания — здесь должен быть двойной и тройной контроль качества. Ну, нельзя же на здоровье детей деньги зарабатывать — это вообще безобразие полное!

Поэтому давайте письмо в правительство тоже напишем, чтобы ускорили принятие решения по маркировке детского питания обязательно. Качество — это самое главное, особенно специализированного лечебного питания, но не только.

Хорошо. Спасибо. Вы просто претендуете на роль главного советника Совета Федерации по детскому питанию, погружены в проблемы. Замечательно. Спасибо.

Евгения Григорьевна Котова, заместитель министра здравоохранения.

Евгения Григорьевна, пожалуйста. Хотите – с места, как Вам удобно. Пожалуйста.

Е.Г. КОТОВА

Уважаемая Валентина Ивановна, уважаемый президиум, уважаемые участники заседания! Я позволю себе буквально несколько комментариев в отношении тех предложений, которые были высказаны экспертами.

Во-первых, начну с грудного вскармливания. Про ценность я уже говорить не буду, все это подчеркнули. Несмотря на то что, по оценкам экспертов, у нас охват грудным вскармливанием составляет 50 процентов, мы считаем, что нам есть еще за что побороться, потому что по субъектам картина достаточно пестрая: есть субъекты, где охват составляет 20 процентов (например, Магаданская область), а есть субъекты, где охват высокий – в пределах 70 процентов и даже выше (например, Рязанская область). На базе нашего национального медицинского центра существует центр поддержки грудного вскармливания, и мы предлагаем, раз уж говорим о здоровье детей, все-таки активизировать в тех субъектах, которые имеют уровень охвата грудным вскармливанием ниже среднероссийского, эту работу и поднять ее на новый уровень. Эти показатели мониторируются Минздравом России.

Второй момент. Уже много говорили о том, как реализуется норма закона об обеспечении полноценным питанием беременных, кормящих матерей и детей. Мы, конечно, тоже, со своей стороны,

такие практики проанализировали и видим, что они абсолютно разнонаправленные. В ряде субъектов они не достигают своей цели, не направлены на те категории. Где-то это вообще исключительно мера социальной поддержки. Формат ее предоставления — это денежное выражение, и нет гарантии, что именно те продукты, которые нужно, купят для ребенка и действительно будет обеспечен полноценный рацион.

Поэтому, нам кажется, с учетом той информации, которой мы обладаем, с учетом того, как, мы полагаем, должна быть реализована эта норма, необходимо подготовить совместно с союзом педиатром методические рекомендации по целям, по ситуации, когда врач назначает такие препараты, как дальше разворачивается цепочка действий, и самое главное — с учетом тех лучших практик, которые уже существуют сегодня и позволяют обеспечивать таргетно и адресно те целевые категории, ту аудиторию, на которые направлен этот проект. Кроме того, сейчас цифровые форматы или форматы сертификатов действительно позволяют прослеживать, чтобы покупалась именно та продукция, которая нужна ребенку. Это второе.

Далее — что касается предложений по обеспечению детей специализированными продуктами лечебного питания. Здесь за последние годы действительно было сделано очень многое, и перечень продуктов именно для утвержденного перечня заболеваний... Сергей Иванович говорил, что перечень заболеваний нужно расширить. Действительно, мы с этим согласны: если у нас появляются заболевания, появляются на рынке такие продукты, конечно, нам нужно к этому возвращаться и расширять перечень заболеваний. Но даже для утвержденного перечня заболеваний за последние 10 лет практически в два раза увеличился перечень таких

продуктов, и сейчас их 111, из них 56 – отечественного производства (не берусь судить, полный там цикл или неполный, какая это продукция). Конечно, локализация производства на территории нашей страны, снижение стоимости, ассортиментная доступность – все это тоже очень важно для обеспечения детей специализированными продуктами лечебного питания.

А предложение Сергея Ивановича мы дополнительно проработаем, и, поскольку источником обеспечения является федеральный бюджет, конечно, мы сделаем еще и финансовую оценку и доложим о проведенной работе.

Что еще можно сказать? Продвижение основ здорового питания, как и грудного вскармливания, должно стать тоже неотъемлемой частью коммуникационной кампании, которую в том числе нужно продвигать и в рамках новых национальных проектов. И Минздрав России в своей части готов включиться в проработку предложений для реализации в рамках национального проекта "Семья", которые сегодня прозвучали, чтобы вместе с коллегами из Министерства труда и социальной защиты проработать подходы, в том числе и на пилотных регионах, по тому, как правильно в субъекте организовать эту работу. Благодарю за внимание.

В.И. МАТВИЕНКО

Спасибо, Евгения Григорьевна.

Вот каждое министерство в сфере своей ответственности должно, конечно, иметь отдельный план работы, и в сфере ответственности Минздрава (Минздрав не за все отвечает, но тем не менее за очень важные направления) должна быть четкая, внятная программа с показателями, которые потом можно отследить.

Вы сказали, что есть специальный центр по грудному вскармливанию. Ну, это здорово, замечательно. А количество

женщин, которые отказываются от грудного вскармливания, растет – 44 процента в среднем по России.

Коллеги, просто объяснять надо. Молодые мамочки есть, непонимающие. Это должна быть большая системная информационная работа о ценности грудного вскармливания, о ценности материнства и так далее. Ну, наши родители не знали же, что такое сухие смеси, понимали, насколько грудное вскармливание важно для здоровья ребенка. Первое – это, конечно, информационно-пропагандистская работа, это работа врачей, с каждой мамочкой надо поработать, поговорить. Подумайте, как, какими еще формами популяризировать грудное вскармливание.

Теперь что касается регионов. Когда вы будете такой план формировать, естественно, нужно усилить предметную работу с субъектами Федерации, с министрами здравоохранения. Нужно их периодически приглашать на семинары, на совещания, анализировать, как у них обстоят дела, выработать некую модель, которую вы считаете возможным, исходя из уже сложившегося опыта, предложить. То есть надо продвигать правильные организационные формы, механизмы производственные, финансовые и иные.

Дело не только в том, есть средства или нет средств, дело в отсутствии выстроенной системной работы в регионах в силу непрофессионализма региональных команд, в силу недопонимания приоритетов и так далее. Вот задача Минздрава – сделать так, чтобы для каждого министра здравоохранения в регионах в числе других задач организация детского питания, лечебного, специализированного и иного была приоритетной задачей, чтобы он начинал с утра этим заниматься и вечером заканчивал.

Займитесь, пожалуйста, Евгения Григорьевна, ладно? Потому что мы теперь не отстанем ни от Вас, ни от кого. Мы будем требовать как положено. Давайте по-новому взглянем на эту проблему. Тем более, еще раз подчеркну, да, демографическая ситуация в стране, к сожалению, ухудшается. Вот это очень важная составляющая демографической ситуации. Мы будем в целом стратегию демографии раскладывать на кусочки, чтобы понимать, где плохо, где что нужно сделать и как надо двигаться вперед. Пожалуйста.

Пожалуй, пока на этом завершим. Но очень надеюсь на Вас, как на заместителя министра, на то, что Вы возьмете это все в надежные руки.

Иванов Сергей Николаевич, исполнительный директор АО "Управляющая компания ЭФКО" (производство компонентов и жиров).

Пожалуйста, Сергей Николаевич.

С.Н. ИВАНОВ

Уважаемые Валентина Ивановна, президиум, сенаторы, добрый день! Огромное спасибо за то, что уделяете внимание этой теме, и за возможность об этом начать говорить.

Мы – крупнейший производитель специализированных жиров в стране, наши заводы расположены в Краснодарском крае и Белгородской области, и мы единственные в стране, у кого есть технология жидкостного и сухого фракционирования – это то, что обеспечивает как раз производство сложных и уникальных жиров, к которым относятся жиры для детского питания. Вообще, жиры для детского питания – самые сложные и самые наукоемкие из всего возможного, что мы разрабатываем.

История вопроса. Мы поставляли жиры для "Истра-Нутриция" с 2008 по 2012 год. В 2012 году построили, ввели в эксплуатацию новый завод и перешли на сухое смешивание с использованием уже импортируемой основы. То есть компания Danone тогда приняла решение остановить закупку жиров в России и перешла на поставку из-за границы.

Российский рынок заменителей грудного молока стал полностью зависимым от импорта 10 лет назад. Уже на то время пять заводов занимались производством, они импортировали либо ингредиенты для производства, либо готовые смеси и здесь просто фасовали.

В 2022 году к нам начали обращаться производители. Мы запустили процессы разработки, и ситуация сейчас меняется, и мы наблюдаем легкое увеличение спроса. На сегодняшний день крупнейшими игроками на этом рынке являются Nestle, Danone, "Инфаприм", Abbott, и они контролируют более 90 процентов рынка. При этом в сегменте заменителей грудного молока – только два российских предприятия полного цикла, другие продолжают импортировать ингредиенты и готовые смеси.

В качестве резюме. У нашей компании есть все возможности удовлетворить спрос в жирах для детского питания. Существуют инструменты поддержки: НИР – это по программам Минпромторга, инвестиционные проекты – по линии Минсельхоза. Что нам нужно? Нужно поддержать локализацию производства ингредиентов и жиров и стимулировать переход от иностранных производителей на отечественное сырье. Ну и главное, наверное, что мы от себя просим, – предусмотреть ступенчатый переход, чтобы не завтра нас попросили в 10 или в 100 раз увеличить объемы поставок, а предусмотрели шесть месяцев или до года, чтобы мы имели

возможность построить новые мощности, ввести их в эксплуатацию и подготовиться к удовлетворению уже всего спроса. Спасибо.

В.И. МАТВИЕНКО

Скажите, пожалуйста, вот объем продукции, которую вы производите, компонентов, в полном объеме востребован, то есть все (Вы говорили о жирах для детского питания), что вы производите, с руками отрывают, так я понимаю?

С.Н. ИВАНОВ

Мы можем производить гораздо больше.

В.И. МАТВИЕНКО

Можете гораздо больше, но спрос есть на гораздо больший объем?

С.Н. ИВАНОВ

Сегодня спрос предъявляет к нам только компания "Инфаприм", если положила руку на сердце сказать. Компании с акционерством, или с корнями, или с технологической историей, которые работали по западным контрактам, пока к нам не приходят.

В.И. МАТВИЕНКО

Понятна тема.

Мы сейчас заместителя министра промышленности послушаем. В общем, давайте вместе думать, давайте предложения, как вам развиваться, наращивать мощности. Если ваша продукция соответствует требованиям к качеству, если она не отличается (ну, есть какие-то международные, мировые стандарты – как угодно их назовите), то почему тогда нет, почему они должны завозить эти составляющие из-за рубежа?

С.Н. ИВАНОВ

Хороший вопрос.

В.И. МАТВИЕНКО

Каков Ваш ответ на этот вопрос?

С.Н. ИВАНОВ

Почему продолжают?

В.И. МАТВИЕНКО

Да.

С.Н. ИВАНОВ

Я думаю, инерция, ну и какая-то заинтересованность. Нужен такой импульс нам.

В.И. МАТВИЕНКО

То есть по качеству вы не хуже?

С.Н. ИВАНОВ

В нашей линейке есть жиры, которые только пять компаний в мире могут производить. То есть мы о жирах и о специализированных жирах знаем все. Себя хвалить некорректно, вот коллеги из института питания могут рассказать о том, что мы имеем у себя. У нас научный городок построен в Алексеевке, у нас четыре научно-технических совета, мы с 20 институтами что-то делаем и постоянно разрабатываем. То есть мы очень наукоемкое предприятие. То есть что касается жиров, мы точно можем произвести все, что существует в мире.

В.И. МАТВИЕНКО

Молодцы! В этом вы большие молодцы. Ну, мы с Вами еще отдельно встретимся. Спасибо большое. Присаживайтесь.

А теперь слово предоставляется Екатерине Геннадьевне Приезжевой, заместителю министра промышленности и торговли.

Екатерина Геннадьевна, только что производитель выступил перед Вами. Вот как Вам видится развитие этой отрасли – отечественного детского специализированного питания, что для

этого нужно? И также ждем от вас конкретной программы развития. Пожалуйста.

Е.Г. ПРИЕЗЖЕВА

Уважаемая Валентина Ивановна, уважаемые коллеги! Сначала я скажу, что, Вы правильно отметили, этот вопрос носит межведомственный характер и здесь у нас есть довольно четкое разделение между Минпромторгом и Минсельхозом. Зона ответственности Минсельхоза – как правило, в части сырья и компонентов, продукты переработки молока и производства пищевые, как раз как компания "ЭФКО". Зона ответственности Минпромторга – это продукты промышленной биотехнологии – аминокислоты, гидролизаты белка, витамины и так далее.

В.И. МАТВИЕНКО

Которых нет.

Е.Г. ПРИЕЗЖЕВА

Вот у меня есть два комментария, которые я хотела бы дать.

В.И. МАТВИЕНКО

Да, пожалуйста.

Е.Г. ПРИЕЗЖЕВА

Первый комментарий – как раз в части производства отдельных компонентов для лечебного питания, которые находятся в зоне ответственности Минпромторга. Мы сейчас ведем параллельно работу в этой части по трем направлениям.

Первое направление. Как раз вот эти аминокислоты, гидролизаты белка, витамины мы включили в перечень приоритетной критической продукции химической отрасли. Что получает эта продукция? Она в первую очередь получает приоритетные меры поддержки. И буквально за последнее время мы оказали поддержку – на 1,7 миллиарда компенсировали затраты на

НИОКР (коллега из "ЭФКО" говорил, в том числе и наша поддержка использовалась). И 2 млрд рублей составило льготное заемное финансирование Фонда развития промышленности. В 2025 году мы ожидаем запуска сразу нескольких производств, которые будут производить эти компоненты. Вот буквально несколько примеров.

Первое. Компания "Победа-1" запустит производство концентратов молочного белка с содержанием мицеллярного казеина и уже в 2025 году на 15 процентов заместит импортные поставки с дальнейшим расширением производственных мощностей. Компания "Росва" запустит производство аминокислот и витаминов группы В тоже в 2025 году. В 2025 году будет замещено 18 процентов импорта. Также они будут производить аскорбиновую кислоту и в 2025 году закроют потребность российского рынка в полном объеме.

Второе направление, которым мы занимаемся, — это остальные востребованные позиции мы включаем в нацпроект "Биоэкономика". Сейчас идет формирование этого нового национального проекта. И, конечно, поддержку и развитие производства соответствующих продуктов, компонентов для производства лечебного питания мы будем учитывать при формировании этого нацпроекта, бюджета этого нацпроекта до 2030 года.

И третье направление (это как раз корреспондируется с тем, что предлагала Екатерина Анатольевна: рассмотреть возможность формирования межотраслевой программы по развитию производства смесей для искусственного вскармливания). Мы сейчас совместно с коллегами из Минсельхоза, Минздрава, Росздравнадзора завершаем работу по формированию "дорожной карты" по развитию производства лечебного питания и его отдельных компонентов на

территории Российской Федерации. Предполагаем, что эта "дорожная карта" будет утверждена вице-премьером Патрушевым Дмитрием Николаевичем. И в соответствии с мероприятиями, которые сейчас есть в этой "дорожной карте", в первом квартале 2025 года Минздрав совместно с Роспотребнадзором и другими ведомствами сформирует как раз перечень основных продуктов лечебного питания с объемами фактического потребления, и это позволит Минпромторгу сформулировать всю потребность в отдельных компонентах для их производства, оценить необходимость организации дополнительных производств и предложить соответствующие меры поддержки при необходимости.

Это то, что касается компонентов и сырья.

И комментарий в части маркировки. Сначала хочу сказать, что зарегистрированные в Минздраве лекарственные средства, которые применяются в качестве лечебного питания, уже маркируются с 2019 года, ну, потому что являются лекарствами, но очевидно, что это только малая часть лечебного питания. И вопрос маркировки детской молочной продукции, в том числе лечебного питания, диетического, профилактического, рассматривался еще в 2020 году, когда вводилась маркировка молочной продукции. Надо сказать, что с учетом позиции Минсельхоза России, отраслевого сообщества правительством было принято решение о нераспространении требования об обязательной маркировке на молочную продукцию для детского питания. В качестве аргументов тогда было принято, что такая продукция должна производиться в отдельных, специализированных цехах, на выделенных линиях, что продукция проходит процедуру оценки соответствия в форме обязательной государственной регистрации (свидетельство выдается Роспотребнадзором). И тогда дополнительное регулирование в

правительстве было признано избыточным. Но, я думаю, коллеги из Минсельхоза сами расскажут о своей позиции, доложат по этому вопросу.

Однако по мере расширения маркировки на новые товарные группы маркировке без исключений стала подлежать продукция для питания детей других товарных категорий – это БАДы, сладкие напитки, упакованная детская вода, консервы. Ну и такой же подход заложен в правила маркировки бакалейной продукции, сейчас проект нами внесен в правительство.

И, Валентина Ивановна, Минпромторг готов вернуться к обсуждению с уполномоченными ведомствами вопроса маркировки молочной продукции для детского специализированного лечебного питания. Тут ключевым вопросом будет вопрос идентификации, потому что сегодня лечебное питание явно не делится на детское и взрослое, и поэтому нужно будет решать – либо маркировать все специализированное лечебное питание, либо маркировать всю молочную детскую продукцию, включая лечебное питание. И как раз маркировка даст то, о чем Вы говорили, – систему контроля торговых наценок, потому что в системе мы видим цены в каждом товаропроводящем звене, где, кем и в каком объеме эта наценка была сделана.

И в заключение хочу сказать, что, учитывая особую социальную значимость этой категории продукции, мы готовы проработать и предложить по аналогии с дешевыми лекарствами, для которых бесплатно выдаются коды маркировки, такой же подход применить к лечебному детскому питанию. Спасибо.

В.И. МАТВИЕНКО

Спасибо, Екатерина Геннадьевна.

Что касается маркировки, тогда позиция, на мой взгляд, была правильная. Понятно, была опасность, что маркировка повысит цены на детское питание, на молочные смеси и так далее. Еще раз надо на межведомственном уровне пообсуждать, подумать, какие это виды детских товаров, и что-то предложить взамен, как бороться с контрафактом.

Сергей Александрович говорил о том, что у большинства из проверенных продуктов питания то, что написано на этикетке, не соответствует тому, что выявлено при анализе этого продукта (то есть и контрафакт есть, и обманывают покупателей). Надо подумать, если не маркировка, тогда что делать с этим, как это попадает на полки магазинов, как это питание попадает детям. В общем, надо отдельно еще раз провести такую дискуссию, выработать предложения и начинать действовать.

И, конечно, Екатерина Геннадьевна, хорошо, что Вы проинформировали о том, что занимаетесь компонентами, аминокислотами, витаминами. Здорово! Давайте двигаться в этом направлении.

Тем не менее просьба вместе с Минсельхозом посмотреть еще раз, какие нужны производственные мощности по наращиванию производства детского питания, особенно это касается смесей для вскармливания детей до года. Не буду повторяться, есть проблема. Надо понять и какие-то преференции дать, какие-то дополнительные возможности, чтобы расширить производство. Тем более, видите, есть предприятия с хорошей научной базой, которые готовы расширить производство. Но если так называемые локализованные иностранные компании – зачем им у нас брать? Зачем? Они у себя будут производить и нам поставлять. Вот давайте с этим поглубже разберемся. И тоже хотелось бы иметь программу

развития производства продуктов детского питания, о которых мы говорили. Спасибо большое.

Артем Сергеевич Белов, генеральный директор Национального союза производителей молока "Союзмолоко".

Пожалуйста, Артем Сергеевич.

А.С. БЕЛОВ

Уважаемая Валентина Ивановна, уважаемые коллеги, добрый день! Обсуждая чрезвычайно важную тему, я хотел бы три момента подсветить: первое – это (то, что мы обсуждали) вопрос, связанный с обеспеченностью ингредиентами, второе – стандарты и третье – маркировка.

Вообще, вопросы детского питания и заменителей грудного молока в таком фокусе находятся, наверное, последние шесть-семь лет. И в принципе за это время многое изменилось (и коллеги об этом говорили). Во-первых, были сформированы четкие меры государственной поддержки – инвестиционное кредитование и САРЕХ при строительстве новых объектов. За шесть лет был реализован ряд крупных проектов по производству заменителей грудного молока финальных. Это и компания "Инфаприм", о которой сегодня много говорили, и ряд других компаний, которые в последние годы инвестировали в это направление.

Аналогичная история была в части ингредиентов. Но вместе с тем я бы всю нашу ингредиентную базу разделил на три основных группы. Первая – что мы сейчас производим, и в принципе производим практически в достаточном количестве. Прежде всего (правильно говорил Сергей) это растительные жиры. Мы действительно здесь можем похвастаться результатом. Мы делаем мальтодекстрины, мы делаем сом, мы производим лактозу. Есть продукты, которые мы вообще не делаем, – это аминокислоты,

ферменты, витамины, БАДы, закваски, пробиотики. И третье – то, чего нам не хватает. То есть первые проекты делаются, есть определенный результат, но нет того объема, который нам нужен. Это те же самые молочно-белковые концентраты, концентраты сывороточных белков, концентраты молочных белков до 90 процентов.

Что здесь делать? На самом деле несколько моментов.

Первое – нужно сохранить все те механизмы господдержки, которые были, и обеспечить их долгосрочность, чтобы они не менялись на период реализации инвестиционных проектов, а это еще как минимум несколько лет.

Второе. Я хочу подчеркнуть, что... Мы сегодня обсуждали наличие отдельных компонентов. Вот хватает нам растительных жиров или нет? Может быть, и хватает. Но, чтобы производить полностью локализованный продукт, нам недостаточно одного компонента, у нас должны быть все компоненты.

Мы собирались буквально две недели назад со всеми ключевыми производителями заменителей грудного молока и обсуждали, возможна ли полная локализация. И мы обсуждали, что все – и российские, и международные – компании активно используют импортные компоненты, то есть финальные продукты. Да, уровень локализации несколько разный, хотя он, скажем так, серьезно увеличивается, и мы видим эту динамику за шесть лет, но российских компонентов не хватает всем. Поэтому наша ключевая задача – развивать именно ингредиентный бизнес.

Но мы должны понимать две вещи.

Первое – это то, что мы производим очень специализированные позиции. Например, Екатерина Геннадьевна говорила: "Давайте будем производить аминокислоты". А какие?

Потому что, например, аминокислоты для премиксов в животноводстве — это не то же самое, что аминокислоты для премиксов в заменителях грудного молока. И очевидно, что если в первом случае объемы достаточно большие с учетом развития сельского хозяйства, то во втором случае будут достаточно сфокусированными.

Вопрос экономический: а сколько это будет стоить, вот если мы будем только под наш, внутренний рынок производить? Поэтому здесь два аспекта: первое — нужно понимать смежные рынки, в которых мы это сможем использовать; второе — смотреть на экспорт, не просто потому, что нам нужен экспорт как самоцель, а для того, чтобы обеспечить экономику в части тех же самых, например, аминокислот, чтобы себестоимость той продукции, которую мы бы получали, была адекватной.

РЕПЛИКА

Это потребность.

А.С. БЕЛОВ

Это потребность. И здесь, если мы, например, понимаем потребность по ЗГМ, по смежным секторам, по тому же самому Минздраву... Ну, нам сложно ее оценить. Мы не знаем на самом деле, сколько, например, нам нужно лечебного питания. Да, это к вопросу о некоем кросс-функциональном взаимодействии. Но ингредиенты — это, конечно, ключевая вещь. Меры поддержки нужно сохранить, и рынок нужно на самом деле очень четко посчитать.

Второе (коротко) — по стандартам. По стандартам у нас здесь очень хорошая динамика. В рамках нашего технического комитета, 470-го, мы тоже рассматриваем большое количество стандартов.

Комитет, кстати, возглавляет сенатор Российской Федерации Сергей Герасимович Митин. С его приходом действительно здесь появилась динамика, ряд стандартов мы разработали. Я надеюсь, что он сегодня это прокомментирует.

У нас есть ряд определенных стандартов и методов, которые нам нужно дорабатывать, либо актуализировать, либо разрабатывать заново, на те же самые продукты, которые я перечислял, те же самые ингредиенты. Это гарантирует качество.

Ну и третье – по маркировке. Мы регулярно к этому вопросу возвращаемся. Действительно, три года назад, когда мы обсуждали этот вопрос в правительстве, мы обсуждали его очень непросто, он обсуждался долго, приводились разные аргументы. Но ключевых аргументов, почему тогда было принято то решение, которое было принято, несколько.

Первое. Очень жесткая система сертификации. Свидетельство о государственной регистрации фактически соответствует требованиям к лицензированию, то есть это очень жесткие требования.

Второе. Роспотребнадзор обязательно проводит выездные проверки, то есть у нас не может появиться фантомных предприятий.

Ну и, конечно, третье, что сработало. По крайней мере на рынке ЗГМ у нас нет контрафакта и фальсификата.

Сегодня будут еще выступать коллеги из "Инфаприм". Они, наверное, более подробно об этом расскажут. Наверное, их обвинить здесь в какой-то пристрастности будет достаточно сложно, потому что они были бы первыми, кто был бы заинтересован в зачистке рынка.

Поэтому я прошу на эти три момента обратить внимание – ингредиенты, стандарты и маркировка. Вот эти вопросы, мне кажется, должны быть сейчас в фокусе нашего обсуждения. Спасибо.

В.И. МАТВИЕНКО

Спасибо. Очень четко, внятно. Благодарю Вас, уважаемый Артем Сергеевич.

Максим Иосифович Увайдов, статс-секретарь – заместитель министра сельского хозяйства.

Пожалуйста, Вам слово.

М.И. УВАЙДОВ

Валентина Ивановна, позвольте с места?

В.И. МАТВИЕНКО

Да, конечно, как удобно.

М.И. УВАЙДОВ

Глубокоуважаемые Валентина Ивановна, сенаторы! Артему Сергеевичу вчера сбросил свой доклад, он его фактически сегодня изложил, не буду повторяться.

На самом деле спасибо, Валентина Ивановна, за то, что мы все дожили до такого разговора в Совете Федерации.

Прежде всего, хочу сказать спасибо нашим аграриям, нашим животноводам, которые уже нас избавили от разговоров по поводу объемов молока. Молока у нас хватает, объемы есть, и сегодня наша отрасль (вы услышали одного руководителя, еще несколько здесь находятся) готова выполнить любую поставленную задачу.

Несколько факторов, о которых сегодня уже говорили, в том числе наши гарантированные меры поддержки... Вот сейчас Ирина Андреевна, первый заместитель министра финансов, со мной рядом.

В.И. МАТВИЕНКО

Удачненько Вы сегодня сели, вообще.

М.И. УВАЙДОВ

Да. *(Оживление в зале.)*

И хотел бы сказать, что в проекте бюджета, на второе чтение которого мы с ней сейчас побежим, все меры поддержки заложены в полном объеме. И это нас радует, потому что действительно, права наши производители, государство должно гарантировать понятные объемы, понятные правила игры на определенный долгосрочный период. И в этой части мы спокойны.

Чего не хватает (о чем уже говорили)? Не хватает понятных объемов потребности рынка. И здесь абсолютно правы наши коллеги, что такого понимания нет ни у кого. Так давайте поставим задачу перед аграрным бизнесом определить, какой объем специализированного лечебного питания необходим. Мы всё сделаем, мы всё выполним.

И по маркировке. Действительно (и мы апеллируем, и в кои-то веки вместе с Роспотребнадзором говорим об одном), фальсификата здесь нет.

К сожалению, не согласен с Гуреевым, диетологом. Не даст маркировка контроль качества... У нас работает Россельхознадзор. Дайте нам эти факты — они с удовольствием с этими производителями поработают. У них есть хороший опыт, они смогут, даже не прибегая к судебным разбирательствам, с такими производителями справиться. Не надо нам здесь сейчас, на этом этапе, на наш взгляд, дополнительно... Все равно это приведет к финансовой нагрузке на производителей. Необходимы и принтеры, которые должны напечатать на каждом...

В.И. МАТВИЕНКО

Это правда серьезная дополнительная нагрузка. Оборудование...

М.И. УВАЙДОВ

Да. Все оборудование иностранное, нет ни одного принтера российского, это все иностранное.

Е.Г. ПРИЕЗЖЕВА

Это неправда.

М.И. УВАЙДОВ

Вот для наших, для молочки...

Е.Г. ПРИЕЗЖЕВА

Это неправда, за три года большая, системная работа по импортозамещению оборудования проведена.

М.И. УВАЙДОВ

Да. Ну, придет этот период (и я уверен, что даже нам помощь Валентины Ивановны здесь не понадобится), когда мы сами скажем: давайте начинать маркировать, и в том числе вот этот объем, который у нас сегодня есть. Но надо до него нам всем доработать.

Спасибо, Валентина Ивановна.

В.И. МАТВИЕНКО

Спасибо.

Максим Иосифович, если вы и Минпромторг примете согласованное решение и вы будете нести за это ответственность... Маркировку мы имели в виду только в том плане, что продолжают продавать контрафакт. Как остановить? Если не маркировка, какие другие методы? Ну, Роспотребнадзор, Россельхознадзор не будут же в каждый универсам каждый день ходить и брать на анализ продукцию. Вот предложите другие заградительные меры, чтобы контрафакт не попадал на полки магазинов и не наносил вред здоровью.

Спасибо большое. Также хотелось бы, чтобы вы понимали приоритетность этой задачи.

Коллеги, что касается объема рынка, лечебного питания по перечню заболеваний, конечно, заказ должно формировать Министерство здравоохранения, однозначно, понятно.

Что касается вообще рынка, ну, есть понимание, сколько детей у нас рождается, порядка 50 процентов, к сожалению... Вот и все. А по-другому... Ну, кто?.. Какой еще прогноз вам дадут? Не дадут. Потом, компании, которые собираются идти в ту или иную отрасль, лучше любых министерств и ведомств оценивают потребности рынка, объем рынка. В общем, мы надеемся, что...

Прошу даже записать: принять к сведению заявление заместителя министра сельского хозяйства...

М.И. УВАЙДОВ

Статс-секретаря...

В.И. МАТВИЕНКО

Да, еще и статс-секретаря, это двойная ответственность.

М.И. УВАЙДОВ

Ваш подчиненный.

В.И. МАТВИЕНКО

...что они готовы выпустить необходимый объем детского питания.

Ну, это так, чтобы понимали, за что спросим. Спасибо.

Роман Евгеньевич Артюхин, руководитель Федерального казначейства. Нам все-таки интересно, как вы себе представляете электронный сертификат, как нам использовать новые, современные технологии для более эффективного учета денег, деньги считать и так далее.

Пожалуйста, Роман Евгеньевич.

Р.Е. АРТЮХИН

Многоуважаемая Валентина Ивановна, уважаемые коллеги! Действительно, и в Вашем выступлении, и в выступлении Елены Марковны Булатовой говорилось о положительном опыте Санкт-Петербурга, в частности о том, когда так называемые целевые деньги попадают на карточку жителей и уже строго по целевому назначению могут использоваться.

В конце 2020 года законодателем был принят отдельный закон об электронном сертификате. И уже в настоящее время эта технология может быть использована на территории всей Российской Федерации. В соответствии с законом Казначейство России является оператором Государственной информационной системы электронных сертификатов, и фактически совместно с министерством труда, Министерством финансов при поддержке Банка России и национальной системы платежных карт уже сейчас разработан цифровой механизм, позволяющий гражданам самостоятельно приобретать товары, работы, услуги в рамках установленных мер поддержки, установленных направлений товаров при четком автоматизированном контроле целевого использования средств, выделяемых из бюджета. Ну, электронный сертификат – это фактически реестровая запись, которая отражается на карте "Мир". Сами средства находятся на счетах в казначействе, а дальше уже после непосредственно покупки автоматически перечисляются на счет продавца.

Что сделано за последнее время и как он используется уже, например (в частности, сегодня доложу), в Ямало-Ненецком автономном округе?

Во-первых, конечно, подготовлены кассовые решения магазинов и маркетплейсов, которые принимают к оплате сертификаты. Все эти магазины адаптированы для проведения таких

операций и (очень важно) для автоматической проверки целевого использования.

В 2023 году на территории Ямало-Ненецкого автономного округа при поддержке губернатора был реализован проект по предоставлению продукции молочной кухни для беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет с использованием этого сертификата. Пилотный проект вначале отработал на одном муниципальном образовании, а уже в 2024 году – в целом на всей территории субъекта Российской Федерации.

На сегодняшний день с помощью сертификата в регионе используется 70 процентов вот этих средств.

Снижен объем госзакупок. Доступность соответствующей продукции повысилась. Так, взамен пяти молочных кухонь, которые раньше выдавали соответствующую продукцию, в настоящее время она выдается в 70 сетевых магазинах ("Пятерочка", "Перекресток"), 10 местных магазинах и 180 пунктах выдачи Ozon.

Не можем не отметить: мы видим, что, даже путешествуя с детьми, когда вместе с детьми находятся в других регионах, в Москве, Казани, Нижнем Новгороде, жители ЯНАО осуществляют покупки товаров по сертификату.

Вырос ассортимент приобретаемой по сертификату продукции с четырех до 20 позиций. В рацион кроме молока, кефира, творога, сухой смеси включены соки, каши, пюре, фруктовые, мясо-растительные смеси (вот здесь отражена вся номенклатура).

Также оптимизированы расходы, административные расходы, и таким образом, конечно, увеличился объем средств, получаемых по этой мере поддержки.

Таким образом, эксперимент в регионе показал, что воспользоваться мерой можно в любое время, включая выходные и

праздничные дни, выбрать производителя, продавца товара, включая интернет-магазины, с доставкой до дома, выбрать товар с учетом потребностей матери и ребенка. И даже там есть специализированная, премиальная продукция с возможностью доплаты собственными средствами.

Таким образом, действительно электронный сертификат доказал свою эффективность, мы это видим, и (очень важно) обеспечивает не только целевое использование, но и, конечно, удовлетворенность граждан (такие опросы мы проводим).

Полагаем необходимым, безусловно, рекомендовать этот опыт другим регионам.

В.И. МАТВИЕНКО

Спасибо, и такая возможность есть. Только я надеюсь, Роман Евгеньевич, что электронный сертификат будет востребован и доступен не только в крупных городах (у нас же страна большая), но и в сельской местности, где выше рождаемость, кстати, и в небольших городах, районных центрах. Опыт правильный, надо всячески его развивать.

Спасибо Вам большое. Присаживайтесь.

Я хочу Ирину Андреевну Окладникову, первого заместителя министра финансов, поблагодарить за участие.

Ирина Андреевна, мы понимаем, сейчас и бюджетные вопросы сложные, и финансовые, но все-таки хотелось бы, чтобы в поле Вашего зрения была тема детского питания — положение дел в регионах, финансирование, чтобы это было в числе главных приоритетов (у Вас много приоритетов, но тем не менее). Пожалуйста, очень Вас просим.

А со своей стороны мы сделаем следующее.

Инна Юрьевна, Вы подготовите за моей подписью письма каждому губернатору о том, что прошли парламентские слушания, высылаем им рекомендации, просим разобраться с организацией обеспечения детей таким специализированным питанием. И меня проинформировать. Пусть каждый губернатор отчитается. Во-первых, он прочтет, во-вторых – поймет, что кроме коммуналки, дорог, здравоохранения у него еще есть высочайшая ответственность за нормальное питание детей.

И, Елена Алексеевна, Инна Юрьевна, тот передовой опыт, который есть, надо тиражировать в регионах, постоянно держать эту тему на контроле.

Ирина Андреевна, что-то хотите сказать?

И.А. ОКЛАДНИКОВА

Валентина Ивановна, всё обязательно будем учитывать, и мы учитываем. Дети – это наш приоритет. Антон Германович, когда был в Совете Федерации, говорил о том, что у нас "детский" бюджет растет каждый год, и достаточно существенно.

Там, где необходимо будет доработать меры поддержки (но, насколько я понимаю, у нас и по Министерству сельского хозяйства, и по министерству промышленности абсолютно все меры поддержки адаптированы), мы всегда открыты для диалога, это тоже в фокусе нашего внимания. Поэтому, если нам будут какие-то поручения, мы с большим удовольствием будем их выполнять. Спасибо.

В.И. МАТВИЕНКО

Спасибо большое.

Коллеги, мы договорились работать полтора часа (я точно через пять минут должна уйти), но может быть, среди участников слушаний есть желающие выступить, что-то сказать, дополнить? Пожалуйста.

С.Г. МИТИН

Можно, Валентина Ивановна?

В.И. МАТВИЕНКО

Да, пожалуйста.

С.Г. МИТИН

Спасибо.

Уважаемая Валентина Ивановна, уважаемые коллеги! О качестве здесь много говорилось, и я должен сказать, что качество пищевых продуктов — это, конечно, очень важно, а детского питания — это, на наш взгляд, вообще святым должно быть, безусловно. Качество у нас регулируется системой технического регулирования. Основным элементом там являются ГОСТы, которые подтверждают это качество, и вдобавок ко всему ГОСТы пользуются дополнительным доверием у населения, у потребителей.

В.И. МАТВИЕНКО

Сергей Герасимович, не читайте лекцию.

С.Г. МИТИН

Сегодня 36 ГОСТов.

В.И. МАТВИЕНКО

Почему в магазинах все проверенные товары оказались не соответствующими информации на этикетках?!

С.Г. МИТИН

Валентина Ивановна, я сейчас скажу. Один комментарий...

В.И. МАТВИЕНКО

Так вот скажите.

С.Г. МИТИН

36 ГОСТов на детское питание сегодня существует, они в основном разработаны за последние пять лет. Должен сказать, что мы вообще начинали с нуля, и за последние пять лет разработано

36 ГОСТов, из них 14 – по молоку. Сегодня много молоку посвящалось... Я очень благодарен коллегам и руководителю Росстандарта, мы перезапустили технический комитет по молоку. И на следующий год мы пять ГОСТов разработаем именно по детскому молочному питанию (это очень важный момент), как раз этим смесям. А вообще всего, я хочу сказать, требуется разработать еще 84 ГОСТа. Всего 120 ГОСТов. Вот тут коллега говорил, что не надо увлекаться ГОСТами...

В.И. МАТВИЕНКО

Какие вы все бюрократы! Я задаю вопрос, почему на полках магазинов некачественное питание, а Вы – про сотни ГОСТов. Разрабатывайте, но...

С.Г. МИТИН

Валентина Ивановна, потому что нет технических документов. Я должен сказать, сейчас проблема какая? Эти ГОСТы разрабатывают шесть технических комитетов, которые шести министерствам принадлежат, поэтому у нас такая разноплановость. И люди говорят, что не идет единая разработка ГОСТов. И есть предложение записать сегодня в решение: создать отдельный технический комитет по детскому питанию, который, так же как по молоку, сделает... Вот весь вопрос сегодня в этом. Спасибо.

В.И. МАТВИЕНКО

Давайте. Спасибо большое.

Вячеслав Александрович Фетисов, депутат Государственной Думы. Его представлять, наверное, не надо.

Пожалуйста.

В.А. ФЕТИСОВ

Уважаемая Валентина Ивановна, уважаемые коллеги, друзья! Большая честь сегодня быть здесь, в Совете Федерации, при

обсуждении важнейшей деятельности власти всех уровней – по формированию здоровья наших детей. Мы все прекрасно понимаем, что формируется здоровье ребенка в первые годы его жизни. Конечно, здесь жалеть деньги неправильно. И мы точно понимаем, что тот труд сенаторов, Валентина Ивановна... Благодаря Лазуткиной Юлии Викторовне за два года мы вышли на парламентские слушания, для того чтобы решить этот вопрос.

Я здесь еще представляю организацию, которая недавно создана, – союз "Здоровье здоровых". Эта организация создана академией наук. Там тоже эта тема сегодня одна из главных.

Я все предложения, которые прозвучали от коллег, услышал. Я просто хотел бы сказать одну вещь, мне кажется, очень важную. Ответственность людей, которые сегодня занимаются важнейшей для страны деятельностью, должна особым образом контролироваться государством. Есть мировая практика наделения полномочиями не компаний, а персонально хозяев (ответственность тех, кто продает, и тех, кто производит). Мне кажется, здесь это поменяет все: потерял доверие – потерял бизнес и твои дети и внуки не могут заниматься этим делом, потому что ты не проявил лояльность к государству. Мне кажется, это тоже много чего может поменять, в том числе и по другим направлениям, связанным с продажей алкоголя и много чем. Мне кажется, здесь очень важно будет эту тему в будущей программе как раз и определить: персональная ответственность всех тех, кто занимается сегодня этим делом.

Ну и относительно вопроса, который сегодня обсуждался, что 90 процентов поставляется из-за границы. Польша – самая враждебная по отношению к нам сегодня страна, до последнего времени мы закупали там яблоки, имея у себя избыток этого продукта. Ну, когда мы закончим уже?.. Что они нам сегодня

присылают (тем более нет полного контроля) – мы можем только догадываться. И понятно, что все дети – аллергики. Молодежь сегодня не может рожать по одной простой причине – не потому, что не хочет, а потому, что не может. Как раз это все то, что закладывается с детства.

Ну и, конечно, проблема экологии. Валентина Ивановна, это совершенно понятная вещь. И Совет Федерации тоже этим занимается очень плотно. Здоровье человека зависит от трех важных вещей – качества питьевой воды, качества воздуха, которым мы дышим, и качества продуктов питания, которыми мы кормим своих детей особенно.

Поэтому, мне кажется, это важнейшая тема. Здесь нужно учитывать опыт людей. У нас очень много, как Вы сказали, талантливых людей, которые, несмотря ни на что, все это время проводят и конкретную работу, и научно-исследовательские мероприятия. С наукой, которая у нас сегодня есть, мы сможем заменить все то, что сегодня обеспечивает национальную безопасность.

Еще раз благодарю, Валентина Ивановна, Вас за активное участие.

В.И. МАТВИЕНКО

Спасибо Вам за участие.

В.А. ФЕТИСОВ

Понятно, что материнский инстинкт... И то, что сегодня в президиуме в основном женщины, говорит о том, что мы правильно все эти вопросы поднимаем, обязательно их решим и добьемся результатов, необходимых для будущего нашей страны. Спасибо большое.

В.И. МАТВИЕНКО

Спасибо. Но мы за гармонию, мы не феминистки. Считаем, что надо ответственность делить пополам за все между мужчинами и женщинами. *(Оживление в зале.)*

В.А. ФЕТИСОВ

А мы подкаблучники, поэтому нормально всё. *(Смех в зале.)*

РЕПЛИКА

У меня четверо детей. Я тоже могу поговорить на эту тему. Я знаю, что это такое.

В.И. МАТВИЕНКО

Молодец! Вчера ко мне приходил мой бывший коллега – вице-губернатор Санкт-Петербурга, который очень успешно работает. У него 12 детей. Так что Вам есть к чему стремиться.

Сергей Геннадьевич Скрипченко, пожалуйста.

С.Г. СКРИПЧЕНКО

Добрый день! Генеральный директор компании "Инфаприм", о которой здесь уже говорили. Мы производим все группы продуктов питания, о которых сегодня говорили, – и заменители грудного молока, и лечебное питание, и энтеральное питание, питание для детей, больных генетическими заболеваниями. Это первое.

Второе. Я хочу сказать, что сейчас мы реализуем два проекта.

Один реализован с помощью Минсельхоза. Мы увеличили мощности по производству ЗГН (заменителей грудного молока) в три раза, до 15 тыс. тонн, и в этом году мы запустили это производство. Спасибо большое.

Сейчас у нас в стадии реализации находится второй проект – по лечебному питанию, очень крупный. И у меня большая просьба (пользуюсь тем, что здесь представители разных министерств, в том числе Минфина) не ухудшать и по предыдущему проекту, и по

новому условия финансирования с учетом всяких нюансов, которые могут возникнуть. Это второй момент.

Третий момент. Я хотел бы сказать, что по импортозамещению у нас уже больше 10 лет ведется большая работа. То есть если говорить про стандартные смеси, то в составе смесей 95 процентов объема замещено, мы покупаем полностью российские ингредиенты. И здесь нам помогает...

В.И. МАТВИЕНКО

Жиры покупаете у коллеги?

С.Г. СКРИПЧЕНКО

Жиры покупаем, да.

В.И. МАТВИЕНКО

Наши покупаете?

С.Г. СКРИПЧЕНКО

Да-да, вот у ЭФКО покупаем.

Я хочу сказать, что это не происходит сразу, это занимает от двух до пяти лет, работа с каждым конкретным поставщиком. Мы не только с ЭФКО работаем, здесь представители "Молвеста" есть. Мы разрабатываем и гидролизаты (сейчас у нас есть такие проекты), и так далее. Это медленная, тяжелая работа, но мы ей занимаемся и постепенно, мы считаем (я поддерживаю уверенность Минсельхоза), в этом направлении сильно продвинемся, и продвинулись уже.

По поводу маркировки я хотел бы сказать. Есть теоретические рассуждения, но то, где мы сейчас находимся... для нас это создаст огромные проблемы, потому что у нас нет упаковочного оборудования, мы не можем его купить. То есть в этом бизнесе, которым мы занимаемся, этих специализированных линий, которые мы покупали, производится всего 20–30 штук в год в мире, и этим занимались западные компании. Китайцы сами покупают на Западе.

Поэтому у нас сейчас с этим проблема основная. Мы купили турецкую линию, которая работает с производительностью 25 процентов, уже год мы не можем ее запустить. Еще сверху сейчас нам маркировку на нее...

Поэтому все-таки просьба: может быть, нам Минпромторг поможет все-таки организовать запуск упаковочных линий?

У нас, в России, банка прецизионная не производится, не производится банка, которая нам нужна для детского питания. Может быть, мы с этих проектов начнем? Потому что это то, без чего мы не можем работать.

Я за 10 лет работы в компании ни разу с контрафактом не столкнулся. Да, нас проверяют, по каждому сигналу от потребителей нас очень жестко проверяет Роспотребнадзор. Если выявляется сигнал в Магадане, к нам на завод сразу же приходят люди и проводят комплексную проверку. Поэтому отслеживаемость продукции на самом деле есть, мы можем всё отследить, и Минсельхоз об этом тоже знает. Поэтому теоретически это, возможно, нужно, но вот прямо сегодня для нас это создаст огромные проблемы.

Спасибо большое за предоставленную возможность выступить.

В.И. МАТВИЕНКО

Спасибо, уважаемый Сергей Геннадьевич.

Я бы прислушалась к Сергею Геннадьевичу. То, в каких условиях сейчас работает бизнес... Им всем надо говорить огромное спасибо за то, что они продолжают работу, пробивают закрытые двери, находят разные пути, для того чтобы производства развивались. Надо всё взвесить, не будем горячиться с учетом нынешних условий.

Вот контрафакт... Скорее всего, это некрупные компании, которые не под таким контролем. В общем, надо подумать. Не будем горячиться. Сейчас главное – не навредить.

Что касается мер поддержки (это к Минсельхозу, к Минфину, к Минпромторгу). У нас льгот, коллеги, – море. Их надо чистить, сокращать, иначе мы кашу размазываем по тарелке, а толку нет. Но, что касается направления, отрасли производства заменителей грудного молока и так далее, вот здесь ни в коем случае нельзя ухудшить ситуацию.

И абсолютно правильная постановка (я ее поддерживаю): давайте не уменьшать поддержку, иначе мы потеряем даже то, что есть, и не будем дальше развивать.

А Вам спасибо большое, Сергей Геннадьевич, за то, что Вы занимаетесь такой важной и нужной для страны отраслью, таким делом. Спасибо.

Коллеги, и крайнее выступление (не могу не дать такую возможность). С нами на связи министр здравоохранения Челябинской области Колчинская Татьяна Петровна, где, в общем-то, хорошо отлажена система, по оценкам наших коллег. Вот сейчас она всем министрам и сенаторам расскажет, как, вообще, жизнь на земле-то происходит, что так, что не так.

Т.П. КОЛЧИНСКАЯ

Добрый день, глубокоуважаемая Валентина Ивановна, глубокоуважаемые участники слушаний! В Челябинской области ведется большая работа по данному направлению. С 2019 года утверждены два нормативно-правовых акта, согласно которым все дети обеспечиваются адаптированными молочными смесями по заключению врачей при наличии медицинских показаний, независимо от социального статуса, обращаю внимание. То есть

здесь мы не учитываем их финансовое состояние. Это дети в возрасте от нуля до года и в возрасте от нуля до трех лет с диагнозом нарушения всасывания после хирургического вмешательства.

С учетом процента грудного вскармливания и количества детей до года рассчитывается плановая потребность в адаптированных молочных смесях, которая корректируется также в течение года при необходимости. Выдача смесей осуществляется ежемесячно. Это позволяет нам мотивировать родителей регулярно посещать детскую поликлинику и при необходимости осуществлять другие медицинские мероприятия.

С 2020 года в перечень продуктов питания для обеспечения детей мы добавили каши, и бесплатными кашами по заключению врачей обеспечиваются дети ежемесячно в объеме ежемесячной потребности начиная с возраста шести месяцев и до достижения возраста девяти месяцев. Также при наличии медицинских показаний – например, белково-энергетической недостаточности, риска ее развития, рахите, анемии – по решению врачебной комиссии медорганизации период обеспечения кашами может быть продлен до года. И в дальнейшем, если есть необходимость (мы уже решаем сейчас этот вопрос), он может быть продлен до трех лет, если есть такая потребность. Таким образом, в 2024 году за счет средств областного бюджета мы обеспечили 11 тысяч детей.

Кроме того, в Челябинской области функционируют две молочные кухни – в Челябинском и Магнитогорском городских округах, которые финансируются также за счет средств областного бюджета. Здесь кисломолочной продукцией, такой как кефир, "Тонус", ацидофилин, биолакт, творог, обеспечиваются дети с восьми месяцев до трех лет по заключению врачей. У нас ежемесячно обеспечиваются 1100 таких детей.

Это, если кратко, о нашей работе, которую поддерживает Министерство здравоохранения. Хотелось бы, пользуясь случаем, выразить благодарность сотрудникам Минздрава России за положительную оценку наших мероприятий, проектов, а также за заданный вектор в части реализации нового нацпроекта "Семья". И, когда есть такая поддержка, взаимопонимание, всегда хочется сделать больше, чем можешь. Благодарю за внимание. Спасибо.

В.И. МАТВИЕНКО

Спасибо огромное, Татьяна Петровна.

Вот конкретный пример региона, где система работает, где не надо в ручном режиме донастраивать.

Передайте благодарность губернатору от всех нас за то, что он уделяет большое внимание этой теме.

И я попрошу Минздрав, как я уже говорила, комитет опыт Челябинской области тиражировать.

Вам успехов! Спасибо за участие в нашей работе.

Коллеги, надо завершать. Во-первых, еще раз всем спасибо. Во-вторых, мне кажется, состоялся хороший, профессиональный разговор – не о "поговорить", а по делу. Спасибо всем участникам, которые выступили и внесли предложения. Всё обобщим, подготовим рекомендации, всем разошлем. И теперь комитет (Елена Алексеевна, Инна Юрьевна) будет этой работой заниматься до тех пор, пока она не будет в основном выполнена. В постоянном режиме это будет в повестке комитета.

Хочу высказать отдельные слова благодарности Юлии Викторовне Лазуткиной, которая по поручению Совета Федерации предметно занимается уже много времени этой темой, вгрызается, въедается, разбирается и персонально дальше будет ее вести.

Коллеги, провести совещание, подготовить решение — это полдела. Главное теперь — все это реализовать, претворить в жизнь.

Инна Юрьевна, Вы все поняли. И Елена Алексеевна, и все остальные. *(Оживление в зале.)*

Коллеги, спасибо. Мы не прощаемся. Может быть, через какое-то время мы еще раз встретимся и уже начнем подводить итоги. Спасибо вам большое.
