

**16 июня 2016**

**Заседание «круглого стола» на тему "Актуальные вопросы производства, качества и доступности детского питания, в том числе лечебного питания для детей".**

## **С Т Е Н О Г Р А М М А**

**В.А. ПЕТРЕНКО**

Добрый день, уважаемые коллеги! Я сразу прошу прощения, мы обязательно разберемся в том, что случилось, почему здесь не работал кондиционер. Но, как нам служба сказала, что якобы каждый подходил и выставлял ту температуру, которую сам хотел. Видимо, перед этим было большое совещание здесь, и что-то случилось.

Поэтому я все равно прошу у вас прощения, во-первых, за задержку, а во-вторых, за те неудобства, которые вам причинили. Но я хочу, чтобы это ни в коем случае не сказалось на нашей работе. Потому что на самом деле я вас искренне от всей души благодарю по поручению руководства Совета Федерации за то, что вы в этом зале и за то, что вы свое время потратите на то, чтобы мы с вами обсудили сверхважную тему, от которой, по сути дела, зависит будущее России. И мы эту тему относим к теме национальной безопасности страны. Это здоровье прежде всего наших детей, и дети у нас, к сожалению, тоже болеют, и мы должны обсудить с вами заявленную тему не только по питанию детей, но и по лечебному питанию, которое очень важно, чтобы дети стали здоровыми.

Уважаемые коллеги! С учетом того, что мы в связи с технической проблемой несколько задержали начало работы, я бы попросила у вас разрешения. Я сейчас представлю несколько

человек участников работы нашего "круглого стола", а дальше уже буду представлять каждого, кто будет выступать сегодня с вашими предложениями, с обсуждением главной темы и говорить о том, какую роль играет каждое министерство, ведомство, регионы в этих вопросах, крупные наши ученые, которые здесь присутствуют.

Я с удовольствием хочу представить вам Яковлеву Татьяну Владимировну, заместителя Министра здравоохранения Российской Федерации и поблагодарить за участие и за возможность прибыть сегодня в очень тяжелой ситуации, потому что накануне дня медика, плюс во время Петербургского международного экономического форума, где человек должен быть уже вечером.

Я с удовольствием также представляю второго нашего коллегу, Абрамченко Викторю Валериевну, заместителя Министра сельского хозяйства Российской Федерации. Безусловно, очень важного министерства, которое играет роль в нашем сегодняшнем разговоре.

Здесь присутствует всеми любимый человек, Гурцкая Диана Гудаевна, она председатель Комиссии Общественной палаты по поддержке семьи, детей и материнства.

Я хочу представить ряд ученых, но так как мы договорились, я дальше, если вы позволите мне, когда буду предоставлять им слово, буду о них более подробно говорить, если не будет возражений. Также представителей регионов, министров, заместителей министров регионов, кто здесь присутствует в этом зале.

Поэтому позвольте мне сразу с учетом того, что необходимо Татьяне Владимировне и Виктории Валериевне будет покинуть наш разговор, к сожалению, но мы не только стенограмму — все материалы передадим, для того чтобы мы отдельно потом на базе министерств провели рабочее совещание уже по выработке тех мер,

которые сегодня здесь будем обсуждать, если они будут приняты — по их реализации. Поэтому, Татьяна Владимировна, Вам слово.

**Т.В. ЯКОВЛЕВА**

Спасибо большое.

Уважаемая Валентина Александровна, уважаемые коллеги! Я уйду, но это не значит... Во-первых, я уже все материалы просмотрела, с рекомендациями "круглого стола" совершенно согласна, даже имею к ним дополнения. У меня останутся два заместителя директора департамента, и как раз Бuzин Валерий Николаевич, заместитель директора Департамента общественного здоровья и коммуникаций, здесь присутствует, Ольга Васильевна Чумакова, которая как раз представляет Департамент медицинской помощи детям и службы родовспоможения. Поэтому они все здесь присутствуют, это не значит, что с моим уходом уйдет весь Минздрав. И, естественно, у нас тут все наши главные специалисты, они тоже здесь присутствуют.

Я бы хотела очень поблагодарить Валентину Александровну за ту инициативу, которую она проявила, собрала нас по здоровому питанию — я хотела бы, чтобы даже так называлась тема, потому что детское питание — это очень важно, но мы с вами понимаем, что мы с детства зложим в ребенке, так он и будет питаться, поэтому нужно начинать со взрослых. И сегодня у Минздрава России вообще основной тренд — это здоровое питание, основной тренд на профилактику.

ог

И в той государственной программе "Развитие здравоохранения" до 2018 года, которая утверждена Правительством Российской Федерации, самая первая большая подпрограмма — это именно профилактика формирования здорового образа жизни. И я

вас очень прошу... Я так понимаю (и я очень рада), что сегодня у нас и Виктория Валерьевна присутствует. Как без Минсельхоза? Вот, где продукты питания, потому что здоровое питание — это не чисто медицинская тема, это как раз межведомственная тема. И Минобрнауки здесь нужно, потому что нам нужно в первую очередь в школе, в детских садах здоровое питание иметь обязательно. Вот, где нам нужно здоровое питание. Поэтому очень рада (еще раз повторяю), что здесь присутствует Виктория Валерьевна.

И нам нужно сделать так, чтобы действительно поменялся менталитет, чтобы до каждого человека дошло, что здоровое питание стоит на первом месте. И существует такое древнее высказывание. Уж вы простите, что я здесь что-то вроде лекции... Ни в коем случае. Здесь все очень профессиональные люди сидят. Но действительно существует такое древнее высказывание: если ты заболел, измени свое питание, на первом месте. Если не помогло, — измени свой образ жизни. И уже на третьем месте, только потом — обратись к врачу. Это действительно очень и очень много значит.

Поэтому сегодня мы сделали впервые с 2013 года... У нас создана профилактическая инфраструктура, на базе каждой поликлиники — или профилактическое отделение (в зависимости от мощности поликлиники), или профилактические кабинеты. У нас обучены специалисты, которые работают в этих профилактических кабинетах. У нас впервые сделан порядок по профилактической работе. Мы впервые за профилактику стали платить нашим медицинским работникам и не просто платить, а мотивировать их на то, чтобы они занимались профилактикой. И в дальнейшем хотим это оплачивать через систему обязательного медицинского страхования, а также хотим, чтобы тариф на профилактику был выше, чем на лечение. Потому что мы и менталитет врачей сейчас

поворачиваем на то, что в первичной помощи (то есть там, куда впервые обращается человек – в поликлиниках) 60 процентов работы участкового терапевта и тем более педиатра... А педиатры, я считаю, 80 процентов рабочего времени должны заниматься именно профилактикой. И в детских организованных коллективах должны находиться здоровые дети, и они действительно должны правильно питаться.

Я сразу расскажу один случай. Мы с Ольгой Юрьевной Голодец ездили в Тамбов, нам показывали школы. Просто замечательные школы, я, правда, таких не видела, причем это не одна школа. Мы проехали практически все сельские местности, и везде такие школы. Действительно губернатор добился, чтобы в каждом селе существовала вот такая школа европейского типа. И когда мы заходили, там велись уроки дистанционно – из Тамбова рассказывали, ученики сидели и слушали, что такое малый бизнес, как сделать бизнес, как стать бизнесменом. И когда я им задала вопрос: "А у вас есть программа, в которой вы учите детей, как быть здоровыми?" – вот здесь было молчание. Представляете, очень простой вопрос – молчание. Тоже этих программ не было.

Потом мы пошли, нам стали показывать, какой замечательный пищеблок, что они заключили договор со специальными пищевыми комбинатами, что они вместе работают (где у меня Виктор Александрович Тутельян?) вместе с Тутельяном, он над ними шефствует. И показывают это здоровое питание. Там – вот такие огромные булки, жареные котлеты, покрытые томатным соусом. Это, представляете, вот такое у нас понятие о здоровом питании. И это мы показываем Минздраву и тем более вице-премьеру.

Поэтому понятие здорового питания – это очень важно. И когда мы сегодня, Минздрав России, пытаемся внести (я очень

просила бы, Валентина Александровна, это поддержать, этого, кстати, нет у нас в рекомендациях) понятие "вредные продукты". Нам говорят: что вы все говорите – "вредные продукты, вредные продукты" – а где понятие-то? Как это нам сделать-то и внести? А понятие есть, ВОЗ даже дает это понятие. Потому что вредный продукт – это действительно четко есть границы: если содержание животного жира больше 20 граммов, содержание сахара больше 12 граммов, содержание соли больше 1,2 грамма, – вот вам вредные продукты. Сюда, конечно, все и входит: газировки, чипсы, колбасы, все соленое и так далее. Вот это четко понять.

тм

И чтобы обязательно маркировка показывала, сколько в этом продукте находится сахара, соли и жира. Вот хотя бы эти три основных продукта, которые нам просто необходимы, чтобы мы знали. Вот за это мы сейчас бьемся. И сразу вам скажу, тем более имея опыт еще и депутатской работы законодательной, это не так просто, вы знаете, потому что есть и промышленные трудности и так далее, не буду об этом сейчас распространяться. Но это надо делать, без правильного питания, без формирования здорового образа жизни... У нас уже лечебный фактор дошел до точки. Мы за счет лечения не сможем больше снижать смертность. Только за счет профилактики, только за счет формирования здорового образа жизни. И на первом месте – это, правда, питание. Вот поэтому у нас в школах, в детских садах детское питание действительно должно быть идеальным.

И все, что вы написали в рекомендациях, мы поддерживаем. Действительно, Валентина Александровна, давайте вместе еще такой рабочей уже группой обсудим, конкретизируем и будем рекомендовать Государственной Думе, Совету Федерации,

естественно, с Минсельхозом, с нами совместные предложения, чтобы нас Правительство поддержало.

И даже мы сегодня работаем вместе, я уже прошу прощения, я всегда так называю, с институтом Тутельяна, до сих пор так и называю. Он действительно человек, который создал его и до сих пор в этом плане значительная величина. Мы работаем вместе с ними. Мы хотим, чтобы в наших профилактических отделениях обязательно существовали консультативные приемы диетологов, врачей-диетологов, медсестер-диетологов, чтобы они обязательно распространяли и работали со школами, с организованными коллективами. У нас существует, чтобы вы тоже знали, и общественные организации и даже промышленные предприятия, которые делают детское питание. И я рекомендую вам обязательно с нашими центрами профилактики, которые в каждом регионе созданы. У меня розовых очков нет, я имею в виду, где-то они хуже созданы, где-то лучше, это как всегда, это все зависит, к сожалению, от человека, который его возглавляет, от харизмы, и мы сейчас это делаем — заменяем кадры, заставляем, двигаем. Центры профилактики, чтобы вы понимали, в регионе — это межведомственные. И я уже на уровне губернаторов это внедряю. Мы будем статус его повышать со временем. Существует два раздела детский и взрослый, и там должны существовать лекторские группы, ни какие-нибудь, а очень хорошо обученные. Вот даже сидящие здесь за столом, мы не сможем с вами доступно рассказать гражданину, тем более ребенку, донести до него, ни каждый из сидящих здесь может это сделать. Это обученные лекторские группы. И там не только врач, там обязательно должны быть и представители сельского хозяйства, и представители МВД, и представители образования, культуры. Вот такие центры создаются. И я очень хочу,

чтобы общественные организации с этими центрами работали, чтобы нам единую политику, единые стандарты разрабатывать, единые критерии даже к тому же здоровому питанию. А не так, где чего достал, то и пропагандирует. Поэтому это очень важно, чтобы у нас это было.

Мы даже, знаете, уж простите, Валентина Александровна, я еще одну минуту использую внимания вашей аудитории. Я почему доказываю в каждом регионе, даже на примере диспансеризации, зачем она нужна. Да, если просто провести диспансеризацию, человеку сказать: "У тебя то, то и то, и до свидания." Один начнет заниматься сам, а другой просто плюнет. Вот центры профилактики для чего нужны. Возьмем, допустим, тот же Тамбов, провели они диспансеризацию в регионе, центр профилактики должен проанализировать состояние здоровья. Владимир Владимирович объявил год борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями, именно центры профилактики планируют в том числе и рекомендации, как правильно питаться по всей Тамбовской области. Но по анализу диспансеризации смотрят: что такое? Выявляется на первое место по Тамбову сахарный диабет. Центр начинает планировать борьбу с сахарным диабетом, составляется межведомственный план по тому же здоровому питанию, подписывается губернатором и по всему региону. Смотрят: а что это такое? Допустим, в Октябрьском районе города Тамбова наркомания пошла. Что за школа в этом районе, есть ли там дополнительное образование, есть ли доступность физкультурных... Вот если системно подходить. Это я просто привела пример. Это касается и здорового питания.

Поэтому я хочу пожелать всем здоровья, вести здоровый образ жизни, правильно питаться и быть примером.

ВШ

**В.А. ПЕТРЕНКО**

Спасибо большое, Татьяна Владимировна. *(Аплодисменты.)*

Я думаю, что Вы еще немножко здесь задержитесь.

Виктория Валериевна, Вам слово для Вашего выступления.

Пожалуйста.

**В.В. АБРАМЧЕНКО**

Спасибо, уважаемая Валентина Александровна.

После такого яркого выступления Татьяны Владимировны уже можно сворачивать всех остальных лекторов, все в принципе было обозначено.

От имени Министерства сельского хозяйства хочу также поблагодарить верхнюю палату. Я знаю, что так, как Совет Федерации, наверное, сельское хозяйство не поддерживает никто. Последнее масштабное мероприятие, которое мы проводили – это Съезд сельских женщин. Действительно, мы увидели огромное количество молодых, динамичных, активных женщин, которые сегодня являются не только главами муниципальных образований, но и тащат на себе огромное количество сопутствующих вопросов. Они действительно и мамы, и представители власти, избранные народом. И поэтому верхняя палата, оказывая поддержку сельскому хозяйству, дополнительно нас мотивирует еще на отдельные направления изменения законодательства.

В частности, сейчас в качестве такой актуальнейшей темы стоит вопрос изменения закона о ГМО. К качеству питания, к питанию наших детей это имеет непосредственное отношение. В настоящее время идет параллельно, кстати, по линии Министерства здравоохранения работа по ратификации Картахенского протокола по присоединению Российской Федерации к Конвенции по

биоразнообразию. Соответственно, мы в стране должны создать систему, которая будет анализировать продукты растительного происхождения, животного происхождения, которые ввозятся в страну, которые производятся в стране, на наличие ГМО.

Кроме того, к нашей науке хотелось бы обратиться, чтобы все-таки какие-то внятные рекомендации были даны обществу относительно вреда воздействия на живые организмы таких продуктов. Это номер один сейчас, что у нас посыл идет со стороны верхней палаты.

Еще на что хотелось бы обратить внимание? Приведу простой пример. Наш ответ на санкции, введенные рядом стран Европейского союза, Соединенными Штатами Америки, это те самые санкционные продукты питания, которые запрещены к ввозу на территорию страны. Когда этот список был опубликован, возникла ситуация, связанная с тем, что предприятия и комбинаты, которые производят детское питание, это консервы овощные, мясные консервы, внутри страны не смогли из отечественного сырья, которое, мы знаем с вами, по качеству гораздо выше западного, но формально из-за отсутствия требований и стандартов внутри страны относительно органического земледелия, относительно органической продукции, относительно даже формата тех самых кубиков, которые используются для производства консервов для детского питания, к сожалению, предприятия практически стояли у нас больше года. Поэтому было принято решение изменить требования по списку санкционных продуктов в отношении как раз овощей и мяса для производства консервов для детского питания. Такое постановление Правительства было принято. В частности, речь идет, конечно, в первую очередь о заводе, который производит консервы под маркой "Нирр".

Еще о чем хотела бы сказать? Мы в настоящее время точно так же в части питания огромное внимание, об этом говорит Министр сельского хозяйства Александр Николаевич Ткачев, уделяем маркировке продукции. Существующая система в стране поделила требования к качеству и требования к безопасности продуктов. Требования к качеству, вы знаете, это добровольная история. Производитель может сказать, что продукт произведен в соответствии с требованиями, либо не говорит этого. А технические регламенты, система технических регламентов, которая регулирует требования к маркировке продукции, обязательна для исполнения. Но технические регламенты подготавливаются исключительно в рамках безопасности продуктов, обеспечения безопасности.

И в итоге действительно получается парадоксальная история, когда мы покупаем продукцию для детей, есть указание на соответствие техническому регламенту, но мы не понимаем... Да, мы понимаем, что продукт безопасный, но мы не понимаем качественный этот продукт или нет.

Хотели бы, наверное, тоже рекомендовать комету отразить в решении сегодняшнем, что в части, возможно, детского питания пересмотреть такие подходы по качеству. Все-таки, наверное, требование по качеству для детского питания должно быть обязательным параметром, а не добровольным.

сб

И в части маркировки еще коротко. По маркировке продукции, вы знаете, что в последнее время активные споры идут, дебаты относительно того, указывать или не указывать при маркировке молочной продукции наличие заменителей молочного жира. Для детского питания, безусловно, это очень важно.

Все федеральные органы исполнительной власти подготовили изменения в технический регламент о безопасности молока. В настоящее время эти предложения находятся в комиссии в ЕК. Сейчас мы находимся на стадии практически завершения работы в рабочей группе. Кстати, можно пригласить сегодняшних коллег для участия, потому что завершаются обсуждения в рабочей группе. Там больше 100 человек из пяти стран. Дальше мы уходим на публичное обсуждение этих изменений в технический регламент, потом внутригосударственные процедуры и изменения будут утверждены.

О чем я говорю? Крупными буквами в рамки на лицевой стороне упаковки указывать наличие в составе молочного продукта заменителей молочного жира.

Был жаркий спор относительно того, указывать трансизомеры или не указывать трансизомеры жирных кислот при маркировке молочной продукции. Здесь тоже просьба к коллегам по линии Минздрава, к науке все-таки ответить на этот вопрос: нужно ли потребителю знать наличие трансизомеров жирных кислот, глядя на упаковку молочного продукта с заменителем молочного жира.

Мы сейчас не обсуждаем вредные тропики, тропические жиры, невредные. Нам хочется, чтобы потребитель не был введен в заблуждение, чтобы он знал, что покупает, тем более когда речь идет о детском питании.

Еще один момент, на который хочется обратить внимание (я бегала, посмотрела решение, возможно, это есть там, но не увидела пока), речь идет о программе "Школьное молоко".

Действительно все наши союзы молочные бьют тревогу: резко снижается потребление молока детьми школьного и дошкольного возраста, снижается потребление молока. Для того чтобы этого не происходило и наши дети не росли со стаканом Кока-Колы в руке,

вместо стакана молока, хотелось бы поднять на уровень верхней палаты данную проблему, потому что без стимулирования потребления молока детьми действительно мы будем уходить в сегмент паст, суфле, йогуртов. Как известная реклама одной из крупных компаний наших транснациональных, в нашем йогурте еще больше фруктов, молока меньше, а фруктов больше. И соответственно здесь тоже возникает такой дискуссионный вопрос: а полезно ли это нашим детям, если молока меньше, а фруктов больше в йогурте.

И, наверное, из таких пожеланий это самые крупные. Хотелось бы тоже пожелать "круглому столу" сегодня сформулировать для нас, для исполнительной власти, хорошие измеримые рекомендации и пожелать плодотворной работы. Спасибо. (*Аплодисменты.*)

**В.А. ПЕТРЕНКО**

Спасибо огромное.

**Т.В. ЯКОВЛЕВА**

Я еще совсем забыла. Я поддерживаю Викторию Валериевну в том, что рекомендации нужны, потому что у нас в сентябре (мы добились) будет госсовет по формированию здорового образа жизни и физическому воспитанию. Туда мы хотим здоровое питание (рекомендации) "протащить", извиняюсь за такое слово. Поэтому, ваши рекомендации нам тоже очень важны.

**В.А. ПЕТРЕНКО**

Коллеги, спасибо большое. Коллеги, я говорю, коллеги, потому что действительно мы в этом вопросе коллеги.

Я могу сказать следующее. Мы вопрос не зря разделили на две части: это детское лечебное питание и школьное как второй этап, чтобы суммировать и представить вам для рассмотрения на очень

высоком собрании государственном те предложения, которые сегодня будут выработаны.

Я единственное хочу сказать, потому что вы будете уходить, очень важный такой момент. Мы перед нашим "круглым столом" провели некоторое исследование по регионам. Мы задавали вопрос (детям отдельно, взрослым отдельно), что вы считаете здоровым питанием, и как бы вы повлияли, если бы было ваше право. Вы знаете, такой разброс мнений. Совершенно нет системного понимания этого вопроса.

И, Татьяна Владимировна, и, Виктория Валериевна, вы обе правы. Нам нужно первое, что сделать в профилактическом плане – разработать вместе с наукой понятные для обычного человека вещи, которые не медицинским термином, не биологическим, не каким-то другим понятием будет это определять, а будет абсолютно доступным языком рассказано родителю, почему нельзя ребенка, который весит уже 80 килограмм в пять-шесть лет, кормить дальше колбасой и многими другими вещами.

св

Не понимают, пользуются рекламой, другими источниками. Я думаю, первое и очень главное, что нам необходимо вместе сделать, – это все-таки разработать ту информационную базу, которая не просто гуляет по интернету, в рекламах, еще где-то. Кто как хочет, так продукт свой и рекламируют. Люди суммируют и начинают этим пользоваться. А сделать так, чтобы это стало достоянием каждого человека, а в школе сегодня дети сказали: "А вы расскажите нам, в каком это курсе, а то мы ОБЖ учим, знаем, как там выйти на дорогу, еще что-то, а как питаться правильно мы не знаем, потому что с позиции силы вы нам говорите: "Не пейте воду газированную" – но не говорите, почему. А мы еще биологию не учили, а мы еще химию

не учили, мы не знаем, что с нами происходит". Поэтому базисный вопрос очень важный. Наука будет дальше идти, Минпромторг развивать промышленность, здравоохранение составлять качественное содержание этого питания и требования к этому, Минсельхоз выращивать... Это все – задачи очень важные, нужные, и без межведомственной работы ничего не получится. Но для обычного человека... Он должен сделать шаг вперед навстречу всему тому, что делаете вы, здесь присутствующие в этом зале. Поэтому, я думаю, это один из основных вопросов, мы его возьмем за основу и запишем к себе к рекомендации.

Я хочу вас поблагодарить и от имени всех участников "круглого стола", Татьяна Владимировна, Вас поздравить с Днем медицинского работника. *(Аплодисменты.)*

**Т.В. ЯКОВЛЕВА**

Спасибо.

**В.А. ПЕТРЕНКО**

И вручить Вам нашу Благодарность. Это Ваше отношение к работе, к тому, что Вы делаете, и просто как к красивой женщине.

Другой красивой женщине за поддержку наших не только рекомендаций, но и совместной работы. Виктория Валериевна, спасибо, потому что Вы тоже служите Отечеству достойно. Благодарю Вас от всей души. *(Аплодисменты.)*

**В.В. АБРАМЧЕНКО**

Спасибо, уважаемые коллеги.

**В.А. ПЕТРЕНКО**

И стенограмму мы Вам направим.

**В.В. АБРАМЧЕНКО**

Обязательно.

**В.А. ПЕТРЕНКО**

Спасибо огромное, спасибо вашим руководителям тоже за поддержку.

Уважаемые коллеги! На самом деле я начинала говорить о том, что мы разделили тему на две, и поэтому все, что касается школьного питания, – это отдельная большая тема. Вы знаете, и Народный фронт, и "Единая Россия" очень много делают для того, чтобы сейчас по всей стране изучить эту проблему. И осенью будет большой "круглый стол", посвященный именно школьному питанию, совместно со всеми структурами.

Я бы сегодня хотела, чтобы в своих выступлениях вы особенно внимательно проанализировали вот эту самую межведомственность и в чем каждое министерство и ведомство нуждается, на ваше усмотрение, в каких законодательных, начиная от понятийного аппарата вещей, и каких исполнительных мерах, что необходимо, для того чтобы вот эта цепочка здорового питания для детей и лечебного питания заработала.

Второй момент, очень важный, я о нем уже сказала, – это информационный. Не буду останавливаться.

Третий – содержательного плана. Вы знаете о том, что все меньше и меньше наших мам, к сожалению, кормят грудью своих детей. Сегодня процент не достигает и 40 процентов из тех мамочек, которые начинают кормить, и это продолжается у некоторых месяц, три месяца, полгода, а дальше одни проблемы. Возникает вопрос о том, чтобы мы с вами обсудили, что сделать нам, а это прежде всего обществу обратиться к ученым специалистам, как нам пропагандировать, как рассказывать о важности грудного вскармливания, как для здоровья женщин, так и для здоровья детей.

Следующий момент. Если, предположим, по тем или иным причинам мама не может кормить. Одно дело – может, а второе –

нет. Тогда каким образом включить смешанное питание? Из чего оно должно состоять?

Следующий момент – искусственное питание, потому что иногда в некоторых регионах (мы сделали анализ) искусственному питанию и продуктам искусственного питания придают больше рекламного значения, нежели грудному вскармливанию, и это есть на практике.

Следующий момент – питание для детей-инвалидов, то есть лечебное питание. Вы знаете, оно делится на три категории достаточно серьезные. Это лечебное питание для детей с поражением иммунной системы и с орфанными заболеваниями. Вторая группа – это как раз те или иные функциональные заболевания у детей.

аб

Следующий – это опорно-двигательный аппарат и центральная нервная система, здесь тоже очень много вопросов. Питание беременных как происходит на самом деле и так далее, здесь несколько затронули качество питания и контроль за питанием, кто и как осуществляет, какая существует система, как она работает. Следующая тема – доступность здорового питания для детей, тоже какая система существует, и как она работает.

Поэтому на самом деле круг вопросов достаточно серьезный, и мы бы просили сегодня, чтобы мы в выступлениях очень четко посмотрели и подумали, что необходимо вносить в законодательство, а что необходимо включать в процесс тех мер, которыми может эта ситуация достаточно серьезно быть поправлена. Не сразу, понятно, потому что концепция здорового питания, вы знаете, она принята в государстве до 2020 года, но тем не менее мы должны смотреть, наверное, и дальше и закладывать ту основу, которая нам позволит

ответить на очень многие вопросы людей в плане сохранности и себя, и своих собственных маленьких детей, а это, по сути, все молодые люди.

Вы знаете, сколько в последнее время идет споров. Роспотребнадзор только сделал шаг, очень хорошо работает Роспотребнадзор сегодня, и я очень благодарна Анне Юрьевне Поповой и всему ее коллективу, потому что они действительно отстаивают интересы людей сегодня очень серьезным образом. И вы знаете, последнее их предложение по поводу пальмового масла обсуждалось достаточно широко в обществе. И несколько ограничений по поводу того, что должно туда входить, как использовать, как привести в соответствие с международными стандартами вызвали серьезное неприятие определенными кругами, в том числе и из представителей исполнительной власти, понятно, по каким причинам. Кризис кризисом, но здоровье здоровьем, и в данном случае будем выбирать в пользу здорового образа жизни и здоровья.

То же самое, много идет споров по поводу генно-модифицированных продуктов или их компонентов, много вопросов. Я бы просила высказать искренне свои точки зрения, то, что у вас есть уже из практики, и то, что вы видите происходит на самом деле.

Поэтому я с огромным удовольствием хочу предоставить слово Виктору Александровичу Тутельяну, научному руководителю института Тутельяна – я думаю, так уже мы можем (я поддержу здесь Татьяну Владимировну) об этом сказать. На самом деле это Федеральный исследовательский центр питания, биотехнологии и безопасности пищи. Величайший ученый, прекрасный руководитель, человек, которого знают не только в нашей стране, но и далеко за рубежом. Виктор Александрович, Вам слово.

## **В.А. ТУТЕЛЬЯН**

Спасибо большое за то, что Вы поставили этот вопрос на этом "круглом столе" – архиважная проблема, а все слова, которые были сказаны, – конечно, маразм крепчает, но не до такой степени, чтобы их всерьез воспринимать, так что спасибо большое.

Уважаемые коллеги! Я постараюсь очень коротко описать те проблемы, которые сейчас перед нами стоят. Вы посмотрите, это наша жизнь, всех присутствующих. От момента задолго до зарождения жизни и до смерти, и вы видите, где питание является определяющим для здоровья в данный момент и, считай, на всю оставшуюся жизнь.

Вы видите, что задолго до рождения ребенка, когда ты еще ничего не знаешь и не предполагаешь, что ребенок должен появиться у тебя, ты должна заниматься, особенно молодые женщины детородного возраста, правильным питанием. Дефицит одного витамин, и риск внутриутробной гибели плода, уродств плода возрастает на порядки. И вот это непонимание (а это наша с вами вина, мы не можем донести эти знания до каждой женщины и мужчины тоже), конечно, беременность, конечно (обратите внимание, вот красным выделено) это первый год жизни, это первые три года жизни, так называемые "1000 дней". Вы посмотрите, здоровье взрослого программируется в течение первых 1000 дней жизни.

вб

То есть это не только здоровье ребенка в данный момент, но это здоровье на всю оставшуюся жизнь. Неправильное питание в эти первые месяцы жизни – и откликнется это где-то в 50 лет целым букетом заболеваний, от которых мы с вами погибаем. Это проблема оптимального питания – залога гармоничного развития от рождения

до трех лет. Видите? Именно в этот период в пять раз увеличивается вес ребенка, в три раза — развитие мозга, роста в два раза увеличивается. Все растет, все развивается, и в этом плане питание выходит на первое место.

Вот 1926 год — 98 процентов детей находились на грудном вскармливании. А сейчас, посмотрите: вот Россия красная, это примерно до шести месяцев, дай бог, мы кормим грудью. Вы посмотрите преимущественно грудное вскармливание детей первых шести месяцев в федеральных округах, и вы видите, что процент-то низкий. В среднем по России 40 процентов до шести месяцев, где-то больше, а где-то еще меньше. Вы посмотрите, увеличивается от 6 до 12 месяцев грудное вскармливание, но как незначительно? С 2000 года за 15 лет мы достигли где-то 40 процентов и застряли на этом низком уровне.

Поэтому абсолютно правильно, Валентина Александровна, Вы поднимаете вопрос. Первое, что мы должны сделать, — это повысить число детей, выращенных на грудном молоке родной мамы, и понимать, что грудное молоко — уникальная композиция ингредиентов, которые многие мы даже еще не знаем и не предполагаем их значение. Но мы знаем, что если не кормить ребенка грудным молоком, то риск возникновения кишечных инфекций, тяжелых других инфекций, риск аллергических заболеваний и так далее (здесь представлено) возрастает достаточно серьезно.

Женское молоко — это не только пищевые вещества, это целый ряд биологически активных факторов, и защитных, и регуляторных, которые, я уже сказал, мы, может быть, и не знаем. Посмотрите, какая за годы оптимизация составозаменителей грудного молока. Считай, каждые несколько лет что-то появляется и

выходит уже на уровень производства. Добавляется то, что мы считаем необходимым, но уже в специализированных, адаптированных смесях для грудного вскармливания.

И ребенку, и нам, взрослым, нужно где-то порядка 150–170 химических соединений как биологическому виду, но ребенок все это получает из грудного молока, а дети уже более старшего возраста – из того огромного ассортимента продуктов, бесконечного, считай, но они должны получить вот эти 170 химических соединений. Но оптимальное питание в 3000 дней – это здоровье на всю жизнь. Здесь представлена наша российская система вскармливания, добавления различных продуктов прикорма в течение этих 12 месяцев.

И вот я такой грозный сделал слайд: мы должны понимать, что это питание все должно быть доступно каждому ребенку всегда и везде для обеспечения здоровья сегодня и будущего России. Мы должны понимать, что не может быть такого состояния, что по состоянию финансов, кармана кто-то не может купить какой-то продукт, меняет его. Это бьет по здоровью. Очень больно смотреть (наверное, все сталкивались), где-то в магазине мамаша покупает какую-то смесь, а ей говорят: "Вот эту?" – она говорит: "Это дорого. Дайте мне ту". Она не приспособлена для ребенка, но она покупает. И здесь и законодательная ветвь власти и на федеральном уровне, и на региональном уровне, и исполнительная власть должны обеспечить, чтобы каждому ребенку это было доступно и он получал в полном объеме все виды и прикорма по крайней мере в первые 1000 дней жизни.

МГ

Такие программы у нас созданы, они реализуются. Но посмотрите, питание детей (это недавно полученные данные). Вы

видите: много сахара, много жира (об этом уже говорилось здесь) энергетическая ценность излишняя и для первого, и для второго, и для третьего года. Последствия вы сами понимаете: это избыточная масса тела, ожирение.

Распространённость нарушений питания (вы видите вот это), ожирение растёт, растёт избыточная масса тела (это зелененькая). Хотя у большей части вес нормальный, но все-таки рост этих зеленых и синих столбиков очень нас волнует. Есть группа, получающие недостаточное питание, она небольшая, процент низкий, но она есть, а этого не должно быть.

Распространенность потребления неадаптированных молочных смесей, о чем я уже сказал, вы видите, достаточно высокий процент — то, что нас тоже должно волновать. Вот красная линия — это показатель физического развития детей от 6 до 35 месяцев. И вы видите, красная линия смещена в правую сторону от зеленой — это нормальное распределение, значит, в сторону увеличения массы тела, то есть ожирение.

Последствие нарушения питания в раннем возрасте — да просто снижение ожидаемой продолжительности жизни на 2,5 года. Отняли у детей, которым мы готовы отдать всё, сами отняли 2,5 года. Посмотрите, среднее потребление молока, о чем уже говорили здесь. Вы видите, фактическое потребление, считай, в три раза меньше, чем рекомендуемое потребление. Казалось бы, молоко, просто молочные продукты — это не специализированные продукты. Но посмотрите: только 3 процента детей потребляют нормальное количество кальция, большинство остальных его потребляют значительно меньше, чем нужно, а это последствия и для формирования скелета, и для некоторых других показателей. Видите, очень низкое: 60 процентов в среднем детей и 40 процентов детей,

которые нормальное потребление кальция. Главный источник кальция — это как раз молоко и молочные продукты. В следующие еще два-три года... Мы отнимаем у детей от 6 до 15 лет еще три года от неправильного питания. Вот последствия: дефицит кальция, дефицит йода, дефицит фтора, белка и так далее.

Основной принцип оптимизации рационов питания детей дошкольного и школьного возраста — увеличение кальция, повышение потребления молока в различных молочных продуктах, обогащенных кальцием. Это реально, о чем уже тоже здесь говорили, школьное молоко. Прекрасная программа, которая дала и была реализована под руководством Президента в 46 регионах России, почти 3 миллиона детей были охвачены этой программой (вы видите, здесь представлены эти данные), и итоги очень положительные. Но как-то это всё затихло и идет на убыль. Нам надо достигнутые успехи в этом плане дальше развивать.

Вот здесь, на этом слайде, это в Контрольное управление Президента было прямо передано. Вы видите, здесь представлена вроде бы потребность: сухие молочные смеси. Потребность 23, а произведено в России где-то 20. Вроде бы хорошо. Плодоовощные консервы, включая соки, — в три раза больше, чем потребность. Но это мнимое, это я назвал статистическое благополучие, потому что молочные смеси адаптированные — это 28 процентов, импортные — 72. Консервы — 25,6 отечественного производства, импортные — 74,4, вот реальные данные. А всё благополучие статистическое связано с производством просто молока и обычных соков, которые по показателям безопасности соответствуют требованиям продуктов детского питания, и вот они так и включаются.

еб

А на самом деле реальная картина совсем иная.

Производство (вы видите наверху) детского питания, лечебного питания, импорт. Красным показано отечественное производство, синим – вы видите, насколько незначительные цифры.

Посмотрите, какая проблема... Ингредиенты, которые нужны для производства всех специализированных продуктов, витаминов в первую очередь... В 1988 году полная потребность Советского Союза, все субстанции сами производили, делали. В 1991–1992 годах разрушили собственную биотехнологическую промышленность и в настоящее время импортируем 7,5 тыс. тонн витаминов и ни одного грамма витаминов сами не производим. Поэтому о каком импортозамещении можно говорить? А когда мы говорим о других ингредиентах, без которых нельзя сделать продукты детского питания, просто невозможно... Сырье – да, там, мясное, молочное сырье – хорошо, сделали, птица – ура! Но конечный продукт сделать невозможно, потому что все 98 процентов ингредиентов, без которых нельзя их сделать, – это импорт. Это реальная картина.

Детская диетология, что вы просили показать, – это целая гамма продуктов, которая вопрос решает – жить или не жить ребенку, в большинстве случаев – жить здоровым или быть больным. Это два направления. Одно – это, я назвал, шунтирование, то есть обойти поломанное звено, генетическое или другое, опять с помощью специализированных продуктов. Второе – убрать то, что может нанести вред, например, фенилпировиноградную олигофрению... Вытащили фенилаланин – ребенок и взрослый будут здоровыми, оставили – урод и для семьи катастрофа, и так далее. И таких заболеваний очень много: орфанные заболевания, целый ряд других наследственных заболеваний. Я не буду об этом говорить. Это наследственные нарушения, при которых люди нуждаются именно в специализированном питании.

Вот только по фенилкетонурии, вы видите, производство отечественное достаточно небольшое. Увеличение производства продуктов есть, оно наблюдается, но опять-таки оно меньше 30 процентов. Радостно, но 70 процентов – это импорт.

Продуктов для питания детей с орфанными заболеваниями, вы видите, произведено в 2014 году 18 килограммов, 1 процент от потребности рынка, все остальное – импорт. И опять-таки: если доступно – ребенок здоров, недоступно – больной, больной на всю жизнь или умирает.

Я не буду показывать, у меня здесь 20 слайдов... Посмотрите, это всё продукты, которые в основном делаются за рубежом, которые нам нужны. И когда солдат предупреждают, что это должен иметь каждый, должно быть доступно, в нужном количестве.

Вы видите, безлактозные, низколактозные смеси для недоношенных, маловесных детей – импорт, импорт, импорт. Смеси, не содержащие фенилаланина, выпускаются, многие разработаны у нас. Вот сейчас я покажу несколько слайдов, где разработаны наши, отечественные специализированные продукты, с участием наших институтов, наших производителей. Разработаны, но не выпускаются или выпускаются в столь ничтожном количестве, которое далеко не удовлетворяет наши потребности.

Вы видите, здесь названия болезней, что делается, что сделано у нас и нет зарубежных даже аналогов, но выпуска нет. Поэтому это те вопросы, которые надо ставить перед пищевой промышленностью, перед Министерством сельского хозяйства. Видите, нет аналогов, а российские есть.

сз

Они разработаны, но не выпускаются (вот я их показываю). И, конечно, самый дешевый, самый эффективный способ, о чем

говорили, — образовательные программы, которые до рождения, до зарождения жизни и в течение в принципе всей жизни должны быть. Делаются попытки, что-то — удачно, что-то — не очень удачно (здесь вы видите, это разные представления), но крайне мало. И если мы здесь на законодательном уровне возродим специализированный канал, где из первых уст — из уст врача будет нестись правильная информация, не будет всяких этих Малаховых и прочих. Это ужасно! Вот мой друг и сокурсник Бокерия встретился с Эрнстом где-то у магазина и говорит: "Что ты делаешь? Смотри". — "Да, я понимаю, но рейтинг большой". Но это же бьет по народу полностью! Бабушки, дедушки и родители слушают вот этот бред X века, и это популярно. А наш голос не слышен.

Допустим, в нашем институте в любое время дня и ночи, суббота, воскресенье, идите, говорите — идем, встречаемся... Но этого мало. Нравится жареное, по какому-то кусочку что-то выпустили, а системного образования нет, и его нет по всей стране.

Сейчас, видите, указ Президента первый, он говорит: культура здорового питания, основы государственной политики здорового питания утверждены, реализуются. Но вот сейчас организовали новый центр — Федеральный исследовательский центр питания, биотехнологии и безопасности пищи. Прорвали на уровне ФАНО и Российской академии наук вот эти барьеры, теперь центр называется "Федеральный исследовательский центр питания, биотехнологии и безопасности пищи". Институт детского питания вошел, поэтому этот путь от идеи, от фундаментальных исследований к производству и обратно через клинику сейчас очень короткий, мы надеемся, что это даст сейчас большой эффект. Вот такая схема, она начала работать, мы здесь все вместе и это стараемся реализовывать.

Хотел два слова сказать на те вопросы, которые вы поставили. Пальмовое масло. Роспотребнадзор, естественно, с научным обоснованием: пальмовое масло – хороший источник определенных жирных кислот. Они нужны даже в детском питании. Задолго до этого обязательно добавляли пальмовое масло для формирования этой формулы жирнокислотного состава. Но нам нужно хорошее пальмовое масло, доставленное в правильной таре (не после нефтепродуктов и так далее) и определенной пищевой степени очистки. А когда нам пытаются дать другие сорта, те, которые технически больше предназначены, конечно, Роспотребнадзор, мы все, Минздрав, против этого. Но во вчерашних "Известиях" уже Минэкономразвития полностью Роспотребнадзор раскритиковало, что вернуться... и новые требования не принимает. Вот здесь для законодательной ветви власти нужно стукнуть кулаком: здоровье превыше всего.

ГМО... Я уже сказал, мы всю микробиологическую промышленность в 1991 году потеряли полностью. Сами разрушили, а были первыми в мире. Лучшая промышленность, все витамины в полном объеме для Советского Союза, все ферментные препараты, аминокислоты. Ноль, сейчас ничего нет. Надо возрождать. ГМО – это одно из направлений развития биотехнологий. Америка где-то месяца два назад обобщила весь материал и говорит: вообще мы не будем ничего регистрировать – ничего, все абсолютно безопасно.

ог

У нас самая жесткая в мире система оценки безопасности, включая все самые последние современные методы для оценки безопасности. Разрешено всего около 20 продуктов, но они действительно безопасны, я готов голову сейчас давать на отсечение, что проверено многоуровнево, на трех поколениях... то безопасно, и

может быть использовано — не надо в детском питании, но в питании населения это может быть.

Все говорят: "органическая пища". Хорошо? Да. Но никто же не говорит, что, допустим, сравним ГМО-кукурузу и органическую — в органической будет в 20 раз больше микотоксинов. Понятная причина: там не повреждаются зерна, здесь насекомые повреждают, плесень... Но об этом мы не говорим, о том, что "ах, вдруг что-то будет". Кто-то на этом делает publicity, кто-то делает деньги на этом деле, а ты должен доказывать, что ты не верблюд. Я уже отказался от всех... только прямая передача. Если вырывают какой-то кусок, потом какой-то мракобес начинает нести..

Нам надо очень хорошо, очень взвешенно отнестись. Запретит этот закон регистрацию, значит, закроют для нас полностью доступ к информации — что нам везут. Уже второе поколение ГМО. Если в первом были метки такие (там, терминатор, транскрипция, и так далее), то есть можно было по ним определить — это ГМО. Сейчас уже половина не имеет меток, только смысловой ген. Вставили — получили эффект. И для того, чтобы организовать контроль, мы должны знать, а получить информацию можем только при регистрации. Запретим регистрацию — закроем себе... к нам пойдет неизвестно что, и никаких гарантий безопасности. Хотя Роспотребнадзор организовал блестящую систему. Это Онищенко в свое время, это Анна Юрьевна сейчас очень активно... Вот сейчас она рассматривает... Утверждаются новые методические документы, которые позволяют определять все ГМО.

Вот это просто для информации хотел сказать. Четкое наблюдение, четкий контроль с гарантией безопасности. Спасибо большое. *(Аплодисменты.)*

**В.А. ПЕТРЕНКО**

Спасибо, Виктор Александрович за блестящую информацию, которая заставляет не просто очень серьезно задуматься, а требует системного подхода к разрешению тех вопросов, о которых Вы сегодня так абсолютно убедительно сказали.

И я думаю, что будет очень правильно Вашу информацию аккумулировать, и мы, наверное, ее направим вместе со слайдами как отдельный документ не только участниками сегодняшнего разговора (если Вы не будете возражать), но и в адрес губернаторов Российской Федерации для рассмотрения и анализа на местах, если, конечно, не будет возражать Минздрав, может быть, что-то дополнит в этом плане. Нет возражений? Нет.

Спасибо большое, Виктор Александрович.

Слово предоставляется Ольге Васильевне Чумаковой, заместителю директора Департамента медицинской помощи детям и службы родовспоможения Минздрава Российской Федерации и большому другу Совета Федерации, Комитета по социальной политике, человеку, который крайне неравнодушно всегда относился и относится к тем проблемам, которые курирует и с которыми работает.

Спасибо Вам большое.

**О.В. ЧУМАКОВА**

Спасибо большое, Валентина Александровна.

Уважаемые коллеги! Я хочу сказать, что вопрос, который сегодня обсуждается, — на мой взгляд, один из важнейших, потому что я полностью согласна с тем, что говорил Виктор Александрович в плане того, что всё, что мы начинаем давать еще в период беременности, чем мы начинаем кормить наших будущих мам, беременных женщин, все, что мы даем детям первого года жизни, впоследствии это то, как мы живем с вами в дальнейшем, — чем мы

болеем, какие имеем проблемы, и как это все сказывается на продолжительности жизни.

Я хочу сказать, что это вопрос, которому уделяется большое внимание в Министерстве здравоохранения, и можно долго перечислять все то, что за последние годы сделано. Но я хочу сказать, что проблем, которые не сделаны, очень много. И, к сожалению, они не могут решаться только одним Министерством здравоохранения. Это ровно то, о чем говорится: необходим межведомственный подход на всех уровнях.

вш

Важность проблемы питания, хочу подчеркнуть, что в нашем, как мы говорим, нашем главном законе по здравоохранению — федеральном законе № 323 минимум в восьми статьях в той или иной форме вопросы питания отражены.

Я хочу остановиться сейчас только на одном блоке, потому что, конечно, много пришлось бы говорить, и нам тоже есть много о чем сказать, я хочу остановиться на новой с нашей позиции теме, которая стала внедряться и реализовываться совершенно недавно, и мы к этому еще не совсем оказались готовы, - это специализированные продукты лечебного питания. Специализированные продукты лечебного питания, первый раз понятие, сам понятийный аппарат был определен в федеральном законе № 323. До этого такого понятия просто в Российской Федерации официального не было. Законодательно закрепили.

И второй блок, с чего начиналась именно работа, когда мы понимали, что мы без этого никуда не двинемся, это та категория пациентов и в большей степени это дети, для которых специализированные продукты лечебного питания являются патогенетическим средством лечения. То есть для них ничего другого

практически как лечение не существует. Виктор Александрович тоже это в своем докладе подчеркнул.

Статьей 44 федерального закона было определено понятие орфанных заболеваний, куда вошла значительная часть заболеваний, для которых специализированные продукты лечебного питания являются патогенетическими. И были определены правила ведения федерального регистра 24 орфанных заболеваний, для которых имеются вообще патогенетические средства лечения. Большая часть из этих 24 заболеваний – это те, для которых патогенетическое лечение – специализированные продукты питания.

Я хочу сказать, что в настоящий момент, по данным этого регистра, более 3,5 тысячи детей, страдающих орфанными заболеваниями, это те дети, для которых необходимы специализированные продукты питания, которые являются основными для их лечения. По данным, которые нам сейчас представили регионы, я хочу, чтобы вы знали, более 3 тысяч детей обеспечиваются специализированными продуктами питания.

До настоящего момента всего три заболевания были, для которых в рамках средств федерального бюджета закупали специализированные продукты питания для детей-инвалидов. Это были галактоземия, целиакия и фенилкетонурия. Во исполнение федерального закона № 178. И когда наш № 323 вышел, когда мы сформировали перечень орфанных заболеваний, была принята национальная стратегия в интересах детей, у нас появился пункт, когда мы должны были подготовить перечень специализированных продуктов питания для детей-инвалидов в рамках тоже реализации федерального закона № 178.

Работа была очень большая и новая. Приступили мы к ней в прошлом году. Для исполнения положений национальной стратегии

в интересах детей у нас было утверждено постановление Правительства Российской Федерации № 333 от 2015 года, которым были утверждены правила формирования перечня специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов. Принцип заявительный, то есть любой производитель мог заявиться. И во исполнение этого постановления были приняты нормативные акты уже Министерства здравоохранения. Это было положение о комиссии Министерства здравоохранения Российской Федерации по формированию перечня специализированных продуктов лечебного питания для детей и состав комиссии.

Сразу хочу сказать: для максимальной открытости данной работы в состав нашей комиссии вошли представители не только Министерства здравоохранения Российской Федерации, представители Министерства труда России, Минфина России, Минпромторга России, Росздравнадзора, Роспотребнадзора, ФАНО России, представители государственных медицинских, образовательных и научных организаций и общественных организаций. То есть это достаточно широкая комиссия, когда все это открыто делается.

И вот по результатам большой работы, она для нас была очень непростой, было принято распоряжение Правительства от 14 октября 2015 года № 2052-р, которым утвержден перечень специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов на 2016 год согласно приложению.

тм

Вот я вам хочу сказать, что в этот перечень вошли продукты питания для 10 заболеваний, для которых специализированные продукты лечебного питания являются патогенетическим средством. Перечень получился достаточно большой, это 54 продукта питания,

из которых 35 отечественных производителей. По всей работе была отклонена только одна компания с питанием. И это было обусловлено тем, что был неправильно подан пакет документов. Мы им дали право дополнить и внести повторно. И, к сожалению, повторно с тем же недостатком был внесен пакет документов.

В этом году сейчас проводится большая работа по формированию перечня на следующий год. Поступили заявки, проведена документарная проверка всех документов. Все подтверждено, что все прошло прекрасно. В официальном доступе протокол заседания комиссии висит. И сейчас начинает работать группа экспертов. То есть эту работу мы продолжаем. И мы очень сильно надеемся, что субъекты Российской Федерации смогут достойно подойти к решению этого вопроса и дети все-таки будут обеспечены в полной мере. Потому что мы прекрасно понимаем, если для кого-то можно поменять смесь, можно сделать что-то другое, можно попытаться заменить одно на другое, то для этой категории детей питание – это просто жизнь, и если его не будет, мы этих детей просто будем терять. Мы регулярно у себя на видеоселекторных совещаниях, Валентина Александровна, эту тему поднимаем, нам очень хочется, чтобы все-таки мы были на уровне высокоразвитых цивилизованных стран, потому что это очень важно.

И еще, на чем я хотела бы остановиться, это вопрос немножко другой, это то, о чем тоже говорил Виктор Александрович, говорили Вы, Валентина Александровна, скажут, наверное, все наши коллеги, это грудное вскармливание. Это так важно. К сожалению, не совсем корректно ведут себя разные стороны участников процесса, чья работа должна быть направлена на поддержку грудного вскармливания. И в резолюции сегодняшнего "круглого стола" есть такой пункт, который озвучен, как принятие правил маркетинга

заменителей грудного молока. Мы целиком и полностью его поддерживаем. Мы считаем, что это обязательная вещь, потому что избыточная реклама, избыточная возможность навязывания мамам принципов того, что можно заменить и что все будет проще, что это просто незаменимо, а это прекрасно, а здесь много витаминов, а здесь вообще много каких-то микроэлементов и давайте мы будем кормить этим – это совершенно неправильно.

Мы только что были в командировке с Татьяной Владимировной в Якутске и посетили родильные дома. Я хочу сказать, что была приятно удивлена, потому что ни в одном родильном отделении ни одной рекламы по заменителям грудного молока не было. Я считаю, что это просто пример для того, как вообще должно быть. К сожалению, когда приезжаешь в регионы и видишь, что в родильном отделении висит такой красивый плакат с призывом – наша смесь лучше всех и у нас в ней все есть – это просто безобразие. И с этим нужно бороться, и я хочу сказать, что бороться нужно всем, всем миром.

Поэтому спасибо вам огромное. И мы открыты к работе, готовы поддержать и законодательные инициативы, и продолжить работу в плане нормативно-правового регулирования.

### **В.А. ПЕТРЕНКО**

Спасибо большое. Ольга Васильевна, я понимаю, что у Вас сейчас есть еще одно выступление, к сожалению, горячая пора, или к счастью, можно по-разному посмотреть на эти вопросы. У меня огромная просьба к Вам, дать нам все-таки перечень, я думаю, что для всех это будет интересно, тех законодательных актов или предложений, поправки ли, какие-то дополнения или может быть совершенно новое законодательство, или какие-то новые программы, где бы системно то, о чем Вы говорили, было изложено. Потому что

Вы еще не сказали и дальше о ценообразовании, о доступности для детей-инвалидов этого питания и многого другого, что в комплексе и есть лечебное питание для такой категории детей.

вб

Вы очень много делаете для этого, но что еще необходимо, для того чтобы действительно вы сказали: "Мы достигли того уровня, который необходим", – то есть обеспеченность каждого ребенка с учетом его заболевания всем необходимым и чтобы это, самое главное, было доступно для родителей, которые кормят этого ребенка, и правильно кормят?

И вторая очень важная деталь. Мы бы хотели посмотреть, как сделать так, чтобы в программах подготовки специалистов или переподготовки специалистов и так далее появились те вещи, о которых вы сегодня говорили.

### **О.В. ЧУМАКОВА**

Валентина Александровна, но я позицию о том, что в программы первичной подготовки кадров, вузовской и послевузовской... я передам нашему департаменту подготовки кадров. Я думаю, мы блок по питанию освежим, обновим уже с позиции совершенно всех новых нововведений, и мы это сделаем обязательно. Мы Вам информацию представим.

### **В.А. ПЕТРЕНКО**

Спасибо огромное.

Я также хочу от всей души, Ольга Васильевна, Вас поздравить с наступающим Днем медицинского работника (*аплодисменты*) и пожелать Вам самой прежде всего крепкого здоровья и всех благ в той работе, которую Вы делаете. От всех нас благодарность за Вашу работу. (*Аплодисменты.*)

### **О.В. ЧУМАКОВА**

Спасибо огромное. Спасибо, коллеги. Давайте будем правильно питаться и долго жить.

**В.А. ПЕТРЕНКО**

Спасибо большое.

Уважаемые коллеги! Знаете, я Ирину Викторовну Брагину... Вы ее хорошо знаете, заместителя руководителя Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзор). Она просится, тоже ей необходимо поучаствовать в мероприятиях. Но я думаю, что без Вашего выступления "круглый стол" нужно закрывать. Поэтому я с удовольствием прошу прощения у тех, кто записался раньше. Все-таки давайте мы послушаем Ирину Викторовну, это будет очень важно для каждого из нас, и потом ее поблагодарим за ее работу и выступление. Спасибо.

**И.В. БРАГИНА**

Спасибо огромное, Валентина Александровна. Спасибо за понимание.

Действительно, коллеги, у нас совещание в 14 часов. Учитывая, что руководитель на питерском форуме, я просто...

**В.А. ПЕТРЕНКО**

А мы конкретные предложения, не будем растекаться по древу.

**И.В. БРАГИНА**

Да, я очень кратко по надзору, если позволите, проинформирую в нашей части и по предложению в проект решения.

Прежде всего, Валентина Александровна, я благодарю за ту высокую оценку, которую Вы во вступительном слове нашему ведомству дали, и хочу поблагодарить за ту поддержку, которую в Совете Федерации мы всегда находим. Я дальше это даже готова подтвердить и примерами конкретными.

Если не возражаете, я не буду, конечно, останавливаться (прекрасно Виктор Александрович это сказал и коллеги, Татьяна Владимировна) на актуальности сегодняшнего нашего обсуждения, на необходимости вообще внимания к этой теме. Я действительно сосредоточусь, чтобы не отнимать время, на тех особенностях, которые мы отмечаем при контрольно-надзорной нашей деятельности, поскольку вообще надзор за питанием, особенно питанием детей и школьников, — это приоритетное направление Роспотребнадзора исторически на протяжении всей нашей истории.

Необходимо сказать (об этом тоже уже говорилось), что у нас создана уникальная в стране законодательная и правовая база, посвященная вообще надзору и вообще качеству безопасности пищевых продуктов, надзору за питанием организованных коллективов. Начиная с самого высокого уровня, президентского, документов Правительства, ведомственных документов и действительно на всех уровнях и межведомственных таких документов достаточно много. Если сегодня мы говорим о детском питании, то это еще более приоритетный раздел этого направления.

Не останавливаясь на той нормативной базе, которая есть сегодня... Уже говорили мы об особенностях того, что уникальная эта база была создана и создавалась на протяжении многих лет, но особенности последнего времени, когда у нас основным регулятивным документом остаются технические регламенты сначала Таможенного союза, сейчас Евразийского экономического союза, — некоторые приоритеты этого направления действительно утеряны остались, и сейчас мы восполняем эти пробелы. Но тем не менее эта нормативная база есть, которая позволяет нам проводить контроль.

сб

Нужно сказать, что мы детское питание... в плане оценки соответствия требованиям нормативных документов, требованиям безопасности и качества подвергаются в стране наиболее жесткой оценке государственная регистрация. И федеральный орган, который уполномочен проводить эту государственную регистрацию, является как раз Роспотребнадзор.

Нужно сказать, что согласно нашей национальной российской части реестра свидетельства о госрегистрации на сегодняшний момент у нас выдано около 8500 свидетельств о государственной регистрации, это за весь период. Вы знаете, что с 2010 года они бессрочные. Если раньше они выдавались до пяти лет, то с 2010 года решениями Таможенного союза было принято не ограничивать срок действия этих свидетельств. И выданное пять лет назад, и три года назад свидетельство о госрегистрации будет действовать.

В 2015 году только мы проверили около 6500 юридических лиц, индивидуальных предпринимателей, занимающихся производством и оборотом продуктов для питания детей и где-то 90 процентов хозяйствующих субъектов, занимающихся реализацией продукции.

Нужно сказать, что ежегодно мы исследуем пищевых продуктов около 2 миллионов проб. Это большой очень плотный контроль, то продуктов для детского питания здесь гораздо меньше, но это все равно более 20 тысяч только специализированных продуктов. Если говорить в целом об общественном питании и организованном питании, где-то 200 тысяч проб ежегодно. Это достаточно такой большой объем.

И какие мы по нашим результатам отмечаем тенденции? У нас стабильно снижается доля неудовлетворительных результатов, по содержанию загрязнителей химической природы удельный вес не соответствующих нормативов составляет менее 1 процента. В 2015

году этот показатель составил всего 0,2 процента неудовлетворительных результатов, в 2012 году это было где-то 1,7. Мы динамику эту видим.

Несоответствие гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям чуть более 1 процента в 2015 году. И мы видим устойчивую тенденцию снижения забраковки продуктов детского питания за последние пять лет. Например, в 2011 году было забраковано почти 2000 килограмм продуктов для детского питания, в 2015 году примерно столько же, не намного меньше, но меньше этот процент был, а в первом квартале этого года 191 килограмм.

И забраковка импортных продуктов детского питания с учетом усиления нашего контроля и надзора, здесь мы видим положительную тенденцию к уменьшению. Если в 2011 году это было более 7 тонн, то в 2014 году всего 43 килограмма, в 2015 году – 4, это были отдельные... это, конечно, связано еще с санкционными мерами, когда у нас уменьшился этот объем. Тем не менее мы такую динамику видим.

О чем бы хотелось еще сказать, о чем еще не говорилось? Вы знаете, мы об этом докладывали и в Совете Федерации, что мы с 2015 года усилили контроль за фальсифицированной продукцией. Учитывая, что в объеме фальсифицированной продукции наибольший объем занимает молочная продукция (на нашем портале мы эти показатели и эту информацию для публичного доступа публикуем), хотелось бы сказать, к сожалению, мы отмечаем, наверное, с 2014 года при контроле и надзоре, что фальсифицированная продукция у нас появляется в организованном питании детских коллективов школьников, дошкольников.

еб

Мы эту информацию доводили и до губернаторов отдельных субъектов, при анализе которых мы видим. То есть находятся такие лазейки при контрактной той системе, которая для закупок... К сожалению, такие факты имеют место. И здесь, конечно, роль именно субъектов в том, чтобы не допускать таких случаев.

Также необходимо сказать, что в 2015–2016 годах у нас наблюдалось снижение удельного веса невыполнения норм питания практически по всем основным продуктам питания по сравнению с предыдущим учебным годом. И было зарегистрировано у нас всего 68 случаев по стране необоснованной замены пищевых продуктов, что практически в три раза ниже показателя 2014–2015 годов, когда было около 200 таких случаев, при надзоре мы наблюдали.

Еще один момент, на который хотелось бы обратить внимание. Как раз мы здесь с Федеральным исследовательским центром питания, биотехнологии и безопасности пищи, а ранее – с Институтом питания, Виктор Александрович об этом говорил... начиная с 2014 года (в 2015 году актуализировали) были разработаны наборы для организации питания беременных, кормящих женщин, детей раннего возраста, дошкольного и школьного возраста с учетом экономической ситуации. Когда были ссылки на экономическую ситуацию, что ухудшается структура питания, были специально разработаны такие наборы, которые позволяют делать замены с учетом экономической составляющей, не ухудшая сбалансированности и полноценности физиологической питания. Они у нас опубликованы на нашем сайте, они утверждены в виде методических рекомендаций, доведены до сведения и образовательных организаций. То есть в стране есть и база для того, чтобы обеспечить полноценным, сбалансированным питанием наших детей.

Может быть, я больше уже не буду на каких-то моментах останавливаться, единственное – по проекту решения. Валентина Александровна, здесь нам предлагается как раз с целью снижения временных материальных затрат регистрацию новых продуктов передать в полномочия территориальных органов. Вот здесь я бы не спешила с таким предложением, сейчас скажу почему. У нас действительно на уровень территориальных органов передана государственная регистрация питания для детей начиная с трех лет, то есть для дошкольников и детей школьного возраста; для питания детей раннего возраста – от нуля до трех лет – регистрация проходит на уровне центрального аппарата и практически на 90 процентов с экспертным заключением института питания и других научно-исследовательских институтов. Здесь уже нет необходимости еще раз об этом говорить, вы об этом уже сказали, и Виктор Александрович это показал наглядно в материале, – что это ранний возраст, это необходимо очень жестко смотреть и очень четко оценить не только безопасность, но и сбалансированность, необходимость в микроэлементах и витаминах, которые будут закладываться. И я это готова подтвердить нашими, что ли, статистическими данными.

У нас я не вижу проблемы во временных и материальных затратах. Может быть, кто-то подтвердит, почему возникло такое предложение. У нас сейчас очень жесткие сроки выдачи регистрационных удостоверений, свидетельств о государственной регистрации. Пакет документов можно прислать по почте. До конца этого года в соответствии с "дорожной картой" мы эту услугу полностью переведем в электронный вид и не будет необходимости приезжать в Москву для того, чтобы сдать документы. А в течение восьми дней мы должны рассмотреть полный пакет документов и

выдать свидетельство о государственной регистрации и в течение трех рабочих дней его внести в реестр. То есть временных здесь рамок... я вообще не вижу как бы барьера.

ВШ

И если в 2014 году мы выдали таких 1335 свидетельств, в 2015 году – 935. То есть это не такой огромный объем. И за первый квартал этого года, вернее, даже практически за полугодие всего 210. То есть, что называется, очереди нет, временных затрат мы не видим. Поэтому мы вас очень просим, может быть, здесь еще подумать, как сформулировать. Если есть какая-то проблема, мы готовы здесь в рабочем порядке подключиться. В чем она? Может быть, это какие-то единичные случаи.

Я думаю, что Виктор Александрович меня поддержит, что все-таки регистрация детского питания раннего возраста – это не такой простой вопрос, чтобы сейчас это отдать на уровень регионов.

### **В.А. ТУТЕЛЬЯН**

Архисложная, требует огромной научной работы.

### **И.В. БРАГИНА**

И у нас еще одна просьба к коллегам и к Совету Федерации, Валентина Александровна, уже об этом говорилось, действительно не все наши предложения поддерживаются, здесь говорили о нашем предложении ограничить перекисным числом 0,9. Это действительно пока нас поддержал здесь Минздрав, пока еще окончательно не высказался Минсельхоз, и не поддерживает Минэкономразвития и Минпромторг. Но у нас есть еще одна инициатива, которую как раз и Минздрав, и Минсельхоз поддержали, но пока не поддерживает тоже Минэкономразвития. Мы предложили разработать, хотя требования все есть, я уже говорила, у нас колоссальная уникальная нормативная правовая база, тем не менее мы предлагаем разработать

отдельный технический регламент на детское питание. Именно отдельно, не внося в разные техрегламенты требования к детскому питанию, и мы готовы над ним работать, и практически уже сформированы и предложения, и рабочая группа. Но нет у нас поддержки пока от Минэкономразвития. И мы даже не можем внести это предложение в ЕЭК, потому что нет внутригосударственного у нас согласования.

Поэтому если будет здесь поддержка и это в решении будет отражено, я думаю, может быть, вы нас тоже поддержите в этой нашей инициативе.

Спасибо большое.

**В.А. ПЕТРЕНКО**

Спасибо большое, Ирина Викторовна.

Я с Вами соглашусь, что у нас был спор, вносить в рекомендации или нет по первому вопросу, мы внесли, потому что высказывались регионы. Мы не могли не внести для обсуждения. Мы послушаем, и то, что является неприемлемым, предположим, конечно, в рекомендации не войдет.

Что касается двух моментов, о которых Вы дальше сказали, безусловно, поддержка Совета Федерации будет. 29 июня, я бы просила вас подготовить к этому числу два предложения, одно и второе, о которых Вы сегодня сказали, у нас будет сессия, на которой я озвучу эти вопросы. И будет протокольное поручение Правительству Российской Федерации не только рассмотреть, высказать предложения, как решить. Не как отстраниться от решения этих вопросов, а как поддержать ваше предложение. Потому что регионы, мы по крайней мере отдали регионам на рассмотрение, у нас высказалось больше 40 процентов уже на сегодняшний день регионов в вашу поддержку. Я думаю, что эта

цифра будет достаточно высокая к 29 июня. Ну, если вся страна будет поддерживать, я думаю...

У нас такой Председатель Совета Федерации Валентина Ивановна, человек, который очень печется и о здоровье, и о семье, о материнстве, о детях. Она – человек, который отстаивает на всех уровнях. Это все согласуется с национальной стратегией, которая работает в области детей. Поэтому, конечно, Валентина Ивановна, я думаю, практически абсолютно уверена, что такие предложения она всегда поддерживает и помогает их реализации, которые идут в пользу здоровья человека, тем более детей.

Поэтому давайте предложения. Мы их озвучим. Спасибо Вам огромное.

Как хорошо проводить мероприятие в день какого-то определенного праздника. Мы не потому, кто выступает, вручаем, мы некоторым выступающим в конце, чтобы не ушли, вручим.  
*(Оживление в зале.)*

Ирина Викторовна, Вам вручаем от всей души тоже Благодарность Совета Федерации за Вашу работу и за те предложения, которые Вы нам дали. *(Аплодисменты.)*

И Поповой Анне Юрьевне мы тоже просили бы передать.  
*(Аплодисменты.)*

аб

Уважаемые коллеги! Среди нас есть человек, я прошу прощения у министерств, те выступят прямо конкретно, без вхождения в тему, потому что конкретные предложения, а все остальное и так понятно, что это важно и нужно, но я хочу предоставить слово человеку, которого глубоко уважают во всей стране не только в медицинском сообществе, но и огромное количество родителей, детей, благодарных, спасенных руками,

сердцем и душой этого человека, его коллективом, академику, заслуженному человеку Ваганову Николаю Николаевичу, вы его прекрасно знаете, главному врачу Российской детской клинической больницы.

Николай Николаевич, спасибо Вам огромное от большого количества людей, чьих детей Вы спасли Вашим центром и Вашим личным участием человека сверх неравнодушного, который через свое сердце пропускает каждого больного ребенка, его судьбу. Я очень давно Вас знаю и давно сотрудничаю с Вашей клиникой. Скажу, что Вы – тот человек, которым может гордиться Россия, страна. И поверьте, что Вы вписали очень яркую страницу в историю здравоохранения, его развития в Российской Федерации. Искреннее Вам за это спасибо.

**Н.Н. ВАГАНОВ**

Спасибо. *(Аплодисменты.)*

Я закончил.

**В.А. ПЕТРЕНКО**

Я Вас здесь хотела видеть, но Вы присели там.

**Н.Н. ВАГАНОВ**

Дело все в том, что Валентина Александровна меня очень долго уговаривала прийти на этот "круглый стол", заявленная тема была немножечко уже далека от меня, потому что я занимаюсь больничными делами, говорит: "Ну, хорошо, расскажи о лечебном питании, об орфанных заболеваниях". Но Виктор Александрович сказал, Ольга Васильевна, я думаю, что и Татьяна Эдуардовна тоже будет об этом говорить.

Могу сказать, что в этой клинике 1000 коек, лечебное питание охвачено для пациентов 28 отделений – всех, короче говоря. Вот Виктор Александрович говорил о каких-то процентах отечественного

производства. Могу вам сказать, что в моей клинике нет ни одного лечебного отечественного продукта. Можете меня критиковать, потому что, во-первых, контингент больных, которые лечатся в нашей клинике, не только с орфанными заболеваниями, тут и зондовое питание, и специальное питание и лечебное питание, и заменители. У нас нет заменителей грудного молока, потому что в клинике пациентов, которые кормятся грудным молоком, практически нет.

20 процентов средств, которые тратит больница на питание всех пациентов клиники, — это продукты лечебного питания. Тут говорили о том, какая нагрузка может лечь на семью, если этот больной вне пределов больницы. Вот баночка глутаридона — 24 475 рублей, мы ее покупаем, естественно. Теризидон — 29 471 рубль и так далее. Это одна банка, а питание не включает использование одной банки.

Учитывая, что в нашей клинике уже пять лет работает отделение по лечению детей с орфанными заболеваниями, это примерно около 700 детей проходит через это 30-коечное отделение. Основной контингент — это дети с обменными нарушениями центральной нервной системы, которые нуждаются исключительно только, и некоторые пациенты только лечебным питанием могут быть спасены и от инвалидности, и от смерти в том числе.

В клинике проводится колоссальная диагностическая работа с участием не только наших лабораторий, но и генетического центра. Иногда в течение многих лет идет процесс диагностики. Я знаю одного ребенка, которому диагноз ставили 13 лет, в конце концов, обнаружен блок транспорта глюкозы, и поэтому этому ребенку ничего не нужно было раньше делать, потому что и эпилепсия ставилась, и детский церебральный паралич — чего только этому

ребенку не ставилось. Оказывается, очень долгий поиск, и таких примеров можно привести очень много.

Во-первых, я поддерживаю весь пафос, который был изложен Виктором Александровичем в его выступлении. Конечно, есть постановление Правительства... Чего Вы на меня так смотрите удивленно? Я же хвалю.

**В.А. ТУТЕЛЬЯН**

Крик души.

**Н.Н. ВАГАНОВ**

Я поддерживаю это тоже не криком, а ежедневной деятельностью по этому поводу, потому что, еще раз повторяю, что те недели, те, может быть, месяцы, пока ребенок находится в клинике, он обеспечен. А что дальше? Что делать с детьми 18-летнего возраста, которые перешли этот возраст, но нуждаются в лечебном питании, они не защищены?

ог

Что делать с некоторыми делами, связанными... Вот на меня Татьяна Эдуардовна посмотрела с укоризной, когда я говорил о том, что мы не "импортозамещатели", а "поглощатели" западных продуктов. Попробовали "Нутриген" использовать – и тут же рецидив, тут же возврат к тем симптомам, которые были. Поэтому что в заключение... Потому что очень много тут говорилось, и я просто добавлю эти мои фразы реальной жизнью реальной клиники, располагающейся в Российской Федерации.

Поэтому, Валентина Александровна, совершенно потрясающая, замечательная идея.

Тут очень много проблем. Я просто хочу напомнить, что проблема детского питания... Вот сколько Российская Федерация живет, с 1991 года, так и проблема детского питания существует.

Напомню о том, что была государственная программа по развитию индустрии детского питания. Виктор Александрович, помните, мы вместе ее готовили? Она потом стала президентской программой. Каши, пюре – овощные, фруктовые, мясные и так далее. И в общем сегодняшние выступления, сегодняшний день говорят о том, что мы не так уж и здорово продвинулись. А в то время Правительство очередное...

И я просто еще раз от врача, который работает в клинике и в которой пока мы обеспечиваем все то, что надо... Но обеспечение детей, которые вне клиники... Потому что не каждая детская больница страны может позволить себе траты на лечебное питание. Всех детей не собрать. У нас в стране только 72 больницы областного уровня (областные и краевые республиканские детские больницы), и там тоже эти дети имеют место быть.

Поэтому, во-первых, благодарю, Валентина Александровна, за приглашение. С удовольствием выслушал в очередной раз моего друга Виктора Александровича Тутельяна, с которым мы давно уже двигаемся по нашим ухабам и дорогам нашего российского здравоохранения. Надеюсь, что сегодняшний "круглый стол" (или "овальный стол") поможет преодолеть очередные препятствия на пути обеспечения детей всеми продуктами питания и, конечно, грудным вскармливанием. Я за грудное вскармливание всегда стоял и буду стоять дальше. Но даже в моей семье оказались две внучки (из двух), которые не принимали грудное молоко, пришлось обратиться к фирме "Нестле" и кормить своих внушек... Вырастили – 17 и 15 лет.

Спасибо, Валентина Александровна. *(Аплодисменты.)*

**В.А. ПЕТРЕНКО**

Спасибо, Николай Николаевич.

Уважаемые коллеги, поступают предложения очень конкретные – дать предложения и рекомендации и какие вопросы обозначить. Но, я думаю, что я уже второй раз обращаюсь с этим: пожалуйста, посмотрите внимательно на то, что хотели бы сказать.

Олег Олегович Салагай, директор Департамента общественного здоровья и коммуникаций Минздрава России. Нет? Ушел, да?

Валерий Николаевич Бузин здесь присутствует, заместитель директора этого же департамента Минздрава Российской Федерации.

Пожалуйста, Вам слово.

**В.Н. БУЗИН**

Уважаемые коллеги, уважаемая Валентина Александровна! К сожалению, Олег Олегович не смог присутствовать. Я замещаю его только по вопросам коммуникаций. Здесь уже много было сказано, и я, чтобы не занимать время, хочу просто акцентировать внимание на одной очень важной, как мне кажется, проблеме.

Например, сейчас Минздрав вместе с Минлесхозом, Роспотребнадзором, институтом Тутельяна, центром профилактической медицины готовит рекомендации по рациональным нормам потребления пищевых продуктов, отвечающих современным требованиям здорового питания, в третьем квартале 2016 года они должны быть приняты. Это очень важно. Хотя мы здесь тоже сталкивались с проблемами, связанными с приведением к единому мнению разных точек научного сообщества, людей, которыми этим занимаются. Но это такая техническая проблема, здесь мы придем к какому-то выводу. Но самое важное, как и Вы об этом говорили, как и Татьяна Владимировна об этом говорила, как и Виктория Валерьевна, как и другие выступающие, что нам важно донести вот эти не только идеи, но и правильное

питание до населения. А население вообще очень сопротивляется этим мыслям. Изменение общественного сознания — та задача, которая стоит перед нами, — очень сложное. Общественное сознание меняется медленно.

св

Тем более что в данной области у нас действуют совершенно противоположные силы. Мы, например, на сайте "Так здорово!" размещаем материалы по здоровому питанию, которые нам институт предлагает. Но одновременно по телевидению идут огромные массированные рекламы "Папа может!", все ее видели, которая пропагандирует вот это нездоровое питание. Поэтому Минздрав вместе с "Единой Россией" участвовал в подготовке ялтинских решений по предложениям партии, и мы там записали, что необходимо увеличивать долю социальной рекламы на телевидении.

Второе наше предложение Минздраву, которое, по-моему, туда не вошло, — это ограничение времени показа вот этих вредных продуктов по телевидению. Мы предлагали ограничить с 11 часов вечера до 7 часов утра, как раньше было с пивом, то есть пивное время вместит эти продукты. Но здесь у нас есть серьезная законодательная проблема — это определение, какие продукты являются нездоровыми, потому что если мы туда чипсы снесем, то производители тут же пойдут в суд и будут опротестовывать это решение. Нужна хорошая и законодательная база, и научная база для подготовки этих решений.

### **В.А. ПЕТРЕНКО**

Что мешает, можете сказать? Наука... *(говорит не в микрофон, не слышно)* ...предложения в законодательстве...

### **В.Н. БУЗИН**

Наука не совсем... Эти научные решения должны быть общепризнанными, потому что производители продуктов питания приводят в противовес свои исследования. Первый момент – мы должны отстаивать нашу точку зрения, что наши исследования правильные, потому что нарост все-таки...

**В.А. ПЕТРЕНКО**

Наверное, первоначально медицинские все-таки показания и влияния на организм и так далее.

**В.Н. БУЗИН**

Да, безусловно. И в этом идет большая работа. Параллельно мы вместе с центром профилактической медицины в этом году планируем коммуникационные кампании во всех СМИ, в том числе на телевидении, но они не такие массированные, как реклама "Папа может!". Конечно, ввиду ограниченности средств по тематике здорового питания это капля в море, но здесь нужны усилия не только Минздрава, но и всех ведомств. И, главное, общество, которое придет к осознанию того, что правильное питание – это залог здоровья не только человека, который сам за себя отвечает, но всей цепочки, начиная от будущих мам, грудные дети, школьники, взрослые и пенсионеры.

Спасибо.

**В.А. ПЕТРЕНКО**

Спасибо.

У меня тогда встречное предложение. Конечно, давайте мы внесем в рекомендации разработку и то, о чем сказал наш коллега, предложения для законодательства, Нужны научные исследования – давайте их как-то организовывать, смотреть, сколько это будет, что это такое и кто это возглавит.

Виктор Александрович, пожалуйста.

**В.А. ТУТЕЛЬЯН**

Это просто очень сложный вопрос, потому что вообще, честно говоря, вредные продукты назвать, это вредное, а это полезное, нельзя. Яблоко полезный продукт? Да. Через две недели помрем, если будем смотреть на яблочной диете только. Количество и частота потребления. То есть через образование мы должны понять, что если ты даешь ребенку одну конфету в неделю в воскресенье, это нормально, а если ты пичкаешь его на каждый чих, даешь конфету — это плохо. Понимаете, общая тенденция, ВОЗовская и общие наши, — уменьшить потребление сахара, соли и жира. Но это опять через образование. Вот что мы с вами не сделали? Москва сделала это императивно в детских садах три года назад или четыре, начались бунты, и Москва вернула — черт с вами, ешьте, только не надо бунтовать. Готовить население, готовить родителей. Вот только такой длительный путь, прямым мы ничего не сделаем.

**В.А. ПЕТРЕНКО**

Мы можем систему мер подготовить, как мы поэтапно включаем то, о чем Вы говорите.

ТМ

**В.А. ТУТЕЛЬЯН**

Конечно, это надо сделать, но в первую очередь надо поставить вопросы образования.

**В.А. ПЕТРЕНКО**

Конечно. Мы с этого и начинали сегодняшний разговор.

---

Здесь совершенно согласен с мэтром нашей области, что в первую очередь надо менять общественное сознание и уже вслед за этим можно законодательно это закреплять.

**В.А. ПЕТРЕНКО**

Спасибо большое.

Уважаемые коллеги! Николай Николаевич, мы Виктора Александровича не отпускаем, Вы идете на операцию. Спасибо Вам, что Вы просто есть в России, что Вы удивительный человек. Спасибо Вам. И с Днем медицинского работника от всей души.  
*(Аплодисменты.)*

Слово предоставляется Солдатовой Ирине Геннадьевне, такой красивой молодой, но очень хорошо работающему заместителю министра Московской области, которая проводит большую работу как раз с обществом еще и по тем вопросам, которые мы сегодня обсуждаем. Пожалуйста.

### **И.Г. СОЛДАТОВА**

Валентина Александровна, уважаемые коллеги! Спасибо огромное за возможность выступить. Я буду очень краткой, хотя и приготовила презентацию, но я изучила все рекомендации, которые здесь указаны, у меня просто есть ряд дополнений.

Я абсолютно согласна со всеми теми пунктами, которые есть, но вопрос, который частично коснулся (пункты 7–10) конкретно специализированного лечебного питания, меня, конечно, больше всего беспокоит, чтобы мы своевременно и бесперебойно обеспечивали детей с орфанными заболеваниями, с наследственными заболеваниями питанием, мы хотели бы внести предложение, которое возможно только на вашем уровне, для того чтобы сделать поправку в законе № 44-ФЗ о том, чтобы для детей-инвалидов и пациентов, в том числе с орфанными заболеваниями, могли бы закупаться по стоимости "не менее 200 тысяч"... У нас 200 тысяч есть ограничение в законе № 44-ФЗ? Мы хотели бы, чтобы эта сумма была до 3 миллионов. Это как первое предложение.

Потому что есть часть детей, у которых одно питание в месяц стоит 1 млн. рублей.

И чтобы у нас была возможность закупать продукцию, сейчас срок только на месяц, мы хотели бы, чтобы возможность была увеличить этот срок до года.

Также дорогостоящий продукт (это целевые деньги), который мы закупаем для единственного пациента, который проживает в одном субъекте. Эти продукты могут остаться нереализованными в случае отмены, изменения терапии, в случае переезда пациента, мы хотели бы, чтобы возможность иметь один банк обмена между регионами или возврат. Даже бывает иногда гибель пациента, у нас лежит лечебное питание, как в нашем случае сейчас, мы не можем его никому не отдать, не передать. Эти деньги расходуются.

Так как вышел перечень 54 препаратов для детей-инвалидов, которым показаны продукты лечебного специализированного питания, тем не менее до сих пор нет утвержденного перечня для пациентов с орфанными заболеваниями, что нас тоже беспокоит. И не утверждены, нет протоколов клинических рекомендаций для всех этих детей с орфанными заболеваниями, с наследственными заболеваниями. И не написан перечень препаратов, которые необходимо назначать каждому пациенту. Поэтому на сегодняшний день врачи иногда сами назначают эти лекарственные препараты, специализированное лечебное питание, не учитывая рекомендаций.

Эти пункты я хотела бы внести. Я оставляю презентацию, все пункты я туда внесу для того, чтобы нам это сделать. Тратится очень большое количество денег, у нас 41 миллион тратится только в области за год на лечебное питание. Это не орфанные препараты, это лечебное специализированное питание. Конечно, хотелось бы

софинансирование, федеральное софинансирование во всех этих вопросах.

И, конечно, вопрос монетизации у нас стоит остро. Я хотела бы, конечно, потом понять, к чему пришли, потому что я, к сожалению, должна сейчас уехать. У нас мероприятия тоже идут в области по поводу Дня медицинского работника. Наша область хочет перейти на монетизацию. Но так как здесь стоит вопрос о том, что монетизация – это вопрос спорный и, может быть, наоборот надо какое-то принять решение, какие продукты питания конкретно разработать, рекомендовать определенный перечень, например, питательных продуктов, которые можно или нельзя детям до года, беременным и прикорма более старшим, должно быть просто очень четко прописано.

сз

И тогда бы либо мы корзину конкретно эту закупаем, либо хотя бы у нас должна быть та сумма по монетизации, которая реальная. В Питере она около 1 тысячи, у кого-то она 1,8 тысячи, у кого-то она 500–700. Крайне разнится вот эта поддержка беременных женщин и детей. А это в нашей стране, наверное, все-таки должно быть усреднено, семьи – это одинаковые права, и женщины в первую очередь. Я у меня всё.

### **В.А. ПЕТРЕНКО**

Спасибо, Ирина Геннадьевна, за прекрасные предложения. Просьба только их оформить и нам направить для выработки рекомендаций. Я Вас также искренне от всех нас поздравляю с наступающим праздником, желаю Вам здоровья, благополучия, и передайте поздравления нашей Нине Владимировне Суслоновой, министру здравоохранения Московской области. Мы желаем вам

успехов и личных, и общественных. (*Аплодисменты.*) Предложения обязательно направьте.

Я с удовольствием предоставляю слово человеку... Безусловно, его представительство, его министерство является очень важным в сегодняшнем рассмотрении вопроса — это наш Минсельхоз. Выступила уже замминистра. А сейчас я предоставляю слово Волику Владимиру Олеговичу (он здесь присутствует), заместителю директора Департамента агропродовольственного рынка, пищевой и перерабатывающей промышленности Минсельхоза.

### **В.О. ВОЛИК**

Спасибо, уважаемые коллеги! Я буду очень краток, поскольку действительно очень много всего сказали и наш руководитель выступила.

Хочу несколько конкретных акцентов сделать, чем мы сейчас занимаемся в этой части. Действительно, в части реализации концепции внутренней продовольственной помощи Минсельхоз выполняет бóльшую часть работы. То есть мы действительно пытаемся сформировать единую позицию федеральных органов власти по поводу того, как поддерживать на федеральном уровне, как выстроить эти правила именно механизмов внутренней продовольственной помощи, потому что по факту они все сейчас у нас идут в региональном плане, реализуются только там, бюджеты только региональные. И когда мы мониторим ситуацию, мы видим, что та же программа "Школьное молоко" действительно реализована не во всех субъектах, и там, где она реализована, мы видим эффекты, и Минздрав это подтверждает. И мы понимаем, что, безусловно, при реализации приоритетной задачи здоровья мы можем и должны реализовать задачу еще обеспечения отечественной продукцией, насыщения спросом на отечественную продукцию, качественную и

соответствующую всем стандартам. Поэтому сейчас мы прорабатываем внутри министерства предложение, может быть, это изменение в федеральное законодательство, может быть, это изменение пока в отдельные нормативно-правовые акты, регулирующие сферу закупок в социальном питании, где бы мы все-таки предлагали, возможно, рассмотреть, чтобы федеральный бюджет участвовал в софинансировании таких программ, как "Школьное молоко". Пока это внутри министерства, пока это обсуждается в рабочем порядке с органами других федеральных органов власти. Надеюсь, что мы к концу года какое-то предложение в Правительство представим и поможем регионам, где действительно просто либо это не является приоритетом, либо действительно на это нет денег, просто физически на развитие этой программы нет денег.

Поэтому для нас это тоже является приоритетом. Сейчас мы в особенности с учетом того, что проблема молока вообще, как отрасли, злободневная, у нас действительно небольшой рост, практически его нет, у нас потребитель отказывается уже от молока, действительно переходит на заменители. И этому подтверждение вся активная наша деятельность, связанная с техническим регулированием, в том числе молочного регламента. То есть мы пытаемся все-таки как-то структурировать требования и к молокосодержащим, и к молочным продуктам. Мы сейчас обсуждаем этот регламент в ЕЭК, страны уже высказали свои позиции, там есть достаточно жесткие позиции. Сейчас внутри Минсельхоза и в рабочей группе (и я приглашаю, безусловно, коллег) непосредственно наш департамент ведет эту работу, пока так в рабочем порядке, потом будем выносить позицию в ЕЭК именно по структурированию этих продуктов. То есть мы не должны говорить,

как наши коллеги из Беларуси, что мы полностью отказываемся от молкосодержащих продуктов. Но они есть.

МГ

Они безопасны, но надо, чтобы потребитель точно понимал, что это такое, чтобы это было четко видно, иначе действительно есть проблемы и с производством и так далее. Вот тут корректировка должна быть выверенная, совместно с нашими институтами мы это, я думаю, завершим, и будет какой-то консенсус у нас.

Еще хотел отметить по поводу недавнего постановления Правительства, которое для целей производителей детского питания сделало фактически возможность импортировать ту продукцию, которая в Российской Федерации производиться не может, и в первую очередь это мы говорим о мясной продукции и об овощной. Здесь проблемы именно с отсутствием пока закона об органическом производстве. Действительно, у нас ряд производителей – я хочу сказать, что в 26 субъектах Федерации мы отмечаем производство вообще детского питания – действительно используют стандарты европейские. Наш стандарт фактически еще не может работать при отсутствии закона, поэтому хотелось бы, конечно, чтобы этот закон как можно быстрее вышел, чтобы мы могли это контролировать и могли сертифицировать фактически эти производства.

Хочу также отметить, что у Минсельхоза есть возможность поддерживать производителей детского питания, компенсируя им процентные ставки по инвестиционным кредитам на модернизацию этих производств. Эта норма вышла недавно, но, к сожалению, никто еще не заявлялся. Поэтому, пользуясь случаем, обращаюсь ко всем производителям детского питания: можете напрямую к нам в департамент обращаться, дадим разъяснения. К сожалению, у нас даже союза такого нет, который объединяет всех производителей,

тоже может быть подумать о том, что действительно назрела уже проблема, и их отдельно надо как-то объединить. Мы сделали сейчас действительно запросы во все 26 субъектов Федерации, где мы видим производство детского питания и где мы просим, чтобы мы увидели этих производителей еще раз, чтобы мы понимали, какую продукцию сырьевую они закупают, какими стандартами они пользуются и что им не хватает по импорту. То есть, по сути, это постановление, которое вышло, дает нам возможность нормально еще раз структурировать эту отрасль. К сожалению, раньше приоритетом у нас этого не было, как и по большей части пищевой промышленности, сейчас мы активизируемся в этой части.

Вот что в принципе хотел сказать. Еще добавлю, что действительно по проблеме ингредиентов, которая сейчас была сказана, мы рассматриваем возможность корректировки в государственной программе поддержки АПК, возможно, выделение специальных проектов, точечных, под поддержку, создание вообще или восстановление, скажем так, этих предприятий, которые у нас просто были уничтожены. Это факт, мы это признаем; мы понимаем, что у нас по ингредиентам импорт очень большой и очень большая зависимость, много чего надо восстанавливать. Но здесь нам важно определиться с приоритетами, здесь надеемся, что с наукой и с экспертным сообществом мы придем к каким-то понятным шагам, где, какие производства лучше создавать, и это будет специальная программа или подпрограмма, я думаю. Спасибо.

### **В.А. ПЕТРЕНКО**

Спасибо, Владимир Олегович. Вы, наверное, заметили, что в рекомендациях отсутствует Минсельхоз как блок. Знаете, почему? К моему сожалению, мы в течение месяца просили предложения, и этих предложений пока у нас не было. Вы сегодня говорили кратко,

но об очень серьезных вещах, в том числе и о законе, который мы совместно можем продвигать и так далее, и предприятия с Министерством промышленности и торговли. Сегодня Денис Валентинович Мантуров просто открыт для того, чтобы рассматривать те вопросы, и как бы нет никаких проблем, человек всё прекрасно понимает, и его министерство и сотрудники. Я думаю, что я попросила бы Вас – вот сколько Вам необходимо времени – дать предложения, четко структурированные, в системе, которые действительно кардинально начнут поворот в сторону того, о чем мы сегодня говорим. Иначе опять будет пустословие: все высказались, разошлись и всё, опять ничего. Поэтому я бы попросила, сколько Вам нужно времени, чтобы дать нам предложения блоком в рекомендации, но такие четкие, конкретные, неразмытые, с которыми мы будем вместе с вами работать?

**В.О. ВОЛИК**

Валентина Александровна, если позволите, до конца следующей недели. Хорошо? Беру на себя обязательство публично.

**В.А. ПЕТРЕНКО**

Хорошо, договорились. Тогда я попрошу... У нас идет стенограмма, будет отмечено, и мы Вас попросим, Владимир Олегович. И спасибо Вам за отношение и Вашего первого заместителя к этим вопросам. Спасибо искренне. Но Вы послушайте дальше на нашем "столе".

вб

Слово предоставляется Дмитрию Валерьевичу Колобову, директору Департамента развития промышленности социально значимых товаров Министерства промышленности и торговли Российской Федерации. Я хочу поблагодарить министра, лично

Дениса Валентиновича, чтобы все знали, который не только откликнулся, но сказал, что они глубоко и серьезно изучат материалы, которые прозвучат в выступлениях сегодня, ознакомятся и выработают тоже то, что необходимо поэтапно посмотреть для реализации основной задачи, ради которой мы сегодня собрались.

Поэтому Вам слово и Вам спасибо за участие.

### **Д.В. КОЛОБОВ**

Валентина Александровна, спасибо большое за настойчивое приглашение Минпромторга к диалогу. Это для нас важно, потому что мы для себя внутри осознали важность этой проблемы.

### **В.А. ПЕТРЕНКО**

Спасибо.

### **Д.В. КОЛОБОВ**

По распоряжениям Правительства, как вы знаете, утверждена стратегия развития индустрии детских товаров в 2013 году, и в 2015 году завершилась реализация первого этапа этой стратегии. Объем российского рынка товаров для детей в 2015 году составил 515 млрд. рублей, а продуктов и товаров детского питания – 180 млрд. рублей. Это большой и емкий рынок, который становится привлекательным для инвестиций.

Министерство совместно с коллегами из разных ведомств ведет работу по реализации стратегии, в том числе по совершенствованию технических регламентов в сфере безопасности детского питания, коллеги все об этих документах знают. Мы ведем поддержку развития предприятий, которые производят товары детской индустрии, и подготовили предложения по внесению изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации, в первую очередь в федеральный закон об основных гарантиях прав ребенка в части закрепления понятий "детский товар"

и "индустрия детских товаров". К сожалению, у нас эти понятия не закреплены, а они (мы это в своей работе увидели, и коллеги нас поддерживают) должны быть описаны, чтобы мы потом могли строить программы социально-экономической реализации и обеспечения конституционных прав детей. Соответственно, хотели бы просить, чтобы это предложение было также погружено.

В 2016 году Минпромторг приступил к реализации второго этапа стратегии развития индустрии детских товаров, и соответствующее распоряжение Правительства от 6 мая 2016 года № 856-р о плане мероприятий по реализации этой стратегии было утверждено. Цели плана направлены на повышение инвестиционной привлекательности отрасли, изменение качественно-количественной структуры экспорта индустрии детских товаров, включая продукты питания, и обеспечение безопасности продукции.

В том числе в сфере развития промышленности определена планом корректировка стратегии развития пищевой и перерабатывающей промышленности в части развития производства детского питания (с коллегами из Минсельхоза мы будем эту работу вести) и соответствующее внесение изменений в региональные стратегии развития промышленности.

В сфере стимулирования спроса определена разработка программ информирования населения об организации здорового питания детей (с коллегами из Минздрава мы эту работу ведем), мониторинг обеспеченности детей в образовательных организациях качеством и сбалансированностью питания (коллеги из Минсельхоза эту работу ведут), мониторинг качества и безопасности товаров, в том числе детского питания, с коллегами из Роспотребнадзора, а осуществление мониторинга и анализа ввоза в Российскую Федерацию детского питания – с коллегами из ФТС.

Отдельно хотел бы отметить созданную в прошлом году по указу Президента Российской Федерации Государственную комиссию по противодействию незаконному обороту промышленной продукции. Комиссия уже существует больше года. Начата работа по разным отраслям промышленности — легкая промышленность, авиация, — и на ближайшее заседание комиссии запланировано рассмотрение вопроса о противодействии незаконному обороту промышленной продукции в сфере индустрии детских товаров. Мы очень хотели бы коллег из всех ведомств к этой работе привлечь, создать соответствующую рабочую группу и вести системную работу по выработке соответствующих предложений.

Хотел бы закончить одним ответом на тот вопрос, который Вы поставили, про искренность. В рекомендациях есть (я надеюсь, коллеги это поддержат) отдельный пункт, связанный с требованием информирования потребителей продукции в местах общественного питания о содержащихся в ней аллергенах. Как родитель детей, у которых есть такие заболевания, как человек, я это всецело поддерживаю и считаю, что это то, в каком направлении мы должны двигаться, дабы обеспечить качество жизни и уберечь наших детей от таких случайностей.

еб

Единственное — это надо делать постепенно, не навредив в основном малому и среднему бизнесу, который в этой сфере работает, и какую-то программу в этом направлении принять. Спасибо.

**В.А. ПЕТРЕНКО**

Спасибо, Дмитрий Валерьевич.

У меня также есть просьба дать предложения в рекомендации в недельный срок.

**Д.В. КОЛОБОВ**

Да, спасибо.

**В.А. ПЕТРЕНКО**

И все-таки дать пояснения, а как же будут развиваться вообще предприятия, которые будут готовить детские продукты, которые... В общем-то, система, как сказал Виктор Александрович, достаточно серьезно была разрушена, та, которая была. То есть как будут восстанавливаться предприятия, что они будут?.. Государственные это, государственно-частные, частные, как они все будут включены в эту систему со всем контролем, безопасностью, с подготовкой кадров, со многими другими вещами? Это целый огромный блок, который может сделать только Минпромторг, больше никто.

**Д.В. КОЛОБОВ**

Несомненно. Хотя сфера производства продуктов питания — это компетенция Минсельхоза...

**В.А. ПЕТРЕНКО**

Я понимаю, Минсельхоза.

**Д.В. КОЛОБОВ**

...мы здесь ответственны за производство средств производства, за те станки и оборудование, которые должны появиться на предприятиях.

**В.А. ПЕТРЕНКО**

Да, за оборудование, хранение, переработку, не саму переработку, а тех механизмов, устройств, которые...

**Д.В. КОЛОБОВ**

Да-да, устройств, механизмов для производства продуктов питания. В этом направлении мы работу ведем, и я думаю, что в ближайшее время министерство представит свои предложения. Спасибо.

**В.А. ПЕТРЕНКО**

Хорошо. Спасибо большое.

Слово предоставляется Симоненко Сергею Владимировичу, руководителю НИИ детского питания.

**С.В. СИМОНЕНКО**

Большое спасибо за предложение выступить. Я, как представитель и директор института детского питания, в данном случае уже являюсь представителем Федерального исследовательского центра питания, биотехнологии и безопасности пищи, который полгода назад начал функционировать. Институт питания теперь уже в рамках федерального центра будет принимать активное участие в научном обеспечении тех вопросов, которые связаны с детским питанием.

История такова, что наш институт в свое время разрабатывал программу с Институтом питания "Дети России", подпрограмму "Развитие индустрии детского питания". Она была реализована, было построено порядка 44 предприятий, крупных индустриальных предприятий. Была создана на тот момент нужная система молочных кухонь. Но время ушло, уже прошло много лет, и сейчас требуются новые подходы, нужны продукты.

На сегодняшний день от 5 до 92 процентов продуктов питания для детей мы покупаем за границей. В первую очередь это продукты для детей раннего возраста. Это очень серьезные проблемы, которые нужно решать.

Что собой представляет продукт? Это сырье. В свое время была создана система специализированных сырьевых зон. Министерство сельского хозяйства утверждало наши подходы и требования, по которым можно прекрасно сейчас работать и производить высококачественные продукты питания и ингредиенты.

Ингредиенты – да, сегодня, как Виктор Александрович правильно сказал, мы не имеем этой индустрии, ее надо поднимать. Как поднимать? Есть базовые формулы, имеются определенные понятия подходов, какие нужны ингредиенты. Здесь есть Федеральный исследовательский центр питания, биотехнологии и безопасной пищи, который готов оказать научно-техническое сопровождение. Здесь нужна государственная поддержка. Почему государственная? Продукты детского питания – это дорогие продукты, они не могут быть дешевыми. Это социальная сфера, поэтому здесь надо активно... В свое время Министерство сельского хозяйства было заказчиком программ, был Департамент детского питания. Сейчас ни в одном органе исполнительной власти у нас нет структурного подразделения, которое бы этим вопросом занималось. Поэтому и в органах исполнительной власти, и с точки зрения решения Правительства Российской Федерации поручить серьезные вопросы федеральному исследовательскому центру мы готовы оказать помощь и принять участие в реализации этих программ.

Вот есть хороший тоже пример (нас поддержал Минпромторг). Мы разработали хорошую программу "Развитие индустрии детского питания", утвердили в Минсельхозе на коллегии. Российско-белорусская программа могла бы быть тоже базовой, основой для развития. Почему российско-белорусская? Потому что есть что-то полезное в Белоруссии, есть что-то полезное в России, тем более сохранились и возможности производства сырья. И могла бы быть хорошая... Тем более совсем недавно (три дня назад), вы знаете, приезжал Президент Владимир Владимирович, смотрел и ставил задачи, связанные с тем, что надо проводить кооперацию как науки, так и производства. И не только переработкой сырья... с белорусскими структурами, значит, надо посмотреть...

аб

Мы надеемся на вашу поддержку в этих вопросах и готовы принимать участие. И что самое главное хотел бы выделить – нужен регламент, безусловно. И то, что Роспотребнадзор поддерживает без регламента – очень сложно, нужны определенные дополнения, нужен регламент, связанный с общественным питанием, у нас непонятна система госрегистрации, с индустриальными продуктами – понятно, что касается продуктов кулинарного происхождения, вот для школ – это полное недопонимание, можно интерпретировать и так и так. Плюс у нас есть расхождения СанПиН и Таможенного регламента, которые уже приняты, поэтому нужен регламент. И наверное, нужно взять пример, как в Беларуси в прошлом году рассматривался проект закона о детском питании, и в первую очередь для детей раннего возраста. Спасибо за внимание.

### **В.А. ПЕТРЕНКО**

Спасибо, Сергей Владимирович. Я Вас также попрошу в течение семи дней отдать нам все по пунктам. И Вы сказали поддерживать – что поддерживать, прямо по пунктам, что мы берем, что есть возможность поддержать и чего, предположим, нам неприемлемо. Хорошо? Спасибо Вам огромное и за краткость, и за предложения.

Вера Ростиславовна Шастина, потрясающий руководитель Поликлиники № 220, главный врач больницы, член Президиума движения "Матери России", депутат Московской городской думы, и очень популярна среди не только своего округа, но и среди медиков и жителей города Москвы. Спасибо Вам большое.

### **В.Р. ШАСТИНА**

Валентина Александровна, спасибо огромное, за то, что пригласили. Не буду говорить о том, насколько важна эта тема – все

присутствующие здесь это понимают, хорошо бы это понимало и наше общество в целом.

И очень важная тема, на которой я бы хотела остановиться и сделать акцент – это объединение усилий всех нас, представителей законодательной (представительной) власти, исполнительной власти. Вот со мной рука об руку представитель Департамента здравоохранения города Москвы, первый заместитель руководителя, нашего министра, Антипова Юлия Олеговна, которая реально занимается проблемами и реальной помощью детям, которым необходимо питание, – это дети ранних лет жизни, это больные дети.

Мы, я как депутат, очень тесно работаем с Департаментом образования, с Департаментом труда и социальной защиты, потому что нас очень волнуют вопросы питания наших детей в дошкольных образовательных учреждениях, в школах. Кстати, таких детей у нас стало почти в два раза больше за эти пять лет, и это тем более говорит о важности этой проблемы.

Я уж не говорю о том, что и наш мэр, Сергей Семёнович Собянин, сам лично ездит в детские сады. Кстати, я бабушка, у меня внуки, которые питаются в детских садах, говорят о том, что питание в детских садах стало почти такое же, как дома, и это тоже очень важная тема.

Но, к сожалению, дома далеко не все родители понимают, чем кормить своих детей. И вот это та самая тема, которую надо выносить на общественные площадки, все-таки полезное – вредное. Не все, что вкусно – вредно, бывают иногда вкусные и полезные вещи. И очень активно надо использовать, мне кажется, современные технологии: у нас есть "Активный гражданин", у нас есть Интернет-порталы, куда заходят все жители города Москвы. И вот использование этих площадок, Валентина Александровна, мне

кажется, тоже очень важным. Конечно, сначала разработать эти рекомендации, а потом давать их как можно шире, как можно шире пропагандировать через общественные организации, через работу депутатов любых уровней – и местных депутатов, и городских депутатов, и депутатов Государственной Думы, сделать партийные проекты по внедрению основ рационального, правильного питания.

Я думаю, что только объединив все усилия всех, мы добьемся результата. Спасибо большое. К великому сожалению, мы с Юлией Олеговной должны откланяться, потому что совещание, но я думаю, что мы с большим удовольствием будем участвовать в рабочих группах.

**В.А. ПЕТРЕНКО**

Спасибо большое, Вы везде принимаете участие.

Вообще, конечно, когда мы встречаемся, я понимаю, что сейчас жаркое время, но так хочется, чтобы все выслушивали всех. И если уж приходите, тогда... Это не к Вам, это ко всем нам, но зажаты во времени, мы все понимаем. И мы также искренне от всей души поздравляем Вас и отсутствующих здесь ваших коллег. Мы поздравляем, желаем всего самого-самого вам доброго и также с праздником. Спасибо вам за вашу работу. *(Аплодисменты.)*

сб

Это не за один день здесь присутствия, это за то, что Вы делаете каждый день и достаточно долгое время. Спасибо Вам.

**В.Р. ШАСТИНА**

Спасибо.

Надо делать, чтобы наши дети, наши внуки и весь наш народ были здоровыми. Здоровая нация – это наше богатство. Спасибо всем огромное. *(Аплодисменты.)*

**В.А. ПЕТРЕНКО**

Я предоставляю слово (давайте мы договоримся теперь, рекомендации в руки и конкретно есть предложения, нет предложений, на чем акцентировать внимание) Боровик Татьяне Эдуардовне, заведующей отделением питания здорового и больного ребенка ФГАУ "Научный центр здоровья детей" Минздрава России.

**Т.Э. БОРОВИК**

Спасибо Вам, Валентина Александровна.

Наш доклад совместный с академиком Александром Александровичем Барановым. Он хотел присутствовать, но ушел в отпуск, поэтому предоставил возможность мне озвучить наше общее представление.

**В.А. ПЕТРЕНКО**

Спасибо за ваши блестящие материалы, которые есть в папках. Вы можете не повторяться, там все указано.

**Т.Э. БОРОВИК**

Я очень рада, что практически все мы представили, все принято, в резолюцию попало, и Министерство здравоохранения предлагает рассмотреть наши моменты. Я хочу сказать, что многое уже сегодня было сказано. Я, как клиницист, хотела бы добавить. Да, действительно жизнь человека начинается до его рождения, с рождения, и, конечно, в этом плане очень важно грудное вскармливание.

Валентина Александровна, я выступаю не только от своего имени, от имени коллег, работая в научном центре и являясь членом исполкома Союза педиатров, мы имеем возможность общаться с педиатрами всей России. Конечно, с грудным вскармливанием у нас много проблем. Виктор Александрович показывал слайды, говорил, что до революции было 92–98 процентов, быть-то оно было, но

было совершенно неадекватное, совершенно не то, что мы представляем под грудным вскармливанием. Сейчас у нас 40 процентов. Много или мало? Наверное, не много, хотя в Европе, в соседних странах где-то 80 процентов.

Конечно, у нас маркетинг не принят, это уже говорили. Я еще раз повторяю, это очень важно.

У нас статистика ведется шиворот-навыворот, мы считаем не количество детей, которые находятся на грудном вскармливании к определенному месяцу, а мы считаем, сколько детей прекратили кормить грудью. Поэтому наши данные мы не можем сравнить с данными зарубежных коллег не только из Европы, но и с развивающимися странами.

Конечно, беременные и кормящие женщины питаются у нас не так. Поэтому очень хотелось бы, чтобы была национальная программа принята.

Можно прокрутить наши слайды? Мы написали, Виктор Александрович показывал, две национальных программы. Одна – по питанию детей первого года жизни, вторая – по питанию детей от года до трех лет. Это два ведущих документа, которые обобщили (возглавляли эти работы Виктор Александрович, Александр Александрович, это понятно, это наши корифеи) все то, что в мире есть, данные с позиции доказательной медицины, свой собственный опыт. И написали эти программы. Они стали, я думаю, настольными книгами наших врачей, и это хорошие документы. Но по грудному вскармливанию, мне кажется, должна быть отдельная программа на федеральном уровне, потому что, изучая опыт зарубежных стран тех же американцев, мы часто пеняем на Запад, пока у них на государственном уровне не начали заниматься грудным вскармливанием, у них эта кривая не пошла кверху. Сейчас у них, я

не скажу, что очень высокие показатели, но тем не менее они в этом плане продвинулись. Поэтому мое предложение такое, раз.

Второе. Хотела сказать об отечественных производителях. Очень обидно Николай Николаевич сказал о том, что один случай был реакцией на наш отечественный продукт. Реакции бывают на разные продукты и явления пищевой непереносимости, может быть неэффективность и все... По одному случаю делать заключение нельзя. Наш научный центр располагает достаточно приличным финансированием, у нас 30 процентов продуктов отечественного производства. Никакого нарекания. У нас и заменители, и продукты прикорма, у нас и лечебные продукты, мы орфанными заболеваниями очень активно занимаемся, лечим, можем с полной ответственностью сказать...

Я хочу сказать по цене, Николай Николаевич озвучил такую цифру: 22 тысячи. Да, дорого. Наши продукты стоят на 20–30 процентов дешевле. Поэтому в этом плане мы тоже должны думать, будем разбираться.

С Ольгой Васильевной мы очень активно работаем, она говорила о детях-инвалидах. Действительно, дети с орфанными заболеваниями у нас сейчас по закону обеспечиваются бесплатно продуктами питания. У нас есть дети-инвалиды, но у нас есть и не дети-инвалиды, у нас есть дети, которые не имеют статуса инвалида, но страдают тяжелыми наследственными заболеваниями.

св

То есть эти дети не попадают в статус инвалида, поэтому они не могут обеспечить, дети с целиакией... Мы проводим неонатальный скрининг. Зачем мы его проводим? Мы его проводим для того, чтобы заболевание выявить рано, своевременно назначить диетотерапию. Мы все это делаем, дети социально адаптированные,

заболевания уходят, и нет возможности у родителей кормить детей теми прекрасными продуктами, о которых мы говорим. Не нужно этим детям инвалидность давать, но это дети с особыми потребностями... Наверное, какие-то дотации, если можно рассмотреть. Вот за рубежом так оно и есть. Финляндия, например, с целиакией 100 евро семья получает в месяц, и на эти деньги мать может купить ребенку те продукты, в которых он нуждается. Так что в этом плане тоже хотелось бы сказать.

Поэтому наши такие предложения. И большое спасибо, что пригласили. Если будут какие-то рабочие группы, комитеты, мы с удовольствием будем работать.

**В.А. ПЕТРЕНКО**

Спасибо, Татьяна Эдуардовна, но тут спорный момент. У нас, например, выступили категорически против монетизации, а за то, чтобы выдавать продукты. Потому что семьи могут потратить непонятно на что и деньги непонятно куда эти уйдут на ребенка. Это первое. И мы знаем, у нас продукты даже в 90-е годы продавали, которые детям давали, на семью, а выносили на рынок и там торговали этими продуктами.

**Т.Э. БОРОВИК**

Это мы тоже прекрасно знаем.

**В.А. ПЕТРЕНКО**

Это все было, и вы знаете это. Поэтому нужно думать, какие категории, как и так далее. Это первое.

И по второму вопросу. Никто не против, и Николай Николаевич правильно сказал, что дорогая все равно остается корзина, не каждый... Он же не говорит конкретно о Москве, о Питере, он говорит обо всей территории Российской Федерации. Данные такие есть. Нам нужно, конечно, чтобы она была доступна,

где нужно бесплатно, а по хорошему вообще до определенного времени помощь такая должна быть, несмотря даже на кризис и так далее.

И следующий момент. 30 процентов – это все равно мало, Продукция хорошая, но этого мало.

Второе – продукция есть, но из нее мы не можем сами приготовить, потому что нет соответствующего законодательства. Поэтому в этом плане это все связующее одной цепочки, поэтому нужно системно выстроить в этой цепи, чтобы вот, есть здоровый продукт. Что для этого? И вот это все записать, чтобы законодательство непрерывно было, не обрывалось и не состыковывалось, не было таких моментов и чтобы система мер, которая под это законодательство была отработана, естественно, тоже была именно системной, а не просто отдельные меры, которые опять будут обрываться. Поэтому я здесь как раз считаю, что да, всегда хочется сказать, что мы много делаем, никто не отрицает, но мы сегодня для того собрались здесь, чтобы определиться, что нужно еще сделать, для того чтобы улучшилось положение.

Я Вас благодарю и лично за работу, и ваш центр, потому что, безусловно, вы головные в стране и все на вас равняются. У вас потрясающие ученые, потрясающий руководитель, поэтому спасибо вам большое.

Слово предоставляется для предложений, если оно есть, Тимофеевой Елене Александровне, город Курск, начальник управления по делам семьи, демографической политике, охране материнства и детства.

### **Е.А. ТИМОФЕЕВА**

Валентина Александровна, здесь Татьяна Владимировна затронула очень большую, серьезную тему о формировании

здорового образа жизни и путях реализации этой темы. Я бы хотела хоть немножечко сказать в виде исключения, потому что, наверное, только из практического муниципалитета я, наверное, одна здесь. И я очень хотела бы сказать, что же делается в муниципалитетах на эту тему.

Разные муниципалитеты подошли по-разному, наверное, к формированию мотивации к здоровому образу жизни. В 2013 году здравоохранение перешло в областную структуру, и у нас, например, в области, ведущем городе Курске было организовано управление, в котором занимается мотивацией к здоровому образу жизни целый отдел. Кто там работает? Там работает психолог, там работает педагог, там работает врач, но это не только три-четыре человека, которые работают на территории всего города Курска. Сформирована очень большая программа формирования здорового образа жизни, которая абсолютно адаптирована с медицинской аналогичной программой комитета здравоохранения Курской области. И в рамках реализации этой программы участниками и, соответственно, нашими помощниками являются не только структуры администрации города, а это и сузы, вузы, это школы, это детские дошкольные учреждения. У нас разработаны очень хорошие... У нас есть подведомственные учреждения, инспектор, который разрабатывает хорошие проекты, опираясь на опыт достаточно грамотных специалистов, и мы эти проекты реализуем.

ог

Я не могу сказать, конечно, что, показатели очень изменились. Но я скажу только об одном показателе. Четыре года мы работаем, и в прошлом году впервые рождаемость по Курской области превысила смертность. Это хорошее достижение. Я глубоко далека от мысли, что это мы сделали, — это именно межведомственное

взаимодействие, благодаря ему. Удержать этот показатель, конечно, будет очень тяжело, потому что, вы знаете, в 1990-е годы женщин родилось меньше, и мы боимся, что уйдем от этого показателя. Но тем не менее это межведомственное взаимодействие практически реализуется тем паче, что муниципалитеты не(?) наделены таким правом. В соответствии с законом № 131 мотивация к здоровому образу жизни является приоритетом для муниципальных образований.

У нас много проектов, я только хочу сказать о нескольких. Допустим, в процессе работы с медуниверситетом, мы разработали проект очень интересный – это профильный лагерь "Гармония", проект, направленный на формирование здорового образа жизни у детей 14–17 лет. Эти дети в течение 18–21 дня...

**В.А. ПЕТРЕНКО**

Елена Александровна, я Вас остановлю, знаете, почему? Мы сегодня обсуждаем совершенно конкретную тему – питание детей и лечебное питание, понимаете? Потому что мы будем обсуждать тему по школьному питанию, по проектам... Но вот если у вас есть конкретные предложения – чего вам не хватает на уровне муниципалитетов или что бы вы могли предложить для решения?

**Е.А. ТИМОФЕЕВА**

Хорошо, Валентина Александровна, я поняла.

Я очень хотела бы еще затронуть тему молочных кухонь. Здесь немного говорили об этом. Сколько этих кухонь осталось по России? Может быть, десятки...

**С МЕСТА**

Порядка 100.

**Е.А. ТИМОФЕЕВА**

Порядка 100. Я помню, когда это все начиналось, и к чему мы сейчас пришли. Во время модернизации кухни выпали. И в принципе ни технических регламентов, ни штатного расписания четкого не понять, ни принципов работы молочной кухни. Да, нас контролирует Роспотребнадзор в Курской области достаточно жестко, и так и должно быть. Но тем не менее очень много проблем.

Вот та же проблема: все-таки это услуга медицинская? Многие говорят, что это услуга не медицинская, это социальная услуга.

**В.А. ПЕТРЕНКО**

А некоторые говорят, что они себя изжили, и такие есть предложения.

**Е.А. ТИМОФЕЕВА**

А некоторые говорят, что себя изжили, можно перейти на деньги. Вот, у нас тройни, мы кормим тройни. Мы кормим из муниципального бюджета. Это очень тяжело, я вам хочу сказать, коллеги, потому что муниципальные бюджеты сейчас не так наполнены, как...

**В.А. ПЕТРЕНКО**

Предложения?

**Е.А. ТИМОФЕЕВА**

Да, предложения. Во-первых, законодательную базу по молочным кухням посмотреть. Во-вторых, определиться все-таки, медицинская эта услуга или это услуга непонятно чья. Потому что сейчас молочные кухни где только ни находятся. По какому регламенту мы должны работать? То есть какое молоко мы должны получать? Мы получаем нормализованное пастеризованное молоко от поставщиков. Правильно ли это делается или есть какие-то другие моменты? Штатное расписание молочных кухонь непонятно. Все уже двинулось вперед, все здравоохранение. А что же молочные

кухни? Кто там должен работать? У нас работают еще медики, они получают надбавки. Правильно ли это с точки зрения законодательства или неправильно? Сейчас очень трудно разобраться.

Ну и, конечно, нужна государственная поддержка молочных кухонь. Потому что там самая большая проблема какая? Востребованность огромная. Мы ежедневно 5 тыс. порций делаем, суммарно около 6 тысяч детей кормим в течение года. Всем очень нравятся творог, кефир, молоко, которые мы делаем. Уже третье поколение выросло на этих продуктах. Все просят, чтобы мы оставили, а мы находимся в подвешенном состоянии. Мы даже не знаем, что завтра будет. И не делается технического переоснащения этих кухонь. Нужны обязательно средства для модернизации, потому что не должно быть ручного труда на молочных кухнях. Чем меньше ручного труда, тем более качественная продукция, тем больше рисков мы избежим впоследствии.

Вот хотя бы такой перечень вопросов. Очень бы просила коллег из научно-исследовательских институтов, министерств подумать об этом, чтобы нам было проще реализовывать те задумки, которые вы предлагаете. Мне было очень приятно сегодня послушать.

### **В.А. ПЕТРЕНКО**

Спасибо огромное.

Слово предоставляется Петровой Наталье Александровне. У нас осталось всего несколько выступающих и один человек, который как бы подытожит сегодняшний разговор, очень известный человек, я ему предоставлю в конце слово.

ВШ

Наталья Александровна Петрова, начальник Управления социального питания правительства Санкт-Петербурга. Пожалуйста.

**Н.А. ПЕТРОВА**

Спасибо большое.

Глубокоуважаемая Валентина Александровна, глубокоуважаемые участники "круглого стола"! К сожалению, хочу отметить, что о том, что я должна выступить, я узнала вчера за 40 минут до отъезда.

**В.А. ПЕТРЕНКО**

Я очень не люблю, когда говорят на мероприятиях, простите меня за мою, может быть, дерзость, но когда говорят, что мне тут сказали вчера за 40 минут. Человек, который работает в своей сфере, его ночью подними – он знает те предложения, знает выводы, итоги и так далее. Это не к Вам, это вообще ко всем нам. Поэтому, простите, но мы не виноваты в этой ситуации, мы хотели услышать мнение города Санкт-Петербурга на эту тему.

**Н.А. ПЕТРОВА**

Вот заодно и оцените, как мы за 40 минут подготовились.

Спасибо за замечание.

Если вы думаете, что это формально просто фотография любимого Президента, то это не так. Дело в том, что, посмотрите на это распоряжение, Управление социального питания является правопреемником главного управления общественного питания Ленгорисполкома, и это решение принял Владимир Владимирович Путин, когда был вице-мэром. То есть еще тогда человек понимал: когда все разваливалось, сказали, что все идет в свободный рынок и до свидания, он всю систему социального питания перевел в одно управление.

Здесь картинки. Просто я хочу сказать, что еще в 2004 году Валентина Ивановна Матвиенко дала поручение сделать программу такую, чтобы материально-техническая база всех пищеблоков всех

школ, детских садов, больниц была в надлежащем состоянии. И вот плоды мы пожинаем: у нас замечательные совершенно пищеблоки, замечательное совершенно оборудование. Как вы понимаете, на качество питания это влияет непосредственно.

Что я хочу сказать? В 2008 году мы приняли закон о социальном питании Санкт-Петербурга, к сожалению, только Санкт-Петербурга. Нашему примеру последовали несколько регионов, но на уровне Федерации почему-то этого не случилось. Мы считаем, что это исключительно положительная вещь. Почему? Потому что этот закон носит на самом деле рамочный характер, он просто определяет, а что такое система социального питания, что она в себя включает. Понимаете, Валентина Александровна, конечно, сегодня мы говорим с вами о детском лечебном питании, но, поверьте, потом мы будем говорить о школьном питании, потом мы будем говорить о питании в пионерских лагерях, потом о питании где-нибудь еще и столкнемся с одинаковыми вопросами. А у нас все эти категории объединены одним понятием – социальное питание.

Кто входит? Еще раз повторю, что это все районные администрации и, если вы посмотрите, все комитеты по образованию, по здравоохранению, по социальной политике, по высшей школе, по спорту, по культуре. То есть все, кто имеет какое-либо отношение к питанию, они все здесь, в этом законе.

Что нам хорошего помог сделать этот закон? Этот закон нам помог уйти от федерального закона № 44 об организации питания в школах, только в школах. Дело в том, что мы все с вами знаем, это хороший закон, это нужный закон, но он недоработан, этот закон № 44, особенно в отношении питания, особенно в отношении питания социальных кругов. Это мое личное мнение, я хочу его высказать.

И соответственно первое предложение. Понимаете, мы не можем уравнивать покупку, извините, дерева, асфальта и покупку продуктов. Это имеет свои особенности. Вот сегодня привезли питание в больницу или в детский сад. Оно ненадлежащее. Мы можем отложить это в сторону и сказать, что вот это некачественное, это подождет, мы будем судиться и так далее. Не можем. Почему это не должно быть прописано на федеральном уровне, что особые должны быть требования и особые должны быть правила?

И здесь, уважаемая Валентина Александровна, я Вас хотела бы очень просить этот вопрос поднять. И мне кажется, что здесь два пути решения этой проблемы. Путь первый – это просто дать право субъектам самим написать такие правила, сказать, что, уважаемые коллеги, пишете, это будет иметь законный характер. Либо разработать единые требования на федеральном уровне. Как только мы приходим в замечательную организацию, она тоже, без сомнения, очень нужна, под названием ФАС, если это региональный закон, то он имеет более низкое значение по сравнению со всеми нашими региональными замечательными документами.

тм

Пропущу это количество. Кстати, хочу сказать про форму организации, частная или государственная. Вы говорили, Валентина Александровна. Видите, у нас соотношение 50 на 50. И я считаю, что сегодня уже все под государственное уже невозможно. То есть должны быть разные формы. Самое главное – ни какая форма обслуживания и кто будет осуществлять производство детского питания, самое важное – это выполнение требований, которые должны быть разработаны на федеральном уровне.

Хочу сказать, что в Петербурге в системе социального питания работает испытательная лаборатория "Соцпит". Она была открыта в

1927 году, не закрывалась даже в блокаду, мы ее сохранили. Наш номер аккредитации в современных условиях 19, а недавно мы прошли по всем (вы знаете, сейчас очень строго), получили, обновили свою аккредитацию, то есть хорошая лаборатория. У нас шесть филиалов и все они оснащены в том числе оборудованием, определяющим ГМО. И в продолжение того, что говорил Виктор Александрович, я вам хочу сказать, что у нас буквально единицы проб содержали ГМО. И это была только полукопченая колбаса. А поскольку в социальном питании, в детском питании этот товар ограничен, слава богу, то, соответственно, с ГМО все в порядке.

Много тысяч, не буду показывать, это все в свободном доступе, какие у нас результаты контроля и сколько мы проводим исследований.

Второе направление (я сейчас вернусь к лаборатории) – это учебно-курсовой комбинат нашего же управления. В законе о социальном питании Санкт-Петербурга сказано, каждый сотрудник этой системы должен пройти переобучение не реже одного раза в три года. Предлагаю эту же норму, скажем так, из советских времен вернуть на федеральный уровень, потому что мы можем выпустить прекрасные продукты, прекрасные документы, но если у нас людей будут готовить, мягко говоря, грубо выражаясь, ведь никакого толка не будет. Здесь всю систему надо рассматривать, от и до, прямо вот с земли.

И возвращаясь к контролю. Уважаемая Валентина Александровна, я думаю, все присутствующие согласятся, что это вообще за смешная ситуация с контролем. Что это такое за проверки с предупреждением за год? Да, я понимаю, если я на свои собственные деньги влезла в кредит, открыла магазин, торгую, ко мне может быть и надо приходить раз в три года и заранее

предупреждать. Но если это бюджетные деньги, если это дети, если это пожилые люди, если это больные люди — в социальном питании отменить эту норму. В советское время было две проверки в год как минимум. Я была в Казани, там был давно, но прекрасный совершенно семинар, и туда приезжал американец, который курирует эту систему школьного и детского питания. Я его спросила: "Скажите, пожалуйста, как часто вы проверяете?" Он показывает две инспекции в год. Я говорю: "А когда?" Он говорит: "Когда хочу." Понимаете, это и психологически на людей действует. Обязательно это улучшит контроль, вот такая простая мера.

Про учебно-курсовой комбинат я вам сказала, 3,5 тысячи человек в год они выпускают. А всего у нас 15 тысяч. Поэтому плюс-минус мы где-то эту всю норму выполняем.

Что я хочу сказать по поводу наших документов. На школах не буду останавливаться, скажу про школы только одно, что у нас есть такой закон, он называется социальный кодекс. Этим социальным кодексом предусмотрено и оказание помощи беременным в предоставлении питания для беременных и кормящим мамочкам, и еще питание детей в школах. Первое. Самые худшие показатели по заболеванию у нас, когда дети выпускаются из школы. Самые лучшие, когда дети приходят в детский сад. Очень неплохие показатели, когда они из детского сада приходят в школу. Почему? Потому что дают то, что нужно, правильно, по меню, жестко, все хорошо и меньше времени дома. Школа и начинается — каждый год прирастает количество заболеваний. В Петербурге ситуация вообще очень серьезная и не очень хорошая. Солнца мало, вода мягкая, слабо минерализованная, то есть природные условия уже не позволяют детям быть такими здоровыми, как хотелось бы. Поэтому питание, обогащение питания для Петербурга это проблема номер

один. Мы выпустили сборник управления методических рекомендаций по использованию блюд повышенной пищевой биологической ценности.

МГ

Естественно, мы не занимаемся разработкой биодобавок, витаминов, минералов. Очень сожалеем, кстати, что витамины не производят у нас в России. Знаете, раньше я изучала советский опыт... Вот вы знали, что мы все ели йодированную соль? Она просто была йодированная, покупали в магазине пачку и несли домой, и там было не написано. Мы знали, что вся булка и хлеб была обогащенная. Работал институт, и была булочка "Колосок", булка "Колосок", она содержала всё то, что надо. И это такие масштабы, что поражаешься. Да, конечно, это стоит денег, но это надо возвращать.

А здесь мы разработали то, что натуральным образом обогащает, то есть никакие не биодобавки, а фрукты, овощи, сухофрукты, семечки, орехи и так далее, то есть то, что можно, молочные и кисломолочные продукты. Разработали те сборники, которые прочитаешь – и уже немножко хорошо разбираешься в организации питания, то есть это методическая работа. Соответственно, следующее предложение: обязательно – это литература, и эти указания должны быть федеральными. Понятно, почему? Каждый регион, вот Курск говорит: "У нас работают ученые наши. Вот у нас педиатрическая академия, по нашему заказу Елена Марковна Булатова. скажите, потрясающий специалист. Они разработали нам (если кому надо, я вам оставлю, Валентина Александровна, это мало ли пригодится просто для того, чтобы составить разговор) по целиакии". И я хочу про школьное питание сказать. У нас 23 категории болезней; дети, которые болеют этими

заболеваниями, получают деньги на питание либо 100 процентов, либо софинансирование 30 и 70, 30 – родители, 70 – наш бюджет. Это все болезни желудочно-кишечного тракта, это диабетики, это тубинфицированные, это та же самая целиакия. Целиакия значит: нормальный ребеночек, хорошенький, здоровый, веселый, просто ему нельзя что-то есть. Как его кормить? Вот разработала Елена Марковна Булатова нам эти рекомендации. Раз она уже разработала, я бы хотела, чтобы их, может быть, проанализировали и отдали уже в другие регионы. Смотрите, видите (плохо фотография вышла): безглютеновая продукция, это в школе. То есть своими силами мы пытаемся что-то такое сделать. Дальше, дети, больные диабетом. Они тоже ходят в обычную школу, и очень вредно для психики ребенка сидеть одному в классе, когда все едят. Значит, обязательно должны быть продукты в школьном буфете для таких категорий детей. Дети с пищевыми различными аллергиями – то же самое: мы рекомендуем в этом сборнике, чем что заменить. Ну, а дальше-то что? То есть хотелось бы, чтобы, может быть, мы объединили общий опыт и вообще всю эту систему на федеральном уровне в порядке утвержденных законом рекомендаций применяли. Хочу показать еще этот слайдик: институт отраслевого питания разработал потрясающе интересную вещь, называется – игра-путешествие к здоровью, у нас она проводится с 2012 года. Вы себе не представляете, какая она стала популярная! Это разные совершенно уровни обучения. В детском саду это раскраски "Твое здоровье в твоей тарелке", дети постарше – это песни, пляски и игры, дети старших классов пишут потрясающие работы. У нас девочка без экзаменов поступила в университет на биофак, она написала олимпиадную работу о вреде "Пепси-кол", "Кока-кол", всякого того прочего: она там и ключи от ржавчины отмачивала и так далее, и ходила в младшие классы,

рассказывала детям о правильном питании. И поверьте мне, сколько бы мы ни умничали и их не воспитывали, но когда приходит ребенок и он рассказывает о том авторитетно, что... Поэтому в Петербурге этого очень много, слава богу, и это дает хорошие результаты. 1 сентября прошлого года студенты горного института дали интервью и сказали: "В школе питание лучше. Вот это есть нельзя и вот это есть нельзя, а вот это есть можно", то есть наши труды 10-летние уже в институте дают какие-то результаты, это обязательно надо делать.

Вот, собственно говоря, всё, что я хотела сказать. Обязательно предоставим всё в сбалансированном виде. Единственное, что мне кажется, все-таки самый главный вопрос — это № 44—ФЗ. Понимаете, если здесь это будет решено, то очень многие вопросы решатся положительно.

аб

### **В.А. ПЕТРЕНКО**

Спасибо большое, Наталья Александровна. Как-то Вам много 40 минут, когда Вас ставят в известность за 40 минут, Вас нужно сразу приглашать и давать Вам слово. Огромное Вам спасибо за блестящее выступление, за прекрасные предложения. И мы еще подумаем, что дальше предложить Вам, для того чтобы все, что наработали, вместе с другими коллегами, с нашими учеными смогли продвигать для других регионов. Я думаю, что это будет правильно. Спасибо Вам.

Уважаемые коллеги! Здесь присутствует Наталия Александровна Вожова, заведующая организационно-методическим отделением Воронежского областного перинатального центра, руководитель регионального движения "Матери России"

Воронежской области, очень много работает, талантливый человек, медик хороший.

Наталия Александровна, есть, что сказать? Очень коротко, как предложения.

### **Н.А. ВОЖОВА**

Наверное, да.

Валентина Александровна, мы много сегодня услышали, действительно многих тем коснулись, но мне буквально прямо одну секунду хотелось немножко вернуться к теме грудного вскармливания, потому что мы все мы понимаем, что это, конечно, самое лучше питание для нашего малыша. И помимо того, что оно хорошо усваивается, имеет правильную температуру, главное – что оно помогает выстроить еще взаимосвязь мамы с ребенком.

Но здесь есть такое "но", которое мне бы хотелось осветить. В тот момент, когда случается так, что мама не может кормить в силу каких-либо причин, мы уделяем внимание переходу к докармливанию или переходу на детские молочные смеси – питание.

И мне бы хотелось коснуться, уже сегодня поднимался этот вопрос, касающийся как раз пальмового масла. Всем известно, что в нем содержится пальмитиновая кислота, из-за чего образуются нерастворимые химические соединения именно с кальцием, соответственно, у ребенка кальций выводится, либо усваивается совсем в маленьких количествах. В результате этого происходит нарушение формирования костной ткани, повышение риска рахита и в принципе развития остеопороза. И вот Виктор Александрович сегодня сказал, что пальмовое масло в какой-либо концентрации может быть даже где-то полезно.

Так, может быть, как предложение, с учетом того, что на эту тему много за и против идет, может быть собрать "круглый стол" или

вынести какие-либо предложения замечательных ученых, которые бы выделили именно вот эту концентрацию, которая была бы допустима, либо приняли решение об исключении его из детского питания?

**В.А. ПЕТРЕНКО**

Спасибо большое.

**Н.А. ВОЖОВА**

И, естественно, как импортозамещающее, потому что многие сегодня говорят, и Татьяну Эдуардовну я поддерживаю, потому что хотелось бы, чтобы детское питание все-таки было наше, и больше говорили о нашем, чем о несколько других каких-либо. Спасибо.

**В.А. ПЕТРЕНКО**

Спасибо.

У нас здесь присутствует член Общественной палаты, замечательный руководитель движения "Матери России" в Республике Ингушетия, человек, который очень много своей жизни, практически каждый свой час, отдает работе с обществом и работе с той властью, которая есть в Республике Ингушетия, совмещая все вместе, Амерханова Лейла Сосламбековна.

Есть, что сказать? Пожалуйста, Вера Сосламбековна.

**В.С. АМЕРХАНОВА**

Спасибо, Валентина Александровна.

Настолько приятно сегодня находиться за этим столом, столько полезной информации. Я не медработник, и мне было очень важно слышать, но, единственное, что могу добавить – грудное вскармливание в Ингушетии, наверное, это не проблема. Наверное, только женщина, которая по состоянию здоровья, больная, не может вскормить, менталитет народа, у нас лично, моя сноха кормила мою внучку до двух лет.

Я считаю, это нормально, и то, что в каждой семье (я слышу сегодня здесь) не хватает кальция, наверное, по жизни я настолько наелась вот этого кальция – сметаны, простокваши, что я не хочу сегодня видеть ее. В каждом доме, через один, наверное, имеется корова, высокогорные районы способствуют и воздух. Поэтому, я считаю, что это правильно, и я полностью, конечно, поддерживаю акцию, что "Матери России" за грудное вскармливание. Конечно, полностью мамы всей страны должны поддержать, и папы, я вижу, поддерживают. Спасибо вам всем за ваши рекомендации, за полезную информацию, приезжайте в гости. Кальция (сметаны, творога) вы наедитесь на пять лет вперед. Спасибо. *(Аплодисменты.)*

**В.А. ПЕТРЕНКО**

Спасибо большое.

Уважаемые коллеги! У нас здесь присутствует Цветков Антон, представитель организации, которая ведет пропаганду здорового образа жизни в целом в стране.

сз

И это руководитель практически этого направления, президент. Я вообще всегда против того, чтобы... президент должен быть один, а руководителей может быть много. Этот человек действительно проводит очень активную работу с обществом и готовит потрясающий проект к следующему году. Буквально одну минуту, Антон, пожалуйста.

**А.**

Артур только.

**В.А. ПЕТРЕНКО**

Член нашего попечительского совета, мы с удовольствием с ним работаем. Пожалуйста.

**А.**

Валентина Александровна, спасибо огромное. Спасибо всем, коллеги! Ежегодная национальная премия "Здоровая нация" как один из инструментов народного контроля, направленного на качество и доступность детского питания для широких слоев россиян. Именно в этом ключе я хотел бы затронуть тему сегодня, ведь на кону не просто продовольственная безопасность в условиях кризиса и импортозамещения...

**В.А. ПЕТРЕНКО**

Антон, можно я Вас сразу остановлю?

**А.**

Артур.

**В.А. ПЕТРЕНКО**

Антон Цветков у нас "Офицеры России".

**А.**

Да, мне сегодня так же на входе сказали.

**В.А. ПЕТРЕНКО**

Вы практически рядом. Поэтому прямо предложения скажите нам.

**А.**

Простите, ради бога, я понимаю, что предложения, но я закончу мысль, чтобы она формировалась от начала до конца, с Вашего позволения.

**В.А. ПЕТРЕНКО**

Заканчивать не надо, Вы хорошо говорите и так, есть предложения очень умные. То, что Вы говорите, нам всем все понятно, и мы за. Что делать?

**А.**

Да, не спорю. То, о чем сегодня говорили коллеги, — это то, что мы хотим собрать в единое целое. Это популяризация здорового

образа жизни среди широких слоев населения способствует именно формированию личности. То, что сейчас показывали коллеги из Санкт-Петербурга через игровые все истории, поскольку у нас фестиваль будет идти в течение семи дней, отдельно мы отдали день матерям и грудничкам, отдельно мы отдали день школьникам, отдельно мы отдали день студентам, и, конечно же, мы отдельный день отдали полностью здоровому питанию.

Спасибо огромное, что вы нас поддержали, 28-го числа у нас тоже состоится "круглый стол" по этому поводу. Поскольку, собственно говоря, так все у нас в данный момент уже скомкано, то мне принципиально важно, чтобы организации социальной сферы слышали позиции граждан и ориентировались на их запросы и интересы, повышали качество своей работы. Именно такая цель преследуется и нами — организация мониторинга как формы общественного контроля, по итогам которого необходимо инициировать проведение общественного обсуждения среди широких слоев населения нашей страны. Потому что акция будет проходить не только в Москве на Васильевском спуске начиная с апреля 2017 года, это ежегодная национальная премия, но также она маршем здоровья будет проходить в течение года по всем 85 регионам нашей необъятной, дорогой страны, и в каждом уголке мы обязательно с этим маршем здоровья дойдем, зайдем в гости. Начнем в 2017, а в 2018 году будем подводить новые итоги.

### **В.А. ПЕТРЕНКО**

Спасибо. Не согласна с одним словом "скомкано", потому что все, кто хотел, выступили.

А теперь, уважаемые коллеги, следующее. Мы договаривались и долго спорили: дать слово второму буквально после выступления Виктора Александровича Тутельяна или в конце. И все-таки решили

в конце дать слово человеку, который очень много делает для того, чтобы экспертиза... что делается в нашем здравоохранении, что происходит, какова роль и каково место каждого во всей этой системе здорового образа жизни. Этот человек – руководитель Экспертного совета при Комитете Совета Федерации по социальной политике. Могилевский Лев Михайлович – председатель, я уже сказала, совета, который не только по лечебному питанию, но и по всем медицинским вопросам, по всей стратегии, по выработке различных решений, принимает не только самое активное участие, но и привлекает практически все регионы Российской Федерации, проводя эту работу.

Лев Михайлович, спасибо Вам большое, что Вы терпеливо выслушали все выступления. И я передаю Вам слово в заключение нашего сегодняшнего разговора, спасибо.

### **Л.М. МОГИЛЕВСКИЙ**

Спасибо, Валентина Александровна.

Спасибо всем, кто сюда пришел, потому что здесь все заинтересованные люди, небезразличные. Здесь мы слышали просто в некоторых случаях вопли отчаяния. Я скажу, что в этой задаче, которую мы сегодня рассматриваем, есть три самостоятельных этапа – это оперативный этап, это тактический этап и стратегический.

Оперативный этап. До трех лет в основном сейчас регионы закупают питание для беременных, кормящих за свои, региональные бюджеты. Там, где есть возможность, больше, где меньше. Одновременно растет или ухудшается экономическая ситуация почему? Потому что в основном, как мы слышали, товар, смеси завозятся из-за границы. Это примерно 50 тыс. тонн в год.

ВШ

Курс доллара и евро поднялся в два раза, соответственно, граница поднялась. Предложение: убрать таможенную пошлину, которая сегодня существует, и НДС, который сегодня существует, на эту группу товаров. Ну, может быть, еще ряд. Это первое.

Второе. Тем российским предприятиям, которые сегодня производят детское питание или питание, связанное с этими категориями населения, то есть и лечебное питание, и специальное питание, перевести НДС этих организаций до 5 процентов, не более, как стимулирование выпуска.

Третье. Да, действительно у нас разрушена система микронутриентов, витаминов и прочее. Но что получается? Даже если вы хотите здесь произвести детское питание, то детское питание, ввозимое, облагается налогом 5 процентов пошлины, 10 процентов НДС, а вот все витамины, премиксы и все остальное по полной программе. Кто же сейчас может произвести и так далее? Это опять же кооперативная задача.

Далее. В стратегии, как ни странно, выпал один важнейший элемент жизнеобеспечения человека — это вода. Он вообще не упоминается. Вода детская высшей категории качества исчезла из стратегии. Этого быть не может. Поэтому предложение — включить. Я на эту тему могу просто интересные вещи рассказать. Тут много молодежи, я постарше, поэтому в Советском Союзе я наблюдал такую историю, что у детей из Средней Азии уже в 10 лет золотые зубы. Ну, говорили, они богатые, поэтому одели золотые. Ничего подобного. Они ходили в галошах резиновых круглый год, и зубы, и остальное здоровье у них портилось, потому что это белое золото было, распылялись дефолианты те же, которые американцы распыляли во Вьетнаме оранжевые. Поэтому включить воду немедленно.

Из тактических задач. Федеральный закон № 44 не только не работает, но до него не работал, как известно... Конечно, и Общественная палата заслушивала это – отменить. Но я хочу сказать, что здесь некоторые выступающие говорили, видимо, путая два понятия. У нас есть такое предложение: перейти действительно на монетарную систему обеспечения прикрепленных. То есть беременных женщин, детей разного возраста, в том числе и в школах и так далее именно на эту систему. Только осуществление ее, это не выдача 1000 рублей ежемесячно, чтобы пропили, проели, нет, это заборные карточки, мы живем уже в электронном мире, в которых прописано, что конкретно положено. Детское питание стоит на полках. На эту сумму, которая положена на карточку женщине, на год, на два, на три, неважно, она может прийти и получить питание.

Что сегодня получается? Как говорят: у нас хорошие законы, а правоприменительная практика ужасная. Сначала отсеваются на аукционе те, кто не нужен, фильтруется до тех, кто нужен, потом идет на понижение цены. Что значит понижение цены? Здесь Брагина очень правильно сказала: понижение цены – это понижение качества. Никто в убыток себе не сможет произвести этот дорогой продукт. А что значит понижение качества? То, что Брагина не может проверить ни при каких условиях. Мы специально в лабораториях ФСБ проверяли. Они говорят: мы даже этого не можем. Почему? Это закупка того сырья, условно, в Китае, которое аналогично. Это витамины, которые аналогичны. И поэтому, конечно, конечный продукт получается... Но какой ущерб! А мы ведь сегодня говорим о следующем: мы хотим строить общество, в котором будут здоровые люди. Дом на песке не построишь. Мы создаем фундамент. Дети – это фундамент взрослых и активного

долголетия до самого зрелого возраста. Поэтому вот такая тактическая задача.

Его можно отменить сегодня, применение, и перейти к этому, потому что ничего сложного здесь нет.

Теперь, так или иначе, особенно Санкт-Петербург, он всегда впереди, поэтому я с удовольствием прослушал Петрову. Мы сегодня находимся в Комитете по социальной политике. И я могу поблагодарить не только Валентину Александровну, но и весь комитет за то, что в конце прошлого года он поддержал рассмотрение предложений по разработке закона о продовольственном обеспечении и обеспечении продуктами питания социально незащищенных, определенных категория граждан Российской Федерации. Ни много, ни мало таких граждан 50 миллионов. Кто это? Это малоимущие, это дети до 3 лет, до 17 лет, это больные в больницах, поликлиниках, санаториях. Это Вооруженные Силы, которые тоже требуют внимания.

тм

Несуществование такого закона приводит к следующему. Любой конфликт приводит к ФАС. ФАС говорит: "Мы не можем. Идите в суд." Суд говорит: "Мы не можем вмешаться в мнение экспертов." Это правда, это на основании закона. Чтобы это исключить... Да, и есть еще один очень важный момент, который мое предложение. Немедленно запретить и, вообще говоря, я бы предложил наказать ФАС за следующее. Вы посмотрите наш телевизор, ладно "Папа может" – это хорошо. Плохо то, что сегодня производители детского питания открыто рекламируют то, что запрещено ВОЗ. И более того, известные фирмы, что вот такое детское питание хорошее, чем оно хорошо, а некоторые говорят: "Вы знаете, у нас нет пальмового масла, а есть льняное и это хорошо, нет

запора." Но послушайте, это же просто законом обязан делать ФАС. Это не только недобросовестная конкуренция, это более серьезное нарушение. Никто не обращает внимания. Понимаете, как. Взрослые-то могут разобраться.

И, наконец, очень хорошее предложение обучение, конечно. Нет системного обучения, потому что мы сталкиваемся с этим. Когда внедряется наш новый продукт, и мы прибегаем к уважаемому Виктору Александровичу, его сотрудникам, его профессорам, докторам, которые выезжают, проводят местный семинар и объясняют, что это за продукт, как его использовать. То есть сегодня на самом деле Антипова не выступила, она могла бы сказать, что назначение должен делать врач, не то, как правильно кто-то отметил, пришел в магазин, ладно я куплю подешевле. Может вообще ему не надо покупать.

И, наконец, один не бесспорный момент, в котором у меня есть с педиатрами расхождение. Я считаю, что не всем матерям можно кормить грудью. И не надо этих лозунгов. Почему? Известны исследования, что содержится в грудном молоке иные жиры(?). Поэтому диатезы и так далее. Поэтому как пропаганда здорового образа жизни хорошо, но как детально, кому рекомендовать кормить, а кому воздерживаться. *(Оживление в зале.)*

Итак, я постараюсь закончить небольшое выступление. Мы всех приглашаем, потому что третья часть нашего заседания будет 24 июня. Оно будет посвящено теме, которая вообще не имеет сегодня рынка, не имеет названия, не имеет ничего, это питание для пожилых групп. С нашей помощью, с помощью комитета создан геронтологический центр при бывшем "втором меде". Возглавляет его главный гериатр Российской Федерации Ткачева Ольга Николаевна, она будет готовить. И что маленькие, что большие, им

нужно специальное питание, потому что проблема хрупкости наступает рано или поздно и так далее. Поэтому приглашаем вас к участию в работе нашего экспертного совета. Спасибо, Валентина Александровна. Я постарался коротко.

**В.А. ПЕТРЕНКО**

Лев Михайлович, категорически с Вами не соглашусь по поводу последней Вашей фразы грудного вскармливания, потому что если есть какие-то медицинские противопоказания для женщин, которые, например, имеют ВИЧ, СПИД-инфекцию и так далее, врачи сами знают, кому сказать можно. Даже и при этих заболеваниях люди кормят и никаких проблем. Это уже относится к определенным заболеваниям, которые не позволяют кормить ребенка, либо матери, либо новорожденного ребенка. Но, вообще, политика на грудное вскармливание должна быть главной, приоритетной и одной из самых важных, которую мы должны поддержать и развивать. Никто грудное молоко, как питание... Природа сама заложила этот фактор. И поэтому, к сожалению, я лично не соглашусь с Вашей точкой зрения мужской и как руководителя экспертного совета никаким образом. Поэтому все иное считаю отнести к медицинским показаниям для кого-то конкретно. Это как если человек не может, извините, употреблять хлеб и хлебобулочные изделия, имеет заболевания, ну что же ему будут говорить: "Ешь хлеб". Так и здесь. А все остальное, что природой заложено, так и должно быть. Поэтому я считаю, что все-таки мы в рекомендациях в приоритете запишем, несмотря на Вашу индивидуальную точку зрения.

**Л.М. МОГИЛЕВСКИЙ**

Я "за", я только в особых случаях.

**В.А. ПЕТРЕНКО**

Вот видите, теперь "за". В иных случаях мы соглашаемся.

Уважаемые коллеги, я хочу поблагодарить всех за сегодняшний состоявшийся разговор. Вы даже сами не знаете, сколько вы сегодня внесли очень интересных предложений, очень важных, очень нужных, не скомканных, для того чтобы мы могли отработать программу именно тех мер, и законодательных, и исполнительных, которые помогут нам продвинуться вперед.

св

Все равно, конечно, слово имеет огромное значение, тем более если оно концентрировано и люди жизни кладут, для того чтобы это слово произнести и прийти к какому-то выводу или из практики, которая, например, десятилетия в Санкт-Петербурге, и вот сегодня мы увидели ее результат. Это крайне важно, для того чтобы мы могли представить это на высоком уровне и Валентине Ивановне все материалы предложить для рассмотрения и поддержки. Она, безусловно, еще раз говорю, тот человек, который поддержит все рациональное, важное и нужное, сама имея огромный опыт работы главной города Санкт-Петербурга и плюс вице-премьером Российской Федерации по социальным вопросам. И сегодня как Председатель Совета Федерации она очень глубоко воспринимает все предложения и правильно.

И хочу сказать следующее. Если поставлено ею будет на контроль все, она обязательно поставит наши предложения, которые войдут как рекомендации Правительству, министерствам ведомствам, на контроль, то, поверьте, будет жестко это осуществляться, для того чтобы мы могли продвинуться вперед, и это правильно.

Еще я хочу вам передать огромные пожелания успехов в работе и сказать спасибо от имени Валерия Владимировича Рязанского, который, к сожалению, сегодня отсутствовал в связи с

экономическим форумом. Он, безусловно, смотрел и рекомендации, и материалы, и его слова созвучны с тем, что и у вас прозвучало в выступлениях. Мы подработаем наш проект и наши рекомендации. Все себе пометили, что кто предлагал, мы это дополнительно внесем, но это не исключает просьбы к вам: кто хочет, чтобы его предложения вошли, в течение семи дней дать нам эти предложения. Здесь присутствует Ольга Николаевна Илюхина, работник нашего аппарата, советник наш, который курирует это направление работы по вопросам семьи, материнства, детства, охраны здоровья. Я вас попрошу, чтобы вы тогда взяли, кому необходимо, контакты и дали предложения. Я благодарю всех.

И еще. Коль скоро у нас присутствуют здесь медицинские работники...

У Вас вопрос?

**Г.Т. БЕРОДЗЕ**

Я хотел бы, если можно, две минутки еще попросить времени и небольшое сообщение, если можно, сказать, если коллеги не против.

Я врач-педиатр-диетолог из Краснодарского края, я хотел представить небольшой опыт, как мы организуем, в двух словах, если можно.

Администрация Краснодарского края и Министерство здравоохранения Краснодарского края проводят определенную работу по обсуждаемой сегодня программе. Это издание двух законов Краснодарского края, которые определяют бесплатную выдачу профилактических продуктов, лечебного питания и адаптированных молочных смесей нуждающимся из малообеспеченных семей и право на социальные поддержки в виде денежной компенсации на полноценное питание беременным

женщинам, кормящим матерям и детям в возрасте до трех лет. Также есть определенные уже эффекты социальной поддержки, потому что эти законы были изданы в 2014 году и 2010 году. Эффективность социальной поддержки бесплатного предоставления питания – это снижение количества зарегистрированных элементарно зависимых заболеваний. Определенно уже выяснили, что заболевания органов пищеварения, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани снизились за последние годы на 13 и 42 процента соответственно, и заболеваемость трахитом детей первого года жизни снизилась в два раза.

В 2014 году у нас стартовала программа, называется "Здоровьята. Здоровому краю – здоровые дети". В рамках этой программы группа врачей ездит по отдаленным территориям Краснодарского края, осматривает детей и при необходимости направляет их на более глубокое обследование уже в краевой центр на диагностику различных заболеваний, в том числе алиментарно-зависимых. Кроме того, врачи читают лекции для населения, беседуют с родителями, бесплатно раздают разработанные краевыми специалистами методички по правильному питанию и буклеты.

еб

В 2015 году было охвачено 6 тысяч детей – жителей Краснодарского края, проведено 7600 консультаций у 1100 детей, то есть одного ребенка осматривали несколько специалистов. И выявлены заболевания у 754 детей. Просветительной работой было охвачено около 4 тысяч детей и их родителей. В 2014, 2015 и 2016 годах профилактический проект был представлен на Всероссийском форуме "Здоровье нации – основа процветания России" и в рамках этого форума в 2015 году отмечен почетным знаком и дипломом как лучший профилактический проект.

Также хотел рассказать про наш опыт...

**В.А. ПЕТРЕНКО**

Нет, давайте так (Вы не заявлены были, надо было раньше заявиться): Вы нам передайте, мы опубликуем ваш опыт.

**Г.Т. БЕРОДЗЕ**

Можно, я буквально два слова скажу?

**В.А. ПЕТРЕНКО**

Да, только если есть предложения.

**Г.Т. БЕРОДЗЕ**

Да.

**В.А. ПЕТРЕНКО**

Пожалуйста.

**Г.Т. БЕРОДЗЕ**

Самое большое, скажем так, за последний год достижение — это издание информационного письма для медицинских организаций Краснодарского края о вводе кодекса маркетинга заменителей грудного молока. То есть мы официально на законодательном уровне запретили раздачу и пропаганду заменителей грудного молока, в том числе раздачу, там, ручек, полотенец и так далее в роддомах и перинатальных центрах.

**В.А. ПЕТРЕНКО**

Молодцы!

**Г.Т. БЕРОДЗЕ**

Если можно, я хотел бы с удовольствием через своих, скажем так, руководителей предоставить это письмо.

**В.А. ПЕТРЕНКО**

С удовольствием. Мы Вам будем очень признательны, это действительно очень интересный опыт. И вообще в Краснодарском крае по многим позициям в области семьи, материнства, детства (я о

других направлениях не могу говорить) вы очень много делаете, и мы многому у вас учимся и берем на вооружение, для того чтобы внедрить и в других территориях. Это правда. Поэтому спасибо Вам за это предложение. Мы будем рады. Передайте нам презентацию, ваш опыт и ваши предложения. Спасибо Вам.

Уважаемые коллеги! Мы находимся в канун праздника, поэтому я хотела бы также от всех нас поблагодарить за работу тех, кого я сейчас назову.

Я думаю, что будет абсолютно бесспорным сказать огромное спасибо и низкий поклон Виктору Александровичу Тутельяну.  
*(Аплодисменты.)*

Виктор Александрович, спасибо Вам огромное за то, что Вы делаете.

Петрова Наталья Александровна (Санкт-Петербург).  
*(Аплодисменты.)*

Наталья Александровна, спасибо Вам большое.

**Н.А. ПЕТРОВА**

Спасибо Вам большое.

**В.А. ПЕТРЕНКО**

Боровик Татьяна Эдуардовна (Научный центр здоровья детей).  
*(Аплодисменты.)*

Спасибо Вам огромное. Вы большая умница.

Я уже знаю, кто войдет в рабочую группу проекта. У кого будет желание – пожалуйста, скажите, кто будет участвовать во всероссийском проекте по пропаганде грудного вскармливания. Лев Михайлович в эту же группу войдет.

Тимофеева Елена Александровна. *(Аплодисменты.)*

Спасибо Вам огромное.

Вожова Наталия Александровна (Воронеж). *(Аплодисменты.)*

Спасибо, Наталия. Великолепные акции проходят у них. В перинатальном центре работают просто потрясающе. Спасибо.

Симоненко Сергей Владимирович. *(Аплодисменты.)*

Спасибо Вам большое.

еб

Бузин Валерий Николаевич. *(Аплодисменты.)*

Спасибо Вам большое, и за терпение, потому что Вы из Минздрава один остались. Спасибо.

**В.Н. БУЗИН**

Спасибо большое.

Дмитриева Светлана Елисеевна. *(Аплодисменты.)*

Спасибо Вам огромное.

Чигвинцева Ирина Григорьевна. Нет, да?

**ИЗ ЗАЛА**

Нет.

**В.А. ПЕТРЕНКО**

Ну, ничего, мы передадим.

Брежнева Татьяна Юрьевна. *(Аплодисменты.)*

Спасибо Вам за работу. Вы очень много делаете, трудитесь, работаете профессионально. Спасибо большое.

Рахманин Юрий Анатольевич. *(Аплодисменты.)*

**ИЗ ЗАЛА**

*(Не слышно.)*

**В.А. ПЕТРЕНКО**

Но я передам.

И Вам спасибо огромное. Ваш тоже диплом в кабинете остался. Вы останьтесь, мы Вам вручим.

Рахманина Валентина Владимировна. *(Аплодисменты.)*

Спасибо Вам огромное от всей души. Спасибо за работу, за отношение.

Уважаемые коллеги, если мы кому-то не вручили, значит, либо при регистрации... Посмотрим. Если кому-то не вручили, у нас есть для всех медиков наши благодарности за ваш огромный труд. Поэтому зайдите потом ко мне, мы всем вручим. Это первое.

Второе. Спасибо всем, кто не медик, но к этой теме относится очень серьезно и глубоко. Спасибо вам огромное за то, что сказали о том, что теперь мы прониклись (это, по-моему, Ваше было выступление) глубоко сегодняшней темой. Я думаю, что действительно безопасность нашего государства, а это будущее нашего государства, в руках ваших. И если кто глубоко сегодня понял эту тему, и дальше сделает все для того, чтобы по своему направлению поискать те звенья, которых нам недостает для улучшения работы, внесет достойнейший вклад (в хорошем смысле этого слова) в тот базис, который и будет для наших будущих поколений.

Спасибо вам огромное. Удачи, благополучия и всего самого лучшего в вашей жизни! *(Аплодисменты.)*

---