



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

пр-кт им. В.И. Ленина, 56 а, Волгоград, 400005.
Тел. (8442) 24-85-00. Факс (8442) 24-85-51.
E-mail: oblzdrav@volganet.ru
ОКПО 00088390, ОГРН 1023403443744,
ИНН/КПП 3444050369/344401001

Главным врачам
государственных учреждений
здравоохранения Волгоградской
области

22.07.2013 № 10-02/1/1-5658

На № _____ от _____

О направлении рекомендации
«круглого стола»

Министерство здравоохранения Волгоградской области направляет письмо председателя Комитета по охране здоровья Государственной Думы Федерального собрания Российской Федерации шестого созыва от 08.07.2013 № 3.4-12/566 «О направлении рекомендации «круглого стола», состоявшегося в Государственной Думе 11.04.2013 на тему: «Законодательное обеспечение использования современных технологий диетического (лечебного и профилактического) питания и проблемы безопасности продуктов питания» для сведения и использования в работе.

Приложение: на 4л. в 1экз.

Заместитель министра

А.И. Себелев

А.А Муромцева
24-85-32

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ДУМА
ФЕДЕРАЛЬНОГО СОБРАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ШЕСТОГО СОЗЫВА

КОМИТЕТ ПО ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ

Георгиевский пер., д. 2, Москва, 103265 Тел. 8(495)692-73-07 Факс 8(495)692-50-16 E-mail: chealth@duma.gov.ru

08 июля 2013 г.

№ 3.4-12/566

Органы исполнительной
власти субъектов РФ

О Рекомендациях «круглого стола»

Комитет Государственной Думы по охране здоровья направляет Рекомендации «круглого стола», состоявшегося в Государственной думе 11 апреля 2013 года, на тему: «Законодательное обеспечение использования современных технологий диетического (лечебного и профилактического) питания и проблемы безопасности продуктов питания» для использования в работе.

Приложение: на 3 л. в 1 экз.

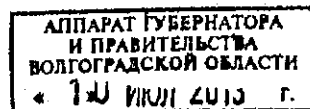
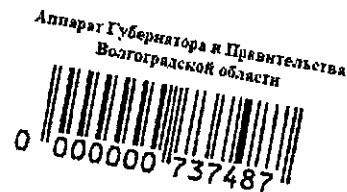
Председатель Комитета



С.В.Калашников

Авраменко М.В.
(495)692-44-02

01-3м/



РЕКОМЕНДАЦИИ

**«круглого стола» Комитета Государственной Думы по охране здоровья
Законодательное обеспечение использования современных технологий
диетического (лечебного и профилактического) питания и проблемы безо-
пасности продуктов питания.**

Москва Георгиевский пер., д.2

11 апреля 2013 г.

Зал 830

15.00

Российская диетология впервые за многие десятилетия получила государственное признание. В Федеральном законе от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» даны определения понятиям лечебного питания, специализированных продуктов питания, норм потребления.

В соответствии с Федеральным законом № 29-ФЗ «О качестве и безопасности пищевых продуктов» качество и безопасность пищевых продуктов обеспечиваются посредством применения мер государственного регулирования. Основные механизмы государственного регулирования определяются Постановлением Правительства Российской Федерации от 21 декабря 2000 г. № 987 «О государственном надзоре и контроле в области обеспечения качества и безопасности пищевых продуктов».

Основой обеспечения качества и безопасности пищевых продуктов является выполнение требований нормативных документов к качеству пищевых продуктов, условиям их изготовления, хранения, перевозок и реализации. Важным становится проведение внутреннего производственного контроля за качеством и безопасностью пищевых продуктов, поступающих в медицинские организации и учреждения социальной защиты. Внедрение систем управления качеством пищевых продуктов является обязательным компонентом внутриведомственного контроля качества.

В настоящее время сложилась необходимость по формированию единой нормативной правовой базы в сфере обеспечения качества и безопасности питания в учреждениях здравоохранения и социальной защиты. Система нормативных правовых актов, составляющая основу действующего контроля, должна развиваться и дополняться в соответствующих технических регламентах. К сожалению, до настоящего времени отсутствуют стандарты лечебного питания и протоколы обеспечения пациентов нутритивной поддержкой, как при заболеваниях, так и при оказании социальных услуг населению.

Приказы Минздравсоцразвития России от 10 января 2006 г. № 2 «О внесении изменения в Инструкцию по организации лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях, утвержденную приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 августа 2003 г.

В процессе кулинарной обработки качество многих пищевых продуктов существенно изменяется и ухудшается, в частности, за счёт жарки и бланшировки в растительном жире. Термическая обработка и воздействие масел, жиров приводит к образованию большого количества перекисей липидов, других токсичных и канцерогенных метаболитов (чипсы, сухарики, жареные орешки и т.д.). Проблема в том, что мы и сегодня не имеем достоверной информации об этих изменениях в качественном составе продуктов.

Не для всех потенциально опасных веществ существуют методы их определения. Не все известные или имеющиеся в наличии методы применяются в рутинной практике контроля. Контроль качества и безопасности пищевых продуктов является выборочным. В то же время содержание пестицидов, фунгицидов, радионуклидов, антибиотиков находящихся в сырье, а не попадающих в итоговый продукт при изготовлении, контролируется на разных стадиях производства, что увеличивает расходы и отнимает время на проведение повторных аналогичных анализов. То есть по вполне объективным и субъективным причинам существуют значительные недостатки в системе контроля качества и безопасности пищевых продуктов.

Отдельная проблема - подлинность и идентичность пищевых продуктов. «Коровье молоко», например, может содержать не только молочный, но и растительный и животный жир, соевый белок, быть на 100% восстановленным из порошка. «Сливочное масло» может оказаться спредом, «подсолнечное масло» после рафинирования может полностью потерять фосфолипиды и жирорастворимые витамины и содержать в своём составе эруковую жирную кислоту рапсового масла. В составе «творога» может находиться соевая мука. При этом все указанные продукты будут иметь сертификат, подтверждающий их качество и безопасность.

Проблема идентичности пищевых веществ также связана с особенностями стереохимического строения молекул отдельных нутриентов. Существуют изомеры аминокислот и сахаров, цис- и транс- изомеры жирных кислот, которые оказывают различное влияние на организм. Например, трансизомеры жирных кислот, обладая более высокой температурой плавления, могут оказывать существенное влияние на свойства биологических мембран.

Развитие пищевых технологий и разработка соответствующих отдушек привели к появлению индустрии производства в промышленных масштабах «аналогов» – фальсификатов виноградных вин, шампанского, коньяка, «кваса», «сливочного масла», традиционных сортов мороженого, колбас и многих других продуктов.

Проблема подлинности пищевых продуктов в условиях рынка переходит в проблему фальсификации, которая начинается с простой подмены названия продукта и заканчивается производством суррогата, представляющего опасность для здоровья человека. Фальсификация пищевых продуктов, как правило, преследует чисто экономические цели – создание более дешёвого продукта и получение дополнительной прибыли. Часто это имеет тяжёлые

Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека:

Подготовить изменения в Федеральный закон от 26 декабря 2008 г. № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля», предоставляющих Правительству Российской Федерации право определять перечень видов деятельности в сфере производства пищевых продуктов, в сфере общественного питания, при осуществлении которых допускается проведение плановых проверок чаще одного раза в три года.

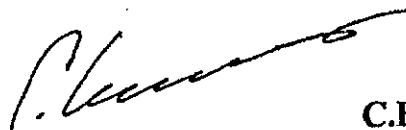
Министерству образования и науки Российской Федерации

Внести изменения в приказ от 8 ноября 2010 г. №1116 «О целевых показателях эффективности работы бюджетных образовательных учреждений, находящихся в ведении Министерства образования и науки Российской Федерации» в части добавления в Перечни целевых показателей эффективности работы как бюджетных образовательных учреждений, реализующих основные общеобразовательные программы общего образования, так и специальных профессиональных училищ, образовательных учреждений среднего профессионального, высшего профессионального и дополнительного профессионального образования, находящихся в ведении Министерства образования и науки Российской Федерации, мероприятий по формированию культуры здорового питания обучающихся, воспитанников с учетом национальных особенностей питания в субъектах Российской Федерации.

Высшим исполнительным органам государственной власти субъектов Российской Федерации:

Предусмотреть в рамках территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи финансовое обеспечение выполнения нормативов лечебного питания.

**Председатель Комитета
Государственной Думы
по охране здоровья**



С.В.Калашников