

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ  
ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**

**ГЛАВНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ ВРАЧ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ  
от 14 июня 2013 г. N 31**

**О МЕРАХ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ОБУСЛОВЛЕННЫХ  
ДЕФИЦИТОМ МИКРОНУТРИЕНТОВ, РАЗВИТИЮ ПРОИЗВОДСТВА ПИЩЕВЫХ  
ПРОДУКТОВ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО И СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОГО НАЗНАЧЕНИЯ**

Я, Главный государственный санитарный врач Российской Федерации Г.Г. Онищенко, проанализировав исполнение принятых нормативных правовых актов, связанных с профилактикой заболеваний, обусловленных дефицитом микронутриентов, развитием производства пищевых продуктов функционального и специализированного назначения, отмечаю.

В области профилактики заболеваний, связанных с микронутриентной недостаточностью, были приняты следующие акты:

1. Постановления Правительства Российской Федерации:

- от 10.08.1998 N 917 "О Концепции государственной политики в области здорового питания населения Российской Федерации на период до 2005 года" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, N 34, ст. 4083; 1999, N 42, ст. 5037),

- от 05.10.1999 N 1119 "О мерах по профилактике заболеваний, связанных с дефицитом йода" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, N 42, ст. 5037; 2006, N 3, ст. 297; 2012, N 37, ст. 5002).

2. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 25.10.2010 N 1873-р, которым утверждены Основы государственной политики Российской Федерации в области здорового питания населения на период до 2020 года (Собрание законодательства Российской Федерации, 2010, N 45, ст. 5869).

3. Постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации:

- от 16.09.2003 N 148 "О дополнительных мерах по профилактике заболеваний, обусловленных дефицитом железа в структуре питания населения" (зарегистрировано в Минюсте России 16.09.2003 N 5077),

- от 05.03.2004 N 9 "О дополнительных мерах по профилактике заболеваний, обусловленных дефицитом микронутриентов" (по заключению Минюста России от 23.03.2004 N 07/3095-ЮД данный документ в государственной регистрации не нуждается).

По данным Единой межведомственной информационно-статистической системы число заболеваний, связанных с микронутриентной недостаточностью, выросло с 2 255 753 в 2005 году до 2 599 860 в 2011 году.

Более 50% субъектов Российской Федерации являются йододефицитными, более 60% населения проживает в регионах с природно-обусловленным дефицитом этого микроэлемента. Показатели заболеваемости диффузным зобом, связанным с йодной недостаточностью среди всего населения регистрировались на уровне выше среднероссийских в 30 субъектах Российской Федерации, в том числе в республиках Адыгея, Дагестан, Тыва, Алтай, Бурятия и Ингушетия, Чувашской, Кабардино-Балкарской, Чеченской и Карачаево-Черкесской республиках, Ненецком автономном округе, Ульяновской, Саратовской, Астраханской областях, Алтайском крае, Кемеровской, Томской, Иркутской, Амурской области, Брянской, Орловской, Владимирской, Ивановской областях.

Проблема йододефицита достаточно активно решается в ряде субъектов Российской Федерации. В Тамбовской, Тверской, Тульской, Липецкой, Оренбургской, Самарской, Свердловской и ряде других областей приняты соответствующие организационно-распорядительные документы органов государственной власти субъектов Российской Федерации.

Результаты регулярных массовых обследований различных групп населения Российской Федерации подтверждают широкое распространение дефицита микронутриентов у большей части детского и взрослого населения, важнейшими из которых являются:

- витамины С, В1 В2, В6, фолиевой кислоты, бета-каротина;
- минеральные вещества: кальций, натрий, калий;
- микроэлементов: йод, фтор, селен, цинк, железо;

- пищевые волокна и полиненасыщенные жирные кислоты.

Дефицит витамина С выявляется у 60 - 80% обследуемых людей, витаминов В1, В2, В6, фолиевой кислоты у 40 - 80%, более 40% населения имеет недостаток каротина.

У детей первого года жизни дефицит микронутриентов служит одной из причин возникновения железодефицитных анемий (30 - 50% от общего числа детей соответствующего возраста), пищевой аллергии (20 - 30%), рахита, гипотрофий (5 - 10%).

Наблюдается рост заболеваемости населения анемиями, что связано с недостатком железа в рационах питания населения, дефицитом витаминов и ряда других микронутриентов, способствующих всасыванию и утилизации железа в организме человека.

Положение усугубляется несбалансированностью рациона питания населения, уменьшением потребления мяса и мясopодуkтов, а также овощей и фpуктов и ряда других продуктов, являющихся источниками витаминов С и группы В, которые в значительной степени влияют на усвояемость и метаболизм железа.

Результаты социально-гигиенического мониторинга 2012 года в части сбалансированности и полноценности питания показали, что в 24 субъектах Российской Федерации отклонение от рекомендуемых норм превышает 25%. Около 99% населения в той или иной степени испытывают дефицит белка, в рационе большинства людей отмечается избыток жиров.

Потребление населением Российской Федерации молока и молочных продуктов в дневном рационе в целом по стране составило 20,5%, что ниже рекомендуемых норм потребления этой продукции. Свыше 21% населения недостаточно использует для питания рыбу и рыбопродукты. Норма потребления овощей и фpуктов в целом по стране не достигается на 25%.

К основным нарушениям полноты и сбалансированности питания относятся:

- превышение калорийности рациона над уровнем энергозатрат, что приводит к избыточной массе тела и ожирению среди детского (до 20%) и взрослого (более 55%) населения;
- избыточное потребление жира - более 35% калорийности;
- избыточное потребление добавленного сахара и поваренной соли;
- недостаточное потребление большинства витаминов групп В, С, Е, каротиноидов;
- недостаточное потребление минеральных веществ, в том числе в условиях природного йододефицита.

Следствием несбалансированного питания является ряд нарушений здоровья населения: кариес, зоб, болезни сердца, желудочно-кишечного тракта, костно-мышечной системы, крови и другие.

Так, например, избыточное по калорийности и дефицитное по витаминам и микроэлементам питание приводит к росту ожирения среди взрослых (до 23%) и детей (до 7%) и снижению адаптационного потенциала большинства населения России.

С пищевым фактором ассоциируется в первую очередь заболеваемость населения, связанная с микронутриентной недостаточностью и ожирением.

Специальными исследованиями установлено, что вне детских дошкольных учреждений режим питания детей не соблюдается в каждой третьей семье.

Более 50% семей включают в рацион детей дошкольного возраста конфеты и печенье, порядка 30% - кетчупы и майонезы.

Более 50% россиян в трудоспособном возрасте не соблюдают вообще (28%) или в неполной мере (28%) режим питания.

Основами государственной политики Российской Федерации в области здорового питания населения на период до 2020 года, утвержденными распоряжением Правительства Российской Федерации от 25.10.2010 N 1873-р, предусмотрено увеличение доли производства продуктов массового потребления, обогащенных витаминами и минеральными веществами, включая массовые сорта хлебобукочных изделий, а также молочные продукты, - до 40 - 50% общего объема производства.

Вместе с тем, состояние, связанное с производством продукции, обогащенной микронутриентами, остается неудовлетворительным. Объем производства обогащенной продукции от общего объема производимых продуктов питания пока недостаточен, в результате чего не может быть решена проблема микронутриентной недостаточности, существенно ухудшающая состояние здоровья детского и взрослого населения страны.

Так, в Российской Федерации только 14% предприятий выпускает обогащенные пищевые продукты, по объему производства - 5%, в том числе по хлебу и хлебобукочным изделиям - 6,4%, по молоку и молочным продуктам - 3,1%, по напиткам - 8,1%.

Распоряжением Правительства Российской Федерации от 25.10.2010 N 1873-р органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации рекомендовано при формировании и осуществлении региональных программ социально-экономического развития учитывать положения Основ государственной политики Российской Федерации в области здорового питания населения на период до 2020 года.

За последние годы количество региональных и муниципальных программ, направленных на решение вопросов здорового питания, в том числе направленных на ликвидацию дефицита микронутриентной недостаточности, выросло с 316 в 2008 году до 395 в 2012 году. Однако данные программы имеются только в 50 субъектах Российской Федерации.

Также не уделяется должного внимания работе по проведению информационно-разъяснительной работы среди населения о необходимости употребления в пищу продуктов питания, обогащенных микронутриентами, функционального и специализированного назначения.

В сложившихся условиях обогащение хлеба и хлебобулочных изделий и других продуктов массового потребления микронутриентами, выпуск продукции специализированного, функционального и диетического назначения позволяет восполнить микроэлементную недостаточность максимального количества населения страны.

В рамках исполнения указанных нормативных правовых документов в Республиках Адыгея и Марий Эл, Амурской, Астраханской, Воронежской, Кемеровской, Кировской, Курганской, Липецкой, Магаданской, Московской, Мурманской, Новосибирской, Нижегородской, Ростовской, Рязанской и Самарской областях, Алтайском, Забайкальском и Краснодарском краях реализуются целевые программы, направленные на развитие хлебопекарной промышленности по выпуску обогащенных хлебобулочных изделий, такие как "Хлеб - это здоровье", "Социальный хлеб", "Об обеспечении населения хлебобулочными изделиями, обогащенными микронутриентами".

В Республиках Марий Эл и Саха (Якутия), Нижегородской и Оренбургской областях, Пермском и Алтайском крае приняты программы по развитию торговли, в том числе хлебом и хлебобулочными изделиями.

В настоящее время по инициативе Российской гильдии пекарей и кондитеров при участии Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Федерального государственного бюджетного учреждения "Научно-исследовательский институт питания" Российской академии медицинских наук разработана Концепция обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения путем развития функционального и специализированного хлебопечения в Российской Федерации до 2020 года (Хлеб - это здоровье).

Задача Концепции - определение путей и способов обеспечения населения страны хлебом и хлебобулочными изделиями функционального и специализированного назначения с целью сохранения и укрепления здоровья населения, профилактики заболеваний, обусловленных неполноценным и несбалансированным питанием в комплексе решения приоритетных задач государственной политики в области здорового питания.

Среди приоритетных мероприятий Концепции - внедрение новых технологий в отрасли хлебопекарной промышленности, позволяющих значительно расширить ассортимент и увеличить производство хлебобулочных изделий нового поколения с заданными качественными характеристиками, в том числе функциональных и специализированных, содействии улучшению здоровья и качества жизни населения путем увеличения потребления указанной продукции.

В связи с вышеизложенным, с целью обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Российской Федерации, в соответствии с пунктом 2 статьи 51 Федерального закона от 30.03.1999 N 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, N 14, ст. 1650; 2002, N 1 (ч. I), ст. 2; 2003, N 2, ст. 167; N 27 (ч. I), ст. 2700; 2004, N 35, ст. 3607; 2005, N 19, ст. 1752; 2006, N 1, ст. 10; N 52 (ч. I) ст. 5498; 2007, N 1 (ч. I) ст. 21, ст. 29; N 27, ст. 3213; N 46, ст. 5554; N 49, ст. 6070; 2008, N 29 (ч. I), ст. 3418; N 30 (ч. II), ст. 3616; 2009, N 1, ст. 17; 2010, N 40, ст. 4969; 2011, N 1, ст. 6, N 30 (ч. I), ст. 4563, ст. 4590, ст. 4591, ст. 4596; N 50, ст. 7359; 2012, N 24, ст. 3069, N 26, ст. 3446) постановляю:

1. Рекомендовать органам государственной власти субъектов Российской Федерации:

1.1. Принять к исполнению Концепцию обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения путем развития функционального и специализированного хлебопечения в Российской Федерации до 2020 года (Хлеб - это здоровье) (приложение);

1.2. Разработать региональные программы, направленные на развитие производства и оборота продуктов питания массового потребления (молоко и молочные продукты, хлеб и хлебобулочные продукты, мясные продукты, птицеводческие продукты, соковая продукция, бутилированная питьевая вода и другие), обогащенных незаменимыми компонентами, специализированных продуктов детского питания, продуктов функционального назначения, диетических (лечебных и профилактических) пищевых продуктов.

2. Рекомендовать юридическим лицам и индивидуальным предпринимателям, осуществляющим производство пищевых продуктов, принять меры по расширению ассортимента и выпуску продукции, обогащенной йодом путем использования в составе рецептур йодированной соли и других эффективных, доступных источников йода, производству продукции из цельносмолотого зерна, а также обогащенной другими необходимыми макро- и микронутриентами (пищевые волокна, витамины группы В, фолиевая

кислота, железо и другие), исключению глютена из состава отдельных видов хлеба и хлебобулочных изделий специализированного назначения.

3. Юридическим лицам и индивидуальным предпринимателям, осуществляющим деятельность по производству и обороту специализированной пищевой продукции, принять исчерпывающие меры по соблюдению на объектах, осуществляющих производство (изготовление), хранение, перевозку (транспортирование), реализацию и утилизацию данной пищевой продукции, предъявляемых к ней обязательных требований.

4. Рекомендовать руководителям образовательных и оздоровительных учреждений, учреждений социальной защиты населения осуществлять замену обычных хлебобулочных изделий, молочных и других продуктов массового потребления в рационах организованных коллективов детей и взрослых на пищевые продукты, обогащенные незаменимыми компонентами, специализированные продукты и продукты функционального назначения.

5. Рекомендовать Министерству промышленности и торговли Российской Федерации и Министерству сельского хозяйства Российской Федерации обратить внимание на развитие производства пищевых продуктов, обогащенных незаменимыми компонентами, специализированных продуктов детского питания, продуктов функционального назначения, диетических (лечебных и профилактических) пищевых продуктов.

6. Рекомендовать Министерству здравоохранения Российской Федерации:

6.1. При профессиональной подготовке медицинских работников обратить внимание на вопросы, связанные с профилактикой заболеваний, обусловленных дефицитом микронутриентов;

6.2. Проводить работу среди населения в средствах массовой информации, направленную на профилактику заболеваний, обусловленных недостаточным поступлением микронутриентов.

7. Рекомендовать Торгово-промышленной палате Российской Федерации рассмотреть вопрос о развитии производства пищевых продуктов, обогащенных незаменимыми компонентами, специализированных продуктов детского питания, продуктов функционального назначения, диетических (лечебных и профилактических) пищевых продуктов.

8. Просить Общероссийскую общественную организацию малого и среднего предпринимательства "ОПОРА РОССИИ" и Общероссийскую общественную организацию "Деловая Россия":

8.1. Проработать вопрос о создании благоприятных условий для развития предпринимательской деятельности, связанной с производством и оборотом пищевых продуктов, обогащенных незаменимыми компонентами, функционального и специализированного назначения.

8.2. Провести с юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями, осуществляющими деятельность по производству и обороту пищевых продуктов, работу по расширению производства и оборота продуктов питания массового потребления, обогащенных незаменимыми компонентами.

9. Рекомендовать объединениям юридических лиц и индивидуальных предпринимателей (ассоциациям и союзам), осуществляющих производство пищевых продуктов массового потребления (молоко и молочные продукты, хлеб и хлебобулочные продукты, мясные продукты, птицеводческие продукты, соковая продукция, бутилированная питьевая вода и другие), рассмотреть вопросы, связанные с расширением ассортимента и объемов производства пищевых продуктов, обогащенных незаменимыми компонентами.

10. Просить руководителей средств массовой информации регулярно проводить, с привлечением медицинских специалистов, разъяснительную работу среди населения о необходимости употребления в пищу продуктов питания, обогащенных незаменимыми компонентами, функционального и специализированного назначения.

11. Главным государственным санитарным врачам по субъектам Российской Федерации и по железнодорожному транспорту:

11.1. На основе данных социально-гигиенического мониторинга проанализировать ситуацию в отношении структуры питания различных социально-демографических групп населения в плане обеспеченности незаменимыми компонентами и определить основные направления, оказывающие негативное влияние на здоровье населения;

11.2. Внести предложения в органы законодательной и исполнительной власти субъектов Российской Федерации по разработке региональных программ развития производства пищевых продуктов, обогащенных незаменимыми компонентами, специализированных продуктов детского питания, продуктов функционального назначения, диетических (лечебных и профилактических) пищевых продуктов;

11.3. Проводить разъяснительную работу среди населения в средствах массовой информации, направленную на профилактику заболеваний, обусловленных недостаточным поступлением микронутриентов, включая меры преодоления дефицита незаменимых компонентов;

11.4. Довести настоящее постановление до сведения юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, занимающихся производством и оборотом пищевых продуктов.

12. Контроль за выполнением данного постановления оставляю за собой.

Утверждена  
постановлением  
Главного государственного  
санитарного врача  
Российской Федерации  
от 14.06.2013 N 31

**КОНЦЕПЦИЯ  
ОБЕСПЕЧЕНИЯ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО  
БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ ПУТЕМ РАЗВИТИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО  
И СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОГО ХЛЕБОПЕЧЕНИЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ДО 2020 ГОДА (ХЛЕБ - ЭТО ЗДОРОВЬЕ)**

**1. Введение**

Концепция обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения путем развития функционального и специализированного хлебопечения в Российской Федерации до 2020 года (Хлеб - это здоровье) разработана по инициативе профессионального сообщества хлебопекарного и кондитерского бизнеса России.

Цель разработки Концепции - определение путей и способов обеспечения населения страны хлебом и хлебобулочными изделиями функционального и специализированного назначения с целью сохранения и укрепления здоровья населения, профилактики заболеваний, обусловленных неполноценным и несбалансированным питанием в комплексе решения приоритетных задач государственной политики в области здорового питания.

В соответствии с целью в Концепции сформулированы:

- основные направления развития рынка хлеба и хлебобулочных изделий функционального и специализированного назначения в Российской Федерации;
- задачи и направления достижения цели;
- формы партнерства государства, бизнеса и общества;
- механизмы и фазы достижения цели;
- целевые индикаторы.

Основными задачами Концепции являются:

- внедрение новых технологий в отрасли хлебопекарной промышленности, позволяющих значительно расширить ассортимент и увеличить производство хлебобулочных изделий нового поколения с заданными качественными характеристиками, в том числе функциональных и специализированных;
- содействие улучшению здоровья и качества жизни населения посредством создания условий увеличения потребления высококачественных безопасных хлебобулочных изделий функционального и специализированного назначения;
- содействие созданию научных, экономических, нормативно-правовых и организационных условий для увеличения объемов производства отечественной продукции хлебопечения, а также формированию системы государственного контроля качества сырья и продукции на всех стадиях;
- создание предпосылок для производства в необходимых объемах хлеба и хлебобулочных изделий для здорового питания, в том числе функциональных и специализированных;
- содействие обеспечению доступности хлебобулочных изделий здорового питания для всех слоев населения;
- обеспечение условий, гарантирующих высокое качество и безопасность хлеба и хлебобулочных изделий;
- участие в программе ликвидации существующего дефицита эссенциальных нутриентов;
- повышение уровня образования специалистов хлебопекарной отрасли пищевой промышленности с учетом современных достижений науки в области инновационных технологий, а также населения в вопросах здорового питания;
- участие в постоянном наблюдении (мониторинге) состояния питания и здоровья населения, а также качества и безопасности хлеба и хлебобулочных изделий.

Основные направления в решении задач:

- снижение уровня потребления поваренной соли с хлебобулочными изделиями путем постепенного (в течение 5 - 7 лет) снижения ее содержания в составе хлеба и хлебобулочных изделий в среднем на 50%;
- повышение уровня потребления йода путем использования в составе рецептур хлеба и хлебобулочных изделий йодированной соли и других эффективных, доступных источников йода;
- повышение пищевой плотности хлеба и хлебобулочных изделий, пониженной в ходе технологической переработки зерна и изготовления продукции, путем использования цельносмолотого зерна или обогащения изделий витаминно-минеральными премиксами, включающими витамин В1, фолиевую кислоту и другие витамины, источники железа и других минеральных веществ, источники пищевых волокон;
- исключение глютена из состава отдельных видов хлеба и хлебобулочных изделий специализированного назначения.

## 2. Нормативно-правовые документы

Концепция развития функционального и специализированного хлебопечения в Российской Федерации до 2020 года (Хлеб - это здоровье) разработана с учетом следующих нормативно-правовых документов.

- Доктрина продовольственной безопасности Российской Федерации, утвержденная Указом Президента Российской Федерации от 30.01.2010 N 120 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2010, N 5, ст. 502);
- Указ Президента Российской Федерации от 07.05.2012 N 598 "О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, N 19, ст. 2335);
- Концепция долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года, утвержденная распоряжением Правительства Российской Федерации от 17.11.2008 N 1662-р (Собрание законодательства Российской Федерации, 2008, N 47, ст. 5489);
- Основы государственной политики Российской Федерации в области здорового питания населения на период до 2020 года, утвержденные распоряжением Правительства Российской Федерации от 25.10.2010 N 1873-р (Собрание законодательства Российской Федерации, 2010, N 45, ст. 5869);
- Стратегия развития пищевой и перерабатывающей промышленности Российской Федерации на период до 2020 года, утвержденная распоряжением Правительства Российской Федерации от 17.04.2012 N 559-р (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, N 18, ст. 2246);
- Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 16.09.2003 N 148 "О дополнительных мерах по профилактике заболеваний, обусловленных дефицитом железа в структуре питания населения" (зарегистрировано в Минюсте России 16.09.2003 N 5077);
- Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 05.03.2004 N 9 "О дополнительных мерах по профилактике заболеваний, обусловленных дефицитом микронутриентов" (по заключению Минюста России от 23.03.2004 N 07/3095-ЮД данный документ в государственной регистрации не нуждается);
- СанПиН 2.3.2.1078-01 "Гигиенические требования безопасности и пищевой ценности пищевых продуктов", утвержденным постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 14.11.2001 N 36 (зарегистрирован в Минюсте России 22.03.2002 N 3326);
- Приказ Минздравсоцразвития России от 02.08.2010 N 593н "Об утверждении рекомендаций по рациональным нормам потребления пищевых продуктов, отвечающим современным требованиям здорового питания" (зарегистрирован в Минюсте России 11.10.2010, N 18680);
- Единые санитарно-эпидемиологические и гигиенические требования к товарам, подлежащим санитарно-эпидемиологическому надзору (контролю), утвержденные Решением Комиссии таможенного союза от 28.05.2010 N 299;
- Технический регламент Таможенного союза ТР ТС 021/2011 "О безопасности пищевой продукции", утвержденный Решением Комиссии Таможенного союза от 09.12.2011 N 880;
- Технический регламент Таможенного союза ТР ТС 027/2012 "О безопасности отдельных видов специализированной пищевой продукции, в том числе диетического лечебного и диетического профилактического питания", утвержденный Решением Совета Евразийской экономической комиссии 15.06.2012 N 34;
- Московская декларация Первой глобальной министерской конференции по здоровому образу жизни и неинфекционным заболеваниям (апрель 2011 года).

## 3. Хлеб и хлебобулочные изделия как источник и носитель микронутриентов в питании детского и взрослого населения Российской Федерации

Концепция развития функционального и специализированного хлебопечения в Российской Федерации до 2020 года (Хлеб - это здоровье) направлена на снижение микронутриентной недостаточности посредством потребления хлеба и хлебобулочных изделий функционального и специализированного назначения.

Хлеб, мука, макаронные и мучные кондитерские изделия, различные крупы, другие продукты переработки зерновых культур являются наиболее распространенными пищевыми продуктами, потребляемыми ежедневно и повсеместно всеми группами детского и взрослого населения России. Хлебопродукты - наиболее дешевые и доступные продукты питания - служат одним из основных источников необходимых организму пищевых веществ: растительных белков, углеводов, витаминов, макро- и микроэлементов, пищевых волокон.

Хлеб и хлебопродукты являются основными источниками энергии, белка и углеводов в питании населения России, обеспечивающими соответственно 36,6%, 40% и 53% суточного их поступления. По частоте потребления они находятся на первом месте у всех групп населения.

Хлебопродукты являются классическим, созданным природой источником витаминов группы В в питании человека. Содержание витаминов Е и группы В в пшенице, как и в большинстве других зерновых культур, относительно высоко и к тому же хорошо сбалансировано с потребностями в них человека (таблица 1). Так, относительная потребность человека в тиамине, рибофлавине, витамине В6, ниацине, фолиевой кислоте, витамине Е может быть усредненно выражена следующим рядом цифр 1:1:1:10:0,2:7,5. Относительное содержание этих витаминов в зерне имеется, за исключением рибофлавина, почти такой же вид 1:0,3:1:10:0,1:10.

При этом 100 г зерна покрывают 20 - 30% средней суточной потребности человеческого организма в каждом из этих витаминов. Из этой закономерности выпадает рибофлавин, относительное содержание которого в зерне в 3 раза ниже, в связи с чем 100 г зерна могут покрыть лишь 5% суточной потребности человека в этом витамине.

Таблица 1

Содержание витаминов в зерне пшеницы и продуктах  
ее переработки, мг/100 г

| Продукты                | Тиамин      | Рибофлавин  | Витамин В6  | Ниацин      | Фолиевая кислота (мкг) | Витамин Е   | Бета-каротин  |
|-------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|------------------------|-------------|---------------|
| Пшеница                 | 0,37 - 0,46 | 0,10 - 0,17 | 0,50 - 0,60 | 4,94 - 5,58 | 35,0 - 46,0            | 6,02 - 6,50 | 0,014 - 0,015 |
| Мука:                   |             |             |             |             |                        |             |               |
| обойная                 | 0,41        | 0,15        | 0,55        | 5,50        | 40,0                   | 5,50        | 0,010         |
| пшеничная II сорта      | 0,37        | 0,12        | 0,50        | 4,55        | 38,4                   | 5,37        | 0,006         |
| пшеничная I сорта       | 0,25        | 0,08        | 0,22        | 2,20        | 35,5                   | 3,05        | следы         |
| пшеничная высшего сорта | 0,17        | 0,04        | 0,17        | 1,20        | 27,1                   | 2,57        | 0             |
| Хлеб пшеничный:         |             |             |             |             |                        |             |               |
| из обойной муки         | 0,23        | 0,09        | 0,29        | 3,40        | 26,0                   | 3,20        | 0,006         |
| из муки II сорта        | 0,23        | 0,08        | 0,29        | 3,10        | 29,0                   | 3,30        | 0,004         |
| из муки I сорта         | 0,16        | 0,05        | 0,13        | 1,54        | 27,0                   | 1,96        | следы         |
| из муки высшего сорта   | 0,11        | 0,03        | 0,10        | 0,92        | 22,5                   | 1,68        | 0             |

Технологическая переработка зерновых культур, в том числе пшеницы и ржи, на муку сопровождается существенными потерями микронутриентов - витаминов и минеральных веществ, удаляемых вместе с оболочкой зерна. Приготовление из муки хлеба, хлебобулочных и мучных кондитерских изделий вносит дополнительный вклад в потерю этих важных биологически активных веществ.

Так, например, содержание витаминов группы В (тиамина, ниацина, витамина В6, фолиевой кислоты) и ряда минеральных веществ (железо, кальций) в процессе приготовления хлеба, начиная от помола зерна и кончая выпечкой, снижается в 2 - 6 раз.

В зависимости от содержания витаминов в муке изменяется их содержание в хлебе. При этом изделия из муки первого и высшего сортов намного беднее витаминами, чем изделия из муки второго сорта (таблица 1).

При потреблении в день 250 - 300 г хлеба из высокосортной муки суточная потребность в тиамине и витамине Е удовлетворяется на 25 - 30%, в витамине В6 и ниацине - на 10 - 20%, в рибофлавине и фолиевой кислоте - на 10 - 15%. Кроме того, в зерновых продуктах значительная часть ниацина находится в трудноусвояемой форме.

При характеристике минеральной ценности хлеба обращает на себя внимание невысокое содержание в нем кальция при значительном уровне фосфора (таблица 2). Как известно, оптимальным соотношением этих элементов в рационе является отношение 1:1,5, в то же время в хлебе это соотношение сдвинуто в сторону фосфора, содержание которого в этом продукте в 3 - 5 раз превышает содержание кальция.

Таблица 2

Содержание минеральных веществ в массовых сортах хлебобулочных и макаронных изделий, мг/100 г

| Минеральные вещества и витамины | Рекомендуемая норма потребления (РНП), | Хлеб ржаной простой формовой | Хлеб столовый подовый | Хлеб пшеничный подовый из муки второго | Батоны нарезные из муки первого | Сдоба выборгская с маком | Макаронные изделия из муки |
|---------------------------------|----------------------------------------|------------------------------|-----------------------|----------------------------------------|---------------------------------|--------------------------|----------------------------|
|---------------------------------|----------------------------------------|------------------------------|-----------------------|----------------------------------------|---------------------------------|--------------------------|----------------------------|

|            | мг/сут. |      |      | сорта | сорта |      | высшего<br>сорта |
|------------|---------|------|------|-------|-------|------|------------------|
| Натрий     | 2400    | 567  | 391  | 353   | 396   | 275  | 8                |
| Калий      | 2000    | 227  | 180  | 208   | 120   | 104  | 154              |
| Кальций    | 800     | 21   | 24   | 23    | 22    | 34   | 19               |
| Магний     | 400     | 57   | 39   | 51    | 25    | 16,4 | 37               |
| Фосфор     | 1200    | 174  | 141  | 131   | 108   | 135  | 87               |
| Железо (м) | 10 - 12 | 3,6  | 3,37 | 3,24  | 1,86  | 1,51 | 1,8              |
| Железо (ж) | 18 - 20 |      |      |       |       |      |                  |
| Медь       | 1,5     | 0,26 | 0,16 | 0,3   | 0,17  | 0,21 | 0,7              |
| Цинк       | 15      | 1,4  | 1,17 | 1,43  | 0,74  | 0,57 | 1,22             |

Содержание кальция в хлебе вообще очень мало - 20 - 30 мг в 100 г (рекомендуемая норма потребления кальция 1000 мг в сутки соответствует 3 - 5 кг хлеба). Магния в хлебобулочных изделиях больше - 40 - 50 мг, и 300 г хлеба могут вносить в рацион существенные количества этого макроэлемента - 120 - 150 мг (30% АУП).

Хлеб несбалансирован и по соотношению таких важных макронутриентов, как натрий и калий (оптимально 1:2). Положение усугубляется еще и тем, что в рецептуры практически всех сортов хлеба включена поваренная соль в количестве 1,5 - 2% к массе муки. Поэтому при употреблении в пищу только 100 - 200 г хлеба человек уже получает суточную физиологическую дозу натрия, которая составляет 0,4 - 0,5 г. При этом поступление калия с тем же количеством хлеба составляет 0,1 - 0,29 г, что соответствует всего 5 - 15% суточной потребности в этом элементе (1,6 - 2,0 г в день).

Большие потери витаминов и минеральных веществ при помолке муки и выпечке хлеба - не единственная причина снижения роли этого продукта в обеспечении современного человека витаминами группы В и ряда макро- и микроэлементов.

Не менее важную роль играют также существенные изменения объемов и ассортимента потребляемых хлебобулочных изделий.

Прослеженные тенденции на примере крупнейших промышленных регионов страны (Москва, Екатеринбург, Кемерово) свидетельствуют о снижении потребляемой массы хлеба детским и взрослым населением. Так, в 80-е годы прошлого столетия этот показатель (на примере Москвы) составил 260 г, в 2000 г. - 190 - 200 г, к 2010 г. - 150 - 170 г хлеба в сутки.

Значительные изменения произошли и в структуре ассортимента хлеба, вырабатываемого промышленным способом, в сторону увеличения доли хлебобулочных изделий из муки высших сортов. Так, в последние десятилетия потребление хлеба из ржаной муки и пшеничной муки грубого помола снизилось до 40% от общего объема хлебобулочных изделий при одновременном росте потребления хлебобулочных и сдобных изделий из пшеничной муки высшего сорта. По данным Росстата в 2010 г. из общего объема произведенных промышленным способом хлебобулочных изделий (7144 тыс. тонн) хлебобулочные изделия из пшеничной муки высшего и первого сортов составили 44,9%, сдобные - 5,1%, а из ржаной муки и смеси ржаной и пшеничной - 32,7%.

В результате этих изменений количество витаминов, получаемых с хлебобулочными изделиями, снизилось и составило для тиамина 2%, рибофлавина - 10%, ниацина - 16%.

Таким образом, анализ объемов производства и потребления хлеба, изменений структуры ассортимента вырабатываемых изделий, их пищевой ценности свидетельствует об уменьшении поступления микронутриентов (витаминов и минеральных веществ) с одним из массовых продуктов питания, каковым является хлеб и хлебобулочные изделия, вследствие чего этот продукт утрачивает свою роль основного источника витаминов группы В и ряда минеральных веществ (кальция, железа, йода) в питании населения России.

Все это подчеркивает необходимость направленного регулирования химического состава хлебобулочных изделий с целью получения продукта с более высоким содержанием микронутриентов и с более сбалансированным их соотношением.

Целесообразность обогащения хлеба витаминами подчеркивается также тем обстоятельством, что хлеб в России остается продуктом наиболее массового потребления, особенно у недостаточно высоко обеспеченных слоев населения. Практически 75% мужского и женского населения ежедневно потребляют хлебобулочные изделия из пшеничной муки высшего и первого сортов промышленной выпечки. К этому следует еще добавить и домашнюю выпечку различных булочек и пирожков из пшеничной муки высшего сорта.

Благодаря этому использование хлебобулочных изделий в качестве носителя, дополнительно обогащенного недостающими микронутриентами, позволит донести их до самых широких групп населения, в том числе - наиболее нуждающихся в улучшении их пищевого статуса и здоровья.

Существенное уменьшение поступления витаминов группы В с хлебобулочными изделиями, не компенсируемое каким-либо увеличением их потребления за счет других источников, является одной из важных причин массового распространения недостаточной обеспеченности этими витаминами, о чем свидетельствуют результаты регулярных обследований питания и пищевого статуса различных групп детского и взрослого населения России, проводимые федеральным государственным бюджетным учреждением "Научно-исследовательский институт питания" Российской академии медицинских наук и другими учреждениями гигиенического профиля, свидетельствуют о недостаточном потреблении витаминов группы В, витамина D, железа, кальция, йода. По данным Росстата, потребление взрослым населением России целого ряда микронутриентов не достигает рекомендуемого уровня. К ним относятся кальций, йод, витамины А, С, витамины группы В (В1, В2, ниацин). Признаки дефицита многих витаминов реально

обнаруживаются по содержанию этих микронутриентов в крови различных групп населения и достаточно широко распространены. Недостаток витаминов группы В в настоящее время имеет место у 30 - 70% обследованных лиц.

Таблица 3

Средневзвешенное относительное количество (в %) обследованных мужчин и женщин с недостаточностью витаминов в динамике (по уровню в сыворотке крови)

| Период    | 1987 - 1993 гг.                                      | 1996 - 2001 гг.               | 2003 - 2009 гг.              |
|-----------|------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------|
| Регион    | Норильск, Москва, Екатеринбург, Йошкар-Ола, Башкирия | Москва, Мценск, Пермь, Рязань | Москва, Первоуральск, Псков  |
| n         | 926                                                  | 203                           | 1259                         |
| Витамин С | 69,0<br>(30 - 90)                                    | 36,6 <*><br>(0 - 81)          | 12,2 <*>, <***><br>(0 - 56)  |
| А         | 2,8<br>(0 - 6)                                       | 2,8<br>(0 - 24)               | 0,8 <*><br>(0 - 4,7)         |
| Е         | 4,5<br>(0 - 18)                                      | 24,3 <*><br>(0 - 45)          | 9,6 <*>, <***><br>(0 - 17,1) |
| В2        | 70,5<br>(24 - 88)                                    | 63,2<br>(42 - 90)             | 32,5 <*>, <***><br>(6 - 60)  |
| В6        | 73,0<br>(50 - 98)                                    | 89,4 <*><br>(45 - 95)         | 69,7 <***><br>(44 - 86)      |

Примечание:

<\*> Достоверное отличие ( $p \leq 0,001$ ) от показателя 1987 - 1993 гг.;

<\*\*\*> Достоверное отличие ( $p \leq 0,001$ ) от показателя 1996 - 2001 гг.

В скобках указаны пределы колебаний для разных регионов.

Доля лиц, недостаточно обеспеченных витамином С, в последние годы достоверно снижается (таблица 3). Дефицит витамина Е, достоверно повысившийся в период 1996 - 2001 гг., в начале 21 века также достоверно снизился по сравнению с предшествующим периодом. Увеличившаяся в период 1996 - 2001 гг. доля лиц с недостатком витамина В6 в последние годы вернулась к величине, характерной для конца восьмидесятых - начала девяностых годов прошлого столетия. Дефицит витаминов В2 и А в 2003 - 2009 гг. стал выявляться достоверно реже по сравнению с предыдущими периодами.

Таким образом, недостаток витаминов группы В у взрослого населения в настоящее время встречается значительно чаще, чем недостаточность витаминов С, А и Е. Выявляемые дефициты, как правило, затрагивают не какой-либо один витамин или минеральный элемент, а имеют характер сочетанной недостаточности перечисленных выше микронутриентов. На первое место стала выходить необходимость ликвидации недостаточной обеспеченности населения витаминами группы В. По-прежнему, выявляемые дефициты независимо от места проживания и профессиональной принадлежности, как правило, затрагивают не какой-либо один витамин, а имеют характер сочетанной недостаточности витаминов группы В. К ней может присоединяться недостаток других витаминов, в первую очередь витамина D, высокая частота обнаружения дефицита которого обусловлена недостаточной инсоляцией в широтах нашей страны, а также каротиноидов. Таким образом, проведенный анализ обеспеченности населения витаминами показывает, что обогащать продукты массового потребления в первую очередь следует витаминами группы В.

К другим недостаткам хлебобулочных изделий как продуктов массового потребления следует отнести весьма высокое содержание натрия (в 100 г хлеба содержание этого макронутриента составляет 0,4 - 0,5 г, т.е. физиологическую норму) и практически полное отсутствие эндогенного йода.

По данным федерального бюджетного учреждения "Эндокринологический научный центр" Министерства здравоохранения Российской Федерации, в настоящее время на всей территории Российской Федерации сохраняется йодный дефицит легкой и средней тяжести. Недостаточное потребление этого микронутриента женщинами детородного возраста является причиной мозговых нарушений, связанных с дефицитом йода, практически у 315 тысяч новорожденных. Одним из наиболее эффективных способов ликвидации йододефицитных состояний является

использование йодосодержащих добавок, прежде всего йодированной поваренной соли, в производстве продуктов массового потребления, в том числе хлебобулочных изделий (постановление Правительства Российской Федерации от 05.10.1999 N 1119 "О мерах по профилактике заболеваний, связанных с дефицитом йода").

Имеется широкое распространение дефицита микронутриентов у большей части детского и взрослого населения, важнейшими из которых являются: витамины (С, В1, В2, В6, фолиевая кислота, бета-каротин), минеральные вещества (кальций, калий, микроэлементы йод, цинк, железо).

Улучшение обеспеченности детского и взрослого населения витаминами и минеральными веществами является одной из важнейших задач современного здравоохранения.

Распоряжением Правительства Российской Федерации от 25.10.2010 N 1873-р утверждены "Основы государственной политики Российской Федерации в области здорового питания населения на период до 2020 года". Одной из основных задач государственной политики в области здорового питания является развитие производства пищевых продуктов, обогащенных незаменимыми компонентами, специализированных продуктов детского питания, продуктов функционального назначения, диетических (лечебных и профилактических) пищевых продуктов и биологически активных добавок к пище, в том числе для питания в организованных коллективах (трудовые, образовательные), с целью сохранения и укрепления здоровья населения, профилактики заболеваний, обусловленных неполноценным и несбалансированным питанием. Использование обогащенных микронутриентами пищевых продуктов рассматривается в качестве важнейшей и первоочередной меры, от которой решающим образом зависит улучшение питания и здоровья населения России.

В России накоплен положительный опыт обогащения пищевых продуктов, в т.ч. и хлебобулочных изделий, витаминами, макро- и микроэлементами с целью улучшения пищевого статуса населения (предотвращения возникновения или исправления имеющегося в организме человека дефицита).

В результате выполнения ряда государственных программ разработаны научные принципы обогащения пищевых продуктов, гармонизированных с учетом требований Комиссии Кодекс Алиментариус.

Подвергать обогащению витаминами и минеральными веществами следует продукты массового потребления, предназначенные для регулярного использования в питании основной массы населения (т.е. используемых повсеместно в повседневном питании взрослого населения и детей старше 3 лет). Совершенно очевидно, что проводить обогащение пищевых продуктов следует набором витаминов, причем в количествах, комплементарных реально существующим дефицитам.

Не вызывает сомнения, что с позиций рационального питания целесообразно обогащать с целью повышения пищевой плотности в первую очередь те пищевые продукты, которые соответствуют принципам здорового питания. К ним, прежде всего, относятся хлебобулочные изделия, обогащенные виды которых включены в "Рекомендации по рациональным нормам потребления пищевых продуктов, отвечающих современным требованиям здорового питания", утвержденные приказом Минздравсоцразвития России от 02.08.2010 N 593н.

Рисунок 1

Объем производства хлебобулочных изделий, обогащенных йодом, в Российской Федерации (по данным Росстата)

Рисунок (не приводится)

Хлебобулочные изделия, как продукты массового потребления, могут рассматриваться в качестве носителя для обогащения их железом. Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 16.09.2003 N 148 "О дополнительных мерах по профилактике заболеваний, обусловленных дефицитом железа в структуре питания населения" предусматривает обогащение муки и хлебобулочных изделий массового потребления 5 витаминами группы В и железом. Нормируемые уровни обогащения хлебобулочных изделий для питания дошкольников и школьников устанавливают специальные разделы СанПиН 2.3.2.1078-01 "Гигиенические требования безопасности и пищевой ценности пищевых продуктов", утвержденным постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 14.11.2001 N 36, и Единых санитарно-эпидемиологических и гигиенических требований к товарам, подлежащим санитарно-эпидемиологическому надзору (контролю), утвержденных Решением Комиссии таможенного союза от 28.05.2010 N 299.

К концу 2010 года в нашей стране выпуск обогащенных витаминами и минеральными веществами хлебобулочных изделий составил около 2% от общего объема производства. Отмечается существенное снижение объемов производства хлебобулочных изделий, обогащенных йодом (рисунок 1).

Пищевой рацион современного человека меняется с улучшением качества жизни, он объективно становится более разнообразным, а забота о здоровом питании остается основополагающим фактором, который будет влиять на развитие ассортимента и увеличение объемов производства хлебобулочных изделий, обогащенных микронутриентами, прежде всего витаминами группы В, железом, йодом, кальцием.

#### 4. Современное состояние хлебопечения в Российской Федерации

За 2000 - 2011 годы отечественное хлебопечение претерпело существенные изменения. Объем производства хлеба и хлебобулочных изделий снизился на 22,6%, с 9,01 до 6,98 млн. тонн. Среднегодовой темп снижения около 2%. Общероссийская тенденция характерна для большинства регионов страны. Структура объема производства хлеба по федеральным округам в общем объеме производства значительно не изменилась (таблица 4).

Таблица 4

Динамика объема производства хлеба и хлебобулочных изделий  
по федеральным округам, млн. тонн (по данным Росстата)

| Годы                 | 2000  | 2002  | 2004  | 2006  | 2007  | 2008  | 2009 | 2010 | 2011 |
|----------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------|------|------|
| Россия               | 9,01  | 8,39  | 8,22  | 7,82  | 7,68  | 7,48  | 7,19 | 7,05 | 6,98 |
| Доля в общем объеме  | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |      |      |      |
| Темп роста 2011 к, % | 77,4  | 83,1  | 84,8  | 89,2  | 90,9  | 93,3  | 97,0 | 99,0 |      |
| Центральный ФО       | 2,69  | 2,52  | 2,45  | 2,31  | 2,24  | 2,16  | 2,10 | 2,08 | 2,05 |
| Доля в общем объеме  | 29,9  | 30    | 29,8  | 29,5  | 29,2  | 28,9  | 29,2 | 29,5 | 29,4 |
| Темп роста 2011 к, % | 76,1  | 81,4  | 83,7  | 88,8  | 91,3  | 94,9  | 97,7 | 98,5 |      |
| Северо-Западный ФО   | 0,95  | 0,89  | 0,86  | 0,81  | 0,80  | 0,75  | 0,72 | 0,72 | 0,71 |
| Доля в общем объеме  | 10,5  | 10,6  | 10,4  | 10,4  | 10,4  | 10,1  | 10,1 | 10,2 | 10,2 |

|                       |       |       |      |       |       |       |       |      |      |
|-----------------------|-------|-------|------|-------|-------|-------|-------|------|------|
| Темп роста 2011 к, %. | 74,9  | 80,2  | 82,7 | 87,5  | 88,9  | 94,2  | 98,2  | 98,8 |      |
| 100,0                 |       |       |      |       |       |       |       |      |      |
| Южный ФО              | 1,04  | 0,95  | 0,90 | 0,84  | 0,82  | 0,77  | 0,74  | 0,73 | 0,72 |
| Доля в общем объеме   | 11,6  | 11,4  | 10,9 | 10,8  | 10,7  | 10,3  | 10,3  | 10,3 | 10,4 |
| Темп роста 2011 к, %. | 69,5  | 76,0  | 80,9 | 86,1  | 88,3  | 93,9  | 97,7  | 99,6 |      |
| 100,0                 |       |       |      |       |       |       |       |      |      |
| Северо-Кавказский ФО  | 0,46  | 0,41  | 0,42 | 0,41  | 0,41  | 0,41  | 0,41  | 0,42 | 0,41 |
| Доля в общем объеме   | 5,1   | 4,9   | 5,1  | 5,2   | 5,4   | 5,4   | 5,7   | 5,9  | 5,9  |
| Темп роста 2011 к, %. | 89,6  | 101,4 | 99,5 | 101,7 | 100,3 | 101,6 | 100,2 | 99,3 |      |
| 100,0                 |       |       |      |       |       |       |       |      |      |
| Приволжский ФО        | 1,95  | 1,82  | 1,70 | 1,58  | 1,56  | 1,56  | 1,47  | 1,44 | 1,43 |
| Доля в общем объеме   | 21,6  | 21,6  | 20,6 | 20,2  | 20,3  | 20,9  | 20,5  | 20,5 | 20,5 |
| Темп роста 2011 к, %. | 73,3  | 78,7  | 84,3 | 90,5  | 91,7  | 91,6  | 97,1  | 99,1 |      |
| 100,0                 |       |       |      |       |       |       |       |      |      |
| Уральский ФО          | 0,66  | 0,62  | 0,59 | 0,55  | 0,54  | 0,54  | 0,52  | 0,48 | 0,48 |
| Доля в общем объеме   | 7,3   | 7,4   | 7,1  | 7,1   | 7     | 7,2   | 7,2   | 6,7  | 6,9  |
| Темп роста 2011 к, %. | 73,8  | 77,7  | 82,6 | 87,6  | 89,3  | 89,4  | 93,2  |      |      |
| 101,7                 | 100,0 |       |      |       |       |       |       |      |      |
| Сибирский ФО          | 0,91  | 0,90  | 0,99 | 1,00  | 0,98  | 0,98  | 0,93  | 0,89 | 0,88 |
| Доля в общем объеме   | 10,1  | 10,7  | 12,1 | 12,8  | 12,8  | 13,1  | 12,9  | 12,6 | 12,6 |
| Темп роста 2011 к, %. | 96,2  | 97,7  | 88,4 | 88,0  | 89,5  | 89,4  | 94,5  | 98,4 |      |
| 100,0                 |       |       |      |       |       |       |       |      |      |

|                             |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|-----------------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| Дальневосточный ФО          | 0,35 | 0,29 | 0,33 | 0,32 | 0,32 | 0,30 | 0,30 | 0,30 | 0,29 |
| Доля в общем объеме         | 3,9  | 3,5  | 4    | 4,1  | 4,2  | 4,1  | 4,1  | 4,2  | 4,1  |
| Темп роста 2011 к, %, 100,0 | 83,2 | 99,2 | 86,8 | 90,0 | 90,7 | 95,5 | 96,9 | 97,2 |      |

Динамика рынка хлеба и хлебобулочных изделий (в постоянных ценах) демонстрирует устойчивый рост. На 1 января 2012 года рынок хлеба отмечен на уровне 400,5 млрд. руб. Среднегодовой темп прироста по стране за последние три года - 8,51%. При этом самый высокий среднегодовой темп прироста в СЗФО - 12,02% и ЦФО - 11,64% (таблица 5).

Таблица 5

Динамика рынка хлеба и хлебобулочных изделий (в постоянных ценах), млрд. руб. (по данным Росстата)

|                          | Рынок хлеба и хлебобулочных изделий (в постоянных ценах), млрд. руб. |       |       | Темп роста, 2011 г. к, % |       | Среднегодовой темп прироста, % |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------|-------|-------|--------------------------|-------|--------------------------------|
|                          | 2009                                                                 | 2010  | 2011  | 2009                     | 2010  |                                |
| Россия                   | 340,9                                                                | 352,4 | 400,5 | 117,5                    | 113,6 | 8,51                           |
| Доля в общероссийском, % | 100,0                                                                | 100,0 | 100,0 |                          |       |                                |
| Центральный ФО           | 88,5                                                                 | 92,9  | 109,9 | 124,2                    | 118,3 | 11,64                          |
| Доля в общероссийском, % | 26,0                                                                 | 26,3  | 27,4  |                          |       |                                |
| Северо-Западный ФО       | 33,5                                                                 | 36,4  | 42    | 125,4                    | 115,4 | 12,02                          |
| Доля в общероссийском, % | 9,8                                                                  | 10,3  | 10,5  |                          |       |                                |
| Южный ФО                 | 29,8                                                                 | 32,4  | 32,3  | 108,4                    | 99,7  | 4,21                           |
| Доля в общероссийском, % | 8,7                                                                  | 9,2   | 8,0   |                          |       |                                |
| Северо-Кавказский ФО     | 34,6                                                                 | 37,7  | 41,8  | 120,8                    | 110,9 | 9,92                           |
| Доля в общероссийском, % | 10,2                                                                 | 10,7  | 10,4  |                          |       |                                |
| Приволжский ФО           | 70                                                                   | 67,4  | 77,7  | 111,0                    | 115,3 | 5,78                           |
| Доля в общероссийском, % | 20,5                                                                 | 19,1  | 19,4  |                          |       |                                |
| Уральский ФО             | 32,1                                                                 | 32,4  | 37,3  | 116,2                    | 115,1 | 8,03                           |
| Доля в общероссийском, % | 9,4                                                                  | 9,2   | 9,3   |                          |       |                                |
| Сибирский ФО             | 37,7                                                                 | 38,6  | 42,8  | 113,5                    | 110,9 | 6,63                           |

|                          |      |      |      |       |       |      |
|--------------------------|------|------|------|-------|-------|------|
| Доля в общероссийском, % | 11,1 | 10,9 | 10,7 |       |       |      |
| Дальневосточный ФО       | 14,7 | 15,3 | 17,4 | 118,4 | 113,7 | 8,90 |
| Доля в общероссийском, % | 4,30 | 4,30 | 4,30 |       |       |      |

Общая численность хлебопекарных предприятий насчитывает 12760 ед., из них 97,8% - малые и средние предприятия. По отношению к 2010 численность субъектов хлебопечения увеличилась на 8,3% (таблица 6).

Несмотря на рост численности субъектов хлебопечения уровень конкуренции - количество хлебопекарных предприятий на 10 тыс. жителей остается невысоким (таблица 6). По итогам 2011 года это 0,9 субъектов хлебопечения на 10 тыс. жителей, тогда как в зарубежных странах около 3,5.

Таблица 6

## Динамика численности хлебопекарных предприятий, ед.

| Регион                      | Количество хлебопекарных предприятий, ед. |       |       | 2011 к., в % |       |
|-----------------------------|-------------------------------------------|-------|-------|--------------|-------|
|                             | 2009                                      | 2010  | 2011  | 2009         | 2010  |
| Россия                      | 11860                                     | 11778 | 12760 | 99,3         | 108,3 |
| Доля в общей численности, % | 100                                       | 100   | 100   |              |       |
| Центральный ФО              | 1825                                      | 1651  | 1651  | 90,5         | 100,0 |
| Доля в общей численности, % | 15,4                                      | 14,0  | 12,9  |              |       |
| Северо-Западный ФО          | 1383                                      | 1359  | 974   | 98,3         | 71,7  |
| Доля в общей численности, % | 11,7                                      | 11,5  | 7,6   |              |       |
| Южный ФО                    | 838                                       | 821   | 900   | 98,0         | 109,6 |
| Доля в общей численности, % | 7,1                                       | 7,0   | 7,1   |              |       |
| Северо-Кавказский ФО        | 754                                       | 879   | 981   | 116,6        | 111,6 |
| Доля в общей численности, % | 6,4                                       | 7,5   | 7,7   |              |       |
| Приволжский ФО              | 2572                                      | 2538  | 2701  | 98,7         | 106,4 |
| Доля в общей численности, % | 21,7                                      | 21,5  | 21,2  |              |       |
| Уральский ФО                | 660                                       | 645   | 1339  | 97,7         | 207,6 |
| Доля в общей численности, % | 5,6                                       | 5,5   | 10,5  |              |       |
| Сибирский ФО                | 2870                                      | 2926  | 2950  | 102,0        | 100,8 |
| Доля в общей численности, % | 24,2                                      | 24,8  | 23,1  |              |       |
| Дальневосточный ФО          | 958                                       | 959   | 1264  | 100,1        | 131,8 |
| Доля в общей численности, % | 8,1                                       | 8,1   | 9,9   |              |       |

Таблица 7

**Динамика уровня конкуренции на рынке хлеба  
и хлебобулочных изделий**

|                      | Количество хлебопекарных<br>предприятий на 10 тысяч жителей,<br>ед. |       |       | 2011 к, в % |       |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------|-------|-------|-------------|-------|
|                      | 2009                                                                | 2010  | 2011  | 2009        | 2010  |
| Россия               | 0,836                                                               | 0,83  | 0,899 | 107,5       | 108,3 |
| Центральный ФО       | 0,492                                                               | 0,445 | 0,445 | 90,4        | 100,0 |
| Северо-Западный ФО   | 1,027                                                               | 1,009 | 0,725 | 70,6        | 71,9  |
| Южный ФО             | 0,611                                                               | 0,599 | 0,656 | 107,4       | 109,5 |
| Северо-Кавказский ФО | 0,821                                                               | 0,957 | 1,06  | 129,1       | 110,8 |
| Приволжский ФО       | 0,853                                                               | 0,842 | 0,897 | 105,2       | 106,5 |
| Уральский ФО         | 0,539                                                               | 0,526 | 1,09  | 202,2       | 207,2 |
| Сибирский ФО         | 1,468                                                               | 1,497 | 1,508 | 102,7       | 100,7 |
| Дальневосточный ФО   | 1,477                                                               | 1,484 | 1,963 | 132,9       | 132,3 |

Общая численность сотрудников, занятых в хлебопекарном секторе, составляет около 300 тыс. чел. По отношению к 2005 году уровень занятости сократился на 29,2%. Самое большое сокращение численности работников в СФО - на 44,9% (таблица 8).

Таблица 8

**Динамика численности работников, занятых в хлебопекарном  
секторе, тыс. чел.**

|                         | 2005  | 2006  | 2007  | 2008  | 2009  | 2010  | 2011  |
|-------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Россия                  | 407,1 | 398,2 | 337,0 | 300,9 | 293,2 | 291,7 | 285,8 |
| Доля в общей, %         | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |
| Темп роста, 2011 к, в % | 70,2  | 71,8  | 84,8  | 95,0  | 97,5  | 98,0  | 100,0 |
| Центральный ФО          | 126,1 | 124,2 | 104,3 | 92,4  | 91,6  | 90,5  | 90,5  |
| Доля в общей, %         | 31,0  | 31,2  | 30,9  | 30,7  | 31,2  | 31,0  | 31,7  |
| Темп роста, 2011 к, в % | 71,8  | 72,9  | 86,8  | 97,9  | 98,8  | 100,0 | 100,0 |
| Северо-Западный ФО      | 45,5  | 48,2  | 40,3  | 36,1  | 34,9  | 35,4  | 35,4  |
| Доля в общей, %         | 11,2  | 12,1  | 12,0  | 12,0  | 11,9  | 12,1  | 12,4  |
| Темп роста, 2011 к, в % | 77,8  | 73,4  | 87,8  | 98,1  | 101,4 | 100,0 | 100,0 |
| Южный ФО                | 41,3  | 41,2  | 34,4  | 30,7  | 29,4  | 29,0  | 28,4  |
| Доля в общей, %         | 10,1  | 10,3  | 10,2  | 10,2  | 10,0  | 9,9   | 9,9   |
| Темп роста, 2011 к, в % | 68,8  | 68,9  | 82,6  | 92,5  | 96,6  | 97,9  | 100,0 |
| Северо-Кавказский ФО    | 12,2  | 11,9  | 10,2  | 8,5   | 7,6   | 7,4   | 7,1   |
| Доля в общей, %         | 3,0   | 3,0   | 3,0   | 2,8   | 2,6   | 2,5   | 2,5   |
| Темп роста, 2011 к, в % | 58,2  | 59,7  | 69,6  | 83,5  | 93,4  | 95,9  | 100,0 |
| Приволжский ФО          | 83,7  | 89,2  | 78,3  | 65,8  | 66,4  | 66,6  | 65,1  |

|                         |      |      |       |      |      |      |       |
|-------------------------|------|------|-------|------|------|------|-------|
| Доля в общей, %         | 20,6 | 22,4 | 23,2  | 21,9 | 22,6 | 22,8 | 22,8  |
| Темп роста, 2011 к, в % | 77,8 | 73,0 | 83,1  | 98,9 | 98,0 | 97,7 | 100,0 |
| Уральский ФО            | 31,4 | 32,5 | 20,3  | 27,2 | 23,4 | 22,9 | 21,6  |
| Доля в общей, %         | 7,7  | 8,2  | 6,0   | 9,0  | 8,0  | 7,9  | 7,6   |
| Темп роста, 2011 к, в % | 68,8 | 66,5 | 106,4 | 79,4 | 92,3 | 94,3 | 100,0 |
| Сибирский ФО            | 52,1 | 37,2 | 35,8  | 29,8 | 30,2 | 30,6 | 28,7  |
| Доля в общей, %         | 12,8 | 9,3  | 10,6  | 9,9  | 10,3 | 10,5 | 10,0  |
| Темп роста, 2011 к, в % | 55,1 | 77,2 | 80,2  | 96,3 | 95,0 | 93,8 | 100,0 |
| Дальневосточный ФО      | 14,8 | 13,9 | 13,3  | 10,4 | 9,8  | 9,4  | 9,2   |
| Доля в общей, %         | 3,6  | 3,5  | 3,9   | 3,5  | 3,3  | 3,2  | 3,2   |
| Темп роста, 2011 к, в % | 62,2 | 66,2 | 69,2  | 88,5 | 93,9 | 97,9 | 100,0 |

Всего 13,0% (1588) предприятий хлебопекарного сектора осуществляют выпуск продукции функционального и специализированного назначения. При этом, хлеб и хлебобулочные изделия лечебно-профилактического назначения выпускается только в Брянской, Воронежской, Ивановской, Калининградской, Калужской, Кировской, Курганской, Липецкой, Ростовской и Ульяновской областях, Алтайском, Камчатском и Краснодарском краях, Республике Чувашия.

Наибольший удельный вес предприятий, производящих обогащенные хлеб и хлебобулочные изделия, отмечен в Амурской (85,2%), Курской (49,0%), Тульской области (41,9%), Ростовской (37,0%), Кировской (35,0%), Тюменской (27,2%), Тамбовской (25,0%), Воронежской (24,0%) и Челябинской (23,4%) областях.

Наименьший удельный вес предприятий, выпускающих обогащенные хлебобулочные изделия, в Кабардино-Балкарской Республике (1,8%), Забайкальском (2,0%) и Пермском краях (3,3%), Республике Саха (Якутия) (3,7%), Калининградской (3,8%), Республике Калмыкия (4,5%), Саратовской (5,8%) и Самарской (6,7%) областях, Республике Чувашия (8,5%).

По состоянию с 01.01.2012 по 01.09.2012 года объем производства хлеба и хлебобулочных изделий, обогащенных микронутриентами, составил более 500 тыс. тонн, а лечебно-профилактического назначения около 200 тыс. тонн.

Таким образом, существует большой потенциал развития приоритетного сегмента хлебопечения - производство функциональных и специализированных сортов. Рынок хлеба и хлебобулочной продукции находится на стадии активного роста. Продукция пекарей нуждается в грамотном позиционировании, ведь с развитием рынка меняются и предпочтения потребителей, а удовлетворение потребностей - одна из возможностей выделиться среди конкурентов. Например, позиционируя продукцию функционального и специализированного направления для здорового образа жизни, пекарь легко займет новую нишу, так как здоровый образ жизни становится все актуальнее среди населения. Следовательно, результатом развития функционального и специализированного хлебопечения в регионе выступит не только улучшение качества жизни населения, но и увеличение доходов хлебопекарных предприятий.

## 5. Формы партнерства государства, бизнеса и общества

Выстраивание порядка сотрудничества государства, частного бизнеса и общества будет способствовать успешному достижению поставленной цели посредством учета интересов всех сторон. Современная модель развития рынка хлеба и хлебобулочных изделий функционального и специализированного назначения требует формирования комфортных условий для развития конкуренции и предпринимательской инициативы. "Государство может создать необходимые условия и стимулы для развития бизнеса, но не должно подменять бизнес собственной активностью" <1>.

<1> Пункт 5. Главы 1 Концепции долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года", утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 17.11.2008 N 1662-р.

Для преодоления отставания в развитии социально-значимых секторов экономики в России от зарубежных аналогов, государство во взаимодействии с субъектами хлебопекарного бизнеса должно руководствоваться принципами, к которым относятся:

- развитие конкуренции и создание комфортных условий для реализации предпринимательских инициатив;
- развитие региональных объединений участников рынка хлеба и хлебобулочных изделий;
- снижение административных барьеров, с целью ускоренного развития рынка хлеба и хлебобулочных изделий функционального и специализированного назначения;
- поддержание макроэкономического равновесия и прогнозируемости;
- развитие частно-государственного партнерства, направленного на развитие региональной инфраструктуры рынка хлеба и хлебобулочных изделий функционального и специализированного назначения;
- поддержка инициатив бизнеса по участию в развитии социальной сферы и человеческого капитала.

## 6. Фазы и механизмы реализации концепции

### 6.1. Фазы реализации концепции

Реализация Концепции развития функционального и специализированного хлебопечения в Российской Федерации до 2020 года (Хлеб - это здоровье) будет проходить следующие фазы:

1. Принятие и утверждение.
2. Распространение основных положений концепции среди профессионального сообщества в субъектах Российской Федерации.
3. Разработка и утверждение региональных дорожных карт по реализации основных положений концепции.
4. Достижение целей и решение задач, отмеченных в региональных дорожных картах.
5. Подведение итогов.

### 6.2. Механизмы реализации концепции

Механизм реализации настоящей Концепции предусматривает применение программно-целевого метода.

На федеральном уровне реализацию целей и задач настоящей Концепции предусматривается обеспечивать путем осуществления разработки ведомственных программ в сферах регулирования производства хлеба и хлебобулочных изделий.

Мониторинг хода реализации задач, определенных настоящей Концепцией, предусматривается осуществлять путем анализа данных сводной межведомственной отчетности.

На уровне субъектов Российской Федерации предусматривается осуществить разработку и реализацию региональных программ (пилотных проектов) с учетом специфики традиций употребления хлеба и хлебобулочных изделий.

К примеру, региональные и муниципальные программы, направленные на сохранение и укрепление здоровья населения, приняты в ряде регионов (Брянская, Воронежская, Ивановская, Кировская, Магаданская, Мурманская, Нижегородская, Новосибирская, Орловская, Тамбовская, Тверская, Тульская, Тюменская, Ульяновская и Челябинская области, Республики Марий Эл, Мордовия, Саха (Якутия) и Чувашия, Алтайский край, г. Санкт-Петербург). В Оренбургской области, Республиках Адыгея, Хакасия и Татарстан разработаны проекты подобных программ.

В Ульяновской области принят Закон от 04.05.2008 N 69-ЗО "О продовольственной безопасности Ульяновской области". Вопросы профилактики микронутриентной недостаточности включены в концепции реализации основ государственной политики здорового питания населения в ряде субъектов Российской Федерации, а также комплексные межведомственные планы по ее реализации (Новосибирская, Саратовская, Тамбовская и Челябинская области, Республики Бурятия), а также в региональные Концепции развития здравоохранения (Иркутская область), демографического развития (Орловская область).

По инициативе Управлений Роспотребнадзора по Республике Адыгея и Марий Эл, Амурской, Астраханской, Воронежской, Кемеровской, Кировской, Курганской, Липецкой, Магаданской, Московской, Мурманской, Новосибирской, Нижегородской, Ростовской, Рязанской и Самарской областям, Алтайскому, Забайкальскому и Краснодарскому краям во взаимодействии с Российской Гильдией пекарей и кондитеров подготовлены и реализуются целевые программы, направленные на развитие хлебопекарной промышленности по выпуску обогащенных хлебобулочных изделий,

такие как "Хлеб - это здоровье", "Социальный хлеб", "Об обеспечении населения хлебобулочными изделиями, обогащенными микронутриентами".

В Республиках Марий Эл и Саха (Якутия), Нижегородской и Оренбургской областях, Пермском и Алтайском крае приняты программы по развитию торговли, в том числе хлебом и хлебобулочными изделиями.

Постоянно действуют при участии региональных Гильдий пекарей и кондитеров Консультативные Советы по вопросам взаимодействия малого бизнеса в области производства кондитерских изделий и хлебопечения в Воронежской и Орловской областях, Республике Алтай и Алтайском крае.

В настоящее время в некоторых субъектах Российской Федерации с успехом реализуются программы, направленные на развитие здоровья населения через хлеб.

Например, постановлением Правительства Воронежской области от 13.09.2011 N 801 утверждена долгосрочная областная целевая программа (ДОЦП) "Повышение качества и безопасности пищевых продуктов, реализуемых на территории Воронежской области на 2012 - 2017 годы", в которой отражены вопросы по обогащению продукции микронутриентами, в том числе хлебобулочных изделий.

Постановлением Правительства Московской области от 01.09.2011 N 928/33 утверждена долгосрочная целевая программа "Развитие хлебопекарной промышленности Московской области на период 2012 - 2013 годы".

В рамках принятых программ предусматривается:

- увеличение ассортимента и объемов производства хлебобулочной продукции, обогащенной микронутриентами, и повышение ее доступности для населения на потребительском рынке Мурманской области;

- разработка мер, направленных на приоритетное обеспечение образовательных, лечебных учреждений, учреждений социальной помощи населению обогащенной хлебобулочной продукцией, в том числе мелкоштучными изделиями в индивидуальной упаковке;

- разработка системы мер, направленных на улучшение условий производства и реализации пищевой продукции;

- мероприятия по обеспечению малообеспеченных и незащищенных слоев населения Мурманской области хлебобулочными изделиями, обогащенными витаминами и микронутриентами;

- усиление информационного обеспечения по вопросам здорового питания населения.

Наряду с вышеперечисленными субъектами Российской Федерации на территории Республики Марий Эл действует Республиканская программа "Развитие конкуренции малого и среднего предпринимательства на рынке хлебопечения в Республике Марий Эл на 2012 - 2014 годы", утвержденная постановлением Правительства Республики Марий Эл от 11.04.2012 N 123.

Мероприятия, направленные на профилактику заболеваний, связанных с дефицитом йода, витаминов и железа, были включены в республиканскую целевую программу "Улучшение демографической ситуации в Республике Марий Эл на 2007 - 2012 годы", принятую Законом Республики Марий Эл от 28.02.2007 года N 5-3.

#### 6.2.1. Развитие конкуренции

Развитие конкуренции является одним из важнейших направлений развития экономики. Решения Правительства Российской Федерации, концептуальные документы государства и другие нормативные правовые акты направлены на развитие конкуренции. В регионах данному вопросу также уделяется серьезное внимание. Повышение конкурентоспособности в целом является приоритетной задачей социально-экономического развития субъектов Российской Федерации.

Вместе с тем, для успешного развития конкуренции необходимо учитывать особенности отдельных отраслей, а именно: специфику спроса на продукцию этих отраслей, значимость продукции для удовлетворения важнейших потребностей населения, характер размещения предприятий отрасли, влияние на занятость, особенности обеспечения ресурсами.

В связи с этим наибольшее значение имеют отрасли повышенной социальной значимости, а именно, хлебопечение.

Несмотря на то, что в некоторых регионах принимаются меры для создания условий формирования конкурентной среды, конкуренция на региональных рынках хлебопечения еще не приобрела созидательного характера, не развита конкуренция малого и среднего предпринимательства в хлебопекарном секторе.

#### 6.2.2. Повышение территориальной и ценовой доступности специализированных хлеба и хлебобулочных изделий

Хлеб и хлебобулочные изделия являются продуктами первой необходимости и повседневного спроса, а хлебопечение - социально значимой отраслью экономики. Хлеб и хлебобулочные изделия занимают важное место в продовольственной корзине жителей регионов, особенно у населения с денежными доходами ниже прожиточного минимума. В расходах на покупку продуктов питания они занимают одно из первых мест. При этом продукция функционального и специализированного назначения не столь популярна среди населения страны из-за более высокой цены и низкой территориальной доступности, в частности в сельской местности.

Фактический уровень потребления хлеба и хлебобулочных изделий функционального и специализированного назначения в расчете на одного человека ниже рекомендуемых норм. Хлебопекарная промышленность регионов в настоящее время не полностью обеспечивает необходимое потребление таких изделий, как за счет собственного производства, так и завозного объема. Следовательно, за ввезенный хлеб и хлебобулочные изделия регион не получает экономической выгоды: деньги за проданный хлеб уходят производителям в другие регионы, налоги не поступают в региональный бюджет, снижаются возможности для обеспечения занятости населения.

Сокращение производства хлеба и хлебобулочных изделий становится одним из факторов роста цен на эту продукцию и непосредственно отражается на снижении конкурентоспособности. При этом цены на хлеб и хлебобулочные изделия растут более низкими темпами, чем цены на сырье и тарифы естественных монополий.

### 6.2.3. Развитие рынка труда

Особенностью рынка труда современного хлебопечения является его острая потребность в квалифицированных специалистах. В ближайшие годы эта тенденция сохранится. Исходя из того, что сейчас активно развиваются инновационные технологии, наиболее востребованными станут специалисты со специальными знаниями. Рост спроса также будет отмечен на инженеров среднего звена и квалифицированных рабочих (пекарь, пекарь-кондитер). На рынке не хватает технических специалистов, рабочих высокой квалификации.

Важно отметить, что утраченный потенциал подготовки специалистов со средним специальным образованием по профессии "пекарь" в ближайшее время лишит хлебопекарный сектор рабочего персонала. Наиболее верным средством преодоления сложившейся ситуации является развитие учебно-производственных центров регионального хлебопечения.

### 6.2.4. Развитие инфраструктуры регионального хлебопечения

Развитие субъектов инфраструктуры хлебопечения регионов - это комплексный инфраструктурный кластер во главе с управляющей компанией:

- управляющая компания под руководством наблюдательного совета, состоящего из представителей органов государственного управления, предприятий и инфраструктуры хлебопечения, других заинтересованных структур, будет осуществлять текущее управление;
- учебно-производственный ресурсный центр (далее - центр), включающий в себя учебные классы-пекарни, кондитерские, лабораторию функционального и специализированного хлебопечения, гостиницу. В центре будут организованы подготовка и переобучение высвобождающихся работников из других отраслей, повышение квалификации пекарей и кондитеров региона;
- сырьевой распределительный центр, обеспечивающий снабжение субъектов хлебопечения сырьем, ингредиентами и материалами;
- сервисный центр по ремонту и обслуживанию оборудования, доставке запасных частей, квалифицированного гарантийного обслуживания.

### 6.2.5. Роль культуры, средств массовой информации и социальных институтов

Уровень депопуляции страны во многом обусловлен неинфекционными заболеваниями, причина которых - образ жизни, нерациональное питание, злоупотребление алкоголем, курение, снижение уровня физической активности. Коррекция этих факторов, в частности рационализация питания, позволит снизить уровень депопуляции.

Для исправления сложившейся ситуации необходима реализация специальных проектов для населения и специалистов в области сохранения и укрепления здоровья; организация и проведение среди отдельных групп населения социологических исследований по изучению факторов, влияющих на здоровье; повышение уровня здоровья населения за счет снижения

влияния поведенческих факторов риска; информирование населения о факторах, влияющих на здоровье; пропаганда здорового образа жизни; устранение дефицита жизненно важных витаминов и укрепление здоровья.

## 7. Целевые индикаторы

Ожидаемые результаты реализации мероприятий Концепции к 2020 году будут оцениваться по целевым индикаторам, характеризующим состояние функционального и специализированного хлебопечения (таблица 9).

Таблица 9

Целевые индикаторы реализации Концепции

| № п/п | Наименование показателя                                                                                                                                                                                                                           | Ед. изм. | Значение |
|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|
| 1     | Доля субъектов хлебопечения, прошедших профессиональную подготовку/ переподготовку по организации выпуска хлеба и хлебобулочных изделий функционального и специализированного назначения, в общей численности субъектов хлебопечения региона      | %        | 19       |
| 2     | Доля объема потребления хлеба и хлебобулочных изделий функционального и специализированного назначения в общем объеме потребления хлеба и хлебобулочных изделий                                                                                   | %        | 17       |
| 3     | Количество инновационных проектов в сфере обеспечения здоровья населения за счет хлеба и хлебобулочных изделий функционального и специализированного назначения в Российской Федерации                                                            | Единиц   | 85       |
| 4     | Доля предприятий малого и среднего хлебопечения, подавших декларации о соответствии выпускаемой продукции государственным нормативным требованиям при производстве хлеба и хлебобулочных изделий функционального и специализированного назначения | %        | 18       |
| 5     | Создание новых субъектов малого и среднего хлебопечения, осуществляющих выпуск хлеба и хлебобулочных изделий функционального и специализированного назначения.                                                                                    | Единиц   | 3000     |
| 6     | Создание новых рабочих мест                                                                                                                                                                                                                       | Единиц   | 30000    |
| 7     | Уровень обеспечения хлебом и хлебобулочными изделиями функционального и специализированного назначения социальных учреждений региона                                                                                                              | %        | 17       |
| 8     | Создание субъектов инфраструктуры функционального специализированного хлебопечения                                                                                                                                                                | Единиц   | 8        |
| 9     | Численность субъектов малых форм торговли, осуществляющих реализацию хлеба и хлебобулочных изделий функционального специализированного назначения в Российской Федерации                                                                          | Единиц   | 60000    |

## 8. Заключение

Для развития функционального и специализированного хлебопечения необходимо содействие федеральных, региональных и муниципальных органов исполнительной и законодательной власти регионов в реализации тактических и системных мероприятий, направленных на реализацию потенциала хлебопекарного сектора. Непосредственные действия должны учитывать весь комплекс проблем регионального хлебопечения, решение которых возможно только при разработке и реализации региональных программ развития хлебопечения в рамках концепции, направленных на:

- увеличение потребления хлеба и хлебобулочных изделий функционального и специализированного назначения;
- стимулирование экономического развития регионального хлебопечения путем создания новых центров экономического роста хлебного сектора на основе конкурентных преимуществ, в том числе в сельской местности;

- создание и обеспечение благоприятных условий для развития конкуренции на рынке хлебопечения регионов;
- повышение инвестиционной привлекательности, социально-экономической эффективности производства и реализации хлеба и хлебобулочных изделий в регионах;
- обеспечение стабилизации потребительских цен на хлеб и хлебобулочные изделия в субъектах Российской Федерации;
- создание новых рабочих мест, в том числе в сельской местности и отдаленных населенных пунктах;
- формирование основ и обеспечение эффективного развития инфраструктуры хлебопечения в регионах.