



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)**

ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА

Рахмановский пер., д. 3/25, стр. 1, 2, 3, 4,
Москва, ГСП-4, 127994
тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

27 МАР 2019

№ 28-1/4/2-2587

На № _____ от _____

Федеральные органы
исполнительной власти
Российской Федерации
(по списку)

Институт законодательства
и сравнительного правоведения
при Правительстве Росси

Министерство здравоохранения Российской Федерации в соответствии с пунктом 50 плана мероприятий по реализации Стратегии повышения качества пищевой продукции в Российской Федерации до 2030, утвержденным распоряжением Правительства Российской Федерации от 19.04.2018 № 738-р года, во исполнение поручения Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации Т.А. Голиковой от 15.06.2018 № ТГ-П12-3408, а также в соответствии с письмом Аппарата Правительства Российской Федерации от 25.09.2018 № П12-49744 разработало и направляет на согласование проект федерального закона «О профилактике заболеваний, связанных с дефицитом йода» (далее – проект федерального закона).

Проектом федерального закона предусмотрено поэтапное введение йодирования пищевой поваренной соли в Российской Федерации.

Просим рассмотреть и при отсутствии замечаний согласовать проект федерального закона в сроки, предусмотренные Регламентом Правительства Российской Федерации, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 01.06.2004 № 260.

Приложение: на 10 л. в 1 экз.

О.О. Салагай



Список рассылки письма Минздрава России
от «27» 03 2019 г. № 28-1/И/2-2587

1.	Минкультуры России
2.	Минобороны России
3.	Минобрнауки России
4.	Минпромторг России
5.	Минсельхоз России
6.	Минэкономразвития России
7.	Минюст России
8.	Минфин России
9.	Минпросвещения России
10.	Роспотребнадзор
11.	ФАС России

Директор Департамента
общественного здоровья
и коммуникаций



А.А. Киселев-Романов

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН

О профилактике заболеваний, связанных с дефицитом йода

Настоящий Федеральный закон устанавливает правовые основы государственной политики в области профилактики заболеваний, связанных с дефицитом йода, осуществляемой в целях нормального физического и психического развития детей, сохранения и укрепления здоровья граждан.

Статья 1. Основные понятия, используемые в настоящем Федеральном законе

Для целей настоящего Федерального закона используются следующие основные понятия:

заболевания, связанные с дефицитом йода – возникающие в связи с недостаточным поступлением йода в организм нарушения деятельности организма, работоспособности, способности адаптироваться к изменяющимся условиям внешней и внутренней среды при одновременном изменении защитно-компенсаторных и защитно-приспособительных реакций и механизмов организма;

профилактика заболеваний, связанных с дефицитом йода - комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, связанных с дефицитом йода, их раннее выявление, выявление причин и условий их возникновения и развития;

йодированная пищевая поваренная соль – пищевая поваренная соль, обогащенная йодатом калия (далее – йодированная пищевая поваренная соль).

Статья 2. Законодательство Российской Федерации о профилактике заболеваний, связанных с дефицитом йода

Законодательство о профилактике заболеваний, связанных с дефицитом йода, основывается на Конституции Российской Федерации и состоит из настоящего Федерального закона, других федеральных законов и принимаемых в соответствии с ними иных нормативных правовых актов Российской Федерации, законов и иных нормативных правовых актов субъектов Российской Федерации.

Статья 3. Сфера применения настоящего Федерального закона

Настоящий Федеральный закон распространяется на отношения, возникающие в сфере профилактики заболеваний, связанных с дефицитом йода.

Отношения, возникающие при осуществлении технологических процессов, обеспечивающих обогащение пищевой поваренной соли йодом, регулируются законодательством о техническом регулировании.

Положения настоящего Федерального закона не распространяются на отношения, возникающие при проведении профилактики заболеваний, связанных с дефицитом йода, осуществляемых при оказании медицинской помощи.

Статья 4. Полномочия федеральных органов государственной власти в области профилактики заболеваний, связанных с дефицитом йода

К полномочиям федеральных органов государственной власти в области профилактики заболеваний, связанных с дефицитом йода, относятся:

проведение единой государственной политики в сфере профилактики заболеваний, связанных с дефицитом йода;

совершенствования законодательства в области профилактики заболеваний, связанных с дефицитом йода;

разработка и реализация мероприятий по профилактике заболеваний, связанных с дефицитом йода, включение указанных мероприятий в установленном порядке в федеральные целевые и государственные программы в сфере охраны и укрепления здоровья граждан;

координация деятельности органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере профилактики заболеваний, связанных с дефицитом йода;

организация мониторинга эффективности мероприятий по профилактике заболеваний, связанных с дефицитом йода в субъектах Российской Федерации;

международное сотрудничество Российской Федерации в сфере профилактики заболеваний, связанных с дефицитом йода;

совершенствование информационно-аналитической и статистической систем учета в сфере профилактики заболеваний, связанных с дефицитом йода.

Статья 5. Полномочия органов государственной власти субъектов Российской Федерации в области профилактики заболеваний, связанных с дефицитом йода

1. К полномочиям органов государственной власти субъектов Российской Федерации в области профилактики заболеваний, связанных с дефицитом йода, относятся:

разработка и реализация дополнительных мер, направленных на сокращение распространенности заболеваний, связанных с дефицитом йода, на территории субъекта Российской Федерации;

разработка региональных программ по профилактике заболеваний, связанных с дефицитом йода;

информирование органов местного самоуправления и населения о распространенности заболеваний, связанных с дефицитом на территории соответствующего субъекта Российской Федерации, о реализуемых и (или) планируемых мероприятиях по сокращению распространенности таких заболеваний;

организация мониторинга эффективности мероприятий по профилактике заболеваний, связанных с дефицитом йода, на территории субъекта Российской Федерации.

2. Органы государственной власти субъектов Российской Федерации представляют в федеральный орган исполнительной власти, осуществляющий функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения, по запросу указанного органа данные мониторинга эффективности мероприятий по профилактике заболеваний, связанных с дефицитом йода.

Статья 6. Полномочия органов местного самоуправления в области профилактики заболеваний, связанных с дефицитом йода

К полномочиям органов местного самоуправления в области профилактики заболеваний, связанных с дефицитом йода, относятся:

разработка муниципальных программ по профилактике заболеваний, связанных с дефицитом йода;

организация мониторинга эффективности мероприятий по профилактике заболеваний, связанных с дефицитом йода, на территории на территории соответствующего муниципального образования.

Статья 7. Мероприятия по профилактике заболеваний, связанных с дефицитом йода

1. В целях профилактики заболеваний, связанных с дефицитом йода, на территории Российской Федерации осуществляется обогащение пищевой поваренной соли йодом.

2. Обогащению йодом подлежит пищевая поваренная соль сортов экстра, высшего и первого, помолов № 0 и № 1, предназначенная для розничной торговли и для производства пищевых продуктов в пищевой промышленности, за исключением отдельных видов соли, перечень которых устанавливается уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

3. Организации, осуществляющие розничную торговлю пищевой поваренной соли, должны обеспечивать наличие в ассортименте йодированной соли.

4. Реализация в розничной торговле и для производства пищевых продуктов в пищевой промышленности необогащенной пищевой поваренной соли сортов, указанных в части 2 настоящей статьи, не допускается.

5. В организациях, осуществляющих образовательную деятельность, медицинских организациях, организациях культуры, организациях системы исполнения наказаний и воинских частях при приготовлении пищевых продуктов и для досаливания должна использоваться пищевая поваренная соль, обогащенная йодатом калия. Хлебобулочные изделия, используемые в таких организациях, должны быть произведены с использованием йодированной пищевой поваренной соли.

6. При приготовлении пищевых продуктов и для досаливания в организациях общественного питания должна использоваться йодированная пищевая поваренная соль.

7. При производстве хлебобулочных изделий, в рецептуре которых имеется пищевая поваренная соль, использование обогащенной йодатом калия пищевой поваренной соли является обязательным.

Статья 8. Требования к йодированной пищевой поваренной соли

Йодированная пищевая поваренная соль должна соответствовать требованиям законодательства в области технического регулирования, включая право Евразийского экономического союза, а также законодательству Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Статья 9. Ответственность за нарушение законодательства Российской Федерации о профилактике заболеваний, связанных с дефицитом йода

Нарушение законодательства в сфере профилактики заболеваний, связанных с дефицитом йода, влечет ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

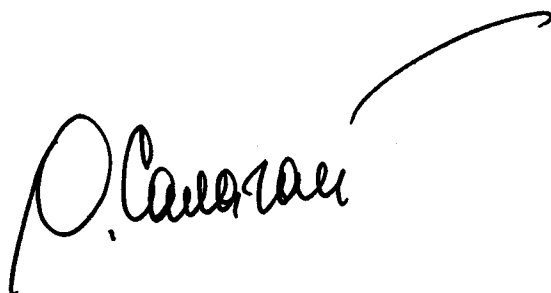
Статья 9. Порядок вступления в силу настоящего Закона

1. Настоящий Федеральный закон вступает в силу со дня его официального опубликования, за исключением положений, для которых настоящей статьёй установлены иные сроки вступления их в силу.

2. Положения части 3 и части 5 статьи 7 настоящего Федерального закона вступают в силу через 6 месяцев со дня его официального опубликования.

3. Положения части 4, 6 и 7 статьи 7 вступают в силу через 2 года после его официального опубликования.

Президент
Российской Федерации



ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА
к проекту федерального закона
«О профилактике заболеваний, связанных с дефицитом йода»

В настоящее время одной из актуальных проблем в Российской Федерации остается проблема возникновения заболеваний, связанных с дефицитом йода.

По информации Эндокринологического научного центра Минздрава России дефицит йода на всей территории России приводит к тяжелым последствиям: ежегодно в специализированной эндокринологической помощи нуждаются более 1,5 миллиона взрослых и 650 тыс. детей с заболеваниями щитовидной железы. В условиях йодного дефицита возрастает риск рака щитовидной железы, регистрируются отдельные случаи йододефицитного кретинизма. Распространенность йододефицитных нарушений среди городского населения составляет 10-15%, а среди сельского населения – 13-35%.

В принятой в начале 90-х годов резолюции Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ) нашла отражение чрезвычайно высокая медико-социальная значимость недостаточности йода в питании населения. Йод относится к тем микроэлементам, которые не обладают способностью накапливаться в организме и, следовательно, должны постоянно поступать в организм человека с пищей. Проведение массовой профилактики йододефицитных заболеваний за счет производства и продажи йодированной соли – наиболее эффективный метод, рекомендованный ВОЗ. В здравоохранении не существует более экономически эффективной программы профилактики распространенных неинфекционных заболеваний.

Связь между дефицитом йода и патологиями щитовидной железы установлена уже давно и во многих странах эффективно проводится профилактика йододефицитных заболеваний. Название «йододефицитных заболеваний» говорит о том, что их можно предотвратить при употреблении достаточного количества йода.

Важно понимать, что недостаточность йода не может быть восполнена из биосферы (воды, почвы, воздуха, продуктов питания). Основные источники йода – это морепродукты, водоросли, овощи и фрукты. Но количества йода, содержащегося в них, недостаточно для восполнения дефицита йода. Причем количество йода в овощах напрямую зависит от качества почвы.

Поэтому в качестве массовой профилактики йододефицитных заболеваний во многих странах успешно используется обогащение йодом калия пищевой соли (Китай, США, Канада, Скандинавские страны).

В 1990 г. на Всемирной встрече в Нью-Йорке, мировые лидеры приняли план действий по реализации Конвенции о правах ребенка. Подписавшие и ратифицировавшие Конвенцию страны, в том числе и Российская Федерация, взяли на себя обязательство устранить заболевания, связанные с дефицитом йода. В настоящее время в 95 из 130 стран мира, где существовал дефицит йода, принято законодательство по всеобщему (обязательному) йодированию соли (в

т.ч. страны ЕАЭС). В Российской Федерации такого закона в настоящее время нет.

Правительством Российской Федерации в 1999 году принято постановление № 1119 «О мерах по профилактике заболеваний, связанных с дефицитом йода», в котором определены меры по предупреждению дефицита йода в питании на территории страны. В качестве основного массового метода профилактики йододефицитных заболеваний в России было рекомендовано широкое использование йодированной соли, что отвечает рекомендациям Всемирной организации здравоохранения.

По данным Эндокринологического научного центра Минздрава России фактическое среднее потребление йода жителем России по-прежнему составляет всего 40 - 80 мкг в день, что в 3 раза меньше установленной нормы (150-250 мкг). Причиной 65% случаев заболеваний щитовидной железы у взрослых и 95% у детей является недостаточное поступление йода с пищей. Ежегодные затраты только на лечение и медико-социальную реабилитацию пациентов с заболеваниями щитовидной железы, связанными с дефицитом йода, составляют более 275 млрд рублей, что более чем в 5 раз превышает затраты на все мероприятия по профилактике, диагностике и лечению всех йододефицитных заболеваний в Российской Федерации и в 780 раз больше, чем расходы на устранение всех йододефицитных заболеваний путем всеобщего йодирования соли.

Профилактика заболеваний, связанных с дефицитом йода, позволяет предотвратить отставание детей в физическом и психическом развитии, устранить инвалидизацию, связанную с йододефицитным кретинизмом и умственной отсталостью, уменьшить частоту асоциальных форм девиантного поведения детей из-за снижения интеллекта, значительно снизить частоту различных заболеваний щитовидной железы, многих врожденных пороков развития, невынашивания беременности и детской смертности.

В Российской Федерации йодированную соль в питании употребляет менее 30% населения в отличие от входящих в Евразийский экономический союз стран, где введено всеобщее йодирование соли.

Расчеты показали, что хлеб и хлебобулочные изделия, изготовленные с использованием йодированной соли взамен обычной поваренной соли (по рецептуре 1,5% соли на 100 г муки), по содержанию йода отвечают критериям для обогащенных пищевых продуктов (СанПиН 2.3.2.2804-10), согласно которым продукт считается обогащенным при условии, что его усредненная суточная порция (для хлеба 150 г, для соли – 5 г) содержит от 15% до 50% минеральных веществ от нормы физиологической потребности человека. В 150 г хлеба (с учетом потерь йода при выпечке до 30%) будет содержаться 53 мкг йода, что соответствует 35% от рекомендуемого суточного потребления этого микроэлемента для взрослых.

Таким образом, суммарное потребление за счет йодированной соли и хлеба, изготовленного с ее использованием, обеспечит около 90% от рекомендуемого суточного потребления йода.

Учитывая относительно высокое (по сравнению со странами Западной Европы, США, Австралии и Новой Зеландии) потребление хлебобулочных изделий в Российской Федерации, особенно в сельской местности, где дефицит йода наиболее выражен, можно полагать, что в России будет достигнуто оптимальное обеспечение питания основных групп населения йодом.

Законопроект носит сбалансированный характер и не возлагает дополнительного бремени на бюджетную систему Российской Федерации, а также пищевую промышленность.

Законопроект соответствует положениям Договора о Евразийском экономическом союзе, а также положениям иных международных договоров Российской Федерации.



O. Savchenko

ФИНАНСОВО-ЭКОНОМИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ

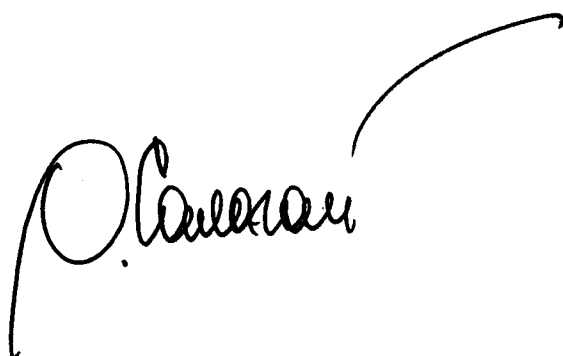
к проекту федерального закона «О профилактике заболеваний, связанных с дефицитом йода»

Принятие Федерального закона «О профилактике заболеваний, связанных с дефицитом йода» не потребует дополнительных расходов из федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, местных бюджетов и бюджетов государственных внебюджетных фондов.

A handwritten signature in black ink, appearing to read "О. Савва", with a long, sweeping flourish extending upwards and to the right.

ПЕРЕЧЕНЬ
федеральных законов, подлежащих признанию утратившими силу,
приостановлению, изменению или принятию в связи с проектом
федерального закона
«О профилактике заболеваний, связанных с дефицитом йода»


Принятие Федерального закона «О профилактике заболеваний, связанных с дефицитом йода» не потребует признания утратившими силу, приостановления, изменения или принятия федеральных законов.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Облаков', with a long, sweeping flourish extending upwards and to the right.

ПЕРЕЧЕНЬ

**нормативных правовых актов Президента Российской Федерации,
Правительства и федеральных органов исполнительной власти, подлежащих
признанию утратившими силу, приостановлению, изменению или принятию
в связи с проектом федерального закона
«О профилактике заболеваний, связанных с дефицитом йода»**

Принятие Федерального закона «О профилактике заболеваний, связанных с дефицитом йода» не потребует признания утратившими силу, приостановления, изменения или принятия нормативных правовых актов Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации и федеральных органов исполнительной власти.



О. Егоров