

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАЩЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ
Заместитель Министра
здравоохранения –
Главный государственный
санитарный врач
Республики Беларусь

Н.П. Жукова
2017 г.

Регистрационный № 0001-12/16



МЕТОДЫ ОЦЕНКИ ОБОСНОВАННОСТИ МАРКИРУЕМОЙ
ИНФОРМАЦИИ О ВЛИЯНИИ ПИЩЕВОЙ ПРОДУКЦИИ НА
ЗДОРОВЬЕ

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК:

Республиканское унитарное предприятие «Научно-практический центр
гигиены»

АВТОРЫ: канд. мед. наук Кедрова И.И., Гусаревич И.В., Дурмашова С.А.,
канд. мед. наук доцент Бацукова Н.Л., канд. мед. наук доцент
Галькевич Н.В., докт. мед. наук профессор Горгул Ю.В., канд. мед. наук
доцент Саванович И.И., Скурапович А.Л., докт. мед. наук профессор
Шепельксевич А.П., канд. мед. наук доцент Федоренко Е.В.

Минск, 2016

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ
Заместитель министра –
главный государственный
санитарный врач
Республики Беларусь

_____ Н.П. Жукова
06.03.2017
Регистрационный № 002-1216

**МЕТОДЫ ОЦЕНКИ ОБОСНОВАННОСТИ МАРКИРУЕМОЙ
ИНФОРМАЦИИ О ВЛИЯНИИ ПИЩЕВОЙ ПРОДУКЦИИ НА ЗДОРОВЬЕ**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: РУП «Научно-практический центр гигиены»

АВТОРЫ: канд. мед. наук И.И. Кедрова, Н.В. Гусаревич, С.А. Дурманова, канд. мед. наук, доц. Н.Л. Бацукова, канд. мед. наук, доц. Н.В. Галькевич, д-р мед. наук, проф. Ю.В. Горгун, канд. мед. наук, доц. И.И. Саванович, А.Л. Скуранович, д-р мед. наук, проф. А.П. Шепелькевич, канд. мед. наук, доц. Е.В. Федоренко

Минск 2016

ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. В настоящей инструкции по применению (далее — инструкция) изложены методы оценки обоснованности маркируемой информации о влиянии пищевой продукции на здоровье человека, которые могут быть использованы в комплексе медицинских услуг, направленных на медицинскую профилактику неинфекционных заболеваний.

Использование методов, изложенных в инструкции, будет способствовать продвижению здорового образа жизни в части здорового питания, формирования информированного выбора пищевой продукции населением.

2. Инструкция предназначена для врачей-гигиенистов, специалистов, осуществляющих государственный санитарный надзор, иных специалистов организаций здравоохранения, участвующих в оценке маркируемой информации о влиянии пищевой продукции на здоровье.

МЕТОДЫ ОЦЕНКИ ОБОСНОВАННОСТИ МАРКИРУЕМОЙ ИНФОРМАЦИИ О ВЛИЯНИИ ПИЩЕВОЙ ПРОДУКЦИИ НА ЗДОРОВЬЕ

3. Подходы к оценке обоснованности маркируемой информации о влиянии пищевой продукции на здоровье (далее — маркируемой информации) зависят от ее содержания.

При оценке маркируемой информации выделяют заявления:

- о пищевых характеристиках (свойствах) пищевой продукции;
- о положительном влиянии на здоровье;
- заявления о функциональном действии отдельных ингредиентов или продукта;
- заявления, связанные со снижением риска развития заболеваний.

4. С учетом п. 3 инструкции методы оценки маркируемой информации могут включать оценку:

- ингредиентного состава;
- пищевой ценности;
- отличительных признаков;
- рекомендаций и (или) ограничений по использованию;
- других характеристик пищевой продукции.

Оценка маркируемой информации должна начинаться с проверки ее соответствия требованиям документов Таможенного союза/Евразийского экономического союза, санитарных норм и правил, гигиенических нормативов, утвержденных постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь (приложение 1 к инструкции).

5. Во всех случаях первоначально проводится установление пищевых веществ или иных компонентов, с которыми связана маркируемая информация.

6. При рассмотрении маркируемой информации, связанной с дополнительным внесением в пищевой продукт витаминов, минеральных веществ или иных пищевых веществ, должна быть проведена оценка:

6.1. Ингредиентного состава, в т. ч.:

6.1.1. наличия на маркировке в составе пищевого продукта внесенных витаминов, минеральных веществ или иных пищевых веществ (в т. ч. в составе многокомпонентных ингредиентов) (*п. 2, ч. 4.4 ст. 4 ТР ТС 022/2011*);

6.1.2. соответствия использованных форм витаминов, минеральных веществ перечням форм витаминов, минеральных веществ, разрешенных для использования при производстве пищевых продуктов (*приложения 7–9, 11 к ЕСТ, приложение 9 к ТР ТС 021/2011, приложения 1, 2 к СНП 52-2013, таблица 1 ГН 66-2013*).

6.2. Наличия информации о содержании внесенных в пищевой продукт витаминов, минеральных веществ или иных пищевых веществ:

6.2.1. в абсолютном выражении (количество в 100 г, или в 100 мл, или в одной порции) (*п. 8, ч. 4.9 ст. 4 ТР ТС 022/2011; п. 2, ч. 4.10 ст. 4 ТР ТС 022/2011*);

6.2.2. в процентном отношении к средней суточной потребности для той категории потребителей, для которой продукт предназначен (*пп. 9, 10, ч. 4.9 ст. 4 ТР ТС 022/2011*).

6.3. Наличия протоколов лабораторных исследований, подтверждающих декларируемые количества в продукте внесенных пищевых веществ (*п. 2, ч. 4.10 ст. 4 ТР ТС 022/2011*).

6.4. Соответствия количества внесенных в пищевой продукт витаминов, минеральных веществ или иных пищевых веществ критериям, установленным для отличительных признаков «источник» или «высокое содержание» (*приложение 5 к ТР ТС 022/2011, ГН 66-2013, СНП 52-2013*).

6.5. Возможного максимального суточного поступления с продуктом обогащающего вещества (*соответствие СНП 66-2013, сопоставление с приложением 5 к ЕСТ, п. 22 ГН 52-2013*).

6.6. Сопоставления (*при положительных результатах оценки по пп. 4.1–4.4 инструкции*) указанного на маркировке отличительного признака о влиянии на здоровье с вариантами маркируемой информации, не требующими дополнительных клинических доказательств (*приложение 2 к инструкции*).

7. При рассмотрении маркируемой информации, связанной с природным содержанием в компонентах пищевого продукта витаминов, минеральных веществ или иных пищевых веществ (*для однокомпонентных продуктов не рассматривается*), должна быть проведена оценка:

7.1. Наличия на маркировке информации о количестве в пищевом продукте витаминов, минеральных веществ или иных пищевых веществ в 100 г (или в 100 мл, или в порции) (*п. 4, ч. 4.10 ст. 4 ТР ТС 022/2011*).

7.2. Наличия протоколов лабораторных исследований, подтверждающих декларируемые количества пищевых веществ в продукте (*п. 2, ч. 4.10 ст. 4 ТР ТС 022/2011*).

7.3. Соответствия количества витаминов, минеральных веществ или иных пищевых веществ критериям, установленным для отличительных признаков

«источник» или «высокое содержание» (*приложение 5 к ТР ТС 022/2011, ГН 66-2013, СНП 52-2013*).

7.4. Сопоставление (*при положительных результатах оценки по пп. 5.1–5.3 инструкции*) указанного на маркировке отличительного признака о влиянии на здоровье с вариантами маркируемой информации, не требующими дополнительных клинических доказательств (*приложение 2 к инструкции*).

8. Оценка соответствия содержания пищевых веществ в пищевой продукции критериям отличительных признаков «Низкое содержание», «Без ...» или другим подобным отличительным признакам (*в соответствии с приложением 5 к ТР ТС 022/2011, приложением 8 к СНП 52-2013, ГН 66-2013; с учетом требований пп. 2, 4, ч. 4.10 ст. 4 ТР ТС 022/2011*).

9. Оценка маркируемой информации, обусловленной содержанием в пищевой продукции иных биологически активных веществ (*с учетом подходов, изложенных в пп. 4, 5 инструкции, а также п. 55 ЕСТ, приложения 5 к ЕСТ, п. 22 ГН 52-2013*).

10. При рассмотрении маркируемой информации об отсутствии глютена или его низком содержании проводится оценка содержания данного компонента в пищевой продукции (*соответствие пп. 9, 10 ст. 6 ТР ТС 027/2012, пп. 42, 43, 74 СПН 52-2013*).

11. Для пищевой продукции, позиционируемой как пищевая продукция диабетического питания, проводится оценка:

11.1. Соответствия энергетической ценности (калорийности) пищевой продукции критериям отличительных признаков «Пониженная», «Низкая», «Отсутствует (без)» (*в соответствии с приложением 5 к ТР ТС 022/2011, приложением 8 к СНП 52-2013 с учетом требований п. 2, ч. 4.10 ст. 4 ТР ТС 022/2011*).

11.2. Ингредиентного состава (*дополнительным обоснованием является модификация состава продукции в сторону уменьшения насыщенных жирных кислот, трансизомеров и содержащих их гидрогенизированных жиров, увеличения пищевых волокон, исключения консервантов, красителей и др.*).

11.3. Содержания моно- и дисахаридов (*соответствие п. 6, ст. 4 ТР ТС 027/2012, ч. 2 п. 37 СНП 52-2013 критериям отличительных признаков «Низкое содержание», «Отсутствует (без)» согласно приложению 5 к ТР ТС 022/2011, приложению 8 к СНП 52-2013*);

11.4. Гликемического индекса и/или хлебного числа (*при представлении соответствующих данных*).

12. При рассмотрении маркируемой информации, связанной с наличием в пищевой продукции пробиотических, молочнокислых или других микроорганизмов, проводится оценка:

12.1. Составы использованных микробиологических культур, в т. ч. на возможное наличие запрещенных к использованию микроорганизмов (*по представленным документам; на соответствие п. 1.7 приложения 7 к ТР ТС 021/2011, приложению 5 к ЕСТ, п. 22 ГН 52-2013*);

12.2. Декларируемого содержания вносимых микроорганизмов (*на соответствие п. 12, ст. 7 ТР ТС 021/2011, приложению 5 к ЕСТ, п. 22 ГН 52-2013 таблицы 1 приложения 1 к ТР ТС 027/2012*).

12.3. Наличия протоколов лабораторных исследований, подтверждающих декларируемые количества в продукте внесенных микроорганизмов (*п. 2, ч. 4.10 ст. 4 ТР ТС 022/2011*).

12.4. Сопоставления указанного на маркировке отличительного признака о влиянии на здоровье с вариантами маркируемой информации, не требующими дополнительных клинических доказательств (*приложение 2 к инструкции*).

13. При рассмотрении маркируемой информации для смесей для питания детей раннего возраста следует принимать во внимание положения, установленные в международных документах (*п. 1.4 Guidelines for use of Nutrition and Health Claims, SAC/GL 23-1997, п. 9 Стандарта на детские смеси и специальные медицинские препараты, предназначенные для младенцев (CODEX STAN 72-1981); приложения 1, 3 к инструкции*).

14. При оценке маркируемой информации принимаются во внимание заявления о функциях пищевых веществ и компонентов, которые признаны доказанными на международном уровне (*COMMISSION REGULATION (EU) № 432/2012 of 16 May 2012 establishing a list of permitted health claims made on foods, other than those referring to the reduction of disease risk and to children's development and health, регистр EU Register on nutrition and health claims*) (*приложение 2 к инструкции*), а также заявления, которые не признаны доказанными (*регистр EU Register on nutrition and health claims, приложение 4 к инструкции*).

15. В случаях, когда маркируемая информация описывает положительные свойства (функции) пищевых, биологически активных веществ или других компонентов пищевой продукции, не представленные в приложении 2 к инструкции или непосредственно пищевого продукта, а не пищевых, биологически активных веществ или других его компонентов, проводится оценка клинических доказательств положительного влияния данного пищевого продукта на здоровье человека.

16. При рассмотрении представленных доказательств маркируемой информации о положительном влиянии на здоровье человека пищевой продукции, относящейся к обогащенной пищевой продукции, пищевой продукции диетического профилактического питания, источникам определенных пищевых веществ или характеризуемой иными отличительными признаками, проводится оценка результатов клинического исследования влияния данной пищевой продукции на показатели пищевого статуса, состояние и функции соответствующих органов и систем организма человека.

17. При рассмотрении представленных доказательств маркируемой информации специализированной пищевой продукции лечебного питания проводится оценка документов, подтверждающих:

- специальные медицинские свойства пищевой продукции или зависимость между ее потреблением и доказанным положительным влиянием, оказываемым при специфических состояниях организма;

- возможность использования продукции при определенных заболеваниях.

Основные документы, устанавливающие требования к маркировке на упаковке пищевой продукции информации, связанной с ее возможным влиянием на здоровье

Документы Таможенного союза/Евразийского экономического союза:

[1] технический регламент Таможенного союза «Пищевая продукция в части ее маркировки» (ТР ТС 022/2011) (при упоминании в настоящей инструкции — ТР ТС 022/2011);

[2] технический регламент Таможенного союза «О безопасности пищевой продукции» (ТР ТС 021/2011) (при упоминании в настоящей инструкции — ТР ТС 021/2011);

[3] технический регламент Таможенного союза «О безопасности отдельных видов специализированной пищевой продукции, в том числе диетического лечебного и диетического профилактического питания» (ТР ТС 027/2012) (при упоминании в настоящей инструкции — ТР ТС 027/2012);

[4] другие технические регламенты Таможенного союза на отдельные виды пищевой продукции;

[5] Единые санитарно-эпидемиологические и гигиенические требования к товарам, подлежащим санитарно-эпидемиологическому надзору (контролю), утвержденные Решением Комиссии Таможенного союза от 28.05.2010 № 299 (гл. II, разд. 1 Требования безопасности и пищевой ценности пищевых продуктов) (электронный ресурс, режим доступа: http://www.eurasiancommission.org/ru/act/techreg/depsanmer/sanmeri/Pages/P2_299.aspx) (при упоминании в настоящей инструкции — ЕСТ).

Санитарные нормы и правила, гигиенические нормативы, утвержденные постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь:

[6] санитарные нормы и правила «Требования к продовольственному сырью и пищевым продуктам», утвержденные постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 21.06.2013 № 52 (при упоминании в настоящей инструкции — СНП 52-2013);

[7] гигиенический норматив «Показатели безопасности и безвредности для человека продовольственного сырья и пищевых продуктов», утвержденный постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 21.06.2013 № 52 (при упоминании в настоящей инструкции — ГН 52-2013);

[8] санитарные нормы и правила «Требования к обогащенным пищевым продуктам», утвержденные постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 29.07.2013 № 66 (при упоминании в настоящей инструкции — СНП 66-2013);

[9] гигиенический норматив «Показатели безопасности и безвредности для человека обогащенных пищевых продуктов», утвержденный постановлением

Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 29.07.2013 № 66 (при упоминании в настоящей инструкции — ГН 66-2013);

[10] санитарные нормы и правила «Требования для организаций, осуществляющих производство пищевой продукции для детского питания», утвержденные постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 03.06.2013 № 42 (при упоминании в настоящей инструкции — СНП 42-2013).

Международные документы Комиссии Кодекс Алиментариус:

[11] General Standard for the Labelling of Prepackaged Foods, CODEX STAN 1-1985 (Adopted 1985. Amended 1991, 1999, 2001, 2003, 2005, 2008 and 2010) (электронный ресурс, режим доступа: http://www.fao.org/fao-who-codexalimentarius/sh-proxy/en/?lnk=1&url=https%3A%2F%2Fworkspace.fao.org%2Fsites%2Fcodex%2FStandards%2FCODEX+STAN+1-1985%2FCXS_001e.pdf);

[12] Guidelines on Nutrition Labelling, CAC/GL 2-1985 (Adopted in 1985. Revision: 1993 and 2011. Amendment: 2003, 2006, 2009, 2010, 2012, 2013, 2015 and 2016. ANNEX adopted in 2011. Revision: 2013, 2015 and 2016) (электронный ресурс, режим доступа: http://www.fao.org/fao-who-codexalimentarius/sh-proxy/en/?lnk=1&url=https%253A%252F%252Fworkspace.fao.org%252Fsites%252Fcodex%252FStandards%252FCAC%2BGL%2B2-1985%252FCXG_002e.pdf);

[13] Guidelines for use of Nutrition and Health Claims, CAC/GL 23-1997 (Adopted in 1997. Revised in 2004. Amended in 2001, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012 and 2013. Annex adopted 2009) (электронный ресурс, режим доступа: http://www.fao.org/fao-who-codexalimentarius/sh-proxy/en/?lnk=1&url=https%3A%2F%2Fworkspace.fao.org%2Fsites%2Fcodex%2FStandards%2FCAC+GL+23-1997%2FCXG_023e.pdf);

[14] Общий стандарт на маркировку и заявления о свойствах расфасованных пищевых продуктов для специального питания, CODEX STAN 146-1985 (электронный ресурс, режим доступа: http://www.fao.org/fao-who-codexalimentarius/sh-proxy/en/?lnk=1&url=https%253A%252F%252Fworkspace.fao.org%252Fsites%252Fcodex%252FStandards%252FCODEX%2BSTAN%2B146-1985%252FCXS_146r.pdf);

[15] Standard for the Labelling of and Claims for Foods for Special Medical Purposes, CODEX STAN 180-1991 (электронный ресурс, режим доступа: http://www.fao.org/fao-who-codexalimentarius/sh-proxy/en/?lnk=1&url=https%253A%252F%252Fworkspace.fao.org%252Fsites%252Fcodex%252FStandards%252FCODEX%2BSTAN%2B180-1991%252FCXS_180e.pdf);

[16] Стандарт на детские смеси и специальные медицинские препараты, предназначенные для младенцев, CODEX STAN 72-1981 (ранее CAC/RS 72-1972) (с изменениями 1983, 1985, 1987, 2011, 2015 и 2016 годов) (электронный ресурс, режим доступа: <http://www.fao.org/fao-who-codexalimentarius/sh-proxy/en/?lnk=1&url=https%253A%252F%252Fworkspace.fao.org%252Fsites%252F>

[codex%252FStandards%252FCODEX%2B72-1981%252FCXS_072r.pdf](#)).

Международные документы Европейского союза:

[17] Commission Regulation (EC) № 1925/2006 of the Eur Parliament and of the Council of 20 Decr 2006 on the addition of vitamins and minerals and of certain other substances to foods (электронный ресурс, режим доступа: <http://eur-lex.europa.eu/legal-content/EN/TXT/PDF/?uri=CELEX:32006R1925&qid=1478352805213&from=EN>);

[18] Commission Regulation (EC) No 1924/2006 of the European Parliament and of the Council of 20 December 2006 on nutrition and health claims made on foods (электронный ресурс, режим доступа: <http://eur-lex.europa.eu/legal-content/EN/TXT/PDF/?uri=CELEX:02006R1924-20141213&qid=1478353045382&from=EN>);

[19] Commission Regulation (EU) No 432/2012 of 16 May 2012 establishing a list of permitted health claims made on foods, other than those referring to the reduction of disease risk and to children's development and health (электронный ресурс, режим доступа: <http://eur-lex.europa.eu/legal-content/EN/TXT/PDF/?uri=CELEX:02012R0432-20160914&qid=1478352272209&from=EN>).

[20] Commission Regulation (EU) No 1169/2011 of the European Parliament and of the Council of 25 October 2011 on the provision of food information to consumers, amending Regulations (EC) No 1924/2006 and (EC) No 1925/2006 of the European Parliament and of the Council, and repealing Commission Directive 87/250/EEC, Council Directive 90/496/EEC, Commission Directive 1999/10/EC, Directive 2000/13/EC of the European Parliament and of the Council, Commission Directives 2002/67/EC and 2008/5/EC and Commission Regulation (EC) No 608/2004 (электронный ресурс, режим доступа: <http://eur-lex.europa.eu/legal-content/EN/TXT/?qid=1478435035939&uri=CELEX:02011R1169-20140219>).

[21] EU Register on nutrition and health claims (электронный ресурс, режим доступа: http://ec.europa.eu/food/safety/labelling_nutrition/claims/register/public/?event=search).

Информация о некоторых заявлениях о влиянии пищевых веществ и компонентов на здоровье, которые признаны доказанными
(по данным Commission Regulation (EU) No 432/2012 of 16 May 2012 establishing a list of permitted health claims made on foods, other than those referring to the reduction of disease risk and to children's development and health, register EU Register on nutrition and health claims)

Таблица 1. — Заявления о функциях пищевых веществ и компонентов, не связанные со здоровьем и развитием детей или снижением риска возникновения болезней

Вещество	Маркируемый отличительный признак (заявление)	Условие, необходимое для нанесения на маркировку отличительного признака (заявления)
1	2	3
Активированный древесный уголь	Активированный древесный уголь способствует уменьшению метеоризма после еды	Для продукта, который содержит 1 г активированного угля на определенную порцию. При этом потребителю должна быть дана информация о том, что благоприятное действие может быть получено при употреблении 1 г по крайней мере за 30 мин до еды и 1 г вскоре после еды
α -линоленовая кислота (АЛК)	α -линоленовая кислота способствует поддержанию нормального уровня холестерина в крови	Для продукта, который является, по крайней мере, «источником»* АЛК, как это определено для ω -3 жирных кислот. При этом потребителю должна быть дана информация о том, что положительный эффект может быть достигнут при ежедневном потреблении 2 г АЛК
Ca, Cu, I, Fe, Mg, Mn, P, витамины: B ₁ , B ₂ , B ₆ , B ₁₂ , C, биотин, никотиновая кислота, пантотеновая кислота	<название вещества> способствует нормальному энергетическому обмену	Для продукта, который является по крайней мере «источником» вещества
Cu, I, K, Mg, витамины B ₁ , B ₂ , B ₆ , B ₁₂ , C, биотин, никотиновая кислота	<название вещества> способствует нормальному функционированию нервной системы	Для продукта, который является, по крайней мере, «источником» вещества
Биотин, Cr, Zn	<название вещества> способствует нормальному метаболизму макронутриентов	Для продукта, который является, по крайней мере, «источником» вещества

Продолжение таблицы 1

1	2	3
Биотин, Cu, Se, Zn	<название вещества> способствует поддержанию нормального состояния волос	Для продукта, который является, по крайней мере, «источником» вещества
Витамины B ₂ , A, биотин, никотиновая кислота	<название вещества> способствует поддержанию нормального состояния слизистых оболочек	Для продукта, который является, по крайней мере, «источником» вещества
Cu, I, Zn, витамины B ₂ , A, C, биотин, никотиновая кислота	<название вещества> способствует поддержанию нормального состояния кожи	Для продукта, который является, по крайней мере, «источником» вещества
Ca, K, Mg, витамин D	<название вещества> способствует нормальной функции мышц	Для продукта, который является, по крайней мере, «источником» вещества
Ca, Fe, Mg, Zn, фолаты, витамины A, D	<название вещества> играет роль в процессе клеточного деления	Для продукта, который является, по крайней мере, «источником» вещества
Ca, витамины A, B ₁₂	<название вещества> играет роль в процессе клеточной специализации	Для продукта, который является, по крайней мере, «источником» вещества
Ca	Кальций способствует нормальной передаче нервного импульса	Для продукта, который является, по крайней мере, «источником» кальция
Ca	Кальций способствует нормальной функции пищеварительных ферментов	Для продукта, который является, по крайней мере, «источником» кальция
Ca	Кальций необходим для поддержания нормального состояния костей	Для продукта, который является, по крайней мере, «источником» кальция
Ca	Кальций необходим для поддержания нормального состояния зубов	Для продукта, который является, по крайней мере, «источником» кальция
Cu, Fe, Se, Zn, витамины A, B ₆ , B ₁₂ , C, D, фолаты	<название вещества> способствует нормальному функционированию иммунной системы	Для продукта, который является, по крайней мере, «источником» вещества
I, Fe, Zn	<название вещества> способствует нормальной когнитивной функции	Для продукта, который является, по крайней мере, «источником» вещества
Mo, фолаты	<название вещества> способствует нормальному синтезу аминокислот	Для продукта, который является, по крайней мере, «источником» вещества
Фолаты	Фолаты способствуют нормальному кроветворению	Для продукта, который является, по крайней мере, «источником» фолатов
Витамины B ₆ , B ₁₂ , фолаты, холин	<название вещества> способствует нормальному метаболизму гомоцистеина	Для продукта, который является, по крайней мере, «источником» вещества
Fe, Mg, витамины B ₂ , B ₆ , B ₁₂ , C, никотиновая кислота, пантотеновая кислота, фолаты	<название вещества> способствует снижению усталости и утомления	Для продукта, который является, по крайней мере, «источником» вещества

1	2	3
Железо	Железо способствует нормальному образованию эритроцитов и гемоглобина	Для продукта, который является, по крайней мере, «источником» железа
Железо	Железо способствует нормальному транспорту кислорода в организме	Для продукта, который является, по крайней мере, «источником» железа
Молибден	Молибден способствует нормальному метаболизму серосодержащих аминокислот	Для продукта, который является, по крайней мере, «источником» молибдена
Фтор	Фтор способствует поддержанию минерализации зубов	Для продукта, который является, по крайней мере, «источником» фтора
Живые йогуртовые культуры	Живые культуры в йогурте или кисломолочных продуктах улучшают переваривание лактозы продукта у лиц, которые испытывают трудности с перевариванием лактозы	В йогурте или кисломолочном продукте должно содержаться не менее 10 ⁸ КОЕ/г живых микроорганизмов <i>Lactobacillus delbrueckii subsp. bulgaricus</i> , <i>Streptococcus thermophilus</i>
Мелатонин	Мелатонин способствует облегчению субъективных ощущений при нарушении биоритма сна и бодрствования	Для продукта, который содержит, по крайней мере, 0,5 мг мелатонина на порцию. При этом потребителю должна быть дана информация, что благоприятное действие может быть получено при минимальном потреблении 0,5 мг незадолго до времени сна в первый день путешествия и следующие несколько дней после прибытия в место назначения
Мононенасыщенные (МНЖК) и/или полиненасыщенные (ПНЖК) жирные кислоты	Замена насыщенных жиров ненасыщенными в рационе способствует поддержанию нормального уровня холестерина в крови [МНЖК и ПНЖК являются ненасыщенными жирами]	Для продукта с высоким содержанием ненасыщенных жирных кислот (не менее 70% жирных кислот продукта являются ненасыщенными и при этом обеспечивают больше 20% энергии продукта)
Продукты с низким или сниженным содержанием насыщенных жирных кислот (НЖК)	Снижение потребления насыщенных жиров способствует поддержанию нормального уровня холестерина в крови	Для продукта, в котором, по крайней мере, «низкое содержание»* НЖК или их содержание «снижено» (т. е. сумма НЖК и трансжирных кислот в продукте, по крайней мере, на 30% меньше, чем сумма НЖК и трансжирных кислот в подобном продукте, а содержание трансжирных кислот не выше, чем в подобном продукте)

1	2	3
Продукты с низким или сниженным содержанием натрия (поваренной соли, хлорида натрия)	Снижение потребления натрия (поваренной соли, хлорида натрия) способствует поддержанию нормального кровяного давления	Для продукта, в котором, по крайней мере, «низкое содержание»* натрия, или его содержание снижено не менее чем на 25% по сравнению с подобным продуктом
Эйкозапентаеновая кислота (ЭПК) и докозагексаеновая кислота (ДГК)	Эйкозапентаеновая кислота и докозагексаеновая кислота способствуют нормальной функции сердца	Для продукта, который является, по крайней мере, «источником» ω -3 жирных кислот. При этом потребителю должна быть дана информация о том, что положительный эффект может быть достигнут при ежедневном потреблении 250 мг ЭПК и ДГК
Волокно зерна овса	Волокно зерна овса способствует увеличению содержимого кишечника	Для продукта, который соответствует условиям для нанесения отличительного признака «высокое содержание» пищевых волокон
Волокна пшеничных отрубей	Волокна пшеничных отрубей способствуют ускорению кишечного транзита	Заявление может быть использовано только для продукта, в котором содержание волокон соответствует отличительному признаку «высокое содержание»*. Потребителю должна быть дана информация, что заявленный эффект может быть получен при ежедневном потреблении по крайней мере 10 г волокон пшеничных отрубей
Волокна пшеничных отрубей	Волокна пшеничных отрубей способствуют увеличению содержимого кишечника	Заявление может быть использовано только для продукта, в котором содержание волокон соответствует отличительному признаку «высокое содержание»*
Лактулоза	Лактулоза способствует ускорению кишечного транзита	Для продукта, который содержит 10 г лактулозы в одной определенной порции. Потребителю должна быть дана информация, что благоприятный эффект может быть получен при потреблении 10 г лактулозы один раз в день
Линолевая кислота	Линолевая кислота способствует поддержанию нормального уровня холестерина в крови	Для продукта, который содержит не менее 1,5 г линолевой кислоты в 100 г и на 100 ккал. Потребителю должна быть дана информация, что благоприятный эффект может быть получен при ежедневном потреблении 10 г линолевой кислоты
Олеиновая кислота	Замена насыщенных жиров в питании ненасыщенными способствует поддержанию нормальных уровней холестерина в крови. Олеиновая кислота является ненасыщенным жиром	Для продукта с высоким содержанием ненасыщенных жирных кислот (не менее 70% жирных кислот продукта являются ненасыщенными и при этом обеспечивают более 20% энергии продукта)

Окончание таблицы 1

1	2	3
Растительные стерины (стеролы) и растительные стано­лы	Растительные стерины (стеролы)/стано­лы способствуют поддержанию нормального уровня холестерина в крови	Потребителю должна быть дана информация, что благоприятный эффект может быть получен при ежедневном потреблении, по крайней мере, 0,8 г растительных стеринов (стеролов)/стано­лов
Примечание — * — критерии «источник», «низкое содержание», «высокое содержание» согласно приложению 5 к ТР ТС 022/2011.		

Таблица 2. — Заявления о пищевых веществах и компонентах, связанные со снижением риска возникновения болезней

Вещество	Маркируемый отличительный признак (заявление)	Условие, необходимое для нанесения на маркировку отличительного признака (заявления)
1	2	3
β-глюканы ячменя	β-глюканы ячменя, как было показано, снижают уровень холестерина в крови. Высокий холестерин является фактором риска развития ишемической болезни сердца	Потребителю должна быть дана информация, что благоприятное действие может быть получено при ежедневном потреблении 3 г β-глюканов ячменя. Заявление может использоваться для продуктов, которые содержат, по крайней мере, 1 г β-глюканов ячменя на определенную порцию
Кальций	Кальций помогает уменьшить потерю костного минерала у женщин после менопаузы. Низкая минеральная плотность костной ткани является фактором риска связанных с остеопорозом переломов костей	Для продуктов, которые содержат, по крайней мере, 400 мг кальция в определенной порции. Потребителю должна быть дана информация, что заявление касается женщин 50 лет и старше и благоприятный эффект может быть получен при ежедневном потреблении по крайней мере 1200 мг кальция из всех источников. Для продуктов с добавленным кальцием заявление может использоваться только для тех, которые предназначены женщинам 50 лет и старше
Кальций и витамин D	Кальций и витамин D помогают уменьшить потерю костного минерала у женщин после менопаузы. Низкая минеральная плотность костной ткани является фактором риска связанных с остеопорозом переломов костей	Заявление может использоваться только для БАД, которые содержат, по крайней мере, 400 мг кальция и 15 мкг витамина D в дневной порции (суточной дозе). Потребителю должна быть дана информация, что заявление касается женщин 50 лет и старше, и благоприятный эффект может быть получен при ежедневном потреблении по крайней мере 1200 мг кальция и 20 мкг витамина D из всех источников. Для БАД с добавленным кальцием и витамином D заявление может использоваться только для тех, которые предназначены женщинам 50 лет и старше

Продолжение таблицы 2

1	2	3
Жевательная резинка, подслащенная на 100% ксилитом	Жевательная резинка, подслащенная на 100% ксилитом, как показано, уменьшала зубной налет. Высокое содержание/уровень зубного налета – фактор риска развития кариеса у детей	Информация потребителю, что благоприятное воздействие получено при потреблении 2–3 г жевательной резинки, подслащенной на 100% ксилитом, по крайней мере, 3 раза в день после еды
Фолиевая кислота	Дополнительное потребление фолиевой кислоты увеличивает обеспеченность фолатом организма беременной. Низкая обеспеченность организма беременной фолатом является фактором риска развития дефектов нервной трубки у развивающегося плода	Заявление может использоваться только для БАД, которые содержат, по крайней мере, 400 мкг фолиевой кислоты в дневной порции (суточной дозе). Потребителю должна быть предоставлена информация, что целевая группа населения – женщины детородного возраста, и благоприятный эффект может быть получен при дополнительном ежедневном потреблении 400 мкг фолиевой кислоты в течение, по крайней мере, 1 мес. до и 3 после зачатия
Мононенасыщенные и/или полиненасыщенные жирные кислоты	Замена насыщенных жиров ненасыщенными в питании, как было показано, снижает уровень холестерина в крови. Высокий уровень холестерина является фактором риска развития ишемической болезни сердца	Для продуктов с высоким содержанием ненасыщенных жирных кислот (не менее 70% жирных кислот продукта являются ненасыщенными и при этом обеспечивают более 20% энергии продукта). Заявление может использоваться только для жиров и масел
β-глюкан овса	β-глюкан овса, как было показано, снижает уровень холестерина в крови. Высокий уровень холестерина является фактором риска развития ишемической болезни сердца	Потребителю должна быть предоставлена информация, что благоприятный эффект может быть получен при ежедневном потреблении 3 г β-глюкана овса. Для продуктов, которые содержат, по крайней мере, 1 г β-глюкана овса в определенной порции
Эфиры растительных станолов	Эфиры растительных станолов, как было показано, снижают уровень холестерина в крови. Высокий уровень холестерина является фактором риска развития ишемической болезни сердца	Информация потребителю, что благоприятный эффект может быть получен при ежедневном потреблении 1,5–3 г растительных станолов
Растительные стеринны /Эфиры растительных станолов	Растительные стеринны (стеролы) и эфиры растительных станолов, как было показано, снижают уровень холестерина в крови. Высокий уровень холестерина является фактором риска развития ишемической болезни сердца	Информация потребителю, что благоприятный эффект может быть получен при ежедневном потреблении 1,5–3 г растительных стеролов/станолов

Окончание таблицы 2

1	2	3
Растительные стерины, экстрагированные из растений, свободные или этерифицированные с пищевыми жирными кислотами	Растительные стерины/стеролы, как было показано, снижают уровень холестерина в крови. Высокий уровень холестерина является фактором риска развития ишемической болезни сердца	Информация потребителю, что благоприятный эффект может быть получен при ежедневном потреблении 1,5–3 г растительных стеролов
Жевательная резинка без сахара	Жевательная резинка без сахара помогает нейтрализовать кислоты зубного налета. Кислоты зубного налета являются фактором риска развития зубного кариеса	Потребителю должна быть предоставлена информация, что благоприятный эффект может быть получен при жевании 2–3 г жевательной резинки без сахара в течение 20 минут, по крайней мере три раза в день после еды
Жевательная резинка без сахара	Жевательная резинка без сахара помогает уменьшить деминерализацию зубов, которая является фактором риска развития зубного кариеса	Потребителю должна быть предоставлена информация, что благоприятный эффект может быть получен при жевании 2–3 г жевательной резинки без сахара в течение 20 мин, по крайней мере, 3 раза в день после еды
Витамин D	Витамин D помогает снизить риск падения, связанного с поструральной нестабильностью и мышечной слабостью. Падение является фактором риска переломов костей среди мужчин и женщин в возрасте 60 лет и старше	Заявление может использоваться только для БАД, которые содержат, по крайней мере, 15 мкг витамина D в дневной порции (суточной дозе). Потребителю должна быть дана информация, что благоприятный эффект может быть получен при ежедневном потреблении 20 мкг витамина D из всех источников. Для БАД с добавленным витамином D заявление может использоваться только для тех, которые предназначены мужчинам и женщинам 60 лет и старше

Таблица 3. — Заявления о пищевых веществах и компонентах, связанные со здоровьем и развитием детей

Вещество	Маркируемый отличительный признак (заявление)	Условие, необходимое для нанесения на маркировку отличительного признака (заявления)
1	2	3
α-линоленовая и линолевая кислоты, незаменимые жирные кислоты	Незаменимые жирные кислоты необходимы для нормального роста и развития детей	Информация потребителю, что благоприятный эффект может быть получен при ежедневном потреблении 2 г α-линоленовой кислоты и 10 г линолевой кислоты
Кальций	Кальций необходим для нормального роста и развития костей у детей	Для продукта, который является, по крайней мере, «источником» кальция
Кальций и витамин D	Кальций и витамин D необходимы для нормального роста и развития костей у детей	Для продукта, который является, по крайней мере, «источником» кальция и витамина D

Окончание таблицы 3

1	2	3
Докозагексаеновая кислота (ДГК)	Материнское потребление докозагексаеновой кислоты способствует нормальному развитию мозга плода и грудных детей	Информация должна быть дана беременным и кормящим матерям, что благоприятный эффект может быть получен при ежедневном потреблении 200 мг ДГК в дополнение к рекомендуемому ежедневному потреблению для ω 3 жирных кислот для взрослых, т. е. 250 мг ДГК и эйкозапентаеновой кислоты (ЭПК). Заявление может использоваться только для продукта, который обеспечивает дневное потребление, по крайней мере, 200 мг ДГК
Докозагексаеновая кислота (ДГК)	Потребление докозагексаеновой кислоты (ДГК) способствует нормальному развитию зрения младенцев до 12 мес.	Потребителю должна быть дана информация, что благоприятный эффект может быть получен при ежедневном потреблении 100 мг ДГК. Если заявление будет использоваться для последующей смеси, продукт должен содержать ДГК не менее 0,3% от всех жирных кислот
Докозагексаеновая кислота (ДГК)	Материнское потребление докозагексаеновой кислоты способствует нормальному развитию глаз плода и грудных детей	Информация должна быть дана беременным и кормящим матерям, что благоприятный эффект может быть получен при ежедневном потреблении 200 мг ДГК в дополнение к рекомендуемому ежедневному потреблению для ω 3 жирных кислот для взрослых, т. е. 250 мг ДГК и эйкозапентаеновой кислоты (ЭПК). Заявление может использоваться только для продукта, который обеспечивает дневное потребление, по крайней мере, 200 мг ДГК
Йод	Йод способствует нормальному росту детей	Для продукта, который является, по крайней мере, «источником» йода
Железо	Железо способствует нормальному когнитивному развитию детей	Для продукта, который является, по крайней мере, «источником» железа
Фосфор	Фосфор необходим для нормального роста и развития костей у детей	Для продукта, который является, по крайней мере, «источником» фосфора
Белок	Белок необходим для нормального роста и развития костей у детей	Для продукта, который является, по крайней мере, «источником» белка
Витамин D	Витамин D необходим для нормального роста и развития костей у детей	Для продукта, который является, по крайней мере, «источником» витамина D
Витамин D	Витамин D способствует нормальной функции иммунной системы у детей	Для продукта, который является, по крайней мере, «источником» витамина D

Извлечения из международных документов

Общие методические указания к заявлениям о свойствах продуктов CAC/GL 1-1979 (Rev. 1–1991),

Раздел 3. **Запрещенные заявления о свойствах продуктов:**

3.3. Заявления о свойствах продуктов, которые не могут быть подкреплены доказательствами.

3.4. Заявления, касающиеся пригодности пищевого продукта для использования при профилактике, облегчении или лечении какой-либо болезни, нарушения здоровья или определенного физиологического состояния, если эти заявления:

а) не соответствуют положениям стандартов или методических указаний Кодекса, касающихся пищевых продуктов, входящих в круг ведения Комитета по пищевым продуктам для специального питания, и не следуют принципам, изложенным в этих методических указаниях

или

б) в отсутствие применимого стандарта или методического указания Кодекса не разрешены законами страны, в которой осуществляется сбыт пищевого продукта.

Раздел 4. **Заявления о свойствах продуктов, способные вводить в заблуждение**

Ниже приводятся примеры заявлений о свойствах продуктов, которые могут вводить в заблуждение:

4.1. Бессмысленные заявления, содержащие неполные сравнительные и превосходные степени прилагательных.

4.2. Заявления, касающиеся гигиеничных свойств, такие как «полезный», «укрепляющий здоровье», «доброкачественный».

Методические указания к маркировке пищевых характеристик CAC/GI 2-1985 (Rev. 1–1993)

«В. Маркировка пищевых характеристик.

В маркировке пищевых характеристик не должно намеренно подразумеваться, что пищевой продукт, на котором нанесена такая маркировка, непременно обладает каким-либо преимуществом в питательном отношении по сравнению с продуктом, на котором такой маркировки нет».

«3.2.3. В тех случаях, когда применяется особое заявление о пищевых свойствах или заявление о пользе для здоровья, обязательным является декларирование количества любого другого пищевого вещества, которое считается важным для поддержания нормального пищевого статуса в соответствии с национальным законодательством».

Guidelines for use of Nutrition and Health Claims (Методические указания об использовании заявлений о пищевых свойствах и заявлений о пользе для здоровья) CAC/GL 23-1997

«Заявления о пользе для здоровья должны подтверждаться достаточной совокупностью убедительных научных фактов, содержать правдивую и не вводящую никого в заблуждение информацию, которая помогает потребителям выбрать для себя здоровый рацион, и поддерживаться мерами по просвещению потребителей по конкретным вопросам. Необходимо вести контроль того, как заявления о пользе для здоровья влияют на пищевое поведение и структуру питания потребителей, причем этот контроль должен, как правило, осуществляться компетентными органами. Заявления, подобные описанным в п. 3.4 «Общих методических указаний о заявлениях о свойствах продуктов» Кодекса, запрещаются».

«Раздел 1. Сфера применения

1.1. Настоящие методические указания распространяются на все пищевые продукты, в отношении которых делаются заявления о пищевых свойствах и о пользе для здоровья, без ущерба для соблюдения конкретных положений стандартов или методических указаний Кодекса, касающихся пищевых продуктов для специального питания и пищевых продуктов для специальных лечебных целей.

1.4. Не разрешается размещать заявления о пищевых свойствах и о пользе для здоровья пищевых продуктов, предназначенных для грудных детей и детей раннего возраста, за исключением случаев, когда разрешение на это особо предусматривается в соответствующих стандартах Кодекса или в национальном законодательстве.

2.2.2. *Заявления о других функциях* — эти заявления касаются особых благоприятных воздействий потребления пищевых продуктов или их компонентов в контексте общего рациона на нормальное функционирование или биологическую деятельность организма. Такие заявления относятся к положительному вкладу в поддержание здоровья или в улучшение какой-либо функции организма или в изменение или сохранение здоровья.

Пример:

Вещество А (указывается действие вещества А на улучшение или изменение какой-либо физиологической функции или биологической деятельности, ассоциирующейся со здоровьем). Пищевой продукт Н содержит Х граммов вещества А.

Заявления о снижении риска заболевания — это заявления, касающиеся потребления какого-либо пищевого продукта или компонента пищевого продукта в контексте общего рациона и снижения благодаря этому риска развития заболевания или болезненного состояния.

Под снижением риска понимается значительное изменение одного или нескольких важных факторов риска развития заболевания или болезненного состояния. Существует много факторов риска развития заболеваний, и изменение одного из них может дать как положительный, так и отрицательный эффект. **Представление заявлений о снижении риска не**

должно допускать, например, путем использования правильно выбранных формулировок и ссылок на другие факторы риска, того, чтобы потребители истолковывали их как заявления о профилактическом действии.

Примеры:

Здоровое питание с низким содержанием пищевого или иного вещества А может способствовать снижению риска развития заболевания Д. Пищевой продукт Х характеризуется низким содержанием пищевого или иного вещества А».

Раздел 7. Заявления о пользе для здоровья

Заявления о пользе для здоровья разрешаются при соблюдении всех перечисленных ниже условий:

7.1.1. Заявления о пользе для здоровья должны быть основаны на современных научных фактах, имеющих отношение к существу заявления, а уровень доказывания должен быть достаточен для подтверждения того эффекта, о котором говорится в заявлении, и связи со здоровьем, наличие которой выявлено общепринятым путем научного обзора данных, причем научное обоснование должно пересматриваться по мере появления новых знаний.

Заявление о пользе для здоровья должно состоять из двух частей:

1) информации о физиологической роли пищевого вещества или о признанной зависимости между питанием и здоровьем, за которой она должна следовать;

2) информация о составе продукта, имеющей отношение к физиологической роли данного пищевого вещества или признанной зависимости между рационом и здоровьем, если эта зависимость не основана на целом пищевом продукте или пищевых продуктах, когда научными исследованиями не выявляются связи с отдельными компонентами пищевого продукта.

7.1.2. Любое заявление о пользе для здоровья должно быть утверждено компетентными органами той страны, в которой данный продукт продается, или быть приемлемым для этих органов.

7.1.3. Польза для здоровья, о которой говорится в заявлении, должна быть следствием потребления данного пищевого продукта или его компонента в разумных количествах в контексте здорового питания.

7.1.4. Если польза для здоровья, о которой говорится в заявлении, относится на счет компонента пищевого продукта, для которого существует установленная эталонная величина потребления пищевого вещества, данный пищевой продукт должен:

1) быть источником данного компонента или иметь высокое его содержание в том случае, когда рекомендуется усиленное потребление, или

2) иметь низкое содержание данного компонента или совсем не содержать его в том случае, когда рекомендуется сниженное потребление».

«8.5. Пищевые продукты не должны характеризоваться как «здоровые» или представляться таким образом, чтобы подразумевалось, что данный продукт сам по себе и сам собой приносит здоровье.

8.6. Пищевые продукты могут характеризоваться как входящие в «здоровый рацион питания» при условии, что на этикетке помещено утверждение, соотносящее данный продукт со структурой питания, описанной в рекомендациях о питании».

Стандарт на детские смеси и специальные медицинские препараты, предназначенные для младенцев (CODEX STAN 72-1981) (извлечение из пункта 9):

«9. МАРКИРОВКА

Требования Общего стандарта на маркировку фасованных пищевых продуктов (CODEX STAN 1-1985), Руководства по указанию в маркировке сведений о пищевой ценности (CAC/GL 2-1985) и Методических указаний об использовании заявлений о пищевых свойствах и заявлений о пользе для здоровья (CAC/GL 23-1997) применяются к детским смесям и специальным медицинским препаратам, предназначенным для младенцев. К таким требованиям относится также **запрет использовать заявления о пищевых свойствах для детей грудного и раннего возраста**, за исключением тех случаев, когда это конкретно предусмотрено в соответствующих стандартах Кодекса или в национальном законодательстве».

**Примеры заявлений о функциях пищевых веществ и компонентов,
которые не признаны доказанными**
(no данным регистра *EU Register on nutrition and health claims*)

Вещество	Заявляемые функции, эффекты
β-каротин	Антиокислительное действие β-каротина помогает нейтрализовать свободные радикалы и противодействует клеточному старению. β-каротин вовлечен в защиту тканей тела от повреждения ультрафиолетовыми лучами
Биотин	Необходим для здоровых зубов, костей, ногтей. Необходим для поддержания энергии и общей жизнеспособности
Витамин А	Необходим для поддержания энергии и общей жизнеспособности
Витамин Е	Способен нейтрализовать свободные радикалы и помогает поддерживать здоровое сердце
Пищевые волокна	Пищевые волокна помогают поддерживать нормальный уровень сахара в крови. Пищевые волокна помогают снижать всасывание жира
Инулин/олигофруктоза из цикория	Помогает отрегулировать уровень холестерина. Способствует нормальному уровню холестерина в крови. Помогает управлять уровнем холестерина. Помогает поддержать нормальный уровень холестерина в крови. Способствует естественной защите Вашего тела.
<i>Bifidobacterium longum</i>	Помогает балансу кишечной флоры. Помогает поддерживать здоровое пищеварение
<i>Lactobacillus helveticus</i>	Поддерживает/восстанавливает баланс флоры кишечника. Способствует комфорту кишечника. Укрепляет сопротивляемость организма. Улучшает пищеварительное здоровье. Стимулирует иммунные ответы