

# 农村义务教育学生营养改善计划 营养健康监测评估

胡小琪研究员

中国疾病预防控制中心营养与健康所学生营养室主任

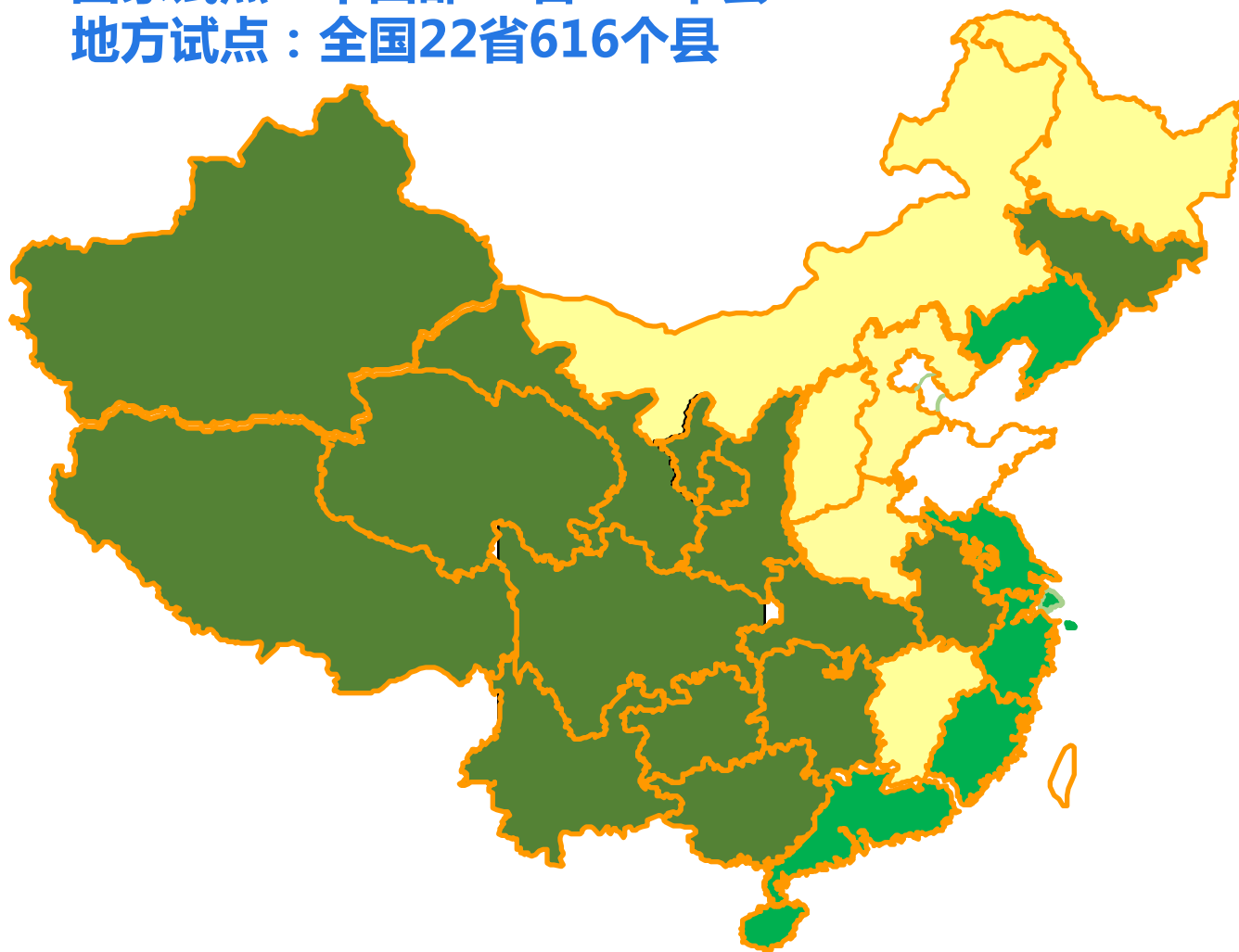
2015年6月17日

# 农村义务教育学生营养改善计划

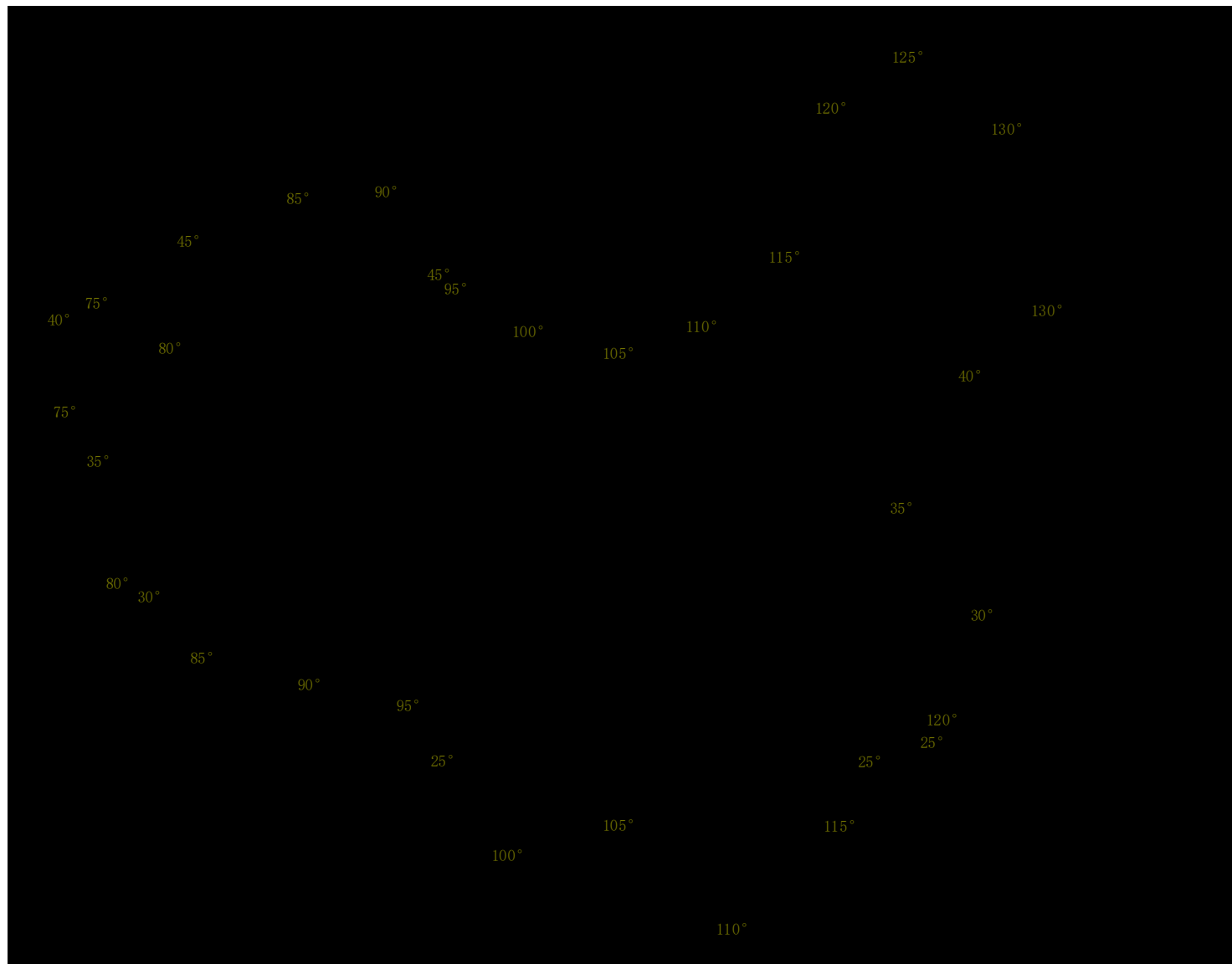
**覆盖范围**（从2011年11月启动，到2014年6月）

**国家试点：**中西部22省699个县

**地方试点：**全国22省616个县



# 农村义务教育学生营养改善计划



# 监测目的

- 评价农村学生营养改善计划实施效果
- 指导农村学生营养改善计划顺利实施

为政府部门制定营养与健康相关政策提供科学依据



# 制度保障

## 卫生部办公厅 教育部办公厅 文件

卫办疾控发〔2012〕65号

### 关于印发《农村义务教育 学生营养改善计划营养健康状况 监测评估工作方案(试行)》的通知

各省、自治区、直辖市卫生厅(局)、教育厅(教委),新疆生产建设兵团卫生局、教育局:

为贯彻落实《国务院办公厅关于实施农村义务教育学生营养改善计划的意见》(国办发〔2011〕54号),建立农村义务教育学生营养健康状况监测与评估制度,科学评价营养改善计划实施效果,卫生部、教育部联合制定了《农村义务教育学生营养改善计划营养健康状况监测评估工作方案(试行)》。现印发给你们,请认真贯彻落实。



(信息公开形式:主动公开)

## 中国疾病预防控制中心文件

中疾控社发〔2013〕193号

### 中国疾病预防控制中心关于印发农村义务教育 学生营养改善计划营养健康状况监测 评估技术方案(修订版)的通知

各省、自治区、直辖市疾控中心,新疆生产建设兵团疾控中心:

根据《国务院办公厅关于实施农村义务教育学生营养改善计划的意见》(国办发〔2011〕54号)和《卫生部教育部关于印发〈农村义务教育学生营养改善计划营养健康状况监测评估工作方案(试行)〉的通知》(卫办疾控发〔2012〕65号)要求,为解决2012年“农村义务教育学生营养改善计划营养健康状况监测评估技术方案”(以下简称“技术方案”)在具体实施过程中出现的问题,并进一步加强各地农村义务教育学生营养改善计划实施情况的监测与评估,中国疾

## 国家卫生和计划生育委员会办公厅

国卫办疾控函〔2014〕814号

### 国家卫生计生委办公厅关于印发中国居民 慢性病与营养监测工作方案(试行)的通知

各省、自治区、直辖市卫生计生委(卫生厅局),新疆生产建设兵团卫生局:

为建立慢性病与营养监测信息管理制度,完善慢性病与营养监测体系,明确工作职责,规范工作流程,提高公共卫生服务补助资金使用效率,做好中国居民慢性病与营养监测工作,我委组织制定了《中国居民慢性病与营养监测工作方案(试行)》(可从<http://www.nhfp.gov.cn>下载)。现印发给你们,请按照要求认真组织实施。



## 中国疾病预防控制中心文件

中疾控社发〔2012〕248号

### 中国疾病预防控制中心关于印发农村义务教育学生营养改善计 划营养健康状况监测评估技术方案的通知

各省、自治区、直辖市疾控中心,新疆生产建设兵团疾控中心:

营养与食品安全所:

为贯彻落实《国务院办公厅关于实施农村义务教育学生营养改善计划的意见》(国办发〔2011〕54号)和《卫生部教育部关于印发〈农村义务教育学生营养改善计划营养健康状况监测评估工作方案(试行)〉的通知》(卫办疾控发〔2012〕65号)精神,有效监测与评估各地农村义务教育学生营养改善计划实施情况,我中心制定了《农村

2012

2013

2014

5月

卫生部、教育部公布《监测评估工作方案(试行)》

7月

中国疾病预防控制中心《监测评估技术方案》

6月

中国疾病预防控制中心《监测评估技术方案(修订版)》

9月

国家卫生计生委纳入《中国居民慢性病与营养监测工作方案(试行)》

# 监测方法

## 监测对象

### 常规 监测

- 699个国家试点县
- 监测学校：不同供餐模式，抽取20-30%的小学和初中
- 监测学生：每个年级1个班，约40人，男女生基本各半

### 重点 监测

- 分片每个省选1-3个县，共50个县
- 监测学校：不同供餐模式，选小学和初中各2-3所
- 监测学生：每个年级1个班，约40人，男女生基本各半

# 监测方法

## 监测内容

### 县

- 实施情况
- 地方经济水平

### 学校

- 执行情况
- 学生出勤
- 食堂建设
- 食物供应
- 健康教育

### 学生

- 体格发育
- 微量营养素状况
- 体质状况
- 因病缺课
- 食物摄入
- 营养知识
- 饮食行为

# 主要结果

1

**监测开展情况**

2

**学生营养状况**

3

**学生在校表现和饮食行为**

4

**食堂建设及其他困难**

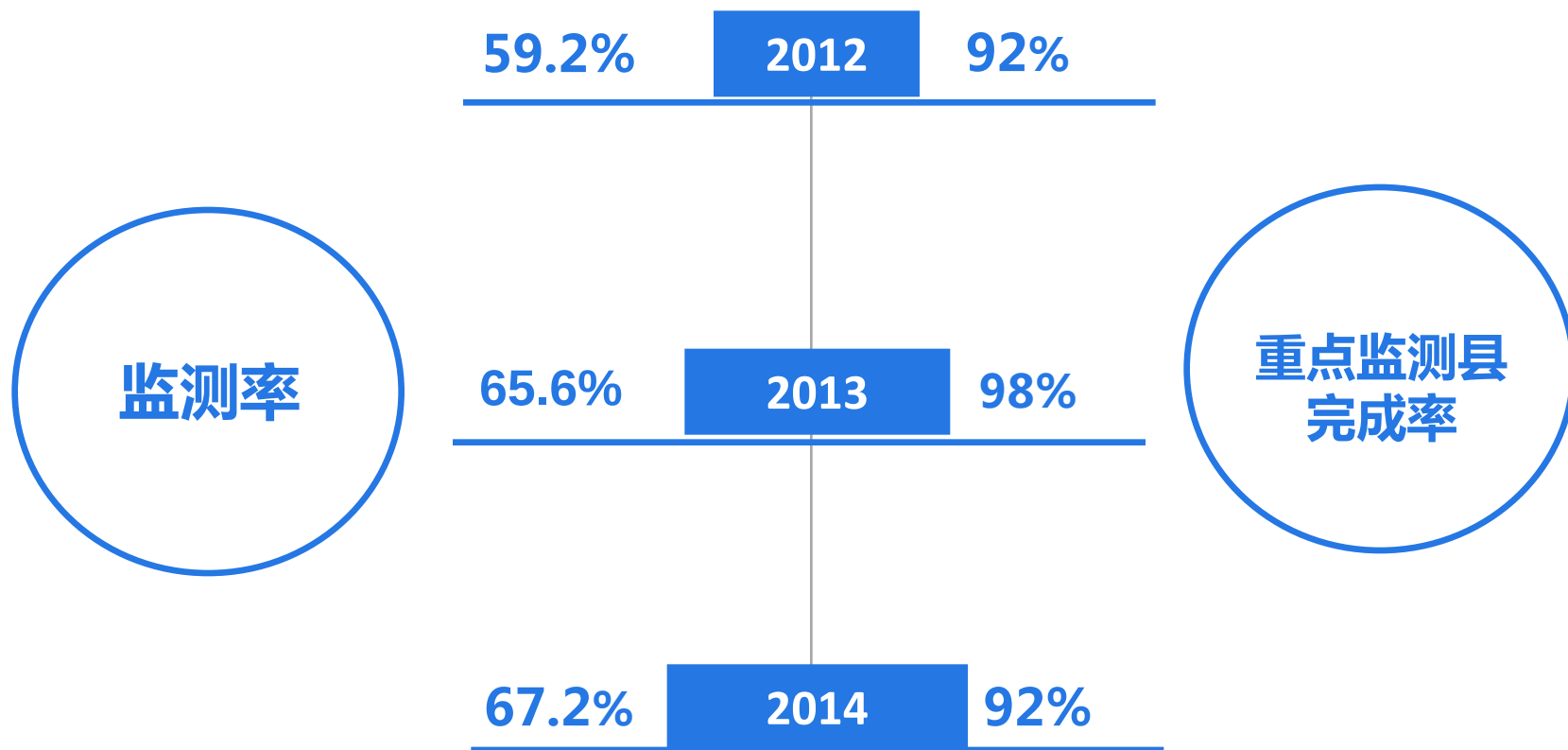
# 主要结果

## 一、监测率上升，但常规监测县经费不足

- 监测率有所上升
- 重点监测县完成率较好
- 常规监测县经费不足，监测开展难度大

# 主要结果

## 监测率有所上升



## 小结

### 问题一

**由于监测经费不足，不少常规监测县未  
及时开展监测评估。**

### 建议一

- **加大对营养健康监测评估经费的投入，力争  
常规监测县配备工作经费。**
- **各级领导高度重视，加强教育部门与卫生部门  
的配合。**

# 主要结果

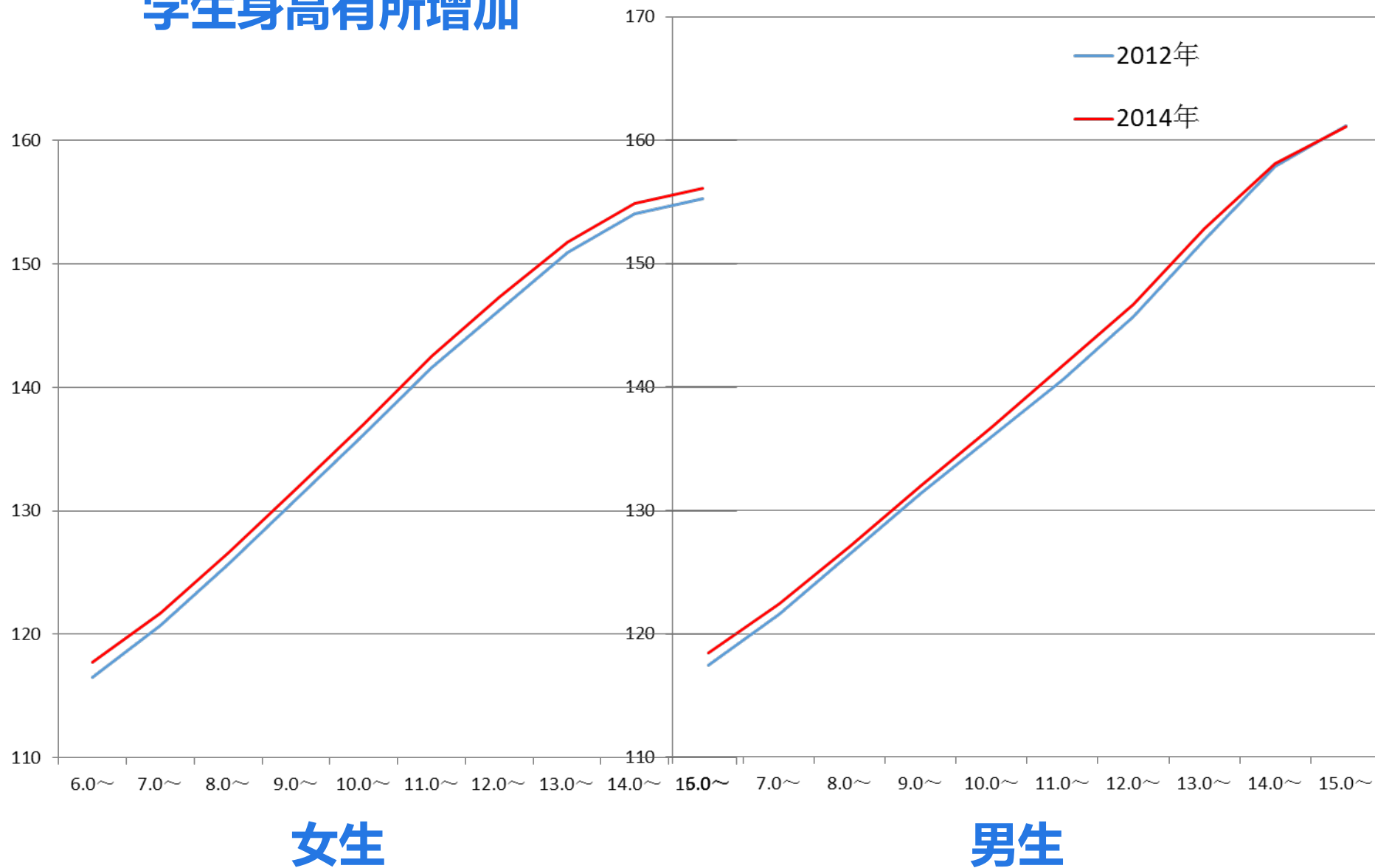
## 2. 学生营养状况有所改善

- 身高、体重增长快
- 营养不良率下降
- 贫血率下降



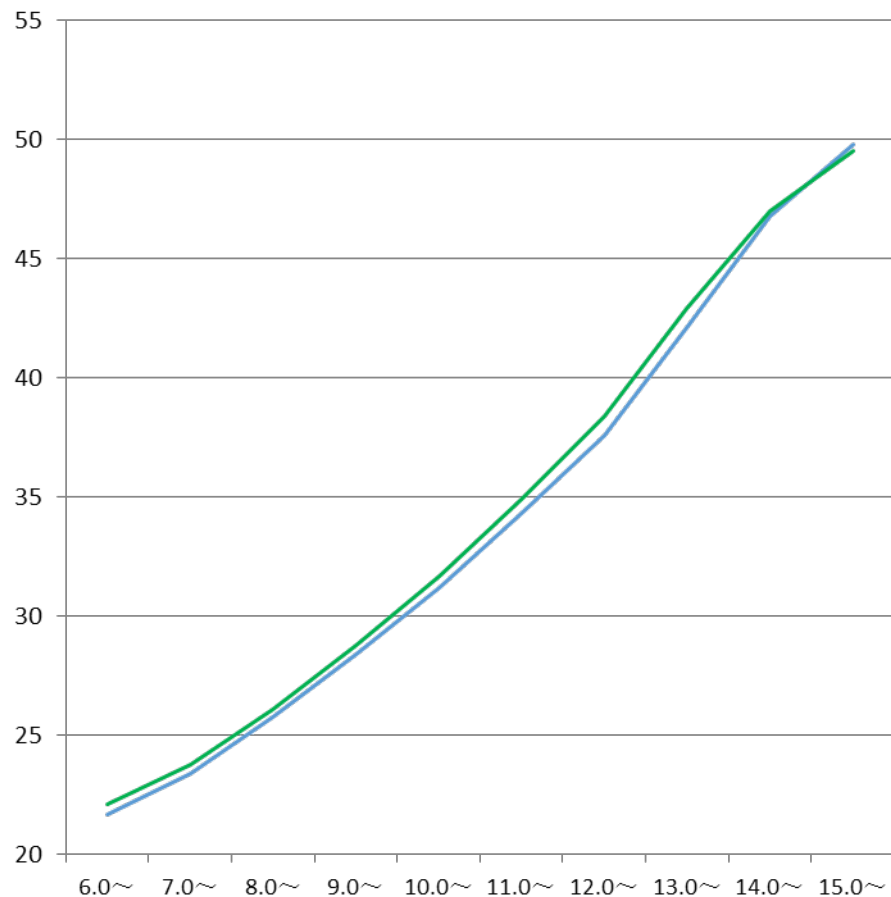
# 主要结果

## 学生身高有所增加

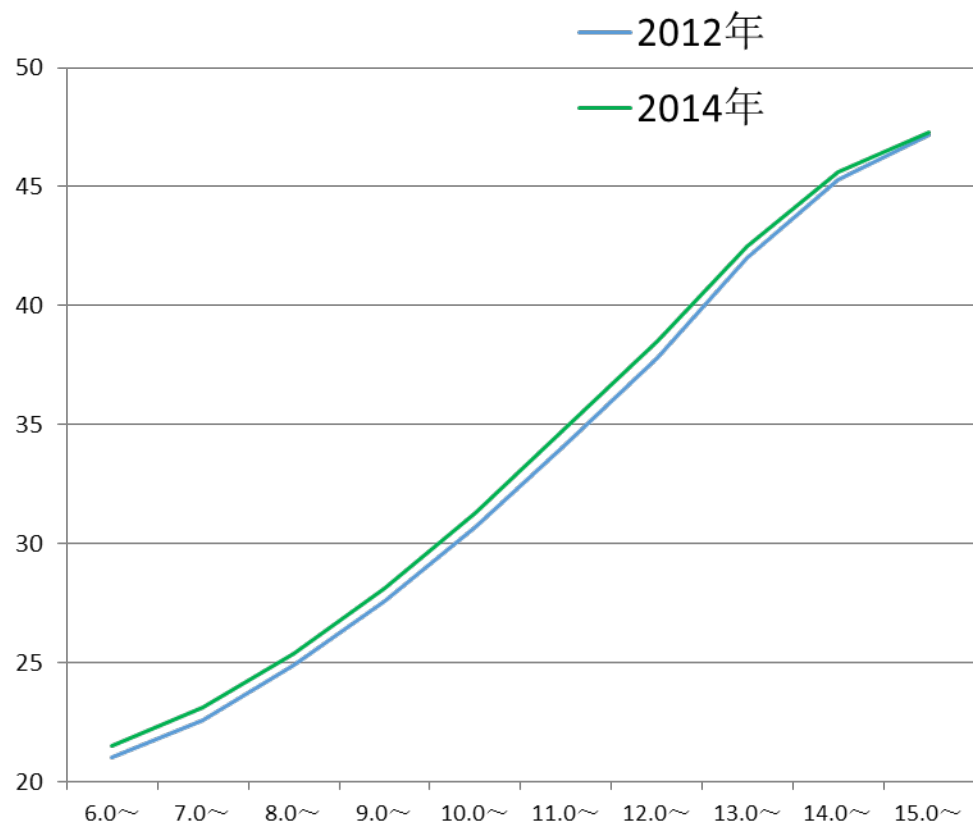


# 主要结果

## 学生体重有所增加



男生



女生

# 主要结果

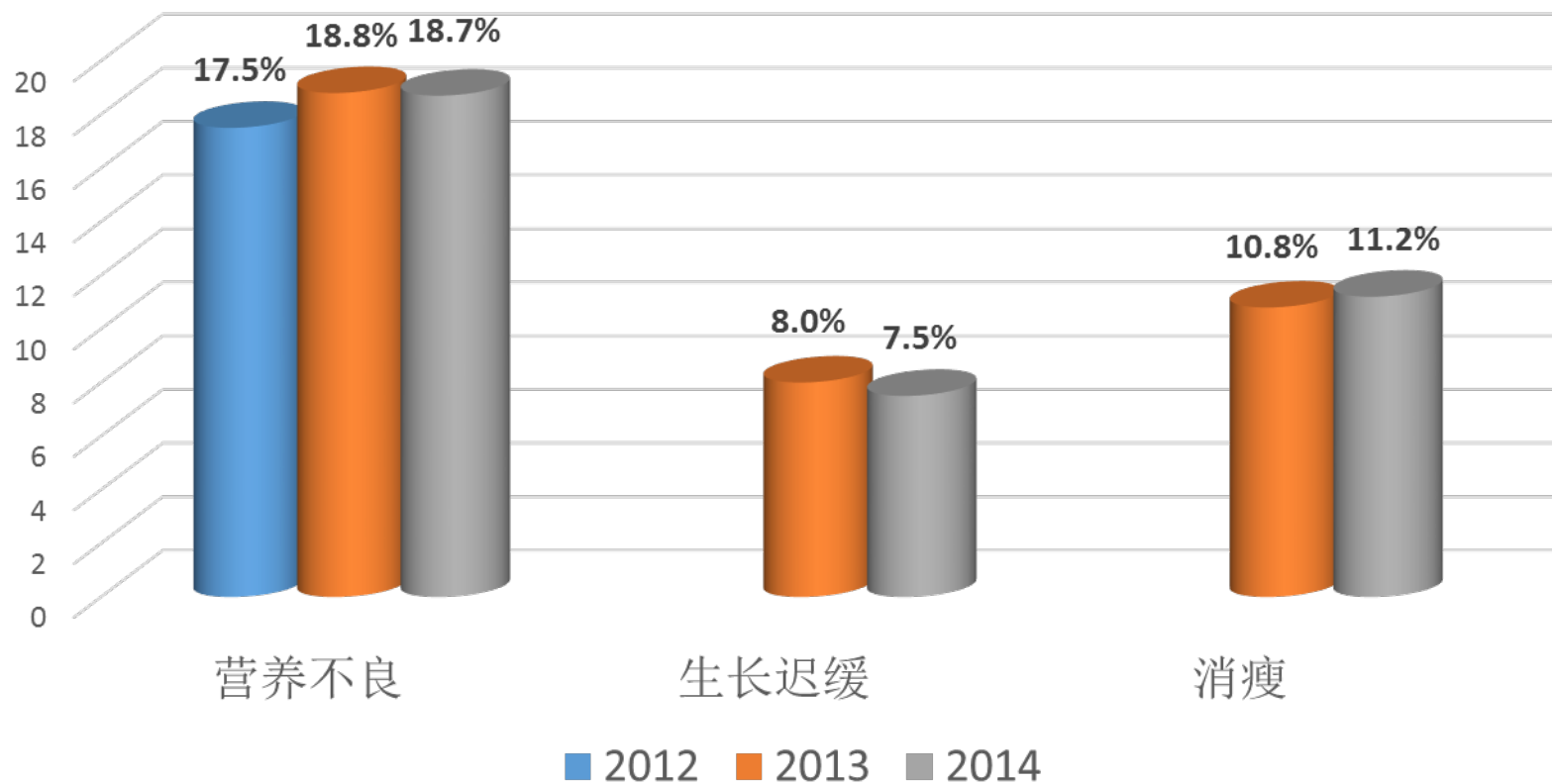
体格增长略快于农村儿童平均水平

|    |   | 农村学生营养改善计划 |      | 体质调研<br>年增量 |
|----|---|------------|------|-------------|
|    |   | 2014-2012  | 年增量  |             |
| 身高 | 男 | 0.68cm     | 0.34 | 0.31        |
|    | 女 | 0.91cm     | 0.45 | 0.22        |
| 体重 | 男 | 0.41kg     | 0.20 | 0.40        |
|    | 女 | 0.49kg     | 0.24 | 0.23        |

同性别、同年龄学生平均身高体重增长

# 主要结果

## 营养不良率、生长迟缓有所下降

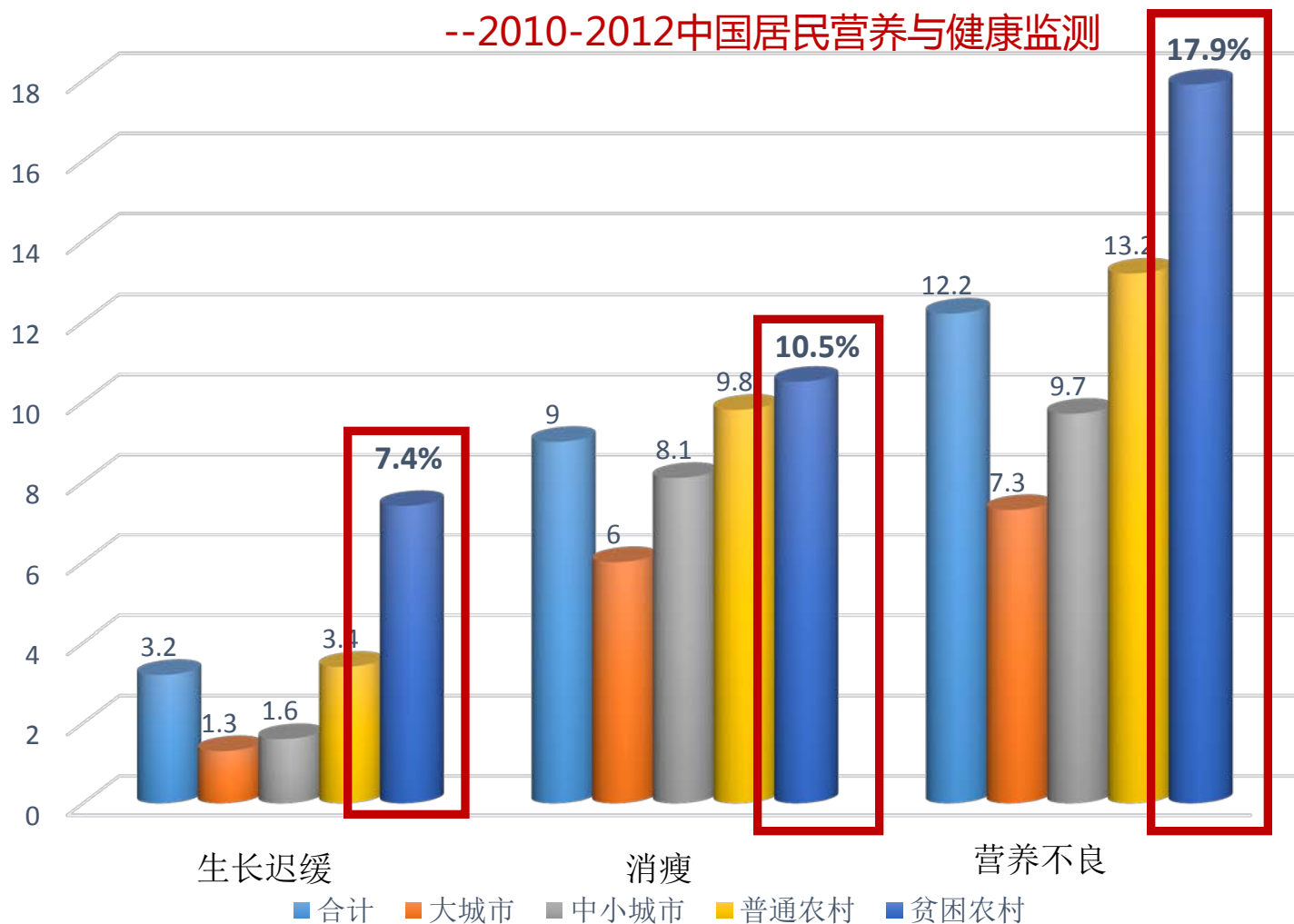


# 主要结果

但营养不良率仍高于全国平均水平

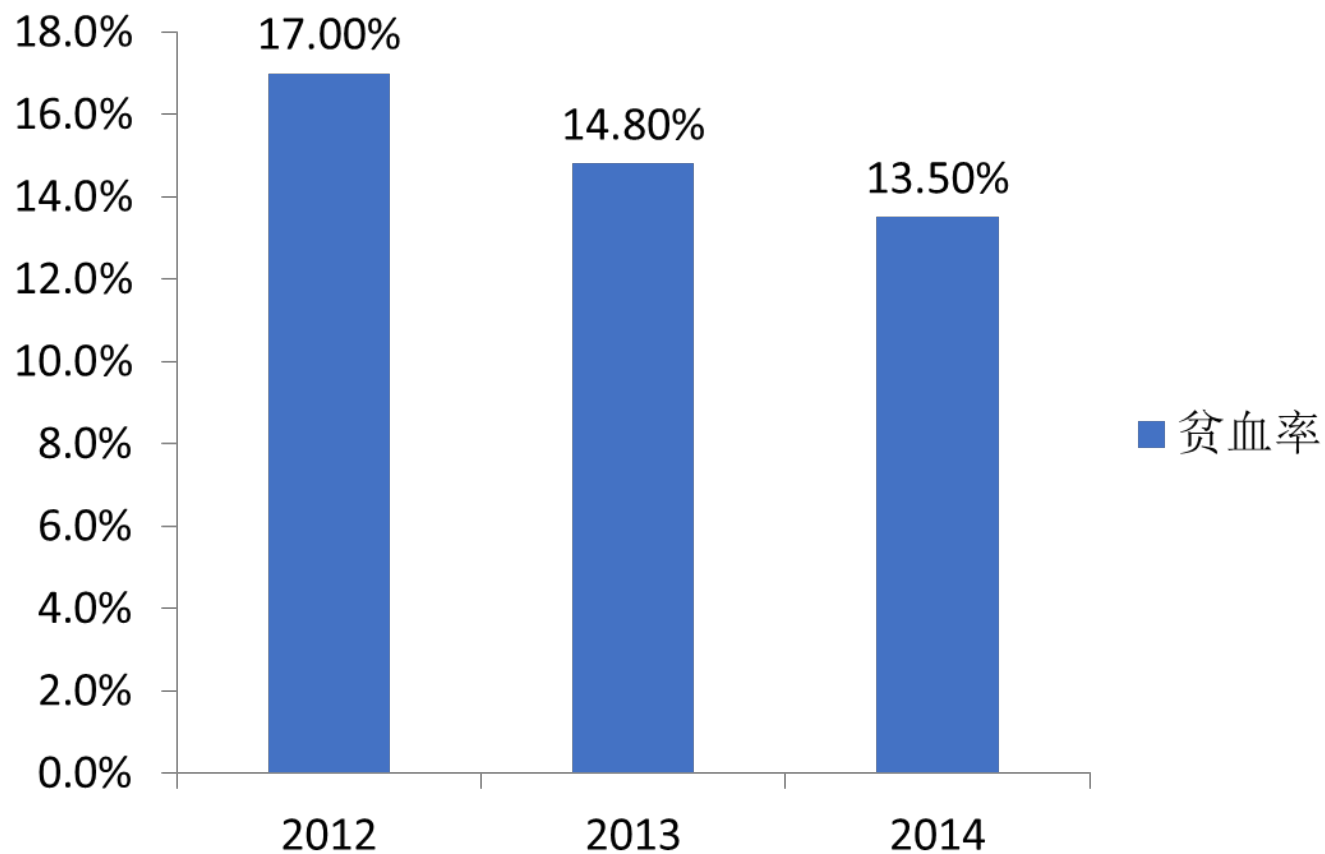
我国6-17岁儿童青少年营养不良率

--2010-2012中国居民营养与健康监测



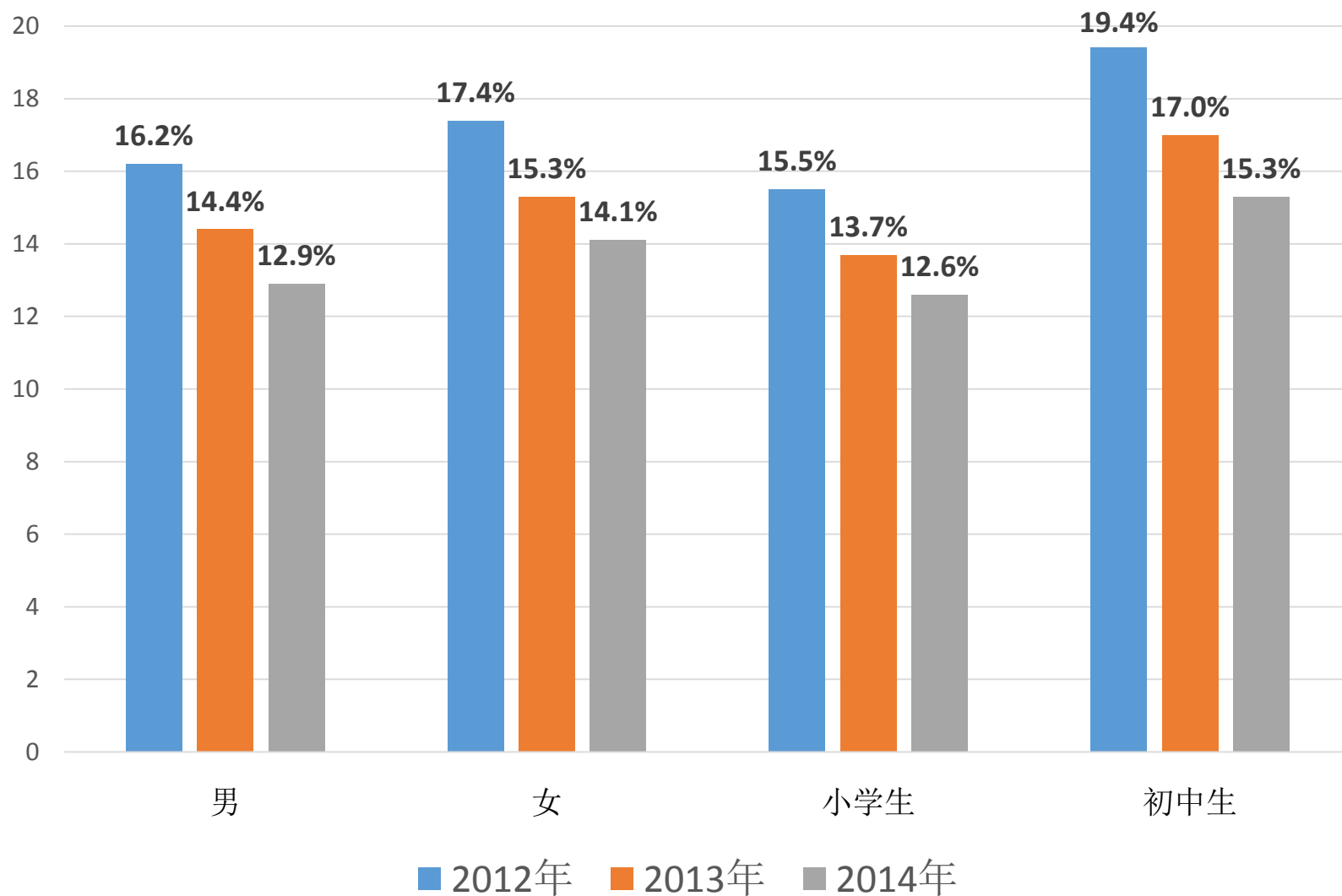
# 主要结果

## 学生贫血率逐步下降（总）



# 主要结果

## 学生贫血率逐步下降（性别、年龄）

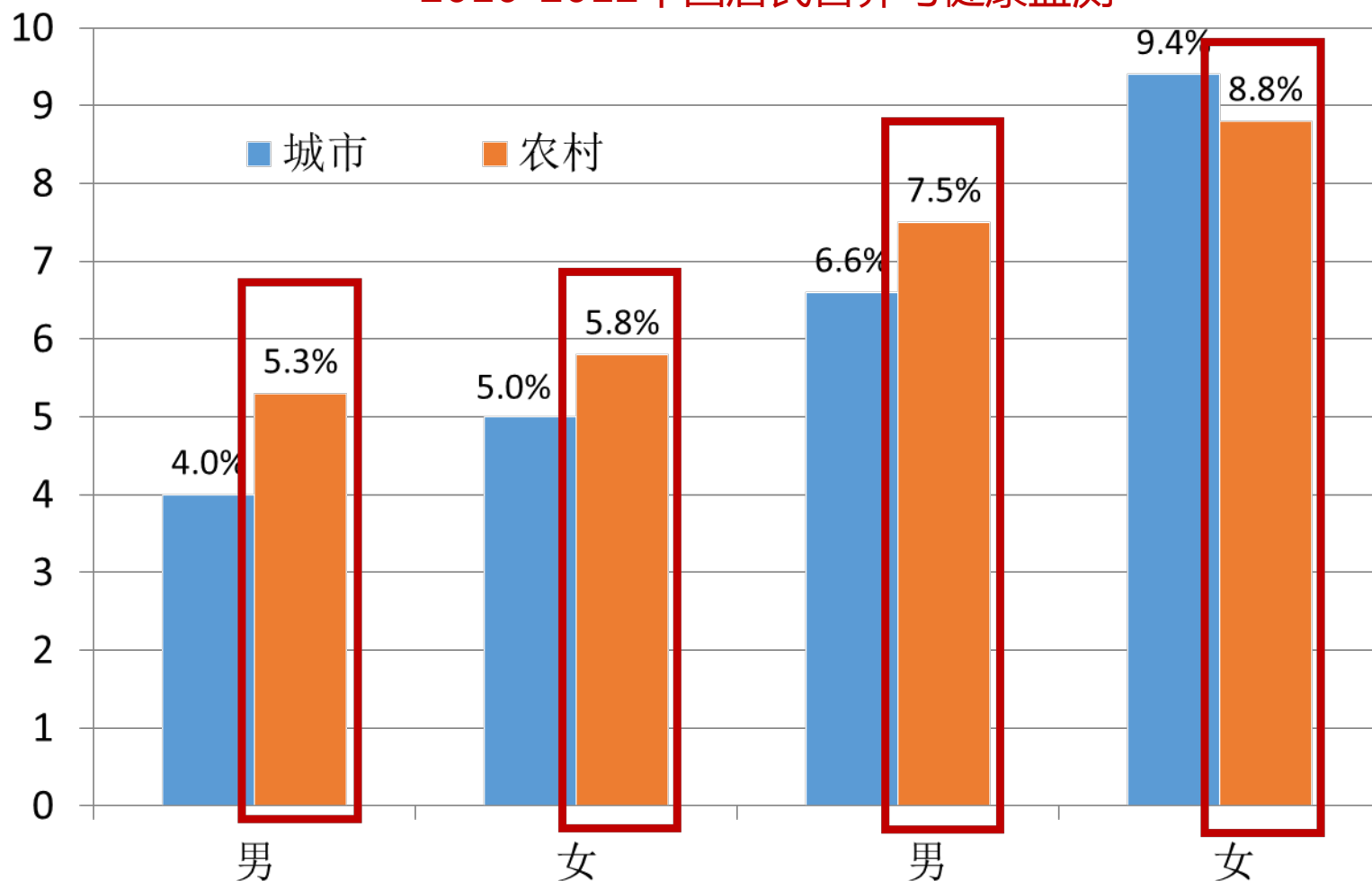


# 主要结果

## 贫血率仍高于全国农村学生平均水平

我国6-17岁儿童青少年贫血率

--2010-2012中国居民营养与健康监测



# 小结

## 问题二

- 学生生长发育状况仍处于落后水平，营养不良和贫血发生率高于全国农村学生平均水平。

## 建议二

- 进一步推进和落实“农村义务教育学生营养改善计划的实施”，多方配合推动学生营养改善效果最大化。

# 主要结果

## 3. 学生在校表现较好，但饮食行为还有待改变

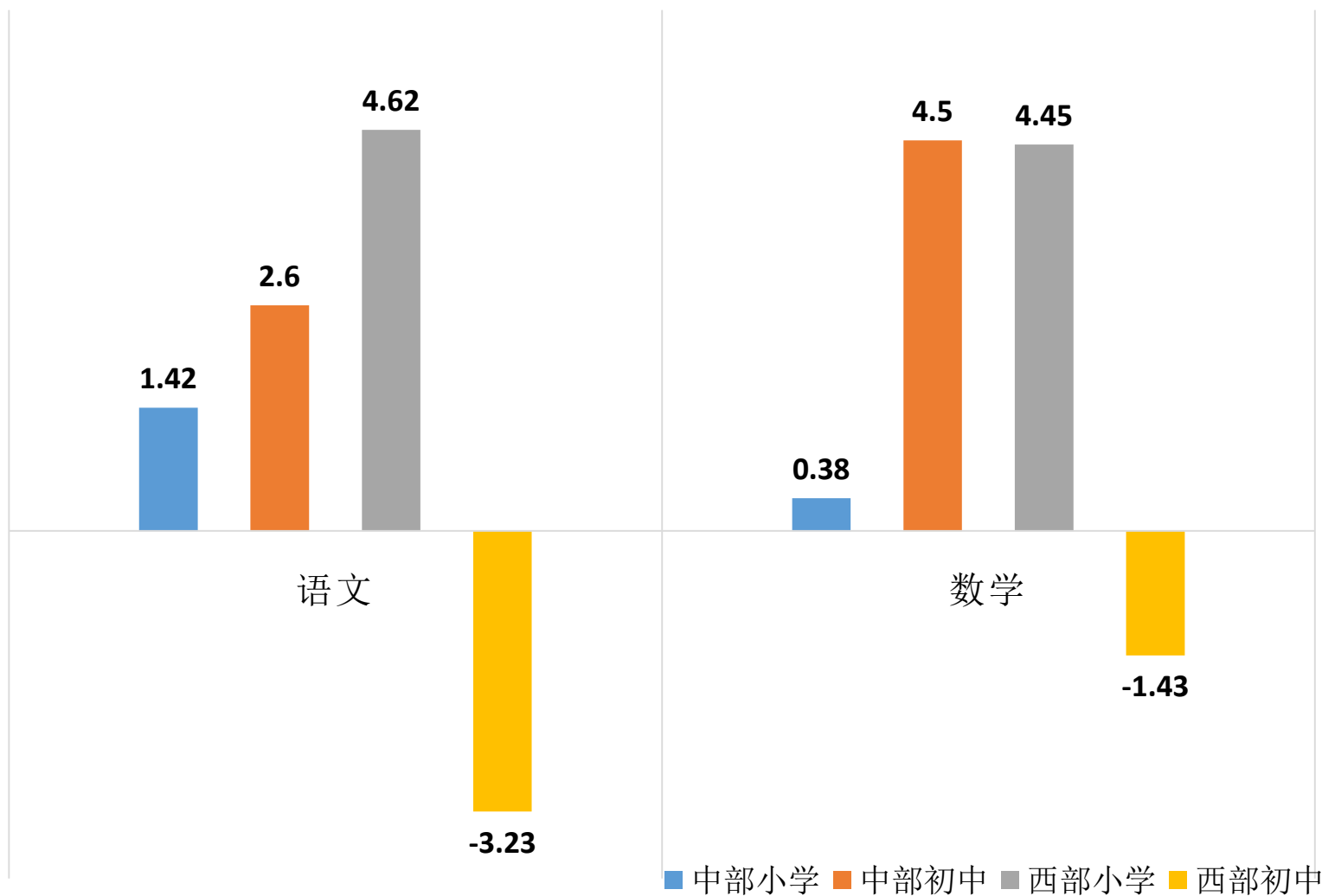
- 学习成绩提高
- 出勤率增加，缺课率下降
- 学生一日三餐比例升高
- 饮食行为不合理



# 主要结果

## 学生成绩有所提高

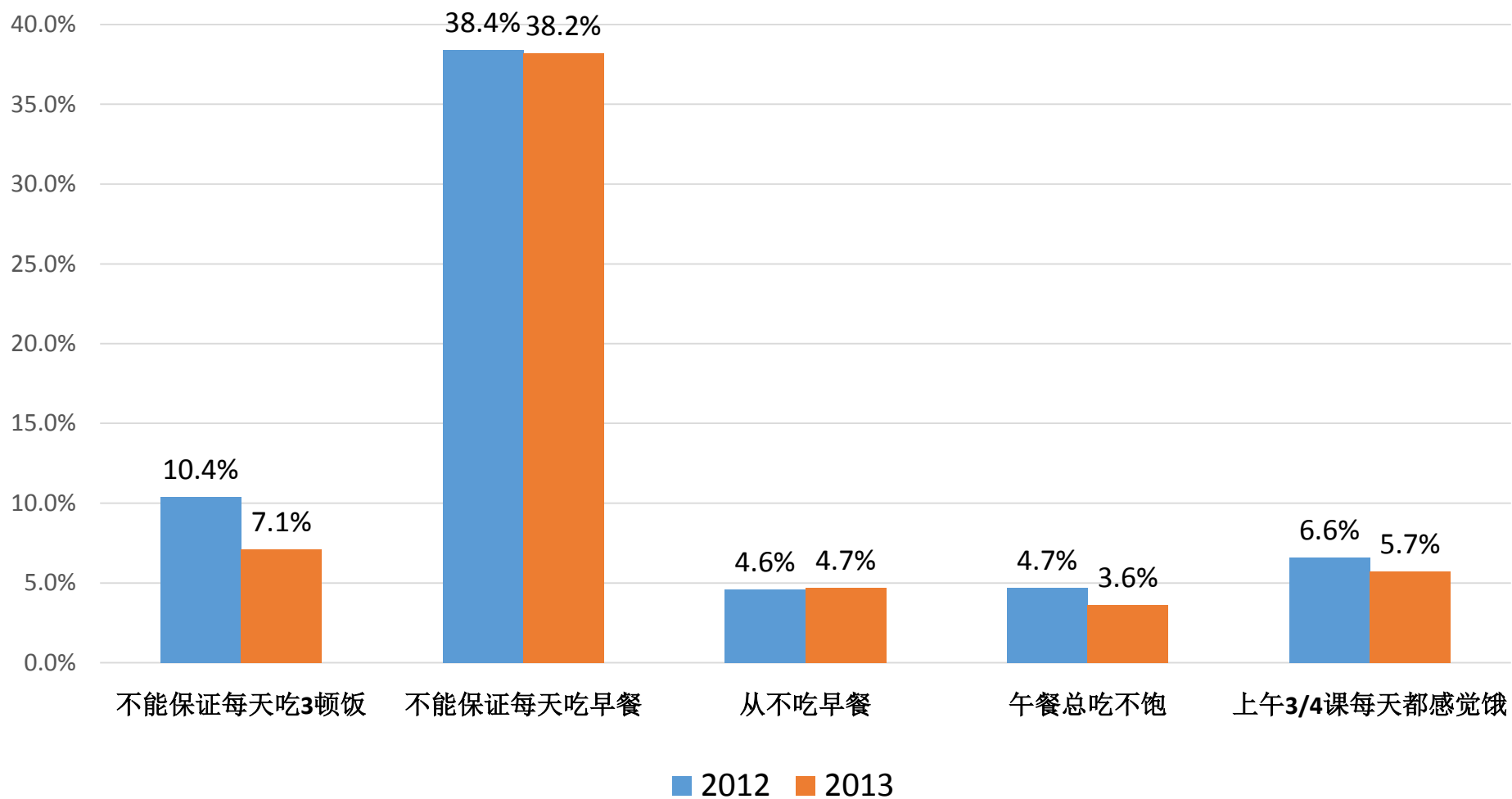
2013年较2012年成绩提高值





# 主要结果

学生一日三餐比例升高，但饮食行为还有待改变



# 主要结果

## 学生饮食行为还有待改变

每天吃1次以上的零食

79.7%

30.9%

每天花费2元及以上用于购买零食

每天喝1杯以上的饮料

48.9%

40%

最常喝的是碳酸饮料

## 小结

### 问题三

- 学生营养知识水平仍然较低，饮食行为不合理，每天吃零食、喝饮料情况较为普遍。

### 建议三

- 落实健康教育课，加强面向学校领导、教师和学生们的营养宣传教育，营造良好的社会氛围。
- 强调家长在“学生营养改善计划”中的责任，避免“挤出效应。”

# 主要结果

## 四、食堂建设成果显著，但实施过程仍有困难

- 食堂建设稳步推进，成果显著
- 学校在宣教、配餐及食物供应存在不足
- 地方实施仍面临诸多困难

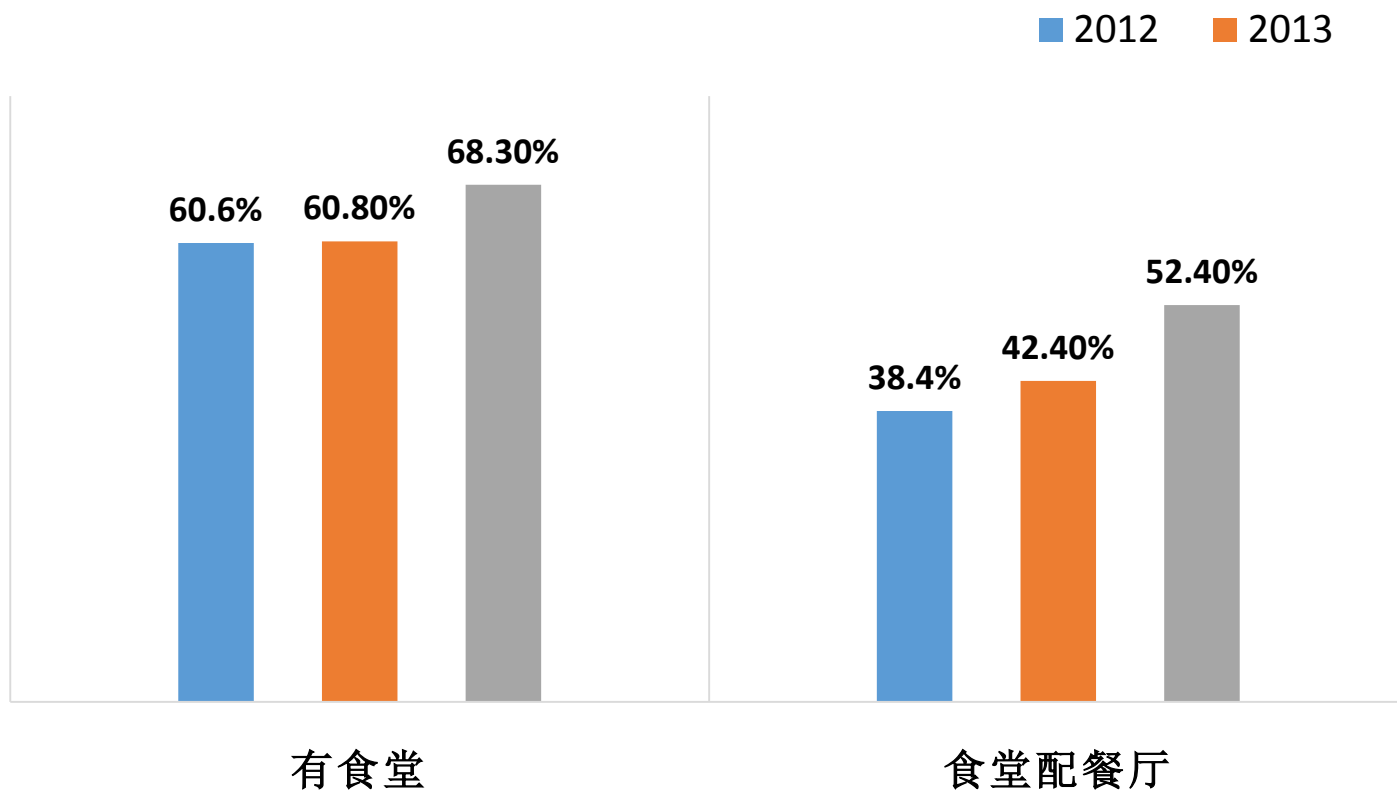
# 主要结果

## 食堂建设稳步推进



# 主要结果

## 食堂建设稳步推进



# 主要结果

## 学校在宣教、配餐及食物供应还存在不足

1

学校健康教育课没有按要求开设，课程设置不规范。

2

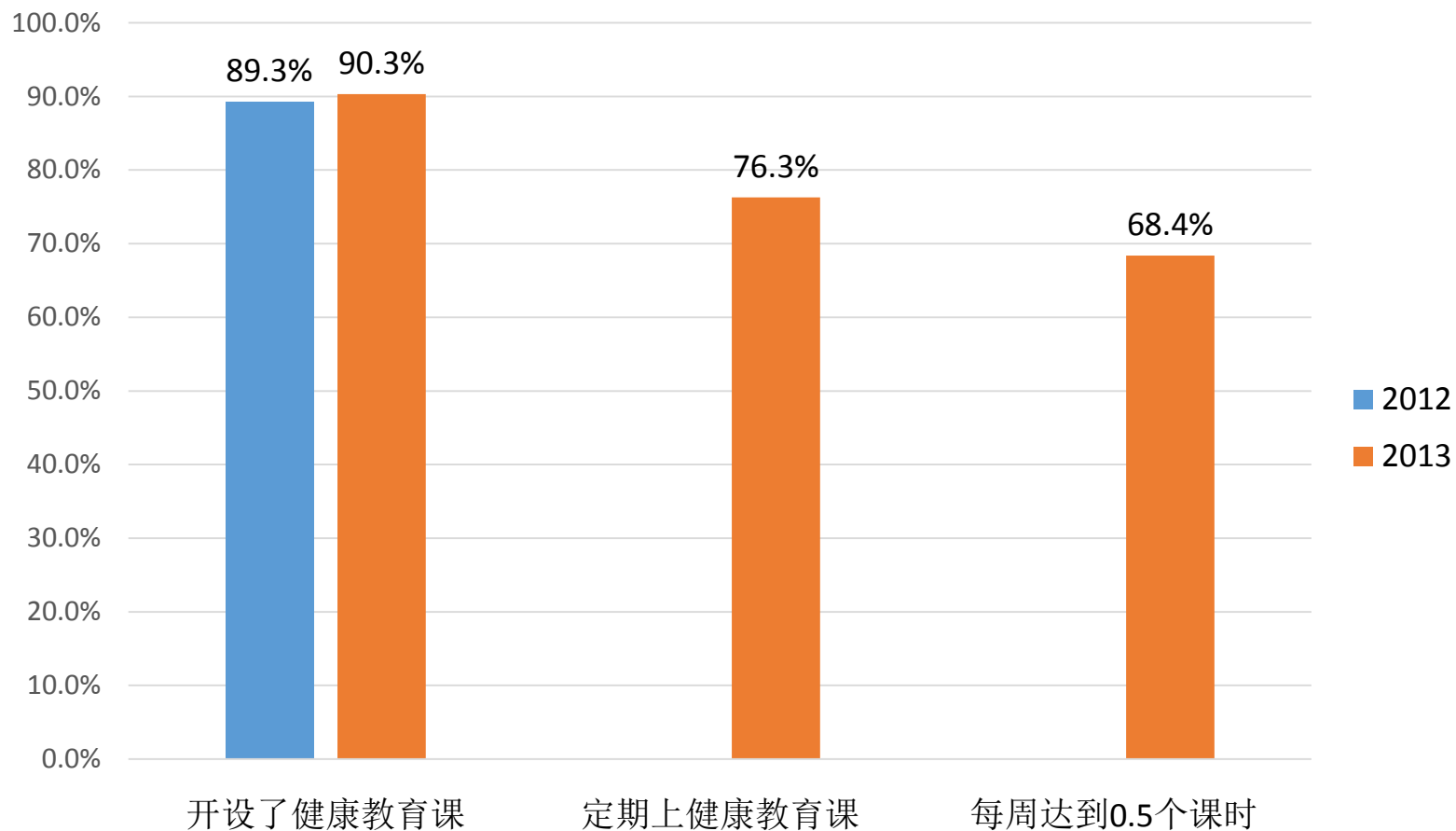
学校营养配餐能力不足，“电子营养师”使用率低。

3

学校食堂提供富含优质蛋白质、维生素A和钙的食物不足。

# 主要结果

## 健康教育课设置不规范



# 主要结果

## 电子营养师使用率低



**54.2%** 的学校存在“食物设计”、“食物搭配”时存在困难



**11.4%** 的学校使用了“学生电子营养师”

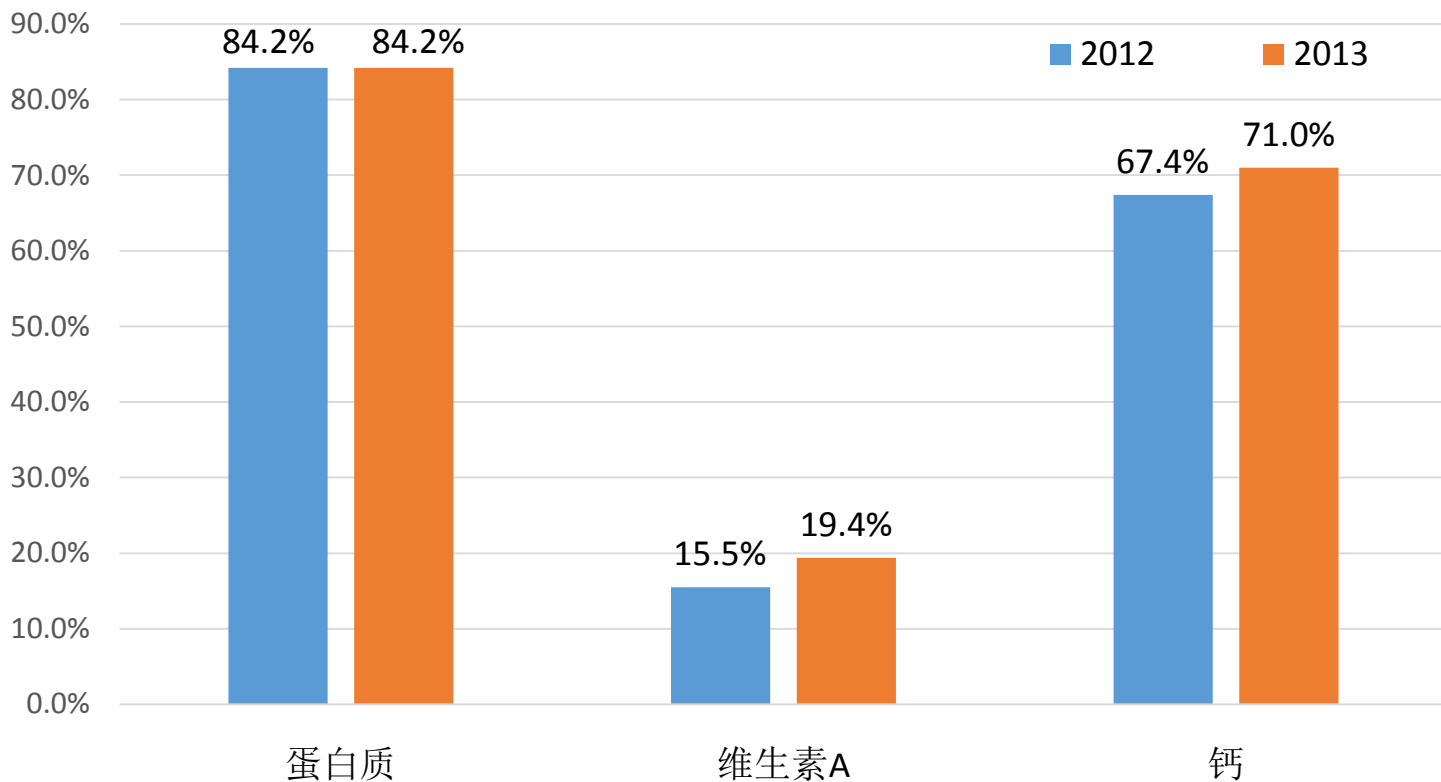


**80.0%** 的学校不使用的的原因是“没有安装”

# 主要结果

## 学校食堂提供富含优质蛋白质、维生素A和钙的食物不足

学校食堂供应食物的主要营养素占参考值的百分比\*



\*主要营养素取中位数，参考值为2002年“中国居民营养与健康状况调查”中10~12岁儿童平均摄入量

# 主要结果

## 地方实施过程中仍面临许多困难

|           | 县数  | 比例     |
|-----------|-----|--------|
| 食品安全      | 314 | 66.8 % |
| 食堂建设      | 289 | 61.5 % |
| 食谱设计和食物搭配 | 256 | 54.5 % |
| 监测评估      | 194 | 41.3 % |
| 资金管理      | 147 | 31.3 % |
| 组织实施      | 114 | 24.3 % |
| 营养宣传      | 79  | 16.8 % |

# 小结

## 问题三

- 学校宣教工作不到位，配餐能力不足，食物供应营养不均衡
- 地方实施仍面临诸多困难

## 建议三

- 大力推广“电子营养师”，对基层疾控中心、学校领导和食堂工作人员开展营养技能培训，提高其营养知识水平和合理配餐能力
- 培养稳定的基层营养工作队伍，加强沟通学习，促成多部门合作交流。

# 总结与建议

- 一 政府主导，领导重视，部门合作是关键
- 二 经费落实，队伍建设是基础
- 三 各方努力，家庭责任需体现
- 四 提倡食堂供应正餐，膳食指导要加强。
- 五 学生、家长、老师和校长，推广“食育”不可少



谢谢聆听!