

推进立法 促进我国居民营养改善



丁钢强 所 长
主任医师

2015年11月20日 北京





提纲

1

我国居民营养健康问题及危害

2

立法的必要性

3

中国居民营养立法建议

4

中国学生营养立法建议

3

立法工作进程



一、我国居民营养健康问题及危害



营养缺乏病仍普遍存在



- ❖ 农村5岁以下儿童身材矮小率高达**20.5%**，西部更严重
- ❖ 缺铁性贫血患者在妇女和儿童中占**10%-30%**
- ❖ 膳食维生素A摄入量仅达推荐量的**60%**，一些农村地区儿童的亚临床性维生素A缺乏率达**60%**
- ❖ 佝偻病、骨质疏松占人群相当大的比率



营养过剩引起的慢性病大幅增加



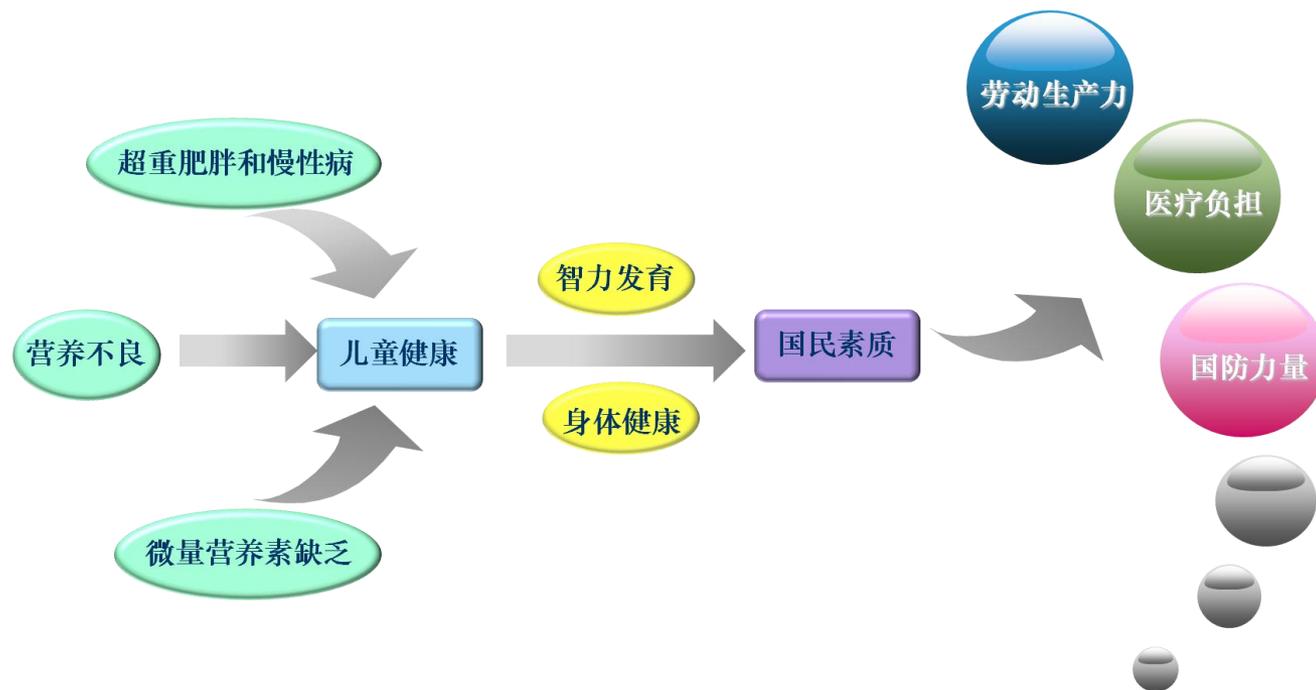
- ❖ 2012年成人超重率为**30.1%**，肥胖率为**11.9%**，总人数数亿。6-17岁儿童青少年肥胖率高达**11.1%**，较2002年上升了**204.8%**。
- ❖ 成人高血压患病率为**25.2%**，估计全国患病人数2亿多。
- ❖ 糖尿病患病率为**9.7%**，患者近亿人。

儿童营养健康影响深远



❖ 儿童青少年处在生长发育的关键时期，对能量和各种营养素的需求比成人高许多

❖ 儿童青少年处在饮食行为习惯的养成时期，正确的营养知识教育和引导会对其成长产生深远影响





营养相关的健康问题带来的经济损失



❖ 西部地区由营养问题导致的劳动生产率下降带来的经济损失估算（2001-2010）

	改善前	改善后
生长迟缓	500	99
碘缺乏	709	237
儿童铁缺乏	6620	969
成人铁缺乏	1930	296
总计	9759	1601

以上单位以亿计

数据来源：中国营养监测数据与亚洲银行计算模式计算结果



二、立法的必要性



营养立法的必要性



- ❖ 国民营养健康状况有待提高
- ❖ 政策实施长期性难以保证
- ❖ 管理部门协调配合欠佳
- ❖ 人员配备和资金欠缺
- ❖ 全社会营养健康意识普遍不足

我国居民膳食营养与体格发育状况

2002年
2012年



成年男性平均身高

成年女性平均身高

62.7kg 66.2kg 54.4 kg 57.3 kg



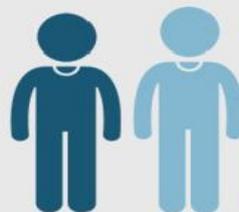
成年男性平均体重



成年女性平均体重

居民身高、体重均有所增长。

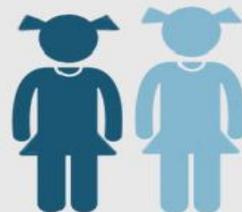
城市男性儿童青少年



身高平均增加 2.3cm

体重平均增加 3.6 kg

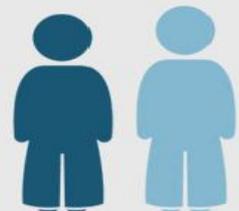
城市女性儿童青少年



身高平均增加 1.8 cm

体重平均增加 2.1 kg

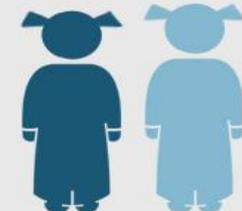
农村男性儿童青少年



身高平均增加 4.1cm

体重平均增加 4.7 kg

农村女性儿童青少年



身高平均增加 3.5cm

体重平均增加 3.4 kg

农村增长幅度高于城市。



2010-2012年我国18岁及以上成年男性和女性的平均身高分别为**167.1cm**和**155.8cm**。城市高于农村，与2002年比，男、女性平均身高分别增长**0.6 cm**和**0.7 cm**。

2010-2012年中国成人平均身高 (cm)

年龄 (岁)	城市		农村	
	男	女	男	女
18~	169.5	159.9	167.9	157.2
19~	171.3	161.8	167.2	156.9
20~	170.7	158.8	168.7	157.2
30~	168.8	157.4	167.1	156.0
40~	167.7	157.1	166.1	155.4
50~	166.8	155.9	164.5	153.8
60~	165.2	154.1	163.1	152.1
70~	163.7	152.2	161.7	149.8
80~	162.5	149.5	158.7	147.9



2010-2012年我国18岁及以上成年男性和女性的平均体重分别为**66.2kg**和**57.3kg**。城市大于农村，较2002年男、女性体重**增长 3.5kg**和**2.9 kg**。

2010-2012年中国成人平均体重（Kg）

年龄 (岁)	城市		农村	
	男	女	男	女
18~	63.6	54.9	59.0	52.6
19~	65.3	55.8	61.8	52.6
20~	68.2	55.7	64.7	54.9
30~	70.0	57.6	66.4	56.8
40~	69.1	60.0	66.3	58.9
50~	68.1	60.3	63.6	57.8
60~	65.9	59.1	61.4	55.6
70~	63.2	55.9	58.6	51.6
80~	61.1	53.2	53.2	48.3



6-17岁儿童青少年身高增幅显著增加



2002年、2012年中国6-17岁儿童青少年平均身高变化

年龄(岁)	城市						农村					
	男			女			男			女		
	2010-2012	2002	变化									
6~	122.1	118.4	3.7	120.6	117	3.6	118.4	113.1	5.3	117.5	112.9	4.6
7~	126	124	2.0	124.4	122.6	1.8	123.9	119.6	4.3	122.6	118.2	4.4
8~	131.4	129	2.4	130.5	128.3	2.2	128.7	124.6	4.1	128	123.8	4.2
9~	136.1	134.4	1.7	136	133.5	2.5	133.3	129.1	4.2	133.1	128.8	4.3
10~	141.7	139.6	2.1	141.4	139.9	1.5	138.4	134.2	4.2	139.2	134.3	4.9
11~	147.5	144.9	2.6	148.5	145.8	2.7	144	139.2	4.8	144.4	140	4.4
12~	153.3	149.5	3.8	152.8	150.5	2.3	149.6	144.5	5.1	149.8	145.4	4.4
13~	160	156.6	3.4	156.6	154.5	2.1	155.9	149.9	6.0	153.5	150.1	3.4
14~	165.6	162	3.6	158.6	157.2	1.4	161.3	157.2	4.1	156	153.2	2.8
15~	167.7	167.6	0.1	158.8	158.3	0.5	165.2	161.4	3.8	156.9	154.8	2.1
16~	170.1	168.4	1.7	159.6	158.8	0.8	166.8	165.2	1.6	157.5	156	1.5
17~	171	170.2	0.8	159.3	158.6	0.7	168.3	166.3	2.0	158.1	157	1.1



6-17岁儿童青少年体重增幅显著增加

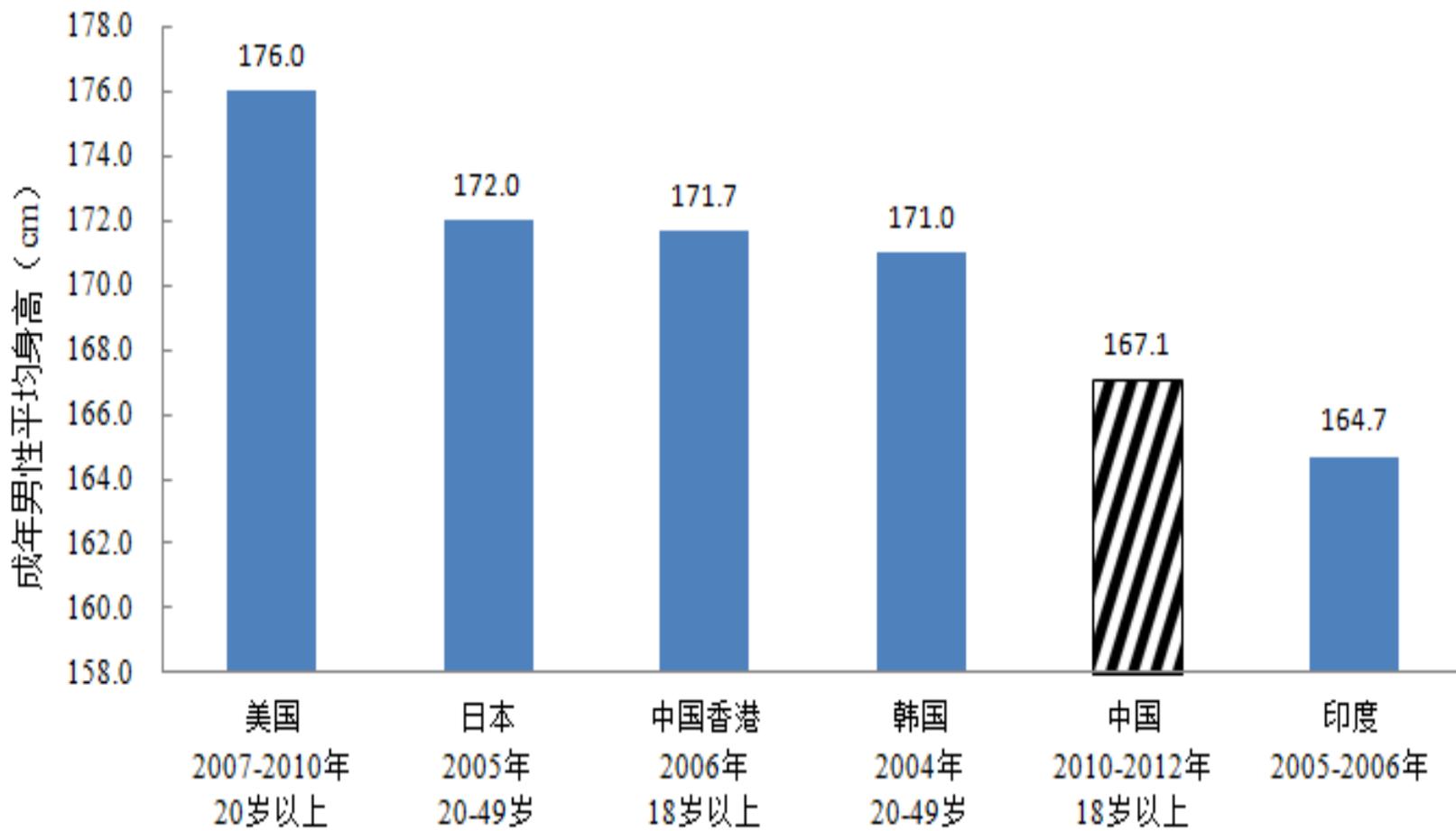
2002年、2010-2012年6-17岁中国儿童青少年平均体重变化

年龄 (岁)	城市						农村					
	男			女			男			女		
	2010-2012	2002	变化'									
6~	24.6	22.2	2.4	23.3	21.1	2.2	22.4	19.4	3.0	21.6	18.7	2.9
7~	26.2	24.8	1.4	24.5	23.2	1.3	24.9	21.7	3.2	23.7	20.6	3.1
8~	29.7	27.2	2.5	28.0	26.0	2.0	27.4	23.9	3.5	26.6	22.9	3.7
9~	33.1	30.4	2.7	31.4	28.6	2.8	30.8	26.1	4.7	29.0	25.4	3.6
10~	37.3	33.8	3.5	34.5	32.8	1.7	34.0	28.6	5.4	33.1	28.2	4.9
11~	41.8	37.4	4.4	40.1	36.7	3.4	37.8	31.9	5.9	36.3	31.8	4.5
12~	45.2	40.5	4.7	43.9	40.5	3.4	41.8	35.4	6.4	41.0	35.8	5.2
13~	50.6	44.9	5.7	47.5	44.5	3.0	46.3	39.3	7.0	44.8	40.5	4.3
14~	56.2	49.4	6.8	50.5	47.2	3.3	50.7	45.1	5.6	47.7	44.1	3.6
15~	57.7	55.2	2.5	51.5	50.8	0.7	54.0	48.6	5.4	50.0	46.7	3.3
16~	60.4	57.2	3.2	52.9	52.2	0.7	56.3	53.0	3.3	50.8	49.2	1.6
17~	61.7	58.7	3.0	52.7	51.9	0.8	58.0	54.9	3.1	51.6	51.2	0.4

*2010-2012与2002年的差值

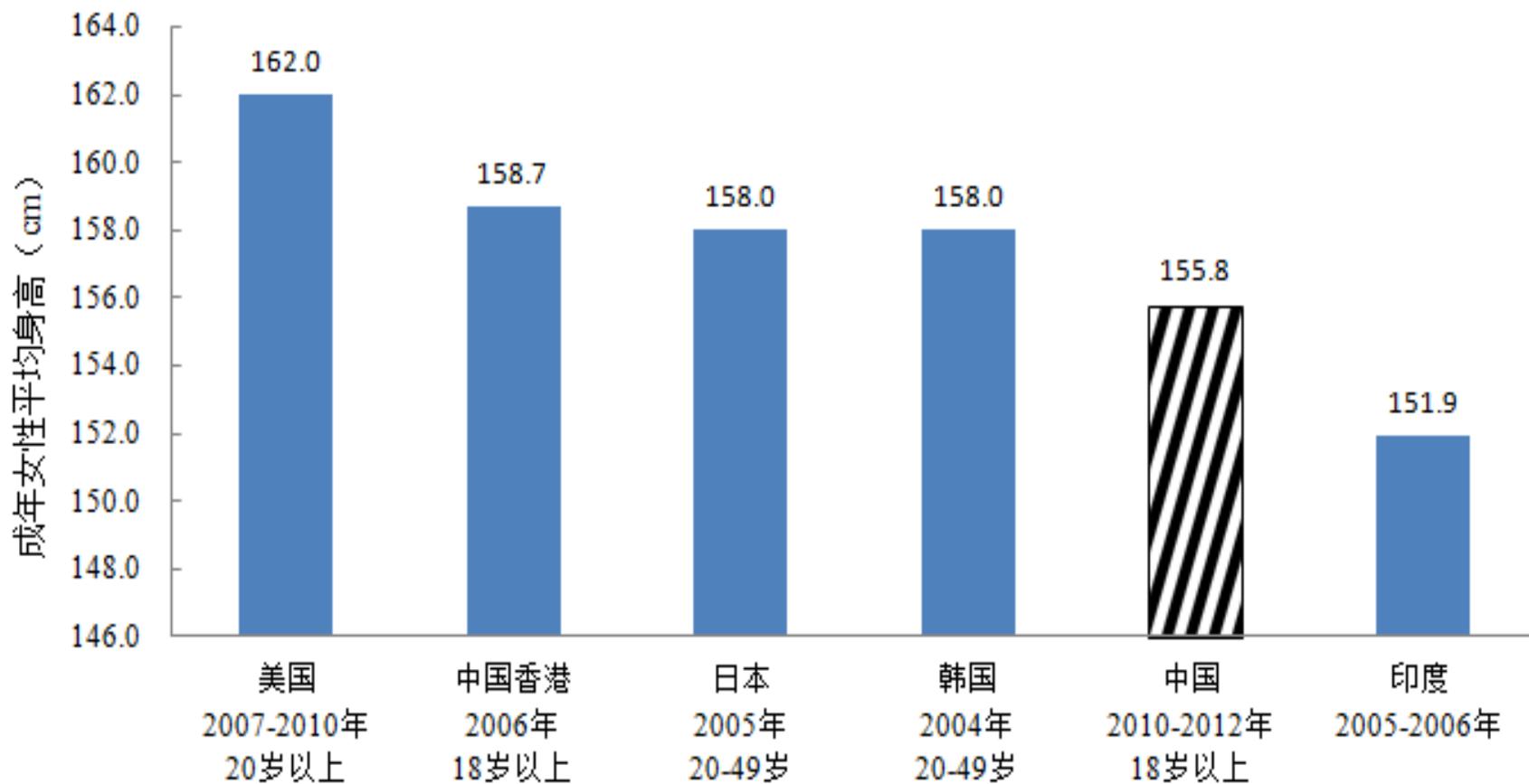


我国成年**男性**平均身高与国际比较 (cm)

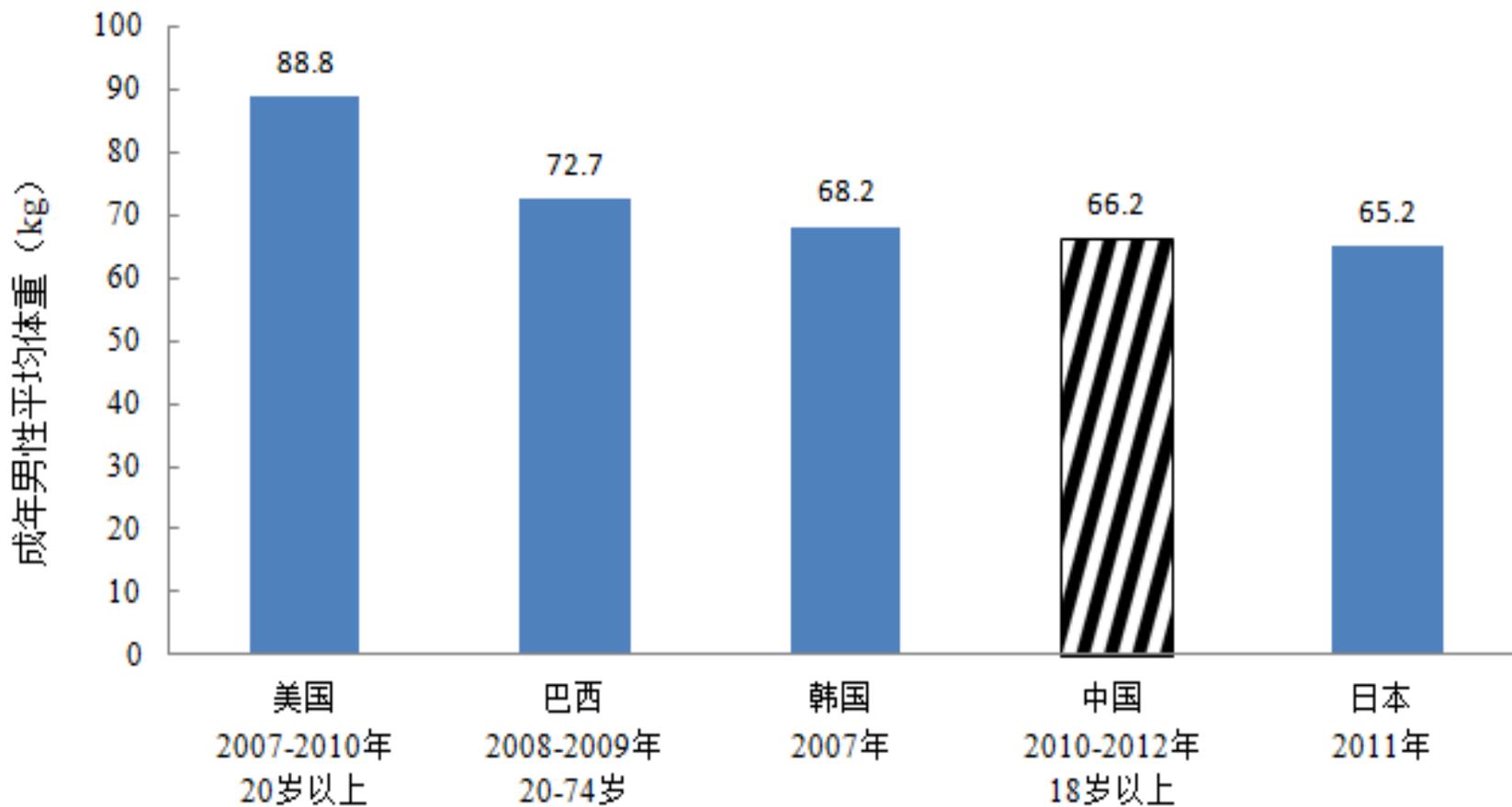




我国成年女性平均身高及国际比较 (cm)

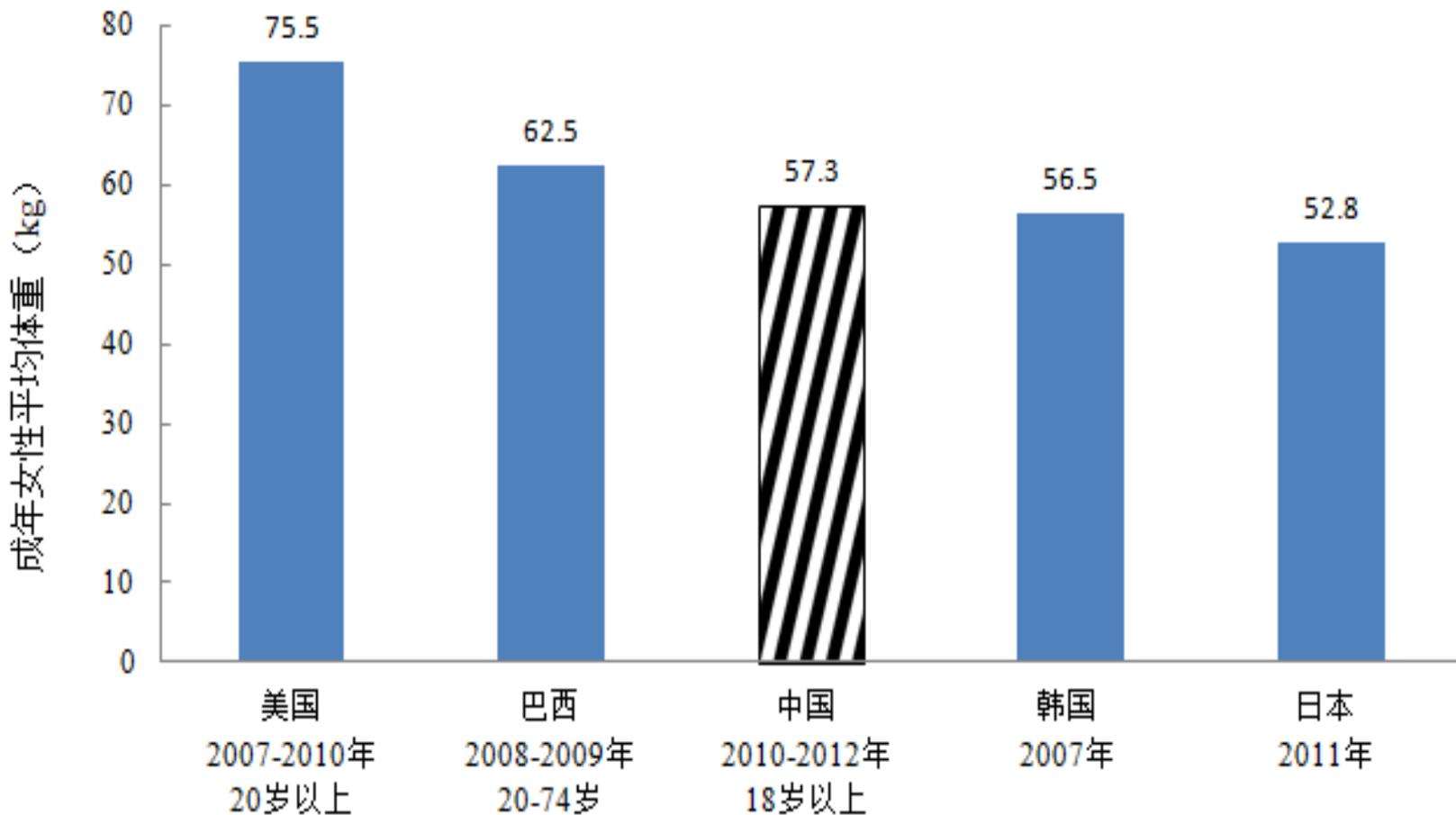


我国成年**男性**平均体重及国际比较 (kg)



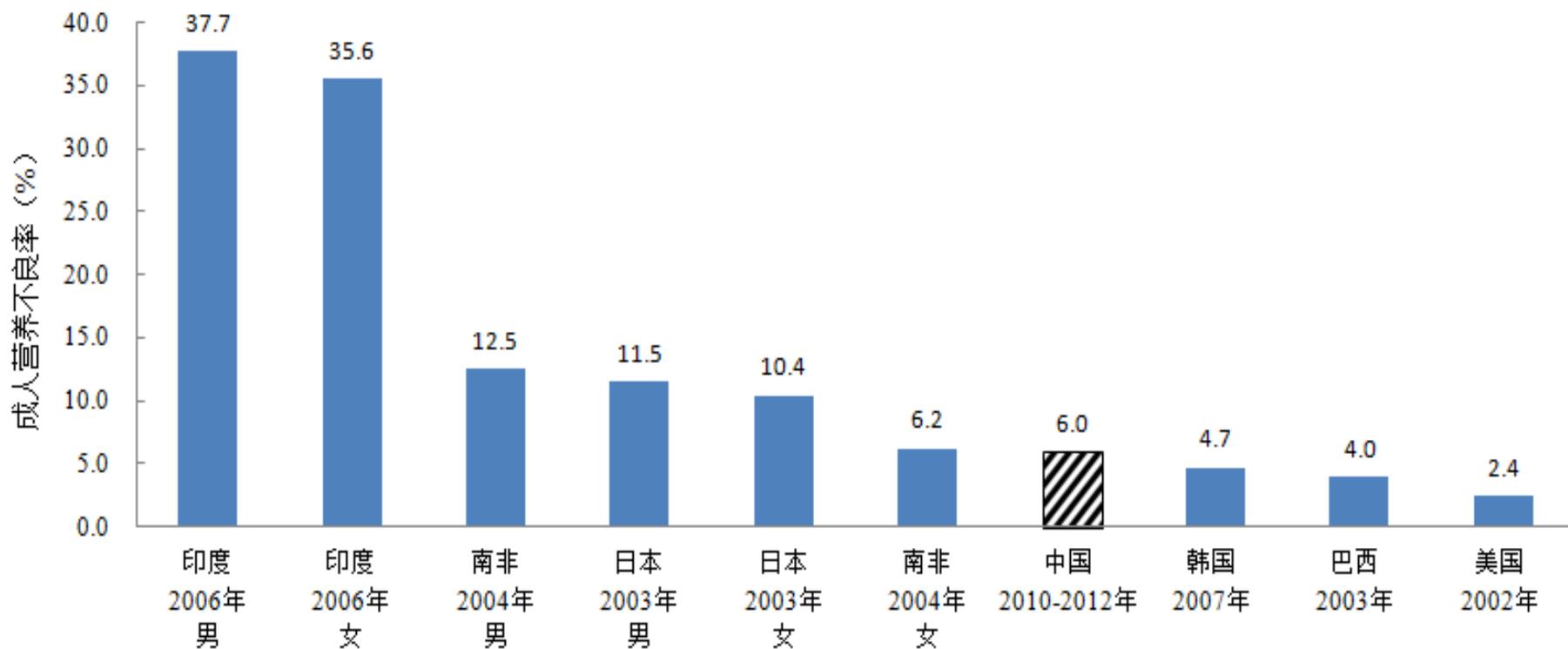


我国成年女性平均体重及国际比较 (kg)



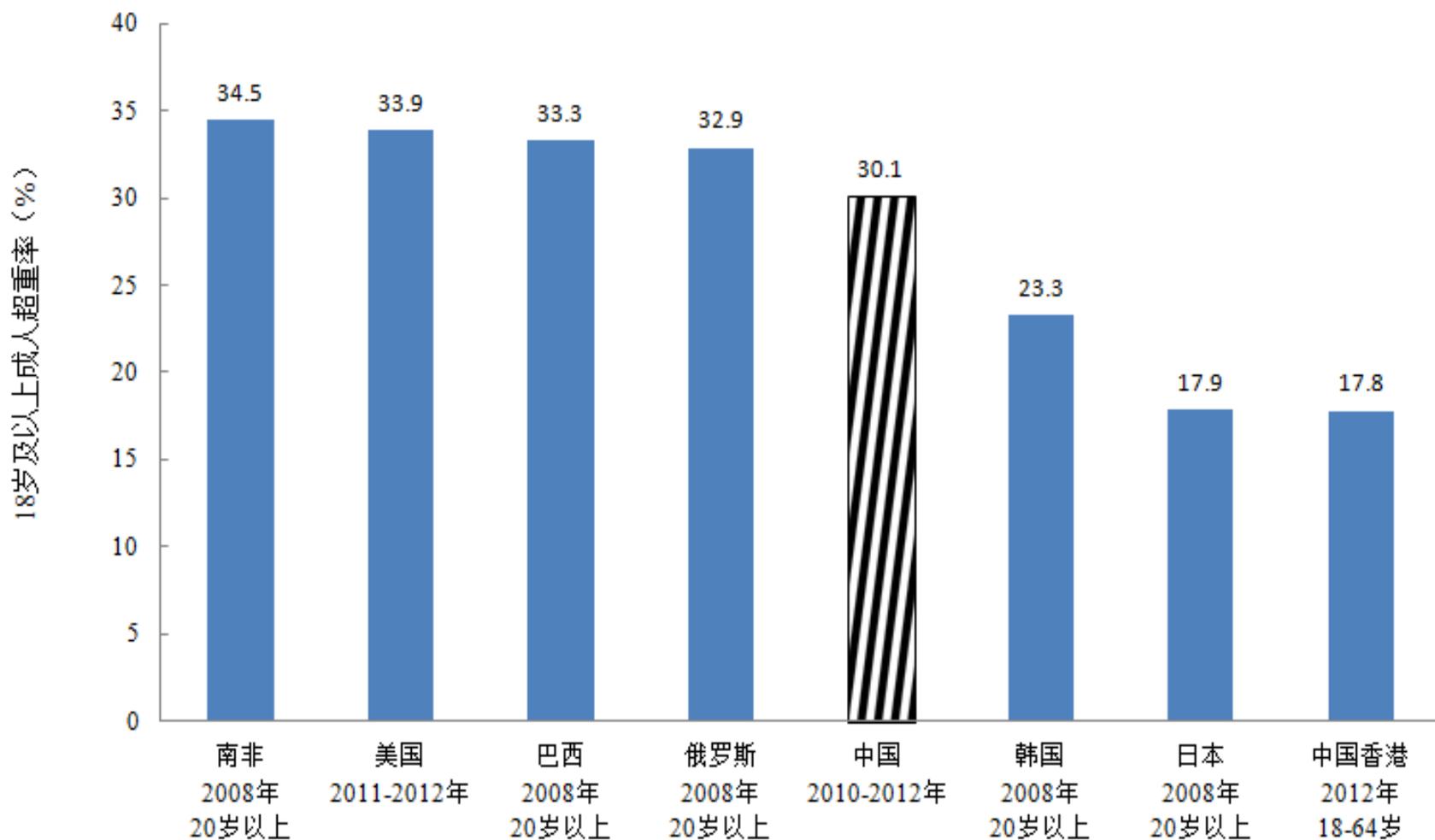


我国成人营养不良率及国际比较 (%)



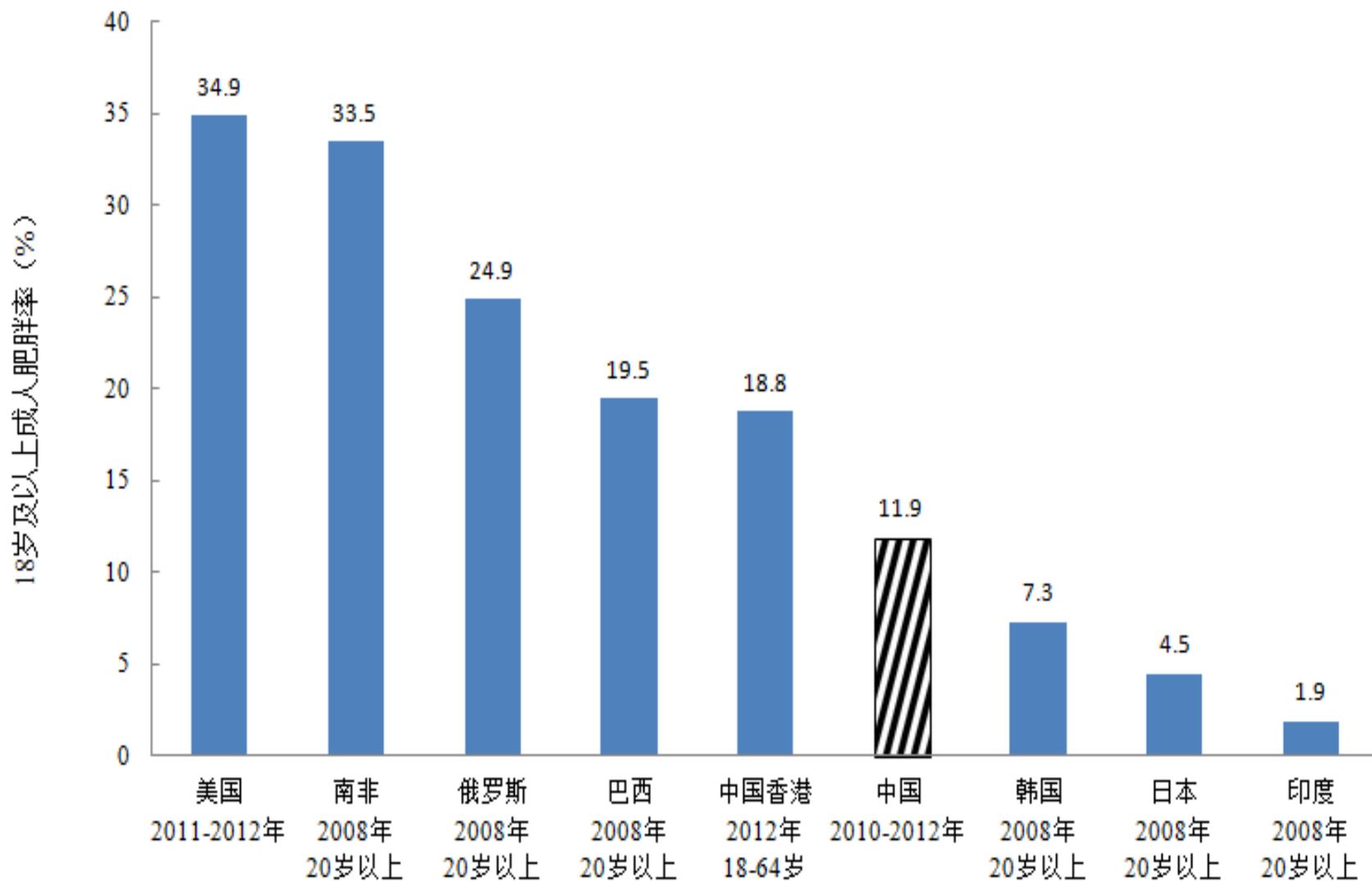


我国18岁及以上成人超重率及国际比较 (%)





我国18岁及以上成人肥胖率及国际比较 (%)



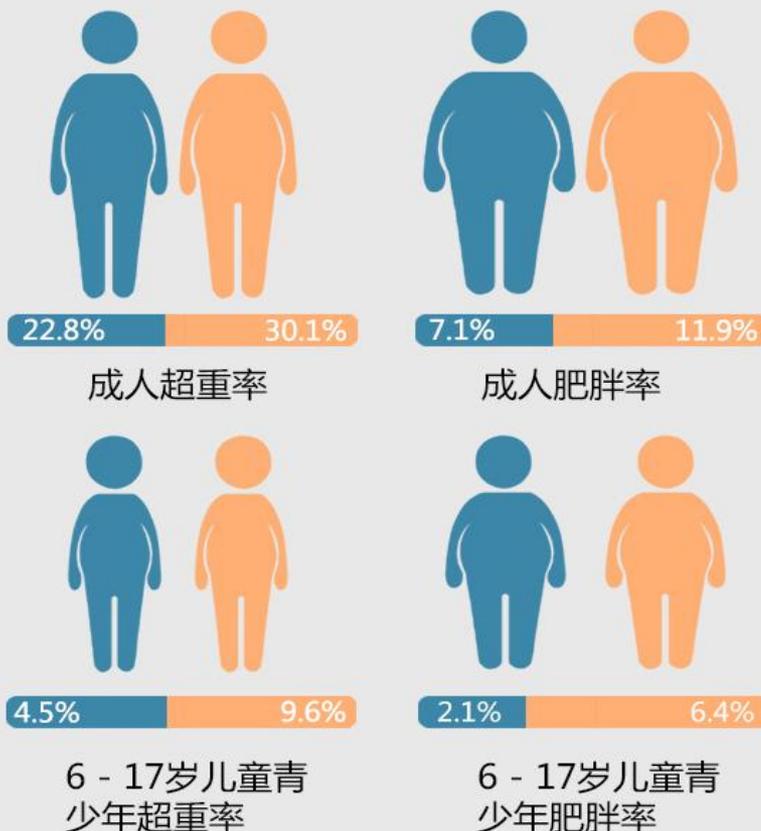
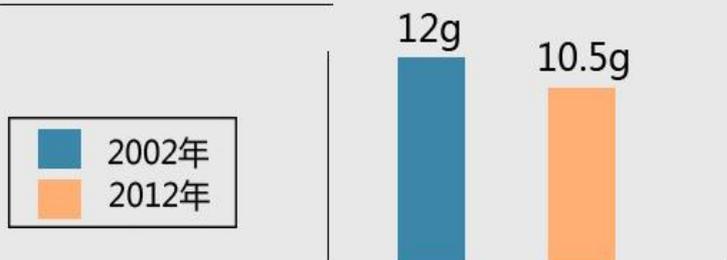
我国居民膳食营养与体格发育状况

二是膳食结构有所变化，超重肥胖问题凸显。

粮谷类食物摄入量保持稳定。总蛋白质摄入量基本持平，其中优质蛋白质摄入量有所增加，豆类和奶类消费量依然偏低。脂肪摄入量过多。蔬菜、水果摄入量略有下降

钙、铁、维生素A、D等部分营养素缺乏依然存在。

平均每天烹调用盐





三、中国居民营养立法建议



❖ 我国营养改善法规拟包括如下核心内容:

- 营养与疾病预防
- 食物消费
- 营养调查与监测
- 营养教育
- 营养干预



营养与疾病预防



- ❖ 各级人民政府应组织开展筛查，制定干预标准和评估
- ❖ 基层医疗卫生机构、医院和妇幼保健机构应设置相关科（诊）室，并配备培训人员



食品消费



- ❖ 各级人民政府应建立优质食物供应体系，在农业发展政策中融入营养目标、促进营养型农业发展
- ❖ 食品生产企业提供预包装食品营养标签，对高糖、高盐、高脂肪以及含反式脂肪酸的食物给予特别提示，保障消费者知情权和健康选择



营养调查与监测



- ❖ 国家建立“营养调查与监测制度”，明确国务院卫生计生主管部门会同有关部门负责组织实施全国营养调查与监测
- ❖ 明确营养调查与监测制度中包含的主要工作内容和组织实施部门



营养教育



- ❖ 国家对营养问题的重点人群，包括孕产妇、儿童、老年人、贫困人群和特殊职业人群制定相应的营养干预措施
- ❖ 针对不同群体，各级人民政府和相关部门应各负其责，切实开展相关营养干预工作



营养干预



- ❖ 各级人民政府应将全面普及营养知识作为营养干预的主要内容之一
- ❖ 规定每年5月第三周为全民营养周，各级人民政府及其有关部门、企事业单位、社会组织等开展相关活动



四、中国学生营养立法建议



❖ 多部门合作

❖ 合理供餐

❖ 营养宣传教育

❖ 完善监测



发挥政府主导，动员多方合作



❖ 充分发挥政府主导作用，行政部门各司其职

❖ 社会团体、民间组织和个人优势互补，全面参与



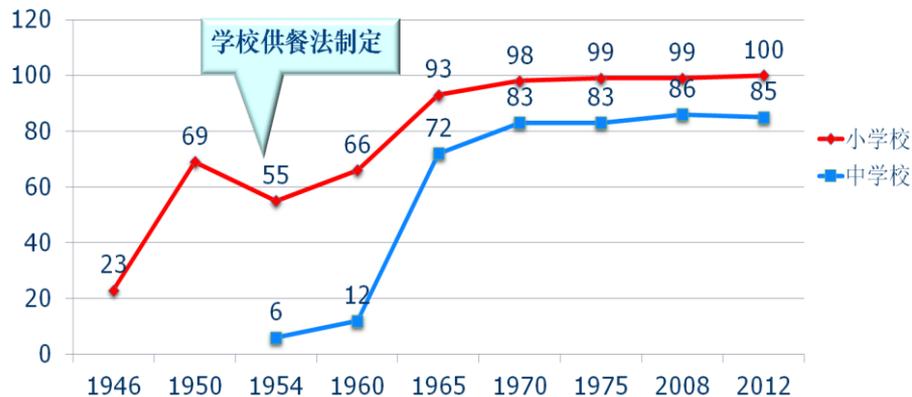
建议一：多部门合作

为有供餐需求的学生提供学生餐



❖ 为有进餐需求的学生提供早餐/午餐，为寄宿制学生提供一日三餐

日本学生餐覆盖情况



北京市1999年开始推行学生营养餐，至今约有25万学生吃营养餐，约占在校就餐学生总数的33%。



建议二：合理供餐

提供膳食指导，制定供餐标准



❖ 为学生餐供餐提供膳食指导

❖ 制定学生餐营养量供给标准（我国《寄宿制学生营养餐营养供给量标准》正在制定中）



我国学生餐供餐标准框架：

- 全天能量和营养素供给量
- 每人每天的食物种类和数量
- 不同食物的三餐比例

建议二：合理供餐



结合地区饮食习惯，制定科学食谱



美国



印度



中国广西某农村小学午餐：
黄豆炖鸭肉，主食米饭

建议二：合理供餐



加强供餐单位管理



❖ 保证食堂设备齐全，完善饮用水设施等卫生设施、保证充足且专业的人员配备

❖ 确保供餐企业设备齐全，定期进行企业员工营养知识培训，严格控制食品加工和运输的流程



“浦东模式”

- 家校生三方听证学生午餐
- 供餐单位去留学生说了算，学生投票，实行末位淘汰制
- 菜单专家审核、网上公示

建议二：合理供餐



保障专业人员配备



- ❖ 为学生餐配餐和营养指导配备专门的工作人员，加强岗位业务培训，进行定期考察、考核
- ❖ 县级以上政府部门设置专职人员和岗位负责学生营养促进管理工作
- ❖ 完善营养师制度，为学生营养改善工作提供充分的人力保障

建议二：合理供餐



采取综合性营养改善措施



- ❖ 针对部分地区微量营养素缺乏的特殊情况，提供营养强化食品或营养包
- ❖ 鼓励食物采购本地化，确保食物新鲜安全，促进地方经济发展

建议二：合理供餐



以学校为中心，开展营养健康教育



❖健康教育课：传统饮食文化、良好饮食习惯、体重管理、杜绝浪费、合理选择零食

❖校园宣传：宣传栏、宣传海报、制作动画片和歌曲

❖技能培训：家长、教师、食堂员工



建议三：营养宣教

开发适合学生特点的营养宣教材料



❖ 以疾控中心为主的相关部门开发各种适合中小学生的营养宣教材料，形象生动的宣传营养知识

➤ 健康校园系列



➤ 小学生营养健康知识读本系列



➤ 初中生营养知识问答



建议三：营养宣教



营造积极的社会环境，正确宣传营养知识

- ❖ 新闻媒体和社会组织正确宣传营养健康知识，提高全社会健康意识
- ❖ 限制不健康食品的广告，保证儿童青少年不被误导
- ❖ 净化校园周边和内部营养环境，为学生营养健康促进提供良好的环境氛围

建议三：营养宣教

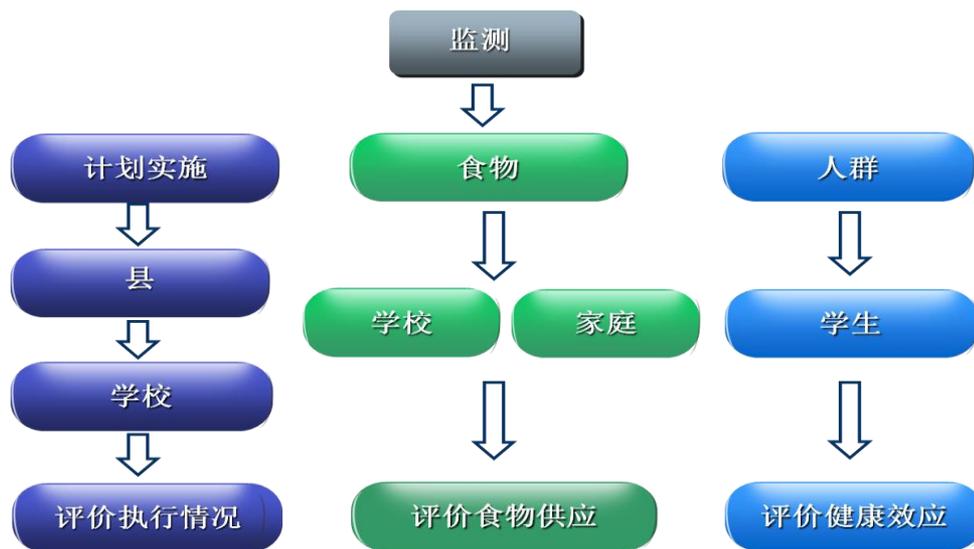
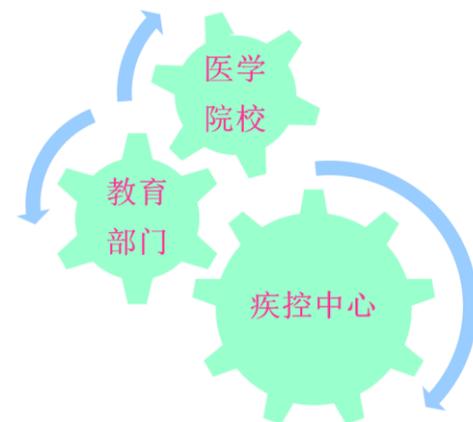


完善评估制度和评估方案



❖ 以农村义务教育营养改善计划为例：

- 各级疾控中心：组织实施监测
- 各级教育部门：密切配合
- 医学高等院校：提供技术支持



建议四：完善技术体系



五、立法工作进程



我国营养立法工作的主要阶段



- ❖ 营养立法的前期工作（1980 ~ 2003）
- ❖ 营养条例起草工作的启动阶段（2004 ~ 2008）
 - 《营养改善条例（草案）》的起草阶段（2004.11~2005.12）
 - 《营养改善条例（草案）》的修改阶段（2006）
 - 《营养改善条例（草案）》的完善与调研阶段（2007 ~ 2008）
- ❖ 营养立法其他相关工作
- ❖ 《营养改善工作管理办法》的制定与颁布（2010）
- ❖ 营养立法的新进展（2014 ~ ）
- ❖ 学生营养立法项目开始前期工作（2014~）



中 国 疾 病 预 防 控 制 中 心

中 国 疾 病 预 防 控 制 中 心
谢 谢
CHINESE CENTER FOR DISEASE CONTROL AND PREVENTION