

行业观察

用好一把“尺子”，评价食品营养

依据营养素度量模型可以对各类食品进行判定,如果某食品中的总钠、总脂肪或总糖含量超过了其在类别食品的阈值,则该食品不适合面向儿童青少年进行营销。

□本报记者 段梦兰

日前,由中国营养学会、联合国儿童基金会驻华办事处主办的中国营养素度量模型科学报告会在京召开。报告会现场发布《中国营养素度量模型科学报告》。中国营养学会理事长杨月欣介绍,该模型的制定基于科学研究报告,目的是约束、规范向儿童青少年营销高糖、高油、高盐食品的行为,也可作为引导食品行业向更健康方向发展提供依据。

目前,世界卫生组织和多个国家、地区已采用营养素度量法构建了不同的营养素度量模型。那么,中国营养素度量模型是如何构建起来的?可能在哪些方面发挥作用?围绕问题,记者进行了采访。

3年努力构建中国模型

根据世界卫生组织的定义,营养素度量法是指出于预防疾病和促进健康的目的,根据食品的营养成分对食

品进行分类或排序。营养素度量模型则是营养素度量法在特定目标下的实践转化。

据悉,营养素度量法可以帮助各国根据本国实际情况,制定旨在改善饮食健康的公共卫生干预措施。其主要应用包括:在预包装食品包装上使用正面标识;限制不健康食品和非酒精饮料面向儿童的营销;制定相关税收政策以限制不健康食品的消费;促进食品企业的配方改良等。

近年来,随着全球肥胖和慢性病负担的日益加重,营养素度量模型的制定和应用越来越受到各国的重视。为预防儿童青少年超重肥胖以及营造健康的饮食环境,目前,全球有60多个国家和地区制定应用了营养素度量模型。

“全球疾病负担研究结果显示,高糖、高油、高盐食品摄入过多,但全谷物及新鲜蔬菜水果摄入不足,已成为中国居民饮食的主要风险因素。儿童和青少年肥胖率显著上升,已成为重要的公共卫生问题。”中国营养学会秘书长韩军花介绍,为创建更符合我国国情和国人需求的中国营养素度量模型,中国营养学会和中国疾控中心营养与健康所联合国内外营养专业机构的专家进行了多轮系统性讨论和研究。

韩军花表示,历经3年努力构建的中国营养素度量模型,确定了模型的应用场景,将总钠、总脂肪和总糖作为模型的关键营养素,将儿童青少年消费频率高的食品类别作为模型的重点关注对象。

营造健康饮食环境

报告会发布的中国营养素度量模

型为阈值型。该模型对焙烤食品、即食方便食品、饮料等13类食品建立了阈值判断标准。

“依据模型可以对各类食品进行判定。如果某食品中的总钠、总脂肪或总糖含量超过了其在类别食品的阈值,则该食品不适合面向儿童青少年进行营销。”韩军花举例说,若某饼干(属烘焙食品类别)每100克的脂肪含量超过20克、钠含量超过500毫克、总糖含量超过15克,其中有中任何一项,则需限制其面向儿童青少年进行营销。此外,该模型还建议了不作营销限制的食品类别和不允许营销的食品类别。

该模型为何将应用目的聚焦在面向儿童青少年的营销行为?专家介绍,大量研究证明,不规范的食品营销是儿童青少年养成不健康饮食习惯的“幕后推手”之一。“电视和网络上的食品广告,尤其是高糖、高脂肪以及‘重口味’食品的推广宣传,会间接增加儿童青少年对于糖、脂肪和钠的摄入,成为加剧超重和肥胖问题的重要因素。”韩军花说。

为儿童青少年营造健康饮食环境,需多方通力合作。“营养素度量法不是减少不健康饮食的唯一方法,而是重要的科学工具和辅助工具,有助于推动相关政策落地落实。”韩军花解释,我国发布了很多有关保障儿童青少年健康的政策文件,其中有的文件提到了在校园内不得售卖高盐、高糖及高脂肪的食品和酒精饮料,但判断“高”的标准是什么,超过什么样的阈值应该限制在校园内和校园周边销售或营销,此前并没有明确的说法。有了该模型后,政府部门、学术机构及行业协会可参照该模型所提供的阈值,制定更加翔实有效的规范和政策,将监管落到实处。

仍有很长的路要走

在许多国家,营养素度量模型发挥了重要作用。联合国儿童基金会驻华办事处健康与营养处处长石艾黎(Ali Shirazi)对全球多个国家依照营养素度量法开发的不同营养素度量模型的概况及其应用进行了简要介绍。

目前,国际上已有比较成熟的营养素度量模型。其中,世界卫生组织,西太平洋区域营养素度量模型是中国营养素度量模型的主要参考之一。英国食品标准局构建的营养素度量模型,可帮助广播监管机构控制不健康预包装食品在儿童电视频道进行广告宣传。根据该模型对食品进行评分,得分越高越可能被认为是不健康食品。专家介绍,该模型成功应用在了法国营养评分标签的设计思路中。法国营养评分标签根据该模型,采用“ABCDE”5个等级对应食品营养健康程度,分别用深绿色、浅绿色、黄色、橘红色、红色标识,其中,字母“A”代表食品最营养健康。

各类模型帮助多个国家制定并实施了符合国情的包装正面标识、健康评价标签或营养评分标签。有的国家根据模型制定并实施了健康星级评价标签,通过在标签上展示星级数、营养素具体含量值等为消费者提供更具辨识度的食品包装。有的国家则制定实施警告标签(即所谓“黑标签”)。比如,智利等国实施的警告标签正中印有“高糖”“高热量”“高饱和脂肪”等文字信息,强制规定不健康食品在包装正面标示这些标签,贴标食品不得通过广告或学校食堂、小卖部卖给14岁以下儿童。专家介绍,调查显示,标签推行后,儿童购买含糖饮料次数显著减少。

湖南持续开展“卫健干部大讲堂”

本报讯 (特约记者薛纲跃)近日,记者从湖南省卫生健康委获悉,截至目前,该委持续开展的“卫健干部大讲堂”活动已举行了10期,参加人次数达2100余人次。

据悉,湖南省卫生健康委组印发《湖南省卫生健康委2024年“卫健干部大讲堂”活动工作方案》,建立由委党组统一领导、分管领导各负其责、处室(单位)具体落实、全体干部职工参与的领导体制和培训机制。在每2周举办1期的“卫健干部大讲堂”上,既有学者、专家有针对性地解析卫生健康行业趋势,阐释政策重点,解答发展难题,也有省直有关单位业务对口部门负责人,聚焦卫生健康领域重点、难点、堵点问题“靶向施训”。该委机关各处室以及省中医药局、省疾控局、省计生协的相关工作人员立足履职尽责,上台轮讲,让大家在干中学、学中干,提升履职尽责本领。参加培训人员为该省卫生健康委机关、省中医药局、省疾控局、省计生协全体干部职工,驻委纪检监察组全体干部和委直属单位主要负责人。

湖南省卫生健康委党组书记、主任李松表示,要始终保持本领恐慌的危机感、知识折旧的紧迫感、常学常新的新鲜感,持之以恒加强学习,不断提升政治能力、专业能力、创新能力,通过不断学习推动工作取得更好的成效。

山东安丘:医疗机构执业登记高效办

本报讯 (通讯员王晓华 特约记者王宇 郝金刚)近日,山东省安丘市行政审批服务局收到某中医院负责人殷先生送来的锦旗。原来,殷先生想要设置一家非营利性中医医院,安丘市行政审批服务局为其尽快拿到所需证件,开启“高效办成一件事”政务服务模式,从申请、公示到现场核查、审核发证,全程仅用了一周时间。

据悉,安丘市行政审批服务局对办理营业执照、民办非企业单位登记证书、放射诊疗许可证以及医护执业注册等相关业务实行并联审批、证照联办。通过“一窗受理、一次告知、一张表单、一套材料”,优化办理流程,实现材料压减30%,办理时限压减70%。针对不同类别医疗机构量身打造服务方案,制定服务指南、材料清单、零基础模板等。针对医护执业注册业务,推行“互联网+”政务服务模式,融合“安易办+政务服务平台+电子化系统”,打造全程电子化“零见面”“不打烊”审批模式。

此外,该局针对业务办理过程中存在的问题,特别是系统线上操作问题,全面落实帮代办服务,减少群众跑腿次数,提高办事效率。落实放管结合要求,按照“谁审批、谁负责,谁主管、谁监管”原则,审批监管密切配合,与主管部门建立信息双向推送机制,通过政务服务系统、公文平台推送、联席会议等多种方式,进一步加强事前审批、事中事后监管,防止出现监管真空。

河南新郑:推进卫生健康“放管服”改革

本报讯 (记者李季)“我本以为申请办一家个体诊所需要跑几趟呢,没想到当场就给我发证,我马上就可以开诊了。”近日,李先生在河南省新郑市政务服务中心二楼市卫生健康委窗口接过个体诊所备案证时说。

今年,新郑市推行卫生健康领域“放管服”改革,推进制度创新,加快流程再造,助推全市优化营商环境工作跑出加速度,有效提升政务服务效能。该市全面实行个体诊所备案制,由原来的“三步走”一现场勘查一出具证明“受理简化为“现场交材料一当场即发证”“一站式”办理,取消现场勘查环节,最大限度缩短办理时限,实现当日申请、当日发证、当日开诊。在诊所备案后,第一时间将备案信息推送至市卫生计生监督所,实现诊所备案与部门监管无缝衔接。监管方式从“严审批”向“严监管”转变,将发证前的现场审查改为备案后的常态化、长期化监管。

为优化办事流程、缩短办事时间,新郑市卫生健康委全面推广普及“网上办”。医师、护士无须到现场办理执业注册、变更等,所有业务均可通过“郑好办”应用、政务服务网办理,实现医师、护士注册变更“零跑动、不见面、无纸化”。将医疗广告审查纳入政务服务网统一管理,严格按照程序和标准,实现申请、受理、审查、核发审查证明“全程网办”。推行公共场所卫生许可“告知承诺制”,将所需材料、办事流程及时在政务服务网上公示,申请人现场签署承诺书并提交材料后可当天办理、当天发证。今年以来,该市已办理“网上办”业务602件。

广西中药(壮瑶药)药膳大赛落幕

本报讯 (特约记者彭远贺 通讯员郑欣怡)日前,第二届广西壮族自治区直单位中药(壮瑶药)药膳大赛在南宁市落幕。经过药膳理论和现场操作比拼,各参赛队伍纷纷拿出看家本领,烹制出一道道芳香扑鼻、养眼又养生的药膳佳肴,让比赛现场弥漫着醇厚馥郁的中药材香味。

此次药膳赛事以“传承中医国粹,弘扬药膳文化”为主题,基于广西中药资源特色优势和示范基地优势,把“桂十味”、31味区域特色药材等各类药材运用于药膳制作,探索中药(壮瑶药)药膳食疗推广应用,深度发挥中药(壮瑶药)药膳食疗在养生保健中医药中的特色优势,让药膳食疗更好地服务人民健康。

45支参赛队伍激烈比拼,最终,广西中医药大学参赛队等3支队伍获团体一等奖,詹源非等11名参赛选手获个人一等奖。10道膳食获得最具人气药膳奖,分别是鸡骨草煲麻鸭、黄精淮山烧黄鳝、鸡汤灵芝油茶、羊肉冷拼、元气驻颜茶、石斛养生白油茶、石斛田七功夫汤、瑶家竹香山珍汤、香糯罗汉饮、参芪如梦饮。

河北举办首届托育职业技能竞赛

本报讯 (特约记者贾志海 肖建军 通讯员王时伟)近日,河北省卫生健康委、省总工会联合举办的全省首届托育职业技能竞赛在石家庄市落幕。此次竞赛以“匠心筑梦 冀育希望”为主题。该省卫生健康委党组成员、省计生协党组书记、常务副会长李殿军,省总工会党组成员、副主席刘伟青出席活动并为获奖选手颁奖。

此次竞赛为3人制团体赛,分为保育师职工组、保育师学生组、育婴员职工组3个组别,由专业知识、操作技能和综合能力3个模块组成。经过2天的激烈角逐,在来自该省各地14支代表队(36个团队)的108名参赛选手中,白月、马纪评、王薪雅等48人分别获得个人竞赛一、二、三等奖;承德市、石家庄市1队、沧州市等18个团队分别获得团体赛一、二、三等奖。



医疗应急演练

近日,宁夏回族自治区卫生健康委牵头,联合多部门在固原市、泾源县等自然灾害重点易发地区开展地震、洪涝灾害医疗应急演练。演练内容包括心理治疗、远程会诊和现场急救等。图为演练现场。 特约记者陈群摄

从最新统计公报看医保“基本盘”

近日发布的2023年全国医保统计公报显示——

- 全国基本医保总支出逾2.8万亿元,比上年增加3600多亿元
- 统筹基金当期结存逾5000亿元,累计结存近3.4万亿元
- 职工、居民参保人员医药总费用比上年分别增长21.3%、20.4%
- 协议期内谈判药品报销2.4亿人次,当年累计为患者减负近2300亿元
- 全国医疗救助支出746亿元,实施门诊和住院救助人次比上年增加3500多万

本报讯 (记者吴少杰)7月25日,国家医保局发布《2023年全国医疗保障事业发展统计公报》。《公报》显示,截至2023年底,全国基本医疗保险参保人数达133389万人,基本医疗保险(含生育保险)基金总收入达

33501.36亿元,总支出达28208.38亿元,统筹基金当期结存达5039.59亿元,累计结存达33979.75亿元。与上年相比,参保人数、基金结存有所下降,基金收入、基金支出有所增长,其中基金支出比上年增加3611.14亿

元,增长率为14.68%。

《公报》显示,截至2023年底,职工医保参保人数达37095万人,比上年增加852万人,增长2.3%,增长率与上年保持一致。其中,在职职工27099万人、退休职工9996万人,在职退休比为2.71,比上年略有下降。城乡居民基本医疗保险参保人数达96294万人,比上年减少2055万人。值得关注的是,2023年职工、居民参保人员待遇享受人次均较快增长,分别达25.3亿人次、26.1亿人次,比上年分别增长20.2%、21.1%,医药总费用比上年分别增长21.3%、20.4%。异地就医就诊人次增长迅速。2023年,全国普通门急诊、门诊慢特病及住院异地就医2.43亿人次,比上年增加1.33亿人次;就医费用达7111.05亿元,比上年增加1894亿元。

《公报》显示,2023年,全国参加

生育保险人数达24903万人,比上年增加282万人;享受各项生育保险待遇的人达2834万人次,比上年增加1065万人次,增长60.2%。2023年,全国医疗救助支出746亿元,其中,实施门诊和住院救助15340万人次,比上年增加3511万人次;各项医保综合帮扶政策惠及农村低收入人口就医1.86亿人次,减轻农村低收入人口医疗费用负担1883.5亿元。长期护理保险试点稳步推进。2023年,49个试点城市参加长期护理保险人数共18330.87万人,享受待遇人数134.29万人。长期护理保险定点服务机构8080家,护理人员30.28万人,服务机构比上年增加401个,护理人员比上年减少2.82万人。

《公报》显示,2023年,协议期内谈判药品报销2.4亿人次,通过谈判降价和医保报销,当年累计为患者减负近2300亿元。