



国务院妇女儿童工作委员会办公室

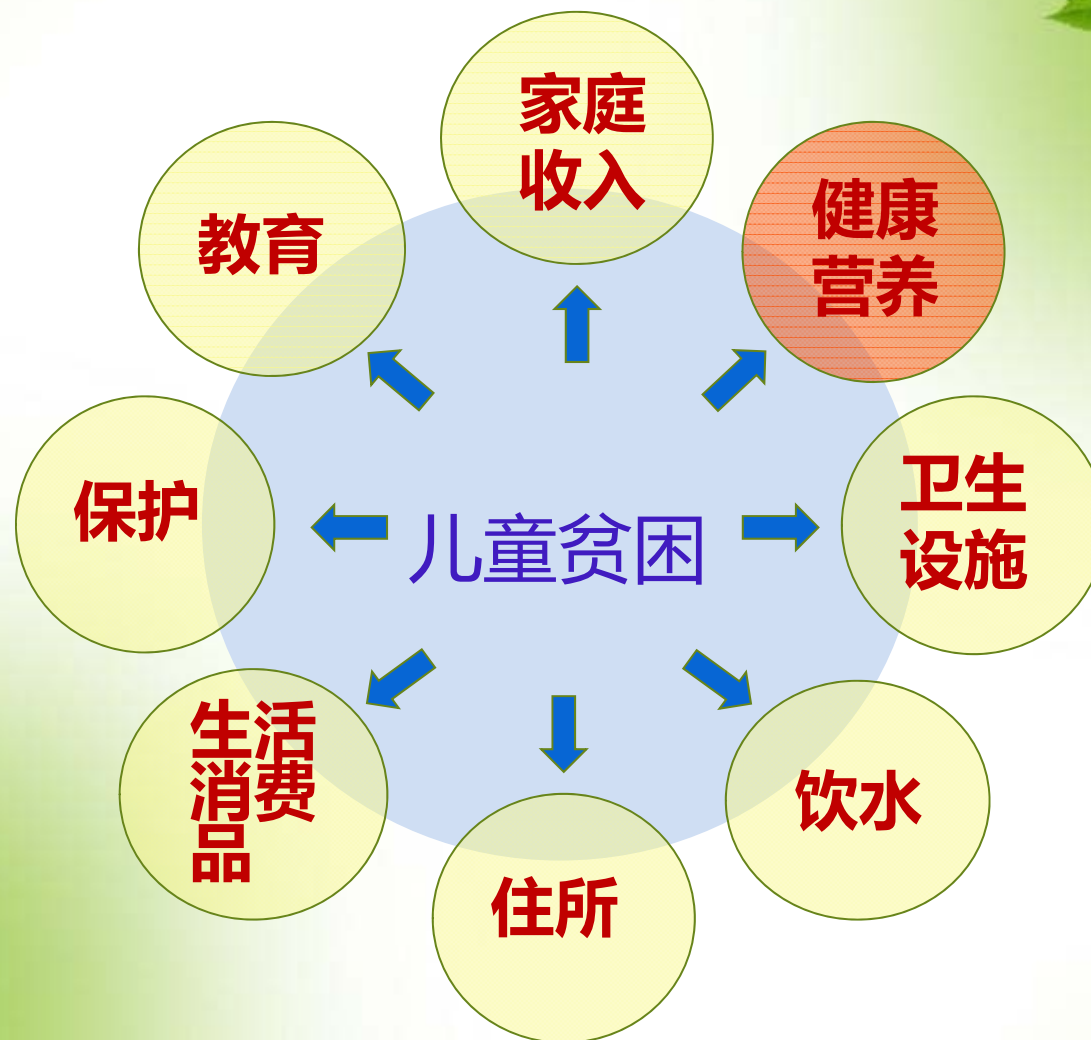
将营养改善作为 儿童扶贫的重中之重

国务院妇女儿童工作委员会办公室 宋文珍

2017年10月9日



▶ 儿童贫困的维度



▶ **营养不良——无声的危机**

- 营养不良增加儿童死亡和患病危险。

儿童死亡30%与营养不良有关

- 早期营养不足影响脑和智力发育及学习能力。

蛋白能量缺乏 降低智商10-15分

铁碘缺乏 降低智商5-8分

- 营养不良对国民经济社会发展造成损失。

儿童时期能量-蛋白质缺乏造成的中度生长迟缓，导致成年劳动生产力降低2%~6%，重度降低2%~9%。

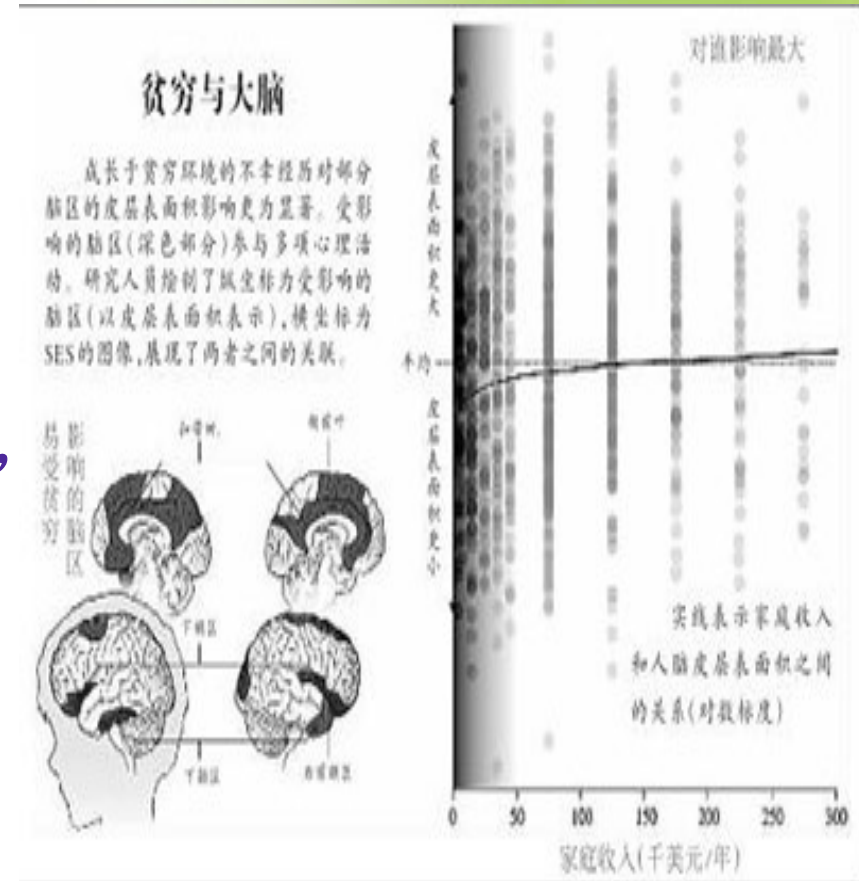
铁缺乏可导致5%~17%劳动生产力损失。

- 营养状况对成年后健康有重大影响。

- 母亲营养状况影响后代。

▶ 贫穷影响大脑发育

- 贫穷剥夺的不仅仅是基本的物质需求。
- 社会学与神经科学的研究表明，贫穷的成长环境会对儿童大脑的大小、形态和功能产生不利影响，使他们在日后的教育和工作上处于不利地位。
- 美国家庭年收入低于2.5万美元的儿童的大脑皮层表面积比超过15万美元的儿童小6%。



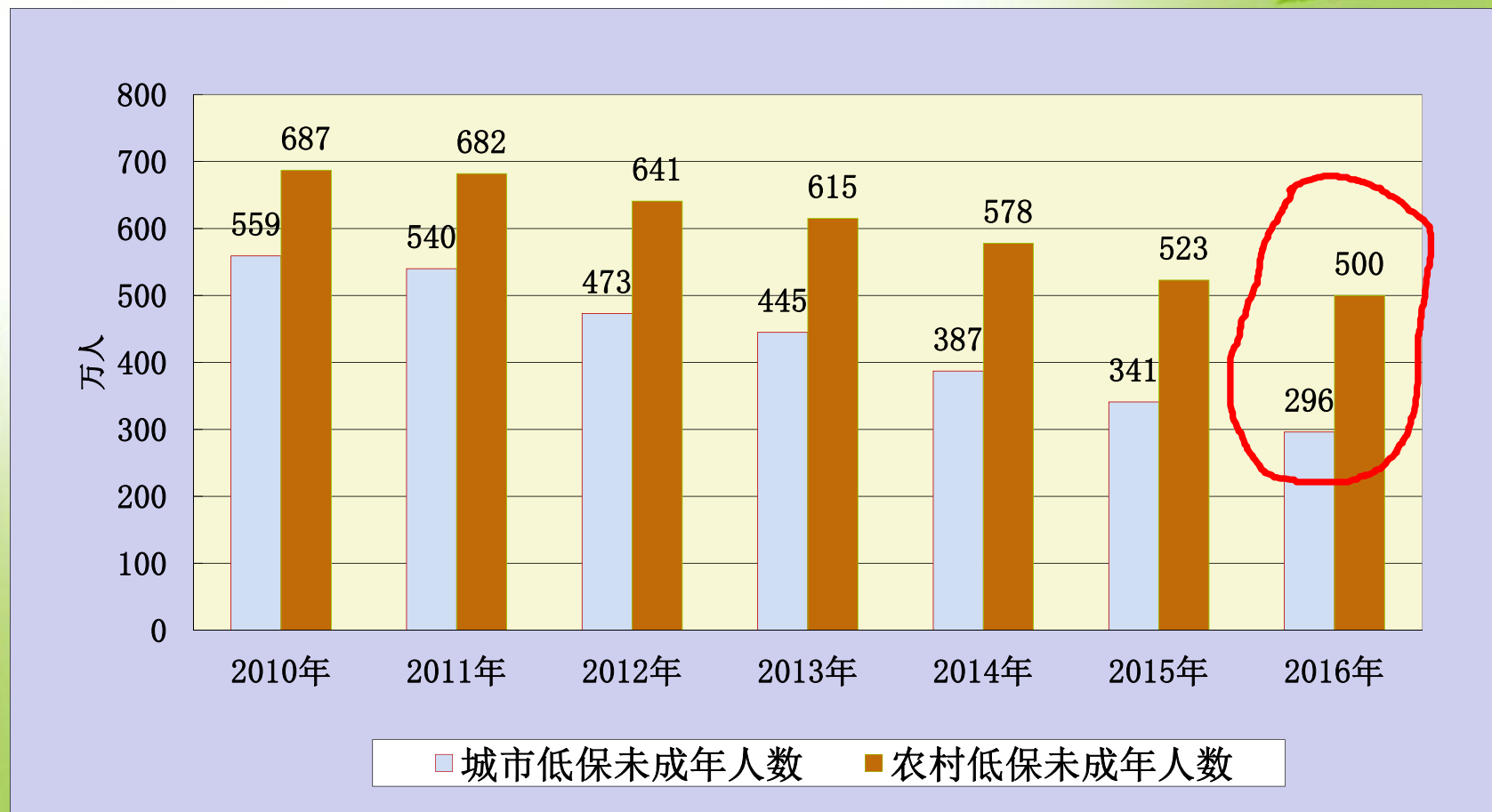
金伯莉·G·诺布尔 (Kimberly G. Noble) (哥伦比亚大学)

▶ 高风险——杨改兰悲剧的背后

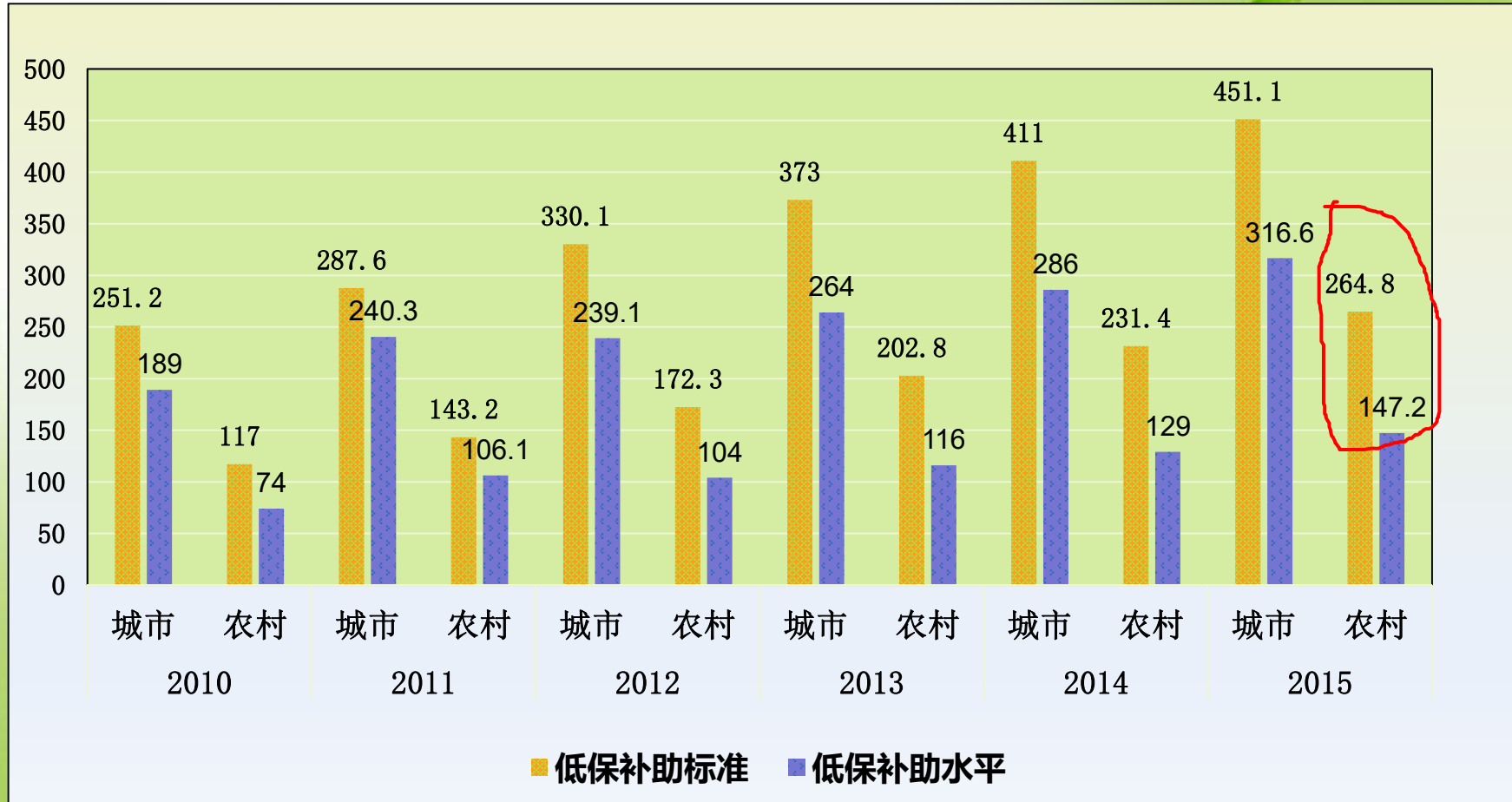
曾经的女童

- ✓ 不良家庭环境：11岁时母亲因为家境贫寒，离家出走。后妹妹被送人；
- ✓ 贫困：村里20多户人家中最贫困的一户；
- ✓ 文盲：没有上过一天学；
- ✓ 早婚：19岁结婚
- ✓ 生活负担重：农活和家务负担。
- ✓ 情感：丈夫外出务工，很少在家。

全国城乡儿童低保人数（0-17岁）



全国城乡低保标准（元/月人）



2013年中国城乡6岁以下儿童生长迟缓率

年龄（月）	全国	城市	农村	贫困农村
合计（0-71.9）	8.1	4.2	11.3	19.0
男	8.7	4.4	12.1	19.5
女	7.4	4.0	10.2	18.4

注：2013年中国居民营养与慢性病状况调查报告数据

2013年中国城乡6岁以下儿童贫血患病率（%）

年龄（月）	全国	城市	农村	贫困农村
合计	11.6	10.6	12.4	16.6
男	12.0	11.3	12.6	16.1
女	11.1	9.7	12.2	17.2

注：2013年中国居民营养与慢性病状况调查报告数据

儿童营养改善的行动策略



■ 联合国**2030**年可持续发展目标

■ 目标**1**.在全世界消除一切形式的贫困

■ 目标**2**.消除饥饿，实现粮食安全，改善营养状况和促进可持续农业

■ 消除一切形式的营养不良，包括到**2025**年实现降低**5**岁以下儿童发育迟缓和消瘦问题相关国际目标，解决青春期少女、孕妇、哺乳期妇女和老年人的营养需求。

■ **17**个发展目标，至少有**12**个与营养高度相关。



▶ 2012年哥本哈根共识

■ 8位著名经济学家（至少3位诺贝尔经济奖获得者和世界级经济学家）组成共识委员会，提出若干关系全球发展的重大问题，并就解决问题提出投资项目，对投资项目成本效益进行排序，供决策者和慈善家投入参考。2004年起，每4年发布一次。

■ 专家组排序**第1位**：降低**5岁**以下儿童慢性营养不良。

投资于学前儿童营养改善是成本效益最好的投资。



- 《中国儿童发展纲要（2011-2020年）》

- 改善儿童营养状况。

- 低出生体重发生率控制在4%以下。

- 0-6个月婴儿纯母乳喂养率达到50%以上。

- 5岁以下儿童贫血患病率控制在12%以下，中小學生贫血患病率以2010年为基数下降1/3。

- 5岁以下儿童生长迟缓率控制在7%以下，低体重率降低到5%以下。



■ 《国家贫困地区儿童发展规划（**2014—2020年**）》

■ **5岁**以下儿童生长迟缓率降低到**10%**以下，低体重率降低到**5%**以下，贫血患病率降低到**12%**以下。

■ **加强孕产妇营养补充**。开展孕前、孕产期和哺乳期妇女营养指导，制定孕产期妇女营养素补充标准，预防和治疗孕产妇贫血等疾病，减少低出生体重儿。

■ **改善婴幼儿营养状况**。倡导0—6个月婴儿纯母乳喂养，加强母乳喂养宣传及相关知识培训。

■ 国民营养计划（2017—2030年）

■ 目标：

■ 2000年，5岁以下儿童贫血率控制在**12%**以下；5岁以下儿童生长迟缓率控制在**7%**以下。

■ 2000年，0—6个月婴儿纯母乳喂养率达到**50%**以上；
2030年，在2020年基础上提高**10%**。

■ 行动

■ 生命早期**1000**天营养健康行动。

■ 提高母乳喂养率，培养科学喂养行为。完善母乳喂养保障制度，改善母乳喂养环境，在公共场所和机关、企事业单位建立母婴室。

■ 提高婴幼儿食品质量与安全水平，推动产业健康发展。





- **农村义务教育阶段学生营养改善计划**

- 教育部2005年实施农村义务教育家庭经济困难寄宿生生活费补助政策。

- **补助标准：**小学生4元/每天，初中生5元/每天，按250天计算。小学生每生每年补助1000元，初中生每生每年补助1250元。

- 2011年在集中连片特困地区699个县（市）实施农村义务教育阶段学生营养膳食补助。

- **补助标准：**学生4元/每天。

- **目前覆盖全国1502个县，受益学生3400多万人。**



■ 婴幼儿营养改善项目

■ 卫生部、全国妇联实施贫困地区学前儿童营养改善项目，2012-2015年累计为21个省（区、市）341个贫困县267万名6-24个月龄婴幼儿免费提供营养包。

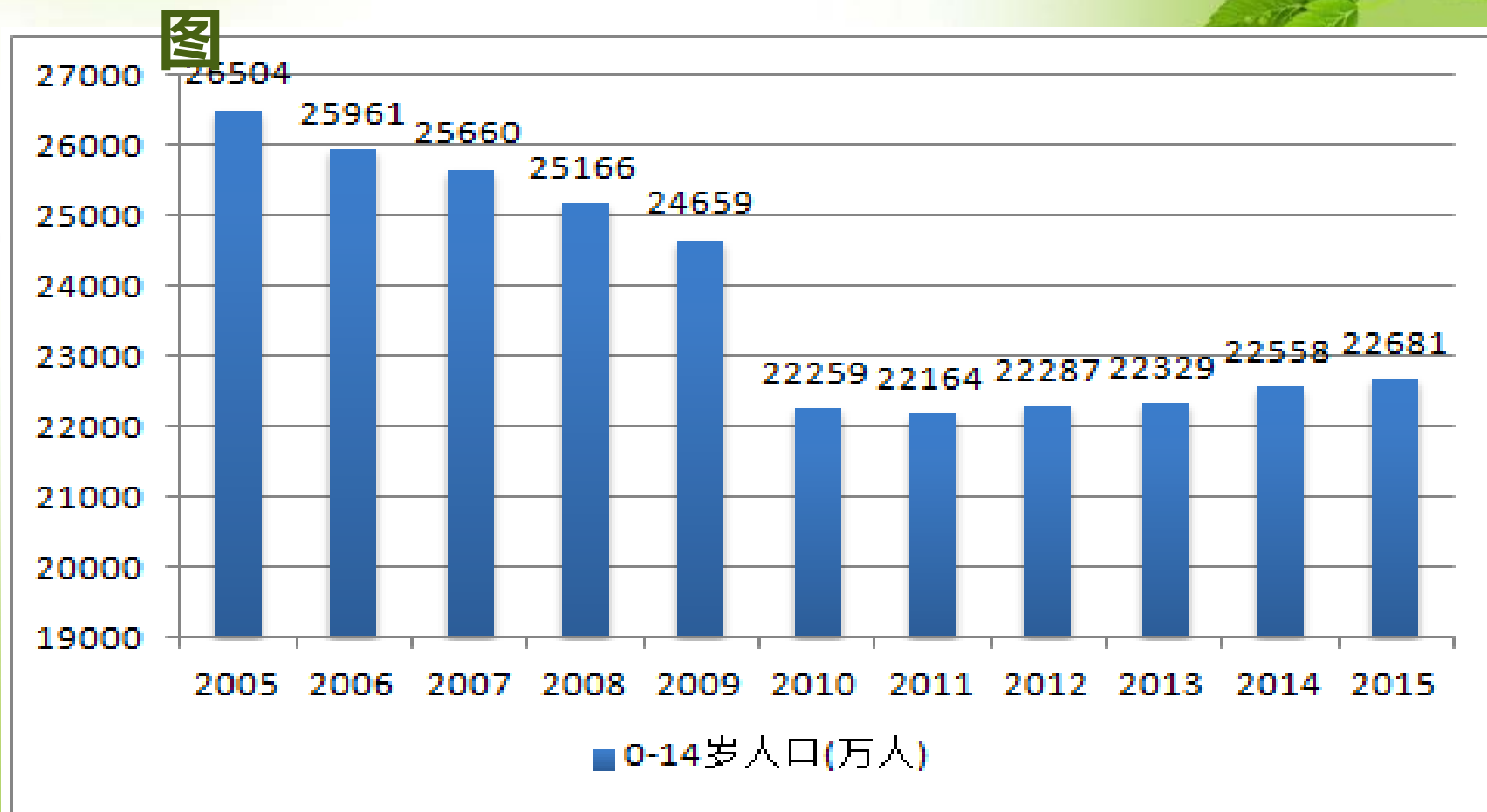
■ 中国儿童少年基金会实施“消除婴幼儿贫血行动”。受益儿童150余万。

儿童营养改善的策略建议



- 将儿童营养改善作为扶贫攻坚的重要战略
 - 树立儿童优先理念，投资于儿童，受益于未来；
 - 消除贫困，切断贫困的代际传递；
 - 将营养改善从“个体化生活行为方式”到“政府健康促进行为”。

2005-2015年中国0-14岁人口变化趋势



0-14岁儿童数量从2000年的2.90亿降至2010年的2.23亿，占人口比例从22.4%下降到16.7%。



■ 精准实施儿童营养改善策略

■ 两个重点

■ **重点区域**：农村地区特别是贫困地区。

■ **重点人群**：孕产妇、6岁以下婴幼儿。

生命之初1000天 270+360+360

■ 扩大覆盖群体

■ **学生营养改善计划**：应**扩大到非义务教育阶段、非寄宿、非集中连片贫困地区**的学生；

■ **贫困地区学前儿童营养改善项目**：应从341个贫困县**扩大到所有贫困地区**。

■ **实施3-5岁学龄前儿童营养改善计划**。

■ 精准实施儿童营养改善策略

■ 措施精细化

■ 补助对象：公平——贫困为标准。

寄宿非寄宿（因为没寄宿，所以没补助）

学校为多领份额而多安排寄宿生。

■ 调整政策

合并义务教育阶段学校家庭经济困难寄宿生生活费补助项目和农村义务教育阶段学生营养膳食补助项目。由“两补”变“一补”。**4元（5元）+3元**

■ 营养宣传和健康促进





■ 构建适度普惠型的儿童福利体系

孤残困
境儿童

重病等
困境儿
童

困境家
庭儿童

一般贫
困儿童

普通
儿童

► 一些国家经济发展与儿童福利制度立法

国 家	GDP约3000美元的年份	立 法
英国	1970年代初	家庭补助法（1946）
美国	1963	儿童营养补助法（1964）
日本	1947	儿童福利法
	1961	儿童抚养津贴法
瑞典	1960	儿童及少年福利法
挪威	1970	儿童福利法（1992） 现金补贴法（1998）



■ 提高儿童福利标准

- 孤儿：机构1000元，散居600元。

- 低保标准偏低：

- 儿童基本医疗保障标准低，起付比例高，保障范围窄。
大病儿童医疗救助覆盖率低。

- 扩大儿童福利范围，增加福利项目

- 儿童福利账号

例如：

- 残疾儿童津贴：全国500万残疾儿童，每人每年2000元，国家每年投入约100亿元。
- 5岁以下儿童营养补贴：5岁以下贫困儿童约160万，每人每天4元，全年1460元，国家每年投入约23.36亿元。
- 学前教育津贴：全国9000万学前儿童，每人每年400元，国家每年投入约382亿元。



谢谢！

扶贫路上让儿童优先