

# “一元营养包：中国发展研究基金会儿童营养改善项目”研究报告

2020年6月

## 一、项目背景

生命最初 1000 天对人的健康发展具有里程碑意义。婴幼儿时期的营养补充将促进大脑的充分发育，有效地预防儿童生长发育迟缓。原国家卫计委在 2012 年启动实施“贫困地区儿童营养改善项目（以下简称营养包项目）”，为集中连片特殊贫困地区 100 个县 6-24 月龄婴幼儿每天提供一袋蛋白质和多种微量营养素的辅食补充食品——营养包。中国发展研究基金会（以下简称基金会）受卫计委委托，于 2016 年 7 月对“贫困地区儿童营养改善项目”进行了阶段性政策评估，重点分析各省县营养包项目的执行情况。评估结果显示，在当时已覆盖的 341 个贫困县中，42.3% 实现了所有适龄婴幼儿接受营养包补充，35.8% 的县营养包发放率介于 70%-99% 之间，16.3% 的县营养包发放率不到 50%。

在项目执行过程中主要存在政府招标采购不严格规范，出现了营养包变质和供应中断现象，县级分配营养包发放任务不合理，政府未提供乡村提供营养包服务的工作经费或经费补助太低，宣传培训缺乏或针对性差等主要问题，影响了国家推广实施婴幼儿辅食营养干预项目的效果和质量。针对阶段性评估反映的营养包项目执行环节存在的突出问题，中国发展研究基金会在 2018 年 5 月启动实施“一元营养包：儿童营养改善项目”，旨在从质量强化、人员激励、可持续性等方面着手，提升基层卫生和健康系统的服务供给能力，提高家庭的参与程度，为国家在贫困地区推广实施儿童早期营养干预，提供可复制、可推广的社会服务模式。

针对儿童营养不良和深度贫困现象在我国西南地区分布较为集中和突出特点，中国发展研究基金会 2018 年选择在贵州省毕节市七星关区、四川省凉山彝族自治州雷波县开展婴幼儿早期营养干预的社会试验项目。根据前期实地调研，贵州毕节市所辖 6 个县（区）共有 4 个县（区）实施国家卫计委“贫困地区儿童营养改善项目”，即七星关区、大方县、黔西县、织金县。其中，七星关区 2015 年开始实施营养包项目，每年全区的营养包发放儿童任务数为 4500 名。2017 年 5 月，基金会在七星关区的大银镇开展了 2 岁以下婴幼儿早期发展状况抽样调查，结果显示，1-24 个月婴幼儿每 3 人中就有 1 人贫血，贫血患病率为 34.97%，生长迟缓率 20.26%，低体重率和消瘦率分别为 12.92% 和 6.39%。早期营养不良与婴幼儿智力发育迟缓密切相关，大银镇婴幼儿智力发育水平测试结果显示，87.4% 婴幼儿在认知、语言、运动或社会情感能力方面，至少存在某一方面能力发展低于正常水平。

四川凉山彝族自治州地处连片的深度贫困地区，生存环境恶劣，致贫原因复杂，基础设施和公共服务缺口大，贫困发生率较高，贫困发生率高于 20% 的深度贫困县分布较多。雷波县地处四川省西南边缘、金沙江下游北岸、凉山彝族自治州东部，幅员面积 2932 平方公里，辖 47 个乡镇。山高坡陡谷深，悬崖峭壁路险，扶贫成本高，实施难度大，贫困量大面广程度，2018 年的贫困发生率 30.98%。由于全民自耕农的社会经济结构、恶劣的自然条件造成的低农业产出与封闭环境，以及语言文化差异，使得彝族民众较难融入主流经济。

## 二、实施方案

根据七星关区、雷波县三级妇幼保健服务和深度贫困的实际状况，中国发展研究基金会与两地县（区）政府和卫健局共同制定了项目《实施方案》，目标是实现 6-24 月龄儿童营养补充的村级覆盖率平均达到 95%，农村社区家

庭对儿童早期营养保健的知晓率（村级）平均达到 75%，乡村项目执行人员（妇幼专干、村医等）的儿童营养保健服务能力较项目实施前提高 50%。

由县（区）政府和卫健局领导牵头，相关部门参与，组成县（区）“一元营养包：儿童营养改善项目”领导小组，负责本县（区）项目工作的组织、协调、监督、管理等；制定实施方案；落实有关经费；组织成立县（区）专家技术指导组；开展人员培训；管理相关信息；定期向省卫健委、中国发展研究基金会汇报项目进展情况。项目办公室定期向县（区）项目领导小组汇报项目进展情况。

中国发展研究基金会参照政府采购程序，采用固定价格方法，对营养包货物进行公开招标采购。经过严格的评审程序，最终由天添爱（青岛）生物科技有限公司和赣州全标生物科技有限公司分别为七星关区和雷波县一元营养包项目的中标企业。中标企业严格遵守招标合同，履行责任，分别在七星关区和雷波县设立“一元营养包”项目服务办公室（以下简称“项目办”），并在当地招聘 3-5 名员工专职负责开展项目培训和督导服务。项目办依托县（区）妇幼保健院，对乡镇卫生院院长提供一级培训；项目办依托各乡镇卫生院，对妇幼专干、村医等乡村妇幼保健人员，分批提供二级培训，并现场指导村医，帮助他们掌握项目扫码管理平台的信息登录、流程和使用规范。

按照整乡覆盖、整村推进的原则，项目启动首批发放对象为 6-12 个月龄全部婴幼儿，每天免费提供 1 袋营养包，每月每名儿童发放一盒（30 袋）。项目启动后，满 6 个月的婴儿即纳入发放对象，满 24 个月龄的幼儿即停止发放。项目采用路演宣教、横幅、墙体标语、营养包宣传手册、村级有线广播（大喇叭）、手机 app 等多种传播手段，并因地制宜借乡镇赶集、村级儿童预防接种等农村社区活动时机，为家庭提供儿童营养健康咨询，传播普及科学喂养知识。

七星关区实施中国发展研究基金会“一元营养包”项目的 17 个乡镇，分别采用了两种工作经费分配方案。方案 A 的 7 个乡镇（龙场营，大河乡，团结乡，大银镇，林口镇，青场镇，长春堡）采取乡镇卫生院督导，村卫生室实施营养包的分发和回访的工作机制。乡镇卫生院每月有效完成村级督导工作，将获得项目提供的每月 1500 元督导经费。村医每月有效完成营养包发放和回访任务，项目对村医每盒营养包提供 2 元补助。方案 B 的 10 个乡镇（大屯乡，普宜镇，阿市乡，放珠镇，小吉场镇，层台镇，野角乡，千溪乡，何官屯镇，鸭池）采取以村卫生室为主导，实施营养包分发和回访的工作机制。村医每月有效完成营养包发放和回访任务，项目对村医每盒营养包提供 3 元补助。村卫生室每月按时从乡镇卫生院领取营养包，将获得项目提供的每月 100 元的交通补助。

雷波县实施基金会“一元营养包”项目的 47 个乡镇，全部采取以村卫生室为主导的工作机制，村医发放每盒营养包获得 3 元补助，以及每月 100 元的交通补助。

### 三、项目执行

#### 1. 可行性专家研讨会

2017 年 12 月 27 日，中国发展研究基金会举办“贫困地区儿童营养改善项目招投标交流研讨会”，邀请相关部委、营养专家及营养包企业负责人等相关人士，共同讨论营养包执行过程中、尤其是招投标环节存在的问题及改进建议。与会代表对营养包项目的必要性和意义都给予了充分肯定，并对营养包项目招投标环节提供了固定价格招标、严格准入门槛、优化招标频率等方面提出了多项可行性建议。基金会希望所有利益相关方积极参与项目，与政策主管部门卫计委、学术专家、政府采购专家、参与提供产品服务的企业等一道，共同做好营养包项目的社会试验，推动营养包政策更加完善，更多、

更好地惠及贫困地区儿童。

## 2. 公开招标采购

中招国际招标有限公司与基金会共同编写了招标文件，于2018年2月参照政府采购方式，对“一元营养包”项目实施的营养包货物及服务进行公开招标（[http://www.ccgp.gov.cn/cggg/dfgg/gkzb/201802/t20180211\\_9581542.htm](http://www.ccgp.gov.cn/cggg/dfgg/gkzb/201802/t20180211_9581542.htm)）。招标文件充分参考《食品安全国家标准 GB 22570-2014——辅食营养补充品》、《国家卫生计生委妇幼司关于做好贫困地区儿童营养改善项目采购工作的通知》、若干省卫计委关于营养包评标办法和定标原则等政府文件。在招标文件起草过程中，中国发展研究基金会先后组织两次专家咨询会议，听取国家卫健委妇幼司负责人、中国疾控中心营养包技术专家、政府采购法律专家的意见，对招标文件内容进行了详细讨论和修改。共有7家潜在投标人购买了招标文件。期间因投标人提出质疑，中国发展研究基金会修改了招标文件，中招国际招标有限公司在中国政府采购网刊登了更正公告。最后有4家投标人进入评审。

此次招标参照财政部令87号，首次尝试采用“固定价格”方法（每袋营养包0.65元，包含营养包的生产、运输、储存和培训费用），进行公开招标采购，改变以往价格因素的权重，突出产品质量和服务品质的因素。招标文件增加了营养包充氮抗氧化措施、I类速溶豆粉质量及来源、食品安全实验室检测能力、产品稳定性试验、“一物一码”电子信息化食品安全全程追溯能力等多项评审要求，确保质量服务最好的产品中标。

项目招标评标委员会由5人组成，其中4名专家从“中招国际招标有限公司评审专家系统”中随机抽取，1名为招标人（中国发展研究基金会）代表。根据项目在七星关区、雷波县两地实施计划，本次分两个包招标。2018年3月，经评审确定第一包中标人为天添爱（青岛）生物科技有限公司，第二包

中标人为赣州全标生物科技有限公司。

### 3.启动仪式及培训

经过前期筹备，七星关区于 2018 年 5 月 18 日举行了项目启动仪式和营养包首发仪式。国家卫健委妇幼司副巡视员曹彬、中国发展研究基金会秘书长方晋、天添爱生物科技有限公司创始人兼董事长汪永升，以及七星关区卫计局和妇幼保健院负责人参加了启动仪式。世界卫生组织儿童卫生合作中心主任戴耀华教授在启动仪式上为七星关区妇幼保健人员和儿科医生提供了“中国儿童早期发展的基本服务”专题讲座。天添爱生物科技有限公司项目负责人对实施“一元营养包”项目的 17 个乡镇卫生院院长及妇幼专干提供了培训讲座。启动仪式结束后，在何官屯镇举行了营养包首发仪式和区级项目培训。七星关区项目在启动一个月内，完成了面向乡镇妇幼专干的一级培训和面向村医的二级培训，整体覆盖率为 95%。

雷波县儿童营养改善项目于 2018 年 5 月 31 日正式启动，并在帕哈乡磨石村村委会举行了首发仪式。时任中国发展研究基金会副理事长兼秘书长卢迈、县委副书记王世峰、县委常委宣传部部长张贵斌、县政府副县长苏鲁且、全标公司董事长钟利敏共同出席首发仪式，县卫健局局长邓德琴在首发仪式上作了表态发言，于 6 月 1 日在全县正式启动营养包发放工作，首批发放覆盖雷波县 47 个乡镇近 2700 名 6 到 12 个月农村儿童。项目启动时雷波县电视台、凉山州各大网络媒体都对项目进行的报道，通过这些报道，项目信息在群众中传播，为下一步宣传教育活动打下基础。

2018 年 5 月上旬，雷波县卫健局组织了儿童营养改善项目县级培训，对乡镇政府主要领导、卫生院院长、妇幼专干近 200 人进行了集中业务培训，并邀请中国疾病预防控制中心营养与健康所研究员、中心实验室主任霍军生博士讲授了《早期儿童营养现状及改善措施》。5 月下旬，县卫健局和全标公

司对全县 47 个乡镇村组干部及村医进行了培训，培训内容包括项目实施方案、营养包知识和电子分发系统具体操作技巧。集中培训结束后，以每个片区为单位，分别建立了儿童营养改善项目片区工作群，作为乡镇和村医的工作交流平台，有问题第一时间进行反馈并及时解决。按照项目启动前建立的儿童花名册，统计每月适龄儿童数量，村医按适龄儿童名单入户发放营养包。

2018 年 11 月，由雷波县卫计局和妇计中心组织指导，由雷波县营养包供应商全标公司具体实施，对雷波县 278 名村医进行了新一轮业务培训指导，以确保营养包发放人员对发放流程、信息化技术的习得与巩固，提升业务实操能力。2018 年 12 月，再次对新上岗的村医进行集中补充培训，以确保发放工作的顺利交接与实施。

为提升项目质量，提高村医工作技能，2019 年 10 月 9 日，基金会与雷波县卫健局、全标公司共同组织了 2019 年度雷波县营养改善项目项目人员培训。邀请中国疾控中心营养所孙静主任、四川省妇幼保健院儿保科冉域辰副主任为雷波县 47 个乡镇村医讲授儿童早期发展与儿童营养、儿童保健知识等专业技能，并由全标公司负责人通过大数据平台为项目管理人员和参会村医讲解项目第一年度营养包发放情况情况，进一步巩固项目效果，推进下一年度项目执行工作。

#### **4.项目宣传**

七星关区在“一元营养包”项目的 275 个行政村都刷有大型墙体标语，以直观和通俗易懂的形式，大力宣传提倡营养包补充，提高家庭对婴幼儿营养的重视程度。针对营养包发放进度落后的乡镇，项目采用路演宣教的方式加大宣传，项目启动头三个月内，项目办组织举办宣传活动 28 场，覆盖 2129 人次。在宣教活动中，项目办针对家长对营养包存在的疑问进行耐心讲解，适时宣传科学喂养知识和营养包好处，保证村里每一个符合条件的婴幼儿家

庭都领到营养包，并且坚持每天食用。

雷波县项目注重对儿童喂养知识的宣传指导。乡镇卫生院通过发放营养包家长使用手册、宣传单的方式，以路演的形式集中向家长详细讲解项目政策和营养包知识；营养包发放到户后，村医及时跟踪了解儿童食用情况，对儿童家长进行随访和进一步指导喂养知识。营养包项目专员负责定期入户回访营养包发放及食用情况。根据农村工作的实际情况，雷波县在全县 282 个行政村（含社区）的村委会或卫生室墙外喷刷宣传标语，宣传食用营养包的必要性和重要性。

雷波县项目积极宣传先进村医案例和工作经验。2019 年 10 月 10 日，雷波县营养改善项目办组织优秀村医表彰暨经验分享会，对优秀村医进行表彰，并请优秀村医代表介绍并交流经验，进一步推动营养包发放工作。在营养包项目实施过程中，村医作为“最后一公里”的执行承担者，对营养包发放入户起到至关重要的作用。根据项目第一年度实施情况，最终评选出 12 名认真负责、积极宣传、发放到户的村医作为“优秀村医”，通过树立典型模范的方式鼓励更多的村医向吸取先进经验。

## **5.项目管理平台**

天添爱公司投入开发了七星关区“儿童营养改善项目管理平台”，充分利用信息化、大数据、移动通讯等高科技，开发了手机端项目管理系统，实现村医、儿童账户登记、营养包扫码发放、报表数据等数字化管理，提高了项目管理效率，便于即时掌握项目进度，并针对进度滞后的乡镇和村医在发放过程存在的问题及时纠正和督促解决。

七星关区项目服务办公室通过项目管理平台数据实时分析、电话回访、以及进村入户走访的多种方式，了解各乡镇项目实施的实际效果。为便于执行团队的沟通，建立了区级和乡镇级项目管理微信群，项目办指派专人管理。



各乡镇的项目管理和实施人员统一加入区级项目管理群，各乡镇的村医统一加入乡镇级项目群。微信群每天及时发送项目进展和工作任务通知，沟通解决项目实施中的问题。七星关区项目办定期向项目领导小组和中国发展研究基金会提交项目进展报告，及时反馈问题，提出解决问题的建议。

雷波县营养包管理由全标公司为营养包项目设计开发专用互联网管理信息平台，采用大数据平台检测，对营养包发放实施即时、系统的跟踪监测和管理。每盒营养包的外包装有识别二维码，村医发放营养包时，通过扫产品外盒的二维码和儿童信息二维码，使营养包产品与食用儿童之间形成信息关联，实现对营养包发放情况的即时监测跟踪。通过电话回访，监测营养包的服用情况。通过微信群，让村医交流共享工作经验。项目采取二维码扫描跟踪追溯形式的营养包电子分发系统，收到乡镇卫生院和一线村医的好评，操作简单，流程清晰。

#### 四、营养包采购发放

七星关区“一元营养包”项目覆盖全区 17 个乡镇、275 个行政村。从 2018 年 5 月至 2020 年 6 月，累计受益的 6-24 月龄儿童 15279 名（最近一次项目管理平台登录 2020 年 6 月 15 日 <http://yyb.tiantianaichina.com/chart/child>）。

雷波县“一元营养包”项目覆盖全县 47 个乡镇 289 个村（社区），项目自 2018 年启动至今累计受益儿童 9763 名。

##### 1. 营养包发放

七星关区在项目启动后，2018 年 6-10 月 17 个乡镇营养包总体发放率为 71.2%（图 1）。地处偏远乡镇的村医在领取营养包、扫码发放营养包时，遇到障碍限制，个别乡镇卫生院对项目工作也不够重视，影响了营养包及时发放。2018 年 11 月底，中国发展研究基金会副理事长卢迈赴七星关区，召集全体村医和乡镇妇幼专干座谈，了解村医在发放营养包过程中遇到的具体困难

问题，以及对工作经费方面的意见想法。卢迈副理事长在座谈会上对基金会开展这项婴幼儿营养干预的科学研究证据，以及对消除贫困代际传递，提升人力资本的意义进行了重点讲解。座谈会结束后，区卫计局于12月初制定下发了关于项目改进的文件，通知各乡镇按文件要求落实项目责任（图2）。之后，七星关区项目执行有较大改观，村医做到对每月在村的儿童及时扫码发放营养包，并对流动儿童情况进行报告反馈。2018年12月以来，七星关区17个乡镇的营养包总体发放率达到90%，村一级营养包发放率达到95%。

雷波县卫健局组织县妇计中心不定期到各乡镇卫生院开展营养包发放项目督导工作，保证每名适龄儿童能及时领取到营养包，能规范食用，沟通解决家长提出的疑问。营养包项目专员和客服员常驻雷波开展项目相关工作，项目专员每月深入到各中心卫生院、乡镇卫生院督导营养包的配送与发放情况，对新项目负责人或者村医进行营养包发放的培训，同时对正在食用营养包的家庭进行家访，以问卷调查的方式对家长进行回访，了解儿童食用情况。配置的客服专员对正在食用营养包的儿童家长进行电话回访，了解儿童食用情况，对营养包健康知识意识不到位的家长进行宣传教育，并对微信群内平常村医所提出的问题及时的解答。

## 2. 营养包采购

从2018年5月至2020年6月，中国发展研究基金会总计采购888.8万袋营养包，价值585.9万元。其中，向天添爱公司采购营养包，分9批次运送到七星关区，向赣州全标公司采购营养包，分8批次运送到雷波县。

## 五、项目评估

“一元营养包”项目在两年项目周期内完成了两次基线调查和一次追踪调查。2018年6月，中国发展研究基金会在雷波县组织开展了基线调查；2018年7月在七星关区组织开展了基线调查；2019年5月在雷波县组织开展了追踪调

查。

2018年7月，中国发展研究基金会根据七星关区实施“一元营养包”项目17个乡镇上报的2752名6-24月龄婴幼儿摸底信息，采用入样概率与乡镇婴幼儿数成比例的PPS抽样方法，随机抽取了12个乡镇、84个行政村、1185名婴幼儿样本。基线调查包括对样本儿童的看护人问卷调查，以及对样本儿童的血红蛋白、身高（长）、体重测试。经过现场调查和数据清理，最终有效样本为860名儿童。

“一元营养包计划”首批发放对象为6-12月龄婴幼儿，为了便于进行干预前后的队列分析，基线调查对象选取的月龄范围是18-24个月婴幼儿。实际调查样本儿童96.5%集中在18-24月龄这个范围。七星关区基线调查样本婴幼儿的贫血患病率为18.6%，男孩的贫血率略高于女孩。婴幼儿生长发育Z评分结果显示，调查样本婴幼儿“年龄别身高”（HAZ）为 $-1.1\pm 1.1$ ，男孩的HAZ略低于女孩；调查样本婴幼儿“年龄别体重”（HAZ）为 $-0.8\pm 1.0$ ，男孩的WAZ略低于女孩；调查样本婴幼儿“身高别体重”（WHZ）为 $-0.4\pm 0.9$ ，男孩的WHZ略低于女孩；调查样本婴幼儿“年龄别体质指数”（BMIZ）为 $-0.2\pm 0.9$ ，男孩的BMIZ略低于女孩。

在前期调研中，基金会评估研究者对毕节市卫计委进行了实地走访，了解全市及七星关区实施“贫困地区儿童营养改善项目”（即国家营养包项目）的一手情况。截至2018年4月，七星关区40个乡镇有17个乡镇参与了国家营养包项目，按分配的营养包发放任务数发放营养包。每个乡镇的发放任务数150-350名儿童不等，七星关区全区领取营养包的儿童总计4500名，也就是说，在选取发放营养包的17个乡镇，无一实现6-24个月婴幼儿全覆盖。基金会在七星关区的基线调查数据显示，调查样本婴幼儿仅22.4%“曾经吃过、或者正在吃村医发放的营养包”，其中，近六成（59.1%）是从6个月大或更

早开始吃营养包，近三成（29.8%）是在 6-12 个月之间开始吃营养包。“正在吃村医发放营养包”的婴幼儿中，样本婴幼儿过去一周至少吃 4 袋营养包（依从率）的比例为 55.8%。而 30.8%的婴幼儿在过去一周没有吃营养包。

截至 2018 年 5 月，国家贫困地区儿童营养改善项目仅覆盖四川省凉山州的 17 个县（市）的五个：即布拖县、金阳县、昭觉县、越西县、美姑县，雷波县在此前从未被纳入到项目中。2018 年 6 月，基金会委托中国人民大学调查与数据中心、四川大学公卫学院、上海妇幼专家团队及当地医护团队对雷波县黄琅、马湖、海湾、杉树四个乡镇共计 1126 名 0-6 岁儿童进行基线评估调查，分别从体格检测、丹佛筛查和问卷调查的方式，对儿童的发育情况、家庭情况等综合调查。基线调查数据显示，仅有 15.9%的家长听说过营养包项目，并且其中很大部分是因为项目即将在当地开展才了解的，其余 84% 左右的家庭从未听说过营养包项目。而体检数据显示，四乡镇 18-23 个月的儿童贫血率达 28.24%，生长迟缓率达 16%。家长对于婴幼儿饮食知识了解十分匮乏，仅有 16.6%的家长了解哪些食物补铁。

雷波县营养改善项目于 2018 年 6 月正式启动后，项目受到当地农村家庭的热烈欢迎。项目官员的多次调查走访时，项目家庭普遍反馈孩子在吃了营养包以后，免疫力有所提升，生病情况减少。2019 年 5 月，基金会在雷波县完成了一次追踪调查，组织参与基线调查的团队，使用同样的测评方式，完成测评 1089 名儿童测评。调查结果显示，经过一年的干预，18-23 个月儿童贫血率下降至 16.67%，营养包知晓率超过 96%，营养包依从率达到 87%。

## 六、问题及建议

### 1、营养包招投标仍然是问题频出的环节

- 1) 招标频率过高。目前项目执行“一年一招”甚至“半年一招”，导致大量的时间都花在招标评标以及由于招标竞争引起的投诉处理上。
- 2) 招标权限下放。部分省份下放招标权限，甚至实施项目县单独招标，造成招标成本过高，营养包供应不及时。
- 3) 低价竞标情况依然突出。地方招标评审中价格因素权重偏高，产品质量和配套服务因素权重偏低，导致低价竞标。一包营养包价值一元，但个别地区甚至出现 0.25 元/包的中标价，远低于营养包生产的实际成本。个别地区多次出现营养包变味的严重食品安全事件。

## **2、扫码监测管理的推广实施遇到障碍**

- 1) 存在一定的技术门槛。对于每盒营养包的外包装有识别二维码，村医发放营养包时，通过扫产品外盒的二维码和儿童信息二维码，使营养包产品与食用儿童之间形成信息关联，实现对营养包发放情况的即时监测跟踪，因此对于村医对于手机信息化程序的操作、乡村网络存在一定的技术门槛。
- 2) 人员变动，培训需持续开展。项目对营养包发放实施即时、系统的跟踪监测和管理，需要对于乡镇卫生院妇幼专员和村医进行技术层面培训，但由于人员层面变动频繁，培训也需要持续跟进，培训人员人力投入较大。

## **3、村医工作经费在一些省份仍未落实，发放营养包缺乏激励**

营养包虽然已纳入国家基本公共卫生项目，但村医补助经费没有统一规定。各省实施营养包项目，对村医补助的标准不统一，一些省份没有对村医发放营养包给予补助。承担项目“最后一公里”传递的村医缺少补偿经费和激励，影响服务效果和工作积极性。

## **4、建议**

- 1) 实行“固定价格”招标，严控行业准入。对于参加招标的企业，设定行业资质限制，加强监管。营养包招标以产品质量和服务品质为主要评审依据，避免低价低质。建议招标周期改为两年一招，并由省一级统一招标。强化企业履约责任，凡发生过重大产品安全事故的企业，设定禁入期。
- 2) 建立项目全程监测跟踪系统及大数据管理机制。借助现代信息技术手段，实现从生产到分发到食用的全程跟踪、自动上报、精准监测。
- 3) 优化项目资金支出结构。按照一定比例安排公共卫生工作经费，重点对村医进行补贴激励。
- 4) 加大培训和宣传力度。用老百姓喜闻乐见的横幅、标语、宣传册、手机微信等方式，提高家庭社区的营养包知晓率和重视程度。