

# 关于医疗机构规范实施营养风险筛查和临床营养管理的提案

提案人 王岩

## 问题：

国家从两年前开始实施健康中国行动和健康促进法，两年以来，经历了抗击疫情的考验，现在人们不仅非常重视急性传染病的防控，而且也越来越认识到营养与健康的重要性了。习近平总书记指出，没有全民健康，就没有全面小康。当前我国进入小康阶段，社会的主要矛盾是人们日益增长的美好生活需要和不平衡不充分的发展之间的矛盾。目前，临床疾病治疗早已经不再只局限于单纯的药物和手术治疗，在很多国家和地区，对患者进行药物和手术医保结算的前提是，患者需要进行临床营养和行为方式干预的医学规范指导，作为给予药物和手术的报销条件，以促进疾病康复，预防疾病复发。

当前患者对营养治疗有需求，但医疗机构专业的临床营养学科发展相对滞后，导致患者在疾病康复中本应该到正规医院的医学营养治疗专业科室解决问题，却盲目相信偏方和不实谣言，受一些伪科学误导，真伪难辨，影响疾病康复。

## 分析：

### 一、临床营养与健康的国际国内形势

2019年12月28日第十三届全国人民代表大会常务委员会第十五次会议通过了《中华人民共和国基本医疗卫生与健康

康促进法》，发展医疗卫生与健康事业保障公民享有基本医疗卫生服务，提高公民健康水平，推进健康中国建设。国家实施健康中国战略，普及健康生活，优化健康服务，完善健康保障，建设健康环境，发展健康产业，提升公民全生命周期健康水平。

2019年7月9日，健康中国行动推进委员会印发《健康中国行动（2019-2030年）》，明确提出十五项重大行动，尤其关于特殊人群的健康管理和慢病人群的营养康复，都与规范的临床营养管理息息相关，其中明确提出：“**强化临床营养工作，不断规范营养筛查、评估和治疗。**”

2017年中国死亡人数风险因素归因，依次为：膳食风险因素 310 万，高血压 250 万，烟草 250 万，空气污染 120 万，高血糖 90 万，高胆固醇 90 万，肥胖 80 万，饮酒 70 万，肾功能受损 40 万，其它环境风险 40 万，职业风险 30 万。膳食风险因素占到第一位，患病人群的临床营养住院膳食尤为重要。国际健康行动经验，通过调整人们营养膳食结构等健康干预，芬兰居民心脏病死亡率明显下降，从 700/十万，降至 100/十万。抑制不合理膳食，是 WHO 推荐和控制非传染性疾病的“最合算措施”之一：促进健康饮食领域，每投入 1 美元，回报 12.82 美元。

临床营养，简而言之就是“针对患者的营养”，贯穿患者全生命周期疾病治疗的过程。临床营养治疗是提高床位周转率、治愈率，降低药占比及医疗支出的有效途径，其在疾病的防治过程中发挥了极其重要的作用，是临床危重症病人救

治的基础手段之一，对其它临床学科的发展有显著的增益作用，1974年~1995年间，世界各地超过150个研究项目表明，医院病人营养不良的发生率在30%~55%之间。英国1992年的一项关于住院患者研究显示，存在营养不良的患者给予营养支持，能平均缩短5天住院时间，节省484英镑治疗费用。1998年，西班牙制定了营养评价和治疗草案，草案颁布后与1996年以前相比，肠内营养的比例增加到了30.6%，肠外营养下降为41.6%；每个入院病人和住院病人的肠外营养费用分别减少了39.3%和33.5%。国内2003年关于上消化道术后给予肠内营养的研究显示，与常规治疗相比，肠内营养支持治疗可减少4天住院时间。而我国肠外营养制剂临床滥用现象严重，每年因滥用肠外营养制剂造成的浪费至少50亿元人民币。

此外，慢性非传染性疾病的发生发展均与不良营养习惯密切相关。国内外多项循证医学结果证实：临床营养能明显降低慢性非传染性疾病的发生发展。随着国民生活水平的提高，慢性非传染性疾病发生率逐年递增，我国每年约3亿左右慢性非传染性患者的临床营养治疗尚处无人管理的状态，营养不良作为独立因素延长疾病进程，给患者、家庭、国家带来了沉重的负担。

随着临床营养学科的建立，将惠及每年约7000万存在明确营养不良的住院患者、9600万2型糖尿病患者、2亿高血压患者、3亿5千万肥胖患者，还可以惠及肿瘤患者、衰弱患者、手术患者、慢病患者、母婴儿童老年等营养不良人群，

可有效提升整体医疗水平、降低医疗整体费用。2009年国家卫健委出台了临床营养科的建设与管理指南，开始全国三级医院临床营养科建设工作。2011年临床营养科成为三级医院的建设条件。国家医疗保障疾病诊断相关分组（CHS-DRG）主要诊断大类（MDC）“11MDCK 内分泌、营养、代谢疾病及功能障碍”，营养代谢性疾病是独立的专业性疾病，临床营养学属于内科学范畴，临床营养科是独立的专业性学科。

## 二、临床营养的工作目标是改善患者临床结局

临床营养工作是通过深入营养学与临床医学的密切联系，对患者开展营养风险筛查、营养评估、营养诊断和营养干预治疗，发挥营养因素对临床疾病患者的治疗、预防、维持健康、促进康复中的重要作用。其核心是管理好患者的营养，促进疾病康复，减少住院并发症，缩短住院时间。规范应用可以改善患者临床结局，缩短疾病进程，降低医疗费用，患者受益。临床营养诊疗的目标是，降低患者已存的或潜在的导致患者出现不良临床结局的风险，如院内感染、各种疾病并发症、死亡等不良临床结局的发生率、住院时间延长等的风险。

中华医学会肠外肠内营养学会-NUSOC 协作组<营养风险-不足-支持-结局-成本/效果>多中心全国数据库，通过持续15年的全国多中心临床研究结果，截止2018年6月总病例人数超过5万例，得出结论：以临床研究为基础的营养风险筛查、营养评估和营养干预的卫生经济学，总成本无明显增加，住院患者感染并发症发生率减少，临床结局改善。规

范应用临床营养风险筛查、营养评估、营养诊治干预方案，可以确定性改善患者临床结局，患者受益。该中心的研究结果被美国三个学会，两个《指南》（2016年和2017年），以及国内医保报销引用为临床证据，要求给予肠内肠外营养制剂报销的前提条件是应具有营养风险。规范临床营养诊疗流程，建立疾病临床营养诊疗的营养风险筛查、营养评估、营养干预体系。目前在国际和国内，各种疾病的临床营养治疗指南和共识频频出台，而临床营养工作的现状发展不容乐观，相比学术发展严重滞后，患者疾病诊疗康复的临床营养需求与医院临床营养工作的发展现状相矛盾，人们对健康的需求与医院提供的医疗服务范围不完备。目前制约临床营养工作发展的主要原因是，在医疗管理层面，临床营养学科没有明确定位。

### **建议：**

一、为规范房山区患者的临床营养管理工作，建议房山区卫健委建立“临床营养科”的诊疗科目，规范管理临床营养科的医疗行为。通过临床营养工作，实现医疗工作从以治疗为中心向以健康为中心转变。

二、规范临床营养工作流程，对患者实施营养风险筛查、营养评估，规范营养干预方法，用科学的方法，指导患者促进疾病康复，为百姓提供解决临床营养问题的规范途径。

# 关于医疗机构规范实施营养风险筛查和临床营养管理的提案办理情况

承办单位 区卫生健康委

国民营养与健康状况是反映一个国家或地区经济与社会发展、卫生保健水平和人口素质的重要指标。良好的营养和健康状况既是社会经济发展的基础，也是社会经济发展的重要目标。“十四五”期间我区将继续贯彻习近平总书记系列重要指示精神，坚持以人民为中心的发展思想，牢固树立和贯彻落实新发展理念。习总书记说，没有全民健康，就没有全面小康。国家实施健康中国战略，普及健康生活，优化健康服务，完善健康保障，建设健康环境，发展健康产业，提升公民全生命周期健康水平。

## 一、目前区内医院临床营养科现状

房山区开设临床营养门诊及临床营养科的医疗机构共四家，分别为良乡医院、房山第一医院、房山区中医院、北京燕化医院。针对医院患者实施营养风险筛查、营养评估，营养诊断、营养干预治疗及营养监测管理。

## 二、规范临床营养管理工作

1. 按照《医疗机构管理条例》的要求，医疗机构设置的诊疗科目中无临床营养科。我委将向市卫生健康委员会反映，推进临床营养科设置。

2. 鼓励医疗机构及民营医疗机构加强健康教育、提高认

识、增加群众认可度、提升医疗服务能力。公共营养改善的目标，也是我国实现健康和可持续发展的必然要求。临床营养管理贯穿全生命周期，特别是青少年儿童生长发育时期尤为重要，应加强医院儿科营养学科建设提高人口素质。

3. 营养科建设应采取“中西医”结合方式，充分发挥中医药的独特优势，将中医药技术方法融入营养管理过程中，作为一个有效补充。

### **三、临床营养科的工作目标**

临床营养工作是通过深入营养学与临床医学的密切联系，对患者开展营养风险筛查、营养评估、营养诊断和营养干预治疗，发挥营养因素对临床疾病患者的治疗、预防、维持健康、促进康复中的作用。其核心是管理好患者的营养，促进疾病康复，减少住院并发症，缩短住院时间。规范应用可以改善患者临床结局，缩短疾病进程，降低医疗费用，患者受益。

### **四、目前我区临床营养工作的社会贡献**

1. 目前区良乡医院是北京市临床营养质控中心委员示范单位，每年参加市级医院巡查工作。协助起草并成功申请通过了将“营养风险筛查和营养评估”纳入医疗机构医保服务项目，且为北京营养师协会“北京市营养师临床营养规范化培训基地”、中国医疗保健国际交流促进会营养与代谢管理分会“医学营养减重教学基地”、房山医学会营养专家委员会主任委员单位，承担区级各种临床营养专业知识继续教育培训。每年在全民营养周期间积极组织义诊和科普宣传，

开展营养进社区、进学校、进单位、进家庭活动，组织参加各种讲座，借助多媒体和平台，广泛开展营养专业知识宣传教育活动，营养知识科普指导教育培训。

2. 国民营养状况是社会发展的一个重要指标，由社会、经济以及文化等多方面因素综合作用，因此要提高我国居民整体营养水平，需要多部门的合作和多学科交叉研究，为国民身体素质的提高奠定良好的基础。