


中国儿童营养与儿童食品 发展研究报告

中国儿童食育计划战略联盟

孙君茂 研究员

中国副食流通协会食品安全与信息追溯分会
国家食物与营养咨询委员会办公室
中国儿童中心儿童营养与健康研究中心
中国教育后勤协会安全专业委员会
北京营养师协会
良品铺子股份有限公司



- 
- 1.中国儿童青少年食物营养现状及对策研究
 - 2.中国儿童青少年饮食健康情况调查研究
 - 3.中国儿童食品标准体系建设现状及展望
 - 4.中国校园食品安全现状及对策研究
 - 5.中国儿童食品流通及市场现状及规范发展对策研究
 - 6.中国儿童食品商业评价可行性研究
 - 7.“食育” 发展规划与建议

儿童的定义



| | | | |
|------|---------|--------|----------|
| 中文名 | 儿童 | 外文名 | children |
| 拼音 | ér tóng | 儿童权利公约 | 0~18周岁 |
| 中国法律 | 0~18周岁 | 医学界 | 0~14周岁 |
| 国际 | 0~18周岁 | | |

◆1948年，联合国大会宣布并通过了《世界人权宣言》，宣言第25项条款第2点指出“母亲和儿童有权享受特别照顾和协助。一切儿童，无论婚生或非婚生，都应享受同样的社会保护。”

◆1989年，联合国通过了一项具有法律约束力的国际公约——《儿童权利公约》，公约中明确规定“儿童系指18岁以下的任何人。”另在第24项明确指出“儿童有权获得最好的卫生保健、清洁的饮用水、健康的食物，并且在安全卫生的环境中生活。”

第一部分

儿童青少年食物营养现状及对策研究



01

中国儿童青少年营养状况

最新的中国居民营养与健康状况监测数据表明，我国儿童青少年生长发育水平持续改善。

1.1 中国儿童青少年身高变化

我国城乡6-17岁儿童青少年各年龄组身高均有增长，男、女生身高较2012年分别增加1.6 cm和1.0 cm。城市和农村男童均为12-13岁增长幅度最高，城市女童为8-9岁增长幅度最高，农村女童为9-10岁增长幅度最高。

表1 中国6~17岁城市儿童青少年身高变化 (cm)

| 年龄 (岁) | 城市 | | | | | | | |
|-----------|-----------|-----------|-----------|----------------|-----------|-----------|-----------|----------------|
| | 男童 | | | | 女童 | | | |
| | 1992 年 | 2002 年 | 2012 年 | 2016-2017 年 | 1992 年 | 2002 年 | 2012 年 | 2016-2017 年 |
| 6~ | 113.5 | 118.4 | 122.1 | 122.2 | 112.6 | 117 | 120.6 | 121.4 |
| 7~ | 120.8 | 124 | 126 | 126.9 | 118.7 | 122.6 | 124.4 | 125.6 |
| 8~ | 125.7 | 129 | 131.4 | 132.1 | 124.9 | 128.3 | 130.5 | 131 |
| 9~ | 130.7 | 134.4 | 136.1 | 138.2 | 130.7 | 133.5 | 136 | 137.8 |
| 10~ | 136.5 | 139.6 | 141.7 | 143.2 | 135.7 | 139.9 | 141.4 | 144.3 |
| 11~ | 141.3 | 144.9 | 147.5 | 149.9 | 141.9 | 145.8 | 148.5 | 150.5 |
| 12~ | 146.1 | 149.5 | 153.3 | 156.1 | 147.9 | 150.5 | 152.8 | 155.6 |
| 13~ | 154.3 | 156.6 | 160 | 163.5 | 152 | 154.5 | 156.6 | 158.7 |
| 14~ | 158.7 | 162 | 165.6 | 166.3 | 154.9 | 157.2 | 158.6 | 158.3 |
| 15~ | 164.1 | 167.6 | 167.7 | 171.3 | 156.5 | 158.3 | 158.8 | 160.2 |
| 16~ | 166.6 | 168.4 | 170.1 | 172.3 | 156.7 | 158.8 | 159.6 | 160.3 |
| 17~ | 167.6 | 170.2 | 171 | 173.2 | 157.2 | 158.6 | 159.3 | 160.1 |

表2 中国6~17岁农村儿童青少年身高变化 (cm)

| 年龄 (岁) | 农村 | | | | | | | |
|-----------|-----------|-----------|-----------|----------------|-----------|-----------|-----------|----------------|
| | 男童 | | | | 女童 | | | |
| | 1992 年 | 2002 年 | 2012 年 | 2016-2017 年 | 1992 年 | 2002 年 | 2012 年 | 2016-2017 年 |
| 6~ | 110.2 | 113.1 | 118.4 | 120.8 | 109.6 | 112.9 | 117.5 | 119.5 |
| 7~ | 116.1 | 119.6 | 123.9 | 124.1 | 114.7 | 118.2 | 122.6 | 122.8 |
| 8~ | 121.3 | 124.6 | 128.7 | 130.1 | 120.1 | 123.8 | 128 | 128.4 |
| 9~ | 126 | 129.1 | 133.3 | 134.1 | 125.5 | 128.8 | 133.1 | 133.5 |
| 10~ | 130.9 | 134.2 | 138.4 | 138.7 | 130.3 | 134.3 | 139.2 | 140.1 |
| 11~ | 135.1 | 139.2 | 144 | 144.1 | 135.5 | 140 | 144.4 | 146.4 |
| 12~ | 140.4 | 144.5 | 149.6 | 150.5 | 141.3 | 145.4 | 149.8 | 151.4 |
| 13~ | 147.6 | 149.9 | 155.9 | 157.6 | 146.7 | 150.1 | 153.5 | 153.5 |
| 14~ | 152.9 | 157.2 | 161.3 | 162.9 | 150.6 | 153.2 | 156 | 155.9 |
| 15~ | 158.1 | 161.4 | 165.2 | 168.6 | 151.9 | 154.8 | 156.9 | 158 |
| 16~ | 161.4 | 165.2 | 166.8 | 170.4 | 154.4 | 156 | 157.5 | 158.5 |
| 17~ | 163.4 | 166.3 | 168.3 | 170.3 | 154.5 | 157 | 158.1 | 157.9 |

1.2 儿童青少年体重变化

与以往相比，我国城乡6-17岁儿童青少年各年龄组体重均有增长。与2012年相比，6-17岁的男童和女童各年龄组体重平均分别增加了1.4kg和 0.6kg。

表3 中国6~17岁城市儿童青少年体重变化(kg)

| 年龄 (岁) | 城市 | | | | | | | |
|-----------|-----------|-----------|-----------|----------------|-----------|-----------|-----------|----------------|
| | 男童 | | | | 女童 | | | |
| | 1992 年 | 2002 年 | 2012 年 | 2016-2017 年 | 1992 年 | 2002 年 | 2012 年 | 2016-2017 年 |
| 6~ | 20.7 | 22.2 | 24.6 | 24.2 | 20 | 21.1 | 23.3 | 22.9 |
| 7~ | 23.1 | 24.8 | 26.2 | 26.8 | 22 | 23.2 | 24.5 | 24.9 |
| 8~ | 26 | 27.2 | 29.7 | 30.1 | 24.9 | 26 | 28 | 28.3 |
| 9~ | 29.3 | 30.4 | 33.1 | 34 | 28.3 | 28.6 | 31.4 | 31.8 |
| 10~ | 31.5 | 33.8 | 37.3 | 37.7 | 31 | 32.8 | 34.5 | 36.2 |
| 11~ | 34.8 | 37.4 | 41.8 | 43.4 | 34.2 | 36.7 | 40.1 | 41.4 |
| 12~ | 38 | 40.5 | 45.2 | 48 | 40.5 | 40.5 | 43.9 | 46.2 |
| 13~ | 44.1 | 44.9 | 50.6 | 55.7 | 43.2 | 44.5 | 47.5 | 49.1 |
| 14~ | 49.3 | 49.4 | 56.2 | 56.7 | 46.4 | 47.2 | 50.5 | 50.8 |
| 15~ | 52.8 | 55.2 | 57.7 | 63 | 48.3 | 50.8 | 51.5 | 54.1 |
| 16~ | 54.8 | 57.2 | 60.4 | 64.6 | 49.8 | 52.2 | 52.9 | 54.3 |
| 17~ | 56.1 | 58.7 | 61.7 | 64.7 | 50.1 | 51.9 | 52.7 | 52.8 |

表4 中国 6~17岁农村儿童青少年体重变化(kg)

| 年龄 (岁) | 农村 | | | | | | | |
|-----------|-----------|-----------|-----------|----------------|-----------|-----------|-----------|----------------|
| | 男童 | | | | 女童 | | | |
| | 1992 年 | 2002 年 | 2012 年 | 2016-2017 年 | 1992 年 | 2002 年 | 2012 年 | 2016-2017 年 |
| 6~ | 19.1 | 19.4 | 22.4 | 23.1 | 18.4 | 18.7 | 21.6 | 21.7 |
| 7~ | 21.1 | 21.7 | 24.9 | 24.6 | 20.2 | 20.6 | 23.7 | 23.3 |
| 8~ | 23.1 | 23.9 | 27.4 | 28.1 | 22.3 | 22.9 | 26.6 | 26.3 |
| 9~ | 25.3 | 26.1 | 30.8 | 30.8 | 24.6 | 25.4 | 29 | 29 |
| 10~ | 27.6 | 28.6 | 34 | 33.5 | 27.1 | 28.2 | 33.1 | 33.3 |
| 11~ | 30.1 | 31.9 | 37.8 | 37.3 | 30 | 31.8 | 36.3 | 37.8 |
| 12~ | 33.2 | 35.4 | 41.8 | 42 | 34.1 | 35.8 | 41 | 42.1 |
| 13~ | 38.7 | 39.3 | 46.3 | 47.2 | 39.1 | 40.5 | 44.8 | 45.3 |
| 14~ | 42.4 | 45.1 | 50.7 | 51.6 | 43.2 | 44.1 | 47.7 | 47.5 |
| 15~ | 47.5 | 48.6 | 54 | 57.7 | 45.2 | 46.7 | 50 | 51.5 |
| 16~ | 51.3 | 53 | 56.3 | 60.1 | 48.6 | 49.2 | 50.8 | 51.8 |
| 17~ | 52.9 | 54.9 | 58 | 59.7 | 49.3 | 51.2 | 51.6 | 52.1 |

1.3 儿童青少年BMI变化

与以往相比，中国城乡6-12岁儿童青少年各个年龄组BMI均有较大幅度增长。与2012年相比，2016-2017年城市12-17岁男童和女童BMI均有一定程度增长，农村15-16岁男童和女童BMI有一定程度增长。

表5 中国6~17岁城市儿童青少年BMI变化(kg/m²)

| 年龄 (岁) | 城市 | | | | | |
|-----------|-------|-------|------------|-------|-------|------------|
| | 男童 | | | 女童 | | |
| | 1992年 | 2012年 | 2016-2017年 | 1992年 | 2012年 | 2016-2017年 |
| 6~ | 15.8 | 16.4 | 16.2 | 15.3 | 15.9 | 15.4 |
| 7~ | 16 | 16.4 | 16.5 | 15.4 | 15.8 | 15.7 |
| 8~ | 16.2 | 17.1 | 17.1 | 15.7 | 16.3 | 16.4 |
| 9~ | 16.7 | 17.8 | 17.7 | 16 | 16.9 | 16.6 |
| 10~ | 17.2 | 18.4 | 18.2 | 16.6 | 17.1 | 17.2 |
| 11~ | 17.7 | 19 | 19.1 | 17.1 | 18 | 18.1 |
| 12~ | 17.9 | 19 | 19.5 | 17.8 | 18.7 | 19 |
| 13~ | 18.1 | 19.5 | 20.6 | 18.5 | 19.3 | 19.5 |
| 14~ | 18.7 | 20.3 | 20.3 | 19 | 20 | 20.2 |
| 15~ | 19.6 | 20.4 | 21.4 | 20.2 | 20.4 | 21 |
| 16~ | 20.1 | 20.8 | 21.7 | 20.7 | 20.7 | 21.1 |
| 17~ | 20.2 | 21.1 | 21.5 | 20.6 | 20.7 | 20.6 |

表6 中国6~17岁农村儿童青少年BMI变化(kg/m²)

| 年龄 (岁) | 农村 | | | | | |
|-----------|-------|-------|------------|-------|-------|------------|
| | 男童 | | | 女童 | | |
| | 1992年 | 2012年 | 2016-2017年 | 1992年 | 2012年 | 2016-2017年 |
| 6~ | 15.1 | 15.8 | 15.8 | 14.6 | 15.5 | 15.2 |
| 7~ | 15.1 | 16.1 | 15.9 | 14.7 | 15.7 | 15.4 |
| 8~ | 15.3 | 16.4 | 16.4 | 14.8 | 16.1 | 15.8 |
| 9~ | 15.6 | 17.4 | 17 | 15.2 | 16.2 | 16.2 |
| 10~ | 15.8 | 17.6 | 17.3 | 15.6 | 16.9 | 16.8 |
| 11~ | 16.3 | 18 | 17.8 | 16.1 | 17.3 | 17.4 |
| 12~ | 16.8 | 18.5 | 18.3 | 16.8 | 18.2 | 18.2 |
| 13~ | 17.4 | 18.8 | 18.8 | 17.9 | 18.9 | 19.1 |
| 14~ | 18.1 | 19.4 | 19.3 | 18.7 | 19.6 | 19.5 |
| 15~ | 18.6 | 19.7 | 20.2 | 19.5 | 20.3 | 20.6 |
| 16~ | 19.3 | 20.1 | 20.7 | 20.2 | 20.5 | 20.6 |
| 17~ | 19.8 | 20.4 | 20.6 | 20.7 | 20.6 | 20.9 |



02

中国儿童青少年膳食营养摄入情况

与2010-2012年中国居民营养与健康状况监测结果相比，碳水化合物摄入量在12~14岁儿童青少年中下降近10%，在15~17岁摄入量则相近；脂肪摄入量明显增长，蛋白质摄入量略有增长。

中国儿童青少年膳食营养摄入情况

表 7 中国儿童青少年膳食能量及供能营养素摄入 (人日)

| 特征 | 能量(kcal) | 碳水化合物(g) | 脂肪(g) | 蛋白质(g) | |
|----|----------|----------|-------|--------|------|
| 年龄 | 12-14 岁 | 1885.3 | 237.6 | 80.5 | 58.5 |
| | 15-17 岁 | 2115.6 | 271.6 | 88.8 | 64.5 |
| 性别 | 男生 | 2114.9 | 266.4 | 90.5 | 65.4 |
| | 女生 | 1876.1 | 241.3 | 78.5 | 57.4 |
| 城乡 | 城市 | 2007.9 | 251.7 | 84.6 | 66.3 |
| | 农村 | 1983.9 | 255.7 | 84.4 | 57.1 |
| 合计 | 1995.0 | 253.8 | 84.5 | 61.4 | |

表 8 中国儿童青少年供能营养素供能比(%)

| 特征 | 碳水化合物供能比 | 脂肪供能比 | 蛋白质供能比 | |
|----|----------|-------|--------|------|
| 年龄 | 12-14 岁 | 50.1 | 37.5 | 12.4 |
| | 15-17 岁 | 50.1 | 36.7 | 12.2 |
| 性别 | 男生 | 50.1 | 37.5 | 12.4 |
| | 女生 | 51.0 | 36.7 | 12.2 |
| 城乡 | 城市 | 49.7 | 37.1 | 13.2 |
| | 农村 | 51.3 | 37.1 | 11.6 |
| 合计 | 50.6 | 37.1 | 12.3 | |

中国儿童青少年膳食营养摄入情况

表 9 中国儿童青少年供能营养素供能比分布 (%)

| 特征 | | 碳水化合物供能比 | | | 脂肪供能比 | | | 蛋白质供能比 | | |
|--------|------------|----------|---------|-------|-------|---------|-------|--------|---------|-------|
| | | < 50% | 50%-65% | > 65% | < 20% | 20%-30% | > 30% | < 10% | 10%-20% | > 20% |
| 年 龄 | 12-14 岁 | 49.4 | 41.2 | 9.4 | 6.5 | 19.5 | 74.0 | 22.5 | 75.1 | 2.3 |
| | 15-17 岁 | 46.5 | 42.3 | 11.2 | 7.3 | 21.2 | 71.6 | 22.6 | 75.8 | 1.6 |
| 性 别 | 男生 | 50.9 | 39.2 | 10.0 | 6.6 | 19.1 | 74.2 | 22.5 | 75.6 | 2.0 |
| | 女生 | 45.2 | 44.2 | 10.6 | 7.1 | 21.4 | 71.5 | 22.7 | 75.3 | 2.0 |
| 城 乡 | 城市 | 51.6 | 39.5 | 8.9 | 6.9 | 19.4 | 73.8 | 14.8 | 82.1 | 3.1 |
| | 农村 | 44.9 | 43.6 | 11.5 | 6.9 | 21.1 | 72.1 | 29.3 | 69.6 | 1.0 |
| 合 计 | | 48.0 | 41.7 | 10.3 | 6.9 | 20.3 | 72.9 | 22.6 | 75.4 | 2.0 |

中国儿童青少年膳食营养摄入情况

表 10 中国儿童青少年膳食脂肪来源分布(%)

| 特征 | 动物性食物 | 植物性食物 | 食用油 | |
|----|---------|-------|------|------|
| 年龄 | 12-14 岁 | 37.1 | 18.5 | 44.4 |
| | 15-17 岁 | 36.0 | 20.7 | 43.3 |
| 性别 | 男生 | 37.2 | 18.8 | 44.0 |
| | 女生 | 36.0 | 20.3 | 43.7 |
| 城乡 | 城市 | 40.4 | 19.2 | 40.3 |
| | 农村 | 33.3 | 19.8 | 46.9 |
| 合计 | 36.6 | 19.6 | 43.9 | |



03

儿童青少年所面临的食物消费问题

- (一) 饮料消费问题
- (二) 零食消费问题

3.1 饮料消费问题

表 11 2016-2017 年中国中学生不同类型饮料消费率 (%)

| 饮料类型 | 性别 | | 城乡 | | 四类地区 | | | | 合计 |
|-----------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| | 男 | 女 | 城市 | 农村 | 大城市 | 中小城市 | 普通农村 | 贫困农村 | |
| 100%果蔬汁 | 12.9 | 13.6 | 19.7 | 7.4 | 25.4 | 18.1 | 8.1 | 5.7 | 13.3 |
| 非 100%果蔬汁 | 25.8 | 26.2 | 29.6 | 22.8 | 30.2 | 29.5 | 24.3 | 19.2 | 26.0 |
| 碳酸饮料 | 47.3 | 32.5 | 41.5 | 38.3 | 42.1 | 41.4 | 38.9 | 37.0 | 39.8 |
| 茶饮料 | 34.5 | 27.9 | 35.5 | 27.2 | 35.8 | 35.4 | 28.5 | 24.5 | 31.2 |
| 含乳饮料 | 20.9 | 28.8 | 25.3 | 24.5 | 25.1 | 25.3 | 25.5 | 22.3 | 24.9 |
| 植物蛋白和谷物饮料 | 15.5 | 18.0 | 18.9 | 14.8 | 19.6 | 18.6 | 15.9 | 12.7 | 16.8 |
| 功能饮料 | 19.1 | 10.2 | 17.6 | 12.0 | 18.1 | 17.4 | 12.0 | 12.0 | 14.6 |
| 咖啡 | 10.9 | 11.8 | 15.8 | 7.2 | 20.2 | 14.6 | 7.8 | 5.8 | 11.3 |
| 其他含糖饮料 | 7.9 | 9.9 | 9.8 | 8.0 | 9.8 | 9.8 | 7.6 | 9.2 | 8.9 |
| 合计 | 75.3 | 70.3 | 76.9 | 69.1 | 77.2 | 76.8 | 71.3 | 64.3 | 72.8 |

我国儿童青少年经常饮用含糖饮料问题已经凸显。2016-2017 年儿童青少年的饮料消费率高达 72.8%，男生高于女生，城市高于农村，随地区经济水平增长而升高。碳酸饮料、茶饮料和非 100%果蔬汁饮料是儿童青少年消费率最高的饮料，分别达到 39.8%、31.2%、26.0%。

3.1 饮料消费问题

在消费饮料的儿童中，29.9%的儿童每天至少消费1次饮料，18.5%的儿童每周消费4-6次饮料，40%的儿童每周消费1-3次饮料，11.6%的儿童每周消费次数小于1次，男生消费频率明显高于女生，城市儿童消费频率明显高于农村儿童。

表 12 2016-2017 年消费饮料的中学生消费频率分布 (%)

| 消费频 次 | 性别 | | 城乡 | | 四类地区 | | | | 合 计 |
|-------------|------|------|------|------|---------|----------|------|----------|--------|
| | 男 | 女 | 城市 | 农村 | 大城 市 | 中小城 市 | 普通农村 | 贫困农 村 | |
| ≥1 次/天 | 32.0 | 27.7 | 32.5 | 27.3 | 35.4 | 31.7 | 27.8 | 25.8 | 29.9 |
| 4~6 次/ 周 | 19.3 | 17.7 | 19.2 | 17.9 | 18.6 | 19.5 | 18.3 | 16.8 | 18.5 |
| 1~3 次/ 周 | 38.4 | 41.7 | 37.6 | 42.4 | 35.8 | 38.2 | 41.7 | 44.0 | 40.0 |
| <1 次/周 | 10.3 | 12.9 | 10.7 | 12.5 | 10.2 | 10.7 | 12.3 | 13.3 | 11.6 |

3.1 饮料消费问题

表 13 2016-2017 年消费饮料的中学生饮料日均消费量 (%)

| 饮料类型 | 性别 | | 城乡 | | 四类地区 | | | | 合计 |
|-----------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | 男 | 女 | 城市 | 农村 | 大城市 | 中小城市 | 普通农村 | 贫困农村 | |
| 100%果蔬汁 | 107.8 | 100.8 | 107.9 | 95.1 | 101.0 | 111.1 | 95.6 | 92.6 | 104.2 |
| 非 100%果蔬汁 | 113.9 | 91.9 | 104.0 | 101.2 | 115.0 | 100.8 | 104.3 | 91.7 | 102.7 |
| 碳酸饮料 | 135.9 | 102.9 | 118.9 | 125.8 | 128.2 | 116.4 | 129.6 | 115.6 | 122.4 |
| 茶饮料 | 144.2 | 108.1 | 124.1 | 132.6 | 123.8 | 124.7 | 140.2 | 111.1 | 128.0 |
| 含乳饮料 | 95.4 | 84.2 | 88.3 | 89.6 | 85.3 | 89.2 | 94.7 | 76.3 | 88.9 |
| 植物蛋白和谷物饮料 | 82.7 | 81.2 | 83.2 | 80.3 | 77.4 | 85.7 | 83.0 | 71.3 | 81.9 |
| 功能饮料 | 103.8 | 77.5 | 97.2 | 91.2 | 98.3 | 97.1 | 95.8 | 80.4 | 94.7 |
| 咖啡 | 65.6 | 59.1 | 64.2 | 58.1 | 67.4 | 62.9 | 58.3 | 57.1 | 62.2 |
| 其他含糖饮料 | 94.0 | 75.7 | 81.3 | 86.6 | 92.1 | 77.8 | 90.1 | 80.3 | 83.8 |
| 合计 | 300.0 | 233.0 | 286.4 | 248.5 | 306.6 | 281.1 | 260.2 | 271.3 | 267.6 |

儿童饮料每日平均消费量达到267.6g，男生消费量更是高达300g。已接近WHO建议的游离糖摄入量的上限。

我国儿童饮料消费在消费率、消费频率、消费量三个方面都达到了较高水平，而过多饮用含糖饮料会增加龋齿、肥胖和糖尿病等慢性疾病发生的风险。儿童青少年高水平的饮料消费需引起重视。

3.2 零食消费问题

儿童零食摄入对其身体健康产生的促进作用



3.2 零食消费问题

随着经济社会的发展和饮食结构的变化，零食在我国儿童青少年日常饮食中的地位日益凸显。近年来，我国儿童青少年零食消费总量占食物总消费量的21%左右，3~5岁、6~12岁、13~17岁儿童青少年每天吃零食的百分比分别为71.8%、64.7%和61.2%；

儿童膳食中由零食所提供的能量占7.7%，膳食纤维占18.2%，维生素C占17.9%，钙9.9%，维生素E占9.7%。城市和农村儿童青少年消费占前三位的零食分别是水果、奶类、糕点和水果、糕点、谷类。可以看出零食已经成为儿童饮食中的重要组成部分。

随着精细化喂养观念逐步深入人心，儿童零食市场逐渐趋于健康化，营养化，多元化。但同时，很多家长对国内儿童食品的安全与健康问题感到担忧。《中国青年报》近年调查发现，45.0%的受访家长对国内“儿童零食”不放心，74.6%的受访家长希望建立“儿童零食”监测、检测和预警机制。

3.2 零食消费问题

表 14 我国儿童青少年零食提供的能量以及主要营养素占比 (%)

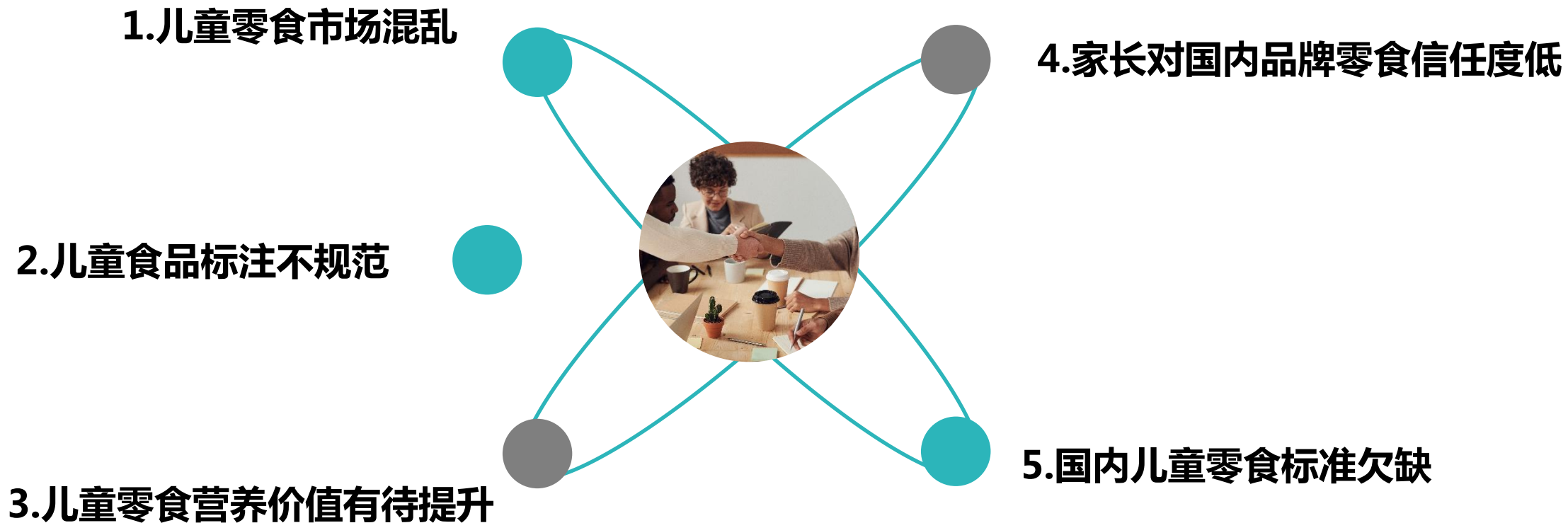
| | 合计 | 城市小计 | 农村小计 | 大城市 | 中小城市 | 一类农村 | 二类农村 | 三类农村 | 四类农村 | <i>P</i> |
|----------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|----------|
| 能量 (kcal/d) | 7.68 | 7.53 | 7.76 | 7.42 | 7.61 | 8.30 | 7.57 | 7.32 | 7.35 | >0.05 |
| 蛋白质 (g/d) | 5.38 | 5.19 | 5.48 | 5.06 | 5.28 | 5.54 | 5.32 | 5.25 | 5.94 | >0.05 |
| 脂肪 (g/d) | 4.87 | 4.53 | 5.04 | 4.07 | 4.85 | 4.78 | 4.94 | 5.58 | 4.90 | <0.05 |
| 纤维素 (g/d) | 18.19 | 18.62 | 17.97 | 18.51 | 18.70 | 20.81 | 17.21 | 15.01 | 16.82 | >0.05 |
| 维生素 A (μgRE/d) | 5.89 | 6.08 | 5.78 | 4.86 | 6.98 | 6.56 | 5.13 | 6.03 | 4.05 | >0.05 |
| 维生素 C (mg/d) | 17.88 | 19.72 | 16.95 | 20.0 | 19.50 | 19.24 | 17.80 | 14.80 | 13.36 | <0.05 |
| 维生素 E (mg/d) | 9.73 | 8.65 | 10.28 | 7.84 | 9.23 | 10.74 | 9.45 | 9.62 | 11.52 | <0.05 |
| 钾 (mg/d) | 9.94 | 11.23 | 9.29 | 10.81 | 11.53 | 10.14 | 9.59 | 7.89 | 9.09 | <0.05 |
| 铁 (mg/d) | 6.93 | 6.71 | 7.04 | 6.46 | 6.89 | 7.13 | 6.94 | 6.98 | 7.07 | >0.05 |

如表中数据显示，维生素C、纤维素和钙从城市到农村呈现明显的下降趋势；维生素E从城市到农村则为一个逐渐升高的趋势。

零食所含的营养素远远不如正餐食物中的营养素均衡全面。应该允许孩子吃零食，但不能以零食代替正餐，要让孩子从一日三餐中获得他们生长发育需要的主要营养物质。

3.2 零食消费问题

我国儿童零食消费所存在的主要问题



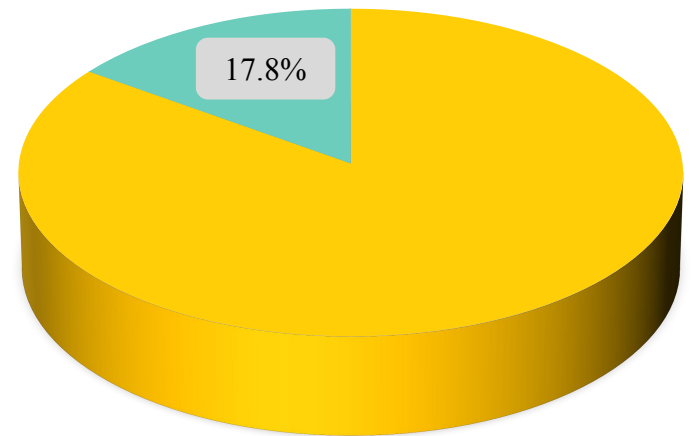
第二部分

儿童青少年饮食健康情况调查研究



（一）儿童青少年人口学、社会学、健康学特征

- 国家统计局数据显示，2019年末，全国大陆总人口达14多亿人，其中不满16周岁的儿童人口数量近2.5亿人，占总人口的17.8%。
- 儿童青少年饮食行为问题被描述为因个人意愿而制约自己的进食行为，其具有无法预测及无规律性等特点。
- 儿童的饮食行为不仅影响儿童的生长发育，而且与成年后的健康及多种疾病的发生密切相关，可能导致儿童生长发育迟缓、营养不良、情感障碍、神经运动障碍、心理行为异常、慢性疾病风险值增高等诸多问题。



■ 全国大陆总人口 ■ 不满16周岁的儿童人口



（二）儿童青少年饮食·体重问题

儿童青少年的饮食行为在体重方面会产生很大影响。



一方面

营养不良和营养过剩问题得到一定程度的改善，但依然存在。

《中国居民营养与慢性病状况报告（2020年）》（下面简称报告）中显示，儿童青少年生长发育水平持续改善，营养不足的问题得到持续改善。6岁以下儿童生长迟缓率降至7%以下，低体重率降至5%以下，均已实现2020年国家规划目标。特别是农村儿童生长迟缓问题已经得到根本改善，农村6岁以下儿童生长迟缓率由2015年的11.3%降至5.8%；6-17岁儿童青少年生长迟缓率从4.7%降到了2.2%。人群微量营养素缺乏症也得到了持续改善。6-17岁儿童青少年贫血率为6.1%，与2015年发布的结果相比显著下降。



(二) 儿童青少年饮食·体重问题

不健康早餐、零食、外卖等饮食行为的出现导致儿童青少年超重或肥胖比率的提升。

另一方面



青少年时期如果摄入过量的高热密度食物，易导致肥胖。当然，高热量食物的摄入并非儿童青少年出现肥胖的唯一原因，但也是诱因之一。

儿童超重肥胖上升速度较快，6-17岁、6岁以下儿童青少年超重肥胖率分别达到19%和10.4%；营养不均衡、含糖饮料饮用过多、身体活动不足现象广泛存在。超重肥胖、身体活动不足也影响到儿童身体形态。为此，国家多个相关部门联合发布了《儿童青少年肥胖防控实施方案》，以有效遏制超重肥胖流行，促进儿童青少年健康成长，助力健康中国建设。



（三）儿童青少年饮食·口腔问题

现代社会随着饮食结构的改变，儿童口腔问题发生率大大增加。幼年期喂养方式过于精细，咀嚼方式的转变导致儿童颌骨牙齿发育受到影响，出现双排牙，牙齿不齐的现象。

另外市场上为方便儿童使用的食品越来越多，儿童阶段如不注意良好的口腔卫生习惯，则会导致龋齿等口腔问题的发生。



（三）儿童青少年饮食·口腔问题

第四次全国口腔健康流行病学调查结果显示，我国儿童患龋情况呈上升趋势，2015年3岁儿童患龋率为50.8%，5岁儿童乳牙龋患率为70.9%，比十年前上升了5.8个百分点，12岁儿童恒牙龋患率为34.5%，比十年前上升了7.8个百分点，农村高于城市。5岁儿童龋齿中经过充填治疗的牙齿比例仅为4.1%。12岁儿童龋齿中经过充填治疗的牙齿比例也仅为16.5%，农村低于城市。龋病仍是危害我国儿童口腔健康的第一大疾病。生活方式和饮食结构发生改变，加工含糖食品及含糖饮料的摄入量增加，提高了龋病的发生风险。2019年卫生健康委印发《健康口腔行动方案（2019—2025年）》强调维护重点人群儿童的口腔健康。



(四) 儿童青少年饮食·代谢综合征问题

- 经常摄入快捷食品, 容易引发以肥胖、高血糖、血脂一场以及高血压等聚集的“代谢综合征”问题。
- 在儿童时期, “代谢综合征”的表现并不严重, 但儿童时期的肥胖会集聚诱发“代谢综合征”的各种危险因素, 为成人以后带来不良后果。



（五）儿童青少年饮食·社会供给问题

- 大量研究与社会实践证明，儿童青少年饮食健康直接受到父母及家庭影响。父母的食物选择、购买直接影响孩子的饮食行为，也直接影响到儿童少年对食物的选择。家庭成长环境对儿童的饮食行为的培养起着极为重要的作用。
- 目前我国零食市场正处于快速发展的早期成熟阶段，市场容量巨大，儿童零食市场混乱。

第三部分

儿童食品标准体系建设现状及展望

《食品安全法》的演变历程



《中华人民共和国食品卫生法》正式施行，旨在保证食品卫生，防止食品污染和有害因素对人体的危害，保障人民身体健康，增强人民体质。

2009年

最高法、最高检发布《关于办理危害食品安全刑事案件适用法律若干问题的解释》，进一步加大对危害食品安全犯罪的打击力度。

2018年

1995年

《食品安全法》正式施行，同年，为配合食品安全法的施行，国务院颁布实施《食品安全法实施条例》。

2013年

修订《食品安全法》，标志着我国正式从食品卫生管理阶段迈入食品安全依法监管时代。



儿童食品营养现状——我国营养相关法规现状

- ◆WS/T554-2017 《学生餐营养指南》
- ◆《中国儿童青少年零食指南（2018）》
- ◆《学校食品安全与营养健康管理规定》2019
- ◆《儿童零食通用要求》团体标准2020
- ◆《校园食品安全守护行动方案（2020—2022年）》2020年
- ◆《中国居民膳食指南》（2021版）
- ◆《营养健康餐厅建设指南》
- ◆《营养健康食堂建设指南》
- ◆《餐饮食品营养标识指南》
- ◆《中国儿童青少年营养与健康指导指南（2021）》等



儿童食品营养现状——国际营养相关法规现状

- ◆1946年，美国国会便颁布了《学校午餐法》，要求午餐的供应标准必须符合美国居民膳食指南。
- ◆1966年，美国总统约翰逊签署通过了《儿童营养法》，制定促进营养知识的标准，使包括学校商店和自动售货机在内的整个供餐系统获取一致的营养知识，增加有机食品的供应等。并由此进一步推出了学校早餐计划和专项牛奶计划[38]。
- ◆法国政府在1999年也推出了学校营养强制性义务，并于2007年增加了严格控制总糖摄入量 and 摄入平衡的脂肪酸两项营养新目标，2008年进一步推广“课间水果”计划[39]。
- ◆日本关于营养的立法相对比较全面，涉及了十多部法规，其中《营养改善法》和《健康增进法》是最基本的两部[40]。
- ◆2005年日本颁布了“食育基本法”，“通过食育，培养国民终生健康的身心和丰富的‘人性’”这一目的。

发展目标



拓展儿童食品领域标准化发展道路

建立儿童食品相关标准体系，同时也鼓励行业内有针对性地制定行业标准，重点围绕儿童喜爱食用的糖果、膨化食品、乳制品、坚果、饮品、肉制品、果脯制品、饼干等各类食品，从食品生产要求、形状、包装、非食品（玩具、干燥剂等）、检测要求、第三方评价等方面建立标准体系。

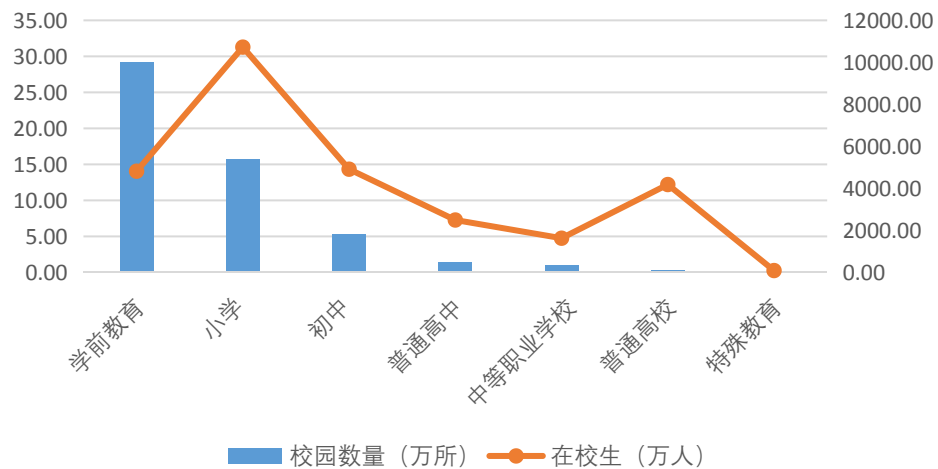
第四部分

中国校园食品安全现状及对策研究

中国校园食品宏观概况



2020年校园数量及人数



- **校园数量及人数**：2020年，全国共有各级各类幼儿园、中小学52.88万所，在校生2.47亿人，专任教师1605.72万人。
- **校园食品消耗量**：2020年全国社会经济发展指标城镇居民人均主要食品消费量为378.6kg，校园食品按照城镇居民人均主要食品消费量的三分之一进行测算，每年消耗1.00亿
- **政府监管**：2019年三部委发布《学校食品安全与营养健康管理规定》加强监督管理力度。近年来，全国各级学校食品安全状况得到明显改善。2020年，国家、省、市、县抽检校园及其周边食品57043批次，其中不合格为1353批次，不合格率为2.37%。
- **校园食源性疾病**：我国突发公共卫生事件70%发生在学校，其中很多都是传染病流行和食品卫生问题。
- **校园食品安全舆情**：据中国与世界经济数据库发布的2019年度互联网舆论热点事件热度排行显示，校园安全与未成年人保护类话题热度排行第四。

2019年校园食品安全舆论热点

| 序号 | 事件 |
|----|----------------------------|
| 1 | 成都七中实验学校食堂管理问题事件 |
| 2 | 东莞一幼儿园发生疑似食物中毒百名幼儿住院 |
| 3 | 四川巴中一幼儿园现霉变食物 |
| 4 | 河南23名幼儿食物中毒事件：幼儿园被查封投毒教师被拘 |
| 5 | 浙大校医院：69人因呕吐腹泻就诊疑似诺如病毒感染 |
| 6 | 甘肃省兰州市幼儿园食堂现变质食材2名幼儿住院 |
| 7 | 浙江一学校食堂现疑发霉食物多名学生腹泻 |
| 8 | 辽宁一小学被指用洗衣粉清洗学生餐具负责人被停职 |
| 9 | 河北邯郸翰光学校多名学生腹泻 |
| 10 | 内蒙古多名学生在食堂就餐后出现不适 |

中小学校园及周边零食、餐饮概况



01

学校自营食堂

学校自有食堂,从食堂工作人员到加工、烹饪设备都由学校自行负责,是所有食品供应方中主动性最好的一类供应主体。

02

外包食堂

部分学校通过统一遴选进驻学校食堂的餐饮服务企业。该企业配备专人负责中标学校餐食供应和管理。大部分学校在操作区域内安装监控,便于监督。

03

集体用餐配送单位

市场监督管理部门和学校会定期对集体用餐配送单位做严格的检查和抽检。

06

周边流动摊贩

周边流动摊贩是食品安全中一大严重问题,由于其成本低、价格便宜、加工简单、味道佳等原因,学校周边都会聚集各式各样的小吃摊,并深受学生欢迎。

05

校内外商店

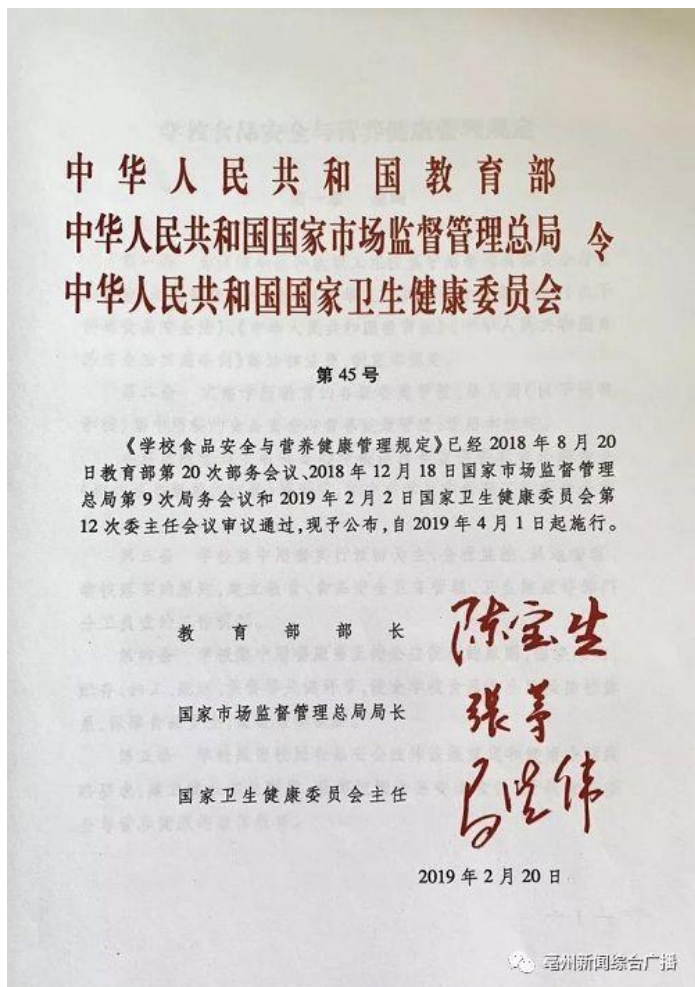
校内外商店的食品安全问题主要是“问题食品”,包括三无产品以及食品保质期等问题。“风靡”于校园内外商店的“五毛”零食至今仍未得到有效的解决。

04

校外饭店

校外饭店多开在附近居民楼或家属楼内,经营许可,卫生环境,食品供货渠道、保存等质量安全,行业人员的从业资格、健康状况、个人卫生,厨余垃圾处理等方面难以得到保证,这就会导致各种问题的出现。

校园食品安全法律法规有待进一步落实



● 国家：

- 已经建立了《学校食品安全与营养健康管理规定》，但校园食品安全依旧停留在法规的层面。
- 缺少进一步完善和细化的相关法律法规及法律法规的执行。

● 学校的食堂和供餐单位：

- 部分校园食堂和供餐单位尚未建立起完善的管理制度和组织实施办法；
- 学校和供餐单位应严格执行相关法律法规，定期开展食品安全自查和检查，及时发现食品安全问题和隐患。

● 供应链管理：

- 没有建立完善的供应链管理体系；
- 没有建立覆盖食品加工及供应中环节的标准化操作行为规范；
- 尚未建立完善的食品安全预防计划；
- 尚未建立完善的信息管理系统。

缺乏统一归口管理、规范和准入机制



多头监管

- 校园食品安全涉及教育、市场、卫健、公安、农业和文化部门，处于“六龙治水”、“多头监管”的局面。缺乏协调机制，导致了许多繁琐而效率低下的工作，很难做到信息共享、联动执法、密切配合，管理效率不高、管理质量不到位。

碎片管理

- 采用行政命令、文件通知、督导监管、约谈处罚等手段，实施突击性、阶段性、碎片化的管理，食品安全监督管理部门对学校的食品安全管理方面缺少全面、系统的指导，对学校食品安全的监管没有做到全覆盖、全过程管理。

缺少专项准入

- 鉴于校园食品安全受众群体的广泛性和特殊性，针对整个校园及其周边餐饮企业，未设定更高的准入标准，更为制定统一的校园及其餐饮企业准入标准和配套的法律条款。

缺少针对性的健康饮食教育体系



幼儿园学生

- 幼儿园学生食品安全意识和习惯停留在进食过程中发现感官性状异常会停止进食以及进食前洗手、不喝生水等方面，对三无产品、掺假、掺杂、伪造暂无辨别能力。

小学生

- 小学生虽然已具备进一步的食品安全知识，但是对校门外摊点美食没有抵御能力，常常把零花钱贡献于此。

中学生

- 中学生对食品的选择主要依靠个人的直觉和感官上的偏好，部分学生厌倦学校食堂的营养饭菜，喜欢在校外餐饮店品尝“高颜值”、“重口味”的饭菜。

校园食品安全追溯所存在的问题



食品供应链上游监管不足。数据显示，我国食品安全事故引发的源头大多不是在零售或餐饮业本身，而是在供应链的上游。

企业参与度不高。资金和技术的投入必然带来了企业经营成本和风险的增加，而追溯为企业食品带来的溢价在初期并不明显。

假追溯鱼目混珠。要做真正的溯源，会把企业的内部矛盾升化加剧，又迫于食品安全问题，不得不选择用假追溯来蒙混过关。

第五部分

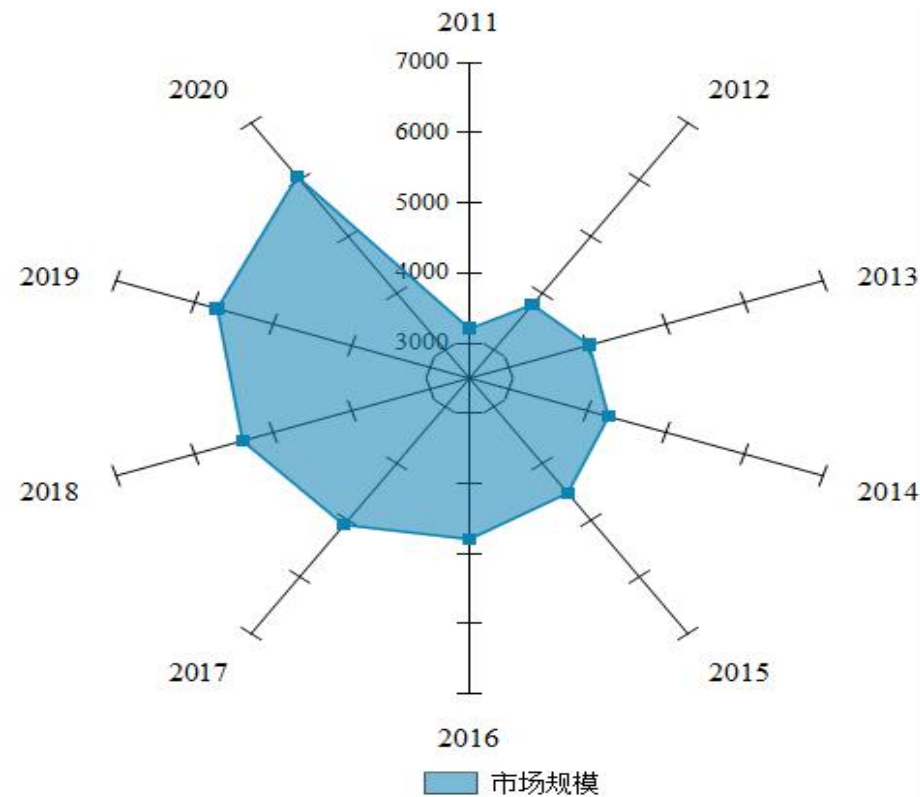
中国儿童食品流通市场现状及规范发展对策研究报告



国内儿童食品市场现状

- **儿童零食市场成为休闲零食市场新的发力点**

目前我国零食市场正处于快速发展的早期成熟阶段，市场容量巨大。2019年休闲零食市场规模高达5713亿元，且随着生活水平的提高，年增长率维持在6.0%以上，到2020年零食市场规模有望突破6000亿元。



国内儿童食品市场现状

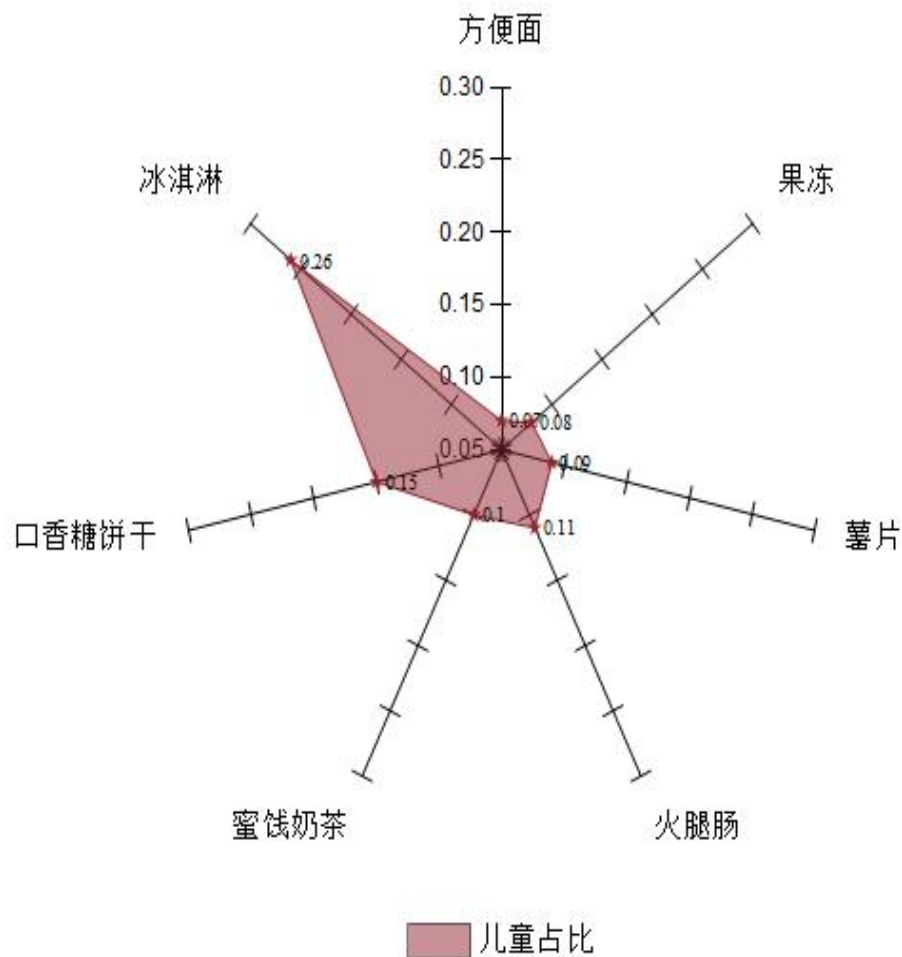


- 据中国疾病预防控制中心营养与健康所编制的《中国儿童青少年零食指南（2018）》发布的数据，我国2岁及以上人群零食消费率从90年代的11.2%上升至近期的56.7%，零食提供能量占每日总能量的10%左右。
- 2019年11月发布的《上海儿童零食（零食和饮料）消费习惯调查报告》显示，儿童已成为休闲零食和饮料的重度消费群体，家长平均每个月为儿童购买零食的金额达185元。

国内儿童食品市场现状



调查数字显示，7%的儿童每天食用方便面，8%的儿童每天食用果冻，9%的儿童每天食用薯片，11%的儿童每天食用火腿肠，每天食用蜜饯和奶茶的儿童比例为10%，每天食用口香糖和饼干的儿童比例为15%，夏天每天食用冰淇淋的儿童更是高达26%。



儿童每日食用零食种类占比

国内儿童食品市场现状



✓ 儿童食品市场混乱缺少行业规范

- 儿童食品市场混乱，儿童食品标注不规范、国内儿童零食营养价值堪忧、家长对国内品牌零食信任度低、国内儿童零食标准欠缺。
- 部分儿童食品徒有“儿童”之名却无“专用”之实，只是用来细分产品的市场手段。一些商家利用家长们对儿童食品营养标签的忽视，在宣传上夸大其词，误导消费者。许多儿童食品标注并不规范，有的标志和内容不符，如“麻辣肉片”、“香牛肉”等是用面粉做的，有的生产日期、保质期、警示标志不全，导致因食用不当出现意外；还有些儿童食品本应减少添加剂，其中添加剂的使用却多于一
般食品。

国内儿童食品市场现状



✓ 儿童零食市场缺行业引导者

- 目前儿童零食的生产、经营企业数量庞大，价格战此起彼伏，促销手段五花八门，这对儿童零食企业的产品创新、营销创新、品牌推广创新、品牌形象塑造等方面造成一定限制。儿童零食市场需要行业龙头企业来引领和优化行业发展。



✓ 零食与儿童健康

- **能帮助儿童及时补充能量：**正餐是儿童青少年能量的主要来源，在正餐有时无法保证孩子所需的全部能量需求时，可以在两餐之间选择适量零食作为合理膳食的组成部分。
- **满足儿童口味需要：**多样的零食不仅能给儿童更多的选择，还能帮助通过加工处理使儿童吃原本不喜欢或不方便吃的食物，
- **丰富膳食种类、补充多种营养素：**适当地吃些零食，可以丰富和改善儿童的膳食种类，补充主副食中的营养素摄入不足，满足不同人群的营养需要。

国内儿童食品市场现状



✓ 儿童零食消费需求

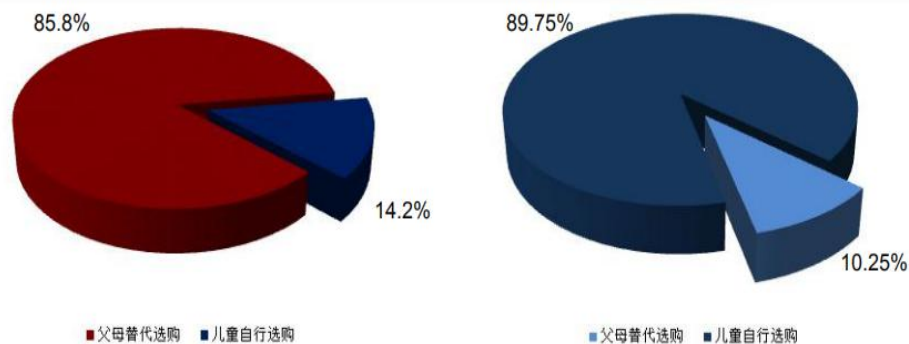
- **父母对健康零食的需求日渐提高：**据BBC News报道，PHE的《全国（英国）饮食和营养调查》发现，4到10岁儿童摄入的糖中51.2%来源于不健康零食，而家长对健康零食的需求日渐提高。
- **儿童自身更关注口感和包装：**虽然家长十分注意儿童零食的营养构成，但儿童自身仍更喜欢口感投其所好、包装新奇有趣的食品。

国内儿童食品市场现状



✓ 儿童零食影响因素

- 2019年5月针对消费者是如何选购儿童零食做了专项调查，消费者市场调查报告显示，0~3岁的孩子零食购买决策85.8%由家长决定，但6~14岁儿童89.75%自己决定购买什么类型。

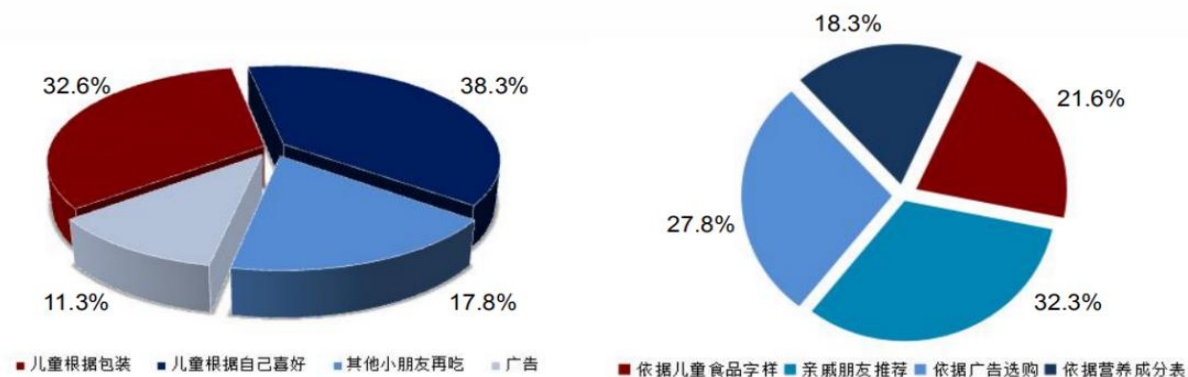


儿童零食选购方式占比

国内儿童食品市场现状



- 调查结果显示，70.9%的儿童更加关注选购的零食的包装上的卡通人物和零食口味；39.9%的儿童家长在选购零食时是会考虑零食的营养性及安全性的，其中18.3%的儿童家长在选购零食时会参考产品包装上的营养成分表，21.6%的家长会选择有儿童食品标识字样的零食，他们认为通过这两种方式购买的儿童零食与其他零食相比安全性更高。



儿童/家长购买儿童零食关注因素分布

第六部分

“食育”发展规划与建议



- 食育是传播科学饮食知识、普及健康生活方式、促进身心全面发展，并以各类跨学科知识为载体，增强科学膳食能力、提高健康水平的饮食教育。
- 食育就是培养获取与辨别食物、了解食物营养知识、养成科学饮食习惯并以具体食物为载体进行道德、文化、食品科学、健康素养、可持续发展意识的引导与培养的教育学科。

食育的目标

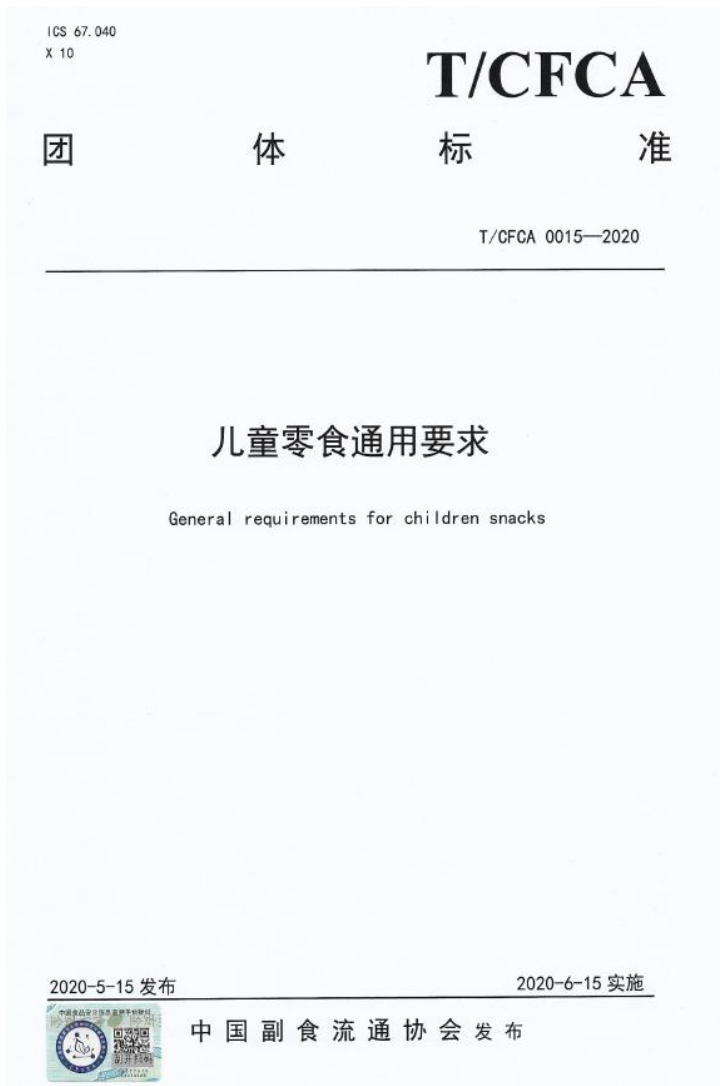


认知层面：以传播食育知识为基础目标

行动层面：以掌握食育技能、食品育人为共同目标

情感态度与价值观层面：以养成正确观念为高级目标

儿童食品与健康



首次提出了“儿童零食”的概念

儿童零食所使用油脂不应含有反式脂肪酸

不能使用经辐照处理的原料

不允许使用防腐剂、人工色素、甜味剂

规定氯化钠、蔗糖、脂肪的限值

少添加糖、盐、油

强制标出过敏原

零食不能“崩到小牙”

鼓励食品企业生产符合食育要求的儿童食品



三、注重儿童食品营养健康导向型发展



2020年12月联合国儿童基金会公布的报告也显示：中国儿童的肥胖率正在迅速增长，7-18岁的儿童中有五分之一患有超重或肥胖。到2019年，中国6-17岁儿童青少年肥胖人数达到5300万。

根据2017年发布的《中国儿童肥胖报告》显示：自20世纪90年代以来，我国儿童的超重和肥胖率不断攀升。

近年来主要大城市0到7岁儿童肥胖率约为4.3%。

4.3%

7.3%

7岁以上学龄儿童超重率由2.1%增至12.2%，肥胖率由0.5%增至7.3%！

卫生部:东西部部分地区儿童营养不良问题较严重

2011年09月21日17:05 | 中国发展门户网 www.chinagate.cn | 给编辑写信 字号: T | T

关键词: 卫生部 儿童营养 儿童肥胖 中国妇幼卫生事业发展报告 部分地区 国际社会 社区卫生 妇幼保健服务 儿童健康 中国网

中国网9月21日讯今天卫生部召开“《中国妇幼卫生事业发展报告(2011)》(中英文版)专题发布会”。为了全面反映我国妇女儿童健康水平和妇幼卫生事业发展状况,引导社会各界和国际社会更加关注妇女儿童健康,营造有利于妇幼卫生事业发展的良好氛围,卫生部编写发布了2011年《中国妇幼卫生事业发展报告》。报告从妇女儿童健康状况、妇幼保健服务状况、妇幼卫生事业发展等几个方面阐述了中国妇幼卫生事业发展的状况。这是卫生部首次发布关于妇幼卫生工作的年度报告。中国网现场直播。

卫生部妇幼保健与社区卫生司司长秦怀金在谈到儿童肥胖问题时表示,儿童营养不良、儿童肥胖是一个并存的问题,对于儿童健康来说是双重负担。

一方面,西部地区,也包括一些东部地区的儿童,营养不良的问题还比较严重。另一方面,由于我国正处在经济社会转型期,城市中儿童肥胖的问题也比较突出。

尽管我国政府和社会各界采取了一系列措施来改善儿童的营养状况,但是个别地区的儿童仍然存在不同程度的生长迟缓率、消瘦率、低体重率。

鼓励食品企业生产符合食育要求的儿童食品



注重儿童食品营养健康导向型发展

△ 2014年，FAO与WHO联合举办的第二届国际营养大会(ICN2)，形成《营养问题罗马宣言》及《行动框架》。FAO在会上系统阐述Nutrition-Sensitive Agriculture (NSA) 的概念，是注重食物营养的农业发展理念，将营养丰富的食物、膳食多样和食物强化作为消除营养不良和微量营养素缺乏症的核心。

△ 2015年美国饮食指南咨询委员会建议食品制造商和餐馆重新配制食品，使其营养成分（钠、添加的糖和饱和脂肪）和卡路里含量更低，全麦、水果和蔬菜含量更高，并将健康菜品作为餐馆的默认选择，以促进更高营养密度食品的消费。

△ 中国根据《健康中国行动（2019-2030年）》的有关规定，顺应“三减三健”（减盐、减油、减糖、健康口腔、健康体重、健康骨骼）的要求，生产更多符合儿童身心发展规律的健康优质产品。部分食品企业已率先行动。良品铺子、贝因美、飞鹤奶粉、雀巢……

积极推动幼儿园、中小学开展食育



食育要从娃娃抓起，从幼儿园就开始进行、小学巩固而后养成习惯。

全面、持续、 良性发展

- 党委政府指导
- 教育主管部督促
- 学校实施
- 家庭参与
- ...

课程设计

- 理论基础
- 孩子主导
- 形式多样
- 亲子互动
- ...

食品认知

- 食的关注
- 食的思考
- 食的选择
- 食的获取
- 食的加工
- ...

第七部分

“食育加佳”商业认证标识

食育加佳——儿童食品系列标准专用标识



健康中国，你我同行！



中华人民共和国万岁

