

سند ملی تغذیه و امنیت غذایی کشور

تغذیه مناسب برای سلامتی بهینه ضروری است سیاست ها و برنامه های دولت که با هدف توسعه سلامت تدوین می شوند لازم است در برگیرنده تدارک غذای سالم و مناسب بوده و به لحاظ اقتصادی و اجتماعی برای سرپرست و آحادخانوار قابل تامین و قابل دسترسی باشد

تغذیه مناسب برای سلامتی بهینه ضروری است سیاست ها و برنامه های دولت که با هدف توسعه سلامت تدوین می شوند لازم است در برگیرنده تدارک غذای سالم و مناسب بوده و به لحاظ اقتصادی و اجتماعی برای سرپرست و آحادخانوار قابل تامین و قابل دسترسی باشد. با استناد اسناد بالادستی بویژه اهداف برنامه پنجم توسعه اقتصادی، اجتماعی کشور سند ملی تغذیه و امنیت غذایی کشور تدوین شده است. طراحی این سند مطابق تعاریف امنیت تغذیه ای و امنیت غذایی، تجربیات جهانی، مرور تحلیلی اسناد و برنامه های قبلی حوزه غذا و تغذیه، نظریات خیرگان و ذینفعان بین بخشی در مدت ۹ ماه انجام شده است.

این پروژه، برنامه ای ملی برای ارتقای تغذیه و امنیت غذایی فراهم می آورد تا با به کارگیری آن: زبان مشترک و تعهد جمعی ذینفعان (درون و برون بخشی) در زمینه اهداف و راهبردهای ارتقای تغذیه و امنیت غذایی به وجود آید.

بستر مناسب برای عملیاتی سازی اسناد مرتبط (از جمله برنامه پنجم توسعه کشور و نقشه تحول نظام سلامت) و نهادهای سازی برنامه های قبلی ایجاد شود.

تسریع در حمایت طبیبی برای افزایش منابع و الزامات بهبود وضعیت تغذیه و امنیت غذا از جمله ساختار و نظام کاری در سطح شهرستان، استان و ستاد انجام گیرد.

در نهایت انتظار می رود با استقرار محصول این سند در سال های آتی شاخص های مهم تغذیه و امنیت غذایی بهبود یابد از جمله اینکه کلیه استان های کشور از نظر امنیت غذا در طیف امن تا خیلی امن قرار گیرند.

اهداف راهبردی بیست گانه سند ملی تغذیه و امنیت غذایی:

۱. افزایش سواد تغذیه ای گروه های هدف اولویت دار حداقل به میزان ۵۰٪ سال پایه
 ۲. افزایش میانگین دریافت اقلام اصلی سید غذایی (میوه ها، سبزی ها، شیر و لبنیات و حبوبات) در خانواده ها حداقل به میزان ۱۵٪ سال پایه
 ۳. افزایش دسترسی و مصرف غلات سبوس دار به میزان ۲۰٪ سال پایه
 ۴. کاهش میزان نمک، قندهای ساده و چربی موجود در فرآورده های غذایی و آشامیدنی به میزان حداقل ۳۰٪ سال پایه
 ۵. کاهش حداقل ۳۰ درصد از عوامل خطر زای شاخص در محصولات کشاورزی و غذایی به تصویب شورای عالی سلامت و امنیت غذایی
 ۶. ابلاغ استانداردهای اولویت دار زنجیره غذا به کلیه متولیان و استاندارد سازی زنجیره غذا حداقل در ۵۰٪ مراکز مجری با تعیین اولویت ها توسط شورای عالی سلامت و امنیت غذایی
 ۷. اعلان عمومی درجه تولید کنندگان بزرگ مواد غذایی منطبق با سیاست های ایمنی و ارزش تغذیه ای
 ۸. بهره مندی ۱۰۰٪ درصد کودکان، نوجوانان و جوانان، میانسالان و سالمندان چاق از یک بار ویزیت و مشاوره در برنامه پزشک خانواده و استمرار مراقبت ۵۰٪ افراد شناسایی شده
 ۹. حفظ و ارتقاء پوشش مصرف نمک یددار تصفیه شده در حداقل ۹۵ درصد خانوارهای کشور
 ۱۰. استقرار نظام مدیریت غذا و تغذیه در مدیریت بحران استان ها (طراحی، توجیه و آموزش و انجام مانور)
 ۱۱. استقرار کامل برچسب گذاری تغذیه ای در کلیه محصولات غذایی فراوری شده متناسب با سطح سواد تغذیه ای مردم کشور
 ۱۲. استانداردسازی محلول ها و مکمل های غذایی بیمارستانی مورد نیاز کشور
 ۱۳. اجرای حداقل ۳۰٪ استانداردهای مصوب وزارت بهداشت در خصوص خدمات مشاوره تغذیه در کلیه بیمارستان های کشور
 ۱۴. استانداردسازی بخش غذا در بیمارستان ها تا انتهای سال ۱۳۹۳
 ۱۵. مقررات و سیاست های بهبود تغذیه اماکن عمومی با اولویت رستوران ها، مهد کودک ها و مدارس، ابلاغ، ترویج و حداقل یک بار رصد و بازخورد داده شده است.
 ۱۶. استقرار نظام دیده بانی امنیت تغذیه و غذا و انتشار گزارش سالانه (برخی از شاخص ها به تناوب دو سال یا بیشتر منتشر می شود)
 ۱۷. تعیین تکلیف و استقرار غنی سازی مواد غذایی، تقویت و توسعه مکمل یاری برای ریز مغذی های آهن، روی، ویتامین آ و ویتامین د در صنایع غذایی و مراقبت های اولیه
 ۱۸. انتشار سید غذایی مطلوب (استخراج سرانه غذایی کشور و الگوی غذایی مصرفی) در چهارمین سال برنامه های توسعه پنج ساله
 ۱۹. تامین کارشناس تغذیه در تمامی بیمارستان های کشور به تفکیک بخش غذا و تغذیه
 ۲۰. تدوین و استقرار راهنمای ملی در خصوص نقش کارشناسان تغذیه در بیمارستان ها
- در سال ۹۴ اهداف زیر در اولویت قرار گرفته است و اقدامات اساسی در جهت نیل به آن صورت گرفته است:
۱. افزایش سواد تغذیه ای گروه های هدف اولویت دار حداقل به میزان ۵۰٪ سال پایه
 ۳. افزایش دسترسی و مصرف غلات سبوس دار به میزان ۲۰٪ سال پایه
 ۴. کاهش حداقل ۳۰ درصد از عوامل خطر زای شاخص در محصولات کشاورزی و غذایی به تصویب شورای عالی سلامت و امنیت غذایی
 ۵. بهره مندی ۱۰۰٪ درصد کودکان، نوجوانان و جوانان، میانسالان و سالمندان چاق از یک بار ویزیت و مشاوره در برنامه پزشک خانواده و استمرار مراقبت ۵۰٪ افراد شناسایی شده
 ۶. حفظ و ارتقاء پوشش مصرف نمک یددار تصفیه شده در حداقل ۹۵ درصد خانوارهای کشور
 ۷. استانداردسازی محلول ها و مکمل های غذایی بیمارستانی مورد نیاز کشور