

# 建议将肥胖列入《中国防治慢性病中长期规划》 和《健康中国行动计划》，助力推进健康中国建设

诺和诺德（中国）制药有限公司

## 摘要

改革开放四十余年以来，中国经济与社会均实现了跨越式发展，取得巨大成就。与此同时，经济发展带来的生活方式改变也引起慢性疾病发病率持续攀升。

2016年8月，习近平总书记在全国卫生与健康大会上强调，要把人民健康放在优先发展战略地位，努力全方位全周期保障人民健康。2016年10月，中共中央、国务院颁布《“健康中国2030”规划纲要》，将慢性疾病防治规划提升至国家战略层面。2017年10月，党的十九大作出实施健康中国战略的重大决策部署，强调要坚持预防为主，预防控制重大疾病。2019年7月，国务院成立健康中国行动推进委员会，发布了《健康中国行动（2019-2030）》和相应的考核方案，超重肥胖在多个专项防控行动中被重点提及。解决超重肥胖问题对减少疾病负担、支持健康中国2030、实现共同富裕意义重大<sup>1</sup>。

作为慢性疾病中的独立病种之一，肥胖症被世界卫生组织定义为：可损害健康的异常或过量脂肪累积，受遗传和环境多因素作用而导致的慢性代谢

---

<sup>1</sup> X.F.Pan, L.M.Wang, A.Pan, Epidemiology and determinants of obesity in China, The Lancet Diabetes & Endocrinology, 2021,9 (6): 373-392

## 中国发展高层论坛企业专题报告

性疾病。在世界范围内，肥胖症流行率逐年攀升，为全球带来巨大的疾病与经济负担。世界卫生组织数据显示，2016年全球逾19亿成人超重，超过6.5亿人肥胖，成人超重和肥胖率高达39%和13%；超过3.4亿名儿童和青少年（5-19岁）超重或肥胖<sup>2</sup>。研究显示，肥胖对于欧洲23国及G20国家GDP分别产生3.3%及3.5%的负面影响。国际联合组织及英国、澳大利亚等多个国家均已将肥胖症防治作为国家层面重点工作，通过制定国家系统性政策，助力国民肥胖症管理。

与此同时，肥胖症在近年来也已发展成为中国的重大公共卫生问题。据国家卫生健康委2020年发布的《中国居民慢性病与营养监测结果》显示：我国成年居民超重肥胖率超过50%，6~17岁儿童青少年接近20%，6岁以下的儿童达到10%<sup>3</sup>。按照世卫组织标准（体质指数 $BMI \geq 30 \text{kg/m}^2$ ），中国肥胖儿童数量位居世界第一，肥胖成人数量位居世界第二，仅次于美国。按照中国标准（ $BMI \geq 28 \text{kg/m}^2$ ），中国肥胖人口数量位居世界第一<sup>4</sup>。目前，中国超重肥胖相关卫生支出为243.5亿元人民币/年，预计2030年将达到4180亿元人民币，约占全国医疗费用总额的22%<sup>5</sup>。作为独立的慢性疾病及其他众多慢性疾病的重要致病因素之一，将肥胖症防治提升至国家战略关注层面，对于健康中国建设意义重大。

**然而，在现阶段中国超重肥胖防控、诊治与管理仍面临如下五方面问题，亟待引起关注并完善：**

---

2 世界卫生组织.肥胖和超重.[2020-4-1] <https://www.who.int/zh/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight>

3 国务院新闻办就《中国居民营养与慢性病状况报告（2020年）》有关情况举行发布会.中华人民共和国中央人民政府.[2020-12-24] [http://www.gov.cn/xinwen/2020-12/24/content\\_5572983.htm](http://www.gov.cn/xinwen/2020-12/24/content_5572983.htm)

4 X.F.Pan, L.M.Wang, A.Pan, Epidemiology and determinants of obesity in China, The Lancet Diabetes & Endocrinology, 2021,9 (6): 373-392

5 Y.F. Wang, L. Zhao, L.W. Gao, A. Pan, H. Xue., Health Policy and Public Health Implications of Obesity in China, The Lancet Diabetes & Endocrinology, 2021. 9(7), 446-461

## 中国发展高层论坛企业专题报告

- 1.肥胖在我国尚未作为独立慢性疾病进行重点防控、诊治与管理，患者疾病知晓率和治疗意愿匮乏<sup>6</sup>；
- 2.超重肥胖具有深刻的社会属性，须将其作为整个社会的系统性问题来看待<sup>7</sup>，需要政府、专家、社会、学界及居民个人等多方共同协作和努力；
- 3.尽管超重肥胖有多个管理、营养、治疗等指南共识，但相互之间缺少系统性和协调性，导致临床执行度不足；
- 4.超重肥胖生活方式干预缺乏公认方案；
- 5.缺乏可用于肥胖治疗的药物。

作为对肥胖症问题关注程度最高的国家之一，英国已通过制定肥胖症防治相关政策，减轻肥胖症对国民公共卫生带来的负面影响。政策覆盖禁止非健康食物广告与推广、加大体重管理服务领域资金投入、开设肥胖症儿童专科诊所以及成立肥胖症预防与管控办公室等方面，并向更为系统与全面的方向推进发展。

**鉴于以上问题和国际经验，特提出如下三条建议应对中国当前肥胖症情况：**

**第一，建议正式认定肥胖为独立慢性疾病，并将其作为重点慢性疾病列入《中国防治慢性病中长期规划》和《健康中国行动计划》。**由政府牵头组织相关跨学科专家，制定我国肥胖中长期防控规划、生活方式干预方案、临床诊治及管理指南或专家共识等，加强各项工作的系统性、协调性，和政府肥胖防控投入。

---

6 中国肥胖专辑作者专访.《柳叶刀：糖尿病与内分泌学》. [20210-05-24]  
<https://mp.weixin.qq.com/s/OGBHp2mB9tIMWEJRV1b9gQ>

7 X.F.Pan, L.M.Wang, A.Pan, Epidemiology and determinants of obesity in China, The Lancet Diabetes & Endocrinology, 2021,9 (6): 373-392

## 中国发展高层论坛企业专题报告

**第二，建议发挥全国爱卫办的主导作用，将超重肥胖防控列入全国健康城市建设首批试点城市工作重点，引领超重肥胖防控工作在基层的落实。**围绕世界肥胖日（3月4日）和世界防治肥胖日（5月11日），召开超重肥胖防控大会，开展超重肥胖健康科普，提高公众超重肥胖疾病知晓率和治疗意愿。

**第三，建议具备条件的各级医疗机构设立超重肥胖症门诊，提升防控、诊治与管理能力，促进学科发展；同时，鼓励支持肥胖药物的研发与注册，使广大患者能尽早使用上安全有效的药物。**

作为聚焦于糖尿病、肥胖症等严重慢性疾病的全球领先的生物制药公司，诺和诺德愿依托我们丰富的全球资源与防治管理经验，与中国政府持续加深合作，积极分享肥胖症防治国际经验并为相关公共合作项目提供支持，共同助力实现健康中国 2030 战略。

### 一、我国经济高速发展同期慢性病发病率攀升，健康中国战略将慢性病防治规划提升至国家宏观战略层面

改革开放四十余年以来，中国经济与社会均实现了跨越式发展，取得有目共睹的巨大成就。其间，中国经济创造了多个里程碑，消除了绝对贫困，面对复杂的国际环境、疫情和极端天气等多重挑战，2021年，我国国内生产总值(GDP)比上年增长8.1%，在全球主要经济体中名列前茅；经济规模突破110万亿元，达到114.4万亿元，稳居全球第二大经济体<sup>8</sup>。

伴随着我国经济的持续增长，人民收入及生活水平也获得较大提升。近年来，我国居民慢性疾患患病率呈现持续上升态势，成为影响我国未来经济发展的巨大负担之一。

中国共产党第十八届五中全会首次将人民健康提升至优先发展的战略地位。2016年10月中共中央、国务院颁布《“健康中国2030”规划纲要》，启动“健康中国”建设，明确指出“健康中国”是关系中国现代化建设全局的重大战略任务，并强调以预防为主，推动卫生发展模式从“以治病为中心”向“以人民健康为中心”转变<sup>9</sup>，将慢性病防治规划提升至国家宏观战略层面。

### 二、肥胖症国际流行率与疾病负担严重，国际防治政策经验可供借鉴与完善

肥胖症作为慢性疾病中的独立病种之一，世界卫生组织将其定义为可损害健康的异常或过量脂肪累积，受遗传和环境多因素作用而导致的慢性代谢性疾病，需要终身管理。肥胖在全球范围内的流行程度不断增加，在1975年和2016年之间增长近三倍。世界卫生组织数据显示，5-19岁儿童和青少年的超重和肥胖流行率从1975年的仅4%大幅上升到2016年的18%以上，

8 国家统计局，中华人民共和国2021年国民经济和社会发展统计公报，[2022-02-28]

9 中华人民共和国中央人民政府. 健康中国行动（2019-2030年）. [2019-07-15]

## 中国发展高层论坛企业专题报告

2016 年全球超过 3.4 亿名儿童和青少年（5-19 岁）超重或肥胖。2016 年全球逾 19 亿成人超重，其中超过 6.5 亿人肥胖，成人超重和肥胖率高达 39% 和 13%。超重肥胖对人均寿命影响明显，造成的并发症与死亡风险密切相关，成为失能与可预防疾病的首要原因。世界卫生组织发现肥胖超重病人感染新冠病毒后需要住院治疗的几率也更加显著<sup>10</sup>。

肥胖和超重的根本原因是卡路里摄入与消耗之间的能量不平衡。就全球范围而言：富含脂肪和糖的高能量食品摄入持续增加；越来越多的工作形式为久坐的性质、交通方式的变化以及城市化加剧均使缺少体力活动问题加重。以上变化通常是由发展引起的环境及社会变化，也是卫生、农业、交通、城市规划、环境、食品加工、供应、市场及教育等部门缺乏支持性政策的结果。

肥胖是造成健康不平等的的一个关键因素，也是健康不平等现象的一个标志<sup>11</sup>。因此，随着医疗成本不断攀升，针对初级和二级保健参与的增加无法持续提供相关资源支持，肥胖会对个体、医疗保健体系和社会造成重大影响。尽管 COVID-19 大流行进一步突显了肥胖人群面对新发疾病和严重疾病的脆弱性，但肥胖本身也与一系列生命限制性并发症的发生相关<sup>12</sup>。肥胖/超重引起的并发症与死亡风险密切相关，是引发可预防疾病和残疾的主要原因<sup>13</sup>。

---

<sup>10</sup> 世界卫生组织.肥胖和超重.[2020-4-1] <https://www.who.int/zh/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight>

<sup>11</sup> Okunogbe, A., Nugent, R., Spencer, G., Ralston, J. and Wilding, J. (2021). Economic impacts of overweight and obesity: current and future estimates for eight countries. *BMJ Global Health*, [online] 6(10), pp.1. Available at: <https://gh.bmj.com/content/6/10/e006351>

<sup>12</sup> Public Health England. (2020). Excess weight can increase risk of serious illness and death from COVID-19. Available at: [https://www.gov.uk/government/news/excess-weight-can-increase-risk-of-serious-illness-and-death-from-covid-19#:~:text=UK%20and%20international%20evidence%20suggests,mass%20index%20\(%20BMI%20\)%20increases](https://www.gov.uk/government/news/excess-weight-can-increase-risk-of-serious-illness-and-death-from-covid-19#:~:text=UK%20and%20international%20evidence%20suggests,mass%20index%20(%20BMI%20)%20increases)

<sup>13</sup> Yuen, M., Earle, R., Kadambi, N., Brancale, J., Lui, D., Kahan, S. and Kaplan, L. (2016). A systematic review and evaluation of current evidence reveals 236 obesity-associated disorders [Poster T-P-3166]. Obesity Week 2016, Oct 31–Nov 4 2016, New Orleans

## 中国发展高层论坛企业专题报告

美国临床内分泌医师协会（AACE）2016年发布的指南提出16种肥胖相关并发症，包括2型糖尿病、脂代谢异常、高血压病、多囊卵巢综合征、女性不孕症、男性性腺功能减退症以及抑郁症等，提示肥胖症也会影响个人生殖健康和心理健康等。对于儿童群体，肥胖会使成年期肥胖、早逝和残疾出现的几率更大。儿童期肥胖也会对未来发育产生长期影响。研究发现，超重和肥胖的青少年因疾病导致缺课的比例分别比正常青少年高36%和37%<sup>14</sup>。在经济合作与发展组织（OECD）国家儿童中，儿童期肥胖与学业成绩较差之间也存在明确关联<sup>15</sup>。

除健康与社会保障成本增加之外，肥胖还对个人和国家层面的经济和生产力造成影响。肥胖与职场缺勤和“出勤主义”增加导致的劳动力市场参与度降低相关<sup>16</sup>。超重对就业和工作者的生产力的影响可以量化为相当于每年劳动力减少5400万人<sup>17</sup>和国内生产总值（GDP）平均下降3.3%<sup>18</sup>。展望未来，肥胖可能对经济产生双重影响，到2060年对GDP的影响平均达3.6%<sup>19</sup>，且预计在未来30年内，OECD国家的卫生预算将有8.4%用于治疗与超重有关

---

<sup>14</sup> Pan, L., Sherry, B., Park, S., & Blanck, H. M. (2013). The association of obesity and school absenteeism attributed to illness or injury among adolescents in the United States, 2009. The Journal of adolescent health : official publication of the Society for Adolescent Medicine, 52(1), 64–69.

<sup>15</sup> Devaux, M. and Vuil, S. The Heavy Burden of Obesity : The Economics of Prevention - The relationship between childhood obesity and educational outcomes. OECD. Available at: <https://www.oecd-ilibrary.org/sites/641a2e79-en/index.html?itemId=/content/component/641a2e79-en>

<sup>16</sup> Institute for employment studies. (2020). Obesity stigma at work: Improving inclusion and productivity. Available at: <https://www.employment-studies.co.uk/resource/obesity-stigma-work>

<sup>17</sup> OECD (2019). The Heavy Burden of Obesity: The Economics of Prevention. [online] Available at: <https://www.oecd-ilibrary.org/sites/67450d67-en/index.html?itemId=/content/publication/67450d67-en>

<sup>18</sup> World Obesity Federation (2019) World Obesity Day: ‘All countries significantly off track to meet 2025 WHO targets on Obesity [Online]. Available at: <https://www.worldobesity.org/news/world-obesity-day-all-countries-significantly-off-track-to-meet-2025-who-targets-on-obesity>

<sup>19</sup> Okunogbe, A., Nugent, R., Spencer, G., Ralston, J. and Wilding, J. (2021). Economic impacts of overweight and obesity: current and future estimates for eight countries. BMJ Global Health, [online] 6(10), pp.1. Available at: <https://gh.bmj.com/content/6/10/e006351>

的并发症<sup>20</sup>。一份覆盖多国的研究显示，肥胖对于国家 GDP 的负面影响平均高达 3.3%（欧洲 23 国）和 3.5%（G20 国家）。美国哈佛大学研究显示，如果美国对国民肥胖超重问题不加防控，2030 年肥胖症相关支出将高达 480~660 亿美元。英国和澳大利亚等国家目前都已将肥胖症防控作为国家层面的重点工作。2012 年世界卫生大会提出全球目标：到 2025 年遏制糖尿病和肥胖的上升。为了促进人类命运共同体的健康福祉，我们亟需联合政府、社会和个人努力。

肥胖症可防可治，早期积极开展饮食和运动调节，规范化开展肥胖症干预治疗，可有效降低发病率和严重并发症的发生，避免由此给个人、家庭及社会带来的经济负担。尽管造成肥胖的原因是多方面的且各方面间相互关联，但其中许多原因是个人无法控制的，在制定政策时，肥胖通常被框定为一种生活方式，可以通过个人选择和行为改变来纠正，而不是作为一种慢性、进行性和复发性疾病，需要在整个生命过程中执行全面的管理计划。充斥于社会的这种肥胖改善方法正在影响政策建议的有效性，影响肥胖管理相关的公开辩论，传播有关肥胖患者（特别是明显患有严重和复杂形式肥胖的患者）落后而刻板的印象，有损肥胖患者的形象，并成为患者与医疗保健专业人士沟通的障碍。针对这种现状，国际联合组织及英国、澳大利亚等多个国家均已将肥胖症防治作为国家层面重点工作，开始通过系统性政策制定，助力国民管理肥胖症带来的影响，提升健康和幸福感。2004 年世界卫生大会通过了《世卫组织饮食、身体活动与健康全球战略》，2011 年非传染性疾病问题政治宣言确认了这项战略。该战略要求所有利益攸关方在全球、区域和地

---

<sup>20</sup> OECD (2019), The Heavy Burden of Obesity: The Economics of Prevention, OECD Health Policy Studies, OECD Publishing, Paris, <https://doi.org/10.1787/67450d67-en> [Online]. Available at: <https://www.oecd.org/health/the-heavy-burden-of-obesity-67450d67-en.htm>



方各级采取行动，改善人口饮食和身体活动方式。2012年世界卫生大会提出全球目标：到2025年遏制糖尿病和肥胖的上升。此外，《2030年可持续发展议程》也指出，涵盖肥胖症在内的非传染性疾病是可持续发展领域的一大挑战。各国元首和政府首脑在《2030年可持续发展议程》中承诺制定宏伟的国家对策，通过提供预防和治疗服务，决心到2030年将非传染性疾病过早死亡人数减少三分之一（可持续发展目标3.4）。2021年3月，英国政府宣布开展新的肥胖症患者减重专项支持计划。英国卫生和社会保健部将投入1亿英镑帮助支持儿童、成人与相关家庭达到并维持健康体重。

### 三、肥胖症已成为中国重大公共卫生问题，亟待提升至国家战略层面制定整体防治规划并增加政府肥胖防控投入

中国超重与肥胖的发病率和增长速度均居世界首位，现已成为世界上超重和肥胖人数最多的国家。在中国，自20世纪80年代以来，随着经济的快速发展，平均体质指数（以下简称“BMI”）和肥胖开始稳步上升，但到2010年，仍远低于大多数其他中等收入和高收入国家的水平。2004-2018年期间，中国成人平均BMI呈总体上升趋势，2018年中国18至69岁成年人中的肥胖人数约为8500万，其中男性约4800万，女性约3700万。十五年间，肥胖人数增长约3倍。最新的全国统计数据显示（2015—2019年）：根据中国标准，6岁以下儿童的超重率为6.8%、肥胖率为3.6%；6~17岁儿童和青少年的超重率为11.1%、肥胖率为7.9%；成人（≥18岁）的超重率为34.3%、肥胖率为16.4%。这是首次中国成人超重和肥胖患病率>50%，预计到2030年，中国成人超重及肥胖患病率将达到61%。

超重与肥胖在中国持续攀升的流行率，为我国带来了极大的疾病负担。肥胖症既是独立的慢性疾病，同时又是导致多种慢性非传染性疾病（如心血

## 中国发展高层论坛企业专题报告

管疾病、2型糖尿病及部分肿瘤)的重要危险因素之一。2019年超重和肥胖导致的死亡在慢性非传染性疾病相关死亡中占比11.1%，相比1990年的5.7%，显著增加。同时，超重和肥胖也是2019年我国第六大致死、致残主要危险因素。中国未来肥胖流行状况很大程度上取决于对青少年与儿童超重和(或)肥胖的防控效果。目前超重和(或)肥胖问题在我国儿童及青少年的流行趋势较为严峻。

2016年8月，习近平总书记在全国卫生与健康大会上强调，要把人民健康放在优先发展的战略地位，努力全方位全周期保障人民健康。党的十九大也做出“实施健康中国战略”的重大决策部署，强调要坚持预防为主，预防控制重大疾病。2020年12月，国务院新闻办召开了《中国居民营养与慢性病状况报告(2020年)》发布会，会议指出：“居民超重肥胖问题不断凸显，慢性病患病/发病仍呈上升趋势”是我国慢性病防控工作面临的两个巨大挑战之一。

据国家卫生健康委于2015-2019年组织开展的《中国居民慢性病与营养监测结果》显示：我国成年居民超重肥胖超过50%，6~17岁的儿童青少年接近20%，6岁以下的儿童达到10%。按照世卫组织标准( $BMI \geq 30 \text{kg/m}^2$ )，中国肥胖儿童数量位居世界第一，肥胖成人数量位居世界第二、仅次于美国；按照中国标准( $BMI \geq 28 \text{kg/m}^2$ )，中国肥胖人口数量位居世界第一；按同样标准，预计2030年中国成人超重肥胖患病率达到65.3%，学龄儿童和青少年达到31.8%（中国特定性别年龄的BMI临界点），学龄前儿童达到15.6%。目前，中国超重肥胖相关卫生支出为243.5亿元人民币/年。预计2030年中国肥胖医疗费用达到4180亿元人民币，约占全国医疗费用总额的22%。

毋庸置疑，解决超重肥胖问题对减少疾病负担，推进并实现党中央国务院提出的《健康中国 2030 规划纲要》意义重大。但是，在现阶段中国超重肥胖防控、诊治与管理仍面临如下五方面问题，亟待引起关注并完善：

**（一）肥胖在我国尚未作为独立慢性疾病进行重点防控、诊治与管理，患者疾病知晓率和治疗意愿匮乏。**

国际上将肥胖症作为一种独立的慢性代谢性疾病，定义为机体脂肪总含量过多和/或局部含量增多及分布异常。肥胖已被全球多个国家/地区（包括澳大利亚、奥地利、比利时、巴西、欧盟、丹麦、法国、德国、爱尔兰、意大利、沙特阿拉伯王国、墨西哥、荷兰、挪威、葡萄牙、西班牙、瑞典、瑞士、英国、美国和威尔士）的政府和议会、专业科学协会和患者团体正式承认为疾病。同时，肥胖作为多种慢性非传染性疾病（如心血管疾病、2 型糖尿病及部分肿瘤）第六大致病/致残/致死危险因素<sup>21</sup>，在我国非传染性疾病相关死亡因素占据 11.1% 比重<sup>22</sup>。

中国患者大多是向心性肥胖，体脂含量偏高，腹部脂肪堆积，但体重显示变化不大，因此未引起足够重视；但腰围过大意味着内脏脂肪过多，相比单纯性肥胖对健康的负面影响更大；同时，也将增加罹患其他慢性病和抑郁症的风险。此外，根深蒂固的社会观念也在为中国肥胖的流行推波助澜。部分人群对超重肥胖视为富足和健康的象征，甚至认为超重肥胖是儿童健康的标志。

---

<sup>21</sup> GBD 2019 Risk Factors Collaborators. Global burden of 87 risk factors in 204 countries and territories, 1990–2019: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2019. *Lancet* 2020; 396: 1223–49

<sup>22</sup> X. F. Pan, L. M. Wang, A. Pan, Epidemiology and determinants of obesity in China, *The Lancet Diabetes & Endocrinology*, 2021, 9 (6): 373–392

## 中国发展高层论坛企业专题报告

因此，将肥胖症作为独立慢性疾病，将对提升患者疾病知晓率及治疗意愿，以及政策制定者更具针对性地对其整体防控、诊治与管理进行规划，起到至关重要的作用。

**（二）超重肥胖具有深刻的社会属性，须将其作为整个社会的系统性问题来看待，需要政府、专家、社会、学界及居民个人等多方共同协作和努力。**

超重肥胖属于进行性的疾病状态，既是社会经济发展带来的问题，也与人们的生活方式和行为密不可分。社会经济的快速发展是超重肥胖的驱动因素之一，在改善粮食安全和生活环境的同时，也改变了居民的营养摄入结构，导致全民性能量过剩。在过去 40 年间，中国居民的生活方式（主要是饮食习惯和体力活动）发生了巨大的改变。动物源性食物、精制谷物、深加工食品在中国居民的菜单上比重逐渐增加，与此同时，人们的久坐时间正在不断延长，体力活动急剧减少。

因此，在健康中国全生命周期健康管理理念指导下，将超重与肥胖视作覆盖居民全生命周期的社会性健康问题，构建系统性的政策体系，亟需政府、专家、社会、学界及居民个人等多方共同协作和努力。

**（三）尽管超重肥胖有多个管理、营养、治疗等指南共识，但相互之间缺少系统性和协调性，导致临床执行度不足。**

由于肥胖在中国尚未被正式认定为一种慢性疾病，临床医生和患者的治疗意愿匮乏。中国的肥胖管理指南在过去 20 年中发生了重要的变化和发展——医学界已普遍认可肥胖干预的必要性，并且不再局限于减重本身，而着眼于并发症的处理和整体健康状况的改善。但指南缺乏足够的本土信息进行指导，故而临床应用情况难以令人满意。系统性地制定肥胖防控、临床诊

疗、营养、健康管理等专业性指南，对于推进临床医生和患者的疾病认知与治疗医院意义重大。

### （四）超重肥胖生活方式干预缺乏公认方案。

与美国和欧洲指南一致，中国指南也推荐生活方式干预作为肥胖的一线治疗手段。美国先行指南推荐在 6 个月内至少现场进行 14 次减重相关高强度综合生活方式干预，随后进行长期（>1 年）的体重维持干预；但我国共识中并未提供这样详细的生活方式干预细节，因此我国的肥胖干预尚缺乏公认的生活方式干预方案。正因为临床生活方式干预的缺位，导致目前尚无确切证据证实其在我国肥胖患者中的长期管理效果。

### （五）缺乏可用于肥胖治疗的药物。

在美国和欧洲指南中，药物治疗被认为是生活方式干预失败时的另外一种治疗选择。2018 年中国体重管理专家共识采纳了“以肥胖相关并发症为中心”的策略——如果生活方式干预在起始 3~6 个月内未达到至少 5% 的体重下降，肥胖、超重合并并发症的个体可以启用药物治疗。而事实上，我国获批长期使用的减重药物仅有一种，难以满足广泛的临床需求，同时因其胃肠道不良反应、使用者需要每日摄入复合维生素制剂以改善脂溶性维生素吸收障碍以及尚不明确的长期使用心血管风险，限制了该药的广泛使用。

## 四、国际经验分享与政策建议

肥胖在英国被公认为国家面临的重大健康危机之一。在英国，几乎三分之二（63%）的成人存在超重或肥胖，三分之一的儿童由于超重或肥胖而从小学辍学，与肥胖有关的疾病每年需花费英国国民保健服务（NHS）60 亿英镑。与肥胖有关的疾病是 NHS 的一项主要开支，到 2050 年预计上升至每年 97 亿英镑。

## 中国发展高层论坛企业专题报告

最近英国政府开始发布更多干预政策，以改善公众健康。这些政策包括制定策略限制不健康食品广告和促销，投资体重管理服务，投资为重度肥胖儿童开设的新诊所。最后，还在英国卫生与社会保障部新设立了健康改善和差异办公室，旨在解决肥胖以及其他可预防的健康不良和过早死亡风险因素，并建立伙伴关系，以解决影响健康的更广泛风险因素。此外，最近的措施还表明，英国政府正在采取更全面的方法来减少肥胖，强调整体社会影响的复杂性，并允许地方当局对更多符合国家政策的个人需求予以支持。

鉴于以上问题和国际经验，特提出如下三条建议应对中国当前肥胖症情况。

**第一，建议正式认定肥胖为独立慢性疾病，并将其作为重点慢性疾病列入《中国防治慢性病中长期规划》和《健康中国行动计划》。**由政府牵头组织慢性病防控、营养、运动、内分泌、外科、教育、心理等专家，制定我国肥胖中长期防控规划、生活方式干预方案、临床诊治及管理指南或专家共识等，并加强各项目工作的系统性、协调性，和政府肥胖防控投入。

**第二，建议发挥全国爱卫办的主导作用，将超重肥胖防控列入全国健康城市建设首批试点城市工作重点，引领超重肥胖防控工作在基层的落实。**通过全国爱卫办的平台作用及影响力，根据肥胖症作为慢性疾病具有城市高发特点，以全国健康城市建设首批试点城市作为试验基地，推进肥胖症防控工作在城市基层医疗机构的认知与执行。并且围绕世界肥胖日（3月4日）和世界防治肥胖日（5月11日），召开超重肥胖防控大会，开展超重肥胖健康科普，提高公众超重肥胖疾病知晓率，和治疗意愿。

第三，建议具备条件的各级医疗机构设立超重肥胖症专科门诊，提升防控、诊治与管理能力，促进学科发展；同时，鼓励支持肥胖治疗药物的研发与注册，使广大患者能尽早使用上安全有效的药物。

### 五、合力聚焦肥胖症防治，共同助力健康中国战略实现

肥胖症防治长期战役的成功，需要政府、专家、社会、学界、企业、居民等多方共同协作及努力。作为全球领先的生物制药公司，自 1923 在丹麦建立以来，诺和诺德始终聚焦于糖尿病、肥胖症等严重慢性疾病，通过引领科技突破、扩大药物可及性，致力于预防及最终治愈慢性疾病。依托诺和诺德在全球 80 个国家和地区拥有的相关资源及在 170 个国家和地区积累的产品与防治管理经验，未来我们愿与中国政府持续加深合作，积极分享肥胖症防治国际经验并为相关公共合作项目提供支持，共同助力实现健康中国 2030 战略。