

长沙市市售保健食品及其标签标识基本情况调查

曾彪, 孙振球, 胡明, 许林勇, 曾芳, 李辉霞, 李丽, 胡婧璇, 史静琚

(中南大学公共卫生学院流行病与卫生统计学系, 长沙 410078)

[摘要] **目的:** 调查长沙市市售保健食品的标签标识状况, 为保健食品的卫生监督提供监管依据。**方法:** 采用多阶段分层抽样的方法, 按长沙市 5 个行政区, 每个区分别抽取商场、超市、药店和批发市场销售的保健食品作为调查对象。采用自行设计的《保健食品基本信息登记表》, 对抽检的保健食品的标签标识情况进行调查。**结果:** 在 408 件样品中, 标签条目未标识率从高到低依次为功效成分 (49.8%)、不适宜人群 (27.9%)、日期标识 (23.0%)、批准文号 (9.6%) 等; 不同经营类型销售商所销售保健食品标签标识的合格率差异有统计学意义 ($\chi^2=59.793$, $P<0.05$), 由高到低的顺序依次为超市 (71.15%)、药店 (70.07%)、百货商场 (57.47%)、批发市场 (26.23%)。**结论:** 需加强保健食品标签标识的监督检查, 尤其是针对批发市场销售的保健食品。

[关键词] 保健食品; 标签标识; 合格率

DOI:10.3969/j.issn.1672-7347.2012.09.018

Label identities and basic situation of health food in Changsha

ZENG Biao, SUN Zhenqiu, HU Ming, XU Linyong, ZENG Fang, LI Huixia, LI Li, HU Jingxuan, SHI Jingcheng

(Department of Epidemiology and Health Statistics, School of Public Health, Central South University, Changsha 410078, China)

ABSTRACT

Objective: To study the relevant information on the label of health food in Changsha, and provide scientific evidence for health food hygienic supervision.

Methods: Investigation was conducted in department stores, supermarkets, pharmacies, and wholesale markets in the 5 districts in Changsha with multistage stratified sampling method. Self-designed basic information of health food questionnaire was used to investigate the quality of labels the health food products.

Results: Among the 408 random samples, the unidentified rates of label items were ranked in descending order: functional components (49.8%), unsuited community (27.9%), manufacturing date (23.0%), approval number and others (9.6%). The qualified rates of labels were different in different management types ($\chi^2=59.793$, $P<0.05$): the highest rate was in supermarkets (71.15%), followed by pharmacies (70.07%), shopping malls (57.47%), and wholesale markets (26.23%).

Conclusion: The supervision of label identities of health food should be strengthened, especially for the health food in the wholesale markets.

KEY WORDS

health food; label identity; qualified rate

收稿日期 (Date of reception): 2011-12-05

作者简介 (Biography): 曾彪, 硕士研究生, 主要从事综合评价方法的研究及其应用。

通信作者 (Corresponding author): 史静琚, Email: jingzhengs@126.com

随着国民经济的发展和人民生活水平的提高,人们的保健意识不断增强,保健食品日益受到越来越多人的青睐。我国卫生部在《保健食品注册管理办法(试行)》(2005年)中将保健食品定义为:“声称具有特定保健功能或者以补充维生素、矿物质为目的的食品。”在国家食品法典中,保健食品包装标识是其内在质量信息的表达和引导消费者选购的手段。保健食品作为一类特殊食品,具有特定的保健功能和适宜人群,完整、准确的标识是消费者了解其产品功能、指导其合理选购和科学食用的重要媒介。因此,了解市售保健食品的基本分布和标签标识的完整情况是对之进行监管与监督的最根本一步。国内很多城市开展了市售保健食品的标签调查,广东省1997年调查了150种保健食品产品(合格率达到96.7%);郑州市1999年调查了保健食品74种(合格率为41.9%);济宁市任城区在2006年调查了保健食品136种(合格率为47.9%)^[1-2]。本研究通过对长沙市市售保健食品的抽样调查,了解其标签标识现状,以期更好地开展保健食品监督管理,促进我国保健食品的发展。

1 对象与方法

1.1 对象

采取多阶段分层随机抽样的方法,根据长沙市工商局提供的销售保健食品的商家列表,采用随机数字法于2011年3月至4月从长沙市5个区共抽取商场、超市、药店和批发市场各2,6,5和6家,共抽取调查点19处。根据保健食品的功能分类,对调查点销售的每种品牌同类型功能的保健食品抽取一份进行调查,回收调查表418份,剔除填写不合格和缺失过多的调查表,有效调查表为408份。

1.2 调查工具和人员

自行设计调查表《保健食品基本信息登记表》,调查表经公共卫生和食品药品监督相关专家讨论后修订,并经预调查后进一步完善;调查团队由湖南省食品药品监督管理局的人员和中南大学公共卫生学院的硕士研究生组成,调查员统一培训后对上述调查点销售的保健食品进行调查,收集保健食品的基本信息。

1.3 调查内容

保健食品销售商的信息,包括:经营类型、经营面积、经济类型、有无营业执照号、有无卫生许可证号、有无组织机构代码;调查保健食品的标识信息,包括:品牌、名称、保健食品标识、批准文号、

功效成分、保健功能、适宜人群、不适宜人群、日期标示、贮藏方法、执行标准、卫生(生产)许可证、生产企业名称与地址,进口保健食品有无执行标准和卫生(生产)许可证。

1.4 评判依据

依据《保健食品管理办法》和《保健食品标识规定》及卫生部和国家食品药品监督管理局颁布的保健食品批准证号,国产保健食品标签标识必须标注品牌和名称、保健食品标识、批准文号、功效成分、保健功能、适宜人群、不适宜人群、日期标示、贮藏方法、执行标准、卫生(生产)许可证、生产企业名称与地址;进口保健食品不标注执行标准和卫生(生产)许可证,其余标注条目跟国产保健食品相同,按照此标准判定产品的标签标识是否齐全。

保健食品的功能分类:依照《保健食品检验与评价技术规范》(2003年版)中明确规定,功能性保健食品分为27种,营养素补充剂所包含的所有功能作为一个大的功能群按第28种功能进行统计,一个产品具有多种功能者,分别进行统计^[1]。

1.5 统计学处理

调查表回收后,经整理,采用Epidata3.01建库,数据采用双人双份录入,经核查后锁定数据库,采用SPSS19.0对数据进行统计分析,不同率的比较采用 χ^2 检验,检验水准 $\alpha=0.05$, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 保健食品销售商的基本信息

本次共调查保健食品销售单位19个,按经营类型分:百货商场2个,超市6个,批发市场5个,药店6个;调查的销售商营业执照号持有率为100%;卫生许可证号持有数为18个,仅芙蓉区有1个销售商未持有卫生许可证;19个销售商中有9个拥有组织机构代码,组织机构代码持有率仅为47.4%。

2.2 保健食品的功能分布

本次共调查408件保健食品,其中功能性保健食品314件(77.0%),营养补充剂94件(23.0%);而功能性保健食品中又以增强免疫力产品81件(25.8%)、减肥产品42件(13.4%)、缓解体力疲劳产品40件(12.7%)为主。

2.3 部分应标注的项目缺失

国产和进口保健食品共调查408件,408件保

保健食品标识了产品品牌和名称, 其余条目均存在未标注情况, 未标识率较高的是功效成分(49.8%)、不适宜人群(27.9%)和日期标识(23.0%)。因进口保健

食品标签标识内容无执行标准和卫生(生产)许可证号, 故该两项不统计。具体见表1。

表1 长沙市销售保健食品的标签标识情况

Table 1 Label identities of health food in Changsha

标识内容	国产保健食品			进口保健食品			合计		
	抽检数	未标数	未标识率/%	抽检数	未标识数	未标识率/%	抽检数	未标识数	未标识率/%
产品品牌/名称	390	0	0.0	18	0	0.0	408	0	0.0
生产企业	390	1	0.3	18	1	5.6	408	2	0.5
生产地址	390	18	4.6	18	1	5.6	408	19	4.7
蓝色标识	390	25	6.4	18	7	38.9	408	32	7.8
批准文号	390	32	8.2	18	7	38.9	408	39	9.6
执行标准	390	16	4.1	—	—	—	—	—	—
卫生(生产)许可证	390	22	5.6	—	—	—	—	—	—
保健功能	390	16	4.1	18	3	16.7	408	19	4.7
功效成分	390	195	50.0	18	8	44.4	408	203	49.8
适宜人群	390	20	5.1	18	2	11.1	408	22	5.4
不适宜人群	390	107	27.4	18	7	38.9	408	114	27.9
日期标示	390	94	24.1	18	0	0.0	408	94	23.0
贮藏方法	390	15	3.9	18	0	0.0	408	15	3.7

2.4 不同经营类型产品的标识率

本次共收集有效样品408件, 其中国产保健食品390件, 标签标识不齐全的有178件, 合格率为54.36%; 进口保健食品18件, 标签标识不齐全的有8件, 合格率为55.56%, 国产和进口保健食品标

签标识合格情况差异无统计学意义。不同类型经营场所的合格率由高到低依次为超市(71.15%)、药店(70.07%)、百货商场(57.47%)、批发市场(26.23%)。不同经营类型场所销售保健食品的标签标识合格率差异有统计学意义($\chi^2=59.79$, $P<0.05$; 表2)。

表2 长沙市不同经营类型销售商保健食品标签标识合格情况

Table 2 Health food label qualified condition in different business types in Changsha

经营类型	国产保健食品			进口保健食品			合计		
	抽检数	合格数	合格率/%	抽检数	合格数	合格率/%	抽检数	合格数	合格率/%
批发市场	122	32	26.2	0	—	—	122	32	26.2
百货商场	76	43	56.6	11	7	63.7	87	50	57.5
药店	141	100	70.9	6	3	50.0	147	103	70.1
超市	51	37	72.5	1	0	0.0	52	37	71.2
合计	390	212	54.4	18	10	55.6	408	222	54.4

2.5 功效成分或标志性成分使用频次

保健食品中使用的功效成分或标志性成分排前3位的依次为维生素类(21.4%)、矿物质(17.0%)、三萜皂苷类(14.8%)。具体情况见表3。

2.6 不适宜人群和适宜人群分布

本次调查的保健食品不适宜人群主要为儿童、少年和孕期、月经期和哺乳期妇女, 占不适宜人群

的70.8%, 其余的不适宜人群为自身患有疾病和过敏体质患者, 还有部分产品标注无不适宜人群。具体情况见表4。

功能性保健食品无论是国产的, 还是进口的, 适宜人群大部分是生理异常人群。而营养素补充剂主要针对营养素缺乏人群, 适用于中老年人、成人、少年儿童、妇女等健康人群的保健食品所占的比例很少, 具体情况见表5。

表 3 长沙市市售保健食品功效成分或标志性成分使用频次
Table 3 Frequency about health food functional components or symbolic components in Changsha

功效成分和(或)标志性成分	频数 [*]	频率/%
维生素类	111	21.4
矿物质	88	17.0
三萜皂苷类	77	14.8
脂肪酸及脂质	50	9.6
多糖	49	9.4
黄酮及黄酮醇类	44	8.5
蛋白质及多肽类	33	6.4
氨基酸	26	5.0
微量类黄酮	19	3.6
真菌及益生菌类	8	1.5
低聚糖	7	1.4
异类黄酮及新黄酮类	3	0.6
醌类	2	0.4
类胡萝卜素类	2	0.4
合计	519	100.0

*: 功效成分的使用频数。

表 4 长沙市市售保健食品的不适宜人群分布

Table 4 Distribution of health food unsuited community in Changsha

不适宜人群分类	国产保健食品	进口保健食品	合计 [*]	
			频数	构成比/%
儿童少年	173	6	179	46.3
孕期、月经期和 哺乳期妇女	94	1	95	24.5
糖尿病和心脑血管 疾病患者	11	1	12	3.1
过敏患者	8	1	9	2.3
自身免疫性疾病	5	0	5	1.3
哮喘	0	1	1	0.3
其他	9	0	9	2.3
无不适宜人群	74	3	77	19.9
合计 [*]	374	13	387	100.0

*: 不适宜人群的频数及构成比。

表 5 长沙市市售保健食品的适宜人群分布

Table 5 Distribution of health food suitable community in Changsha

适宜人群分类	国产保健食品	进口保健食品	合计 [*]	
			频数	构成比/%
免疫系统功能低下	86	4	90	18.3
需补充矿物质的人群	67	1	68	13.8
需补充维生素的人群	60	1	61	12.4
单纯性肥胖人群	46	0	46	9.4
易疲劳者	43	2	45	9.2
中老年人	33	2	35	7.1
高血脂人群	24	5	29	5.9
少年儿童	24	3	27	5.5
便秘者	22	0	22	4.5
成人	12	3	15	3.1
睡眠状态不佳者	13	0	13	2.6
孕产妇	9	2	11	2.2
食欲不振与消化不良肠道功能失常者	10	0	10	2.0
女性	5	0	5	1.0
婴幼儿	2	0	2	0.4
其他	11	2	13	2.6
合计 [*]	467	25	492	100.0

*: 适宜人群的频数及构成比。

3 讨论

在我国,保健食品标签必须符合《预包装食品标签通则》(GB7718)和1996年卫生部发布的《保健食品标识规定》,两者都对保健食品的标签与产

品说明书的标注内容作出了要求,规定国产保健食品必须标注的内容有13项,进口保健食品不需标识执行标准或卫生(生产)许可证^[3]。而美国对于膳食补充剂标签的管理则是在联邦法规(CFR)101食品标签中进行规定,该法规中不仅规定了膳食补充

剂标签需标注的基本信息,还规定了健康声称(health claims)、营养素含量声称(nutrient content claims)和结构或功能声称(structural or functional claims)^[4]。本次调查的保健食品标签标识中功效成分、不适宜人群和日期标识的未标识率较高,从一个侧面反映出长沙市销售的保健食品的标签标识合格率较低。这些法定标识内容的缺失,会造成消费者无法正确选购所需的保健食品。保健食品标签标识情况不仅直接关系到消费者的切身利益和健康,提高消费者鉴别真伪的能力,还能为监管部门提供重要信息,避免让伪劣保健食品流入市场^[5]。因此,有必要加强对保健食品的卫生监督及审批管理工作,严格按照相关规定,对保健食品的生产和流通领域加强监督检查,一旦发现违法违规行为,应依法严肃查处,以保证保健食品质量^[6]。

本研究显示:长沙市市场上不同场所销售的保健食品标签标识合格率差异较大,其中批发市场所售保健食品的标签标识合格率只有26.23%,这与批发市场管理不规范,产品流通量较大有关;合格率较高的是超市和药店,分析原因应该与超市和药店的规范管理、正规的产品购入渠道以及从业人员的素质较高有关。2002年河南省安阳市调查到的不同经营类型经销单位的合格率较高的是商场(76.9%)和药店(62.7%),副食批发市场合格率最低,跟本次调查的情形一致^[7]。因此,加强批发市场所售保健食品的监管是食品与药品监管部门的工作重点之一。

本次调查长沙市市场上销售的保健食品功能宣称主要集中在增强免疫力、减肥、缓解体力疲劳三类功能上,含此三类功能的产品总数为163件,占功能性保健食品总数的51.91%,含其余24种保健功能的保健食品数为151,与我国其他地区所调查的情况一致^[8]。总之,产品同质化相当严重,大部分产品主要集中在增强免疫力、减肥、缓解体力疲劳这几类功能上,说明市场上销售的保健食品功能分布不均匀,这种现象提示:保健食品的生产开发研究部门不能根据市场需要开发出更多的高科技含量的保健食品。同时,保健食品的功能分布也在一定程度上也反映出目前人们的健康需求,身体免疫力低下、肥胖以及身体易疲劳的人群逐渐增多,所以市场对这类保健食品的需求较大。调查中还发现部分保健食品宣称具有多种功能,这是由于2000年以前国家对首次申报的新产品没有保健功能数量的限制,只要功能学试验证明其具有某种保健功能就可以申报,因此,市面上仍存在较多具有多种功能的保健食品^[9]。

保健食品的功效成分是指经基础研究或国内外

文献证实,从天然动植物中提取或人工合成的一种或几种与保健功能直接有关的主要成分。由表1可知营养性保健食品中功效成分或标志性成分主要为维生素类和矿物质,使用频率较高。功能性保健食品中的功效成分主要为三萜皂苷类、脂肪酸及脂质、多糖和黄酮及黄酮醇类,这不仅与枸杞子、西洋参、人参等的使用频次高有关,也与这几类物质广泛存在于部分植物中,受目前检验水平的限制,找不到相对应的功效成分,而以皂苷类、脂类、多糖和黄酮类代替有关。

为了保健食品市场的健康发展,应完善保健食品生产、销售以及市场监管各环节的监督管理。首先,保健食品监管部门应加强对保健食品生产企业的监督和管理,对保健食品实行严格的市场准入制度,执行《保健食品管理办法》和保健食品标签的相关规定,从源头上减少不合格产品流入市场^[10];其次,要加强对保健食品的市场监管,尤其是批发市场的保健食品的日常监督,定期抽检批发市场保健食品的标签标识。

参考文献

1. 邓峰,张永慧,王立斌,等.广东省保健食品产品现状研究[J].中国食品卫生杂志,1999,11(4):14-16.
DENG Feng, ZHANG Yonghui, WANG Libin, et al. Study on Health Foods of Guangdong Province[J]. China Journal of Food Hygiene, 1999, 11(4): 14-16.
2. 韩萍,陈萍萍,江苏娟,等.郑州市市售预包装食品标签规范度调查分析[J].食品科学,1999(11):61-64.
HAN Ping, CHEN Pingping, JIANG Sujuan, et al. Analysis and investigation on labels of prepackage food in Zhengzhou City[J]. Food Science, 1999(11): 61-64.
3. 贾宁.中美两国保健食品标签标识要求的比较[J].首都医药,2008,5(10):7-8.
JIA Ning. The comparison of health food label requirements between America and China[J]. Capital Medicine, 2008, 5(10): 7-8.
4. US Food & Drug Administration. 21CFR101, Food Labeling[S]. Washington DC:Office of the Federal Register National Archives and Records Administration, 2011.
5. 林升清,陈国忠.中国保健食品现状及存在问题探讨[J].中国食品卫生杂志,2007,19(5):407-410.
LIN Shenqing, CHEN Guozhong. Discussion on status of national health foods and its problems[J]. China Journal of Food Hygiene, 2007, 19(5): 407-410.
6. 都俊祥,高菊萍,施洪芳.无锡市保健食品市场卫生状况调查品

- [J]. 职业与健康, 2008, 24(18): 1905-1906.
- DU Junxiang, GAO Juping, SHI Hongfang. Investigation on health situation of healthy foods in Wuxi[J]. Occupation and Health, 2008, 24(18): 1905-1906.
7. 马瑛, 张玉忠. 103种保健食品标识存在的问题及对策[J]. 中国公共卫生管理, 2002, 18(2): 164-165.
- MA Ying, ZHANG Yuzhong. The problems and countermeasures of 103 kind of label identifies of health food[J]. Chinese Journal of Public Health Mangement, 2002, 18(2): 164-165.
8. 李锐, 刘东红, 于春媛, 等. 北京市2005~2008年保健食品注册初审情况分析[J]. 首都医药, 2009(3): 55-56.
- LI Rui, LIU Donghong, YU Chunyuan, et al. Analysis of 2005 — 2008 health food registered preliminary examination situation in Beijing[J]. Capital Medicine, 2009(3): 55-56.
9. 束云, 刘长喜, 李连达. 中国已获批准的保健食品现状分析[J]. 中国食品卫生杂志, 2006, 18(5): 401-405.
- SHU Yun, LIU Changxi, LI Lianda. Study on present situation of certified native functional food products in China[J]. China Journal of Food Hygiene, 2006, 18(5): 401-405.
10. 朱养龙, 王亚楠, 许玉芬. 2006年济宁市任城区市售保健食品标签说明书监督检查结果分析[J]. 预防医学论坛, 2007, 13(10): 893-896.
- ZHU Yanglong, WANG Yanan, XU Yufen. Analysis of the supervision and inspection on labels and instruction of health food in Rencheng District of Jingning City[J]. Preventive Medicine Tribune, 2007, 13(10): 893-896.

(本文编辑 彭敏宁)

欢迎订阅 2013 年《中国普通外科杂志》

《中国普通外科杂志》是国内外公开发行的国家级期刊 (ISSN1005-6947/CN43-1213/R), 面向广大从事临床、教学、科研的普外及相关领域工作者, 以实用性为主, 及时报道普通外科领域的新进展、新观点、新技术、新成果、实用性临床研究及临床经验, 是国内普外学科的权威刊物之一。办刊宗旨是: 传递学术信息, 加强相互交流; 提高学术水平, 促进学科发展; 注重临床研究, 服务临床实践。

本刊由国家教育部主管, 中南大学主办, 中南大学湘雅医院承办。主编吕新生教授, 顾问由中国科学院及工程院院士汤钊猷、吴孟超、吴咸中、郑树森、夏家辉、黄志强、黎介寿等多位国内外著名普通外科专家担任, 编委会成员由国内外普通外科资深专家学者组成。开设栏目有述评、专题研究、基础研究、临床研究、简要论著、临床报道、文献综述、误诊误治与分析、手术经验与技巧、国内外学术动态, 病案报告。本刊已被多个国内外重要检索系统和大型数据库收录, 如: 美国化学文摘 (CA), 俄罗斯文摘 (AJ), 中国科学引文数据库 (CSCD), 中文核心期刊 (中文核心期刊要目总览 2008、2011 年版), 中国科技论文与引文数据库 (中国科技论文统计源期刊), 中国核心学术期刊 (RCCSE), 中国学术期刊综合评价数据库, 中国期刊网全文数据库 (CNKI), 中文科技期刊数据库, 中文生物医学期刊文献数据库 (CMCC), 万方数据 - 数字化期刊群, 中国生物医学期刊光盘版等, 影响因子已居同类期刊前列, 并在科技期刊评优评奖活动中多次获奖。

本刊已全面采用远程投稿、审稿、采编系统, 出版周期短, 时效性强。欢迎订阅、赐稿。

《中国普通外科杂志》为月刊, 国际标准开本 (A4 幅面), 每期 112 页, 每月 15 日出版。内芯采用进口亚光铜版纸印刷, 图片彩色印刷, 封面美观大方。定价 20.0 元 / 册, 全年 240 元。国内邮发代号: 42-121; 国际代码: M-6436。编辑部可办理邮购。

本刊编辑部全体人员, 向长期以来关心、支持、订阅本刊的广大作者、读者致以诚挚的谢意!

编辑部地址: 湖南省长沙市湘雅路 87 号 (湘雅医院内) 邮政编码: 410008

电话 (传真): 0731-84327400 网址: <http://www.zpwz.net> Email: pw4327400@126.com; jcgxxyh@126.com

中国普通外科杂志编辑部