

## 第二届国际营养大会



Viale delle Terme di Caracalla, 00153 Rome, Italia - Tel: (+39) 06 57051 - Fax: (+39) 06 5705 4593 - E-mail: ICN2@fao.org - www.fao.org/icn2

### 第二届国际营养大会

2014 年 11 月 19-21 日，罗马

大会成果文件：《营养问题罗马宣言》

欢迎国家元首和政府首脑及其他高级贵宾出席会议，

1. 我们，来自联合国粮食及农业组织（粮农组织）和世界卫生组织（世卫组织）各成员的部长和代表，于 2014 年 11 月 19-21 日汇聚罗马，出席由粮农组织和世卫组织共同主办的第二届国际营养大会，研究如何应对各种形式营养不良造成的多重挑战，寻找今后几十年解决这些问题的机遇。
2. 重申 1992 年第一届国际营养大会、1996 年和 2002 年世界粮食首脑会议、2009 年世界粮食安全首脑会议，以及在世卫组织“2025 年全球营养目标”、世卫组织“2013-2020 年预防和控制非传染性疾病全球行动计划”等相关国际目标和行动计划中做出的承诺。
3. 重申人人有权获得安全、充足和营养食物，与《经济、社会和文化权利国际公约》以及联合国其他相关文书中提出的充足食物权和人人享有免于饥饿的基本权利相一致。

#### 营养不良对包容性可持续发展和健康构成的多重挑战

4. 认识到各种形式的营养不良问题，包括营养不足、微营养素缺乏症、超重和肥胖症，不仅会对人们身体发育和认知发展造成负面影响，损害免疫系统，增加对传染性和非传染性疾病的易感性，限制人类实现潜能，降低生产力，以至威胁健康

本文件可通过此页 QR 二维码快速读取；粮农组织采用 QR 码旨在尽量减轻环境影响并倡导以更为环保的方式开展交流。其他文件可访问：[www.fao.org](http://www.fao.org)。



m1542c

和福祉，而且还会给个人、家庭、社区和国家带来负面社会经济后果，造成沉重负担。

5. 认识到造成营养不良问题的根本原因和影响因素是复杂和多方面的：
  - a) 贫困、发展水平不足和社会经济地位低下是造成农村和城市地区营养不良问题的主要因素；
  - b) 无法不间断保质保量获得尊重国家和国际法律和义务，符合个人信仰、文化、传统、饮食习惯和喜好的充足食物；
  - c) 营养不良现象往往由于以下因素而加重：婴幼儿喂养和护理做法不当；环境卫生及人员卫生条件不良；缺乏受教育机会、无法获取高质量保健服务和安全饮用水；食源性感染及寄生虫侵袭，以及粮食生产至消费整个过程不安全造成摄入的污染物达到损害性水平。
  - d) 流行病，如埃博拉病毒病，对粮食安全和营养提出巨大挑战。
6. 承认大多数国家都面临各种形式营养不良并存现象；尽管膳食风险影响到所有社会经济群体，但就营养状况、对风险的暴露程度以及膳食能量和营养素摄入的充足程度而言，国家之间以及国家内部存在很大差异。
7. 认识到某些社会经济和环境变化会对膳食结构和体力活动模式造成影响，人们越来越倾向久坐不动的生活方式，并食用更多富含脂肪，特别是饱和脂肪和反式脂肪、糖类及盐/钠的食品，加剧了对肥胖症及非传染性疾病的易感性。
8. 认识到有必要应对气候变化和其他环境因素对粮食安全和营养的影响，尤其是对所产粮食的数量、质量和多样性的影响，采取适当行动应对负面效应。
9. 认识到冲突和冲突后局势、人道主义紧急情况 and 长期危机，尤其是干旱、水灾、荒漠化以及流行病，会阻碍实现粮食安全和营养。
10. 认识到为向所有人提供充足、安全、多样化、富营养食品以促进健康饮食，现行粮食系统正面临越来越多挑战，尤其是以下情况造成的制约：资源短缺、环境退化、生产和消费模式不可持续、粮食损失和浪费以及分配不平衡。
11. 认识到贸易是实现粮食安全和营养的一个关键要素，贸易政策应有利于通过一个公正、面向市场的世界贸易体系，促进人人实现粮食安全和营养，并重申需要如 1996 年《罗马宣言》所述，避免采取有违包括《联合国宪章》在内的国际法、危及粮食安全和营养的单边措施。
12. 深为关切地注意到，尽管许多国家取得了巨大成就，但近几十年在减少营养不良方面进展缓慢且不均衡，相关估算数据表明：

- a) 食物不足发生率略有下降，但绝对数字仍居高不下，2012-2014年遭受长期饥饿的人数估计达8.05亿；
- b) 慢性营养不良人数（依照发育迟缓衡量）有所减少，但2013年仍有1.61亿5岁以下儿童受到影响，遭受急性营养不良（消瘦）影响的5岁以下儿童为5100万；
- c) 营养不足是造成5岁以下儿童死亡的主要原因，占2013年全球儿童死亡总数的45%；
- d) 超过20亿人患有微营养素缺乏症，尤其缺乏维生素A、碘、铁和锌等；
- e) 儿童和成年人超重和肥胖率在所有区域均快速增长，2013年有4200万5岁以下儿童超重，2010年有5亿多成年人患有肥胖症；
- f) 膳食风险因素，加上运动量不足，其影响约占全球疾病和残疾负担的10%。

### **制定共同愿景，采取全球行动，消除一切形式的营养不良**

#### 13. 我们重申：

- a) 消除一切形式的营养不良，从卫生、道德、政治、社会和经济层面而言都刻不容缓，同时要特别关注儿童、妇女、老人、残疾人士、其他弱势群体以及处于人道主义紧急状况中人群的特殊需求；
- b) 营养政策应促进生命各阶段获得多样化、平衡、健康的膳食。尤其是，应特别关注从怀孕到婴儿 2 岁的前一千日，以及孕妇和哺乳妇女、育龄妇女和少女，具体做法包括倡导并支持采取适当的喂养和护理做法，包括头六个月完全母乳喂养，此后直至两岁和两岁之后继续母乳喂养和适当的辅助喂养。学龄前、学校、公共机构、工作场所及家庭内都应倡导健康膳食以及家庭健康餐饮方式。
- c) 需要通过采取协调一致的跨领域政策、计划和举措，包括社会保护，支持各方在国际、区域、国家和社区层面开展跨相关部门的协调行动，以消除营养不良的多重负担，促进可持续粮食系统；
- d) 粮食不应作为施加政治或经济压力的一种工具；
- e) 粮食和农产品价格过度波动会对粮食安全和营养造成负面影响，需要更好地监测和应对其提出的种种挑战；
- f) 为了改善饮食和营养，需要为食品安全和质量，包括农用化学品的适当使用制定相关法律框架，具体做法为促进参与食品法典委员会制定国际食品安全和质量标准的各项活动，改进向消费者提供的信息，同时按照WHA63.14号决议的建议，避免向儿童推销和宣传食品及非酒精饮料的不当方法；

- g) 需要完善营养数据和指标，提高所有国家尤其是发展中国家的数据收集和分析能力并为相关工作提供进一步支持，以便更有效地开展营养状况监督、政策制定和问责工作；
- h) 有必要通过完善和基于证据的健康和营养信息，加强教育，增强消费者能力，使其能够针对食用产品消费做出知情选择，养成健康的饮食习惯；
- i) 国家卫生体系应采取连贯一致的护理做法，包括促进健康、疾病预防、治理康复，以及通过解决不同人群的特定需求和脆弱性来减少不平等现象，将营养问题纳入工作范围，并确保为所有人提供综合性的卫生保健服务。
- j) 营养和其他相关政策应特别重视妇女，赋予妇女和女孩权能，以此促进妇女充分、平等获得社会保护和资源，尤其包括收入、土地、水、资金、教育、培训、科技、保健服务等，从而促进粮食安全和健康。

14. 我们认识到：

- a) 营养领域的国际合作及官方发展援助应酌情对各国营养战略、政策和计划以及监督举措予以支持和补充；
- b) 建立一切情形下均为可持续的、公平的、可获取的、具有恢复能力和多样化的粮食系统，促进在国家粮食安全背景下逐步实现充足食物权；
- c) 采取集体行动对改善营养状况至关重要，这要求各国政府、私营部门、民间社会和社区之间开展合作；
- d) 确保按照国际法非歧视地可靠获取和利用资源对粮食安全和营养十分重要；
- e) 需要执行协调的公共政策，对粮食和农业系统，包括种植业、畜牧业、林业、渔业及水产养殖进行综合考虑，兼顾资源、投资、环境、人员、机构等因素以及粮食生产、加工、储存、流通、制备和消费等流程；
- f) 家庭农户和小农，尤其女性农民，可在减少营养不良方面发挥重要作用，因此，应酌情通过综合的多部门公共政策给予支持，提高其生产能力和收入，加强其抵御能力；
- g) 战争、占领、恐怖主义、内乱、自然灾害、疫病爆发和流行病，以及侵犯人权和不当社会经济政策，造成出现了千千万万难民、流离失所者、受战争影响的非战斗平民和移民，成为营养最脆弱的群体。恢复和照料这些群体的资源往往匮乏，营养不足现象十分常见。所有各方应开展合作，确保按照国家立法和国际法律以及联合国宪章，安全、迅速地向急需者输送和分配符合个人信仰、文化、传统、饮食习惯及爱好的粮食和药品供应。；

- h) 负责任农业<sup>1</sup>投资，包括对小农、家庭农业和粮食系统的投资，对消除营养不良现象至关重要；
- i) 各国政府应保护消费者，尤其是儿童免受食物方面不恰当推销和宣传的影响；
- j) 改善营养要提供健康、均衡和多样化饮食，包括在适当情况下提供传统膳食，满足所有年龄组以及所有拥有特殊营养需求群体的营养要求，避免过度摄入饱和脂肪、糖和盐/钠，同时要从根本上去除反式脂肪；
- k) 粮食系统应全年提供能够满足人们营养需要、促进形成健康饮食习惯的食品；
- l) 粮食系统需要帮助预防和应对包括人畜共患病在内的传染性疾病，解决抗菌药抗药性问题；
- m) 粮食系统，包括粮食生产、加工和流通各环节，应具备持续性、灵活性和效率，公平地提供更多样化的食品，并充分关注对环境和健康影响的评估；
- n) 应减少食物链各环节的粮食损失和浪费现象，以促进粮食安全、营养和可持续发展；
- o) 包括世界粮食安全委员会在内的联合国系统以及国际和区域金融机构应开展更有效的合作，酌情支持国家和区域工作，加强国际合作和发展援助，加快在解决营养不良方面取得进展；
- p) 除了其他相关活动和论坛之外，以“滋养地球，生命之源”为主题的 2015 米兰世博会是一次宝贵的机会，可借此机会强调粮食安全和营养重要性，加强公众意识，促进辩论，宣传第二届国际营养大会成果。

## 采取行动

### 15. 我们致力于：

- a) 消除全球范围内的饥饿问题及一切形式的营养不良，尤其是5岁以下儿童食物不足、发育迟缓、消瘦、体重不足和超重现象；消除妇女和儿童贫血症及其他微营养素缺乏症；扭转超重和肥胖症的上升趋势，减少所有年龄组中膳食相关非传染性疾病的负担；
- b) 增加对有效干预计划和行动的投资，以期改善人们的饮食和营养，包括在紧急情况下；
- c) 制定从生产到消费的和相关部门之间的一致公共政策，加强可持续粮食系统，从而能够全年提供食品，满足人们营养需要，促进安全和多样化健康饮食；

---

<sup>1</sup> 农业一词涵盖种植业、畜牧业、林业和渔业。

- d) 在相关的国家策略、政策、行动计划和方案中提高营养问题的地位，并相应协调各类国家资源；
  - e) 通过加强人员和机构能力，尤其是通过相关科学和社会经济研究与开发、创新和在相互商定条款的基础上进行恰当的技术转让，解决一切形式的营养不良问题，从而改善营养状况；
  - f) 加强并促进所有利益相关者做出贡献，推动国内及国家间开展合作，包括北南合作、南南合作及三方合作；
  - g) 制定政策、计划和措施，确保从生命初期到成年，包括孕前和孕期内的整个生命阶段，尤其是第一个一千日的健康膳食，包括有特殊营养需求的人群的健康膳食，倡导、保护并支持纯母乳喂养时间从出生后的前6个月延长至两岁及以后，以及适当的辅助喂养、家庭健康饮食、学童健康校餐以及其他专门饮食；
  - h) 通过改善健康与营养信息和开展教育，赋予人们权能，为有关食品的知情决定创造一个有利环境，从而促进健康和多样化饮食习惯以及恰当的婴幼儿喂养做法；
  - i) 通过《行动框架》实施本宣言的各项承诺，这也有助于确保对全球营养目标的工作进展进行问责和监测；
  - j) 充分考虑将本宣言的各项承诺纳入2015年后发展议程，包括树立一项可能的全球目标。
16. 我们呼吁粮农组织和世卫组织协同其他联合国机构、基金和计划署，以及其他国际组织，根据请求支持各国政府制定、加强并实施其政策、方案和计划，应对营养不良的多重挑战。
17. 我们建议联合国大会通过《营养问题罗马宣言》以及提出了一系列供各国政府酌情采纳的自愿性政策备选方案和战略的《行动框架》，并考虑在现有架构内，利用现有资源，宣布2016年至2025年为“营养行动十年”。