

## 食品法典委员会



联合国粮食及  
农业组织



世界卫生组织

Viale delle Terme di Caracalla, 00153, 意大利罗马-电话: (+39) 06 57051-电子邮件: [codex@fao.org](mailto:codex@fao.org)-[www.codexalimentarius.org](http://www.codexalimentarius.org)

议题 15.1

CX/CAC 18/41/17 Add.1

## 粮农组织/世卫组织联合食品标准计划

### 食品法典委员会

第四十一届会议

2018年7月2-6日，意大利罗马，粮农组织总部

#### 粮农组织和世卫组织提出的事项<sup>1</sup>

(世卫组织编写)

#### 1. 世卫组织提出的事项

##### 1.1 《第二次全球营养政策评述》(2016-2017年)

继《首次全球营养政策评述》(2009-2010年)([http://www.who.int/nutrition/publications/policies/global\\_nut\\_policyreview/en/](http://www.who.int/nutrition/publications/policies/global_nut_policyreview/en/))后，世卫组织于2016-2017年编写了《第二次全球营养政策评述》。177个国家(91%)回应了评述。《第二次全球营养政策评述》盘点了第二届国际营养大会《罗马宣言》各项承诺的实施进展，同时也可作为基础情况，用于监测各国在实现“营养问题行动十年”(2016-2025年)目标方面所采取的行动。应世界卫生大会第68.19号决议和世界卫生大会68(14)号决定的要求，成果摘要于2017年5月在第七十届世界卫生大会上进行了报告。目前正在编写最终报告，日后将公开发布。报告发布后，所有国家数据都将立即上传至世卫组织落实营养行动全球数据库。

##### 1.2 世卫组织落实营养行动全球数据库(全球数据库)

在“营养问题行动十年”(2016-2025年)的大背景下，鼓励各国及各合作伙伴做出具体、可衡量、能实现、具有相关性和时限性的行动承诺(SMART承诺)。这些承诺或是新的承诺，或是对已纳入各国国家政策的承诺进行加强。为监测此类SMART承诺，跟踪承诺的落实情况，世卫组织/粮农组织现正开发资料库，并要将该资料库纳入世卫组织落实营养行动全球数据库(全球数据库)(<https://extranet.who.int/nutrition/gina/>)。全球数据库于2012年启动，现收集了各国正在实施的1800多项国家政策和2500多项计划

<sup>1</sup> 本文件还纳入了食典委执委会第七十五届会议议程12.1。

行动。数据来源包括三个方面，主要是世卫组织的常规监测活动（如调查、世卫组织区域/国家代表处的报告、案头审查），合作伙伴（在各个国家负责维护营养相关政策数据库，或支持实施营养计划和行动的伙伴）提供的信息，以及登记用户通过维基方法提供的信息。

### **1.3 全球营养监测框架，跟踪全球营养目标的实现进度**

1.3.1 2014年，成员国批准了针对妇女及婴幼儿营养的“全球营养监测框架”(GNMF)，包括用于跟踪世界卫生大会2012年通过的6项全球营养目标实施进展的6个核心成果指标。监测框架下制定了一套各国均需报告的核心指标；另外还有一套补充指标，各国可参考这些指标设计满足各自流行病学趋势和计划决定的国家营养监测体系。建议各国将“全球营养监测框架”中包含的21个核心指标都纳入国家监测框架。

1.3.2 及时可靠的数据对于政府和其他利益相关方不可或缺，可支持做出决策，促进更好地利用资源，更为高效地实施应对营养优先重点的各项计划。世卫组织与其他卫生和环境部门以及世卫组织/联合国儿基会营养监测技术专家咨询组合作，编写了针对21项核心指标的操作指南，确保全球营养目标在各国得到系统监测。操作指南手册将于2017年底编制完成。另外，世卫组织还通过国家和区域研讨会为各国提供技术支持，随后开展更为深入的合作，帮助各国的国家营养监测框架与全球营养监测框架的指标保持一致。这一点对于在国家层面上实施更加完善的监测和报告系统非常重要，确保及时衡量和运用营养计划的效果来完善计划设计，另外也有助于更好地监测全球营养目标以及全球营养监测框架的其他指标。

### **1.4 世卫组织营养指导专家咨询组(NUGAG)膳食和健康分组**

2017年7月在克罗地亚布里俄尼召开的第十一次会议上，膳食和健康分组审查并讨论了对CHO（特别是纤维和淀粉）、非糖甜味剂和多元不饱和脂肪酸（包括EPA和DHA）摄入相关证据的最终系统审查结果，就三个问题都提出了循证建议。这个过程包括对从证据分析上升到提出建议所需考虑的各项标准（除证据质量外）开展具体讨论（即，就收益与损害、价值与偏好、资源影响、问题先后次序、公平与人权、可接受性与可行性等证据达成平衡）。目前，世卫组织秘书处正在起草CHO、非糖甜味剂和多元不饱和脂肪酸准则，同时等待所有的背景系统审查公开发布。在膳食结构方面，分组讨论了可用于评估膳食结构的不同方法，同时考虑到膳食和健康分组第九次会议确定的定义和特点。目前系统审查工作正在进行之中。

### 1.5 世卫组织营养指导专家咨询组（NUGAG）政策行动分组

世卫组织于 2017 年 4-5 月发布了专家需求，希望找到可加入世卫组织营养指导专家咨询组政策行动分组的专家；政策行动分组将与膳食和健康分组合作，共同开发循证的政策指南和措施，支持各成员国建设推广健康膳食和营养的有利环境，预防肥胖和膳食相关的慢病。政策行动分组将围绕 4 个领域编写准则，包括营养标签、财政政策、市场营销以及贸易和投资。目前正在编写范围界定文件，预计政策行动分组将于 2018 年末召开首次会议。

### 1.6 世卫组织准则草案：成人和儿童摄入的饱和脂肪酸与反式脂肪酸

世卫组织就准则草案启动了公共参与进程：成人和儿童摄入的饱和脂肪酸与反式脂肪酸，2018 年 5 月 4 日（<http://www.who.int/nutrition/topics/sfa-tfa-public-consultation-4may2018/en/>）。编制这些准则草案是世卫组织更新预防慢病膳食目标行动的部分内容；这些目标由世卫组织膳食、营养和预防慢病研究小组于 1989 年提出，后于 2002 年经世卫组织/粮农组织膳食、营养和预防慢病联合专家磋商小组更新。世卫组织之前发布过关于钠、钾和游离糖摄入准则，目前正就总脂肪、多不饱和脂肪酸、除糖以外碳水化合物（包括淀粉品质、膳食纤维以及水果和蔬菜）、非糖甜味剂摄入以及膳食结构编制准则。公共磋商程序开放至 2018 年 6 月 1 日。

### 1.7 世卫组织准则：在孕产及新生儿服务机构保护、推广和支持母乳喂养

这项准则就孕产及新生儿服务机构保护、推广和支持母乳喂养提供全球性的循证建议，作为一项公共卫生干预措施。准则将推动各利益相关方开展讨论，选择适当的行动并安排先后次序，助力实现可持续发展目标，2012 年第六十五届世界卫生大会 WHA65.6 号决议通过的妇女及婴幼儿营养综合实施计划 2025 年全球目标，《全球妇女、儿童及青少年健康战略》（2016 - 2030 年）以及《全球婴幼儿喂养战略》。文件介绍了主要建议、支持性证据概要，并描述了推动讨论和共识的各种考虑。

### 1.8 世卫组织准则：在营养不良负担翻番的背景下鼓励初级保健机构对儿童进行评估和管理，预防超重和肥胖。儿童疾病综合管理计划更新

为应对全球肥胖问题，世卫组织发布了准则，支持初级保健人员筛查并管理超重或肥胖儿童。具体而言，初级保健机构应对前来查体的所有 5 岁以下婴幼儿测量身高体重，以便根据世卫组织儿童发育标准确定其身高别体重及其营养状况。将儿童体重与身高/身高标准比较是评估消瘦和超重的有效途径。针对超重婴幼儿，世卫组织建议为父母和抚养人提供营养及活动建议，包括推广并支持在最初 6 个月完全母乳喂养，一直持续到 24 个月以上。肥胖儿童应接受进一步评估，并应制定适当的管理计划。这项工作可由接受过适当培训的初级保健工作人员或相应的门诊或地方医院完成。另外，中度消瘦或生长迟缓也可能成为儿童超重或肥胖的风险因素。针对这部分人群，在形成更加确定的证据基础之前，世卫组织建议不要给中度消瘦或生长迟缓的儿童定期提供配方补充食品，以避免增加超重或肥胖的风险。