

食品法典委员会

C



联合国粮食
及农业组织



世界卫生组织

Viale delle Terme di Caracalla, 00153 Rome, Italy - Tel: (+39) 06 57051 - Fax: (+39) 06 5705 4593 - E-mail: codex@fao.org - www.codexalimentarius.org

议题 9

CX/ASIA 12/18/11

联合国粮农组织/世卫组织联合食品标准计划 联合国粮农组织/世卫组织亚洲协调委员会

第十八届会议

2012年11月5-9日，日本东京

区域内的营养问题

(CL2012/14-ASIA C部分的回复)

(印度尼西亚、日本和菲律宾)

问题 6: 区域内的营养问题

请描述修正的与营养相关问题，比如：肥胖、超重、低体重、微量营养素缺乏和采取的任何公共健康导向行动，包括营养概况、营养教育、营养标签和声明的使用，以及世界卫生组织《全球膳食、身体活动和健康战略》的执行情况。

印度尼西亚

营养问题：低体重，发育迟缓、消瘦，缺铁性贫血（IDA），维生素A缺乏症（VAD），碘缺乏症（IDD），纯母乳喂养率低，早期开始母乳喂养，高血压、肥胖症和糖尿病等非传染性疾病。

公共健康导向行动：营养强化，国家粮食和营养行动计划，学校供餐，多种微量营养素强化和平衡的饮食，营养标签、营养和健康声明的监管，纯母乳喂养的监管。

日本

营养和膳食习惯在控制肥胖、糖尿病、高脂血症、高血压等非传染性疾病方面起到重要作用。

日本厚生劳动省于1945年开始进行国家营养与膳食调查，每年持续调查人群食品和营养摄入的变化。这一调查也获取了健康数据，包括一般人群受访者及脆弱群体或亚群体（如孕妇、婴儿、老人和病人）受访者的健康状态和生活方式方面信息。

基于调查结果，日本人膳食营养素参考摄入量每五年更新一次，以指导人们合理摄入营养和能量，改善健康状况。

日本厚生劳动省制定了“21世纪日本营养与健康政策”，应对相关挑战并回应人民关于通过标签和健康声明获取食品营养方面更多信息的需求，包括改善相关教育和认知计划。

负责营养标签体系的日本消费者事务厅从2010年12月以来评估了强制营养标签政策，并正在进行将现存众多与食品标签有关的法律合并为一的项目。该厅已准备在新法律生效的五年内采用强制营养标签。

为了建立新的营养标签结构框架，日本消费者事务厅审议了由国家卫生和营养政策根据日本膳食营养素参考摄入量 and 日本全民健康和营养调查结果提出的问题，并且参考了世界卫生组织《全球饮食、身体活动和健康战略》、法典委员会讨论的事项以及国外已实行强制营养标签国家的实际经验。

菲律宾

营养问题：

- 持久的微量元素营养不良问题：缺铁性贫血（IDA）、维生素A缺乏症（VAD）、碘缺乏症（IDD）—菲律宾科技部—食品和营养研究所（DOST-FNRI）开展了一项发病率调查。卫生部各办公室如国家疾病预防控制中心（DOH-NCDPC）、国家营养委员会、国家健康促进中心和食品药品监督管理局都制定了计划解决营养不良问题。
- 肥胖症增加
- 退行性疾病（冠状动脉心脏病、高血压、糖尿病等）的案例增加，由不健康的生活方式所致。

菲律宾卫生部正在审阅菲律宾食品强化计划，即针对微量营养素缺乏的共和国法案8976和共和国法案8172，以根据现有营养数据决定可能的政策修正/修订。