世界卫生组织

第七十六届世界卫生大会
议程项目 16.5

WHA76.19
2023 年 5 月 30 日

通过安全有效的食品强化，加紧努力预防包括脊柱裂和其他神经管缺陷在内的微量营养素缺乏症及其后果

第七十六届世界卫生大会，

审议了总干事的综合报告[1]；

忆及关于预防和控制碘缺乏症的WHA39.31号决议（1986年）；关于预防和控制微量营养素营养不良国家战略的WHA45.33号决议（1992年）；关于维持消灭碘缺乏症的WHA58.24号决议（2005年）；关于《孕产妇和婴幼儿营养全面实施计划》的WHA65.6号决议（2012年）；以及关于第二次国际营养会议的结果的WHA68.19号决议（2015年），其中提倡将食品强化作为预防微量营养素缺乏症和与营养缺乏症相关的出生缺陷的机制；

还忆及关于出生缺陷的WHA63.17号决议（2010年），其中要求总干事支持会员国制定国家实施计划，根据国家孕产妇、新生儿和儿童卫生计划实施有效干预措施，预防和管理出生缺陷，以及制定食品强化战略，以便预防出生缺陷，并促进公平获得这类服务；并敦促会员国扩大有效预防措施，包括补充叶酸的覆盖范围；

认识到微量营养素缺乏症是一个公共卫生问题，是许多疾病的风险因素，并可能导致发病率和死亡率上升；据最新估计显示，全世界有3.72亿学龄前儿童和12亿育龄妇女面临缺乏至少一种微量营养素的风险；

认识到健康、均衡和多样化饮食以及可持续粮食系统的主要作用，可帮助减少营养缺乏症的患病率，同时可辅之以人群策略，例如在整个生命周期中对食品进行营养强化和/或补充；

[1] 文件 A76/7 Rev. 1。

认识到2019年全球有5.7亿育龄妇女（29.9%）、3190万孕妇（36.5%）和2.69亿6至59个月大的儿童（40%）受到贫血影响，损害了其体能和工作表现，并使孕妇面临更高的并发症以及孕产妇和新生儿死亡的风险；

认识到虽然2020年具有充足和安全碘摄入量的国家数量已达到118个，但仍有一些国家需要加大努力确保碘摄入量充足；6至59个月大的儿童维生素A缺乏症仍是一个公共卫生问题，2013年这些儿童中29%受到影响，使其面临更大的死亡风险；此外，缺乏维生素D使儿童易患佝偻病和骨软化症，成人则易患骨质疏松症；

关注对育龄妇女叶酸不足的评估调查显示，这种情况非常普遍（高于40%），增加了她们生下神经管缺陷婴儿的可能性；据估计，全世界每年有24万名新生儿在出生后28天内死于出生缺陷，出生缺陷可导致长期残疾，对个人、家庭、卫生系统和社会造成重大损失，十分之九患有重大出生缺陷的儿童生活在低收入和中等收入国家；

注意到已有新的或更新的指导和工具可用于支持会员国设计、制定、运行、评价和监测其食品强化规划，例如世卫组织关于不同产品的强化指南；面向磨坊主、监管机构和规划管理人员的手册，以及微量营养素调查手册和配套工具包等；

承认科学证据表明，用叶酸和其他令人关注的微量营养素，如铁、维生素A、锌、钙和维生素D等对人群的食品进行强化，如不超过可耐受最高摄入量，可具有保护作用；并认识到，根据具体国情，安全有效的食品强化和/或补充政策，如果设计和实施得当，可以成为一种安全、行之有效和具有成本效益的干预措施，能改善微量营养素状况和其他健康结果，包括预防脊柱裂和无脑畸形；

承认各国在根据基于科学的风险效益评估来计划、实施、监测和宣传食品强化规划以及评估这些措施对人口的影响方面面临挑战，

1. **敦促**会员国[1]结合其各自国情和能力：

(1) 认识到健康和均衡饮食以及营养教育对所有人群的重要性，并加以推广，包括纳入常规卫生规划和妇幼健康促进规划；

(2) 根据公共卫生需要和风险—效益评估，就以微量营养素强化食品和/或对食品进行补充作出决定，包括预防出生缺陷，使用本国认为最合适的食品作为载体，并进行定期监测；

[1] 适当时，还包括区域经济一体化组织。

(3) 在政府官员、卫生专业人员和民间社会之间开展对话，讨论通过推广健康饮食以及得到适当设计和实施的安全有效的食品强化和/或补充政策，预防微量营养素缺乏症和出生缺陷的重要性；

(4) 在卫生部和国家卫生主管机构、农业、社会保障、贸易、发展、食品和食品加工业以及其他利益攸关方之间建立多部门合作，以考虑执行安全有效的食品强化和/或补充政策；

(5) 考虑进一步加强对贫血、神经管缺陷和其他出生缺陷的监测和国家估计，以更好地监测预防方面的进展情况，并确保对改善健康结果进行问责；

(6) 建立新生儿和五岁以下儿童贫血、神经管缺陷和其他出生缺陷的新生儿筛查诊断和早期管理系统；

(7) 根据具体国情，考虑以适当方式加强食品强化和/或补充规划的筹资机制和其他改进措施，以确保高质量实施、有能力监测遵守情况、能产生影响以及定期报告规划执行情况、覆盖面、质量和微量营养素状况的演变情况，包括关注摄入的后果、覆盖面和现状；

(8) 在报告本决议执行情况的框架内，酌情并通过世卫组织分享信息说明各国的食品强化现状及其对人口的影响，包括可能的不利影响；

2. **要求**总干事：

(1) 继续就以微量营养素强化和补充食品及微量营养素在适当载体中的应用向会员国提供规范性循证指导和标准，并特别为预防出生缺陷提供根据人口营养状况对微量营养素状况和缺乏原因的评估；

(2) 就风险效益评估、合规性监测以及食品强化和补充规划覆盖面和影响的定期评价提供指导；

(3) 为生产和加工食品的非国家行为者制定食品强化技术和质量保证指导，并在现有资源范围内制定食品补充剂指导；确保按照国家标准建立质量保证和质量控制系统，并为其执行进行政府检查和技术审计；同时通过能力建设和经验分享加强现有的优质基础设施；

(4) 编写一份关于全球食品强化和补充状况的报告，并利用该报告确定全球和国家优先事项，以定期评价食品强化规划是否符合世卫组织的建议，包括每种营养素不超过可耐受最高摄入量，以便在2030年前调整和推广食品强化规划；

(5) 向会员国提供技术支持，以进行需求和可行性评估，设计食品强化规划，加强监测，对微量营养素缺乏症进行估计；以及预防和管理神经管缺陷和其他出生缺陷；

(6) 从第七十九届世界卫生大会开始每两年（即分别于2026年、2028年和2030年）向卫生大会报告本决议的执行情况，直至2030年。

2023 年 5 月 30 日，第九次全体会议
A76/VR/9

= = =