



ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ
Сто пятнадцатая сессия
Пункт 4.4 предварительной повестки дня

ЕВ115/7
1 ноября 2004 г.

Питание детей грудного и раннего возраста

Доклад Секретариата

ИСХОДНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

1. В связи с обсуждением на Пятьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения вопроса о *питании детей грудного и раннего возраста*¹ был предложен проект резолюции делегациями Федеративных Штатов Микронезии, Фиджи, Кирибати, Маршалловых Островов, Непала и Палау². В этом проекте резолюции отражена озабоченность, касающаяся доступности и активного распространения на рынке заменителей грудного молока в некоторых развивающихся странах, а также последние результаты исследований, касающихся *Enterobacter sakazakii* и других микроорганизмов, содержащихся в сухой детской смеси. Государства-члены также выразили свое желание принять меры по обеспечению того, чтобы Комиссия по Кодексу алиментариус всесторонне рассмотрела рекомендации, представленные Ассамблеей здравоохранения, касающиеся стандартов качества в отношении переработанных пищевых продуктов для детей грудного и раннего возраста.
2. Несколько делегаций выразили замечания в связи с предоставлением недостаточного времени для детального анализа текста резолюции. Поэтому в целях предоставления времени для дальнейшей дискуссии было решено представить данный проект резолюции Сто пятнадцатой сессии Исполнительного комитета, который передаст его на рассмотрение Пятьдесят восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения.
3. Ассамблея здравоохранения неоднократно призывала Комиссию по Кодексу алиментариус всесторонне рассмотреть в рамках своего действующего мандата соответствующие стратегии общественного здравоохранения, в частности, глобальную стратегию питания детей грудного и раннего возраста (резолюция WHA55.25) и глобальную стратегию по питанию, физической активности и здоровью (резолюция WHA57.17). В разделе 2(9) резолюции WHA54.2 по питанию детей грудного и раннего возраста содержится призыв к государствам-членам «побуждать Комиссию по Кодексу алиментариус принимать во внимание Международный свод правил [по сбыту

¹ См. документ WHA57/2004/REC/3. Протокол восьмого заседания, раздел 3.

² Документ A57/A/Conf.Paper No.4.

заменителей грудного молока] и соответствующие последующие резолюции Ассамблеи здравоохранения при разработке своих стандартов и руководящих принципов».

4. В целях уменьшения обеспокоенности, вызванной сообщениями о том, что сухая детская смесь привела к серьезному заболеванию детей грудного возраста, вызванному *E. sakazakii*, а также в связи с необходимостью обеспечения безопасным питанием всех детей грудного возраста ФАО и ВОЗ в феврале 2004 г.¹ совместно организовали семинар экспертов по вопросам, касающимся *E. sakazakii* и других микроорганизмов, находящихся в сухой детской смеси. Это совещание было организовано в ответ на конкретное обращение в ФАО и ВОЗ с просьбой предоставить научную рекомендацию Комитета Кодекса по гигиене питания в целях содействия пересмотру рекомендованного международного свода правил по санитарно-гигиенической практике изготовления пищевых продуктов для детей грудного и раннего возраста. Оно также направлено на обеспечение соответствующей информацией государств-членов обеих организаций.

5. В резолюции WHA56.23 о Совместной оценке ФАО/ВОЗ работы Комиссии по Кодекс алиментариус одобряется более активное непосредственное участие ВОЗ в работе Комиссии по Кодекс алиментариус и предлагается Генеральному директору усилить роль ВОЗ среди прочего в дополнении работы Комиссии по Кодекс алиментариус другими соответствующими мероприятиями ВОЗ в области безопасности пищевых продуктов и питания, уделяя особое внимание вопросам, санкционированным в резолюциях Ассамблеи здравоохранения. В данной резолюции также содержится призыв к усилению роли ВОЗ в руководстве Комиссией по Кодекс алиментариус, а также к повышению авторитета Комиссии и связанной с ней работы во всей Организации. Эти меры должны также способствовать более легкому обмену информацией между ВОЗ и Комиссией.

6. Комиссия по Кодекс алиментариус является совместным вспомогательным органом ФАО и ВОЗ, основная задача которого заключается в осуществлении Программы ФАО/ВОЗ по пищевым стандартам. Она была создана в результате принятия параллельных решений Ассамблеей здравоохранения и Конференцией ФАО. Функции Комиссии по установлению стандартов носят особый характер и требуют значительной степени автономии в качестве гарантии научной чистоты и надежности работы Комиссии. В то же самое время Комиссия по Кодекс алиментариус является частью общей структуры своих головных организаций и в качестве таковой подлежит общему контролю с их стороны. Она должна действовать в соответствии с общей политикой, принятой их соответствующими руководящими органами, с тем чтобы содействовать ее осуществлению в рамках своей особой области деятельности. Эта взаимосвязь была особо выделена в резолюции WHA56.23, в которой Ассамблея здравоохранения предложила Генеральному директору среди прочего «рассмотреть меры по повышению эффективности процесса Кодекса по установлению стандартов посредством удовлетворения специфических потребностей Кодекса в управлении в рамках общей структуры ВОЗ и ФАО».

¹ *Enterobacter sakazakii* и другие микроорганизмы в сухой детской смеси. Женева, ФАО/ВОЗ, 2004 г. (Microbiological Risk Assessment Series, No.6).

НЕРЕШЕННЫЕ ВОПРОСЫ

7. В вышеупомянутых резолюциях указывается, что Комиссия по Кодекс алиментариус при разработке стандартов, руководств и рекомендаций в отношении соответствующих пищевых продуктов должна способствовать в рамках своего действующего мандата полному осуществлению политики международного общественного здравоохранения.

8. В отношении риска, связанного с *E. sakazakii* и другими микроорганизмами в сухой детской смеси, семинар экспертов после рассмотрения имеющейся научной информации сделал вывод о том, что фактическое заражение сухой детской смеси *E. sakazakii* и *сальмонеллой* явилось причиной инфицирования и заболевания детей грудного возраста, включая тяжелую болезнь, которая могла привести к серьезным последствиям для развития и смерти. Не была установлена связь между заболеванием и другими микроорганизмами, содержащимися в сухой детской смеси, хотя такая связь считается вероятной в отношении других *Enterobacteriaceae*.

9. *E. sakazakii* вызывает заболевание во всех возрастных группах. По распределению зарегистрированных случаев заболевания по возрастам определено, что дети грудного возраста (дети в возрасте менее 1 года) подвергаются особому риску. Среди детей грудного возраста наибольшему риску заражения инфекцией *E. Sakazakii* подвергаются новорожденные (первые 28 дней), особенно недоношенные дети грудного возраста, дети с низкой массой тела при рождении или с ослабленным иммунитетом. Дети грудного возраста ВИЧ-позитивных матерей также подвергаются риску, потому что их могут вероятнее всего кормить детской питательной смесью, и если они ВИЧ-позитивны, то они в большей степени подвержены инфекции. Кормление детей грудного возраста ВИЧ-позитивными матерями и детей с низкой массой тела при рождении может вызывать особую обеспокоенность в некоторых развивающихся странах, где процентное число таких детей грудного возраста выше, чем в развитых странах. Сухая детская смесь, соответствующая существующим стандартам, не является стерильным продуктом и может иногда содержать патогенные микроорганизмы. На данном семинаре не был определен осуществимый метод, при использовании существующей технологии, производства коммерчески стерильных порошков или полного исключения потенциальных возможностей для заражения.

10. В некоторых странах правительственные структуры, ответственные за регулирование пищевых продуктов и установление стандартов в организационном плане не связаны с органами общественного здравоохранения, которые традиционно ответственны за осуществление международных рекомендаций, поступающих из ВОЗ. Это ведет к некоторой неуверенности в отношении оптимального способа выполнения плана в области здравоохранения, санкционированного Ассамблеей здравоохранения в ее резолюциях и действующего в рамках стандартов, руководящих принципов и рекомендаций. В органах, устанавливающих стандарты, - относительно более широкой группировке (включающей органы из секторов сельского хозяйства и торговли) - была выражена озабоченность в отношении того, что политика здравоохранения отделена от технических стандартов и что эти две области имеют различные цели и различные назначения. Считается, что, хотя в более широких технических стандартах могут учитываться или приниматься во внимание направления политики здравоохранения, в

них также должны учитываться другие аспекты управления риском, включая осуществимость, а также экономические и правовые вопросы.

11. Мандат Комиссии по Кодекс алиментариус заключается в том, чтобы установить стандарты для пищевых продуктов, включая переработанные пищевые продукты для детей грудного и раннего возраста; следует избегать смешения таких технических стандартов и любых рекомендаций для лиц, оказывающих помощь, в отношении надлежащего использования этих продуктов. Учитывая особую взаимосвязь между ВОЗ и Комиссией и принимая во внимание неуверенность органов, регулирующих пищевые продукты, в отношении роли регулирования пищевых продуктов в более широком контексте политики общественного здравоохранения, желательно подготовить дополнительное руководство по данному вопросу в целях содействия работе Комиссии.

ДЕЙСТВИЯ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА

12. Исполнительному комитету предлагается рассмотреть проект резолюции, предложенный на Пятьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, который содержит предложения, внесенные Секретариатом в свете поднятых вопросов. В целях сравнения первоначальный проект резолюции¹ с указанием предложенных поправок дан в качестве Приложения.

Исполнительный комитет,

рассмотрев доклад по питанию детей грудного и раннего возраста²,

РЕКОМЕНДУЕТ Пятьдесят восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения принять следующую резолюцию:

Пятьдесят восьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

напоминая о принятии Ассамблеей здравоохранения Международного свода правил по сбыту заменителей грудного молока (резолюции WHA34.22), резолюции WHA39.28, WHA41.11, WHA46.7, WHA47.5 и особенно резолюции WHA54.2 по питанию детей грудного и раннего возраста, надлежащей практике кормления и по связанным с ними вопросам;

будучи обеспокоена по поводу того, что утверждения в отношении питания и здоровья используются неправильно в целях стимулирования торговли заменителями грудного молока вместо грудного вскармливания;

будучи осведомлена о том, что совместный семинар экспертов ФАО/ВОЗ по вопросам, касающимся *Enterobacter Sakazakii* и других микроорганизмов в сухой детской смеси, проведенный в 2004 г., сделал вывод о том, что фактическое заражение сухой детской смеси *E. Sakazakii* и *сальмонеллой* явилось причиной

¹ Документ A57/A/Conf. Paper No.4.

² Документ EB115/7.

инфекции и заболевания детей грудного возраста, включая тяжелую болезнь, которая может привести к серьезным последствиям для развития и смерти;

отмечая, что такие жесткие выводы особенно серьезно касаются детей грудного возраста с низкой массой тела при рождении и детей с ослабленным иммунитетом и поэтому вызывают особую обеспокоенность в развивающихся странах;

учитывая то, что Комиссия по Кодекс алиментариус пересматривает свои рекомендации по санитарно-гигиенической практике изготовления пищевых продуктов для детей грудного и раннего возраста;

признавая, что Комиссия по Кодекс алиментариус играет центральную роль в предоставлении руководства для государств-членов по надлежащему регулированию пищевых продуктов, включая пищевые продукты для детей грудного и раннего возраста;

учитывая то, что в нескольких случаях Ассамблея здравоохранения призвала Комиссию в рамках возложенного на нее действующего мандата всесторонне рассмотреть основанные на фактических данных действия, которые она может предпринять для улучшения медико-санитарных стандартов пищевых продуктов, отвечающих целям и задачам соответствующих стратегий общественного здравоохранения, в частности глобальной стратегии по питанию детей грудного и раннего возраста (резолюция WHA55.5) и глобальной стратегии по питанию, физической активности и здоровью (резолюция WHA57.17);

признавая, что такие действия требуют четкого понимания соответствующих ролей Ассамблеи здравоохранения и Комиссии по Кодекс алиментариус, а также роли регулирования пищевых продуктов в более широком контексте политики общественного здравоохранения;

принимая во внимание резолюцию WHA56.23 по совместной оценке ФАО/ВОЗ работы Комиссии по Кодекс алиментариус, которая одобрила более активное непосредственное участие ВОЗ в работе Комиссии и предложила Генеральному директору усилить роль ВОЗ в дополнении работы Комиссии другими соответствующими мероприятиями ВОЗ в области безопасности пищевых продуктов и питания, уделяя особое внимание вопросам, санкционированным резолюциями Ассамблеи здравоохранения;

1. ПРИЗЫВАЕТ государства-члены:
 - (1) по-прежнему защищать, укреплять и поддерживать исключительно грудное вскармливание в течение шести месяцев в качестве рекомендации глобального общественного здравоохранения, за которым должно следовать своевременное, адекватное, безопасное и надлежащее прикармливание с сохранением грудного вскармливания до двухлетнего возраста и старше посредством содействия разработке всеобъемлющей национальной политики подробного плана действий по осуществлению, мониторингу и оценке этой политики, а также по выделению достаточных ресурсов для данного процесса;

- (2) принять меры для обеспечения того, чтобы не разрешалось использование утверждений о питательных свойствах и полезности для здоровья в отношении пищевых продуктов для детей грудного и младшего возраста, за исключением особых случаев, предусмотренных в соответствующих стандартах Кодекса алиментариус или в рамках разработки национального законодательства;
- (3) принять меры для обеспечения того, чтобы в ситуациях, когда дети грудного возраста не получают грудного вскармливания, практикующие врачи, провайдеры медико-санитарной помощи, работники общины и лица, оказывающие помощь семье, особенно детям грудного возраста повышенного риска, регулярно обеспечивались информацией и проходили подготовку, ориентированную на конкретные потребности развивающихся стран в отношении приготовления, использования и обработки сухой детской смеси в целях сведения к минимуму опасности для здоровья;
- (4) тесно сотрудничать с производителями для продолжения сокращения концентрации и распространенности патогенных микроорганизмов, включая *E. sakazakii* в сухой детской смеси, и для продолжения обеспечения того, чтобы они придерживались положений Кодекса алиментариус или национальных пищевых стандартов и регулирующих положений;
- (5) обеспечить последовательность политики на национальном уровне посредством стимулирования сотрудничества между органами здравоохранения, органами, регулирующими пищевые продукты, и органами, устанавливающими пищевые стандарты;
- (6) обеспечить участие национальных учреждений общественного здравоохранения в разработке национальных позиций, способствующих политике международного здравоохранения, разработанной Ассамблеей здравоохранения, на всех соответствующих форумах, включая Комиссию по Кодекс алиментариус;

2. ПРЕДЛАГАЕТ Комиссии по Кодекс алиментариус:

- (1) продолжать при разработке стандартов, руководящих принципов и рекомендаций всесторонне рассматривать те резолюции Ассамблеи здравоохранения, которые имеют существенное значение в рамках ее действующего мандата;
- (2) разработать стандарты, руководящие принципы и рекомендации по пищевым продуктам для детей грудного и раннего возраста, составленные таким образом, чтобы обеспечивать безопасность и надлежащую маркировку продуктов, которые соответствуют их известным потребностям в области питания, таким образом отражающих политику ВОЗ, в частности, глобальную стратегию по питанию детей грудного и раннего возраста и Международный свод правил по сбыту заменителей грудного молока;
- (3) рассмотреть вопросы риска микробиологического заражения сухой детской смеси и в случае необходимости разработать надлежащие микробиологические критерии или стандарты, связанные с *E. sakazakii* и другими соответствующими микроорганизмами в сухой детской смеси;

3. ПРЕДЛАГАЕТ Генеральному директору:

- (1) в сотрудничестве с ФАО разработать руководство для лиц, оказывающих помощь, по приготовлению, использованию и обработке детской смеси в целях сведения к минимуму опасности для здоровья и рассмотреть конкретные потребности развивающихся стран в разработке эффективных мер для сведения к минимуму риска в ситуациях, когда матери не могут или решают не кормить грудью;
- (2) содействовать научным исследованиям, с тем чтобы добиться лучшего понимания экологии, систематики, вирулентности и других характеристик *E. sakazakii* в соответствии с рекомендациями совместного семинара экспертов ФАО/ВОЗ по вопросам, касающимся *E. Sakazakii*, и изучить пути сокращения уровней его содержания в воспроизведенной сухой детской смеси посредством сбора фактических данных из различных частей мира;
- (3) издать руководство для того, чтобы Комиссия по Кодекс алиментариус могла способствовать в рамках своего действующего мандата полному осуществлению политики международного общественного здравоохранения;
- (4) предоставлять регулярные доклады Ассамблее здравоохранения о ходе работы по рассмотрению вопросов, касающихся действий Комиссии по Кодекс алиментариус.

ПРИЛОЖЕНИЕ

Пятьдесят седьмая [восемья] сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

~~напоминая резолюцию WHA33.32, которая полностью одобряет заявления и рекомендации, сделанные совместным Советом ВОЗ/ЮНИСЕФ по питанию детей грудного и раннего возраста (1979 г.), и отмечая, что в 2004 г. исполняется 25 лет со дня проведения этого важного совещания;~~

~~напоминая [о принятии Ассамблеей здравоохранения] Международного свода правил сбыта заменителей грудного молока (резолюция WHA34.22), в которой подчеркивается, что принятие Международного свода правил или присоединение к нему является минимальным требованием; напоминая также резолюции WHA35.26, WHA37.30, [резолюции] WHA39.28, WHA41.11, WHA43.3, WHA45.34, WHA46.7, WHA47.5 [и особенно] WHA54.2 и, в частности, резолюцию WHA55.25, которая одобряет глобальную стратегию по питанию детей грудного и раннего возраста; [питанию, надлежащей практике кормления и смежным вопросам];~~

~~отмечая далее резолюцию WHA49.15, которая призывает государства-члены обеспечить такое положение, при котором финансовая поддержка специалистов, работающих в сфере охраны здоровья детей грудного и раннего возраста не приводила бы к конфликту интересов;~~

~~признавая обязанность промышленности предоставлять полную информацию об известных рисках для здоровья людей;~~

~~будучи осведомлена о том, что некоторые государства-члены в последнее время предупредили специалистов в области здравоохранения об известных рисках для здоровья детей, связанных с присутствием патогенов, [совместный семинар экспертов ФАО/ВОЗ по вопросам, касающимся *Enterobacter sakazakii* и других микроорганизмов] в сухой детской смеси и уязвимости детей раннего возраста к этим патогенам [проведенный в 2004 г., сделал вывод о том, что фактическое заражение сухой детской смеси *Enterobacter sakazakii* и *сальмонеллой* является причиной инфицирования и заболевания детей грудного возраста, включая тяжелую болезнь, которая может привести к серьезным последствиям для развития и смерти];~~

~~[отмечая, что такие жесткие выводы имеют особо серьезные последствия для детей грудного возраста с низкой массой тела при рождении и детей с ослабленным иммунитетом и поэтому вызывают особую обеспокоенность в развивающихся странах];~~

~~будучи осведомлена [помня о том], что Кодекс [Комиссия по Кодекс алиментарийс] пересматривает [свои] рекомендации по санитарно-гигиенической практике производства пищевых продуктов для детей грудного и раннего возраста;~~

~~будучи обеспокоена по поводу того, что с учетом права потребителей на полную и объективную информацию эффективным средством расширения сбыта заменителей грудного молока вместо грудного вскармливания стали [неправильно используются] утверждения в отношении их полезности для здоровья и питательных свойств;~~

~~воодушевленная прогрессом, достигнутым некоторыми государствами-членами в деле принятия законодательства, запрещающего коммерческое спонсорство деятельности специалистов в области здравоохранения и их ассоциаций;~~

~~рассмотрев резюме двухгодичного доклада о ходе работы по питанию детей грудного и раннего возраста;~~

~~[признавая, что Комиссия по Кодекс алиментариус играет центральную роль в предоставлении руководства для государств-членов по надлежащему регулированию пищевых продуктов, включая продукты для детей грудного и раннего возраста];~~

~~учитывая то, что в нескольких случаях Ассамблея здравоохранения призвала Комиссию в рамках своего действующего мандата всесторонне рассмотреть основанные на фактических данных действия, которые она может предпринять для улучшения медико-санитарных стандартов пищевых продуктов, отвечающих целям и задачам соответствующих стратегий здравоохранения, особенно глобальной стратегии по питанию детей грудного и раннего возраста (резолюция WHA55.25) и глобальной стратегии по питанию, физической активности и здоровью (резолюция WHA57.17);~~

~~признавая, что такие действия требуют четкого понимания соответствующих ролей Ассамблеи здравоохранения и Комиссии по Кодекс алиментариус, а также роли регулирования пищевых продуктов в более широком контексте политики общественного здравоохранения;~~

~~принимая во внимание резолюцию WHA56.23 по совместной оценке ФАО/ВОЗ работы Комиссии по Кодекс алиментариус, которая одобрила более активное непосредственное участие ВОЗ в работе Комиссии и предложила Генеральному директору усилить роль ВОЗ в дополнении работы Комиссии другими соответствующими мероприятиями ВОЗ в области безопасности пищевых продуктов и питания, уделяя особое внимание вопросам, санкционированным резолюциями Ассамблеи здравоохранения];~~

1. ПРИЗЫВАЕТ государства-члены:

(1) ~~[по-прежнему защищать, укреплять и поддерживать исключительно грудное вскармливание в течение шести месяцев в качестве рекомендации глобального общественного здравоохранения, за которым должно следовать своевременное адекватное, безопасное и надлежащее прикармливание с сохранением грудного вскармливания на период до двухлетнего возраста и старше посредством содействия разработке всеобъемлющей национальной политики, подробного плана действий по осуществлению, мониторингу и оценке политики, а также по выделению достаточных ресурсов для этого процесса];~~

(2) ~~принять меры для обеспечению того, чтобы не разрешались утверждения о питательных свойствах и пользе для здоровья [в отношении] пищевых продуктов для детей грудного и раннего возраста [за исключением особых случаев, предусмотренных в соответствующих стандартах Кодекса алиментариус или в рамках разработки национального законодательства];~~

(+[3]) принять меры для обеспечения того, чтобы [в ситуациях, когда дети грудного возраста не получают грудного вскармливания] [практикующие врачи], провайдеры медико-санитарной помощи, [работники общины и] лица, оказывающие помощь [семье], [особенно детям грудного возраста повышенного риска, регулярно обеспечивались информацией и проходили подготовку, ориентированную на конкретные потребности развивающихся стран в отношении приготовления, использования и обработки сухой детской смеси в целях сведения к минимуму опасности для здоровья]; информировались в отношении того, что по своей природе детских сухие смеси могут быть заражены патогенными микроорганизмами, а также передачу этой информации на основе четких предупреждений на этикетках; и принимать во внимание другие стратегии по уменьшению риска, предложенные Комиссией по Кодексу алиментариус;

~~(3) предпринять шаги с целью запретить спонсорство деятельности специалистов в области здравоохранения и/или их ассоциаций любым производителем или поставщиком продуктов в рамках Международного свода правил по сбыту заменителей грудного молока;~~

~~(4) обеспечить, чтобы исследования в области питания детей грудного и раннего возраста, которые формируют основы государственной политики, не подвергались коммерческому влиянию;~~

(4) тесно сотрудничать с производителями для продолжения сокращения концентрации и распространенности патогенных микроорганизмов, включая *E. Sakazakii*, в сухой детской смеси и для продолжения обеспечения того, чтобы они придерживались положений Кодекса алиментариус или национальных пищевых стандартов и регулирующих положений;

(5) обеспечить последовательность политики на национальном уровне посредством стимулирования сотрудничества между органами здравоохранения, органами, регулирующими пищевые продукты и органами, устанавливающими пищевые стандарты;

~~(5[6]) продолжать активное участие в работе [обеспечить участие национальных учреждений общественного здравоохранения в разработке национальных позиций, способствующих политике международного здравоохранения, разработанной Ассамблеей здравоохранения, на всех соответствующих форумах, включая Комиссию по Кодексу алиментариус;~~

2. ПРЕДЛАГАЕТ Комиссии по Кодексу алиментариус:

~~[(1) продолжать при разработке стандартов, руководящих принципов и рекомендаций] — всестороннее рассмотрение тех резолюций Ассамблеи здравоохранения, [которые имеют существенное значение] для стандартов качества переработанных пищевых продуктов для детей грудного и раннего возраста в рамках ее действующего мандата;~~

~~[(2) разработать внимательно рассмотреть действия, срочно необходимые для пересмотра стандарты, руководящие принципы [и рекомендации] в отношении~~

~~маркировки, качества и безопасности переработанных~~ пищевых продуктов для детей грудного и раннего возраста [составленные таким образом, что обеспечивают безопасный и надлежащие образом маркированные продукты, которые соответствуют их известным потребностям в области питания, таким образом, отражающие политику ВОЗ, в частности глобальную стратегию по питанию детей грудного и раннего возраста и Международный свод правил сбыта заменителей грудного молока];

[(3) рассмотреть вопросы риска микробиологического заражения сухой детской смеси и в случае необходимости разработать надлежащие микробиологические критерии или стандарты, связанные с *E. sakazakii* и другими соответствующими микроорганизмами в сухой детской смеси];

3. ПРЕДЛАГАЕТ Генеральному директору:

(1) и впредь принимать меры по соответствующим рекомендациям совместного совещания ФАО/ВОЗ по *Enterobacter sakazakii* и другим микроорганизмам в сухой детской смеси [в сотрудничестве с ФАО разработать руководство для лиц, оказывающих помощь, по приготовлению, использованию и обработке детской смеси в целях сведения к минимуму опасности для здоровья и рассмотреть конкретные потребности развивающихся стран в создании эффективных мер по сведению к минимуму риска в ситуациях, когда матери не могут или решают не кормить грудью];

~~(3[2]) поощрять и поддерживать независимые~~ [содействовать] научным исследованиям [с тем чтобы добиться лучшего понимания экологии, систематики, вирулентности и других характеристик *Enterobacter sakazakii* в соответствии с рекомендациями семинара экспертов ФАО/ВОЗ по вопросам, касающимся *Enterobacter sakazakii*, и изыскать пути сокращения уровня их содержания] заражения сухой детской смеси [посредством] сбора фактических данных [в различных частях мира.

~~(2[3]) укрепить мандат ВОЗ по охране здоровья и безопасности детей грудного и раннего возраста~~ [издать руководство с тем, чтобы] в процессе установления стандартов Комиссия по Кодекс алиментариус [в рамках своего действующего мандата могла способствовать полному осуществлению политики международного общественного здравоохранения];

[(4) предоставлять регулярные доклады Ассамблее здравоохранения о ходе работы по рассмотрению вопросов, касающихся действий Комиссии по Кодекс алиментариус].

= = =