



ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ПЯТЬДЕСЯТ ВОСЬМАЯ СЕССИЯ
ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
Пункт 13.11 предварительной повестки дня

A58/15
4 мая 2005 г.

Питание детей грудного и раннего возраста

Доклад Секретариата

ИСТОРИЯ ВОПРОСА

1. В связи с обсуждением на Пятьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения вопроса о питании детей грудного и раннего возраста¹ делегациями Федеративных Штатов Микронезии, Фиджи, Кирибати, Маршалловых Островов, Непала и Палау был представлен проект резолюции². В этом проекте выражено беспокойство в отношении 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 сухих детских смесях, что приводит к серьезным заболеваниям у детей грудного возраста. В проекте резолюции также выражается пожелание, с тем чтобы Комиссия по Кодексу алиментарииус всесторонне рассмотрела рекомендации, представленные Ассамблее здравоохранения, в отношении стандартов качества пищевых продуктов, подвергшихся обработке, для детей грудного и раннего возраста.

2. Некоторыми делегациями были высказаны 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 в январе 2005 г., который затем должен быть препровожден Пятьдесят восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения.

3. Исполнительный комитет на своей Сто пятнадцатой сессии рассмотрел проект резолюции наряду с поправками, предложенными государствами-членами³. Затем этот проект был одобрен на основе консенсуса. Пересмотренный проект представлен в резолюции EB115.R12.

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

² Документ A57/A/Conf.Paper No. 4.

³ См. документ EB115/7.

ДЕЙСТВИЯ ПОСЛЕ СТО ПЯТНАДЦАТОЙ СЕССИИ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА (ЯНВАРЬ 2005 г.)

4. Комитет Кодекса по вопросам гигиены продуктов питания на своей Тридцать седьмой сессии (14-19 марта 2005 г.) рассмотрел предложенный проект пересмотра Рекомендованного международного свода правил гигиены в отношении продуктов питания для детей грудного и раннего возраста. Этот пересмотр основан на результатах работы совместного семинара для экспертов ФАО/ВОЗ по *E. sakazakii* и другим микроорганизмам в сухих детских смесях, который состоялся в 2004 году¹. Комитет заявил о своем согласии с необходимостью обеспечить ускорение работы над пересмотром документа, с тем чтобы рассмотреть его на следующей сессии Комитета, намеченной на ноябрь 2006 года. Вместе с тем, Комитету неизвестно о ходе работы по пересмотру в рамках поэтапной процедуры, принятой Кодексом², в основном с учетом необходимости дальнейшей работы по оценке риска. Проект предложений в отношении микробиологических критериев для *Enterobacter sakazakii* был направлен для доработки. В результате этого проект пересмотренного свода может быть одобрен Комиссией по Кодекс алиментариус не ранее середины 2007 года. Такой проект может быть одобрен лишь в том случае, если работа над пересмотром будет завершена на следующей сессии Комитета и если ускоренная процедура по утверждению документов Кодекса будет использована в отношении этого текста.

5. Последние вспышки заболеваний, связанных с сухими детскими смесями, включают две такие вспышки во Франции: в октябре 2004 г. связанные с *E. sakazakii* и в феврале 2005 г. - с *Salmonella Agona*. В последней вспышке зараженный продукт был экспортирован в 11 стран и территорий. Новая международная структура ВОЗ органов по безопасности продуктов питания (INFOSAN) была задействована, с тем чтобы уведомить органы здравоохранения в странах за пределами Европейского союза об этой вспышке.

ЗАМЕЧАНИЯ ОБЩЕГО ХАРАКТЕРА

6. Комиссия по Кодекс алиментариус является вспомогательным органом ФАО и ВОЗ, на который возложена основная ответственность за осуществление Программы по стандартам продуктов питания ФАО/ВОЗ. Определение стандартов Комиссией требует значительной степени автономности для гарантии научной обоснованности и доверия к работе Комиссии. В то же самое время Комиссия по Кодекс алиментариус является частью общей структуры организаций, которые ее создали, и в качестве таковой контролируется ими. Именно на такие взаимоотношения было указано в резолюции WHA56.23, в которой Ассамблея здравоохранения предложила Генеральному директору, в частности, "рассмотреть вопрос о средствах для улучшения эффективности процесса установления стандартов Кодексом на основе обеспечения особых потребностей в руководстве Кодексом в рамках общей структуры ВОЗ и ФАО".

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

² См. Совместную программу стандартов в отношении продуктов питания ФАО/ВОЗ, Комиссия по Кодекс алиментариус. Процедурное руководство, четырнадцатое издание. Рим, ФАО/ВОЗ, 2004 г.

7. В некоторых странах правительственные органы несут ответственность за регулирование в отношении продуктов питания, и установление стандартов не является организационно взаимосвязанным с органами общественного здравоохранения, которые по традиции отвечают за осуществление международных рекомендаций, исходящих от ВОЗ. Это привело к некоторой неопределенности в отношении наилучшего пути для выполнения задач в сфере здравоохранения, определенных Ассамблеей здравоохранения на основании своих резолюций в отношении выполнения определенных стандартов, руководств и рекомендаций. Органами, устанавливающими стандарты, было заявлено об известном беспокойстве с учетом того, что эти органы включают более обширные группы (включая те, которые представляют сельское хозяйство и торговлю) с учетом того, что политика здравоохранения является независимой от технических стандартов и что то и другое служит различным целям и используется по-разному. И хотя считается, что более широкие технические стандарты могут учитывать или соответствовать политике здравоохранения, они должны также учитывать и другие аспекты управления риском, включая вопросы практичности, а также экономические и юридические аспекты.

8. Что касается риска, ассоциированного с *E. sakazakii* и другими микроорганизмами в сухой детской смеси, то после изучения имеющейся научной информации совместный рабочий семинар экспертов ФАО/ВОЗ пришел к выводу о том, что характерное заражение сухой детской смеси *E. sakazakii* и *Salmonella* стало причиной инфекций и заболеваний у грудных детей, включая тяжелые формы заболевания, которые могли привести к серьезным задержкам развития и даже смерти.

9. *E. sakazakii* приводит к заболеваниям во всех возрастных группах. С учетом возрастных колебаний в отношении случаев, о которых поступили уведомления, делается вывод о том, что грудные дети (дети в возрасте менее одного года) подвергаются особому риску. Среди грудных детей наибольшей угрозе инфекции *E. sakazakii* подвергаются новорожденные (первые 28 дней), особенно недоношенные дети, дети с низким весом при рождении и младенцы с иммунной недостаточностью. Рискуют подвергнуться также младенцы от ВИЧ-позитивных матерей, потому что им, по всей вероятности, будут назначены детские питательные смеси, и в случае, если они являются ВИЧ-позитивными, они в большей степени подвержены угрозе инфекции. Кормление новорожденных от ВИЧ-позитивных матерей и детей с низким весом при рождении может представлять особую проблему для некоторых развивающихся стран, где число таких младенцев значительно больше, чем в развитых странах. Сухие детские смеси, которые соответствуют стандартам в настоящее время, не являются стерильным продуктом и могут иногда содержать патогены. На семинаре не было указано на приемлемый метод использования современных технологий для коммерческого приготовления стерильных сухих смесей или для полного исключения возможности заражения.

ДЕЙСТВИЯ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

10. Ассамблее здравоохранения предлагается рассмотреть проект резолюции, представленный в документе EB115.R12.

= = =