

2016-2025年联合国营养行动十年工作计划

背景

1. 战胜各种形式营养不良是各国面对的最艰巨挑战之一。今天，世界上每三人中就有近一人遭受至少一种形式营养不良的困扰，如营养不足、维生素及矿物质缺乏、超重或肥胖、膳食相关的非传染性疾病。营养不良给个人及其家庭、各社区和各国造成了发展、经济、社会和医疗卫生各方面严重而持久的影响。各种形式营养不良在同一国家、社区、家庭或个人身上会同时并存。
2. 2014年11月，各成员国及国际社会在第二届国际营养大会上承诺要消除所有形式的营养不良，并在《营养问题罗马宣言》中提出了共同的全球行动愿景。各方还为落实此类承诺确定了一项自愿性《行动框架》。
3. 2015年9月，成员国通过了《2030年可持续发展议程》，将消除营养不良作为工作重点，在可持续发展目标2项下承诺要“消除饥饿，实现粮食安全，改善营养和促进可持续农业”。各成员国在具体目标2.1和2.2中还进一步承诺“到2030年时，消除饥饿，让所有人，特别是穷人和境况脆弱者，包括婴儿，全年都有安全、营养丰富和足够的食物”、“到2030年时，消除一切形式的营养不良，包括到2025年实现国际社会商定的解决5岁以下儿童发育迟缓和消瘦问题的目标，满足少女、孕妇、哺乳期妇女和老年人的营养需求”。
4. 2016年4月，联大在第70/259号决议¹中通过了第二届国际营养大会成果，并宣布2016年至2025年为“联合国营养行动十年”（以下简称“营养十年”）。联大决议还促请联合国粮食及农业组织和世界卫生组织“与世界粮食计划署、国际农业发展基金和联合国儿童基金会协作，牵头实施联合国营养问题行动十年（2016-2025年），并根据《罗马宣言》及其《行动框架》确定和编制《2016-2025年工作计划》及其执行手段，同时利用营养问题常设委员会等协调机制以及多利益相关方平台，如按照世界粮食安全委员会的职能利用该委员会开展工作，并与其他国际和区域组织及平台协商。”
5. 2016年5月，世界卫生大会通过第69/8²号决议，要求世界卫生组织总干事与粮农组织总干事合作，“根据要求支持成员国制定、加强和实施本国应对营养不良众多挑战的政策、规划和计划，并定期召开包容性会议，共享最佳做法，包括

¹ http://www.un.org/en/ga/search/view_doc.asp?symbol=A/RES/70/259

² http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA69/A69_R8-en.pdf

在“营养行动十年”（2016-2025年）框架内考虑具体、可衡量、可实现、具有相关性和时限性（SMART）的承诺。”

6. 《营养十年工作计划》在制定过程中考虑到了联大第70/269号决议和世界卫生大会第69/8号决议确定的职能范围。
7. 本《工作计划》介绍“营养十年”的目标、附加价值及指导原则、关键重点行动领域（行动领域）、成员国及其它利益相关方的参与方式及所起作用、行动推动工具（执行手段）以及问责框架。
8. 本《工作计划》属于一份不断更新的文件，以各国政府及其众多伙伴方各自独立的行动为基础并使之相互结合，通过一种包容、持续、合作的方式逐步完成。

目标和附加价值

9. “营养十年”目标是提出一项明确、有时限的行动框架，利用现有架构和资源来落实第二届国际营养大会和《2030年可持续发展议程》中提出的各项承诺，具体措施如下：
 - 推动和促进各部门多个行动方，包括新出现的行动方，协调统一目前各自正在开展的行动，以推动全球实现消除一切形式营养不良和不让任何人掉队的目标；
 - 支持各国为消除各种形式营养不良及其根源而做出的努力；
 - 促进将第二届国际营养大会各项承诺和《2030年可持续发展议程》有效转化为具体、由各国自主的政策和计划；
 - 促进多部门统一旨在抗击各种形式营养不良的国家、区域和国际政策，包括通过改善对相关政策在国家、区域和全球层面所产生影响的监测与报告工作来实现这一目的；
 - 动员所有潜在行动方做出政策及资金承诺，以实现第二届国际营养大会提出的全球营养目标和膳食相关非传染性疾病目标³以及可持续发展目标；
 - 在成员国监督下，利用现有机制、进程和工具，在各部门和各方之间确立一项全球问责框架及机制。

³ 即：(1) 将全球5岁儿童发育迟缓人数减少40%；(2) 将育龄妇女贫血率降低50%；(3) 将低出生体重比例降低30%；(4) 儿童期超重人数不增加；(5) 将生命最初6个月纯母乳喂养比例提高到至少50%；(6) 将儿童期消瘦比例降低至并维持在5%以下。就营养相关的非传染性疾病而言：(a) 将盐摄入量减少30%；(b) 遏制青少年和成人肥胖率的上升。

10. “营养十年”目睹了地方、国家、区域和全球层面各种运动的不断涌现，希望为此提供一项框架，促使各国政府及其伙伴方制定和实施能打造可持续粮食系统的相关政策和计划以及能促进健康膳食的有利环境。最终目标是为实现第二届国际营养大会各项承诺和到2025年实现全球营养目标及膳食相关非传染性疾病目标提供支持，同时为到2030年实现可持续发展目标做出贡献。
11. “营养十年”的附加价值如下：
 - 在打造一个所有人在生命所有阶段都能获得经济上可承受、多样化、安全、健康膳食的世界这一共同愿景指引下，强调行动的紧迫性；
 - 划定一个专门时间段，以确立、监测和实现相关影响及成果，让营养界内外众多行为方做出并落实有本国针对性的行动承诺；
 - 提供前所未有的机遇，在各国全社会范围内开展宣传，以便为消除各种形式营养不良以做出国家政策调整；
 - 促使全球范围内从事粮食和营养计划和举措的相关人员相互交流合作，以推动相互学习，促进协同合作，实现共同目标；
 - 创建简便、透明的进展跟踪机制，确保对已经做出的承诺承担起责任，每两年向联大、粮农组织和世界卫生组织领导机构、世界粮食安全委员会和其他相关国际组织及多利益相关方论坛做出相关报告。

指导原则

12. “营养十年”将以现有努力为基础，促进各行为方和各项行动之间的相互统一，加速落实各项承诺，并按照可持续发展目标、第二届国际营养大会和世界卫生组织大会相关目标提出的变革雄心做出新的承诺。“营养十年”将：
 - 为所有利益相关方提供一个包容性伞形框架，促使各方协调、统一、巩固不同部门之间的营养行动，以现有努力为基础改善全球营养状况，这些努力包括“零饥饿挑战”、加强营养运动（SUN）、《全球妇女、儿童和青少年健康战略（2016-2030）》和《2013-2020年预防和控制非传染性疾病全球行动计划》；
 - 使自己成为一个支持性、催化性机制，加速各项行动，扩大行动的地理和部门覆盖面。

13. “营养十年”将是一个包容性进程，应对所有形式的营养不良，促进所有行为方最大限度参与，确保所有人的需求都能得到回应。为此，“营养十年”将：
- 促使所有国家参与，无论其收入水平如何，面临何种营养不良挑战，粮食和卫生体系特征如何；
 - 关注所有地方所有人民，包括妇女和青年，将他们作为取得成功的关键；
 - 推动农村和城市以及不同人群共同采取行动；城市系统和城市食物环境可能更容易获得快速改变和成功，而农村定居点、村庄和小区则是食物生产、销售和消费的重要所在地；
 - 应对好数量不断增加且影响大批人群营养状况的紧急情况（包括自然灾害、冲突和长期紧急情况）；
 - 动员和支持各级所有政府部门，确保给予消除各种形式营养不良行动以足够的重视、资金和行动；
 - 与各类利益相关方保持联系，包括各国政府、政府间组织、国际组织、区域和地方组织、金融机构、开发银行、议会、城市、民间社会组织、学术界、媒体、慈善基金会和商界，促请它们提供自身独特的宝贵资产（包括实施、宣传、技术援助、资金、召集力），期间与各国政策及计划保持一致并为之提供支持。代表农民、小规模渔民及捕鱼社区、牧民、城市贫民、消费者、妇女、青年、土著人民和农业及粮食工作者等群体的各类社会运动将是开启全球营养运动的关键行为方。私营部门（包括从小农、中小企业、社会企业到大型国有公司和跨国公司）宝贵的能力及资源应该在“营养十年”中得到充分利用，期间要管理好利益冲突。
14. “营养十年”将提供有利环境，使国家、区域和国际政策及计划能按照逐步实现充足食物和营养权及其它人权的原則，尊重、保护和履行人权义务。
15. “营养十年”将提供有利环境，使各国政府及其它利益相关方采取的行动能以最新科学依据为基础，并与学术界保持联系，以进一步探索有效解决方案。

行动领域

16. “营养十年”中的行动将围绕六个跨部门、综合性领域展开，这些领域均依据第二届国际营养大会《行动框架》中提出的各项建议确定，分别为：
- (1) 通过可持续、具有抵御能力的粮食系统促进健康膳食；
 - (2) 能提供全民覆盖、必需营养行动的统一卫生体系；

- (3) 社会保护和营养教育；
- (4) 通过贸易和投资改善营养；
- (5) 为各年龄段的营养提供安全、有利的环境；
- (6) 强化营养治理和问责。

虽然每个主题领域分别为某类行动提供指导，但它们不应被视为相互隔离，政策和计划通常会同时涉及多个领域。

17. “营养十年”将促进国家、区域和全球政策对话，以推动和加强地方层面的行动，借此实现各层级影响最大化。采取因地制宜方式非常重要，它有助于确保成员国主导各项举措和政策，根据营养行动所处的不同政治架构和环境做出调整，应对特定社会中不同的地理和社会经济差异，并保证采用公平、以人为本的解决方案。
18. 优先重点和具体行动的确定将依照各国政府及其伙伴方和其他潜在行动方表示出来的兴趣和承诺而定。为此，将开展一次全面、彻底的盘点，了解以往已经采取的行动，确定所有与营养相关的现有举措和活动、供资机制和政策行动，确保“营养十年”能反映各成员国和全球营养界的需求，能加大对不足之处的重视。

行动领域 1: 通过可持续、具有抵御能力的粮食系统促进健康膳食⁴

19. 目前的粮食系统未能提供最佳健康状况所需的优质膳食。应通过一致行动和创新性粮食系统解决方案来确保所有人都能获得可持续、均衡、健康的食物。粮食系统的质量和可持续性对于为各类人群提供健康膳食十分重要，并由此实现其社会、经济和环境可持续性。因此，应采取一种粮食系统方法，即涵盖从生产到加工、储存、运输、营销、零售和消费全过程，以促进健康、可持续膳食，改善营养，因为相互隔离、单打独斗的干预行动所能产生的影响十分有限。
20. 本领域侧重于打造能促进健康、安全膳食的可持续粮食系统的相关行动，包括国家政策及投资，将营养和食品安全目标纳入粮食和农业政策，加强地方粮食生产和加工，尤其是小农和家庭农场经营者的生产和加工活动，制定、采纳、必要时调整有关健康膳食的国际准则和有关食品安全和质量的国际标准、准则及行为守则。

⁴ 第二届国际营养大会《行动框架》中与此相关的建议包括建议 9、10、11、12、14、42、50、53、55、56 和 57。

21. 解决方案应包括：提高各类谷物、豆类、蔬菜、水果以及鱼、肉、蛋、奶等动物源性食品的产量、可供性、可获性和经济可承受性，以上各类食物均应以可持续方式生产和消费；符合世界卫生组织推荐的健康膳食标准的含有充足宏量元素（碳水化合物、脂肪和蛋白质）、纤维、必需微量元素（维生素和矿物质）的膳食结构。
22. 此外，食品安全问题应被纳入全球粮食安全和营养议程，借此在改善营养方面取得巨大进展。食品安全问题威胁着各类人群的营养状况，尤其是老人、孕妇和儿童等弱势群体。受化学或生物有害物质（包括环境污染物）污染的食品，是导致从腹泻到癌症等多种疾病的根源，给人民的生活、健康和营养状况造成直接和间接影响。因食品不安全、水污染、卫生条件差等引起的腹泻、痢疾和其它肠道疾病造成的患病率最近几十年来并未下降多少。在一些发展中国家，儿童常年在食物中接触黄曲霉素，不仅会致癌，还可能导致发育迟缓。
23. 抗菌素耐药性是引发全球关注的一个新型食品安全问题。虽然抗菌素对于人类和动物健康及福利均十分重要，同时对食品生产者的生计而言十分关键，但抗菌素滥用已对人类和农业生态环境产生了不断加剧的威胁。要解决这一问题必须采取由多部门联手行动的“同一个健康”做法，但目前在将国际公认的标准和准则转化为适当的国家政策和行动方面仍面临巨大挑战。

行动领域 2：能提供全民覆盖、必需营养行动的统一卫生体系⁵

24. 卫生体系正面临日益严峻的挑战，要应对多种形式营养不良及其造成的健康后果。必须建立强有力的卫生体系，通过循证营养干预措施来预防和治疗各种形式的营养不良，同时预防和治疗可能加重营养不足的复发性感染。卫生体系还必须应对超重和肥胖带来的长期健康后果，预防和遏制膳食相关的非传染性疾病。
25. 应确保所有人，包括最边缘化和最弱势群体，能获得卫生服务和免遭经济风险的影响。这意味着要提供全民覆盖的医疗卫生服务，让所有人都能不受歧视地享有国家确定的一整套促进性、预防性、治疗性、缓解性、康复性必需卫生服务以及必要、安全、经济、有效、优质的药品，同时确保使用这些服务不会让使用者发生经济困难，特别要关注贫困、弱势、边缘化人群⁶。

⁵ 第二届国际营养大会《行动框架》中与此相关的建议包括建议25、26、27、37、38、43、44、45、46、47、48和49。

⁶ 世界卫生大会第 A67.14 号决议 (http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA67/A67_R14-en.pdf)。

26. 本领域采纳了第二届国际营养大会《行动框架》中提出的有关强有力、有抵御能力的卫生体系的各项建议，其目标是重视加强医疗卫生和全民覆盖工作，重视加强卫生体系以便有效将营养行动纳入其中，重视通过卫生计划促进所有人都能直接从营养行动及影响营养的相关卫生行动中受益。
27. 本领域通过配套资金和充足的政策，支持相关健康和营养战略及目标，包括世界卫生组织的《婴幼儿喂养全球战略》、《2012-2025孕产妇和婴幼儿营养全面实施计划》、《2013-2020年预防和控制非传染性疾病全球行动计划》。

行动领域 3：社会保护和营养教育⁷

28. 2012年，联大提出了实现社会保护全民覆盖的建议，第一步就是要设立基本或最低“社会保护底线”。鉴于世界很多地区在减轻贫困、饥饿、粮食不安全和营养不良方面进展有限且多少不一，同时经济和就业增长前景黯淡，因此全面的社会保护就成为消除贫困和各种形式营养不良的必要手段。
29. 社会保护措施，如食物发放、现金补助、创造体面工作机会、学校供膳等，都能提高收入和抵御能力。如果这些设计合理的社会保护计划与相关卫生服务相配套，就能有助于提高身高，减少贫血，促进膳食多样化，增加高营养食物的消费量，尤其在有婴幼儿的低收入家庭中。
30. 知识和教育能赋予人民能力，帮助他们在健康膳食和生活方式方面做出知情选择，改进婴幼儿喂养和照料措施，并促使人民养成更好的卫生习惯和采纳有助于健康的行为。生活方式和行为的改变是营养教育的重要目标之一。它还有助于减少食物浪费，促进可持续利用资源。
31. 各国政府、非政府组织、私营部门和营养倡导者都应以身作则，促进人们选择健康的生活方式，具体做法包括积极提供方便、优质的卫生和农业产品及服务，将食品和营养相关知识及技能纳入中小学课程设置（包括在学校中开设个人卫生、食物烹制课程），提供公共营养信息，开展社会营销宣传，就营养成分和保健声明做出规定。
32. 本领域结合了第二届国际营养大会《行动框架》相关建议中有关营养教育及信息和社会保护的相关内容，其中包括依照国家膳食指南和食物及膳食相关政策落实营养教育和信息方面的干预措施，将营养目标纳入社会保护计划和人道主义援助安全网计划，采用现金和食品补助等方法，包括学校供膳和其他针对弱势群体的社会保护形式。

⁷ 第二届国际营养大会《行动框架》中与此相关的建议包括建议19、20、21、22、23和24。

行动领域 4：通过贸易和投资改善营养⁸

33. 贸易和投资对粮食系统的作用已变得越发重要。贸易和投资协议会影响粮食系统在全球、区域、国际和地方层面的运行状况，影响食品的价格、可供性、获取、消费以及营养成果、食品安全和膳食选择等。
34. 贸易政策和营养政策之间的统一一致至关重要。贸易政策应具备充分灵活性，推动有效落实营养政策和计划。在贸易大幅提高食物可供性，有时还能改善人们对食物的获取的同时，贸易政策和协议不应对人们的充足食物权产生负面影响。在实施世界贸易组织《与贸易相关的知识产权协定》时，应注重其对粮食安全和营养的支持，同时支持成员国履行促进、实现、保护人类充足食物权的义务。食品法典委员会提出的建议也是保证国际贸易能尊重和促进健康和营养相关事务的关键。
35. 鉴于贸易和投资对于粮食系统、膳食、食品安全和粮食安全而言如此重要，本领域将侧重于敦促各国政府、联合国各机构、署和基金、世界贸易组织以及其他国际组织寻求机遇，通过贸易和投资政策实现全球粮食和营养目标，制定和实施国际标准，通过合理的贸易协议和政策改善安全、营养食品的可供性和获取。其中包括采用税收、针对健康食品的补贴（和取消对不健康食品的补贴）和供给侧激励机制等财政手段。

行动领域 5：为各年龄段的营养提供安全、有利的环境⁹

36. 本领域强调环境因素对营养不良的重要性，包括学校、家庭、医院和工作场所、食品生产和城市环境。本领域强调有必要在诸如医院和工作场所等所有环境中提倡、保护和支持母乳喂养。
37. 本领域还结合了第二届国际营养大会《行动框架》提出的有关水、卫生设施和个人卫生的各项建议。获取安全的饮用水和充足的卫生设施被视为一项人权，对健康和腹泻类疾病的预防十分重要，因而有助于改善营养。受营养不足困扰的儿童更容易死于腹泻。反过来，腹泻会因为影响胃口和养分吸收而破坏营养状况。目前仍有超过10亿人口只能随地便溺。为响应有关卫生设施的全球呼吁，应采取行动注重改善个人卫生，改变社会规范，对人类废弃物和废水进行更完善的管理，到2025年彻底消灭随地便溺现象。

⁸ 第二届国际营养大会《行动框架》中与此相关的建议包括建议4、8、17、18和54。

⁹ 第二届国际营养大会《行动框架》中与此相关的建议包括建议13、15、16、29、30、31、32、33、39、40、41、51和52。

行动领域 6：审查、强化和推动营养治理和问责¹⁰

38. 要想取得进展，就必须制定国家多部门营养行动计划并为之提供资金，让众多利益相关方得以参与，并由一个国家多部门协调机构负责领导。成员国应按照第二届国际营养大会《行动框架》提出的各项建议制定新的计划，或更新原有计划。设立多利益相关方治理机制时，应避免利益冲突。
39. 本领域包括对全球营养目标和非传染性疾病目标的实现进展进行持续强化监测，同时监测各项政策、立法的制定和各项计划的实施情况，包括在紧急情况下的监测。可参照的指标框架包括可持续发展目标指标框架、全球营养监测框架和非传染性疾病全球监测框架。

执行手段

40. 本节介绍各行为方落实“营养十年”时采用的执行手段。

行动承诺

41. 在“营养十年”框架下，各成员国、各区域政治团体、经济团体以及国际社会应努力将第二届国际营养大会《营养问题罗马宣言》中做出的各项承诺转化为具体、可衡量、可实现、有相关性和时限性的（SMART¹¹）行动承诺，期间应遵循国家营养和营养相关政策，并与众多利益相关方保持对话，尤其是最受营养挑战影响的人民和社区。已体现在以上六大领域中的第二届国际营养大会《行动框架》60项建议代表着能解决各种形式营养不良的一系列有效政策行动。具体、可衡量、可实现、有相关性和时限性的行动承诺将帮助所有利益相关方了解需要采取何种行动，并改进监测跟踪工作。
42. 各成员国将确定并承诺：（1）按照世界卫生大会商定的六项全球营养目标及膳食相关的非传染性疾病目标的落实时间表，实现一项以上营养目标和中期里程碑目标；（2）在“营养十年”六个行动领域中，落实一项以上第二届国际营养大会《行动框架》中提出的建议；或（3）为“营养十年”行动优先重点项下的国内外相关活动筹措资金。
43. 虽然很多国家已制定了粮食和营养政策，但仍需提升目标，改进设计，侧重行动重点，配置更多资源，并提出有时限的操作目标，以确保实现第二届国际营养大会提出的营养目标及可持续发展目标。

¹⁰ 第二届国际营养大会《行动框架》中与此相关的建议包括建议1、2、3、5、6、7、28、34、35和36。

¹¹ SMART指具体、可衡量、可实现、有相关性和时限性。

44. 与此相关的联合国系统各机构和伙伴方将协助各国做出自身承诺，并呼吁其他利益相关方做出充分承诺。粮农组织和世界卫生组织已编写了一份资源指南，帮助各国做出承诺。
45. 各成员国和区域政治及经济团体做出的承诺将通过各国首脑或部长与粮农组织或世界卫生组织总干事之一或两位总干事一起沟通之后得以最终敲定。这些承诺可以在“营养十年”过程中陆续提交。成员国及区域政治及经济团体做出的承诺将被存入由粮农组织和世界卫生组织管理的一个可公开检索的档案库。承诺也可由各级政府部门做出，但必须通过中央一级部门转交。由非国家行为方做出的承诺将提交给各成员国，由成员国转达给粮农组织和世界卫生组织。在粮安委、“营养促增长”、“加强营养运动”或“每个妇女每个儿童运动”等其它平台上做出的有关第二届国际营养大会的高级别承诺将被纳入“营养十年”承诺档案库。
46. “营养十年”秘书处将在可行的前提下，尽力记录和分析各国政府及其伙伴方做出的自愿性承诺。已提交承诺的各国政府应每年提供相关信息，便于对实施进展进行跟踪，并记录所取得的成绩与成功经验。非国家行为方应向相关政府提供跟踪信息。

营养带头人

47. 已提交正式承诺并通过主要国际行动积极支持承诺落实的各国政府和区域政治及经济团体将成为“营养十年”带头人。这些带头人冲在最前线，并以身作则，领导全球朝着改善营养而努力。

行动网络

48. 在“营养十年”的召集和催化作用下，将建立相关行动网络。这些行动网络是各国组成的非正式联盟，旨在倡导制定政策和立法，促进做法交流，宣传成功经验，为加快落实提供相互支持。
49. 行动网络可应一个或一个以上国家的要求建立，由这些国家负责确定其目标、范围和初步工作计划，确定其他伙伴国，召开会议，管理联合行动。行动网络可为区域性或全球性，由一个政府机构负责领导，必要时可吸收民间社团、学术界和私营部门参加。联合国系统可为行动网络提供支持，尤其是提供操作工具。
50. 世界上有些地区已在一些领域建立了行动网络（如减少盐摄入量、对面向儿童的食品营销的管控）。表 1 列出了建立行动网络时可以参考的主题，均通过与成员国和潜在伙伴方开展首轮磋商后确定。

51. 行动网络的建立应由召集国以书面形式通报粮农组织/世界卫生组织联合秘书处。联合秘书处还将负责将行动网络的相关信息、新闻及工具公布于众。

论坛和会议

52. 粮农组织和世界卫生组织将在六个行动领域中就规划、知识分享、成功经验表彰、有关挑战和障碍的讨论以及促进合作和支持等话题举办论坛。此类论坛可由粮农组织和世界卫生组织或其它参加“营养十年”的伙伴方举办。
53. 粮农组织、世卫组织、联合国儿基会、粮食署、国际农发基金和其它组织正利用已经纳入计划的各项活动，尽可能广泛地与各类社会行为和机构展开合作，并举办新的交流活动来宣传“营养十年”及其目标。
54. 粮安委将为各国政府及其它利益相关方提供一个能促进政策统一的平台和一个对话和经验交流空间。粮安委可召集来自不同部门的营养带头人共同发现不足，协调行动，加强合作，监测影响，建立跨部门协同。“加强营养运动”和“营养促增长”等多利益相关方平台将提供机遇，让各国政府、捐赠方、民间社会、联合国和商界能共同讨论并做出资金和政治方面的承诺。表2列出了“营养十年”首个两年度中可考虑开展的活动。

供资方式

55. 确定“营养十年”时并没有为协调工作做出资金承诺。但“营养十年”将呼吁筹措新的资金资源，用于支持各国政策和计划的落实。将寻求多种供资方式，包括从开发银行和基金会筹资，并通过创新型供资机制和发展援助筹资。
56. 一些国家已确定各项政策及计划的资金需求，世界银行也已对为实现全球营养目标而扩大有效计划所需的资金需求做出了估算¹²。“营养十年”各伙伴方将共同呼吁统一提供更多资金，并考虑资金合并使用的备选方案。
57. “营养十年”将促进就如何筹措国内资源开展经验交流，例如，通过对不健康食品征税，或就如何将现有国内资源用于营养目标和更好地利用私人投资开展交流。

对实施工作的技术支持

58. “营养十年”将努力提高政策及计划落实和监测工作的质量和效率。提供技术援助时，应确保能及时、充分利用最先进技术。应重视提高国家能力，确保知识和经验能够相互共享，必要时将成功经验加以推广。

¹² <http://www.worldbank.org/en/topic/nutrition/publication/an-investment-framework-for-nutrition-reaching-the-global-targets-for-stunting-anemia-breastfeeding-wasting>

59. “营养十年”将侧重于加强各级能力，必要时包括社区一级。“营养十年”将努力增加提供技术援助的机会，例如鼓励和促进双边政策合作、同行学习和技术转让，同时生成新的实证。
60. “营养十年”的所有伙伴方都将通过分享良好做法、知识和技术、创新和科研成果，为政策和计划的落实提供技术支持。“营养十年”将努力提高各国政府、提供发展援助的国际组织以及非政府组织、慈善基金会和联合国系统在提供技术援助时的协同合作。

基于实证的宣传和交流

61. “营养十年”于2016年7月19日作为在纽约举行的高级别政治论坛会议的一项场外活动正式启动，并于2016年9月20日在第七十一届联大会议期间再次举办了一次宣传活动。其他类似宣传活动，如区域和国家启动仪式也将陆续安排。
62. 宣传将成为“营养十年”的一项关键内容。将以现有联盟为基础，在全球和地方层面建立一个宣传网络。
63. 让各国和营养领域各行为方联手提高循证宣传能力，以实现“营养十年”设定的目标和可持续目标，将是“营养十年”实施的一项关键内容。
64. “营养十年”的宣传图标已制作完成，所有行为方和伙伴方都可使用。该图标具备联合国所有官方语言制作的版本。有意使用这一图标的各国政府和其他行为方均可在获得粮农组织和世卫组织授权后使用该图标。¹³
65. “营养十年”相关信息可通过粮农组织¹⁴和世卫组织¹⁵网站查阅，并将很快增加“营养十年”相关产品和活动，包括：专用网站、印刷版和电子版文件、网络直播活动等。
66. 有关“营养十年”的具体活动将由各伙伴方共同策划，以增强和扩大对营养产生的影响。这些活动目前正在确定过程中，预计将包括民间社会平台、现有营养相关活动和新型媒体，包括社交媒体。

¹⁴ <http://www.fao.org/news/story/en/item/408970/icode/> [这是新闻稿链接，而非网页；粮农组织网站上目前没有“营养十年”专用网页，但有关“营养十年”的部分信息可在营养司网页上查阅 <http://www.fao.org/nutrition/en/>]

¹⁵ <http://www.who.int/nutrition/decade-of-action/en/>

治理

67. “营养十年”不打算建立新的治理结构，而是推动各利益相关方通过广泛磋商实现优先重点、政策工具和监测机制之间的统一一致。
68. “营养十年”已设立粮农组织/世卫组织联合秘书处，由联合国系统营养问题常设委员会秘书处、粮食署、国际农发基金、联合国儿基会和其他相关联合国机构、基金和署提供支持。
69. 粮农组织/世卫组织联合秘书处将召集各国代表就工作计划和进展报告开展讨论。秘书处还将定期召集国际、区域组织、金融机构、议员、民间社会组织、学术界和私营部门等其它相关方开展磋商。秘书处将采用的协调机制包括联合国系统营养问题常设委员会、高级别政治论坛、粮安委、“加强营养运动”和预防和控制非传染性疾病全球协调机制¹⁶，并与其他国际、区域组织及平台保持联系，如“营养促增长”、国际营养宣传联盟等。表2列出了秘书处在“营养十年”首个两年度中的重点活动。

问责和相互学习

70. 有关“营养十年”实施情况的两年度报告将提交给世界卫生大会、粮农组织大会以及联合国大会。报告将对各国政府所做出的承诺、取得的进展和成绩做全面介绍。报告还将对全球范围内取得的成绩做总结，包括粮安委的营养工作进展。报告还将为可持续发展目标相关报告做出贡献。
71. 成员国做出的所有承诺都将通过“营养十年”粮农组织/世卫组织联合秘书处共同推动的一个开放数据库定期得到监测跟踪。对各国具体承诺落实情况的跟踪将通过国家自我评估和联合国牵头开展的政策调查得以实现。其它利益相关方做出的承诺将向成员国报告，并纳入各国报告。
72. 两年度报告将为各国政府和其他利益相关方提供机会，就“营养十年”相关进展开展讨论。粮农组织和世卫组织领导机构和粮安委的反馈意见将被纳入报告提交给联大。《工作计划》将随每份两年度报告不断更新调整。
73. 到“营养十年”中间点（2020-21年）和结束点（2015年）时，将在所有利益相关方中开展一次开放性、包容性对话，以便对进展进行评价。具体形式将通过与各成员国磋商决定。
74. 将与所有在营养及相关领域做出承诺的相关举措和平台开展一次有关问责的对话，如“营养促增长”、粮安委、“每个妇女每个儿童”，目的在于统一

¹⁶ <http://www.who.int/global-coordination-mechanism/history/en/>

提交承诺的格式和流程，就承诺相关标准达成一致，保证跟踪系统的质量和简化。“2030年倒计时”、《全球营养报告》和独立问责专家组等都是“营养十年”的重要问责机制。

75. 将在“营养十年”全过程中，在国家和全球层面对实现全球营养目标和膳食相关非传染性疾病目标上取得的进展进行衡量。鼓励开展有针对性的计划和政策评价，联合国系统将为之提供便利，以便及时发现良好做法。

表 1：做出承诺和建立行动网络时可考虑的潜在主题

水果蔬菜行动网络：农业生产和农业生态可持续集约化、产后加工、市场、公共和私人投资、对地方市场、小农和中小企业的激励措施

动物源性食品：可持续畜牧和家禽生产、可持续渔业、市场及增值、循环经济和减少浪费、公平获取、逐步退出集约化农业生产、支持小规模农业和中小企业

可持续、健康的渔业、海洋和海洋资源

减少粮食浪费和损失：为价值链各环节提供良好做法、行动榜样，创建联盟，为消费者提供信息

调整食品配方：为产品重新调整配方提供参考范围（去除反式脂肪、减少钠、糖、饱和脂肪的摄入和食品份量）、重新配方技术、建立国家和区域平台、产品监测机制；为辅食提供标杆/标准；食品强化；为发展中国家从事食品加工的中小企业提供支持。

贫血：通过卫生保健系统每周提供铁/叶酸补充剂

急性营养不良：改善即食型治疗性食品的可供性和可获性

青少年健康和营养：咨询服务、早婚、学校健康和营养。

学校食品和营养：改善学校课程设置，提高学校供餐的营养标准

促进健康：通过社会营销活动和生活方式改变宣传项目来促进健康饮食和体力活动

母乳喂养和早期营养：合理照料措施、充足母乳喂养和添加辅食、医院爱婴倡议、各项守则和网络规则、孕产妇保护法律

营养敏感型投资：分析食品部门公共和私人投资政策对营养的影响；促进投资转向

城市可持续粮食系统

在公共机构中提供健康食品

食品及饮料税，针对含糖饮料和不健康食品的定价政策

面向儿童的食品及饮料营销

行动计划的制定和资金估算：尚未制定国家营养目标和食品膳食指南的国家应按照国家具体情况完成此项工作，并与相关框架保持一致（如世界卫生大会目标、可持续发展目标和第二届国际营养大会承诺），同时本着“不让任何人落下”的原则确保各方都能取得进展。

监测和监督

研究和实证的生成：对国际农业研究磋商组织的研究重点进行审查（可持续水果蔬菜生产）；建立研究群体（在实证生成和分析方面开展合作）

能力和劳动力

利益冲突

应对抗菌素耐药性

**表 2 – 首个两年度可考虑的重点活动
(2016 年 4 月-2018 年 4 月)**

| 秘书处活动 | 论坛 | 报告 |
|-------------------------|------------------------------|------------------------------|
| 召集各成员国 | 粮安委第 44 届年会 (2017 年 10 月) | 世界卫生大会 (2017 年 5 月) |
| 召集成员国以外的其它行为方 | 世卫组织各区域委员会 (2017 年) | 粮农组织大会 (2017 年 7 月) |
| 全面了解相关举措和行为方 | 粮农组织各区域会议 (2018 年) | 粮安委第 44 届年会 (2017 年 10 月) |
| 与各部门潜在伙伴方开展接触 | 营养促成长 (2017 年 10 月) | 联大 (2017 年秋) |
| 为做出承诺提供资源方面的指导 | “增强营养”全球大会 (2017 年 11 月) | 粮食不安全和营养状况 (2017 年 6 月) |
| 建立承诺数据库 | | 全球营养报告 (2017 年 11 月) |
| 为承诺的提交和行动网络的建立提供宣传和技术支持 | | |
| 与“每个妇女每个儿童”项目开展有关问责的对话 | | |