

全球营养治理以及联合国系统营养问题常设委员会的作用



UNSCN

联合国系统营养问题常设委员会

2017 年 2 月

版权所有。联合国系统营养问题特设委员会鼓励使用和传播本产品中的内容。允许重印和分发本产品，用于教学或其他非商业性用途，但前提是必须适当说明联合国系统营养问题特设委员会为信息来源方，且不得以任何方式暗示联合国系统营养问题特设委员会认可用户的观点、产品或服务。

所有关于翻译权、改编权以及转售权和其他商业性使用权的申请，应递交至联合国系统营养问题特设委员会秘书处网址：info@unscn.org。

全球营养治理以及联合国系统营养问题常设委员会的作用



UNSCN

联合国系统营养问题常设委员会

2017 年 2 月

致 谢

作者为澳大利亚国立大学监管和全球治理学院 Sharon Friel 教授（该学院 Phillip Baker 博士和 Janice Lee 博士提供协助）、发展研究所 Nicholas Nisbett 博士、联合国艾滋病规划署 Kent Buse 博士以及联合国系统营养问题常设委员会 Stineke Oenema 女士。同时感谢 Janice Meerman 女士提供编辑服务。

本文登载于营养问题常设委员会网站：www.unscn.org。

目录

背景	3
目标	4
定义	4
1. 营养不良相关挑战	6
1.1 营养不良状况	6
1.2 各种形式营养不良的根源	6
1.3 行动的政治推动力	9
2 全球营养领域中的关键行动方	11
2.1 谁在参与	11
2.2 谁在做哪些工作、如何做：不同行动方的职责和活动	13
3 营养治理三大挑战	18
3.1 跨部门	18
3.2 谁的责任	19
3.3 问责	19
4. 营养问题常设委员会未来方向	20
4.1 作用1：加强一致性	21
4.2 作用2：监管	22
4.3 作用3：实证和问责	24
结语	26
附录1：研究方法	27
数据收集	27
数据的展示	28
方法的局限性	28
附录2：参与全球营养领域的行动方、其营养关注点和作用	29
参考资料	52
缩略语表	55

背景

联合国系统营养问题常设委员会（营养问题常设委员会）由联合国经济及社会理事会于 1977 年设立，旨在推进联合国有关营养问题的机构间工作。成立时的初衷至今不变，那就是侧重于联合国系统在应对全球营养问题时的方向、规模、一致性和影响。¹ 该常设委员会的职能在《2016-2020 年战略计划》中做了描述，详情参见插文 1。

插文 1：联合国系统营养问题常设委员会职能，2016-2020 年¹

- 就营养问题开展全球战略指导和宣传，确保最高层参与和投资，在保障人人享有营养安全方面确保取得进展；
- 促进联合国各机构间就营养问题开展对话和联系，推动联合行动、伙伴关系和相互问责；
- 按照各国的营养需求，统一协调各项概念（包括方法和准则）、政策和战略；
- 促进就做法、工具和需求开展知识交流，加强全球营养领域公共产品议程的统一一致性，发现新问题；
- 就全球趋势、进展和结果开展交流，通过各种网络 and 平台加强全球宣传；
- 与卫生、粮食安全、水及卫生设施、社会保护等各界的利益相关方开展合作和促进对话，以强化营养行动，将营养问题纳入发展政策主流。

营养问题常设委员会成立 40 年来，粮食和营养相关挑战已出现巨大变化，营养不良已成为全球卫生、社会公平和环境可持续性议程之间的关键联系。在全球层面，由于对营养问题的关注以及对卫生、粮食及环境之间关系的认识，联合国系统内外不同政策领域的多个机构已开展携手合作。

因此，目前已有大批各类行动方参与此项工作，直接和间接影响着人们的营养状况，这些行动方包括政府、企业、慈善机构、媒体和家庭。参与此项工作的还有其他新型变革推进方，如消费者联盟和名人厨师的出现为文化和社会规范的改变带来了希望。² 行动方的多样化是件好事。如果能够对它们的关注点、专长以及影响范围进行战略性监管，就有机会实现所需的根本性系统变革，在全球各类人群中消除所有形式的营养不良。

目标

鉴于营养形势在不断演化，且国际、国家和国内层面多个国家和非国家行动方已确立多种与营养直接或间接相关的议程，因此，营养问题常设委员会作为“联合国战略神经中枢”和联合国系统内负责确定全球营养问题应对行动相关方向、规模、一致性和影响的委员会，要对全球营养形势和相关治理安排开展一次评估是一个及时的决定。

本报告将对主要产出开展评估，旨在 a) 全面介绍对全球营养议程产生影响的公共和私有行动方及行动方网络；b) 就营养问题常设委员会在全球治理系统中发挥的作用提出建议，侧重于联合国系统各行动方。

本文具体目标为：

1. 介绍目前有哪些行动方：列出全球营养相关行动方及网络矩阵，按照组织类型详细逐个介绍各行动方。
2. 介绍谁在做哪些工作、如何做：介绍各行动方的职责和相关活动（如：召集动员；议程设定；政策制定；技术；监测 / 问责）。
3. 指出治理挑战：介绍营养治理面临的主要挑战。
4. 提出建议：以经社理事会职责及对联合国的侧重为基础，就营养问题常设委员会在当前全球营养领域所发挥的作用提出建议。

定义

本文中，“全球营养治理”指将通过有关召集动员、议程设定、政策制定、决策（包括规范制定）、实施和问责的相关进程和机制推动营养成果作为自身首要职能的行动方网络。

而“治理促营养”则指充分利用非营养相关政策，如有关教育、就业、卫生、环境和贸易的政策，对营养产生影响或减缓其影响的进程。此类政策领域的各行动方会对营养产生影响，尽管这并非是其初衷，但全球营养治理各行动方必须学会在这些领域施加影响。

行动方指在全球营养体系中通过非刻意方式或明确的营养目标影响营养事务的实体。行动方可以是单个组织或由多个组织结成平台来影响或协调行动的联合体。在本文中，行动方被分成如下几类：

- 联合国系统（包括联合国各组织及其下属机构、基金会和署、委员会、专门机构、部和办事处以及平台）
- 民间社会和非政府组织

- 多边开发银行和金融机构
- 各国政府 / 多边组织
- 慈善组织
- 公私伙伴关系 / 多利益相关方举措
- 私营企业
- 研究机构、网络和协会



1. 营养不良相关挑战

1.1 营养不良状况

尽管在部分营养不足和饥饿相关指标上已取得进展，但在不同国家和不同人群之间进展不一，尤其是儿童、贫困人口和处于危机中的人群³。富含营养的食品摄入不足是造成营养不足的主要原因，会导致发育迟缓、消瘦和生理应激，引起自主神经系统功能改变、血皮质醇浓度异常和对感染的反应弱化⁴。营养不足通常包括多种微量元素缺乏，导致免疫力、身体发育、认知功能和生殖能力受损⁵⁻⁸。在这些因素共同作用下，营养不足已成为对健康的严重威胁。长期的生理应激和食物及养分摄入不足产生的负面影响可能导致身体状况不断恶化，影响所有器官系统的功能和恢复⁹，最终导致死亡。

营养不足的负担分布不均，低收入国家人民、孕妇和儿童是受影响最严重的人群。在胚胎期、婴儿期和 / 或儿童期，食物和养分摄入不足会影响认知和智力发育，与成绩差、行为异常均有关联^{4,10,11}。在成人期，营养不足会导致体力劳动类工作中缺勤率上升、生产率下降⁴，生活质量下降，经济增长受阻。此外，营养不足还会导致几代人的健康和福利水平下降。妇女在食物摄入不足的情况下更容易生下低体重新生儿，而低出生体重使人更容易罹患慢性疾病¹⁰。

同时，世界上热量摄入过多、微量元素过少的人口数量也在增加。在工业化国家，过去几十年人们的膳食结构一直向高脂肪、富含甜味剂和深加工食品转变。最近的分析表明，这种转变目前也加速出现在中等收入和低收入国家¹²，而全球范围内不同人群的社会经济差异也十分明显³。富含此类食物的膳食结构会导致罹患非传染性疾病的风险加大，包括缺血性心脏病、中风、动脉粥样硬化、胰岛素抵抗、糖尿病、慢性肾病、骨质疏松、龋齿、胆囊疾病和某些类型的癌症^{13,14}。这些与营养相关的慢性疾病是全球范围内主要的致死原因，其中低收入国家的负担增加最快¹⁵。如果缺乏大量体力活动，高能量膳食结构会导致肥胖，从而导致高血压、缺血性心脏病、中风、糖尿病、骨质疏松、肌肉骨骼疾病、哮喘、睡眠呼吸暂停、抑郁症及其他精神健康障碍、某些癌症等疾病的患病风险和由此引发的过早死亡风险加大^{16,17}。

1.2 各种形式营养不良的根源

可以说，我们需要争取根本性改进。就良好营养而言，我们可以采纳 Amarta Sen 提出的人人都有过上值得珍惜的生活的自由这一理念¹⁸，同时倡导食物权和健康权。正如上文实证所展示的那样，营养和健康状况在不同社会经济阶层或在整个国家中并不均衡，并非所有人都能享有这种自由。

要实现人人享有良好营养的目标，就必须改变这种资源分配不均的现状。享有过上健康、富足生活的自由，就等同于让个人、社区和国家在物质、心理和政治各方面获得赋权。人们需要基本物质保障才能过上体面的生活。他们需要掌控自己的命运，需要发出声音，能够参与决策进程和实施过程。

在赋权、食物权和健康权背后，我们看到的是导致营养不良的决定因素，即当今人类社会的根本性政治、经济、环境和文化特征以及相互之间的关联。也就是说，所有社会群体是否能够获得赋权来实现良好营养，要受人们出生、生活、学习、工作、饮食和年龄等日常条件的影响。这些日常生活条件又受到地方、国家和全球层面实施社会治理所依赖的深层规范、价值观、政策（如经济、社会、卫生和粮食政策）、机构和进程的影响，它们在系统性地决定着营养不良根源的分布¹⁹。结构性因素和日常生活条件相互结合在一起（参见图 1），就构成了决定营养和健康的相关因素²⁰。在很多国家，那些生活在贫困家庭中、难以获得教育、优质医疗和社会保护的成人和儿童和 / 或那些面对不安全工作条件的人们，相比之下更容易受到营养不良的困扰，饮食相关疾病的患病率也更高。那些生活在危机状态中的人们也是如此^{21,22}。

近几十年的研究和政策工作都十分注重影响家庭食物获取的因素以及儿童喂养和照料措施²³。研究发现，安全获取供水、卫生设施、妇女受教育、性别平等和国家粮食供应的数量及质量都是过去降低发育迟缓率的主要推动力²⁴。研究突出强调了母亲营养状况所产生的代际影响的重要性以及怀孕和幼儿期这最初“1000 天”对于人一生的健康和发育状况的重要性¹¹。母亲的健康和婴儿的喂养都在很大程度上与是否能够获得医疗服务相关联，尤其是社区内部直接提供的合理照料和相关建议以及是否能够在医疗机构中安全生产。环境卫生发挥着极为重要的作用，它可以确保免疫能力和食物吸收能力不会因感染、疾病和其他慢性肠胃问题而受到影响。

研究和政策还加大了对从生产、加工、零售一直到消费的整个粮食系统的关注，将其作为影响营养不良的重要因素，因为这些粮食系统会影响可供消费的粮食总量、其安全性、营养价值、价格、物理获取的方便程度以及当地环境中对不同食物的接受度。粮食系统会对婴儿喂养习惯产生极为重要的影响，因为它们会影响在多大程度上能及早开始纯母乳喂养和最终及时添加合理辅食。全球范围内最常见的粮食系统是由纵向联合的商品生产者、加工商、连锁超市和食品服务企业组成的高度工业化、跨国食品价值链。这些系统依赖于以下条件：1) 开放国内市场，接受国际食品贸易和外商直接投资；2) 国际市场中的跨国食品公司随后进入市场并不断发展；3) 这些跨国公司在全球开展大力度广告宣传²⁵。这些变化意味着企业的集中度不断加大，对食品生产的掌控权逐步转移到跨国食品公司和零售公司手中。这些趋势组合在一起后，削弱了地方生产者、消费者和一些决策者的权力^{19,26-28}。这些变化还对国家粮食环境产生了影响，与营养全面、丰富的食品相反，深加工、高能量、低养分食品日益普及，且价格平易近人，更加为人所接受。由此带来的饮食习惯、婴儿喂养、饮食消费结构和营养状况的变化，已导致非传染性疾病高发，微量元素缺乏成为顽疾²⁹。令人感到矛盾的是，

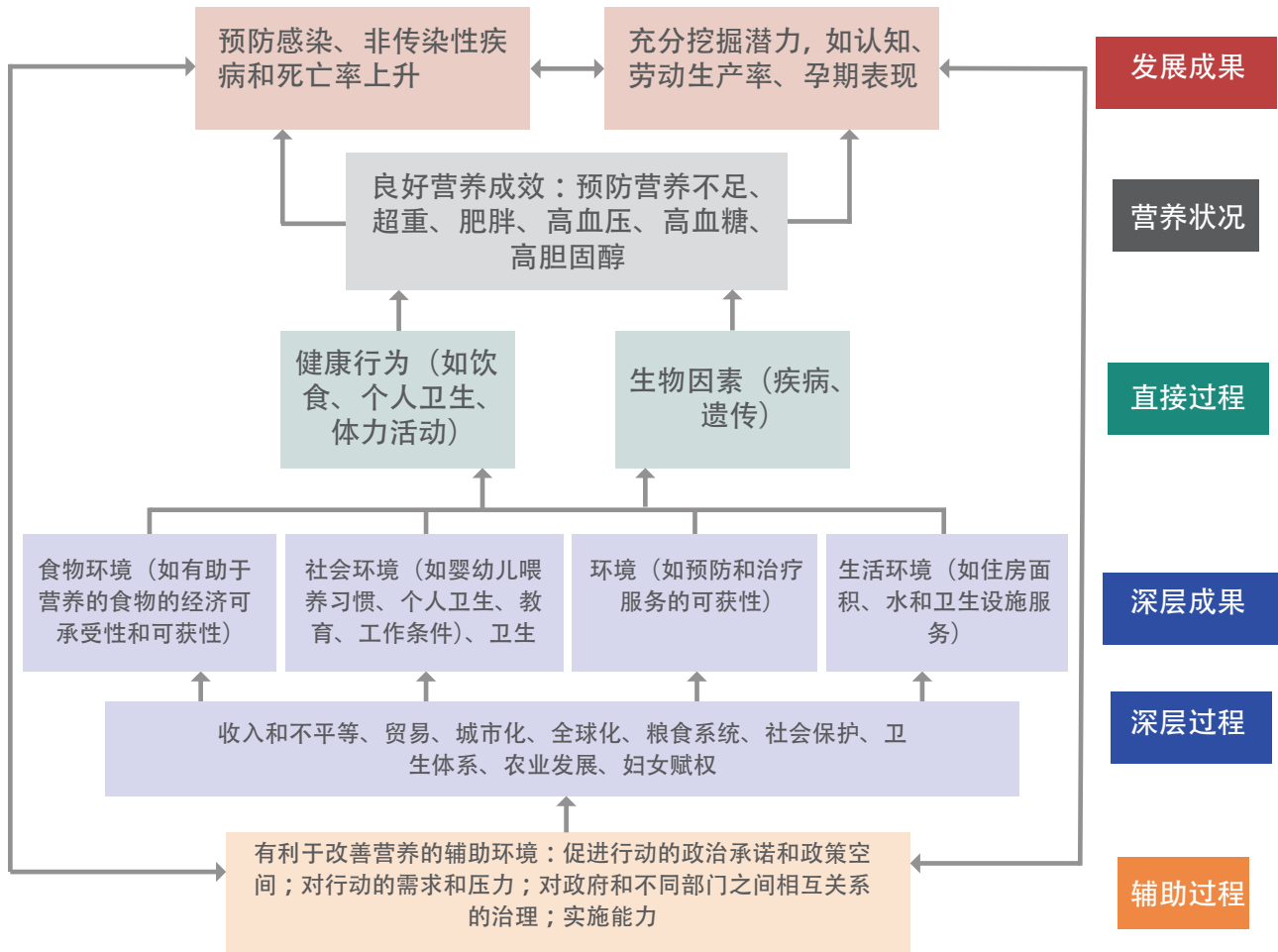
虽然全球各国之间的联系比以往更为密切，但一些国家的市场一体化程度依然相对较低，难以获得高养分、安全、价格平抑的食品。

自然环境和营养不良挑战之间的关联正不断被人们所认识³⁰⁻³³，虽然图 1 并未展示这种关联。如上文所述，由人类引发的气候变化和其他环境退化问题已经在影响着全球粮食系统的运转，导致很多国家粮食产量、质量和价格受到影响，尤其是热带和亚热带国家，已经面临严重的粮食不安全³⁴⁻³⁶。随着地球温度不断上升，对气候还会产生更大影响，包括极端降雨和洪灾、泥石流、缺水等，每一种都会给人、财产、经济和生态系统带来风险³⁷。它们会导致饥饿、饥荒、流离失所和苦难，农业劳动机会丧失，自杀率上升，尤其是农民^{36,38,39}。

随着人们对这些系统负面影响的认识不断加深，新型国家和地方食品供应链已不断涌现，如生产者合作社、社区农业、手工式农场以及以家庭和社区菜园为基础的公民农业生产系统⁴⁰。



图 1：
改善营养状况的概念性途径⁴¹



1.3 行动的政治推动力

今天，全球粮食和营养挑战已登上世界政策舞台。2012 年世界卫生大会上，各成员国通过了旨在改善母亲和婴幼儿营养状况的“2025 年全球营养目标”，并承诺要对进展进行监测。由粮农组织和世界卫生组织共同就营养问题举办的政府间会议—第二届国际营养大会于 2014 年 11 月召开。正如大会所指出的那样，解决这些问题必须采取部门间行动^{42,43}。2015 年，《2030 年可持续发展议程》启动了 17 项可持续发展目标。其中目标 2 明确提出到 2030 年消除饥饿和一切形式的营养不良，但营养不良根源的跨部门本质意味着多数可持续发展目标都涉及营养问题（如贫困、促进健康生活、教育、性别平等、水和卫生设施、经济组织和工作条件）。《全球营养报告》就针对 17 项可持续发展目标提出的 242 项指标开展的分析表明，有 56 项指标与营养相关⁴¹。联合国大会于 2016 年 4 月通过了一项决议，宣布 2016 年至 2025 年为“联合国营养行动十年”⁴⁴，进一步强调采取全球营养行动的意愿和紧迫性。各国政府通过此项决议对 2014 年 11 月第二届国际营养大会通过的《营养问题罗马宣言》



及其《行动框架》表示认同。通过此项行动，联合国各机构和各国政府已做出承诺，要减轻 5 岁以下儿童食物不足、发育迟缓、消瘦、低体重和超重问题，同时减轻所有年龄段人们的微量元素缺乏、超重及肥胖以及饮食相关的非传染性疾病问题。

我们应抓住这一巨大机遇，通过动员上文所述各类利益相关方，利用这一政治意愿来解决全球营养不良问题。要通过包容性治理和认真管理将全球、国家和地方层面的变革行动落实到实处。

2. 全球营养领域中的关键行动方

报告本部分确定并介绍在全球层面对营养产生影响的各类行动方，并对不同行动方的职责和相关活动做详细说明。此项分析工作以通过文献和网络搜索确定的行动方为基础，首先从营养问题常设委员会网站和相关文献入手，然后逐步扩大范围（具体方法详情详见附件 1）。

必须注意，采用这种方法无法全面反映营养领域中的一些重要行动方，即国家、区域和地方各级政府在改善不同人群营养状况方面发挥着核心作用。它们负责制定政策参数，为其他公共和私营部门行动方的运作提供框架，还负责通过政府间国际机构的领导机构制定全球营养议程。除政府外，还存在很多“有抱负的”营养行动方，如消费者联盟、高级厨师和能够影响社区营养状况的其他名人，他们都并未在本报告中得到充分反映。

2.1 谁在参与

共发现过去十年有 167 个行动方及行动方网络在全球营养领域发挥着突出作用。表 1 按照其组织类型做了详细分类。附录 2 完整列出了各行动方及其与营养相关的职责与作用。

表 1：
行动方类别和数量

行动方类别（面向国际）	数量		
	通过文献综述搜索	通过网络搜索	合计
联合国系统 *	27	16	35
民间社会和非政府组织	19	44	56
多边开发银行 / 金融机构	2	3	3
各国政府 / 多边组织 **	3	6	8
慈善组织	1	2	2
私营企业	7	13	15
公私伙伴关系 / 多利益相关方举措	10	5	12
研究机构、网络和协会	12	29	36
合计	83	118	167

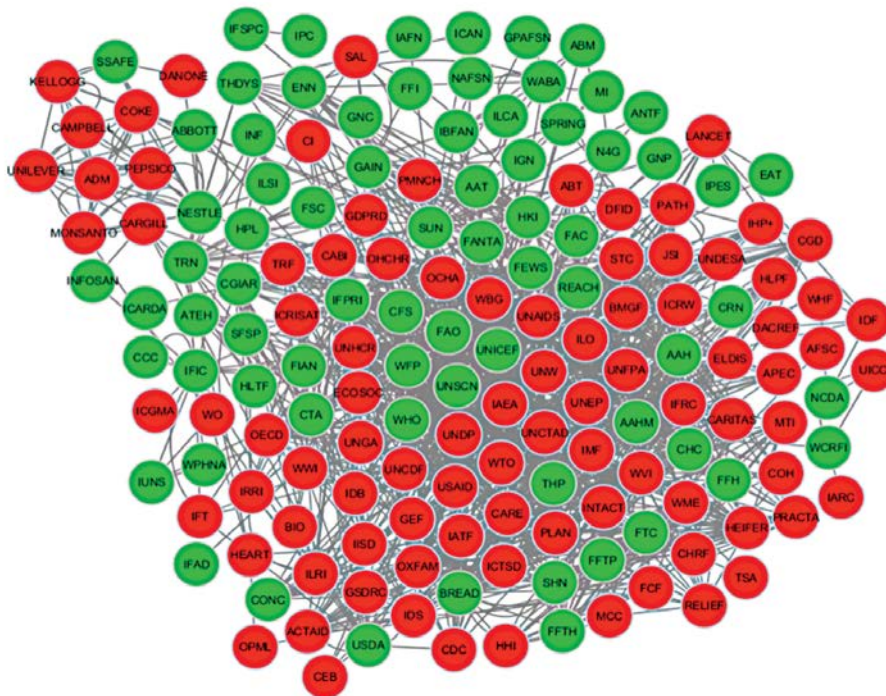
注：* 包括联合国各组织、其下属机构、基金会和署、委员会、专门机构、部和办事处以及平台；

** 包括部委、供资机构和双边机构、多边组织。

图 2 展示了在全球范围内影响营养的行动方网络（详情及缩略语含义参见附录 2）。本报告由营养问题常设委员会委托编写，因此将营养问题常设委员会置于图的中央位置，与通过文献和网络搜索确定的其他行动方有着正式或非正式联系。由于搜索的方式是从营养问题常设委员会网站及相关文献逐步向外扩展，因此离常设委员会最近的都是那些有着正式联系的行动方，离常设委员会较远的是与常设委员会有互动关系但不具备营养相关正式职责的行动方。要注意，并非所有 167 个行动方都已列在网络图中，原因是有些行动方在谷歌或网络地址搜索中未获得结果，或未与其他行动方建立链接。

图 2 和图 3 是对各行动方的简单罗列，并未显示出它们在整个系统中的相对影响力或实力。图 2 展示的是对全球营养领域产生影响的各机构、举措、基金和部门间平台，它们之间以不同方式相互联系，按照是否具备与营养相关的明确职责分类。我们采用这种分类方法来突出营养治理中的关键行动方。如上所述，本报告对全球营养治理界定为将改善营养作为自身职责或主要目标的行动方团体，其中还包括监管它们之间相互关系的正式和非正式规则和规范。图 3 仅展示那些将改善营养作为自身明确职责或主要目标的行动方。

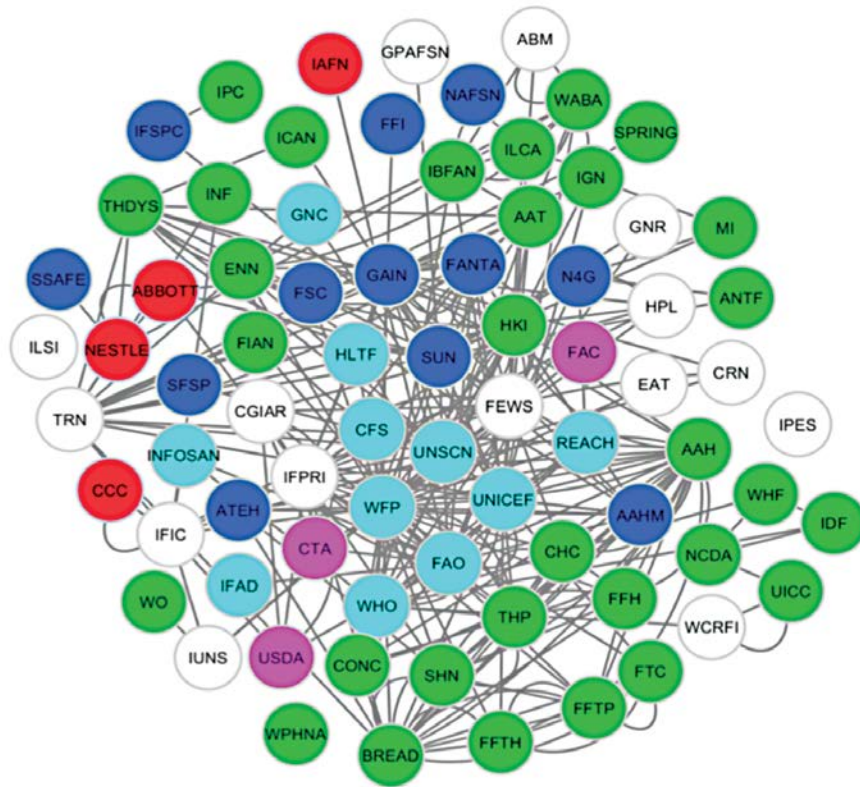
图 2：
全球营养行动方网络图，按有无明确职责分颜色标注



注：绿色 = 职责或使命与营养问题有着明确关联；红色 = 无明确关联。

图 3：

具有与营养相关明确职责的全球营养行动方网络图，按机构类别分颜色标注



注：浅蓝色 = 联合国系统；绿色 = 民间社会 / 非政府组织；粉色 = 各国政府 / 多边组织；红色 = 私营企业；深蓝色 = 公私伙伴关系 / 多利益相关方举措；白色 = 研究机构、网络和专业组织。

2.2 谁在做哪些工作、如何做：不同行动方的职责和活动

各国政府是最终制定国家政策框架的主要行动方，为其他公共和私营部门行动方的运作提供框架。联合国各机构通过各自的领导机构、召集机制和各国平台，采用支持政策制定、增加政府获得营养相关资源的机会、加强技术和业务能力的方式为各国制定框架提供支持，并通过实施各项政策来预防和减轻各种形式的营养不良。

联合国中没有专门负责营养问题的机构，也没有任何一家机构能独自帮助各国政府解决营养问题，因此很多机构、部和平台都应为此做出贡献。如图 2 和图 3 所示，世界卫生组织、粮农组织、世界粮食计划署、国际农发基金和联合国儿童基金会都分别发挥着与营养明确关联的作用。此外，联合国各机构和署，如联合国环境规划署、国际原子能机构和联合国人道主义事务协调办公室，虽然没有与营养明确相关的职责，但都在保证营养和环境、营养和人道主义应对活动、营养和技术以及营养和农业之间的现有关联方面发挥着关键作用。

这些机构的营养相关职能均通过联合国系统营养问题常设委员会实现相互连接。因此，营养问题常设委员会可以被看作联合国系统中的“战略性营养神经中枢”。作为制定联合国在全球范围内减轻各种形式营养不良相关目标的主要平台，营养问题常设委员会与各成员密切合作，确保联合国系统内营养政策和活动的一致性，支持联合国各机构为各国政府提供支持，并为很多联合国行动方提供可以利用和遵照的实用结构。

这几项作用均已体现在《联合国系统营养问题常设委员会 2016-2020 年战略目标》中，具体如下：

- v) 最大限度提高联合国营养政策的一致性ⁱ，加大对营养问题的宣传力度
- vi) 支持联合国系统稳定、负责任地完成交付
- vii) 研究新出现的营养相关问题
- viii) 推动联合国系统知识共享

这些目标所遵循的是营养问题常设委员会《2016-2020 年战略计划》中提出的五条指导原则：

1. 人权框架，尤其是充足食物权和营养权；
2. 透明、有效、包容的运作和治理；
3. 利用各成员的职责和优势，在辅助性原则指导下开展合作，确保在避免重复工作的前提下产生最大影响；
4. 有选择性地与其他组织、计划或平台建立伙伴关系，超越联合国系统，扩大与营养相关问题有关的行动方和利益相关方的联系；
5. 通过向相关联合国领导机构定期汇报进展和结果落实问责，尤其向经社理事会汇报。

营养问题常设委员会通过图 4 所示的各种工作机制落实自身目标。历史上的常设委员会有三类核心成员，即：联合国各机构，包括金融机构和政府间组织；双边伙伴以及非政府组织 / 民间社会 / 研究机构。由常设委员会多利益相关方成员和伙伴方组成的工作组侧重于解决主要知识和实践问题，发现新出现的营养问题，并就如何解决问题提供信息。而今天，营养问题常设委员会成员只限于联合国各机构，不包括国家或非政府组织 / 民间社会成员。

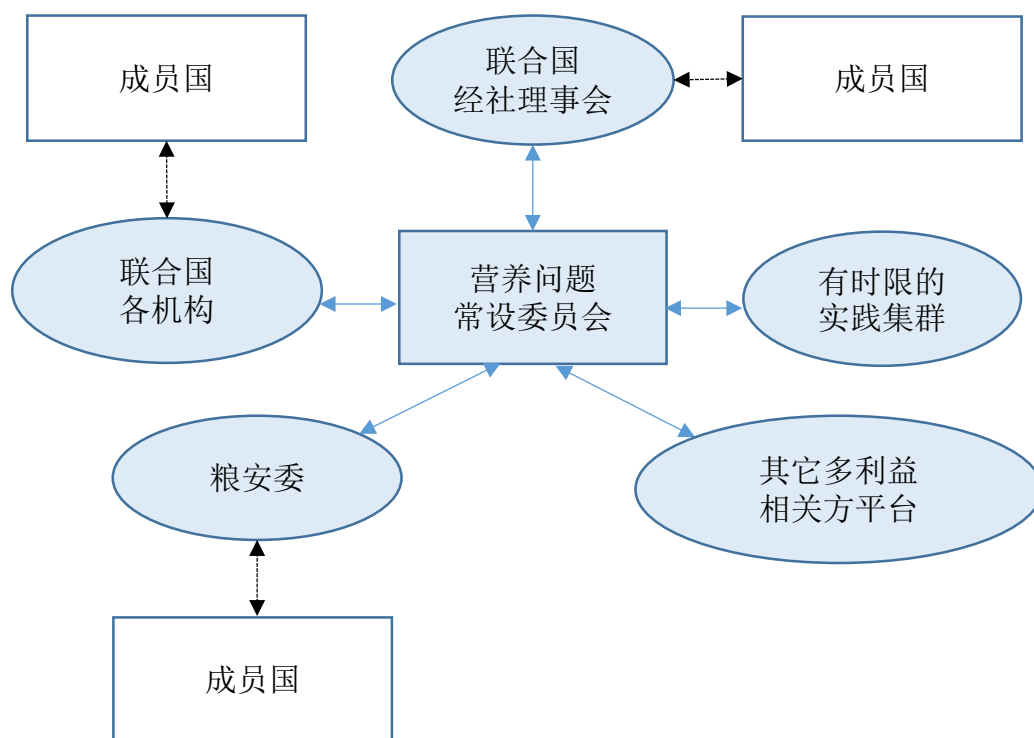
营养问题常设委员会正在努力扩大成员范围，争取有更多联合国机构加入，以实现其《2016-2020 年战略目标》，因为要想解决上文提及的当前营养不良形势，跨部门合作必不可少。在新的战略计划中，

ⁱ 政策一致性指系统性地推动各政府机构开展相互促进的政策行动，齐心协力实现已定目标。政策不一致性指不同政策所支持的成果无意或刻意间相互破坏。例如，对金枪鱼罐头的出口补贴意在促进经济增长，却同时（意外地）起到了促使国内消费量减少的作用，与鼓励增加鱼类摄入量的公共健康政策相违背（粮农组织，2017 年）。

重点并不是建立开放式工作组，而是通过有时限的实践群组（CoP），充分利用各成员的能力及经验，推动就相关话题展开分析和讨论。营养问题常设委员会还将通过现有国际平台，扩大与联合国系统以外其他机构的联系，如双边伙伴、科研团体、民间社会和私营部门。

虽然营养问题常设委员会由经济及社会理事会设立，最初正式向该理事会报告，但这一做法近年已被终止。目前，营养问题常设委员会仅以非正式方式向经济及社会理事会下属的高级别政治论坛报告。鉴于经济及社会理事会对联合国系统的协调起着核心作用，且营养问题常设委员会的职责是最大限度确保营养相关政策的一致性和宣传工作，因此如能重新恢复定期向经济及社会理事会做出正式报告的做法，将有助于提升营养问题常设委员会的合法性和影响。目前常设委员会秘书处正在努力争取恢复向经济及社会理事会以及联合国系统行政首长协调理事会等其他相关联合国机构报告的做法。

图 4：
联合国系统营养问题常设委员会运作方式



注：实线代表直接工作关系；虚线代表间接工作关系，需通过其它行动方 / 平台。

联合国另一项重要机制是世界粮食安全委员会（粮安委）。粮食安全及营养问题高级别专家组（HLPE）是粮安委的一个重要下属机构，成为科学和政策之间一种牢固的联系，包括就关键新问题编写报告。这些报告为粮安委相关辩论提供信息和依据。粮安委的咨询小组由六类行动方组成：民间社会通过民间社会机制自行组织起来，这个协调委员会作为无投票权的相关方参与粮安委会议。另外还有一个私营部门的专门机制以及国际农业研究机构（国际农业研究磋商组织）、国际金融机构（世界银行）、贸易网络（国际食用农产品网络）和慈善组织（比尔和梅琳达盖茨基金会）。粮安委向经济及社会理事会报告；主要就营养不足和粮食安全开展工作，尽管对营养的重视相对于其他联合国机构及平台而言仍是一项新工作。

近年还涌现出一批有影响力、侧重营养问题的平台，其主办方包括联合国系统内各机构、私营部门、非政府组织和各国政府。这些平台起着聚合技术力量和财务资源的作用，它们还为政策及计划的实施和能力建设提供实地支持。例如，“再接再厉消除儿童饥饿及营养不足计划”（REACH）自2008年启动后一直在国家层面开展工作，通过推动各国主导的营养行动和提升各国的分析能力来加强营养治理和联合国内部协调。该计划的成员包括营养问题常设委员会的5个成员，即粮农组织、农发基金、联合国儿基会、粮食计划署和世卫组织。其秘书处以观察员身份参加营养问题常设委员会会议。

一个很重要的多利益相关方新平台是“加强营养运动”（SUN）。该平台于2010年设立，目的在于召集动员各国政府、民间社会、私营部门和其他行动方共同应对营养不良的根源。该平台共包括五个网络（国家、企业、民间社会、发展伙伴、联合国系统），主要负责协调和支持国家层面的行动，包括多部门计划的确定、计划开发、结果框架和能力建设。“加强营养运动联合国网络”（目前与“再接再厉消除儿童饥饿及营养不足计划”共用一个秘书处）集合了粮农组织、农发基金、联合国儿童基金会、世界粮食计划署和世卫组织的力量，为各国实现国家营养目标、逐步减轻营养不良提供支持。加强营养运动领导小组由联合国秘书长指定人选，是一个具有影响力的战略咨询小组，成员包括来自五大网络的代表。领导小组的职责是推动五大网络在全球、区域和国家层面开展协调和互动。

此外，一些高级别平台也在国际层面就营养不良相关问题召集行动方开展行动。重要的是，这些平台在采取行动确定全球规范和政策议程。其中一项机制就是联合国秘书长于2008年为应对粮价危机而设立的“全球粮食及营养安全高级别工作组”（HLTF）。该工作组是一个高级别倡导和协调机制，其成员包括联合国机构、基金及署、国际金融机构和其他国际组织。工作组由联合国秘书长担任组长，其主要目标是推动国际社会以全面、统一的方式应对挑战，实现全球粮食及营养安全。

另一项议程制定机制是“预防和控制非传染性疾病机构间工作组”（IATF）。设立这一平台目的是协调联合国各基金、署、机构以及其他政府间组织的活动，以支持各国政府履行高级别承诺，应对非传染性疾病造成的不断加剧的威胁。工作组由联合国秘书长于2013年6月应经济及社会理事会要求设立，由世卫组织负责牵头。工作组每年向经济及社会理事会报告，并在经济及社会理事会的年度联大报告结论部分中

纳入一项决议ⁱⁱ。

虽然营养问题不一定明确出现在职责或使命宣言中，但一些具有较大政治、经济实力的行动方目前正在加大对营养问题的关注。多边机构和金融机构（如世界银行和众多双边机构）、慈善组织（如比尔和梅琳达基金会）都在全球舞台上发挥重要作用，一些公私伙伴关系及跨国公司也是如此。就跨国公司而言，跨国食用农产品公司的日益集中化会给制定有利于营养的议程和相关政策带来利益冲突的问题。

此外，还有各种非政府组织和研究团体侧重于粮食安全、粮食主权、微量元素缺乏症、过度消费和饮食相关的非传染性疾病等问题。它们在确定政策议程、推动不同行动方围绕共同兴趣携手合作方面发挥着重要作用。有时，这些团体会在粮食系统、营养和环境可持续性之间搭起桥梁，帮助调整全球和国际层面的政策论述和议程。

ⁱⁱ 世界粮食安全委员会做法与此不同。



3. 营养治理三大挑战

上一节突出介绍了目前对全球营养问题产生影响的联合国内外公共和私营行动方。如图 2 所示，其中一些行动方的明确职责就是改善营养，而其它行动方则不然。此外，如附录 2 所示，一些行动方侧重于营养不足和粮食安全，而另一些则致力于解决过度消费和饮食相关的非传染性疾病。这些行动方在协调、决策（包括制定规范）、政策制定、技术支持、能力建设和监测等方面发挥着既相互补充又相互竞争的作用。因此，在全球和国家层面难免出现对有限资源的竞争、活动相互重叠、作用和职责不清等问题。

这些问题是下文介绍的三大治理挑战的一部分，其中每项挑战都涉及 i) 目前对营养不良多重决定因素的了解；ii) 认识到目前有多个行动方在影响着营养成果。应对这些挑战将有助于确保采取必要的改革性行动来在全球、国家和地方层面解决营养不良问题。

3.1 跨部门

如上所述，在减轻营养不良方面取得的进展并不均衡，在很多人群中进展依然难以令人满意，说明需要进一步提升营养治理，促进环境、教育、粮食及农业、社会保护和卫生等各部门之间实现政策一致性。其中的原因是，要想加快营养方面的进展，就必须开展大规模“营养敏感型”计划，解决



营养背后的社会根源，提高“针对营养的干预措施”的覆盖面和有效性。针对营养的干预措施侧重于母婴营养不足，其中包括能直接解决营养不良直接根源的明确的干预领域，即养分摄入和健康状况⁴⁵。相反，营养敏感型方法的适用范围更广，旨在解决营养不良的深层次根源，即食物获取、水、健康和卫生服务以及家庭中的照料措施⁴⁶。因此，营养敏感型方法可以被纳入可能以不同方式减轻营养不良的社会、卫生和经济政策中，这些不同方式包括改善生活和工作条件，保障受教育机会，母婴照料措施的质量、收入提高、增加社会保护服务等。虽然两种方法目前都时常被科研界⁴⁶和联合国系统^{43,47}称为至关重要，但本文中确定的全球营养行动方中有很多专门侧重于针对营养的方法，使得在农业、社会保护、贸易与投资、规划和教育等政策领域中提高营养敏感性的机会有所减少。

3.2 谁的责任

没有哪个行动方是专门负责营养问题的。虽然各国政府都承担着保障国家福祉的责任，但营养风险分散在全球各地且相互依赖，这就意味着营养不良的深层根源和改善营养的手段已非任何一国政府所能掌控。再加上全球体系中营养风险和资源分布不均，不同行动方之间的利益和权力相互冲突，挑战就显得愈发严峻。而之前提及的全球行动呼吁过于频繁的现象则使得责任问题变得更加复杂。这些原因已导致在全球、区域和国家层面制定了多种多样的政策和举措，结果给国家层面造成混乱，影响多部门之间的协调，缺乏一致性。因此，必须加强联合国各机构和平台以及各国政府之间的一致性。

3.3 问责

如数据所示，目前有较多公共和私营行动方参与全球营养治理。在民主社会里，各国对自己的人口负责。而政府间组织，包括联合国系统内各组织，则对各自的领导机构负责，同时通过报告相关信息对成员国负责。而非国家行动方，如私营部门、慈善基金会、民间社会和非政府组织，也都在不同程度上对全球营养治理施加影响。一些机制，如“加强营养运动”，将这些国家和非国家行动方在国家层面召集在一起，推动各项活动之间的协调，但在全球层面却缺乏有效机制来约束非国家行动方为自身行动对营养产生的影响负责。目前缺少的是对这些力量如何产生影响进行系统化分析，以提高透明度，继而进一步加强问责。另一项问责方面的挑战是，并非所有被认为对营养产生影响的行动方都提出了正式的营养相关职责或关注点（如图2所示）。如果没有明确提出营养相关职责，那就很难要求它们承担责任。《全球营养报告》的启动是朝着应对这一挑战迈出的可喜一步。每年出版的《全球营养报告》中涵盖与营养相关的各国进展报告和全球性承诺，从而为加强公共和私营行动方的问责提供了一项方法框架和硬数据。

4. 营养问题常设委员会未来方向

要想实现预防和改善各种形式营养不良的目标，就需要切实、谨慎地应对以上挑战。营养问题常设委员会是联合国系统中负责推进与营养相关的机构间工作的平台，侧重于处理全球层面的政策一致性相关事务，因此理所当然是应对这三项挑战的主力，虽然这样做必须进一步加强对下文将要提及的各项内容的重视。通过重视这些内容，营养问题常设委员会就能将自身的合法性转化为实际影响，即支持和推动多种营养行动方尽各自最大努力开展集体行动。

营养问题常设委员会通过以往工作，认为以下内容对于各国政府成功地制定和实施营养行动十分重要⁴⁸：

- 政治推动力：制定国家营养政策和 / 或计划有助于为一国启动行动奠定政治基础；
- 具备应对营养问题的部门间机制：部门间协调委员会在落实国家营养政策方面发挥着至关重要的作用；
- 监测系统：定期收集粮食及营养相关数据，建立国家信息系统并定期更新，都是十分重要的措施，有助于评价国家营养计划和政策的有效性，推动后续行动；
- 筹资机制：为国家营养计划的落实划拨预算被一再证明十分关键。

以上内容同样适用于全球层面，我们目前可以看到，联合国各机构和伙伴方正在通过联合国“营养行动十年”和可持续发展目标，努力从政治上推动相互合作，以应对各种形式的营养不良。

必须注意到，全球卫生治理领域里一些重要要素也与全球营养相关联，如：全球产品生产；外部因素管理；全球团结和监管⁴⁹。

建议营养问题常设委员会发挥以下作用，并以上文提及的几项内容为基础。这几项作用均符合营养问题常设委员会的《2016-2020 年战略目标》：1) 最大限度加强联合国营养政策的一致性，加大对营养问题的宣传力度；2) 支持联合国系统稳定、负责任地完成交付；3) 研究新出现的营养相关问题；4) 遵循委员会的五项指导原则，推动联合国系统知识共享（见 11 页）。



4.1 作用 1：加强一致性

• 重塑话语：营养治理相较于营养相关治理

全球营养治理趋向于侧重那些有着明确营养相关职责或专门从事营养相关工作的行动方。而营养相关治理则包含那些虽然没有明确营养导向，但会影响营养不良根源，因而可以在营养敏感性方面加以利用的政策领域和相关行动方。调整措辞，使用全球营养相关治理这一措辞可能有助于帮助这些行动方和部门“自视为”其中一员。这将有助于追求政策一致性，而这正是营养问题常设委员会战略计划和目标的关键和核心。

• 为营养不良相关各方牵线搭桥

本次研究涉及到的 167 家相互关联的行动方（图 2）以及属于联合国系统内的行动方（图 3），都对营养不足和粮食安全明确表示充分重视。就应对各种形式营养不良时所需的规范而言，营养问题常设委员会能够助力更好地设定全球治理议程，使之更好地突出相互关联，从而帮助各国政府在国家层面引导各项政策关注多部门行动。

为达到预期效果，要想发挥规范性作用，就必须要有适当受众。过去，营养问题常设委员会被视为一个“大帐篷”⁵⁰，里面包含联合国各机构、各国政府、私营部门、学术界和民间社会。这样的覆盖面使常设委员会得以为各类行动方就机构性做法和规范提供信息，但随着时间推移，这也造成了偏离常设委员会核心使命和职责的后果。目前，营养问题常设委员会的成员仅包括联合国机构，不再有各国家、民间社会组织或私营部门成员。这一转变要求营养问题常设委员会重新调整自身的宣

传工作和机构性对话，尤其在迫切解决各种形式营养不良的问题上。营养问题常设委员会必须作为联合国代言人，将与营养相关的宏大目标、明确观点和经验教训传达给由多个行动方组成的受众。有助于完成这一转变的一项建议就是号召更多联合国机构加入营养问题常设委员会。扩大成员范围有助于提升常设委员会的能力，更好地在应对各种形式营养不良的过程中发挥部门间协调作用，实现自身战略目标。此外，还要更充分利用营养问题常设委员会现有成员，在粮安委、世界卫生大会、再接再厉消除儿童饥饿及营养不足计划和加强营养运动等其它联合国平台发挥作用，同时与加强营养运动和 EAT 倡议等其它多利益相关方机制开展合作。

• 倡导开展部门间行动

没有任何一个其它联合国机构或平台具备在全球层面和各国层面应对各种形式营养不良的职责。这就使得营养问题常设委员会具备合法性和道义责任，大力呼吁卫生、社会保护、教育、环境和规划等各领域的联合国机构和平台更好地将营养作为一项重要议程。营养问题常设委员会十分适合承担起召集这些行动方并将它们的行动对营养产生的影响告知这些行动方的任务，具体包括收集政策相关依据，为不同行动方之间就这些问题开展建设性讨论提供空间。目前，有很多对减轻营养不良而言十分重要的领域和政策事项都不属于营养问题常设委员会的监管范围（如贸易）。但实际上可利用营养问题常设委员会的召集能力将目前影响全球营养的各类行动方聚集起来，此项工作目前尚未有其它机构在做。此项工作不一定通过营养问题常设委员会会议完成，而是由其它联合国现有机制，如粮安委或世界卫生大会来完成，也可以通过加强营养运动或 EAT 倡议等多利益相关方平台来完成。

4.2 作用 2：监管

• 在联合国最高层确立合法性和代言权

联合国“营养行动十年”的正式宣布为营养问题常设委员会提供了政治合法性，促使委员会更有信心实现其 2016-2020 年战略目标，同时支持联合国各机构和其他关键多利益相关方实现政策和活动的一致性，帮助各国政府战胜各种形式的营养不良。该项决议给各方带来更大压力，促使联合国系统各级关注营养问题，实际上，整个联合国系统在这一问题上都必须有所担当。在这种背景下，营养问题常设委员会必须发挥自身影响力，在联合国系统能够和应该采取哪些行动应对营养不良这一问题上提出统一一致的意见。

要想为全球营养体系指出这一整体战略方向，并提升联合国各机构之间的政策一致性，营养问题常设委员会必须发出强有力、有份量的声音。这就要求调整各项关系，直接向最高层报告，包括向经济及社会理事会、高级别政治论坛、行政首长协调理事会和全球粮食安全高级别工作组报告，同时加强各成员机构内部的支持机制。此外，还应通过加强常设委员会和其积极参与的各平台（如粮安委、预防和控制非传染性疾病机构间工作组）之间就报告标准开展合作，来增强营养问题常设委员会发

出的声音，随后利用这些报告标准定期向经济及社会理事会就联合国系统内开展部门间一致行动做出汇报。

• 不断改进的学习体系

如上文所述，营养问题常设委员会是联合国加强营养运动网络、再接再厉消除儿童饥饿及营养不足计划、全球粮食安全高级别工作组和全球营养报告等全球主要营养行动方之间的一条“纽带”，重点关注全球政策一致性。它提供了共享信息和经验教训的机制，从而推动在不断改进的基础上打造一个具有较强适应能力的全球营养体系。强化这一机制的一个办法是促进国家和全球层面之间的意见反馈。分享国家层面的经验教训是适应性学习体系中一项必不可少的内容。分享的做法既能为国家层面其它行动方提供支持，也能确保全球层面的活动能够符合地方组织和社区的需求。因此，增强加强营养运动、再接再厉消除儿童饥饿及营养不足计划和其他主要在国家层面运作的行动方之间的反馈机制十分重要，有助于建立一个不断进步的学习体系，便于营养问题常设委员会和其他行动方制定准则及框架，确定能力建设重点。

反馈机制还有助于扩大营养政策议程范围，让更多部门参与，同时打造一个真正的跨部门环境，让各行动方都能参与对话和交流信息，无论它们的“营养说服力”如何。在超重、肥胖、非传染性疾病等领域也应加强各行动方之间的联系（如和全球粮食安全高级别工作组加强联系，通过营养问题常设委员会参与的联合国平台和一些关键非政府组织和研究机构加强联系）。



4.3 作用 3：实证和问责

• 利用有针对性的实证推动营养政策议程

营养问题常设委员会就自身职责范围内相关领域编写有价值的出版物，并一直编写《世界营养状况》权威性系列报告。目前，《全球营养报告》已取代原来的《世界营养状况》，为营养问题常设委员会带来了新的机遇，在《全球营养报告》起草和发行过程中发挥自身作用。本文提出的一项建议是，应充分利用《全球营养报告》，将有针对性的实证纳入营养问题常设委员会的讨论和决策过程，就像粮食安全和营养高级别专家组（高专组）为粮安委提供科学和政策之间的衔接那样。这可以是一个双向过程，营养问题常设委员会积极参与《全球营养报告》的编写工作，同时确保委员会各成员为报告编写团队提供数据，并积极参与报告的分发和内容宣传工作。

有关母婴营养不足具体治疗干预措施的成本效益和有效性已存在大量数据。同样，有关微量元素缺乏型营养不良、超重 / 肥胖和饮食相关的非传染性疾病最佳治疗方法的相关实证也在不断增加。然而，有关以下几项的实证却相对缺乏：需要采取何种措施来加强不同部门之间的营养政策一致性；以及营养敏感型政策和计划的实施和评价。如能填补此项知识空白，就可能找到新的行动方向。如上文所述，鼓励不同部门之间开展讨论是营养问题常设委员会 2016-2020 年大多数（如果并非全部）职责中明确提及的内容之一（见插文 1），对其战略目标而言也同样重要。因此，推动多部门就政策一致性和营养敏感性问题开展对话和解疑答惑本来就是营养问题常设委员会正常工作中的一项内容。拟设立的有选择性、有时限的实践群组（CoPs）应有助于为此类活动提供支持，也有助于就（暂时）缺乏政策一致性的领域委托他方编写讨论文件。其中一项具体提议是推出一份营养问题常设委员会知识产品，就将可持续发展目标的实现与各种部门目标的交付相结合可能带来的好处进行预测，其中包括对营养的好处。为此，本报告建议，营养问题常设委员会应积极与各类学术平台保持联络，如《全球营养报告》、高专组、国际营养科学联合会以及营养和相关领域中的知名大学。营养问题常设委员会应提供一站式最新在线营养实证。此类活动除了能够促进就营养政策一致性积累实证外，还能帮助营养问题常设委员会发挥“知识中枢”的作用，从而增强其学术份量，在参加粮安委、机构间工作组和其他机构间论坛时扩大其影响力。

• 监测与改进问责框架

营养问题常设委员会的一项关键职责就是鼓励联合国各机构和平台制定营养针对型以及营养敏感型政策和计划，并帮助各国政府制定和落实此类措施。这一职责要求动员那些不一定正式或明确说明致力于改善营养的行动方（如国际劳工组织）。如果没有明确的营养职责，就很难确保此类行动方所追求的目标能与营养目标保持一致，因此需要对这些行动方的行动开展某种形式的监测。营养问题常设委员会内部其实已经具备一种与问责相关的良好合作形式，可加以利用。在联合国系统内，每个机构都要对各自的领导机构和成员国负责。重要的是，当联合国机构 / 行动方在营养问题常设委

员会的政策文件上签字时，它们都有通过各种会议和交流渠道就文件进行报告和讨论的机制，实际上各机构/行动方已经在营养问题常设委员会的牵头下建立了一定程度上的相互问责关系。鉴于营养问题常设委员会作为一个联合国下属委员会，也要向经济及社会理事会报告，因此这又是另一项共同问责机制，各成员国可通过营养问题常设委员会向经济及社会理事会和高级别政治论坛报告。

此外，还建立了两项正式的营养监测机制，即由世卫组织参与监测世界卫生大会的营养目标，而《全球营养报告》则为目标的设定和目标的实现提供系统化、及时的监测机制，包括筹资和对各项发生率（营养不足、微量元素缺乏、超重/肥胖、饮食相关的非传染性疾病）的评估。然而，这两项机制只监测影响和成果，不监测各行动方，因此很难弄清谁做出了哪些贡献。

作为联合国“营养行动十年”的一部分，粮农组织正在与世卫组织联手合作，通过创建一个数据库来保存各国政府做出的营养相关承诺，包括营养敏感型计划和行动。本报告建议营养问题常设委员会通过推动在全球和国家层面搜集相关经验教训，为该项举措做出贡献。此项工作可由评估、监测和评价工作组完成，可由与常设委员会有直接工作关系的所有机构和平台参与。相关结果将公布在营养问题常设委员会网站上。



结 语

历史已到了关键时刻。与各种形式营养不良开展的斗争已获得高级别政治支持,集中体现为联合国“营养行动十年”的正式确立,这为多个行动方共同合作提供了动力和方向。如能在全球、国家和地方层面充分利用这一势头,就能比以往任何时候更有可能在各社区引发根本性、系统性的转变,尤其对社会中的最弱势群体而言。

作为“联合国战略神经中枢”和负责为联合国系统应对全球营养挑战的行动确定方向、规模、一致性和影响的委员会,建议营养问题常设委员会发挥好上文提及的所有作用。这些作用既与全球营养相关治理密切关联,也不与营养问题常设委员会目前战略计划中的内容相矛盾,因此可视为其中不可分割的一部分。

上文提及的几项作用对于联合国“营养行动十年”的成功也有着至关重要的影响,为此本报告提出三项催化性机制,用于推动在全球和国家层面就营养承诺取得进展,这三项机制分别为:以实证为依据的宣传倡导;召集平台;问责机制。最后,发挥上文所提及的各项作用将有助于清晰了解错综复杂的营养领域并就此提供指导。营养问题常设委员会发挥这些作用,将有助于帮助大批类型各异、直接或间接影响人民营养状况的行动方都能感觉自己是集体的分子,在朝着一个共同目标努力奋斗,实现食物权和健康权。营养问题常设委员会采取的包容性监管措施将有助于加强全球营养界的问责,落实联大交予其负责的协调机制。最终,营养问题常设委员会采纳包容性、参与式营养治理方式将有助于改善健康状况,减轻贫困和其他社会不公平现象,建设与环境和谐共存的社会。

联合国 营养问题行动十年



2016–2025

附录 1：研究方法

数据收集

为确定全球营养体系中所有相关行动方，采用了两种互补的方法，一种是快速文献查阅，一种是系统性网站搜索。如果行动方符合以下标准，就会被收录：1) 确定其对营养产生影响；或者 2) 是一个具有侧重营养的明确职责或使命声明的组织 / 平台（通过搜索网站的一级和二级网页得以确定）；或者 3) 对不同区域三个以上国家的粮食及营养行动产生影响（通过审阅其与营养相关的活动和方法的相关陈述得以确定）。搜索方法通过以下步骤进行：

第 1 步：通过对期刊文章的快速文献查阅，初步确定参与全球营养事务的行动方名单。搜索范围仅限于 2008 年 1 月 1 日至 2016 年 8 月 31 日发表的文章。之所以选择 2008 年作为搜索起始时间，是因为《柳叶刀》期刊于当年发表了有关母婴营养的系列论文，突出强调营养不足的规模，并批评“国际架构松散和运作不畅”，无力应对这一问题。这是一个重要的推动力，使营养问题在全球得到引起更多关注⁵¹。共搜索过以下数据库：ProQuest、Scopus、Web of Science、ELDIS 和 Google scholar。搜索内容包括相关标题和关键词、摘要和文本中所包含的以下词项：(global 或 international) 和 (governance 或 institution* 或 architect* 或 actor 或 stakeholder) 和 *nutrition*。随后搜索文章中提到的相关组织的网站。共有 83 个组织符合收录标准。

第 2 步：对网站进行系统性在线搜索，以确定文献查阅过程中未涵盖的行动方。这一方法过去曾被用来确定全球卫生治理体系中的行动方并描绘它们之间的相互联系⁵²。我们采用谷歌的相关 url 地址搜索功能来确定全球营养行动方的网页地址。所采用的计算程序结合了网页使用、内容分析，并采用连通性分析来确定内容不同但话题类似的网站。我们假设，全球营养领域所有主要行动方都有网站。首先，利用谷歌的相关地址搜索工具和营养问题常设委员会主页进行搜索（与：www.unscn.org 相关）。总共搜索到 13 家组织，其中 9 家符合收录标准。第二，重复相关地址搜索，对符合标准的组织主页重复搜索，直至饱和（即搜索到的新组织数量为零）。将相关数据（即各次搜索中搜到的组织之间的关联）记录下来。最终总共有 118 家组织符合收录标准。

第 3 步：汇总第 1 步和第 2 步确定的所有行动方，剔除重复项。文献查阅过程确定的组织中，有 47 家未在网址搜索中出现。利用相关地址搜索工具和这些组织的相关数据对这些组织再次进行了搜索。最终共收录 167 家组织。

上文提到的第 1-3 步主要用于确认那些对全球营养产生影响的行动方，有些具有与营养相关的明确职责，有些则没有。营养问题常设委员会必须知道这些行动方的存在并与之保持接触。在第 4 步中，我们将重点放在联合国系统，因为营养问题常设委员会的职责就与联合国系统相关联。我们关注的是具有明确营养相关职责的联合国机构以及更广义的营养问题常设委员会网络，涵盖所有对营养相关事务有着浓厚兴趣或有所接触的联合国机构、双边机构、国际非政府组织、研究机构和私营部门。这种逐渐缩小范围的方法使我们得以更深入地分析联合国系统内以某种方式参与全球营养治理的关键行动方。

随后，我们采用了以下筛选标准来处理第 3 步确定的 167 家实体，如果符合标准则被收录：a) 具有营养相关职责的联合国系统正式成员；或 b) 联合国内部具有营养相关明确职责的平台；或 c) 通过搜索网站 / 职责声明，确定与联合国系统内行动方有着正式 / 密切联系、对营养相关事务具有浓厚兴趣或有所接触的行动方。

数据的展示

按照网页搜索结果绘制出网络图。这些图展示的并非中心性和影响，而是网络链接所显示的与营养问题常设委员会的关系。这些图采用开源平台 ‘Cytoscape’ 生成，将全球营养领域行动方及其相互关系以直观方式展示出来。从收录的各组织的网站上摘录了有关不同行动方的相关数据。所采集的数据包括：行动方类型；营养关注点；明确的营养职责；功能性作用。所有数据被输入 Microsoft Excel 软件制成表格。

方法的局限性

生成网络图所采用的方法并未展示各行动方之间的相互影响，也未展示影响类型。虽然我们的确确定很多行动方对全球营养产生影响，但却无法对所有“营养敏感型”行动方进行深入分析。例如，我们在详细分析全球营养治理时未包括国际劳工组织，虽然我们认识到体面劳动相关议程会对营养产生间接影响。

附录 2: 参与全球营养领域的行动方、其营养关注点和作用

编号	行动方	营养关注点	明确的营养职责(有/无)	作用
联合国系统				
1	联合国系统营养问题常设委员会 (UNSCN)	一般性营养	有	营养问题常设委员会是联合国粮食和营养政策协调平台。其职责是促进联合国各机构和伙伴组织开展合作, 支持社区、国家、区域、全球层面为在这一代消除各种形式的营养不良做出努力。
2	粮食及农业组织 (FAO)	粮食安全	有	粮农组织的目标是提高营养和生活水平, 确保改善粮食生产和销售, 改善农村人民的条件, 为不断扩大的世界经济做出贡献, 确保人民免遭饥饿。粮农组织注重通过食物干预 (包括营养教育)、对粮食消费的分析以及膳食准则等实现营养状况的改善。
3	国际农业发展基金 (IFAD)	粮食安全	有	专门致力于消除发展中国家农村地区贫困的联合国专门机构及国际金融机构。它通过投资于农业发展项目来促进农村改革, 努力帮助农村贫困人口改善自身的粮食和营养安全, 提高收入, 强化抵御能力。是联合国全球营养议程中的一部分。
4	联合国儿童基金会 (UNICEF)	一般性营养, 营养不足, 微量元素缺乏, 超重/肥胖	有	注重儿童、儿童权利、公平和抵御力。在各国十分活跃, 注重为计划实施提供支持。积极参与人道主义援助和发展援助, 但并不直接参与农业和粮食系统干预活动。该机构参与联合国全球营养议程、加强营养运动、再接再厉消除儿童饥饿计划、全球营养改善联盟、微量元素行动组织和几个微量元素相关网络。它还是全球营养集群的牵头机构。
5	世界粮食计划署 (WFP)	营养不足	有	由联大和粮农组织大会于 1961 年设立, 作为联合国系统的粮援组织。在人道主义和发展背景下, 通过价值链中的不同切入点, 利用与营养相关的措施和营养敏感型措施, 向最弱势群体提供以粮食为主的援助。它参与联合国全球营养议程, 落实应急/粮援行动, 提供物流服务, 通过发展计划提供支持。

编号	行动方	营养关注点	明确的营养职责(有/无)	作用
联合国系统				
6	世界卫生组织 (WHO)	一般性营养	有	全球卫生领域的牵头单位，侧重技术指导、规范性工作，包括监测营养政策。2016 年，世卫组织制定了新的营养战略：世卫组织要在以下方面发挥领导作用，即全球营养议程相关阐述的形成，充分利用非卫生部门的变革来改善营养并使营养问题主流化，充分利用有效营养政策计划的落实。世卫组织在提供指导时，侧重于确定健康、可持续的膳食结构，指导各方寻求和利用有效的营养干预措施。监测方面的工作重点在于为营养相关目标的制定和监测系统提供支持。
7	全球粮食及营养安全高级别工作组 (HLTF)	粮食安全	有	平台：由联合国秘书长于 2008 年设立。推动采取全面、统一的行动来应对全球粮食安全挑战，包括促进制定有优先排序的行动计划，并协调相关实施工作。
8	世界粮食安全委员会 (CFS)	粮食安全	有	平台：其愿景是成为最具包容性的国际政府间平台，促使各利益相关方携手合作，保障所有人享有粮食安全和营养。致力于将粮食安全和营养政策相互融合 民间社会机制 (CSM)：隶属世界粮食安全委员会，是民间社会组织致力于消除粮食不安全和营养不良的最大国际空间。 私营部门机制 (PSM)：隶属世界粮食安全委员会的一个开放式平台，为整条价值链中的赢利性企业及企业协会提供永久性席位。私营部门机制欢迎所有从商务角度参与农业和粮食安全相关事务的各方，包括农民、投入物供应商、合作社、加工商、中小企业和食品公司。 粮食安全和营养高级别专家组 (HLPE)：隶属世界粮食安全委员会，评估和分析粮食安全和营养现状及其根源。
9	再接再厉消除儿童饥饿及营养不足计划 (REACH)	营养不足	有	平台：旨在通过改善国家营养治理和管理来减轻参与国中的母婴营养不足现象。在包括加强营养运动等在内的其它全球营养举措背景下开展活动。

编号	行动方	营养关注点	明确的营养职责(有/无)	作用
联合国系统				
10	预防和控制非传染性疾病机构间工作组 (IATF)	饮食相关的非传染性疾病	有	平台：协调相关联合国机构和其他政府间组织的活动，以便支持各国政府履行高级别承诺，应对全球范围内非传染性疾病的蔓延。
11	机构间常设委员会全球营养集群 (GNC)	一般性营养和紧急粮援	有	平台：全球营养集群是作为人道主义改革进程的一项内容设立的，目的是通过加强可预见性、问责和伙伴关系，提高人道主义应对行动的有效性。全球营养集群的愿景是，通过可预见、及时、有效和大规模的合理应对行动，维护和改善受紧急情况影响人群的营养状况。联合国儿童基金会是该集群的牵头单位。
12	食品法典委员会 (CODEX)	一般性营养	有	平台：由粮农组织和世卫组织设立，旨在制定统一的国际食品标准，食品法典由各项国际标准、指南和守则组成，为确保国际食品贸易的安全性、质量和公平性做出贡献（食品生产和食品安全）。 食品法典委员会成员目前涵盖世界人口的 99%，国际政府和非政府组织都可成为食品法典认证观察员。
13	粮农组织 / 世卫组织国际食品安全主管部门网络 (INFOSAN)	粮食安全	有	平台：预防受污染食品和食源性疾病的扩散，加强全球食品安全体系。
14	粮食安全集群 (FSC)	粮食安全	有	平台：设于世界粮食计划署内。粮食安全集群致力于加强合作和伙伴关系。它直接与各伙伴方和利益相关方开展合作，其中包括国际非政府组织、红十字红新月运动、其他集群牵头单位、联合国机构、政府和捐赠方。设立集群的目的是在人道主义危机期间协调粮食安全应对行动，以解决粮食供给、获取和利用等方面的问题。

编号	行动方	营养关注点	明确的营养职责(有/无)	作用
联合国系统				
15	联合国大会 (UNGA)	一般性营养	无	平台:联合国大会(联大)作为联合国开展讨论、决策的首要代表性机构,发挥着核心作用。它由联合国 193 个成员组成,为就《联合国宪章》所涵盖的所有国际事务开展多边讨论提供一个独特的论坛。2016 年 4 月 1 日,联大通过一项决议,宣布 2016 年至 2025 年为“联合国营养行动十年”。决议指定由粮农组织和世卫组织牵头落实“营养行动十年”,期间与世界粮食计划署、国际农业发展基金和联合国儿童基金会保持合作,并鼓励联合国营养问题常设委员会等协调机制以及世界粮食安全委员会等多利益相关方平台等参与其中。
16	《粮食援助公约》 (FAC)	营养不足	有	文书:一项国际发展条约,旨在保障最低粮食供应水平,以满足发展中国家的紧急粮食需求。
17	粮食安全阶段综合分类法 (ISPC)	粮食安全	有	文书:该标准化分类法在汇总粮食安全、营养和生计信息的基础上,明确说明粮食不安全性质和严重性,并提出战略应对措施。 该分类法最初由粮农组织的粮食安全及营养分析处 (FSNAU) 提出,用于索马里。此后,多个国家政府和国际机构将其用于不同粮食安全情景,目前已在拉丁美洲、非洲和亚洲 25 个国家采用。
18	国际劳工组织 (ILO)	一般性营养	无	“工作场所食物问题”与国际劳工组织体面劳动议程的主要内容有着必然联系。1986 年通过了“福利设施建议”(第 102 号),为食堂、餐厅等设施的建立提供了具体准则。
19	国际原子能机构 (IAEA)	一般性营养	无	致力于通过核技术的应用,为全球促进营养、健康和发展的努力做出贡献。该机构的研究活动涵盖农业、婴幼儿健康、儿童肥胖、环境问题、孕产妇和青少年健康、饮食质量和健康晚年。
20	联合国难民事务高级专员办事处 (UNHCR)	一般性营养, 粮食安全, 营养不足, 微量元素缺乏	无	该机构与所在国家政府合作,致力于改善难民的健康、营养和个人卫生。它通过战略筹资改善营养,并与粮食计划署密切合作。已通过为难民营中开辟多层菜园改善粮食安全,改善母婴营养状况,减少贫血和其他微量元素缺乏症。
21	联合国贸易和发展会议 (UNCTAD)	粮食安全	无	协助吸引国内外投资,并协助制定可持续农业规范做法。

编号	行动方	营养关注点	明确的营养职责(有/无)	作用
联合国系统				
22	联合国开发计划署 (UNDP)	营养不足, 粮食安全, 紧急粮援	无	联合国开发计划署是联合国发展网络, 负责就消除贫困开展工作。它与各国政府密切合作开展紧急情况应对行动。它还与各国政府以及其他联合国机构及国际组织合作, 帮助发展中国家应对全球粮食危机。
23	联合国艾滋病联合规划署 (UNAIDS)	一般性营养	无	在联合国艾滋病联合规划署中, 世界粮食计划署是确保将粮食和营养支持工作纳入各国艾滋病和肺结核防治战略并为病人提供所需支持的牵头单位。
24	联合国环境规划署 (UNEP)	粮食安全	无	与粮农组织一道负责协助实施全球环境基金相关工作, 这一基金是世界上为国际环境项目提供公共资金的最大规模基金。
25	联合国人口基金 (UNFPA)	粮食安全	无	与世界粮食计划署合作, 支持“千日计划”针对孕妇和哺乳期妇女改善营养, 确保下一代儿童能够有最好的人生开端。零饥饿(消除饥饿, 实现粮食安全, 改善营养, 促进可持续农业)是可持续发展目标的一部分内容, 联合国人口基金将与各国政府、合作伙伴和其他联合国机构共同合作, 直接致力于实现这些可持续发展目标。
26	联合国妇女署 (UNW)	一般性营养, 粮食安全	无	是农村妇女机构间工作组(国际劳工组织国际培训中心、土著问题常设论坛、联合国贸发会议、联合国开发计划署、联合国环境规划署、联合国教科文组织、联合国人口基金、联合国工发组织、联合国妇女署和世卫组织)的一员, 侧重于妇女赋权, 以帮助她们摆脱贫困、饥饿, 实现粮食安全, 改善营养, 促进可持续农业。
27	世界贸易组织 (WTO)	一般性营养	无	负责确定贸易政策方向的全球论坛。贸易有助于促进可持续发展, 支持可持续发展目标的实现。2005年, 粮农组织和世贸组织同意加强合作, 以促进国际食品贸易和食品安全, 使之有助于改善营养, 帮助小规模生产者进入国际农产品市场。
28	联合国资本发展基金 (UNCDF)	一般性营养	无	已与粮农组织和经合组织建立伙伴关系, 实施粮食安全和营养多年行动项目(以粮农组织-经合组织-联合国资本发展基金联合出版物为基础)。

编号	行动方	营养关注点	明确的营养职责(有/无)	作用
联合国系统				
29	联合国人道主义事务协调办公室(OCHA)		无	隶属联合国秘书处，负责召集各人道主义行动方开展工作，确保在紧急情况下统一行动。 它还负责确保每个行动方的内部框架能够对应行动的全局做出贡献。 该办公室在危机情况下的行动协调方面发挥着关键作用，其中包括评估形势和需求；确定共同的优先重点；制定共同战略来应对相关问题，如就准入权开展谈判，筹措资金和其他资源；确定统一宣传口径；监测进展。
30	联合国经济及社会事务部(UNDESA)		无	协助世界各国为实现自身的经济、社会和环境目标制定议程和决策。
31	联合国系统行政首长协调理事会(CEB)	粮食安全	无	是联合国系统内历史最悠久、级别最高的协调论坛。它为整个联合国系统属于行政首长管辖范围内各领域工作提供广义指导、协调和战略方向。 该理事会已建立了联合国系统农村发展和粮食安全网络，作为一项全球伙伴关系，致力于在国家层面应对农村发展相关挑战。
32	联合国经济及社会理事会(ECOSOC)	一般性营养	无	联合国六个主要机构之一，负责协调经济、社会工作、14个联合国专门机构的工作及其职能委员会以及5个区域委员会。它是讨论国际经济及社会事务的中心论坛，也是向成员国和联合国系统提出政策建议的中心论坛。它在2015年后发展议程的制定、监测和实施过程中发挥着重要作用。
33	联合国人权事务高级专员办事处(OHCHR)	粮食安全	无	监测全球食物权形势，确定食物权相关普遍趋势，到各国视察，为特别报告员就某国的食物权状况提供一手资料。
34	全球农村发展捐赠平台(GDPRD)	粮食安全	无	平台：由38个双边和多边捐赠方、国际金融机构、政府间组织和发展机构组成。

编号	行动方	营养关注点	明确的营养职责(有/无)	作用
联合国系统				
35	高级别政治论坛 (HLPF)		无	平台：其可持续发展司致力于领导各方和推动各方采取行动，促进和协调国际发展目标的落实，包括 17 项可持续发展目标。其职责之一是设立可持续发展高级别政治论坛秘书处，作为联合国系统内负责对 2015 年 9 月各国国家元首和政府首脑通过的《2030 年可持续发展议程》采取后续行动和开展审查的一个核心平台。
民间社会和非政府组织				
36	紧急营养网络 (ENN)	营养不足	有	帮助在紧急情况下开展工作的粮食和营养工作者提高知识水平，推动学习，提供关键的支持和鼓励。
37	微量元素行动组织 (MI)	微量元素缺乏	有	专门致力于在全球范围内消除维生素和矿物质缺乏症。其目的是确保全世界的弱势群体能够获得微量元素，带头通过干预措施和科研活动，寻求能减少微量元素缺乏症的综合、创新、可持续的解决方案。该组织既直接开展工作制定和实施各项计划，也和伙伴方开展合作，包括各国政府、粮食生产者和合作伙伴。
38	消灭碘缺乏症全球网络 (IGN)	微量元素缺乏	有	该网络致力于可持续消灭碘缺乏症。其职责是为争取碘营养发出权威的声音，在全球范围内牵头消灭碘缺乏症。该网络通过与主要公共和私营相关方、科学界和民间行动方开展合作，支持和推动全球性和国家碘相关计划。该网络继续在碘营养方面发挥强有力的科研和咨询作用，作为其成员的 100 多个区域和国家协调员和合作机构（全球改善营养联盟、微量元素行动、联合国儿童基金会）则是其开展全球活动消灭碘缺乏症的核心力量。
39	营养获取基金会 (ANTF)	一般性营养	有	该基金会的主要目标是定期发布一整套“全球营养获取指数”，对大型食品饮料生产厂家的营养政策、做法和披露活动进行评估和评分。
40	粮食第一信息及行动网络 (FIAN)	一般性营养	有	一家倡导食物权的国际人权组织。它致力于确保人民在当前和未来获得所需资源养活自己。
41	营养倡导国际同盟 (ICAN)	一般性营养	有	代表国家和区域协会的利益，与包装消费品行业各部门开展合作。推动与食品、饮料和其他包装消费品的卫生、安全、包装和标签相关的科学标准和政策的统一一致。

编号	行动方	营养关注点	明确的营养职责(有/无)	作用
民间社会和非政府组织				
42	粮食主权国际规划委员会 (IPC)	一般性营养, 粮食安全	有	这是一个与粮农组织就粮食安全问题开展互动的民间社会组织。它是由代表农民、渔民、农业劳动者、土著人民的多个组织和非政府组织组成的一个国际网络。致力于推动非政府组织、社会组织和运动之间开展讨论, 并和粮农组织开展对话。
43	国际糖尿病联合会 (IDF)	饮食相关的非传染性疾病	有	将全球倡导工作与当地实际情况相结合, 在全球 170 多个国家开展糖尿病防治和照料工作。为糖尿病管理创建指南准则。
44	国际抗癌联盟 (UICC)	饮食相关的非传染性疾病	有	建立全球抗癌群, 在全球卫生议程中宣传抗癌, 协调各项计划和举措。
45	世界心脏联合会 (WHF)	饮食相关的非传染性疾病	有	隶属非传染性疾病联盟 (癌症、糖尿病、慢性呼吸疾病)。倡导政策改革, 支持采取措施解决肥胖、健康饮食和体力活动相关事务。
46	非传染性疾病联盟 (NCDA)	饮食相关的非传染性疾病	有	非传染性疾病联盟由分布在 170 多个国家的 200 个民间社会组织组成, 其中包括全球性和国家非政府组织、科学和专业协会、学术和科研机构、私营部门实体和相关个人。联盟致力于集合和强化民间社会力量, 以促进在非传染性疾病防治相关宣传、行动、问责方面开展合作。
47	世界肥胖联合会 (WO)	超重 / 肥胖	有	核对、开展、宣传世界上领先的肥胖相关研究; 影响学术界、政府和企业的政策; 通过教育、培训、出版物、会议和认证提升该领域的活力、一致性和可信度。
48	国际婴儿食品行动网络 (IBFAN)	一般性营养	有	该网络通过各项计划扩大自身影响, 主要措施包括建立联盟, 保护人们不受婴儿食品公司宣传的误导, 敦促政府对婴儿食品公司问责, 为政府提供技术和规划方面的支持, 开展宣传、培训和能力建设。作为一个监督组织, 该网络监测《国际母乳代用品守则》以及随后出现的世界卫生大会相关决议的遵守情况, 同时指出全球和国家政策和计划中存在的利益冲突。
49	国际泌乳顾问协会 (ILCA)	一般性营养	有	协会提供创新教育和开展联络, 提供泌乳研究成果的获取和诠释, 培养未来领袖, 在全球议程中推动母乳喂养。

编号	行动方	营养关注点	明确的营养职责(有/无)	作用
民间社会和非政府组织				
50	世界母乳喂养行动联盟(WABA)	一般性营养	有	在《伊诺森蒂宣言》(1990年和2005年)和《婴幼儿喂养全球战略》框架下,在世界各地通过联络和鼓励在社会动员、宣传、信息传播和能力建设方面开展合作,发挥宣传、保护、促进和支持母乳喂养的作用。它致力于推动一场宏大、持续的母乳喂养运动,为各项国际文书代言,为母亲们营造一个有利环境,从而促进人们更多地采纳母乳喂养和婴幼儿喂养良好规范。
51	千日计划(THDYS)	一般性营养	有	在美国政府、爱尔兰政府、比尔和梅琳达基金会和几家非赢利性组织的支持下,千日计划正式启动,成为通过促进行动和投资来改善全世界妇女和幼儿营养状况的一项伙伴关系。
52	反饥饿行动组织(AAH)	一般性营养	有	为各社区提供安全的水和可持续消除饥饿解决方案。
53	反饥饿项目(THP)	营养不足	有	该组织目标是通过可持续、植根基层、以妇女为中心的战略和在世界各国推广此类战略,努力消除饥饿和贫困。它在非洲、南亚、拉丁美洲以创新、综合的方法开展多项计划,为农村地区的男男女女赋权,帮助他们寻求自身发展,朝着消除饥饿和贫困取得可持续进展。
54	终止饥饿组织(SHN)	营养不足	有	通过为世界上最弱势群体提供食物和改变生活的援助,通过在全球做出承诺筹措必要资源,最终在我们有生之年消除饥饿。
55	粮食济贫组织(FFTP)	营养不足,紧急粮援	有	该组织为加勒比和拉丁美洲17个国家的最贫困人群服务,主要为他们提供维系生命所需的食物,保障获得住房、洁净水、医疗、紧急救助、小微企业创业项目和教育机会。
56	施世面包组织(BREAD)	营养不足	有	该组织的研究所就饥饿问题及消除饥饿的战略开展中立的政策分析工作。它自1975年以来一直致力于为舆论领袖、决策人员和公众提供培训,让他们了解美国国内外的饥饿状况。
57	饥饿儿童救济会(FTC)	营养不足	有	提供供膳计划,为家庭提供培训,帮助他们种植、饲养各类食物,最终出售这些食物。
58	宝贝茁壮成长组织(AAT)	一般性营养	有	该项目致力于通过促进母乳喂养和辅食添加来拯救生命,预防疾病,促进健康发育和成长。

编号	行动方	营养关注点	明确的营养职责(有/无)	作用
民间社会和非政府组织				
59	加强全球营养伙伴关系、营养结果和创新组织 (SPRING)	营养不足	有	专门致力于推动全球和国家层面开展行动, 扩大推广有较大影响力的营养措施和政策。它侧重于在生命最初 1000 天里预防发育迟缓和妇幼贫血。
60	卫生和教育咨询和资源团队 (HEART)	一般性营养	有	由国际发展、卫生、营养、教育领域中主要组织组成的组合体。它们联手为决策过程中利用实证依据和征求专家建议提供支持。
61	国会反饥饿中心 (CHC)	营养不足	有	国会反饥饿中心通过将基层的努力与公共政策相对接以及为宣传粮食安全结成同盟来培养新的反饥饿领袖。
62	美国关注世界组织 (CONC)	紧急粮援	有	一个国际人道主义组织, 专门致力于在世界上最贫困国家中消除贫困和苦难。它共有 5 项主要计划: 教育、紧急情况、艾滋病、健康、生计。
63	免于饥饿组织 (FFH)	营养不足	有	该组织为抗击长期饥饿和贫困提出创新性、可持续的自助解决方案。它与地方合作伙伴一起, 为各家各户提供所需资源 (小额贷款和教育模块), 帮助他们在未来获得健康、希望和尊严。
64	饥饿对策机构 (FFTH)	营养不足, 紧急粮援	有	该组织是一个国际救助和发展组织, 在 20 多个国家开展活动。它通过提供住所、食物和衣物, 开展救灾活动, 为贫困人口提供长期发展服务, 给贫困社区带来转变。
65	门诺中央委员会 (MCC)	营养不足, 紧急粮援	有	门诺中央委员会与世界各地合作伙伴开展合作, 确保今天、明天、每个人都有食物。它还在冲突或灾害情况下提供紧急粮援, 包括食品包、代金券和现金。其合作伙伴还与农民合作开发新技术, 改善土壤健康, 提高单产。倡导政府通过政策保障每个人都能获得充足的食物。
66	消除饥饿联盟 (ATEH)	营养不足	有	为宗教和非宗教组织联手抗击饥饿而设立的平台。它致力于在 7 个国家将饥饿相关问题纳入国家议程, 为民间社会组织提供能力建设, 支持开展反饥饿社区举措。
67	海伦·凯勒国际基金会 (HKI)	营养不足, 粮食安全, 微量元素缺乏	无	已启动和完成了多个抗击营养不良的举措, 参与各种为改进农业和营养措施而实施的农业项目, 执行维生素 A 补充项目来防止失明。
68	红十字会与红新月会国际联合会 (IFRC)	营养不足, 紧急粮援	无	为受灾害影响的国家提供技术服务和紧急支持以提高医疗和营养状况。针对营养不良儿童实施营养计划。

编号	行动方	营养关注点	明确的营养职责(有/无)	作用
民间社会和非政府组织				
69	救助儿童会 (STC)	一般性营养, 营养不足	无	提供健康和营养计划。救助儿童会致力于改善母亲和婴幼儿健康和营养, 特别关注贫困弱势社区, 尤其是受灾害和冲突影响的社区。
70	国际乐施会 (OXFAM)	紧急粮援	无	提供紧急粮援, 发放现金用于购买食物, 家畜补栏, 粮食银行。
71	国际救助贫困组织 (CARE)	紧急粮援	无	提供技术支持, 侧重在紧急情况下提供食品和资源。
72	国际宣明会 (WVI)	一般性营养, 营养不足	无	国际宣明会的营养专家中心 (NCoE) 是其全球医疗团队的一部分, 在消除营养不良过程中发挥着战略领导作用。该组织投资于开展全球健康和营养项目, 与全球性计划开展合作, 为营养研究助力, 协助在营养治理过程中制定宣传、学习和发展战略。
73	PATH 医疗科技组织 (PATH)	一般性营养	无	该组织开发和推广低成本、创新性卫生干预措施, 保障孕妇、婴儿、儿童获得所需营养。它利用几十年积累的经验, 和各部门、各国开展合作, 共同提高营养计划的有效性, 扩大影响范围。
74	天主教博爱组织 (CARITAS)	粮食安全, 紧急粮援	无	倡导食物权, 让人人都能获得营养、充足的食物。它推动对农业和农村发展进行投资, 帮助人们通过改变生产结构获得营养食物, 培训人们应对灾害。在紧急情况下, 它通过各项计划发放食物, 提供补充性食物。
75	行动援助组织 (ACTAID)	营养不足	无	首要目标是在全球范围内努力消除贫困和不公正现象, 在贫困社区中采取营养干预措施。
76	PLAN 国际 (PLAN)	营养不足	无	通过以下计划在灾前、灾中、灾后采取行动: 营养不良预防和管理、食品发放、学校供膳、农业活动、现金和代金券发放。
77	InterAction 联盟 (INTACT)	一般性营养, 粮食安全	无	华盛顿特区的一个非政府组织联盟, 在全球各地作为一个召集方、思想领袖、代言人开展工作。其项目包括人道主义行动、宣传倡导、国际发展活动和非政府组织问责。
78	国际小母牛组织 (HEIFER)	粮食安全	无	与各社区合作加强地方经济。它为小农提供培训和支持, 帮助他们全年保障多样化、营养食品的供应和获取, 同时帮助他们获得水和良好的卫生设施。

编号	行动方	营养关注点	明确的营养职责(有/无)	作用
民间社会和非政府组织				
79	国际可持续发展研究所(IISD)	粮食安全	无	报道国际谈判, 开展科学研究, 动员公民、企业和决策者实现可持续发展的共同目标。它努力通过了解影响粮食系统抵御气候灾害的能力的各项因素, 来提高应对气候变化的能力, 加强粮食安全。其专家正致力于开发实用指标, 用于在社区层面和国家层面监测这些因素。它还与各国政府及社区开展合作, 更深入地了解政策如何对粮食系统适应气候变化的能力产生影响。
80	国际贸易和可持续发展中心(ICTSD)	粮食安全	无	该组织的目标是通过制定与贸易相关的政策来推动可持续发展。它充分利用自身在促进对话和就政策挑战开展及时、相关研究等方面的名声, 在农业领域开展工作, 力求促进粮食安全和农产品贸易过程中的公平和环境可持续性。
81	实际行动组织(PRACTA)	粮食安全	无	通过各项计划与社区开展合作, 确定最合理的切入点, 实现长期、可持续变革, 以改进粮食生产。
82	国际救济组织(RELIEF)	一般性营养	无	通过各项计划为社区赋权, 开展以下工作: 启动疾病预防行动; 治理和预防营养不良; 帮助家庭了解健康和营养; 提供孕产妇保健(产前、生产、产后); 提供性、生育相关卫生服务; 培训医疗工作者; 开展急性病治理、基础医疗、住院治疗服务; 培训兽医和医疗人员认识和了解家畜传播的疾病。
83	世界传教士布道组织(WME)	营养不足, 紧急粮援	无	一个跨教派人道主义传教组织, 参与儿童助养、本地传教士赞助、救灾以及教堂、学校、卫生诊所、水井、供膳计划、农场、职业培训等社区发展项目。
84	国际医疗队(MTI)	一般性营养	无	其社区卫生计划侧重于妇女、儿童和初级医疗。主要负责儿童疾病预防、孕产妇健康、新生儿健康、营养、免疫、水及卫生设施。国际医疗队的人道主义救助团队在自然灾害和人为危机中为人手不足的当地医疗队伍提供必要的辅助救灾服务。
85	救世军国际(TSA)	紧急粮援	无	救世军在世界各地提供多种多样的服务, 从寻找失散家人到救灾, 如应急行动、医疗服务、国际项目、发展服务。
86	家庭关爱基金会(FCF)	紧急粮援	无	在发展中国家提供服务, 发放赠款, 为发展中国家基层组织提供培训, 参与多种社区举措。

编号	行动方	营养关注点	明确的营养职责(有/无)	作用
民间社会和非政府组织				
87	希望护航组织 (COH)	紧急粮援	无	非赢利性宗教组织，积极致力于通过儿童供膳活动、社区宣讲和救灾，实现人人有饭吃的目标。
88	饥饿儿童救助会 (AFSC)	紧急粮援，营养不足	无	为世界各地挨饿和需要帮助的儿童提供食物、水、受教育机会和医疗服务，同时为受自然灾害或战争影响地区的儿童和家庭提供应急援助。
89	儿童饥饿救济基金 (CHRF)	紧急粮援，营养不足	无	作为一个教会联合会，注重人道主义需求，通过关爱、表扬和对等原则，致力于帮助弱势儿童和家庭改变自身生活。
90	援助之手国际 (HHI)	粮食安全	无	在世界各地举办农业讲习班，教导地方教会领袖和社区领袖如何应对营养需求。其目标是为这些个人赋能，促使他们自己养活自己。通过为生活在不发达地区的人民提供培训，努力提出更长远的解决方案，帮助他们自立，而不是仅仅发放援助。这一举措能促使社区成员发展高效农业经济，为经济发展和精神发展同时创造机遇。
91	国际消费者协会 (CI)	一般性营养	无	通过倡导加强营养信息和标签工作，帮助消费者获取营养、安全的食品，同时就垃圾食品的销售提出限制条件。
多边开发银行和金融机构				
92	国际货币基金组织 (IMF)	一般性营养	无	通过政策咨询、技术援助、资金支持和免除债务等手段，为贫困国家提供援助。它为各国就税收和关税改革或转移支付计划的设计和和实施提供援助，目的是减轻高粮价和高燃料价格对贫困人口产生的影响。
93	世界银行 (WBG)	一般性营养	无	按接近商业贷款和软贷款标准为各国提供项目融资和部门融资服务。利用世行工作人员和顾问，支持各国实施项目和政策改革。
94	美洲开发银行 (IDB)	一般性营养	无	为各国提供资源，用于营养开发项目。

编号	行动方	营养关注点	明确的营养职责(有/无)	作用
各国政府 / 多边组织				
95	美国国际发展署 (USAID)	一般性营养, 营养不足	无	最大的双边捐赠方。支持各国应对营养不足根源的计划; 通过对卫生、农业和社会保护的綜合投资, 提高几百万人民的潜力; 帮助各国强化技术能力, 从长远管理好营养计划。
96	美国农业部 (USDA)	一般性营养	有	美国农业部粮食和营养局的营养组为儿童营养计划提供支持, 具体措施为: 为餐饮服务业提供培训和技术援助, 为儿童及其照料人提供营养教育, 为学校 and 社区提供支持, 倡导健康饮食和体力活动。
94	疾病控制中心 (CDC)	一般性营养	无	疾病控制中心开展的营养相关工作作为公共卫生战略及计划提供支持, 以改善饮食质量, 支持儿童健康发育, 减少慢性疾病。
98	英国国际发展部 (DFID)	一般性营养, 粮食安全	无	参与国际农发基金、泛美开发银行和世界粮食计划署 (如通过全球营养改善联盟) 等的多边项目。为国际发展项目供资 (如生计及粮食安全基金 (LIFT)), 出版有关粮食和营养的相关研究成果。还提供人道主义支持。
99	挪威国际开发署 (NORAD)	一般性营养	无	挪威政府负责发展合作相关工作的机构, 致力于在全球卫生、扶贫和发展事务中发挥卓越中心的作用。该署在挪威海外发展和援助项目的监测与评价方面发挥着重要作用。它将为《全球卫生白皮书》的监测和联合国千年发展目标及其它国际目标的跟踪提供建议。该署还在将实证、知识和发现转达给挪威各政府部门、与合作伙伴及普通大众开展合作等方面发挥着重要作用。
100	亚太经济合作组织 (APEC)	粮食安全	无	亚太经合组织的“粮食安全政策伙伴关系 (PPFS)”于 2011 年设立, 旨在加强公共和私营部门之间的合作, 处理本区域的粮食安全事务。
101	农业和农村合作技术中心 (CTA)	粮食安全	有	在非洲、加勒比及太平洋区域各国推动粮食和营养安全, 促进繁荣, 鼓励对自然资源开展合理管理。
102	经济合作与发展组织 (OECD)	粮食安全	无	其发展援助委员会开展的与粮食安全相关的工作旨在帮助成员确定如何与有合作关系的各国政府及其它国家层面相关方开展合作, 以便加强和支持国家政策, 为粮食安全关键资源筹措和其它相关行动提供支持。

编号	行动方	营养关注点	明确的营养职责(有/无)	作用
慈善组织				
103	比尔和梅琳达·盖茨基金会 (BMGF)	一般性营养, 粮食安全	无	参与多个全球营养计划, 投资科研, 强化粮食系统。与以下机构开展合作: 千日计划、全球营养报告、救助儿童会、加强营养运动、全球改善营养联盟、HarvestPlus 计划、海伦·凯勒国际、宝贝茁壮成长组织、格拉萨·马谢尔信托基金、反饥饿行动组织。
104	洛克菲勒基金会 (TRF)	一般性营养, 粮食安全	无	参与多个全球营养计划 (其中包括全球改善营养联盟), 投资科研, 强化粮食系统。
私营企业				
105	国际食品杂货制造商协会 (ICGMA)	一般性营养	无	代表包装消费品行业各国和各区域协会的利益。推动与食品、饮料和其他包装消费品的卫生、安全、包装和标签相关的科学标准及政策的统一协调。
106	负责任营养理事会 (CRN)	一般性营养	有	该理事会是带头代表膳食补充剂和功能食品制造商和食品配料供应商利益的贸易协会。其成员生产的膳食补充剂在美国及全球市场占有较大份额。成员数超过 150 家, 专门生产膳食配料和 / 或膳食补充剂, 或为此类供应商和制造商提供服务。成员要遵守有关膳食补充剂制造、营销、质量管理和安全性的一系列联邦及州立法。
107	国际食用农产品网络 (IAFN)	粮食安全	有	负责为设在罗马的世界粮食安全委员会协调私营部门机制。国际食用农产品网络在 1996 年召开的世界粮食首脑会议上成立, 是一个由全球食用农产品行业相关国际贸易协会组成的非正式联盟。该网络致力于推动各成员组织之间的联络, 动员国际组织在全球层面参与食用农产品价值链。
108	卡路里控制委员会 (CCC)	一般性营养	有	代表低热量食品及饮料制造商和供应商, 包括 20 多种替代性甜味剂、纤维和其他低热量膳食配料的制造商和供应商。该委员会是其成员提供讨论和解决相关事务的论坛, 确保内部和外部利益相关方能在国际上开展完美合作。
109	达能公司	一般性营养	有	设立了一个 Nutricia 先进医学营养部门, 与科学界开展密切合作, 以科学依据为基础, 专门开发医学营养类食品。

编号	行动方	营养关注点	明确的营养职责(有/无)	作用
私营企业				
110	雀巢公司	一般性营养	有	雀巢营养委员会（独立咨询机构）负责就有关营养及其对雀巢政策及战略的影响开展研究，并为高级管理层提供咨询意见。它为雀巢的各项研究计划提供咨询意见，并负责审核。它还负责举办雀巢国际营养年度研讨会。已签署世界卫生组织的“饮食、体力活动和健康全球战略行动承诺”。
111	联合利华公司	一般性营养， 营养不足	有	联合国零饥饿全球目标的支持者，并在应对营养过度和营养不足领域发挥作用。确保营养计划能与人民的关切相对接，并遵循公共卫生主管部门的指导意见。已签署世界卫生组织的“饮食、体力活动和健康全球战略行动承诺”。
112	雅培公司 (ABBOTT)	一般性营养	有	雅培营养健康研究所帮助全世界的医疗专业人士将营养科学转化为适用于生命各阶段的有效解决方案。该研究所专门致力于培训医疗专业人士改善病人的治疗效果，提高全球人民的健康水平。举办培训课程和会议，开展科研合作。
113	嘉吉公司 (Cargill)	一般性营养	无	嘉吉公司致力于为不断增长的世界人口提供食品，并通过伙伴关系消除饥饿；倡导采取政策让市场发挥作用，推动农民致富；在负责任利用自然资源的同时，提高农业生产率和农业收入。 注：与 ADM 公司和邦吉公司一起是美国粮援的主要合同商。
114	可口可乐公司 (COKE)	一般性营养， 超重 / 肥胖	无	与政府、学术界、卫生机构、社区、企业和其他民间社会团体一道，致力于寻求解决肥胖的可行方案。已签署世界卫生组织的“饮食、体力活动和健康全球战略行动承诺”，可口可乐公司共做出 6 项应对肥胖的承诺。
115	百事公司 (PepsiCo)	一般性营养	无	已于 2008 年签署世界卫生组织的“饮食、体力活动和健康全球战略行动承诺”。2010 年推出了 11 项全球目标和承诺（基于世卫组织 / 粮农组织第 916 号技术报告、各医疗机构的报告和美国膳食指南中提出的建议）。

编号	行动方	营养关注点	明确的营养职责(有/无)	作用
私营企业				
116	ADM 公司 (ADM)	粮食安全	无	AMD 营养联盟 (AMD 公司的下属机构) 致力于服务农业界, 不断努力提高养牛业的效率和利润。为实现这些目标, ADM 营养联盟与各大学、涉农企业、生产者和肉牛业其他生产商保持密切合作。 注: 属上市公司, 与嘉吉和邦吉公司一起是美国粮援的主要合同商。
117	孟山都公司 (Monsanto)	一般性营养	无	孟山都致力于提供发展援助, 通过为农业基础设施、供水和水资源养护提供支持, 从而对农民及农户的生计产生影响, 提高农村生产率, 建立市场联系, 提高整个农业体系的可持续性。公司致力于通过卫生、营养方面的各项计划来改善农村社区的生活水平 (尤其在印度)。 有两项重要计划, 即“农业、资源和环境可持续收获 (SHARE) 计划”以及侧重于农村妇女和儿童的“健康、营养、教育计划” (DISHA)。
118	家乐氏公司 (KELLOGG)	一般性营养	无	已签署世界卫生组织的“饮食、体力活动和健康全球战略行动承诺”。 与世卫组织、国际食品饮料联合会和国际生命科学研究所等组织合作, 通过标签、网站介绍、与消费者团体开展合作、面向医疗专业人士举办各种继续教育项目和研讨会等方式, 致力于提供营养教育。
119	金宝公司 (Campbell)	一般性营养	无	已参加“儿童食品饮料广告倡议” (CFBAI), 该项活动由美国商业促进局委员会和 10 家食品生产商于 2006 年启动, 旨在调整主要面向儿童的广告活动, 鼓励健康饮食和健康生活方式。金宝公司支持低盐倡议和养分标签 (Facts Up Front) 制度。为履行其企业社会责任, 公司将努力推动全球健康和营养, 打造更可持续的环境, 在从农场到家庭的全过程中履行自身的社会义务。

编号	行动方	营养关注点	明确的营养职责(有/无)	作用
公私伙伴关系和多利益相关方举措				
120	反饥饿和营养不良联盟 (AAHM)	营养不足	有	联盟致力于在全球层面推动国家层面政策对话, 而各国分联盟则在各自国家动员民间团体、私营部门和各级政府树立政治意愿, 实现减轻饥饿和营养不良的目标。该联盟是国际和国家层面开展共同倡导的工具, 目的是打造一个无饥饿、营养不良和贫困的世界。
121	粮食安全和营养新联盟 (NAFSN)	粮食安全	有	在政府、私营部门、国际捐赠方和多边机构之间建立公私伙伴关系, 旨在增加国内外对非洲农业的投资。致力于在今后 10 年实现持续、包容性农业增长, 帮助 5 千万人脱贫。
122	食品强化计划 (FFI)	微量元素缺乏	有	通过与多部门伙伴方联手倡导和支持对工业化碾磨谷物进行强化, 以提高维生素和矿物质含量。该计划动员各类公共和私营机构, 共同致力于在面粉中添加微量元素, 作为解决全球范围内维生素和矿物质缺乏症的措施之一。
123	联合国环境规划署 / 粮农组织可持续粮食系统联合计划 (SFSP)	粮食安全	有	该联合计划的目标是牵头开展努力, 提高粮食系统从生产到消费全过程的资源利用率, 减少环境污染, 同时应对粮食和营养安全问题。已参与联合国全球营养议程。
124	全球改善营养联盟 (GAIN)	营养不足, 微量元素缺乏	有	该联盟是一个非政府组织, 利用公私伙伴关系实施相关计划, 以支持主粮可持续强化、多种营养素补充、妇幼营养食品和农产品营养强化等工作。它还侧重于激励私营部门面向低收入人群开发低成本强化食品, 并设立一个全球微量元素采购基金, 旨在增加补充和强化项目中所需的优质维生素和矿物质的供应量, 降低其成本。
125	营养促增长 (N4G)	营养不足(发育迟缓和消瘦)	有	该计划由英国、巴西和日本政府组成的伙伴关系领导, 得到各大慈善基金会和民间组织的支持。
126	国际健康伙伴关系及相关计划 (IHP+)			这是一个由各伙伴方组成的团体, 致力于改善发展中国家公民的健康状况。各方共同努力将国际发展合作原则在健康领域付诸于实践。这一全球性计划由世界卫生组织和世界银行负责管理。 该计划旨在促进机构间开展合作, 而不是竞争, 降低交易成本, 提高援助的有效性和可预见性, 增加政府和发展伙伴在健康领域的投入, 推动知识的产生, 促进各国和各发展伙伴实现知识共享。

编号	行动方	营养关注点	明确的营养职责(有/无)	作用
公私伙伴关系和多利益相关方举措				
127	母亲及婴幼儿健康伙伴关系 (PMNCH)	一般性营养	无	为各组织（77 个国家的 700 多个组织）提供平台，实现目标、战略和资源的协调一致，并就母亲、婴幼儿和青少年健康提出统一干预措施。它的主要职责是参与、协调和开展负责任的多利益相关方行动，以改善各地母亲、婴幼儿和青少年的健康和生活状况。
128	SSAFE 伙伴关系 (SSAFE)	粮食安全	有	这是一个由全球粮食系统相关公司、国际非政府组织、政府间组织和学术界共同建立的伙伴关系。在“所有人都能获得安全、营养、经济的食物”这一愿景指导下，该伙伴关系侧重于强化动物卫生服务，以加强粮食安全。
129	加强营养运动 (SUN)	一般性营养	有	致力于推动各国政府和其他实体共同合作，努力在国家和全球层面改善营养。成员包括 5 个网络（国家、企业、民间社会、发展伙伴和联合国系统），在国家和全球层面开展活动，主要是为国家层面行动提供支持。
130	粮食和营养技术援助项目三期 (FANTA)	一般性营养，粮食安全	有	项目通过强化粮食安全和营养政策、计划及系统，致力于改善发展中国家困难个人、家庭和社区的健康和福祉。它在国家和全球层面为美国国际发展署及其伙伴方（包括受援国政府、国际组织和非政府组织）提供全面技术支持，具体措施包括为重点国际相关计划的设计与实施提供支持，利用实地经验加强粮食安全和营养规划的实证基础、方法和国际标准。
131	全球环境基金 (GEF)	粮食安全	无	其中一项计划侧重自然资源保护，包括土地、水、土壤、树木和遗传资源，而这些都是粮食和营养安全的基础。该计划通过减轻土地退化和生物多样性流失，恢复自然植被，提高土壤中的碳存，从而努力推动长期可持续性和抵御能力，实现粮食安全。
研究机构				
132	母乳喂养医学会 (ABM)	一般性营养	有	一个全球性医生组织，专门致力于推广、保护和支持母乳喂养和哺乳相关工作。
133	国际粮食政策研究所 (IFPRI)	营养不足	有	推动对国际农业和粮食政策的了解，以便通过研究促进农业技术创新的应用。开展粮食政策研究，并通过几百种出版物、通告、会议和其他活动传播研究结果。

编号	行动方	营养关注点	明确的营养职责(有/无)	作用
研究机构				
134	营养转型项目 (TRN)	营养不足	有	帮助受影响最严重国家中的决策者、民间社会和商界领袖等利益相关方利用优质研究成果解决营养不足问题。
135	饥荒预警系统网络 (FEWS)	粮食安全	有	就紧急粮食不安全提供预警和分析。为政府决策者和救灾机构提供客观、循证分析材料，帮助他们针对人道主义危机进行规划和应对。
136	国际农业研究磋商组织 (CGIAR)	粮食安全	有	致力于打造粮食安全未来的全球性研究伙伴关系，注重于减轻贫困、加强粮食和营养安全以及改进自然资源和生态系统服务等方面的科学研究。
137	HarvestPlus 计划 (HPL)	粮食安全	有	通过在缺乏微量元素人群的饮食中添加微量元素，致力于在全球范围内发展和扩大生物强化营养作物的生产，以改善粮食安全。与伙伴方一道，致力于开发营养价值较高的新型主粮品种，提供世卫组织认为全球普遍最缺乏的三种微量元素 - 维生素 A、铁和锌。 属于国际农业研究磋商组织的 <u>以农业促营养健康 (A4NH)</u> 研究计划。
138	世界公共健康营养协会 (WPHNA)	一般性营养	有	组织有着共同兴趣的人们致力于推动和改善公共健康营养，为公共健康营养问题在全球范围内做专业代言。
139	国际食品信息委员会基金会 (IFIC)	一般性营养	有	该委员会致力于有效传播有关健康、营养和食品安全的公益性科学信息。它还委托他方开展有关食品安全、营养和健康相关大众舆论的基础研究，并与利益相关方和公众分享研究结果。
140	国际营养基金会 (INF)	一般性营养	有	该基金会致力于强化发展中国家个人和机构在营养研究、政策和规划方面的能力，帮助他们有效应对本国的粮食、营养和饥饿问题。具体措施包括发放营养教育研修奖学金，宣传营养研究、政策和规划相关成果，开展营养研究。
141	国际癌症研究机构 (IARC)	饮食相关的非传染性疾病	有	在癌症研究方面开展国际合作，将研究成果转化成癌症防治政策。
142	国际生命科学研究 (ILSI)	一般性营养	有	通过动员学术界、政府和企业界的科学家推动以下 4 个主题领域的科学研究：食品和水安全；毒理学和风险评估；营养和健康；农业可持续性和营养安全。

编号	行动方	营养关注点	明确的营养职责(有/无)	作用
研究机构				
143	国际营养科学联合会 (IUNS)	一般性营养	有	推动营养科学领域的进步，通过全球层面的国际合作开展研究和开发。鼓励营养学家之间开展交流和合作，将营养科学相关信息通过现代传播技术广为宣传。
144	《全球营养报告》(GNP)	一般性营养	有	该报告就世界营养状况提供独立年度审查报告。最新一期为《2016 年全球营养报告》，是第三期，侧重于全球营养相关承诺方面取得的最新进展，并提出行动建议，以实现到 2030 年消除所有形式营养不良的目标。
145	世界癌症研究基金会国际 (WCRFI)	饮食相关的非传染性疾病	有	致力于将饮食、体重、体力活动和癌症相互关联的主要权威机构。
146	糖尿病行动研究与教育基金会 (DACREF)	饮食相关的非传染性疾病	有	基金会致力于糖尿病的预防和治疗，为创新性、有前景的研究提供资金，旨在找到糖尿病及其并发症的治疗方法。它为营养相关研究无偿提供资金。
147	农业和粮食系统促进营养全球专家组 (GPAFSN)	一般性营养，粮食安全	有	该全球专家组是由有影响力的专家组成的一个独立小组，致力于应对粮食和营养安全领域的全球性挑战。它的活动侧重于研究农业和粮食系统中的变化如何推动营养改善，如何就农业和粮食系统在改善营养方面所发挥的作用和未来潜力有新的了解，如何推动农业和粮食系统中的合作，帮助所有人改善饮食和营养成效。
148	可持续粮食系统国际专家组 (IPES)	一般性营养，粮食安全	有	专家组汇集跨学科专家的声音，就如何改革世界各地的粮食系统为政策辩论提供信息。它从综合粮食系统的视角出发，关注营养不足、肥胖、农村生计不安全、环境退化等问题，让各方关注各种相互关系、权力不平衡、政治锁定和系统层面改革过程中潜在的杠杆等问题。
149	EAT 倡议 (EAT)	一般性营养，粮食安全	有	通过推动多个与粮食问题相关学科间的合作，促进跨学科研究，以改善营养和食品安全，应对全球健康和环境挑战，如肥胖和非传染性疾病的流行、气候变化、生态系统退化。其长期重点之一是为消费者和私营部门制定一整套有关健康、可持续饮食结构的综合、全面的实用准则，涵盖从地头到餐桌的全过程。
150	国际农业与生物科学研究中心 (CABI)	粮食安全	无	一个非赢利性国际组织，致力于通过提供信息和利用科学专长来解决农业和环境相关问题，从而改善全世界人民的生活。

编号	行动方	营养关注点	明确的营养职责(有/无)	作用
研究机构				
151	发展研究所 (IDS)	一般性营养	无	从事发展研究、教育和学习、影响和传播的全球性机构，设于萨塞克斯大学内。其健康和营养集群主要开展健康系统、营养、人畜共患病等相关研究计划和政策制定工作。其重点为从社会学批评的视角出发，探讨人们，特别是贫困人口，如何满足自身的健康和营养需求，政府及其它团体又如何影响这些部门。
152	《柳叶刀》期刊 (LANCET)	一般性营养	无	一份同行评审期刊，发表营养相关系列文章，如营养和代谢、母婴营养不足等主题。
153	Sight and Life 智库 (SAL)	营养不足，微量元素缺乏	无	作为一个人道主义营养智库，它致力于打造一个无营养不良的世界。它通过推动研究、分享最佳做法和筹措资金，带头在全球与营养不良做斗争。
154	全球发展中心 (CGD)	一般性营养	无	该中心致力于改变富国和权力机构的政策与措施，以减轻全球贫困和不平等现象。它侧重
155	电子发展和环境信息系统 (ELDIS)	一般性营养，营养不足	无	其“营养资源指南”提供多样化、相关、可靠、有关营养的研究和资源信息检索。它侧重于营养不良的根源与后果、营养干预、营养敏感型干预以及营养不足政治经济学等领域，旨在努力将视角从发展转向营养辩论的核心。
156	Abt Associates 研究公司 (ABT)	一般性营养	无	几乎参与美国农业部食品与营养局所有食品与营养计划。它涵盖计划交付和影响的各方面。在家庭健康方面丰富的经验使得它能够将严谨的研究工作与创新性解决方案相结合，从而生产安全、健康食品并推广其消费。它还致力于推动可持续农业技术、作物多样化、大米、面粉和植物油等主粮的微量元素强化。
157	JSI 咨询公司 (JSI)	一般性营养	无	致力于通过营养和卫生相关行动为人民赋权，尤其是妇女和医务人员，以支持可持续发展目标 3 的实现，即大幅减少妇幼死亡率。该公司参与多项国际项目（如 SPRING），涉及改善弱势群体营养状况，解决营养不足问题。
158	国际妇女研究中心 (ICRW)	粮食安全	无	其宗旨是为发展中国家的妇女赋权，促进性别平等，消除贫困。为实现这一目标，它与合作伙伴一道开展实证研究，开展能力建设，倡导通过基于实证、实用的方法调整政策与计划。
159	世界观察研究所 (WWI)	粮食安全	无	该研究所的粮食和农业计划重点关注打造能造福于农民、消费者和生态系统的粮食系统，

编号	行动方	营养关注点	明确的营养职责(有/无)	作用
研究机构				
160	这些粮食系统在应对多变天气时要足够灵活, 在满足不断增长的人口需求时要足够高产,	粮食安全	无	中心大部分工作涉及改善营养, 对生活在发展中国家的几十亿人而言, 有保障、持续不断地供应营养、经济的食物是粮食和营养安全的关键。
161	在支持农村社区时要足够便利。	粮食安全	无	通过研究更优质、更可持续的畜牧生产, 致力于改善发展中国家的粮食安全, 减轻贫困。
162	国际水稻研究所 (IRRI)	粮食安全	无	旨在减轻贫困与饥饿, 改善稻农及消费者的健康状况, 确保水稻种植业的环境可持续性。主要通过与其所在国开展合作研究、建立伙伴关系、加强国际农业研究和推广体系等工作。
163	国际半干旱热带地区作物研究所 (ICRISAT)	一般性营养	无	致力于热带旱地发展研究的国际非赢利性组织, 旨在减轻贫困、饥饿、营养不良和环境退化。
164	它提供更有效的农业技术, 将多样化、高营养价值的作物引入农场, 带到农村人口的餐桌。	一般性营养	无	一个在研究促发展方面发挥主要作用的组织, 专门致力于通过利用和保护森林及农业多样化来抗击贫困和营养不良, 提高可持续性。它隶属国际农业研究磋商组织, 所开展的营销和营养相关工作作为推动国际农业研究磋商组织的“以农业促营养健康研究计划”(A4NH) 以及其他研究计划做出了贡献。
165	牛津政策管理咨询有限公司 (OPM)	一般性营养	无	帮助战略决策者设计和实施可持续解决方案, 以减轻低收入和中等收入国家面临的社会、经济不平等问题。它设计、实施和评价适应性粮食和营养政策及计划, 参与营养相关研究 (包括计划评价)。
166	治理与社会发展资源中心 (GSDRC)	粮食安全	无	一个由研究所、智库和咨询机构组成的伙伴关系, 除了在网上发布定期更新的信息资源外, 还提供定制式研究和咨询服务。
167	(美国) 食品技术协会 (IFT)	一般性营养	无	推动食品科学及其在全球粮食系统中的应用, 具体活动包括建立生产性、互动性全球网络; 推广食品科技及其应用; 为食品相关公共对话提供实证依据。

参考资料

1. UNSCN. Strategic Plan 2016-2020. Rome: United Nations Standing Committee on Nutrition, 2016.
2. Smith G. Barthes on Jamie: Myth and the TV revolutionary. *Journal of Media Practice* 2012; 13(1): 3-17.
3. IFPRI. Global Nutrition Report 2015. Washington DC: International Food Policy Research Institute, 2015.
4. Martins VJB, Florencio TMMT, Grillo LP, et al. Long-Lasting Effects of Undernutrition. *Int J Environ Res Public Health* 2011; 8(6): 1817-46.
5. Black MM. Micronutrient Deficiencies and Cognitive Functioning. *The Journal of Nutrition* 2003; 133(11): 3927S-31S.
6. Viteri FE, Gonzalez H. Adverse outcomes of poor micronutrient status in childhood and adolescence. *Nutr Rev* 2002; 60(5 Pt 2): S77-83.
7. Bhutta ZA, Salam RA, Das JK. Meeting the challenges of micronutrient malnutrition in the developing world. *Br Med Bull* 2013; 106: 7-17.
8. Gibson RS. Strategies for preventing multi-micronutrient deficiencies: A review of experiences with food-based approaches in developing countries. Rome: CAB International and FAO, 2011.
9. Saunders J, Smith T. Malnutrition: causes and consequences. *Clinical Medicine* 2010; 10(6): 624-7.
10. Victora CG, Adair L, Fall C, et al. Maternal and child undernutrition: consequences for adult health and human capital. *The Lancet* 2008; 371(9609): 340-57.
11. Black RE, Victora CG, Walker SP, et al. Maternal and child undernutrition and overweight in low-income and middle-income countries. *The Lancet* 2013; 382(9890): 427-51.
12. Popkin BM, Adair LS, Ng SW. Global nutrition transition and the pandemic of obesity in developing countries. *Nutr Rev* 2012; 70(1): 3-21.
13. Lim SS, Vos T, Flaxman AD, et al. A comparative risk assessment of burden of disease and injury attributable to 67 risk factors and risk factor clusters in 21 regions, 1990-2010: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2010. *Lancet* 2012; 380(9859): 2224-60.
14. Popkin B. Global nutrition dynamics: the world is shifting rapidly toward a diet linked with non-communicable diseases. *Am J Clin Nutr* 2006; 84: 289 - 98.
15. Wang H, Naghavi M, Allen C, et al. Global, regional, and national life expectancy, all-cause mortality, and cause-specific mortality for 249 causes of death, 1980–2015: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2015. *The Lancet* 2016; 388(10053): 1459-544.
16. Popkin B. The nutrition transition: an overview of world patterns of change. *Nutr Rev* 2004; 62(7 Pt2): 140-3.
17. Guh DP, Wei Z, Bansback N, Amarsi Z, Birmingham CL, Anis AH. The incidence of co-morbidities related to obesity and overweight: A systematic review and meta-analysis. *BMC Public Health* 2009; 9(88): doi:10.1186/471-2458-9-88.
18. Sen A. Development as Freedom. New York: Alfred A. Knopf, Inc; 1999.

19. Friel S, Ford L. Systems, food security and human health. *Food Sec* 2015; 7(2): 437-51.
20. Friel S, Hattersley L, Ford L, O'Rourke K. Addressing inequities in healthy eating. *Health Promotion International* 2015; 30(suppl 2): ii77-ii88.
21. Burns C. A review of the literature describing the link between poverty, food insecurity and obesity with specific reference to Australia. Melbourne: VicHealth, 2004.
22. Pampel FC, Krueger PM, Denney JT. Socioeconomic Disparities in Health Behaviors. *Annu Rev Sociol* 2010; 36: 349-70.
23. UNICEF. Strategy for Improving Nutrition of Children and Women in Developing Countries. New York: UNICEF, 1990.
24. Smith LC, Haddad L. Reducing Child Undernutrition: Past Drivers and Priorities for the Post-MDG Era. *World Development* 2015; 68: 180-204.
25. Hawkes C, Chopra M, Friel S. Globalization, trade and the nutrition transition. In: Labonte R, Schrecker T, Packer C, Runnels V, eds. Globalization and health: Pathways, evidence and policy. New York: Routledge; 2009: 235-62.
26. Ghosh J. The Unnatural Coupling: Food and Global Finance. *Journal of Agrarian Change* 2010; 10(1): 72-86.
27. Clapp J, Desmarais A, Margulis M. State of the world food system. *Canadian Food Studies/La Revue canadienne des études sur l'alimentation* 2015; 2(2): 7-8.
28. Thow A, Snowdon W, Labonté R, et al. Will the next generation of preferential trade and investment agreements undermine prevention of non-communicable diseases? A prospective policy analysis of the Trans Pacific Partnership Agreement. *Health Policy* 2015; 119(1): 88-96.
29. Stuckler D, Nestle M. Big food, food systems, and global health. *PLoS Med* 2012; 9(6): e1001242.
30. Wahlqvist ML, McKay J, Chang Y-C, Chiu Y-W. Rethinking the food security debate in Asia: some missing ecological and health dimensions and solutions. *Food Sec* 2012; 4(4): 657-70.
31. Friel S, Marmot M, McMichael AJ, Kjellstrom T, Vågerö D. Global health equity and climate stabilisation: a common agenda. *Lancet* 2008; 372(9650): 1677-83.
32. McMichael AJ. Integrating nutrition with ecology: balancing the health of humans and biosphere. *Public health nutrition* 2005; 8(6A): 706-15.
33. Garnett T. Where are the best opportunities for reducing greenhouse gas emissions in the food system (including the food chain)? *Food Policy* 2011; 36(S1): S23-S32.
34. Sheeran J. The challenge of hunger. *Lancet* 2008; 371: 180-1.
35. World Bank. World Development Report 2010: Development and Climate Change. Washington DC: World Bank, 2010.
36. IPCC. Impacts, Adaptation, and Vulnerability. Part A: Global and Sectoral Aspects. Contribution of Working Group II to the Fifth Assessment Report of the Intergovernmental Panel on Climate Change. Cambridge, United Kingdom and New York, NY, USA: Cambridge University Press, 2014.
37. IPCC Working Group II. IPCC 2014: Summary for Policymakers. In: Field CB, V.R. Barros, D.J. Dokken, et al., eds. Climate Change 2014: Impacts, Adaptation, and Vulnerability Part A: Global and Sectoral Aspects Contribution of Working Group II to the Fifth Assessment Report of the Intergovernmental Panel on Climate Change. Cambridge, United Kingdom and New York, NY, USA: Cambridge University Press; 2014: 1-32.
38. McMichael A, Butler C, Weaver H. Climate change and AIDS: a joint working paper. Kenya: UNEP & UNAIDS, 2008.

39. Berry HL, Hogan A, Owen J, Rickwood D, Fragar L. Climate Change and Farmers' Mental Health: Risks and Responses. *Asia-Pacific Journal of Public Health* 2011; 23(2 suppl): 119S-32S.
40. James S, Friel S. An integrated approach to identifying and characterising resilient urban food systems to promote population health in a changing climate. *Public Health Nutrition* 2015.
41. IFPRI. Global Nutrition Report 2016: From Promise to Impact: Ending Malnutrition by 2030. Washington DC: International Food Policy Research Institute, 2016.
42. WHO, FAO. Rome Declaration on Nutrition: Second International Conference on Nutrition, 19-21 November 2014. Rome: World Health Organization and the Food and Agriculture Organization 2014.
43. ICN2 Conference Outcome Document: Framework for Action, available at: <http://www.fao.org/3/a-mm215e.pdf>
44. UN General Assembly Resolution 70/259, available at: http://www.un.org/en/ga/search/view_doc.asp?symbol=A/70/L.42
45. Black RE, Alderman H, Bhutta ZA, et al. Maternal and child nutrition: building momentum for impact. *The Lancet* 2013; 382(9890): 372-5.
46. Ruel, M.T., Alderman, H. and the Maternal and Child Nutrition Study Group. 2013. Nutrition-sensitive interventions and programmes: how can they help to accelerate progress in improving maternal and child nutrition? *The Lancet* - 6 June 2013. DOI: 10.1016/S0140-6736(13)60843-0.
47. UN Network for SUN/REACH Secretariat. Compendium of Actions for Nutrition. World Food Programme. 2016.
48. UNSCN. SCN News: Landscape analysis on countries' readiness to accelerate action in nutrition. Geneva: United Nations Standing Committee on Nutrition, 2009.
49. Frenk J, Moon S. Governance challenges in global health. *New England Journal of Medicine* 2013; 368(10): 936-42.
50. Longhurst R. Global Leadership for Nutrition: The UN's Standing Committee on Nutrition (SCN) and its Contributions. IDS Discussion Paper 390. Brighton: Institute of Development Studies, 2010.
51. Black RE, Allen LH, Bhutta ZA, et al. Maternal and child undernutrition: global and regional exposures and health consequences. *The Lancet* 2008; 371(9608): 243-60.
52. Hoffman SJ, Cole CB, Pearcey M, Royal Institute of International A. Mapping global health architecture to inform the future. 2015.

缩略语表

AAH	反饥饿行动组织
AAHM	反饥饿和营养不良联盟
AAT	宝贝茁壮成长组织
ABBOTT	雅培公司
ABM	母乳喂养医学会
ABT	Abt Associates 研究公司
ACTAID	行动援助组织
ADM	ADM 公司
AFSC	饥饿儿童援助组织
ATNF	营养获取基金会
APEC	亚太经合组织
ATEH	消除饥饿联盟
BIO	生物多样性国际
BMGF	比尔和梅琳达基金会
BREAD	施世面包组织
CABI	国际农业与生物科学研究中心
CARE	国际救助贫困组织
CARISTAS	国际明爱会
CCC	卡路里控制委员会
CDC	疾病防控中心
CEB	联合国系统行政首长协调理事会
CFS	世界粮食安全委员会
CGD	全球发展中心
CGIAR	国际农业研究磋商组织
CHC	国会反饥饿中心
CHRF	儿童饥饿救济基金
CI	国际消费者协会
CODEX	食品法典委员会
COH	希望护航组织
COKE	可口可乐公司
CONC	美国关注全球组织
CRN	负责任营养理事会
CSM	民间社会机制
CTA	农业和农村合作技术中心
DACREF	糖尿病行动研究与教育基金会
DFID	英国国际发展部

EAT	EAT 倡议
ECOSOC	经济及社会理事会
ELDIS	电子发展和环境信息系统
ENN	紧急营养网络
FAC	《粮食援助公约》
FANTA	粮食和营养技术援助项目三期
FAO	联合国粮食及农业组织
FCF	家庭关爱基金会
FEWS	饥荒预警系统网络
FFH	免于饥饿组织
FFI	食品强化计划
FFTH	饥饿对策机构
FFTP	粮食济贫组织
FIAN	粮食第一信息及行动网络
FSC	粮食安全集群
FTC	饥饿儿童救济会
GAIN	全球营养改善联盟
GDPRD	全球农村发展捐赠平台
GEF	全球环境基金
GNC	机构间常设委员会全球营养集群
GNP	《全球营养报告》
GPAFSN	农业和粮食系统促进营养全球专家组
GSDRC	治理与社会发展资源中心
HEART	卫生和教育咨询和资源团队
HEIFER	国际小母牛组织
HHI	援助之手国际
HKI	海伦·凯勒国际基金会
HLPE	粮食安全和营养高级别专家组
HLPF	高级别政治论坛
HLTF	全球粮食及营养安全高级别工作组
HPL	HarvestPlus 计划
IAEA	国际原子能机构
IAFN	国际食用农产品网络
IARC	国际癌症研究机构
IATF	预防和控制非传染性疾病机构间工作组
IBFAN	国际婴儿食品行动网络
ICAN	营养倡导国际同盟

ICARDA	国际旱地农业研究中心
ICGMA	国际食品杂货制造商协会
ICRISAT	国际半干旱热带地区作物研究所
ICRW	国际妇女研究中心
ICTSD	国际贸易和可持续发展中心
IDB	美洲开发银行
IDF	国际糖尿病联合会
IDS	发展研究所
IFAD	国际农业发展基金
IFIC	国际食品信息委员会基金会
IFPRI	国际粮食政策研究所
IFRC	红十字会与红新月会国际联合会
IFT	(美国) 食品技术协会
IGN	消灭碘缺乏症全球网络
IHP+	国际健康伙伴关系及相关计划
IISD	国际可持续发展研究所
ILCA	国际泌乳顾问协会
ILO	国际劳工组织
ILRI	国际畜牧研究所
ILSI	国际生命科学研究所
IMF	国际货币基金组织
INF	国际营养基金会
INFOSAN	国际食品安全主管部门网络
INTACT	InterAction 联盟
IPC	粮食主权国际规划委员会
IPES	可持续粮食系统国际专家组
IRRI	国际水稻研究所
ISPC	粮食安全阶段综合分类法
IUNS	国际营养科学联合会
JSI	JSI 咨询公司
LMICs	低收入及中等收入国家
MCC	门诺中央委员会
MI	微量元素行动组织
MTI	国际医疗队
N4G	营养促增长
NAFSN	粮食安全和营养新联盟
NCDA	非传染性疾病联盟

NCDs	非传染性疾病
NGOs	非政府组织
NORAD	挪威国际开发署
OCHA	联合国人道主义事务协调办公室
OECD	经济合作与发展组织
OHCHR	联合国人权事务高级专员办事处
OPM	牛津政策管理咨询有限公司
OXFAM	国际乐施会
PATH	帕斯适宜医疗科技组织
PLAN	PLAN 国际
PMNCH	母亲及婴幼儿健康伙伴关系
PRACTA	实际行动组织
PSM	私营部门机制
REACH	再接再厉消除儿童饥饿和营养不良计划
RELIEF	国际救济组织
SAL	Sight and Life 智库
SCN	营养问题常设委员会
SFSP	可持续粮食系统联合计划
SHN	终止饥饿组织
SPRING	加强全球营养伙伴关系、营养结果和创新组织
SSAFE	SSAFE 伙伴关系
STC	救助儿童会
SUN	加强营养运动
THDYS	千日计划
THP	反饥饿项目
TRF	洛克菲勒基金会
TSA	救世军国际
UICC	国际抗癌联盟
UN	联合国
UNAIDS	联合国艾滋病联合规划署
UNCDF	联合国资本发展基金
UNCTAD	联合国贸易和发展会议
UNDESA	联合国经济及社会事务部
UNDP	联合国开发计划署
UNEP	联合国环境规划署
UNFPA	联合国人口基金
UNGA	联合国大会

UNHCR	联合国难民事务高级专员办事处
UNICEF	联合国儿童基金会
UNW	联合国妇女署
USAID	美国国际发展署
USDA	美国农业部
WABA	世界母乳喂养行动联盟
WBG	世界银行集团
WCRFI	世界癌症研究基金会国际
WFP	世界粮食计划署
WHF	世界心脏联合会
WHO	世界卫生组织
WME	世界传教士布道组织
WO	世界肥胖联合会
WPHNA	世界公共健康营养协会
WTO	世界贸易组织
WVI	世界宣明会
WWI	世界观察研究所

图片拍摄

封面：UN Photo/Rick Bajornas

第 5 页：UN Photo/Mark Garten

第 8 页：UN Photo/JC McIlwaine

第 17 页：粮农组织 /Alessandra Benedetti

第 18 页：粮农组织 /Alessandra Benedetti

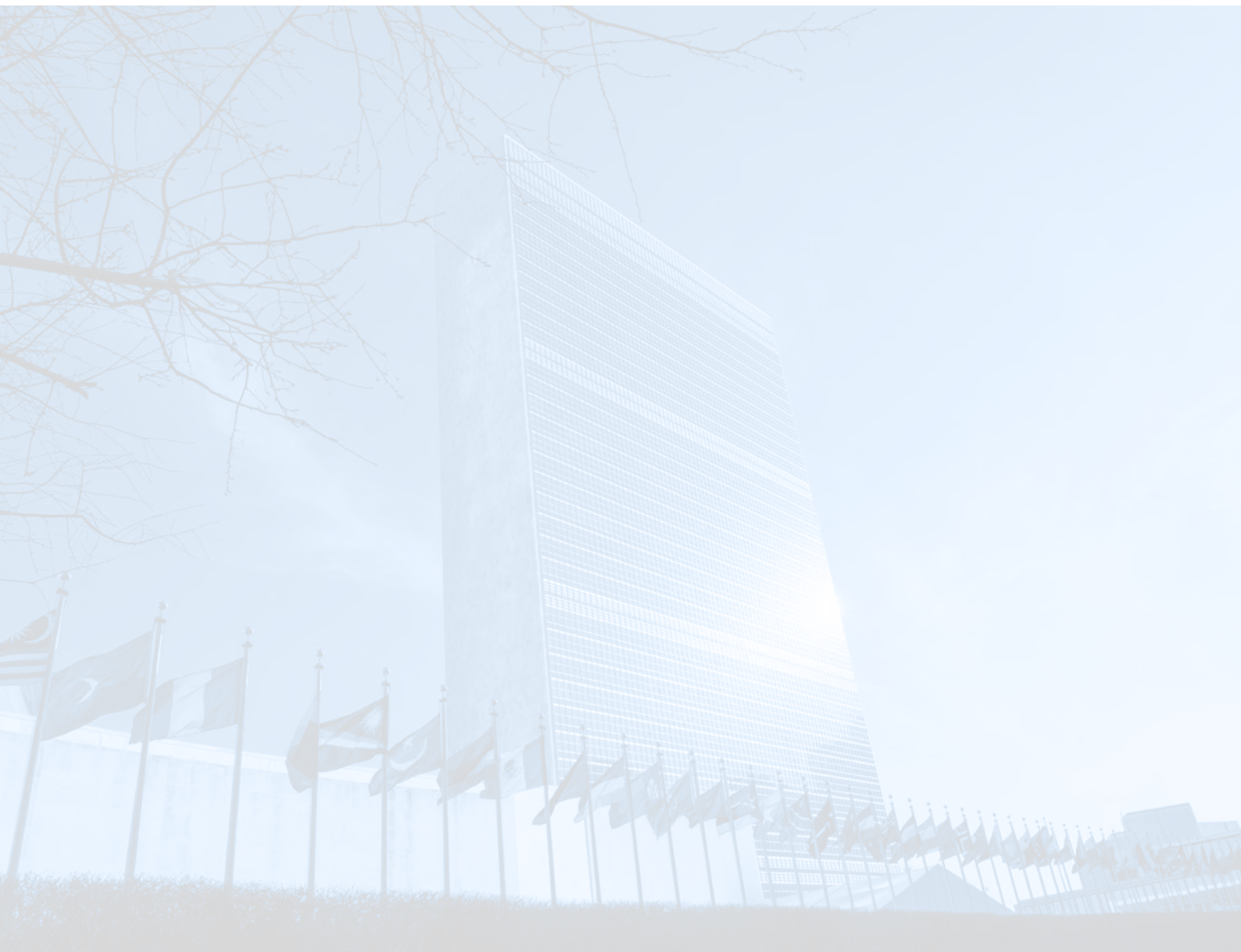
第 21 页：粮农组织 /Giulio Napolitano

第 23 页：粮农组织 /Giulio Napolitano

第 25 页：UN Photo/Manuel Elias

联合国系统营养问题常设委员会愿景

在这一代实现让世界免于饥饿和各种形式营养不良的目标



联合国系统营养问题常设委员会秘书处

info@unscn.org • www.unscn.org • 地址：FAO • Viale delle Terme di Caracalla • 00153 Rome, Italy



联合国系统营养问题常设委员会

