



2012年6月29日

香港中區立法會道1號
立法會綜合大樓806室
立法會衛生事務委員會主席
梁家騮議員

有關制訂香港的《母乳代用品銷售守則》

2012年4月16日衛生事務委員會會後提交的資料文件

尊敬的梁議員：

香港嬰幼兒營養聯會〔聯會〕再次感謝 貴事務委員會邀請聯會出席衛生事務委員會於2012年4月16日舉行的會議，並就制訂香港的《母乳代用品銷售守則》〔《本地守則》〕表達意見。聯會現就該會議的討論提交進一步意見。

聯會希望首先釐清「母乳代用品」(Breastmilk Substitute)、「嬰兒配方奶粉」(Infant Formula) 以及「較大嬰兒配方奶粉」(Follow-up Formula) 的定義，以方便其後的討論：

- 根據世界衛生組織頒布的《國際母乳代用品銷售守則》〔《世衛守則》〕，「母乳代用品」的定義為「所有以商業營銷或其他方式呈現為用作部份、或完全取代母乳的食物；而「嬰兒配方奶粉」則是指「按照適用的《食品法典委員會》標準經工業配製的母乳代用品，以滿足初生至4到6個月大嬰兒正常營養需要。
- 根據食品法典委員會《較大嬰兒配方食品法典標準》(CODEX STAN 156-1987)，「較大嬰兒配方奶粉」是指可用作6個月以上的嬰幼兒斷奶期膳食的液態食品部分。在英國，同類食品亦採用了類似的定義，只是英文名稱稍有不同(英文名稱為Follow-on Formula)。《世衛守則》附件三亦列明，任何專為超過至6個月大嬰幼兒提供的液體、固體或半固體類食物皆不可被視為母乳代用品，該些食品只能用作補充母乳或母乳代用品，因此被列為補充食物。



1. 立法規管是終止所有不當母乳代用品宣傳推廣的有效方法

在食物及衛生局提交予立法會 CB(2)1640/11-12(05)號及 CB(2)2250/11-12(01)號文件中，政府引用了一些國家的情況，作為支持以自願性遵從方式推行《世衛守則》的理據。然而，聯會在進一步了解這些國家的情況後，發現英國和馬來西亞皆透過立法監管嬰兒配方奶粉的市場推廣行為；而新加坡的嬰兒食品業亦必須遵守相關規管守則。此外，根據聯合國兒童基金會的資料，於 2011 年 4 月，以立法措施去監管嬰兒配方奶粉市場推廣行為的國家共有 103 個（見附件一）。由此可見，透過立法執行《母乳代用品銷售守則》是普遍採用的方法。

按英國《嬰兒配方奶粉及較大嬰兒配方食品(英國)條例 2007》(Infant Formula and Follow-on Formula (England) Regulation 2007)，任何有關嬰兒配方奶粉的推廣活動是被禁止的，但可以就較大嬰兒配方奶粉進行推廣。這是為了確保家長和嬰幼兒照顧者獲取具科研實證的資訊的權利不會被剝奪，從而幫助他們為其孩子作出知情的營養選擇，這對那些需要選擇補充食品的家長尤其重要。此外，一項由英國政府進行的獨立調查顯示，公眾並不會或很少會混淆於銷售架上或廣告內之嬰兒配方奶粉和較大嬰兒配方奶粉。因此，政府現正制定的《本地守則》應該只就六個月以下的母乳代用品進行規管。

2. 應將市場推廣規管和食物標籤事宜分開處理

就有關嬰兒食品標籤的規管，政府現擬採用的處理方式與全球的慣例似乎並不一致。政府計劃將相關規管納入本來只是旨在以自願性遵從方式監管市場推廣行為的《本地守則》內，這個做法在其他已發展國家當中並沒有先例。以澳洲和新西蘭為例，嬰兒食品標籤是受到《澳洲及新西蘭食品標準法規》(Australia and New Zealand Food Standard Code) 監管，與市場推廣守則是分開處理的。而在國際層面，食物標籤的議題被視為屬於《食品法典委員會》的範疇，並牽涉到世界貿易組織的職權。由於市場推廣守則和食品標籤規管有不同的監管重點，前者著重於推廣行為而後者著重於食物的標籤及聲稱，因此，目前食品標籤制度未能涵蓋不足 36 個月大的幼兒食用的食物的漏洞，應與制定監管市場推廣守則分開處理。

總括而言，聯會同意終止所有不當的母乳代用品推廣手法。聯會支持《世衛守則》「致力為嬰幼兒提供安全而充足的營養」的宗旨，並認為在制定《本地守則》時應參考國際標準、適當的發展原則（科研實證和風險分析）、其他國家的監管制度和多邊協議，並只就母乳代用品的市場推廣行為進行規管。透過參考國際標準



Hong Kong
Infant and Young Child
Nutrition Association
香港嬰幼兒營養聯會

的指引—即食品法典委員會標準和相關的多邊協議，恰當地處理食品標籤及聲稱事宜。

如有任何查詢，請致電 3102 1600 或電郵至 enquiry@hkiycna.hk 與聯會主席 鍾志偉先生聯絡。

此資料文件由香港嬰幼兒營養聯會提交。

附件

National Implementation of the International Code of Marketing of Breastmilk Substitutes (April 2011), UNICEF

副本抄送：

周一嶽醫生, GBS, JP
食物及衛生局局長

章景星女士
首席助理秘書長（衛生）1
食物及衛生局

徐菊英博士
助理秘書長（衛生）特別職務 1
食物及衛生局

梁士莉醫生
助理署長（家庭及長者健康服務）
衛生署

劉天慧醫生
高級醫生（家庭健康服務）
衛生署

《香港母乳代用品銷售守則》專責小組所有成員

立法會衛生事務委員會成員



National Implementation of the International Code of Marketing of Breastmilk
Substitutes (April 2011)

37

Law

Afghanistan
Albania
Bahrain
Benin
Botswana
Brazil
Burkina Faso
Cameroon
Cape Verde
Costa Rica
Dominican Rep
Fiji
Gabon
Gambia
Georgia
Ghana
Guatemala
India
Iran
Lebanon
Madagascar
Maldives
Mozambique
Nepal
Pakistan
Palau
Panama
Peru
Philippines
Saudi Arabia
Sri Lanka
Tanzania
Uganda
Uruguay
Venezuela
Yemen
Zimbabwe

47

Many provisions law

Argentina
Austria
Azerbaijan
Bangladesh
Belgium
Bolivia
Cambodia
Czech Republic
China
Colombia
Denmark
Egypt
Djibouti
Finland
France
Germany
Greece

Hungary
Indonesia
Ireland
Italy
Jordan
Kyrgyzstan
Lao (PDR)
Latvia
Luxembourg
Malawi
Mali
Mexico
Netherlands
Nicaragua
Niger
Nigeria
Norway
Oman
Poland
Portugal
Papua New Guinea
Senegal
Slovenia
Sweden
Spain
Tajikistan
Tunisia
United Kingdom
Viet Nam
Zambia

19

Few provisions law

Algeria
Armenia
Canada
Chile
Congo, Dem. Rep. Of
Cuba
Estonia
Ethiopia
Guinea
Guinea-Bissau
Israel
Japan
Macedonia
Mongolia
Paraguay
Qatar
Turkey
Turkmenistan
United Arab Emirates

11

Voluntary

Australia
Ecuador
Honduras
Kenya
Kuwait
Malaysia
New Zealand
South Africa
Swaziland
Thailand
Trinidad & Tobago

8

Some Provisions Voluntary

Bhutan
Guyana
Hong Kong
Jamaica
Korea (Rep.)
Liberia
Singapore
Switzerland

14

Measure drafted awaiting final approval

Bosnia/Herzegovina
Burundi
Congo
Côte d'Ivoire
El Salvador
Haiti
Iraq
Malta
Moldova
Morocco
Namibia
Rwanda
Sierra Leone
Togo

14

Being studied

Angola
Belarus
Croatia
Eritrea
Lesotho

Lithuania
Mauritania
Mauritius
Myanmar (Union of)
Romania
Russian Federation
Slovakia
Syrian Arab Republic
Uzbekistan

2

Action to end Free Supplies only

Libyan Arab Rep.
Sudan

6

No action

Central African Rep.
Chad
Somalia
United States
Iceland
Kazakhstan

10

No information

Bulgaria
Equatorial Guinea
Korea (DPR)
Netherlands Antilles
Niue
Federal Rep. Of Yugoslavia
Sao Tome & Principe
Tokelau
Ukraine
US Virgin Islands

KEY TO CATEGORIES

Law:	These countries have enacted legislation or other legal measures encompassing all or substantially all provisions of the International Code.
Many provisions law:	The countries in this category have enacted legislation or other legal measures encompassing many of the provisions of the International Code.
Few provisions law:	These countries have enacted legislation or other legal measures encompassing a few provisions of the International Code.
Voluntary:	In these countries, the government has adopted all, or nearly all provisions of the International Code through non-binding measures.
Some provisions voluntary:	In these countries, the government has adopted some, but not all provisions of the International Code through non-binding measures.
Measure drafted awaiting final approval:	In these countries, a final draft of a law or other measure has been recommended to implement all or many of the provisions of the International Code and final approval is pending.
Being studied:	A government committee in each of these countries is still studying how best to implement the International Code.
Action to end free supplies only:	In these countries, the government has taken some action to end free and low-cost supplies of breastmilk substitutes to health care facilities but has not implemented other parts of the International Code.
No action:	These countries have take no steps to implement the International Code.
No information:	No information is available for these countries.