世界卫生组织

执 行 委 员 会
第一四二届会议
临时议程项目 6.3

EB142/36
2017 年 11 月 27 日

咨询机构的报告

专家委员会和研究小组[1]

总干事的报告

对食品中某些污染物的评价

粮农组织/世卫组织食品添加剂联合专家委员会第八十三份报告
罗马，2016 年 11 月 8-17 日[2]

主要建议

1. 本报告载有专家委员会关于六种食品污染物（四种天然毒素：黄曲霉毒素、二乙酰镰草镰刀菌烯醇、伏马菌素和杂色曲霉素；以及两种加工污染物：环氧丙基酯和脂肪酸氯丙醇酯）的技术数据、毒理学数据、流行病学数据、发生率数据和膳食暴露数据的评价，以及对同时接触黄曲霉毒素和伏马菌素的健康影响的评价。

2. 报告介绍了专家委员会关于通过食物接触这些污染物对健康所造成影响的结论，并确定了主要的暴露源以及减少人体暴露的预防和控制措施。提供了有关全球食品供应中这些污染物发生情况的详细信息，以及国家和全球层面的估计暴露情况。

3. 报告还对食品污染物膳食暴露的健康风险评估原则提出一般性考虑和指导。

[1]《专家咨询团和专家委员会条例》规定，总干事应向执行委员会提交关于专家委员会会议的报告，其中包括对各专家委员会报告所涉问题的看法及对采取后续行动的建议。

[2]《世卫组织技术报告丛刊》，第 1002 期（http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/254893/1/9789241210027-eng.pdf?ua=1，2017 年 10 月 16 日访问）。

4. 专家委员会的评估和建议将由食品污染物法典委员会进行讨论，以便向国家当局提供有关适当风险管理和风险缓解措施的建议，从而在必要时降低人类的接触量。

5. 世卫组织将在《世卫组织食品添加剂丛刊》中发表关于这些化合物健康风险评估所依据的毒理学、流行病学及其它相关信息的详细专著。

对某些食品添加剂的评价

粮农组织/世卫组织食品添加剂联合专家委员会第八十四份报告
罗马，2017 年 6 月 6-15 日[1]

主要建议

6. 本报告载有专家委员会关于九种食品添加剂（(亮蓝 FCF；富含 β-胡萝卜素杜氏盐藻提取物；固绿 FCF；茄替胶；哈瓜（京尼平甘氨酸）蓝；偏酒石酸；罗望子多糖；单宁（酿酒单宁)；以及含有甘露糖蛋白的酵母提取物）的技术数据、毒理学数据和膳食暴露数据的评价。

7. 对下述食品添加剂的规格做了修订：微晶纤维素；非晶态二氧化硅；硅酸铝钠；甜菊醇糖苷；以及脂肪酸蔗糖酯。

8. 报告还对食品添加剂膳食暴露毒理学评价和评估的原则，尤其是对天然来源产品的数据要求，提出了一般性考虑和指导。

9. 食品添加剂法典委员会将讨论专家委员会的评估结果、建议和意见，以便向国家当局提供安全使用这些食品添加剂的建议，并确定和建议适当的风险管理和风险缓解措施，从而在必要时降低人类的接触量。

10. 世卫组织将在《世卫组织食品添加剂丛刊》中发表评估这些复合物安全性所依据的详细毒理学及其它相关信息专著。粮农组织发表了关于食品添加剂特性和纯度的概要[2]。

[1] 《世卫组织技术报告丛刊》，第 1007 期（http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/259483/1/9789241210164eng.pdf，2017 年 11 月 21 日访问）。

[2] 进一步的信息，见粮农组织网站（http://www.fao.org/food/food-safety-quality/scientific-advice/jecfa/jecfa-publications/en/，2017 年 10 月 16 日访问）。

对公共卫生政策的重要意义[1]

11. 专家委员会通过科学风险评估确定并在可能的情况下量化接触食品添加剂和食品中污染物的公共卫生意义。如果确认存在卫生关切，则会提出明确建议，由各国政府或粮农组织/世卫组织联合食品标准规划（即食品法典委员会及其附属机构）采取行动。

12. 食品法典委员会利用专家委员会的建议制定国际食品安全标准以及其它指导和建议。这些标准以科学为基础，仅针对已获得专家委员会评价的物质。这可确保国际贸易中的食物商品符合严格的安全标准，以保障消费者健康并确保食品贸易公平。

13. 会员国在制定国家或区域食品安全标准时也直接考虑专家委员会提出的意见。

14. 所有会员国都面临着评估食品中化学品潜在健康风险的问题；然而，只有少数国家和区域科学机构系统地评估一切有关的毒理学、流行病学和相关数据。因此，专家委员会的报告必须向会员国提供有关风险评估的一般方面以及上述食品添加剂和食品污染物具体评估的有效信息。

15. 专家委员会的工作在复杂性方面和就评估这些化合物达成国际科学共识方面，对于与食品安全有关的全球公共卫生决策的重要性和影响是独一无二的。

对本组织规划的影响[1]

16. 专家委员会对食品中的化学品进行评价是一项持续活动。2016-2017 双年度期间，专家委员会举行了或计划举行四次会议：2016 年 6 月和 11 月，以及 2017 年 6 月和 10 月。

17. 为履行其职能确保关于食品添加剂和食品中污染物的国际标准和建议具有可靠的科学依据，专家委员会的工作对食品法典委员会的工作至关重要，后者是粮农组织/世卫组织联合食品标准规划的主要机构。

18. 世卫组织在国家、领地和地区的办事处主任以及各区域办事处在向会员国提供有关食品安全问题的建议时也利用专家委员会的评价结果。

[1] 以下章节适用于粮农组织/世卫组织食品添加剂联合专家委员会第八十三和八十四份报告。

烟草制品管制

世卫组织烟草制品管制研究小组第八次会议的报告
里约热内卢，2015 年 12 月 9-11 日[1]

19. 世卫组织烟草制品管制研究小组发表一系列报告，根据《世界卫生组织烟草控制框架公约》第 9 和第 10 条[2]，确认以证据为基础的烟草制品管制方法。

20. 研究小组第八次会议着重关注以下问题：卷烟的成分和外观特点以及卷烟设计特点；电子尼古丁传送系统气雾中发现的有毒化学物质；水烟烟草和无烟烟草中的有毒物质；以及世卫组织烟草实验室网络测量卷烟烟草制品中选定的成分和排放化学物质的标准操作程序是否适用于电子尼古丁传送系统、水烟烟草和无烟烟草制品。

主要建议

21. 本报告就具体的卷烟设计特点以及测试和披露各种无烟和水烟烟草制品及电子尼古丁传送系统等其它装置的成分和排放物提供指导，具体概述如下。

- **设计特点：**会员国应要求烟草制品生产商和进口商按指定时间间隔，向政府当局披露《世卫组织烟草控制框架公约第 9 和 10 条实施准则的部分案文》附录 2 所列设计特征的信息，包括烟草业进行的测试结果；要求生产商就设计特点的任何变化通知政府当局；并考虑限制或禁止香料和胶囊等可能增加烟草制品吸引力或可能加大成瘾性和烟雾排放的其它设计特征。

- **无烟烟草：**应要求生产商披露无烟烟草中烟草特有的亚硝胺、苯并芘和尼古丁的 pH 值和水平，并使用现有技术来减少毒性。此外，监管人员应考虑要求无烟烟草生产商改善储存条件，如销售前冷藏产品，包装上显示生产日期，监管包装材料，并使零售商了解储存条件对无烟烟草制品的影响。

- **水烟烟草：**监管人员应考虑实施一种方法，最初着重于测量和报告水烟烟草制品的化学成分，并随着水烟烟草成分和排放物的评估和分析方法得到国际验证，随后扩大到排放物中选定的化学品和有毒物质。监管人员还可以要求生产商报告水烟烟草的成分，并扩大禁烟范围，以包括水烟烟草制品。

[1]《世卫组织技术报告丛刊》，第 1001 期（编写中）。

[2] 《世界卫生组织烟草控制框架公约》文本见 http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/42811/1/9241591013.pdf?ua=1（2017 年 10 月 16 日访问）。

- **电子尼古丁传送系统：**生产商应提供这类系统气雾形成的特性、所用液体和方法的具体情况，包括微芯片处理器和各种高科技。所有产品应符合法定的消费者安全和质量标准，并以儿童安全包装出售，不可重复填充，一次性使用，以便避免滥用和减少误用的可能性。有足够的数据支持将世卫组织烟草实验室网络现有和待定的标准操作程序扩展到用于电子尼古丁传送系统的液体和气雾中的尼古丁、湿润剂（溶剂）、羰基化合物、苯并芘和烟草特有的亚硝胺。公共卫生界也应该检查金属部件，以确定是否存在潜在的相关健康风险。

对公共卫生政策的重要意义

22. 研究小组的报告为了解无烟烟草、水烟筒和电子尼古丁传送系统等选定产品的成分、排放物和设计特点提供了有益的指导，并强调了其有毒物质或特征对公众健康的影响。

对本组织规划的影响

23. 报告履行了研究小组的职责，即向总干事提供针对会员国的科学上可靠的烟草制品管制循证建议[1]。

基本药物的选择和使用专家委员会

基本药物的选择和使用专家委员会第 21 次会议
日内瓦，2017 年 3 月 27-31 日[2]

24. 基本药物的选择和使用专家委员会第 21 次会议于 2017 年 3 月 27 至 31 日在日内瓦世卫组织总部举行。专家委员会审查了 92 份申请。

主要建议

25. 专家委员会建议在世卫组织基本药物标准清单中增加 30 种新药，并在世卫组织儿童基本药物标准清单中增加 25 种。目前列入世卫组织基本药物标准清单和世卫组织儿童基本药物标准清单的药品总数分别为 433 和 314。

[1] 2003 年 11 月，总干事将原烟草制品管制科学咨询委员会的地位从一个科学咨询委员会正式改为研究小组。
[2]《世卫组织技术报告丛刊》，第 1006 期（编写中）。

26. 全面审查抗菌素及其在治疗 21 种常见或重点严重感染综合征中的应用之后，在世卫组织基本药物标准清单和世卫组织儿童基本药物标准清单中分别增加了 10 种和 12 种新型抗生素。为了确保获得推荐的一级和二级抗生素（Access），优化抗生素的处方（Watch）和减少对抗生素的耐药性（Reserve），建议将抗生素分为三类 – 获得、监督和储备（AWaRe）。

27. 其它重点传染病（艾滋病毒、丙型肝炎、结核病和疟疾）的新药以及用于癌症、癌症疼痛、生殖健康和慢性肾病引起的贫血等药物被列入世卫组织基本药物标准清单。

28. 建议设立三个常设工作小组以支持今后向世卫组织基本药物标准清单提交申请：一个抗生素工作小组，以扩大关于抗生素最佳剂量和疗程的工作，并支持在国家层面上实施世卫组织基本药物标准清单和抗生素“AWaRe”分类方面新的建议；一个确定癌症药物重点的工作小组；以及一个关于及时获得所有临床试验结果的工作小组。

对公共卫生政策的重要意义

29. 更新的世卫组织基本药物标准清单可以作为报销和采购行动以及更有针对性的教育活动的基础，以改进处方惯例。这次广泛的更新加强了世卫组织基本药物标准清单在全民健康覆盖方面的核心作用，并支持在国家级制定更全面的制药规划。

30. 最新的世卫组织基本药物标准清单“AWaRe”抗生素分类法可被视为在减少抗微生物药物耐药性的斗争中刺激和指导国家层面上最佳使用抗生素的重要工具。此外，它还支持抗微生物药物耐药性全球行动计划和“同一个健康的方针”，清楚地确定应该作为“最后手段”抗生素而保存的药物，并将其列为国家政策行动的重点。

对本组织规划的影响

31. 世卫组织基本药物标准清单和世卫组织儿童基本药物标准清单的更新向世卫组织各规划、联合国其它组织和会员国提供了一个有力的工具，为药物的选择、报销、采购和使用提供信息。

32. 世卫组织基本药物标准清单将作为现代和全面的在线信息资源提供，从而便利传播，并将被称为“eEML”（电子基本药物清单）。此外，eEML 将与《疾病和有关健康问

题的国际统计分类》第十一次修订本、《解剖治疗化学分类》和国际非专利名称代码结合起来，确保在医疗软件和平台中的高度互用性和使用潜力。

执行委员会的行动

33. 请执行委员会注意本报告。

= = =