



Безопасность пищевых продуктов

Доклад Секретариата

1. В 2000 г. Пятьдесят третья сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения в своей резолюции WHA53.15, в частности, предложила Генеральному директору уделять больше внимания безопасности пищевых продуктов и сотрудничать с ФАО и другими международными организациями. Генеральному директору также было настоятельно предложено разработать глобальную стратегию в области эпиднадзора за болезнями пищевого происхождения и эффективного сбора информации и обмена информацией в странах и регионах и между ними. В результате ВОЗ организовала совещание по стратегическому планированию безопасности пищевых продуктов (Женева, февраль 2001 г.) и после дополнительных консультаций с государствами-членами в 2002 г. опубликовала Глобальную стратегию в области безопасности пищевых продуктов¹. Затем ВОЗ в сотрудничестве с ФАО учредила Международную сеть органов по безопасности пищевых продуктов и начала осуществлять ряд других важных инициатив. В январе 2009 г. на своей Сто двадцать четвертой сессии Исполнительный комитет принял решение включить вопрос безопасности пищевых продуктов в предварительную повестку дня Шестьдесят второй сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения². В мае 2009 г. Шестьдесят вторая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения постановила перенести обсуждение этого пункта на Сто двадцать шестую сессию Исполнительного комитета³. На этой сессии Исполком рассмотрел более раннюю версию этого доклада и принял резолюцию EB126.R7 о продвижении инициатив по безопасности пищевых продуктов.

ОБЗОР СИТУАЦИИ

2. Болезни пищевого происхождения и угрозы для безопасности пищевых продуктов представляют собой растущую проблему общественного здравоохранения. По оценке ВОЗ, от вместе взятых диарейных болезней, передаваемых через пищу и воду, ежегодно

¹ Всемирная организация здравоохранения. *Глобальная стратегия ВОЗ в области безопасности пищевых продуктов: более безопасная пища ради лучшего здоровья*. Женева, Всемирная организация здравоохранения, 2002 г.

² Документ EB124/2009/REC/2, протокол одиннадцатого заседания, раздел 3, и двенадцатого заседания, раздел 1.

³ См. документ WHA62/2009/REC/2, стенограмма выступлений второго пленарного заседания, раздел 2. и WHA62/2009/REC/3, протокол первого заседания Генерального комитета.

умирают около 2,2 миллиона человек, в том числе 1,9 миллиона детей. Большое число инфекционных болезней, в том числе возникающие зоонозы, передаются через пищевые продукты, и многие другие болезни, включая рак, связаны с химикатами и токсинами, содержащимися в продовольствии. Это существующее бремя таких болезней будет усугубляться в результате воздействия изменения климата, которое, вероятно, увеличит заболеваемость болезнями пищевого происхождения из-за более быстрого размножения микроорганизмов в пищевых продуктах и воде при более высоких температурах, что потенциально приведет к более высоким уровням токсинов или патогенов в пище. Последние данные свидетельствуют о том, что это особенно повлияет на новые возникающие зоонозы, заболеваемость которыми в последние шесть десятилетий постоянно возрастает. Однако полная степень связанного с этим бременем болезней и соответствующих расходов, связанных с небезопасными пищевыми продуктами, не известна. Для руководства управлением безопасностью пищевых продуктов на национальном и международном уровнях необходимы надежные оценки. Эти оценки призвана обеспечить Инициатива ВОЗ по оценке глобального бремени болезней пищевого происхождения, вызванных всеми основными причинами (микробиологическими, паразитарными и химическими).

3. Больше наличие пищевых продуктов даст преимущества тем, кто страдает от недостаточности питания и голода, только если будет сопровождаться улучшениями в области безопасности и качества пищи. В ситуациях отсутствия продовольственной безопасности и голода недостаточно питающихся людей, особенно дети грудного и раннего возраста являются более уязвимыми для патогенов и токсинов пищевого происхождения из-за их слабой иммунной системы. В таких ситуациях болезни пищевого происхождения, особенно диарея, усугубляют недостаточность питания и ведут к порочному кругу уязвимости.

4. Вспышки болезней пищевого происхождения имеют опустошительные последствия для здоровья и экономики как развитых, так и развивающихся стран и могут помешать достижению принятых в Декларации тысячелетия Цели 1 (Ликвидация крайней нищеты и голода) и Цели 4 (Сокращение детской смертности). Кроме того, экономическое развитие стран, для которых экспорт продовольствия является важным экономическим фактором, может серьезно пострадать, если встанет вопрос о безопасности их экспорта.

5. Распространение патогенов и загрязнителей через национальные границы означает, что болезни пищевого происхождения сегодня создают угрозу глобальной безопасности в области общественного здравоохранения. Глобальный аспект этой проблемы подчеркивают недавние события, связанные как с химическим загрязнением (например, меламином и диоксином), так и с микробиологическим загрязнением пищевых продуктов традиционными патогенами (например, *Salmonella* spp.) или недавно выявленными (например, вирус Нипах).

6. Многие или большинство новых инфекционных болезней людей, появившихся в последние десятилетия, происходят от животных и часто передаются через пищу и приготовление пищи. Примеры включают тяжелый острый респираторный синдром, губчатую энцефалопатию крупного рогатого скота и вариантную болезнь Крейтцфельдта-

Якоба, высокопатогенный птичий грипп и геморрагические лихорадки, такие как лихорадка долины Рифт.

7. Применение новых методов, например генетической характеристики патогенов и технологии биомаркеров для выявления воздействия химических веществ в пищевых продуктах, открывает путь к установлению связи между сходными случаями заболевания и определению конкретных причин заболевания. В то же время растущее число национальных и международных стандартов на пищевые продукты устанавливается на основе систематического и все более статистического подхода к оценке микробиологических и химических рисков, предусматривающего использование новых методов, разработанных на консультациях экспертов ВОЗ/ФАО.

ВОЗМОЖНОСТИ ДЛЯ ДЕЙСТВИЙ

8. Поскольку вопросы безопасности пищевых продуктов имеют международный характер, решения также должны быть международными. Следует задействовать все секторы ввиду того, что риски для безопасности пищевых продуктов могут возникнуть в любом звене цепи производства пищевых продуктов, включая окружающую среду, корма для животных, ферму, производство и розничную торговлю, методы приготовления пищи и кухню потребителя. Необходимым предварительным условием обеспечения безопасности пищевых продуктов является эффективное межсекторальное сотрудничество между всеми соответствующими партнерами на международном и национальном уровнях с систематическим включением безопасности пищевых продуктов в пищевые системы, а также в политику и практику в области питания.

9. Международное соглашение по глобальному управлению безопасностью пищевых продуктов на основе общих научных принципов, межсекторального сотрудничества и действий на международном и национальном уровнях дает многие новые решения, опирающиеся на эффективный обмен данными, хороший научный и практический опыт. Новые комплексные подходы обеспечивают увязку систем мониторинга и эпиднадзора за здоровьем животных и людей с загрязнением пищевых продуктов; они также дают возможность предотвращать или быстро выявлять заболевания людей. Применение новых схем и вариантов управления в целях снижения существующих рисков, связанных с пищевыми продуктами, могло бы значительно сократить заболеваемость болезнями пищевого происхождения в среднесрочной и долгосрочной перспективе.

СРЕДСТВА И МЕТОДЫ

10. Международная сеть органов по безопасности пищевых продуктов обеспечивает новый форум для связи между этими национальными органами и оказания им поддержки в целях обеспечения возможностей для обмена данными, знаниями, компетентностью и опытом, а также информацией чрезвычайного характера. Она управляется ВОЗ в сотрудничестве с ФАО и насчитывает сегодня 177 национальных органов по безопасности пищевых продуктов. Глобальная система ФАО/МБЭ/ВОЗ для раннего предупреждения о серьезных болезнях животных, в том числе зоонозах, развернутая в 2006 г., осуществляет

обмен чрезвычайной информацией между секторами здоровья животных и людей на международном уровне.

11. Созданная в 2006 г. Справочная группа ВОЗ по эпидемиологии бремени болезней пищевого происхождения ведет работу по сбору оценок бремени таких заболеваний, пользуясь сводными показателями состояния здоровья населения. К 2012 г. она представит глобальный доклад, основанный на репрезентативных страновых исследованиях, проведенных с использованием новых протоколов, разработанных этой группой.

12. В рамках новых стратегических направлений ВОЗ в отношении аспектов зоонозов, затрагивающих здоровье людей, сделан упор на укрепление эпиднадзора за зоонозами; на механизмы прогнозирования, предупреждения и реагирования; на обеспечение инструментов для оценки, управления и информирования о зоонозных рисках; на укрепление наращивания потенциала; и на совершенствование национальных и международных сетей и межсекторального сотрудничества. В настоящее время формулируются потребности в области эпиднадзора, необходимые для реагирования систем на резистентность к противомикробным препаратам в популяциях животных, пищевых продуктах и среди людей. Эти потребности отражают пересмотренный перечень ВОЗ критически важных для здоровья людей противомикробных агентов (разработанный в сотрудничестве с ФАО и МБЭ)¹. Новые методы открывают перспективы для комплексного, основанного на лабораторных данных эпиднадзора и действий, сосредоточенных на областях наибольшего риска. Этого можно достичь лишь на основе межсекторального сотрудничества и обмена информацией между специалистами в области здоровья человека, ветеринарии и пищевых продуктов. Глобальная сеть по инфекциям пищевого происхождения, созданная в 2000 г. под управлением ВОЗ для выявления, контроля и предупреждения инфекций пищевого происхождения и других кишечных инфекций, функционирует с целью создать возможности для такого сотрудничества и обмена информацией в 158 государствах-членах.

13. В сотрудничестве с ФАО Секретариат ВОЗ разрабатывает новые инициативы по формулированию научных рекомендаций относительно как рисков, так и преимуществ пищевых продуктов. Создаются просветительские материалы для потребителей с четкими и простыми рекомендациями по питанию и образу жизни. Кроме того, учебная программа ВОЗ "Пять ключей к повышению безопасности пищевых продуктов" применяется в отношении различных целевых групп населения в большинстве регионов.

14. В будущем данные, характеризующие химическое загрязнение пищевых продуктов, можно комбинировать с национальными данными о потреблении пищевых продуктов, что позволит подготовить четкий обзор воздействия на население химических загрязнителей и

¹ Противомикробные препараты, имеющие критическое значение для медицины человека: классификация для разработки стратегий управления рисками с целью сдерживания резистентности к противомикробным препаратам, возникающей из-за применения этих препаратов вне человеческой популяции. Доклад второго совещания экспертов ВОЗ, Копенгаген, 29-31 мая 2007 года. Женева, Всемирная организация здравоохранения, 2007 г.

химических веществ в пищевых продуктах. Глобальная система мониторинга окружающей среды - Программа мониторинга и оценки загрязнения пищевых продуктов обеспечивает информацию об уровнях, тенденциях и значимости химических загрязнителей в пищевых продуктах на основе данных, получаемых из всех регионов мира. Ее можно было бы использовать для представления сходных данных о патогенах пищевого происхождения.

15. Обоснованная научная оценка рисков для безопасности пищевых продуктов составляет основу формулирования политики в целях защиты здоровья потребителей и управления безопасностью пищевых продуктов. За последние годы потребность в таких научных рекомендациях и их сложность значительно возросли. ВОЗ изучает новые пути обеспечения представления научных рекомендаций на международном уровне, что позволяет избежать расточительного расходования ресурсов на повторные оценки в странах или регионах.

ДЕЙСТВИЯ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

16. Ассамблее здравоохранения предлагается принять резолюцию, рекомендуемую Исполнительным комитетом в резолюции EB126.R7.

= = =