



# 世界卫生组织

执行委员会  
第一〇八届会议  
临时议程项目 7

EB108/7  
2001年4月27日

## 食品安全

### 秘书处的报告

#### 问题和挑战

1. 食源性疾病的严重负担既存在于发达国家，也存在于发展中国家。每年全世界亿万人民因消费污染和不安全食品而患病。美国疾病控制和预防中心估计，在工业化国家高达30%的人可能每年受到食源性疾病的危害，同时高达170万0—15岁儿童每年死于水源或食源性微生物引起的腹泻。
2. 最近几年实际上在每个洲都发生过食源性疾病的严重爆发，这表明了它的公共卫生和社会意义。除了对人类的苦难外，食源性疾病对新兴经济的影响特别严重：疾病负担使卫生保健系统不堪重负，影响着总的经济生产力，同时难以控制的食物污染影响着可持续的食品生产系统的发展。
3. 食源性疾病有效控制的基础包括获取和评价关于食品中有害物质及这些疾病发病率的信息。减少食源性疾病负担的全球措施遇到的挑战是，所有国家都需要认识到，食品安全是公共卫生问题，并给予高度重视。发展中国家控制食品安全危害的能力，对实现全球降低食源性疾病发病率的目标至关重要。卫生组织建议的食品安全战略将考虑到相关区域战略和区域委员会通过的关于食品安全的各项决议。

#### 战略计划会议

4. 2000年5月第五十三届世界卫生大会通过的WHA53.15号决议，承认食品安全是重点领域，要求总干事召开食品安全专家战略计划会议。他们对全球食品安全问题的建议有助于制订卫生组织食品安全战略。

5. 世界卫生组织食品安全战略计划会议2001年2月20—22日在日内瓦召开。被邀请的专家们确定了主要食品安全问题，并提出了降低食源性疾病发病率的战略。风险分析被认为是适宜的措施，有助于鉴别食品安全危害和重点选择旨在降低食源性疾病发病率的的活动。需要建立和更新食品安全系统，特别在发展中国家。会议提出了一些有关具体问题的建议，包括微生物和化学品方面的食品安全，风险评估，食源性疾病监测和能力的加强。

6. 专家们认识到，社会公众对本组织的信任和信赖，使卫生组织成了全球食品安全倡议的领导者。虽然食品安全在许多会员国和国际机构的议程中占有重要位置，世界卫生组织仍有必要继续加强在公共卫生中的领导作用。

### 制订食品安全战略

7. 考虑到战略计划会议的结论性意见，并经过广泛的协商过程，现在正在起草食品安全战略。战略将确定可以在全球级遵循的方向，以便达到降低食源性疾病发病率的目标。它还确定了扩展当前战略的途径，重点主要放在食品中的有害物质，包括研究在食品生产链各个阶段人类健康的食源性风险，同时承认在世界各个区域建立可持续的农业生产系统的必要。

8. 对卫生组织来说，战略的一些要点将是：

- 提倡将食品安全作为基本公共卫生职能列入重点；
- 起草评价食源性疾病负担和减少负担途径的方法；
- 推行一体化措施，以加工、生产和安全使用传统方法和新方法（包括生物技术）生产的食品；
- 制订并通报以风险为基础的措施，作为整个食品生产链中食品安全控制和活动的基础；
- 制订食源性危害评估的新措施，以便为风险管理决定提供有力的依据；
- 推行在可靠的风险评估和卫生考虑基础上的国际食品标准；

- 确定促进食品安全管理跨学科合作的新途径；
- 提高各区域食品安全的能力，特别在发展中国家；以及
- 制订在国家间交流食品安全经验的新方法，以便改造管理系统和管理方案，使之适应于国家的需要。

### 执行委员会的行动

9. 请执行委员会注意本报告。

= = =