



世卫组织全球食品安全战略更新

I. 引言

1. 食品安全是一项公共卫生和社会经济重点。食源性疾病对公共卫生有重大影响。含有有害水平的细菌、病毒、寄生虫、化学或物理物质的不安全食品会使人生病，并导致急性或慢性疾病——包括从腹泻到癌症的 200 多种疾病¹——在某些情况下，还会导致永久性残疾或死亡。据估计，全球有 6 亿人——几乎每 10 人中就有 1 人——因食用受污染的食物而患病，导致全球每年 3300 万丧失的残疾调整生命年（DALY）和 42 万人死亡²。低收入和中等收入国家受到的影响最大，每年因食用不安全食品而造成的生产率损失和医疗费用估计为 1100 亿美元³。

2. 考虑到过去的经验、当前趋势和未来在食品安全和公共卫生方面的需求，2020 年第七十三届世界卫生大会通过的关于加强食品安全努力的 WHA73.5 号决议呼吁会员国继续在最高政治级别作出承诺，承认食品安全是公共卫生的一个基本要素；制定考虑供应链的所有阶段、现有最佳科学证据和建议以及创新的食物安全政策；为改善国家食品安全体系提供充足的资源；在所有相关部门采取一致行动以促进食品安全，同时承认消费者利益；将食品安全纳入国家和地区的卫生、农业、贸易、环境和发展政策。

3. 反过来，会员国要求总干事与联合国粮食及农业组织（粮农组织）协调，并与会员国和世界动物卫生组织（国际兽疫局）协商，更新世卫组织全球食品安全战略⁴，以应对当前和新出现的挑战，纳入新技术，包括加强国家食品安全体系的创新方法，并提交一份报告供 2022 年第七十五届世界卫生大会审议。

4. 作为回应，世卫组织秘书处启动了世卫组织全球食品安全战略的更新工作。更新后的战略旨在为会员国努力加强国家食品安全体系和促进区域和全球合作提供蓝图

¹ 《主要事实：食品安全》。日内瓦：世界卫生组织；2020 年（<https://www.who.int/en/news-room/fact-sheets/detail/food-safety>，2021 年 6 月 10 日访问）。

² 世卫组织全球食源性疾病负担估计：食源性疾病流行病学参考组，2007-2015 年。日内瓦：世界卫生组织；2015 年（<https://apps.who.int/iris/handle/10665/199350>，2021 年 6 月 10 日访问）。

³ Jaffee S、Henson S、Unnevehr L、Grace D、Cassou E。《食品安全势在必行：加快低收入和中等收入国家的进展步伐》。华盛顿特区：国际复兴开发银行和世界银行；2019 年（<https://openknowledge.worldbank.org/handle/10986/30568>，2021 年 6 月 10 日访问）。

⁴ 世卫组织全球食品安全战略：增进健康需要更加安全的食品。日内瓦：世界卫生组织；2002 年（<https://apps.who.int/iris/handle/10665/42559>，2021 年 6 月 10 日访问）。

和指导。这一更新后的战略将有助于实现可持续发展目标，并将在 2030 年世界反思实现《2030 年可持续发展议程》的进展时得到审查。

II. 更新世卫组织全球食品安全战略

修订战略的过程

5. 世卫组织通过公开征集成立了一个新的食品安全技术咨询小组：增进健康需要更加安全的食品。总干事总共挑选并任命了代表世卫组织六个区域的 24 位著名的食品安全专家，就更新战略提供技术咨询意见。技术咨询小组于 2021 年 2 月 8 日至 10 日以及 4 月 19 日、22 日和 23 日举行了两次虚拟会议，讨论经修订的战略的总体结构和内容，并提供指导。除食品安全专家和世卫组织工作人员外，来自粮农组织、国际兽疫局和粮农组织/世卫组织联合食品标准规划秘书处的协调人也出席了这两次会议并提供了意见。此外，自 2020 年 9 月下旬以来，世卫组织和粮农组织继续每两周举行一次会议，以分享关于世卫组织全球食品安全战略更新的信息，并协调两个组织在食品安全方面作出的战略性努力。更新后战略的内容建立在以前的全球和区域食品安全战略以及 2019 年召开的两次高级别国际食品安全会议¹成果的基础上。

6. 截至 2021 年 5 月 13 日，世卫组织启动了为期两个月的关于更新后战略的网上公开协商，以收集所有利益攸关方的反馈，包括会员国和政府机构、联合国实体和其他政府间组织、学术机构、非政府组织、私营部门实体以及从事公共卫生和食品安全工作的个人。收到的所有意见可公布在世卫组织网站上，并将在提交给执行委员会第 150 届会议之前在战略修订中予以考虑。

更新后战略的愿景和目标

7. 更新后战略的愿景是确保世界各地的所有人都能消费安全健康的食品，以减轻食源性疾病的负担。更新后的战略旨在通过不断加强食品安全体系和促进全球合作，指导和支持会员国努力优先考虑、计划、实施、监测和定期评估降低食源性疾病发生率的行动。

加快食品安全工作的五个战略重点

8. 加强国家食品安全体系始于建立或改善这些体系的资源、基础设施和各个组成部分。例如，这可以包括监管基础设施、执法、监督、检查、实验室能力、协调机制和突发事件应对。除了食品安全体系的这些基本组成部分之外，会员国还需要考虑和重视该体系全面运行的四个重要特征/原则。

¹ 粮农组织和世卫组织。2020 年。未来食品安全——将知识转化为行动，造福人民、经济和环境。粮农组织和世卫组织的技术摘要。罗马。（<https://doi.org/10.4060/ca8386en>，2021 年 6 月 10 日访问）。

9. **前瞻性。**食品系统今天正在经历的全球变化和转变，以及那些预计将在未来发生的变化和转变，将对食品安全产生影响。因此，食品安全体系应具备足够的能力来发现、评估和应对现有的和新出现的问题，如食源性抗微生物药物耐药性日益增长的威胁。食品安全体系必须从被动体系转变为主动体系，在应对人类-动物-生态系统交界面出现的卫生风险时应采用“一体化卫生”办法。

10. **循证。**食品安全风险管理以科学为基础。数据的生成、收集、利用、解释和共享为建立循证食品安全体系和加强国际合作奠定了基础。

11. **以人为本。**食品安全是一项共同的责任，需要食品安全体系的所有利益攸关方共同作出努力。要成功确保从农场到餐桌的食品安全，需要一种更具包容性的方法，涵盖食品安全体系中的所有参与者，包括权能得到增强的消费者。

12. **具有成本效益。**食品安全是一个受社会经济地位影响的复杂问题。随着食品贸易的全球化，食源性病原体 and 疾病可以跨境传播，并对健康和经济造成重大影响。为了确保在国内和国际市场上增加获得安全食品的机会，食品安全体系应该对进口国和出口国都更具成本效益，同时加强国内市场中的食品安全。

食品安全体系的这四个方面体现为五个战略重点，即：

- 加强国家食品监管；
- 发现和应对由全球食品体系变化和转变带来的食品安全挑战；
- 在做出风险管理决策时，更多地利用食物链信息、科学证据和风险评估；
- 加强利益攸关方的参与和风险沟通；和
- 促进食品安全，将其作为国内和国际食品贸易的重要组成部分。

实施更新后的战略

13. 更新后战略的实施将取决于会员国、世卫组织和整个国际社会的承诺和努力。由于会员国的食品安全体系处于不同发展阶段，战略重点的优先次序应根据各自的国情进行调整，会员国应根据更新后战略中确定的战略重点酌情修改、重新设计或加强其国家食品安全体系。世卫组织将与其他国际伙伴一道，通过以下方式为会员国提供支持：在全球发挥领导作用和促进利益攸关方之间的政策对话；综合证据，制定食品安全方面的规范性指导；加强技术合作，加强各国的能力建设；以及加强伙伴关系和促进全球合作。

监测和评价更新后的战略

14. 更新后战略的基础将是一个衡量实施速度的问责框架。更新后的战略鼓励会员国在国家一级选择指标和设定目标，以评估国家食品安全体系在实现保护消费者健康和确保食品贸易中公平做法的目标方面的有效性和适当性。还将建立一个全球机制，利用一套全球指标和目标来衡量该战略的进展。目前，该战略的更新版本包含三个高级别指标：

- 建立国家食源性疾病预防机制，以检测和监测食源性疾病和食品污染；
- 食品安全事件的多部门合作机制；和
- 食物消费引起的腹泻病。

15. 前两个指标已经通过《国际卫生条例（2005）》进行了定期监测和衡量，第三个指标由世卫组织食源性疾病负担流行病学参考小组持续进行评估。

16. 根据通过世卫组织关于全球食源性疾病负担估计的研究和《国际卫生条例（2005）》收集的现有数据，更新后的战略还为上述指标提出了三个全球目标。通过实施该战略，可以实现拟议目标。到 2030 年，世卫组织的目标是支持各国实现：

- 每 100 000 人中食源性腹泻发病率降低 40%；
- 根据联合外部评价，国家食源性疾病和食品污染监测系统的全球平均能力评分为 3.5 分或以上（满分为 5 分）¹；和
- 根据缔约国自评年度报告，食品安全事件多部门合作得分为 4 或 5 分²。

世卫组织将提供一个框架来监测实施情况，并验证在实现这些全球目标方面取得的进展。完整的战略草稿可以在世卫组织的网站上下载 https://cdn.who.int/media/docs/default-source/food-safety/public-consultation/draft-who-global-strategy-for-food-safety-13may2021.pdf?sfvrsn=ac480bb9_5

¹ 联合外部评价工具：《国际卫生条例（2005）》第二版。日内瓦：世界卫生组织；2018 年。许可：CC BY-NC-SA 3.0 IGO。（<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/259961/9789241550222-eng.pdf?sequence=1>，2021 年 6 月 11 日访问）。

² 《国际卫生条例（2005）》缔约方自评年度报告工具。日内瓦：世界卫生组织；2018 年。许可：CC BY-NC-SA 3.0 IGO（<https://apps.who.int/iris/handle/10665/272432>，2021 年 6 月 11 日访问）。