

食品法典委员会

C



联合国粮食及
农业组织



世界卫生组织

Viale delle Terme di Caracalla, 00153, 意大利罗马-电话: (+39) 06 57051-电子邮件: codex@fao.org-www.codexalimentarius.org

议题 9

CX/CAC 22/45/16

联合国粮农组织/世卫组织联合食品标准计划

食品法典委员会

第四十五届会议

粮农组织和世卫组织提出的事项

(由联合国粮农组织和世卫组织编写)

1. 引言

1.1 本文件着重介绍粮农组织和世卫组织不断变化的政策及相关事项，这些事项可能引起食典工作的兴趣或与其相关。本文件结构如下：

粮农组织和世卫组织共同提出的事项： 3.1 2019冠状病毒病（COVID-19），3.2 四方伙伴关系（粮农组织/环境署/世卫组织/动卫组织）工作，3.3 食品中放射性核素，3.4 世界食品安全日，3.5 “联合国营养问题行动十年（2016-2025年）”，3.6 《2022年世界粮食安全和营养状况》，3.7 粮安委，3.8 粮农组织/世卫组织海藻安全联合工作，3.9 粮农组织/世卫组织鱼品消费利弊联合工作，3.10 粮农组织/世卫组织食品法典联合科学建议

粮农组织提出的事项： 4.1 2019冠状病毒病（COVID-19），4.2 粮农组织理事会第一七〇届会议提出的事项，4.3 《粮农组织2022-31年战略框架》中的粮农组织食品安全战略重点，4.4 抗微生物药物耐药性，4.5 制定《联合国粮农组织营养工作愿景和战略》，4.6 《粮农组织/原子能机构/政府间海洋学委员会有害藻华早期预警系统实施联合技术指导》，4.7 粮农组织微塑料和食品安全工作，4.8 制定《粮农组织食品管控电子通报系统实施技术指南》，4.9 粮农组织食品安全展望出版物，4.10 事关食品安全的物质对肠道菌群影响的文献综述，4.11 粮农组织“在食品供应有限条件下实现最佳健康结果的食品安全考虑”工作，4.12 法典标准配套实验室方法，4.13 重组DNA动物和微生物来源食品安全评估

世卫组织提出的事项： 5.1 新设卫生一体化处和卫生一体化高级别专家小组，5.2 世界卫生大会决议和《世界卫生组织全球食品安全战略》更新，5.3 关于传统食品市场的世卫大会决议，5.4 抗微生物药物耐药性，5.5 世卫组织用于治疗无并发症

严重急性营养不良的即食治疗性食品中乳蛋白含量指南, 5.6 消除工业生产的反式脂肪酸, 5.7 酒精, 5.8 2019冠状病毒病 (COVID-19), 5.9 减少人口钠/盐摄入量, 5.10 食源性
疾病负担, 5.11 2021年联合国粮食体系峰会, 5.12 世卫组织关于环境中微塑料暴露所致
人类健康风险的报告, 5.13 饮用水水质

2. 建议

2.1 请执委会和食典委:

- 注意本文件所载信息;
- 采取必要行动, 充分考虑上级组织政策。

3. 粮农组织和世卫组织共同提出的事项:

3.1 2019冠状病毒病 (COVID-19)

3.1.1 随着全球 COVID-19 疫情不断发展, 粮农组织和世卫组织持续向成员国通报 COVID-19 和食品安全相关事项。

3.1.2 粮农组织和世卫组织共同并单独发布了多份政策和指导文件, 协助成员国应对当前全球危机, 尽量减轻疫情影响。所有文件都可通过以下网站在线获取:

粮农组织: 粮农组织专门介绍本组织COVID-19疫情方方面面工作的门户网站: <http://www.fao.org/2019-ncov/en/>

世卫组织: 世卫组织营养和食品全部推出了一个涉及 COVID-19 与营养和食品安全的所有文件汇总网页: <https://www.who.int/teams/nutrition-and-food-safety/covid-19> 以及一个涉及 COVID-19 疫情相关营养和食品安全的问答网页: <https://www.who.int/news-room/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19-food-safety-and-nutrition>

3.2 四方伙伴关系 (粮农组织/环境署/世卫组织/动卫组织) 开展的工作

3.2.1 在 2022 年 3 月的执行年会上, “同一个健康”三方伙伴关系 (粮农组织、世卫组织和世界动物卫生组织) 与联合国环境规划署签订谅解备忘录¹, 正式转变为四方伙伴关系。此外, 世卫组织接替粮农组织成为 2022-2023 年四方伙伴关系的主席。

3.2.2 响应国际社会关于通过“同一个健康”方法预防未来人畜共患病大流行以及可持续推动卫生的请求, 四方伙伴关系制定了《同一个健康联合行动计划》(2022-2026 年)

¹ [https://www.who.int/news/item/29-04-2022-quadripartite-memorandum-of-understanding-\(mou\)-signed-for-a-new-era-of-one-health-collaboration](https://www.who.int/news/item/29-04-2022-quadripartite-memorandum-of-understanding-(mou)-signed-for-a-new-era-of-one-health-collaboration)

(OH JPA)。《行动计划》概述了四大机构共同倡导和支持实施“同一个健康”的承诺。该计划建立在现有全球和区域“同一个健康”方法及协调举措的基础之上，对其形成补充和进一步支持，在全球、区域和国家各级建设更具韧性的卫生体系，提高应对复杂多维健康风险的能力。该计划涵盖六个领域：1) 加强卫生系统；2) 新发和再发人畜共患病疫情和大流行；3) 被忽视的/本地人畜共患病；4) 食品安全危害；5) 抗微生物药物耐药性；6) 环境和健康。2022-2023 年世卫组织担任四方伙伴关系秘书处主席期间，将制定实施计划和资源筹措计划。

3.2.3 2021 年 11 月举办了“世界提高抗微生物药物认识周”活动，主题为“传播警示，阻断耐药”。在此次活动期间，粮农组织推出了《联合国粮农组织抗微生物药物耐药性行动计划（2021-2025 年）》。

3.2.4 四方联合秘书处组建了技术小组，负责支持和协调各个组织的综合监测工作。2021 年 6 月，四方联合秘书处发布专家征集通知，欲组建抗微生物药物耐药性和综合监测四方技术小组，为抗微生物药物耐药性全球领导小组提供技术指导，并就此主题为各国提供直接支持。

3.2.5 在四方联合行动框架下，粮农组织正在推动制定“同一个健康”抗微生物药物耐药性重点研究议程。具体来说，该项目将围绕同一个健康相关部门（人类、动物、植物和环境）界面的抗微生物药物耐药性挑战提出研究问题，以便更好地预防、控制和应对抗微生物药物耐药性。该项目围绕 5 项工作展开：1) 传播；2) 综合监测；3) 干预；4) 行为洞察和改变；5) 政策与经济。

3.2.6 开发了感染预防和控制实施情况评估工具，包括水、公共卫生、环境卫生和废水管理。

3.3 食品中放射性核素

3.3.1 粮农组织与国际原子能机构（通过粮农组织/原子能机构联合中心）以及世卫组织合作编写食品中放射性核素相关的指南和信息。食品中含有不同浓度的天然和人工放射性核素，导致电离辐照和内照射剂量暴露（主要源自于天然放射现象）。国际辐照安全标准确立了保护人群和环境免受电离辐照有害影响的基本要求，其中一项规定是要求监管部门确定食品和饮用水等商品中放射性核素辐照的暴露参考水平。关于这项要求的实施指导非常有限，因此粮农组织、原子能机构和世卫组织共同编制了技术信息和方法，用于评估当前暴露条件下（即并非核事故或辐射紧急情况正常条件下）食品中的放射性核素。

3.3.2 题为“核事故或辐射紧急情况外食品中放射性核素暴露。第1部分：技术材料”的预印版安全报告²，于2022年以线上报告形式发布。该报告涵盖了多重信息，包括重点天然放射性核素在各类食品中的含量分布情况，使用膳食调查评估摄入量，以及天然矿泉水、水产养殖和野生食物中的放射性核素含量。另外一份配套出版物已进入出版前的最后编辑阶段，将就食品中放射性核素暴露管理提出建议。这两份新的出版物，加之世卫组织《饮用水水质准则》以及载于《食品及饲料中污染物和毒素通用标准》中的食品中放射性核素法典指导值，将为确立食品中放射性核素辐照暴露参考水平提供科学和技术基础。粮农组织、原子能机构和世卫组织还在编制一份短篇出版物，侧重讨论食品中的天然放射现象。食品污染物法典委员会对于面向食品安全监管部门编写此种说明文件的做法表示了欢迎。

3.4 “世界食品安全日”

3.4.1 食品法典委员会的上级组织 - 粮农组织和世卫组织第四次共同组织“世界食品安全日”活动，邀请各国政府、食品企业、非营利组织、科研机构、学校、大学和消费者在6月7日齐聚一堂，宣传并鼓励就预防、检测和管理食品传播风险开展行动。相关活动于2022年3月7日拉开帷幕，并发布了今年的主题“食品更安全，身体更健康”。在此期间，109个国家开展了450多项活动，涵盖大会、网络会议、培训、研讨会、体育活动以及视频宣传。过去两年，世界食品安全日活动主要以线上方式举办，今年很多组织单位举行了线上线下结合或实体活动。全球网络会议由世卫组织、粮农组织和法典秘书处共同主办，于6月7日在世卫组织日内瓦总部召开，世卫组织和粮农组织总干事致开幕辞³。很多活动的新闻报道可见“世界食品安全日”网站。⁴

3.5 “联合国营养问题行动十年（2016--2025年）”，

3.5.1 2016年，联合国大会宣布启动“联合国营养问题行动十年”⁵，旨在加快落实第二届国际营养大会承诺，到2025年实现全球营养和膳食相关非传染性疾病目标，推动到2030年实现可持续发展目标⁶。根据联合国大会第72/306号决议，于2022年4月向联合国大会提交了由粮农组织/世卫组织“营养行动十年”联合秘书处整理的第三份联合国秘书长“联合国营养问题行动十年（2016--2025年）”实施进度报告。报告总体介绍了2020年至2021年在实现全球营养目标以及相关可持续发展目标具体目标方面的重要进展，包括在《营养行动十年工作计划》6个行动领域中营养相关工作向前推进，改

² https://inis.iaea.org/collection/NCLCollectionStore/_Public/53/004/53004342.pdf

³ <https://www.fao.org/fao-who-codexalimentarius/news-and-events/news-details/en/c/1538623/>

⁴ <https://www.fao.org/fao-who-codexalimentarius/world-food-safety-day/wfsd-news/en/>

⁵ <https://undocs.org/A/RES/70/259>

⁶ <https://www.un.org/nutrition>

善营养的科学基础不断强化，其他营养相关全球进程持续发力。报告还说明了各利益相关方在营养工作方面的参与情况，主要是受到“营养行动十年”和相关全球对话的鼓舞，特别是联合国粮食体系峰会以及 2021 年的东京营养促增长峰会。

3.5.2 “营养行动十年”中期审查提出了 2021 年至 2025 年的优先行动领域：1) 健康膳食的获取和可负担性；2) 健康食品环境，包括监管高油、高糖和/或高盐类深加工、能量密集型食品的配方调整和营销行为。3) 营养与环境 and 气候变化的内在联系⁷。基于中期审查和其他全球进程，确定了需要加大行动力度的领域，包括：- 在即将举行的第 27 次缔约方大会上结合粮食体系和气候变化应对营养挑战⁸；- 强化问责机制，确保在联合国粮食体系峰会以及 2021 年营养促增长峰会上做出的承诺能都带来切实、可持续的变化；- 将联合国粮食体系峰会承诺、营养促增长峰会承诺与“营养行动十年”的参与模式（即 SMART 承诺和行动网络）衔接起来，促进各部门协调推进全球营养议程，保持良好的政治势头，在联合国粮食体系峰会后续行动以及联合国粮食体系峰会协调中心的背景下推广营养行动⁹；- 强化联合国机构间协调机制，支持实现营养目标，包括在实施国家粮食体系路径的背景之下开展相关工作。

3.6 《2022 年世界粮食安全和营养状况：调整粮食和农业政策支持，提升健康膳食可负担性》¹⁰

3.6.1 《2022 年世界粮食安全和营养状况》联合报告由粮农组织、农发基金、儿基会、粮食署和世卫组织合作编写。报告介绍了世界各地粮食安全和营养状况的最新趋势和分析，包括健康膳食成本和可负担性的最新估测数据。此外，报告对目前世界各地主流粮食和农业政策支持措施进行了盘点，以便更好地了解所涉资金的数额、获得支持最多的活动和行为主体（或相反，最不受鼓励的行为主体），以及这些支持措施推高营养食物相对成本和助长不健康膳食的途径。报告的一项主要建议是，各国政府应着手考虑如何重新分配现有公共预算，改进成本效果和效率，降低营养食物成本，提高健康膳食的可及性和可负担性，并持续推动可持续发展，不让任何人掉队。

3.7 粮安委：粮安委《粮食体系和营养自愿准则》

3.7.1 世界粮食安全委员会（粮安委）提供了最具包容性的国际和政府间平台，促进有关各方通力合作，确保人人享有粮食安全和良好营养。粮安委通过经济及社会理事会（经社理事会）向联合国大会报告，并向粮农组织大会报告。2021 年 2 月，粮安委第四

⁷ www.fao.org/fsnforum/activities/consultations/decade-nutrition-priority-actions

⁸ <https://sdg.iisd.org/events/2021-un-climate-change-conference-unfccc-cop-27/>

⁹ https://www.un.org/sites/un2.un.org/files/2022/07/hub_faqs_en.pdf

¹⁰ <http://www.fao.org/publications/sofi/2022/en/>

十七届全体会议批准了《世界粮食安全委员会粮食体系和营养自愿准则》（《自愿准则》）。¹¹ 2021年10月，粮安委再度强调各利益相关方要在区域、国家和地方层面上将《自愿准则》转化为具体行动。¹²

3.72 此外，粮农组织开发出实证平台¹³，提供实证和工具，支持各国政府和各利益相关方实施《自愿准则》。平台围绕《自愿准则》提出的105项建议，分别给出了粮农组织、世卫组织¹⁴和其他联合国营养成员机构制定的专业科学循证标准、规范性准则和建议，包括食典委制定的标准和建议。世卫组织积极支持粮安委《自愿准则》的推广和使用，重点部署七大行动¹⁵，着力改进食品供应链上的食品营养质量以及食品环境；此外，世卫组织还在“食品体系健康”宣传周¹⁶与粮安委合作，共同组织了题为“粮安委《粮食体系和营养自愿准则》- 通过可持续粮食体系推广健康膳食”的专题活动¹⁷。

3.7.3 作为粮安委顾问小组成员，世卫组织以思维引领、技术专长和指导为粮安委工作增添了营养和健康视角。在粮安委第四十九届会议上，世卫组织和粮农组织共同介绍了第二次国际营养大会后续行动第三份进度报告，包括“联合国营养问题行动十年”¹⁸的实施情况。报告中具体描述了粮安委顾问小组和各成员在推动营养工作方面取得的成绩，以及粮安委《自愿准则》建议在国家层面的落实情况。此外，世卫组织与粮安委民间社会和土著人群机制以及顾问小组其他成员合作，支持粮安委开展 COVID-19 疫情防控工作，并共同主办了主题为“落实全球协调的政策指导，应对疫情对粮食安全和营养的影响”的休会期间活动。¹⁹

3.8 粮农组织/世卫组织海藻安全联合工作

3.8.1 2000至2018年间，全球海藻产量增加三倍以上，从1060万吨增至3240万吨。在不久的将来，海藻的更多养殖和利用有望成为可持续粮食安全和强劲水生经济的重要支柱。许多因素会影响海藻中有害物质的存在。然而，海藻生产和利用方面的立法和指导文件依然普遍存在空白。有鉴于此，粮农组织和世卫组织编制了背景文件，提出了与消费海藻和水生植物有关的食物安全危害，为就此开展进一步工作奠定了基础。粮农组织和世卫组织认为，就此主题编制相关法典指导意见很有意义，并在鱼和渔业产品法典委员

¹¹ www.fao.org/cfs/workingspace/workstreams/nutrition-workstream/en/

¹² www.fao.org/cfs/plenary/cfs49/report/en/

¹³ www.fao.org/evidence-platform-agri-food-systems-nutrition/en/

¹⁴ <https://www.who.int/teams/nutrition-and-food-safety/cfs-voluntary-guidelines-on-food-systems-and-nutrition>

¹⁵ <https://www.who.int/publications/i/item/9789240035263>

¹⁶ <https://healthtalks.foodsystemsforhealth.org/>

¹⁷ <https://healthtalks.foodsystemsforhealth.org/talks/cfs-guidelines/> and <https://healthtalks.foodsystemsforhealth.org/>

¹⁸ <https://www.fao.org/3/ng658en/ng658en.pdf>

¹⁹ <https://www.csm4cfs.org/adopting-globally-coordinated-policy-guidance-regarding-impacts-of-covid-19-on-food-security-and-nutrition/>

会第三十五届会议²⁰上介绍了这个主题。会议同意考虑基于上述背景文件在此领域开展进一步工作。该文件在 2021 年 10 月举行的专家会议上进行了整合，将于 2022 年发布。

3.9 粮农组织/世卫组织鱼品消费利弊联合工作

3.9.1 鱼品消费风险和益处已经出现新的证据。因此，粮农组织和世卫组织正在与挪威海洋研究所合作，共同开展系统性文献综述工作，以期提供所需信息，更新 2010 年发布的《粮农组织/世卫组织鱼品消费利弊联合专家磋商会报告》²¹。为此，计划举行专家磋商会，就消费鱼品对健康的利弊得出一些结论，并就应由成员国采取的一系列措施提出建议，从而更好评价和管理鱼品消费的利弊，更有效向国民介绍相关利弊。专家磋商会的成果将是建立评估鱼品消费对健康净利弊的框架，指导食品法典委员会结合有关吃鱼裨益的现有数据开展风险管理工作。

3.10 粮农组织/世卫组织食品法典联合科学建议

3.10.1 有关粮农组织/世卫组织食品法典联合科学建议工作的更多详细信息，包括粮农组织/世卫组织食品添加剂联合专家委员会、粮农组织/世卫组织微生物风险评估专家联席会议、粮农组织/世卫组织农药残留专家联席会议和粮农组织/世卫组织营养问题专家联席会议工作以及特设专家委员会工作，请食典委审议在 CAC/45 INF/2 号文件中另行提供的信息。

4. 粮农组织提出的事项

4.1 2019 冠状病毒病（COVID-19）

4.1.1 粮农组织继续开展 COVID-19 应对和恢复工作，请与会代表审查粮农组织统一平台（<http://www.fao.org/2019-ncov/en/>）提供的全部资料。

4.2 粮农组织理事会第一七〇届会议提出的问题²²

4.2.1 理事会欢迎《2020-21 年计划实施报告》，尤其是：

- a) 赞赏本组织在 COVID-19 疫情这种极为艰难的背景之下，在实施《2020-21 年工作计划》方面仍然取得了良好的工作成果；
- b) 强调分摊会费对于实施已商定的工作计划至关重要；

²⁰ <https://www.fao.org/fao-who-codexalimentarius/meetings/detail/en/?meeting=CCFFP&session=35>

²¹ <https://www.fao.org/publications/card/es/c/e38f7e8d-a28f-5e91-93ee-389b006e4248/>

²² <https://www.fao.org/about/meetings/council/cl170/documents/en/1>；完整报告可在以下网址查询：
<https://www.fao.org/3/nj485en/nj485en.pdf>

- c) 着重指出不指定用途或非硬性指定用途自愿供资对于本组织的价值，要求就指定用途捐款对于实施《2022-31 年战略框架》的作用和影响开展分析；
- d) 欢迎粮农组织对于多语种制度给与更多关注，并期待在当前两年度继续推进此项工作，期待在下届会议上就多语种制度战略政策框架的实施情况获取更多信息；
- e) 鼓励粮农组织继续加强政策，推动性别敏感型工作方法，加强平等机会和参与，包括高级管理层 - 根据粮农组织相关统计，女性是最为脆弱的职工资产，且在高层职位中代表性不足；
- f) 欢迎就粮农组织旗舰出版物和其他举措提供的情况，并强调就所有粮农组织旗舰出版物和其他举措，例如“一国一品”，要及时让各成员了解信息，并进行宣传；
- g) 赞赏当前两年度资源筹集达到了 27 亿美元的较高水平，鼓励粮农组织继续探索不同的供资模式，吸引更加灵活的资源捐款；；
- h) 对报告表示欢迎，并鼓励管理层继续推进当前的改革进程，与所有成员一道努力提升透明度，增大信息量，加强问责制。

理事会核准了《2020-21 年计划实施报告》，建议将该报告提交大会第四十三届会议批准。

4.2.2 《2022-2031 年粮农组织气候变化战略》

粮农组织理事会：

欢迎《2022-2031 年粮农组织气候变化战略》（其中吸纳了相关管理机构提出的指导意见，例如理事会第一六八届会议、2022 年区域会议以及计划委员会第一三三届会议），并肯定了《战略》编制时遵循的开放、广泛、包容和透明的磋商过程；

强调《战略》实施过程中要考虑粮农组织的职责和比较优势，以及全球、区域、国家和地方层面的具体背景、优先重点和实际能力；

强调要在国际、区域、国家和地方层面建立机制，分享《战略》及其行动计划的实施情况和经验；

承认可持续农业粮食体系已经广为认可和采纳，成为了气候变解决方案的有机内容，并强调要补充并支持各国在农业粮食体系中应对气候变化的行动；

强调了《粮农组织气候变化战略》与《粮农组织科学与创新战略》以及《粮农组织农业各部门生物多样性主流化战略》的互补、一致和协同性质，这几项战略表述清晰、相辅相成，可以成为增强农业粮食体系可持续性和韧性的重要推动力量；

[...]肯定了《2022-2031 年粮农组织气候变化战略》[...]并强调要筹集额外资源，制定行动计划，促进有效实施。

4.2.3 粮农组织科学与创新专题战略

理事会对《粮农组织科学与创新战略》（<https://www.fao.org/3/cc2273en/cc2273en.pdf>）表示欢迎，并：

- 欢迎开展行动编写粮农组织首份《科学与创新战略》，目的是通过科学和创新加强本组织实施《2022-31 年战略框架》和可持续发展目标的能力；
- 肯定了编写工作开展之前的开放、包容和透明的磋商过程；
- 着重提出《粮农组织科学与创新战略》、《粮农组织气候变化战略》、《粮农组织私营部门参与战略》以及《粮农组织农业各部门生物多样性主流化战略》要相互相成，协同增效，并强调了科学和创新对于开展有效行动的重要意义；
- 强调要加强与科学政策互动机制的联系；
- 注意到增加投资和加强资金筹集的重要性，包括通过公私伙伴关系；
- 附和计划委员会第一三三届会议建议，肯定了《粮农组织科学与创新战略》，[...]
- 强调要制定行动计划，推动有效实施。

4.3 粮农组织《2022--31年战略框架》下本组织食品安全工作战略优先重点

4.3.1 粮农组织农业委员会（农委）第二十七届会议强调了食品安全与粮食安全之间的联系，以及食品安全在粮农组织支持实现更高效、更包容、更有韧性且更可持续的农业粮食体系方面所发挥的作用。农委第二十七届会议要求粮农组织制定一份新的《食品安全战略》，以推动落实《2030 年议程》。

4.3.2 本组织在制定《2022--31 年战略框架》过程中列述了各个计划重点领域，其中一些都围绕着或包含了重要的食品安全活动[尤其是但不限于更好营养计划重点领域的“人人享有安全食品”（更好营养之三）和“透明市场和贸易”（更好营养之五），以及更好生产计划重点领域的“同一个健康”（更好生产之三）]。此外，针对世界卫生大会关于加大力度落实食品安全的第 73.5 号决议，农委第二十七届会议要求粮农组织与世界卫生组织（世卫组织）合作，确保各自的食品安全战略保持一致且互为支持。按照农委的要求，并考虑到全球战略背景，粮农组织制定了一套食品安全工作战略优先重点，同时坚持“所有人任何时候都能获取安全食物”的愿景和“为建设更高效、更包容、更

有韧性且更可持续的农业粮食体系，通过提供科学建议和提高成员的食品安全能力，支持各成员继续在所有层面改善食品安全”的使命。这些战略优先重点围绕粮农组织牵头与其成员和尤其包括世卫组织在内的国际伙伴组织反复磋商产生的四项战略成果展开。粮农组织与世卫组织拥有几十年的合作经历，通过一项长期伙伴关系，共同实施食品标准计划（食品法典），提供科学建议，提高粮农组织各成员的能力，帮助它们更好地参与食品法典的标准制定过程，并加强它们的国家食品监管体系。在制定粮农组织《2022-31 年战略框架》下本组织食品安全工作战略优先重点（后文简称“食品安全战略优先重点”）及世卫组织《全球食品安全战略》的过程中，粮农组织与世卫组织保持了一贯严谨的信息分享和讨论机制。双方承诺在各自的战略方向得到通过后，计划编制联合实施框架。

4.3.3 粮农组织预期其食品安全战略优先重点可充当一项工具，将能够刺激投资和保证充足的人力及财政资源，供粮农组织顺利实施食品安全计划，并为政策制定者提供国际指导、政策和宣传活动。这些战略优先重点鼓励在建设可持续、包容的粮食体系，并在制定粮食安全和营养政策以及农业发展战略的过程中，更连贯一致地纳入食品安全。

4.3.4 农业委员会第二十八届会议批准了本组织食品安全战略优先重点，最终报告连同所有支撑性文件均将发布在农委网站上。²³农委第二十八届会议上讨论的其他关注主题包括：农业委员会畜牧业分委员会第一届会议（2022 年 3 月 16-18 日）报告，同一个健康以及相关的政策和技术指导，食品和农业的未来 - 转型的驱动和触发因素，农用塑料使用指南等等。²³

4.4 抗微生物药物耐药性（AMR）

粮农组织正在实施《抗微生物药物耐药性行动计划（2021-2025 年）》，通过全球、区域和国家层面的相关活动助力实现五大目标，具体包括：

4.4.1 提高利益相关方认识和参与度

2021 年 7 月，粮农组织宣传司主办了有关案例影响力的知识分享会。这些案例用于展示粮农组织通过不同渠道宣传的专业知识，如网站、社交媒体、出版物和播客等。2021 年 11 月初，在加纳进行了一次考察工作，主题为“概念证明：完善并实施抗微生物药物耐药性行为改变实践社区开发的循证解决方案”。

2021 年 11 月举办了“世界提高抗微生物药物认识周”活动，主题为“传播警示，阻断耐药”。在此次活动期间，粮农组织推出了《联合国粮农组织抗微生物药物耐药性行动计划（2021-2025 年）》。

²³ <https://www.fao.org/coag/en/>

粮农组织还在线举办了“全球范围存在耐药性问题的牲畜寄生虫可持续管理专家磋商会”。磋商会建议粮农组织制定杀螨剂和杀锥虫药耐药性战略控制和管理准则，并呼吁加强宣传、提高认识，筹集资源，从而遏制这一问题。

粮农组织已与约翰霍普金斯大学/ReACT 签署协议书，共同“培育并推广围绕抗微生物药物耐药性的同一个健康意识和行动”，支持持续开展宣传工作，促进非洲、亚洲和拉丁美洲的政策对话和青年人参与。

粮农组织启动了主题为“抗微生物药物耐药性知识传播对话”的系列线上会议。这个系列会议在每月第二个周四（12:30-13:30，欧洲中部时间）召开，数据内容丰富，目的是让与会人员了解抗微生物药物耐药性相关科学和技术主题以及应对之策的最新情况。相关主题可能包括微生物学、流行病学、环境或行为科学、植物和动物生产与卫生，力求涵盖农业和粮食领域同抗微生物药物耐药性相关的各类主题/学科，由地区和背景各异的专业人员进行介绍。

粮农组织与伍斯特学院签订协议书，委托其举行一次实验性的估价拍卖，以期获得微生物食品安全认证标签产品的意向支付价格。

4.4.2 加强监测、实验室和研究能力

粮农组织促进制定关于食源性抗微生物药物耐药性综合监督监测的食品法典指南。目前，粮农组织正在牵头实施一个由韩国供资的项目（名为 ACT，抗微生物药物法典文本），重点是在全球层面顺利实施这些指南（以及修订后的《降低和遏制食源性抗微生物药物耐药性操作规范》）；概念论证阶段，项目实施主要集中在 6 个国家（玻利维亚、柬埔寨、哥伦比亚、蒙古、尼泊尔和巴基斯坦）。根据粮农组织《2021-2025 年抗微生物药物耐药性行动计划》，法典综合监测一般性原则及建议的合规与应用活动也被纳入主流工作，所有当前活跃的抗微生物药物耐药性项目都将助力制定食品和工业部门抗微生物药物耐药性和抗微生物药物使用监督及监测实用指南和国家战略。例如，粮农组织驻亚洲和太平洋区域办事处参考健康动物抗微生物药物耐药性监督和监测，以及陆生和水生动物细菌病原菌监督和监测方面的动卫组织和法典标准，编制了相关准则；此外还与动卫组织共同编写了农场层面抗微生物药物耐药性监督准则（后者正待出版）。在东部非洲，成立了抗微生物药物耐药性/抗微生物药物使用技术咨询小组，正在定稿健康食用动物所携细菌抗微生物药物耐药性监测和监督准则。

理事会第一六六届会议批准粮农组织《抗微生物药物耐药性行动计划（2021-2025 年）》后，本组织承诺开发各项基本要素，鼓励各国定期编制、分享和分析粮食和农业领域的可靠可比抗微生物药物耐药性数据，以及植物和作物中的抗微生物药物使用数据。这方面已取得不错的进展。2021 年下半年，粮农组织完成了需求分析，

为粮农组织抗微生物药物耐药性监测国际数据平台（InFARM 数据平台）信息技术解决方案的开发提供了参考。自 2022 年初以来，粮农组织着力开发 InFARM 数据平台原型，并请各国在年底之前运用本国数据参与试点测试。根据国际标准以及食品法典和动卫组织的建议，InFARM 数据平台的初步职责范围是托管关乎公共卫生和动物卫生的重点细菌品种以及动物和食品中指标细菌的抗微生物药物耐药性数据。该数据平台将支持国家、区域和全球监测工作，为各国提供机制，托管并分析陆生和水生动物及食品的抗微生物药物耐药性数据，为将其他部门数据纳入全球平台的行动提供补充。全球平台初步命名为“三方机构综合监测系统”，将于 2022 年底启动运行。

四方联合秘书处组建了技术小组，负责支持和协调各个组织的综合监测工作。2021 年 6 月，四方联合秘书处发布专家征集通知，欲组建抗微生物药物耐药性和综合监测四方技术小组，为抗微生物药物耐药性全球领导小组提供技术指导，并就此主题为各国提供直接支持。

2021-2022 年，在若干项目（ACT 项目、欧盟供资的拉丁美洲及加勒比项目、弗莱明基金、俄罗斯联邦资助项目和美国国际开发署资助项目）的支持下，在 26 个国家以粮农组织实验室模块评估工具和抗微生物药物耐药性监测系统（FAO-ATLASS）为外部评估或自评估工具，对国家粮食和农业部门抗微生物药物耐药性监测系统开展了整体评估，并/或对实验室进行了评估。2021 年 5 月，依托三方机构区域协作项目“共同抗击抗微生物药物耐药性”，在拉丁美洲举办了 6 次关于粮农组织-ATLASS 实验室模块的线上培训课程。2022 年 6 月，依托同一个项目召开了线上培训后续行动会议，讨论实施工具的经验教训、实施结果，以及下一步通过能力建设查缺补漏的工作设想。墨西哥的 UISDC-SENASICA（粮农组织抗微生物药物耐药性参考中心）介绍了就此项任务为区域提供支持的各项举措。

2021 年 9 月和 2022 年 3 月，粮农组织在欧洲和中亚区域为亚美尼亚和塔吉克斯坦提供支持，面向国内专家举办了关于抗微生物药物耐药性敏感试验国际标准的实验室培训。此外，已购置实验室试剂和设备，正从实地采集并分析样本，生成食用动物和食品抗微生物药物耐药性监测基线数据。

现已通过粮农组织设在丹麦、泰国及英国的参考中心为亚洲和非洲提供支持，协助实验室参与外部质量保证/能力测试，提高实验室从动物源食品中分离并鉴定抗微生物药物耐药性监测相关细菌菌种的能力，以及开展抗微生物药物敏感试验的能力。

在四方联合行动框架下，粮农组织正在推动制定“同一个健康”抗微生物药物耐药性重点研究议程。具体来说，该项目将围绕同一个健康相关部门（人类、动物、植物和环境）界面的抗微生物药物耐药性挑战提出研究问题，以便更好地预防、控制和应对抗微生物药物耐药性。该项目围绕 5 项工作展开：1) 传播；2) 综合监测；3) 干预；4) 行为洞察和改变；5) 政策与经济。

4.4.3 支持性良好做法

粮农组织与联合王国粮农组织参考资料中心合作，开发了抗微生物药物耐药性电子学习课程介绍模块，共五节课程。2021年8月，粮农组织安排了为期六周的课程，主题为“面向服务商和高级培训师的家禽养殖者田间学校进修课程，重点探讨抗微生物药物耐药性”。这是首个通过农民田间学校提供的在线课程，南部非洲两个国家（赞比亚和津巴布韦）参与了该课程。

开发了感染预防和控制实施情况评估工具，包括水、公共卫生、环境卫生和废水管理。

2020年举行了禽舍设计竞赛，粮农组织-亚洲兽医师联合会协作产出了若干小规模禽舍设计，凸显农场生物安全重要性，加强了畜牧业良好做法。

2021年，在第二轮协作中，开展了考虑到生物安全的猪舍设计竞赛。粮农组织正与饲料部门利益相关方（如饲料行业和监管机构）密切合作，推广粮农组织出版物《减少动物生产中抗微生物药物使用的动物营养战略和方案》中提出的降低抗微生物药物耐药性的动物营养做法。

4.4.4 促进负责任使用抗微生物药物

粮农组织在全球和区域层面上制定了若干抗微生物药物耐药性举措，包括以下活动：

- a. 在非洲、亚洲和太平洋以及欧洲和中亚区域开展了一系列与抗微生物药物食用模式相关的知信行调研。在老挝人民民主共和国开展的知信行调研已公布结果，有助于深入了解该国畜牧业抗微生物药物使用的成因和动因。调查结果也有助于为该国抗微生物药物耐药性交流和宣传活动提供素材。
- b. 正与世界动物卫生组织协作，制定农场层面的抗微生物药物使用监测指南。
- c. 在柬埔寨、印度尼西亚和越南开展调查，评估猪场对审慎使用抗微生物药物建议做法的遵守情况。
- d. 粮农组织正在努力加强动物饲料行业参与度，在拉丁美洲和加勒比区域开展由欧洲联盟（欧盟）资助的抗微生物药物耐药性项目，抗击微生物药物耐药性。2022年7月，粮农组织在墨西哥城的拉丁美洲区域饲料会议上组织了题为“加药饲料生产和使用过程中控制抗微生物药物耐药性政策准则 - 助力决策”的圆桌讨论，公立和私营部门均有代表与会。
- e. 正向印度、印度尼西亚和越南提供支持，提高对相关抗微生物药物耐药性/抗微生物药物使用问题的认识，减轻水产养殖相关抗微生物药物耐药性风险。

f. 粮农组织正在筹备减少农业粮食体系中抗微生物药物使用的全球行动，目的是在 10 年内将农业领域的抗微生物药物使用量减少 30-50%。目前已经在亚洲和非洲分别举行了区域利益相关方磋商。

g. 粮农组织将于“健康畜牧业”（欧盟资助的网络）合作，在农场层面推广良好做法，减少抗微生物药物的需要，促进审慎使用。

4.4.5 加强治理，可持续分配资源

粮农组织继续致力于方法实施，在非洲、亚洲、欧洲和拉丁美洲超过 25 个国家修订和更新粮食和农业部门抗微生物药物耐药性/抗微生物药物使用相关立法。此外，在抗微生物药物耐药性多方合作信托基金的财政支持下，粮农组织与世卫组织和世界动物卫生组织合作，并在环境署投入下，牵头升级工作方法，并开发了“抗微生物药物耐药性同一个健康立法评估工具”，该工具将涵盖包括人类健康在内的所有部门。

在抗微生物药物耐药性多方合作信托基金项目之下，粮农组织将与泛美卫生组织和世界动物卫生组织合作开发相关机制，确定结果导向型预算项目，支持相关部委（卫生、农业和生产）获得抗微生物药物耐药性工作所需的资金（通过秘鲁财政部的目标分配）。

在挪威的财政支持下，粮农组织编写了一份法律报告，分析玻利维亚、厄瓜多尔、秘鲁和乌拉圭以及安第斯共同体的国家法律框架。为阿根廷、智利、哥伦比亚、巴拉圭、秘鲁和乌拉圭编写了关于抗微生物药物耐药性机构协调的报告，包括政策和立法各方面内容。

支持南部非洲发展共同体（南共体）各国审查其区域兽药示范条例，并评估其在国家层面的实施情况。

亚美尼亚、阿塞拜疆、莫桑比克、坦桑尼亚和津巴布韦等其他国家，开始着手或已经完成对抗微生物药物耐药性相关立法的国家分析。

抗微生物药物耐药性和抗微生物药物使用立法问题线上区域研讨会在非洲举办，300 多名代表与会，包括不同部门的抗微生物药物耐药性/抗微生物药物使用专家和法律专家。会议旨在确定与该问题相关的法律领域和文书，并讨论通过国家和区域监管框架应对抗微生物药物耐药性问题的潜在方案。

粮农组织还一直努力加强亚洲水产养殖领域抗微生物药物使用相关法律法规。还为农民提供良好管理做法方面的能力建设，以便在印度、印度尼西亚和越南水产养殖领域实施动物健康管理和生物安全控制方面的良好做法，审慎且有效使用抗微生物药物。

在老挝人民民主共和国、摩洛哥、尼日利亚、塞内加尔、蒙古和塞拉利昂举办了线上线下结合的粮农组织抗微生物药物耐药性渐进式管理途径研讨会，支持这些国家在粮食和农业活动中实施《抗微生物药物耐药性国家行动计划》。

制定“同一个健康”多边供资计划旨在支持粮农组织开展“同一个健康”活动，其四项主要成果建立在“同一个健康”计划重点领域的七项主题内容之上，其中抗微生物药物耐药性风险管理是其中之一。“同一个健康”多边供资计划将在全球、区域和国家层面实施。

4.5 制定《联合国粮农组织营养工作愿景和战略》

4.5.1 经过两年的全面磋商，粮农组织理事会第一六六届会议通过了《粮农组织营养工作的愿景和战略》（《营养战略》）。该全组织文件旨在指导并支持本组织履行提高营养水平的使命。

4.5.2 粮农组织已经启动了行动规划工作，旨在将战略转化为因地制宜的具体行动。在全球层面上，行动立足于本组织的规范性职能。区域行动规划由总部和权力下放办事处共同编写，侧重于根据各区域的具体背景、条件和优先重点量身定制营养工作。为此，粮农组织组建了营养工作技术网络，汇集了总部和权力下放办事处所有技术领域的专家，以期指导营养工作，改善全组织对于专业技能、知识和资源的获取。

4.5.3 粮农组织率先垂范，在东京营养促增长峰会上宣布了可衡量的宏伟承诺²⁴，反映出本组织致力于改进政策和在全球和国家层面采取行动。

4.5.4 下一步需要开展的工作将包括宣传、规范性工作和全球参与；为此，粮农组织将持续关注更高效、更包容、更有韧性且更可持续农业粮食体系对于保障健康膳食和改善营养状况的关键作用，并充分运用《2022-31 年战略框架》下“四个更好”带来的机遇加强自身工作。粮农组织将通过监测《问责框架》和《粮农组织营养工作实施计划》的各项指标，对自身履行营养使命的工作负责。

4.6 制定《粮农组织/原子能机构/政府间海洋学委员会有害藻华早期预警系统实施联合技术指导》

4.6.1 有害藻华造成水生生物污染或大量死亡，从而严重影响食品和粮食安全。不妨以完善有害藻华预测为契机，针对有害藻华事件开发早期预警系统。许多国家已建立了有害藻华监测系统；然而，准备时间或数据类型可能不足，难以有效采取行动实施食品安全管理措施；此外也有其他因素影响，例如将水产养殖业产品转移到其他地区。通过完善预报或早期预警系统，有助于减轻有害藻华影响，减少有害藻华事件发生。为此，

²⁴ https://nutritionforgrowth.org/wp-content/uploads/2021/12/Tokyo-Compact-on-Global-N4G_Annex_Dec-14.pdf

粮农组织牵头制定《粮农组织/原子能机构/政府间海洋学委员会有害藻华早期预警系统实施联合技术指导》，并在 2021 年和 2022 年组织了若干专家会议。该文件预计于 2022 年发布，将指导消费者保护或环境监测领域的主管部门和相关机构在各自负责的区域内实施有害藻华早期预警系统，尤其是可能影响食品安全或粮食安全的区域。

4.7 粮农组织微塑料和食品安全工作

4.7.1 粮农组织与主要伙伴和学术界紧密合作，在 2017 年发布了题为《渔业和水产养殖中的微塑料》的报告。该文件介绍了目前掌握的水生环境中出现微塑料及其对水生生物和水产品食品安全影响的情况。不过，渔业和水产养殖产品并非膳食中唯一的微塑料暴露源；渔委鱼品贸易分委员会第十七届会议要求粮农组织开展暴露评估，评估对象包括其他相关食品类商品。为此，粮农组织编制了一份背景文件，汇编了所有商品中微塑料的存在情况、食品价值链上的微塑料污染、食品接触材料和包装中的塑料迁移以及有关最常见塑料单体、聚合物和添加剂毒性的现有文献综述。这一过程为今后风险评估工作奠定了基础，并为制定风险管理方案提供了可以参考的信息。该报告在 2022 年 1 月举行的专家会议进行了整合，将于 2022 年发布。

4.8 编写《粮农组织食品管控电子通报系统实施技术指南》

4.8.1 全球农产食品出口中超过 1/3 借由全球价值链实现。食品供应链十分复杂，全球食品贸易日趋重要，对食品安全管理构成挑战。食品溯源也变得日益复杂且耗时。许多国家对农产食品进口实施更严格的食品管控制度，而其他国家在制度开发方面仍需援助。为此，粮农组织结合“支持改进官方食品管控服务的数字解决方案”项目，开发了食品管控电子通报系统实施技术指南²⁵。该项工作的目的是为根据国家需要和资源状况设计实施食品管控电子通报系统提供指导。指南包括了系统的法律基础、结构和运行参数，以及基础设施和人力资源要求。

4.9 粮农组织食品安全展望出版物

4.9.1 粮农组织出版物《对食品安全未来的思考—展望报告》²⁶概述了全球主要驱动因素和趋势会如何左右未来的食品安全形势。

4.9.2 所有食品都要保障人类食用安全；因此，适当的食品安全措施必须成为农业粮食体系中食品生产的核心。随着农业粮食体系朝向《2030 年可持续发展议程》转型升级，还要进一步深入把握未来的机遇、威胁和挑战。

²⁵ <https://doi.org/10.4060/cc0850en>

²⁶ 报告可见：<https://www.fao.org/documents/card/en/c/cb8667en>，报告发布（2022 年 3 月 7 日）新闻稿可见：<https://www.fao.org/newsroom/detail/fao-report-future-food-foresight/en>

4.9.3 该出版物以食品安全影响为出发点，探讨了粮食和农业领域一些最重要的新发问题，包括气候变化、消费者行为和食品消费模式转变、新的食物来源和食品生产系统（即可食用昆虫、海蜇、海藻、基于植物的替代食品以及基于细胞的生产）、技术创新和科学进步、微生物科学、循环经济以及食品欺诈。

4.9.4 关于粮农组织前瞻性计划的更多信息可查询粮农组织食品安全网页²⁷。

4.10 事关食品安全的物质对肠道菌群影响的文献综述

4.10.1 就粮食体系对膳食相关非传染性疾病的影响进行全组织审查期间，启动了事关食品安全的物质对肠道菌群影响的文献综述。如有任何人类健康受影响的证据，也将予以记录。首先，制定了系统性文献研究和综述方法，并按类别（例如食品添加剂、兽药残留、农药残留、微塑料等）列出了重点物质清单。文献综述着重了解农药残留、微塑料和兽药对肠道菌群的影响，现已提交同行评审，即将出版。食品添加剂文献综述仍在进行，结束后将尽快提交同行评审。整理参考资料和文献结论的同时，也在盘点研究和知识空白，为今后可能就研究中面临的挑战及其对策进行讨论提供参考。还在筹备人类肠道菌群对营养和健康影响的文献综述。

4.11 粮农组织围绕“在食品供应有限条件下实现最佳健康结果的食品安全考虑”开展的工作

4.11.1 粮食安全系指所有人在任何时候都能通过物质、社会、和经济渠道获得充足、安全和富有营养的食物，满足其保持积极健康生活所需的膳食需要和食物喜好。食品安全与粮食安全相互关联，对于实现粮食安全不可或缺。

4.11.2 在粮食不安全时期，联合国世界粮食计划署（粮农组织）等专门机构通常会以粮食援助的形式提供人道主义救济。粮食援助过程中必须考虑食品安全问题，既要细致评估粮援对粮食供应的影响，也要尽量减少受援人群对食品传播污染物的暴露风险 - 此类人群可能已经濒于营养不良。

4.11.3 题为“在食品供应有限条件下实现最佳健康结果的食品安全考虑”的粮农组织报告²⁸援引了融入食品安全考虑的案例研究。在案例研究中，粮食援助缓解了粮食供应有限带来的影响，但在两种情境下需要考虑粮食安全问题，才能确保不会产生健康危害 - 玉米中的铅和谷物中的伏马菌素。此外，就如何应对此类食品安全问题也给出了风险管理和建议。

²⁷ <https://www.fao.org/food-safety/scientific-advice/foresight/en/>

²⁸ <https://www.fao.org/documents/card/en/c/cb8715en>

4.12 法典标准配套实验室方法

4.12.1 粮农组织/原子能机构联合中心依托设在赛伯尔斯多夫的农业和生物技术实验室的应用研发工作以及成员国机构参与的协调研究工作，支持粮农组织/世卫组织开展食品真实性以及食品中残留和污染物控制工作。

4.12.2 现有两个协调研究项目聚焦食品真实性问题：2022年6月结束的“评估食品真实性、安全性和质量的实地可部署分析方法”（D52040，2017-2022），15个国家的15个研究机构参与其中。项目成果包括17篇经过同行评审的科学论文，涵盖阿甘油、椰子油和芥末油的质量评估；豆粕；牛奶中三聚氰胺；以及来自23个国家的30个机构共同开展的国际合作研究，对牛至叶草的真实性进行了评估。另一个协调研究项目“高价值标签声明食品认证核技术的实施”（“完整食品”，D52042，2019-2024）有19个国家的21个机构参与，重点是保护带有强烈区域性或国家性特点的食品，此类食品易被造假或因价格较高而受利益驱动进行掺假。这些项目的成果，包括分析方法、程序和数据库，主要涉及分析和采样方法法典委员会和食品进出口检验及认证系统法典委员会。

4.12.3 有17个国家参与的相关研究项目“食品中污染和残留混合物综合辐射测量及配套技术”（D52041，2017-2022），针对17种不同食品类商品中至少300种残留/污染物制定/验证了13种多级分析方法。一份近期出版物介绍了通过液相色谱-电喷雾负离子串联质谱，测定牛奶中的兽药残留、霉菌毒素以及农药残留。抗微生物药物耐药性相关工作包括“通过分析家禽粪便和垃圾中的土霉素评价抗生素在环境中和未处理动物中的传播情况”，以及“使用高性能液相色谱-串联质谱测定药物治疗后肉鸡粪便中的五种抗微生物药物”。

4.12.4 协调研究项目“动物基质中兽药消除及残留辐射测量分析”（D52043）已于2020年启动，将运作到2026年。该项目脱胎于食品中兽药残留法典委员会第二十三届和第二十四届会议的审议，尤其是对各国最高残留限量需求数据库的审议，旨在支持生成数据和知识，支持制定食品中某些兽药最高残留限量，使发展中国家能在该进程中发挥更大作用。17个来自不同国家的研究/监管机构参与了该项目，包括孟加拉国、巴西、布基纳法索、加拿大、中国、智利、伊朗、韩国、摩洛哥、北马其顿、巴基斯坦、苏丹、乌干达、乌拉圭和美国。2022年2月28日-3月4日，项目第二次研究协调会以线上会议形式举行。8种分析方法已经开发或验证，目前已投入使用；生猪体内二氢藜芦啉代谢物鉴定方法也已发表。该项目广征合作和伙伴关系，尤其涉及：合成或提供放射性同位素标记兽药化合物；使用动物设施；经良好实验室规范认证的实验室；向参与者提供专项培训和/或标杆学习机会。

4.12.5 2022 年启动了一个新的 5 年研究项目 - “支持食品中生物毒素风险评估和病原菌检测的核技术以及相关指标”。项目重点是开发、验证、建立并实施核/同位素分析技术和方法，支持经济有效地快速检测、调查和控制影响食品安全、公共健康、人畜共患病和抗微生物药物耐药性的生物毒素与病原菌。该项研究有利于推动全球风险评估和应急工作，提升应对生物毒素和食品传播病原菌相关的当前和未来食品安全以及相关紧急情况的能力。受到资金限制，该项目的参与单位包括了 11 个国家的 13 个机构，但也收到了若干其他机构递交的研究提案。2022 年 8 月 22-26 日，项目首次研究协调会在奥地利维也纳召开。

4.12.6 粮农组织和国际原子能机构于 2021 年出版了分析方法汇编 - 《部分化学残留和污染物分析标准操作程序手册》²⁹。

4.13 重组 DNA 动物和微生物来源食品安全评估

4.13.1 粮农组织与经济合作与发展组织（经合组织）和《生物多样性公约》紧密协作，确保以下三个数据库发挥协同效应：粮农组织转基因食品平台；经合组织生物跟踪产品数据库；《卡塔赫纳生物安全议定书》生物安全资料交换所。三个组织定期召开会议，讨论合作事宜。为将经合组织唯一标识系统应用于粮农组织各项活动，粮农组织转基因食品平台（<http://www.fao.org/gm-platform>）已将经合组织唯一标识系统作为主要的标识系统。不过，粮农组织转基因食品平台目前的工作重心是按照食典委《重组 DNA 植物食品安全评估准则》（CAC/GL 45--2003，附件 III，2008 年通过）授权，进行重组 DNA 植物食品安全评估。此外，平台目前并不处理任何其他的转基因事件（动物和微生物），以及源自基因编辑等其他类型生物技术的食物。鉴于食典委生物技术食品政府间特设工作组已于 2007 年解散，粮农组织希望法典成员就未来是否可由该平台承托此类产品安全评估信息分享各自的看法。

4.14 粮农组织发展法处与粮食体系及食品安全司以及加州大学 Resnick 食品法律和政 策中心合作，发布了一份新的背景文件：《[国际和国家反食品欺诈监管战略](#)》。根据这个领域的最新发展，该出版物援引了食品欺诈概念，即欺诈者故意就消费者希望购买的食物质量和/或内容提供虚假信息，而这种行为的目的通常是使欺诈者获得不当利益，多为经济利益。食品欺诈问题规模庞大，十分复杂，多要各类监管措施多管齐下，因此对国家政府确立协调一致又有侧重的食品欺诈应对方法带来了挑战。为应对这种调整，本出版物介绍了现有国际监管指导，以及国家和区域层面上可用的合法策略。本出版物提出并分析了部分国家选用的食品欺诈监管方法，并着重分析了私营部门在食品欺诈监

²⁹ <http://www.fao.org/documents/card/en/c/cb6191en>

管方面的作用。这样编制的目的是为政府提供更多的工具，帮助各国减少食品欺诈，增强消费者对本国食品体系的信任。

4.15 在食品欺诈领域，粮农组织发展法处与粮农组织亚太区域办事处还发布了 [《食品欺诈 - 意图、发现与管理 - 亚洲及太平洋食品安全技术工具箱》](#)。该出版物定位为一份技术指南，支持监管部门了解应对食品欺诈的各种监管策略。

5. 世卫组织提出的事项

5.1 新设卫生一体化处和同一个健康高级别专家小组

5.1.1 世卫组织在促进人口健康司下设立了卫生一体化处，负责采取并加强世卫组织“同一个健康”倡议行动。

5.1.2 2021 年 5 月，选聘 26 位国际跨学科专家成立了卫生一体化高级别专家小组³⁰。高级别专家小组的主要角色是为四方伙伴（粮农组织、环境署、世卫组织和动卫组织）提供科学咨询，支持四个机构就“同一个健康”相关问题提供基于实证的科学和政策建议。高级别专家小组的初步工作重点包括：1) 对因人类-动物-环境界面出现的卫生危机开展政策相关科学评估；2) 指导制定减轻人畜共患疫情风险的长期战略方针，同时制定配套监测和早期预警框架，并发挥必要协同效应，促进“同一个健康”方针的制度化 and 落实，包括在易发疫情风险的地区开展工作。高级别专家小组的建议有助于加强战略定位和协调，使政界高度关注“同一个健康”。

5.1.3 在最初两年的任期之内，高级别专家小组组建了 4 个专题小组，定期举行工作会议。第一个专题小组着眼于“同一个健康”方针的落实，在 2021 年末提出了“同一个健康”的定义，得到了科研机构、伙伴机构以及其他组织的广泛采纳。专题小组 1 还开发了“同一个健康”变革理论，支持落实“同一个健康”方针。这套变革理论对《同一个健康联合行动计划》³¹中的变革理论形成补充，但较之范围更宽。专题小组 2 专注于“同一个健康”研究和举措盘点。他们整理了伙伴机构的“同一个健康”计划清单，将于近期针对“同一个健康”实施评价工具开展评估和缺口分析。专题小组 3 立足于现有的“同一个健康”监测系统，正在敲定契合“同一个健康”方针的标准监测系统。专题小组 4 提出了人畜共患病扩散的 11 个上游驱动因素，目前正在审查实证，以期围绕这些驱动因素制定风险评估和减缓策略。除常规的专题小组讨论外，高级别专家小组还在每两周召开一次的主席团会议和专家小组全体成员会议上定期会面，截至目前已经召

³⁰ <https://www.who.int/groups/one-health-high-level-expert-panel>

³¹ 《“同一个健康”联合行动计划》草案：https://cdn.who.int/media/docs/default-source/food-safety/public-consultation/online-consultation-one-health-joint-plan-of-action.pdf?sfvrsn=9b7f544d_7

开了 7 次会议，包括在日内瓦召开的一次实体会议。小组成员³²、职权范围³³、会议和工作组³⁴以及年度报告详见世卫组织网站³⁵。

5.2 世界卫生大会决议和《世界卫生组织全球食品安全战略》更新

5.2.1 2022 年 5 月，第七十五届世界卫生大会通过了《世界卫生组织全球食品安全战略》（WHA 75(22)）。³⁶ 新的战略在之前一版基础上进行了更新，旨在应对当前及新出现的挑战，纳入新兴技术和创新方法，加强国家食品安全系统。这项要求由成员国提出，因为成员国认识到食品安全仍是公共卫生优先重点，对于实现 2030 年可持续发展议程发挥重要作用。

5.2.2 在编制战略的过程中，世卫组织得到了食品安全技术咨询小组（安全食品促进健康改善）的支持，广泛征询了科学专家、世卫组织食品安全区域顾问、粮农组织和世界动物卫生组织等国际伙伴、成员国以及公众的意见。此外，还考虑了现有的区域食品安全框架和食品安全战略，食品法典建议和准则，以及粮农组织食品安全优先重点。

5.2.3 世卫组织《全球食品安全战略》的目的是引导和支持各成员国持续加强食品安全系统，推动全球合作，进而优先考虑、规划、实施、监督和定期评价减少食源性疾病负担方面采取的行动。

5.3 关于传统食品市场的世界卫生大会决议

5.3.1 第七十五届世界卫生大会要求世卫组织总干事更新关于减少传统食品市场售卖活体野生哺乳动物相关公共卫生风险的临时指南，以便回答关于指南范围的问题，包括指南涵盖的动物种类（哺乳动物还是哺乳动物外加其他种类），以及养殖或野生活体动物³⁷。

5.3.2 决议要求世卫组织制定方案，支持在国家层面落实关于减少传统食品市场售卖活体野生哺乳动物相关公共卫生风险的临时指南 - 感染防控，并在 2024 年向世界卫生大会第七十七届会议及在 2030 年之前每两年报告一次关于临时指南更新和国家支持方案的进展情况。

³² <https://www.who.int/groups/one-health-high-level-expert-panel/members>

³³ <https://www.who.int/groups/one-health-high-level-expert-panel/members>

³⁴ <https://www.who.int/groups/one-health-high-level-expert-panel>

³⁵ <https://www.who.int/publications/m/item/one-health-high-level-expert-panel-annual-report-2021>

³⁶ [https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA75/A75\(22\)-en.pdf](https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA75/A75(22)-en.pdf)

³⁷ [https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA75/A75\(23\)-en.pdf](https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA75/A75(23)-en.pdf)

5.4 抗微生物药物耐药性

5.4.1 2021年3月³⁸，世卫组织制定并发布了产超广谱β-内酰胺酶大肠杆菌三环规程，以此举措支持各国采取“同一个健康”方针，实施抗微生物药物耐药性多部门综合监测系统。该三环规程基于一项指标，即人类、食用动物和环境三个主要部门的产超广谱β-内酰胺酶大肠杆菌。该规程正在世卫组织四个区域实施，即非洲（布基纳法索、加纳、马达加斯加、尼日利亚、塞内加尔和津巴布韦），东地中海（巴基斯坦和约旦），东南亚（印度尼西亚、尼泊尔和印度）以及西太平洋（马来西亚）。2022年，该规程将在赞比亚、喀麦隆、摩洛哥、伊朗、苏丹和不丹实施。

5.4.2 2021年10月，世卫组织组建了对人类医学至关重要的抗微生物药物咨询小组。目前，咨询小组正在编制世卫组织《对人类医学至关重要的抗微生物药物清单》修订版第七版。

5.4.3 世卫组织《基本药物清单抗微生物药物目录》已经进入收尾阶段，目的是就常见感染症状的抗菌药物选择、剂量、给药路径以及治疗时间提供指导；这些建议与世卫组织《基本药物标准清单》以及世卫组织《抗菌药物AWaRe（可用、慎用和备用）分级目录》中给出的建议保持一致。

5.5 世卫组织用于治疗无并发症严重急性营养不良的即食治疗性食品中乳蛋白含量指南³⁹

5.5.1 世卫组织已完成对用于治疗6月龄或以上食欲不振但无医学并发症的患有严重急性营养不良的婴幼儿全新即食治疗性食品配方（含有其他非乳制品蛋白质来源，或牛奶或其他乳制品蛋白质含量低于50%）的疗效、实效和安全审查。该世卫组织规范性进程还包括检索、评估和总结有关不同环境下价值观和偏好（即文化、宗教）、家庭内外分享、可接受性、依从性、公平性、可行性、易获性、可持续性和成本效益的证据。为此，世卫组织于2019年11月7日召开了世卫组织即食治疗性食品准则编制小组第一次会议。会议主要目标如下：i) 向准则编制小组成员介绍世卫组织准则编制进程，包括“建议分级的评估、制定和评价”方法；ii) 讨论“人群、干预、对照和结果”（PICO）问题和优先实现的结果；iii) 商定准则编制进程时间表。世卫组织准则编制小组第二次会议于2020年7月21-24日以线上形式举行，旨在审议和讨论系统性审查的结果，并就低乳蛋白或无乳蛋白即食治疗性食品疗效、安全和实效制定建议。根据迄今掌握的实证，会议商定了以下建议：建议采用标准即食治疗性食品（乳制品蛋白质含量不低于50%），进行严重急性营养不良患儿门诊治疗。鼓励在研究和评价中采用即食治疗性食品配方（乳制品蛋白质含量低于50%），进行严重急性营养不良患儿门诊治疗。

³⁸ <https://www.who.int/publications/i/item/who-integrated-global-surveillance-on-esbl-producing-e.-coli-using-a-one-health-approach>

³⁹ <https://www.who.int/publications/i/item/9789240022270>

5.6 消除工业生产的反式脂肪酸

5.5.1 2018年5月，世卫组织呼吁到2023年消除全球范围内的工业生产反式脂肪酸，并将其列为指导世卫组织2019-2025年工作的《第十三个工作总规划》的重点目标。⁴⁰ 2018年5月，世卫组织提出REPLACE行动框架；2019年5月，发布了6个REPLACE模块⁴¹，旨在提供技术指导和实用建议，支持各国政府采取相关行动，消除本国食品供应中工业生产的反式脂肪酸。为跟踪并记录各国在消除工业生产反式脂肪酸方面取得的进展，2019年发布了首份年度进展报告⁴²，随后2020年和2021年分别发布了第二份⁴³和第三份年度进展报告⁴⁴。第四份进展报告正在编制之中，鼓励各国和利益相关方加快行动，实现2023年消除反式脂肪酸的目标。

5.6.2 世卫组织持续开展系列能力建设研讨会，以期加强各国监管能力，开发、实施并强化具体政策措施，消除食品供应链上的工业生产反式脂肪酸。此外，为进一步支持监测反式脂肪酸政策的良好实践⁴⁵，世卫组织还组织了实验室能力建设研讨会，并提供个体化技术支持，以此支持各国努力加强本国实验室能力。

5.6.3 世卫组织将于近期启动消除反式脂肪酸验证计划，对建立了规范性框架、支持消除国家食品供应中工业生产反式脂肪酸的国家给与认可，进而加速实现2023年全球目标。各国需展现出已经实施良好反式脂肪酸消除政策，并建立了行之有效的监督和执法系统，才能通过验证。

5.7 酒精

5.7.1 第七十五届世界卫生大会通过了2022-2030年行动计划，以期将《减少有害使用酒精全球战略》作为一项公共卫生优先重点并促进有效实施。该战略响应世卫组织执行委员会第146届会议EB146(14)号决定要求，与各成员国和利益相关方协商制定。行动计划为成员国和世卫组织秘书处提出了行动建议，另外也包含了面向酒精生产和贸易经营主体的具体措施。行动计划建议成员国要确保“消费者保护措施得当，要制定实施酒精饮料标签要求，通过标签充分展示酒精产品健康防护的必要信息，并提供可能会影响消费者健康的其他成分信息、热量值以及健康警告”。世卫组织秘书处拟定行动包括制定“酒精饮料标签技术指南，告知消费者产品成分以及消费此种产品相关的健康风险”。

⁴⁰ 2021年5月举行的第七十四届世界卫生大会商定将《2019--2023年第十三个工作总规划》截止日期延至2025年。
(https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA74/A74_R3-en.pdf)

⁴¹ <https://www.who.int/nutrition/topics/replace-transfat>

⁴² <https://www.who.int/teams/nutrition-and-food-safety/replace-trans-fat>

⁴³ <https://apps.who.int/iris/rest/bitstreams/1300149/retrieve>

⁴⁴ <https://apps.who.int/iris/rest/bitstreams/1389769/retrieve>

⁴⁵ 两个效果较好的反式脂肪酸政策方案为：1) 强制限制所有食品中每100克油脂总量中反式脂肪酸含量为最多2克；2) 强制禁止生产或使用部分氢化油，作为所有食品的一种成分。

有害使用酒精技术报告⁴⁶于 2022 年 5 月发布，内容涉及跨境酒精销售、广告和促销活动，包括针对青年人和青少年的活动。

5.7.2 继 2018 年发布《酒精与健康全球状况报告》后⁴⁷，世卫组织秘书处对 2030 年可持续发展目标下有关健康的具体目标 3.5 的实现进展展开了全球调查，其中有相当一部分涉及酒精政策，就酒精饮料标签事宜提问，着重了解消费者信息和健康警告标注做法以及相关法律规定。下一轮成员国数据收集工作计划在 2022-2023 年底展开。收集到的数据将作为基础状况，用于监督上述 2022-2023 年全球酒精行动计划的实施进展。此外，世卫组织欧洲区域办事处对欧洲区域酒精饮料标签现状进行了深入分析，强调要制定具体的标签政策，纳入更广泛的一揽子政策⁴⁸。酒精饮料标签和健康相关消费者信息标注问题，均是世卫组织秘书处每年与酒精饮料生产商、分销商和营销商对话的议题。

5.8 2019 冠状病毒病（COVID-19）

5.8.1 已发布“居家期间保持健康：健康饮食”⁴⁹网页，介绍食品安全忠告，提供“安全食品五大要点”视频。即将发布题为“2019 冠状病毒病大流行期间保证健康饮食，保持营养健康”的健康饮食简要说明，基于世卫组织现有指南及其他文件，汇总有关健康饮食的主要内容和信息。

5.8.2 世卫组织正在评估 COVID-19 大流行造成的卫生服务中断情况，包括疫苗接种、非传染性疾病、精神卫生和基本卫生服务，这类摸底调查每季度进行一次。该调查报告介绍了中度和重度营养不良的管理情况，以及孕产妇和新生儿产前及产后护理等营养相关卫生服务情况。世卫组织发布了 COVID-19 大流行期间国家和区域基本卫生服务连续性跟踪网页。⁵⁰

5.8.3 已发布关于妊娠分娩⁵¹、母乳喂养⁵²、消费者食品安全⁵³、食品安全主管部门⁵⁴和食品企业⁵⁵的问答网页。世卫组织根据世卫组织免疫战略咨询专家组临时建议，与“紧急

⁴⁶ <https://www.who.int/publications/i/item/WHO-MSD-UCN-ADA-22-01>

⁴⁷ https://www.who.int/substance_abuse/publications/global_alcohol_report/en/

⁴⁸ <https://www.euro.who.int/en/health-topics/disease-prevention/alcohol-use/news/news/2020/06/alcohol-labelling-policies-most-countries-lagging-behind-in-promoting-healthier-choices>

⁴⁹ <https://www.who.int/campaigns/connecting-the-world-to-combat-coronavirus/healthyathome/healthyathome---healthy-diet>

⁵⁰ <https://www.who.int/teams/integrated-health-services/monitoring-health-services/national-pulse-survey-on-continuity-of-essential-health-services-during-the-covid-19-pandemic/dashboard>

⁵¹ <https://www.who.int/news-room/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19-pregnancy-and-childbirth>

⁵² <https://www.who.int/news-room/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19-breastfeeding>

⁵³ <https://www.who.int/news-room/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19-food-safety-for-consumers>

⁵⁴ <https://www.who.int/news-room/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19-food-safety-authorities>

⁵⁵ <https://www.who.int/news-room/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19-food-businesses>

状况下婴儿喂养”核心小组、儿基会和美国国际开发署合作，编写了关于 COVID-19 疫苗和母乳喂养的常见问题⁵⁶。

世卫组织已就 COVID-19 相关营养和食品安全发布以下文件：

[《减少传统菜市场售卖活体野生哺乳动物相关公共卫生风险》](#)⁵⁷

[《COVID-19 与食品安全：国家食品安全管理系统主管部门指南》](#)⁵⁸

[《COVID-19 与食品安全：对食品企业的指导》](#)⁵⁹

[《母乳喂养与 2019 冠状病毒病》](#)⁶⁰

[《稳定基本卫生服务：2019 冠状病毒病大流行期间业务指南（临时指南）》](#)⁶¹

[《2019 冠状病毒病大流行期间基于社区的卫生保健，包括外联和宣传》](#)⁶²

[《常见问题：COVID-19 疫苗与母乳喂养》，基于世卫组织临时建议，2021 年 8 月 12 日](#)⁶³

[《COVID-19 大流行对营养成果的多部门影响：分析框架》](#)

[《COVID-19 大流行期间基本卫生服务持续状况的全球脉动调查》](#)

5.9 减少人口钠/盐摄入量

5.9.1 联合国《非传染性疾病预防政治宣言》于 2011 年获得通过以后，世界卫生大会于 2013 年批准了《2013--2020 年预防控制非传染性疾病预防全球行动计划》及 9 项全球非传染性疾病预防目标，包括到 2025 年实现人口钠平均摄入量相对减少 30%，争取每天少于 2000 毫克。2017 年，《全球行动计划》新增附录 3，题为“预防和控制非传染性疾病的‘最合算措施’以及其它推荐干预措施”，其中列出了 4 项减少钠摄入量的干预措施。这 4 项“最合算措施”如下：（1）调整食品配方降低含盐量并确定食品和餐饭含盐量目标，以此减少盐摄入量；（2）在医院、学校、工作场所、疗养院等公共机构中建立支持性环境，促进提供低钠份饭，减少盐摄入量；（3）开展促进行为变化的宣传和大众媒体行动，减少盐摄入量；（4）落实包装正面标签规定，减少盐摄入量。

⁵⁶ <https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-FAQ-Breast-feeding-Vaccines-2021.1>

⁵⁷ <https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-Food-safety-traditional-markets-2021.1>

⁵⁸ <https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-Food-Safety-authorities-2020.1>

⁵⁹ <https://www.who.int/publications/i/item/covid-19-and-food-safety-guidance-for-food-businesses>

⁶⁰ <https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-Sci-Brief-Breastfeeding-2020.1>

⁶¹ <https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-essential-health-services-2020.1>

⁶² <https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-Comm-health-care-2020.1>

⁶³ <https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-FAQ-Breast-feeding-Vaccines-2021.1>

5.9.2 2016年，世卫组织发布了《“改变吃盐的习惯”一揽子减盐技术计划》⁶⁴，旨在协助成员国制定、实施和监测减盐战略，从而实现人口减盐目标。2021年，世卫组织发布了《制定和实施促进健康饮食的公共食品采购和服务政策行动框架》⁶⁵，其中包括减少盐/钠摄入量。《行动框架》概述了如何制定（或加强）和实施公共食品采购和服务政策并评估遵守情况和成效。

5.9.3 2021年5月，世卫组织发布《各类食品的全球钠基准》⁶⁶，推动减少钠摄入，实现全球减钠目标。《全球钠基准》旨在呼吁成员国加紧行动，再接再厉，减少国民钠摄入量。《全球钠基准》将指导各国制定本国钠摄入目标，为与餐饮业对话奠定基础，努力改善全球食品环境。世卫组织正在更新《全球钠基准》，融入新制定和新提出的国家钠目标。更新后版本将针对6个此前未确立基准的食品子类别提出全球钠基准。

5.9.4 2021年12月，在东京营养促增长峰会举行期间，世卫组织与日本厚生劳动省共同组织了一个会外活动，重点介绍了各国转变食物环境促进人口减少盐摄入的不同做法。具体包括如何设计实施减钠政策，相关政策行动的成果/影响，面临的挑战以及应对之策，减钠政策如何关联正在实施或计划实施的其他旨在改善食品环境的政策行动（例如，营养标签政策、财政政策、限制面向儿童营销食品政策、学校食品和营养政策等）。目前，计划于2022年12月第二十二届国际营养大会在日本召开期间组织后续会议。

5.9.5 日内瓦卫生周粮食体系对话期间，世卫组织于6月4日发布了“各国减钠考评”网页，依托营养行动实施情况全球数据库的交互平台，介绍减钠政策和行动标准化信息（<https://extranet.who.int/nutrition/gina/en/scorecard/sodium>）。该单一平台用于共享减钠政策和行动标准化信息，有助于监测全球采取减钠立法及其他措施的进展，加强对履行政治承诺的问责。基于该考评网页，世卫组织计划于2022年发布《全球钠报告》，介绍全球、区域和国家层面现状以及各国进展，并探讨未来行动面临的挑战与机遇。

5.9.6 为制定使用低钠盐替代品的建议，世卫组织营养指导专家咨询组膳食和健康分组于2021年11月和12月组织召开了为期四天的会议。基于会议讨论，背景审查最终完成，系统审查正在审定，等待出版。指南草案编制完成后，就会启动公共磋商进程。

5.10 食源性疾病负担

5.10.1 鉴于要在2025年前更新食源性疾病全球负担估测，世卫组织于2021年5月重新组建了技术顾问小组 - 食源性疾病负担流行病学参考小组⁶⁷，根据具体职权范围新增了

⁶⁴ <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/250135/9789241511346-eng.pdf>

⁶⁵ <https://www.who.int/publications/i/item/9789240018341>

⁶⁶ <https://www.who.int/publications/i/item/9789240025097>

⁶⁷ [https://www.who.int/groups/foodborne-disease-burden-epidemiology-reference-group-\(ferg\)](https://www.who.int/groups/foodborne-disease-burden-epidemiology-reference-group-(ferg))

26 名成员。⁶⁸2021 年 7 月、10 月以及 2022 年 4 月分别举行了专家会议。参考小组敲定了三项主要活动的三年期战略框架，包括：（1）估测全球食源性疾病负担；（2）支持各国估测本国食源性疾病负担；（3）制定方法，以适当指标和目标监测新版《全球食品安全战略》进展。参考小组正在开展讨论，考虑在下一轮估测中拓宽危害清单范围，包括增加以往估测数据中未纳入的化学品和毒素。将委托开展新的系统性审查和其他研究，并在世卫组织网站上发布意向征集公告，征集开展这些审查和研究的候选专家。⁶⁹第四次专家会议计划于 2022 年 11 月 15-18 日在瑞士日内瓦召开。

5.10.2 2021 年 6 月，世卫组织发布了新的指导意见，题为《估测食源性疾病负担：国家实用手册》，旨在帮助成员国通过估测国家层面的食源性疾病公共卫生负担，来评估食源性疾病的根源、规模和分布情况⁷⁰。该手册力求推进各国研究工作，从而更好高效分配资源，采取预防、干预和控制措施。目前英文、法文、西文和俄文版本已经发布，内容提要也以联合国 6 种语言发布。陈述模块已经实现六种联合国语言全部覆盖。

5.11 2021 年联合国粮食体系峰会

5.11.1 2021 年，联合国秘书长召集召开联合国粮食体系峰会，为全球粮食体系转型、加快实现 2030 年可持续发展目标定下了基调。作为联合国主导机构，世卫组织倡导要将健康作为所有粮食体系所有讨论以及联合国粮食系统峰会各项进程的核心内容。粮食是人类、生态系统、动物卫生和福利的关键，而当前的粮食体系正在诱发疾病，刺激气候变化，破坏生态系统健康，因而世卫组织倡导要转变粮食种植、收获、加工、运输、销售、消费和处置。此种转型从很多方面来看都势在必行，包括从可持续粮食体系中为所有人提供健康膳食，保障食物权，以及推动实现多项可持续发展目标。

这种说法在关于粮食体系推动改进健康状况的新表述⁷¹中有所阐述，也体现在联合国粮食体系峰会的成果之中，通过可持续粮食体系获得健康膳食已经成为青年代表响应的头号优先重点，在成员国粮食体系转型路径⁷²，以及建立“可持续粮食体系为儿童及所有人提供健康膳食行动联盟”方面亦是如此。⁷³

顺应联合国粮食体系峰会进程，世卫组织确定了多项后续行动，旨在推动粮食体系健康转型。这种行动的重点是支持成员国实施粮食体系路径和行之有效的政策组合，以

⁶⁸ https://cdn.who.int/media/docs/default-source/food-safety/call-for-experts/tor-for-reference-ferg-31aug2020.pdf?sfvrsn=b0a3d1f_8

⁶⁹ [https://www.who.int/groups/foodborne-disease-burden-epidemiology-reference-group-\(ferg\)](https://www.who.int/groups/foodborne-disease-burden-epidemiology-reference-group-(ferg))

⁷⁰ <https://www.who.int/publications/i/item/9789240012264>

⁷¹ <https://www.who.int/publications/i/item/9789240031814>

⁷² <https://summitdialogues.org/wp-content/uploads/2022/03/Member-State-Dialogue-Synthesis-Report-4-March-2022-EN.pdf>

⁷³ <https://www.who.int/initiatives/food-systems-for-health/the-coalition-of-action-on-healthy-diets-from-sustainable-food-systems-for-children-and-all>

期转变食品环境；此外还要协调、动员并支持相关行动，在“学校供餐”和“健康膳食行动联盟”的大框架之下，推动通过可持续粮食体系获得健康膳食。这些行动也会对其他举措形成补充和支持，例如改进食品环境，推广同一个健康方法促进粮食系统转型，世卫组织《全球食品安全战略》以及世卫组织《阻断肥胖加速行动》。

具体而言，世卫组织提供指导和指南、实施工具以及数据库和技术援助，支持各成员国实施转型路径，包括运用世卫组织粮食系统促健康⁷⁴重点政策行动包建设健康的食物环境，应对营养不良的双重负担。这些行动都具备长期实施、经过检验、经济有效、可以推广的特点，由世卫组织实施、肯定和监督。重点行动包括财政政策⁷⁵、健康公共食品采购、改进食品安全、产品配方调整⁷⁶、强化、营养标签⁷⁷以及保护儿童免受不良营销侵害⁷⁸。

5.12 世卫组织关于环境中微塑料暴露所致人类健康风险的报告

5.12.1 世卫组织正在开展环境中微塑料暴露所致人类健康风险评价项目。目前已经发布一份报告。总的来说，报告认为纳米塑料和微塑料暴露以及相关人类健康影响的特征描述和定量分析均不完整，不足以支撑开展风险评估，但纳米塑料和微塑料对人类健康的潜在影响需要持续监测。随着数据不断完善，对于作用机制和相关影响的认识更加深入，未来可能会对人类健康风险进行描述和量化。

5.13 饮用水水质

5.13.1 2022年3月21日，世卫组织发布了更新后的饮用水水质指南⁷⁹（第四版，包括第一和第二增补文件）。其中涉及到法典天然矿泉水标准的地方是，世卫组织重新确定了锰指导值。更新后指南确定的临时指导值为0.08 mg/L。该指导值被确定为临时性质是因为数据库中不确定性很高，确定指导值采用的合成不确定度高达1000。关于指导值和管理考虑的概要信息可查询《指南》第12章中锰的情况说明表。关于指导值开发历史的进一步信息以及为制定指导值提供科学背景的背景文件可登录世卫组织网页获取。⁸⁰

⁷⁴ <https://www.who.int/publications/i/item/9789240035263>

⁷⁵ <https://www.who.int/publications/i/item/9789240049543>

⁷⁶ <https://www.who.int/publications/i/item/9789240039919>

⁷⁷ <https://www.who.int/publications/i/item/9789240051324>

⁷⁸ <https://www.who.int/publications/i/item/9789240051348>

⁷⁹ <https://www.who.int/publications/i/item/9789240045064>

⁸⁰ <https://www.who.int/teams/environment-climate-change-and-health/water-sanitation-and-health/chemical-hazards-in-drinking-water/manganese>