食 品 法 典 委 员 会

联合国粮食及农业组织　世界卫生组织

C

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 10　　**CX/CAC 25/48/15**

CX/EXEC 25/89/6

粮农组织/世卫组织联合食品标准计划

食品法典委员会

第四十八届会议

意大利罗马，粮农组织总部

2025 年 11 月 10-14 日

粮农组织和世卫组织提出的事项

（由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持续变化的政策及相关事项，这些事项可能引起食典委的关注或与其工作相关。

2. 建议

2.1 请执委会第八十九届会议和食典委第四十八届会议：

- 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 2025 年“世界食品安全日”

3.1.1 “世界食品安全日”活动由世卫组织和粮农组织共同协调组织。3 月 7 日，正式发布活动主题“食品安全：科学在行动”。5 月 7 日，首届粮农组织/世卫组织世界食品安全日海报设计大赛拉开帷幕，主题为“什么让食物变得安全？”，主要面向中小学生和高校学生征集作品。6 月 3 日，粮农组织与世卫组织共同出席了联合国新闻处举行的新闻发布会。7 月 7 日，粮农组织主办了社交媒体访谈节目，邀请粮农组织和世卫组织专家参与，并通过社交媒体平台进行直播；而在此前的 6 月 2-4 日，世卫组织围绕

食品安全主题召开了线上健康讲座，深入探讨了本次活动的核心议题[1]。食典委主办的“世界食品安全日”网站[2]介绍了世界各地开展的许多活动和倡议。

3.2 “联合国营养问题行动十年（2016-2030 年）”

3.2.1 2016 年，联合国大会宣布“联合国营养问题行动十年”[3]，旨在加快落实 2014 年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方面的目标，推动到 2030 年实现可持续发展目标[4]。

3.2.2 2025 年 3 月 24 日，联合国大会通过决议，将“营养十年”行动延长至 2030 年[5]。此举旨在使该行动与《2030 年可持续发展议程》保持同步，并保持到 2030 年消除一切形式营养不良的政治势头。决议呼吁粮农组织和世卫组织继续牵头实施“营养十年”行动并监测进展，同时加大力度推进全球营养议程。

3.2.3. 定于 2025 年 10 月举行的世界粮食安全委员会第五十三届会议期间[6]，计划举行主题为“提振营养行动势头与承诺：加快 2030 年目标进程并展望未来”的正式对话。此举旨在系统总结全球取得的进展与面临的挑战，并着手构建 2030 年后营养治理体系。

3.3 《2025 年世界粮食安全和营养状况 — 应对食品价格高通胀，保障粮食安全和营养》（SOFI 2025）

3.3.1 粮农组织、农发基金、儿基会、粮食署和世卫组织合作编写了《2025 年世界粮食安全和营养状况》[7]联合报告，该报告提供了有关全球粮食安全和营养状况的最新趋势和分析，包括对健康膳食成本和可负担性的最新估计数据。该报告首次引入了关于最低膳食多样性的可持续发展目标新指标。尽管近年来取得了一些进展和复苏，但全球饥饿水平仍高于新冠疫情前，距离到 2030 年消除饥饿、粮食不安全和一切形式营养不良的目标（可持续发展目标具体目标 2.1）仍有较大差距。

3.4 健康膳食原则联合声明[8]

3.4.1 2024 年 10 月，粮农组织和世卫组织联合发布了《什么是健康膳食？联合国粮食及农业组织和世界卫生组织联合声明》。该声明提出健康膳食的四项核心原则：充足、均衡、多元和适度。

---

1 https://www.whofoodsystems.org/page/health-talks-2025
2 https://www.fao.org/fao-who-codexalimentarius/world-food-safety-day/wfsd-news/en/
3 https://documents.un.org/doc/undoc/gen/n16/093/04/pdf/n1609304.pdf
4 https://www.un.org/nutrition/zh
5 https://docs.un.org/en/A/RES/79/276
6 https://www.fao.org/cfs/cfs-governance/cfs53/en/
7 https://doi.org/10.4060/cd6008en
8 https://doi.org/10.4060/cd2223en

3.4.2 联合声明还强调，在符合这四项原则的情况下，许多膳食模式，或人们在不同时间和背景下摄入的食物组合，都是健康的。膳食模式与具体情况密切相关，取决于当地食物的获取途径、偏好、文化和传统。

3.5 健康膳食监测倡议

3.5.1 健康膳食监测倡议由粮农组织、儿基会和世卫组织于 2022 年共同发起，汇聚全球专家力量，致力于加强国家和全球层面的健康膳食监测工作。2024-2025 年间，该倡议将更新指导意见，重点推荐有效监测指标，并纳入粮《农组织/世卫组织健康膳食联合声明》等最新共识文件。

3.5.2 2025 年 3 月，联合国统计委员会正式批准了一项新的可持续发展目标 2 指标，这标志着实现重大里程碑：“按人口群体分列的最低膳食多样性（MDD）达标率 — 适用于 6-23.9 月龄幼儿及 15-49 岁女性群体”。该指标用于衡量儿童（MDD-C）和妇女（MDD-W）的膳食质量，由儿基会和粮农组织共同监管。作为一种简便易行、成本效益高的评估工具，能够帮助各国收集、分析并运用相关数据，为制定消除营养不良的政策与计划提供依据，助力实现《2030 年议程》目标。新指导意见将明确最低膳食多样性指标的适用背景，帮助使用者清晰理解其他配套衡量指标的优缺点，为各类数据应用场景提供指导。

4. 粮农组织提出的事项

4.1 粮农组织治理机构

4.1.1 2025 年 6 月 28 日至 7 月 4 日，联合国粮农组织大会第四十四届会议成功召开[9]。粮农组织成员以协商一致方式通过了该组织《2026-2027 两年度工作计划与预算》[10]。

4.2 通过粮农组织大会第 14/2025 号决议 — “应对农业粮食体系抗微生物药物耐药性问题”并支持其执行

4.2.1 粮农组织成员批准了一项重要决议，旨在应对农业粮食体系中的抗微生物药物耐药性问题，强调粮农组织在实施 2024 年联合国大会《抗微生物药物耐药性宣言》方面应发挥主导作用[11]。该决议于粮农组织第四十四届大会上通过，明确提出通过“同一个健康”方针推行三项核心措施：减少抗微生物药物使用、加强疾病预防、提升公平性与问责制。决议呼吁由肯尼亚和英国牵头协调各国开展国内、国际行动，体现了国际社会共同应对抗微生物药物耐药性对粮食安全、公共卫生及发展所构成威胁的坚定承诺。

---

[9] https://www.fao.org/governing-bodies/conference/c-44/en

[10] https://www.fao.org/newsroom/detail/qu-dongyu-closes-44th-fao-conference-urging-ingenuity--solidarity-and-collective-will/en

[11] https://documents.un.org/doc/undoc/ltd/n24/278/35/pdf/n2427835.pdf

4.2.2 该决议同时认可食典指南的重要性，特别是《降低和遏制食源性抗微生物药物耐药性操作规范》（CXC 61-2005）与《食源性抗微生物药物耐药性综合监测和监督准则》（CXG 94-2021）两项标准，强调其对于建立以风险为基础的食品安全体系、有效减少抗微生物药物耐药性的关键支撑作用。粮农组织正通过“减少农场抗微生物药物需求，推动农业粮食体系可持续转型”（RENOFARM）等旗舰倡议[12]以及建立“粮农组织国际抗微生物药物耐药性监测数据平台”（InFARM）[13]落实该决议，并借助 PMP-AMR[14]及 ATLASS[15]等技术工具提供支持。相关工作正在四方机制（粮农组织、世卫组织、世界动物卫生组织和环境署）的紧密协调下推进。粮农组织敦促成员与合作伙伴保持并扩大政治、财政和技术支持，这些支持对于扩大抗微生物药物耐药性防控规模及在国家层面应用食典标准仍至关重要。粮农组织联合四方机制伙伴制定了建立“抗微生物药物耐药性行动独立专家实证小组”路线图[16]。

4.3 审查《国际农药管理行为守则》

4.3.1 应联合国土著问题常设论坛 2022 年呼吁，粮农组织农业委员会在 2024 年 10 月召开的第二十九届会议上，要求粮农组织与世卫组织合作，通过农药管理联席会议机制审查《国际农药管理行为守则》。本次审查将评估在落实土著人民“自由、事先和知情同意”原则方面存在的潜在差距，审查结果将提交至 2026 年召开的农委第三十届会议审议。

4.4 粮农组织成立八十周年、世界粮食日及 FAO 粮食农业博物馆及网络[17]

4.4.1 2025 年 10 月 16 日世界粮食日将以“手拉手共倡多样美食，聚合力同创美好未来”为主题，庆祝粮农组织成立八十周年。这一主题强调亟需采取集体行动，跨越机构藩篱、突破地域界限、深入社区层面，共同推动农业粮食体系转型。全球协作与团结互助是构建和平、可持续且繁荣的食物未来的关键，促进人人获取健康膳食，实现与地球和谐共生。

4.4.2 2025 年“世界粮食日”还将成为粮农组织为新落成的 FAO 粮食农业博物馆及网络（FAO MuNe）举行揭幕仪式的重要时刻。粮食农业博物馆及网络将成为充满生机的动态空间，通过本组织、成员及博物馆网络成员的持续贡献，定期更新陈列内容。

---

[12] 减少农场抗微生物药物使用需求，促进农业粮食体系可持续转型

[13] https://www.fao.org/antimicrobial-resistance/resources/infarm-system/zh/

[14] 粮农组织抗微生物药物耐药性渐进管理路径

[15] 粮农组织实验室评估工具和抗微生物药物耐药性监测系统

[16] https://www.qjsamr.org/independent-panel-for-evidence-for-action-against-amr/roadmap

[17] https://www.fao.org/world-food-day/en

4.5 采用系统方法推动粮食与农业转型[18]

4.5.1 粮农组织这份新出版物探讨了通过系统方法实现粮食与农业转型的目标，旨在阐明系统方法在农业粮食体系实践中的具体应用。系统阐释了系统方法在农业粮食体系中的具体内涵、重要性及实施路径，介绍了将系统思维融入政策、计划、项目及干预措施所需的关键转变，并列举国家、区域及市县层面的实践案例，推动系统方法的操作化实施。

4.6 面向 2050 年的四十四项新兴食品创新[19]

4.6.1 农业粮食体系正在经历重大变革，部分源于技术进步与科学发现，也出于向可持续性和韧性转型的迫切需求。为应对这些变化，新食物来源和生产体系正在全球范围内兴起，可能在未来 5 至 25 年内重塑食物格局。粮农组织为此开展了多阶段前瞻性研究[20]，旨在探索新食物来源和生产体系领域增长带来的潜在食品安全影响。研究结果强调了需要统筹考虑的社会、技术、经济、环境及政治等多维度问题，确保这些创新成果能安全融入粮食体系。持续监测与评估新食物来源和生产体系相关问题至关重要，后续还需深入分析其对食品安全和公共健康的长期影响。

4.7 食品安全前瞻研究：未来食品安全问题识别方法[21]

4.7.1 粮农组织依托其食品安全前瞻研究计划[22]，于 2025 年 4 月 1-3 日在罗马召开了食品安全前瞻框架会议。16 位与会专家来自亚洲、非洲、欧洲、拉丁美洲及加勒比区域、北美和大洋洲，代表领域涵盖政府部门、私营部门、国际组织、高校和科研机构以及联合国世界粮食计划署。摘要报告包含会议期间达成的文件内容提要以及与会者分享的关键经验教训；会上收到的评论意见将被纳入最终版食品安全前瞻框架文件，该文件将于未来数月内发布。

4.8 确保循环经济中的食品安全[23]

4.8.1 循环经济对实现农业粮食体系所需转型至关重要，这种转型必须确保为全球所有人生产充足食物，同时还需调整食品安全政策与原则，持续保障食品安全。粮农组织食品安全前瞻计划最新发布了《循环经济中的食品安全》报告，该报告分析了当前与新兴循环食品生产系统中的食品安全风险证据，并指出四大主要关切维度[24] — 水资源短缺[25]、粮食损失与浪费[26]、食品包装废弃物[27]及土地利用效率[28]。粮农组织还于 2024 年

---

[18] https://doi.org/10.4060/cd6071en
[19] https://openknowledge.fao.org/handle/20.500.14283/cd5116en
[20] https://openknowledge.fao.org/handle/20.500.14283/cd4981en
[21] https://openknowledge.fao.org/handle/20.500.14283/cd5135en
[22] https://www.fao.org/food-safety/scientific-advice/foresight/
[23] https://doi.org/10.4060/cd1789en
[24] https://openknowledge.fao.org/handle/20.500.14283/CD1788EN
[25] https://openknowledge.fao.org/handle/20.500.14283/cd1686en
[26] https://openknowledge.fao.org/handle/20.500.14283/CD1800EN
[27] https://openknowledge.fao.org/handle/20.500.14283/CD1787EN
[28] https://openknowledge.fao.org/handle/20.500.14283/CD1799EN

11 月 29 日在瑞士日内瓦举行的食品法典委员会第四十七届会议期间，举办了主题为“循环经济中的食品安全”的边会活动[29]。更多信息请下载信息图[30]并参阅《自然》杂志开放获取文章[31]。

4.9 个性化营养的食品安全问题：关注膳食补充剂和功能性食品[32]

4.9.1 随着个性化营养理念日益普及，食品补充剂和功能食品正被日益地用于满足个体健康需求。然而其流行度攀升也带来重要食品安全考量，包括剂量控制、药物相互作用风险、滥用可能性及新原料安全性等问题。为应对这些问题，粮农组织于 2025 年 4 月发布了《个性化营养的食品安全问题：关注膳食补充剂和功能性食品》报告，全面梳理了全球范围内此类产品面临的关键安全挑战。该报告还综述了不同区域的监管框架，并深入探究消费者使用动机及其认知现状。此外，粮农组织还同步发布了两份配套解读简报[33,34]。

4.10 内分泌干扰物暴露水平文献综述：2002 至 2024 年变化趋势分析[35]

4.10.1 2024 年，粮农组织委托撰写了关于内分泌干扰物暴露水平的文献综述。该报告研究了 2002 年以来人类群体及食品生产动物接触明确归类为内分泌干扰物化学品的时间变化趋势，这一时期正值多种内分泌干扰物在生产、使用及管控方面发生重大变革的阶段。尽管粮农组织主要关注膳食途径的内分泌干扰物暴露，但现有暴露趋势信息主要来源于人体生物监测数据，这些数据无法区分膳食与非膳食暴露途径。

4.11 《粮农组织营养工作愿景与战略》最新情况

4.11.1 粮农组织计划委员会[36]在第一三九届会议上批准了《粮农组织营养工作愿景与战略》更新版[37]，以应对该战略自 2021 年通过以来全球饥饿与营养不良形势的发展变化。本次更新旨在增强粮农组织能力，从而为改善营养状况作出切实贡献。根据粮农组织《2022-2031 年战略框架》[38]，更新后文件将正式命名为《粮农组织营养工作愿景与方针》，着重突出工作重点领域，并为粮农组织营养工作提供预期成果及实现路径的清晰框架。《粮农组织营养工作愿景与方针》将整合多项现有及进行中的粮农组织营养工作外部审查结果、战略框架持续评估成果、计划开展的战略反思活动成果，以及其他针对性内部及外部协商进程成果。该文件定于 2025 年秋季计划委员会第一四一届会议期间提交审议。

---

29 https://openknowledge.fao.org/handle/20.500.14283/cd3752en
30 https://openknowledge.fao.org/handle/20.500.14283/cd2308en
31 https://openknowledge.fao.org/items/856a6018-0a5a-43d9-abe7-57bf45f24351
32 https://doi.org/10.4060/cd4280en
33 https://openknowledge.fao.org/handle/20.500.14283/cd5143en
34 https://openknowledge.fao.org/handle/20.500.14283/cd5142en
35 https://doi.org/10.4060/cd3005en
36 https://openknowledge.fao.org/items/2481bc84-8c85-4a03-b27f-cf10c03187ed
37 https://openknowledge.fao.org/server/api/core/bitstreams/a76ef638-92fe-45d2-b452-35f8e0f13f76/content
38 https://openknowledge.fao.org/server/api/core/bitstreams/4a3e64b5-f107-4652-8b16-5130b5af957b/content

4.12 2026 年健康膳食高级别报告

4.12.1 定于 2026 年发布的《粮农组织健康膳食高级别报告》旨在为全球营养议程作出重要贡献。本报告将深入审视关于促进健康膳食获取与消费的相关行动依据，并与更新后的《营养愿景与方针》保持一致，重点聚焦于对粮农组织成员及合作伙伴最为关键的领域。该报告将整合现有知识与证据，着力应对关键机遇、长期存在的空白领域及重大挑战，覆盖范围从健康膳食的定义到数据体系建设，从证据积累到可操作性战略制定等。本报告旨在为不同领域的技术非专业人士提供参考，受众包括各国政府、粮农组织及联合国机构、学术机构和执行组织。

5. 世卫组织提出的事项

5.1 《世界卫生组织全球食品安全战略》最新情况

5.1.1 关于《2022-2030 年世界卫生组织全球食品安全战略》[39]，世卫组织正与各区域办事处合作监测并支持该战略指标的推进情况，特别是基于《国际卫生条例（2005）》制定的各项指标。

5.1.2 世卫组织已完成食源性疾病监测投资价值论证报告，目前正待出版。该报告证明了中等收入国家投资监测系统对降低食源性疾病负担具有积极回报。

5.1.3 世卫组织制定了路线图制定工具，旨在支持成员国编制国家路线图，以指导该战略的实施工作。

5.1.4 世卫组织成立了“世卫组织食品安全联盟”[40]，该网络将支持战略实施，特别侧重于加快改善食源性疾病监测的行动。

5.2 世卫组织动物源性食品最佳摄入量指南

5.2.1 世卫组织已着手制定动物源性食品最佳摄入量指南，其中包括对经常食用的动物源性食品（包括红肉、奶制品、禽类、蛋类和海鲜）和植物替代品（豆类、全谷物、坚果/种子和大豆）的指导意见。除食用这些食品产生的健康影响外，此项工作还将涵盖食品安全考量（包括微生物与化学风险）以及可持续性与环境影响，从而对不同食品消费和替代模式相关的风险与效益进行综合评估。

5.2.2 2024 年 11 月召开了首次专家会议，会上确定了指南范围及风险效益评估框架[41]。基于会议成果，项目组后续召开了系列线上会议，启动了范围界定综述及多项系统综述的研究工作，目前正在开发相关方法论工具。

---

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

[40] https://www.who.int/initiatives/who-alliance-for-food-safety

[41] https://www.who.int/publications/m/item/first-who-meeting-on-optimal-intake-of-animal-source-foods-RBAG-summary-and-conclusions

5.3 世卫组织“超加工”食品消费指南

5.3.1 世卫组织正在分两部分制定高度加工（又称“超加工”）食品消费指南。第一部分是为超加工食品制定比目前使用的更客观、更具操作性的定义，为监管机构和政策制定者提供一种直观、简化的方法，用以判定个别食品是否属于超加工食品。第二部分是制定世卫组织超加工食品摄入指南。现公开征集专家成立指南制定工作组[42]。

5.4 世卫组织营养指导专家咨询小组膳食与健康分组及政策行动分组

5.4.1 世卫组织营养指导专家咨询小组膳食与健康分组制定的**低钠盐替代品**使用指南已于 2025 年 1 月发布[43]。世卫组织关于成人和儿童**多不饱和脂肪酸**摄入量的指南目前正在定稿中。

5.4.2 世卫组织营养指导专家咨询小组政策行动分组正在制定重点食品环境政策指南。有关创建**健康校园食品环境**的政策与干预措施指南以及**营养标签政策**[44]指南正在完成最后定稿，即将出版。

5.5 食品环境政策配套食品分类，包括营养素度量法

5.5.1 世卫组织持续致力于构建营养素度量模型[45,46]。世卫组织已在五个世卫组织区域建立了针对特定区域的模型，支持各国政府实施保护儿童免受食品和非酒精饮料营销有害影响的政策[47,48,49,50,51]，并在一个世卫组织区域建立了针对特定区域的模型，支持实施多种食品环境政策，包括包装正面警示标签、营销限制、学校食品采购政策，以及为改善食品环境政策对食品进行税收分类[52]。世卫组织持续致力于完善食品分类体系，

---

42 https://www.who.int/news-room/articles-detail/call-for-experts-to-develop-a-who-guideline-on-consumption-of-ultra-processed-foods

43 https://iris.who.int/handle/10665/380227

44 https://www.who.int/news-room/articles-detail/online-public-consultation-draft-guideline-on-nutrition-labelling-policies

45 https://apps.who.int/nutrition/publications/profiling/WHO_IASO_report2010/en/index.html

46 https://www.fao.org/fao-who-codexalimentarius/sh-proxy/pt/?lnk=1&url=https%253A%252F%252Fworkspace.fao.org%252Fsites%252Fcodex%252FMeetings%252FCX-720-43%252FCRDs%252FNFSDU43_CRD37x.pdf

47 https://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0005/270716/Nutrient-children_web-new.pdf

48 https://www.who.int/publications/i/item/9789290617853https://www.who.int/publications/i/item/9789290617853

49 https://apps.who.int/iris/handle/10665/253459https://apps.who.int/iris/handle/10665/253459

50 https://applications.emro.who.int/dsaf/EMROPUB_2017_en_19632.pdfhttps://applications.emro.who.int/dsaf/EMROPUB_2017_en_19632.pdf

51 https://apps.who.int/iris/handle/10665/329956https://apps.who.int/iris/handle/10665/329956

52 https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/18621/9789275118733_eng.pdf

包括开发除营销限制外其他应用场景的营养素度量法。目前，世卫组织关于食品环境政策分类的信息简报草案正在接受同行评审。

5.6 消除工业生产的反式脂肪酸

5.6.1 全球范围内消除工业生产的反式脂肪酸的持续努力取得显著进展，迄今已有 65 个国家实施了相关最佳做法政策。相关政策包括所有食品中每 100 克总脂肪中含 2 克反式脂肪酸的强制性上限；和（或）强制性禁止生产或使用部分氢化油脂（反式脂肪酸的主要来源）。

5.6.2 自 2024 年起，已有六个国家（哥伦比亚、马来西亚、毛里求斯、尼泊尔、巴基斯坦和卡塔尔）实施了最佳做法政策[53]。2025 年 5 月，世界卫生组织向四个国家（奥地利、挪威、阿曼和新加坡）颁发了认证证书，表彰其在实施最佳做法政策的同时建立了有效的监测与执行机制。这些成果彰显了全球在消除反式脂肪酸和减少膳食相关非传染性疾病方面日益增强的行动势头[54]。

5.6.3 世卫组织持续提供技术支持、政策指导和实用工具，协助各国实施有效的反式脂肪酸消除措施。敦促各国政府采取果断行动，并鼓励食品生产商和油脂供应商改进产品配方，转向更健康的替代方案[55]。

5.7 减少人口钠/盐摄入量

5.7.1 世卫组织持续支持会员国降低人口钠摄入量，努力实现九项全球自愿目标，包括：到 2030 年将人均钠摄入量相对减少 30%、实现日均钠摄入量低于 2000 毫克、以及将高血压患病率相对降低 25%。世卫组织已发布多项工具和技术文件：包括将于 2025 年重新发布的更新版《“改变吃盐的习惯”减盐技术包》、制定和实施公共食品采购与服务政策以促进健康膳食的行动框架[56]、各类食品的全球钠含量基准标准[57]，以及载于粮食和营养行动全球数据库中的“国家钠含量计分卡”[58]。世卫组织还在制定各国适应世卫组织钠目标的“分步”指南，包括世卫组织全球钠基准或区域钠目标[59]。

5.8 酒精

5.8.1 公共卫生警示标签是一种高覆盖率、低成本的宣传手段，既能向公众传递酒精相关健康风险与安全知识，又能有效抵消在购买或消费场景中营销活动产生的诱导性

---

53 https://gifna.who.int/summary/TFA

54 https://www.who.int/news/item/19-05-2025-who-recognizes-four-countries-with-life-saving-trans-fat-elimination-policies

55 https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/trans-fat

56 https://www.who.int/publications/i/item/9789240018341

57 https://www.who.int/publications/i/item/9789240092013

58 https://gifna.who.int/summary/sodium

59 https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/375596/9789290210818-eng.pdf 和 https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/54658/PAHONMHRF210016_eng.pdf

影响。然而截至 2019 年，全球仅有 55 个国家要求酒精饮料包装上必须标注至少一类警示标签，内容涉及孕期饮酒、未成年人饮酒、酒后驾驶和/或致癌风险等[60]。

5.8.2 完善标签是世界卫生组织推荐的政策措施，旨在基于确凿证据[61,62]减少酒精相关危害[63]。为此，世卫组织于 2024 年 8 月至 2025 年 7 月期间，向全球六大区域的 20 个会员国提供了酒精饮料标签技术援助，并开展了相关培训与能力建设活动。目前包括牙买加、肯尼亚、蒙古、挪威和英国在内的多个国家正在考虑实施或修订其酒精饮料容器标签规范。

5.8.3 2024 年，完善酒精标签的宣传活动数量显著增加，具体涉及癌症警示、营养成分说明及过敏原信息透明化等方面。2025 年，各国媒体相关报道与分析呈现持续增长态势。

5.8.4 在缺乏酒精产品标签国际标准的情况下，各国的监管障碍依然显著。世卫组织强烈敦促食典委持续发力，制定全球指导标准以保障公众健康，促进全球公平贸易。世卫组织承诺将在食品标签法典委员会框架内就此议题向各国提供进一步支持。

5.9 世卫组织传统食品市场管理指南

5.9.1 世卫组织第七十五届世界卫生大会[64]要求更新《减少在传统食品市场出售活体野生哺乳动物所带来的公共健康风险》临时指南，以答复有关指南范围的问题，包括指南涉及的物种，以及养殖或野外捕获的野生动物。

5.9.2 世卫组织公开征集专家并遴选出 22 名专家，组建了指南制定工作组。该小组于 2023 年 11 月召开首次会议，制定了系统审查研究标准的定义。世卫组织委托开展了系统性审查，指南制定工作组将于 2025 年下半年召开会议起草建议书，该建议书将在最终发布前经过同行评审和公众咨询程序。

5.10 世卫组织对《国际母乳代用品销售守则》的技术支持

5.10.1 第七十八届世界卫生大会通过了关于规范母乳代用品数字营销的决议[65]。该决议呼吁会员国实施世界卫生组织旨在限制母乳代用品数字营销的监管措施指南[66]。该决议还呼吁建立更有力的监测体系，指定负责实施《国际准则》的政府机构，并在实施建议时防范利益冲突。

---

60 https://www.who.int/publications/i/item/9789240096745

61 https://www.who.int/europe/publications/i/item/9789289061681

62 https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38942559/

63 https://www.who.int/teams/mental-health-and-substance-use/alcohol-drugs-and-addictive-behaviours/alcohol/our-activities/towards-and-action-plan-on-alcohol

64 https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA75/A75(23)-en.pdf

65 https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA78/A78_R18-en.pdf

66 https://www.who.int/publications/i/item/9789240084490

5.10.2 为确保落实世卫组织关于禁止婴幼儿食品销售公司赞助卫生专业和科学会议的建议，世卫组织已发布多份简报，包括阐明赞助行为认定标准的信息说明[67]、示范性赞助政策模板[68]、替代筹资方案简报[69]，以及拒绝赞助的协会案例汇编[70]。

5.11 全球营养目标延长至 2030 年

5.11.1 第七十八届世界卫生大会将孕产妇、婴幼儿和儿童营养综合实施计划延长至 2030 年[71]。到 2030 年实现下列营养目标（以 2012 年为基线）：

- 将 5 岁以下儿童发育迟缓患病率降低 40%；
- 育龄妇女贫血率降低 50%；
- 低出生体重发生率降低 30%；
- 将 5 岁以下儿童超重率控制并维持在 5%以下；
- 将 6 个月内婴儿纯母乳喂养率提高至至少 60%；
- 将 5 岁以下儿童消瘦率控制并维持在 5%以下。

5.11.2 大会还通过了加快实现这些营养目标的进程性指标，包括改善妇女儿童膳食多样性、提高早期母乳喂养率、提供婴幼儿喂养指导、增加孕期含铁补充剂摄入量以及减少含糖饮料消费等。

---

67 https://www.who.int/publications/i/item/9789240074422

68 https://iris.who.int/handle/10665/378985

69 https://iris.who.int/handle/10665/378267

70 https://iris.who.int/handle/10665/378977

71 https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA78/A78_R24-en.pdf