



世界卫生组织

执行委员会
第一一三届会议
临时议程项目 3.7

EB113/44
2003年11月27日

综合预防非传染病

饮食、身体活动与健康全球战略： 制定过程和决议草案

秘书处的报告

1. 在 WHA55.23 号决议中，卫生大会要求总干事就非传染病综合预防向执行委员会第 113 届会议提交一份进展报告并在更新的世界卫生组织预防和控制非传染病战略的框架内制定一项饮食、身体活动与健康全球战略。要求采取的进一步行动包括确保以多学科和多部门措施指导这一全球战略和加强与联合国系统其它组织以及包括世界银行、国际非政府组织和私立部门在内的其它伙伴合作，以便在全球和区域间各级实施计划和在国际级促进能力建设。
2. 为确定全球战略的内容，世界卫生组织召开了六次与会员国的区域协商会并与各联合国机构及其它政府间组织、民间社会和私立部门开展协商。一个由饮食和身体活动方面独立国际专家组成的咨商小组也向世界卫生组织提供了建议¹。由于这一过程，已草拟一项饮食、身体活动与健康全球战略²。

构建政策框架

3. WHA55.23 号决议强调在制定饮食、身体活动与健康全球战略时采取综合措施以改进饮食和加强身体活动。战略制定过程的指导原则为：

¹ 可在www.who.int/hpr/global.strategy.shtml找到这些协商会详情和报告全文。

² 文件EB113/44 Add.1。

- *更强有力的政策证据* — 汇总关于饮食、身体活动与非传染病之间关系的现有科学信息以及关于干预措施的知识；
- *倡导政策改变* — 使决策人员和利益相关方面了解问题、决定因素、干预措施和政策需求；
- *利益相关方面的参与* — 对利益相关方面在实施全球战略方面的作用达成一致意见。
- *战略性行动框架* — 为国家提出适当调整的政策和干预措施。

4. WHA55.23 号决议要求与会员国协商和加强与伙伴合作，向第五十七届世界卫生大会报告进展情况。这一做法已包括与许多利益相关方面的广泛相互作用和汇集世界卫生组织内部和外部身体活动、饮食和营养等领域以及非传染病预防方面的专家致力于这些复杂问题。这一过程包括三个主要阶段：

- (1) 汇总关于饮食、身体活动与非传染病的现有科学数据和干预措施的证据，包括世界卫生组织/粮农组织饮食、营养和慢性病预防联合专家协商会报告¹中的信息；
- (2) 与四个主要类别的利益相关方面开展广泛协商：会员国，联合国系统各组织，民间社会和私立部门；
- (3) 全球战略的最后起草工作和将其提交世界卫生组织理事机构。

包括各学科以及发达国家和发展中国家成员在内的独立专家咨商小组（见第 2 段）就过程以及与战略有关的组成部分和问题提供了意见。

5. 与形成更强有力的政策依据的原则相一致，包含建议的人群营养素目标的世界卫生组织/粮农组织联合专家协商会报告¹以草案形式于 2003 年 3 月分发各会员国并随后于下一个月正式出版。因此，在其关于战略的区域协商会期间，该报告已可供会员国利用。

6. 一份讨论文件已发送所有会员国和其它利益相关方面并张贴在世界卫生组织网站上，作为战略草案协商过程的基础。

¹ 《世界卫生组织技术报告丛刊》，第 916 期，2003 年。

协商过程

7. **会员国。**与国家从一开始就参与的做法相一致，在 2003 年 3 月和 6 月之间完成了六次区域协商会，有 80 多个国家参加了由区域办事处协调的会议。区域协商会的最后报告已经散发，并且已将会员国的主要建议纳入战略文件。

8. **联合国系统各组织。**世界卫生组织一直与粮农组织以及其它联合国和国际机构密切合作。欧洲经济委员会、粮农组织、国际原子能机构、国际粮食政策研究所、联合国教科文组织、联合国环境规划署、联合国系统营养问题常设委员会、世界银行和世界粮食计划署参加了 2003 年 6 月的一次协商会。

9. 2003 年 5 月，**民间社会**代表与世界卫生组织举行圆桌讨论会并就战略讨论文件举行了一次正式协商会。世界卫生组织支持了一次在线讨论，其间共有 49 个国家 137 个组织参加。

10. **私立部门。**与各别公司和工业协会的讨论包括一次与主要食品和体育公司高级行政人员进行的圆桌讨论会。

宗旨、目标和实施

11. 战略草案包含以协商过程为基础对会员国、世界卫生组织、国际伙伴、非政府组织和私立部门提出的建议。实现战略目的和目标的最合理和经济的做法是利用现有卫生和部门间结构，并在必要的地方予以加强。

12. 草案提议，国家战略应有可达到的中期和短期目标以及明确的长期、持续和有效预防计划。世界卫生组织将与会员国一起致力于实施战略和建立监测系统以及确定相关指标的计划。虽然进展将是逐步的，但是在人群层次有效干预之后危险因素和非传染病患病率可迅速发生变化。

13. 饮食和身体活动模式方面的改变将需要正确有效的战略，以及密切监测和评价影响。世界卫生组织和各国政府不能单独行动以处理非传染病负担。联合国机构、卫生专业机构和消费者团体、学术界和研究界以及私立部门的联合能量、资源和专长对于持续进展都是至关重要的。战略草案的实施可导致人群健康方面前所未有的最大持续改善。

执行委员会的行动

14. 请执委会审议下列决议草案:

执行委员会,

审议了饮食、身体活动与健康全球战略草案¹,

建议第五十七届世界卫生大会通过如下决议:

第五十七届世界卫生大会,

忆及关于预防和控制非传染病的 WHA51.18、WHA53.17 和 WHA55.23 号决议;

忆及《2002 年世界卫生报告》, 报告表明主要非传染病引起的死亡、发病和残疾目前约占所有死亡的 60% 和全球疾病负担的 47%, 并且预计到 2020 年这些数字将分别上升至 73% 和 60%;

注意到由非传染病造成的死亡中有 79% 发生在发展中国家, 大多数在工作年龄人口中;

对作为人口和生活方式方面不断演变趋势的一个后果的这些上升数字, 包括与饮食和身体活动有关的趋势表示忧虑;

确认存在着大量广泛的知识 and 公共卫生潜力, 需要降低对不健康饮食和缺乏身体活动造成的主要危险接触的程度, 以及在很大程度上随之发生的疾病的可预防性;

还注意到, 正如在若干会员国中已显示的, 通过实施一致的重要公共卫生行动, 这些主要行为和环境危险因素可发生改变;

认识到在非传染病综合预防和控制内一项饮食、身体活动与健康全球战略

¹ 文件EB113/44 Add.1。

的重要性，包括支持健康的生活方式，促进更健康的环境，提供公共卫生服务以及在改进生活方式及个人和社区健康方面卫生和有关专业的重要参与；

确信现在正是各国政府、民间社会和包括私立部门在内的国际社会重申其承诺的时候，以鼓励健康的饮食和身体活动模式；

注意到 WHA56.23 号决议敦促会员国充分利用食品法典委员会标准，在整个食品链中保护人类健康，包括帮助就营养和饮食作出健康的选择；

1. **认可** 饮食、身体活动与健康全球战略；

2. **敦促** 会员国：

(1) 酌情结合国家情况实施战略，作为其非传染病预防和健康促进方面总体政策和规划的一部分，以便确保所有个人和社区的最佳健康；

(2) 加强现有结构或建立新的结构，通过卫生和其它有关部门实施战略，以监测和评价其有效性并指导资源投资和管理，从而减少非传染病的患病率及与不健康饮食和缺乏身体活动有关的危险；

(3) 为此目的根据国家情况确定：

(a) 国家宗旨和目标，

(b) 实现这些宗旨和目标的切实可行时间表，

(c) 可衡量的过程和产出指标，使能准确监测和评价所采取的行动和对查明的需求作出迅速反应；

(4) 动员所有有关的社会和经济团体，包括科学、专业、非政府、自愿、私立部门和工业协会，并使它们积极参与实施战略以及实现其目的和目标；

3. **吁请** 其它国际组织和机构在其各自职权和规划内优先重视在实施战略方面向各国政府提供支持，并请捐助者对必要措施提供适当资助；

4. **要求** 食品法典委员会继续在其业务职权的框架内充分考虑它可采取的行动，按照战略的目的和目标改进食品的卫生标准；

5. **要求** 总干事：

(1) 确保本组织在全球和区域级向会员国提供支持，以实施该项战略及监测和评价实施情况；

(2) 继续编制和传播特定信息、准则、宣传和培训材料，以确保会员国了解不健康饮食和缺乏身体活动对日益增加的非传染病全球负担所起的作用；

(3) 加强与联合国系统其它组织和双边机构在促进健康的饮食和身体活动方面开展国际合作；

(4) 促进与实施战略有关的所有利益相关方面并在它们中间继续合作和相互影响。

= = =