



世界卫生组织

第五十五届世界卫生大会

(Draft)A55/50
2002年5月18日

乙委员会第四份报告

(草案)

乙委员会在 Panh Manh Hung 教授（越南）的主持下并随后在 A.M. Coll Seck 教授（塞内加尔）的主持下于 5 月 17 日举行第五次会议。

委员会决定建议第五十五届世界卫生大会通过所附涉及下列议程项目的决议：

13.11 饮食、体力活动和健康

一项决议（经修订）

议程项目 13.11

饮食、体力活动和健康

第五十五届世界卫生大会，

审议了关于饮食、体力活动与健康的报告¹；

忆及关于预防和控制非传染病的 WHA53.17 号决议，该决议再次确认预防和控制非传染病全球战略及其随后实施计划的目的在于减少早逝和改进生活质量；

忆及《2001 年世界卫生报告》²，报告描述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 43%，并且预计到 2020 年将增加到占有所有死亡的 73%和全球疾病负担的 60%；

注意到由非传染病造成的死亡中已有 79%发生在发展中国家；

对作为人口和流行病学转变的一个后果的这些上升趋势，包括在饮食和体力活动方面的趋势以及经济过程的全球化表示忧虑；

然而，确认在这一领域存在着大量广泛的知识 and 经验以及需要降低对不健康饮食、缺乏体力活动和烟草使用等主要危险因素接触的程度；

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较易发生改变；

认识到在非传染病综合预防和控制内关于饮食和体力活动的拟议行动框架的重要性，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、营养和其它有关专业的重要参与，

1. **敦促**会员国与世界卫生组织合作，以证据和最佳做法为基础为预防和控制非传染病制定饮食、体力活动与健康全球战略，尤其侧重于采取综合措施以改进饮食和加强体力活动，以便：

¹ 文件 EB109/14。

² 《2001 年世界卫生报告》。精神卫生：新认识，新希望。日内瓦，世界卫生组织，2001 年。

(1) 通过重要公共卫生行动和将预防措施纳入卫生服务机构的职能，促进健康和减少由饮食不良和缺乏体力活动引起的慢性非传染病的共同危险因素；

(2) 鼓励作为卫生部门改革的一部分，在更新国家营养行动计划时将饮食、体力活动与健康战略纳入国家营养行动计划，吸收所有部门包括民间社会和食品工业参与；

(3) 在一系列广泛的相关领域监测科学数据和支持研究，包括人类基因组、营养和饮食、与妇女特别有关的事项以及发展卫生人力资源；

2. **进一步**敦促会员国每年庆祝“运动有益健康日”以促进体力活动作为健康和安乐的基本措施；

3. **要求**总干事：

(1) 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并与会员国和联合国系统各机构和有关专业组织协商，制定一项饮食、体力活动与健康全球战略，优先考虑向会员国提供支持以制定相应的国家政策和规划；

(2) 支持进一步研究有效地实施导至更健康生活方式的不同措施；

(3) 确保以多学科和多部门措施作为全球战略的主导思想；

(4) 在制定战略时，为涉及本组织各级所有有关规划和世界卫生组织合作中心的合作和技术支持确保有效的管理机制，强调推广和加强全球和区域示范项目；

(5) 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的合作，以便在全球和区域间各级实施计划和在国家级促进能力建设；

(6) 就非传染病综合预防向执行委员会第113届会议和第五十七届世界卫生大会提交一份进展报告。

= = =