Organisation mondiale de la Santé

CONSEIL EXÉCUTIF **EB136/10**
Cent trente-sixième session **31 octobre 2014**
Point 6.3 de l'ordre du jour provisoire

Commission pour mettre fin à l'obésité de l'enfant : informations actualisées

Rapport du Directeur général

1. La prévalence de l'obésité chez les nourrissons, les enfants et les adolescents est en hausse dans tous les pays, les augmentations les plus rapides se produisant dans les pays à revenu faible ou intermédiaire. Le nombre de nourrissons et de jeunes enfants en surpoids ou obèses dans le monde s'est accru, passant de 31 millions en 1990 à 42 millions en 2013. Rien que dans la Région africaine, le nombre d'enfants en surpoids ou obèses est passé de 4 millions à 10 millions au cours de la même période. Si la tendance actuelle se poursuit, le nombre de nourrissons et de jeunes enfants en surpoids ou obèses dans le monde atteindra 70 millions à l'horizon 2025. Faute d'intervention, les nourrissons et les jeunes enfants obèses le resteront vraisemblablement pendant leur enfance, leur adolescence et à l'âge adulte.

2. L'obésité de l'enfant est liée à toute une série de complications sanitaires et à un risque accru d'apparition précoce de maladies, dont le diabète et les cardiopathies. Ce problème est dû à des causes multiples et les solutions potentielles sont nombreuses, mais, comme pour toutes les stratégies de santé publique, leur mise en œuvre est compliquée. L'élaboration et la mise en œuvre des meilleures recommandations à l'échelle mondiale ne seront possibles que par une combinaison de partenariats communautaires, de soutien gouvernemental et de recherche scientifique.

3. Les données scientifiques prouvent qu'une alimentation saine et une activité physique suffisante sont des éléments clés pour prévenir les maladies non transmissibles et leurs facteurs de risque, notamment le surpoids et l'obésité. En outre, l'Assemblée mondiale de la Santé a adopté une série de résolutions sur la question, qui élargissent le mandat de l'OMS dans le domaine des maladies non transmissibles.[1]

4. Dans le but de disposer de données plus solides pour mettre sur pied une riposte globale contre l'obésité de l'enfant, le Directeur général a créé une commission de haut niveau pour mettre fin à l'obésité de l'enfant, composée de 15 membres compétents et éminents d'horizons différents.[2] La Commission examinera les lacunes au niveau des mandats et des stratégies actuels, s'appuiera sur cette analyse et comblera les lacunes.

---

[1] Résolutions WHA53.17 sur la lutte contre les maladies non transmissibles ; WHA57.17 sur la stratégie mondiale pour l'alimentation, l'exercice physique et la santé ; WHA61.14 sur la lutte contre les maladies non transmissibles : mise en œuvre de la Stratégie mondiale ; WHA63.14 sur la commercialisation des aliments et des boissons non alcoolisées destinés aux enfants ; WHA65.6 sur le plan d'application exhaustif concernant la nutrition chez la mère, le nourrisson et le jeune enfant ; et WHA66.10 sur le suivi de la Déclaration politique de la Réunion de haut niveau de l'Assemblée générale sur la prévention et la maîtrise des maladies non transmissibles.

[2] Les biographies des membres de la Commission sont disponibles à l'adresse : http://www.who.int/end-childhood-obesity/commissioners/echo-commissioners/en/ (consulté le 10 octobre 2014).

5. L'objectif de la Commission est de créer une prise de conscience et d'inciter à agir pour combattre l'obésité de l'enfant. La Commission est soutenue, par l'intermédiaire du Directeur général, par deux groupes de travail ad hoc, l'un sur la science et les données factuelles pour mettre fin à l'obésité de l'enfant, composé de 21 experts, et l'autre sur la mise en œuvre, le suivi et la responsabilisation pour mettre fin à l'obésité de l'enfant, composé de 24 experts.[1]

6. La Commission a été chargée de préparer un rapport précisant les approches et les combinaisons d'interventions susceptibles d'être les plus efficaces pour faire face à l'obésité de l'enfant et de l'adolescent dans différents contextes à travers le monde. Elle doit remettre au Directeur général en 2016 un rapport présentant une stratégie globale, y compris un cadre de responsabilisation et des options politiques pour lutter contre la progression de cette épidémie.

7. La première réunion de la Commission pour mettre fin à l'obésité de l'enfant a eu lieu à Genève les 17 et 18 juillet 2014. Au cours de cette réunion, la Commission a établi sa méthode de travail. La deuxième réunion devrait avoir lieu en janvier 2015. À la suite de cette réunion, il se pourrait que la Commission présente des recommandations préliminaires dans les domaines suivants :

- les conséquences sanitaires, sociales et économiques de l'obésité de l'enfant ;
- l'importance d'une approche de la prévention de l'obésité de l'enfant fondée sur les étapes de la vie ; et
- les actions à mettre en œuvre pour prévenir l'obésité de l'enfant.

8. Lors de sa deuxième réunion, la Commission pourra également se pencher sur les questions particulières qui devront être abordées par les groupes de travail ad hoc pour préparer une troisième réunion de la Commission. Lors de sa première réunion (Genève, 18-20 juin 2014), le groupe de travail ad hoc sur la science et les données factuelles pour mettre fin à l'obésité de l'enfant a également mis le doigt sur plusieurs lacunes en matière de recherche et sur les domaines pour lesquels des études supplémentaires s'imposent.[2]

9. Conformément à sa méthode de travail, la Commission procédera à des consultations exhaustives. Des auditions d'acteurs non étatiques ont eu lieu les 13 et 14 octobre 2014 à Genève, et des auditions et consultations régionales sont envisagées pour la Région européenne en avril 2015, la Région du Pacifique occidental en mars et avril 2015, ainsi que la Région de la Méditerranée orientale au début de l'année 2015. Pour les autres Régions, cela reste à définir.

MESURES À PRENDRE PAR LE CONSEIL EXÉCUTIF

10. Le Conseil est invité à prendre note du rapport.

= = =

[1] Les biographies des membres des groupes de travail sont disponibles à l'adresse : http://www.who.int/end-childhood-obesity/biographies/en/ (consulté le 10 octobre 2014).

[2] Report of the first meeting of the ad hoc working group on science and evidence for ending childhood obesity: 18-20 June 2014, Geneva, Switzerland. Genève, Organisation mondiale de la Santé, 2014. Disponible à l'adresse : http://www.who.int/end-childhood-obesity/echo-final-report-august-2014.pdf?ua=1 (consulté le 10 octobre 2014).