

联合国营养问题行动十年（2016–2025）

第六十九届世界卫生大会，

审议了关于孕产妇和婴幼儿营养的报告¹；

忆及关于第二次国际营养会议（罗马，2014 年 11 月 19-21 日）结果的 WHA68.19 号决议（2015 年），其中认可《营养问题罗马宣言》以及《行动框架》；

重申实施相关国际目标和行动计划的承诺，包括世卫组织 2025 年全球营养目标以及世卫组织 2013-2020 年预防和控制非传染性疾病全球行动计划；

忆及 A65.6 号决议（2012 年），会员国在其中认可孕产妇和婴幼儿营养全面实施计划并要求总干事评估实现各项目标的进展情况；

忆及联合国大会题为“变革我们的世界：2030 年可持续发展议程”的 70/1 号决议（2015 年），其中认可各项目标的综合影响面并承认为了终结所有形式的营养不良和满足生命全程中的营养需求，必须普遍提供可持续生产的安全和有营养食品，并确保基本营养行动的全民覆盖；

忆及各项可持续发展目标和具体目标是相互结合和不可分割的，平衡了可持续发展的三个方面，并认识到实现旨在消除饥饿、实现粮食安全、改善营养状况和促进可持续农业的可持续发展目标 2 以及其它目标相互联系的具体目标的重要性；

欢迎联合国大会题为“联合国营养问题行动十年（2016-2025）”的 70/259 号决议（2016 年），其中要求粮农组织和世卫组织与世界粮食计划署、国际农业发展基金和联合国儿童基金会协作，牵头实施联合国营养问题行动十年（2016-2025），并根据《罗马宣言》及其《行动框架》确定和编制 2016-2025 年工作方案及其执行手段，同时利用营

¹ 文件 A69/7、A69/7 Add.1 和 A69/7 Add.2。

养问题常设委员会等协调机制以及多利益攸关方平台，如根据世界粮食安全委员会的任务规定利用该委员会开展工作，并与其它国际和区域组织、平台以及加强营养等运动协商；

重申致力于消除全球范围内的饥饿问题并避免一切形式的营养不良，尤其是5岁以下儿童食物不足、发育迟缓、消瘦、体重不足和超重现象、妇女和儿童贫血症及其它微量营养素缺乏症；遏制超重和肥胖症的上升趋势，减少所有年龄组中膳食相关非传染性疾病的负担；

表示关注每三个年龄不足六个月的婴儿中几乎有两人不能得到纯母乳喂养；高收入国家每五个婴儿中不足一人能够得到12个月的母乳喂养；低收入和中等收入国家每三个儿童中仅有两人能够在六个月至2岁期间获得任何母乳；

表示关注仅有49%的国家具备充分的营养数据以便评估全球营养目标的进展情况，

1. **要求**联合国所有相关基金、规划、专门机构、民间社会及其它利益攸关方：

(1) 与各部门和群体集体开展工作，在联合国营养问题行动十年（2016-2025年）的总框架下指导、支持和实施营养政策、规划和计划；

(2) 支持监测和报告承诺的机制；

2. **敦促**会员国：

(1) 制定和/或实施孕产妇和婴幼儿营养战略，战略应当全面应对营养挑战，横跨不同部门并包括健全和分类的监测和评价；

(2) 在《营养问题罗马宣言》、第二次国际营养会议行动框架以及孕产妇和婴幼儿营养全面实施计划所载自愿性方案方面，考虑酌情制定具体、可衡量、可实现、具有相关性和时限的政策与财政承诺；

(3) 考虑根据国家重点和特定参数调整全球目标，并以此为基础确定国家的目标；

(4) 考虑根据当地情况调拨充分资金；

(5) 自愿提供关于通过行动框架的一套自愿政策方案为实施《营养问题罗马宣言》各项承诺做出努力的信息，包括本国改善人们饮食和营养（包括在紧急情况中）的有效干预措施的政策和投资；

3. 要求总干事：

(1) 与粮农组织总干事合作：

(a) 根据要求支持会员国制定、加强和实施本国应对营养不良方面众多挑战的政策、规划和计划，并定期召开需要各方参与的会议，共享最佳做法，包括考虑营养问题行动十年（2016-2025 年）框架内具体、可衡量、可实现、具有相关性和时限（SMART）的承诺；

(b) 维持关于承诺的开放利用数据库以促进公众问责，并在第二次国际营养会议成果文件和行动框架的双年度实施报告中包括对各项承诺的分析；

(2) 继续向会员国提供技术支持以实施联合国营养问题行动十年（2016-2025 年）以及孕产妇和婴幼儿营养全面实施计划；

(3) 继续支持母乳喂养宣传活动，加强对作为儿童营养、健康和发育基石的母乳喂养的政治承诺和投资；

(4) 支持会员国加强国家信息系统中的营养部分，包括收集数据以及开展分析以便在证据基础上做出政策决定。

第八次全体会议，2016 年 5 月 28 日

A69/VR/8

= = =