

## خطة العمل العالمية للمنظمة بشأن النشاط البدني للفترة ٢٠١٨-٢٠٣٠

جمعية الصحة العالمية الحادية والسبعون،

بعد النظر في التقرير المتعلق بالنشاط البدني من أجل الصحة،<sup>١</sup>

وإذ يساورها القلق إزاء سرعة نمو عبء الأمراض غير السارية واضطرابات الصحة النفسية واعتلالات الصحة النفسية الأخرى على الصعيد العالمي وما لها من أثر سلبي على الصحة والعافية ونوعية الحياة والتنمية الاجتماعية والاقتصادية؛

وإذ تسلّم بأن تعزيز النشاط البدني والحد من سلوك قلة الحركة أمران يسمحان بالوقاية من عدد لا يقل عن ٣,٢ مليون حالة وفاة مرتبطة بالأمراض غير السارية في السنة على الصعيد العالمي<sup>٢</sup> وخفض حالات الإعاقة والمرض المتصلة بذلك وتخفيف العبء المالي الملقى على النظم الصحية وزيادة عدد سنوات الحياة الصحية؛

وإذ تذكر بالإعلان السياسي لاجتماع الجمعية العامة الرفيع المستوى المعني بالوقاية من الأمراض غير المعدية (غير السارية) ومكافحتها (٢٠١١)<sup>٣</sup> والوثيقة الختامية لاجتماع الجمعية العامة الرفيع المستوى المعني بالاستعراض والتقييم الشاملين للتقدم المحرز في الوقاية من الأمراض غير المعدية (غير السارية) ومكافحتها (٢٠١٤)<sup>٤</sup> وخطة التنمية المستدامة لعام ٢٠٣٠<sup>٥</sup> وقراري جمعية الصحة ج ص ع ٥١٤-١٨ (١٩٩٨) و ج ص ع ٥٣-١٧ (٢٠٠٠) بشأن الوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها والقرار ج ص ع ٥٥-٢٣ (٢٠٠٢) بشأن النظام الغذائي والنشاط البدني والصحة والقرار ج ص ع ٥٧-١٧ (٢٠٠٤) المتعلق بالاستراتيجية العالمية بشأن النظام الغذائي والنشاط البدني والصحة والقرار ج ص ع ٦٦-١٠ (٢٠١٣) المتعلق بمتابعة الإعلان السياسي للجمعية الرفيع المستوى للجمعية العامة بشأن الوقاية من الأمراض غير المعدية (غير السارية) ومكافحتها الذي اعتمد خطة العمل العالمية بشأن الوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها ٢٠١٣-٢٠٢٠ والغاية العالمية الاختيارية المتمثلة في تحقيق انخفاض نسبي قدره ١٠٪ في معدل انتشار قلة النشاط البدني بحلول عام ٢٠٢٥؛

١ الوثيقة ج ٧١/١٨.

٢ تقرير الحالة العالمي عن الأمراض غير السارية ٢٠١٤، جنيف: منظمة الصحة العالمية؛ ٢٠١٤، الصفحة ٣٣ من النص الإنكليزي.

٣ القرار ٢/٦٦ (٢٠١١) الصادر عن الجمعية العامة للأمم المتحدة.

٤ القرار ٣٠٠/٦٨ (٢٠١٤) الصادر عن الجمعية العامة للأمم المتحدة.

٥ القرار ١/٧٠ (٢٠١٥) الصادر عن الجمعية العامة للأمم المتحدة.

وإذ تقر بعمل الأمانة في تزويد الدول الأعضاء بالأدوات بما فيها أداة المنظمة لرصد التقدم المحرز في مجال الأمراض غير السارية على الصعيد العالمي والمبادئ التوجيهية لتعزيز النشاط البدني<sup>١</sup> وتقر أيضاً باحتمال ضرورة وضع أدوات ومبادئ توجيهية إضافية لمساعدة الدول الأعضاء على تكثيف إجراءاتها لتعزيز النشاط البدني والحد من سلوك قلة الحركة؛

وإذ تعترف بالجهود التي بذلتها الدول الأعضاء وجميع الجهات صاحبة المصلحة المعنية في السنوات الأخيرة لتعزيز النشاط البدني والحد من سلوك قلة الحركة في إطار الجهود الأوسع نطاقاً الرامية إلى الوقاية من الأمراض غير السارية ومكافحتها وتحسين الصحة النفسية؛

وإذ تعترف أيضاً بضرورة مواصلة تكثيف الإجراءات وتهيئة البيئات لتيسير النشاط البدني والحد من سلوك قلة الحركة طيلة العمر وتضع في اعتبارها مختلف السياقات والأولويات والفرص السياسية الوطنية،

١- **تقر خطة العمل العالمية بشأن النشاط البدني للفترة ٢٠١٨-٢٠٣٠؛**

٢- **تعتمد** الغاية العالمية الاختيارية المتمثلة في تحقيق انخفاض نسبي قدره ١٥٪ باستخدام البيانات الأساسية لعام ٢٠١٦ في معدل انتشار الخمول البدني على الصعيد العالمي لدى المراهقين<sup>٢</sup> وبالبالغين<sup>٣</sup> بحلول عام ٢٠٣٠، كتمديد للغاية العالمية الاختيارية الراهنة المتمثلة في تحقيق انخفاض نسبي قدره ١٠٪ في معدل انتشار قلة النشاط البدني بحلول عام ٢٠٢٥؛<sup>٤</sup>

٣- **تحث** الدول الأعضاء<sup>٥</sup> على تنفيذ خطة العمل العالمية بشأن النشاط البدني للفترة ٢٠١٨-٢٠٣٠ حسب السياقات والأولويات الوطنية ورصد التقدم المحرز وتقديم التقارير عنه بانتظام بهدف تحسين أداء البرامج؛

٤- **تدعو** الجهات الشريكة الوطنية والإقليمية والدولية المعنية إلى جانب سائر الجهات صاحبة المصلحة المعنية بما فيها القطاع الخاص إلى تنفيذ خطة العمل العالمية بشأن النشاط البدني للفترة ٢٠١٨-٢٠٣٠ والمساهمة في تحقيق الأغراض الاستراتيجية لخطة العمل بما يتواءم مع الخطط أو الاستراتيجيات المحلية؛

٥- **تطلب** من المدير العام ما يلي:

(١) أن ينفذ الإجراءات الخاصة بالأمانة الواردة في خطة العمل العالمية بشأن النشاط البدني للفترة ٢٠١٨-٢٠٣٠، بما في ذلك توفير الدعم اللازم للدول الأعضاء لتنفيذ الخطة، بالتعاون مع الجهات الشريكة المعنية الأخرى؛

١ التوصيات العالمية بشأن النشاط البدني من أجل الصحة، جنيف: منظمة الصحة العالمية، ٢٠١٠ (على الموقع الإلكتروني التالي: <http://www.who.int/dietphysicalactivity/publications/9789241599979/en/>، تم الاطلاع في ٢٢ كانون الثاني/يناير ٢٠١٨).

٢ يعرّف الخمول البدني لدى المراهقين (المتراوح أعمارهم بين ١١ و١٧ سنة) على أنه ممارسة أقل من ٦٠ دقيقة من النشاط اليومي الذي يتراوح بين معتدل ونشط.

٣ يعرّف الخمول البدني لدى البالغين (الذين تبلغ أعمارهم ١٨ سنة وأكثر) على أنه ممارسة أقل من ١٥٠ دقيقة من النشاط المعتدل في الأسبوع.

٤ انظر القرار جص ٦٦ع-١٠.

٥ وحسب الاقتضاء، منظمات التكامل الاقتصادي الإقليمي.

(٢) أن يضع الصيغة النهائية لإطار للرصد والتقييم بشأن تنفيذ خطة العمل العالمية بشأن النشاط البدني للفترة ٢٠١٨-٢٠٣٠، بما في ذلك مجموعة موصى بها من مؤشرات العمليات والآثار بحلول نهاية عام ٢٠١٨، بالتشاور مع الدول الأعضاء والجهات صاحبة المصلحة المعنية الأخرى ومع مراعاة إطار الرصد الراهن والمؤشرات الراهنة على الصعيدين العالمي والإقليمي، وينشر ذلك الإطار على الموقع الإلكتروني للمنظمة؛

(٣) أن يعد قبل منتهى عام ٢٠٢٠ تقرير الحالة العالمي الأول عن النشاط البدني استناداً إلى أحدث البيانات المتاحة والتجارب الدولية، بما في ذلك عن سلوك قلة الحركة؛

(٤) أن يدمج التقرير عن التقدم المحرز في تنفيذ خطة العمل العالمية بشأن النشاط البدني للفترة ٢٠١٨-٢٠٣٠ في التقارير التي ينبغي تقديمها إلى جمعية الصحة في عامي ٢٠٢١ و٢٠٢٦ وفقاً لتسلسل التقارير المتفق عليه والمبين في القرار ج ص ع ٦٦-١٠ (٢٠١٣)؛ ويقدم تقريراً ختامياً عن خطة العمل العالمية بشأن النشاط البدني للفترة ٢٠١٨-٢٠٣٠ إلى جمعية الصحة في عام ٢٠٣٠؛

(٥) أن يحدّث التوصيات العالمية بشأن النشاط البدني من أجل الصحة لعام ٢٠١٠.

الجلسة العامة السابعة، ٢٦ أيار/مايو ٢٠١٨  
ج ٧١/المحاضر الحرفية/٧

= = =