

تغذية الرضع وصغار الأطفال

المجلس التنفيذي،

بعد أن نظر في مسودة الاستراتيجية العالمية لتغذية الرضع وصغار الأطفال،^١

يوصي جمعية الصحة العالمية الخامسة والخمسين باعتماد القرار التالي:

جمعية الصحة العالمية الخامسة والخمسون،

بعد أن نظرت في مسودة الاستراتيجية العالمية لتغذية الرضع وصغار الأطفال؛

وإذ يساورها بالغ القلق إزاء الكثرة الكاثرة من الرضع وصغار الأطفال الذين مازالوا يحصلون على تغذية غير ملائمة مما يعرض لخطر حالتهم التغذوية ونموهم وتطورهم وصحتهم وبقائهم على قيد الحياة بالفعل؛

وإذ تدرك أن ٥٥٪ من وفيات الأطفال التي تحدث نتيجة الإسهال وحالات العدوى التنفسية الحادة قد تكون ناجمة عن ممارسات تغذوية غير ملائمة، وأن ٣٥٪ من أطفال العالم تقتصر تغذيتهم على ارتضاع أمهاتهم حتى في الشهور الأربعة الأولى من العمر، وأن الممارسات المتبعة فيما يتعلق بالتغذية النكميلية كثيرا ما تكون سيئة التوقيت وغير ملائمة ولا مأمونة؛

وإذ تعرب عن قلقها من الدرجة التي تسهم بها الممارسات غير الملائمة المتبعة في تغذية الرضع وصغار الأطفال في عبء المرض على نطاق العالم، بما في ذلك سوء التغذية وعواقبه، مثل العمى والوفاة نتيجة عوز الفيتامين "ألف" واختلال النمو النفسي الحركي نتيجة عوز اليود وفقير الدم والتلف الدماغي للأعكوس وما لسوء التغذية الناجم عن عوز البروتين والطاقة من أثر هائل على معدلات المراضة والوفاة والعواقب المترتبة في وقت لاحق من العمر نتيجة الإصابة بالسمنة في مرحلة الطفولة؛

وإذ تضع في اعتبارها التحديات التي يشكلها العدد المتزايد باطراد من الذين يعانون من حالات طوارئ كبرى وجائحة الإيدز والعدوى بفيروسه وتعقيدات أنماط الحياة العصرية إلى جانب النشر المستمر للرسائل المتضاربة بشأن تغذية الرضع وصغار الأطفال؛

وإذ تعي أن الممارسات التغذوية غير الملائمة والعواقب المترتبة عليها تشكل عقبات كبرى في سبيل التنمية الاجتماعية الاقتصادية المستدامة والتخفيف من وطأة الفقر؛

وإذ تؤكد من جديد أن الأمهات والرضع وحده بيولوجية واجتماعية لا تنفصم عراها، وأنه لا يمكن فصل صحة وتغذية أحدهما عن صحة وتغذية الآخر؛

وإذ تذكر بأن جمعية الصحة العالمية أيدت (القرار ج ص ع ٣٣-٣٢) كل ما جاء ببيان وتوصيات الاجتماع المشترك بين منظمة الصحة العالمية واليونيسيف بشأن تغذية الرضع وصغار الأطفال، في عام ١٩٧٩؛ وباعتمادها المدونة الدولية لقواعد تسويق بدائل لبن الأم (القرار ج ص ع ٣٤-٢٢)، الذي شددت فيه على أن اعتماد المدونة والالتزام بها هما أدنى المتطلبات، وترحيبها بإعلان إنوتشنتي بشأن حماية الرضاعة الطبيعية وتشجيعها ودعمها الذي يمثل أساساً للسياسة والعمل الصحيين على المستوى الدولي (القرار ج ص ع ٤٤-٣٣)؛ وحثها على تشجيع ودعم كل المرافق الصحية العامة والخاصة التي تقدم خدمات الأمومة كيما تصبح "مصادقة للرضع" (القرار ج ص ع ٤٥-٣٤)؛ وحثها على التصديق على اتفاقية حقوق الطفل وتنفيذها بوصفها وسيلة لتنمية صحة الأسرة (القرار ج ص ع ٤٦-٢٧)؛ وتأييدها كل ما جاء في الإعلان العالمي وخطة العمل بشأن التغذية والمعتمدين من قبل المؤتمر الدولي المعني بالتغذية (القرار ج ص ع ٤٦-٧)؛

وإذ تذكر أيضاً بالقرارات ج ص ع ٣٥-٢٦، وج ص ع ٣٧-٣٠، وج ص ع ٣٩-٢٨، وج ص ع ٤١-١١، وج ص ع ٤٣-٣، وج ص ع ٤٥-٣٤، وج ص ع ٤٦-٧، وج ص ع ٤٧-٥، وج ص ع ٤٩-١٥، وج ص ع ٥٤-٢ بشأن تغذية الرضع وصغار الأطفال والممارسات التغذوية الملائمة والمسائل ذات الصلة بها؛

وإذ تقر بضرورة وضع سياسات وطنية شاملة بشأن تغذية الرضع وصغار الأطفال، بما في ذلك وضع مبادئ توجيهية لضمان اتباع الممارسات الملائمة في مجال تغذية الرضع وصغار الأطفال في الظروف الاستثنائية الصعبة؛

وإذ تعرب عن اقتناعها بأن الوقت حان لكي يجدد كل من الحكومات والمجتمع المدني والمجتمع الدولي الالتزام بتعزيز التغذية المثلى للرضع وصغار الأطفال والعمل معا لهذا الغرض،

١- **تؤيد الاستراتيجية العالمية لتغذية الرضع وصغار الأطفال؛**

٢- **تحث الدول الأعضاء، كمسألة ذات أولوية، على ما يلي:**

(١) اعتماد الاستراتيجية العالمية وتنفيذها، حسب ما تمليه الظروف الوطنية، مع مراعاة التقاليد والقيم المحلية ضمن إطار سياساتها وبرامجها العامة للتغذية وصحة الطفل من أجل ضمان التغذية المثلى لجميع الرضع وصغار الأطفال؛

(٢) تدعيم البنى القائمة، أو إنشاء بنى جديدة لتنفيذ الاستراتيجية العالمية من خلال قطاع الصحة وسائر القطاعات المعنية، لرصد وتقييم مدى فاعليتها وتوجيه استثمار الموارد وإدارتها بهدف تحسين تغذية الرضع وصغار الأطفال؛

(٣) القيام لهذا الغرض، وبما يتسق مع الظروف الوطنية، بتحديد ما يلي:

(أ) المرامي والغايات الوطنية،

(ب) إطار زمني واقعي لتحقيق هذه المرامي والغايات،

(ج) عملية يمكن قياس التقدم المحرز فيها ووضع مؤشرات للنتائج تتيح رصد الإجراءات المتخذة وتقييمها بدقة وتلبية الاحتياجات المحددة بسرعة؛

(٤) حشد كل الموارد الاجتماعية والاقتصادية المعنية في المجتمع المدني، بما فيها المجموعات والرابطات العلمية والمهنية وغير الحكومية والطوعية والتجارية، وإشراكهم بنشاط في تنفيذ الاستراتيجية العالمية وتحقيق أهدافها وغاياتها؛

٣- **تناشد** سائر المنظمات والهيئات الدولية، ولاسيما منظمة العمل الدولية ومنظمة الأمم المتحدة للأغذية والزراعة (الفاو) وصندوق الأمم المتحدة للسكان واليونسيف ومفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين وبرنامج الأمم المتحدة المشترك لمكافحة الإيدز، إعطاء أولوية عالية، في حدود الولاية المحددة لها وبرامجها المعنية بما يتسق مع المبادئ التوجيهية الخاصة بتضارب المصالح، لدعم الحكومات في تنفيذ هذه الاستراتيجية العالمية، وتدعو الجهات المانحة إلى تقديم التمويل الكافي من أجل تنفيذ التدابير اللازمة؛

٤- **تطلب إلى** هيئة دستور الأغذية مواصلة الاهتمام التام، في إطار الولاية العملية المحددة لها، بما قد تتخذه من إجراءات لتحسين نوعية معايير الأغذية المجهزة للرضع وصغار الأطفال، وتعزيز استعمالها على نحو مأمون وسليم وفي السن المناسبة بما يتماشى مع السياسات التي تتبعها منظمة الصحة العالمية، ولاسيما المدونة الدولية لقواعد تسويق بدائل لبن الأم، والقرار جص ع ٤٥-٢ وغيره من قرارات جمعية الصحة العالمية ذات الصلة؛

٥- **تطلب إلى** المديرية العامة القيام بما يلي:

(١) تقديم الدعم إلى الدول الأعضاء، عند الطلب، في تنفيذ هذه الاستراتيجية ورصد وتقييم أثرها؛

(٢) مواصلة القيام، في ضوء استفحال حالات الطوارئ ومدى تواترها على نطاق العالم بإعداد معلومات ومواد تدريبية محددة تستهدف ضمان تلبية الاحتياجات التغذوية للرضع وصغار الأطفال في الظروف الاستثنائية الصعبة؛

(٣) توطيد أركان التعاون الدولي مع سائر مؤسسات منظومة الأمم المتحدة والوكالات الإنمائية الثنائية في مجال تعزيز التغذية الملائمة للرضع وصغار الأطفال؛

(٤) تعزيز التعاون مع كل الأطراف المعنية بتنفيذ الاستراتيجية العالمية وفيما بين هذه الأطراف.

الجلسة التاسعة، ١٨ كانون الثاني/يناير ٢٠٠٢

مت ١٠٩ / المحاضر الموجزة/٩

= = =