

تغذية الرضّع وصغر الأطفال

جمعية الصحة العالمية الخامسة والخمسون،

بعد أن نظرت في مسودة الاستراتيجية العالمية لتغذية الرضّع وصغر الأطفال؛

وإذ يساورها بالغ القلق إزاء الكثرة الكائنة من الرضّع وصغر الأطفال الذين مازالوا يحصلون على تغذية غير ملائمة مما يعرض لخطر حالتهم التغذوية ونموهم وتطورهم وصحتهم وبقاءهم على قيد الحياة بالفعل؛

وإذ تدرك أن ٥٥٪ من وفيات الأطفال التي تحدث نتيجة الإسهال وحالات العدوى التفصصية الحادة قد تكون ناجمة عن ممارسات تغذوية غير ملائمة، وأن ٣٥٪ من أطفال العالم تقتصر تغذيتهم على الرضاعة الطبيعية حتى في الشهور الأربع الأولى من العمر، وأن الممارسات المتبعة فيما يتعلق بالتغذية التكميلية كثيرة ما تكون سيئة التوفيق وغير ملائمة ولا مأمونة؛

وإذ تعرب عن قلقها من الدرجة التي تسهم بها الممارسات غير الملائمة المتبعة في تغذية الرضّع وصغر الأطفال في عباءة المرض على نطاق العالم، بما في ذلك سوء التغذية وعواقبه، مثل العمى والوفاة نتيجة عوز الفيتامين "ألف" واحتلال النمو النفسي الحركي نتيجة عوز الحديد وفقدان الدم والتلف الدماغي غير القابل للشفاء كنتيجة لعوز اليود، 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 تعرف بأنه يمكن خفض وفيات الرضّع وصغر الأطفال عن طريق تحسين الحالة التغذوية للنساء في سن الإنجاب، لاسيما أثناء الحمل، والإقصار على الرضاعة الطبيعية حتى الشهور الستة الأولى من العمر، والتغذية التكميلية الملائمة تغذويًا والمأمونة، بالإضافة لكميات مأمونة وملائمة من المواد الغذائية الأصلية والأغذية المحلية، بينما تستمر الرضاعة الطبيعية حتى سنين من العمر أو بعدها؛

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 المنضارة بشأن تغذية الرضّع وصغر 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 وحدة بيولوجية واجتماعية لا تفصّم عراها، وأنه لا يمكن فصل صحة وتغذية أحدهما عن صحة وتغذية الآخر؛

وإذ تذكر بأن جمعية الصحة العالمية أيدت (القرار ج ص ع ٣٢-٣٣) وكل ما جاء ببيان وتحصيات الاجتماع المشترك بين منظمة الصحة العالمية واليونيسيف بشأن تغذية الرضيع وصغار الأطفال، في عام ١٩٧٩؛ وباعتراضها المدونة الدولية لقواعد تسويق بداول لбин الأم (القرار ج ص ع ٤٣-٤٢)، الذي شددت فيه على أن اعتماد المدونة والالتزام بها هما أدنى المتطلبات، وترحيبها بإعلان إنوتشتني بشأن حماية الرضاعة الطبيعية وتشجيعها ودعمها الذي يمثل أساساً للسياسة والعمل الصحيين على المستوى الدولي (القرار ج ص ع ٤٣-٤٤)؛ وحثها على تشجيع ودعم كل المرافق الصحية العامة والخاصة التي تقدم خدمات الأمومة كيما تصبح "صادقة للرضاع" القرار ج ص ع ٤٥-٤٣)؛ وحثها على التصديق على اتفاقية حقوق الطفل وتنفيذها بوصفها وسيلة لتنمية صحة الأسرة (القرار ج ص ع ٤٦-٤٧)؛ وتأييدها كل ما جاء في الإعلان العالمي وخطة العمل بشأن التغذية والمعتمدين من قبل المؤتمر الدولي المعنى بالالتغذية (القرار ج ص ع ٤٦-٧)؛

وإذ تذكر أيضاً بالقرارات ج ص ع ٣٥٤-٣٥٦، وج ص ع ٣٧٤-٣٧٥، وج ص ع ٣٩٣-٣٩٤، وج ص ع ٤١-٤١١، وج ص ع ٤٣-٤٣٣، وج ص ع ٤٥-٤٥٣، وج ص ع ٤٦-٤٦٧، وج ص ع ٤٧-٤٧٥، وج ص ع ٤٩-٤٩١، وج ص ع ٥٤-٥٤٢، بشأن تغذية الرضع وصغار الأطفال والممارسات التغذوية الملازمة 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 افتخارها بأن الوقت حان لكي تجدد الحكومات الالتزام بحماية وتعزيز التغذية المثلثة للرضع وصغار الأطفال،

- ١- تؤيد الاستراتيجية العالمية لتغذية الرضع وصغار الأطفال؛

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

(١) اعتماد الاستراتيجية العالمية وتنفيذها، مع مراعاة الظروف الوطنية واحترام التقاليد والقيم المحلية ضمن إطار سياساتها وبرامجها العامة للتغذية وصحة الطفل من أجل ضمان التغذية المثلثى لجميع الرضع وصغار الأطفال وخفض المخاطر المرتبطة بالسمنة وغيرها من أشكال سوء التغذية؛

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

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

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

(٤) ضمان ألا يحل استخدام تدخلات المغذيات الزهيدة المقدار وتسويق المكمولات التغذوية محل دعم الممارسات المستدامة للاقتصار على الرضاعة الطبيعية والتغذية التكميلية المثلث أو ألا يزعزع هذا الدعم؛

(٥) حشد الموارد الاجتماعية والاقتصادية في المجتمع، واستخدامها بصورة فعالة في تنفيذ الاستراتيجية العالمية وتحقيق أهدافها وغاياتها بروح القرار جصع ٤٩-١٥؛

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

-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 وسلامي وفي السن المناسبة، بما في ذلك عن طريق وضع بيانات العبوات بصورة ملائمة، بما يتمشى مع السياسات التي تتبعها منظمة الصحة العالمية، ولاسيما المدونة الدولية لقواعد تسويف بداول لبيان الأمم، والقرار جصع ٥٤-٢ وغيره من قرارات جمعية الصحة العالمية ذات الصلة؛

-٥ تطلب إلى المديرة العامة القيام بما يلي:

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

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

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

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