



世界卫生组织

第七十五届世界卫生大会
临时议程项目 14.1

A75/10 Add.6
2022 年 4 月 27 日

联大预防和控制非传染性疾病问题
第三次高级别会议政治宣言的后续行动

附件 12

支持会员国实施关于终生预防和管理肥胖症的建议的加速计划

背景

1. 2021 年，第七十四届世界卫生大会通过了 WHA74.4 号决议，其中要求总干事就终生预防和管理肥胖症提出建议，并考虑可能的话制定这方面的目标。
2. 秘书处起草了所要求的建议和目标，并将其列入总干事关于联大预防和控制非传染性疾病问题第三次高级别会议政治宣言的报告附件 9，该报告已提交执行委员会第 150 届会议¹。
3. 执行委员会在 EB150(4)号决定中做出决定，建议第七十五届世界卫生大会注意该报告及其附件，并通过关于终身预防和管理肥胖症的建议及相关目标。在讨论期间²，会员国要求制定一项加速计划作为对肥胖症建议的补充，阐明秘书处将如何支持会员国根据各自的需求和优先事项实施这些建议，包括报告机制。

加速计划的范围和目的

4. 加速计划旨在通过本组织三个层级以及更广泛的支持生态系统内协调一致的努力，巩固、优先考虑和加快国家一级应对肥胖症流行的行动，支持生态系统包括其他联合国组织和多边实体、现有联盟和非国家行为者，即非政府组织、私营部门实体（包括国际商业协会）、慈善基金会和学术机构，以及肥胖症患者及其家庭和社区。
5. 根据世卫组织旨在国家一级产生可衡量影响的转型议程，加速计划侧重于建立和实施数据驱动的渐进式策略，以支持首批国家应对和扭转肥胖症趋势，以期日后将该战略推广到其他国家。
6. 加速计划为解决肥胖症多种驱动因素的全球行动制定了一个可实现的方案，旨在随着时间的推移改变肥胖症发病率和趋势，直至实现全球目标。通过绘制当前和未来全球目标之间的路径，该加速方案可以帮助各国跟踪进展，在必要时纠正方向，并专注于雄心勃勃的目标。加速努力将逐步取得以下成果：**(i)**更多的国家实施有效的政策来预防和管理肥胖症；**(ii)**提高政策效率和覆盖面，扩大获得肥胖症预防和管理服务的机会；和**(iii)**改善整个生命过程中肥胖率的趋势。

¹ 文件 EB150/7。

² 见执行委员会第 150 届会议摘要记录，第七次会议。

7. 2019年，肥胖症导致约500万人死于¹非传染性疾病（心血管疾病、糖尿病、癌症、神经系统疾病、慢性呼吸系统疾病和消化系统疾病），相当于所有非传染性疾病死亡人数的12%。实现肥胖症和糖尿病零增长的目标对于实现到2030年将非传染性疾病导致的过早死亡率降低三分之一的可持续发展目标3.4至关重要。因此，加速计划的制定符合在国家非传染性疾病规划中加强和监测糖尿病应对措施的提议，其时间表与《2013-2030年预防和控制非传染性疾病全球行动计划2023-2030年实施路线图》相吻合。加速计划的起草也是为了与更广泛的全球营养目标和优先事项保持一致，因为肥胖症是营养不良双重负担的一部分。

8. 加速计划将用于指导秘书处的行动。然而，其成功将依赖于国家领导、政治承诺和采取全社会的方法，其中每个人，包括肥胖症患者及其家庭和社区，都参与解决肥胖症问题。

加速计划的工作领域

9. 加速计划将通过五个工作领域实施。

工作领域 1: 确定对终身预防和管理肥胖症产生更大影响的优先行动

10. 秘书处将继续提供指导，使会员国能够设计和实施优先行动，包括建模和操作工具，以支持干预措施的优先排序和扩大规模的理由。

11. 该工作领域将包括以下内容。

- **针对多种环境下的健康饮食和身体活动的一系列优先干预措施。**肥胖症的发展是个体易感性（生物学、遗传风险和其他条件）与致肥环境相结合的结果，受到食物系统和食物环境；城市和建筑环境；信息系统和数字环境以及教育、体育、社会保障和卫生系统的影响——并进一步受到上游社会、商业和经济决定因素的影响。虽然需要全面的全社会转型，但有一些核心干预措施可以有效地改变致肥环境，并支持广大民众预防和管理肥胖症。这些干预措施包括：关于食品和饮料有害营销的法规，以保护儿童；促进健康饮食的财政和价格政策；营养标签政策；学校食品和营养政策（包括监管学校附近高脂、高糖和高盐产品销售的举措）；支持早期食物环境的行动（如推广、保护和支持母乳喂养）；公共教育和宣传运动；学校中主动旅行和身体活动的标准和规定；以及将肥胖症预防和管理服务纳入初级卫生保健，并为二级和三级卫生保健提供相关指

¹ <https://www.who.int/news-room/facts-in-pictures/detail/6-facts-on-obesity>（2022年3月29日访问）。

导。这些优先干预措施基于世界卫生大会的决定和世卫组织的建议和指南，各种实施工具为此提供了补充，如政策简报、政策范本、实施指南、营养分析系统和营养基准。

- **影响分析和建模工具。**这一简单易用的工具计算世卫组织建议的行动对儿童和成人肥胖症结果和过程指标的影响，以期为关于实施选定干预措施所需资源的优先排序和分配的政策决策提供信息。
- **肥胖症预防和管理服务提供框架。**该工具旨在促进为所有人群扩大在整个生命过程中获得肥胖症预防和管理服务的机会，包括患有肥胖症和有肥胖症风险的人。它有助于将肥胖症预防和管理作为全民健康覆盖的一个重要组成部分。它以初级卫生保健原则为基础，遵循长期护理方法，将肥胖症预防和管理纳入整个卫生保健系统（包括社区和家庭）的现有服务提供框架为它提供了支持。它还支持规划服务规模扩大和可持续性所需的资源。该框架附有一份供国家使用的操作指南，高、中、低收入国家可对指南进行调整。

工作领域 2：支持实施国家行动

12. 秘书处将提供支持，使会员国能够在从设计国家战略和行动计划到制定和实施具体的政策措施或服务的整个肥胖症政策周期中采取积极主动的行动。将向那些对采取行动作出坚定承诺的国家提供支持。秘书处预计，将会有一些领先的国家表示出兴趣，其牵头作用将推动全球运动，加快减少肥胖症的努力。

13. 该工作领域将包括以下内容。

- **国家间对话。**开展这些对话的目的是更好地了解现有的政策环境，明确当前的需求，确定国家承诺，并制定国家行动蓝图。秘书处将与所有会员国合作，审查各国的流行病负担，研究现有的国家战略和政策，并查明实施方面的共同障碍。对话也将有助于建立国家间的合作。
- **各个国家的路线图。**秘书处将与会员国和联合国国家工作队等其他相关利益攸关方合作，以便：审查每个国家不同人群的肥胖症流行病学负担和肥胖症的潜在杠杆；分析当前战略及与其他领域的整合，包括非传染性疾病和全民健康覆盖的推行；找出现有差距和瓶颈，以设计针对具体国家的解决方案；设定相关的目标、具体目标和指标；确定实施所需的资源；并制定加速计划，明确规定行动和支持活动。建议召集实施实验室，并举办一系列有组织的研讨会，以便让政府官员和国家办事处参与设计肥胖症预防和管理国家路线图的联合进程。

实施实验室将是一个机会，可以：阐明国家卫生部门的目标，包括关于肥胖症的目标；确定将要实施的干预措施的优先次序；设定具体目标、指标和加速方案，以跟踪进展情况；确定国家一级的利益攸关方应如何参与；确定适当的报告机制。

- **技术支持。**秘书处将支持会员国根据既定时间表实施国别路线图。这将包括加强政府和其他合作伙伴的行动能力，以及建立卫生知识普及规划。这还将涉及确定联合国系统内可能的合作领域，包括通过多年合作战略。

工作领域 3：通报行动的理由，倡导采纳世卫组织的建议和目标，并确认进展

14. 秘书处将开发分别针对普通公众和专门受众的宣传产品，这些产品将提供明确的行动理由，促使就解决方案达成共识，并在全球传播一种关于肥胖症的新说法，消除肥胖症患者的污名，并在干预措施和服务的设计和implement中纳入他们在整个生命过程中的观点。还将开展交流和宣传工作，以扩大领先国家的数量。

15. 该工作领域将包括以下内容。

- **关于肥胖症的宣传产品。**秘书处将针对决策者编写宣传简报，说明应对肥胖症行动的指导原则。这些简报将强调对肥胖症问题采取全政府、全社会方法以及终生办法的重要性，并将包括旨在建立对政策采纳的支持的信息。秘书处还将制作视频、公共广播节目、网络出版物、图片报道和社交媒体包，以支持参与应对肥胖症人群的肥胖流行趋势，并提高公众对其需求的认识。
- **全球进展报告。**这些报告将描述全球在应对肥胖流行趋势方面取得的进展，包括采取的行动、阻碍实施的瓶颈和国家案例研究。报告还将用于确认国家一级的进展。
- **国家一级公共宣传运动和传播计划的蓝图。**这些蓝图将包括旨在与联合国各组织和民间社会利益攸关方（包括世界肥胖联合会和代表肥胖症患者的协会）共同在各区域和国家同步推出的公共宣传运动和传播计划。利用这些蓝图，可以在世界肥胖症日组织联合宣传活动。

工作领域 4：促进多利益攸关方参与支持国家行动

16. 秘书处将促进合作伙伴参与支持加速计划，并将协助会员国努力建立适当的利益攸关方参与机制。它还将与全球、区域和国家各级在同一空间开展业务的具有类似任务的其他利益攸关方联系，以优化资源和扩大影响。

17. 该工作领域将包括以下内容。

- **利益攸关方摸底和参与。**秘书处将支持国家、区域和全球各级的摸底和分析，以评估利益攸关方在实施国家路线图以及监测和审查国家一级行动方面的潜在作用。这将包括：联合国组织和其他多边实体；政府组织；非国家行为者；以及代表肥胖症和非传染性疾病患者的协会。秘书处将支持会员国召集与所有相关利益攸关方的对话，并将就参与战略提供指导，包括促进协调和减少利益冲突风险的机制。
- **支持建立一个生态系统，在全球和国家层面解决肥胖症问题。**秘书处将与联合国各组织、非国家行为者、现有联盟和网络，如肥胖症联盟（由世卫组织、世界肥胖联合会和儿童基金会牵头）以及其他身体活动和城市网络合作，动员各方支持实施国家路线图。

工作领域 5：监测实现全球肥胖症目标的进展

18. 秘书处将支持在国家一级建立监测和审查机制，并将定期提供关于降低肥胖率进展情况的全球报告。

19. 该工作领域将包括以下内容。

- **监测工具的开发。**秘书处将制定关于如何收集和分析数据以及衡量实现全球肥胖症目标进展情况的操作指南。它还将公布一套标准，以评估实施上文第2段确定的优先干预措施的总体进展情况。同样，该操作指南将包括一个章节，介绍如何通过现有报告系统整合的机制，收集和评估与肥胖症潜在驱动因素变化相关的数据。秘书处将进一步支持在国家和区域层面设计审查机制，包括制定目标和指标，以跟踪全球肥胖症目标的进展情况。还将举行国家评估会议和进行案例研究。
- **关于在实现全球肥胖症目标以及实施政策和规划方面取得的进展的综合报告。**秘书处将定期报告在实现全球肥胖症目标方面取得的进展，作为加速计划报告要求的一部分。这些报告将与非传染性疾病报告一起，每两年向世界卫生大会提交一次。

= = =