



世界卫生组织



UN  
DP

Empowered lives.  
Resilient nations.

## 非传染性疾病： 教育部需要 了解的情况

教育部门简报

### 要点

- 应对非传染性疾病及其风险因素，支持儿童的教育发展。
- 儿童和青少年正在越来越多地接触烟草、酒精、不健康的饮食，并缺乏身体活动。终生的健康行为是在儿童期和青少年时期形成的。
- 在保护儿童的健康与福祉方面，教育部门有根本性的责任。
- 教育者和同辈人的支持至关重要。
- 权能得到增强的儿童和青少年可以鼓励创建健康的家庭和健康的社区。

## 1. 应对非传染性疾病及其风险因素，支持儿童的教育发展

- 儿童常常需要照护罹患心脏病、慢性呼吸道疾病、癌症或糖尿病相关并发症的家庭成员。因此，他们不能去上课。此外，高额医疗费常常使家庭坠入贫穷，还使一些儿童不能就学。对女童尤其是这样。承担照护责任的儿童可能会遭受压力，从而进一步加大其脆弱性。<sup>1-2</sup>
- 使用烟草和酒精、不健康的饮食以及缺乏身体活动，都会阻碍儿童和青少年充分利用受教育机会。营养充足和身体活跃的儿童能够最好地完成学业。烟草（尼古丁）和酒精具有成瘾性，而致瘾会影响学习。使用酒精对儿童的大脑结构和功能具有负面影响。<sup>3</sup> 使用酒精还会造成暴力、道路交通伤害和意外妊娠，所有这些都使教育中断。
- 儿童中的非传染性疾病越来越多。肥胖症、糖尿病及其它非传染性疾病不断增长的负担可能对当今世界的数十亿年轻人造成最大的威胁。<sup>4</sup> 二型糖尿病原来几乎全部在成人期出现，但现在也在儿童期出现。<sup>5</sup> 儿童罹患非传染性疾病，会影响受教育程度。<sup>6</sup> 超重和肥胖的儿童更有可能出现抑郁、自卑、其它行为和情感困难以及蒙受耻辱和社会孤立。<sup>7-8</sup> 长期影响是儿童将更经常地缺课，而且资源从教育转向用于非传染性疾病患儿的卫生保健和社会心理支持。

关于健康和福祉的可持续发展目标3包含预防和控制非传染性疾病的具体目标。应对非传染性疾病将帮助教育部门为儿童和青少年提供有利于成长的环境以便充分实现他们的权利和能力，并根据可持续发展目标4，为所有人提供高质量的教育。

### 什么是非传染性疾病？为什么政府必须共同开展工作？

有四种主要的非传染性疾病：心血管疾病（包括心脏病和脑卒中）、癌症、糖尿病和慢性呼吸道疾病。

每年有3800万人死于非传染性疾病，包括过早（70岁以前）死亡的1600万人。非传染性疾病造成的过早死亡有80%以上发生在低收入和中等收入国家。非传染性疾病造成的多数过早死亡的原因是四种主要行为风险因素—烟草使用、有害使用酒精、缺乏身体活动以及不健康的饮食。

人群对引起非传染性疾病的行为风险因素的接触程度主要取决于贸易、教育、劳动、税务、城市规划及其它“非卫生”部门的政策。这意味着，通过加强各部门间的政策一致性，在很大程度上可以避免非传染性疾病造成的早死和残疾。

鉴于非传染性疾病对社会、经济和环境造成的负担，可以确定战略和方法，为有关的所有部门提供共同效益。



1 联合国开发计划署（2013年）。《应对非传染性疾病的社会决定因素》。[<http://www.undp.org/content/undp/en/home/librarypage/hiv-aids/discussion-paper-addressing-the-social-determinants-of-noncommu.html>]

2 非传染性疾病联盟（2011年）。《重视儿童与非传染性疾病》。[[https://ncdalliance.org/sites/default/files/resource\\_files/20110627\\_A\\_Focus\\_on\\_Children\\_&\\_NCDs\\_FINAL\\_2.pdf](https://ncdalliance.org/sites/default/files/resource_files/20110627_A_Focus_on_Children_&_NCDs_FINAL_2.pdf)]

3 Tapert, SF, Caldwell, L, and Burke, C. 《酒精与青少年大脑—人体研究》。[<http://pubs.niaaa.nih.gov/publications/arh284/205-212.htm>]

4 超重和肥胖的大多数儿童现在居住在低收入和中等收入国家。

5 世卫组织（2016年）《全球糖尿病报告》。[[http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/204871/1/9789241565257\\_eng.pdf](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/204871/1/9789241565257_eng.pdf)]

6 Muller-Riemenschneider, F等（2008年）。《肥胖症在欧洲的卫生与经济负担》。《欧洲流行病学杂志》，23: 499-509。

7 Pizzi, M, and Vroman, K（2013年）。《儿童期肥胖：对儿童的参与、精神卫生和社会心理发育的影响》。《职业疗法卫生保健》，27: 99-112。

8 Miller, A, Lee, H和Lumeng, J（2015年）。《与肥胖相关的生物标志物和儿童的执行功能》。《儿科研究》，77: 143-7。

## 2. 儿童和青少年正在越来越多地接触烟草、酒精、不健康的饮食，并缺乏身体活动。终生的健康行为是在儿童期和青少年时期形成的

更好的健康意味着更好的教育，而更好的教育又意味着更好的健康。<sup>9</sup> 关于烟草、酒精和不健康的食品与饮料，儿童和青少年正在面临比以往任何时候都更加强化、有针对性和操纵性的业界营销。在较小年龄抵御这种压力是至关重要的。与非传染性疾病相关的半数以上死亡涉及在青少年期开始形成或得到强化的行为。<sup>10</sup>

教育是充分就业的促进因素。在机会和结果方面，教育能够促进平等，使个人和社会脱离贫穷并推动经济增长。使儿童有准备终生为社会贡献，但又看着这些儿童遭受可预防的非传染性疾病的折磨或者因此过早死亡，这有什么意义？

### 世卫组织终止儿童肥胖委员会的报告<sup>11</sup>

委员会的报告于2016年发表，强调了教育部门在应对儿童期肥胖方面的关键性作用。提出了针对学校的若干建议。该报告是指导教育部门的极佳资源。

## 3. 在保护儿童的健康与福祉方面，教育部门有根本性的责任

应当着重考虑：

- 确保学校100%无烟草和酒精；
- 在教育的所有层面上，包括通过健康促进学校行动，促进健康饮食和身体活动；<sup>12</sup>
- 为学校提供的餐饮或者学校中出售的食品和饮料确定标准，使其符合健康营养的指导方针；<sup>13</sup>
- 在学校提供安全和免费的饮用水；
- 禁止在学校开展烟草和酒精营销与广告；确保执行涉及在学校周边开展烟草、酒精和不健康食品及饮料营销、广告和销售的规定；
- 禁止烟草和酒精公司以及出售高脂、高糖和/或高盐加工食品和饮料的公司提供教育或体育奖学金或者进行赞助；
- 把高质量的身体活动纳入男女儿童的日常课程，包括在午餐期间及其它课间时间；<sup>14</sup>
- 促进课外身体活动（例如步行或骑车去参加学校活动）；
- 确保核心课程（例如，家用经济学或生活技能）包括了解与烟草、酒精、不健康饮食和缺乏身体活动相关的风险；
- 提高父母、照护者和社区在非传染性疾病预防及其风险因素方面的知识和技能；
- 向受非传染性疾病预防直接或间接影响的儿童和青少年提供卫生和社会心理支持服务。<sup>15</sup>

9 世卫组织（2008年）。《用一代人的时间弥合差距：通过就健康问题社会决定因素采取行动实现卫生公平：健康问题社会决定因素委员会的最后报告》。[[http://www.who.int/social\\_determinants/thecommission/finalreport/en/](http://www.who.int/social_determinants/thecommission/finalreport/en/)]

10 AstraZeneca青少年卫生规划，与其他人合作。《非传染性疾病预防与青少年：行动机会》。[[http://www.jhsph.edu/research/centers-and-institutes/center-for-adolescent-health/\\_includes/\\_pre-redesign/az/noncommunicable.pdf](http://www.jhsph.edu/research/centers-and-institutes/center-for-adolescent-health/_includes/_pre-redesign/az/noncommunicable.pdf)]

11 世卫组织（2016年）。《终止儿童肥胖委员会的报告》。[[http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/204176/1/9789241510066\\_eng.pdf](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/204176/1/9789241510066_eng.pdf)]

12 世卫组织。《什么是促进健康的学校》[[http://www.who.int/school\\_youth\\_health/gshi/hps/en/](http://www.who.int/school_youth_health/gshi/hps/en/)]

13 终止儿童肥胖委员会报告中逐字建议的内容。

14 5-17岁者应每天积累至少60分钟的中等到高强度身体活动（家庭、学校和社区活动范围内的玩耍、游戏、体育、交通、家务、娱乐、体育课或有计划的锻炼）。

15 通过确保涉及尽可能多的学生，教育部门可以有助于非传染性疾病预防工作。几乎普遍的情况是，受教育程度最低的人群也是受非传染性疾病预防影响最大的人群。他们的烟草和酒精使用程度最高。他们的饮食往往是脂肪、糖和盐含量较高的，而且水果和蔬菜较少；在机械化程度较高的城市社会，他们定期参与身体活动的可能性较低。此外，受教育程度较低常常与贫穷、性别和少数民族等情况相交汇，并产生放大作用。因此，教育可以提供机会，打破恶性循环并减少使某些人群和群体对非传染性疾病预防更为脆弱的不利条件。在教育中注意性别差距，可以确保男女两性都能享受这些惠益。

### 行动呼吁

通过2030年可持续发展议程，整个政府，而不只是卫生部，承诺支持国家非传染性疾病应对工作。

教育部门是政府非传染性疾病应对工作的一个必要部分。

“学校是一种现成的环境，可以向儿童和青少年提供健康的食品和饮料，并在整体上促进健康行为。我们必须使青少年能够接受更健康的饮食并增加体力活动。这将有助于提高他们的学习能力。预防和控制非传染性疾病是长寿、有成效和更好生活的基础。”

联合国开发计划署署长Helen Clark, 2016年6月20日

## 4. 教育者和同辈人的支持至关重要

教师不仅是教育者。他们也是榜样。关于学生对酒精和烟草消费以及不健康的饮食等有害健康行为的偏好，他们具有巨大的影响。同辈人也同样如此。世界各地的年轻人抱怨老师在校园内或附近吸烟，<sup>16</sup> 并抱怨年龄较大的同辈人强迫他们开始吸烟。<sup>17</sup> 当涉及不健康的行为时，就必须支持工作人员采取更健康的行为并应对来自同辈人的压力。其中包括：

- 确保无烟和无酒精政策同样适用于工作人员和父母，在上课期间的学校场所内以及在有组织的学校出行期间均无例外；
- 向工作人员及其家庭提供戒烟支持，并向体重过重的工作人员以及具有酒精使用障碍或有害饮酒习惯的工作人员提供咨询；
- 确保向工作人员提供的食品是盐、糖、饱和脂肪和反式脂肪含量较低的。例如，应当有政策确保自动售货机提供的食品和饮料是健康的；<sup>18</sup>



<sup>16</sup> 见亚美尼亚邮报2015年的全国磋商，儿童抱怨教师当着他们的面或在课堂上吸烟。[<http://www.worldwewant2015.org/node/370987>]  
<sup>17</sup> 见联合国人居署（2012年）。《城市化世界中的年轻人、参与和可持续发展》。[<https://www.worldwewant2030.org/node/300563>]  
<sup>18</sup> 自动售货机常常是不健康食品的来源。

- 为工作人员提供机会参与身体活动；
- 向学生提供抗衡欺凌的宣传，并指导如何区分正面和负面的同辈人支持。

对学校中提供关于非传染性疾病的知识和技能造成障碍的是，行政人员/教师担忧这方面的工作会占用学校主要任务的时间/精力。<sup>19</sup> 必须传达这样一种观念，即改善健康和福祉必须成为学校和学院的中心任务。教师应当发挥关键作用，发展知识和以技能为基础的做法，把健康和福祉纳入学校课程。

教育部门必须确保学校环境是学生的安全庇护所，而不是接触和受到来自老师和年龄较大的同辈人的压力程度更高的局限空间。

## 5. 权能得到增强的儿童和青少年可以鼓励创建健康的家庭和健康的社区

除了对在学校或学院就学的学生产生影响，教育部门也有能力对当地社区产生影响。家庭、企业和社区领袖都可以受益于教育部门的领导。儿童可以成功地鼓励他们的父母和社区采用和维持更健康的生活方式。<sup>20, 21, 22</sup>

在全世界，近20亿人的年龄在10岁至24岁之间，年轻人所占的比率从未这么大。<sup>23</sup> 这是教育部门的一次巨大机会，可以支持使青少年在当地应对非传染性疾病的工作中发挥领导作用的规划，并为正式教育系统之外的儿童和青少年创造促进性的环境。



19 Waters, E 等 (2011年)。《预防儿童肥胖的干预措施》。《Cochrane 系统审查数据库》，12(CD001871)。

20 Gunawardena, N 等 (2016年)。《以学校为基础进行干预，促使在学儿童作为其母亲体重、身体活动和饮食的变化促进者：人群随机对照试验》。《国际行为营养学与身体活动杂志》，13:45。  
 21 Fornari, L 等 (2013年)。《儿童第一的研究：学校预防心血管疾病的教育规划如何改善父母的心血管疾病风险》。《欧洲心脏病预防杂志》，20: 301-9。  
 22 He, F 等 (2015年)。《以学校为基础减少儿童及其家庭盐摄入量教育规划 (School-EduSalt)：人群随机对照试验》。《英国医学杂志》，350: h770。  
 23 联合国人口基金 (2014年)。《18亿的力量：青少年、年轻人与未来的改变》。[[https://www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/EN-SWOP14-Report\\_FINAL-web.pdf](https://www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/EN-SWOP14-Report_FINAL-web.pdf)]

## 6. 起步...

首先，教育部门必须做到：

- 促进本简报中的政策，确保健康的学校和社区环境；
- 把健康和福祉（包括非传染性疾病及其风险因素）纳入学校课程；
- 确保跨政府的卫生与发展相关政策、计划和规划中体现它们的领导作用。<sup>24</sup>

非传染性疾病造成的过早死亡和可避免的痛苦是21世纪的灾祸。但是，有了正确的政策、正确的投资以及所有伙伴的正确支持，就可以改变非传染性疾病的趋势。



<sup>24</sup> 烟草税是一项关键性干预措施。烟草税的收入常常被指定专用于教育部门。

© 世界卫生组织和联合国开发计划署2016年。版权所有。

世卫组织和开发计划署的一个联合小组协调制定了本简报。本简报用于宣传目的，提供了一套行动方案。它不代表世卫组织或开发计划署的官方立场，也未与各自相关的理事机构分享。凡提及会员国与合作伙伴时，不构成或暗示对本简报的任何认可。

WHO/NMH/NMA/16.93

