

وزارة الصحة ووقاية المجتمع

قطاع المستشفيات

إدارة الخدمات الطبية المساندة

قسم التغذية



الاستراتيجية الوطنية للتغذية 2017-2021

الشركاء :

1- وزارة الصحة و
وقاية المجتمع

5- دائرة الصحة أبوظبي

9- هيئة صحة دبي

13- شركة صحة أبوظبي

17- هيئة الشارقة الصحية

2- جامعة الإمارات
العربية المتحدة

6 - جامعة زايد

10- جامعة الشارقة

14- دائرة التعليم والمعرفة
أبوظبي

18- شرطة أبوظبي

3 - هيئة أبوظبي للزراعة
والسلامة الغذائية

7- بلدية دبي

11 -غرفة تجارة وصناعة الشارقة

15-غرفة تجارة وصناعة دبي

4 - وزارة التربية و التعليم

8 -مجلس الشارقة للتعليم

12-المجلس الأعلى لشؤون
الأسرة الشارقة

16- هيئة المواصفات والمقاييس

المقدمة:

تهدف الاستراتيجية الوطنية للتغذية بدولة الإمارات العربية المتحدة خلال الفترة ما بين 2017-2021 إلى تحسين وضع التغذية لجميع أفراد المجتمع بدولة الإمارات العربية المتحدة مع رؤية جماعية لمستقبل أكثر صحةً واستدامة، مسترشدة بالسياسات والاستراتيجيات الدولية والإقليمية والوطنية لتعزيز الصحة.

ويمكن تحقيق ذلك عبر تنفيذ سياسات وبرامج لتحسين التغذية ضمن الأطر المتفق عليها في المؤتمر الدولي الثاني للتغذية واستراتيجية التغذية في إقليم شرق المتوسط والأمراض غير المعدية الإقليمية في إطار العمل الإقليمي.

وعليه تلتزم حكومة دولة الإمارات العربية المتحدة، ممثلة بوزارة الصحة ووقاية المجتمع مع شركائها الاستراتيجيين التزاماً قوياً بتعزيز الصحة لجميع أفراد المجتمع وتوسيع نطاق مبادرات التغذية، وتهيئة خطة للعمل الوطني لدولة الإمارات العربية المتحدة في مجال التغذية كإطار لتبادل الخبرات، وتعزيز التنسيق الوثيق، وبناء نشاط سياسي متكامل من أجل توسيع نطاق العمل الوطني.

وقد انخرطت كافة الجهات المعنية في المشاركة بإعداد الاستراتيجية الوطنية للتغذية في دولة الإمارات العربية المتحدة والمساهمة في وضع استراتيجية اعتمدت على الركائز الستة التالية المحددة في إطار عمل المؤتمر الدولي الثاني للتغذية:

1. النظم الغذائية المستدامة لنظام غذائي صحي.
2. النظم الصحية المتوائمة التي توفر تغطية شاملة لإجراءات التغذية الأساسية.
3. الحماية الاجتماعية والتثقيف في مجال التغذية.
4. التجارة والاستثمار من أجل تحسين التغذية.
5. تهيئة بيئة مناسبة للغذاء والرضاعة الطبيعية.
6. مراجعة وتعزيز وتشجيع إدارة التغذية والمساءلة.

وتعمل الأطراف المشاركة أيضاً في وضع أهداف ذات صلة محددة وقابلة للقياس والتحقق وذات صلة محددة زمنياً، وسوف تساعد هذه الأهداف جميع الأطراف المشاركة على معرفة ما هو المقصود من كل إجراء، وكيفية تنفيذه ومن الذي سوف يعمل على تحسين المتابعة والتدقيق بالمسؤوليات الخاصة بكل إجراء.

تتماشى الاستراتيجية الوطنية للتغذية في دولة الإمارات العربية المتحدة 2017-2021 مع الأهداف العالمية والإقليمية لتحسين تغذية الأمهات والرضع والأطفال الصغار، التي وضعت في عام 2014، فضلاً عن الالتزامات والاستراتيجيات التوجيهية الأخرى التي وضعت على مر السنين في مجالات التغذية المتعددة وأبرزها :

1. الاستراتيجية العالمية بشأن النظام الغذائي والنشاط البدني والصحة في عام 2004(DPAS).
2. خطة التنفيذ الشاملة بشأن تغذية الأمهات والرضع والأطفال الصغار (6/ WHA65، 2012) والقرارات اللاحقة بشأن المؤشرات.
3. الاستراتيجية العالمية لمنظمة الصحة العالمية واليونيسيف لتغذية الرضع والأطفال الصغار (54.2، WHA، 2002).
4. خطة العمل العالمية لمنظمة الصحة العالمية للوقاية من الأمراض غير المعدية ومكافحتها (10، WHA66، 2013).
5. الاستراتيجية العالمية لصحة المرأة والطفل والمراهق خلال 2016-2030 (التي تم وضعها في عام 2010، والمحدثة في عام 2015).
6. تقرير لجنة إنهاء السممنة في مرحلة الطفولة الخاصة بمنظمة الصحة العالمية 2016.
7. إطار العمل الإقليمي للأمراض غير المعدية 2012.
8. الاستراتيجية الإقليمية للتغذية وخطة العمل 2010 .

الحالة الغذائية بدولة الإمارات العربية المتحدة

تتراوح الحالة الغذائية للأفراد بين نقص الوزن إلى زيادة الوزن والبدانة والظهور المبكر للأمراض غير المعدية المتصلة بالنظام الغذائي وقد تظهر هذه الحالات متزامنة مع بعضها البعض في نفس الإمارة أو المجتمع المحلي أو الأسرة أو الفرد.

عوامل الإختطار	معدل الانتشار
ارتفاع ضغط الدم	28.8 %
مرض السكري	11.8 %
ارتفاع نسبة كوليسترول الدم	43.7 %
زيادة الوزن	67.9 %
البدانة	27.8 %
قلة النشاط البدني	70.8 %
التدخين	9.1 %
قلة استهلاك الفرد اليومي للخضروات والفواكه	82.8 %

*حسب المسح الصحي لدولة الإمارات 2018

- الثغرات والتحديات:
- عدم كفاية الموارد (المالية والبشرية) المخصصة لدعم برامج التغذية.

- أهداف الاستراتيجية الوطنية للتغذية ونتائجها وتوصياتها:

1- الهدف الرئيسي :

تحسين حالة التغذية لسكان دولة الإمارات العربية المتحدة لجميع المراحل العمرية وتخفيض معدلات الأمراض والوفيات الناجمة عن عوامل الخطر المرتبطة بالأمراض غير المعدية في النظام الغذائي لتحقيق الأهداف العالمية بحلول عام 2025 وأهداف التنمية المستدامة الموازية لها بحلول عام 2030 من خلال توصيات إطار عمل المؤتمر الدولي الثاني للتغذية.

2- الأهداف الاستراتيجية (النتائج):

تتمثل الأهداف الاستراتيجية الوطنية للتغذية لدولة الإمارات العربية المتحدة (2017-2021) فيما يلي:

- 2.1 تحسين تغذية الأمهات والرضع والأطفال الصغار، من خلال تحقيق الأهداف التالية:
 - 2.1.1 الحد من فقر الدم بنسبة 50 في المائة لدى النساء اللواتي في سن الإنجاب.
 - 2.1.2 زيادة معدل الرضاعة الطبيعية المطلقة في الأشهر الستة الأولى حتى 50٪ على الأقل.
- 2.2 الحد من معدلات المرض والوفيات الناجمة عن الأمراض غير المعدية عن طريق اتباع نظام غذائي صحي ونشاط بدني وذلك من خلال تحقيق الأهداف التالية:
 - 2.2.1 رفع معدل النشاط البدني.
 - 2.2.2 خفض نسبي في متوسط استهلاك السكان من الملح
 - 2.2.3 الحد من انتشار السمنة وسط الأطفال ما بين سن (5-17 سنة)

3- النتائج (المخرجات) المتوقعة لكل هدف من الأهداف الاستراتيجية المذكورة أعلاه كما يلي:

- 3.1 دعم اتباع نمط حياة صحية من خلال تعزيز وحماية سلامة التغذية للنساء والأطفال وضمان التغذية الجيدة طوال فترة الحياة لجميع الفئات العمرية مع مزيد من التركيز على:

- تشجيع التغذية المثلى للجنين، التي تشمل: ضمان التغذية الملائمة للأمهات من مرحلة ما قبل الحمل. وتقديم المشورة بشأن النظام الغذائي للنساء الحوامل؛ وتزويد النساء الحوامل بالمكملات الغذائية الدقيقة، حسب الحاجة.
- حماية وتعزيز ودعم الرضاعة الطبيعية والتغذية التكميلية الملائمة والمأمونة للرضع والأطفال الصغار في الوقت المناسب من خلال تنفيذ الاستراتيجية العالمية لتغذية الرضع والأطفال الصغار.
- تعزيز وحماية رفاهية التغذية لجميع الفئات العمرية، بما في ذلك المراهقين والنساء، فضلاً عن الفئات ذات الاحتياجات الخاصة مثل ذوي الاحتياجات الخاصة والمسنين وغيرهم.

الأنشطة:

1. الاعتماد الكامل للنظام الدولي لقواعد تسويق بدائل حليب الأم والالتزام بقرارات جمعية الصحة العالمية ذات الصلة وتنفيذها.
2. تطبيق International Code of Marketing of Breast Milk Substitutes النظام الدولي لقواعد تسويق بدائل حليب الأم ورصدها لتصبح تدابير وطنية فعالة.
3. وطبقاً للقرار الصادر من مجلس الوزراء رقم (21) لسنة 2018 بشأن تسويق المنتجات ذات العلاقة بتغذية الرضع وصغار الأطفال فإنه يتم العمل على تطبيق المواد المذكورة في القرار والمتعلقة بشأن تغذية الرضع وصغار الأطفال*

*مرفق قرار مجلس الوزراء رقم 21 بشأن تسويق المنتجات ذات العلاقة بتغذية الرضع وصغار الأطفال

التدابير المنفذة لحماية التوجه الغذائي والسياسات الغذائية من المصالح التجارية وغيرها من المصالح المكتسبة غير الملائمة.

التوافق الكامل لما يلي في التدابير الوطنية الفعالة :

• مجموعة توصيات منظمة الصحة العالمية بشأن تسويق الأغذية و المشروبات الغير كحولية للأطفال.

• معايير الأغذية والمشروبات التي تباع في المدارس.

• المطالبات المتعلقة بالصحة والتغذية على أساس مبادئ الدستور الغذائي (Codex).

• وضع بطاقة الحقائق الغذائية (بما في ذلك وضع العلامات على العبوة) وفقاً لمعايير الوسم الغذائية الخليجية والإماراتية المعدلة.

• اتباع معايير لتدعيم الأغذية حسب القرارات الصادرة من اللجنة الوطنية (الإلزامية وتطوعية).

• التوجهات الحكومية لخفض استهلاك الملح.

• التوجهات الحكومية لخفض استهلاك الدهون المشبعة والمتحولة.

• التوجهات الحكومية لخفض استهلاك السكر.

• الدعم الحكومي للأغذية الصحية مثل الخضروات والفواكه والأسماك .

• إضافة ضرائب على الأغذية غير الصحية مثل المشروبات الغازية والمشروبات المضاف لها السكر ، ومشروبات الطاقة، والمنتجات العالية في الملح والدهون المهدرجة والمتحولة.

تعديل وتحديث مواصفات المنتجات الغذائية لتحسين تكوين المغذيات من خلال:

• الحد الأقصى للدهون المتحولة للزيوت النباتية و الزبدة النباتية اللينة هو 2% من إجمالي الدهون، ومحتوى الدهون المتحولة للأطعمة الأخرى هو 5% من إجمالي محتوى الدهون بما فيها المكونات التي تباع للمطاعم.

• حيث أن هناك ادعاء بأن منتج الطعام "خالي من الدهون المتحولة" الموجود على البطاقة أو في الإعلان، فإن كمية الدهون المتحولة يجب أن تكون أقل من 0.5 غرام من إجمالي الدهون في 100 غرام، ويتم مراجعة وتحديث نسبة مستوى الدهون المتحولة بصورة دورية وفق التوصيات والمراجع الدولية".

• تقليل محتوى الملح في الخبز حسب المواصفة الصادرة من هيئة المواصفات والمقاييس (الحبوب ومنتجاتها - الخبز GSO 05 FDS 5008/ 2017

4. التدابير المنفذة لتنظيم تدعيم الأغذية بالحديد وحمض الفوليك وفيتامين د.

المؤشرات:

1. الدعم الحكومي للأغذية الصحية (الأسماك ،الخضروات، الفواكه).

2. فرض الضرائب على المشروبات المضاف إليها السكر بنسب عالية ومشروبات الطاقة.

3. فرض ضرائب على الدهون المهدرجة والمتحولة حسب المواصفة الصادرة من هيئة المواصفات والمقاييس - الدهون (الأحماض الدهنية) المتحولة : UAE.S GSO 2483 2015

4. عدد التدابير التنظيمية التي وضعت واعتمدت بشأن وضع البطاقات الغذائية، بما في ذلك وضع العلامات على العبوات الجاهزة للأغذية والمشروبات مسبقة التعبئة.

5. عدد حملات التي تم انجازها في مجال الغذاء والتغذية الصحية

6. رفع نسبة الاستهلاك اليومي من الفواكه والخضروات من قبل الأطفال.

7. عدد التشريعات التي سيتم وضعها لتدعيم الأغذية الأساسية (دقيق القمح والزيت والحبوب) بالحديد وحمض الفوليك وفيتامين (د).

3.3 زيادة استهلاك الأغذية الصحية ومستويات النشاط البدني في المدارس:

الأنشطة:

1. السياسة المدرسية المعتمدة والمنفذة بشأن النظام الغذائي الصحي والنشاط البدني.
2. توفر الغذاء الصحي في البيئة المدرسية.
3. الفواكه والخضروات التي يتم توفيرها لأطفال المدارس.
4. التثقيف الغذائي المدرج في المناهج المدرسية وتنفيذه.
5. تعزيز النشاط البدني والتربية البدنية عالية الجودة المدرجة في المناهج الدراسية.

المؤشرات:

- أ. عدد المدارس التي أعدت ونفذت سياسة النظام الغذائي الصحي والنشاط البدني (تفاصيل النشاط البدني مدرجة في الاستراتيجية الوطنية بشأن النشاط البدني).
- ب. عدد المدارس التي تقوم بتوفير الأغذية الصحية داخل البيئة المدرسية.
- ج. عدد المدارس التي توفر الفواكه والخضراوات للطلاب.
- د. عدد المدارس التي تنفذ مبادرات التثقيف الغذائي المتعلقة بالمناهج.
- هـ. عدد المدارس التي تنفذ مبادرات تعزيز النشاط البدني المتعلقة بالمناهج.

3.4 تنسيق تنفيذ وتحسين السياسات الوقائية الخاصة بالتغذية والوقاية من الأمراض غير المعدية.

الأنشطة:

الالتزام بالاستراتيجية الوطنية الخاصة بالأمراض الغير معدية بشأن التدخل الغذائي.

3.5 تحسين الرصد والتقييم وإجراء البحوث حول التغذية وعوامل الخطر المرتبطة بالنظام الغذائي والأمراض الغير معدية

التوصيات :

متابعة التوصيات لدعم تطبيق الاستراتيجية الوطنية للتغذية :

1. اعتماد الاستراتيجية الوطنية للتغذية من قبل الجهات العليا وتعميمها على المؤسسات الحكومية والجهات المعنية .

2. إنشاء فرق عمل وطنية معنية بالتغذية.
3. تبني أو اتخاذ بيانات سياسات منظمة الصحة العالمية وخطط عملها المتعلقة بالحد من الملح والسكر والدهون وتدعيم الأغذية.
4. تنظيم اجتماعات لكافة الشركاء.
5. التعاون مع مؤسسات البحوث والأوساط الأكاديمية لتوسيع نطاق البحوث المتعلقة بالتغذية مع زيادة التركيز على رصد مؤشرات النتائج الرئيسية.
6. عقد اجتماع خاص لأعضاء اللجنة الوطنية للتغذية لإنشاء نظام مراقبة وطني لجمع البيانات.
7. الحصول على دعم وزارة الصحة ووقاية المجتمع والبلديات وغرف التجارة في جميع الإمارات لتلبية وتكييف نظام ملامح المغذيات مع الوضع الوطني.
8. عدم قبول رعاية أي شركة، لا تلتزم بقانون عدم تسويق بدائل حليب الأم وعدم تسويق الأغذية غير الصحية في المناسبات الوطنية للصحة العامة والتغذية.
9. إجراء تقييم قدرات المؤسسات الحكومية الخاصة بوزارة الصحة كالمستشفيات و المراكز الصحية ووضع توصيات لتحديد الاحتياجات التدريبية لبناء القدرات بدعم من منظمة الصحة العالمية.

التوجه الاستراتيجي: الدعم الصحي من بداية المرحلة العمرية وذلك من خلال تعزيز وحماية جودة التغذية للنساء والأطفال وضمان التغذية الصحية والجيدة

المؤشر (الناتج)	الهدف	2017	2018	2019	2020	2021	المسؤول
1- القرار الدولي لتسويق بدائل حليب الأم	1- اعتماد القرار وتنفيذه	1- انتظار الموافقة على القرار واعتماده من مجلس الوزراء	1- اعتماد القرار من قبل مجلس الوزراء – القرار رقم 21 لسنة 2018 بشأن تنظيم تسويق المنتجات ذات العلاقة بتغذية الرضع وصغار الأطفال				- وزارة الصحة ووقاية المجتمع. - دائرة الصحة أبوظبي. - هيئة الصحة دبي. - هيئة الشارقة الصحية. - الجهات المعنية. - هيئة أبوظبي للزراعة والسلامة الغذائية. - المجلس الأعلى للإعلام. - دائرة التنمية الاقتصادية أبوظبي. - وزارة الاقتصاد- حماية المستهلك. - الهيئة الاتحادية للممارك. - وزارة البيئة والتغير المناخي – إدارة سلامة الأغذية.
2 - وضع آليات لتطبيق ورصد قرار مجلس الوزراء رقم 21 بشأن تسويق المنتجات ذات العلاقة بتغذية الرضع وصغار الأطفال	1- الامتثال للقرار . 2- وضع نظام لمراقبة تطبيق القرار .	-لا توجد آلية لرصد القرار	-تنظيم ورشة عمل لرصد القرار بالتعاون مع منظمة الصحة العالمية				- المسؤولين الجهات المعنية لكل إمارة.
3- النسبة المئوية للمستشفيات التي تم تقييمها خلال العامين الماضيين والوفاء بمعايير مبادرة المستشفيات الصديقة للطفل	1- 90% من المستشفيات الحكومية 2- 40% من مراكز الرعاية الصحية الأولية الحكومية 3 - عدد 2 من المستشفيات الخاصة كل سنة حتى نهاية 2021	1- 70% من المستشفيات الحكومية. 2- 8 مراكز من مراكز الرعاية الصحية الأولية الحكومية	1- 75% من المستشفيات الحكومية 2- بالإضافة إلى 7 مراكز من المراكز الصحية الأولية الحكومية مجموع المراكز من 2015 إلى 2018 : 27 مركز صحي				- وزارة الصحة ووقاية المجتمع. - دائرة الصحة أبوظبي. - هيئة الصحة دبي. - هيئة الشارقة الصحية.

التوجه الاستراتيجي: الدعم الصحي من بداية المرحلة العمرية وذلك من خلال تعزيز وحماية جودة التغذية للنساء والأطفال وضمان التغذية الصحية والجيدة

المؤشر(النواتج)	الهدف	2017	2018	2019	2020	2021	المسؤول
4- تنظيم دورات تدريبية / ورش عمل للعاملين في مجال الرعاية الصحية حول أفضل الممارسات في مجال الرضاعة الطبيعية .	1-العمل على تدريب ما لا يقل عن 20% من فريق الرعاية الصحية في مجال استشارات الرضاعة الطبيعية خلال 5 سنوات.	- تم عمل دورة 90 ساعة.	1-الاستمرار في عمل دورة 20 ساعة على مستوى المناطق الطبية.				- وزارة الصحة ووقاية المجتمع. - الجهات الصحية ذات العلاقة.
5- تنظيم دورات تدريبية / ورش عمل للعاملين في مجال الرعاية الصحية حول أفضل الممارسات في مجال التغذية التكميلية.	1- العمل على تدريب ما لا يقل عن 25% من فريق الرعاية الصحية في مجال الطفولة حول أفضل الممارسات في مجال التغذية التكميلية خلال 5 سنوات.		1- بدء العمل على تجميع محتوى المادة العلمية التثقيفية حول التغذية التكميلية.				- وزارة الصحة ووقاية المجتمع. - الجهات الصحية ذات العلاقة.
6- عدد المتدربين الذين اجتازوا الدورات المختصة بالرضاعة الطبيعية والتغذية التكميلية.	1- رفع مستوى كفاءة العاملين الصحيين (مقدمي الرعاية الخاصة بالرضاعة الطبيعية والتغذية التكميلية).	- اعداد المادة العلمية.	1- تم عقد دورة عن التغذية التكميلية				- وزارة الصحة ووقاية المجتمع. - دائرة الصحة أبوظبي. - هيئة الصحة دبي. - هيئة الشارقة الصحية.
7- وضع تشريع بشأن تدعيم الأغذية الأساسية (دقيق القمح والزيت والحبوب) بالحديد وحمض الفوليك أسيد وفيتامين (د).	1 -تدعيم دقيق القمح والزيت ،الحبوب بالحديد والفوليك أسيد وفيتامين د. 2- أن يقوم مصنعي المواد الغذائية باستخدام مواد غذائية أساسية كمكونات معتمدة لتدعيم منتجاتهم.	-التخطيط لإجراء المسح الصحي.	1- تم إجراء المسح الصحي على مستوى الدولة.				- الجهات المعنية.

التوجه الاستراتيجي: الدعم الصحي من بداية المرحلة العمرية وذلك من خلال تعزيز وحماية جودة التغذية للنساء والأطفال وضمان التغذية الصحية والجيدة

المؤشر(الناتج)	الهدف	2017	2018	2019	2020	2021	المسؤول
8- تحليل الوضع ورصد التوصيات الوطنية بشأن تغذية الأمهات والمواليد والأطفال الرضع.	1- رفع معدل نسبة الرضاعة الطبيعية المطلقة إلى 50% بحلول عام 2021 حسب توصيات منظمة الصحة العالمية. 2- الحد من انتشار معدلات سوء التغذية. 3- تخفيض معدل وفيات الرضع ومعدلات وفيات الأطفال دون سن الخامسة. 4- خفض معدل الرضع ذوي الوزن المنخفض عند الولادة. 5- خفض معدلات وفيات الأمهات. 6- خفض معدلات سكر الحمل.	1- جاري التخطيط لعمل مسح صحي على مستوى الدولة. 2 - تطوير نظام إلكتروني خاص بحصر نسبة السمنة عند الأطفال (2015-2017). 3- تدريب الممرضات على أخذ البيانات الخاصة بالسمنة وتعبئة النماذج. 4- تدريب الممرضات على أخذ البيانات الخاصة بالسمنة وتعبئة النماذج.	1- تم إجراء المسح الصحي على مستوى الدولة. 2- تدريب الممرضات على أخذ البيانات الخاصة بالسمنة وتعبئة النماذج . 3- دمج النظام الإلكتروني (سجل نمو الطالب) بنظام وزارة التربية والتعليم. 4- تدريب المنسقين على النظام الإلكتروني .				- قسم الإحصاء بوزارة الصحة ووقاية المجتمع.

التوجه الاستراتيجي: تعزيز وتنفيذ الأطر القانونية التي تحمي وتعزز وتدعم الأغذية الصحية

المؤشر(النواتج)	الهدف	2017	2018	2019	2020	2021	المسؤول
1- عدد التشريعات التي تم اعتمادها وتنفيذها لتقييد تسويق الأغذية غير الصحية والمشروبات غير الكحولية للأطفال	1- تنفيذ توصيات منظمة الصحة العالمية ووزارة الصحة بتعزيز نظام غذائي صحي من خلال خفض نسبة السكر في المشروبات الغازية ومشروبات الطاقة والمشروبات المضاف لها السكر .	1- دراسة تجارب الدول الأخرى في خفض نسبة السكر في المشروبات الغازية. 2- إعداد المواصفة الخاصة لخفض نسبة السكر في المشروبات الغازية بالمشاركة مع الجهات المعنية. 3- دراسة الوضع الراهن فيما يخص الإعلانات الترويجية للمشروبات والأغذية غير الصحية الموجهة للأطفال.	1-مراجعة معايير منظمة الصحة العالمية . 2- سيتم الاجتماع مع الجهات المعنية لوضع خطة عمل لتطبيق المواصفة في عام 2019. 3- إعداد ملخص التشريع.				- وزارة الصحة ووقاية المجتمع. - هيئة المواصفات والمقاييس. - الهيئة الاتحادية للضريبة. - دائرة الصحة أبوظبي.
2-عدد التشريعات التي سيتم اصدارها واعتمادها لخفض استهلاك الملح والدهون المشبعة والمتحولة والسكر حسب توصيات منظمة الصحة العالمية	1-اعتماد تشريعات لخفض استهلاك الملح والدهون المشبعة والمتحولة والسكر. 2 -تنفيذ ومتابعة التشريعات بخصوص خفض الدهون المشبعة والمتحولة وخفض استهلاك الملح والسكر 3 - تنفيذ السياسة الإقليمية لمنظمة الصحة العالمية واللجنة الخليجية للتغذية بشأن الخطة التشغيلية المعتمدة لخفض نسبة الملح والسكر والدهون المشبعة والمتحولة.	1- تحديث وإعداد المواصفة الخاصة بالحبوب ومنتجاتها بالمشاركة مع اللجنة الوطنية للمواصفات الغذائية.					- وزارة الصحة ووقاية المجتمع. -هيئة المواصفات والمقاييس -هيئة صحة دبي -دائرة الصحة أبوظبي - هيئة الشارقة الصحية - جميع البلديات - هيئة أبوظبي للزراعة والسلامة الغذائية. -وزارة البيئة والتغير المناخي -جامعة الإمارات -جامعة زايد -جامعة الشارقة - شرطة أبوظبي

التوجه الاستراتيجي: تعزيز وتنفيذ الأطر القانونية التي تحمي وتعزز وتدعم الأغذية الصحية

المؤشر(الناتج)	الهدف	2017	2018	2019	2020	2021	المسؤول
3- الدعم الحكومي للأغذية الصحية	1- زيادة نسبة استهلاك الأغذية الصحية						-مؤسسة خليفة بن زايد آل نهيان للأعمال الإنسانية
4- اعتماد وتنفيذ الضرائب على المشروبات المضاف لها السكر ضمن مسؤوليات إدارة التثقيف و التعزيز (الصحي).	1-اعتماد توصيات فرق العمل بوزارة الصحة ووقاية المجتمع المعنية بتعزيز النظام الغذائي الصحي في دولة الإمارات العربية المتحدة بشأن الحد من السكر في المشروبات المضاف إليها سكر. 2- تكييف السياسات الإقليمية لمنظمة الصحة العالمية بشأن خطط عمل تخفيض الملح و السكر والدهون المعتمدة.	1-دراسة تجارب الدول الأخرى في تطبيق الضريبة على المشروبات المضاف لها السكر. 2- تطبيق الضريبة على المشروبات الغازية ومشروبات الطاقة.	1-تم اعتماد القانون على المستوى الاتحادي. 2-البدء بالعمل على آلية تقييم نتائج فرض الضريبة على استهلاك الفرد لمشروبات الطاقة والمشروبات الغازية				- وزارة الصحة ووقاية المجتمع - هيئة المواصفات والمقاييس - هيئة صحة دبي - دائرة الصحة أبوظبي - هيئة الشارقة الصحية - جميع البلديات - هيئة أبوظبي للزراعة والسلامة الغذائية

التوجه الاستراتيجي: تعزيز وتنفيذ الأطر القانونية التي تحمي وتعزز وتدعم الأغذية الصحية

المؤشر (الناتج)	الهدف	2017	2018	2019	2020	2021	المسؤول
5- عدد التدابير التنظيمية التي اتخذت وتم اعتمادها بشأن البطاقة الغذائية بما في ذلك البطاقات على العبوات الجاهزة للأغذية والمشروبات المعبأة مسبقاً.	1- اعتماد وتنفيذ المواصفات القياسية الخليجية بشأن البطاقة الغذائية على المواد الغذائية ومراقبتها.	1- اقتراح المواصفة والاجتماع مع هيئة الإمارات للمواصفات والمقاييس.	1- اعتماد المواصفة الخاصة بالبيانات الغذائية للمنتجات المعبأة في صورة ألوان الإشارات الضوئية .				- وزارة الصحة ووقاية المجتمع - هيئة المواصفات والمقاييس - اللجنة الوطنية للمواصفات والمقاييس - دائرة الصحة أبوظبي
6- عدد حملات التوعية التي تم إجراؤها على الأنظمة الغذائية الصحية	تنظيم حملات توعية تم على أساس دوري	1- تطبيق برنامج الشيف الصغير الدورة الأولى 2- المطعم الصح. 3- تطبيق برنامج اخسر جرائم الدورة السابعة . 4- أسبوع التوعية لتقليل من استهلاك الملح. 5- تنظيم عدد من الحملات للتوعية بشهر رمضان 6- تنظيم عدد من الحملات الخاصة بيوم الصحة العالمي.	1- تطبيق الدورة الثانية من برنامج الشيف الصغير 2- برنامج المطعم الصحي 3- تطبيق برنامج اخسر جرائم الدورة الثامنة. 4- أسبوع التوعية لتقليل من استهلاك الملح تنظيم عدد من الحملات المجتمعية وفي المراكز الصحية . 5- تنظيم عدد من الحملات لتوعية بشهر رمضان. 6- تطبيق المرحلة الثانية من الحملة الإعلامية "اهتم صحتك اهم" و الخاصة بالتوعية بأضرار المشروبات المضاف لها السكر ومشروبات الطاقة.				- الجهات المعنية

التوجه الاستراتيجي: دعم المدرسة الصحية

المؤشر (الناتج)	الهدف	2017	2018	2019	2020	2021	المسؤول
1- عدد المدارس التي اعتمدت سياسة اتباع نظام غذائي صحي ونشاط بدني	1-رفع نسبة المدارس الحكومية والخاصة الذين يتبعون سياسة نظام غذائي صحي ونشاط بدني	1-عمليات تفتيش منتظمة يقوم بها مفتشو وزارة التربية والتعليم (ومقدمي الخدمات الغذائية الذين توافق عليهم وزارة التربية والتعليم بموجب معايير محددة.	1- تطوير الدليل الإرشادي من قبل وزارة التربية والتعليم 2- تم توحيد دليل المقاصف المدرسية 3- تم تطبيق الدليل في المدارس الحكومية بالدولة 4-استعراض البرامج على المدارس الحكومية والخاصة ودراستها				- وزارة التربية والتعليم - هيئة الصحة دبي - وزارة الصحة - مجلس الشارقة للتعليم - دائرة الصحة أبوظبي - هيئة الشارقة الصحية
2 عدد المدارس التي أعدت ونفذت تدابير تنظيمية ضد تسويق الأغذية غير الصحية للأطفال والمراهقين	2-رفع نسبة المدارس الحكومية والخاصة الذين يتبعون سياسة نظام غذائي صحي ونشاط بدني		1- تم إعداد من قبل وزارة التربية والتعليم والتعميم على المدارس دليل الشراكة للبرامج والأنشطة مع المؤسسات المجتمعية. 2- التعميم على المدارس بعدم تنفيذ أي برامج مع شركات خاصة إلا من خلال قطاع الأنشطة ادارة الصحة واللياقة البدنية.				- وزارة التربية والتعليم -وزارة الصحة متمثلة في (التثقيف الصحي ، الصحة المدرسية ، الرعاية الصحية الأولية)

التوجه الاستراتيجي: دعم المدرسة الصحية

المؤشر (الناتج)	الهدف	2017	2018	2019	2020	2021	المسؤول
3. عدد المدارس التي تخصص حصصاً عن التثقيف الغذائي (أسبوعياً)	-رفع نسبة المدارس الحكومية والخاصة الذين يتبعون سياسة نظام غذائي صحي ونشاط بدني.	1- تم منع بيع الأغذية الغير صحية بجميع المدارس الحكومية 2- تم إدراج مواضيع التغذية في مناهج العلوم الصحية للثانوية (بنين وبنات) 3- منح التربية البدنية والصحية جميع المراحل	1-الدليل الإرشادي للاحتفال بالأيام الوطنية والعالمية. 2- تخصيص ساعة اسبوعية للأنشطة الصحية والغذائية وأنشطة مختلفة 3-تنظيم جائزة أفضل مدرسة داعمة للنشاط البدني والتثقيف Physical and health الصعي مرحلة تجريبية (Education award 2018-2019 4- تشكيل أندية طلابية بالمدارس (نادي الصحة واللياقة من الاندية الاساسية الاجبارية).				وزارة التربية والتعليم وزارة الصحة هيئة الصحة دبي دائرة الصحة أبوظبي هيئة الشارقة الصحية
4. عدد المدارس التي تخصص حصصاً للنشاط البدني (أسبوعياً)	-رفع نسبة المدارس الحكومية والخاصة الذين يتبعون سياسة نظام غذائي صحي ونشاط بدني	1- تم إدراج مواضيع حول النشاط البدني ضمن المناهج لجميع المراحل. 2- تم إنشاء أندية صحية وأنشطة بدنية بجميع المدارس بواقع 60دقيقة أسبوعية 3-تشغيل مراكز تدريبية رياضية بعد الدوام المدرسي (خلال العام الدراسي والإجازات السنوية)	1-تم تخصيص من 2-3 ساعات من النشاط البدني الإلزامي خلال الأسبوع ضمن المنهج الدراسي 2- تم اعتماد 135دقيقة أسبوعية للنشاط البدني				-وزارة التربية- المجالس الرياضية- الأندية

التوجه الاستراتيجي: تحسين تنفيذ وتنسيق سياسات التغذية والوقاية من الأمراض الغير معدية

فيما يخص المؤشرات والأنشطة المقترحة والأهداف والمسؤولية :

- الالتزام بالاستراتيجية الوطنية الخاصة بالأمراض الغير معدية بشأن التدخل الغذائي.

التوجه الاستراتيجي: تحسين الرصد والتقييم وإجراء البحوث حول التغذية وعوامل الخطر المرتبطة بالنظام الغذائي والأمراض الغير معدية

المؤشر (النواتج)	الهدف	2017	2018	2019	2020	2021	المسؤول
1- إعداد بيانات أساسية لسكان دولة الإمارات العربية المتحدة من خلال إجراء مسح وطني للتغذية للتعرف على أنماط استهلاك الأغذية والسكر والملح والدهون، وبيانات عن سوء التغذية (المغذيات الشاملة والدقيقة بما في ذلك السمنة، والتقرن، وفقر الدم، وانخفاض الوزن عند الولادة، ونقص فيتامين د.	1- اكتمال إعادة تنشيط فرقة العمل	-جاري العمل على المسح الصحي الوطني	1- تنفيذ المسح الصحي الوطني 2- استلام النتائج وتوظيفها				- وزارة الصحة ووقاية المجتمع (إدارة الإحصاء) - الهيئة الاتحادية للتنافسية والإحصاء. الجامعات (الإمارات – زايد – الشارقة) - إدارة التغذية المجتمعية- شركة صحة غرفة التجارة لجنة التشريعات
2- إنشاء نظام مراقبة التغذية بدولة الإمارات العربية المتحدة لمراقبة نتائج المسح الوطني للتغذية	1-إعداد نظام إلكتروني موحد يمكن استخدامه كنظام لمراقبة التغذية في دولة الإمارات العربية المتحدة. وسوف يسجل هذا النظام بيانات التغذية من العيادات الخارجية، ومراكز الرعاية الصحية الأولية، والمدارس، وإدارات التغذية المجتمعية وغيرها من الأماكن ذات الصلة بشكل منتظم. ويمكن دمج هذه البيانات على المستوى الوطني باستخدام نظام برمجيات منظمة الصحة العالمية.						-وزارة الصحة ووقاية المجتمع (إدارة الإحصاء) -الهيئة الاتحادية للتنافسية والإحصاء .

الملحق : ملخص تحليل الشركاء

المجموعة الحكومية						
الشركاء و الخصائص الاساسية	المصالح المؤسسية (الرسالة	كيف يتأثرون بالمشكلة؟	القدرة من حيث الموارد البشرية و المالية و التقنية (منخفضة, متوسطة, مرتفعة)	التأثير السياسي (منخفض, متوسط, مرتفع)	الدافع لإحداث التغيير	الإجراءات (الحكومية) الممكنة لمعالجة مصالح الشركاء
*الوزارات و الهيئات الصحية: - وزارة الصحة ووقاية المجتمع - دائرة الصحة في أبوظبي - هيئة الصحة في دبي - هيئة الشارقة الصحية	- إعداد السياسات و الاستراتيجيات و الخطط و توفير خدمات الرعاية الصحية و التثقيف الصحي والغذائي و التطوير الصحي: - وزارة الصحة ووقاية المجتمع على المستوى الاتحادي و غيرها على مستوى كل إمارة	التعامل مع عبء عالي من الأمراض	متوسط – مرتفع	مرتفع	- رعاية صحية أولية قوية تخطيط جيد, و القدرة على التخطيط التشريعي و الاستراتيجي - نظام تنسيق جيد متعدد القطاعات	1- توجيه و قيادة قطاعات أخرى 2- تعزيز الصحة و توحيد المبادئ التوجيهية و بروتوكولات التغذية السريرية 3-مراجعة و تعديل معايير المحتوى الغذائي و وضع بطاقات التعريف الغذائية 4-وضع وتنفيذ السياسات المتعلقة بخفض نسب الملح والسكر والدهون المشبعة والدهون المتحولة في المنتجات المعبأة و تلك التي تباع في المرافق العامة

الملحق : ملخص تحليل الشركاء

المجموعة الحكومية						
الشركاء و الخصائص الأساسية	المصالح المؤسسية (الرسالة)	كيف يتأثرون بالمشكلة؟	القدرة من حيث الموارد البشرية و المالية و التقنية (منخفضة، متوسطة، مرتفعة)	التأثير السياسي (منخفض، متوسط، مرتفع)	الدافع لإحداث التغيير	الإجراءات (الحكومية) الممكنة لمعالجة مصالح الشركاء
- وزارة التربية و التعليم - مجلس الشارقة للتعليم - مجلس دبي للتعليم - وزارة الصحة - وزارة تنمية المجتمع - وزارة الثقافة وتنمية المعرفة - الإدارة المجتمعية للتغذية - الجامعات الأكاديمية (جامعة الإمارات، وجامعة زايد ، وجامعة الشارقة) - التنمية البشرية	- تنظيم جودة التعليم المقدم في المدارس، بغرض إعداد الطالب للتعليم العالي، و توظيف أصحاب المهارة و الريادة من أجل تحقيق التنمية المستدامة للجميع.	- التهديد بانخفاض مستوى الإلمام بالقراءة و الكتابة، و التسرب من المدارس الثانوية و عبئ البطالة	متوسط – مرتفع	مرتفع	• نظام قوي للتربية البدنية • دليل إرشادي صحي للمقاصف المدرسية • وحدات دراسية حول التغذية و التربية البدنية كجزء من المنهاج	• جلسات النشاط البدني • بيئة مؤسسية صحية • حدائق خضراء • إدراج موضوعات التغذية و التربية البدنية في المناهج الدراسية • المطاعم المدرسية التي تقدم الوجبات الصحية • تعزيز الصحة • قاعدة بيانات التغذية و الأبحاث • تدريب الموظفين
وزارة التعليم العالي و البحث العلمي	- اجراء مسح وطني / تعليم / تدريب / تثقيف للمساهمة في المادة العلمية المقدمة	- تحقيق التميز في مخرجات التعليم العالي و البحث العلمي و المساهمة في المجتمع القائم على المعرفة و التنمية المستدامة لدولة الامارات العربية المتحدة من خلال توفير البرامج و الخدمات التعليمية وفقا للمعايير الدولية للجودة و التميز، وتعزيز دور الوزارة في التنسيق بين مؤسسات التعليم العالي				

الملحق : ملخص تحليل الشركاء

المجموعة الحكومية						
الشركاء و الخصائص الأساسية	المصالح المؤسسية (الرسالة)	كيف يتأثرون بالمشكلة؟	القدرة من حيث الموارد البشرية والمالية و التقنية (منخفضة، متوسطة، مرتفعة)	التأثير السياسي (منخفض، متوسط، مرتفع)	الدافع لإحداث التغيير	الإجراءات (الحكومية) الممكنة لمعالجة مصالح الشركاء
البلديات: - بلدية الشارقة - بلدية دبي - هيئة أبوظبي للرقابة الغذائية - بلدية عجمان	- تطوير القطاع الزراعي والغذائي مستدام يضمن - تقديم الأغذية المأمونة للجمهور و يحيي صحة الحيوانات و النباتات. - تعزيز الممارسات الزراعية و الغذائية السليمة من خلال سياسات ولوائح متماسكة و فعالة، و معايير الجودة، و البحث و التوعية.	الضغط الشديد بشكل عام و الشكاوي من العامة فيما يتعلق بالغذاء الجودة	وسط – مرتفع	مرتفع	1-نظام بستنة سليم. 2- سياسة منقحة لوضع البطاقات التعريفية على المواد الغذائية في دول مجلس التعاون الخليجي 3-المعايير والمواصفات- 4-فحص منتظم للمواد الغذائية في المطاعم، ومحلات الطعام الأخرى	1- تطبيق و مراقبة المعايير المنقحة و وضع البطاقات التعريفية على المنتجات 2- توفير الترخيص للمطاعم و أماكن القهوة. 3- إجراء عمليات الرقابة والتفتيش . المحلات 4-وضع تدابير وفرض عقوبات على عدم الامتثال باللوائح 5- إدراج بطاقات التعريف الغذائية على القوائم التي اعدت و تم تجهيزها في المطاعم و محلات الطعام الأخرى
- هيئة الإمارات للمواصفات و المقاييس	- صياغة و إصدار معايير السلع الأساسية في دولة الإمارات العربية المتحدة، و متابعة ورصد و تقديم المشورة بشأن تطبيق المعايير، توفير حماية للمستهلك و البيئة والسوق الوطنية لتعزيز الاقتصاد الوطني.	انخفاض الوعي وسط الشركات المصنعة و التجار و المستهلكين حول المعايير و حقوقهم و مسؤولياتهم	وسط – مرتفع	مرتفع	-السياسة المنقحة لوضع بطاقات التعريف الغذائية وفقا لمعايير وقياسات دول مجلس التعاون الخليجي	1-فرض و مراقبة المعايير المنقحة و وضع بطاقات التعريف على المنتجات الغذائية. 2-التنسيق مع البلديات لمراقبة الامتثال باللوائح.

الملحق : ملخص تحليل الشركاء

المجموعة الحكومية

الشركاء و الخصائص الأساسية	المصالح المؤسسية (الرسالة)	كيف يتأثرون بالمشكلة؟	القدرة من حيث الموارد البشرية و المالية و التقنية (منخفضة، متوسطة، مرتفعة)	التأثير السياسي (منخفض، متوسط، مرتفع)	الدافع لإحداث التغيير	الإجراءات (الحكومية) الممكنة لمعالجة مصالح الشركاء
-الهيئة الاتحادية التنافسية للإحصاء						
- وزارة الثقافة والشباب وتنمية المجتمع	- رفع الوعي الثقافي و المجتمعي تعزيز الهوية الوطنية وإحياء التراث المحلي، من خلال التنسيق الفعال مع الشركاء و التميز في كل من الخدمات و الموارد البشرية، باستخدام طرق مبتكرة و محدثة	-عدم كفاية مشاركة المجتمع -عدم كفاية التوعية	متوسط – مرتفع	مرتفع	بنية تحتية ممتازة للأنشطة الرياضية و المناسبات الاجتماعية	1-زيادة وتيرة و تنوع الانشطة الاجتماعية و الرياضية لإشراك المزيد من الشباب بشكل منتظم. 2-خلق شعور بالانتماء والالتزام وسط الشباب للتطوع في مثل هذه الانشطة
-الهيئة العامة لرعاية الشباب و الرياضة وغيرها من المؤسسات و المراكز في جميع الإمارات التابعة لها.	-الهيئة العليا المسؤولة عن رعاية الشباب و الانشطة الشبابية في دولة الإمارات العربية المتحدة. و هي أيضاً تعتبر الهيئة الإدارية التي ترشف على جميع القضايا المتعلقة بالشباب و الرياضة	نسبة كبيرة من الشباب تنغمس في الكسل و الخمول البدني	متوسط – مرتفع	مرتفع	بنية تحتية ممتازة للأنشطة الرياضية و المناسبات الاجتماعية	

الملحق : ملخص تحليل الشركاء

المجموعة الحكومية						
الشركاء و الخصائص الأساسية	المصالح المؤسسية (الرسالة)	كيف يتأثرون بالمشكلة؟	القدرة من حيث الموارد البشرية و المالية و التقنية (منخفضة, متوسطة, مرتفعة)	التأثير السياسي (منخفض, متوسط, مرتفع)	الدافع لإحداث التغيير	الإجراءات (الحكومية) الممكنة لمعالجة مصالح الشركاء
-وزارة تغيير المناخ و البيئة	- تعزيز الجهود المحلية في جميع المجالات المتعلقة بمهامها, من أجل تحقيق التنمية المستدامة و الحفاظ على مكانة دولة الإمارات العربية المتحدة كرائد إقليمي و دولي في مجال العمل. و سوف تواصل الوزارة دعم الشراكات مع الحكومات و الشركاء غير الحكوميين	زيادة قضايا تغير المناخ و البيئة على الصعيدين المحلي و العالمي	متوسط – مرتفع	مرتفع	الاستراتيجية الوطنية للتعليم و التوعية البيئية (2015-2021) لتوفير قوة دافعة لتحسين التزام المجتمع تجاه الاستدامة و حماية البيئة	- تثقيف الشباب لدفع الإمارات نحو مستقبل مستدام -إشراك الشركاء الرئيسيين لدعم استدامة البيئة
-وزارة الاقتصاد		التحديات في خضم أزمة الاقتصاد العالمي, و السعي لتحقيق اقتصاد مستدام	متوسط- مرتفع	مرتفع	سن تشريعات لتعزيز المؤسسات الصغيرة و المتوسطة	- مشاركة القوى العاملة الوطنية عن طريق ربط التعليم باحتياجات السوق و القطاعات ذات القيمة العالية (مثل الأغذية و الزراعة و التغذية و الثروة الحيوانية) -وضع إطار تنظيمي لدعم القطاعات الاقتصادية الرئيسية و تشجيع القطاعات الناشئة (مثل الأغذية و الزراعة و التغذية و الثروة الحيوانية) -تعزيز سياسة البحث العلمي الاقتصادي بما يتماشى مع الأولويات الاقتصادية الوطنية (مثل الأغذية و الزراعة و التغذية و الثروة الحيوانية). فرض تشريعات صارمة ورصد الواردات من المنتجات الغذائية غير الصحية بالتعاون مع الجامعات .

الملحق : ملخص تحليل الشركاء

المجموعة الحكومية						
الشركاء و الخصائص الأساسية	المصالح المؤسسية (الرسالة)	كيف يتأثرون بالمشكلة؟	القدرة من حيث الموارد البشرية والمالية والتقنية (منخفضة، متوسطة، مرتفعة)	التأثير السياسي (منخفض، متوسط، مرتفع)	الدافع لإحداث التغيير	الإجراءات (الحكومية) الممكنة لمعالجة مصالح الشركاء
- شؤون مجلس الوزراء والمستقبل بدولة الإمارات العربية المتحدة	- إصدار القرارات والتوجهات بشأن القضايا والمشاريع التي يكلفه بها رئيس الوزراء أو مجلس الوزراء، ورصد الأداء الحكومي، والمساهمة في تحسين أداء الحكومة الاتحادية، ورفع نوعية الخدمات الحكومية و نظم الاتصالات للمؤسسات الاتحادية، وإجراء البحوث و الدراسات ذات الصلة باستراتيجية الحكومة الاتحادية ورؤيتها، وتحديد الأطر ومسؤوليات المؤسسات الاتحادية	زيادة الضغوط التشريعية	متوسط - مرتفع	مرتفع	خطة عمل وطنية لتنمية الشباب	1- إشراك الشباب و تمكين تنظيم برامج التدريب و التوعية حول الموضوعات ذات الصلة 2- خلق بيئة محفزة للابتكار البيئة التحتية التكنولوجية)) 3- تطوير الابتكار الحكومي من خلال نظام 4- دعم متكامل (نهج متعدد التخصصات، برامج وطنية للتدريب و التعليم)) 5- تشجيع القطاع الخاص و إعداد الأفراد لخلق منتجات مبتكرة و مواد تعليمية ذات صلة (مثل البحوث و الصحة)
- وزارة تنمية البنية التحتية	- تحقيق التنمية المستدامة في تخطيط و انتاج و صيانة مشاريع البنية التحتية و تنظيم قطاع الاسكان الوطني من خلال الأداء التنظيمي المتميز وفقاً لأعلى المعايير العالمية	ضغط المجتمع	متوسط - مرتفع	مرتفع		1- تخصيص ميزانية كافية و زيادة الاعتمادات المالية للأنشطة الغذائية و الصحية مثل المسح الوطني للتغذية.

الملحق : ملخص تحليل الشركاء

المجموعة الحكومية						
الشركاء و الخصائص الأساسية	المصالح المؤسسية (الرسالة)	كيف يتأثرون بالمشكلة؟	القدرة من حيث الموارد البشرية والمالية و التقنية (منخفضة, متوسطة, مرتفعة)	التأثير السياسي (منخفض, متوسط, مرتفع)	الدافع لإحداث التغيير	الإجراءات (الحكومية) الممكنة لمعالجة مصالح الشركاء
- وزارة العمل	- تنظيم سوق العمل لتعزيز مشاركة المواطنين الإماراتيين، وتحقيق الحماية العامة والمرونة وجذب الكوادر المؤهولة من خلال نظام متكامل من المعايير والسياسات والأدوات التنظيمية والشراكة المؤسسية والخدمات المتميزة	-انخفاض نسبة الموظفين: نسبة موظفي التغذية وأخصائي التغذية في سوق العمل	متوسط - مرتفع	مرتفع	- خطة استراتيجية لتعزيز مشاركة المواطنين الإماراتيين في القطاع الخاص: الحفاظ على استقرار سوق العمل من خلال تحقيق التوازن بين مصالح كل من الأطراف المنتجة وفقا للتشريع الوطني الإماراتي	1- زيادة الموارد البشرية الوطنية عن طريق توظيف القوى العاملة الإماراتية في إدارات التغذية في القطاعين العام والخاص 2- حماية حقوق العاملين
- وزارة الخارجية	- تعزيز المصالح السياسية والاقتصادية الاستراتيجية لدولة الإمارات العربية المتحدة على المستوى الدولي مع البلدان الأخرى		متوسط - مرتفع	مرتفع	- خلق روابط استراتيجية مع البلدان في جميع أنحاء العالم	1- التبادل الإقليمي والثقافي للخبرات والمعلومات 2- توسيع نطاق السياحة الطبية والصحية
- وزارة الشؤون الاجتماعية	- توفير الاستقرار الاجتماعي والأمن للمجتمع	-زيادة العبء الاجتماعي	متوسط - مرتفع	مرتفع		
- وزارة الأشغال العامة	- تحقيق التنمية المستدامة المتوازنة وتوفير نوعية حياة عالية للشعب الإماراتي من خلال الأداء المتميز للشركات في تنظيم وتخطيط وتشديد وصيانة مشاريع البنية التحتية ومشاريع الإسكان في المدن والبلدات وفقا لأعلى المعايير الدولية		متوسط - مرتفع	مرتفع	- دعم النمو الوطني الاقتصادي والحضري والثقافي من خلال الإنجازات في قطاعات البنية التحتية	1- توسيع نطاق التجارة الإقليمية والدولية (للامدادات الغذائية الصحية) والسياحة الطبية/ الصحية من خلال 2-توفير البنية التحتية والمرافق الفنية

الملحق : ملخص تحليل الشركاء

المنظمات الدولية وجماعة المجتمع المدني						
الشركاء و الخصائص الأساسية	المصالح المؤسسية (الرسالة)	كيف يتأثرون بالمشكلة؟	القدرة من حيث الموارد البشرية و المالية و التقنية (منخفضة، متوسطة، مرتفعة)	التأثير السياسي (منخفض، متوسط، مرتفع)	الدافع لإحداث التغيير	الإجراءات (الحكومية) الممكنة لمعالجة مصالح الشركاء
- جمعيات مرض السكري - مركز راشد لمرض السكري والبحوث في دبي - مركز راشد لمرض السكري والبحوث في عجمان - أصدقاء مرضى السكري-	- توفير الرعاية لعلاج مرض السكري. - زيادة الوعي من خلال الحملات الإعلامية.	1-ارتفاع عبء السكري والأمراض غير المعدية ذات الصلة وسط سكان دولة الإمارات العربية المتحدة 2-زيادة الحاجة إلى الموارد	بشري- متوسط؛ مالي - منخفض؛ تقني- عالي	متوسط	- دوافع عالية - معرفة قوية ومهارات تقنية -المؤهلين تأهيلا عاليا للمساهمة في الوقاية من السكري - الدافع للحد من السمعة وتحقيق أهداف مهمتهم	1- توفير الرعاية الصحية للوقاية من مرض السكري ومضاعفاته والتعقيدات ذات الصلة 2- تنظيم حملات التوعية الصحية والتغذية 3- التعاون مع القطاعات والمؤسسات الأخرى للحد من عبء الأمراض غير المعدية
- الجامعات (التي تقدم برامج الصحة والتغذية/ علم التغذية). - جامعة الإمارات العربية المتحدة - جامعة الشارقة - جامعة زايد - جامعات أخرى في دولة الإمارات العربية المتحدة	- إعداد الخريجين من أجل القيادة المستقبلية من خلال التعليم الجيد - تطوير الحلول البحثية في المجالات ذات الأهمية الاستراتيجية لدولة الإمارات العربية المتحدة - التعاون بفعالية مع المنظمات الأخرى - إضافة مجموعة البيانات العلمية إلى المنابر الوطنية والدولية	1-الفجوة في المعرفة وسط المجتمع 2-عدم وجود بيانات بحثية محلية	بشري- متوسط؛ مالي - منخفض؛ تقني- عالي	متوسط	1-دوافع عالية 2-معرفة قوية ومهارات تقنية لتقديم الاستشارات وبناء القدرات والبحوث	1- تقديم الدعم التقني والاستشارات 2- تنظيم حملات التوعية الصحية والتغذية - التدريب / التعليم 3- التعاون مع القطاعات والمؤسسات الأخرى لإجراء البحوث في المجالات الاستراتيجية الأبحاث والمسوحات - المادة العلمية

الملحق : ملخص تحليل الشركاء

المنظمات الدولية وجماعة المجتمع المدني

الشركاء و الخصائص الأساسية	المصالح المؤسسية (الرسالة)	كيف يتأثرون بالمشكلة؟	القدرة من حيث الموارد البشرية و المالية و التقنية (منخفضة، متوسطة، مرتفعة)	التأثير السياسي (منخفض، متوسط، مرتفع)	الدافع لإحداث التغيير	الإجراءات (الحكومية) الممكنة لمعالجة مصالح الشركاء
- مجلس التعاون الخليجي	- وهو اتحاد سياسي واقتصادي إقليمي حكومي يتكون من 6 دول عربية في الخليج العربي بهدف: - صياغة أنظمة وتشريعات مماثلة - تعزيز التقدم العلمي والتقني - إقامة تعاون بين القطاعين العام والخاص - توسيع نطاق البحث العلمي	1- ارتفاع التكاليف الاجتماعية والاقتصادية وعبء الأمراض غير المعدية والمضاعفات ذات الصلة 2- عدم وجود أو إبطال التشريعات واللوائح لدعم تخفيض الأمراض غير المعدية.	مرتفع	متوسط- مرتفع	1- إصدار اللوائح والتشريعات التي تحقق المصلحة الصحية لدول مجلس التعاون الخليجي	1- تنفيذ و مراقبة نظام وضع بطاقة التعريف الغذائية الذي يعتمده مجلس التعاون لدول الخليج العربية 2- العمل على إقرار نظام التنميط الغذائي في دول مجلس التعاون الخليجي 3- توحيد سياسات استيراد الأغذية والمشروبات الصحية والتعامل مع غير الصحية في دول مجلس التعاون الخليجي مع التركيز بشكل خاص على تلك المضاف إليها السكر والملح / الصوديوم والدهون المشبعة / المتحولة
- وكالات التمويل - مؤسسة خليفة - مؤسسة الجلييلة - الشيخ حمدان - مؤسسة البحوث الوطنية - مؤسسة الإمارات	- تعزيز التثقيف والبحوث الطبية/ الصحية - تقديم الدعم المالي للبحوث الرائدة التي تعالج القضايا الصحية في دولة الإمارات العربية المتحدة والمنطقة.	1- الاعتماد الكبير على الأدلة العلمية الخارجية. 2- قلة البيانات البحثية الإقليمية والوطنية	بشري – منخفض مالي – مرتفع تقني – متوسط	منخفض- متوسط	1- القدرة على توفير الأموال والدعم 2- تنظيم برامج تدريبية وورش عمل لبناء قدرات الباحثين 3- تعزيز وتحفيز منشورات البحوث المحلية والإقليمية	1- زيادة وتيرة ومجالات التقدم بطلب للحصول على تمويل البحوث 2- تنظيم برامج تدريبية وورش عمل لبناء قدرات الباحثين 3- تعزيز وتحفيز منشورات البحوث المحلية والإقليمية

الملحق : ملخص تحليل الشركاء

المنظمات الدولية وجماعة المجتمع المدني

الشركاء و الخصائص الاساسية	المصالح المؤسسية (الرسالة)	كيف يتأثرون بالمشكلة؟	القدرة من حيث الموارد البشرية و المالية و التقنية (منخفضة, متوسطة, مرتفعة)	التأثير السياسي (منخفض, متوسط, مرتفع)	الدافع لإحداث التغيير	الإجراءات (الحكومية) الممكنة لمعالجة مصالح الشركاء
- منظمة الصحة العالمية	- تحقيق أعلى مستوى ممكن من الصحة لصالح أفراد المجتمع	1-ارتفاع عبء الأمراض غير المعدية في دولة الإمارات العربية المتحدة 2-الحاجة إلى توسيع نطاق التعاون بين الدوائر الحكومية والمجتمع المدني والشركاء الآخرين 3-الحاجة إلى تعزيز القيادة في مجال الصحة 4-عدم وجود نظام فعال لرصد التغذية في الدولة(الأثنين معا الوضع الغذائي للأفراد-واستهلاك المجتمع)	متوسط – مرتفع	مرتفع	1-أعلى سلطة لإدارة قضايا الصحة العالمية 2- المعرفة القوية والمهارات التقنية لمعالجة القضايا الاقليمية والمحلية المتعلقة بالصحة/ التغذية	1- توفير الدعم الفني والتوجيه

الملحق : ملخص تحليل الشركاء

المنظمات الدولية وجماعة المجتمع المدني						
الشركاء و الخصائص الأساسية	المصالح المؤسسية (الرسالة)	كيف يتأثرون بالمشكلة؟	القدرة من حيث الموارد البشرية و المالية و التقنية (منخفضة, متوسطة, مرتفعة)	التأثير السياسي (منخفض, متوسط, مرتفع)	الدافع لإحداث التغيير	الإجراءات (الحكومية) الممكنة لمعالجة مصالح الشركاء
- اليونيسف	- حماية حقوق الأطفال والمساعدة في تلبية احتياجاتهم الأساسية وتوسيع فرصهم للوصول إلى إمكاناتهم الكاملة	1-ارتفاع معدل انتشار السمنة وزيادة المخاطر ذات الصلة وسط الأطفال 2- مخاطر وفيات ومرض الأمهات والرضع.	متوسط- مرتفع	- متوسط	1- إنهاء وفيات الأمهات والمواليد والأطفال التي يمكن الوقاية منها 2- تعزيز صحة جميع الأطفال ونموهم	1-الدفاع عن حق الطفل في التمتع بالصحة 2- التأثير على السياسات الحكومية 3- تعزيز تقديم الخدمات 4- تمكين المجتمعات المحلية وبناء قدراتها
- منظمة الأغذية والزراعة	- رائدة في مجال الابتكار التكنولوجي المطبق على إدارة موارد الغذاء والمياه والطاقة من أجل تحقيق نمو مستدام	1-الحاجة إلى القضاء على الجوع وضمان الأمن الغذائي للجميع	متوسط- مرتفع	- مرتفع	1-المساهمة في القضاء على الجوع والحد من الفقر عن طريق تحسين الزراعة وتنمية سبل العيش القائمة على مصائد الأسماك 2- تعزيز استدامة الإنتاج الزراعي ومصائد الأسماك في البلاد 3- تحسين التغذية وسلامة الغذاء والأمن الغذائي 4- تشجيع الابتكار وتقاسم التكنولوجيا وتنمية القدرات في القطاع الزراعي	1-التثقيف التغذوي والتعلم القائم على الحدائق في المدارس والجامعات والمؤسسات الأخرى والمجتمعات المحلية 2-بناء قدرات النساء المحتملات في مجال إنشاء الأعمال الزراعية

الملحق : ملخص تحليل الشركاء

مجموعة القطاع الخاص						
الشركاء و الخصائص الأساسية	المصالح المؤسسية (الرسالة)	كيف يتأثرون بالمشكلة؟	القدرة من حيث الموارد البشرية و المالية و التقنية (منخفضة، متوسطة، مرتفعة)	التأثير السياسي (منخفض، متوسط، مرتفع)	الدافع لإحداث التغيير	الإجراءات (الحكومية) الممكنة لمعالجة مصالح الشركاء
- غرف التجارة - صناعة الأغذية والمشروبات	- استدامة أو زيادة الربح الصورة العامة	الأرباح والخسائر	المالية – مرتفعة	مرتفعة	منخفضة	1- زيادة الوعي بالبدانة وتأثيرها على معدلات الإصابة بالمرض والوفيات 2- صياغة وتنفيذ تشريعات للحد من استعمال الملح والسكر والدهون في الغذاء 3- الإلتزام بالتشريعات الخاصة بوضع بطاقات تعريف الأغذية ومعلومات التغذية 4- تقديم الدعم والخصومات على خيارات الأغذية الصحية، على سبيل المثال الفواكه والخضراوات 5-زيادة الضرائب على خيارات الطعام غير الصحي مثل الوجبات السريعة، والمشروبات المعلاة
-المجلس الوطني للإعلام - وسائل الإعلام و صناعة الترفيه في الإمارات السبع.	- استدامة أو زيادة الربح	الأرباح والخسائر	المالية – مرتفعة	منخفضة مع الحكومة مرتفعة مع المجتمع	متوسط	1- حملات التعليم / الإعلان/ الأفلام الوثائقية لزيادة الوعي حول مشكلة وأثر السممنة على معدل المرض والوفيات عبر وسائل الإعلام الجماهيرية. 2- الوعي العام بالتشريعات المتعلقة بحظر الإعلان عن الأغذية غير الصحية (أفلام / المقتنيات / الألعاب التذكارية الأفلام مثل الكونفو باندا) 3-الالتزام بالتشريعات المتعلقة ببيع الأغذية غير الصحية في أماكن الترفيه - المسارح والمعارض وما إلى ذلك.

