

S'attaquer aux facteurs d'obésité, en particulier chez les enfants et les jeunes

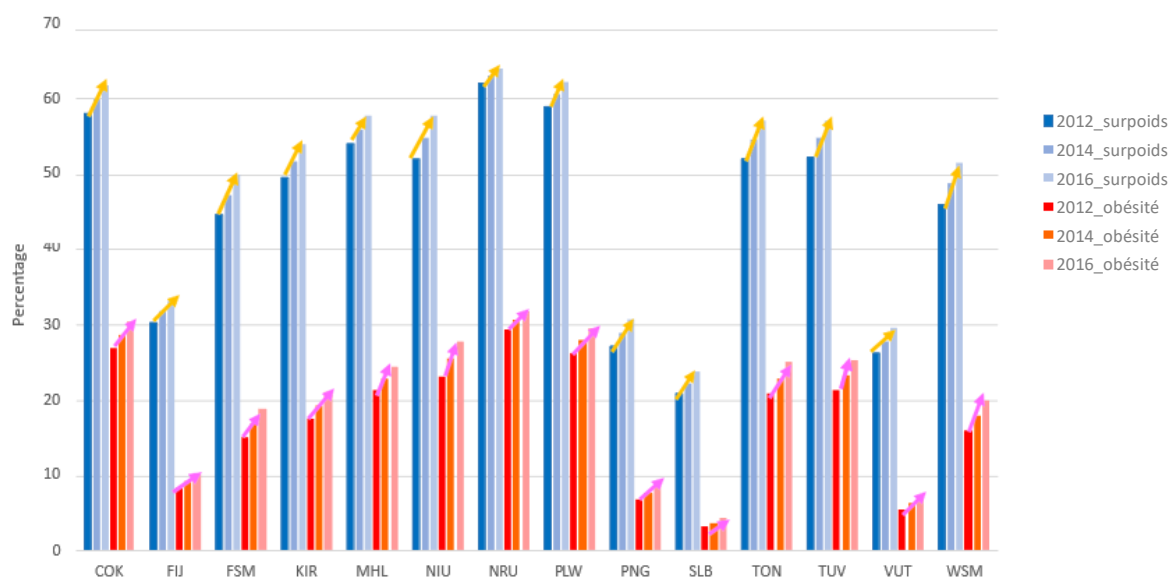
Présentation synthétique

- L'obésité compte parmi les principales menaces pour la santé et le développement dans le monde. Ses effets se font particulièrement sentir dans le Pacifique, dont font partie les 10 pays qui affichent la plus forte prévalence du surpoids et de l'obésité chez les enfants et les adolescents.
- Au cours des dernières décennies, le surpoids, l'obésité et les maladies non transmissibles (MNT) liées à l'alimentation ont progressivement augmenté dans toutes les tranches d'âge et sont devenus la principale cause de décès prématuré et de handicap en Océanie. Source de profondes difficultés socio-économiques, le surpoids et l'obésité accroissent également le risque de développer ultérieurement des MNT.
- Les États et Territoires insulaires océaniques ont pris des mesures pour lutter contre l'obésité, notamment par l'intermédiaire du Réseau ECHO pour mettre fin à l'obésité de l'enfant dans le Pacifique (ECHO Pacifique). Toutefois, alors que ce fardeau est de plus en plus lourd, les progrès ne sont pas assez rapides, ce qui démultiplie les défis et amplifie les complexités ayant trait aux facteurs d'obésité. Chez les adultes, deux tiers des décès prématurés sont liés à des comportements adoptés dans l'enfance ou la jeunesse, mais les investissements et les mesures ciblées en faveur des enfants et des jeunes ne sont pas suffisants.
- Comme l'indique la Déclaration de Bridgetown sur les MNT et la santé mentale adoptée par les ministres des petits États insulaires en développement (PEID) en juin 2023, le défi qui consiste à assurer une alimentation saine et à lutter efficacement contre les MNT dans les PEID est sensiblement contraint par leur forte dépendance à l'égard des aliments, médicaments et dispositifs de diagnostic importés, les influences commerciales et les enjeux qui touchent au commerce.
- Autrement dit, l'obésité est un enjeu de développement ; de multiples causes (environnementales, commerciales, comportementales, sociales et démographiques) sont à l'origine de l'épidémie. Si le secteur de la santé peut jouer le rôle de chef de file sur certains aspects, de nombreuses actions exigent une coopération hors de ce secteur.
- Une démarche plus collaborative est donc nécessaire pour protéger les enfants et les jeunes, leur donner les moyens d'agir, intervenir plus en amont et enrayer la progression de l'obésité infantile.

Situation actuelle

Dans les pays insulaires océaniques, les taux de surpoids et d'obésité restent orientés à la hausse

Pourcentage d'adolescents et d'enfants en surpoids et obèses dans les pays insulaires océaniques



Pays insulaires océaniques

OMS/Observatoire mondial de la santé/indicateurs - 2012-2016 (prévalence du surpoids et de l'obésité chez les adolescents et les enfants (estimation sommaire)) (en anglais)

L'obésité compte parmi les principales menaces pour la santé et le développement dans le monde, en particulier dans les pays en développement aux ressources limitées, dont font partie les pays insulaires océaniques. L'Océanie abrite les 10 pays qui affichent la plus forte prévalence de l'obésité chez les adultes au niveau mondial¹, ainsi que les 10 pays où la prévalence du surpoids est la plus élevée chez les enfants et les adolescents âgés de 10 à 19 ans².

Même si des mesures ont été prises pour enrayer l'épidémie d'obésité, notamment dans le cadre du Réseau ECHO Pacifique approuvé à la treizième Réunion des ministres de la Santé du Pacifique de 2019, l'essentiel des pays du monde, pays océaniques inclus, ne parvient pas à atteindre les objectifs internationaux et à empêcher l'obésité de se répandre. Dans les faits, la situation se dégrade. « e

Les enfants qui sont en surpoids ou obèses risquent davantage de souffrir d'obésité et de développer des MNT³ à l'âge adulte et le fardeau excessif des MNT porté par la région peut être presque

¹ OMS, Observatoire mondial de la santé, "Prevalence of obesity among adults, BMI>=30 (age-standardized estimate)(%)", 2016,

[\(https://www.who.int/data/gho/data/indicators/indicator-details/GHO/prevalence-of-obesity-among-adults-bmi--30-\(age-standardized-estimate\)-\(-\)\)](https://www.who.int/data/gho/data/indicators/indicator-details/GHO/prevalence-of-obesity-among-adults-bmi--30-(age-standardized-estimate)-(-)) (page consultée le 28 juin 2023).

² OMS, Observatoire mondial de la santé, "Prevalence of overweight among children and adolescents, BMI> +1 standard deviations above the median (crude estimate) (%)", 2016,

[\(https://www.who.int/data/gho/data/indicators/indicator-details/GHO/prevalence-of-overweight-among-children-and-adolescents-bmi-1-standard-deviations-above-the-median-\(crude-estimate\)-\(-\)\)](https://www.who.int/data/gho/data/indicators/indicator-details/GHO/prevalence-of-overweight-among-children-and-adolescents-bmi-1-standard-deviations-above-the-median-(crude-estimate)-(-)) (page consultée le 28 juin 2023).

³ "Childhood obesity: a growing pandemic" (en anglais), The Lancet: Diabetes & Endocrinology, volume 10, numéro 1, p. 1, publié le 2 décembre 2021, [https://www.thelancet.com/journals/landia/article/PIIS2213-8587\(21\)00314-4/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/landia/article/PIIS2213-8587(21)00314-4/fulltext) (page consultée le 27 juillet 2023).

exclusivement attribué à l'obésité et à la malnutrition⁴. Non seulement l'espérance de vie et la qualité de vie des jeunes océaniens s'en trouvent réduites, mais cela fait aussi obstacle aux objectifs économiques et de développement en réduisant la période la plus productive de la vie et en faisant augmenter le nombre de décès prématurés. Chez les adultes, l'obésité est le plus souvent ancrée dans les plus jeunes années et les données factuelles donnent à penser qu'il est efficace d'intervenir de façon précoce⁵.

La Déclaration de Bridgetown de 2023 sur les MNT et la santé mentale, issue de la Conférence ministérielle des PEID sur les maladies non transmissibles et la santé mentale de juin 2023, fait ressortir en particulier la diversité des facteurs de l'épidémie d'obésité en indiquant que le défi qui consiste à assurer une alimentation saine et à lutter efficacement contre les MNT dans les PEID est sensiblement contraint par leur forte dépendance à l'égard des aliments, médicaments et dispositifs de diagnostic importés, les influences commerciales et les enjeux qui touchent au commerce⁶.

Les nombreuses causes de l'obésité infantile touchent toutes les sociétés et toutes les générations d'Océanie. Il s'agit, notamment, des éléments suivants :

- aspects environnementaux et commerciaux, comme la publicité pour les produits alimentaires, l'ingérence des industriels, les questions qui touchent au commerce ou le manque de système alimentaire durable et de sécurité alimentaire (qui pèsent sur les coûts et la disponibilité des aliments équitables et nutritifs dans le Pacifique) ;
- facteurs comportementaux, comme le mode de vie ou les normes culturelles et sociales ;
- facteurs biologiques, comme l'hérédité ou le poids à la naissance ;
- facteurs démographiques, sociaux et économiques, comme les inégalités, la pauvreté, l'isolement géographique ou l'absence d'accès aux services nécessaires.

Par conséquent, ces causes et facteurs multiples exigent une approche globale pour que le problème de l'obésité chez les enfants et les jeunes puisse être enrayer. En mai 2023, les États membres présents à la Soixante-Seizième Assemblée mondiale de la Santé ont adopté un nouvel ensemble de « meilleurs choix » – mesures pouvant être prises dans divers secteurs pour réduire au maximum les facteurs d'obésité et de MNT⁷. La mise en œuvre de ces meilleurs choix peut faire l'objet d'un suivi grâce au tableau de bord de l'Alliance océanienne pour le suivi de la lutte contre les MNT (MANA)⁸.

Vision pour l'avenir

En s'attaquant aux facteurs d'obésité, les pays océaniens parviendront à atteindre les objectifs mondiaux en matière de MNT, mettront fin à la montée de l'obésité et offriront aux générations

⁴ IHME, Charge mondiale de morbidité 2020 (en anglais), <https://www.healthdata.org/gbd> (page consultée le 20 juillet 2023).

⁵ Waters E et al., "Interventions for preventing obesity in children" (en anglais). Cochrane Database Syst Rev. 2011 Dec 7; (12):CD001871, <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22161367/> (page consultée le 13 juillet 2023).

⁶ OMS, "2023 Bridgetown Declaration on NCDs and Mental Health" (en anglais), 2023, https://cdn.who.int/media/docs/default-source/ncds/sids-event/2023-bridgetown-declaration-on-ncds-and-mental-health.pdf?sfvrsn=5feda33f_11 (page consultée le 28 juin 2023).

⁷ OMS, « Déclaration politique de la troisième réunion de haut niveau de l'Assemblée générale sur la prévention et la maîtrise des maladies non transmissibles, et santé mentale », Tableau « Actualisation 2022 de l'appendice 3 du Plan d'action mondial pour la lutte contre les maladies non transmissibles 2013-2020 », p. 19, https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/EB152/B152_6-fr.pdf (page consultée le 13 juillet 2023).

⁸ Tableau de bord de l'Alliance océanienne pour le suivi de la lutte contre les MNT (MANA) (en anglais), <https://pacificdata.org/health-dashboard>, (page consultée le 13 juillet 2023).

futures la possibilité de vivre et de grandir dans un environnement qui leur permettra d’être en bonne santé. Cela permettra aussi d’atteindre l’objectif de développement durable (ODD) relatif aux MNT (réduire le nombre de décès prématurés dus aux MNT)⁹ et de nombreux autres ODD, et de concrétiser le concept des îles-santé¹⁰ et la vision des dirigeants océaniques pour 2050¹¹, à savoir faire en sorte que l’ensemble des peuples du Pacifique puissent vivre libres et en bonne santé tout en étant productifs et résilients.

Un engagement fort et des actions déterminées sont nécessaires pour y parvenir, car aucune initiative sectorielle ne pourra, à elle seule, enrayer l’épidémie d’obésité. À cette fin, les pays océaniques devront, dans les dix prochaines années, s’attaquer aux causes profondes de l’obésité en adoptant une démarche globale, qui mobilise tous les pouvoirs publics et la société tout entière et qui porte sur toutes les étapes de la vie, par exemple en :

- transformant l’environnement alimentaire pour parvenir à des systèmes alimentaires durables, équitables et nutritifs, en adoptant, en mettant en œuvre, en investissant dans et en faisant respecter des mesures, des lois, des lignes directrices et des accords commerciaux qui ciblent les aspects commerciaux et permettent à la population de faire plus facilement des choix alimentaires plus sains ;
- protégeant les enfants de tout ce qui peut favoriser l’obésité et en créant un environnement dans lequel les choix sains sont des choix faciles à faire (par exemple, en créant des environnements sûrs, collectifs et conviviaux, en particulier pour les enfants et les adolescents, qui permettent de pratiquer régulièrement une activité physique et des sports) ;
- agissant rapidement, notamment en mettant l’accent sur les 1 000 premiers jours de vie, et en faisant la promotion de l’allaitement maternel, de la consommation d’aliments sains, de l’activité physique et de la gestion du poids tout au long de la vie ;
- intégrant le dépistage et la prise en charge du surpoids/de l’obésité, en menant des actions appropriées en temps opportun, dans les fonctions essentielles des soins primaires, de sorte que chacun ait accès aux soins ;
- développant les partenariats avec les réseaux composés d’organisations déjà dignes de confiance qui travaillent auprès des populations, comme les chefs coutumiers, les organisations et dirigeants confessionnels, les organisations non gouvernementales, les écoles ou les autorités locales ;
- suivant, évaluant et mesurant de façon constante les impacts et les répercussions des actions, ainsi que les tendances en matière de surpoids et d’obésité, afin d’apporter des éléments utiles à l’élaboration des politiques, à la planification et à la prise de décision.

Exemples de progrès accomplis récemment

Des progrès ont été réalisés au regard des recommandations de la Commission pour mettre fin à l’obésité de l’enfant¹² et des priorités recensées par le Réseau ECHO Pacifique. Quelques exemples de bonnes pratiques sont exposés ci-dessous.

⁹ OMS, Suivi des progrès dans la lutte contre les maladies non transmissibles 2020, <https://www.who.int/fr/publications/i/item/9789240000490>.

¹⁰ Healthy Island Vision (en anglais), https://www.who.int/publications/i/item/PHMM_declaration_2015

¹¹ Forum des Îles du Pacifique, Blue Pacific 2050, 2050 strategy for the Blue Pacific Continent (en anglais), <https://www.forumsec.org/wp-content/uploads/2022/08/PIFS-2050-Strategy-Blue-Pacific-Continent-WEB-5Aug2022.pdf>, (page consultée le 2 août 2023)

¹² OMS, Rapport de la Commission pour mettre fin à l’obésité de l’enfant, https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/206451/9789242510065_fre.pdf

Lois et politiques de lutte contre les facteurs d'obésité

Adopté lors de la 14^e Réunion des ministres de la Santé du Pacifique, le document « Règlementation pour la lutte contre les maladies non transmissibles dans le Pacifique : guide et recommandations » est utilisé pour appuyer les pays océaniques dans l'élaboration de lois efficaces contre les facteurs d'obésité et les MNT :

- Trois pays ont renforcé leur politique fiscale sur les produits alimentaires en 2022.
- Huit ont établi des plans de mise en œuvre de taxes sanitaires, notamment sur les boissons sucrées.
- Sept ont élaboré des projets de loi visant à réglementer la publicité des aliments et boissons néfastes pour la santé auprès des enfants.

Programme « écoles en santé » aux Fidji et aux Tonga

Aux Fidji, le programme « écoles en santé » associe les élèves à des activités faisant la promotion d'une alimentation équilibrée, de l'activité physique, de la santé mentale, ainsi que de l'eau, de l'assainissement et de l'hygiène. Une évaluation menée aux Tonga en juin 2023 a montré, a posteriori, une augmentation du temps consacré par les enfants à une activité physique modérée à vigoureuse d'une base de moins de 10 % à 40 % environ des heures de cours. De même, les déjeuners à l'école se sont améliorés selon les observations, leur teneur en graisse et en sodium ayant diminué et les légumes remplaçant de plus en plus la friture et la malbouffe.

Aux Fidji, l'impact du programme est mesuré par l'outil d'évaluation dans les établissements scolaires du Gouvernement fidjien. Des évolutions positives du comportement des élèves, une augmentation de l'assiduité, une baisse de l'absentéisme, une hausse du taux de réussite aux examens et une amélioration de l'état de santé des élèves et des enseignants ont été constatées. Les données indiquent aussi que les écoles qui font partie du programme ont rouvert plus vite que les autres pendant la pandémie. Ce programme se fonde sur une approche intégrée, dans le cadre de laquelle les élèves, mais aussi leurs parents et la communauté tout entière, sont associés aux initiatives entreprises en faveur de la santé, l'accent étant mis par ailleurs sur la recherche constante d'améliorations.

Les Tonga ont adapté le modèle fidjien et développé leur programme « écoles en santé ». Les Fidji et les Tonga sont bien partis pour intégrer le programme « écoles en santé » à tous leurs établissements scolaires grâce à une collaboration entre les ministres de l'Éducation et de la Santé.

Donner aux jeunes des Fidji et de Vanuatu les moyens de lutter contre le surpoids, l'obésité et les MNT

Tirant parti de la formation dispensée dans le cadre de l'initiative Pacific NCD Youth Ambassadors (Jeunes ambassadeurs océaniques contre les maladies non transmissibles), de jeunes ambassadeurs des Fidji et de Vanuatu ont conçu et mené des campagnes de promotion de la santé innovantes, en adoptant une démarche artistique mêlant dessin, peinture, fresques murales, sports et jardinage. Des centaines d'enfants, de jeunes et de membres de la communauté y ont participé de façon active.

Une évaluation réalisée en 2021-2022 a mis en lumière des résultats positifs, par exemple :

- un renforcement des connaissances et de la sensibilisation ;
- la création d'un lien avéré et fructueux avec les communautés et un accroissement de la participation des parties prenantes ;

- la création de débouchés professionnels pour les jeunes grâce aux compétences artistiques acquises.

Le fait d'écouter les jeunes et de faire résonner leur voix grâce à cette initiative a ouvert de nouvelles perspectives et fait naître de nouvelles idées, avec à la clé des approches créatives de la promotion de la santé et donc un engagement plus actif des communautés.

Réglementer la publicité des aliments et boissons néfastes pour la santé aux Îles Marshall

Les choix alimentaires des enfants sont de plus en plus influencés par une multitude de stratégies commerciales utilisées par les spécialistes océaniques du marketing pour défendre des produits et des pratiques alimentaires qui ne sont pas bons pour la santé. Conscientes de la nécessité de protéger les enfants de cette alimentation déséquilibrée et de réduire le risque qu'ils souffrent à l'avenir de MNT, les Îles Marshall ont adopté une approche systématique de la réglementation afin de limiter la publicité pour les aliments néfastes pour la santé et les boissons sucrées auprès des enfants.

S'appuyant sur le document « Réglementation pour la lutte contre les maladies non transmissibles dans le Pacifique : guide et recommandations », elles ont passé en revue les mesures pertinentes et les lois existantes liées au marketing de produits alimentaires auprès des enfants et proposé un document au Conseil des ministres, qui a donné son accord pour l'élaboration d'un projet de loi. Un travail a été mené sur ce texte et les parties prenantes ont été consultées tout au long du processus pour garantir son adoption. Le texte, en cours de finalisation, devrait être adopté en 2023.

Pourquoi est-il urgent d'agir ?

Les mesures d'urgence sont davantage mises en avant depuis l'adoption du Réseau ECHO Pacifique en 2018. Si des progrès ont été réalisés dans la mise en œuvre de la feuille de route et autres mesures de prévention et de contrôle des MNT, la plupart des pays océaniques ne parviennent pas à atteindre les objectifs internationaux en matière de MNT et les objectifs de développement durable qui s'y rapportent. D'après les enseignements tirés depuis lors, et notamment la mise en valeur de meilleures pratiques, de nouvelles mesures doivent être prises plus rapidement sous l'impulsion vigoureuse des ministres de la Santé, en impliquant la totalité des secteurs et des pouvoirs publics, au-delà de la santé.

Un fardeau de plus en plus lourd et des mesures inadéquates

Les taux de surpoids et d'obésité continuent d'augmenter à tous les âges de la vie. Chez les adultes, deux tiers des décès prématurés sont liés à des comportements adoptés dans l'enfance ou la jeunesse, mais les mesures ciblées en faveur des enfants et des jeunes ne sont pas suffisantes. Les jeunes générations sont les leaders de demain ; elles sont aussi une immense source de changement environnemental et comportemental fort, au service du bien-être. Sans action rapide, le fardeau de l'obésité et des MNT continuera de s'alourdir sous l'effet d'une hausse du coût des soins de santé et d'une perte de productivité, ce qui obérera la réalisation des objectifs de développement durable.

Démultiplication des défis, amplification de la complexité

Nos enfants grandissent dans des environnements qui favorisent l'obésité et ouvrent la voie à des comportements alimentaires déséquilibrés, qui seront synonymes de menaces pour leur santé. Les facteurs économiques et commerciaux pèsent de plus en plus lourd. Les jeunes générations sont la cible des industriels, qui leur vantent les mérites des aliments et boissons néfastes pour la santé. Par

ailleurs, la mondialisation, le changement climatique, la crise sanitaire et l'ingérence des industriels, notamment, continuent d'influer sur les systèmes et la sécurité alimentaires, conduisant ainsi à une évolution des comportements.

Les choix alimentaires sont également influencés par les croyances, les valeurs, les normes culturelles et sociales, la disponibilité, le prix, le goût, la simplicité, le confort et bien d'autres facteurs.

Pour toutes ces raisons, dans la Déclaration de Bridgetown sur les MNT et la santé mentale approuvée en juin 2023 par les ministres des PEID du monde entier, les signataires demandent que des engagements soient pris en ce qui concerne ces facteurs indissociables, à travers l'adoption d'approches systémiques fondées sur les droits et l'équité qui soient ancrées dans la culture locale et les connaissances traditionnelles.

Il est temps de prendre des mesures déterminées, fortes et coordonnées pour s'attaquer aux facteurs d'obésité – non seulement pour protéger les droits, la santé et l'avenir des enfants océaniques, mais aussi pour appuyer la concrétisation des objectifs de développement nationaux et régionaux. Les pays océaniques et leurs partenaires peuvent s'appuyer sur les engagements pris à la récente Conférence ministérielle des PEID sur les maladies non transmissibles et la santé mentale, en sollicitant l'ensemble des secteurs et de la société pour protéger les enfants et les jeunes et leur donner les moyens d'agir, intervenir plus en amont et enrayer l'augmentation de l'obésité infantile. Ce faisant, les pays océaniques pourront aussi concrétiser la vision des îles-santé et atteindre les objectifs des Orientations de Samoa, de la feuille de route régionale relative aux MNT et de la Stratégie 2050, ainsi que les objectifs de développement durable.

Recommandations

Recommandations à l'intention des ministres de la Santé

1. **Définir et mettre en œuvre des actions adaptées aux pays insulaires océaniques** qui reposent sur une analyse approfondie des facteurs d'obésité et de MNT dans le contexte propre à chacun d'eux. Le choix de ces actions peut être guidé par les engagements souscrits dans la Déclaration de Bridgetown sur les MNT et la santé mentale et les nouveaux « meilleurs choix » de l'OMS.
2. **Créer des mécanismes de collaboration ou renforcer ceux existant**, par exemple un groupe de travail interministériel, formé en particulier de représentants des ministères de l'Environnement, du Commerce, des Finances, des Douanes, de l'Agriculture, de la Pêche, du Développement social et de la Santé.
3. **Donner aux réseaux et aux organisations intervenant déjà à l'échelon local les moyens d'être des pionniers** dans la lutte contre les facteurs d'obésité. Les organisations de la société civile, les personnes ayant une expérience concrète, les associations de jeunes, les établissements scolaires, les chefs coutumiers, les autorités locales et les organisations confessionnelles devraient notamment avoir les moyens d'agir, et leurs avis et contributions être pris en compte dans la planification nationale.
4. **Accélérer la mise en œuvre des priorités du Réseau ECHO Pacifique**, dont : i) la promotion de l'activité physique, ii) le déploiement à plus grande échelle de mesures fiscales sur les boissons sucrées et les produits alimentaires néfastes pour la santé et iii) la restriction de la publicité

pour les aliments et les boissons néfastes pour la santé auprès des enfants.

5. **Demander aux administrations publiques et aux autres parties prenantes de rendre compte** de leur avancée dans la lutte contre les facteurs de l'obésité grâce à un suivi-évaluation actif et la publication des progrès accomplis.
6. **Mobiliser des ressources budgétaires adaptées au déploiement à plus grande échelle des actions prioritaires nationales** de nature à créer des environnements qui permettent de vivre en bonne santé, ainsi qu'à la mise en place d'actions innovantes favorisant un changement de comportement. Les enfants et les jeunes devraient être tout particulièrement visés.
7. **Intégrer des actions à fort impact liées à la nutrition, la promotion de la santé, le dépistage et la prise en charge dans le cadre des soins primaires.** Il peut s'agir notamment de dépistages et d'évaluations en matière de nutrition (pour les femmes enceintes et les enfants, par exemple) et d'une sensibilisation continue sur l'activité physique, l'alimentation équilibrée et la nutrition.

Recommandations à l'intention des partenaires du développement

1. **Réunir et partager les meilleures pratiques et analyses pour éclairer les efforts déployés par les pays insulaires océaniques pour accélérer la lutte contre l'obésité infantile dans le Pacifique,** en s'appuyant sur les enseignements tirés de la mise en œuvre des engagements pris au regard de l'obésité à la treizième Réunion des ministres de la Santé du Pacifique (dont le lancement du Réseau ECHO Pacifique) et lors d'autres réunions clés. Analyser les facteurs d'obésité pour dégager les points communs entre pays océaniques et leurs spécificités. Recueillir et diffuser les bonnes pratiques et les solutions possibles dans l'éventualité d'un déploiement à plus grande échelle au niveau national et océanique.
2. **Mobiliser des ressources techniques et budgétaires supplémentaires** pour appuyer les pays océaniques dans l'encadrement des facteurs commerciaux, la création d'environnements qui permettent de vivre en bonne santé et l'intensification de tous les aspects des interventions (stratégie, planification, renforcement des capacités, suivi et évaluation, par exemple).
3. **Plaider pour une action interinstitutionnelle et plurisectorielle** associant les partenaires du Conseil des organisations régionales du Pacifique (CORP) et du système des Nations Unies (Unité d'action des Nations Unies), l'objectif étant d'appuyer les efforts entrepris par les pays océaniques pour lutter contre les causes de l'obésité.