

世界卫生组织非传染性疾病实验室

第三轮项目征集书

非传染性疾病和精神卫生问题患者的有意义参与

如有问题或需要澄清，请联系世界卫生组织预防和控制非传染性疾病全球协调机制的 Yvonne Arivalagan 女士（arivalagany@who.int）。

立即申请！

引言

非传染性疾病和精神卫生问题是全世界最主要的死亡和残疾原因。由于非传染性疾病预防、治疗和护理方面持续存在不平等现象，只有不到五分之一的国家有望实现 2030 年可持续发展目标中关于将非传染性疾病导致的过早死亡减少三分之一的具体目标。世界卫生组织认识到，在全球范围内应对非传染性疾病需采取创新循证办法，将新技术与有创意的应对策略、多学科思维和跨部门行动相结合。

[非传染性疾病实验室](#)是一项由预防和控制非传染性疾病全球协调机制发起的世卫组织倡议，致力于在全世界范围内众包能够加快非传染性疾病行动的创新办法。在反复提交材料的几轮项目中，非传染性疾病实验室征集、审查并展示了世界各国用以应对非传染性疾病和精神卫生问题的创新工具和新办法。获奖和入围项目会在[非传染性疾病实验室项目网站](#)上展示，并通过预防和控制非传染性疾病全球协调机制广泛的全球主要卫生行动者网络进行宣传。

背景：全球肥胖症有所增加

最近的趋势表明，全球肥胖症患者人数有所增加。最新研究结果强调，各国不仅无法实现世卫组织到 2025 年将肥胖流行率控制在 2010 年的水平这一目标，而且，预计到 2030 年，全球肥胖症患者人数将翻一番。低收入和中等收入国家的肥胖症患者人数最多，与 2010 年相比，所有低收入和中等收入国家目前的数值增加了一倍多，低收入国家的数值则增加了两倍。世界卫生组织正在通过一项[加速计划](#)应对这些趋势，以在全球范围内[解决和扭转肥胖问题](#)，非传染性疾病实验室即是该计划的一部分。

肥胖症的病因包括饮食和身体活动的变化，这往往与卫生、农业、交通、城市规划、环境、食品加工、分销、营销和教育等部门缺乏支持性政策有关。虚假陈述和污名化也掩盖了肥胖症的复杂根源，如遗传学、卫生保健的获取、精神卫生、社会文化因素和环境决定因素，从而阻碍了为预防、管理和治疗肥胖症而作出的努力。



非传染性疾病和精神卫生问题患者的有意义参与

肥胖症既是一种非传染性疾病，也是非传染性疾病特别是高血压、2 型糖尿病、心脏病和一些癌症的重要风险因素。肥胖症与精神卫生问题之间的关系也是双向的——肥胖症患者更容易经历抑郁症等精神卫生问题，反之亦然。因此，应对肥胖症的政策、规划和服务必须了解并瞄准多种非传染性疾病和精神卫生问题的更广泛的系统性决定因素。

旨在预防、管理和治疗非传染性疾病（包括肥胖症）的政策、规划和服务必须以非传染性疾病和精神卫生问题患者为中心。针对不同目标人群并已证明影响领域（财政、监管和标签政策、营销限制、早期食品环境、宣传活动和综合初级卫生保健服务提供等）的项目，如果能让有生活经历的人以有意义的方式参与进来并与他们共同制作，则更有可能做到有效且可持续。让目标人群参与从设计和规划阶段直至实施和评估期间的决策可提高自主权，增强反应能力。



第三轮项目征集书

就第三轮项目而言，非传染性疾病实验室欢迎各种可用以应对肥胖症的环境、社会、文化、经济、政治和其他系统性决定因素的创新办法，因为这些因素会影响人们就食物摄入量和身体活动所作决定。肥胖症的系统性决定因素包括但不限于：粮食系统；卫生保健；社会保护；体育；教育；城市设计和建筑环境；信息系统和数字环境。

本次征集专门关注可使非传染性疾病和精神卫生问题患者如先前章节所述以有意义方式参与进来的项目材料：

关于合格项目材料类型的更多信息，请参阅下文。



为何要申请？

世卫组织非传染性疾病实验室的获奖项目将有机会通过以下方式打造全球非传染性疾病政策和实践：

- 成为[世卫组织肥胖症加速计划](#)下旨在解决肥胖问题的全球性主要解决方案之一
- 被纳入[世卫组织创新中心](#)下的全球卫生创新组合，该组合可：
 - 帮助与各国和各国卫生部牵线搭桥
 - 通过规模化转型基金提供资金
 - 在全球、区域和国家层面提供更大规模的支助和更多资源
- 提高能见度并增加与世卫组织及主要全球卫生合作伙伴建立联系的机会
- 成为[非传染性疾病实验室获奖项目](#)全球校友会成员

NCD LAB

已签署的世卫组织获奖项目证书

谁可以申请？

申请者必须是个人或团体。项目可以接受实体的支助（如研究、资金），但不得代表任何实体或以任何实体的名义提交申请。申请者必须在提交的表格中提供相关信息，并经过适当的世卫组织筛查和尽职调查程序。

欲了解更多信息，请参阅[非传染性疾病预防实验室职权范围](#)。

如有问题或需要澄清，请联系世卫组织预防和控制非传染性疾病预防全球协调机制的 Yvonne Arivalagan 女士（arivalagany@who.int）。

项目材料类型

以下是项目材料类型清单，包括但不限于：

1. 数字卫生产品或服务
2. 综合服务提供模式
3. 社会进程
4. 政策设计、制定或实施活动（如食品营销、营养标签、体育教育政策等）
5. 营销和赞助干预措施
6. 塑造早期食品环境的举措
7. 食品采购举措
8. 能力建设举措
9. 自下而上的问责周期和报告制度
10. 公共卫生教育和宣传举措
11. 宣传和交流活动、框架和工具包
12. 利益攸关方的参与和伙伴关系活动（如政府、联合国机构、私营部门、民间社会、学术界等）

资格标准

纳入标准：

1. 所提交项目符合可持续发展目标 3.4。
2. 所提交项目是成熟且可推广的¹，会优先考虑已完成开发或处于后期开发阶段并且已付诸实施或即将实施的项目。

¹ 所提交项目必须已扩大规模以满足国家或区域层面的需求，或正在快速接近该目标。所提交项目不可处于早期阶段（如规划）或启动阶段。



NCD LAB

3. 项目材料包含明确的证据和影响评估。
4. 项目材料包含所提交项目在构思、开发和/或实施阶段致力于支持的人群以有意义方式参与进来的情况。

排除标准：

所提交项目如果符合以下一项或多项标准，将被排除在外：

1. 由以下任何行业资助：药理学、食品和饮料、体育、游戏、酒精或赌博以及体育博彩；
2. 在过去四年间，申请者与烟草业和/或军火业，或烟草/军火公司的任何子公司，或参与制造、销售或分销烟草/军火或烟草相关制品的商业实体有关联；
3. 所提交项目是在或将要在联合国 194 个会员国范围之外进行；或
4. 所提交项目处于启动或早期开发阶段（如规划）。



时间表

提交作品将于 2022 年 4 月 4 日至 6 月 30 日开放。获奖者和入围者将于 2022 年下半年公布，并在世卫组织各合作伙伴和平台上公布。



肥胖症相关创新范例：

请浏览以下链接，进一步了解世界各地解决肥胖问题的创新典范：

- 牙买加：[牙买加使用八角形警示标签，帮助消费者选择更健康的食品](#)
- 美国：[制定个性化健康计划，管理体重、糖尿病和血压](#)
- 斐济、萨摩亚、汤加、瓦努阿图：[真人秀电视烹饪节目针对健康饮食的各种障碍如便利性、口味和可负担性，提供多种解决方案](#)