

NCD Lab de l'OMS

Appel à contributions – cycle 3 Les femmes et les filles

Pour toute question ou demande d'éclaircissements, veuillez contacter
Mme Yvonne Arivalagan, GCM/NCD (OMS), à l'adresse arivalagany@who.int.

Envoyez votre contribution dès [maintenant](#) !



Introduction

Les maladies non transmissibles (MNT) et les troubles mentaux sont les principales causes de décès et de handicap dans le monde. En raison d'inégalités persistantes en matière de prévention, de traitement et de prise en charge des MNT, moins d'un pays sur cinq est en voie d'atteindre la cible des objectifs de développement durable consistant à réduire d'un tiers le taux de mortalité prématurée due à des maladies non transmissibles d'ici à 2030. L'OMS reconnaît que la lutte contre les MNT à l'échelle mondiale exige des approches novatrices et fondées sur des données probantes, qui associent les nouvelles technologies à des stratégies de riposte originales, à une réflexion pluridisciplinaire et à une action intersectorielle.

Le [NCD Lab](#) de l'OMS, une initiative de l'OMS lancée par le mécanisme mondial de coordination pour la lutte contre les maladies non transmissibles, centralise des approches novatrices venant du monde entier qui permettent d'agir plus vite contre les MNT. Le NCD Lab lance régulièrement des cycles d'appels à contributions afin de trouver, dans le monde entier, des outils novateurs et de nouvelles approches pour lutter contre les MNT et les troubles mentaux, qu'ensuite il examine et il présente. Les contributions retenues ou finalistes sont [présentées sur le site Web du NCD Lab](#) et diffusées dans le vaste réseau du mécanisme mondial de coordination dont font partie de grands acteurs de la santé.



Contexte : le nombre de cas d'obésité dans le monde est en augmentation

Selon les dernières tendances, le nombre de personnes atteintes d'obésité augmente. Les données les plus récentes montrent que les pays non seulement n'atteindront pas les objectifs fixés par l'OMS pour 2025 en vue de stopper la progression de l'obésité aux niveaux de 2010, mais qu'en outre le nombre de personnes obèses devrait doubler dans le monde d'ici à 2030.

C'est dans les pays à revenu faible ou intermédiaire que l'on trouve le plus de personnes atteintes d'obésité. En effet, leur nombre a plus que doublé dans tous ces pays et triplé dans les pays à revenu faible depuis 2010. Face à cette évolution, l'OMS a établi, avec la participation du NCD Lab, un [plan pour lutter plus vite contre l'obésité et inverser la tendance](#) à l'échelle mondiale.

L'obésité est notamment due à des modifications du régime alimentaire et de l'activité physique, souvent liées à l'absence de politiques propices dans des secteurs tels que la santé, l'agriculture, les transports, l'urbanisme, l'environnement, l'industrie agroalimentaire, la distribution, le marketing et l'éducation. Les préjugés et la stigmatisation masquent également la complexité des causes profondes de l'obésité, telles que la génétique, l'accès aux soins de santé, la santé mentale, les facteurs socioculturels et les déterminants environnementaux, ce qui entrave les efforts de prévention, de prise en charge et de traitement de l'obésité.



Les femmes et les filles

D'ici à 2030, 1 femme sur 5, contre 1 homme sur 7, sera atteinte d'obésité. La prévalence de l'obésité est plus élevée chez les femmes qui vivent dans les pays à revenu faible ou intermédiaire, dont beaucoup sont confrontées au double fardeau de la malnutrition. Les inégalités entre les genres et les autres inégalités croisées dans des domaines tels que l'éducation, l'économie des soins, les systèmes de soins, la mobilité et les normes culturelles restreignent les choix offerts aux filles et aux femmes de tous âges en matière d'alimentation et d'activité physique.

Voici quelques exemples qui soulignent la nécessité d'appliquer des politiques et des programmes et de proposer des services inclusifs, fondés sur l'expérience vécue par les femmes et les filles de tous âges, qui permettent d'agir à la fois sur les inégalités entre les genres et sur les causes complexes et diverses de l'obésité.

- Selon les estimations de l'UNICEF, 20 millions de filles dans le monde pourraient avoir quitté l'école pendant la pandémie de COVID-19, ce qui limite leur accès aux programmes d'alimentation scolaire, à l'éducation sur la nutrition et à l'activité physique.
- Les femmes consacrent en moyenne trois heures de plus que les hommes à des activités de soins non rémunérées, ce qui pourrait réduire le temps dont elles disposent pour avoir une alimentation saine et une activité physique.
- Dans certains contextes, les normes sociales et culturelles attachées au genre limitent la mobilité des femmes et des filles et leur capacité à avoir une activité physique suffisante pour être en bonne santé.
- En raison d'un manque de justice éducative qui a une incidence sur les niveaux d'alphabétisation, les femmes et les filles des communautés marginalisées se heurtent parfois à des obstacles pour accéder aux informations relatives à la santé figurant sur les étiquettes des produits alimentaires.
- Les femmes âgées, en particulier celles atteintes d'un handicap, sont quelquefois confrontées à des difficultés particulières pour accéder à une alimentation saine et avoir une activité physique.

- Les femmes sont plus susceptibles que les hommes de souffrir de stigmatisation à cause de l'obésité, ce qui a des conséquences : troubles de l'alimentation, dépression, anxiété et évitement des soins médicaux.



Appel à contributions – cycle 3

Pour son troisième cycle, le NCD Lab est vivement intéressé par les approches novatrices qui permettent d'agir sur les déterminants environnementaux, sociaux, culturels, économiques, politiques et autres déterminants systémiques de l'obésité qui ont une incidence sur la façon dont les gens prennent des décisions concernant l'alimentation et l'activité physique. Les déterminants systémiques de l'obésité comprennent, sans toutefois s'y limiter : les systèmes alimentaires ; les soins de santé ; la protection sociale ; le sport ; l'éducation ; l'urbanisme et le cadre bâti ; les systèmes d'information et l'environnement numérique.

Il vise aussi à obtenir des contributions qui portent explicitement sur les problèmes particuliers auxquels les femmes et les filles sont confrontées tout au long de leur vie, tels que ceux décrits dans la section précédente :

Pour plus d'informations sur les types de contributions recevables, veuillez voir ci-dessous.



Pourquoi envoyer une contribution ?

Les contributeurs retenus par le NCD Lab de l'OMS pourront influencer sur les politiques et les pratiques mondiales relatives aux MNT :

- en proposant quelques-unes des principales solutions mondiales dans le cadre du [plan de l'OMS pour lutter plus vite contre l'obésité](#) ;
- grâce à l'entrée de ces contributions dans un portefeuille mondial d'innovations sanitaires, dans le cadre du [Centre d'innovation de l'OMS](#), qui pourrait proposer :
 - un jumelage avec les pays et les ministères de la santé ;
 - un financement au moyen d'un fonds de déploiement à grande échelle ;
 - l'élargissement du soutien et des ressources aux niveaux mondial, régional et national ;
- grâce à une meilleure visibilité et des possibilités de création de réseaux avec l'OMS et les principaux partenaires mondiaux de la santé ;
- en faisant partie d'un groupe mondial d'anciens [contributeurs dont la proposition a été acceptée par le NCD Lab](#) ;
- grâce à un certificat signé par l'OMS attestant que la contribution a été acceptée.



Qui peut soumettre une contribution ?

Les contributions doivent être soumises par une personne ou par un groupe. Les projets peuvent bénéficier du soutien d'une entité (par exemple, un établissement recherche ou une institution de financement), mais ne peuvent pas être soumis au nom d'une entité. Les contributeurs sont tenus de fournir des informations pertinentes à l'aide du formulaire prévu à cet effet et de se soumettre aux procédures de sélection et de vérification diligente de l'OMS.

Pour de plus amples renseignements, veuillez consulter le [mandat du NCD Lab](#) (en anglais).

Pour toute question ou demande d'éclaircissements, veuillez contacter Mme Yvonne Arivalagan, GCM/NCD (OMS), à l'adresse arivalagan@who.int.



Types de contributions

Voici une liste non limitative des types de contributions :

1. Produits ou services de santé numériques
2. Modèles de prestation intégrée des services
3. Processus sociaux
4. Activités relatives à la conception, à l'élaboration ou à la mise en œuvre de politiques (par exemple, étiquetage nutritionnel à l'intention des femmes analphabètes, politique de nutrition et d'éducation physique pour les filles non scolarisées, etc.)
5. Interventions dans les domaines du marketing et du parrainage
6. Initiatives qui influent sur l'environnement alimentaire aux premières étapes de la vie
7. Initiatives pour l'approvisionnement alimentaire
8. Initiatives pour le renforcement des capacités
9. Cycles de responsabilisation ascendants et systèmes d'établissement de rapports
10. Initiatives pour l'éducation et la sensibilisation en santé publique
11. Campagnes, cadres et outils de sensibilisation et de communication
12. Activités tendant à la participation des parties concernées et au partenariat (par exemple, entre gouvernements, institutions des Nations Unies, secteur privé, société civile, universités, etc.)



Critères d'admissibilité

Critères d'inclusion :

1. La contribution doit être pleinement conforme à la cible 3.4 des objectifs de développement durable.

2. La contribution doit être conforme à l'objectif de développement durable 5 et favoriser l'égalité des genres et l'autonomisation de l'ensemble des femmes et des filles.
3. La contribution doit être présentée sous sa forme définitive et être prête à être déployée à l'échelle voulue¹ ; les contributions achevées ou dont l'élaboration est bien avancée et qui sont déjà, ou seront bientôt, mises en œuvre seront prioritaires.
4. La contribution doit comporter des données claires et une évaluation de l'impact.
5. La contribution doit supposer une participation significative de la population et la favoriser pendant la phase de conception, d'élaboration et/ou de mise en œuvre.

Critères d'exclusion :

La contribution sera exclue si elle remplit une ou plusieurs des conditions suivantes :

1. la contribution est financée par une entreprise appartenant à l'un des secteurs suivants : industrie pharmaceutique, alimentation et boissons, sports, jeux, alcool ou jeux d'argent, et paris sportifs ;
2. au cours des quatre dernières années, le contributeur a entretenu des liens avec l'industrie du tabac et/ou de l'armement, ou avec toute filiale d'une société de tabac/d'armement ou avec une entité commerciale impliquée dans la fabrication, la vente ou la distribution de tabac/d'armes ou de produits liés au tabac ;
3. le projet présenté est ou sera mené à bien en dehors des 194 États Membres de l'ONU ;
ou
4. la contribution est à l'état d'ébauche ou à un stade précoce d'élaboration (par exemple, la planification).



Calendrier

Les contributions pour le cycle 3 pourront être envoyées **du 4 avril au 30 juin 2022**. Les gagnants et les finalistes seront annoncés au second semestre 2022 et amplifiés par divers partenaires et plateformes de l'OMS.



Exemples d'innovations dans le domaine de la lutte contre l'obésité

Veillez consulter les liens ci-dessous pour en savoir plus sur les innovations exemplaires en matière de lutte contre l'obésité dans le monde :

¹ La contribution doit déjà avoir été déployée à l'échelle voulue pour répondre aux besoins nationaux ou régionaux, ou s'approcher rapidement de cet objectif. Les contributions ne doivent pas être à un stade précoce d'élaboration (par exemple, la planification) ou à l'état d'ébauche.

- Jamaïque : [Étiquettes d'avertissement octogonales pour aider les consommateurs à choisir des aliments plus sains en Jamaïque](#)

- États-Unis d'Amérique : [Programme de santé personnalisé pour maîtriser le poids, le diabète et la tension artérielle](#)
- Fidji, Samoa, Tonga, Vanuatu : [Émission télévisée de cuisine, qui donne des solutions pour lever les obstacles à une alimentation saine, tels que l'aspect pratique, le goût et le prix](#)