

# دعوة لتقديم مقترحات بحثية

البحث التطبيقي لإدارة الأمراض غير السارية بشكل متكامل

تاريخ النشر: 27 سبتمبر 2024

الموعد النهائي: 24 أكتوبر 2024 ، 11:59 بتوقيت وسط أوروبا

# دعوة لتقديم مقترحات بحثية

## البحث التطبيقي لإدارة الأمراض غير السارية بشكل متكامل

تاريخ النشر: 27 سبتمبر 2024  
الموعد النهائي: 24 أكتوبر 2024، 23:59 بتوقيت وسط أوروبا

تحذير: تم ترجمة هذا النص تلقائيًا باستخدام ChatGPT وهو مخصص لأغراض إعلامية فقط للحصول على تفسيرات دقيقة أو لاتخاذ القرارات، يرجى الرجوع إلى الوثيقة الأصلية باللغة الإنجليزية. لا يتحمل المترجمون (بما في ذلك التكنولوجيا المستخدمة) ولا المنظمة أي مسؤولية عن أي أخطاء أو سهو أو عواقب ناتجة عن استخدام هذه المعلومات المترجمة.

### نبذة عامة

تدعو "التحالف من أجل سياسات وأنظمة الصحة" إلى تقديم مقترحات بحثية تركز على تقديم الخدمات الصحية المتكاملة للوقاية من الأمراض غير السارية (NCDs) وإدارتها في البلدان ذات الدخل المنخفض والمتوسط (LMICs). تهدف هذه الدعوة إلى تلبية احتياجات المنفذين في هذه البلدان، من خلال دعم جهودهم في إجراء البحوث التطبيقية، ومعالجة عنق الزجاجة في التنفيذ، وتوسيع نطاق رعاية الأمراض غير السارية بشكل مستدام.

## الخلفية

تشكل الأمراض غير السارية (NCDs) تحديًا كبيرًا للتنمية العالمية، خاصة في البلدان ذات الدخل المنخفض أو المتوسط (LMICs)، حيث تشكل 86% من الوفيات المبكرة (WHO، 2023). على الرغم من الالتزامات العالمية، مثل الهدف 3.4 من أهداف التنمية المستدامة، والذي يهدف إلى خفض الوفيات المبكرة الناتجة عن الأمراض غير السارية بمقدار الثلث بحلول عام 2030، فإن التقدم لا يزال غير كافٍ (Watkins et al.، 2022). تم تنفيذ أقل من نصف التدخلات المقترحة ذات التكلفة الفعالة للأمراض غير السارية، والمعروفة باسم "أفضل الممارسات"، في البلدان ذات الدخل المنخفض والمتوسط (WHO، 2017؛ WHO، 2022).

"التحالف من أجل سياسات وأنظمة الصحة" (التحالف) ومنظمة الصحة العالمية (WHO) ملتزمان بمواصلة جهود البحث مع الأولويات الوطنية المدمجة في الجهود السياسية الجارية، لإظهار أهمية الأدلة المحلية الملزمة في توجيه السياسة وتحسين إدارة الأمراض غير السارية. يوفر البحث التطبيقي أداة حاسمة لسد الفجوة بين السياسة والممارسة، مما يمكن البلدان من فهم السياسات الأكثر فعالية للأمراض غير السارية في سياقات محددة (Peters، 2013؛ Peters et al.، 2018؛ Theobald et al.، 2019؛ Peters، 2019؛ Hategeka et al.، 2021؛ Marten et al.، 2022).

سلطت خارطة الطريق لتنفيذ الخطة العالمية للعمل على الأمراض غير السارية لمنظمة الصحة العالمية 2023-2030 الضوء على الدور التحويلي للبحث التطبيقي لفهم عوامل التبني والتنفيذ التي تدعم تدخلات الأمراض غير السارية في سياقات محددة (WHO، 2022؛ WHO، 2016a). وقد أدرك آخرون دوره الرئيسي في سد الفجوة بين المعرفة والتنفيذ، خاصة عند إدماج البحث التطبيقي في البرامج والنظم الصحية (Peters، 2023؛ Rasanathan et al.، 2024؛ Alliance for Health؛ Policy and Systems Research، n.d.). يتطلب عبء الأمراض غير السارية ليس فقط اتخاذ إجراءات فورية، بل أيضًا إدماج البحث التطبيقي في استراتيجيات الصحة الوطنية.

يُظهر التحالف، بالتعاون مع إدارة الأمراض غير السارية وإعادة التأهيل والإعاقة بمنظمة الصحة العالمية، التزامه بتعزيز القدرات المحلية والوطنية للبحث التطبيقي لتحسين إدارة الأمراض غير السارية بشكل متكامل على مستوى الرعاية الأولية. وقد أسفرت هذه الشراكة بالفعل عن جولة أولى من المنح لدعم فرق البحث في إثيوبيا، غانا، الهند ونيبال. وقد طورت هذه المشاريع واختيرت حلولاً لدمج إدارة الأمراض غير السارية في نظم شاملة تركز على الرعاية الصحية الأولية.

تهدف هذه الدعوة، بدعم من المعهد الوطني للبحوث الصحية والرعاية (NIHR) في وزارة الصحة والرعاية الاجتماعية (DHSC) في المملكة المتحدة لبريطانيا العظمى وأيرلندا الشمالية، إلى دعم إنتاج أدلة محلية ذات صلة لإبلاغ السياسات والممارسات، وتعزيز تأثير البرامج الجارية للأمراض غير السارية، وتعزيز القدرات الوطنية.

## مجالات التركيز في المشاريع

يجب على المشاريع أن تأخذ في الاعتبار جميع المجالات الأربعة التالية في طلباتها:

### 1. الخدمات الصحية المتكاملة

تُعرف الخدمات الصحية المتكاملة بأنها تلك التي تدار وتقدم بحيث يتلقى الناس سلسلة متصلة من تعزيز الصحة والوقاية من الأمراض والتشخيص والعلاج وإدارة الأمراض وإعادة التأهيل والرعاية التلطيفية منسقة عبر مستويات ومواقع مختلفة من الرعاية داخل وخارج القطاع الصحي، وفقًا لاحتياجاتهم طوال دورة الحياة (WHO، 2016؛ Adler et al.، 2023). يمكن أيضًا اعتبار دمج الخدمات عبر برامج صحية مختلفة (مثل الصحة النفسية، فيروس نقص المناعة البشرية، السل، وصحة الأم والطفل). يجب أن تشمل التدخلات والخدمات الصحية التي يتم النظر فيها حزم خدمات الأمراض غير السارية من منظمة الصحة العالمية (مثل حزمة التدخلات الأساسية للأمراض غير السارية للرعاية الصحية الأولية (WHO، PEN، 2020a) أو حزمة HEARTS لإدارة الأمراض القلبية الوعائية في الرعاية الصحية الأولية (WHO، 2020b)، بما يتماشى مع الجهود الوطنية لتعزيز النظم الصحية لتقديم خدمات الأمراض غير السارية الفعالة. ستؤخذ أيضًا في الاعتبار الأساليب المبتكرة، بما في ذلك التكنولوجيا الرقمية، الحلول المجتمعية، وغيرها، للتغلب على العقبات في تقديم خدمات الأمراض غير السارية.

2. **البحث التطبيقي المدمج**

يجب أن تتبنى المشاريع نهج البحث التطبيقي المدمج. يجب أن يكون صانعو السياسات ومقدمو الخدمات والمجتمعات المحلية وأصحاب المصلحة ذوي الصلة جزءاً من فرق البحث. يجب عليهم إظهار القدرة على التأثير في السياسات وتحويل ممارسات النظم الصحية. يجب على المشاريع تحديد إطار البحث التطبيقي المستخدم، ونتائج التنفيذ التي يتم قياسها، ونوع الاندماج في النظام، ونهج المراقبة والتقييم لقياس التأثير.
3. **مواءمة البحث والتنفيذ ودورات السياسة وتحقيق الأثر**

يجب أن توضح المقترحات فهماً عميقاً لدورات التنفيذ والسياسات الوطنية ذات الصلة ومواءمة أنشطة البحث مع هذه الجداول الزمنية. تُشجع المشاريع على تقديم تفاصيل حول السياق السياسي الحالي وتحديد مراحل تطوير السياسات التي يخططون للمشاركة فيها (بما في ذلك تحديد الأجندة، والصياغة، والتنفيذ و/أو التقييم). يجب أن يوضح المتقدمون بوضوح كيف ستساهم أبحاثهم في بناء قاعدة الأدلة بطرق تكون ذات صلة واستجابة للنقاشات السياسية الجارية أو القادمة. يجب على المقترحات أن توضح منطقاً جيد التحديد بشرح كيف ولماذا من المحتمل أن تحدث أبحاثهم تغييراً ذا مغزى. يشمل ذلك تحديد المسارات المحددة التي قد تؤثر من خلالها الأبحاث على السياسة والممارسة. بالإضافة إلى ذلك، يجب أن تأخذ المقترحات في الاعتبار العقبات المحتملة أمام التغيير وتقتراح استراتيجيات لتجاوزها، مما يضمن تحقيق الأبحاث لتأثير ملموس ودائم. يُتوقع من المشاريع أن تتضمن تحليلاً سياسياً واقتصادياً لتقديم خدمات الأمراض غير السارية، مع تحديد الفرص للإصلاح وشرح كيف ستخلق أبحاثهم الظروف التي تمكن من التغيير الحقيقي.
4. **تعزيز القدرات المؤسسية**

يُتوقع من المشاريع أن تساهم في تعزيز القدرات المؤسسية. يجب أن تدعم المشاريع والفرق تعزيز البحث التطبيقي للأمراض غير السارية وتأسيسه ضمن استراتيجيات الصحة الوطنية. كما يجب أن تأخذ الخطط المقترحة في الاعتبار استدامة المشروع وإمكانية التوسع.

## المهام المحددة للفرق القطرية

1. إجراء البحث التطبيقي المدمج لفهم أفضل لتقديم الخدمات المتكاملة للأمراض غير السارية.
2. إنتاج مجموعة من المخرجات البحثية والسياسية المتعلقة بالجوانب الخاصة بتدخلات الأمراض غير السارية وإنشاء لجنة استشارية قطرية متعددة أصحاب المصلحة. في حين أن الفرق حرة في تطوير المنشورات التي تُراجع من قبل النظراء، فإن التركيز في هذا البرنامج العملي هو إبلاغ السياسات والممارسات؛ سيتعين على الفرق إنتاج منتجات موجهة لصناع القرار للمساعدة في تحسين تنفيذ السياسات. يجب أن تشمل هذه المنتجات الملخصات السياسية والتقنية والعروض التقديمية بأشكال مناسبة لصناع القرار (مثل الاجتماعات، الحوارات السياسية والمجتمعية، الملخصات، المنشورات التي تُراجع من قبل النظراء، وسائل الإعلام، الفيديوهات و/أو البودكاست). ستشجع الفرق أيضاً على استخدام الأشكال الرقمية بشكل إبداعي.
3. المشاركة في ورشة عمل لمدة يومين للتصميم المشترك في بداية المشروع وورش عمل لتعلم/تصميم مشترك بين البلدان طوال دورة حياة المشروع لتعزيز التواصل الشبكي، ومشاركة النتائج الناشئة، وتطوير المقترحات البحثية بشكل أكبر. ستتحمل التحالف تكاليف هذه الورش ويجب عدم تضمينها في الميزانية المقترحة.
4. بحلول نهاية منحهم، يجب على الفرق أن تكون قادرة على إظهار بدايات نتائج تركز على السياسة والخدمات يُتوقع أن تؤدي إلى تعزيز النظام الصحي وتحسين نظم الرعاية الصحية الأولية لتقديم خدمات الأمراض غير السارية المتكاملة. يجب أن يساهم المشروع في تحقيق الإنصاف وتعزيز مرونة النظام الصحي.

5. من المتوقع أن تعمل المشاريع عن كثب مع التحالف ومنظمة الصحة العالمية والمكاتب القطرية لمنظمة الصحة العالمية للمشاركة بانتظام في أنشطة تبادل المعرفة والتفاعل مع أصحاب المصلحة على المستوى العالمي والإقليمي والوطني ودون الوطني ومع الآخرين المستفيدين. سيسهل التحالف فرص التعلم والتواصل بين فرق البحث التي تنفذ هذا البرنامج العملي في أماكن أخرى والمشاريع البحثية الأخرى التي تركز على الأمراض غير السارية (مثل مراكز الأبحاث التابعة لـ (NIHR).

## التمويل والفترة

سيتم تمويل ما يصل إلى أربع فرق بحثية بمبلغ يصل إلى 150000 دولار أمريكي لكل فريق. لن يتم توفير أي تمويل إضافي من قبل التحالف خلال أو بعد فترة المشروع. من المتوقع أن تستمر الأنشطة لمدة أربعة وعشرين شهرًا، من أوائل عام 2025 إلى أوائل عام 2027. سيكون للفرق البحثية المؤهلة الفرصة لتلقي الإرشاد والدعم من خلال شبكات منظمة الصحة العالمية ذات الصلة.

## معايير الأهلية والاختيار

لتكون مؤهلة لهذه الجائزة، يجب أن تثبت المقترحات ما يلي:

- أن الفرق تستند إلى مؤسسة بحثية (يمكن أن تشمل مراكز التفكير و/أو أن تكون اتحادًا من مؤسسات بحثية طالما أنها تستند إلى دول مؤهلة) في بنغلاديش، كمبوديا، إندونيسيا، الأردن، المغرب، باكستان، الفلبين، الصومال، سريلانكا، فيتنام أو اليمن.
- أن الفرق متوازنة من حيث النوع الاجتماعي، حيث تشكل النساء ما لا يقل عن 50% من الفريق البحثي؛
- أن الفرق تشمل باحثين شبابًا ويجب أن تشمل على الأقل صانع سياسة واحد حاليًا أو سابقًا يعمل في النظام الصحي على المستوى الوطني أو دون الوطني، ويجب تحديد دوره بوضوح في المقترح؛ و
- توضيح واضح لكيفية تناولها لجميع المجالات الأربعة المذكورة أعلاه.

لتكون تنافسية لهذه الجائزة، سيتم تقييم الطلبات وفقًا للمعايير التالية:

- الخبرة المثبتة في إجراء البحث التطبيقي، خاصة في مجال الأمراض غير السارية والأنظمة الصحية، والقدرات المثبتة في التعامل مع أصحاب المصلحة المتعددين؛
- خطة واضحة للتفاعل والعمل عن كثب مع صناع السياسات، والمجتمعات، والعاملين في الصحة المجتمعية، أو غيرهم من الفاعلين الأساسيين ذوي الصلة بالخدمات والتدخلات المتكاملة للأمراض غير السارية المحددة في البلد؛
- تضمين البحث واقتراحاته في النظام ومواءمة البحث مع دورات التنفيذ والسياسات؛
- إمكانات البحث المقترح في المساهمة في تحسين نتائج الصحة العامة المتعلقة بالأمراض غير السارية والتأثير العام؛
- جودة البحث من حيث الاستخدام المناسب للبحث التطبيقي، وتحليل الاقتصاد السياسي، والأساليب المختارة، ومصادر البيانات، ومؤهلات وخبرات الفريق البحثي، وقابلية تنفيذ البحث المقترح خلال فترة السنتين؛ و
- القيمة مقابل المال.

## عملية التقديم

الموعد النهائي: 24 أكتوبر 2024، 23:59 بتوقيت وسط أوروبا

لن يتم النظر في المقترحات المقدمة بعد هذا الموعد النهائي. يمكن أن يتوقع المتقدمون الناجحون أن يتم إخطارهم في غضون أربعة أسابيع من الموعد النهائي. قد تقوم منظمة الصحة العالمية، وفقاً لتقديرها الخاص، بتمديد هذا الموعد النهائي لتقديم العروض بإخطار جميع المتقدمين بذلك كتابياً.

يجب تقديم المقترحات إلى [alliancehpsr@who.int](mailto:alliancehpsr@who.int).

يرجى استخدام الموضوع: WHO Bid Ref. Call for proposals. NCD implementation research.

يمكن تقديم الطلبات باللغة الإنجليزية أو الفرنسية أو العربية، ويجب ألا تتجاوز ثمانين صفحات (بتباعد أسطر 1.15، باستخدام خط قياسي بحجم 11، واستخدام هوامش عادية) ويجب أن تتضمن الأقسام والمحتويات التالية:

1. صفحة الغلاف: بما في ذلك عنوان المشروع، اسم المؤسسة واسم الشخص الأساسي للاتصال.
2. الدافع للتقديم: يجب أن تصف المؤسسة خلفيتها وكيف يتناسب هذا العمل مع خبرتها ويتمشى مع مجالات عملها الحالية في تحسين إدارة الأمراض غير السارية. يجب أن تبرز المؤسسة أي ارتباطات قائمة/سابقة مع صناع السياسات وغيرهم من الفاعلين الرئيسيين.
3. تكوين الفريق المقترح: الأسماء، الخبرة، الوظيفة في المؤسسة، النوع الاجتماعي والدور في الفريق والخبرة ذات الصلة بالدعوة. يجب تضمين السيرة الذاتية (بحد أقصى 3 صفحات لكل منها) كملحق للتقديم، الذي لا يحسب ضمن الحد الأقصى للصفحات. يجب تجميع جميع السير الذاتية في ملف PDF واحد.
4. التركيز الفني: وصف للقضية الوطنية ذات الأولوية المتعلقة بالبحث التطبيقي لإدارة الأمراض غير السارية والخدمات المتكاملة. يجب أن يتم وصف إطار البحث التطبيقي المستخدم، وأصحاب المصلحة المتعاونين (بما في ذلك صناع السياسات، المنفذين والمجتمعات)، تحليل الاقتصاد السياسي لتقديم خدمات الأمراض غير السارية، خطة لمواءمة البحث مع دورات التنفيذ والسياسات، المساهمة في تعزيز القدرات المؤسسية، المخرجات المتوقعة، والتأثير الصحي والسياسي.
5. خطة البحث والميزانية المفصلة لمدة سنتين: توضيح لخطة لمدة سنتين للأنشطة البحثية والتفاعل المقترحة وتقديم ملخص للميزانية وتبرير للتكاليف المطلوبة بالدولار الأمريكي عبر الفئات الرئيسية التالية (قد لا تنطبق جميعها): الموظفين، المستلزمات/المرافق، المعدات، الاتصالات، السفر واليدل اليومي، وأخرى (الاجتماعات، المنشورات).

يجب تسمية الملفات المرسلة بالتنسيق التالي: Institution\_PName\_Country\_File\_Description.

## ملاحظات للمتقدمين

1. قد تقوم منظمة الصحة العالمية، في أي وقت قبل الموعد النهائي، لأي سبب من الأسباب، سواء بمبادرة منها أو استجابة لطلب توضيح من (مقدم طلب محتمل)، بتعديل العرض عن طريق تعديل كتابي. يمكن أن تشمل التعديلات، على سبيل المثال لا الحصر، تعديل نطاق المشروع أو المتطلبات، توقعات الجدول الزمني للمشروع و/أو تمديد الموعد النهائي للتقديم.
2. سيتم إبلاغ جميع المتقدمين الذين قدموا عرضاً كتابياً بجميع التعديلات على العرض وسيتم، حيثما كان ذلك مناسباً، دعوتهم لتعديل تقديمهم وفقاً لذلك.

3. يجب أن يلاحظ المتقدمون أن منظمة الصحة العالمية تحتفظ بالحق في:

- a. منح العقد لمقدم العرض الذي تختاره، حتى لو لم يكن عرضه هو الأقل؛
  - b. منح عقود منفصلة لأجزاء من العمل، المكونات أو العناصر، لمقدم عرض واحد أو أكثر من اختيارها، حتى لو لم تكن عروضهم هي الأدنى؛
  - c. قبول أو رفض أي عرض، وإلغاء عملية الدعوة ورفض جميع العروض في أي وقت قبل منح العقد، دون تحمل أي مسؤولية تجاه مقدم العرض المتأثر أو المتقدمين ودون أي التزام بإبلاغ مقدم العرض المتأثر أو المتقدمين بأسباب إجراء منظمة الصحة العالمية؛
  - d. منح العقد على أساس الأهداف الخاصة بالمنظمة لمقدم عرض يُعتبر عرضه الأكثر استجابة للاحتياجات المعنية للمنظمة والنشاط المعني؛
  - e. عدم منح أي عقد على الإطلاق.
4. لدى منظمة الصحة العالمية الحق في إقصاء العروض لأسباب تقنية أو غيرها طوال عملية التقييم/الاختيار. لن تكون منظمة الصحة العالمية ملزمة بأي شكل من الأشكال بالكشف، أو مناقشة أي مقدم عرض، كيف تم تقييم العرض، أو تقديم أي معلومات أخرى تتعلق بعملية التقييم/الاختيار أو شرح أسباب الاستبعاد لأي مقدم عرض.
5. منظمة الصحة العالمية تعمل بحسن نية بإصدار هذا العرض. ومع ذلك، فإن هذا المستند لا يلزم منظمة الصحة العالمية بالتعاقد على أداء أي عمل، ولا بتوريد أي منتجات أو خدمات.
6. تحتفظ منظمة الصحة العالمية أيضًا بالحق في الدخول في مفاوضات مع مقدم عرض أو أكثر من اختيارها، بما في ذلك، على سبيل المثال لا الحصر، التفاوض حول شروط العرض (العروض)، والسعر المذكور في هذا العرض (العروض) و/أو حذف أجزاء معينة من العمل، المكونات أو العناصر المطلوبة بموجب هذه الدعوة.
7. خلال 30 يومًا من استلام العقد، يجب على مقدم العرض الفائز التوقيع على العقد وتاريخه وإعادته إلى منظمة الصحة العالمية وفقًا للتعليمات المقدمة في ذلك الوقت. إذا لم يقبل مقدم العرض شروط العقد دون تغييرات، فإن منظمة الصحة العالمية تحتفظ بالحق في عدم المتابعة مع مقدم العرض المختار وبدلاً من ذلك التعاقد مع مقدم عرض آخر من اختياره.
8. تحتفظ منظمة الصحة العالمية بالحق، مع مراعاة اعتبارات السرية، في الاعتراف بوجود العقد للجمهور ونشر و/أو الإعلان علنًا عن اسم المتعاقد وبلد التأسيس، والمعلومات العامة المتعلقة بالعمل الموضح هنا وقيمة العقد. سيتم الكشف عن هذا وفقًا لسياسة الإفصاح الخاصة بمنظمة الصحة العالمية ووفقًا لشروط العقد.

## المراجع

Adler, A.J., Drown, L., Boudreaux, C., et al. (2023) 'Understanding integrated service delivery: a scoping review of models for noncommunicable disease and mental health interventions in low-and-middle income countries', *BMC Health Services Research*, 23, 99. Available at: <https://doi.org/10.1186/s12913-023-09072-9> [Accessed 26 Sep. 2024].

Alliance for Health Policy and Systems Research (n.d.) Embedded Implementation Research for Programme Managers. Available at: <https://courses.ahpsr.org/courses/embedded-implementationresearch-for-health-programme-managers/> [Accessed 26 Sep. 2024].

Hategeka, C., Adu, P., Desloge, A., Marten, R., Shao, R., Tian, M., Wei, T., Kruk, M.E. (2022) 'Implementation research on noncommunicable disease prevention and control interventions in low- and middle-income countries: A systematic review', *PLOS Medicine*, 19(7), e1004055. Available at: <https://doi.org/10.1371/journal.pmed.1004055> [Accessed 26 Sep. 2024].

Marten, R., et al. (2021) 'Committing to implementation research for health systems to manage and control non-communicable diseases', *Lancet Global Health*, 9, pp.e108-e109.

Peters, D.H., et al. (2013) 'Implementation research: what it is and how to do it', *BMJ*, 347, f6753.

Peters, D.H., Peters, M.A., Wickramasinghe, K., Osewe, P.L., Davidson, P.M. (2019) 'Asking the right question: implementation research to accelerate national non-communicable disease responses', *BMJ*, 365, 11868. Available at: <https://doi.org/10.1136/bmj.11868> [Accessed 26 Sep. 2024].

Peters, M.A., Cloete, K., Odwe, G., Tadele, G., Hirschhorn, L.R., Magge, H., et al. (2023) 'Embedding implementation research to cross the quality of care chasm during the COVID-19 pandemic and beyond', *BMJ*, 383, e07633. Available at: <https://doi.org/10.1136/bmj-2023-07633> [Accessed 26 Sep. 2024].

Rasanathan, K., et al. (2024) 'Non-communicable diseases: can implementation research change the game for policy and practice?', *The Lancet*.

Theobald, S., et al. (2018) 'Implementation research: new imperatives and opportunities in global health', *Lancet*, 392, pp.2214-2228.

Watkins, D.A., et al. (2022) 'NCD Countdown 2030: efficient pathways and strategic investments to accelerate progress towards the Sustainable Development Goal target 3.4 in low-income and middle-income countries', *Lancet*, 399, pp.1266-1278.

World Health Organization (2016a) A guide to implementation research in the prevention and control of noncommunicable diseases. Geneva: World Health Organization. Available at: <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/252626/9789241511803-eng.pdf?sequence=1> [Accessed 26 Sep. 2024].

World Health Organization (2016b) Framework on integrated, people-centred health services: report by the Secretariat. Geneva: World Health Organization. Available at: [https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA69/A69\\_39-en.pdf?ua=1&ua=1](https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA69/A69_39-en.pdf?ua=1&ua=1) [Accessed 26 Sep. 2024].

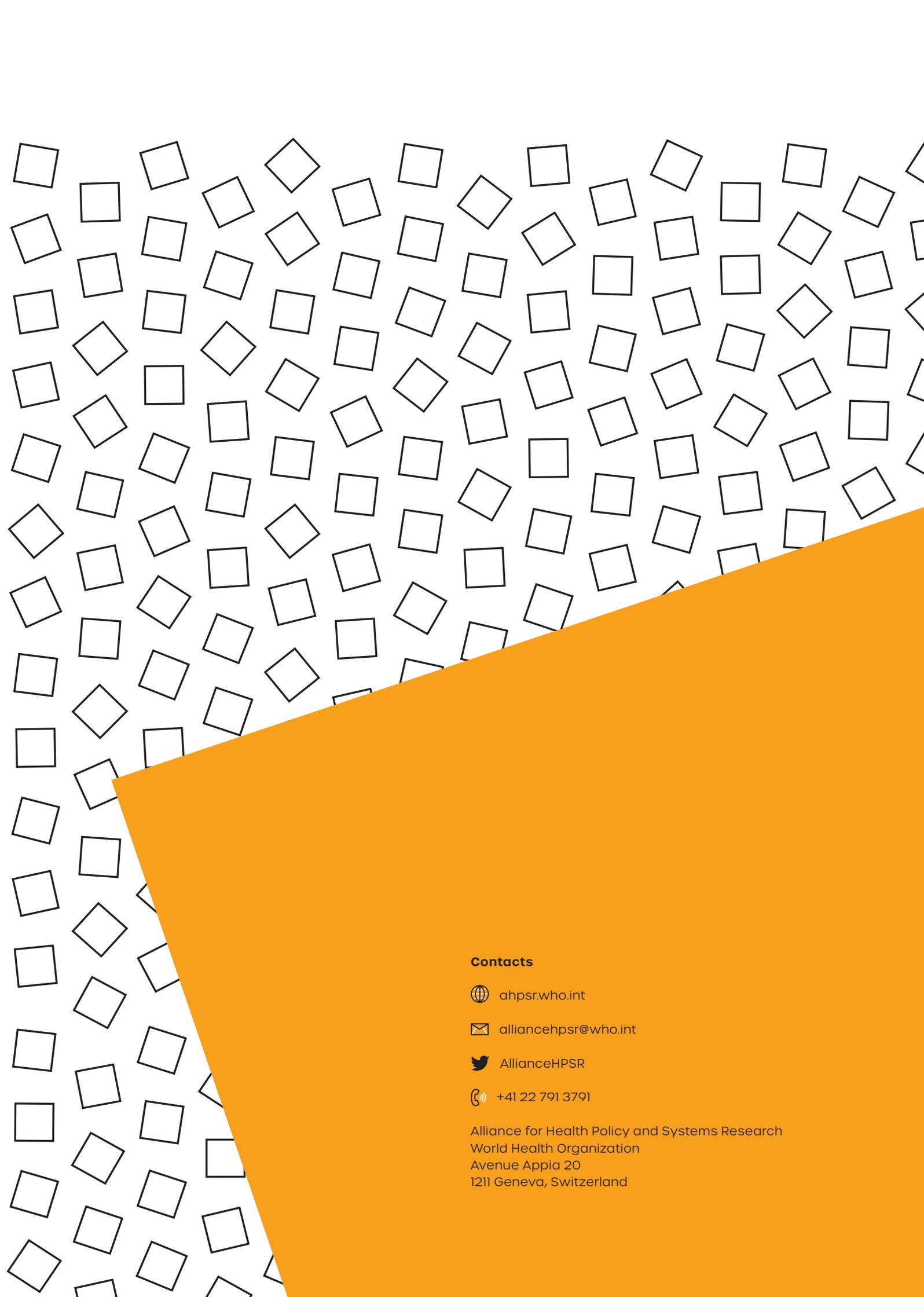
World Health Organization (2017) Tackling NCDs: 'best buys' and other recommended interventions for the prevention and control of noncommunicable diseases. Available at: <https://www.who.int/publications/i/item/WHO-NMH-NVI-17.9> [Accessed 26 Sep. 2024].

World Health Organization (2020a) WHO package of essential noncommunicable (PEN) disease interventions for primary health care. Geneva: World Health Organization. Available at: <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/334186/9789240009226-eng.pdf> [Accessed 26 Sep. 2024].

World Health Organization (2020b) HEARTS technical package for cardiovascular disease management in primary health care: risk based CVD management. Geneva: World Health Organization. Available at: <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/333221/9789240001367-eng.pdf> [Accessed 26 Sep. 2024].

World Health Organization (2022) Implementation roadmap 2023–2030 for the global action plan for the prevention and control of noncommunicable diseases 2013–2030. Available at: [https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA75/A75\\_10Add8-en.pdf](https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA75/A75_10Add8-en.pdf) [Accessed 26 Sep. 2024].

World Health Organization (2023) Fact sheet on noncommunicable diseases. Available at: <https://www.who.int/news-room/factsheets/detail/noncommunicable-diseases> [Accessed 26 Sep. 2024].



## Contacts

 [ahpsr.who.int](http://ahpsr.who.int)

 [alliancehpsr@who.int](mailto:alliancehpsr@who.int)

 AllianceHPSR

 +41 22 791 3791

Alliance for Health Policy and Systems Research  
World Health Organization  
Avenue Appia 20  
1211 Geneva, Switzerland