

“健康合一”理念：整合人类健康和动物健康，寻求新型解决方案

探索大挑战第十二轮

机遇：

在过去的一个世纪中，人类医学和兽医学都取得了重大进展。但是，尽管这两个学科有着众多交集，他们之间的隔阂也非常明显，且两个学科间也鲜有知识交流。如果我们能够打破人类健康和动物健康之间人为设立的隔阂，就有可能利用一个领域在发现、研究和知识传播及实践方面的成果来加速另一个领域的进步或共同进步。例如，在针对人类疾病的药物和疫苗发现方面取得的进展，可以为在发展中国家肆虐的动物疾病提供解决方法和工具。同样，在兽医学、动物营养学和畜牧学领域所积累的知识，也能够为人类营养学和生长提供借鉴。我们将这一理念称为：“**健康合一**”，或称为“**医学合一**”。现在，我们迎来了一个机会，将这两个领域整合到这个“健康合一”理念之下，解决发展中国家面临的众多问题。

我们征求使用现有动物健康领域的知识/工具/方法解决人类健康问题的方案，或者反过来，将人类健康领域的成果用于动物健康的方案。

我们期待的方案：

在“健康合一”理念下，解决以下问题的新颖独特提案，提案可以涵盖从早期探索探究到提供解决方案再到结果考量评估全过程：

1. 人类和家畜疾病，具体如下；
2. 医疗卫生服务提供；
3. 对结果的考量评估。

入围提案必须是从动物健康入手提出解决人类健康问题的构想，反之亦然。

1. 疾病：

- 将从兽医研究中掌握的知识或/或方法进行转化，用于解决以下人类疾病：
 - 结核病、疟疾、寄生虫病（特别是：淋巴性丝虫病、内脏利什曼病、盘尾丝虫病、

似隐孢菌病以及土壤传播的蠕虫感染)。

- 将人类健康研究的知识和/或方法用于解决以下动物疾病：
 - 牛传染性胸膜肺炎 (CBPP)、体内寄生物、体外寄生、锥虫病 (*刚果锥虫病*、*活动锥虫病*、*布氏布氏锥虫病*)、羊传染性胸膜肺炎、山羊痘、绵羊痘、牛结核病、布鲁菌病。
- **人畜共患病**：利用新思路和新方法在人类与动物的相交点诊断、控制或治疗以下人畜共患病：结核病、布鲁菌病、钩端螺旋体病、Q 热、锥虫病、狂犬病和猪囊虫病。

相关领域包括：利用“自然动物模型”更好地理解人类疾病、疫苗和药物研究、诊断技术/试剂、对新型治疗或预防策略进行检验、流行病学、理解上述疾病的疫苗反应、以及检查胃肠道功能的改变 (例如：环境性肠病) 与微生物群失调。并非从人类健康领域入手解决动物健康问题的提案不予考虑，反之亦然。

2. 医疗卫生服务提供：

可以利用欠发达地区的现有医疗卫生服务设施，向人类及动物提供的综合医疗卫生服务 (疫苗接种、药物、诊断技术/试剂和其他产品)。我们征求的提案如：人类疾病和动物疾病都适用的综合疫苗接种，或者既可以向人类也可以向动物给用的疫苗/治疗。

3. 结果考量的综合指标：

在全球健康领域，我们通常以伤残调整生命年 (DALYs) 作为一个通用指标。在农业和畜牧业领域，通常使用生产效率作为衡量指标。但我们却没有适用于这两个领域的综合指标，而这两个领域又息息相关。例如，提高农业生产效率可以改善营养，进而延长 *伤残调整生命年*。不仅如此，这还会对社会带来经济上的益处。因此，我们希望将人类健康和动物健康纳入一个指标下，以反映其更为广泛的影响。提出的指标应详尽，且可以用第一阶段所分配的基金进行检验。

以下提案恕不考虑：

- 提案没有展现明确的人类健康与动物健康关联；
- 人类研究前进行的传统实验室动物模型研究，并非用于家畜健康。
- 没有实质性的新颖方法，或者没有明确将兽医学技术应用于人类健康 (反之亦然) 的基础

研究（如：体外系统）；

- 除了结核病、布鲁菌病、钩端螺旋体病、Q热、锥虫病、狂犬病和猪囊虫病以外的人畜共患病；
- **第 1 节中未列出的疾病领域；**
- 与发展中国家没有直接关联的提案；
- 喂养计划；
- 微额信贷项目；
- 对现有流行病模型或工具的调整；
- 没有利用“健康合一”理念的生物监察和流行病学项目；
- 无法在探索大挑战第一阶段奖金范围内（10 万美元）证实相关成功指标的提案；
- 没有明晰且可检验的假设和衡量指标的提案；
- 仅仅是基础设施或能力培养举措；包括但不限于教育计划；
- 提案试图建立新框架来评估衡量指标，但没有提出可以检验的具体综合衡量指标。