

提高在资源贫乏环境下及时进行出生后首剂常规免疫和医务人员能力的创新方法

探索大挑战第二十轮
2017年9月

机会

由于采用千年发展目标 (MDG) 作为全球行动框架，从而调动了前所未有的大量资源，并且使全球母婴和儿童的死亡率显著降低。不过，MDG 并非十全十美，其中一个问题是，成果大多通过集中防治某些疾病和人群取得，有利于纵向策略，但不是全面加强医疗卫生系统和服务的措施。对千年发展目标 (MDG) (可持续发展目标 SDG) 的后续行动呼吁将全球重点转向服务质量，应该把具体的干预覆盖范围转化为更强大的系统和良好的健康结局。

提高服务质量的一个重要策略是支持医务人员，确保他们获得正确的指导，以便充分利用他们掌握的知识、用品和设备，而且他们能有效地连接社区，从而使护理人能获得所需的服务。对于婴儿在家出生或没有开始婴儿期第一轮免疫接种的家庭，这一点可能尤其重要。

大多数环境依赖于支持性督导，意在有效指导一线医务人员并培养其能力，提高他们提供的服务质量，对健康结局产生积极影响。然而，虽然亟须提高医务人员门在资源贫乏环境下的能力，但这种督导的作用未有定论。如果我们想继续降低死亡率，就需要不再依赖在很多环境下常见的传统的核查清单式的督导模式，而是探索能够持续有效地向医务人员提供岗位培训或指导的方法，从而使其能够提供优质服务。此外，还需要找出免疫计划中遗漏的婴儿，并找到能确保他们及时接种疫苗的策略。

挑战

在本次征集（即：通过改善基层医疗机构服务质量的创新方法和预防可用疫苗预防的死亡，来降低儿童死亡率）中，我们期待以下具体领域的创新设想：

- 提高所有婴儿（包括出生后有可能被免疫计划遗漏的婴儿）出生后首剂常规免疫接种及时性的创新设想。
- 对医务人员提供岗位培训/指导，通过定期、综合巩固或更新医务人员的技能，提高服务质量的创新方法。

我们会考虑资助的提案：

- **提高及时进行常规免疫的创新设想，尤其针对出生后有可能被免疫计划遗漏的婴儿。**
 - 能够成功找出干预方法，从而确定那些没有接种出生后首剂疫苗的婴儿，并提高他们及时接种的可能性；
 - 将在家生产和医疗机构或出诊接种疫苗联系起来的方法，确保婴儿及时进行第一轮免疫；
 - 经济实惠、可伸缩的方法，提高接种接种首剂疫苗的婴儿的及时性和覆盖范围；以及
 - 侧重医疗卫生领域内部医护连续性的方法（如：产前护理 ANC 与后续的常规免疫相连）。

请注意：应在第 1 阶段评估提议的方法在提高及时性方面的有效性，如果获得后续资金，应在第 2 阶段制定一个可以衡量该方法对目标人群及时性和覆盖率所具影响的明确计划，并对该计划进行评估。

- **对医务人员提供岗位培训/指导，通过定期、综合巩固或更新医务人员的技能，提高服务质量的创新方法。**
 - 改善常规免疫管理和接种（出诊或定点）和/或提高医务人员技能/患者医护质量的支持性督导替代方法。可以与社区、医疗机构或某个区域的医务人员合作；
 - 在有效的成人学习方案中考虑了最新文献的方法；以及
 - 并非针对具体疾病、旨在和政府领导的支持性督导并行，或完全依靠核查清单的纵向方法；
 - 改善提供的服务质量且有可能被资源贫乏地区的政府大规模采用，使用 DHIS2 或其他政府拥有和采集的数据进行评估，侧重于公共领域的解决方案。
 - 请注意：应在第 1 阶段评估提议的方法在提高服务质量和/或医务人员技能方面的有效性，如果获得后续资金，应在第 2 阶段阶段提出一个可以衡量该方法对客户结果所具影响的明确计划，并对该计划进行评估。

我们期待的提案：

成功提案应包括：

- 一个明确假设，该假设支持提高出生疫苗接种的选用和及时性或医务人员的技能和/或所提供的服务质量；
- 在申请中详细说明该方法的设计和初步试验；以及
- 采用现有衡量指标，对提高出生疫苗接种的及时性或医务人员的服务质量和/或技能的方法进行有效性评估的计划；
- 提议方法/干预的设计概述；以及

此外，我们将考虑确定低收入国家具有以下特征的提案，这些提案支持：

- 能力培养或新技能培训 - 尤其侧重于人际交流，较少依赖数字科技；
- 涉及以现有系统为基础、打破或改造现有系统的创新。成功的提案应说明如何在现有卫生系统内进行运作的方法，或者卫生系统需要进行什么改革，才能使其方法奏效；以及
- 改造性的提高而不是逐步提高，且可在低收入国家开展并扩大规模的项目。
- 优先考虑在印度、尼日利亚或埃塞俄比亚开展现场工作的提案。
- 将不对同时针对及时性和在职培训的提案予以额外的优先考虑。

我们不会考虑资助：

- 创新设想没有明确阐述且可检验的方法；
- 与低收入环境没有直接关联的方法；
- 无法在探索大挑战第一阶段奖金范围内（18 个月 100,000 美元）证明其概念验证的方法；
- 对现有研究或系统性回顾的二次分析；
- 没有明确考虑资源贫乏的医疗卫生环境下，现有金融系统和基础设施现状的概念验证研究。例如：需要使用昂贵的设备检验的设想，或需要某国政府颁发的 ID 但很少有人拥有这种 ID 的设想，又或需要由医院在不属于其规范做法的环境下向大众提供；

- 完全避开公共部门的方法；
- 过度依赖数字技术、移动健康（mHealth）或电子健康（eHealth）应用的方法；
- 有重大数据安全风险的方法（对于移动解决方案，这些风险不得高于发达国家移动支付系统固有的相关风险）；
- 需要捐赠方长期资金支持才能维持的方法；或
- 重复传统方法，没有新应用的创新设想。