

# 推动免疫项目绩效的创新：服务经验和数据使用+衡量

探索大挑战第二十二轮

2018 年 9 月

## 机遇

免疫接种是最有价值、最高效经济的公共卫生干预措施之一，可带来积极正面的健康、社会和经济效益。在全球范围内，估计每年通过疫苗接种可避免 2-3 百万例儿童死亡和 600,000 例成人死亡。现已证明疫苗接种有助于改善儿童身体发育、改善教育成果、减少贫困和家庭支出，并提高公平性（Deogaonkar 等，2015；Verguet 等，2013）。此外，在免疫接种项目上的资金投入，其投资回报显著：最近的研究表明，在免疫接种方面每投资 1 美元，可带来至少 16 美元的健康和经济净收益；如果算上更长寿、更健康的生活所产生的经济效益，该数字增至 44 美元净收益（Ozawa 等人，2016）。尽管取得了这些成果，但是在我们为所有儿童接种疫苗的能力方面仍存在相当大的差距。随着医疗卫生系统，尤其是免疫接种系统的发展，我们可以看到有更多机会从其他领域吸取经验教训，以提高疫苗接种系统的效率和有效性。

优质、及时的免疫接种数据在为地方、国家和全球提供决策依据方面起着至关重要的作用。这些决策包括如何更好地覆盖到儿童、成功地推出新疫苗、记录功效、监督和提高预防免疫接种系统项目的绩效、确定资源和工作的优先顺序，以及提升绩效。最近，世卫组织免疫战略咨询专家组（SAGE）强调了提供和使用高质量数据以提高绩效和监测的重要性；数据有助于管理人员和医务人员及时采取行动，从而优化项目的绩效和影响。我们相信，更多地使用免疫接种数据将会为免疫项目的有效性、效率、服务质量、覆盖范围和平等带来积极作用。

提高采集、培养和使用更优质数据的一个重要补充是利用这些数据来支持新方法，以便提高流程效率，从而（为医务工作者和护理人员）提供更好的服务交付体验，并最终提高需求。

## 挑战

在本次征集中，为了促进有效利用及时和相关数据以推动项目绩效，从而增加全球接种疫苗的儿童数量，我们期待以下领域的创新设想：

1. 改进免疫接种数据衡量方法的创新设想（如：处理、平等、覆盖范围指标），侧重于项目管理人员使用的数据，不同数据源之间的交叉核对，以及衡量和量化确定数据使用的方法。我们希望看到通过常规系统和周期系统进行衡量的方法。

或者

2. 在接种疫苗期间改善护理人员和/或医务人员的服务提供和体验的创新设想。

我们会考虑资助以下两种提案中的一种：

1) 改进项目工作人员和管理人员使用的 <u>覆盖范围和平等数据衡量的创新设想</u> 。	2) 在接种疫苗期间改善护理人员和/或医务人员的服务提供和体验的创新设想。
特别是他们收集数据并在适当的时间向适当的受众提供可采取措施的信息的能力会受益于：	要考虑的问题： <ul style="list-style-type: none"><li>• 如果..... 项目活动设置、护理人员</li></ul>

<ul style="list-style-type: none"> <li>• 采用技术进步，支持决策者规划和执行项目策略</li> <li>• 集成各个免疫接种数据系统，以及能解决若干利益相关方的数据使用需求。</li> <li>• 培养一个支持数据质量和使用的的环境，例如在多个级别提供数据反馈。</li> <li>• 采用一致的激励措施，提倡精确的数据汇报，不再局限于对覆盖范围作粗略估计。</li> </ul>	<p>接待、等候时间和项目活动流程等过程方面的改进为护理人员和医务人员的互动创造了更积极的环境，会怎么样？</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 如果.....采用新的方法来提供健康教育 and 信息，以改善服务提供和护理人员的行为，会怎么样？</li> <li>• 如果.....护理人员离开项目活动时明确的意识：为什么免疫接种很重要，他们何时/何地需要返回，以及如何应对他们的孩子可能遇到的任何副作用，会怎么样？</li> <li>• 如果.....成功整合了许多新方法以减少错过接种疫苗的机会，会怎么样？这些创新和类似的创新可能源于精益医疗、设计思维或其他方法，但最终目标应该是改善护理人员和/或医务人员体验。</li> </ul>
--	---

请注意：对于响应征集创新想法以改善医务人员和护理人员的服务提供和体验的建议，应在第一阶段评估所提议方法的有效性。（如果获得后续资助，应在第二阶段有一个明确计划，可用于评估该方法对客户结果的影响。）

### 我们期待的提案：

成功提案应包括：

- 提议方法所基于的明确假设，以改进免疫项目和/或改进受益人的服务提供体验；
- 该方法在其应用中的设计和试点检验的详细介绍；
- 评估该方法有效性的计划，以改进对免疫项目的衡量和/或改进受益人的服务交付体验；
- 提议方法/干预的设计概述；以及
- 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。

此外，我们将考虑针对低收入国家具有以下特征的提案：

- 考虑使用者的需求，不增加一线医务人员的负担；
- 尽量减少不当奖励（包括伪造的激励）；
- 尽量减少数据收集/分析/使用中的人为和系统错误；
- 与多个发展中国家的环境相关；
- 感兴趣的数据类型：所有免疫系统指标，例如监督、规划、财务、供应链、管理、需求、覆盖范围、退出；以及
- 改造性的提高而不是逐步提高，并且在低收入国家可交付和可扩展。

## 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；
- 对现有研究或系统评估的二次分析，除非有明确的方法可以扩展分析，并且在将来具有可用于继续衡量的应用；
- 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，或需要该国政府颁发的 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；
- 仅侧重于数据收集的方法（例如，光学字符识别、移动数据收集、条形码）；
- 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；
- 重复传统方法，没有新应用的创新设想（例如，开发电子免疫登记册）；
- 仅适用于单一国家而无法广泛适用于多个国家/地区的申请；
- 仅包含数据使用/采集的培训/能力培养的方法；
- 仅侧重于传统数据采集类型的方法：监测、疫苗安全、更广泛的医疗管理信息系统（HMIS），但缺乏专门针对免疫接种项目决策制定的内容。