

자원이 적은 환경에서 정기 예방접종 출생용량의 적시성과 의료 종사자의 기량을 향상시키기 위한 새로운 접근법

제 20차 과제 대탐구 (Grand Challenges Explorations Round 20)

2017년 9월

기회

실행을 위한 글로벌 체계로서 천년 개발 목표(Millennium Development Goals: MDG)를 채택함으로써 전례 없는 양의 자원들이 동원되었고 임산부와 아동 사망률이 세계적으로 획기적으로 개선되는 결과를 낳았습니다. 하지만, MDG에 대한 한 가지 비평은 그러한 성과는 특정 질병과 집단에 집중하고 수직적 전략에 힘을 실어 줌으로써 주로 이루어졌고, 보건 시스템과 의료 서비스 전달을 강화하기 위한 포괄적인 대책을 희생시켜 이루어졌다는 것입니다. MDG에 대한 후속 행동 요청인 지속가능한 개발 목표(Sustainable Development Goals: SDG)는 글로벌 집중을 서비스의 질로 전환하였고, 이러한 전환은 특정한 종재 범위를 더 견실한 시스템과 양호한 건강이라는 성과로 바꾸어야 합니다.

서비스 전달의 질을 향상시키기 위한 한 가지 중요한 전략은 의료 종사자들이 자신들이 보유하고 있는 지식, 용품 및 장비들을 활용하는 데 적절히 지도 교육을 받도록 만전을 기하고, 돌보미들이 그들에게 필요한 서비스를 이용할 수 있도록 의료 종사자들과 지역사회와의 연결이 효과적으로 이루어지도록 만전을 기함으로써 의료 종사자들을 지원하는 것입니다. 이것은 집에서 출산하거나 영아의 1차 백신 접종을 개시하지 않는 가족들에게 특히 맞는 말일 수 있습니다.

대부분의 환경은 지원 병행 지도가 필요하며, 이 지도는 일선 의료 종사자들을 효과적으로 지도하고 그들의 역량을 키우고, 그들이 제공하는 서비스의 질을 향상시키고, 보건 정책의 성과에 긍정적인 영향을 미쳐야 합니다. 하지만, 지원 병행 지도의 역할에 대한 증거는 자원이 적은 환경에서 인력에게 능력을 시급히 갖추게 해야 함에도 불구하고 결정적이지 않았습니다. 우리가 사망률에 대해 성과를 계속 거두려고 하면, 많은 환경에서 전통적인 체크리스트 기반의 지도 모델에 대한 의존에서 벗어나야 하고, 의료 종사자들의 실무 교육 또는 지도 교육을 질 높은 의료 서비스를 제공하는 결과를 낳는 방식으로 제공해야 할 것입니다. 또한, 예방 접종에서 소외된 영아들을 발견하고 그들이 백신 접종을 제때 받도록 만전을 기하기 위한 전략을 마련해야 합니다.

과제

일차 보건 시설의 의료 서비스의 질 및 백신으로 예방 가능한 사망의 예방을 개선하는 새로운 접근법을 통해 아동 사망률을 감소시키기 위한 본 요청 범위 내에서, 우리는 다음과 같은 특정 분야의 혁신적 아이디어를 찾고 있습니다.

- 출생 시부터 예방 접종 프로그램에서 소외되는 위험에 처한 영아들을 포함하여, 모든 영아들의 정기 예방 접종을 위한 출생 용량의 적시성을 개선하기 위한 혁신적 아이디어.
- 통합적이고 정기적으로 의료 종사자의 기량을 제고하거나 갱신함으로써 서비스 전달의 질을 향상시키기 위해 실무 교육/지도 교육을 의료 종사자들에게 제공하는 새로운 접근법.

우리는 자금지원을 위해 다음을 고려합니다.

- **특히 출생 시부터 예방 접종 프로그램에서 소외되는 위험에 처한 그러한 영아들을 대상으로 하는, 정기 예방 접종을 위한 적시성을 개선하기 위한 혁신적인 아이디어.**
 - 최초 출생 예방 접종을 받지 못하는 위험에 처한 영아들을 발견하고 그들이 제때에 백신 접종을 받을 가능성을 향상시키는 중재;
 - 자택 출산을 보건 시설과 연결시키는 접근법 또는 영아들이 최초 예방 접종을 제때에 받도록 만전을 기하는 백신 접종 구제 활동; 그리고,
 - 영아들이 최초 예방 접종을 받는 적시성과 범위를 증진시키는 비용 효과적인, 확장가능한 접근법; 보건 부문 내에서 돌봄 연결의 연속에 중점을 두는 접근법 (예, 정기 예방 접종 추적조사와 연결된 ANC).

유의: 적시성에 대해 제안된 접근법의 효과는 1단계에서 평가해야 하며, 후속 자금 지원을 받는 경우 집단 수준 적시성 및 적용범위에 대한 접근법의 영향에 대한 분명한 계획을 2단계에서 평가해야 합니다.

- **통합적이고 정기적으로 의료 종사자의 기량을 제고하거나 갱신함으로써 의료 서비스의 질을 향상시키기 위해 실무 교육/지도 교육을 의료 종사자들에게 제공하는 새로운 접근법.**
 - (구제 현장 또는 정해진 현장에서) 정기 예방 접종 서비스의 관리 및 제공 그리고 또는 의료 종사사 기량/환자 돌봄의 질을 개선하는 지원 병행 지도의 대안. 이 대안은 지역사회, 보건 시설 또는 지방 기관/동등한 수준의 기관에 속한 활동가들과 함께 시행될 수 있을 것입니다.
 - 효과적인 성인 학습 전략에 대한 최신 문헌을 고려하는 접근법; 그리고,

- 사실상 수직적인, 정부 주도의 지원 병행 지도와 더불어 시행되도록, 또는 전적으로 체크리스트에 의존하도록 고안된, 질병에 특정하지 않은 접근법;
- 제공되는 서비스의 질을 향상시키고 자원이 적은 정부가 규모에 맞추어 채택할 가능성이 있으며, DHIS2 또는 정부가 소유하고 수집한 기타 데이터를 사용하여 평가될 가능성이 있고, 공공 부문에 중점을 둘 가능성이 있는 솔루션.
- 유의: 서비스의 질 및/또는 의료 종사자의 기량에 대해 제안된 접근법의 효과는 1단계에서 평가해야 하며, 후속 자금 지원을 받으려면 환자 성과에 대한 접근법의 영향에 대한 분명한 계획을 2단계에서 평가해야 합니다.

우리의 목표

성공적인 제안서에는 다음이 포함되어야 합니다.

- 출생 용량의 백신 접종의 흡수 및 적시성 또는 의료 종사자의 기량 및/또는 제공되는 돌봄의 질을 향상시키기 위해 제안된 접근법의 기저에 있는 분명한 가설;
- 설계에 대한 자세한 설명과 접근법에 대한 시험 검사.
- 확립된 평가 지표를 사용하여 출생 용량 백신 접종의 적시성 또는 의료 종사자의 돌봄 서비스의 질 또는 기량을 향상시키는 접근법의 효과를 평가하기 위한 계획;
- 제안된 접근법/중재의 설계 개요; 그리고,

이외에도, 우리는 저소득 국가들에서 다음을 지원하는 것으로 밝혀지는 제안서들을 고려할 것입니다.

- 역량 배양 또는 새로운 기량 교육, 특히 디지털 기술에 대한 의존을 줄이고, 사람 대 사람의 상호작용에 중점을 둬;
- 기존 체계들을 기반으로 하여 개발하는 것, 기존 체계들을 붕괴시키는 것, 또는 기존 체계들을 조정하는 것을 수반하는 혁신. 성공적인 제안서는 그들의 접근법이 기존 보건 의료 체계 내에서 어떻게 작동할 것인지 또는 그들의 접근법이 효과를 발휘하려면 보건 의료 체계 내에서 어떤 변화가 일어나야 하는지; 그리고,
- 저소득 국가들에서 점진적 개선 보다는 변혁적인 개선들을 이루고 구현 및 확장이 가능한 프로젝트.
- 현장 작업이 인도, 나이지리아 또는 에티오피아에서 이루어진 제안서를 우대합니다.
- 적시성과 실무 교육, 둘 모두를 다루는 제안서들에게 어떠한 추가 우대도 주지 않습니다.

자금지원 고려 제외 대상:

- 분명히 서술되고 검증이 가능한 접근법이 없는 혁신적 아이디어;
- 저소득 환경과 직접적인 관련이 없는 접근법;
- GCE 1단계 상금 범위 내에서 개념 증거를 입증할 수 없는 접근법(18개월 동안 10만 달러);
- 기존 연구 또는 체계적 평가의 2차 분석;
- 자원이 빈약한 보건 의료 환경에서 이용 가능한 재무 체계와 인프라의 현재 환경을 분명히 고려하지 않는 개념 증거 연구. 예를 들어, 비싼 장치들을 사용하여 시험한 아이디어들 또는 정부에서 발행한 ID를 가진 사람들이 거의 없는 국가에서 또는 이것이 규범이 아닌 환경에서 병원 서비스 제공이 필요한 집단에게 그 ID가 필요한 아이디어들;
- 공공 부문을 완전히 피해 가는 접근법;
- 디지털 기술, mHealth 또는 eHealth 애플리케이션에 지나치게 의존하는 접근법;
- 중요한 데이터 안전 위험을 제기하는 접근법(모바일 솔루션의 경우, 이 위험은 선진국 모바일 지불 시스템에 내재한 위험보다 크지 않아야 함);
- 기부자의 장기 재정 지원을 지속해야 하는 접근법; 또는,
- 새로운 적용 없이 종래 접근법들을 반복하는 혁신 아이디어.