

# 백신 접종 서비스 수요 증가

제22차 과제 대탐구 (Grand Challenges Explorations Round 22)

2018년 9월

## 기회

예방접종은 공중 보건의 가장 가치 있고 비용 효율적인 개입 중 하나이며, 긍정적인 건강, 사회 및 경제적 이익을 제공합니다. 전 세계적으로, 백신 접종으로 매년 약 2~3백만 명의 아동 사망과 60만 건의 성인 사망을 예방하고 있습니다. 백신 접종은 아동의 신체 발달 개선, 교육 성과 향상, 빈곤 감소 및 가계 지출에 기여하고 형평성을 향상시키는 것으로 밝혀졌습니다(Deogaonkar 외, 2015; Verguet 외, 2013). 또한 예방접종 프로그램에 투자된 자금의 투자 수익률(ROI)은 상당히 높습니다. 최근의 연구에서는 예방접종에 미화 1달러를 투자할 때 순 건강 및 경제적 이익이 최소 미화 16달러에 달한다는 결과가 나왔습니다. 더 오래 건강하게 사는 삶의 경제적 이익을 고려하면, 이 순 이익 수치는 44달러로 증가합니다(Ozawa 외, 2016). 이런 성공에도 불구하고, 모든 어린이에게 완전한 예방접종을 할 수 있는 우리의 능력에는 아직 상당한 결함이 있습니다. 건강관리 시스템, 그리고 특히 예방접종 시스템이 진화함에 따라, 백신 접종의 효율과 효과를 개선하기 위해 다른 부문들에서 교훈을 배울 기회가 증가하고 있습니다.

백신과 예방접종의 문서화된 이익에도 불구하고, 전 세계적으로 볼 때 예방접종 범위는 계속 정체되어 있으며 Gavi Alliance 뿐만 아니라 글로벌 백신 실행 계획(Global Vaccine Action Plan)이 표명한 보급 및 형평성에 대한 2020년 목표에도 한참 미치지 못하고 있습니다. 우리는 "수요 측면" 요소가 진전을 가속화하는 데 점점 더 중요한 역할을 한다고 믿습니다.

## 과제

백신 서비스에 대한 수요를 증가시켜서 전세계의 백신 접종 아동의 수를 증가시켜야 한다는 이 소명 속에서, 우리는 다음과 같은 특정 분야들에서 혁신적인 아이디어를 찾고 있습니다(귀하의 아이디어나 개념이 첫 번째, 또는 두 번째 과제, 아니면 두 가지 모두에 적용되는지 여부를 구체적으로 명시해 주십시오).

|   |   |
|---|---|
| <p>(1) 간병인에게 백신과 예방접종에 관한 실용적인 지식을 제공하는 새로운 접근법에는 다음이 포함될 수 있습니다.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• 간병인이 정기 그리고/또는 캠페인 서비스가 제공되는 장소 및 시기에 대한 정보를 잘 알게 합니다.</li><li>• 자녀에게 예방접종을 몇 번 해야 하는지 그리고 시기 적절한 예방접종의 중요성에 관해 간병인을 교육합니다. 아동이 첫 번째, 후속, 또는 캠페인 관련 예방접종을 받아야 할 시기에 대한 지식을 제안된 중재가 어떻게 아주 전문적으로 증가시킬 것인지를 설명하십시오. (제안에는 후속 예방접종을 위한 방문을 완료하기 위한</li></ul> | <p>(2) 예방접종 서비스의 편의성 그리고/또는 그런 서비스를 간병인이 쉽게 찾을 수 있도록 방법을 개선하는 새로운 아이디어로, 다음에 초점을 둘 수 있습니다.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• 간병인의 관점에서 서비스에 접근하는 편의성을 향상시키기 위해 인간 중심 디자인을 사용하는 접근법</li><li>• 일정 약속, 대기 시간에 관한 정보 제공 및/또는 비축분 가용성에 대한 정보 제공과 같은, 간병인의 대기 시간을 최소화하는 접근법 (전자 등록과 연관될 수 있습니다)</li><li>• 서비스를 찾는 데 드는 "비용"(시간, 임금 손실, 교통비, 사회적 규범과의 불일치 등)을 줄이는 동시에 "이점"(백신에 대한 올바른 인식, 통합 서비스)을 늘리는 접근법</li></ul> |
|---|---|

|  |   |
|--|---|
| <p>방안으로서 <u>간병인에게</u> 도움을 주는 방안이 포함될 수 있습니다.)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 예방접종의 기회를 놓치는 결과를 초래할 수 있는 공통의 걱정거리(여러 번 접종, 예방접종 후의 불편함)를 다룹니다.</li> <li>• 간병인에게 완벽한 예방접종 서비스를 요청할 권한을 부여합니다.</li> </ul> | <p>(직접적인 금전적 인센티브는 배제하십시오)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 예방접종 서비스를 찾고 의도를 행동으로 옮기기 위한 "약간의 주의 환기"를 제공하는 접근법 (SMS 알리미에 기반한 제안서를 제출하지 마십시오. 운영 연구에서 현재 역점을 두는/지속적인 지원이 있기 때문입니다.)</li> </ul> |
|--|---|

**우리의 목표:**

성공적인 제안서에는 다음이 포함될 것입니다.

- 예방접종 프로그램들을 개선하기 위한 제안된 접근법의 기초가 되고/되거나 수혜자들의 사용자 경험을 개선하는 분명한 가설;
- 설계에 대한 자세한 설명과 접근법에 대한 시험 검사;
- 예방접종 프로그램의 측정 개선을 위한 접근법의 효과 평가 계획 및/또는 수혜자들의 사용자 경험 개선 계획;
- 제안된 접근법/중재의 설계 개요; 그리고,
- 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 하는지를 서술할 것임.

또한, 우리는 다음과 같은 저소득 국가들에 대한 제안서들을 검토할 것입니다.

- 인간 중심의 디자인 원칙에 기반함
- 사회, 경제 및 행동 연구에서 최신의 의견을 활용함
- 일선 의료 종사자들에 대한 부담을 늘리지 않음
- 잘못된 인센티브들을 최소화함(위조에 대한 인센티브 포함)
- 다수의 개발도상국가 환경에 적절함
- 저소득 국가들에서 점진적 개선보다는 변혁적인 개선들을 이루고 그 개선들은 구현 및 확장이 가능함.

**자금지원 고려 제외 대상:**

- 분명히 서술되고 검증이 가능한 접근법이 없는 혁신적 아이디어;
- 저소득 환경과 직접적인 관련이 없는 접근법;
- 재정적 인센티브에 의존하는 접근법;
- SMS 알리미에 초점을 맞춘 해결책;
- 전통적인 정보, 교육, 커뮤니케이션 접근법에 의존하는 접근법;
- 전통적인 사회 동원 접근법에 의존하는 접근법;
- GCE 1단계 상금 범위(18개월 동안 10만 달러) 내에서 개념 증거를 입증할 수 없는 접근법;
- 단일 국가에서만 적용할 수 있고 다수의 국가에서는 폭넓게 적용할 수 없는 적용분야;

- 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.