

协作新途径：整合社区干预

通过与其他健康和发展部门整合，实现针对被忽视的热带疾病进行社区干预的最大效益和范围

第 13 轮重大挑战探索 2011 年 3 月

机遇：

世界卫生组织估计，全球有 19 亿人需要药物帮助预防、控制或根除五种被忽视的热带疾病（NTD）。这些疾病是淋巴丝虫病、盘尾丝虫病、沙眼、血吸虫病和土源性蠕虫病。过去五年来，在不同执行组织的协助下，国家计划已通过全社区大规模药物治疗（MDA）工作，帮助向疫区年均发放近 6.95 亿份治疗药物。尽管这个数字引人注目，但是目前全球的努力仅惠及需要治疗总人数约 37%。计划必须迅速扩大规模，以实现在 2020 年控制和根除此类疾病的目标，但是实现这个规模所需的财务和人力资源有限。有些国家计划已通过把原来并行的不同 NTD 整合为一个协调计划和社区宣传行动，成功地扩大了覆盖面，并降低了成本。与此同时，许多其他类型的全球健康和发展计划正通过干预和服务，为相同的人群提供帮助或者尝试这么做。其中包括农业服务、疟疾干预、水、环境卫生和个人卫生以及面向穷人的金融服务。凭借 NTD 计划在社区层级的广泛开展，可能有重要的机会了解如何运用该 MDA 平台帮助解决这些人群更广泛的需求。需要开展具有可靠评估指标的创新性试验研究，以确定如何最大限度地将 NTD 的工作与其他社区计划整合，从而更有效、更经济地造福每项国家计划，并提高参与度或服务范围。

挑战：

本次呼吁的目标是征求创新意见，以提高效率和影响为目标，充分利用现有 MDA 平台发放五种 NTD 药物（淋巴丝虫病、盘尾丝虫病、沙眼、血吸虫病和土源性蠕虫病）中的一种或多种药物，并将这项工作与另一项社区重视或需要的健康干预或农业服务整合在一起。您提交的意见可涉及以下一个或多个类型：

- **将五种 MDA NTD（淋巴丝虫病、盘尾丝虫病、沙眼、血吸虫病和土源性蠕虫病）中的一个或多个计划要素与以下强化疾病管理（IDM）疾病（内脏利什曼病、非洲人类锥虫病 [HAT]、几内亚龙线虫病、查加斯病、麻风病）中的一种或多种疾病整合：**不同于不考虑个别疾病状况、通过大规模治疗管理的 MDA NTD，IDM NTD 计划以发现感染患者和提供治疗为基础。大体而言，采取不同方法的原因是 IDM NTD 的感染人数显著较少及其成本和治疗的复杂性。该挑战是发现、正确诊断和治疗感染者。有些计划需要筛查人数庞大且经常居住偏远的人群，以找到几例接受治疗的患者，这给国家计划带来物流和资源方面的挑战。
- **将五种 MDA NTD 中的一种或多种疾病与另一种 NTD 整合：**即使全球关注和支持仅集中于这些疾病中的较小子集，国家计划也受限于管理境内的所有地方性 NTD。确定如何最大限度地把资源贫乏的 NTD 融入更可靠的 MDA NTD 管理体系内，可以扩大国家计划凭借现有资源开展更多工作的能力。
- **将五种 MDA NTD 中的一种或多种疾病与另一种社区重视或需要的健康干预（水清洁卫生 [WASH]、母婴健康、疟疾或农业、微型金融计划）整合：**不同于被（本地和国际）公共卫生当局视为重要的需求，社区往往有自己的重点和自行认定的健康需求。支持满足这些社区需求的服务计划往往资金匮乏，干预大范围地区的能力有限。发现可纳入 MDA 平台的解决社区重视需求的服务机会，有可能扩大计划接受者的参与度，减少接受者在不同计划之间奔波多次就诊的辛劳。
- **在尚未建立 MDA 的地区或服务难以到达的人群中将 NTD MDA 与另一项计划整合。**许多疫区尚未启动 NTD 计划，因此有机会利用另一项社区计划建立成功的 MDA 计划，并加强现有计划。
- **将 NTD MDA 与根除疟疾的工作整合。**正在开展新的和重新开始的根除疟疾工作（参见“加速根除”疟疾挑战专题），需要通过 NTD MDA 在重叠的社区进行感染检测和绘制疾病流行图。可通过整合这些工作扩大范

围，提高经济效益。

我们的要求：

提议必须符合以下各项要求：

- 表述清晰、可检测的假设，显示创新如何以可测量的方法同时改善部门/计划的宣传/干预
- 概括每个整合成分的明确测算和评估方案
- 表明整合举措给国家计划和/或社区成员带来益处，该益处应超越覆盖范围和领取药物
- 描述提议的整合举措的规模路径以及可能最有用的领域
- 提供明确的计划，生成可复制并可用于进一步扩大健康和发展干预的可靠数据

我们会考虑提供资助的范例：

- 将 IDM NTD 筛查与 NTD MDA 宣传工作整合，可能是国家计划的有用选择；
- 通过合并交付和具体的农业扩展或兽医服务，向难以到达的人群提供除寄生虫药；
- 将资源不足的 NTD 筛查或治疗需求与 MDA 社区服务机会合并，以扩大治疗覆盖面；
- 将多种疾病绘图（即疟疾、土源性蠕虫病（STH）、内脏利什曼病）与 MDA 整合，以扩大药物治疗的范围和服务提供。

我们不会考虑资助以下项目：

- 与发展中国家无直接关系的设想；
- 没有明确阐明以及可检测的假设和度量标准的设想；
- 对两种计划均无明确益处的整合工作；
- 合并提供多种药物但是不能证明安全性的设想；
- 仅提供有限或不现实的规模路径的设想，包括依赖长期财务补助的设想
- 在 GCE 第一阶段拨款（18 个月 100,000 美元）范围内，不能表明相关的成功指标的设想；
- 针对本呼吁书所列之外疾病的设想；
- 仅以一种疾病或干预为中心的战略；
- 不包括上述服务整合的社会或教育干预；
- 完全是基础设施或能力建立举措；
- 与本课题的目标无明显关系的基础研究。