

नेपालमा शिगेलारोग विरुद्धको खोप बारेमा सम्बन्धित सरोकार वालाहरूको प्रथमिकता सम्बन्धी अध्ययन

शिगेला रोग सम्बन्धी जनचेतना र सम्भावित शिगेला खोपको मुल्याङ्कन मूल्याङ्कन अध्ययन

शिगेला रोग विश्वव्यापी रूपमा बालबालिकाहरूमा हुने भाडापखालाको प्रमुख ब्याक्टेरियाको कारण हो, जसको परिणाम स्वरूप लगभग ६०,००० भन्दा बढी बालबालिकाहरूको मृत्यु हुन्छ र प्रत्येक वर्ष लाखौं बालबालिकाहरू अस्पतालमा भर्ना हुन्छन्। यसले सामान्यतया गम्भीर वा रगत पात पूर्ण किसिमको पखाला निम्त्याउँछ, भाडापखाला र शिगेला संक्रमणले वृद्धि र विकासमा दीर्घकालिन प्रभाव पार्छ, जसमा गम्भीर कुपोषण, टन्टिङ्गा र शरीरको प्रक्रियाहरू साथै अन्य सक्रामक रोगहरूबाट मृत्युदर बढ्छ। थप रूपमा शिगेलामा एन्टिमाइक्रोबियल प्रतिरोध बढेको प्रमाणहरू छन् किन भने शिगेला बाट हुने पखाला सधैं रगतपात पूर्ण हुँदैन, प्राय गलत विधान र अनुपयुक्त एन्टिबायोटिक प्रयोग बढिरहेको देखिएको छ। हाल कुनै पनि इजाजतपत्र प्राप्त शिगेला खोपहरू उपलब्ध छैन तर शिगेलाको खोप विकशमा धेरै आशावादी उम्मेदवारहरूको छन् र बालबालिकाहरूलाई छ महिना र एक वर्षको बीचमा एक वा दुईपटक दिन मिल्ने शिगेला खोप केहि वर्षमा उपलब्ध हुने सक्ने अवस्था छ। न्यून र मध्यम आय भएका देशहरूमा धेरै प्रतिस्पर्धी रोग रोकथाम प्राथमिकताहरूलाई मध्यनजर गर्दै शिगेला खोपहरूको लागि देशहरूमा यसको माग सही रूपमा बुझ्न र अनुमान गर्न प्रमुख सरोकारवालाहरूको सुझावहरू आवश्यकता रहेको छ। वि पी कोइराला स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठान धरानले पाथको सहयोगमा सम्भावित शिगेला खोपहरूको जनस्वास्थ्य मूल्यांकनको मूल्याङ्कन गर्न र अन्तर्राष्ट्रिय एजेन्सीहरू, लगानीकर्ताहरू खोप विकाश कर्ताहरू र राष्ट्रिय नीति निर्माताहरू द्वारा दिइएको सुझावहरू र निर्णयहरू सूचित गर्न मद्दत पुर्याउन यो विश्लेषण र अध्ययन गरेको हो। यस अध्ययनमा भविष्यमा विकाश हुने शिगेला रोग विरुद्धको खोपहरूको प्रथमिकता र प्रथमिकताहरू पहिचान गर्न नेपाल लगायत बुर्किना फासो, घाना, केन्या र भियतनामका राष्ट्रिय सरोकारवालाहरू र स्वास्थ्य सेवा प्रदायकहरूसँग बहु देशीय सम्भाव्यता र स्वीकार्यताको अध्ययन गरिएको हो।

यो संक्षिप्त पत्रले नेपाललाई केन्द्रमा राखेर सहकार्यमा गरिएको अध्ययनको नतिजाको एक सरांश प्रदान गर्ने प्रयास गर्दछ। यो अध्ययनको प्रोटोकलले नेपाल स्वास्थ्य अनुसन्धान परिषद र विपी कोइराला स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठान धरानको संस्थागत समिक्षा समितिले स्वीकृत गरेको छ।

सबै देशहरूको अध्ययनबाट दर्शाएका मुख्य मुख्य सन्देशहरू

- ◆ अध्ययन सहभागीहरूले प्रायः भाडापखालालाई पाँच वर्षभन्दा कम उमेरका बालबालिकाहरूको लागि प्रमुख स्वास्थ्य चिन्ताको रूपमा उल्लेख गरेका छन् यद्यपि उल्लेख गरिएको स्वास्थ्य चिन्ताहरूको गम्भीरता मुल्यांकन गर्न सोध्दा, तिनीहरूले सम्बन्धित लामो र दिगो समस्याहरू जस्तै कुपोषण, टन्टिङ्गा र एन्टिमाइक्रोबियल रेजिस्टेन्सको बढ्दो जोखिमहरू धेरै गम्भीर रूपमा दर्शाएका छन्। यसको विपरीत शिगेलालाई गम्भीर स्वास्थ्य खतराको रूपमा लिइएको छैन।
- ◆ सैदान्तिक रूपमा सहभागीहरूले भविष्यमा उपलब्ध हुने शिगेला खोपलाई खोप तालिकामा अर्को खोप थप्ने विचार गर्न इच्छुक रहेका छन्। यद्यपि, शिगेला खोप समावेश गर्नमा सहभागीहरूको चाँसो अन्य रोग रोकथाम गर्ने खोपहरूको तुलनामा शिगेला रोगको चाप कम भएको र बालबालिकाहरूले पाईरहेका खोप बढी भइरहेको कारणले शिगेला खोपको चाँसो बढी नदेखिएको हो।
- ◆ सहभागीहरू विचको शिगेला खोपहरूको प्रथमिकता संग्र प्रथमितामा बढेको पाइयो किनभने उनीहरूलाई क्रमिक रूपमा थप राष्ट्रिय स्तरको विशिष्ट जानकारी प्रदान गरिएको थियो। शिगेला संग सम्बन्धित दीर्घकालीन समस्याहरू रोक्ने सम्भावनाको बारेमा विशेष गरी एन्टिमाइक्रोबियल रेजिस्टेन्स र टन्टिङ्गा घटाउने सल्लाह प्रदान गरिएको थियो। जबकि सहभागीहरूको विभिन्न समूहमा एकरूपता थियो। स्वास्थ्य सेवा प्रदायकहरूले राष्ट्रिय सरोकारवालाहरू भन्दा उच्च शिगेला खोपहरूलाई प्राथमिकता दिएका छन्।
- ◆ जब शिगेला खोपको विभिन्न विशेषताहरू विच छनौट गर्न सोध्दा सहभागीहरूले मुखबाट खान मिल्ने भ्याक्सिन र शिगेलायुक्त मिश्रित भ्याक्सिनका लागि कडा प्राथमिकताका साथ बढी समुदाय स्वीकार्यता भएकाहरूलाई चयन गरे।

नेपाल विशेष

नेपालमा शिगेला रोगले गर्दा करिब ४८,४०० मध्यम देखी गम्भीर किसिमको भाडापखाला र ८५ जना बालबालिकाहरूको मृत्यु प्रत्येक वर्षमा भइरहेको पाइएको छ। यस अध्ययनबाट गरिएको अनुमानहरूबाट भन्न सकिन्छ कि सन् २०२५ देखि २०३० सम्ममा यदि शिगेला खोप उपलब्ध भयो भने ६० प्रतिशत प्रभावकारी देखियो भने यस शिगेला खोपले २७००८ बालबालिकाहरूमा हुने मध्यम देखी गम्भीर भाडापखाला, ४,८०० र टन्टिङ्गा विरामिहरू र ४४ जना बालबालिकाहरूको मृत्युबाट बचाउन सकिन्छ। शिगेला रोगको कारण नेपालमा हरेक वर्ष ५ वर्षमुनिका बालबालिकाहरूको मृत्यु र जोखिम बढी रहेका छन्। यस अध्ययनको लागि नेपालमा ५ जना राष्ट्रियस्तरका सरोकारवालाहरू र १० जना स्वास्थ्य सेवा प्रदायकहरूको संग अन्तर्वार्ता लिएको थियो।

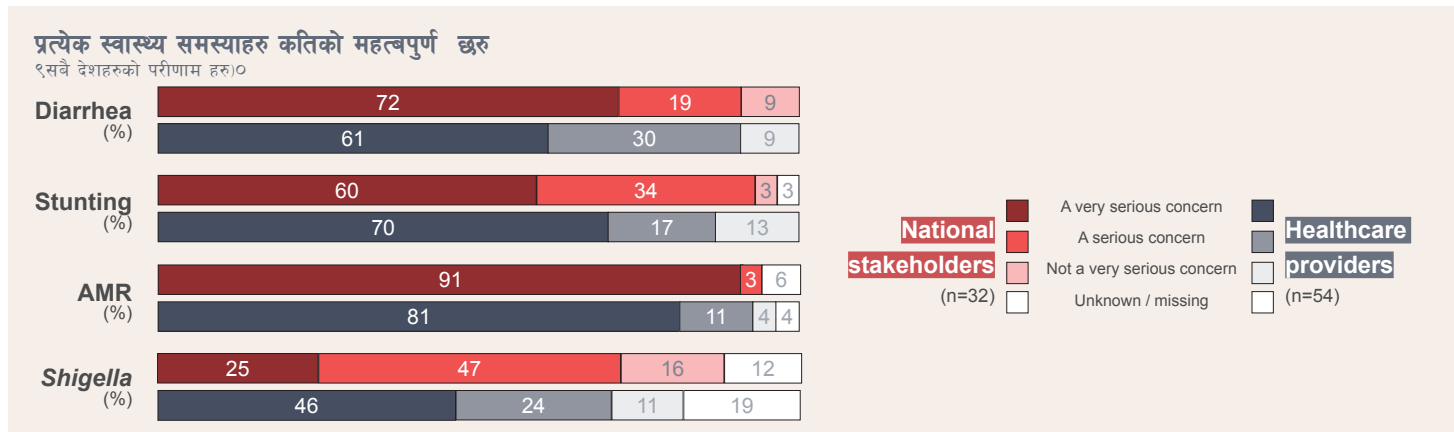
अध्ययन विधिहरू र प्रक्रिया

अक्टोबर २०२१ देखि अगस्त २०२२ सम्म, पाथले पाँच देशका ३२ जना राष्ट्रियस्तरको सरोकारवालाहरूलाई र ५४ जना स्वास्थ्य सेवा प्रदायकहरूलाई उनीहरूको स्वास्थ्य चिन्ता र सम्भावित शिगेला खोपहरू सँग सम्बन्धित धारणाहरूको मूल्यांकन गर्नको लागि अध्ययन गरेको थियो। सहभागीहरूलाई उनीहरूको देशमा खोपको सम्भावित प्रभावको बारेमा क्रमिक रूपमा थप जानकारी प्रदान गरेपछि शिगेला खोपको प्रथमिकता र प्राथमिकताका विशेषताहरू बारे प्रश्नहरू सोधिएको थियो। राष्ट्रिय सरोकारवालाहरू खोप निती निर्माण कार्यक्रम, वित्तपोषण, पखाला नियन्त्रण, पोषण निती निर्माणमा भूमिका खेल्ने स्वास्थ्य मन्त्रालयका सदस्यहरू, कर्मचारीहरू थिए जो जन स्वास्थ्य क्षेत्रमा उनीहरूको भूमिकाको आधारमा नीति प्रभावकारी भूमिका मानिन्थ्यो। स्वास्थ्य सेवा प्रदायकहरू खोप सेवा प्रदान गर्ने स्वास्थ्य कर्मीहरू थिए र स्वास्थ्य संस्था प्रमुखहरू पनि थिए। छानिएका स्वास्थ्य सेवा प्रदायकहरू खोप कार्यक्रम, भाडापखाला नियन्त्रण, बाल्य कालका रोगहरूको एकीकृत व्यवस्थापन, पोषण सेवाहरू काम गरेका व्यक्तिहरू थिए।

अध्ययनको परीणाम

राष्ट्रियस्तरको सरकारहरू र स्वास्थ्य सेवा प्रदान गर्ने स्वास्थ्यकर्मीहरू सँगको अन्तर्वाता बाट प्राप्त निष्कर्षहरूले तीनवटा मुख्य प्रश्नहरूको लक्षित गरी महत्वपूर्ण अन्तरदृष्टि प्रदान गर्दछ ।

मुख्य प्रश्न १ र राष्ट्रिय सरोकारवालाहरू र स्वास्थ्य प्रदायकहरूले कस्ता-कस्ता स्वास्थ्य समस्याहरूलाई प्राथमिकता दिन्छन् र



पाँच वर्षभन्दा कम उमेरका बालबालिकाहरूको प्रमुख स्वास्थ्य समस्याको बारेमा बुझ्दा, सहभागीहरूले भन्नुभन्दा प्रमुख समस्याको रूपमा उल्लेख गरे । भन्नुभन्दा प्रमुख स्वास्थ्य समस्याको रूपमा उल्लेख गरे । भन्नुभन्दा प्रमुख स्वास्थ्य समस्याको रूपमा उल्लेख गरे । भन्नुभन्दा प्रमुख स्वास्थ्य समस्याको रूपमा उल्लेख गरे ।

दुवै समूहका सहभागीहरूले पखाला र एन्टिबायोटिक रेजिस्टेन्सलाई महत्वपूर्ण स्वास्थ्य समस्याको रूपमा बताए र तिनीहरूको विचार थोरै मात्र फरक थियो । **राष्ट्रिय सरोकारवालाहरूले** उच्च स्तरका देशका सुचकहरू तर्फ बोल्ने सुझाव राखेका थिए जस्तै दीर्घकालीन स्वास्थ्य पभावहरू जुनकि देश विकासमा प्रभाव पार्दछ । त्यस्तै **स्वास्थ्य सेवा प्रदायकले** अपर्याप्त वा खराब गुणस्तरको हेरचाहको बारेमा बताएका थिए । जस्तै विरामीहरूले आफै एन्टिबायोटिक किन्न सक्छन् र विरामी बच्चाहरूलाई चाँडोभन्दा चाँडो अस्पताल पुर्याउन नसकेको कारण अन्य रोगको लागि एकदमै जोखिममा पर्छन् भन्ने धारणा व्यक्त गरेका थिए ।

सवै सहभागीहरूले मध्ये ९० प्रतिशतभन्दा बढीले शिगेला को बारेमा सुनेका थिए तर दुई समूहबीच को महत्व फरक थियो । राष्ट्रिय सरोकारवालाहरूले शिगेलालाई नियमित भन्नुभन्दा कार्यक्रम मार्फत धेरै हुँदै सम्म पहिले नै रोकथामको प्रयास गरिरहेका छन् जस्तै अन्य रोगको तुलनामा शिगेला रोकथामको लागि कम प्राथमिकता दिएको जस्तो बुझिएको छ । स्वास्थ्य सेवा प्रदायकहरूले शिगेलाको बारेमा धेरै चिन्ता व्यक्त गरे र नयाँ खोपहरूलाई हेरचाह प्रदान गर्ने विद्यमान चुनौतीहरू लाई सम्बोधन गर्ने अवसरको रूपमा पनि देखे । समग्र रूपमा शिगेला सँग सम्बन्धित सवैभन्दा ठूलो समस्या कुपोषण र एन्टिबायोटिक रेजिस्टेन्सको जोखिम जस्ता दीर्घकालीन समस्याहरू बताएका थिए ।

सुधार निगरानीको लागि आहवान

यस अध्ययनको नतिजाहरूले संकेत गर्दछ कि सवै देशहरूलाई विशेष रूपमा शिगेलाको महत्व र खोपको सम्बन्धी प्रभावलाई अझ राम्ररी बुझ्नको लागि रोगको बोझ र सुधारिएको निदान उपकरणहरू जस्तै थप सन्दर्भ विशिष्ट तथ्याङ्क चाहिन्छ । अध्ययनमा प्रश्न गर्दा सहभागीहरूले शिगेलाको प्राथमिकता कम भएपनि तिनीहरूले प्राय यो मुद्दा उल्लेख गरेका थिए । १२ जना सहभागीहरूले आवश्यकतालाई जोड दिए र थप तथ्याङ्क उपलब्ध को लागि एक जना सहभागीले प्रश्न गरे । एक जनाले शिगेला रोग बुझाईएको राम्रो निगरानी प्रणाली नभएको पनि प्रष्ट निर्देशन देखाएका थिए । थप ६ जना सहभागीहरूले शिगेला को निदानको लागि आवश्यक उपकरण र सुविधाको उपलब्धताको लागि आहवान गरे जस्तै स्वास्थ्य संस्थाहरू खासगरी स्वास्थ्यचौकीहरूमा पखालाको निदान गर्ने कुनै पनि सुविधा नभएको प्रष्ट पारेका थिए ।

नेपाल विशेष

नेपालको सहभागीहरूमा सवैभन्दा बढी एन्टिबायोटिक रेजिस्टेन्सको बारेमा बढी चिन्ता व्यक्त गर्नुको साथै यस सम्बन्धि समस्याहरू दर्शाएका थिए । जबकि पखाला र स्टन्टिङको समस्या अन्य अध्ययन देशहरूको तुलनामा अपेक्षकृतको रूपमा कम समस्याको रूपमा दर्शाएको थियो ।

प्रत्येक स्वास्थ्य समस्या कतिको महत्वपूर्ण छ र



विशेषगरी शहरी क्षेत्रमा पखाला कम गम्भीर समस्या भएको छ किनभने मानिसहरू बढी सचेत भएका छन् र सरसफाई र भन्नुभन्दा । तर ग्रामीण क्षेत्रमा त्यहाँ अझै पनि धेरै बालबालिकाहरू भन्नुभन्दा पीडित छन् ।

- स्वास्थ्य सेवा प्रदायक

जब कुनै बच्चाहरू पखाला, उच्च ज्वरो, दिशा गर्न गाह्रो वा दिसामा रगतको मात्र देखापर्छ त्यस अवस्थामा हामी यसलाई शिगेला भएको मान्दछौं र उनीहरूलाई हामीले शिगेला उपचार गर्छौं ।

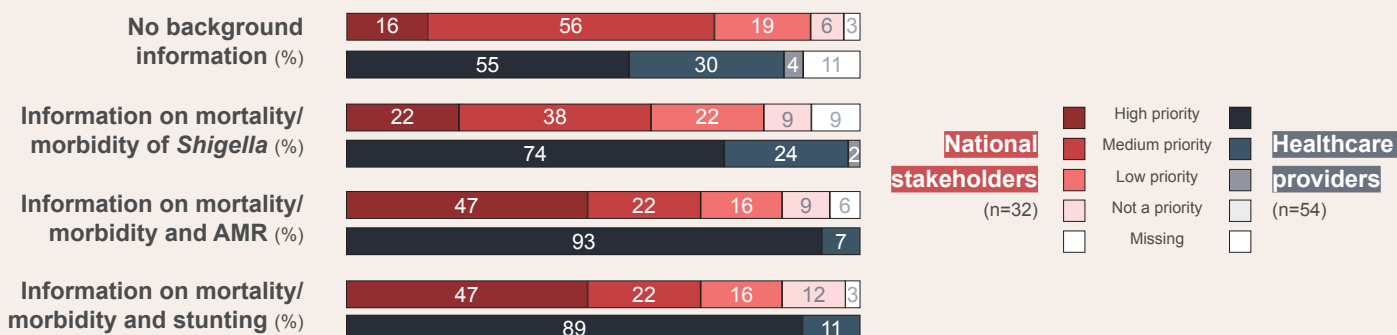
- राष्ट्रिय सरोकारवालाहरू

National stakeholders (n=5) **Healthcare providers (n=10)**

प्रश्न २: शिगेला खोपको कुन फाइदाले गर्दा सहभागीहरूलाई यसको कार्यन्वयन वा लागु गर्न बाध्य पार्छ

सम्बन्धित शिगेला खोपको प्रथमिकता के हार

९सवै देशहरूको परीणाम हरू



सहभागीहरूले शिगेला खोपको समग्र सकारात्मक दृष्टिकोण राखेका थिए र यदि फाइदाहरू छन् भने नयाँ खोप लागू गर्ने विचार गर्न इच्छुकता संकेत गरेका छन्। यद्यपि शिगेला बारेमा कुनै थप जानकारी वा रोगको बारेमा तथ्यांक उपलब्ध छैन। केवल १६ प्रतिशत राष्ट्रिय सरोकारवालाहरूले स्वास्थ्य प्रदायकहरूको ५५ प्रतिशत तुलनामा शिगेला खोपलाई उच्च प्राथमिकतामा राखेका छन्।

शिगेला ले हुने पखाला र मृत्युदरको अनुमानले राष्ट्रिय सरोकारवालाहरूका लागि शिगेला खोपको प्राथमिकतामा वृद्धि सचिपन तर एन्टिबायोटिक रजिस्ट्रन्स र स्टन्टिङको समस्यालाई मध्यनजर गर्दा सम्भावित खोपको प्रभाव जानकारीले दुवै समूहलाई शिगेला खोपलाई उच्च प्राथमिकता दिन प्रेरित गर्यो।

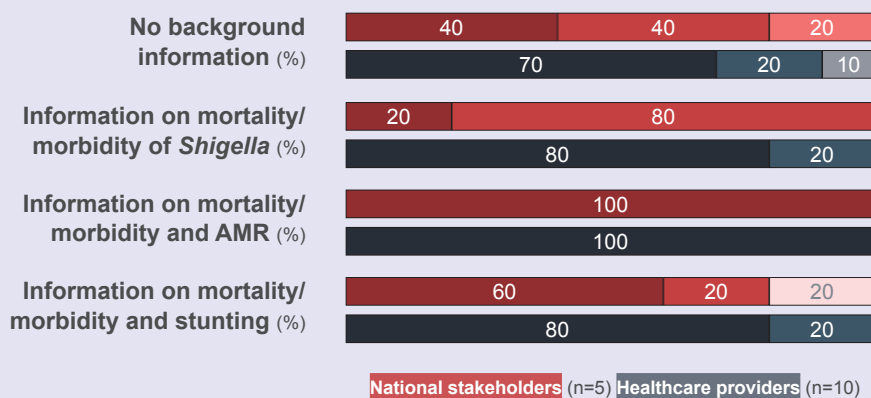
अध्ययनभरी राष्ट्रिय सरोकारवालाहरूको एक चौथाइले शिगेला खोपलाई कम वा होइन प्राथमिकताको रूपमा निरन्तर रूपमा मो। सम्भावित अतरिकता लाभहरूको प्रवाह नगरी, तिनीहरूको देशहरूमा प्रतिस्पर्धात्मक स्वास्थ्य प्राथमिकता हरू र शिगेलाको कम बोझको कारणले कम प्राथमिकतामा पार्न गएको देखिएको छ। स्वास्थ्यकर्मीहरू सग उच्च आधारभूत प्राथमिकता थियो र राष्ट्रिय सरोकारवालाहरूको तुलनामा थप खोप लाभहरू प्रती कम संवेदनशील थिए यद्यपि उनीहरूले शिगेला खोपलाई नियमित खोप तालिकामा थप खोपहरू थप्ने चिन्तालाई निरन्तरता दिए।

सवै सहभागीहरू बीचको शिगेला खोपको प्रथमिकतामा भिन्नताहरू, रोगको गम्भीरता र फरक भ्याक्सिनको फाइदाहरू का बारेमा उनीहरूको धारणा सँग मिल्दोजुल्दो छन्। शिगेलालाई गम्भीर स्वास्थ्य समस्या र खोपहरूलाई उच्च प्राथमिकताको रूपमा मूल्यांकन गर्नेहरूले उनीहरूको प्राथमिकतालाई व्यापक स्वास्थ्य प्रभावमा श्रेय दिए। यसले अर्को रोगीको बोझ पनि घटाउँछ र शारीरिक कमजोरीको हानीहरूलाई पनि बचाउँछ। धेरै सहभागीहरूको लागि शिगेला खोप मात्र प्राथमिकतामा बढ्यो भने जब स्टन्टिङ र विशेषगरी एन्टिबायोटिक रेजिस्ट्रन्स थपियो।

नेपालको दृष्टिकोण

नेपालमा सम्भावित खोप प्रभावहरू बारे बढ्दो जानकारी दिँदा शिगेला खोपको औसत प्राथमिकता अन्य अध्ययन देशहरूको तुलनामा अलिक बढी थियो, एन्टिबायोटिक रेजिस्ट्रन्समा प्रभावको सम्बन्धमा बाहेक जुन विश्वव्यापी रूपमा उच्च प्राथमिकतामा परेको थियो

सम्भावित शिगेला खोपको प्रथमिकता के हो?



एन्टिबायोटिक रेजिस्ट्रन्सको क्षमता विकास गर्ने सम्भावना भएका एन्टिबायोटिक खानु भन्दा खोप लिन राम्रो

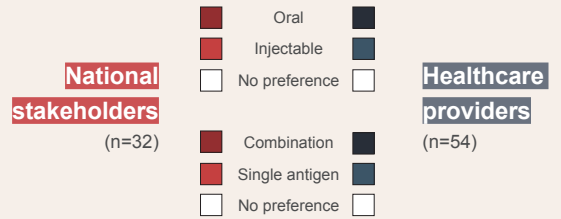
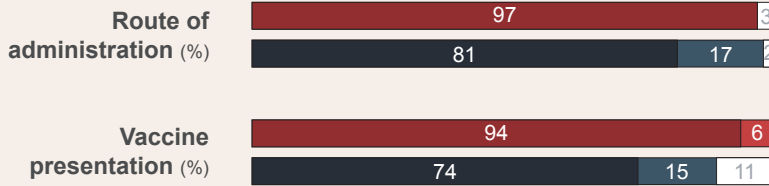
- स्वास्थ्य प्रदायक

शिगेला सङ्क्रमण उपचारको लागि आजकल थोरै एन्टिबायोटिकहरू उपलब्ध छन् त्यसैले यी बिरामीहरूको उपचार को लागि ठूलो खर्च व्यहोर्न पर्छ

- राष्ट्रिय सरोकारवालाहरू

मुख्य प्रश्न ३ : शिगेला खोप लागू गर्ने सहभागी इच्छुकलाई कुन विशेषताहरूले असर गछ्छ

तपाईं खोपको कुन विशेषता रुचाउनुहुन्छ र
९सवै देशहरूको परीणाम हरू

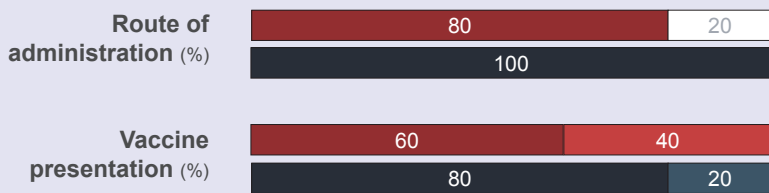


कुन खोपको विशेषताले शिगेला खोप लागू गराउँछ भन्ने इच्छुकलाई असर गर्दछ भनेर छनौट गर्न सोध्दा सहभागीहरूले ठूलो मात्रामा सामुदायिक स्वीकार्यता भएकालाई चयन गरे । दुवै किसिमका सहभागीहरूले मुखबाट दिइने को राम्रो प्राथमिकता दिएका थिए किनभने यसरी खोप लगाउँदा कम पिडादायी, धेरैपटक घोच्नु नपर्ने भएकोले बच्चाहरूको आमाहरूले पनि मन पर्छ भनेका थिए । धेरैजसो सहभागीले शिगेला र कम्तीमा एउटा अन्य रोग विरुद्ध सुरक्षा गर्ने मिश्रित दुवै मुखबाट खाने र मिश्रित खोपले स्वास्थ्यकर्मीहरूको लागि फाइदा दिन्छन् ।

केही स्वास्थ्यकर्मीहरूले खोपको प्रभावकारिताको बारेमा समस्यालाई प्राथमिकता दिँदै एकल इन्जेक्टेबल वा एकल एन्टिजेन खोपलाई प्राथमिकता दिए । सहभागीहरूलाई यो पनि सोध्यो कि कसरी अन्य खोप विशेषताहरूले जस्तै २०यन्त्र कोल्ड चैनले भण्डार बाहेक जसलाई राक अतुलकीय चुनौतीको रूपमा हेरिएको थियो, लागुमा सहभागीहरूको रुचिलाई महत्वपूर्ण रूपमा परिवर्तन गरेन । अध्ययनको निष्कर्षहरू सवै अध्ययन राखिएका देशहरूमा समान थिए ।

नेपालको दृष्टिकोण

तपाईं शिगेला खोपको कुन विशेषता रुचाउनुहुन्छ र



म संयोजन खोप रुचाउछु किनभने यो खोपले खोप कार्यक्रममा कम समस्या र बोझ ल्याउन सक्छ
- स्वास्थ्य प्रदायक

अध्ययनको निष्कर्ष र अर्को चरणहरू

यस अध्ययनले सम्भावित शिगेला खोपहरू को लागि देशी स्तरको प्राथमिकताहरूमा महत्वपूर्ण अन्तरदृष्टि प्रदान गरेको छ र राष्ट्रिय सरोकारवालहरू र स्वास्थ्यकर्मीहरूले खोप सम्बन्धी निर्णय गर्दा विभिन्न खोपको विशेषताहरूलाई कसरी प्राथमिकता दिन्छन् भन्ने बुझाई बढाउछ । नेपालमा शिगेला अन्य देशहरूको तुलनामा कम धेरै गम्भीर समस्या मानिन्थ्यो । पखाला र स्टन्टिङग दुवैलाई स्वास्थ्यकर्मी र राष्ट्रिय सरोकारवालाहरूले कमशः अन्य देशहरूको तुलनामा धेरै गम्भीर समस्याको रूपमा मानेका थिए जबकि एन्टिवायोटिक रेजिस्टेन्सलाई सवै सहभागीहरूले धेरै गम्भीर दर्जा दिएका थिए । यो एउटा महत्वपूर्ण छ कि प्राथमिकताहरू धेरै प्रभावकारी कारकहरूको कारणले समयसँगै परिवर्तन हुनसक्छ, र इजाजतपत्र प्राप्त शिगेला खोपहरू उपलब्ध भएमा फरक हुनसक्छ ।

यो अध्ययनको परिणामहरूले सम्भावित शिगेला खोपहरू को जनस्वास्थ्य मूल्य मान्यताको मुल्याङ्कन गर्न पाथको प्रयास मा योगदान पुर्याउँछ । अध्ययन गर्ने देशहरूमा शिगेला को बारेमा चेतना रहेको देखिन्छ र खोप द्वारा यसको रोकथाम मात्र एक मध्य प्राथमिकता हो । यद्यपि स्टन्टिङग र एन्टिवायोटिक रेजिस्टेन्स वा मृश्रित खोपमा शिगेला समावेश गर्ने सम्भावित प्रभावहरूको लेखाजोखा गर्दा यसको प्राथमिकता बढेको पाइएको हो । यस अध्ययनले देशमा शिगेला रोगको निगरानीको आवश्यकता साथै यसको विश्वव्यापी र स्थानीय स्तरमा यसको बोलको बारेमा बढी जागरूता विशेषगरी स्टन्टिङग र एन्टिवायोटिक रेजिस्टेन्सको भूमिकाको सम्बन्धमा खोपले यी सम्बोधन गर्ने सक्ने मुद्दाहरूलाई बढी प्रस्ट पार्छ ।

यी सामूहिक निष्कर्षहरूले कम विकसित देशहरूको आवश्यकताहरू राम्रोसँग पुरा गर्न, क्लिनिकल परीक्षण डिजाइनहरू लाई प्रभाव पार्न वा भविष्यमा विश्वव्यापी नीति निर्देशन र राष्ट्रिय खोप मा समावेश गर्ने निर्णय निर्धारणलाई सूचित गर्न मद्दत गर्न दाताहरू र खोप विकासकर्ताहरू द्वारा लगानीकर्ताहरू द्वारा लगानी निर्णायक मार्गदर्शन गर्न मद्दत गर्न सक्छ ।