

部门协调工具包：紧急情况下的公共卫生工具包

26 七月 2024

關鍵點

- 公共卫生方案旨在尽量降低死亡率和发病率，改善难民的身心健康。这在紧急情况下尤其重要，因为疾病爆发的风险和无法获得服务带来的种种后果，会使人们特别容易受到伤害。
- “紧急情况下的公共卫生工具包”旨在指导和支持难民署公共卫生工作人员在难民紧急情况下设计和协调公共卫生和营养应对措施。
- 本工具包包含快速进行公共卫生评估的实用工具；紧急情况下第一周和第一个月的关键公共卫生行动；协调工具，如标准职权范围[ToR]制定难民应急计划[RRP]的工作辅助工具和4W[谁、什么、哪里、何时]模板；紧急情况下公共卫生战略概述和信息共享工具。

1. 概述

本“紧急情况下的公共卫生工具包”旨在为难民署的公共卫生和营养工作人员、机构间协调人员以及卫生、营养和其他相关工作人员提供强大而简单的工具，以便在难民紧急情况的最初阶段确定公共卫生和营养需求、能力和薄弱环节，并指导、促进和支持各方采取经过充分协调的应对措施。这些工具旨在提供指导，需要根据具体国情进行调整。本工具包是对难民署全球公共卫生战略和相关指南的补充，并以难民署应急手册中规定的难民署应急响应原则为基础。

难民署没有在境内流离失所局势下卫生方面的任务。卫生群组由世界卫生组织（世卫组织）牵头。

2. 與應急行動的相關性

难民署应急响应的总体目标是保护和扶持那些被迫逃离家园的人，特别是最弱势群体。确保获得医疗保健是难民署保护和方案编制方法的一个关键组成部分，以拯救生命、保障难民权利和促进身心健康。

公共卫生方案旨在尽量降低死亡率和发病率，改善难民的身心健康。这在紧急情况下尤其重要，因为疾病爆发的风险和无法获得服务带来的种种后果，会使人们特别容易受到伤害。

收容国处于向被迫流离失所者和无国籍者提供保健和营养服务的最前沿。难民署与合作伙伴合作，支持国家卫生系统，努力实现难民的平等融入。可能需要额外的补充服务，特别是在紧急情况发生之初，以使难民和收容社区都能有效地获得医疗保健服务。

3. 主要指導

难民署确保对公共卫生、[营养](#)和[精神卫生和社会心理支持](#) [MHPSS] 采取协调一致的标准化应对措施，以便优先关注应急准备和响应。

本工具包旨在提出关键的行动和指导，以便在难民收容地的地方和国家级应急行动中做出更明智的决定，并促进、指导、协调和监测各个阶段的应对措施。这些工具有助于了解足够详细的情况，以便根据最佳做法和实地需求、风险和现有能力做出决策。

流离失所者中间经常会出现高死亡率和发病率。大多数人道主义干预措施都有个重要目标，那就是减少过高的死亡率，并尽可能减少可预防的发病率和痛苦。

国家系统的应对能力也有天壤之别。因此，针对难民情况的公共卫生应对措施也将需要进行合理的公共卫生评估，并制定适用于具体情况战略应对措施。难民署公共卫生工作人员可以发挥召集和催化作用，协助确定国家应对措施所需要的支持，并根据商定的战略应对措施动员联合国和其他合作伙伴以及人道主义和发展捐助者。

然而，每项公共卫生应对措施都包括成套而且及时的行动、决策、方案和干预措施，本工具包为难民署公共卫生、营养和MHPSS工作人员提供指导，说明在难民紧急情况的不同阶段需要采取的步骤和关键行动。它包含以下干预领域的指南和工具：

a) 快速卫生需求评估：

彻底的[快速卫生需求评估](#)是在紧急情况下进行有效干预的基础。它有助于评估受影响人口的优先需求，并确定在卫生、营养和MHPSS领域的潜在应对方案。在难民局势中，难民署公共卫生工作人员将与卫生部共同领导卫生评估工作，并与其他部门伙伴密切合作。难民紧急情况需求评估 [NARE] 检查清单包括一个关于卫生和营养的章节，其主要目的是支持非卫生部门的同事进行评估。公共卫生评估工具是对NARE的补充，而NARE主要面向非技术同行。公共卫生评估工具可在卫生、营养和MHPSS领域的信息收集、情况评估、需求和行动规划的整个过程中指导用户，并为用户规划公共卫生应对措施提供充足的信息。评估报告模板对其进行了补充。

b) 公共卫生响应

提供[卫生、营养和MHPSS服务](#)是应对紧急情况的整体公共卫生措施的核心组成部分。在紧急情况的最初阶段，公共卫生应对的重点是确定和满足拯救生命的需求，同时进行规划以尽快提供全面的服务。卫生服务的提供通常与快速卫生需求评估同步开启。评估结果将为确定关键优先事项和最佳做法提供指导，以确保在紧急情况的最初阶段提供医疗服务。

《公共卫生优先行动》文件简要概述了难民署在难民紧急情况下的公共卫生应对措施。这些行动被设计为一个灵活的检查清单，为紧急情况的第一周和前30天内的关键行动提供总体指导。《关键初级保健干预措施》文件提供了一套在紧急情况发生时应实施的关键初级保健干预措施。干预措施因具体情况而异，需要适应当地情况。难民营和非难民营的实施方法可能有所不同。应优先考虑加强当地的医疗服务，以满足人口增加后的需求，并为难民和收容社区提供支持。

c)卫生、营养和MHPSS协调

无论是在国家一级还是在实地，建立公共卫生协调在紧急情况的早期阶段都是一项至关重要的任务。[难民协调模式\[RCM\]](#)界定了难民行动的协调机制，并明确了问责制。公共卫生和营养部门工作组通常由卫生部与难民署和世卫组织合作领导。公共卫生和营养部门的协调工作包括营养、性健康和生殖健康以及MHPSS在大规模应对行动中，可能需要工作分组或工作队，并需要考虑具体的协调问题。

本工具包包括职权范围样本，可根据具体情况进行调整，同时还包括一个KoBo模板，用于收集卫生、营养和MHPSS的4W信息，并连接到PowerBI进行分析。此外，本工具包还包括一份“工作辅助工具”，用于支持制定难民应急计划[RRP]中与公共卫生有关的内容。它概述了公共卫生工作人员参与编写的核心部分，并提供了包括指标在内的关键点实例。

d) 公共卫生战略

在难民紧急情况下，特别是宣布为2级或3级的难民紧急情况下，可考虑制定具体的公共卫生应急战略/计划，用于指导机构间公共卫生应急行动的整体协调。该战略可为难民应急计划等重要文件中的卫生、营养和MHPSS部分提供指导。在COMPASS中制定的应急计划还应包括公共卫生响应战略的组成部分。必须考虑与其他部门的联系（如水、环境卫生和个人卫生[水卫]、粮食安全、保护（包括性别暴力[GBV]和儿童保护）、住房、环境）。在紧急情况的急性阶段之后，公共卫生战略计划应纳入国家行动部门的多年战略规划进程。该工具包包括一个模板，可作为公共卫生和营养战略的大纲。它还为新紧急情况下的战略应包含哪些内容提供了指导。

e) 信息共享和报告

紧急情况下的报告旨在传播公共卫生和营养信息、评估局势的严重性、监测疾病趋势、指导资源分配，以及促进协调工作以减轻危机的影响。透明、及时和准确的报告为人道主义机构和决策者提供了信息，使其能够采取有效和高效的应对措施。难民署正在利用综合难民健康信息系统[iRHIS]（包括基本指标报告）来收集健康数据。该工具包包括一个简短的内部周报模板，用于向难民署同事通报主要进展情况，以及一个更详细、更具分析性的公共卫生响应月度概览模板。

後緊急階段

紧急情况后的行动同样以[难民署2021-2025年全球公共卫生战略](#)为指导。需要扩大服务范围，提供全面的初级保健服务。如果在紧急阶段建立了平行的补充服务，以补充收容国政府的应对措施，则需要优先开展将难民医疗保健服务纳入国家系统的工作。这一进程涉及从一开始就与政府和发展行动者密切合作，以促进将其纳入长期的国家规划和社区发展工作，从而促进难民和收容社区可持续地获得强化的国家医疗服务。

附录

[2.1 UNHCR Public Health Assessment Tool](#)

[3.2 Critical primary health care interventions](#)

4. 學習和實地實踐

[难民环境中的公共卫生入门——Workday \(myworkday.com\)](#)

5. 鏈接

[健康和营养 难民协调模式RCM](#) [难民署公共卫生 Sphere手册](#)

6. 主要聯繫人

难民署复原力和解决方案司DRS公共卫生科

HQPHN@unhcr.org