

世界卫生组织在流感大流行间期：第 1 阶段对各国主管部门的建议

规划与协调	<ol style="list-style-type: none"> 1. 成立国家流感大流行准备计划委员会。 2. 向有关决策者申明大流行计划的重要性。 3. 与相关合作伙伴（包括卫生部门以外的其他单位）密切协作，参考现行的世界卫生组织指导意见，制订和定期更新国家级计划。 4. 确保计划和准备工作在各级公共事务主管部门得到执行。 5. 开展大流行计划的演习，并利用其结果改进和修正计划和准备工作。 6. 确认在新亚型流感病毒株出现时将要动员的关键人员，定期向他们提供简要的情况说明和培训。 7. 考虑国内物资储备的开发（如，抗病毒药物、人员防护设备、疫苗、实验室诊断试剂和其他技术支持），以便在发生需求时可以迅速调配。 8. 在大流行预警期间考虑向出现流感疫情且资源匮乏国家提供资源和技术协助。 9. 制订程序，确保能快速共享标本或分离物以便鉴定病毒、开发诊断试剂和疫苗。 10. 制订应对激增需求的应急预案，在大流行期间实现对国内资源和重点工作人员的内部管理。 11. 制订国家级指导意见，处理食品安全、安全农业规范和其他与受感染动物相关的公共卫生问题。
监测与评估	<ol style="list-style-type: none"> 1. 通过提供能满足激增需求的能力以及开展跨部门的、机构间的协作，建立强有力的国家级通用监测系统，藉以检测、阐明和评估流感样疾病聚集性病例或呼吸系统所致的死亡。 2. 根据世界卫生组织、联合国粮农组织和世界动物卫生组织的指导，建立和加强国家级人流感和动物流感监测系统。 3. 向国家和国际的主管部门报告常规的和异常的监测结果。 4. 同相关的国际机构（如世界卫生组织、联合国粮农组织和世界动物卫生组织）一起，阐明和分享正在流行的流感病毒分离物和信息。 5. 评估季节性流感的疾病负担，协助估测大流行期间的附加需求。 6. 针对正在进行中的信息制订应急预案，藉以评估大流行阶段流感造成的影响和资源需求（如，发病率、死亡率、停工停产、受影响的区域、受影响的高危人群、医疗卫生工作者和其他必要的工作人员的到位状况、医疗卫生供应品、床位占用/可获得性、住院压力、备用卫生机构的使用、停尸房容量）。
	<ol style="list-style-type: none"> 1. 参考世界卫生组织的建议（附录1），制订使用公共卫生干预措施的国家级指导意见。 2. 确保所提议的干预措施经过卫生部门内部和卫生部门以外的部门（交通部、教育部等）负有责任的决策者的共同讨论；确保所提议的干预措施在法律上的权威性；预见并处理实施这些干预措施在资源上可能遇到的问题。

<p>预 防 与 遏 制</p>	<ol style="list-style-type: none"> 3. 开展/观察案头练习，并利用其结果改进计划。 4. 制订相应策略，确保国家能获取抗病毒药物（如储备物资）；确保相关数据的可获得性，以便提前规划更高阶段可能的需求。 5. 考虑在大流行预警期和大流行期不同机构抗病毒药物调配和使用的优先顺序以及标准。 6. 考虑参与研究项目，评估现有药物的安全性和抗病毒药物的耐药性，促进开发经济上能够承受的替代药物。 7. 利用本国流感疾病负担的数据，制订或采用国家级免疫接种政策，实现世界卫生大会提出的接种季节性流感疫苗的目标， 8. 规定大流行性流感疫苗使用的国家目标；根据预期的疫苗可获得性，确定初步的大流行性流感疫苗优先使用顺序。 9. 探索可能的途径，增加大流行性流感疫苗的获取途径；说明规章制度、职责和知识产权等事宜。 <ol style="list-style-type: none"> (a) 具备疫苗生产能力的国家。规定如何确保疫苗的可获取性，通过公平和有效的途径把疫苗发放给目标人群；考虑提出支持性倡议，促进全球的疫苗研究和/加强基础设施建设，增加全球的疫苗产量。 (b) 不具备疫苗生产能力的国家。探索获取疫苗的策略，包括通过与疫苗生产商或生产国签订双边协议。 10. 审核实施大流行性流感疫苗战略所需的后勤和运行需求（疫苗储存、分配能力、冷链的可获得性、疫苗接种中心、开展疫苗注射的工作人员应具备的能力）。
<p>卫 生 系 统 的 应 对</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 以《世界卫生组织流感大流行准备计划检查清单》*为依据，检查卫生系统的准备工作，并根据本国现有资源来处理不足之处。 2. 确实明确规定流感大流行发生时负责指挥和控制的卫生系统的权力、责任和工作途径。 3. 确认各阶段公立和私营医疗卫生系统的优先顺序和应对策略，包括治疗方法选择、应对激增需求的能力和人力物力资源的管理。 4. 制订临时指南：包括病例发现、治疗和处理的方案和规则；感染控制指南；治疗方法选择的指导性意见；应对激增需求能力的管理和人员配备策略。 5. 确保实施常规的实验室生物安全、标本安全处理以及医院感染控制政策。 6. 估算药物和其他材料供应的需求；启动相关安排以确保供应充足。 7. 提升医疗卫生工作者对流感大流行的认识并加强培训。 8. 定期开展应急预案的演习，包括指挥和控制的工作途径的演习。
<p>交</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 建立分阶段的国家级流感大流行信息交流策略。 2. 依据现有的世界卫生组织暴发交流指导意见和相应的国家应急预案，加强与流感相关的风险交流。 3. 规划和检查满足预期国内信息需求的能力，其对象包括专业/技术团体、新闻媒体和普通公众。 4. 确保交流的信息基础设施能满足大流行的需求。

流	<ol style="list-style-type: none">5. 建立和维护提供相关信息的网站。6. 在应对的关键人员和机构之间建立网络，包括风险交流人员、卫生部门之外的其他政府部门以及专业/技术团体。7. 高层管理团队吸纳风险交流人员。8. 帮助新闻媒体熟悉国家应对季节性流感和流感大流行的计划、准备活动和决策过程。9. 同世界卫生组织和其他合作伙伴建立正规的交流渠道，促进暴发信息的共享和交流策略的协调。10. 建立反馈机制，确认公众对流感大流行的知识水平，了解新近出现的公众关注的问题。澄清谣言，纠正不实信息。
---	---