

健康需求评估

08 一月 2025

關鍵點

- 初步的快速健康和营养需求评估对于指导设计有效的公共卫生干预措施至关重要
- 初步快速评估应具备多部门性质，团队应包含公共卫生、营养、水卫和庇护所/场地规划和保护方面的专业人员
- 在初步快速评估之后，还需要进行更详细的具体部门健康和营养评估，以便指导应对工作
- 确保地方卫生当局和合作伙伴全程参与初步快速评估和后续评估
- 处理评估中收集的信息并与合作伙伴分享，用于指导公共卫生方案编制

1. 概述

紧急公共卫生干预措施必须基于证据和需求，并考虑到具体情况。在[难民紧急情况需求评估\(NARE\)](#)之后，应该进行更详细的健康和营养评估。这将审视难民最迫切的健康问题和需求；审查公共卫生风险（疾病爆发、营养不良、获取途径不足）；并摸清现有资源和提供有效援助所需的资源。应由具有相关经验的公共卫生技术专家进行健康需求评估。

2. 與應急行動的相關性

为了在紧急情况下规划和实施有效的卫生方案，必须尽快了解受影响人口的健康和营养状况、现有卫生系统的状况以及潜在的健康风险。

3. 主要指導

紧急情况阶段

健康需求评估应在紧急情况发生的最初几天进行，并由经验丰富的公共卫生官员进行协调和监督。

初步健康评估的目的是：

- 全面了解情况。
- 识别当前的需求和差距。
- 确定死亡和发病的主要原因以及营养状况（营养评估见[营养需求评估](#)一章）
- 评估爆发潜在疾病的风险等级。
- 勘查初级和紧急医疗护理的提供情况和使用情况
- 摸清现有健康资源和额外的健康资源需求。
- 摸清可用的合作伙伴和合作伙伴提供的服务。
- 确定优先行动。

方法

数据取自不同的来源，需要特定的工具和方法，并随着时间的推移而不断扩展。

健康需求评估 (1) 同时使用第一手和第二手数据，(2) 同时分析定性和定量数据。(3) 最好与合作伙伴联合进行，并由公共卫生专家领导。

有各种不同类型的需求评估和工具。初始快速评估提供所需的初步信息，随着时间的推移再进行更详细的评估。

- [难民紧急情况需求评估\(NARE\)](#)

NARE主要是为了协助难民署行动部门开展多部门初步评估。NARE突出强调了在开始收集一手数据之前，从危机前和危机后二手数据分析中获得的信息。在一手数据收集方面，NARE建议可从设施考察、观察、关键信息提供者和焦点小组讨论中获取数据要素。它有助于对从多个部门的多种方法中获得的信息进行交叉分析，以确保快速、相对完整地了解情况。

NARE检查清单有专门的章节介绍公共卫生、营养和粮食安全。在紧急情况的初始阶段，健康评估应作为NARE的一部分进行。如果没有进行NARE或类似的多部门需求评估，则需要与合作伙伴联合进行健康评估，并确保与其他合作伙伴和部门共享相关信息。NARE公共卫生和营养检查清单为标准问题概览。

- [多部门初步快速评估 MIRA](#)是一项多群组/部门联合评估，可对情况进行早期快速概述，并确定当前需求和差距。最好在紧急情况发生后的头几天（72小时）内进行，以便为最初的应急响应提供信息。这可以作为NARE的一部分进行，也可以作为独立的评估进行。

- 针对具体卫生部门的详细评估对具体卫生领域进行了更深入的分析。这通常是在初步快速需求评估之后进行的，包括进一步探索已查明的差距。难民署开发了一款公共卫生评估工具，可在难民署公共卫生应急工具包中找到。

下表摘自难民署NARE健康需求评估，概述了有待收集的健康数据、来源和可用工具

	健康状况和风险	健康资源和服务的可获得性	健康系统绩效
所需信息	受影响人群的健康现状：死亡率和发病率趋势。健康风险（潜在疫情爆发）、营养状况	国家卫生当局、其他国家和非国家参与者以及国际伙伴的现有设施和服务	现有服务的获取、覆盖面、利用率、质量和有效性
工具	NARE☐多部门初步快速评估（MIRA）、难民署公共卫生评估；早期预警警报和反应系统（EWARS），难民署综合难民健康信息系统☐iRHIS☐基本指标报告☐BIR☐	难民署公共卫生评估；卫生资源和服务可用性监测系统☐HRAMS☐何人、何事、何地（以及何时☐BWAV☐世卫组织袭击医疗机构事件监测系统☐SSA☐	健康信息系统☐HIS☐或DHIS2或合作伙伴报告

数据来源

直接观察；
通过紧急事件发生之前的渠道获得的二手数据；
在提供者层面收集的一手数据；
调查

直接观察；
国家当局提供的二手数据；
协调机制/信息管理

直接观察；
数据收集平台；
调查

初步的快速评估无法获得所需的全部信息。应采用分阶段进行的方法，首先收集关键指标，然后进行更全面的评估。

可交付成果：**确定健康优先事项**

对收集到的数据进行分析将有助于确定健康方面的优先事项，有助于确定特别脆弱的群体。

医疗系统的能力

评估应确定现有医疗系统满足难民需求的能力以及可能存在的差距。

成果介绍

应将初步评估的结果汇总到一份报告中。应与当局、合作伙伴和其他利益攸关方分享这些信息，并利用这些信息来指导应对计划的制定，以满足已查明的需求。

监测和监控

从紧急情况之初即应建立健康信息系统 (HIS)[]难民署为此专门设计了综合的难民健康信息系统 (iRHIS)[]它应被合作伙伴和政府广泛接受。任何健康信息系统的目标包括：

- 快速发现并应对公共卫生问题和流行病。
- 监测健康状况的趋势，并持续关注公共卫生优先事项。
- 评估干预措施和服务覆盖范围的有效性。
- 确保将资源妥善地分配给最需要的区域和群体。
- 评估公共卫生干预措施的质量。

後緊急階段

健康需求评估是一个持续的过程，在紧急情况阶段后阶段仍将继续。健康需求可能会随着时间的推移而发展和变化，应通过常规HIS数据和指定的特定重复评估进行监测。

健康需求评估检查清单

- 在紧急情况开始时启动快速健康需求评估，通常作为多部门评估的一部分。
- 与国家当局和合作伙伴协调评估工作，并将受影响社区纳入其中。
- 收集数据。
- 确定公共卫生优先事项、弱势群体和卫生系统能力。
- 将评估结果汇总成报告，与合作伙伴分享。
- 利用评估结果来指导应对工作和优先公共卫生行动并制定相应计划。
- 可随时间的推移进行更详细的公共卫生评估。

4. 標準

难民署2021-2025年全球公共卫生战略（战略目标1，成果1）

健康和营养评估

在紧急情况发生之初进行联合公共卫生和营养需求评估，为相关利益攸关方及时采取关键行动提供指导。

附录

[UNHCR, Needs Assessment for Refugee Emergencies \(NARE\) Public Health and Nutrition Checklist](#)

[WHO and UNHCR, Assessing mental health and psychosocial needs and resources, 2012](#)

5. 鏈接

[Sphere项目，手册，2018年，健康评估检查清单，第349-350页](#) [健康群组指南：实用手册 2020年 | ALNAP 第314-352页](#) [多部门初步快速评估指南\[MIRA\]](#) [难民或流离失所人口快速健康评估\[MSF 2006\]](#) [难民营和安置点的健康](#) [难民营外健康](#) [营养需求评估](#)

6. 主要聯繫人

复原力和解决方案司(DRS)公共卫生科，联系邮箱为：hqphn@unhcr.org