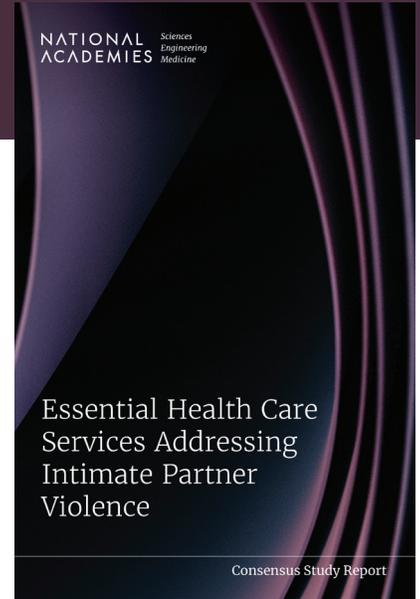


# 解决亲密伴侣暴力问题的基本医疗保健服务

## 在灾难期间保护妇女

### 背景

卫生资源及服务管理局 (HRSA) 妇女健康办公室要求 美国国家科学院、工程院与医学院召集一个多学科专家委员会, 以确定在稳态条件下为妇女提供与亲密伴侣暴力 (IPV) 相关的基本卫生保健服务, 确定公共卫生事件 (PHE) 期间该清单的任何变化, 并确定保证妇女能够在 PHE 期间获得这一基本护理的策略。



### 为什么在灾难规划中需要更多关注 IPV?

- 近一半的美国女性表示在其一生中经历过 IPV。
- 灾害期间 PHE 是 IPV 严重程度和流程度会有所增加。
- 应对灾害和 PHE 的医疗保健团队将在工作中遇到遭受 IPV 的女性。
- 这些女性的健康需求复杂, 在灾难发生时, 需求会变得更加复杂。
- 灾难医疗响应团队成员通常不定期提供 IPV 护理。

### 与 IPV 护理相关的应急准备存在哪些差距?

- 专门针对灾难卫生响应人员的 IPV 培训, 易于查找和访问。
- 为灾害卫生响应人员制定 IPV 护理方案的标准指南和最佳实践。
- 确保用于 PHE 响应的医疗用品储备的协议包括提供与 IPV 相关的基本医疗保健服务的所有必要物品。

## 方法

为了解决上述问题,美国国家学院报告*解决亲密伴侣暴力的基本医疗保健服务*,为医疗保健系统领导者、联邦机构、医疗保健提供者、应急计划人员和参与 IPV 研究的人员提出了明确的建议,具体涵盖在下列框架内:



### 培训

许多不同的医疗保健专业人员都参与救灾工作,但并非所有人都在培训中接受了有关 IPV 的教育。已经有基于网络的培训中心供联邦救灾人员使用——专门针对 IPV 护理的开放式培训中心可以作为一个集中点,为繁忙的专业人士提供服务,并消除了访问障碍之一的费用问题。即时培训是响应人员的另一种常见培训机制。它用于强化先前的灾害知识并传达有关 PHE 和受影响社区的其他重要信息。该培训还提供了一个快速回顾 IPV 特定培训的特别机会。



### 协议

联邦公众面临的关于 PHE 和灾难期间 IPV 护理协议的指导是有限的,并且通常侧重于家庭暴力而不是 IPV。这可能导致规划者和灾难卫生响应者忽视在没有子女的家庭、不住在一起的夫妇或前亲密伴侣的背景下发生 IPV 的可能性。响应者可能在不同于正常稳定状态工作的环境或地理区域中工作。这使得基于标准化指导的 PHE 期间 IPV 护理协议成为重要工具。



### 规划

司法管辖区必须负责将 IPV 护理纳入应急响应计划。除了为 IPV 提供支持服务之外,社区组织通常在 PHE 应对中发挥积极作用。工作人员通常包括值得信赖的社区成员,他们可以为特定人群的应急计划提供重要见解,并提高该计划在当地的可信度。应急计划团队应包括参与 IPV 护理的社区组织的代表。



### 供应用品

虽然灾害和其他 PHE 期间与 IPV 相关的许多基本医疗保健服务与未经历过 IPV 的个人的服务相同,但存在独特的供应考虑因素,特别是与照顾经历过 IPV 相关性侵犯或强奸的妇女有关。美国国际指南尚未广泛提供这方面的协议,包括用于人道主义环境的联合国人口基金机构间紧急生殖健康包等。州级对生殖保健的限制可能会给采购 IPV 护理用品带来挑战,例如某些地理区域的紧急避孕药和用于终止妊娠的药物。然而,大量科学证据表明,在围产期,孕产妇和胎儿面临更高的负面健康结果风险,包括死亡、IPV 严重程度或频率增加以及亲密伴侣凶杀的风险增加,这些因素都支持有必要提供这些用品。联邦、州、地方、部落和地区政府需要确保将其纳入灾难响应储备中。

了解更多信息并访问完整报告:[nationalacademies.org/intimate-partner-violence](https://nationalacademies.org/intimate-partner-violence)。