



大会 — 第 42 届会议
技术委员会

议程项目 24：航空安全和空中航行优先举措

管理飞行中旅客突发卫生事件的全球框架：
航空公司与医疗保健一体化的标准

（由哈萨克斯坦提交）

执行摘要 飞行中发生的医疗紧急情况虽然相对不常见，但由于客舱环境的限制、客舱机组人员的培训水平不一并且缺乏与地面医疗支持的标准化协调，飞行中发生的医疗紧急情况带来了独特而复杂的挑战。尽管安全状况不断改善，但仍然不具备经国际民航组织核准应对商业航空器机上发生此类事件的全球协调一致的框架。 本文件主张在国际民航组织的职权范围内，与民用航空公共卫生事件预防和管理协作安排（CAPSCA）、世界卫生组织（WHO）、国际航空运输协会（IATA）和其他相关机构协调制定国际指南。这些指南应涉及机组人员医疗培训、航空器医疗包的规定、机上使用远程医疗，以及与机场医疗服务有效合作的机制。对此类程序实行标准化将有助于确保统一的防范水平，并增强全球航空卫生的复原力。 行动：请大会： a) 承认飞行中旅客突发卫生事件的发生率及潜在后果日益增加； b) 鼓励国际民航组织与世卫组织、国际航协和其他相关利害关系方合作，制定管理飞行中医疗事件的全球框架或指导材料； c) 敦促各国和运营人匿名收集并报告医疗事件数据，以支助循证监管的发展；和 d) 呼吁国际民航组织成员国对航空器医疗包的内容、机组人员医疗培训课程和地面医疗支助标准实行协调一致。	
战略目标：	本工作文件涉及：每次飞行都安全和安保。
财务影响：	财务影响将取决于所批准的决定。
参考文件：	附件 6：《航空器的运行》

Doc 9974 号文件：《飞行安全和火山灰》

1. 引言

1.1 飞行中旅客突发卫生事件包括一系列从小病到危及生命的疾病，如心脏骤停、中风或严重过敏反应。鉴于高海拔的固有挑战、这些事件的时间紧迫性以及航空器机上的资源限制，迅速、标准化和协调良好的响应对于确保旅客安全和运行完好性不可或缺。

1.2 目前，各国和航空公司运营人对于此类突发事件的防范水平、医疗设备规定、机组人员培训协议和总体响应机制方面存在显著差异。

2. 讨论

2.1 问题的范围和性质

2.1.1 业界估算表明，大约有一个相对较低但不可忽略的数量经历过医疗紧急情况。这相当于全球航空运输网络中每年相对较低但不可忽略的事件数量。在严重的情况下，尽管情况罕见，但旅客仍因未能及时干预或缺乏适当设备而在空中不幸罹难。

2.2 监管和运行差距

2.2.1 如附件 6 —《航空器的运行》所载的国际民航组织现行规定，涉及了航空器机上医疗用品的运输。然而，这些规定通常没有规定客舱机组人员详细的医疗培训水平的最低要求、远程医疗能力要求或航空器医疗包内容的全面规范。虽然一些缔约国已就这些事项制定并发布了本国指南，但仍不具备经国际民航组织核准的飞行中突发卫生事件全面响应的全球基线或标准化最佳做法。这一监管空白导致了世界范围内防范和响应能力的不一致的情况。

2.3 公共卫生影响

2.3.1 除了直接的旅客安全，飞行中的医疗事件还会引发更广泛的运行及公共卫生后果。这其中包括着陆后的延误、昂贵的航空器改航以及潜在的公共卫生关切，尤其是在涉及传染病或旅客弱势群体的情况下。加强航空当局与公共卫生当局之间的协调与协作，特别是通过民用航空公共卫生事件预防和管理协作安排（CAPSCA）等框架，对于加强防范和抵御此类不测事件至关重要。

2.4 国际协调一致的机遇

2.4.1 由国际民航组织牵头的标准化工作显然有机会弥补这些空白并增强全球安全。制定协调一致指南的关键区域包括：

- a) 制定航空器医疗包的最低标准，并根据飞行时间和航空器的容量进行区分；

- b) 为所有客舱机组人员制定所需的急救、心肺复苏术（CPR）和自动体外除颤器（AED）培训模块；
- c) 制定航空器机上远程医疗援助系统的无缝集成和使用协议；
- d) 为与地面医疗救援人员和机场应急服务部门进行有效协调提供指导；和
- e) 设计保密的标准化事件报告机制，以促进基于证据的监管发展和持续改进。

3. 结论

3.1 建立一个积极主动的、管理飞行中突发卫生事件的全球协调一致框架，将明显提高旅客安全成果，有助于减少昂贵的飞行改航，并使航空卫生协议与更广泛的公共卫生目标相符。

3.2 国际民航组织在领导制定此类全面框架方面具有独特的优势。这可以通过与包括世界卫生组织（WHO）在内的所有相关利益攸关方协作，并确保符合世卫组织《国际卫生条例》（IHR 2005）的精神和要求来实现。

— 完 —