

Rafforzare la pianificazione della preparazione alla pandemia per i patogeni respiratori

Breve politica

27 aprile 2022



introduzione

In corrispondenza delle risoluzioni WHA58.5 [1] e WHA74.7 [2], l'OMS si impegna a sostenere gli Stati membri nella pianificazione della preparazione alla pandemia attraverso la fornitura di guida e assistenza tecnica. Questa nota politica risponde alle richieste nazionali e regionali per un approccio integrato alla preparazione alla pandemia per i patogeni respiratori in linea con il *Regolamento sanitario internazionale 2005 (RSI)* e la *Guida dell'OMS sulla preparazione della risposta nazionale alle emergenze sanitarie e ai disastri* [3] [4].

Questa sintesi politica delinea gli elementi fondamentali che gli Stati membri sono incoraggiati a a) sviluppare un approccio integrato alla pianificazione della preparazione alle pandemie dei patogeni respiratori e b) migliorare le capacità funzionali nazionali e subnazionali per la preparazione. Inoltre, questa sintesi politica evidenzia le azioni suggerite per gli Stati membri mentre avviano o aggiornano il processo di pianificazione della preparazione alla pandemia nazionale e subnazionale. Serve a informare e guidare gli Stati membri e i partner su questi elementi fondamentali e le azioni suggerite mentre l'OMS lavora con gli Stati membri e i partner per sviluppare un pacchetto di risorse per la pandemia di agenti patogeni respiratori (R-PRP), un archivio virtuale di materiali per la pianificazione della preparazione per e le parti interessate globali.

A. Un approccio integrato alla pianificazione della preparazione alla pandemia

Notando l'elevata probabilità che future pandemie siano causate da agenti patogeni respiratori [5], l'armonizzazione della pianificazione della preparazione alle pandemie tra molteplici agenti patogeni respiratori offre agli Stati membri l'opportunità di massimizzare le risorse disponibili, aumentare il coordinamento e ridurre la duplicazione degli sforzi. La pianificazione della preparazione alla pandemia di agenti patogeni respiratori consente agli Stati membri di pianificare i punti in comune di agenti patogeni noti e nuovi che seguono una modalità di trasmissione respiratoria. In linea con il Piano strategico di preparazione, prontezza e risposta per porre fine all'emergenza globale COVID-19 nel 2022, l'OMS incoraggia gli Stati membri a prendere in considerazione un approccio integrato alla pianificazione della preparazione ai patogeni respiratori che si adatti ai processi di pianificazione nazionale e ai cicli di bilancio esistenti [6].

Lo sviluppo, l'implementazione e la verifica di piani e sistemi di preparazione ai patogeni respiratori contribuiscono alla prontezza per tutti i rischi e contribuiscono all'implementazione delle capacità fondamentali dell'RSI, come l'indicatore C7.1 "Pianificazione per le emergenze sanitarie". **Gli Stati membri sono incoraggiati a basarsi sui propri piani esistenti specifici per i pericoli e piani per tutti i rischi (ad esempio, politiche sanitarie nazionali, strategie e piani [7], piani d'azione nazionali per la sicurezza sanitaria e piani operativi nazionali per le emergenze sanitarie [8]) per sviluppare un approccio integrato alla pianificazione della preparazione alla pandemia dei patogeni respiratori.** Mentre gli agenti patogeni attesi con potenziale pandemico tendono ad essere virali, gli Stati membri possono utilizzare i piani in modo più ampio, anche per gli agenti patogeni delle malattie respiratorie batteriche. Poiché le azioni necessarie per prepararsi ai patogeni respiratori sono simili, l'utilizzo di un approccio integrato di preparazione ai patogeni respiratori offre agli Stati membri la flessibilità di includere la gamma di agenti patogeni che possono destare preoccupazione nel loro paese.

B. Azioni immediate per rafforzare la preparazione alle pandemie di agenti patogeni respiratori nazionali e subnazionali

Questa sintesi politica delinea tre azioni che gli Stati membri possono intraprendere per avviare o far progredire il loro processo di preparazione alla pandemia di agenti patogeni respiratori. Notando che gli Stati membri si trovano in varie fasi di valutazione e revisione del loro approccio alla preparazione alla pandemia, queste azioni offrono flessibilità per garantire che gli Stati membri possano adattare al loro contesto nazionale.

1. Condurre una revisione intra-azione (RAI), una revisione dopo l'azione (RAA) e/o un esercizio di simulazione per identificare le aree per il miglioramento a livello nazionale e subnazionale

Per imparare dalle esperienze nazionali ed evitare vincoli e sfide simili in futuro, gli Stati membri sono incoraggiati a condurre revisioni nazionali e subnazionali (ad es. RAI, RAA, valutazioni post-introduzione del vaccino COVID-19) su come i loro sistemi hanno funzionato durante la Pandemia di covid-19. Queste revisioni aiutano gli Stati membri a capire meglio cosa ha funzionato bene, cosa non ha funzionato bene e dove possono avere opportunità di miglioramento.

Inoltre, gli esercizi di simulazione possono essere utilizzati per guidare lo sviluppo di piani nazionali e subnazionali di preparazione alla pandemia di agenti patogeni respiratori. I risultati di queste revisioni ed esercizi possono aiutare gli Stati membri a dare priorità a dove e come investire le risorse per prepararsi a future pandemie. Queste priorità dovrebbero essere incluse nelle strategie e nei bilanci nazionali per consentire investimenti e azioni.

2. Garantire la disponibilità di disposizioni legali e fonti di finanziamento sostenibili per la preparazione alle pandemie

La governance nazionale e i meccanismi di leadership sono essenziali affinché i governi avviino o aggiornino i piani nazionali di preparazione alle pandemie dei patogeni respiratori. Le disposizioni legali possono fungere da potente strumento per promuovere azioni e investimenti per la preparazione alla pandemia, in particolare se integrate con fonti di finanziamento sostenibili.

I governi sono incoraggiati a rivedere i loro mandati legali, nonché le fonti di finanziamento disponibili e potenziali per consentire attività di preparazione ai patogeni respiratori nazionali e subnazionali di successo.

3. Definire il processo per aggiornare/riconsiderare la pianificazione della preparazione alla pandemia per la

risposta Un'efficace pianificazione della preparazione alla pandemia dei patogeni respiratori è un processo iterativo che richiede un impegno politico di alto livello e punti focali designati per portare avanti questo lavoro. Un elemento centrale di questo processo è lo sviluppo e l'aggiornamento di un piano nazionale di preparazione alle pandemie dei patogeni respiratori. Il processo di sviluppo, test e aggiornamento dei piani di preparazione ai patogeni respiratori riunisce le principali parti interessate per identificare e perfezionare le priorità nazionali. Nell'ambito del loro piano, si raccomanda agli Stati membri di concentrarsi su come rafforzeranno le capacità funzionali necessarie durante una pandemia di agenti patogeni respiratori. Il piano nazionale dovrebbe essere testato e aggiornato regolarmente poiché la preparazione è un processo dinamico e in evoluzione.

C. Migliorare le capacità nazionali e subnazionali per rafforzare la pianificazione della preparazione ai patogeni respiratori

Mentre gli Stati membri sviluppano o aggiornano i loro piani di preparazione alla pandemia di patogeni respiratori, l'OMS desidera attirare la loro attenzione su quattro aree principali: 1) pianificazione e coordinamento, 2) comunicazione del rischio e coinvolgimento della comunità, 3) intelligence sanitaria e 4) interventi sanitari. Le analisi delle pandemie influenzali A(H1N1) e COVID-19 hanno documentato l'importanza di forti capacità funzionali nazionali e subnazionali in ciascuna di queste quattro aree per prepararsi e rispondere efficacemente alle pandemie dei patogeni respiratori [9-13].

1. Progettazione e coordinamento

È necessario un impegno multilivello e multisettoriale per prepararsi e mitigare gli impatti ad ampio raggio di una pandemia di patogeno respiratorio [9-13]. Questo approccio dell'intera società e dell'intero governo si basa su una base di leadership agile, partnership, collaborazione e coordinamento. Gli Stati membri possono prepararsi a una serie di potenziali scenari e al loro impatto su diversi gruppi di popolazione coinvolgendo le parti interessate di diversi settori (ad esempio sanità, finanza, istruzione, trasporti, salute degli animali, forze armate, gestione dei disastri, società civile e industria). Inoltre, gli Stati membri sono incoraggiati a includere organismi nazionali, parti interessate subnazionali (ad es. leader comunitari e religiosi), donatori, agenzie multilaterali e altri partner nel loro processo di pianificazione della preparazione. Due aree chiave di discussione per gli Stati membri quando convocano le parti interessate pertinenti sono (1) i fattori scatenanti nazionali e subnazionali per l'attivazione e la disattivazione del loro piano nazionale di preparazione ai patogeni respiratori e (2) i meccanismi per calibrare e ridimensionare le misure di risposta (ad es. misure sanitarie e sociali, nonché contromisure mediche) proporzionali ai rischi e agli impatti sulle popolazioni vulnerabili, sulla società e sull'economia.

2. Comunicazione del rischio e coinvolgimento della comunità (RCCE)

Le analisi globali delle pandemie A(H1N1) e COVID-19 hanno documentato che l'impegno attivo con le comunità era e rimane la chiave per identificare e affrontare miti, preoccupazioni e disinformazione [8-12]. Investimenti nella routine di costruzione della fiducia dell'RCCE, consentendo ai governi di lavorare a stretto contatto con le loro popolazioni prima, durante e dopo una pandemia. Mantenendo e rafforzando le capacità per l'RCCE, gli Stati membri possono responsabilizzare e consentire a individui, famiglie e comunità di impegnarsi in misure di preparazione e risposta. Si suggerisce agli Stati membri di aggiornare o sviluppare i propri piani nazionali di preparazione ai patogeni respiratori per porre un forte accento sull'integrazione delle strategie di comunicazione sanitaria e per sfruttare le intuizioni dei dati di ascolto sociale.

3. Intelligenza sanitaria

I sistemi nazionali per l'intelligence sanitaria sintetizzano molteplici fonti di informazioni, inclusi sistemi di sorveglianza sentinella e basati su eventi, piattaforme di sorveglianza sanitaria unica, sistemi di sorveglianza partecipativa, sorveglianza di laboratorio, RCCE, studi speciali come per la siero-epidemiologia, monitoraggio della capacità ospedaliera, reti cliniche, reti di catene di approvvigionamento e sistemi di monitoraggio dell'assistenza umanitaria. I sistemi nazionali per l'intelligence sanitaria supportano la flessibilità, il processo decisionale basato su prove e la condivisione trasparente delle informazioni prima e durante le pandemie respiratorie. Attraverso l'analisi regolare, la segnalazione e l'uso dei propri sistemi di sorveglianza, gli Stati membri possono monitorare la circolazione di agenti patogeni noti e la loro evoluzione e identificare in modo proattivo nuovi agenti patogeni respiratori.

Una forte sorveglianza nazionale e subnazionale, un laboratorio e una capacità sanitaria consentono un processo decisionale basato su prove per la preparazione e la risposta. Si consiglia vivamente agli Stati membri che hanno sviluppato o potenziato le proprie capacità di sorveglianza e di laboratorio (ad es. test molecolari, test sierologici e sequenziamento genomico durante la pandemia di COVID-19) di sostenere questi progressi. Andando avanti, gli Stati membri dovrebbero prendere in considerazione l'integrazione dei loro sistemi di sorveglianza sentinella per includere altri agenti patogeni respiratori, come SARS-CoV-2, virus respiratorio sinciziale e altri agenti patogeni rilevanti (ad esempio, MERS-CoV), attraverso il sistema globale di sorveglianza e risposta all'influenza [14].

4. Interventi sanitari

Entrambe le pandemie A(H1N1) e COVID-19 hanno ancora una volta messo in luce le vulnerabilità dei sistemi sanitari nazionali in tutto il mondo e la necessità di una pianificazione mirata della preparazione e di investimenti a lungo termine nella capacità dei sistemi sanitari [9-13]. In particolare, COVID-19 ha dimostrato le significative conseguenze indirette sulla salute associate al contesto pandemico, che continuano a dover essere affrontate attraverso un'attenta pianificazione e un'azione coordinata per garantire la fornitura continua di servizi sanitari essenziali per tutte le condizioni [6]. Per le future pandemie sono necessari una pianificazione anticipata e investimenti a lungo termine nel rafforzamento dei sistemi sanitari. Le aree chiave che richiedono investimenti per la futura capacità di aumento includono l'espansione della forza lavoro sanitaria qualificata, la gestione clinica, la prevenzione e il controllo delle infezioni e le infrastrutture delle strutture sanitarie [6].

Tipi simili di interventi sanitari vengono utilizzati per i patogeni respiratori durante le emergenze sanitarie, inclusi vaccini, terapie e misure di sanità pubblica e sociali. Gli Stati membri trarranno vantaggio dalla pianificazione dell'introduzione di questi diversi tipi di interventi sanitari, tenendo conto dei punti in comune tra i patogeni respiratori e delle specificità uniche per ciascuno dei patogeni considerati. In particolare, si raccomanda agli Stati membri di considerare le strozzature e i fattori abilitanti per l'introduzione e la diffusione di vaccini e terapie pandemici per semplificare questi processi per future pandemie di agenti patogeni respiratori.

D. Il sostegno dell'OMS agli Stati membri

L'OMS lavorerà con gli Stati membri e i partner per sviluppare il R-PRP che fornisce un approccio coordinato alla preparazione alla pandemia di patogeni respiratori e per affrontare le aree tematiche in cui sono state identificate lacune globali [9-13]. Mentre questo R-PRP è in fase di sviluppo, si consiglia agli Stati membri e ai partner di identificare le proprie priorità in collaborazione con i rispettivi uffici nazionali e regionali dell'OMS, ove applicabile. Inoltre, il R-PRP incorporerà le lezioni apprese dalla meta-analisi dei temi aggregati e dei risultati delle RAI COVID-19 (pubblicazione prevista nel 2022), la relazione annuale di autovalutazione (SPAR) aggiornata degli Stati parti e la relazione annuale COVID-19 Piano strategico di preparazione e risposta [6, 16]. Incorporando questi apprendimenti, l'OMS può adattare il R-PRP in modo che corrisponda alle esigenze nazionali, regionali e globali.

E. Metodi per lo sviluppo di policy brief e identificazione di azioni immediate

Il documento programmatico e le considerazioni delineate sono state sviluppate attraverso un approccio in due fasi, tra cui: una rapida revisione della letteratura sulla gestione del rischio di risposta alla pandemia, compresi i risultati delle revisioni intra-azione nazionali e dei rapporti globali [5, 12-13] e una consultazione di esperti processo con rappresentanti di diversi paesi sulle esperienze di risposta alla pandemia e sulle opportunità chiave per la preparazione futura. Basandosi su linee guida e revisioni normative preesistenti, le azioni sono state identificate dal personale della sede centrale dell'OMS, regionale e nazionale che ha sostenuto le risposte alla pandemia COVID-19 e 2009 [9-11, 6, 16]. Queste azioni hanno lo scopo di fornire ai paesi misure immediate che possono essere intraprese per affrontare le questioni chiave e i colli di bottiglia sperimentati durante le passate risposte alle pandemie dei patogeni respiratori. Nell'ambito della guida, degli strumenti e dei corsi di formazione imminenti, l'OMS fornirà agli Stati membri misure specifiche di successo in ciascuna di queste quattro aree principali. Queste misure hanno lo scopo di supportare la comprensione nazionale dei loro progressi rafforzando la preparazione ai patogeni respiratori (in linea con le capacità fondamentali dell'RSI) e l'apprendimento globale sulle azioni che supportano la pianificazione della preparazione in diversi contesti nazionali.

Riferimenti

1. Assemblea Mondiale della Sanità. Risoluzione 58.5 Rafforzare la preparazione e la risposta all'influenza pandemica. Disponibile su: https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA58-REC1/english/A58_2005_REC1-en.pdf
2. Assemblea Mondiale della Sanità. Risoluzione 74.7 Rafforzare la preparazione e la risposta dell'OMS alle emergenze sanitarie. Disponibile su: https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA74/A74_R7-en.pdf
3. Organizzazione mondiale della sanità. Regolamento Sanitario Internazionale (2005) Terza Edizione. Disponibile a: <https://www.who.int/publications/i/item/9789241580496>
4. Organizzazione mondiale della sanità. Guida dell'OMS sulla preparazione della risposta nazionale alle emergenze sanitarie e Disastri (2021). Disponibile su: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/350838/9789240037182-eng.pdf?sequence=1>
5. Centro Johns Hopkins per la sicurezza sanitaria. Preparazione per un patogeno respiratorio ad alto impatto Pandemia (2019). Disponibile su: <https://www.gpmb.org/annual-reports/overview/item/preparedness-for-a-high-impact-respiratory-pathogen-pandemic>
6. Organizzazione mondiale della sanità. Piano strategico di preparazione, prontezza e risposta per porre fine al globale Emergenza COVID-19 nel 2022 (2022). Disponibile su: https://www.who.int/publications/i/item/WHO-WHE_SPP-2022.1
7. Organizzazione mondiale della sanità. Strategiare la salute nazionale nel 21° secolo: un manuale. Disponibile su: <https://www.who.int/publications/i/item/strategizing-national-health-in-the-21st-century-a-handbook>
8. Guida dell'OMS sulla preparazione della risposta nazionale alle emergenze sanitarie e ai disastri. Disponibile a: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240037182>
9. Organizzazione mondiale della sanità. Principali lezioni operative apprese dall'iniziativa di diffusione del vaccino contro l'influenza pandemica A(H1N1) dell'OMS (2012). Disponibile su: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/44711>
10. Organizzazione mondiale della sanità. Rapporto del comitato di revisione sul funzionamento del regolamento sanitario internazionale (2005) in relazione alla pandemia (H1N1) 2009. (2011). Disponibile su: https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA64/A64_10-en.pdf?ua=1
11. Rapporto del comitato di revisione sul funzionamento del regolamento sanitario internazionale (2005) durante la risposta al COVID-19 (2021). Disponibile su: <https://www.who.int/publications/m/item/a74-9-who-s-work-in-health-emergencies>
12. Gruppo indipendente sulla pianificazione e la risposta alla preparazione alla pandemia. COVID-19: Make it the Last Pandemic (2021) Disponibile su: <https://theindependentpanel.org/mainreport/>
13. Comitato di monitoraggio della preparazione globale. Da mondi a parte a un mondo preparato (2021). Disponibile a: <https://www.gpmb.org/report-annuali>
14. Organizzazione mondiale della sanità. Sistema globale di sorveglianza e risposta all'influenza (GISRS). Disponibile a: <https://www.who.int/initiatives/global-influenza-surveillance-and-response-system>
15. Organizzazione mondiale della sanità. Rapporto annuale di autovalutazione dello Stato parte del RSI (SPAR) (2022). Disponibile su: <https://www.who.int/emergencies/operations/international-health-regulations-monitoring-evaluation-framework/states-parties-self-assessment-annual-reporting>
16. Organizzazione mondiale della sanità. Gestione del rischio di influenza pandemica: una guida dell'OMS per informare e armonizzare preparazione e risposta alla pandemia nazionale e internazionale (2017). Disponibile su: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/259893>.

L'OMS continua a monitorare attentamente la situazione per eventuali modifiche che potrebbero influire su questo documento programmatico. Se dovessero cambiare fattori, l'OMS rilascerà un ulteriore aggiornamento. In caso contrario, questa nota informativa scadrà 1 anno dopo la data di pubblicazione.

© Organizzazione Mondiale della Sanità 2022. Alcuni diritti riservati. Questo lavoro è disponibile sotto [CC BY-NC-SA 3.0 IGO](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/) licenza.

Numero di riferimento dell'OMS: WHO/2019-nCoV/Policy_brief/pandemic_preparedness/2022.1