

# Пороговые значения эпидемиологического надзора

03 января 2025

## Основные идеи

- В чрезвычайной ситуации системы эпиднадзора могут работать неэффективно, быть нарушены или вообще отсутствовать, что потенциально приведет к задержке обнаружения вспышек заболевания и реагирования на них.
- Перемещение населения, перенаселенность, плохие санитарные условия, отсутствие доступа к чистой воде и перебои в работе служб здравоохранения повышают риск передачи заболеваний в чрезвычайных ситуациях.
- Вспышка заболевания возникает в случае, когда число случаев заболевания превышает ожидаемое в данном сообществе, географическом районе или в соответствии с сезоном.
- Создайте функционирующую систему эпиднадзора для быстрого выявления эпидемий и других чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения и реагирования на них.

## 1. Общая информация

Эффективные меры контроля заболеваний опираются на эффективные учреждения и систему эпиднадзора на уровне сообществ, которая является важным эпидемиологическим инструментом раннего предупреждения, оповещения и реагирования (EWAR) на острые ситуации в области общественного здравоохранения с уделением особого внимания болезням/состояниям, получившим приоритет на национальном уровне.

Всем заболеваниям с потенциалом вспышек должен быть присвоен соответствующий порог предупреждения, который определяет основание для сообщения о вспышке.

Потенциал вспышек заболевания определяет, следует ли осуществлять эпиднадзор за этим заболеванием. Вспышка возникает, когда инфекционное заболевание быстро распространяется среди большого числа людей. «Порог предупреждения» (или «эпидемический порог») указывает на уровень заболеваемости, превышение которого требует принятия срочных ответных мер. Каждому заболеванию или состоянию, находящемуся под наблюдением, необходимо присвоить соответствующее определение случая и конкретный порог, который зависит от его инфекционности, других факторов, определяющих передачу, степени его локальной эндемичности и стратегий борьбы.

Должны быть специально разработаны меры по борьбе с заболеванием, чтобы остановить передачу возбудителя, вызывающего вспышку. Часто информация о возбудителе уже доступна для руководства разработкой соответствующих мер контроля. В целом меры реагирования включают контроль над источником или предотвращение воздействия (например, путем улучшения водоснабжения для предотвращения холеры); прерывание передачи или предотвращение инфекции (путем массовой вакцинации для предотвращения кори или использования инсектицидных сеток длительного действия для предотвращения малярии); или изменение защитных механизмов организма (путем своевременной диагностики и лечения или химиопрофилактики).

Приведенные ниже стандарты применяются к лагерям беженцев и ситуациям за пределами лагерей (включая городские районы).

## **2. Актуальность для операций в чрезвычайных ситуациях**

Чрезвычайные гуманитарные ситуации часто сопряжены с повышенным риском передачи инфекционных заболеваний, что приводит к росту заболеваемости и смертности, особенно от заболеваний, способных приводить к эпидемиям.

Следовательно, одним из наиболее неотложных приоритетов в условиях чрезвычайной ситуации является создание функционирующей системы эпиднадзора для быстрого выявления эпидемий и других чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения и реагирования на них.

## **3. Основное руководство**

### **Этап чрезвычайной ситуации**

- Заболевания, для которых единичный случай может указывать на вспышку, например холера, корь, острый вялый паралич/полиомиелит, желтая лихорадка, вирусные геморрагические лихорадки. Этот список не является исчерпывающим, и, возможно, в зависимости от контекста потребуются наблюдение за другими заболеваниями.
- Подтвержденный случай малярии: в 1,5 раза превышает исходный уровень (среднее число случаев, зарегистрированных за предыдущие 3 недели).

- Водянистая диарея: в 1,5 раза превышает исходный уровень (среднее число случаев, зарегистрированных за предыдущие 3 недели).
- Кровавый понос: 5 случаев в одном месте за один день.
- Бактериальный менингит: 1 случай в переполненном лагере, или 2 предполагаемых случая в неделю при численности населения менее 30 000 человек, или 3 предполагаемых случая в неделю при численности населения 30 000 человек и более.

## **Период после чрезвычайной ситуации**

Вышеуказанные стандарты применимы как к этапу чрезвычайной ситуации, так и в период после чрезвычайной ситуации.

## **Контрольный перечень для эпиднадзора за заболеваниями и пороговых значений**

- Решите, какие приоритетные заболевания и состояния следует включить в список, исходя из профиля эпидемиологического риска и контекста чрезвычайной ситуации.
- Укрепите или совместно с партнерами создайте систему оповещения о заболеваниях, зависящую от контекста, и согласуйте единицы отчетности, поток данных, инструменты отчетности, определения случаев и частоту представления отчетов.
- Определите пороговые значения для предупреждения, характерные для каждого заболевания или состояния, находящегося под надзором.
- Обучайте медицинский персонал и работников служб общественного здравоохранения, уделяя особое внимание приоритетным заболеваниям, определению случаев заболевания, оповещению, выявлению и реагированию на потенциальные вспышки.
- Предоставляйте беженцам и принимающему населению простую информацию о симптомах заболеваний, способных привести к эпидемиям; информируйте их о том, куда они могут обратиться за помощью.

- Подготовьте план обеспечения готовности к вспышке заболевания и реагирования на нее и обеспечьте быстрое принятие мер при получении предупреждения. Для подтверждения вспышки полученные образцы могут быть протестированы с помощью экспресс-диагностических тестов или лабораторий.

## 4. Стандарты

УВКБ ООН, [Определения случаев, 2019 г.](#)

[Стандарты проекта «Сфера», 2018 г.](#)

Всемирная организация здравоохранения. (2022 г.). [Раннее предупреждение и реагирование в чрезвычайных ситуациях: оперативное руководство](#)

УВКБ ООН, [iRHIS \(Комплексная информационная система здравоохранения беженцев\)](#)

### Приложения

[UNHCR, Health information system case definitions, 2019](#)

[The Sphere Handbook, 2018](#)

[WHO, Early warning alert and response in emergencies: an operational guide, 2022](#)

## 5. Ссылки

[Определения случаев УВКБ ООН](#) [Справочник по проекту «Сфера», 2018 г.](#) ВОЗ, [Раннее предупреждение и реагирование в чрезвычайных ситуациях: оперативное...](#)

## 6. Основные контактные данные

Отдел устойчивости и решений УВКБ ООН, Секция общественного здравоохранения  
[HQPNN@unhcr.org](mailto:HQPNN@unhcr.org)