

死亡率监测阈值

09 一月 2024

關鍵點

- 死亡率大幅上升（基线的2至10倍）很常见，特别是在紧急情况的急性阶段
- 需要准确地估算人口数量（分母）以便估量死亡率。很难计算城市和农村的死亡率。可采用其他方式估算死亡率
- 必须使用不同的方法从多个来源（包括医疗机构和社区）获得可靠的死亡率数据（分子）（在家死亡、坟墓数量统计等）
- 收集和分析健康问题和风险数据，以便确定死亡率和发病率过高的主要原因
- 优先考虑可有效降低过高发病率和死亡率的保健服务

1. 概述

人道主义紧急情况会对被迫流离失所人口的健康和福祉产生重大影响，往往导致大量可预防和可治疗原因造成的死亡。被迫流离失所者在流离失所之前、期间和之后面临更高的死亡风险，包括他们在难民营、非正规安置点或收容社区定居时。死亡风险升高的原因可能是直接原因（即危机造成的暴力伤害和死亡），也可能是间接原因（即生活条件恶化、粮食无保障、缺乏饮用水、住房条件差、个人卫生和环境卫生以及医疗服务中断）造成的。此外，在人道主义紧急情况下，卫生系统可能不堪重负和/或支离破碎，应对能力可能有限，进而加剧了过度丧失生命的风险。

2. 與應急行動的相關性

- 人口死亡率是衡量危机影响的一个重要公共卫生指标，因而也是衡量人道主义公共卫生服务需求的重要指标。

- 国难民署致力于采取及时有效的公共卫生干预，以便提高应急能力并拯救生命。
- 公共卫生干预和每项应急措施都旨在防止过高的发病率和死亡率。
- 导致死亡率过高的两个主要公共卫生风险是疾病爆发和营养不良。

3. 主要指導

紧急情况阶段

监测和评估危机严重程度最有用的指标是粗死亡率〔CMR〕和更为灵敏的五岁以下儿童死亡率〔U5MR〕。如果基线CMR或U5MR翻了一番或更多，则表明出现了重大公共卫生紧急情况，需要立即采取应对措施。

基线死亡率和紧急阈值因具体情况而异。如果可用的话，来自于难民原籍国的国家或区域死亡率可用作基线参考。无论如何，都应使用最新、最可靠的数据来源（包括调查）。

从历史上看，每天每10万人中1例死亡的粗死亡率〔CMR〕或每天每10万人中2例死亡的5岁以下儿童死亡率〔U5MR〕被用作紧急死亡率的标准阈值。但由于自1985年确立这一标准以来，基线死亡率已大幅下降，因此这一阈值可能过高，无法用于评估人道主义应对措施是否充分。目前每天每10万人中1例死亡的阈值相当于撒哈拉以南非洲平均死亡率的四倍。

需要考虑的关键因素是**死亡率的升高程度**（即与合理基线相比的超额死亡率）、**升高持续的时间**以及**有多少人经历过这种升高**。这三个参数相乘，即可得出超额死亡人数。

如果已知或估计的紧急情况前基线CMR或U5MR增加一倍或更多，或超过特定背景下预先确定的阈值，则表明出现了紧急突发事件。

如果有原籍国或庇护国的国家死亡率，应将其作为基准参考。

死亡率可以通过计算每个时间段的死亡人数来表示。在死亡率瞬息万变的紧急突发事件阶段，使用的单位一般是每天每10万人中的死亡人数，并且每天或每周报告死亡人数。

後緊急階段

在紧急状态后阶段，可从难民或流离失所者的收容国获得基线估计数。

紧急状态后阶段使用的单位是每月每1000人中的死亡人数，即每月报告死亡人数。

死亡率监测检查清单

- 为死亡率监测系统的规划、实施和调整建立一个总体框架。
- 与监测协调小组或委员会协调已规划的活动。
- 为医疗设施和社区监测开发或调整数据收集工具。
- 确定、培训和安插负责收集死亡率信息的工作人员（卫生工作人员、社区卫生工作者/志愿者等）。
- 开展介绍性焦点小组讨论，提高社区对死亡率监测活动的认识。
- 绘制营地/安置点及其医疗设施的地图，以便规划和实施基于设施的死亡率监测。
- 如果没有其他可靠的人口数据来源，则进行基线家庭普查。

4. 標準

[难民署2023年死亡率监测指南](#)

[难民署，业务指南：难民环境中的社区健康，2022年。](#)

[Sphere标准，2018年](#)

[受危机影响人口的死亡率估算——2018年](#)

[难民署综合难民健康信息系统 \(iRHIS\)](#)

附录

[UNHCR Operational Guidance: Community health in refugee settings, 2022](#)

[\(Chinese\) The Sphere Handbook, 2018](#)

[Francesco Checchi, Estimation of population mortality in crisis-affected populations - Guidance for humanitarian coordination mechanisms, 2018](#)

[UNHCR Standards and Indicators Guide, 2019](#)

[UNHCR Guidelines for Mortality Surveillance. A Practical Guide for Collecting, Reporting, and Using Surveillance Data for Estimating Mortality in Refugee Settings, 2023](#)

5. 鏈接

[难民署死亡率监测指南](#) [难民署，业务指南：难民环境中的社区健康，2022年 Sphere手册，2018年](#)
[卫生群组人道主义卫生部门人口分母估算](#) [难民署综合难民健康信息系统 \(iRHIS\)](#)

6. 主要聯繫人

难民署复原力和解决方案司公共卫生科。联系邮箱：hqphn@unhcr.org