

Временное руководство

Глобальный эпиднадзор за COVID-19, вызванной заражением человека новым коронавирусом (COVID-19)

27 февраля 2020 г.

Предпосылки

В этом документе резюмируется пересмотренное руководство ВОЗ по глобальному эпиднадзору за заболеванием COVID-19, вызванным новым коронавирусом (COVID-19). ВОЗ будет продолжать обновлять это руководство по мере поступления новой информации о COVID-19.

Обновленную информацию о COVID-19 можно найти здесь вместе с другими руководящими документами. <https://www.who.int/health-topics/coronavirus>.

Цель этого документа

В этом документе содержатся рекомендации для государств-членов по внедрению глобального эпиднадзора за COVID-19.

Цели наблюдения

Цели этого глобального наблюдения:

1. Мониторинг тенденций заболевания, при которых происходит передача от человека человеку
2. Быстрое выявление новых случаев в странах, где вирус не циркулирует
3. Предоставление эпидемиологической информации для проведения оценки риска на национальном, региональном и глобальном уровнях.
4. Предоставление эпидемиологической информации для руководства мерами по обеспечению готовности и реагированию

Определения случаев для наблюдения

Определения случаев основаны на имеющейся информации и будут пересматриваться по мере накопления новой информации. Странам может потребоваться адаптировать определения случаев в зависимости от их эпидемиологической ситуации.

Подозрительный случай

- А. Пациент с острым респираторным заболеванием (лихорадка и, по крайней мере, один признак / симптом респираторного заболевания (например, кашель, одышка), и отсутствие какой-либо другой этиологии, которая полностью объясняет клиническую картину **И** история поездки или проживания в стране/районе или территории, откуда имеются сообщения о локальной трансмиссии (см. отчеты о ситуации) COVID-19 в течение 14 дней до появления симптомов /у данного больного/.

ИЛИ

- В. Пациент с любым острым респираторным заболеванием **И** находившийся в контакте с подтвержденным или вероятным случаем COVID-19 (см. Определение контактного лица) в течение последних 14 дней до появления симптомов;

ИЛИ

- С. Пациент с тяжелой острой респираторной инфекцией (лихорадка и, по крайней мере, один признак / симптом респираторного заболевания (например, кашель, одышка), **И** требующий госпитализации **И** отсутствие какой-либо другой этиологии, которая полностью объясняет клиническую картину.

Вероятный случай

Подозрительный случай, для которого тестирование на COVID-19 не дает результатов¹.

Подтвержденный случай

Лицо с лабораторным подтверждением инфекции COVID-19, независимо от клинических признаков и симптомов. Ссылка для страницы по лабораторной /диагностике/:

<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance/laboratory-guidance>

Рекомендации по отслеживанию контактов

Определение контакта

Контакт - это человек, который участвует в любом из следующих действий:

- Предоставление прямой помощи без надлежащих средств индивидуальной защиты (СИЗ) ² больным COVID-19
- Пребывание в непосредственной близости с больным COVID-19 (включая рабочее место, классную комнату, домашнее хозяйство, собрания).
- Путешествие вместе в непосредственной близости (1 м) с больным COVID-19 любым видом транспорта в течение 14 дней после появления симптомов в рассматриваемом случае.

Рекомендации по лабораторным исследованиям

Любой подозреваемый больной должен быть проверен на заражение COVID-19 с использованием доступных молекулярных тестов. Однако, в зависимости от интенсивности передачи, количества случаев и лабораторных мощностей, может быть проверена только часть подозрительных случаев.

Если позволяют ресурсы, тестирование можно проводить более широко (например, посредством дозорного эпиднадзора), чтобы лучше оценить полную степень распространения вируса.

Основываясь на клинических суждениях, клиницисты могут заказать тест на COVID-19 у пациента, который не совсем соответствует определению случая, например, если есть пациенты, входящие в кластер случаев острых респираторных заболеваний среди работников здравоохранения или тяжелой острой респираторной инфекции (SARI) или пневмония в семье, на работе или в социальном окружении.

Рекомендации по представлению данных эпиднадзора в ВОЗ

Отчет по конкретным случаям:

ВОЗ просит национальные органы власти сообщать о вероятных и подтвержденных случаях новой коронавирусной инфекции COVID-19 в течение 48 часов с момента идентификации, предоставляя минимальный набор данных, указанный в «Пересмотренной форме отчетности о случаях для нового коронавируса 2019 года подтвержденных и вероятных случаев», через Национального координатора и Региональный контактный центр по Международным медико-санитарным правилам в соответствующем региональном бюро ВОЗ. Доступен шаблон для пересмотренного списка строк в формате Excel со словарем данных, в котором предлагаются имена

переменных и их спецификации. Если информация об исходе в отношении пациента еще не доступна при первом сообщении, должен быть предоставлен обновленный отчет, как только результат будет получен, не позднее, чем через 30 дней после первого сообщения. Отчеты по случаям запрашиваются в течение настолько длительного времени, насколько это возможно для страны. Когда невозможно представить данные по конкретным случаям, странам предлагается предоставлять ежедневные и еженедельные агрегированные данные.

Ежедневные агрегированные данные

ВОЗ просит сообщать о количестве новых подтвержденных случаев по первым административным уровням (например, регион, провинция, штат, муниципалитеты) и смертности

Еженедельные агрегированные данные:

- Еженедельное количество новых подтвержденных /случаев/: пациенты с положительным результатом на COVID-19
- Еженедельное количество новых вероятных случаев: пациент с неокончательным результатом лабораторных исследований
- Еженедельное количество новых смертей от инфекции COVID-19
- Еженедельное количество новых госпитализированных больных COVID-19,
- Еженедельное количество новых больных COVID-19, которые находятся на ИВЛ или ЕСМО (экстракорпоральная оксигенация) или поступили в отделение интенсивной терапии (ICU).
- Еженедельное количество новых случаев и новых смертей в разбивке по возрастным группам в год (с использованием: 0 <2, 2 <5, 5 <15, 15 <50, 50 <65 и 65 и выше; или аналогичное).
- Совокупное соотношение полов для подтвержденных случаев и смертей
- Общее количество проведенных лабораторных испытаний
- Общее количество тестов, положительных на COVID-19
- Если возможно, количество контактов под наблюдением и количество новых идентифицированных контактов.

Процедуры представления отчетности в ВОЗ аналогичны процедурам, применяемым для отчетности по конкретным случаям.

Рекомендации по сбору образцов

Образцы из нижних дыхательных путей, вероятно, имеют более высокую диагностическую ценность, чем образцы из верхних дыхательных путей, для выявления инфекции COVID-19. ВОЗ рекомендует, чтобы, по возможности, образцы для исследования из нижних дыхательных путей, такие как мокрота, эндотрахеальный аспират или бронхоальвеолярный лаваж, собирались для тестирования на COVID-19. Если у пациентов нет признаков или симптомов заболевания нижних дыхательных путей, или клинически показан отбор образцов из нижних дыхательных путей, но он невозможен, следует собирать образцы из верхних дыхательных путей, такие как аспират из носоглотки или комбинированные мазки из носоглотки и ротоглотки ,

Если первоначальное тестирование дало отрицательные результаты у пациента, в отношении которого есть серьезные подозрения на наличие инфекции COVID-19, он должен пройти повторное обследование, и образцы должны быть взяты из нескольких участков дыхательных путей (/отделяемое из/ носа, мокрота, эндотрахеальный аспират). Дополнительные образцы могут быть собраны, такие как кровь, моча и стул, чтобы

контролировать присутствие вируса и его выделение из разных частей тела. Полную информацию о лабораторном руководстве для COVID-19 можно найти на:
<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance/laboratory-guidance>.