

非流行時のサーベイランス体制について

WHOの示す区分	求められるサーベイランス
<p>1. Potential zone of re-emergence of SARS-CoV (SARS-CoV 起源・潜在地域) 2002年11月の集団発生の起源と特定された地域、あるいは、動物からヒトへのSARS-CoV感染が発生した確率が高い地域</p>	<p>1. SARS-CoV 起源・潜在地域</p> <ul style="list-style-type: none"> ・SARSアラート ・SARSの強化サーベイランス ・動物社会およびヒト社会におけるSARS-CoV感染の特別調査
<p>2. Nodal area (発生警戒地域) 前回の集団発生で、継続的に地域内感染が確認されていた地域、あるいは、SARS-CoV 起源・潜在地域から多くの来訪者がある地域</p>	<p>2. 発生警戒地域</p> <ul style="list-style-type: none"> ・SARSアラート ・SARS強化サーベイランス
<p>3. Low risk area (低リスク地域) 現時点まで症例の報告がない、輸入症例の報告だけであった、あるいは、限定された地域内感染伝播だけを経験した地域</p>	<p>3. 低リスク地域</p> <ul style="list-style-type: none"> ・SARSアラート

○ 動物社会およびヒト社会におけるSARS-CoV感染の特別調査

○ SARSの強化サーベイランス

- ・老人介護施設、リハビリテーション施設、地域保健健康センター、私立医療機関などの施設における非定型肺炎のサーベイランス
- ・原因不明の非定型肺炎と診断された退院時患者サーベイランス
- ・医療従事者の欠勤者サーベイランス
- ・臨床検査結果に基づくSARS-CoV感染サーベイランス
- ・呼吸器感染症の原因病原体、あるいはSARS-CoVの検査依頼状況のサーベイランス
- ・急性呼吸器疾患に続いて起こった、原因不明の死亡のサーベイランス
- ・医療従事者、動物取り扱い業務者（飼育係、動物輸入業者など）、市場労働者、狩猟者などの、高リスク群における血清学的サーベイランス
- ・SARS-CoV感染に関する、抗体保有状況の変化を監視するための、地域単位の血清学的調査
- ・動物における血清学的調査

○ SARSアラート

「同一の医療機関内で、SARSの臨床的症例定義を満たし、10日間の間に前後して発症した2人以上の医療従事者が発生した場合」あるいは「同一の医療機関において、医療従事者、その他の病院職員、患者、来訪者のあいだで、SARSの臨床的症例定義を満たし、10日間の間に前後して発症した3人以上の院内感染が発生した場合」に報告を求め、警戒態勢を喚起するもの。

なお、各国は経験に基づき、クラスター（患者の集積）を定義する最少「アラート」症例数を増やすことも可能である。