

新型コロナウイルス感染症（COVID-19）の公衆衛生サーベイランス 暫定ガイダンス 2022年7月22日 改訂版

原文（英語）：

Public health surveillance for COVID-19

Interim guidance

22 July 2022

<https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-SurveillanceGuidance-2022.1>

キーポイント

新型コロナウイルス感染症（COVID-19）のサーベイランスは、世界中で COVID-19 の緊急事態を終結させ、SARS-CoV-2 の拡大を抑え、罹患率、死亡率、影響を軽減するための公衆衛生活動に情報を提供するために、引き続き極めて重要である。

WHO は、COVID-19 の重要な調査目的を達成するために、サーベイランスを維持・強化することを引き続き推奨する。これには以下が含まれる。

- 疫学的パターンの変化に対する**早期警告**
- 罹患率と死亡率の**傾向の監視**
- **疾病によりヘルスケア能力にかかる負担の監視**（医療・介護従事者、入院、集中治療室への入室等）
- 既知の懸念される変異株（VOC）の流行を監視し、新しい変異株、潜在的動物保菌者における SARS-CoV-2 の流行、ウイルス学的パターンの変化を早期に発見するために、**戦略的かつ地理的に代表的なゲノムサーベイランスを取り入れること**。

さらに、WHO は加盟国に対し、監視活動を強化し、以下のような特別なサーベイランスを実施することを引き続き推奨する。

- SARS-CoV-2 への曝露や重症化のリスクが最も高い、**高リスク群における SARS-CoV-2 感染の記述と監視**。
- 重症度、感染力、免疫回避、対策の影響など、**新しい変異株の特徴を明らかにする**。
- 免疫や危険因子の役割を含め、**COVID-19 罹患後の症状（long COVID）について、よりよく理解する**。

WHO は、SARS-CoV-2 サーベイランスの優先グループと設定について、以下を継続することを推奨している。

- **優先グループ**：60歳以上の人、免疫低下を起こす疾患または免疫抑制剤を服用している人、複数の併存疾患を持つ人、妊婦、ワクチン未接種者
- **優先順位の高い環境**：優先グループに属する人々が互いに近接して長時間滞在する可能性が高い環境、例えば閉鎖環境、長期介護施設、老人ホームなど

加盟国から WHO への COVID-19 のサーベイランス報告変数には以下が含まれる。

- 国際保健規約（IHR2005）の要件に沿った**毎日の患者数および死亡数**
- 詳細なサーベイランス変数等の **WHO への週ごとの報告**
 - 感染疑い、および確定した症例数、および死亡者の年齢と性別
 - 医療・介護従事者に関する患者・死亡数
 - 入院および集中治療室（ICU）に収容された新患者
 - 核酸増幅検査（NAAT）およびその他の検査方法で検査された人の数
- **懸念される変異株（VOC）および関心を持つべき変異株（VOI）**：最初の症例の検出日および週単位の相対的有病率（代表的サンプリングに基づく）
- **ワクチン接種**：投与量、一次接種者数、ブースター接種者数

この改訂版での更新部位：

- WHO の症例定義（Annex を参照）、接触者の定義、優先グループと優先環境について、最新の接触者追跡および検疫ガイダンスに沿った更新。
- 環境および動物サーベイランスを含む、様々な環境下での重要で強化されたサーベイランスの目的と手法の更新。
- SARS-CoV-2 検査戦略におけるゲノムサーベイランスのためのサンプリングの統合を含む、SARS-CoV-2 変異株のサーベイランスに関するガイダンスを更新。
- COVID-19 のサーベイランスの WHO への報告要件の更新（COVID-19 治療のための新たな ICU 入院の追加を含む）。

WHO は、この暫定ガイダンスに影響を与える可能性があるあらゆる変化に対し、状況のサーベイランスを注意深く継続する。変化が生じた場合、WHO は更新版を発表する。そうでない場合、この暫定ガイダンスは発行日から 2 年をもって失効とする。

© World Health Organization 2022. Some rights reserved. This work is available under the [CC BY-NC-SA 3.0](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/) IGO license.

WHO reference number: WHO/2019-nCoV/SurveillanceGuidance/2022.2