

# 埼玉県病原体サーベイランス実施要領

## 第1 趣旨及び目的

最近の海外における感染症の発生の状況、国際交流の進展、保健医療を取り巻く環境の変化等を踏まえ、感染症予防対策の推進を図るとともに感染症のまん延を防止するため、感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律（以下「感染症法」という。）の一部を改正する法律（平成26年法律第115号）及び感染症法施行規則の一部を改正する省令（平成27年厚生労働省令第147号）が公布され、平成28年4月1日から施行された。

この改正において、感染症の情報収集に関する規定が整備され、感染症発生动向調査事業における病原体サーベイランスが強化されたことを受け、埼玉県における病原体サーベイランスに関して本要領を定めるものである。

本要領は、医療関係者の協力のもと、病原体情報を収集及び分析することで、流行している病原体の検出状況及び特性を把握し、適切な感染症対策を立案すること、また県民及び医療関係者へ情報提供を行い、感染症に対する有効かつ的確な予防・診断・治療に係る対策を図ることで、多様な感染症の発生及びまん延を未然に防止することを目的とする。

## 第2 適用範囲

本要領における適用範囲は、埼玉県感染症発生动向事業実施要綱（以下「県要綱」という。）の「第2 対象感染症」に規定する感染症とする。

## 第3 実施体制

本要領における実施体制は、県要綱の「第3 実施体制の整備」に規定する実施体制とする。

## 第4 事業内容

本要領における事業の内容は、県要綱の「第4 事業の内容」に規定する内容に定めるほか、取扱いについては以下のとおりとする。

## 1 定点把握五類感染症の取扱い

定点把握対象の五類感染症における病原体サーベイランスの取扱いについては以下のとおりとする。

### (1) 季節性インフルエンザの取扱い

感染症法第14条の2第1項及び感染症法施行規則第7条の2に定めるインフルエンザ（鳥インフルエンザ及び新型インフルエンザ等感染症を除く。）の病原体サーベイランスについては、以下のとおりとする。

#### ア 対象検体

対象検体は、インフルエンザと診断した患者又はインフルエンザ様疾患の症状を有する患者から採取した咽頭拭い液、鼻腔拭い液又は鼻汁とする。

#### イ 季節性インフルエンザ指定提出機関（以下「指定提出機関」という。）の指定等

保健医療政策課は、国が示した病原体定点の選定方法に留意しつつ、地域の実情等を勘案しながら、保健所別ごとに指定提出機関を選定する。

指定等の取扱いについては、平成27年1月21日付「感染症指定届出・提出機関の指定等の取扱いについて」に基づき取扱う。

#### ウ 検体の採取及び保管

指定提出機関は、次の各期間に応じて検体採取をする。

ただし、各期間中对象となる検体が無い場合はこの限りでない。

なお、採取した検体は冷蔵で保管する。

(ア) 流行期（定点当たり報告数が県全体で1を超えた週から1を下回る週まで）

各週（月曜日から日曜日）に少なくとも1検体を採取する。

(イ) 非流行期（流行期以外の期間）

各月に少なくとも1検体を採取する。

#### エ 検体の提出

指定提出機関は、県要綱別記様式1第1号から第6号のうち、医師が診断した感染症に係る検査票（以下「検査票」という。）を添付し、検体を指定提出機関を所管する保健所（以下「管轄保健所」という。）に提出する。

なお、検体の提出は、管轄保健所による直接受取を原則とする。

その際、検体の受取の日時、場所、連絡手段等については、あらかじめ管轄保健所と協議して決定をする。

また、指定提出機関が検体を郵送で提出する場合は、あらかじめ管轄保健所と協議のうえ、平成24年3月15日付健感発0315第1号「感染症発生動向調査事業等においてゆうパックにより検体を送付する際の留意事項について」で定める遵守事項を遵守しなければならない。

#### オ 検体の送付

保健所は、検体採取日から原則として1週間以内に、「検査票」、県要綱別記様式1-(1)「感染症発生動向調査に係る検査について(依頼)」及び本要領様式1「季節性インフルエンザサーベイランス検体リスト・検査結果通知書」(以下「検体リスト」という。)を添付し、検体を衛生研究所に送付する。

#### カ 検体の検査及び結果報告

衛生研究所は、搬送された検体について、リアルタイムRT-PCR法によりインフルエンザウイルスの検査をする。

遺伝子検査結果が判明次第、本要領様式1「検体リスト」に結果を記入し、該当保健所及び保健医療政策課へFAXする。

衛生研究所は、ウイルス分離等すべての検査が終了後、検査結果が記入された「検査票」、県要綱別記様式1-(2)「感染症発生動向調査事業の検査成績について」を該当保健所及び保健医療政策課に通知する。

保健所は、衛生研究所から通知され次第、検査結果が記入された「検査票」、県要綱別記様式1-(3)「感染症発生動向調査に係る検査について」を指定提出機関へ送付する。

#### キ 国への報告

衛生研究所は、検査結果を感染症サーベイランスシステム(NESID)に入力し報告する。

#### ク 集計報告

保健所は、提出された検体の集計結果について、四半期ごとに本要領様式2「季節性インフルエンザサーベイランス実績報告書」を保健医療政策課に報告する。

### (2) その他感染症の取扱い

季節性インフルエンザ以外の定点把握五類感染症の病原体サーベイランスについては、重要度に応じて以下のとおり分類をして調査を行う。

#### ア 定常調査

病原体サーベイランスの重要度が特に高い感染症について、定常的に調査を行う。

##### (ア) 対象感染症

RSウイルス感染症、咽頭結膜熱、感染性胃腸炎、手足口病、ヘルパンギーナ

##### (イ) 調査単位

小児科病原体定点は、対象感染症のうち各月に少なくとも4検体を採取する。ただし、対象となる検体が無い場合はこの限りでない。

(ウ) 実施方法等

県要綱に規定する「第4 事業の内容 3 定点把握対象の五類感染症」のとおり実施する。

なお、対象検体については、別表のとおりとする。

(エ) 集計報告

保健所は、提出された検体の集計結果について、四半期ごとに本要領様式3「病原体サーベイランス定常調査実績報告書」を保健医療政策課に報告する。

イ 随時調査

病原体サーベイランスが必要な感染症について、随時調査を行う。

(ア) 対象感染症

ア 定常調査で定める感染症を除く定点把握五類感染症

(イ) 調査単位

随時

(ウ) 実施方法等

県要綱に規定する「第4 事業の内容 3 定点把握対象の五類感染症」のとおり実施する。

なお、対象検体等については、保健所と衛生研究所が協議のうえ決定する。

2 定点把握五類感染症以外の感染症の取扱い

定点把握五類感染症以外の感染症（一類感染症、二類感染症、三類感染症、四類感染症、全数把握五類感染症、感染症法第14条第1項に規定する厚生労働省令で定める疑似症）における病原体サーベイランスの取扱いは以下のとおりとする。

(1) 結核の取扱い

別に定める「結核分子疫学実施要領」に基づき取扱う。

(2) その他の感染症の取扱い

県要綱のとおり実施する。

ただし、現状の社会的な影響を鑑み、レジオネラ症、カルバペネム耐性腸内細菌科細菌感染症、バンコマイシン耐性黄色ブドウ球菌感染症、バンコマイシン耐性腸球菌感染症、薬剤耐性アシネトバクター感染症については、当面の間、積極的に病原体情報の収集を行う。

なお、個別に取扱いを定める必要性が生じた場合は、随時本要領に定めることとする。

3 特別事由による感染症の取扱い

保健医療政策課は、重症事例や特異事例の探索的検査の必要性が生じた場合、1、

2に限らず、各保健所、衛生研究所等の関係機関と協議のうえ、特別に調査することができる。

## 第5 個人情報の適正な維持管理

本事業の実施にあたっては、埼玉県個人情報保護条例（平成16年12月21日条例第65号）に基づき、個人情報の保護について必要な措置を講じなければならない。

また、本業務に従事する者は、その業務に関して知り得た個人情報の内容をみだりに他人に知らせ、又は不当な目的に利用してはならない。当該業務から退いた後も同様とする。

### 附 則

この要領は、平成28年4月1日から施行する。

埼玉県インフルエンザ病原体サーベイランス実施要領（平成21年9月16日施行）を廃止する。

### 附 則

この要領は、平成29年4月1日から施行する。

別表 第4の1(2)ア(ウ)関係

| 対象疾患      | 対象検体           |
|-----------|----------------|
| RSウイルス感染症 | 咽頭拭い液、鼻腔拭い液、鼻汁 |
| 咽頭結膜熱     | 咽頭拭い液、結膜拭い液    |
| 感染性胃腸炎    | 糞便             |
| 手足口病      | 咽頭拭い液、水疱内容物    |
| ヘルパンギーナ   | 咽頭拭い液          |



平成 年度季節性インフルエンザサーベイランス実績報告書

保健所

| 指定提出医療機関名 | 4月  |  |     |  |     | 5月 |     |  |     |  | 6月  |  |     |  |     | 7月 |     |  |     |  | 8月  |  |     |  |     | 9月 |     |  |     |  | 上半期合計     |           |
|-----------|-----|--|-----|--|-----|----|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|----|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|----|-----|--|-----|--|-----------|-----------|
|           | 第1週 |  | 第2週 |  | 第3週 |    | 第4週 |  | 第5週 |  | 第1週 |  | 第2週 |  | 第3週 |    | 第4週 |  | 第5週 |  | 第1週 |  | 第2週 |  | 第3週 |    | 第4週 |  | 第5週 |  | 第1<br>四半期 | 第2<br>四半期 |
|           |     |  |     |  |     |    |     |  |     |  |     |  |     |  |     |    |     |  |     |  |     |  |     |  |     |    |     |  |     |  |           |           |
|           |     |  |     |  |     |    |     |  |     |  |     |  |     |  |     |    |     |  |     |  |     |  |     |  |     |    |     |  |     |  |           |           |
| 合計        | 0   |  |     |  |     | 0  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |    |     |  |     |  |     |  |     |  |     |    |     |  |     |  | 0         | 0         |

| 指定提出医療機関名 | 10月 |  |     |  |     | 11月 |     |  |     |  | 12月 |  |     |  |     | 1月 |     |  |     |  | 2月  |  |     |  |     | 3月 |     |  |     |  | 下半期合計     |           | 年度<br>合計 |
|-----------|-----|--|-----|--|-----|-----|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|----|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|----|-----|--|-----|--|-----------|-----------|----------|
|           | 第1週 |  | 第2週 |  | 第3週 |     | 第4週 |  | 第5週 |  | 第1週 |  | 第2週 |  | 第3週 |    | 第4週 |  | 第5週 |  | 第1週 |  | 第2週 |  | 第3週 |    | 第4週 |  | 第5週 |  | 第3<br>四半期 | 第4<br>四半期 |          |
|           |     |  |     |  |     |     |     |  |     |  |     |  |     |  |     |    |     |  |     |  |     |  |     |  |     |    |     |  |     |  |           |           |          |
|           |     |  |     |  |     |     |     |  |     |  |     |  |     |  |     |    |     |  |     |  |     |  |     |  |     |    |     |  |     |  |           |           |          |
| 合計        | 0   |  |     |  |     | 0   |     |  |     |  |     |  |     |  |     |    |     |  |     |  |     |  |     |  |     |    |     |  |     |  |           | 0         | 0        |

※ 医療機関が検体を採取した週に検体数を入力してください。



平成 年度病原体サーベイランス定常調査実績報告書

保健所

| 提出医療機関名 | 4月  |     |      |      | 5月  |     |      |      | 6月 |    |     |     | 7月   |      |    |    | 8月  |     |      |      | 9月 |    |     |     | 上半期合計     |           |
|---------|-----|-----|------|------|-----|-----|------|------|----|----|-----|-----|------|------|----|----|-----|-----|------|------|----|----|-----|-----|-----------|-----------|
|         | RS  |     | 咽頭   |      | RS  |     | 咽頭   |      | RS |    | 咽頭  |     | RS   |      | 咽頭 |    | RS  |     | 咽頭   |      | RS |    | 咽頭  |     | 第1<br>四半期 | 第2<br>四半期 |
|         | 胃腸炎 | 手足口 | ヘルパン | ヘルパン | 胃腸炎 | 手足口 | ヘルパン | ヘルパン | RS | 咽頭 | 胃腸炎 | 手足口 | ヘルパン | ヘルパン | RS | 咽頭 | 胃腸炎 | 手足口 | ヘルパン | ヘルパン | RS | 咽頭 | 胃腸炎 | 手足口 | ヘルパン      | ヘルパン      |
| 合計      | 0   |     |      |      | 0   |     |      |      |    | 0  |     |     |      |      | 0  |    |     |     |      |      |    |    | 0   |     | 0         | 0         |

| 提出医療機関名 | 10月 |     |      |      | 11月 |     |      |      | 12月 |    |     |     | 1月   |      |    |    | 2月  |     |      |      | 3月 |    |     |     | 下半期合計     |           | 年度<br>合計 |
|---------|-----|-----|------|------|-----|-----|------|------|-----|----|-----|-----|------|------|----|----|-----|-----|------|------|----|----|-----|-----|-----------|-----------|----------|
|         | RS  |     | 咽頭   |      | RS  |     | 咽頭   |      | RS  |    | 咽頭  |     | RS   |      | 咽頭 |    | RS  |     | 咽頭   |      | RS |    | 咽頭  |     | 第3<br>四半期 | 第4<br>四半期 |          |
|         | 胃腸炎 | 手足口 | ヘルパン | ヘルパン | 胃腸炎 | 手足口 | ヘルパン | ヘルパン | RS  | 咽頭 | 胃腸炎 | 手足口 | ヘルパン | ヘルパン | RS | 咽頭 | 胃腸炎 | 手足口 | ヘルパン | ヘルパン | RS | 咽頭 | 胃腸炎 | 手足口 | ヘルパン      | ヘルパン      |          |
| 合計      | 0   |     |      |      | 0   |     |      |      |     | 0  |     |     |      |      | 0  |    |     |     |      |      |    |    |     | 0   |           | 0         | 0        |

※ 略称の説明：RS⇒RSウイルス感染症、咽頭⇒咽頭結核熱、胃腸炎⇒感染性胃腸炎、手足口⇒手足口病、ヘルパン⇒ヘルパンギーナ

※ 医療機関が検体を採取した月に検体数を入力してください。