

施設長 各位

那覇市医師会
会 長 山城千秋
副 会 長 友利博朗



新型コロナウイルス感染症の積極的疫学調査におけるゲノム解析及び変異株
PCR 検査について (要請)

平素より医師会事業へのご支援ご協力賜り感謝申し上げます。

那覇市保健所を通じて「新型コロナウイルス感染症の積極的疫学調査におけるゲノム解析及び変異株 PCR 検査について (要請)」の通知が届きましたのでご案内申し上げます。つきましては、別紙等については、当会ホームページに掲載致しますので、お手数ですがダウンロードをお願いします。

また、インターネットに対応していないなど紙ベース (印刷物) での提供をご希望の際は、お手数ですが、下段 (FAX) にて那覇市医師会・事務局までお申し込みいただきますようご案内申し上げます。

☆ 問合せ先 (那覇市医師会 事務局 : 石垣・前泊 / 電話 098-868-7579)

..... 記

健 感 発 0 2 0 5 第 4 号
令 和 3 年 2 月 5 日
令 和 4 年 2 月 10 日一部改正

各 (都 道 府 県
保 健 所 設 置 市
特 別 区) 衛生主管部 (局) 長 殿

厚生労働省健康局結核感染症課長
(公印省略)

新型コロナウイルス感染症の積極的疫学調査におけるゲノム解析及び変異株 PCR 検査について
(要請)

平素より、新型コロナウイルス感染症対策に御尽力・御協力を賜り、誠にありがとうございます。

これまで、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 (平成 10 年法律第 114 号。以下「法」という。) 第 15 条に基づく積極的疫学調査の一環として、多くの自治体の御協力の下、提出いただいた情報並びに検体のゲノム情報による全国発生状況の把握等の対策を推進してまいりました。また、懸念される変異株 (Variant of Concern:VOC) の症例についても、同条第 16 項の規定に基づき、管内の地方衛生研究所等に保管されている SARS-CoV-2 陽性と判定された方の情報及び検体を御提出いただきましてまいりました。また、これまで、懸念される変異株については、発生した場合の早期探知を強化するため、自治体では、地方衛生研究所・民間検査機関・医療機関・大学等と連携し、変異株 PCR 検査を実施していただくとともに、自治体主体のゲノム解析の体制整備及び実施を進めていただいていたところ です。

今般、南アフリカ等で確認された新たな変異株である B. 1. 1. 529 系統 (オミクロン株) については、国立感染症研究所によるリスク評価「SARS-CoV-2 の変異株 B. 1. 1. 529 系統 (オミクロン株) について (第2報)」1 が令和3年 11 月 28 日付で公表され、懸念される変異株に指定されました。この変異株は、他の懸念される変異株 (VOCs) に比べて、再感染のリスクが高いこと等が懸念されています。現在、全国的にオミクロン株に置き換わったところ、引き続き、B. 1. 1. 529 系統 (オミクロン株) を含む変異株の発生動向を監視するため、①全ゲノム解析に関して、実施率を5-10%程度又は 300-400 件/週程度を目安に、自治体主体で実施していただくようお願いいたします。

また、②B. 1. 1. 529 系統 (オミクロン株) の変異株 PCR 検査については、L452R 変異株 PCR 検査で陰性を確認することにより、B. 1. 1. 529 系統 (オミクロン株) の可能性のある検体に対し、実施いただいているところですが、L452R 変異株 PCR 検査の陰性率 (判定不能を除く) が 70%以上となった地域においては、変異株 PCR 検査を必須としません。

なお、重症度等の知見を集積・監視するために、重症例及び死亡例につきましては、可能な限り全例に対して、L452R 変異株 PCR 検査・ゲノム解析を実施するよう御願いたします。

つきましては、下記を御確認の上、御協力いただきますようお願い申し上げます。

(主な改正箇所は太字下線)

記

目次

1. 変異株 PCR 検査について
2. ゲノム解析について (要請)
3. L452R 変異株 PCR 検査等・ゲノム解析結果の週報 (要請)
4. 自治体主体のサーベイランス体制の整備について

別紙 L452R 変異株 PCR 検査等・ゲノム解析結果の週報 (要請) について

別添 【Q&A】新型コロナウイルス感染症の積極的疫学調査におけるゲノム解析及び変異株 PCR 検査等

☆ 「新型コロナウイルス感染症の積極的疫学調査におけるゲノム解析及び変異株 PCR 検査について」

Q 1. 別紙等の紙ベース (印刷物) での送付について (1. 送付を希望する)

施設名 : _____

F A X 送 付 先
0 9 8 - 8 6 7 - 3 7 5 0