

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成23年9月20日)
I. はじめに II. 新型インフルエンザ等対策の実施に関する基本的な方針 1. 新型インフルエンザ等対策の目的 2. 新型インフルエンザ等対策の基本的考え方 3. 新型インフルエンザ等対策実施上の留意点 4. 新型インフルエンザ発生時の被害想定 5. 対策の推進のための役割分担 6. 政府行動計画の主要6項目 (1) 実施体制 (2) サーベイランス・情報収集 (3) 情報提供・共有 (4) 予防・まん延防止 (5) 医療 (6) 国民生活・国民経済の安定 7. 発生段階 III. 各段階における対策 未発生期 実施体制 サーベイランス・情報収集 情報提供・共有 予防・まん延防止	はじめに インフルエンザとは 流行規模及び被害の想定 対策の基本方針 ・ 目的 ・ 基本的考え方 ・ 対策実施上の留意点 対策推進のための役割分担 行動計画の主要7項目 発生段階 各段階における対策 未発生期 実施体制 サーベイランス・情報収集 情報提供・共有 予防・まん延防止

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
医療 国民生活・国民経済の安定 海外発生期 実施体制 サーベイランス・情報収集 情報提供・共有 予防・まん延防止 医療 国民生活・国民経済の安定 国内発生早期 実施体制 サーベイランス・情報収集 情報提供・共有 予防・まん延防止 医療 国民生活・国民経済の安定 国内感染期 実施体制 サーベイランス・情報収集 情報提供・共有 予防・まん延防止 医療 国民生活・国民経済の安定 小康期	医療 ワクチン 社会・経済機能の維持 海外発生期 実施体制 サーベイランス・情報収集 情報提供・共有 予防・まん延防止 医療 ワクチン 社会・経済機能の維持 国内発生早期 実施体制 サーベイランス・情報収集 情報提供・共有 予防・まん延防止 医療 ワクチン 社会・経済機能の維持 国内感染期 実施体制 サーベイランス・情報収集 情報提供・共有 予防・まん延防止 医療 ワクチン 社会・経済機能の維持 小康期

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
実施体制 サーベイランス・情報収集 情報提供・共有 予防・まん延防止 医療 国民生活・国民経済の安定 (別添) 特定接種の対象となる業種・職務について (参考) 国内外で鳥インフルエンザが人で発症した場合等の対策	実施体制 サーベイランス・情報収集 情報提供・共有 予防・まん延防止 医療 ワクチン 社会・経済機能の維持 別添 国内で鳥インフルエンザが人に感染した場合の対策 参考資料 用語解説 新型インフルエンザ発生後の主な対策の流れ(イメージ)

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
新型インフルエンザ等対策政府行動計画 (案) 平成 2 5 年 4 月 1 6 日	新型インフルエンザ対策行動計画 (案) 平成 2 3 年 9 月 2 0 日 <u>新型インフルエンザ対策閣僚会議</u>

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
(略)	目次 (略)
I. はじめに (1) 新型インフルエンザ等対策特別措置法の制定 新型インフルエンザは、毎年流行を繰り返してきたインフルエンザウイルスとウイルスの抗原性が大きく異なる新型のウイルスが出現することにより、およそ 10 年から 40 年の周期で発生している。ほとんどの人が新型のウイルスに対する免疫を獲得していないため、世界的な大流行（パンデミック）となり、大きな健康被害とこれに伴う社会的影響をもたらすことが懸念されている。 <u>また、未知の感染症である新感染症の中でその感染力の強さから新型インフルエンザと同様に社会的影響が大きいものが発生する可能性がある。</u> <u>これらが発生した場合には、国家の危機管理として対応する必要がある。</u> <u>新型インフルエンザ等対策特別措置法（平成 24 年法律第 31 号。以下「特措法」という。）は、病原性が高い新型インフルエンザや同様な危険性のある新感染症が発生した場合に、国民の生命及び健康を保護し、国民生活及び経済に及ぼす影響が最小となるようにすることを目的に、国、地方公共団体、指定公共機関、事業者等の責務、新型インフルエンザ等の発生時における措置及び新型インフルエン</u>	はじめに 新型インフルエンザは、毎年流行を繰り返してきたインフルエンザウイルスとはウイルスの抗原性が大きく異なる新型のウイルスが出現することにより、およそ 10 年から 40 年の周期で発生している。ほとんどの人が新型のウイルスに対する免疫を獲得していないため、世界的な大流行（パンデミック）となり、大きな健康被害とこれに伴う社会的影響をもたらすことが懸念されている。 (新規)

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
<u>ザ等緊急事態措置等の特別の措置を定めたものであり、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「感染症法」という。）等と相まって、国全体としての万全の態勢を整備し、新型インフルエンザ等対策の強化を図るものである。</u>	<u>20 世紀では、1918 年（大正 7 年）に発生したスペインインフルエンザの大流行が最大で、世界中で約 4 千万人が死亡したと推定されており、我が国でも約 39 万人が死亡したとされている。また、1957 年（昭和 32 年）にはアジアインフルエンザ、1968 年（昭和 43 年）には香港インフルエンザがそれぞれ発生し、大流行しており、医療提供機能の低下をはじめ、社会機能や経済活動における様々な混乱が記録されている。</u> <u>近年、東南アジアなどを中心に、鳥の間で H5N1 亜型の高病原性鳥インフルエンザが流行しており、このウイルスが人に感染し、鳥インフルエンザ（H5N1）を引き起こし死亡する例も報告されている。このような鳥インフルエンザ（H5N1）のウイルスが変異すること等により、人から人へ効率よく感染する能力を獲得して強い病原性を示す新型インフルエンザが発生することが懸念されている。</u>
<u>(2) 取組の経緯</u> <u>我が国では、特措法の制定以前から、新型インフルエンザ対策に係る対策について、平成 17 年（2005 年）に、「世界保健機関（WHO）世界インフルエンザ事前対策計画」¹ に準じて、「新型インフルエンザ対策行動計画」（以下「行動計画」という。）を策定して以来、数次の部分的な改定を行い、平成 20 年（2008 年）の「感染症の予</u>	(新規) <u>このため、我が国では、2005 年（平成 17 年）12 月、新型インフルエンザ対策を迅速かつ確実に講じるため、「世界保健機関（WHO）世界インフルエンザ事前対策計画」² に準じて、「新型インフルエンザ対策行動計画」（以下「行動計画」という。）を策定し、その後、科学的知見の蓄積を踏まえ、数次にわたり部分的な改定を行ってきた。2008</u>

¹ WHO Global Influenza Preparedness Plan” 2005 年 WHO ガイダンス文書

² WHO Global Influenza Preparedness Plan” 2005 年（平成 17 年）WHO ガイダンス文書

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
<u>防及び感染症の患者に対する医療に関する法律及び検疫法の一部を改正する法律（平成 20 年法律第 30 号。）」で新型インフルエンザ対策の強化が図られたことを受け、平成 21 年（2009 年）2 月に行動計画を改定した。</u> 同年 4 月に、新型インフルエンザ（A/H1N1）がメキシコで確認され、世界的大流行となり、我が国でも発生後 1 年余で約 2 千万人が罹患したと推計されたが、入院患者数は約 1.8 万人、死亡者数は 203 人³であり、死亡率は 0.16（人口 10 万対）⁴と、諸外国と比較して低い水準にとどまったが、この対策実施を通じて、実際の現場での運用や病原性が低い場合の対応等について、多くの知見や教訓等⁵が得られた。 病原性が季節性並みであったこの新型インフルエンザ（A/H1N1）においても一時的・地域的に医療資源・物資のひっ迫なども見られ、病原性の高い新型インフルエンザが発生しまん延する場合に<u>備えるため、平成 23 年（2011 年）9 月に行動計画を改定するとともに、この新型インフルエンザの教訓を踏まえつつ、対策の実効性をより高めるための法制の検討を重ね、平成 24 年（2012 年）5 月に、病原性</u>	<u>年（平成 20 年）4 月、第 169 回国会において、「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及び検疫法の一部を改正する法律（平成 20 年法律第 30 号。）」が成立し、水際対策など新型インフルエンザ対策の強化が図られたことを受け、2009 年（平成 21 年）2 月行動計画の抜本的な改定を行った。</u> 2009 年（平成 21 年）4 月、新型インフルエンザ（A/H1N1）がメキシコで確認され、世界的大流行となり、我が国でも発生後 1 年余で約 2 千万人が罹患したと推計されたが、入院患者数は約 1.8 万人、死亡者数は 203 人⁶であり、死亡率は 0.16（人口 10 万対）⁷と、諸外国と比較して低い水準にとどまった。また、この対策実施を通じて、実際の現場での運用や病原性が低い場合の対応等について、多くの知見や教訓等⁸が得られた。 <u>他方で、病原性の高い新型インフルエンザ発生の可能性に変わりはなく、病原性が季節性並みであったこの新型インフルエンザ（A/H1N1）においても一時的・地域的に医療資源・物資のひっ迫なども見られ、病原性の高い新型インフルエンザが発生しまん延する場合に備え、対応できるよう十分な準備を進める必要がある。</u> <u>このため、新型インフルエンザ（A/H1N1）対策の経験等も踏まえ、行動計画の更なる改定を行うこととしたものである。</u>

³ 2010 年 9 月末の時点でのもの。

⁴ 各国の人口 10 万対死亡率 日本:0.16、米国:3.96、カナダ:1.32、豪州:0.93、英国:0.76、フランス:0.51
ただし各国の死亡数に関してはそれぞれ定義が異なり、一義的に比較対象とならないことに留意が必要（厚生労働省資料による。）。

⁵ 新型インフルエンザ（A/H1N1）対策の検証結果は、平成 22 年（2010 年）6 月、厚生労働省新型インフルエンザ（A/H1N1）対策総括会議報告書として取りまとめられた。

⁶ 2010 年（平成 22 年）9 月末の時点でのもの。

⁷ 各国の人口 10 万対死亡率 日本:0.16、米国:3.96、カナダ:1.32、豪州:0.93、英国:0.76、フランス:0.51
ただし各国の死亡数に関してはそれぞれ定義が異なり、一義的に比較対象とならないことに留意が必要（厚生労働省資料による。）。

⁸ 新型インフルエンザ（A/H1N1）対策の検証結果は、2010 年（平成 22 年）6 月、厚生労働省新型インフルエンザ（A/H1N1）対策総括会議報告書として取りまとめられた。

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
<u>が高い新型インフルエンザと同様の危険性のある新感染症も対象とする危機管理の法律として、特措法が制定されるに至った。</u> <u>(3) 政府行動計画の作成</u> <u>政府は、特措法第 6 条に基づき、「新型インフルエンザ等対策有識者会議中間とりまとめ」(平成 25 年(2013 年)2 月 7 日)を踏まえ、政府行動計画案を作成し、新型インフルエンザ等対策有識者会議の意見を聴いた上で、「新型インフルエンザ等対策政府行動計画」(以下「政府行動計画」という。)を作成した。本政府行動計画は、新型インフルエンザ等対策の実施に関する基本的な方針や国が実施する措置等を示すとともに、都道府県が都道府県行動計画を、指定公共機関が業務計画を作成する際の基準となるべき事項等を定めており、病原性の高い新型インフルエンザ等への対応を念頭に置きつつ、発生した感染症の特性を踏まえ、病原性が低い場合等様々な状況で対応できるよう、対策の選択肢を示すものである。</u> <u>本政府行動計画の対象とする感染症(以下「新型インフルエンザ等」という。)は、以下のとおりである。</u> <u>・ 感染症法第 6 条第 7 項に規定する新型インフルエンザ等感染症(以下「新型インフルエンザ」という。)</u> <u>・ 感染症法第 6 条第 9 項に規定する新感染症で、その感染力の強さから新型インフルエンザと同様に社会的影響が大きなもの</u> <u>なお、鳥インフルエンザ(鳥から人に感染したもの)は、特措法の対象ではないが、関連する事案として、国内外で鳥インフルエンザが人で発症した場合の対応については、本政府行動計画の参考として「国内外で鳥インフルエンザが人で発症した場合等の対策」で示す。</u>	(新規) <u>本行動計画は人の感染症である新型インフルエンザ及び鳥インフルエンザ(鳥から人に感染した場合をいう。)を対象としたものである。(国内で鳥インフルエンザが人に感染した場合の対応については、別添「国内で鳥インフルエンザが人に感染した場合の対策」参照)</u>

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
新型インフルエンザ等に関する最新の科学的な知見を取り入れ見直す必要があり、また、新型インフルエンザ等対策についても検証等を通じ、政府は、適時適切に政府行動計画の変更を行うものとする。 (用語解説に移行)	インフルエンザとは ○インフルエンザ インフルエンザウイルスを病原体とする人の感染症⁹で、主に発熱、咳、全身倦怠感・筋肉痛などの症状を引き起こす。これらの症状は非特異的なものであり、他の呼吸器感染症等と見分けることが難しい。また、軽症の場合もあれば、重症化して肺炎、脳症炎等を引き起こす場合もあり、その臨床像は多様である。 インフルエンザウイルスに感染してから症状が出るまでの期間(潜伏期間)は、季節性のインフルエンザであれば1～5日である。インフルエンザウイルスに感染しても症状を引き起こさず、発症しないこともある(不顕性感染)。 インフルエンザウイルスの主な感染経路は、飛沫感染と接触感染であり、潜伏期間中や不顕性感染で、感染した人に症状がなくても、他の人への感染がおこる可能性はある。 ○新型インフルエンザ

⁹ 感染症法において、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インフルエンザは、五類感染症とされている。

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
	<u>新たに人から人に感染する能力を有することとなったインフルエンザウイルスを病原体とする人の感染症のインフルエンザをいう。</u> <u>毎年流行を繰り返す季節性のインフルエンザとはウイルスの抗原性が大きく異なり、ほとんどの人がそのウイルスに対する免疫を獲得していないため、ウイルスが人から人へ効率よく感染し、急速かつ大規模なまん延を引き起こし、世界的大流行(パンデミック)となるおそれがある。</u> <u>本行動計画における「新型インフルエンザ」は、「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。)に基づく「新型インフルエンザ等感染症¹⁰」を指すものとし、かつて世界的規模で流行したインフルエンザであってその後流行することなく長期間が経過したものが再興した「再興型インフルエンザ」を含むものとする。</u> <u>○鳥インフルエンザ</u> <u>一般に、鳥インフルエンザは鳥の感染症であるが、稀に、鳥インフルエンザのウイルスが人に感染し、人の感染症を引き起こすことがある。元来、鳥の感染症である鳥インフルエンザのウイルスが種差を超えて、鳥から人へ感染するのは、感染した鳥又はその死骸やそれらの内臓、排泄物等に濃厚に接触した場合に限られるとされている。また、人から人への感染は極めて稀であり、患者と長期間にわたって感染防止策をとらずに濃厚に接触した家族内での感染が報告されている。</u> <u>鳥インフルエンザのウイルスのうち H5N1 亜型のウイルスを病原体</u>

¹⁰ 感染症法において、新型インフルエンザ及び再興型インフルエンザは新型インフルエンザ等感染症とされている。

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
	<u>とする人の感染症を「鳥インフルエンザ(H5N1)¹¹」といい、近年東南アジアを中心にアジア、中東、アフリカで症例が報告されている¹²。</u> <u>鳥インフルエンザ(H5N1)を発症した場合、通常のインフルエンザの症状にとどまらず、重症肺炎や時に多臓器不全等をきたし、致死率は約 60%と高いことが知られている。</u> <u>鳥インフルエンザのウイルスが人から人へ効率よく感染する能力を獲得し、高い病原性を示す新型インフルエンザウイルスに変異した場合には、甚大な健康被害と深刻な社会・経済活動への影響をもたらすことが懸念されている。</u> ○<u>新型インフルエンザ(A/H1N1)／インフルエンザ(H1N1) 2009</u> <u>2009 年(平成 21 年)4 月にメキシコで確認され世界的大流行となった H1N1 亜型のウイルスを病原体とするインフルエンザをいう。2009 年(平成 21 年)4 月の時点で、感染症法に基づき、厚生労働大臣が、新型インフルエンザ等感染症の発生として公表し¹³、以降、「新型インフルエンザ(A/H1N1)」との名称が用いられた。</u> <u>2011 年(平成 23 年)3 月に厚生労働大臣は、大部分の人がそのウイルスに対する免疫を獲得したこと等により、感染症法に基づき新型インフルエンザ等感染症と認められなくなった旨を公表し¹⁴、新型インフルエンザ(A/H1N1)については、季節性インフルエンザとして扱い、その名称については、「インフルエンザ(H1N1) 2009¹⁵」としている。</u>

¹¹ 感染症法において、鳥インフルエンザ(H5N1)は二類感染症とされている。

¹² 2003 年 11 月～2010 年 12 月 発症者数 510 名、死亡者数 303 名

¹³ 感染症法第 44 条の 2 第 1 項

¹⁴ 感染症法第 44 条の 2 第 3 項

¹⁵ WHO は、2010 年(平成 22 年)8 月に、新型インフルエンザ(A/H1N1)の世界的な流行状況を「ポストパンデミック」とする旨を声明して以降、influenza H1N1 2009 といった表現を用いている。

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
(後段へ移行) Ⅱ. 新型インフルエンザ等対策の実施に関する基本的な方針 1. 新型インフルエンザ等対策の目的及び基本的な戦略 新型インフルエンザ等の発生時期を正確に予知することは困難であり、また、その発生そのものを阻止することは不可能である。また、世界中のどこかで新型インフルエンザ等が発生すれば、我が国への侵入も避けられないと考えられる。 病原性が高く<u>感染拡大のおそれのある新型インフルエンザ等</u>が万一発生すれば、国民の生命や健康、経済全体にも大きな影響を与えかねない。このため、<u>新型インフルエンザ等については、長期的には、国民の多くが罹患するものであるが、患者の発生が一定の期間に偏ってしまった場合、医療提供のキャパシティを超えてしまうということを念頭におきつつ、新型インフルエンザ等対策を国家の危機管理に関わる重要な課題と位置付け、次の2点を主たる目的として対策を講じていく必要がある。</u> イ) 感染拡大を可能な限り抑制し、国民の生命及び健康を保護する。 ・ 感染拡大を抑えて、流行のピークを遅らせ、<u>医療体制の整備</u>やワ	(新規) 流行規模及び被害の想定 (中略) 対策の基本方針 ▶ 目的 新型インフルエンザの発生時期を正確に予知することは困難であり、また、その発生そのものを阻止することは不可能である。<u>また、交通手段の発達により地球規模で大量の人が短時間に移動する時代でもあり、世界中のどこかで新型インフルエンザが発生すれば、我が国への侵入も避けられないと考えられる。病原性が高く感染力が強い新型インフルエンザがひとたび国内で発生すれば感染拡大による健康被害は甚大となり、保健・医療の分野だけでなく社会全体に影響が及び、社会・経済の破綻が危惧される。こうした事態を生じさせないよう、</u> 我が国としては、<u>新型インフルエンザ対策を国家の危機管理に関わる重要な課題と位置付け、次の2点を主たる目的として対策を講じていく。</u> 1. 感染拡大を可能な限り抑制し、健康被害を最小限にとどめる。 ・ 感染拡大を抑えて、流行のピークをなるべく後ろにずらし、<u>医療</u>

「政府行動計画」(案)

ワクチン製造のための時間を確保する。

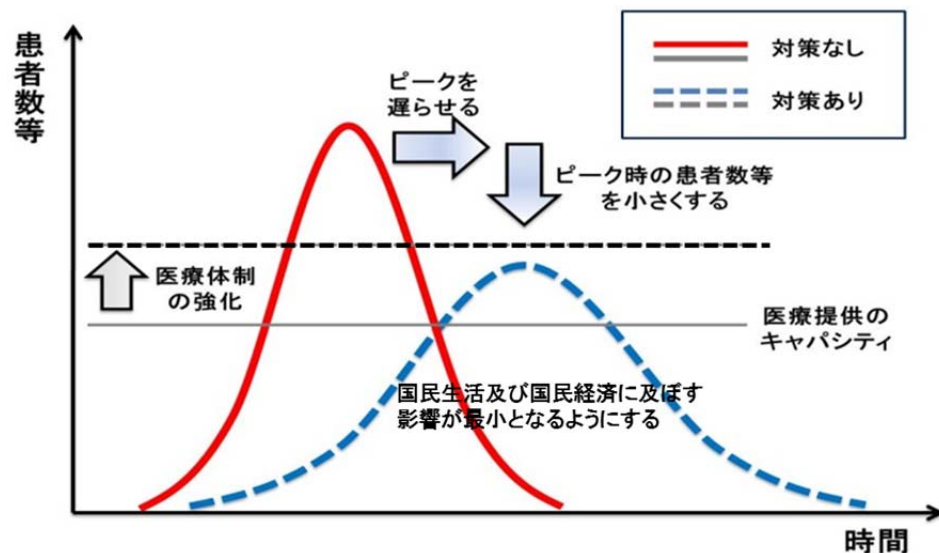
- ・流行のピーク時の患者数等をなるべく少なくして医療体制への負荷を軽減するとともに、医療体制の強化を図ることで、患者数等が医療提供のキャパシティを超えないようにすることにより、必要な患者が適切な医療を受けられるようにする。

- ・適切な医療の提供により、重症者数や死亡者数を減らす。

ロ) 国民生活及び国民経済に及ぼす影響が最小となるようにする。

- ・地域での感染拡大防止策等により、欠勤者の数を減らす。
- ・事業継続計画の作成・実施等により、医療の提供の業務又は国民生活及び国民経済の安定に寄与する業務の維持に努める。

＜対策の効果 概念図＞



現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)

提供体制の整備やワクチン製造のための時間を確保する。

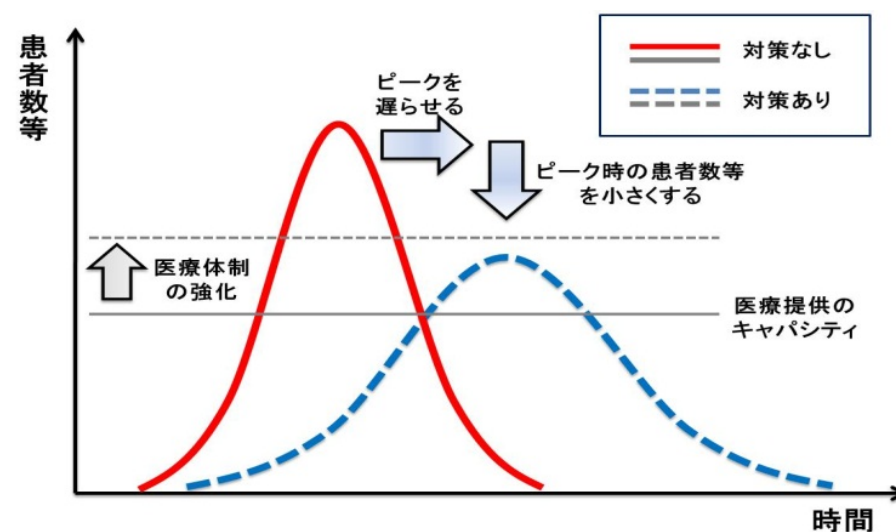
- ・流行のピーク時の患者数等をなるべく少なくして医療体制への負荷を軽減するとともに、医療提供体制の強化を図ることで、必要な患者が適切な医療を受けられるようにする。

- ・適切な医療の提供により、重症者数や死亡者数を減らす。

2. 社会・経済を破綻に至らせない。

- ・地域での感染拡大防止策により、欠勤者の数を減らす。
- ・事業継続計画の実施等により、国民の生活を維持するために必要な社会・経済機能の維持に努める。

＜対策の効果 概念図＞



「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
2. 新型インフルエンザ等対策の基本的考え方 <u>新型インフルエンザ等対策は、発生の段階や状況の変化に応じて柔軟に対応していく必要があることを念頭に置かなければならない。</u> <u>過去のインフルエンザのパンデミックの経験等を踏まえると、一つの対策に偏重して準備を行うことは、大きなリスクを背負うことになりかねない。本政府行動計画は、病原性の高い新型インフルエンザ等への対応を念頭に置きつつ、発生した感染症の特性を踏まえ、病原性が低い場合等様々な状況で対応できるよう、対策の選択肢を示すものである。</u> <u>そこで、我が国においては、科学的知見及び各国の対策も視野に入れながら、我が国の地理的な条件、大都市への人口集中、交通機関の発達度等の社会状況、医療体制、受診行動の特徴等の国民性も考慮しつつ、各種対策を総合的・効果的に組み合わせてバランスのとれた戦略を目指すこととする。その上で、<u>新型インフルエンザ等の発生前から流行が収まるまでの状況に応じて、次の点を柱とする一連の流れをもった戦略を確立する。(具体的な対策については、Ⅲ. において、発生段階毎に記載する。)</u></u>	▶ 基本的考え方 <u>本行動計画は人の感染症である新型インフルエンザ及び鳥インフルエンザ（鳥から人に感染した場合をいう。）を対象としたものである。(国内で鳥インフルエンザが人に感染した場合の対応については、別添「国内で鳥インフルエンザが人に感染した場合の対策」参照)</u> <u>新型インフルエンザが発生する前の段階では、対策についても不確定要素が大きい。</u> <u>過去のインフルエンザのパンデミックの経験等を踏まえると、一つの対策に偏重して準備を行うことは、大きなリスクを背負うことになりかねない。</u> <u>そこで、我が国においては、科学的知見及び各国の対策も視野に入れながら、我が国の地理的な条件、大都市への人口集中、交通機関の発達度等の社会状況、医療体制、受診行動の特徴等の国民性も考慮しつつ、各種対策を総合的・効果的に組み合わせてバランスのとれた戦略を目指すこととする。その上で、<u>新型インフルエンザ発生前から流行が収まるまでの状況に応じて、一連の流れをもった戦略を確立する。</u></u> 以下「発生前の段階～」については、後段より移行

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
・ 発生前の段階では、水際対策¹⁶の実施体制の構築、抗インフルエンザウイルス薬等の備蓄や地域における医療体制の整備、ワクチンの研究・開発と供給体制の整備、国民に対する啓発や政府・企業による業務計画等の策定など、発生に備えた事前の準備を周到に行っておくことが重要である。 ・ <u>世界で新型インフルエンザ等が発生した段階では、直ちに、対策実施のための体制に切り替える。</u> <u>新型インフルエンザ等が海外で発生した場合、病原体の国内への侵入を防ぐことは不可能である</u>ということを前提として対策を策定することが必要である。海外で発生している段階で、国内の万全の体制を構築するためには、我が国が島国であるとの特性を生かし、検疫の強化等により、<u>病原体の国内侵入の時期をできる限り遅らせることが重要である。</u> (削除) ・ <u>国内の発生当初の段階では、患者の入院措置や抗インフルエンザウイルス薬等による治療、感染のおそれのある者の外出自粛やその</u>	発生前の段階では、水際対策¹⁸の実施体制の構築に加え、抗インフルエンザウイルス薬等の備蓄や地域における医療体制の整備、ワクチンの研究・開発と供給体制の整備、国民に対する啓発や政府・企業による事業継続計画等の策定など、発生に備えた事前の準備を周到に行っておくことが重要である。 <u>新型インフルエンザが海外で発生した場合、ウイルスの国内への侵入を防ぐことは不可能である</u>ということを前提として対策を策定することが必要である。発生時における準備体制を構築するためには、我が国が島国であるとの特性を生かし、検疫の強化等により、<u>ウイルスの国内侵入の時期をできる限り遅らせることが重要である。</u> 以下「発生前の段階～」については、前段へ移行 発生前の段階では、(中略) <u>また、発生前に鳥インフルエンザの人への感染が多発している国々へ我が国として協力することは、新型インフルエンザの発生を防ぐことにつながる可能性がある。</u> 発生当初の段階では、<u>水際対策、患者の入院措置や抗インフルエンザウイルス薬等による治療、感染のおそれのある者の外出自粛やその</u>

¹⁶ 水際対策は、あくまでも国内発生をできるだけ遅らせる効果を期待して行われるものであり、ウイルスの侵入を完全に防ぐための対策ではない。

¹⁸ 水際対策は、あくまでも国内発生をできるだけ遅らせるために行われるものであり、ウイルスの侵入を完全に防ぐための対策ではない。

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
<u>者に対する抗インフルエンザウイルス薬の予防投与、病原性に応じては、不要不急の外出自粛要請や施設の使用制限等を行い、感染拡大のスピードをできる限り抑えることを目的とした各般の対策を講ずる。</u> ・ <u>なお、国内外の発生当初などの病原性・感染力等に関する情報が限られている場合には、過去の知見等も踏まえ最も被害が大きい場合を想定し、強力な対策を実施するが、常に新しい情報を収集し、対策の必要性を評価し、更なる情報が得られ次第、適切な対策へと切り替えることとする。また、状況の進展に応じて、必要性の低下した対策についてはその縮小・中止を図るなど見直しを行うこととする。</u> ・ <u>国内で感染が拡大した段階では、国、地方公共団体、事業者等は相互に連携して、医療の確保や国民生活・国民経済の維持のために最大限の努力を行う必要があるが、社会は緊張し、いろいろな事態が生じることが想定される。したがって、あらかじめ決めておいたとおりにはいかないことが考えられ、社会の状況を把握し、状況に応じて臨機応変に対処していくことが求められる。</u> ・ <u>事態によっては、地域の実情等に応じて、都道府県や各省等が政府対策本部と協議の上、柔軟に対策を講じることができるようにし、医療機関も含めた現場が動きやすくなるよう配慮・工夫を行う。</u> <u>国民の生命及び健康に著しく重大な被害を与えるおそれがある新型インフルエンザ等への対策は、不要不急の外出自粛等の要請、施</u>	<u>者に対する抗インフルエンザウイルス薬の予防投与等を中心とし、ウイルスの国内侵入や感染拡大のスピードをできる限り抑えることを目的とした各般の対策を講ずる。また、新型インフルエンザに対するパンデミックワクチンが供給されるまで、医療従事者や社会機能の維持に関わる者に対してプレパンデミックワクチンを接種し、感染拡大に備えることが必要である。</u> (新規) さらに、感染が拡大してきた段階では、国、地方公共団体、民間事業者等の各部門は事前に定めた計画に従って、相互に連携しつつ、医療の確保、公共サービス等の事業継続等に最大限の努力を行う。 (新規)

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
<u>設の使用制限等の要請、各事業者における業務縮小等による接触機会の抑制など医療対応以外の感染拡大防止策と、ワクチンや抗インフルエンザウイルス薬等を含めた医療対応を組みあわせて総合的に行うことが必要である。</u> <u>特に、医療対応以外の感染拡大防止策については、社会全体で取り組むことにより効果が期待されるものであり、全ての事業者が自発的に職場における感染予防に取り組むことはもちろん、感染拡大を防止する観点から、継続する重要業務を絞り込むなどの対策を実施することについて積極的に検討することが重要である。</u> <u>事業者の従業員の罹患等により、一時期、事業者のサービス提供水準が相当程度低下する可能性を許容すべきことを国民に呼びかけることも必要である。</u> <u>また、新型インフルエンザ等のまん延による医療体制の限界や社会的混乱を回避するためには、国、都道府県、市町村、指定（地方）公共機関による対策だけでは限界があり、事業者や国民一人ひとりが、感染予防や感染拡大防止のための適切な行動や備蓄などの準備を行うことが必要である。新型インフルエンザ等対策は、日頃からの手洗いなど、季節性インフルエンザに対する対策が基本となる。特に、治療薬やワクチンが無い可能性が高い SARS（注¹⁷）のような新感染症が発生した場合、公衆衛生対策がより重要である。</u>	(新規) (新規)

¹⁷ 平成 15 年（2003 年）4 月 3 日、SARS（重症急性呼吸器症候群）は感染症法上の新感染症として位置付けられた。同年 7 月 14 日、世界的な研究が進んだことにより、病原体や感染経路、必要となる措置が特定されてきたため、指定感染症として位置付け。同年 10 月 10 日、SARS の一連の状況を契機とした感染症対策の見直しに関する感染症法及び検疫法の一部を改正する法律案が成立し、同法において、感染力、罹患した場合の重篤性等に基づく総合的な観点からみた危険性が極めて高いなどの理由から、一類感染症として位置付けられた。なお、現在は二類感染症として位置付けられている。

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
(削除) (削除) ▶ 3. 新型インフルエンザ等対策実施上の留意点 (前段(「I. はじめに」, 「2. 基本的考え方」)へ移動) 国、都道府県、市町村又は指定(地方)公共機関は、<u>新型インフルエンザ等発生に備え又はその発生した時に、特措法その他の法令、政府行動計画及びそれぞれの行動計画又は業務計画に基づき、相互に連携協力し、新型インフルエンザ等に対策の的確かつ迅速な実施に万全を期す。この場合において、次の点に留意する。</u>	以下「具体的な対策の現場～」については、後段へ移行 具体的な対策の現場～(中略) 本行動計画は、<u>国としての対策の基本的な方針及び認識を示すものであり、ガイドライン等を基に具体的な対策を講じていくものとする。</u> なお、<u>新型インフルエンザの発生の時期や形態についての予測は常に変更りうること、新型インフルエンザ対策については随時最新の科学的な知見を取り入れ見直す必要があること等から、行動計画等については、適時適切に修正を行うこととする。</u> ▶ 対策実施上の留意点 本行動計画は、<u>病原性の高い新型インフルエンザへの対応を念頭に置きつつ、インフルエンザの特性を踏まえ、病原性が低い場合等様々な状況に対応できるよう、対策の選択肢を示すものである。</u> 以下「具体的な対策の現場～」については、前段より移動 具体的な対策の現場となる国の出先機関、都道府県や市区町村においては、<u>本行動計画やガイドライン(以下「行動計画等」という。)を踏まえ、地域の実情を考慮した詳細かつ具体的なマニュアルや役割分担を事前に定めることなどにより、新型インフルエンザが発生した場合に混乱することなく的確な対策を迅速に実施することが重要である。さらに、医療機関、企業、公共交通機関、学校、福祉施設、マス</u>

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
3. 1 基本的人権の尊重 <u>国、都道府県、市町村は、新型インフルエンザ等対策の実施に当たっては、基本的人権を尊重することとし、検疫のための停留施設の使用¹⁹、医療関係者への医療等の実施の要請等²⁰、不要不急の外出の自粛等の要請、学校、興行場等の使用等制限等の要請等²¹、臨時の医療施設の開設のための土地等の使用²²、緊急物資の運送等²³、特定物資の売渡しの要請²⁴等の実施に当たって、国民の権利と自由に制限を加える場合は、その制限は当該新型インフルエンザ等対策を実施するため必要最小限のものとする。</u> <u>具体的には、新型インフルエンザ等対策の実施に当たって、法令の根拠があることを前提として、国民に対して十分説明し、理解を得ることを基本とする。</u> 3. 2 危機管理としての特措法の性格 <u>特措法は、万一の場合の危機管理のための制度であって、緊急事態に備えてさまざまな措置を講じることができるよう制度設計されている。しかし、新型インフルエンザや新感染症が発生したとしても、病原性の程度や、抗インフルエンザウイルス薬等の対策が有効であるなどにより、新型インフルエンザ等緊急事態の措</u>	<u>メディア、家庭・個人などにおいても、行動計画等を踏まえ、事前の準備を早急に進め、発生時にはそれぞれが適切に対応していくことが求められる。</u> (新規) (新規)

¹⁹ 特措法第 29 条

²⁰ 特措法第 31 条

²¹ 特措法第 45 条

²² 特措法第 49 条

²³ 特措法第 54 条

²⁴ 特措法第 55 条

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
<u>置を講ずる必要がないこともあり得ると考えられ、どのような場合でもこれらの措置を講じるというものではないことに留意する。</u> 3. 3 関係機関相互の連携協力の確保 <u>政府対策本部、都道府県対策本部²⁵、市町村対策本部²⁶は、相互に緊密な連携を図りつつ、新型インフルエンザ等対策を総合的に推進する。</u> <u>都道府県対策本部長から政府対策本部長に対して、又は、市町村対策本部長から都道府県対策本部長に対して、新型インフルエンザ等対策に関する総合調整を行うよう要請があった場合には、政府対策本部長又は都道府県対策本部長はその要請の趣旨を尊重し、必要がある場合には速やかに所要の総合調整を行う。</u> 3. 4 記録の作成・保存 <u>国、都道府県、市町村は、発生した段階で、政府対策本部、都道府県対策本部、市町村対策本部における新型インフルエンザ等対策の実施に係る記録を作成し、保存し、公表する。</u> (削除) (削除)	(新規) (新規) <u>実際に新型インフルエンザが発生した際には、病原性・感染力等のウイルスの特徴、流行の状況、地域の特性、その他の状況を踏まえ、患者等の人権への配慮や、対策の有効性、実行可能性及び対策そのものが社会・経済活動に与える影響を総合的に勘案し、行動計画等で記載するもののうちから、実施すべき対策を選択し決定する。</u> <u>病原性・感染力等に関する情報が限られている場合には、これらが</u>

²⁵ 特措法第 23 条

²⁶ 特措法第 34 条

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
(削除)	<u>高い場合を想定した強力な対策を実施するが、情報が得られ次第、適切な対策へと切り替えることとする。また、常に対策の必要性を評価し、状況の進展に応じて、必要性の低下した対策についてはその縮小・中止を図るなど見直しを行うこととする。</u> <u>対策の実施・縮小・中止等を決定する際の判断の方法（判断に必要な情報、判断の時期、決定プロセス等）については、適宜、ガイドライン等に定めることとする。</u> 以下「流行規模及び被害の想定」については前段より移行 流行規模及び被害の想定
4. 新型インフルエンザ等発生時の被害想定について 4. 1 新型インフルエンザ等発生時の被害想定について 新型インフルエンザは、発熱、咳といった初期症状や飛沫感染、接触感染が主な感染経路と推測される²⁷など、基本的にはインフルエンザ共通の特徴を有していると考えられるが、鳥インフルエンザ(H5N1)等に由来する病原性の高い新型インフルエンザの場合には、高い致死率となり、甚大な健康被害が引き起こされることが懸念される。 行動計画の策定に当たっては、有効な対策を考える上で、被害想定として、患者数等の流行規模に関する数値を置くが、実際に新型インフルエンザが発生した場合、これらの想定を超える事態	新型インフルエンザは、発熱、咳といった初期症状や飛沫感染、接触感染が主な感染経路と推測される²⁹など、基本的にはインフルエンザ共通の特徴を有していると考えられるが、鳥インフルエンザ(H5N1)等に由来する病原性の高い新型インフルエンザの場合には、高い致死率となり、甚大な健康被害が引き起こされることが懸念される。 行動計画の策定に当たっては、対策を考える上で患者数等の流行規模に関する数値を置くが、実際に新型インフルエンザが発生した場合、これらの想定を超える事態もあり得るということを念頭に置いて対策

²⁷ WHO “Pandemic Influenza Preparedness and Response” 平成 21 年（2009 年）WHO ガイダンス文書

²⁹ WHO “Pandemic Influenza Preparedness and Response” 2009 年（平成 21 年）WHO ガイダンス文書

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
も、下回る事態もあり得るということを念頭に置いて対策を検討することが重要である。新型インフルエンザの流行規模は、病原体側の要因（出現した新型インフルエンザウイルスの病原性や感染力等）や宿主側の要因（人の免疫の状態等）、社会環境など多くの要素に左右される。また、病原性についても高いものから低いものまで様々な場合があり得、その発生の時期も含め、事前にこれらを正確に予測することは不可能である。 本行動計画を策定するに際しては、現時点における科学的知見や過去に世界で大流行したインフルエンザのデータを参考に、一つの例として次のように想定した。 ・ 全人口の 25%が新型インフルエンザに罹患すると想定した場合、医療機関を受診する患者数は、約 1,300 万人～約 2,500 万人²⁸と推計。 ・ 入院患者数及び死亡者数については、この推計の上限値である約 2,500 万人を基に、過去に世界で大流行したインフルエンザのデータを使用し、<u>アジアインフルエンザ等のデータを参考に中等度を致命率 0.53%、スペインインフルエンザのデータを参考に重度を致命率 2.0%として、中等度の場合では、入院患者数の上限</u>	を検討することが重要である。 新型インフルエンザの流行規模は、病原体側の要因（出現した新型インフルエンザウイルスの病原性や感染力等）や宿主側の要因（人の免疫の状態等）、社会環境など多くの要素に左右されるものであり、<u>軽微なものから重篤なものまで様々な場合があり得る。</u> 本行動計画を策定するに際しては、<u>過去に世界で大流行したインフルエンザのデータを参考とし、一つの例として、発病率については、全人口の 25%が新型インフルエンザに罹患するとし、致死率については、アジアインフルエンザ等並みの中等度の場合は 0.53%、スペインインフルエンザ並みの重度の場合は 2.0%と想定した。</u> <u>これら推計については、随時最新の科学的知見を踏まえて見直すこととする。</u> ・ 全人口の 25%が新型インフルエンザに罹患すると想定した場合、医療機関を受診する患者数<u>（上限値）</u>は、約 2,500 万人³⁰と推計。 ・ 入院患者数及び死亡者数については、この推計の上限値である約 2,500 万人を基に、過去に世界で大流行したインフルエンザのデータを使用し、<u>アジアインフルエンザ等を中等度（致死率 0.53%）、スペインインフルエンザを重度（致死率 2.0%）として、中等度の場合では、入院患者数の上限は約 53 万人、死亡者数の</u>

²⁸ 米国疾病予防管理センターの推計モデルを用いて、医療機関受診患者数は、約 1,300 万人～約 2,500 万人と推計。

³⁰ 米国疾病予防管理センターの推計モデルを用いて、医療機関受診患者数は、約 1,300 万人～約 2,500 万人と推計。

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
は約 53 万人、死亡者数の上限は約 17 万人となり、重度の場合では、入院患者数の上限は約 200 万人、死亡者数の上限は約 64 万人となると推計。 ・ 全人口の 25%が罹患し、流行が各地域で約 8 週間続くという仮定の下での入院患者の発生分布の試算を行ったところ、中等度の場合、1 日当たりの最大入院患者数は 10.1 万人（流行発生から 5 週目）と推計され、重度の場合、1 日当たりの最大入院患者数は 39.9 万人と推計。 ・ なお、これらの推計に<u>当たっては、新型インフルエンザワクチンや抗インフルエンザウイルス薬等による介入の影響（効果）、現在の我が国の医療体制、衛生状況等を一切考慮していないことに留意する必要がある。</u> ・ <u>被害想定については、現時点においても多くの議論があり、科学的知見が十分とは言えないことから、引き続き最新の科学的知見の収集に努め、必要に応じて見直しを行うこととする。</u> ・ <u>なお、未知の感染症である新感染症については、被害を想定することは困難であるが、新感染症の中で、全国的かつ急速なまん延のおそれのあるものは新型インフルエンザと同様に社会的影響が大きく、国家の危機管理として対応する必要があり、併せて特措法の対象としたところである。そのため、新型インフルエンザ等感染症の発生を前提とした被害想定を参考に新感染症も含めた対策を検討・実施することとなる。このため、今までの知見に基づき飛沫感染・接触感染への対策を基本としつつも、空気感染対策も念頭に置く必要がある。</u>	上限は約 17 万人となり、重度の場合では、入院患者数の上限は約 200 万人、死亡者数の上限は約 64 万人となると推計。 ・ 全人口の 25%が罹患し、流行が各地域で約 8 週間続くという仮定の下での入院患者の発生分布の試算を行ったところ、中等度の場合、1 日当たりの最大入院患者数は 10.1 万人（流行発生から 5 週目）と推計され、重度の場合、1 日当たりの最大入院患者数は 39.9 万人と推計。 ・ なお、これらの推計に<u>おいては、新型インフルエンザワクチンや抗インフルエンザウイルス薬等による介入の影響（効果）、現在の我が国の衛生状況等については推計の前提とはしていないことに留意する必要がある。</u> (新規) (新規)

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
4. 2 新型インフルエンザ等発生時の社会への影響について ① <u>新型インフルエンザ等による社会への影響の想定には多くの議論があるが、以下のような影響が一つの例として想定される。</u> ・ <u>国民の 25%が、流行期間(約 8 週間)にピークを作りながら順次罹患する。罹患者は 1 週間から 10 日間程度罹患し、欠勤。罹患した従業員の大部分は、一定の欠勤期間後、治癒し(免疫を得て)、職場に復帰する。</u> ・ <u>ピーク時(約 2 週間(注³¹))に従業員が発症して欠勤する割合は、多く見積もって 5%程度(注³²)と考えられるが、従業員自身の罹患のほか、むしろ家族の世話、看護等(学校・保育施設等の臨時休業や、一部の福祉サービスの縮小、家庭での療養などによる)のため、出勤が困難となる者、不安により出勤しない者がいることを見込み、ピーク時(約 2 週間)には従業員の最大 40%程度が欠勤するケースが想定される。</u> ▶ 5. 対策推進のための役割分担	<u>新型インフルエンザの社会・経済的な影響としては、流行のピークが異なることから地域差や業態による差があるものの、全国的に、従業員本人の罹患や家族の罹患等により、従業員の最大 40%程度が欠勤することが想定されるとともに、一部の事業の休止、物資の不足、物流の停滞等が予想され、経済活動が大幅に縮小する可能性がある。また、国民生活においては、学校・保育施設等の臨時休業、集会の中止、外出の自粛等社会活動が縮小するほか、食料品・生活必需品等や生活関連物資が不足するおそれもあり、あらゆる場面で様々な影響が出ることが予想。</u> ▶ 対策推進のための役割分担 <u>新型インフルエンザ対策を推進するに当たり、関係機関等の役割について以下に示す。</u>

³¹ アメリカ・カナダの行動計画において、ピーク期間は約 2 週間と設定されている。

National Strategy for pandemic influenza (Homeland Security Council, May 2006)

The Canadian Pandemic Influenza Plan for the Health Sector (The Canadian Pandemic Influenza Plan for the Health Sector (Public Health Agency of Canada, Dec 2006))

³² 2009 年に発生した新型インフルエンザ (A/H1N1) のピーク時に医療機関を受診した者は国民の約 1% (推定)

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
<u>5. 1 国の役割について</u> <u>国は、新型インフルエンザ等が発生したときは、自ら新型インフルエンザ等対策を的確かつ迅速に実施し、地方公共団体及び指定（地方）公共機関が実施する新型インフルエンザ等対策を的確かつ迅速に支援することにより、国全体として万全の態勢を整備する責務を有する。</u> <u>また、国は、新型インフルエンザ等及びこれに係るワクチンその他の医薬品の調査・研究の推進に努めるとともに、WHO その他の国際機関及びアジア諸国その他の諸外国との国際的な連携を確保し、新型インフルエンザ等に関する調査及び研究に係る国際協力の推進に努める³³。</u> <u>新型インフルエンザ等の発生前は、「新型インフルエンザ等対策閣僚会議」及び閣僚会議を補佐する「新型インフルエンザ及び鳥インフルエンザ等に関する関係省庁対策会議」（以下「関係省庁対策会議」という。）の枠組みを通じ、政府一体となった取組を総合的に推進する。</u> <u>指定行政機関は、政府行動計画等を踏まえ、相互に連携を図りつつ、新型インフルエンザ等が発生した場合の所管行政分野における発生段階に応じた具体的な対応をあらかじめ決定しておく。</u> <u>国は、新型インフルエンザ等の発生時には、「政府対策本部」の下で基本的対処方針を決定し、対策を強力に推進する。</u>	<u>1. 国</u> <u>新型インフルエンザの発生前は、「新型インフルエンザ対策閣僚会議」、「新型インフルエンザ及び鳥インフルエンザ等に関する関係省庁対策会議」（以下「関係省庁対策会議」という。）の枠組みを通じ、政府一体となった取組を総合的に推進する。</u> <u>また、各省庁では、行動計画等を踏まえ、相互に連携を図りつつ、新型インフルエンザが発生した場合の所管行政分野における発生段階に応じた具体的な対応をあらかじめ決定しておく。</u> <u>新型インフルエンザの発生時には、速やかに内閣総理大臣及び全ての国務大臣からなる「新型インフルエンザ対策本部」（以下「政府対策本部」という。）を設置し、その下で対策全体の基本方針を示し、政府一体となった対策を講ずるとともに、各省庁においてもそれぞれ対策本部等を開催し、対策を強力に推進する。</u>

³³ 新型インフルエンザ等対策特別措置法第3条第3項

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
その際、<u>国は、医学・公衆衛生等の専門家を中心とした学識経験者の意見を聴きつつ、対策を進める。</u>	その際、政府対策本部は、<u>医学・公衆衛生等の専門家からの意見を踏まえつつ、対策を進める。また、各地域での対策の実施主体となる地方公共団体と緊密に連携を図る。</u>
5. 2 地方公共団体の役割について <u>地方公共団体は、新型インフルエンザ等が発生したときは、基本的対処方針に基づき、自らの区域に係る新型インフルエンザ等対策を的確かつ迅速に実施し、区域において関係機関が実施する新型インフルエンザ等対策を総合的に推進する責務を有する。</u> 【都道府県】 <u>都道府県は、特措法及び感染症法に基づく措置の実施主体としての中心的な役割を担っており、基本的対処方針に基づき、地域医療体制の確保や感染拡大の抑制に關し的確な判断と対応が求められる。</u> 【市町村】 <u>市町村は、住民に最も近い行政単位であり、地域住民に対するワクチンの接種や、住民の生活支援、新型インフルエンザ等発生</u>	2. 地方公共団体 <u>新型インフルエンザ発生前は、行動計画等を踏まえ、医療の確保、住民の生活支援等の自らが実施主体となる対策に關し、それぞれの地域の実情に応じた計画を作成するなど新型インフルエンザの発生に備えた準備を推進する。</u> <u>新型インフルエンザの発生時には、国における対策全体の基本的な方針を踏まえつつ、地域の状況に応じて判断を行い、対策を強力に推進する。</u> 【都道府県】 <u>都道府県は、感染症法に基づく措置の実施主体として、感染症対策の中心的な役割を担っており、地域医療体制の確保や感染拡大の抑制に關し主体的な判断と対応が求められる。また、市区町村と緊密な連携を図り、市区町村における対策実施を支援するとともに、広域での対応が必要な場合には市区町村間の調整を行う。</u> 保健所設置市等に関する記載は、市区町村の部分へ移行 <u>なお、(中略)</u> 【市区町村】 <u>市区町村は、住民に最も近い行政単位であり、地域住民に対するワクチンの接種や、住民の生活支援、<u>社会的弱者への支援に關し主体的に対策を実施すること</u></u>

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
<u>時の要援護者への支援に関し、基本的対処方針に基づき、的確に対策を実施することが求められる。対策の実施に当たっては、都道府県や近隣の市町村と緊密な連携を図る。</u> なお、保健所を設置する市及び特別区については、感染症法においては、地域医療体制の確保や感染拡大の抑制に関し、都道府県に準じた役割を果たすことが求められ、都道府県と保健所を設置する市及び特別区（以下「都道府県等」という。）は、<u>地域における医療体制の確保等に関する協議を行い、発生前から連携を図っておく³⁴。</u>	<u>が求められる。対策の実施に当たっては、都道府県や近隣の市区町村と緊密な連携を図る。</u> なお、保健所を設置する市及び特別区については、地域医療体制の確保や感染拡大の抑制に関し、都道府県に準じた役割を果たすことが求められる（<u>都道府県並びに保健所を設置する市及び特別区を以下「都道府県等」という。</u>）。
5. 3 医療機関の役割について <u>新型インフルエンザ等による健康被害を最小限にとどめる観点から、医療機関は、新型インフルエンザ等の発生前から、地域医療体制の確保のため、新型インフルエンザ等患者を診療するための院内感染対策や必要となる医療資器材の確保等を推進することが求められる。また、新型インフルエンザ等の発生時においても医療提供を確保するため、新型インフルエンザ等患者の診療体制を含めた、診療継続計画の策定及び地域における医療連携体制の整備を進めることが重要である。</u> <u>医療機関は、診療継続計画に基づき、地域の医療機関が連携して発生状況に応じて、新型インフルエンザ等患者の診療体制の強</u>	3. 医療機関 <u>新型インフルエンザによる健康被害を最小限にとどめる観点から、医療機関は、新型インフルエンザの発生前から、地域医療体制の確保のため、新型インフルエンザ等患者を診療するための院内感染対策や必要となる医療資器材の確保等の準備を推進することが求められる。また、新型インフルエンザの発生時においても医療提供を確保するため、新型インフルエンザ患者の診療体制を含めた、診療継続計画の策定を進めることが重要である。</u> <u>新型インフルエンザの発生時には、診療継続計画に基づき、発生状況に応じて、新型インフルエンザ患者の診療体制の強化を含め、医療を提供するよう努める。</u>

³⁴ 平時においては、以下のような方を講じることが必要である。

- ・ 都道府県行動計画を作成する際に、他の地方公共団体と関係がある事項を定めるときは、他の地方公共団体の長の意見を聴く（特措法第 7 条第 3 項）など、特措法に定められる連携方策を確実に実施すること。
- ・ また、都道府県行動計画の案の作成の際、あらかじめ学識経験者の意見を聴く（特措法第 7 条第 8 項）ための場を設けるに当たって、市町村の代表者の参加など、特措法上の連携方策以外にも都道府県と県内の保健所設置市等が連携して対策を講じるための方策もある。
- ・ 県内の保健所設置市等も含めた他の地方公共団体と共同での訓練の実施に努めること（特措法第 12 条第 1 項）。

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
化を含め、医療を提供するよう努める。 5. 4 指定(地方)公共機関の役割について <u>指定(地方)公共機関は、新型インフルエンザ等が発生したときは、特措法に基づき、新型インフルエンザ等対策を実施する責務を有する。</u>³⁵ 5. 5 登録事業者 <u>特措法第 28 条に規定する特定接種の対象となる医療の提供の業務又は国民生活及び国民経済の安定に寄与する業務を行う事業者については、新型インフルエンザ等の発生時においても最低限の国民生活を維持する観点から、それぞれの社会的使命を果たすことができるよう、新型インフルエンザ等の発生前から、職場における感染予防策の実施や重要業務の事業継続などの準備を積極的に行うことが重要である。</u> <u>新型インフルエンザ等の発生時には、その活動を継続するよう努める。</u> 5. 6 一般の事業者 <u>事業者については、新型インフルエンザ等の発生時に備えて、職場における感染防止策を行うことが求められる。</u> <u>国民の生命及び健康に著しく重大な被害を与えるおそれのある新型インフルエンザ等の発生時には、感染拡大防止の観点から、</u>	4. 社会機能の維持に関わる事業者 (新規) <u>医療関係者、公共サービス提供者、医薬品・食料品等の製造・販売事業者、運送事業者、報道機関等については、</u> <u>新型インフルエンザの発生時においても最低限の国民生活を維持する観点から、それぞれの社会的使命を果たすことができるよう、新型インフルエンザの発生前から事業継続計画の策定や従業員への感染予防策の実施などの準備を積極的に行うことが重要である。</u> <u>新型インフルエンザの発生時には、事業継続計画を実行し、その活動を継続するよう努める。</u> 5. 一般の事業者 <u>一般の事業者については、新型インフルエンザの発生時に備えて、職場における感染予防や事業継続に不可欠な重要業務への重点化のための準備を行うことが求められる。</u> <u>新型インフルエンザの発生時には、感染拡大防止の観点から、一部の事業を縮小することが望まれる。特に不特定多数の者が集まる事業を行う者につ</u>

³⁵ 特措法第 3 条

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
一部の事業を縮小することが望まれる。特に多数の者が集まる事業を行う者については、<u>感染防止のための措置の徹底が求められる。</u> 5. 7 国民 新型インフルエンザ等の発生前は、<u>新型インフルエンザ等に関する情報や発生時にとるべき行動などその対策に関する知識を得るとともに、季節性インフルエンザにおいても行っている、マスク着用³⁶・咳エチケット・手洗い・うがい³⁷等の個人レベルでの感染対策を実践するよう努める。</u>また、発生時に備えて、個人レベルにおいても食料品・生活必需品等の<u>備蓄を行うよう努める。</u> 新型インフルエンザ等の発生時には、発生の状況や実施されている対策等についての情報を得て、感染拡大を抑えるための個人レベルでの対策を実施するよう努める。 6. 政府行動計画の主要 6 項目 本行動計画は、<u>新型インフルエンザ等対策の 2 つの主たる目的である「感染拡大を可能な限り抑制し、国民の生命及び健康を保護する」及び「国民生活及び国民経済に及ぼす影響が最小となるようにする」</u>を達成	いては、<u>事業の自粛が求められる。</u> 6. 個人 新型インフルエンザの発生前は、<u>新型インフルエンザに関する情報や発生時にとるべき行動などその対策に関する知識を得るとともに、</u> <u>通常のインフルエンザにおいても、手洗い・うがい³⁸・マスク着用³⁹・咳エチケット等の個人レベルでの感染予防策を実践するよう努める。</u>また、発生時に備えて、個人レベルにおいても食料品・生活必需品等の<u>備蓄を行うことが望ましい。</u> 新型インフルエンザの発生時には、発生の状況や実施されている対策等についての情報を得て、感染拡大を抑えるための個人レベルでの対策を実施するよう努める。 ▶ 行動計画の主要 7 項目 本行動計画は、<u>新型インフルエンザ対策の 2 つの主たる目的である「感染拡大を可能な限り抑制し、健康被害を最小限にとどめる」及び「社会・経済を破綻に至らせない」</u>を達成するための戦略を実現する具体的

³⁶ 患者はマスクを着用することで他者への感染を減らすことができる。他者からの感染を防ぐ目的では、手洗い等との組み合わせにより一定の予防効果があったとする報告もあるが、インフルエンザの予防効果に関する賛否が分かれており、科学的根拠は未だ確立されていない。

³⁷ うがいについては、風邪等の上気道感染症の予防への効果があるとする報告もあるが、インフルエンザの予防効果に関する科学的根拠は未だ確立されていない。

³⁸ うがいについては、風邪等の上気道感染症の予防への効果があるとする報告もあるが、インフルエンザの予防効果に関する科学的根拠は未だ確立されていない。

³⁹ 患者はマスクを着用することで他者への感染を減らすことができる。他者からの感染を防ぐ目的では、手洗い等との組み合わせにより一定の予防効果があったとする報告もあるが、インフルエンザの予防効果に関する賛否が分かれており、科学的根拠は未だ確立されていない。

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
するための戦略を実現する具体的な対策について、「(1) 実施体制」、「(2) サーベイランス・情報収集」、「(3) 情報提供・共有」、「(4) 予防・まん延防止⁴⁰」、「(5) 医療」、「(6) 国民生活・国民経済の安定」の 6 項目に分けて立案している。各項目毎の対策については、発生段階ごとに記述するが、横断的な留意点等については以下のとおり。 (1) 実施体制 (削除) <u>新型インフルエンザ等は、その病原性が高く感染力が強い場合、多数の国民の生命・健康に甚大な被害を及ぼすほか、全国的な社会・経済活動の縮小・停滞を招くおそれがあり、国家の危機管理の問題として取り組む必要がある。</u> <u>このため、国、地方公共団体、事業者が相互に連携を図り、一体となった取り組みを行うことが求められる。</u> <u>新型インフルエンザ等が発生する前においては、新型インフルエンザ等対策閣僚会議、関係省庁対策会議の枠組みを通じ、事前準備の進捗を確認し、関係省庁間等の連携を確保しながら、政府一体となった取組みを推進する。さらに、内閣官房や厚生労働省をはじめとする関係省庁においては、地方公共団体や事業者との連携を強化</u>	な対策について、「①実施体制」、「②サーベイランス・情報収集」、「③情報提供・共有」、「④予防・まん延防止⁴¹」、「⑤医療」、「⑥ワクチン」、「⑦社会・経済機能の維持」の 7 項目に分けて立案している。各項目に含まれる内容を以下に示す。 ① 実施体制 <u>新型インフルエンザに迅速かつ的確に対応するためには、各段階に応じた行動計画をあらかじめ策定しておき、広く関係者に周知しておく必要がある。</u> <u>新型インフルエンザは、そのウイルスの病原性が高く感染力が強い場合等、多数の国民の生命・健康に甚大な被害を及ぼすほか、全国的な社会・経済活動の縮小・停滞を招くことが危惧されており、国家の危機管理の問題として取り組む必要がある。このため、国、都道府県及び市区町村においては、危機管理部門と公衆衛生部門が中心となり、一丸となった取組が求められる。</u> <u>新型インフルエンザの発生前においては、新型インフルエンザ対策閣僚会議、関係省庁対策会議の枠組みを通じ、事前準備の進捗を確認し、関係省庁における認識の共有を図るとともに、関係省庁間の連携を確保しながら、政府一体となった取組を推進する。</u>

⁴⁰ インフルエンザの場合、疾患の特性（不顕性感染の存在、感染力等）から感染の拡大を完全に防ぎ止めることは不可能であり、あくまでも感染拡大を可能な限り抑制するために行われるもの。

⁴¹ インフルエンザの場合、疾患の特性（不顕性感染の存在、感染力等）から感染の拡大を完全に防ぎ止めることは不可能であり、あくまでも感染拡大を可能な限り抑制するために行われるもの。

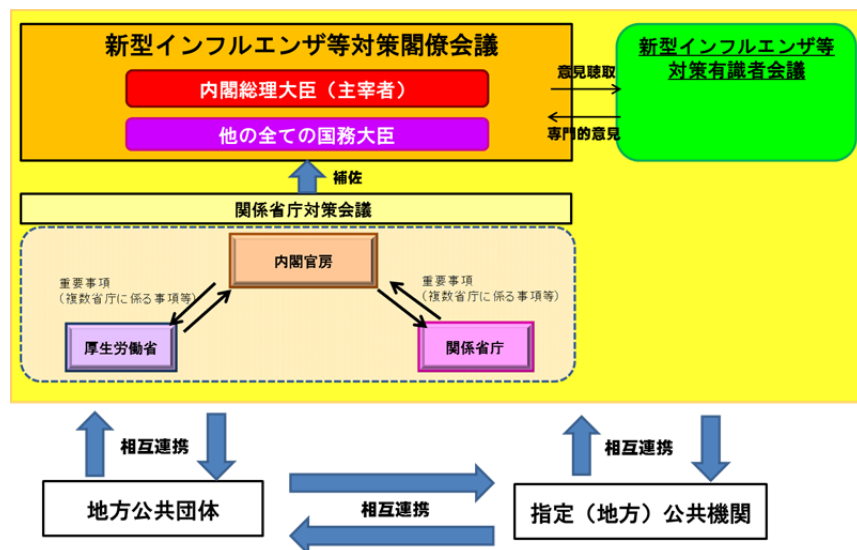
「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
<u>し、発生時に備えた準備を進める。</u> (削除) (削除) <u>新型インフルエンザ等が発生した場合は、政府一体となった対策を強力に推進するため、速やかに内閣総理大臣及び全ての国務大臣からなる政府対策本部（本部長：内閣総理大臣）設置を閣議決定し、国会に報告するとともに公示する。状況に応じては、政府現地対策本部も設置する。さらに、国民の生命・健康に著しく重大な被害を与えるおそれがある新型インフルエンザ等が国内で発生し、全国かつ急速なまん延により、国民生活及び国民経済に甚大な影響を及ぼすおそれがあると認められるときは、特措法に基づき、緊急事態宣言を行い⁴²、必要な措置を講ずる。</u>	<u>各省庁は、各大臣等を本部長とする対策本部等を設置し、相互に連携を図りつつ、行動計画等を実施するために必要な措置を講ずる。また、中央省庁業務継続計画を作成し、新型インフルエンザの発生時においても各省庁の重要業務を継続する体制を整える。特に、厚生労働省においては、平素から、厚生労働大臣を本部長とする新型インフルエンザ対策推進本部を中心として、専門家の意見を踏まえつつ、対策の推進を図る。</u> <u>さらに、関係省庁は、新型インフルエンザのまん延防止や住民生活への支援において中心的な役割を担う都道府県や市区町村との連携を強化し、発生時に備えた準備を進めるほか、国際機関や諸外国との情報交換や共同研究などを通じ、国際的な連携の強化を図る。</u> <u>新型インフルエンザが発生した場合は、政府一体となった対策を強力に推進するため、速やかに内閣総理大臣及び全ての国務大臣からなる政府対策本部（本部長：内閣総理大臣）を設置する。</u>

⁴² 新型インフルエンザ等緊急事態宣言においては、緊急事態措置を実施すべき期間、区域を公示することとなる。なお、講じられる緊急事態措置については、緊急事態宣言の期間、区域を越えない範囲において別途、個別に決定される。

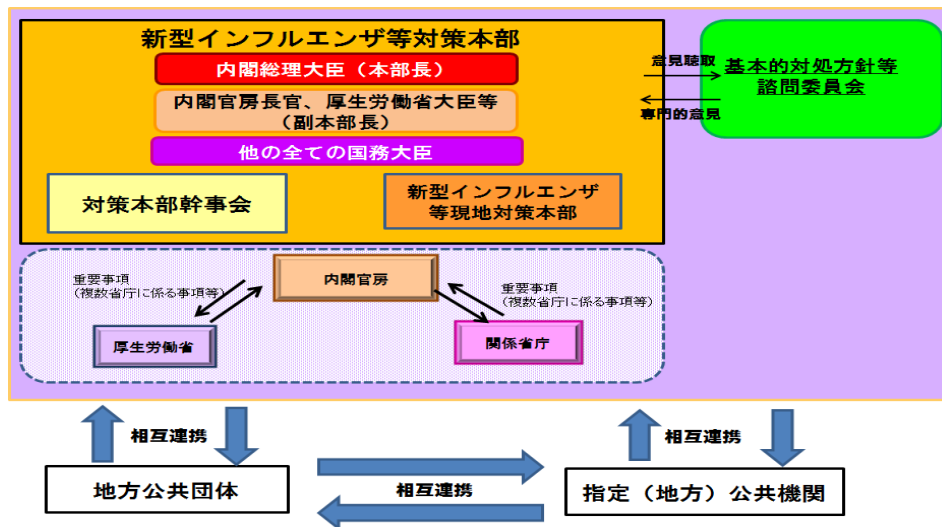
「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
また、<u>新型インフルエンザ等対策は、幅広い分野にまたがる専門的知見が求められる対策であることから、国は、新型インフルエンザ等の発生前から、政府行動計画の作成等において、医学・公衆衛生等を含む幅広い分野の専門家から構成される新型インフルエンザ等対策有識者会議の意見を聴く必要がある。発生時においては、迅速な対応を図る観点から、新型インフルエンザ等有識者会議の中に設置された医学・公衆衛生の学識経験者を中心とした基本的対処方針等諮問委員会の意見を聴き、医学・公衆衛生学等の観点からの合理性が確保されるようにする。また、必要に応じて、新型インフルエンザ等対策有識者会議の法律や危機管理等の学識経験者の意見を聴くことにより、社会的・政策的合理性が確保されるようにする必要がある。都道府県、市町村においても、行動計画の作成等に際し、医学・公衆衛生の学識経験者の意見を聴き、発生時には、医学・公衆衛生の学識経験者の意見を適宜適切に聴取することが求められる。</u> (具体的な初動対処要領については、関係省庁対策会議において定める。)	<u>政府対策本部は、医学・公衆衛生等の専門家の意見を踏まえつつ、地方公共団体や国際社会との緊密な連携の下、対策を強力に推進する。なお、厚生労働省においては、専門家の意見を踏まえ、適時適切な対策の立案、実施に努める。</u> (具体的な初動対処要領については、関係省庁対策会議において定める。)

「政府行動計画」(案)

政府の実施体制(発生前)

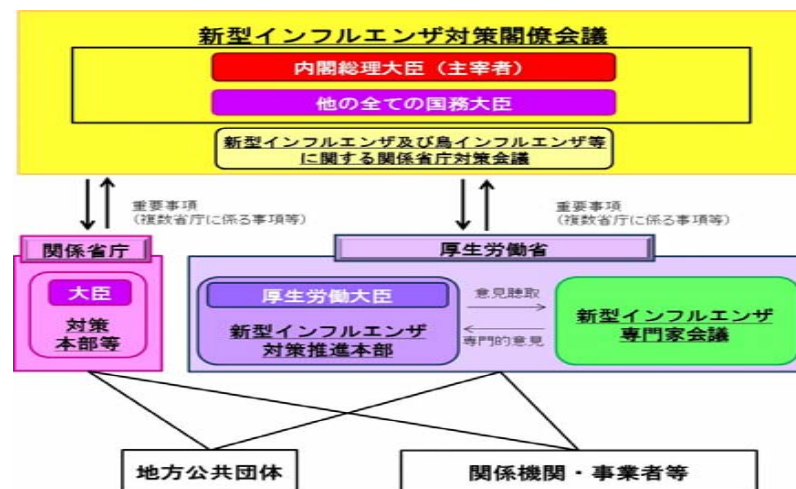


政府の実施体制(発生後)

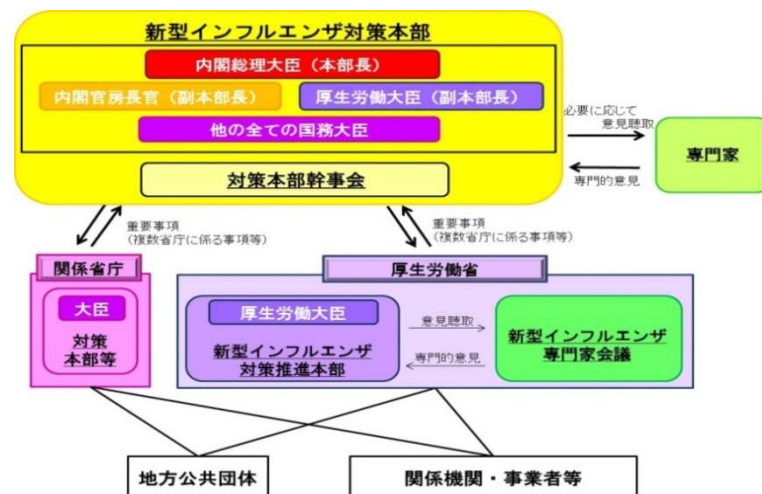


現行「行動計画」(平成23年9月20日)

政府の実施体制(発生前)



政府の実施体制(発生後)



「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
(2) サーベイランス・情報収集 <u>新型インフルエンザ等対策を適時適切に実施するためには、サーベイランスにより、いずれの段階においても、<u>新型インフルエンザ等</u>に関する様々な情報を、国内外から系統的に収集・分析し判断につなげること、また、サーベイランスの結果を関係者に迅速かつ定期的に還元することにより、効果的な対策に結びつけることが重要である。</u> <u>なお、未知の感染症である新感染症に対するサーベイランスは現時点では行っていないため、本項目では<u>新型インフルエンザに限って記載するが、新感染症が発生した場合は、WHO 等の国際機関と連携し、早期に症例定義の周知や診断方法を確立し、国内のサーベイランス体制を構築する。</u></u> (削除)	② サーベイランス・情報収集 <u>新型インフルエンザ対策を適時適切に実施するためには、サーベイランスにより、いずれの段階においても、<u>新型インフルエンザ</u>に関する様々な情報を、国内外から系統的に収集・分析し判断につなげること、また、サーベイランスの結果を関係者に迅速かつ定期的に還元することにより、効果的な対策に結びつけることが重要である。なお、<u>情報を公表する際には、個人情報保護に十分留意することとする。</u></u> 未発生期の段階においては、海外での<u>新型インフルエンザ</u>の発生をいち早く察知すること、海外発生期の段階においては、海外での発生状況、<u>ウイルスの特徴等</u>について速やかに情報を収集・分析して必要な対策を実施するとともに、国内での発生をいち早く探知すること、そして、国内発生早期以降は、各地域での発生状況を把握し、必要な対策を実施し、その効果を評価することが必要であり、そのためのサーベイランス体制を確立し、国内外の情報を速やかに収集・分析することが重要である。 (新規) <u>具体的には、未発生期の段階から、通常のインフルエンザ及び新型インフルエンザの両方に対応するため、以下の事項について常時サーベイランスを実施し、体制の確立を図る。</u>

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
(この段落の最後へ) 海外で発生した段階から国内の患者数が少ない段階までは、情報が限られており、<u>患者の全数把握等のサーベイランス体制の強化を図り、患者の臨床像等の特徴を把握するため、積極的な情報収集・分析を行う。</u> (削除) (削除) (削除) 国内の患者数が増加し、<u>新型インフルエンザの特徴や患者の臨床像等の情報が蓄積された時点では、患者の全数把握は、その意義が低下し、また、地方公共団体や医療現場の負担も過大となることか</u>	・ <u>全国的な流行状況</u> ・ <u>入院患者及び死亡者の発生動向</u> ・ <u>流行しているウイルス株の性状（亜型や薬剤耐性等）</u> ・ <u>学校等における感染拡大の兆候</u> <u>また、鳥類、豚におけるインフルエンザウイルスのサーベイランスを行い、これらの動物の間での発生の動向を把握する。</u> 海外で発生した段階から国内の患者数が少ない段階までは、情報が限られているため、<u>サーベイランス体制の強化を図り、積極的な情報収集・分析を行う。具体的には平時のサーベイランスに加えて以下を実施する。</u> ・ <u>国内における新型インフルエンザ患者の発生を早期に発見し、新型インフルエンザ患者の臨床像等の特徴を把握するため、患者の全数把握⁴³</u> ・ <u>感染拡大を早期に探知するため、学校等における集団発生の把握の強化</u> ・ <u>入国者中の有症者の推移の把握</u> 国内の患者数が増加し、<u>新型インフルエンザの特徴や患者の臨床像等の情報が蓄積された時点では、患者及び入院患者の全数把握は、その意義が低下し、また、地方公共団体や医療現場の負担も過大となることから、入院患者及び死亡者に限定した情報収集に切り替える。</u> サーベイランスにより把握された流行の開始時期や規模等の情報は、<u>地域における医療提供体制等の確保に活用する。また、地域で流行するウイルス株の性状（亜型や薬剤耐性等）に関する情報や、死亡</u>

⁴³ 感染症法第 12 条

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
ら、入院患者及び死亡者に限定した情報収集に切り替える。 サーベイランスにより把握された流行の開始時期や規模等の情報は、地域における医療体制等の確保に活用する。また、地域で流行する病原体の性状（インフルエンザウイルスの亜型や薬剤耐性等）に関する情報や、死亡者を含む重症者の状況に関する情報は、医療機関における診療に役立てる。 また、鳥類、豚におけるインフルエンザウイルスのサーベイランスを行い、これらの動物の間での発生の動向を把握する。 (削除) (削除)	者を含む重症者の状況に関する情報は、医療機関における診療に役立てる。 (前段より、移動) <u>また、未発生期から通常のインフルエンザ及び新型インフルエンザに関する研究や検疫等の対策の有効性に関する研究を推進し、研究により得られた科学的知見を適宜行動計画等に反映させることとする。新型インフルエンザの発生時には速やかに、新型インフルエンザ迅速診断キットの有効性や治療の効果等に関する調査研究を実施し、その成果を対策の検討の際に活用する。</u> <u>海外の状況については、WHO を中心としたインフルエンザサーベイランスのためのネットワーク及び感染症に関する早期警戒・対応のためのネットワーク並びに国際獣疫事務局（OIE）が導入している早期警戒システム及びその他様々なネットワークを活用し、また、諸外国における在外公館等を活用して、必要な情報を迅速に入手、分析、評価し、対策に関する判断を行う際に役立てる。</u>
(3) 情報提供・共有 <u>(ア) 情報提供・共有の目的</u>	③ 情報提供・共有

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
国家の危機管理に関わる重要な課題という共通の理解の下に、<u>国、地方公共団体、医療機関、事業者、個人の各々が役割を認識し、十分な情報を基に判断し適切な行動をとるため、対策の全ての段階、分野において、国、地方公共団体、医療機関、事業者、個人の間でのコミュニケーションが必須である。コミュニケーションは双方向性のものであり、一方向性の情報提供だけでなく、情報共有や情報の受取手の反応の把握までも含むことに留意する。</u>	<u>新型インフルエンザ対策を推進するためには、国家の危機管理に関わる重要な課題という共通の理解の下に、国だけでなく、地方公共団体、医療機関、事業者、個人の各々が役割を認識し、十分な情報を基に判断し適切な行動をとることが重要である。そのため、対策の全ての段階、分野において、国、地方公共団体、医療機関、事業者、個人の間でのコミュニケーションが必須である。コミュニケーションは双方向性のものであり、一方向性の情報提供だけでなく、情報共有や情報の受取手の反応の把握までも含むことに留意することとする。</u>
<u>(イ) 情報提供手段の確保</u> 国民については、情報を受け取る媒体や情報の受け取り方が千差万別であることが考えられるため、<u>外国人、障害者など情報が届きにくい人にも配慮し、受取手に応じた情報提供のためインターネットを含めた多様な媒体を用いて、理解しやすい内容で、できる限り迅速に情報提供を行う。</u>	以下の記載については、後段より移動。 国民については、情報を受け取る媒体や情報の受け取り方が千差万別であることが考えられるため、情報が届きにくい人にも配慮し、<u>複数の媒体を用いて、理解しやすい内容で、できる限り迅速に情報提供を行う。</u>
<u>(ウ) 発生前における国民等への情報提供</u> <u>発生時の危機に対応する情報提供だけでなく、予防的対策として、発生前においても、国、都道府県及び市町村は、新型インフルエンザ等の予防及びまん延の防止に関する情報や様々な調査研究の結果などを国民のほか、医療機関、事業者等に情報提供する。こうした適切な情報提供を通し、発生した場合の新型インフルエンザ等対策に関し周知を図り、納得してもらうことが、いざ発生した時に国民に正しく行動してもらう上で必要である。特に児童生徒等に対しては、学校は集団感染が発生するなど、地域における感染拡大の起点</u>	<u>新型インフルエンザの発生前は、継続的な情報提供により、新型インフルエンザの発生の可能性について注意を喚起し、新型インフルエンザに関する基本的な情報、発生した場合の対策等に関し周知を図る。</u>

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
<u>となりやすいことから、保健衛生部局や教育委員会等と連携して、感染症や公衆衛生について丁寧に情報提供していくことが必要である。</u> (エ) 発生時における国民等への情報提供及び共有 ① 発生時の情報提供について 新型インフルエンザ等の発生時には、発生段階に応じて、国内外の発生状況、対策の実施状況等について、特に、対策の決定のプロセス(科学的知見を踏まえてどのような事項を考慮してどのように判断がなされたのか等)や、対策の理由、対策の実施主体を明確にしながら、患者等の人権にも配慮して迅速かつ分かりやすい情報提供を行う。 (後段へ移動) (後段へ移動) 国民への情報提供に当たっては、媒体の中でも、テレビ、新聞等のマスメディアの役割が重要であり、その協力が不可欠である⁴⁴。提供する情報の内容については、<u>個人情報の保護と公益性に十分配慮して伝えることが重要である。また、誤った情報が出た場合は、風評被害を考慮し、個々に打ち消す情報を発信する必要がある。</u>	新型インフルエンザの発生時には、発生段階に応じて、国内外の発生状況、対策の実施状況等について、特に、対策の決定のプロセス(科学的知見を踏まえてどのような事項を考慮してどのように判断がなされたのか等)や、対策の理由、対策の実施主体を明確にしながら、患者等の人権にも配慮して分かりやすい情報提供を行う。 以下については、情報共有の話題であるため後段へ移動。 地域における対策の現場である、地方公共団体、地域の医療機関や地域医師会その他の関係機関等とは、(中略) 以下については、情報提供手段の話題であるため前段へ移動。 国民については、情報を受け取る媒体や情報の受け取り方が千差万別であることが考えられるため、(中略) 国民への情報提供に当たっては、媒体の中でも、テレビ、新聞等のマスメディアの役割が重要であり、その協力が不可欠である。提供する情報の内容については、特に、<u>新型インフルエンザには誰もが感染する可能性があること(感染したことについて、患者やその関係者には原則として責任はないこと)、個人レベルでの対策が全体の対策推進に大きく寄与することを伝え、発生前から認識の共有を図ることが</u>

⁴⁴ マスメディアについては、言論その他表現の自由が確保されるよう特段の配慮を行う。

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
国民については、情報を受け取る媒体や情報の受け取り方が千差万別であることが考えられるため、情報が届きにくい人にも配慮し、多様な媒体を用いて、理解しやすい内容で、できる限り迅速に情報提供を行う。 <u>媒体の活用に加え、国から直接、国民に対する情報提供を行う手段として、ホームページ、SNS 等の活用を行う。</u> <u>また、新型インフルエンザ等には誰もが感染する可能性があること(感染したことについて、患者やその関係者には原則として責任はないこと)、個人レベルでの対策が全体の対策推進に大きく寄与することを伝え、発生前から認識の共有を図ることも重要である。</u> ② <u>国民の情報収集の利便性向上</u> <u>国民が情報収集の利便性向上のため、関係省庁の情報、地方公共団体の情報、指定公共機関の情報などを、必要に応じて、集約し、</u>	<u>重要である。</u> 以下については、前段より移動。 地域における対策の現場である、地方公共団体、地域の医療機関や地域医師会その他の関係機関等とは、迅速な情報の共有に努め、情報提供の際には緊密な連携を図る。また、リアルタイムでの正確な双方向の情報共有のためには、直接的なコミュニケーションの手段としてインターネット等を活用することを検討する。地方公共団体等からの情報は、対策の現場の状況だけではなく、現場で必要とされている情報を把握するために用い、更なる情報提供の際の参考とする。 国民については、情報を受け取る媒体や情報の受け取り方が千差万別であることが考えられるため、情報が届きにくい人にも配慮し、複数の媒体を用いて、理解しやすい内容で、できる限り迅速に情報提供を行う。

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
<u>総覧できるサイトを設置。</u> <u>(オ) 情報提供体制について</u> 情報提供に当たっては、提供する情報の内容について統一を図ることが肝要であり、情報を集約して一元的に発信する体制を構築する。<u>政府対策本部及び厚生労働省における広報担当官を中心としたチームを設置し、コミュニケーション担当者が適時適切に情報を共有する。なお、対策の実施主体となる省庁が情報を提供する場合に、適切に情報を提供できるよう、政府対策本部が調整する。</u> また、提供する情報の内容に応じた適切な者が情報を発信することも重要である。さらに、コミュニケーションは双方向性のものであることに留意し、必要に応じ、地域において住民の不安等に応えるための説明の手段を講じるとともに、常に発信した情報に対する情報の受取手の反応などを分析し、次の情報提供に活かしていくこととする。	情報提供に当たっては、提供する情報の内容について統一を図ることが肝要であり、情報を集約して一元的に発信する体制を構築し、 コミュニケーション担当者が適時適切に情報を共有する<u>ための方策について検討する</u> また、提供する情報の内容に応じた適切な者が情報を発信することも重要である。さらに、コミュニケーションは双方向性のものであることに留意し、必要に応じ、地域において住民の不安等に応えるための説明の手段を講じるとともに、常に発信した情報に対する情報の受取手の反応などを分析し、次の情報提供に活かしていくこととする。
<u>(4) 予防・まん延防止</u> <u>(ア) 予防・まん延防止の目的</u> 新型インフルエンザ等の感染拡大防止策は、流行のピークをできるだけ後ろにずらすことで体制の整備を図るための時間を確保することにつながる。また、流行のピーク時の受診患者数等を減少させ、入院患者数を最小限にとどめ、医療体制が対応可能な範囲内におさめることにつながる。	④ 予防・まん延防止 新型インフルエンザの感染拡大防止策は、流行のピークをできるだけ後ろにずらすことで体制の整備を図るための時間を確保することにつながる。また、流行のピーク時の受診患者数等を減少させ、入院患者数を最小限にとどめ、医療体制が対応可能な範囲内におさめることにつながる。<u>こうした感染拡大防止策の効果により医療提供体制を維持し、健康被害を最小限にとどめるとともに、社会・経済機能を維持することが可能となると期待される。</u>

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
<u>個人対策や地域対策、職場対策、予防接種などの複数の対策を組み合わせる</u>が、<u>感染拡大防止策</u>には、<u>個人の行動を制限する面や、対策そのものが社会・経済活動に影響を与える面もあることを踏まえ、対策の効果と影響とを総合的に勘案し、新型インフルエンザ等の病原性・感染力等に関する情報や発生状況の変化に応じて、実施する対策の決定、実施している対策の縮小・中止を行う。</u> (削除) <u>(イ) 主な感染拡大防止策について</u> 個人における対策については、国内における発生の初期の段階から、<u>新型インフルエンザ等の患者に対する入院措置や、患者の同居者等の濃厚接触者に対する感染を防止するための協力（健康観察、外出自粛の要請等）等の感染症法に基づく措置を行うとともに、マスク着用・咳エチケット・手洗い・うがい、人込みを避けること等の基本的な感染対策を実践するよう促す。</u>また、<u>新型インフルエンザ等緊急事態においては、必要に応じ、不要不急の外出自粛要請を行う。</u> <u>地域対策・職場対策については、国内における発生の初期の段階から、個人における対策のほか、職場における感染予防策の徹底等の季節性インフルエンザ対策として実施されている感染防止対策をより強化して実施する。</u> <u>また、新型インフルエンザ等緊急事態においては、必要に応じ、施設の使用制限の要請等を行う。</u>	<u>個人レベル、地域・社会レベルでの複数の対策を組み合わせる</u>が、<u>感染拡大防止策</u>には、<u>個人の行動を制限する面や、対策そのものが社会・経済活動に影響を与える面もあることを踏まえ、対策の効果と影響とを総合的に勘案し、新型インフルエンザの病原性・感染力等に関する情報や発生状況の変化に応じて、実施する対策を決定する。</u> <u>実際に対策を実施する際に協力が得られるよう、発生前から広く周知することも重要である。</u> 個人レベルでの対策については、 <u>手洗い・うがい・マスク着用・咳エチケット等の基本的な感染予防策を実践するよう促すとともに、自らが患者となった場合は感染を広げないよう外出を控えたり、マスクの着用といった基本的行動の理解促進を図る。</u> <u>地域・社会レベルでの対策については、海外発生期に行う国内発生をできるだけ遅らせるための対策と、国内での患者発生以降に行う国内での感染拡大を抑制するための対策を、一連の流れをもった戦略に基づき実施する。</u>

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
そのほか、海外で発生した際には、その状況に応じた感染症危険情報の発出、査証措置(審査の厳格化、発給の停止)、港湾管理者の協力のもと、外国からの船舶入港情報の収集、入国者の検疫強化(隔離・停留等)、検疫飛行場及び検疫港の集約化、航空機や船舶の運航自粛の要請等の水際対策を実施する。また、感染症には潜伏期間や不顕性感染などがあることから、ある程度の割合で感染者は入国し得るため、国内での患者発生に備えて体制の整備を図ることが必要である。 (削除) (削除) (削除) (削除)	海外で発生した場合には、その状況に応じた感染症危険情報の発出、査証措置(審査の厳格化、発給の停止)、港湾管理者の協力のもと、外国からの船舶入港情報の収集、入国者の検疫強化(隔離・停留等)、検疫飛行場及び検疫港の集約化、航空機や船舶の運航自粛の要請等の水際対策を実施する。また、インフルエンザの特性から、ある程度の割合で感染者は入国し得るため、国内での患者発生に備えて体制の整備を図ることが必要である。 <u>国内での患者発生以降は、個人レベルでの手洗い・うがい・マスク着用・咳エチケット等の基本的な感染予防策の徹底を呼びかけるとともに、次のような対策を実施し、感染拡大をなるべく抑え、流行のピークを遅らせ、流行のピークにおける影響をできるだけ小さくすることが重要である。</u> <u>1) 患者数が少ない段階では、患者を、新たに接触者を増やさない環境下で、適切に治療する。(患者対策) (「⑤医療」参照)</u> <u>濃厚接触者に対し、外出自粛を要請すると同時に、必要に応じて抗インフルエンザウイルス薬の予防投与と健康観察を行う。これにより、患者からウイルスの曝露を受けた者が、新たな患者となり、地域内に感染を拡大させる可能性を低減する。(接触者対策)</u> <u>患者数が増加した段階では、患者については重症者のみ入院とし、その他の患者は在宅療養を基本とする。また、濃厚接触者への抗インフルエンザウイルス薬の予防投与は中止する。</u> <u>2) 学校・保育施設等では、感染が広がりやすく、また、このような</u>

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
(ウ) 予防接種 i) ワクチンについて ワクチンの接種により、個人の発症や重症化を防ぐことで、受診患者数を減少させ、入院患者数や重症者数を抑え、医療体制が対応可能な範囲内におさめるよう努めることは、<u>新型インフルエンザ等による健康被害や社会・経済活動への影響を最小限にとどめることにつながる。</u> 新型インフルエンザ対策におけるワクチンについては、<u>製造の元となるウイルス株や製造時期が異なるプレパンデミックワクチンとパンデミックワクチンの 2 種類がある。なお、新感染症については、発生した感染症によってはワクチンを開発することが困難であることも想定されるため、本項目では新型インフルエンザに限って記載する。</u> (削除)	<u>施設で集団感染が起こった場合、地域流行のきっかけとなる可能性がある。そのため、発生の早期から、必要な場合には、学校・保育施設等の臨時休業を実施するとともに、各学校等へ入学試験の延期等を要請する。(学校・保育施設等の対策)</u> <u>さらに、発生の早期から、必要な場合には、外出や集会の自粛要請等の地域対策、職場における感染予防策や一部の事業の自粛要請等の職場対策を行い、社会的活動における接触の機会を減らす。(社会対策)</u> ⑥ ワクチン ワクチンの接種により、個人の発病や重症化を防ぐことで、受診患者数を減少させ、入院患者数や重症者数を抑え、医療体制が対応可能な範囲内におさめるよう努めることは、<u>新型インフルエンザによる健康被害や社会・経済活動への影響を最小限にとどめることにつながる。</u> 新型インフルエンザ対策におけるワクチンについては、<u>役割が異なるプレパンデミックワクチンとパンデミックワクチンの 2 種類がある。</u> <u>パンデミックワクチンは、新型インフルエンザの発生後に新型インフルエンザウイルスを基に製造されるものであり、全国民への接種を</u>

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
(削除) なお、<u>新型インフルエンザの発生時のプレパンデミックワクチンの有効な接種方法等の検討に資するよう、最新の流行状況を踏まえ、製剤化済みワクチンの一部を用いて有効性・安全性についての臨床研究を推進する。</u> (削除)	<u>基本とする。このため、全国民分のパンデミックワクチンをできるだけ短い期間で製造することができるよう研究開発を進める。</u> <u>プレパンデミックワクチンは、新型インフルエンザが発生する前の段階で、鳥インフルエンザウイルスを基に製造されるものである。我が国においては、プレパンデミックワクチン製造に当たって、H5N1 亜型の鳥インフルエンザウイルスを用いており、このワクチンは、H5N1 亜型以外のインフルエンザには有効性がなく、また、新型インフルエンザウイルスが H5N1 亜型であったとしても、パンデミックワクチンと比較すると、その有効性は不確かである。しかしながら、新型インフルエンザ発生後にパンデミックワクチンが供給されるまでの間は、国民の生命を守り、最低限の生活を維持する観点から、医療従事者や社会機能の維持に関わる者に対し、プレパンデミックワクチンの接種を行うことが重要であり、プレパンデミックワクチン原液の製造・備蓄（一部は製剤化）を進めることとする。</u> <u>なお、新型インフルエンザの発生前にプレパンデミックワクチンを接種すること（以下「事前接種」という。）により、発生後にも一定程度の免疫効果が期待できることから、プレパンデミックワクチンの有効性・安全性に関する研究を推進し、事前接種のリスクとベネフィットを十分考慮しつつ、事前接種の実施についても検討する。</u> <u>新型インフルエンザの発生前から、プレパンデミックワクチン及びパンデミックワクチンの接種が円滑に行われるよう、国民的議論を踏まえ、接種対象者や接種順位のあり方等を明らかにするとともに、集団的な接種を基本として、法的位置づけ、接種の実施主体、接種の実施方法等について決定し、接種体制を構築する。その上で、発生後に、</u>

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
ii) 特定接種 ii-1) 特定接種について 特定接種とは、特措法第 28 条に基づき、「医療の提供並びに国民生活及び国民経済の安定を確保するため」に行うものであり、<u>政府対策本部長がその緊急の必要があると認めるときに、臨時に行われる予防接種をいう。特定接種の対象となり得る者は、</u> ① 「医療の提供の業務」又は「国民生活及び国民経済の安定に寄与する業務」を行う事業者であって厚生労働大臣の定めるところにより厚生労働大臣の登録を受けているもの（以下「登録事業者」という。）のうちこれらの業務に従事する者（厚生労働大臣の定める基準に該当する者に限る。） ② 新型インフルエンザ等対策の実施に携わる国家公務員 ③ 新型インフルエンザ等対策の実施に携わる地方公務員である。 特定接種については、基本的には住民接種よりも先に開始されるものであることを踏まえれば、特定接種の対象となり得る者に関する基準を決定するに当たっては、<u>国民の十分な理解が得られるように、特措法上高い公益性・公共性が認められるものでなければならない。</u> このうち「国民生活及び国民経済の安定に寄与する事業を行う事業者」について、特措法上の公益性・公共性が認められるのは、<u>国及び地方公共団体と同様の新型インフルエンザ等対策実施上の責務を担う指定（地方）公共機関制度であり、この制度を中心と</u>	<u>新型インフルエンザウイルスの特徴等も踏まえて定めるべき事項は、速やかに決定できるよう、決定の方法等を可能な限り事前に定めておく。</u> (新規)

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
<u>して特定接種の対象業務を定める。具体的には、指定(地方)公共機関に指定されている事業者、これと同類の事業ないし同類と評価され得る社会インフラに関わる事業者、また、国民の生命に重大な影響があるものとして介護・福祉事業者が該当する。</u> <u>また、この指定公共機関制度による考え方には該当しないが、特例的に国民生活の維持に必要な食料供給維持等の観点から、食料製造・小売事業者などが特定接種の対象となり得る登録事業者として追加される。</u> <u>この基本的考え方を踏まえ、登録事業者、公務員は別添 1 のとおりとする。</u> また、特定接種を実施するに当たっては、新型インフルエンザ等対策実施上の公益性・公共性を基準として、①医療関係者⁴⁵、②新型インフルエンザ等対策の実施に携わる公務員⁴⁶、③指定公共機関制度を中心とする基準による事業者(介護福祉事業者を含む。⁴⁷、④それ以外の事業者⁴⁸の順とすることを基本とする。⁴⁹ 事前に上記のような基本的な考え方を整理しておくが、危機管理においては状況に応じた柔軟な対応が必要であるから、発生した新型インフルエンザ等の病原性などの特性に係る基本的対処方	

⁴⁵ ①医療関係者：別添 1 (1) に示す「A-1：新型インフルエンザ医療型」、「A-2：重大緊急医療型」の基準に該当する者

⁴⁶ ②新型インフルエンザ等対策の実施に携わる公務員：別添 1 (2) に示す区分 1 及び区分 2 に該当する公務員。
(2) に示す区分 3 (民間事業者と同様の業務) に該当する公務員は、同様の業務を行う民間登録事業者と同順位とする。(2) に示す上水道業、河川管理・用水供給業、工業用水道業、下水道処理施設維持管理業及び下水道管路施設維持管理業の業務を行う公務員についてはグループ③とする。

⁴⁷ ③指定公共機関制度を中心とする基準による事業者：別添 1 (1) に示す「B-1：介護・福祉型、B-2：指定公共機関型、B-3：指定同類型(業務同類型)、B-4：指定同類型(社会インフラ系)」の基準に該当する者

⁴⁸ ④それ以外の事業者：別添 1 (1) に示す「B-5：その他の登録事業者」の基準に該当する者

⁴⁹ 1 つのグループの接種が終わらなければ、次のグループの接種が開始できないというものではない。

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
針等諮問委員会の意見を聴き、更に、その際の社会状況等を総合的に政府対策本部において判断し、基本的対処方針により、接種総枠、対象、接種順位、その他の関連事項を決定する。 <u>特定接種については、備蓄しているプレパンデミックワクチンが有効であれば、備蓄ワクチンを用いることとなるが、発生した新型インフルエンザ等が H5N1 以外の感染症であった場合や亜型が H5N1 の新型インフルエンザであっても備蓄しているプレパンデミックワクチンの有効性が低い場合には、パンデミックワクチンを用いることとなる。</u> ii-2) <u>特定接種の接種体制について</u> <u>登録事業者のうち特定接種対象となり得る者及び新型インフルエンザ等対策の実施に携わる国家公務員については、国を実施主体として、新型インフルエンザ等対策の実施に携わる地方公務員については、当該地方公務員の所属する都道府県又は市町村を実施主体として、原則として集団的接種により接種を実施することとなるため、接種が円滑に行えるよう未発生期から接種体制の構築を図ることが求められる。特に、登録事業者のうち「国民生活・国民経済安定分野」の事業者については、接種体制の構築を登録要件とする。</u> iii) <u>住民に対する予防接種</u> iii-1) <u>住民に対する予防接種</u> <u>特措法において、新型インフルエンザ等緊急事態措置の一つとして住民に対する予防接種の枠組ができたことから、緊急事態宣言が行われている場合については、特措法第 46 条に基づき、予防接種法第 6 条の規定（臨時の予防接種）による予防接種を行うこととなる。</u>	<u>さらに、新型インフルエンザ対策全体の中でのワクチンの位置付けや、ワクチンの種類、有効性・安全性、供給される時期、供給される量、接種対象者、接種体制といった基本的な情報について積極的な情報提供を行い、国民の理解促進を図る。</u> (新規) (新規)

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
<u>一方、緊急事態宣言が行われていない場合については、予防接種法第 6 条第 3 項の規定（新臨時接種）に基づく接種を行うこととなる。</u> <u>住民接種の接種順位については、以下の 4 つの群に分類するとともに、状況に応じた接種順位とすることを基本とする。事前に下記のような基本的な考え方を整理しておくが、緊急事態宣言がなされている事態においては柔軟な対応が必要となることから、発生した新型インフルエンザ等の病原性等の情報を踏まえて決定する。</u> <u>まず、特定接種対象者以外の接種対象者については、以下の 4 群に分類することを基本とする。</u> ① <u>医学的ハイリスク者：呼吸器疾患、心臓血管系疾患を有する者等、発症することにより重症化するリスクが高いと考えられる者</u> <u>・基礎疾患を有する者⁵⁰</u> <u>・妊婦</u> ② <u>小児（1 歳未満の小児の保護者及び身体的な理由により予防接種が受けられない小児の保護者を含む。）</u> ③ <u>成人・若年者</u> ④ <u>高齢者：ウイルスに感染することによって重症化するリスクが高いと考えられる群（65 歳以上の者）</u>	

⁵⁰ 基礎疾患により入院中又は通院中の者をいう。平成 21 年のパンデミック時にとりまとめられた「新型インフルエンザワクチンの優先接種の対象とする基礎疾患の基準 手引き」を参考に、発生した新型インフルエンザ等による病状等を踏まえ、発生時に基準を示す。

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
<u>接種順位については、新型インフルエンザによる重症化、死亡を可能な限り抑えることに重点を置いた考え方が考えられるが、緊急事態宣言がなされた場合、国民生活及び国民経済に及ぼす長期的な影響を考慮する(特措法第46条2項)と、我が国の将来を守ることに重点を置いた考え方や、これらの考え方を併せた考え方もあることから、こうした以下のような基本的な考え方を踏まえ決定する。</u> <u>イ) 重症化、死亡を可能な限り抑えることに重点を置いた考え方</u> <u>・成人・若年者に重症者が多いタイプの新型インフルエンザの場合(医学的ハイリスク者>成人・若年者>小児>高齢者の順で重症化しやすいと仮定)</u> <u>①医学的ハイリスク者 ②成人・若年者 ③小児 ④高齢者</u> <u>・高齢者に重症者が多いタイプの新型インフルエンザの場合(医学的ハイリスク者>高齢者>小児>成人・若年者の順で重症化しやすいと仮定)</u> <u>①医学的ハイリスク者 ②高齢者 ③小児 ④成人・若年者</u> <u>・小児に重症者が多いタイプの新型インフルエンザの場合(医学的ハイリスク者>小児>高齢者>成人・若年者の順で重症化しやすいと仮定)</u> <u>①医学的ハイリスク者 ②小児 ③高齢者 ④成人・若年者</u> <u>ロ) 我が国の将来を守ることに重点を置いた考え方</u> <u>・成人・若年者に重症者が多いタイプの新型インフルエンザの場合(医学的ハイリスク者>成人・若年者>高齢者の順で重症化しやすいと仮定)</u> <u>①小児 ②医学的ハイリスク者 ③成人・若年者 ④高齢者</u>	

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
・ <u>高齢者に重症者が多いタイプの新型インフルエンザの場合</u> <u>(医学的ハイリスク者＞高齢者＞成人・若年者の順で重症化しやすいと仮定)</u> <u>①小児 ②医学的ハイリスク者 ③高齢者 ④成人・若年者</u> ハ) <u>重症化、死亡を可能な限り抑えることに重点を置きつつ、併せて我が国の将来を守ることに重点を置く考え方</u> ・ <u>成人・若年者に重症者が多いタイプの新型インフルエンザの場合</u> <u>(成人・若年者＞高齢者の順で重症化しやすいと仮定)</u> <u>①医学的ハイリスク者 ②小児 ③成人・若年者 ④高齢者</u> ・ <u>高齢者に重症者が多いタイプの新型インフルエンザの場合</u> <u>(高齢者＞成人・若年者の順で重症化しやすいと仮定)</u> <u>①医学的ハイリスク者 ②小児 ③高齢者 ④成人・若年者</u> iii-2) <u>住民に対する予防接種の接種体制</u> <u>住民に対する予防接種については、市町村を実施主体として、原則として集団的接種により接種を実施することとなるため、接種が円滑に行えるよう接種体制の構築を図る。</u> iv) <u>留意点</u> <u>危機管理事態における「特定接種」と、「住民に対する予防接種」の二つの予防接種全体の実施のあり方については、発生した新型インフルエンザ等の病原性などの特性に係る基本的対処方針等諮問委員会の意見を聴き、その際の医療提供・国民生活・国民経済の状況に応じて政府対策本部において総合的に判断し、決定する。</u> v) <u>医療関係者に対する要請</u> <u>国及び都道府県は、予防接種を行うため必要があると認めるとき</u>	

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
<u>は、医療関係者に対して必要な協力を要請又は指示（以下「要請等」という。）する。</u> <u>(5) 医療</u> <u>(ア) 医療の目的</u> <u>新型インフルエンザ等が発生した場合、全国かつ急速にまん延し、かつ国民の生命及び健康に重大な影響を与えるおそれがあることから、医療の提供は、健康被害を最小限にとどめるという目的を達成する上で、不可欠な要素である。また、健康被害を最小限にとどめることは、社会・経済活動への影響を最小限にとどめることにもつながる。</u> <u>新型インフルエンザ等が大規模にまん延した場合には、患者数の大幅な増大が予測されるが、地域の医療資源（医療従事者、病床数等）には制約があることから、効率的・効果的に医療を提供できる体制を事前に計画しておくことが重要である。特に、地域医療体制の整備に当たっては、<u>新型インフルエンザ等発生時に医療提供を行うこととなる指定（地方）公共機関である医療機関や特定接種の登録事業者となる医療機関を含め、医療提供を行う医療機関や医療従事者への具体的支援についての十分な検討や情報収集が必要である。</u></u> <u>(イ) 発生前における医療体制の整備について</u> <u>都道府県等は、二次医療圏等の圏域を単位とし、保健所を中心として、<u>地域医師会、地域薬剤師会、地域の中核的医療機関（国立病院機構の病院、大学附属病院、公立病院等）を含む医療機関、薬局、</u></u>	⑤ 医療 医療の提供は、健康被害を最小限にとどめるという目的を達成する上で、不可欠な要素である。また、健康被害を最小限にとどめる<u>こと</u>で、<u>社会・経済活動への影響を最小限にとどめることにもつながる。</u> <u>新型インフルエンザが大規模にまん延した場合には、患者数の大幅な増大が予測されるが、地域の医療資源（医療従事者、病床数等）には制約があることから、効率的・効果的に医療を提供できる体制を事前に計画しておくことが重要である。特に、地域医療体制の整備に当たっては、<u>協力する医療機関や医療従事者への具体的支援についての十分な検討や情報収集が必要である。</u></u> (新規)

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
<u>市町村、消防等の関係者からなる対策会議を設置するなど、地域の関係者と密接に連携を図りながら地域の実情に応じた医療体制の整備を推進することや、あらかじめ帰国者・接触者外来を設置する医療機関や公共施設等のリストを作成し設置の準備を行うこと、さらに帰国者・接触者相談センターの設置の準備を進めることが重要である。</u> <u>(ウ) 発生時における医療体制の維持・確保について</u> 新型インフルエンザ等の国内での発生の早期には、医療の提供は、患者の治療とともに感染拡大防止策としても有効である可能性があることから、病原性が低いことが判明しない限り、原則として、感染症法に基づき、<u>新型インフルエンザ等患者等を感染症指定医療機関等に入院させる⁵¹</u>。このため、地域においては、感染症病床等の利用計画を事前に策定しておく必要がある。また、<u>国内での発生の早期では、新型インフルエンザ等の臨床像に関する情報は限られていることから、サーベイランスで得られた情報を最大限活用し、発生した新型インフルエンザ等の診断及び治療に有用な情報を医療現場に迅速に還元する。</u> 新型インフルエンザ等に感染している可能性がより高い、発生国からの帰国者や国内患者の濃厚接触者の診療のために、国内で新型インフルエンザ等が拡がる前の段階までは各地域に「帰国者・接触者外来⁵²」を確保して診療を行うが、新型インフルエンザ等の患者は帰国者・接触者外来を有しない医療機関を受診する可能性もあるこ	<u>新型インフルエンザの国内での発生の早期には、医療の提供は、患者の治療とともに感染拡大防止策としても有効である可能性があることから、感染症法に基づき、新型インフルエンザ患者等を感染症指定医療機関等に入院させることとする⁵⁵</u>。このため、地域においては、感染症病床等の利用計画を事前に策定しておく必要がある。 また、発生の早期の段階では、<u>新型インフルエンザの臨床像に関する情報は限られていることから、サーベイランスで得られた情報を最大限活用し、発生した新型インフルエンザの診断及び治療に有用な情報を医療現場に迅速に還元する。</u> <u>新型インフルエンザに感染している可能性がより高い、発生国からの帰国者や国内患者の濃厚接触者の診療のために、海外発生期(海外で新型インフルエンザが発生した状態)以降は各地域に「帰国者・接触者外来」(発生国からの帰国者や、国内患者の濃厚接触者であって、発熱・呼吸器症状等を有する者を対象とした外来)を確保して診療を</u>

⁵¹ 感染症法第 19 条 (第 26 条により準用)

⁵² 発生国からの帰国者や、国内患者の濃厚接触者であって、発熱・呼吸器症状等を有する者を対象とした外来。病原性が低いことが判明した場合は、国の判断により帰国者・接触者外来を中止する。

⁵⁵ 感染症法第 19 条 (第 26 条により準用)

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
とを踏まえて対応する必要がある。 このため、<u>帰国者・接触者外来を有しない医療機関も含めて、医療機関内においては、<u>新型インフルエンザ等</u>に感染している可能性がある者とそれ以外の疾患の患者との接触を避ける工夫等を行い院内での感染拡大防止に努める。</u>また、医療従事者は、マスク・ガウン等の个人防护具の使用や健康管理、ワクチンの接種を行い、十分な防御なく患者と接触した際には、抗インフルエンザウイルス薬の予防投与を行う。また、「帰国者・接触者相談センター⁵³」を設置し、 その周知を図る。帰国者・接触者外来等の地域における医療体制については、一般的な広報によるほか「帰国者・接触者相談センター」から情報提供を行う。 帰国者・接触者外来を有しない医療機関でも患者が見られるようになった場合等には、帰国者・接触者外来を指定しての診療体制から一般の医療機関（内科・小児科等、通常、<u>感染症</u>の診療を行う全ての医療機関）で診療する体制に切り替える。また、患者数が大幅に増加した場合にも対応できるよう、重症者は入院、軽症者は在宅療養に振り分け、医療体制の確保を図ることとする。 その際、<u>感染症指定医療機関等以外の医療機関や臨時の医療施設⁵⁴</u>等に患者を入院させることができるよう、地域においては、事前に、その活用計画を策定しておく必要がある。また、在宅療養の支援体制を整備しておくことも重要である。	行うが、<u>新型インフルエンザの患者はその他の医療機関を受診する可能性もあることを踏まえて対応する必要がある。</u> このため、<u>その他の医療機関も含めて、医療機関内においては、<u>新型インフルエンザ</u>に感染している可能性がある者とそれ以外の疾患の患者との接触を避ける工夫等の院内感染対策を行う。</u> また、医療従事者は、マスク・ガウン等の个人防护具の使用や健康管理、ワクチンの接種を行い、十分な防御なく患者と接触した際には、抗インフルエンザウイルス薬の予防投与を行う。また、「帰国者・接触者相談センター」(<u>発生国からの帰国者や、国内患者の濃厚接触者であって、発熱・呼吸器症状等を有する者から、電話で相談を受け、帰国者・接触者外来の紹介をするための相談センター</u>)を設置し、その周知を図る。帰国者・接触者外来等の地域における<u>医療提供体制</u>については、一般的な広報によるほか「帰国者・接触者相談センター」から情報提供を行う。 帰国者・接触者外来以外の医療機関でも患者が見られるようになった場合等には、帰国者・接触者外来を指定しての診療体制から一般の医療機関（内科・小児科等、通常、<u>インフルエンザ</u>の診療を行う全ての医療機関）で診療する体制に切り替える。また、患者数が大幅に増加した場合にも対応できるよう、重症者は入院、軽症者は在宅療養に振り分けるとともに、医療提供体制の確保を図ることとする。 その際、<u>感染症指定医療機関等以外の医療機関や公共施設等</u>に患者を入院・入所させることができるよう、地域においては、事前に、その活用計画を策定しておく必要がある。また、在宅療養の支援体制を整備しておくことも重要である。

⁵³ 発生国からの帰国者や、国内患者の濃厚接触者であって、発熱・呼吸器症状等を有する者から、電話で相談を受け、帰国者・接触者外来の紹介をするための相談センター

⁵⁴ 医療法施行規則第 10 条、特措法第 48 条第 1 項及び第 6 項

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
医療の分野での対策を推進するに当たっては、対策の現場である医療機関等との迅速な情報共有が必須であり、地方公共団体を通じた連携だけではなく、日本医師会・地域医師会・学会等の関係機関のネットワークの活用が重要である。 (エ) <u>医療関係者に対する要請・指示、補償について</u> <u>新型インフルエンザ等の患者等に対する医療の提供を行うため必要があると認めるときは、医師、看護師等その他の政令で定める医療関係者に対し、都道府県知事は医療を行うよう要請等を行うことができる。</u> <u>都道府県は、国と連携して、要請等に応じて患者等に対する医療を行う医療関係者に対して、政令で定める基準に従い、その実費を弁償する。また、医療の提供の要請等に応じた医療関係者が、損害を被った場合には、政令で定めるところにより、その者又はその者の遺族若しくは被扶養者に対して補償をする。</u> (オ) <u>抗インフルエンザウイルス薬等について</u> i) <u>抗インフルエンザウイルス薬の備蓄</u> ① <u>諸外国における備蓄状況や最新の医学的な知見等を踏まえ、国民の 45%に相当する量を目標として、引き続き、抗インフルエンザウイルス薬を計画的かつ安定的に備蓄する。なお、その際、現在の備蓄状況や流通の状況等も勘案する。</u> ② <u>インフルエンザウイルス株によっては、現在、備蓄に占める割合</u>	医療の分野での対策を推進するに当たっては、対策の現場である医療機関等との迅速な情報共有が必須であり、地方公共団体を通じた連携だけではなく、日本医師会・地域医師会・学会等の関係機関のネットワークの活用が重要である。 (新規) <u>なお、抗インフルエンザウイルス薬については、最新の科学的知見、諸外国における備蓄状況、国内の流通状況等を踏まえ、国・地方公共団体において備蓄・配分、流通調整を行う。</u>

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
<u>が高いオセルタミビルリン酸塩(商品名:タミフル)に耐性を示す場合もあることから、抗インフルエンザウイルス薬耐性株の検出状況や臨床現場での使用状況等を踏まえ、今後、備蓄薬を追加・更新する際には、他の薬剤の備蓄割合を増やすことを検討する。</u> <u>(6) 国民生活及び国民経済の安定の確保</u> ① <u>新型インフルエンザは、多くの国民が罹患し、各地域での流行が約 8 週間程度続くと言われている。また、本人の罹患や家族の罹患等により、国民生活及び国民経済の大幅な縮小と停滞を招くおそれがある。</u> ② <u>このため、新型インフルエンザ等発生時に、国民生活及び国民経済への影響を最小限とできるよう、国、地方公共団体、医療機関、指定(地方)公共機関及び登録事業者は特措法に基づき事前に十分準備を行い、一般の事業者においても事前の準備を行うことが重要である。</u>	⑥ ワクチンについては前段(予防まん延防止)に移行 ⑥ ワクチン (中略) ⑦ 社会・経済機能の維持 <u>新型インフルエンザは、多くの国民が罹患し、各地域での流行が約 8 週間程度続くと言われている。また、本人の罹患や家族の罹患等により、従業員の最大 40%が欠勤することが想定され、社会・経済活動の大幅な縮小と停滞を招くとともに、公共サービスの中断や物資の不足により最低限の国民生活を維持することすらできなくなるおそれがある。</u> <u>このため、新型インフルエンザ発生時に、社会・経済機能の破綻を防止し、最低限の国民生活を維持できるよう、各行政機関や各医療機関、各事業者において事前に十分準備を行うことが重要である。</u>

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
(削除) 7. 発生段階 新型インフルエンザ等対策は、感染の段階に応じて採るべき対応が異なることから、事前の準備を進め、状況の変化に即応した意思決定を迅速に行うことができるよう、予め発生の段階を設け、各段階において想定される状況に応じた対応方針を定めておく必要がある。 本政府行動計画では、<u>新型インフルエンザ等</u>が発生する前から、海外での発生、国内での発生、まん延を迎え、小康状態に至るまでを、我が国の実情に応じた戦略に即して5つの発生段階に分類した。国全体での発生段階の移行については、WHO のフェーズの引上げ及び<u>引下げ等の情報を参考としながら</u>、海外や国内での発生状況を踏まえて、政府対策本部が決定する。 地域での発生状況は様々であり、その状況に応じ、特に地域での医療提供や感染拡大防止策等について、柔軟に対応する必要があることから、地域における発生段階を定め、その移行については、必要に応	<u>具体的には、新型インフルエンザの発生前は、新型インフルエンザ発生を想定し、職場における感染予防や事業継続のための計画により、事業継続に不可欠な重要業務や従業員の勤務体制などをあらかじめ定め、発生に備えることが必要である。新型インフルエンザの発生時は、職場における感染予防策を実施し感染拡大の抑制に努めるとともに、事業継続計画を実行し、それに応じた活動を維持する。特に、医療従事者や社会機能の維持に関わる者に対しては、事業の継続が社会的に求められているため、ワクチンの先行接種等の支援を行う。</u> ▶ 発生段階 新型インフルエンザ対策は、感染の段階に応じて採るべき対応が異なることから、事前の準備を進め、状況の変化に即応した意思決定を迅速に行うことができるよう、予め発生の段階を設け、各段階において想定される状況に応じた対応方針を定めておく必要がある。 本行動計画では、<u>新型インフルエンザ</u>が発生する前から、海外での発生、国内での発生、まん延を迎え、小康状態に至るまでを、我が国の実情に応じた戦略に即して5つの発生段階に分類した。国全体での発生段階の移行については、WHO のフェーズの引上げ及び<u>引下げを参考としながら</u>、海外や国内での発生状況を踏まえて、政府対策本部が決定する。 地域での発生状況は様々であり、その状況に応じ、特に地域での医療提供や感染拡大防止策等について、柔軟に対応する必要があることから、地域における発生段階を定め、その移行については、必要に応

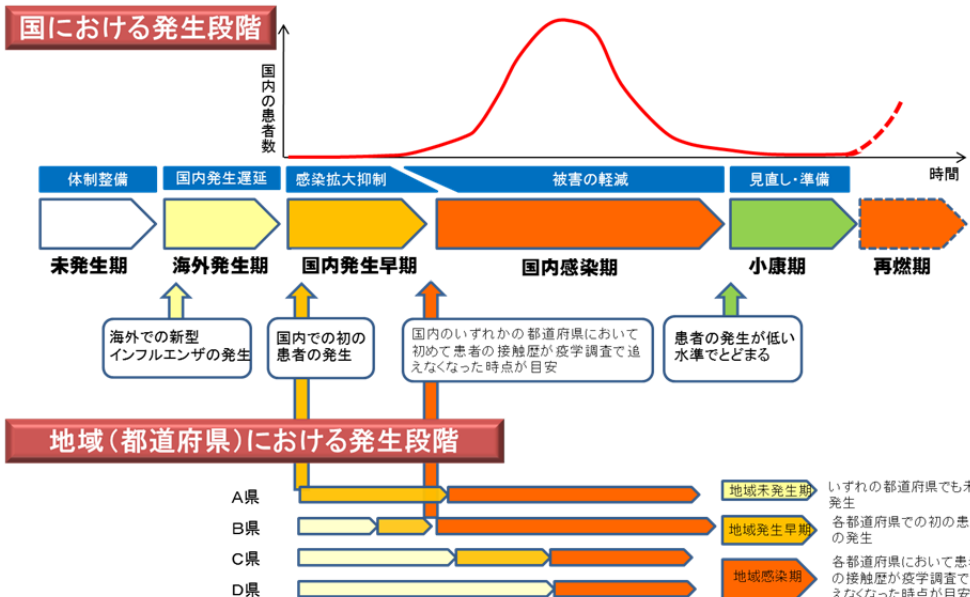
「政府行動計画」(案)		現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)	
じて国と協議の上で、都道府県が判断する<u>こととしている</u>。地域における発生段階をあわせて示す。 <u>国、地方公共団体、関係機関等は、行動計画等で定められた対策を段階に応じて実施することとする。</u> なお、段階の期間は極めて短期間となる可能性があり、また、必ずしも、段階どおりに進行するとは限らないこと、さらには、<u>緊急事態宣言がされた場合には、対策の内容も変化するという</u>ことに留意が必要である。		じて国と協議の上で、都道府県が判断する<u>ものとした</u>。地域における発生段階をあわせて示す。 <u>政府、地方公共団体、関係機関等は、行動計画等で定められた対策を段階に応じて実施することとする。</u> なお、段階の期間は極めて短期間となる可能性があり、また、必ずしも、段階どおりに進行するとは限らないことに留意が必要である。	
＜発生段階＞		＜発生段階＞	
発生段階	状態	発生段階	状態
未発生期	<u>新型インフルエンザ等</u> が発生していない状態	未発生期	<u>新型インフルエンザ</u> が発生していない状態
海外発生期	海外で <u>新型インフルエンザ等</u> が発生した状態	海外発生期	<u>海外で新型インフルエンザ</u> が発生した状態
国内発生早期	国内のいずれかの都道府県で<u>新型インフルエンザ等</u>の患者が発生しているが、全ての患者の接触歴を疫学調査で追える状態 各都道府県においては、以下のいずれかの発生段階。 ・地域未発生期（各都道府県で<u>新型インフルエンザ等</u>の患者が発生していない状態） ・地域発生早期（各都道府県で<u>新型インフルエンザ等</u>の患者が発生しているが、全ての患者の接触歴を疫学調査で追える状態）	国内発生早期	国内のいずれかの都道府県で<u>新型インフルエンザ</u>の患者が発生しているが、全ての患者の接触歴を疫学調査で追える状態 (地域未発生期) 各都道府県で<u>新型インフルエンザ</u>の患者が発生していない状態 (地域発生早期) 各都道府県で<u>新型インフルエンザ</u>の患者が発生しているが、全ての患者の接触歴を疫学調査で追える状態
国内感染期	国内のいずれかの都道府県で、 <u>新型インフルエンザ等</u> の患者の接触歴が疫学調査で追えなくなった状態	国内感染期	国内のいずれかの都道府県で、 <u>新型インフルエンザ</u> の患者の接触歴が疫学調査で追え

「政府行動計画」(案)		現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)		
	各都道府県においては、以下のいずれかの発生段階。 ・地域未発生期(各都道府県で<u>新型インフルエンザ等</u>の患者が発生していない状態) ・地域発生早期(各都道府県で<u>新型インフルエンザ等</u>の患者が発生しているが、全ての患者の接触歴を疫学調査で追える状態) ・地域感染期(各都道府県で<u>新型インフルエンザ等</u>の患者の接触歴が疫学調査で追えなくなった状態) ※感染拡大～まん延～患者の減少		なくなった状態	(地域感染期) 各都道府県で<u>新型インフルエンザ</u>の患者の接触歴が疫学調査で追えなくなった状態 ※感染拡大～まん延～患者の減少
小康期	<u>新型インフルエンザ等</u> の患者の発生が減少し、低い水準でとどまっている状態	小康期	<u>新型インフルエンザ</u> の患者の発生が減少し、低い水準でとどまっている状態	

「政府行動計画」(案)

＜国及び地域（都道府県）における発生段階＞

地域での発生状況は様々であり、地域未発生期から地域発生早期、地域発生早期から地域感染期への移行は、都道府県を単位として判断

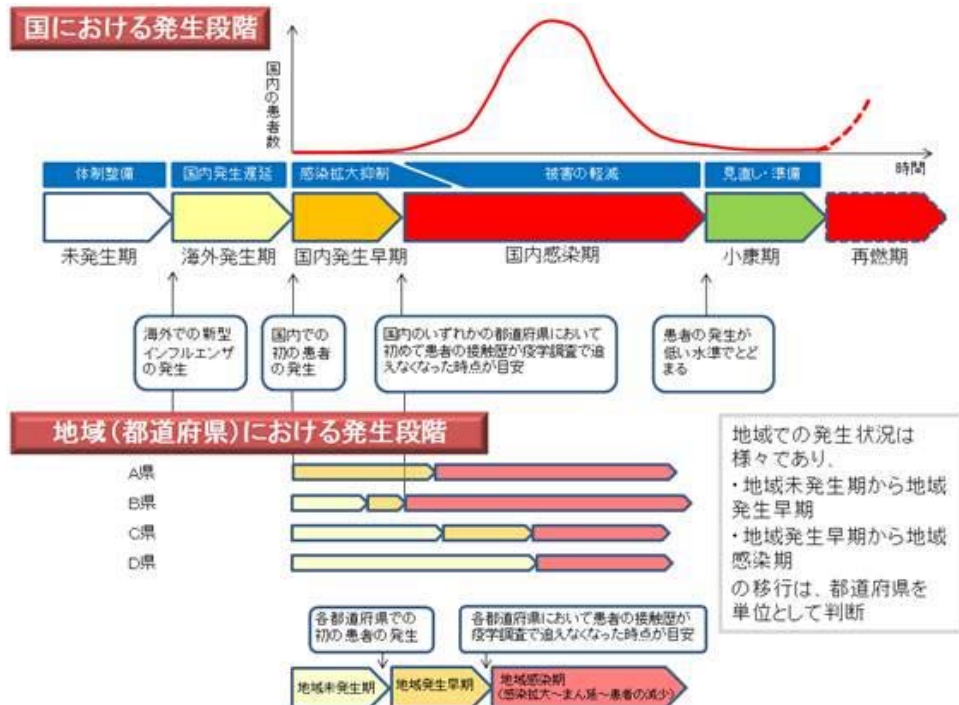


(参考) 新型インフルエンザにおける政府行動計画の発生段階と WHO におけるパンデミックインフルエンザのフェーズの対応表

本行動計画の発生段階	WHO のフェーズ
未発生期	フェーズ 1、2、3
海外発生期	フェーズ 4、5、6
国内発生早期	
国内感染期	
小康期	

現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)

＜国及び地域（都道府県）における発生段階＞



＜本行動計画の発生段階と WHO のフェーズの対応表＞

本行動計画の発生段階	WHO のフェーズ
未発生期	フェーズ 1、2、3
海外発生期	フェーズ 4、5、6
国内発生早期	
国内感染期	
小康期	

「政府行動計画」（案）		現行「行動計画」（平成 23 年 9 月 20 日）	
	ポストパンデミック期		ポストパンデミック期

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
Ⅲ. 各段階における対策 以下、発生段階ごとに、目的、対策の考え方、主要 6 項目の個別の対策を記載する。 <u>新型インフルエンザ等が発生した場合、国は政府行動計画に基づき「基本的対処方針」を作成することとなり、個々の対策の具体的な実施時期は段階の移行時期とは必ずしも一致しないこと、当初の予測とは異なる状況が発生する可能性もあることから、段階はあくまでも目安として、必要な対策を柔軟に選択し、実施する。</u> 対策の実施や縮小・中止時期の判断の方法については、必要に応じて、ガイドライン等に定めることとする。	各段階における対策 以下、発生段階ごとに、目的、対策の考え方、主要 7 項目の個別の対策を記載する。 個々の対策の具体的な実施時期は段階の移行時期とは必ずしも一致しないことや、当初の予測とは異なる状況が発生する可能性もあることから、段階はあくまでも目安として、必要な対策を柔軟に実施する。 対策の実施や中止時期の判断の方法については、必要に応じて、ガイドライン等に定めることとする。

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
未発生期 未発生期 ・ <u>新型インフルエンザ等</u>が発生していない状態。 ・ 海外において、鳥等の動物のインフルエンザウイルスが人に感染する例が散発的に発生しているが、人から人への持続的な感染はみられていない状況。 目的： 1) 発生に備えて体制の整備を行う。 2) 国際的な連携の下に発生の早期確認に努める。 対策の考え方： 1) <u>新型インフルエンザ等</u>は、いつ発生するか分からないことから、平素から警戒を怠らず、本行動計画等を踏まえ、地方公共団体等との連携を図り、対応体制の構築や訓練の実施、人材の育成等、事前の準備を推進する。 2) <u>新型インフルエンザ等</u>が発生した場合の対策等に関し、国民全体での認識共有を図るため、継続的な情報提供を行う。 3) 海外での<u>新型インフルエンザ等</u>の発生を早期に察知するため、国際的な連携を図り、継続的な海外からの情報収集を行うとともに、<u>動物のサーベイランス</u>に努める。 4) 海外での<u>新型インフルエンザ</u>の発生を防ぐことにつながる可能性があるため、鳥類等の動物のインフルエンザが多発している国に対して協力・支援を行う。	未発生期 未発生期 ・ <u>新型インフルエンザ</u>が発生していない状態。 ・ 海外において、鳥等の動物のインフルエンザウイルスが人に感染する例が散発的に発生しているが、人から人への持続的な感染はみられていない状況。 目的： 1) 発生に備えて体制の整備を行う。 2) 国際的な連携の下に発生の早期確認に努める。 対策の考え方： 1) <u>新型インフルエンザ</u>は、いつ発生するか分からないことから、平素から警戒を怠らず、本行動計画等を踏まえ、地方公共団体等との連携を図り、対応体制の構築や訓練の実施、人材の育成等、事前の準備を推進する。 2) <u>新型インフルエンザ</u>が発生した場合の対策等に関し、国民全体での認識共有を図るため、継続的な情報提供を行う。 3) 海外での<u>新型インフルエンザ</u>発生を早期に察知するため、国際的な連携を図り、継続的な海外からの情報収集を行う。 4) 海外での<u>新型インフルエンザ</u>発生を防ぐことにつながる可能性があるため、鳥類等の動物のインフルエンザが多発している国に対して協力・支援を行う。
(1) 実施体制	実施体制

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
未発生期 (1)-1 政府行動計画等の作成 <u>国、都道府県、市町村、指定(地方)公共機関は、特措法の規定に基づき、発生前から、新型インフルエンザ等の発生に備えた行動計画又は業務計画の策定を行い、必要に応じて見直していく。(内閣官房、全省庁)</u> (1)-2 体制の整備及び国・地方公共団体の連携強化 ① <u>国は、国における取組体制を整備・強化するために、新型インフルエンザ等閣僚会議及び関係省庁対策会議の枠組を通じて、初動対応体制の確立や発生時に備えた中央省庁業務継続計画の策定の対策のフォローアップを進める。(内閣官房、全省庁)</u> ② <u>国、都道府県、市町村、指定(地方)公共機関は、相互に連携し、新型インフルエンザ等の発生に備え、平素からの情報交換、連携体制の確認、訓練を実施する¹。(内閣官房、全省庁)</u> ③ <u>国は、都道府県行動計画、市町村行動計画、指定(地方)公共機関における業務計画の作成、新型インフルエンザ等対策に携わる医療従事者や専門家、行政官等の養成等を支援する。(内閣官房、厚生労働省、関係省庁)</u> ④ <u>国は、都道府県が自衛隊、警察、消防機関、海上保安機関等と連携を進めるための必要な支援を行う。(厚生労働省、警察庁、消防庁、防衛省、海上保安庁)</u>	未発生期 <u>【体制の整備及び国・地方公共団体の連携強化】</u> ・ <u>国における取組体制を整備・強化するために、関係省庁対策会議の枠組を通じて、初動対応体制の確立や発生時に備えた中央省庁業務継続計画の策定等を進めるとともに、これら未発生期における対策の実施状況を定期的にフォローアップする。(内閣官房、全省庁)</u> ・ <u>地方公共団体や業界団体等と連携し、新型インフルエンザの発生に備え、平素からの情報交換、連携体制の確認、訓練を実施する。(内閣官房、全省庁)</u> ・ <u>地方公共団体における行動計画、業務継続計画等の策定、新型インフルエンザ対策に携わる医療従事者や専門家、行政官等の養成等を支援する。(厚生労働省、関係省庁)</u> ・ <u>都道府県等が自衛隊、警察、消防機関、海上保安機関等と連携を進めるための必要な支援を行う。(厚生労働省、警察庁、消防庁、防衛省、海上保安庁)</u>

¹ 特措法第 12 条

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
未発生期 (1)-3 国際間の連携 ① 国は、<u>新型インフルエンザ等の発生時に国際機関や諸外国等と速やかに情報共有できる体制を整備する。</u>(厚生労働省、農林水産省、文部科学省、環境省、外務省) ② 国は、<u>ワクチンや抗インフルエンザウイルス薬等の備蓄・開発等に関する国際的な連携・協力体制を構築する。</u>(外務省、厚生労働省、農林水産省) ③ 国は、<u>医療従事者や専門家、行政官等の人材育成のために、研修員受入、専門家派遣、現地における研修等を行う。</u>(外務省、厚生労働省、農林水産省、文部科学省) ④ 国は、<u>新型インフルエンザ等の発生を想定した諸外国との共同訓練を実施する。</u>(厚生労働省) ⑤ 国は、<u>新型インフルエンザ等発生時に、国際機関又は発生国からの要請に応じて派遣できるよう、疫学、検査、臨床、家畜衛生等からなる海外派遣専門家チームを編成する。</u>(外務省、厚生労働省、農林水産省) ⑥ 国は、<u>国際的な連携強化を含む調査研究を充実する。</u>(厚生労働省、農林水産省、文部科学省、環境省) ⑦ 国は、<u>病原体検体の、国際機関 (WHO、OIE 等) を通じた国際的な共有のあり方を検討する。</u>(外務省、厚生労働省、文部科学省)	未発生期 【<u>国際間の連携</u>】 ・ <u>新型インフルエンザの発生時に国際機関や諸外国等と速やかに情報共有できる体制を整備する。</u>(厚生労働省、農林水産省、文部科学省、環境省、外務省) ・ <u>ワクチンや抗インフルエンザウイルス薬等の備蓄・開発等に関する国際的な連携・協力体制を構築する。</u>(外務省、厚生労働省、農林水産省) ・ <u>医療従事者や専門家、行政官等の人材育成のために、研修員受入、専門家派遣、現地における研修等を行う。</u>(外務省、厚生労働省、農林水産省、文部科学省) ・ <u>新型インフルエンザの発生を想定した諸外国との共同訓練を実施する。</u>(厚生労働省) ・ <u>新型インフルエンザ発生時に、国際機関又は発生国からの要請に応じて派遣できるよう、疫学、検査、臨床、家畜衛生等からなる海外派遣専門家チームを編成する。</u>(外務省、厚生労働省、農林水産省) ・ <u>国際的な連携強化を含む調査研究を充実する。</u>(厚生労働省、農林水産省、文部科学省、環境省) ・ <u>ウイルス検体の、国際機関 (WHO、OIE 等) を通じた国際的な共有のあり方を検討する。</u>(外務省、厚生労働省)

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
未発生期 ⑧ 国は、<u>新型インフルエンザ等の発生が疑われる場合には、WHO のフェーズ 4 宣言又は急速にまん延するおそれのある新感染症の情報提供前であっても、感染症危険情報を発出し、不要不急の渡航延期や退避の可能性の検討を勧告する。</u>(外務省) (2) サーベイランス・情報収集 (2)-1 情報収集 <u>国は、新型インフルエンザ等の対策等に関する国内外の情報を収集する。また、在外公館、国立感染症研究所（WHO インフルエンザコラボレーティングセンター等）及び検疫所は、情報を得た場合には、速やかに報告する。</u>(厚生労働省、農林水産省、外務省、文部科学省) ➤ 情報収集源 ✓ 国際機関（WHO、OIE、国連食糧農業機関（FAO）等） ✓ 国立大学法人北海道大学：OIE リファレンスラボラトリー ✓ 独立行政法人農業・食品産業技術総合研究機構動物衛生研究所 ✓ 地方公共団体 (2)-2 通常のサーベイランス ① 国は、<u>人で毎年冬季に流行する季節性インフルエンザについて、指定届出機関（約 5,000 の医療機関）において患者発生の動向を調査し、全国的な流行状況について把握する。また、指定届出機関の中の約 500 の医療機関において、ウイルス株の性状（亜型や</u>	未発生期 サーベイランス・情報収集 【情報収集】 ・ <u>新型インフルエンザの対策等に関する国内外の情報を収集する。</u> (厚生労働省、農林水産省、外務省、文部科学省) ➤ 情報収集源 ✓ 国際機関（WHO、OIE、国連食糧農業機関（FAO）等） ✓ 在外公館 ✓ <u>国立感染症研究所：WHO インフルエンザコラボレーティングセンター</u> ✓ 国立大学法人北海道大学：OIE リファレンスラボラトリー ✓ 独立行政法人動物衛生研究所 ✓ 地方公共団体 ✓ <u>検疫所</u> 【インフルエンザに関する通常のサーベイランス】 ・ 人で毎年冬季に流行する<u>通常のインフルエンザ</u>について、指定届出機関（約 5,000 の医療機関）において患者発生の動向を調査し、全国的な流行状況について把握する。また、指定届出機関の中の約 500 の医療機関において、ウイルス株の性

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
未発生期 薬剤耐性等)を調査し、流行しているウイルスの性状について把握する。(厚生労働省) ② 国は、インフルエンザによる入院患者及び死亡者の発生動向を調査し、重症化の状況を把握する。(厚生労働省) ③ 国は、学校等におけるインフルエンザ様症状による欠席者の状況(学級・学校閉鎖等)を調査し、インフルエンザの感染拡大を早期に探知する。(厚生労働省、文部科学省) ④ 国は、インフルエンザウイルスに対する抗体の保有状況の調査により、国民の免疫の状況を把握する。(厚生労働省) ⑤ 国は、鳥類、豚が保有するインフルエンザウイルスの情報収集に努め、関係省庁等の連携の下、得られた情報の共有・集約化を図り、<u>新型インフルエンザの出現の監視に活用するために、国立感染症研究所において分析評価を実施する²。</u>(厚生労働省、農林水産省、環境省) (2)-3 調査研究 ① 国は、<u>新型インフルエンザ等の国内発生時に、迅速かつ適切に積極的疫学調査を実施できるよう、専門家の養成や都道府県等との連携等の体制整備を図る。</u>(厚生労働省) ② 国は、<u>季節性インフルエンザ及び新型インフルエンザに関する疫</u>	未発生期 状(亜型や薬剤耐性等)を調査し、流行しているウイルスの性状について把握する。(厚生労働省) ・ <u>インフルエンザによる入院患者及び死亡者の発生動向を調査し、重症化の状況を把握する。</u>(厚生労働省) ・ <u>学校等におけるインフルエンザ様症状による欠席者の状況(学級・学年閉鎖、休校等)を調査し、インフルエンザの感染拡大を早期に探知する。</u>(厚生労働省、文部科学省) ・ <u>インフルエンザウイルスに対する抗体の保有状況の調査により、国民の免疫の状況を把握する。</u>(厚生労働省) (新規) 【調査研究】 ・ <u>新型インフルエンザの国内発生時に、迅速かつ適切に積極的疫学調査を実施できるよう、専門家の養成や都道府県等との連携等の体制整備を図る。</u>(厚生労働省) ・ <u>通常のインフルエンザ及び新型インフルエンザに関する疫学、臨</u>

² 特措法第 13 条

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
未発生期 学、臨床、基礎研究や検疫等の対策の有効性に関する研究を推進し、科学的知見の集積を図る。(厚生労働省)	未発生期 床、基礎研究や検疫等の対策の有効性に関する研究を推進し、科学的知見の集積を図る。(厚生労働省)
(3) 情報提供・共有	情報提供・共有
(3)-1 継続的な情報提供 ① 国は、<u>新型インフルエンザ等</u>に関する基本的な情報や発生した場合の対策について、各種媒体を利用し、継続的に分かりやすい情報提供を行う³。(厚生労働省、内閣官房) ② 国は、<u>マスク着用・咳エチケット・手洗い・うがい等</u>、季節性インフルエンザに対しても実施すべき個人レベルの感染対策の普及を図る。(厚生労働省) (3)-2 体制整備等 ① 国は、<u>コミュニケーションの体制整備等の事前の準備</u>として以下を行う。(厚生労働省、内閣官房) ・ <u>新型インフルエンザ等発生時に</u>、発生状況に応じた国民への情報提供の内容(対策の決定プロセスや対策の理由、個人情報保護と公益性に十分配慮した内容、対策の実施主体を明確にすること)や、媒体(テレビや新聞等のマスメディア活用を基本とするが、情報の受取手に応じ、ソーシャルネットワーク(SNS)を含めた利用可能な複数の媒体・機関を活用する)等について検討を行い、あらかじめ想定できるものについては決定しておく。	【継続的な情報提供】 ・ <u>新型インフルエンザ</u>に関する基本的な情報や発生した場合の対策について、各種媒体を利用し、継続的に分かりやすい情報提供を行う。(厚生労働省、内閣官房) ・ <u>手洗い・うがい・マスク着用・咳エチケット等</u>、<u>通常のインフルエンザ</u>に対しても実施すべき個人レベルの感染<u>予防策</u>の普及を図る。(厚生労働省) 【体制整備】 ・ <u>コミュニケーションの体制整備</u>として以下を行う。(厚生労働省、内閣官房) ➢ <u>新型インフルエンザ発生時に</u>、発生状況に応じた国民への情報提供の内容(対策の決定プロセスや対策の理由、対策の実施主体を明確にする)や、媒体(テレビや新聞等のマスメディア活用を基本とするが、情報の受取手に応じ、利用可能な複数の媒体・機関を活用する)等について検討を行い、あらかじめ想定できるものについては決定しておく。

³ 特措法第 13 条

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
未発生期 ・ 一元的な情報提供を行うために、情報を集約して分かりやすく継続的に提供する体制を構築する(広報担当官を中心としたチームの設置、コミュニケーション担当者間での適時適切な情報共有方法の検討等)。 ・ 常に情報の受取手の反応や必要としている情報を把握し、更なる情報提供に活かす体制を構築する。 ・ 地域における対策の現場となる地方公共団体や関係機関等とメールや電話を活用して、さらに可能な限り担当者間のホットラインを設け、緊急に情報を提供できる体制を構築する。さらにインターネット等を活用した、リアルタイムかつ双方向の情報共有のあり方を検討する。 ・ <u>新型インフルエンザ等発生時に、国民からの相談に応じるため、国のコールセンターを設置する準備を進めるとともに、都道府県・市町村に対し、コールセンターを設置する準備を進めるよう要請する。</u>	未発生期 ➤ 一元的な情報提供を行うために、情報を集約して分かりやすく継続的に提供する体制を構築する(広報担当官を中心としたチームの設置、コミュニケーション担当者間での適時適切な情報共有方法の検討等)。 ➤ 常に情報の受取手の反応や必要としている情報を把握し、更なる情報提供に活かす体制を構築する。 ➤ 地域における対策の現場となる地方公共団体や関係機関等とメールや電話を活用して、さらに可能な限り担当者間のホットラインを設け、緊急に情報を提供できる体制を構築する。さらにインターネット等を活用した、リアルタイムかつ双方向の情報共有のあり方を検討する。 ➤ <u>新型インフルエンザ発生時に、国民からの相談に応じるため、国のコールセンターを設置する準備を進めるとともに、都道府県・市区町村に対し、コールセンターを設置する準備を進めるよう要請する。</u>
(4) 予防・まん延防止 (4)-1 対策実施のための準備 ① 個人における対策の普及 ・ <u>国、都道府県、市町村、学校、事業者は、マスク着用・咳エチケット・手洗い・うがい、人混みを避ける等の基本的な感染対策の普及を図り、また、自らの発症が疑わしい場合は、帰国者・接触者相談センターに連絡し、指示を仰ぎ、感染を広げないように不要な外出を控えること、マスクの着用等の咳エチケットを行うといった基本的な感染対策について理解促進を図る。(厚生労働省、関係省庁)</u> ・ <u>国及び都道府県は、新型インフルエンザ等緊急事態における不要</u>	予防・まん延防止 <u>【対策実施のための準備】</u> <u>(個人レベルでの対策の普及)</u> ・ <u>手洗い・うがい・マスク着用・咳エチケット等の基本的な感染予防策の普及を図る。また、自らが患者となった場合の行動についての理解促進を図る。(厚生労働省)</u>

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
未発生期 <u>不急の外出自粛要請の感染対策についての理解促進を図る。(厚生労働省、関係省庁)</u> ② 地域対策・職場対策の周知 <u>国及び都道府県等は、新型インフルエンザ等発生時に実施され得る、個人における対策のほか、職場における季節性インフルエンザ対策として実施されている感染防止対策について周知を図るための準備を行う。また、国及び都道府県は、新型インフルエンザ等緊急事態における施設の使用制限の要請等の対策について周知を図るための準備を行う。(厚生労働省)</u> ③ 衛生資器材等の供給体制の整備 <u>国は、衛生資器材等(消毒薬、マスク等)の生産・流通・在庫等の状況を把握する仕組みを確立する。(厚生労働省)</u> ④ 水際対策 ・ <u>国は、水際対策関係者のために、新型インフルエンザ等に関する基礎的知識の習得のための研修を行うとともに、個人防護具、感染対策に必要な資器材の整備を行う。(関係省庁)</u> ・ <u>国は、新型インフルエンザ等の発生に備え、入国者の検疫の強化、検疫飛行場及び検疫港の集約化、航空機や船舶の運航自粛の要請等の水際対策の実施に係る体制整備を進める。(関係省庁)</u> ・ <u>国は、事前に宿泊施設の管理者に対し説明を行い、施設の使用に関して同意を得ることができるよう努め、感染したおそれのある者を停留するための特定検疫港及び検疫飛行場(以下「特定検疫港等」</u>	未発生期 <u>(地域・社会レベルでの対策の周知)</u> ・ <u>新型インフルエンザ発生時に実施され得る、患者の濃厚接触者の外出自粛、学校・保育施設等の臨時休業、集会の自粛等の、国内での感染拡大をなるべく抑えるための対策について周知を図る。(厚生労働省)</u> <u>(衛生資器材等の供給体制の整備)</u> ・ <u>衛生資器材等(消毒薬、マスク等)の生産・流通・在庫等の状況を把握する仕組みを確立する。(厚生労働省)</u> <u>(水際対策)</u> ・ <u>水際対策関係者のために、インフルエンザに関する基礎的知識の習得のための研修を行うとともに、個人防護具、感染対策に必要な資器材の整備を行う。(関係省庁)</u> ・ <u>新型インフルエンザの発生に備え、入国者の検疫の強化、検疫飛行場及び検疫港の集約化、航空機や船舶の運航自粛の要請等の水際対策の実施に係る体制整備を進める。(関係省庁)</u> ・ <u>感染したおそれのある者を停留するための集約海空港の周囲の宿泊施設の確保を進める。(厚生労働省)</u>

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
未発生期 という。)の周囲の宿泊施設の確保を進める。(厚生労働省) 国は、検疫の強化の際に必要な防疫措置、入国者に対する疫学調査等について、地方公共団体その他関係機関の連携を強化する。(厚生労働省) ⑤ 調査研究等 <u>公共交通機関については、旅客運送を確保するため指定(地方)公共機関となるものであり、適切な運送を図る観点からは、当該感染症の症状のある者の乗車自粛や、マスク着用等咳エチケットの徹底、時差出勤や自転車等の活用の呼びかけなどが想定される。その運行については、所管省庁を中心に、国立感染症研究所等関連機関の協力を得て、調査研究を推進した上で、政府が新型インフルエンザ等発生時の行政や事業者の対応方針をさらに検討する。</u> (4)-2 予防接種 (4)-2-1 研究開発 ① 国は、<u>新型インフルエンザ発生後、ワクチン製造用のウイルス株が決定されてから 6 か月以内に全国民分のパンデミックワクチンを製造することを目指し、細胞培養法など新しいワクチン製造法や、経鼻粘膜ワクチン等の投与方法等の研究・開発を促進するとともに、生産ラインの整備を推進する。また、これらのワクチン開発に合わせて、小児への接種用量についても検討を行う。</u>(厚生労働省) ② 国は、<u>新型インフルエンザ発生時のプレパンデミックワクチン</u>	未発生期 - 検疫の強化の際に必要な防疫措置、入国者に対する疫学調査等について、<u>検疫所、地方公共団体その他関係機関の連携を強化する。</u>(厚生労働省) (新規) ワクチン 【研究開発】 (パンデミックワクチン) - 新型インフルエンザ発生後、ワクチン製造用のウイルス株が決定されてから 6 か月以内に全国民分のパンデミックワクチンを製造することを目指し、細胞培養法など新しいワクチン製造法や、経鼻粘膜ワクチン等の投与方法等の研究・開発を促進するとともに、生産ラインの整備を推進する。(厚生労働省) 【プレパンデミックワクチンの事前接種】

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
未発生期 <u>の有効な接種方法等の検討に資するよう、最新の流行状況を踏まえ、製剤化済みワクチンの一部を用いて有効性・安全性についての臨床研究を推進する。(厚生労働省)</u> (4)-2-1 ワクチン確保 (プレパンデミックワクチン) ① 国は、<u>パンデミックワクチンの開発・製造には発生後に一定の時間がかかるため、それまでの間の対応として、医療従事者や国民生活及び国民経済の安定に寄与する業務に従事する者等に対し、感染対策の一つとして、プレパンデミックワクチンの接種を行えるよう、その原液の製造・備蓄（一部は製剤化）を進める。(厚生労働省)</u> ・ <u>ウイルスの遺伝子構造の変異等に伴い、新しい分離ウイルス株の入手状況に応じてワクチン製造用の候補株の見直しを逐次検討し、その結果に即して製造を行うとともに、プレパンデミックワクチン製造に必要な新しい分離ウイルス株の弱毒化やこれに関連する品質管理等を国内で実施する体制の充実を図る。</u> ・ <u>プレパンデミックワクチンについて、新型インフルエンザの発</u>	未発生期 ・ <u>プレパンデミックワクチンの有効性・安全性に関する臨床研究等を実施し、得られた結果の評価等に基づき、発生時に即時に第一線に対応する医療従事者及び社会機能の維持に関わる者に対し、プレパンデミックワクチンを新型インフルエンザの未発生期の段階で事前接種することについて検討を行う。さらに、安全性等の評価を踏まえ、プレパンデミックワクチンの事前接種を段階的に拡大していくことについても検討を行う。(厚生労働省)</u> ・ <u>事前接種の検討結果を踏まえ、事前接種を実施する場合は、接種対象者や接種の枠組等を整理し、適切に対応する。(厚生労働省)</u> 【ワクチン確保・供給体制】 (プレパンデミックワクチン) ・ <u>パンデミックワクチンの開発・製造には一定の時間がかかるため、それまでの間の対応として、医療従事者及び社会機能の維持に関わる者に対し、感染対策の一つとして、プレパンデミックワクチンの接種を行うこととし、その原液の製造・備蓄（一部は製剤化）を進める。(厚生労働省)</u> ➤ <u>ウイルスの遺伝子構造の変異等に伴い、新しい分離ウイルス株の入手状況に応じてワクチン製造用候補株の見直しを逐次検討し、その結果に即して製造を行うとともに、プレパンデミックワクチン製造に必要な新しい分離ウイルス株の弱毒化やこれに関連する品質管理等を国内で実施する体制の充実を図る。</u> ➤ <u>プレパンデミックワクチンについて、新型インフルエンザの発生</u>

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
未発生期 生後、迅速な接種が行えるよう、必要量をあらかじめ製剤化した形で備蓄する。 (パンデミックワクチン) ① <u>国は、細胞培養法等による製造体制が整備されるまでの間、鶏卵によるパンデミックワクチンの製造体制において可能な限りの生産能力の向上を図る。(厚生労働省)</u> (削除) (後段へ移動) ② <u>国は、細胞培養法等の新しい製造法が開発され、全国民分のパンデミックワクチンを国内で速やかに確保することが可能となるまでは、輸入ワクチンの確保の基本的考え方とそのプロセスについて定めておく。(厚生労働省)</u> (4)-2-2 <u>ワクチンの供給体制</u> ① <u>国は、ワクチンを円滑に流通できる体制を構築する。(厚生労働省)</u> ② <u>国は、都道府県に対し、管内において、ワクチンを円滑に流通できる体制を構築するよう、要請する。(厚生労働省)</u>	未発生期 後、迅速な接種が行えるよう、必要量をあらかじめ製剤化した形で備蓄する。 (パンデミックワクチン) ・ <u>細胞培養法等による製造体制が整備されるまでの間、鶏卵によるパンデミックワクチンの製造体制において可能な限りの生産能力の向上を図る。(厚生労働省)</u> ・ <u>パンデミックワクチンの審査のあり方について検討を行う。(厚生労働省)</u> ・ <u>全国民分のパンデミックワクチンを円滑に流通できる体制を構築する。(厚生労働省)</u> ・ <u>細胞培養法等の新しい製造法が開発され、全国民分のパンデミックワクチンを国内で速やかに確保することが可能となるまでは、輸入ワクチンの確保の基本的考え方とそのプロセスについて定めておく。(厚生労働省)</u> (新規) (新規)

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
未発生期 (4)-2-3 登録事業者の登録 ① 国は、登録事業者の登録を進める。このため、特定接種に係る接種体制、事業継続に係る要件や登録手続き等を示す登録実施要領を作成し、関係省庁、都道府県及び市町村の協力を得て、事業者に対して、登録作業に係る周知を行うとともに、併せて、同要領の中で登録事業者に特定接種の実施を請求する確定的権利は発生しないことなどの登録事業者の具体的な地位や義務等を明示する。(厚生労働省、関係省庁) ② 国は、関係省庁、都道府県及び市町村の協力を得て、事業者の登録申請を受け、基準に該当する事業者を登録事業者として登録する。(厚生労働省、関係省庁) (4)-2-4 接種体制の構築 (特定接種) ① 国は、特定接種の対象となり得る者に対し、集団的接種を原則として、速やかに特定接種が実施できるよう、登録事業者並びに関係省庁及びに地方公共団体に対し、接種体制の構築を要請する。(厚生労働省、関係省庁) (削除)	未発生期 (新規) (新規) 【接種体制の構築】 (プレパンデミックワクチン) ・ <u>プレパンデミックワクチンの接種の対象となる医療従事者及び社会機能の維持に関わる者の具体的な範囲や接種順位に係る考え方を平素から整理しておく。プレパンデミックワクチンの接種が必要な者の数を把握する。(厚生労働省、関係省庁)</u> ・ <u>都道府県等や業界団体と協議して、接種の役割分担(実施主体、費用負担等)、接種の枠組を策定し、予防接種法における法的位置づけを明確にするなど、発生時にプレパンデミックワクチンを速やかに接種する体制を構築する。(厚生労働省、総務省、関係省庁)</u>

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
未発生期 (住民に対する予防接種) ① 市町村は、国及び都道府県の協力を得ながら、特措法第 46 条又は予防接種法第 6 条第 3 項に基づき、当該市町村の区域内に居住する者に対し、速やかにワクチンを接種することができるための体制の構築を図る。(厚生労働省) ② 都道府県及び市町村は、円滑な接種の実施のために、あらかじめ市町村間及び都道府県間等で広域的な協定を締結するなど、居住する市町村以外の市町村における接種を可能にするよう努める必要がある。 ③ 市町村は、速やかに接種することができるよう、医師会、事業者、学校関係者等と協力し、接種に携わる医療従事者等の体制や、接種の場所、接種の時期の周知・予約等、接種の具体的な実施方法について準備を進めるよう努める必要がある。そのため、国は、接種体制の具体的なモデルを示すなど、技術的な支援を行う。(厚生労働省、関係省庁) (削除) (削除)	未発生期 (パンデミックワクチン) ・ <u>全国民に対し、速やかにパンデミックワクチンを接種可能な体制を構築する。(厚生労働省、総務省、関係省庁)</u> (新規) ➤ <u>新型インフルエンザの病原性が高く、感染力が強い場合、公費で集団的な接種を行うことを基本として、都道府県等と協議して、接種の役割分担(実施主体、費用負担等)、集団的な接種の実施基準等の接種の枠組を策定し、予防接種法における法的位置づけを明確にする。</u> ➤ <u>接種の実施主体が、医師会、事業者、学校関係者等と協力し、接種に携わる医療従事者等や、接種の場所、接種の周知・予約方法等、接種の具体的な実施方法について策定できるよう、接種体制の具体的なモデルを示すなど、技術的な支援を行う。</u> ➤ <u>新型インフルエンザ発生後の状況を想定した上で、状況に応じてパンデミックワクチンの接種順位を決定する際の基本的な考え方を策定する。</u>

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
未発生期 (4)-2-5 情報提供 国は、<u>新型インフルエンザ等対策</u>におけるワクチンの役割や、供給体制・接種体制、接種対象者や接種順位のあり方といった基本的な情報について情報提供を行い、国民の理解促進を図る。(厚生労働省) (5) 医療 (5)-1 地域医療体制の整備 ① 国は、<u>医療体制の確保</u>について具体的なマニュアル等を提供するなど、日本医師会等の関係機関と調整し、都道府県等に対し必要な助言等を行うとともに、都道府県等の体制整備の進捗状況について定期的にフォローアップを行う。(厚生労働省) ② 都道府県等は、原則として、<u>二次医療圏等の圏域</u>を単位とし、保健所を中心として、地域医師会、地域薬剤師会、指定(地方)公共機関を含む<u>地域の中核的医療機関</u>(国立病院機構の病院、大学附属病院、公立病院等)や医療機関、薬局、<u>市町村、消防等の関係者</u>からなる対策会議を設置するなど、<u>地域の関係者と密接に連携を図りながら</u>地域の実情に応じた医療体制の整備を推進する。国は都道府県等の医療体制整備の推進を支援する。(厚生労働省、消防庁) ③ 国は、<u>発生時の地域医療体制の確保</u>のために、平素から地域の医療関係者との間で、発生時の<u>医療体制</u>について協議、確認を行うことなど、<u>都道府県等の行動計画</u>に具体的な内容を定めておくよう必要な助言等を行う。(厚生労働省)	未発生期 【情報提供】 ・ <u>新型インフルエンザ対策</u>におけるワクチンの役割や、供給体制・接種体制、接種対象者や接種順位のあり方といった基本的な情報について情報提供を行い、国民の理解促進を図る。(厚生労働省) 医療 【地域医療体制の整備】 ・ 医療体制の確保について具体的なマニュアル等を提供するなど、日本医師会等の関係機関と調整し、都道府県等に対し必要な助言等を行うとともに、都道府県等の体制整備の進捗状況について定期的にフォローアップを行う。(厚生労働省) ・ 都道府県等が、原則として、<u>2次医療圏を単位とし、保健所を中心として、地域医師会、地域薬剤師会、地域の中核的医療機関</u>(国立病院機構、大学附属病院、公立病院等)を含む医療機関、薬局、<u>市区町村、消防等の関係者</u>からなる対策会議を設置し、<u>地域の関係者と密接に連携をとりながら</u>地域の実情に応じた医療体制の整備を推進するよう支援する。(厚生労働省、消防庁) ・ 発生時の地域医療体制の確保のために、平素から地域の医療関係者との間で、発生時の<u>医療提供体制</u>について協議、確認を行うことなど、<u>都道府県等の行動計画</u>に具体的な内容を定めておくよう必要な助言等を行う。<u>また、都道府県等の意見を踏まえ、都道府</u>

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
未発生期 ④ 国は、都道府県等に対し、帰国者・接触者相談センター及び帰国者・接触者外来の設置の準備や、感染症指定医療機関等での入院患者の受入準備を進めるよう要請する。また、国及び都道府県等は、一般の医療機関においても、<u>新型インフルエンザ等患者を診療する場合に備えて、個人防護具の準備などの感染対策等を進めるよう要請する。</u>(厚生労働省、関係省庁) (5)-2 国内感染期に備えた医療の確保 <u>国、都道府県等は以下の点に留意して、国内感染期に備えた医療の確保に取り組む。</u> ① <u>国及び都道府県等は、全ての医療機関に対して、医療機関の特性や規模に応じた診療継続計画の作成を要請し、マニュアルを示すなどしてその作成を支援に努める。</u>(厚生労働省) ② <u>都道府県等は、地域の実情に応じ、指定(地方)公共機関を含む感染症指定医療機関等のほか、指定(地方)公共機関を含む医療機関または公的医療機関等(国立病院機構の病院、大学附属病院、公立病院、日赤病院、済生会病院、労災病院等)で入院患者を優先的に受け入れる体制を整備に努める。</u> ③ <u>都道府県は、保健所設置市及び特別区の協力を得ながら、入院治療が必要な新型インフルエンザ等患者が増加した場合の医療機関に</u>	未発生期 <u>県等の要請に応じて対応した場合における被災補償等の医療従事者が不利益を被らない工夫について検討を行う。</u>(厚生労働省) ・ <u>都道府県等に対し、帰国者・接触者相談センター及び帰国者・接触者外来の設置の準備や、感染症指定医療機関等での入院患者の受入準備を進めるよう要請する。また、一般の医療機関においても、<u>新型インフルエンザ患者を診療する場合に備えて、個人防護具の準備などの院内感染対策等を進めるよう要請する。</u>(厚生労働省)</u> <u>【国内感染期に備えた医療の確保】</u> ・ <u>国内感染期に備え、都道府県等に対し、以下を要請する。</u>(厚生労働省) ➤ <u>全ての医療機関に対して、医療機関の特性や規模に応じた診療継続計画の作成を要請し、その作成を支援すること。</u> ➤ <u>地域の実情に応じ、感染症指定医療機関等のほか、公的医療機関等(国立病院機構、国立大学附属病院、公立病院、日赤病院、済生会病院、労災病院等)で入院患者を優先的に受け入れる体制を整備すること。</u> ➤ <u>入院治療が必要な新型インフルエンザ患者が増加した場合の医療機関における使用可能な病床数(定員超過入院を含む。)等を</u>

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
未発生期 おける使用可能な病床数(定員超過入院を含む。)等を把握する。 ④ 都道府県は入院治療が必要な<u>新型インフルエンザ等</u>の患者が増加し、医療機関の収容能力を超えた場合に備え、<u>臨時の医療施設等</u>⁴で医療を提供することについて検討する。 ⑤ 都道府県等は、地域の医療機能維持の観点から、がん医療や透析医療、産科医療等の常に必要とされる医療を継続するため、必要に応じて<u>新型インフルエンザ等</u>の初診患者の診療を原則として行わないこととする医療機関の設定を検討する。 ⑥ 都道府県等は、社会福祉施設等の入所施設において、集団感染が発生した場合の医療提供の方法を検討する。 ⑦ 国は、大学附属病院に対し、患者対応マニュアルを作成するなど、地域の医療機関等と連携しながら、<u>新型インフルエンザ等</u>の発生に備えた準備を要請する。(文部科学省) ⑧ 国は、<u>地域感染期</u>においても救急機能を維持するための方策について検討を進める。また、最初に感染者に接触する可能性のある救急隊員等搬送従事者のための個人防護具の備蓄を進めるよう各消防本部に要請するとともに、必要な支援を行う。(消防庁) (5)-3 手引き等の策定、研修等	未発生期 把握すること。 ➤ 入院治療が必要な<u>新型インフルエンザ</u>の患者が増加し、医療機関の収容能力を超えた場合に備え、公共施設等で医療を提供することについて検討を行うこと。 ➤ 地域の医療機能維持の観点から、がん医療や透析医療、産科医療等の常に必要とされる医療を継続するため、必要に応じて<u>新型インフルエンザ</u>の初診患者の診療を原則として行わないこととする医療機関の設定を検討すること。 ➤ 社会福祉施設等の入所施設において、集団感染が発生した場合の医療提供の方法を検討すること。 ・ 大学附属病院に対し、患者対応マニュアルを作成するなど、地域の医療機関等と連携しながら、<u>新型インフルエンザ</u>の発生に備えた準備を要請する。(文部科学省) ・ <u>地域感染期</u>においても救急機能を維持するための方策について検討を進める。また、最初に感染者に接触する可能性のある救急隊員等搬送従事者のための個人防護具の備蓄を進めるよう各消防本部に要請するとともに、必要な支援を行う。(消防庁) 【ガイドラインの策定、研修等】

⁴特措法第 48 条

※ 同条第 2 項に基づき、都道府県知事は、必要があると認めるときは、政令で定めるところにより、措置の実施に関する事務の一部を市町村長が行うこととすることができる。

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
未発生期 ① 国は、<u>新型インフルエンザ等の診断、トリアージを含む治療方針、院内感染対策、患者の移送等に関する手引き等の策定</u>を行い、医療機関に周知する。(厚生労働省) ② 国は、<u>都道府県等と連携しながら、相互に医療従事者等に対し、国内発生を想定した研修や訓練を行う</u>。(厚生労働省、都道府県) (5)-4 医療資器材の整備 ① 国及び都道府県等は、必要となる医療資器材(個人防護具、人工呼吸器等)をあらかじめ備蓄・整備する。<u>国は、都道府県等に対し、医療機関において、必要な医療資器材や増床の余地に関して調査を行った上、十分な量を確保するよう要請する</u>。(厚生労働省) (5)-5 検査体制の整備 ① 国は、<u>新型インフルエンザの発生に備えた迅速診断キットの開発を促進する</u>。(厚生労働省) ② 国は、<u>地方衛生研究所を設置する地方公共団体に対し、新型インフルエンザ等に対する PCR 検査等を実施する体制を整備するよう要請し、その技術的支援を行う</u>。(厚生労働省) (5)-6 医療機関等への情報提供体制の整備 国は、<u>新型インフルエンザ等の診断・治療に資する情報等を医療機関及び医療従事者に迅速に提供するための体制を整備する</u>。(厚生労働省)	未発生期 ・ <u>新型インフルエンザの診断、トリアージを含む治療方針、院内感染対策、患者の移送等に関するガイドラインの策定</u>を行い、医療機関に周知する。(厚生労働省) ・ <u>都道府県等と協力し、医療従事者等に対し、国内発生を想定した研修や訓練を行う</u>。(厚生労働省) 【医療資器材の整備】 ・ 国及び都道府県等は、必要となる医療資器材(個人防護具、人工呼吸器等)をあらかじめ備蓄・整備する。<u>都道府県等に対し、感染症指定医療機関等における必要な医療資器材や増床の余地に関して調査を行った上、十分な量を確保するよう、要請する</u>。(厚生労働省) 【検査体制の整備】 ・ <u>新型インフルエンザに対する迅速診断キットの開発を促進する</u>。(厚生労働省) ・ <u>都道府県等に対し、地方衛生研究所における新型インフルエンザに対する PCR 検査を実施する体制を整備するよう要請し、その技術的支援を行う</u>。(厚生労働省) 【医療機関等への情報提供体制の整備】 ・ <u>新型インフルエンザの診断・治療に資する情報等を医療機関及び医療従事者に迅速に提供するための体制を整備する</u>。(厚生労働省)

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
未発生期 (5)-7 抗インフルエンザウイルス薬の科学的知見の収集・分析 <u>国は、抗インフルエンザウイルス薬の効果やウイルス薬剤耐性についての研究や情報収集を行う。(厚生労働省)</u> (5)-8 抗インフルエンザウイルス薬の備蓄 ① <u>国及び都道府県は、諸外国における備蓄状況や最新の医学的な知見等を踏まえ、国民の 45%に相当する量を目標として、抗インフルエンザウイルス薬を計画的かつ引き続き安定的に備蓄する。なお、その際、現在の備蓄状況や流通の状況等も勘案する。(厚生労働省)</u> ② <u>国は、新たな抗インフルエンザウイルス薬について、薬剤耐性ウイルスの発生状況等の情報収集を行い、全体の備蓄割合を検討する。(厚生労働省)</u> ③ <u>国は、在外公館における抗インフルエンザウイルス薬の備蓄を、引き続き進める。(外務省)</u> (5)-9 抗インフルエンザウイルス薬の流通体制の整備 <u>国は、抗インフルエンザウイルス薬の流通状況を踏まえ、新型インフルエンザ発生時に円滑に供給される体制を構築するとともに、医療機関や薬局、医薬品の卸売販売業者に対し、抗インフルエンザウイルス薬の適正流通を指導する。(厚生労働省)</u>	未発生期 <u>【抗インフルエンザウイルス薬の科学的知見の収集・分析】</u> ・ 抗インフルエンザウイルス薬の効果や薬剤耐性についての研究や情報収集を行う。(厚生労働省) <u>【抗インフルエンザウイルス薬の備蓄】</u> ・ 諸外国における備蓄状況や最新の医学的な知見等を踏まえ、国民の 45%に相当する量を目標として、抗インフルエンザウイルス薬を計画的かつ安定的に備蓄する。(厚生労働省) ・ 新たな抗インフルエンザウイルス薬について、情報収集を行い、全体の備蓄割合を検討する。(厚生労働省) ・ 在外公館における抗インフルエンザウイルス薬の備蓄を進める。(外務省) <u>【抗インフルエンザウイルス薬の流通体制の整備】</u> ・ 抗インフルエンザウイルス薬の流通状況を確認し、新型インフルエンザ発生時に円滑に供給される体制を構築するとともに、医療機関や薬局、<u>医薬品卸売業者</u>に対し、抗インフルエンザウイルス薬の適正流通を指導する。(厚生労働省)
(6) 国民生活及び国民経済の安定の確保 (6)-1 業務計画等の策定 ① <u>国及び都道府県は、指定(地方)公共機関に対して、新型インフル</u>	社会・経済機能の維持 <u>【事業継続計画の策定促進】</u> ・ 事業者に対し、新型インフルエンザの発生に備え、職場における

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
未発生期 <u>エンザ等の発生に備え、職場における感染対策、重要業務の継続や一部の業務の縮小について計画を策定する等十分な事前の準備を行うよう求めるとともに業務計画等の策定を支援し、その状況を確認する。</u>(関係省庁) ② <u>国は、指定(地方)公共機関及び登録事業者(以下「指定(地方)公共機関等」という。)</u>の事業継続を支援する観点から、<u>新型インフルエンザ等の発生時において弾力的に運用することが必要な法令について、具体的な対応方針を検討する。</u>(関係省庁) (6)-2 物資供給の要請等 <u>国は、都道府県と連携し、発生時における医薬品、食料品等の緊急物資の流通や運送の確保のため、製造・販売、運送を行う事業者である指定(地方)公共機関等に対し、緊急物資の流通や運送等の事業継続のため体制の整備を要請する。</u>(関係省庁) (6)-3 新型インフルエンザ等発生時の要援護者への生活支援 <u>国は、市町村に対し、地域感染期における高齢者、障害者等の要援護者への生活支援(見回り、介護、訪問看護、訪問診療、食事の提供等)、搬送、死亡時の対応等について、都道府県と連携し要援護者の把握とともにその具体的手続きを決めておくよう要請する。</u>(厚生労働省) (6)-4 火葬能力等の把握 <u>都道府県は、国及び市町村と連携し、火葬場の火葬能力及び一時的に遺体を安置できる施設等についての把握・検討を行い、火葬又は埋葬を円滑に行うための体制を整備する。</u>(厚生労働省)	未発生期 <u>感染予防策、重要業務の継続や一部の業務の縮小について計画を策定する等十分な事前の準備を行うよう要請するとともに、その準備状況を定期的に確認する。特に社会機能の維持に関わる事業者による事業継続計画の策定を支援する。</u>(関係省庁) ・ <u>社会機能の維持に関わる事業者の事業継続を支援する観点から、新型インフルエンザの発生時において弾力的に運用することが必要な法令について、具体的な対応方針を検討する。</u>(関係省庁) 【物資供給の要請等】 ・ <u>地方公共団体と連携し、発生時における医薬品、食料品等の緊急物資の流通や運送の確保のため、製造・販売事業者、運送事業者等に対し、緊急物資の流通や運送等を実施する体制の整備を要請する。</u>(関係省庁) 【社会的弱者への生活支援】 ・ <u>市区町村に対し、地域感染期における高齢者、障害者等の社会的弱者への生活支援(見回り、介護、訪問看護、訪問診療、食事提供等)、搬送、死亡時の対応等について、対象世帯の把握とともにその具体的手続きを決めておくよう要請する。</u>(厚生労働省) 【火葬能力等の把握】 ・ <u>都道府県に対し、市区町村と連携し、火葬場の火葬能力及び一時的に遺体を安置できる施設等についての把握・検討を行い、火葬体制を整備しておくよう要請する。</u>(厚生労働省)

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
未発生期 (6)-5 物資及び資材の備蓄等⁵ <u>国、都道府県、市町村、及び指定(地方)公共機関は、新型インフルエンザ等対策の実施に必要な医薬品その他の物資及び資材を備蓄等し、または施設及び設備を整備等する。</u>	未発生期 (新規)

⁵ 特措法第 10 条

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
海外発生期 海外発生期 ・海外で<u>新型インフルエンザ</u>等が発生した状態。 ・国内では<u>新型インフルエンザ</u>等の患者は発生していない状態。 ・海外においては、発生国・地域が限定的な場合、流行が複数の国・地域に拡大している場合等、様々な状況。 目的： 1) <u>新型インフルエンザ</u>等の国内侵入をできるだけ遅らせ、国内発生の遅延と早期発見に努める。 2) 国内発生に備えて体制の整備を行う。 対策の考え方： 1) 新たに発生した<u>新型インフルエンザ</u>等の病原性や感染力等について十分な情報がない可能性が高いが、その場合は、病原性・感染力等が高い場合にも対応できるよう、強力な措置をとる。 2) 対策の判断に役立てるため、国際的な連携の下で、海外での発生状況、<u>新型インフルエンザ</u>等の特徴等に関する積極的な情報収集を行う。 3) 国内発生した場合には早期に発見できるよう国内のサーベイランス・情報収集体制を強化する。 4) 海外での発生状況について注意喚起するとともに、国内発生に備え、国内発生した場合の対策についての的確な情報提供を行い、地方公共団体、医療機関、事業者、国民に準備を促す。 5) 検疫等により、国内発生をできるだけ遅らせるよう努め、その間に、医療機関等への情報提供、検査体制の整備、診療体制の確立、国民生活及び国民経済の安定のための準備、プレパンデミックワクチンの製剤化・接種、パンデミックワクチンの製造開始等、国内発生に備えた体制整備を急ぐ。	海外発生期 海外発生期 ・海外で<u>新型インフルエンザ</u>が発生した状態。 ・国内では<u>新型インフルエンザ</u>の患者は発生していない状態。 ・海外においては、発生国・地域が限定的な場合、流行が複数の国・地域に拡大している場合等、様々な状況。 目的： 1) <u>ウイルス</u>の国内侵入をできるだけ遅らせ、国内発生の遅延と早期発見に努める。 2) 国内発生に備えて体制の整備を行う。 対策の考え方： 1) 新たに発生した<u>ウイルス</u>の病原性や感染力等について十分な情報がない可能性が高いが、その場合は、病原性・感染力等が高い場合にも対応できるよう、強力な措置をとる。 2) 対策の判断に役立てるため、国際的な連携の下で、海外での発生状況、<u>ウイルス</u>の特徴等に関する積極的な情報収集を行う。 3) 国内発生した場合には早期に発見できるよう国内のサーベイランス・情報収集体制を強化する。 4) 海外での発生状況について注意喚起するとともに、国内発生に備え、国内発生した場合の対策についての的確な情報提供を行い、地方公共団体、医療機関、事業者、国民に準備を促す。 5) 検疫等により、国内発生をできるだけ遅らせるよう努め、その間に、医療機関等への情報提供、検査体制の整備、診療体制の確立、社会機能維持のための準備、プレパンデミックワクチンの製剤化・接種、パンデミックワクチンの製造開始等、国内発生に備えた体制整備を急ぐ。

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
海外発生期 (1) 実施体制 (1)-1 政府の体制強化等 ① 国は、海外において<u>新型インフルエンザ等が発生した疑いがある場合には、内閣危機管理監が関係省庁と緊急協議を行い、内閣総理大臣に報告するとともに、速やかに関係省庁対策会議又は必要に応じ、内閣総理大臣が主宰し全ての国務大臣が出席する新型インフルエンザ等閣僚級会議を開催し、情報の集約・共有・分析を行うとともに、政府の初動対処方針について協議・決定する。(内閣官房、全省庁)</u> ② <u>WHO が新型インフルエンザのフェーズ 4 の宣言若しくはそれに相当する公表又は急速にまん延するおそれのある新感染症の発生を公表した場合には、厚生労働大臣は、新型インフルエンザ等が発生した旨を公表する⁶とともに内閣総理大臣に報告する⁷。(厚生労働省)</u> ③ <u>②の報告があった時は、罹患した場合の病状の程度が季節性インフルエンザとおおむね同程度以下と認められる場合を除き、内閣総理大臣は、内閣総理大臣を本部長とする新型インフルエンザ等対策本部（以下「政府対策本部」という。）を設置し、当該政府対策本部の名称並びに設置場所及び期間を国会に報告するとともに、公表する⁸。</u>	海外発生期 実施体制 【政府の体制強化】 ・ <u>海外において新型インフルエンザが発生した疑いがある場合には、内閣危機管理監が関係省庁と緊急協議を行い、内閣総理大臣に報告するとともに、速やかに関係省庁対策会議を開催し、情報の集約・共有・分析を行うとともに、政府の初動対処方針について協議・決定する。(内閣官房、全省庁)</u> ・ <u>WHO がフェーズ 4 の宣言を行った場合には、内閣総理大臣及び全ての国務大臣からなる政府対策本部を設置し、水際対策等の初動の基本的対処方針について協議・決定する。(内閣官房、全省庁)</u> ・ <u>WHO がフェーズ 4 の宣言を行っていない場合であっても、海外において新型インフルエンザが発生した疑いが強く、政府としての対策を総合的かつ強力に推進する必要があると判断される場合には、必要に応じ、内閣総理大臣が主宰し、全ての国務大臣が出席する「新型インフルエンザ対策閣僚会議」を開催し、水際対策等の初動の基本的対処方針について協議・決定する。(内閣官房、全省庁)</u>

⁶ 感染症法第 44 条の 2 第 1 項、44 条の 6 第 1 項

⁷ 特措法第 14 条

⁸ 特措法第 15 条第 1 項、第 2 項、第 16 条

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
海外発生期 ④ 国は、<u>基本的対処方針等諮問委員会の意見を聴き</u>（緊急を要する場合で意見を聴くいとまがない時を除く。）、<u>政府行動計画に基づき、海外発生期の基本的対処方針について協議・決定し直ちに公示し周知を図り⁹、都道府県は都道府県対策本部を設置する¹⁰。</u>（内閣官房、厚生労働省、全省庁） ⑤ 国は、<u>病原体の特性、感染拡大の状況等に応じ、基本的対処方針等諮問委員会の意見を聴いて、必要に応じて基本的対処方針を変更し、公示する。</u>（内閣官房、全省庁） ⑥ 国は、海外において、罹患した場合の病状の程度が季節性インフルエンザと同等程度以下と認められる¹¹新型インフルエンザ等が発生したと判断される場合には、感染症法等に基づく各種対策を実施する。（厚生労働省、関係省庁） (1)-2 国際間の連携 ① 国は、<u>国際機関又は発生国からの要請に応じ、未発生期に編成した海外派遣専門家チームの派遣を検討する。</u>（外務省、厚生労働省、農林水産省） ② 国は、<u>発生国に対し WHO が行う支援への協力を行う。</u>	海外発生期 （新規） ・ <u>政府対策本部は、ウイルスの特性、感染拡大の状況等に応じ、専門家の意見を踏まえ、更なる基本的対処方針を決定する。</u>（内閣官房、全省庁） （新規） 【国際間の連携】 ・ <u>国際機関又は発生国からの要請に応じ、未発生期に編成した海外派遣専門家チームの派遣を検討する。</u>（外務省、厚生労働省、農林水産省） ・ <u>発生国に対し WHO が行う支援への協力を行う。</u>（厚生労働省、外務省、関係省庁）

⁹ 特措法第 18 条

¹⁰ 特措法第 22 条

¹¹ ただし、罹患した場合の病状の程度が予め判明していることは少ないと考えられる。

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
海外発生期 (2) サーベイランス・情報収集 <u>(2)-1 国際的な連携による情報収集等</u> ① 国は、海外での<u>新型インフルエンザ等の発生状況</u>について、国際機関（WHO、OIE 等）等を通じて必要な情報を収集するとともに、発生国からの情報収集を強化する。<u>国立感染症研究所は、得た情報を速やかに報告する。</u>（厚生労働省、外務省、文部科学省） ・ 病原体に関する情報 ・ 疫学情報（症状、症例定義、致死率等） ・ 治療法に関する情報（抗インフルエンザウイルス薬の有効性等） ② 国は、<u>国際的な連携強化を含む調査研究を強化する。特にワクチンや抗インフルエンザウイルス薬の開発等に関する連携・協力体制を構築する。</u>（厚生労働省、文部科学省、関係省庁） <u>(2)-2 国内サーベイランスの強化等</u> ① 国は、引き続き、インフルエンザに関する通常のサーベイランスを実施する。（厚生労働省） ② 国は、国内における<u>新型インフルエンザ等の患者を早期に発見し、新型インフルエンザ等の患者の臨床像等の特徴を把握するため、全ての医師に新型インフルエンザ等患者（疑い患者を含む。）を診察した場合の届出を求め、全数把握を開始する。</u>¹²（厚生労働省）	海外発生期 サーベイランス・情報収集 【国際的な連携による情報収集等】 ・ 海外での<u>新型インフルエンザの発生状況</u>について、国際機関（WHO、OIE 等）等を通じて必要な情報を収集するとともに、発生国からの情報収集を強化する。（厚生労働省、外務省、文部科学省） ➢ ウイルス株に関する情報 ➢ 疫学情報（症状、症例定義、致死率等） ➢ 治療法に関する情報（抗インフルエンザウイルス薬の有効性等） ・ 国際的な連携強化を含む調査研究を強化する。特にワクチンや抗インフルエンザウイルス薬の開発等に関する連携・協力体制を構築する。（厚生労働省、文部科学省、関係省庁） 【国内サーベイランスの強化等】 ・ 引き続き、インフルエンザに関する通常のサーベイランスを実施する。（厚生労働省） ・ 国内における<u>新型インフルエンザ患者を早期に発見し、新型インフルエンザ患者の臨床像等の特徴を把握するため、全ての医師に新型インフルエンザ患者の届出を求め、全数把握を開始する。</u>¹³（厚生労働省）

¹² 感染症法第 12 条

¹³ 感染症法第 12 条

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
海外発生期 ③ 国は、感染拡大を早期に探知するため、学校等でのインフルエンザの集団発生の把握を強化する。(厚生労働省、文部科学省) ④ 国は、引き続き、鳥類、豚が保有するインフルエンザウイルスの情報収集に努め、関係省庁等の連携の下、得られた情報の共有・集約化を図る。(厚生労働省、農林水産省、環境省) (2)-3 調査研究 国は、病原体を入手した段階で、国民の各年齢層等における抗体の保有状況の調査を行うなど、対策に必要な調査研究と分析を速やかに行い、その成果を対策に反映させる。(厚生労働省)	海外発生期 ・ 感染拡大を早期に探知するため、学校等でのインフルエンザの集団発生の把握を強化する。(厚生労働省、文部科学省) (新規) 【調査研究】 ・ 新型インフルエンザウイルス株を入手した段階で、国民の各年齢層等における抗体の保有状況の調査を行うなど、対策に必要な調査研究と分析を速やかに行い、その成果を対策に反映させる。(厚生労働省)
(3) 情報提供・共有 (3)-1 情報提供 ① 国は、国民に対して、海外での発生状況、現在の対策、国内発生した場合に必要な対策等を、対策の決定プロセス、対策の理由、対策の実施主体を明確にしながら、テレビ、新聞等のマスメディアの活用を基本としつつ、関係省庁のホームページや総覧できるサイト等の複数の媒体・機関を活用し、詳細に分かりやすく、できる限りリアルタイムで情報提供し、注意喚起を行う。(関係省庁) ② このため、国は、政府対策本部及び厚生労働省における広報担当官を中心とした広報担当チームを設置し、情報の集約・整理・一元的な発信・各対象への窓口業務の一本化を実施する。国は、対策の実施主体となる省庁が情報を提供する場合には、適切に情報を提供できるよう、政府対策本部が調整する。(内閣官房、関係省庁)	情報提供・共有 【情報提供】 ・ 国民に対して、海外での発生状況、現在の対策、国内発生した場合に必要な対策等を、対策の決定プロセス、対策の理由、対策の実施主体を明確にしながら、テレビ、新聞等のマスメディアの活用を基本としつつ、関係省庁のホームページ等の複数の媒体・機関を活用し、詳細に分かりやすく、できる限りリアルタイムで情報提供し、注意喚起を行う。(関係省庁) (新規)

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
海外発生期 (3)-2 コールセンターの設置 ① 国は、Q & A 等を作成するとともに国のコールセンターを設置する。(厚生労働省) ② 国は、都道府県・市町村に対し、Q & A 等を配布した上、<u>他の公衆衛生業務に支障を来さないように、住民からの一般的な問い合わせに対応できるコールセンターを設置し、適切な情報提供を行うよう要請する。</u>(厚生労働省) ③ 国は、<u>国民からコールセンター等に寄せられる問い合わせ、地方公共団体や関係機関等から寄せられる情報の内容を踏まえて、国民や関係機関がどのような情報を必要としているかを把握し、次の情報提供に反映する。</u> (3)-3 情報共有 ① 国は、<u>地方公共団体や関係機関等とのインターネット等を活用したリアルタイムかつ双方向の情報共有を行う問い合わせ窓口の設置をし、メール等による対策の理由、プロセス等の共有を行う。</u>(内閣官房、厚生労働省) ② 国は、<u>メールマガジン等を通じた情報共有及び問い合わせ等に対するフィードバックにより、医療関係者との直接的な情報共有方法を行う。</u>(厚生労働省)	海外発生期 【コールセンターの設置】 ・ Q & A 等を作成するとともに国のコールセンターを設置する。(厚生労働省) ・ 都道府県・市区町村に対し、Q & A 等を配布した上、住民からの一般的な問い合わせに対応できるコールセンターを設置し、適切な情報提供を行うよう要請する。(厚生労働省) ・ 国民からコールセンター等に寄せられる問い合わせ、地方公共団体や関係機関等から寄せられる情報の内容を踏まえて、国民や関係機関がどのような情報を必要としているかを把握し、<u>再度</u>の情報提供に反映する。(厚生労働省) 【情報共有】 ・ 地方公共団体や関係機関等とのインターネット等を活用したリアルタイムかつ双方向の情報共有を行う。(厚生労働省)

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
海外発生期 (4) 予防・まん延防止 (4)-1 国内での感染拡大防止策の準備 ① 国及び都道府県等は、相互に連携し、国内における新型インフルエンザ等患者の発生に備え、感染症法に基づく、患者への対応（治療・入院措置等）や患者の同居者等の濃厚接触者への対応（外出自粛要請、健康観察の実施、有症時の対応指導等）の準備を進める。また、国及び都道府県等は、相互に連携し、検疫所から提供される入国者等に関する情報を有効に活用する。（厚生労働省） (4)-2 感染症危険情報の発出等 (未発生期へ) ① 国は、WHO が<u>新型インフルエンザのフェーズ 4 宣言</u>若しくはそれに相当する公表又は急速にまん延する恐れのある新感染症の公表をした等海外での新型インフルエンザ等の発生が確認された場合、感染症危険情報を発出し、病原性の程度を踏まえ、渡航の延期を勧告するとともに、在外邦人に対し、今後出国できなくなる可能性や現地で十分な医療を受けられなくなる可能性、帰国に際し停留される可能性等について情報提供を行う。（外務省） ② 国は、関係機関と協力して、海外への渡航者に対し、<u>新型インフルエンザ等</u>の発生状況や個人がとるべき対応に関する情報提供及び	海外発生期 予防・まん延防止 【国内での感染拡大防止策の準備】 ・ 国内における<u>新型インフルエンザ</u>患者の発生に備え、<u>都道府県</u>等に対し、以下を要請する。（厚生労働省） ➢ 患者への対応（治療・入院措置等）や患者の濃厚接触者への対応（外出自粛要請、健康観察の実施、有症時の対応指導等）の準備を進めること。 ➢ 検疫所から提供される入国者等に関する情報を有効に活用すること。 【感染症危険情報の発出等】 ・ <u>新型インフルエンザ</u>の発生が疑われる場合には、WHO のフェーズ 4 の<u>宣言前</u>であっても、感染症危険情報を発出し、不要不急の渡航延期や退避の可能性の検討を勧告する。（外務省） ・ WHO が<u>フェーズ 4 を宣言した等</u>、海外での新型インフルエンザの発生が確認された場合、感染症危険情報を発出し、渡航の延期を勧告するとともに、在外邦人に対し、今後出国できなくなる可能性や現地で十分な医療を受けられなくなる可能性、帰国に際し停留される可能性について情報提供を行う。（外務省） ・ 検疫所は、関係機関と協力して、海外への渡航者に対し、<u>新型インフルエンザ</u>の発生状況や個人がとるべき対応に関する情報提供

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
海外発生期 注意喚起を行う。(厚生労働省) ③ 国は、事業者に対し、<u>必要に応じ</u>、発生国への出張を避けるよう要請する。また、海外駐在員や海外出張者がいる事業者に対しては、関係省庁や現地政府からの情報収集を行いつつ、<u>必要に応じ</u>、速やかに帰国させるよう要請する。(関係省庁) (4)-3 水際対策 (4)-3-1 発生疑いの場合の対策開始 ① 国は、<u>新型インフルエンザ等の発生が疑われる場合には、WHO が新型インフルエンザのフェーズ 4 の宣言又は急速にまん延する恐れのある新感染症の公表前</u>であっても、質問票の配布等により入国時の患者の発見に努める。(関係省庁) (4)-3-2 検疫の強化 ① 国は、検疫の強化については、<u>基本的対処方針等諮問委員会の意見を聴き、病原体の病原性や感染力、海外の状況等、当該時点で得られる情報を勘案して合理的な措置を行う。</u>なお、追加された情報や状況の変化等により、合理性が認められなくなった場合には、措置を縮小する。(関係省庁) ② 国は、<u>全入国者に対して航空・船舶会社等の協力を得ながら、入国後に発症した場合の留意事項を記載した健康カードを配布する。</u>また、発生国からの入国者に対し、質問票の配布¹⁴及び診察¹⁵等	海外発生期 及び注意喚起を行う。(厚生労働省) ・ 事業者に対し、発生国への出張を避けるよう要請する。また、海外駐在員や海外出張者がいる事業者に対しては、関係省庁や現地政府からの情報収集を行いつつ、速やかに帰国させるよう要請する。(関係省庁) <u>【水際対策】</u> <u>(発生疑いの場合の対策開始)</u> ・ <u>新型インフルエンザの発生が疑われる場合には、WHO のフェーズ 4 の宣言前</u>であっても、質問票の配布等、検疫の強化により入国時の患者の発見に努めるなど、水際対策を開始する。(関係省庁) <u>(検疫の強化)</u> ・ 検疫の強化については、<u>新型インフルエンザウイルスの病原性や感染力、海外の状況等、当該時点で得られる情報を勘案して合理的な措置を行う。</u>なお、追加された情報や状況の変化等により、合理性が認められなくなった場合には、措置を縮小する。(関係省庁) ➤ <u>検疫所においては、全入国者に対して航空・船舶会社等の協力を得ながら、入国後に発症した場合の留意事項を記載した健康カードを配布する。</u>また、発生国からの入国者に対し、質問票

¹⁴ 検疫法第 12 条

¹⁵ 検疫法第 13 条

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
海外発生期 を実施し、病原性が高いおそれがある場合には、有症者の隔離¹⁶や感染したおそれのある者の停留¹⁷・健康監視¹⁸等を行う。停留・健康監視等の対象となる者の範囲については、科学的知見を踏まえ決定する。質問票等により得られた情報は、必要に応じて地方公共団体に提供する。(厚生労働省) ③ 国は、停留を実施する場合には、厚生労働省の要請に基づき関係省庁間で協議を行い、海外における発生状況、航空機・船舶の運航状況等に応じて、<u>特定検疫港等</u>を指定し、集約化を図ることを検討する。(厚生労働省、国土交通省) ・旅客機等については成田、羽田、関西、中部及び福岡空港で、貨物専用機については検疫飛行場での対応を検討する。 ・客船については横浜港、神戸港、関門港及び博多港で対応する。 ・貨物船については、特定検疫港以外の検疫港においても対応する。ただし、その積載物等により検疫港に入港することが困難である場合には、感染拡大のおそれに留意しつつ、別途関係省庁において対応を検討するものとする。 ④ 国は、航空機・船舶の長から検疫所に対して、発熱、咳など、健康状態に何らかの異状を呈している者が乗っているとの到着	海外発生期 の配布¹⁹及び診察²⁰等を実施し、有症者の隔離²¹や感染したおそれのある者の停留²²・健康監視²³等を行う。停留・健康監視等の対象となる者の範囲については、科学的知見を踏まえ決定する。質問票等により得られた情報は、必要に応じて地方公共団体に提供する。(厚生労働省) ➤ 停留を実施する場合には、厚生労働省の要請に基づき関係省庁間で協議を行い、海外における発生状況、航空機・船舶の運航状況等に応じて、<u>国内検疫実施場所</u>を指定し、集約化を図ることを検討する。(厚生労働省、国土交通省) ✓ 旅客機等については成田、羽田、関西、中部及び福岡空港で、貨物専用機については検疫飛行場での対応を検討する。 ✓ 客船については横浜港、神戸港、関門港及び博多港で対応する。 ✓ 貨物船については、<u>検疫集約港</u>以外の検疫港においても対応する。ただし、その積載物等により検疫港に入港することが困難である場合には、感染拡大のおそれに留意しつつ、別途関係省庁において対応を検討するものとする。 ➤ 航空機・船舶の長から、検疫所に対して発熱、咳など、健康状態に何らかの異状を呈している者が乗っているとの到着前の

¹⁶ 検疫法第 14 条第 1 項第 1 号

¹⁷ 検疫法第 14 条第 1 項第 2 号

¹⁸ 検疫法第 18 条第 4 項、感染症法第 15 条の 3

¹⁹ 検疫法第 12 条

²⁰ 検疫法第 13 条

²¹ 検疫法第 14 条第 1 項第 1 号

²² 検疫法第 14 条第 1 項第 2 号

²³ 検疫法第 18 条第 4 項、感染症法第 15 条の 3

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
海外発生期 前の通報があった場合には、機内又は船内における有症者対策（隔離、マスクの着用、有症者へ接触する者の限定等）について、航空・船舶会社を通じ、対応を指示する。（厚生労働省） ⑤ 国は、発生国から第三国経由で入国する者に対し、航空・船舶会社等の協力を得ながら、検疫法（昭和 26 年法律第 201 号）に基づく質問票の配付や旅券の出国証印の確認を実施するなど、発生国での滞在の有無を把握し、検疫の効果を高める。（厚生労働省、法務省、国土交通省） ⑥ 国は、検疫の強化に伴い、検疫所、地方公共団体その他関係機関の連携を強化し、新型インフルエンザ等に対する PCR 等の検査を実施するための技術的支援を行い、検査体制を速やかに整備する。（厚生労働省、関係省庁） ⑦ 国は、検疫の強化に伴い、検疫実施空港・港及びその周辺において必要に応じた警戒活動等を行い、又は、警戒活動等を行うよう都道府県警察等を指導・調整する。（警察庁、海上保安庁） (4)-3-3 外国人の入国制限 ① 国は、発生国の在外公館において査証発給を行う際、<u>病原性が高い場合には、査証審査の厳格化や査証発給の停止等の査証措置を行う。</u>（外務省） ② 国は、入国審査や税関において、<u>新型インフルエンザ等に感染している者又は感染している可能性のある者を発見した場合、直ちに検疫所に通報し指示を仰ぎ、検疫手続に差し戻す。</u>（法務省、財務省）	海外発生期 通報があった場合には、機内又は船内における有症者対策（隔離、マスクの着用、有症者へ接触する者の限定等）について、航空・船舶会社を通じ、対応を指示する。（厚生労働省） ➤ 発生国から第三国経由で入国する者に対し、航空・船舶会社等の協力を得ながら、検疫法（昭和 26 年法律第 201 号）に基づく質問票の配付や旅券の出国証印の確認を実施するなど、発生国での滞在の有無を把握し、検疫の効果を高める。（厚生労働省、法務省、国土交通省） ➤ 検疫の強化に伴い、検疫所、地方公共団体その他関係機関の連携を強化する。（厚生労働省、関係省庁） ➤ 検疫の強化に伴い、検疫実施空港・港及びその周辺において必要に応じた警戒活動等を行う。（警察庁、海上保安庁） <u>（外国人の入国制限）</u> ・ 発生国の在外公館において査証発給を行う際、<u>査証審査の厳格化や査証発給の停止等の査証措置を行う。</u>（外務省） ・ <u>入国審査や税関において、新型インフルエンザに感染している者又は感染している可能性のある者を発見した場合、直ちに検疫所に通報し指示を仰ぎ、検疫手続に差し戻す。</u>（法務省、財務省）

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
海外発生期 (4)-3-4 密入国者対策 ① 国は、発生国からの密入国が予想される場合、取締機関相互の連携を強化するとともに、密入国者の中に感染者又は感染の疑いのある者がいるとの情報を入手し、又は認めたときは、検疫所等との協力を確保しつつ、必要な感染防止策を講じた上、所要の手続をとる。(法務省、警察庁、海上保安庁) ② 国は、発生国から到着する航空機・船舶に対する立入検査、すり抜けの防止対策、出入国審査場やトランジットエリアのパトロール等の監視取締りの強化を行い、又は、警戒活動等を行うよう都道府県警察等を指導・調整する。(法務省、警察庁、海上保安庁) ③ 国は、感染者の密入国を防止するため、沿岸部及び海上におけるパトロール等の警戒活動を強化し、又は、警戒活動等を行うよう都道府県警察等を指導・調整する。(警察庁、海上保安庁) (4)-3-5 水際対策関係者の感染拡大防止策 国は、水際対策関係者について、個人防護具の着用、特定接種、患者からウイルスの曝露を受けた場合の抗インフルエンザウイルス薬の予防投与等の必要な感染防止策を講じる。(関係省庁) (4)-3-6 停留施設の使用及び航空機等の運航の制限の要請 国は、検疫対象者が増加して、停留施設の不足により停留の実施が困難であると認められる場合には、特定検疫港等の周辺の施設の管理者の同意を得て施設を使用することを原則とし、その管	海外発生期 (密入国者対策) ・ 発生国からの密入国が予想される場合、取締機関相互の連携を強化するとともに、密入国者の中に感染者又は感染の疑いのある者がいるとの情報を入手し、又は認めたときは、検疫所等との協力を確保しつつ、必要な感染防止策を講じた上、所要の手続をとる。(法務省、警察庁、海上保安庁) ・ 発生国から到着する航空機・船舶に対する立入検査、すり抜けの防止対策、出入国審査場やトランジットエリアのパトロール等の監視取締りの強化を行う。(法務省、警察庁、海上保安庁) ・ 感染者の密入国を防止するため、沿岸部及び海上におけるパトロール等の警戒活動を強化する。(警察庁、海上保安庁) (水際対策関係者の感染防止策) ・ 水際対策関係者について、プレパンデミックワクチンの接種のほか、個人防護具の着用、患者からウイルスの曝露を受けた場合の抗インフルエンザウイルス薬の予防投与等の感染防止策を講じる。(関係省庁) (航空機等の運航自粛要請) ・ 発生国における地域封じ込め、WHO による発生国又はその地域への運航自粛勧告がなされた場合等、新型インフルエンザの国内への侵入を防止するため必要と考えられる場合には、厚生労働省

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
海外発生期 理者が正当な理由なく同意を行わない場合は、当該施設の特措法に基づく使用を検討する²⁴。さらに停留を行うことが著しく困難であると認められる場合であって、発生国における地域封じ込め、WHOによる発生国又はその地域への運航自粛勧告がなされた場合等、<u>新型インフルエンザ等の国内への侵入を防止するため必要と考えられる場合には、厚生労働省の要請に基づき関係省庁間で協議を行い、国際的な整合性等に配慮しつつ、航空会社や船舶会社に対し、発生地域から来航又は発航する航空機・旅客船の運航の制限の要請をし、その旨を公表する</u>²⁵。(国土交通省、厚生労働省、外務省) (4)-4 在外邦人支援 ① 国は、発生国に滞在・留学する邦人に対し、直接又は国内の各学校等を通じ、感染予防のための注意喚起を行うとともに、発生国において感染が疑われた場合の対応等について周知する。(外務省、文部科学省、関係省庁) ② 国は、帰国を希望する在外邦人については、可能な限り定期航空便等の運航が行われている間の帰国が図られるよう、関係各国とも連携の上、定期便の運行情報の提供や、増便が必要な場合の航空会社への依頼等必要な支援を行う。(外務省、国土交通省) ③ 国は、定期航空便等の運行停止後、在外邦人について、発生国の状況を踏まえ、帰国に際しては検疫が強化されていることに留意しつつ、直ちに代替的帰国手段の検討を行い、対処方針を決定する。	海外発生期 の要請に基づき関係省庁間で協議を行い、国際的な整合性等に配慮しつつ、航空会社や船舶会社に対し、発生地域から来航又は発航する航空機・旅客船の<u>運航自粛等を要請する</u>。(国土交通省、厚生労働省、外務省) 【在外邦人支援】 ・ 発生国に滞在・留学する邦人に対し、直接または国内の各学校等を通じ、感染予防のための注意喚起を行うとともに、発生国において感染が疑われた場合の対応等について周知する。(外務省、文部科学省、関係省庁) ・ 帰国を希望する在外邦人については、可能な限り定期航空便等の運航が行われている間の帰国が図られるよう、関係各国とも連携の上、定期便の運行情報の提供や、増便が必要な場合の航空会社への依頼等必要な支援を行う。(外務省、国土交通省) ・ 定期航空便等の運行停止後、在外邦人について、発生国の状況を踏まえ、帰国に際しては検疫が強化されていることに留意しつつ、直ちに代替的帰国手段の検討を行い、対処方針を決定する。(外務

²⁴ 特措法第 29 条

²⁵ 特措法第 30 条

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
海外発生期 (外務省、厚生労働省、国土交通省、防衛省、海上保安庁) ④ 国は、感染した又は感染したおそれがある在外邦人に対しては、必要に応じ、在外公館備蓄分の抗インフルエンザウイルス薬の授与等を検討する。(外務省、関係省庁) (4)-5 予防接種 (4)-5-1 ワクチンの確保 (プレパンデミックワクチン) ① 国は、<u>新型インフルエンザ発生後、国家備蓄しているプレパンデミックワクチンのうち、発生したウイルスに対して有効性が期待できるものについて、予め製剤化してあった当該ワクチンを接種するとともに、当該ワクチン原液の製剤化を直ちに行うよう、指定公共機関を含むワクチン製造販売業者に要請する。</u>(厚生労働省) (パンデミックワクチン) ② 国は、<u>新型インフルエンザウイルス株の特定後、国立感染症研究所に対して、直ちにワクチン製造株の開発、作製を行うよう指示する。</u>(厚生労働省) ③ 国は、<u>ワクチンの製造株の確保等ができ次第、パンデミックワクチンの生産を開始するよう、指定公共機関を含むワクチン製造販売業者に要請する。</u><u>季節性インフルエンザワクチンの生産時期に当たる場合には、製造ラインを中断してパンデミックワクチンの製造に切り替える等、生産能力を可能な限り最大限に活用するよう、指定公共機関を含むワクチン製造販売業者に要請する。</u>(厚生労働省)	海外発生期 省、厚生労働省、国土交通省、防衛省、海上保安庁) ・ 感染した又は感染したおそれがある在外邦人に対しては、必要に応じ、在外公館備蓄分の抗インフルエンザウイルス薬の授与等を検討する。(外務省、関係省庁) ワクチン 【ワクチンの確保・供給体制】 (プレパンデミックワクチン) ・ 新型インフルエンザ発生後、国家備蓄しているプレパンデミックワクチンのうち、発生したウイルスに対して有効性が期待できるものについて、直ちに原液の製剤化を行うよう、<u>ワクチン製造会社</u>に要請する。(厚生労働省) (パンデミックワクチン) ・ 新型インフルエンザウイルス株の特定後、国立感染症研究所に対して、直ちにワクチン製造株の開発、作製を行うよう指示する。 (厚生労働省) ・ <u>ワクチンの製造株及び鶏卵等の確保ができ次第、パンデミックワクチンの生産を開始するよう、ワクチン製造会社に要請する。</u><u>通常のインフルエンザワクチンの生産時期に当たる場合には、製造ラインを直ちに中断して新型インフルエンザワクチンの製造に切り替える等、生産能力を可能な限り最大限に活用するよう、ワクチン製造会社に要請する。</u>(厚生労働省)

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
海外発生期 ④ 国は、<u>新型インフルエンザウイルス株(新感染症の場合は、病原体)の遺伝子構造の変異等に伴い、新しい分離株の入手状況に応じてワクチン製造用候補株の見直しを逐次検討し、その結果を指定公共機関を含むワクチン製造販売業者に伝達する。</u>(厚生労働省) ⑤ 国は、<u>パンデミックワクチンの承認について、プロトタイプワクチン、季節性インフルエンザワクチン、プレパンデミックワクチンに関するデータを活用して、短期間に適切に審査・承認を行う。</u>(厚生労働省) ⑥ 国は、<u>国内でのワクチン確保を原則とするが、国際的な状況にも配慮しながら、必要に応じて、輸入ワクチンを確保する。</u>(厚生労働省) (4)-5-2 ワクチンの供給 ① 国は、<u>政府対策本部が定める基本的対処方針に基づき、供給量についての計画を策定するとともに、ワクチンが円滑に供給されるよう流通管理をする。</u>(厚生労働省) ② 国は、<u>都道府県に対し、管内において、ワクチンを円滑に流通できる体制を構築するよう、要請する。</u>(厚生労働省) (4)-5-3 接種体制 (特定接種) ① 国は、<u>発生した新型インフルエンザ等に関する情報及び社会情勢等の全体状況を踏まえ、医療の提供並びに国民生活及び国民経済の</u>	海外発生期 ・ <u>新型インフルエンザウイルスの遺伝子構造の変異等に伴い、新しい分離ウイルス株の入手状況に応じてワクチン製造用候補株の見直しを逐次検討し、その結果をワクチン製造会社に指示する。</u>(厚生労働省) ・ <u>パンデミックワクチンの承認について、プロトタイプワクチン、プレパンデミックワクチンに関するデータを活用して、短期間に適切に審査・承認を行う。</u>(厚生労働省) ・ <u>国内でのワクチン確保を原則とするが、国際的な状況にも配慮しながら、必要に応じて、輸入ワクチンを確保する。確保されたワクチンについては、円滑に接種の実施主体に供給されるよう調整する。</u>(厚生労働省) (新規) 【接種体制】 (プレパンデミックワクチン) ・ <u>プレパンデミックワクチンの有効性が認められない場合、まずパンデミックワクチンを、医療従事者及び社会機能の維持に関わる</u>

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
海外発生期 安定を確保するため緊急の必要があると認めるときは、特定接種を実施することを決定する。(内閣官房、関係省庁) ② 国は、発生した新型インフルエンザ等に関する情報、プレパンデミックワクチンの有効性、ワクチンの製造・製剤化のスピード、国民から求められるサービス水準、住民接種の緊急性等を踏まえ、基本的対処方針等諮問委員会の意見を聴いて<u>特定接種の総枠やその対象や順位を決定するなど、基本的対処方針において、特定接種の具体的運用を定める</u>²⁶。(内閣官房、厚生労働省、関係省庁) ③ 国は、基本的対処方針を踏まえ、登録事業者の接種対象者、<u>国家公務員の対象者に、集団的な接種を行うことを基本として、本人の同意を得て特定接種を行う</u>²⁷。(厚生労働省、関係省庁) ④ <u>都道府県及び市町村は、国と連携して、地方公務員の対象者に対して、集団的な接種を行うことを基本として、本人の同意を得て特定接種を行う。</u>(厚生労働省) (住民に対する予防接種) ① 国は、発生した新型インフルエンザ等の特徴を踏まえ、<u>特措法第 46 条に基づく住民接種又は予防接種法第 6 条第 3 項に基づく新臨</u>	海外発生期 <u>者を対象に、本人の同意を得て先行的に接種する。</u>(厚生労働省、関係省庁) ・ <u>発生した新型インフルエンザに関する情報、予め整理された接種の範囲・順位に係る考え方を踏まえ、医療従事者及び社会機能の維持に関わる者の具体的な範囲及び接種順位を決定する。</u>(厚生労働省、関係省庁) ・ <u>直ちにプレパンデミックワクチンの接種及びその法的位置づけ等を決定し、医療従事者及び社会機能の維持に関わる者を対象に、集団的な接種を行うことを基本として、本人の同意を得て接種を行う。</u>(厚生労働省) (新規) (パンデミックワクチン) ・ <u>ウイルスの特徴を踏まえ、接種の法的位置づけ等について決定する。</u>(厚生労働省)

²⁶ 備蓄しているプレパンデミックワクチンが有効であれば備蓄ワクチンを用いる。発生した新型インフルエンザ等が H5N1 以外の感染症であった場合や亜型が H5N1 の新型インフルエンザであっても備蓄しているワクチンの有効性が低い場合には、パンデミックワクチンを用いる。また、病原性が低く、特定接種を緊急的に行う必要がないと認められる場合においても、医療関係者に先行的に接種を行う。

²⁷ 特措法第 28 条

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
海外発生期 <u>時接種の準備を開始する。また、市町村においては、国と連携して、接種体制の準備を行う。(厚生労働省)</u> ② <u>国は、全国民が速やかに接種できるよう、集団的な接種を行うことを基本として、事前に市町村行動計画において定めた接種体制に基づき、具体的な接種体制の構築の準備を進めるよう、市町村に対し要請する。(厚生労働省)</u> (国内発生早期に移動) (国内発生早期に移動) (4)-5-4 情報提供 <u>国は、ワクチンの種類、有効性・安全性、接種対象者や接種順位、接種体制といった具体的な情報について積極的に情報提供を行う。(厚生労働省)</u> (4)-5-5 モニタリング <u>国は、特定接種を実施した場合、接種実施モニタリングを行うとともに、科学的な根拠に基づいた有効性の評価、ワクチン以外</u>	海外発生期 ・ <u>全国民が速やかに接種できるよう、新型インフルエンザの病原性が高く、感染力が強い場合、公費で集団的な接種を行うことを基本として、事前に定めた接種体制に基づき、接種の実施主体に具体的な接種体制の準備を進めるよう要請する。(厚生労働省)</u> ・ <u>医療従事者及び社会機能の維持に関わる者以外の者への接種順位について、予め整理された接種の範囲・順位に係る考え方、重症化しやすい者等、発生した新型インフルエンザに関する情報を踏まえ、医療従事者及び社会機能の維持に関わる者以外の優先接種対象者、接種順位を決定する。(厚生労働省)</u> ・ <u>パンデミックワクチンが全国民分製造されるまで一定の期間を要するが、供給が可能になり次第、関係者の協力を得て、接種を開始するとともに、接種に関する情報提供を開始するよう都道府県・市町村に対し求める。(厚生労働省)</u> 【情報提供】 ・ <u>ワクチンの種類、有効性・安全性、接種対象者や接種順位、接種体制といった具体的な情報について積極的に情報提供を行う。(厚生労働省)</u> 【モニタリング】 ・ <u>プレパンデミックワクチン及びパンデミックワクチンの接種開始に伴い、接種実施モニタリングを行うとともに、科学的な根拠に</u>

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
海外発生期 の原因による有害な事象を含む副反応情報の収集・分析及び評価を行う。(厚生労働省) (国内発生早期に移動)	海外発生期 に基づいた有効性の評価、ワクチン以外の原因による有害な事象を含む副反応情報の収集・分析及び評価を行う。(厚生労働省) ・ ワクチン接種が終了した段階で、モニタリングに関する総合評価を行う。(厚生労働省)
(5) 医療 <u>(5)-1 新型インフルエンザ等の症例定義</u> 国は、<u>新型インフルエンザ等の症例定義</u>を明確にし、随時修正を行い、関係機関に周知する。(厚生労働省) <u>(5)-2 医療体制の整備</u> 国は、都道府県等に対して、以下を要請する。(厚生労働省) ① 発生国からの帰国者であって、発熱・呼吸器症状等を有する者について、<u>新型インフルエンザ等に罹患する危険性がそれ以外の患者と大きく異なると考えられる間は、帰国者・接触者外来において診断を行う。そのため、帰国者・接触者外来を整備する。</u> ② 帰国者・接触者外来を有しない医療機関を<u>新型インフルエンザ等の患者が受診する可能性もあるため、地域医師会等の協力を得て、院内感染対策を講じた上で、診療体制を整備する。</u> ③ 帰国者・接触者外来を有する医療機関等に対し、症例定義を踏まえ<u>新型インフルエンザ等の患者又は疑似症患者と判断された場合には、直ちに保健所に連絡するよう要請する。</u>	医療 <u>【新型インフルエンザの症例定義】</u> ・ <u>新型インフルエンザの症例定義</u>を明確にし、随時修正を行い、関係機関に周知する。(厚生労働省) <u>【医療体制の整備】</u> ① 都道府県等に対し、以下を要請する。(厚生労働省) ➤ 発生国からの帰国者であって、発熱・呼吸器症状等を有する者について、<u>新型インフルエンザに罹患する危険性がそれ以外の患者と大きく異なると考えられる間は、帰国者・接触者外来において診断を行う。そのため、帰国者・接触者外来を整備する。</u> ➤ 帰国者・接触者外来以外の医療機関を<u>新型インフルエンザの患者が受診する可能性もあるため、地域医師会等の協力を得て、院内感染対策を講じた上で、診療体制を整備する。</u> ➤ 帰国者・接触者外来を有する医療機関やその他の医療機関に対し、症例定義を踏まえ<u>新型インフルエンザの患者又は疑い患者と判断された場合には、直ちに保健所に連絡するよう要請する。</u>

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
海外発生期 ④ <u>新型インフルエンザ等の感染が疑われる患者から採取した検体を地方衛生研究所において、亜型等の同定を行い、国立感染症研究所は、それを確認する。</u> (5)-3 <u>帰国者・接触者相談センターの設置</u> <u>国は、都道府県等に対して、以下を要請する。(厚生労働省)</u> ① <u>帰国者・接触者相談センターを設置する。</u> ② <u>発生国からの帰国者であって、発熱・呼吸器症状等を有する者は、帰国者・接触者相談センター等を通じて、帰国者・接触者外来を受診するよう周知する。</u> (5)-4 <u>医療機関等への情報提供</u> ① <u>国は、<u>新型インフルエンザ等の診断・治療に資する情報等を、医療機関及び医療従事者に迅速に提供する。</u></u> (5)-5 <u>検査体制の整備</u> ① <u>国は、<u>病原体の情報に基づき、国立感染症研究所において、<u>新型インフルエンザ等</u>に対する PCR 等の検査体制を確立する。(厚生労働省)</u></u> ② <u>国は、<u>地方衛生研究所を設置する地方公共団体に対し、地方衛生研究所において<u>新型インフルエンザ等</u>に対する PCR 等の検査を実施するための技術的支援を行い、検査体制を速やかに整備する。(厚生労働省)</u></u> ③ <u>国は、<u>新型インフルエンザの迅速診断キットの実用化を図る。(厚生労働省)</u></u>	海外発生期 ➤ <u>新型インフルエンザの感染が疑われる患者から採取した検体を地方衛生研究所へ送付し、亜型の検査を行い、確定診断を行う。</u> <u>【帰国者・接触者相談センターの設置】</u> ・ <u>都道府県等に対して、以下を要請する。(厚生労働省)</u> ➤ <u>帰国者・接触者相談センターを設置する。</u> ➤ <u>発生国からの帰国者であって、発熱・呼吸器症状等を有する者は、帰国者・接触者相談センター等を通じて、帰国者・接触者外来を受診するよう周知する。</u> <u>【医療機関等への情報提供】</u> ・ <u>新型インフルエンザの診断・治療に資する情報等を、医療機関及び医療従事者に迅速に提供する。(厚生労働省)</u> <u>【検査体制の整備】</u> ・ <u>ウイルス株の情報に基づき、国立感染症研究所において、<u>新型インフルエンザ</u>に対する PCR 検査体制を確立する。(厚生労働省)</u> ・ <u>都道府県等に対し、地方衛生研究所において<u>新型インフルエンザ</u>に対する PCR 検査を実施するための技術的支援を行い、検査体制を速やかに整備するよう要請する。(厚生労働省)</u> ・ <u>新型インフルエンザ迅速診断キットの実用化を図る。(厚生労働省)</u>

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
海外発生期 (5)-5 抗インフルエンザウイルス薬の備蓄・使用等 ① 国及び都道府県は、抗インフルエンザウイルス薬の備蓄量の把握を行う。 ② 国は、都道府県等と連携し、医療機関に対し、備蓄した抗インフルエンザウイルス薬を活用して、患者の同居者、医療従事者又は救急隊員等搬送従事者等に、必要に応じて、抗インフルエンザウイルス薬の予防投与を行うよう要請する。 ③ 国は、引き続き、抗インフルエンザウイルス薬の適正な流通を指導する。(厚生労働省) (6) 国民生活及び国民経済の安定の確保 (6)-1 事業者の対応 ① 国は、全国の事業者に対し、従業員の健康管理を徹底するとともに職場における感染予防策を実施するための準備を行うよう要請する。(関係省庁) ② 指定(地方)公共機関等は、その業務計画を踏まえ、国及び都道府県と連携し、事業継続に向けた準備を行う。国は、登録事業者に対し、事業継続に向けた必要な準備等を行うよう要請する。(関係省庁) ③ 国は、指定(地方)公共機関等の事業継続のための法令の弾力運用について、必要に応じ、周知を行う。また、その他必要な対応策を速やかに検討し、措置を講じる。(関係省庁)	海外発生期 【抗インフルエンザウイルス薬の備蓄・使用等】 ・ 国及び都道府県における抗インフルエンザウイルス薬の備蓄量の把握を行う。(厚生労働省) ・ 都道府県等や医療機関に対し、必要な場合には、備蓄した抗インフルエンザウイルス薬を活用して、患者の同居者、医療従事者又は救急隊員等搬送従事者等には、必要に応じて、抗インフルエンザウイルス薬の予防投与を行うよう要請する。(厚生労働省) ・ 引き続き、抗インフルエンザウイルス薬の適正な流通を指導する。(厚生労働省) 社会・経済機能の維持 【事業者の対応】 ・ 事業者に対し、発生状況等に関する情報収集に努め、職場における感染予防策及び事業継続に不可欠な重要業務の重点化の準備を行うよう、要請する。(関係省庁) ・ 社会機能の維持に関わる事業者に対し、事業継続に向けた準備を行うよう、要請する。 その際、当該事業継続のための法令の弾力運用について、必要に応じ、周知を行う。また、その他必要な対応策を速やかに検討し、措置を講じる。(関係省庁)

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
海外発生期 (6)-2 遺体の火葬・安置 国は、都道府県を通じ、市町村に対し、火葬場の火葬能力の限界を超える事態が起こった場合に備え、一時的に遺体を安置できる施設等の確保ができるよう準備を行うことを要請する。(厚生労働省)	海外発生期 【遺体の火葬・安置】 都道府県を通じ、市区町村に対し、火葬場の火葬能力の限界を超える事態が起こった場合に備え、一時的に遺体を安置できる施設等の確保ができるよう準備を行うことを要請する。(厚生労働省)

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
国内発生早期 国内発生早期 ・国内のいずれかの都道府県で<u>新型インフルエンザ等</u>の患者が発生しているが、全ての患者の接触歴を疫学調査で追うことができる状態。 ・国内でも、都道府県によって状況が異なる可能性がある。 (地域未発生期) 各都道府県で<u>新型インフルエンザ等</u>の患者が発生していない状態。 (地域発生早期) 各都道府県で<u>新型インフルエンザ等</u>の患者が発生しているが、全ての患者の接触歴を疫学調査で追うことができる状態。 目的： 1) 国内での感染拡大をできる限り抑える。 2) 患者に適切な医療を提供する。 3) 感染拡大に備えた体制の整備を行う。 対策の考え方： 1) <u>感染拡大を止めることは困難であるが、流行のピークを遅らせるため、引き続き、感染拡大防止策等を行う。国内発生した新型インフルエンザ等の状況等により、新型インフルエンザ等緊急事態宣言を行い、積極的な感染拡大防止策等をとる。</u> 2) 医療体制や感染拡大防止策について周知し、個人一人ひとりがとるべき行動について十分な理解を得るため、国民への積極的な情報提供を行う。 3) 国内での患者数が少なく、症状や治療に関する臨床情報が限られている可能性が高いため、海外での情報収集に加えて、国内での情報を	国内発生早期 国内発生早期 ・国内のいずれかの都道府県で<u>新型インフルエンザ</u>の患者が発生しているが、全ての患者の接触歴を疫学調査で追うことができる状態。 ・国内でも、<u>地域</u>によって状況が異なる可能性がある。 (地域未発生期) 各都道府県で<u>新型インフルエンザ</u>の患者が発生していない状態。 (地域発生早期) 各都道府県で<u>新型インフルエンザ</u>の患者が発生しているが、全ての患者の接触歴を疫学調査で追うことができる状態。 目的： 1) 国内での感染拡大をできる限り抑える。 2) 患者に適切な医療を提供する。 3) 感染拡大に備えた体制の整備を行う。 対策の考え方： 1) <u>積極的な感染拡大防止策(患者の入院勧告、地域全体での学校・保育施設等の臨時休業・集会の自粛等)をとることで、流行のピークを遅延させられる可能性があるため、果断な対応を行う。</u> 2) 医療体制や<u>積極的な感染拡大防止策</u>について周知し、個人一人ひとりがとるべき行動について十分な理解を得るため、国民への積極的な情報提供を行う。 3) 国内での患者数が少なく、症状や治療に関する臨床情報が限られている可能性が高いため、海外での情報収集に加えて、国内で

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
国内発生早期 できるだけ集約し、医療機関等に提供する。 4) <u>新型インフルエンザ等の患者以外にも、発熱・呼吸器症状等を有する多数の者が医療機関を受診することが予想されるため、増大する医療需要への対応を行うとともに、医療機関での院内感染対策を実施する。</u> 5) <u>国内感染期への移行に備えて、医療体制の確保、国民生活及び国民経済の安定の確保のための準備等、感染拡大に備えた体制の整備を急ぐ。</u> 6) <u>住民接種を早期に開始できるよう準備を急ぎ、体制が整った場合はできるだけ速やかに実施する。</u>	国内発生早期 の情報をできるだけ集約し、医療機関等に提供する。 4) <u>新型インフルエンザの患者以外にも、発熱・呼吸器症状等を有する多数の者が医療機関を受診することが予想されるため、増大する医療需要への対応を行うとともに、医療機関での院内感染対策を実施する。</u> 5) <u>国内感染期への移行に備えて、医療提供体制の確保、社会機能の維持のための準備等、感染拡大に備えた体制の整備を急ぐ。</u> 6) <u>パンデミックワクチンの接種を早期に開始できるよう準備を急ぎ、パンデミックワクチンが利用可能な場合はできるだけ速やかに、かつ多くの国民に接種する。</u>
(1) 実施体制 <u>(1)-1 基本的対処方針の決定</u> 国は、<u>基本的対処方針等諮問委員会の意見を聴いて、国内発生早期の基本的対処方針を変更し、国内発生早期に入ったこと及びその対処方針を公示する。(内閣官房、厚生労働省、全省庁)</u> <u>(1)-2 政府現地対策本部の設置</u> 国は、<u>発生の状況により、発生の初期の段階における都道府県に対する専門的調査支援のために必要があると認めるときは、新型インフルエンザ等現地対策本部を設置する。(厚生労働省、内閣官房、関係省庁)</u> <u>(1)-3 国際間の連携</u> ① <u>国は、国内発生情報について、国際保健規則（IHR）に基づき、WHO へ通報する。(厚生労働省)</u>	実施体制 【基本的対処方針の決定】 ・ <u>政府対策本部は、専門家の意見を踏まえ、国内発生早期に入ったことを宣言するとともに、対策の基本的対処方針を決定する。(内閣官房、全省庁)</u> (新規) 【国際間の連携】 ・ <u>国内発生情報について、国際保健規則（IHR）に基づき、WHO へ通報する。(厚生労働省)</u>

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
国内発生早期 ② 国は、WHO、OIE 等のリファレンスラボラトリー等と病原体の同定・解析・症例定義に関して協力をを行い、情報共有等を行う。(厚生労働省、外務省、文部科学省、農林水産省) ③ 国は、ワクチンや治療薬の開発等に関する連携、協力をを行う。(厚生労働省、関係省庁) (1)-4 緊急事態宣言の措置 ① 新型インフルエンザ等緊急事態宣言 国は、国内で発生した新型インフルエンザ等の状況により、基本的対処方針等諮問委員会の意見を聴き、<u>新型インフルエンザ等緊急事態宣言</u>(以下「緊急事態宣言」という。)を行い、国会に報告する²⁸。(内閣官房、厚生労働省、全省庁) <u>新型インフルエンザ等対策緊急事態宣言は、新型インフルエンザ等緊急事態措置を講じなければ、医療提供の限界を超えてしま</u>	国内発生早期 ・ WHO、OIE 等のリファレンスラボラトリー等とウイルス株の同定・解析に関して協力をを行い、<u>症例定義の決定</u>や情報共有等を行う。(厚生労働省、外務省、文部科学省、農林水産省) ・ ワクチンや抗インフルエンザウイルス薬の開発等に関する連携、協力をを行う。(厚生労働省、関係省庁) (新規)

²⁸ 特措法第 32 条

- 新型インフルエンザ等が世界の何れかの場所で発生した場合、海外の症例やWHOの判断も踏まえ、まず感染症法に基づき、新型インフルエンザ等の発生の公表が厚生労働大臣により行われる。その後、国内で新型インフルエンザ等が発生した場合に、緊急事態宣言を行うか否かの判断が求められることとなるが、その時点ではある程度の症例等の知見の集積が得られていることが通常考えられる。そのため、緊急事態宣言の要件である特措法第 32 条第 1 項の「国民の生命及び健康に著しく重大な被害を与えるおそれがあるものとして政令で定める要件」の考え方としては、重症症例(肺炎、多臓器不全、脳症など)が通常のインフルエンザと比較し、相当多くみられる場合とし【政令事項】、その運用に当たって海外及び国内の臨床例等の知見を集積し、それらに基づき、基本的対処方針等諮問委員会で評価することが適当である。
- 特措法第 32 条第 1 項の新型インフルエンザ等の「全国かつ急速なまん延により国民生活及び国民経済に甚大な影響を及ぼし、又はそのおそれがあるものとして政令で定める要件」の考え方としては、報告された患者等が誰から感染したか不明な場合又は報告された患者等が誰から感染したかは判明しているが、感染の更なる拡大の可能性が否定できないと判断された場合とし【政令事項】、その運用に当たって感染症法第 15 条に基づく患者等に関する積極的疫学調査の結果に基づき、基本的対処方針等諮問委員会で評価することが適当である。※ 新型インフルエンザ等緊急事態措置を実施する必要がなくなつたと認めるときは、新型インフルエンザ等緊急事態解除宣言を行う。

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
国内発生早期 い、国民の生命・健康を保護できず、社会混乱を招くおそれが生じる事態であることを示すものである²⁹。宣言を行うまでの手順は、おおむね、以下のように考えられる。 ・ 厚生労働省(国立感染症研究所及び検疫所を含む。)は、発生初期の段階において限られた情報しかない中であっても、諸外国の状況やWHOからの情報、積極的疫学調査の結果等の国内の患者等に関する情報を分析し、専門家等の意見も聴きつつ、政府対策本部長に関係情報を報告。 ・ 政府対策本部長から、基本的対処方針等諮問委員会に対し、「新型インフルエンザ等緊急事態」の要件に該当するかどうかについて、公示案として諮問。あわせて、新型インフルエンザ等緊急事態に伴う新型インフルエンザ等緊急事態措置の実施に関する重要な事項を定めるため、基本的対処方針の変更について、基本的対処方針等諮問委員会に諮問。 ・ 基本的対処方針等諮問委員会による「新型インフルエンザ等緊急事態」の要件に該当するとの専門的評価、基本的対処方針の変更に関する専門的評価を踏まえ、政府対策本部長が新型インフルエンザ等緊急事態宣言を行うことを決定。 ・ 政府対策本部長は新型インフルエンザ等緊急事態宣言を行うとともに、変更した基本的対処方針を示す。 ・ あわせて、政府対策本部長は、新型インフルエンザ等緊急事態宣言を行った旨を国会に報告。 ② 新型インフルエンザ等緊急事態宣言においては、緊急事態措置を実施すべき期間、区域を公示する。期間については、政府対策本部	国内発生早期

²⁹ 病原性が低い場合には宣言が行われず、個別の緊急事態措置は講じられないものである。

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
国内発生早期 長が基本的対処方針等諮問委員会の意見を聴いて決定する。また、<u>区域については、広域的な行政単位である都道府県の区域をもとに、発生区域の存在する都道府県及び隣接県を指定する。ただし、人の流れ等を踏まえ柔軟な区域設定にも留意する。全国的な人の交流基点となっている区域で発生している場合には、流行状況等も勘案し早い段階で日本全域を指定することも考慮する。</u> ③ <u>市町村対策本部の設置</u> 市町村は、緊急事態宣言がなされた場合、速やかに市町村対策本部を設置する³⁰。	国内発生早期
(2) サーベイランス・情報収集 (2)-1 国際的な情報収集 国は、海外での<u>新型インフルエンザ等の発生状況</u>、抗インフルエンザウイルス薬やワクチンの有効性・安全性等について、国際機関・諸外国等を通じて必要な情報を収集する。(厚生労働省、外務省) (2)-2 サーベイランス ① 国は、<u>海外発生期に引き続き、新型インフルエンザ等患者等の全数把握、学校等での集団発生の把握の強化を実施する。</u>(厚生労働省、文部科学省) ② 国は、<u>医療機関等に対して症状や治療等に関する有用な情報を迅速に提供する等のため、新型インフルエンザ等患者の臨床情報を収集する。</u>(厚生労働省)	サーベイランス・情報収集 【国際的な情報収集】 - 海外での<u>新型インフルエンザの発生状況</u>、抗インフルエンザウイルス薬やワクチンの有効性・安全性等について、国際機関・諸外国等を通じて必要な情報を収集する。(厚生労働省、外務省) 【サーベイランス】 - 海外発生期に引き続き、<u>新型インフルエンザ患者及び入院患者の全数把握、学校等でのインフルエンザの集団発生の把握の強化を実施する。</u>(厚生労働省、文部科学省) - 医療機関等に対して症状や治療等に関する有用な情報を迅速に提供する等のため、<u>新型インフルエンザ患者の臨床情報を収集する。</u>(厚生労働省)

³⁰ 特措法第 36 条

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
国内発生早期 ③ 国は、国内の発生状況をリアルタイムで把握し、都道府県等に対して、発生状況を迅速に情報提供する。都道府県等は、国と連携し、必要な対策を実施する。(厚生労働省) (2)-3 調査研究 ① 国及び都道府県は、発生した国内患者について、初期の段階には、積極的疫学調査チームを派遣し、互いに連携して、調査を実施し、感染経路や感染力、潜伏期等の情報を収集・分析する。(厚生労働省) ② 国は、新型インフルエンザ迅速診断キットの有効性や治療の効果等に関する調査研究と分析を速やかに行い、その成果を対策に反映させる。(厚生労働省)	国内発生早期 ・ 国内の発生状況をリアルタイムで把握し、都道府県等に対して、発生状況を迅速に情報提供し、必要な対策を実施するよう要請する。(厚生労働省) 【調査研究】 ・ 発生した国内患者について、早期には、積極的疫学調査チームを派遣し、地方公共団体と連携して、調査を実施し、感染経路や感染力、潜伏期等の情報を収集・分析する。(厚生労働省) ・ 新型インフルエンザ迅速診断キットの有効性や治療の効果等に関する調査研究と分析を速やかに行い、その成果を対策に反映させる。(厚生労働省)
(3) 情報提供・共有 (3)-1 情報提供 ① 国は、国民に対して利用可能なあらゆる媒体・機関を活用し、国内外の発生状況と具体的な対策等を対策の決定プロセス、対策の理由、対策の実施主体とともに詳細に分かりやすく、できる限りリアルタイムで情報提供する。(関係省庁) ② 国は、特に、個人一人ひとりがとるべき行動を理解しやすいよう、新型インフルエンザ等には誰もが感染する可能性があることを伝え、個人レベルでの感染予防策や、感染が疑われ、また患者となった場合の対応(受診の方法等)を周知する。また、学校・保育施設等や職場での感染拡大防止策についての情報を適切に提供する。(厚生労働省、関係省庁)	情報提供・共有 【情報提供】 ・ 国民に対して利用可能なあらゆる媒体・機関を活用し、国内外の発生状況と具体的な対策等を対策の決定プロセス、対策の理由、対策の実施主体とともに詳細に分かりやすく、できる限りリアルタイムで情報提供する。(関係省庁) ・ 特に、個人一人ひとりがとるべき行動を理解しやすいよう、新型インフルエンザ等には誰もが感染する可能性があることを伝え、個人レベルでの感染予防策や、感染が疑われ、また患者となった場合の対応(受診の方法等)を周知する。また、学校・保育施設等の臨時休業や集会の自粛等の国内での感染拡大防止策についての情報を適切に提供する。(厚生労働省)

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
国内発生早期 ③ 国は、国民からコールセンター等に寄せられる問い合わせ、地方公共団体や関係機関等から寄せられる情報の内容も踏まえて、国民や関係機関がどのような情報を必要としているかを把握し、必要に応じ、地域における住民の不安等に応じるための情報提供を行うとともに、次の情報提供に反映する。(厚生労働省) (3)-2 情報共有 国は、地方公共団体や関係機関等とのインターネット等を活用したリアルタイムかつ双方向の情報共有を強化し、対策の方針の迅速な伝達と、対策の現場の状況把握を行う。(厚生労働省) (3)-3 コールセンターの充実・強化 ① 国は、国のコールセンターを充実・強化する。(厚生労働省) ② 国は、都道府県・市町村に対し、状況の変化に応じた Q & A の改定版を配布するほか、コールセンターの充実・強化を要請する。(厚生労働省)	国内発生早期 ・ 国民からコールセンター等に寄せられる問い合わせ、地方公共団体や関係機関等から寄せられる情報の内容も踏まえて、国民や関係機関がどのような情報を必要としているかを把握し、必要に応じ、地域における住民の不安等に応じるための情報提供を行うとともに、再度の情報提供に反映する。(厚生労働省) 【情報共有】 ・ 地方公共団体や関係機関等とのインターネット等を活用したリアルタイムかつ双方向の情報共有を強化し、対策の方針の迅速な伝達と、対策の現場の状況把握を行う。(厚生労働省) 【コールセンターの充実・強化】 ・ 国のコールセンターを充実・強化する。(厚生労働省) ・ 都道府県・市区町村に対し、状況の変化に応じた Q & A の改定版を配布するほか、コールセンターの充実・強化を要請する。(厚生労働省)
(4) 予防・まん延防止 (4)-1 国内での感染拡大防止策 ① 都道府県等は、国と連携し、地域発生早期となった場合には、感染症法に基づき、患者への対応(治療・入院措置等)や患者の同居者等の濃厚接触者への対応(外出自粛要請、健康観察等)などの措置を行う。(厚生労働省) (削除)	予防・まん延防止 【国内での感染拡大防止策】 ・ 都道府県等に対し、地域発生早期となった場合には、患者への対応(治療・入院措置等)や患者の濃厚接触者への対応(外出自粛要請、健康観察等)などの措置を行うよう要請する。(厚生労働省) ・ 都道府県等や医療機関等に対し、患者の同居者等の濃厚接触者及

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
国内発生早期 ② <u>国及び都道府県等は、業界団体等を経由し又は直接、住民、事業者等に対して次の要請を行う。</u> ・ <u>住民、事業所、福祉施設等に対し、マスク着用・咳エチケット・手洗い・うがい、人混みを避ける、時差出勤の実施等の基本的な感染対策等を勧奨する。また、事業所に対し、当該感染症の症状が認められた従業員の健康管理・受診の勧奨を要請する。(厚生労働省)</u> ・ <u>事業者に対し、職場における感染予防策の徹底を要請する。(関係省庁)</u> ・ <u>公共交通機関等に対し、利用者へのマスク着用の励行の呼びかけなど適切な感染予防策を講ずるよう要請する。(厚生労働省、国土交通省)</u>	国内発生早期 び医療従事者又は救急隊員等であって十分な防御なく曝露した者には、抗インフルエンザウイルス薬の予防投与を行うよう要請する。(厚生労働省) ・ <u>地域発生早期においては、地域全体で積極的な感染拡大防止策をとることが重要であり、都道府県等に対し、学校・保育施設等の臨時休業や集会の自粛要請等の感染拡大防止策の実施に資する目安を示すとともに、必要な場合には、都道府県等又は業界団体等に対し、発生地域の住民や関係者に対して次の要請を行うよう依頼し、又は直接要請を行う。</u> ➤ <u>学校・保育施設等の設置者に対し、臨時休業及び入学試験の延期等を行うよう要請する。(厚生労働省、文部科学省)</u> ➤ <u>集会主催者、興行施設等の運営者に対し、活動を自粛するよう要請する。(厚生労働省)</u> ➤ <u>住民、事業所、福祉施設等に対し、手洗い・うがい・マスクの着用・咳エチケット等を強く勧奨する。また、事業所に対し、新型インフルエンザ様症状の認められた従業員の出勤停止・受診の勧奨を要請する。(厚生労働省)</u> ➤ <u>事業者に対し、職場における感染予防策の徹底及び事業継続に不可欠な重要業務以外の業務の縮小を要請する。(関係省庁)</u> ➤ <u>公共交通機関等に対し、利用者へのマスク着用の励行の呼びかけなど適切な感染予防策を講ずるよう要請する。(厚生労働省、国土交通省)</u> ➤ <u>必要に応じ、住民に対し、可能な限り外出を控えるよう要請する。(厚生労働省)</u>

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
国内発生早期 ③ 国は、都道府県等や関係機関に対し、病院、高齢者施設等の基礎疾患を有する者が集まる施設や、多数の者が居住する施設等における感染予防策を強化するよう要請する。(厚生労働省) (4)-2 水際対策 ① 国は、渡航者・入国者等への情報提供・注意喚起を継続する。(外務省、厚生労働省) ② 国は、在外邦人支援を継続する。(外務省、関係省庁) ③ 国は、状況に応じて、感染したおそれのある者に対しては、不要不急の出国を自粛するよう勧告する。また、発熱症状等が見られる者がチェックインしようとした場合には、必要に応じて拒否を行うよう、航空会社等に要請する。(厚生労働省、国土交通省) ④ 国は、検疫の強化については、病原体の病原性や感染力、海外の状況、国内の状況等を踏まえ、合理性が認められなくなった場合には、措置を縮小する。(関係省庁) (4)-3-1 予防接種 国は、海外発生期の対策を継続し、ワクチンを確保し、速やかに供給する準備を行うとともに、特定接種を進め、また、予防接種法第 6 条第 3 項に基づく新臨時接種の実施について、発生した新型インフルエンザ等に関する情報を踏まえ、基本的対処方針等諮問委員会に諮った上で、決定する³¹。	国内発生早期 ・ 都道府県等や関係機関に対し、病院、高齢者施設等の基礎疾患を有する者が集まる施設や、多数の者が居住する施設等における感染予防策を強化するよう要請する。(厚生労働省) 【水際対策】 ・ 渡航者・入国者等への情報提供・注意喚起を継続する。(外務省、厚生労働省) ・ 在外邦人支援を継続する。(外務省、関係省庁) ・ 感染したおそれのある者に対しては、不要不急の出国を自粛するよう勧告する。また、発熱症状等が見られる者がチェックインしようとした場合には拒否を行うよう、航空会社等に要請する。(厚生労働省、国土交通省) ・ 検疫の強化については、新型インフルエンザウイルスの病原性や感染力、海外の状況、国内の状況等を踏まえ、合理性が認められなくなった場合には、措置を縮小する。(関係省庁) ワクチン 海外発生期の記載を参照。

³¹特定接種が終わらなければ住民接種が開始できないというものではない。

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
国内発生早期 (住民接種) ① 国は、住民への接種順位について、接種の順位に係る基本的な考え方、重症化しやすい者等の発生した新型インフルエンザに関する情報を踏まえ、接種順位を決定する。(厚生労働省、内閣官房) ② パンデミックワクチンが全国民分製造されるまで一定の期間を要するが、供給が可能になり次第、関係者の協力を得て、市町村は接種を開始するとともに、国は、接種に関する情報提供を開始するよう都道府県・市町村に対し求める。(厚生労働省) ③ 市町村は、接種の実施にあたり、国及び都道府県と連携して、保健所・保健センター・学校など公的な施設を活用するか、医療機関に委託すること等により接種会場を確保し、原則として、当該市町村の区域内に居住する者を対象に集団的接種を行う。(厚生労働省) (4)-3-2 モニタリング 国は、ワクチン接種が終了した段階で、モニタリングに関する総合評価を行う。(厚生労働省)	国内発生早期 (新規)
(4)-4 緊急事態宣言がされている場合の措置 緊急事態宣言がされている場合には、上記の対策に加え、必要に応じ、以下の対策を行う。 ① 新型インフルエンザ等緊急事態においては、都道府県は、基本的対処方針に基づき、必要に応じ、以下の措置を講じる。 ・ 都道府県は、特措法第 45 条第 1 項に基づき、住民に対し、潜伏期間や治癒までの期間を踏まえて期間を定めて、生活の維持に必	(新規)

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
国内発生早期 <u>要な場合を除きみだりに外出しないことや基本的な感染予防策の徹底を要請する。対象となる区域については、人の移動の実態等を踏まえ、感染拡大防止に効果があると考えられる区域（市町村単位、都道府県内のブロック単位）とすることが考えられる。</u> ・ <u>都道府県は、特措法第 45 条第 2 項に基づき、学校、保育所等（特措法施行令第 11 条に定める施設に限る。）に対し、期間を定めて、施設の使用制限（臨時休業や入学試験の延期等）の要請を行う。要請に応じず、新型インフルエンザ等のまん延を防止し、国民の生命・健康の保護、国民生活・国民経済の混乱を回避するため特に必要があると認めるときに限り、特措法第 45 条第 3 項に基づき、指示を行う。</u> <u>都道府県は、要請・指示を行った際には、その施設名を公表する。</u> ・ <u>都道府県は、特措法第 24 条第 9 項に基づき、学校、保育所等以外の施設について、職場も含め感染対策の徹底の要請を行う。特措法第 24 条第 9 項の要請に応じず、公衆衛生上の問題が生じていると判断された施設（特措法施行令第 11 条に定める施設に限る。）に対し、特措法第 45 条第 2 項に基づき、施設の使用制限又は基本的な感染予防策の徹底の要請を行う。特措法第 45 条第 2 項の要請に応じず、新型インフルエンザ等のまん延を防止し、国民の生命・健康の保護、国民生活・国民経済の混乱を回避するため特に必要があると認めるときに限り、特措法第 45 条第 3 項に基づき、指示を行う。</u> <u>都道府県は、特措法第 45 条に基づき、要請・指示を行った際には、その施設名を公表する。</u> ② 国は、人口密度が低く、交通量が少なく、自然障壁等による人	国内発生早期 ・ 人口密度が低く、交通量が少なく、自然障壁等により交通遮断が

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
国内発生早期 <u>の移動が少ない離島や山間地域などにおいて新型インフルエンザ等が、世界で初めて確認された場合、直ちに集中的な医療資源の投入、特措法第 45 条及び感染症法に基づく措置などを活用した地域における重点的な感染拡大防止策の実施について検討を行い、結論を得る(内閣官房、厚生労働省、関係省庁)</u> ③ 住民接種 <u>市町村は、住民接種については、基本的対処方針の変更を踏まえ、特措法第 46 条の規定に基づき、予防接種法第 6 条第 1 項に規定する臨時の予防接種を実施する。(厚生労働省、都道府県、市町村)</u>	国内発生早期 <u>比較的容易な離島や山間地域などにおいて強い病原性を示す新型インフルエンザが我が国で初めて発生し、地域封じ込めに効果あると考えられるなど、一定の条件を満たす場合には、直ちに地域封じ込め実施の可否について検討を行い、結論を得る。(内閣官房、関係省庁)</u> (新規)
(5) 医療 (5)-1 医療体制の整備 <u>国は、都道府県等に対し、発生国からの帰国者や国内患者の濃厚接触者であって発熱・呼吸器症状等を有する者に係る、帰国者・接触者外来における診療体制や、帰国者・接触者相談センターにおける相談体制を、海外発生期に引き続き継続することを要請する。国は、患者等が増加してきた段階においては基本的対処方針等諮問委員会の意見を聴いて、帰国者・接触者外来を指定しての診療体制から一般の医療機関でも診療する体制に移行することを要請する。(厚生労働省)</u> (5)-2 患者への対応等 ① <u>都道府県等は、国と連携し、新型インフルエンザ等と診断された者に対しては原則として、感染症法に基づき、感染症指定医療機関等に移送し、入院措置を行う。この措置は、病原性が高い場合に実施する</u>	医療 【医療体制の整備】 ・ <u>都道府県等に対し、発生国からの帰国者や国内患者の濃厚接触者であって発熱・呼吸器症状等を有する者に係る、帰国者・接触者外来における診療体制や、帰国者・接触者相談センターにおける相談体制を、海外発生期に引き続き継続すること、必要が生じた際には、帰国者・接触者外来を指定しての診療体制から一般の医療機関でも診療する体制に移行することを要請する。(厚生労働省)</u> 【患者への対応等】 ・ <u>都道府県等に対し、次の点を要請する。(厚生労働省)</u> ➢ <u>新型インフルエンザと診断された者に対しては原則として、感染症法に基づき感染症指定医療機関等に移送し、入院勧告を行</u>

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
国内発生早期 <u>こととするが、発生当初は病原性に関する情報が限られていることが想定されることから、病原性が低いことが判明しない限り実施する。</u> (厚生労働省) ② <u>都道府県等は、国と連携し、必要と判断した場合に、地方衛生研究所において、<u>新型インフルエンザ等の PCR 検査等</u>を行う。全ての<u>新型インフルエンザ等患者の PCR 検査等</u>による確定診断は、患者数が極めて少ない段階で実施するものであり、患者数が増加した段階では、PCR 検査等は重症者等に限定して行う。</u>(厚生労働省) ③ <u>都道府県等は、国と連携し、医療機関の協力を得て、<u>新型インフルエンザ等患者の同居者等の濃厚接触者及び医療従事者又は救急隊員等</u>であって十分な防御なく曝露した者には、抗インフルエンザウイルス薬の予防投与や有症時の対応を指導する。なお、症状が現れた場合には、感染症指定医療機関等に移送する。</u>(厚生労働省) (5)-3 医療機関等への情報提供 国は、引き続き、<u>新型インフルエンザの診断・治療に資する情報等を医療機関及び医療従事者に迅速に提供する。</u>(厚生労働省) (5)-4 抗インフルエンザウイルス薬 ① <u>国は、国内感染期に備え、引き続き、都道府県等や医療機関に対し、抗インフルエンザウイルス薬を適切に使用するよう要請する。</u> (厚生労働省) ② <u>国は、引き続き、抗インフルエンザウイルス薬の適正な流通を指導する。</u>(厚生労働省)	国内発生早期 <u>う。</u> ➤ <u>都道府県等は必要と判断した場合に、地方衛生研究所において、<u>新型インフルエンザの PCR 検査</u>を行う。全ての<u>新型インフルエンザ患者の PCR 検査</u>による確定診断は、<u>地域における患者数が極めて少ない段階で実施するものであり、患者数が増加した段階では、PCR 検査は重症者等に限定して行う。</u></u> ➤ <u>医療機関の協力を得て、<u>新型インフルエンザ患者の同居者等の濃厚接触者及び医療従事者又は救急隊員等</u>であって十分な防御なく曝露した者には、抗インフルエンザウイルス薬の予防投与及び有症時の対応を指導する。なお、症状が現れた場合には、感染症指定医療機関等に移送する。</u> <u>【医療機関等への情報提供】</u> ・ <u>引き続き、<u>新型インフルエンザの診断・治療に資する情報等を医療機関及び医療従事者に迅速に提供する。</u></u>(厚生労働省) <u>【抗インフルエンザウイルス薬】</u> ・ <u>国内感染期に備え、引き続き、都道府県等や医療機関に対し、<u>抗インフルエンザウイルス薬を適切に使用するよう要請するとともに、患者の同居者等の濃厚接触者や、医療従事者又は救急隊員等搬送従事者等には、必要に応じて、抗インフルエンザウイルス薬の予防投与を行うよう要請する。</u></u>(厚生労働省) ・ <u>引き続き、抗インフルエンザウイルス薬の適正な流通を指導する。</u> (厚生労働省)

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
国内発生早期 (5)-5 医療機関・薬局における警戒活動 <u>国は、医療機関・薬局及びその周辺において、混乱による不測の事態の防止を図るため、必要に応じた警戒活動等を行うよう都道府県警察を指導・調整する。(警察庁)</u> (5) -6 緊急事態宣言がされている場合の措置 <u>緊急事態宣言がされている場合には、上記の対策に加え、必要に応じ、以下の対策を行う。</u> ① 医療等の確保 <u>医療機関並びに医薬品若しくは医療機器の製造販売業者、販売業者等である指定(地方)公共機関は、業務計画で定めるところにより、医療又は医薬品若しくは医療機器の製造販売等を確保するために必要な措置を講ずる³²。</u> (6) 国民生活及び国民経済の安定の確保 (6)-1 事業者の対応 <u>国は、全国の事業者に対し、従業員の健康管理を徹底するとともに職場における感染予防策を開始するよう要請する。(関係省庁)</u> (6)-2 国民・事業者への呼びかけ	国内発生早期 【医療機関・薬局における警戒活動】 ・ <u>医療機関・薬局及びその周辺において、混乱による不測の事態の防止を図るため、必要に応じた警戒活動等を行う。(警察庁)</u> 社会・経済機能の維持 【事業者の対応等】 ・ <u>全国の事業者に対し、職場における感染予防策や事業継続に不可欠な重要業務への重点化に向けた取組を開始するよう要請する。(関係省庁)</u> (新規)

³² 特措法第 47 条

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
国内発生早期 国は、国民に対し、食料品、生活必需品等の購入に当たっての消費者としての適切な行動を呼びかけるとともに、事業者に対しても、食料品、生活関連物資等の価格が高騰しないよう、また、買占め及び売惜しみが生じないよう要請する。(消費者庁、農林水産省、経済産業省、関係省庁) (6)-3 緊急事態宣言がされている場合の措置 緊急事態宣言がされている場合には、上記の対策に加え、必要に応じ、以下の対策を行う。 ① 事業者の対応等 ・ 指定(地方)公共機関は、業務計画で定めるところにより、その業務を適切に実施するため、必要な措置を開始する。登録事業者は、医療の提供並びに国民生活及び国民経済の安定に寄与する業務の継続的な実施に向けた取組を行う。その際、国は、当該事業継続のための法令の弾力運用について、必要に応じ、周知を行う。また、その他必要な対応策を速やかに検討する。(関係省庁) ①-2 電気及びガス並びに水の安定供給 電気事業者及びガス事業者である指定(地方)公共機関は、それぞれその業務計画で定めるところにより、電気及びガスの供給支障の予防に必要な措置等、新型インフルエンザ等緊急事態において電気及びガスを安定的かつ適切に供給するために必要な措置を講ずる。 水道事業者、水道用水供給事業者及び工業用水道事業者である都道府県、市町村、指定(地方)公共機関は、それぞれ	国内発生早期 ・ <u>社会機能の維持に関わる事業者に対し、事業継続に向けた取組を要請する。</u>その際、当該事業継続のための法令の弾力運用について、必要に応じ、周知を行う。また、その他必要な対応策を速やかに検討する。(関係省庁)

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
国内発生早期 <u>その行動計画又は業務計画で定めるところにより、消毒その他衛生上の措置等、新型インフルエンザ等緊急事態において水を安定的かつ適切に供給するために必要な措置を講ずる。</u> ①-3 <u>運送・通信・郵便の確保</u> <u>運送事業者である指定（地方）公共機関は、それぞれその業務計画で定めるところにより、施設の状況確認、感染拡大防止の実施等、新型インフルエンザ等緊急事態において旅客及び貨物を適切に運送するために必要な措置を講ずる。</u> <u>電気通信事業者である指定（地方）公共機関は、それぞれその業務計画で定めるところにより、感染拡大防止策の実施、災害対策用設備の運用等、新型インフルエンザ等緊急事態において通信を確保するために必要な措置を講ずる。</u> ② <u>サービス水準に係る国民への呼びかけ</u> <u>国は、事業者のサービス提供水準に係る状況の把握を開始し、国民に対し、まん延した段階において、サービス提供水準が相当程度低下する可能性を許容すべきことを呼びかける。（内閣官房、関係省庁）</u> ③ <u>緊急物資の運送等</u> ・ <u>国、都道府県は、緊急の必要がある場合には、運送事業者である指定（地方）公共機関に対し、食料品等の緊急物資の輸送を要請する。（国土交通省、関係省庁）</u> ・ <u>国、都道府県は、緊急の必要がある場合には、医薬品等販売業者である指定（地方）公共機関に対し、医薬品又は医療機器の配送を要請する。（厚生労働省、関係省庁）</u>	国内発生早期

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
国内発生早期 ・ <u>正当な理由がないにもかかわらず、上記の要請に応じないときは、国、都道府県は、必要に応じ、指定（地方）公共機関に対して輸送又は配送を指示する。(国土交通省、厚生労働省、関係省庁)</u> ④ <u>生活関連物資等の価格の安定等</u> ・ <u>国、都道府県、市町村は、国民生活及び国民経済の安定のために、物価の安定及び生活関連物資等の適切な供給を図る必要があることから、生活関連物資等の価格が高騰しないよう、また、買占め及び売惜しみが生じないよう、調査・監視をするとともに、必要に応じ、関係事業者団体等に対して供給の確保や便乗値上げの防止等の要請を行う。また、必要に応じ、国民からの相談窓口・情報収集窓口の充実を図る。(消費者庁、農林水産省、経済産業省、関係省庁)</u> ⑤ <u>犯罪の予防・取締り</u> <u>国は、混乱に乗じて発生が予想される各種犯罪を防止するため、犯罪情報の集約に努め、広報啓発活動を推進するとともに、悪質な事犯に対する取締りを徹底するよう都道府県警察を指導・調整する。(警察庁)</u>	国内発生早期 <u>【物資供給の要請等】</u> ・ <u>新型インフルエンザのまん延に伴い、生活関連物資等の価格が高騰しないよう、また、買占め・売惜しみが生じないよう、調査・監視するとともに、必要に応じ、関係団体等への指導、国民の相談窓口の設置等を行う。(消費者庁、関係省庁)</u> <u>【犯罪の予防・取締り】</u> ・ <u>混乱に乗じて発生が予想される各種犯罪を防止するため、犯罪情報の集約に努め、広報啓発活動を推進するとともに、悪質な事犯に対する取締りを徹底する。(警察庁)</u>

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
国内感染期 国内感染期 ・ 国内のいずれかの都道府県で<u>新型インフルエンザ等</u>の患者の接触歴が疫学調査で追えなくなった状態。 ・ 感染拡大からまん延、患者の減少に至る時期を含む。 ・ 国内でも、都道府県によって状況が異なる可能性がある。 (地域未発生期) 各都道府県で<u>新型インフルエンザ等</u>の患者が発生していない状態。 (地域発生早期) 各都道府県で<u>新型インフルエンザ等</u>の患者が発生しているが、全ての患者の接触歴が疫学調査で追うことができる状態。 (地域感染期) 各都道府県で<u>新型インフルエンザ等</u>の患者の接触歴が疫学調査で追うことができなかった状態(感染拡大からまん延、患者の減少に至る時期を含む。) 目的： 1) <u>医療体制</u>を維持する。 2) 健康被害を最小限に抑える。 3) <u>国民生活・国民経済</u>への影響を最小限に抑える。 対策の考え方： 1) 感染拡大を止めることは困難であり、対策の主眼を、早期の積極的な感染拡大防止策から被害軽減に切り替える。ただし、<u>状況に応じた一部の感染拡大防止策は実施する。</u>	国内感染期 国内感染期 ・ 国内のいずれかの都道府県で<u>新型インフルエンザ</u>の患者の接触歴が疫学調査で追えなくなった状態。 ・ 感染拡大からまん延、患者の減少に至る時期を含む。 ・ 国内でも、<u>地域</u>によって状況が異なる可能性がある。 (地域未発生期) 各都道府県で<u>新型インフルエンザ</u>の患者が発生していない状態。 (地域発生早期) 各都道府県で<u>新型インフルエンザ</u>の患者が発生しているが、全ての患者の接触歴が疫学調査で追うことができる状態。 (地域感染期) 各都道府県で<u>新型インフルエンザ</u>の患者の接触歴が疫学調査で追うことができなかった状態(感染拡大からまん延、患者の減少に至る時期を含む。) 目的： 1) <u>医療提供体制</u>を維持する。 2) 健康被害を最小限に抑える。 3) <u>社会・経済機能</u>への影響を最小限に抑える。 対策の考え方： 1) 感染拡大を止めることは困難であり、対策の主眼を、早期の積極的な感染拡大防止策から被害軽減に切り替える。ただし、<u>学校・保育施設等の臨時休業や集会の自粛といった一部の感染拡大防止策を継続し、感染拡大をなるべく抑えるよう努める。</u>

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成23年9月20日)
国内感染期 2) 地域ごとに発生状況は異なり、実施すべき対策が異なることから、都道府県ごとに実施すべき対策の判断を行う。 3) 状況に応じた医療体制や感染拡大防止策、ワクチン接種、社会・経済活動の状況等について周知し、個人一人ひとりがとるべき行動について分かりやすく説明するため、積極的な情報提供を行う。 4) 流行のピーク時の入院患者や重症者の数をなるべく少なくして医療体制への負担を軽減する。 5) <u>医療体制</u>の維持に全力を尽くし、必要な患者が適切な医療を受けられるように健康被害を最小限にとどめる。 6) 欠勤者の増大が予測されるが、国民生活・国民経済の影響を最小限に抑えるため必要なライフライン等の事業活動を継続する。また、その他の社会活動ができる限り継続する。 7) 受診患者数を減少させ、入院患者数や重症者数を抑え、<u>医療体制</u>への負担を軽減するため、<u>住民接種</u>を早期に開始できるよう準備を急ぎ、<u>体制が整った場合は、できるだけ速やかに実施する。</u> 8) 状況の進展に応じて、必要性の低下した対策の縮小・中止を図る。	国内感染期 2) 地域ごとに発生状況は異なり、実施すべき対策が異なることから、都道府県ごとに実施すべき対策の判断を行う。 3) 状況に応じた医療体制や感染拡大防止策、ワクチン接種、社会・経済活動の状況等について周知し、個人一人ひとりがとるべき行動について分かりやすく説明するため、積極的な情報提供を行う。 4) 流行のピーク時の入院患者や重症者の数をなるべく少なくして医療体制への負担を軽減する。 5) <u>医療提供体制</u>の維持に全力を尽くし、必要な患者が適切な医療を受けられるように健康被害を最小限にとどめる。 6) 欠勤者の増大が予測されるが、最低限の国民生活を維持するため必要なライフライン等の事業活動を継続する。また、その他の社会・経済活動ができる限り継続する。 7) 受診患者数を減少させ、入院患者数や重症者数を抑え、<u>医療提供体制</u>への負担を軽減するため、<u>パンデミックワクチンの接種</u>を早期に開始できるよう準備を急ぎ、<u>パンデミックワクチンが利用可能な場合は、できるだけ速やかにできるだけ多くの国民に接種する。</u> 8) 状況の進展に応じて、必要性の低下した対策の縮小・中止を図る。
(1) 実施体制 (1)-1 基本的対処方針の決定 国は、<u>基本的対処方針等諮問委員会の意見を聴いて、国内感染期の基本的対処方針を変更し、国内感染期に入ったこと及びその対処方針を公示する。(内閣官房、厚生労働省、全省庁)</u>	実施体制 ・<u>政府対策本部は、専門家の意見を踏まえ、国全体として国内感染期に入ったことを宣言するとともに、対策の基本的対処方針を決定す</u>

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
国内感染期	国内感染期
(1)-2 緊急事態宣言がされている場合の措置 緊急事態宣言がされている場合には、上記の対策に加え、必要に応じ、以下の対策を行う。 ① 市町村対策本部の設置 市町村は、緊急事態宣言がなされた場合、速やかに市町村対策本部を設置する³³。 ② 他の地方公共団体による代行、応援等 地方公共団体が新型インフルエンザ等のまん延により緊急事態措置を行うことができなくなった場合においては、特措法の規定に基づく他の地方公共団体による代行、応援等の措置の活用を行う。	る。(内閣官房、全省庁) (新規)
(2) サーベイランス・情報収集	サーベイランス・情報収集
(2)-1 国際的な情報収集 国は、海外での新型インフルエンザ等の発生状況、各国の対応について、引き続き国際機関・諸外国等を通じて必要な情報を収集する。(厚生労働省、外務省) (2)-2 サーベイランス 国は、全国での患者数が数百人程度に増加した段階では、<u>新型インフルエンザ等患者等の全数把握</u>については、都道府県ごとの対応とする。また、学校等における集団発生の把握の強化については通常のサーベイランスに戻す。(厚生労働省、文部科学省) (地域未発生期、地域発生早期の都道府県における対応)	【国際的な情報収集】 海外での新型インフルエンザ等の発生状況、各国の対応について、引き続き国際機関・諸外国等を通じて必要な情報を収集する。(厚生労働省、外務省) 【サーベイランス】 全国での患者数が数百人程度に増加した段階では、<u>新型インフルエンザ患者及び入院患者の全数把握</u>については、都道府県ごとの対応とする。また、学校等における集団発生の把握の強化については通常のサーベイランスに戻す。(厚生労働省、文部科学省) (地域未発生期、地域発生早期の都道府県における対応)

³³ 特措法第 36 条

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
国内感染期 ・ 国は、引き続き、<u>新型インフルエンザ等患者の全数把握</u>を実施する。(厚生労働省) (地域感染期の都道府県における対応) ① 国は、<u>新型インフルエンザ等患者の全数把握</u>は中止し、通常のサーベイランスを継続する。(厚生労働省) ② 国は、引き続き、国内の発生状況をリアルタイムで把握し、都道府県等に対して、発生状況を迅速に情報提供する。都道府県等は、国と連携し、必要な対策を実施する。(厚生労働省) (2)-3 調査研究 国は、引き続き、感染経路や感染力、潜伏期等の情報を収集・分析するほか、<u>新型インフルエンザ迅速診断キットの有効性や、特に重症者の症状・治療法と転帰等、対策に必要な調査研究と分析を速やかに行い、その成果を対策に反映させる。</u>(厚生労働省)	国内感染期 ➤ 引き続き、<u>新型インフルエンザ患者及び入院患者の全数把握</u>を実施する。(厚生労働省) (地域感染期の都道府県における対応) ➤ <u>新型インフルエンザ患者及び入院患者の全数把握は中止し、インフルエンザに関する通常のサーベイランスを継続する。</u>(厚生労働省) ・ 引き続き、国内の発生状況をリアルタイムで把握し、都道府県等に対して、発生状況を迅速に情報提供し、必要な対策を実施するよう要請する。(厚生労働省) 【調査研究】 ・ 引き続き、感染経路や感染力、潜伏期等の情報を収集・分析するほか、<u>新型インフルエンザ迅速診断キットの有効性や、特に重症者の症状・治療法と転帰等、対策に必要な調査研究と分析を速やかに行い、その成果を対策に反映させる。</u>(厚生労働省)
(3) 情報提供・共有 (3)-1 情報提供 ① 国は、引き続き、国民に対し、利用可能なあらゆる媒体・機関を活用し、国内外の発生状況と具体的な対策等を、対策の決定プロセス、対策の理由、対策の実施主体とともに詳細に分かりやすく、できる限りリアルタイムで情報提供する。(関係省庁) ② 国は、引き続き、特に、個人一人ひとりがとるべき行動を理解しやすいよう、都道府県の流行状況に応じた医療体制を周知し、	情報提供・共有 【情報提供】 ・ 引き続き、国民に対し、利用可能なあらゆる媒体・機関を活用し、国内外の発生状況と具体的な対策等を、対策の決定プロセス、対策の理由、対策の実施主体とともに詳細に分かりやすく、できる限りリアルタイムで情報提供する。(関係省庁) ・ 引き続き、特に、個人一人ひとりがとるべき行動を理解しやすいよう、都道府県の流行状況に応じた医療体制を周知し、学校・保育

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
国内感染期 学校・保育施設等や職場での感染拡大防止策についての情報を適切に提供する。また、社会活動の状況についても、情報提供する。 (厚生労働省、関係省庁) ③ 国は、引き続き、国民からコールセンター等に寄せられる問い合わせや地方公共団体や関係機関等から寄せられる情報の内容も踏まえて、国民や関係機関がどのような情報を必要としているかを把握し、次の情報提供に反映する。(厚生労働省) (3)-2 情報共有 ① 国は、地方公共団体や関係機関等との、インターネット等を活用したリアルタイムかつ双方向の情報共有を継続し、対策の方針を伝達するとともに、都道府県単位での流行や対策の状況を的確に把握する。(内閣官房、厚生労働省) (3)-3 コールセンター等の継続 ① 国は、国のコールセンター等を継続する。(厚生労働省) ② 国は、都道府県・市町村に対し、状況の変化に応じたQ & Aの改定版を配布し、コールセンター等の継続を要請する。(厚生労働省)	国内感染期 施設等の臨時休業や集会の自粛等の国内での感染拡大防止策についての情報を適切に提供する。また、社会・経済活動の状況についても、情報提供する。(厚生労働省) ・ 引き続き、国民からコールセンター等に寄せられる問い合わせや地方公共団体や関係機関等から寄せられる情報の内容も踏まえて、国民や関係機関がどのような情報を必要としているかを把握し、情報提供に反映する。(厚生労働省) 【情報共有】 ・ 地方公共団体や関係機関等との、インターネット等を活用したリアルタイムかつ双方向の情報共有を継続し、対策の方針を伝達するとともに、都道府県単位での流行や対策の状況を的確に把握する。 (厚生労働省) 【コールセンターの継続】 ・ 国のコールセンターを継続する。(厚生労働省) ・ 都道府県・市区町村に対し、状況の変化に応じたQ & Aの改定版を配布し、コールセンターの継続を要請する。(厚生労働省)
(4) 予防・まん延防止 (4)-1 国内での感染拡大防止策 ① 国及び都道府県等は、業界団体等を経由し又は直接、住民、事業者等に対して次の要請を行う。	予防・まん延防止 【国内での感染拡大防止策】 ・ 都道府県等に対し、学校・保育施設等の臨時休業や集会の自粛要請等の感染拡大防止策の実施に資する目安を示すとともに、必要な場合には、都道府県等又は業界団体等に対し、住民や関係者に対し

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
国内感染期 ・ 住民、事業所、福祉施設等に対し、<u>マスク着用・咳エチケット・手洗い・うがい、人混みを避ける、時差出勤等の基本的な感染対策等</u>を強く勧奨する。また、事業所に対し、<u>当該感染症の症状の認められた従業員の健康管理・受診の勧奨</u>を要請する。(厚生労働省) ・ 事業者に対し、<u>職場における感染予防策の徹底</u>を要請する。(関係省庁) ・ 公共交通機関等に対し、利用者へのマスク着用の励行の呼びかけなど適切な感染対策を講ずるよう要請する。(厚生労働省、国土交通省) ② 国は、都道府県等や関係機関に対し、病院、高齢者施設等の基礎疾患を有する者が集まる施設や、<u>多数の者が居住する施設等</u>における感染予防策を強化するよう引き続き要請する。(厚生労働省) ③ 国は、都道府県等や医療機関に対し、<u>地域感染期となった場合は、患者の治療を優先することから、患者との濃厚接触者(同居者を除く。)</u>への抗インフルエンザウイルス薬の予防投与を原則として見	国内感染期 <u>て次の要請を行うよう依頼し、又は直接要請を行う。特に、地域感染期のうち、流行が小規模な段階においては、一定期間、地域全体で積極的な感染拡大防止策をとるよう要請する。</u> ➤ <u>学校・保育施設等の設置者に対し、臨時休業及び入学試験の延期等を行うよう要請する。(文部科学省、厚生労働省)</u> ➤ <u>集会主催者、興行施設等の運営者に対し、活動を自粛するよう要請する。(厚生労働省)</u> ➤ 住民、事業所、福祉施設等に対し、<u>手洗い・うがい・マスク着用・咳エチケット等</u>を強く勧奨する。また、事業所に対し、<u>新型インフルエンザ様症状の認められた従業員の出勤停止・受診の勧奨</u>を要請する。(厚生労働省) ➤ 事業者に対し、<u>職場における感染予防策を徹底するよう要請する。(関係省庁、都道府県)</u> ➤ 公共交通機関等に対し、利用者へのマスク着用の励行の呼びかけなど適切な感染予防策を講ずるよう要請する。(国土交通省、厚生労働省) ➤ <u>住民に対し、可能な限り外出を控えるよう要請する。(厚生労働省)</u> ・ 都道府県等や関係機関に対し、病院、高齢者施設等の基礎疾患を有する者が集まる施設や多数の者が居住する施設等における感染予防策を強化するよう引き続き要請する。(厚生労働省、関係省庁) ・ 都道府県等や医療機関に対し、<u>地域感染期となった場合は、患者との濃厚接触者(同居者を除く。)</u>への抗インフルエンザウイルス薬の予防投与を原則として見合わせるよう要請するとともに、患者の同居者に対する予防投与については、その効果を評価した上で継続

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
国内感染期 合わせるよう要請するとともに、患者の同居者に対する予防投与については、<u>その期待される効果を評価した上で継続の有無を決定する。</u>(厚生労働省) ④ <u>都道府県等は、地域感染期となった場合は、患者の濃厚接触者を特定しての措置（外出自粛要請、健康観察等）は中止する。</u> (4)-2 水際対策 国内発生早期の記載を参照 (4)-3 予防接種 <u>国は、国内発生早期の対策を継続し、ワクチンを確保し、速やかに供給するとともに、国は特定接種を、市町村は予防接種法第 6 条第 3 項に基づく新臨時接種を進める。</u>(厚生労働省、内閣官房、関係省庁) (4)-4 緊急事態宣言がされている場合の措置 <u>緊急事態宣言がされている場合には、上記の対策に加え、必要に応じ、以下の対策を行う。</u> ① <u>新型インフルエンザ等緊急事態においては、患者数の増加に伴い地域における医療体制の負荷が過大となり、適切な医療を受けられないことによる死亡者数の増加が見込まれる等の特別な状況において、都道府県は、基本的対処方針に基づき、必要に応じ、以下の</u>	国内感染期 の有無を決定する。(厚生労働省) ・ <u>都道府県等に対し、地域感染期となった場合は、患者の濃厚接触者を特定しての措置（外出自粛要請、健康観察等）は中止するよう要請する。</u>(厚生労働省) 【水際対策】 ・ <u>検疫の強化については、新型インフルエンザウイルスの病原性や感染力、海外の状況、国内の状況等を踏まえ、合理性が認められなくなった場合には、措置を縮小する。また、在外邦人支援を継続する。</u> <u>(関係省庁)</u> ワクチン (新規) (新規)

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
国内感染期 措置を講じる。 ・ 都道府県は、特措法第 45 条第 1 項に基づき、住民に対し、期間と区域を定めて、生活の維持に必要な場合を除きみだりに外出しないことや基本的な感染予防策の徹底を要請する。 ・ 都道府県は、特措法第 45 条第 2 項に基づき、学校、保育所等に対し、期間を定めて、施設の使用制限（臨時休業や入学試験の延期等）の要請を行う。要請に応じず、新型インフルエンザ等のまん延を防止し、国民の生命・健康の保護、国民生活・国民経済の混乱を回避するため特に必要があると認めるときに限り、特措法第 45 条第 3 項に基づき、指示を行う。 都道府県は、要請・指示を行った際には、その施設名を公表する。 ・ 都道府県は、特措法第 24 条第 9 項に基づき、学校、保育所等以外の施設について、職場を含め感染対策の徹底の要請を行う。特措法第 24 条第 9 項の要請に応じず、公衆衛生上の問題が生じていると判断された施設（特措法施行令第 11 条に定める施設に限る。）に対し、特措法第 45 条第 2 項に基づき、施設の使用制限又は基本的な感染対策の徹底の要請を行う。特措法第 45 条第 2 項の要請に応じず、新型インフルエンザ等のまん延を防止し、国民の生命・健康の保護、国民生活・国民経済の混乱を回避するため特に必要があると認めるときに限り、特措法第 45 条第 3 項に基づき、指示を行う。 都道府県は、特措法第 45 条に基づき、要請・指示を行った際には、その施設名を公表する。 ② 国は、国内発生早期の対策を継続し、ワクチンを確保し、速やかに供給するとともに、特措法第 46 条に基づく住民接種を進める。	国内感染期

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
国内感染期 (厚生労働省、内閣官房、関係省庁)	国内感染期
(5) 医療	医療
(5)-1 患者への対応等 国は、都道府県等に対し、以下を要請する。(厚生労働省) (地域未発生期、地域発生早期の都道府県における対応) ① 引き続き、帰国者・接触者外来における診療、患者の入院措置等を実施する。 ② 必要が生じた際には、感染症法に基づく入院措置を中止し、帰国者・接触者外来を指定しての診療体制から一般の医療機関でも診療する体制とする。 (地域感染期の都道府県における対応) ① 帰国者・接触者外来、帰国者・接触者相談センター及び感染症法に基づく患者の入院措置を中止し、<u>新型インフルエンザ等の患者の診療を行わないこととしている医療機関等</u>を除き、原則として一般の医療機関において<u>新型インフルエンザ等の患者の診療を行う</u>。 ② 入院治療は重症患者を対象とし、それ以外の患者に対しては在宅での療養を要請するよう、関係機関に周知する。 ③ 医師が在宅で療養する患者に対する電話による診療により新型	【患者への対応等】 ・都道府県等に対し、以下を要請する。(厚生労働省) (地域未発生期、地域発生早期の都道府県における対応) ➤ 引き続き、帰国者・接触者外来における診療、患者の入院措置等を実施する。 ➤ 必要が生じた際には、感染症法に基づく入院措置を中止し、帰国者・接触者外来を指定しての診療体制から一般の医療機関でも診療する体制とする。 (地域感染期の都道府県における対応) ➤ 帰国者・接触者外来、帰国者・接触者相談センター及び感染症法に基づく患者の入院措置を中止し、<u>新型インフルエンザの患者の診療を行わないこととしている医療機関等</u>を除き、原則として一般の医療機関において<u>新型インフルエンザの患者の診療を行う</u>。 ➤ 入院治療は重症患者を対象とし、それ以外の患者に対しては在宅での療養を要請するよう、関係機関に周知する。 ➤ <u>入院患者数と病床利用率の状況を確認し、病床の不足が予測される場合には、患者治療のために公共施設等の利用を検討する。公共施設等を利用した場合は、流行がピークを越えた後、その状況に応じて、患者を医療機関に移送する等により順次閉鎖する。</u> ➤ <u>在宅で療養する患者に対し、医師が電話による診療により新型イ</u>

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
国内感染期 <u>インフルエンザ等への感染の有無や慢性疾患の状況について診断</u>ができた場合、医師が抗インフルエンザウイルス薬等の処方箋を発行し、<u>ファクシミリ等により送付することについて国が示す対応方針</u>を周知する。 ④ <u>医療機関の従業員の勤務状況及び医療資器材・医薬品の在庫状況を確認し、<u>新型インフルエンザ等</u>やその他の疾患に係る診療が継続されるように調整する。</u> (5)-2 <u>医療機関等への情報提供</u> <u>国は、引き続き、<u>新型インフルエンザ等</u>の診断・治療に資する情報等を医療機関及び医療従事者に迅速に提供する。(厚生労働省)</u> (5)-3 <u>抗インフルエンザウイルス薬の備蓄・使用</u> <u>国は、<u>国及び都道府県における抗インフルエンザウイルス薬の備蓄量の把握を行い、また、各都道府県の抗インフルエンザウイルス薬の流通状況を調査し、患者の発生状況を踏まえ、抗インフルエンザウイルス薬が必要な地域に供給されているかどうかを確認し、都道府県の要請等に応じ、国備蓄分を配分する等の調整を行う。(厚生労働省)</u></u> (5)-4 <u>在宅で療養する患者への支援</u> <u>市町村は、<u>国及び都道府県と連携し、関係団体の協力を得ながら、在宅で療養する患者への支援(見回り、訪問看護、訪問診療、食事の提供、医療機関への移送)や自宅で死亡した患者への対応を行う。</u></u>	国内感染期 <u>ンフルエンザへの感染の有無について診断</u>ができた場合、医師が<u>ファクシミリ等により抗インフルエンザウイルス薬等の処方箋を発行することについて検討を行い、対応方針を周知する。</u> ➤ <u>医療機関における人的被害及び医療資器材・医薬品の在庫状況を確認し、<u>新型インフルエンザ</u>やその他の疾患に係る診療が継続されるように調整する。</u> <u>【医療機関等への情報提供】</u> ・ <u>引き続き、<u>新型インフルエンザ</u>の診断・治療に資する情報等を医療機関及び医療従事者に迅速に提供する。(厚生労働省)</u> <u>【抗インフルエンザウイルス薬の備蓄・使用】</u> ・ <u>国及び都道府県における抗インフルエンザウイルス薬の備蓄量の把握を行う。また、各都道府県の抗インフルエンザウイルス薬の流通状況を調査し、患者の発生状況を踏まえ、抗インフルエンザウイルス薬が必要な地域に供給されているかどうかを確認し、都道府県の要請等に応じ、国備蓄分を配分する等の調整を行う。(厚生労働省)</u> <u>【在宅患者への支援】</u> ・ <u>都道府県及び市区町村に対し、関係団体の協力を得ながら、在宅で療養する<u>新型インフルエンザ</u>患者への支援(見回り、訪問看護、訪問診療、食事の提供、医療機関への移送)や自宅で死亡した患者への対応を行うよう、要請する。(厚生労働省)</u> <u>【医療機関・薬局における警戒活動】</u>

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
国内感染期 (5)-5 医療機関・薬局における警戒活動 <u>国は、引き続き、医療機関・薬局及びその周辺において、混乱による不測の事態の防止を図るため、必要に応じた警戒活動等を行うよう都道府県警察を指導・調整する。(警察庁)</u> (5)-6 緊急事態宣言がされている場合の措置 <u>緊急事態宣言がされている場合には、上記の対策に加え、必要に応じ、以下の対策を行う。</u> ① 医療等の確保 <u>医療機関並びに医薬品若しくは医療機器の製造販売業者、販売業者等である指定(地方)公共機関は、業務計画で定めるところにより、医療又は医薬品若しくは医療機器の製造販売等を確保するために必要な措置を講ずる³⁴。</u> ② 都道府県等は、国と連携し、<u>区域内の医療機関が不足した場合、患者治療のための医療機関における定員超過入院³⁵等のほか、医療体制の確保、感染拡大の防止及び衛生面を考慮し、新型コロナウイルス等を発症し外来診療を受ける必要のある患者や、病状は比較的軽度であるが在宅療養を行うことが困難であり入院診療を受ける必要のある患者等に対する医療の提供を行うため、臨時の医療施設を設置し³⁶、医療を提供する。臨時の医療施設において医療を提供した場合は、流行がピークを越えた後、その状況に応じて、患者を医療機関に移送する等に</u>	国内感染期 ・ 引き続き、医療機関・薬局及びその周辺において、混乱による不測の事態の防止を図るため、必要に応じた警戒活動等を行う。(警察庁)

³⁴ 特措法第 47 条

³⁵ 医療法施行規則第 10 条

³⁶ 特措法第 48 条第 1 項及び第 2 項(保健所設置市及び特別区以外の市町村も状況によっては設置する。)

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
国内感染期	国内感染期
より順次閉鎖する。(厚生労働省)	
(6) 国民生活及び国民経済の安定の確保	社会・経済機能の維持
(6)-1 事業者の対応	【業務の重点化・継続等】
国は、全国の事業者に対し、従業員の健康管理を徹底するとともに職場における感染予防策を講じるよう要請する。(関係省庁)	・ 全国の事業者に対し、職場における感染予防策を講じ、事業継続に不可欠な重要業務への重点化を図るよう要請する。(関係省庁)
(6)-2 国民・事業者への呼びかけ	
国は、国民に対し、食料品、生活必需品等の購入に当たっての消費者としての適切な行動を呼びかけるとともに、事業者に対しても、食料品、生活関連物資等の価格が高騰しないよう、また、買占め及び売惜しみが生じないように要請する。(消費者庁、農林水産省、経済産業省、関係省庁)	
(6)-3 緊急事態宣言がされている場合の措置	
緊急事態宣言がされている場合には、上記の対策に加え、必要に応じ、以下の対策を行う。	
① 業務の継続等	
・ 指定(地方)公共機関及び特定接種の実施状況に応じ登録事業者は、事業の継続を行う。その際、国は、当該事業継続のための法令の弾力運用について、必要に応じ、周知を行う。(関係省庁)	・ 社会機能の維持に関わる事業者に対し、事業の継続を要請する。その際、当該事業継続のための法令の弾力運用について、必要に応じ、周知を行う。(関係省庁)
・ 国は、各事業者における事業継続の状況や新型インフルエン	・ 各事業者における事業継続の状況や新型インフルエンザによる被

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
国内感染期 ザ等による従業員の罹患状況等を確認し、必要な対策を速やかに検討する。(関係省庁) ② 電気及びガス並びに水の安定供給 国内発生早期の記載を参照 ③ 運送・通信・郵便の確保 国内発生早期の記載を参照 ④ サービス水準に係る国民への呼びかけ 国は、事業者のサービス提供水準に係る状況の把握に努め、国民に対して、まん延した段階において、サービス提供水準が相当程度低下する可能性を許容すべきことを呼びかける。(内閣官房、関係省庁) ⑤ 緊急物資の運送等 国内発生早期の記載を参照 ⑥ 物資の売渡しの要請等 - 都道府県は、対策の実施に必要な物資の確保に当たっては、あらかじめ所有者に対し物資の売渡しの要請の同意を得ることを基本とする。なお、新型インフルエンザ等緊急事態により当該物資等が使用不能となっている場合や当該物資が既に他の都道府県による収用の対象となっている場合などの正当な理由がないにもかかわらず、当該所有者等が応じないときは、必要に応じ、物資を収用する。 - 都道府県は、特定物資の確保のため緊急の必要がある場合に	国内感染期 害状況等を確認し、必要な対応策を速やかに検討する。(関係省庁) 【物資供給の要請等】 - 新型インフルエンザへの対応として必要な場合には、地方公共団体と連携し、製造・販売事業者等に対して緊急物資をはじめとした医薬品、食料品等の必要な物資について円滑な流通が行われるよう要請する。(関係省庁) - 新型インフルエンザへの対応として必要な場合には、地方公共団体と連携し、運送事業者等に対して、医薬品、食料品等の緊急物資の運送等を要請する。(国土交通省、関係省庁)

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
国内感染期 は、必要に応じ、事業者に対し特定物資の保管を命じる。 ⑦ <u>生活関連物資等の価格の安定等</u> ・ <u>国、都道府県、市町村は、国民生活及び国民経済の安定のために、物価の安定及び生活関連物資等の適切な供給を図る必要があることから、生活関連物資等の価格が高騰しないよう、また、買占め及び売惜しみが生じないよう、調査・監視をするとともに、必要に応じ、関係事業者団体等に対して供給の確保や便乗値上げの防止等の要請を行う。(消費者庁、農林水産省、経済産業省、関係省庁)</u> ・ <u>国、都道府県、市町村は、生活関連物資等の需給・価格動向や実施した措置の内容について、国民への迅速かつ的確な情報共有に努めるとともに、必要に応じ、国民からの相談窓口・情報収集窓口の充実を図る。(消費者庁、農林水産省、経済産業省、関係省庁)</u> ・ <u>国は、米穀、小麦等並びに石油及び石油ガスの供給不足が生じ、又は、生じるおそれがあるときは、備蓄している物資の活用を検討する。(農水省、経済産業省)</u> ・ <u>国、都道府県、市町村は、生活関連物資等の価格の高騰又は供給不足が生じ、又は生ずるおそれがあるときは、それぞれその行動計画で定めるところにより、適切な措置を講ずる。(消費者庁、農林水産省、経済産業省、関係省庁)</u> ⑧ <u>新型インフルエンザ等発生時の要援護者への生活支援</u> <u>国は、市町村に対し、在宅の高齢者、障害者等の要援護者への生活支援(見回り、介護、訪問介護、訪問診療、食事の提供等)、搬送、死亡時の対応等を行うよう要請する。(厚生労働省)</u>	国内感染期 ・ <u>新型インフルエンザの流行に伴い、生活関連物資等の価格が高騰しないよう、また、買占め・売惜しみが生じないよう、調査・監視するとともに、必要に応じ、関係団体等への指導、国民の相談窓口の設置等を行う。(消費者庁、関係省庁)</u> <u>【社会的弱者への支援】</u> ・ <u>市区町村に対し、在宅の高齢者、障害者等の社会的弱者への支援(見回り、介護、訪問看護、訪問診療、食事提供等)、搬送、死亡時の対応等を行うよう要請する。(厚生労働省)</u>

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
国内感染期 ⑨ 犯罪の予防・取締り 国内発生早期の記載を参照。 ⑩ 埋葬・火葬の特例等 ・ 国は、都道府県に対し、火葬場の経営者に可能な限り火葬炉を稼働させるよう、要請する。(厚生労働省) ・ 国は、都道府県を通じ、市町村に対し、死亡者が増加し、火葬能力の限界を超えることが明らかになった場合には、一時的に遺体を安置する施設等を直ちに確保するよう要請する。(厚生労働省) ・ 国は、<u>新型インフルエンザ等緊急事態において埋葬又は火葬を円滑に行うことが困難となった場合、緊急の必要があると認めるときは、当該市町村長以外の市町村長による埋葬又は火葬の許可等の埋葬及び火葬の手続の特例を定める。</u>(厚生労働省) ・ <u>都道府県は、遺体の埋葬及び火葬について、墓地、火葬場等に関連する情報を広域的かつ速やかに収集し、遺体の搬送の手配等を実施する。</u> ⑪ 新型インフルエンザ等の患者の権利利益の保全等 <u>国は、特定非常災害の被害者の権利利益の保全等を図るための特別の措置に関する法律に基づく措置の必要性を検討し、必要な場合には、行政上の権利利益に係る満了日の延長に関する措置、期限内に履行されなかった義務に係る免責に関する措置等の特例措置のうち当該新型インフルエンザ等緊急事態に対し適用すべきものを指定する。</u>(内閣官房、関係省庁)	国内感染期 <u>【遺体の火葬・安置】</u> ・ <u>都道府県に対し、火葬場の経営者に可能な限り火葬炉を稼働させるよう、要請する。</u>(厚生労働省) ・ 都道府県を通じ、<u>市区町村</u>に対し、死亡者が増加し、火葬能力の限界を超えることが明らかになった場合には、一時的に遺体を安置する施設等を直ちに確保するよう要請する。(厚生労働省)

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
国内感染期 ⑫ <u>新型インフルエンザ等緊急事態に関する融資</u> ・ <u>政府関係金融機関等は、あらかじめ業務継続体制の整備等に努め、新型インフルエンザ等緊急事態において、償還期限又は据置期間の延長、旧債の借換え、必要がある場合における利率の低減その他実情に応じ適切な措置を講ずるよう努める。</u> ・ <u>住宅金融支援機構等は、新型インフルエンザ等緊急事態において、被災者の自力による住宅の復旧等を支援するため、融資条件の緩和等を伴う資金の貸付け及び既存貸付者に対する救済措置を行うよう努める。</u> ・ <u>日本政策金融公庫等は、新型インフルエンザ等緊急事態において、影響を受ける中小企業及び農林漁業者等の経営の維持安定を支援するため、特別な融資を実施するなど実情に応じ適切な措置を講ずるよう努める。</u> ・ <u>日本政策金融公庫は、新型インフルエンザ等緊急事態において、株式会社日本政策金融公庫法第 11 条第 2 項の主務大臣による認定が行われたときは、同項で定める指定金融機関が、当該緊急事態による被害に対処するために必要な資金の貸付け、手形の割引等の危機対応業務を迅速かつ円滑に実施できるよう、危機対応円滑化業務を実施する。</u> ⑬ <u>金銭債務の支払猶予等</u> <u>国は、新型インフルエンザ等緊急事態において、経済の秩序が混乱するおそれがある場合には、その対応策を速やかに検討する。</u>	国内感染期 <u>【事業者への支援】</u> ・ <u>新型インフルエンザがまん延し、中小企業等の事業者の経営の安定に必要だと考えられる場合に、政府関係金融機関等に対し、特別な融資を実施するなど実情に応じ適切な措置を講ずるよう要請する。(経済産業省、農林水産省、財務省、厚生労働省)</u>

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
国内感染期 ⑭ 通貨及び緊急の安定 日本銀行は、<u>新型インフルエンザ等緊急事態において、その業務計画で定めるところにより、我が国の中央銀行として、銀行券の発行並びに通貨及び金融の調節を行うとともに、銀行その他の金融機関の間で行われる資金決済の円滑の確保を通じ、信用秩序の維持に資するため必要な措置を講ずる。</u> (上記⑨に記載)	国内感染期 【犯罪の予防・取締り】 ・ 引き続き、混乱に乗じて発生が予想される各種犯罪を防止するため、犯罪情報の集約に努め、広報啓発活動を推進するとともに、悪質な事犯に対する取締りを徹底する。(警察庁)

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
小康期 小康期 ・ 新型インフルエンザ等の患者の発生が減少し、低い水準でとどまっている状態。 ・ 大流行はいったん終息している状況。 目的： 1) 国民生活・国民経済の回復を図り、流行の第二波に備える。 対策の考え方： 1) 第二波の流行に備えるため、第一波に関する対策の評価を行うとともに、資器材、医薬品の調達等、第一波による医療体制及び社会・経済活動への影響から早急に回復を図る。 2) 第一波の終息及び第二波発生の可能性やそれに備える必要性について国民に情報提供する。 3) 情報収集の継続により、第二波の発生の早期探知に努める。 4) 第二波の流行による影響を軽減するため、住民接種を進める。	小康期 小康期 ・ <u>新型インフルエンザ</u>の患者の発生が減少し、低い水準でとどまっている状態。 ・ 大流行はいったん終息している状況。 目的： 1) 社会・経済機能の回復を図り、流行の第二波に備える。 対策の考え方： 1) 第二波の流行に備えるため、第一波に関する対策の評価を行うとともに、資器材、医薬品の調達等、第一波による<u>医療提供体制</u>及び社会・経済活動への影響から早急に回復を図る。 2) 第一波の終息及び第二波発生の可能性やそれに備える必要性について国民に情報提供する。 3) 情報収集の継続により、第二波の発生の早期探知に努める。 4) 第二波の流行による影響を軽減するため、<u>未接種者を対象にパンデミックワクチンの接種を進める。</u>
(1) 実施体制 (1)-1 <u>基本的対処方針の決定</u> 国は、<u>基本的対処方針等諮問委員会の意見を聴いて、縮小・中止する措置などに係る小康期の基本的対処方針を変更し、小康期に入ったこと及びその対処方針を公示する。</u>(内閣官房、厚生労働省、全省庁) (1)-2 <u>緊急事態解除宣言</u> 国は、<u>緊急事態措置の必要がなくなった場合は、解除宣言を行い、</u>	実施体制 ・ <u>政府対策本部は、専門家の意見を踏まえ、小康期に入ったことを宣言する。</u>(内閣官房、全省庁) (新規)

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
小康期 国会に報告する³⁷。(内閣官房、厚生労働省、全省庁) <u>「新型インフルエンザ等緊急事態措置を実施する必要がなくなったと認めるとき」とは、具体的には、</u> ・ <u>患者数、ワクチン接種者数等から、国民の多くが新型インフルエンザ等に対する免疫を獲得したと考えられる場合</u> ・ <u>患者数が減少し、医療提供の限界内におさまり、社会経済活動が通常ベースで営まれるようになった場合</u> ・ <u>症例が積み重なってきた段階で、当初想定したよりも、新規患者数、重症化・死亡する患者数が少なく、医療提供の限界内に抑えられる見込みがたった場合</u> <u>などであり、国内外の流行状況、国民生活・国民経済の状況等を総合的に勘案し、基本的対処方針等諮問委員会の意見を聴いて、政府対策本部長が速やかに決定する。</u> (1)-3 対策の評価・見直し <u>国は、これまでの各段階における対策に関する評価を行い、必要に応じ、行動計画、ガイドライン等の見直しを行う。(内閣官房、厚生労働省、関係省庁)</u> (1)-4 政府対策本部の廃止 <u>国は、新型インフルエンザ等に罹患した場合の病状の程度が、季節性インフルエンザに罹患した場合の病状の程度に比しておおむね同程度以下であることが明らかとなった時、又は感染症法に基づき、国民の大部分が新型インフルエンザ等感染症に対する免疫を獲得し</u>	小康期 ・ これまでの各段階における対策に関する評価を行い、必要に応じ、行動計画、ガイドライン、<u>指針・勧告等の見直しを行う。(厚生労働省、関係省庁)</u> (新規)

³⁷ 小康期に限らず、新型インフルエンザ等緊急事態措置を実施する必要がなくなったと認めるときは、新型インフルエンザ等緊急事態解除宣言を行う。

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
小康期 たこと等により新型インフルエンザ等感染症と認められなくなった旨を公表がされた時、若しくは感染症法に基づき、新感染症に対し、感染症法に定める措置を適用するために定める政令が廃止された時に、基本的対処方針等諮問委員会の意見を聴いて、政府対策本部を廃止し国会に報告し公示する。 (1)-5 都道府県対策本部、市町村対策本部の廃止の廃止 都道府県は、政府対策本部が廃止された時は、市町村は、緊急事態解除宣言がされた時は、速やかに都道府県対策本部又は市町村対策本部を廃止する。 (2) サーベイランス・情報収集 (2)-1 国際的な情報収集 国は、海外での<u>新型インフルエンザ等</u>の発生状況、各国の対応について、国際機関・諸外国等を通じて必要な情報を収集する。(厚生労働省、外務省) (2)-2 サーベイランス ① 国は、通常のサーベイランスを継続する。(厚生労働省) ② 国は、再流行を早期に探知するため、学校等での<u>新型インフルエンザ等</u>の集団発生の把握を強化する。(厚生労働省、文部科学省) (3) 情報提供・共有 (3)-1 情報提供	小康期 サーベイランス・情報収集 【国際的な情報収集】 - 海外での<u>新型インフルエンザ</u>の発生状況、各国の対応について、国際機関・諸外国等を通じて必要な情報を収集する。(厚生労働省、外務省) 【サーベイランス】 <u>インフルエンザに関する</u>通常のサーベイランスを継続する。(厚生労働省) - 再流行を早期に探知するため、学校等での<u>インフルエンザ</u>の集団発生の把握を強化する。(厚生労働省、文部科学省) 情報提供・共有 【情報提供】

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
小康期 ① <u>国は、引き続き、国民に対し、利用可能なあらゆる媒体・機関を活用し、第一波の終息と第二波発生の可能性やそれに備える必要性を情報提供する。(関係省庁)</u> ② <u>国は、国民からコールセンター等に寄せられた問い合わせ、地方公共団体や関係機関等から寄せられた情報等を取りまとめ、情報提供のあり方を評価し、見直しを行う。(関係省庁)</u> (3)-2 情報共有 <u>国は、地方公共団体や関係機関等とのインターネット等を活用したリアルタイムかつ双方向の情報共有の体制を維持し、第二波に備えた体制の再整備に関する対策の方針を伝達し、現場での状況を把握する。(内閣官房、厚生労働省)</u> (3)-3 コールセンター等の縮小 <u>国は、状況を見ながら、国のコールセンター等を縮小するとともに、都道府県・市町村に対しコールセンター等の縮小を要請する。(厚生労働省)</u>	小康期 ・ <u>引き続き、国民に対し、利用可能なあらゆる媒体・機関を活用し、第一波の終息と第二波発生の可能性やそれに備える必要性を情報提供する。(関係省庁)</u> ・ <u>国民からコールセンター等に寄せられた問い合わせ、地方公共団体や関係機関等から寄せられた情報等を取りまとめ情報提供のあり方を評価し、見直しを行う。(関係省庁)</u> 【情報共有】 ・ <u>地方公共団体や関係機関等とのインターネット等を活用したリアルタイムかつ双方向の情報共有の体制を維持し、第二波に備えた体制の再整備に関する対策の方針を伝達し、現場での状況を把握する。(厚生労働省)</u> 【コールセンターの縮小】 ・ <u>況を見ながら、国のコールセンターを縮小するとともに、都道府県・市区町村に対しコールセンターの縮小を要請する。(厚生労働省)</u>
(4) 予防・まん延防止 (削除)	予防・まん延防止 【国内での感染拡大防止策】 ・ <u>各地域の流行状況を踏まえつつ、都道府県等に対し、学校・保育施設等の臨時休業や集会の自粛等の解除の目安を示す。(厚生労働省、関係省庁)</u>

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
小康期 (4)-1 水際対策 <u>国は、海外での発生状況を踏まえつつ、渡航者等への情報提供・注意喚起の内容を順次見直す。(外務省、厚生労働省)</u> (4)-2 予防接種 <u>市町村は、流行の第二波に備え、予防接種法第 6 条第 3 項に基づく新臨時接種を進める。</u> (4)-3 緊急事態宣言がされている場合の措置 <u>緊急事態宣言がされている場合には、上記の対策に加え、必要に応じ、以下の対策を行うことが重要である。</u> ① 予防接種 <u>市町村は、国及び都道府県と連携し、流行の第二波に備え、特措法第 46 条に基づく住民接種を進める。</u> (5) 医療 (5)-1 医療体制 <u>都道府県等は、国と連携し、新型インフルエンザ等発生前の通常の医療体制に戻す。(厚生労働省)</u>	小康期 【水際対策】 <u>・ 海外での発生状況を踏まえつつ、渡航者等への情報提供・注意喚起の内容を順次見直す。(外務省、厚生労働省)</u> ワクチン <u>海外発生期の記載を参照。</u> 医療 【医療体制】 <u>・ 都道府県等に対し、以下を要請する。(厚生労働省)</u> ➤ <u>新型インフルエンザ発生前の通常の医療体制に戻す。</u> ➤ <u>不足している医療資器材や医薬品の確保を行う。</u>

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
小康期 (5)-2 抗インフルエンザウイルス薬 ① 国は、国内外で得られた新型インフルエンザ等についての知見を整理し、適正な抗インフルエンザウイルス薬の使用を含めた治療指針を作成し、都道府県等及び医療機関に対し周知する。(厚生労働省) ② 国及び都道府県は、流行の第二波に備え、必要に応じ、抗インフルエンザウイルス薬の備蓄を行う。(厚生労働省) (5) - 3 緊急事態宣言がされている場合の措置 必要に応じ、国内感染期に講じた措置を適宜縮小・中止する。	小康期 【抗インフルエンザウイルス薬】 ・ 国内外で得られた新型インフルエンザについての知見を整理し、適正な抗インフルエンザウイルス薬の使用を含めた治療指針を作成し、都道府県及び医療機関に周知する。(厚生労働省) ・ 流行の第二波に備え、抗インフルエンザウイルス薬の備蓄を行う。(厚生労働省)
(6) 国民生活及び国民経済の安定の確保 (6)-1 国民・事業者への呼びかけ 国は、必要に応じ、引き続き、国民に対し、食料品・生活関連物資等の購入に当たっての消費者としての適切な行動を呼びかけるとともに、事業者に対しても、食料品、生活関連物資等の価格が高騰しないよう、また、買占め及び売惜しみが生じないよう要請する。 (消費者庁、農林水産省、経済産業省、関係省庁) (6)-3 緊急事態宣言がされている場合の措置 ① 業務の再開 ・ 国は、全国の事業者に対し、各地域の感染動向を踏まえつつ、事業継続に不可欠な重要業務への重点化のために縮小・中止していた業務を再開しても差し支えない旨周知する。(厚生労働省、関係省庁) ・ 国は、指定(地方)公共機関及び登録事業者に対し、これまで	社会・経済機能の維持 (新規) 【業務の再開】 ・ 全国の事業者に対し、各地域の感染動向を踏まえつつ、事業継続に不可欠な重要業務への重点化のために縮小・中止していた業務を再開しても差し支えない旨周知する。(厚生労働省、関係省庁) ・ 社会機能の維持に関わる事業者に対し、これまでの被害状況等の

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
小康期 の被害状況等の確認を要請するとともに、流行の第二波に備え、事業を継続していくことができるよう、必要な支援を行う。(関係省庁) ② 新型インフルエンザ等緊急事態に関する融資 国内感染期の記載を参照。 ③ <u>新型インフルエンザ等緊急事態措置の縮小・中止等</u> ・ <u>国は、国内の状況等を踏まえ、国内感染期で講じた措置を継続し、また、合理性が認められなくなった場合には、新型インフルエンザ等緊急事態措置の縮小・中止する。(内閣官房、関係省庁)</u> ・ <u>都道府県、市町村、指定(地方)公共機関は、国と連携し、国内の状況等を踏まえ、対策の合理性が認められなくなった場合には、新型インフルエンザ等緊急事態措置の縮小・中止する。(厚生労働省、関係省庁)</u>	小康期 確認を要請するとともに、流行の第二波に備え、事業を継続していくことができるよう、必要な支援を行う。(関係省庁) <u>【事業者への支援】</u> ・ <u>新型インフルエンザがまん延し、中小企業等の事業者の経営の安定に必要と考えられる場合に、政府系金融機関等に対し、特別な融資を実施するなど実情に応じ適切な措置を講じるよう要請する。(経済産業省、農林水産省、財務省、厚生労働省)</u> (新規)

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
(参考) 国内外で鳥インフルエンザが人で発症した場合等の対策 ※ これまでも鳥インフルエンザウイルスが鳥から人に感染している例は多く見られている。人から人への持続的な感染でない限り、感染の全国的かつ急速な拡大はないが、特措法の対象である新型インフルエンザ等と関連する事案として、対策の選択肢を準備しておく。 (1) 実施体制 (1)-1 政府の体制強化 ① 国は、<u>国内において鳥インフルエンザウイルスが人に感染し発症が認められた場合には、速やかに情報の集約・共有・分析を行い、必要に応じ、関係省庁対策会議を開催し、人への感染拡大防止対策に関する措置について協議・決定する。(内閣官房、関係省庁)</u> ② 国は、<u>海外において新たな亜型の鳥インフルエンザウイルスが人へ感染するなど WHO が情報発信を行う¹鳥インフルエンザの人への感染が認められた場合には、必要に応じ、関係省庁において、情報の集約・共有・分析を行い、状況等に応じ、水際対策、在外邦人へ情報提供等の対策に関する措置について検討する。(内閣官房、厚生労働省、外務省、関係省庁)</u>	別添 国内で鳥インフルエンザが人<u>に感染した場合</u>の対策 実施体制 【政府の体制強化】 ・ <u>速やかに関係省庁対策会議を開催し、情報の集約・共有・分析を行うとともに、人への感染拡大防止対策に関する措置について協議・決定する。(内閣官房、関係省庁)</u> (新規)

¹ WHOは必要に応じグローバルアラートを行う。

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
(1)-2 国際間の連携 ① 国は、家きん等における高病原性鳥インフルエンザの発生や鳥インフルエンザウイルスの人への感染、それらへの対応等の状況について、海外関係機関等との情報交換を行う。(厚生労働省、農林水産省、文部科学省、環境省、外務省)	【国際間の連携】 ・ 家きん等における高病原性鳥インフルエンザの発生や鳥インフルエンザの人への感染、それらへの対応等の状況について、海外関係機関等との情報交換を行う。(厚生労働省、農林水産省、文部科学省、環境省、外務省)
(2) サーベイランス・情報収集	サーベイランス・情報収集
(2)-1 情報収集 ① 国は、鳥インフルエンザに関する国内外の情報を収集する。また、在外公館、国立感染症研究所（WHO インフルエンザコラボーティングセンター等）及び検疫所は、情報を得た場合には速やかに関係部局に報告する。(厚生労働省、農林水産省、外務省、文部科学省) ➤ 情報収集源 ✓ 国際機関（WHO、OIE、国連食糧農業機関（FAO）等） ✓ 国立大学法人北海道大学：OIE リファレンスラボラトリー ✓ 独立行政法人農業・食品産業技術総合研究機構動物衛生研究所 ✓ 地方公共団体	【情報収集】 ・ 鳥インフルエンザに関する国内外の情報を収集する。(厚生労働省、農林水産省、外務省、文部科学省) ➤ 情報収集源 ✓ 国際機関（WHO、OIE、国連食糧農業機関（FAO）等） ✓ 在外公館 ✓ 国立感染症研究所：WHO インフルエンザコラボーティングセンター ✓ 国立大学法人北海道大学：OIE リファレンスラボラトリー ✓ 独立行政法人動物衛生研究所 ✓ 地方公共団体 ✓ 検疫所
(2)-2 鳥インフルエンザの人への感染に対するサーベイランス ① 国は、国内における鳥インフルエンザウイルスの人への感染について、医師からの届出により全数を把握する。(厚生労働省)	【鳥インフルエンザの人への感染に対するサーベイランス】 ・ 鳥インフルエンザの人への感染について、医師からの届出により全数を把握する。(厚生労働省)

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
(3) 情報提供・共有 (3)-1 国は、国内において鳥インフルエンザウイルスが人に感染し発症が認められた場合、発生した地方公共団体と連携し、発生状況及び対策について、国民に積極的な情報提供を行う。(内閣官房、厚生労働省) (3)-2 国は、海外において新たな亜型の鳥インフルエンザウイルスが人へ感染するなどWHOが情報発信を行う鳥インフルエンザウイルスの人への感染が認められた場合には、必要に応じて地方公共団体に対し、海外における発生状況、関係省庁における対応状況等について、情報提供を行い、また、国民に積極的な情報提供を行う。(内閣官房、厚生労働省、関係省庁) (4) 予防・まん延防止 (4)-1 在外邦人への情報提供 ① 国は、鳥インフルエンザの発生国に滞在・留学する在外邦人に対し、直接または国内の各学校等を通じ、海外での家きん等における高病原性鳥インフルエンザの発生状況や鳥インフルエンザの人への感染状況について情報提供、感染予防のための注意喚起(養鶏場や生きた鳥が売られている市場への立入り自粛等)を行う。また、国は、海外において新たな亜型の鳥インフルエンザウイルスが人へ感染するなどWHOが情報発信を行う鳥インフルエンザウイルスの人への感染が認められた場合には、同様の情報提供、注意喚起を行う。(外務省、厚生労働省、文部科学省)	情報提供・共有 ・ 国内で鳥インフルエンザの人への感染が確認された場合、発生した地方公共団体と連携し、発生状況及び対策について、国民に積極的な情報提供を行う。(厚生労働省) (新規) 予防・まん延防止 【在外邦人への情報提供】 ・ 鳥インフルエンザの発生国に滞在・留学する在外邦人に対し、直接または国内の各学校等を通じ、海外での家きん等における高病原性鳥インフルエンザの発生状況や鳥インフルエンザの人への感染状況について情報提供、感染予防のための注意喚起(養鶏場や生きた鳥が売られている市場への立入り自粛等)を行う。(外務省、厚生労働省、文部科学省)

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
(4)-2 人への鳥インフルエンザの感染防止策 (4)-2-1 水際対策 ① 国は、海外において新たな亜型の鳥インフルエンザウイルスが人へ感染するなどWHOが情報発信を行う鳥インフルエンザの人への感染が認められた場合には、発生国における発生状況の情報提供、検疫所における発生国への渡航者や発生国からの帰国者への注意喚起を行う。 ② 検疫所は、鳥インフルエンザ(H5N1)については、有症者の早期発見に努めるとともに、有症者の対応に必要な備品、検査機器等を十分整備し、検疫法に基づく診察、健康監視、都道府県知事への通知等を実施する。(厚生労働省) (4)-2-2 疫学調査、感染防止策 ① 国は、都道府県等に対し、必要に応じて、疫学、臨床等の専門家チームを派遣し、地方公共団体と連携して、積極的疫学調査を実施する。(厚生労働省) ② 国は、都道府県等に対し、疫学調査や接触者への対応(外出自粛の要請、抗インフルエンザウイルス薬の予防投与、有症時の対応指導等)、死亡例が出た場合の対応(感染防止の徹底等)等の実施を要請する。(厚生労働省) ③ 国は、防疫措置に伴い、防疫実施地域における必要に応じた警戒活動等を行い、又は都道府県警察等を指導・調整する。(警察庁) ④ 国は、鳥インフルエンザウイルスの感染が疑われる者(有症状	【人への鳥インフルエンザの感染防止策】 (水際対策) ・ 検疫所は、鳥インフルエンザ(H5N1)について、有症者の早期発見に努めるとともに、有症者の対応に必要な備品、検査機器等を十分整備し、検疫法に基づく診察、健康監視、都道府県知事への通知等を実施する。(厚生労働省) (疫学調査、感染防止策) ・ 都道府県等に対し、必要に応じて、疫学、臨床等の専門家チームを派遣し、地方公共団体と連携して、積極的疫学調査を実施する。(厚生労働省) ・ 都道府県等に対し、疫学調査や接触者への対応(外出自粛の要請、抗インフルエンザウイルス薬の予防投与、有症時の対応指導等)、死亡例が出た場合の対応(埋火葬等)等の実施を要請する。(厚生労働省) ・ 防疫措置に伴い、防疫実施地域における必要に応じた警戒活動等を行う。(警察庁) ・ 鳥インフルエンザ感染が疑われる者(有症状者)に対しては、外

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
者) に対し、外出自粛や出国自粛を要請する。(厚生労働省) ⑤ <u>国は、国内発生情報について、国際保健規則 (IHR) に基づき、WHO へ通報する。(厚生労働省)</u> (4)-2-3 家きん等への防疫対策 ○ <u>国は、鳥インフルエンザウイルスの人への感染を防止する観点等から、新型インフルエンザへの変異を起こす可能性がある高病原性鳥インフルエンザの家きんでの発生を予防するため、高病原性鳥インフルエンザが発生している国・地域からの家きん等の輸入停止、渡航者への注意喚起、国内の農場段階での衛生管理等を徹底する。</u> ○ <u>国内の家きんに高病原性及び低病原性鳥インフルエンザが発生した場合には、次の対策を実施する。(関係省庁)</u> ・ 都道府県との連携を密にし、防疫指針に即した都道府県の具体的な防疫措置 (患畜等の殺処分、周辺農場の飼養家きん等の移動制限等) を支援する。(農林水産省) ・ 殺処分羽数が大規模となる等、緊急に対応する必要がある、都道府県による対応が困難である等やむを得ないと認められる場合には、都道府県からの求めに応じ、自衛隊の部隊等による支援を行う。(防衛省) ・ 防疫措置に伴い、防疫実施地域における必要に応じた警戒活動等を行うよう都道府県警察等を指導・調整する。(警察庁)	出自粛や出国自粛を要請する。(厚生労働省) ・ <u>国内発生情報について、国際保健規則 (IHR) に基づき、WHO へ通報する。(厚生労働省)</u> <u>(家きん等への防疫対策)</u> ・ <u>鳥インフルエンザの人への感染を防止する観点から、新型インフルエンザへの変異を起こす可能性がある高病原性鳥インフルエンザの家きんでの発生を予防するため、高病原性鳥インフルエンザが発生している国・地域からの家きん等の輸入停止、渡航者への注意喚起、国内の農場段階での衛生管理等を徹底するほか、国内の家きんに高病原性及び低病原性鳥インフルエンザが発生した場合には、次の対策を実施する。(関係省庁)</u> ➤ 都道府県との連携を密にし、防疫指針に即した都道府県の具体的な防疫措置 (患畜等の殺処分、周辺農場の飼養家きん等の移動制限等) を支援する。(農林水産省) ➤ 殺処分羽数が大規模となる等、緊急に対応する必要がある、都道府県による対応が困難である等やむを得ないと認められる場合には、都道府県からの求めに応じ、自衛隊の部隊等による支援を行う。(防衛省) ➤ 防疫措置に伴い、防疫実施地域における必要に応じた警戒活動等を行う。(警察庁)

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
(5) 医療 (5)-1 国内において鳥インフルエンザウイルスが人に感染し発症が認められた場合 ① 国は、都道府県等に対し、感染が疑われる患者に対し、迅速かつ確実な診断を行い、確定診断がされた場合に、適切な感染拡大防止策を講じた上で、抗インフルエンザウイルス薬の投与等による治療を行うよう、助言する。(厚生労働省) ② 国は、都道府県等に対し、必要に応じ、患者の検体を国立感染症研究所へ送付し、亜型検査、遺伝子解析等を実施するよう要請する。また、検査方法について、各地方衛生研究所で実施できるよう情報提供を行う。(厚生労働省) ③ 国は、都道府県等に対し、鳥インフルエンザ(H5N1)の患者(疑似症患者を含む。)について、感染症法に基づき、入院等の措置を講じ、その他の鳥インフルエンザの患者(疑似症患者を含む。)については、必要に応じ、感染症法に基づいた措置を講ずるよう要請する。(厚生労働省) (5)-2 海外において新たな亜型の鳥インフルエンザウイルスが人へ感染するなど WHO が情報発信を行う鳥インフルエンザウイルスの人への感染が認められた場合 ○ 国は、都道府県等に対し、以下について要請する。 - 海外からの帰国者等で、鳥インフルエンザ感染が疑われる者(有症状者)の情報について、国に情報提供するよう医療機関等に周知するよう要請する。 - 海外からの帰国者等で、鳥インフルエンザ感染が疑われる者(有	医療 - 都道府県等に対し、感染鳥類との接触があり、感染が疑われる患者に対し、迅速かつ確実な診断を行い、確定診断がされた場合に、適切な感染拡大防止策を講じた上で、抗インフルエンザウイルス薬の投与等による治療を行うよう、助言する。(厚生労働省) - 都道府県等に対し、患者の検体を国立感染症研究所へ送付し、亜型検査、遺伝子解析等を実施するよう要請する。また、検査方法について、各地方衛生研究所で実施できるよう情報提供を行う。(厚生労働省) - 都道府県等に対し、鳥インフルエンザ(H5N1)の患者(疑似症患者を含む。)について、感染症法に基づき、入院等の措置を講ずるよう要請する。(厚生労働省) (新規)

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
<u>症状者)の予防策について医療機関等に周知する。</u>	

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
【用 語 解 説】 ※アイウエオ順 ○ インフルエンザウイルス インフルエンザウイルスは抗原性の違いから、A 型、B 型、C 型に大きく分類される。人でのパンデミックを引き起こすのは A 型のみである。A 型はさらに、ウイルスの表面にある赤血球凝集素 (HA) とノイラミニダーゼ (NA) という、2 つの糖蛋白の抗原性の違いにより亜型に分類される。(いわゆる A/H1N1、A/H3N2 というのは、これらの亜型を指している。) ○ 家きん 鶏、あひる、うずら等、家畜として飼養されている鳥。 なお、家畜伝染病予防法における高病原性鳥インフルエンザの対象家畜として、鶏、あひる、うずら、きじ、だちょう、ほろほろ鳥及び七面鳥が指定されている。 ○ 感染症指定医療機関 感染症法に規定する特定感染症指定医療機関、第一種感染症指定医療機関、第二種感染症指定医療機関及び結核指定医療機関のこと。 * 特定感染症指定医療機関：新感染症の所見がある者又は一類感染症、二類感染症若しくは新型インフルエンザ等感染症の患者の入院を担当させる医療機関として厚生労働大臣が指定した病院。 * 第一種感染症指定医療機関：一類感染症、二類感染症又は新型インフルエンザ等感染症の患者の入院を担当させる医療機関として都道府県知事が指定した病院。	【用 語 解 説】 ※アイウエオ順 ○ インフルエンザウイルス インフルエンザウイルスは抗原性の違いから、A 型、B 型、C 型に大きく分類される。人でのパンデミックを引き起こすのは A 型のみである。A 型はさらに、ウイルスの表面にある赤血球凝集素 (HA) とノイラミニダーゼ (NA) という、2 つの糖蛋白の抗原性の違いにより亜型に分類される。(いわゆる A/H1N1、A/H3N2 というのは、これらの亜型を指している。) ○ 家きん 鶏、あひる、うずら等、家畜として飼養されている鳥。 なお、家畜伝染病予防法における高病原性鳥インフルエンザの対象家畜として、鶏、あひる、うずら、きじ、だちょう、ほろほろ鳥及び七面鳥が指定されている。 ○ 感染症指定医療機関 感染症法に規定する特定感染症指定医療機関、第一種感染症指定医療機関、第二種感染症指定医療機関及び結核指定医療機関のこと。 * 特定感染症指定医療機関：新感染症の所見がある者又は一類感染症、二類感染症若しくは新型インフルエンザ等感染症の患者の入院を担当させる医療機関として厚生労働大臣が指定した病院。 * 第一種感染症指定医療機関：一類感染症、二類感染症又は新型インフルエンザ等感染症の患者の入院を担当させる医療機関として都道府県知事が指定した病院。

(政府行動計画の説明の際の参考資料とする。)

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
* 第二種感染症指定医療機関：二類感染症又は新型インフルエンザ等感染症の患者の入院を担当させる医療機関として都道府県知事が指定した病院。 * 結核指定医療機関：結核患者に対する適正な医療を担当させる医療機関として都道府県知事が指定した病院若しくは診療所（これらに準ずるものとして政令で定めるものを含む。）又は薬局。	* 第二種感染症指定医療機関：二類感染症又は新型インフルエンザ等感染症の患者の入院を担当させる医療機関として都道府県知事が指定した病院。 * 結核指定医療機関：結核患者に対する適正な医療を担当させる医療機関として都道府県知事が指定した病院若しくは診療所（これらに準ずるものとして政令で定めるものを含む。）又は薬局。
○ 感染症病床 病床は、医療法によって、一般病床、療養病床、精神病床、感染症病床、結核病床に区別されている。感染症病床とは、感染症法に規定する新感染症、一類感染症、二類感染症及び新型インフルエンザ等感染症などの患者を入院させるための病床である。	○ 感染症病床 病床は、医療法によって、一般病床、療養病床、精神病床、感染症病床、結核病床に区別されている。感染症病床とは、感染症法に規定する新感染症、一類感染症、二類感染症及び新型インフルエンザ等感染症などの患者を入院させるための病床である。
○ 帰国者・接触者外来 発生国からの帰国者や患者との濃厚接触者であって、発熱・呼吸器症状等を有するものを対象とした外来。	○ 帰国者・接触者外来 発生国からの帰国者や国内患者との濃厚接触者であって、発熱・呼吸器症状等を有するものを対象とした外来。
○ 帰国者・接触者相談センター 発生国から帰国した者又は患者への濃厚接触者であって、発熱・呼吸器症状等を有する者から、電話で相談を受け、帰国者・接触者外来に紹介するための相談センター。	○ 帰国者・接触者相談センター 発生国から帰国した者又は新型インフルエンザ患者への濃厚接触者であって、発熱・呼吸器症状等を有する者から、電話で相談を受け、帰国者・接触者外来に紹介するための相談センター。
○ 抗インフルエンザウイルス薬 インフルエンザウイルスの増殖を特異的に阻害することによって、インフルエンザの症状を軽減する薬剤。ノイラミニダーゼ阻害剤は抗インフルエンザウイルス薬の一つであり、ウイルスの増殖を抑える効果	○ 抗インフルエンザウイルス薬 インフルエンザウイルスの増殖を特異的に阻害することによって、インフルエンザの症状を軽減する薬剤。ノイラミニダーゼ阻害剤は抗インフルエンザウイルス薬の一つであり、ウイルスの増殖を抑える効果

(政府行動計画の説明の際の参考資料とする。)

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
がある。 ○ 個人防護具 (Personal Protective Equipment : PPE) エアロゾル、飛沫などの曝露のリスクを最小限にするためのバリアとして装着するマスク、ゴーグル、ガウン、手袋等をいう。病原体の感染経路や用途 (スクリーニング、診察、調査、侵襲的処置等) に応じた適切なものを選択する必要がある。 ○ サーベイランス 見張り、監視制度という意味。 疾患に関して様々な情報を収集して、状況を監視することを意味する。特に、感染症法に基づいて行われる感染症の発生状況 (患者及び病原体) の把握及び分析のことを示すこともある。 ○ 指定届出機関 感染症法に規定する五類感染症のうち厚生労働省令で定めるもの又は二類感染症、三類感染症、四類感染症若しくは五類感染症の疑似症のうち厚生労働省令で定めるものの発生の状況の届出を担当させる病院又は診療所として、都道府県知事が指定したもの。 ○ 死亡率 (Mortality Rate) ここでは、人口 10 万人当たりの、流行期間中に新型インフルエンザ等に罹患して死亡した者の数。 ○ 人工呼吸器 救急時・麻酔使用時等に、患者の肺に空気又は酸素を送って呼吸を助けるための装置。	がある。 ○ 個人防護具 (Personal Protective Equipment : PPE) <u>及び防護服</u> エアロゾル、飛沫などの曝露のリスクを最小限にするためのバリアとして装着するマスク、ゴーグル、ガウン、手袋等をいう。病原体の感染経路や用途 (スクリーニング、診察、調査、侵襲的処置等) に応じた適切なものを選択する必要がある。 ○ サーベイランス 見張り、監視制度という意味。 疾患に関して様々な情報を収集して、状況を監視することを意味する。特に、感染症法に基づいて行われる感染症の発生状況 (患者及び病原体) の把握及び分析のことを示すこともある。 ○ 指定届出機関 感染症法に規定する五類感染症のうち厚生労働省令で定めるもの又は二類感染症、三類感染症、四類感染症若しくは五類感染症の疑似症のうち厚生労働省令で定めるものの発生の状況の届出を担当させる病院又は診療所として、都道府県知事が指定したもの。 ○ 死亡率 (Mortality Rate) ここでは、人口 10 万人当たりの、流行期間中に新型インフルエンザに罹患して死亡した者の数。 ○ 人工呼吸器 救急時・麻酔使用時等に、患者の肺に空気又は酸素を送って呼吸を助けるための装置。

(政府行動計画の説明の際の参考資料とする。)

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
○ <u>新型インフルエンザ</u> <u>新たに人から人に感染する能力を有することとなったインフルエンザウイルスを病原体とする人の感染症のインフルエンザをいう。毎年流行を繰り返す季節性のインフルエンザとはウイルスの抗原性が大きく異なり、ほとんどの人がそのウイルスに対する免疫を獲得していないため、ウイルスが人から人へ効率よく感染し、急速かつ大規模なまん延を引き起こし、世界的大流行(パンデミック)となるおそれがある。</u> ○ <u>新型インフルエンザ(A/H1N1)／インフルエンザ(H1N1) 2009</u> <u>2009年(平成21年)4月にメキシコで確認され世界的大流行となったH1N1亜型のウイルスを病原体とするインフルエンザをいう。「新型インフルエンザ(A/H1N1)」との名称が用いられたが、2011年(平成23年)3月に、大部分の人がそのウイルスに対する免疫を獲得したことから、季節性インフルエンザとして扱い、その名称については、「インフルエンザ(H1N1) 2009」としている。</u> ○ <u>新感染症</u> <u>人から人に伝染すると認められる疾病であって、既に知られている感染性の疾病とその病状又は治療の結果が明らかに異なるもので、当該疾病にかかった場合の病状の程度が重篤であり、かつ、当該疾病のまん延により国民の生命及び健康に重大な影響を与えるおそれがあると認められるものをいう。(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第6条第9項)</u> ○ 積極的疫学調査 患者、その家族及びその患者や家族を診察した医療関係者等に対	(本文より移行) (本文より移行) (本文より移行) ○ 積極的疫学調査 患者、その家族及びその患者や家族を診察した医療関係者等に対し、

(政府行動計画の説明の際の参考資料とする。)

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
し、質問又は必要な調査を実施し、情報を収集し分析を行うことにより、感染症の発生の状況及び動向、その原因を明らかにすること。感染症法第 15 条に基づく調査をいう。 ○ <u>致命率 (Case Fatality Rate)</u> 流行期間中に新型インフルエンザに罹患した者のうち、死亡した者の割合。 ○ トリアージ 災害発生時などに多数の傷病者が発生した場合に、適切な搬送、治療等を行うために、傷病の緊急度や程度に応じて優先順位をつけること。 ○ <u>鳥インフルエンザ</u> <u>一般に、鳥インフルエンザは鳥の感染症であるが、稀に、鳥インフルエンザのウイルスが人に感染し、人の感染症を引き起こすことがある。元来、鳥の感染症である鳥インフルエンザのウイルスが種差を超えて、鳥から人へ感染するのは、感染した鳥又はその死骸やそれらの内臓、排泄物等に濃厚に接触した場合に限られるとされている。また、人から人への感染は極めて稀であり、患者と長期間にわたって感染防止策をとらずに濃厚に接触した家族内での感染が報告されている。</u> ○ <u>濃厚接触者</u> 患者と長時間居合わせたなどにより、<u>新型インフルエンザ等の病原体の感染が疑われる者。</u> ○ 発病率 (Attack Rate) 新型インフルエンザの場合は、全ての人が新型インフルエンザのウ	質問又は必要な調査を実施し、情報を収集し分析を行うことにより、感染症の発生の状況及び動向、その原因を明らかにすること。感染症法第 15 条に基づく調査をいう。 ○ <u>致死率 (Case Fatality Rate)</u> <u>ここでは、</u>流行期間中に新型インフルエンザに罹患した者のうち、死亡した者の割合。 ○ トリアージ 災害発生時などに多数の傷病者が発生した場合に、適切な搬送、治療等を行うために、傷病の緊急度や程度に応じて優先順位をつけること。 (本文より移動) ○ <u>濃厚接触者</u> 患者と長時間居合わせたなどにより、<u>新型インフルエンザの感染が疑われる者。</u> ○ 発病率 (Attack Rate) 新型インフルエンザの場合は、全ての人が新型インフルエンザのウ

(政府行動計画の説明の際の参考資料とする。)

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
イルスに曝露するリスクを有するため、ここでは、人口のうち、流行期間中に新型インフルエンザに罹患した者の割合。 ○ パンデミック 感染症の世界的大流行。 特に新型インフルエンザのパンデミックは、ほとんどの人が新型インフルエンザのウイルスに対する免疫を持っていないため、ウイルスが人から人へ効率よく感染し、世界中で大きな流行を起こすことを指す。 ○ パンデミックワクチン 新型インフルエンザが発生した段階で、出現した新型インフルエンザウイルス又はこれと同じ抗原性をもつウイルスを基に製造されるワクチン。 ○ 病原性 新型インフルエンザ対策においては、ヒトがウイルスに感染した場合の症状の重篤度として用いることが多い。なお学術的には、病原体が宿主(ヒトなど)に感染して病気を起こさせる能力であり、病原体の侵襲性、増殖性、毒素の産生能、宿主防衛機構の抑制能などを総合した表現。 ○ プレパンデミックワクチン 新型インフルエンザが発生する前の段階で、新型インフルエンザウイルスに変異する可能性が高い鳥インフルエンザウイルスを基に製造されるワクチン(現在、我が国では H5N1 亜型の鳥インフルエンザウイルスを用いて製造)。	イルスに曝露するリスクを有するため、ここでは、人口のうち、流行期間中に新型インフルエンザに罹患した者の割合。 ○ パンデミック 感染症の世界的大流行。 特に新型インフルエンザのパンデミックは、ほとんどの人が新型インフルエンザのウイルスに対する免疫を持っていないため、ウイルスが人から人へ効率よく感染し、世界中で大きな流行を起こすことを指す。 ○ パンデミックワクチン 新型インフルエンザが発生した段階で、出現した新型インフルエンザウイルス又はこれと同じ抗原性をもつウイルスを基に製造されるワクチン。 (新規) ○ プレパンデミックワクチン 新型インフルエンザが発生する前の段階で、新型インフルエンザウイルスに変異する可能性が高い鳥インフルエンザウイルスを基に製造されるワクチン(現在、我が国では H5N1 亜型の鳥インフルエンザウイルスを用いて製造)。

(政府行動計画の説明の際の参考資料とする。)

「政府行動計画」(案)	現行「行動計画」(平成 23 年 9 月 20 日)
○ PCR (Polymerase Chain Reaction : ポリメラーゼ連鎖反応) DNA を、その複製に関与する酵素であるポリメラーゼやプライマーを用いて大量に増幅させる方法。ごく微量の DNA であっても検出が可能なため、病原体の検査に汎用されている。インフルエンザウイルス遺伝子検出の場合は、同ウイルスが RNA ウイルスであるため、逆転写酵素 (Reverse Transcriptase) を用いて DNA に変換した後に PCR を行う RT-PCR が実施されている。	○ PCR (Polymerase Chain Reaction : ポリメラーゼ連鎖反応) DNA を、その複製に関与する酵素であるポリメラーゼやプライマーを用いて大量に増幅させる方法。ごく微量の DNA であっても検出が可能なため、病原体の検査に汎用されている。インフルエンザウイルス遺伝子検出の場合は、同ウイルスが RNA ウイルスであるため、逆転写酵素 (Reverse Transcriptase) を用いて DNA に変換した後に PCR を行う RT-PCR が実施されている。