

# 南大東村新型インフルエンザ等対策行動計画

第1版

平成26年6月

南大東村

# 《目次》

はじめに・・・3

I はじめに・・・3

- 1 新型インフルエンザ等対策特別措置法の制定・・・3
- 2 取組の経緯・・・4
- 3 南大東村新型インフルエンザ等対策行動計画の作成・・・4

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・・・5

- 1 新型インフルエンザ等対策の目的及び基本的な方針・・・5
- 2 新型インフルエンザ等対策の基本的考え方・・・6
- 3 新型インフルエンザ等対策実施上の留意点・・・8
- 4 新型インフルエンザ等発生時の被害想定等・・・9
- 5 対策推進のための役割分担・・・11
- 6 村行動計画の主要6項目・・・13
  - 1 実施体制・・・13
  - 2 サーベイランス・情報収集・・・13
  - 3 情報提供・共有・・・14
  - 4 予防・まん延防止・・・15
  - 5 医療・・・18
  - 6 村民生活及び村民経済の安定の確保・・・20
    - 6-2 発生段階・・・20

未発生期・・・22

海外発生期・・・26

県内未発生期・・・30

県内発生早期・・・34

県内感染期・・・40

小康期・・・46

用語まとめ・・・49

# 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。

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。

このため、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、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。）が制定され、平成25年4月より施行された。特措法は、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ザ等緊急事態措置等の特別の措置を定め、感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律（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。

## 2 取組の経緯

国では、平成17年（2005年）11月、新型インフルエンザ対策を迅速かつ確実に講ずるため「新型インフルエンザ対策行動計画」を策定して以来、数次の部分的な改訂を行い、平成20年（2008年）の「感染症法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月に新型インフルエンザ対策行動計画を改定した。

沖縄県（以下「県」という。）でも、平成17年12月に国の新型インフルエンザ対策行動計画に準じて、「沖縄県新型インフルエンザ対策行動計画」を策定し、その後、改定を行った。

南大東村では、平成25年度に新型インフルエンザ等対策本部設置要綱を策定した。

その中、平成21年（2009年）4月、新型インフルエンザ（A/H1N1）がメキシコで確認され、世界的な大流行となり、国内でも発生後1年間で約2000万人が罹患したと推計され、入院患者数は約1.8万人、死亡者数は203人、致命率は0.16人（人口10万対）と、大きな流行がみられた。県でも、約23.3万人が罹患したものと推計され、入院患者は652人、死亡者は3人であった。

これらの健康被害は、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が得られた。病原性が季節性並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るため、国は平成23年（2011年）9月に新型インフルエンザ対策政府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、平成24年（2012年）4月に、病原性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、特措法を制定するに至った。

### 3 南大東村新型インフルエンザ等対策行動計画の作成

特措法第8条に基づき、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。」）及び沖縄県新型インフルエンザ等対策行動計画（以下「県行動計画」という。）を踏まえ、特措法第8条第7項の規定により準用する第6条第5項の規定により学識経験者等の意見を聴いた上で、「南大東村新型インフルエンザ等対策行動計画」（以下「村行動計画」という。）を作成した。村行動計画は、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村が実施する措置等を示しており、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。

村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。

(1) 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。）

(2) 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。

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、県内外で鳥インフルエンザが人で発症した場合は、国・県等が提供する鳥インフルエンザに関する情報を収集し、村民に情報提供を行うとともに、県が実施する感染対策に必要な応じ協力する。

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る場合、また、新型インフルエンザ等対策についての検証等行った場合や県行動計画等の変更が行われた場合等に、適時適切に村行動計画の変更を行うものとする。

なお、本計画に定めるもののほか、新型インフルエンザの発生前に、予防接種、要援

護者への生活支援、埋葬及び火葬及び相談窓口等その他必要な事項については別に定め、その内容について適時適切に見直しを行うものとする。

## 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方針

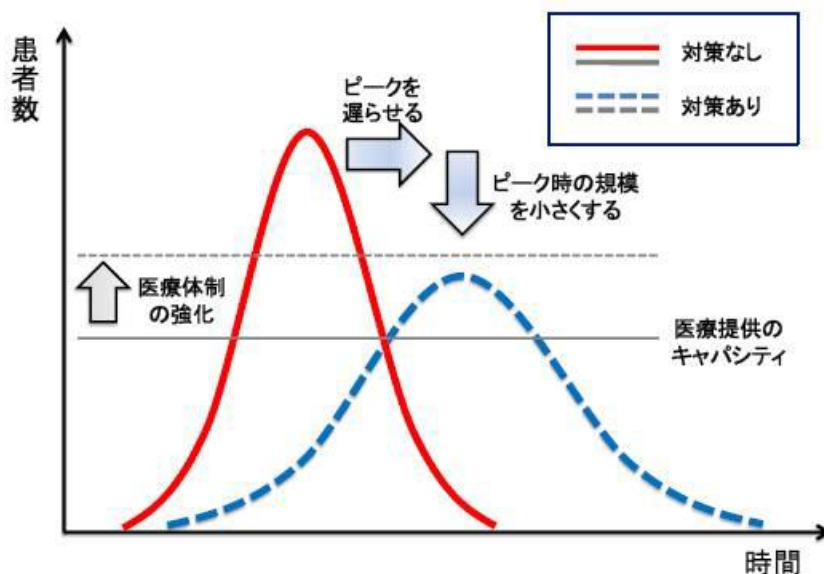
新型インフルエンザ等の発生時期を正確に予知することやその発生そのものを阻止することは不可能であり、世界中のどこかで新型インフルエンザがひとたび発生すれば、我国への侵入も避けられないとされている。また、本県は鳥インフルエンザの発生が確認されている東アジア諸国に近いという地理的条件に加え、在沖米軍基地の存在に伴う米軍人、軍属等の移動があること、また国際空港等を備えアジア諸国との交流も盛んに行われていることから、実際にアジア諸国、北米からの入国者や滞在者が多くみられるなど、国内外からの人の往来が活発である。

また、南大東村は、沖縄本島から東方約360km離れた位置にあり、本島へのアクセスは主として空路に頼ること（片道所要時間・旅客機で60分、ヘリコプターで90分）、村の医療機関は1県立附属診療所のみで医師と看護師それぞれ1名が常駐し入院設備を持たない等の現状を踏まえ、新型インフルエンザ等が発生した際には、沖縄県への侵入リスクが高まることを認識し、対策を講ずる必要がある。

新型インフルエンザ等対策を本村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国、県、関係機関と連携し対策を講ずる必要がある。

- ① 感染拡大を可能な限り抑制し、村民の生命及び健康を保護する。
  - ア 感染拡大を抑えて、流行のピークを遅らせ、医療体制の整備等のための時間を確保する。
  - イ 流行のピーク時の患者数等をできるだけ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り、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で、必要な患者が適切な医療を受けられるようにする。
  - ウ 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 村民生活及び村民経済に及ぼす影響が最小となるようにする。
  - ア 地域での感染対策等により、欠勤者の数を減らす。
  - イ 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村民生活及び村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〉



## 2 新型インフルエンザ等対策の基本的考え方

新型インフルエンザ等の発生状況は不確定要素が大きいため、その対策は、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。また、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。村行動計画は、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。

そこで、村においては、科学的知見及び国、県の対策も視野に入れながら、村の地理的条件、社会経済的状況、医療体制、受診行動の特徴等も考慮しつつ、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方針を目指すこととする。その上で、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方針を確立する。（具体的な対策については、Ⅲにおいて、発生段階ごとに記載する。）

なお、実際に新型インフルエンザ等が発生した際には、病原性・感染力等の病原体の特徴、流行の状況、地域の特性、その他の状況を踏まえ、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村民生活及び村民経済に与える影響等を総合的に勘案し、村行動計画等で記載するものの中から、実施すべき対策を選択し決定する。

- ・ 発生前の段階では、予防接種体制の構築、要援護者への生活支援方法の検討、村民に対する啓発や村行動計画等の作成など、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。
- ・ 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。また、新型インフルエンザ等が海外で発生した場合、病原体の県内への侵入を防ぐことは不可能であるということ为前提として対策を策定することが必要である。

- ・ 県内の発生当初の段階では、村民の積極的な感染予防策による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対策を講ずる。
- ・ なお、県内外の発生当初などにおいて、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。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。
- ・ 県内で感染が拡大した段階では、国、県、事業者等と相互に連携して、村民生活・村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。

村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の対策は、不要不急の外出の自粛要請、施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対策と、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合わせる総合的に行うことが必要である。

特に、医療対応以外の感染対策については、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。

事業者の従業員のみならず、一定期間、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村民に呼びかけることも必要である。

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、県、村、指定（地方）公共機関による対策だけでは限界があり、事業者や村民一人一人が、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。

### 3 新型インフルエンザ等対策実施上の留意点

新型インフルエンザ等発生に備え、また発生した時に、特措法その他の法令、村行動計画等に基づき、国、県、関係機関と相互に連携協力し、的確かつ迅速な新型インフル

エンザ等対策の実施に万全を期す。この場合において、次の点に留意する。

(1) 基本的人権の尊重

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、県が実施する医療関係者への医療の実施の要請等、不要不急の外出の自粛要請、学校、興行場等の使用制限等の要請等、臨時の医療施設の開設のための土地等の使用、緊急物資の運送等、特定物資の売渡しの要請等の周知を行う場合は、法令の根拠があることを前提として、十分に検討を行った上で、村民に対して十分説明し、理解を得ることを基本とする。

(2) 危機管理としての特措法の性格

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ず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ずるというものではないことに留意する。

(3) 関係機関相互の連携協力の確保

政府対策本部、沖縄県新型インフルエンザ等対策本部条例（平成25年沖縄県条例第35号）に基づく沖縄県新型インフルエンザ等対策本部（以下「県対策本部」という。）、南大東村新型インフルエンザ等対策本部条例（平成25年南大東村条例第2号）に基づく南大東村新型インフルエンザ等対策本部（以下「村対策本部」という。）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。

村対策本部長は、特に必要がある場合には、県対策本部長に対して所要の総合調整を行うよう要請を行う。

(4) 記録の作成・保存

村は発生した段階から、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。

#### 4 新型インフルエンザ等発生時の被害想定等

(1) 新型インフルエンザ等発生時の被害想定

新型インフルエンザは、発熱、咳（せき）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、高い致命率となり、甚大な健康被害が引き起こされることが懸念される。

村行動計画を作成するに当たっては、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るため、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。

村行動計画を作成するに際しては、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国の想定する推計値に準拠し下記のとおりとした。

- ・り患率：全人口の25%が新型インフルエンザにり患すると想定
- ・致命率：中等度 0.53% アジアインフルエンザ等並み  
重 度 2.0% スペインインフルエンザ並み

村人口の25%が新型インフルエンザにり患すると想定した場合、医療機関を受診する患者数は約280人～約150人と推計。

- ・患者数の上限値である約280人を基に、過去に起こったアジアインフルエンザ等を中等度（致命率0.53%）、スペインインフルエンザを重度（致命率2.0%）として、新型インフルエンザの病原性が中等度の場合と重度の場合の数の上限値を推計した。中等度の場合では、最大入院患者数は約6人、死亡者数は約2人となる。また、重度の場合では、最大入院患者数は約23人、死亡者数は約8人と推計されます。

〈流行規模及び被害の想定〉

（単位：人）

区分	国推計	県推計	村推計
患者数(上限値)	約25,000,000	約272,000	280
患者数(下限値)	約13,000,000	約141,500	150
入院患者数（中等度）	約530,000	約5,800	6
死亡者数（中等度）	約170,000	約1,900	2
入院患者数（高度）	約2,000,000	約21,800	23
死亡者数（高度）	約640,000	約7,000	8
1日最大入院患者数（中等度）	約101,000	約1,100	2
1日最大入院患者数（重度）	約399,000	約4,400	5

最大入院患者数

- ・全人口の25%がり患し、流行が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では、中等度の場合、1日あたりの最大入院患者数は2人（流行発生から5週目）

と推計され、重度の場合、1日あたりの最大入院患者数は5人と推計される。

(注) 村推計値の算出は、国推計値を用い、国人口に占める村人口割合を基に算出。

- ・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。
- ・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、併せて特措法の対象とされた。そのため、新型インフルエンザ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、空気感染も念頭に置く必要がある。

## (2) 新型インフルエンザ等発生時の社会への影響

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。

- ・村民の25%が、流行期間（約8週間）にピークを作りながら順次り患する。り患者は1週間から10日間程度り患し、欠勤する。り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。
- ・ピーク時（約2週間）に従業員が発症して欠勤する割合は、多く見積もって5%程度考えられるが、従業員自身のり患のほか、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。

## 5 対策推進のための役割分担

### (1) 国の役割

国は、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している。

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こととされている。

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「新型インフルエンザ等及び鳥インフルエンザ等に関する関係省庁対策会議」の枠組みを

通じ、政府一体となった取組が総合的に推進される。

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こととされている。

国では、新型インフルエンザ等の発生時には、「政府対策本部」で基本的対処方針が決定され、対策が強力に推進される。

## (2) 県、市町村の役割について

県、市町村は、新型インフルエンザ等が発生したときは、政府対策本部で決定される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、その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。

### 【県】

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まん延防止に關し的確な判断と対応が求められる。

新型インフルエンザ等が発生し、政府対策本部が設置された際には、直ちに県対策本部を設置し、県対策本部長の強力なリーダーシップの下、全庁をあげて対策を実施するとしている。

### 【市町村】

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時の要援護者への支援に關し、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、県や近隣の市町村と緊密な連携を図る。

## (3) 医療機関の役割

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。

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化を含め、医療を提供するよう努め

る。

(4) 指定（地方）公共機関の役割

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、その業務について、新型インフルエンザ等対策を実施する責務を有する。

(5) 登録事業者

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、職場における感染対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。

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。

(6) 一般の事業者

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、職場における感染対策を行うことが求められる。

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。特に多数の者が集まる事業を行う者については、感染防止のための措置の徹底が求められる。

(7) 村民

新型インフルエンザ等の発生前から、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・咳エチケット・手洗い・うがい等の個人レベルでの感染対策を実践するよう努める。また、発生時に備えて、個人レベルにおいても食料品・生活必需品等の備蓄を行うよう努める。

新型インフルエンザ等の発生時には、発生の状況や予防接種など実施されている対策等についての正しい情報を得て、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 村行動計画の主要6項目

村行動計画は、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、村民の生命及び健康を保護する」こと及び「村民生活及び村民経済に及ぼす影響が最小となるようにする」を達成するための方針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」、「5 医療」、「6 村民生活・村民経済の安定の確保」の6項目に分けて立案している。各項目ごとの対策については、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

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、多数の村民の生命・健康に甚大な被害を及ぼすほか、全県的な社会・経済活動の縮小・停滞を招くおそれがあり、村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、県、事業者と相互に連携を図り、一体となった取り組みを行うことが求められる。

新型インフルエンザ等が発生する前においては、南大東村課長等連絡会議等（以下「課長等連絡会議等」という。）の枠組みを通じ、事前準備の進捗を確認し、村一体となった取組を推進する。

保健衛生担当課をはじめとする関係課においては、国、県、関係機関等との連携を強化し、発生時に備えた準備を進める。

新型インフルエンザ等が発生し、政府対策本部が設置された場合、県は直ちに県対策本部を設置し、新型インフルエンザ等対策に係る対策を決定する。また、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、全国的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して政府対策本部長が特措法に基づき緊急事態宣言を行ったときは、直ちに村対策本部を設置し、必要な措置を講ずる。なお、緊急事態宣言が発出される前においても課長等連絡会議等で検討し、必要に応じて任意に村対策本部を設置することがある。

また、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、村行動計画の作成等に際しては、特措法により感染症・公衆衛生の学識経験者等の意見を聴取することが求められる。

## 2 サーベイランス・情報収集

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、いずれの段階においても、県が実施するサーベイランスにより、新型インフルエンザ等に関する様々な情報を系統的に収集・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、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、国、県と連携し、早期に症例定義の周知に努め、県内のサーベイランス体制の構築に協力する。

海外発生期以降、県が実施するサーベイランスの内容や、国・県等から提供される新型

インフルエンザ等の特徴や患者の臨床像、病原体の性状に関する情報等について、県立附属診療所への積極的な情報提供を行う。

### 3 情報提供・共有

#### (1) 情報提供・共有の目的

村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、県、村、医療機関、事業者、村民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、対策のすべての段階、分野において国、県、村、医療機関、事業者、村民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、一方向性の情報提供だけではなく、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。

#### (2) 情報提供手段の確保

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であることが考えられるため、外国人、障害者など情報が届きにくい人にも配慮し、また、各年代の情報の入手方法にも留意し、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。

#### (3) 発生前における村民等への情報提供

発生時の危機に対応する情報提供だけではなく、予防的対策として、発生前においても、新型インフルエンザ等の予防及びまん延防止に関する情報や様々な調査研究の結果などを村民のほか、県立附属診療所、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、理解してもらうことが、新型インフルエンザ等がいざ発生した場合に村民が正しく行動してもらう上で必要である。特に児童生徒が通学する学校は集団感染が発生しやすく、地域における感染拡大の起点となりやすいことから、保健衛生担当課や教育委員会等は連携して、感染症や公衆衛生について丁寧に情報提供していく。

#### (4) 発生時における村民等への情報提供及び共有

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。

村民へ提供する情報の内容については、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。

村民については、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。

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。

また、新型インフルエンザ等が発生した際には、医療に対する需要の急速な増加が医療機関の大きな負担へと直接結びつき通常の医療提供体制の維持が困難となること、適切な受診を心がけること等について村民が認識し、行動できるよう啓発する。

#### (5) 村民の情報収集の利便性向上

村民の情報収集の利便性向上のため、国、県、市町村の情報、指定地方公共機関、医療機関の情報などを、必要に応じて、集約し、確認できるサイトを開設する。

#### (6) 情報提供体制について

情報提供に当っては、提供する情報の内容について統一を図ることが重要であり、村対策本部において適切な情報を集約して一元的に発信する体制を構築するよう調整する。

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手段を講ずるとともに、常に発信した情報に対する受取手の反応などを分析し、次の情報提供にいかしていく。

## 4 予防・まん延防止

### (1) 予防・まん延防止の目的

新型インフルエンザ等のまん延防止対策は、流行のピークをできるだけ遅らせる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収めることにつながる。

まん延防止対策は、個人対策や学校・保育施設等対策、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で行う。

### (2) 主なまん延防止対策

個人における対策についてはマスク着用・咳エチケット・手洗い・うがい、人混みを避けること等の基本的な感染対策を実践するよう促す。また、新型インフルエンザ等緊急事態においては、県が、不要不急の外出の自粛要請等を行うときは、村民に対し迅速に周知を図る。

地域対策・職場対策については、県内における発生の初期の段階から、季節性インフ

ルエンザ対策として実施されている感染対策をより強化して実施するよう促す。

また、県が、新型インフルエンザ等緊急事態において、施設の使用制限の要請等を行うときは、関係機関等と連携し周知を図る。

そのほか、海外で発生した際には、その状況に応じ国から発表される感染症危険情報の周知を図る。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、感染者の入国に備え、村内での患者発生に対応する体制の周知を図る。

### (3) 予防接種

#### ① ワクチン

ワクチンの接種により、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収めるよう努めることは、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。

新型インフルエンザ対策におけるワクチンには、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。

#### ② 特定接種

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」に行われるものであり、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である。

特定接種の対象となり得る者は、

ア 「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。）

イ 新型インフルエンザ等対策の実施に携わる国家公務員

ウ 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」の接種対象業務及び事業者については、政府行動計画において対象者に係る基本的な整理がされているものの、危機管理においては状況に応じた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いて、さら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、接種総枠、対象、接種順位、その他関連事項が決定されることとなっている。

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県又は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ため、村職員の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。

### ③ 住民接種

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みができたことから、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条第1項の規定（臨時の予防接種）による予防接種を行うこととなる。

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。

住民接種の接種順位については、政府行動計画において以下のとおり4つの群に分類し、接種順位について基本的な考え方が整理されているものの、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政府対策本部において決定されることとなっている。

ア 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

- ・基礎疾患を有する者
- ・妊婦

イ 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。）

ウ 成人・若年者

エ 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）

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される。

#### 1) 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

- ・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）

- ①医学的ハイリスク者 ②成人・若年者 ③小児 ④高齢者
- ・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）
- ・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）
- ①医学的ハイリスク者 ②小児 ③高齢者 ④成人・若年者
- 2) 我が国の将来を守ることに重点を置いた考え方
- ・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）
- ①小児 ②医学的ハイリスク者 ③成人・若年者 ④高齢者
- ・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＞成人・若年者の順で重症化しやすいと仮定）
- ①小児 ②医学的ハイリスク者 ③高齢者 ④成人・若年者
- 3) 重症化、死亡を可能な限り抑えることに重点を置きつつ、あわせて我が国の将来を守ることに重点を置く考え方
- ・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  
（成人・若年者＞高齢者の順で重症化しやすいと仮定）
- ①医学的ハイリスク者 ②小児 ③成人・若年者 ④高齢者
- ・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  
（高齢者＞成人・若年者の順で重症化しやすいと仮定）
- ①医学的ハイリスク者 ②小児 ③高齢者 ④成人・若年者

### ③ー2 住民接種の接種体制

住民接種については、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し、接種が円滑に行えるよう接種体制を構築する。

### ④ 医療関係者に対する要請

予防接種を行うため必要があると認めるときは、県に対して医療関係者への必要な協力を要請又は指示（以下「要請等」という。）を行うよう求める。

## 5 医療

### (1) 医療の目的

新型インフルエンザ等が発生した場合、全国的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。

## (2) 発生前における医療体制の整備への協力

原則として、各保健所が所管する区域ごとに、保健所を中心に設置される、地区医師会、地区薬剤師会、地域の中核的医療機関（独立行政法人国立病院機構の病院、大学附属病院、救急告示病院等）を含む医療機関、薬局、市町村、消防等の関係者からなる対策会議等において、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へ協力する。

## (3) 発生時における医療体制の周知

新型インフルエンザ等の県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まん延防止対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、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こととされている。

また、国内・県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、海外及び我が国の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県立附属診療所に迅速に情報提供する。

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、県内で新型インフルエンザ等が広がる前の段階までは各地域に「帰国者・接触者外来」を確保して診療を行うこととされている。しかし、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県立附属診療所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。このため、県立附属診療所内における新型インフルエンザ等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防止対策の実施を依頼する。

また、県が「帰国者・接触者相談センター」を設置したときは、その利用方法について村民へ周知を図る。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こととされており、新型インフルエンザ等患者が適切に「帰国者・接触者外来」で受診できるよう配慮する。

県が、帰国者・接触者外来の受診者数の著しい増加により対応困難となった場合等により、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・小児科等で通常、感染症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たときは、村民へ周知を図る。また、県からの要請により、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よう県立附属診療所へ周知する。

その際、患者や医療機関等からの要請に基づき、在宅で療養する患者への支援等を行う。

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、地区医師会、地区薬剤師会、学会等様々な関係機関のネットワークの活用が重要である。

## 6 村民生活及び村民経済の安定の確保

新型インフルエンザは、多くの村民がり患し、各地域での流行が約8週間程度続くとされている。また、本人のり患や家族のり患等により、村民生活及び村民経済の大幅な縮小と停滞を招くおそれがある。

このため、新型インフルエンザ等発生時に、村民生活及び村民経済への影響を最小限とできるよう、要援護者への生活支援方法の検討等事前に十分準備を行う。

### 6-2 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と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志決定を迅速に行うことができるよう、あらかじめ発生段階を設け、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。

政府行動計画では、新型インフルエンザ等が発生する前から、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則して5つの発生段階に分類されている。国全体での発生段階の移行については、海外や国内での発生状況を踏まえて、政府対策本部で決定される。

地域における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対策等について、柔軟に対応する必要があることから、県においては、6つの発生段階に分類し、その移行については、必要に応じて国と協議の上、県対策本部において判断することとされている。

村においては、県に準じた発生段階に区分した。

下記に国及び県における発生段階を示す。

国、県、市町村、関係機関等は、政府、県及び村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。

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事に留意が必要である。

発生段階	
国	県・南大東村
<b>【未発生期】</b> 新型インフルエンザ等が発生していない状態	
<b>【海外発生期】</b> 海外で新型インフルエンザ等が発生した状態	
<b>【国内発生早期】</b> 国内いずれかの都道府県で新型インフルエンザ等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終える状態	<b>【県内未発生期】</b> いずれかの都道府県で新型インフルエンザ等の患者が発生しているが、県内では患者が発生していない状態
	<b>【県内発生早期】</b> 県内で新型インフルエンザ等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終える状態
<b>【国内感染期】</b> 国内のいずれかの都道府県で、新型インフルエンザ等の患者の接触歴が疫学調査で追えなくなった状態	<b>【県内感染期】</b> 県内で新型インフルエンザ等患者の接触歴が疫学調査で追えなくなった状態
	<b>【小康期】</b> 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

# 未発生期

- ・ 新型インフルエンザ等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 県や関係機関との連携の下に発生の早期確認に努める。

## 対策の考え方

- 1 新型インフルエンザ等は、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、村行動計画等を踏まえ、県等と連携を図り、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 新型インフルエンザ等が発生した場合の対策等に関し、村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 海外での新型インフルエンザ等の発生を早期に察知するため、国や関係機関と連携を図り、継続的な情報収集に努める。

## 1 実施体制

### (1) 村行動計画の作成

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村行動計画の策定を行い、必要に応じて見直していく。

### (2) 体制の整備及び国、県、関係機関等との連携強化

- ① 村における取組体制を整備・強化するために、課長等連絡会議等の枠組みを通じて、初動対応体制の確立や発生時に備えた各課等業務継続計画を策定する。
- ② 国、県、指定（地方）公共機関と相互に連携し、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。
- ③ 新型インフルエンザ等対策に携わる職員等の養成等に努める。
- ④ 村役場福祉民生課及び消防団員を中心に、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と情報共有、連携体制の確認、訓練を実施する。

⑤ 自衛隊、警察、消防機関、海上保安機関等との連携を推進する。

## 2 サーベイランス・情報収集

### (1) 情報収集

鳥インフルエンザ及び新型インフルエンザ等の発生状況、対策等に関する国内外の情報を収集する。

### (2) 学校等のサーベイランス

県が実施する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）の調査に協力する。

## 3 情報提供・共有

### (1) 継続的な情報提供

新型インフルエンザ等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。

### (2) 体制整備等

① 新型インフルエンザ等の発生時に、発生状況に応じた村民及び村内滞在者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、利用可能な複数の媒体・機関の活用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。

② 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検討する。

③ 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、更なる情報提供にいかす体制を検討する。

④ 県や医療機関その他関係機関等とメールや電話を活用して、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。

⑤ 村民からの問い合わせに対応できる相談窓口等の設置の準備を進める。

⑥ 外国人に情報提供を行うための体制、手段等の検討を行う。

## 4 予防・まん延防止

### (1) 対策実施のための準備

#### 個人における対策の普及

ア 村民、学校、事業者に対し、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。

イ 県が実施する新型インフルエンザ等緊急事態における不要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。

## ② 地域対策・職場対策の周知

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対策について周知を図る。

また、県が実施する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。

## (2) 予防接種

### ① 基準に該当する事業者の登録等への協力

国が登録事業者の登録を進めるに当たって、登録作業に係る周知や登録手続等に必要な協力を行う。

## ② 接種体制の構築

### ア 特定接種

特定接種の対象となり得る職員に対し、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接種体制を構築する。また、国からの要請に基づき、登録事業者に対し、集団的接種を原則として、特定接種の対象となり得る者に対し、速やかに特定接種が実施できるよう接種体制の構築を要請する。

### イ 住民接種

(ア) 国及び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項の規定に基づき、村内に居住する者に対し、速やかに予防接種が実施できるよう接種体制の構築を図る。

(イ) 円滑な接種の実施のために、国及び県の技術的な支援を受け、あらかじめ市町村間で広域的な協定を締結するなど、村外の市町村における接種を可能にするよう努める。

(ウ) 速やかに接種できるよう、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。

### ウ 情報提供

新型インフルエンザ等対策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、村民の理解促進を図る。

## 5 医療

### (1) 地域医療体制の整備への協力

- ① 原則として、各保健所が所管する区域ごとに、保健所を中心に設置される、地区医師会、地区薬剤師会、地域の中核的医療機関（独立行政法人国立病院機構の病院、大学附属病院、救急告示病院等）を含む医療機関、薬局、市町村、消防等の関係者からなる対策会議等において、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へ協力する。
- ② 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の状況を把握するよう努める。  
また、一般の医療機関においても、新型インフルエンザ等患者を診療する場合に備えて、県立附属診療所における感染対策等を進めるよう依頼する。

### (2) 手引き等の周知

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、患者の移送等に関して国が策定する手引き等を、県立附属診療所に周知する。

## 6 村民生活及び村民経済の安定の確保

### (1) 新型インフルエンザ等発生時の要援護者への生活支援

県内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、県と連携し要援護者を把握するとともにその具体的手続を定めておく。

### (2) 火葬能力等の把握

県と連携し、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。

### (3) 物資及び資材の備蓄等

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。

# 海外発生期

- ・海外で新型インフルエンザ等が発生した状態。
- ・国内では新型インフルエンザ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 新型インフルエンザ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 県内発生に備えて体制の整備を行う。

## 対策の考え方

- 1 新たに発生した新型インフルエンザ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 対策の判断に役立つため、国等から海外での発生状況、新型インフルエンザ等の特徴等に関する積極的な情報収集を行う。
- 3 海外での発生状況について注意喚起するとともに、県内発生に備え、県内で発生した場合の対策についての的確な情報提供を行い、県立附属診療所、事業者、村民に準備を促す。
- 4 県立附属診療所への情報提供、村民生活及び村民経済の安定のための準備、予防接種等、県内発生に備えた体制整備を急ぐ。

## 1 実施体制

- (1) 知事を本部長とする県対策本部が設置されたときは、課長等連絡会議等で検討し、必要に応じて村対策本部を設置する。
- (2) 政府対策本部及び県対策本部の設置や国が定めた基本的対処方針（変更含む。）について、県立附属診療所、事業者、村民に周知する。
- (3) 国が、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新型インフルエンザ等が発生したと判断した場合には、感染症法等に基づく各種対策を実施する。

## 2 サーベイランス・情報収集

- (1) 情報収集  
海外における新型インフルエンザ等の発生状況について、国・県等から発表する必要

な情報を収集する。

## (2) 学校等のサーベイランス

- ① 県内における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、県立附属診療所の医師に新型インフルエンザ等患者（疑い患者を含む。）を診察した場合は、保健所へ届け出るよう周知する。
- ② 引き続き、県が実施する学校等におけるインフルエンザの集団発生の調査に協力する。

## 3 情報提供・共有

### (1) 情報提供

- ① 村民及び村内滞在者に対して、海外での発生状況、現在の対策、県内で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しながら、村のホームページ、防災無線等の複数の媒体・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。
- ② 情報提供に当たっては、課長等連絡会議等（村対策本部を設置しているときは、村対策本部）において情報を集約、整理し、一元的に発信する。
- ③ 外国人に対して、情報提供を行う。

### (2) 情報共有

国が設置する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  
問い合わせ窓口を通じて、メール等による対策の理由、プロセス等の共有を行う。

### (3) 相談窓口等の設置

- ① 村民からの問い合わせに対応する相談窓口等を設置し、国が作成するQ & A等を活用して、適切な情報提供を行う。
- ② 相談窓口等に寄せられる問い合わせ、関係機関等から寄せられる情報の内容を踏まえて、村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。

## 4 予防・まん延防止

### (1) 対策実施のための準備

#### ① 個人における対策の普及

ア 村民、学校、事業者に対し、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促す。

イ 県が実施する新型インフルエンザ等緊急事態における不要不急の外出自粛要請の感染対策についての理解促進を促す。

## ② 地域対策・職場対策の周知

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対策について周知を図る。また、県が実施する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。

## (2) 渡航者への情報提供

① 国が、感染症危険情報を発出し、渡航延期を勧告した場合は、これを村民へ周知する。

② 渡航者に対し、新型インフルエンザ等の発生状況や予防策等に関する情報提供及び注意喚起を行う。

## (3) 在外村民支援

発生国に滞在・留学する村民に対し、村立の各学校等を通じ、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。

## (4) 予防接種

### ① 特定接種

国の基本的対処方針を踏まえ、国及び県と連携して、村職員の対象者に対して、集団的接種を基本に、本人の同意を得て特定接種を行う。

### ② 住民接種

ア 国及び県と連携して、特措法第46条の規定に基づく住民に対する予防接種又は予防接種法第6条第3項の規定に基づく新臨時接種について、接種体制の準備を行う。

イ 全村民が速やかに接種できるよう、集団的接種を基本として、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。

## (5) 情報提供

国から提供される、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、村民等に対し積極的に情報提供を行う。

## (6) モニタリングに関する情報収集

国が実施する特定接種の実施モニタリングに関し、科学的な根拠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・分析及び評価に関する情報を収集する。

## 5 医療

### (1) 新型インフルエンザ等の症例定義の周知

新型インフルエンザ等の症例定義を国が明確にし、又は、修正を行ったときは、関係機関等に随時周知する。

### (2) 医療体制の整備

帰国者・接触者外来を有しない医療機関を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、県立附属診療所における所内感染対策の実施を依頼する。

### (3) 帰国者・接触者相談センターの周知

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、またはそのような者と接触歴を有し発熱・呼吸器症状等を有する者に限っては、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村民へ周知する。

### (4) 医療機関等への情報提供

国・県等からの新型インフルエンザ等の診断・治療に資する情報等を、県立附属診療所に迅速に提供する。

## 6 村民生活及び村民経済の安定の確保

### (1) 要援護者への生活支援

県内感染期に備え、要援護者への生活支援の準備等を行う。

### (2) 村内の事業者への対応

① 事業者に対し、従業員の健康管理を徹底するとともに、国のガイドラインを参考に職場における感染対策を実施するための準備を行うよう周知する。

② 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周知する。

③ 登録事業者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。

### (3) 遺体の火葬・安置

火葬場の火葬能力の限界を超える事態が起こった場合等に備え、一時的に遺体を安置できる施設等の確保について準備を行う。

# 県内未発生期

- ・いずれかの都道府県で新型インフルエンザ等の患者が発生している状態。
- ・県内では新型インフルエンザ等の患者は発生していない状態。

## 目的

県内の発生に備えて体制の整備を行う。

## 対策の考え方

- 1 医療体制や感染対策について周知し、村民一人一人がとるべき行動について十分な理解を得るため、村民への積極的な情報提供を行う。
- 2 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、国内での情報をできるだけ集約し、県立附属診療所等に提供する。
- 3 県立附属診療所への情報提供、村民生活及び村民経済の安定の確保のための準備、プレパンデミックワクチンの接種等、県内発生に備えた体制整備を急ぐ。
- 4 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。

## 1 実施体制

### (1) 村対策本部の設置等

課長等連絡会議等で検討し、必要に応じて村対策本部を設置する。また、村対策本が設置されている場合は、引き続き、村対策本部の体制を維持する。

### (2) 基本的対処方針変更の周知

国が、基本的対処方針等諮問委員会の意見を聴いて、その時点での基本的対処方針を変更し、国内発生早期に入った旨及び国内発生早期の対処方針を公示した際には、これを事業者、関係機関、村民等に周知する。

### (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たときは、直ちに村対策本部を設置する。

## 2 サーベイランス・情報収集

(1) 情報収集

国内外における新型インフルエンザ等の発生状況について、国・県等から発表する必要な情報を収集する。

(2) 学校等のサーベイランス

- ① 引き続き、県が実施する学校等におけるインフルエンザの集団発生の調査に協力する。
- ② 県内における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、引き続き、県立附属診療所の医師に新型インフルエンザ等患者（疑い患者を含む。）を診察した場合は、保健所へ届け出るよう周知する。

### 3 情報提供・共有

(1) 情報提供

- ① 村民および村内滞在者に対して、国内外での発生状況、現在の対策、県内で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、村のホームページ、メールマガジン、防災無線等の複数の媒体・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。
- ② 特に、村民一人一人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対策や、感染が疑われ、また患者となった場合の対応（適切な受診の方法等）を周知する。また、学校・保育施設等や職場での感染対策についての情報を適切に提供する。
- ③ 相談窓口等に寄せられる問い合わせや関係機関等から寄せられる情報の内容を踏まえて、村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。
- ④ 外国人に対して、情報提供を行う。

(2) 情報共有

国、県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。

(3) 相談窓口等の体制充実・強化

国が作成する状況の変化に応じたQ & Aの改定版を活用し、相談窓口等の体制を充実・強化する。

## 4 予防・まん延防止

### (1) 対策実施のための準備

#### ① 個人における対策の普及

ア 村民、学校、事業者に対し、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促す。

イ 県が実施する新型インフルエンザ等緊急事態における不要不急の外出自粛要請の感染対策についての理解促進を促す。

#### ② 地域対策・職場対策の周知

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対策について周知を図る。また、県が実施する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。

### (2) 村内でのまん延防止対策の準備

県立附属診療所、村内の高齢者施設等の基礎疾患を有する者が集まる施設等に対し、感染対策を強化するよう要請する。

### (3) 水際対策

渡航者への情報提供・注意喚起を継続する。

### (4) 予防接種

#### ① 特定接種

引き続き、国及び県と連携して、村職員の対象者に対して、集団的接種を基本として、本人の同意を得て特定接種を行う。

#### ② 住民接種

パンデミックワクチンの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。また、接種に関する情報提供を開始する。

③ 接種の実施に当たり、国及び県と連携して、保健センター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、村内に居住する者を対象に集団的接種を行う。

### (5) 緊急事態宣言がされている場合の措置

住民に対する予防接種については、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。

## 5 医療

### (1) 帰国者・接触者相談センターの周知

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、またはそのような者と接触歴を有し発熱・呼吸器症状等を有する者に限っては、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引き続き村民へ周知する。

### (2) 医療機関等への情報提供

引き続き、国・県等からの新型インフルエンザ等の診断・治療に資する情報等を、県立附属診療所に迅速に提供する。

## 6 村民生活及び村民経済の安定の確保

### (1) 要援護者への生活支援

県内感染期に備え、要援護者への生活支援の準備等を行う。

### (2) 村内の事業者への対応

① 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対策を実施するための準備を行うよう引き続き周知する。

② 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引き続き周知する。

③ 登録事業者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。

### (3) 遺体の火葬・安置

火葬場の火葬能力の限界を超える事態が起こった場合等に備え、一時的に遺体を安置できる施設等の確保について、引き続き準備を行う。

# 県内発生早期

県内で新型インフルエンザ等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 県内での感染拡大をできる限り抑える。
- 2 感染拡大に備えた体制の整備を行う。

## 対策の考え方

- 1 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、感染対策等を行う。
- 2 医療体制や感染対策について周知し、村民一人一人がとるべき行動について十分な理解を得るため、村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、海外の情報収集に加えて、国内での情報をできるだけ集約し、県立附属診療所等に提供する。
- 4 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地域ごとの状況に応じて行うとともに、県立附属診療所での院内感染対策の実施を要請する。
- 5 県内感染期への移行に備えて、村民生活及び村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。
- 6 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。

## 1 実施体制

### (1) 村対策本部の設置等

課長等連絡会議等で検討し、必要に応じて村対策本部を設置する。また、村対策本部が設置されている場合は、引き続き、村対策本部の体制を維持する。

### (2) 新型インフルエンザ等政府現地対策本部の設置に伴う県との連携

国が、専門的調査支援のため、県に新型インフルエンザ等政府現地対策本部を設置することに伴い、県から必要な支援を求められたときは、連携を図る。

### (3) 沖縄県新型インフルエンザ等対策地方本部との連携

県が、県内における新型インフルエンザ等の発生状況により、必要と認め、沖縄県新型インフルエンザ等対策地方本部を設置したときは、連携を図る。

(4) 迅速かつ適切な対応を図る観点から、医学・公衆衛生の学識経験者、法律や危機管理等の学識経験者の意見を適時適切に聴くことにより、社会的・政策的合理性が確保されるようにする。

(5) 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たときは、直ちに村対策本部を設置する。

## 2 サーベイランス・情報収集

(1) 情報収集

国内外における新型インフルエンザ等の発生状況、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・県等から発表する必要な情報を収集する。

(2) 学校等のサーベイランス

① 引き続き、県立附属診療所に新型インフルエンザ等患者（疑い患者を含む。）を診察した場合は、保健所へ届け出るよう周知する。

② 引き続き、県が実施する学校等におけるインフルエンザの集団発生の調査に協力する。

## 3 情報提供・共有

(1) 情報提供

① 村民および村内滞在者に対して利用可能なあらゆる媒体・機関を活用し、県内、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。

② 特に、村民一人一人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対策や、感染が疑われ、また患者となった場合の対応（適切な受診の方法等）を周知する。また、学校・保育施設等や職場での感染対策についての情報を適切に提供する。

③ 相談窓口等に寄せられる問い合わせや関係機関等から寄せられる情報の内容も踏まえて、村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い、次の情報提供に反映する。

④ 外国人に対して、情報提供を行う。

(2) 情報共有

国、県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。

(3) 相談窓口等の体制充実・強化

国が作成する状況の変化に応じたQ & Aの改定版を活用し、相談窓口等の体制を充

実・強化する。

#### 4 予防・まん延防止

##### (1) 村内でのまん延防止対策

- ① 県が、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）などの措置を行うことを、村民に対し周知を図る。
- ② 村民、村内の事業者等に対して次の要請を行う。
  - ア 村民、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、人混みを避けること、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。
  - イ 事業者に対し、職場における感染対策の徹底を要請する。
  - ウ 県と連携し、ウイルスの病原性等の状況を踏まえ、必要に応じて、学校、保育施設等における感染対策の実施に資するために国が示す目安等により、学校保健安全法に基づく臨時休業（学級閉鎖・学年閉鎖・休校）を適切に行う。
  - エ 空路等の公共交通機関において、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要請する。
- ③ 県立附属診療所、村内の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対し、感染対策を強化するよう要請する。

##### (2) 水際対策

渡航者への情報提供・注意喚起を継続する。

##### (3) 住民接種

引き続き予防接種法第6条第3項に基づく新臨時接種を進める。

##### (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、基本的対処方針に基づき、必要に応じ、以下の措置を講ずる。
  - ア 県が、村民に対し、特措法第45条第1項に基づき、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対策の徹底を要請を行う場合は、迅速に周知を図る。
  - イ 県が、村内の学校、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、特措法第 45 条第 2 項に基づき、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）の要請を行う場合は、学校、保育所等に対し、迅速に周知を図る。要請に応じず、新型インフルエンザ等のまん延を防止し、県民の生命・健康の保護、県民生活・県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、県が、指示を行う場合は、学校、保育所等に対し迅速に周知を図る。

ウ 特措法第 24 条第 9 項に基づき県が行う要請に応じず、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、県が、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場合は、村民に対し迅速に周知を図る。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、県民の生命・健康の保護、県民生活・県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、県が、特措法第 45 条第 3 項に基づき、指示を行う場合は、村民に対し迅速に周知を図る。

- ② 本村において、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まん延防止策の実施について、県が検討を行い、実施する場合は、県と連携し、必要な対策を講ずる。
- ③ 引き続き、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。

## 5 医療

### (1) 医療体制の周知

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について、引き続き、村民に対し周知を図る。

帰国者・接触者外来の受診者数の著しい増加により対応困難となった場合等において、県が、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した場合は、村民に対し周知を図る。

### (2) 医療機関等への情報提供

引き続き、国からの新型インフルエンザ等の診断・治療に資する情報等を、県立附属診療所に迅速に提供する。

## 6 村民生活及び村民経済の安定の確保

### (1) 要援護者への生活支援

県内感染期に備え、要援護者への生活支援の準備等を行う。

(2) 村内の事業者への対応

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対策を開始するよう要請する。

(3) 村民・村内の事業者への呼びかけ

村民に対し、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。

(4) 火葬能力等の把握

県と連携し、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。

(5) 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 村内の事業者への対応等

登録事業者の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。

② 水の安定供給

水道事業者である村は、村行動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。

③ 運送の確保

空路および定期船は村行動計画等で定めるところにより、体制の確認、感染対策の実施等、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要請する。

④ サービス水準に係る村民への呼びかけ

事業者のサービス提供水準に係る状況の把握を開始し、村民に対し、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。

⑤ 生活関連物資等の価格の安定等

村民生活及び村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、村民からの相談窓口・情報収集窓口の充実を図る。

⑥ 犯罪の予防の呼びかけ

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、警察等が行う広報啓発活動に協力する。

# 県内感染期

- ・ 県内で新型インフルエンザ等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。
- ・ 県内でも、地域によっては状況が異なる可能性がある。

## 目的

- 1 健康被害を最小限に抑える。
- 2 村民生活・村民経済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、早期の積極的なまん延防止から被害軽減に切り替える。
- 2 地域ごとに発生の状況は異なり、実施すべき対策が異なる可能性があることから、地域ごとの発生状況に応じた対策を行う。
- 3 状況に応じた医療体制や感染対策、ワクチン接種、社会・経済活動の状況等について周知し、村民一人一人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荷を軽減する。
- 5 医療体制の維持に協力し、必要な患者が適切な医療を受けられるようにし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、村民生活・村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、その他の社会活動をできる限り継続する。
- 7 受診患者数を減少させ、入院患者や重症者数を抑え、医療体制への負荷を軽減するため、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。
- 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) 県が、県内感染期に入った旨及び県内感染期に実施する対策の内容を公示したときは、村民に対し周知を図る。
- (2) 迅速かつ適切な対応を図る観点から、医学・公衆衛生の学識経験者、法律や危機管理等の学識経験者の意見を適時適切に聴くことにより、社会的・政策的合理性が確

保されるようにする。

(3) 村対策本部の設置等

課長等連絡会議等で検討し、必要に応じて村対策本部を設置する。また、村対策本部が設置されている場合は、引き続き、村対策本部の体制を維持する。

(4) 緊急事態宣言がされている場合の措置

① 村対策本部の設置

緊急事態宣言がされたときは、直ちに村対策本部を設置する。

② 県、他の市町村による代行、応援等

村等が、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。

## 2 サーベイランス・情報収集

(1) 情報収集

国や県が提供する、国内の発生状況、新型インフルエンザ迅速診断キットの有効性等の情報を収集する。

(2) 学校等のサーベイランス

① 県内感染期に移行した段階で、新型インフルエンザ等患者の全数把握については中止することを県立附属診療所に周知する。

② 引き続き、県が実施する学校等におけるインフルエンザの集団発生の調査に協力する。

## 3 情報提供・共有

(1) 情報提供

① 村民および村内滞在者に対し、利用可能なあらゆる媒体・機関を活用し、県内、国内外の発生状況と具体的な対策等を、対策のプロセス、対策の理由、対策の実施主体とともに詳細にわかりやすく、できる限りリアルタイムで情報提供する。

② 村民一人一人がとるべき行動を理解しやすいよう、県内の流行状況に応じた医療体制を周知し、学校・保育施設等や職場での感染対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。

③ 引き続き、村民から相談窓口等に寄せられる問い合わせや関係機関等から寄せられる情報の内容も踏まえて、村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。

④ 外国人に対して、情報提供を行う。

(2) 情報共有

国、県及び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継続し、対策の方針を伝達するとともに、県内の流行や各市町村等における対策の状況を把握する。

(3) 相談窓口等の継続

国から配布される状況の変化に応じたQ & Aの改訂版を活用し、相談窓口等を継続する。

#### 4 予防・まん延防止

(1) 村内でのまん延防止対策

① 村民、村内の事業者等に対して次の要請を行う。

ア 村民、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、人混みを避けること、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。

イ 事業者に対し、職場における感染対策の徹底を要請する。

ウ 県と連携し、ウイルスの病原性等の状況を踏まえ、学校、保育施設等における感染対策の実施に資するために国が示す目安等により、学校保健安全法に基づく臨時休業（学級閉鎖・学年閉鎖・休校）を適切に行う。

エ 空路等の公共交通機関において、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要請する。

② 県立附属診療所、村内の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対し、感染対策を強化するよう要請する。

(2) 予防接種

① 特定接種

国及び県と連携して、引き続き村職員の対象者に対して、必要に応じ特定接種を行う。

② 住民接種

予防接種法第6条第3項に基づく新臨時接種を進める。

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、上記の対策に加え、必要に応じ、以下の対策を行う。

ア 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、適切に医療を受けられない事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、基本的対処方針に基づき、必要に応じ、以下の措置を講ずる。

(ア) 県が、村民に対し、特措法第 45 条第 1 項に基づき、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対策の徹底を要請する場合は、迅速に周知を図る。

(イ) 県が、特措法第 45 条第 2 項に基づき、村内の学校、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）の要請を行う場合は、学校、保育所等に対し、迅速に周知を図る。要請に応じない学校、保育所等に対し、新型インフルエンザ等のまん延を防止し、県民の生命・健康の保護、県民生活・県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、県が指示を行う場合は、学校、保育所等に対し迅速に周知を図る。

(ウ) 特措法第 24 条第 9 項に基づき県が行う要請に応じず、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、県が、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場合は、村民に対し迅速に周知を図る。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、県民の生命・健康の保護、県民生活・県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、県が、特措法第 45 条第 3 項に基づき、指示を行う場合は、村民に対し迅速に周知を図る。

イ 村は、特措法第 46 条に基づく住民に対する予防接種を進める。

## 5 医療

### 患者への対応等の周知

- ① 県が、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、新型インフルエンザ等の患者の診療を行わない事としている医療機関等を除き、原則として一般の医療機関において新型インフルエンザ等の患者の診療を行う体制へ切り替えた場合は、村民に対し、迅速に周知を図る。
- 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、県立附属診療所に周知する。
- ③ 医師が在宅で療養する患者に対する電話による診察に新型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、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を村民に対し周知する。
- ④ 重症患者の搬送について、必要に応じて、県を通して自衛隊や海上保安機関へ要請する。

(2) 医療機関等への情報提供

国が示す新型インフルエンザ等の診断・治療に資する情報等を県立附属診療所に迅速に提供する。

(3) 在宅で療養する患者への支援

国及び県と連携し、関係団体の協力を得ながら、患者や医療機関等から要請があった場合には、在宅で療養する患者への支援（見回り、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。

(4) 緊急事態宣言がされている場合の措置

区域内の医療機関が不足した場合において、新型インフルエンザ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、県が、臨時の医療施設を設置したとき、また、流行がピークを越えた後、その状況に応じて、同施設を閉鎖したときは、村民に対し周知を図る。

## 6 村民生活・村民経済の安定の確保

(1) 要援護者への生活支援

必要に応じて、要援護者への生活支援等を行う。

(2) 村内の事業者への対応

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対策を講ずるよう要請する。

(3) 村民・村内の事業者への呼びかけ

村民に対し、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。

(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 業務の継続等

ア 登録事業者の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。

イ 村内の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等による従業員のり患状況等を確認し、必要な対策を速やかに検討する。

## ② 水の安定供給

水道事業者である村は、村行動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。

## ③ 運送の確保

定期船について、村行動計画等で定めるところにより、体制の確認、感染対策の実施等、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要請する。

## ④ サービス水準に係る村民への呼びかけ

事業者のサービス提供水準に係る状況の把握に努め、村民に対して、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。

## ⑤ 生活関連物資等の価格の安定等

ア 村民生活及び村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。

イ 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、村民への迅速かつ的確な情報提供に努めるとともに、必要に応じ、村民からの相談窓口・情報収集窓口の充実を図る。

ウ 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、適切な措置を講ずる。

## ⑥ 新型インフルエンザ等発生時の要援護者への生活支援

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、訪問看護、訪問診療、食事の提供等）、搬送、死亡時の対応等を行う。

## ⑦ 犯罪の予防の呼びかけ

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、警察等が行う広報啓発活動に協力する。

## ⑧ 埋葬・火葬の特例等

ア 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。

イ 国が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手続きの特例を定めたときは、それに基づき手続きを行う。

# 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。
- ・ 大流行は一旦終息している状況。

## 目的

村民生活・村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村民に情報提供する。
- 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。

## 1 実施体制

### (1) 対策の評価・見直し

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、村行動計画等の見直しを行う。

### (2) 迅速かつ適切な対応を図る観点から、医学・公衆衛生の学識経験者、法律や危機管理等の学識経験者の意見を適時適切に聴くことにより、社会的・政策的合理性が確保されるようにする。

### (3) 村対策本部等の廃止

政府対策本部の緊急事態解除宣言がされたときは速やかに村対策本部を廃止する。

## 2 サーベイランス・情報収集

### (1) 情報収集

国内外の新型インフルエンザ等の発生状況、またその対応等について、国・県等から発表する必要な情報を収集する。

### (2) 学校等のサーベイランス

引き続き、県が実施する学校等におけるインフルエンザの集団発生の調査に協力す

る。

### 3 情報提供・共有

#### (1) 情報提供

- ① 村民および村内滞在者に対し、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。
- ② 村民から相談窓口等に寄せられた問い合わせ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。

#### (2) 情報共有

県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。

#### (3) 相談窓口等の体制の縮小

状況を見ながら、相談窓口等の体制を縮小する。

#### (4) 外国人に対して、情報提供を行う。

### 4 予防・まん延防止

#### (1) 村内でのまん延防止対策

村民、村内の事業者等に対して次の勧奨を行う。

- ① 村民、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、人混みを避ける等の基本的な感染対策等を促す。また、事業所に対し、当該感染症の症状の認められた従業員の健康管理・受診の勧奨を促す。
- ② 村内の事業者に対し、職場における感染対策の徹底を促す。
- ③ 空路等の公共交通機関において、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要請する。

#### (2) 予防接種

##### 住民接種

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。

#### (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、国及び県と連携し、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。

## 5 医療

### (1) 医療体制

新型インフルエンザ等発生前の通常の医療体制に戻ったことを村民に対し、周知を図る。

### (2) 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等について知見を整理し、国が作成する、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方針を県立附属診療所に対し周知する。

### (3) 緊急事態宣言がされている場合の措置

必要に応じ、県内感染期に講じた措置を適宜縮小・中止する。

## 6 村民生活・村民経済の安定の確保

### (1) 要援護者への生活支援等

流行の第二波に備え、支援体制等の再検討を行う。

### (2) 村民・村内の事業者への呼びかけ

必要に応じ、引き続き、村民に対し、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。

### (3) 緊急事態宣言がされている場合の措置

#### ① 業務の再開

ア 村内の事業者に対し、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。

イ 村内の登録事業者に対し、これまでの被害状況等の確認を要請する。

#### ② 新型インフルエンザ等緊急事態措置の縮小・中止等

国と連携し、県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を縮小・中止する。

## ■インフルエンザ

インフルエンザはインフルエンザウイルスによる感染症で、原因となっているウイルスの違いから、A型、B型、C型に大きく分類される。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）

## ■疫学調査（えきがくちょうさ）

疾病、事故、健康状態について、地域・職域などの多数集団を対象とし、その原因や発生条件を統計的に明らかにすることを目的に行う調査である。

## ■家禽（かきん）

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およ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または一類感染症、二類感染症も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、二類感染症また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両機関として都道府県知事が指定した病院。
- \* 第二種感染症指定医療機関：二類感染症また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が指定した病院もしくは診療所（これらに準ずるものとして政令で定めるものを含む）または薬局。

## ■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。

## ■感染症サーベイランスシステム（NESID）

感染症法では、感染症の発生を迅速に把握することによって、感染症の予防を拡大防止、そして国民に正確な情報を提供することを目的として、日常的に種々の感染症の発生動向を監視している。これは感染症を診断した医療機関からの発生状況を基本としており、これらの発生報告を一元的に効率よく収集解析するために、地方自治体と国の行政機関を結ぶネットワークまたはインターネットをベースに構築された電子的なシステムを指す。

## ■帰国者・接触者外来

新型インフルエンザ等の発生国からの帰国者や患者の接触者であって、発熱・呼吸器症状等を有する者に係る診療等を行う外来。

都道府県等が地域の実情に応じて対応する医療機関を決定する。帰国者・接触者外来を有しない医療機関でも新型インフルエンザ等の患者が見られるようになった場合には、一般の医療機関（内科・小児科等、通常、感染症の診療を行うすべての医療機関）で診療する体制に切り替える。

## ■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がある。

## ■个人防护具

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具するマスク、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

国や自治体などにおける疾病の発生状況を正確かつ継続的に調査、把握しその情報を基に疾病の予防と管理をはかる一連のシステムを示す。アメリカ疾病予防管理センター（CDC）によって「疾病の発生状況やその推移などを継続的に監視することにより、疾病対策の企画、実施、評価に必要なデータを系統的に収集、分析、解釈し、その結果を迅速に、かつ定期的に還元するものであり、疾病の予防と管理を目的として用いられるもの」と定義されている。検疫用語として監視と訳されてきた。

## ■ 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または二類感染症、三類感染症、四類感染症もしくは五類感染症の疑似症のうち厚生労働省で定めるものの発生の状況の届出を担当させる病院または診療所のこと。

## ■ 死亡率

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。

## ■ 新型インフルエンザ

インフルエンザウイルスのうちヒト-ヒト間の伝染能力を新たに有するようになったウイルスを病原体とするインフルエンザ感染症である。日本の法律による定義は、「新たに人から人に伝染する能力を有することとなったウイルスを病原体とするインフルエンザであって、一般に国民が当該感染症に対する免疫を獲得していないことから、当該感染症の全国的かつ急速な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」（感染症予防法第 6 条第 7 項第 1 号）である。

## ■ 新感染症

新感染症とは、感染症法第 6 条第 9 項において、人から人に感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症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恐れがあると認められるものをいう。

## ■ 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に対し、質問又は必要な調査を実施し、情報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。

## ■ 致命率（ちめいりつ）

ある疾患の罹患（りかん）者数に対する死亡者数の割合。百分率か千分率で表す。致死率。

## ■ トリアージ

対応人員や物資などの資源が通常時の規模では対応しきれないような非常事態に陥った場合において、最善の結果を得るために、対象者の優先度を決定して選別を行うこと。

## ■鳥インフルエンザ

一般に、鳥インフルエンザは感染症であるが、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。

## ■濃厚接触者

新型インフルエンザ等の患者と濃密に、高頻度又は長期間接触した者のことをいう。感染症法において規定される新型インフルエンザ等に「かかっていると疑うに足りる清掃な理由のある者」が該当。発生した新型インフルエンザ等の特性に応じ、具体的な対象範囲が決まるが、例えば、患者と同居する家族等が想定される。

## ■発病率

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。

## ■暴露（ばくろ）

細菌・ウイルスや薬品などにさらすこと。また、さらされること。「高病原性鳥インフルエンザウイルスに一する可能性の高い地域」「天然痘に一する危険がある」「水銀一」

## ■パンデミック

感染症がヒトの世界で広範囲かつ急速にヒトからヒトへと広がり、世界的に大流行している状態を指す。

## ■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られることが多い。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、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、わが国では H5N1 亜型の鳥インフルエンザウイルスを用いて製造)

### ■罹患 (りかん)

病気にかかること。罹患。「コレラに罹患する。」

### ■PCR (Polymerase Chain Reaction)

ポリメラーゼ連鎖反応。試験管内で特定の DNA 断片を酵素反応によって化学的に合成・増幅する方法。伝染病の病原体の遺伝子検出法として診断に利用される。