

表8. 新型コロナウイルスワクチンの接種が必要な事態において「子に一刻も早くワクチン接種」という父母の考えに影響する因子分析結果

説明変数	カテゴリ	「一刻も早く接種」の回答者数 / 対象者数		単変量 (χ^2 検定)		多変量 (多重共線性)	
		回答者数	対象者数	相対危険	p値	調整オッズ比	p値
子との関係	母	210	954	1		1	
	父	14	56	1.14	0.72	1.16	0.65
父母の年齢	29歳以下	48	237	1		1	
	30-39歳	158	685	1.14		1.28	
	40歳以上	18	88	1.01	0.61	1.17	0.42
新型コロナウイルスが流行	思う	116	477	1		1	
	思わない&分からない	108	533	0.83	0.14	0.79	0.13
新型コロナウイルスがワクチン接種	希望する	220	931	1		1	
	希望しない&分からない	4	79	0.241	0.0002	0.170	0.0007
子の年齢	0-5歳	167	740	1		1	
	6-15歳	57	270	0.94	0.68	0.87	0.46
子の性別	男	113	516	1		1	
	女	111	494	1.03	0.89	1.07	0.64
子のワクチン-有無	無し	148	635	1		1	
	一つ以上有り	76	375	0.87	0.30	0.82	0.22

*解析条件

目的変数の区分：一刻も早く接種 (224人) とそれ以外 (786人)

解析対象者：父・母に制限 (1010人)

研究成果の刊行に関する一覧表

発表者氏名	論文タイトル名	発表誌名	巻号	頁	出版年
Kishida N, Sakoda Y, Eto M, Sunaga Y, Kida H	Co-infection of Staphylococcus aureus or Haemophilus paragallinarum exacerbates H9N2 influenza A virus infection in chickens,	Arch Virol	108	485 - 492	2004
Kishida N, Sakoda Y, Isoda N, Matsuda M, Eto M, Sunaga Y, Umemura T, Kida H	Pathogenicity of H5 influenza viruses for ducks,	Arch Virol	149	2095 - 2104	2005
Liu JH, Okazaki K, Mweene A, Shi WM, Wu QM, Su JL, Zhang GZ, Bai GR, Kida H	Genetic conservation of hemagglutinin gene of H9 influenza virus in chicken population in Mainland China,	Virus Genes	29	329 - 334	2004
Liu JH, Okazaki K, Bai GR, Shi WM, Mweene A, Kida H	Interregional transmission of the internal protein genes of H2 influenza virus in migratory ducks from North America to Eurasia,	Virus Genes	29	81 - 86	2004
Hatta M, Goto H, Kawaoka Y.	Influenza B virus requires BM2 protein for replication.	J Virol.	78 (11)	5576 - 83.	2004
Horimoto T, Takada A, Iwatsuki-Horimoto K, Kawaoka Y.	A protective immune response in mice to viral components other than hemagglutinin in a live influenza A virus vaccine model.	Vaccine.	2; 22 (17-18)	2244 - 7.	2004
Horimoto T, Iwatsuki-Horimoto K, Hatta M, Kawaoka Y.	Influenza A viruses possessing type B hemagglutinin and neuraminidase: potential as vaccine components.	Microbes Infect.	6 (6)	579-83.	2004
Neumann G, Kawaoka Y.	Reverse genetics systems for the generation of segmented negative-sense RNA viruses entirely from	Curr Top Microbiol			

	cloned cDNA.	Immunol	283	43-60	2004
Iwatsuki-Horimoto K, Horimoto T, Fujii Y, Kawaoka Y.	Generation of influenza A virus NS2 (NEP) mutants with an altered nuclear export signal sequence.	J Virol.	78 (18)	10149-55	2004
Kiso M, Mitamura K, Sakai-Tagawa Y, Shiraishi K, Kawakami C, Kimura K, Hayden FG, Sugaya N, Kawaoka Y.	Resistant influenza A viruses in children treated with oseltamivir: descriptive study.	Lancet.	364 (9436)	759-65	2004
Kobasa D, Takada A, Shinya K, Hatta M, Halfmann P, Theriault S, Suzuki H, Nishimura H, Mitamura K, Sugaya N, Usui T, Murata T, Maeda Y, Watanabe S, Suresh M, Suzuki T, Suzuki Y, Feldmann H, Kawaoka Y.	Enhanced virulence of influenza A viruses with the haemagglutinin of the 1918 pandemic virus.	Nature	431 (7009)	703-7.	2004
Mase M, Tsukamoto K, Imada T, Imai K, Tanimura N, Nakamura K, Yamamoto Y, Hitomi T, Kira T, Nakai T, Kiso M, Horimoto T, Kawaoka Y, Yamaguchi S.	Characterization of H5N1 influenza A viruses isolated during the 2003-2004 influenza outbreaks in Japan.	Virology	332 (1)	167-76.	2005
Fujii K, Fujii Y, Noda T, Muramoto Y, Watanabe T, Takada A, Goto H, Horimoto T, Kawaoka Y.	Importance of both the Coding and the Segment-Specific Noncoding Regions of the Influenza A Virus NS Segment for Its Efficient Incorporation into Virions.	J Virol.	79 (6)	3766-74.	2005
T. Saito, Y.Nakaya, T. Suzuki, R. Ito, T.Saito, H. Saito, S. Takao, K.Sahara, T.	Antigenic alteration of influenza B virus associated with loss of a glycosylation site due to host-cell	J. Med. Virol.	74	336-343	2004

Odagiri, T.Murata, T. Usui, Y.Suzuki and M.Tashiro	adaptation.				
M.Imai, S.Watanabe, A.Ninomiya, M.Obuchi and T.Odagiri	Influenza B virus BM2 protein is a crucial component for incorporation of viral ribonucleoprotein complex into virions during virus assembly.	J. Virol.	78	11007 - 11015	2004
N. Takasuka, H.Fujii, Y. Takahashi, M.Kasai, S. Morikawa, S. Itamura, K.Ishii, M. Sakaguchi, K. Ohnishi, M. Ohshima, S. Hashimoto, T.Odagiri, M.Tashiro, H. Yoshikura, T.Takemori, T.Tsunetsugu- Yokota	A subcutaneously injected UV- inactivated SARS coronavirus vaccine elicits systemic humoral immunity in mice.	Internati onal Immunol	16	1423 - 1430	2004
小田切孝人、二宮愛、板村繁 之、西藤岳彦、宮嶋直子、森 川茂、西條政幸、田代真人	SARS 診断法の開発と SARS 検査の結果。	インフル エンザ	5	35 -24	2004
小田切孝人	東アジア諸国で大流行している高病原 性トリインフルエンザウイルス。	小児科	45	434 -439	2004
小田切孝人	SARS の検出	からだの 科学 [増 刊]	9- 14		2004
Sakai, T., H. Suzuki, et al.	Geographic and temporal trends in influenzalike illness, Japan, 1992- 1999.	Emerg Infect Dis	10 (10)	1822 -6.	2004
鈴木宏、齋藤玲子	インフルエンザの予防と治療薬	現代医療	36 (11)	2256 -2261	2004
鈴木宏	インフルエンザと国際保健	インフル エンザ	6 (1)	5-6	2005
齋藤玲子、佐々木亜里美、 鈴木宏	インフルエンザ一合併症	診断と治 療	92 (12)	2239 -2242	2004

齋藤玲子, 佐々木亜里美, 鈴木宏	地域社会レベルにおけるアマンタジン耐 性ウイルスの出現状況	インフル エンザ	5 (4)	329 -334	2004
齋藤玲子, 佐藤瑞穂, 鈴木宏	インフルエンザの治療: アマンタジン治 療と耐性化	最新医学	59 (2)	295 -300	2004
Y. Suzuki	Sialobiology of influenza -Molecular Mechanism of Host Range Variation of Influenza Viruses- (Review)	Biological Pharmaceuti cal Bulletin	28 (3)	399- 408	2005
K. Mori, Chie Sugimoto, S. Ohgimoto, T. Shioda, S. Kusagawa, Y. Takebe, M. Kano, T. Matano, T. Yuasa, D. Kitaguchi, M. Miyazawa, Y. Takahashi, M. Yamanisi, A. Kimura, N. Yamamoto, Y. Suzuki, Y. Nagai	Influence of glycosylation on the efficacy of an Env-based vaccine against SIVmac239 in a macaque AIDS model.	<i>J. Virol.</i> Submitt ed			2005
K. I.P.J. Hidari, N. Horie, T. Murata, D. Miyamoto, T. Suzuki, T. Usui, and Y. Suzuki	Purification and characterization of a soluble recombinant human ST6Gal I functionally expressed in <i>Escherichia coli</i> .	<i>Glycoco njugate J.,</i>	22	1- 11	2005
Darwin Kobasa, A. Takada, K. Shinya, Peter Halfman, M. Hatta, Steven Theriault, H. Suzuki, H.Nishimura, K. Mitamura, N. Sugaya, T. Usui, T. Murata, T. Suzuki, Y. Suzuki, Heinz Feldman, Y. Kawaoka	Enhanced pathogenicity of influenza A viruses possessing the haemagglutinin of the 1918 pandemic.	<i>Nature</i>	431	703- 707	2004
K. I.P.J. Hidari, E. Tsujii, J. Hiroi, E. Mano, A. Miyatake, D. Miyamoto, T.	<i>In Vitro</i> and <i>In Vivo</i> Inhibitory Effects of Disodium Cromoglycate on Influenza Virus Infection.	Biologic al Pharmac e utical	27 (6)	825- 830	2004

Suzuki and Y. Suzuki		<i>Bulletin</i>			
T. Suzuki, T. Takahashi, T. Saito, Chao-Tan Guo, K. I.-P. Jwa Hidari, D. Miyamoto, Y. Suzuki	Evolutional analysis of influenza A virus N2 neuraminidase genes based on the transition of the low-pH stability of sialidase activity.	FEBS LETT.	557	228 -232	2004
K. Sasaki, Y. Nishida, M. Kambara, H. Uzawa, T. Takahashi, T. Suzuki, Y. Suzuki, K. Kobayashi	Design of <i>N</i> -acetyl-6-sulfo-D-glucosaminide-based inhibitors of influenza virus sialidase.	Bioorg. & Medicinal Chem	12	1367 - 1375	2004
三田村敬子, 山崎雅彦, 市川正孝, 木村和弘, 川上千春, 清水英明, 渡邊寿美, 今井光信, 新庄正宜, 武内可尚, 菅谷憲夫	イムノクロマトグラフィー法と酵素免疫法を組み合わせた原理によるインフルエンザ迅速検査キットの検討.	感染症学雑誌	78	597 -603	2004
三田村敬子, 菅谷憲夫	小児のインフルエンザに対するオセルタミビルの使用経験	インフルエンザ	5	117 -122	2004
新庄正宜, 佐藤清二, 菅谷憲夫, 三田村敬子, 武内可尚, 小崎健次郎, 高橋孝雄.	小児病棟における,インフルエンザ接触者へのオセルタミビル予防内服効果.	感染症学雑誌	78	262 -269	2004
Nakagawa, N.,Kubota, R.Maeda, A. and Okuno, Y.	Influenza B virus victoria group with a new glycosylation site was epidemic in Japan in the 2002-2003 season.	J. Clin. Microbiol.	42	3295 - 3297	2004
Okamoto, S., Kawabata, S., Fujitaka, H., Uehira, T., Okuno, Y., Hamada, S	Vaccination with formalin-inactivated influenza vaccine protects mice against lethal influenza <i>Streptococcus pyogenes</i> superinfection.	Vaccine	22	2887 - 2893	2004

Kumagai, T., Nagai, K., Okui, T., Tsutsumi, H., Nagata, N., Yano, S., Nakayama, T., <u>Okuno, Y.</u> , Kamiya, H.	Poor immune responses to influenza vaccination in infants.	Vaccine	22	3404 - 3410	2004
Kase, T., Morikawa, S., <u>Okuno, Y.</u> , Maeda, A., Baba, K.	Reinfection with antigenically similar influenza virus observed at a pediatric clinic in Osaka from December 1998 to April 2002.	Proceedings of the Internationa l Congress on Options for the control of influenza V.		304 -307	2004
Okamoto, S., Kawabata, S., Nakagawa, I., <u>Okuno, Y.</u> , Goto, T., Sano, K., and Hamada, S.	A model of invasive type of <i>Streptococcus pyogenes</i> infection after intranasal superinfection in influenza A virus-infected mice.	Proceedings of the Internationa l Congress on Options for the control of influenza V.		733 -736	2004
Okamoto, S., Kawabata, S., Terao, Y., Fujitaka, H., <u>Okuno, Y.</u> , Hamada, S.	The <i>Streptococcus pyogenes</i> capsule is required for adhesion of bacteria to virus-infected alveolar epithelial cells and lethal bacteria-viral superinfection.	Infect. Immun.	72	6068 - 6075	2004
<u>奥野良信</u>	ワクチン学入門—予防接種で免疫 ができるまで—.	小児内科		377 — 381	2004
<u>奥野良信</u>	SARS を考慮した今冬のインフル エンザ対策について.	Sysmex Journal	26	106 — 113	2004

奥野良信	インフルエンザの脅威.	臨床病理レ ビュー特集 号	129	93 - 101	2004
奥野良信	インフルエンザ生ワクチン.	総合臨床	53 (6)	1866 — 1870	2004
奥野良信	海外で必要なワクチン—その他の 海外で必要なワクチン—.	小児科診療	67 (1)	1961 — 1965	2004
奥野良信	世界のインフルエンザ—何が変わ ってきたのか.	総合臨床	54 (2)	234 — 238	2005

パンデミックプランのためのレベル別マトリックス

1. 疾患サーベイランス

Interpandemic period

Phase 0 - Level 1 Situation(a)

①感染症法に基づく定点サーベイランス（週単位：既存）

②毎日報告システム（週単位：既存）

※定点サーベイランスのタイムラグを縮めるか、あるいは毎日報告システムの改善が必要

③14大都市における死亡サーベイランス（既存）

④病院における入院症例あるいは重症例サーベイランス樹立（新規）

Situation(b)

①～④に加えて；

⑤養鶏場関係者および病鳥・死鳥との接触歴のある発熱例の症候群サーベイランス、

⑥医療機関における急性呼吸器症候群のクラスターサーベイランス（SARS Alert と同

様）

Phase 0 - Level 2 Situation(a)

①～④と⑥に加えて；

⑦発生国においての死鳥・病鳥との接触例における ILI サーベイランス

Situation(b)

①～⑥に加えて；

患者接触者における積極的疫学調査（Contact tracing）

Phase 0 - Level 3 Situation(a)

①～⑥に加えて；

⑧疫学的リンクを加えた、Suspect、Probable、Confirm のカテゴリ別サーベイラ

ス

Situation(b)

①～⑥と⑧に加えて

病院における抗ウイルス薬の効果、転帰、臨床情報の詳細な情報収集（疫学調査として施行する方法もあり）

学校、職場（特に社会インフラ）での欠席サーベイランス（と疫学調査）

Pandemic period

Phase 1 Situation(a)

POL3(b)体制の強化

Situation(b)

これまでのすべての体制を一旦止める

病院における外来患者、入院患者、転帰のサーベイランス（数のサーベイランス）

定点病院における詳細な症例サーベイランス（含む抗ウイルス薬の効果、ワクチンの効果）

社会インフラと学校における欠席サーベイランス

検体の保存システムの稼働

Phase 2 Situation(a)

Situation(b)

P1(b)に同じだが、入院患者サーベイランスでの報告項目はへらすべし

Phase 3 Situation(a)

Situation(b)

POL3 (a) (b)に上げた項目を行うか、あるいは P1(b)を継続するか、患者発生数と海外の状況によって決定

Phase 4 Situation(a)

Situation(b)

P1(b)に同様

Phase 5 Situation(a)

P1(b)に同様

Situation(b)

POL1(a)に戻る

2. ウイルスサーベイランス

Interpandemic period

Phase 0 - Level 1 Situation(a)

①感染症法に基づく病原体定点サーベイランス（週単位：既存）

※サンプリング基準を標準化する（新規）

Situation(b)

①に加えて；

②養鶏場関係者および病鳥・死鳥との接触歴のある発熱例の検査診断支援体制

③急性呼吸器症候群のクラスターの病原体の確認支援体制

Phase 0 - Level 2 Situation a

発生国における接触例を含め、POL1(b)の体制強化

Situation b

①～③に加えて；

④患者接触者（Contact tracing）における積極的病原体検査支援体制

Phase 0 - Level 3 Situation a

①と③に加えて；

⑤Probable 例の積極的病原体検査支援体制

Situation b

①、③～⑤に加えて；

⑥分離ウイルスの詳細な検討とワクチン株の選定への協力

Pandemic period

Phase 1 Situation a

POL3(b)体制の強化

Situation b

これまでのすべての体制を一旦止める

原則的に診断のための分離を行わない

⑦軽症例、重症例、地域別にサンプリング戦略をもった定点サーベイランスと詳細なウイルス分子遺伝学的検討

⑧抗ウイルス薬耐性株のサーベイランス

⑨検体保存システムの稼働

Phase 2 Situation a

Situation b

P1(b)と同じ

Phase 3 Situation a

Situation b

POL3 (a) (b)に上げた項目を行うか、あるいは P1(b)を継続するか、患者発生数と海外の状況によって決定

Phase 4 Situation a

Situation b

P1(b)に同様

Phase 5 Situation a

Situation b

POL1(a)に戻る

3. フィールド調査

Interpandemic period

Phase 0 - Level 1 Situation(a)

急性呼吸器症候群アウトブレイク調査

Situation(b) (上記に加えて)

養鶏場関係者および病鳥・死鳥との接触歴のあるヒトの追跡調査

Phase 0 - Level 2 Situation(a)

急性呼吸器症候群アウトブレイク調査

Situation(b)

患者接触者における Contact tracing

Phase 0 - Level 3 Situation(a)

Suspect、Probable 例の調査と Contact tracing

Situation(b)

同上

Pandemic period

Phase 1 Situation(a)

POL3(b)体制の強化

Situation(b)

最初のいくつかのアウトブレイクを除いて、原則的に調査は行わない

ad Hoc に、抗ウイルス薬効果、臨床経過、転帰、ワクチン効果などの研究調査を行

う

Phase 2 Situation(a)

Situation(b)

P1(b)に同じ。研究調査は、間欠的に行うべし

Phase 3 Situation(a)

Situation(b)

POL3 (a) (b)に上げた項目を行うか、あるいは P1(b)を継続するか、患者発生数と海

外の状況によって決定

Phase 4 Situation(a)

Situation(b)

P1(b)に同様

Phase 5 Situation(a)

Situation(b)

POL1(a)に戻る

4. 公衆衛生介入（非医学的介入）

Interpandemic period

Phase 0 - Level 1 Situation(a)

(1)患者への対策（なし）

(2)接触者（侵淫地域において患者あるいは病鳥）への対策

①接触者の探索とそのフォローアップ

②接触者の自己観察と発症時の衛生当局への自己申告

③接触者への抗ウイルス薬配布

(3) 社会活動の減少策

① 家庭での自発的隔離（有症者に限る）

(4) 発症から患者隔離の時間差を短縮する方策

① 自己診断の推奨キャンペーン

(5) 消毒など（平常時と同様）

(6) 海外における侵淫地域の出入りに関して

① ハイリスクな環境・地域（養鶏場や生きた鶏を売買する市場）

への出入りを行わないよう推奨

(7) 検疫における一般の出入国者への対策

① 旅行者への情報提供

(8) 検疫における侵淫地域への、あるいは侵淫地域からの旅行者への対策

① サーベイランス

(ア) 侵淫地域からの旅行者には有症時報告を求める。

(イ) 侵淫地域からの旅行者に、有症時どのように行動す

るか、

パンデミックを起こすウイルスが検出されたときど

うするか、患者は隔離すべきこと、

衛生当局に報告すること、などの情報提供

② 出国時スクリーニング：なし

(9) 侵淫地域からの旅客機などの乗客への対策

① 旅行者が症状を有する場合、出国地、トランジット地、目的地

の衛生当局へ通報する。

Situation (b)（上記に加えて）

(1) 患者への対策

WHO ガイドラインに従った患者管理と感染防御

(2) 接触者（病鳥あるいは患者）への対策

WHO ガイドラインに従った接触者管理

(3) 社会活動の減少策

① 家庭での自発的隔離（有症者に限る）

(4) 発症から患者隔離の時間差を短縮する方策

① 自己診断の推奨キャンペーン

(5) 消毒など（平常時とおりに）

(6) 国内における侵淫地域の出入りに関して

- ① ハイリスクな環境・地域（養鶏場や生きた鶏を売買する市場）への出入りを行わないよう推奨
- (7) 検疫における一般の出入国者への対策
 - ① 旅行者への情報提供
 - (ア) アウトブレイクのお知らせ
 - (イ) 国内の鳥インフルエンザが発生している地域で、養鶏場などに近づかないように勧告
- (8) 検疫における侵淫地域への、あるいは侵淫地域からの旅行者への対策
 - ① サーベイランス
 - (ア) 侵淫地域からの旅行者には有症時報告を求める。
 - (イ) 侵淫地域からの旅行者に、有症時どのように行動するか、パンデミックを起こすウィルスが検出されたときどうするか、患者は隔離すべきこと、衛生当局に報告すること、などの情報提供
 - ② 出国時スクリーニング：
 - (ア) 有症者の出国延期勧告
- (9) 侵淫地域からの旅客機などの乗客への対策
 - ① 旅行者が症状を有する場合、出国地、トランジット地、目的地の衛生当局へ通報する。

Phase 0 - Level 2 Situation(a)

POL1(a)の強化

Situation(b)

POL1(b)の強化

Phase 0 - Level 3 Situation(a)

(1) 患者への対策

① WHO ガイドラインに従った隔離

② マスク着用

(ア) 呼吸器症状を有する患者

(イ) 接触者

(ウ) 病院の待合室などで順番待ちをする患者など

(2) 接触者への対策

① 接触者の探索とそのフォローアップ

② 接触者の自己観察と発症時の衛生当局への自己申告

③ 接触者の自発的隔離（自宅隔離）（たとえ健康であっても）

④ 非侵淫地域向けの旅行を延期するよう勧告

⑤ 接触者へのリング抗ウィルス薬投与、あるいはスタンバイ投与

(3) 社会活動の減少策

- ① 家庭での自発的隔離（有症者に限る）
 - (4) 発症から患者隔離の時間差を短縮する方策
 - ① 自己診断の推奨キャンペーン
 - ② 発熱者ホットラインの設置（救急車による送迎サービスを考慮）
 - ③ 専門外来（指定医療機関）の設置
 - (5) 消毒など
 - ① 手洗いの推奨
 - ② 家庭における消毒の推奨（人がよく触るところとか）
 - (6) 海外における侵淫地域の出入りに関して
 - ① 発生国への不要不急の旅行を行わないよう推奨
 - (7) 検疫における一般の出入国者への対策
 - ① 旅行者への情報提供
 - (ア) アウトブレイクのお知らせ
 - (8) 検疫における侵淫地域への、あるいは侵淫地域からの旅行者への対策
 - ① 侵淫地域への、あるいは侵淫地域からの旅行者へ健康危機の警告を行う。
 - ② サーベイランス
 - (ア) 侵淫地域向けの旅行者には毎日の検温を指示する。
 - (イ) 侵淫地域からの旅行者には有症時報告を求める。
 - (ウ) 侵淫地域向けの不要不急の旅行の延期を勧告。
 - (エ) 侵淫地域からの旅行者に、有症時どのように行動するか、パンデミックを起こすウィルスが検出されたときどうするか、患者は隔離すべきこと、衛生当局に報告すること、などの情報提供
 - ③ 入国時スクリーニング
 - (ア) リスクのある患者のスクリーニング（健康状況に関する申告書、質問票の提出を求める）
 - (イ) サーマルスキャンニング、体温計測
 - (9) 侵淫地域からの旅客機などの乗客への対策
 - ① インフルエンザ様症状が発現した場合、自己申告するよう求める。
 - ② インフルエンザ様症状を発現した乗客をできるだけ隔離する。
 - ③ 旅行者が症状を有する場合、出国地、トランジット地、目的地の衛生当局へ通報する。
 - ④ 接触者追跡のための疫学的情報を国の衛生部局と共有する。
- Situation (b)
- (1) 患者への対策

- (2) 接触者への対策
- (3) 社会活動の減少策
 - ① 家庭での自発的隔離（有症者に限る）
 - ② 地域的な学校閉鎖（予備校、保育園、放課後保育含む）
 - ③ 地域的な職場閉鎖、集会の禁止
- (4) 発症から患者隔離の時間差を短縮する方策
 - ① 自己診断の推奨キャンペーン
 - ② 発熱者ホットラインの設置（救急車による送迎サービスを考慮）
 - ③ 発熱外来の設置（感染防御を強化したもの）および医療施設の

階層化

- (5) 消毒など
- (6) 国内における侵淫地域の出入りに関して
- (7) 検疫における一般の出入国者への対策
 - ① 旅行者への情報提供
 - (ア) アウトブレイクのお知らせ
 - (イ) 国内の鳥インフルエンザが発生している地域で、養

鶏場などに近づかないように勧告

- (8) 検疫における侵淫地域への、あるいは侵淫地域からの旅行者への対策
 - ① 侵淫地域への、あるいは侵淫地域からの旅行者へ健康危機の警告を行う。
 - ② サーベイランス
 - (ア) 侵淫地域向けの旅行者には毎日の検温を指示する。
 - (イ) 侵淫地域からの旅行者には有症時報告を求める。
 - (ウ) 侵淫地域向けの不要不急の旅行の延期を勧告。
 - (エ) 侵淫地域からの旅行者に、有症時どのように行動す

るか、パンデミックを起こすウイルスが検出されたときどうするか、患者は隔離すべきこと、衛生当局に報告すること、などの情報提供

- ③ 入国時スクリーニング

- ④ 出国時スクリーニング：ヒトーヒト感染が確認された地域への

旅行者に以下のスクリーニングを行う。

- (ア) リスクのある患者のスクリーニング（健康状況に関する申告書、質問票の提出を求める）
- (イ) サーマルスキャニング、体温計測
- (ウ) 有症者の出国延期勧告

- (9) 侵淫地域からの旅客機などの乗客への対策

Pandemic period

Phase 1 Situation(a) 基本的に P0L3(b)に同様

- (1) 患者への対策
- (2) 接触者への対策
- (3) 社会活動の減少策
- (4) 発症から患者隔離の時間差を短縮する方策
- (5) 消毒など
- (6) 国内における侵淫地域の出入りに関して
- (7) 検疫における一般の出入国者への対策
- (8) 検疫における侵淫地域への、あるいは侵淫地域からの旅行者への対策
- (9) 侵淫地域からの旅客機などの乗客への対策

Situation(b)

- (1) 患者への対策
 - ①入院患者の階層化とハイリスク患者の逆隔離
 - ②外来患者の自宅隔離あるいは隔離コロニー
- (2) 接触者への対策
 - ①接触者の自発的隔離（自宅隔離）（たとえ健康であっても）
 - ②非侵淫地域向けの旅行を延期するよう勧告
- (3) 社会活動の減少策
 - ①家庭での自発的隔離（有症者に限る）
 - ②全国的な学校閉鎖（予備校、保育園、放課後保育含む）あるいは入り口

調査と入場制限

- (3) 全国的な職場閉鎖、集会の禁止、あるいは入り口調査と入場制限
- (4) 発症から患者隔離の時間差を短縮する方策
 - ①自己診断の推奨キャンペーン
 - ②発熱者ホットラインの設置
 - ③発熱外来の設置（感染防御を強化したもの）を含む医療施設の階層化
- (5) 消毒など
- (6) 国内における侵淫地域の出入りに関して
- (7) 検疫における一般の出入国者への対策
- (8) 検疫における侵淫地域への、あるいは侵淫地域からの旅行者への対策
- (9) 侵淫地域からの旅客機などの乗客への対策

Phase 2 Situation(a)

Situation(b)

P1(b)に同じ。

Phase 3 Situation(a)
Situation(b)
POL3 (a) (b)に上げた項目を行うか、あるいは P1(b)を継続するか、患者発生数と海外の状況によって決定

Phase 4 Situation(a)
Situation(b)
P1(b)に同様

Phase 5 Situation(a)
Situation(b)
POL1(a)に戻る

5. 医療サービスの提供

Interpandemic period

Phase 0 - Level 1 Situation(a)
平常時体制
Novel strainの感染患者出現に備えて病室の整備
医療に関するガイドラインの策定
Situation(b) (上記に加えて)
POL2までのガイドラインの配布
指定医療機関におけるガイドラインに従った患者管理

Phase 0 - Level 2 Situation(a)
パンデミック時の院内体制の計画
Situation(b)
POL3でのガイドラインの配布
指定医療機関におけるガイドラインに従った患者管理
退院時および死亡時のガイドライン

Phase 0 - Level 3 Situation(a)
指定医療機関におけるガイドラインに従った患者管理
トリアージの開始
医療器材、薬剤の確保と使用計画
Pandemic phaseのガイドライン配布
遺体の処理に関するガイドライン
医療機関の階層化とそれぞれのCapacityの調査と登録
医療従事者へのサポート体制の確立
Surge capacityの確保
Situation(b)

指定医療機関におけるガイドラインに従った患者管理
院内でのクラスターペイランス
医療機関の階層化、発熱外来の設置など P1 に備える
医療従事者のローテーションの具体的計画

Pandemic period

Phase 1 Situation (a)

POL3 (b) の確認

特に輸入例に備えて、トリアージの開始

渡航歴と発熱にて、Suspect として扱い、指定医療機関でのガイドラインに従った患

者管理

医療従事者のスタンバイ治療

Situation (b)

全患者のトリアージの開始と患者の医療機関への振り分け（入院基準など）

それぞれの階層医療機関毎にガイドライン

インフルエンザを受け入れない機関では、徹底したトリアージと院内感染対策

インフルエンザを受け入れる医療機関では、手術等延期し、患者の逆隔離あるいは

早期退院

重症例を受け入れる機関では、人工呼吸器などの確保

Phase 2 Situation (a)

Situation (b)

P1 (b) に同じ。

Phase 3 Situation (a)

Situation (b)

POL3 (a) (b) に上げた項目を行うか、あるいは P1 (b) を継続するか、患者発生数と海

外の状況によって決定

Phase 4 Situation (a)

Situation (b)

P1 (b) に同様

Phase 5 Situation (a)

Situation (b)

POL1 (a) に戻る

6. ワクチン戦略

Interpandemic period

Phase 0 - Level 1 Situation (a)

ワクチン戦略の策定とワクチンに関する研究促進
毎シーズン毎のインフルエンザワクチン接種の促進

Situation(b)

同上

Phase 0 - Level 2 Situation(a)

1. 長期的に新型インフルエンザワクチン対策に有効なワクチン（生ワクチンなど）やワクチン開発技術の開発の促進支援
2. ワクチン製造に関する海外所有の特許利用可能性の検討
3. mock up ワクチン製造法の事前承認
4. 迅速な mass vaccination に必要な技術開発（jet injector, aerosol vaccine delivery）、および医療器具としての認可、国内生産の促進
5. インフルエンザワクチンの接種率の向上および国内生産増加方策の検討、肺炎球菌ワクチン接種率の向上および国内生産の開始する方策の検討
6. 政府のパンデミックインフルエンザに対する常設対策準備本部の設置と基礎的対策案の策定と実施：
 - ① mass vaccination をどういう枠組みでやるか、関連法規の改正の必要性の検討、
 - ② 関係省庁内・自治体の協力・調整のフレームワークの作成、ワクチン対策準備予算の策定、
 - ③ インフルエンザワクチン接種（肺炎球菌ワクチンの生産能力が十分でない場合は同ワクチン接種）の優先順位についての民意・メディアの意見のモニター、
 - ④ 国内における肺炎球菌ワクチン副反応のデータ収集の強化
 - ⑤ 海外との調整（ワクチン海外供与の方針、ワクチン製造に関する海外との協力）、
7. Mass vaccination の準備
 - ① mass vaccination の実施案作成（マネージメント組織構成、実施に必要な接種施設・必要人員、警備計画案など）
 - ② mass vaccination 実施医療機関・特設施設の選択基準の策定・登録
 - ③ シリンジ、針、safety box など予防接種関連機材の、surge production capacity の評価
 - ④ mass vaccination の実施の際の地域人材（引退した、または基幹産業に従事していない、医師、看護婦、また事務スタッフ）の登録制度の確立
 - ⑤ mass vaccination の実施状況と副反応の real time（オンライン）モニタリングに必要なシステムの開発とそのテスト

Situation(b)