

201447021A(1/3)

厚生労働科学研究委託費

新興・再興感染症に対する革新的医薬品等開発推進研究事業

新型インフルエンザに対する治療の
標準化法の開発等に関する研究

平成26年度 委託業務成果報告書

(分冊 1/3冊)

業務主任者 齋藤 智也

平成27(2015)年 3月

目 次

分冊 1 / 3

I. 委託業務成果報告（総括）	
新型インフルエンザに対する治療の標準化法等の開発に関する研究	----- 1
齋藤 智也	
II. 委託業務成果報告（業務項目）	
1. 新型インフルエンザに対する研修・訓練ツールの開発に関する研究	----- 5
齋藤 智也	
田辺 正樹	
岡部 信彦	
坂元 昇	
（資料1）平成26年度新型インフルエンザ等に関するワークショップ開催報告	
2. 新型インフルエンザ発生時の医療従事者による	----- 71
治療法の標準化に関する研究開発	
大曲 貴夫	
（資料2）講義資料「新型インフルエンザ等発生時の診療」	
III. 学会等発表実績	----- 93
IV. 研究成果の刊行物・別刷	----- 95

別冊 1（分冊 2 / 3）

新型インフルエンザ発生時対応訓練にかかるファシリテーターズガイド

別冊 2（分冊 3 / 3）

WHOガイドライン

「医療におけるエピデミックおよびパンデミック傾向にある急性呼吸器感染症の予防と制御」

Infection prevention and control of epidemic and pandemic-prone
acute respiratory infections in health care

仮訳

I. 委託業務成果報告（総括）

新型インフルエンザに対する治療の標準化法の開発等に関する研究

担当責任者 齋藤 智也 国立保健医療科学院上席主任研究官

研究要旨 医療従事者が国や都道府県等と連携を強化するため、ワークショップ形式のマルチステークホルダー参加型机上訓練の研修・訓練ツールとファシリテーターズガイドを新たに開発した。また既存国内ガイドラインや WHO の最新ガイドラインを踏まえ、全国の医療従事者が新型インフルエンザ発生時の診療について知っておくべき知見を整理し、講義素材を作成した。

業務項目1: 新型インフルエンザに対する研修・訓練ツールの開発

担当責任者

齋藤智也（国立保健医療科学院上席主任研究官）

田辺正樹（三重大学医学部附属病院准教授）

岡部信彦（川崎市健康安全研究所所長）

坂元昇（川崎市健康福祉局医務監）

業務項目2:

新型インフルエンザ発生時の医療従事者による治療法の標準化に関する研究開発

担当責任者

大曲貴夫（国立国際医療研究センター国際感染症センター長）

参加できる自治体は僅かであった。地域によっては、自主的に研修手法を確立し、訓練を実施してきたところもあるものの、訓練等を立案する知見を有する専門家がいる地域ばかりではない。本研究では、全国の各自治体あるいはブロックベースで研修を実施できるようにするための訓練・研修ツールを開発することを目的とした。

新型インフルエンザ発生時には患者に対して医療従事者の適切な診療行為により、最善の治療を施すのはもちろんのこと、医療従事者や病院関係者、その他の患者への院内感染等を適切に予防し、安全に診療を行う必要がある。本研究は、諸外国のベストプラクティスを参考にしつつ、新型インフルエンザ発生時の医療従事者による治療法の標準化をはかり、単に治療に止まらず、院内の患者動線の設定やPPEの着用等を含む総合的な標準プラクティスに関する知見を共有するための資料を示すことを併せて目的とした。

B. 研究方法

業務項目1、2を総括し、研究班会議を開催し、プロジェクトの進捗管理を行うほか、研修・訓練ツール等最終成果物の取りまとめを行う。

（倫理面への配慮）

研究実施にあたり、個人情報の使用や介入等はなく、特段人権擁護上の配慮等は必要としない。

C. 研究結果

新型インフルエンザに対する研修・訓練ツールの開発については、研修・訓練ツール（案）を作成し、これを利用した平成27年2

A. 研究目的

新型インフルエンザ等対策政府行動計画において、国は、都道府県等と連携しながら、相互に医療従事者等に対し、新型インフルエンザ等の国内発生を想定した研修や訓練を行うことが規定されており、これまでも様々な研修や訓練が実施されてきた。本研究は、新型インフルエンザ等発生時の医療従事者による治療法の標準化を行うとともに、医療従事者が国や都道府県等と情報共有等を適切に行い連携を強化するためにワークショップ形式の研修・訓練ツールを新たに開発することを目的とする。

研究代表者は、国・自治体を対象とした新型インフルエンザ等訓練の企画を平成24年度および25年度に各1回実施し、演習シナリオ・資材の作成、ワークショップの運営を実施してきた。しかしながら、これらの訓練に

月5,6日に試行的ワークショップを実施した。その報告を資料1にまとめた。その後、参加者の意見を反映し、新型インフルエンザに対する研修・訓練ツールをまとめた「ファシリテーターズガイド」を作成した(別冊1)。また、「成人の新型インフルエンザ治療ガイドライン」やWHOの最新ガイドライン

「Infection prevention and control of epidemic and pandemic-prone acute respiratory infections in health care (邦訳タイトル:医療におけるエピデミックおよびパンデミック傾向にある急性呼吸器感染症の予防と制御)等を踏まえ、全国の医療従事者が新型インフルエンザ発生時の診療について知っておくべき知見を整理し、講義素材を作成した(資料2)。このうち、WHOの最新ガイドライン「医療におけるエピデミックおよびパンデミック傾向にある急性呼吸器感染症の予防と制御」の邦訳文をまとめた(別冊2)。これらは、ワークショップ参加者を中心とする関係者に配布し、電子媒体でも広く共有を行った。

D. 考察

ワークショップでは、研修・訓練ツール(案)は非常に高い評価を受けた。一方で、各自治体等で持ち帰って実行するには難易度が高い、という意見も見られた。今後難易度等も示しつつ、多様な演習シナリオが提供できれば、よりその時の参加者のレベルに即した内容を選択して実施できるようになるだろう。また、当面は本研究班の者が出張して地方自治体主催の訓練等に協力することで、各地域での訓練実施の支援ができれば、より訓練の普及が進むと考えられ、アウトリーチが一つの課題である。また、診療ガイドについては、鳥インフルエンザの人感染事例の治療経験や新興・再興感染症対応事例等を踏まえ、最新の科学的知見に従ってアップデートしていくことが望ましい。

E. 結論

医療従事者が国や都道府県等と連携を強化するため、ワークショップ形式のマルチステークホルダー参加型机上訓練の研修・訓練ツールとファシリテーターズガイドを新たに開発した。また既存国内ガイドラインやWHOの最新ガイドラインを踏まえ、全国の医療従事者が新型インフルエンザ発生時の診療について知っておくべき知見を整理し、講義素材を作成した。新型インフルエンザ等対策は、2009年のA(H1N1)2009の経験や近年では特措法制定、都道府県や市町村の行動計画

の作成が行われてきたことから、地方自治体担当者に経験や知見が蓄積されている状況にある。しかしながら、定期異動等により、これらが継続的に継承されていくためには、今後本教材を活用したワークショップ型訓練による研修の普及啓発や、ファシリテーター研修の開催等アウトリーチ活動が重要である。

F. 研究発表

1. 論文発表

D. Minh Nguyen, 出口弘、市川学、齋藤智也、藤本修平. An Analysis on Risk of Influenza-Like Illness Infection in a Hospital Using Agent-Based Simulation. 2014;14(3):63-74.

田辺正樹. 感染症制御にむけて 感染症パンデミック時の対応. :日本内科学会雑誌. 103(11). pp2761-2769

田辺正樹. 医療機関としての新型インフルエンザへの備え. 内科. 115(2), pp303-310

田辺正樹. 新型インフルエンザ等対策-新型インフルエンザ等対策特別措置法および新型インフルエンザ等対策政府行動計画に基づく診療継続計画(BCP)の作成-. INFECTION CONTROL. 24(2), pp27-37.

大曲 貴夫. 今月の疾患インフルエンザ. Medical Practice. 31(12). pp. 1856-1857(2014. 12)

2. 学会発表

齋藤智也、稲益智子、須藤弘二、加藤真吾.

伊豆大島におけるポストパンデミックシーズン(2010/11)の季節性インフルエンザワクチンの有効性; 第18回日本ワクチン学会学術集会; 2014年12月;福岡. 第18回日本ワクチン学会学術集会抄録集. p. 161.

齋藤智也、出口弘、加藤真吾、稲益智子、藤本修平、市川学. 伊豆大島におけるパンデミック・ポストパンデミックサーベイランスと公衆衛生対応. 第73回日本公衆衛生学会; 2014年10月;宇都宮. 第73回日本公衆衛生学会抄録集. p. 532

出口弘、齋藤智也、市川学、藤本修平. 伊豆大島の事例に基づくインフルエンザ感染プロセスと対策のエージェントベースモデル. 第73回日本公衆衛生学会; 2014年10月;宇都宮. 第73回日本公衆衛生学会抄録集. p. 532.

薛キョウ、DungMinh Nguyen、市川学、出口弘、齋藤智也、藤本修平. 感染症予防分野におけるエージェントベースモデルの

活用事例. 第73回日本公衆衛生学会; 2014年10月; 宇都宮. 第73回日本公衆衛生学会抄録集. p. 532.

G. 知的財産権の出願・登録状況

(予定を含む。)

1. 特許取得
なし
2. 実用新案登録
なし
3. その他
なし

【健康危険情報】

なし

II. 委託業務成果報告（業務項目）

厚生労働科学研究委託費（感染症実用化研究事業）
委託業務成果報告（業務項目）

新型インフルエンザに対する研修・訓練ツールの開発

担当責任者	齋藤 智也	国立保健医療科学院上席主任研究官
	田辺 正樹	三重大学医学部附属病院准教授
	岡部 信彦	川崎市健康安全研究所所長
	坂元 昇	川崎市健康福祉局医務監
担当者	大曲 貴夫	国立国際医療研究センター国際感染症センター長
研究協力者	平川 幸子	株式会社三菱総合研究所主任研究員
	田島 靖久	浜松医療センター感染症内科副医長

研究要旨

医療従事者が国や都道府県等と情報共有等を適切に行い連携を強化するため、ワークショップ形式のマルチステークホルダー参加型机上訓練の研修・訓練ツールとファシリテーターズガイドを新たに開発した。今後の新型インフルエンザ対応キャパシティの強化には、本教材を活用したワークショップ型訓練による研修の普及啓発や、ファシリテーター研修の開催等アウトリーチ活動が重要である。

A. 研究目的

新型インフルエンザ等対策政府行動計画において、国は、都道府県等と連携しながら、相互に医療従事者等に対し、新型インフルエンザ等の国内発生を想定した研修や訓練を行うことが規定されており、これまでも様々な研修や訓練が実施されてきた。本研究は、医療従事者が国や都道府県等と情報共有等を適切に行い、連携を強化するためにワークショップ形式の研修・訓練ツールを新たに開発することを目的とする。

厚生労働省は、国・自治体を対象とした新型インフルエンザ等訓練の企画を平成24年度および25年度に各1回実施し、演習シナリオ・資材の作成、ワークショップの運営を実施してきた。しかしながら、これらの訓練に参加できる自治体は僅かであった。地域によっては、自主的に研修手法を確立し、訓練を実施してきたところもあるものの、訓練等を立案する知見を有する専門家がいる地域ばかりではない。本研究では、全国の各自治体あるいはブロックベースで研修を実施するよための訓練・研修ツールを開発することを目的とした。

B. 研究方法

1. 訓練実績とニーズの調査

自治体等を対象にこれまでの訓練の実績・経験や今後の訓練に対するニーズを聴取した。特に、内閣官房新型インフルエンザ等対策室が作成した「新型インフルエンザ等発

生時の行政対応訓練・研修ツール（平成25年度版）を活用した訓練を行った自治体を対象とした。

2. 訓練教材の開発

訓練教材は、現在の新型インフルエンザ対策が、国と連携しつつそれぞれの都道府県での流行状況を踏まえ行っていくというコンセプトにある中で、地域の流行を踏まえた対策にアドバイスをする医師・感染管理看護師を養成することを主眼において最適な演習手法を検討し、訓練を設計することとした。演習シナリオについては、内閣官房新型インフルエンザ等対策室が作成した「新型インフルエンザ等発生時の行政対応訓練・研修ツール（平成25年度版）」を基本的に活用することとした。加えて、書籍・論文等文献のほか、映画等新型インフルエンザやパンデミック対策に関する様々な資料を題材として担当責任者らで検討を行い、訓練教材の作成を行った。

3. 試験的な研修・訓練の実施

2で作成された資料案に基づき自治体及び医師を対象としての机上演習を2日間実施した。研修参加者にはアンケートへの回答を求め、今後全国で演習を実施する観点から机上訓練素材の実用性について意見を得た。

4. 研修・訓練ツールの再構成

3で得られた意見を元に研修・訓練ツ

ルの改修を行った。配布可能な冊子・印刷物を作成するほか、電子媒体を作成した。

(倫理面への配慮)

研究実施にあたり、個人情報の使用や介入等はなく、特段人権擁護上の配慮等は必要としない。

C. 研究結果

1. 訓練実績とニーズの調査

平成25年度内閣官房作成の訓練ツールを使用した訓練を、平成26年12月に大阪府が実施していたため、平成27年1月16日に大阪府危機管理室においてヒアリングを行った。

担当者によれば、内閣官房の訓練ツールは、危機管理室が（訓練の経験が豊富なため）訓練を企画したが、感染症の訓練シナリオは作ったことがなかったことから、状況付与材料として有用だったとのことだった。また、映像に臨場感があった、フェーズごとに分かれているので段階別に訓練を行って使いやすい、という評価を得た。シナリオは、大阪府は2009年初期発生の経験があることからH1N1Xシナリオが採用されていた。訓練は、国内発生早期に入った段階で本部事務局の各班（疫学調査班、連絡調整班、etc,..）の行うべき対応を話し合う、という形式で行われていた。訓練・研修ツールへの意見としては、大規模感染症対策訓練の方法としてワークショップ形式は適切であるが、ファシリテーターやブリーフィング用の解説書やQ&A望まれること、新型インフルエンザや特措法についての基礎資料があると有用、という要望があった。

2. 訓練教材の開発

訓練教材は、現在の新型インフルエンザ対策が、国と連携しつつそれぞれの都道府県での流行状況を踏まえ行っていくというコンセプトにある中で、地域の流行を踏まえた対策にアドバイスをする医師・感染管理看護師を養成することを主眼において最適な演習手法を検討し、訓練を設計することとした。

演習手法は、シナリオ付与型のワークショップ形式の机上訓練を採用した。セッションは3部構成とし、それぞれセッション1：海外発生期、セッション2：海外発生期～国内発生早期、セッション3：国内発生早期～国内感染期（地域発生早期～地域感染期）を想定した設問とした。シナリオは内閣官房新型インフルエンザ等対策室が作成した「新型インフルエンザ等発生時の行政対応訓練・研修ツール（平成25年度版）」のうち、「H7NX

型」を活用することとした（セッション1、2）。また、平成27年1月に実施された「平成26年度新型インフルエンザ等対策訓練」のシナリオを活用した設問を併せて作成した（セッション3）。セッション1の前には、アイスブレイキングセッションを設定した。ディスカッションの時間は1問あたり20分以上かけるよう設計した。セッション1、2の状況付与は、内閣官房ツールのビデオを使用して行った。状況付与後、キーワード等の解説を加えたのち、設問を提示した。

ディスカッションは、各班は行政担当者2名と医師・感染管理看護師1名を一組とした2組程度を配置し、参加者のうち1名がファシリテーターを務めることとした。事務局から書記・ファシリテーター補佐を配置した。各テーブルにホワイトボードを一台設置し、ホワイトボード上で議論が進行する形式を採用した。

設問提示後のブリーフィング用資料を併せて作成した。また、さらに詳しいブリーフィングを行うための「ミニ講義」の資料を作成した。これらの資料は3で使用された。詳細は別添資料（資料1）を参照されたい。

3. 試験的な研修・訓練の実施

平成27年5・6日に、東京都内会議室にて、2で作成した資料を用いた試験的な研修・訓練を実施した。運営事務局は研究代表者から外注を請けた株式会社三菱総合研究所が担当した。ワークショップ型のセッションに加えて、全体講義、さらに行政担当者および医師・感染管理看護師向けに分けての講義を実施した。参加者として全国より都道府県及び市町村の職員および医師・感染管理看護師24名に加え、厚労省より5名（うち2名はワークショップに参加）、内閣官房より4名のオブザーバーの参加があった。事務局より、4名が司会進行・書記・ファシリテーター補佐として運営に参加した。訓練実施内容の詳細については別添資料（資料1）を参照されたい。

初日は、厚労省新型インフルエンザ対策推進室高城室長より新型インフルエンザ対策の最新のトピックスについてご講演頂いたのち、齋藤研究代表者（国立保健医療科学院）より新型インフルエンザ等対策の概要について講義を行った。アイスブレイキングとして、自己紹介を兼ねてエボラ出血熱流行時のそれぞれの対応について各班で議論をしていただいた。セッション1として、主に海外発生期を想定した対応についての図上型机上演習を実施した。各班5～6名で5班に分

かれ、各テーブルで、書記・ファシリテーター補佐の支援のもと、付与された課題について議論が進められた。ファシリテーターは各班の参加者が順番で務め、書記も適宜交代して行った。齋藤研究代表者がスーパーバイザーとしてブリーフィング等の進行を行った。以下、各セッションは同様の方式で行われた。セッション2は、海外発生期～国内発生早期を想定したシナリオのもとで行われた。

2日目は、行政担当者と医師・感染管理看護師に分かれてそれぞれ、「プレスリリースの書き方」、「新型インフルエンザ発生時の診療」を行った。その後全員に対して「地方自治体における感染症危機管理とメディア対応」の講義を行った。午後はセッション3として国内発生早期から国内感染期を想定したシナリオで行った。その後総括セッションを行い、参加者にアンケートを記入していただき終了した。アンケート回答者の全てが「参考になった」と回答し、成功裡に終了した。アンケート結果の詳細は、別添資料（資料1）を参照されたい。

4. 研修・訓練ツールの再構成

3における参加者の意見を踏まえ、研修・訓練ツールの再構成を行った。演習のセッティング方法から演習用資料、進行方法についてそれぞれのセッションの議論の要点等をまとめた「ファシリテーターズガイド」を作成し、ワークショップ参加者等関係者に配布した（別冊1）。1のヒアリングの結果を踏まえて、新型インフルエンザ等対策の基礎的知識を演習前に付与するための講義資料も添付した。

D. 考察

新型インフルエンザ等対策は、実際に体験する機会が極めて限られる事象に対する対策立案であり、これらの知見や経験の共有化を如何に行うかが最大の課題である。シナリオ付与型のワークショップ型机上訓練は、複数のシナリオや局面を短時間に疑似体験できる有効な手法である。また、新型インフルエンザ等対策は、短時間の瞬発力的な意思決定というよりは、解が一つではない問題について意見調整を行いながらの合意形成型の意思決定が求められる。そのため、マルチステークホルダー参加型の討議型の演習手法が有効である。しかしながら、討議型のワークショップ形式は、ファシリテーターの技量によって議論のレベルに差異が生じやすく、研修の達成度にばらつきが出る恐れがある。そのため、訓練教材として、ファシリ

テーター用ガイドを作成し、各設問の議論のポイントの明確化やファシリテーターによる介入ポイントを明確化・標準化することを本研究では目指した。これを用いることで、全国の自治体で高いレベルでワークショップ形式の研修が行えることが期待される。このような開発方針は、大阪府のヒアリングで得られた要望とも一致するものだったと考えている。

訓練を行うフェーズと目的としては、第一に、発生初期の医師・地方自治体・国の適時かつ迅速で正確な情報共有を行う場面を想定した。そのため、具体的なシナリオを付与しつつ、確認すべき情報源や、共有すべき情報、情報共有先等発生初期の情報共有のあり方について理解を深める演習を企画した。第二に、施設の利用制限等の調整型合意形成による意思決定を行う局面での判断力を高める訓練を企画した。様々なシナリオと共に検討課題を与え、参加者との議論を通じて対策を決定し、様々な局面で求められる判断力を向上させることを目的とした。医師にとっては、行政的判断のあり方とそれに求められる助言のあり方について学ぶ機会となり、自治体担当者にとっては、他の自治体の考え方を共有する重要な機会となったと考えている。

図上演習では参加者が「イメージを共有する」ことが非常に重要である。ワークショップでは、ビデオツールが好評だった。内閣官房ツールが図上演習に有用であることが明らかになった。ホワイトボード上での議論は、議論の論点がぶれなくなるだけでなく、参加者の視線がホワイトボード上に集まることで、議論に集中しやすくなる。一方で、書記によってボードの使い方にはそれぞれ違いがあった。ベストプラクティス的な記載を資料1には記載したので参考にされたい。

演習の合間に、付与課題の総論的な回答となるミニ講義を加えた。行動計画等を冒頭からただ読んでもなかなか頭に入ってこないものである。ビデオにより状況をイメージし、課題付与・検討をした後にミニ講義を聞くことで、より具体的に行動計画をイメージし理解しやすくなることを企図した。

内閣官房による平成26年度新型インフルエンザ等対策訓練のシナリオを使用することで、よりタイムリーかつ国と連携した訓練の設計を行えた。特に今年度は、緊急事態宣言の発出に重きを置いたシナリオであり、新たに政府内で検討が進んだ事項について、タイムリーに研修材料を提供できたと考えている。

平成25年度に同様のワークショップを開

催した際、自治体担当者と医師とで関心が大きく異なる講義セッションがあった。今回は、パラレルセッションを設け、行政担当者向けに「プレスリリースの書き方」、医師・感染管理看護師向けに「新型インフルエンザ発生時の診療」の講義を行い好評だった。このように、異職種が参加するマルチステークホルダー参加型の演習では、参加者の満足度を高める為、このようなセッション構成の工夫が重要と考えられた。

課題としては、訓練全体については好評であった一方で、各自治体で自ら実施する、という点においては必ずしも高い評価を得られなかったことである。特に演習のスーパーバイザーを置くことに困難を感じる意見があった。おそらく、今回は参加者のレベルが高く、法の運用などかなり高度な内容に議論が進展したため、スーパーバイザーに振られる質問等が高度なものになったことに起因しているものと考えられる。今回の参加者にとっては適度な難易度の訓練と議論の場を提供できていたと考えられる一方、自分で演習を運営するのは難しい、と感じた可能性がある。演習の難易度の設定は極めて難しい課題である。参加者の新型インフルエンザ等対策の理解レベルは一律ではない中で、平易でも難しくすぎても満足が得られない。今後難易度等も示しつつ、多様な演習シナリオが提供できればよりその時の参加者のレベルに即した内容を選択して実施できるようになるだろう。また、本訓練の経験者が出張して地方自治体主催の訓練等に協力することで、各地域での訓練実施の支援ができれば、より訓練の普及が進むと考えられ、アウトリーチが一つの課題である。

E. 結論

新型インフルエンザ等対策は、2009年のA(H1N1)2009の経験や近年では特措法制定、都道府県や市町村の行動計画の作成が行われてきたことから、地方自治体担当者に経験や知見が蓄積されている状況にある。しかしながら、定期異動等により、これらが継続的に継承されていくためには、今後本教材を活用したワークショップ型訓練による研修の普及啓発や、ファシリテーター研修の開催等アウトリーチ活動が重要である。

F. 研究発表

1. 論文発表

D. Minh Nguyen, 出口弘、市川学、齋藤智也、藤本修平. An Analysis on Risk of Influenza-Like Illness Infection in a Hospital Using Agent-Based Simulation. 2014;14(3):63-74.

田辺正樹. 感染症制御にむけて 感染症パンデミック時の対応. :日本内科学会雑誌. 103(11). pp2761-2769

田辺正樹. 医療機関としての新型インフルエンザへの備え. 内科. 115(2), pp303-310

田辺正樹. 新型インフルエンザ等対策-新型インフルエンザ等対策特別措置法および新型インフルエンザ等対策政府行動計画に基づく診療継続計画 (BCP) の作成-. INFECTION CONTROL. 24(2), pp27-37.

2. 学会発表

齋藤智也、稲益智子、須藤弘二、加藤真吾. 伊豆大島におけるポストパンデミックシーズン (2010/11) の季節性インフルエンザワクチンの有効性; 第18回日本ワクチン学会学術集会; 2014年12月;福岡. 第18回日本ワクチン学会学術集会.

齋藤智也、出口弘、加藤真吾、稲益智子、藤本修平、市川学. 伊豆大島におけるパンデミック・ポストパンデミックサーベイランスと公衆衛生対応. 第73回日本公衆衛生学会; 2014年10月;宇都宮. 第73回日本公衆衛生学会.

出口弘、齋藤智也、市川学、藤本修平. 伊豆大島の事例に基づくインフルエンザ感染プロセスと対策のエージェントベースモデル. 第73回日本公衆衛生学会; 2014年10月;宇都宮. 第73回日本公衆衛生学会.

薛キョウ、DungMinh Nguyen、市川学、出口弘、齋藤智也、藤本修平. 感染症予防分野におけるエージェントベースモデルの活用事例. 第73回日本公衆衛生学会; 2014年10月;宇都宮.

G. 知的財産権の出願・登録状況

(予定を含む。)

1. 特許取得

なし

2. 実用新案登録

なし

3. その他

なし

平成 26 年度新型インフルエンザ等に関するワークショップ

開催報告

目次

1. ファシリテーターズガイドの検討、作成	1
2. 試行的な研修・訓練の企画立案、準備	2
2.1 試行的な研修・訓練の企画立案	2
2.2 訓練当日の運営	4
2.3 試行訓練の事例	7
2.3.1 試行訓練の進行（全体像）	7
2.3.2 セッションⅠ（演習①、②）	8
2.3.3 セッションⅡ（演習③、④）	17
2.3.4 セッションⅢ（演習⑤、⑥）	30
3. 結果の検証	50
3.1 アンケート調査	50
3.2 終了後ディスカッション	56
4. おわりに	57

表目次

表 1-1	ファシリテーターズガイドの目次構成.....	1
表 2-1	平成 26 年度新型インフルエンザ対策に関するワークショップの実施概要.....	2
表 2-2	試行訓練プログラム.....	4
表 2-3	各班における参加者の役割.....	6
表 2-4	平成 25 年度内閣官房訓練ツールで提示されたシナリオ.....	7
表 2-5	セッション I (演習②) 状況付与で提示した動画及びスライド (1/2)	10
表 2-6	セッション I (演習②) 状況付与で提示した動画及びスライド (2/2)	10
表 2-7	セッション I (演習②) ディスカッションの例(1/5).....	12
表 2-8	セッション I (演習②) ディスカッションの例(2/5).....	13
表 2-9	セッション I (演習②) ディスカッションの例(3/5).....	13
表 2-10	セッション I (演習②) ディスカッションの例(4/5).....	14
表 2-11	セッション I (演習②) ディスカッションの例(5/5).....	14
表 2-12	セッション II (演習③) 状況付与で提示した動画及びスライド (1/2)	18
表 2-13	セッション II (演習③) 状況付与で提示した動画及びスライド (2/2)	19
表 2-14	セッション II (演習③) ディスカッションの例(1/5).....	21
表 2-15	セッション II (演習③) ディスカッションの例(2/5).....	21
表 2-16	セッション II (演習③) ディスカッションの例(3/5).....	22
表 2-17	セッション II (演習③) ディスカッションの例(4/5).....	23
表 2-18	セッション II (演習③) ディスカッションの例(5/5).....	24
表 2-19	セッション II (演習④) ディスカッションの例(1/2).....	26
表 2-20	セッション II (演習④) ディスカッションの例(2/2).....	27
表 2-21	セッション III (演習⑤) ディスカッションの例(1/4).....	36
表 2-22	セッション III (演習⑤) ディスカッションの例(2/4).....	37
表 2-23	セッション III (演習⑤) ディスカッションの例(3/4).....	37
表 2-24	セッション III (演習⑤) ディスカッションの例(4/4).....	38
表 2-25	セッション III (演習⑥) ディスカッションの例(1/3).....	42
表 2-26	セッション III (演習⑥) ディスカッションの例(2/3).....	42
表 2-27	セッション III (演習⑥) ディスカッションの例(3/3).....	43
表 2-28	セッション III (追加演習) ディスカッションの例(1/3).....	48
表 2-29	セッション III (追加演習) ディスカッションの例(2/3).....	49
表 2-30	セッション III (追加演習) ディスカッションの例(3/3).....	49

目次

図 2-1	会場レイアウト	5
図 2-2	会場イメージ	5
図 2-3	議論の進め方イメージ	6
図 2-4	セッション I (演習②) 議論の様子	6
図 2-5	平成 25 年度内閣官房訓練ツールにおける「H7NX のシナリオ概要」	7
図 2-6	セッション I (演習①) アイスブレイキング	8
図 2-7	セッション I の目的	9
図 2-8	セッション I (演習②) ワークシート	11
図 2-9	セッション I (演習②) 議論の状況	13
図 2-10	セッション II の目的	17
図 2-11	セッション II (演習③) ワークシート	20
図 2-12	セッション II (演習④) ワークシート	25
図 2-13	セッション III の目的	30
図 2-14	セッション III (演習⑤) ワークシート	36
図 2-15	セッション III (演習⑥) ワークシート	41
図 3-1	アンケート質問項目	50
図 3-2	参加者の職種	51
図 3-3	ワークショップ全体の感想	51
図 3-4	ワークショップの進行に関する評価	52
図 3-5	各講義に対する評価	52
図 3-6	各セッションの評価	53
図 3-6	今回の訓練についての考え	55

1. ファシリテーターズガイドの検討、作成

新型インフルエンザ発生時に、迅速かつ的確に対応することが求められる都道府県等職員及び医療関係者が、定期的に訓練を実施することが可能なよう、ファシリテーターズガイドを作成し、試行的な研修・訓練を行った。

ファシリテーターズガイドでは、以下のような目次構成であり、1章では一般的な訓練の企画・立案について記載し、2章では訓練の実践例として2015年2月5日～6日に実施した試行訓練について記載している。

表 1-1 ファシリテーターズガイドの目次構成

1. 一般的な訓練の企画・立案の流れ
1.1 訓練計画の企画・立案
1.2 訓練準備
1.3 訓練当日の運営
1.4 訓練振り返り・評価
2. 訓練の実践編
2.1 訓練シナリオ及び訓練企画の例
2.2 訓練の事例
2.3 解説資料
3. 講義資料

2. 試行的な研修・訓練の企画立案、準備

2.1 試行的な研修・訓練の企画立案

(1) 目的・位置づけ

新型インフルエンザ対策について、訓練を通じて理解を深めるとともに、議論を通して自治体や地域の臨床医の連携を強化することを目的として、作成したファシリテーターズガイドを活用したワークショップ型の試行的な研修・訓練（以下、「試行訓練」と記す。）を開催した。

具体的には、2013年6月に公表された新型インフルエンザ等対策政府行動計画およびガイドラインを踏まえて作成されたシナリオを題材に、新型インフルエンザ等の発生時に自治体及び地域の臨床医が対処すべき課題や対処方法について、それぞれの立場から議論し、お互いの考え方を共有することを通じて、協力体制の強化を図ることを目指した。

(2) 試行訓練開催時期

2015年2月5日（木）～6日（金）

(3) 実施場所

東京都千代田区内幸町2-1-1 飯野ビルディング
イノホール&カンファレンスセンター Room B1+B2

(4) 参加者の募集

下表の内容で、厚生労働省健康局結核感染症課が有する都道府県・保健所設置市等担当者のメーリングリスト等で、都道府県及び市町村の職員（以下、「行政職員」と記す。）及び同一自治体でリーダーとなり得る感染症担当の臨床医または感染管理看護師（以下、「医師等」と記す。）を対象として参加者の募集を行った。

募集期間は2014年12月26日から2015年1月25日までとした。

表 2-1 平成 26 年度新型インフルエンザ対策に関するワークショップの実施概要

【主催】厚生労働科学研究委託費感染症実用化研究事業

新型インフルエンザに対する治療の標準化法の開発等に関する研究班
(研究代表者；国立保健医療科学院健康危機管理研究部 齋藤 智也)

【事務局】株式会社三菱総合研究所

【目的】

厚生労働科学研究委託費研究班「新型インフルエンザに対する治療の標準化法の開発等に関する研究」では、新型インフルエンザの発生に備え、治療の標準化を行うとともに、医療従事者が国や都道府県等と情報共有や連携を強化するための、ワークショップ形式の研修・訓練ツールの開発を行ってまいりました。このたび、新型インフルエンザ対策について訓練を通じて理解を深めるとともに、議論を通して自治体や地域の臨床医の連

携を強化することを目的として、開発した研修・訓練ツールを活用したワークショップを下記の通り実施いたします。

具体的には、昨年6月に公表された新型インフルエンザ等政府対策行動計画およびガイドラインを踏まえて作成されたシナリオを題材に、新型インフルエンザ等の発生時に自治体及び地域の臨床医が対処すべき課題や対処方法について、それぞれの立場から議論し、お互いの考え方を共有することを通じて、協力体制の強化を図ることを目指します。

【研修期間】平成27年2月5日（木）～6日（金）

【場所】 都内会議室

【受講対象者】

- ① 都道府県及び市町村の職員（担当課長又はそれに準ずる職員）
- ② 上記①と同一自治体でリーダーとなり得る感染症担当の臨床医または感染管理看護師
→①と②のペアが受講対象
- ③ 厚生労働省健康局結核感染症課新型インフルエンザ対策推進室職員

【定員】

45名（15自治体）程度

※同一自治体からの参加は臨床医1名と、職員は2名までのグループとし、原則として、ワークショップのグループは同じ自治体の組み合わせで進めていきます。

【内容・担当講師】

1. 机上訓練（グループワーク、セッションⅠ～Ⅲ）

田辺 正樹（三重大学医学部附属病院 医療安全・感染管理部）
齋藤 智也（国立保健医療科学院健康危機管理研究部）

2. 【行政担当者向け】プレスリリースの書き方（行政担当者向け）

本間 竜一（厚生労働省厚生労働省大臣官房総務課
分かりやすい広報指導室）

【医師向け】新型インフルエンザ等発生時の診療

大曲 貴夫（国立国際医療研究センター病院国際感染症センター）

3. 地方自治体における感染症危機管理とメディア対応（講義）

坂元 昇氏（川崎市健康福祉局医務監）

4. 新型インフルエンザ等対策の現状（講義）

2.2 訓練当日の運営

(1) 試行訓練プログラム

試行訓練のプログラムを以下に示す。ワークショップの他、新型インフルエンザの基礎知識や、リスクコミュニケーションに関する講義を加えて、受講生の基礎知識及び対応能力向上を図った。

表 2-2 試行訓練プログラム

時刻（時間）	テーマ（講師：敬称略）	内容・狙い
13:00～	開場	
13:30～13:35 (5分)	厚生労働省挨拶 健康局結核感染症課 新型インフルエンザ対策推進室長 高城亮	
13:35～13:40 (5分)	研究代表者挨拶 国立保健医療科学院 齋藤智也	本ワークショップの位置づけ、目的、習得を目指す事項とカリキュラムについての説明を行う。
13:40～14:20 (40分)	【講義1】 新型インフルエンザ対策の状況 国立保健医療科学院 齋藤智也	新型インフルエンザおよびその対策について、その背景とコンセプト、最新の状況を知る。
14:20～15:45 (85分)	【ワークショップ】 セッションⅠ（未発生期～海外発生期） 三重大学医学部附属病院 田辺正樹 国立保健医療科学院 齋藤智也	新型インフルエンザ等の「発生疑い」から「海外発生」の段階の初期対応を理解する。
15:45～16:00	休憩（15分）	
16:00～17:30 (90分)	【ワークショップ】 セッションⅡ（国内発生早期） 三重大学医学部附属病院 田辺正樹 国立保健医療科学院 齋藤智也	国内初発患者の対応を理解し、初期の情報収集・発信方針について考える。地域発生早期と地域感染期の対策の考え方の違いを理解する。

時刻（時間）	テーマ（講師：敬称略）	内容・狙い
9:30～11:00 (90分)	【講義2：医師向け】 新型インフルエンザ等発生時の診療 国立国際医療研究センター 大曲貴夫	新型インフルエンザ等発生時の患者診療について、病院への受け入れから患者治療に至る診療体制を学ぶ。また病院での訓練手法について学ぶ。
	【講義2：行政担当者向け】 プレスリリースの書き方 厚生労働省分かりやすい広報指導室 室長 本間竜一	良いプレスリリースとは何か。参加者らの作成したプレスリリースを講評しつつ、メディアに取り上げられるプレスリリースの作成法を学ぶ。
11:00～11:15	休憩（15分）	
11:15～12:15 (60分)	【講義3】 地方自治体における感染症危機管理とメディア対応 川崎市健康福祉局 坂元昇	2009年の新型インフルエンザ A/H1N1 発生時の対応を主な事例として、地方自治体の感染症危機発生時のメディア対応や危機管理のあり方を学ぶ。
12:15～13:15	昼食（60分）	
13:15～15:45	【ワークショップ】 セッションⅢ（国内感染期） 三重大学医学部附属病院 田辺正樹 国立保健医療科学院 齋藤智也	緊急事態が宣言されたときの都道府県の対応を考える。 国内発生初期（地域発生早期～地域感染期）の医療体制について様々な選択肢を考える。
15:45～16:00	閉講の挨拶・事務連絡	

(2) 試行訓練参加者

試行訓練は全国から 11 自治体から応募があり、24 名（行政職員 15 名、医師等 9 名）の参加者に加え、厚生労働省より 5 名（うち 2 名はワークショップに参加）、内閣官房より 4 名のオブザーバーの参加があった。

また、事務局より 4 名が司会進行、書記、ファシリテーター補佐として運営に参加した。

(3) 試行訓練のレイアウト

試行訓練当日は以下のような島型のレイアウトで実施した。

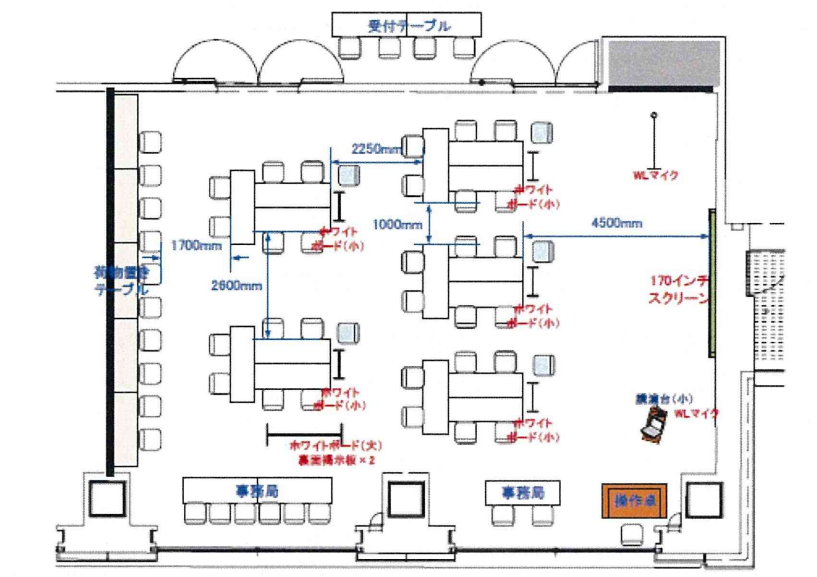


図 2-1 会場レイアウト



図 2-2 会場イメージ

(4) 各参加者の役割

本試行訓練の参加者は各班ごとに役割分担を行った。その際、本試行訓練では、ファシリテーターガイドを作成することが目的であり、ファシリテーターガイドへの示唆をなるべく多くの参加者からいただくため、ファシリテーター役を持ち回りとした。