

国の新型インフルエンザ対策行動計画改定(平成23年9月20日)のポイント

	I 病原性等の程度に応じた対策	II 地域の状況に応じた対策 <発生段階の移行は県単位で判断>	III 外来診療の役割分担と医療体制移行時期の明確化
改定前	高病原性鳥インフルエンザ(H5N1)が変異して新型インフルエンザになる場合を想定し、 <u>強力な措置を規定</u> していた。	<p>新型インフルエンザの<u>発生レベル</u>を国が定め、全国一律の対策を講じた。</p> <p>The diagram illustrates the progression of the influenza outbreak across different phases:</p> <ul style="list-style-type: none"> 未発生期: Focus on 体制整備 (Preparedness). 海外発生期: Focus on ウイルス流入阻止 (Virus entry prevention). 国内発生早期: Focus on ウイルス局在化 (Virus localization). 感染拡大期: Focus on 被害の最小化 (Minimization of damage), specifically 発熱外来設置 (Setting up fever clinics) and 重症者を中心とした入院対応 (Treatment of severe cases through hospitalization). まん延期: Focus on 疫学調査で追えなくなった点 (Loss of epidemiological traceability). 回復期: Focus on 対策の評価と見直し (Evaluation and revision of countermeasures). 小康期: Focus on 体制整備 (Preparedness). 再燃期: Focus on 海外で発生 (Outbreak overseas). 	<p>国内発生早期においては、「<u>発熱外来</u>」に限定して新型インフルエンザ疑いの患者（発熱患者）の診療を行った。</p> <p><国内発生早期の外来医療体制></p> <p>The flowchart shows the process for fever patients:</p> <ol style="list-style-type: none"> Fever patient → 電話 (Telephone) or Direct Visit. If by telephone: 発熱相談センター (保健所) (Fever consultation center (Healthcare center)) → 受診調整 (Appointment adjustment) → 発熱外来 (Fever clinic). If direct visit: 受診 (Consultation) → 発熱外来 (Fever clinic). From 発熱外来 (Fever clinic): 診察 (Examination) → 新型インフルエンザ患者 (Novel influenza patient) → 入院 (Hospitalization) → 感染症指定医療機関 (Infection control designated medical institution). From 発熱外来 (Fever clinic): 受診 (Consultation) → 一般医療機関 (General medical institution) → 感染症指定医療機関 (Infection control designated medical institution). Notes: <ul style="list-style-type: none"> ①多くの発熱患者の相談が集中し、保健所機能が一部混乱した (Many fever patients consult, causing partial confusion in healthcare centers). ②多くの発熱患者が集中したため、過大な負荷がかかった (Due to concentration of many fever patients, excessive load was imposed). ③発熱外来以外で患者が見つかった (Patients found outside fever clinics). ④医療体制移行 (入院勧告中止・全医療機関対応) 時期が不明確であったため、入院治療が集中し過大な負荷がかかった (Due to unclear transition period for medical system (stop of hospitalization recommendation - all medical institutions respond), hospital treatment became concentrated and caused excessive load).
改定後	病原性が高い新型インフルエンザの発生・流行に備えた計画とするが、 <u>病原性・感染力の程度等に応じて、適切な対策の選択、又は適切な対策へと切り替えることを規定</u> した。	<p><国における発生段階></p> <p>The diagram illustrates the progression of the influenza outbreak at the national level:</p> <ul style="list-style-type: none"> 未発生期: 海外での新型インフルエンザの発生 (Outbreak of novel influenza overseas). 海外発生期: 国内での初の患者の発生 (First patient reported in the country). 国内発生早期: 国内のいづれかの都道府県において患者の接触歴が疫学調査で追えなくなった時点 (Point where contact history of patients in one of the prefectures cannot be traced through epidemiological investigation). 国内感染期: 各都道府県での初の患者の発生 (First patient reported in each prefecture). 小康期: 各都道府県において患者の接触歴が疫学調査で追えなくなった時点 (Point where contact history of patients in each prefecture cannot be traced through epidemiological investigation). 再燃期: 各都道府県において患者の接触歴が疫学調査で追えなくなった時点 (Point where contact history of patients in each prefecture cannot be traced through epidemiological investigation). <p><地域(都道府県)における発生段階></p> <p>The diagram illustrates the progression of the influenza outbreak at the local level (prefecture):</p> <ul style="list-style-type: none"> A県, B県, C県: 地域未発生期 (Local non-outbreak period). 新しく設置: 帰国者・接触者外来設置 (Establishment of returnee and contact outpatient clinics). 発生段階の移行は県が判断: Transition phase is determined by the county. 発熱患者との接觸がある発熱患者: Fever patients with contact history. 上記以外の発熱患者: Fever patients other than those above. コールセンター: Call center. ・不安への相談対応: Consultation for anxiety. ・一般医療機関への受診指示: Referral to general medical institutions. 患者の疫学リンクが追えなくなった時点: Point where epidemiological link of patients cannot be traced. <p>地図における新型インフルエンザの発生状況は様々であり、<u>県で医療提供体制確保、感染拡大抑制等に関して、判断を行い対策を推進する。</u></p>	<p>「<u>発熱外来</u>」を「<u>帰国者・接触者外来</u>」に変更し、対象者を絞り込むこととし、帰国者・接触者以外の患者は、一般の医療機関で対応する。</p> <p><海外発生期・地域発生早期の外来医療体制></p> <p>The flowchart shows the process for fever patients with travel history:</p> <ol style="list-style-type: none"> Fever patient with travel history → 電話 (Telephone) or Direct Visit. If by telephone: 帰国者・接触者相談センター (保健所) (Returnee and contact consultation center (Healthcare center)) → 受診調整 (Appointment adjustment) → 帰国者・接触者外来 (Returnee and contact outpatient clinic). If direct visit: 受診 (Consultation) → 帰国者・接触者外来 (Returnee and contact outpatient clinic). From 帰国者・接触者外来 (Returnee and contact outpatient clinic): 診察 (Examination) → 新型インフルエンザ患者 (Novel influenza patient) → 入院 (Hospitalization) → 感染症指定医療機関 (Infection control designated medical institution). From 帰国者・接触者外来 (Returnee and contact outpatient clinic): 基準を満たさない (Not meeting criteria) → 一般医療機関 (General medical institution). Notes: <ul style="list-style-type: none"> ①②名称を変更し対象者を明確化 (Change name and clarify target population). ③帰国者・接触者以外の患者に対応 (Handle patients other than returnees and contacts). ④地域の実情に応じて医療体制の移行 (入院勧告中止・全医療機関対応) を県が判断 (Transition of medical system based on regional circumstances (stop of hospitalization recommendation - all medical institutions respond) is determined by the county).