

**パンデミックインフルエンザ及び  
共通の課題である新興/再興感染症対策における、  
日本国:厚生労働省、  
中華人民共和国:衛生計画生育委員会、  
大韓民国:保健福祉部、  
三国共同行動計画**

日本国厚生労働省、中華人民共和国衛生計画生育委員会、大韓民国保健福祉部(以下、「参加国」と称する)は、

2013年11月24日の第六回日中韓保健大臣会合において協力の覚書を締結し、

パンデミックインフルエンザや共通の課題である新興/再興感染症(以下、新興/再興感染症)のための三国間の共同活動の必要性や、アウトブレイクによって起こる国民への健康及び社会経済への影響を、最小限にするための国際協力の重要性を再確認し、

以下の共同行動計画の同意に到った。

**1. 情報共有拠点(フォーカルポイント)**

1-1. 参加者は、以下を、情報共有担当として指定し、平時と発生時両方において、パンデミックインフルエンザや新興/再興感染症における情報共有拠点(フォーカルポイント)として活用する。

- ・ 中国:衛生計画生育委員会 国際協力局
- ・ 日本:厚生労働省 結核感染症課/国際課
- ・ 韓国:韓国疾病対策センター感染症管理チーム/保健福祉部国際協力課

1-2. 参加国は、情報共有を促進するために、電話やビデオ会議のネットワークを設置するとともに、電子メール等の他の方法も活用する。

1-3. 参加国は、関係の強化のためあらゆる努力をするとともに、発生時に在外自国民が正確な情報を得られるように、政府関係機関と情報共有の強化を図る。

1-4. 参加国は、情報共有拠点が変更した場合は、速やかに更新し、他の参加国に知らせる。

## 2. 情報と知見の共有

2-1. 三国以外の国で新型のヒトインフルエンザ亜類型の確定事例や疑い事例が発生した場合や、新興/再興感染症の確定事例や疑いの高い事例が発生した場合は、参加国は、保持する全ての情報を他の二カ国に提供する。

2-2. 三国のいずれかで新型のヒトインフルエンザ亜類型や新興/再興感染症の患者が発生した場合、その発生国は可能な限り迅速に、以下の情報を他の二カ国に提供する。

- ・ 疫学的特徴
- ・ 臨床的な特徴
- ・ ウイルス学・検査室における特徴
- ・ 感染の拡大を防止するためにとられている対策

## 3. リスクコミュニケーション

参加国はパンデミックインフルエンザや新興/再興感染症が発生した場合、正しい情報を効果的に提供するために以下の方法をとる。

- ・ 中国: 疾病対策センター、日本: 厚生労働省/感染症研究所、韓国: 疾病対策センターのホームページに、対応策や発生の進展を載せることにより、三国の国民に正確な情報を提供する。
- ・ 三国で風評があった場合に、共同で対応し、三国保健大臣が共同声明を発表するなど三国で緊密な協力を行う。

## 4. 早期の感染拡大防止対策における平等な介入

参加国は、以下の対策において国籍に関係なく平等に実施するために、共同で努力する。

- ・停留や隔離などの早期の感染拡大防止対策において公平な対策の提供

## 5. 診断方法、治療薬、ワクチン開発

参加国は、パンデミックインフルエンザや新興/再興感染症における診断方法、治療薬、ワクチンの開発の状況について入手可能な情報を共有する。

## 6. 協力の拡大

参加国は、以下のように定期的な訓練等を実施することにより、パンデミックインフルエンザや新興/再興感染症に対する予防や対応手段の推進を図る。

- ・ 参加国間の協議を経て、パンデミックインフルエンザや新興/再興感染症対策における共同訓練を時々開催する。
- ・ 協力範囲を拡大するために、WHO 後援の訓練などの国際机上訓練や、他のアジア諸国を招いたセミナー、シンポジウムなどを実施する。

## 7. 条件

7-1. 上記にあげた全ての活動は、参加国それぞれの法律や規則に即して実施され、人員、資源や予算の範囲内で実施される。

7-2. この共同行動計画の解釈や実施に際しての疑問については、参加国同士の相談により友好的に処理することとする。

## 8. 改訂と有効期限

8-1. この共同行動計画に基づく協力は、参加国による署名の日から始まり5年間を期限とする。参加国は5年毎に改訂するかどうか見直す。

8-2. この共同行動計画は参加国相互の書面の同意により修正することができる。協力関係を維持できない特別な事情が発生した時には、書面で相手方に通知することにより協力関係を終了できる。

以上の事項について、ソウルにて署名する。2013年11月24日 英文。

※英文との齟齬がある場合は英文を優先すること。