### 令和3年度第7回神奈川県感染症対策協議会 次第

日時 令和3年11月5日(金) 18時30分~20時30分 会場 県庁西庁舎6階 災害対策本部室 (原則Z00M出席とする)

#### 1 報告事項

- ・ブレイクスルー感染の状況について
- ・HER-SYS/G-MISへの入力徹底に向けた神奈川県の方針案

#### 2 議題

保健・医療提供体制確保計画について

#### 3 その他

#### <資料>

資料1 ブレイクスルー感染の状況について

資料 2 HER-SYS/G-MISへの入力徹底に向けた神奈川県の方針案

資料3 今後の医療体制強化第6波対策

#### 神奈川県感染症対策協議会 委員等名簿

(五十音順)

NO	区分	氏名	所属団体・機関及び職名	(五十音順) 備考
1		市川 和広	神奈川県議会厚生常任委員会 委員長	
2		岩澤 聡子	防衛医科大学校医学教育部衛生学公衆衛生学講座 講師	
3		小倉 髙志	神奈川県立循環器呼吸器病センター 副院長兼呼吸器内科部長	副会長
4	学	小松 幹一郎	公益社団法人神奈川県病院協会 副会長	
5	識経験	笹生 正人	公益社団法人神奈川県医師会 理事	
6	者	立川 夏夫	横浜市立市民病院感染症内科長	
7		畠山 卓也	神奈川新聞社 総務局人事労務部部長	欠席
8	米 推先		東京医科歯科大学大学院 医歯学総合研究科 生涯免疫難病学講座 教授	会長
9			国立感染症研究所薬剤耐性研究センター第四室室長	
10		阿南 弥生子	藤沢市保健所長	
11		江原 桂子	神奈川県都市衛生行政協議会代表 三浦市保健福祉部健康づくり課長	
12		倉重 成歩	神奈川県町村保健衛生連絡協議会代表 二宮町健康福祉部子育て・健康課長	
13	関係	富澤 一郎	横浜検疫所長	代理出席 検疫衛生課長 梅田 恭子
14	行政機	鈴木 仁一	相模原市保健所長	
15	機関	土田 賢一	横須賀市保健所長	
16		中沢 明紀	茅ヶ崎市保健所長	
17		船山 和志	横浜市健康福祉局健康安全部健康危機管理担当部長	
18		吉岩 宏樹	川崎市健康福祉局保健所副所長	
19		小笠原 美由紀	公益社団法人神奈川県歯科医師会 副会長	
20		加藤馨	一般社団法人神奈川県高齢者福祉施設協議会 会長	
21	_	習田 由美子	厚生労働省医政局看護課 看護サービス推進室長	
22	会長招	長場 直子	公益社団法人神奈川県看護協会 専務理事	
23	集者	橋本 真也	公益社団法人神奈川県薬剤師会 副会長	
24		堀岡 伸彦	厚生労働省医政局経済課 医療機器政策室長	
25		安江 直人	横浜市消防局救急部長	
26		吉川 伸治	地方独立行政法人神奈川県立病院機構 理事長	

### 〇神奈川県

NO	氏名	職名
1	黒岩 祐治	知事
2	武井 政二	副知事
3	小板橋 聡士	副知事
4	首藤 健治	副知事
5	山田 健司	健康医療局長兼未病担当局長
6	阿南 英明	医療危機対策統括官兼理事
7	畑中 洋亮	医療危機対策統括官兼政策局顧問
8	篠原 仙一	医療危機対策本部室長

資料1

# ブレイクスルー感染の状況

医療危機対策本部室

2021.11.5

# 調査方法

抽出元	<del>患者情報</del> <b>HER-SYS</b> 及び <b>Team</b> から患者情報一覧を出力後、 両者を突合し重複を削除							
таши	ワクチン接種状況 VRSより年代別ワクチン接種数を抽出							
調査期間	令和3年6月1日~	令和3年6月1日~9月30日						
対象者		上記期間に新型コロナウイルス感染症と診断された患者のうち <b>ブレイクスルー感染</b> ※の患者						
調査内容	・性別 ・年代別 ・ワクチン2回接 <sup>5</sup> ・入院の有無	・入院優先度判断スコア ・死亡の有無 重後から感染までの日数 ・年代別ワクチン接種率等						

**※ブレイクスルー感染**とは…新型コロナワクチン**2回接種後、14日以降**に新型コロナウイルスに感染すること

# 1-1 ブレイクスルー感染の傾向について

# 6/1~9/30で 2,717人のブレイクスルー感染者を確認

(男性40%女性60%)

ブレイクスルー感染者

2,717人

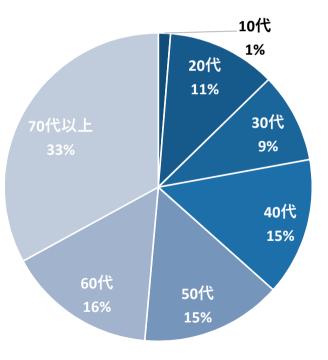
6月~9月の感染者数計

**106,074**人

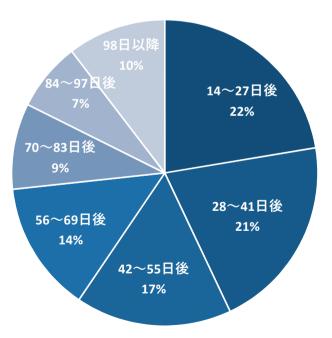
全感染者数の

2.56%





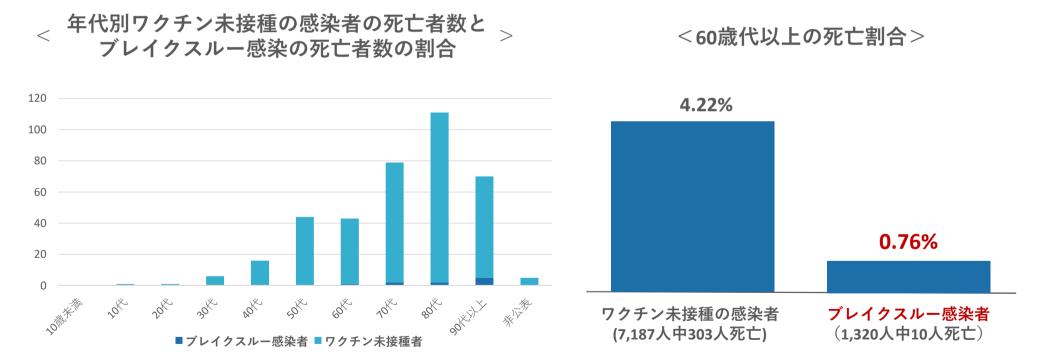
# < ワクチン2回目接種後~ > 発症までの経過日数内訳



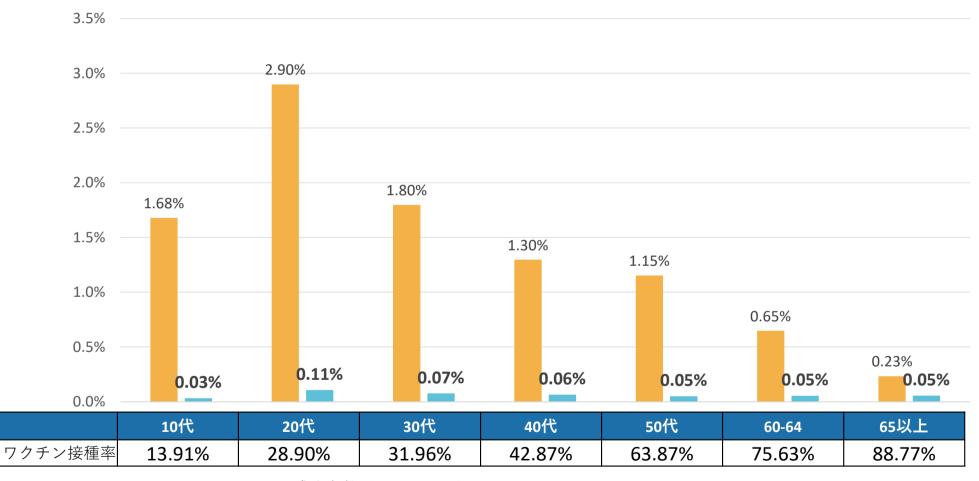
# 1-2 ブレイクスルー感染の傾向について

# 6/1~9/30で**2,717**人のブレイクスルー感染のうち、死亡者**10**人(0.37%)を確認

103,357人のワクチン未接種者の感染のうち、**死亡者366人(0.35%**)を確認

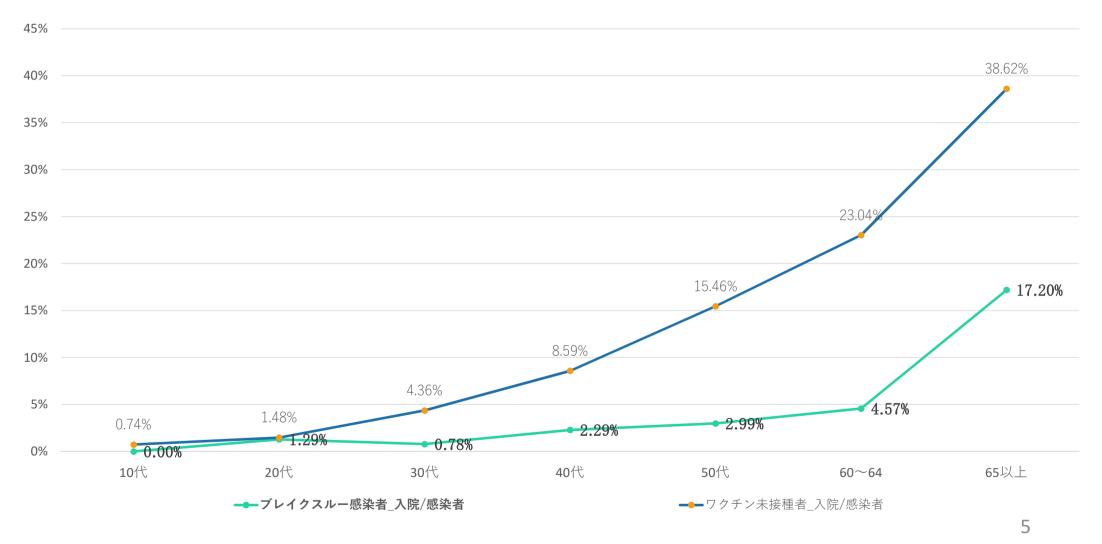


# 年代別感染者、ブレイクスルー感染の傾向とワクチン接種率



<sup>■</sup>感染者数/人口 ■ブレイクスルー感染者数/ワクチン接種者数

# 2-2 年代別ブレイクスルー感染者とワクチン未接種者の入院割合



# まとめ

- 6月~9月の感染者数のうち、ブレイクスルー感染者は約2.56%
- ブレイクスルー感染者の発生率は ワクチン接種者の**0.11%以下**
- ブレイクスルー感染者の入院割合は、 ワクチン未接種者の入院割合と比較し低い

- 60歳代以上のブレイクスルー感染の死亡者は、 ワクチン未接種者の1/5.6
- ブレイクスルー感染者のうち65歳未満の死亡者は 0人

ブレイクスルー感染は一定程度発生するが、 ワクチンを2回接種することで、死亡率や入院に至る率は低下する。



ワクチン接種率を高めることは重要である。

資料 2

# HER-SYS/G-MISへの入力徹底に 向けた神奈川県の方針案

神奈川県感染症対策協議会 神奈川県医療危機対策本部室

2021.11.5

# これまでの神奈川の取り組み

### ①健康時



- 2021年7月中 高齢者接種完了
- 全世代に対し接種 を積極的に推進



- 2020年3月5日~ サービス開始
- 130万人以上が登録

### 2発症時



### 抗原検査 キット 配布

- 2021年7月29日 LINEパーソナルサ ポートトで配布開始
- 別途、家庭向け・子 ども向けに配布



### 外来 医療機関 紹介

感染症専用ダイヤル にて外来診療の病院 を紹介



### 早期薬剤 処方指針

- 2021年8月20日通知
- 解熱剤等基本的な治 療薬を帰宅前に処方 するよう指針作成



- 2020年4月1日~ 各地域で順次開始
- ハイリスク者の訪問 看護・診療体制構築

### ③療養時



### 中和抗体薬 投与

- 2021年8月26日開始
- 基礎疾患保有者等ハ イリスク者へ中和抗 体薬の投与体制構築



神奈川モデル 入院・療養

- 高度・重点・協力医 療機関が病床確保
- 入院が必要な患者を 調整・搬送

### 4緊急時



### 緊急酸素 投与 センター

- 2021年8月7日開設
- 入院調整中に緊急 に酸素を必要とす る患者を受入れ



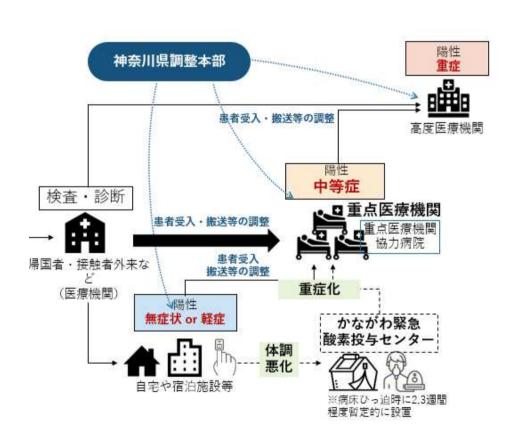
### 臨時の 医療施設

- 2020年4月より開設
- ヘルスイノベーション パーク、海老名総合病 院、北里大学病院で開 設中

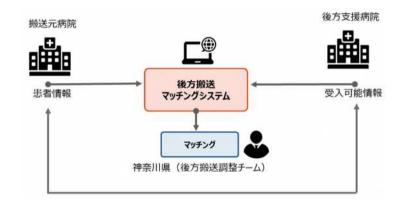
# 医学的アプローチを より前倒し

# はじめは「医療体制(受け皿)」から

# 療養者・入院者の搬送調整



# 後方支援病院への転院調整



# 入院優先度判断スコア

判断項	il I	スコア			
男性		1			
男性 75歳以上 65~74歳 37週以降妊婦 透析 基礎疾患因子1項目あたり とて7/単純X線にて肺炎像 (過去の腺組化でない、スリガラ ス伏陰影や漫測影を指す) 単定日を含めて3日以上38*で以上の愛熱を認める (CTなどの画像検査代用として肺炎の可能性)	3				
7.13-7.411-7.05					
		3			
		6			
		2			
安静時SpO <sub>2</sub>	94 or 95%	2			
安静時or室内歩行等の労作	作時にSpO2 93%以下	6			
重症感(横になれないほどの高度	咳嗽、摂食・飲水量低下など)	2			
無症	<b></b>	-1			
ワクチン2回摂取役	614日以上経過	-1			

基礎的	惠	スコア
糖尿	病	2
慢性呼吸器疾患(氮	(管支相息含む)	2
<b>現在治療が必要な</b> (症状や心不全伴う冠動	②重度の心血管疾患 脈疾患、心筋症など)	2
高度慢性腎臓病(GF	R30未満が目安)	2
柜谱	≥ BMI30	2
/ic/m	30>BMI ≥ 25	1
治療中の用 (手術、抗がん剤など治療期		2
免疫低下状態 (ステロイド) 移植後、血液・骨髄移植、H		2
肝硬	*	1

<sup>\*</sup>基礎疾患の程度に関して、正確な定量的判断は困難であることを前提に初期刊断を尊重する。

<sup>・</sup>療養が困難な家庭環境は入院適応とする

# はじめは「保健所体制(受け皿)」から

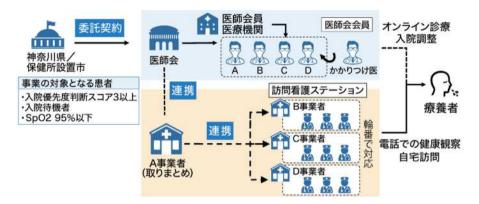
# 療養者の健康管理一元化



# クラスター対策・検査



# 療養者の地域医療での対応調整

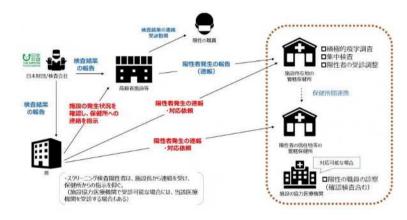


# 発熱外来の予約代行



# 徐々に「予防・悪化防止(原因対応)」へ

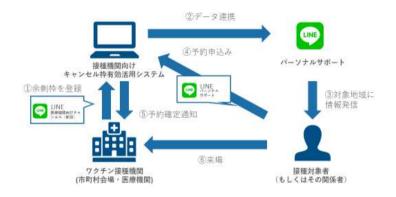
# 福祉施設向け定期検査



# 施設発生動向の早期把握



# 接種キャンセル待ち予約代行

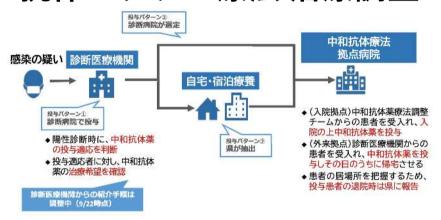


# 抗原検査 陽性判定後の受診案内



# 徐々に「予防・悪化防止(原因対応)」へ

# 抗体カクテル療法 治療調整



# 療養途中の病院への搬送サービス



# 早期薬剤処方方針

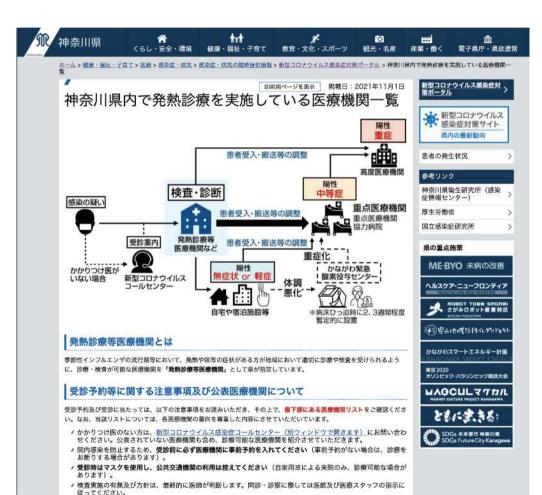
- 早期に対症療法薬を処方・投与することで、**自覚症状の改善**を図ることを目的とする。
- 肺炎は急速に増悪する可能性があるので、ステロイドを適切なタイミングで投与することができるよう、 あらかじめ処方しておく。



# 経口治療薬の治験加速支援



# 非公開であった発熱診療等医療機関一覧の公開(公開は任意)



患者の症状に応じて、別の施設をご案内する場合があります。

版成機関併組			対応可能患者 3				対応可能言語 積重方法(001-19)				その他検査方法						(0)							
1. 1978 E E	N.C. 812(7)-6	Avn	япчану	#107 #1071 2-3-1-0 #10	1100	18010 1908	MALE NAME	045	1186	4 10	2 8 3	***	****	- E - E - N	PERM DOMEST DOMEST PARK	****	0.002/10	MOTOR A	*11.020	8 8 0 7 mm	77/	man	16.	
次向ファミリータリニッタ	西川市研究区	JI 300	0107573100	0	0	D:	0	:0	0	0					0		Q.	0	D:	· Q.	Q.	0		22
媒本こどもグリニック	機能は特別区	3960	0:55700977	-0	-0	D	0	.0							0:		O.	.0.	0	0	131	1.0	Charles Continued Color and Alexander Association	23
AN COMMUNICATION	操作环状态区	四級形象:	0:007(2330	-0	.0.	D	(1)	(0)	- 0						D:				(0.)	_	101	15.		20
<b>冷冽不高热性的</b>	MARKETERSON	DBKS	0055301380			(5)											0	O.						1 23
のかれ場合見的	独自市场技术	JT報光車	0185701350	0.0	- CI	10:	175	10	-0						0.			0				12.	City Characon and the City City	20
Mark III	横形下载火区	DMHW.	615585391	1.6	(1)	D.	0	161	-0						0.		- (1	- 63		_		15	other cover, non-real, by	2
CSEMBY 3=+7	HARITERIUS	月輪北梁	0588764170	1.0	0	0	- 5		-						0		0	0		_			Priet //for/ce-rafforess	2
SB 6-211	機能性發起的	1985	0165801311	0	0	0	0	.0							0		1.77	0	0.	0	0	0	https://kitic-clinic.com	1 8
5 L3:5'359IF	MICHAERIK	1 大概交換 - 自由級可能	otekzierni	-	0	0	0		_						0.		0	0	0	0	0		cost//ew.mkmdpminds.gr	13
M.名類像器とリニッツ	MARKAGE	THERE - COMPA	Ottes Care Care	0	0	0	0	-	0	-		-		_	0	_		0	0	- 0	10	100	2 13 17 194 17 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10	1
<b>他の事務をお</b> かかで高級をお	Daniel Street		0.0000000000000000000000000000000000000	1.0	: 13	13	- 0	-	. U	-		-	-	_	0:	_	-	0	100	-0	1000	150		
A STREET	HAITH MERLY	対象対象 3048 各方面対する	011551160	-	0	6	0	0	-						0		0	0	0	0	0	0	CLES/we told to be recently tot	2
		製作館		-	-0	-0	0		0						0				0	ŏ	0			
お覧クリニック	開展作業及区		0.01990,04941	0			-0	0	.0								0	0				0	to traff/lease or reliable son, take	13
(-THORE	提供中國地区	宮ノFバ3種	0468714356	2	0	D.	- 12	0	1						0			0	0	0	.0	12		1
MAR	Marif State	有色 糖乳片器		.0	. 19	0	0		Q.						0.			Q:	0	0	- 59	10	CONT. (CANA ENTINCIATE TORK)	1 2
(日本年・月前年	Marit Marit	京念縣 经分款的分割	0008848733	0	0	0:	(10-)								0.		a	0						1.3
つるみりゃくかドクリーック	機能作業以区	家意職克駅		1.0	0	D.	0	.0	0						0		G:	0	- 0	0	-0	0	Ana //tempet_nklik.com/	1
報本クリーング	126 OVER 48 W/V	KUSH THESE		0	-0	-D:	10	- 30	0						O.			0			0	- 0	The diversional distriction	13
多くし内容をサンセス	编的作材量区	ANTION	0168707391	:0	(3	D	- 13	103	0						0		Ct	0.	- 0	- 0	(0)	(0)	Espe-Com Espectalizations/	3
<b>多世報介料包</b>	提訴性數項因	83	ORSESTRE	0	0	0	0	.0							0.	-0:	0	0.	0	8	- 0	- 0	to president antiques of	1 :
4. 罗州院	排布性熱視的	4.8	0155211185		100	D.	.0.			1					0.	100							tines //www.naturney/ harris	1 :
疫症タリニック	持由性務別区	20.4	0425X345T	0	-0	0.	- 13	0.	0	0:	- 13	:0	-12		0:-			- C1	- 477		. 0	1000	Person / Control Section of the	1 5
あし球状介クリンセク	福利中製成区	群状祭	0.02580411	.0		0			0	0.00		-1	1100		0			0	0		(0)	10	in the Print with money tall and	1
きむら配金グリニック	機即計劃規以	<b>新見</b> 斯	995541T000	0	.0	0	.0	100							0									
みや木板管	排詞主動是区	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	H55-6411.113		. 0	0	0								0.			.0	0	. 0	10	.0	of the 20 minutes from that on the	1 5
七名小规科	排的开始起送	60 R.B	0055019900		-03	D	:0								01		0	0	0	D .	0	10		1.5
0832==:(=#\$==##	16 G (146 D) K	60536	0089721900	.0	0.0	D.	- 0	0	-0						0;		G.	0	0	ρ.	100	0	hope-//www.covereductr.co/color_bot	2
FETARRA	MIRHARDIK	60尺层	otrements.	.0.	.0	D.	0	0	0						0		0	0	0	0	10	10	to the digit families	1
触見者口やはとゲリニック	提展性無利因	<b>他尼斯</b>				D									0:		.0	0						1
政権がガラリニック	DESCRIPTION	BURSE	0405061971	1.6	- (3)	D	0		- 0						0.			0.	D.					T
さいから開発機能	Manifestus.	B(R3):	040.8811417	0	12	D.									0.	.0	C1	CI.						1 3
SCALINES.	Distribution of the latest and the l	80 CS:	0105817211	0	0	D	0		0						0		d	0						1 3
MAKE	RESIDENCE.	<b>製品的</b> - 中国教徒	Q-ESHIEST	100	0	D	.0		7,5						0		0.	0						1 3
H TRIE	SECTION AND	RM774	0159317727		0.	10									0			0	100		101	100		1 3
はこづめタリニック	Marit St. C.L.C.	B-0.71885			-	0	0								0.		0	0						1:
SSECURIO	RESTRICTED BY	<b>州共和 大田駅</b>				15									-		-	0						1 3
<b>火後回答</b>	報告性報を用	Xer	0/05/21/09/5	_	- (1)	D.	10.	100	0.					_	D)		0.	0.		_	-	15	rme //www.rabalific.rp	t
A C C DRINK	発用性物が区	New	0155816170	. 0	0	. D	0	- ci							10		-	0	- 07	- 6	CI.	15	Intract/tagera-outlist.com	13
BURKE	MILITARRES.	101100	040000000	0	10	.0	71	- 53						_	0	_	_	0	-	V	100	1.0	CONT. CONT. C. CALLES, L. L. CALLES, C. C.	1 3
<b>ラクスニックあらる苦致</b>	MINISTRACTOR	HARR THE	016402411	10	0	0	0	.0	0	0					0		0	0	0.		0	0	or typ//book recoverable to one	1
大山東総合統統	機能引動の利米	/ 持续发展 大川駅	1144-12-111	0	0	0	0	0	- 4	×		-		_	0.		0	0	0	0.	0	0	The state of the s	1
0.000 to 0.000 to 0.000	BRITAGUE	日東子京 日内田子宮		0	g	D	0	.0	_						0	_	a	0	0	- 0	- 5	150		1
(1904年・経典数の1110の	ERRICHMAN STREET	a enn executer	0038199	0	0	D	0		_						0		0	0	0	_	0	1000	to the Community hours, and	1 3
新知会川リヘビリテーション教院	数別するのが	Street Street, Street	04594111	0	0	10	0	-	-						0:	_	0	0	. 0	-	- 5	1.00	COLUMN TO STATE OF THE STATE OF	1
<b>体製技術</b>	機能用機器制度	481001	0254506404	0	0	10	- 0	- 0	10	-					6	_	0	0	_	_	-	-		H
	機能が参加さ	45 (19)	005002323	0	0	0	0	0	0	-					0	_	- 0	0		_	Ci	15		H
反映法人住立 監察テリニック	機能は特殊がは	SECTION THE PRINT		0	0	0	0	-0	0	-					0	_	0	0	0.	_	- 0	- 52-		
国民性的グリニック			0554774822					_	-10				B-22	40.2-		_				_	-	-		H
12-PC 10-39-Ti	網系市津州区区	<b>交急并於</b> 引	0084903475	.0	0	0	0		-	0			AVG	CANAL	0:		0	0			-		https://ecscommitmedical.com/	H
MAI CHEE	精制市争赛和区	京生和子安斯:	0054901105	0	0	0	D	.0	.0						0		0	0	0	.0	0	0	Batte //www.ocastHin.do/	1
はたの定義処刑キッズクリニック	機能用性疾病区	(CO)(EF-00118)	0564910311	-	0	D	-0	-0							0		G	0	0	12	0	0	hone-identekin olitak	Į.
<b>并东河南坡省</b>	網絡在地面形式	SEPRESHALL SERVICES	0564515236	-	0	-0	0								0		0	0		-		-	Miles Association in the	Ŀ
c.n4x88	構製作物資利於	三分果下町	0102906168	0	0	-0	-0	:0	0	0					0		0	0	0	-0	0	0	he has Abstack Remark, 1985	
<b>非大寺ホームタアクリニック</b>	国际传统和月区	三/美/第		0	.0.	. 0	0		0						0			0			0.	0		Ŀ
お性的はクリーック	网络伊莱森州区	二7例2年	Language III	0	.0	0			10						0.			0			131	10		
主つうら今児科内科	精制化学作用法	三次保持期	9883213771	0	0	0	0	.0	0						0.		d	(2)	0.		0	10		1
<b>非上地</b> 指	物が世界が加く	mew array home	0/0382228			0									0			0				0		1
Ø 312010011	MAHMANIK	有效用于政 中枢公司	0464315967			.0.									0							. 0	atra //www.wakakara.ja	

神奈川県内で発熱診療を実施している医療機関一覧(11月1日からCSVデータ提供中) https://www.pref.kanagawa.jp/docs/ga4/covid19/ms/2021hatsunetsu.html

# これまでの神奈川の取り組み

### 1健康時



- 2021年7月中 高齢者接種完了
- 全世代に対し接種 を積極的に推進



- 2020年3月5日~ サービス開始
- 130万人以上が登録

### 2発症時



# 抗原検査 キット

- 2021年7月29日 LINEパーソナルサ ポートトで配布開始
- 別途、家庭向け・子 ども向けに配布



### 外来 医療機関 紹介

感染症専用ダイヤル にて外来診療の病院 を紹介

### 3%養時



### 早期薬剤 処方指針

- 2021年8月20日通知
- 解熱剤等基本的な治 療薬を帰宅前に処方 するよう指針作成



- 2020年4月1日~ 各地域で順次開始
- ハイリスク者の訪問 看護・診療体制構築



### 中和抗体薬 投与

- 2021年8月26日開始
- 基礎疾患保有者等ハ イリスク者へ中和抗 体薬の投与体制構築



### 神奈川モデル に基づく 入院・療養

- 高度・重点・協力医 療機関が病床確保
- 入院が必要な患者を 調整・搬送

### 4緊急時



### 緊急酸素 投与 センター

- 2021年8月7日開設
- 入院調整中に緊急 に酸素を必要とす る患者を受入れ



### 臨時の 医療施設

- 2020年4月より開設
- ヘルスイノベーション パーク、海老名総合病 院、北里大学病院で開 設中

地域の診療所・病院外来の役割が大きくなってきている

# 1 HER-SYSとG-MISの概要

	HER-SYS	G-MIS
名称	新型コロナウイルス感染者等 情報把握・管理支援システム	医療機関等情報支援システム
機能	<ul><li>発生届の電子入力</li><li>患者の入院中の経過の入力</li><li>患者の予後・変異株等の情報の入力</li></ul>	<ul><li>病床稼働状況の報告</li><li>受診者数・検査数等の報告</li><li>医療機器や医療資材の確保状況の報告 等</li></ul>
	神奈川モデル認定医療機関 (約 <b>180</b> 機関)	すべての病院 (約 <mark>330</mark> 機関)
対象 医療機関	行政検査契約医療機関 (約1,800機関)	<ul><li>↑ 行政検査契約医療機関</li><li>↑ (約1,800機関)</li></ul>
	発熱診療等医療機関 (約 <b>2,000</b> 機関)	発熱診療等医療機関 (約2,000機関)

(機関数は重複有り)

# (参考) HER-SYSの主な入力項目

入力者		カテゴリ	項目
			・氏名、生年月日、性別、住所/所在地、連絡先等
	1	基本情報	・福祉部門との連携要否
	1	<b>奉</b> 个	・高齢者等である同居家族の有無
りまた病機関			・担当保健所、関係保健所
│ 外来医療機関 │		検査・診断に 関する情報	・発病日、症状(発熱、咳等)
	2		・基礎疾患の有無等
			・検査記録(検体採取日、結果判明日、結果内容等)
			・発生届の情報
			・入退院日、初診日、胸部X線・胸部CTの所見、ICU・人工呼吸器・ECMO利用 状況、死亡日
入院医療機関	3	措置等の情報	・現在のステータス(濃厚接触者/入院中/入院中(重症)/宿泊療養中/自宅 療養中等)
			・健康観察情報(日時、体温、咳・鼻水、息苦しさ、全身倦怠感等)
			・緊急搬送先医療機関・かかりつけ医療機関等の名称等
保健所	4	積極的疫学調査	・行動歴、接触者情報、感染リンクの有無、感染経路情報

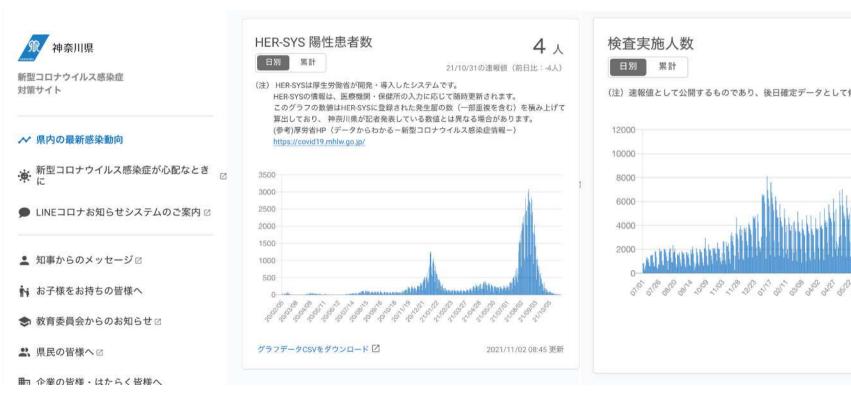
# (参考) G-MISの主な入力項目

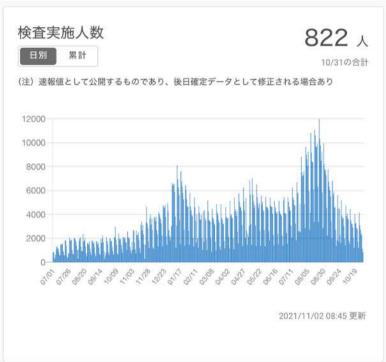
報告タイミング	報告項目
日次報告	・診療状況(診察室数、診療・検査開設時間、患者数)
口久取口	・検査状況(PCR、抗原定量、抗原定性)
週次報告	<ul> <li>・物資の在庫見通し及びSOS</li> <li>・マスク類</li> <li>・ゴーグル</li> <li>・防護服</li> <li>・フェイスシールド</li> <li>・ガウン類</li> <li>・手袋類</li> <li>・手指消毒用アルコール</li> <li>・検体採取用スワブ</li> </ul>

# (参考) コロナ特設サイトでのHER-SYS/G-MISデータ公開

### HER-SYSの新規陽性者数

### G-MISの検査数

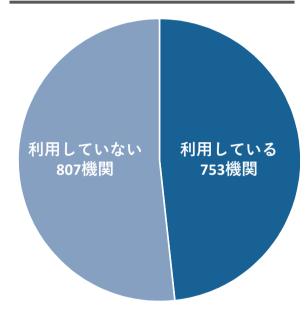




# 2 HER-SYSとG-MISの利用動向

(2021年10月実施 発熱診療等医療機関 1,560機関からの回答)

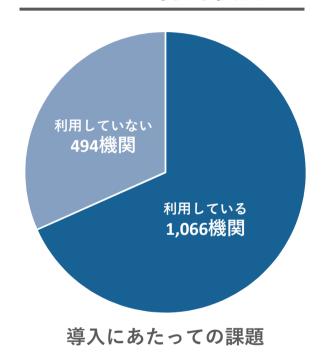
### HER-SYSの利用状況



導入にあたっての課題

- FAXの届出に慣れている
- 発熱外来を行うだけで精一杯

### G-MISの利用状況

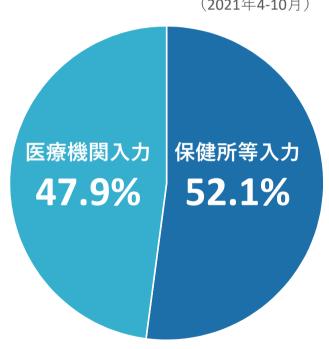


● 入力が煩雑

# HER-SYSでの発生届入力状況 (2021.4~10)

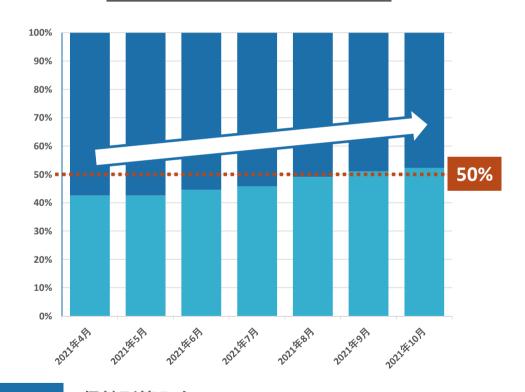
(HER-SYS上の患者情報の発生届提出機関を抽出して集計、以下同じ)





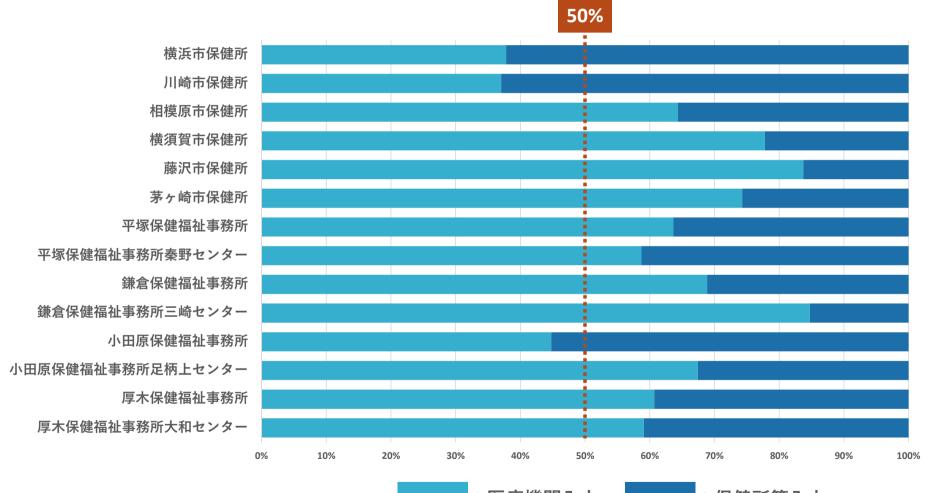
### : 医療機関入力

### HER-SYSの発生届入力状況(全体) HER-SYSの発生届入力状況(月別)



:保健所等入力

# 3 - 2 保健所別HER-SYS発生届入力状況 (2021.4~10)



: 医療機関入力 : 保健所等入力

# 4 まとめ

- 医療機関でのHER-SYS上の発生届入力率は、毎月上昇傾向にある
- 2021年10月は初めて**医療機関の入力率が50%を超えた**
- 一方で、医療機関の入力率は**地域によって大きな差**がある
- 発生届が**療養期間終了後に判明**した事例が7件(8-10月)あった

神奈川モデル認定医療機関や発熱診療等医療機関は HER-SYS/G-MISの入力が義務付けられています!!

<u>陽性時に最速かつ確実に治療・療養に繋げるため</u> 両システム入力の徹底をお願いします



資料3

# 今後の医療体制強化 第6波対策

令和3年11月5日 感染症対策協議会

## 新型コロナウイルス対策のパラダイムシフト



### これまで

### 患者対応キャパシティ拡大



- ・神奈川モデルに基づく病院指定
- ・医療機関との協定に基づくフェーズ病床確保
- ・入院優先度判断スコアによる適正入院
- ・後方搬送体制の確立
- ・地域療養の神奈川モデル
- ・緊急酸素投与センター設置

### これから

### 重症化例・死亡例の低減







- ・全世代ワクチン接種率向上
- ・発症者の確実な受診診断 (抗原検査キット)
- ·中和抗体投与体制
- ・早期抗ウイルス薬・ステロイド
- ·早期薬剤処方

-定の継続的感染者は 許容

# なくならない疾患との付き合い方

## 重症化例・死亡例の低減



### 平時医療の基本概念と同様の手段を獲得できた

### 予防



・全世代ワクチン接種率向上

### 早期診断



・発症者の確実な受診診断 (抗原検査キット)

### 早期治療



- •中和抗体投与体制
- ・早期抗ウイルス薬・ステロイド
- •早期薬剤処方

## 神奈川県の「面」のコロナ戦略



#### 1健康時



### ワクチン 接種

- 2021年7月中 高齢者接種完了
- 全世代に対し接種 を積極的に推進



LINE パーソナル サポート

- 2020年3月5日~ サービス開始
- 130万人以上が登録

#### ②発症時



- 2021年7月29日 LINEパーソナルサ ポート上で配布開始
- 別途、家庭向け・子 ども向けに配布



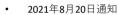
### 外来医療 機関紹介

感染症専用ダイヤ ルにて外来診療の 病院を紹介

#### ③療養時



### 早期薬剤 処方指針



解熱剤等基本的な治 療薬を帰宅前に処方 するよう指針作成



### 地域療養

- 2020年4月1日~ 各地域で順次開始
- ハイリスク者の訪 問看護・診療体制 構築

### 中和抗体薬 投与

- 2021年8月26日開始
- 基礎疾患保有者等ハ イリスク者へ中和抗 体薬の投与体制構築



### 神奈川モデルに其ぶるる際 に基づく入院

- 高度・重点・協力 医療機関が病床確
- 入院が必要な患者 を調整・搬送

### 4聚急時



### 緊急酸素 投与セン ター

- 2021年8月7日開設
- 入院調整中に緊急 に酸素を必要とす る患者を受入れ



### 臨時の 医療施設

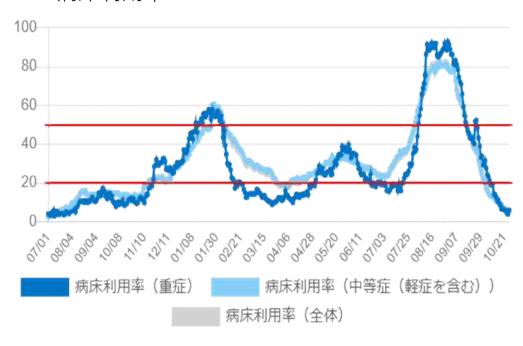
- 2020年4月より開設
- ヘルスイノベーショ ンパーク、海老名総 合病院、北里大学病 院で開設中

## 医学的アプローチを より前倒し

# 病床利用率等



### 病床利用率



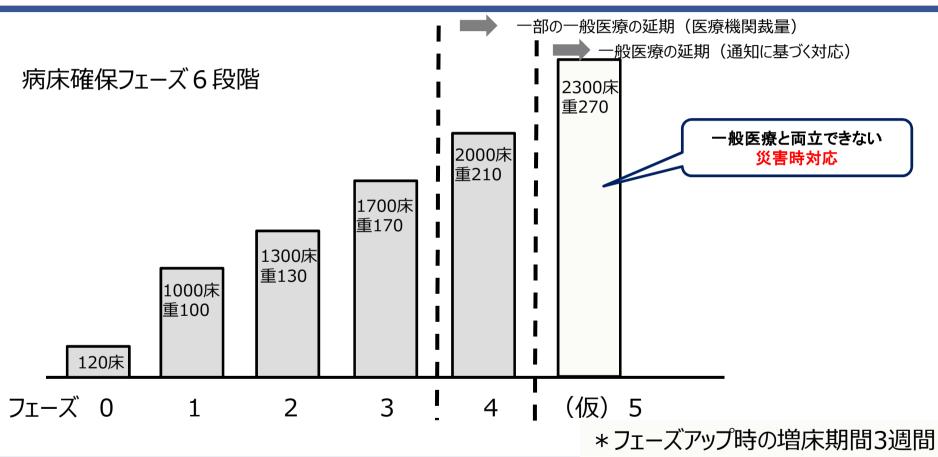
### 確保病床数と実入院患者数



1は入院者数を、2は即応病床数(即時受入れ可能な病床数)を、3は即応病床数の 85%を示しています。

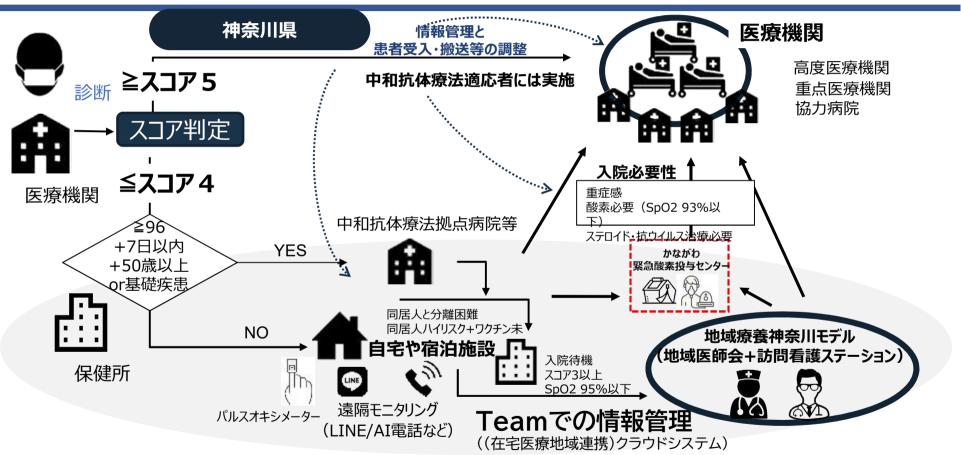
# 病床確保計画





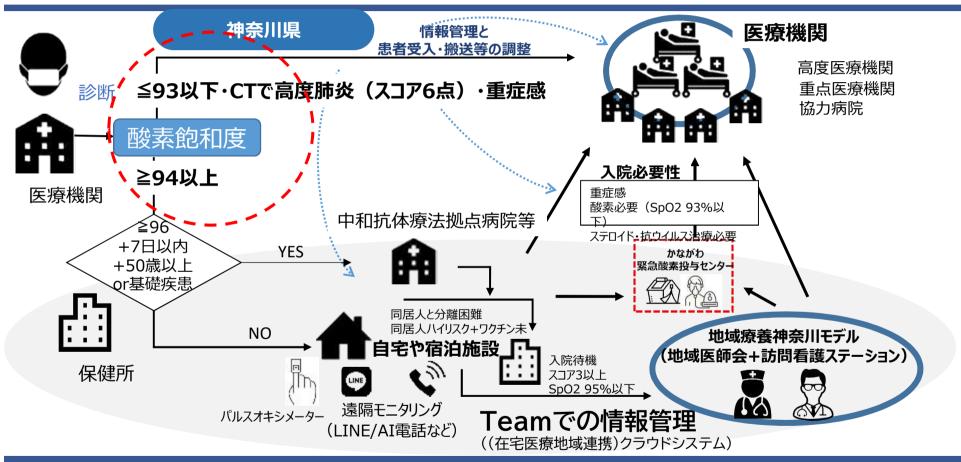
### 神奈川県 入院・療養の仕組み (病床確保フェーズ1~4)





### 神奈川県入院・療養の仕組み(病床確保フェーズ5)





### 厚生労働省への提出様式について



事務連絡

各 保健所設置市 特別区 衛生主管部(局) 御中

> 厚生労働省新型コロナウイルス感染症 対策推進本部

今夏の感染拡大を踏まえた今後の新型コロナウイルス感染症に対応する 保健・医療提供体制の整備について

新型コロナウイルス感染症に対応する医療提供体制については、これまでも、 「病床・宿泊療養施設確保計画」等に基づき、感染の拡大状況に応じた計画的な 体制整備を行っていただいているところですが、今夏、感染力の強い変異株の流 行により、これまでの想定を上回る規模・スピードでの感染拡大が生じました。

今後もこうした感染拡大が中長期的に反復する可能性があることを前提に、 更なる体制の強化を行う必要があります。その際、今夏の感染拡大においては、 地域によっては増加する自宅療養者の症状悪化等に対応しきれない状況も生じ たことを踏まえ、病床や宿泊療養施設の確保を中心とした医療提供体制だけで なく、保健所等による療養調整を含めた総合的な保健・医療提供体制を構築する ことが必要です。

また、今後、冬にかけて季節性インフルエンザとの同時流行も懸念されること や、新型コロナウイルス感染症に対応する施設の確保・整備には一定の期間を要 することを踏まえれば、速やかに今後の体制構築の方針を取りまとめ、その実行 に着手することが求められます。

既に各都道府県等に対しては、「今後の新型コロナウイルス感染症の感染拡大 に備えた医療提供体制の精楽に関する基本的な考え方について」(令和3年9月 14 日付け事務連絡)において、今後の体制構築の検討をお願いしているところ ですが、これらの点を踏まえ、コロナ医療と一般医療の両立を図りつつ、陽性確 認前から回後・蕨奏解除後まで切れ目なく新型コロナウイルス感染症患者に対 応可能で、地域住民が安心できる総合的な保健・医療提供体制を整備するため、 これまで各都道府県に策定いただいている「病床・宿治療養施設確保計画」を、 新たに「保健・医療提供体制確保計画」として充実していただくこととします。 ■10月1日厚生労働省事務連絡 各都道府県及び保健所設置市から、保健・医療提供体制

についての計画の提出を求めるもの

1 10月末提出様式

○様式1:今夏の第5波振り返り

○様式2: 今後の最大新規感染者、必要病床数等の推計

2 11月末提出様式

〇様式3:陽性判明から療養先決定までの対応

○様式4:健康観察・診療等の体制、保健所体制

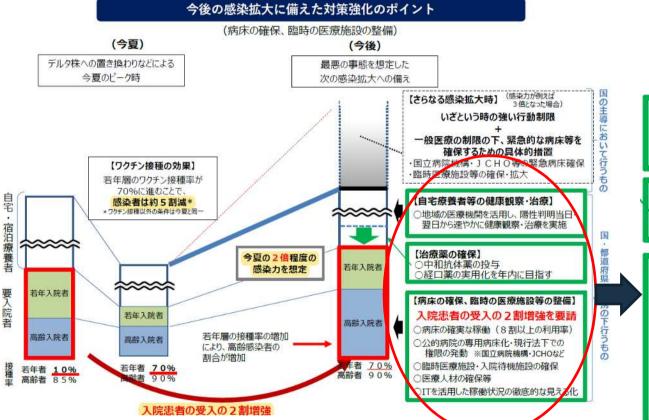
〇様式5: 病床確保計画

〇様式6:宿泊療養施設確保計画

〇様式7: 臨時の医療施設・入院待機施設

### 計画整備のポイント(国資料)





#### 【自宅療養者等の健康観察・治療】

○地域の医療機関を活用し、陽性判明当日・ 翌日から速やかに健康観察・治療を実施

#### 【治療薬の確保】

- ○中和抗体薬の投与
- ○経口薬の実用化を年内に目指す

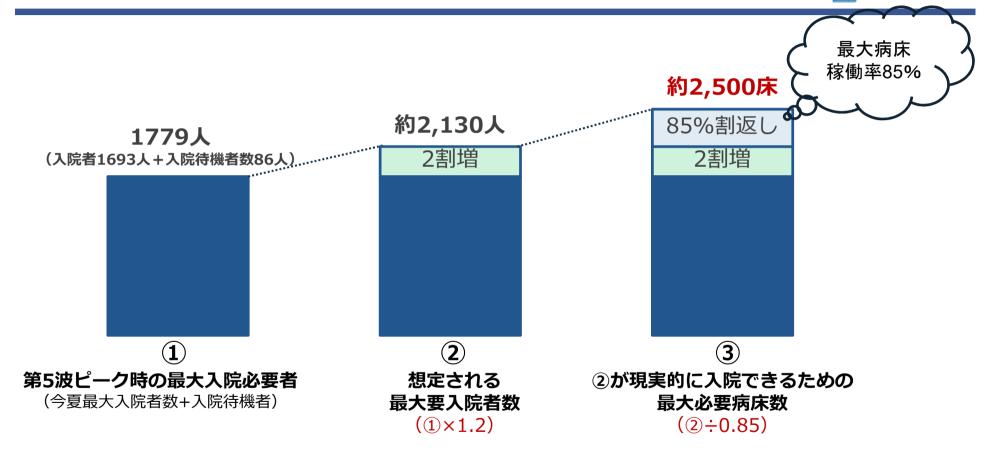
#### 【病床の確保、臨時の医療施設等の整備】

#### 入院患者の受入の2割増強を要請

- ○病床の確実な稼働(8割以上の利用率)
- ○公的病院の専用病床化・現行法下での 権限の発動 ※国立病院機構・JCHOなど
- ○臨時医療施設・入院待機施設の確保
- ○医療人材の確保等
- ○ITを活用した稼働状況の徹底的な見える化

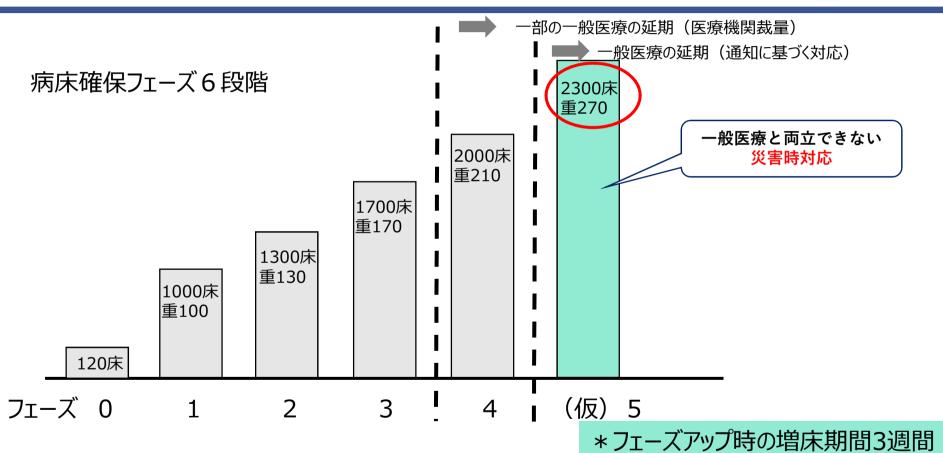
# 計画整備のポイント





# 新たな病床確保計画





# 増床計画



### どのフェーズで何床拡大可能か

- ①国立病院機構/JCHO/他
- ②新規参入医療機関
- ③疑似症病床の転換

# 疑似症病床の見直し



- 1 疑似症病床の現状
- 疑似症患者を受入れる病院7 4病院6 0 5 床
- このうち疑似症患者のみを受入れる病院 2 7病院 174床



### 陽性病床への転換

【陽性病床を併設する病院を除く理由】 陽性病床を併設する病院は、一時的に疑似症病床で患者を受 入れ、その後、陽性病床で管理するなど、病症間で連携しているため

### 【疑似症病床から陽性病床への転換促進策】

- スタッフに陽性患者対応に係る知識がない
- 施設構造上ゾーニングが困難

- ⇒ 他病院から職員を派遣 (派遣調整する所属は今後調整)
- ⇒ 県からC C A Tを派遣
- 2 目標数(疑似症病床を陽性病床へ転換する数)
  - ・陽性病床の目標数を設定(病床確保計画上の目標値) し、不足する分を陽性病床へ転換
  - ・疑似症病床は季節性インフルエンザ患者等の受け皿になるため、必要数は確保すべき

# 地域療養の神奈川モデル 実施エリア(11/8)





### 重点医療機関協力病院の新たな認定区分(外来診療病院)



#### 1 課題

- 現行の神奈川モデル認定医療機関の役割は入院機能中心
- 自宅、宿泊療養者の体調変化時に、検査 (CT・血液検査)を実施して、適切な対応方針を決定できない(救急対応困難)
- 入院の必要のない患者が入院して、病床ひつ迫の一つの要因となる
- 2 対応策(案)
- 重点医療機関協力病院の役割に、①「外来でコロナ患者の病態を診療する」、②「外来でコロナ以外の病態を診療する」を追加
- 外来病院には受診後、必ずしも自院に入院しなくてよい: 転送前提
- 3 搬送方法(案)
- 自宅又は宿泊療養所から外来病院への搬送は、県の民間救急の利用を想定(特に下り)
- 外来病院から他病院への転院、自宅又は宿泊療養所への搬送は、今後検討
- 4 財政支援

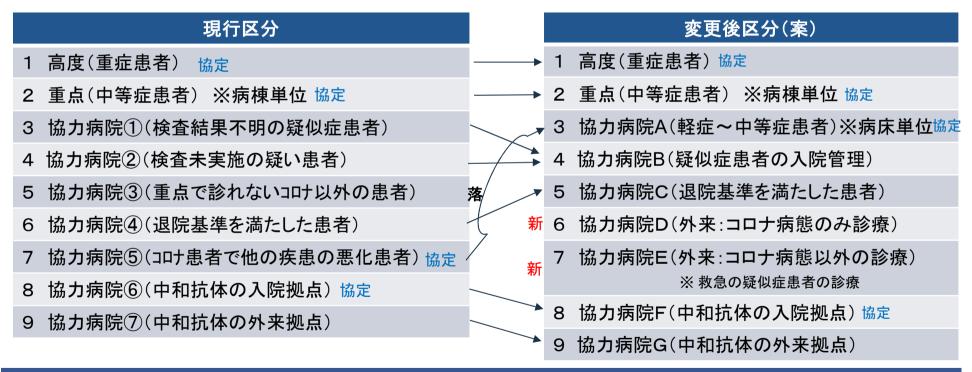
		緊急包括	支援交付金	コロナ感染症に係る診療報酬の主な臨時的取扱い		
認定区分	新規機能	病床確保料	主な設備整備費	(※注)		
重点医療機関	① 外来でコロナの病態を診療			•救急医療管理加算:950点		
協力病院	② 外来でコロナ以外の病態を診療	_	_	・院内トリアージ実施料:300点		

※注 表で具体的な項目を示した診療報酬は、医療機関で算定が想定されるものの例示であり、個別の診療報酬の算定要件については、必ず国の事務 連絡を確認すること。

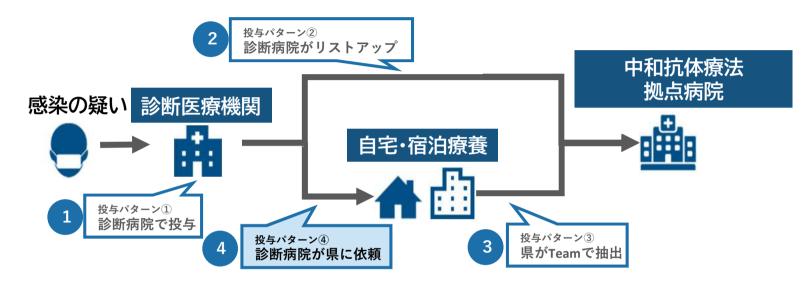
### 神奈川モデル認定区分の新旧対照表



- 〇現行区分の1、2、7、8(協定締結分)は、自動的に変更後区分に移行するため、新たな協定の締結は不要
- ○変更後区分の6、7(新:外来診療病院)は、病床確保の必要はないため、新たな協定の締結は不要



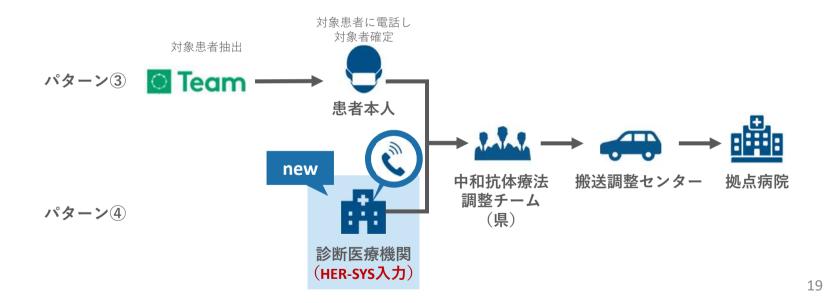
# 中和抗体療法の患者の投与パターン



	患者選定者	搬送調整者	中和抗体療法実施 者
パターン①	診断医療機関	-	診断医療機関
パターン②	診断医療機関	拠点病院	拠点病院
パターン③	県・中和抗体療法調整チーム	県・中和抗体療法調整チーム	拠点病院
パターン④	診断医療機関	県・中和抗体療法調整チーム	拠点病院

# パターン③と4の詳細(案) (調整中)

- 診断医療機関から直接拠点病院に紹介するパターン②を主流としつつ、希望する診断医療機関は 県に紹介依頼をすることができるパターン④を追加(患者情報がHER-SYSに入力されている場合に限る)
- パターン③と④の患者は、搬送調整以降の流れは全く同じ
- パターン④は、**搬送調整センターが入院患者の搬送を開始するタイミングで追加** (医療機関への周知や手引きへの反映の都合)



# 中和抗体療法実績(~11月1日)

### 1 医療機関投与実績

(単位:件)

	項目	~9/30	10/1週	10/8週	10/15週	10/22週	10/29週	累計
週次計		759	23	25	6	2	0	815
種	外来 (9/10~)	20		1	1	_	_	22
別	入院 (9/10~)	185	23	24	5	2		239
	快方	515	15	17	4	1	_	552
予	副作用発生	31		_		_		31
後	容体悪化	12	2	1		_	_	15
	その他	201	6	7	2	1	_	217

### 実施機関数 81機関

※容態悪化:

投与後酸素需要有、中等症へ移行等

※その他:容態不変等

### 2 県調整チーム調整実績

(単位:人)

横浜市	川崎市	相模原市	横須賀市	藤沢市	茅ヶ崎市	県所管域	計
27	24	6	6	1	3	60	127