

令和4年3月18日

令和4年第1回神奈川県議会定例会

# 厚生常任委員会報告資料

健康医療局



## 第 55 回 新型コロナウイルス感染症神奈川県対策本部 次第

日 時 令和 4 年 3 月 17 日（木） 18 時 30 分から

場 所 西庁舎 6 階災害対策本部室

### 議題

1. 3 月 22 日以降の県の取組について

2. その他

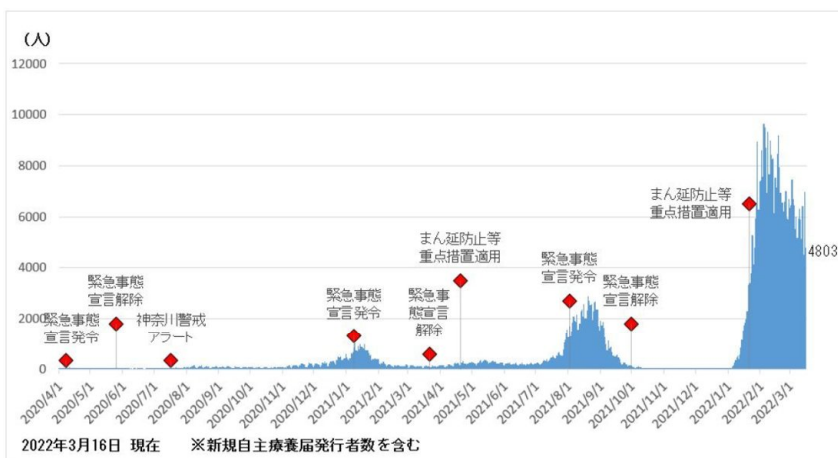




# 新型コロナウイルスに係る現在の状況について ＜3月16日までのデータを反映＞

令和4年3月17日  
健康医療局医療危機対策本部室

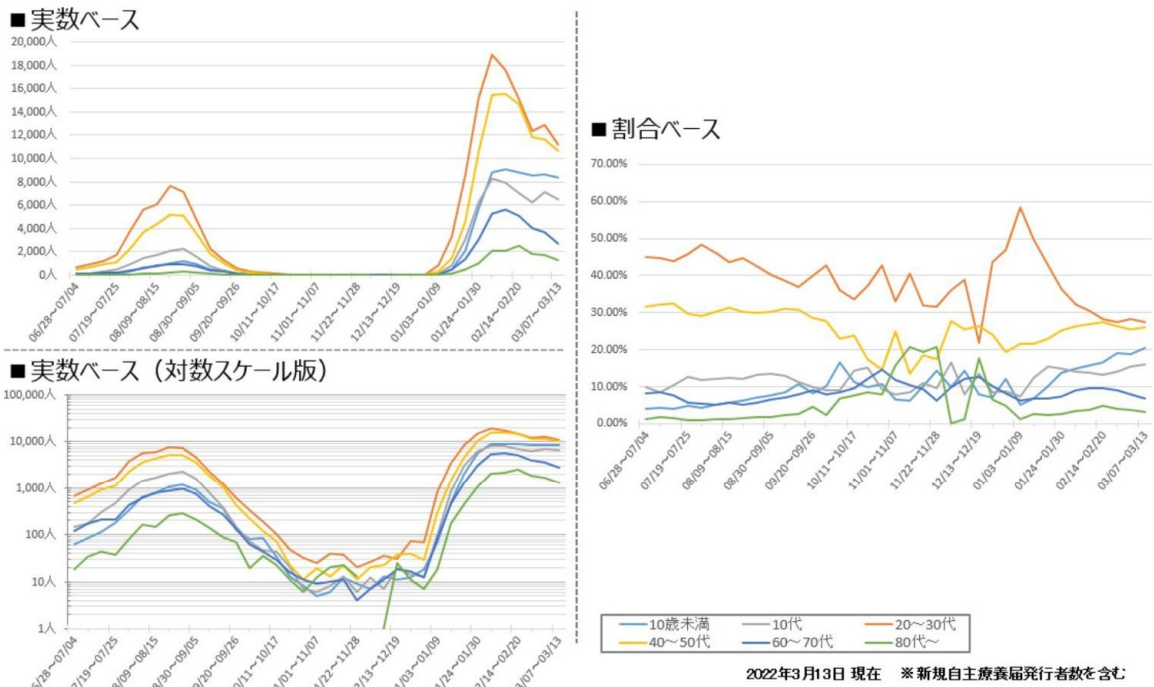
## 新規感染者（新規自主療養届発行者数を含む）の推移（実数・日別）



	日	月	火	水	木	金	土	
1月	16	17	18	19	20	21	22	週合計
	1751人	1858人	1989人	2287人	3343人	3409人	3404人	18041人
	23	24	25	26	27	28	29	週合計
	3792人	5275人	4128人	4793人	5939人	6465人	8959人	39351人
	30	31	2/1	2	3	4	5	週合計
	6279人	7396人	7407人	8608人	7548人	9640人	9490人	56368人
	2月	6	7	8	9	10	11	12
8707人		6938人	9316人	7653人	8975人	8442人	8257人	58288人
13		14	15	16	17	18	19	週合計
8294人		6140人	7520人	7147人	8446人	9182人	7945人	54674人
20		21	22	23	24	25	26	週合計
6949人		6566人	6547人	6195人	6575人	7010人	5924人	45766人
27		28	3/1	2	3	4	5	週合計
5912人	6697人	6331人	6440人	7462人	6708人	6442人	45992人	
3月	6	7	8	9	10	11	12	週合計
	5531人	5990人	5161人	5944人	6302人	5892人	5118人	39938人
	13	14	15	16	17	18	19	週合計
	6408人	4526人	6962人	4803人				

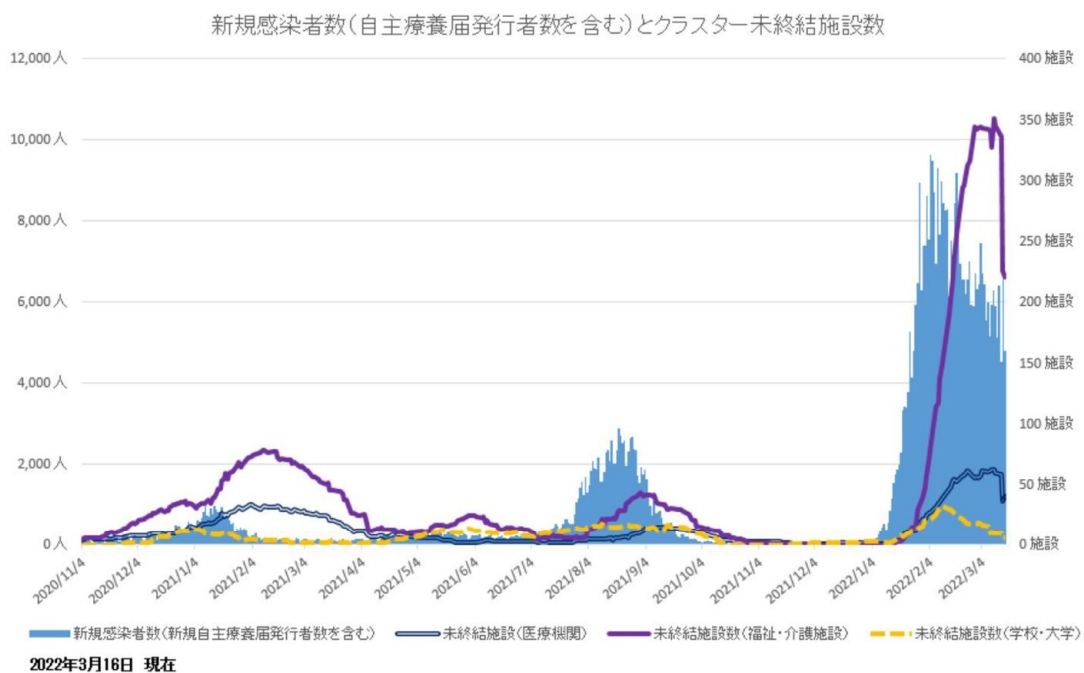
※新規感染者数（新規自主療養届発行者数を含む）

# 年代別感染者の推移（週別）



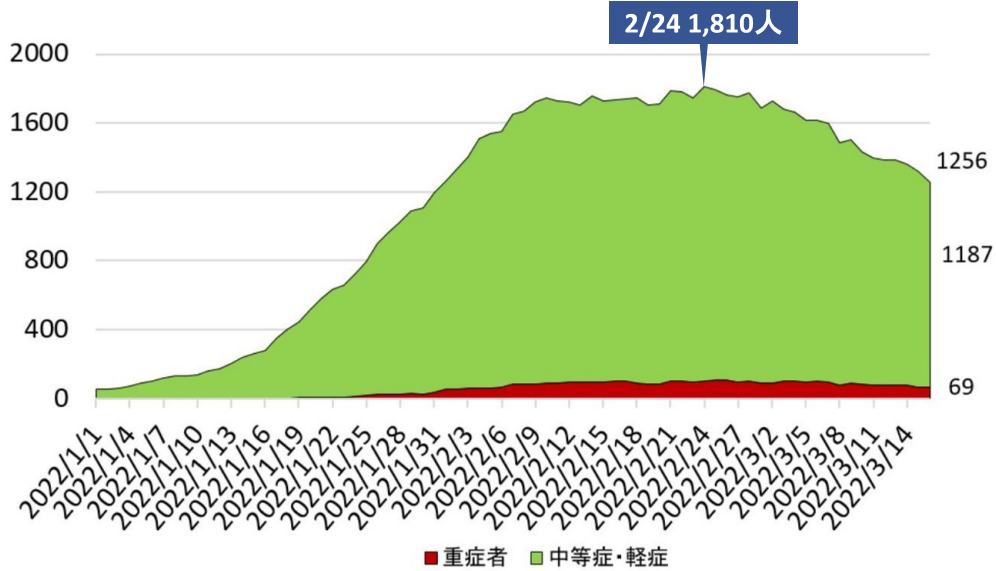
3

# 新規陽性患者数とクラスター未終結施設数



4

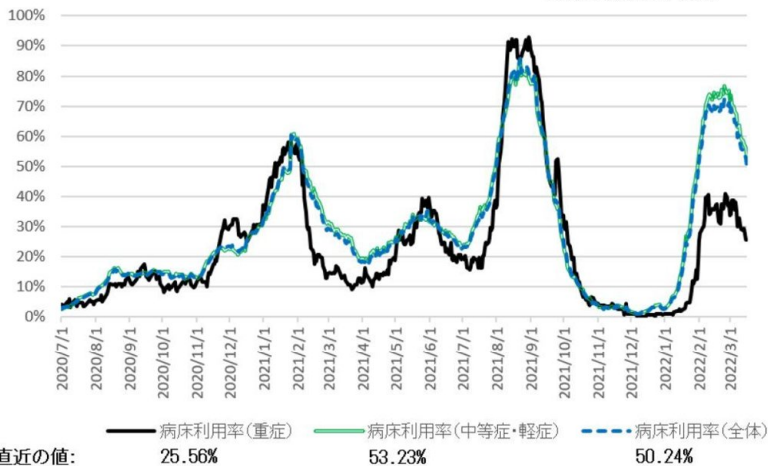
- 令和4年2月24日に入院者数が過去最多の1,810人を記録したが、それ以降は減少傾向
- 令和4年3月16日 コロナ重症者69人 中等症・軽症患者1,197人 合計1,256人



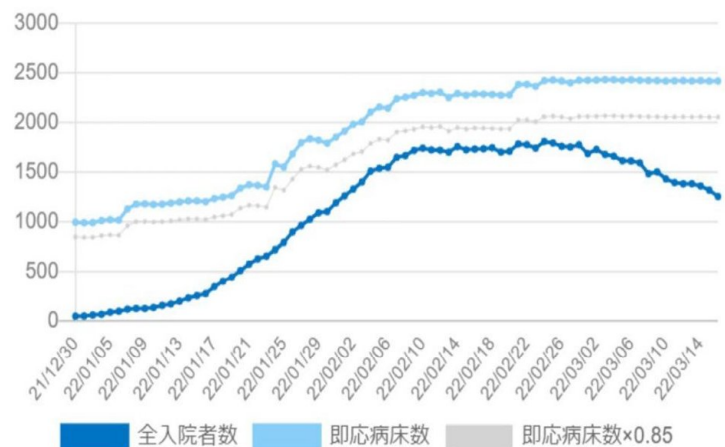
# 病床利用率

## ■ 病床利用率の推移

2022年3月16日 現在

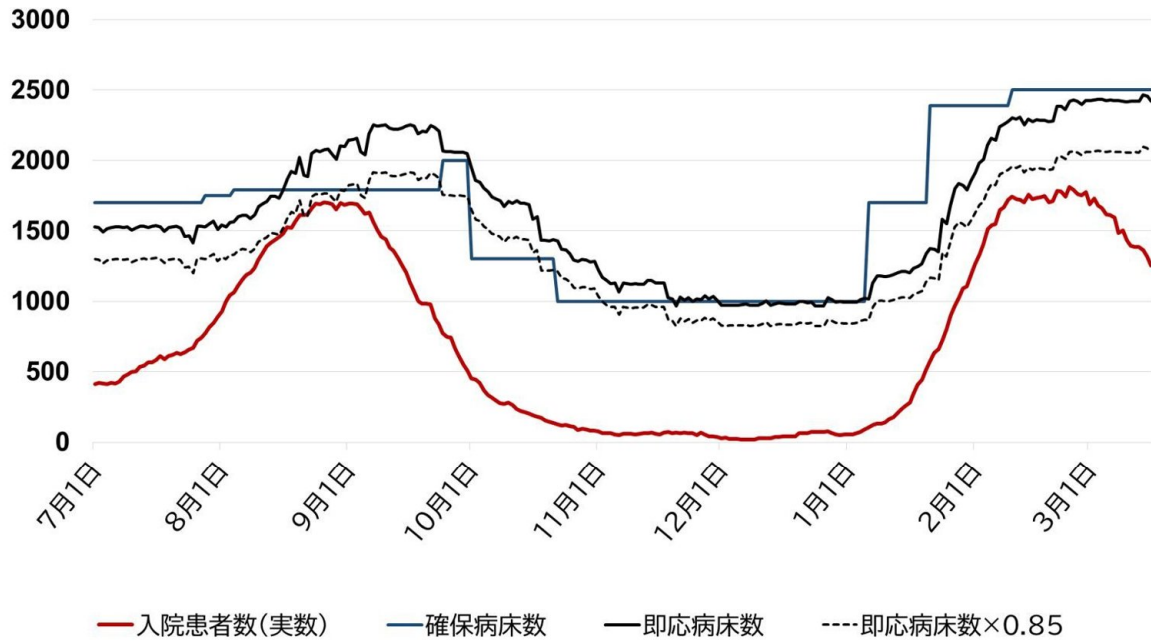


## ■ 即応病床の推移



入院者数 + 空床数 + 準備病床数 = 最大確保病床数 (全体: 2,500床、重症: 210床+60床、中等症・軽症: 1,890床+340床)

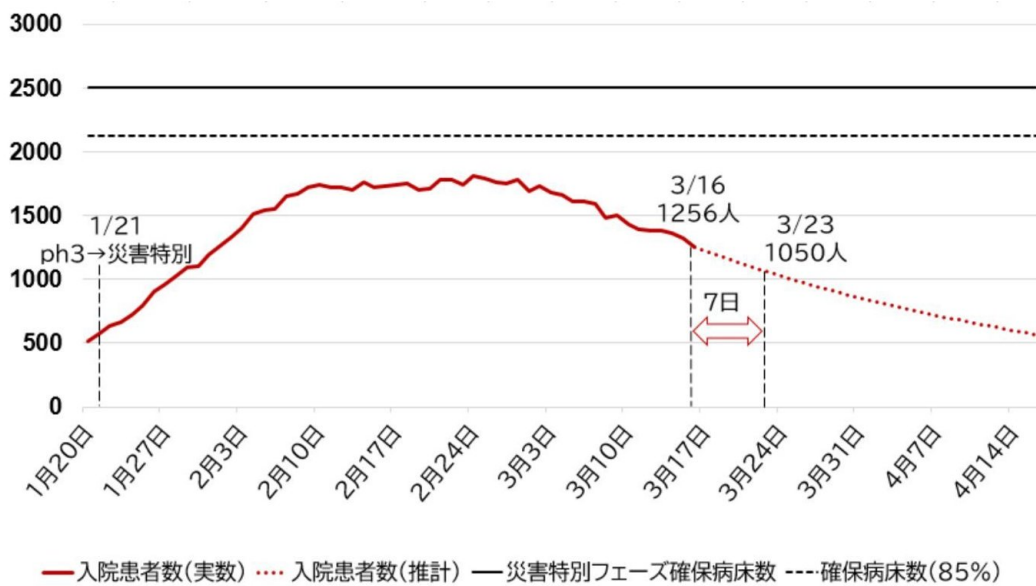
# 病床と入院者数の推移



※確保病床はその時点における病床確保フェーズの確保病床

7

# 入院者数のシミュレーション



## 病床確保フェーズ（災害特別⇒フェーズ4）への引き下げ

確保病床が2,500から2,100へ⇒病床利用率の分母も変化するため、一時的に病床利用率が上昇

8



## 1 中等症・軽症病床「災害特別フェーズ」に拡大

- 中等症・軽症病床の即応病床を「**災害特別フェーズ**」の確保病床まで、準備の整った病院から順次の拡大を要請。

## 2 重症病床「災害特別フェーズ」に拡大

- 重症病床の即応病床を「**災害特別フェーズ**」の確保病床まで、順次の拡大を要請するとともに、**重症病床に入院させるべきCOVID-19患者がいない場合は、一般救急患者の積極的な受け入れ**を要請。

**重症病床、中等症・軽症病床ともにフェーズ「4」に引き下げ**

## 3 延期可能な一般医療の延期による体制強化

- **病床拡大及び救急医療体制の堅持**のため、2ヶ月間程度、**医師が延期できると判断した入院・手術の一時停止**による人員配置等を通じた体制強化を要請。


**解除**

# 3月22日以降の県の取組について

## 令和4年3月17日

Kanagawa Prefectural Government

### 県民の皆さんに対して

現在	3月22日～ 
<p><b>一人ひとりが徹底用心</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○時短要請している時間以降、飲食店の利用の自粛(法第31条の6第2項)</li> <li>○感染対策が徹底されていない飲食店の利用の自粛(法第24条第9項)</li> <li>○生活に必要な場合を除き、県境をまたぐ移動の自粛(法第24条第9項)</li> <li>○昼夜を問わずマスク飲食の実践、M・A・S・Kによる基本的感染防止対策等の徹底(法第24条第9項)</li> <li>○人混みは危険という意識を持ち、混雑を避ける、「三つの密」の回避、マスクなしの会話を回避(法第24条第9項)</li> <li>○感染に不安を感じる無症状者は、ワクチン接種済者を含めて検査を受けることを推奨(法第24条第9項)</li> <li>○飲食店を利用する場合は、1テーブル4人以内の人数制限(法第24条第9項)</li> </ul>	<p><b>一人ひとりが徹底用心</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○会食の際は、短時間、少人数、マスク飲食の実践(法によらない働きかけ)</li> <li>○マスク飲食実施店の利用を推奨(法によらない働きかけ)</li> <li>○M・A・S・Kなど基本的な感染防止対策の徹底(法によらない働きかけ)</li> <li>○高齢者や基礎疾患のある方に対して、家庭内でもマスク着用などの「うつさない」対策の実施(法によらない働きかけ)</li> </ul>

Kanagawa Prefectural Government

## 飲食店・大規模集客施設等に対して

	現在	3月22日～
飲食店等	<p>○営業時間の短縮(法第31条の6第1項) 【マスク飲食実施店認証店】</p> <p>①5時から21時までの時短要請・酒類提供可(11時～20時30分)</p> <p>②5時から20時までの時短要請・酒類提供停止 【非認証店】</p> <p>5時から20時までの時短要請・酒類提供停止</p> <p>○利用者の人数制限(法第24条第9項) 1テーブル4人以内</p> <p>○業種別ガイドライン遵守(法第24条第9項)</p>	<p>○短時間、少人数、マスク飲食などの感染防止対策の推奨(法によらない働きかけ)</p> <p>○マスク飲食実施店認証制度の取組の継続(法によらない働きかけ)</p> <p>○業種別ガイドライン遵守(法第24条第9項)</p>
大規模集客施設等	<p>○入場整理・人数制限等の感染防止対策の要請(法第31条の6第1項、令第5条の5)</p> <p>○業種別ガイドライン遵守(法第24条第9項)</p>	<p>○業種別ガイドライン遵守(法第24条第9項)</p>

kanagawa Prefectural Government

2

## イベントに対して

	現在	3月22日～																																		
	<p>○次の人数上限を遵守(法第24条第9項)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th></th> <th>5,000人以下の施設</th> <th>5,000人超の施設</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>大声あり</td> <td>チェックリスト公表</td> <td colspan="2">5,000人を上限として収容定員の半分まで可</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">大声なし</td> <td>チェックリスト公表(安全計画なし)</td> <td>収容定員まで可</td> <td>5,000人まで可</td> </tr> <tr> <td>安全計画策定</td> <td></td> <td>2万人を上限として収容定員まで可</td> </tr> </tbody> </table> <p>○入場者の感染防止のための基本的な感染防止対策(法第24条第9項)</p> <p>○業種別ガイドライン遵守(法第24条第9項)</p>			5,000人以下の施設	5,000人超の施設	大声あり	チェックリスト公表	5,000人を上限として収容定員の半分まで可		大声なし	チェックリスト公表(安全計画なし)	収容定員まで可	5,000人まで可	安全計画策定		2万人を上限として収容定員まで可	<p>○次の人数上限を遵守(法第24条第9項)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>大声※1</th> <th>区分 ・安全計画策定 ・チェックリスト公表</th> <th>5,000人以下の施設</th> <th>5,000人超～10,000人以下の施設</th> <th>10,000人超の施設</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>あり</td> <td>チェックリスト公表</td> <td colspan="3">収容定員の半分まで可</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">なし</td> <td>チェックリスト公表(安全計画なし)</td> <td>収容定員まで可</td> <td>5,000人まで可</td> <td>収容定員の半分まで可</td> </tr> <tr> <td>安全計画策定※2</td> <td></td> <td colspan="2">収容定員まで可</td> </tr> </tbody> </table> <p>※1 大声の定義「観客等が、通常よりも大きな声量で、反復・継続的に声を発すること」 ※2 ・安全計画を策定しない場合は、チェックリストの公表が必要 ・安全計画の策定は、「大声なし」の担保が前提</p> <p>○感染防止対策の徹底 (法によらない働きかけ)</p> <p>○直行直帰の呼びかけ (法によらない働きかけ)</p> <p>○業種別ガイドライン遵守(法第24条第9項)</p>	大声※1	区分 ・安全計画策定 ・チェックリスト公表	5,000人以下の施設	5,000人超～10,000人以下の施設	10,000人超の施設	あり	チェックリスト公表	収容定員の半分まで可			なし	チェックリスト公表(安全計画なし)	収容定員まで可	5,000人まで可	収容定員の半分まで可	安全計画策定※2		収容定員まで可	
		5,000人以下の施設	5,000人超の施設																																	
大声あり	チェックリスト公表	5,000人を上限として収容定員の半分まで可																																		
大声なし	チェックリスト公表(安全計画なし)	収容定員まで可	5,000人まで可																																	
	安全計画策定		2万人を上限として収容定員まで可																																	
大声※1	区分 ・安全計画策定 ・チェックリスト公表	5,000人以下の施設	5,000人超～10,000人以下の施設	10,000人超の施設																																
あり	チェックリスト公表	収容定員の半分まで可																																		
なし	チェックリスト公表(安全計画なし)	収容定員まで可	5,000人まで可	収容定員の半分まで可																																
	安全計画策定※2		収容定員まで可																																	

3

## その他①

### 【事業者全般に対して】

- 業種別ガイドラインの遵守(法第24条第9項)
- 職場における感染防止のための取組み(テレビ会議の活用等)(働きかけ)
- 在宅勤務(テレワーク)等の推進(働きかけ)

### 【公立学校等における取組】

- 「県教育委員会における今後の教育活動等について」に基づき、必要な対応を図る。

### 【県機関における対応】

- 「新型コロナウイルス感染症の拡大防止に向けた県の基本方針」に基づき対応
  - ・ 「全庁コロナ・シフト」の維持に向け、事業見直しを徹底し、感染拡大期等には、職員確保を優先
  - ・ 県が主催するイベントの原則中止・延期はしないが、感染状況に応じ、事業の中止や実施方法、着手時期を見直す

## その他②

### 【社会経済活動を促進する県の取組】

- Go To Eat 食事券事業は、3月22日から、店内飲食での利用自粛を解除(利用に当たっては、短時間、少人数、マスク飲食の実践)
  - ※ 3月22日までの利用期限は、当面5月21日まで(60日間)延長
- マスク飲食実施店認証制度の取組みを継続

# 新型コロナウイルス感染症対策の神奈川県対処方針

令和2年3月30日策定

令和4年3月17日変更

新型コロナウイルス感染症神奈川県対策本部

新型コロナウイルス感染症に関して、次の方針で対応する。

## 1 情報提供・相談対応

- ホームページ、SNSなど、様々な媒体を活用し、人と人の距離の確保、3つの密を避ける行動など、基本的な感染防止対策や、新しい生活様式への行動変容を促す啓発に努める。
- ホームページの特設サイトで、新型コロナウイルス感染症に関する様々な情報や、影響を受けている県民や事業者に対する支援など、総合的な情報発信に努める。
- 最新の感染状況については、ホームページやSNSを通じて、迅速に情報提供を行う。
- LINE公式アカウント「新型コロナ対策パーソナルサポート」の普及促進に努める。
- 新型コロナウイルス感染症専用ダイヤル等を通じて、健康・医療、経営など、県民の相談にきめ細かく対応する。

## 2 まん延防止対策

### (1) 新しい生活様式の定着促進

- 県民へ新しい生活様式の普及と定着の促進を図る。また、感染防止対策がされていない場所へ行くことを控えることを周知する。

### (2) 事業者における感染防止対策の促進

- 在宅勤務、時差出勤など、人との接触機会を低減する取組を促進する。
- 事業者の感染防止対策を支援するため、標準的なガイドラインの公表、周知を図り、感染防止に必要な設備整備等に対する財政支援を行う。
- 事業者がガイドライン等に基づく感染防止対策を見える化できるよう、「感染防止対策取組書」を普及、促進する。また、「マスク飲食実施店」認証制度の取組を普及、促進する。
- 事業所で感染者が発生した際に、利用者に濃厚接触の可能性を通知する「LINEコロナお知らせシステム」を普及、促進する。

### (3) イベントの開催制限

- 別紙「2 イベントの開催制限について」のとおりとし、具体的な条件については、国の事務連絡によるものとする。
- イベントの開催にあたっては、感染防止対策を講じるとともに「感染防止対策取組書」及び「LINEコロナお知らせシステム」の二次元コードを掲示するよう周知する。  
なお、リスクへの対応が整わないと判断される場合は、中止又は延期等、主催者に慎重な対応を求める。

### (4) 感染拡大に向けた対応

#### ア 感染状況の評価

- 県は、より医療ひっ迫の状況に重点を置いた5つのレベル分類に基づき、県内の感染状況や医療ひっ迫の状況等を評価し、必要な対策を遅滞なく講じる。(別紙「1 新たなレベル分類と病床確保フェーズ」のとおり)

#### イ 感染防止等の措置

- 本県の感染状況を踏まえ、国の基本的対処方針や政府の分科会提言等に基づき、外出自粛や営業時間短縮等の必要な措置を行う。

#### ウ まん延防止等重点措置の対象区域とされた際の対応

- まん延防止等重点措置の対象となった場合は、「特措法に基づくまん延防止等重点措置に係る神奈川県実施方針」を定め、まん延防止等重点措置等を実施する。

#### エ 緊急事態宣言が出された際の対応

- 本県が緊急事態宣言の対象となった場合は、「特措法に基づく緊急事態措置に係る神奈川県実施方針」を定め、緊急事態措置等を実施する。

### (5) 学校等における取組

#### ア 公立学校等における取組

- 「県教育委員会における今後の教育活動等について」に基づき、必要な対応を図る。

#### イ 私立学校、大学等における取組

- 私立学校、大学等においても適切な対応を求める。

## (6) 県機関における取組

- 「新型コロナウイルス感染症の拡大防止に向けた県の基本方針」に基づき、必要な対応を図る。

### 3 医療提供体制の確保

- 市町村や地域の関係機関等と連携・協力しながら、医療崩壊を防ぐための現場起点の医療提供体制「神奈川モデル」を維持・進化させ、医療・福祉・高齢者等の保護に取り組み、感染者数を極限まで抑える。
- 検査体制については、医師が必要と判断した場合に迅速に検査が受けられるよう、外来診療や検査キャパシティの拡充を図る。
  - ・ 医師会等の関係団体と連携し、地域の実情に応じた地域外来・検査センター等の設置を推進
  - ・ 民間の検査機関等も含めた検査能力の拡大
  - ・ スマートアンプ法の導入によるPCR検査の迅速化や、抗原検査・抗体検査の導入など、多様な検査手法の活用
  - ・ 抗原検査キットの活用による感染拡大防止策の推進
- 感染拡大の段階に応じて、重症・中等症・軽症など症状に応じた適切な医療を迅速に提供するため、病床や宿泊療養施設、搬送手段等の確保に努める。
  - ・ 高度医療機関、重点医療機関、重点医療機関協力病院相互の連携による病床確保
  - ・ 軽症者・無症状者のための宿泊療養施設の確保
- 病床確保については、新型コロナウイルス感染症患者の急増局面や減少局面等、感染状況の変化に速やかに対応するため、本県で病床の拡大等を要請する段階について、別紙「1 新たなレベル分類と病床確保フェーズ」として設定する。

病床確保フェーズの移行については、入院患者の増加状況（減少状況）や一般医療への負荷等を総合的に判断し、神奈川モデル認定医療機関に病床確保等の要請を行う。

なお、病床拡大を要請した場合は、3週間以内に必要な即応病床数を確保する。
- 新型コロナウイルス感染症患者の重症化防止を図るため、医学的アプローチを前倒しした新戦略を推進する。

具体的には、全世代に対しワクチン接種を積極的に推進するほか、早期に対症療法薬等を処方・投与するための早期薬剤処方指針を策定するとともに、中和抗体薬療法の投与体制を構築する。
- 小児や精神疾患患者などをはじめ、患者の特性や生活環境に応じて、きめ細やかな医療を提供できるよう「神奈川モデル」の充実を図る。

- 医療機関や福祉施設等における院内感染の防止に向けて、必要な物資等の提供を速やかに行うとともに、クラスター等の発生時には専門的なチーム（C-CAT）を派遣するなど、適切な支援を行う。
- 医療機関や関係施設等の従事者や家族などへの偏見や風評被害を防止するための啓発に努めるとともに、医療従事者等へのこころのケアなどの支援に取り組む。

#### 4 経済・雇用対策等

- 新型コロナウイルス感染症の影響を受けている中小企業への経営相談や、制度融資を活用した金融支援などにより、中小企業の経営安定化に努める。
- 店舗における感染防止対策への支援や、売上げが減少している事業者の再起促進支援、緊急事態宣言に伴う休業に対応した事業者への支援を進める。
- 新型コロナウイルス感染症の影響で、内定を取り消された方が生活費を得ながら、就職活動が行えるよう、緊急雇用対策を進める。
- 新型コロナウイルス感染症の影響で、生活に困窮する県民を対象に、くらし、住まい、しごとの相談をワンストップで受け付ける生活支援総合相談窓口を運営する。
- これら支援策について、国等の支援策とあわせ、県民、事業者にわかりやすく周知する。

#### 5 物資・資機材の確保

- 医療機関や社会福祉施設、教育機関などで不足するマスクや消毒液などの物資について、国や他の自治体、協定事業者への要請などにより調達、供給に努める。

#### 6 本部体制の充実

- 特措法に基づく本部体制の下、引き続き、全庁が緊密に連携して、新型コロナウイルス感染症対策に取り組む。

#### 7 その他

- 本方針に定めた対策や体制は、状況の変化に応じて、更なる強化や、通常に戻すなど、柔軟に対応する。また、国が状況の変化に応じて発出する通知等を参考に適切に対応する。



# 1 新たなレベル分類と病床確保フェーズ

レベル(L)	状況	病床確保フェーズ(Ph)※1	レベルアップ基準 ※2	レベルダウン基準 ※2	具体的対策 ※3
L4	避けたいレベル 一般医療を大きく制限しても、新型コロナへの医療に対応できない		【L3→L4】 災害特別フェーズでの対応も困難になったとき	—	
L3	対策を強化すべきレベル 一般医療を相当程度制限しなければ新型コロナへの医療対応ができず、医療が必要な人への適切な対応ができなくなる	「災害特別フェーズ」 最大確保病床 2,100床+400床 うち重症210床+60床  Ph 4 最大確保病床 2,100床 うち重症210床	【L2→L3】 Ph4に引き上げ	【L4→L3】 ①現在の入院患者数がピークアウト傾向 ②救急搬送困難事例数が減少傾向	【医療提供体制】 ○一般医療の延期(通知による)【特別Ph】 ○入院基準をSpO2基準に変更【特別Ph】 ○緊急酸素投与センター稼働【特別Ph】 ○早期処方指針 ステロイド処方段階【特別Ph】  【医療提供体制】 ○一般医療の延期(医療機関数)【Ph4】 【社会への要請】 ○緊急事態宣言【Ph4】
L2	警戒を強化すべきレベル 一般医療・新型コロナ医療への負荷が生じているが、病床拡大により医療が必要な患者への医療提供ができています	Ph 2/3 確保病床 1,300~1,700床 うち重症130~160床	【L1→L2】 Ph2に引き上げ	【L3→L2】 Ph3に引き下げ	【社会への要請】 ○まん延防止等重点措置【Ph3】
L1	維持すべきレベル 一般医療が確保され、新型コロナ医療にも対応可能	Ph 1 確保病床1,000床 うち重症100床	【L0→L1】 Ph1に引き上げ	【L2→L1】 Ph1に引き下げ	
L0	感染者ゼロレベル 新規陽性者ゼロを維持できている	Ph 0 確保病床120床 うち重症20床	—	【L1→L0】 Ph0に引き下げ	

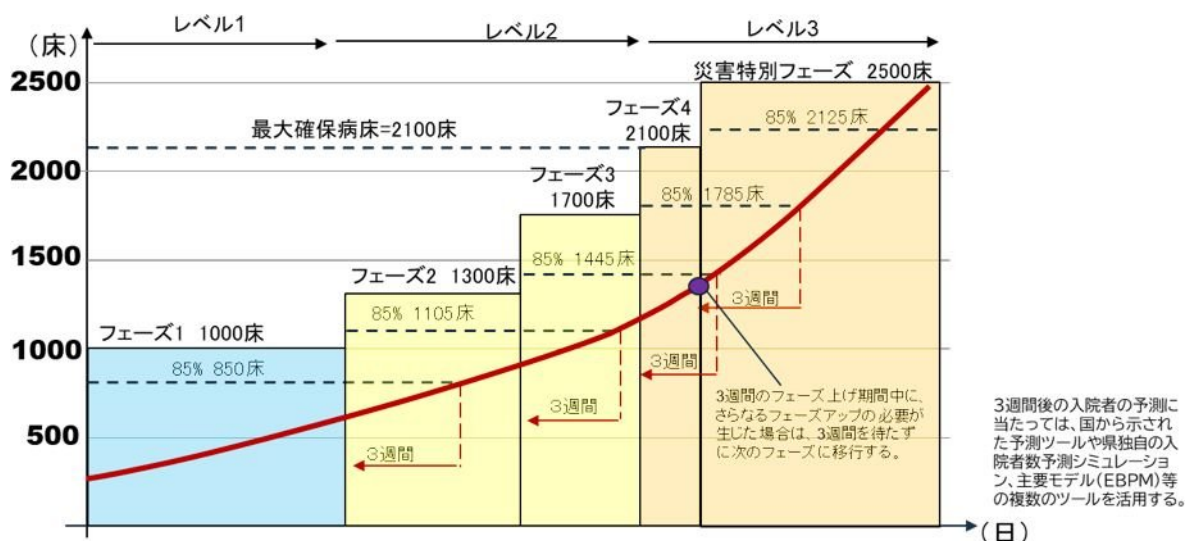
※1 病床確保フェーズの引き上げの考え方:入院患者数の増加傾向が継続し、各フェーズの確保病床の85%を超えることが想定される3週間前に上のフェーズに引き上げる。

病床確保フェーズの引き下げの考え方:入院患者数の減少傾向が継続し、仮に再上昇しても3週間の猶予があると想定される場合に下のフェーズに引き下げる。

※2 レベルアップ基準、レベルダウン基準については、上記記載の基準を原則とするが、その他の要素を含めて総合的に考慮し、決定することとする。

※3 個々の具体的対策を講じる時期については、変異株の特性、新規発生患者・入院者数の状況等を総合的に考慮し、柔軟に対応することとする。

## レベルと病床確保フェーズの移行のイメージ



※ 本県のレベル分類は「2」とする。

## 2 イベントの開催制限について

		現状(令和4年3月21日まで)		令和4年3月22日以降	
		感染防止安全計画 (注1)	その他	感染防止安全計画 (注1)	その他
緊急事態 措置区域	人数 上限	10,000人 (対象者全員検査を実施により、収容定員 まで追加可)	5,000人	(現状と同じ)	
	収容率	100%(注2)	大声なし:100% 大声あり:50%		
重点措置 地域	人数 上限	20,000人 (対象者全員検査を実施により、収容定員 まで追加可)	5,000人	収容定員まで	(現状と同じ)
	収容率	100%(注2)	大声なし:100% 大声あり:50%	(現状と同じ)	
その他 区域	人数 上限	収容定員まで	5,000人又は収容定員 50%のいずれか大きい方	(現状と同じ)	
	収容率	100%(注2)	大声なし:100% 大声あり:50%		

※収容率と人数上限でどちらか小さいほうを限度(両方の条件を満たす必要)

(注1)5,000人超かつ収容率50%超のイベントに適用(緊急事態措置区域、重点措置地域においては、5,000人超)

(注2)安全計画策定イベントでは、「大声なし」の担保が前提