- 1 法的な取扱い(届出、入院勧告・措置、就業制限)
- 2 公費負担の取扱い(検査・治療、入院費、治療薬)
- 3 療養期間の考え方
- 4 入院調整にかかる基本的な考え方
- 5 5月8日以降における確保病床等の見込み
- 6 患者支援体制
- 7 公表 (発生動向調査)
- 8 ハイリスク施設(医療機関・高齢者施設等)の取扱い
- 9 新型コロナワクチン接種

### 1 法的な取扱い(届出、入院勧告・措置、就業制限)

#### 発生届

- ・感染症法12条/15条に 基づく届出・報告
- 発生届 (ハイリスク者)

②日次報告

- 入院勧告 ・措置
- ·感染症法19条/20条に 基づく入院勧告・措置
- ・患者移送の根拠
- ・入院調整の根拠

### 外出自粛 健康観察

- ·感染症法44条の3第2項 不要不急の外出自粛を要請
- ・体調の報告と健康観察

#### 就業制限

·感染症法18条に基づく 就業制限(罰則規定)

- ・発生届・日次報告は、<u>5月7日届出分で終了</u>(5月7日までの発生届は、5月14日まで HER-SYSで遡り入力が可能)
- ・陽性者サポートセンター (登録部門) も終了

# 終

# 7

- ・入院勧告・措置の対象ではなくなる
- ・幅広い医療機関による自律的な通常の対応
- ・行政は医療機関支援などの役割を担う
- ・行政による外出制限がなくなる(個人判断)
- ・届出がないので健康観察は終了
- ・発症後5日間かつ症状軽快24時間後までは 外出を控え様子を見ることを推奨
- ・行政による就業制限はなくなる
- ・個人の主体的な判断を尊重

### 公費負担の取扱い(検査・治療、入院費、治療薬)

全額公費負担 外来治療費 (検査・治療) 自己負担あ 入院費 自己負担な **至額公費負担** 新型コロナ 治療薬

・受診時の費用は通常の保険診療

※新型コロナ治療薬費用は除く

・施設発生時、保健所が必要と判断した場合には 行政検査(キット配布)

#### 月最大2万円の公費支援

- ・入院費は、原則として自己負担を求める
- ・コロナ治療のため入院した場合、激変緩和 措置として9月末まで月最大2万円軽減

自己負担なし

・9月末まで自己負担なし

### 3 療養期間の考え方

### 行政による外出制限・就業制限はなく、個人が主体的に判断

|       |      | 0日目       | 1日目                               | 2日目                              | 3日目   | 4日目                              | 5日目   | 6日目 7日目        | 8日目 | 9日目 10日目   | 11日目<br>  以降 |  |
|-------|------|-----------|-----------------------------------|----------------------------------|---|----------------------------------|---|----------------|-----|--|--------------|--|
|       | 有症状者 | 発症日       | 外出を控定                             | えて様子を!<br>が重い場合は                 | に状軽快から<br>見ることを挑<br>は医師に相談で                               | <b>生奨</b><br>すること                | 不織布マスク着用や高齢者等ハイリスク者との接触は控える等、周りの方へうつさないよう配慮してください (マスク着など)を心けましょう |                |     |  |              |  |
| 陽性者   | 無症状者 | 検体<br>採取日 | 検体採取日から5日間は外出を控えることを推奨<br>不織布マスク着 |                                  |   |                                  |   |                |     | ルスを排出している期間<br>開や高齢者等ハイリスク者と<br>3等、周りの方へうつさないよ<br>さい |              |  |
| 濃厚接触者 |      |           | 法に基づく<br>特に5日間<br>手洗い等の           | (外出自粛は<br>(最終接触日で<br>7<br>の手指衛生な | 者の特定は行<br>求められませ<br>0日目)は自身<br>日間は発症の<br>や換気等の基<br>くク者と接触 | ん<br>子の体調に注意<br>可能性がある<br>基本的感染文 | 5期間   | īマスクの着<br>ましょう |     |  |              |  |

令和5年4月14日付け厚生労働省新型コロナウイルス感染症対策推進本部「新型コロナウイルス感染症の感染症法上の位置付け変更後の療養期間の考え方等について (令和5年5月8日以降の取扱いに関する事前の情報提供) | 参照

### 4 入院調整にかかる基本的な考え方

医療体制

- •入院措置が原則
- •行政関与が前提
- ・限られた医療機関による 特別な対応

人院調整

行政による調整 (病床確保を含む)

行政の役割

感染症法 (入院勧告・措置)に 付随する業務として 行政で実施

#### 自律的な通常対応

変更

幅広い医療機関による対応

入院要否は医療機関が判断

変更

医療機関間調整を基本とする

変更

移行に向けて最長9月末まで実施

#### 体制移行に向けた環境整備

- ・システムによる病床情報の共有
- ・病床情報提供窓口の設置(8:30~17:00)
- ・入院調整困難時のサポート(保健所及び医療調整本部)

### 5 5月8日以降における確保病床等の見込み

#### 現在

確保病床

42病院 622床(重症55床)

- ・限られた医療機関による入院受入れ
- ・全ての医療機関は、自院でコロナ患者が発生した場合、原則として自院対応

#### 5月8日以降(見込み)※

確保病床

49病院

347床(重症21床)



磁 以 外 床

6 7 病院

663床

- ・確保病床のみならず、幅広い医療機関で入 院受入れ
- ・自院でコロナ患者が発生した場合は、引き 続き自院対応
- ·行政は、全ての医療機関での入院受入れが 出来るよう支援

※新型コロナウイルス感染症法上の位置づけ変更に伴う新型コロナ陽性患者の受入にかかる意向調査より(R5.4.7)

## 6 患者支援体制

| 」を公表      |
|-----------|
| -」として継続   |
| 24時間年中無休) |
|           |
| まで継続      |
| み実施)      |
|           |
|           |
|           |
| 終了        |
|           |

### 7 公表(発生動向調査)

全数把握

### 毎日の 感染者数公表

変更

定点

把握

定点医療機関(県内の特定の医療機関)にて確認された 陽性者数(年齢階級別/性別)を保健所に報告



(速報:午前10時頃、正式版:午後2時頃更新)

前週(月~日)までの患者数を翌週木曜に公表

初回公表は5月18日(木)(前週5月8日~14日の患者数)

宮城県感染症発生動向調査情報 2023.4.3 ~ 2023.4.9 - 第14週 -

令和05年04月13日発行

| 1. 果訂   |      |      |      |              |      |      |      | 上段は患者 | 1 発生数 | 、下段は | 定点当7 | 29   |
|---------|------|------|------|--------------|------|------|------|-------|-------|------|------|------|
| 疾 病     | ,    |      | 仙台市  | 宮 城 県(含む仙台市) |      |      |      |       |       |      |      |      |
| 72 713  | 仙南   | 塩釜   | 大崎   | 石巻           | 気仙沼  | MUIN | 患者数  | 累計    | 第11週  | 第12週 | 第13週 | 第14週 |
| 水痘      |      | 2    |      | 1            |      |      | 3    | 51    |       |      |      |      |
| 7.7 拉   |      | 0.20 |      | 0.17         |      |      | 0.05 |       |       |      |      |      |
| 流行性耳下腺炎 |      |      |      | 1            |      | 1    | 2    | 19    |       |      |      |      |
| 加门任并下脉炎 |      |      |      | 0.17         |      | 0.04 | 0.04 |       |       |      |      |      |
| 感染性胃腸炎  | 11   | 37   | 24   | 23           | 1    | 113  | 209  | 5,778 | 0     | 0    | 0    | 0    |
| 忍未任日防火  | 2.75 | 3.70 | 4.00 | 3.83         | 0.50 | 4.19 | 3.80 |       | 9     | 9    | 9    | 9    |

掲載先 宮城県結核・感染症情報センター

https://www.pref.miyagi.jp/site/hokans/kansen-center.html

ゲノム解析公表

県は感染症週報にて週1回公表、仙台市はHPにて随時公表

高齢者施設等の クラスター公表

終了

変更

5月7日発生分をもって終了

7

### 8 ハイリスク施設(医療機関・高齢者施設等)の取扱い

**全数探知** 

- •発生届
- ・陽性者が発生時の保健所への連絡
- ・クラスター発生施設公表



#### ハイリスク施設

- ・医療機関
- 高齢者施設
- 障害者施設



- ・保健所が必要と判断した 場合の検査 (PCR/検査キット)
- 嘱託医等による検査 (行政検査)

#### 他の感染症と同様の枠組で対応

変更

#### 医療機関、社会福祉施設からの報告による探知

同一の感染症(疑い含)が10名以上発生した場合等の保健所報告

- ・医療機関の院内感染対策の一環としての保健所報告
- ・社会福祉施設からの随時報告
- ・クラスターの公表は終了

#### ハイリスク施設優先の調査対応を継続

継続

オミクロン株が主流の間は、その特徴を踏まえ 現在の対応を継続

医療機関、高齢者施設/障害者施設について調査実施 ハイリスク施設以外について保健所の判断により必要時調査実施

変更

# 陽性者発生時、保健所が必要と判断した検査は行政検査(原則検査キット配布にて対応)

検査公費支援が終了するので、上記以外で嘱託医等が検査を行う 場合は保険診療又は実費にて施設対応

### 9 新型コロナワクチン接種

5類移行後も予防接種法に基づく「特例臨時接種」として、令和6年3月31日まで自己負担なし

