

# 国・「新たなレベル分類」に対応した「とくしまアラート」の改定について

【国・「新たなレベル分類」の考え方】

分科会における分類	レベル0	レベル1	レベル2	レベル3	レベル4
状況	感染者ゼロレベル ・新規陽性者数ゼロを維持	維持すべきレベル ・安定的に一般医療が確保 ・コロナ医療も対応可能	警戒を強化すべきレベル ・新規陽性者数が増加傾向 ・一般医療と新型コロナウイルスへの医療の負荷が生じはじめているが、病床数を増やすことで、医療が必要な人への適切な対応ができています	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、新型コロナウイルス感染症への医療の対応ができず、医療が必要な人への適切な対応ができない ・感染状況や新規陽性者数等やその他様々な指標を踏まえ都道府県が総合的に判断 ・予測ツールで推計した3週間後に必要とされる病床数が確保病床数に到達した場合 ・病床使用率、重症病床使用率が5.0%を超えた場合	避けたいレベル ・一般医療を大きく制限しても、新型コロナウイルス感染症への医療に対応できない
引き上げの指標と目安			・保健所の逼迫も考慮し、病床使用率や新規陽性者数も含め、各都道府県が具体的な数値を設定 ・ワクチン接種率の向上等により、これまでよりも医療への負荷が小さくなっていることに留意する必要 ・次の(1)、(2)を用い、その時点の感染・医療の状況とその後の予測を見る(化) (1) 感染・医療の状況を予測ツールや新規陽性者数・病床使用率等のこれまで用いてきた様々な指標を利用 (2) 保健所ごとの感染状況の地図などの利用		
求められる対策	(1) ワクチン接種率の更なる向上及び追加接種の実施 (2) 医療提供体制の強化(治療へのアクセス向上を含む) (3) 総合的な感染対策の継続 ① 個人の基本的感染防止策 ② 検査体制の充実及びサーベイランスの強化 ③ 積極的疫学調査の徹底 ④ 様々な科学技術の活用(COQOA、CO2モニター等) ⑤ 飲食店における第三者認証の促進		・感染リスクの高い行動の回避を住民に呼びかけ ・感染防止に必要な対策を実施 ・保健所が逼迫しないように保健所の体制強化 ・必要な病床確保に向け準備 ・レベル2の最終局面では、オンライン診療の活用を含め、入院療養・宿泊療養・在宅療養を一体的に運用	・自治体、事業者、国民に強い呼びかけ ・まん延防止等重点措置も含め効果的な対策を講じる ・都道府県の医療逼迫の状況を総合的に判断して、感染拡大防止策及び医療提供体制の強化に必要な措置を機動的に講じる ・広域的に「強い対策」が必要な場合は、病床の更なる確保、感染拡大防止のための集中的な対策を講じる。「ワクチン・検査パッケージ」の継続運用や停止を検討	・更なる一般医療の制限 ・積極的疫学調査の重点化 ・災害医療的な対応 ・医療機関におけるトリアージの検討

【「とくしまアラート指標」(令和3年12月16日(木)第70回新型コロナウイルス感染症対策本部会議修了後から)】

とくしまアラートのレベル分類	—	感染観察	感染警戒		特別警戒		非常事態
			【前期】	【後期】	【前期】	【後期】	
レベル移行の判断指標 ※ 専門家会議の意見を踏まえ総合的に判断	—	■最大確保病床使用率 10%以上	■最大確保病床使用率 20%以上 ■重症者用病床使用率 15%以上	■最大確保病床使用率 35%以上 ■重症者用病床使用率 30%以上	■最大確保病床使用率 50%以上 ■重症者用病床使用率 45%以上	■最大確保病床使用率 70%以上 ■重症者用病床使用率 60%以上	■一般医療を大きく制限しても新型コロナウイルス感染症への医療に対応できない状況
求められる対策		<ul style="list-style-type: none"> <li>県民・事業者に向けた基本的感染防止対策の呼びかけ</li> <li>人流モニタリング調査(県外からの人の流れを見る化)</li> <li>病者や県外出身の帰県学生等に対する事前PCR検査の実施</li> <li>事業者に向けた業種別ガイドライン遵守の呼びかけ</li> <li>県民の飲食店・宿泊施設利用時の「コロナ対策3つ星店」の推奨</li> <li>飲食店・宿泊施設の従業員に対する抗原定性検査の実施</li> <li>ワクチン検査パッケージ(VIP)の事業者登録等の実施</li> <li>健康上の理由等によりワクチン接種を受けられない方に対する検査の実施</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>県民・事業者に向けた強い警戒メッセージの発出</li> <li>事業者に出勤者数の削減を目指したテレワーク等の推進を要請</li> <li>緊急事態宣言等地域との移動を控えるよう要請(VIP適用者を除く)(感染リスクの高い地域への移動)</li> <li>VIPの適用開始(一部)</li> <li>飲食店への営業時間短縮等の要請(特措法24条⑨)の検討</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>国に対する「まん延防止等重点措置」の適用要請</li> <li>不要不急の県またぎ移動を極力控えるよう要請(VIP適用者を除く)(特措法24条⑨)</li> <li>VIPを適用</li> <li>飲食店への営業時間短縮等の要請(特措法31条の6①)</li> <li>飲食店及び利用者に対し5人以上の会食回避の要請(特措法24条⑨)</li> <li>イベントの人数上限(5,000人以下・「大声なし」100%)、感染防止安全計画策で「大声なし」2万人まで:VIP適用により収容定員の100%まで緩和可(特措法24条⑨)</li> <li>感染に不安がある無症状態への検査受検の要請(特措法24条⑨)</li> <li>受検要請を踏まえ、無料検査の対象を拡大</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>国に対する「緊急事態宣言」の発出要請</li> <li>事業者向け「出勤者数の削減」を目指したテレワーク等の徹底を要請</li> <li>不要不急の県またぎ移動を極力控えるよう要請(VIP適用者を除く)(特措法24条⑨)</li> <li>特定地域のVIP適用停止を検討</li> <li>VIP適用の全面停止を検討</li> <li>飲食店への営業時間短縮等の要請(特措法45条②)</li> <li>感染防止安全計画策で「大声なし」のイベントの人数上限(1万人まで、VIP適用により収容定員100%に緩和可)(特措法24条⑨)</li> <li>県有集客施設の利用時間短縮(市町村へも同様の措置を要請)</li> <li>フェーズ4へ移行し、徳島県臨時医療施設での患者受入を拡大</li> <li>保健所の全所体制への移行と全庁応援の拡充により、180人体制へ増強</li> <li>国に対する「緊急事態宣言」発出要請の検討</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>不要不急の外出自粛の要請</li> <li>同左(VIP適用停止)(特措法45条①)</li> <li>同左(VIP適用停止)(特措法45条①)</li> <li>VIP適用の全面停止</li> <li>飲食店への営業時間短縮等の要請(特措法45条②)</li> <li>同左(VIP適用停止)(特措法24条⑨)</li> <li>イベントの開催自粛を要請</li> <li>県有集客施設の休館(市町村へも同様の措置を要請)</li> <li>フェーズ5へ移行し、即応病床数260床を確保</li> <li>国、関西広域連合及び他の都道府県へ医師・看護師等の派遣を要請</li> <li>保健所人員のさらなる追加配置</li> <li>国、関西広域連合及び他の都道府県へ保健師等の派遣を要請</li> </ul>	
県教育委員会(県立学校)の対応		<ul style="list-style-type: none"> <li>学校・保育所・企業などにおいて複数の感染者が発生した場合、「全数PCR検査」を実施</li> <li>即応病床数98床で運用(フェーズ1)</li> <li>保健所コロナ即応体制(42人)で対応</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>感染に不安がある無症状態への検査受検要請(特措法24条⑨)の検討</li> <li>陽性者の増加を踏まえ、フェーズ2へ移行し、即応病床を拡大</li> <li>各保健所職員の再配置・全庁応援等により、107人体制へ拡大</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>入院患者数や医療ひっ迫状況を踏まえ、フェーズ3へ移行し、即応病床を更に拡大</li> <li>応援職員の拡充により、146人体制へ増強</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>県有集客施設の利用時間短縮(市町村へも同様の措置を要請)</li> <li>フェーズ4へ移行し、徳島県臨時医療施設での患者受入を開始</li> <li>保健所の全所体制への移行と全庁応援の拡充により、180人体制へ増強</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>同左(VIP適用停止)(特措法24条⑨)</li> <li>イベントの開催自粛を要請</li> <li>県有集客施設の休館(市町村へも同様の措置を要請)</li> <li>フェーズ5へ移行し、即応病床数260床を確保</li> <li>国、関西広域連合及び他の都道府県へ医師・看護師等の派遣を要請</li> <li>保健所人員のさらなる追加配置</li> <li>国、関西広域連合及び他の都道府県へ保健師等の派遣を要請</li> </ul>	
		個々のケースや感染状況に応じ、文部科学省通知(※)を踏まえるとともに、「県対策本部会議」の論議や要請等に基づき、「学校でクラスターを発生させない」との方針のもと、適切に判断する。 (※) 文部科学省「新型コロナウイルス感染症に対応した持続的な学校運営のためのガイドライン」「学校における新型コロナウイルス感染症に関する衛生管理マニュアル」 個々のケースに応じ、学校単位の臨時休業等も検討し、適切に判断する。					

※ レベル移行の判断においては、上記の判断指標のほか、新規陽性者数の今週前週比、PCR陽性率、入院率、療養者数、感染経路不明割合等のその他の指標の推移や、「予測ツール」による推計等を参考に総合的に勘案する。

【参考指標】

指標	体面制の確保 良便 入院率 療養者数 PCR陽性率 新規陽性者数(／週) 感染経路不明割合(／週)	感染拡大				特定警戒 ステージIV
		注意	強化	漸増	急増	
		ステージ0	ステージI	ステージII	ステージIII	
■入院医療	—	—	—	—	—	確保病床の使用率 5.0%以上
■重症者用病床	—	—	—	—	—	確保病床の使用率 5.0%以上
入院率	—	—	—	—	入院率 4.0%以下	入院率 2.5%以下
療養者数	—	—	—	—	140人以上(20人/10万人)	210人以上(30人/10万人)
PCR陽性率	—	—	—	—	5%以上	10%以上
新規陽性者数(／週)	—	5人以上	10人以上	30人以上	100人以上(15人/10万人)	170人以上(25人/10万人)
感染経路不明割合(／週)	—	—	—	—	5.0%	—