

新型コロナウイルス感染症のモニタリング状況

1 モニタリング状況（参考数値）

集計期間：令和2年9月7日（月）～9月13日（日）

	指標	数値	前週	目安基準
(1)	直近1週間の新規陽性者数	87人	72人	—
(2)	直近1週間の人口10万人当たりの累積新規陽性者数 (陽性者数/(153万人/10万人))	5.69人	4.71人	2.5人未満 (※1)
(3)	週当たりの陽性者増加比 (当該週の陽性者数/前週の陽性者数)	1.21	0.59	<1(※2)
(4)	直近1週間の感染経路不明者の割合 (感染経路不明者数/陽性者数)	63%	51%	50%未満 (※3)
(5)	直近1週間の陽性率(※4) (陽性者数/検査実施人数)	4.36%	3.44%	—
(6)	入院中の患者数(※5) (疑似症患者を含む)	52人	57人	感染症患者受入病床 270床
(7)	入院中の患者のうち重症者数(※5) (疑似症患者を含む)	5人	6人	重症病床 28床
(8)	全療養者数(※5)(入院中、宿泊療養及び自宅療養者合計(疑似症患者は含まない))	165人	163人	—

これらの数値は、速報値として公表するものです。

※1 神奈川県警戒アラート指標の基準を準用

※2 新型コロナウイルス感染症対策の状況分析・提言（新型コロナウイルス感染症対策専門家会議「緊急事態措置の解除の考え方」）より引用

※3 神奈川県の再警戒モニタリング指標の基準を準用
(再警戒基準：新規陽性者数が10人以上の時、50%以上)

※4 健康安全研究所及び民間検査機関による検査実績から算出（本市発表外陽性者も含む）

※5 9月13日(日)現在の報告数（前週分は、9月6日(日)現在の報告数）

2 評価

令和2年9月7日（月）～9月13日（日）の市内におけるモニタリング状況は、

(1) 新規陽性者数は87人（前々々週126人、前々週123人、前週72人）と、減少した前週からはやや増加していますが、100人を切ったままとなっています。その他の指標については、(2)人口10万人当たりの累積新規陽性者数 (3)陽性者増加比

(4)感染経路不明者の割合 (5)直近 1 週間の検査陽性率、いずれも前週をやや上回り、また目安基準を上回っています。

一方、(6)入院中患者数は 57 人から 52 人 (7)入院中患者のうち重症者数は 6 人から 5 人、(8)全療養者数は 163 人から 165 人と、多少の増減はありますがほぼ変わらない数値となっています。

川崎市においては 8 月下旬あたりから微減傾向、先週は減少傾向になりましたが、今週はそのまま停滞気味、というところですが。全体から見ればその割合は低いとはいえ、入院患者さんの中には重症の方もおられます。できるだけ感染の広がりを少なくして、一人でも重症になる方が少なくなるよう、引き続き御協力をよろしくお願いいたします。

依然として、台風、突然の強い雨風など、不安定な天候が続いており、気象情報も気を付けてご覧下さい。万が一に備えて避難所設置などの準備も行われています。そのようなところでは「避難する」ことが最優先になりますが、避難所における新型コロナ対策などについても併せて行えるように、本市では市民の皆様のご協力もいただきながら、訓練なども行っております。皆様におかれましては、災害への備えについてホームページや広報紙等も、どうぞご覧になっておいてください。

イベント開催制限緩和についての 分科会から政府への提言

令和2年9月11日（金）

新型コロナウイルス感染症対策分科会

1

イベント開催制限緩和についての分科会から政府への提言

第9回新型コロナウイルス
感染症対策分科会

1. はじめに

未だ医療機関への負荷が続いている状況にあるが、全国的に見れば新規の新型コロナウイルスの感染者の報告数については減少傾向にある。こうした中、スポーツ・文化活動に関わる大規模イベントを開催したいという期待が高まっている。しかし、その一方で、大規模イベントに関しては、参加者が多数かつ広域にわたるため、感染が発生した場合の影響が極めて深刻になる可能性がある。

したがって、分科会としては政府に対して以下のことを提言させて頂きたい。

2. 分科会からの提言

1. 地域の感染の状況がステージⅠ又はステージⅡ相当と判断されれば、マスク着用などの感染防止策を徹底することを前提として、5,000人という人数上限を解除することを検討して頂きたい。また、歓声や声援などが想定されないクラシックコンサートなどについては収容率を100%以内とすることも検討して頂きたい。
2. ある都道府県で感染の状況がステージⅢ相当以上と判断された場合には、イベントの人数制限を元に戻すことやイベントを中止することを含め、慎重な対応をとって頂きたい。
3. 国民向けに、イベント参加の際に気を付ける点やイベントの前後にも感染リスクがあることについて周知をして頂きたい。
4. 感染防止と社会活動の両立に向けて、民間企業や自治体などとも連携し、大規模イベントに係る科学的知見や好事例の分析及びAI等技術を活用したシミュレーションなどを用いて、より有効な対策についてさらに検討して頂きたい。

※いずれのステージにあるかについては各都道府県が判断する必要がある。

2

GO TOトラベル事業及び県を越えての人の移動についての分科会から政府への提言

令和2年9月11日（金）

新型コロナウイルス感染症対策分科会

1

1. はじめに

- 未だ医療機関への負荷が続いている状況にあるが、全国的に見れば新規の新型コロナウイルスの感染者の報告数については減少傾向にある。こうした中、感染対策を社会全体が徹底すれば、社会経済の制限を徐々に緩めることは可能である。
- しかし、感染レベルが落ち着く前に、社会経済活動を再開すると、人の移動が活発化し感染が再燃する可能性が高くなる。従って、GO TOトラベル事業などを通してさらに社会経済活動を促進する際には、各都道府県の判断で感染レベルがステージ I 又はステージ II 相当まで下がっていることが求められる。
- さらにGO TOトラベル事業を契機として、新たな生活様式における旅のあり方として小規模でかつ時と場所が分散されるいわゆる「小規模分散型旅行」が定着することを期待したい。この「小規模分散型旅行」は、事業者にとっても収益の平準化につながり、また利用者にとっても生活・レジャーの質の向上につながると考えられる。
- このことを踏まえ、新しい生活様式におけるGO TOトラベル事業を含め新たな旅のあり方として、分科会としては政府に対して以下のことを提言させて頂きたい。

2

2. 分科会からの提言

1. 「小規模分散型旅行」が普及するようなインセンティブをGO TOトラベル事業の中に組み込んで頂きたい。例えば、人の混雑のレベルにより割引率やクーポン発行量を調整するなど、いわゆる「ダイナミックプライシング」などの考えを取り入れて頂きたい。
2. GO TOトラベル事業を開始する目安としては、当該都道府県の感染の状況が、ステージⅠ又はステージⅡ相当であることを基本として頂きたい。
3. 全国的にGO TOトラベル事業を実施したとしても、ある都道府県がステージⅢ相当と判断された場合には、当該事業に係る感染リスクを総合的に考慮して、当該都道府県を除外することも検討して頂きたい。
4. 全国的にGO TOトラベル事業を開始する前に、既存のガイドラインを基に、交通機関、宿泊、観光、飲食などの旅程の場面ごとに、わかりやすいガイドラインを業界が中心になって作成して頂きたい。
5. 人の移動に伴う感染拡大のリスクを最小限にするために、その感染拡大が具体的にどのような状況下で生じたかについて、詳細な分析を進めて頂きたい。
※いずれのステージにあるかについては各都道府県が判断する必要があり、それを踏まえて政府が当該都道府県と調整する必要がある。

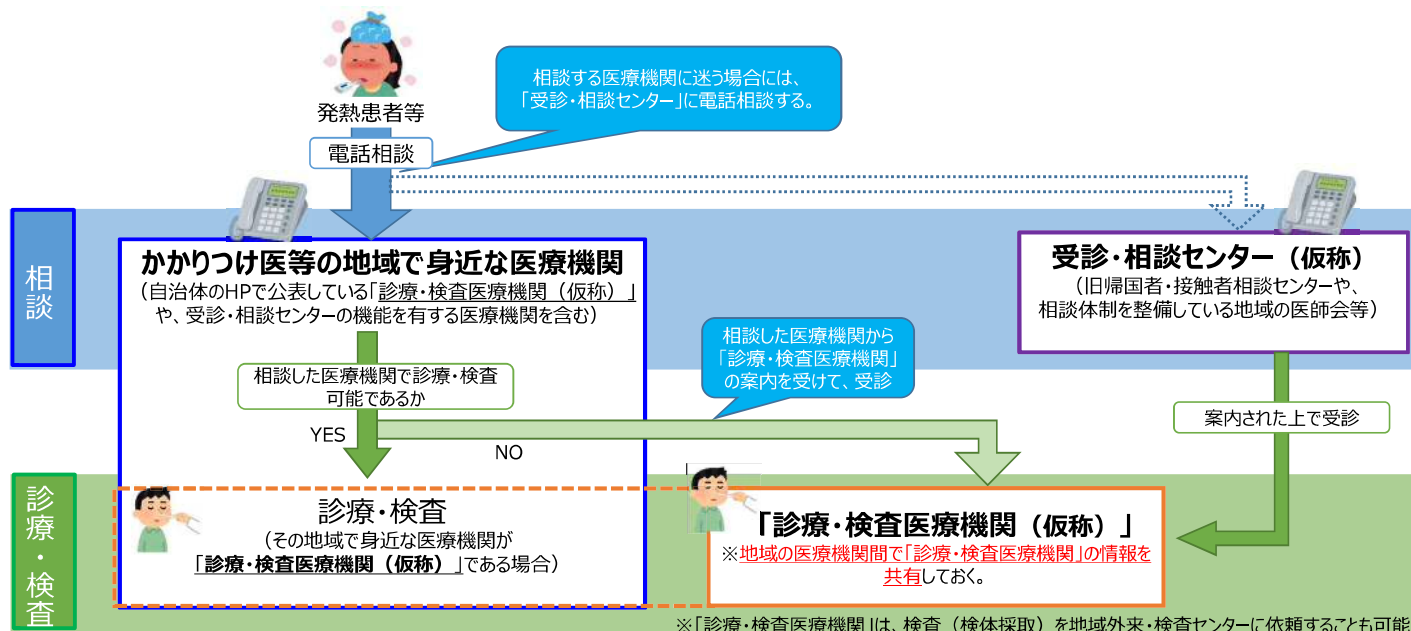
発熱等の症状のある方の相談・受診の流れ

<住民に対して周知すること>

- 発熱等の症状が生じた場合には、**まずはかかりつけ医等の地域で身近な医療機関に、電話相談**すること。
- 相談する医療機関に迷う場合には、「**受診・相談センター**」に相談すること。

<都道府県等や地域の医療関係者で整備すること>

- 発熱患者等から相談を受けた際に、適切な医療機関を速やかに案内できるよう、「**診療・検査医療機関**」とその**対応時間等を、地域の医療機関や「受診・相談センター」間で随時、情報共有**しておくこと。
- その上で、地域の医師会等とも協議・合意の上、「**診療・検査医療機関**」を公表する場合は、**自治体のホームページ等**でその**医療機関と対応可能時間等を公表**する等、患者が円滑に医療機関を受診できるよう更なる方策を講じること。



(参考) 発熱患者等の相談・外来診療・検査フローの現在の姿

- 保健所等（一部は地域の医師会や民間機関に委託）に帰国者・接触者相談センターを設置し、相談センターから感染疑いの患者の紹介を受けて、診察・検査を行う帰国者・接触者外来等を設置。
- 感染が疑われた者はまずは**帰国者・接触者相談センター**に電話で相談した上で、**帰国者・接触者外来**等を受診して検査を受ける。
- また、検査を主に行う機関として、郡市医師会等に運営委託した「**地域外来・検査センター**」を**地域の实情に応じて設置**。
地域外来・検査センターは**帰国者・接触者相談センター**を介さずに、**地域の診療所から直接、患者の紹介を受けて、検査を行う**。

