

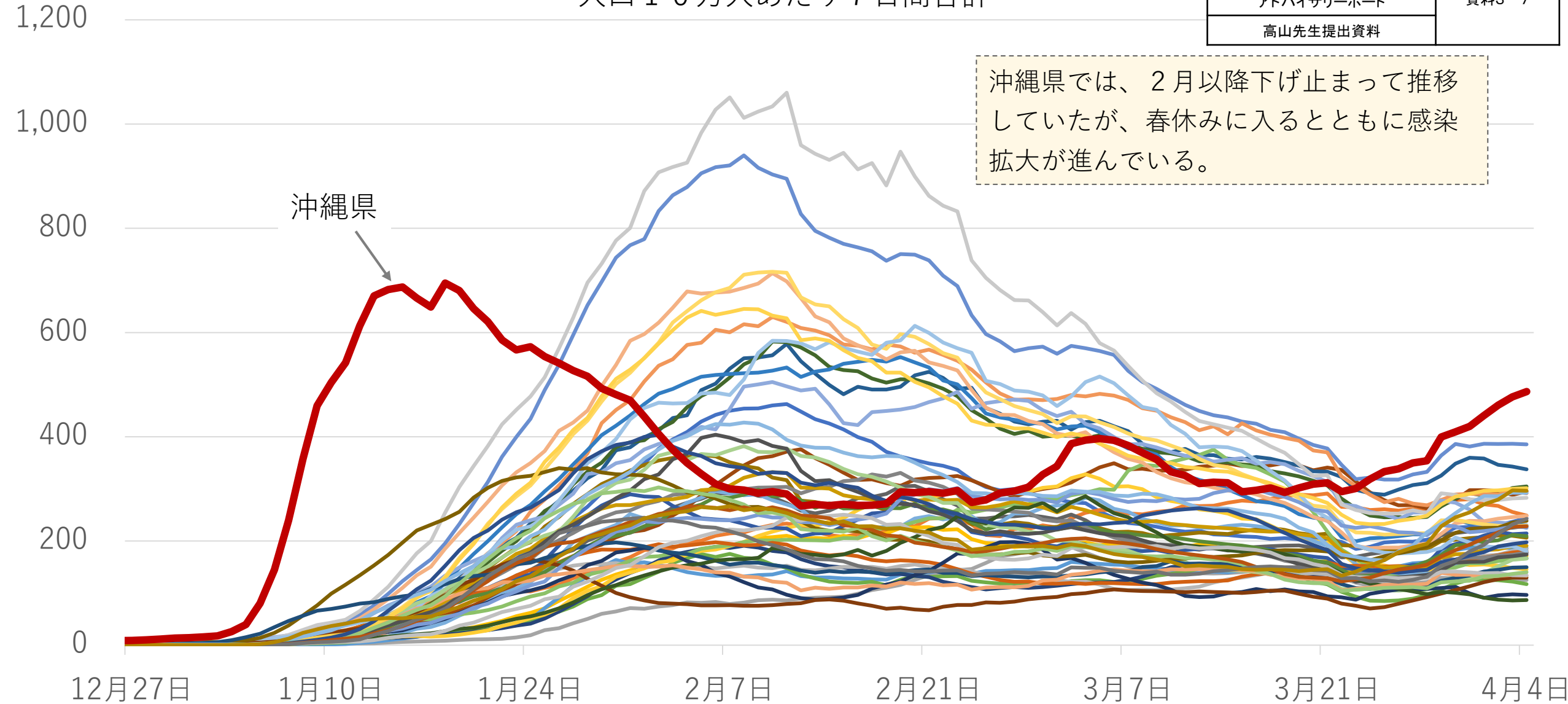
# 図1 都道府県別にみる新規陽性者数の推移 (人口10万人あたり7日間合計)

第79回(令和4年4月6日)  
新型コロナウイルス感染症対策  
アドバイザリーボード  
資料3-7  
高山先生提出資料

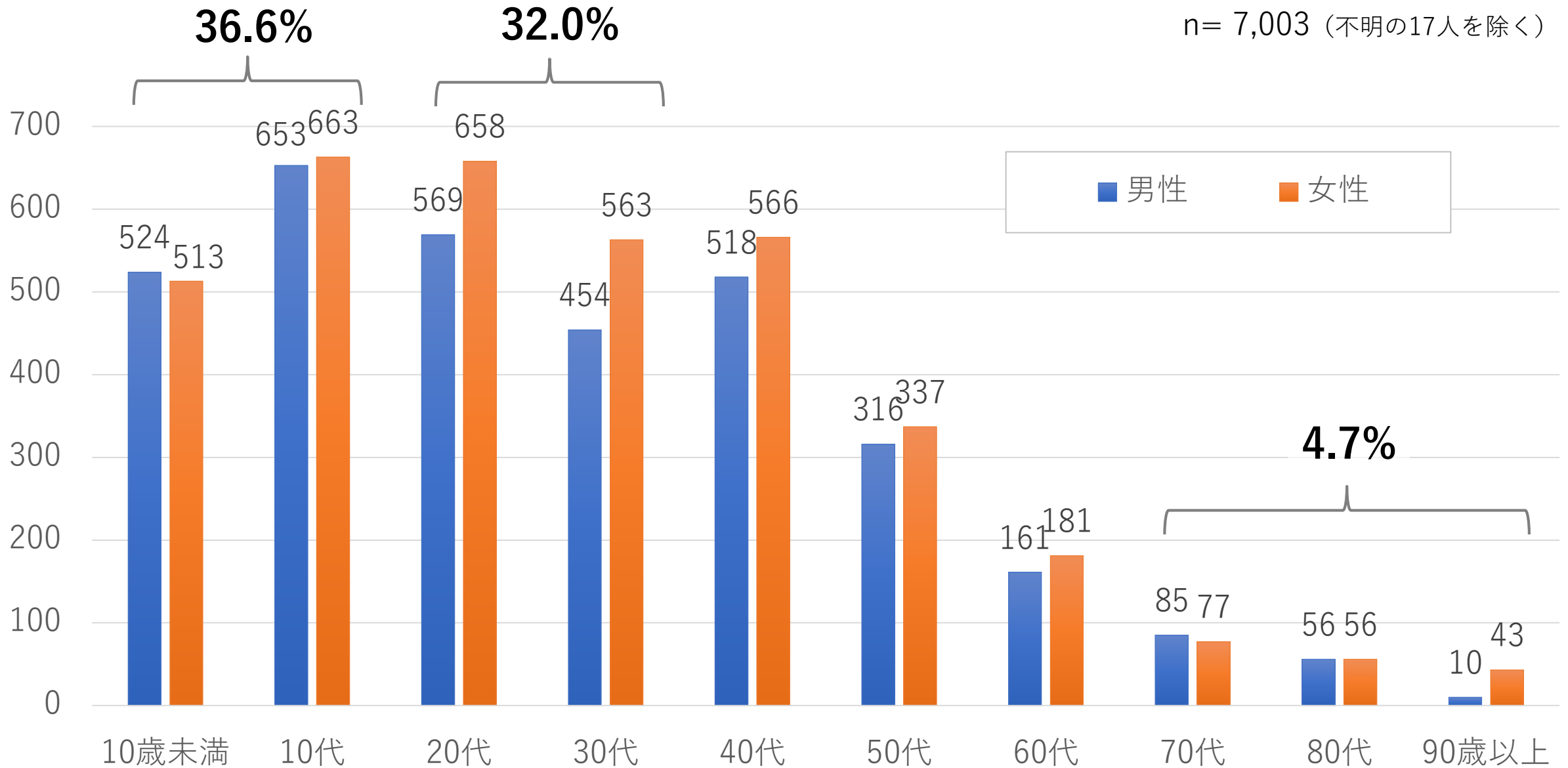
人口10万人あたり7日間合計

沖縄県では、2月以降下げ止まって推移していたが、春休みに入るとともに感染拡大が進んでいる。

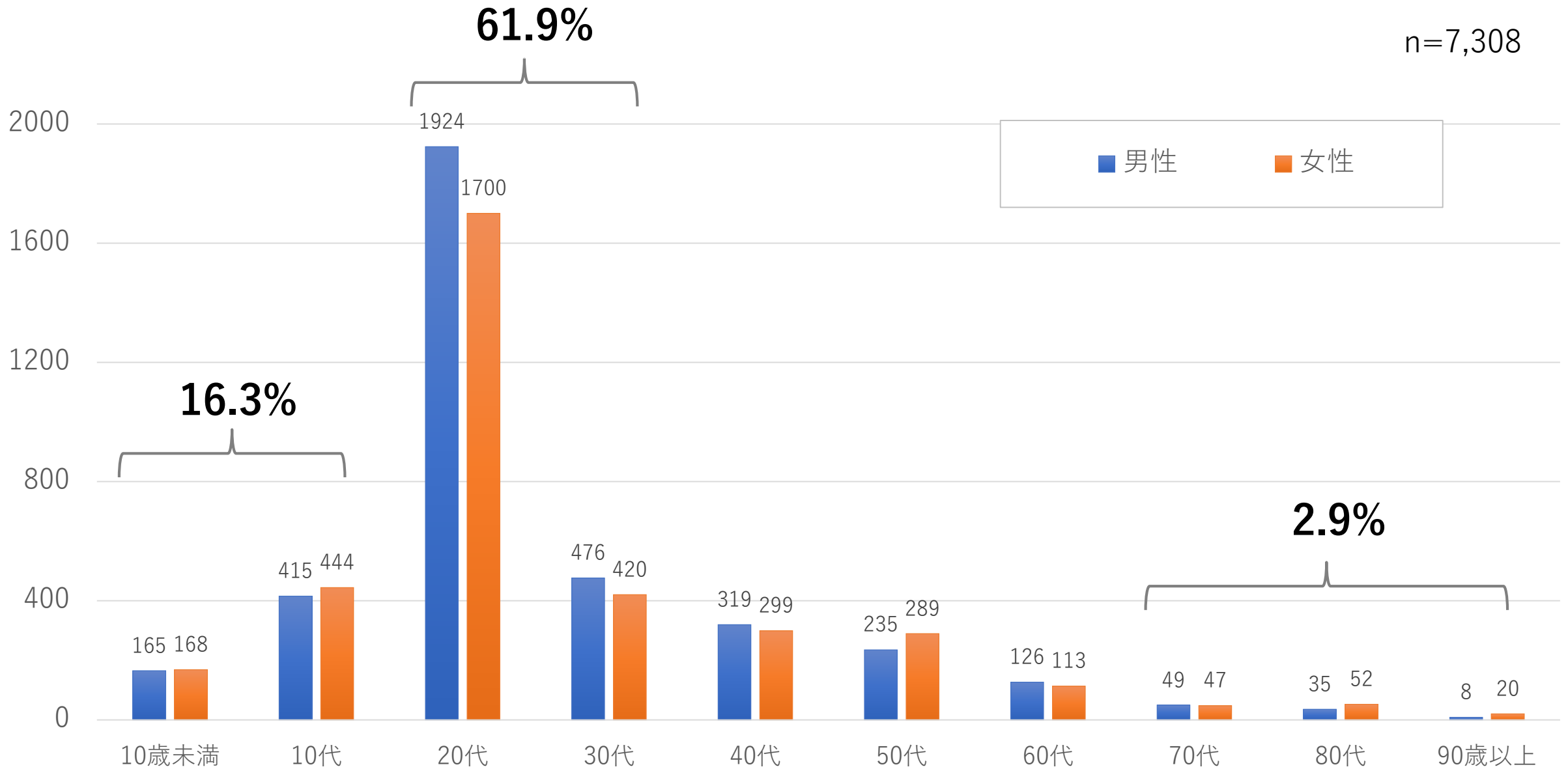
沖縄県



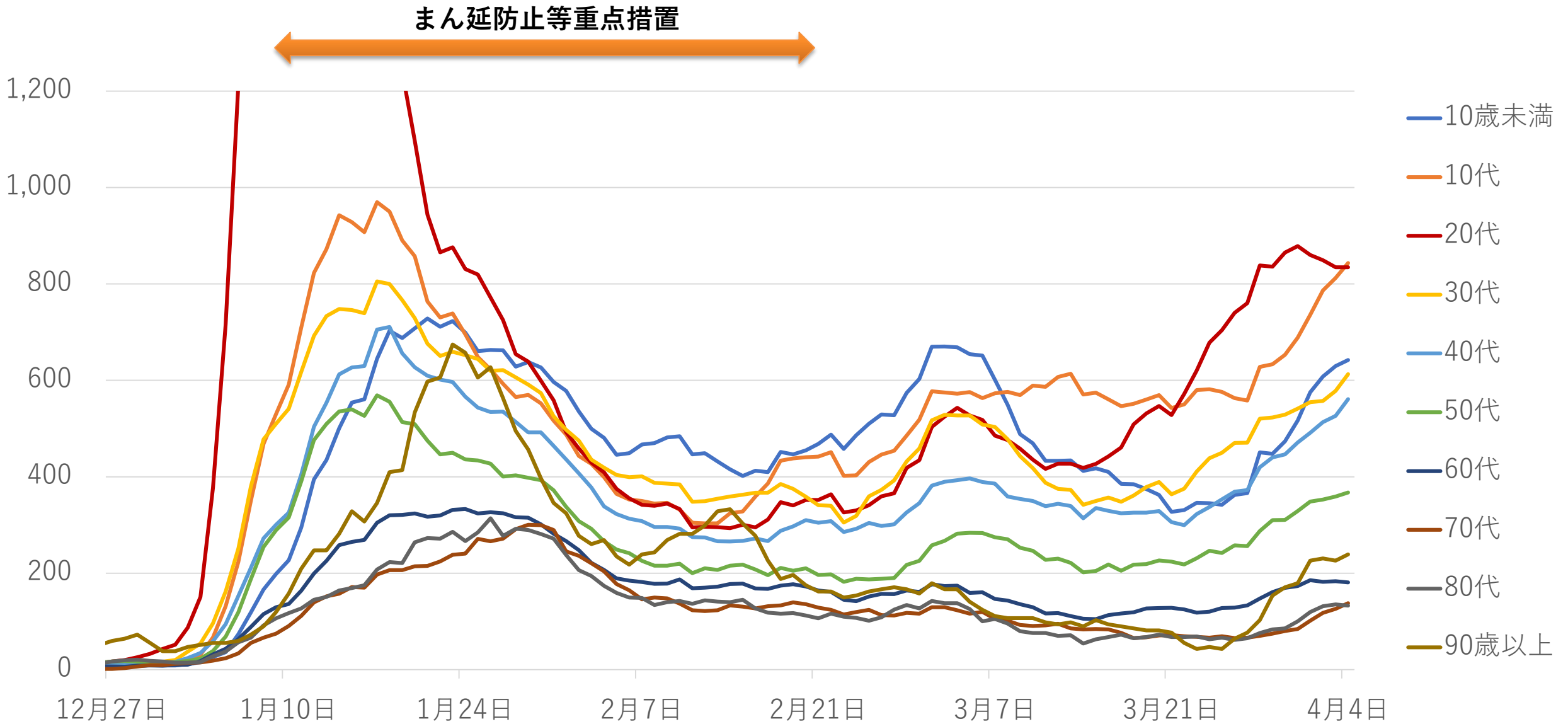
# 図2 性年齢階級別に見る陽性者数 (2022年3月28日~4月3日)



# 図3 性年齢階級別に見る陽性者数 (2022年1月3日~9日)

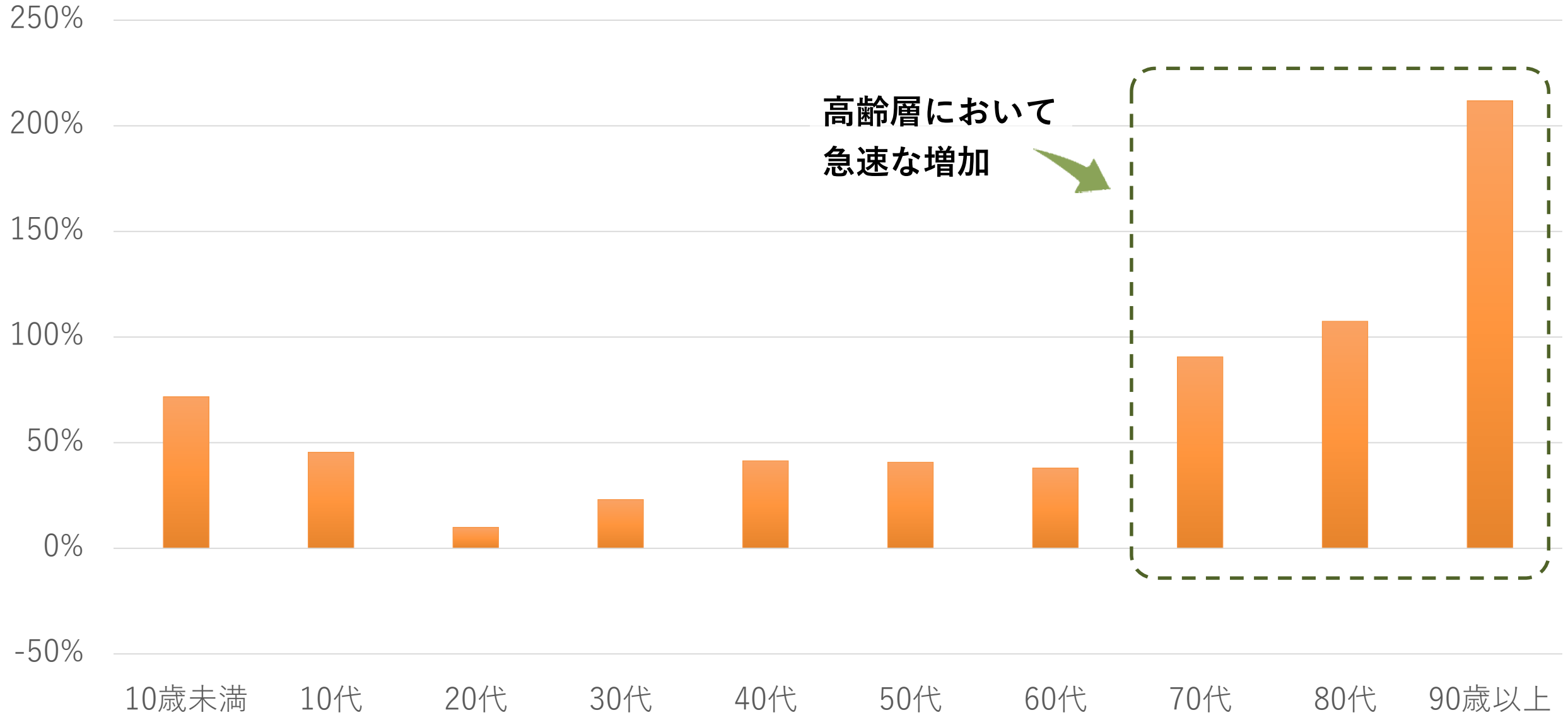


# 図4 年齢階級別に見る新規陽性者数の推移 (人口10万人あたり7日間合計)



# 図5 年齢階級別に見る陽性者数の増減率

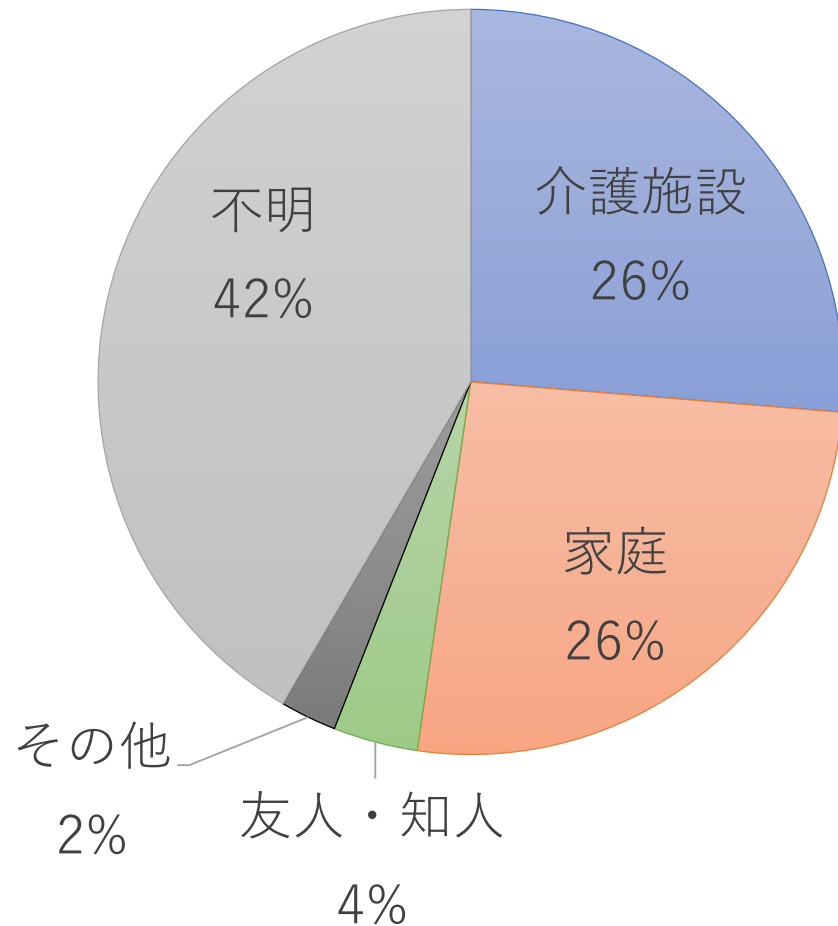
増減率 = 2022年3月28日～4月3日 / 2022年3月21日～27日



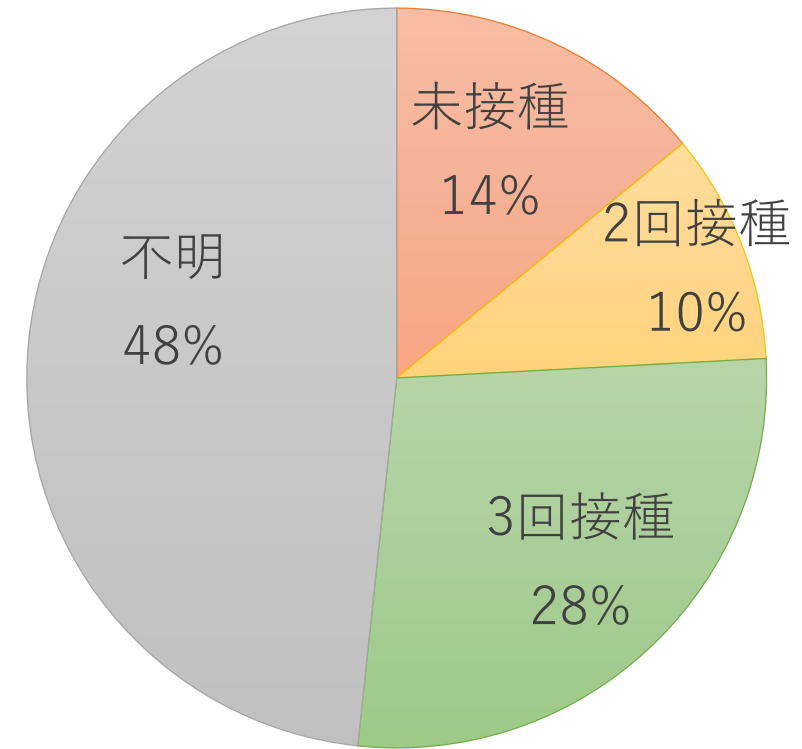
# 図6 70歳以上高齢者の推定感染経路およびワクチン接種歴

2022年3月28日～4月3日

## 推定感染経路



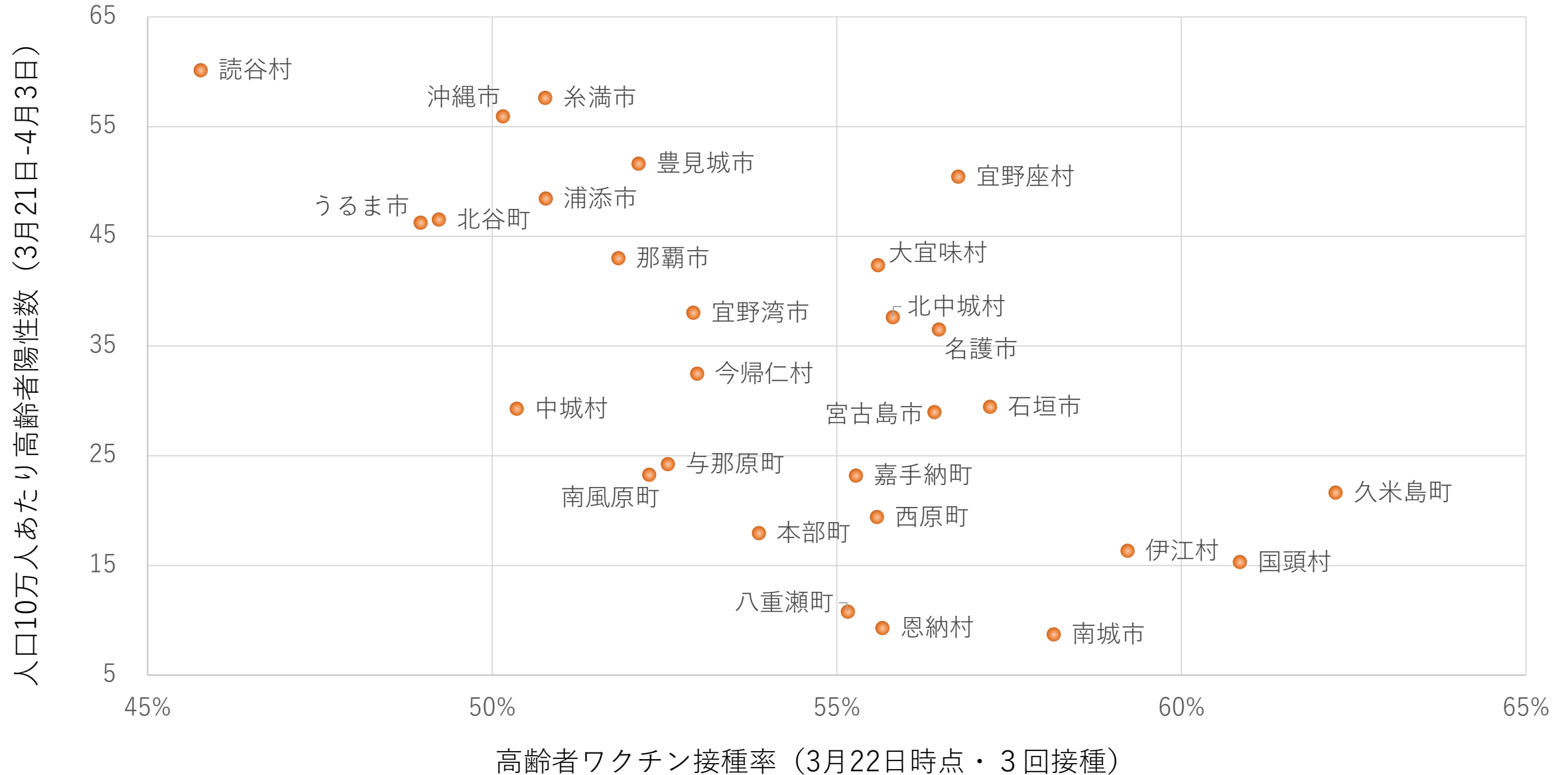
## ワクチン接種歴



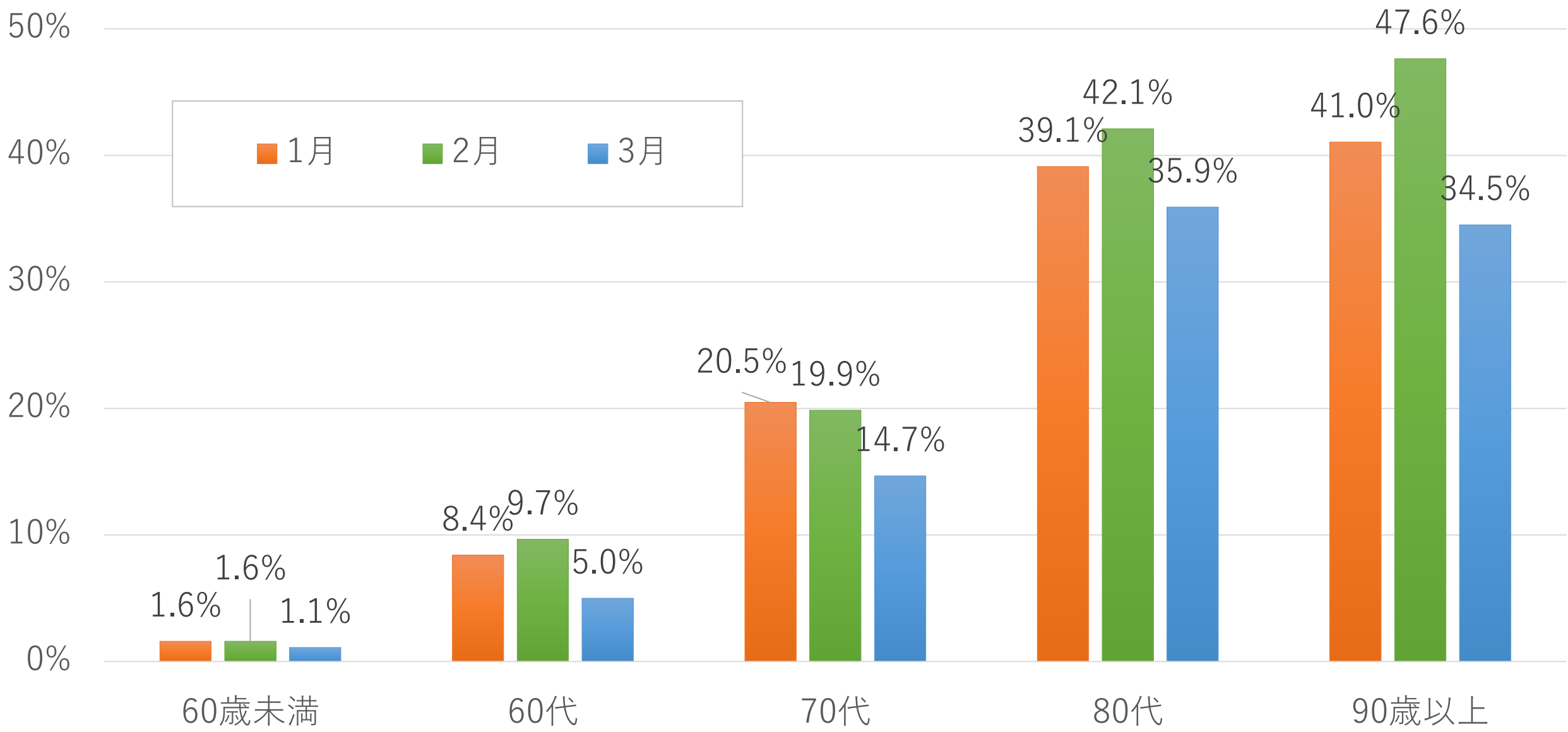
n= 327

# 図7 市町村別にみる3回目接種率と陽性者数（70歳以上高齢者）

沖縄県における高齢者人口千人以上の29市町村（外れ値の金武町を除く）

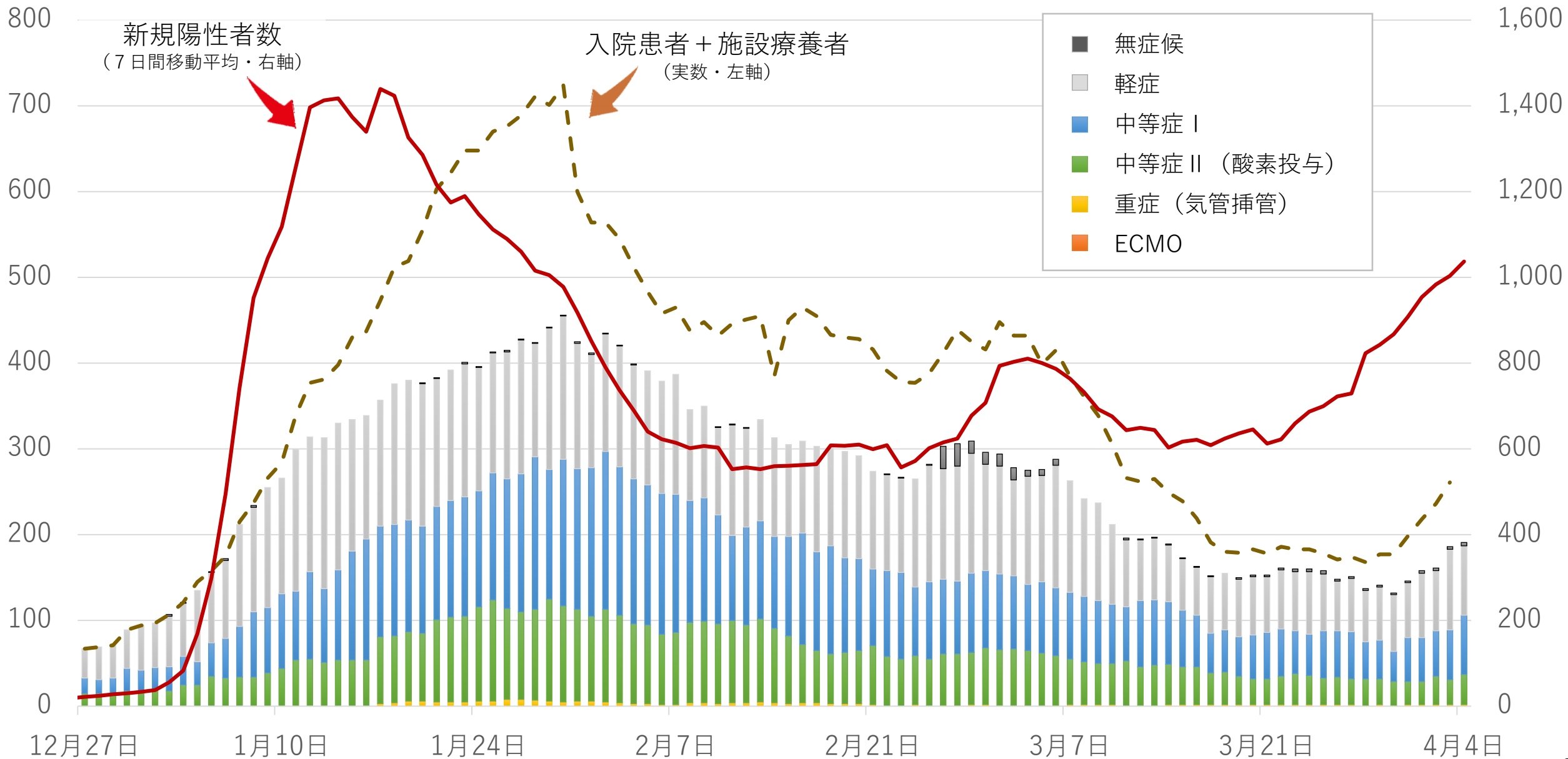


# 図8 年齢階級別に見る入院受療率の推移（2022年 / 沖縄県）





# 図9 重症度別入院患者数と施設療養者数の推移



# 図10 第7波における入院需要増大への対応

## ハイリスク者の感染率を下げる

- ・ 高齢者とケアに関わる者に対し、ワクチン接種を確実に推進する。
- ・ 社会福祉施設における感染対策を支援し、集団感染を防止する。

## 入院受療率を下げる

- ・ 入院待機ステーションの拡張により、入院調整を適正化する。
- ・ 社会福祉施設における無症候・軽症者の療養支援体制を維持する。

## 平均入院日数を短縮する

- ・ ハイリスク者に対して、治療薬を早期かつ広範に投与する。
- ・ コロナ患者の退院・転院調整を円滑化する。

# 図11 社会福祉施設における集団感染 支援の流れ

職員もしくは入居者に1人でも陽性者を確認



地域の医療機関と保健所、  
県施設支援班で速やかに共有

迅速対応チームによる原則24時間以内の支援介入

- ① 感染対策の指導      ② 集中的検査の実施      ③ 資機材の供給



陽性者が複数発生  
または複数発生が見込まれる場合

どこまで施設療養を継続するかを決定（基準を参照）



施設従業員、家族等とのコンセンサス  
県の責任で継続的な支援体制の構築

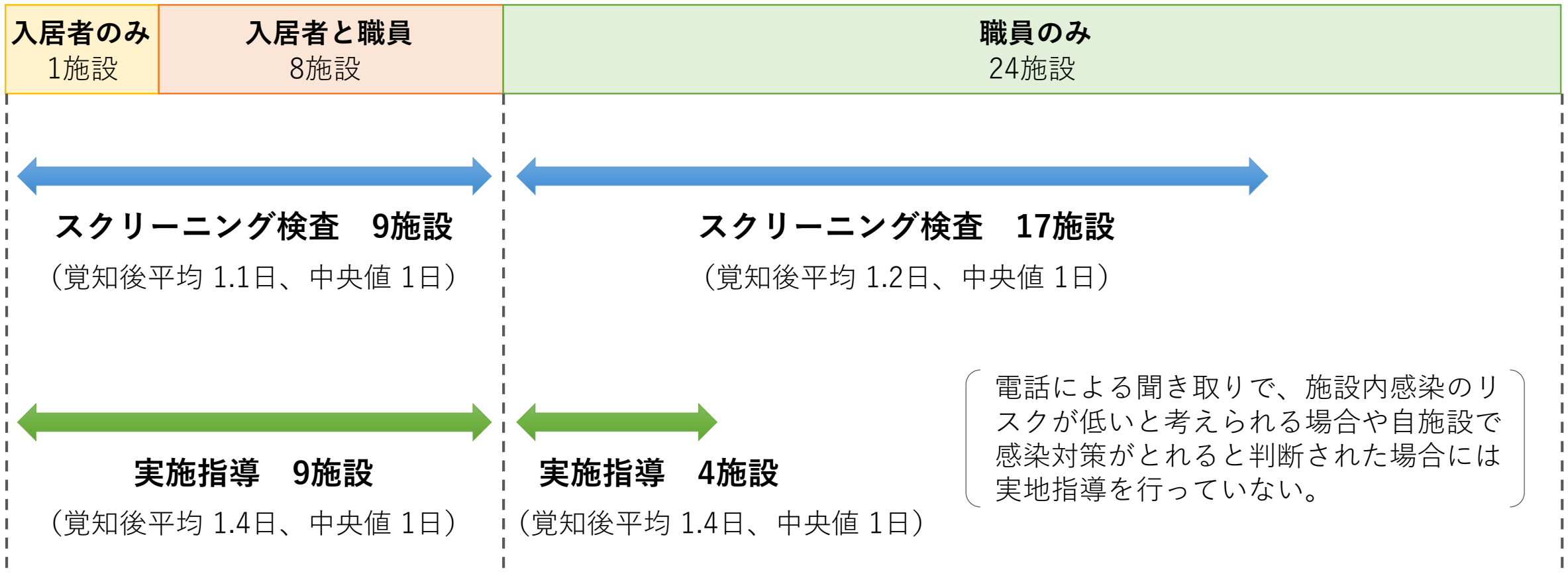
施設療養の支援（必要に応じて施設内に支援本部を立ち上げ）

- ① 陽性者に対する速やかな治療薬の投与（人工抗体薬等）  
② オンライン診療、訪問診療、訪問看護によるサポート  
③ 継続的な感染対策の指導（実地とオンラインの組み合わせ）



# 図12 社会福祉施設への支援介入状況（2022年3月28日-4月3日）

期間中に陽性者が発生した社会福祉施設数 33施設



# 図13 社会福祉施設支援チームの構成（沖縄県）

## 社会福祉施設支援チーム

### ロジ（事務）

コンタクトリストの共有  
人員・物資の確保支援  
スクリーニング検査の調整  
グループラインの作成  
県本部との情報共有

### 医師

療養方針の判断  
検査対象の決定  
発生届の提出  
治療薬の処方  
かかりつけ医との連携

### 看護師

感染対策の実地指導  
静注薬の投与・観察  
救急搬送への添乗  
指揮系統の調整  
施設BCPの作成

### 介護職

施設機能の維持支援  
感染対策の情報共有  
職員のピアサポート

### 施設支援班（県コロナ本部）

施設と支援チームのマッチング  
必要物資の追加（所管課との連携）  
電話による相談応需とフォローアップ  
全体の業務進捗管理

### 医療機関（診療所、病院）

医師・看護師（ICN）の派遣  
救急受診・入院の受け入れ  
遠隔診療・巡回診療の受け入れ

### コーディネート事務局

支援に協力する施設や個人の募集  
派遣スタッフへの感染対策教育  
看護師・介護従事者の派遣調整

# <現状分析>

1. 指揮系統
- 管理者:  
看護師:  
介護士:  
TEL:

## 2. 感染状況

★ 累計陽性者数

入居者	総数	陽性	陰性	検査待ち	入院
合計					
職員	総数	陽性	陰性	結果待ち	入院
合計					

時更新  
(毎日決まった時間に更新して下さい)

## ★ 現在の入居状況

入居者	総数	陽性	陰性	濃接	解除
合計					
職員	総数	現在	休職	合計	
合計					

※職員復帰見込み

### <感染制御>

- ・検体
- ・工ロー
- ・グリーン

### <医療提供体制>

- ・酸素
- ・点滴
- ・薬剤
- ・喀痰吸引

## 3. 物的資源管理

	備蓄	1日使用量
サ-ジルマスク		
N95		
裏袖ガウン		
フェイスシールド		
手袋		
アルコール		
抗原検査キット		

## 4. 環境整備

- ・食事
- ・ゴミ
- ・洗濯
- ・清掃 (基本、床は不要!!)

## 5. 職員メンタルケア

- ・陽性職員への毎日、電話フォロー
- ・ニコール案内

# 図14 有事における施設業務内容の調整（施設BCPの作成）

- 平時の5割を目安に業務を縮小し、施設の中核機能を維持させる。  
(デスクワーク、バイタル測定、口腔ケア、おやつ、入浴支援などは削減検討)
- 支援看護師・介護職の役割を明確化し、施設職員の業務負担を軽減する。

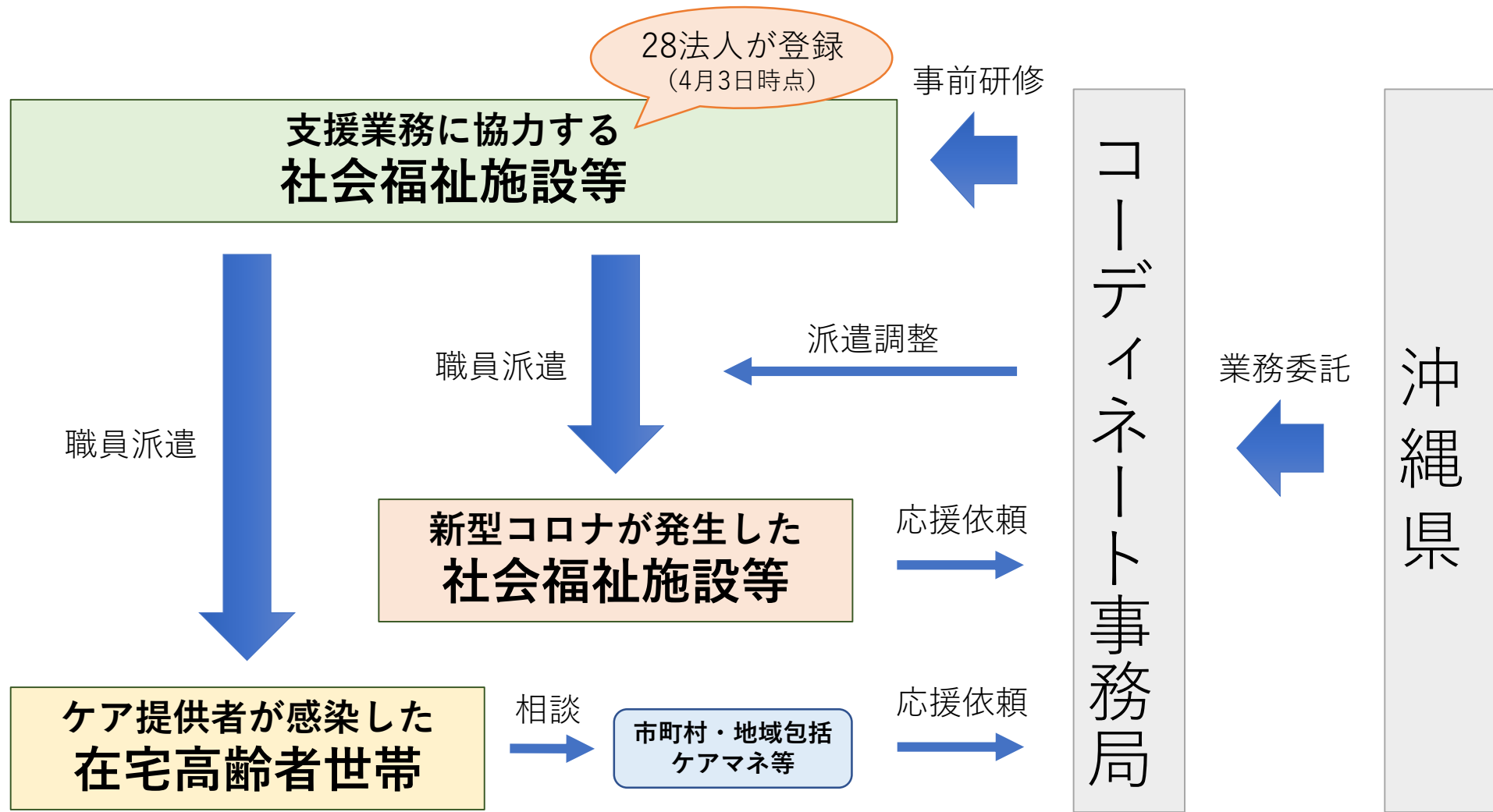
タイムスケジュール (日勤 8:30-17:30 深夜 16:00-翌朝 9:00)

8:30	出勤、申し送り(要観察者)	16:00	申し送り
8:45	内服薬セット(翌日以降のみ)	18:00	夕食介助
9:00	バイタル測定 (11:00まで3回×アップ) 状態報告	20:30	眠前薬
11:30	昼食介助 交代で1人休憩	21:00	消火灯
14:00	バイタル測定(圧品換) 有症状者・必要時報告	24:00	オムツ交換
15:00	オムツ交換	6:00	オムツ交換
16:00	申し送り(要観察者)	7:00	朝食介助
17:30	退勤、お疲れ様でした♡	8:30	申し送り(要観察者)
		9:00	退勤、お疲れ様でした♡

松ツ交換

時間	職員	外部支援看護師
8:00	朝食：患者誘導、介助	患者誘導、配膳、介助
日勤開始		
9:00	おむつ交換	おむつ交換 ゴミ回収
10:00		朝食下善 バイタル測定
11:00		環境整備
12:00	昼食：患者誘導、介助	患者誘導、配膳、介助 昼食下善
14:00	おむつ交換	おむつ交換 ゴミ回収
15:00		バイタル測定(有症状者)
16:00		
17:00		
18:00	夕食：患者誘導、介助	患者誘導、配膳、介助 夕食下善
20:00		バイタル測定(有症状者)

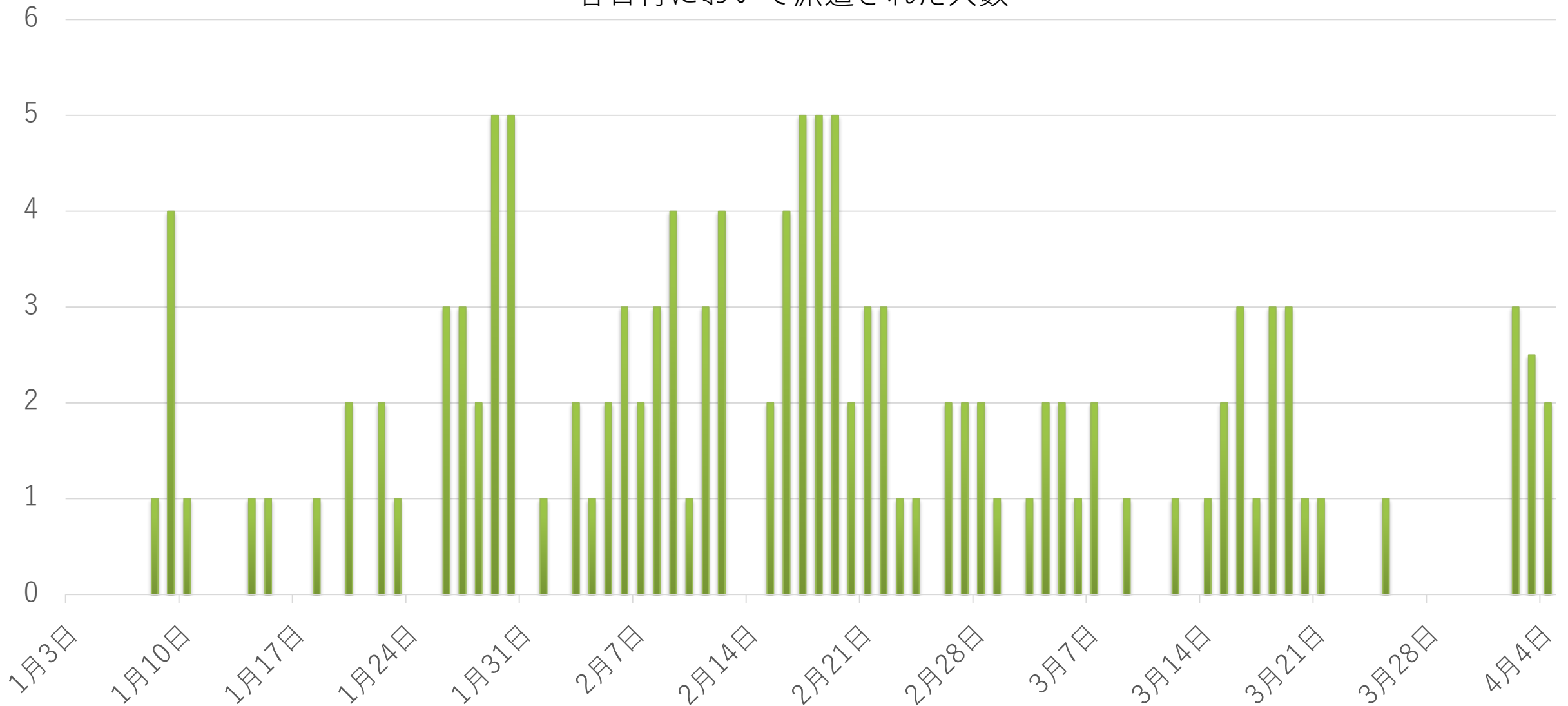
# 図15 緊急時介護人材応援派遣にかかるコーディネート事業





# 図16 コーディネート事業による介護職の派遣実績

各日付において派遣された人数



集計：ソーシャルアクション