

現在の感染・療養状況等について

大阪府健康医療部

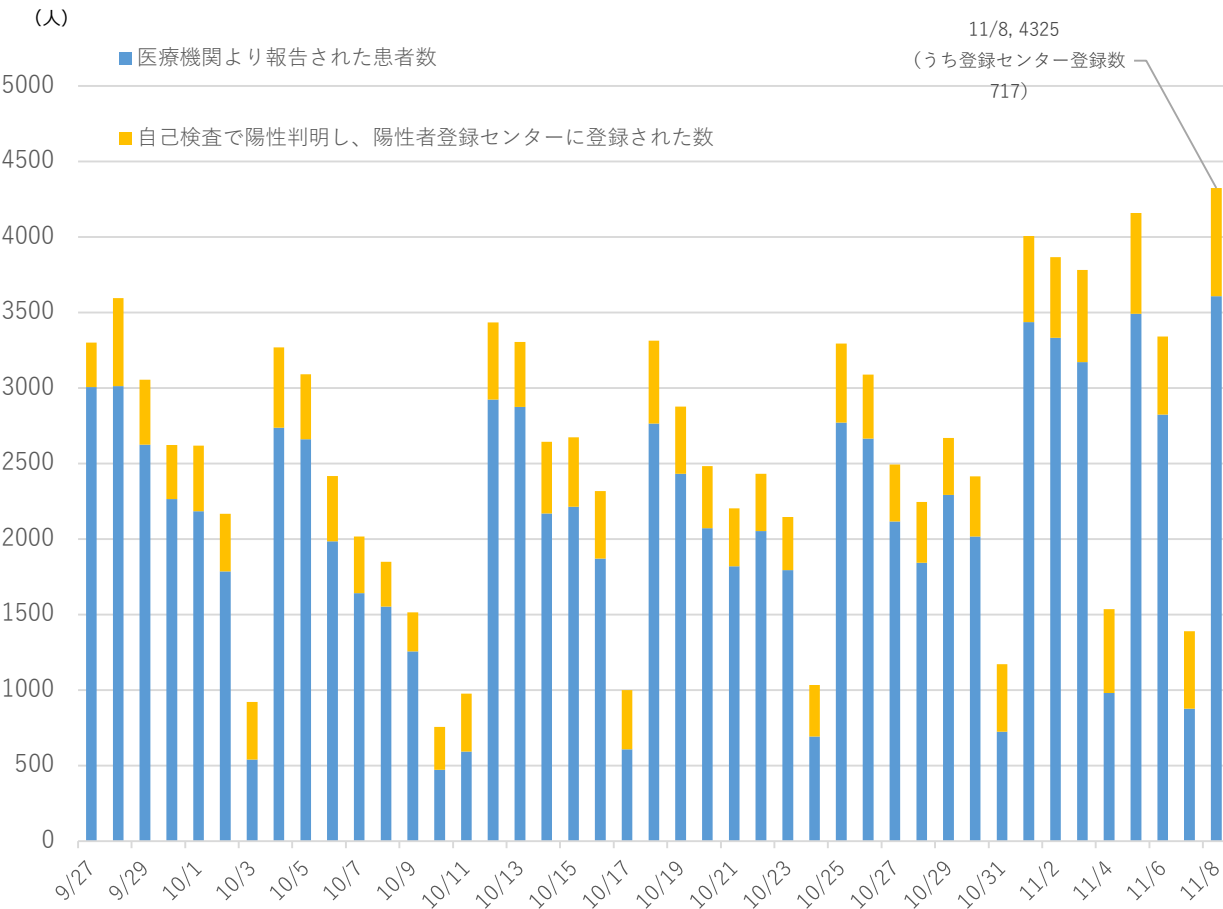
1	陽性者数等の推移	P3～12
2	入院・療養状況	P13～20
3	大阪モデルの状況	P21～22
4	重症・死亡例のまとめ	P23～29
5	第八波に向けた大阪府の対応強化方針	P30～52

1 陽性者数等の推移

陽性者数の推移（11月8日時点）

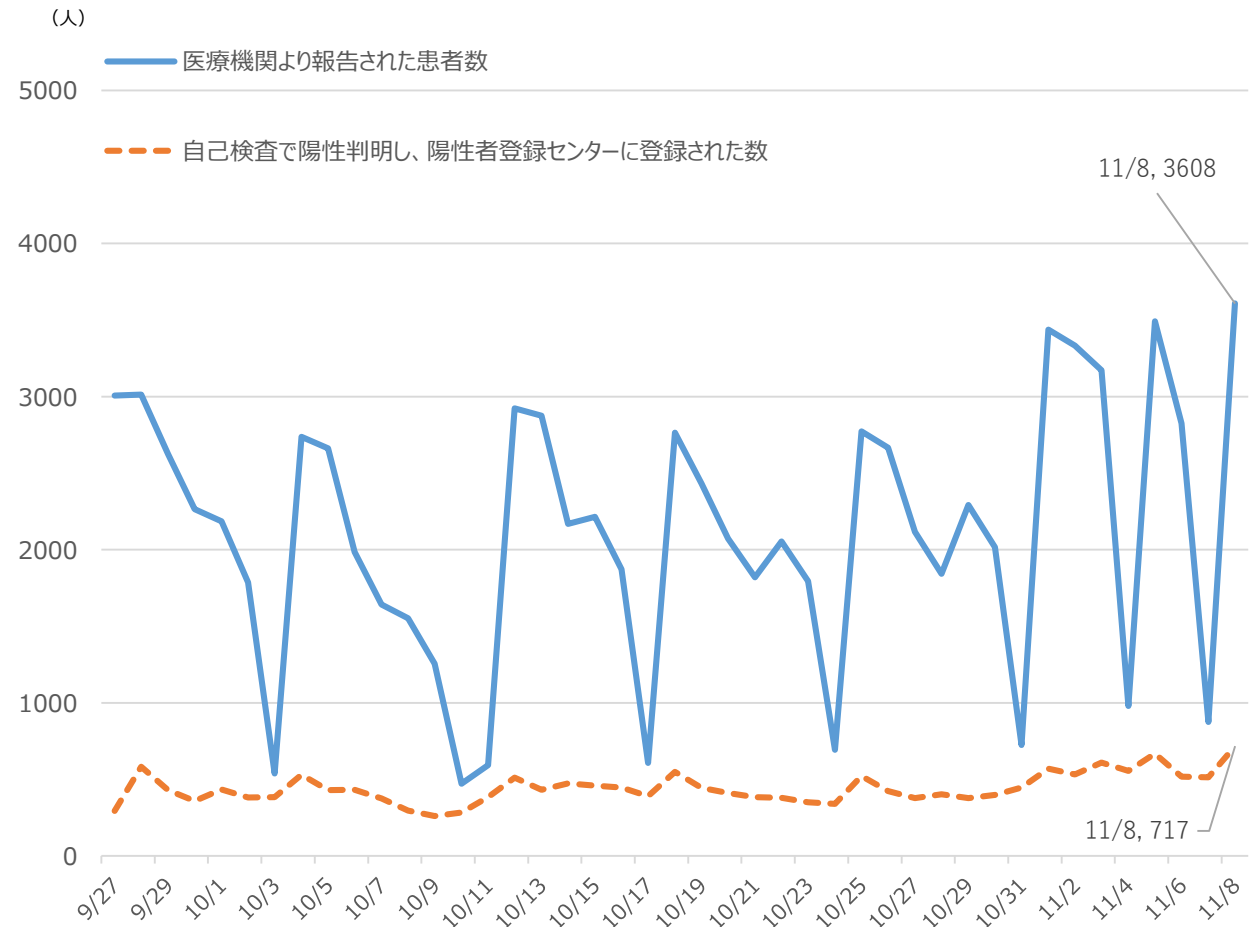
◆ 新規陽性者数は11月1日以降、祝日や土日の影響のある日を除き、概ね4千人前後で推移。
医療機関より報告された患者数及び、自己検査で陽性判明し、陽性者登録センターに登録された数は直近で増加傾向。

【新規陽性者数】



※ 降新規陽性者数は、医療機関より報告された患者数及び大阪府陽性者登録センター登録数の合計

【新規陽性者数の内訳（医療機関より報告された患者数、陽性者登録センター登録数）】



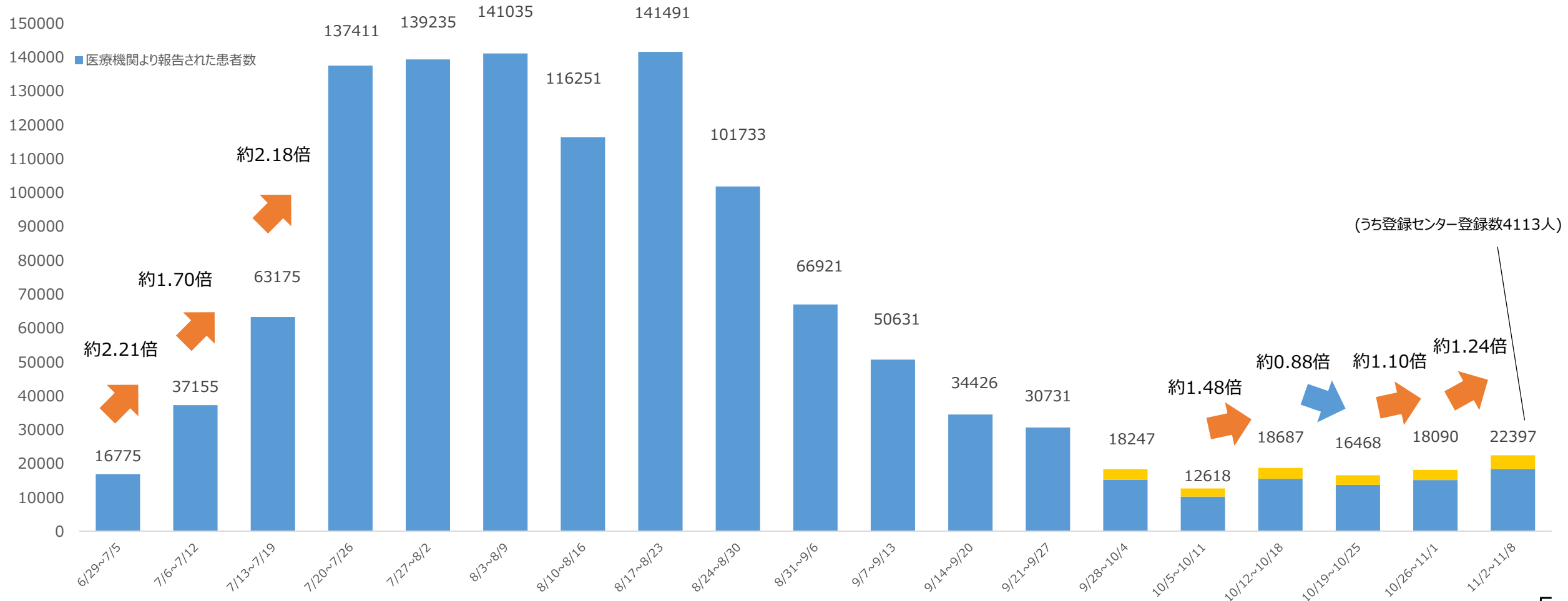
7日間毎の新規陽性者数(11月8日時点)

◆ 直近1週間の新規陽性者数は3,200人/日で、前週の約1.24倍となり、2週連続で増加。
 (ただし、直近1週間は、11月3日の祝日による影響を受けており、祝日の影響を除くと、前週増加比はさらに増加した可能性あり)

(人)

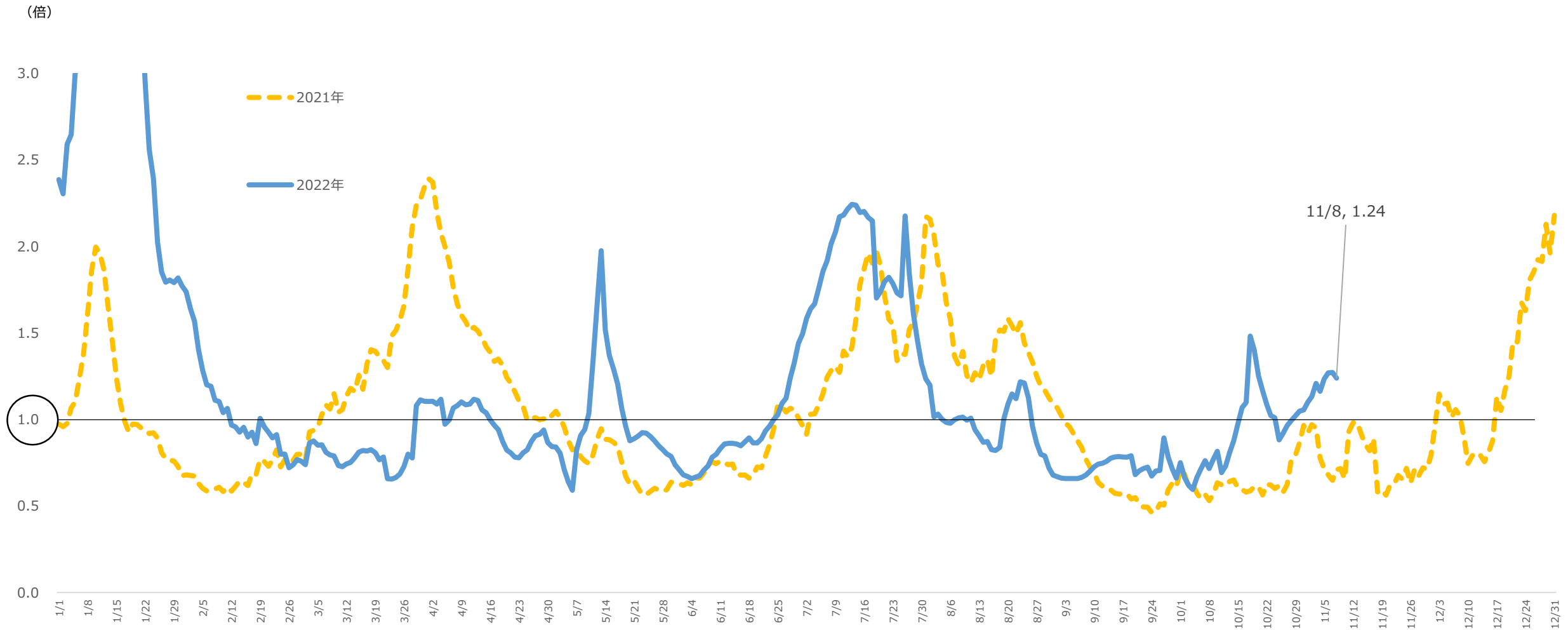
■ 自己検査で陽性判明し、陽性者登録センターに登録された数

■ 医療機関より報告された患者数



新規陽性者数移動平均 前週増加比（11月8日時点）

◆ 新規陽性者数前週増加比は、10月16日以降、概ね1を超過し、増加傾向が続いている。



新規陽性者数及び前週同曜日増加比の推移（11月8日時点）

上段：新規陽性者数
下段：前週同曜日増加比

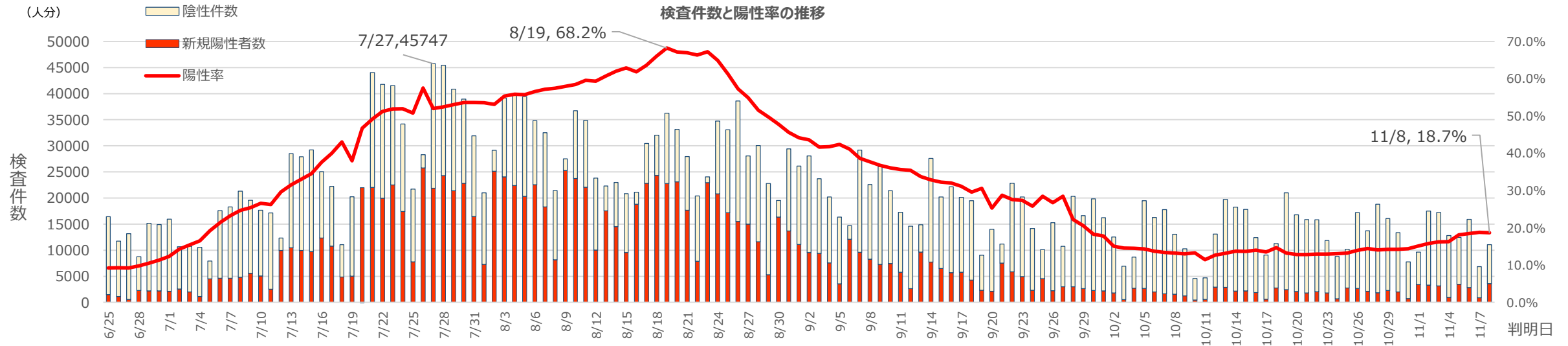
◆ 新規陽性者数の前週同曜日増加比は、10月26日から1を上回っている（11月4日は前日が祝日の影響あり）。

25	26	27	28	29	30	10月1日	週合計
4,548 (1.06)	2,256 (0.97)	3,300 (1.55)	3,595 (0.48)	3,054 (0.52)	2,622 (0.53)	2,619 (1.14)	21,994 (0.75)
2	3	4	5	6	7	8	週合計
2,167 (0.48)	922 (0.41)	3,268 (0.99)	3,090 (0.86)	2,417 (0.79)	2,016 (0.77)	1,849 (0.71)	15,729 (0.72)
9	10	11	12	13	14	15	週合計
1,515 (0.70)	755 (0.82)	976 (0.30)	3,434 (1.11)	3,305 (1.37)	2,643 (1.31)	2,674 (1.45)	15,302 (0.97)
16	17	18	19	20	21	22	週合計
2,318 (1.53)	999 (1.32)	3,314 (3.40)	2,876 (0.84)	2,483 (0.75)	2,204 (0.83)	2,432 (0.91)	16,626 (1.09)
23	24	25	26	27	28	29	週合計
2,145 (0.93)	1,034 (1.04)	3,294 (0.99)	3,088 (1.07)	2,494 (1.00)	2,245 (1.02)	2,670 (1.10)	16,970 (1.02)
30	31	11月1日	2	3	4	5	週合計
2,415 (1.13)	1,171 (1.13)	4,007 (1.22)	3,866 (1.25)	3,781 (1.52)	1,535 (0.68)	4,159 (1.56)	20,934 (1.23)
6	7	8	9	10	11	12	週合計
3,341 (1.38)	1,390 (1.19)	4,325 (1.08)					

検査件数と陽性率（11月8日時点）

◆ 陽性率は、11月8日時点で18.7%で、10月下旬以降増加傾向が続いている。

【行政検査】



※令和4年9月27日以降の新規陽性者数は医療機関より報告された患者数

※令和4年9月27日以降の陽性率の算出方法は以下のとおり
 分子：直近1週間で把握した医療機関から報告のあった患者数の合計
 分母：直近1週間で把握した医療機関から報告のあった検査件数の合計

【自費検査】

自費検査提供機関（府内に営業所がある自費検査のみを提供する民間会社等）及び新型コロナウイルス検査実施事業者（薬局等）において有料で実施した検査件数

期間	自費検査件数	(参考値) 陽性判明数	陽性判明率
10/10～10/16	2,755 件	99 名	3.6 %
10/17～10/23	2,832 件	83 名	2.9 %
10/24～10/30	3,274 件	61 名	1.9 %

【無料検査】

新型コロナ検査実施事業者（薬局等）で実施された検査件数
 （ワクチン検査パッケージ・対象者全員検査等定着促進事業と感染拡大傾向時の一般検査事業の合計）

期間	無料検査件数	(参考値) 陽性判明数	陽性判明率
10/10～10/16	55,974 件	1,312 名	2.3 %
10/17～10/23	62,399 件	1,260 名	2.0 %
10/24～10/30	59,310 件	1,286 名	2.2 %

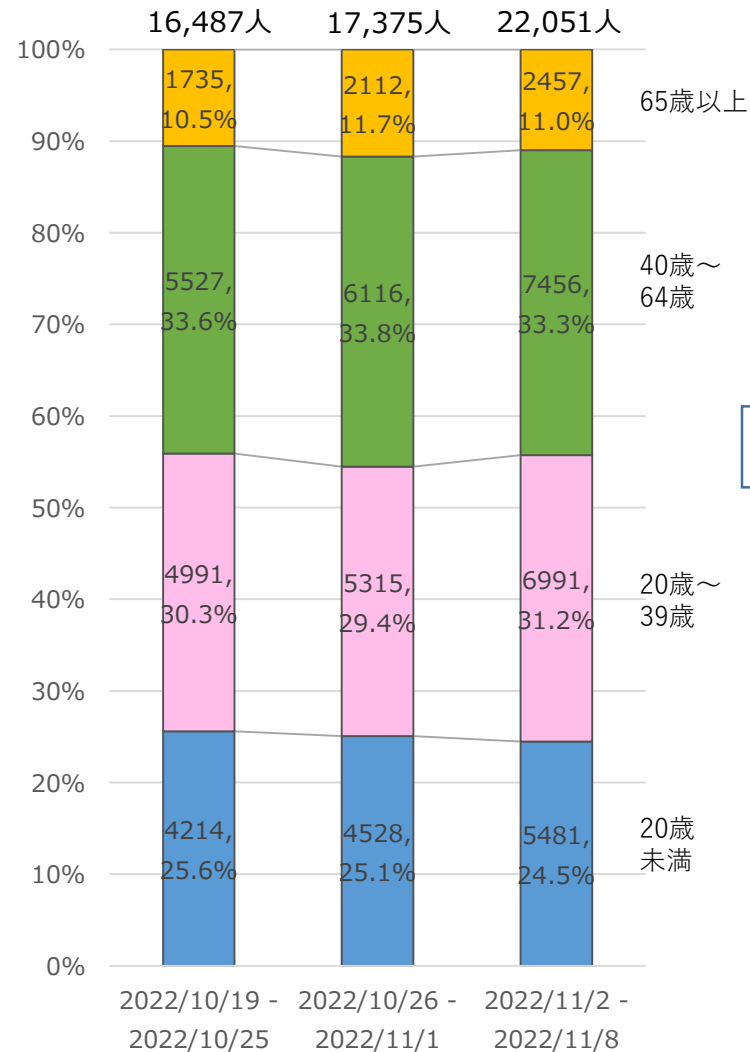
※このほか、高齢者施設等（入所・居住系）の従事者に対する抗原キット定期検査を実施。

※陽性判明数の中には、府外に発生届が提出されている人や確定診断されていない人も含まれるため、陽性判明数は参考値としている。
 （陽性者数は、国のシステム（HER-SYS）上、行政検査、自費検査、無料検査、のいずれかで陽性となったかは区別ができない。）

陽性者の年齢区分（11月8日時点）

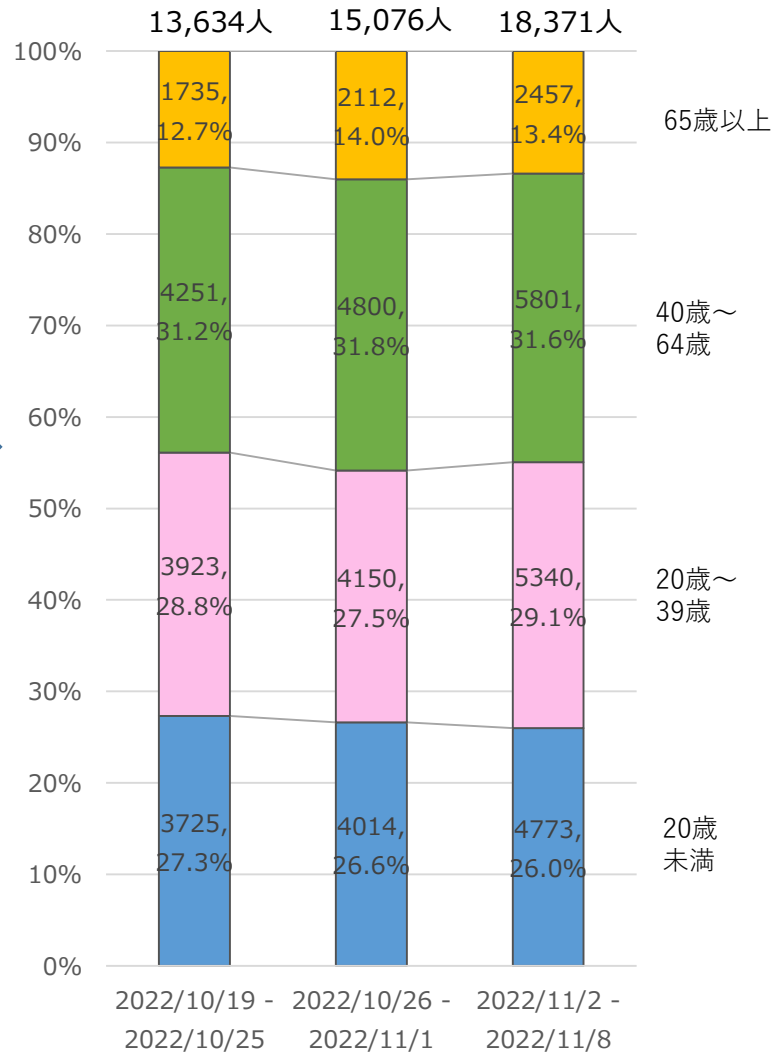
◆ 全陽性者及び医療機関報告患者の年代別割合は直近3週間で大きな変化はないが、陽性者登録センターの登録者については、直近1週間で30代以下の割合が増加している。

■ 全陽性者（①+②）

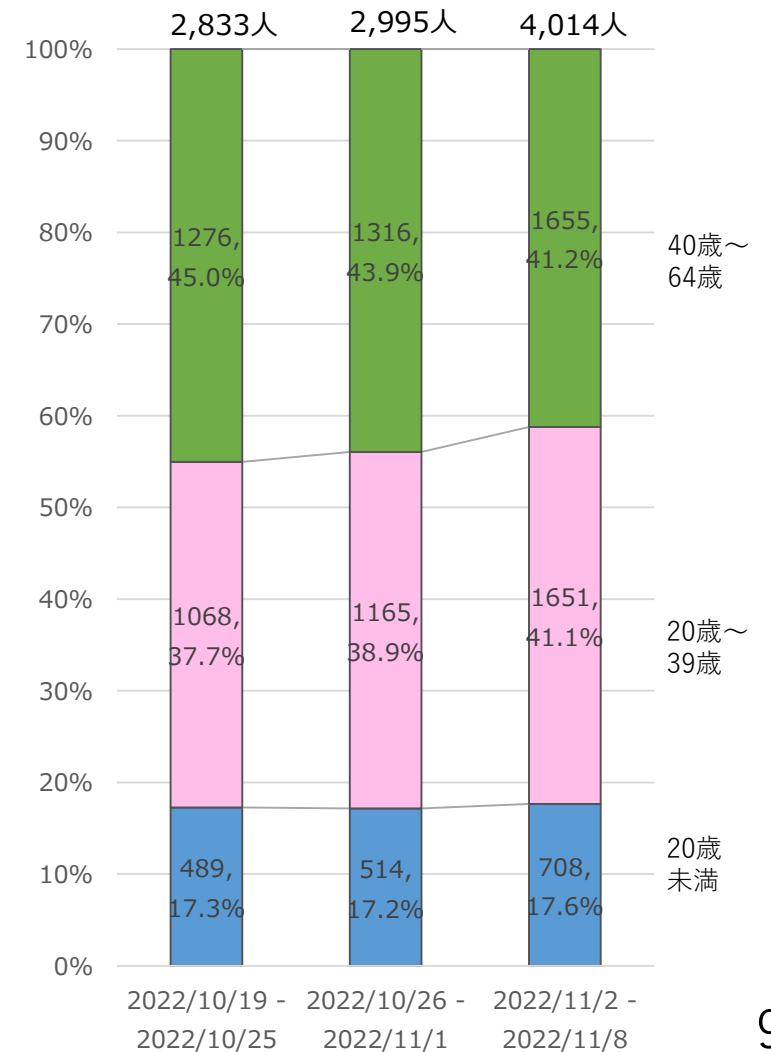


内訳

① 医療機関から報告された患者

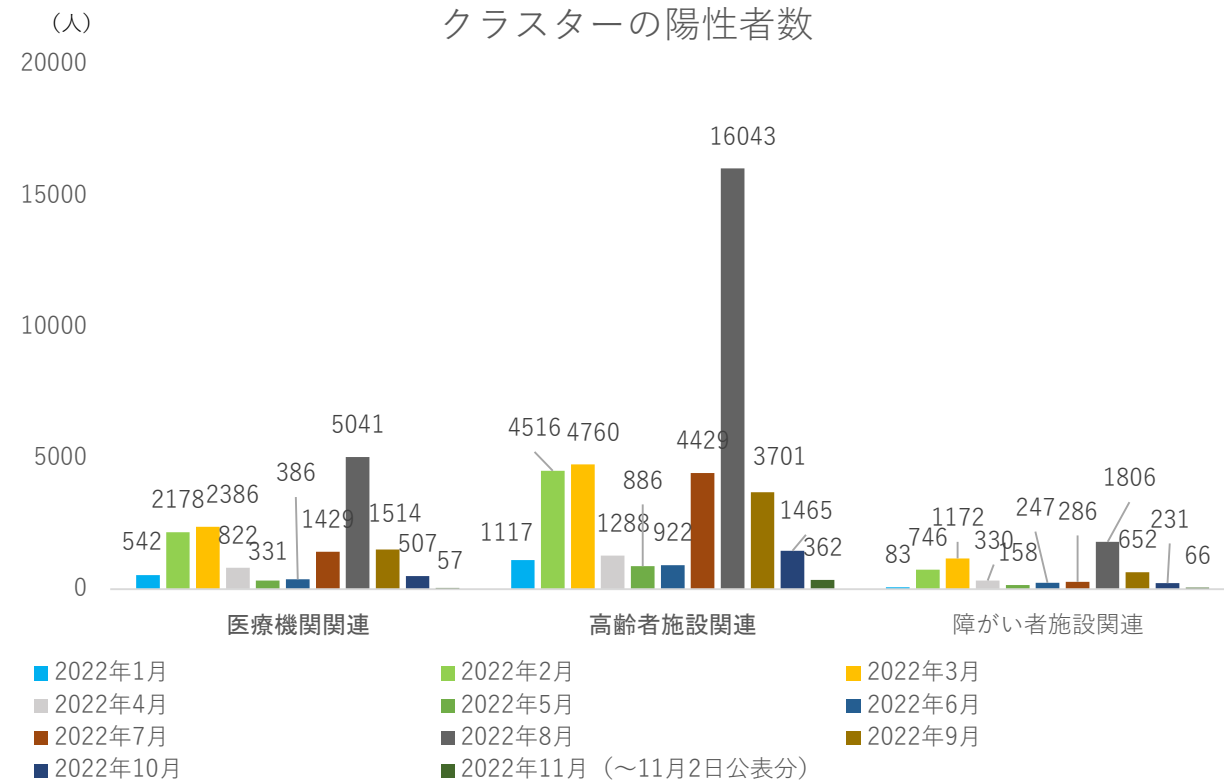
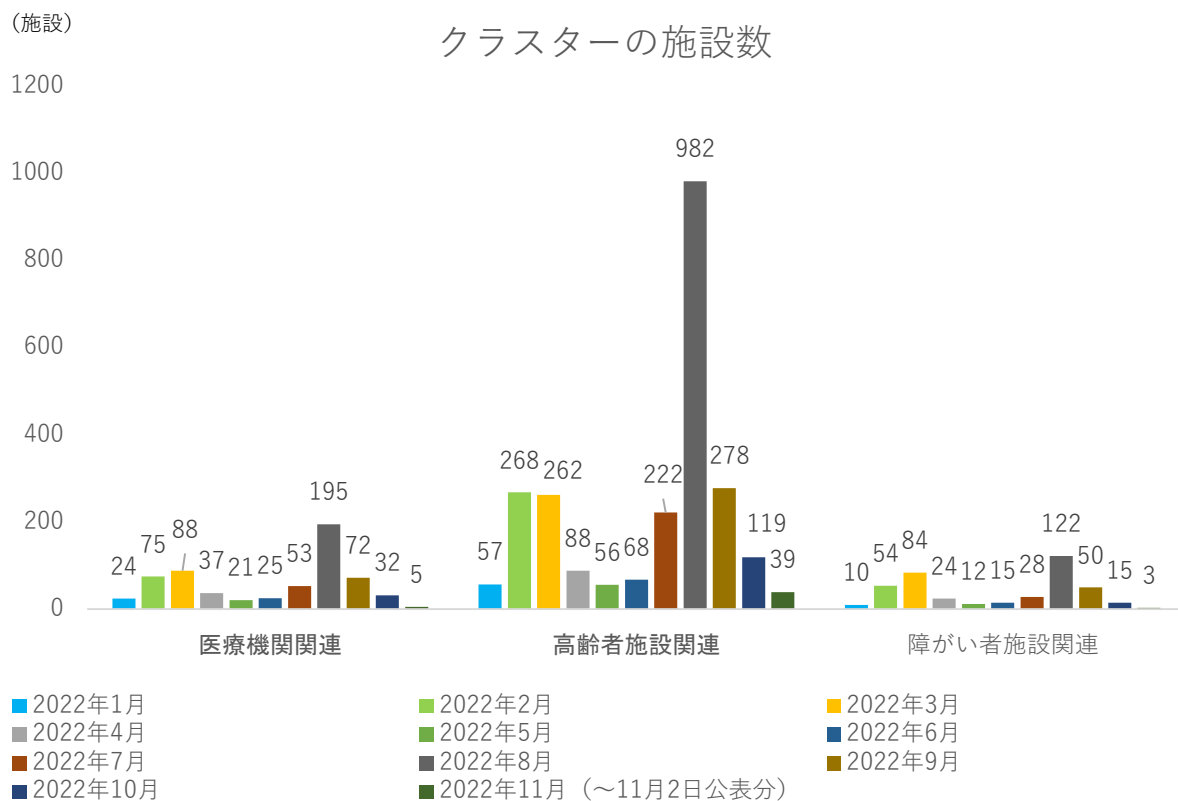


② 自己検査で陽性判明し、陽性者登録センターに登録された患者



クラスター状況【実数】（公表日別 月単位）（11月2日公表時点）

◆ 10月の医療機関関連、施設関連クラスター発生数は、7月を下回る水準に減少。



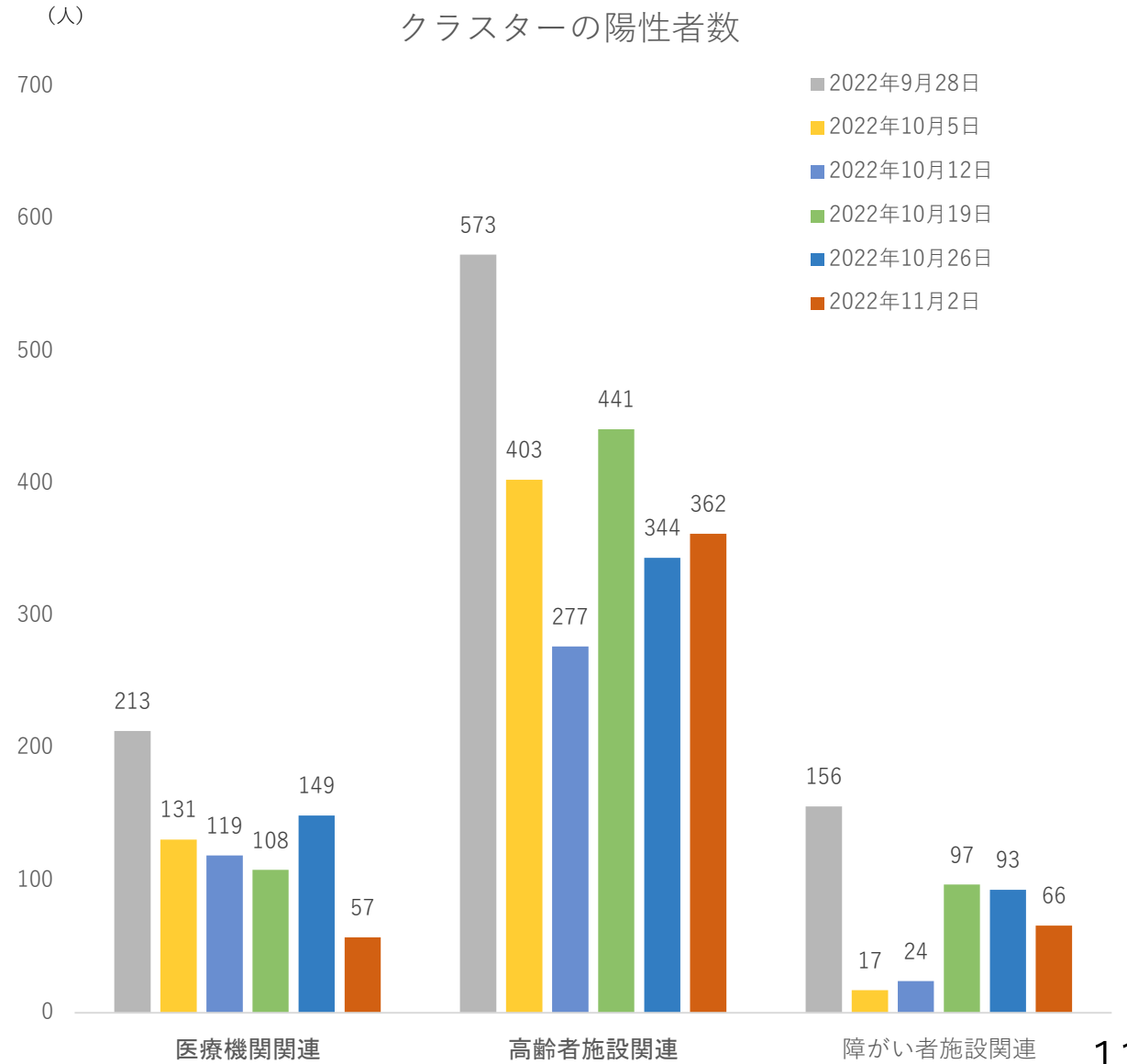
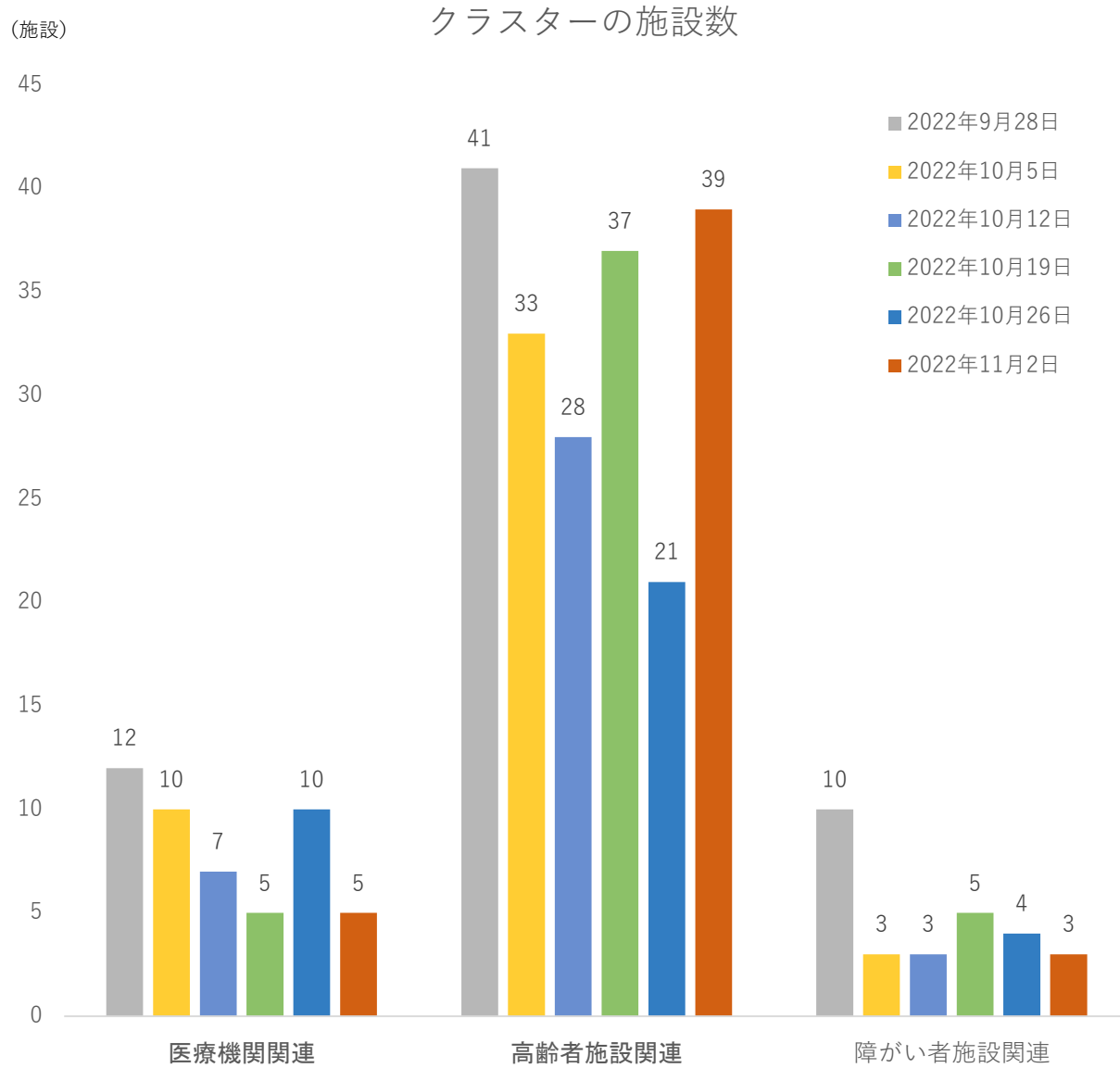
【参考】1施設あたりの陽性者数（単純計算）（11/2公表(10/30発生)時点）

	第六波 (全体 190日間)	第六波（ピーク時）		6/25～9/25 (全体 93日間)	第七波（ピーク時）		10月
		2月	3月		8月	9月	
医療機関 関連	24.6人 (6,601人/268施設)	29.0人 (2,178人/75施設)	27.1人 (2,386人/88施設)	25.0人 (8,022人/321施設)	25.9人 (5,041人/195施設)	21.0人 (1,514人/72施設)	15.8人 (507人/32施設)
高齢者施 設関連	16.8人 (13,422人/797施設)	16.9人 (4,516人/268施設)	18.2人 (4,760人/262施設)	16.3人 (24,243人/1,484施設)	16.3人 (16,043人/982施設)	13.3人 (3,701人/278施設)	12.3人 (1,465人/119施設)

※8・9・10月は収束していないクラスターを含む。また、オミクロン株は感染性が高いため、規模の大きいクラスターが一部存在。

クラスター状況【実数】（直近6週 週単位）（11月2日公表時点）

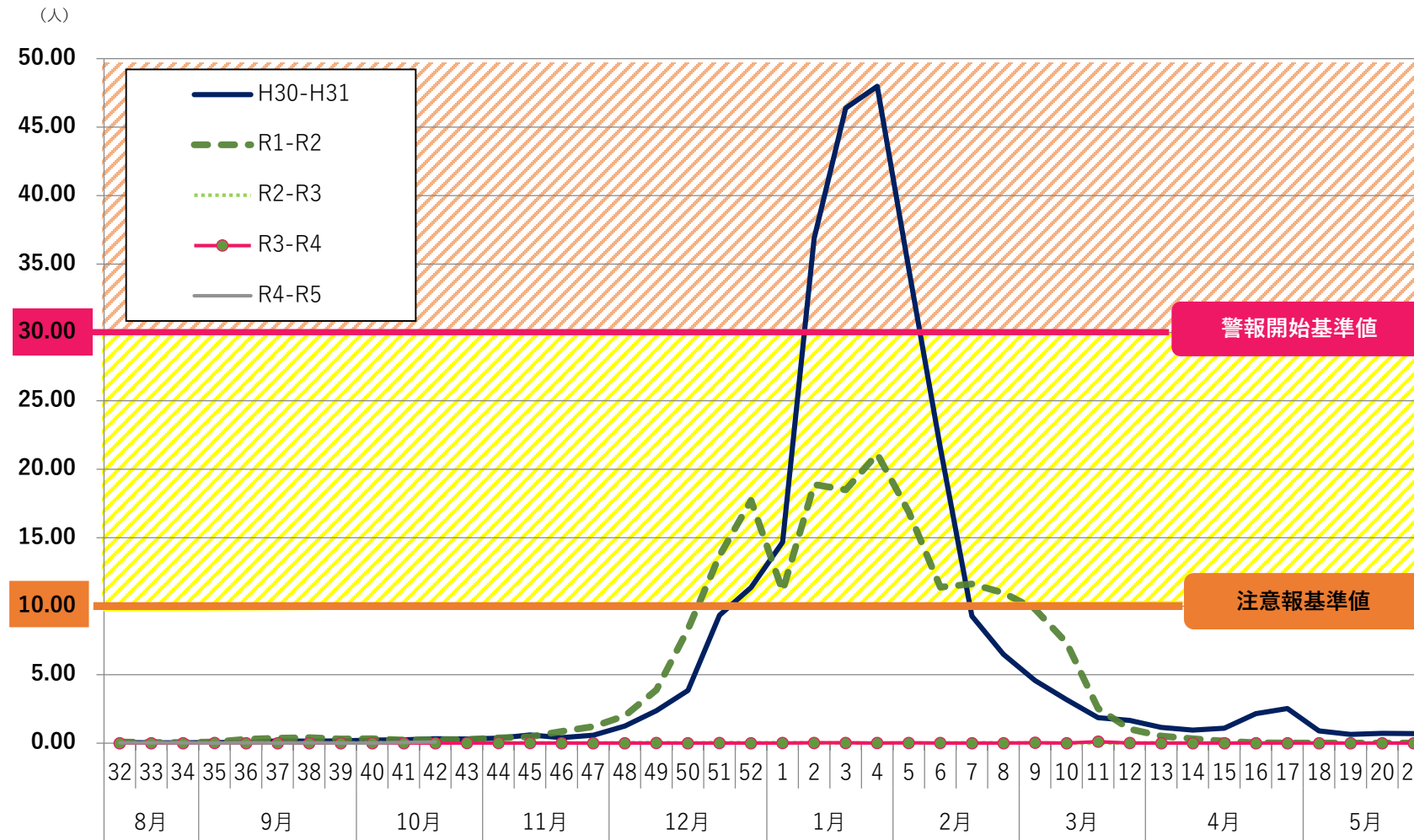
◆ 11月2日公表の高齢者施設関連クラスターは、施設数及び陽性者数ともに前週より増加。



【参考】インフルエンザの流行状況 (大阪府における定点あたりの患者報告数※の推移)

◆ 現時点において、令和元年度以前と比較して、早期の流行や拡大はみられない。

※「定点あたりの患者報告数」とは、1つの定点医療機関で、1週間の間にインフルエンザ患者と診断され報告があった数のこと。
 定点医療機関とは、人口及び医療機関の分布等を勘案して無作為に選定した医療機関のこと。



2 入院・療養状況

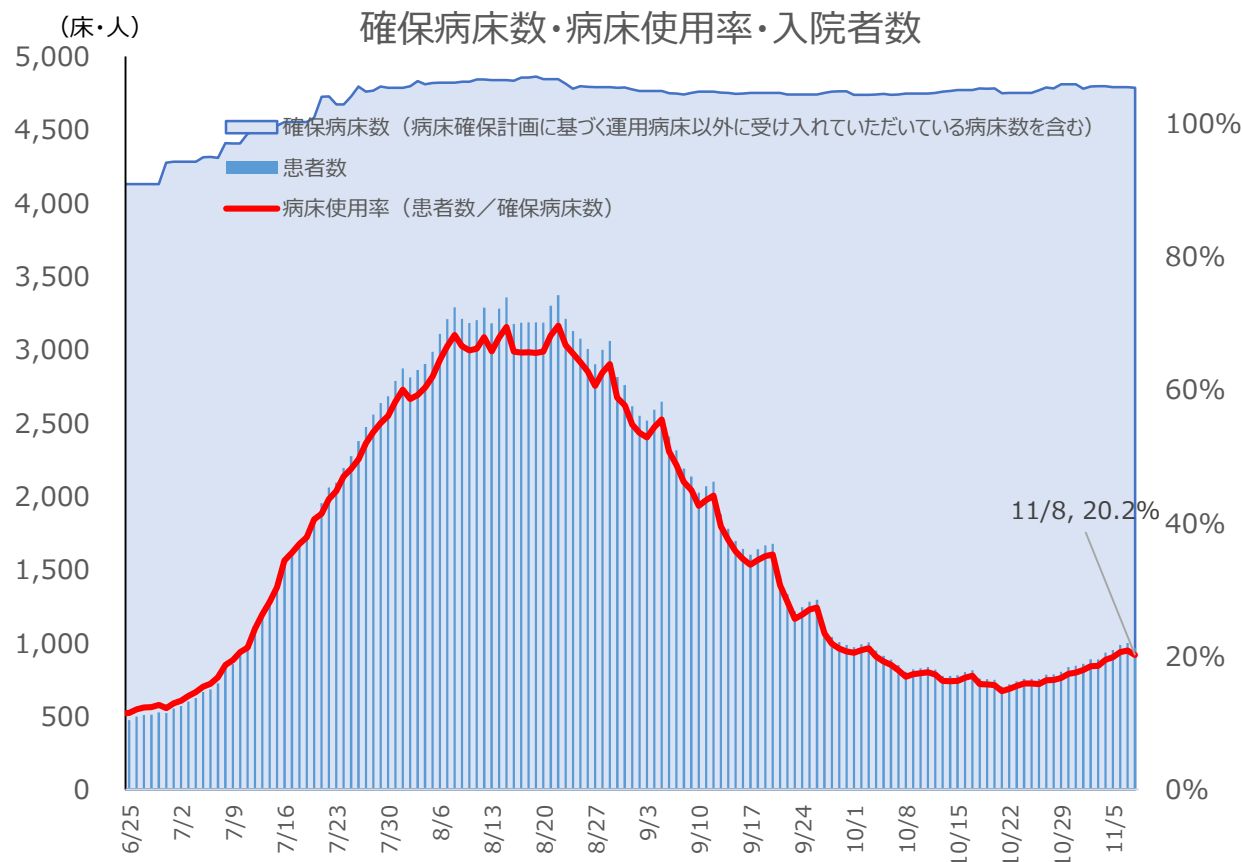
◆ 病床使用率は、11月8日時点で20.2%と10月下旬以降増加傾向（11月6日に大阪モデルの「警戒」（黄信号点灯）目安を満たす）。

● 確保病床と使用率

11月8日現在 病床使用率20.2%

病床数 4,786床 入院患者数966人

※病床数には、病床確保計画に基づく確保病床以外の受入病床数73床を含める



新型コロナウイルス感染症患者受入病床の確保・運用状況【重症】

◆ 重症病床使用率（コロナは軽症中等症だが、その他疾病で重症病床における入院加療が必要な患者数を除く）は、11月8日時点で3.5%とほぼ横ばい。

● 確保病床と使用率

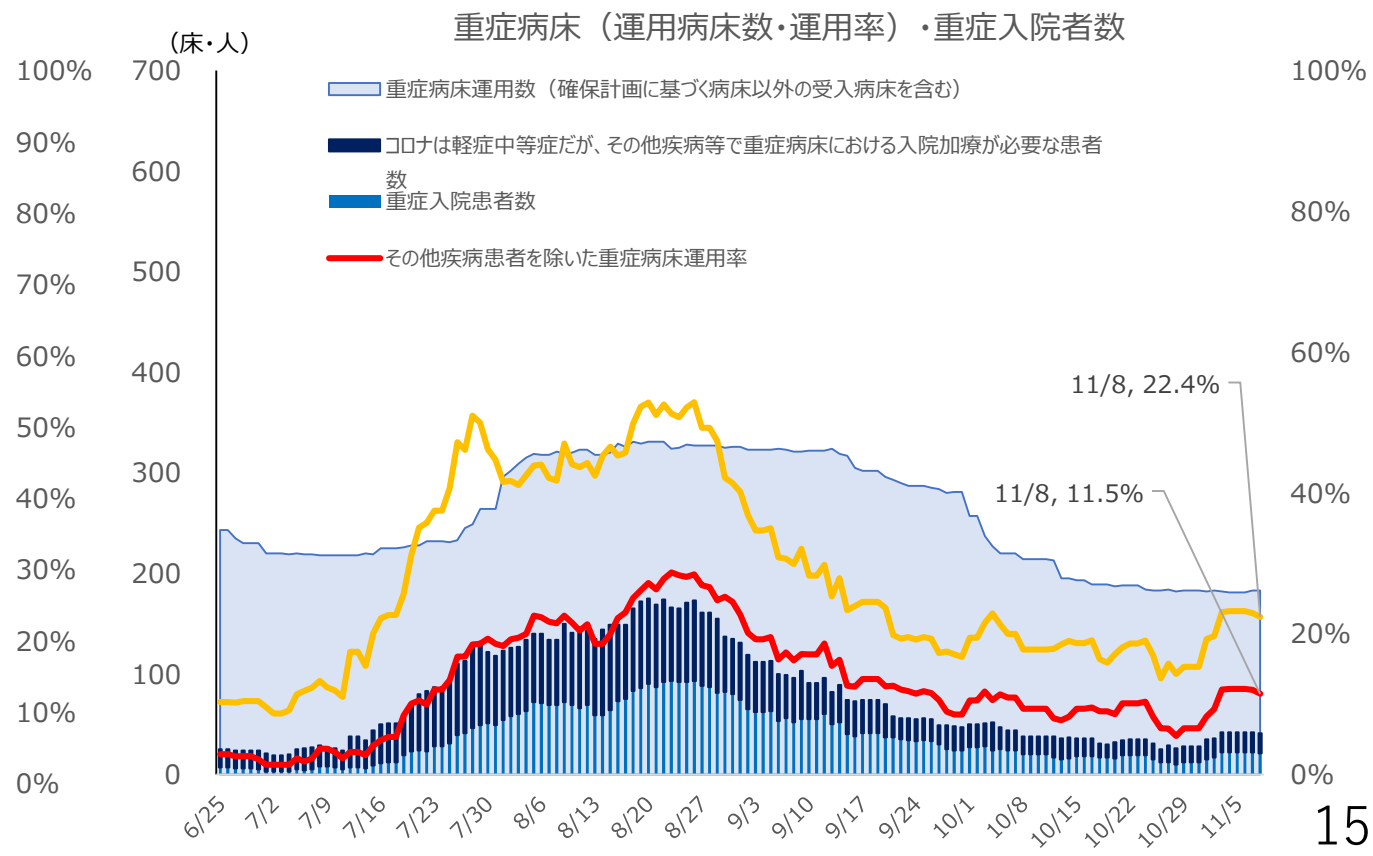
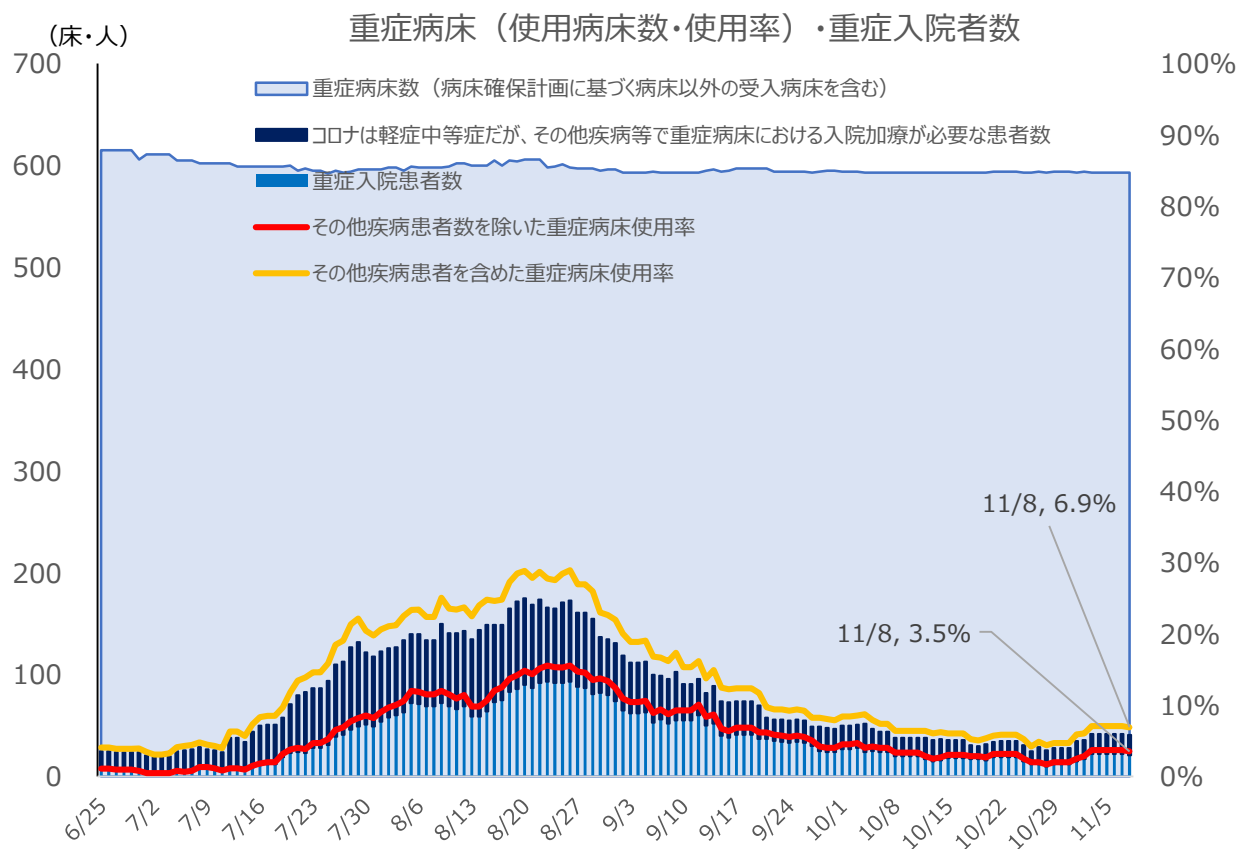
● 運用病床と運用率

11月8日現在 **病床使用率3.5% (6.9%)**
病床数 593床 入院患者数 21人 (41人)

11月8日現在 **病床運用率11.5% (22.4%)**
運用病床数 183床 入院患者数 21人 (41人)

※病床数には、病床確保計画に基づく確保病床以外の受入病床数0床を含める
 ※ () の%、人数は、コロナは軽症中等症だが、その他疾病等で重症病床における入院加療が必要な患者数20人を含めた場合の率と患者数

※左記に同じ



新型コロナウイルス感染症患者受入病床の確保・運用状況【軽症中等症】

◆ 軽症中等症病床使用率は、11月8日時点で22.5%と10月下旬以降増加傾向。

● 確保病床と使用率

11月8日現在 **病床使用率22.5%**

病床数 4,193床 入院患者数945人

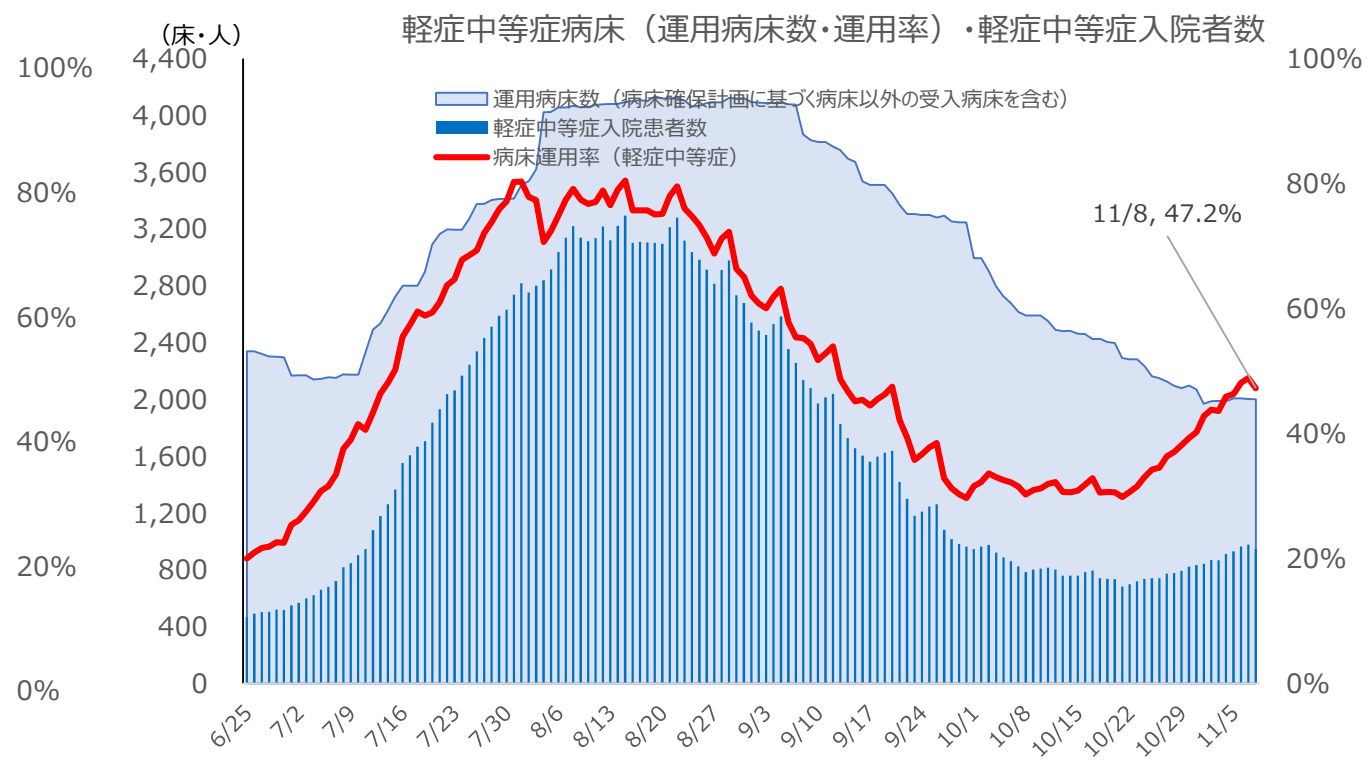
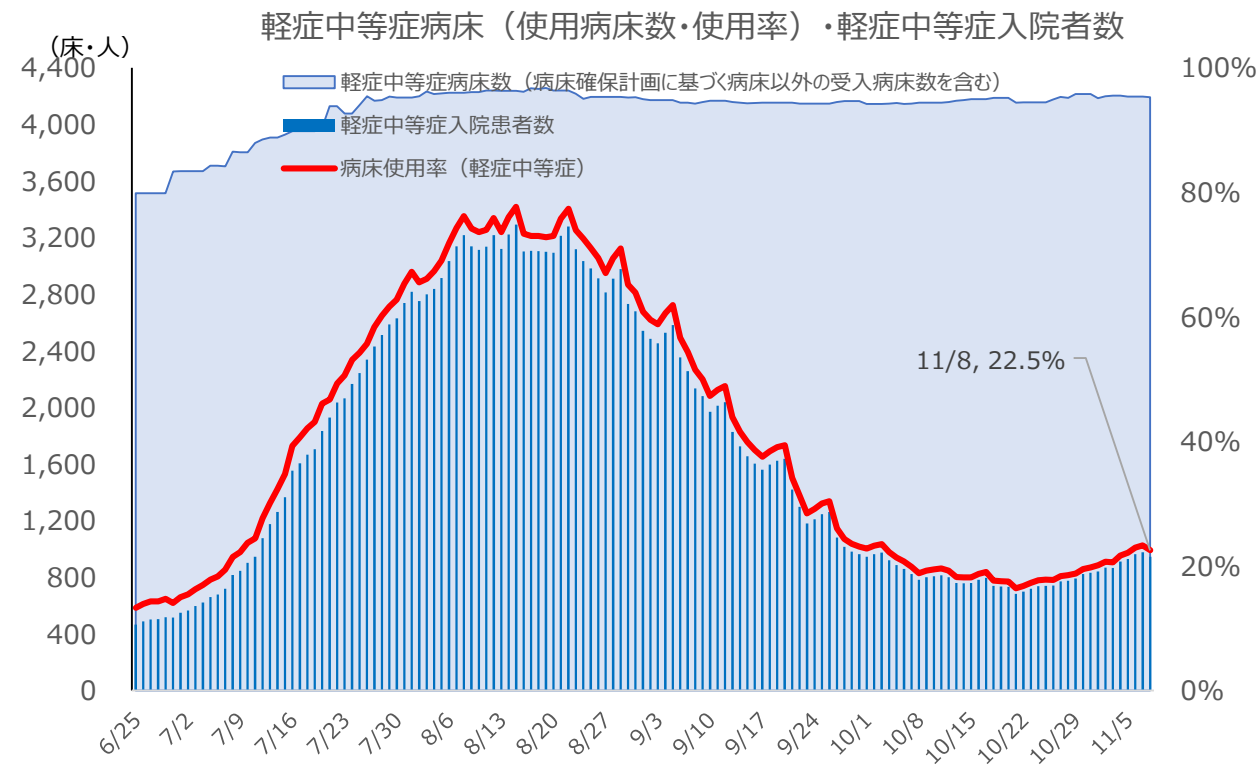
※病床数には、病床確保計画に基づく確保病床以外の受入病床数73床を含める
 ※患者数には、コロナは軽症中等症だが、その他疾病等で重症病床における入院加療が必要な患者数20人を含める。

● 運用病床と運用率

11月8日現在 **病床運用率47.2%**

運用病床数 2,001床 入院患者数945人

※左記に同じ



※11月2日、受入医療機関に対し、軽症中等症病床のフェーズ2（2,350床）への移行を通知

新型コロナウイルス感染症宿泊・自宅療養者数

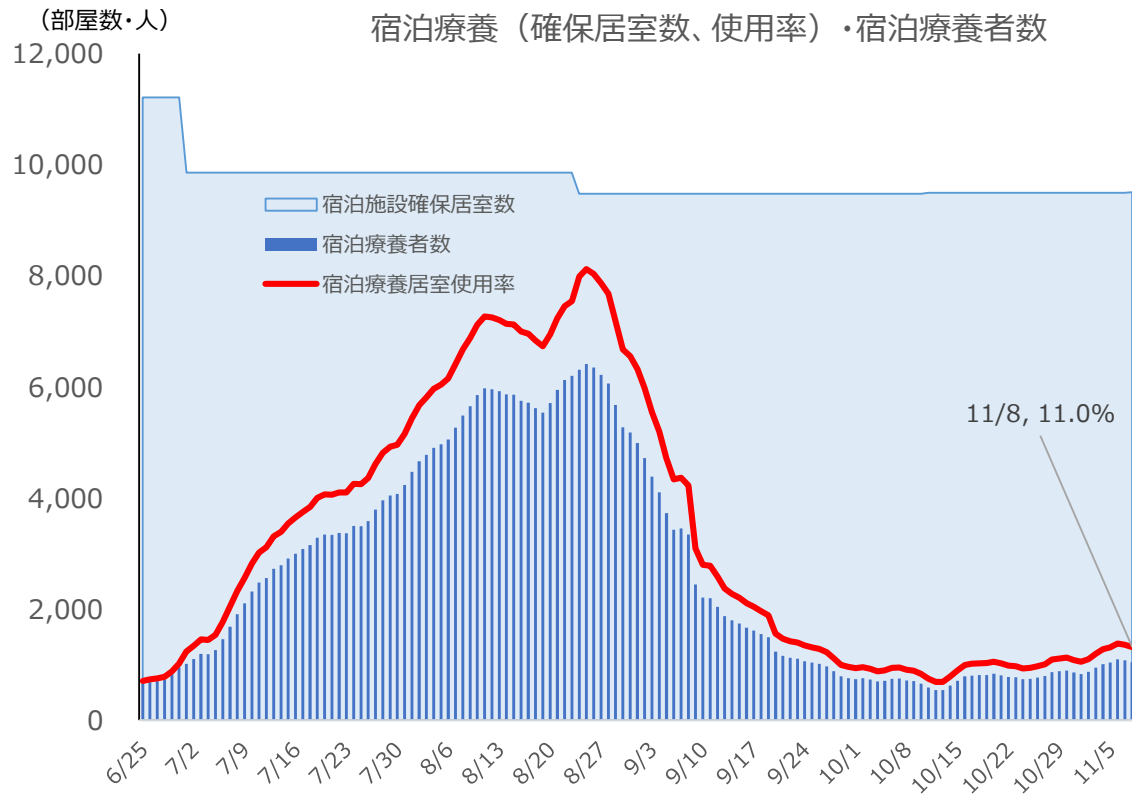
- ◆ 宿泊療養施設居室使用率は、11月8日時点で11.0%と10月下旬以降増加傾向。
- ◆ 11月8日時点の自宅療養者数(参考値)は24,394人と増加傾向。

● 宿泊療養施設使用状況

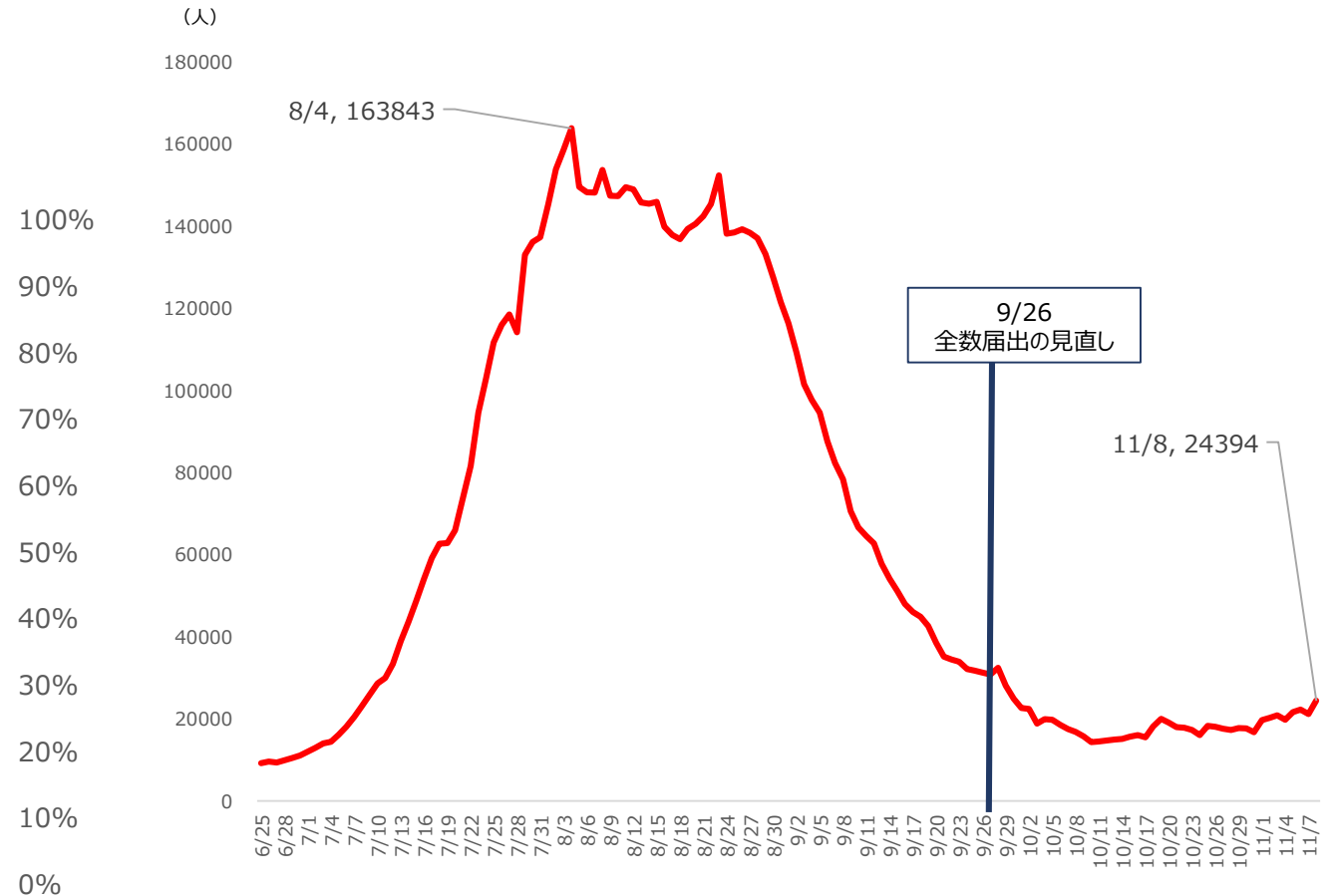
11月8日現在 **使用率11.0%**

居室使用数9,505室 療養者数 1,044人

運用率14.9% (運用居室数7,016室)



● 自宅療養者数(参考値)



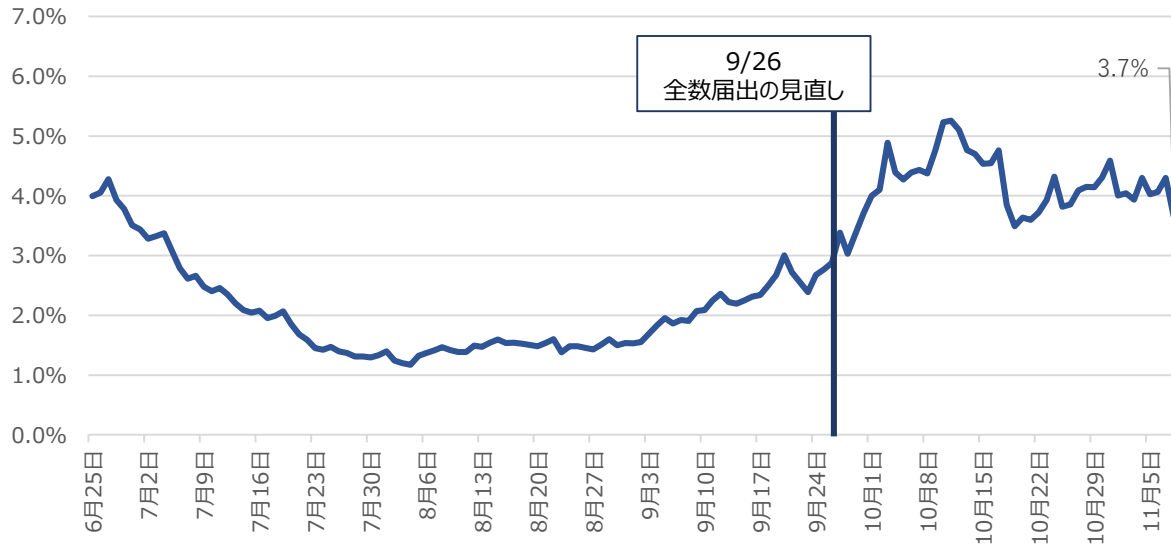
※令和4年9月27日以降は参考値。
 「公表日から7日前までの陽性者数 - (公表日時点の入院者数 + 公表日時点の宿泊療養者数)」で算出。

入院・療養状況（11月8日時点）

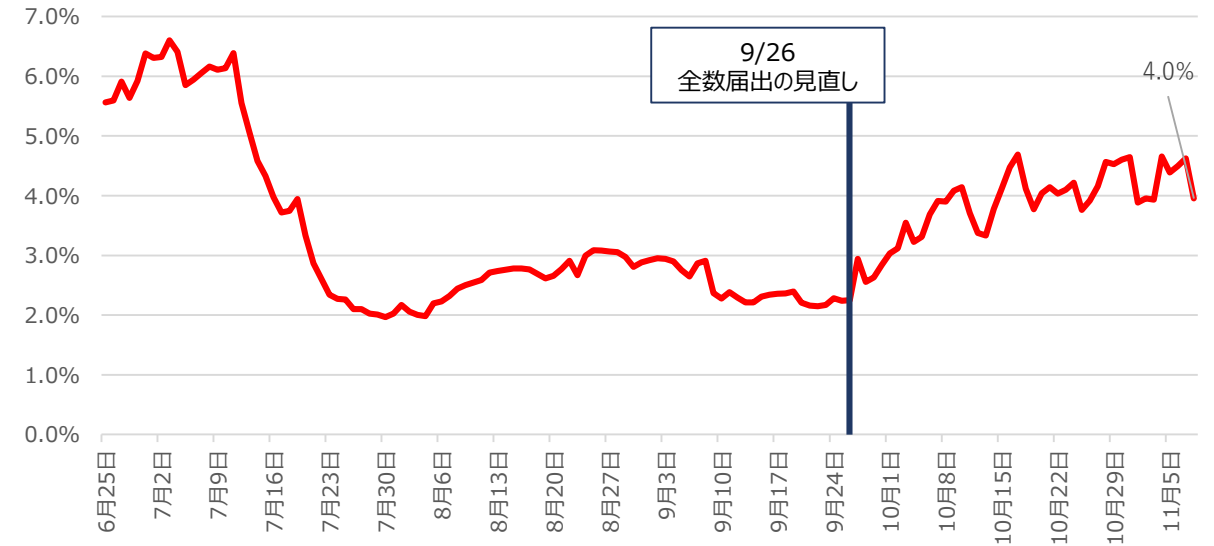
◆ 11月8日時点で、入院率は3.7%、宿泊療養率は4.0%。

※ただし、9月27日より、療養者数の算出にあたり、自宅療養者は7日間で療養解除したとみなし、9月26日までと算出方法が異なるため、全数届出の見直し前後の比較には適さない。

入院率



宿泊療養率

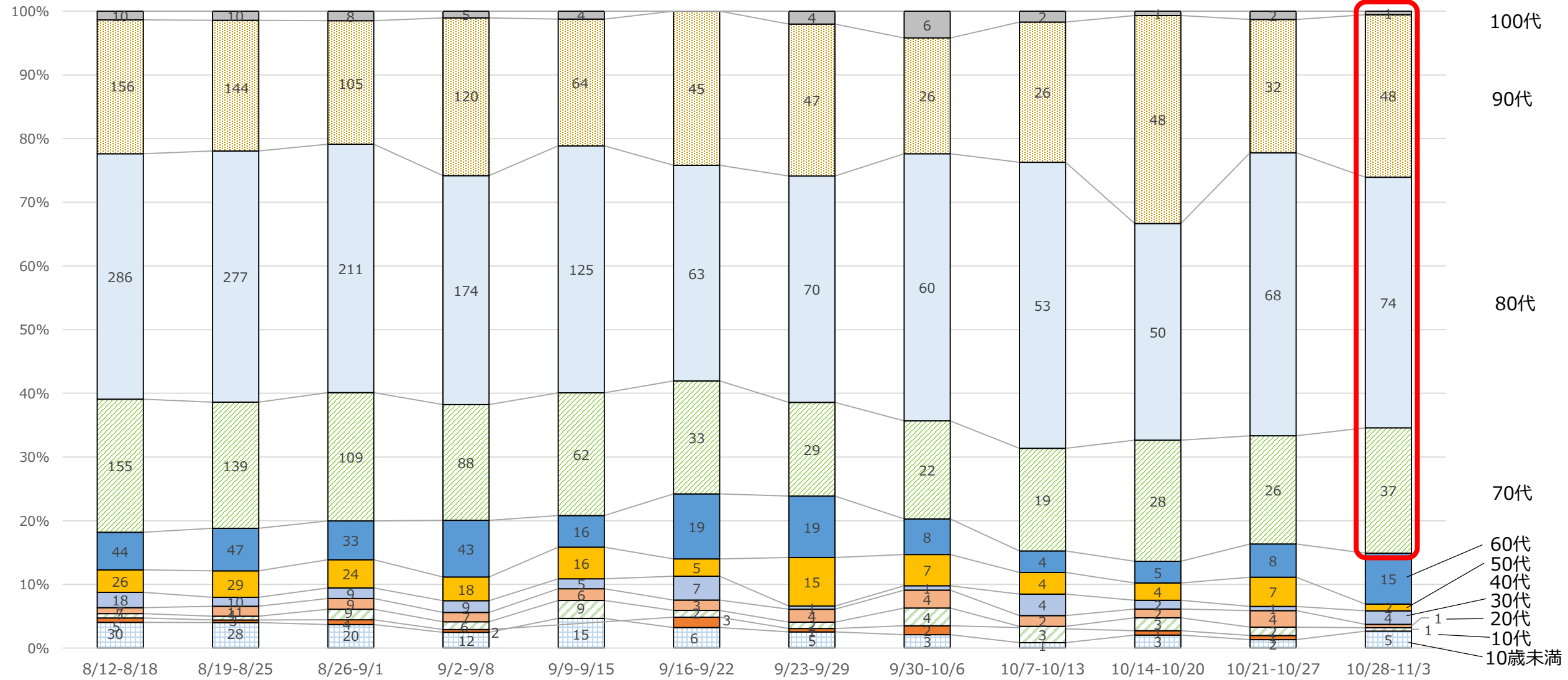


	11月2日	11月3日	11月4日	11月5日	11月6日	11月7日	11月8日
入院	4.0%	3.9%	4.3%	4.0%	4.1%	4.3%	3.7%
宿泊療養	4.0%	3.9%	4.7%	4.4%	4.5%	4.6%	4.0%
自宅療養	92.0%	92.1%	91.0%	91.6%	91.4%	91.1%	92.4%
療養者数	21956人	22594人	21690人	23604人	24275人	23250人	26404人

※9月27日より、自宅療養者数は参考値（「公表日から7日前までの陽性者数－（公表日時点の入院者数+公表日時点の宿泊療養者数）」で算出）となり、入院等調整中の区分は廃止。

入院調整時の入院患者の年代別割合（11月3日時点）

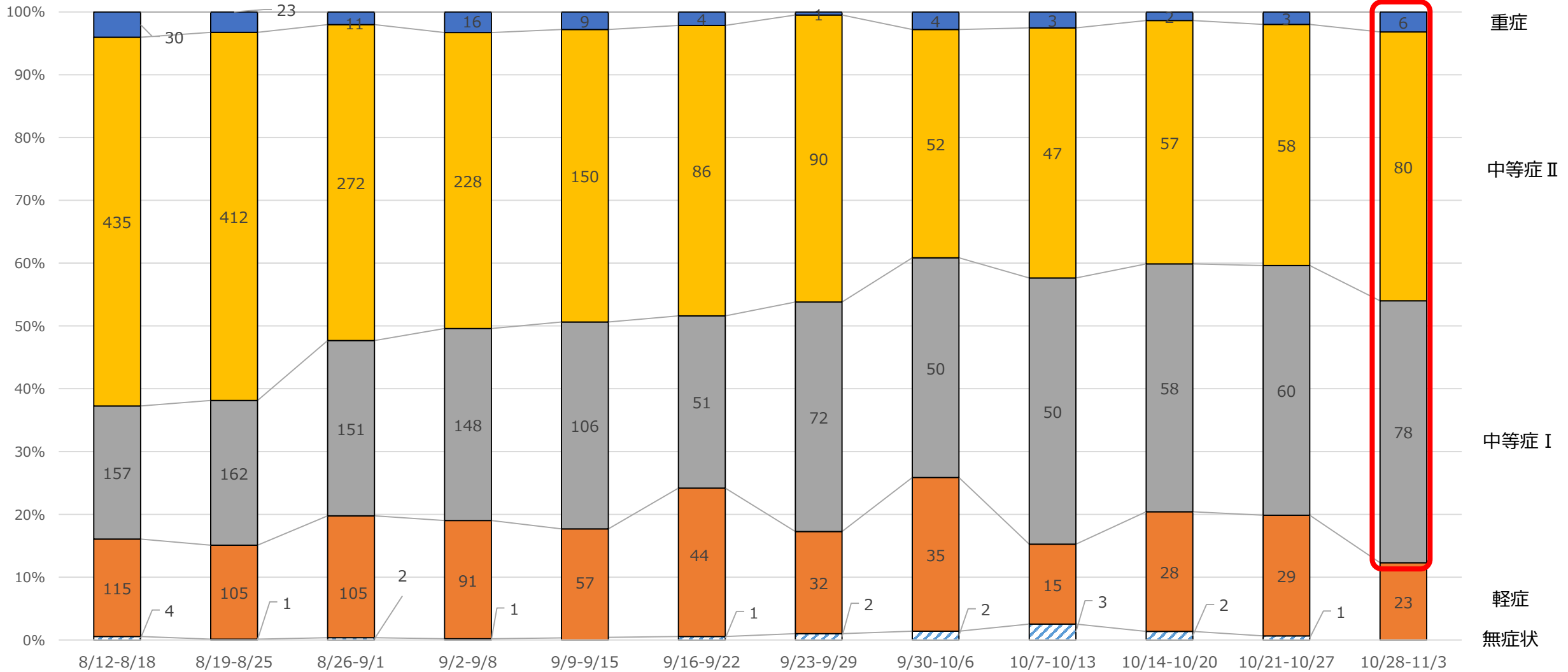
◆ 直近の入院調整時の入院患者の年代割合は、70代以上が8割強。



※「大阪府療養者情報システム（O-CIS）」のデータに基づく。 ※年代不明を除く

入院調整時の入院患者の症状（11月3日時点）

◆ 直近の入院調整時の入院患者の症状は、中等症Ⅰ以上が9割弱。



※入院調整時の患者の症状であり、入院後に症状が変化している可能性がある。 ※「大阪府療養者情報システム（O-CIS）」のデータに基づく。 ※症状不明を除く

3 大阪モデルの状況

大阪モデル「警戒」への移行（黄信号点灯）について

- ◆ 11月6日に大阪モデルにおける「警戒」の目安を満たしたことから、8日付で「警戒」に移行（黄信号点灯）。
※大阪モデル：感染拡大状況及び医療提供体制のひっ迫状況を判断するため、府独自に指標を設定し、日々モニタリング

【大阪モデルの状況】

	警戒の目安	10/31	11/1	11/2	11/3	11/4	11/5	11/6	11/7
1. 直近1週間の人口10万人あたり新規陽性者数	明らかな増加傾向	197	205	214	229	221	237	248	250
2. 病床使用率	20%以上	17.6%	17.9%	18.5%	18.5%	19.4%	19.8%	20.6%	20.9%
3. 重症病床使用率	10%以上	2.0%	2.5%	2.9%	3.7%	3.7%	3.7%	3.7%	3.7%
信号	1かつ2または3の目安に達した場合 黄								

府民への要請内容（一部抜粋） R4.11.9～

新型コロナ・季節性インフルエンザの同時流行と発熱外来ひっ迫に備え、事前準備を要請（働きかけ）

- 早期のワクチン接種の検討（新型コロナワクチン接種・インフルエンザワクチン接種）
- 検査キットや薬（常用薬・解熱鎮痛剤等）の備蓄
- 基本的な感染予防対策の徹底
- 高齢者や高齢者と日常的に接する方は、感染リスクが高い場所への外出・移動を控えること

4 重症・死亡例のまとめ

年代別重症化率の推移（陽性判明日別）（令和4年10月30日判明時点）

※重症者数は、対応可能な軽症中等症患者受入医療機関等において治療継続をしている重症者（R3/4/6~7/12、R4/2/16~4/12、8/1~）や他府県で受け入れている重症者（R3/4/22~5/10）を含む。

重症化率	第一波 (R2/1/29-6/13)			第二波 (R2/6/14-10/9)			第三波 (R2/10/10- R3/2/28)			第四波 (R3/3/1-6/20)			第五波 (R3/6/21- 12/16)			第六波 (R3/12/17- R4/6/24)			第七波 (R4/6/25- 9/26公表分まで)			全数届出見直し後 (R4/9/27以降)			
	新規陽性者数	重症者数	重症化率	新規陽性者数	重症者数	重症化率	新規陽性者数	重症者数	重症化率	新規陽性者数	重症者数	重症化率	新規陽性者数	重症者数	重症化率	新規陽性者数	重症者数	重症化率	新規陽性者数	重症者数	重症化率	新規陽性者数	重症者数	重症化率	
未就学児	19	0	0.0%	157	0	0.0%	689	1	0.1%	1256	1	0.1%	4858	0	0.0%	67580	10	0.01%	71691	12	0.02%	0-4歳	3829	0	0.00%
就学児 (10代除く)	13	0	0.0%	61	0	0.0%	336	0	0.0%	742	0	0.0%	3121	0	0.0%	52642	3	0.01%	52033	6	0.01%	5-9歳	5645	1	0.02%
10代	47	1	2.1%	621	0	0.0%	2679	0	0.0%	4631	1	0.0%	14445	3	0.0%	129471	7	0.01%	145375	5	0.00%	10代	13070	0	0.00%
20代	364	2	0.5%	2996	1	0.0%	7079	2	0.0%	12138	21	0.2%	27012	25	0.1%	133701	12	0.01%	174384	12	0.01%	20代	12277	1	0.01%
30代	290	5	1.7%	1424	2	0.1%	4654	14	0.3%	7640	40	0.5%	17066	74	0.4%	122358	10	0.01%	165354	5	0.00%	30代	11861	1	0.01%
40代	306	13	4.2%	1160	14	1.2%	4851	42	0.9%	8223	146	1.8%	15521	229	1.5%	118783	47	0.04%	169936	15	0.01%	40代	12562	1	0.01%
50代	258	23	8.9%	1047	38	3.6%	4994	142	2.8%	7622	348	4.6%	10942	324	3.0%	75101	79	0.11%	134756	43	0.03%	50代	10945	2	0.02%
60代	161	35	21.7%	628	49	7.8%	3393	246	7.3%	4582	420	9.2%	3690	181	4.9%	37402	122	0.33%	68496	46	0.07%	60-64歳	3242	4	0.12%
																						65-69歳	1684	2	0.12%
70代	176	49	27.8%	580	79	13.6%	3657	451	12.3%	4378	564	12.9%	2221	121	5.4%	30453	339	1.11%	52012	104	0.20%	70代	3851	10	0.26%
80代	118	18	15.3%	449	46	10.2%	2797	224	8.0%	3021	200	6.6%	1494	61	4.1%	23229	227	0.98%	33192	114	0.34%	80代	2495	10	0.40%
90代	30	1	3.3%	145	3	2.1%	899	26	2.9%	923	16	1.7%	397	6	1.5%	8596	39	0.45%	10550	15	0.14%	90代 以上	732	0	0.00%
100代	4	0	0.0%	3	0	0.0%	36	0	0.0%	46	0	0.0%	19	0	0.0%	431	3	0.70%	457	0	0.00%				
【再】 70代以上	328	68	20.7%	1177	128	10.9%	7389	701	9.5%	8368	780	9.3%	4131	188	4.6%	62709	608	0.97%	96211	233	0.24%	【再】 70代以上	7078	20	0.28%
総計	1786	147	8.2%	9271	232	2.5%	36064	1148	3.2%	55318	1757	3.2%	100891	1024	1.0%	800932	898	0.11%	1079161	377	0.03%	総計	82232	32	0.04%

※重症化率：新規陽性者数に占める重症者の割合。重症化率は10月30日判明時点までの重症者数に基づく。今後、重症者数の推移により変動。

年代別死亡率の推移（陽性判明日別）（令和4年10月30日判明時点）

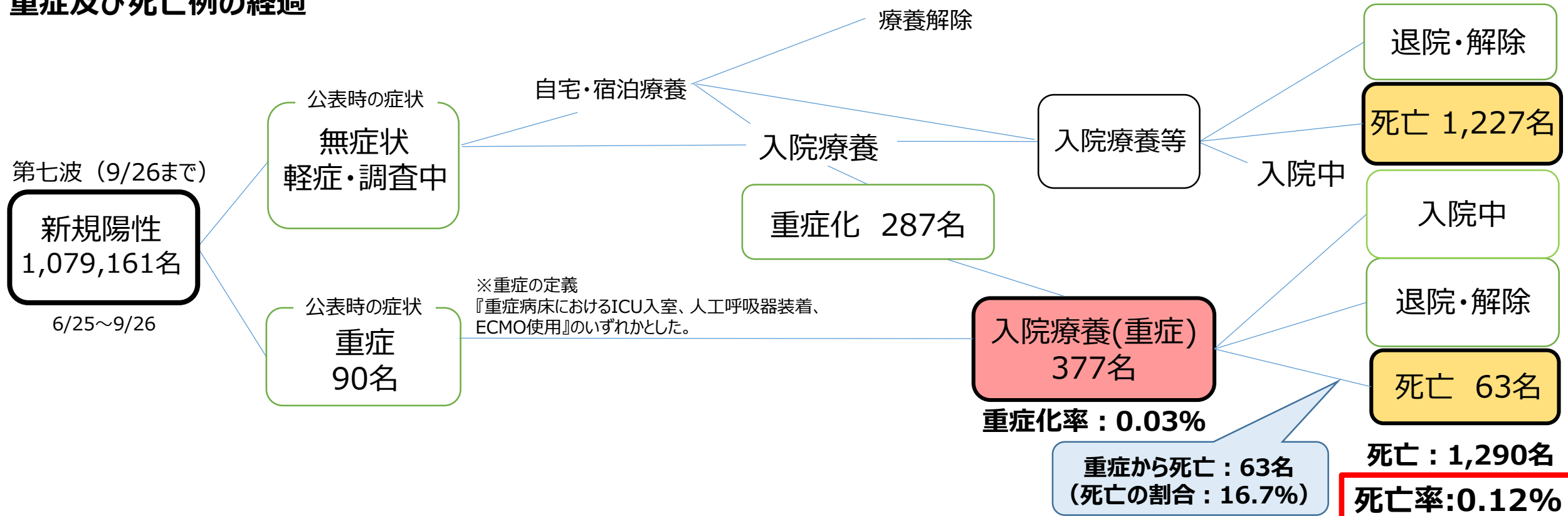
死亡率	第一波 (R2/1/29-6/13)			第二波 (R2/6/14-10/9)			第三波 (R2/10/10- R3/2/28)			第四波 (R3/3/1-6/20)			第五波 (R3/6/21- 12/16)			第六波 (R3/12/17- R4/6/24)			第七波 (R4/6/25- 9/26公表分まで)			全数届出見直し後 (R4/9/27以降)			
	新規陽性者数	死亡者数	死亡率	新規陽性者数	死亡者数	死亡率	新規陽性者数	死亡者数	死亡率	新規陽性者数	死亡者数	死亡率	新規陽性者数	死亡者数	死亡率	新規陽性者数	死亡者数	死亡率	新規陽性者数	死亡者数	死亡率	新規陽性者数	死亡者数	死亡率	
未就学児	19	0	0.0%	157	0	0.0%	689	0	0.0%	1256	0	0.0%	4858	0	0.0%	67580	0	0.00%	71691	0	0.00%	0-4歳	3829	0	0.00%
就学児 (10代除く)	13	0	0.0%	61	0	0.0%	336	0	0.0%	742	0	0.0%	3121	0	0.0%	52642	0	0.00%	52033	0	0.00%	5-9歳	5645	0	0.00%
10代	47	0	0.0%	621	0	0.0%	2679	0	0.0%	4631	0	0.0%	14445	1	0.0%	129471	1	0.00%	145375	2	0.00%	10代	13070	1	0.01%
20代	364	0	0.0%	2996	0	0.0%	7079	0	0.0%	12138	1	0.0%	27012	0	0.0%	133701	0	0.00%	174384	2	0.00%	20代	12277	1	0.01%
30代	290	0	0.0%	1424	0	0.0%	4654	1	0.0%	7640	6	0.1%	17066	4	0.0%	122358	0	0.00%	165354	4	0.00%	30代	11861	0	0.00%
40代	306	3	1.0%	1160	0	0.0%	4851	3	0.1%	8223	19	0.2%	15521	19	0.1%	118783	16	0.01%	169936	11	0.01%	40代	12562	3	0.02%
50代	258	3	1.2%	1047	4	0.4%	4994	14	0.3%	7622	69	0.9%	10942	44	0.4%	75101	42	0.06%	134756	38	0.03%	50代	10945	5	0.05%
60代	161	9	5.6%	628	13	2.1%	3393	55	1.6%	4582	138	3.0%	3690	48	1.3%	37402	110	0.29%	68496	88	0.13%	60-64歳	3242	3	0.09%
																						65-69歳	1684	5	0.30%
70代	176	29	16.5%	580	31	5.3%	3657	239	6.5%	4378	433	9.9%	2221	80	3.6%	30453	492	1.62%	52012	254	0.49%	70代	3851	16	0.42%
80代	118	31	26.3%	449	70	15.6%	2797	414	14.8%	3021	606	20.1%	1494	120	8.0%	23229	921	3.96%	33192	534	1.61%	80代	2495	39	1.56%
90代	30	10	33.3%	145	24	16.6%	899	202	22.5%	923	258	28.0%	397	38	9.6%	8596	542	6.31%	10550	338	3.20%	90代 以上	732	22	3.01%
100代	4	2	50.0%	3	0	0.0%	36	10	27.8%	46	11	23.9%	19	4	21.1%	431	35	8.12%	457	19	4.16%				
【再】 70代以上	328	72	22.0%	1177	125	10.6%	7389	865	11.7%	8368	1308	15.6%	4131	242	5.9%	62709	1990	3.17%	96211	1145	1.19%	【再】 70代以上	7078	77	1.09%
総計	1786	87	4.9%	9271	142	1.5%	36064	938	2.6%	55318	1541	2.8%	100891	358	0.4%	800932	2159	0.27%	1079161	1290	0.12%	総計	82232	95	0.12%

※死亡率：新規陽性者数に占める死亡者の割合。死亡率は10月30日判明時点までの死亡者数に基づく。今後、死亡者数の推移により変動。

【第七波（9/26まで）】重症及び死亡例のまとめ（令和4年10月30日判明時点）

※死亡率：新規陽性者に占める死亡者の割合

重症及び死亡例の経過



※重症率及び死亡率は10月30日判明時点までの重症及び死亡者数に基づく。今後、重症及び死亡者数・新規陽性者数の推移により変動

全国と大阪府の陽性者数と死亡者数（死亡率）の比較

2022/10/30判明時点

	累計 陽性者数	第一波	第二波	第三波	第四波	第五波	第六波	第七波	【全数届出見直し後】 9/27～ 10/30	死亡者数 (死亡率)	第一波	第二波	第三波	第四波	第五波	第六波	第七波	【全数届出見直し後】 9/27～ 10/30
		R2/ 6/13まで	6/14～ 10/9	10/10～ R3/2/28	3/1～ 6/20	6/21～ 12/16	12/17～ R4/6/24	6/25～ 9/26			R2/ 6/13まで	6/14～ 10/9	10/10～ R3/2/28	3/1～ 6/20	6/21～ 12/16	12/17～ R4/6/24	6/25～ 9/26	
大阪府	2,165,655	1,786	9,271	36,064	55,318	100,891	800,932	1,079,161	82,232	6,610 (0.31%)	87 (4.9%)	142 (1.5%)	938 (2.6%)	1,541 (2.8%)	358 (0.4%)	2,159 (0.27%)	1,290 (0.12%)	95 (0.12%)
全国	22,273,251	17,179	70,012	343,342	350,398	943,478	7,463,779	11,857,263	1,227,800	46,636 (0.21%)	925 (5.4%)	698 (1.0%)	6,262 (1.8%)	6,510 (1.9%)	3,973 (0.4%)	12,715 (0.17%)	13,284 (0.11%)	2,269 (0.18%)

※チャーター機帰国者、クルーズ船乗客、空港検疫は含まれていない。全国は厚生労働省公表資料（10/30の国内の発生状況）より集計。

【第六波以降】重症者のまとめ（令和4年10月30日判明時点）

※重症者数は、対応可能な軽症中等症患者受入医療機関等において治療継続をしている重症者（R3/4/6~7/12、R4/2/16~4/12、8/1~）や他府県で受け入れている重症者（R3/4/22~5/10）を含む。

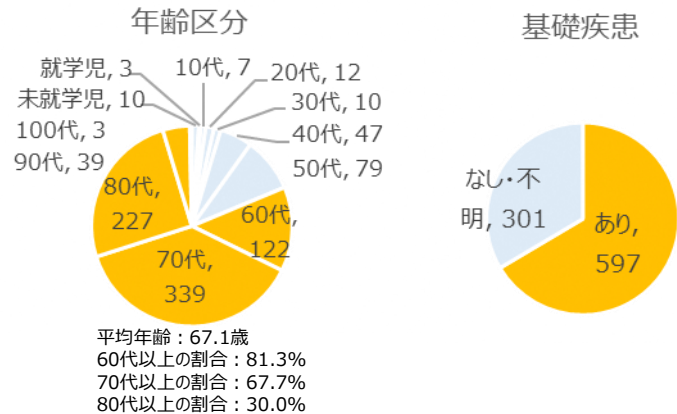
第六波（12/17~2022/6/24）

新規陽性者数	800,932
(再掲)40代以上(割合)	293,995(36.7%)
(再掲)60代以上(割合)	100,111(12.5%)
重症者数	898
死亡	230
退院・解除	668
帰 入院中（軽症）	0
入院中（重症）	0

※軽症化後の情報把握のため報道提供していない事例が22例あり

■重症者の割合

40代以上の陽性者に占める重症者の割合：0.3%(856/293,995)
 60代以上の陽性者に占める重症者の割合：0.7%(730/100,111)
 全陽性者数に占める重症者の割合：0.11%(898/800,932)



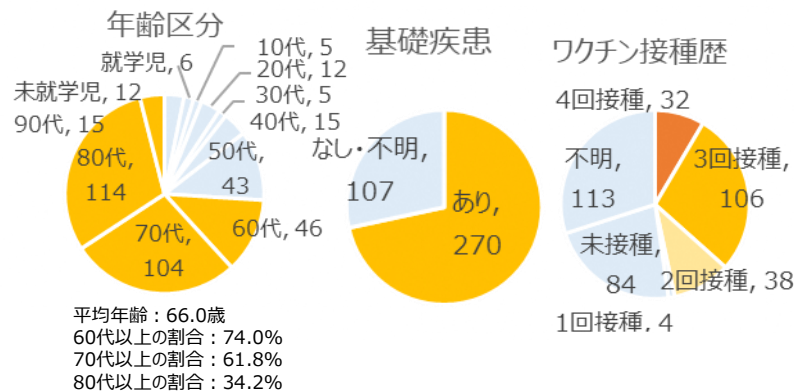
第七波（2022/6/25~9/26）

新規陽性者数	1,079,161
(再掲)40代以上(割合)	469,399(43.5%)
(再掲)60代以上(割合)	164,707(15.3%)
重症者数	377
死亡	63
退院・解除	309
帰 入院中（軽症）	0
入院中（重症）	5

※軽症化後の情報把握のため報道提供していない事例が2例あり

■重症者の割合

40代以上の陽性者に占める重症者の割合：0.07%(337/469,399)
 60代以上の陽性者に占める重症者の割合：0.17%(279/164,707)
 全陽性者数に占める重症者の割合：0.03%(377/1,079,161)

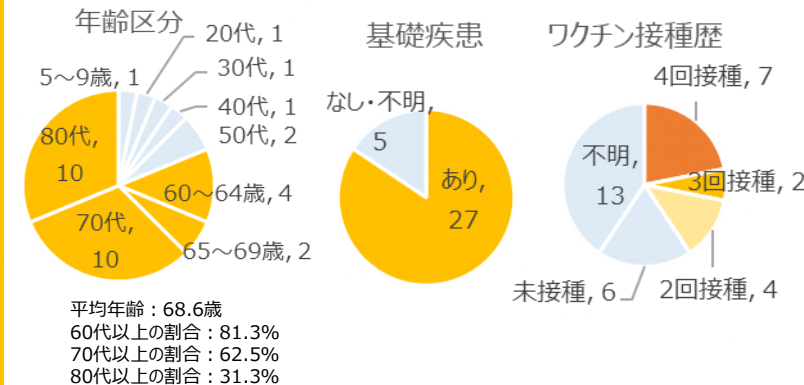


全数届出見直し後（2022/9/27以降）

新規陽性者数	82,232
(再掲)40代以上(割合)	35,511(43.2%)
(再掲)60代以上(割合)	12,004(14.6%)
重症者数	32
死亡	3
退院・解除	22
帰 入院中（軽症）	0
入院中（重症）	7

■重症者の割合

40代以上の陽性者に占める重症者の割合：0.08%(29/35,511)
 60代以上の陽性者に占める重症者の割合：0.22%(26/12,004)
 全陽性者数に占める重症者の割合：0.04%(32/82,232)



※重症率は10月30日判明時点までの重症者数に基づく。今後、重症者数・新規陽性者数の推移により変動
 ※ワクチン接種状況は保健所による聞き取りやHER-SYSデータに基づく（10月30日判明時点）

重症の定義：「重症病床におけるICU入室、人工呼吸器装着、ECMO使用」のいずれかとした。

基礎疾患：相談・受診の目安で示されている重症化リスクの高い患者（糖尿病、心不全、呼吸器疾患（COPD等）、透析患者、免疫抑制剤や抗がん剤等を用いている患者）

【第六波以降】死亡例のまとめ（令和4年10月30日判明時点）

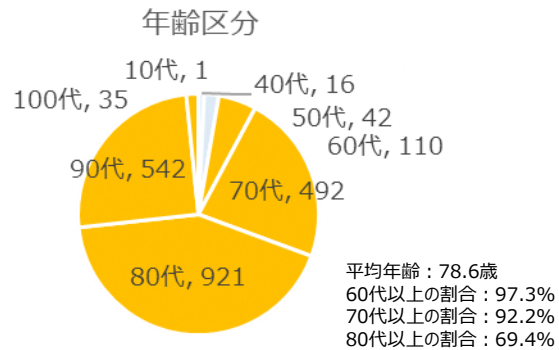
※死亡率：新規陽性者数に占める死亡者の割合

第六波（12/17～2022/6/24）

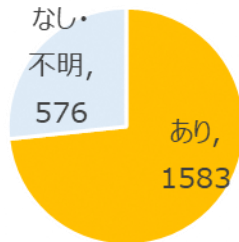
新規陽性者数	800,932
(再掲)40代以上(割合)	293,995(36.7%)
(再掲)60代以上(割合)	100,111(12.5%)
死亡者数	2,159

■死亡例の割合

40代以上の陽性者に占める死亡例の割合：0.7%(2,158/293,995)
 60代以上の陽性者に占める死亡例の割合：2.1%(2,100/100,111)
 全陽性者数に占める死亡例の割合：0.27%(2,159/800,932)



基礎疾患

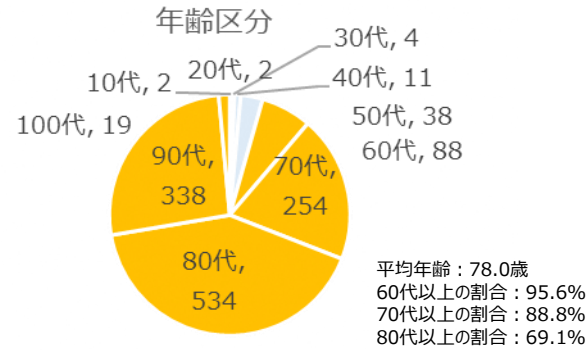


第七波（2022/6/25～9/26）

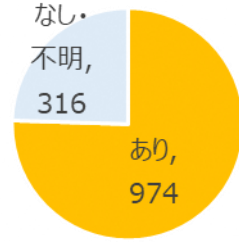
新規陽性者数	1,079,161
(再掲)40代以上(割合)	469,399(43.5%)
(再掲)60代以上(割合)	164,707(15.3%)
死亡者数	1,290

■死亡例の割合

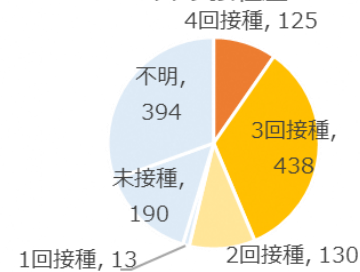
40代以上の陽性者に占める死亡例の割合：0.27%(1,282/469,399)
 60代以上の陽性者に占める死亡例の割合：0.75%(1,233/164,707)
 全陽性者数に占める死亡例の割合：0.12%(1,290/1,079,161)



基礎疾患



ワクチン接種歴

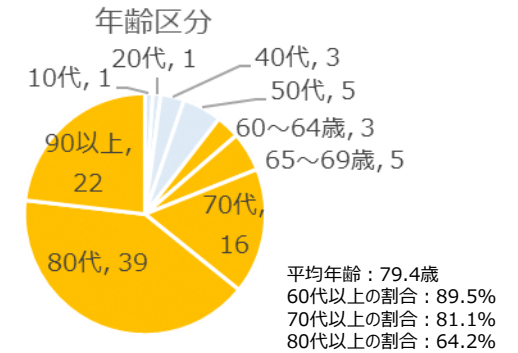


全数届出見直し後（2022/9/27以降）

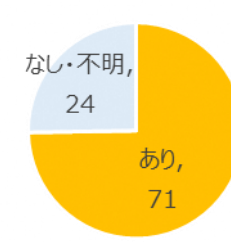
新規陽性者数	82,232
(再掲)40代以上(割合)	35,511(43.2%)
(再掲)60代以上(割合)	12,004(14.6%)
死亡者数	95

■死亡例の割合

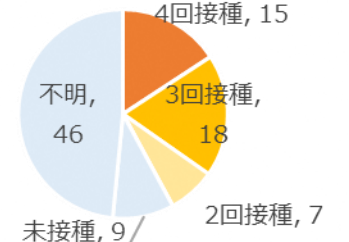
40代以上の陽性者に占める死亡例の割合：0.26%(93/35,511)
 60代以上の陽性者に占める死亡例の割合：0.71%(85/12,004)
 全陽性者数に占める死亡例の割合：0.12%(95/82,232)



基礎疾患



ワクチン接種歴

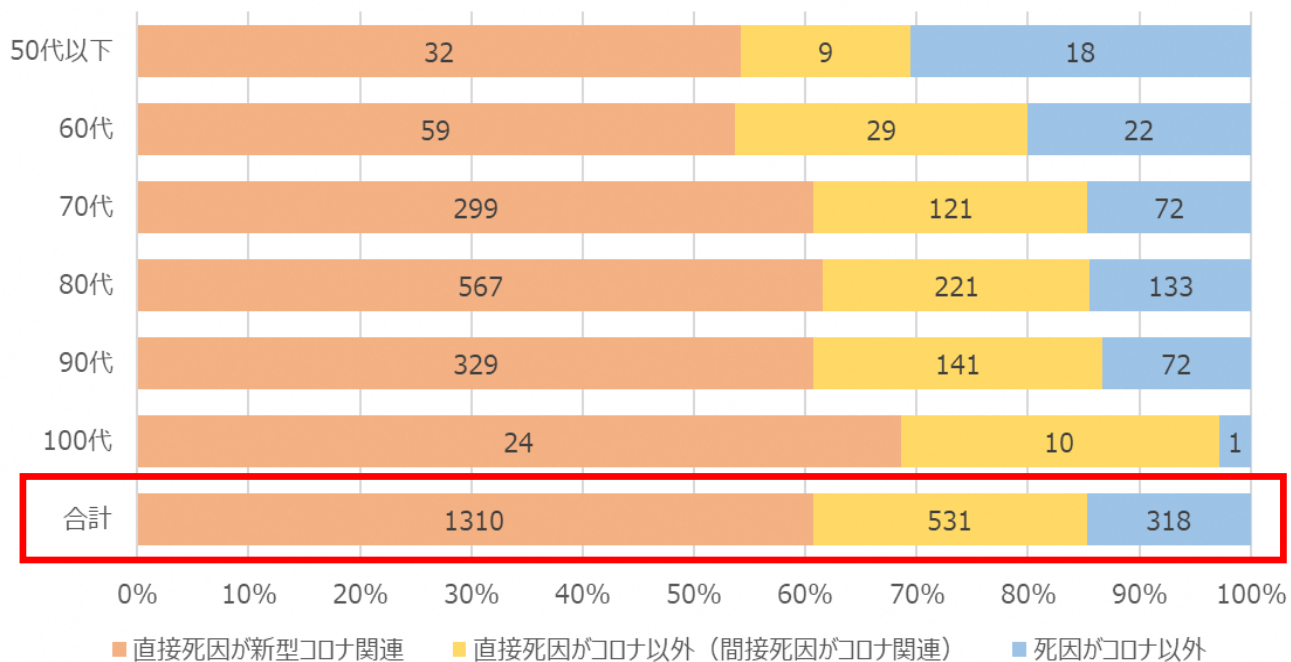


※死亡率は10月30日判明時点までの死亡者数に基づく。今後、死亡者数・新規陽性者数の推移により変動
 ※ワクチン接種状況は保健所による聞き取りやHER-SYSデータに基づく（10月30日判明時点）

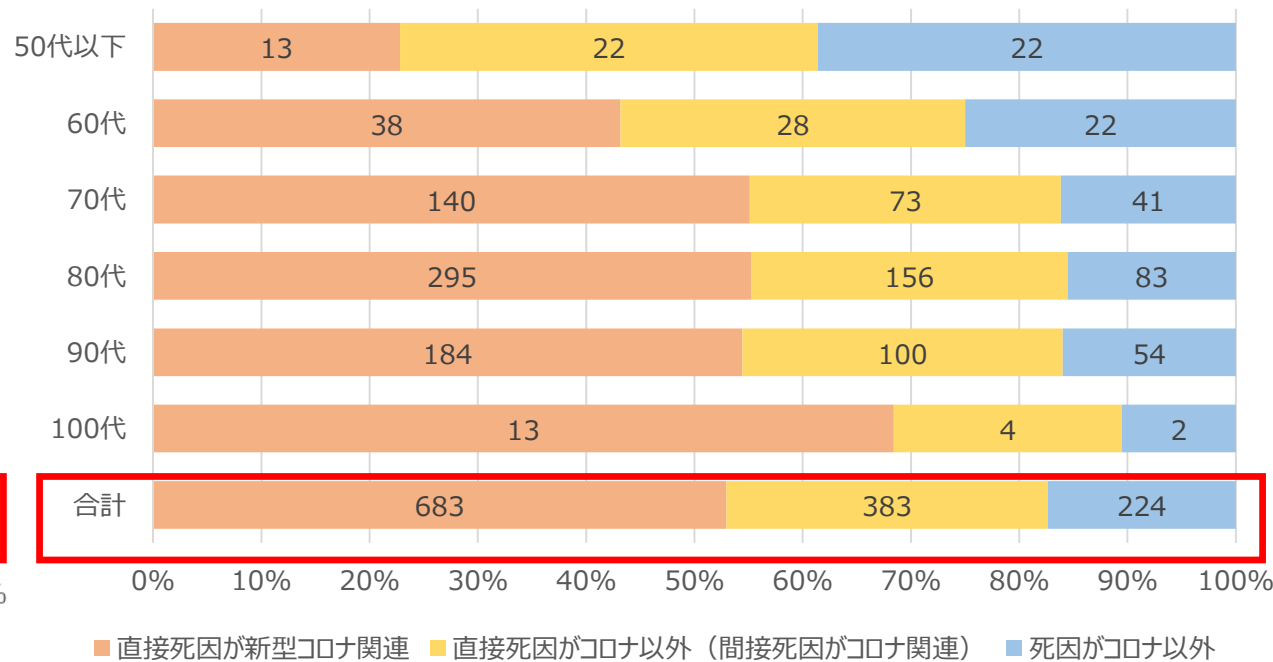
【第六波及び第七波】死亡例の死因（令和4年10月30日判明時点）

- ◆ 第六波の死亡例において、直接死因としては、新型コロナ関連が1310例（死亡例のうち60.7%）。
コロナ以外が849例（うち、531例は間接死因がコロナ関連、318例は間接死因がコロナ以外）
- ◆ 第七波（9/26まで）の死亡例において、直接死因としては、新型コロナ関連が683例（死亡例のうち52.9%）。
コロナ以外が607例（うち、383例は間接死因がコロナ関連、224例は間接死因がコロナ以外）

【第六波】年代別死因(N=2159)



【第七波（9/26まで）】年代別死因（N=1290）



5 第八波に向けた大阪府の対応強化方針

第八波に向けた大阪府の対応強化方針

第八波における想定される課題

- ◆ 新型コロナウイルス感染症については、第七波を上回る大規模な感染拡大（推計：約31,000人）を想定
- ◆ 新型コロナウイルス感染症と季節性インフルエンザの同時流行（推計：コロナ 約31,000人、インフル 約23,000人）と、それに伴う保健・医療療養体制のひっ迫（以下のようなひっ迫の可能性）
 - ・インフルエンザを含めた発熱患者の診療が、新型コロナウイルス感染症の診療・検査医療機関に集中
特に、小児の感染者が急増する中、小児の診療が可能な診療・検査医療機関がひっ迫
 - ・冬季は、心筋梗塞など救急医療の需要が高まることから、救急医療と病床のひっ迫
 - ・重症化リスクの低い患者における自己検査の推奨により、オンライン診療・往診とそれに伴う薬剤配送の需要増

Withコロナに向けた新たな段階（より強固な感染拡大防止と社会経済活動の両立と、重症化リスクの高い方への重点化）への移行

府民による「備え」と「対策」の徹底

対応方針1

- 発生届出対象外患者の有症状時のセルフチェックの推奨- ※発生届出対象者：65歳以上、重症化リスクのある者、妊婦
- ワクチン（コロナ、インフルエンザ）接種、自主的な感染防止対策、薬やコロナ検査キット、食料品の備蓄、相談窓口等の確認

感染規模を踏まえた医療・療養体制の強化

対応方針2

- 発熱外来の強化と軽症中等症病床のさらなる確保-
- 自宅療養支援の強化（オンライン診療・往診体制の強化）-

高齢者対策と小児対策の強化

対応方針3

- 重症化リスクの高い高齢者への医療療養体制の強化-
- 小児医療提供体制の強化-

対応方針Ⅰ-府民による「備え」と「対策」の徹底-

Ⅰ 府民ひとり一人の備えと対策の働きかけ

- 「外来受診の流れ」の周知による、発生届出対象外患者へのセルフチェックの推奨<資料1> **【新規】**
- 発熱患者等の相談窓口（受診相談センター、#7119（救急安心センターおおさか）、#8000（小児救急電話相談）、救急相談アプリ）の周知 **【新規】**
- 新型コロナワクチンやインフルエンザワクチンの接種検討を働きかけ **【継続】**
- 平時からの、体温計、薬（常用薬や解熱鎮痛剤等）、検査キット、日持ちする食料の備蓄を働きかけ<資料2> **【継続】**

※発生届出対象者：65歳以上、重症化リスクのある者、妊婦

対応方針2-感染規模を踏まえた医療・療養体制の強化-

2 発熱外来の強化

- 医療機関所在市町村内の患者（かかりつけ患者以外も可）を対象とする診療・検査医療機関指定の創設（10月～）＜資料3＞【新規】
- 市町村単位での休日・夜間診療及び臨時発熱外来の設置（11月中旬～2月中旬）＜資料4＞【新規】
- 小児の発症時の事前セルフ検査推奨と検査キット無償配布（11月中）＜資料5＞【新規】

3 病床確保と入院調整・搬送体制の整備

- 重症病床・軽症中等症病床のバランスを踏まえたさらなる軽症中等症病床の確保＜資料6＞【拡充】
- 大阪府療養者情報システム（O-CIS）を活用した圏域調整の更なる推進＜資料7＞【拡充】
- 妊婦患者の受入体制強化（分娩支援協力金の創設）＜資料8＞【新規】
- 救急ひっ迫に備えた搬送体制（入院患者待機ステーションやトリアージ病院等）の整備【継続】

4 自宅療養支援の強化

- 検査キット配布センターによるセルフチェックの推進（重症化リスクのない方）と陽性者登録センター登録に基づく支援継続【継続】
- 大阪コロナオンライン診療・往診センターの運用開始（10月31日 最大3,250人/日）＜資料9＞【新規】
- オンライン診療・往診医療機関等の情報を「自宅療養者支援サイト」にて周知【継続】

5 感染急拡大時の対応について

- セルフ検査等の活用について呼びかけ強化と発熱外来の受診対象の重点化、発熱外来等実施要請 ＜資料10＞【新規】
- 大阪コロナオンライン診療・往診センターの体制強化（感染拡大期 最大4,420人/日）＜資料9＞【新規】

対応方針3-高齢者対策と小児対策の強化-

6 重症化リスクの高い高齢者への医療療養体制の強化

- 宿泊療養施設の確保（高齢者やハイリスク者に特化、家庭内感染防止等のための受入れ）＜資料11＞【継続】
- 診療型宿泊療養施設における高齢者やハイリスク者への対応力向上 ＜資料12＞【拡充】
- 定期検査や早期治療体制の充実など高齢者施設対策の推進【継続】

7 小児医療提供体制の強化

- 小児の発症時の事前セルフ検査推奨と検査キット無償配布（11月中）（再掲）【新規】
- 緊急時における小児地域医療センターを介した圏域内での入院調整（病診連携等）を開始【新規】
- 感染拡大早期における小児対応可能病床の確保病床数の増床を依頼【新規】

第八波における新型コロナウイルス感染症及び季節性インフルエンザの想定について

■1日あたりの新型コロナ・インフルエンザの感染者数の想定について

・新型コロナウイルス感染症:約31,000人/日
 ・季節性インフルエンザ:約23,000人/日 } 約54,000人/日(※)

(※)新型コロナやインフルエンザ以外に発熱患者が一定程度見込まれることに考慮が必要。

【参考】インフルエンザがピークであった2019年第4週の小児科・眼科定点把握感染症の動向
 1位:感染性胃腸炎(7.49)、2位:A群溶血性レンサ球菌咽頭炎(2.25)、3位:RSウイルス感染症(0.67)、
 4位:伝染性紅斑(0.53)、5位:水痘(0.34) 【参考】インフルエンザ(47.99)

【算定方法】

○新型コロナウイルス感染症

・国試算シートに基づく患者想定数:353(第7波沖縄県の人口10万人あたりの新規陽性者数最大値)×8,806,114÷100,000=31,086人/日
 【参考】第七波新規陽性者数(最大値):25,741人(7月26日)、週・人口10万人あたり新規陽性者数(最大値):1,605(8月23日)、(参考)沖縄県:2,451(8月5日)
 ・年齢構成は第7波(6/25~8/31)の実測値に基づき、12歳以下:15.0%、13~64歳:73.3%、65歳以上:11.7%と想定。

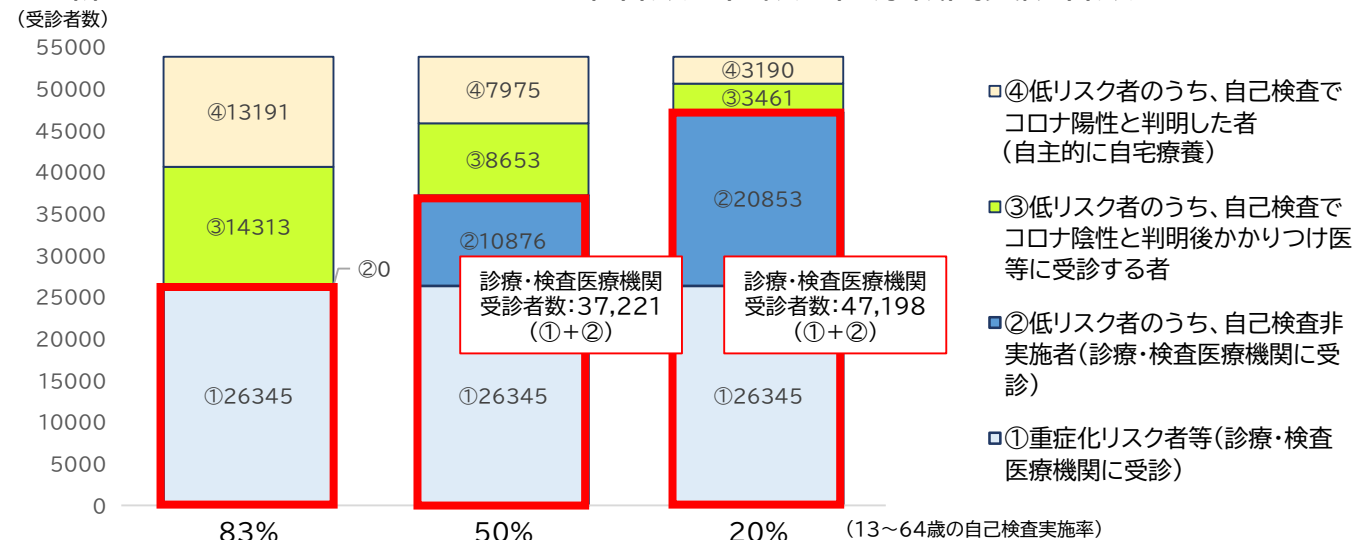
○季節性インフルエンザ

・国試算シートに基づく患者想定数:136,575人/週(2018/2019シーズンのピーク週の府内患者数(NDBデータに基づく)) 136,575÷7=19,511(診療日数が6日の場合は22,763人/日)
 ・年齢構成は2019年第4週の大阪府のインフルエンザ推計値に基づき、12歳以下:44.8%、13~64歳:46.0%、65歳以上:9.2%と想定(国試算シートに基づき、10~14歳のうち10~12歳(13~14歳)の割合は60%(40%)、60~69歳のうち60~64歳(65~69歳)の割合は50%(50%)と仮定)。
 ○重症化リスクありの割合:第七波(6/25~8/21)の新型コロナ新規陽性者数における重症化リスク有(妊娠含む)の割合から17.3%と想定。

■新型コロナ・インフルエンザの感染者数の内訳(国試算を参考にした想定)

13~64歳(重症化リスク有含む)が自己検査する割合	83% (重症化リスク者以外は全員実施)	50%	20%
有症状者(新型コロナ及びインフル患者)	53,849	53,849	53,849
重症化リスク者等	26,345	26,345	26,345
小児(12歳以下)	14,860	14,860	14,860
13~64歳のうち重症化リスクあり	5,753	5,753	5,753
65歳以上	5,731	5,731	5,731
低リスク者	27,504	27,504	27,504
自己検査	27,504	16,628	6,651
コロナ陽性	13,191	7,975	3,190
コロナ陰性(偽陰性※)	5,653	3,418	1,367
コロナ陰性(インフルエンザ)	8,660	5,235	2,094
自己検査非実施	0	10,876	20,853

■新型コロナ・インフルエンザの感染者数の内訳と医療機関受診者数



※重症化リスク者等の中には、院内・施設内感染により、自院・自施設で診療・検査がなされたものを含む。
 13~64歳の自己検査実施割合20%とした場合、診療・検査医療機関を受診する患者(想定)が約47,000人となり、診療・検査医療機関のひっ迫に繋がる恐れ
 ⇒重症化リスクのない患者に対して、セルフチェックの推奨

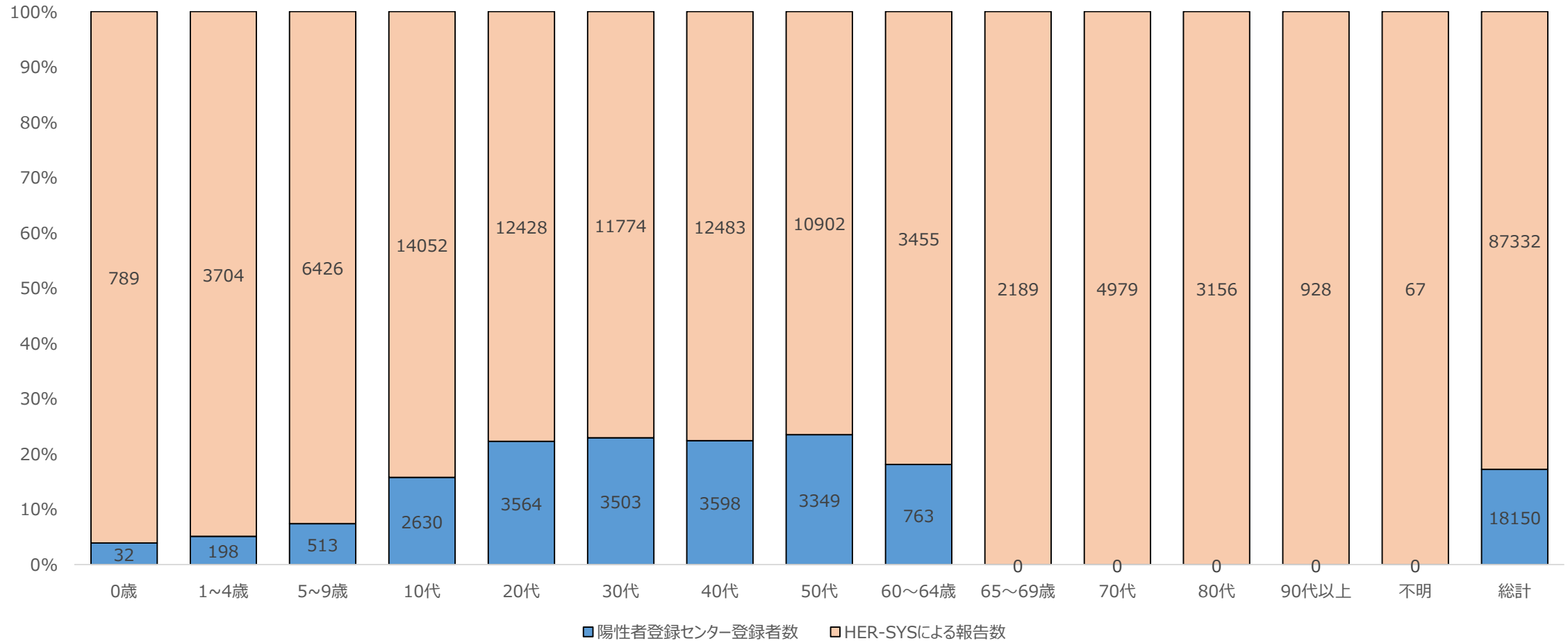
(症状が重い等受診を希望する方は、診療・検査医療機関を受診)
 検査実施後、症状に応じて医療機関を受診又はオンライン診療等を受診

※承認されたOTCキットの臨床性能試験における陽性一致率(PCR法との比較)が69.0%~97.3%であることから検査の感度を70%と仮定。

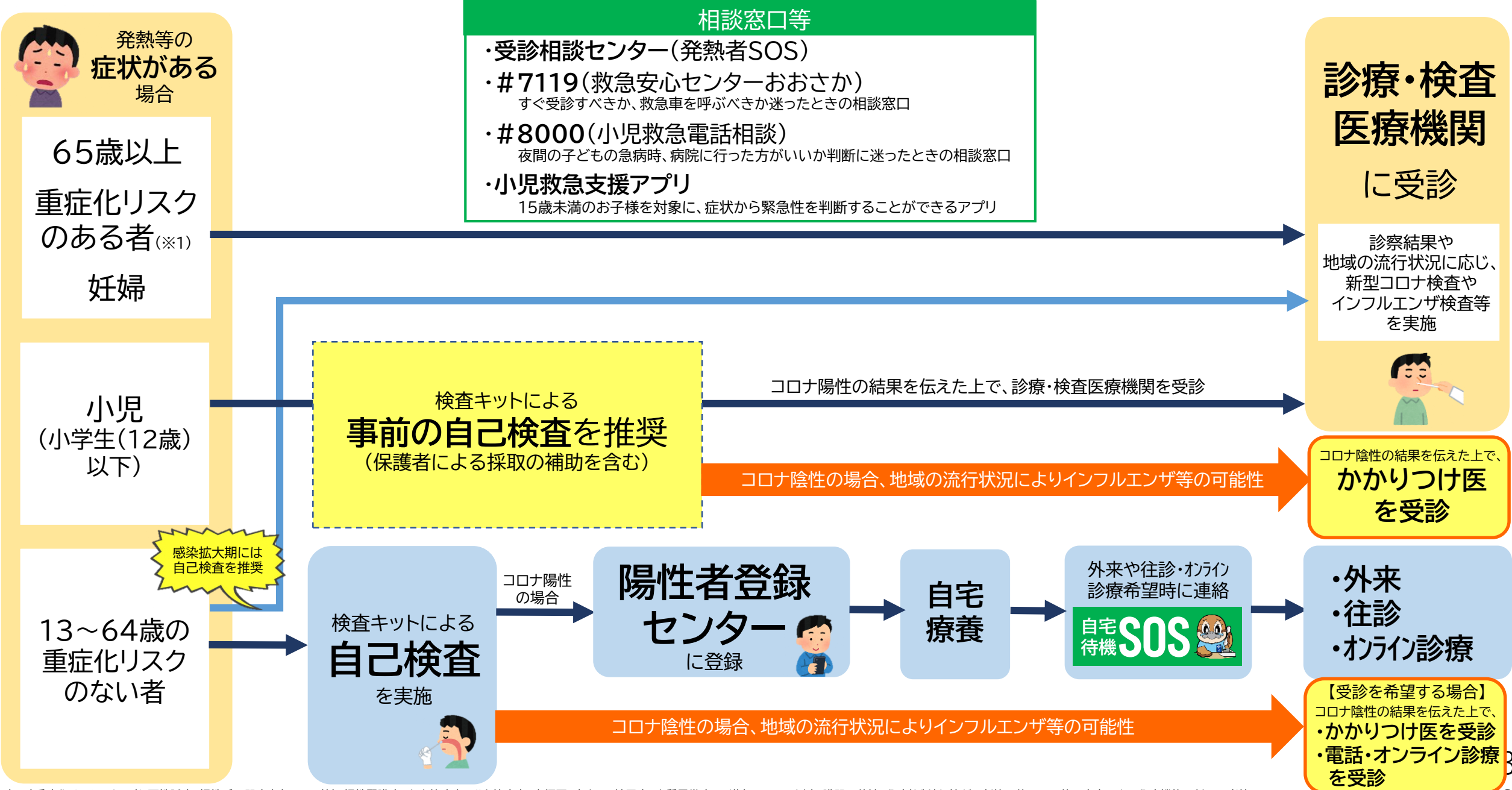
【参考】外来受診者と自己検査実施者の割合について

■現在、重症化リスク別の行動喚起徹底を呼びかけていないことから、陽性者中の陽性者登録センターによる報告の割合は、20～50代において**22%前後**となっている(自己検査陽性判明後、全員が登録していることが前提)。今後の行動喚起により割合は変動する可能性あり。

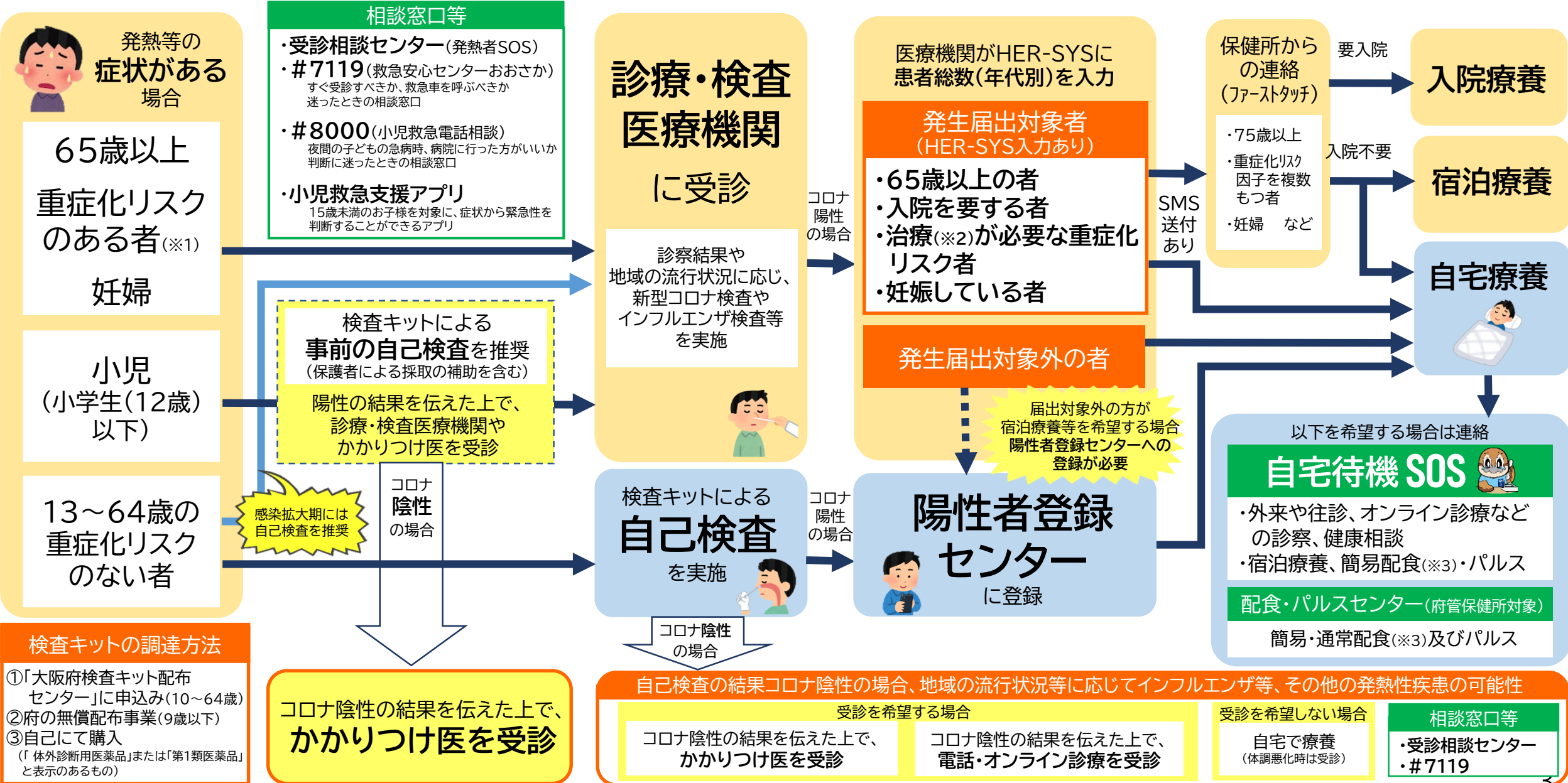
年代別陽性者登録センターによる報告の割合 (R4.9.27～11.7公表分)



対応方針 1 取組み



(※1)重症化リスクのある者:悪性腫瘍、慢性呼吸器疾患(COPD等)、慢性腎臓病、心血管疾患、脳血管疾患、喫煙歴、高血圧、糖尿病、脂質異常症、肥満(BMI30以上)、臓器の移植、免疫抑制剤、抗がん剤等の使用その他の事由による免疫機能の低下の者等



検査キットの調達方法

- ①「大阪府検査キット配布センター」に申込み(10~64歳)
- ②府の無償配布事業(9歳以下)
- ③自己にて購入
(「体外診断用医薬品」または「第1類医薬品」と表示のあるもの)

コロナ陰性の結果を伝えた上で、**かかりつけ医を受診**

自己検査の結果コロナ陰性の場合、地域の流行状況等に応じてインフルエンザ等、その他の発熱性疾患の可能性

受診を希望する場合

- コロナ陰性の結果を伝えた上で、かかりつけ医を受診
- コロナ陰性の結果を伝えた上で、電話・オンライン診療を受診

受診を希望しない場合

- 自宅療養(体調悪化時は受診)

相談窓口等

- ・受診相談センター
- ・#7119

(※1)重症化リスクのある者:悪性腫瘍、慢性呼吸器疾患(COPD等)、慢性腎臓病、心血管疾患、脳血管疾患、喫煙歴、高血圧、糖尿病、脂質異常症、肥満(BMI30以上)、臓器の移植、免疫抑制剤、抗がん剤等の使用その他の事由による免疫機能の低下の者等

(※2)治療:新型コロナ治療薬(中和抗体薬(トザネブ、セビゾマブ)、抗ウイルス薬(パピリット、ラガブリア、バクル)、免疫抑制・調整薬(シロシマブ、トシマブ、パルリゾブ)の投与または新型コロナ罹患により新たに酸素投与が必要となる者

(※3)配食:簡易・通常配食は次の①~③の方は対象外。①無症状者、②有症状の場合で症状軽快から24時間経過し、食品の買い出しが可能なる方、③外出可能な同居家族がいる方

準備しておくといよいもの

体温計



薬

常用している薬
解熱鎮痛薬等



検査キット

体外診断用医薬品
又は
第1類医薬品



日持ちする
食料

(5~7日分程度)



■発熱等の症状があり、コロナ陽性判明前/コロナ陰性の場合

相談窓口等の
情報

・受診相談センター(発熱者SOS)

かかりつけ医がない、受診できる医療機関が知りたいときの相談窓口

・#7119(救急安心センターおおさか)

すぐ受診すべきか、救急車を呼ぶべきか迷ったときの
相談窓口

・小児救急支援アプリ

15歳未満のお子様を対象に、症状から緊急性を
判断することができるアプリ

・#8000(小児救急電話相談)

夜間の子どもの急病時、病院に行った方が
いいか判断に迷ったときの相談窓口

■コロナ陽性の場合

・自宅待機SOS

外来や往診、オンライン診療などの
健康観察、健康相談等を希望する場合

基本的な感染予防対策の徹底

屋内ではマスクの着用をお願いします(人との距離(めやす2m)が確保でき、会話をほとんど行わない場合を除く)。
屋外でのマスク着用は原則不要ですが、人との距離(めやす2m)が保てない中で会話をする場合は、着用をお願いします。

マスク
着用



手洗い



換気



©2014 大阪府もずやん

対応方針 2 取組み

◆ 指定区分(A型(かかりつけ患者以外も受け入れ)、B型(かかりつけ患者のみ受け入れ))に加え、新たな区分(準A型)を10月に創設。

準A型	かかりつけ患者に加え、医療機関の所在する市町村(大阪市については当該区及び隣接する区の範囲)に居住するかかりつけ患者以外も診療対象とする診療・検査医療機関
------------	---

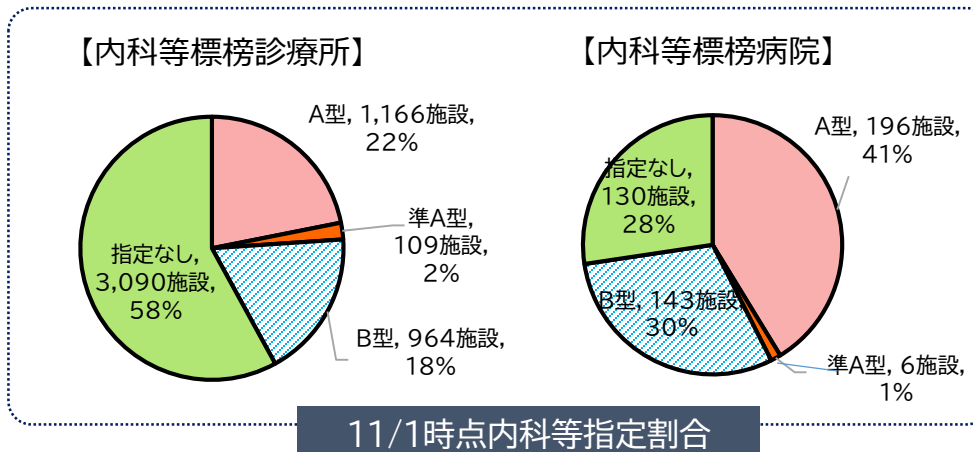
診療・検査医療機関体制強化支援制度の概要

	A型	準A型(10月に追加)
対象期間	①8月(第7波のピーク期) ②11月中旬～2月中旬(インフルピーク期)の月～土曜(祝日除く)	②11月中旬～2月中旬(インフルピーク期)の月～土曜(祝日除く)
交付対象	①は8月9日、②は9月6日までにA型の指定を受けた診療・検査医療機関 ※ただし、対象期間における指定の継続、 新型コロナとインフルエンザの検査及び治療(対症療法含む)の実施が条件	10月11日までに準A型の指定を受けた診療・検査医療機関 ※条件は左記と同様
単価	<A型> 4,000円/時間(上限24,000円)	<準A型> 2,000円/時間(上限12,000円)
	【交付条件】※どちらも満たす日のみ算定 (1) 診療・検査医療機関としての開設時間 → 月～金曜日：4時間以上、土曜日：3時間以上 (2) 外来患者への新型コロナの検査実施人数(保険適用の検査) → <診療所> 月曜日から金曜日：5人以上、土曜日：3人以上 <病院> 月曜日から金曜日：10人以上、土曜日：5人以上	

<支援金制度創設後の状況> 事前に意向調査を実施：1,144施設が参加意向

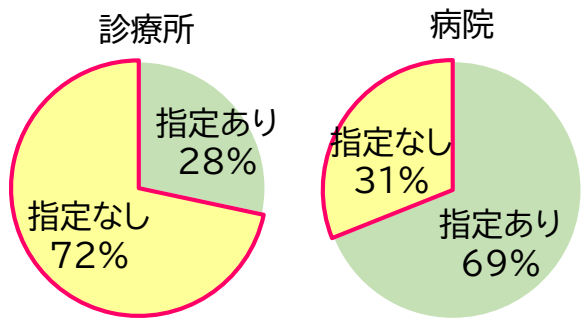
	制度周知前 (7/26)	11/1 時点	結果
指定数	2,675施設	2,899施設	+224
うちA型	1,177施設 (44.0%)	1,512施設 (52.2%)	+335
うち準A型	-	134施設 (4.6%)	+134

※内科等標榜施設5,804施設の内、2,584施設(44.5%)が指定済
 【内訳】病院72.6%(345/475施設)、診療所42.0%(2,239/5,329施設)



- ◆ 今冬に懸念される、第8波の到来や季節性インフルエンザの流行に備え、発熱外来体制の拡充が必要
- ◆ 今冬における臨時発熱外来の設置について、市町村及び医師会に対し要請（新型インフルエンザ等対策特別措置法第24条第9項）

発熱外来の現状



▶ 指定を受けない主な理由

- ・施設の構造上、発熱患者等とその他患者の分離が困難
- ・がん患者や透析患者、妊婦等、重症化リスクの**高**かかりつけ患者等への**感染リスクを懸念**
- ・高齢者施設に併設であるなど、**一般患者の受入れを想定していない**

体制拡充の方向性

市町村・地区医師会が主体となった発熱外来設置を要請

- ▶ 発熱外来を実施していない医療機関の医師も出務に協力
- ▶ 市町村が設置場所を確保

※府内全ての医療機関における診療・検査医療機関の指定割合。
 ※この他、指定を受けず発熱外来を実施する医療機関が存在。

府からの要請

【対象期間】 11月中旬～2月中旬のうち、特に発熱外来がひっ迫する1か月半程度を想定

臨時発熱外来を、人口規模等に応じ**市町村内に1か所以上設置**
休日等は最低1か所を確実に設置 ※地区医師会の構成等を踏まえ、近隣市町村との連携によることも想定

市町村

【臨時発熱外来の設置】

- ▶ 休日急病診療所や公立の医療機関等を活用し、設置

連携して
体制を整備

医師会

【臨時発熱外来での診療・検査】

- ▶ 臨時発熱外来への医師の出務調整

大阪府

【府民への案内】

- ▶ 開設された発熱外来をホームページで公表

【開設への支援】

- ▶ 体制整備費・運営経費を支援

その他、発熱外来増加の取組みも継続して実施 43

- ◆今冬に向け特に小児科のひっ迫が懸念される中、発熱等の原因が多岐にわたる小児の受診機会を確保する必要がある。
- ◆円滑に医療機関を受診できるよう、発症時における事前のセルフ検査を推奨。(保護者による採取の補助を含む。)
- ◆発症時に備えた、予めの検査キットの備蓄を促進するため、臨時的に無償配布を実施。

配布対象

- **大阪府内**に在住する**0歳～9歳**の方がいる家庭

申込期間

- 個人申込:**11月4日(金)正午～11月30日(水)**
- 施設申込:**11月7日(月)正午～11月30日(水)**

配送日数

- **申込後、2～3日程度**で配送

※申込が集中すると遅れる場合があります。

申込方法

- 個人または施設が**WEB**で申込み



個人申込

0歳～9歳児の保護者が申込み(子ども1人2キット)

施設申込

保育所、幼稚園、小学校(小学3年生まで)等が申込み

➡施設から保護者等へ配布(子ども1人2キット)

※検査キットと取扱説明書を同封

小児が発症した時の流れ

検査キットで
セルフ検査

陽性(+)

陽性の結果を伝えた上で、
診療・検査医療機関やかかりつけ医を受診
(発生届対象外の者については、陽性者登録センターへ登録)

陰性(-)

陰性の結果を伝えた上で、かかりつけ医を受診



重症病床に代わる軽症中等症病床の確保等要請【中等症・重症病院、重症拠点病院】

①重症病床に代わる軽症中等症病床の確保

- ・現在、各医療機関におけるフェーズごとの病床数は、重症・軽症中等症病床ともに同フェーズであるという前提で計画いただいているところ。
- ・しかし、第六波以降、オミクロン株の特性により、重症化率が低下している状況を踏まえ、感染拡大時の重症病床の最大運用フェーズが3、軽症中等症病床の運用フェーズが5以上であるという想定で、フェーズ5以上における軽症中等症病床の増床を要請

要請数：重症病床フェーズ5の計画病床数とフェーズ3の計画病床数の差分1床につき、2床程度以上を軽症中等症病床フェーズ5以上で積み増し

- ※仮に、重症病床の運用フェーズが4以上となった場合は、重症病床の運用を優先する
- ※ウイルスの特性（病毒性等）が変わった場合は、本方針を見直す

②重症病床において受け入れる対象患者の位置づけ整理

重症病床において、「呼吸器以外の疾患でICU管理が必要なコロナ患者」について、積極的な受入を要請

緊急避難的確保病床の増床要請【5月27日付要請に対し増床がなかった受入医療機関】

- 許可病床数（一般）の約10%程度まで、緊急避難的確保病床の確保を要請（継続）

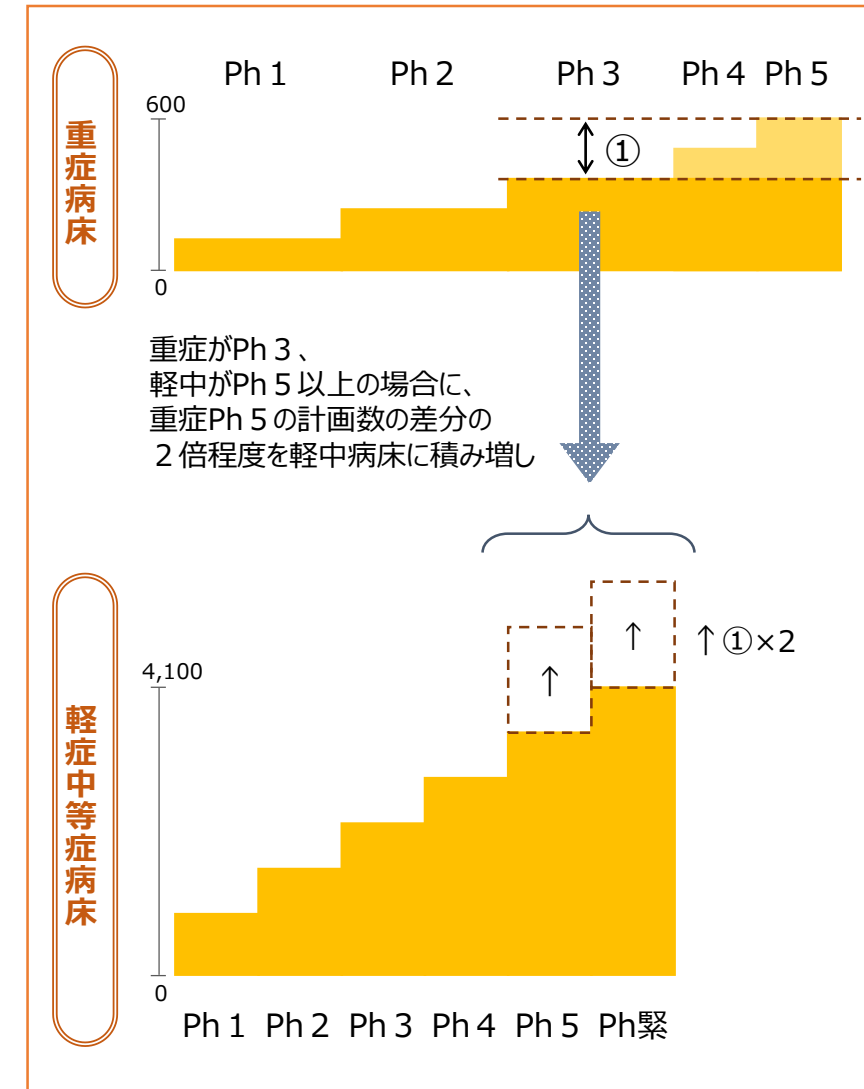
運用状況を踏まえた計画数の見直し可通知【受入医療機関】

- フェーズ3以下の計画病床数について、運用状況を踏まえた見直し（減）を可とする
- 感染収束時、フェーズ3以下において、計画病床数未満の運用とする場合は、事前に府に相談（※疾病別受入可能病床を有する医療機関については個別対応）

受入医療機関拡充要請【確保病床を有しない病院】

- 新たに新型コロナ患者等受入病床の確保を要請（緊急避難的確保病床を含め、許可病床数（一般）の約10%程度の確保）し、併せて「感染対策ガイド」や「診療の手引き」を周知

重症病床に代わる軽症中等症病床の確保（イメージ）

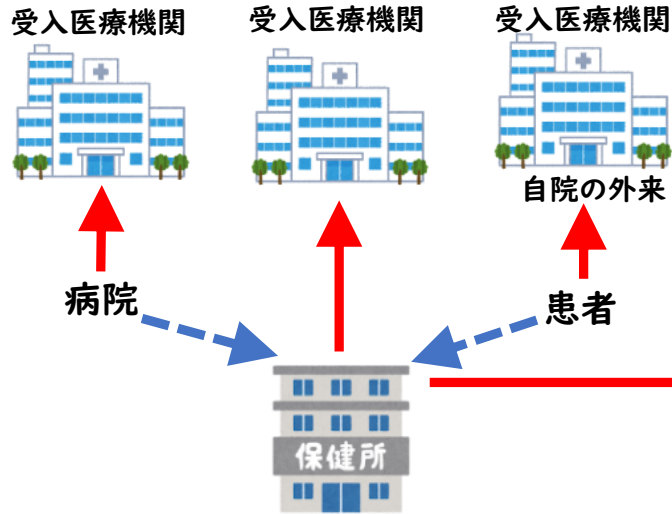


- ◆第七波の状況を踏まえ、圏域枠の設定を増やして圏域調整を推進。
- ◆小児等病床(※)は引き続き入院フォローアップセンターが一元的に調整することで、必要な患者に対して入院医療を円滑に提供(※小児・妊産婦・透析・精神疾患対応可能病床)。
- ◆大阪府療養者情報システム(O-CIS)の活用による確保病床のひっ迫状況のモニターと共有を推進。

<圏域調整のさらなる推進>

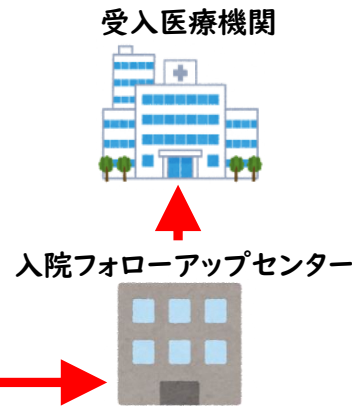
圏域調整

(同一の二次医療圏内の病院又は保健所等からの直接入院依頼、
或いは、自院の外来から直接入院)



FC調整

(入院フォローアップセンターからの入院依頼)



- ・重症患者
- ・小児・妊産婦・透析・精神疾患患者
- ・圏域内では調整が見つからない調整困難患者 など

各受入医療機関の『圏域枠』をあらかじめ設定

- ▶ 圏域調整は原則、圏域枠の範囲内で実施

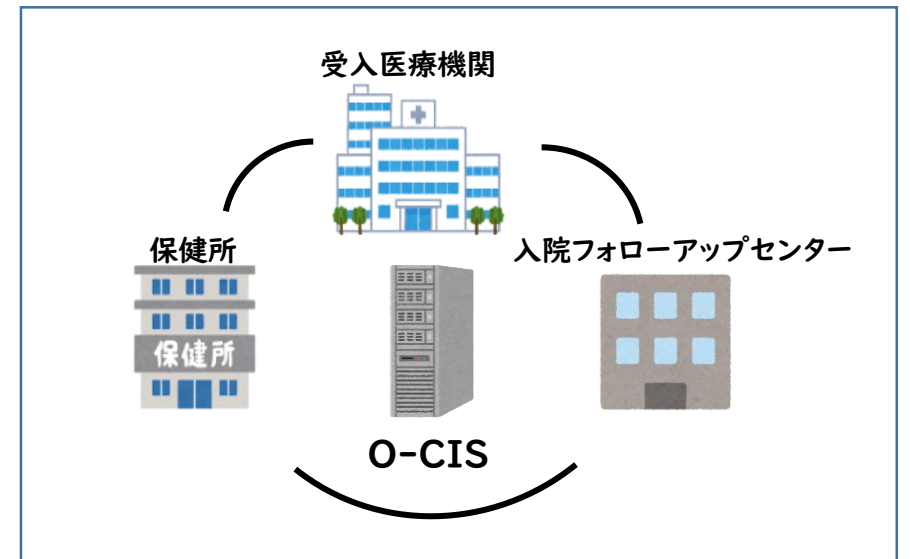
ひっ迫時の圏域枠を4割に設定
→実績は圏域調整が6割
(それでもFC調整は回った)



実態に即した割合に設定
(6割以上で検討中)

<O-CISによる病床稼働状況の共有>

- ▶ 確保病床(圏域枠・FC枠)のひっ迫状況をモニターし、受入医療機関等との共有を推進することにより、円滑な圏域調整の実施に繋げる



- ◆ 府内の新型コロナ患者受入医療機関で分娩時に適切な感染対策をとれる病床に限りがある。
- ◆ 新型コロナ患者受入医療機関に関わらず、コロナ感染妊婦を受け入れて分娩を取り扱った医療機関に対し協力金を交付することで、妊婦患者受入体制の強化と受入病床のひっ迫の予防を図る。

『大阪府新型コロナウイルス感染症に感染した妊婦の分娩支援協力金』

対象機関

大阪府内に所在する医療機関のうち、新型コロナ患者受入医療機関に関わらずコロナ感染妊婦の分娩を取り扱った病院及び有床診療所

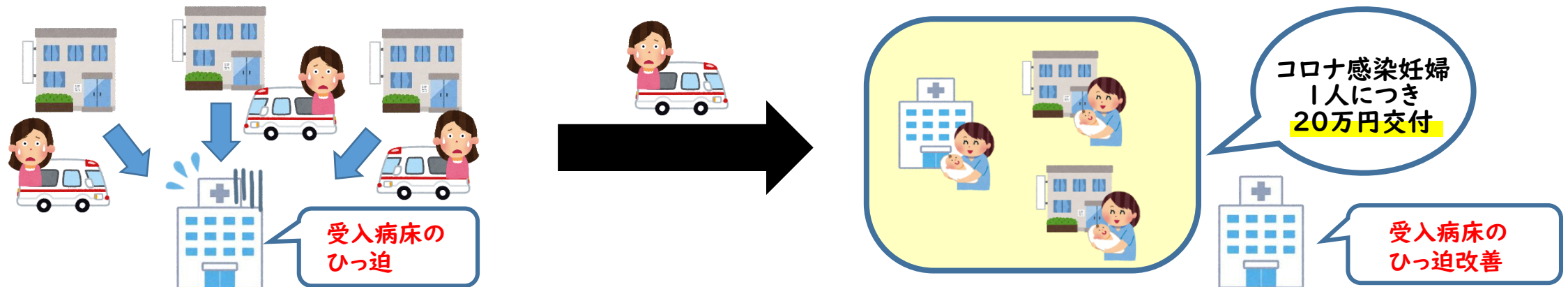
※ただし、診療報酬における「ハイリスク分娩加算」が算定可能な医療機関を除く。

交付額

対象期間において、分娩を取り扱ったコロナ感染妊婦1人につき20万円

対象期間

大阪モデル警戒（黄色）の点灯日、又は軽症中等症病床のフェーズ3への移行要請日から開始



◆既存のスキームに加え、感染拡大時の医療ひっ迫に備えて、24時間対応可能な「大阪コロナオンライン診療・往診センター」の運用を開始
 ※「若年若症者オンライン診療」「夜間・休日専用オンライン診療受付センター」「往診チーム」「夜間・休日対応の自宅療養者緊急相談センター」の4事業を再構築

「大阪コロナオンライン診療・往診センター」

■公募により事業者を決定

【募集期間】令和4年9月30日～令和4年10月14日

【応募状況】7事業者から応募があり、4事業者と契約締結

【確保体制】最大約3,250人／日（オンライン診療：3,100人、往診：約150人）に対応

上記に加え、さらなる感染拡大に備えて最大約4,420人／日（オンライン診療：4,100人、往診：約320人）に対応できるように別途事業者を確保

自宅療養者（発生届出済・陽性者登録済）

①オンライン診療はWebで申請

オンライン診療受付サイト
（大阪府ホームページ内）

コーディネート事務局

①往診は電話で申請※

※オンライン診療希望で
Web申請不可の方を含む

自宅待機SOS

- 医師・看護師等を配置
- オンライン診療についてはWebでマッチング
- オンライン診療や往診に対応できる連携協力医療機関を確保

①保健所からの要請（往診）

連携・確保

②オンライン診療、
服薬指導、薬剤配送

連携薬局

処方箋

連携協力医療機関

（オンライン診療対応医療チーム、往診対応医療チーム）

②自宅へ往診、
必要に応じて投薬

既存

◆オンライン診療：約570機関が対応、うち約320機関を府HPに掲載

◆往診医療機関：約290機関が対応、うち約180機関を府HPに掲載

- ・自宅療養者支援サイト
- ・自宅待機SOS



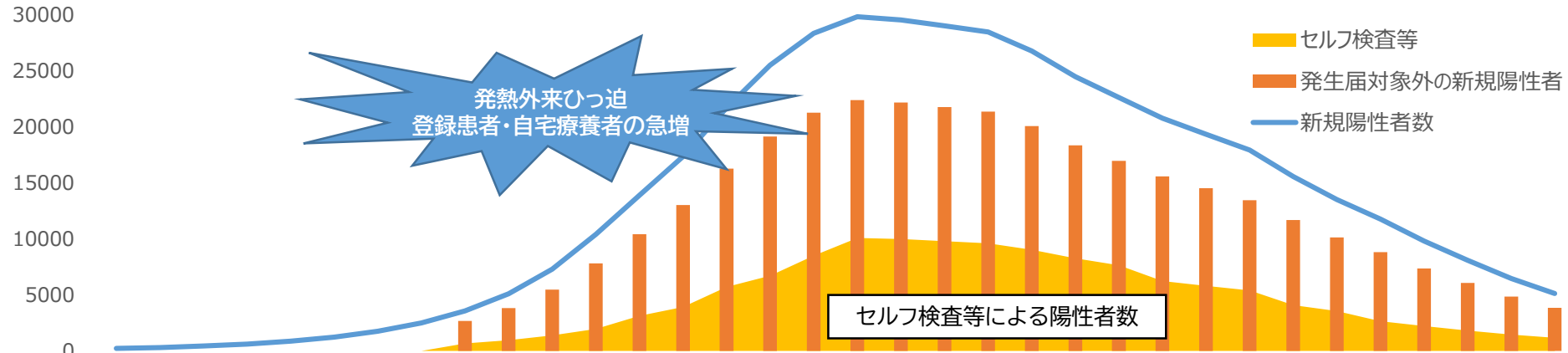
- ◆ 発熱外来がひっ迫した際は、受診対象の重点化を行うとともに、休診等への発熱外来実施要請を行う。
- ◆ また、健康フォローアップセンターへの登録者や登録せず自宅で待機する陽性者の急増も予測されるため、自宅待機SOSの回線拡充やオンライン診療・往診センターの体制の立ち上げを行う。

通常時の対応

①発熱外来	症状に応じて診療・検査医療機関等を受診
②健康FC	自己検査に基づく登録患者を支援
③自宅療養者支援	自宅待機SOSからオンライン診療機関等を案内

感染急拡大時の対応

セルフ検査等の活用について呼びかけ強化と発熱外来の受診対象の重点化 休日診療所等へ発熱外来実施を要請
登録者増に備えて自宅待機SOS等の体制を拡充
オンライン診療等の体制充実 (オンライン診療・往診センターを10月31日体制を整備)



ひっ迫判断の参考指標

次の指標をもとに総合的に判断し、感染急拡大時の対応に強化

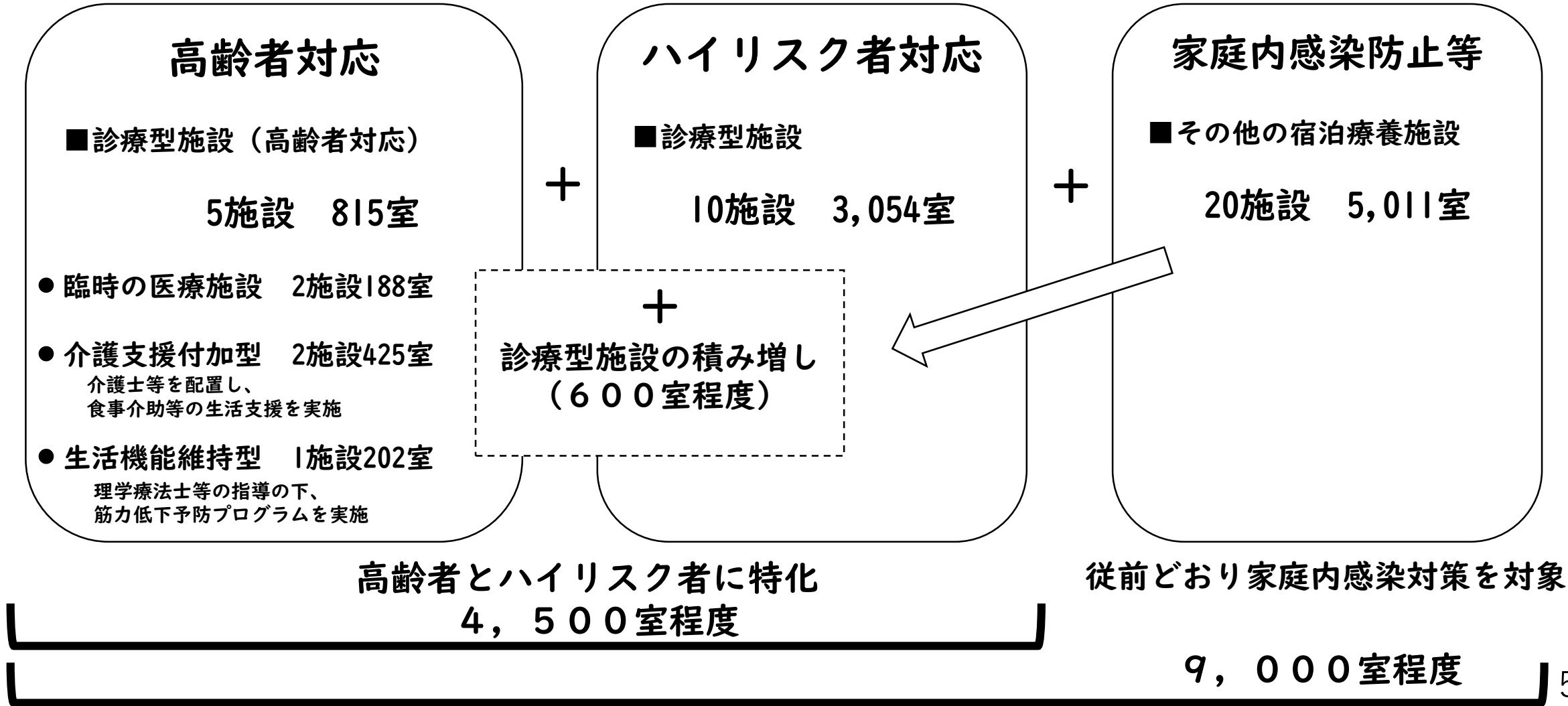
- ▶ **直近1週間の人口10万人あたり新規陽性者数**(HER-SYSに登録があった者に限る)が1,000人超
- ▶ **1週間平均陽性率**(HER-SYSに登録があった数を分子とする)が50%超
- ▶ **医療機関における検査数の1週間平均**が30,000件超

※終了には一定の周知期間や医師会等との調整が必要なが想定されるため、数値基準を設けず、感染状況や検査資材のひっ迫状況等を踏まえて総合的に判断する。

対応方針 3 取組み

<考え方>

- ◆ 今冬の感染拡大（第八波）に対応するため、宿泊療養施設の確保を継続する。
- ◆ 診療型宿泊療養施設での初期治療体制の確保と併せ、「介護支援付加型」「生活機能維持型」へと新たな機能を付加し、各施設における高齢者やハイリスク者への対応の向上を図る。
- ◆ 自宅において適切な感染対策が取れない患者も受け入れ、家庭内感染防止を図る。



第八波に向けた診療型宿泊療養施設の充実について

◆ 今冬の感染拡大（第八波）に対応するため、診療型宿泊療養施設での初期治療体制の確保と併せ、「介護支援付加型」「生活機能維持型」へと新たな機能を付加し、各施設における高齢者やハイリスク者への対応の向上を図る。

介護支援付加型

- ・診療型宿泊療養施設のうち高齢者専用の2施設について、介護専門職を配置した「介護支援フロア」を新設。
- ・食事や歩行、ベッド周りの介助などを実施。



<対象>

- (1) 東横イン新大阪東口、106室（北大阪ほうせんか病院）
- (2) 東横イン淀屋橋駅南、319室（寝屋川ひかり病院）

生活機能維持型

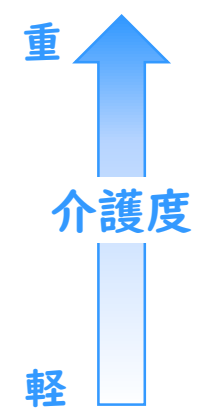
- ・療養解除後すぐに普通の生活に戻れるよう、医師が指定した対象者等に対し、リハビリ専門スタッフの指導の下、筋力低下の予防プログラムを実施。（成果を見極めたうえで、他ホテルへの展開を検討）



<対象>

東横インなんば日本橋、202室（馬場記念病院）

介護度に応じた療養先イメージ



- 手厚い介護が必要な方【要介護3～5程度】
（自宅で介護サービスが受けられない寝たきり等）
- 初期治療後に転院してリハビリが必要な方
- 一定の介護が必要な方【要介護2以上】
（おせ・嚥下障がいがある、排せつに介助が必要等）
- 見守りが必要な方【要介護1～2程度】
（食事、歩行・入浴に介助が必要、徘徊がある等）
- (ほぼ)自立している方【要支援・要介護1程度】
（食事の介助や支援が必要、室内清掃の補助が必要等）

