

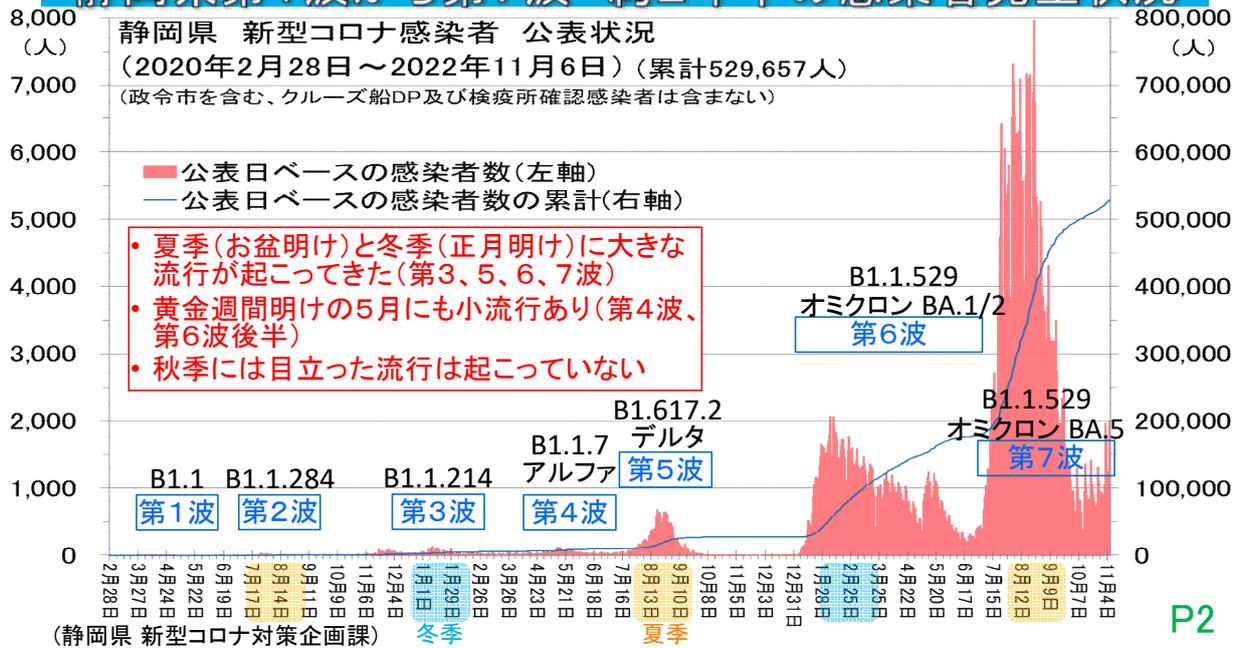
令和4年11月11日 令和4年度「福祉・介護施設の管理者等を対象とした感染症対策講座」



静岡県 健康福祉部  
後藤 幹生

いのち輝き、笑顔あふれ、だれひとり取り残さない社会を。 静岡県健康福祉部

静岡県第1波から第7波 約2年半の感染者発生状況



P2

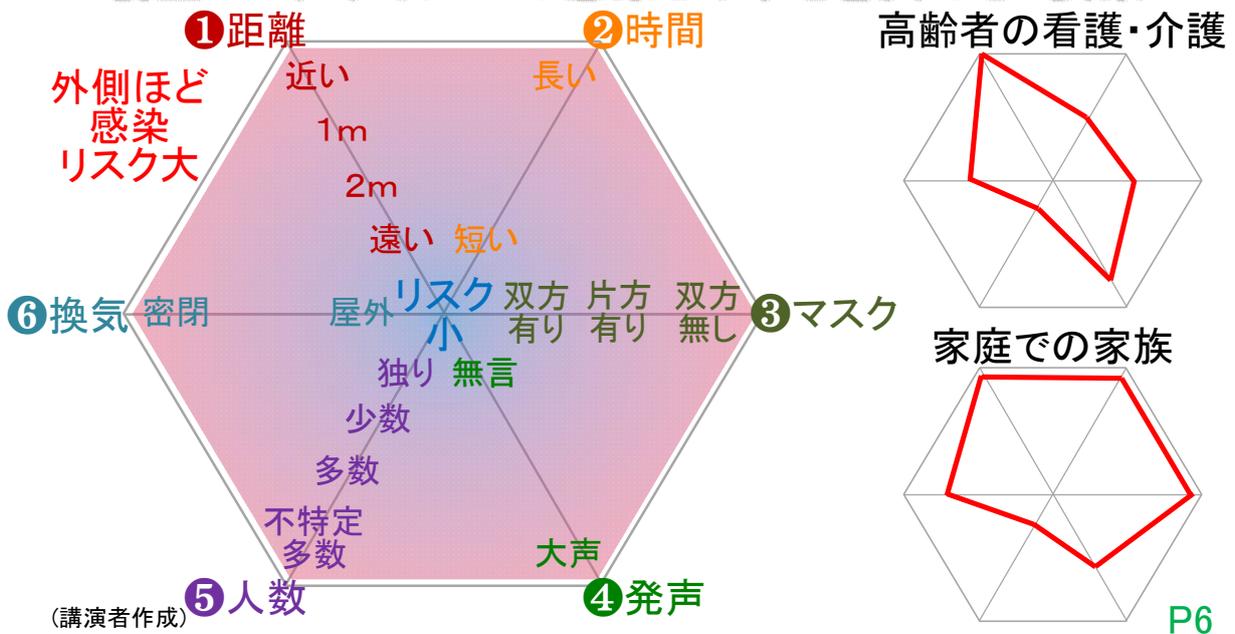


## オミクロン株の感染力でやっかいな点

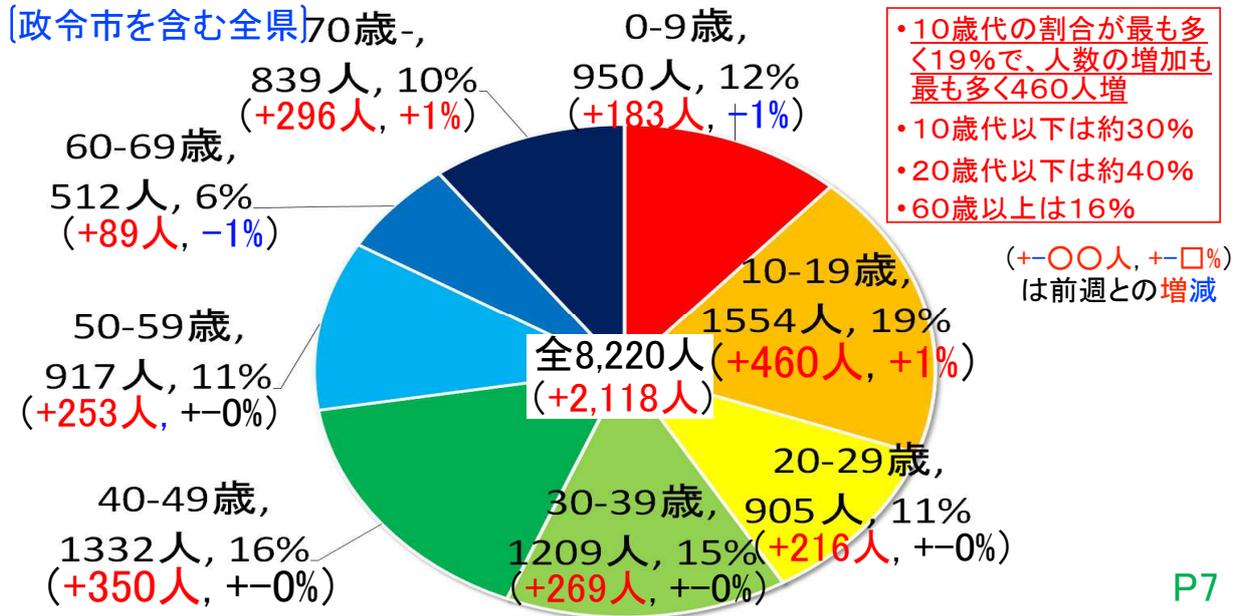
1. エアロゾル(小さい飛沫)感染をするので、不織布マスクをしていても近距離や低換気環境では感染する。⇒ **換気重要**
2. ワクチン接種済者だと発症時の症状が「のどの違和感」程度の場合が多く、気づかず出勤してしまう。⇒ **定期検査重要**
3. 発症2日前から感染力があり、感染後発症まで(潜伏期間)が2, 3日なので、もらって1日以内にはうつしだし、発端者が発症したころには、すでに3次感染者が4次感染者にうつし始めている。⇒ **早期対応重要**



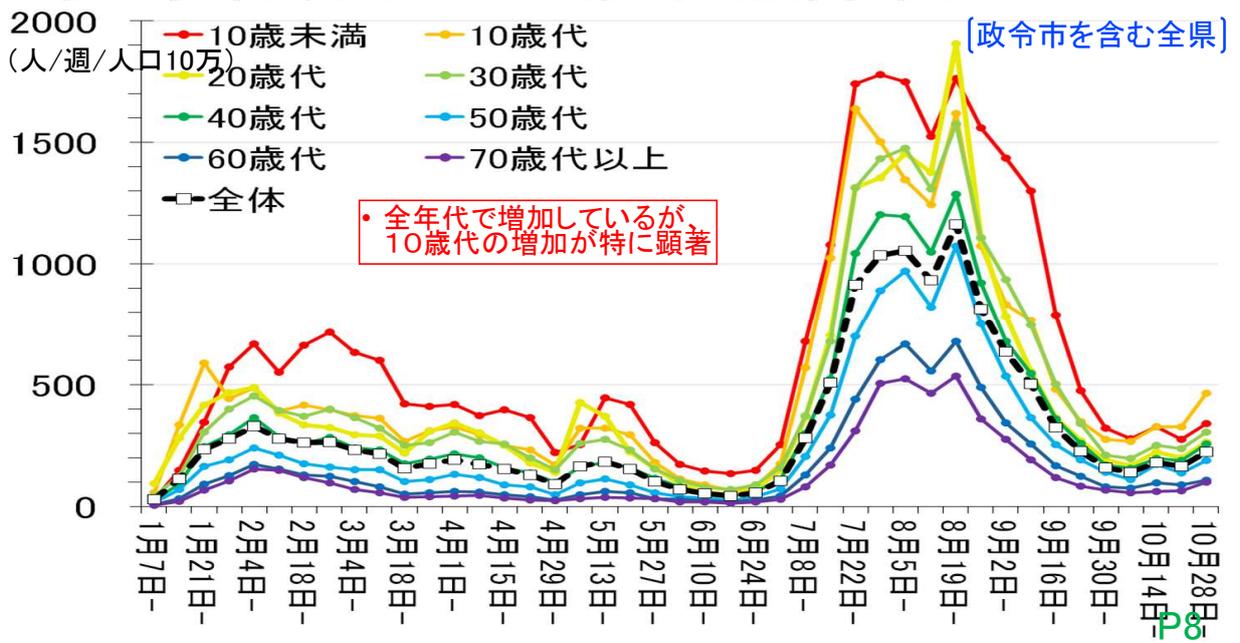
## 新型コロナウイルスの感染しやすさを決める6要素



静岡県の直近の年齢別感染者数・割合(10/28~11/3)

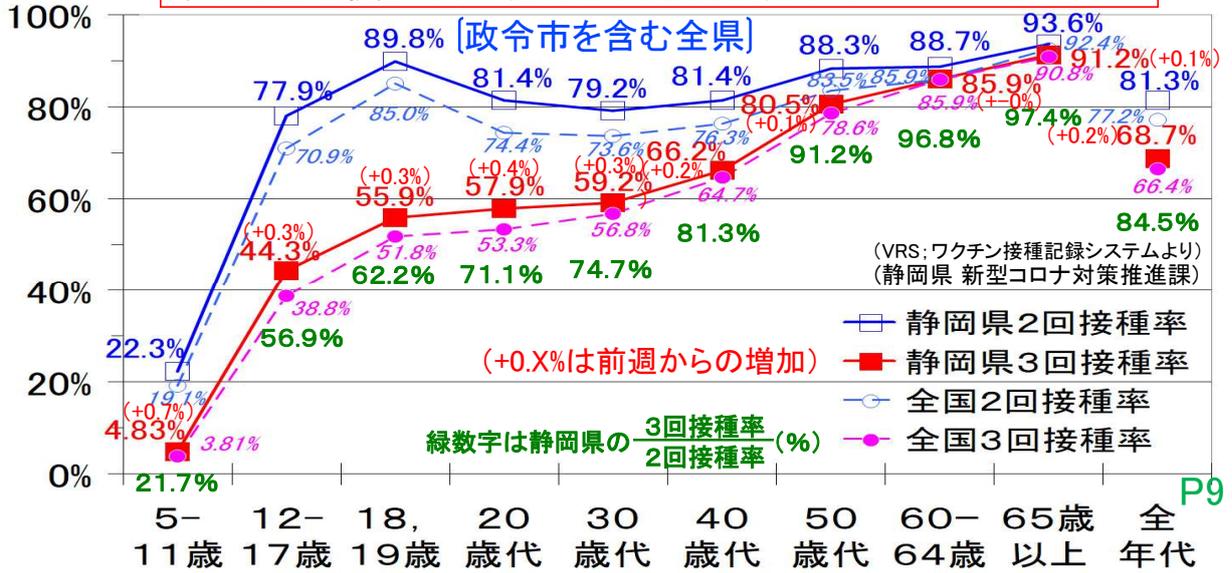


静岡県 年代別人口10万人あたり週感染者数(1/7~11/3)

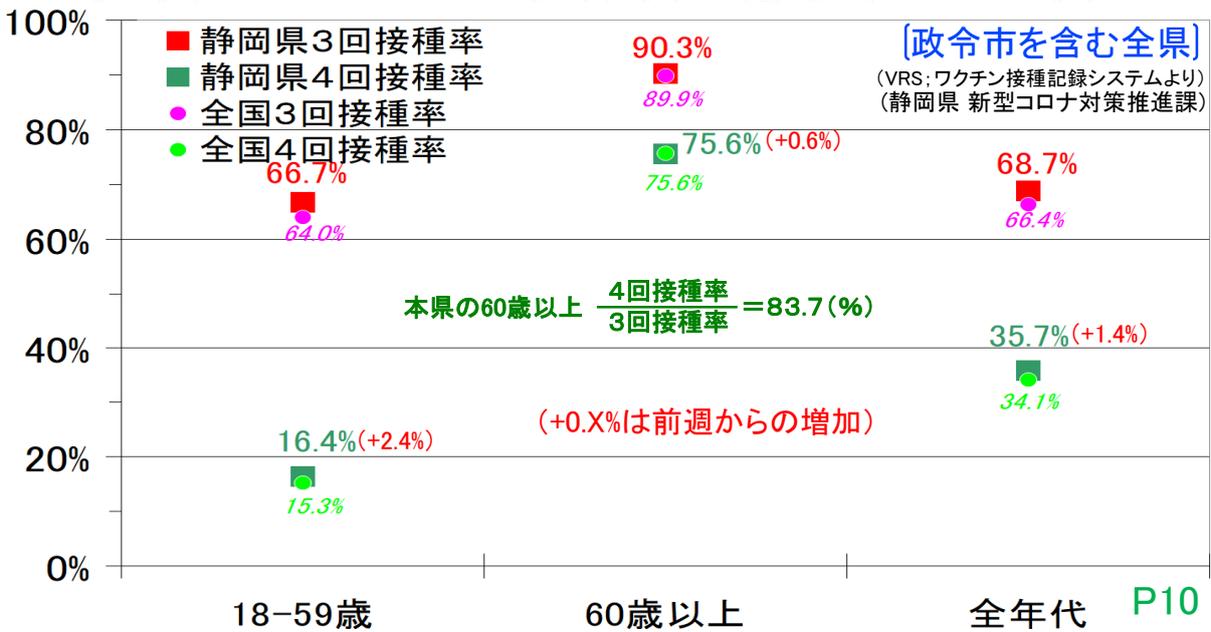


### 県と国 コロナワクチン2,3回目年代別接種率 (11/7点)

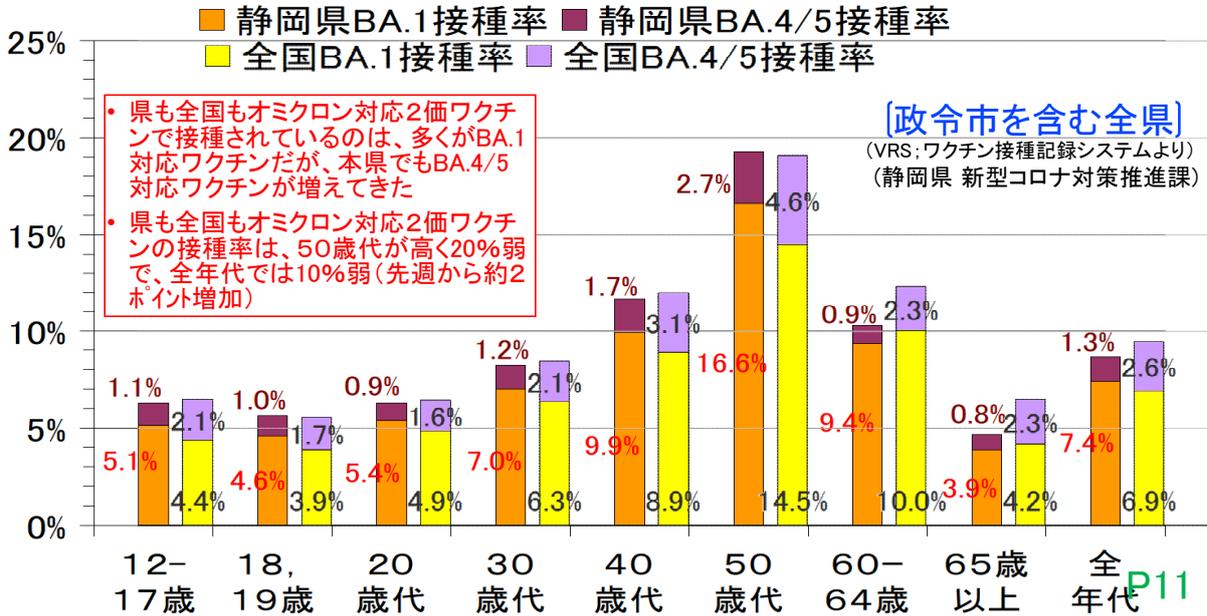
・県の3回接種率を全国と比べると、60～64歳を除いて全国より高い(0.4～5.5ポイント高い)  
 ・県の年代別3回接種率は、30歳代以上はほとんど上昇していない



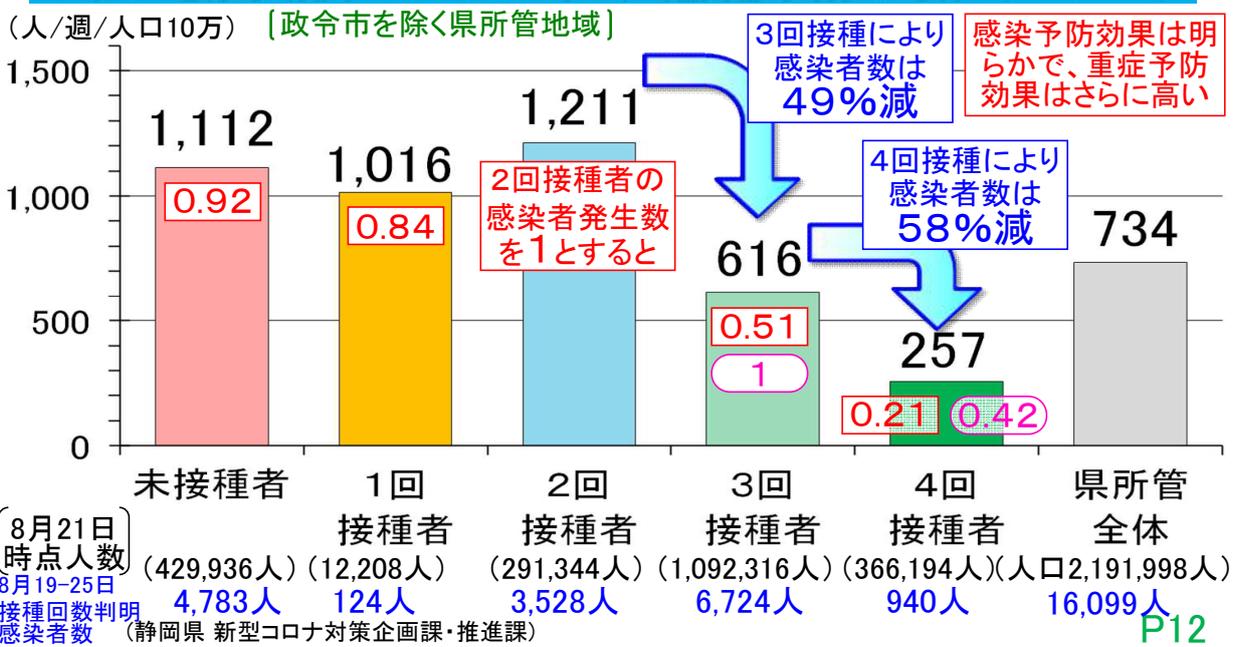
### 県と国 コロナワクチン4回目年代別接種率 (11/7時点)



### 県と国 オミكرون対応ワクチン年代別接種率（11/7時点）

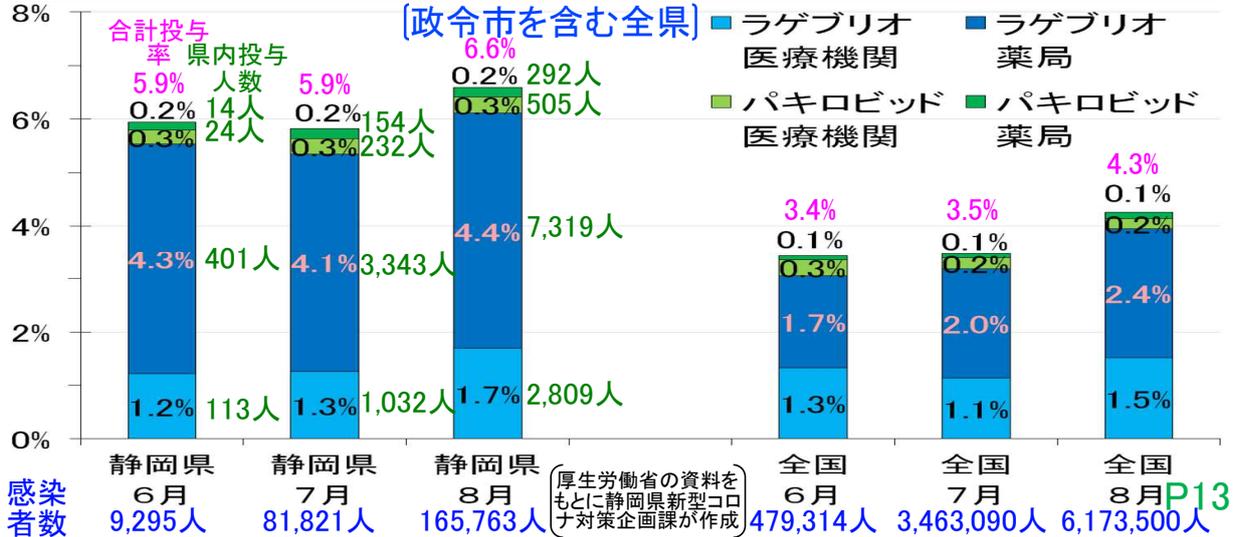


### ワクチン接種回数別 人口10万人あたり1週間感染者発生状況（8/19~25）



## 県と全国 内服抗ウイルス薬の投与率（6月～8月）

- ・県と全国で各月の各薬剤の投与人数を各月の新規感染者数で除した%で示した。
- ・8月の処方人数は、感染者数増加により7月と比べてラゲブリオで約2.3倍、パキロビッドで約2.1倍増加した。
- ・静岡県は、診療所でのラゲブリオの処方(薬局処方)が全国と比べて約2ポイント多く、投与率を押し上げている。



## 新潟県の調査 BA.5で中等症Ⅱに悪化するリスク因子

- 中等症Ⅱのリスク上昇には、基礎疾患のほとんどは明確な寄与がなく、有意な差があったのは

- ◆ 高齢(70、80代以上で高い)
  - ◆ ワクチン未接種
  - ◆ 慢性呼吸器疾患 (COPD、間質性肺炎、治療中の喘息を含む)
  - ◆ 非透析の慢性腎臓病
  - ◆ 男性
  - ◆ やせ(BMI < 18.5 : 高齢者のフレイル等)
- であった。

※本解析は、BA.5が流行の主体となった7月中(1ヶ月間)に中等症Ⅱ以上(103例のみ)をアウトカムとした限定的な分析結果であり、統計学的パワーが十分でないため、有意差がないとされた因子についても、リスクがないとは言いきれないことに留意が必要である。

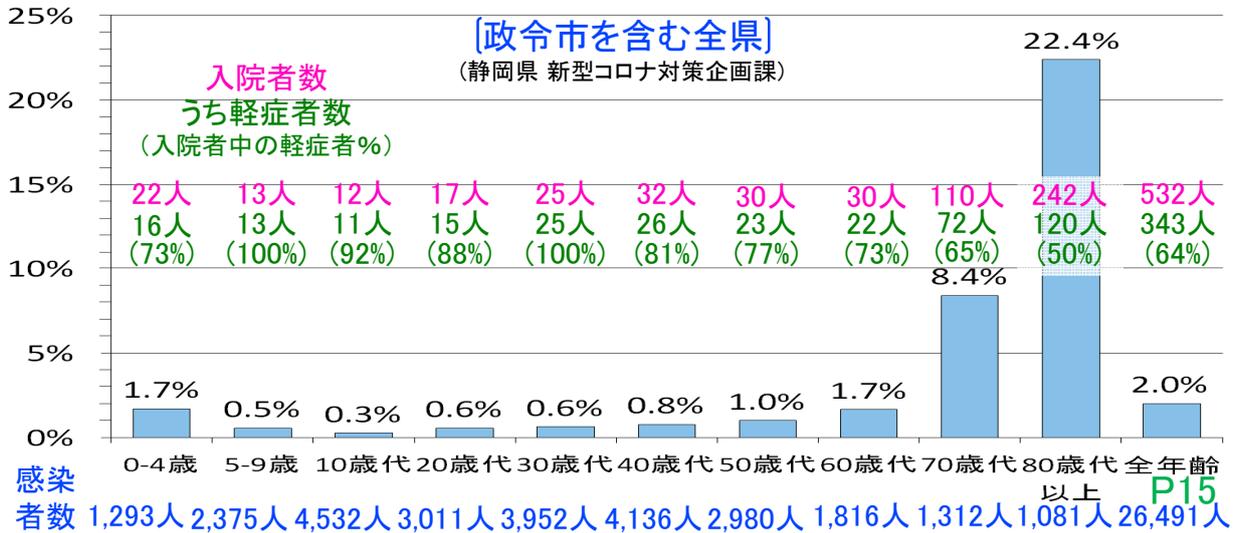
(2022.8.18. 第95回新型コロナウイルス感染症対策アドバイザリーボード 資料3-9より)

- ワクチン未接種以外は、高齢者施設の入所者の多くが該当すると思われる

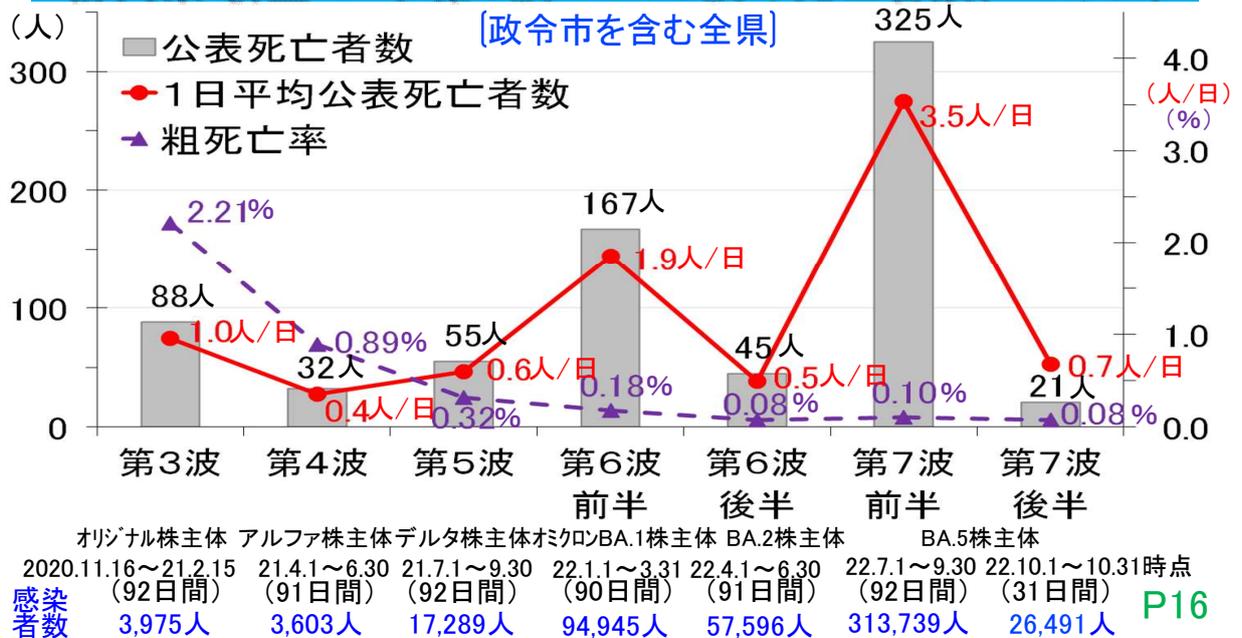
P14

### 静岡県 コロナBA.5期 年代別感染者の入院率(10/1~10/31)

- 全年齢の感染者での入院率は2.0%で、そのうち64%がコロナは軽症での入院。
- 年代別の入院率では、10歳代が最も低く0.3%、80歳以上が最も高く22.4%。

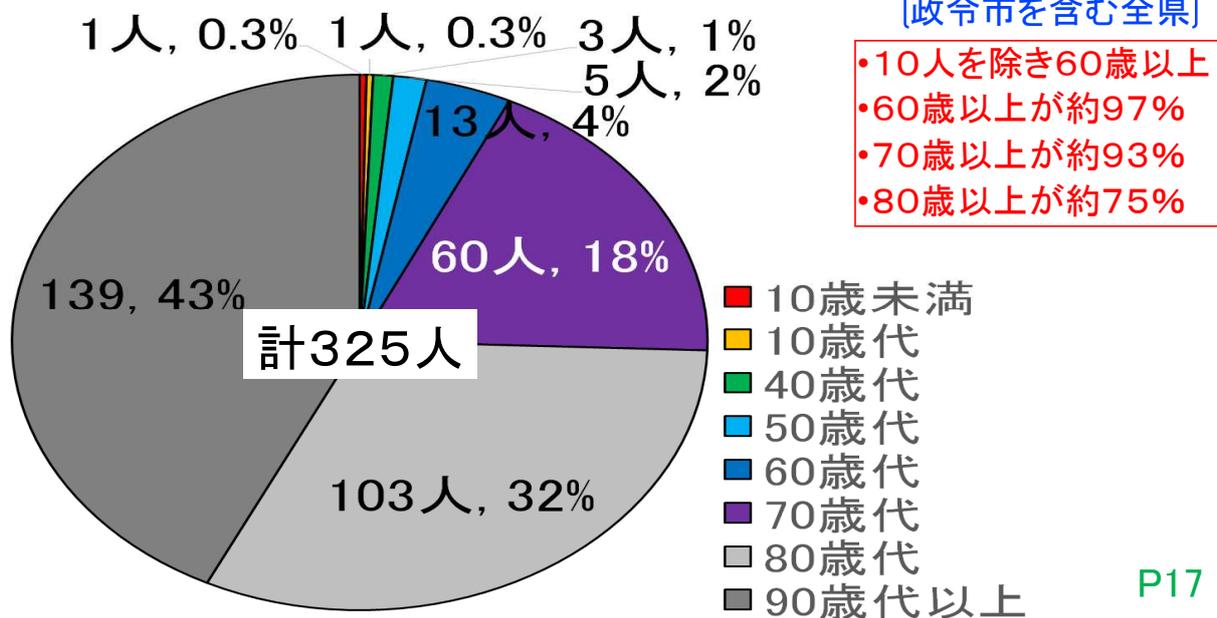


### 静岡県 新型コロナ第3波~BA.5波の死亡者数(~10/31)



### 静岡県 新型コロナBA.5波の死亡者の年齢分布(7/1~9/30)

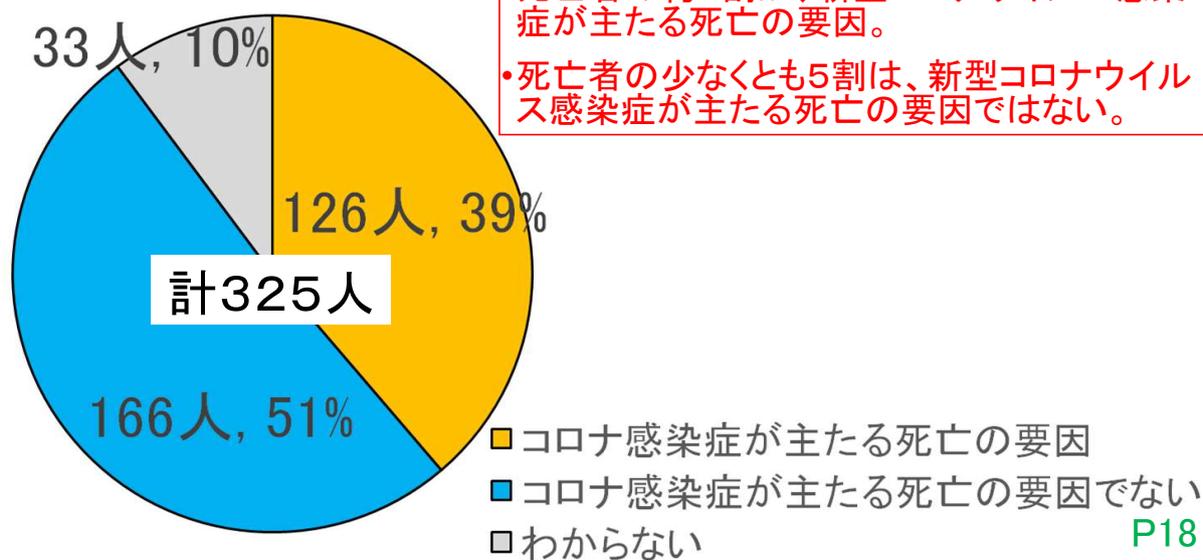
[政令市を含む全県]



- 10人を除き60歳以上
- 60歳以上が約97%
- 70歳以上が約93%
- 80歳以上が約75%

### 静岡県 新型コロナBA.5波の死亡者の死因(7/1~9/30)

[政令市を含む全県]



- 死亡者の約4割が、新型コロナウイルス感染症が主たる死亡の要因。
- 死亡者の少なくとも5割は、新型コロナウイルス感染症が主たる死亡の要因ではない。

### 全国季節性インフルエンザと静岡県新型コロナBA.5との比較(9/30時点)

ウイルス	季節性インフルエンザ※1		新型コロナ オミクロン株 BA.5亜系統※2	
	60歳未満	60歳以上	60歳未満	60歳以上
患者の年代	60歳未満	60歳以上	60歳未満	60歳以上
致死率は、 60歳未満でインフル>コロナ 60歳以上でインフル≒コロナ	0.01%	0.55%	0.004% (10人/260,031人)	0.59% (315人/53,419人)
致死率	0.01%	0.55%	0.001% (3人/260,031人)	0.29% (156人/53,419人)
重症化率は、60歳未満も以上も インフル>コロナ	0.03%	0.79%	0.01% (16人/260,031人)	0.09% (48人/53,419人)
重症化率 (ICU/人工呼吸器)	0.03%	0.79%	0.01%	0.09%

※1:「2022年7月13日第90回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6」より 観察期間は、2017年9月～2020年8月

※2:静岡県健康福祉部感染症対策局調べ 観察期間は、全ての指標で2022年7月1日～9月30日

P19

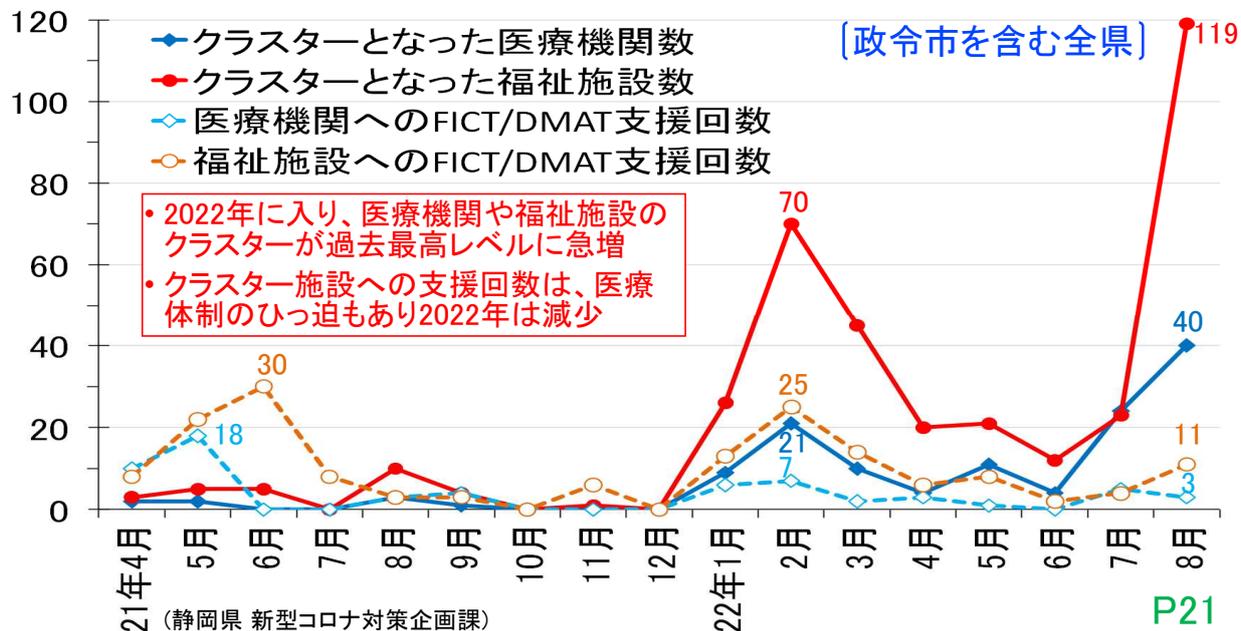
### 高齢者施設等福祉施設の感染拡大を抑える支援

- **集団感染**を起こした**高齢者施設等、福祉施設や病院**に**FICT(ふじのくに感染症専門家協働チーム)**と**DMAT**のメンバーが入り、以下の①～④などを助言指導する。
  - ①ゾーニング等感染対策
  - ②感染者の療養先のトリアージ(施設内療養か入院か)
  - ③指揮命令系統確立
  - ④職員へのケア等
- FICTメンバーの中でも、**感染対策向上加算1**の病院の**感染管理看護師(ICN)**の働きが大きい。

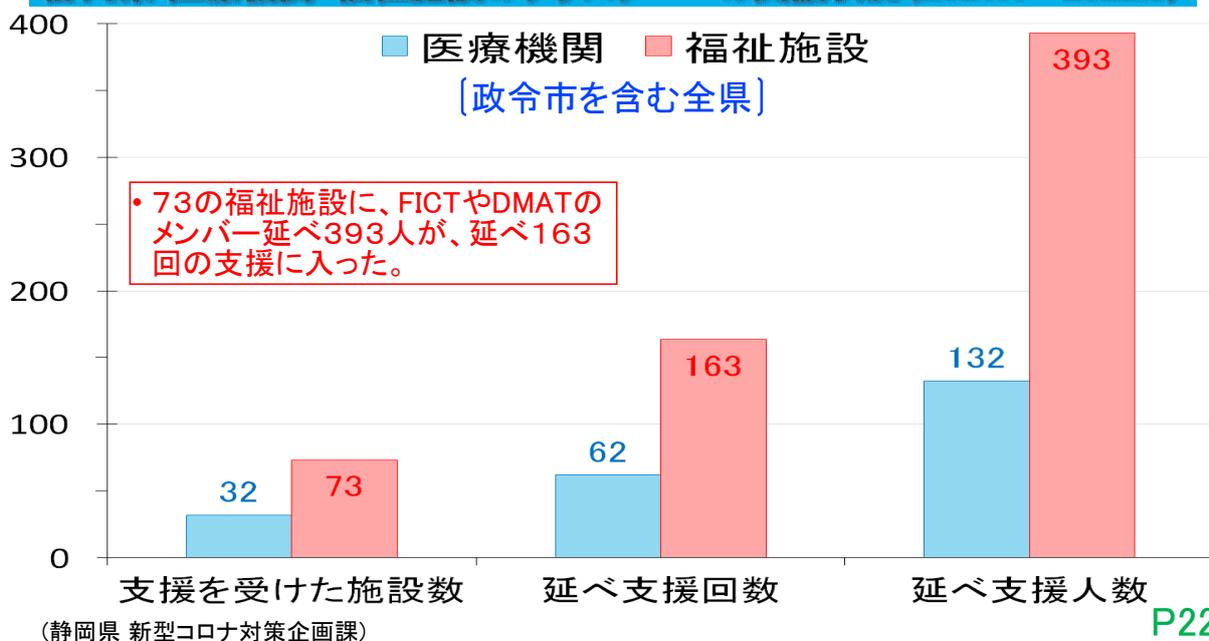
(講演者作成)

P20

### 静岡県 医療機関・福祉施設のクラスターと支援状況 (2021.4~2022.8)

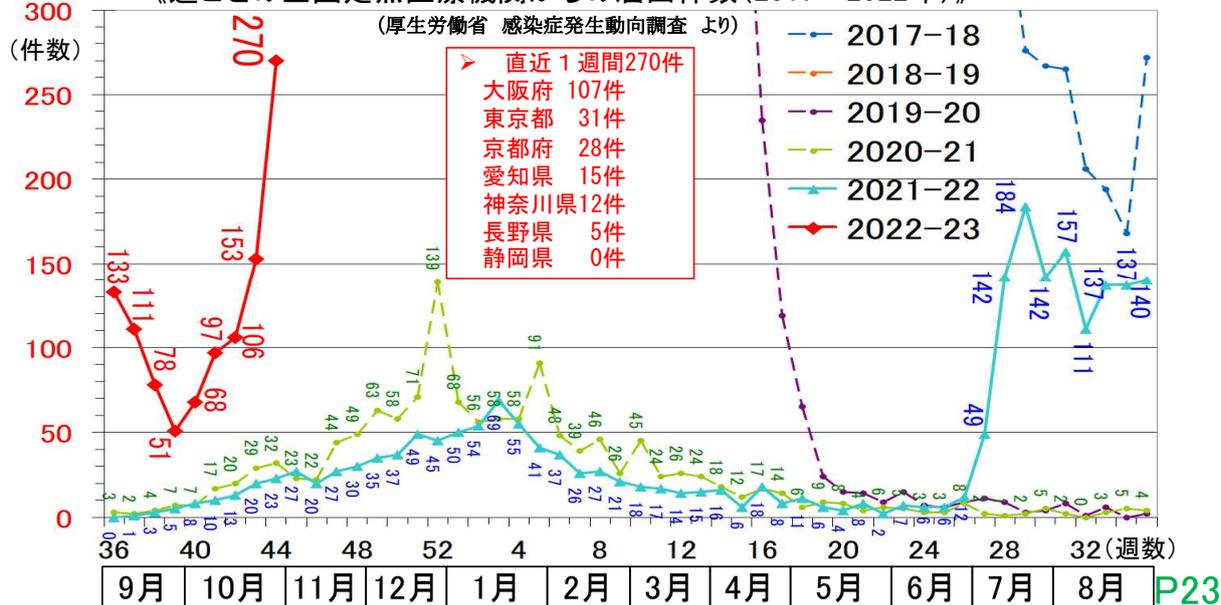


### 静岡県 医療機関・福祉施設のクラスターへの支援状況 (2021.4~2022.8)



## 日本 今季のインフルエンザの流行状況(11/6 第44週時点)

《週ごとの全国定点医療機関からの届出件数(2017~2022年)》



## おわりに 県からのお願い

高齢者入所施設では、入所者に丁寧なケアをするほど、感染拡大のリスクが高まるという宿命(ジレンマ)があります。日頃から以下を念頭に御対応をお願いします。

<p><b>平時の対策と準備</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・できる限りのコロナワクチン接種(インフルワクチンも)</li> <li>・感染リスク高低に応じたメリハリのある感染対策</li> <li>・職員のコロナ抗原定性検査の定期的な実施</li> <li>・感染者発生を想定した訓練、相談先、資機材</li> <li>・インフルエンザ、結核、ノロ、疥癬も忘れない</li> <li>・どこでどこまで治療するかを相談して決めておく</li> </ul>
<p><b>感染者発生から収束まで</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・早期に幅広検査・重症化予防治療・ゾーニング</li> <li>・指揮命令系統の迅速な確立と維持</li> <li>・入所者やその家族、スタッフへの説明とケア P24</li> </ul>