

为流感的流行做准备 关于今后的应对

10月23日
京都府

I 为流感流行期做准备 医疗检查体制的强化

今年秋冬季节流感和新型冠状病毒感染扩大期同时到来的可能性

在高峰时期需要进行的检查

新型冠状病毒感染的检查 2,000例/天

季节性流感疫情7,500例/日

需要与此相对应的咨询、就诊、检查体制



为流感流行期做准备，有发烧等症状的人，需要建立能够在就近的医疗机构接受咨询、受诊、检查的体制，明确住院措施的对象，强化保健所体制



根据国家的方针，在10月末之前强化医疗检查体制等

① 咨询、就诊、检查体制

- 建立可在当地诊所进行咨询、就诊、检查的体制
- 利用抗原检查套件同时进行新型冠状病毒和流感的检查
- 夜间/假日的医疗咨询窗口由县市合作建立

② 基于重新评估住院劝告的医疗提供体制

- 高龄者等有重症化危险的人原则上住院
- 设施、家庭疗养运用的明确化

③ 保健所体制

- 假设感染者增加，重点关注积极进行流行病学调查和应对集团感染
- 进一步充实对家庭疗养人员的跟踪服务

1 关于咨询、就诊、检查体制

从11月1日起,我们将转向一个新的体制,可以在就近的医疗机构咨询,就诊和检查发烧等

① 建立可在就近的医疗机构咨询、就诊、检查的体制

- 完善有发烧等症状的人可以向地区的诊所进行咨询的体制
- 如果本院无法进行检查,则介绍可进行检查的就近的医疗机构(当地的诊所和接触者门诊)、京都检查中心
- 确保就近的医疗机构能够进行利用抗原检查套件对新型冠状病毒和流感的检查
- 截止到10月底,根据相关专家和地区的意见,指定可以就诊、检查的地区的诊疗所及接触者门诊为诊疗、检查医疗机构(我们计划在以后随时扩大)

② 新型冠状病毒医疗咨询中心

- 通过府市协调,设置了医疗咨询窗口,接受节假日、夜间、没有专职医生的人的就诊、检查等相关咨询

【参考】 咨询、就诊、检查体制的状况

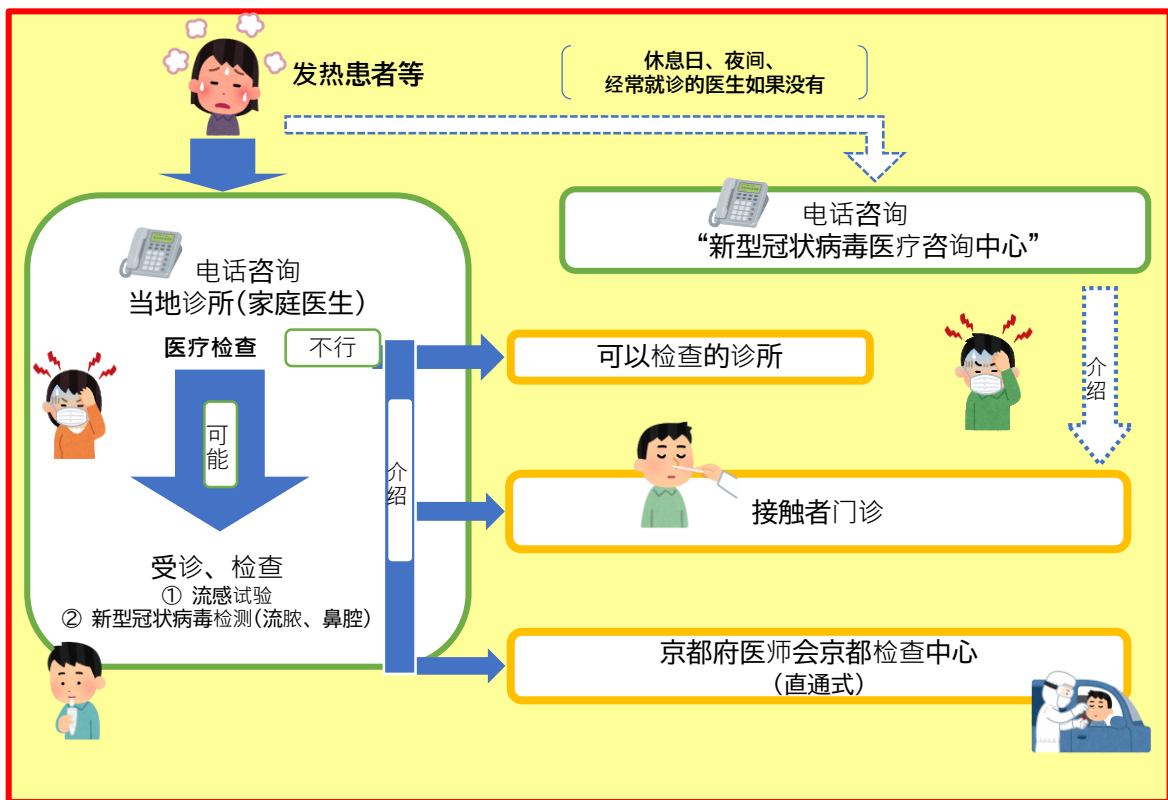
○新型冠状病毒和流感的快速检测(抗原检测试剂盒) 可利用的医疗机构(目前)

诊所	164处
接触者门诊	52处

○能够进行新型冠状病毒PCR检查的医疗机构等(目前)

诊所	477处
接触者门诊	55处
京都检查中心	3个地方

【参考】有发烧等症状的人的咨询、受诊、检查的流程



2 关于基于重新评估住院劝告的医疗提供体制

根据感染症法重新考虑住院劝告和措施，明确住院以及设施和家庭疗养的对象，强化在身边地区接受医疗的体制

强化医疗体制的基本方针

- 高龄者和患有基础疾病的人等有重症化风险的人，原则上住院。
- 因无症状或轻微症状而被判断为无需住院的患者，以设施疗养(合适的人在家疗养)为基本
- 构建在设施、自家疗养中病情恶化时，能够迅速应对的体制

住院、设施疗养、自家疗养的分诊标准

〔入院〕

- 65岁以上
- 患有基础疾病的人(呼吸系统疾病、器官等的功能和免疫功能可能降低的人群)
- 孕妇
- 新型冠状病毒感染重度或中度症状者
- 综合考虑症状等由医生认可有必要住院的人
- 知事等认为有必要防止蔓延的人

〔设施、家庭疗养〕

- 下面的情况进入设施疗养
 - 与高龄者或者有重症化危险的人同住的人
 - 医疗、福利、看护职员等与老年人接触的人同住的人
 - 综合考虑医生认为需要的人
- 对于能够进行恰当的感染管理、可独立生活、可分离生活空间的患者可在家疗养。

【参考】 医疗提供体制的状况

<医疗提供体制>

○住院病床

569个床位(目前)
(重症共86个床位)

750个床位
(年内目标)

○住宿疗养设施

338间(目前)

现在的情况
维持

※未来感染
应对状况等
灵活对应

3 关于保健所体制

发挥保健所功能进行流行病学调查和应对集团感染的同时，完善对家庭疗养者的新的跟踪体制

① 保健站功能的重点化

○重点业务

〈积极实施流行病学调查〉

- 对阳性患者进行迅速的行动调查及对密切接触者的早期掌握
- 在感染者多发的地区，为了防止感染的扩大，以老年人设施等的入所者和职员等为对象实施PCR检查。

〈应对集团感染〉

- 在集团感染发生时，派遣专家团队防止感染传播到医疗机构和老年人设施等
- 对医疗机构和老年人设施等的感染预防提出建议和指导

○整合到新设立的中心等的业务

- 医疗咨询集中在新冠病毒医疗咨询中心，与县市合作建立
- 新设置家庭疗养者等的跟踪小组，构筑有效地护理患者的体制

② HER-SYS等的运用改善

- 在诊所和医疗机构使用HER-SYS和G-MIS (*) 促进信息共享，以便及早掌握感染情况，统一管理

③ 成立人才银行

- 设立注册潜在保健师和退休保健师的人才银行
- 为了维持保健师等的专业性，定期举办研修会

※HER-SYS(新型冠状病毒感染症等信息的掌握和管理支援系统)是一种新型医疗机构等输入冠状病毒感染者的信息(姓名、症状、行为史等)，可以集中掌握并在利益相关者之间共享信息的系统

※G-MIS(新型冠状病毒感染症医疗机构等信息支援系统)是一种对于怀疑感染病毒的患者的门诊就诊人数、检查实施数量能够掌控、确保医疗器械及医疗资材医疗机构输入情况等，集中掌握并在利益相关者之间共享信息的系统

II 对府民的要求和3个重点对策的推进

为了兼顾防止感染扩大和社会经济活动，在继续要求府民每人实践新的生活方式的同时，继续采取3个重点对策

1 WITH新冠病毒时代的新生活方式的实践

- ① 防止感染的3个基本（确保身体距离、戴口罩、洗手）实践
- ② 尽量避开密闭空间通风不佳，密集区多人，近距离谈话和发声等密切接触的场面
- ③ 如果有发烧或感冒的症状，请不要勉强，在家里疗养。
- ④ 使用商店等时，指导方针推进宣言事业所张贴了标识的店铺，利用“这里kokotoro”等联系确认追踪软件
- ⑤ 新型冠状病毒是谁都有可能感染的疾病，绝对不要做歧视性的对待和诽谤中伤

2 为了安心地利用餐饮店

- ① 对餐饮店等遵守准则的要求
 - 通过指导方针推进京都会议贯彻张贴标签
 - 活用府警本部、保健所的现场调查等机会教育他们遵守指导方针
 - 对县警察总部实施的社交餐饮店等，利用管理者讲座机会教育他们遵守指导方针(10月至3月，约有1,000家商店)
 - 对策小组对产生集团感染的商店，感染预防措施不完整商店等进行完全彻底的指导，让他们遵守指导方针
- ② 要求在饮食机会中采取措施防止感染
 - 避免使用不符合准则的商店
 - 避免多人聚餐、聚会时大声聊天、唱歌
- ③ 促进接触确认应用软件等的普及
 - 推进“这里 kokotoro”等联系确认软件申请的注册商店，进一步扩大用户
 - 对可能与感染者接触的使用“这里”等接触确认应用软件等使用者实施PCR检查

3 为了让大学和初高中生能够安心地度过学生生活

① 继续·加强大学的感染防止对策

- 对大学内的在线授课环境做好整備同时取消学生宿舍的合住等、支援大学内的防止感染扩大对策
- 通过启发动画、邮件等唤起对大学生生活中防止感染对策的关住

② 要求在大学生生活中采取预防感染的措施

- 为防止日常生活中的感染, 应彻底避免三密
- 请遵守大学等为预防感染扩大制定的指导方针
- 在课外活动中, 决定负责人, 遵守活动手册。

③ 中学、高中的感染防止对策

- 通过有识之士制作动画向初高中生启发新的生活方式等
- 部级活动等, 包括集体活动在内的注意防止感染

④ 大学生等PCR检查网络的构建

- 以在医疗机构、设施等实习的大学生等为对象实施PCR检查
- 为大学保健中心等实施PCR检查的体制支援

4 为了防止有严重化危险人士的感染扩大

① 老年人设施等的探视的自律要求

- 对医疗机构、老年人设施等的会探视基本上要自律, 前去探视时要贯彻防止感染的对策

② 实施对老年人设施等职员的研修

- 在感染症专业护士的监督下, 制作饮食护理、穿脱防护服等的研修动画(全部9次), 实施防止感染对策研修
- 分发与培训视频内容相对应的清单并进行检查

③ 对老年人、有基础疾病的人等的要求和照顾

- 尽量避免前往人群拥挤及多发地区的外出
- 与老年人见面时, 请严格管理身体状况, 同时贯彻防止感染的对策

④ 在老年人设施等实施PCR检查

- 以分布于感染者较多地区的医疗机构和老年人设施的职员、住院和入住者等为对象, 实施PCR检查

⑤ 通过护理人员的相互支持继续提供服务

- 与府·市及老人福利设施协议会等签订协定, 在护理设施等患者发生时派遣支援人员, 继续提供护理服务等