

# 重点観察対象者の定義変更等

---

神奈川県 医療危機対策本部室  
2022.3.2

# 1 重点観察対象者及び自主療養対象者



## 重点観察対象者

※発生届やTeamの内容から特定する



## 自主療養対象者

### 重点観察対象者の定義

次のいずれかの条件を満たすこと

年齢

65歳以上もしくは2歳未満

酸素飽和度

SpO2値95以下

リスク

※  
40～64歳でリスク因子を1つ以上持つ者  
または年齢に関わらず妊娠している者

### 非重点観察対象者の定義

次のいずれかの条件を満たすこと

年齢

40歳～64歳は重症化リスク因子が  
無い場合のみ対象

リスク

2歳～39歳は重症化リスク因子の  
有無に関わらず対象

※リスク因子：糖尿病、慢性呼吸器疾患、心血管疾患、慢性腎臓病、肥満（BMI $\geq$ 30）、悪性腫瘍、免疫低下状態、肝硬変  
ワクチン2回接種を終えていない

## 2-1 患者への療養情報提供の課題と対応

これまでの課題



- 保健所からの連絡がない療養者は、療養に必要な情報を受け取れない
- 療養に関する質問が医療機関に入ってしまう
- チラシやしおりではサービス内容の変更等の細かな変化をすぐに反映できない



ショートメッセージサービス

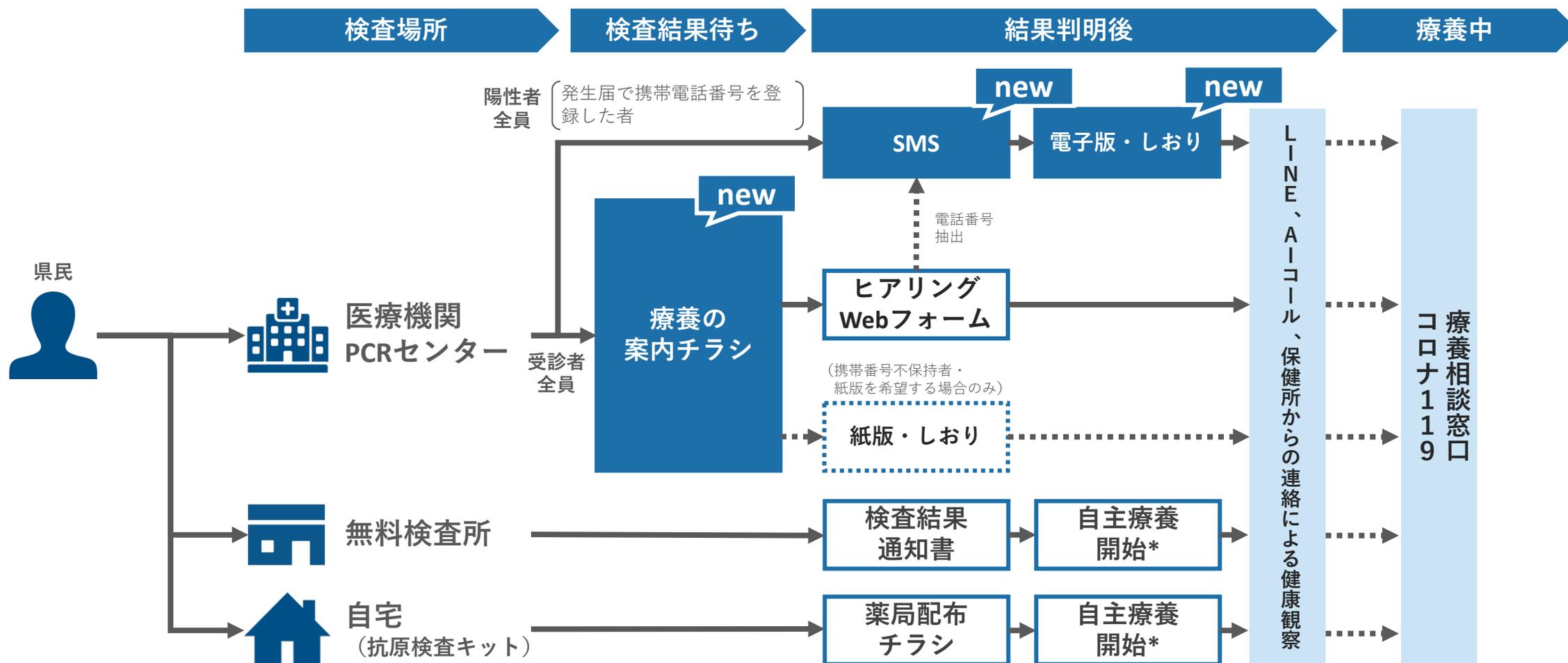
# SMS

を導入しました

2022.3.1～県内全域で実施

- ① 携帯電話番号宛てにプッシュ型通知を送信
- ② 特に問合せが多い情報を確実に療養者に提供
- ③ LINE等の健康観察無応答者への回答促進通知にも活用

## 2-2 県民への情報アプローチの全体図



\*自主療養を希望しない、あるいは対象でない場合は医療機関を受診

# (参考) 療養の案内チラシ

表面

裏面

療養のご案内をショートメール(SMS)で差し上げるため、医療機関へ携帯電話の番号を必ずお伝えください

## 新型コロナウイルス感染症の検査を受けられたみなさまへ

**1 検査結果が出る前に質問票を入力してください**

- スムーズな療養開始に向け、**検査を受けた当日中に質問票の入力**をお願いします
- 質問票に入力頂くと、「LINE」または「AIによる音声自動通話」で健康管理をサポートします

家族による入力OK！  
所要時間約10分！

または 神奈川県 Webフォーム

**2 「自宅」宿泊療養のしおりをご覧ください**

- 検査が陽性だった場合に備え、**主な自宅：宿泊療養のしおり**をご覧ください
- しおりは下の **二次元コード** からダウンロードすることができます

または 神奈川県 療養のしおり

神奈川県 健康医療局  
2022.2

**3 検査結果が陽性の場合、療養が始まります**

- 携帯電話にお知らせ**
  - 療養期間や療養での注意事項等、**療養に必要な情報をSMSでお知らせ**します
- 毎日の健康観察**
  - 検査の翌日以降から、LINE又はAIによる音声自動通話の健康観察が始まります
  - 朝起きたら体温を測り、**ご自身の健康状態を報告**してください

保健所が逼迫している場合、重症化のリスクの高い方以外には保健所からの連絡がない場合があります。

保健所からの連絡がない場合でも、療養は始まります。携帯電話へのお知らせや毎日の健康観察を通じて、療養期間をお過ごしください。

**4 療養期間の目安は10日間で**

- 療養期間は、発症した日から**10日間**(無症状の方は検体を採取した日から**7日間**)です
- 療養期間の最終日の翌日からは、外出や通勤通学等をして頂いて構いません
- ただし、療養期間の最終3日間で発熱等の症状がある場合は、症状がなくなってから**72時間**まで療養期間を延長してください

0日 発症日 (注1) 8日 検体採取日 (注2) 11日 療養終了

(注1) 療養期間内症状が隠れたら、その日から「症状がある方」の0日目に移行します  
(注2) 療養の終了日は、発症日から10日間経過かつ症状が軽快してから72時間経過する必要があります

神奈川県からのお知らせ

パルスオキシメーターや配食サービスは、希望された方全員へはお届けできない場合があります。ただし、新型コロナウイルス感染症への不安からパルスオキシメーターを希望される方や、経済的困難により配食サービスを希望される方は、次の窓口にお電話の上お申し込みください。

神奈川県新型コロナウイルス感染症専用ダイヤル **0570-056774**

神奈川県 健康医療局  
2022.2

## チラシの内容

### ① Webフォームへの誘導

従来配布していたチラシと同じ内容を明記

### ② 療養の流れ

保健所から連絡が来ないことがあること、SMSの連絡があること等を明記

### ③ 療養期間の目安

保健所やコールセンターに多くの質問が寄せられる療養期間の考え方を明記

チラシ : 療養の流れなど、  
**普遍的な内容**

SMS : 重点観察対象者の定義など、  
**刻々と変わる施策の内容**

➡ **チラシとSMSを組合せ、  
確実に、機動的に対象者へ情報を伝達**

# 3 重症化リスク項目と複数項目の考え方 (医療機関へ周知)

HER-SYS入力画面  
(「発生届」タブ)



**SpO<sub>2</sub>値**  
酸素飽和度 (室内機) %

**リスク因子**  
重症化のリスク因子となる疾患の有無  
悪性腫瘍  
慢性閉塞性肺疾患 (COPD)  
慢性腎臓病  
糖尿病  
脂質異常症  
肥満 (BMI30以上)  
喫煙歴  
その他  
臓器の移植、免疫抑制剤...  
入院の必要性

**ワクチン接種歴**

接種歴を正確に入力頂ければ、接種日は正確でなくても構いません。

## 発生届のSpO<sub>2</sub>値とリスク因子の有無から 重点観察対象者を特定します

○保健所の対応

	保健所 フォロー	デジタル療養 フォロー
 重点観察対象者	○	○
 上記以外	×	○

**SpO<sub>2</sub>値**      **重症化リスク因子の有無**

**ワクチンの接種歴**      **携帯電話番号\***

年月と日は曖昧でも・・・ の入力徹底をお願いします

(HER-SYSでの入力徹底をお願いしています。紙の場合は最新の様式をお使いください。)

\*県から療養者にSMSで療養に関するメッセージを送ります

## 4 ファイザー社経口治療薬「パキロビッド®パック」の提供体制

区分	院内処方	院外処方	在庫確保	内容
<b>神奈川モデル認定医療機関</b> (新型コロナ病床確保医療機関) ※ 2月28日以降も引き続き処方可能	○ 入院・外来等	○ ↑ 対応薬局 (県内9か所)	○	・ファイザー社への登録 ・県による把握
<b>2月28日～</b>  <b>病院・有床診療所</b> 条件：コロナ診療実施・院内処方可能	○ 入院・往診等	×	×	・ファイザー社への登録
	○	×	○	・ <u>県への登録</u> ・ファイザー社への登録