

第30回 埼玉県新型コロナウイルス感染症専門家会議 次第

日時 令和3年5月13日(木)

18時00分～19時30分

会場 庁議室

1 開会

2 議事

新型コロナウイルス感染症 現状の分析・評価と今後の対応

3 閉会

配布資料一覧

- 1 出席者名簿
- 2 ご議論いただきたいポイント
- 3 配席図
- 4 埼玉県新型コロナウイルス専門家会議設置要綱
- 5 説明資料1 PCR検査等の現状
- 6 説明資料2 陽性率の推移
- 7 説明資料3 陽性者数と退院・療養終了者数の推移
- 8 説明資料4 病床使用率の推移
- 9 説明資料5 3週間の発生動向について（年齢別）
- 10 説明資料6 感染経路内訳（判明日ベース）
- 11 説明資料7 人口10万人あたりの新規陽性者数等（1週間ごと）
- 12 説明資料8 ステージ指標の推移について
- 13 説明資料9 発症日別分析等

- 14 説明資料 10 変異株について
- 15 説明資料 11 社会福祉施設の感染状況 等
- 16 説明資料 12 人流の状況について
- 17 説明資料 13 新型コロナウイルス感染症対策の強化（案）
- 18 説明資料 14 リスク表（入院調整用）
- 19 説明資料 15 ワクチンについて

埼玉県新型コロナウイルス専門家会議出席者名簿

【委員（敬称略 五十音順）】

岡部 信彦	川崎市健康安全研究所 所長（WEB 参加）
金井 忠男	埼玉県医師会 会長
川名 明彦	防衛医科大学校 教授（WEB 参加）
坂木 晴世	国際医療福祉大学大学院 准教授（WEB 参加）
讃井 将満	自治医科大学附属さいたま医療センター 副センター長（WEB 参加）
竹田 晋浩	かわぐち心臓呼吸器病院 理事長・院長（WEB 参加）
松田 久美子	埼玉県看護協会 会長
光武 耕太郎	埼玉医科大学国際医療センター 教授（WEB 参加）

【県側参加者】

大野 元裕	知事
安藤 宏	危機管理防災部長（WEB 参加）
山崎 達也	福祉部長（WEB 参加）
関本 建二	保健医療部長
星 永進	保健医療部 参事
本多 麻夫	保健医療部 参事
岸本 剛	衛生研究所 副所長

ご議論いただきたいポイント

埼玉県現状分析・評価を踏まえた今後の対応について

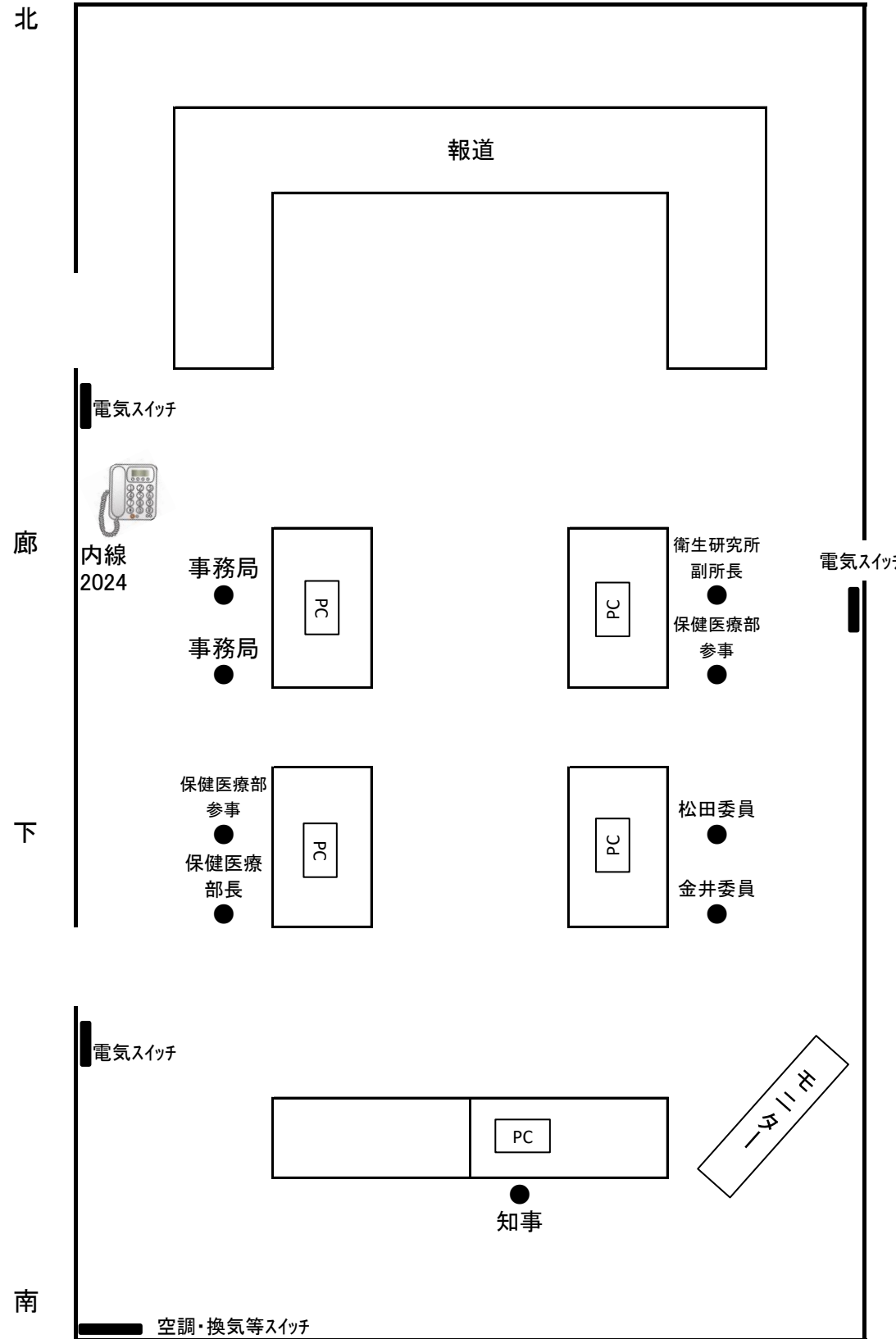
ア 現状の分析・評価

イ 新型コロナウイルス感染症対策の強化（案）

ウ 入院調整用スコアについて

エ 新型コロナウイルスワクチンについて

庁議室配席図



埼玉県新型コロナウイルス感染症専門家会議設置要綱

(目的)

第1条 新型コロナウイルス感染症等の発生状況等を踏まえ、本県の実情に合った対策を検討するために、県内外の専門家からなる「埼玉県新型コロナウイルス感染症専門家会議」（以下「専門家会議」という。）を設置する。

(項目)

第2条 専門家会議は、前条の目的を達成するために、次に掲げる事項について意見を述べるものとする。

- (1) 新型コロナウイルス感染症等に関する県の医療体制に関すること
- (2) 今後取り組むべき感染拡大防止策に関すること
- (3) その他必要とする項目に関すること

(組織)

第3条 専門家会議は、別表1、2に掲げるメンバーをもって構成する。

2 主宰は知事が行う。

3 主宰に事故あるとき又は主宰が欠けたときは、主宰があらかじめ指名する者がその職務を代理する。

(会議)

第4条 専門家会議は主宰が招集し、意見を聴く項目を提示し、会の進行を行う。

2 新型コロナウイルス感染症特別措置法に基づく措置等、感染拡大防止策のうち、県内経済に重大な影響を及ぼす項目に対する意見を聴取する場合には、別表1に加え別表2のメンバーを招集し会議を開催する。

(会議の公開・非公開)

第5条 専門家会議は原則非公開とする。

(事務局)

第6条 専門家会議の庶務は、保健医療部保健医療政策課において処理する。ただし、別表2のメンバーに係る庶務は、産業労働部産業労働政策課において処理する。

(その他)

第7条 この要綱に定めるもののほか、この要綱の実施に関し必要な事項は、主宰が別に定める。

附則

この要綱は、令和2年3月2日から施行する。

附則

この要綱は、令和3年1月27日から施行する。

附則

この要綱は、令和3年4月8日から施行する。

附則

この要綱は、令和3年4月30日から施行する。

別表 1 (第 3 条関係) (五十音順)

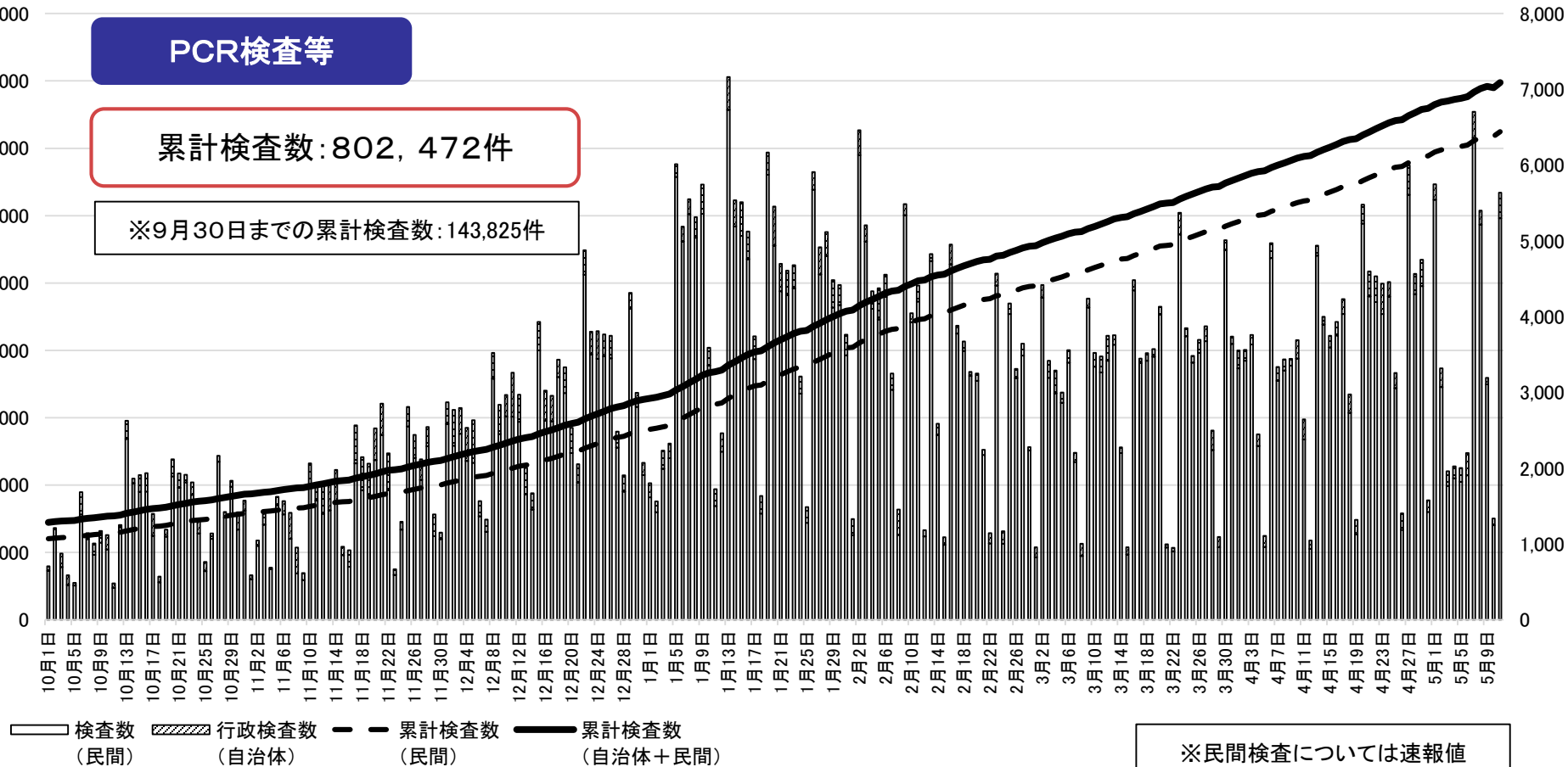
岡部 信彦	川崎市健康安全研究所 所長
金井 忠男	埼玉県医師会 会長
川名 明彦	防衛医科大学校 教授 ＜内科学（感染症・呼吸器）＞
坂木 晴世	国際医療福祉大学大学院 准教授 ＜医療福祉学研究科 保健医療学専攻 看護学分野＞ 感染症看護専門看護師
讃井 将満	自治医科大学附属さいたま医療センター 副センター長
竹田 晋浩	かわぐち心臓呼吸器病院 理事長・院長
松田 久美子	埼玉県看護協会 会長
光武 耕太郎	埼玉医科大学国際医療センター教授 ＜感染症科・感染制御科＞

別表2（第3条関係）（五十音順）

池田 一義	一般社団法人埼玉県商工会議所連合会会長
伊藤 光男	埼玉県中小企業団体中央会会長
近藤 嘉	日本労働組合総連合会埼玉県連合会会長
三村 喜宏	埼玉県商工会連合会会長

PCR検査等の現状

資料 1

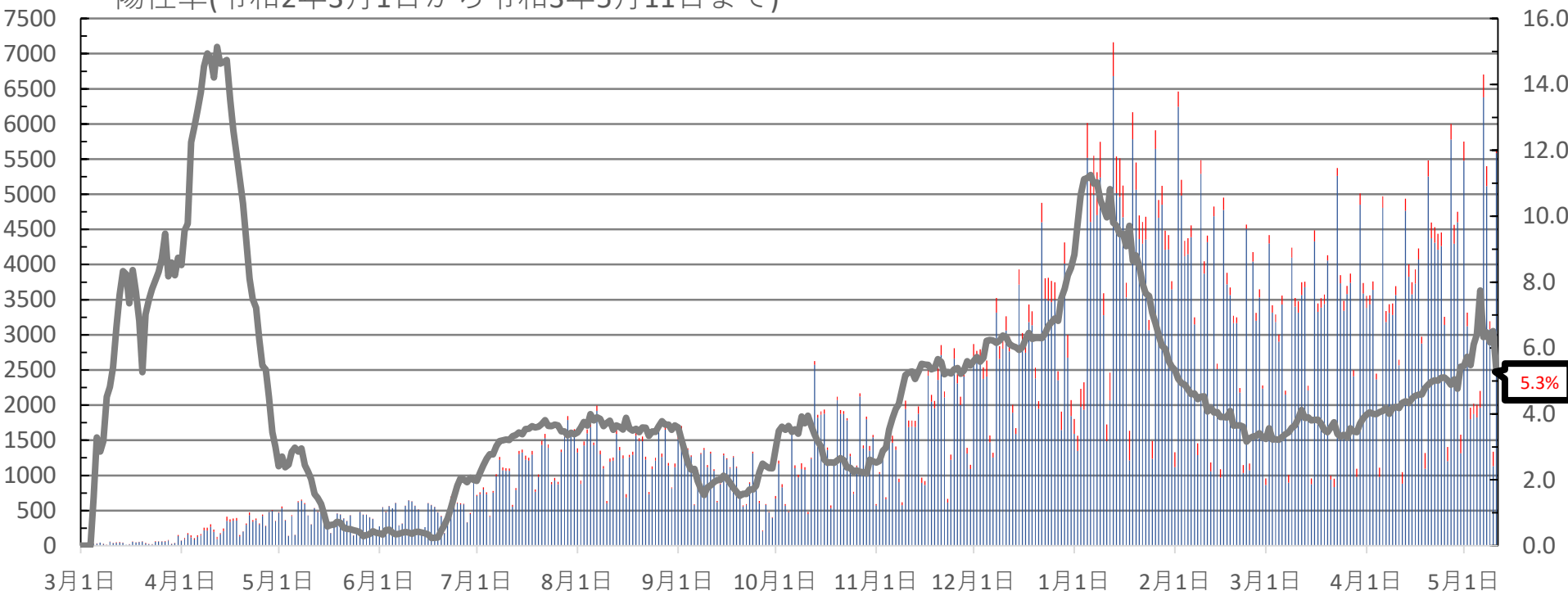


陽性率の推移

資料 2

陽性率(令和2年3月1日から令和3年5月11日まで)

■ 陰性 ■ 陽性 — 移動平均



※陽性率は、民間検査の検査人数が報告されるまでのタイムラグなど日々の結果のばらつきを平準化し全体の傾向を見る趣旨から、移動平均の値を使用。

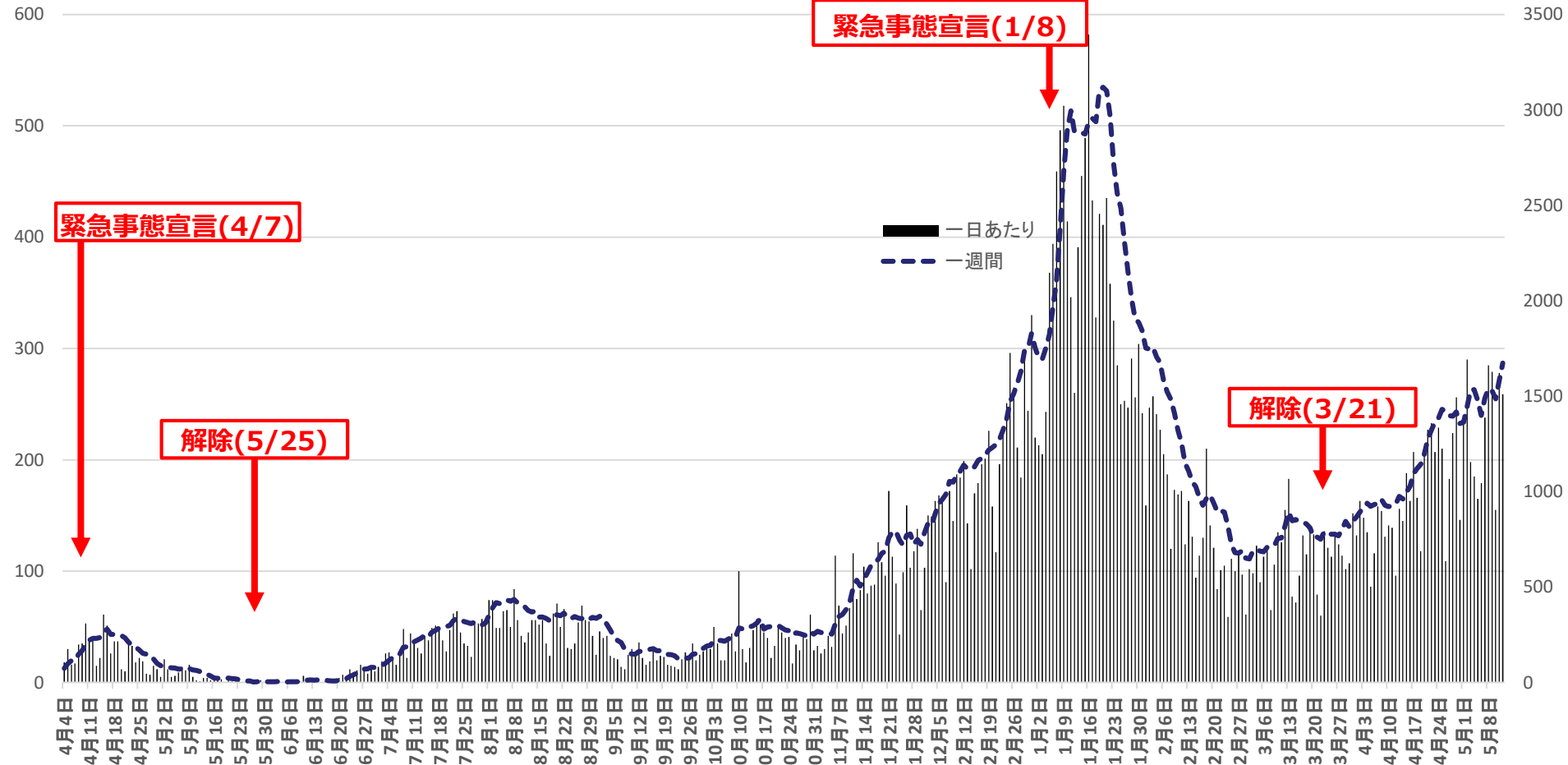
「過去7日間に判明した陽性者数」を「過去7日間に判明した陽性者数と陰性者数の和」で除した値を、その日の「陽性率(移動平均)」としている。

※民間検査分は速報値であるため、遡って数値を修正する場合がある。

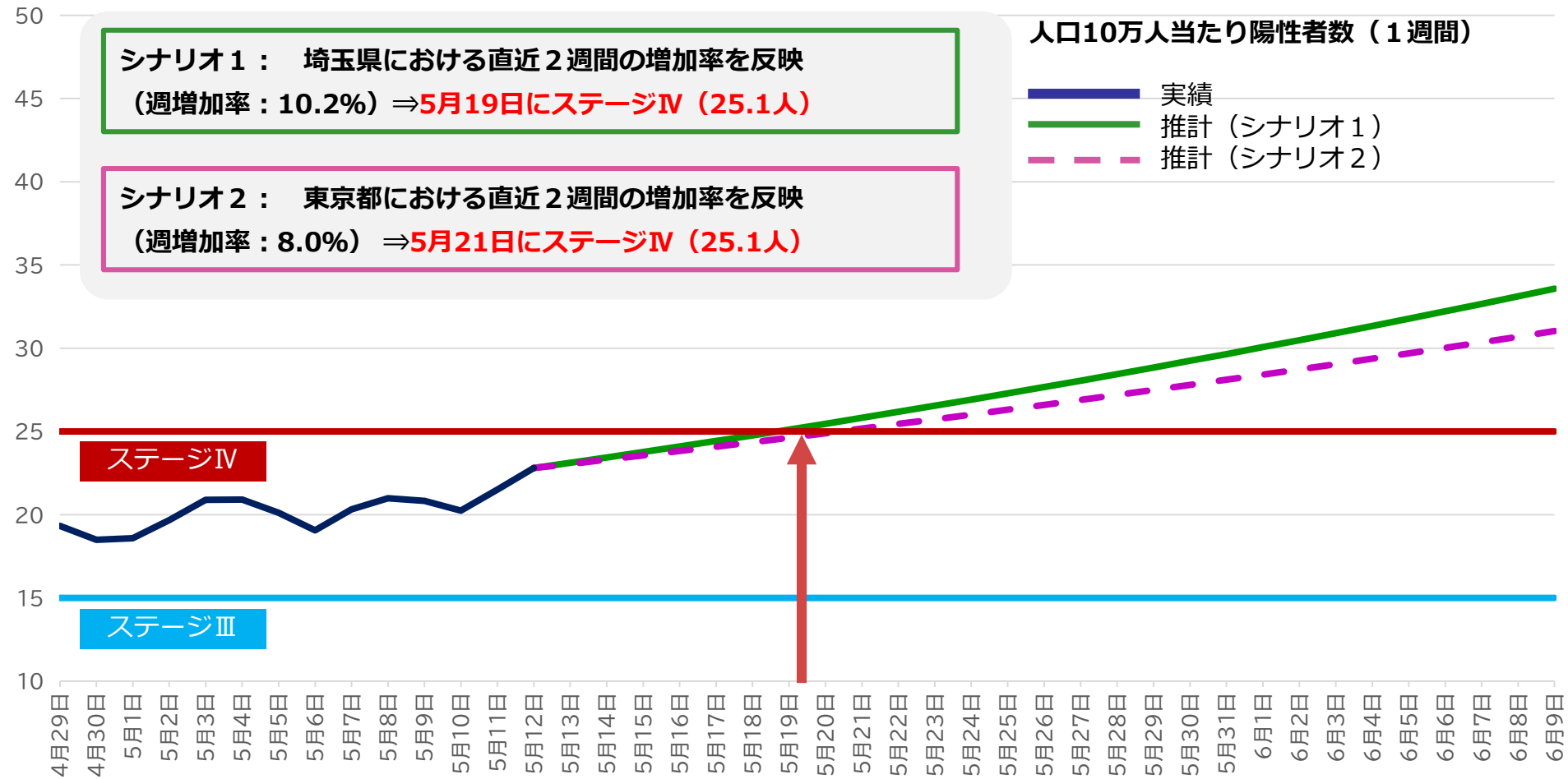
※陰性確認のための検査は含まれていない。

陽性者数の推移(日別)

資料 3

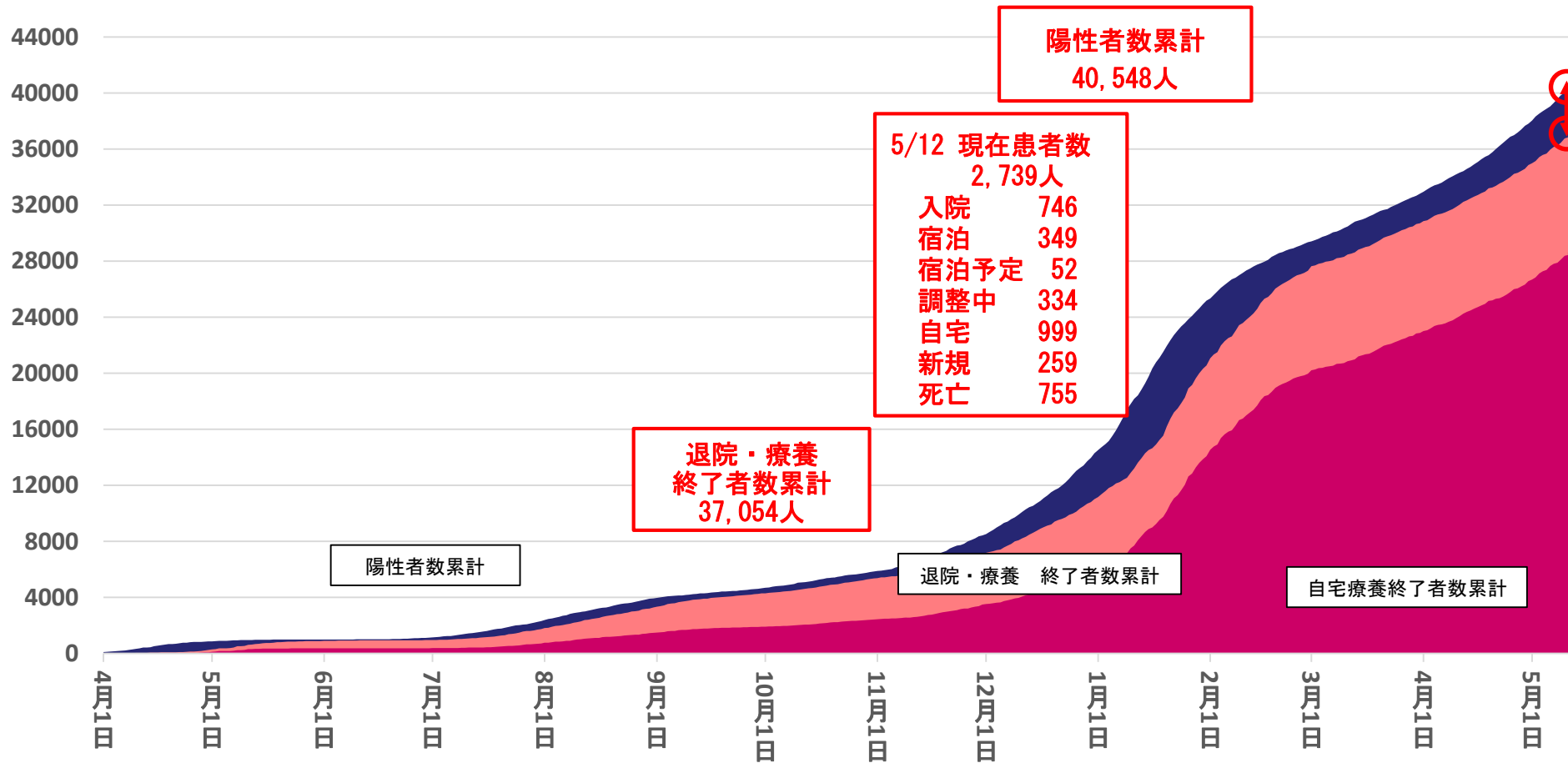


今後の新規陽性者推計について(5月12日時点)



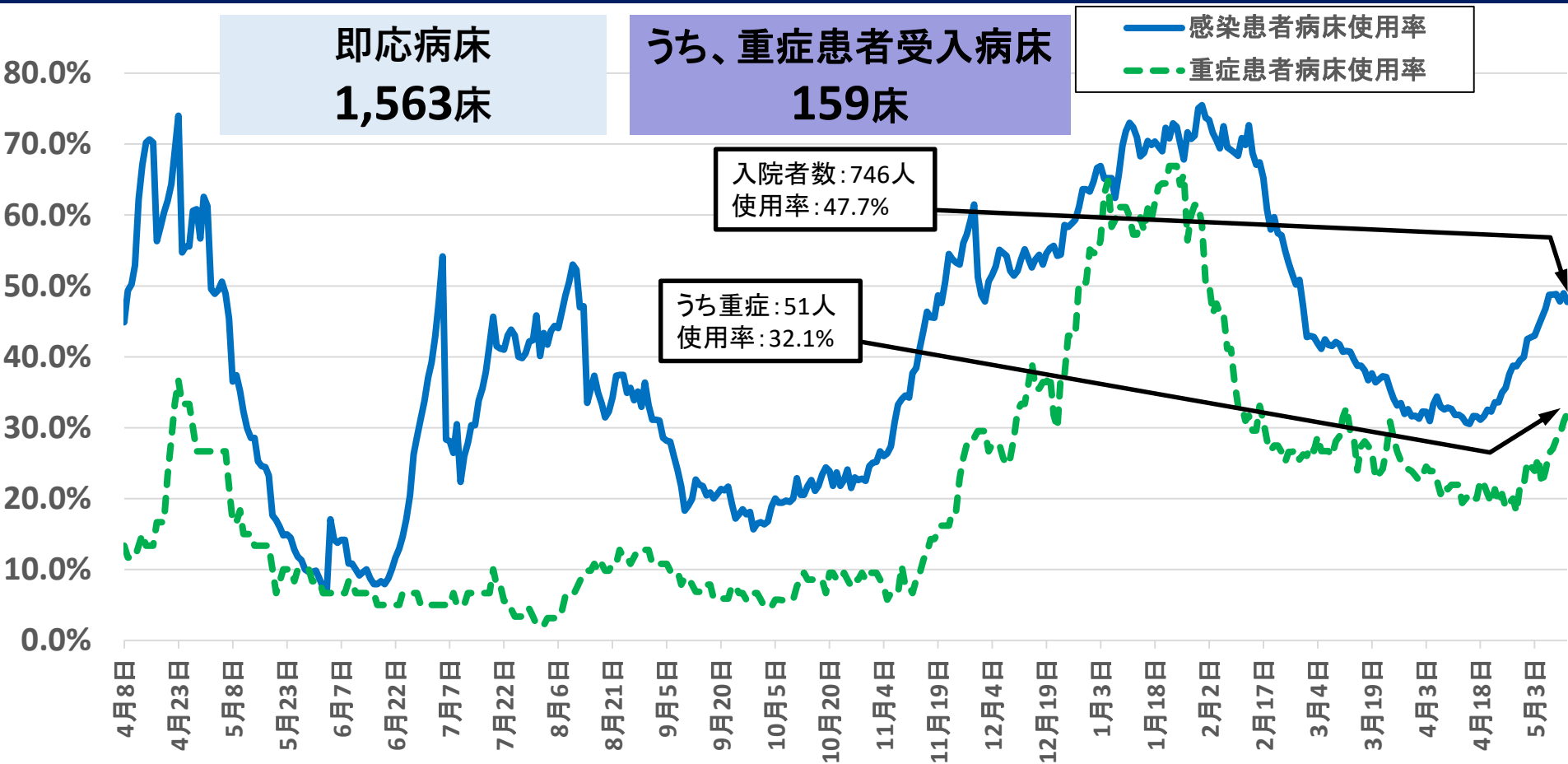
陽性者数と退院・療養終了者数の推移(累計)

資料 3-2

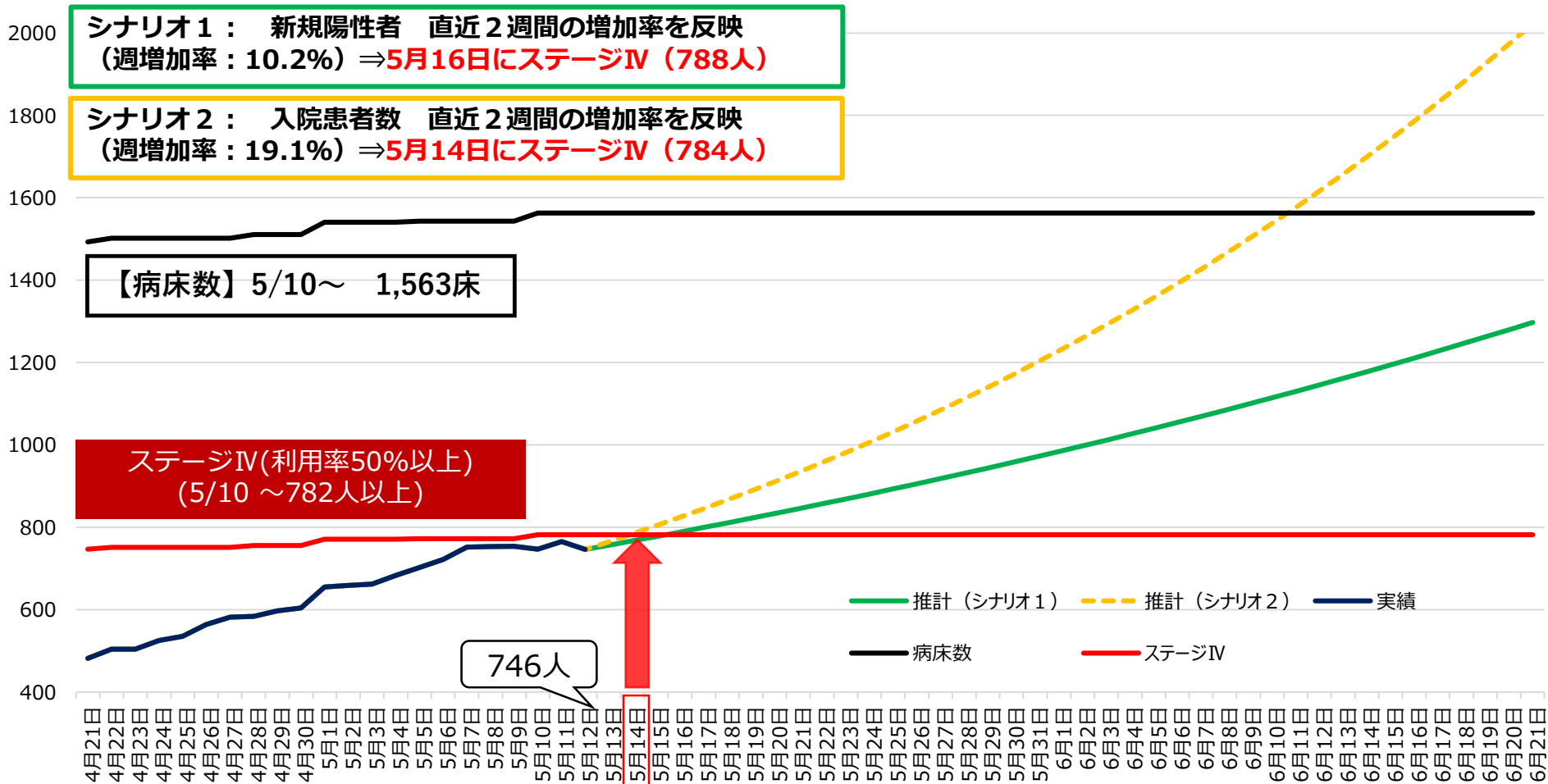


病床使用率の推移

資料 4



今後の入院者数推計について(5月12日時点)

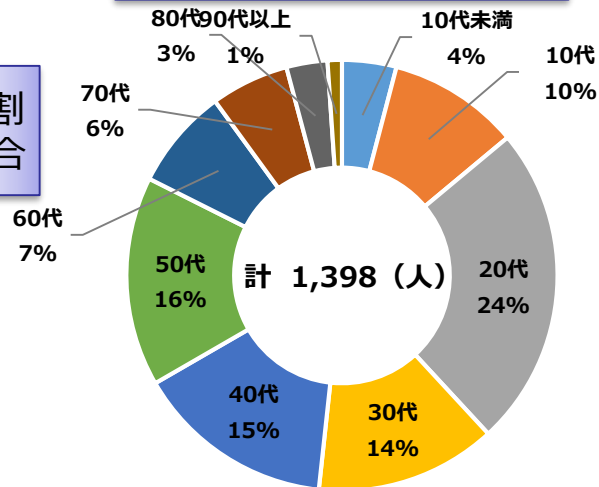


3週間の発生動向について(年齢別)

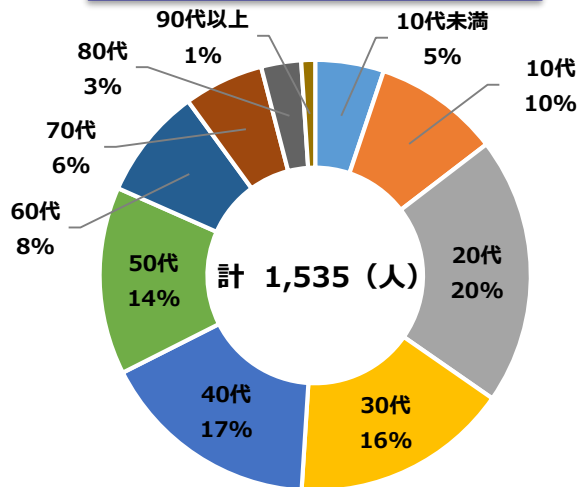
資料5

①4月21日～4月27日

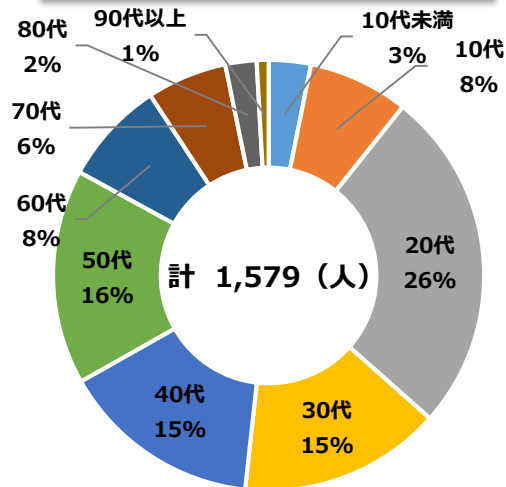
割合



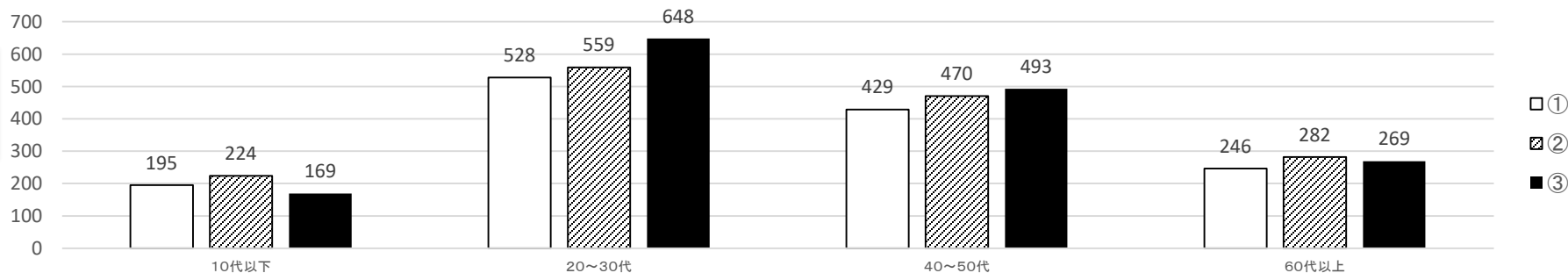
②4月28日～5月4日



③5月5日～5月11日

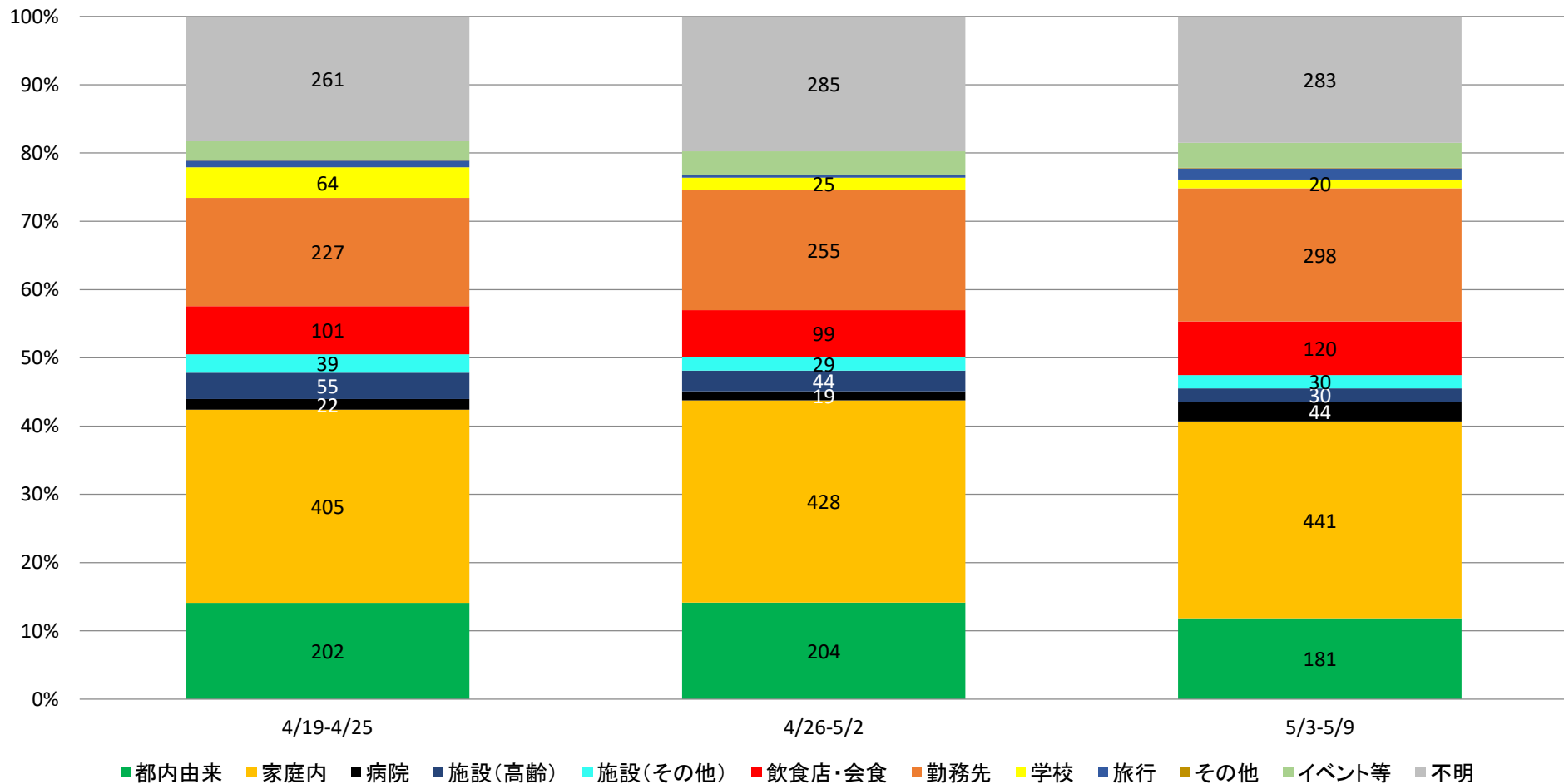


実数



感染経路推移【1週間ごと・構成比】(判明日ベース)

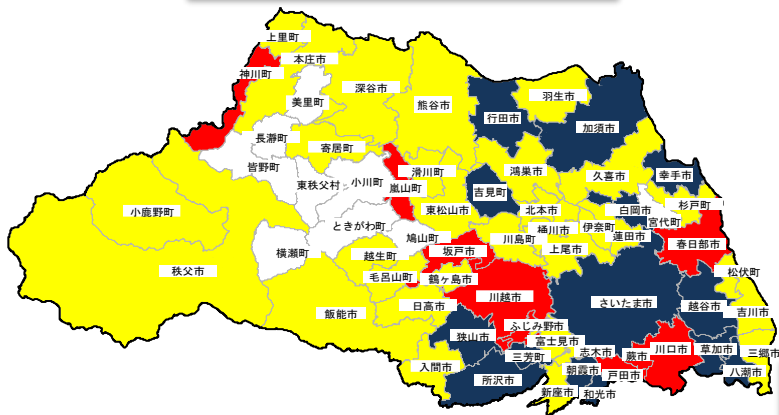
資料6



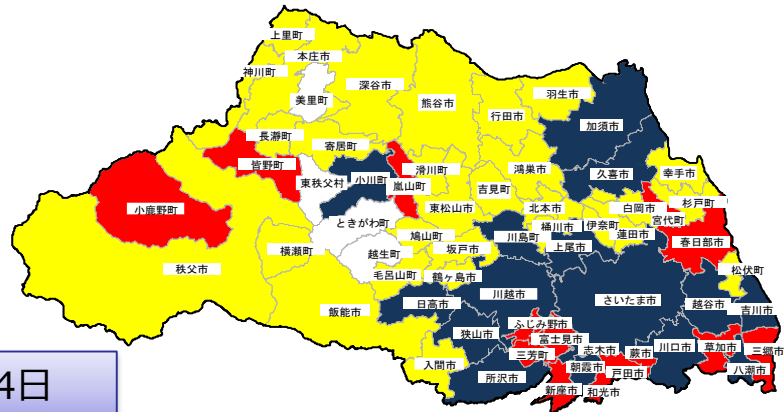
人口10万人あたりの新規陽性者数(1週間ごと)

資料7

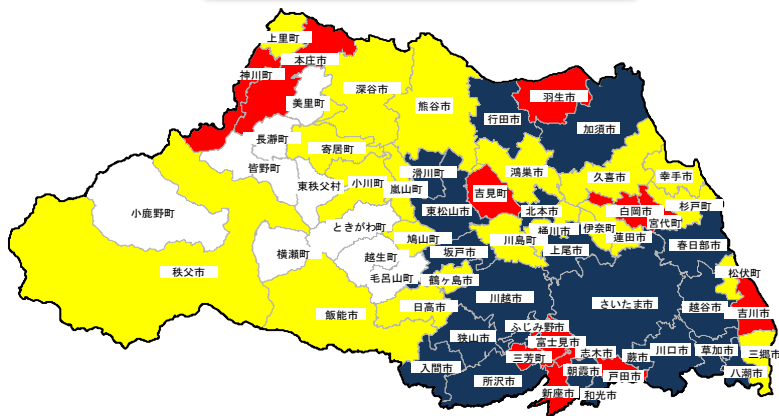
4月21日～4月27日



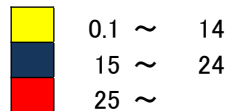
5月5日～5月11日



4月28日～5月4日

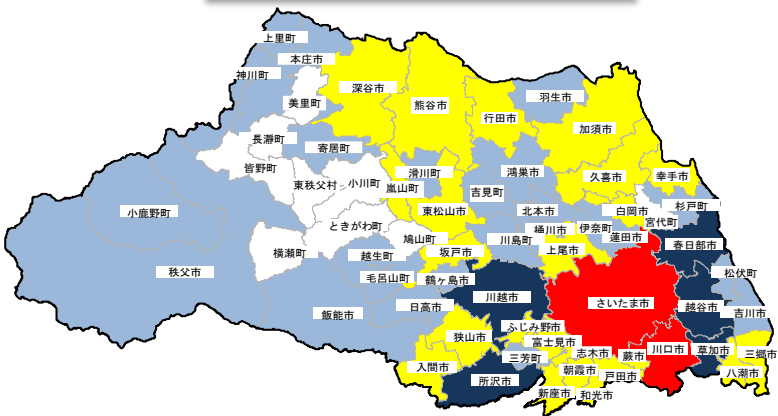


(人口10万人あたりの人数)

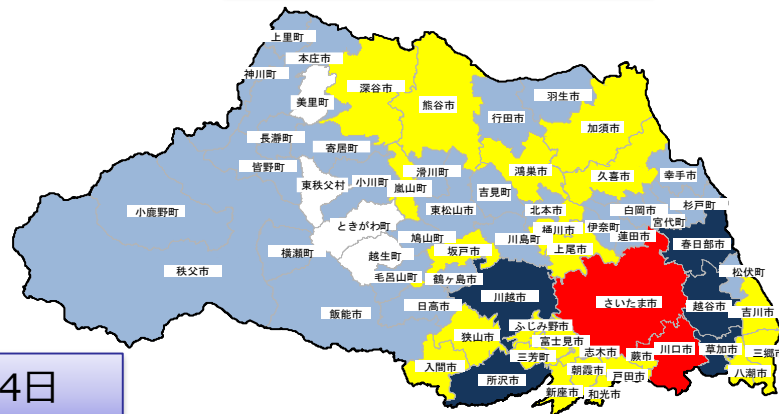


市町村別新規陽性者数(1週間ごと)

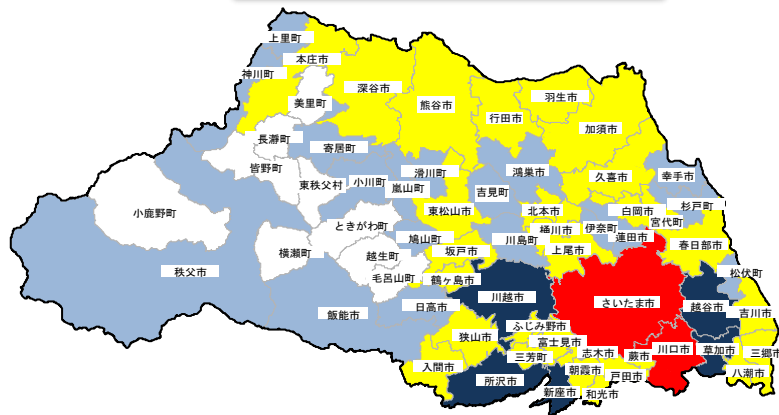
4月21日～4月27日



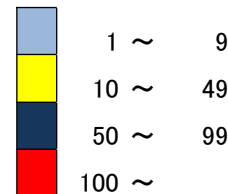
5月5日～5月11日



4月28日～5月4日



(新規陽性者数)



埼玉県の感染動向の推移について(ステージ指標)

資料 8

	ステージⅢ指標 (ステージⅣ指標)	4月28日	5月5日	5月12日
病床全体使用率	確保病床の使用率20%以上 (50%以上)	38.6% (584/1,511)	➡ 45.5% (702/1,543)	➡ 47.7% (746/1,563)
入院率	40%以下 (25%以下)	26.4% (584/2,213)	↩ 28.6% (702/2,458)	➡ 27.2% (746/2,739)
重症病床占有率	確保病床の使用率20%以上 (50%以上)	18.1% (28/155)	➡ 22.0% (35/159)	➡ 32.1% (51/159)
療養者数	人口10万人当たりの 全療養者数20人以上 (30人以上)	30.2人 (2,213人)	➡ 33.5人 (2,458人)	➡ 37.3人 (2,739人)
PCR検査陽性率 (※ 1 週間の平均)	5% (10%)	5.1%	➡ 6.4%	↩ 5.3% ※5月11日の数値
新規報告数	15人/10万人/週以上 (25人以上)	19.0人 (1,395人)	➡ 20.1人 (1,476人)	➡ 22.8人 (1,673人)
感染経路不明割合	50%	43.4%	↩ 46.1%	↩ 46.0%
※参考 実効再生産数	※計算式 =(直近7日間の新規陽性者数/その前 の7日間の新規陽性者数)^(5日※/7 日)※平均世代時間を5日と仮定	1.066	↩ 1.041	➡ 1.094

ステージ指標1都3県比較（0512時点）

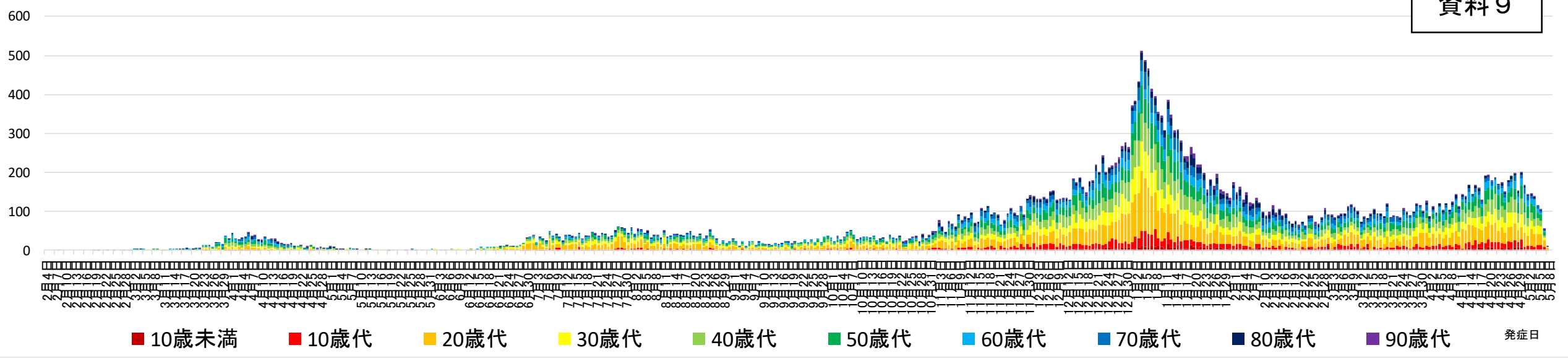
資料8-1

	医療提供体制などの負荷			療養者数	監視体制	感染の状況		
	病床のひっ迫具合				PCR陽性率	新規報告数	※参考 直近1週間と 先週1週間の 比較	感染経路 不明割合
	病床全体	うち重症者用病床	入院率					
ステージⅢ指標 (ステージⅣ指標)	確保病床の使用率20%以上 (50%以上)		40%以下 (25%以下)	人口10万人当たり の全療養者数 20人以上 (30人以上)	5%以上 (10%以上)	1週間 10万人当たり 15人以上 (25人以上)	直近1週間が 先週1週間より 多い	50%以上
埼玉県	47.7%	32.1%	27.2%	37.3人	5.3%	22.8人	1.13	46.0%
東京都	39.7%	※1 (23.1%)	33.2%	51.9人	7.1%	43.9人	1.09	60.4%
神奈川県	29.8%	25.6%	24.9%	23.3人	6.2%	20.9人	1.20	55.3%
千葉県	32.8%	21.7%	33.0%	21.7人	6.0%	15.9人	0.98	57.5%

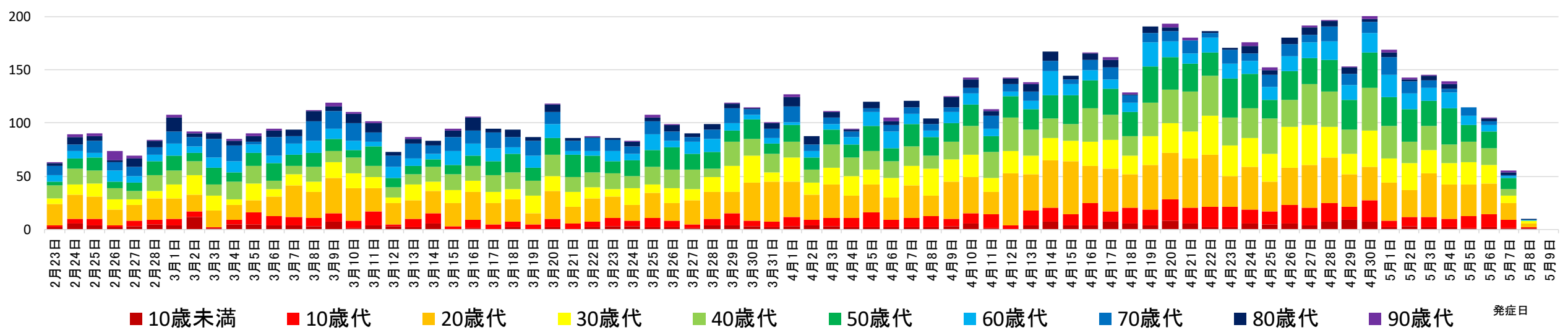
※各自治体HP等による ※1東京都の定義による重症者数を計上

年齢別発症者数

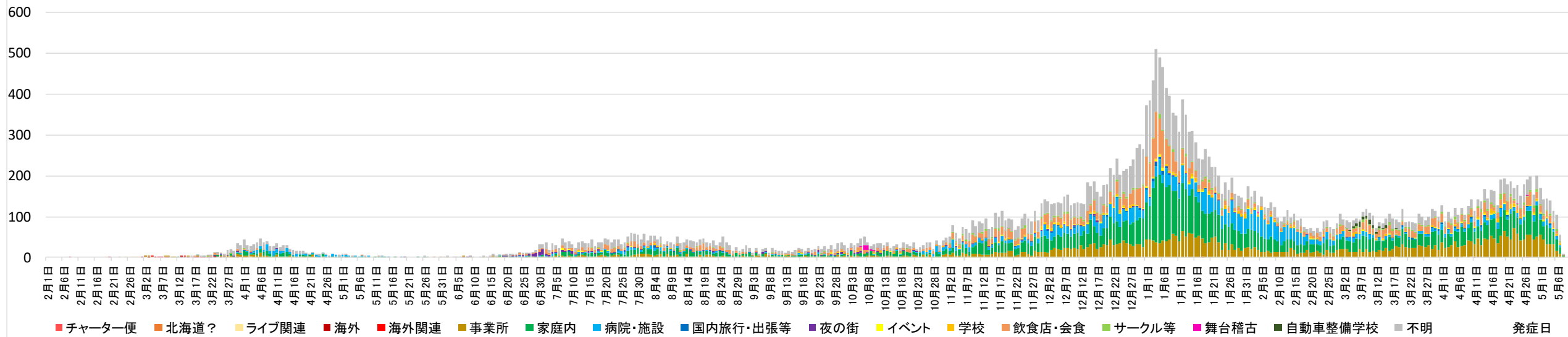
資料 9



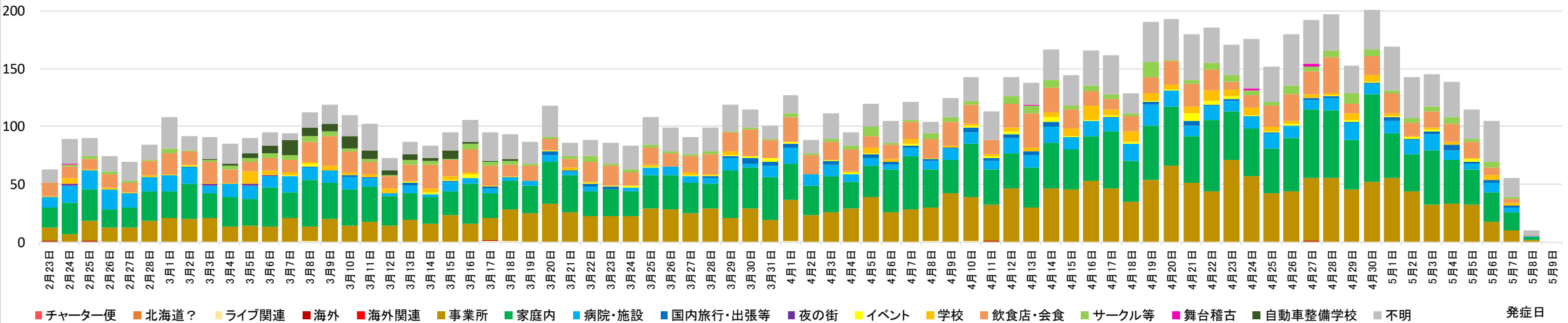
年齢別発症者数 2021年2月23日～2021年5月9日



感染原因別発症者数



感染原因別発症者数 2021年2月23日～2021年5月9日

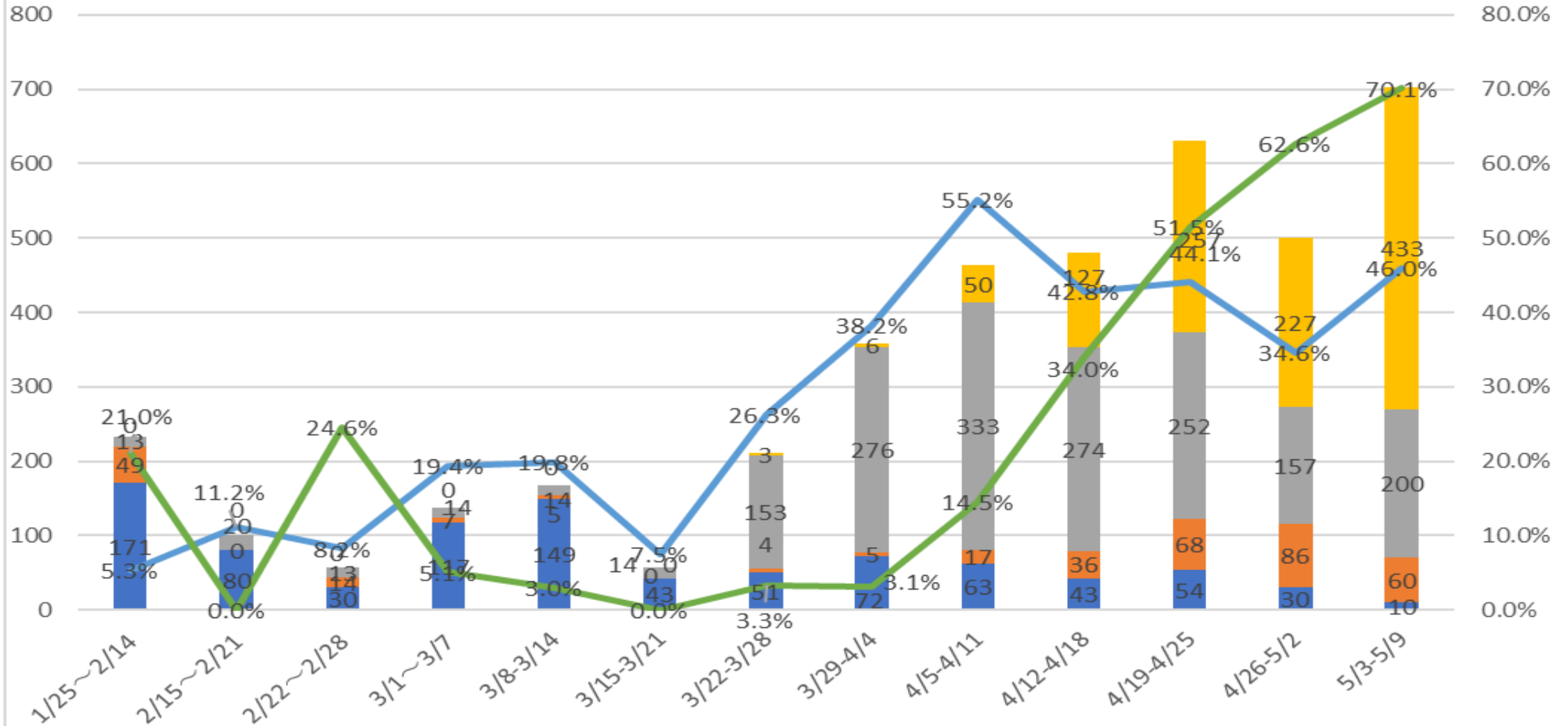


埼玉県内のN501Y変異株PCR検査の実施状況 資料 10

	新規 感染者数 (a)	検査 実施数 (b)			検査 実施率 (c) b/a	変異株 PCR 陽性者数 (d)	陽性率 (e) d/b
			(行政)	(民間)			
1/25-2/14	4,418	233	220	13	5.3%	49	21.0%
2/15-2/21	894	100	80	20	11.2%	0	0.0%
2/22-2/28	691	57	44	13	8.2%	14	24.6%
3/1-3/7	710	138	124	14	19.4%	7	5.1%
3/8-3/14	847	168	154	14	19.8%	5	3.0%
3/15-3/21	762	57	43	14	7.5%	0	0.0%
3/22-3/28	803	211	55	156	26.3%	7	3.3%
3/29-4/4	940	359	77	282	38.2%	11	3.1%
4/5-4/11	839	463	80	383	55.2%	67	14.5%
4/12-4/18	1,121	480	79	401	42.8%	163	34.0%
4/19-4/25	1,432	631	122	509	44.1%	325	51.5%
4/26-5/2	1,444	500	116	384	34.6%	313	62.6%
5/3-5/9	1,529	703	70	633	46.0%	493	70.1%
全検査期間 (R3.1/25~5/9)	16,430	4,100	1,264	2,835	25.0%	1,454	35.5%

埼玉県内のN501Y変異株PCR検査実施状況の推移

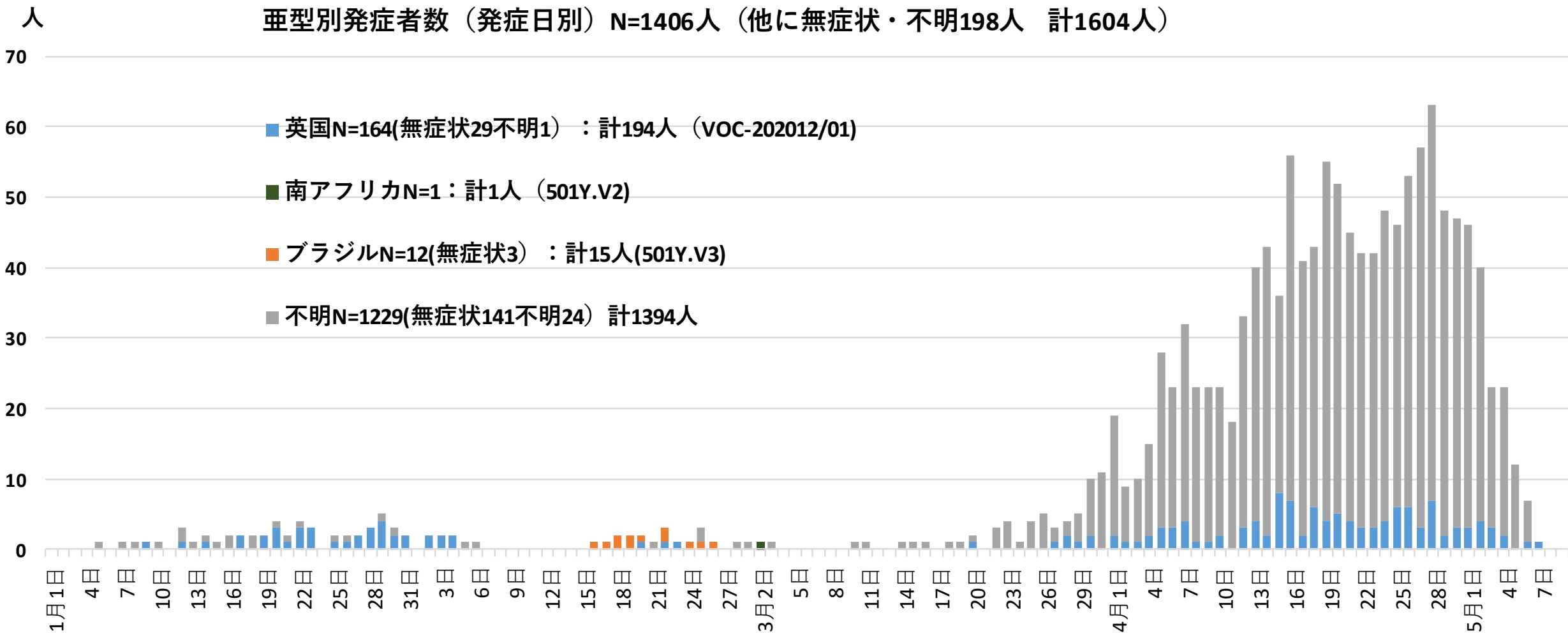
■ 行政検査陰性
 ■ 行政検査陽性
 ■ 民間検査陰性
 ■ 民間検査陽性
 — 検査実施率
 — 陽性率



501Y関係者全て

N501Y（変異株）発症曲線

亜型別発症者数（発症日別）N=1406人（他に無症状・不明198人 計1604人）



社会福祉施設感染発生状況（5月6日～5月12日）

資料11

感染発生施設数（初発）

項目		高齢者施設	障害者施設	保育施設	計
県所管分	今週発生分	7 施設	2 施設	10 施設	19 施設
	先週発生分	16 施設	2 施設	13 施設	31 施設
政令・中核市	今週発生分	4 施設	1 施設	1 施設	6 施設
	先週発生分	2 施設	2 施設	6 施設	10 施設
計	今週発生分	11 施設	3 施設	11 施設	25 施設
	先週発生分	18 施設	4 施設	19 施設	41 施設
	増減	▲ 7	▲ 1	▲ 8	▲ 16

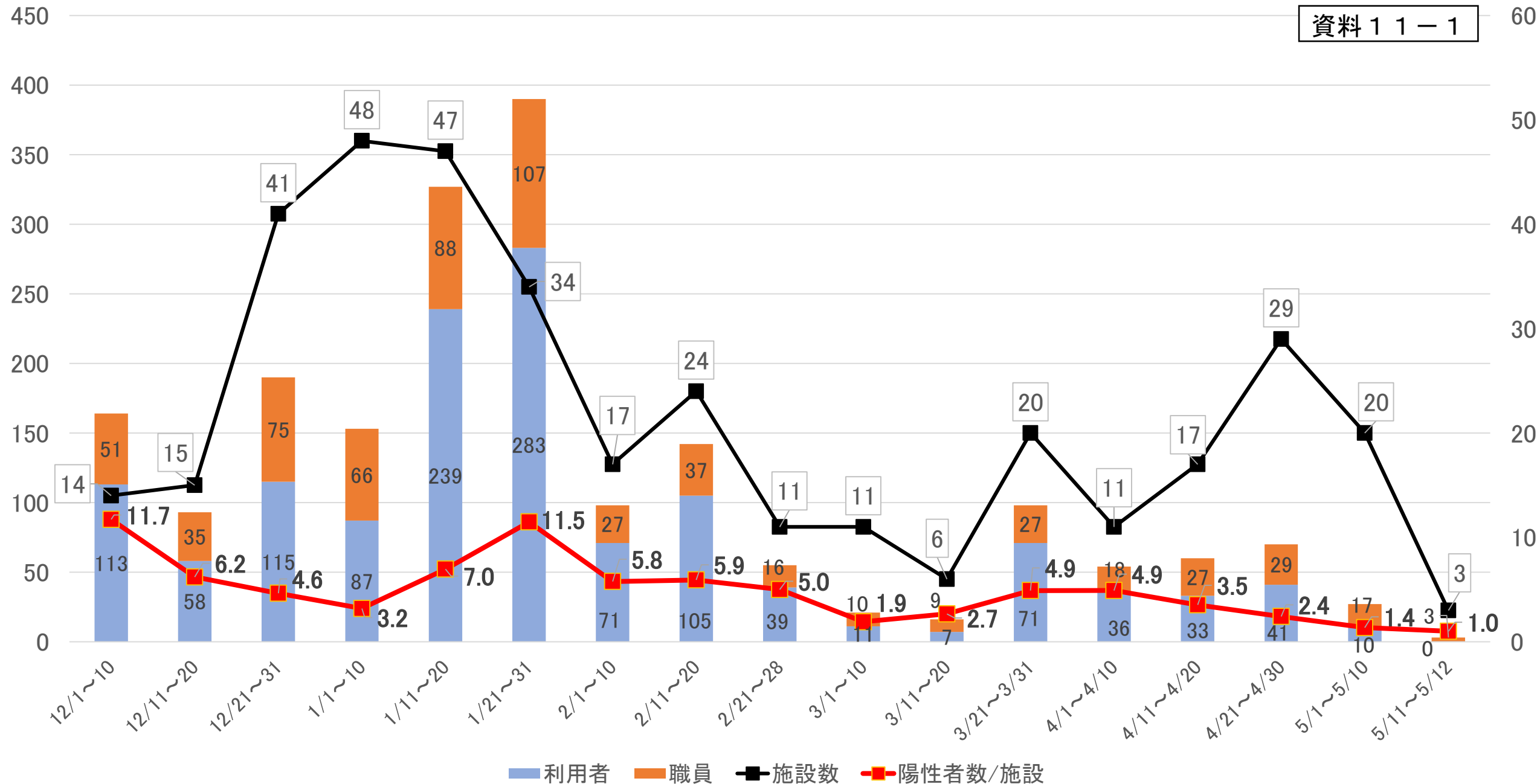
感染発生者数

項目		高齢者施設			障害者施設			保育施設		
		職員	利用者	計	職員	利用者	計	職員	利用者	計
県所管分	今週発生分	19 人	17 人	36 人	3 人	0 人	3 人	7 人	6 人	13 人
	先週発生分	9 人	11 人	20 人	10 人	12 人	22 人	4 人	17 人	21 人
政令・中核市	今週発生分	5 人	1 人	6 人	2 人	0 人	2 人	0 人	1 人	1 人
	先週発生分	1 人	0 人	1 人	2 人	0 人	2 人	4 人	11 人	15 人
計	今週発生分	24 人	18 人	42 人	5 人	0 人	5 人	7 人	7 人	14 人
	先週発生分	10 人	11 人	21 人	12 人	12 人	24 人	8 人	28 人	36 人
	増減	14	7	21	▲ 7	▲ 12	▲ 19	▲ 1	▲ 21	▲ 22

高齢者施設における感染発生施設数及び陽性者数(職員・利用者)

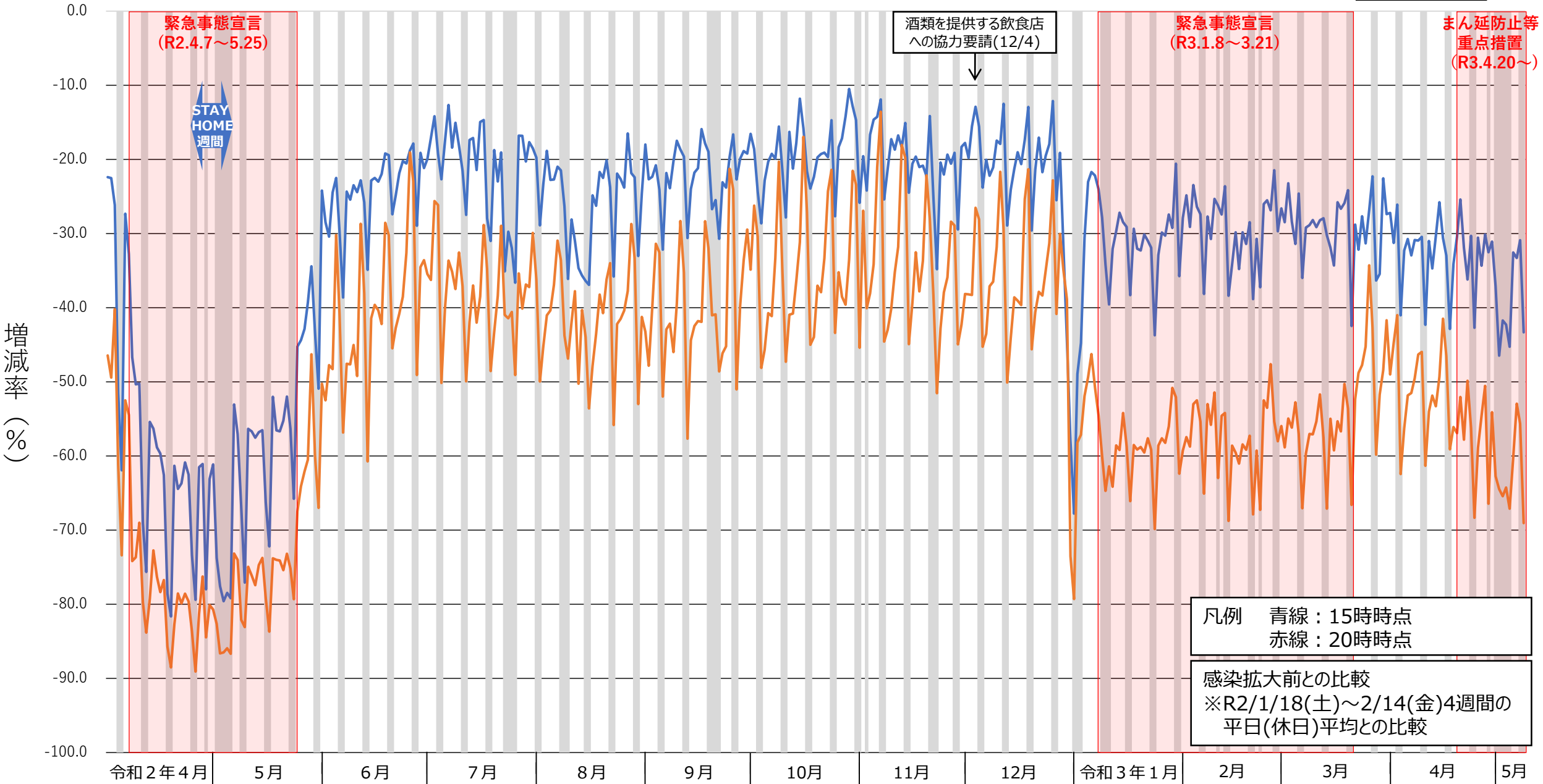
(10日間ごと、初発日ベース) 令和3年5月12日現在

資料 11-1



大宮駅周辺（半径500m）1日当たり滞在者増減率（居住者を含まない）

資料 1 2



※データ出典：KDDI Location Analyzer（KDDIがauスマートフォンユーザー同意のもとで取得し、誰の情報であるかわからない形式に加工した位置情報データおよび属性情報（性別・年齢層）を使用しています。）

新型コロナウイルス感染症対策の強化(案)

資料 13

今後の感染拡大に伴う患者の急増を見据え、

- **宿泊療養・自宅療養者に対する医療提供体制を強化**し、療養時の**安全性を向上**させる必要がある。
- **県調整本部の機能強化**等により、**円滑な入院調整・患者搬送**ができる体制を構築する必要がある。

宿泊療養者・自宅療養者への医療提供体制の強化

- 自宅療養者のうち軽症者等の健康観察業務を、診療・検査医療機関等のかかりつけ医に委託。それ以外の自宅療養者の健康観察業務は、新設する宿泊・自宅療養者支援センター(仮称)に委託し、保健所は積極的疫学調査等に注力。
- 宿泊療養者・自宅療養者に対する健康観察の結果、必要に応じて、診療・検査医療機関等が電話診療等を行い、療養期間中の安全性を向上させる。

診療・検査医療機関等かかりつけ医

- 軽症またはリスク要因のある患者に対する1日2回の健康観察
- 必要に応じた電話診療等や薬の処方



宿泊・自宅療養者支援センター(仮称)

- 無症状かつリスク要因のない自宅療養者に対する1日2回の健康観察
- 体調不良者等の相談受付(24時間対応)
- 症状が悪化した患者を診療・検査医療機関に取り次ぎ

県調整本部と患者搬送体制強化

- 入院調整を行う看護師を増員
8時30分から22時までの間で勤務時間を割り振り。
※夜間帯はオンコール対応
- 患者急増への対応や、容体の落ち着いた患者の転院搬送等、搬送体制を強化するため、搬送車両を倍増



ピーク時の患者搬送にも対応できる体制を構築

リスク表(入院調整用)

	項目	スコア
検査所見 及び症状	酸素飽和濃度 (SpO ₂) ≤ 93%	6点
	< 96%	2点
	肺炎像 (X-P・CT) が広範囲 (両肺かつ2分の1以上)	6点
	広範囲ではない	2点
	37.5度以上の発熱が6日以上持続 (又は38度以上が3日持続) * 発熱は、解熱剤使用の有無を問わず持続している場合を指す。	6点
	呼吸苦又は激しい咳症状の持続	4点
	強い倦怠感 (食欲不振や下痢等で脱水を伴っている可能性が高い場合)	2点



分類	リスク因子	スコア
基礎 疾患 等	妊娠 3 7 週以降の妊婦	7点
	透 析	
	免疫抑制剤使用中	
	悪性腫瘍に罹患して治療中	
	6 5 歳以上	2点
	肥 満 (≥BMI30)	2点
	造血幹細胞移植・骨髄移植・原発性免疫不全・ HIV (CD4<200 μL)	2点
	糖尿病 (ただし、コントロール不良時 (HbA1c>8.0%) は 「3点」とする)	2点 (3点)
	睡眠時無呼吸症候群 (SAS)	2点
	慢性呼吸器疾患 (気管支喘息含む)	2点
	重症の心血管疾患 (冠動脈疾患、心筋症など心不全を伴う)	2点
	高度慢性腎臓病 (GFR30未満が目安)	1点
コントロール不良高血圧	1点	



その他	項目	スコア
	単身者	1点

有症状かつスコア合計1点以上は入院調整対象

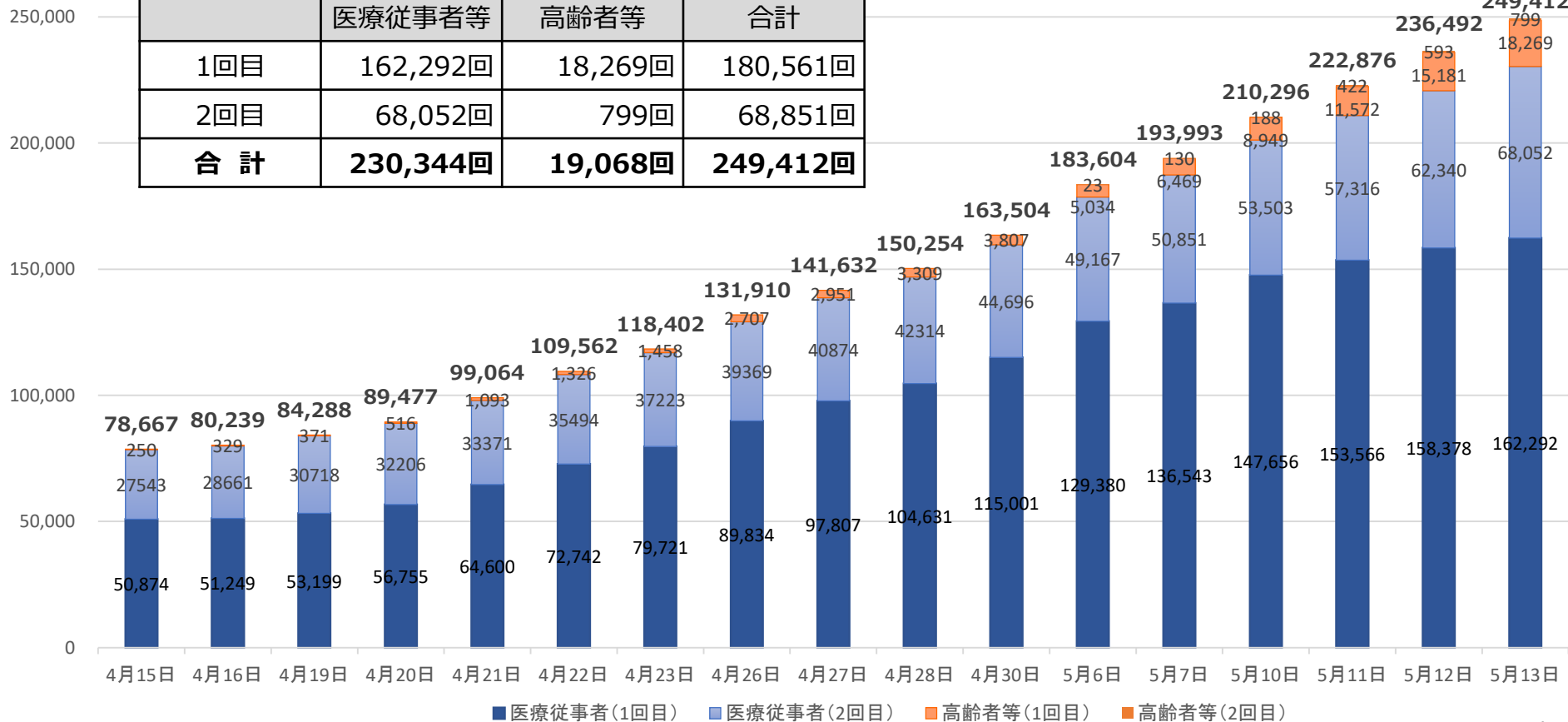
病床使用率60%以上となった場合は6点以上が入院調整対象

ただし、スコアの点数によらず医師が入院を必要と判断する場合は入院調整を行う。

新型コロナウイルスワクチン接種実績の状況 (R3.5.13日時点 V-SYSによるデータ)

資料 1 5

	医療従事者等	高齢者等	合計
1回目	162,292回	18,269回	180,561回
2回目	68,052回	799回	68,851回
合計	230,344回	19,068回	249,412回



医療従事者等向け接種の進捗状況

全県での接種状況（医療従事者等数 240,667人）

1回目接種 67.4%

2回目接種 28.3%

郡市医師会	1回目 接種	2回目 接種
さいたま市4医師会	69.7%	25.5%
浦和 大宮 さいたま市与野 岩槻		
川口市	63.8%	28.0%
川越市	60.2%	31.3%
熊谷市	72.7%	28.9%
行田市	85.2%	57.4%
所沢市	59.9%	30.9%
蕨戸田市	78.3%	15.6%
北足立郡市	61.1%	27.8%
上尾市	57.2%	25.6%
朝霞地区	74.6%	26.0%
草加八潮	62.8%	19.5%
入間地区	67.6%	37.3%

郡市医師会	1回目 接種	2回目 接種
飯能地区	77.5%	38.7%
東入間	71.5%	32.7%
坂戸鶴ヶ島	61.8%	27.8%
狭山市	57.6%	34.2%
比企	87.4%	17.5%
秩父郡市	73.9%	39.5%
本庄市児玉郡	63.8%	33.7%
深谷寄居	77.1%	33.2%
北埼玉	88.8%	40.0%
南埼玉郡市	69.5%	26.4%
越谷市	66.7%	31.8%
春日部市	48.0%	11.2%
北葛北部	59.6%	35.0%
吉川松伏	86.8%	42.4%
三郷市	59.5%	18.7%
県計	67.4%	28.3%

高齢者向け新型コロナワクチン分配量

高齢者向けの新型コロナワクチンは、**6月末までに**、全市町村の高齢者に2回接種が可能な量のワクチンが分配される。

必要量

高齢者人口(R3.1.1) 1,959,843人
必要接種回数
(高齢者人口×2回) **3,919,686回分**

分配量

4,053,270回分

- 5月31日の週までは市町村ごとに分配数決定済。
- 6月7日の週以降も、市町村ごとに分配の見込み数が国から示されており、発注すれば分配される。

時期	箱数	接種回数
4/5の週	2	1,950
4/12の週	10	9,750
4/19の週	10	9,750
4/26の週	282	274,950
5/3の週		
5/10の週	1,095	1,281,150
5/17の週		
5/24の週	750	877,500
5/31の週		
6/7の週	677	792,090
6/14の週		
6/21の週	689	806,130
6/28の週		
計	3,515	4,053,270

新型コロナウイルスワクチン接種体制の強化

感染拡大を一刻も早く収束させるため、切り札であるワクチン接種の体制を強化

- ・市町村の接種ペースが向上するよう、集団接種会場の医師・看護師等の確保を支援
- ・県が集団接種会場を設置し、高齢者に対する接種の一部を担うことで、接種が遅れる地域を補完

時間外・休日の接種費用の上乗せ

時間外・休日の接種費用について、ワクチン接種対策費用負担金の1人当たり単価に、**時間外加算相当分を加算**

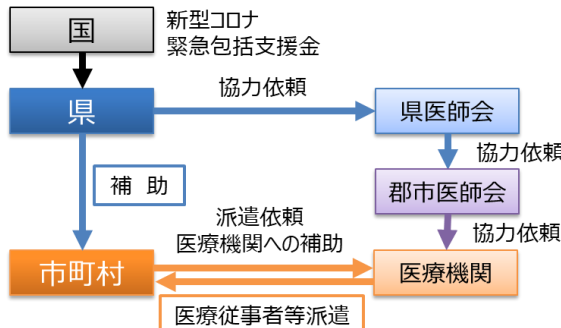
	時間外	休日
現行	2,070円	2,070円
上乗せ後	2,800円 (+730円)	4,200円 (+2,130円)

市町村の集団接種の体制強化

診療時間外・休日に集団接種会場に医師等を派遣した医療機関に対し、

(7月31日派遣分まで)

上限額 1人1時間あたり：
医師 7,550円
看護師 2,760円



県による集団接種会場の運営



埼玉県高齢者ワクチン接種センターの概要

- 会場 **埼玉県浦和合同庁舎**
- 接種人数等 1日700人を想定
(武田/モデルナ社製ワクチンを想定)
- 対象 **全県域の高齢者**
- 設置期間 **6月1日～7月31日(土日祝日も稼働)**
- 医療スタッフ 市町村の医療従事者確保に影響を与えないよう、県立病院から派遣
- 予約受付 5月下旬(予定)から電子システムにより受付 (接種が遅れる見込みの地域には別途予約枠を設定)
- その他 接種会場において大学生等が高齢者の予診票の記入をサポート
問合せを受けるコールセンターも設置