

開催年月日 令和4年12月8日（木）
 質問者 日本共産党 宮川 潤 委員
 答 弁 者 新型コロナウイルス感染症対策監 佐賀井 祐一
 地域支援担当局長 佐々木 幸子
 医療体制担当課長 植村 直樹
 地域支援担当課長 松田 彰仁
 支援調整担当課長 小島 則幸

| 質 問 内 容 | 答 弁 内 容 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>一 新型コロナウイルス感染症対策について （一）死亡者増加の要因について 最初に新型コロナウイルス感染症対策についてであります。 死亡者が過去最多を更新する状況となっておりますが、この死亡者増加の要因について、どう分析しているのかまずお聞かせください。</p> <p>新規感染者に対する死亡者の割合が下がっていると誤解する向きもありますが、変わらないということでありました。感染者が増える分だけ死亡者も増えるということで、今般の大変な状況を招いております。</p> <p>（二）全数把握について 国のウィズコロナに向けた新たな段階への移行の「基本的考え方」では、「高齢者・重症化リスクのあるものに対する、適切な医療の提供を中心とする考え方に転換」と書いてありますが、高齢者と重症化リスクのある人以外のコロナ患者は、医療にアクセスできないことになりかねないと懸念するものであります。</p> <p>政策転換の柱である「全数把握の全国一律の見直し」は、事務作業の効率化に留まらず、「発生届け」の対象とリンクさせ、発熱外来を受診する対象者も高齢者・基礎疾患のある人などに絞り、「症状が軽い」人はセルフチェックで陽性者登録センターへの登録となり、医療を受けないこともありうるという仕組みであります。</p> <p>発熱外来をどれくらい増やすのかなど、医療体制強化の具体策は検討されておりません。「療養の考え方の転換」では、高齢や基礎疾患等、子ども、妊婦以外は発熱外来ではなく全道5か所の陽性者登録センターに連絡することになっています。</p> <p>現在の感染拡大の状況から、つながりにくい状況となっているのではないですか。</p> <p>陽性者登録センターはどういう体制か、診断をするのか、伺います。</p> | <p>【支援調整担当課長】（地域支援班） 死亡者等についてでございますが、本道は、10月下旬以降、オミクロン株BA.5系統により感染が再拡大し、11月に入り、日々の新規感染者数が過去最多を更新するなど、感染レベルは高い状況が続いているところでございます。</p> <p>こうした中、新規感染者数に対する死亡者の割合には、大きな変化は見られないものの、新規感染者数の増加に伴いまして、亡くなる方も増加しており、同様に、高齢者施設や医療機関で集団感染が頻発するなどして、重症化リスクの高い高齢者や基礎疾患のある方等にも感染が広がっていることなど、様々な要因が重複して関わっているものと考えられるところでございます。</p> <p>【地域支援担当課長】（地域支援班） 陽性者登録センターについてでございますが、道では、軽症で、重症化リスクの低い患者の方が、キットを用いた自己検査を希望された場合に、その結果を判定し、陽性登録する陽性者登録センターを道内5か所に設置をし、24時間体制で、ウェブによる申請を受け付けておりまして、この中では、キットの画像や申請時に申し出る症状などを基に、現状、スムーズに陽性判定が進められているところでございます。</p> <p>なお、センターでは、陽性判定のための医師は配置しているものの、患者の診察や診断は行っておらず、基礎疾患があるなど重症化リスクの高い方はもとより、症状が重いなど、診療を希望される方には、その都度、医療機関への受診を丁寧に促しているところでございます。</p> |

| 質 問 内 容 | 答 弁 内 容 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>(三) 陽性者健康サポートセンターから医療への連携について 高年齢・基礎疾患・子ども・妊婦以外で、受診を希望する場合は、どう対応されますか。 自宅療養者の体調変化時には、陽性者健康サポートセンターが医療機関を紹介するとしていますが、紹介された医療機関は必ずすぐに受診できるのか、入院もできるのか、伺います。</p> <p>【指摘等】 一定程度の時間ということですが、ぜひ迅速な対応ができるように求めています。</p> <p>(四) 医療機関への支援について 今般の感染拡大では、新規感染者や入院患者数も過去最高を記録し、医療ひっ迫が生じています。 医療機関においては、コロナ医療を優先せざるを得ないという状況の中で、例えば、全自動PCR検査機器の導入など、病院が一般医療との両立が図れるような支援等について、どう対応されるのか伺います。</p> <p>(五) 独居の感染者の療養について 次に、感染者が独居の場合、自宅療養では体調変化時に、自分から陽性者健康サポートセンターに電話できないこともあるはずであります。どう想定していますか。 独居の感染者の療養体制は、感染していない家族</p> | <p>【地域支援担当課長】（地域支援班） 自宅療養者への対応等についてでございますが、陽性者健康サポートセンターでは、自宅療養される発症届対象外の患者の方からの体調悪化時などの相談に、24時間体制で対応しており、患者ご自身やご家族などからの相談内容を丁寧に聞き取りながら、受診希望や症状等の状況によっては、看護師が直接対応してきている中、医療が必要な場合などには、保健所とも連携を図りつつ、保健所が地域の医療機関と調整の上、受診や入院が可能な医療機関に適確に繋げているところでございます。</p> <p>また、入院が必要な場合には、各保健所管内での調整を基本としながら、重症者や他の疾患への配慮を必要とする事案などには、保健所と本庁指揮室が緊密に連携し、広域調整する場合がありますほか、円滑な患者対応に資するよう、受診の際には、地域の感染状況や医療提供体制等の実情も踏まえつつ、受入準備の必要性等も考慮して、保健所が事前調整を行う場合もあるなど、その状況によりましては、一定程度の時間を要することもあるところでございます。</p> <p>【医療体制担当課長】（医療体制班） 医療機関への支援についてでございますが、本道では、オミクロン株による感染の再拡大に伴いまして、発熱外来を受診する患者が増加するとともに、病床使用率も全道で50%を超える状況が続く中、地域におきましては、医療従事者の欠勤等により、医療機能の一部を制限せざるを得ない状況が生じるなど、医療機関の運営にも影響が及んでいるものと承知しております。</p> <p>このため、道では、発熱患者等に対応する医療機関や陽性患者を受け入れる医療機関などに対しまして、国の緊急包括支援交付金を活用しながら、検査・医療機器の購入や院内感染防止対策の支援などに取り組んできているところでございます。</p> <p>道といたしましては、感染症対策の長期化も見据えつつ、地域の医療機関が、医療機能等を維持・確保していくために必要な診療報酬の引き上げなど、十分かつ継続的な財政措置を行うよう、引き続き、国に働きかけながら、医療機関への必要な支援にしっかりと取り組んでまいります。</p> <p>【地域支援担当課長】（地域支援班） 単身者の療養についてでございますが、道では、単身の方であっても、安心して、ご自宅で療養していただけるよう、症状が重い方や重症化リスクのある方には、医療機関を受診するよう促しているところでございます。</p> |

| 質 問 内 容 | 答 弁 内 容 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>がいる場合の療養体制よりも、手厚くあるべきだと考えますけれども、いかがですか。</p> <p>(六) 介護施設等での死亡について 施設で感染し、病院に入院することなく死亡する人が多いのではないかと懸念するものですから伺いますが、コロナ感染による死亡者数について、施設内で死亡と、病院で死亡、在宅で死亡などについて、コロナウイルス感染症発生初期からの推移など実態を把握していますか。</p> <p>また、公表して、医療、介護をはじめ各界からの意見を伺い、今後の施設内感染の対応や医療との連携などに生かすべきではないですか、ご見解を伺います。</p> <p>【指摘等】 保健所としては死亡した場所は把握しているけれども、公表はしていないということでありました。私は施設内での死亡数などを公表することによって、施設、病院の連携強化のため、幅広い知見が得られるのではないかと考えます。プライバシーに配慮しつつ、公表できる範囲など、検討の余地がないか、ぜひ考えていただきたいと思います。</p> <p>(七) 高齢者施設入所者の医療体制強化について 高齢者施設では、入院が必要な患者さんが施設内に留め置かれる事態が多発し、死亡者数が過去最多になっているにもかかわらず、政府の方針が「施設内療養に対する支援強化」としていますが、介護が必要な高齢者への医療体制強化をどうはかるのか、伺います。</p> | <p>また、若年層が中心の発生届対象外の方でも、自宅療養中に症状が悪化するケースがあることも想定しまして、こうした事態にも適確に対処できますよう、陽性者健康サポートセンターを設置をし、体調悪化時など、ご自身やご家族からの相談に24時間対応するとともに、症状によりましては、保健所に連絡の上、健康観察の対象とするほか、パルスオキシメーターを配布するなど、柔軟な対応に努めているところでございます</p> <p>【地域支援担当局長】（地域支援班） お亡くなりになられた方の状況等についてでございますが、道では、お亡くなりになられた方に関しましては、感染症法の下、そのプライバシーの保護はもとより、ご遺族のご心情等にも配慮して、公表内容をご確認いただき、そのご同意の下、「死亡日」、「性別」、「年代」を基本に公表してきています。</p> <p>また、お亡くなりになられた方の状況等は、保健所が、医療機関や高齢者施設等からプライバシーの保護にも配慮しながら、丁寧に聞き取りを行い、死亡場所や、その症状等の把握を進めますとともに、本庁指揮室とも情報共有しつつ、医療との連携など、適切に対応なされているかも確認するなどしており、引き続き、患者の方々お一人お一人に即した必要な支援の下、安心して療養することができるよう努めてまいります。</p> <p>【新型コロナウイルス感染症対策監】（地域支援班） 施設内療養への支援についてでございますが、福祉施設内で感染者が発生した際には、必要に応じ、適確に医療へ繋ぐことはもとより、軽症の場合には、住み慣れた環境で必要な介護サービスなどが安心して受けられるなど、生活の質の維持も重要であるとの認識の下、道では、保健所が、振興局社会福祉課と連携をし、速やかに施設の状況確認や入所者等の健康観察を行い、施設とも十分に相談をしながら、医師や看護師の派遣の必要性について判断するなど、実情に即した支援に努めているところでございます。</p> <p>また、今般の感染再拡大による患者急増時には、日本DMATから医師の派遣を受け、道内各地の集団感染対応や入院調整等への助言をいただきながら、医療機関も含め、各地域の施設支援の向上に向けた連携体制の充実・強化に加え、集団感染対応の実践事例を共有する報告会も開催するなど、施設側</p> |

| 質 問 内 容 | 答 弁 内 容 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>【知事総括】 感染者過去最多、コロナ医療と施設内感染のあり方など、問題点は非常に多いという風に思いますので、知事に直接伺いたいと思います。委員長の取り計らいをお願いいたします。</p> | <p>と支援機関側の双方における感染拡大防止対策に資する取組も進めているところでございます。 道といたしましては、今後とも、こうした取組を医療機関との連携も深めながら、重層的に展開していくことによりまして、施設内療養に際して、入所者の生活の質の維持とともに、必要時には、迅速に医療が提供されるなど、適切な支援に資するよう、地域の対応力の強化に努めてまいります。</p> |