資料３

新型コロナウイルス感染症の爆発的拡大への緊急声明

2021 年 7 月 29 日

日本医師会
日本歯科医師会
日本薬剤師会
日本看護協会
日本病院会
全日本病院協会
日本医療法人協会
日本精神科病院協会
東京都医師会

１．なぜ今、緊急声明が必要なのか

7 月 12 日、東京都に緊急事態宣言が再度発令されました。しかし、東京都の新規感染者は増加を続け、直近では増加のスピードがより速くなっています。東京都に隣接し、まん延防止等重点措置が継続されている埼玉県、千葉県、神奈川県においても同様であり、さらに感染拡大は全国各地に拡がっています。7 月 28 日の新規感染者数は、東京都の 3,177 人をはじめ、茨城県、埼玉県、千葉県、神奈川県、石川県、京都府でこれまでで最も多い報告数となり、全国でも 9,582 人と過去最多となりました。

現在、救急搬送困難事案が全国の代表的な都市部で増加し、特に新型コロナウイルスの感染が疑われる例が大幅に増えています。感染再拡大による病床逼迫が現実に発生しつつあります。これらの現実は、専門家が事前に示した感染予測をも上回りかねない状況です。別紙 1

新規感染者数の増加に伴い、入院治療の必要な感染者数、入院調整のための待機や自宅療養者数、施設療養者数も急激に増え、重症者用病床使用率がステージⅣの指標に達しなくとも、中等症患者の増加もあいまって医療の逼迫が迫っています。

ワクチン接種の重症化予防効果および感染予防効果が明らかになっています。一方で、デルタ株をはじめ変異株の出現は、ワクチン接種のみによって地域の感染拡大を防止し、医療逼迫を回避することを危うくさせています。

今、何としても今後の爆発的感染拡大を避けるための危機感の共有と対策が必須です。わたしたちは、医療に携わるものとして、本緊急声明を政府にお示しし、今後の措置に反映していただくことを要請します。

２．医療提供体制確保の取り組み

（１）重症者、中等症患者の入院病床の確保

全国の都道府県は、第３波、第４波の医療の逼迫を踏まえ、あらためて新型コロナウイルス感染症についての病床・宿泊療養施設確保計画を作成し、新規感染者の増加に対応する実効性のある確保病床数・居室数を確保しました。また、絶対に防ぎたいことではありますが、通常医療が制限される事態となった場合も想定し、感染者急増時に緊急的に対応できる病床・居室も確保しています。別紙２

今後も、病床確保計画が実際に機能するよう、医療界を挙げて重症・中等症・後方支援等のそれぞれの役割を担っていきます。

しかし、中等症から重症に至るまでの患者に対応する病床、陰圧室、そしてマンパワーが不足しているのも現実です。また、感染拡大に応じて確保病床とされている準備病床を即応病床に移行するには、少なくとも 10 日から 2 週間を要します。急激な感染拡大がつづけば、いずれ病床は逼迫します。その事態は絶対に避けなければなりません。

（２）軽症者への対応

感染者の急増により軽症者、特に自宅療養者および施設療養者が急増しています。都道府県および都道府県医師会を中心に、郡市区医師会と保健所が連携し、医師会員をはじめ医療従事者によるフォローアップ体制の充実により対応していますが、さらにこの体制を強化してまいります。

（３）新型コロナウイルス感染症における有事の医療と、通常の診療の両立

わたしたちは、コロナ医療とそれ以外の通常医療との両立を守り抜く覚悟です。また、通常医療が提供できず、平時ならば救えた生命を失うことはあってはならないと考えています。

第 3 波、第 4 波では、一部で、全身麻酔や心臓・血管カテーテル術等の手術の延期、救急搬送およびその受入困難事例が発生しました。ふたたび、このようなことが起こらないよう、わたしたちは、地域の病床確保の状況や患者対応の状況を逐次確認し、行政と連携して、通常医療への影響を食い止めます。そして、新型コロナウイルス感染症がなければ防ぎえた死は、何としても回避する覚悟です。

すでに多くの医療従事者は必死の思いでコロナに立ち向かい、心身ともに限界です。わたしたち自身も医療者として本当に仲間に感謝してもしきれません。医療者はできうる責務はすべてまっとうします。そのためにも、政府に対して、今あらためて、感染拡大を食い止めることに、あらゆる手立てを尽くすことを要請します。別紙 3

３．ワクチン接種の推進

新型コロナウイルス感染症との闘いが続くなかで、わたしたちは強い使命感を持って、地域の実情に応じて集団接種と個別接種を適切に組み合わせたワクチン接種体制を構築し、短期間で急速にワクチン接種を進めてきました。わたしたちは、かかりつけの患者かどうかを問わず、希望されるすべての方が迅速かつ確実に接種を受けられるよう、今後も万全な体制を確保してまいります。しかし、ワクチンが確実に供給されなければ、接種の責務も果たせません。政府に対して、引き続き十分かつ安定的なワクチンの供給を要請します。

高齢者、医療従事者へのワクチン接種は先行して実施されました。現在、高齢者の新規陽性者は減少し、医療機関や高齢者施設でのクラスターの発生割合も顕著に低下しています。新規陽性者は、高齢者から 20 歳代、30 歳代を中心とした若年層へと移行し、従来株から感染力の強いデルタ株への置き換わりが急速に進んでいます。若い世代が入院され、重症化するケースも増えてきました。

特に 40 歳代、50 歳代の高濃度酸素が必要な中等症患者が増加しており、重症化による医療の逼迫が懸念されます。

また、デルタ株の影響により、これまで考えられていた集団免疫の獲得は 6、7 割接種では難しく、できる限り多くの方が確実に 2 回接種する必要があることも明らかになってきました。

政府には、ワクチン接種のメリットが副反応よりも大きいことを今一度、国民、特に若い世代に訴えていただくよう要請します。別紙 4

【緊急要請】

①首都圏をはじめ感染者が急増している地域に対し、早急に緊急事態宣言を発令すること。あわせて、緊急事態宣言の対象区域を全国とすることについても検討に入ること。

② 感染収束の目途がつくまで、徹底的かつ集中的にテレワークや直行直帰を推奨すること。

③ 40 歳から 64 歳までとリスクの高い疾患を有する方のワクチン接種を推進し、できるだけ早く完了させること。

みなさんとこの夏を乗り切るために

猛暑が続いています。熱中症を起こしやすい環境です。熱中症を予防することは健康維持にとても重要です。一方、医療機関にとっても医療の負担を減らすことにつながります。また、暑さで体が消耗するとコロナに対する抵抗力も低下します。水分・栄養の補給、十分な睡眠により体調の管理に気を付けましょう。

もし体調が思わしくなければ、我慢や無理をしないで休むことが大事です。何かの症状が有ったときは、できるだけ早期に医療機関を受診することも重要です。万が一コロナ感染症であれば、重症化する前に治療を受けることができますし、コロナ感染症でないと分かれば安心することができます。

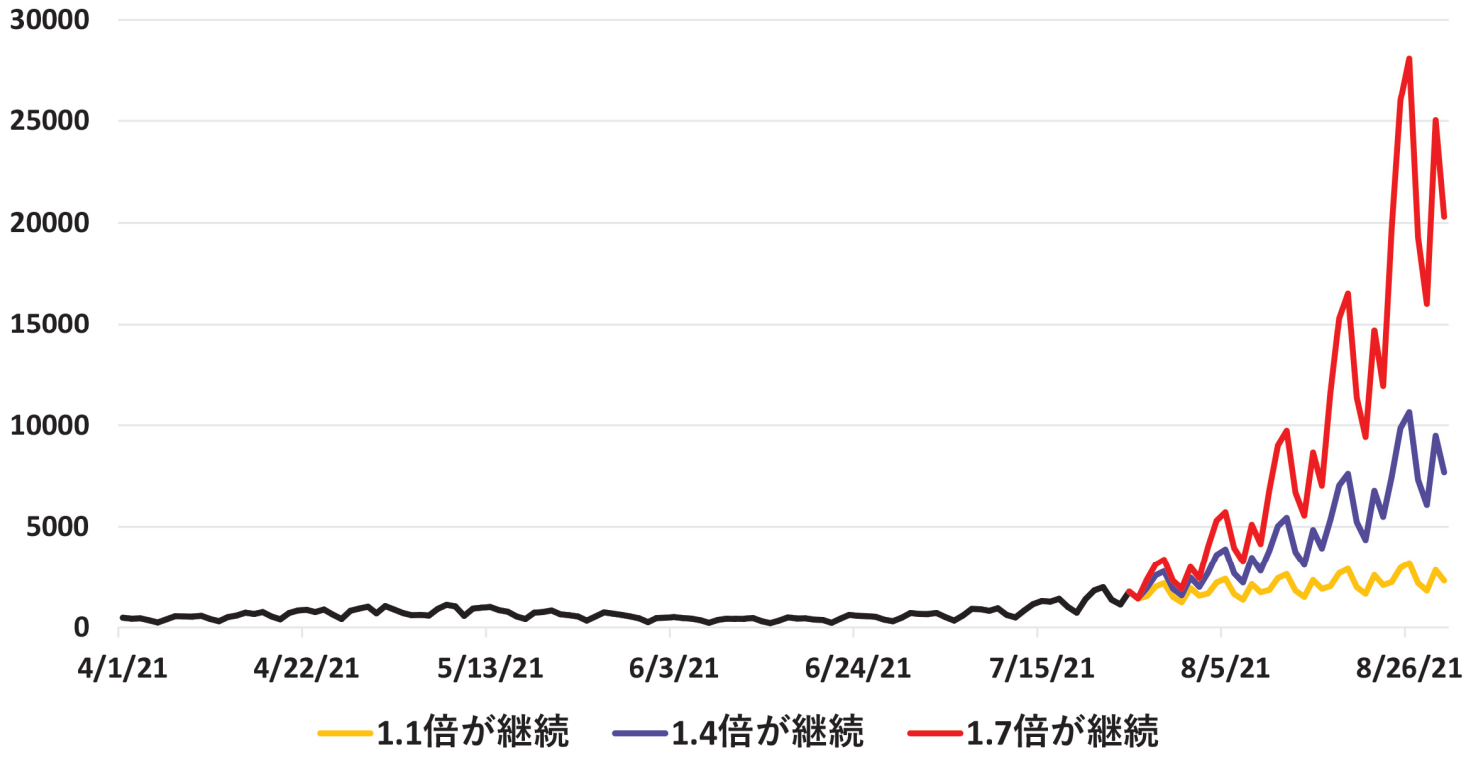
職場や学校ではコロナ抗原定性検査キットを準備しておくことも重要です。職場や学校に行ってから具合が悪くなった時に利用することで、早期にコロナ感染症の疑いの有無について検討できます。その際、厚生労働省のガイドラインに則って実施をして頂くことが安全上大切です。

今できることには、限りがあります。ワクチン接種を受ける、感染しやすい行動は控える、体調の維持につとめることです。自らの感染に気をつけることは、家族、そして仲間を守ることにもなります。わたしたちも全力でワクチン接種そして地域の医療に専念いたします。みんなで一緒になってこのコロナ感染症を収束させていきましょう。

別紙１

報告日別感染者数の推移
（今週先週比1.1、1.4、1.7 が継続した場合）

東京都

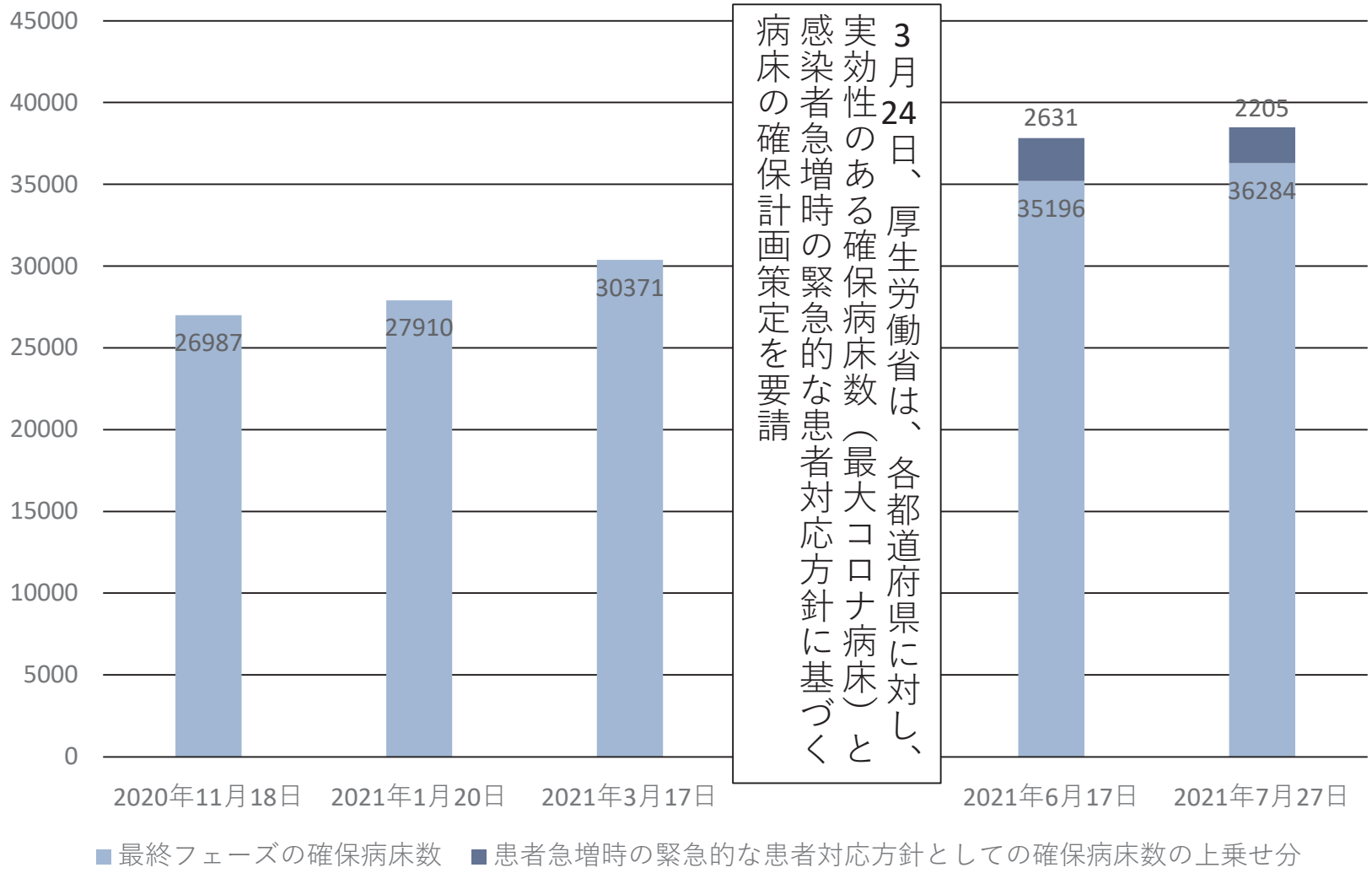


厚生労働省第45回新型コロナウイルス感染症対策アドバイザリーボード（令和3年7月28日）

実際の陽性者数は、7月25日1763人、26日1429人、27日2848人、 28日3177人で、1週間比1.5以上で推移している。さらに感染の拡大が続けば、医療提供体制は破綻する。

別紙２

確保病床の推移



厚生労働省「新型コロナウイルス感染症患者の療養状況、病床数等に関する調査結果」、同省サイト病床・宿泊療養施設確保計画（https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/newpage_00057.html）より

別紙３

東京都、大阪府の例

第3波では、東京都の確保病床使用率は83.6％（1月12日）、入院・入所先確認中は6,419人（1月20日）となった。また第4波では、大阪府の確保病床使用率は83.2％（5月4日）、入院率は9.8％（5月11日）まで低下して入院できない事例が非常に多くなった結果、自宅療養者と入院・入所先確認中の待機患者の合計は18,260人に達した。

	本例の感染拡大期	確保病床使用率	入院率（入院者数、宿泊療養者数、自宅療養者等数、療養先調整中の者に対する入院者数の割合）	確保病床使用率（重症患者）	自宅療養者、療養先調整中の合計
東京都	第3波（2020年11月～2021年1月）	83.6％（1月12日） ※38.3％（7月20日：前日比6.5ポイント悪化）	－ ※23.7％（7月20日：前週比5.6ポイント悪化）	－ ※52.8％（7月20日：前日比8.2ポイント悪化）	15,477人【9,058人、6,419人】（1月20日）
大阪府	第4波（2021年3月～5月）	83.2％（5月4日） ※20.3％（7月20日：前日比3.8ポイント悪化）	9.8％（5月11日） ※24.0％（7月20日：前週比4.8ポイント悪化）	80.4％（5月4日） ※11.2％（7月20日：前日比0.5ポイント改善）	18,260人【15,031人、3,229人】（5月12日）

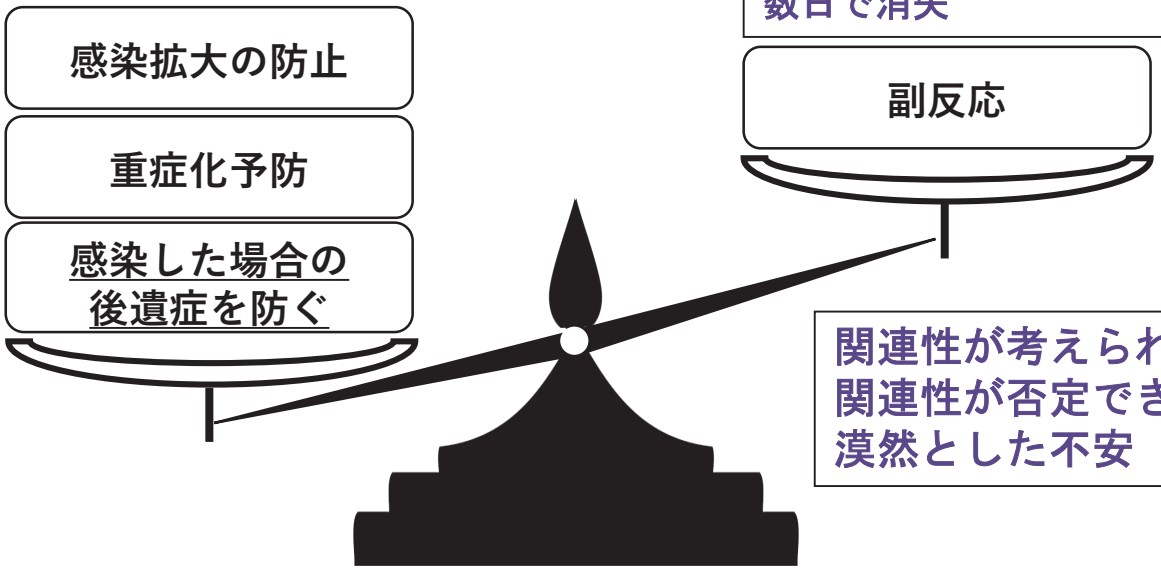
出所：数値は、厚生労働省「都道府県の医療提供体制等の状況（医療提供体制・監視体制・感染の状況）」、「新型コロナウイルス感染症患者の療養状況、病床数等に関する調査結果」
※「入院率」は、4月13日集計分より追加
※東京都独自基準によるものではないため、確保病床使用率（重症患者）は空欄としている

別紙４

新型コロナウイルスワクチン接種のメリット

自宅療養の16歳から30歳の若年患者の半数以上が、感染後半年間という長期間にわたって、呼吸困難、味覚障害、嗅覚障害、倦怠感、集中力や記憶力の低下などの症状を経験　『Nature Medicine』2021 6/23

接種部位の痛み、発赤、腫れ、発熱、頭痛、倦怠感など数日で消失



関連性が考えられる副反応
関連性が否定できない副反応
漠然とした不安