

关于警戒阶段的设定

- 国家新型冠状病毒感染症分科会提案的《预计感染状况及对策》表明感染状况将分为4个阶段， 并指出了过渡的指标和每个阶段应采取的措施。
- 北海道将以此提案为基准，在感染者急剧增加前，采取对应措施以控制道内感染的扩大。为此，将根据北海道的实际情况，设定相应指标和对应措施。
- 关于实施措施，基于感染在任何地方都可能发生，在全道范围内的措施为基础的同时，鉴于北海道广域分散性社会构造的特殊性，将根据感染情况及医疗体制等情况，考虑按需采取适用于特定地域或行业的措施。
- 北海道将与道民及企业共享包括这一预警阶段的想法在内的预防措施，并且在努力防止感染扩散并减轻医疗服务体系的负担的同时，我们将与社区共同努力。促进旨在平衡防止感染扩散和社会经济活动的举措。

目标

- ① 在最大的可控范围内防止感染扩散，并使死者/重症病人数控制到最少
- ② 采用迅速有效的防疫对策，在尽早降低感染指数之外，以防止感染扩大和发展社会经济活动两者为目标。

警戒阶段的设定及对应方式

阶段	状况	对应方式	(参考) 国家分科会阶段设置
1	零星发生感染状况，对医疗系统不造成重大影响阶段	根据感染状况，呼吁大家彻底做好感染预防（根据感染情况，各振兴局发出呼吁）	I
2	<p>感染者渐增、医疗系统负担积蓄阶段</p> <p>三密空间等感染风险较高的场所内频繁发生集体感染，感染者数渐增，重症病人逐渐增加。因此，保健所等公共卫生系统负担增加的同时，对应疫情的医疗以外的一般医疗也在实施，医疗系统的负担正在积蓄。</p>	<p>根据特措法第24条第9项提出的请求</p> <p>请求个人改变行动方式</p>	II
3	<p>感染者继续增加，医疗系统负担进一步提高阶段</p> <p>频繁发生集体感染等，对医疗系统负担增加，为防止感染扩散，需采取更强的对应措施。</p>	<p>根据特措法第24条第9项提出的请求</p> <p>根据感染状况，强烈请求改变行动方式</p>	
4	<p>感染者激增，为避免对医疗系统造成重大影响需采取必要对策阶段</p> <p>与第三阶段相比集体感染进一步多发，感染者数激增，医疗体系对应疫情的负担进一步增加，为避免对一般医疗造成影响，需采取必要对应措施。</p>	<p>根据特措法第24条第9项提出的请求</p> <p>请求经营者限制设施的使用等</p>	III
5	<p>感染爆发，为避免医疗系统瘫痪需采取必要对策阶段</p> <p>医院间发生连锁集体感染等大规模且严重的集体感染，由于感染爆发式扩散，高龄者及高患病风险人群大规模感染，开始大量产生重症者及死者，为避免陷入公共卫生系统及医疗系统瘫痪，必须采取对应措施。</p>	<p>根据特措法第24条第9项及第45条提出的请求</p> <p>根据国家紧急事态宣言，呼吁进一步加强合作</p>	IV

警戒阶段指标

项目	指标	1	2	3	4	5	
医疗体制	床位情况	床位整体数	—	1 5 0 床	2 5 0 床	3 5 0 床	9 0 0 床
		重症者用病床数	—	1 5 床	2 5 床	3 5 床	9 0 床
	疗养者数	—	增加	增加	7 9 6 人 (10万人中15人)	1, 3 2 7 人 (10万人中25人)	
检查体制	PCR检查阳性率	—	增加	增加	1 0 %	1 0 %	
感染状况	新患者数	—	1 0 7 人/周 (10万人中2.0人/周)	1 3 3 人/周 (10万人中2.5人/周)	7 9 6 人/周 (10万人中15人/周)	1, 3 2 7 人/周 (10万人中25人/周)	
	本周情况与上周比较	—	增加	增加	增加	增加	
	不明感染路径比例	—	5 0 %	5 0 %	5 0 %	5 0 %	

※原则上超过各指标的指定数值则过渡到下一阶段。根据感染者的发生状况进行综合判断。