**これまでの対策についての有識者の意見（概要）**

資料１

**【仮説１：府民の行動変容】**

|  |  |
| --- | --- |
| 収束につながった取組み | 大阪府における３月下旬以降の外出自粛要請等の取組みに加え、全国的な感染拡大状況や国等の取組みによる府民の行動変容。  （外出自粛・手洗いの徹底・マスクの着用等） |
| 今後の取組みの方向性 | 大阪モデルにより感染拡大状況を府民と情報共有し、引き続き行動変容を促す。 |

※今後、緊急事態宣言と休業要請等の取組みによる感染拡大抑制の効果検証を国に求めていく。

＜有識者のご意見＞

**■緊急事態措置前の対策全般**

○２月末から３月のイベント自粛・休校や国・地方レベルでの対策により、国民の意識が高まった結果、患者数増加を抑えることができている。

○初期の感染対策が功を奏し、イベントや活動の自粛は感染患者の増加に一定の効果があったと考えられる。

○不要不急の外出を中止、密閉、密集、密接の３条件の揃う環境を回避することを継続し、かつ複数人による飲食店の利用なども控えてもらうよう要請すべき。

○歓楽街での濃厚接触者の拾い上げは困難であり、自粛の呼びかけだけでは伝播防止は難しいことを危惧。

○３月27日以降のリンク不明例の割合増加は大きな脅威。府民全体の行動変容の徹底について改めて強調されるべき状況。

**■緊急事態措置（外出、イベント、休業要請）**

○特措法によって事前に設定されていた施設と感染リスクが高いと判断される施設、いわゆる「３密」の環境となる業種の休業を要請することは適切と考える。

○施設の使用制限の要請・指示を迅速に行うべき。「外出の自粛要請」や「イベントの自粛要請」のみでは、十分な効果は期待できない。

○３月28日にピークアウトしているというのは共通概念であり、なぜこれが起こったかを議論する必要がある。

緊急事態宣言とそれに伴う自粛要請が、全く効果がなかったとは一概に言えない。自然減という考え方に頼ると、今後有効な手段が打てなくなる。

波の原因を分析し、有効な手段について様々な人の意見を聞いて政策決定すべき。

○K値モデルでは、他国のロックダウン後の収束スピードが変わり、施策効果が見られるが、日本の収束スピードは一定で、緊急事態宣言の効果は極めて限定的。３月中旬頃までに実施された対策・府民の行動変容は効果があった可能性があるが、その後の収束スピードに変化がないため、３月後半の対策の効果は限定的ではないか。

○PCR検査を素早くすることは施策として効果的であり、感染拡大の波を早期探知できる指標を作ることは必要。

○３月末にピークアウトした理由は、「夜の街の自粛」によるものであり、緊急事態宣言後の自粛によるものではない。

○唾液に非常に多くのウイルスが含まれることから、消毒のほかマスク着用が効果的。また、ウイルス量は10日経過後１／100に減少。

マスクや１／100作戦をしている限り、ステイホームやソーシャルディスタンスなどの接触機会削減の取組みは不要。

**【仮説２：保健所による積極的疫学調査の徹底（クラスター対策）】**

|  |  |
| --- | --- |
| 収束につながった取組み | 感染経路不明者の濃厚接触者の特定及び必要に応じた検査等による感染拡大防止。  遡りの接触者調査の実施によるクラスターの連鎖に起因する感染拡大防止。 |
| 今後の取組みの方向性 | 保健所が担う役割を重点化し、  　感染経路不明者の濃厚接触者特定等による感染拡大防止の徹底。  　感染源やクラスター感染発生の早期探知による注意喚起。 |

＜有識者のご意見＞

○クラスター対策は有効であり、大阪ではライブハウスのクラスターが制圧。

○大阪においてはクラスターをできるだけ減らすことは、流行のピークを抑えることに未だ有効だと考える。

○リンクが追える濃厚接触者が増えていることから、行政によるクラスター追跡や接触者の検査がうまく機能していると評価。

○クラスター対策により、第１波（中国由来）は非常に効率的に収束。

○経済活動を続けていくことは大事だが、接待を伴う飲食店でクラスターが出ているのは事実であり、対策を打つことは必要。

○大阪では４月下旬から感染収束スピードが上がっており、保健所の追跡が非常にうまく機能していると考える。

**【仮説３：水際対策による海外由来の感染拡大の検出】**

|  |  |
| --- | --- |
| 収束につながった取組み | 国の入国制限等による４月上旬の海外由来の感染収束。 |
| 今後の取組みの方向性 | 検疫体制の強化と入国制限等の緩和にあたっての慎重な検討を国に要望。 |

＜有識者のご意見＞

○他国での急激な患者数増加の原因が不明。継続的な海外からの輸入例への対応が必要。

○数週間前には見られない海外渡航歴を有する患者の増加が見られる。今後しばらくの間のクラスター形成の火元となる可能性がある。

○第二波による感染拡大は海外からの輸入例が大きな要因であったということは共通認識。

○K値モデルでは、都市と地方で感染収束スピードが同じ推移をしていることから、都市での感染拡大は３月の感染源の大量流入が要因と考える。