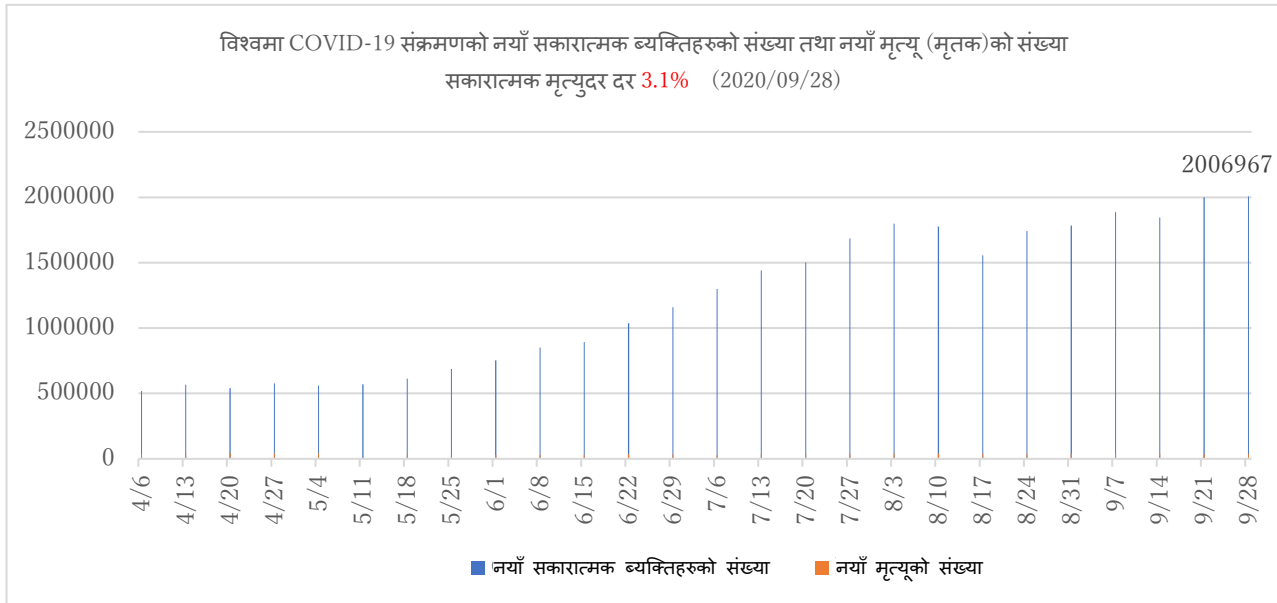


नयाँ फक रको कोरोना भ इरस संक्रमण (COVID-19) को ब रेम ज नक री No.10 2020/10/16

1. विश्व तथा जापानमा COVID-19 संक्रमणको स्थिति

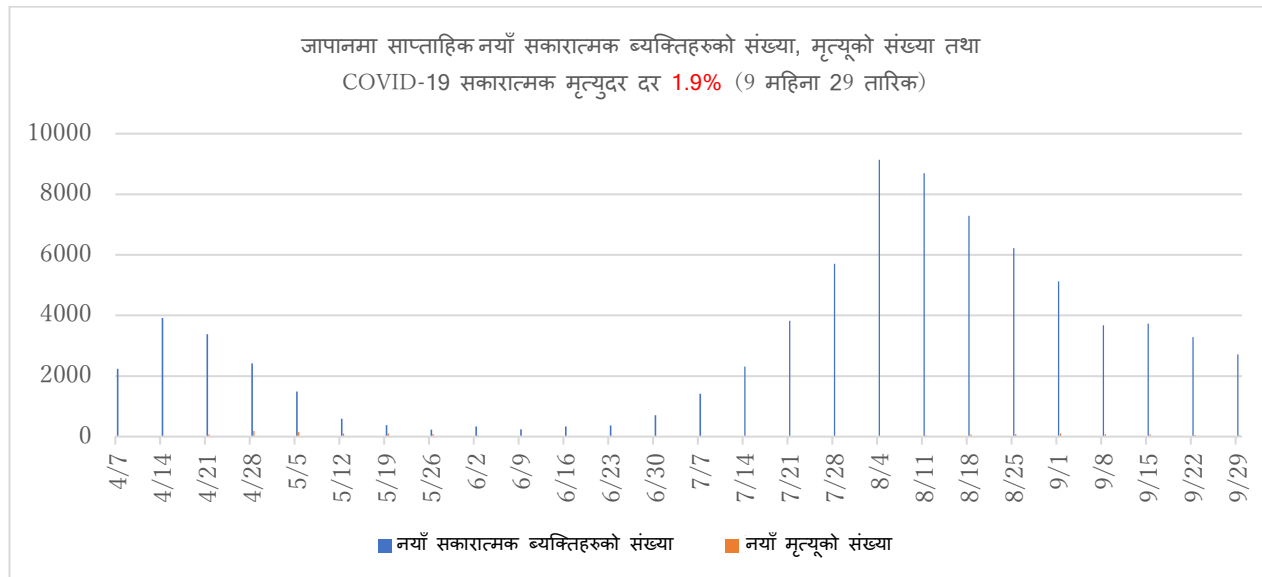
विश्वमा COVID-19 संक्रमणको नयाँ सकारात्मक ब्यक्तिहरुको संख्या तथा नयाँ मृत्यू (मृतक)को संख्या (WHO 2020 साल 9 महिना 28 तारिक,)



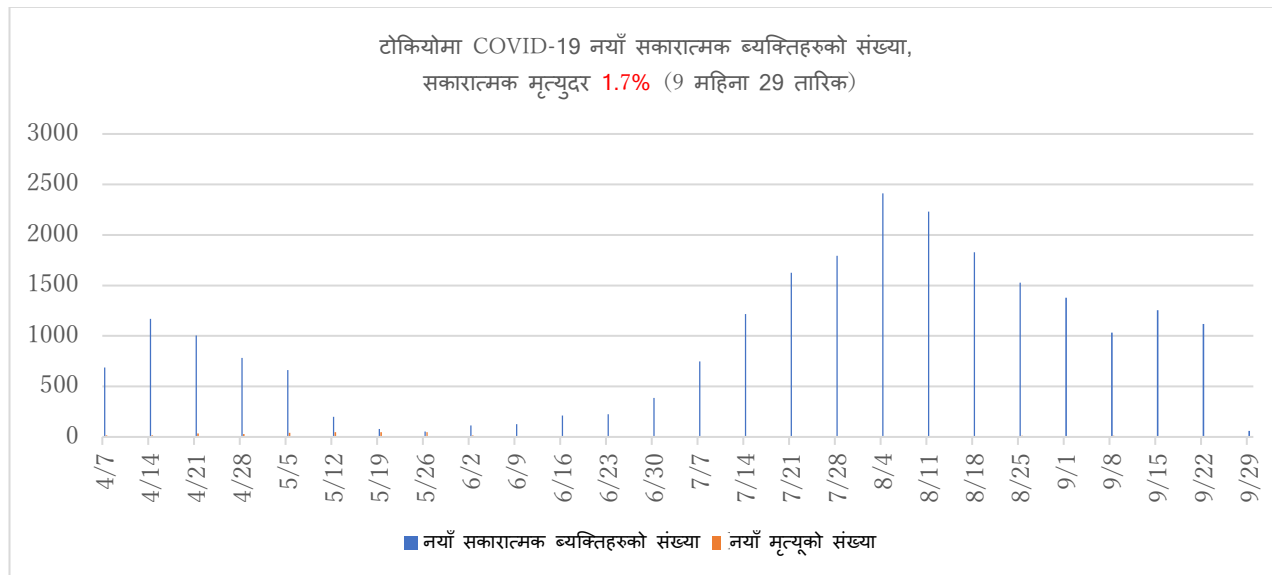
विश्वमा कूल सकारात्मक ब्यक्तिहरुको संख्या 3 करोड 26 लाख 30 हजार, मृत्यूको संख्या 9 लाख 90 हजार नाघी मृत्यू दर 3.1% छ । (2020 साल 9 महिना 28 तारिक, WHO)

- . विश्वमा साप्ताहिक सकारात्मकहरुको वृद्धि दर एकनास भएर सबभन्दा जोखिम अवस्था बाट निस्किएको छ ।
- . अफ्रिकी क्षेत्र र पश्चिमी प्रशान्त क्षेत्रमा घट्टो प्रवृत्तिमा छ। यूरोप तथा पूर्वी भूमध्य क्षेत्रमा एक समय घट्टै गएको देखिएता पनि 9 महीनामा आएर फेरी माहामारी फैलिएर 4 महिनाको संख्या भन्दा पनि बढी भएको छ । यूरोप क्षेत्रको फ्रान्स तथा स्पेनमा नयाँ सकारात्मकहरुको संख्या 4-5 महिनाको भन्दा बढी (प्रति दिन 5,000 जना भन्दा बढी) पता लागी राखेको छ । दोस्रो लहरको संक्रमण विस्फोट भन्न सकिन्छ ।
- . अमेरिकी क्षेत्रमा लगातार संक्रमण विस्तार भई नै रहेको छ ।
- . दक्षिण पश्चिम एशिया क्षेत्रमा, हाल विश्वमा सबभन्दा बढी संक्रमितहरु भएको देश भारतको माहामारीको प्रकोपले गर्दा नयाँ सकारात्मकहरुको संख्यामा वृद्धि भई रहेको छ, तर भारत भन्दा अन्य देशहरुमा नयाँ सकारात्मकहरुको संख्या घट्टै गई रहेको छ । दक्षिण पूर्व एशिया, पश्चिमी प्रशान्त क्षेत्रमा थाईल्याण्ड, भियतनाम, लाओस र कम्बोडियामा संक्रमण विस्तार भएको देखिएको छैन।

जापानमा COVID-19 को साप्ताहिक नयाँ सकारात्मक ब्यक्तिहरुको संख्या, मृत्यू (मृतक) को संख्या, सकारात्मकहरुको मृत्यू दर 1.9% (9 महिना 29 तारिक)



टोकियोमा COVID-19 को साप्ताहिक नयाँ सकारात्मक ब्यक्तिहरुको संख्या, सकारात्मकहरुको मृत्यू दर 1.9% (9 महिना 29 तारिक)



. 7 महिनाको अन्त तीर देखि 8 महिनाको शुरु सम्मको नयाँ सकारात्मकहरुको संख्यामा घट्दो प्रवृत्तिमा गएर, टोकियो महानगर क्षेत्र सहितको समग्र प्रवृत्ति कम हुँदैछ। संक्रमणको दोस्रो लहर पनि नियंत्रणमा छ भन्न सकिन्छ ।

. 9 महिना 29 तारिक, हाल टोकियोमा नयाँ संक्रमितहरुको संख्या 100 जना भन्दा कम भई रहेको र होक्काइदो, ईबाराकी, साईतामा, चिबा, कानागावा, ओसाका, ह्योगो, क्योटो, हिरासिमा तथा ओकिनावामा सकारात्मकहरुको संख्या 10 जना भन्दा माथी भन्ने जानकारी गराइएको छ, तर सबै घट्दो प्रवृत्तिमा छ ।

. तोहोक् क्षेत्र, होकुरिक् क्षेत्र, सिकोक् क्षेत्र तथा क्युस्यु क्षेत्रमा संक्रमण नियंत्रणमा राखिएको भन्न सकिन्छ ।

2. खोप अनुसन्धानको तीव्र गति तथा स्पष्ट हुन बांकी (शंकाका) अनगिन्ति बुंदाहरु

. नयाँ कोरोना संक्रमण रोकथामका उपायहरू मध्ये सबै भन्दा आशाजनक उपाय खोप हो । प्रभावकारी र सुरक्षित खोप बाट संक्रमणको कारण हुने गम्भीरता तथा मृत्युबाट जोगिने सम्भावना छ । साथै एक राष्ट्र बाट अर्को राष्ट्रमा जाने बेलामा पनि जन्डिस (Yellow Fever) जस्तै खोप लगाउन अनिवार्य गरेर कोरोना फैलनु भन्दा पहिलेको अवस्था जस्तै गर्न सकिन्छ । यस्तो भएमा मानिसहरु एक अर्को राष्ट्रमा आवत जावत गर्ने पुन शुरु भएर आर्थिक पुर्नस्थापनाको अवसर पाउन सक्छ ।

. युरोप, संयुक्त राज्य अमेरिका, चीन आदि राष्ट्रहरुमा औषधि कम्पनीहरुले खोप अनुसन्धानमा प्रगति गरिरहेको र खोपलाई मान्यता दिने दिन पनि नजिक भएको बताइएको छ ।

. खोप सम्बन्धी वढीनै प्रचार गरिएका रिपोर्टमा धेरै शंका लाग्ने कुराहरु उठिरहेको पनि वास्तविकता हो । सर्वप्रथममा मान्यता दिने समयको बारेमा हो । साधारणतया खोपको अनुसन्धान समय लाग्ने प्रक्रिया हो । विगतमा सब भन्दा छिटो भएको उदाहरण पनि चार वर्ष लागेको छ । तर तत्काल आवश्यकताको कारण, विकास द्रुत गतिमा भइरहेको र हरेक औषधि कम्पनीहरुले चाँडै नै क्लिनिकल परीक्षणको साथ अगाडी बढाउन सक्ने बनाउनको लागि धेरै पैसा लगानी गरेर क्लिनिकल परीक्षण शुरु गरिएका खोपहरु 6 किसिमका छन् । अमेरिकी खाद्य र औषधि प्रशासनमा जुनसुकै खोप पनि कम्तिमा 50% रोकथाममा प्रभावकारी नभई हुँदैन भनिएको छ । यस्तो भन्नु साधारणतया इन्फ्लुएन्जा खोप जतिकै प्रभावकारी हुनु हो । तर सम्पूर्ण खोप सफल हुने होइन । विफल हुने खोपमा व्यर्थमा पैसा र श्रम खेर फाल्ने डर पनि छ ।

. अर्को एउटा समस्यामा [के खोपको निष्पक्ष वितरण हुनेछ?] भन्ने कुरा हो । खोप बनिसके पछि प्राप्त गर्ने लाईनमा सबभन्दा अगाडी बस्ने अमेरिका, बेलायत जस्ता खोप अनुसन्धानमा सहयोग गरेर आएका धनि राष्ट्रहरु हुन्छन् । हाल निष्पक्ष वितरणको ग्यारेन्टी दिने कुनै ग्लोबल संस्था छैन ।

. सम्पूर्ण खोपको साइड इफेक्ट हुन सक्ने र छोटो अवधिको मात्र प्रतिरक्षा हुन सक्ने सम्भावना छ ।

. अझ बढी चिन्ताको कुरा, हरेक राष्ट्रका सरकारले प्रभाव नै नपार्ने खोपलाई मान्यता दिलाउनको लागि नियम बनाउने विभागलाई दबाव दिने कुरा हो । रूसमा 8 महिना 11 तारिकमा साधारणतया औषधिको प्रभाव पुष्टि गर्न गरिने अन्तिम फेजको क्लिनिकल परीक्षण नै नगरिकन 1 किसिमको खोपलाई मान्यता दीईयो । असर नगर्ने खोप लगाउने ब्यक्तिहरु सतर्क नहुने कारण संक्रमण ठूलो मात्रामा फैलिने जोखिम पनि बढाउँदछ।

. खोपको अन्तिम लक्ष्य सामूहिक प्रतिरोध शक्ति प्राप्त गर्नु हो । अर्थात, संक्रमणको माहामारी फैलिन नसक्ने बनाउन धेरै जनसंख्याले प्रतिरोध शक्ति प्राप्त गर्नु आवश्यक छ । जनसंख्याको 70% ब्यक्तिहरुलाई खोप लगाउन धेरै पैसा लागेर लक्ष्यम पुग्न सक्षम नहुने सम्भावना छ ।

. जापानमा पनि नयाँ प्रकारको कोरोना भाइरसको खोपमा आशा बढ्दै छ, तर योजना अनुरूप क्रमिक विकास भए तापनी हालको अवस्थामा खोप कती सम्म प्रभावकारी छ भन्ने बारे हुन्छ भन्ने वुझ्न सकिएको छैन ।

स्तम्भ : खोप अनुसन्धानको तीव्र गति तथा स्पष्ट हुन बांकी (शंकाका) अनगिन्ति बुंदाहरु

<https://jp.reuters.com/article/breakingviews-breakdown-vaccine->

[idJPKCN258135?fbclid=IwAR3Rg4M_k1wMb98w1zUs7eTfP6SDXQKkiJru9yaozUPT5XonFRA4oNrZSc4](https://jp.reuters.com/article/breakingviews-breakdown-vaccine-idJPKCN258135?fbclid=IwAR3Rg4M_k1wMb98w1zUs7eTfP6SDXQKkiJru9yaozUPT5XonFRA4oNrZSc4)

कोरोनाको खोप बारे व्यापक चिन्ता, संसारमा [खोप नलगाउने] आवाज

<https://www.cnn.co.jp/fringe/35158251-2.html>

खोपमा [धेरै आशा आशा गर्नु पनि उचित हुँदैन] प्रभावकारिता अज्ञात, साइड इफेक्टको बारेमा चिन्ता पनि

<https://www.yomiuri.co.jp/medical/20200822-OYT1T50045/>

3. सरकारको नयाँ प्रकारको कोरोनाको उपाय, नयाँ नीतिले के परिवर्तन हुनेछ?

. नयाँ प्रकारको कोरोना भाइरस प्रतिको प्रतिक्रियाको बारेमा सरकारको योजना मुख्य कार्यालयले 8 महिना 28 तारिकमा परीक्षण प्रणालीको समीक्षा इत्यादि नयाँ नीति घोषणा गरियो।

. परिक्षण सम्बन्धी, अहिले सम्म होकेन्ज्यो इत्यादिमा स्थापित [परिक्षण सल्लाह सेन्टर] मा खबर गरेर सम्बन्धित परिक्षण निकायमा परिक्षण गर्ने नियम र चिकित्सा संघ इत्यादि द्वारा स्थापित [Local outpatient. परिक्षण सेन्टर] मा परिक्षण गर्ने वाटोमा सिमित थियो । यसमा थप गरि स्थानीय क्लिनिकमा इन्फ्लुएंजा तथा कोरोनाको परिक्षण संगै गर्न सक्ने गरी नीति प्रणालीलाई सुदृढीकरण गरिएको छ ।

. नयाँ प्रकारको कोरोना भाईरस बाट संक्रमित ब्यक्तिहरूको [अस्पताल भर्ना हुने] सम्बन्धी सञ्चालनको पनि समीक्षा गरिन्छ । विशेष रुपमा लक्षण देखा नपरेकाहरू , साधारण लक्षणहरू मात्र देखा परेकाहरू अस्पतालहरूमा भर्ना नभई साधारणतया होटल, आवास वा घरमा पूर्ण रुपमा उपचार गर्ने । अहिले सम्म पनि लक्षण देखा नपरेकाहरू साधारणतया होटल, आवास वा घरमा पूर्ण रुपमा उपचार गर्ने नै भई रहेको थियो, तर क्षेत्र अनुसार अस्पतालमा भर्ना हुन अनुरोध गरिने केसहरू बढी देखिएको थियो । यस पटकको समीक्षा अनुसार अस्पतालमा भर्ना हुने ब्यक्तिहरू कम गरेर सिमित भएका चिकित्सा स्रोतहरू गम्भीर बिरामीहरूको उपचारमा लगाउन जोड दिने र अस्पताल भर्ना सम्बन्धी काम गर्ने होकेन्ज्योको कामको बोझ कम गर्ने उद्देश्य हो ।

. रोजगार रक्षा गर्नका लागि शुरू गरिएको उपाय [रोजगार समायोजन सहयोग रकम] को म्याद 9 महिना अन्त तीर बाट 12 महिनाको अन्त सम्म बढाउने । स्वास्थ्य, श्रम र कल्याण मन्त्रालयले यो वर्षको 2 महिना देखि नयाँ प्रकारको कोरोना भाईरस बाट प्रभावित कम्पनीहरूका लागि विशेष उपायहरू अपनाउंदैछ । प्रति ब्यक्ति प्रति दिनको 8,330येनको अनुदानमा अधिकतम 15,000 येन , कर्मचारीहरू लाई तिरेको बिदा भत्ता इत्यादिको अनुदान दर, ठुलो कम्पनीहरूलाई 75% मा, मध्यम तथा साना कम्पनीहरूलाई 100%मा बढाईएको छ ।

. संक्रामक रोग वर्गीकरणमा हालको [2 श्रेणी जती] बाट ग्रेड डाउन गराउने । संक्रामक रोग 1- 5 किसिममा वर्गीकरण गरेर हाल नयाँ प्रकारको कोरोना [2 श्रेणी जती] छन । गम्भीर बिरामी ब्यक्तिहरूको लागि अस्पताल भर्नाका साथै "लक्षण देखा नपरेकाहरूका लागि भर्ना सिफारिसहरू" जस्ता उपायहरू लिइदैछ। सकारात्मक ब्यक्तिहरूलाई अलग गर्नको लागि हो । नयाँ नितिमा, गम्भीर बिरामीको लागि बेड सुरक्षित गर्न, लक्षण देखा नपरेकाहरूका तथा गम्भीर नभएकाहरू लागि भर्ना सिफारिसहरू रद्द गरिनेछ । हाल गम्भीर नभएकाहरू साधारणतया होटल, आवासहरूमा अलग राख्न अनिवार्य गरि राखिएको छ, तर यो उपाय पनि पछि अनिवार्य हुँदैन । साथै सम्पूर्ण खर्च सरकारले ब्यहोर्ने पनि हुँदैन । होटल इत्यादि जस्ता आवासमा बस्ने बेलामा आफुले पनि तिर्नु पर्ने हुने जस्तो देखिन्छ ।

सरकारको नयाँ प्रकारको कोरोनाको उपाय, नयाँ नीतिले के परिवर्तन हुनेछ?

<https://www3.nhk.or.jp/news/html/20200831/k10012593021000.html>कोरोनाको

कोरोनाको लागि उपायहरूको नियम समीक्षा गर्दा सावधान हुनु आवश्यक छ

<https://mainichi.jp/articles/20200901/ddm/005/070/046000c>

प्रधानमन्त्रीको राजीनामाको गन्जागोलमा कोरोना "दोस्रो श्रेणी हटाउने" को नयाँ नीति बुढापाका संक्रमणको विस्तार बारेमा चिन्ता

https://news.yahoo.co.jp/articles/d3d4c1a9fd0ded51baad2b62a5610bb13b5215e4?fbclid=IwAR3M8B3vQM_wkeVcRxfoH4QiDMle3J9ePW2EWWeNOioqt5q-pJ2OAbt-olg

जिम्मेवार ब्यक्ति नाकासाहो MD , शेयर को सह-प्रतिनिधि निर्देशक

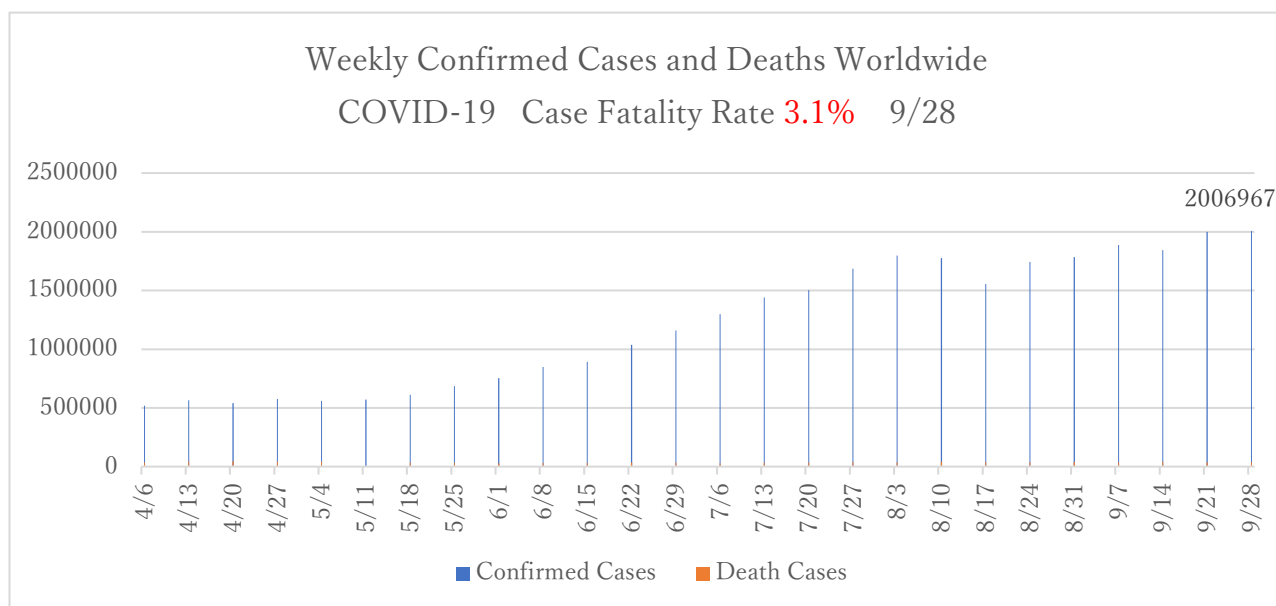


新型コロナウイルス感染下における
外国にルーツがある人々への支援活動応援助成

三菱財団 × 中央共同募金会

1. 世界と日本の COVID-19 感染状況（Global and Japanese Situation of COVID-19）

世界の COVID-19 新規陽性者と新規死亡者数（WHO 2020 年 9 月 28 日）

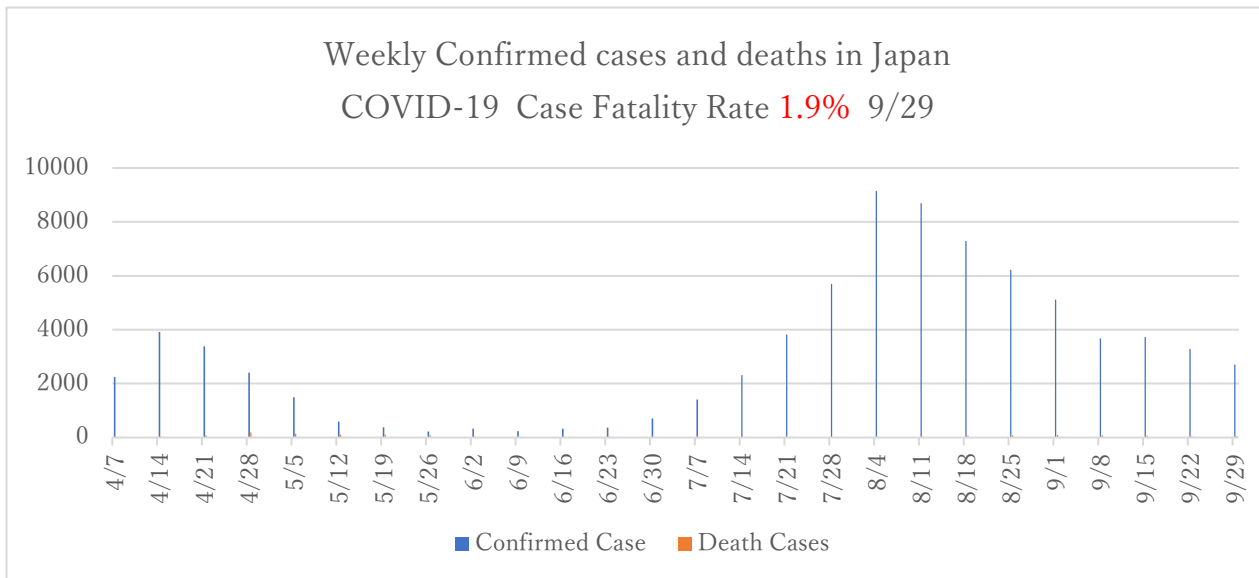


世界の累計陽性者数 3263 万人、死亡者数 99 万人を超え、致死率は 3.1%である。

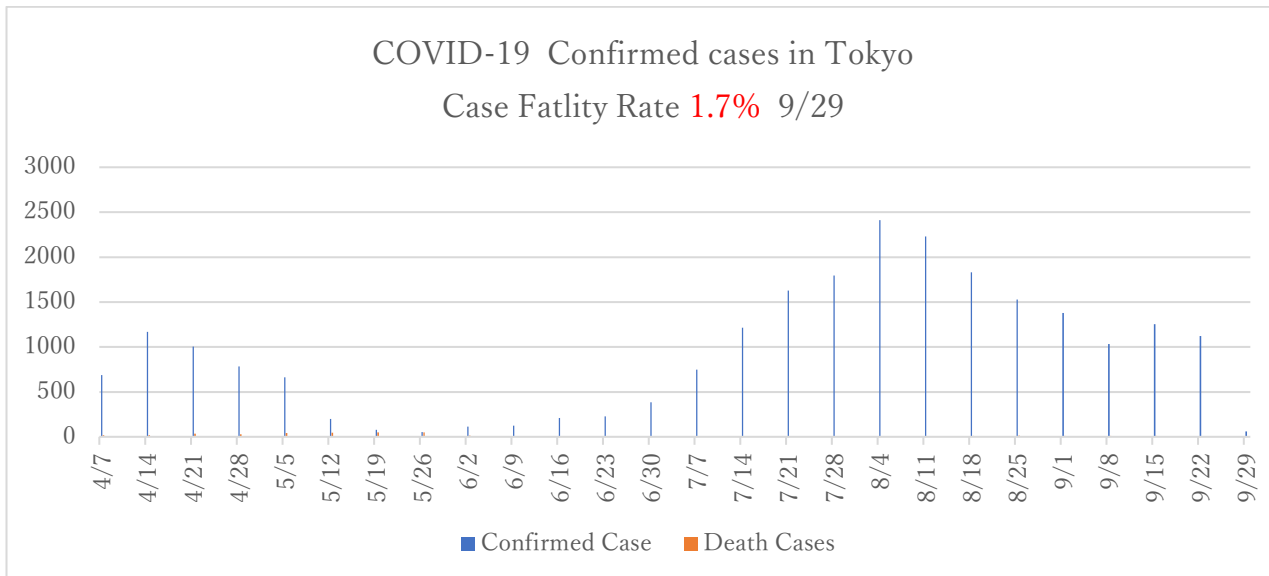
(2020 年 9 月 28 日、WHO)

- ・世界的には、週別の新規陽性者数は増加率が横ばいとなっており、最大のピークは脱している。
- ・アフリカ地域、西太平洋地域では、減少傾向に転じている。ヨーロッパ地域、東地中海地域では、一時減少傾向にあったものの、9月になり再流行しており、4月を上回る数となっている。ヨーロッパ地域では、フランス、スペインで、4-5月以上の新規陽性者数（毎日 5000 人以上）が確認されており、第二波の感染爆発といえる。
- ・アメリカ地域は、継続して、感染は拡大している。
- ・南西アジア地域では、現在の世界の最も感染者数が多いインドの感染爆発により、新規陽性者数が増加しているが、インド以外の国では、新規陽性者数は減少している。東南アジア、西太平洋地域では、タイ、ベトナム、ラオス、カンボジアに関しては、感染拡大は見られていない。

日本における週ごとの COVID-19 新規陽性者数と死亡者数 陽性者致死率 1.9% (9月29日)



東京都における週ごとの COVID-19 新規陽性者数 陽性者致死率 1.7% (9月29日)



・7月下旬から8月初旬の新規陽性者数は減少傾向となり、首都圏をはじめ、全体的には減少傾向である。感染第二波も収まっているといえる。

・9月28日現在では、東京で新規陽性者数は100例以下となり、北海道、茨城、埼玉、千葉、神奈川、大阪、兵庫、京都、広島、沖縄において10例以上の陽性例が報告されているが、いずれも減少傾向である。

・東北地方、北陸地方、四国地方、九州地方においては、感染が抑えられているといえる。

2. 加速するワクチン開発、残る多くの疑問点

・新型コロナ感染症対策の中でも、最も期待されているのが、ワクチンである。有効かつ安全なワクチン接種により、感染による重症化、死亡が避けられる可能性がある。また、国家間の移動に関しても、黄熱病のように、ワクチン接種を義務付けることにより、コロナ流行以前と同じような状態に戻ることができる。すると、人の国家間の行き来が回復し、経済回復へのきっかけもつかむことができる。

・欧米、中国などの製薬企業によるワクチン開発はすすんでおり、ワクチンが承認される日も近いと報道され

ている。

・このワクチン過熱報道の中で、多くの疑問点が上がっているのも事実である。第一に承認の時期である。通常、ワクチン開発は時間がかかるプロセスだ。過去の最速例でも4年を要している。だが、緊急の必要性が生じたことで、開発を急いでおり、製薬各社は迅速に臨床試験を進められるよう、巨額の資金を投じ、臨床試験が始められたワクチンは6種類ある。アメリカ食品医薬品局では、いかなるワクチンも、少なくとも50%の確率で疾病予防の効果がなければならぬと述べており、これは普通のインフルエンザワクチンと同等の効果だ。だがすべてのワクチン候補が成功するわけではなく、失敗に終るワクチンに資金やマンパワーが無駄遣いされるリスクもある。

・課題の一つとしては、「ワクチンが公正に配布されるのか」ということだ。ワクチンができた後、入手の列の先頭に並ぶのは、米国、英国などワクチン開発を支援してきた富裕国だ。公正な配布を保証するグローバルな機関は現在存在しない。

・すべてのワクチンで副作用が生じる可能性があることと、短期間の免疫しか提供できないという可能性がある。

・もっと心配なのは、各国政府が効きもしないワクチンを承認するよう規制当局に圧力をかけることだ。ロシアは8月11日、通常であれば薬剤の効果を証明するために行われる最終フェーズの治験すら実施しないうちに、1種類のワクチンを承認した。無効なワクチンは、投与を受けた人が警戒を緩めてしまうため、さらに大規模な感染拡大のリスクを高めてしまう。

・ワクチンの最終目的は集団免疫の獲得にある。つまり、感染が拡大しにくくするためには十分な数の人口が免疫を獲得しなければならない。人口の70%の人にワクチン接種をするには、多くの資金が必要となり、この目標に到達できない可能性がある。

・日本においても新型コロナウイルスのワクチンへの期待は高まっているが、順調に開発できたとしても、現時点でワクチンにどれだけの効果があるかは分かっていない。

コラム：加速するワクチン開発、残る多くの疑問点

https://jp.reuters.com/article/breakingviews-breakdown-vaccine-idJPKCN258135?fbclid=IwAR3Rg4M_k1wMb98w1zUs7eTfP6SDXQKKjru9yaozUPT5XonFRA4oNrZSc4

コロナワクチンに対して広がる不安、世界中で「接種受けない」の声

<https://www.cnn.co.jp/fringe/35158251-2.html>

ワクチン「過度な期待は禁物」…効果は未知数、副作用に懸念も

<https://www.yomiuri.co.jp/medical/20200822-OYT1T50045/>

3. 政府の新型コロナ対策 新たな方針で何が変わる？

・新型コロナウイルスの対応をめぐって、政府の対策本部は8月28日、検査体制の見直しなど新たな方針を打ち出した。

・検査に関して、これまでは、保健所などに設置された「受診相談センター」に連絡し、専門外来で検査を受けるルートと、医師会などが設けた「地域外来・検査センター」で検査を受けるルートが中心だった。これに加え、地域の診療所で、インフルとコロナの検査を同時に行えるよう体制を強化する方針である。

・新型コロナウイルスに感染した人の「入院」の運用も見直される。具体的には、無症状や軽症の人は医療機関に入院せず、原則、宿泊施設か自宅での療養を徹底する。これまでも症状がない人は、原則、宿泊施設などで療養することになっていたが、地域によっては入院を求められるケースも多いと見られていた。今回の見直しによって、入院する人の数を抑えることで、限られた医療資源を重症者の治療に重点的に投入し、入院に対

応する保健所の負担も減らそうというねらいがある。

・雇用を守るための対策として始められた「雇用調整助成金」の期限を9月末から12月末まで延長する。厚生労働省は今年2月以降、新型コロナウイルスの影響を受けた企業を対象に、特例措置を行っている。1人1日当たり8,330円の助成金の上限額を15,000円に、従業員に支払った休業手当などの助成率は、大企業は75%に、中小企業は100%に引き上げている。

・感染症分類の現在の「2類相当」からグレード・ダウンさせる。感染症は1～5類に分類され、現在、新型コロナは「2類相当」である。重症者の入院はもちろん、「無症状者への入院勧告」などの措置が取られている。陽性者を隔離するためだ。新方針では、重症者用の病床を確保するため、無症状と軽症者への入院勧告を撤廃する方向だ。現在、軽症者らは宿泊施設での隔離が原則義務づけられているが、この措置も、この先は義務ではなくなる。また、全額公費ではなくなり、ホテルなどの宿泊施設に入る場合、自己負担が発生することになりそうだ。

政府の新型コロナ対策 新たな方針で何が変わる？

<https://www3.nhk.or.jp/news/html/20200831/k10012593021000.html>

コロナ対策のルール 見直しは慎重さが必要だ

<https://mainichi.jp/articles/20200901/ddm/005/070/046000c>

首相辞意トサクサにコロナ“2類外し”の新方針 高齢者感染拡大の懸念

https://news.yahoo.co.jp/articles/d3d4c1a9fd0ded51baad2b62a5610bb13b5215e4?fbclid=IwAR3M8B3vQM_wkeVcRxfoH4QiDMle3J9ePW2EWWeNOioqt5q-pJ2OAbt-olg

文責 仲佐保 MD, シェア共同代表理事