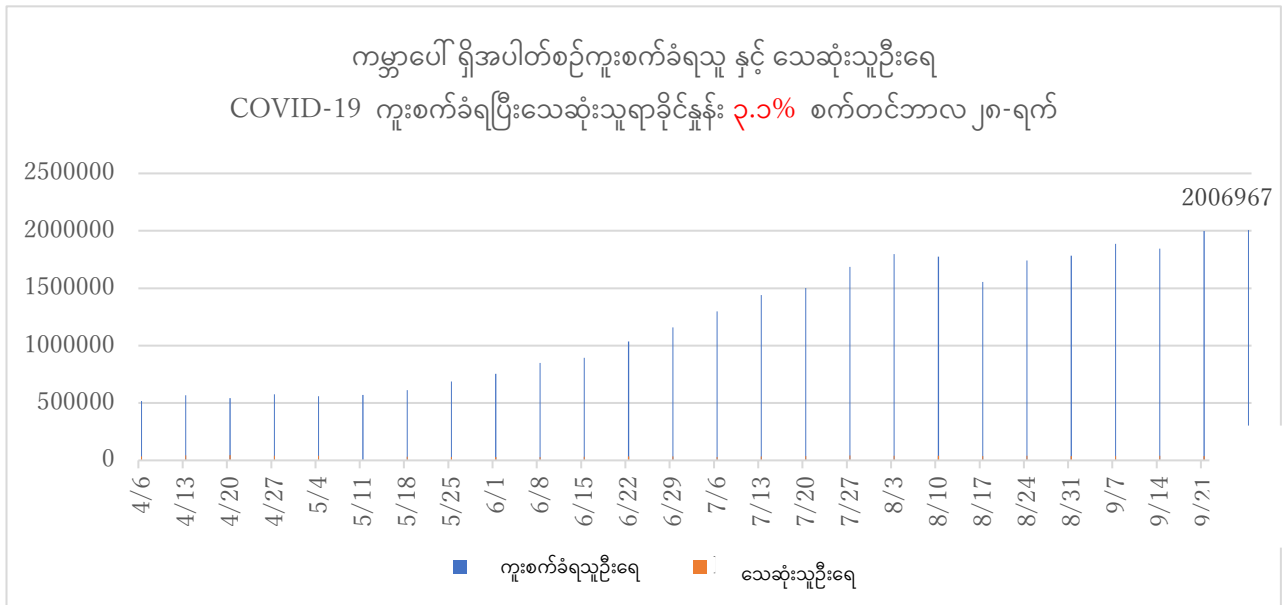


COVID-19 ဆိုင်ရာသတင်း အမှတ်(10) 22/10/2020

### 1. ကမ္ဘာ့နိုင်ငံများနှင့်ဂျပန်နိုင်ငံ၏ကိုရိုနာဗိုင်းရပ်စ်ပိုးကူးစက်ပြန့်ပွားမှုအခြေအနေ (Global and Japanese Situation of COVID-19)

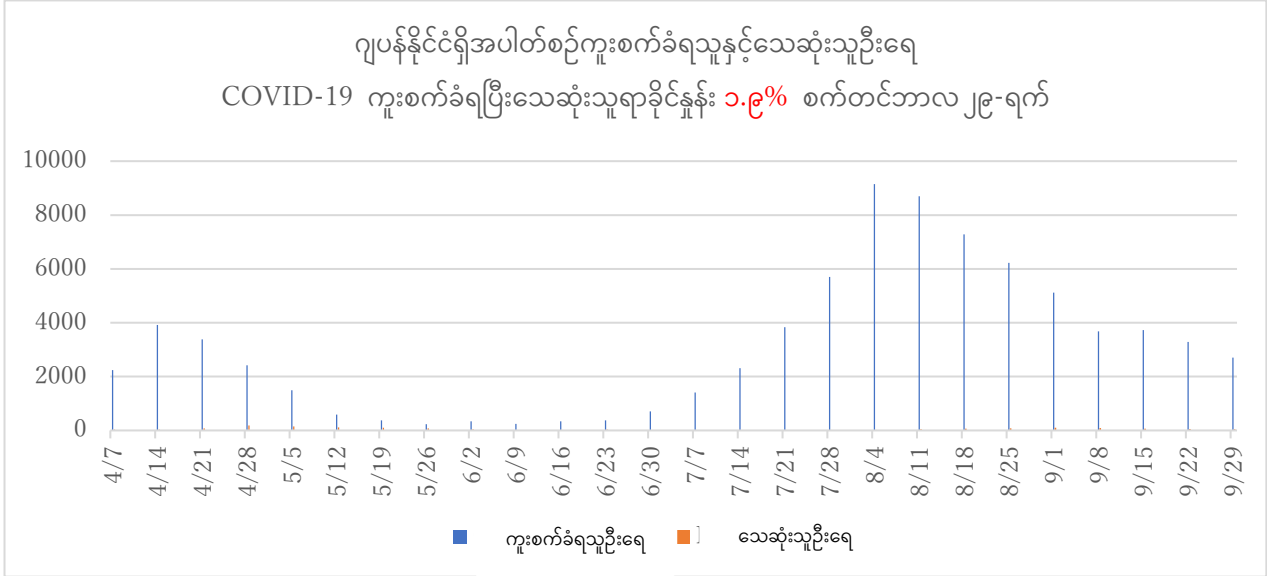
ကမ္ဘာပေါ်ရှိ COVID-19 ကူးစက်ခံလူနာသစ်အရေအတွက်နှင့်သေဆုံးသူဦးရေ (WHO စက်တင်ဘာလ ၂၈-ရက် ၂၀၂၀-ခုနှစ်) အသစ်ကူးစက်ခံလူနာအရေအတွက်နှင့် သေဆုံးသူဦးရေ၊ ပိုးကူးစက်ခြင်းခံရပြီးသေဆုံးသူရာခိုင်နှုန်း 3.1%



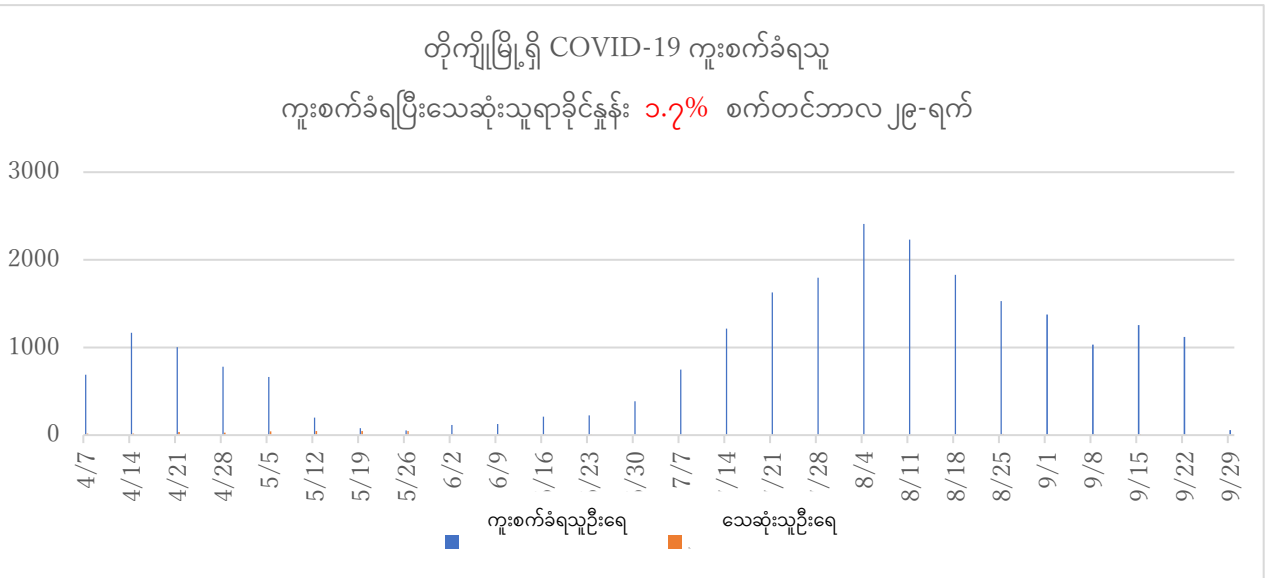
ကမ္ဘာပေါ်ရှိရောဂါကူးစက်ခံရသူဦးရေပေါင်း၃၂.၆၃သန်း၊သေဆုံးသူဦးရေပေါင်းကိုးသိန်းကိုးသောင်းကျော်ရှိပြီးသေဆုံးသူရာခိုင်နှုန်းမှာ၃.၁% ဖြစ်သည်။ (WHO စက်တင်ဘာ ၂၈-ရက် ၂၀၂၀-ခုနှစ်)

- တစ်ကမ္ဘာလုံးအတိုင်းအတာအရအပါဝင်စဉ်ရောဂါကူးစက်ခံရသူလူနာတိုးပွားမှုဦးရေမှာအတိုးအလျော့မရှိပဲကူးစက်မှုအမြင့်မားဆုံးအခြေအနေမှလွတ်မြောက်လာပြီဟုဆိုနိုင်ပါသည်။
- အာဖရိကဒေသနှင့်အနောက်ပစိဖိတ်ဒေသတို့တွင်ကူးစက်မှုလျော့နည်းသည့်အခြေအနေသို့ရောက်ရှိလာပြီး ဥရောပဒေသနှင့်မြေထဲပင်လယ်အရှေ့ပိုင်းဒေသများတွင်ယာယီအခိုက်အတန့်အားဖြင့်လျော့ပါးလာခဲ့သော်လည်း စက်တင်ဘာလအတွင်းသို့ရောက်ရှိသည့်ကာလတွင်ကူးစက်မှုပြန်လည်တိုးပွားလာပြီးဧပြီလထက်ကူးစက်ခံရသူဦးရေမှာ မြင့်မားလျှက်ရှိနေပါသည်။ ဥရောပဒေသများရှိပြင်သစ်၊ စပိန်နိုင်ငံတို့တွင်ဧပြီလနှင့်မေလတို့ထက်အသစ်ကူးစက်ခံရသူဦးရေ (နေ့စဉ်ငါးထောင်ကျော်) စစ်ဆေးတွေ့ရှိလျက်ရှိပြီးဒုတိယလှိုင်းအဖြစ်ကူးစက်ပျံ့နှံ့နေဆဲဖြစ်သည်ဟုယူဆရသည်။
- အမေရိကတိုက်တွင်ရောဂါကူးစက်မှုသည်ဆက်လက်၍တိုးပွားလျက်ရှိနေပါသည်။
- အနောက်တောင်အာရှဒေသတွင်ကမ္ဘာပေါ်၌ကူးစက်ခံလူဦးရေအများဆုံးနိုင်ငံဖြစ်သည့်အိန္ဒိယတွင်ကျယ်ပြန့်ပွားပြားစွာ ကူးစက်နေမှုကြောင့်ရောဂါကူးစက်ခံရသူတိုးပွားလျက်ရှိသော်လည်းအခြားသောနိုင်ငံများတွင်ရောဂါကူးစက်ခံရသူဦးရေမှာ လျော့ပါးလာလျက်ရှိသည်။ အရှေ့တောင်အာရှနိုင်ငံများနှင့်အနောက်ပစိဖိတ်သမုဒ္ဒရာဒေသတို့တွင်ထိုင်း၊ ဗီယက်နမ်၊ လာအို၊ ကမ္ဘောဒီးယားတို့တွင်ရောဂါကူးစက်ပျံ့နှံ့ခြင်းမရှိသေးပါ။

ဂျပန်နိုင်ငံတွင်အပတ်စဉ် COVID-19 ရောဂါကူးစက်ခံလူနာအရေအတွက်နှင့် သေဆုံးသူဦးရေ၊  
 ကူးစက်ခံရပြီးသေဆုံးသူရာခိုင်နှုန်း ၁.၉% (စက်တင်ဘာလ ၂၉-ရက်)



တိုကျိုမြို့၏အပတ်စဉ်အလိုက် COVID-19 ရောဂါကူးစက်ခံလူနာအရေအတွက်နှင့်ကူးစက်ခံရပြီးသေဆုံးသူ  
 ရာခိုင်နှုန်း ၁.၇% (စက်တင်ဘာလ ၂၉-ရက်)



- ဇူလိုင်လကုန်ပိုင်းမှဩဂုတ်လဆန်းပိုင်းအထိရောဂါကူးစက်ခံရသူဦးရေမှာကျဆင်းလာပြီးမြို့ကြီးများကိုအစပြု၍ တနိုင်လုံးအနေအထားအရကူးစက်မှုနှုန်းကျဆင်းလာနေသောကြောင့်ဒုတိယလှိုင်းရောဂါကူးစက်မှုကျဆင်းသွားပြ လို့ပြောနိုင်ပါသည်။
- စက်တင်ဘာလ ၂၈-ရက်နေ့အထိတိုကျိုမြို့ရှိရောဂါကူးစက်ခံရသူဦးရေသည် (၁၀၀၀ယောက်)အောက်တွင်ရှိပြီး ဟိုကိုင်းဒိုး၊ အိဘရကိ၊ ဆိုင်းတာမာ၊ ချိဘာ၊ ခနဂဝါ၊ အိုဆာကာ၊ဟယိုးဂို၊ ကျိုတို၊ ဟိရိုရှီးမား၊ အိုခီနာတွင် (၁၀ယောက်) အထက်ရောဂါကူးစက်ခံရသူများရှိသည်ဟုသိရသော်လည်း လျော့နည်းလာလျက်ရှိပါသည်။

• ဂျပန်အရှေ့မြောက်ဒေသ၊ မြောက်ပိုင်းဒေသ၊ ရှိခိုးဒေသ၊ ကျူးရှူးဒေသများတွင်လည်းကူးစက်မှုကိုထိန်းချုပ်ထားနိုင်သည်ဟု ဆိုနိုင်ပါသည်။

**2. ဆောလျင်စွာပြုလုပ်နေသောကာကွယ်ဆေးထုတ်လုပ်မှုနှင့်ကျန်ရှိနေသောပြဿနာများ**

• ကိုရိုနာဗိုင်းရပ်စ်ပိုးရောဂါကူးစက်မှုအားကာကွယ်တိုက်ဖျက်ရာတွင်လူအများမျှော်လင့်အားထားလျက်ရှိသည်မှာ ကာကွယ်ဆေးဖြစ်ပြီးဘေးကင်းစိတ်ချ၍ထိရောက်မှုရှိသောကာကွယ်ဆေးအားသုံးစွဲခြင်းအားဖြင့်

ကူးစက်ခြင်းခံရသောအခါတွင် ရောဂါပြင်းထန်ခြင်း၊ သေဆုံးခြင်းများလျော့ပါးလာမည်ဟုမျှော်လင့်ရပါသည်။ ထို့ပြင်တနိုင်ငံမှတနိုင်ငံသို့ကူးသန်းသွားလာရာတွင်yellow feverကဲ့သို့ကာကွယ်ဆေးထိုးရန်လိုအပ်ခြင်းဖြင့်ကိုလိုနာ ကပ်ရောဂါမတိုင်မီယခင်အခြေအနေကဲ့သို့ပြန်လည်ရောက်ရှိနိုင်မှာဖြစ်သည်။ထိုနောက်ပြည်သူလူထုကြားအသွားအလာ ကိုပြန်လည်ထူထောင်ပြီးစီးပွားရေးပြန်လည်လည်ပတ်နိုင်စေမည့်အခွင့်အလမ်းကိုရရှိမည်ဖြစ်သည်။

• ဥရောပ၊ တရုတ်နိုင်ငံများရှိဆေးကုမ္ပဏီများ၏ကာကွယ်ဆေးစမ်းသပ်ထုတ်လုပ်နေသည့်အခြေအနေမှာလည်းတိုးတက် လျှက်ရှိပြီး ကာကွယ်ဆေးအဖြစ်တရားဝင်အတည်ပြုနိုင်မည့်နေ့ရက်နီးကပ်လာပြီဟုသတင်းဌာနများမှထုတ်ပြန်ကြေငြာ ချက်အရသိရှိရသည်။

• ကာကွယ်ဆေးနှင့်ပတ်သက်ပြီး မျှော်လင့်ချက်ကြီးမားစွာဖြင့်သတင်းဌာနများ၏ကြေငြာချက်နှင့်အတူများစွာသောသံသယနှင့် မေးခွန်းများစွာလည်းရှိနေပါသည်။ပထမတစ်ခုမှာတရားဝင်အတည်ပြုနိုင်မည့်ကာလနှင့်ပတ်သက်ပြီးဖြစ်သည်။

သာမန်အားဖြင့်ကာကွယ်ဆေးထုတ်လုပ်ခြင်းသည်အချိန်ယူစမ်းသပ်လုပ်ဆောင်ရသောလုပ်ငန်းစဉ်ဖြစ်သည်။ ယခင်ကာကွယ်ဆေးများထုတ်လုပ်စဉ်ကအမြန်ဆုံးထုတ်လုပ်နိုင်ခဲ့သည်ဟုဆိုသောစမ်းသပ်ကာလသည်(၄)နှစ်ဖြစ်သည်။

သို့အတွက်အရေးပေါ်လိုအပ်ချက်နှင့်အညီစမ်းသပ်ထုတ်ဖော်ရန်အလျင်လိုလျှက်ရှိပြီးဆေးကုမ္ပဏီအသီးသီးအနေဖြင့် လူဖြင့်လက်တွေ့စမ်းသပ်လုပ်ကိုင်နိုင်စေရန်ငွေကြေးမြောက်များစွာရင်းနှီးမြှုပ်နှံ၍လူဖြင့်စတင်စမ်းသပ်နေသော ကာကွယ်ဆေး(၆)မျိုးရှိပြီဖြစ်သည်။ အမေရိကန်နိုင်ငံ၏အစားအသောက်နှင့်ဆေးဝါးဌာနမှ မည်သည့်ကာကွယ်ဆေးဖြစ်ပါစေ အနည်းဆုံး၅၀%ရောဂါကိုကာကွယ်နိုင်သည့်အစွမ်းရှိရန်လိုအပ်သည်ဟုထုတ်ဖော်ပြောကြားခဲ့သည်။ဤသည်မှာသာမန်တုတ် ကွေးရောဂါကာကွယ်ဆေးများနှင့်တူညီသောအရည်အသွေးဖြစ်သည်။သို့သော်လည်းစမ်းသပ်နေသောကာကွယ်ဆေးအကုန်လုံး ကအောင်မြင်စွာဆေးအဖြစ်ထုတ်လုပ်နိုင်မည်မဟုတ်ပဲစမ်းသပ်မှုမအောင်မြင်ပဲအဆုံးသတ်သွားသောကာကွယ်ဆေးလည်း ရှိနေနိုင်ပြီး လူအင်အားနှင့်ရင်းနှီးငွေကိုအလဟဿဖြစ်စေနိုင်ပါသည်။

• ဖြေရှင်းရန်တစ်ခုမှာ 「ကာကွယ်ဆေးကိုမျှတစွာဖြန့်ဝေပေးနိုင်မည်လား」 ဆိုသောအချက်ဖြစ်သည်။ ကာကွယ်ဆေးအောင်မြင်စွာထုတ်နိုင်ပြီးနောက်လက်ဝယ်ရရှိနိုင်မည့်အစဉ်အလိုက်နိုင်ငံများမှာအမေရိကန်၊အင်္ဂလန် အစရှိသောကာကွယ်ဆေးထုတ်လုပ်နိုင်ရန်အရင်းအနှီးထုတ်ပေးခဲ့သောချမ်းသာသောနိုင်ငံများဖြစ်သည်။ မျှတသောဖြန့်ဝေမှုကိုအာမခံလုပ်ဆောင်ပေးနိုင်မည့် နိုင်ငံတကာအဖွဲ့အစည်းများမရှိသေးပါ။

• အလုံးစုံသောကာကွယ်ဆေးများတွင်ဘေးထွက်ဆိုးကျိုးရှိနိုင်သည်ဆိုသောအချက်နှင့် တိုတောင်းသောကာလအတိုင်းအတာ အတွက်သာခံကာကွယ်နိုင်စွမ်းရှိသည်ဆိုသောအချက်လည်းရှိနိုင်မည်ဖြစ်သည်။

• ို၍စိုးရိမ်ရသည့်အချက်မှာနိုင်ငံအသီးသီး၏အုပ်ချုပ်သူအစိုးရမှအာနိသင်မရှိသောကာကွယ်ဆေးများအားအသိအမှတ်ပြု ရန်ဖိအားပေးကြခြင်းဖြစ်သည်။ရုရှားနိုင်ငံ၌ဩဂုတ်လ၁၁-ရက်နေ့တွင်ပုံမှန်အားဖြင့်ဆေး၏အာနိသင်သက်ရောက်မှုကိုသက် သေပြရန်ပြုလုပ်သည့်နောက်ဆုံးအဆင့် phase လက်တွေ့စမ်းသပ်မှုကိုမပြုလုပ်သေးမီ ကာကွယ်ဆေးတမျိုးအားအသိ အမှတ်ပြုခဲ့သည်။အာနိသင်မရှိသောကာကွယ်ဆေးထိုးခံထားသောသူများသည်ရောဂါကူးစက်ခြင်းမှကာကွယ်ရမည်ဆိုသော စိတ်ကို လျော့ပါးစေနိုင်သည့်အတွက် ပိုမိုကျယ်ပြန့်များပြားသောကူးစက်မှုကိုဖြစ်စေနိုင်ပါသည်။

• ကာကွယ်ဆေး၏နောက်ဆုံးရည်ရွယ်ချက်မှာ လူ့အဖွဲ့အစည်းအတွင်းတွင်ကာကွယ်ခံနိုင်စွမ်းအားကိုမြှင့်တင်ရန်ဖြစ်သည်။ တနည်းအားဖြင့်ဆိုသော် ကျယ်ပြန့်စွာများပြားစွာကူးစက်ခြင်းမရှိစေရန် လုံလောက်သောလူဦးရေပမာဏက ကာကွယ်ခံနိုင်

စွမ်းအားရှိရန်လိုအပ်ပါသည်။ လူဦးရေ၏ ၇၀% သောလူများကကာကွယ်ဆေးထိုးနိုင်စေရန် များပြားသောငွေကြေးပမာဏ လိုအပ်မည်ဖြစ်သည့်အတွက် လုံလောက်သောလူပမာဏက ကာကွယ်ဆေးကိုထိုးနိုင်ရန်ခက်ခဲသည်။

• ဂျပန်နိုင်ငံတွင်ကိုရိုနာဗိုင်းရပ်စ်ပိုး၏ကာကွယ်ဆေးနှင့်ပတ်သက်၍မျှော်လင့်ချက်မြင့်မားလျှက်ရှိနေသော်လည်း ချောမွေ့စွာဖော်စပ်ထုတ်လုပ်နိုင်ခဲ့သည်ဆိုပါလျှင်လည်း ယခုအချိန်တွင် ကာကွယ်ဆေးတွင်အကျိုးအာနိသင်မည်မျှရှိနိုင် သည်ကို မသိနိုင်ပါ။

column : ဆောလျင်စွာပြုလုပ်နေသောကာကွယ်ဆေးထုတ်လုပ်မှုနှင့်ကျန်ရှိနေသောပြဿနာများ

[https://jp.reuters.com/article/breakingviews-breakdown-vaccine-idJPKCN258135?fbclid=IwAR3Rg4M\\_k1wMb98w1zUs7eTfP6SDXQKKjru9yaozUPT5XonFRA4oNrZSc4](https://jp.reuters.com/article/breakingviews-breakdown-vaccine-idJPKCN258135?fbclid=IwAR3Rg4M_k1wMb98w1zUs7eTfP6SDXQKKjru9yaozUPT5XonFRA4oNrZSc4)

ကိုရိုနာကာကွယ်ဆေးနှင့်ပတ်သက်သောစိုးရိမ်ပူပန်မှု၊ ကမ္ဘာပေါ်တွင် 「ကာကွယ်ဆေးမထိုးချင်」 ဟူသောအသံ

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

ကာကွယ်ဆေး 「လွန်ကဲသောမျှော်လင့်ခြင်းမပြုကြရန်」 …မသိရသေးသောထိရောက်မှုအခြေအနေ၊ ဘေးထွက်ဆိုးကျိုး အတွက်သတိပေးခြင်း။

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

### 3. အစိုးရ၏ကိုရိုနာဗိုင်းရပ်စ်ပိုးနှင့်ဆိုင်ရာလုပ်ဆောင်ချက်အသစ်ပြောင်းလဲမှုကြောင့် ပြောင်းလဲလာမည်နည်း

- ကိုရိုနာဗိုင်းရပ်စ်ပိုးဆိုင်ရာလုပ်ဆောင်ချက်နှင့်ပတ်သက်၍ အစိုးရ၏ဦးဆောင်အဖွဲ့မှဩဂုတ်လ ၂၈-ရက်နေ့တွင်စစ်ဆေးခြင်းဆိုင်ရာပြန်လည်ဆန်းစစ်ခြင်းအပါအဝင်လုပ်ဆောင်မှုများကိုပြောင်းလဲလုပ်ဆောင်ရန်ထုတ်ဖော်ပြောကြားခဲ့သည်။
- စစ်ဆေးခြင်းနှင့်ပတ်သက်၍ ယခုလက်ရှိတွင်ကျန်းမာရေးဌာနများတွင်ထားရှိသော 「စစ်ဆေးခံနိုင်ရန်ဆွေးနွေးသည့်စင်တာ」 သို့ဆက်သွယ်ပြီး သီးသန့်ပြင်ပလူနာဌာနတွင် စစ်ဆေးမှုခံယူနိုင်သည့်နည်းနှင့် ဆရာဝန်များအသင်းတွင်ထားရှိသော 「ဒေသဆိုင်ရာပြင်ပလူနာနှင့်စစ်ဆေးစင်တာ」 များတွင်စစ်ဆေးမှုကိုခံယူနိုင်သည့်နည်းလမ်းများကအဓိက ဖြစ်သည်။ ထိုအပေါ်တွင် ဒေသတွင်းရှိဆေးပေးခန်းများတွင် ကိုရိုနာဗိုင်းရပ်စ်ပိုးအသစ်နှင့်တူတကွေးကိုတချိန်တည်းတွင်စစ်ဆေးမှုခံယူနိုင်ရန် စီစဉ်ဆောင်ရွက်မည့်အစီအစဉ်ဖြစ်သည်။
- ကိုရိုနာဗိုင်းရပ်စ်ပိုးကူးစက်ခံရသူ၏ 「ဆေးရုံတက်ကုသမှုခံယူခြင်း」 နှင့်ပတ်သက်၍လည်းပြန်လည်ဆန်းစစ်ခြင်းပြုလုပ်ခဲ့သည်။ ရောဂါလက္ခဏာမပြသသူများ၊ ရောဂါမပြင်းထန်သူများသည်ဆေးရုံတက်ကုသမှုခံယူခြင်းမပြုပဲ သာမန်အားဖြင့်တည်းခိုခန်းနှင့်နေအိမ်များတွင်အနားယူခြင်း၊ကုသမှုခံယူခြင်းများပြုလုပ်ရန်သတ်မှတ်ခဲ့သည်။ ယခုအချိန်အထိရောဂါလက္ခဏာမပြသသူများသည်တည်းခိုခန်းများတွင်အနားယူကုသမှုခံယူခဲ့သော်လည်း ဒေသအပေါ်မူတည်၍ဆေးရုံတက်ကုသရန်တောင်းဆိုသောလူနာအများအပြားလည်းရှိခဲ့ပါသည်။ ယခုအကြိမ်ပြန်လည်ဆန်းစစ်ရာတွင်ဆေးရုံတက်ကုသမှုခံယူမည့်ဦးရေကိုထိန်းချုပ်ခြင်းအားဖြင့် အကန့်အသတ်ရှိသော ဆေးကုသခြင်းဆိုင်ရာဆေးဝါးကိရိယာများကို ရောဂါပြင်းထန်သူများအတွက် အဓိကအသုံးပြုနိုင်မည်ဖြစ်ပြီး ဆေးရုံတက်ကုသနိုင်ရန်စီစဉ်ဆောင်ရွက်ပေးရသော ကျန်းမာရေးဌာန၏လုပ်ဆောင်ရသည်တို့ကိုလည်း လျော့ချနိုင်စေရန်ရည်ရွယ်သည်။
- အလုပ်လုပ်ခွင့်ကိုထိန်းသိမ်းနိုင်ရန်လုပ်ဆောင်ချက်အဖြစ် စတင်ခဲ့သည့် ထောက်ပံ့ငွေ 「koyochoseijyoseikin」 ၏ကာလကို စက်တင်ဘာလကုန်မှဒီဇင်ဘာလကုန်ထိ တိုးမြှင့်ခဲ့သည်။ ကျန်းမာရေးနှင့်အလုပ်သမားရေးဝန်ကြီးဌာနသည်ယခုနှစ်ဖေဖော်ဝါရီလနောက်ပိုင်းမှစတင်၍ ကိုရိုနာဗိုင်းရပ်စ်ပိုးကြောင့်အကျိုးစီးပွားထိခိုက်သော လုပ်ငန်းများအတွက်အထူးစီမံချက်ကိုပြုလုပ်ခဲ့သည်။ တဦးလျှင်တနေ့ယန်းငွေ ၈၃၃၀ ပေးအပ်သောကူညီထောက်ပံ့ငွေအားအများဆုံး ၁၅၀၀၀ ယန်းအထိ၊ အလုပ်သမားများအတွက်ပေးအပ်ရမည့်အလုပ်နားသည့်အတွက်ပေးအပ်ငွေအားကူညီပေးသည့်နှုန်းမှာလုပ်ငန်းကြီးများသည် ၇၅% နှင့် အလယ်အလတ်လုပ်ငန်းများသည် ၁၀၀% အထိမြင့်တက်လာခဲ့သည်။
- 「အမျိုးအစား(၂)နှင့်ညီမျှသည်」 အနေအထားမှအဆင့်လျော့ချမည်ဖြစ်သည်။ ကူးစက်ရောဂါနှင့်ပတ်သက်ပြီးအဆင့်ငါးဆင့်

ခွဲခြားထားသည်။လက်ရှိအချိန်တွင်ကိုရိုနာဗိုင်းရပ်စ်ပိုးသည် 「အမျိုးအစား(၂)အဆင့်」 ဖြစ်သည်။ ရောဂါပြင်းထန်သည့်လူနာ အပါအဝင် 「ရောဂါလက္ခဏာမပေါ်သူများအားလည်းဆေးရုံတက်ရန်အသိပေးခြင်း」 အစရှိသည်တို့ပြုလုပ်ခဲ့သည်။ပိုးကူးစက်တွေ့ ရှိသူများအားသီးခြားခွဲထားရန်အတွက်ဖြစ်သည်။

လုပ်ဆောင်ချက်အသစ်တွင်ရောဂါပြင်းထန်သူများအတွက်လူနာကုတင်ရှိစေရန် ရောဂါလက္ခဏာမပြသူများနှင့် ရောဂါမပြင်းထန် သူများအားဆေးရုံတက်ရန်အသိပေးခြင်းများအားမပြုလုပ်တော့ရန်ဖြစ်သည်။ ယခုအချိန်တွင်ရောဂါမပြင်းထန်သူများအားတည်း ခိုခန်းများတွင်သီးခြားခွဲထားရန်ပြဌာန်းထားသော်လည်းအသစ်လုပ်ဆောင်ချက်ချမှတ်သောအခါတွင်ပြဌာန်းချက်အားပယ်ဖျက် မည်ဖြစ်သည်။ ထို့အပြင်ကုန်ကျစရိတ်များသည်လည်းအလုံးစုံကိုနိုင်ငံတော်မှကျခံတော့မည်မဟုတ်ပဲ ဟိုတယ်အစရှိသော တည်းခိုခန်းများတွင် သီးသန့်ခွဲခြားနေထိုင်သောအခါများတွင်မိမိ၏ကုန်ကျစရိတ်အဖြစ်ကျခံရခြင်းများလည်းရှိလာမည် ဖြစ်သည်။

အစိုးရ၏ကိုရိုနာဗိုင်းရပ်စ်ပိုးနှင့်ဆိုင်ရာလုပ်ဆောင်ချက်အသစ်ပြောင်းလဲမှုကြောင့်ဘာများပြောင်းလဲလာမည်နည်း

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

ကိုရိုနာဗိုင်းရပ်စ်ပိုးဆိုင်ရာလုပ်ဆောင်ချက်စည်းမျဉ်းများ ပြန်လည်ဆန်းစစ်ရာတွင်သေချာစေ့စပ်ရန်လိုအပ်

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

ဝန်ကြီးချုပ်တာဝန်မှအနားယူအပြောင်းအလဲအချိန်တွင်“အမျိုးအစား(၂) ”မှအဆင့်လျော့ချသောချမှတ်ချက်အသစ်ကြောင့် သက်ကြီးရွယ်အိုများတွင်ကျယ်ပြန့်စွာကူးစက်ခြင်းအားစိုးရိမ်ရ

[https://news.yahoo.co.jp/articles/d3d4c1a9fd0ded51baad2b62a5610bb13b5215e4?fbclid=IwAR3M8B3vQM\\_wkeVcRxfoH4Q;DMle3J9ePW2EWWeNOioqt5q-pJ2OAbt-olg](https://news.yahoo.co.jp/articles/d3d4c1a9fd0ded51baad2b62a5610bb13b5215e4?fbclid=IwAR3M8B3vQM_wkeVcRxfoH4Q;DMle3J9ePW2EWWeNOioqt5q-pJ2OAbt-olg)

Tamotsu Nakasa SHARE၏ပူးတွဲဥက္ကဋ္ဌ MD

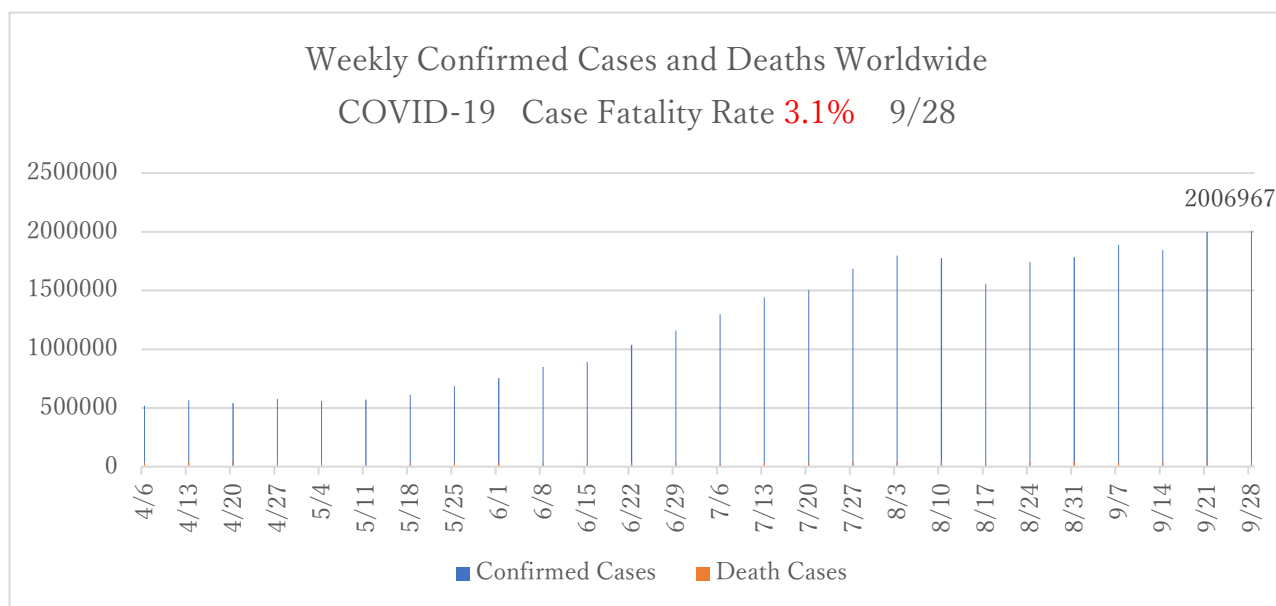


新型コロナウイルス感染下における  
外国にルーツがある人々への支援活動応援助成

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）

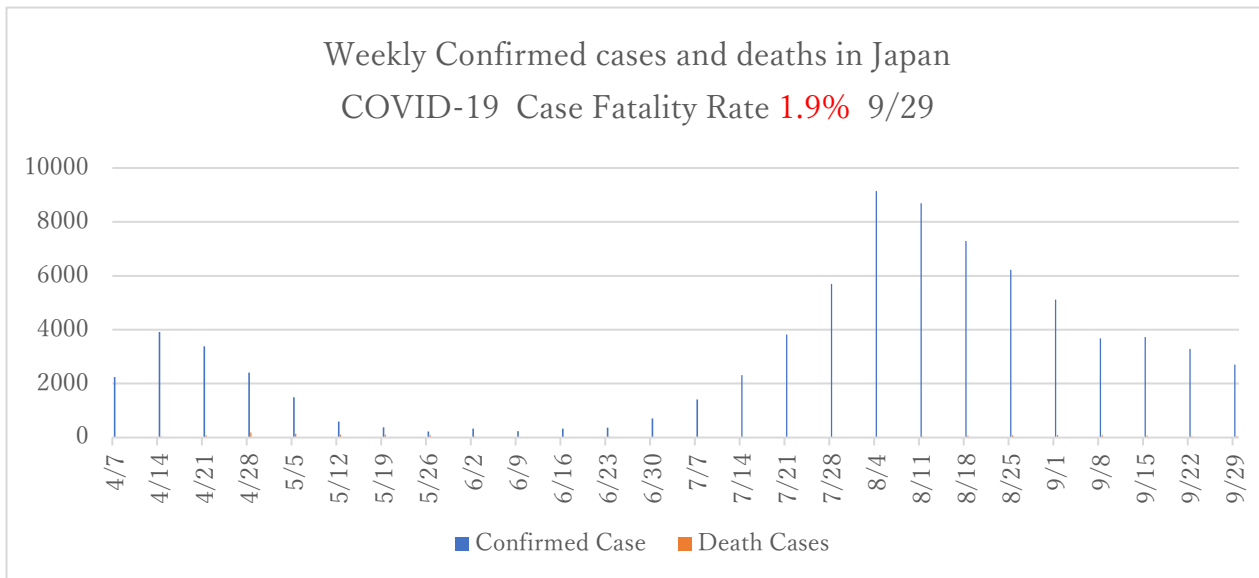


世界の累計陽性者数 3263 万人、死亡者数 99 万人を超え、致死率は 3.1%である。

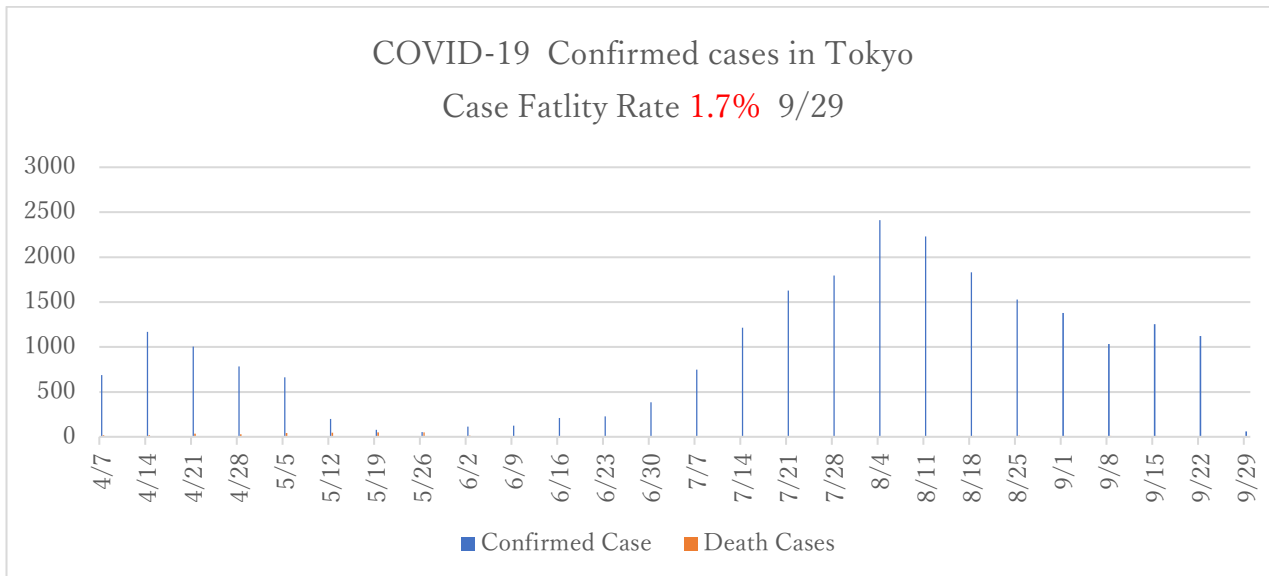
(2020 年 9 月 28 日、WHO)

- ・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](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](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