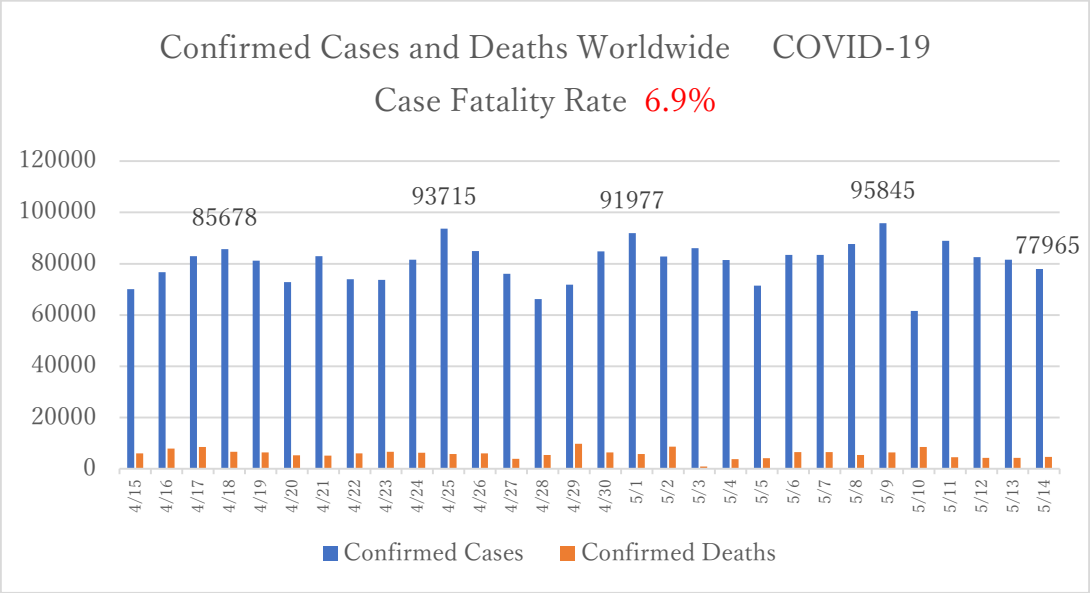
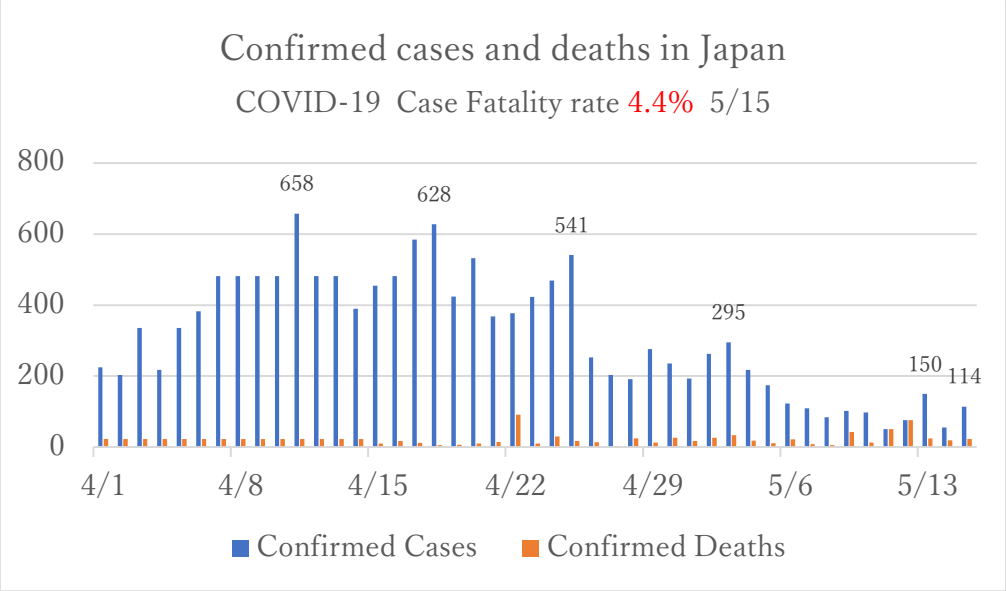
COVID-19 နှင့်ဆိုင်သည့်သတင်းအချက်အလက်များ No.6 2020.05.28

1. ကမ္ဘာ့နိုင်ငံများနှင့်ဂျပန်နိုင်ငံ၏ ကိုရိုနာဗိုင်းရပ်စ်ပိုးကူးစက်မှုအခြေအနေ ကိုရိုနာဗိုင်းရပ်စ်ပိုးကူးစက်ခံလူနာအသစ်အရအေတွက် (WHO၏အစီရင်ခံစာမှ) မလေ(၁၄)ရက်

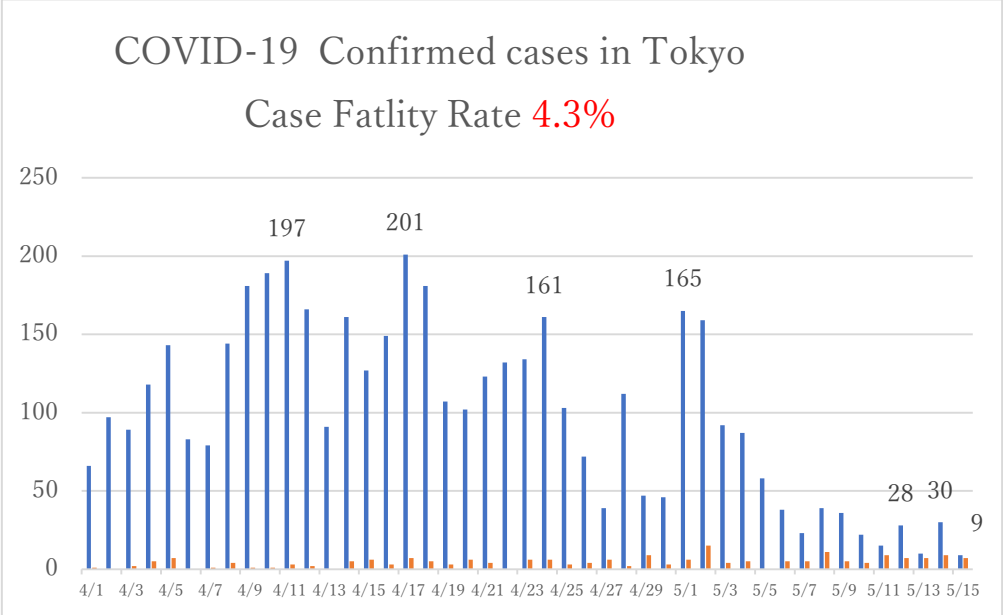


- ကမ္ဘာတစ်ဝှမ်းတွင်COVID-19ကူးစက်ခံရသူဦးရအေရအေတွက်မှာတိုးပွားနဆဲဖစ်သည်။ ထို့အပင်ကူးစက်ခံလူနာသစ်ဦးရမှောလည်းတိုးပွားလျှက်ရှိသည်။အထူးသဖင့်အမရေိကန်နိုင်ငံတွင်နဓာက်တဖန်ပန်လည်တိုးပွားလာမှု၊ရုရှားနိုင်ငံတွင်လည်းကူးစက်မှုတိုးပွားလာမှု၊တဓာင်အမရေိကနိုင်ငံ(ဘရာဇီးအစရှိသဓာ)၊မြေထဲပင်လယ်ပတ်လည်တွင်ရှိသဓာနိုင်ငံများ၊ အရှဓ့အလယ်ပိုင်းဒသေရှိနိုင်ငံများ (ဆဓ်ဒီအာရဗျေ၊ ကူဝိတ်အစရှိသဓာ) ၊ဥရဓာပတိုက်တွင် အီတလီ၊ ပင်သစ်၊ စပိန်၊ဂျာမဏီအစရှိသဓာနိုင်ငံများတွင်ကူးစက်မှုလျဓ့ပါးလာလျှက်ရှိသဓ်လည်းနွရောသီအားလပ်ရက်ခရီးထွက်ခင်းအပဓါကန့်သတ်တားမစ်ခင်းများဖယ်ရှားပဓေးခင်းကခြင့်ပန်လည်၍ကူးစက်မှုများဟုန်လာခင်းအတွက်စိုးရိမ်ပူပန်မှုရှိပါသည် ။
- အရှဓ့တဓာင်အာရှဒသေတဝှန်းတွင်ကူးစက်ခံလူနာသစ်ဦးရလျေဓ့ပါးလာလျှက်ရှိသည်။ဖိလစ်ပိုင်နိုင်ငံ၊ စင့်ကာပူနိုင်ငံ၊အင်ဒိုနီးရှားနိုင်ငံများမှအပတစ်နဓ့လျှင်ကူးစက်ခံလူနာသစ်ဦးရ(၁၀၀) အဓာက်တွင်ရှိသည်။
- တဓာင်အာရှဒသေတွင်အိန္ဒိယနိုင်ငံ၊ပါကစ္စစတန်နိုင်ငံ၊ဘင့်ဂလားဒဓ့ရှ်နိုင်ငံများတွင်ကူးစက်ခံလူနာသစ်ဦးရတိုးပွားဆများဟုန်လျှက်ရှိသည်။

ဂျပန်နိုင်ငံ၏ကိုရိုနာဗိုင်းရပ်စ်ရဓာဂါကူးစက်ခံလူနာသစ်အရအေတွက်(ကျန်းမာရေးနှင့်အလုပ်သမားရေးရာဝန်ကီးဌာန မလေ(၁၅) ရက်



ကိုရိုနာဗိုင်းရပ်စ်ရဓာဂါ ကူးစက်ခံလူနာသစ်အရအေတွက် (တိုကျိုမို့ဧ၏အစီရင်ခံစာ မလေ (၁၅) ရက်)



- တနိုင်ငံလုံးအနဖေ့ငြ်တိုကျိုအစရှိသဓေမို့ကြီးမြှားအပါအဝင်ကူးစက်ခံလူနာအသစ်ဦးရမှောသိသာထင်ရှားစွာတဖည်းဖည်းလျဓ့ပါးလာလျှက်ရှိသည်။တိုကျို၊ ဟဓ့ကိုင်းဒိုး၊ ခါနာဂါဝါ တို့မှအပအိုဆာကာ၊ ကျိုတို၊ ဟယိုးဂို၊ အိုင်းချိ အစရှိသဓေဒသေများတွင်အရေးပဓါအခဓြေအနကေငြာခြျက်ကိုရုတ်သိမ်းဖွယ်ရှိသည်။

2. **ကိုရိုနာဗိုင်းရပ်စ်နှင့်ပတ်သက်သဓာဆဓာင်ရွက်မှု「ဂျပန်ပုံစံ」သည်ထိရဓာက်မှုရှိပါသလား။**

- တရုတ်နိုင်ငံ၊အနဓာက်တိုင်းနိုင်ငံများတွင်ပုလြုပ်ခဲ့သဓာ (Lockdown) မိုတြာဓ်ပိတ်ဆိုခင်းနည်းလမ်းနှင့်ဂျပန်နိုင်ငံမှလုပ်ဆဓာင်သဓာနည်းလမ်း「ဂျပန်ပုံစံ」သည်ကွဲဟုံးပါသည်။
- လက်ရှိအခဓြအနတွေင်ဂျပန်နိုင်ငံ၏ COVID-19 ပိုးစစ်ဆဓေးတွဓ့ရှိသူဦးရနှေင့်သဆုံးသူဦးရနေည်းပါးမှုကိုကည့်ခင်းအားဖင့် 「ဂျပန်ပုံစံ」 ဖင့်လုပ်ဆဓာင်မှုကထိရဓာက်မှုရှိသည်ကိုဖဓ်ညွှန်းနပေါသည်။ 「ဂျပန်ပုံစံ」 သည်သတ်မှတ်ထားသဓာအခဓြအနတေခုရှိစီးပွားရဓေးလုပ်ငန်းဆဓာင်တာများကိုလည်ပတ်စနှိုင်ပီးလြူများမိမိသဘဓာဖင့်လွတ်လပ်စွာသွားလာလှုပ်ရှားနိုင်သဓာကခြင့်Lockdownမိုတြာဓ်ပိတ်ဆိုခင်း အစရှိသဓာလူအများအားအကန့်အသတ်ဝန်ပိစသေဓာနည်းလမ်းများဖင့်နှိုင်းယှဉ်ပါကCOVID-19 နှင့်ရရှေည်တိုက်ပွဲအတွက်လက်တွဓ့လုပ်ဆဓာင်နိုင်သဓာနည်းလမ်းဖစ်သည်ဟုယူဆရပါသည်။
- 「ဂျပန်ပုံစံ」၏အခဓြံမှာ Cluster approach အုပ်စုလိုက်ကူးစက်ခင်းနည်းဖစ်ပါသည်။ ဤနည်းလမ်းကိုအဲဘိုလာဗိုင်းရပ်စ်ရဓာဂါဖစ်ပွားနချိန်တွင်လည်းလုပ်ဆဓာင်ခဲ့သဓာနည်းလမ်းဖစ်ပီး၊ လူအများအားကူးစက်နိုင်စသေူ(Cluster)ရဓာဂါရှိသူကိုခွဲဆုံးသိရန်၊သီးဆုံးခွဲထားရန်နှင့်ထိတွဓ့သူများအားဆက်စပ်ရှာဖွခေင်းများပုလြုပ်သည်။ယခုအကိမ်ကူးစက်ပန့်ပွားချိန်တွင်တရုတ်နိုင်ငံမှကိုယ်ခံအားစနစ်ဌာန၏စစ်တမ်းအရအကျိုးသက်ရဓာက်မှုရှိသဓာလုပ်ဆဓာင်ချက်ဖစ်သည်ဟုအသိအမှတ်ပုထြားသည်။ကူးစက်ခံရသူများဟုံးခင်းသည်အစုအပုံလြိုက်ကူးစက်စခဲ့သဓာပထမဦးဆုံးရဓာဂါဖစ်ပွားသူထံမှ ကူးစက်မှုမင့်မားသဓာကခြင့်ဟုစဉ်းစားသဓာနည်းလမ်းဖစ်သည်။လုပ်ဆဓာင်ချက်အနဖေင့်၂၀၂၀ခုနှစ်ဖဖေဓ်ဝါရီလတွင်ဟဓ့ကိုင်းဒိုးတွင်လုပ်ဆဓာင်ခဲ့သဓာ Cluster approach နည်းလမ်းကဂျပန်တစ်နိုင်ငံလုံးတွင်အသုံးပုခြဲပီးယြခုအချိန်တွင်လည်းလက်တွဓ့လုပ်ဆဓာင်လျှက်ရှိသည်။
- 「ဂျပန်ပုံစံ」၏သဓ့ချက်နဓာက်တခုမှာ လဝေင်လထွေက်မကဓာင်းသဓာနရော၊ လူဦးရထူထပ်သဓာနရော၊ နီးကပ်စွာစကားပဓြဆိုခင်း အစရှိသဓာအချက်သုံးချက်ကိုရှဓာင်ကပ်ပီးလြူမှုဘဝတွင်ခပ်ခွာခွာနထိုင်ခင်း (Social distance) ကိုလက်တွဓ့လုပ်ဆဓာင်စခေင်းဖစ်သည်။အရဓေးပဓါအခဓြအနကေငြာချက်ကိုအခဓြံသဓာ 「မလိုအပ်ပဲအပင်မထွက်ခင်း」 အားဖင့်အဓာင်မင်စွာအကဓာင်အထည်ဖဓ်နိုင်ရန်လုပ်ဆဓာင်ခဲ့ပါသည်။ထိုသို့စီမံဆဓာင်ရွက်ခင်းအားဖပြင့်တိုကျိုတွင်ဂင်ဇာ၊ ရှိဘုယ၊ ရှင်ဂျကု ရှိပုံမှန်လူဦးရထူထပ်ချိန်၏ ၇၀%လျဓ့ချနိုင်ခဲ့ပီး၊ လမ်းပန်းပို့ဆဓာင်ရဓေးလုပ်ငန်းများပုံမှန်လည်ပတ်နသေဓ်လည်းလိုက်ပါစီးနင်းသူဦးရကေ ပုံမှန်အချိန်၏၃၀% အဓာက်တွင်သာရှိခဲ့သဓာရလဒ်များကိုရရှိခဲ့ပါသည်။
- ဤကဲ့သို့သဓာ Base Cluster approach ၏အချက် (၃) ချက်ကိုဖဓ်ဆဓာင်လုပ်ကိုင်ခင်းအားဖင့်တင်းကပ်သဓာမိုပြများအားပိတ်ဆိုခင်း (Lockdown)

ပုလြုပ်ခဲ့သဓေနိုင်ငံများဖင်္ဂနိုင်းယှဉ်ပါကတင်းကပ်မှုမရှိသဓေလုပ်ဆဓေင်မှုဟုထင်မင်္ဂရသဓ်လည်း ဤသို့ဖဓ်ဆဓေင်လုပ်ကိုင်ခင်္ဂြးသည် (၂၄)
နာရီလုပ်ဆဓေင်နခေင်္ဂြးမဟုတ်သဓေကခြင့်လူမှုပတ်ဝန်းကျင်အခဓြအနကိုသချောစွာသိရှိစရေန်လဓ့ကျင့်သင်ကာ်ခင်္ဂြးကိုခံယူထားသဓေကျန်းမာရေးဝန်ထမ်းများကသက်ဆိုင်ရာကျန်းမာရေးဌာနများတွင် အုပ်စုလိုက်ကူးစက်ခင်္ဂြးဖစ်ပဓါရသဓေအကခြင်းရင်းကိုသိရှိစရေန်လုပ်ဆဓေင်ပီး၎ ကူးစက်သည့်လမ်းကခြင်းအားဖတ်တဓေက်နိုင်စရေန်ကိုးစြားလုပ်ဆဓေင်လျှက်ရှိပါသည်။

- 「ဂျပန်ပုံစံ」သည်အနဓေက်နိုင်ငံများနှင့်မတူကွဲဟာ်သဓေဂျပန်နိုင်ငံ၏ဓလဓ့ထုံးစံ၊ အလဓ့အထများကိုအခဓြံသည်။ဂျပန်နိုင်ငံတွင်ပန်းဝတ်မှုံမတည့်မှု (hay fever) ကခြင့်ဝဒေနာခံစားနရေသူများဟာ်သည့်အတွက်မျက်နှာဖုံး (mask) အားအသုံးပုသြူများဟာ်ခင်္ဂြး၊ လက်ဆွဲနှုတ်ဆက်ခင်္ဂြး၊ ပွဓ့ဖက်နမ်းရှုံနှုတ်ဆက်ခင်္ဂြးအစရှိသဓေခနှုဓေကိုယ်ထိတွဓ့နှုတ်ဆက်ခင်္ဂြးများသည်ဂျပန်ရိုးရာနှုတ်ဆက်နည်းမဟုတ်ခင်္ဂြး၊ လူထူထပ်သဓေအလုပ်တက်သည့်ရထားအတွင်းစကားပခြဆိုခင်္ဂြးများသည်လည်းမယဉ်ကျေးရာရဓေက်သည်ဆိုသဓေစဉ်းစားမှုများရှိသည်။သို့အတွက်လူအများကပိုးမွှားများကပ်ပါလွင့်မခြ၍ဗိုင်းရပ်စ်ပိုးကူးစက်နိုင်သည့်အခဓြအနမျေားအားတားမစ်ကန့်သတ်ရာတွင်အထဓေက်အကူပုသြည်ဟုဆိုနိုင်ပါသည်။
- Cluster approach နှင့် ရှဓေင်ကဉ်ရှမည့်အချက် (၃) ချက်အားဖင်္ဂြတရုတ်၊ အမရေိကနှင့် ဥရဓေပနိုင်ငံများကဲ့သို့ မိုပြများအားပိတ်ဆို့ခင်္ဂြး (Lockdown) ကဲ့သို့မဟုတ်ပဲ ကန့်သတ်ချက်အဓေက်တွင်စက်ရုံများအားလည်ပတ်စနိုင်ခင်္ဂြး နှင့်အဆ်ဒြ သတ်မှတ်ထားသည့်စီးပွားရေးလုပ်ငန်းများအား လုပ်ကိုင်လည်ပတ်စခေင်္ဂြးအားဖင်္ဂြ ပည်ပနိုင်ငံများအနဖေင်္ဂြဂျပန်နိုင်ငံသည်ရဓေဂါကာကွယ်ရေးအတွက် တင်းကပ်စွာလုပ်ဆဓေင်ခင်္ဂြးမရှိဟုထင်မင်္ဂရနိုင်သဓ်လည်း အစုလိုက်အပုံလြိုက်ကူးစက်မှု (Cluster) ဖစ်ပွားစနိုင်သည့်အရင်းအမစ်နှင့်ကူးစက်နိုင်သည့်လမ်းကခြင်းကိုဖတ်တဓေက်ပိတ်ဆို့ခင်္ဂြးအားဖင်္ဂြ အလွန်ပင်ထိရဓေက်စွာကာကွယ်လုပ်ဆဓေင်နိုင်နသေည်ဟုဆိုနိုင်ပါသည်။
- ဂျပန်နိုင်ငံ၏ COVID-19 ဆိုင်ရာလုပ်ဆဓေင်ချက်များ၏အားနည်းချက်အနနှေင့်စစ်ဆေးသည့်အရဓေအတွက်နည်းပါးမှုကိုထဓေက်ပခင်္ဂြးခံရလျှက်ရှိသဓ်လည်း အခဓြံအားဖင်္ဂြ ကူးစက်မှုအနည်းငယ်အားအသိအမှတ်ပု၍ ရဓေဂါပင်္ဂြးထန်သူများအား အဓိကထားပီးသြဆုံးသူအတတ်နိုင်ဆုံးနည်းပါးစရေန်ဆိုသည့်ရည်ရွယ်ဖဓ်ဆဓေင်မှုပခြင်းလဲမှုမရှိသည့်အတွက် PCR စစ်ဆေးခင်္ဂြးအားရဓေဂါပင်္ဂြးထန်နိုင်သည့် အလားအလားရှိသူများသာဟုကန့်သတ်ထားသည်။ PCR စစ်ဆေးသည့်အရအေတွက်သည်အလွန်ပင်နည်းပါးပီးလြက်ရှိအချိန်တွင် တနဓ့လျှင်လူတစ်သဓေင်းအဓေက်တွင်ရှိသည်။ PCR စစ်ဆေးရာတွင်လေးနာရီခန့်ကာမြင့်ခင်္ဂြး စစ်ဆေးမည့်ကျွမ်းကျင်ပညာရှင်ဦးရနေည်းပါးမှ များကအဓိကအကခြင်းရင်းဟုဆိုနိုင်သည်။

နောက်ပိုင်းတွင် PCR စစ်ဆေးမှုအစားပိုမိုလျှင်မန်စွာ စစ်ဆေးနိုင်သည့်နည်းလမ်းအား
သတ်မှတ်အတည်ပုန်ိုင်မည်ဟုယူဆရပါသည်။ တူညီသဘောကျွမ်းကျင်ပညာရှင်ဦးရေ နှင့်
အချိန်တိုအတွင်းတွင်စစ်ဆေးနိုင်သည့်အရအေတွက်များဟုဒြလာမည်ဟုမျှော်လင့်ရပါသည်။သို့သော်လ
ည်းစစ်ဆေးနိုင်သည့်အရအေတွက်များဟုဒြလာခြင်းသည်လက်ရှိဖော်ဆောင်လုပ်ကိုင်နခေြင်းများတွင်အ
ရေးပါသည်ဟုမဆိုနိုင်ပါ။လက်တွ့အေခြအေနတွေင်အမရေိကန့်ဥရောပနိုင်ငံများတွင်ကူးစက်ခံရသူအ
ရအေတွက်များဟုဒြမှကခြြင့်ရောဂါမပြန်းထန်သူများအား ပိုးကူးစက်ခံရခြင်းရှိ၊မရှိ
ကိုစစ်ဆေးခြင်းမရှိပါ။

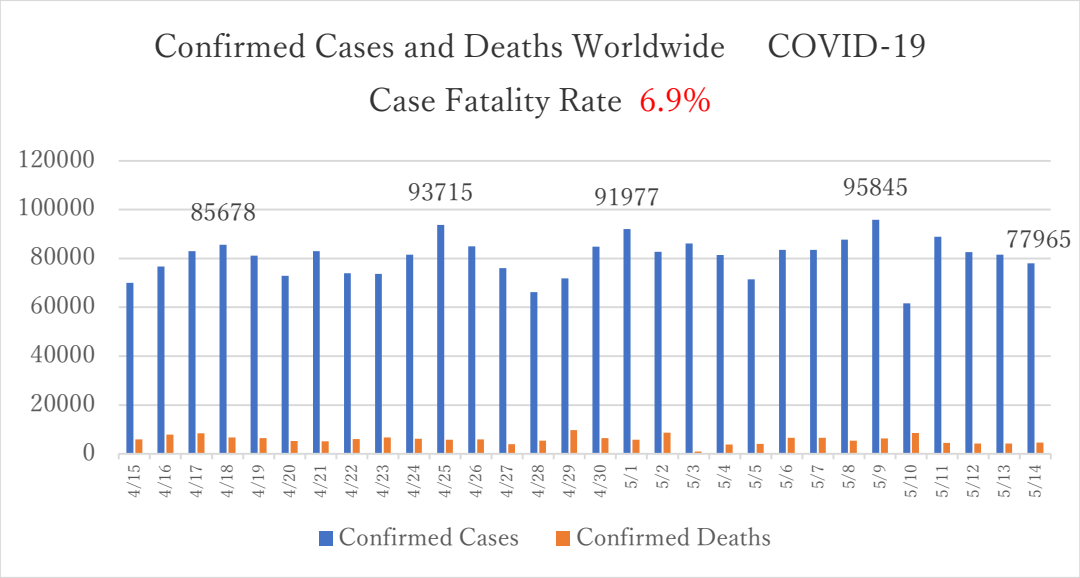
ကိုးကား - COVID-19 Strategy: The Japan Model JAPAN TIMES 4/24
https://www.japantimes.co.jp/opinion/2020/04/28/commentary/japan-commentary/covid-19-strategy-japan-model/#.Xrm-22j7Rhg

Tamotsu Nakasa, SHARE ၏ ပူးတွဲဥက္ကဋ္ဌ

Information of COVID-19 No.6　2020/5/28

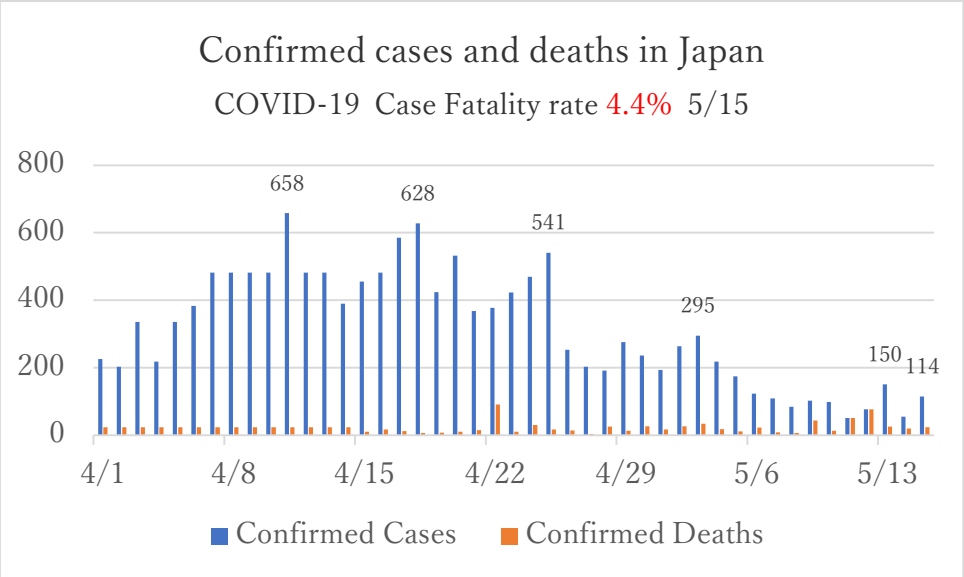
１．世界と日本の新型コロナウイルス感染症状況

新型コロナウイルスウイルス感染症新規陽性者数　（WHO レポートより）5 月 14 日

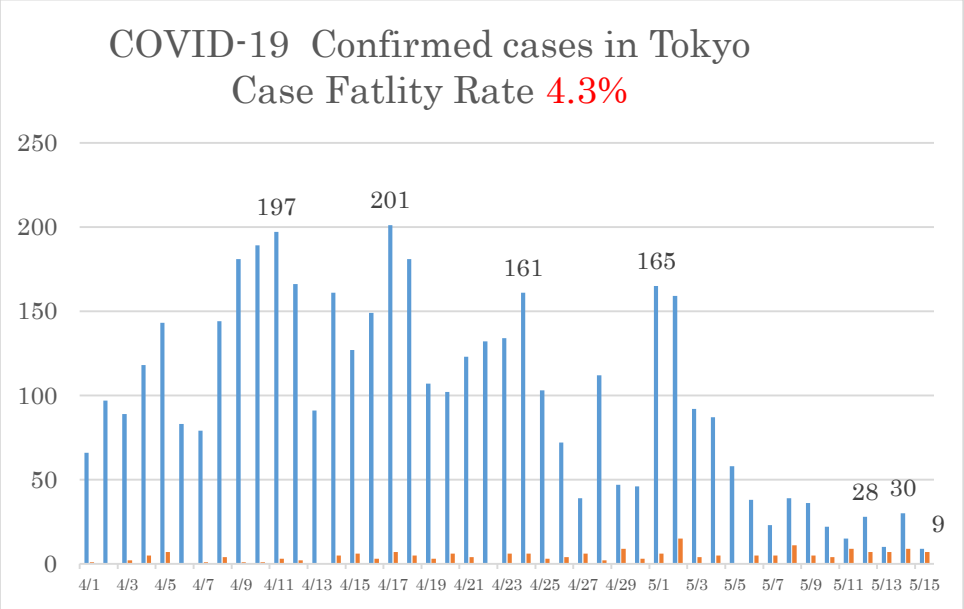


- 世界の累積の COVID-19 陽性者数は、増加傾向である。また、新規陽性者数も増加傾向に変じている。主に米国の再度の増加傾向、ロシアの流行増大傾向、南米（ブラジル等)、地中海沿岸、中東の国々（サウジアラビア、クウェートなど)、また、ヨーロッパでは、イタリア、フランス、スペイン、ドイツの新規陽性者数の減少が続いているものの、夏季バカンスに向けた外出制限の撤廃の方向による再拡大が心配される。
- 東南アジア地域では全体的に新規陽性者は減少傾向となっており、フィリピン、シンガポール、インドネシアを除き、一日の新規陽性者が 100 人以下となっている。
- 南アジア地域では、インド、パキスタン、バンブラデシュでの新規陽性者の増加傾向が継続している。

日本の新型コロナウイルス感染症の新規陽性者数（厚生労働省、5 月 15 日）



新型コロナウイルス感染症新規陽性患者数（東京都のレポートより　5 月 15 日）



・　全国規模では、東京などの大都市も含め、明らかに毎日の新規陽性者数は減少しつつある。東京、北海道、神奈川などを除き、大阪、京都、兵庫、愛知等の緊急事態宣言も解除される方向となっている。

２．コロナ対策「日本モデル」は有効か？

- 中国、欧米で取られているロックダウンによるアプローチと、日本がとったアプローチ「日本モデル」は異なっている。
- 現時点においては、日本における COVID-19 の感染確認者数や死亡者数が比較的少ないことから、「日本モデル」が機能している証拠と見なすことができる。「日本モデル」は、一定レベルの経済活動を可能にし、人々が比較的自由に動き回れるようにすることから、ロックダウンなどの負担の大きいモデルよりも COVID-19 との長期的戦いのための実行可能な戦略となると考えられる。
- 「日本モデル」のベースは、クラスターアプローチである。これまでもエボラ出血熱の流行等で取られている方法であり、クラスターの感染者の同定、隔離、接触者の追跡を行うものである。今回の流行時の中国疫学調査からも対策として効果があると確認された方法であり、感染者の爆発的な増加は、集団感染を起こした最初の感染者からの高い感染性の結果であるという考え方である。対策として、2020 年 2 月の北海道でも取られたこのクラスターアプローチが全国的に採用され、現在でも実施されている。
- 「日本モデル」のもう 1 つの鍵は、3 蜜（英語では 3C）と呼ばれるソーシャル・ディスタンス（社会的距離）を取るアプローチである。3 蜜とは、通風の悪い閉鎖空間、近くに多くの人がいる混雑した場所、近距離の会話などの密接な環境を指し、緊急事態宣言に基づいた「外出自粛」によって達成しようとしたものである。これにより、東京では、銀座、渋谷、新宿などの通常は混雑する場所の混雑率が 70%減少し、交通機関は動いているにかかわらず、乗車率が通常の 30%いかになるという成果が出された。
- このクラスターベースのアプローチと 3 蜜対策は、厳格なロックダウンが採用されている国の人々の目には弱い対策に見えるかもしれません。このアプローチは 24 時間体制で行われているわけではなく、コミュニティに精通し感染症対策のトレーニングを受けている保健師が、地元の保健センターで集団感染が発生した原因を特定し、感染経路を遮断するために取り組んでいる。
- 「日本のモデル」の根底には、欧米とは違った日本の習慣がある。日本では花粉症に苦しむ人が多く、マスクを着用する習慣は広く定着していること、握手、抱き合ったりキスしたりするなどの身体的な接触は、日本の伝統的な挨拶ではないこと、密集した通勤電車などでの会話はマナーが悪いと考えられることなどがある。これらはまた、人々が飛沫によってウイルスに感染する可能性を制限するのにも役立つと言える。
- クラスターアプローチと 3 蜜戦略による対策は、中国、欧米でのロックダウンとは異なり、工場の操業および他の特定の経済活動は制限の下で許可され、海外の観点からも緩やかに見えるかもしれないが、クラスターの発生源を閉鎖し、感染経路をブロックすることにより、非常にうまく機能していると言える。
- 日本の COVID-19 対策の弱点として検査数の少なさが指摘されている。しかしながら、

基本的には、ある程度の感染は許容し、重症者に焦点をあてて、死亡者を減らすという戦略は変わっていないため、PCR 検査も重症化の可能性がある者に制限している。PCR 検査の数は非常に少なく、現在でも 1 日に 10,000 未満である。PCR 検査の時間が 4 時間かかる事、検査をする人材が十分でないことがその理由と言える。今後、現在の PCR 検査に変わる、より迅速にできる検査方法が承認される見込みであり、同じ人材、時間内での検査数の増加が期待される。ただ、必ずしも検査件数を増やすことは、現在の戦略の中でも重要とは言えない。実際、欧米では、その感染者数が多いことから、軽症者には検査は行っていない。

参照：　COVID-19 Strategy: The Japan Model　JAPAN　TIMES　4/24
https://www.japantimes.co.jp/opinion/2020/04/28/commentary/japan-commentary/covid-19-strategy-japan-model/#.Xrm-22j7Rhg

Tamotsu　Nakasa　シェア共同代表　MD