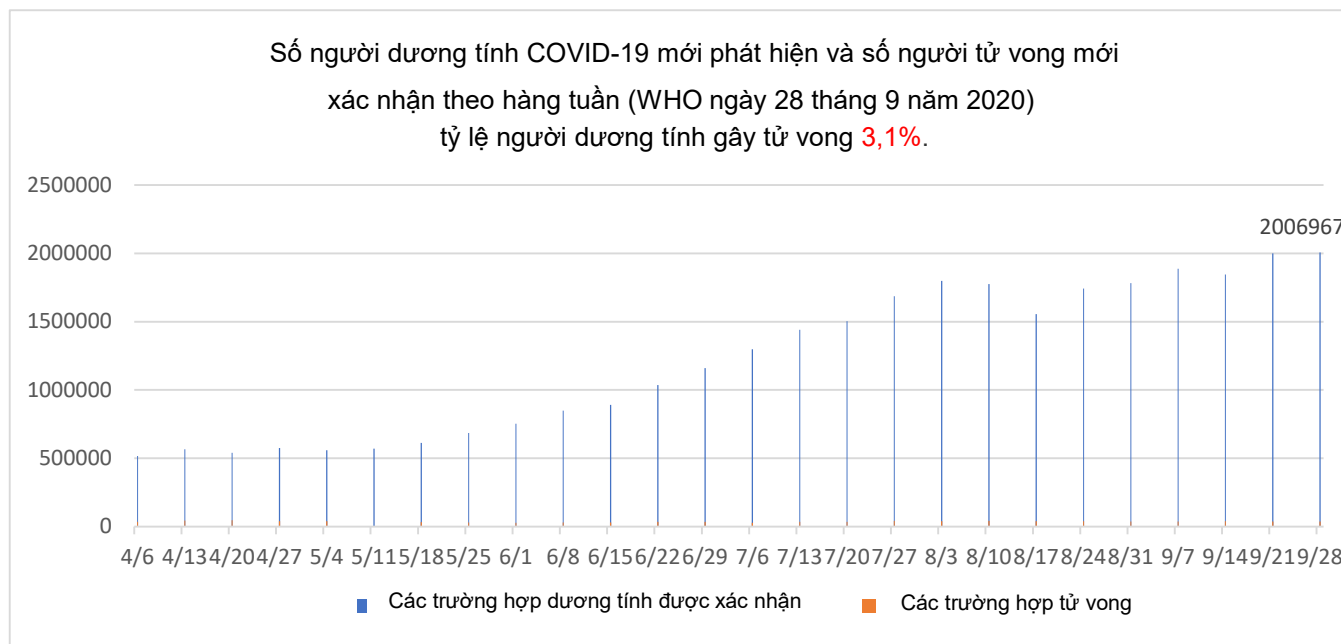


Thông tin bệnh truyền nhiễm Virut Corona chủng mới (COVID-19), No.10, Ngày 27 tháng 10 năm 2020

## 1. Tình trạng lây nhiễm COVID-19 của Thế giới và Nhật Bản (Global and Japanese Situation of COVID-19)

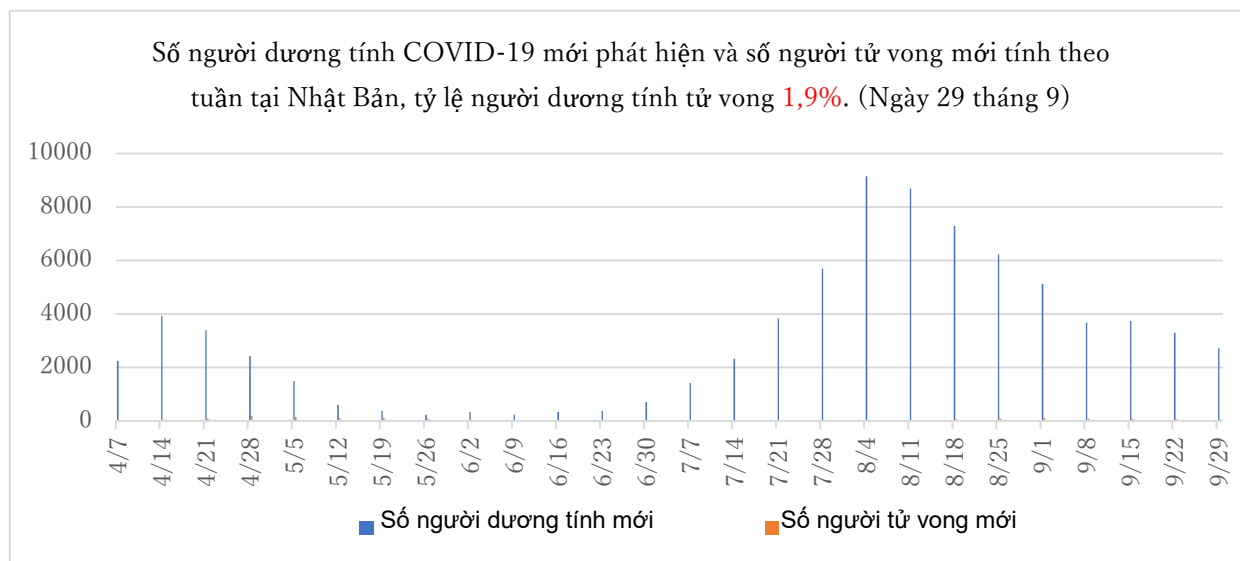
Số người dương tính COVID-19 mới phát hiện và số người tử vong mới (WHO ngày 28 tháng 9 năm 2020)  
Số người dương tính mới, số người tử vong mới, tỷ lệ người dương tính gây tử vong 3,1%.



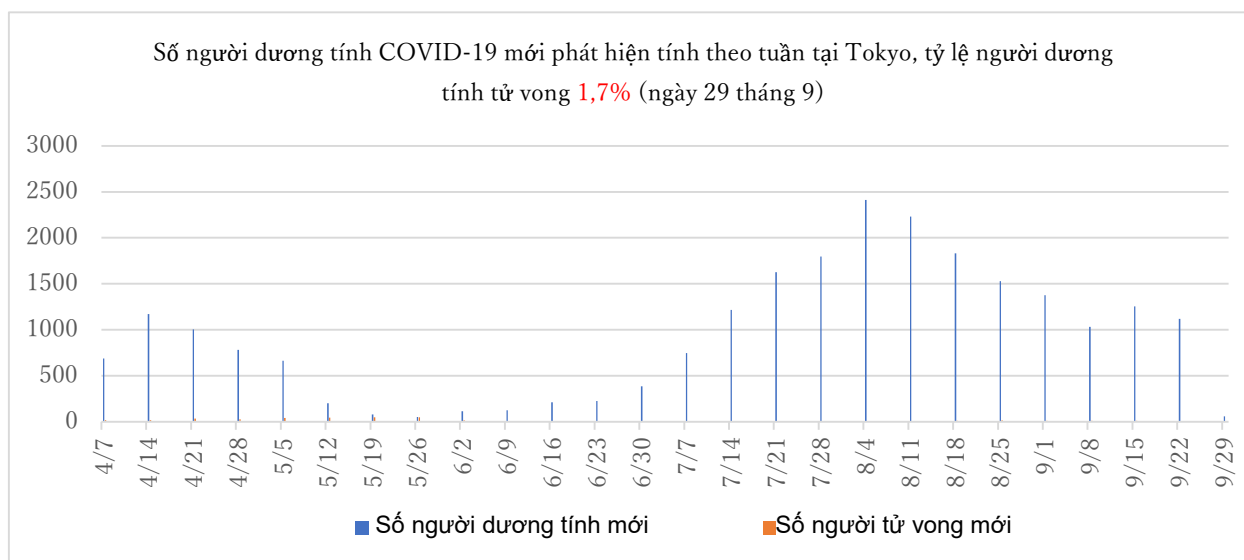
Số người dương tính tới nay trên Thế giới là 32 triệu 630 nghìn người, số người tử vong trên Thế giới hơn 990 nghìn người, tỷ lệ gây tử vong là 3,1%, (Ngày 28 tháng 9 năm 2020, WHO)

- Trên Thế giới thì số người dương tính mới tính theo tuần có tỷ lệ tăng không đổi, đã thoát ra khỏi đỉnh điểm cao nhất.
- Khu vực Nam Phi, khu vực Tây Thái Bình Dương chuyển theo hướng giảm xuống. Tại khu vực Châu Âu, khu vực Đông Địa Trung Hải, tạm thời đã có xu hướng giảm nhưng vào tháng 9 dịch bệnh lưu hành trở lại, trở thành một cơn sóng vượt quá của tháng 4. Khu vực Châu Âu thì tại Pháp, tại Tây Ba Nha đã xác nhận số người dương tính mới vượt quá tháng 4-5 (Hàng ngày trên 5000 người), có thể nói là bùng phát lây nhiễm đợt hai.
- Khu vực Châu Mỹ lây nhiễm vẫn tiếp tục mở rộng.
- Tại khu vực Tây Nam Châu Á thì số người dương tính mới phát hiện đang tăng vì sự bùng phát lây nhiễm của Ấn Độ, một nước có số người dương tính nhiều nhất trên Thế giới hiện nay, nhưng tại các nước ngoài Ấn Độ ra số người dương tính mới phát hiện đang giảm. Tại khu vực Đông Nam Châu Á, khu vực Tây Thái Bình Dương thì tại Thái Lan, Việt Nam, Lào, Campuchia không có lây lan truyền nhiễm.

Số người dương tính COVID-19 mới phát hiện và số người tử vong mới tính theo tuần tại Nhật Bản, tỷ lệ người dương tính tử vong 1,9%. (Ngày 29 tháng 9)



Số người dương tính COVID-19 mới phát hiện tính theo tuần tại Tokyo, tỷ lệ người dương tính tử vong 1,7% (ngày 29 tháng 9)



- Từ cuối tháng 7 đến đầu tháng 8 số người dương tính mới trong xu thế giảm, đầu tiên là Tokyo và các vùng quanh Tokyo, một cách bao quát có chiều hướng giảm. Có thể nói đợt truyền nhiễm lần 2 đã dừng.
- Tại thời điểm ngày 28 tháng 9, ở Tokyo số người dương tính mới dưới 100 ca, Hokkaido, Ibaraki, Saitama, Chiba, Kanagawa, Osaka, Hyogo, Kyoto, Hiroshima, Okinawa được báo cáo có trên 10 ca, nơi nào cũng giảm.
- Tại các khu vực Tohoku, khu vực Hokuriku, khu vực Kyushu có thể nói truyền nhiễm đã ít đi.

## 2. Phát triển Vắc xin cấp tốc, nhiều vấn đề còn tồn tại

- Trong các biện pháp bệnh truyền nhiễm Corona chủng mới, được hy vọng nhất là Vắc xin. Bằng việc tiêm chủng Vắc xin hiệu quả và an toàn để có khả năng tránh bệnh biến nặng, tránh được tử vong. Còn về việc di chuyển giữa các Quốc gia cũng giống như là bệnh sốt vàng, phải có nghĩa vụ tiêm chủng Vắc xin, thì có thể quay về trạng thái giống như trước khi Corona lưu hành. Và việc đi lại của con người giữa các Quốc gia sẽ được hồi phục, và có thể nắm bắt lại được sự cơ hội hồi phục kinh tế.

- Việc phát triển Vắc xin đang được các doanh nghiệp sản xuất dược của Âu Mỹ, của Trung Quốc tiến hành, truyền thông đưa tin rằng ngày Vắc xin được phê duyệt đang đến gần.
- Trong các tin truyền thông nóng bỏng của Vắc xin này, nhiều vấn đề được nổi lên đây cũng là một sự thực. Thứ nhất là thời kỳ phê duyệt. Thông thường quá trình phát triển Vắc xin là mất rất nhiều thời gian. Ví dụ trong quá khứ nhanh nhất cũng là cần 4 năm. Thế nhưng vì phát sinh tính khẩn cấp, việc phát triển bị vội vàng, khoản vốn khổng lồ được đưa vào để các công ty sản xuất dược có thể tiến hành thử nghiệm lâm sàng một cách nhanh chóng, có 6 loại Vắc xin đã được bắt đầu thử nghiệm lâm sàng. Cục thực phẩm Y dược Mỹ nói rằng bất cứ Vắc xin nào cũng phải có hiệu quả phòng ngừa bệnh với xác suất ít nhất là 50% , cái này có hiệu quả tương đương với Vắc xin cảm cúm thông thường. Tuy nhiên không phải Vắc xin ứng viên nào cũng đều thành công, và có sự rủi ro bị lãng phí tiền vốn và công lao đối với những Vắc xin bị thất bại.
- Một trong những vấn đề là “Vắc xin có được phân bổ công bằng hay không”. Sau khi Vắc xin được sản xuất ra thì các nước đứng đầu hàng chờ mua là các nước giàu có đã hỗ trợ cho Mỹ và Anh phát triển Vắc xin ..vv. Không có một Cơ quan tồn tại nào đảm bảo sự phân phối công bằng cho toàn cầu.
- Tất cả các Vắc xin có khả năng phát sinh tác dụng phụ, và có khả năng chỉ có miễn dịch trong thời gian ngắn.
- Lo lắng hơn nữa là việc chính phủ các nước gây áp lực cho Cục Quy Chế phê duyệt Vắc xin không hiệu quả. Tại Nga Ngày 11 tháng 8 một loại Vắc xin chưa thực hiện thử nghiệm giai đoạn cuối cùng để chứng minh hiệu quả của thuốc dược thì đã phê duyệt, thông thường thì phải làm để chứng minh hiệu quả của thuốc. Những người tiêm Vắc xin vô hiệu quả này đã gây ra sự cảnh giác bị thả lỏng, và làm tăng rủi ro lây lan truyền nhiễm ở quy mô lớn.
- Mục đích cuối cùng của Vắc xin là có được miễn dịch cộng đồng. Tức là, để truyền nhiễm khó lan rộng thì phải đủ một số đông người dân có được miễn dịch. Để tiêm Vắc xin cho khoảng 70% dân số cần số tiền nhiều, có khả năng không đạt được mục đích này.
- Tại Nhật Bản hy vọng đối với Vắc xin của Virus Corona chủng mới đang được dâng cao, nếu có phát triển ra được một cách thuận lợi, thì tại thời điểm hiện nay vẫn chưa biết được Vắc xin có hiệu quả tới mức nào.

Chuyên mục: Phát triển Vắc xin cấp tốc, nhiều vấn đề còn lại

[https://jp.reuters.com/article/breakingviews-breakdown-vaccine-idJPKCN258135?fbclid=IwAR3Rg4M\\_k1wMb98w1zUs7eTfP6SDXQKKiJru9yaozUPT5XonFRA4oNrZSc4](https://jp.reuters.com/article/breakingviews-breakdown-vaccine-idJPKCN258135?fbclid=IwAR3Rg4M_k1wMb98w1zUs7eTfP6SDXQKKiJru9yaozUPT5XonFRA4oNrZSc4)

Những lo lắng ngày càng lớn về Vắc xin Corona, những ý kiến “không tiêm chủng” khắp nơi trên Thế giới

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

Vắc xin “Hy vọng quá độ là cấm kỵ...Hiệu quả là con số chưa rõ, cả quan ngại về tác dụng phụ nữa.

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

### 3. Đối sách Corona chủng mới của chính phủ, về phương châm mới có gì thay đổi ?

- Quanh vấn đề đối ứng Virus Corona chủng mới, trụ sở chính đối sách của chính phủ vào ngày 28 tháng 8, đã đưa ra phương châm mới như xem xét lại thể chế xét nghiệm..vv
- Về xét nghiệm thì, từ trước tới nay, lộ trình như liên lạc cho “Trung tâm tư vấn xét nghiệm” đã được thiết lập tại Trung tâm bảo vệ sức khỏe, sau đó xét nghiệm tại ngoại trú chuyên môn, và lộ trình xét nghiệm tại “Trung tâm xét nghiệm ngoại trú địa phương” do Hiệp hội bác sỹ lập ra là các lộ trình chủ yếu. Thêm mới vào đó là phương châm tăng cường thể chế đồng thời xét nghiệm cả cảm cúm và Corona tại các Phòng khám địa phương.
- Việc vận hành “Nhập viện” của những người lây nhiễm Virus Corona chủng mới cũng được xem xét lại. Cụ thể là người bệnh không triệu chứng, người bệnh nhẹ thì không nhập viện, nguyên tắc là triệt để nghỉ dưỡng tại

khách sạn nhà nghỉ hoặc tại nhà. Từ trước tới nay những người bệnh không triệu chứng thì nguyên tắc là nghỉ dưỡng tại khách sạn nhà nghỉ vv, nhưng tùy địa phương đã thấy nhiều trường hợp bị yêu cầu nhập viện. Qua việc xem xét lại lần này để làm giảm số người nhập viện, dùng tài nguyên y tế có hạn tập trung trọng điểm vào việc điều trị cho người bệnh nặng, và nhằm giảm gánh nặng cho Trung tâm bảo vệ sức khỏe trong việc đối ứng nhập viện.

- Thời hạn của “Tiền điều chỉnh hỗ trợ lao động” đã được bắt đầu như một biện pháp bảo vệ lao động được kéo dài từ cuối tháng 9 đến cuối tháng 12. Bộ Y tế Lao động và Phúc lợi xã hội từ cuối tháng 2 năm nay đang thực hiện biện pháp đặc biệt cho các đối tượng doanh nghiệp chịu ảnh hưởng của Virut Corona chủng mới. Nâng hạn ngạch của mức tiền trợ cấp cho một người lao động mỗi ngày từ 8.330 yên lên thành 15.000 yên, tỷ lệ hỗ trợ tiền trợ cấp vv đã trả cho nhân viên thì, doanh nghiệp lớn nâng thành 75%, doanh nghiệp vừa và nhỏ nâng lên thành 100%.
- Hiện nay phân loại bệnh truyền nhiễm hạ cấp xuống là “Tương đương hạng 2”. Bệnh truyền nhiễm được phân loại từ 1 tới 5, hiện nay Corona chủng mới là “tương đương loại 2”. Cho người bệnh nặng nhập viện là đương nhiên, thực hiện các biện pháp như “Khuyến cáo người bệnh không triệu chứng vào nhập viện”. Để cách ly người dương tính. Trong phương châm mới thì để đảm bảo giường cho những người bệnh nặng dùng, theo hướng là bỏ khuyến cáo nhập viện đối với người bệnh không triệu chứng và người bệnh nhẹ. Hiện nay thì những người bệnh nhẹ nguyên tắc có nghĩa vụ cách ly, nhưng biện pháp này từ đây trở đi không còn là nghĩa vụ nữa. Hơn nữa, không còn toàn bộ là chi phí công nữa, trường hợp vào các cơ sở nhà nghỉ như khách sạn vv có thể sẽ phát sinh phần tự chi trả.

Đối sách Corona chủng mới của chính phủ, về phương châm mới có gì thay đổi ?

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

Quy định đối sách Corona, việc xem xét lại cần sự thận trọng

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

Trong rối loạn thủ tướng từ chức phương châm mới là gỡ Corona ra khỏi “loại 2”, e ngại mở rộng lây nhiễm ở người cao tuổi.

[https://news.yahoo.co.jp/articles/d3d4c1a9fd0ded51baad2b62a5610bb13b5215e4?fbclid=IwAR3M8B3vQM\\_wkeVcRxfoH4QiDMle3J9ePW2EWWeNOioqt5q-pJ2OAbt-olg](https://news.yahoo.co.jp/articles/d3d4c1a9fd0ded51baad2b62a5610bb13b5215e4?fbclid=IwAR3M8B3vQM_wkeVcRxfoH4QiDMle3J9ePW2EWWeNOioqt5q-pJ2OAbt-olg)

Người chịu trách nhiệm về thông tin : Nakasa Tamosu.

Đồng trách: Đại diện SHARE, 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

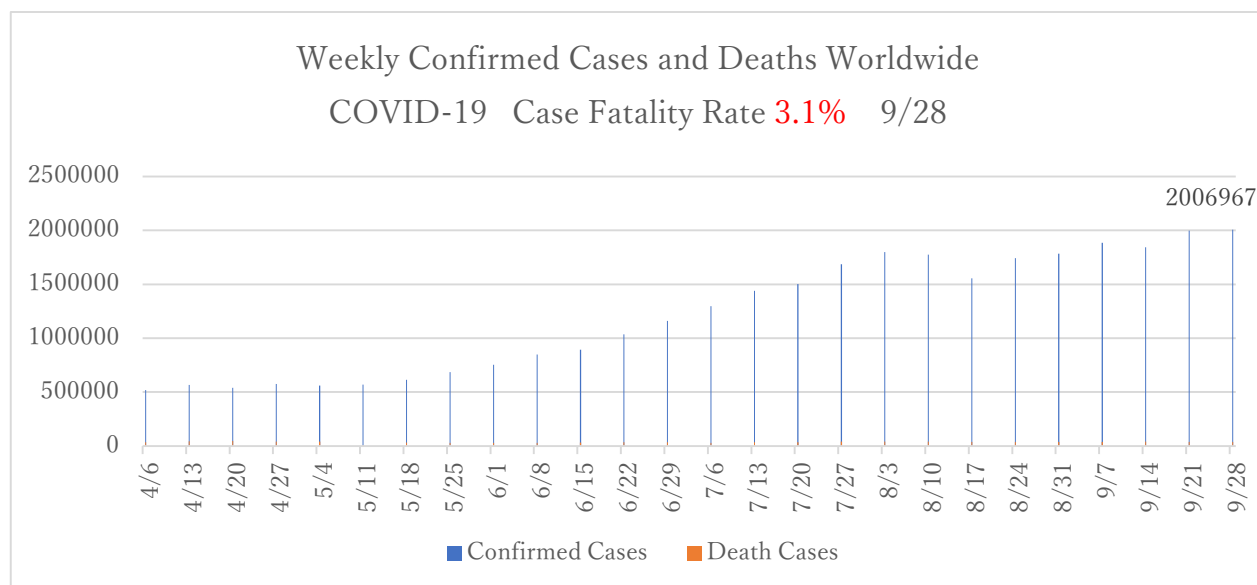
三菱財団 × 中央共同募金会



(公財) ウェスレー財団  
Wesley Foundation  
支援金事業

## 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）

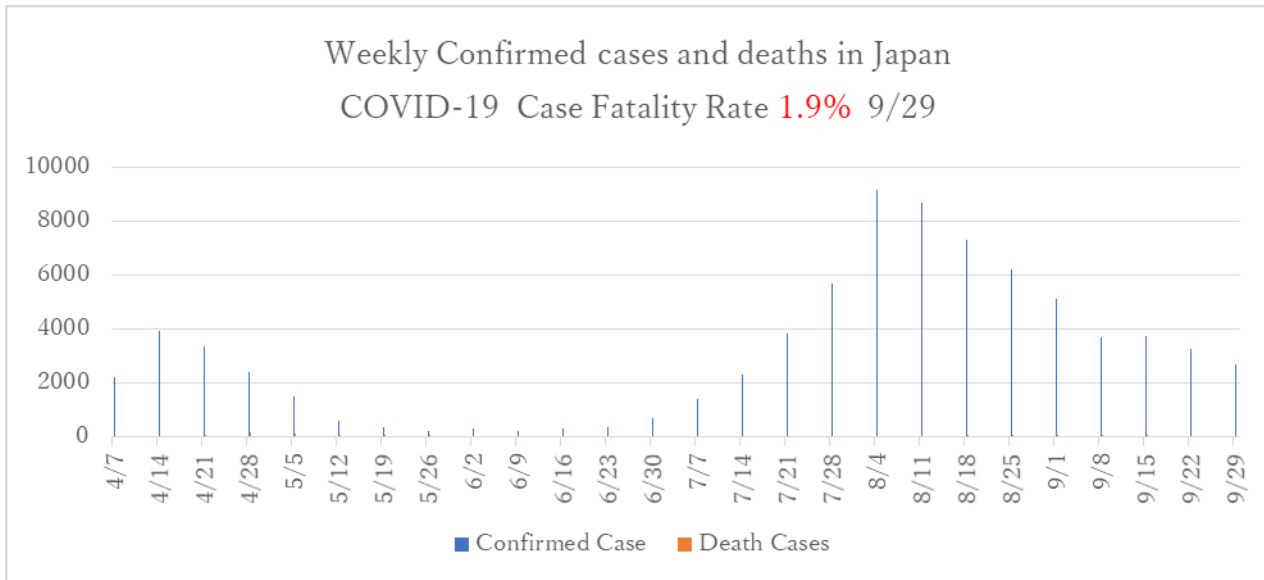


世界の累計陽性者数 3263 万人、死亡者数 99 万人を超え、致死率は 3.1%である。

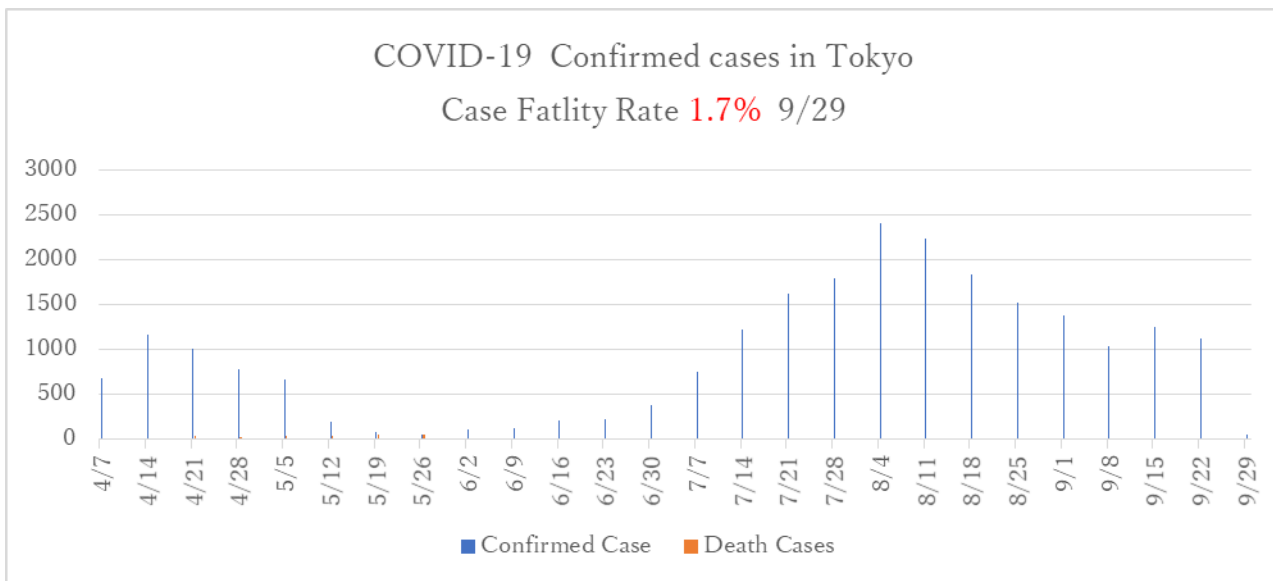
(2020 年 9 月 28 日、WHO)

- ・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\\_k1wMb98w1zUs7eTfP6SDXQKKIjru9yaozUPT5XonFRA4oNrZSc4](https://jp.reuters.com/article/breakingviews-breakdown-vaccine-idJPKCN258135?fbclid=IwAR3Rg4M_k1wMb98w1zUs7eTfP6SDXQKKIjru9yaozUPT5XonFRA4oNrZSc4)

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>

首相辞意ドサクサにコロナ“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\\_wk eVcRxfoH4QiDMle3J9ePW2EWWeNOioqt5q-pJ2OAbt-olg](https://news.yahoo.co.jp/articles/d3d4c1a9fd0ded51baad2b62a5610bb13b5215e4?fbclid=IwAR3M8B3vQM_wk eVcRxfoH4QiDMle3J9ePW2EWWeNOioqt5q-pJ2OAbt-olg)

文責 仲佐保 MD, シェア共同代表理事