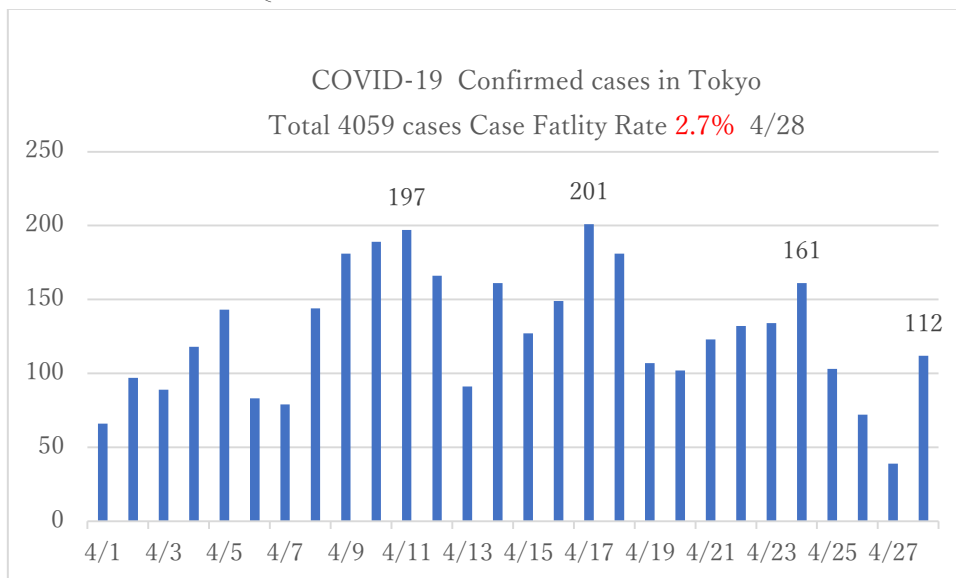


शेयर बाट COVID-19 को बारेमा जानकारी No. 4 2020.05.07

1. टोकियोमा नयाँ कोरोना भाइरस संक्रमणको अवस्था

- टोकियोमा नयाँ सकारात्मक विरामीहरूको संख्या 4/28



2. जापानमा बसोबास गर्ने विदेशीहरूको लागि COVID-19 सम्बन्धित उपचार (मेडिकल) खर्च

- COVID-19, [संक्रमण रोकथाम अथवा संक्रमित विरामीहरूको लागि चिकित्सा स्याहार (उपचार) सम्बन्धी ऐन (संक्रामक रोग रोकथाम कानून)] को धारा 6 को बूदा 8 अन्तर्गत यो एउटा निर्दिष्ट संक्रामक रोगको रूपमा तोकियो।
- संक्रामक रोग रोकथाम कानून अनुसार COVID-19 बाट संक्रमित थानिएको विरामीलाई अस्पताल वा तोकिएको सुविधामा क्वारेन्टाइन राखिएको खण्डमा त्यस सम्बन्धी उपचार खर्च सरकारले ब्यहोर्छ । (तर परिवारको कूल आम्दानी अनुसार महिनामा बढीमा 20,000ऐन सम्म तिर्नु पर्ने पनि हुन सक्छ ।)
- PCR परिक्षणको खर्च पनि, यदि निश्चित डाक्टरको निर्देशन अन्तर्गत सार्वजनिक स्वास्थ्य केन्द्र द्वारा निर्धारित ठाउँमा परिक्षण गरायो भने, त्यसको रिपोर्ट (नतीजा) जस्तो आए पनि सरकारले ब्यहोर्छ ।
- विरामीलाई क्वारेन्टाइनमा राख्नु भन्दा पहिला वा क्वारेन्टाइनमा नराखिएको खण्डमा उपचार खर्च सरकारले ब्यहोर्दैन । यस अनुसार राष्ट्रीय स्वास्थ्य विमा गरिएको भएमा उपचार खर्चको 30%ब्यहोर्नु पर्ने, नगरिएको भएमा सम्पूर्ण उपचार खर्च ब्यहोर्नु पर्ने हुन्छ ।
- संक्रामक रोग रोकथाम कानून, राष्ट्रियता, निवासको स्थितिको किसिम वा भए पनि, नभए पनि, राष्ट्रीय स्वास्थ्य विमामा गरिएको भए पनि, नभए पनि, जस्तो सुकै भए पनि सबैलाई लागू हुन्छ।

<https://www.mhlw.go.jp/content/10900000/000589747.pdf>

3. नयाँ प्रकारको कोरोना भाइरस संक्रमण, लक्षण हल्का देखिनेहरू प्रतिको ब्यबहारमा परिवर्तन

- अहिले सम्म COVID-19 बाट संक्रमितहरू, हल्का लक्षण देखिनेहरू पनि शिकिस्त विरामी हुनेहरू पनि, सबै जनालाई अस्पतालमा उपचार गरिएको थियो । तर अब देखि संक्रमितहरूको संख्या बढ्दै गएको कारणले शिकिस्त विरामीहरूको उपचारको लागि बेड नपुगेको हुनाले हल्का लक्षण देखा परेकाहरूको चिकित्सा उपचार आवास सुविधा वा घरमा हुनेछ।
- हल्का लक्षण देखा परेकाहरूमा 、 ① बृढ ② अन्तर्निहित रोग हुनेहरू (मधुमेह, हृदय रोग वा श्वासप्रश्वास रोग, डायलिसिस उपचार गर्नु पर्नेहरू आदि) ③ इम्युनोसप्रेस भएकाहरू (इम्युनोसप्रेसन्ट वा एन्टी क्यान्सर औषधि उपयोग गरिरहेकाहरू) ④ गर्भवतीहरू पनि , शिकिस्त हुने सम्भावना कम भई डाक्टरले अस्पताल भर्ना हुनु जरुरी छैन भनेकाहरूको उपचार आवास

सुविधा वा घरमा हुने समूहमा पर्छ ।

- आवास सुविधामा बसेर उपचार गर्ने भएको खण्डमा प्रिफेक्चर द्वारा तैयार गरिएको आवासमा बसेर, PCR परिक्षणको नतीजा लगातार 2 पटक नकारात्मक (नेगेतिभ) नआए सम्म (साधारणतया 14 दिन भनिन्छ, तर नकारात्मक आउन लामो समय लाग्न पनि सक्छ ।) उपचार गर्ने ।
- हल्का लक्षण भएको हो वा होइन भन्ने निर्णय अथवा हल्का लक्षण भएकाहरू आवास सुविधा बाट निस्कने वा ननिस्कने बारेमा निर्णय, भर्ना भई राखेको अस्पताल वा चिकित्सा संस्था अथवा विदेश बाट फर्किएका वा संक्रमित संग हेलमेल भएका व्यक्तिहरू जाँचने (आउट पेशेंट) इत्यादिमा जाँच गर्ने चिकित्सा संस्थका डाक्टरहरू द्वारा गरिन्छ ।
- आवास सुविधामा बसी रहंदा बाहिर निस्कन नपाउने हुनाले खानाको बन्दोबस्त आवास सुविधामा नै गरिन्छ र त्यसको खर्च व्यहोर्नु पर्दैन । तर आफ्नो निजी रुपमा उपयोग गर्ने रुमाल इत्यादि जस्ता कुराहरू आफैले बन्दोबस्त गर्नु जरुरी छ ।
- हल्का लक्षण भएका व्यक्तिहरूका लागि स्वास्थ्य स्थितिको नियमित रुपमा निरीक्षण गरिन्छ। आवास सुविधामा बसेर उपचार गरिएको खण्डमा, त्यहाँ खटाईएका नर्स इत्यादि हरूले , घरमा बसेर उपचार गरिएको खण्डमा स्वास्थ्य केन्द्र (वा स्वास्थ्य केन्द्र द्वारा खटाईएका व्यक्ति) ले स्थिति निरीक्षण गरेर रोगको लक्षणमा परिवर्तन आएको खण्डमा चिकित्सा संस्था संग सम्पर्क राखेर चाहिएको उपचार पाउन सक्ने गरिन्छ । रोगको लक्षण अनुसार चाहिएको खण्डमा अस्पताल भर्ना गराईन्छ । (स्वास्थ्य, श्रम र कल्याण मन्त्रालय)

4. सीमा उपायहरूको बारेमा

- नयाँ प्रकारको कोरोना भाइरस जस्ता नयाँ बृद्धि हुँदै जाने संक्रामक रोगहरू (emerging infectious diseases) विरुद्ध उपायहरूमा, रोकथाम, रोग पता लगाउने, क्वारेन्टाइनमा राख्ने , उपचार गर्ने छन, तर रोकथामको एउटा उपाय, सीमा उपाय हो । विदेश बाट प्रवेश गर्नेहरूलाई थर्मोग्राफ आदि द्वारा ज्वरो नाप्ने, अन्तर्वार्ता वा विभिन्न जाँच द्वारा निरीक्षण गरी संक्रमित व्यक्ति पता लगाई देश भित्र पस्न बाट रोक्ने उपाय हो ।
- हाल जापानमा अपनाई रहेको सीमा उपाय अनुसार चाईना, कोरिया, युरोपियन देशहरू, संयुक्त राज्य अमेरिका, इजिप्ट, इन्डोनेशिया, सिंगापुर, थाईल्याण्ड, ताइवान, फिलिपिन्स, ब्रुनेई, भियतनाम, मलेशिया, अष्ट्रेलिया, न्यूजील्याण्ड, क्यानाडा, एन्टिगा / बारबुडा, इक्वेडर, सेन्ट किट्स र नेभिस, डोमिनिकन रिपब्लिक, डोमिनिकन रिपब्लिक चिली, पनामा, बार्बाडोस, ब्राजील, पेरू, बोलिभिया, युरोप, रसिया, संयुक्त अरब अमीरात, इजरायल, इरान, ओमान, कतार, कुवेत, साउदी अरेबिया, टर्की, बहरिन, जिबूती, आइभरी कोस्ट, डेमोक्रेटिक रिपब्लिक कंगो, मॉरिशस, मोरक्को बाट आउने यात्रुहरू क्वारेन्टाइन कानून अनुसार क्वारेन्टाइन . रोक आवश्यक पर्ने केसहरू बाहेक, क्वारेन्टाइन निर्देशकले तोकेको ठाउँ (घर, आदि) मा 14 दिन क्वारेन्टाइन मा कुर्नु पर्ने भएको छ। हाल यस्ता सम्पूर्ण यात्रुहरूको PCR परिक्षण गरेर सकारात्मक विरामीहरूलाई विमानस्थल (एयरपोर्ट) को नजिकको होटलहरूमा 14 दिनको क्वारेन्टाइन / अवलोकन गर्ने गरी रहेको छ।
- Keio University Hospital कार्यान्वयन गरिएको अस्पतालमा भर्ना भएका विरामीहरू तथा अपरेशन गर्नु अगाडीका विरामीहरूको PCR परिक्षणको नतीजा, करीब 6%विरामीहरू सकारात्मक भएको देखियो र शहरमा संक्रमण प्रतिबिम्बित भएको रिपोर्ट गरियो । टोकियोका बासिन्दाहरूको 6%भन्ने उचित संख्या हो भन्न सकिन्छ । भविष्यमा गरिने छ भन्ने थानीएको स्थानीय बासिन्दाहरूको एन्टिबडी परीक्षण द्वारा जापानको वास्तविक संक्रमण दर स्पष्ट हुने आशा गरिएको छ ।
- विदेश बाट फेरी नयाँ प्रकारको कोरोना भाइरस संक्रमित व्यक्तिहरू पस्न नदीने भन्ने सीमा उपाय र देश भित्रका संक्रमित व्यक्तिहरूले अरुलाई सर्न नदीने भन्ने सार्वजनिक दूरी कायम गर्ने उपाय, वर्तमान रोकथाम गर्ने उपायहरूमा एक प्रमुख उपाय भएको छ।

सन्दर्भ: परराष्ट्र मन्त्रालय

जिम्मेवारी: टोमाचु नाकासा, शेयर संयुक्त प्रतिनिधि, MD

◆ ज्वरो तथा खोकी जस्ता लक्षणहरु देखा परेमा गर्नु पर्ने कुराहरु

- 1) 37.5 डिग्री भन्दा बढी ज्वरो आएमा तुरुन्तै डाक्टर कहा जाँच गर्न नगई घरमा नै साधारण उपचार गरेर अवस्था हेर्ने ।
- 2) अनिवार्य नभएको काममा जाने ईत्यादी समेत बाहिर जान कम गर्ने ।
- 3) शरीर एकदम शुस्त वा थाकेको अनुभव भएमा, श्वास फेर्ने गाह्रो अनुभव भएमा, पिसाव ननिस्किएमा तुरुन्तै विदेशवाट फर्किएका या संक्रमित संग हेलमेल भएका व्यक्तिहरुको परामर्श सेन्टरमा सल्लाह गर्ने ।
▶https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/kenkou_iryuu/covid19-kikokusyasessyokusya.html
- 4) वृद्धहरु, अन्तर्निहित रोग भएकाहरु, गर्भवती तथा सुत्केरीहरु महिलाहरुमा 2 दिन भन्दा बढी लक्षण कम भएन भने विदेशवाट फर्किएका या संक्रमित संग हेलमेल भएका व्यक्तिहरुको परामर्श सेन्टरमा सल्लाह गर्ने ।
- 5) 4 दिन भन्दा बढी लक्षण कम भएन भने विदेशवाट फर्किएका या संक्रमित संग हेलमेल भएका व्यक्तिहरुको परामर्श सेन्टरमा सल्लाह गर्ने ।

◆ उपायहरु

- 1) हावा खुल्ला नभएको बन्द तथा गुम्म परेका ठाउँहरुमा (बन्द स्थानमा) नजाने वा नबस्ने ।
- 2) धेरै मानिसहरु जम्मा हुने भिड हुने ठाउँहरुमा नजाने ।
- 3) नजिक बसेर कुराकानी गर्ने, स्वर निकाल्ने जस्ता कार्य नगर्ने, एक आपसमा नजिक बस्नु पर्ने अवस्था शृजना नगर्ने ।

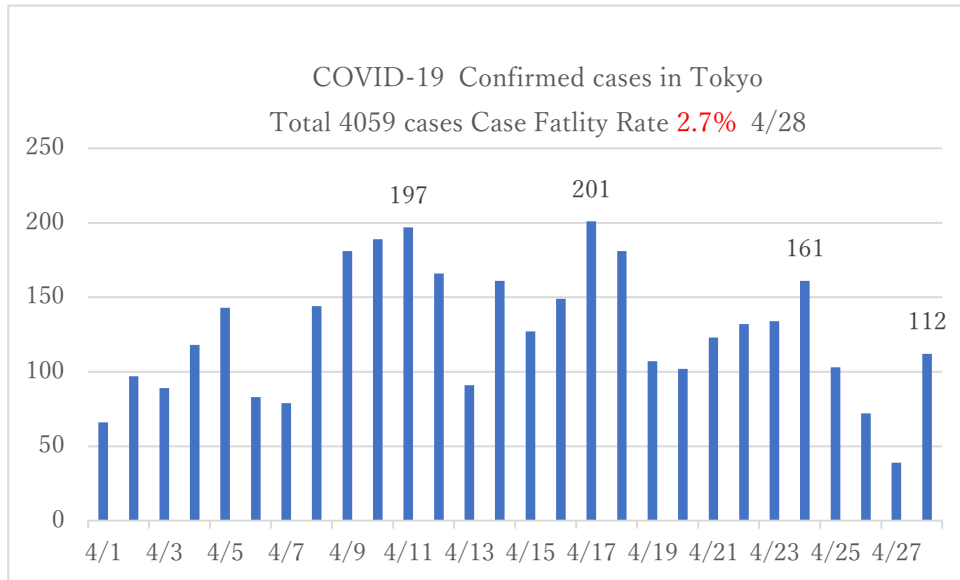


新型コロナウイルス感染下における
外国にルーツがある人々への支援活動応援助成
三菱財団 × 中央共同募金会


(公財) ウェスレー財団
Wesley Foundation
支援金事業

1. 東京における新型コロナウイルス感染症状況

- ・東京都における新規陽性患者数 4/28



2. 日本に在住する外国人の COVID-19 に関する医療費

- ・ COVID-19 は、「感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律（感染症予防法）」の第 6 条第 8 項の指定感染症として、定められた。
- ・ 感染症予防法によって、COVID-19 と診断された患者が病院や指定された施設に隔離された場合、その治療費は政府が負担する。（ただし世帯の所得によって、月額 2 万円を限度として、一部負担がある。）
- ・ PCR 検査の費用も、特定の医師の指示で保健所が認める場所で行った場合、その結果にかかわらず、政府が負担をする。
- ・ 患者が隔離される前や隔離されない場合の治療費は、政府は負担しない。よって、健康保険に加入している人は費用の 30%、健康保険に加入していない人は費用の全額を負担する。
- ・ 感染症予防法は、国籍、在留資格の種類や有無、健康保険加入の有無にかかわらず、適用される。
<https://www.mhlw.go.jp/content/10900000/000589747.pdf>

3. 新型コロナウイルス感染症 軽症者への対応の変更

- ・ これまでは、COVID-19 感染確認者は、症状の軽症、重傷を問わず、病院での治療がされていたが、今後、感染者の増加により、重症者のベッドを確保することが難しくなり、軽症者は、今後は宿泊施設や自宅での療養することとなる。
- ・ 軽症者の中で、① 高齢者、② 基礎疾患がある者（糖尿病、心疾患又は呼吸器疾患を有する者、透析加療中の者等）、③ 免疫抑制状態である者（免疫抑制剤や抗がん剤を用いている者）、④ 妊娠している者も、重症化のおそれが高くなく、医師が入院の必要がないと判断した者は、宿泊施設や自宅での療養の対象者となる。

- ・ 宿泊療養になった場合には、都道府県が用意する宿泊先に移動し、PCR 検査が 2 回連続で陰性になるまで（基本的には 14 日ぐらいであるが、陰性化まで長くなることもある）、療養する。
- ・ 軽症者かどうかの判断及び軽症者の宿泊所の退所の判断は、入院中の医療機関又は帰国者・接触者外来等の検査を受けた医療機関の医師が判断する。
- ・ 宿泊施設に滞在する間は、外出はできないため、食事は宿泊施設で用意され、経費の負担はない。ただし、個人的なタオルなどの日用品は自分で用意する必要がある。
- ・ 軽症者に対しては定期的な健康状況の確認が行われる。宿泊療養の場合は宿泊施設に配置された看護師等が、自宅療養の場合には保健所（又は保健所から依頼された者）が、状況を確認し、症状に変化があった場合には、医療機関と連携し、必要な医療が受けられるようにする。症状に応じて、必要な場合には、入院させる。

（厚生労働省）

4. 水際対策について

- ・ 新型コロナウイルスのような新興感染症の対策には、予防、診断、隔離、治療があるが、予防の中の一つとして、水際対策がある。国外からの入国者に対してサーモグラフなどによる発熱の確認、インタビュー及び検査等を行い、感染者を確認し、国内への侵入を阻止しようというものである。
- ・ 現在日本で取られている水際対策は、中国、韓国、ヨーロッパ諸国、米国、エジプト、インドネシア、シンガポール、タイ、台湾、フィリピン、ブルネイ、ベトナム、マレーシア、オーストラリア、ニュージーランド、カナダ、米国、アンティグア・バーブーダ、エクアドル、セントクリストファー・ネイビス、ドミニカ国、ドミニカ共和国チリ、パナマ、バルバドス、ブラジル、ペルー、ポリビア、欧州全国、ロシア、アラブ首長国連邦、イスラエル、イラン、エジプト、オマーン、カタール、クウェート、サウジアラビア、トルコ、バーレーン、ジブチ、コートジボワール、コンゴ民主共和国、モーリシャス、モロッコからの渡航者に対して、検疫法での隔離・停留が必要な場合のほか、検疫所長が指定する場所（自宅等）において 14 日間の待機をすることとなっている。現在では、これらの渡航者に対して全員に PCR 検査を行い、陽性者に対しては空港の近隣のホテルなどでの 14 日間の隔離・観察を行っている。
- ・ 慶応義塾大学病院(Keio University Hospital)が実施した、入院や手術前の患者への PCR 検査の結果、約 6% の人が陽性だったことが判明し、市中の感染を反映していると報告された。東京都の住民の 6% というのは妥当な数ともいえる。今後行われると考えられる地域住民の抗体検査により、実際の日本の感染率が明らかになると思われる。
- ・ 国外からの新たな新型コロナ感染者を入れないという水際対策と国内の感染者が他の人に感染させないというソーシャルディスタンス対策が現在の予防対策の大きな戦略となっている。

参照：外務省

文責：Tamotsu Nakasa, SHARE 共同代表, MD

◆ 感冒用症状があった場合の対応

- 1) 37.5 度以上の熱がある場合には、早期の受診を控え自宅療養する。
- 2) 不用意な出勤等の外出を避ける。
- 3) 倦怠感が強く、呼吸が苦しい、尿が出ない場合には、すぐに帰国者・接触者相談センターに相談する
▶https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/kenkou_iryuu/covid19-kikokuyasessyokusya.html
- 4) 高齢者、基礎疾患がある人、妊産婦は、2 日間症状が続いたら、帰国者・接触者相談センターに相談する
- 5) 症状が 4 日以上続いたら、帰国者・接触者相談センターに相談する

◆ 対策

- 1) 密閉された換気の悪い場所（密閉空間）を避ける。
- 2) 多数が集まる密集場所を避ける。
- 3) 間近で会話や発生をする密接場面をさける。