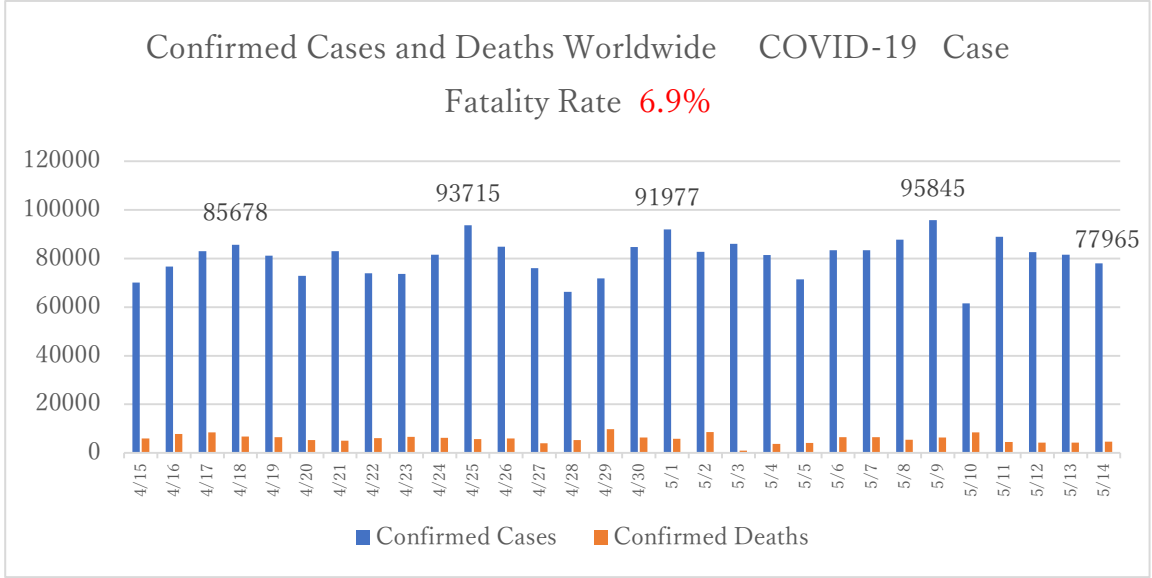


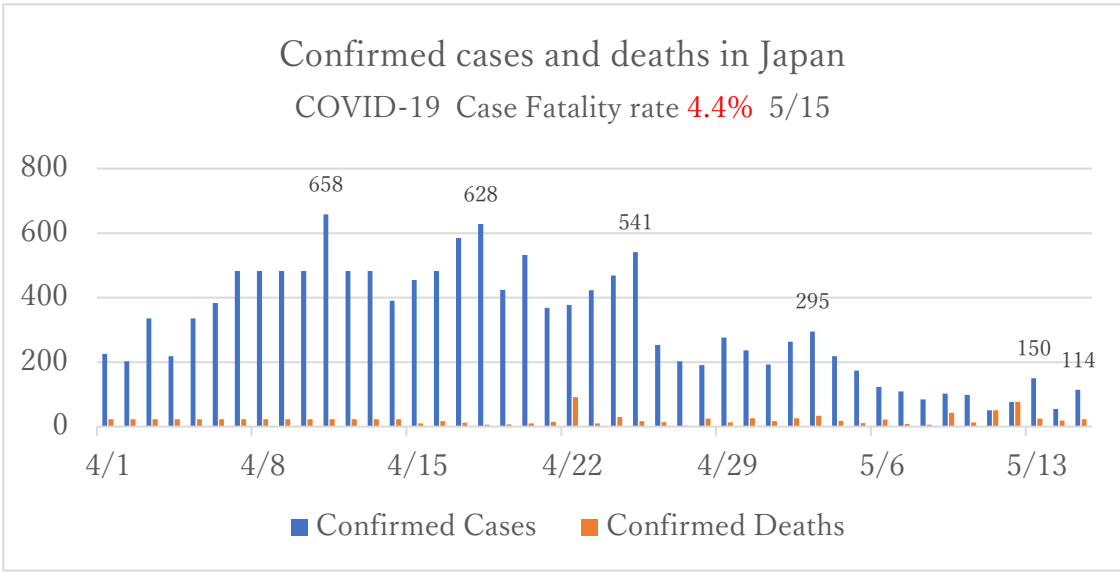
1. विश्व तथा जापानमा नयाँ कोरोनाभाइरस संक्रमणको स्थिति

नयाँ प्रकारको कोरोना भाइरसको संक्रमणको नयाँ सकारात्मक व्यक्तिहरूको संख्या (WHOको रिपोर्ट अनुसार) 5 महिना (मै) 14 तारिक

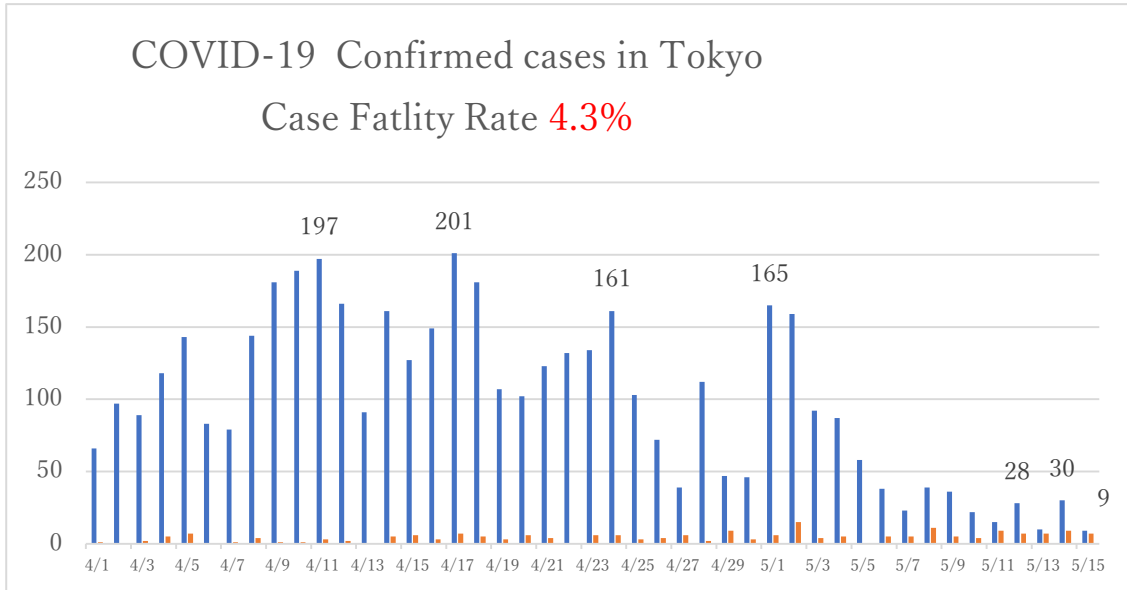


- विश्वव्यापी रूपमा COVID-19 सकारात्मकको संख्या बढ्दो छ । फेरी नयाँ सकारात्मकको संख्या पनि बढिरहेको छ। मुख्यतया अमेरिकाको पुनः वृद्धि प्रवृत्ति, रूसीको महामारीको वृद्धि प्रवृत्ति , दक्षिण अमेरिका (ब्राजील आदि) , भूमध्य तट, मध्य पूर्वी देशहरू (साउदी अरेबिया, कुवेत, आदि) , साथै इटाली, फ्रान्स, स्पेन र जर्मनीमा नयाँ सकारात्मकहरूको संख्या घट्दै गए पनि गर्मी बिदाको लागि बाहिर जान बन्देज हटाउने प्रवृत्तिले पुनः विस्तार हुन सक्ने चिन्ता जनाईएको छ।
- दक्षिण पूर्व एशियाली क्षेत्रमा, नयाँ सकारात्मकको संख्या समग्रमा घट्दै छ। फिलिपिन्स, सिंगापुर, इन्डोनेसिया बाहेक, प्रति दिन नयाँ सकारात्मक संख्या 100 भन्दा कम भई रहेको छ ।
- दक्षिण एसियाको भारत, पाकिस्तान र बंगलादेशमा नयाँ सकारात्मकहरूको संख्या लगातार वृद्धि भई नै रहेको छ ।

जापानको नयाँ कोरोना भाइरस संक्रमणको नयाँ सकारात्मकहरूको संख्या (स्वास्थ्य, श्रम तथा कल्याण मन्त्रालय 5 (मै) महिना) 15 तारिक)



नयाँ कोरोना भाइरस संक्रमणको नयाँ सकारात्मकहरूको संख्या (टोकियो को रिपोर्ट अनुसार 5 (मै) महिना) 15 तारिक)



. राष्ट्रव्यापी रूपमा, टोकियो आदि जस्ता ठूला शहरहरूमा सहित, हरेक दिन स्पष्ट रूपमा नयाँ सकारात्मकहरूको संख्या कम हुँदैछ। टोकियो, होक्काइडो, कानगावा इत्यादि बाहेक ओसाका, क्योटो, ह्योगो, आइची इत्यादिमा आपतकालीन स्थितिको घोषणा पनि हटाइने क्रम हुँदै छ।

2. के कोरोनाको उपायहरू "जापान मोडेल" प्रभावकारी छ?

- चीन र युरोपमा लागू गरिएको लकडाउन दृष्टिकोण र जापानले लिएको जापानी दृष्टिकोण "जापान मोडेल" फरक छ।
- हाल जापानमा COVID-19 संक्रमण र मृत्युको पुष्टि भएका संख्या तुलनात्मक रूपमा कम भएको कारणले "जापानी मोडेल" काम गरिरहेको छ (प्रभावकारी भएको) भन्ने प्रमाणको रूपमा हेर्न सकिन्छ । "जापानी मोडेल" ले आर्थिक गतिविधिको निश्चित स्तर सक्षम गर्दै मानिसहरूलाई अपेक्षाकृत स्वतन्त्रताका साथ घुम्न अनुमति दिने हुनाले, लॉकडाउन जस्ता ठुलो बोझ पर्ने मोडल भन्दा COVID-19 को साथमा दीर्घकालीन रूपमा लडनको लागि लागू गर्न सकिने उपयुक्त व्यावहारिक उपाय हुने भन्ने थानिएको छ।
- "जापानी मोडेल" को आधार क्लस्टर दृष्टिकोण हो। यो विधि अहिलेसम्म इबोला रक्तस्राव ज्वरोको महामारीको लागि प्रयोग भैसकेको छ र यो क्लस्टरमा संक्रमित व्यक्तिहरू पत्ता लगाउन, तिनीहरूलाई अलग राख्न तथा सम्पर्कमा आउनेहरू पत्ता लगाउन प्रयोग गर्ने उपाय हो। यो विधि चिनियाँ महामारी विज्ञान सर्वेक्षण बाट पनि यस महामारीको समयमा एक प्रतिरोधक उपायको रूपमा प्रभावकारी भएको पुष्टि गरियो। यस अनुसार संक्रमित व्यक्तिहरूमा विस्फोटक वृद्धि हुनुको कारण पहिलो संक्रमित व्यक्तिमा उच्च इन्फेक्टिविटी हुनु हो, जसले यसको प्रकोप निम्त्याउँछ भन्ने थानिएको छ। प्रतिरोधक उपायको रूपमा, 2020 साल फेब्रुअरीमा होक्काइडोमा लागू गरिएको यो क्लस्टर दृष्टिकोण, राष्ट्रव्यापी रूपमा अपनाई अहिले पनि कार्यान्वयन भइरहेको छ।
- "जापानी मोडेल" को अर्को एक मुख्य उपाय 3 मीचु (अंग्रेजीमा 3C) भनिने सामाजिक दूरी लिने भन्ने दृष्टिकोण हो। 3 मीचु (अंग्रेजीमा 3C) भन्नाले हावा खुल्ला नभएको बन्द स्थान, नजिकमा धेरै व्यक्तिहरू हुने भीडभाड ठाउँ, छोटो दूरीको कुराकानी, आदि गुम्न परेको वातावरणलाई बुझाउँछ, जुन आपतकालीन स्थितिको घोषणाको आधारमा "बाहिर जान कम गर्ने" बाट बचाउने प्रयास गरिएको हो। यस अनुसार, टोकियोमा, सामान्य रूपमा भीडभाड हुने क्षेत्रहरू जस्तै गिन्जा, शिबुया, र शिन्जुकुमा भीड दर 70% कम र यातायात साधन नरोकिए पनि उपभोग गर्नेहरू सामान्य दरको 30% भन्दा कम भएको राम्रो परिणाम निस्केको छ।

- यो क्लस्टरमा आधारित दृष्टिकोण र 3 मीचु (अंग्रेजीमा 3C) उपाय, लकडाउन कडा उपाय अपनाईएका देशहरूका व्यक्तिहरूलाई कमजोर उपाय जस्तो देखिन सकिन्छ। यो दृष्टिकोण दिनको 24 घण्टा नै लागू हुने नभई, समुदायसँग परिचित र संक्रामक रोग नियन्त्रणमा प्रशिक्षण प्राप्त सार्वजनिक स्वास्थ्य कार्यकर्ताहरू, स्थानीय स्वास्थ्य केन्द्रहरूमा आम संक्रमणको कारणहरू पत्ता लगाई संक्रमण मार्गहरू रोक्न कार्यरत छन्।
- "जापानी मोडेल" को मुख्य आधार जापानको चाल-चलन हो, जुन पश्चिमी राष्ट्रहरू भन्दा भिन्न छ। जस मध्य जापानमा धेरै मानिसहरू घाँसे ज्वरो (Hay fever) बाट ग्रस्त हुने कारणले मास्क लगाउने बानी राम्रोसँग स्थापित भएको, शारीरिक सम्पर्क जस्तै हात मिलाउने, अँगालो मारने वा चुम्बन परम्परागत जापानी अभिवादन नभएको, धेरै भिड यात्रीहरू भएको ट्रेनहरूमा कुराकानी गर्नु नराम्रो व्यवहार मानीने भएको इत्यादि छन्। यसले गर्दा पनी व्यक्तिहरू स्प्लेससबाट भाइरस संक्रमित हुने सम्भावना सीमित गर्न सहयोग हुने भन्न सकिन्छ।
- क्लस्टरमा आधारित दृष्टिकोण र 3 मीचु (अंग्रेजीमा 3C) उपाय, चीन, युरोप तथा संयुक्त राज्य अमेरिकामा अपनाईएको लकडाउन भन्दा फरक भई, कारखाना संचालन र केहि अन्य आर्थिक गतिविधि प्रतिबन्ध अन्तर्गत अनुमति दीईने भएकोले विदेशी दृष्टिकोणबाट कमजोर (लूज) जस्तो देखिन सक्छ, तर यो क्लस्टरको स्रोत बन्द गरेर, संक्रमणको मार्ग रोकर धेरै राम्रोसँग चालु भई रहेको भन्न सकिन्छ।
- जापानको COVID-19 उपायहरूमा कमजोरी को रूपमा परीक्षण को संख्या कम भनेर औँल्याइएको छ। तर सामान्यतया केहि हद सम्म संक्रमण सहेर, गम्भीर बिरामीमा ध्यान केन्द्रित राखी, मृत्यु हुने व्यक्तिहरू घटाउने उपायमा कुनै परिवर्तन नभएकोले PCR परीक्षण पनी गम्भीर हुन सक्नेहरूमा सीमित राखिएको छ। PCR परीक्षण संख्या धेरै कम, हाल पनी प्रति दिन 10,000 भन्दा पनि कम छन्। यसको कारण PCR परीक्षणमा 4 घंटा लाग्ने तथा परीक्षण गर्ने पर्याप्त मानव साधन नभएको भन्न सकिन्छ । भविष्यमा, हालको PCR परीक्षणलाई प्रतिस्थापन गर्ने अझ चाँडै गर्न सकिने परीक्षण विधि अनुमोदित गरिने अपेक्षा राखिएको छ। एकै किसिमको मानव साधन र समयमा परीक्षण संख्या बढ्ने आशा गरिएको छ । तर परीक्षणको संख्या बढाउनु मात्रै वर्तमान कार्यान्वित भई रहेको उपायमा महत्त्वपूर्ण भन्न सकिँदैन। वास्तवमा युरोप र संयुक्त राज्य अमेरिकामा संक्रमित व्यक्तिको संख्या बढी भएकोले हल्का बिरामी व्यक्तिहरूको परीक्षण गरिँदैन।

सन्दर्भ: 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>

टोमाचु नाकासा, शेयर संयुक्त प्रतिनिधि, MD



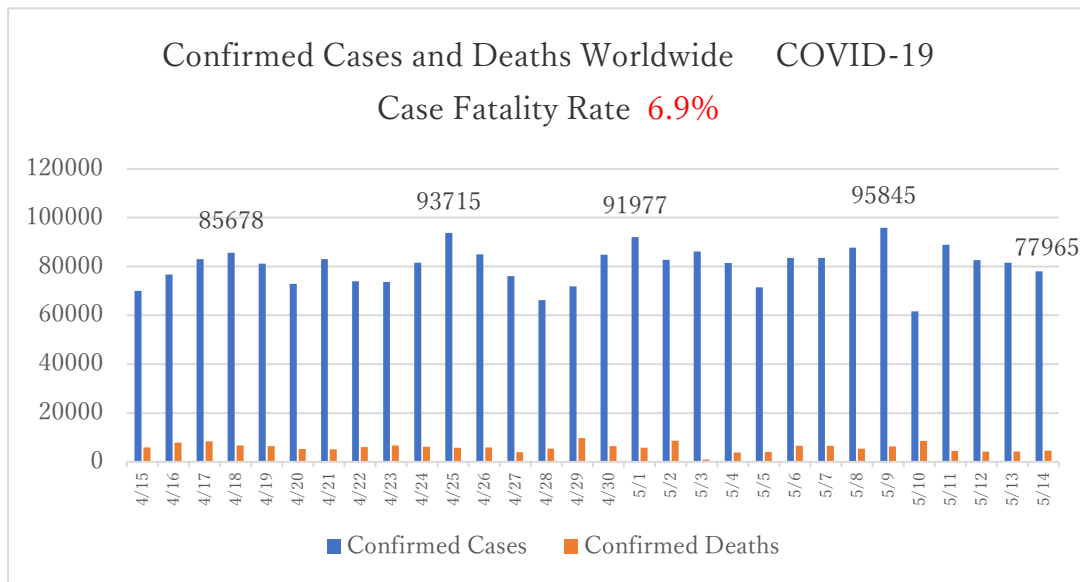
新型コロナウイルス感染下における
外国にルーツがある人々への支援活動応援助成
三菱財団 × 中央共同募金会



(公財) ウェスレー財団
Wesley Foundation
支援金事業

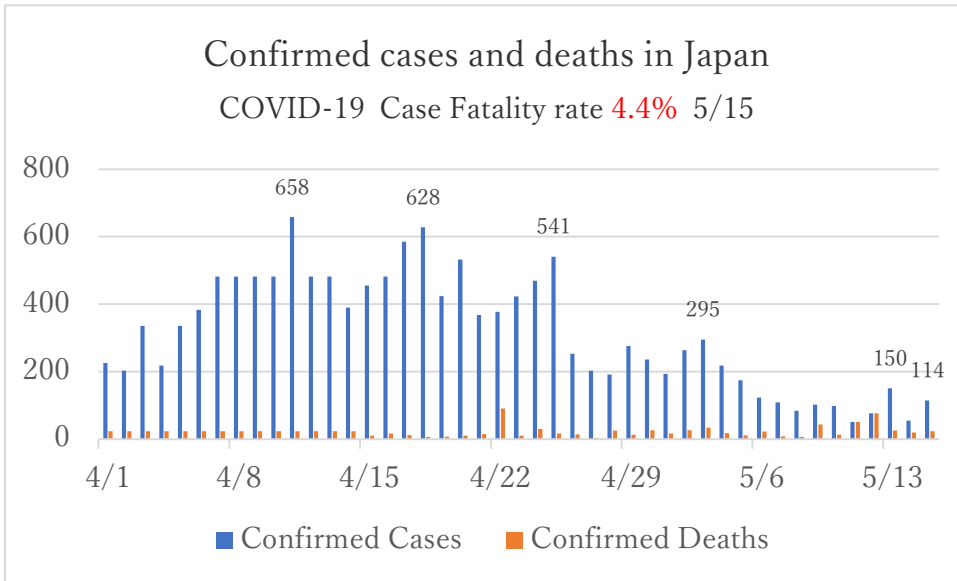
1. 世界と日本の新型コロナウイルス感染症状況

新型コロナウイルス感染症新規陽性者数 (WHO レポートより) 5月14日

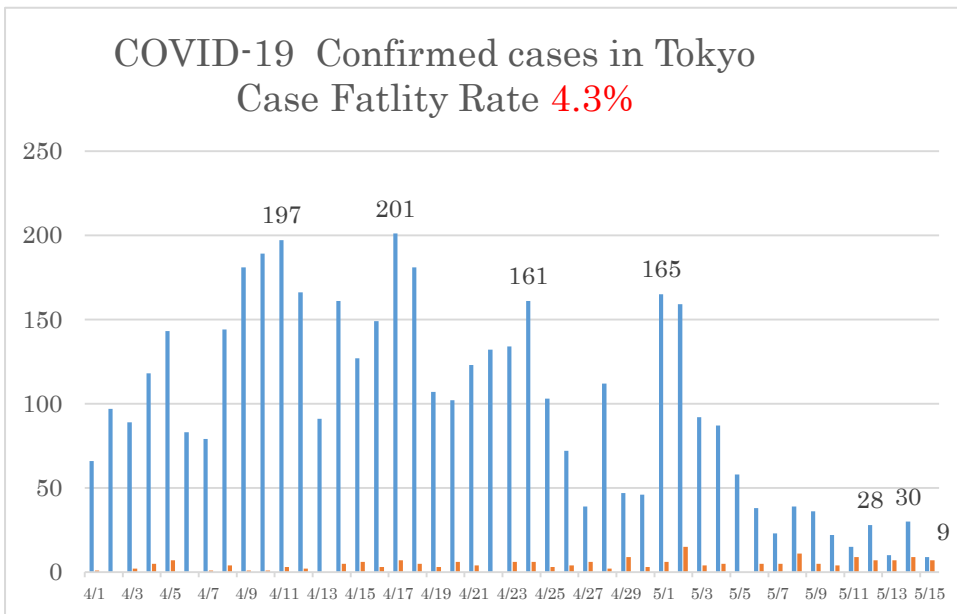


- ・ 世界の累積の COVID-19 陽性者数は、増加傾向である。また、新規陽性者数も増加傾向に変じている。主に米国の再度の増加傾向、ロシアの流行増大傾向、南米 (ブラジル等)、地中海沿岸、中東の国々 (サウジアラビア、クウェートなど)、また、ヨーロッパでは、イタリア、フランス、スペイン、ドイツの新規陽性者数の減少が続いているものの、夏季バカンスに向けた外出制限の撤廃の方向による再拡大が心配される。
- ・ 東南アジア地域では全体的に新規陽性者は減少傾向となっており、フィリピン、シンガポール、インドネシアを除き、一日の新規陽性者が 100 人以下となっている。
- ・ 南アジア地域では、インド、パキスタン、バング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もかかわらず、乗車率が通常の30%いかにす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が。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検査が変わる、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>

