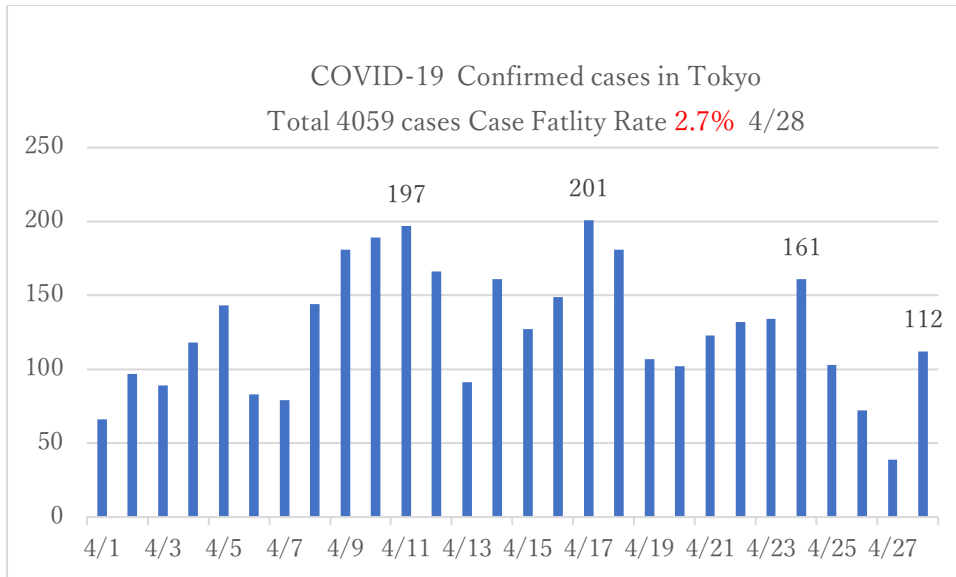


SHARE COVID-19 နှင့်ဆိုင်သည့်သတင်းအချက်အလက်များ No.4 2020.05.07

1. တိုကျိုမြို့၏ကိုရိုနာဗိုင်းရပ်စ်ပိုးအသစ်ကူးစက်ပြန့်ပွားမှုအခြေအနေ

- တိုကျိုမြို့တွင်တွေ့ရှိသောကူးစက်လူနာသစ်အရေအတွက် 4/28



2. ဂျပန်နိုင်ငံတွင်နေထိုင်သောနိုင်ငံခြားသားများ၏ COVID-19 ကုသမှုဆိုင်ရာကုန်ကျစရိတ်

- COVID-19 သည် 「ကူးစက်ရောဂါကာကွယ်ရေးနှင့် ကူးစက်ရောဂါလူနာ၏ ဆေးကု မှုဆိုင်ရာဥပဒေ (ကူးစက်ရောဂါကာကွယ်ရေးဆိုင်ရာဥပဒေ)」 အမှတ်(၆) အပိုဒ်(၈)အရ ပြဋ္ဌာန်းထားသော ကူးစက်ရောဂါအဖြစ်သတ်မှတ်ထားသည်။
- ကူးစက်ရောဂါကာကွယ်ရေးဆိုင်ရာဥပဒေအရ COVID-19 ဟုစစ်ဆေးသိရှိရသောလူနာများသည် ဆေးရုံ သို့မဟုတ်သတ်မှတ်ထားသောနေရာများတွင်သီးသန့်ခွဲခြားထားခြင်းခံရသောအခါတွင်ထိုဆေးကုသမှုနှင့်ဆိုင်သောကုန်ကျစရိတ်ကိုနိုင်ငံတော်မှကျခံပါ မည်။ (သို့သော်လည်းအိမ်ထောင်စု၏ဝင်ငွေအလိုက်တလလျှင်ယန်းငွေနှစ်သောင်းအထိကုန်ကျစရိတ်ကိုပေးဆောင်ရပါမည်။)
- PCR စစ်ဆေးသောကုန်ကျစရိတ်ကိုလည်းသတ်မှတ်ထားသောဆရာဝန်၏ညွှန်ကြားချက်ဖြင့်ကျန်းမာရေးဌာနအသိအမှတ်ပြုနေရာတွင်စစ်ဆေးပါကစစ်ဆေးမှုအဖြေ(ရောဂါပိုးရှိ/မရှိ)နှင့်သက်ဆိုင်မှုမရှိပဲ နိုင်ငံတော်မှကုန်ကျခံမည်ဖြစ်သည်။
- လူနာကသီးခြားခွဲထားခြင်းမခံရမှီနှင့်သီးခြားခွဲခြားထားရန်မလိုအပ်သောအခြေအနေများတွင်ဆေးကု မှုကုန်ကျစရိတ်များကိုနိုင်ငံတော်မှကျခံမည်မဟုတ်ပေ။ ထို့အတွက်ကျန်းမာရေးအာမခံပေးဆောင်ထားသောသူများမှာ ကုန်ကျစရိတ်၏30%၊ ကျန်းမာရေးအာမခံပေးဆောင်ထားခြင်းမရှိသူများမှာကုန်ကျစရိတ်၏100%ကိုပေးဆောင်ရမည်ဖြစ်သည်။
- ကူးစက်ရောဂါကာကွယ်မှုဆိုင်ရာဥပဒေသည် နိုင်ငံသား၊ နေထိုင်ခွင့်မီဇာအမျိုးအစား၊

နေထိုင်ခွင့်ရှိ/မရှိ၊ ကျန်းမာရေးအာမခံရှိ/မရှိအစရှိသည်တို့နှင့်သက်ဆိုင်မှုမရှိပဲအကျုံးဝင်သည်။
<https://www.mhlw.go.jp/content/10900000/000589747.pdf>

3. ကိုရိုနာဗိုင်းရပ်စ်ပိုးကူးစက်ခံရပြီးရောဂါပြင်းထန်မှုမရှိသူများနှင့်ပတ်သတ်၍ပြောင်းလဲမှုများ

- ယခုအချိန်အထိ COVID-19 ကူးစက်မှုခံရသူများသည် ရောဂါလက္ခဏာ ပြင်းထန်မှု၊ မပြင်းထန်မှုနှင့် သက်ဆိုင်မှုမရှိပဲ ဆေးရုံတွင်ကုသမှုကိုခံယူခဲ့သော်လည်းယခုနောက်ပိုင်းတွင်ကူးစက်ခံရသူများပြားလာသောကြောင့်ရောဂါပြင်းထန်သူများအတွက်ကုတင်စီစဉ်ပေးနိုင်ရန်အတွက်ရောဂါလက္ခဏာမပြင်းထန်သူများသည်တည်းခိုခန်းများနှင့်မိမိတို့နေအိမ်အစရှိသည်များတွင်ဆေးကုသမှုခံယူရမည်ဖြစ်သည်။
- ရောဂါလက္ခဏာမပြင်းထန်သူများထဲတွင်လည်း ①အသက်အရွယ်ကြီးရင့်သူ၊ ②ပင်ကိုယ်ရောဂါ အခံရှိသူ (ဆီးချိုရောဂါ၊နှလုံးရောဂါ (သို့)အသက်ရှူလမ်းကြောင်းဆိုင်ရာရောဂါရှိသူများ) ③ ကိုယ်ခံအားထိန်းချုပ်သောအခြေအနေတွင်ရှိသူ(ကိုယ်ခံအားလျော့ချသောဆေးဝါးနှင့်ကင်ဆာရောဂါကုဆေးဝါးဖြင့်ကုသမှုခံယူနေသူများ) ၊ ④ကိုယ်ဝန်ဆောင်များအပါအဝင် ရောဂါပြင်းထန်လာနိုင်သည့်ရာခိုင်နှုန်းနည်းပါးပြီးဆရာဝန်မှဆေးရုံတက်ရန်မလိုအပ်ဟုဆုံးဖြတ်မှုခံရသူများသည်တည်းခိုခန်းများနှင့်မိမိတို့နေအိမ်များတွင်ဆေးကုသမှုခံယူရမည်ဖြစ်သည်။
- တည်းခိုခန်းများတွင် နေထိုင်ဆေးကုသမှုခံယူရန်လိုအပ်သူများကို သက်ဆိုင်ရာဒေသအုပ်ချုပ်သူမှ သတ်မှတ်ထားသည့် တည်းခိုခန်းများသို့ ရွှေ့ပြောင်းနေထိုင်ပြီး PCR စစ်ဆေးမှုနှစ်ကြိမ်ဆက်တိုက် ပိုးမတွေ့သည်အထိ (ပုံမှန်အားဖြင့် ၁၄-ရက်ခန့် ကြာမြင့်သော်လည်းစစ်ဆေးပြီးပိုးမတွေ့သည်အထိ ပိုမိုရှည်ကြာသူများလည်းရှိသည်) ဆေးကုသမှုခံယူရမည်ဖြစ်သည်။
- ရောဂါပြင်းထန်သူ ဟုတ်/မဟုတ်ကိုဆုံးဖြတ်ခြင်း၊ဒါမှမဟုတ်ရောဂါမပြင်းထန်သူအားသီးခြားခွဲထားမှုမှ ပယ်ဖျက်မည့် ဆုံးဖြတ်ချက်များကို တက်ရောက်နေသောဆေးရုံ(သို့) ပြည်ပနိုင်ငံများမှပြန် လာသူ၊ ရောဂါပိုးရှိသူများနှင့်အနီးကပ်ထိတွေ့သူတို့အားစစ်ဆေးကြည့်ရှုသော ပြင်ပလူနာဌာန စစ်ဆေးကုသသောဆရာဝန်များမှဆုံးဖြတ်အတည်ပြုမည်ဖြစ်သည်။
- တည်းခိုခန်းများတွင်နေထိုင်ဆေးကုသမှုခံယူသောအခါတွင်ပြင်ပသို့သွားလာနိုင်ခြင်းမပြုလုပ်နိုင်သောကြောင့်အစားအသောက်အားတည်းခိုခန်းမှပြင်ဆင်ပေးမည်ဖြစ်ပြီးကုန်ကျစရိတ်ပေးဆောင်ရမည်မဟုတ်ပါ။ သို့သော်လည်းမျက်နှာသုတ်ပုဝါအစရှိသောနေ့စဉ်သုံးပစ္စည်းများအားမိမိကယူ ဆောင်လာရမည်ဖြစ်သည်။
- ရောဂါပြင်းထန်မှုမရှိသူများမှာ သတ်မှတ်ထားသည့်အချိန်အတိုင်းကျန်းမာရေးစစ်ဆေးမှုကိုခံယူရမည်။တည်းခိုခန်းများတွင်နေထိုင်ကုသသူများကိုလည်းတာဝန်ချထားသောသူနာပြုများမှမိမိတို့နေအိမ်မှဆေးကုသမှုခံယူနေသူများအားကျန်းမာရေးဌာန၊ (သို့)မဟုတ်ကျန်းမာရေးဌာနမှ တာဝန်ပေးထားခြင်းခံရသူ) မှအခြေအနေကိုစောင့်ကြပ်ကြည့်ရှုကာလူနာ၏အခြေအနေပြောင်းလဲမှုနှင့်အညီဆေးဘက်ဆိုင်ရာဌာနများနှင့်ဆက်သွယ်၍ဆေးကုသမှုခံယူနိုင်အောင်စီစဉ်ဆောင်ရွက်ပေးပြီး လိုအပ်ပါကဆေးရုံတင်ရန်စီစဉ်ပေးမည်ဖြစ်သည်။(အလုပ်သမားရေးဝန်ကြီးဌာန)

4. ပြည်ပမှရောဂါဝင်ရောက်လာခြင်းမရှိအောင်ကာကွယ်ဆောင်ရွက်ခြင်း

- ကိုရိုနာဗိုင်းရပ်စ်ပိုးကဲ့သို့သောလျင်မြန်စွာကူးစက်နိုင်သောကူးစက်ရောဂါပိုးနှင့်ပတ်သက်

၍ကာကွယ်ခြင်း၊စစ်ဆေးခြင်း၊သီးသန့်ခွဲခြားထားခြင်း၊ကုသခြင်းအစရှိသောလုပ်ဆောင်ချက်များအပြင်ကာကွယ်ရေး လုပ်ဆောင်ချက်တစ်ခုအနေဖြင့်ပြည်ပမှရောက်လာသူများအားသာမိုဂရပ်အစရှိသည်တို့ဖြင့်ကိုယ်အပူတိုင်းခြင်း၊ လည်းတခုအပါအဝင်ဖြစ်သည်။နိုင်ငံသို့ဝင်ရောက်လာသူများအားသာမိုဂရပ်အစရှိသည်တို့ဖြင့်ကိုယ်အပူတိုင်းခြင်း၊ မေးခွန်းအားဖြင့်စစ်ဆေးခြင်းများပြုလုပ်ပြီးကူးစက်ခံရသူများအားရှာဖွေရွေးထုတ်၍ပြည်တွင်းသို့ရောက်ပို့သယ် ဆောင်ကူးစက်ခြင်းမှတားဆီးရန်လုပ်ဆောင်ခြင်းကိုဆိုလိုသည်။

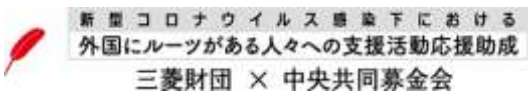
• လက်ရှိဂျပန်နိုင်ငံတွင်လုပ်ဆောင်နေသောပြည်ပမှရောက်လာခြင်းမရှိစေရန်လုပ်ဆောင် ချက်အနေဖြင့်တရုတ်၊တောင်ကိုရီးယား၊ ဥရောပနိုင်ငံများ၊ အမေရိကန်၊ အီဂျစ်၊ အင်ဒိုနီးရှား၊ စင်ကာပူ၊ ထိုင်း၊ တိုင်ဝမ်၊ ဖိလစ်ပိုင်၊ ဘရူနိုင်း၊ ဗီယက်နမ်၊ မလေးရှား၊ ဩစတေးလျ၊ နယူးဇီလန်၊ ကနေဒါ၊ အန်တီဂွာ ဘာဘူဒါ၊ အီကွေဒေါ၊ စိန့်ခရစ်စတိုဖာနီးစ်၊ ဒိုမီနီကန်နိုင်ငံ၊ ဒိုမီနီကန်သမ္မတနိုင်ငံ၊ ချီလီ၊ ပနားမား၊ ဘာဘေးဒိုး၊ ဘရာဇီး၊ ပီရူး၊ ဘိုလီဗီယား၊ ရုရှား၊ အာရပ်စော်ဘွားများနိုင်ငံ၊ အစ္စရေး၊ အီရန်၊ အိုမန်၊ ကာတာ၊ ကူဝိတ်၊ ဆော်ဒီအာရေဗျ၊ တူရကီ၊ ဘာရိန်း၊ဂျီဘုတီနိုင်ငံ၊အိုင်ဗရီကွိုစ်နိုင်ငံ ကွန်ဂိုဒီမိုကရေစီသမ္မတနိုင်ငံ၊ မောရိုသို့၊ မော်ရိုကိုနိုင်ငံများမှဝင်ရောက်လာသူများအားစစ်ဆေး၍သီးခြားခွဲခြားထားရန်လိုအပ်ခဲ့ပါကစစ်ဆေးသည့်ဌာနတာဝန် ခံကသတ်မှတ်ပေးသည့်နေရာ(မိမိနေအိမ်အစရှိသည်တို့) တွင် ၁၄- ရက်ကြာသီးခြားခွဲနေရန်ညွှန်ကြားမည်ဖြစ်သည်။ယခုအချိန်တွင်အဆိုပါနိုင်ငံများမှဝင်ရောက်လာသူ အားလုံးကို PCR စစ်ဆေးပြီးပိုးတွေ့ ရှိသူ များအား လေဆိပ်အနီးရှိဟိုတယ်များတွင် (၁၄)ရက်ကြာသီးခြားခွဲထား စောင့်ကြည့်ခြင်းကိုပြုလုပ်လျက်ရှိသည်။

• ခေးအိုးတက္ကသိုလ်ဆေးရုံ(Keio University Hospital) ပြုလုပ်သောအတွင်းလူနာများနှင့်ခွဲစိတ်ကု မှု ခံယူမည့်လူနာများအား PCR စစ်ဆေးရာတွင် ၆% သောသူများသည်ကိုရိုနာဗိုင်းရပ်စ်ပိုးကူးစက်မှုနေရသည်ကိုတွေ့ရှိခဲ့ပြီး အရပ်ထဲတွင်ကူးစက်ပြန့်ပွားနေပုံက ထင်ဟပ်နေသည်ဆိုသော အစီရင်ခံစာကို ထုတ်ပြန်ခဲ့ပါသည်။ တိုကျိုမြို့တွင်နေထိုင်သူများ၏ ၆% ဆိုသောကိန်းဂဏန်းမှာကျိုးကြောင်းဆီလျော် ။ ရှိသည်ဟုဆိုနိုင်ပါသည်။ဒီနောက်ပိုင်းမှာဆက်လက်၍လုပ်ဆောင်သွားမည်ဟုယူဆရသောဒေသမြို့နယ်အတွင်းနေ ထိုင်ကြသူများအားပဋိပစ္စည်းစစ်ဆေးမှုအားဖြင့်ဂျပန်နိုင်ငံအတွင်းကူးစက်မှုရာခိုင်နှုန်းကသ သာသာသိရှိနိုင်မည်ဟု ယူဆရပါသည်။

• ပြည်ပနိုင်ငံများမှအသစ်သောရောက်ပို့သယ်ဆောင်လာ များအားနိုင်ငံအတွင်းသို့ဝင်ခွင့်မပေးသောကာကွယ်ဆောင် ရွက်ခြင်းနှင့်ပြည်တွင်းရှိရောက်ပို့ကူးစက်ခံနေရသူများမှအခြားသည့်ကူးစက်ခွင့်မပေးခြင်း၊လူမှုဘဝမှာခပ်ခွာခွာနေခြင်းတို့သည်လက်ရှိကိုရိုနာဗိုင်းရပ်စ်ပိုးကူးစက်မှုကာကွယ်ရာတွင်အဓိကကျသောနည်းဗျူဟာဖြစ်ပါသည်။

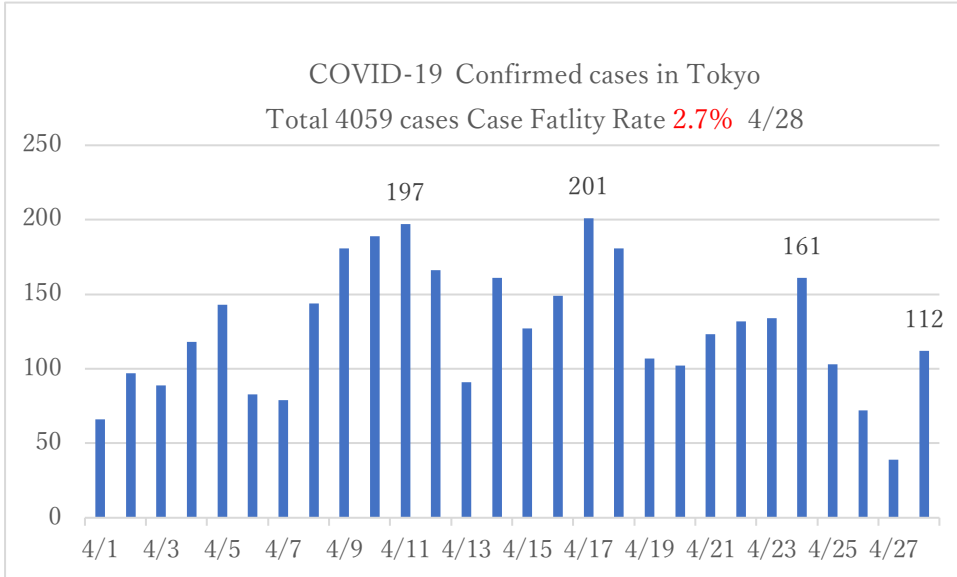
ကိုးကား : နိုင်ငံခြားရေးဝန်ကြီးဌာန၏ထုတ်ပြန်ကြေညာချက်

Tamotsu Nakasa, SHARE ၏ MD



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