

新型冠状病毒感染症对策基本方针

1. 目前的状况与基本方针的主要内容

关于新型冠状病毒感染症，迄今为止采取了水际（边境防控）对策。但是现在已到了在国内多个地区散发性地发现了感染路径不明的患者，部分地区还出现了小规模的患者群（集体）的状态。但是，截至目前，还没有确认到有大规模感染扩大的地区。

为了尽早结束感染的流行，防止群（集体）产生下一个群（集体）极为重要，必须采取彻底的对策。还有，依据这样的防止感染扩大对策，尽可能抑制患者的增加速度，这对抑制今后在国内的流行，具有重要的意义。

同时，为了准备今后国内患者大幅度增加，现在这个时期是相当于为构建提供以救治重症者为中心的医疗等体制的必要的准备期。

这是为了准确掌握围绕这个新型冠状病毒的目前的状况，国家与地方自治体、医护人员、企业以及国民团结一致，进一步推进新型冠状病毒感染症对策，梳理现在已采取的对策，以及估计今后的情况进展而该采取的对策，综合性地提出的基本方针。

现在正是为了将今后国内的健康损害控制在最小限度的极其重要的时期。对各位国民来说，鉴于 2.列出的新型冠状病毒感染症的特征，请大家不要因担忧感染而不进行妥善的咨询就去医疗机构就诊，并且避免去容易感染的环境。还有要彻底贯彻洗手，咳嗽礼节等，如果出现感冒症状，请减少外出，如果不得已非要外出，则请戴上口罩。

2. 关于新型冠状病毒感染症目前掌握的事实

- 一般情况的传播途径为飞沫传播和接触传播，一般认为不会发生空气传播。
在封闭空间，如果在近距离与许多人对话等一定的环境下，即使没有咳嗽或打喷嚏，也有扩大传播的风险。
- 传播力因病例而不同。有一部分病例怀疑是由特定的人扩大传染给许多人的，但也有许多病例，感染者几乎没有传染给周围的人。
- 有许多病例持续一周左右发热及呼吸器官症状，有许多人诉说有身体乏力（疲倦感）。
还有报告说，有住院时间比季节性流感还要长的病例。
- 也有许多即使患病了也是轻症，还有许多病例治愈了。
作为重症患者，虽然致死率不是极高的感染症，但是其风险比季节性流感高。特别是老年人和有基础疾病的人士，重症化的风险很高。
- 现在没有像流感那样，已确认有效性的抗病毒药，主要是对症疗法。还有，现在还没有快速检测用的简易检测试剂盒。
- 但是，关于治疗方法，治疗其他病毒的药品有可能有效。

3. 目前对策的目的

- 作为防止感染扩大的对策，首先为了尽早终结流行，同时尽可能控制患者的增加速度，控制流行规模。
- 极尽全力将重症者的发生控制在最小限度。

- 对社会及经济的冲击控制在最小限度。

4. 新型冠状病毒感染症对策基本方针的重要事项

(1) 向国民、企业及地区等提供信息

- ① 向国民提供准确易懂的信息，并呼吁和促使国民冷静应对。
 - 提供准确的发生情况以及患者病情等的临床信息
 - 彻底贯彻洗手及咳嗽礼节等的普通感染对策
 - 呼吁如果出现了发热等感冒症状，请请假休息，自律外出
 - 告诉国民因担忧感染而不进行妥善的咨询就去医疗机构就诊，反而会加大感染的风险，等等
- ② 从减少与患者及感染者接触的机会的角度，强烈呼吁企业对因出现发热等感冒症状而休假的员工等给予奖励，并推进远程办公或错峰上班等的措施。
- ③ 对举办活动等，目前虽然不要求全国一律自律，但是还是鉴于专家会议的见解，对地区及企业，在举办活动等时，从防止感染扩大的角度，考虑到感染的传播，会场的情况等，要求再次探讨举办的必要性。
- ④ 对去过感染扩大的国家的日本人等提供妥善的信息，给予支援。
- ⑤ 对国民、外国政府及外国人旅行者提供妥善迅速的信息，这将有助于在国内防止感染扩大和消除谣传。

(2) 掌握国内的感染情况（调查监控（发生动向调查））

ア) 现行

- ① 通过医生依据感染症法的申报，掌握疑似患者，实施医生认为必要的 PCR 检测。
当患者被确认后，依据感染症法，通过积极的流行病学调查，掌握密切接触者。
- ② 谋求提高包括地方卫生研究所的相关机构（含民间检测机构。）的检测功能。
- ③ 与都道府县的保健卫生部门和教育委员会等部门妥善分享学校相关人员的患者等的信息。

イ) 今后

- 在地区患者人数继续增加的情况下，为了治疗住院的肺炎患者，需要确诊，则对这些患者进行 PCR 检测，还为了掌握国内的流行情况等，构建调查监控机制。

(3) 防止感染扩大对策

ア) 现行

- ① 如果是通过医生的申报等掌握患者的，则依据感染症法，在保健所实施积极的流行病学调查，对密切接触者进行健康观察，要求自律外出等。

地方自治体与厚生劳动省及专家协作，通过积极的流行病学调查等，根据每个患者的得病情况，掌握患者群（集体）发生的同时，如果有可能发生患者群（集体），则要求与被确认的患者群（集体）相关的设施采取停业，或自律活动等必要的措施。

- ② 对老年人设施等采取彻底的对策，预防设施内部感染。
- ③ 对公共交通工具、道路休息区以及其他人群聚集的设施采取彻底的预防感染对策。

イ) 今后

- ① 如果各地患者人数继续增加
 - ・ 缩小积极的流行病学调查以及对密切接触者的健康观察，改为要求广泛配合自律外出。
 - ・ 并且根据地区的情况，继续强化处理患者群（集体）。
- ② 提出学校等的感染对策方针，以及由都道府县等要求学校设立者等妥善实施学校等的临时停课等措施。

(4) 医疗提供体制（咨询中心 / 门诊 / 住院）

ア) 现行

- ① 设立接受怀疑感染了新型冠状病毒的人士的咨询的归国者及接触者咨询中心，24小时开放。
- ② 因担忧感染而不与归国者及接触者咨询中心咨询就去医疗机构就诊，反而会加大感染的风险。因此，请首先与归国者及接触者咨询中心联系，如果是怀疑感染了新型冠状病毒，从准确把握感染情况，以及防止感染扩大的角度，该中心会把疑似患者介绍给归国者及接触者门诊。
- ③ 如果在归国者及接触者门诊怀疑是新型冠状病毒感染症，在作为疑似患者，依据感染症法进行申报的同时，实施 PCR 检测。如果需要，则依据感染症法采取住院措施。
- ④ 着眼于今后患者人数的增加等，推进医疗机构准备病床以及人工呼吸机等。

- ⑤ 对医护人员等提供妥善的治疗方法的信息的同时，采取措施开发治疗方法、治疗药品、疫苗，以及快速诊断用的简易检测试剂盒等。

4) 今后

- ① 如果各地区患者人数大幅度增加，在门诊的处置方面，普通的医疗机构要在采取预防感染对策，分开就诊时间和动线的基础上，接受疑似新型冠状病毒感染症患者（但是，要与地区协商，事先决定不接受疑似新型冠状病毒患者就诊的医疗机构（比如，透析医疗机构，产科医疗机构等））。还有，从有希望大量接受重症者的感染症指定医疗机构，按顺序分阶段缩小归国者及接触者门诊。

如果感冒症状是轻度的，原则上在自己家里静养，如果情况发生变化，在与咨询中心或平常就诊的医院咨询后再去就诊。对老年人或有基础疾病的人士，要记住这些人士容易重症化，最好更早期及妥善地就诊。

关于对没有感冒症状的老年人或有基础疾病的人士等的继续治疗及用药等，从防止感染的角度，预先构建尽量不去医疗机构也可以就诊的体制，比如通过电话就诊等开处方。

- ② 鉴于患者进一步增加以及新型冠状病毒感染症的特征，要确保病床及人工呼吸机等，并且地区医疗机构分工（比如，优先接受需要集中治疗的重症患者的医疗机构等）等，构建妥善的提供住院治疗的体制。
- ③ 采取更彻底的医院内感染对策。确保医疗机构用的控制感染的所需物资。
- ④ 在老年人设施等，如果发生疑似新型冠状病毒感染者，在彻底防止感染扩大的同时，要做好准备，随时将有可能重症化的患者送进医院。

(5) 水际对策

从防止感染者急剧进入国内的角度，继续实施现行的入境制限和劝告中止出国等措施。

另一方面，在检疫方面的应对，为了确保国内医疗资源，今后将把重心转移到依据防止国内感染扩大对策和医疗提供体制等的运用。

(6) 其他

- ① 要求相关单位增加口罩及消毒液等的产量，并顺利提供。

- ② 呼吁消费者及单位冷静应对，为了确保口罩等国民必需的物资，不要过度保留库存。
- ③ 与国际上密切合作，努力收集有关 WHO 及各国应对情况等的信息。还有，与 WHO 等相关机构积极分享在日本得到的见识，有效用于今后的对策中。
- ④ 采取必要措施支援学校接受从中国临时回国的儿童与学生等，并防止校园霸凌等。
- ⑤ 采取措施关注患者及与对策相关的人士等的人权。
- ⑥ 为了防止机场、港口及医疗机构等的纠纷，根据需要实施警戒保卫。
- ⑦ 在控制各种乘乱犯罪的同时，彻底取缔。

5. 关于今后的推进方式

今后依据本方针，包括厚生劳动省的各府省依次合作，估计今后情况的进展，对所管辖的事项，向相关人员等发出必要的通知等，公布各项对策的详细内容。

关于各地区的各项对策的切换时机，首先由厚生劳动省提出草案，然后由地方自治体与厚生劳动省协商后再作决定，根据地区的实情采取最佳对策。但是，在推进对策时，将仔细听取地方自治体等相关人员的意见。

依据事态的进展及新的科学见识，如果需要修改方针，则需要新型冠状病毒感染症对策本部，鉴于专家会议的讨论，随时更新和具体化方针。

新型冠状病毒感染症对策本部决定

2020年2月25日