

1. 世界卫生组织（WHO）宣布新冠疫情全球大流行（3月11日）与日本的应对措施

专家会议认为，目前应继续延续此前的方针，将疫情对社会和经济功能方面的影响控制在最低，同时最大限度地发挥防止疫情扩大的效果。为此，要继续坚持、根据情况加强并迅速实施以下基本战略，三大核心内容为①尽早发现、尽快应对聚集性疫情（集体感染）；②尽早对患者进行诊断、完善对重症患者的集中治疗、确保医疗应对体制；③改变国民日常行为模式。

应继续对境外输入的新冠病例、国内零星出现但无法追溯到感染源的聚集性疫情（集体感染）等情况采取措施。结束疫情的关键，在于各地如何防控小规模连锁传染，并根据当地情况采取恰当措施。

2. 聚集性疫情对策现状

2020年3月13日，WHO总干事在发言中，对日本采取的“尽早发现、尽快应对聚集性疫情”战略和各种措施给予了高度评价。

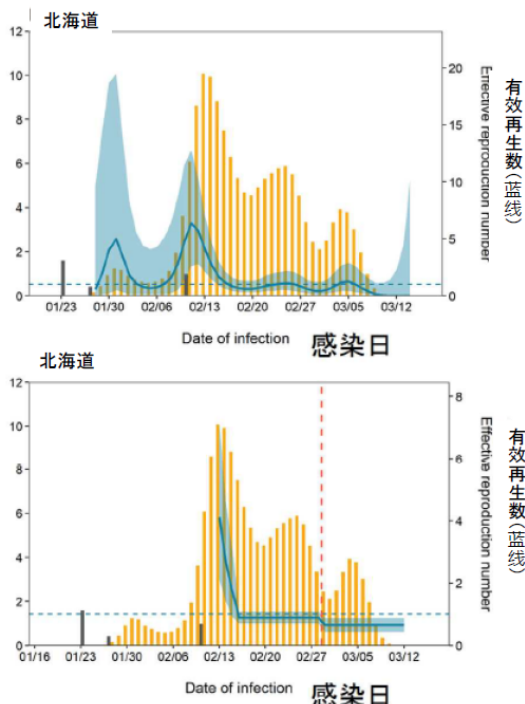
3. 北海道的疫情与对策

有效再生数从紧急事态宣布前（2月16日—2月28日）估算的0.9（95%信赖区域：0.7、1.1），降至宣布后（2月29日—3月12日）的0.7（95%信赖区域：0.4、0.9）。

※有效再生数：effective reproduction number，指某一时刻开始出现症状的感染者平均能够感染的人数。

专家会议认为，北海道尽管在一定程度上控制了感染者数量的增加，但疫情并没有明显结束的迹象，情况依旧不容乐观。此外，由于北海道知事发布了紧急事态宣言，使当地居民改变了日常行为模式，各行各业也迅速采取了相应的措施，这对遏制疫情的迅速扩大起到了一定效果。

北海道病例推测感染日期和有效再生数



根据感染时间估算出的新增感染人数（左纵轴·柱形图；黄色为日本国内出现的感染者、灰色为境外输入的感染者），以及据此估算出的有效再生数（蓝线：1位感染者平均传染的人数）。
蓝线为最大似然估计值，浅蓝色阴影部分为95%信赖区域。右下：以紧急事态宣言发布前后的同一时间段（2月16日—28日与2月29日—3月12日）为定数，估算出的有效再生数。

4. 目前日本国内疫情与对策效果

(1) 日本国内疫情

北海道以外地区的新增感染人数虽然每天多少不一，但以城市地区为主，出现了逐渐增多的现象。

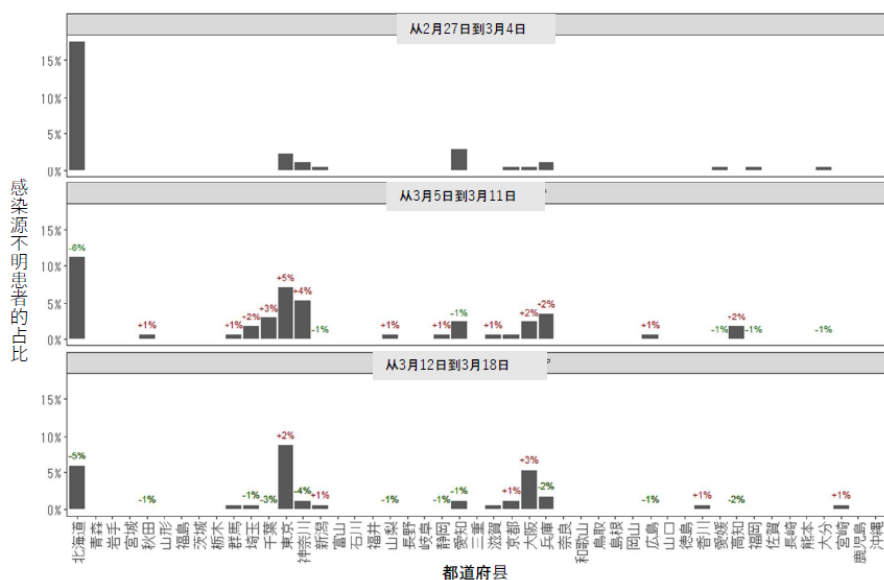
日本全国的有效再生数每天都在变动，此前基本在1上下波动，但3月上旬之后，一直低于1。今后，要在密切观察这一数据如何变化的同时，根据情况采取必要灵活的应对措施。

零星出现感染源不明的感染者增加的地区。

如果感染源不明的聚集性疫情（集体感染）不断增加，随时随地就有可能出现疫情爆发、患者骤增，甚至重症患者增加的情况。

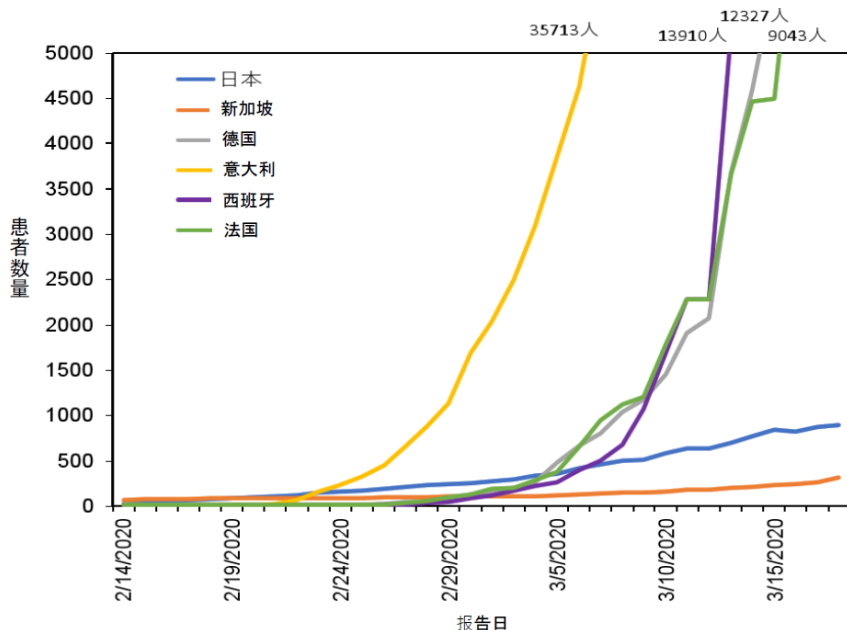
正如3月9日的专家会议意见所述，我国目前虽然坚持了下来，但疫情在部分地区出现了扩散。从海外情况来看，今后如果某地区感染源不明的患者人数持续增加，疫情就有可能从该地区向全国扩散，即发生以某地区为起点的爆发性大规模传染。

图3：感染源不明患者的人数变化(按都道府县别)



的生命也无法救助。因此，患者突然骤增的意大利、西班牙、法国等国家（图 5），不得不在数周时间里，采取封锁城市、禁止外出、关闭提供生活必需品以外所有店铺等“封锁”强制性措施。

图5：感染者累计人数(按国别)



尽可能不与他人接触，尽可能避免前往“感染风险高的三要素场所”。如果大多数国民和单位，无法继续努力做到以上 2 点，那么在其他几个国家已经出现的情况也可能在我国出现，未察觉已被感染的聚集性疫情（群聚性感染）会断断续续地出现，进而引发连锁疫情，规模越来越大。这样一来，就有可能突然发生患者骤增的疫情大爆发。

●建议中央政府和地方政府

(1) 彻底加强聚集性疫情对策

专家会议向政府强烈建议，必须尽快迅速彻底实施聚集性疫情对策。具体而言，①各地必须确保人才，支援指挥聚集性疫情（集体感染）对策的专家；②各地政府应在大范围内开展强有力的合作；在此基础上，③建立可将各地政府拥有的感染者信息灵活用于各地区风险管理的系统；④投入专职人员和预算以确保保健所能开展大规模聚集性疫情对策。

(2) 呼吁北海道和各地政府

今后，也必须根据具体情况，恰当地采取与现在相同的应对措施。专家会议认为，北海道经验表明，其他地区也可以采取在与中央政府保持信息密切互通的基础上，地方政府的行政长官可以单独发表讲话或警报，改变当地民众行为，这能在一定程度上遏制疫情发展。

●建议民众和各单位

(1) 建议感染风险高的三要素场所停办活动

从目前掌握的数据来看，出现聚集性疫情的场所都同时具备以下 3 个要素：①不通风的密闭空间；②人员密集；③伸手可及的近距离谈话和发出声音。例如，屋形船（小型餐厅船）、健身房、小型音乐俱乐部、商谈展会、聚会等出现了疑似聚集性疫情。

为防止出现大量重症患者、拯救生命，希望大家尽可能避免前往以上“感染风险高的三要素场所”。

(2) 不得歧视感染者、密切接触者等

绝不允许对新冠病毒感染者、密切接触者及其家人，对从事新冠病毒对策、治疗的医务工作者及其家人产生偏见或采取歧视性行为。