

## 2022年12月～2023年1月

### 中国のCOVID-19感染状況についての公式発表

2022年12月8日から「動態ゼロ化」戦略を転換し、「防感染」から「保健康、防重症」に軸足を移した中国だが、公式発表の数値が感染者や死亡者の増加に見合っていない状況が続いていた。1月14日の国務院共同予防抑制機構記者会見『重点対象者の健康保障の紹介』の中で、政策転換後はじめて公式データが公表されたので、速報としてまとめた。 2023年1月15日 吉川淳子（中国執業医師 南京市）

#### 対COVID-19政策転換後の医療の状況（2023年1月14日国務院共同予防抑制機構記者会見<sup>1</sup>）

国家衛生健康委員会医政司 焦雅輝司長：

##### 発熱外来の状況

- ・ 全国の発熱外来の数……2級以上医療機関<sup>2</sup>（大規模病院） 1.64万か所  
基層医療衛生機関（小規模医療機関） 4.31万か所
- ・ 全国の発熱外来受診者数 2022.12.23 がピーク、286.7万人/日  
2023.1.12 47.7万人/日（ピーク時から83.3%減少）
- ・ 全国、農村、都市部ともに減少傾向である。
- ・ 発熱外来受診者COVID-19陽性検出率 2022.12.20がピーク、33.9%  
2023.1.12 10.8%

##### 救急外来の状況

- ・ 全国の救急外来受診者数 2023.1.2 がピーク、152.6万人/日  
2023.1.12 109.2万人/日（ピーク時から28.4%減少）
- ・ 救急外来受診者COVID-19陽性検出率 2022.12.22 がピーク、8.8%  
2023.1.12 2.9%

##### 一般外来の状況

<sup>1</sup> 国務院联防联控机制新闻发布会 2023.1.14 中国人民政府 <http://www.gov.cn/xinwen/gwylflkjz231/wzsl.htm>

<sup>2</sup> 医療機関のレベルは1～3級に分けられ、3級が最も高い。

・ 2023.1.12の全国の一般外来受診者数は913.5万人/日で、ほぼ流行前の水準。

・ 一般外来受診者COVID-19陽性検出率 2022.12.19 がピーク、5.7%  
2023.1.12 0.9%

### 入院患者の状況

・ 入院患者数 2023.1.5 がピーク 162.5万人 その後連続して下降  
2023.1.12 127万人

うち2級以上の医療機関 117万人

指定病院、準指定病院 10万人

・ 入院患者COVID-19陽性検出率 2023.1.3 がピーク、27.5%  
2023.1.12 21.7% (ピーク時から5.8%減少)

### 重症（重篤を含む）患者の状況

・ 国家レベル、省レベルの専門家による対診、回診制度を確立。

・ 重症患者の治療は、事前に予測して前もって対応することが大切である（関口前移）。

・ COVID-19による重症肺炎の治療とともに、COVID-19感染と基礎疾患両方の治療を多診療科連携で進める。

・ 発熱外来のピークの2週間後、入院COVID-19重症者数もピークとなり、その後ゆっくりと下降傾向。現在入院中の重症患者は依然として多い。

・ COVID-19陽性重症患者数 2023.1.5 がピーク 12.8万人 その後連続して下降、  
2023.1.12 10.5万人

・ 重症病床利用率 75.3%

・ 2023.1.12現在入院中のCOVID-19陽性重症患者

基礎疾患、COVID-19感染の両方がある重症者 9.7万人 (92.8%)

COVID-19感染のみによる重症者 7,357人 ( 7%)

・ 重症 COVID-19 患者の特徴

①高齢者が中心 最高年齢 105 歳、平均年齢 75.5 歳、60 歳以上が 89.6%。

②基礎疾患のある者が多い

1 種類の基礎疾患のある者 40.7%

2 種類の基礎疾患のある者 24.6%

3 種類以上の基礎疾患のある者 34.8%

多くみられる基礎疾患の種類：心血管疾患、脳血管疾患、内分泌疾患、呼吸器疾患

## 死亡者の状況

- ・ 2022.12.31 より『医療機関死亡症例情報報告プラットフォーム』を導入、各医療機関は毎日前日の死亡症例の状況を報告し、死亡症例がない場合はゼロと報告する。
- ・ 2022.12.8～12.29 の期間の COVID-19 関連死亡症例を各医療機関に統一集計、報告させた。
- ・ 情報量が多く、わが国の COVID-19 による死亡状況を科学的、客観的に事実即して真実を求める態度を反映させ、人民に責任を持つために、死亡症例について専門家による系統的な分析を実施したことから、時間がかかった。
- ・ 2022.12.8～2023.1.12、全国の医療機関の入院中の COVID-19 関連死亡症例は 59,938 例  
うち COVID-19 感染による呼吸不全による死亡が 5,503 例  
基礎疾患の上に COVID-19 感染したことによる死亡が 54,435 例
- ・ 死亡者の平均年齢 80.3 歳、65 歳以上が 90.1%、うち 80 歳以上が 56.5%
- ・ 死亡者の 90%以上に基礎疾患があった。
- ・ 主な基礎疾患は、心血管疾患、末期がん、脳血管疾患、呼吸器疾患、代謝性疾患、腎不全。
- ・ 冬は高齢者の呼吸器疾患が多く、心血管疾患、脳血管疾患が悪化する季節であるが、COVID-19 感染が重なり、高齢者の死亡が比較的多くなった。
- ・ この結果は、われわれが高齢者にさらに注意を傾け、患者の生命をできる限りの努力で救わなければならないことを示している。
- ・ 今後は『乙類乙管理』感染症の規定に従い、関係データを適時に更新し、社会に発表していく。

## 農村の医療を支える全国県レベル医療機関<sup>3</sup>の状況

- ・ 2023.1.12 現在、県レベルには 5,000 か所あまりの 2 級医療機関があり、指定病院、準指定病院とあわせ 30.1 万人の COVID-19 患者を治療し、全 COVID-19 患者の 23.7%を占めた。7 日連続で下降傾向である。

---

<sup>3</sup>中国の行政区画は省>市>県>郷鎮、都市部は市>区>街道>社区

- ・ 県レベルの COVID-19 重症患者は 1.58 万人（全国総数の 15.1%）
- ・ うち COVID-19 感染による重症患者は 518 人（全国総数の 6.7%）

### **農村の COVID-19 治療能力向上のための措置**

- ① 県の病院が主導的に病床数、設備、人員を準備し、重症者治療能力を向上させる。
- ② 都市部の病院とペア支援態勢を作る。すべての都市の 3 級病院は分担して県の病院と一対一の支援関係を作り、24 時間のリモート診療を保障する。春節期間など特別な時期には、3 級病院は県の病院に医療スタッフを派遣する。
- ③ 農村地区の巡回と巡回診療を強化し、重点対象者、特に基礎疾患のある高齢者の健康状態の変化を早期に発見し、迅速な受診を保障する。
- ④ 都市と農村の支援と転院のシステム及び優先ルートを作り、農村の重症患者が迅速に転院、治療を受けられるようにする。

### **上海市の COVID-19 診療状況**

上海市衛生健康委員会 聞大翔主任：

#### **上海市（人口2,490万人）の医療体制**

- ① **発熱外来の拡充** 社区卫生サービスセンターに2,881か所の発熱診察室
- ② **重症患者対応医療体制の拡充**
  - ・ 重症患者用病床7,518床、重症患者専門医療スタッフ9,502人
  - ・ ECMO、侵襲的人工呼吸器、持続緩徐式血液濾過器（CRRT）等の重症治療装置42,000余台
- ③ **研修の強化**
  - ・ 重症患者対応医療研修（内科、小児科、救急医療科など）1.8万名近くが受講

#### **医療体制の強化**

- ① **病床の拡充**
  - ・ 2、3級病院に95%以上の病床使用率を求める。
  - ・ 総合病院と単科病院の医療資源を統一的に管理し、COVID-19治療と日常診療を最大限保障
- ② **相互転院、医療資源の使用効率の向上**
  - ・ 249か所の社区卫生サービスセンター、53か所の区レベル総合病院、17か所の市レベル総合病院が、

医連体<sup>4</sup>支援態勢を取っている。4つの中医医連体、5つの小児科医連体もCOVID-19診療で力を発揮。

- ・ 社区卫生サービスセンターを増床し、地域の軽症患者を受け入れるとともに、上級病院で治療を受けた病状が安定し、リハビリ治療が必要な患者を受け入れる。

- ・ 上級病院は、社区卫生サービスセンター、老人ホーム、ナーシングホームなどから送られた患者を迅速に治療。

### ③ 受診前搬送能力の向上

- ・ 120番（日本の119番）の充実 搬送能力80%向上、コールセンター80%増員

- ・ 緊急以外の搬送体制の拡充 車両515両配備

### ④ インターネットを利用したリモート診療、薬品の配送、問い合わせの推進

- ・ 1月上旬のリモート診療利用者は、1日あたり4万人を超え、医療機関の逼迫緩和に寄与した。

## 社区での四つの「早」（早期発見、早期識別、早期介入、早期転院）への取り組み

① 上海の全社区卫生サービスセンターに2,881か所の発熱診察室を設置、全市発熱外来の50%を担う。

- ・ 設備：酸素投与設備6,300床、輸液設備11,292床、吸入設備903基、生体情報モニタ1,200余台、パルスオキシメーター4.9万個、デジタルX線撮影装置、CT検査装置（現在40余台、50台に増やす予定）

② 重症者の早期発見、治療、優先受診

- ・ 早期発見：パルスオキシメーターを含めたモニタ実施 44.5万人

- ・ 早期治療：社区実施の酸素療法6.5万人、吸入2,400人、輸液と注射18万人余

社区の抗ウイルス薬6万箱（Paxlovid、アズブジン<sup>5</sup>）

—重症化リスクの高い患者、重症化傾向のある患者4万人近くに投与済

- ・ 優先受診：症状が悪化した感染者を上級病院で治療

- ・ 病床 社区卫生サービスセンター1.5万床、

この1か月で訪問診療対象の家庭病床を2.6万床増やし、2、3級病院の逼迫を緩和

③ 資源共有による社区の COVID-19 治療能力向上

---

<sup>4</sup> 地域の2、3級病院と社区や村の病院が連合体を作り、医療資源などを共有する制度。

<sup>5</sup> アズ夫定（Azvudine）中国国産の逆転写酵素阻害剤で、2021年抗HIV薬として上市、2022年7月COVID-19治療薬として緊急承認、2022年1月8日中国の医療保険適用（1mg 35錠入り1瓶270元=5,150日本円）。COVID-19成年患者では1日1回空腹時に5mgを服用、14日を超えて投与しない。

- ・医連体管理としてペア支援の2、3級病院の回診、専門家派遣、リモート対療などで重点対象者の識別、診断、処置能力を高める。
- ・基層医療従事者1.6万人に専門技術と知識の研修を実施。

### 重点対象者<sup>6</sup>の発見と健康サービス

- ・上海では65歳以上の高齢者の94%がホームドクターと契約しており、契約サービスの電子健康情報をもとに、健康調査を行なって分類チェックを実施。
- ・高齢者の基本情報、ワクチン接種状況、身体や精神の障害の程度、疾病などのビッグデータと照合。
- ・居民委員会などによる電話調査、個別訪問。老人ホーム、ナーシングホーム等の調査。
- ・上海市全体で65歳以上の高齢者は399万人、  
そのうち102万人が重点対象者（高リスク群）、93万人が準重点対象者、一般人が204万人。
- ・妊産婦8.6万人、新生児1.3万人、放射線治療・化学療法実施中のがん患者10.7万人、  
透析患者1.1万人、老人ホーム・ナーシングホーム入居者10万人
- ・これらの人の台帳を作り、健康モニタリングを強化し、社区居民委員会、ホームドクター、警察の3人チームのグリッド管理に入れ、社区卫生サービスセンターの24時間ホットラインや定期的連絡により健康状態を把握し、在宅治療や健康指導を強化、入院治療が必要になれば迅速にサポートする。

### 専門家の指導

- ・132名の市レベルの専門家、579名の区レベルの専門家がリモート診察、転院の相互引き受けや指導にあたっている。

市レベル専門家による研修43回、巡回診察216回、対診333回、全市大対診126回。

区レベル専門家による研修133回、現場巡回診察137回、リモート対診698回、地域の医師の指導を兼ねた現場の患者の治療3,283回。

### 『乙類乙管理』実施後のCOVID-19感染情報の発表について

国家CDCモニタリング警告司 楊峰司長：

感染症防止法の規定により『乙類甲管理』期間は感染情報を毎日発表していたが、『乙類乙管理』実

---

<sup>6</sup> 重症化リスクのある、高齢者、小児、妊産婦、慢性基礎疾患患者。

施後は、他の乙類感染症同様に調整した。国家CDCが授権した中国CDCがHPで公表している。内容は、現在入院者数、現在重症者（重篤を含む）数、死亡者数、COVID-19ワクチン接種状況である。

## **国内の変異ウイルスについて**（2023年1月13日国务院共同予防抑制機構記者会見<sup>7</sup>）

中国CDCウイルス疾患研究所 陳操研究員：

2022.12.1～2023.1.10、わが国（本土）では19種のオミクロン型の亜系統がモニタリングで発見された。うちBA.5.2とBF.7が絶対的に優勢で、この2つで19種の亜系統の97%を占める。2022年10月から今年までの間で、XBBの本土症例は累計で16例、そのすべてがXBB.1系統であり、これまでのところXBB.1.5の本土症例は見つかっていない。この時期発見されたBQ.1本土症例は56例で、BQ.1、BQ.1.1、BQ.1.2などの6つの亜系統があった。このほか、全国輸入症例モニタリングデータによると、2022.12.1以来、79種のオミクロン型の亜系統がわが国に入ってきたが、そのうち比率が高い3つはBA.5.2、BF.7、BQ.1.1である。

---

<sup>7</sup> 国务院联防联控机制新闻发布会 2023.1.13 中国政府 <http://www.gov.cn/xinwen/gwylflkjz230/wzsl.htm>