

Key message

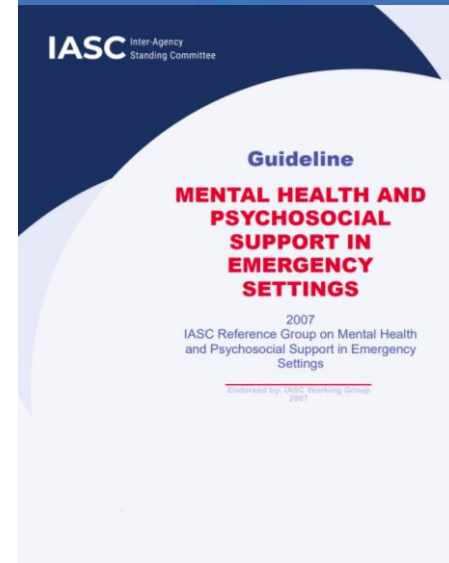
Implement MHPSS interventions based on IASC MHPSS pyramid and strengthen existing mechanisms aiming resilience and sustainability.

Enhance risk communication among all related entities including target vulnerable population.

Good practices for vulnerable population

Older people

- Super-aged society
- Day care continued with highest hygiene standard.
- Visiting care continued with highest hygiene standard.
- Long term care with limited visitors.
- Information sharing among the welfare disaster response organizations.



Invited ViewPoint
Building resilience against biological hazards and pandemics: COVID-19 and its implications for the Sendai Framework

Riyanti Djajante^{1,2,3*}, Rajib Shaw^{4,5,6,7,8}, Andrew DeGisi^{4,9}

<https://doi.org/10.1016/j.sdis.2020.100080>

Under a Creative Commons license

Get rights and content
open access

Abstract

2020 has become the year of coping with COVID-19. This year was to be the “super year” for sustainability, a year of strengthening global actions to accelerate the transformations required for achieving the 2030 agenda. We argue that 2020 can and must be a year of both. Thus we call for more utilisation of the health-emergency disaster risk management (Health-EDRM) framework to complement current responses to COVID-19 and the patent risk of similar phenomena in the future. To make our case, we examine current responses to COVID-19 and their implications for the SFDRR. We argue that current mechanisms and strategies for disaster resilience, as outlined in the SFDRR, can enhance responses to epidemics or global pandemics such as COVID-19. In this regard, we make several general and DR-

Women

- Increased in domestic labor and IPV risk per working at home
- 47% single mothers concerned decreased income (figure 1)
- Food distribution for single mother house holds: Good eats food distribution (e.g. Good Neighbors Japan)
- Continue to open public and private IPV hotlines

Low SES households

- Micro loan with no interests (managed by municipal welfare councils)

Children

- Prolonged school closure
- 961 Children's voice delivered to the parliament, MoH and MoE (conducted by Save the Children Japan)
 - 20% feeling isolated
 - 30% wanting to go out
 - 18.1% fear of infection
 - 15.3% unable to concentrate study
- Development of COVID19 lecture materials for students including stress check and psychoeducation based on WHO/UNICEF/IFRC recommendations.

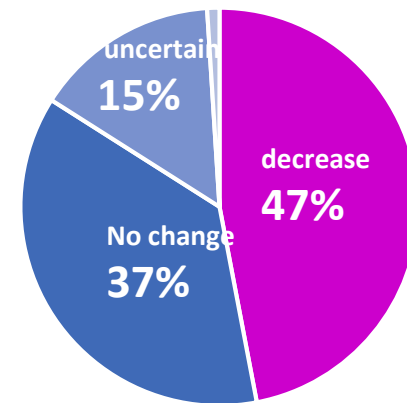
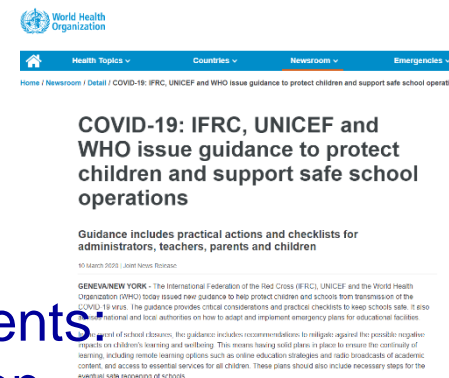
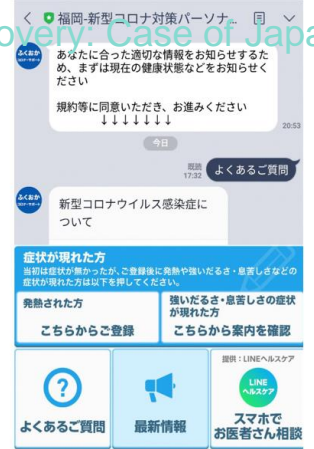


Figure 1



Responders

- Stress from demand for high volume infection patient management and stigma from society.
- Online resources for primary care providers. (developed by Japan Primary Care Association)
- Advocate de-stigmatization.



Bereaved family

- Unable to proceed traditional rituals for funeral.
- Remote funeral ceremony.

Public population

- Personal health check and information distribution with LINE bot.
- Hotline connect to public health nurses or nurses of public health centers.
- Psychoeducation websites: e.g. Kokoronokamae.umin.jp, Japan Red Cross MHPSS etc.
- Medical organization provides resources for general population.

新型コロナウイルス感染症対応に従事する医療従事者への不安な批判に対する声援

日本災害医学学会

このたびは中国武漢市を中心とする新型コロナウイルス感染症（COVID-19）の蔓延に伴い、ご苦労された方々にお悔やみ申し上げますとともに、入院された皆様、外来受診や自宅で療養などで待機されている皆さまに対して、心よりお見舞い申し上げます。

COVID-19の蔓延を受けて、日本国内によるサーベイダンスによる感染の一例として、一部の医療従事者や、ダイヤモンド・プリンセス号が神田区船場地区に渡来後、短期に発生が確認されました。武漢から航空機で帰国した日本人等約800人やクルーズ船内の乗客乗員約3700名に対して、現場に参加した本学会員をはじめとする様々な医療関係者は、健康管理および相談や、医療相談活動、重篤化する症例の搬送業務、搬送調整業務、地方支援、外来や入院患者さんの対応などに尽力しています。感染者も含めた搬送調整件数は約700件にのぼり、重篤化する症例においては院内で診療活動を継続したうえで、170件余りの搬送調整が実施されております。そのなかには病院で集中治療を要する状況に陥った方も発生しています。また1800人の地方圏のクリニックに対しても数回で応援されました。もしこうした活動がなかった場合には、より多くの患者・乗員が重篤化し、人命が失われた可能性が高いことは想像に難くありません。

しかし、現場で人命を救うために自分の身を危険にさらして活動した医療者の中から、職場において「ハイリスク」高いなどのいじめ行為や、子供の保育費・幼稚園から退園自棄を求められる事案、さらに職場管理者に現場活動したことに罰金を求められるなど、信じがたい不慣れな扱いを受けた事案が報告されています。当事者たちからは悲憤に近い思いが寄せられ、同じ医療者として看過できない行為であります。もはや人権問題とらえるべき事案であり、強く抗議するとともに謝罪を求めたいと考えています。

当学会としては今回の不安なウイルス蔓延状態が一刻も早く収束することを願うとともに、大規模活動に参加された全ての方々に対して心より敬意を表します。偏見や先入観に基づく批判が行われることは決して許されず、また方が一線業務が完了した際の帰郷に不安がないよう対応を、広く社会に求めます。

一般社団法人 日本災害医学学会
 Mail: secretariat@jadm.or.jp
 〒104-0003 東京都中央区船場4-1-9 船場ビル 0802
 Tel: 03-4609-5228 Fax: 03-6869-2005

MHPSS for children under COVID-19 (1)

MHPSS (Mental Health and Psychosocial Support) for children under COVID-19 How do we help our children to co... 経済を語り

こころのがま研究会