

National Center for Global Health and Medicine  
Bureau of International Health Cooperation

NCGM

国立研究開発法人国立国際医療研究センター

国際医療協力局

2021

令和 3 年度  
年 報

Annual Report



## はじめに Preface

国立国際医療研究センター（以下、NCGM）国際医療協力局は、1986年に国際医療協力部として創設されて以来、国内外の機関と連携・協力しながら、日本におけるグローバルヘルスの中核的機関として、技術協力、政策提言、研究、人材育成等に関する様々な活動を行ってきました。また、海外で積み重ねた知見・経験をもとに、国内活動の充実も図ってきました。

2020年初めから続く新型コロナウイルス感染症（COVID-19）パンデミックは、世界中の人々の健康ならびに社会・経済に深刻な影響を与えています。グローバルヘルスに携わる全世界の機関・専門家がこの未曾有の事態への対応が求められ続ける中、国際医療協力局としても、昨年度に続き国内外で活動を展開してきました。例えば、JICAをとおして低所得国に派遣されている保健省技術顧問らは、新型コロナウイルス感染症対策に関する日本政府からの緊急支援の計画・実施において、現地のニーズを評価し、当該国保健省・日本大使館・現地開発パートナー等との調整を図りながら、有効な支援につなげました。WHOによる新型コロナウイルス感染症対策にも、長期および短期派遣の局員が積極的に貢献しました。国内においては、オリンピック・パラリンピック東京大会選手村における濃厚接触者対策、入国者における感染リスク評価と対策、検疫におけるスクリーニング検査に関与し、得られた知見を論文として発表しました。また、東京都で病床が逼迫した第6波では、東京都が設置した臨時医療施設への支援も行いました。さらに、在日外国人の保健医療アクセス改善に資する情報普及と外国人相談・自治体・保健所・医療機関等のネットワーク強化に向けた活動も継続・発展させました。

新型コロナウイルス感染症パンデミックが続く中であっても、健康に関わる持続可能な開発目標（SDGs）やユニバーサル・ヘルス・カバレッジ（UHC）達成に向けた取り組みは歩みを止めることはできません。国際的な技術協力活動は9か国へ長期派遣された18人の局員が中心になって担い、医療技術等国際展開推進事業は12か国において32事業が実施され、低所得諸国の医療水準の向上に寄与しました。国際協力を目指す若手人材育成のための研修事業と外国人対象の研修（JICA課題別研修・国別研修）をオンライン研修の形で継続しました。

研究面では、上述の新型コロナウイルス感染症に関する研究の他、保健人材、子宮頸がん、血清疫学、医療製品展開、

The Bureau of International Health Cooperation (BIHC) of the National Center for Global Health and Medicine (NCGM) has been engaged in various activities related to technical cooperation, policy recommendations, research, and human resource development as a core institution for global health in Japan since 1986, in collaboration with domestic and international organizations. Based on the knowledge and experience gained overseas, we have also been working to enhance our domestic activities in Japan.

The ongoing COVID-19 pandemic, since the beginning of 2020, has had a serious impact on the health as well as the social and economic well-being of people around the world. As global health organizations and professionals around the world continue to be called upon to respond to this unprecedented situation, BIHC has been playing major roles both domestically and internationally. For example, technical advisors to the Ministries of Health (MoH) in low- and middle-income countries dispatched through the Japan International Cooperation Agency (JICA) assessed local needs and coordinated with MoH, the Japanese embassy, and local development partners in planning and implementing emergency assistance from the Japanese government to combat COVID-19, leading to effective support. Long-term and short-term staff members actively contributed to World Health Organization (WHO)'s measures to tackle COVID-19. In Japan, we were involved in measures for people in close contact at the athletes' village of the Tokyo Olympic and Paralympic Games, infection risk assessment and countermeasures for people entering Japan, and screening tests in quarantine, and published our findings in international peer-reviewed journals. We also provided support for temporary medical facilities set up by the Tokyo Metropolitan Government during the 6th wave of infections when hospital beds became scarce in Tokyo. Furthermore, we continued to implement and improve activities to disseminate information that would contribute to improved access to healthcare for foreign residents in Japan and strengthen networks among foreign resident consultation services, local governments, health centers, and medical institutions.

Even in the midst of the ongoing COVID-19 pandemic, we cannot stop efforts to achieve the health-related Sustainable Development Goals (SDGs) and Universal Health Coverage (UHC). International technical cooperation activities were led by 18 staff members dispatched to nine countries on long-term assignments, and 32 projects were implemented

外国人への保健情報普及等に関する研究に取り組みました。グローバルヘルス政策研究センター (iGHP) は、6 つのナショナルセンター連携による医療政策研究等を目的としたレセプト情報・特定健診等情報データベース (NDB) 研究体制構築のための研究、タイの国民医療保険制度加入者のビッグデータを用いた研究、国連パレスチナ難民救済事業機関 (UNRWA) との難民の生活習慣病共同研究、グローバルヘルス外交ワークショップ等を実施し、成果を挙げています。

今後は、新型コロナウイルス感染症パンデミックへの対応を継続しながら、SDGs や UHC の達成に向けて、パンデミック終息後におけるグローバルヘルスの在り方を積極的に模索していく所存です。引き続き、皆様のご指導ご鞭撻を賜りますようお願い申し上げます。

in 12 countries to promote Projects for Global Extension of Medical Technologies (TENKAI Project), contributing to the improvement of medical standards in low- and middle-income countries. Training programs to develop young human resources aiming for international cooperation and training for foreign nationals (JICA Knowledge Co-Creation Program (Group and Region Focus) and JICA Knowledge Co-Creation Program (Country Focus)) were continued in the form of online training programs.

In terms of research, in addition to the above-mentioned research on COVID-19, we conducted studies on human resources for health, cervical cancer, seroepidemiology, medical product deployment, and dissemination of health information to foreign nationals. The Institute for Global Health Policy Research (iGHP) conducted research on the establishment of a research system for the National Database of Health Insurance Claims and Specific Health Checkups of Japan (NDB) for the purpose of health policy research through collaborations with six national centers. It also conducted research using big data on Thai national health insurance enrollees, research with the United Nations Relief and Works Agency for Palestinian Refugees in the Near East (UNRWA) for Palestinian refugees on lifestyle-related diseases among refugees, and a workshop on global health diplomacy.

While continuing to respond to the COVID-19 pandemic, we aim to actively explore the future of global health in a post-COVID-19 world in order to achieve the SDGs and UHC. We sincerely appreciate your continued guidance and encouragement.

令和 4 年 8 月

国立国際医療研究センター  
国際医療協力局長 池田 千絵子

August, 2022

**Chieko Ikeda**  
Director-General  
Bureau of International Health Cooperation  
National Center for Global Health and Medicine

# 目次

## Contents

I	国際医療協力局 -----	05
	Bureau of International Health Cooperation	
	ミッション・タグライン / Mission and Tag Line	06
	2030 長期戦略と重点テーマ / Long-term strategies and priority themes towards 2030	07
	組織 / Organization	09
II	運営企画部 -----	13
	Department of Health Planning and Management	
	保健医療協力課 / Division of Global Health Programs -----	14
	海外派遣活動の概要 / Oversea Technical Cooperation	14
	公衆衛生危機対応 / Response to Public Health Emergency	20
	大事故災害への備えと対応 / Preparedness for and Response to Major Accidents and Disasters	21
	保健医療開発課 / Division of Global Health Policy and Research -----	21
	研究 / Research	21
	国際保健医療政策支援 / Supporting Global Health Policy Development	28
III	人材開発部 -----	31
	Department of Human Resource Development	
	研修課 / Division of Human Capacity Building -----	32
	人材育成活動 / Human Resource Development	32
	JICA 課題別研修「アフリカ仏語圏地域女性とこどもの健康改善 一妊産婦と新生児ケアを中心に―（行政官対象）」 / JICA Knowledge Co-Creation Program (Group and Region Focus): Improvement of Women's and Children's Health for French-Speaking Countries in Africa (for government officials)	34
	JICA 薬剤耐性（AMR）・医療関連感染管理研修 / JICA Knowledge Co-creation Program: Antimicrobial Resistance and Healthcare-Associated Infections Control	35
	個別研修（海外研修員向け） / Individual Training Programs for Overseas Participants	36
	国際保健医療協力研修 / 国際保健医療協力集中講座 / Training Course for International Health Cooperation / Intensive Training Course	37
	国際保健基礎講座 / Basic Course in International Health	38
	国際保健医療協力レジデント研修 / 国際臨床フェロープログラム / Medical Resident Training on International Health Cooperation / International Clinical Fellowship Program	40
	国際保健医療協力実務体験研修 / 看護職海外研修 / Basic Training Course for International Health Cooperation/ Field Training for Nurses	42
	アドバンスト研修 国際保健課題別講座 / Advanced Training Course on Different Global Health Themes	42
	個別研修（日本人研修員向け） / Individual Training Programs for Japanese Participants	43
	国際医療協力局セミナー / Seminars for Japanese Participants	44
	広報情報課 / Division of Public Relations and Communications -----	46
	広報情報発信活動 / Public Relations and Communications	46
IV	連携協力部 -----	51
	Department of Global Network and Partnership	
	連携推進課 / Division of Global Networking -----	52
	連携推進活動 / Global Networking Activities	52

	SDGs - グローバルヘルス連携 / SDGs - Global Health Networking	53
	保健システム研究に関する WHO 協力センター / WHO Collaborating Center for Health System Research	54
	LAF 会 / L'amicale de la Sante en Afrique Francophone/ The Association of Health in Francophone Africa	56
	海外拠点 / Overseas Collaboration Centers	57
	医療製品のアクセス & デリバリー / Access to & Delivery of Health Products	58
	<b>展開支援課 / Division of Partnership Development</b> -----	59
	展開支援活動 / Partnership Development Activities	59
	企業との連携 / Private-public Partnership	61
	東京都医工連携事業 / Tokyo Metropolitan Medical Industry Cooperation Project	62
<b>V</b>	<b>チーム</b> -----	63
	Teams	
	疾病対策チーム / Disease Control Team	64
	ライフコース & 医療の質・安全チーム（りんくすチーム） / Life Course & Medical Quality and Patient Safety (LIMQS) Team	66
	保健システムチーム / Health System Team	68
<b>VI</b>	<b>グローバルヘルス政策研究センター</b> -----	69
	Institute for Global Health Policy Research (iGHP)	
<b>VII</b>	<b>低所得国 / 日本国内への専門家派遣・技術協力</b> -----	85
	Technical Cooperation Overseas and Support for Japan	
	低所得国への専門家派遣・技術協力 / Technical Cooperation Overseas	86
	国際機関・国内機関への出向 / Deployment to International Organizations and Domestic Organizations	106
<b>VIII</b>	<b>医療技術等国際展開推進事業</b> -----	113
	Projects for Global Extension of Medical Technologies (TENKAI Project)	
<b>IX</b>	<b>その他</b> -----	125
	Other Activities	
	日本国際保健医療学会活動 / Activities for the Japan Association for International Health (JAIH)	126
<b>X</b>	<b>資料</b> -----	127
	Appendix	
	2021 年度長期派遣者一覧	128
	2021 年度短期派遣者一覧	129
	2021 年度オンライン実施した短期出張（バーチャル出張）一覧	129
	外国人研修員及び日本人研修員の受入実績推移	138
	2021 年度外国人研修員及び日本人研修員の受入実績（月別）	138
	外国人研修員受入実績（職種別）	139
	研修員受入実績（地域別）	139
	2021 年度研修受入状況（職種別）	139
	2021 年度研修受入状況（国別）	140
	2021 年度外国人研修員及び日本人研修員の受入研修コース一覧	143
	国際医療協力局の歴史	145
	職員名簿	149

# I

## 国際医療協力局

Bureau of International Health Cooperation

ミッション・タグライン

Mission and Tag Line

2030 長期戦略と重点テーマ

Long-term strategies and priority themes towards 2030

組織

Organization



## ミッション

### Mission

国際医療協力局は  
地球上のすべての人々が  
健康な生活を送ることが等しくできるような世界を目指し  
低中所得国の保健向上のために専門性を提供し  
また、我が国にその経験を還元する

Aiming to realize a world where all people  
have equal opportunity to lead a healthy life,  
the Bureau of International Health Cooperation  
provides support around the world,  
including low and middle-income countries ,  
to improve health care using our expertise and  
contributes to creating healthier lives  
for the people of Japan by bringing  
these experiences back to Japan.

私たちは、日本の国際保健医療協力の中核的機関として、あらゆる国の人々が格差なく健康に暮らせる社会を目指し、医療・保健衛生の向上に貢献します。

従来の保健医療分野の課題である感染症対策や母子保健、保健システム強化のみならず、非感染性疾患（NCD）や高齢化、新興・再興感染症の世界的流行などの公衆衛生危機への対応の重要性が増し、先進国・低中所得国を問わず保健システム強化を通じたユニバーサル・ヘルス・カバレッジ（UHC）の達成が重要なテーマとなってきています。我が国の政策においては国際保健がより重視されるようになり、世界的には、低中所得国を対象にしたミレニアム開発目標（MDGs）から先進国も対象に含む持続可能な開発目標（SDGs）の時代に入り、保健課題だけでなく関連する課題の幅広い関係者が、国内外を問わず協力し合うという流れが加速しています。これらの環境の変化に対応すべく、①新しい形の国際保健医療協力の展開、②日本の国際保健シンクタンク機能の牽引、③国内外の国際保健医療・国際協力に関する人材育成の推進④国際保健医療課題に関するイノベティブな実務研究強化に重点を置き、効果的で質の高い国際保健医療協力を展開します。

As a core institution of international health cooperation in Japan, we aim to build a society where people from all over the world can live healthy lives without inequality and contribute to the improvement of health and medicine. In addition to conventional challenges such as infectious disease control, maternal and child health (MCH), and enhancing health systems, it is also important to address global epidemics of emerging/re-emerging infectious diseases and non-communicable diseases (NCDs). The achievement of UHC through the enhancement of health systems has become important in both developed and low and middle-income countries .

Global health is becoming an increasingly more important part of foreign policy in Japan. Global policy has changed from the Millennium Development Goals (MDGs) for low and middle-income countries to SDGs that include developed countries. There is an accelerating trend toward cooperation among a wide range of stakeholders in order to solve a range of health-related and other global issues. We implement effective and high-quality international health cooperation activities to respond to these changes, focusing on (1) developing new forms of international health and medical cooperation, (2) driving Japan's global health think tank function, (3) promoting human resource development for international health and international cooperation both in Japan and abroad, and (4) concentrating on enhancing innovative and practical research in the area of global health.

## タグライン

### Tag Line

意識・行動・発信  
—生きる力をともに創る—

Care, Commitment and Communication  
for a Healthier World



## 2030 長期戦略と重点テーマ

### Long-term strategies and priority themes towards 2030

国際医療協力局は、2030 年までに「誰一人取り残さない」健康な社会の実現を目指して、世界においてグローバルヘルス分野をリードする組織の一つとなる」ことをビジョンとし、5 つの重点テーマと 5 つの戦略を設定して様々な活動を行っています。

#### 5 つの重点テーマ

##### 1. 健康危機・公衆衛生危機への対応と準備

国内外の感染症を含む様々な健康危機への備えや対応に取り組めます。

##### 2. 疾病対策

主に感染症対策やがんを含む非感染性疾患の対策に取り組めます。

##### 3. 医療製品のアクセス&デリバリー

UHC 達成に向け、質の高い医療技術と医療製品を低所得国に合うかたちで住民に届け、健康向上につなげる活動に取り組めます。そのアプローチとして、7つの過程(①現状分析、②開発/設計、③認証/登録、④選定/優先付け、⑤国際公共調達、⑥流通/保管、⑦保健医療サービス提供)を包括的に支援します。

##### 4. 取り残されがちな人々（女性と子どもを含む）の健康

“誰一人取り残さない” SDGs 時代の社会の実現を目指して、保健医療に十分にアクセスしにくい人達の健康をまもるために、調査研究・実践・ネットワーキング・人材育成・政策提言に取り組めます。

##### 5. 新たな健康課題に対応可能な質の高い保健医療サービス提供体制と人材

早期に新たな健康課題を認識し、“誰一人取り残さない”保健医療サービスの提供体制の構築に貢献します。

#### 5 つの戦略

##### 戦略 1. グローバルヘルスに関する専門家集団として、技術協力活動を総合的に展開します。

1. “誰一人取り残さない”に重点を置き、国内外における技術協力活動を企画・運営する力を高めます。
2. 重点的に取り組む事業を育て、発展させ、国内外をリードできるレベルまで高める体制を強化します。
3. SDGs を視野に、NCGM 関連部署を含めた国内外の関連機関と連携・協働を推進する能力を高めます。

The 2030 vision of BIHC is to become one of the world's leading organizations in global health, with the aim of realizing a healthy society where no one is left behind. This vision establishes five priority themes and five strategies that guide a wide range of activities.

#### Five priority themes

##### 1. Preparation for and response to health and public health crises

We work to prepare for and respond to various health crises, including infectious diseases in Japan and overseas.

##### 2. Disease control

We work mainly on measures against infectious diseases and NCDs including cancer.

##### 3. Access and delivery of health products

To achieve UHC, we work on activities that lead to the delivery of high-quality medical technology and medical products to residents in forms suitable for low- and middle-income countries in order to raise health standards. We comprehensively support seven processes including i) situation analysis, ii) development & design, iii) certification and registration, iv) selection and prioritization, v) international public procurement, vi) distribution and storage, and vii) health and medical services.

##### 4. Health of vulnerable people (including women and children) who tend to be left behind

Aiming to realize a society in SDGs era where no one is left behind, we work on research, application, networking, human resource development, and policy recommendation to safeguard the health of people who have difficulty accessing health services.

##### 5. Quality health service delivery system and human resources that can respond to emerging health issues

We recognize emerging health issues at an early stage and contribute to system development for delivering health services that leave no one behind.

#### Five strategies

##### Strategy 1. As a group of experts on global health, we comprehensively deploy technical cooperation activities.

1. We increase our capacity to plan and manage technical cooperation activities in Japan and overseas, focusing on leaving no one behind.
2. We strengthen the system to nurture and develop priority activities to a level where we can lead in Japan and overseas.
3. With a view to SDGs, we will enhance our capacity to promote cooperation and collaboration with relevant stakeholders in Japan and overseas, including entities within NCGM.
4. We actively mobilize various functions such as

4. 技術協力活動に、研究、研修、シンクタンク、パブリックリレーションズ等の機能を積極的に動員します。

**戦略2. シンクタンクとして、世界の多様な保健分野の関係者に知見を提供します。**

1. 重点テーマに関連する政策について情報収集を行い、政策分析する体制を強化します。
2. 政策分析に基づいて政策提言すべき課題を特定します。
3. 技術協力と研究の実績を踏まえ、重点テーマにおける政策分析及び提言を積極的に発信します。
4. 政策形成プロセスへの関与の機会を増やし、政策提言力を高めます。

**戦略3. 研究組織として、実践的なエビデンスを創出します。**

1. 技術協力の現場やシンクタンクとしての政策分析で生まれた課題を基に、研究課題を設定し、研究チームを組織し実施します。
2. 研究成果を活用し得るステークホルダーを明らかにし、計画段階から協働します。
3. 多様な学会や研究会に参加し、研究能力を高めます。
4. NCGM 内の他部署や国内外の様々な機関と協力し、成果物を発信します。

**戦略4. 国内外のグローバルヘルス人材を育成します。**

1. グローバルヘルスにおいてリーダーシップを発揮できる人材の育成を強化します。
2. 重点テーマを考慮して、関係機関・団体との人事交流の推進と流動性の向上を進めます。
3. 重点テーマを考慮して、国際医療協力局内の人材の多様化（職種、国籍など）と人材育成の機会（留学、大学院進学、社会人学生、短期コースなど）の拡大を図ります。
4. 国際医療協力局管理職の能力強化（リーダーシップ、多分野連携など）を図ります。

**戦略5. 革新的な事業の創出を推進します。**

1. 未来指向で目標値を設定し、事業を企画します。
2. 進展するテクノロジーを積極的に取り入れます。
3. ソーシャルイノベーションに取り組む機関・団体と連携・協力します。

research, training, think tanks, and public relations for technical cooperation activities.

**Strategy 2. As a think tank, we provide new knowledge and insights to stakeholders in various health fields around the world.**

1. We strengthen our system for collecting information on policies and conducting policy analysis related to priority themes.
2. We identify issues for which policy recommendations should be made based on policy analysis.
3. Based on the results of technical cooperation and research, we proactively disseminate policy analysis and recommendations on priority themes.
4. We increase opportunities for involvement in the policy-making process and enhance policy advocacy.

**Strategy 3. As a research organization, we produce practical evidence.**

1. Based on the issues identified through technical cooperation on the ground and policy analysis as a think tank, we establish research themes, organize research teams, and conduct research.
2. We identify stakeholders who are potential users of the research findings and collaborate with them from the planning stage.
3. We participate in various academic societies and study groups to improve our research capacity.
4. We disseminate research findings in cooperation with other departments within NCGM and various organizations in Japan and overseas.

**Strategy 4. We develop human resources in Japan and overseas for global health.**

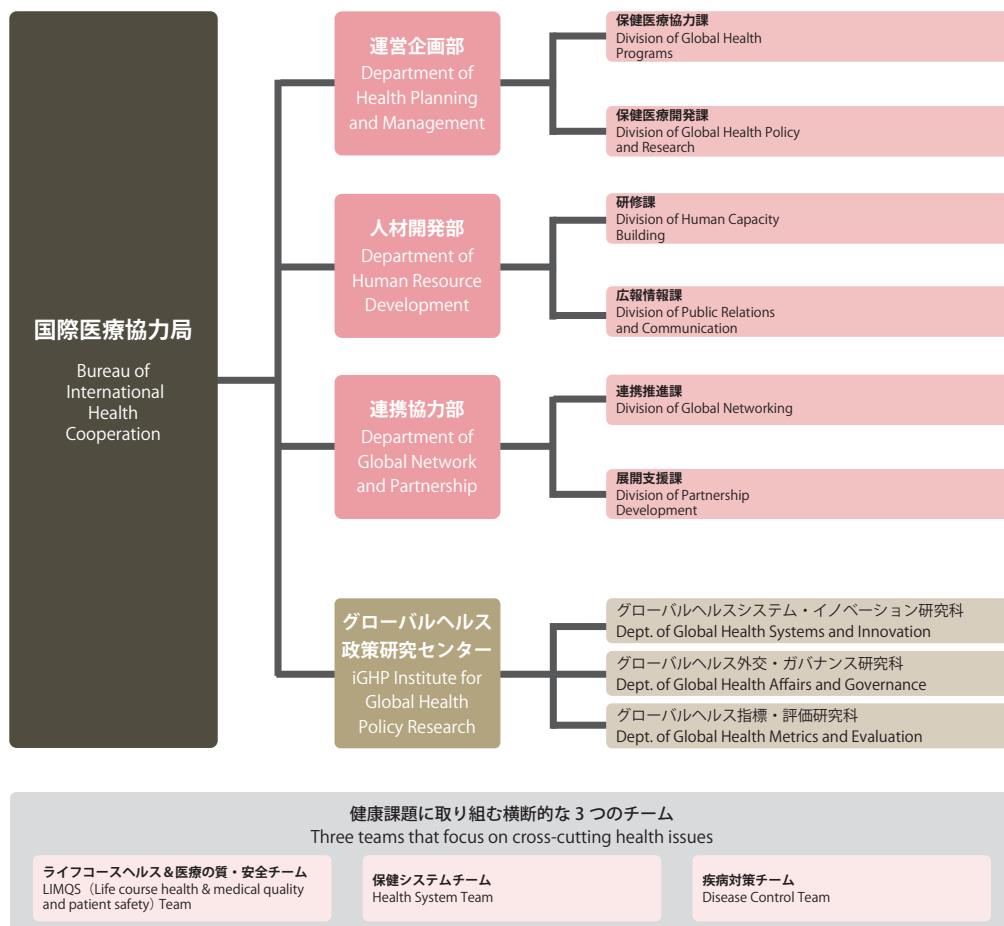
1. We strengthen the development of human resources who can demonstrate leadership in global health.
2. In consideration of the priority themes, we promote personnel exchanges with related organizations and improve mobility.
3. In consideration of priority themes, we diversify human resources (job type, nationality, etc.) and expand opportunities for human resource development (study abroad, graduate school, adult students, short-term courses, etc.) within BIHC.
4. We strengthen the capacities of managers at BIHC (leadership, multidisciplinary collaboration, etc.).

**Strategy 5. We promote the creation of innovative businesses.**

1. We introduce back-casting in planning of activities.
2. We actively incorporate evolving technology.
3. We cooperate with stakeholders working on social innovation.

## 組織

### Organization



国際医療協力局の理念に基づき、運営企画部（保健医療協力課・保健医療開発課）、人材開発部（研修課・広報情報課）、連携協力部（連携推進課・展開支援課）3部6課に編成しています。

2016年にはグローバルヘルス政策研究センターが設置されました。

#### 運営企画部

保健医療協力課と保健医療開発課の2課からなり、国際医療協力局全体の業務の統括及び人材開発部、連携協力部との連携調整を行っています。

#### 保健医療協力課

主に日本国外での国際保健医療協力の実践を中心に、その企画や技術的支援全般、モニターを行っています。技術面だけでなく、事務手続きや危機管理など総務の業務も所轄しています。

Based on the philosophy of BIHC, the organization is organized into three departments and six divisions. (Staff: 30 Doctors, 9 Nurses, 1 Laboratory Technician, 1 Pharmacist, 3 Senior fellows, 15 Administrators)

iGHP was established in 2016.

#### Department of Health Planning and Management

This Department has two divisions: Global Health Programs and Global Health Policy and Research. Overall responsibility for BIHC and coordination is shared among the three departments: Health Planning and Management, Human Resource Development, and Global Network and Partnership).

#### Division of Global Health Programs

This division is the main actor in the area of Global Health Programs, drawing up plans, giving technical assistance, and carrying out international monitoring. In addition to technical aspects, it carries out general administration and office procedures and risk management.

### 保健医療開発課

国際保健に関する研究の推進と政策提言の支援を主な業務としています。感染性・非感染性疾患、母子保健、医療の質・安全、医療の海外展開、ユニバーサル・ヘルス・カバレッジ、保健人材政策、などをテーマに研究が行われています。厚生労働省、外務省、国際協力機構、世界保健機関等に対し政策提言しています。また、WHO 委員会や厚生労働省の技術委員として、政策分析や助言を行っています。

### 人材開発部

人材開発部は、研修課と広報情報課からなり、国際保健についての国内外の研修を中心とする人材育成活動と、広報・情報発信活動を所掌しています。

#### 研修課

保健医療分野の技術協力の主な柱として、専門家の派遣と並んで人材育成活動をしています。

#### 広報情報課

グローバルヘルスと国際保健医療協力について広く国民に周知を図るため、広報・情報発信活動を積極的に行っています。

### 連携協力部

連携協力部は、国際医療協力局と外部との連携協力を推進する部署であり、その対象は国立国際医療研究センター (NCGM) 内の他部署や、民間を含む外部機関など幅広い機関に及びます。活動は、厚生労働省からの委託で「医療技術等国際展開推進事業」の外部委託事業の事務局を行うほか、従来の政府開発援助 ODA の枠を越え、幅広いパートナーと連携協力を行うことにより、新たなイノベティブな活動を創出、維持し、新たな価値の創造を目指しています。

#### 連携推進課

国際医療協力を効果的に実施し、また、人材育成、研究等に役立てるために、国内外の多様な組織・団体 (WHO、海外拠点施設、長崎大学連携大学院等) との連携推進を行っています。

#### 展開支援課

国際保健医療の分野における豊富な実績と、海外拠点を

### Division of Global Health Policy and Research

The division has two major tasks: to facilitate global health research and to give advice on global health policy formulation to relevant organizations and to the public. The bureau's research topics include: communicable and NCDs; maternal, neonatal, and child health; quality and safety in health care; overseas expansion of Japanese medical technologies; universal health coverage; and human resources for health. The division facilitates providing policy analysis and technical advice to the Ministry of Health, Labour and Welfare (MHLW), the Ministry of Foreign Affairs (MoFA), JICA, and WHO.

### Department of Human Resource Development

The Department of Human Resource Development consists of the Division of Human Capacity Building and the Division of Public Relations and Communications. These divisions are in charge of training for both Japanese and foreign nationals in the field of global health, and publicity activities, including advocacy on global health, respectively.

#### Division of Human Capacity Building

Human resource development is an important part of technical cooperation in the field of health care. This development is performed alongside the dispatch of experts to low and middle-income countries.

#### Division of Public Relations and Communications

This division conducts publicity activities to increase awareness in the general public with regard to global health and international health cooperation.

### Department of Global Network and Partnership

The Department of Global Network and Partnership is the section responsible for encouraging networking and collaboration with actors external to BIHC. The partners of this department comprise a wide range of stakeholders, not only other sections of NCGM but also organizations external to NCGM, including the private sector. In addition, this department conducted the part targeted at external organizations of projects of global extension of medical technologies commissioned by MHLW, Japan. The objectives of the department are to produce and maintain new innovative activities with a wide range of partners beyond the ordinary framework of Official Development Assistance (ODA) and to create new value.

中心に広がるグローバル・ネットワークを活かして、公的機関・民間企業・団体から、新たな共同事業の企画・実施支援に関する相談や、主に企業を対象とした国際展開推進セミナー等を開催しています。

#### グローバルヘルス政策研究センター (iGHP)

2016年10月にグローバルヘルス政策の研究の推進と人材育成を目的としたセンターです。本研究分野は非常に幅広く、医学、保健学、福祉学、疫学、社会学、経済学、医療人類学、そして政治学、外交学など、多角的な学問的アプローチを必要とします。そして、有効な政策提言につなげるには、現場での実践経験に裏打ちされた科学的視点からの評価、分析を行うことが求められます。そのため、iGHPでは、国際医療協力局の海外でのグローバルヘルス事業（専門家派遣、研修、評価研究）とも密接に連携しながらプロジェクトを進めています。

#### Division of Global Networking

To implement international health cooperation effectively and to contribute further to human resource development and research, Division of Global Networking is strengthening its partnership with various organizations such as WHO, NCGM Collaborating Centers abroad, and Nagasaki University.

#### Division of Partnership Development

Taking advantage of our experience, global network, and overseas bases in the field of global health, this division carried out a variety of consultations for public institutions as well as private companies regarding formulating and starting new collaborative activities. The division also holds a seminar for private companies regarding global growth of medical technologies and health services.

#### Institute for Global Health Policy Research (iGHP)

This institute was established in October 2016. Global health policy research requires a multidisciplinary approach, including medicine, health science, welfare, epidemiology, sociology, economics, medical anthropology, political science, and diplomacy. Therefore, the analysis and evaluation from a scientific perspective, backed up by practical experiences in the field, are required to develop useful policy recommendations. To this end, iGHP is working closely with the overseas global health projects by BIHC.



# II

## 運営企画部

Department of Health Planning and  
Management

### 保健医療協力課

#### Division of Global Health Programs

##### 海外派遣活動の概要

Oversea Technical Cooperation

##### 公衆衛生危機対応

Response to Public Health Emergency

##### 大事故災害への備えと対応

Preparedness for and Response to Major Accidents and Disasters

### 保健医療開発課

#### Division of Global Health Policy and Research

##### 研究

Research

##### 国際保健医療政策支援

Supporting Global Health Policy Development



## 海外派遣活動の概要

### Oversea Technical Cooperation

国際医療協力局では、日本の政府開発援助（ODA）の実施機関である国際協力機構（JICA）が行う技術協力への専門家派遣、それら案件の形成調査や運営管理ミッションへの技術参与派遣、国際機関への専門家出向や加盟国支援への専門家派遣、国際会議への専門家出席、海外での研究活動のための研究者の派遣などを行っています。2015 年からは、厚生労働省医療技術等国際展開推進事業による研修活動のために専門家を派遣しています。保健医療協力課は、これらの派遣・海外出張に伴う、計画策定、派遣手続き、危機管理等を国際医療協力局及びセンター職員に対して行っています。

2021 年度は JICA を通じた技術協力として、7 か国においてプロジェクト 8 件、保健省技術顧問派遣 3 件を実施し、長期専門家 16 人を派遣しました。プロジェクト 8 案件のうち 5 案件にプロジェクトリーダーを派遣し、保健専門家としての技術支援のみならずプロジェクトの運営管理を行っています。ラオス、カンボジア、セネガルでは保健政策のアドバイザーが、保健省に配属され、保健省と JICA 現地事務所に対する支援業務、日本国大使館、世界保健機関（WHO）、世界銀行などの現地開発パートナーとの調整業務など当該国における日本の保健分野 ODA 事業の要を担いました。とくに今年度は、新型コロナウイルス感染症対策への日本政府の緊急支援に対して現地のニーズを精査・調整し、有効な支援につなげました。

WHO 西太平洋地域事務局の薬剤耐性担当官の派遣は継続され、新型コロナ担当チーム併任となり加盟国支援班の責任者として貢献しました。また、2021 年 6 月より WHO 本部の医薬品・健康製品利用局へ専門家を派遣し、医療機器・診断機器の認証にかかわる業務を支援しています。さらに、国際的な感染症等の健康危機管理活動に対し WHO の GOARN（Global Outbreak Alert and Response Network）の枠組みで日本からの専門家の派遣を促進する研究事業を継続しました。GOARN の枠組みで 2021 年 12 月から 3 カ月間、パプアニューギニアに専門家 1 名を派遣しました。

2015 年度から始まった厚生労働省医療技術等国際展開推進事業は、対象国における研修に専門家を派遣してきましたが、今年度は全てオンラインでの研修となり、延べ 3483 人が講義を行いました。また、育成した現地の人材のうち延べ 46 名が講師となって指導に加わりました。

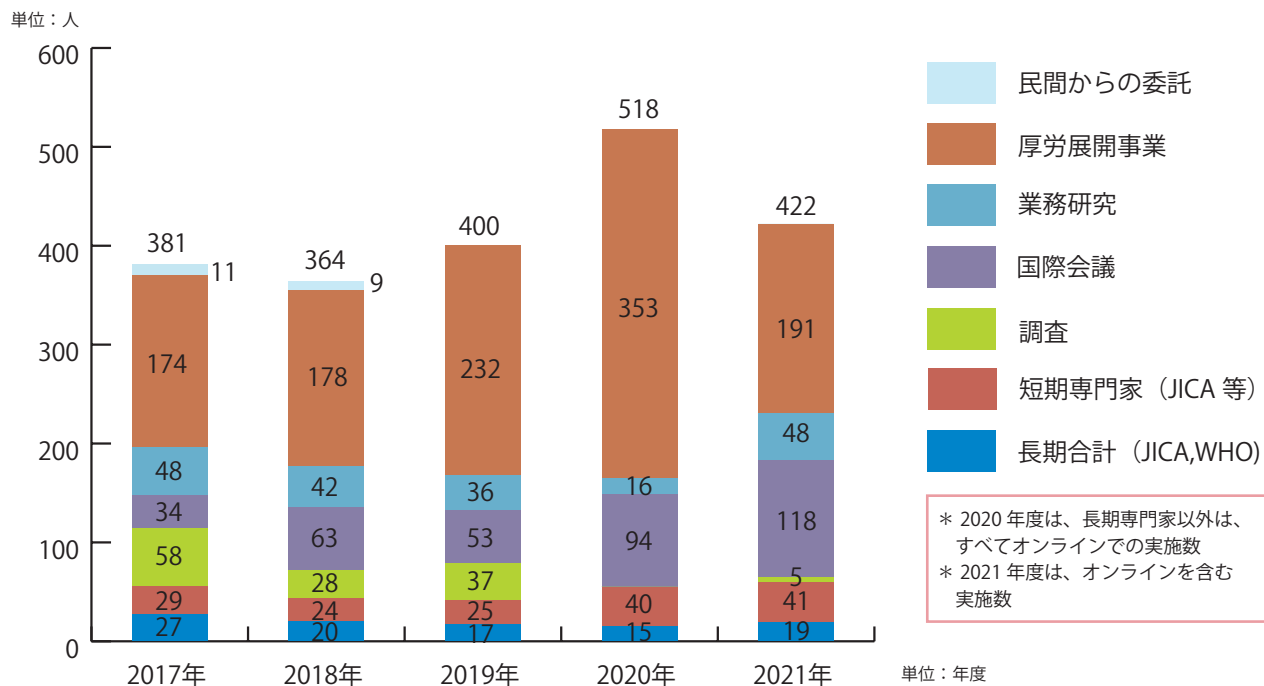
BIHC has dispatched experts to technical cooperation activities of JICA, the implementing organization of Japan's ODA, including its missions for formulating or evaluating projects, international organizations, international conferences or workshops, and overseas research activities. Since 2015, we have dispatched experts to overseas training courses as part of the Projects for Global Extension of Medical Technologies (TENKAI Project). The Division of Global Health Programs manages these dispatches.

In fiscal 2021, we dispatched 16 long-term experts to eight projects and ministries of health in seven countries in Asia and Africa. Of these eight projects, we dispatched project chief advisers to five; they not only provided technical assistance as health experts but also managed the project implementation. We dispatched a health policy adviser to MoH of the Lao People's Democratic Republic, Cambodia, and Senegal; they played a key role in Japan's ODA in the health sector, providing technical advice to both the ministry and country office of JICA, and coordinated work with the Japanese embassy, WHO, World Bank, and other development partners. Particularly in fiscal 2021, they contributed to the emergency support provided by the Japanese government to respective countries for responding to COVID-19 pandemic, assessing local needs and coordinating with stakeholders.

An officer in charge of antimicrobial resistance at the WHO Western Pacific Regional Office (WPRO) took additional responsibility of supporting member states in responding to COVID-19. Another expert has been serving as technical officer to WHO Headquarters, working on medical devices and diagnostics since June 2021. Furthermore, an expert was sent to WHO Papua New Guinea Office for three months through the Global Outbreak Alert and Response Network (GOARN) system.

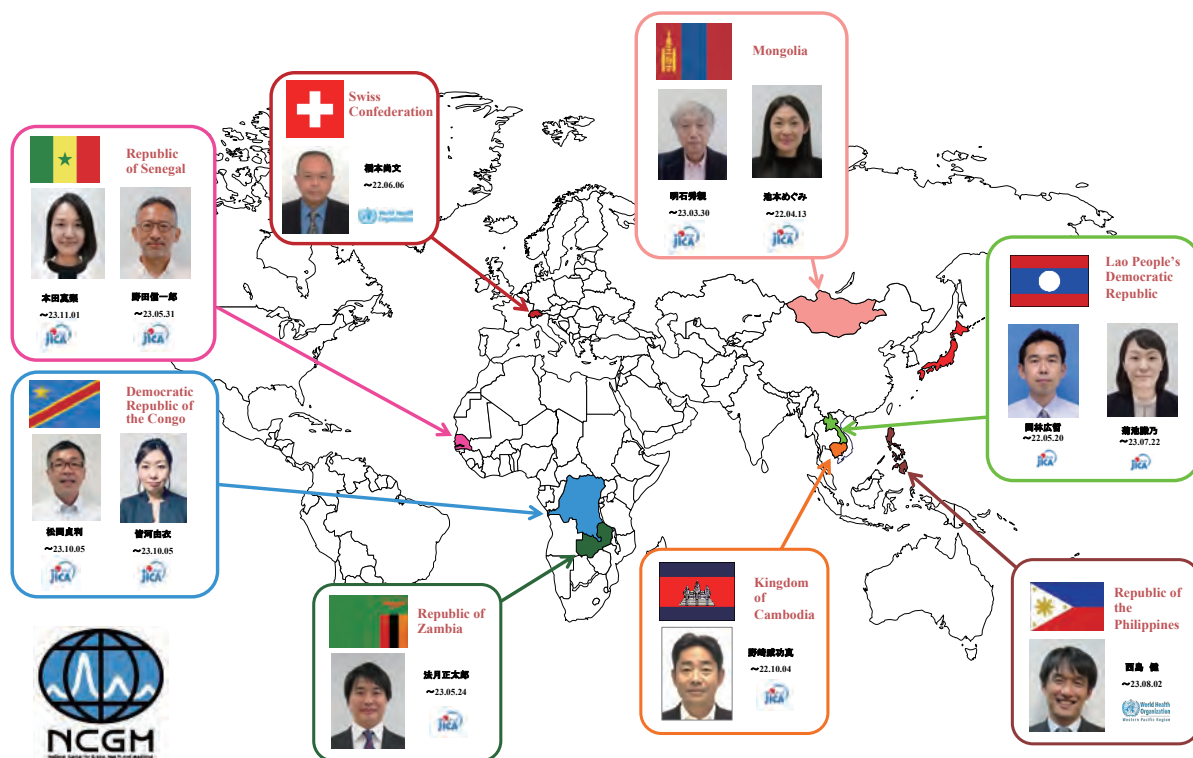
Although we were unable to dispatch any experts for the overseas training courses of the Projects for Global Extension of Medical Technologies (TENKAI Project), 348 experts conducted online lectures for health professionals in low- and middle-income countries.

派遣専門家数の実績と業務内容内訳（2017-2021 年度）  
Number of dispatched experts by purpose (fiscal 2017-2021)



派遣専門家マップ  
Destination of dispatched experts

2022 年 3 月 31 日現在  
As of March 31, 2022



## 2021 年度に国際医療協力局から出席した国際会議（オンラインを含む）

## List of International Conferences that NCGM staff participated in fiscal 2021 (including online conferences)

日程 Date	会議名 Title of Conference
2021/4/1 ~ 2021/6/30	Global Fund TERG Evaluation for Prospective Country Evaluation 担当（週 1 程度で会議）
2021/4/9	Global Fund TRP リーダーシップ会合
2021/4/23	WHO「母と新生児情報の成果と結果トラッキング」技術諮問委員会委員 疾病（Morbidity）サブグループ会合
2021/4/27 ~ 2021/4/30	WHO 流産に関するガイドライン策定委員会 Guideline Development Group Meeting for the WHO Safe abortion consolidated guidelines- ガイドライン委員として招聘
2021/5/5	「国際助産の日」の国際会議（モンゴル助産師会、保健省等による）
2021/5/7	Western Pacific Regional Network of Health Workforce Regulators
2021/5/11 ~ 2021/5/13	WHO「母と新生児情報の成果と結果トラッキング」技術諮問委員会委員 Mother and Newborn Information for Tracking Outcomes and Results（通称 MoNITOR）Technical Advisory Group 諮問委員として招聘
2021/5/18,25	Global Fund 次期投資サイクルを見据えた TRP モデル強化のためのワーキンググループ会合
2021/5/24 ~ 2021/6/1	第 74 回世界保健総会
2021/5/26 ~ 2021/5/26	Global Fund TRP リーダーシップ会合
2021/5/28 ~ 2021/5/28	WHO「母と新生児情報の成果と結果トラッキング」技術諮問委員会委員 疾病（Morbidity）サブグループ会合
2021/6/1 ~ 2021/6/16	Global Fund TRP レビュー会合（戦略的投資 Window 7）
2021/6/1,8,15,22,29	Global Fund 次期投資サイクルを見据えた TRP モデル強化のためのワーキンググループ会合
2021/6/1 ~ 2021/6/30	WHO APW 業務（子宮頸がんに関する UHC Compendium、Assessment tool 作成）
2021/6/3,4,8,9	Global Fund 第 44 回 TERG 会議
2021/6/4 ~ 2021/6/21	Global Fund TRP レビュー会合（Window 5）
2021/6/11	Independent Allocation of Vaccines Group
2021/6/22 ~ 2021/6/25	30th Meeting of the Technical Advisory Group on Immunization and Vaccine-Preventable Diseases in the Western Pacific
2021/6/25	WHO「母と新生児情報の成果と結果トラッキング」技術諮問委員会委員 疾病（Morbidity）サブグループ会合
2021/7/1	Independent Allocation of Vaccines Group
2021/7/1,9,15	Global Fund TRP Leadership and Focal Points 臨時会議
2021/7/6,7,13,16,21	Global Fund 次期投資サイクルを見据えた TRP モデル強化のためのワーキンググループ会合
2021/7/8	Independent Allocation of Vaccines Group
2021/7/9 ~ 2021/7/12	The 31st European Congress of Clinical Microbiology & Infectious Diseases (ECCMID2021)
2021/7/13	Global Fund TERG 臨時会議

日程 Date	会議名 Title of Conference
2021/7/15 ~ 2021/7/16	第 1 回健康危機への備えと対応に関する HO 強化作業部会
2021/7/16	Independent Allocation of Vaccines Group
2021/7/18 ~ 2021/7/21	11th International AIDS Society conference on HIV science
2021/7/27 ~ 2021/7/30	WHO アジア太平洋新興感染症戦略 (APSED) 技術諮問グループ (TAG)
2021/8/13	Independent Allocation of Vaccines Group
2021/8/13	WHO 「母と新生児情報の成果と結果トラッキング」技術諮問委員会委員 疾病 (Morbidity) サブグループ会合
2021/9/1 ~ 2021/9/3	第 2 回健康危機への備えと対応に関する HO 強化作業部会
2021/9/2,3,14,15	Global Fund 第 45 回 TERG 会議
2021/9/7 ~ 2021/9/9	妊娠出産期のメンタルヘルスに関する技術コンサルテーション会合 (Maternal Mental Health Technical Consultation) (MoNITOR 技術諮問委員会疾病グループに関連して出席要請あったため)
2021/9/10	Independent Allocation of Vaccines Group
2021/9/10,20,28,29	ミャンマー 新型コロナウイルス感染症対策支援のためのパートナー会合
2021/9/15,30	Global Fund TRP Leadership and Focal Points グローバルファンド次期戦略策定に関する会合
2021/9/17	Independent Allocation of Vaccines Group
2021/9/20	Global Fund 次期投資サイクルを見据えた TRP モデル強化のためのワーキンググループ会合
2021/9/21	Independent Allocation of Vaccines Group
2021/9/24	WHO 「母と新生児情報の成果と結果トラッキング」技術諮問委員会委員 疾病 (Morbidity) サブグループ会合
2021/9/28	Independent Allocation of Vaccines Group
2021/10/1	Independent Allocation of Vaccines Group
2021/10/4 ~ 2021/10/6	第 3 回健康危機への備えと対応に関する HO 強化作業部会
2021/10/8 ~ 2021/10/18	Global Fund TRP レビュー会合 (Window 6)
2021/10/8	Independent Allocation of Vaccines Group
2021/10/12	Global Fund 次期投資サイクルを見据えた TRP モデル強化のためのワーキンググループ会合
2021/10/12 ~ 2021/10/13	Independent Allocation of Vaccines Group
2021/10/21 ~ 2021/10/22	WHO 周産期推奨優先改訂に係るガイドライン作成委員会 (分娩誘発ガイドライン改訂) ガイドライン策定グループ委員として招聘
2021/10/25 ~ 2021/10/29	WHO 西太平洋地域員会

日程 Date	会議名 Title of Conference
2021/10/26	Independent Allocation of Vaccines Group
2021/10/28 ~ 2021/10/29	WHO 西太平洋地域員会
2021/10/29	WHO「母と新生児情報の成果と結果トラッキング」技術諮問委員会委員 疾病 (Morbidity) サブグループ会合
2021/11/1 ~ 2021/11/4	第 4 回健康危機への備えと対応に関する HO 強化作業部会
2021/11/2	Independent Allocation of Vaccines Group
2021/11/12 ~ 2021/11/12	WHO「母と新生児情報の成果と結果トラッキング」技術諮問委員会委員 疾病 (Morbidity) サブグループ会合
2021/11/16 ~ 2021/11/18	WPRO UHC-TAG 会議 Firth UHC TAG meeting in the Western Pacific Region
2021/11/22	Independent Allocation of Vaccines Group
2021/11/24 ~ 2021/11/24	Global Fund 次期投資サイクルを見据えた TRP モデル強化のためのワーキンググループ会合
2021/11/26	Global Fund TRP レビュー会合 (Window 6) 追加会合
2021/11/29 ~ 2021/12/1	World Health Assembly Special Session
2021/11/30 ~ 2021/12/2	WHO「母と新生児情報の成果と結果トラッキング」技術諮問委員会委員 (全体会合 年に 2 回、5 月と 12 月)
2021/12/3	Independent Allocation of Vaccines Group
2021/12/9	Independent Allocation of Vaccines Group
2021/12/14 ~ 2021/12/16	Global Fund 次期投資サイクルを見据えた TRP モデル強化のためのワーキンググループ会合
2021/12/14	Independent Allocation of Vaccines Group
2021/12/16	Global Fund TERG 追加会合
2021/12/16	WHO「母と新生児情報の成果と結果トラッキング」技術諮問委員会委員 疾病についてのサブグループ
2021/12/17	Independent Allocation of Vaccines Group
2021/12/27 ~ 2021/12/29	カンボジア産婦人科学会による健康教育の指導者研修
2022/1/12	Global Fund 次期投資サイクルを見据えた TRP モデル強化のためのワーキンググループ会合
2022/1/12	TERG Scoping exercise on 360 degree feedback review
2022/1/14	TERG Technical evaluation committee (TEC)
2022/1/17	Global Fund 次期投資サイクルを見据えた TRP モデル強化のためのワーキンググループ会合
2022/1/19	WHO 予防接種に関する戦略的諮問グループ (SAGE) 特別会合

日程 Date	会議名 Title of Conference
2022/1/19	TERG TEC meeting for community engagement/community led response evaluation
2022/1/21	WHO「母と新生児情報の成果と結果トラッキング」技術諮問委員会委員 疾病についてのサブグループ
2022/1/24 ~ 2022/1/29	第 150 回 WHO 執行政理事会
2022/1/27 ~ 2022/2/4	WHO 周産期の優先推奨に関する改訂「産前ステロイド使用と切迫早産に対する薬剤使用」
2022/1/27	Independent Allocation of Vaccines Group
2022/2/3	TERG TEC meeting for community engagement/community led response evaluation
2022/2/3,4,8,9,10,11	コンゴ民保健人材開発支援プロジェクト運営指導調査団
2022/2/4	Independent Allocation of Vaccines Group
2022/2/8 ~ 2022/2/10	第 46 回 TERG 会議
2022/2/10 ~ 2022/2/11	Global Fund TRP 臨時案件レビュー会合
2022/2/11 ~ 2022/2/11	Global Fund 次期投資サイクルを見据えた TRP モデル強化のためのワーキンググループ会合
2022/2/14 ~ 2022/2/15	Global Fund TRP リーダーシップ会合
2022/2/16	Western Pacific Regional Network of Health Workforce Regulators 定例会（年 4 回の 1 回目）
2022/2/17	Global Fund TRP 結核専門家会合
2022/2/23	TERG meeting for RSSH mapping (to finalize TOR with WHO)
2022/3/1 ~ 2022/3/3	WHO 周産期の優先推奨に関する改訂「産前ステロイド使用と切迫早産に対する薬剤使用」
2022/3/3	WHO 流産に関するガイドライン発行に係るポリシーレベルブリーフィング
2022/3/8	TERG meeting for Inception report discussions of community engagement/community led response evaluation
2022/3/8	TERG meeting for RSSH mapping with WHO
2022/3/11,25	WHO「母と新生児情報の成果と結果トラッキング」技術諮問委員会委員 疾病についてのサブグループ
2022/3/16	TERG meeting for RSSH mapping with WHO
2022/3/18 ~ 2022/3/28	Global Fund TRP レビュー会合（Window 7）



## 公衆衛生危機対応

### Response to Public Health Emergency

自然災害や感染症のアウトブレイクなどの公衆衛生上の危機が発生した際、国際医療協力局は様々な分野の専門家を国内外に派遣しています（資料「国際医療協力局の歴史」参照）。2021年度は、新型コロナパンデミックへの対応に従事しました。

国内においては、東京オリンピック・パラリンピック（Tokyo2020）組織委員会感染症対策センターに公衆衛生サーベイランスチームのメンバーとして参加し、65日間にわたり、医師延べ69名を派遣しました。また、選手村濃厚接触者検査エリアにおいて、COVID-19濃厚接触者となったアスリートやコーチ等を対象に、鼻咽頭スワブPCR検査を実施するとともに、運営・物品管理、検査データ集計と記述統計作成、多言語サポートなどの支援を行いました。53日間にわたって、延べ医師58名、看護師97名、事務118名、合計273名を派遣しました。

東京都の要請にも応じ、都内宿泊療養施設に対して支援を実施しました。医療機能強化型施設（ファースト東京有明ホテル）へ医師延べ5名、高齢者等医療施設型支援施設（旧東京女子医大東医療センター）へ医師延べ20名を派遣しました。

国外においては、WHO西太平洋地域事務局に派遣されている局員が、臨床試験や薬剤認可制度に関する各国の取組みに関する情報をもとに、同地域における感染管理ロードマップの作成に貢献しました。また、WHOが運営するGlobal Outbreak Alert and Response Network（GOARN）を通して、パプアニューギニアへ局員を短期派遣しました。

We dispatch technical experts to respond to public health emergencies such as natural disasters and infectious disease outbreaks (c.f. Appendix: History and Related Activities of BIHC) in Japan and overseas. In fiscal year 2021, we contributed to the response to the COVID-19 pandemic.

In Japan, the team participated as a member of the Public Health Surveillance Team for the Center for Communicable Disease Control of the Tokyo 2020 (Tokyo Olympic and Paralympic Games) Organizing Committee, and dispatched a total of six doctors for 65 days. In the athletes' village, we conducted nasopharyngeal swab PCR testing for athletes and coaches who were COVID-19 contacts, and provided operational and material management, testing data tabulation and descriptive statistics, and multilingual support. A total of 273 people (58 doctors, 97 nurses, and 118 clerical staff) were dispatched over the 53-day period.

In response to a request from the Tokyo Metropolitan Government, we also provided support to residential treatment facilities in Tokyo. A total of five doctors were dispatched to a facility with enhanced medical functions (Far East Tokyo Ariake Hotel), and a total of 20 doctors were dispatched to a support facility for medical facilities for the elderly (former Tokyo Women's Medical University East Medical Center).

Outside of Japan, staff members dispatched to WPRO contributed to the development of a roadmap for infection control in the region based on information on clinical trials and drug approval systems in each country. Through GOARN operated by WHO, a staff member was sent to Papua New Guinea on a short-term assignment.



## 大事故災害への備えと対応

### Preparedness for and Response to Major Accidents and Disasters

大事故災害発生時、NCGM の中で国際医療協力局は、情報班として災害対策本部で情報提供、情報共有、情報発信の役割を担います。毎月開催される災害委員会に出席し、国際緊急援助隊や東日本大震災支援の経験を教訓に、特に公衆衛生の視点から NCGM の災害対策に貢献しています。

In the event of a major accident or disaster, BIHC serves as an information unit to provide, share, and disseminate information with the NCGM disaster response headquarters. BIHC participates in the monthly NCGM disaster committee and contributes to disaster preparedness from a public health standpoint based on our experiences with JDR and healthcare support after the Great East Japan Earthquake in March 2011.

## 研究

## Research

国際医療協力局は、国際保健分野での学術的発展と政策への貢献を視野に、関係機関とも連携してさまざまな研究（感染性・非感染性疾患、母子保健、医療の質・安全、医療の海外展開、ユニバーサル・ヘルス・カバレッジ、保健人材政策等の課題）に取り組んでいます。当局の研究活動の特長は、多くの低中所得国で長年開発実務に携わってきた組織の特性、経験と知識を存分に活用している点にあります。私たちは、科学的・学術的適切性と低中資源環境下での実現可能性を両立し、低中所得国の研究者、医療従事者と協働して人々の健康向上と社会の発展に資することを目指しています。

In order to contribute to academic development and policy recommendations in the field of global health, BIHC works with relevant organizations on a variety of research issues: communicable and non-communicable diseases, MCH, health care quality and safety, overseas expansion of health care technologies, universal health coverage, and policy for human resources for health. Our research activities take full advantage of the knowledge and experience obtained through many years of development activities in low- and middle-income countries. We aim to achieve both scientific and academic relevance and feasibility in areas with limited resources, and to contribute to better health and social development by collaborating with researchers and medical professionals in low- and middle-income countries.

## 2021 年度国際医療研究開発費等 研究課題

## List of research projects such as the NCGM International Research Fund in fiscal 2021

NCGM 国際医療研究開発費（10 題）		
課題番号	主任	研究課題名
開 19A01	蜂矢 正彦	ラオスおよびベトナムにおける予防接種政策評価のための疫学研究
開 20A02	藤田 雅美	ベトナムの 2030 年までの HIV 流行制圧に向けた課題解決のための研究
開 20A04	永井 真理	フランス語圏アフリカにおける臨床看護師のコンピテンシー評価
開 20A7	宮野 真輔	ミャンマー連邦共和国における抗菌薬の適正使用の検証および推進に関する研究
開 20A08	藤田 則子	カンボジアにおける自己採取法 HPV 検査による子宮頸がん検診の実施可能性と有効性の評価
開 20A09	野崎成功真	カンボジアにおける新生児の感染管理に関する研究
21 横 01	蜂矢 正彦	電子化医療情報を活用した疾患横断的コホート研究情報基盤整備事業
開 21A102501	杉浦 康夫	外国人診療における自動翻訳機の利用に関する研究
開 21A03	井上 信明	アジア西太平洋地域の低中所得国における医療従事者育成システムの強化に関する研究
開 21A04	横堀 雄太	低・中所得国における死亡統計の精度向上のための、自動口頭剖検（Automated verbal autopsy）の実施可能性に関する研究

JST (1 題)		
課題番号	主任	研究課題名
21B020JST	明石 秀親	人々を軸にあらゆる情報をオープンに活用する基盤「PeOPLe」による ライフイノベーションの創出

厚生労働省科学研究費補助金 (2 題)		
課題番号	主任	研究課題名
21BA1001	蜂矢 正彦	保健分野における、新型コロナウイルス感染症や、三大感染症等に関する国際機関への 我が国からの戦略的・効果的な資金拠出と関与に資する研究
21BA1002	藤田 雅美	2030 年までの Universal Health Coverage 達成に向けたアジア各国の進捗状況と 課題に関する研究

文部科学省科学研究費補助金 (3 題)		
課題番号	主任	研究課題名
基盤研究 (C) 19K10656	駒田 謙一	簡易迅速診断検査を用いた B 型肝炎有病率の推定による 予防接種プログラム評価法の開発
基盤研究 (C) 19K11215	駒形 朋子	AI とのワークシェアを視野に入れた看護業務実態調査研究
基盤研究 (C) 20K10625	永井 真理	セネガルにおける臨床看護師のコンピテンシー評価尺度の開発

## 2021 年度国際医療協力局研究業績一覧 / List of Research Results in fiscal 2021

## 学術論文

英文 / English 38 編 / 38 papers

1. Akashi H, Shimada S, Tamura T, Chinda E, Kokudo N. **SARS-CoV-2 Infections in Close Contacts of Positive Cases in the Olympic and Paralympic Village at the 2021 Tokyo Olympic and Paralympic Games.** *JAMA*. 2022;327(10):978-80. doi: 10.1001/jama.2022.0818.
2. Hara Y, Hagiwara Y, Inoue N. **Effects of the new fasting standard on sedation in the pediatric emergency room.** *Pediatr Int*. 2021;64(1):e14840. doi: 10.1111/ped.14840.
3. Harada T, Baba T, Shirasaka T, Kanamori S. **Evaluation of the Intensive Treatment and Rehabilitation Program for Residential Treatment and Rehabilitation Centers (INTREPRET) in the Philippines: a study protocol for a randomized controlled trial.** *Trials*. 2021;22(1):909. doi: 10.1186/s13063-021-05882-6.
4. Haruyama R, Nyahoda M, Kapambwe S, Sugiyama Y, Yokobori Y. **Underreported Breast and Cervical Cancer Deaths Among Brought-In-Dead Cases in Zambia.** *JCO Glob Oncol*. 2021;7:1209-11. doi: 10.1200/GO.21.00176.
5. Haruyama R, Obara H, Fujita N. **Japan resumes active recommendations of HPV vaccine after 8.5 years of suspension.** *Lancet Oncol*. 2022;23(2):197-8. doi: 10.1016/S1470-2045(22)00002-X.
6. Haruyama R, Okawa S, Akaba H, Obara H, Fujita N. **A Review of the Implementation Status of and National Plans on HPV Vaccination in 17 Middle-Income Countries of the WHO Western Pacific Region.** *Vaccines (Basel)*. 2021;9(11). doi: 10.3390/vaccines9111355.
7. Hosokawa Y, Okawa S, Hori A, Morisaki N, Takahashi Y, Fujiwara T, Nakayama SF, Hamada H, Satoh T, Tabuchi T. **The Prevalence of COVID-19 Vaccination and Vaccine Hesitancy in Pregnant Women: An Internet-based Cross-sectional Study in Japan.** *J Epidemiol*. 2022;32(4):188-94. doi: 10.2188/jea.JE20210458.
8. Kitamura T, Bouakhasith V, Phounphenghack K, Pathammavong C, Xeuatvongsa A, Kobayashi A, Norizuki M, Okabayashi H, Miyano S, Mori Y, Takeda M, Sugiyama M, Mizokami M, Machida M, Hachiya M. **Vaccine temperature management in Lao People's Democratic Republic: A nationwide cross-sectional study.** *Heliyon*. 2021;7(6):e07342. doi: 10.1016/j.heliyon.2021.e07342.
9. Kiyohara H, Teshima Y, Hoshino HA, Kanda M, Matsuoka S, Iwamoto A, Fujita M. **Three myths of disseminating COVID-19 information to vulnerable migrants in Japan: lessons learned during the pandemic.** *Trop Med Health*. 2022;50(1):13. doi: 10.1186/s41182-022-00404-9.
10. Kobayashi J, Aritaka N, Nozaki I, Tabata A, Noda S. **COVID-19 control during a humanitarian crisis; the need for emergency response at the Thai-Myanmar border as an alternative channel.** *Trop Med Health*. 2021;49(1):33. doi: 10.1186/s41182-021-00323-1.
11. Koyama S, Tabuchi T, Okawa S, Taniyama Y, Nakata K, Morishima T, Miyashiro I. **Hospital volume and 5-year survival in head and neck cancer patients in Osaka, Japan.** *Jpn J Clin Oncol*. 2021;51(10):1515-22. doi: 10.1093/jjco/hyab132.
12. Matsui M, Saito Y, Po R, Taing B, Nhek C, Tung R, Masaki Y, Iwamoto A. **Knowledge on intrapartum care practices among skilled birth attendants in Cambodia-a cross-sectional study.** *Reprod Health*. 2021;18(1):115. doi: 10.1186/s12978-021-01166-z.
13. Matsushima M, Tsuno K, Okawa S, Hori A, Tabuchi T. **Trust and well-being of postpartum women during the COVID-19 crisis: Depression and fear of COVID-19.** *SSM Popul Health*. 2021;15:100903. doi: 10.1016/j.ssmph.2021.100903.
14. MNCAH C-RPGO (including Nagai M). **Global research priorities on COVID-19 for maternal, newborn, child and adolescent health.** *J Glob Health*. 2021;11:04071. doi: 10.7189/jogh.11.04071.
15. Noda S, Hernandez PMR, Sudo K, Takahashi K, Woo NE, Chen H, Inaoka K, Tateishi E, Affarah WS, Kadriyan H, Kobayashi J. **Service Delivery Reforms for Asian Ageing Societies: A Cross-Country Study Between Japan, South Korea, China, Thailand, Indonesia, and the Philippines.** *Int J Integr Care*. 2021;21(2):1. doi: 10.5334/ijic.4739.
16. Nomura O, Ihara T, Morikawa Y, Sakakibara H, Horikoshi Y, Inoue N. **Predictor of Early Administration of Antibiotics and a Volume Resuscitation for Young Infants with Septic Shock.** *Antibiotics (Basel)*. 2021;10(11). doi: 10.3390/antibiotics10111414.
17. Nomura O, Itoh T, Mori T, Ihara T, Tsuji S, Inoue N, Carriere B. **Creating Clinical Reasoning Assessment Tools in Different Languages: Adaptation of the Pediatric Emergency Medicine Script Concordance Test to Japanese.** *Front Med (Lausanne)*. 2021;8:765489. doi: 10.3389/fmed.2021.765489.
18. Nomura O, Morikawa Y, Mori T, Hagiwara Y, Sakakibara H, Horikoshi Y, Inoue N. **Limited Utility of SIRS Criteria for Identifying Serious Infections in Febrile Young Infants.** *Children (Basel)*. 2021;8(11). doi: 10.3390/children8111003.
19. Norizuki M, Hori A, Wada K. **Factors associated with adults' actions to confirm their own rubella immune status in Japan's drive toward rubella elimination: Cross-sectional online survey of non-healthcare workers in their 20s to 40s.** *Environ Health Prev Med*. 2021;26(1):77. doi: 10.1186/s12199-021-01002-7.
20. Nozaki I, Aung T, Oo NN, Kodoi H, Ito Y, Inaba T, Shiratori K. **Enhancing the blood safety program in Myanmar: Report on projects of global extension of medical technologies of Japan.** *Glob Health Med*. 2021;3(1):48-51. doi: 10.35772/ghm.2020.01071.

21. [Nozaki I, Sugiura Y, Fujita N, Iso H, Umeda T](#). **Business models for sustainable development: Projects of global extension of medical technologies of Japan.** *Glob Health Med.* 2021;3(1):6-10. doi: 10.35772/ghm.2020.01072.
22. Obikane E, [Baba T](#), Shinozaki T, Obata S, Nakanishi S, Murata C, Ushio E, Suzuki Y, Shirakawa N, [Honda M](#), Sasaki N, Nishi D, O'Mahen H, Kawakami N. **Internet-based behavioural activation to improve depressive symptoms and prevent child abuse in postnatal women (SmartMama): a protocol for a pragmatic randomized controlled trial.** *BMC Pregnancy Childbirth.* 2021;21(1):314. doi: 10.1186/s12884-021-03767-9.
23. [Okawa S](#), Hosokawa Y, Nanishi K, Zaitzu M, Tabuchi T. **Threatened abortion, threatened premature labor, and preterm birth during the first state of emergency for COVID-19 in 2020 in Japan.** *J Obstet Gynaecol Res.* 2022;48(5):1116-25. doi: 10.1111/jog.15203.
24. [Okawa S](#), Tabuchi T, Nakata K, Morishima T, Koyama S, Odani S, Miyashiro I. **Surgical volume threshold to improve 3-year survival in designated cancer care hospitals in 2004-2012 in Japan.** *Cancer Sci.* 2022;113(3):1047-56. doi: 10.1111/cas.15264.
25. Ridde V, Gautier L, Dagenais C, Chabrol F, Hou R, Bonnet E, David PM, Cloos P, Duhoux A, Lucet JC, Traverson L, de Araujo Oliveira SR, Cazarin G, Peiffer-Smadja N, Toure L, Coulibaly A, Honda A, [Noda S](#), [Tamura T](#), [Baba H](#), [Kodori H](#), Zinszer K. **Learning from public health and hospital resilience to the SARS-CoV-2 pandemic: protocol for a multiple case study (Brazil, Canada, China, France, Japan, and Mali).** *Health Res Policy Syst.* 2021;19(1):76. doi: 10.1186/s12961-021-00707-z.
26. Sasaki Y, Shobugawa Y, [Nozaki I](#), Takagi D, Nagamine Y, Funato M, Chihara Y, Shirakura Y, Lwin KT, Zin PE, Bo TZ, Sone T, Win HH. **Rural-Urban Differences in the Factors Affecting Depressive Symptoms among Older Adults of Two Regions in Myanmar.** *Int J Environ Res Public Health.* 2021;18(6). doi: 10.3390/ijerph18062818.
27. Sasaki Y, Shobugawa Y, [Nozaki I](#), Takagi D, Nagamine Y, Funato M, Chihara Y, Shirakura Y, Lwin KT, Zin PE, Bo TZ, Sone T, Win HH. **Association between depressive symptoms and objective/subjective socioeconomic status among older adults of two regions in Myanmar.** *PLoS One.* 2021;16(1):e0245489. doi: 10.1371/journal.pone.0245489.
28. Sasaki Y, Shobugawa Y, [Nozaki I](#), Takagi D, Nagamine Y, Funato M, Chihara Y, Shirakura Y, Lwin KT, Zin PE, Bo TZ, Sone T, Win HH. **Association between Happiness and Economic Status among Older Adults in Two Myanmar Regions.** *Int J Environ Res Public Health.* 2022;19(6). doi: 10.3390/ijerph19063216.
29. Shibanuma A, Ansah EK, Kikuchi K, Yeji F, [Okawa S](#), Tawiah C, Nanishi K, Addei S, Williams J, Asante KP, Oduro A, Owusu-Agyei S, Gyapong M, Asare GQ, Yasuoka J, Hodgson A, Jimba M, Ghana EIRPT. **Evaluation of a package of continuum of care interventions for improved maternal, newborn, and child health outcomes and service coverage in Ghana: A cluster-randomized trial.** *PLoS Med.* 2021;18(6):e1003663. doi: 10.1371/journal.pmed.1003663.
30. [Sodeno M](#), Tappis H, Burnham G, Ververs M. **Associations between caesarean births and breastfeeding in the Middle East: a scoping review.** *East Mediterr Health J.* 2021;27(9):931-40. doi: 10.26719/emhj.21.027.
31. Suzuki A, Matsui M, Tung R, [Iwamoto A](#). **"Why did our baby die soon after birth?"-Lessons on neonatal death in rural Cambodia from the perspective of caregivers.** *PLoS One.* 2021;16(6):e0252663. doi: 10.1371/journal.pone.0252663.
32. Toyoshima K, Inoue T, [Baba T](#), Masuya J, Ichiki M, Fujimura Y, Kusumi I. **Associations of Cognitive Complaints and Depressive Symptoms with Health-Related Quality of Life and Perceived Overall Health in Japanese Adult Volunteers.** *Int J Environ Res Public Health.* 2021;18(18). doi: 10.3390/ijerph18189647.
33. [Tsuboi M](#), [Hachiya M](#), [Ohtsu H](#), [Akashi H](#), [Miyoshi C](#), [Umeda T](#). **Epidemiology and Risk of Coronavirus Disease 2019 Among Travelers at Airport and Port Quarantine Stations Across Japan: A Nationwide Descriptive Analysis and an Individually Matched Case-Control Study.** *Clin Infect Dis.* 2022;74(9):1614-22. doi: 10.1093/cid/ciab659.
34. Tsuno K, [Okawa S](#), Matsushima M, Nishi D, Arakawa Y, Tabuchi T. **The effect of social restrictions, loss of social support, and loss of maternal autonomy on postpartum depression in 1 to 12-months postpartum women during the COVID-19 pandemic.** *J Affect Disord.* 2022;307:206-14. doi: 10.1016/j.jad.2022.03.056.
35. Weeks AD, Akinola OI, Amorim M, Carvalho B, Deneux-Tharaux C, Liabsuetrakul T, Meremikwu M, Miller S, Nabhan A, [Nagai M](#), Wahabi H, Walker D. **World Health Organization Recommendation for Using Uterine Balloon Tamponade to Treat Postpartum Hemorrhage.** *Obstet Gynecol.* 2022;139(3):458-62. doi: 10.1097/AOG.0000000000004674.
36. [Yokobori Y](#), [Matsuura J](#), [Obata H](#), [Sugiura Y](#), [Kitamura T](#), Moyo C, Mwango C, Yuasa M. **Rapid assessment of the civil registration and vital statistics performance of health facilities in the five districts of Zambia: A cross-sectional study.** *Heliyon.* 2021;7(11):e08367. doi: 10.1016/j.heliyon.2021.e08367.
37. [Yokobori Y](#), [Obata H](#), [Sugiura Y](#), [Kitamura T](#). **Gaps in the civil registration and vital statistics systems of low- and middle-income countries and the health sector's role in improving the situation.** *Glob Health Med.* 2021;3(4):243-5. doi: 10.35772/ghm.2020.01103.
38. Zaitzu M, Hosokawa Y, [Okawa S](#), Hori A, Kobashi G, Tabuchi T. **Heated tobacco product use and hypertensive disorders of pregnancy and low birth weight: analysis of a cross-sectional, web-based survey in Japan.** *BMJ Open.* 2021;11(9):e052976. doi: 10.1136/bmjopen-2021-052976.

## 和文 / Japanese 8 編 / 8 papers

1. 宮前繁、佐々木康介、谷本美保子、周東美奈子、藤井直樹、池本めぐみ、神原咲子. 日本国内で死傷者が発生したマシガザリングイベントに関する文献検討. 日本災害看護学会誌、22(3): 40-50, 2021.
1. 永井真理. WHO の正常出産ガイドラインで女性が尊重されるケアを. 助産雑誌 75(06): 395-398, 2021.
2. 春山 悦. 感染症流行を乗り越えてポジティブな出産体験を. 助産雑誌 75(06): 447, 2021.
3. 菊地 紘子. セネガルの公立病院における助産師が行う分娩期のケアの観察調査. 助産雑誌 75(06) 454-459, 2021.6.
4. 池本めぐみ. モンゴル国からの活動報告「国際助産師の日」の国際会議等に参加して. 助産師 75(3): 31-33, 2021.
5. 池本めぐみ. モンゴル国からの活動報告 2. オルホン県・ダルハンオール県の訪問等. 助産師 75(4): 29-31, 2021.
6. 池本めぐみ. モンゴル国からの活動報告 3. 助産師を取り巻く状況・妊産婦さんが大切にしていること. 助産師 76(1): 26-27, 2022.
7. 友滝 愛, 宮内 絢子, 柏木 公一, 駒形 朋子, 政岡 祐輝, 清水 陽一, 上村 夕香理. 研究目的で e-learning システムを選定するときのポイントとピットフォール (前). 看護研究 55(1), 86-94, 2022.

## 学会

## 国際学会 6 題 / 6 titles

1. Tsuboi M, Hachiya M, Ohtsu H, Akashi H, Miyoshi C, Umeda T. **Border control for COVID-19 at airport and port quarantine stations across Japan: a nationwide descriptive analysis and an individually matched case control study.** 31th European Congress of Clinical Microbiology and Infectious Diseases (ECCMID 2021), Jul. 2021, Vienna (Online), Austria.
2. Komagata T, Ozasa Y, Sasaki Y, Takahashi N, Misumoto T, Yoshimi K. **What makes nurses busy? -A Direct Observation Study of Nurses' Day Shifts in a Japanese University Hospital-**. ICN Congress 2021, Nov. 2021, Virtual.
3. Ichimura Y, Boldoo T, Dambaa N, Sovd T. **Evaluation of symptom screening methods for tuberculosis: secondary analysis of Mongolian nationwide tuberculosis prevalence survey.** World Congress of Epidemiology 2021, Oct. 2021, Virtual.
4. Narita R, Inaba K, Yokota A, Kawakami Y, Torita K, Fukaya T, Hosoya S, Doi M, Matsubara C, Fujita N, Kawakami Y, Watanabe S, Miyasaka K, Nakauchi H, Iwaizumi H, Motokawa H, Kato N, Takeuchi K. **Technical support for medical device management in Vietnam during the COVID19 pandemic.** 4th International Clinical Engineering & Health Technology Management Congress, Oct. 2021, Virtual.
5. Soden M, Morton N, Raji A, Lodd F. **Overview of Malnutrition and feeding practice among children in north yemen. A retrospective review of ITFC cards in Saada Project.** MSF Paediatric Days 2021, Apr. 2021, Virtual.
6. 池本めぐみ. COVID-19 時の助産ケア「COVID-19 による妊婦への影響・日本の医療機関での感染対策の例」. モンゴル助産師会主催国際カンファレンス, May 2021, Ulaanbaatar (online), Mongolia.

## 国内学会 28 題 / 28 titles

1. 岡本章哉、松原智恵子、土井正彦、ブイ・ティ・フォン・ザン. 人工呼吸器関連肺炎 (VAP) 予防バンドルの遵守とその臨床効果・日越共同研究. 第 118 回日本内科学会講演会, 2021 年 4 月, 東京 (オンライン)
2. Sann Chansoeung, Koum Kanal, Kruy Leang, Sim, Kim Lumpiny, Chhit Maryan, Uy Kyna, Krouch Rayounette, Korn Aun, Shikino Kikuchi, Tomoko Komagata, Nozomu Yanaihara and Aiko Okamoto. **Knowledge, Attitude, and Practice Towards Cervical Cancer Among Primary School Female Teachers in Phnom Penh.** 第 73 回日本産科婦人科学会学術講演会, 2021 年 4 月, 新潟 (オンライン)
3. Hang Sovanara, Rei Haruyama, Pech Sothy, Sann Chansoeung, Krouch Rayounette, Uy Kyna, Kruy Leangsim, Hiromi Obara, Noriko Fujita, Nozomu Yanaihara, Koum Kanal, Aiko Okamoto. **Magnitude and predictors for non-collection of cervical cytology results at a national hospital in Phnom Penh.** 第 73 回日本産科婦人科学会学術講演会, 2021 年 4 月, 新潟 (オンライン)
4. 井上信明、池山由紀、植松 悟子、大野直幹、加藤隆宏、木村翔、杉中見和、竹井寛和、種子尋宙、鉄原健、西山和孝、野村理、萩原佑亮. 改訂版「小児救急医療の教育・研修目標」の特徴. 第 34 回日本小児救急医学会学術集会, 2021 年 6 月, 奈良 (オンライン)
5. 井上信明. 令和時代の小児救急医療を語り合おう. 第 34 回日本小児救急医学会学術集会, 2021 年 6 月, 奈良 (オンライン)
6. 春山 悦. 世界と比べてみる日本の現状, 日本はどうする?. 第 40 回思春期学会市民公開講座, 子宮頸がん予防国民会議, 2021 年 9 月, 神奈川 (オンライン)
7. 藤田則子. 子宮頸がん排除に向けた世界戦略. 第 40 回思春期学会市民公開講座, 子宮頸がん予防国民会議, 2021 年 9 月, 神奈川 (オンライン)
8. 佐藤恵子、春山 悦、宮坂尚幸. 日産婦周産期データベースを用いた分位点回帰分析による妊娠中体重増加の出生体重への効果の解明. 第 45 回日本女性栄養・代謝学会学術集会・第 10 回日本 DOHaD 学会学術集会, 2021 年 9 月, オンライン
9. 駒形朋子、山元恵子、大橋純江. 東京都看護協会の新型コロナ対応看護職応援活動報告. 第 52 回日本看護学会学術集会, 2021 年 9 月, オンライン



10. 柳澤如樹. HIV 感染者における慢性腎臓病. 第 70 回日本感染症学会東日本地方会学術集会 / 第 68 回日本化学療法学会東日本支部総会合同学会, 2021 年 10 月, 東京
11. 駒形朋子、佐々木吉子、小笹由香. AI とのワークシェアを視野に入れた看護業務の実態調査研究～ COVID-19 の影響に着目して～. 第 41 回日本看護科学学会学術集会, 2021 年 12 月, オンライン
12. 森山潤、伊藤智朗、土井正彦、清野香織. ベトナムの病院を対象とした医療安全分野の技術協力事業におけるオンライン研修の試み. 第 36 回日本国際保健医療学会学術大会, 2021 年 11 月, オンライン
13. Rei Haruyama, Martin Nyahoda, Sharon Kapambwe, Yasuo Sugiura, Yuta Yokobori. Underreported breast and cervical cancer deaths among brought-in-dead cases in Zambia. 第 36 回日本国際保健医療学会学術大会, 2021 年 11 月, オンライン
14. 藤田則子. 特別講演：女性の健康をめぐる国際協力：これまでとこれから～カンボジアを例に～. 第 36 回日本女性医学学会学術集会, 2021 年 11 月, 大阪
15. 野崎威功真、Sody Seang、横堀雄太、Kim Rattana. カンボジア国立母子保健センター新生児室における死亡例の分析. 第 36 回日本国際保健医療学会学術大会, 2021 年 11 月, オンライン
16. 野崎威功真. カンボジアにおける COVID19 ワクチンプログラムの開始直後の認知に関する分析. 第 36 回日本国際保健医療学会学術大会, 2021 年 11 月, オンライン
17. 塚田みのり、Pech Sothy、野崎威功真、Kim Rattana. カンボジアにおける免許更新制度と連携した自己学習アプリケーション導入の取り組み. 第 36 回日本国際保健医療学会学術大会, 2021 年 11 月, オンライン
18. 宮野真輔、Thi Thi Htoon、野崎威功真、Htay Htay Tin. ミャンマー連邦共和国における抗菌薬および薬剤耐性に関する全国意識調査 (2020). 第 36 回日本国際保健医療学会学術大会, 2021 年 11 月, オンライン
19. 袖野美穂. Myo Nyein Aung, Saiyud Moolphate, Aranya Srikhamsoa, Thin Nyein Nyein Aung, Warunyou Jamnongprasatporn, Virat Klinbuayaem, 湯浅資之. タイ王国北部における糖尿病罹患者の運動強度. 日本ヘルスプロモーション学会 第 18 回学術大会・総会, 2021 年 12 月, オンライン
20. 大原佳央里. 「SDG3 日本の達成と国際貢献への課題～誰一人取り残さないグローバル社会の実現へ」 SDG3 に関する国際社会の動向と日本の取組. 第 36 回日本国際保健医療学会学術大会, 2021 年 11 月, オンライン
21. 池本めぐみ、赤井智子、宮川祐三子、小林康子. 災害時に自分の命と要配慮者（妊産婦、乳幼児）を守るための防災教育ツール「減災カレンダー助産師版」～日本助産学会作成～. 第 23 回日本災害看護学会年次大会, 2021 年 9 月, 新潟（オンライン）
22. 宮野真輔、市村康典、駒田謙一、蜂矢正彦. ラオスにおける麻疹および風疹の抗体保有率の推定による予防接種プログラムの評価. 第 80 回日本公衆衛生学会総会, 2021 年 12 月, オンライン
23. 井上信明, Bayarmaa Demberel, Batskuh Bayaraa. モンゴル国総合診療研修における研修医評価ツールの信頼性に関する検証. 第 36 回日本国際保健医療学会学術大会, 2021 年 11 月, オンライン
24. 池本めぐみ、加藤千穂、飯田真理子、増澤祐子、小笠原絢子、新福洋子. 日本助産学会若手研究者活躍推進委員会主催・日本心理学会共催サマーセミナー 2021「産後のメンタルヘルス支援を変えていこう」実践報告. 第 36 回日本助産学会学術集会, 2022 年 3 月, 大阪（オンライン）
25. 小林康江、中根直子、宮川祐三子、吉村圭子、池本めぐみ、八巻和子、眞嶋ゆか、赤井智子. 「災害に備える助産師のための減災ドリル」（旧：減災カレンダー助産師版）の活用方法. 第 36 回日本助産学会学術集会, 2022 年 3 月, 大阪（オンライン）
26. 小笠原絢子、佐藤摩利子、新福洋子、池本めぐみ、増澤祐子、加藤千穂、飯田真理子. 世界における助産師の活躍に目を向けよう：助産師を元気に. 第 36 回日本助産学会学術集会, 2022 年 3 月, 大阪（オンライン）
27. 松原智恵子、Giang TH、Hoan MH、米廣由紀、Nguyen DT、前原康宏、関原圭吾、Co DX、岡本竜哉. ベトナムの 3 次病院における人工呼吸器関連肺炎（VAP）予防バンドルの有効性評価. 第 49 回日本集中治療医学会学術集会, 2022 年 3 月, 仙台（オンライン）
28. 関原圭吾、柴崎貴俊、米廣由紀、松原智恵子、木村昭夫、岡本竜哉. 当院 ICU における人工呼吸器関連肺炎（VAP）予防バンドルの臨床効果. 第 49 回日本集中治療医学会学術集会, 2022 年 3 月, 仙台（オンライン）



## 国際保健医療政策支援

### Supporting Global Health Policy Development

国立国際医療研究センター（NCGM）は、これまでの国際保健医療協力の経験を基に、厚生労働省、外務省、国際協力機構（JICA）、世界保健機関（WHO）等に対して、国際保健医療の技術的助言を行っており、保健医療開発課がその取りまとめを行っています。具体的には、世界保健総会、WHO 執行理事会、グローバルファンド理事会等、国際保健医療政策に関連する国際的なガバナンス会議の議題について、厚生労働省や外務省にこれまでの経験と現場の情報を反映した技術的助言を提供するとともに、日本代表団の一員として、それらの会議に参加しています。世界保健総会については、採択された決議文書の日本語の抄訳（仮訳）を、ホームページ上で公開し、関係者間の情報共有を促進しています。JICA が実施する技術協力プロジェクトの調査団への技術参与としての参加も行っています。このために、厚生労働省国際課、外務省国際保健政策室、国際協力機構人間開発部等とは密な情報交換を行い、関係構築を図っています。

2021 年度は、新型コロナウイルス感染症の影響でオンライン開催となった世界保健総会、WHO 執行理事会やグローバルファンド理事会などのガバナンス会合へ、局員が日本の代表団の一員として参加したことに加えて、WHO GOARN（Global Outbreak Alert and Response Network）を通じてバプアニューギニア国事務所へ局員の派遣を行いました。また、厚生労働科学研究費補助金による活動を通じて、健康危機のための国際的な法的文書（パンデミック条約や国際保健規則改正）に関連する会合へ出席するとともに、厚労省に対して必要なインプットを行いました。そして、WHO ガバナンス会合に関する勉強会の開催や、国際保健外交ワークショップへ引き続き局員を派遣するなどして、グローバルレベルの政策提言能力の強化を図りました。さらに、「グローバルヘルス戦略有識者タスクフォース」に対して、委員等として参加し、日本政府が策定を進めている「グローバルヘルス戦略」への技術貢献を続けています。

日本政府向けの提言のみならず、実施中の各種技術支援事業を通じて、低所得国保健省に対する助言や提言も従来行っています。また、国際的な専門委員会・技術諮問委員会の委員としてグローバルファンドや WHO の策定する推奨・規範・報告書等に技術貢献を行っています。2021 年度の国際専門委員は表のとおり、国際医療協力局の 7 名の職員が 11 の国際的専門委員・技術諮問委員として貢献しました。国際医療協力局職員が技術貢献した政策・指針関連文書等は 2021 年 1 ～ 12 月には、低所得国の保健省が承認したもの、WHO とグローバルファンドなどにより発行されたものが、各々 16 書類、37 書類でした。

NCGM has been providing technical support to MHLW, MoFA, JICA, WHO, and other organizations related to global health, based on experience in international health cooperation.

The Global Health Policy and Research Division, Health Planning and Management Department of NCGM works as a focal point for those collaborations. Our activities include providing technical advice regarding discussion points for the agenda items of governance meetings in relation to global health policies, such as the World Health Assembly, WHO Executive Board Meeting and Global Fund Board Meeting to MHLW and MoFA, and participation in those meetings as a member of the Japanese delegate. We provide unofficial translations of resolutions adopted by the World Health Assembly into Japanese and post them on our website. We also participate in the mission teams to review JICA's technical cooperation projects in our capacity as technical advisors. The division ensures good communication between the International Affairs Division of MHLW, the Global Health Policy Division of MoFA, and the Human Development Department of JICA.

In fiscal 2021, we continued to strengthen our commitment to global-level discussions by having our staff participate in the regular governance meetings of international organizations such as the World Health Assembly, the Session of the WHO Executive Board, and the Global Fund (GF) Board Meeting, which were held online due to the COVID-19 pandemic. In addition, a staff member was dispatched to the WHO country office in Papua New Guinea to help with infection control regarding COVID-19 through GOARN. Furthermore, our staff participated in meetings related to international legal instruments for health emergencies such as the Pandemic Treaty and amendments to the International Health Regulations and provided necessary advice to MHLW as the part of activities funded by research grants. We also strengthened our capacity to make policy recommendations on the global level by holding study sessions on WHO governance meetings as well as continuing to dispatch staff to the Global Health Diplomacy Workshop.

Furthermore, the Bureau staff, as a member of the Expert Task Force on Global Health Strategy", continued to make technical contributions to the Japan's Global Health Strategy that was being developed by the Japanese government.

Besides providing recommendations to the government of Japan, advice and recommendations have been provided to ministries of health in low- and middle- income countries through on-going technical cooperation projects. Moreover, through international experts' committees and technical advisory groups, the Bureau staff contributed technically by providing technical input to recommendations, standards,

and reports formulated by WHO and GF. As listed in the table, seven staff members of the Bureau contributed to eleven international expert committees and technical advisory groups in fiscal 2021. During January to December 2021, there were 16 and 37 documents, respectively, endorsed by ministries of health in low- and middle- income countries and published by WHO or GF which the Bureaus staff contributed technically to.

### 2021 年度国際専門委員会委員・諮問委員

#### Member of international expert committees and technical advisory panels in fiscal 2021

局員 Name of the bureau staff	委員会・委員名称 Name of the committee	就任時期 Assigned timing	任期 Duration of the assignment
藤田 則子 Dr. Noriko Fujita	WHO 本部 子宮頸がん排除にむけての技術諮問委員会 Technical Advisory Group on Cervical Cancer Elimination, WHO	2019/8	定めなし N/A
蜂矢 正彦 Dr. Masahiko Hachiya	COVAX 独立したワクチンの分配検証グループ Independent Allocation of Vaccines Group (IAVG), COVAX	2021/2	1 年 1 year
永井 真理 Dr. Mari Nagai	グローバルファンド 技術評価レビューグループ委員 Technical Evaluation Reference Group (TERG), The Global Fund	2018/7	3 年 3 years
野崎 威功真 Dr. Ikuma Nozaki	グローバルファンド 技術レビューパネル委員 (HIV) Member, HIV, Technical Review Panel (TRP), The Global Fund	2020/8	4 年 4 years
宮野 真輔 Dr. Shinsuke Miyano	WHO 西太平洋地域事務局 HIV 梅毒母子感染排除に関する アジア太平洋地域 専門家パネル委員 Expert panel member for Elimination of Mother-to-Child Transmission of HIV and Syphilis, WPRO	2018/5	定めなし N/A
	グローバルファンド 技術レビューパネル委員 (結核) 結核専門家チームリード Focal Point, Tuberculosis, Technical Review Panel (TRP), The Global Fund (チームリードとしては、21 年 4 月より / Apr. 2021 as a Focal Point)	2020/4	4 年 4 years
馬場 俊明 Dr. Toshiaki Baba	WHO 本部 ガイドライン評価委員会 外部委員 External member, Guideline Review Committee, WHO	2018/1	6 年 (3 年×2 回) 6 years (3 years x 2 times)
小原 ひろみ Dr. Hiromi Obara	WHO 西太平洋地域事務局 新生児プログラム独立レビューグループ委員 Independent Review Group (IRG), WPRO	2015/11	定めなし N/A
	WHO 本部 妊娠出産と周産期の優先 WHO 推奨改訂に関する ガイドライン策定委員 GDG Member on Updating Prioritized Maternal and Perinatal Health Recommendations, WHO	2018/5	複数推奨 策定完了まで Multiple recommendations Until completion of updates
	安全な流産：保健システムに対する技術的政策的ガイダンス ガイドライン策定委員 GDG Member for the update and consolidation of guidelines for safe abortion care, WHO	2019/4	3 年 3 years
	WHO 本部 安全な流産：保健システムに関する技術政策ガイダンス ガイドライン策定委員 GDG Member for the update and consolidation of guidelines for safe abortion care, WHO	2019/4	ガイドライン 策定完了まで Until completion of the Guidelines
	WHO 本部 母と新生児情報の成果と結果トラッキング技術諮問委員会委員 Mother and Newborn Information for Tracking Outcomes and Results (MoNITOR) Technical Advisory Group, WHO	2020/12	2023/12

## 2021 年度国際委員会オブザーバー

### Observers of international committees in fiscal 2021

局員 Name of the bureau staff	委員会・委員名称 Name of the committee	就任時期 Assigned timing	任期 Duration of the assignment
横堀 雄太 Dr. Yuta Yokobori	WHO 本部 ワクチンに関する戦略的諮問グループ (SAGE) Strategic Advisory Group of Experts on Immunization (SAGE), WHO	2021/3	定めなし N/A
宮野 真輔 Dr. Shinsuke Miyano	WHO 本部 COVID-19 ワクチンに関する戦略的諮問グループ (期外 SAGE) Extraordinary Strategic Advisory Group of Experts (SAGE) meeting on COVID-19 Immunization	2022/1	1 年 1 year

## 2021 年度 WHO ガイドライン策定外部レビューワー

### External reviewer in fiscal 2021

局員 Name of the bureau staff	委員会・委員名称 Name of the committee	就任時期 Assigned timing	任期 Duration of the assignment
春山 怜 Dr. Rei Haruyama	WHO ヘルスとウェルビーイングのためのセルフケア介入ガイドライン WHO guideline on self-care interventions for health and well-being	2021/4 - 2021/6	3 カ月 3 months
	WHO セルフケア介入分類 WHO classification of self-care interventions for health	2021/4 - 2021/12	7 カ月 7 months

# III

## 人材開発部

Department of Human Resource Development

### 研修課

#### Division of Human Capacity Building

##### 人材育成活動

Human Resource Development

##### JICA 課題別研修「アフリカ仏語圏地域女性とこどもの健康改善—妊産婦と新生児ケアを中心に—（行政官対象）」

JICA Knowledge Co-Creation Program (Group and Region Focus):  
Improvement of Women's and Children's Health for French-Speaking  
Countries in Africa (for government officials)

##### JICA 薬剤耐性（AMR）・医療関連感染管理研修

JICA Knowledge Co-Creation Program: Antimicrobial Resistance and  
Healthcare-Associated Infection Control

##### 個別研修（海外研修員向け）

Individual Training Programs for Overseas Participants

##### 国際保健医療協力研修 / 国際保健医療協力集中講座

Training Course for International Health Cooperation /  
Intensive Training Course

##### 国際保健基礎講座

Basic Course in International Health

##### 国際保健医療協力レジデント研修 /

##### 国際臨床フェロープログラム

Medical Resident Training on International Health Cooperation /  
International Clinical Fellowship Program

##### 国際保健医療協力実務体験研修 / 看護職海外研修

Basic Training Course for International Health Cooperation /  
Field Training for Nurses

##### アドバンスト研修 国際保健課題別講座

Advanced Training Course on Different Global Health Themes

##### 個別研修（日本人研修員向け）

Individual Training Programs for Japanese Participants

##### 国際医療協力局セミナー

Bureau of International Health Cooperation Seminars

### 広報情報課

#### Division of Public Relations and Communications

##### 広報情報発信活動

Public Relations and Communications

## 人材育成活動

### Human Resource Development

国際医療協力局は、保健医療分野の技術協力の主な柱として、専門家の派遣と並んで人材育成活動をしています。

海外からの研修員受け入れに際しては、主に国立国際医療研究センター（NCGM）で専門家派遣を行っているプロジェクト個別の具体的な要請に基づき実施する「国別研修」（カウンターパート研修）と日本側から低・中所得国に提案し、要請を得て実施する「課題別研修」（集団研修）の2種類の形があり、低・中所得国でのプロジェクト実践で培った専門領域の経験を織り込みながら、相手国および研修員のニーズに沿う研修をデザインします。これにより研修員が日本の研修で得た知識や技術を活用して自国で彼らの業務が向上することを目指しています。

もう一方、国内の若手人材が将来低・中所得国で活躍できることを目指した人材育成活動も大切にしています。学生向けには、国際医療協力活動の説明、国際保健関連の講義やセミナーの提供、日本国際保健医療学会学生部会の活動の支援などがあります。社会人向けには、仕事をしつつ学ぶ機会を持てるように時間を配慮し、国際保健に必要な考え方やスキル、現場での実践例の紹介などを交えて、9回シリーズの「国際保健基礎講座」、毎月参加が難しい方への祭日を利用した3日間のコース「集中講座」を国際保健の基礎コースとして提供しています。また、病院部で働く医師、看護師向けには、段階的に国際協力を学べる4つのコースや、次のステップとして海外での実際を学ぶ国際保健医療協力研修フィールドコースも実施しています。国際協力に必要な基礎知識及び技術、そして現場へのかかわり方の習得を目的として8日間の低・中所得国の現場訪問とそこでの現地の人を交えたディスカッションがこの研修の特徴になっています。

基礎コースの他に、5年前からはアドバンスコースとして課題別研修を実施しています。2021年度は「医療の質改善」、「プロジェクト評価」、「新型コロナウイルス流行下における疾病対策」について開催しました。その他、国際展開推進事業に伴う本邦研修は7年目になり、継続して実施されており、NCGM事業として16プログラム、計16,646名の研修員にオンライン研修を含め研修を行いました。

全体として、2021度は外国人2,011名、日本人585名の計2,596名の研修員を受け入れました。国際保健基礎講座にも9回を通して延べ389名に参加していただきました。

In addition to dispatching experts to low- and middle-income countries, human resource development is an important function of BIHC.

There are two types of training for participants from foreign countries. One is Project Counter-Part training, based on requests from projects, and includes the dispatch of experts, mainly from NCGM. The other is group training based on proposals from Japan. We design training programs according to the needs of the participants and their respective countries while incorporating our experience in medical and health cooperation projects from various countries. In turn, we expect the participants to utilize their knowledge and skills acquired through our training in Japan to improve their activities in their own countries.

We also give priority to human resource development activities for young people in Japan who would like to work in the global health and international cooperation field in the future. Students are provided with information on international cooperation activities and the opportunity to participate in global health lectures and seminars, and support is offered for the activities of the Japan Association for International Health - Student Section.

Consideration is given to people already in the work force, allowing them the opportunity to learn while working. There is a practical experience training program for global health and medical cooperation as a field course to learn about overseas practices. This training also features the basic visits necessary for international medical cooperation and technology, and an 8-day field visit to low- and middle-income countries to learn how to deal with a variety of situations in the workplace and participate in discussions with the local people. We also planned an advanced course on global health for those who have completed basic learning programs. In fiscal 2021, we conducted courses on quality of healthcare, project evaluations, and healthcare during the COVID-19 pandemic. In addition, we conducted 16 training programs in accordance with the Projects for Global Extension of Medical Technologies (TENKAI Project), in which 16,646 people participated.

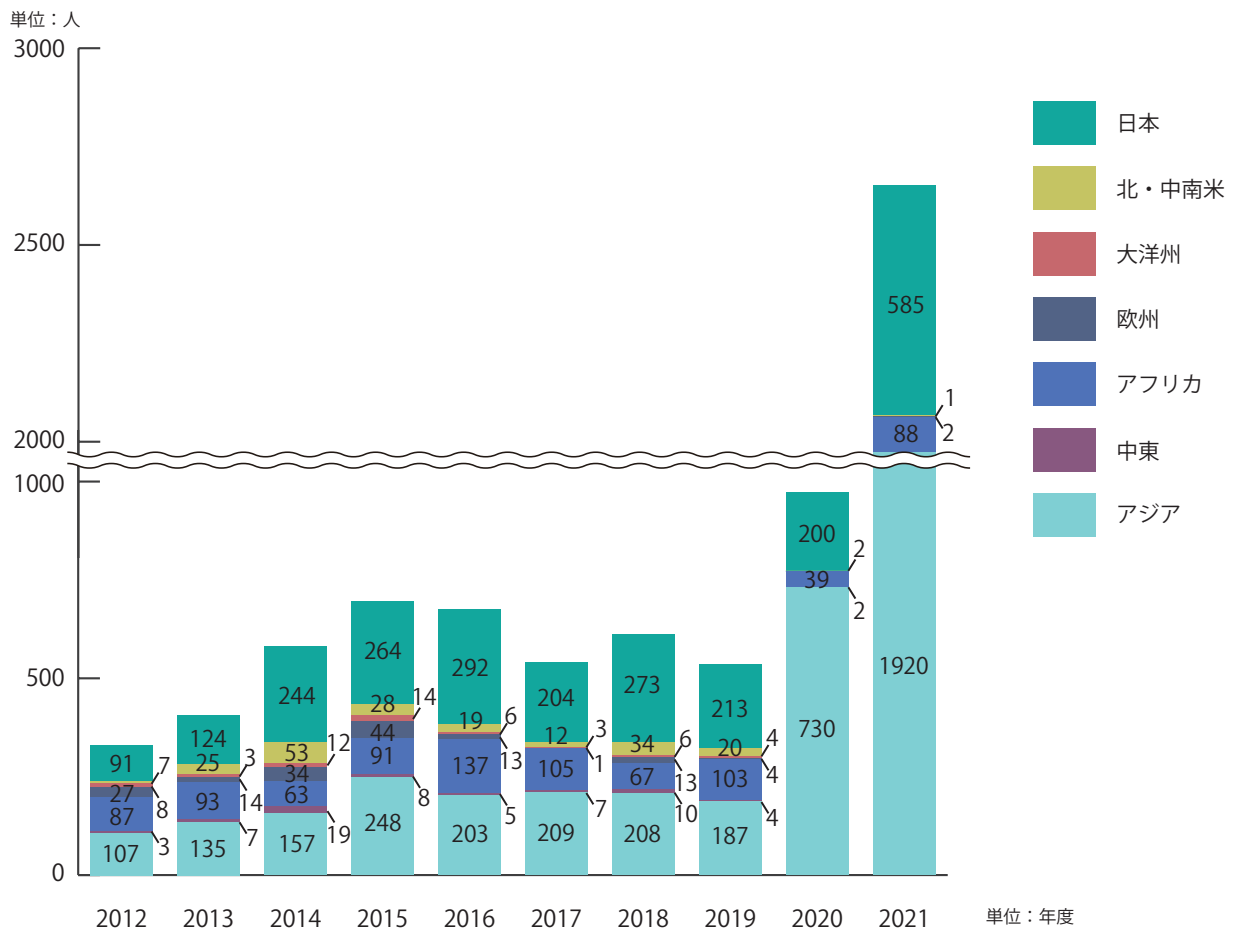
This fiscal year, we received a total of 2,596 trainees, comprised of 2,011 international trainees and 585 Japanese trainees.

海外研修員向け研修 / For Foreign Participants	
課題別研修 JICA Knowledge Co-Creation Program (Group and Region Focus)	1. アフリカ仏語圏地域 妊女性と子どもの健康改善（行政官対象） (Group and Region-Focused Training) Improvement of Women's and Children's Health for French-Speaking Countries in Africa (for government officials)
	2. 薬剤耐性（AMR）・医療関連感染管理研修 JICA Knowledge Co-Creation Program: Antimicrobial Resistance and Healthcare-Associated Infection Control
個別研修 Individual Training	個人・国内組織（学校等）・省庁・NCGM 内等の委託による研修 Individual Training Programs for Overseas Participants

日本人研修員向け研修 / For Japanese Participants	
1.	国際保健医療協力研修 / 国際保健医療協力集中講座 Training Course for International Health Cooperation / Intensive Training Course
2.	国際保健基礎講座 Basic Course in International Healthcare
3.	国際保健医療協力レジデント研修 / 国際臨床フェロープログラム Medical Resident Training on International Health Cooperation / International Clinical Fellowship Program
4.	国際保健医療協力実務体験研修 / 看護職海外研修 Basic Training Course on International Health Cooperation / Field Training for Nurse
5.	アドバンスト研修 国際保健課題別講座 Advanced Training Course on Different Global Health Themes
6.	個別研修 Individual Training Programs for Participants in Japan

#### 低中所得国及び日本の国際保健人材の育成 研修受入人数（年度別）

The number of participants from low and middle-income countries and Japan for human resources development activities, number of participants by fiscal year





## JICA 課題別研修「アフリカ仏語圏地域女性とこどもの健康改善 —妊産婦と新生児ケアを中心に—（行政官対象）」

JICA Knowledge Co-Creation Program (Group and Region Focus): Improvement of Women's and Children's Health for French-Speaking Countries in Africa (for government officials)

国際医療協力局は国際協力機構（JICA）の委託を受け、同内容の研修を 2002 年から実施しています。2020 年度から契約更新し、3 年間実施することとなっています。これまでに、仏語圏アフリカの各国で母子保健に携わる行政官・臨床医など、約 210 名の研修員が参加しています。2021 年度も新型コロナウイルス感染症の蔓延を受け、アフリカ仏語圏地域の 11 개국（ベナン（2 名）、ブルキナファソ（2 名）、ブルンジ（1 名）、チャド（1 名）、コートジボワール（2 名）、コンゴ民主共和国（1 名）、ガボン（2 名）、ギニア（1 名）、ニジェール（1 名）、セネガル（2 名）、トーゴ（2 名））から 17 名の研修員をオンラインで繋いで実施しました。本研修の目的は、参加者が当該国の「女性と子どもの健康改善」に貢献するため、国際的な視点や日本・他国の参加者の経験を共有し、自らもしくは所属する組織が実施できる活動を明確化することです。本研修は、昨年度の①正常な妊娠・出産への取り組み、②妊婦・胎児・新生児の異常時・緊急時の対応、③女性と子どもの UHC（ユニバーサル・ヘルス・カバレッジ）、④女性と子どもの健康をサポートする保健医療人材の育成・配置に、⑤健康の社会的決定要因（SDH）と女性と子どもの健康、を新設し、5 つを柱に研修を組み立てています。また、本研修においては、オンラインで実施する特性を活かし、昨年度も実施した研修受講後のフォローアップに加え、いくつかの新しい試みを行っています。例えば、講義動画のオンデマンド配信と Forms を用いた質問の受付、参加者同士の理解と交流を深めるための自国の状況も踏まえた自己紹介動画の共有などを実施しました。研修員は、自国の女性と子どもの健康を改善したいと真摯に研修に取り組み、自国の問題点を分析し、改善提案をまとめました。また、他国の参加者と共通する課題について、意見交換を通じて見聞を広め、自国の現状を振り返り、討議を通じて、各国の母子保健の現状、受療率を高めるための工夫などが共有されました。研修員の最終報告では、研修に基づき、自国の母子保健サービス提供体制の現状、課題、提言が発表されました。

Since 2002, BIHC has been commissioned by JICA to conduct this training. To date, nearly 210 trainees, including government officials and clinicians engaged in MCH in Francophone countries in Africa, have participated in this training. In fiscal 2021, there were 17 trainees from 11 of these countries (Benin, Burkina Faso, Burundi, Chad, Cote d'Ivoire, Democratic Republic of the Congo (DRC), Gabon, Guinea, Niger, Senegal, and Togo). Due to COVID-19, the training was conducted online.

Its objective was to share experiences internationally and clarify activities that the trainees or their organizations can implement to help improve women's and children's health. In addition to last year's training course, which focused on four main areas—(1) normal pregnancy and childbirth; (2) emergency response to abnormalities in pregnant women, fetuses, and neonates; (3) universal health coverage of women and children; and (4) health human resources to support women's and children's health—this year's training course added one new topic; (5) Social Determinants of Health (SDH) and Women's and Children's Health. In addition to the follow-up after the training, which was conducted in the previous fiscal year, we also implemented several new approaches to the training. For example, lecture videos were distributed on-demand and questions were accepted using Forms, and self-introduction videos were shared with participants to deepen their understanding and interaction with each other, taking into account the situation in their own countries.

To improve women and children's health services in their respective countries, the trainees participated earnestly in the training, analyzed the challenges faced in MCH, and developed recommendations and activity plans. Discussions were held among each country's trainees to share their experiences and reflect on the systems in their own countries from another point of view. In their final presentation, the trainees shared the current status of services, challenges, and recommendations regarding MCH based on the knowledge gained through the course of this training.



## JICA 薬剤耐性（AMR）・医療関連感染管理研修

### JICA Knowledge Co-Creation Program: Antimicrobial Resistance and Healthcare-Associated Infection Control

近年、新型コロナウイルス感染症、エボラウイルス病や薬剤耐性菌など脅威のある感染症への対応は喫緊の課題であり、特に低・中所得国では、医療従事者への不十分な教育や、限られた設備・資源などによって、十分な対策ができていない状況です。本研修では、低中所得国の保健省や医療機関で医療関連感染管理を担う医療スタッフが、日本のシステムや実践を学び、各研修員がこの経験を共有することで、自施設において、より効果的な薬剤耐性菌対策と医療関連感染管理の実践に繋げることを目的としています。

新型コロナウイルス感染症の蔓延のため、2021年度は、3週間の研修をオンラインにて実施しました。通算第22回目となる研修には、ブータン(2)、エジプト(2)、モンゴル(2)、ベトナム(2)、ザンビア(1)より、各施設で感染管理を担う医師・薬剤師・検査技師ら9名の研修員が参加しました。研修期間を通して薬剤耐性菌対策と感染管理の原理原則、実践等について、講義、演習、見学、ディスカッションを通して学び、それぞれの研修員が、自国の限られた資源の中で有効な感染対策を実施するために、現実的で継続的なアクションプランを立案しました。

本研修参加者が、自国や自施設において中心的存在として活躍し、各国の医療関連感染対策の向上に資することが期待されます。

In recent years, the threat of infectious diseases, such as COVID-19, Ebola virus disease, and anti-microbial resistance (AMR) have become an urgent issue, especially in low- and middle-income countries due to insufficient education given to healthcare staff and limited facilities and/or resources. This training program aims to help medical staff from low and middle-income countries to understand the concept and practices to effectively prevent AMR and healthcare-associated infection (HCAI). This is done by studying the systems and practices used in Japan and sharing this experience in order to help implement similar practices in their own countries. In fiscal 2021, a three-week training program was held. Participants in this 22nd program of its kind included nine medical staff from Bhutan, Egypt, Mongolia, Vietnam, and Zambia. Over the course of the program, the participants were able to formulate realistic and sustainable action plans to implement effective infection prevention and control using the limited resources available in their own countries.

It is our hope that the participants will play a pivotal role in HCAI control and prevention in their home countries.

## 個別研修（海外研修員向け）

### Individual Training Programs for Overseas Participants

外国人を対象とした個別研修は、個人及び国内組織（学校等）・省庁・国立国際医療研究センターからの委託により個別研修を行い、国際協力を推進しています。

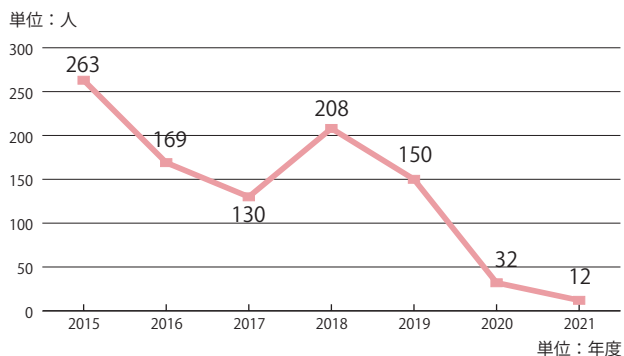
2021年度の研修員受け入れ総数は12名であり、ここ数年減少傾向にあります。委託元はJICA、(株)ティーエーネットワーク等でした。

講義は、局員より、対象者の目的に応じて国際医療協力局概要と活動内容の紹介および局員の現場経験を共有し、ディスカッションを行い、日本の国際医療協力への理解が深まるよう実施しました。

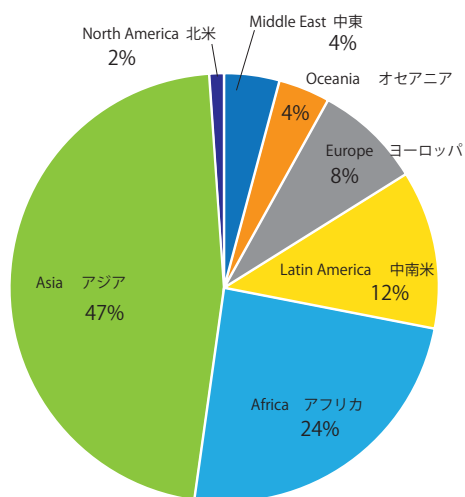
We promote international cooperation by developing human resources through individual training programs for overseas participants contracted through individual, government and relevant agencies, educational institutes, and the Center Hospital of NCGM.

In fiscal 2021, there were 12 accepted participants. This number has decreased in recent years. Training was contracted to us by such entities as JICA and TA Networking Corp. Lectures were given by staff of BIHC on subjects including an overview of the Bureau and their activities. They also facilitated discussions and fostered further understanding of Japan's work in the field of international health cooperation.

外国人対象の個別研修参加者数  
Annual trend of the number of foreign trainees in individual training



外国人対象の個別研修参加者の地域別割合  
Areas of the world from which foreign trainees came



日本人研修員向け / For Japanese

## 国際保健医療協力研修 / 国際保健医療協力集中講座

## Training Course for International Health Cooperation / Intensive Training Course

## 国際保健医療協力研修

2021年度の国際保健医療協力研修は新型コロナウイルス感染症の蔓延のため、海外渡航が不可能であったため中止となりました。通常、国内でグローバルヘルスをテーマとした講義を3日間、プロジェクト計画手法の一つであるPCM（Project Cycle Management）を1日間学んだ後、ベトナムにおけるフィールド研修を9日間実施し、最終日に帰国後報告会を開催していました。渡航が可能となった時点で再開し、今後も参加者ニーズに応える内容の研修にしていきたいと考えています。

## 国際保健医療協力集中講座

国際保健医療協力研修（ベトナムへのフィールド研修）の参加者より「研修期間が長いため、仕事などの日程調整が難しい」という声を受けて、なるべく多くの希望者にとって参加しやすくする目的で、短期集中型の講座を開設しました。また、当講座を受講すれば国際保健医療協力研修における講義を免除することができます。

2021年度は新型コロナウイルス感染症の蔓延により、2021年4月27日～5月24日、2022年2月11日～3月13日にオンデマンド動画の配信、9月18日～20日はオンラインでの集中講義とグループワークを行いました。また12月20日～1月18日は、NCGMの職員限定のオンデマンド動画配信を行っています。いずれのセッションも90名を超える聴講者がありました。また昨年度のオンライン研修の際にあったニーズに合わせ、各セッションにはセットで現役局員との座談会（キャリア相談会）の機会を設け、国際保健の分野に興味を持っている方たちへの情報提供に努めました。この座談会には、約20名の参加者がありました。

講座の内容は、国際保健基礎講座の講義内容と同一とし、国際保健医療協力における幅広い分野をカバーしています。受講者の内訳としては、医療系の職業の方のみならず、非医療系、社会経験豊富な方など多岐に及びました。当講座を通じ、予想以上に国際保健医療協力に関する短期研修へのニーズがあることが分かり、今後も参加者のニーズに合わせながら当講座を継続していきます。

## Training Course for International Health Cooperation

The Training Course for International Health Cooperation was cancelled in fiscal 2021 due to COVID-19. Generally, the course is comprised of a 3-day lecture on global health, a 1-day Project Cycle Management (PCM: an approach to project formulation), a 9-day field trip in Vietnam, and a debriefing session on the last day. We will resume the course once air travel becomes possible and will continue this training course in coming years to satisfy the needs of young professionals.

## Intensive Training Course for International Medical Cooperation

As mentioned above, BIHC had conducted a Training Course for International Health Cooperation, which included field training in Vietnam. Frequent complaints from the participants included that the training period was too long and that it was difficult to schedule with their work. In response, we started an Intensive Training Course for International Health Cooperation. By attending this intensive course, participants are exempted from the first 3-day lecture-part of the field training course.

In fiscal 2021, on-demand video lecture streaming was offered from April 27 to May 24, 2021 and February 11 to March 13, 2022, and intensive online lectures and group work were offered from September 18 to 20, 2022 due to the spread of COVID-19 infections. In addition, on-demand video lectures were available exclusively to NCGM staff from December 20, 2021 to January 18, 2022. All sessions were attended by over 90 people. In response to a need that arose during last year's online course, each session was paired with an opportunity for a roundtable discussion (career consultation) with current staff members to provide information to those interested in the field of global health. Approximately 20 people attended these roundtable discussions.

The course content was identical to the lecture content of The Basic Course in International Health and covered a wide range of areas in international health cooperation. Participants included not only medical professionals but also non-medical professionals and people with a wide range of experience. We have found that there is a greater need for short-term training in global health than we had anticipated, and we will continue to offer this course in the future, adapting it to the needs of the participants.

## 国際保健基礎講座

### Basic Course in International Health

「国際保健医療協力を目指す人たちが継続的に学びを深めていく機会」として、国際保健に興味のある人は誰でも参加することができる講座を、毎年5～3月の期間に全9～10回（各3時間）開催しています。国際保健医療協力の基礎となるテーマを取り上げた当講座は、国際医療協力局員の国際保健の潮流や派遣経験に基づいた講義に加え、ワークショップ・ディスカッションを取り入れた参加型で構成されており、共に考える場を提供しています。参加者は医療従事者のみならず、学生や会社員など、全国各地から来ており、国立国際医療研究センター職員以外の参加者が年々増えています。

2021年度は、新型コロナウイルス感染症の拡大のため、全てオンラインで9回実施しました。各回40名以上、合計389名が参加しました。オンデマンド配信の動画視聴の後、ライブディスカッションでグループ討論を実施しました。合計で73名がライブディスカッションに参加してくださり、多くの参加者から「具体的な事例を通して学ぶことができる点良かった」などの感想が寄せられました。また、「異なる背景を持つ方たちとグループワークで話し合うことで、議論を深められた」という感想も多く、国際保健医療協力を志す参加者同士が刺激し合い、繋がりを作る機会にもなっています。

なお、当講座に8回以上出席した参加者には修了証書を授与しており、2007年度から2021年度までに、124名が修了しました。修了者は「国際保健医療協力研修」の講義期間が免除されるなど、国際医療協力局が実施する他の研修とも連動させています。今後も満足度の高い講座が提供できるよう、取り組んでいきます。

The Basic Course in International Health is conducted to provide opportunities for those who aim to become involved in global health to deepen their knowledge. This course is open to everyone and is scheduled nine to ten times a year, beginning in May and ending in March of the following year. Each course lasts three hours.

Lectures are given by the staff of BIHC based on different but fundamental themes in global health every month. The sessions consist of not only the lectures about trends in global health and the situations in low and middle-income countries based on experience in the field but also a workshop and discussion. This course provides participants with the opportunity to learn together. People from diverse backgrounds including not only health professionals but also students and general office employees from all over Japan participate in this course. The number of participants from outside NCGM has been increasing each year. Due to the COVID-19 pandemic, the entire course (nine sessions) was conducted online in fiscal 2021. More than 40 participants attended each session, for a total of 389 participants in fiscal 2021. After viewing on-demand video lectures, participants attended live discussion sessions for group discussions.

Upon completion of the course, a total of 73 participants joined live discussion sessions and most participants gave favorable reviews, stating that it was good to be able to learn through concrete cases. They also mentioned that they were impressed by the discussions and exchanges of opinions with other participants of different ages, backgrounds, knowledge, and experience. This course provides a good opportunity to motivate people interested in the field of global health cooperation and to make connections with other like-minded individuals.

Participants attending more than eight courses are awarded a certificate of completion. Between fiscal 2007 and 2021, 124 participants have received this certificate. The course is connected with the Training Course for International Health Cooperation offered by BIHC. The students who received certificates are exempt from the Training Course lectures.

Our next goal is to continue to improve the courses, making them more interesting and appealing to meet the needs of future participants.

## 国際保健基礎講座 2021 年度講座スケジュール

## Fiscal 2021 annual schedule for The Basic Course in International Health

	公開期間 /Date	タイトル /Title	講師 /Lecturer
第 1 回 1st round	2021/5/18 - 5/30	国際保健の基礎のキソ！ Basics of Global Health	春山 怜 Rei Haruyama 小土井 悠 Haruka Kodoi
第 2 回 2nd round	2021/6/15 - 6/27	国際保健の潮流とこれから Trend of Global Health	藤田 雅美 Masami Fujita
第 3 回 3rd round	2021/7/20- 8/1	ユニバーサル・ヘルス・カバレッジ（UHC） Universal Health Coverage (UHC)	清原 宏之 Hiroyuki Kiyohara 清水 栄一 Eiichi Shimizu
第 4 回 4th round	2021/8/17- 8/29	国際保健を支える保健人材 Human Resources for Health	伊藤 由衣 Yui Ito 馬場 俊明 Toshiaki Baba
第 5 回 5th round	2021/9/14 - 9/26	低中所得国における医療の質改善 Quality of Healthcare in Low-and Middle-Income Countries	伊藤 智朗 Tomoo Ito 森山 潤 Jun Moriyama 土井 正彦 Masahiko Doi
第 6 回 6th round	2021/10/19 - 10/31	女性と子どもの健康改善 Improvement of Women's and Children's Health	伊藤 智朗 Tomoo Ito 菊池 識乃 Shikino Kikuchi 池本めぐみ Megumi Ikemoto
第 7 回 7th round	2021/11/16 - 11/28	疾病対策概論 Disease Control	駒田 謙一 Kenichi Komada
第 8 回 8th round	2021/12/14 - 12/26	もう迷わない！情報検索 虎の巻 Information Search for Global Health	松岡 貞利 Sadatoshi Matsuoka
第 9 回 9th round	2022/1/18 - 1/30	災害と公衆衛生危機 Disaster and Public Health Emergencies	法月正太郎 Masataro Norizuki

## 国際保健医療協力レジデント研修 / 国際臨床フェロープログラム

日本人研修員向け / For Japanese

医師対象 / Doctors Only

### Medical Resident Training on International Health Cooperation / International Clinical Fellowship Program

国立国際医療研究センター（NCGM）では、医師を将来のグローバルヘルス人材として育成するため、臨床研修でそれぞれの専門性を高めるとともに、グローバルヘルス・国際保健医療協力の業務を実践的に学ぶ機会を2つ設けています。

1つは「国際保健医療協力レジデント研修」です。NCGM各診療科の専攻医が、専門研修過程の3か月間を国際医療協力局に在籍し、国際協力関連業務で海外活動を経験することを可能とした研修制度です。研修参加者が国際保健医療分野における自身の適性を検討し、今後のキャリアビルディングに関する展望をもつことができるようになることを目標としています。第18回の開催にあたる2021年度は、新型コロナウイルス感染症の拡大のため、海外渡航ができなかったために研修を延期した3名を含む、合計4名が研修に参加しました。今年度も渡航はできませんでしたが、各自が自分のキャリア形成を考え、オリジナリティの高い研修を行うことができました。

もう1つは、「国際臨床フェロープログラム」です。本プログラムは、NCGMセンター病院の小児科・産婦人科での4年間の専門研修過程のうち1年間を国際医療協力局に在籍し、国際医療協力局の業務や海外活動を通じて国際保健医療協力を体験していた「国際臨床レジデントプログラム」が前身となっており、2017年度から新専門医制度の導入に合わせて「国際臨床フェロープログラム」に制度移行しています。国際臨床フェロープログラムでは、NCGM各診療科と協力の元、3年間の研修のうち、1年間を国際医療協力局に在籍し、臨床科の専門性に加えて、グローバルヘルス人材の育成に軸足を置いており、2021年度は1名が在籍しました。

研修の詳細は、「2021年国際保健医療協力レジデント研修・国際臨床レジデント研修・国際臨床フェロープログラム報告書」をご覧ください。

Under the supervision of BIHC at NCGM provides two opportunities for physicians to experience international health cooperation in order for them to develop themselves as future global health leaders in Japan. One is the Medical Resident Training on International Health Cooperation. This short-term training course allows senior residents at NCGM-affiliated hospitals to visit JICA projects or other overseas activities related to NCGM for three months. In fiscal 2021, a total of four participants took part in the training, including three who had to postpone their training because they were unable to travel abroad due to the COVID-19 pandemic. Although they were unable to travel overseas this year as well, the participants were able to experience highly original training, each considering his or her own career development.

The other opportunity is the International Clinical Residency Program. Selected senior resident physicians of pediatrics or obstetrics and gynecology (OB-GYN) departments can engage in international health cooperation for one year during their four-year residency program. However, this residency program has stopped recruiting new residents due to changes to the system of certifying specialist physicians in Japan. Instead, NCGM started a new program named the International Clinical Fellowship Program in fiscal 2017. Selected fellow physicians of all departments can engage in international health cooperation for one year during the program. One fellow physician enrolled in the program in fiscal 2021.

For further information, please refer to the 2021 Annual Report on the Medical Resident Training on International Health Cooperation, the International Clinical Residency Program, and the International Clinical Fellowship Program (Japanese only).



## 2021 年度（第 18 回）国際保健医療協力レジデント研修参加者

## Participants in the fiscal 2021 Medical Resident Training on International Health Cooperation (18th iteration)

氏名 / Name	所属・年次 / Affiliation	派遣先 / Countries/institutions visited
小泉 吉輝 Yoshiki Koizumi	ACC レジデント Resident, AIDS Clinical Center	国際エイズ学会オンライン参加 Online participation in the International AIDS conference オリンピック / パラリンピック選手村での検体採取業務 Specimen collection at the Olympic/Paralympic Village
平川 貴規 Takanori Hirakawa	総合診療科レジデント Resident, General Internal Medicine	アジアの高齢化と地域内協力事業への参加（日本国際交流センター） Participation in aging in Asia and intra-regional cooperation projects (Japan Center for International Exchange)
奥濱 絢子 Ayako Okuhama	DCC レジデント Resident, Disease Control and Prevention Center	世界的な Sexual Health に関する動きについて Global movements in sexual health
内原 正樹 Masaki Uchihara	糖尿病内分泌代謝科レジデント Resident, Diabetes, Endocrinology, and Metabolism	北欧諸国における医療 IT 分野の多国間連携プロジェクト Multilateral cooperation projects in the field of medical IT in the Nordic countries

## 2021 年度国際臨床フェロープログラム派遣実績

## List of enrollees of the International Clinical Fellowship Program in fiscal 2021

氏名 / Name	所属・年次 / Affiliation	派遣先 / Countries/institutions visited
草場 勇作 Yusaku Kusaba	呼吸器内科 / 国際臨床フェロープログラム 2 年次 Clinical Fellow of Internal Medicine (Respiratory Diseases), Center Hospital	結核研究所の結核国際協力派遣前専門家研修事業 2021 年 10 月 18 日～ 11 月 12 日 Training Program for Experts Prior to Dispatch for International Cooperation in Tuberculosis provided by Research Institute of Tuberculosis, Japan Anti-Tuberculosis Association 2021 年度モンゴル国別研修 2021 年 12 月 14 日～ 16 日 JICA Knowledge Co-Creation Program (Country Focus) for Mongolia, 2021 モンゴル看護指導者研修 2021 年 11 月 23 日～ 25 日、12 月 23 日～ 25 日 TOT Training for Nurses from Mongolia

日本人研修員向け / For Japanese

## 国際保健医療協力実務体験研修 / 看護職海外研修

看護師対象 / Nurses Only

Basic Training Course for International Health Cooperation / Field Training for Nurses

国際医療協力局は2012年度から「国際保健医療協力実務体験研修」と「看護職海外研修」を開始しました。これらの研修は国際保健医療協力に関心のある国立国際医療研究センター（NCGM）看護職の国際保健医療協力へのモチベーションを高めることをねらいとしてNCGM看護部と連携を図り実施しています。

2021年度については、実務体験研修が1クール（11月に3日間）実施されました。海外研修は新型コロナウイルス感染症による渡航制限により中止となりました。



実務体験研修の報告会  
End-of-training review meeting

In collaboration with the Nursing Department of NCGM, the Basic Training Course for International Health Cooperation and Field Training for Nurses commenced in fiscal 2012, with the goal of motivating nurses interested in the international health cooperation field.

In fiscal 2021, the Basic Training Course was conducted once over three days in November. The Field Training was cancelled due to restrictions in overseas travel as a result of COVID-19.



修了証書授与  
Awarding of certificate of completion

日本人研修員向け / For Japanese

## アドバンスト研修 国際保健課題別講座

Advanced Training Course on Different Global Health Themes

国際保健医療協力研修と国際保健医療協力夏期集中講座は、今後、国際保健に携わりたいことを希望する初心者を対象として構成されていますが、課題別研修は2年以上の実務あるいは研究経験のある方（集中講座を受講済みの方）等を対象にした、より専門性の高い内容となっています。2017年度以前も、限られたテーマで試験的に実施されていましたが、2018年度より本格始動することとなりました。2021年度は「医療の質改善」、「プロジェクト評価」、「新型コロナウイルス流行下における疾病対策」について開催しました。研修は全てオンラインで実施されましたが、オンラインの特性を活かし、在外プロジェクトに長期専門家として派遣されている局員が講師を務めるなどの工夫を加えました。国内外の大学教員、開発コンサルタント、研究者など、合計55名が参加され、グループワークなどを通して活発な議論をしました。

While the Training Course for International Health Cooperation and the Summer Intensive Training Course is designed primarily for people with little experience in the field of international health, we also planned an advanced course on international health for those with more than two years of practical or research experience (those who have already completed an intensive course). The advanced course commenced in fiscal 2018. In fiscal 2021, we conducted courses on quality of healthcare, project evaluations, and healthcare during the COVID-19 pandemic. The training was conducted entirely online. Taking advantage of the online nature of the training, our members working on projects in other countries as long-term experts actively engaged in the lectures. A total of 55 participants, including university faculty, development consultants, and researchers from Japan and abroad, engaged in active discussions through group work.

## 個別研修（日本人研修員向け）

### Individual Training Programs for Japanese Participants

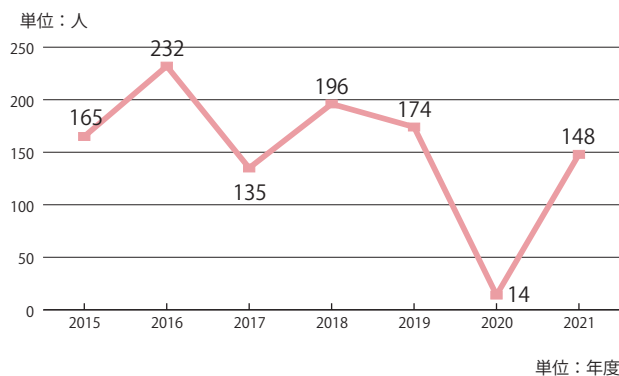
日本人を対象とした個別研修は、個人及び国内組織（学校等）・省庁・NCGM内からの委託により個別研修を行い、人材育成をとおして国際協力を推進しています。

2021年度は148名の研修員を受け入れ、高校生、医学部生、看護学部生、外務省医務官が占めていました。講義は、局員より、対象者の目的に応じて国際医療協力局概要と活動内容の紹介、局員の現場経験、国際医療分野のキャリアアップ相談等を行い、個々の国際医療協力への理解が深まるよう実施しました。

We promote international cooperation through human resource development by accepting individuals in Japan as a part of entrusted program of individuals, government and relevant agencies, educational institutes, and the NCGM Center Hospital.

In fiscal 2021, we accepted 148 participants who were mainly high school students, medical students, nursing students and medical officers from MoFA. The lectures were given by the staff of BIHC, reflecting on their activities and the situations in low and middle-income countries. Lecturers shared their experiences in the field, led discussions, and conducted career counseling.

**日本人対象の個別研修参加者数**  
Annual trend of the number of Japanese trainees in individual training



## 国際医療協力局セミナー

### Bureau of International Health Cooperation Seminars

国際医療協力局では、局員の継続教育の一環とし毎月1回のペースでセミナーを開催しています。目的は、日本および諸外国における様々な保健医療課題とその対応、および講師の知見・経験を学び、国際医療協力事業への応用を図ることとしています。参加者は、基本的に国際医療協力局職員を対象とし、その他の国立国際医療研究センター職員、および厚生労働省とJICA等の外部関係者の方々の参加についても受け付けています。

2021年度は、全部で9回のセミナーを開催し、参加者は合計で471名（局内388名、局以外の関係者83名）でした。

BIHC holds seminars once a month as part of its continuing education for staff. The purpose is to learn about various health issues and their responses in Japan and other countries, gain insight into the knowledge and experience of the lecturers, and apply what has been learned to international health cooperation projects. Participants are generally BIHC staff, but the sessions are open to the staff of other departments of NCGM, MHLW, and JICA. In fiscal 2021, nine seminars were conducted. A total of 471 people attended the seminars, including 83 from external organizations.



正林 督章氏による「過去の健康危機管理事案からの教訓—地震、新型コロナウイルスを経験して—」  
A lecture titled "Lessons Learned from Previous Management Experience with Health Emergency Incidents: Experiences with earthquakes, H1N1 influenza, and the COVID-19 pandemic" provided by Dr. Shobayashi



石川尚子氏による「グローバルヘルスの変化と課題、そしてキャリア」  
A lecture titled "Changes, Challenges, and Careers in Global Health" provided by Dr. Ishikawa

#### 2021年度 国際医療協力局セミナー

##### List of the Bureau of International Health Cooperation Seminars in fiscal 2021

開催日 / Date	テーマ / Theme	講演者 / Lecturer
2021/5/24	薬事法規制分野の国際動向と PMDA Global Trends in the Field of Pharmaceutical Regulations and PMDA	独立行政法人 医薬品医療機器総合機構（PMDA） 執行役員（国際担当） 中島 宣雅 氏 Dr. Nobumasa Nakajima Executive Officer (International Affairs) Pharmaceuticals and Medical Devices Agency (PMDA)
2021/7/29	子どもたちの権利擁護の立場で、 日本の子どもの貧困問題を考える Considering the Issue of Child Poverty in Japan from the Standpoint of Children's Rights Advocacy	佛教大学 社会福祉学部 社会福祉学科 教授 武内 一 氏 Prof. Hajime Takeuchi Dept of Social Welfare, Faculty of Social Welfare Bukkyo University
2021/8/11	グローバルファンド技術審査委員（マラリア）の 経験 Experience as a Member of the Global Fund Technical Review Committee (Malaria)	熱帯医学・マラリア研究部 研究部長 狩野 繁之 氏 Dr. Shigeyuki Kano Director, Department of Tropical Medicine and Malaria, Research Institute, National Center for Global Health and Medicine

開催日 / Date	テーマ / Theme	講演者 / Lecturer
2021/10/18	過去の健康危機管理事案からの教訓 ー地震、新型インフルエンザ、 新型コロナを経験してー Lessons Learned from Previous Management Experience with Health Emergency Incidents: Experiences with Earthquakes, H1N1 Influenza, and the COVID-19 Pandemic	元厚生労働省健康局 局長 正林 督章 氏 Dr. Tokuaki Shobayashi Former Director General, Health Bureau, Ministry of Health, Labor and Welfare
2021/11/30	格差時代の医療と社会的処方 病院の入り口に 立てない人々を支える SDH（健康の社会的決定要因）の視点 Healthcare and Social Prescribing in an Era of Disparities: A Social Determinants of Health (SDH) Perspective to Support Those Who Cannot Stand at the Hospital Entrance	順天堂大学大学院 医学研究科 医学教育学 教授 武田 裕子 氏 Prof. Yuko Takeda Dept. of Medical Education, Graduate School of Medicine, Juntendo University
2022/1/20	グローバルヘルスの変化と課題、そしてキャリア Changes, Challenges, and Careers in Global Health	前 WHO 西太平洋地域事務局 疾病対策プログラム HIV・肝炎・性感染症課コーディネーター 石川 尚子 氏 Dr. Naoko Ishikawa Former Coordinator, Div of HIV, Hepatitis and STD WHO Western Pacific Regional, Office Disease Control Program
2022/2/18	新型コロナウイルス感染対策において、 AI が果たしている役割 Roles of AI to Combat COVID-19 Infections	名古屋工業大学 大学院電気・機械工学専攻 教授 平田 晃正 氏 Prof. Akimasa Hirata Graduate School of Electrical and Mechanical Engineering Nagoya Institute of Technology
2022/3/8	刑務所・少年院の収容者の属性とヘルスケア Prison and Juvenile Detainee Attributes and Health Care	多摩少年院 医務課長 東日本成人矯正医療センター 医療部併任 小林 誠 氏 Dr. Makoto Kobayashi Tama Juvenile Training School, Medical Section Chief East Japan Adult Correctional Medical Center"
2022/3/25	地方大学と国際保健シンクタンクの 戦略的マネジメントの経験 Experience in Strategic Management of Local Universities and Global Health Think Tanks	琉球大学 医学部保健学科長 国際地域保健学教室 教授 小林 潤 氏 Prof. Jun Kobayashi Department of Global Health, Ryukyu University



## 広報情報発信活動

### Public Relations and Communications

グローバルヘルスと国際保健医療協力について広く国民の皆さんの理解を促進し、親しんでいただくために、広報活動を積極的に行っています。具体的には、ホームページ、Facebook、Twitter で国際保健情報を提供し、国際医療協力局広報誌「NEWSLETTER」を刊行（年 2 回）、雑誌「医療の広場」「ドクターズブラザ」及び NCGM 広報誌「Feel the NCGM」の連載執筆等を行ってきました。

Facebook、Twitter では在外および国内の情報をタイムリーに紹介しています。

広報誌「NEWSLETTER」（年 2 回）は、電子媒体により読むことができます。2021 年度は「日本の中のグローバルヘルス」（2021 年 9 月）、「ポストコロナへ—国際保健医療協力の新たな取り組み」（2022 年 3 月）をテーマに発行しました。

ラジオ NIKKEI の番組「グローバルヘルス・カフェ」も企画・制作しています。“とあるカフェ”を舞台にマスターと常連客が世界の健康問題を語り合う番組です。2021 年度は、若手局員の活動をテーマに番組を展開しました。

2020 年度に引き続き、今年度も新型コロナウイルス感染症の蔓延により、イベントへの出典やメディアを対象としたセミナー等の中止を余儀なくされました。このような特殊状況下でも、有益な情報を適切なタイミングで公開することに努めました。

We conduct activities to promote public awareness of global health and international health cooperation. Using a variety of communication tools, including our website, Facebook, Twitter, radio programs, and regular publications, we work to promote a better understanding of priority health issues, especially in low-middle income countries. Our website is the main source of information on our activities. Timely news is also shared via Facebook and Twitter to further disseminate our message. Our newsletter is a biannual PR magazine—it features articles on topics such as “Global Health in Japan” and “Towards the Post-COVID-19 Era: Several New Approaches to International Health Cooperation” throughout fiscal 2021. The newsletter is available online and via subscription. We also produce a radio program, “Global Health Café,” by Radio NIKKEI Daiichi. In fiscal 2021, we focused on activities by the younger generation in a relaxed, coffee shop-like atmosphere.

During the second year of the pandemic, some events and seminars had to be canceled. Despite facing challenges due to serious infectious diseases like COVID-19, we have continued to publish meaningful information in a timely manner.



NEWSLETTER「ポストコロナへ—国際保健医療協力の新たな取り組み」  
2022 年 3 月発行  
“Towards the post COVID-19 era, several new approaches to international health cooperation” was published in March 2022



ラジオ NIKKEI「グローバルヘルス・カフェ」の収録  
Recording of the radio program “Global Health Café”



2021 年度 メディア掲載と出演  
Media publication and activities in fiscal 2021

雑誌		
	執筆・出演・掲載	メディア
1	根岸 正一郎	政策医療振興財団『医療の広場』第 61 巻 第 4 号 海外だより 167 2021 年 4 月 事務職から見る国際医療協力
2	江上 由里子	政策医療振興財団『医療の広場』第 61 巻 第 5 号 海外だより 168 2021 年 5 月 アフリカの最西端のダカールにて
3	藤田 雅美	政策医療振興財団『医療の広場』第 61 巻 第 6 号 海外だより 169 2021 年 6 月 MDG 時代の HIV 対策から、SDGs 時代の誰一人取り残さない社会づくりへ： 「6 カ国での国際協力」をととしての学び
4	村井 真介	政策医療振興財団『医療の広場』第 61 巻 第 7 号 海外だより 170 2021 年 7 月 医療の質改善の国際協力：ラオスで過ごした 3 年間
5	菊池 識乃	政策医療振興財団『医療の広場』第 61 巻 第 8 号 海外だより 171 2021 年 8 月 カンボジアを想うー ゆったりとした時の流れと勢いの共存する場所ー
6	田村 豊光	政策医療振興財団『医療の広場』第 61 巻 第 9 号 海外だより 172 2021 年 9 月 コロナ禍におけるグローバルヘルス
7	田村 豊光	政策医療振興財団『医療の広場』第 61 巻 第 10 号 海外だより 173 2021 年 10 月 Nursing Now キャンペーン終了にあたり
8	市村 康典	政策医療振興財団『医療の広場』第 61 巻 第 11 号 海外だより 174 2021 年 11 月 岡山県での地方保健行政経験と国際保健医療協力
9	本田 真理	政策医療振興財団『医療の広場』第 61 巻 第 12 号 海外だより 175 2021 年 12 月 コロナ禍でもお母さんと赤ちゃんを尊重したケアの提供を
10	宮野 真輔	政策医療振興財団『医療の広場』第 61 巻 第 1 号 海外だより 176 2022 年 1 月 コロナおよびクーデター禍でのミャンマー赴任を終えて
11	横堀 雄太	政策医療振興財団『医療の広場』第 61 巻 第 2 号 海外だより 177 2022 年 2 月 ユニバーサルヘルスカバレッジ達成へ向けた取り組みについて
12	春山 怜	政策医療振興財団『医療の広場』第 61 巻 第 3 号 海外だより 178 2022 年 3 月 世界中のランドマークがティール色に染まる日
13	岩本 あづさ	『ドクターズブラザ』2021 年 5 月号 (Vol.32) 海外で活躍する医療者たち 低所得国との関係は変化しつつある発展目覚ましいカンボジアで新生児の命を守る
14	神田 未和	『ドクターズブラザ』2021 年 9 月号 (Vol.33) 海外で活躍する医療者たち 誰もが自分らしく生きられるように 外国人の課題は日本人にも当てはまる
15	永井 真理	『ドクターズブラザ』2022 年 1 月号 (Vol.34) 海外で活躍する医療者たち 日本国内にもやることは、たくさんある 時代遅れのケアから科学的根拠あるケアに
16	村上 仁	国際協力専門誌『国際開発ジャーナル』2021 年 7 月号 (No.775) 特集 危機管理の新段階 積み上がる知見と新たなリスク感染症対策の教訓生かし事業を継続 オンラインと対面のベストミックス探る
17	藤田 則子	国際協力専門誌『国際開発ジャーナル』2021 年 8 月号 (No.776) 連載「日本の医療を世界へ 共に成長していく国際協力の新たなアプローチ」 第 1 回 研修が事業を支える ビジネス成功の鍵は人を育てること
18	藤田 則子	国際協力専門誌『国際開発ジャーナル』2021 年 9 月号 (No.777) 連載「日本の医療を世界へ 共に成長していく国際協力の新たなアプローチ」 第 2 回 支援不足な領域で貢献 人材育成と製品力の両輪で患者の QOL 改善
19	藤田 則子	国際協力専門誌『国際開発ジャーナル』2021 年 10 月号 (No.778) 連載「日本の医療を世界へ 共に成長していく国際協力の新たなアプローチ」 第 3 回 (最終回) 特別座談会 信頼あるつながりを築く 産官学医の連携でさらなる "人材育成" を
20	池本 めぐみ	公益社団法人日本助産会 機関誌『助産師』2021 年 8 月号 (vol.75) 海外だより No.3 モンゴル活動報告 1 モンゴル国からの活動報告 「国際助産師の日」の国際会議等に参加して

雑誌		
	執筆・出演・掲載	メディア
21	池本 めぐみ	公益社団法人日本助産会 機関誌『助産師』2021年11月号 (vol.75) 海外だより No.4 モンゴル活動報告 2 モンゴル国からの活動報告 オルホン県・ダルハンオール県の訪問等
22	池本 めぐみ	公益社団法人日本助産会 機関誌『助産師』2022年2月号 (vol.76) 海外だより No.1 モンゴル活動報告 3 助産師を取り巻く状況・妊産婦さんが大切にしていること
23	野崎 威功真	日本公衆衛生協会『公衆衛生情報』2021年12月号 (vol.51) No.9 カンボジア王国における新型コロナウイルス感染症対策
24	皆河 由衣	日本公衆衛生協会『公衆衛生情報』2022年1月号 (vol.51) No.10 コンゴ民主共和国における新型コロナウイルス感染症対策
25	野田 信一郎	日本公衆衛生協会『公衆衛生情報』2022年2月号 (vol.51) No.11 セネガル共和国における新型コロナウイルス感染症対策
26	法月 正太郎	日本公衆衛生協会『公衆衛生情報』2022年3月号 (vol.51) No.12 ザンビア共和国における新型コロナウイルス感染症対策
27	池本 めぐみ	WKC25 周年活動の記録誌 2021年5月 WHO 健康開発総合研究センター (WHO 神戸センター) 1995年～2020年 国際医療協力局 池本めぐみ助産師のプロフィール紹介
28	田村 豊光 駒形 朋子	株式会社日本看護協会機関誌『看護』(vol.73) 2021年6月 WHO 神戸センターフォーラム「最前線を担う看護師へグローバルヘルスにおける役割と展望」
29	永井 真理	医学書院『助産雑誌』(vol.75) 2021年6月 WHO の正常出産ガイドラインで女性が尊重されるケアを
30	藤田 則子	日本医療機器産業連合会機関誌『医機連ジャーナル』第115号 (AUTUMN) 2021年11月 ー日本の医療を世界へー厚生労働省 医療技術等国際展開推進事業 概要と成果・今後の展望
31	横堀 雄太	日本国際保健医療学会『JAIH NEWS LETTER』(Vol.1) 2022年1月 2021年度 一般社団法人日本国際保健医療学会 奨励賞受賞メッセージ
32	ー	日経 BP『日経ビジネス』2022年3月28日号 2022年3月 ニュースを突く / 市場開拓 / 世界ヘルス市場で存在感示せ

ウェブサイト		
	執筆・出演・掲載	ウェブサイト
1	小原 ひろみ	グローバルヘルス人材戦略センター 2021年4月 国際機関で働くには / グローバルヘルス・ロールモデル・シリーズ
2	藤田 雅美 岩本 あづさ	BuzzFeed Japan 2021年4月 「国民皆保険」から漏れてしまうのは自己責任ですか？コロナ感染後の対応、5つの言語で発信する理由 もしも新型コロナに感染したらー。そんな疑問に5つの言語で答えるフローチャートがある。背景にある課題とはー
3	蜂矢 正彦	朝日新聞デジタル医療サイト 朝日新聞アビタル 2021年4月 忌避感情や情報不足…世界のワクチン分配を妨げるもの
4	ー	アジア地域の病院マネジメント雑誌『Hospital Management Asia』2021年6月 ベトナム国立チョーライ病院における患者安全チームの COVID-19 対策
5	宮野 真輔	FGF グローバルファンド日本委員会 日本人とグローバルファンド Vol.10 2021年9月 いろいろなカルチャーや多国籍の人から刺激を受ける楽しさ
6	小原 ひろみ 神田 未和	公益社団法人 日本産科婦人科学会 JICA 草の根技術協力事業／カンボジア「女性のヘルスプロモーションを通じた包括的子宮頸がんサービスの質の改善プロジェクト」 Newsletter No.11 2021年5-6月号合併号 2021年7月 教員向け健康教育教材 (クメール語版・英語版) 「カンボジア国内で、子宮頸がんに関するデータ・指標はどの程度、収集・算出できているのか？」 「事業対象の国立病院における子宮頸がん関連データ分析から明らかとなった課題と今後の技術支援」

ウェブサイト		
	執筆・出演・掲載	ウェブサイト
7	春山 怜	公益社団法人 日本産科婦人科学会 JICA 草の根技術協力事業／カンボジア「女性のヘルスプロモーションを通じた包括的子宮頸がんサービスの質の改善プロジェクト」 Newsletter No.12 2021 年 7-8 月号合併号 2021 年 9 月 自由記述から見えるカンボジア女性教員の子宮頸がん理解 WHO 子宮頸がん検診・前がん病変治療ガイドライン改訂版
8	春山 怜	公益社団法人 日本産科婦人科学会 JICA 草の根技術協力事業／カンボジア「女性のヘルスプロモーションを通じた包括的子宮頸がんサービスの質の改善プロジェクト」 Newsletter No.13 2021 年 9-10 月号合併号 2021 年 11 月 業務中間レビュー、過去半年の新型コロナウイルス感染症の事業に対する影響と今後に向けての希望の持てる兆し
9	春山 怜 神田 未和	公益社団法人 日本産科婦人科学会 JICA 草の根技術協力事業／カンボジア「女性のヘルスプロモーションを通じた包括的子宮頸がんサービスの質の改善プロジェクト」 Newsletter No.13 2021 年 11-12 月号合併号 2022 年 1 月 第 20 回カンボジア産婦人科学会シンポジウム（女性健康セミナー）、健康教育の指導者研修実施
10	—	公益社団法人 日本産科婦人科学会 JICA 草の根技術協力事業／カンボジア「女性のヘルスプロモーションを通じた包括的子宮頸がんサービスの質の改善プロジェクト」 Newsletter No.14 2022 年 1-2 月号合併号 2022 年 3 月 本プロジェクトは、日本産科婦人科学会とカンボジア産婦人科学会により実施されているプロジェクト
11	岩本 あづさ 神田 未和	朝日新聞・朝日新聞デジタル 2022 年 2 月 SDGs 特集 医療から「取り残されやすい人々」コロナ禍、調査から見える実態

新聞		
	執筆・出演・掲載	メディア
1	蜂矢 正彦	朝日新聞 朝刊 2021 年 4 月 国産ワクチン なぜ遅い
2	蜂矢 正彦	朝日新聞 2021 年 5 月 ワクチンの公平分配 世界にも目を 計画検証の専門家に聞く
3	永井 真理	医学界新聞『週刊医学界新聞』株式会社医学書院 2021 年 6 月 7 日 第 3423 号 WHO の推奨から学ぶエビデンスに基づく分娩期ケア
4	永井 真理	医学界新聞『週刊医学界新聞』株式会社医学書院 2022 年 1 月 17 日 第 3453 号 新春座談会『グローバルヘルス再興戦略』誰一人取り残さない世界へ
5	駒形 朋子	一般社団法人 協力隊を育てる会 2021 年 6 月 第 441 号 国際協力時評、多様性と可能性、協力隊経験が拓く自分と世界の未来
6	明石 秀親	日経新聞 朝刊、北陸中日新聞、共同通信の WEB NEWS サイト 47 ニュース 東京五輪のコロナ対策 選手村の感染防止に効果

テレビ／ラジオ		
	執筆・出演・掲載	メディア
1	蜂矢 正彦	NHK BS1 国際報道 2021 2021 年 5 月 ワクチン接種ゼロに大量廃棄も 中東・アフリカで何が
2	池本 めぐみ	モンゴル TV 放送 2021 年 5 月 国際看護師の日
3	蜂矢 正彦	ラジオ NHK 第 1 放送 NHK ラジオ第 1 「N らじ」特集コーナー 2022 年 1 月 ワクチンの公平分配を実現するには

ラジオ NIKKEI「グローバルヘルス・カフェ」

メインパーソナリティ：

国際医療協力局運営企画部長 明石秀親

シンクタンクソフィアバンク 代表 藤沢久美

NIKKEI Radio Broadcasting Corporation,  
Global Health Cafe

Personality:

Dr. Hidechika Akashi,

Deputy Director General, Department of Health Planning  
and Management

Ms. Kumi Fujisawa,

Co-founder and President, Think Tank SophiaBank

放送日	放送回	テーマ	ゲスト
2021 年	4 月	第 46 回 国際医療研究センター非医療職の仕事	清水 栄一
	5 月		再放送
	6 月	第 47 回 国際医療協力を国内にいかす	市村 康典
	7 月		再放送
	8 月	第 48 回 民間企業のグローバルヘルス	豊田通商株式会社 中川 興 氏
	9 月		再放送
	10 月	第 49 回 日本の中の「グローバルヘルス」	清原 宏之
	11 月		再放送
	12 月	第 50 回 保健師の目から見たアフリカの国々	及川 みゆき
			再放送
2022 年	1 月	第 51 回 第 2021 年度をふりかえって	ゲストなし
	2 月		
	3 月		再放送

# IV

## 連携協力部

Department of Global Network and Partnership

### 連携推進課

#### Division of Global Networking

##### 連携推進活動

Global Networking Activities

##### SDG - グローバルヘルス連携

SDGs - Global Health Networking

##### 保健システム研究に関する WHO 協力センター

WHO Collaborating Center for Health System Research

##### LAF 会

L'amicale de la Sante en Afrique Francophone/ The Association of Health in Francophone Africa

##### 海外拠点

Overseas Collaboration Centers

##### 医療製品のアクセス&デリバリー

Access to & Delivery of Health Products

### 展開支援課

#### Division of Partnership Development

##### 展開支援活動

Partnership Development Activities

##### 企業との連携

Private-public Partnership

##### 東京都医工連携事業

Tokyo Metropolitan Medical Industry Cooperation Project

## 連携推進活動

### Global Networking Activities

2021 年度は以下の活動を実施しました。

1. 「SDGs – グローバルヘルス連携」
  - 1) 外国人を含めたとり残されがちな人々の健康に関する活動の始動
  - 2) 「みんなの SDGs」運営委員会事務局としてセミナーの企画・運営に貢献
  - 3) 長崎大学 NCGM サテライトキャンパスとの協力活動
2. WHO 協力センター (WCC) としての活動を継続し、契約更新 (2021-2025 年) を行うとともに、WHO 西太平洋地域事務局が開催したパートナーズフォーラム (オンライン) にパネリストとして参加、外国人のコロナ関連保健医療アクセス改善のための活動の概要について発表しました。
3. 「医療機器のアクセス&デリバリー」として WHO 事前認証、医療技術評価、国際調達等に関する国際展開セミナーを開催しました。
4. フランス語圏アフリカ保健人材国内ネットワークの活動支援を行いました。
5. 海外拠点：主にベトナム、ラオス、カンボジアの海外拠点管理を行いました。

Activities conducted in fiscal 2021 include the following:

1. SDGs – Global Health Networking
  - 1) Health of vulnerable populations, including migrants in Japan: Launched a project
  - 2) Our SDGs: Served as a secretariat for organizing seminars
  - 3) Collaboration with Nagasaki University: Served as a focal point for collaboration between Nagasaki University's satellite campus at NCGM and the NCGM's BIHC
2. WHO Collaborating Center (WCC): Served as a focal point for communicating with WPRO; conducted planned activities, renewed the contract (2021-2025), and participated in The Second WHO Western Pacific Region Partners' Forum 2021 organized by WPRO as a panelist who made a presentation: "Reaching the unreached migrants during the COVID-19 pandemic"
3. Access and delivery of medical products: Organized an international seminar on WHO prequalification, health technology assessment, and international procurement
4. Domestic network for human resources for health in Francophone Africa: Served as a secretariat for organizing regular meetings
5. Overseas Platform Office: Supported management and administration in Vietnam, Lao People's Democratic Republic, and Cambodia



## SDGs — グローバルヘルス連携

### SDGs - Global Health Networking

#### 1. 外国人を含めた取り残されがちな人々の健康

ベトナム・ネパール・ミャンマーを中心とした外国人コミュニティにおける、新型コロナウイルス感染症の感染拡大の予防と保健医療アクセス改善のための活動を実施しました。様々なステークホルダーからの聞き取り調査をもとに、昨年度に引き続き、セミナーの開催、ベトナム語の巨大 Facebook を通じた情報発信、等を行いました。また、在住外国人への新型コロナワクチン接種を支援するための電話相談センターを、NPO 法人国際活動市民中心（CINGA）と共に半年間開設しました。活動の成果に関しては、英文学術誌や国際機関のレポジトリ等に発表しました。

#### 2. 「みんなの SDGs」運営委員会事務局

日本における「持続可能な開発目標（SDGs）」への興味や関心を高めていくため、2016 年に「みんなの SDGs」が立ち上げられました。参加団体は、SDGs 市民社会ネットワーク、DPI 日本会議、国際開発学会、国際協力 NGO センター、JICA、障害分野 NGO 連絡会、日本国際保健医療学会、環境パートナーシップ会議、および国立国際医療研究センター（NCGM）となっています。国際医療協力局は「みんなの SDGs」運営委員会の事務局を務めています。2021 年度は、「希望するすべての人にワクチンを：だれ一人とり残さない SDGs 実現のために」（【外国人編】、【日本人編】）、「このままでいいの？ SDGs ～日本の自発的国別レビュー（VNR）から見えること～」、取り残されやすい人々への新型コロナウイルス感染症（COVID-19）影響：各種実地調査から見える実態 報告書をテーマに、計 4 回のセミナーを実施しました。

#### 3. 長崎大学連携大学院との協力

2011 年 10 月に NCGM と長崎大学間で締結された協定文書に基づいて、国際医療協力局と、長崎大学との連携が始まりました。2017 年 5 月からは、長崎大学大学院熱帯医学・グローバルヘルス研究科（Tropical Medicine and Global Health: TMGH）が“NCGM サテライト”と呼ばれる社会人大学院を NCGM 内の情報センター 2 階に開設し、同研究科の修士課程が同年 10 月に開校し、国際医療協力局からも職員が社会人大学院生として入学しています。2021 年度は、長崎大学と NCGM との間の学術交流協定書の更新に関する覚書が締結されました。

#### 1. Health of vulnerable populations, including migrants in Japan

A project has been implemented to prevent COVID-19 infections and improve access to health services among migrant communities in Japan, including those from Vietnam, Nepal, and Myanmar. Building upon interviews with a wide range of stakeholders in 2020, the project organized a series of seminars and shared information through an enormous Facebook group in Vietnamese. The project also jointly operated a COVID-19 Vaccination Information Center for International Citizens (COVIC) together with Citizen's Network for Global Activities (CINGA) from September 2021 to March 2022. The findings and lessons learned have been published in a peer-reviewed English journal and UN repository, etc.

#### 2. Our SDGs

To promote SDGs, Our SDGs was established in May 2016. It is managed by members of the Japan Civil Society Network on SDGs, Japan National Assembly of Disabled Peoples' International, Japan Society for International Development, Japan NGO Center for International Cooperation, Japan International Cooperation Agency, Japan NGO Network on Disabilities, Japan Association for International Health, Environmental Partnership Council, and NCGM. The NCGM's BIHC serves as secretariat in regular meetings of Our SDGs. In fiscal 2021, a series of seminars was organized on SDGs and COVID-19, including issues related to COVID-19 vaccinations for both Japanese citizens and foreign nationals in Japan, as well as on the voluntary national review of Japan.

#### 3. Cooperation through Joint Graduate School Program with Nagasaki University

Based on the agreement concluded between NCGM and Nagasaki University in October 2011, BIHC and Nagasaki University have commenced collaborative activities. Nagasaki University School of Tropical Medicine and Global Health opened its NCGM Satellite on the second floor of the information center at NCGM in May 2017, and the master's program for adult students started in October 2017, with several BIHC staff members also enrolling as graduate students. In fiscal 2021, the Memorandum of Understanding (MOU) on the renewal of agreement of academic exchange and cooperation between Nagasaki University and NCGM was renewed.

## 保健システム研究に関する WHO 協力センター

### WHO Collaborating Center for Health System Research

国立国際医療研究センター（NCGM）は 1985 年（当時は国立国際医療センター）から世界保健機関（WHO）の協力センター（WCC）に指定され、WHO の活動に協力してきました。2009 年からは、WHO 西太平洋地域事務局（WPRO）と国際医療協力局との間で締結された合意に基づき活動を実施しています。WCC の任期は 4 年間で、更新を希望する場合は審査を受けます。2021 年 7 月に 3 度目の更新が承認され、新しい合意事項（TOR）のもとに活動しています（2021 年 7 月～2025 年 7 月）。現在の TOR は以下の内容から成っています。

#### TOR 1：WPRO 内対象国において、WHO が多職種にわたる保健人材に関する法的枠組みを開発することを支援する

**活動 1：**対象国における保健人材関連法的開発プロセスに関する記述的・比較研究

#### TOR 2：コンピテンシーに基づいた卒前研修および継続教育を通じて、質の高い保健人材を確保するための実現可能なメカニズムについて調査研究を実施する

**活動 2：**対象国における保健人材へのコンピテンシーに基づいた研修に関する記述的・比較およびインパクト評価研究

**活動 3：**対象国の遠隔地における一次医療従事者に対する継続教育実践にあたっての推進 / 阻害要因の分析

2021 年度は前期の TOR に基づく以下の活動を実施するとともに、新たな WCC 指定の更新（2021 年 7 月～2025 年 7 月）のための準備作業を行いました。

**活動 1：**ラオスとベトナムで過去の医療の質と安全に関するワークショップ参加者へのフォローアップを実施しました。ベトナムでは質の管理と患者の安全に関するフォーラムの報告書を作成しました。

**活動 2：**日本、タイ、韓国、中国、インドネシア、フィリピンにて収集したデータに基づき、高齢化対策としてのサービス提供体制変革に関する政策の比較を行い、報告書を提出しました。論文としても 2021 年 4 月に掲載されました。

**活動 3：**カンボジアにおける 1980 年代から 2016 年間の看護師助産師に関する法的枠組みの発展及び実践における課題を理解するための質的研究を実施しました。調査結果を 2019 年 7 月にシンガポールで開催された国際看護協会 (ICN) 大会で発表し、論文としても掲載されました。

**活動 4：**カンボジア、ラオスにおけるブリッジコースの看護人材能力に及ぼす長期的インパクトの分析を行い、

NCGM has been designated as a WCC since 1985. Since 2009, activities have been conducted in accordance with an agreement between NCGM and WPRO. The designation is effective for a period of four years and redesignation needs to be approved for another period upon request. The third redesignation of BIHC at NCGM was approved in 2021 and started activities under the agreed TORs as follows:

#### TOR-1: To assist WHO to develop health workforce regulatory framework including multi-healthcare professionals for use by countries

**Activity 1:** Descriptive and comparative studies on the development process of health workforce regulations in selected countries.

#### TOR-2: To support WHO to explore feasible options that availability of quality health workforce through competency-based pre-service training and continuous professional development (CPD).

**Activity 2:** Descriptive, comparative, and impact evaluation studies on Competency-based training for health care professionals in selected countries

**Activity 3:** Analysis of accelerating/inhibiting factors to implement CPD of primary healthcare providers in remote areas in selected countries

In 2021, the following activities based on the previous designation were carried out, as well as preparations for the redesignation for the period of July 2021 to July 2025.

**Activity 1:** Follow-up with participants of past workshops on healthcare quality and safety in Laos and Vietnam. A report on the forum on quality management and patient safety in Vietnam was completed.

**Activity 2:** Based on data collected in Japan, Thailand, Korea, China, Indonesia, and the Philippines, a report was submitted comparing policies on service delivery system transformation to address aging. It was also published in April 2021.

**Activity 3:** A qualitative study was conducted to understand the development of the legal framework related to nurse-midwives and challenges in practice between the 1980s and 2016 in Cambodia. The findings were presented at the International Council of Nurses

2020 年 12 月に開催された第 34 回国際保健医療学会学術集会で発表しました。また学術誌（Nurse Education Today）に論文が掲載されました。

また、国際医療協力局は 2021 年 6 月 30 日（水）～7 月 2 日（金）にオンライン開催された WHO 西太平洋事務局（WPRO）主催「The Second WHO Western Pacific Region Partners' Forum 2021」の 2 日目のセッションの一つ「Thematic priority breakouts-Reaching the unreached」にパネリストとして登壇し外国人のコロナ関連保健医療アクセス改善のための活動の概要について発表しました。

Congress in Singapore in July 2019, followed by the publication of an article.

**Activity 4:** We conducted an analysis of the long-term impact of the bridge course on nursing human resource capacity in Cambodia and Laos, which was presented at the 34th Congress of Japan Association for International Health in December 2020, and published as an article in Nurse Education Today.

In addition, NCGM took part in The Second WHO Western Pacific Region Partners' Forum 2021 organized by WPRO, June 30 - July 2, 2021, as a panelist of the “Thematic priority breakouts-Reaching the unreached” session and presented “Reaching the unreached migrants during the COVID-19 pandemic”.

## LAF 会

### L'amicale de la Santé en Afrique Francophone/The Association of Health in Francophone Africa

正式名称は、L'amicale（親睦会）de la Santé（保健）en Afrique Francophone（フランス語圏アフリカ）で、日本語では LAF 会（ラフ会）と呼称しています。保健医療分野に知見を持ち、フランス語圏アフリカで活躍できる日本人の確保と育成のため、国際医療協力局が 2010 年に立ち上げたネットワークです。フランス語圏アフリカで活動した経験がある・現在活動している・これから活動を考えている・興味を持っている人々の、日本での連携を維持・強化してきました。登録メンバーは約 300 名です。2020 年度からは新型コロナウイルス感染症のため、定例会をウェブ会議形式に切り替えています。2021 年度は 3 回開催しました。1 回目は 2021 年 6 月 17 日、株式会社シュールキューブジャポン代表取締役社長 佐藤弘一氏に「未電化地域への電気と通信による医療改革」、2 回目は 10 月 14 日、株式会社 SOIK 代表取締役 CEO 古田国之氏に「スタートアップでアフリカの医療課題解決に貢献する」、3 回目は 12 月 15 日、慶応義塾大学総合政策学部 専任講師 國枝 美佳さんに「ニジェールのワクチンカレンダー×おんぶ布プロジェクト～布はしゃべったのか～」について、それぞれお話しいただきました。

保健分野は単独で成り立つものではなく、その国や地域の教育や政治・経済と深く関わっています。今後も、フランス語圏アフリカの保健やそれを取り巻く様々な要因について議論しながら日本人の能力向上をはかる、国内では数少ない貴重な機会として、開催を続けます。

L'amicale de la Santé en Afrique Francophone (the Association of Health in Francophone Africa) is known as the “LAF meeting” in Japanese. It is a network set up in 2010 by BIHC to identify Japanese individuals who have knowledge of global health and can play an active role in Francophone Africa. About 300 members are registered. The meeting provides a good opportunity to exchange information and learn from others for those who have worked, are working, or are considering working in the future to improve the health in Francophone Africa. In fiscal 2021, we organized three meetings with the following topics: healthcare reform through electricity and telecommunication in Senegal, development of digital antenatal care system in DRC, and usage of slings for health promotion on child vaccination schedules in Niger. The first two speakers were from the private sector and the third works in academia. We will continue to organize this meeting, as it provides a valuable opportunity for individuals in Japan to discuss health and social issues in Francophone Africa.

## 海外拠点

### Overseas Collaboration Centers

国立国際医療研究センター（NCGM）は海外における研究や研修事業を円滑に効果的に行う目的で、現地の行政組織や研究機関と連携協定を結び、センターの海外拠点と位置づけています。

国際医療協力局が管理するベトナム、ラオス、カンボジア各拠点での主な活動は以下のとおりです。

#### 1. ベトナム

- 1) 研究（AMR、HIV/AIDS、多剤耐性結核、糖尿病、他）
- 2) 医療技術等国際展開推進事業
  - ・ ベトナム北部における脳卒中センターの遠隔診療を活用した地域連携支援およびチーム医療体制強化事業
  - ・ 医療安全推進のための院内組織連携強化事業
  - ・ EBUS を中心とした呼吸器内視鏡の展開・発展事業
  - ・ 医療機器の安全管理技術支援事業
  - ・ 外科技術協力を含めた周術期管理事業
  - ・ 低所得国小児がん生存率向上支援事業（小児がん支援）
  - ・ COVID-19 患者受け入れ機関における院内感染対策および病院管理
- 3) 新型コロナウイルス感染症対策に関する協力（国際展開推進事業オンライン研修によるバックマイ病院等スタッフへの技術支援）
- 4) 新型コロナウイルス感染症 ベトナム国内の状況に関する定期報告
- 5) 国際共同治験準備への側面支援

#### 2. ラオス

- 1) 新型コロナウイルス感染症 ラオス国内の状況に関する定期報告

#### 3. カンボジア

- 1) 医療技術等国際展開推進事業
  - ・ 病理サービス展開のための病理人材教育制度整備事業
- 2) 研究
  - ・ カンボジア農村部の小児に対する抗菌薬使用が薬剤耐性と低栄養に与える影響の研究
- 3) 新型コロナウイルス感染症 カンボジア国内の状況に関する定期報告

To implement efficient and effective research and training projects abroad, NCGM has established overseas collaboration centers (OCCs) in accordance with a memorandum of understanding (MoU) on collaboration with health organizations or institutes.

BIHC has placed particularly focus on OCCs in Vietnam, the Lao People's Democratic Republic (Lao PDR), and Cambodia, and has worked with them in the following areas:

#### 1. Vietnam

- 1) Research (AMR, HIV/AIDS, drug-resistant tuberculosis DM, etc.)
- 2) Projects for Global Extension of Medical Technologies (TENKAI Project)
  - ・ Project to support regional collaboration with telemedicine and strengthen team medicine for a stroke center in northern Vietnam
  - ・ Project for improving patient safety through strengthening in-hospital systems
  - ・ Development and promotion of respiratory endoscopy in Vietnam, mainly focusing on EBUS
  - ・ Project to build safety management methods for medical equipment
  - ・ Perioperative management support including technical cooperation in surgery
  - ・ Supporting project for improvement of childhood cancer survival
  - ・ Infection control and hospital management in health facilities with patients of COVID-19
- 3) Online training to staff of Bach Mai Hospital under the TENKAI project (Infection control and hospital management in health facilities with patients of COVID-19)
- 4) Situation reports on COVID-19 in Vietnam
- 5) Supporting joint international clinical trials

#### 2. Lao PDR

- 1) Situation reports on COVID-19 in Lao PDR

#### 3. Cambodia

- 1) Projects for Global Extension of Medical Technologies (TENKAI Project)
  - ・ Pathological capacity and system improvement for pathology service development
- 2) Research
  - ・ Research on the impact of antimicrobial use on AMR and malnutrition among young children in rural Cambodia
- 3) Situation reports on COVID-19 in Cambodia



## 医療製品のアクセス&デリバリー

### Access to & Delivery of Health Products

「医療製品のアクセス&デリバリー」は、国際医療協力局の5つの活動重点テーマの一つです。ユニバーサル・ヘルス・カバレッジ（UHC）達成に向け、質の高い医療技術と医療製品を低所得国に合うかたちで住民に届け、健康向上につなげる活動に取り組んでいます。そのアプローチとして、医療製品が国際展開される流れを7つのステップ（1. 現状分析、2. 開発設計、3. 認証登録、4. 選定と優先付け、5. 国際公共調達、6. 流通と保管、7. 保健医療サービス提供）に整理し、その過程を包括的に支援しています。

2021年度より、厚労科研費による「保健医療製品の研究開発から供給に関わる国際機関に関する研究」が3年間の予定で開始されました。新型コロナウイルス感染症や三大感染症（エイズ、結核、マラリア）を含む感染症対策に焦点を当て、日本の製品や技術の国際展開を推進するうえで関与すべき国際機関の特定やその関与方法について、日本の対外的なアウトプットに資する情報の分析と提案、可能な介入の実施とその評価を行うものです。

また、厚労省の補助事業を二つ併用して、国際公共調達を切り口に二つの調査を行いました。一つ目の調査は、国際展開に成功した海外企業と同様の製品を展開する日本企業について、各社が自社製品をいかに国際展開に結び付けたのか、四つの製品分類（医薬品、ワクチン、体外診断用医薬品、医療機器）の比較分析を、野村総合研究所と行いました。調査結果は、国際医療協力局の医療製品のアクセス&デリバリーウェブサイト内にて公開しています。二つ目の調査は、日本の新型コロナ関連製品の開発状況とEUL（WHO緊急使用リスト）取得状況の調査を、岡山大学と行いました。調査結果は、GHM Openに論文として掲載され、同ウェブサイト内でも公開しております。

これら二つの調査からの学びは、「国内外の事例から学ぶ医療製品の国際展開 - 開発・認証・調達」をタイトルに、国際医療展開セミナーとして2月9日、10日にオンライン開催されました。こちらも同ウェブサイトにおいて、セミナー報告書掲載とともに事後配信を行いました。



国際医療展開セミナー登壇者（第二部）  
Presenters of the seminar (Part II)

Access to and delivery of health products is one of the five key themes of the activities being implemented by BIHC. In order to achieve UHC, we are working to improve health by delivering quality health technologies and products to residents in low- and middle-income countries in a manner that suits their needs. As an approach, we have organized the value chain of health products in seven steps (1. Situation analysis, 2. Research and development, 3. Regulatory authorization, 4. Selection and prioritization, 5. Public procurement, 6. Distribution and storage, 7. Health service delivery) and provided comprehensive support.

A three-year project funded by a research grant from MHLW of Japan starting in FY 2021, research on international organizations involved in development and delivery of healthcare products has begun. Focusing on infectious disease control, including COVID-19 and the three major infectious diseases (AIDS, tuberculosis, and malaria), this project aims to identify international partners that should be involved in promoting health products in low- and middle-income countries and consider Japan's corresponding roles with a way forward.

Subsidized by MHLW, we also conducted two studies focusing on public procurement. In the first study, in collaboration with Nomura Research Institute, we analyzed four product categories (pharmaceuticals, vaccines, in-vitro diagnostic products, and medical devices) from foreign manufacturers with global operations, comparing them to Japanese manufacturers developing similar products to determine how each product was linked to the success of global expansion. The results were available on BIHC's Access & Delivery website. In the second study, in collaboration with Okayama University, we examined the development phase of COVID-19-related products in Japan and their status in the EUL (WHO Emergency Use Listing). The survey results were published as an article in GHM Open and were also made available on the same website.

The finding from these two studies were presented online on February 9 and 10 as a seminar on global health and medical extension titled "Access to & Delivery of Health Products: Development, Regulatory Authorization, and Procurement—Learning from Domestic and Overseas Case Studies".



国際医療展開セミナー用  
バナー  
Banner used for the seminar



## 展開支援活動

### Partnership Development Activities

#### 目的

民間企業・団体等も含む連携を通じて、保健医療分野における局事業の新たな国際展開を促す。

1. 医療技術等国際展開推進事業のモニター評価を通じて事業評価方法を確立するとともに、分野ごとのレビューを行う。
2. 医工連携事業や企業相談窓口を通じて、企業との連携による新規事業を創出し海外での事業展開を促進する。
3. 展開支援課の事業を通じて、関連する雑誌、学会等で発表を行う。

#### 主な活動

1. 国際展開推進事業事務局として事業運営管理、モニターを通じた事業評価方法の検討とレビューの実施：関連ページをご参照ください。
2. 企業との連携

国名 (企業名)	活動内容・ 局の関わり	財源
ベトナム (タケショー)	東京都医工連携クラスター研究会、ベトナム展開推進事業から発展した。NCGM センター病院リハビリ科、栄養管理室との共同。JICA 事業開始まで共同研究として契約、その後 JICA の基礎調査の枠組みで NCGM と契約し、調査への支援を行っている。	JICA 中小企業海外展開支援事業基礎調査 (2021 年 8 月～2023 年 1 月)

3. 医工連携 関連ページをご参照ください。
4. JICA 技術協力プロジェクト支援(アフリカ事業：セネガル、コンゴ民主共和国、ザンビア)  
関連ページをご参照ください。また、質の高い保健医療人材の養成・採用・定着を通じた保健指標の改善を目的とする国際組織「仏語圏アフリカ保健省人材局ネットワーク」にも、技術的なアドバイスを行っています。これは 2010 年、国際医療協力局での研修に参加したフランス語圏アフリカ各国の人材局長により設立されました。

#### Objective

To promote new private-public partnerships in the global health field

The division's main objectives in fiscal 2020 were as follows:

1. To conduct the monitoring and evaluation of the Projects for Global Extension of Medical Technologies (TENKAI Project).
2. To develop private-public partnerships through the global medical extension seminar and consultation counter for enterprises and organizations
3. To publish or report our results in academic journals, at conferences, etc.

#### Main Activities

1. Project operation management as secretariat of the Projects for Global Extension of Medical Technologies (TENKAI Project), examination of project evaluation methods, and implementation of reviews: Please refer to the related page.
2. Private-public partnerships for developing new businesses

Country (Enterprise)	Activities	Funding
Vietnam (Takesho Food & Ingredients Inc.)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Launched from a medical-engineering cooperation HUB mechanism by the Tokyo Metropolitan Government, collaborated with the Rehabilitation and Nutrition units at NCGM.</li> <li>The contract is signed as a joint research project until the start of the JICA project, and then the contract is with NCGM in the JICA baseline study framework. Support is given to the study.</li> </ul>	(August 2021 – January 2023) Basic survey on overseas business expansion support for SMEs (JICA)

3. Medical-engineering cooperation: Please refer to the relevant page.
4. Support for the JICA project (Senegal, Democratic Republic of the Congo, Zambia): Please refer to the relevant page. Also, technical support is provided for a Network of Human Resources for Health Management

## 実績

指標	2021 年度	2020 年度
国際展開推進事業		
・ 遠隔・派遣による研修生数	23,239 人 (遠隔)	15,922 人 (遠隔)
・ 研修での講師数	263 人	661 人
・ 事業インパクト		
- ガイドライン / 保険収載	11 件	8 件
- 現地予算による調達	10 種	12 種
企業相談数 (年間)	15 件	20 件

to improve health indicators through the training, recruitment, and retention of a high-quality health workforce. It was established in 2010 by managers of the human resources departments of the ministries of health, who had participated in the training at BIHC.

## Outcome indicators

Indicators	Fiscal 2021	Fiscal 2020
Projects for Global Extension of Medical Technologies (TENKAI Project)		
・ Number of trainees in Japan	23,239 (online)	15,922 (online)
・ Number of lecturers	263 (lecturers)	661 (lecturers)
・ Number of national guidelines/protocols, or those covered by insurance	11	8
・ Number of medical equipment procured through their own budget	10 (types)	12
Number of consultations by enterprises	15	20

## 企業との連携

### Private-public Partnership

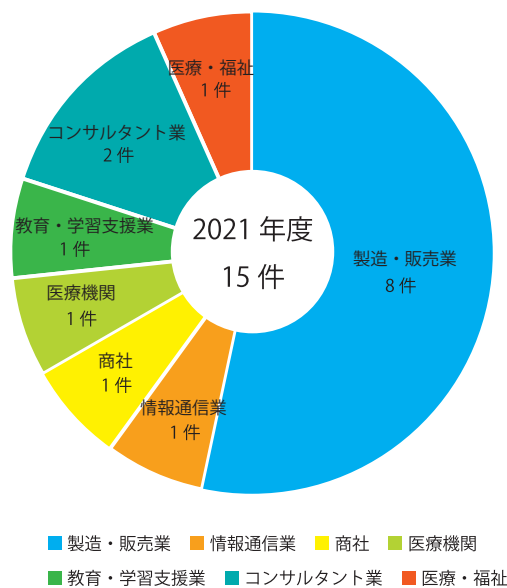
展開支援課は、企業・団体から寄せられる日本の医療機器や医療技術の海外展開に関する様々な相談を受けています。2021 年度も引き続き新型コロナウイルス感染症の影響を受けて相談件数は減少しましたが、オンラインによる相談で企業・団体から延べ 15 件の相談を受けました。

内訳は下記の表のとおりですが、製造・販売業からの相談が半数以上を占めており、その中でも医療機器関係が多くを占めました。現在も国際医療協力局のホームページに企業相談の窓口を設けて対応をしています。

<https://kyokuhp.ncgm.go.jp/activity/internal/consult/consultation/index.html>

The Division of Partnership Development has received consultations on global business promotion of Japanese medical devices and technologies from private enterprises. The number of the consultations has been affected by COVID-19 but still there were a total 15 online consultations in fiscal 2021. Of these, more than half were from manufacturers and sellers, most of whom deal with medical devices. The consultation counter can be accessed via the following link:

<https://kyokuhp.ncgm.go.jp/activity/internal/consult/consultation/index.html>



## 東京都医工連携事業

### Tokyo Metropolitan Medical Industry Cooperation Project

医療機器の海外展開に資する人材の育成を目的に、産官学等との連携強化として、2017年6月にNCGMは業務連携・協働に関する覚書を東京都産業労働局と締結しています。同年度よりアジア・新興国を中心とした海外市場に関する情報収集及び関係者とのネットワーク構築を目的に「医療機器開発海外展開人材育成プログラム」\*<sup>1</sup>を実施しています。

国際医療協力局では、医工連携推進室とともに、東京都との連携により医療機器開発海外展開人材育成プログラムをオンラインにて2期実施しています。また「現地ニーズを踏まえた海外向け医療機器開発支援」\*<sup>2</sup>については、2020年度はCovid-19の影響で海外渡航は中止となりました。今年度は、視察対象をベトナムとして、現地視察ができませんでしたが、オンライン会議等を通じ実施しました。

\*1：医療機器開発海外展開人材育成プログラム

関連サイト：

東京都医工連携 HUB 機構医療機器開発海外展開人材育成プログラム

[https://ikou-hub.tokyo/contents/kaigai\\_jinzai\\_program\\_index/](https://ikou-hub.tokyo/contents/kaigai_jinzai_program_index/)

\*2：現地ニーズを踏まえた海外向け医療機器開発支援

Supporting business plan of Medical Equipment Development for Overseas based on local needs (SMEDO)

本事業は都内ものづくり中小企業等がこれらの国を実際に訪問し、現地の医療関係者の真のニーズを把握し医療機器開発に活かすとともに、市場攻略等のためのネットワークづくりを行うことを目的に実施します。

関連サイト：

現地ニーズを踏まえた海外向け医療機器開発支援 (SMEDO)

<https://smedo.tokyo/>

In June 2017, NCGM signed a memorandum of understanding on business collaboration and cooperation with the Tokyo Metropolitan Bureau of Industrial and Labor Affairs to strengthen cooperation with industry, government, academia, and so on, with the aim of developing human resources who can contribute to the overseas development of medical devices. Since the same year, the Medical Device Development Overseas Expansion Human Resources Development Programme\*<sup>1</sup> has been implemented with the aim of gathering information on overseas markets, particularly in Asia and emerging countries, and building networks with relevant parties.

BIHC, in cooperation with the Tokyo Metropolitan Government, has been conducting an online human resource development program for overseas development of medical devices\*<sup>1</sup> for two terms. As for medical device development support overseas based on local needs\*<sup>2</sup>, overseas travel was cancelled in FY 2020 due to the COVID-19 pandemic. This fiscal year, the program targeted Vietnam, and although on-site inspections were not possible, support was provided through online meetings and other means.

Related website:

\*1: Program for Human Resource Development for Overseas Development of Medical Devices, Tokyo Metropolitan Organization for Medical Innovation HUB

[https://ikou-hub.tokyo/contents/kaigai\\_jinzai\\_program\\_index/](https://ikou-hub.tokyo/contents/kaigai_jinzai_program_index/)

\*2: Support for Medical Equipment Development Overseas Based on Local Needs (SMEDO)

The aim of this project is to encourage small and medium-sized manufacturers in Tokyo to visit low- and middle-income countries, understand the real needs of local medical professionals, and utilize this knowledge and insight in the development of medical equipment, as well as to create networks for market strategies.

[https://ikou-hub.tokyo/contents/kaigai\\_jinzai\\_program\\_index/](https://ikou-hub.tokyo/contents/kaigai_jinzai_program_index/)

# V

## チーム

Teams

疾病対策チーム

Disease Control Team

ライフコース & 医療の質・安全チーム（リンクすチーム）

Life Course & Medical Quality and Patient Safety (LIMQS) Team

保健システムチーム

Health System Team

## 疾病対策チーム

### Disease Control Team

局内のチームの再編成により、2019年度4月より疾病対策チームとなり、チームの役割が「技術課題対応能力強化、成果物作成支援、情報収集、局員の専門性強化、エビデンス・ツール等の開発」と明確化されました。2021年度は、局の重点テーマの一つが「疾病対策（感染症対策とがん対策を含む非感染性疾患対策）」となったことから、本重点テーマを意識しつつチームの活動を進めました。

2021年度のチームの活動時に留意した点は、①個々人の高い専門性を生かし、「研究」「技術協力&局員能力強化」に係る知見共有を継続、②「長期派遣前のチームメンバー」がファシリテーターとなり、「在外事業派遣中メンバー」と「在京メンバー」との対話時間を確保、③これまで知見と実績のある感染症対策に加え、特に非感染性疾患（以後NCDs）の検討やNCDs関連研修コンテンツの作成に留意、④国際・国内委員会の委員となる次世代育成のために、若手中堅局員向けの国際委員会・国際会議参加等の機会を確保、⑤幅広い局員の理解向上と活用のために、疾病対策チームミニレクチャーを月1回提供（2021年度のテーマ：ウイルス性肝炎、がん、NCDs、ポリオ、性感染症、麻疹風疹ムンプス、HIV、HPV、顧みられない熱帯病、健康危機、結核、マラリア）。

チームメンバーは、2021年度、多数の学術業績（英文、和文論文、国際・国内学会発表）に貢献するとともに、グローバルレベルの国際委員会として、グローバルファンド、WHO、IAVG（独立したワクチンの分配検証グループ）等の議論検討や出版物策定に技術貢献しました。

さらに、研修事業への協力として、JICA課題別研修「薬剤耐性（AMR）・医療関連感染管理」や、各種日本人向け研修コース内の「疾病対策概論」「災害と公衆衛生危機」を担当しました。中でも、日本人向けオンライン研修として、国際保健課題別講座「新型コロナウイルス流行下における疾病対策」を新たに策定しました。新型コロナウイルスの世界的対応、ザンビアを事例として新型コロナウイルス感染症への対応と必須保健サービスの維持に注目し、国レベルとグローバルレベルの双方をカバーする内容で、研修参加者からの高い評価を得ました。

課題として、重点テーマでもある「疾病対策（感染症対策、NCDs対策）」に関して、局員がフィールドでの経験をさらに積むことができるよう、既存の事業内での短期派遣、新規案件形成、GOARN・WHO・他国際機関等への出向等の機会の確保は引き続き重要であり、今後、局全体での検討継続が望まれます。

Due to the restructuring of the existing teams, the Disease Control Team was started in April 2019. The teams' role was clarified as follows: technical capacity development, support for deliverables production, information collection/sharing, enhancing the expertise of Bureau staff, developing evidence/tools, and so on. In FY 2021, as one of the Bureau's priority themes was defined as "Disease Control (prevention and control of infectious diseases and NCDs including cancer)," the team's activities were carried out in line with the priority theme.

During team meetings in FY 2021, the following points were taken into consideration: (i) sharing experiences and knowledge regarding research and technical cooperation and bureau staff members' capacity development; (ii) ensuring dialogues between staff members working abroad and those in Tokyo, facilitated by mid-career staff members; (iii) starting discussions with regards to NCDs and having new NCD-related content for training courses developed in addition to and to build on the assets of infection control; (iv) securing and increasing opportunities for mid-career staff to participate in global level committees and meeting to foster the next generation of international and domestic technical expert committee members; and (v) providing monthly mini-lectures on disease control themes to improve understanding of and utilization by a wide range of the Bureau staff (themes for FY 2021: viral hepatitis, cancer, NCDs, polio, sexually transmitted illnesses, measles/mumps/rubella/, HIV, HPV, neglected tropical diseases, health emergencies, tuberculosis, and malaria).

In FY 2021, the team members published a considerable number of scientific papers in English and Japanese, delivered presentations at international and national conferences, and made technical contributions to the development of publications by GF, WHO, and the Independent Vaccine Distribution Verification Group (IAVG) as global level committee members.

In addition, team members were in charge of the JICA online training course "Antimicrobial Resistance and Healthcare-Associated Infection Control" for participants from multiple countries, as well as "Disease Control" and "Disasters and Public Health Emergency" sessions in various training courses for Japanese participants. An online training





JICA 課題別研修 薬剤耐性・医療関連感染管理（AMR&HCAI）の様子。  
新型コロナウイルスの対応にあたっている行政官や医療従事者9名（ブータン、エジプト、モンゴル、ベトナム、ザンビア）はインタラクティブなグループワークにより実現可能なアクションプランを作成

JICA Knowledge Co-Creation Program (Group and Region Focus) in Antimicrobial Resistance (AMR) and Healthcare-Associated Infections (HCAI). Nine government officials and health care workers (from Bhutan, Egypt, Mongolia, Vietnam, and Zambia) in charge of responding to COVID-19 developed feasible action plans through interactive group work sessions

session, namely "Disease Control in a Context of New Coronavirus Epidemic" was newly developed by the team members targeting experienced Japanese participants.

This session includes (i) the global responses to COVID-19; (ii) COVID-19 prevention and control at country level, and; (iii) maintaining essential health services using Zambia as an example country. As the session covers both global and country levels and both theoretical and practical aspects, the session was highly evaluated by the training participants

Finally, in order for the Bureau staff members to gain further field experience in disease prevention and control for both infection disease and NCDs, it is important to ensure opportunities in multiple ways, such as (i) dispatching staff members on short-term assignments to existing technical projects, (ii) developing and formulating new technical projects, and (iii) seconding to GOARN/WHO or other relevant international organizations. Therefore, this should be continuously explored and further discussed by the team and the Bureau.

# ライフコース & 医療の質・安全チーム（りんくすチーム）

## Life Course & Medical Quality and Patient Safety (LIMQS) Team

当チームでは、「女性と子どもの健康改善」「医療の質」の2つを軸とし、チームメンバーのキャパシティ強化を目指し、またメンバーの成果品の把握をすすめながら活動を実施しました。チームの方針としては、1) 全メンバーが、各自の知見を高め合い、学び合う場をつくる、2) チームで得た知見を記録し発信する姿勢を大切にする、3) 各自が活動を一步一步進めて、10、20年先のよりよい未来をめざす、の3点を設定しました。特に、2021年度は、月1回の本チーム会議時間の中で、関連テーマに関する「ちょこっと勉強会」を重ねてきました。加えて、主要事業（ベトナム医療の質事業、カンボジア子宮頸がん事業、JICA 課題別研修 女性と子どもの健康改善）の担当者が進捗状況発表し、事業の知見・経験を共有する機会を設けました。

主要な活動は、以下。

### 1. ちょこっと勉強会：

- 1) 健康の社会的決定要因（SDH）
- 2) 「ライフコース」に立ち返って考える「高齢化」
- 3) 口腔保健と健康的な高齢化
- 4) 地域包括ケアシステム「看護小規模多機能型居宅介護（かんたき）」とは？
- 5) アジアの高齢化のその取り組みの現状
- 6) 栄養：東京栄養サミット概要、関連 JICA 案件活動紹介

### 2. 新規オンライン研修コンテンツ：

- 1) 国際保健課題別講座「低中所得国における医療の質・安全分野の技術協力」
- 2) JICA 課題別研修「アフリカ仏語圏地域 女性と子どもの健康改善（行政官対象）」
- 3) 基礎講座・集中講座「女性とこどもの健康改善」「低中所得国における医療の質の改善」

### 3. 業績：

- 1) チームメンバーが主著・共著となり発行された英文論文5報、和文論文2報
- 2) チームメンバーが主演者・共同演者の学会発表5演題
- 3) チームメンバーの講義・講演6回

本年度チームメンバーで話し合い、チーム名が決定しました。「女性と子どもの健康改善」と「医療の質」の2つを中心に、ライフコースを通じた継続的な視点を持ったアプローチを目指す、Life course & medical quality and patient safety：LIMQS（りんくす）チームという名称です。本年度活動してきた中で、関連する在外事業の活動について検討する時間が十分に持てなかったことや、勉強会などを通じて学びは深め

The team aims to strengthen the capacity of team members by activities regarding two main areas of work – Women's and Children's Health and Quality of Health Care. Moreover, the team members monitored the progress of products and deliverables. The team sets three policies: 1) creates a place for all team members to enhance their knowledge and learn from each other, 2) emphasizes the importance of recording and disseminating team findings, and 3) aims for a better future 10 to 20 years down the road by taking each activity one step at a time. In particular, in FY 2021, we have held a series of "small study sessions" on related themes during the monthly meeting time of this team. In addition, we provided opportunities for those in charge of major technical cooperation projects to present their progress and share their knowledge and experiences. These projects include Project for Improving Patient Safety Through Strengthening In-hospital Systems in Vietnam, Cambodia Cervical Cancer Project, and JICA Knowledge Co-Creation Program for Group & Region Focus Program "Improvement of Women's and Children's Health".

The main activities are as follows;

### 1. Small study sessions

- 1) Social Determinants of Health (SDH)
- 2) "Aging" by returning to the "life course"
- 3) Oral health and healthy aging
- 4) What is a combined integrated multifunctional long-term care in a small group home (KANTAKI)?
- 5) The current state of aging in Asia
- 6) Nutrition: Overview of Tokyo Nutrition Summit and related JICA project activities

### 2. Training of Japanese and foreign trainees

- 1) Global Health Advanced Course; Technical Cooperation in Medical Quality and Safety in Low- and Middle-income Countries
- 2) JICA Knowledge Co-Creation Program (Group & Region Focus) "Improving Women's and Children's Health in French-speaking Africa (for government officials)"
- 3) Global Health Basic Course; Improving Women's and Children's Health, and Improving the Quality of Health Care in Low- and Middle-income Countries

### 3. Activities and Results

- 1) Academic achievements; 5 papers in English and 2

てきているが、その知見を研究やプロジェクト、事業化に結び付いていないことが今後の課題です。

papers in Japanese published in academic journals authored or co-authored by team members.

- 2) 5 conference presentations presented by team members
- 3) 6 lectures by team members

The team members discussed and decided on the name of the team as Life course & medical quality and patient safety (LIMQS) team. The team's objective is to take a continuous approach throughout the life course, focusing on Women's and Children's Health and Quality of Health Care. Reviewing our activities in FY 2021, we could not secure enough time to discuss the activities of related overseas projects. Also, although we have deepened our learning through study groups, we have not yet been able to link our findings to research, project, and operationalization. These are the issues for the future.



東京栄養サミットサイドイベント登壇  
Side event for Tokyo Nutrition for Growth Summit



JICA 課題別研修「アフリカ仏語圏地域 女性と子どもの健康改善（行政官対象）」

JICA Knowledge Co-Creation Program (Group & Region Focus) in Improving Women's and Children's Health in French-speaking Africa (for government officials)

## 保健システムチーム

### Health System Team

保健システムチームの目的は、保健システムに関する知識を体系化して、国際医療協力局の国内外での事業実施に貢献し、その体験を組織知として形に残すことです。保健システムの範囲は広いですが、2021年度は、ユニバーサル・ヘルス・カバレッジを達成するための、医療保障制度・保健医療人材・事業評価や医療技術評価に焦点をあてて、活動を行いました。チームは22名で構成され、そのうち4割は国外に長期赴任しながら活動に参加しました。新型コロナウイルス感染症の流行のなか、ウェブ会議システムを積極的に利用したことにより、長期赴任中のメンバーとの交流も活発でした。例えば、月に一度のチーム会議にほぼ全員が毎回参加して活発に協議したことに加え、毎月勉強会を実施して局員の能力強化に努めました。そして、国際ウェブ会議での発表や、局主催の研修講義の担当などを通じて、保健システムに関する協力局の知見を国内外に広めることに貢献しました。

The purpose of the Health System Team is to (1) obtain the latest knowledge about health systems in the global health arena, (2) strengthen the health system in both Japan and low- and middle-income countries, and (3) share such experiences through academic papers and other documents. Our fiscal 2021 activities aimed at achieving universal health coverage through a focus on the national health insurance scheme, monitoring and evaluation, health technology assessment, and the health workforce. The team is made up of 22 members, nearly half of whom have lived overseas as long-term JICA experts. Although COVID-19 has proved disruptive, our activities have continued through a video-conferencing system.

In fiscal 2021, our team conducted monthly study sessions on various health system topics to strengthen our capacity; the members participated in international web-based conferences and delivered lectures in various training courses conducted by our bureau.

# VI

## グローバルヘルス 政策研究センター

Institute for Global Health Policy Research (iGHP)

# グローバルヘルス政策研究センター

Institute for Global Health Policy Research (iGHP)

国立国際医療研究センター（NCGM）国際医療協力局に設置されたグローバルヘルス政策研究センター（iGHP）は、以下のミッションに基づき、グローバルヘルスの発展を目指して活動しています。

## グローバルヘルス政策に資するエビデンスの構築

iGHP の重要なミッションはグローバルヘルス政策に資する研究の推進とエビデンスの構築です。私たちは様々な地域における支援プロジェクトと密接に連携・協力し、これらのプロジェクトの効果と効率を高めることを目標としています。また支援プロジェクトから集積される知見の質と量を向上させ、当該国の保健システムの改善や、それに伴う国際保健活動の改善を進めます。

## ヘルスシステムに関する研究

iGHP はヘルスシステムやその評価指標に関する研究に関して、NCGM 各部局の連携のもとで、国内外の研究機関と研究を進めています。ヘルスシステムのイノベーション、ガバナンス、外交の分野において、正確な情報収集と集積を行い、集積した情報や研究結果を活かせる研究デザインに関するコンサルティングを提供します。

## グローバルヘルス政策研究に携わる人材の育成

グローバルヘルス政策に資する研究を推進し、低所得国に派遣された専門家が中心となって行うヘルスシステムに関する研究の質を高めます。そして、革新的な研究アプローチによる知見を集積することで、将来のグローバルヘルスリーダーや政策研究に係る人材育成を行います。

## 日本へ、そして世界へ向けての政策提言

国や自治体、世界へ向けた保健医療政策提言も iGHP の重要なミッションです。国際保健医療プロジェクトにおける体系的なデータ収集と評価を支えるシステムを構築することで、諸外国、自治体、地域社会、そして保健医療機関がより良い施策やヘルスケアシステムの運用を行えるよう貢献します。

## インパクト

**政策インパクト：**グローバルヘルスの向上に貢献する研究調査活動を遂行

**アカデミック・インパクト：**インパクトの高い研究を推進

## Missions of iGHP

iGHP, under BIHC in NCGM of Japan, aims to foster and further develop the field of global health policy and research with the following missions.

### Building further evidence on global health policy

An important mission of iGHP is to contribute to the advancement of global health policy research and to collect evidence on global health. We work closely with global health projects in various regions and aim to enhance the effectiveness and efficiency of these projects. In addition, we aim to improve the quality and quantity of information collected through these projects, as well as promote the advancement of both health systems and associated global health activities.

### Research on health systems and research in the field of healthcare

iGHP promotes research on health systems and research on health metrics and evaluation in collaboration with NCGM departments and overseas bases, as well as with domestic and overseas partner research institutions. We offer efficient and accurate means to collect and gather information in the areas of health system innovation, governance, and diplomacy. We also provide research design consultations to make use of our collected data and research results.

### Development of human resources for global health policy research

iGHP advances practical research on health policy and improves the quality of research on health systems in low and middle-income countries, which is often conducted and led by experts dispatched to such countries. Moreover, iGHP will contribute to foster global health leaders and global policy researchers by collecting knowledge related to such innovative approaches to research.

### Policy recommendations for Japan and the world

A key mission of iGHP include the provision of healthcare policy recommendations to national and local governments, both in Japan and around the world. By building a system for information collection and policy evaluation that supports systematic data collection and the evaluation of global health projects, iGHP aims to contribute to better policy and healthcare system operations in a range of countries, local governments, communities, and healthcare institutions.

## Impact

**Policy impact:** Research activities that contribute to improvements in global health

**Academic impact:** Promotion of high-impact research



**社会的インパクト:** 公開シンポジウム、セミナーやメディアを通じた情報発信、政策提言、官民連携などを積極的に推進

**Social impact:** Active promotion of information dissemination through open symposiums, seminars, and media, provision of policy recommendations, and collaboration between the government and the private sectors

## 研究活動一覧

### 1. グローバルヘルス政策研究

- ・ 日タイ共同医療ビッグデータを活用した政策支援：タイ政府、タイ国民医療保障機構（NHSO）、Prince of Songkla University、国際協力機構（JICA）との共同研究
- ・ 難民・移民の健康を支援するデータプラットフォームの構築および研究
- ・ 子どものメンタルヘルスおよび関連要因の国際比較研究

### 2. グローバルヘルス外交・ガバナンス研究

- ・ 国際会議で効果的な介入を行うための戦略的・効果的な介入手法の確立に資する研究
- ・ グローバルヘルス外交・ガバナンスに関する研究
- ・ 保健分野における、新型コロナウイルス感染症や、三大感染症等に関する国際機関への我が国からの戦略的・効果的な資金拠出と関与に資する研究

### 3. ビッグデータを活用した公衆衛生政策研究

- ・ 新型コロナウイルス感染症の健康への影響に関する研究
- ・ 6NC（National Center: 国立高度専門医療研究センター）連携による医療政策研究等を目的とした NDB（National Database: 匿名レセプト情報・匿名特定健診等情報データベース）研究体制構築
- ・ 思春期の社会情緒発達が成人期疾病リスクに及ぼす影響の検討：大規模コホート研究
- ・ がん診療連携拠点病院制度が医療の均てん化に与えた影響を評価する実証研究
- ・ ライフコースに応じた新型タバコの流行とその影響に関する実証研究
- ・ 受動喫煙と循環器疾患の死亡・発症との関連と受動喫煙回避行動の促進・抑制要因の解明

### 4. 低所得国や支援を必要とする集団での疾病予防研究

- ・ 予防接種で予防可能な感染症等の血清疫学研究
- ・ 女性のヘルスプロモーションを通じた包括的な子宮頸がんサービスの質の改善プロジェクト
- ・ 医療施設の感染症コントロールチームと院内感染に関

## Research Projects

### 1. Global Health Policy Research

- ・ Supporting evidence-based policymaking through the utilization of medical big data: Collaborative research with the government of Thailand, Thailand's National Health Security Office (NHSO), Prince of Songkla University, and JICA
- ・ Research and development of data platforms to support the health of refugees and immigrants
- ・ Global comparison of children's mental health and associated factors

### 2. Global Health Diplomacy and Governance Research

- ・ Research to establish strategic and effective intervention methods to increase effective intervention at international conferences
- ・ Program on global health affairs and governance
- ・ Research project on Japan's strategic and effective funding and cooperation with international health-related organizations focused on COVID-19 and the three major infectious diseases

### 3. Public Health Policy Research Using Big Data

- ・ Research on the longitudinal impact of COVID-19 on health and well-being
- ・ Research project for the establishment of an NDB research system for health policy and other purposes through 6NC collaboration
- ・ Understanding the role of adolescent socioemotional development on later NCDs using a life course approach: evidence from a population-based cohort in Japan
- ・ Evaluate the impact of the designated cancer care hospital policy on the equalization of medical care
- ・ Research on the trends and impacts of new tobacco products over the life course
- ・ Secondhand smoke and the risk of incident ischemic heart disease and stroke; The factors that promote or inhibit secondhand smoke avoidance behavior

### 4. Research on Disease Prevention in Low- and Middle-income Countries and Vulnerable Population

- ・ Serosurvey of vaccine-preventable infectious diseases

- するシステムティックレビュー
- ・ ザンビアにおける HIV 母子感染予防に関するコホートスタディ

## 5. 人材育成

- ・ グローバルヘルス外交ワークショップ（国際会議の介入演習）の開催
- ・ iGHP セミナーの開催
- ・ 社会医学系専門医研修プログラム

## 6. 省庁への派遣

### 外務省国際協力局国際保健政策室

出向期間：2020 年 10 月 1 日～2021 年 9 月 30 日

研修者：上級研究員 若林真美

ワクチン関連業務に従事し、主に国際的な官民連携パートナーシップである Gavi ワクチンアライアンスを担当。Gavi は世界全体における新型コロナワクチンへの公平なアクセスを確保するための国際的な枠組みである COVAX ファシリティ（COVID-19 Vaccine Global Access Facility）の事務局を担っています。

#### 主な業務

- ・ 2021 年 6 月、2021 年 9 月 Gavi 理事会対応（対処方針作成、記録等）
- ・ 各種 COVAX ファシリティ会議参加と Gavi との調整、記録作成
- ・ 2021 年 6 月 COVAX ワクチン・サミットの運営（特に日本企業関与パート）
- ・ COVAX 及び世界におけるワクチン供給に関するブリーフレポート作成

### 外務省国際協力局国際保健政策室

出向期間：2021 年 11 月 1 日～2022 年 4 月 29 日

研修者：上級研究員 齋藤英子

ユニバーサル・ヘルス・カバレッジ（UHC）関連業務に従事し、UHC 推進のための国際パートナーシップである UHC2030 を担当。UHC2030 は、国際機関や国、市民社会等マルチステークホルダーの意見を集約し、国際社会に向けてエビデンスに基づいた UHC 達成のための推進活動を行っており、UHC2030 事務局は、世界保健機関と世界銀行が共同でホストをしています。

#### 主な業務

- ・ UHC2030 ステアリング委員会対応（対処方針作成、記録等）
- ・ 各種 UHC 関連マルチおよびバイ会議参加と調整・対

- ・ Quality improvement for comprehensive cervical cancer services through women's health promotion
- ・ Infection control teams for reducing healthcare-associated infections in hospitals and other healthcare settings: a systematic review
- ・ Prevention of mother-to-child transmission of HIV in Zambia: a cohort study

## 5. Human Resource Development

- ・ Global health diplomacy workshop for intervention in international conferences
- ・ iGHP seminars
- ・ NCGM Training Program of Board-Certified Physicians for Public Health and Social Medicine

## 6. Dispatch to Ministries

### Global Health Policy Division, International Cooperation Bureau, Ministry of Foreign Affairs (MoFA)

Period: Oct. 1, 2020 to Sep. 30, 2021

Staff: Mami Wakabayashi, senior research fellow

Mami Wakabayashi has been involved in a variety of vaccination policy operations, mainly Gavi, a global vaccine alliance. Gavi also acts as the secretariat of the COVAX Facility, which is a comprehensive mechanism for resource mobilization and supply coordination of COVID-19 vaccines for all nations.

#### Main activities

- ・ Gavi Board meeting in June & Sep. 2021 (Drafting concept paper, recording of board meeting minutes)
- ・ Attending the COVAX Facility meeting, coordinating with Gavi, recording of meeting minutes
- ・ Providing support for Japanese private companies during COVAX AMC Summit in June 2021
- ・ Making brief reports about COVAX and vaccination in the world

### Global Health Policy Division, International Cooperation Bureau, Ministry of Foreign Affairs (MoFA)

Period: Nov. 1, 2021 to Apr. 29, 2022

Staff: Eiko Saito, Senior Research Fellow

Eiko Saito has been involved in a variety of activities related to UHC, including being responsible for UHC2030, a global partnership for promoting UHC. UHC2030 is a movement to promote an evidence-based approach to UHC through a multi-stakeholder partnership between international organizations, countries, civil society, private sector, academia, etc. The UHC2030 secretariat is co-hosted by WHO and the World Bank.

#### Main activities

- ・ UHC2030 Steering Committee Meetings (drafting concept papers, preparing talking points, and recording of meeting minutes)

- 応（対処方針・記録作成）
- UHC および各国グローバルヘルス戦略に関する情報収集及び資料作成

### 厚生労働省新型コロナウイルス対策推進本部

出向期間：2021 年 4 月 1 日～2021 年 9 月 30 日

研修者：上級研究員 堀 幸

新型コロナウイルス感染症の変異株対策（主にデルタ株）に従事。厚生労働省では、国立感染症研究所と連携を行いながら国内外の変異株の発生動向の把握や変異株 PCR スクリーニング体制の構築、コロナワクチン接種後感染者に関する積極的疫学調査を推進しました。

#### 主な業務

- 変異株週報を作成
- 新型コロナウイルス感染症対策アドバイザリーボードの資料作成
- 国立感染症研究所と連携し、コロナワクチン接種後感染者に関する調査の推進

### 主要プロジェクト概要

#### 1. グローバルヘルス政策研究

##### タイ国民医療保障機構 (NHSO) とのビッグデータ活用研究

本研究は、日本とタイ両国政府の協力のもと、国際協力機構 (JICA) のプロジェクトを基盤として発足。タイの医療ビッグデータを活用してエビデンスに基づく政策形成に貢献することを目的としています。NCGM 国際医療協力局 iGHP は、日本の主要研究機関として、タイ NHSO と共に、研究促進基盤の整備や若手研究者の能力強化などに取り組みながら、タイ国民の 7 割を占める約 4,700 万人の 8 年間にわたる大規模な医療ビッグデータを活用して、主要な非感染性疾患そして医療財政に関する研究を行っています。

##### 難民・移民の健康を支援するデータプラットフォームの構築及び研究

国際連合パレスチナ難民救済事業機関 (UNRWA) と協働し、難民一人一人が自らの健康状態を把握し、アプリ等を用いて自発的に健康管理が促進できるシステム作りに取り組んでいます。また、UNRWA において大きな疾病負荷となっている非感染性疾患 (Non-Communicable Diseases) の中の、糖尿病、高血圧、脂質異常症等について、COVID-19 の影響も含めて疫学研究を共同で進めています。NCD の有病率、治療割合、コントロール率、予後を性、年齢、地区別に集計することや、各プロジェクトでのアウトカム指標を選定

- Multilateral and bilateral meetings related to UHC (drafting concept papers, preparing talking points, and recording meeting minutes)
- Research and document preparation in the field of UHC and global health strategies across countries

### Ministry of Health, Labour and Welfare (MHLW)

Period: Apr. 1, 2021 to Sep. 30, 2021

Staff: Miyuki Hori, Senior Research Fellow

Miyuki Hori has been involved in a variety of activities related to coronavirus disease-2019 (COVID-19), mainly the SARS-CoV-2 Delta variant, which is a variant of coronavirus identified in India. MHLW, in collaboration with the National Institute of Infectious Diseases, has been monitoring and assessing the new variant of the coronavirus, establishing a PCR screening system for mutant strains, and promoting research on post-vaccination SARS-CoV-2 infection.

#### Main activities

- Making weekly reports about SARS-CoV-2 variants
- COVID-19 Advisory Board (preparing documents)
- Collaborating with the National Institute of Infectious Diseases in order to conduct research on post-vaccination SARS-CoV-2 infections.

### Major Research Projects

#### 1. Global Health Policy Research

##### Supporting evidence-based policymaking through the utilization of medical big data: A collaborative research with the government of Thailand, NHSO, Prince of Songkla University, and JICA

This Japan-Thai collaborative research was established based on a project by JICA, which aims to contribute to evidence-based policymaking using medical big data in Thailand. iGHP is conducting research on major non-communicable diseases and health financing utilizing medical big data that comprised of around 47 million Thai people, which constitutes 70% of the entire population of Thailand over 8 years, while establishing a foundation for research and promoting capacity building of young researchers in collaboration with NHSO.

##### Research and development of data platforms to support the health of refugees and immigrants

In collaboration with UNRWA, we are working to create a system that allows each refugee to monitor his or her own health status and voluntarily manage their health using applications and other tools. We are also conducting epidemiological studies on diabetes, hypertension, dyslipidemia, and other non-communicable diseases that are a major burden in UNRWA, including the impact of COVID-19. This research aims to contribute to the

してPDCAサイクルの形成・評価を行うことで、NCDハイリスク者の把握と保健医療活動の重点設定、優先的な介入、政策提言へ資することを目的としています。

## 2. グローバルヘルス外交・ガバナンス研究

### 国際会議で効果的な介入を行うための戦略的・効果的な介入手法の確立に資する研究

World Health Organization (世界保健機関)の主要会合並びに総会を中心に、グローバルヘルスの今日的課題に関する経緯や、日本及び各国政府の動向を分析したうえで、我が国が国際的な議論に戦略的に介入して、日本の立場を主張するための手法開発と効果的な教育プログラムの確立を目的としています。

具体的には、WHO 主要会合並びに総会における討議内容や決議から、日本の介入が効果的な分野（強み）と介入しにくい分野（弱み）を実証的に分析するとともに、各国のアプローチとの比較、その結果を踏まえ、WHO 会議において各国の対立が不可避なテーマについてケース・スタディーを行い、日本の立場を効果的に主張するための手法の開発を進めます。さらに、諸外国のグローバルヘルス外交にかかる政策研究機関の動向や、それらが有する研修プログラムの情報を収集・分析し、人材育成のためのグローバルヘルス外交教材を開発し、研修プログラムの確立を目指すものです。

### 保健分野における、新型コロナウイルス感染症や、三大感染症等に関する国際機関への我が国からの戦略的・効果的な資金拠出と関与に資する研究

日本が国際社会の一員として「持続可能な開発目標(SDGs)」達成に向けて貢献していくために、新型コロナウイルス感染症や三大感染症（エイズ、結核、マラリア）を含む感染症対策を重点的に進める必要があります。グローバルファンド（GF）や世界保健機関（WHO）等の国際機関・団体に対して、日本が戦略的・効果的な形で国際保健分野に関わるかを検討するものです。具体的には、① GF や WHO 等の国際機関の戦略や活動内容を分析し、これらの機関のガバナンス会合等における日本政府の対応について提言する、②日本による感染症関連の国際機関・団体に対する効果的・戦略的な拠出と関与方法について現状分析と提案を行う、③日本の製品や技術の国際展開を推進するうえで関与すべき国際機関の特定やその関与方法について提案する、という3点についてそれぞれ分担研究班を形成して取り組んでいます。

understanding of NCD high-risk individuals, the setting of priority for health care activities, priority interventions, and policy recommendations by aggregating the prevalence, treatment rate, control rate, and prognosis of NCDs by sex, age, and district, selecting outcome indicators for each project and forming and evaluating the PDCA cycle.

## 2. Global Health Diplomacy and Governance Research

### Research to establish strategic and effective intervention methods to increase effective intervention at international conferences

The purpose of this project is to develop methods and establish effective educational programs for Japan to strategically intervene in international discussions and advocate Japan's position, based on an analysis of the history of today's issues in global health and the trends among Japan and other governments, focusing on major meetings and general assemblies of WHO.

Specifically, the project will empirically analyze areas where Japan's intervention is effective (strengths) and areas where it is difficult to intervene (weaknesses). It will also compare Japan's approach with that of other countries. Based on the results, we will conduct case studies on topics that will inevitably cause arguments among country representatives at the WHO conference and develop methods for effectively representing Japan's position. In addition, we will collect and analyze information on trends in policy research institutes on global health diplomacy in other countries and their training programs, and develop educational materials for training programs on global health diplomacy to develop human resources in international health.

### Research project on Japan's strategic and effective funding and cooperation with international health-related organizations focused on COVID-19 and the three major infectious diseases

As a member of the international community, Japan has consistently aimed to contribute to the achievement of SDGs. Thus, in this project, we aim to study the country's strategic and effective involvement in the field of global health, focused on the eradication of infectious diseases, including COVID-19 and the three major infectious diseases (HIV/AIDS, tuberculosis, and malaria). Specifically, we aim to achieve the following objectives: 1) Analyze the strategies and activities of international organizations, such as the Global Fund and the World Health Organization, and make recommendations on the Japanese government's response to the governance meetings of these organizations; 2) Analyze the current situation and present proposals on how Japan can effectively and strategically contribute to and cooperate



### 3. ビックデータを活用した公衆衛生政策研究

#### 新型コロナウイルス感染症の健康への影響に関する研究

新型コロナウイルス感染症の拡大や感染症対策に伴う生活環境、生活習慣や社会経済状況の変化および医療体制のひっ迫は人々の健康にも少なからず影響を及ぼしています。また、コロナ罹患が中長期的に健康に影響する可能性も指摘されています。本研究では、京都大学、大阪大学、筑波大学、および NCGM が共同し、コロナ禍が日本人の健康に、短期的・中長期的にどのような影響を及ぼすのかを明らかにすることを目的に、全国的なデータベース（National Data Base, 介護データベース、人口動態統計情報等）を用いて分析しています。また、新型コロナ感染症に罹患された患者さんの追跡調査を通して、短期的・中長期的な身体・精神的予後や社会経済心理要因への影響について調査・研究を進めています。

#### 6NC 連携による医療政策研究等を目的とした NDB 研究体制構築

6つの国立高度専門医療研究センター（NC）の研究者が協力し、匿名レセプト情報・匿名特定健診等情報データベース（NDB）を用いて、NC が担う重要疾患等に関するエビデンスを創出し、政策調査・提言に関わる基盤情報を提供することで、「根拠に基づいた政策立案（Evidence-based Policy Making）」や政策評価に貢献することを目指しています。また、今後のデータベース研究の発展のために、研究を行ううえで重要な情報（疾患定義や各種マスター等）についてまとめ、NC のみならず他の研究機関が利用可能な形で情報提供を行います。また NDB を利用した医療政策研究等に貢献する人材の育成も行っています。

### 4. 低所得国や支援を必要とする集団での疾病予防研究

#### 医療施設の感染症コントロールチームと院内感染に関するシステマティックレビュー

院内感染等のヘルスケア関連の感染症は世界的な問題です。医療施設における感染対策は、多職種で構成される感染対策チームによって実施されてきました。また 1980 年代以降、感染対策リンクナースシステムも導入されていますが、その活動の有効性を示したエビデンスはないことから、国際医療協力局と共同で、感染対策チームおよびリンクナースシステムが感染症の減少に有効であることを解析しました。

with international organizations and groups focused on infectious diseases; and 3) Study how Japan can become more involved in promoting the international deployment of Japanese products and technologies.

### 3. Public Health Policy Research Using Big Data

#### Research on the longitudinal impact of COVID-19 on health and well-being

The global COVID-19 2019 pandemic continues to spread worldwide and is causing a considerable impact on the health and wellbeing of people. In addition, recent evidence has shown that many patients who have had COVID-19 infections may show persistent symptoms after their recovery from the acute symptoms, known as the post-COVID-19 condition.

In this study, NCGM in collaboration with Kyoto University, Osaka University, and Tsukuba University investigates the long-term consequences of the COVID-19 pandemic on the health and healthcare of Japanese people using data from a nationwide database. Furthermore, we will conduct follow-up studies of COVID-19 patients after hospital discharge to describe the short, medium, and long-term physical and mental conditions associated with post-COVID-19 conditions and the effects on socioeconomic and psychological factors.

#### Research project for the establishment of an NDB research system for health policy and other purposes through 6NC collaboration

Researchers at six National Centers (NCs) are collaborating to generate evidence on important diseases that NCs are responsible for using anonymous receipt information and anonymous specific health checkup information databases (National Database, NDB), and to provide basic information for policy research and recommendations. We aim to contribute to Evidence-based Policy Making (EBPM) and policy evaluation. In addition, for the future development of database research, we will compile important information for conducting research (disease definitions, etc.) and provide the information in a form that can be used not only by NCs but also by other research institutions. We also train researchers who will contribute to medical policy research using NDB in the future.

### 4. Research on Disease Prevention in Low- and Middle-Income Countries and Vulnerable Populations

#### Infection control teams for reducing healthcare-associated infections in hospitals and other healthcare settings: a systematic review

Healthcare-associated infections are a global challenge. Infection control has been carried out by infection control teams comprised of multiple medical professionals. The

### 特別講演・シンポジウム

新型コロナウイルス感染症のため開催なし。

### 共催セミナー

新型コロナウイルス感染症のため開催なし。

### グローバルヘルス外交ワークショップ

2021年10月30日～31日および12月17日～12月18日

#### グローバルヘルス外交ワークショップ

(オンラインおよび対面形式)

本ワークショップでは、国際会議で効果的な介入を行うための実践的なスキル習得のために、日本のみならず、タイ政府から該当領域の専門家を招聘し、講義と質疑応答および模擬世界保健総会方式で介入の演習を実施して、架空の議題をテーマに、決議案を含む会議文書の読解、対処方針の検討、交渉と会議での発言を、ロールプレイを通じて演習を行いました。

### iGHP セミナー

2021年8月2日、WHO本部でご活躍されている山本尚子 WHO 事務局長補（ユニバーサルヘルス・ヘルス・カバレッジ / 健康づくり担当）をお招きし、「SDGs時代のグローバル・ヘルス」と題した講演をしていただきました。

山本先生からは、コロナ禍が世界に与えた影響と WHO による COVID19 への対応、ポスト COVID19 における健康な世界の構築についてお話があり、質疑応答では参加者と活発な討論が繰り広げられました。また、講演後には参加者との交流会も行われ、多岐に渡る参加者からの質問に丁寧にお答えいただきました。当日は、予定参加人数を上回る 203 名の方に参加登録をいただき、また、国土 NCGM 理事長にもご参加いただき、盛況な会となりました。

infection control link nurse system was introduced in 1980s. This study was conducted in collaboration with BIHC to review the effectiveness of infection control teams and link nurse systems on reducing healthcare setting infections.

### Special Lectures and Symposia

Not held due to COVID-19.

### Workshops

Oct. 30 - 31 and Dec. 17 - 18, 2021

#### Global Health Diplomacy Workshop (Online and in-person)

This workshop aimed to enhance practical skills for making effective interventions at international conferences such as the World Health Assembly. Inviting experts from Thailand and Japan, the workshop comprised of lectures, discussions, and role-play exercises in a mock session of the Executive Board at the World Health Assembly. Through the workshop, participants learned how to read and revise draft resolutions and conference documents, in addition to improving their negotiation skills at international conferences.

### iGHP Seminars

On August 2, 2021, we had the privilege to invite Dr. Naoko Yamamoto, WHO's Assistant Director-General for Universal Health Coverage and Healthier Populations, who gave us an invaluable lecture entitled "Global Health in the Era of SDGs." After the seminar, there was an online social gathering, where the participants asked various questions to Dr. Yamamoto. A total of 203 participants registered for this seminar, and it was a great success.



iGHP セミナー（オンライン）の様子  
iGHP Seminar (online)



## 業績 / Published Articles

## 原著論文 (国際誌) / International Peer Reviewed Journals

1. Iso H, Cardiovascular disease, a major global burden: Epidemiology of stroke and ischemic heart disease in Japan., *Glob Health Med.* ,2021 Dec 31;3(6):358-364. ,10.35772/ghm.2020.01113.
2. Teramoto M, Iso H, Wakai K, Tamakoshi A., Secondhand Smoke Exposure during Childhood and Cancer Mortality in Adulthood among Never Smokers: the Japan Collaborative Cohort Study for Evaluation of Cancer Risk., *Am J Epidemiol.* , 2021 Dec 8;kwab284. ,10.1093/aje/kwab284.
3. Iso H, Cui R, Takamoto I, Kiyama M, Saito I, Okamura T, Miyamoto Y, Higashiyama A, Kiyohara Y, Ninomiya T, Yamada M, Nakagawa H, Sakurai M, Shimabukuro M, Higa M, Shimamoto K, Saito S, Daimon M, Kayama T, Noda M, Ito S, Yokote K, Ito C, Nakao K, Yamauchi T, Kadowaki T., Risk Classification for Metabolic Syndrome and the Incidence of Cardiovascular Disease in Japan With Low Prevalence of Obesity: A Pooled Analysis of 10 Prospective Cohort Studies., *J Am Heart Assoc.* ,2021 Dec 7;10(23):e020760. ,10.1161/JAHA.121.020760. E
4. Saeki S, Minamitani K, Muraki I, Shingaki T, Nagura K, Nakata K, Iso H., Defining foreign patients into 'visitors' and 'residents' in Japanese medical facilities: difficulties in the collection of adequate data., *J Epidemiol.* ,2021 Nov 6. ,10.2188/jea.JE20210288.
5. Ikehara S, Iso H, Kokubo Y, Yamagishi K, Saito I, Yatsuya H, Kimura T, Sawada N, Iwasaki M, Tsugane S; JPHC Study Group.,Peanut Consumption and Risk of Stroke and Ischemic Heart Disease in Japanese Men and Women: The JPHC Study., *Stroke.* ,2021 Nov;52(11):3543-3550. ,10.1161/STROKEAHA.120.031212.
6. Yamagishi K, Iso H, Sairenchi T, Irie F, Takizawa N, Koba A, Tomizawa T, Ota H., Diabetes Mellitus Modifies the Association of Serum Triglycerides with Ischemic Cardiovascular Disease Mortality: The Ibaraki Prefectural Health Study (IPHS), *J Atheroscler Thromb.* ,2021 Sep 25.,10.5551/jat.63081.
7. Arafa A, Lee HH, Eshak ES, Shirai K, Liu K, Li J, Anni NS, Shim SY, Kim HC, Iso H, Modifiable Risk Factors for Cardiovascular Disease in Korea and Japan., *Korean Circ J.* ,2021 Aug;51(8):643-655. ,10.4070/kcj.2021.0121.
8. Cui R, Iso H, Eshak ES, Maruyama K, Ishihara J, Takachi R, Sawada N, Tsugane S; JPHC Study Group.,Non-alcoholic beverages intake and risk of cardiovascular disease among Japanese men and women: the JPHC study., *Br J Nutr.*,2021 Jul 21:1-20.,10.1017/S0007114521002737.
9. Arafa A, Eshak ES, Shirai K, Iso H, Kondo K., Engaging in musical activities and the risk of dementia in older adults: A longitudinal study from the Japan gerontological evaluation study., *Geriatr Gerontol Int.* ,2021 Apr 6;12(1):225.,10.1111/ggi.14152.
10. Ishizuka A, Chiba M, Iso H, Katsuma Y, Unfinished business: Lessons for future G20 meetings on a more inclusive understanding of universal health coverage, *GHM Open*, 2021, Nov, 10.35772/ghmo.2021.01006
11. Banno Y, Sugiyama T. Predicting factors of clinically significant urological anomalies after initial urinary tract infection among 2- to 24-month-old children. *Acta Paediatr.* 2022 Jun;111(6):1274-1281. doi: 10.1111/apa.16341.
12. Watanabe T, Sugiyama T, Imai K, Higashi T. How are new drugs disseminated in Japan? Analysis using the National Database of Health Insurance Claims of Japan. *Cancer Sci.* 2022 May;113(5):1771-1778. doi: 10.1111/cas.15322.
13. Shinya Y, Hasegawa H, Shin M, Kawashima M, Koga T, Hanakita S, Katano A, Sugiyama T, Nozawa Y, Saito N. High Dose Radiosurgery Targeting the Primary Tumor Sites Contributes to Survival in Patients With Skull Base Chordoma. *Int J Radiat Oncol Biol Phys.* 2022 Feb 26;S0360-3016(22)00172-9. doi: 10.1016/j.ijrobp.2022.02.024.
14. Terakawa A, Bouchi R, Kodani N, Hisatake T, Sugiyama T, Matsumoto M, Ihana-Sugiyama N, Ohsugi M, Ueki K, Kajio H. Living and working environments are important determinants of glycemic control in patients with diabetes during the COVID-19 pandemic: A retrospective observational study. *J Diabetes Investig.* 2022 Jun;13(6):1094-1104. doi: 10.1111/jdi.13758.
15. Yanagisawa-Sugita A, Sugiyama T, Ihana-Sugiyama N, Tanaka H, Imai K, Ueki K, Ohsugi M, Tamiya N, Kobayashi Y. Incidence of interventions for diabetic retinopathy and serious lower-limb complications and its related factors in patients with type 2 diabetes using a real-world large claims database. *Diabetol Int.* 2022 Jan 13;13(3):548-560. doi: 10.1007/s13340-021-00566-7
16. Mitri J, Sugiyama T, Tanaka H, Ohsugi M, Gabbay RA. Understanding the quality of diabetes care in Japan: a systematic review of the literature. *Diabetol Int.* 2021 Mar 1;13(1):41-48. doi: 10.1007/s13340-021-00497-3.
17. Kosaka Y, Sugiyama T, Hara K, Kobayashi Y. Adherence to Daily, Weekly, and Monthly Dosing Regimens of Bisphosphonates

for Osteoporosis Treatment in Postmenopausal Women in Japan: A Retrospective Study Using Claims Data. *Tohoku J Exp Med.* 2021 Oct;255(2):147-155. doi: 10.1620/tjem.255.147.

18. Morales Aliaga ML, Ito T, [Sugiyama T](#), Bolt T, Tamiya N. Association between Having Cancer and Psychological Distress among Family Caregivers Using Three Years of a Nationwide Survey Data in Japan. *Int J Environ Res Public Health.* 2021 Oct 6;18(19):10479. doi: 10.3390/ijerph181910479.
19. Ihana-Sugiyama N, [Sugiyama T](#), Imai K, Yanagisawa-Sugita A, Tanaka H, Ohsugi M, Ueki K, Tamiya N, Kobayashi Y. Factors associated with the degree of glycemic deterioration among patients with type 2 diabetes who dropped out of diabetes care: A longitudinal analysis using medical claims and health checkup data in Japan. *J Diabetes Investig.* 2022 Mar;13(3):571-579. doi: 10.1111/jdi.13681.
20. Sun Y, Iwagami M, Watanabe T, Sakata N, [Sugiyama T](#), Miyawaki A, Tamiya N. Factors associated with psychological distress in family caregivers: Findings from nationwide data in Japan. *Geriatr Gerontol Int.* 2021 Sep;21(9):855-864. doi: 10.1111/ggi.14250.
21. Bouchi R, [Sugiyama T](#), Goto A, Imai K, Ihana-Sugiyama N, Ohsugi M, Yamauchi T, Kadowaki T, Ueki K. Retrospective nationwide study on the trends in first-line antidiabetic medication for patients with type 2 diabetes in Japan. *J Diabetes Investig.* 2022 Feb;13(2):280-291. doi: 10.1111/jdi.13636.
22. Kato H, Ikeda N, [Sugiyama T](#), Nomura M, Yoshita K, Nishi N. [Use of simulation models in health economic evaluation studies of dietary salt-reduction policies for cardiovascular disease prevention]. *Nihon Koshu Eisei Zasshi.* 2021 Sep 7;68(9):631-643. Japanese. doi: 10.11236/jph.20-150.
23. Akamatsu T, [Sugiyama T](#), Oshima T, Aoki Y, Mizukami A, Goishi K, Shichino H, Kato N, Takahashi N, Goto YI, Oka A, Itoh M. Lectin-Like Oxidized Low-Density Lipoprotein Receptor-1-Related Microglial Activation in Neonatal Hypoxic-Ischemic Encephalopathy: Morphologic Consideration. *Am J Pathol.* 2021 Jul;191(7):1303-1313. doi: 10.1016/j.ajpath.2021.04.009.
24. Aono T, Shinya Y, Miyawaki S, [Sugiyama T](#), Kumagai I, Takenobu A, Shin M, Saito N, Teraoka A. Changes in the Risk of Stroke in Dialysis Patients: A Retrospective Analysis over the Last 40 Years. *Toxins (Basel).* 2021 May 13;13(5):350. doi: 10.3390/toxins13050350.
25. Yamaoka Y, [Hosozawa M](#), Sampei M, Sawada N, Okubo Y, Tanaka K, et al. Abusive and positive parenting behavior in Japan during the COVID-19 pandemic under the state of emergency. *Child Abuse Negl.* 2021;120:105212.
26. [Hosozawa M](#), Yamasaki S, Ando S, Endo K, Morimoto Y, Kanata S, [Iso H](#), et al. Lower help-seeking intentions mediate subsequent depressive symptoms among adolescents with high autistic traits: a population-based cohort study. *Eur Child Adolesc Psychiatry.* 2021.
27. [Hosozawa M](#), Bann D, Fink E, Elsdon E, Baba S, [Iso H](#), et al. Bullying victimisation in adolescence: prevalence and inequalities by gender, socioeconomic status and academic performance across 71 countries. *EClinicalMedicine.* 2021;41:101142.
28. Hangai M, Piedvache A, Sawada N, Okubo Y, Sampei M, Yamaoka Y, [Hosozawa M](#) et al. Children's daily lives and well-being: Findings from the CORONA-CODOMO survey 1st wave. *Pediatr Int.* 2021;64(1):e14981.
29. [Hosozawa M](#), Cable N, Kelly Y, Sacker A. Gestational age on trajectories of social competence difficulties into adolescence. *Arch Dis Child.* 2021;106(11):1075-80.
30. [Hosozawa M](#), Sacker A, Cable N. Timing of diagnosis, depression and self-harm in adolescents with autism spectrum disorder. *Autism.* 2021;25(1):70-8.
31. [Hosozawa M](#), Mandy W, Cable N, Flouri E. The Role of Decision-Making in Psychological Wellbeing and Risky Behaviours in Autistic Adolescents Without ADHD: Longitudinal Evidence from the UK Millennium Cohort Study. *J Autism Dev Disord.* 2021;51(9):3212-23.
32. Yamaguchi A, [Hosozawa M](#), Hasegawa A, Okubo Y, Sampei M, Sawada N, et al. The coronavirus disease 2019 pandemic and the rights of the child in Japan. *Pediatr Int.* 2022;64(1):e14913.
33. Stanyon D, Yamasaki S, Ando S, Endo K, Nakanishi M, Kiyono T, [Hosozawa M](#), et al. The role of bullying victimization in the pathway between autistic traits and psychotic experiences in adolescence: Data from the Tokyo Teen Cohort study. *Schizophr Res.* 2022;239:111-5.
34. Nakanishi M, Yamasaki S, Niimura J, Endo K, Nakajima N, Stanyon D, [Hosozawa M](#), et al. Association between maternal perceived capacity in life and physical punishment of teenage children: a longitudinal analysis of a population-based cohort in Tokyo, Japan. *BMJ Open.* 2022;12(3):e058862.
35. Mandy W, Midouhas E, [Hosozawa M](#), Cable N, Sacker A, Flouri E. Mental health and social difficulties of late-diagnosed

- autistic children, across childhood and adolescence. *J Child Psychol Psychiatry*. 2022.
36. Endo K, Stanyon D, Yamasaki S, Nakanishi M, Niimura J, Kanata S, Hosozawa M, et al. Self-Reported Maternal Parenting Stress From 9 m Is Longitudinally Associated With Child ADHD Symptoms at Age 12: Findings From a Population-Based Birth Cohort Study. *Front Psychiatry*. 2022;13:806669.
  37. Arima H, Akiyama T, de Moura PA, Bernick P, Sakai Y, Ozaki Y, Matsumoto S, Ohki Y, Igarashi Y, Tachimori H, Yamaguchi S. Resilience building for mood disorders: Theoretical introduction and the achievements of the Re-Work program in Japan. *Asian J Psychiatr*. 2021 Apr;58:102580. doi: 10.1016/j.ajp.2021.102580. Epub 2021 Feb 17.
  38. Degenhardt L, Bharat C, Chiu WT, Harris MG, Kazdin AE, Vigo DV, Sampson NA, Alonso J, Andrade LH, Bruffaerts R, Bunting B, Cardoso G, de Girolamo G, Florescu S, Gureje O, Haro JM, Hu C, Karam AN, Karam EG, Kovess-Masfety V, Lee S, Makanjuola V, McGrath JJ, Medina-Mora ME, Moskalewicz J, Navarro-Mateu F, Posada-Villa J, Rapsey C, Stagnaro JC, Tachimori H, Ten Have M, Torres Y, Williams DR, Zarkov Z, Kessler RC; WHO World Mental Health Survey collaborators, The WHO World Mental Health Survey collaborators are Sergio Aguilar-Gaxiola. Perceived helpfulness of treatment for alcohol use disorders: Findings from the World Mental Health Surveys. *Drug Alcohol Depend*. 2021 Dec 1;229(Pt B):109158. doi: 10.1016/j.drugalcdep.2021.
  39. Ishizuya A, Enomoto M, Tachimori H, Takahashi H, Sugihara G, Kitamura S, Mishima K. Risk factors for low adherence to methylphenidate treatment in pediatric patients with attention-deficit/hyperactivity disorder. *Sci Rep*. 2021 Jan 18;11(1):1707. doi: 10.1038/s41598-021-81416-z.
  40. Laowahutanon T, Nakamura H, Tachimori H, Nomura S, Liabsuetrakul T, Lim A, Rawdaree P, Suchonwanich N, Yamamoto H, Ishizuka A, Shibuya K, Miyata H, Chongsuvivatwong V. Hospital admission for type 2 diabetes mellitus under the Universal Coverage Scheme in Thailand: A time- and geographical-trend analysis, 2009-2016. *PLoS One*. 2021 Jul 1;16(7):e0253434. doi: 10.1371/journal.pone.0253434. PMID: 34197492.
  41. Lee S, Ishizuka A, Tachimori H, Uechi M, Akashi H, Hinoshita E, Miyata H, Shibuya K. Japan's development cooperation for health in Vietnam: a first holistic assessment on Japan's ODA and non-ODA public resources cooperation. *BMC Public Health*. 2021 Nov 27;21(1):2175. doi: 10.1186/s12889-021-12170-0.
  42. Shinjo D, Tachimori H, Maruyama-Sakurai K, Fujimori K, Inoue N, Fushimi K. Consultation-liaison psychiatry in Japan: a nationwide retrospective observational study. *BMC Psychiatry*. 2021 May 5;21(1):235. doi: 10.1186/s12888-021-03241-y.
  43. Yasuma N, Nishi D, Watanabe K, Ishikawa H, Tachimori H, Takeshima T, Umeda M, Kawakami N. Association between Urban Upbringing and Compulsive Internet Use in Japan: A Cross-Sectional, Multilevel Study with Retrospective Recall. *Int J Environ Res Public Health*. 2021 Sep 20;18(18):9890. doi: 10.3390/ijerph18189890..
  44. Wakabayashi M, Ezoe S, Yoneda M, Katsuma Y, Iso H. Global landscape of the COVID-19 vaccination policy: Ensuring equitable access to quality-assured vaccines. *GHM Open*. 2021.DOI: 10.35772/ghmo.2021.01029
  45. Lee S, Jang J, Abe SK, Rahman S, Saito E, Islam R, Gupta PC, Sawada N, Tamakoshi A, Shu XO, Koh WP, Sadakane A, Tsuji I, Kim J, Oze I, Nagata C, You SL, Shin MH, Pednekar MS, Tsugane S, Cai H, Yuan JM, Wen W, Ozasa K, Matsuyama S, Kanemura S, Shin A, Ito H, Wada K, Sugawara Y, Chen CJ, Ahn YO, Chen Y, Ahsan H, Boffetta P, Chia KS, Matsuo K, Qiao YL, Rothman N, Zheng W, Inoue M, Kang D, Park SK. Association between body mass index and oesophageal cancer mortality: a pooled analysis of prospective cohort studies with >800000 individuals in the Asia Cohort Consortium. *Int J Epidemiol*. 2022 Mar 1:dyac023. doi: 10.1093/ije/dyac023. Epub ahead of print.
  46. Inoue M, Hirabayashi M, Abe SK, Katanoda K, Sawada N, Lin Y, Ishihara J, Takachi R, Nagata C, Saito E, Goto A, Ueda K, Tanaka J, Hori M, Matsuda T; Cancer PAF Japan Collaborators. Burden of cancer attributable to modifiable factors in Japan in 2015. *Glob Health Med*. 2022 Feb 28;4(1):26-36. doi: 10.35772/ghm.2021.01037.
  47. Hirabayashi M, Abe SK, Nagata C, Saito E, Hori M, Katanoda K, Matsuda T, Inoue M, for The Cancer PAF Japan Collaborators. Burden of cancer attributable to exogenous hormone use in Japan in 2015, *GHM Open*, Article ID 2021.01020, [Advance publication] Released December 13, 2021, Online ISSN 2436-2956, Print ISSN 2436-293X, <https://doi.org/10.35772/ghmo.2021.01020>, [https://www.jstage.jst.go.jp/article/ghmo/advpub/0/advpub\\_2021.01020/\\_article/-char/en](https://www.jstage.jst.go.jp/article/ghmo/advpub/0/advpub_2021.01020/_article/-char/en).
  48. Hirabayashi M, Abe SK, Nagata C, Saito E, Hori M, Katanoda K, Matsuda T, Inoue M, for The Cancer PAF Japan Collaborators. Burden of cancer attributable to never breastfeeding in Japan in 2015, *GHM Open*, Article ID 2021.01021, [Advance publication] Released December 13, 2021, Online ISSN 2436-2956, Print ISSN 2436-293X, <https://doi.org/10.35772/ghmo.2021.01021>, [https://www.jstage.jst.go.jp/article/ghmo/advpub/0/advpub\\_2021.01021/\\_article/-char/en](https://www.jstage.jst.go.jp/article/ghmo/advpub/0/advpub_2021.01021/_article/-char/en).
  49. Hori M, Katanoda K, Abe SK, Hirabayashi M, Saito E, Matsuda T, Nakaya T, Ueda K, Inoue M. Burden of cancer attributable

- to air pollution in Japan in 2015, GHM Open, Article ID 2021.01022, [Advance publication] Released December 13, 2021, Online ISSN 2436-2956, Print ISSN 2436-293X, <https://doi.org/10.35772/ghmo.2021.01022>, [https://www.jstage.jst.go.jp/article/ghmo/advpub/0/advpub\\_2021.01022/\\_article/-char/en](https://www.jstage.jst.go.jp/article/ghmo/advpub/0/advpub_2021.01022/_article/-char/en).
50. Takachi R, Ishihara J, Abe SK, Hirabayashi M, Saito E, Hori M, Katanoda K, Matsuda T, Inoue M, for The Cancer PAF Japan Collaborators. Burden of cancer attributable to consumption of highly salted food in Japan in 2015, GHM Open, Article ID 2021.01017, [Advance publication] Released December 13, 2021, Online ISSN 2436-2956, Print ISSN 2436-293X, <https://doi.org/10.35772/ghmo.2021.01017>, [https://www.jstage.jst.go.jp/article/ghmo/advpub/0/advpub\\_2021.01017/\\_article/-char/en](https://www.jstage.jst.go.jp/article/ghmo/advpub/0/advpub_2021.01017/_article/-char/en).
51. Ishihara J, Takachi R, Abe SK, Hirabayashi M, Saito E, Hori M, Katanoda K, Matsuda T, Inoue M, for The Cancer PAF Japan Collaborators. Burden of cancer attributable to insufficient vegetable, fruit and dietary fiber consumption in Japan in 2015, GHM Open, Article ID 2021.01018, [Advance publication] Released December 11, 2021, Online ISSN 2436-2956, Print ISSN 2436-293X, <https://doi.org/10.35772/ghmo.2021.01018>, [https://www.jstage.jst.go.jp/article/ghmo/advpub/0/advpub\\_2021.01018/\\_article/-char/en](https://www.jstage.jst.go.jp/article/ghmo/advpub/0/advpub_2021.01018/_article/-char/en).
52. Abe SK, Takachi R, Ishihara J, Hirabayashi M, Saito E, Hori M, Katanoda K, Matsuda T, Inoue M, for The Cancer PAF Japan Collaborators. Burden of cancer attributable to excess red and processed meat consumption in Japan in 2015, GHM Open, Article ID 2021.01019, [Advance publication] Released December 13, 2021, Online ISSN 2436-2956, Print ISSN 2436-293X, <https://doi.org/10.35772/ghmo.2021.01019>, [https://www.jstage.jst.go.jp/article/ghmo/advpub/0/advpub\\_2021.01019/\\_article/-char/en](https://www.jstage.jst.go.jp/article/ghmo/advpub/0/advpub_2021.01019/_article/-char/en).
53. Hirabayashi M, Sawada N, Abe SK, Saito E, Hori M, Katanoda K, Matsuda T, Inoue M, for The Cancer PAF Japan Collaborators. Burden of cancer attributable to excess bodyweight and physical inactivity in Japan in 2015, GHM Open, Article ID 2021.01015, [Advance publication] Released December 11, 2021, Online ISSN 2436-2956, Print ISSN 2436-293X, <https://doi.org/10.35772/ghmo.2021.01015>, [https://www.jstage.jst.go.jp/article/ghmo/advpub/0/advpub\\_2021.01015/\\_article/-char/en](https://www.jstage.jst.go.jp/article/ghmo/advpub/0/advpub_2021.01015/_article/-char/en).
54. Lin Y, Wang C, Kikuchi S, Akita T, Tanaka J, Abe SK, Hirabayashi M, Saito E, Hori M, Katanoda K, Matsuda T, Inoue M, The Cancer PAF Japan Collaborators. Burden of cancer attributable to infection in Japan in 2015, GHM Open, Article ID 2021.01016, [Advance publication] Released December 11, 2021, Online ISSN 2436-2956, Print ISSN 2436-293X, <https://doi.org/10.35772/ghmo.2021.01016>, [https://www.jstage.jst.go.jp/article/ghmo/advpub/0/advpub\\_2021.01016/\\_article/-char/en](https://www.jstage.jst.go.jp/article/ghmo/advpub/0/advpub_2021.01016/_article/-char/en).
55. Katanoda K, Hirabayashi M, Saito E, Hori M, Abe SK, Matsuda T, Inoue M, for The Cancer PAF Japan Collaborators. Burden of cancer attributable to tobacco smoke in Japan in 2015, GHM Open, Article ID 2021.01013, [Advance publication] Released December 11, 2021, Online ISSN 2436-2956, Print ISSN 2436-293X, <https://doi.org/10.35772/ghmo.2021.01013>, [https://www.jstage.jst.go.jp/article/ghmo/advpub/0/advpub\\_2021.01013/\\_article/-char/en](https://www.jstage.jst.go.jp/article/ghmo/advpub/0/advpub_2021.01013/_article/-char/en).
56. Hirabayashi M, Sawada N, Abe SK, Saito E, Hori M, Katanoda K, Matsuda T, Inoue M, for The Cancer PAF Japan Collaborators. Burden of cancer attributable to consumption of alcohol in Japan in 2015, GHM Open, Article ID 2021.01014, [Advance publication] Released December 11, 2021, Online ISSN 2436-2956, Print ISSN 2436-293X, <https://doi.org/10.35772/ghmo.2021.01014>, [https://www.jstage.jst.go.jp/article/ghmo/advpub/0/advpub\\_2021.01014/\\_article/-char/en](https://www.jstage.jst.go.jp/article/ghmo/advpub/0/advpub_2021.01014/_article/-char/en).
57. Shin A, Cho S, Jang D, Abe SK, Saito E, Rahman MS, Islam MR, Sawada N, Shu XO, Koh WP, Sadakane A, Tsuji I, Sugawara Y, Ito H, Nagata C, Park SK, Yuan JM, Kim J, Tsugane S, Cai H, Wen W, Ozasa K, Matsuyama S, Kanemura S, Oze I, Wada K, Wang R, Yoo KY, Potter J, Ahsan H, Boffetta P, Chia KS, Qiao YL, Matsuo K, Rothman N, Zheng W, Inoue M, Kang D. Body mass index and thyroid cancer risk – A pooled analysis of half a million men and women in the Asia Cohort Consortium. *Thyroid*. 2021 Dec 16. doi: 10.1089/thy.2021.0445. Epub ahead of print.
58. Svensson T, Saito E, Svensson AK, Melander O, Orho-Melander M, Mimura M, Rahman S, Sawada N, Koh WP, Shu XO, Tsuji I, Kanemura S, Park SK, Nagata C, Tsugane S, Cai H, Yuan JM, Matsuyama S, Sugawara Y, Wada K, Yoo KY, Chia KS, Boffetta P, Ahsan H, Zheng W, Kang D, Potter JD, Inoue M. Association of Sleep Duration With All- and Major-Cause Mortality Among Adults in Japan, China, Singapore, and Korea. *JAMA Netw Open*. 2021 Sep 1;4(9):e2122837. doi: 10.1001/jamanetworkopen.2021.22837.
59. Shin S, Lee JE, Loftfield E, Shu XO, Abe SK, Rahman MS, Saito E, Islam MR, Tsugane S, Sawada N, Tsuji I, Kanemura S, Sugawara Y, Tomata Y, Sadakane A, Ozasa K, Oze I, Ito H, Shin MH, Ahn YO, Park SK, Shin A, Xiang YB, Cai H, Koh WP, Yuan JM, Yoo KY, Chia KS, Boffetta P, Ahsan H, Zheng W, Inoue M, Kang D, Potter JD, Matsuo K, Qiao YL, Rothman N, Sinha R. Coffee and tea consumption and mortality from all causes, cardiovascular disease and cancer: a pooled analysis of prospective studies from the Asia Cohort Consortium. *Int J Epidemiol*. 2021 Sep 1: dyab161. doi: 10.1093/ije/dyab161. Epub ahead of print.



60. Saito E, Yano T, Hori M, Yoneoka D, Matsuda T, Chen Y, Katanoda K. Is young-onset esophageal adenocarcinoma increasing in Japan? An analysis of population-based cancer registries. *Cancer Med.* 2022 Jan 25. doi: 10.1002/cam4.4528. Epub ahead of print.
61. Inoue-Choi M, Freedman ND, Saito E, Tanaka S, Hirabayashi M, Sawada N, Tsugane S, Usui Y, Ito H, Wang C, Tamakoshi A, Takeuchi T, Kitamura Y, Utada M, Ozasa K, Sugawara Y, Tsuji I, Wada K, Nagata C, Shimazu T, Mizoue T, Matsuo K, Naito M, Tanaka K, Katanoda K, Inoue M; Research Group for the Development and Evaluation of Cancer Prevention Strategies in Japan. Low-intensity cigarette smoking and mortality risks: a pooled analysis of prospective cohort studies in Japan. *Int J Epidemiol.* 2021 Oct 30:dyab224. doi: 10.1093/ije/dyab224. Epub ahead of print.
62. Okawa S, Tabuchi T, Nakata K, Morishima T, Koyama S, Odani S, Miyashiro I. Three-year survival from diagnosis in surgically treated patients in designated and non-designated cancer care hospitals in Japan. *Cancer Science.* 2022; 113:1047–1056. DOI: 10.1111/cas.15264
63. Haruyama R, Okawa S, Akaba H, Obara H, Fujita N. A Review of the Implementation Status of and National Plans on HPV Vaccination in 17 Middle-Income Countries of the WHO Western Pacific Region. *Vaccines.* 2021;9:1355. doi.org/10.3390/vaccines9111355
64. Isaka Y, Hori A, Tabuchi T, Okawa S, Ichikawa M. Home-visit services for the families with newborns during the COVID-19 pandemic. *GHM Open.* 2021; 1(1):38-39. DOI: 10.35772/ghmo.2021.01025
65. Matsushima M, Tsuno K, Okawa S, Hori A, Tabuchi T. Trust and well-being of postpartum women during the COVID-19 crisis: Depression and fear of COVID-19. *SSM Population Health.* 2021;15:100903. doi.org/10.1016/j.ssmph.2021.100903
66. Zaitzu M, Hosokawa Y, Okawa S, Hori A, Kobashi G, Tabuchi T. Heated tobacco product use and hypertensive disorders of pregnancy and low birth weight: analysis of a cross-sectional, web-based survey in Japan. *BMJ Open.* 2021;11:e052976. doi:10.1136/bmjopen-2021-052976.
67. Hosokawa Y, Okawa S, Hori A, Morisaki N, Takahashi Y, Fujiwara T, Nakayama S, Hamada H, Satoh T, Tabuchi T. The Prevalence of COVID-19 Vaccination and Vaccine Hesitancy in Pregnant Women: An Internet-based Cross-sectional Study in Japan. *Journal of Epidemiology.* 2022. Advance Publication by J-STAGE. <https://doi.org/10.2188/jea.JE20210458>
68. Tsuno K, Okawa S, Matsushima M, Nishi D, Arakawa Y, Tabuchi T. The effect of social restrictions, loss of social support, and loss of maternal autonomy on postpartum depression in 1 to 12-months postpartum women during the COVID-19 pandemic. *Journal of Affective Disorders.* 2022;307:206–214. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2022.03.056>.
69. Tamada Y, Takeuchi K, Okawa S, Tabuchi T. Secondhand aerosol exposure from heated tobacco products and its socioeconomic inequalities in Japan: The JASTIS study 2017–2020. *Nicotine and Tobacco Research.* 2022. ntac074. doi: 10.1093/ntr/ntac074
70. Shibanuma A, Ansah EK, Kikuchi K, Yeji F, Okawa S, Tawiah C, Nanishi K, Addei S, Williams J, Asante KP, Oduro A, Owusu-Agyei S, Gyapong M, Asare GQ, Yasuoka J, Hodgson A, Jimba M, Ghana EMBRACE Implementation Research Project Team. Evaluation of a package of continuum of care interventions for improved maternal, newborn, and child health outcomes and service coverage in Ghana: A cluster-randomized trial. *PLoS Med.* 2021;18(6):e1003663. <https://doi.org/10.1371/journal>.

#### 口頭・ポスター発表（国際学会・研究会） / Oral and Poster Presentations at International Conferences

1. KATSUMA Y, Norm diffusion of the universal health coverage (UHC) through global health diplomacy, EU-Japan Forum, ブリュッセル自由大学（オンライン）, Mar 22, 2022
2. KATSUMA Y, Japan-Southeast Asian Meeting for South-South Cooperation (J-SEAM) and the Project for Strengthening the ASEAN Regional Capacity on Disaster Health Management (ARCH Project), CIDE & 10-10 Project Joint Symposium: Post-COVID Triangular (South-South) Cooperation, ソウル国立大学（オンライン）, Dec 13, 2021
3. KATSUMA Y, East Asian cooperation for equitable access to health technologies in the battle against COVID-19, Academic Council on the United Nations System (ACUNS) 2021 annual meeting: Toward a Fit for Future UN, オンライン, June 25, 2021
4. KATSUMA Y, Global health issues of international concern for Germany and Japan during & after the COVID-19 pandemic: A Proposal for continuous D-J dialogues, 日独フォーラム 第 29 回合同会議, ベルリン日独センター（オンライン）, June 5, 2021

#### 口頭・ポスター発表（国内学会・研究会） / Oral and Poster Presentations at Domestic Conferences

1. 勝間靖, COVAX ファシリティとワクチン外交～国際制度論の観点から, 日本学術会議、学術フォーラム「コロナ禍を共に生きる # 5: 感染症をめぐる国際政治のジレンマ～科学的なアジェンダと政治的なアジェンダの交錯」, 日本学術会議（オンライン）, 2022 年 2 月 6 日

2. 勝間靖, パンデミックにおける国際的に公正な医薬品アクセス～COVID-19 との闘いにおける自発的ライセンス供与、ACT アクセラレーター（含 COVAX ファシリティ）、技術アクセス・プール、知的財産権の保護義務免除をめぐる論争, 日本国際保健医療学会第 36 回学術大会, オンライン, 2021 年 12 月 13 日
3. 勝間靖, パンデミックにおける医薬品へのアクセス～COVID-19 との闘いにおける国際的な公正さとは, 国際開発学会 第 32 回全国大会, 金沢大学（オンライン）, 2021 年 11 月 20 日
4. 勝間靖, グローバルヘルス・ガバナンス～COVID-19 が顕在化させた課題, 日本国際連合学会 2021 年度研究大会, 長崎県長崎市（オンライン）, 2021 年 6 月 20 日
5. 勝間靖, 感染症対策におけるグローバルヘルス協力, 日本国際連合学会 2021 年度研究大会, 長崎県長崎市（オンライン）, 2021 年 6 月 19 日
6. 勝間靖, 世界的に公正な COVID-19 ワクチンへのアクセスをめぐる政治経済学～COVAX ファシリティとワクチン外交, 国際開発学会第 22 回春季大会, 東京都足立区（オンライン）, 2021 年 6 月 12 日
7. 勝間靖, 世界的に公正な COVID-19 ワクチンへのアクセスをめぐる政治経済学～COVAX ファシリティとワクチン外交, 日本国際保健医療学会第 35 回東日本地方会, 東京（オンライン）, 2021 年 6 月 5 日
8. 勝間靖, 開発協力や人道支援に従事する市民社会組織にとってのリスクのアセスメントと管理～組織の能力強化におけるリーダーシップの重要性とスタッフの研修における共通制度の必要性, 市民社会組織のための危機管理・安全管理研修成果発表会, オンライン, 2021 年 4 月 23 日
9. 浜崎曜子, 佐方信夫, 金雪瑩, 杉山雄大, 森田光治良, 小宮山潤, 森隆浩, 田宮菜奈子. 特別養護老人ホーム入所者における職員配置と入院の関連. 第 80 回日本公衆衛生学会, 2021 年 12 月 21 日.
10. 谷口雄大, 岩上将夫, 宮脇敦士, 杉山雄大, 渡辺多永子, 田宮菜奈子. 我が国の中高年齢者における生活習慣病の未受診に関連する要因. 第 80 回日本公衆衛生学会, 2021 年 12 月 21 日.
11. 小宮山潤, 杉山雄大, 岩上将夫, 石丸美穂, 松居宏樹, 小山照幸, 田宮菜奈子. 医療機関における急性心筋梗塞術後の心臓リハビリテーション実施の不均等と関連要因. 第 80 回日本公衆衛生学会, 2021 年 12 月 21 日.
12. 山岡巧弥, 杉山雄大, 吉江悟, 飯島勝矢, 石崎達郎, 田宮菜奈子. 後期高齢者医療費自己負担割合と糖尿病診療の質との関連: レセプトデータを用いた分析. 第 80 回日本公衆衛生学会, 2021 年 12 月 21 日.
13. 山岡巧弥, 杉山雄大, 吉江悟, 飯島勝矢, 石崎達郎, 田宮菜奈子. COVID-19 拡大期間の介護保険サービス利用変化と 1 年後の要介護度悪化との関連. 第 80 回日本公衆衛生学会, 2021 年 12 月 21 日.
14. 渡辺忍, 伊藤智子, 杉山雄大, 北野綾香, 富田眞紀子, 小林秀, 田宮菜奈子. インスリン療法を行う在宅要介護者における属性別の介護保険サービス利用の実態. 第 80 回日本公衆衛生学会, 2021 年 12 月 21 日.
15. 浜崎曜子, 佐方信夫, 金雪瑩, 杉山雄大, 森田光治良, 小宮山潤, 森隆浩, 田宮菜奈子. 新型コロナ流行前後で救急往診サービスを利用した 発熱・感冒症状の患者割合と重症度変化. 第 80 回日本公衆衛生学会, 2021 年 12 月 21 日.
16. 杉山雄大. 本邦における 2 型糖尿病患者に対する糖尿病薬新規処方選択に関連する年代・患者個人・施設レベルの因子 NDB を用いた解析. 第 64 回日本糖尿病学会年次学術集会, 2021 年 5 月 20 日.
17. 杉山雄大. データベースを用いた糖尿病の医療政策研究・ヘルスサービスリサーチ. 第 64 回日本糖尿病学会年次学術集会, 2021 年 5 月 20 日.
18. 細澤麻里子, 磯博康. 思春期前期における慢性的な孤独感の予測要因: 思春期コホート研究からの知見. 第 80 回日本公衆衛生学会総会, 2021 年 12 月 22 日
19. 細澤麻里子. 在胎週数と社会性の軌跡. 第 125 回日本小児精神神経学会学術集会. 2021 年 6 月 26 日
20. 細澤麻里子. 世界 71 カ国における思春期のいじめ被害と所得・ジェンダー格差との関連. 第 124 回日本小児科学会学術集会. 2021 年 4 月 18 日
21. 細澤麻里子. 自閉スペクトラム症を有する児の思春期における抑うつ、自傷行為と診断時期との関連: 英国大規模コホートからの検討. 第 124 回日本小児科学会学術集会. 2021 年 4 月 16 日
22. 齋藤英子『『マイクロシミュレーションモデルを活用したがん対策』 胃がん』シンポジウム③「マイクロシミュレーションモデルを活用したがん対策」, がん予防学術大会 2021 東京（オンライン）, 2021 年 9 月

#### 著書、総説、その他 / Books, Review articles, etc.

1. 勝間靖, 国際的に懸念される公衆衛生上の緊急事態（PHEIC）における必須医薬品～研究・開発への公的支援とその研究成果への国際的に公正なアクセス, ポリシーブリーフ: ポスト・コロナ時代の国際保健外交～日本の戦略を問う, 日本国際交流センター, 2022, Mar, 14
2. 勝間靖, COVID-19 ワクチンをめぐる国際的な格差～多国間協力のための COVAX ファシリティ、先進国のワクチン・ナショ



ナリズム、新興国のワクチン外交, ワセダアジアレビュー, 2022, Feb, 24, pp64-71

3. 勝間靖, 日独が共同で取り組むべきグローバルヘルス・ガバナンスの課題, JDZB ECHO, 2021, Oct, 136, pp1-2
4. KATSUMA Y, Global Health Governance Issues to be Addressed Jointly by Japan and Germany, JDZB ECHO, 2021, Sep, 136, pp1-2
5. KATSUMA Y, Gemeinsame Herausforderungen der Global Health Governance für Japan und Deutschland, JDZB ECHO, 2021, Sep, 136, pp1-2
6. 勝間靖, 世界的に公正な COVID-19 ワクチンへのアクセスをめぐる政治経済学～ COVAX ファシリティとワクチン外交, 国際開発学会第 22 回春季大会論文集, 2021, Jun, pp221-224
7. 勝間靖, 新型コロナウイルス感染症～ NCGM 職員の経験と証言 1, 国立国際医療研究センター, 2021, May, Report 81: ダイヤモンド・プリンセス号における COVID-19 についての海外メディアからの問合せ, 311-315
8. 加藤浩樹, 池田奈由, 杉山雄大, 野村真利香, 由田克士, 西信雄. 海外における減塩政策による循環器疾患予防に関するシミュレーションモデルを用いた医療経済的評価研究の現況. 日本公衆衛生雑誌. 2021.
9. Ikesu R, Miyawaki A, Sugiyama T, Nakamura M, Ninomiya H, Kobayashi Y. Trends in Diabetes Care during the COVID-19 Outbreak in Japan: an Observational Study. J Gen Intern Med. 2021 May;36(5):1460-1462. doi: 10.1007/s11606-020-06413-w.
10. 杉山雄大. レセプト等を用いた医療政策研究、国民向けの疾患情報発信、我が国における将来の公衆衛生組織の在り方の検討. 第 80 回日本公衆衛生学会総会奨励賞受賞. 2021 年 12 月.
11. 細澤麻里子. COVID-19 の流行がもたらした子どもたちへの影響「子どもの心への影響」. 小児内科 Vol54、2022、1
12. 細澤麻里子、田中恭子. 視線計測. CLINICAL NEUROSCIENCE Vol.40 (22 年) 03 月号
13. Hosozawa M. Mariko Hosozawa on global bullying victimisation. The Lancet Podcasts In conversation with. 2021.10.29
14. Wakabayashi M, Ichimura Y, Shimizu E, Nishioka T, Kono Y, Doi M, Egami Y, Kadowaki T, Iso H, Fujita N. Global extension of Japanese medical products related to COVID-19: A survey of WHO Emergency Use Listing. GHM Open. 2022. <https://doi.org/10.35772/ghmo.2021.01029>
15. 若林真美, 江副聡, 米田 麻希子, 磯博康, 新型コロナワクチンを公平に分配するための世界的取り組み, 公衆衛生 2021 Vol. 85 Issue 10 Pages 697-701, DOI: 10.11477/mf.1401209716
16. 若林真美, 江副聡, 米田麻希子, 磯博康, 新型コロナワクチンの公平な供給—COVAX ファシリティの取組み, 医学のあゆみ, 2021, Volume 278, Issue 3, 249 - 253
17. 若林真美, 世界への新型コロナワクチン供給と日本の国際保健政策— COVAX ファシリティに注目して—, 第 12 回 2021 年度トータルヘルスプランナー年次集会 特別講演, 名古屋大学 (オンライン), 2022 年 3 月 5 日
18. 若林真美, コロナ禍における医療の国際展開と COVAX ファシリティ, GCI 講演会, 神田外国語大学グローバル・コミュニケーション研究所 (オンライン), 2021 年 12 月 21 日
19. Okamoto S, Sata M, Nakagoshi N, Kamimura K: Box 5. Catastrophic health spending and unmet need among households with older persons in Japan. In: World Health Organization and World Bank. Global monitoring report on financial protection in health 2021. (External contributors helping provide evidence on foregone care and its drivers). 2021, Dec, pp21



# VII

## 低中所得国 / 日本国内への 専門家派遣・技術協力

Technical Cooperation Overseas and Support  
for Japan

低中所得国への専門家派遣・技術協力  
Technical Cooperation Overseas

国際機関・国内機関への出向  
Deployment to International Organizations and Domestic Organizations

カンボジア王国 / Kingdom of Cambodia

## JICA UHC 達成に向けた保健政策アドバイザー

JICA Policy Advisor on Achieving Universal Health Coverage

**協力期間：**2020年10月5日～2022年10月4日  
**プロジェクトサイト：**カンボジア保健省 計画保健情報局  
**専門家：**個別アドバイザー 野崎 威功真

**Project Period :** Oct. 5, 2020–Oct 4, 2022  
**Project Site :** Department of Planning and Health Information (DPHI), Ministry of Health  
**Expert :** Ikuma Nozaki, Policy Advisor

カンボジア王国は、国内に残る医師は50人に満たなかったとされる深刻な内戦を経験して以降、経済的に発展を続けてきており、それに伴って、多くの保健指標も改善してきています。しかし、急拵えの保健システムは脆弱で、政府は2030年までにユニバーサル・ヘルス・カバレッジ（UHC）を達成する目標を2016年に立てているものの、その進捗は捗々しくなく、公的医療保険の加入者は3割程度で、医療費の約6割が依然、患者負担であると考えられています。このため、カンボジア国のUHC達成を支援するため、保健財政・健康保険や保健人材育成を含む政策・制度・戦略計画に関し、政策的・技術的助言、支援を行うことも目的に、保健政策アドバイザーが派遣されることとなりました。折悪しく、新型コロナウイルス感染症流行の影響を受け、赴任が遅れていた「分娩時及び新生児期を中心とした母子継続ケア改善プロジェクト」のチーフアドバイザー（次ページ参照）と併任する形で2020年10月よりカンボジアで活動を行ってきております。活動内容は、①保健セクターの関連情報の収集・分析、ドナー協調支援、②第4次保健戦略計画策定支援を含む、保健省に対する政策助言、③JICA事業の実施・形成支援を含む、JICA協力戦略に対する助言、になります。

2021年度は、カンボジアにおける新型コロナウイルス感染症の市中感染も本格化し、州間移動制限や都市ロックダウンなどの対策も取られ、活動も大きく制限を受けました。一方で、日本政府によるカンボジアでの新型コロナウイルス感染症対策支援の支援策については、相談をうける機会が増えました。カンボジアは、西太平洋地域の国の中でも、予防接種が順調に進み、これまでのところ、新型コロナウイルスの感染のコントロールに成功してきています。世界的流行から2年が経過しても、変異株の出現など、収束の見通しは見えませんが、引き続き必要な支援を提言していくつもりです。このためにも、他の開発パートナーとの協議や情報収集は継続して実施しました。また、アジア地域の枠組みであるthe Asia Pacific Strategy for Emerging Diseases and Public Health Emergencies (APSED III)の技術諮問委員会や、JICAの支援するASEAN感染症対策センターの公衆衛生危機管理研修にオブザーバー参加したりしました。

カンボジア保健省による第4次保健戦略計画策定は、新

The Kingdom of Cambodia has continued to develop economically since experiencing a serious civil war that reportedly left fewer than 50 doctors remaining in the country, and many health indicators have improved accordingly. However, the hastily created health system is fragile, and although the government committed to achieving UHC by 2030 in 2016, progress has been slow, with only about 30% of the population covered by public health insurance, and about 60% of health care costs still borne by the patient. Therefore, a health policy advisor has been dispatched to Cambodia to provide policy and technical advice and support on policies, systems, and strategic plans, including health financing, health insurance, and health human resource development, in order to assist the country in achieving UHC. The advisor has been working in Cambodia since October 2020, in a dual appointment with the chief advisor of the Project to Improve Continuous Care for Mothers and Children during Childbirth and the Newborn Period (see next page), whose appointment was delayed due to the outbreak of COVID-19. The activities include: (1) conducting health sector analysis and supporting donor coordination; (2) providing technical advice to MoH, including support for the formulation of the 4th Health Strategic Plan; and (3) providing technical advice on JICA's cooperation strategy, including support for the implementation and formulation of JICA's technical cooperation.

In FY 2021, community transmission of COVID-19 in Cambodia became more serious, and measures such as inter-provincial travel restrictions and city lockdowns were taken, which severely affected our activities. At the same time, I had more opportunities to provide input on the Japanese government's support for the COVID-19 response in Cambodia. Cambodia has been one of the countries in the Western Pacific region that has made good progress with immunization and has so far succeeded in controlling the transmission of COVID-19. Even after two years of the global pandemic, the conclusion of the pandemic remains distant due to the emergence of mutant strains, but I will continue to provide the necessary support.

Therefore, I have continued to engage in discussions and gather information with other development partners. I have also participated in the Technical Advisory Group meeting of the Asia Pacific Strategy for Emerging Diseases and Public Health Emergencies (APSED III), a regional framework for Asia by WHO, and in the ASEAN Centre for Infectious Disease

新型コロナウイルス感染症の影響を受けて、必要なワークショップなどを開催することができず、遅れが出ていますが、WHOの短期コンサルタントなどとも協力しつつ支援を継続しています。また、WHOの国際保健規則(IHR2005)に記載される公衆衛生危機対応のコアキャパシティのレビューを保健省が主催した際には、そのプロセスに参加しました。

国立国際医療研究センターは、国際協力機構(JICA)の技術支援などに、これまで多くの専門家を派遣してきており、保健大臣や事務次官をはじめとして、カンボジア保健省とは強い信頼関係があることを感じます。2021年度は、技術協力プロジェクトのチーフアドバイザーと兼務であったため、時間的な制約がありましたが、2022年度にはプロジェクトも終了することから、この期待に応えていけるよう、頑張っていきたいと思います。

Control's Public Health Crisis Management Training Program, supported by JICA, as an observer.

The development of the 4th Strategic Plan for Health by MoH of Cambodia has been delayed by COVID-19, which has prevented us from holding the necessary workshops and conducting other activities. But I continue to support the plan, working with the WHO's short-term consultants and others. I also participated in the process for the review of the core capacity for public health emergency response according to the WHO's International Health Regulations (IHR 2005), when MoH organized it.

As NCGM has a long history of collaboration by dispatching numerous experts to JICA's technical assistance and other projects, there is a strong relationship of trust with people in the Cambodian MoH, including the Minister of Health and the Undersecretary. In FY 2021, my time was limited because of my dual role as chief advisor for the technical cooperation project, but since the project will be completed in FY 2022, I will do my best to meet these expectations.



学校の校舎を用いた、新型コロナウイルス感染症隔離施設の視察  
Visiting a COVID-19 isolation facility using a school building



学校の敷地に設置された、新型コロナ検査センターの視察。猛暑の中、屋外でPPEを着用して検査をする医療従事者。  
Visiting the COVID-19 testing center set up in the school's compound.  
Health care workers wore PPE outdoors in the extreme hot weather while conducting testing





カンボジア王国 / Kingdom of Cambodia

## JICA 分娩時及び新生児期を中心とした母子継続ケア改善プロジェクト

JICA Project for Improving Continuum of Care with Focus on Intrapartum and Neonatal Care (IINeoC)

**協力期間：**2016年5月16日～2022年5月15日**プロジェクトサイト：**プノンペン、コンポンチャム州、スバイリエン州**専門家：**チーフアドバイザー 野崎 威功真**Project Period :** May.16, 2016 – May 15, 2022**Project Site :** Phnom Penh, Kampong Cham, Svay Rieng**Expert :** Ikuma Nozaki, Chief Advisor

カンボジアでは近年、妊産婦死亡など母子保健指標が大きく改善してきており、子供の死亡の半数を占めるようになった生後1ヶ月以内の新生児死亡が課題として認識されるようになりました。本プロジェクトは、カンボジア国立母子保健センターを本拠地として、同センターと二つの対象州であるコンポンチャム州とスバイリエン州における、分娩時及び新生児ケアの改善をはかり、残された課題となっている新生児死亡の削減に資することを目指しています。活動の3つの「柱」は、①全ての新生児に対する分娩時および出生直後のケアの向上、②一定の割合で発生する病的新生児の治療とケアの向上、③施設から帰宅した新生児への適切なフォローアップの強化、です。もともと5年の予定でしたが、新型コロナウイルス感染症のパンデミックのために長期専門家が全員退避となったことや、コロナ禍においても継続可能な人材育成のためのオンライン教材の開発に取り組むことになったことなどから、1年間の延長が認められました。

最終年度となる2021年度は、プロジェクトが開発してきた「分娩時ケア研修」をベースにしたオンライン教材や、継続ケア推進のため健康教育教材などを用いて、プロジェクトの対象施設の全ての医療従事者を対象に研修を行いました。保健省は医療免許の更新と紐づいた生涯教育制度を導入しており、その認証を得ることで、参加者の高いモチベーションを感じることができましたし、プロジェクト終了後の持続発展性を確保することもできました。また、副教材として開発した、医療者向けスマートフォンアプリケーションである、Safe Delivery Appsのクメール語版は、公式発行後1年でカンボジアの登録助産師数の約4分の1にあたる、2500名が自分のデバイスにダウンロードして活用するようになっています。また、新型コロナウイルスの影響で延期になっていた、新生児ケアの短期専門家も、感染状況が落ち着くのを待って、招聘することができ、新生児室のケアの改善に貢献しています。2021年には、新型コロナウイルス感染症の影響で遅れていた、戦略文書やガイドラインの改訂なども多く進められたため、こうしたプロジェクトの知見をインプットする機会にも多く恵まれました。

こうした成果もあり、プロジェクト終了時の評価では、有効性やインパクト、持続性などにおいて、高い評価を得ることができました。2022年4月に開催された最終合同調整会議では、これらの成果や評価結果の承認を取得し、2022年5月に、プロジェクトは成功裡に終了しました。

Maternal and child health indicators such as maternal deaths have improved significantly in Cambodia in recent years. However, neonatal deaths within the first month of life, which now account for half of all child deaths, are now recognized as a challenge. Based at the National Maternal and Child Health Center in Phnom Penh, the IINeoC Project aims to contribute to the reduction of neonatal deaths by strengthening the continuum of care with a focus on the intrapartum and neonatal periods in the Kampong Cham and Svay Rieng provinces. The project consists of three core activities: (1) improving intrapartum and immediate newborn care, (2) improving the management of sick newborns and preterm/low birthweight infants, and (3) enhancing the follow-up of high-risk infants discharged from neonatal care units. The original project duration was five years, but a one-year extension was approved in consideration of the impacts of the COVID-19 pandemic, which caused all long-term experts to be evacuated for a period of time, and the decision to develop online materials for human resource development that would be sustainable even during the COVID-19 pandemic.

In FY 2021, the final year of the project, training was provided to all healthcare professionals at the project's target facilities using online materials based on the intrapartum care training that the project had developed, as well as health education materials to promote continuing care. As MoH has introduced a Continuing Professional Development Program which linked to the renewal of medical licenses, and by obtaining this accreditation, we were able to see the high level of motivation among the participants, as well as the confidence in the sustainability of the project outcomes. In addition, the Khmer version of Safe Delivery Apps, a smartphone application for medical professionals developed as a supplementary material, has been downloaded and used by 2,500 people, approximately one quarter of the total number of registered midwives in Cambodia, on their devices within one year after its official launch. We were also able to invite a short-term expert in neonatal care—postponed due to COVID-19—and this contributed to improved care in the Neonatal Care Unit. In 2021, we had many opportunities to





看護学校でのオンライン教材導入研修  
Introductory training for online teaching materials at a nursing school

incorporate project findings into the strategic documents and guidelines as the delayed revision process of those documents due to the COVID-19 was restarted.

These results helped the project receive strong evaluations in terms of effectiveness, impact, and sustainability at the end of the project. At the final Joint Coordination Committee meeting held in April 2022, these results and evaluation findings were approved, and in May 2022, the project was successfully completed.



新生児ケア短期専門家の活動  
Activities of the Neonatal Care Short Term Expert



助産師の日のイベントでのプロジェクト活動発表  
Presentation of project activities at the Midwife Day Event



最終合同調整会議での集合写真  
Group photo at the final Joint Coordination Committee meeting

カンボジア王国 / Kingdom of Cambodia

## JICA 草の根技術協力事業「女性のヘルスプロモーションを通じた包括的な子宮頸がんサービスの質の改善プロジェクト」

JICA Grassroots Technical Cooperation Project:  
Project for Improving the Quality of Comprehensive Services for Cervical Cancer

**協力期間:** 2019 年 11 月～2024 年 6 月

**プロジェクトサイト:** プノンペン市

**専門家:** 春山 怜、神田 未和、小原 ひろみ、藤田 則子

**Project Period:** November 2019 – June 2024

**Project Site:** Phnom Penh city

**Expert:** Rei Haruyama, Miwa Kanda, Hiromi Obara,  
Noriko Fujita

子宮頸がんは予防可能ながんですが、カンボジアでは検診制度が未整備なため、子宮頸がんの早期発見が難しく、治療へのアクセスが難しいことも相まって女性のがん死亡の上位を占めています。日本産科婦人科学会（JSOG）はカンボジア産科婦人科学会（SCGO）の要請を受け、カンボジアにおける子宮頸がんに関する健康教育と早期診断・治療体制強化に向け活動しています。国際医療協力局は事業運営・調整・技術支援を担っています。

2015 - 2018 年に実施したフェーズ 1「工場労働者のための子宮頸がんを入口とした女性のヘルスケア工場プロジェクト」では工場従業員を主な対象とし健康教育・子宮頸がん検診を実施しました。2019 年より実施中のフェーズ 2「女性のヘルスプロモーションを通じた包括的な子宮頸がんサービスの質の改善プロジェクト」では、対象を小学校教員に広げて健康教育と検診の普及、質の向上を目指しています。

2021 年度は、2020 年度に引き続き COVID-19 流行により日本人専門家の渡航はできませんでしたが、ウェブ会議や電子メールなどのオンラインコミュニケーションを活用し、活動計画の実施と技術支援を進めました。

Although cervical cancer is largely preventable, it is a leading cause of cancer-related deaths among women in Cambodia due to limited access to effective prevention and management services. The Cambodian Society of Gynecologists and Obstetricians (SCGO) and the Japan Society of Obstetrics and Gynecology (JSOG) are working jointly to strengthen health education, early detection, and treatment of cervical cancer. NCGM is in charge of project management and coordination.

Between 2015 and 2018, the Project for Improving Women's Health Care of Factory Workers Focusing on Cervical Cancer was implemented, providing health education and cervical cancer screening to female factory workers at the Phnom Penh Special Economic Zone. Beginning in 2019, the Project for Improving the Comprehensive Services for Cervical Cancer is being carried out, mainly targeting primary school teachers.

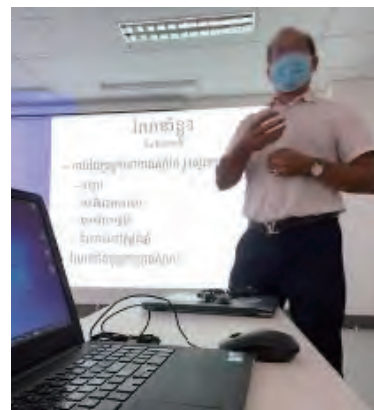
In FY 2021, as in FY 2020, the COVID-19 pandemic prevented Japanese experts from traveling to Cambodia, but online communication was utilized to implement activity plans and provide technical assistance.

### 主な成果

1. 健康教育を提供する医師対象の指導者研修を実施し、講義用資料（英語・クメール語）を最終化した
2. 健康教育提供方法および評価方法など健康教育詳細計画を検討した
3. 自己採取 HPV 検査や追跡手順の見直しを行い、検診実施マニュアルを策定した
4. SCGO 医師に対して子宮頸がん検診の結果分析、日本産科婦人科学会での発表および抄録作成にかかる技術支援を行った
5. SCGO が 11 月に開催した女性健康セミナーにおいて本事業活動について紹介した
6. 保健省のがん対策作業部会（TWG）会議に参加し、子宮頸がん検診の実施状況等について情報共有を行った

### Main outputs

1. Conducted training for trainers on health education to primary school teachers and finalized the teaching materials in English and Khmer.
2. Developed a detailed plan for health education including methods for its provision and evaluation
3. Reviewed methods for self-sampled HPV testing and follow-up procedures and developed an operational manual for screening
4. Provided technical assistance to SCGO doctors on preparing abstracts and presentations at the JSOG annual conference
5. Shared progress of the project at the SCGO's Women's Health Seminar in November
6. Participated in MoH's Sub-Technical Working Group for Cancer and shared information on cervical cancer screening



健康教育の指導者研修  
Training for trainers of health education



カンボジア産婦人科学会 女性健康セミナー  
SCGO's Women's Health Seminar



モンゴル / Mongolia

## JICA モンゴル医師および看護師の卒後研修強化プロジェクト

JICA Project for Strengthening Post-Graduate Training for Medical Doctors and Nurses

**協力期間：**2021年1月1日～2024年12月31日**プロジェクトサイト：**ウランバートル市、他**専門家：**チーフアドバイザー 馬場 俊明、井上 信明（2021年7月2日離任）、明石 秀親（2022年3月30日着任）、看護池本 めぐみ**Project Period：**Jan. 1, 2021–Dec. 31, 2024**Project Site：**Ulaanbaatar and others**Expert：**Toshiaki Baba, Nobuaki Inoue (–July 2, 2021), Hidechika Akashi (Mar. 30, 2022–), Chief Advisor; Megumi Ikemoto, Nursing

本プロジェクトは、モンゴルにおける医師、看護師、そして2021年11月からは両職種に助産師を加えた3職種の卒後研修の強化を目的とし、2015年から2020年までの第1フェーズに続いて、2021年から4年間の計画で開始しました。保健省及び政策実施機関である保健開発センター（CHD）、および地域の研修病院の研修管理部門等と共同で活動を実施しています。医師に関しては、第1フェーズで開発した総合診療研修を全国の病院に普及させ、また、研修プログラムの質を向上する支援が大きな柱となっています。看護師・助産師に関しても、指導者養成研修などプロジェクトの経験を活かして卒後研修制度や卒後研修ガイドラインの整備等を支援します。

年度当初はロックダウン中で病院に足を踏み入れること自体がまだ許可されない状況でしたが、徐々に訪問や出張、対面での研修開催が許可され、活動の幅が広がりました。

2021年度は、2020年6月に取り交わされた文書に基づいて、詳細計画策定調査を実施し、まとめ、プロジェクトデザインマトリックス（計画）の改訂版の提案を行い、11月の合同調整委員会会議で承認を得ることができました。また、以下のような研修を実施しました。

- ・ 看護セミナー「モンゴルの看護とは～モンゴルの看護の本質を見極め未来へ向かう～」：千葉大学和住淑子教授をメイン講師として、ナイチンゲール論の講義に加え、自身の看護史に関する発表、グループディスカッションを含む研修を行いました。（2021年9月）
- ・ 教育病院研修部スタッフ向け研修「研修部の運営」：奈良医科大学附属病院臨床研修センター赤井靖宏教授と日浦蘭子係長により、研修センターによる研修運営・管理や研修医の福利、また、奈良県全体の研修病院ネットワークに関して様々な工夫や考え方が紹介されました。（2021年10月）
- ・ 「医学生に対する効果的なプロモーション」：メディカル・プリンシプル社の野村聡氏により、医学生に対するプロモーションの考え方やノウハウ、各プロモーション方法の長所短所などが詳しく解説され、質疑ではモンゴルに最適なプロモーション方法について議論されました。（2021年11月）

The project aims to strengthen post-graduate training in Mongolia for three professions: physicians, nurses, and, starting November 2021, midwives. It is planned for a four-year period beginning in 2021, following the first phase (2015–2020). Activities are being implemented in collaboration with MoH and the Center for Health Development (CHD), the policy implementation agency, as well as the training departments of teaching hospitals. For medical doctors, the main focus is to disseminate the general practitioner training developed in the first phase to hospitals throughout the country and to support the improvement of the quality of training programs. For nurses and midwives, we also support the strengthening of post-graduate training systems and guidelines for post-graduate training, drawing on our experience in projects such as training-of-trainer workshops.

At the beginning of the fiscal year, we were still not allowed to visit the hospital due to the lockdown, but gradually we were allowed to visit, travel, and hold face-to-face training sessions, which expanded the scope of our activities.

In FY 2021, based on the document exchanged in June 2020, a detailed planning study was conducted, summarized, and a revised Project Design Matrix (plan) was proposed for approval at the November Joint Coordination Committee meeting. In addition, the following training sessions were conducted.

- ・ Nursing seminar—What is Mongolian Nursing? Determining the Essence of Mongolian Nursing and Moving Toward the Future  
With Professor Yoshiko Wazumi of Chiba University as the main lecturer, the training included a lecture on Nightingale's work as well as presentations on their own career history and group discussions. (September 2021)
- ・ Training for the staff of training department of teaching hospitals—Management of Training Department  
Prof. Yasuhiro Akai and Section Chief Mayuko Hiura, Center for Postgraduate Training, Nara Medical

- 国別研修 (医師、オンライン): JICA 国別研修「総合診療研修開始準備のための研修」を NCGM 国際医療協力局と共同で、静岡県内およびモンゴルの医療関係者の協力を得て実施しました。(2021 年 12 月)
- オンラインイベント「助産師の意見交換会～私たちの課題、助産師の未来を見据えて～」をモンゴル助産師会、モンゴル医科大学とともに開催しました。(2021 年 12 月)
- 国別研修 (看護): 日本の看護継続教育について理解し、モンゴルの看護師のコンピテンシー開発計画を立案する目的で、NCGM 国際医療協力局と共同で日本看護協会からも協力を得て実施しました (2022 年 1 月)
- 「総合診療研修の経験共有セミナー」: オルホン地域診断治療診断センター、CHD と共催で、総合診療研修準備や実施の実際や施設の見学を行うことを目的にオルホン県で実施しました。(2022 年 2 月)

最後に、2021 年 6 月には、井上前チーフアドバイザーの 4 年間の国民の健康を支援する活動への貢献に対し保健省から名誉勲章が授与されました。本プロジェクトは、残りの期間においても、モンゴルの卒後研修システムに対してさらなる着実なインパクトを残すことが期待されます。

University Hospital, introduced various innovations and ideas regarding training operation and management by the training center, welfare of residents, and training hospital network in Nara Prefecture. (October 2021)

- Effective Promotion to Medical Students  
Mr. Satoshi Nomura of Medical Principle, Co., Ltd. explained in detail the concept promotion to medical students, shared his know-how, and discussed the pros and cons of each promotion method. (November 2021)
- JICA Knowledge Co-Creation Program (Country Focus) for doctors (online)—Preparatory Training to Start Up General Practice Training (JICA Knowledge Co-Creation Program (Country Focus))  
Conducted in cooperation with BIHC at NCGM, with the cooperation of medical professionals in Shizuoka Prefecture and Mongolia. (December 2021)
- Online event—Midwives' Forum: Our Challenges, Looking to the Future of Midwifery  
Held with the Mongolian Association of Midwives and the Mongolian National University of Medical Science. (December 2021)
- JICA country-focused training program (Nursing)  
Conducted in collaboration with BIHC at NCGM and with cooperation from the Japanese Nursing Association for the purpose of understanding continuing education for nurses in Japan and developing a competency development plan for nurses in Mongolia. (January 2022)
- Seminar on Sharing Experiences in General Practice Training  
Jointly organized with Orkhon Regional Diagnostic and Treatment Center and CHD in Orkhon Province, with the aim of providing a more in-depth look at the actual preparation and implementation of general practice training and a tour of the facilities. (February 2022)

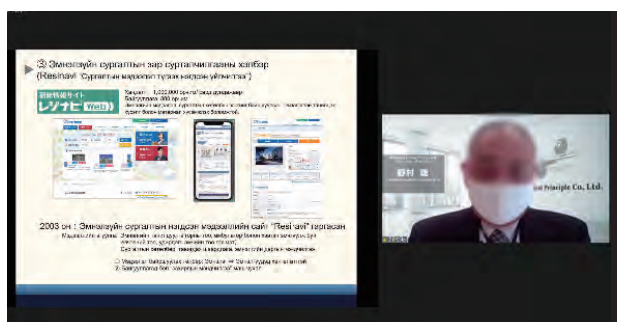
Finally, in June 2021, former Chief Advisor Inoue was awarded a Medal of Honor by MoH for his four-year contribution to activities supporting the health of the nation. It is expected that the project will continue to have a lasting impact on the Mongolian post-graduate training system during the remainder of this phase.



看護の日特別番組に池本が出演 (2021 年 5 月)  
Ikemoto appeared in a special program on Nursing Day (May 2021)



看護国別研修  
Country-Focused Training for nurses



「医学生に対する効果的なプロモーション」研修  
Training on Effective Promotion to Medical Students



助産師・産婦人科医への  
超音波診断装置の研修  
Training on sonography  
for midwives and  
obstetricians



ラオス人民民主共和国 / Lao People's Democratic Republic

## JICA 保健政策アドバイザー

JICA Health Policy Advisor

**協力期間：**2019年5月21日～2022年5月20日**プロジェクトサイト：**ビエンチャン市**専門家：**個別アドバイザー 岡林 広哲**Project Period：**May 21, 2019 – May 20, 2022**Project Site：**Vientiane Capital, Lao PDR**Expert：**Hironori Okabayashi, JICA Health Policy Advisor

本アドバイザーは、ラオス国保健省が他の開発パートナーとともに、国家保健開発計画を効果的に実施し、さらに保健セクター改革を進めることを目的として派遣され、以下の支援を行っています。

1. ユニバーサル・ヘルス・カバレッジ達成に向けた政策、戦略、計画、活動の改善
2. 保健セクター事業調整メカニズムの強化
3. 日本のラオス保健セクターへの貢献の強化

2020年に引き続き、保健セクター改革戦略枠組（2013-2025）の改定、保健省と開発パートナーの事業調整プラットフォームであるセクターワーキング・グループ会議の開催を、WHOとともに支援しました。個別の保健課題については、保健医療サービスの質改善のための病院認証制度の構築、国家健康保険制度の運営改善と国家健康保険局の能力強化、保健財政、健康保険、保健人材開発に関するそれぞれの戦略文書作成について、他の開発パートナーと協力し、保健省を支援しました。また、全国の公的保健医療施設に所属する全保健医療人材が登録されている保健人材情報管理システムの情報を分析し、今後取り組むべき課題と提言をまとめました。日本のラオス保健セクターへの支援については、国家評価基準に基づいた保健医療サービスの質改善と保健医療施設の会計管理強化を行うための新規 JICA 技術協力プロジェクトの実施に向け、詳細計画策定支援を行いました。また、保健省の新型コロナウイルス感染症対策を支援するために、日本大使館の保健省支援に助言を行う他、JICA を通じた機材供与を行いました。

主な活動成果は以下のとおりです。

1. 保健医療施設の国家評価基準（保健大臣承認済）
2. 保健人材情報管理システム 2020 データ分析報告書（今後の取り組みに関する提言を含む）
3. 新規 JICA 技術協力プロジェクト形成（プロジェクト実施詳細に係る保健省-JICA 正式合形成済）



新型コロナウイルス対策のデータ収集に使用するタブレットコンピューター（100台）の保健省への供与式  
Handover ceremony of 100 tablet computers to MoH to support their COVID-19 response

JICA dispatched a health policy advisor to assist MoH of Lao PDR in effectively implementing the Health Sector Development Plan and proceeding with further health sector reforms in collaboration with other development partners. The health policy advisor provided the following support:

1. Improved health policies, strategies, plans, and activities to achieve universal healthcare coverage;
2. Strengthened the sector-wide coordination mechanism for healthcare;
3. Strategized assistance from Japan to the health sector in Lao PDR.

Continuing from 2020, the advisor assisted MoH in revising the Health Sector Reform Strategy and Framework (2013 – 2025), and organizing the Sector Working Group meetings, a platform through which MoH can coordinate with development partners, in collaboration with WHO.

For specific health topics, the advisor assisted MoH in establishing a hospital accreditation system to improve the quality of healthcare services, improving the operation of the National Health Insurance System and strengthening the capacity of the National Health Insurance Bureau. The advisor also assisted with developing respective strategies on health financing, health insurance, and human resources for health development in collaboration with other development partners. In addition, the advisor analyzed the data of the Health Personnel Information Management System, where all health personnel belonging to public healthcare facilities nationwide are registered, and prepared a report including challenges and recommendations to be addressed.

Regarding Japan's assistance to the health sector in Lao PDR, the advisor supported making a detailed design for the implementation of JICA's new technical cooperation project to improve the quality of healthcare services based on national standards of healthcare services and to strengthen accounting management of health facilities. In addition, to support MoH's response to the COVID-19 pandemic, the advisor provided advice to the Embassy of Japan for their support to MoH and provided equipment through JICA.

The main results contributed by the advisor are as follows:

1. The national standards for healthcare services (endorsed by the Minister of Health)
2. Analysis report concerning the Health Personnel Information Management System 2020 data (including challenges and recommendations to be addressed)
3. Formulation of a new JICA technical cooperation project (the detailed project design has been agreed on between MoH and JICA)

ラオス人民民主共和国 / Lao People's Democratic Republic

## JICA 持続可能な保健人材開発・質保証制度整備プロジェクト

JICA Project for Sustainable Development and Quality Assurance of Healthcare Professionals (DQHP project)

協力期間：2018年7月23日～2023年7月22日

実施機関：保健省治療リハビリテーション局、  
保健人材カウンスル専門家：看護行政 宮崎 一起（2020年1月～2022年1月）、  
看護教育 / 看護管理 菊池 識乃（2021年7月～）

Project Period : July 23, 2018 – July 22, 2023

Counterpart organizations : Department of Healthcare and  
Rehabilitation of MoH, Healthcare Professional Council of MoH  
Expert : Kazuki Miyazaki, Nursing Administration Expert  
(January, 2020-January, 2022), Shikino Kikuchi, Nursing  
Education/Nursing management Expert (July, 2021-)

ラオスでは、医師、歯科医師、看護師、助産師などの保健人材の不足に加え、地域偏在や質も課題です。国際医療協力局から専門家を派遣してきた、過去2つのJICA技術協力プロジェクトでは、保健人材育成に関する行政制度が整備され、免許登録制度の国家戦略が策定されました。本プロジェクトでは、3つの期待される成果が設定されており、法的枠組みの整備に加え、看護師・助産師国家試験制度および看護師国家試験合格者を対象としたインターン研修制度の創設及び実施を支援しています。

## 1. 国家試験および免許登録制度に関する規則の策定

昨年度策定された保健人材の免許登録制度規則に基づき、免許制度の一環である国家試験とインターン研修の具体的な申請プロセスや運用等について、支援が行われています。

## 2. 看護師・助産師国家試験制度の創設および運用

2021年1月に実施されたラオスで初の国家試験後、データ分析に基づく試験問題の修正、問題バンクの作成、出題基準の改訂作業等を行い、2022年2月に第二回国家試験が開催されました。また、これまでのプロセスを国家試験実施マニュアル、国家試験問題作成・評価マニュアルとして発行し、全国の関係機関に配布されました。

## 3. 看護師国家試験合格者を対象としたインターン研修の創設および運用

ラオス看護師の習得すべき知識・技術・態度を明記した、看護師コンピテンシーの改定支援を行い、インターン研修カリキュラムが作成されました。各病院での研修実施体制の整備支援、中央病院での研修指導者研修（TOT）等を実施し、2021年12月にインターン研修を開始しました。その後、各病院における実施状況のモニタリングや運営支援、定期的な意見交換会議等を支援し、県病院でも研修を開始すべく、カリキュラムや教材の見直し等も進めています。

Shortages, regional maldistributions, and the quality of healthcare professionals such as doctors, dentists, nurses, and midwives are issues in Lao PDR. The last two JICA technical cooperation projects, in which NCGM dispatched experts, have supported strengthening the administrative system and the development of a national strategy for the licensing and registration system for healthcare professionals. The DQHP project, has set three expected outcomes; the development of a legal framework, the establishment and implementation of a national examination system for nurses and midwives, and an internship training program for those who have passed the national nursing examination.

## 1. Formulation of regulations concerning the National Examination, Licensing, and Registration System for Healthcare Professionals

Following the Guidelines for the Licensing and Registration System for Healthcare Professionals developed last year, we supported specific application procedures and operations for the national examination and internship training that are part of the system.

## 2. Creation and operation of the National Examination for Nurses and Midwives

After the first national exam in Laos in January 2021, we assisted in revising the exam questions based on data analysis, creating a question bank, and modifying the question criteria. The second national examination was held in February 2022. The National Examination Implementation Manual and the National Examination Question Creation and Evaluation Manual were developed and distributed to relevant organizations throughout the country.

## 3. Creation of an internship program for new graduates who pass the National Examination for Nurses

We revised the nursing competencies specifying the knowledge, skills, and attitudes that Lao nurses should acquire. The internship program curriculum was then developed based on these competencies. Training of trainers for clinical teachers working in the central

hospitals was conducted, and they prepared to start the internship program in each hospital. Finally, the internship program commenced in December 2021. We then supported each hospital in implementing the program and sharing their experience, and are also reviewing the curriculum and teaching materials in order to start training at provincial hospitals.



国家試験に関する会議で提言する宮崎専門家  
Mr. Miyazaki discussing in the meeting for the National Examination



静脈注射の練習をするインターン研修生  
An internship trainee is practicing intravenous infusion with a practice mannequin



中央病院間の経験共有・情報交換会議  
Technical meeting on sharing experience among central hospitals



## コンゴ民主共和国 / Democratic Republic of the Congo

## JICA 保健人材開発支援プロジェクト フェーズ 3

## JICA Project on Human Resource Development in Health, Phase 3

**協力期間**：2018 年 10 月 6 日～2023 年 10 月 6 日**プロジェクトサイト**：コンゴ民主共和国保健省、コンゴセントラル州保健局**専門家**：チーフアドバイザー 松岡 貞利**Project Period** : Oct. 6, 2018 - Oct. 6, 2023**Project Site** : The Ministry of Public Health and Kongo Central Province, Democratic Republic of the Congo**Expert** : Sadatoshi Matsuoka, Chief Advisor

コンゴ民主共和国（以下、コンゴ民）は 1960 年にベルギーから独立しましたが、その後 1990 年代の内戦で国内インフラが破壊されました。保健システムも脆弱化し、保健省が管理監督すべき保健人材についても同様の状況に陥りました。コンゴ民で国民に保健医療サービスを提供する保健医療従事者のうち、保健省が管理しているのは公的保健医療施設に従事する公務員です。しかしながら、それら保健人材の養成や採用、配置に必要な法整備が整っておらず、現場では基準を満たしていない養成校が保健人材を養成していたり、養成された保健人材が公務員採用の権限のない下部組織である公的保健医療施設に採用され、後付けで公務員として登録申請したりということが現時点でも起こっています。そのため、保健省は公的保健医療施設に従事する保健人材さえも誰がどこにどの程度配置されているのか、またその人材の質は担保されているのかを正確に把握できていません。

このような背景のもと、政府開発援助により 2010 年から保健省の保健人材に関する部局を主なカウンターパートとした「保健人材開発支援プロジェクト」が開始されました。フェーズ 1（3 年間）、フェーズ 2（4 年間）を経て 2018 年 10 月よりフェーズ 3（5 年間）が始まりました。フェーズ 1 と 2 では保健省保健人材関連部局の政策策定や実施能力の強化に重点を置いていましたが、フェーズ 3 ではパイロット州（コンゴセントラル州）を一つ選択し、そこで働く看護師と助産師の能力強化やその適切な配置の促進を目指します。パイロット州の住民がどの地域に住んでいようと、看護師や助産師から質の高いケアを受けることができるよう、保健人材という視点からアプローチします。実際、パイロット州では、保健人材の管理や配置に関する政策策定や実施能力の強化、看護師と助産師養成校の能力強化、既にパイロット州で保健医療サービスを提供している看護師と助産師の能力強化に資するための活動を実施しています。2021 年度は以下のような活動を行いました。

**1. プロジェクト運営管理**

- 8 月 2 日に開始された医療従事者労働組合（医師以外）のストライキの長期化に伴い、保健省内のプロジェクト執務室が使用できない状態が続いたため、11 月 1 日より賃貸執務室で作業を開始しました。
- 新型コロナウイルスの急速な感染拡大に伴い、12 月中旬より JICA 関係者は全面的な在宅勤務となりました。パイロット州である KC 州居住の専門家はキンシャサ退避し、オンラインで活動を行いましたが、感染の収束に伴い 1 月中旬に KC 州へ再着任しました。

Although DRC gained independence from Belgium in 1960, its domestic infrastructure was destroyed in the civil war during the 1990s. As a result, the health system has been weakened, as have the healthcare workers who work in public health facilities and civil servants that are managed and supervised by MoH. However, the legal systems required for the education, employment, and placement of such resources are not well-developed, resulting in some low-quality training schools for health workers in the field. Some trained health workers are recruited unofficially as civil servants by health facilities due to a system that allows them to be registered. Because of this situation, the Ministry of Health is not able to accurately determine where and how many health workers are deployed in the country and their skill levels.

Given this background, the JICA Project for the Development of Human Resources in Health was launched in 2010, with ODA from Japan. The project was launched with the department responsible for human resources for health within MoH as the primary counterpart. After Phase 1 (3 years) and Phase 2 (4 years), Phase 3 (5 years) started in October 2018. Phases 1 and 2 focused on strengthening the capacity of the human resource department of MoH to develop and implement health policy. In Phase 3, one province (Kongo Central) was selected as a pilot, and the project aimed not only to improve the quality of nurses and midwives but also to promote the equity of their geographical distribution. The project will focus on the development of human resources for health so that all who live in the province can receive quality health services provided by nurses and midwives, regardless of where they live. The project will also attempt to improve the capacity to formulate and implement policy in relation to the management and placement of health care workers, to improve training schools for nurses and midwives, and to provide opportunities for ongoing training for nurses and midwives who are already providing health care services in the province. The following activities were conducted in fiscal 2021:

**1. Project management**

- Due to the continued unavailability of the project office at MoH following the prolonged strikes of the health workers' labor unions (other than that

## 2. 保健省（中央政府）の保健人材政策の計画・実施・モニタリング評価支援

- 国家保健人材開発計画 2019 - 2022 の終了時評価を支援しました。
- 中級保健人材養成校国家統一卒業試験の実施を支援しました。

## 3. パイロット州（地方政府）の保健人材政策の計画・実施・モニタリング評価支援

- 州保健人材開発計画 2021 - 25 の策定とモニタリング・評価の枠組づくりを支援しました。
- 州保健局が試験的に導入した保健人材管理ツールの保健省による正式承認に向けて調整を行いました。
- 2021 年州保健人材年鑑の作成を支援しました。
- 介入校である 11 の中級保健人材養成校と実習受入保健施設との協力体制構築を支援しました。

of medical doctors), which began on August 2, the project started working in the leased office on November 1, 2021.

- Due to the rapid spread of COVID-19, JICA personnel including Japanese project experts worked fully remotely beginning in mid-December 2021. Experts residing in the pilot province, Kongo Central, were evacuated to Kinshasa and worked online, but were reassigned to KC in mid-January 2022 as the outbreak was contained.

## 2. Support for planning, implementing, and monitoring policies of MoH on human resources for health (central government level)

- Supported the final evaluation of the National Development Plan for Human Resources for Health 2019 - 2022.
- Provided support for a unified national graduation examination for secondary paramedical schools.

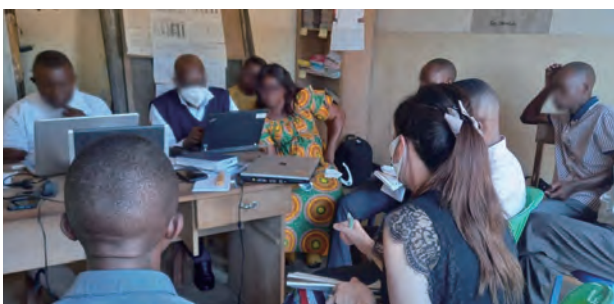
## 3. Support for planning, implementing, and monitoring policies on human resources for health in the pilot province (local government level)

- Supported the development of the provincial development plan for human resources for health 2021 - 2025 and elaboration of a framework for monitoring and evaluation.
- Coordinated among stakeholders for the official approval by MoH of a tool for the management of human resources for health introduced on a pilot basis in the pilot province.
- Supported the publication of annual statistics for human resources for health in the pilot province in 2021.
- Supported the establishment of a cooperation system between 11 secondary nursing and midwifery schools and clinical training facilities.



保健ゾーン年間活動計画ワークショップ

Workshop for the development of annual operation plans for the health zone



介入校へのスーパービジョン

Supervision for nursing and midwifery schools at the secondary level

セネガル共和国 / Republic of Senegal

## JICA 保健行政アドバイザー

JICA Technical Advisor, Cabinet of the Ministry of Health and Social Action

**協力期間：**2021年6月1日～2023年5月31日

**プロジェクトサイト：**セネガル保健・社会活動省

**専門家：**大臣官房技術顧問 野田 信一郎

**Project Period :** June 1, 2021–May 31, 2023

**Project Site :** Ministry of Health and Social Action (MSAS) of the Republic of Senegal

**Expert :** Shinichiro Noda, Technical Advisor, Cabinet of the Ministry of Health and Social Action (MSAS)

COVID-19の影響で派遣が1年遅れましたが、2003年から続くこのポストの7人目のアドバイザーとして今年度6月に着任しました。活動としては以下の5項目を行うことになっています。

1. セネガルにおけるUHC支援プログラムを中心に、保健分野における我が国の活動を効率的・効果的に実施するための調整及び各プロジェクトに必要な支援を行い、新規案件形成のための技術的助言を行う
2. JICA以外の日本の公的・民間セクターの協力を促進する
3. 他の開発パートナーとの連携・協調を促進する
4. 保健社会活動省の政策策定や実施に技術的支援を行う
5. 保健セクターにおける中長期的な課題を抽出し、JICAを通じた我が国の保健プログラムの方向性を関係者と定期的に協議する

着任後、保健社会活動省の次官からは、大臣官房の日本の協力に関する技術顧問として、保健セクターにおける日本の協力が計画通りに実施され、期待された成果が達成されるよう活動するよう命じられました。

一年目の今年度は、セネガル保健セクターの現状を理解することを優先事項とし、保健社会活動省の各種定例会議、委員会、評価ミッション、ワークショップ等への出席・参加、JICAの協力と関係の深い保健人材局、母子保健局、非感染性疾患対策課等の活動支援、JICAの技術協力プロジェクトや開発パートナーのワークショップや研修への参加を通して情報集を行いました。

2つ目の優先事項として、日本の保健セクターの協力の省としてモニタリング体制の整備を、次官と官房の国家保健社会活動開発計画管理ユニットと行いました。具体的には、JICAだけでなく大使館案件も含めた日本の保健セクター事業を月例、四半期、半期でモニタリングすることにし、半期モニタリングは同省の「日本の保健セクター協力執行委員会」として行うことにしました。JICAとも協議し、技術協力プロジェクトの合同調整委員会をこの委員会に統合し、第1回の執行委員会を次官を議長として2月に開催しました。この委員会は、JICAのプロジェクトに対する同省のオーナーシップを高め、プロジェクト間の連携や相互学習を促進する場としても期待されています。

着任と同時にCOVID-19のデルタ株による第3波が、12月にはオミクロン株による第4波が起り、保健社会活動省の担当部局や国家疾病管理委員会から情報を収集し、分析結果を大使館とJICAの保健セクター関係者、NCGM関係者に提供しました。

Although the dispatch was delayed one year due to COVID-19, the seventh advisor for this post—in place since 2003—started working in June of FY 2021. Their work is comprised of the following five activities.

1. Facilitating the efficient and effective implementation of Japan's cooperation in the health sector, with a focus on the UHC support program in Senegal, and providing the necessary support for each project and technical advice for the formation of new projects
2. Promoting cooperation between the Japanese public and private sectors beyond JICA
3. Promoting partnerships and coordination with other development partners
4. Providing technical assistance to MSAS for policy formulation and implementation
5. Identifying medium- and long-term challenges in the health sector and regularly discussing with relevant stakeholders the direction of Japan's health programs through JICA.

In the first year of the mission, a priority was made to understand the current situation of the Senegalese health sector. Information was gathered through participation in various regular meetings, committees, evaluation missions, and workshops of MSAS, support for activities of the departments that are closely related to JICA's cooperation, and participation in activities for JICA's technical cooperation projects.

The second priority was to develop a monitoring system of MSAS with the Secretary General and the National Health and Social Activities Development Planning and Management Unit of the Secretariat. All Japanese health sector projects, including embassy projects, are monitored on a monthly, quarterly, and semi-annual basis, with the semi-annual monitoring being conducted as the Ministry's Japanese Health Sector Cooperation Executive Committee. In consultation with JICA, the Joint Coordination Committees for technical cooperation projects were integrated into this committee, and the first meeting of the Executive Committee was held in February.

The third wave of COVID-19, caused by the Delta strain, occurred at the same time as the arrival of the adviser, followed by the fourth wave (Omicron strain) in December. Information was collected from the responsible departments of MSAS and the National Epidemic Management Committee, and the results of the analysis were provided to the Embassy, JICA, and NCGM.





僻地の医療施設訪問  
A visit to a health facility in a remote area



第1回日本の保健セクター協力執行委員会  
The 1st Japanese Health Sector Cooperation Executive Committee



新しい保健大臣と  
With the new health minister

セネガル共和国 / Republic of Senegal

## JICA 母子保健サービス改善プロジェクト フェーズ3

## JICA Project for Reinforcement of Maternal and Newborn Healthcare in Senegal Phase 3 (PRESSMN3)

**協力期間**：2019年10月30日 - 2024年10月29日**事業実施体制**：保健・社会活動省 母子保健局**プロジェクトサイト**：全国14州（ティエス州・タンバクンダ州・ジガンジョール州・サンレイ州の4州を直接介入州とする）**専門家**：保健医療行政／看護助産教育 菊地 紘子（～2021年10月）、保健行政 本田 真梨（2021年11月～）**Project Period**：October 30, 2019 – October 29, 2024**Implementing Agency**: Department of Maternal and Child Health (DSME), Ministry of Health and Social Action (MSAS)**Project Site**: All 14 Regions in Senegal (4 target regions: Tambacounda, Thies, Saint-Louis, and Ziguinchor)**Expert** : Hiroko Kikuchi, Health Administration/Nursing and Midwifery Education Expert (until Oct 2021), Mari Honda, Health Administration Expert (from Nov 2021)

セネガルの2017年における妊産婦死亡率は236（出生10万あたり）、新生児死亡率は28（出生1,000あたり）、5歳未満児死亡率は56（出生1,000あたり）となっており（Continuous Demographic Health Survey 2017）、持続可能な開発目標（SDGs）の目標値（それぞれ70、12、25）と大きな隔たりがあります。この状況に対し、セネガル保健社会活動省（以下、保健省）は「国家保健社会開発計画（2019–2028）」の戦略のひとつ「保健医療・社会サービス提供の改善」の中で、これら死亡率の減少に向けた、母子の健康状況の改善を目標としています。

国立国際医療研究センター（NCGM）は国際協力機構（JICA）に協力し、当国における母子保健サービスの質を向上させるため、長年に渡り技術的支援に携わってきました。母子保健サービス改善プロジェクト（PRESSMN）は2009年から始まり、行政・保健医療施設・コミュニティが協働した母子保健サービスの質改善に取り組み、「最高の健康状態を享受するための母親・新生児・その家族への敬意を中心とする質の高いケアを支援し、発展させるための包括的な仕組み」としてPRESSMNモデルを確立しました。

フェーズ3では、「妊産婦・新生児が尊重されたケア」について、①全国展開の加速化に関する保健省の能力強化、②直接介入州の展開に関する州医務局の調整能力強化、③直接介入州の病院の実践・教育に関する能力強化、を実施することにより、「妊産婦・新生児が尊重されたケア」の全国普及を図ります。これまでの支援の対象外であった病院を巻き込むことで、各州において州医務局を中心とした、病院、保健センター、州保健研修センター（CRFS）、大学（医学部や看護・助産学部）等の連携を強化し、PRESSMNモデルの全国展開の加速を目指します。2021年度は以下の活動を行いました。

## 1. 研修モジュールおよびスーパービジョングリッドの改訂

昨年度の第1回拡大ワーキンググループ会議で得た懸念事項や提案を取り入れ、母子保健局母新生児課カウンセラーパートと協議し、州訪問の際に関係者から提案を得て作成したモジュール改訂のドラフトについて、主要な関係者を呼ん

According to the Continuous Demographic Health Survey 2017 for Senegal, the maternal mortality ratio in Senegal was estimated to be 236 per 100,000 live births. Although the neonatal mortality rate was 28 per 1,000 births, the under-five mortality rate was 56 per 1,000 live births. This presents a large gap with SDGs targets (70, 12, and 25, respectively). In response to this situation, MSAS of Senegal ("MoH"), in one of the strategies of the National Health and Social Development Plan 2019–2028, "Improving health and social service delivery," set a target to improve the health of mothers and children, with the aim of reducing these mortality rates.

NCGM, in cooperation with JICA, has been involved in providing technical support to improve the quality of maternal and child health services in the country for many years. PRESSMN 1 began in 2009 and has worked on a collaborative initiative between government, health facilities, and communities to improve the quality of maternal and child health services. The project established the PRESSMN model, which is the comprehensive mechanism for support and development of quality care centered on respect for the mother, her newborn, and their family to achieve the best health outcomes.

PRESSMN 3 aims to disseminate maternal and neonatal respectful care across the country by (1) strengthening the capacity of MoH to accelerate nationwide scaling-up; (2) strengthening the coordinating capacity of regional medical offices on the scaling-up of direct intervention regions; and (3) strengthening the capacity of hospitals in direct intervention regions on practice and education. In order to accelerate the national roll-out of the model, PRESSMN 3 includes tertiary level hospitals which were not covered in PRESSMN 1 and 2, and aims to strength the collaboration led by regional medical offices in each region between hospitals, health centers, regional training centers for health workforce (CRFS), and universities (medical schools and schools of nursing and midwifery).

The following activities were conducted in fiscal 2021:

## 1. Work on the revision of the training module and the supervision grid

だワークショップを開催して最終化し、7月の第2回拡大ワーキンググループでプレ承認を得ました。その後、最終調整が行われ、参加者用ノート、トレーナーガイド、研修マニュアルの3冊を作成しました。スーパービジョングリッドについては、翌2月に再度最終化ワークショップを実施し、最終版を作成しました。

## 2. 指導者研修、医療従事者研修、研修後スーパービジョンの実施

改訂した研修モジュールを元に、9月と12月にそれぞれタンバクンダ州とジガンショール州、サンルイ州とティエス州を対象に、指導者研修を実施しました。各州の州医務局と保健区の職員、病院の助産師、産婦人科医師、小児科医師、CRFSの講師を中心に、各州20人の講師が養成されました。

10月にタンバクンダ州、11月にジガンショール州、1月にサンルイ州で医療従事者研修を実施しました。（サンルイ州の一部とティエス州の研修は日程の都合上、来年度実施することになりました。）病院と保健センターに勤務する助産師を中心に、院内感染対策、妊娠・分娩・産褥・新生児ケア、搬送、学生の臨床実習、と幅広いテーマに関連して、妊産婦・新生児が尊重されたケアについて学びました。

研修後1回目のスーパービジョンを2月にタンバクンダ州、3月にジガンショール州で実施し、研修参加者へのフォローアップを行いました。

## 3. リスペクトフルケア経験共有セミナー

COVID-19感染予防のために中止となった本邦研修の振り替え活動として実施しました。1日目は全14州を招待し、日本人講師より、根拠に基づく医療、医療倫理、周産期医療システムについての発表と、セネガル母子保健局とフェーズ2のパイロット施設より、これまでの経験についての発表がありました。2日目は直接介入4州からの参加者が、フェーズ2のパイロット施設を視察し、3日目に、各州、保健区、病院におけるリスペクトフルケア推進のための活動計画案を作成しました。

## 4. 機材供与

リスペクトフルケアを現場で実践するためにどのような物的支援が必要か、研修が終わったタンバクンダ州とジガンショール州の病院と協議し、妊産婦のプライバシーを確保するための衝立や分娩台、オートクレイブなどを供与しました。

The draft module revision incorporated concerns and suggestions from the first Extended Working Group meeting last year, was discussed with our counterparts in the Maternal and Newborn Division of the Maternal and Child Health Department, MoH, and received suggestions during our visit to the target regions. It was finalised through a workshop with key stakeholders and pre-validated in July at the second Extended Working Group. Final adjustments were then made and three documents were developed: a participant's notebook, a trainer's guide, and a training manual. For the supervision grid, another workshop was held for finalization in the following February and the final version was developed.

## 2. Implementing Training of trainers (ToT), Training of health care workers, and post-training supervision

Based on the revised training module, ToT was conducted for Tambacounda and Ziguinchor in September, and for Saint-Louis and Thies in December 2021. In each region, a total of 20 trainers were trained, mainly from the regional medical offices, health districts, hospitals, and CRFS, including midwives, obstetricians and gynaecologists, pediatricians, and CRFS trainers.

Training of health care workers was conducted in Tambacounda in October, Ziguinchor in November, and Saint-Louis in January (part of the training for Saint-Louis and Thies will be organised next year due to scheduling limitations). Midwives, mainly those working at hospitals and health centers, learned about respectful care for pregnant women and newborns in relation to a wide range of topics: nosocomial infection control; pregnancy, labour, postpartum, and newborn care; referrals; and clinical practice for students.

The first post-training supervision was implemented in Tambacounda in February and in Ziguinchor in March to follow up with the training participants.

## 3. Experience-sharing seminar on respectful care

The seminar was held as an alternative activity to the training in Japan, which was cancelled due to the COVID-19 pandemic. On day 1, all 14 states were invited. Three Japanese lecturers gave presentations online on evidence-based medicine, medical ethics, and perinatal care systems in Japan. The Maternal and Child Health Department and two PRESSMN 2 pilot health facilities gave presentations on their experience. On day 2, participants from the four target regions visited the pilot facilities, and they drafted action plans to promote respectful care in each region, health district, and hospital on day 3.

#### 5. ラジospットの作成・放送

プロジェクト直接介入州4州の医務局関係者よりラジospットのテーマに関する要望を聞き取り、母子保健局広報室長と検討した結果、「継続ケアの重要性と継続ケアへの夫の関与（理解と参加）」をテーマにラジospを作成しました。6月に3局のコミュニティラジosp局にて、5つのローカル言語で放送されました。

#### 4. Donation of equipment

Discussions were held with hospitals in Tambacounda and Ziguinchor, where the training had been completed, on what equipment was needed to implement respectful care in the field.

As a result, partitions to ensure privacy for women, delivery tables, and autoclaves were donated.

#### 5. Creation and broadcast of radio spots

After collecting requests for radio spot themes from officials of the medical offices in the four project direct intervention provinces and discussing them with the Director of the Public Relations Office of the Maternal and Child Health Department, a radio spot was developed on the theme “The importance of continuing care and the involvement of the husband in the continuum of care (understanding and participation).” It was broadcast on three community radio stations in June in five local languages.



モジュール改訂ワークショップの集合写真  
Group photo taken during the training module review workshop



タンバクンダ州の医療従事者研修の様子  
Training of care providers in Tambacounda



ザンビア共和国 / Republic of Zambia

## JICA ルサカ郡一次レベル病院運営管理能力強化プロジェクト

JICA Project for Strengthening Management Capacity of the First Level Hospitals in Lusaka District

**協力期間：**2021年5月26日～2026年5月25日**プロジェクトサイト：**ザンビア共和国ルサカ市**専門家：**チーフアドバイザー 法月 正太郎  
(2021年5月26日着任)**Project Period：**May 26, 2021–May 25, 2026**Project Site：**Lusaka, Republic of Zambia**Expert：**Masataro Norizuki (May 26, 2021–), Chief Advisor

近年、首都ルサカ市では急速な人口増加、都市化に伴い、高次医療機関に患者が集中し、慢性的な混雑していました。そこで、その負担を解消するため、日本政府は、無償資金協力により、2013年に2つの保健センター（チレンジェ、マテロ）、2021年に3つの保健センター（チパタ、カニヤマ、チャワマ）に病院施設を建築し、二次レベル病院（総合病院）にアップグレードしました。一方、これら5つの病院では、保健省やパートナーに頼った運営になっており、病院自身が主体性を持ち、自ら問題を解決する体制ができていたとは言えません。そこで本プロジェクトは、総合病院としての5つの病院および州保健局・保健省が連携し、病院運営管理能力を強化するために開始されました。2021年度は、以下のような活動を行いました。

## 1. プロジェクトの案件形成、プロジェクトデザインの策定

5年間のプロジェクト期間のうち初めの1年間は案件形成である2段階方式であることから、本年度は案件形成を行いました。協力局から4名（宮野先生、清原先生、横堀先生、春山先生）の短期専門家を派遣し、病院運営、感染管理、必須医薬品の在庫管理、医療機材の管理、連携という分野において、調査し、関係者とのコンセンサスを得て、PDMに落とし込む作業を行いました。

## 2. 新型コロナウイルス対応

2021年6月からのデルタ株、2022年1月からのオミクロン株による波が襲い、特に前者では入院患者、重症者が急増し、チレンジェ病院はコロナ専用病院になりました。プロジェクトは、医療機器の緊急調達、感染対策の指導、現場に入ってゾーニング支援を行いました。

## 3. 医療機材の供与

半年かけて現場の臨床工学技士や院長らと議論し機材の選定を行い、ザンビアで修理可能、部品調達可能、電圧等に強いといった基準で選定を行い6720万円規模の医療機材を供与しました。



コロナ専用病院となったチレンジェ病院でPPE着脱を指導する法月  
Dr. Norizuki teaching donning and doffing of PPE at Cilenje Hospital, which became a dedicated COVID-19 hospital



チャワマ病院で、コロナ患者さんのフローについて議論する法月  
Dr. Norizuki discusses the flow of COVID-19 patients at Chawama Hospital

In recent years, the rapid population growth and urbanization of the capital city of Lusaka has led to a high concentration of patients in tertiary healthcare facilities, resulting in chronic congestion. Therefore, in order to relieve this burden, the Government of Japan, through grant aid, constructed hospital facilities in two health centers (Chilenje and Matero) in 2013 and three health centers (Chipata, Kanyama and Chawama) in 2021, upgrading them to secondary-level hospitals (general hospitals). On the other hand, these five hospitals are still dependent on MoH and partners for their operations, and the hospitals themselves have not yet established a system to take ownership and solve their own problems. The project was therefore initiated to strengthen hospital operational management capacity through collaboration between the five hospitals and the Provincial Health Office and MoH. The following activities were carried out in FY 2021:

## 1. Project Formation and Project Design

Since the first year of the five-year project period is a two-stage project, the first year of the project period is for project formation. Four short-term experts (Drs. Miyano, Kiyohara, Yokobori, and Haruyama) were dispatched from NCGM to conduct investigations in the areas of hospital management, infection control, inventory control of essential medicines, medical equipment management, and coordination, and to reach a consensus with the relevant parties and integrate the results into a PDM.

## 2. Emergency response to COVID-19

Waves of the Delta strain beginning in June 2021 and Omicron strain beginning in January 2022 hit the hospitals. The former, in particular, caused the number of hospitalized and seriously ill patients to increase so rapidly that the Cilenje Hospital became a dedicated COVID-19 hospital. The project provided emergency procurement of medical equipment, guidance on infection control measures, and zoning assistance on the ground at the hospital site.

## 3. Provision of medical equipment

The project spent six months discussing and selecting equipment with on-site biomedical engineers and the director of the hospitals, and selected equipment based on criteria such as repairability in Zambia, availability of parts, and resistance to voltage, etc. Medical equipment worth 67.2 million yen was then provided.



## 国際機関・国内機関への出向

### Deployment to International and Domestic Organizations

国際医療協力局には、局員のキャリアパスの一環として国内国外機関への出向があります。国際機関へは、競争的なプロセスを経てポジションに就き、専門性を高めて実績を積み、その分野の人脈ネットワーク作りや後進のロールモデルとなることを主な目的としており、WHO 等の国際機関への出向があります。

国内では、低所得国などで現場経験を積んだ局員がグローバルヘルス課題と対策について知り、グローバルヘルス外交の実務を経験することを目的として、厚生労働省（大臣官房国際課）への出向を継続しています。また、若手局員には、地方行政経験を積むために岡山県保健福祉部への出向の機会があります。

As part of the professional careers in the field of global health, our staff members are sent to work at international and domestic organizations.

At international organizations such as WHO, after being given a post through a competitive process, staff are expected to have a professional career, to network with other professionals, and to be a role model for our younger staff.

Those who already have years of field experience in low- and middle-income countries are sent to Japan's MHLW to deepen their understanding of the global health agenda and gain experience in global health diplomacy by the Japanese government.

Younger staff are sent to the health department in Okayama to acquire experience in prefectural administrative management.

## 世界保健機関（WHO）本部での活動

### Activities at the World Health Organization (WHO) Headquarters

**出向期間：**2021年6月7日～2023年6月6日

**活動地：**世界保健機関本部（ジュネーブ）、医薬品と健康製品利用本部、健康製品政策と基準部、生活支援技術と医療機器課、医療機器と診断班

**専門家：**技官 橋本 尚文

**Project Period：**June 7, 2021–June 6, 2023

**Project Site：**Medical Devices and Diagnostics Team (MDD), Assistive Technology and Medical Devices Unit (ATM), Health Products Policy and Standards Department (HPS), Access to Medicines and Health Products Division (MHP), World Health Organization, Geneva

**Expert：**Naofumi Hashimoto, Technical Officer

配属先の役割は UHC の達成のために検査キット含む必要な様々な医療製品を用いて疾患の予防、診断や治療や生活の質の向上の拡充を図ることです。

具体的な業務は以下の通りです。

- WHO 事前認証の体外診断製品認証対象製品を決める時の条件になる WHO 必須体外診断リスト (WHO EDL) の作成
- WHO 必須体外診断リストの社会実装化
- WHO 必須体外診断リストに掲載されている検査の技術仕様書の作成

#### 私の職務内容と活動

1 つ目には必須体外診断の WHO モデルリスト（通称 EDL）の最新版（第 4 版）作成業務があります。EDL とは、国の階層化された医療体系の各レベルで使用する医学的根拠に基づいて WHO により推奨される一群の体外診断検査について概要をリスト化した文書です。また EDL は、WHO 必須医薬品モデルリスト（通称 EML）を補完し、EML の影響力を向上させることも目的としています。同僚と連携しつつこのリストの戦略諮問委員会と定期的に会議を開催し 2022 年 11 月には第 4 回体外診断に関する戦略諮問会議が開催されました。2023 年 3 月までに最新版の第 4 版が作成され WHO の web 上に掲載される予定です。

2 つ目には上記の EDL の活用を希望する低所得国でのその国専用の国家必須体外診断リストの作成（通称 NEDL）の支援とそのリストに基づいた検査の拡充のための活動があります。私の役割は計画立案とその実施です。

現在、エスワティニ国が中心となり WHO 加盟国の中で体外診断の強化に関する WHO の決議案が討議されています。この決議案が可決されると加盟国での NEDL の実現に関する資金が提供されやすくなる可能性があります。

また、アセアン加盟国内での WHO の必須体外診断リストと国家必須体外診断リストに関する研究が 2022 年 10 月から開始されました。この研究事業は 2023 年 6 月に終了予定です。

3 つ目には EDL に記載された診断のために必要な検査を行うための必要な検査キットや試薬や測定装置の技術仕様書の作成があります。検査数は 140 以上で 1 つの検査の技術仕様書に必要な条件項目が 88 あります。私の役割は原案を再度精査し不十分な個所の修正し必要に応じて様式の変更や新たに必要となった検査（用手法から自動化された検査）の技術仕様書を作成することです。B 型及び C 型肝炎関連の検査の技術仕様書修正案が作成されました。

The role at the assigned division is to expand the prevention, diagnosis, and treatment of diseases and work to improve quality of life using various medical products, including diagnostic test kits. Specific duties are as follows.

- Creation of the WHO Essential In Vitro Diagnostics List (WHO EDL), which is the criteria for deciding which products are eligible for WHO prequalification in vitro diagnostic products.
- Social implementation of the WHO essential in-vitro diagnostics list
- Development of technical specifications for tests on the WHO Essential In Vitro Diagnostics List

In terms of my role and activities, the first is the creation of the latest version (4th edition) of the WHO Model List of Essential In-Vitro Diagnostics (known as EDL). An EDL is a document outlining a group of in-vitro diagnostic tests recommended by WHO for use at each level of a country's stratified healthcare system. The EDL also aims to complement the WHO Model List of Essential Medicines (EML) and increase the impact of the EML. In collaboration with my colleagues, regular meetings with the Strategic Advisory Board for this list were held. The 4th Strategic Advisory Group of Experts In Vitro Diagnosis (SAGE IVD) meeting was held in November 2022 for producing an updated 4th edition/EDL-4. The EDL-4 will be completed and uploaded in the website of WHO by March 2023.

The second is the support of the creation of a country-specific national essential in-vitro diagnostic list (commonly known as NEDL) in low and middle-income countries that wish to utilize the above EDL and implementation of NEDL. Currently, Eswatini is playing a central role in making a WHO resolution on strengthening in-vitro diagnostics among WHO member states. If this resolution is passed, there is a possibility that funds for NEDL implementation in each country will be easier to be provided.

In addition, the research project of "Gap analysis on availability of in vitro diagnostics (IVD) in ASEAN Member States in relation to recommendations in the WHO Model List of Essential In Vitro Diagnostics (WHO EDL) and proposition of follow-up actions" has started in October 2022. It will end in June 2023.

The third is the creation of technical specifications for test kits with reagents and analyzers necessary for performing the tests required for the diagnosis described in the EDL. There are more than 140 tests, and there are 88 benchmarks in the technical specifications for each test. My role is to scrutinize the draft again, correct any inadequacies, change the form as necessary, and create technical specifications for newly required tests. Revised technical specifications for HBV and HCV related tests have been prepared.

## 世界保健機関（WHO）西太平洋地域事務局

World Health Organization (WHO) / Regional Office for the Western Pacific

**出向期間：**2019年11月～

**活動地：**フィリピン・マニラ

**専門家：**薬剤耐性担当官、COVID-19 対策チーム 西島 健

**Project Period：**November, 2019 –

**Project Site：**Philippines, Manila

**Expert：**Takeshi Nishijima, Antimicrobial resistance, COVID-19 Incident Management Support Team

2019年11月に世界保健機関西太平洋地域事務局（WPRO）にサーベイランス、抗菌薬適正使用、アウトブレイク対策、感染管理担当の医療システム部薬剤耐性担当官として赴任しましたが、新型コロナウイルス感染症パンデミック発生にともない、2020年1月よりWPRO COVID-19対策チーム併任となり、臨床管理、感染予防対策、科学研究、フィリピンWHO国オフィスの感染予防対策担当出向、パプアニューギニアWHO国オフィスの臨床管理・感染予防対策併任、WPRO COVID-19対策チーム各国支援班責任者等を歴任しました。新型コロナウイルス感染症対策が長期にわたる中、このパンデミックをある意味好機ととらえ、現在のアウトブレイクに対応するとともに、今後の来るべき感染症アウトブレイクにも備え、国のとりわけ地方における長期的な医療システム強化につなげるべく、COVID-19対策チームの中における、医療システム担当としてWHO国オフィスを通じて各国政府の支援を継続しています。

薬剤耐性担当官業務については、2019年10月に西太平洋地域加盟国により承認されたFramework for Accelerating Action to Fight Antimicrobial Resistance in the Western Pacific Regionに基づき、(1) 地域からのエビデンス創出とそれに基づく啓発、(2) 医療者等専門家団体と協力した薬剤耐性（AMR）を自分事としてとらえ日常生活の中で薬剤耐性対策を社会的規範として日々行っていくというAMR movementの推進、(3) 西太平洋地域の抗菌薬使用量モニタリングシステムの確立と実装、(4) 薬剤耐性（AMR）システム強化のための抗菌薬使用量モニタリング、適正使用、サーベイランス、アウトブレイク対策を含めた一連の支援パッケージの作成と実施、(5) 西太平洋地域AMRサーベイランス・アウトブレイク対策ガイドランスの出版を5つの主要業務として推進しています。

In November 2019, I started to work as an AMR technical officer at WPRO. Since January 2020, when COVID-19 pandemic started, I was deployed as part of the COVID-19 Incident Management Support Team (IMST) and played a role as a clinical management and infection prevention and control focal point, research and science focal point, deployment to Philippines WHO country office as infection prevention and control focal point, and clinical management and infection prevention and control focal point for Papua New Guinea WHO country office focal point, and pillar lead for health service delivery pillar for WPRO IMST. Also as a part of Division of Health System and Services in collaboration with IMST, I have been supporting some priority countries to strengthen care pathway and health system at the subnational level to respond to outbreaks in the future.

Our AMR initiatives are in line with the Framework for Accelerating Action to Fight Antimicrobial Resistance in the Western Pacific Region, which was endorsed by the Member States in October 2019 during the Regional Committee Meeting. We have five priority areas: (1) to stimulate political agility by creating evidence in the region, such as AMR disease burden estimates in the next 10 years; (2) to raise momentum for AMR movement, where acting responsibly for AMR becomes a way of life and social norm, in collaboration with professional organizations and societies; (3) to develop and implement a regional antimicrobial consumption monitoring system; (4) To implement a package of system-building to fight AMR, including antimicrobial consumption, surveillance, stewardship, and outbreak response; and (5) publication of regional AMR surveillance guidance and regional AMR outbreak response guidance.

## 厚生労働省大臣官房国際課

International Affairs Division, Ministry of Health, Labour and Welfare, Japan

**出向期間：**① 2020 年 9 月 1 日～ 2021 年 8 月 31 日

② 2021 年 9 月 1 日～

**出向者：**① 大原 佳央里

② 村井 真介

**Period：**① Sep. 1, 2020–Aug. 31, 2021

② September 1, 2021–

**Staff：**① Ohara Kaori

② Shinsuke Murai

国際医療協力局では、2000（平成 12）年より厚生労働省大臣官房国際課に毎年 1 名の出向者を出しています。世界保健機関（WHO）の総会や執行理事会、世界保健機関西太平洋地域委員会、国連合同エイズ計画（UNAIDS）の事業調整理事会をはじめ、国際機関のガバナンス会合への参加及びその準備を行っています。

2020 年度は、新型コロナウイルス感染症の世界的流行が続いたためオンライン形式の会合が複数開催され、WHO 等多国間の国際保健機関との窓口として国際的な動向に関する情報収集と国内共有、大臣級国際会議の調整、政策文書の協議等を担当しました。具体的には、WHO 執行理事会特別会議、WHO 本部との戦略的対話、UHC パートナリシップ技術会合、WHO 西太平洋地域事務局（WPRO）のユニバーサル・ヘルス・カバレッジ（UHC）技術諮問委員会（TAG）会議、国連 HIV/ エイズハイレベル会合、UNAIDS 特別会議、G7、G20 等の多国間の大規模会合をはじめとした国際会議の準備や運営を行いました。

2021 年度は、姫路市で第 72 回西太平洋地域委員会が対面形式で開催されました。また、WHO と UNAIDS の両方でそれぞれ特別会議と通常会議が開催されました。また、WPRO の UHC TAG 会議では、準備や運営を行いました。12 月には、新型コロナウイルス感染症対応の一環で、検疫所が運営する入国者待機施設への応援に携わりました。UHC 推進への潮流の一環で、WHO UHC センター構想が持ち上がり、WHO と日本政府共同のタスクフォースの立ち上げに向けた準備に携わりました。WPRO の UHC TAG 会議では、準備や運営を行いました。

Since 2000, BIHC has assigned one member of staff to the International Affairs Division of MHLW each year. The responsibilities of this position are as follows: attendance at and preparation for governing body meetings of international organizations, including the World Health Assembly (WHA), the WHO Executive Board, the Western Pacific Regional Committee, and the Programme Coordinating Board of UNAIDS.

In fiscal 2020, due to the COVID-19 pandemic, several meetings were held online, and the International Affairs Division acted as the point of contact with multilateral organizations for global health regarding COVID-19 by collecting and sharing global information. It also coordinated ministerial-level conferences and participated in consultation of policy papers. Specifically, the preparation and operation of international meetings included the special session of the WHO Executive Board; Strategic Dialogue with the WHO Headquarters; Multi-Donor Coordination Committees of Universal Health Coverage (UHC) Partnership; UHC Technical Advisory Group (TAG) meeting at WPRO; United Nations high-level meeting on HIV/AIDS; a special session of UNAIDS; G7 and G20 health ministers' meetings.

In fiscal 2021, the 72nd Western Pacific Regional Committee meeting in Himeji, Japan, was held face-to-face. WHO and UNAIDS held special sessions and ordinary meetings. The staff attended and prepared for those meetings. The staff participated and prepared for WPRO's Fifth UHC TAG meeting. In December, the staff supported a quarantine facility operated by the Quarantine Information Office as part of the response to the COVID-19 pandemic. Following the momentum of UHC, the staff worked for the WHO UHC Center idea to prepare for setting up a joint WHO and Japanese government task force.



## 厚生労働省大臣官房国際課 国際保健・協力室

Office of Global Health Cooperation, International Affairs Division,  
Ministry of Health, Labour and Welfare of Japan

**出向期間：**2021年4月1日～2022年3月31日

**出向者：**深谷 果林

**Period：**Apr. 1, 2021–Mar. 31, 2022

**Staff：**Karin Fukatani

国際医療協力局では、2021年より厚生労働省大臣官房国際課に1名の出向者を出しています。主に、ASEAN（東南アジア諸国連合）、APEC（アジア太平洋経済協力）、WHO（世界保健機関）、二国間/他国間協議等の国際会議を担当しています。高齢化やUHC（ユニバーサル・ヘルス・カバレッジ）を支える保健人材をテーマに、日本の知見が広く各国・地域に発信、共有されるよう、省内外での調整に携わっています。また、低所得国の保健・福祉制度や人材の質向上への寄与を目的に、関係機関と連携し、国際協力に係る調査研究、JICA技術プロジェクトへの支援・調整を担っています。

2021年度は年間を通じ、各国・地域における新型コロナウイルス感染症に関する情報の集約業務や、低所得国の保健分野から寄せられた厚生労働省への面会・協議への希望や、議論の場構築への依頼等に対して、厚生労働省内の関係部署と共に対応にあたりました。5月に開催された第74回WHO会議では、保健人材をテーマにしたセッションにオンラインで参加し発言を行いました。10月に姫路市で開催された第72回西太平洋地域委員会では、新型コロナウイルス感染症への対策として、会議運営のための感染対策班メンバーとして対応にあたりました。12月には、第19回ASEAN・日本社会保障ハイレベル会合の主催を担当し、日本およびASEAN諸国を初めとする国内外参加者と共に、新型コロナウイルス感染症がもたらしたメンタルヘルスの現状と課題、メンタルヘルスを支える保健医療従事者の育成と支援等をテーマに会議を運営しました。1月には、新型コロナウイルス感染症対応の一環で、検疫所が運営する入国者待機施設への応援に携わりました。

Since 2021, BIHC has assigned one member of staff to the Office of Global Health Cooperation, International Affairs Division of MHLW. The responsibilities of this position are as follows; the coordination of international conferences such as ASEAN (Association of Southeast Asian Nations), APEC (Asia-Pacific Economic Cooperation), WHO, and bilateral/inter-regional meetings with low- and middle-income countries. The responsibilities are focused on health human resources for UHC and aging. To ensure that Japan's knowledge and experience can be conveyed and shared widely, the staff is engaged in coordinating both within and outside MHLW. In addition, with the aim of contributing to the improvement of the quality of health and welfare systems and human resources in low- and middle-income countries, the staff is responsible for supporting and coordinating surveys and research related to international cooperation and JICA technical projects.

Throughout FY 2021, the staff worked with relevant departments within the MHLW to consolidate information on COVID-19 in various countries and regions. They also responded to requests from the health sector in low- and middle-income countries for meetings with the MHLW, and established a forum for discussion. At the 74th The World Health Assembly in May, the staff participated in virtually, and made remarks at a session on human resources for health. At the 72nd Western Pacific Regional Committee Meeting in Himeji, Japan in October, the staff was involved with the Infection Control Team to manage the meeting as a countermeasure against COVID-19. In December, the staff organized the 19th ASEAN and Japan High-Level Officials Meeting on Caring Societies to share the current situation and issues of mental health caused by COVID-19, and the importance of training systems and support for health care workers who are engaged in the health sector during the COVID-19 pandemic, with participants from Japan, ASEAN Member States, and other countries. In January, the staff was engaged in providing support for the operation of quarantine facilities.



第19回ASEAN・日本社会保障ハイレベル会合  
The 19th ASEAN and Japan High-Level Officials Meeting on Caring Societies



## 岡山県保健福祉部

Health and Welfare Department, Okayama Prefecture, Japan

**出向期間**：2021 年 4 月 1 日～2021 年 10 月 31 日

**活動地**：岡山県

**出向者**：袖野 美穂

**Period** : Apr. 1, 2021–Oct. 31, 2021

**Site**: Okayama, Japan

**Staff** : Miho Sodeno

国際医療協力局では、2016（平成 28）年より岡山県保健福祉部に毎年 1 名程度の出向者を出しています。2021 年度は、医療推進課と新型コロナウイルス感染症対策本部（新型コロナウイルス感染症対策本部事務局医療調整班）を併任し、県内における医師の養成及び配置に関わる業務と、新型コロナウイルス感染症対策の調整と構築を行いました。具体的には、医療推進課としては、初期研修医師及び後期研修医師の各病院の定員設定や研修内容の調整、医師初期研修病院の研修内容の評価、実地調査の検討を行いました。新型コロナウイルス感染症対策としては、自宅療養サポートセンターの設置、各医療圏域内での中和抗体薬を用いた早期治療提供体制、妊産婦の感染者及び濃厚接触者の医療提供体制などを中心に整備しました。保健所や医療機関、大学等との連携を含めた新型コロナウイルス感染症対策に関する更なる協力体制の構築を進めました。

Since 2016, BIHC has assigned one member of staff to the Health and Welfare Department of the Okayama Prefecture Governmental Office every year. In fiscal 2021, the staff were part of the Medical Care Promotion Division and the Headquarters for Coordination of COVID-19 Countermeasures (Medical Coordination Group, Secretariat of the Headquarters for Countermeasures Against COVID-19), where they coordinated and established countermeasures against COVID-19 in the prefecture as well as performed duties related to the training and placement of doctors. Specifically, the Medical Promotion Department set the number of doctors in initial training and final training at each hospital, coordinated training content, evaluated training content at initial training hospitals, and conducted on-site surveys. Measures against COVID-19 included the establishment of a home care support center, a system for providing early treatment using neutralizing antibody drugs within each medical area, and a system for providing medical care to pregnant and nursing mothers who are infected and those who have been in close contact with infected individuals. In addition, the staff promoted the establishment of a cooperative system for countermeasures against COVID-19, including cooperation with public health centers, medical institutions, and universities in the prefecture.

## 東日本大震災における東松島市への復興支援活動

### The Great East Japan Earthquake Disaster Reconstruction Support Activities in Higashi Matsushima

**期間：**2021 年 4 月 1 日～2022 年 3 月 31 日

(2011 年 7 月 1 日より継続中)

**活動地：**宮城県東松島市

**専門家：**明石 秀親

**Period：**Apr. 1, 2021–Mar. 31, 2022

(Continuing from July 1, 2011)

**Site：**Higashi Matsushima City, Miyagi, Japan

**Expert：**Hidechika Akashi

東松島市への派遣に関しては、2021 年度は新型コロナウイルス感染症の影響で行われませんでした。

2021 年 3 月 11 日には東日本大震災の 10 周年を迎えるため、東松島市の保健師さんたちから災害後 10 年の報告書を作りたいという要望が挙がっていたことから、以前に実施された、震災を経験した保健師さんたちのインタビューや、経験者による若手向け研修会での発表内容などを基に報告書作成が開始されました。

We did not send any members to Higashi Matsushima in fiscal 2021 due to the COVID-19 pandemic.

Public health nurses (PHNs) in Higashi Matsushima wanted to make a report compiling their experience over 10 years to commemorate the ten-year anniversary on March 11, 2021. Therefore, the development of a report was initiated based on interviews with PHNs who experienced the disaster and their presentations to younger PHNs, newcomers after the Great East Japan Earthquake and Tsunami Disaster on March 11, 2011.

# VIII

## 医療技術等 国際展開推進事業

Projects for Global Extension of  
Medical Technologies (TENKAI Project)

## 医療技術等国際展開推進事業

### Projects for Global Extension of Medical Technologies (TENKAI Project)

医療技術等国際展開推進事業は、厚生労働省より委託された研修事業で 2015 年度から行われています。我が国の医療制度に関する知見・経験の共有、医療技術の移転や、高品質な日本の医薬品、医療機器の国際展開を推進しています。日本の医療分野の成長を促進しつつ、相手国の公衆衛生水準及び医療水準の向上に貢献することで、国際社会における日本の信頼を高め、日本及び低中所得国等の双方にとって、好循環をもたらすことを目的としています。

2021 年度は、NCGM から 14 事業と公募による事業 22 事業が、アジア・アフリカ・南アメリカの 12 か国で実施されました。

2021 年度も新型コロナウイルス感染症の世界的流行の影響で渡航が制限され、ほとんどは遠隔研修となりました。2021 年度に遠隔研修を受講したのは 12 か国 23,239 名でした。2021 年度は、事業を展開する上での成果の一つとして、現地の講師・専門家のうち、以前に展開推進事業による研修を受けた者の数・割合をご報告いただきました。NCGM・外部事業とも、現地の講師・専門家の半分程度が、以前に展開推進事業による研修を受けた者であることが分かり、今後増加が期待されます。事業インパクトとして、2021 年度のガイドラインへの採択・保険収載は、は 7 事業・11 例で、調達につながった医療機器は 8 事業・10 種類でした。

さらに、国際展開推進事業の広報活動として、医機連ジャーナルおよび医療開発ジャーナルでの事業紹介、「TENKAI PROJECT NEWS」第 2 号の発刊、透析関連事業に関するセミナーの開催を行いました。

Projects for the Global Extension of Medical Technologies (TENKAI Project) include a set of diverse training programs commissioned by MHLW since fiscal 2015. These projects aim to promote the sharing of knowledge and experience in relation to the Japanese health system, the implementation of the latest clinical skills and technologies, and the introduction and promotion of high-quality Japanese medical devices to partner countries. This contributes to both the improvement of public health and health services in low and middle-income countries and the further development of healthcare industries in Japan. In fiscal 2021, 14 projects from NCGM and 22 projects from the public call were implemented in 12 countries in Asia, Africa, and South America.

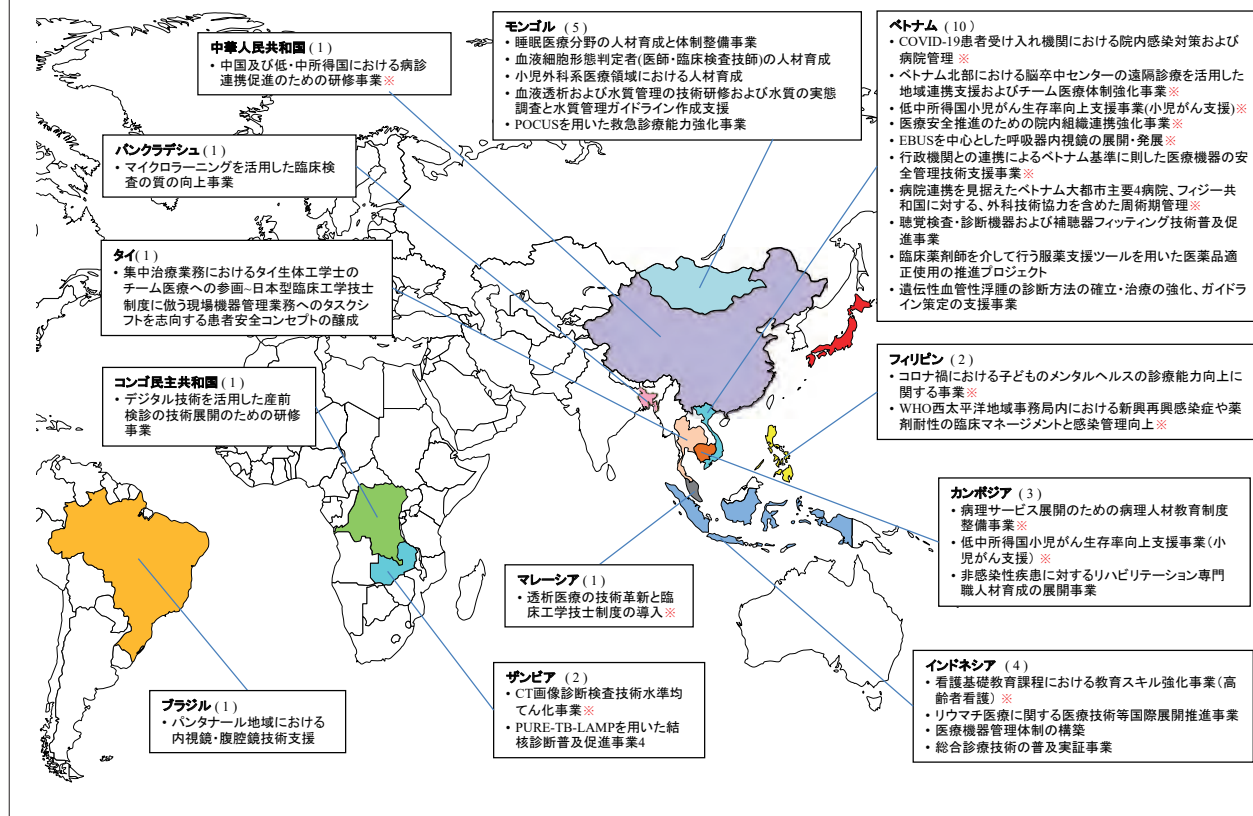
Again in fiscal 2021, due to travel restrictions caused by the outbreak of the COVID-19 pandemic, most of the training was conducted remotely. The training was conducted in 12 countries, with a total of 23,239 people participating in online training in fiscal 2021. In fiscal 2021, as one of the results of the project development, we counted the number and percentage of local lecturers and experts who had previously received training from this Project. It was found that around half of the local instructors had previously received training through the TENKAI Project, and this number is expected to increase in the future.

In terms of the project's impact, 7 projects and 11 cases were adopted in the guidelines and covered by insurance in 2021, and 8 projects and 10 types of medical devices were procured. In addition, as a part of public relations activities, we introduced the project in the Medical Device Associations Journal and Medical Development Journal, published the second issue of *TENKAI PROJECT NEWS*, and held seminars on dialysis-related projects.

## 2021年度医療技術等国際展開推進事業

2021年4月20日

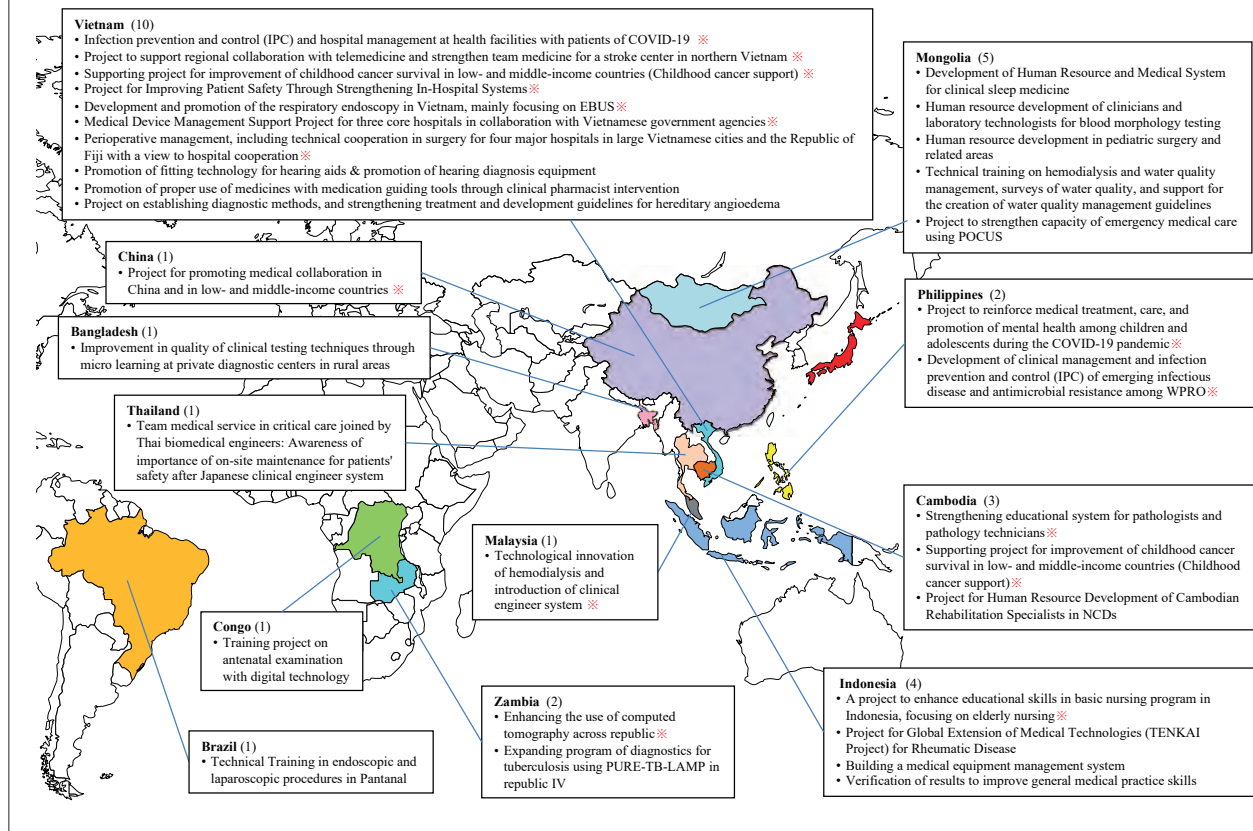
※NCGM事業



## 2021 Projects for Global Extension of Medical Technologies (TENKAI Project)

Apr. 20, 2021

※Projects by NCGM





## ベトナムにおける医療安全推進のための院内組織連携強化事業

## Project for Improving Patient Safety Through Strengthening In-Hospital Systems

国立国際医療研究センター（NCGM）はベトナム保健省及び国立中央病院、地域の中核病院の品質管理部の医師・看護師に対して医療技術等展開推進事業「ベトナムにおける医療安全推進のための院内組織連携強化事業」により品質管理部の能力を強化するとともに、事業関係者らを中心とし、ベトナム保健省と協力して、医療の質向上の活動共有の場である「ベトナム医療の質・安全フォーラム」の開催を毎年支援してきました。

2021年度は新型コロナウイルス感染症の影響が続いており、オンラインを基軸とした事業を計画しました。今年度は昨年度の研修に参加した病院の内、保健省と選考した4つの病院と NCGM バクマイ病院拠点と連携し、各病院が取り組むプロジェクトの支援を行いました。各病院は事前にアクションプランを作成し、NCGM は彼らの取り組みたいプロジェクトについて計画立案、研修の実施、評価の支援を行いました。

オンライン研修のメリットは、オンライン環境が整備されていれば、同じ会場に集まる必要がなく密が避け、各職場や自宅からも参加することができます。そのためコロナの感染拡大の中においては有効な方法であったと考えられます。また、URL を共有することで他の病院のスタッフも聴講することができました。

一部コロナ対応で研修の実施が困難であった病院もありましたが、今年度は3回の研修実施及び、各病院の成果を発表した公開セミナーを開催し、医療従事者1,221名に研修を実施することができました。コロナの状況下でも研修を継続し、それぞれの取り組みを共有するプラットフォームの整備は、医療安全の推進に有効と考えます。当事業は今後も現地の課題解決に向けて事業を継続していきます。



プロジェクトマップ (ベトナム～日本)  
Project map between Vietnam and Japan



ビンフック病院におけるオンライントレーニングの様子  
Online training in Vinh Phuc Provincial Hospital

NCGM has been supporting the Hospital Quality Management Department in Vietnamese hospitals and clinical staff collaborating with MoH of Vietnam through the Project for Improving Patient Safety Through Strengthening In-Hospital Systems in Vietnam.

NCGM has also supported the holding of the Forum on Quality Management and Patient Safety in Vietnam, a forum for sharing activities to improve healthcare quality, in cooperation with MoH of Vietnam.

In FY 2021, due to the ongoing impact of the COVID-19 pandemic, the project planned online-based activities. We collaborated with MoH of Vietnam and selected four hospitals that participated in last year's training and provided support for their projects that they would like to improve. Each hospital prepared an action plan, and NCGM assisted them in planning, conducting the training, and evaluation.

The advantage of online training is that if an online infrastructure is available, participants do not need to gather at the same venue, avoiding close contact, and can participate from their workplaces or homes. Therefore, it was an effective method during the COVID-19 pandemic. In addition, by sharing the URL, staff from other hospitals were also able to attend the training.

Although it was difficult for some hospitals to conduct the training due to the COVID-19 response, NCGM was able to provide training to 1,221 healthcare professionals through three training sessions and an open seminar. We believe that the development of a platform to continue training even during the COVID-19 pandemic and sharing good practices will be effective in promoting patient safety. We will continue to conduct the project to help solve challenges in the future.

今年度の相手国への事業インパクト				
健康向上における事業インパクト				
● 事業で育成した保健医療従事者(延べ数)				
遠隔システムを用いた講義・実習・セミナーを受けた研修員の合計数				
研修内容	1st 安全な手術 (9/7-9/9)	2nd 患者の正しい識別 (11/24-11/26)	3rd 安全な輸血と 患者の正しい識別 (12/22)	公開オンラインセミナー (2/21-2/22)
対象病院	NCGM & Duc Giang General Hospital	NCGM & Can Tho University Medical and Pharmacy Hospital	NCGM & Vinh Phuc General Hospital	NCGM & 対象4病院 (60病院参加)
医師	63	162	142	85
看護職	42	198	212	123
技士	-	29	9	4
薬剤師	-	12	-	3
他職種	-	39	13	82
計	106	442	376	297

医療安全においては、医療従事者のみならず病院の全職員が理解し、実践する必要があるため、多職種に対して研修を実施し、**計1,221名**が受講した。

プロジェクトのインパクト  
Impact of the project

ベトナム社会主義共和国 / Socialist Republic of Viet Nam

ベトナム北部における脳卒中センターの遠隔診療を活用した  
地域連携支援およびチーム医療体制強化事業Project to Support Regional Cooperation and Strengthen Team Medicine in Northern Vietnam  
by Utilizing Telemedicine at Stroke Centers

ベトナムでは、近年の経済的な発展に伴い生活習慣が欧米化し、社会の高齢化とともに非感染性疾患のひとつである脳卒中の患者さんが増加しています。2017年には年間約20万人が発症、その約半数は死亡、命が助かっても90%の患者さんは何らかの後遺症を残しているといわれています。その状況を改善するため、2015年から国立国際医療研究センター病院と国際医療協力局はベトナムのバックマイ病院とプロジェクトを行っています。バックマイ病院は、首都ハノイ市にあるベトナム3大国立病院のひとつで、1911年に開設されすでに100年以上の歴史があります。病床数は3,100、年間15万人以上の入院患者数を誇る巨大病院です。

プロジェクトでは、脳卒中患者さんに質の高い医療やケアを提供する外科系チーム医療を行っています。チーム医療とは、医療の高度化に伴い、かつて一人の医師が中心となっていた診察を、看護師、薬剤師、栄養士、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、臨床工学士など、患者さんの症状に応じたチームを組んで提供するものです。さまざまな医療の専門家が、栄養摂取や、術後のリハビリテーションの早期開始、感染症予防など、専門性の高い知識と技術の連携を保管しながら、病気の発症から回復まで、患者さんや家族と相談しながら一人ひとりに合った安全な医療を提供します。

2021年度はセンター病院の脳神経外科、神経内科、リハビリテーション科、看護部が参加しました。2021年度も新型コロナウイルス感染症の世界的流行に伴い専門家の渡航ができないなか、オンラインを活用して活動を継続しました。プロジェクトをとおり、脳神経外科の手術後の患者さんに、早期離床のリハビリテーションを提供できるようになり、飲み込み（嚥下）が困難で経管栄養となっていた患者さんに適した食事を提供できるようになるなど、早期回復が期待できる、質の高いケアをいくつも提供できるようになりました。

2020年11月にバックマイ病院は脳卒中センターを設立しました。NCGMへ技術支援の要請があり、今年度はベトナムの状況にあった最適な診療をともに模索しました。ベトナム人専門家による嚥下造影検査が、ベトナムの公的病院では初めて行われました。昨年度より実施の「脳卒中早期リハビリテーション研修」では、これまでの研修生が講師となって講義・実習を行い、研修は医療従事者の資格更新の単位に認定されました。さらに、本プロジェクトを通じ、日本企業がベトナムにおいて、とろみ材の輸入コードを取得し、2022年4月よりとろみ材の販売許可を得ています。看護部では、脳卒中新人看護師の教育計画を作成し、脳卒中患者の病態生理の理解のために、褥瘡の関連図を作成しました。2022年1月には「コロナ禍における脳卒中の診療」と題するセミナーを開催し、バックマイ病院のほか、ベトナム北部を中心とする医療機関から400名あまりが参加しました。

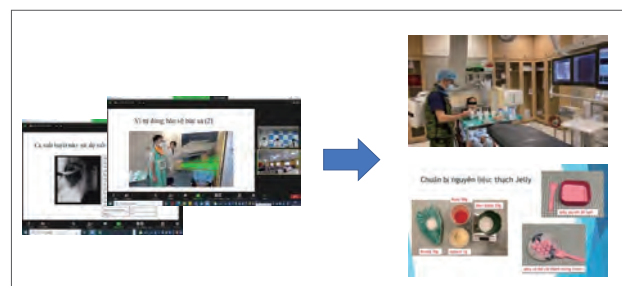
In Vietnam, the number of patients suffering from strokes, a non-communicable disease, is increasing as the population ages and lifestyles westernize with the country's recent economic development. In 2017, approximately 200,000 people were diagnosed as having suffered from strokes. Half of this group died, and 90% of the survivors were left with some kind of permanent disability. To improve this situation, the Center Hospital and BIHC of NCGM conducted a surgical team medicine project at Bach Mai Hospital (BMH) in Vietnam in 2015 to provide high-quality medical care and treatment for stroke patients. Located in the capital city of Hanoi, BMH is a major national hospital in Vietnam that has been in operation for more than 100 years since 1911. It is a huge hospital with 3,100 beds and more than 150,000 inpatients per year.

Along with the advancement of medical care, instead of the traditional approach in which a single physician is the main focus of providing care, in team medicine, medical treatment and care are tailored to patients' conditions by a team of medical doctors, nurses, pharmacists, dietitians, occupational therapists, physical therapists, speech-language therapists, clinical engineers, and other professionals. Various medical specialists provide safe medical treatment and care tailored to each individual patient, consulting with them and their family from the onset of illness to recovery, complementing the coordination of their highly specialized knowledge and skills in areas such as nutrition, early postoperative rehabilitation, and infection control.

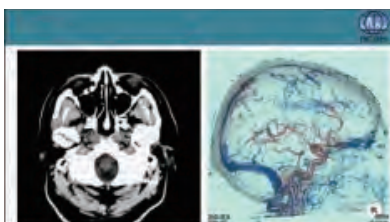
In fiscal 2021, the project involves neurosurgery, neurology, rehabilitation, and nursing. Although experts could not travel abroad because of the prevalence of COVID-19 worldwide, project activities continued through an online system. The project has been able to provide high-quality care with the expectation of early recovery, such as early movement rehabilitation for postoperative neurosurgery patients, and orally administered meals for patients who used to be tube-fed due to swallowing difficulties.

In November 2020, BMH established a stroke center; NCGM was asked to provide technical assistance. We worked together to find the best practice for the Vietnamese situation. Swallow angiography by Vietnamese specialists was performed for the first time in a public hospital in Vietnam. In the Early Stroke Rehabilitation Workshop held since last year, past trainees gave lectures

and practical training, and the training was approved as credits for renewal of qualifications for medical personnel. Furthermore, through this project, a Japanese company has obtained an import code for thickening agents in Vietnam, and another company is licensed to sell thickening agents beginning in April 2022. In January 2022, an online seminar titled "Stroke care during the COVID-19 pandemic" was held with more than 400 participants from BMH and other medical institutions, mainly in northern Vietnam.



NCGMの専門家が嚥下造影検査の動画資料を作成し、オンライン研修を行い、BMHでベトナム公的病院初の嚥下造影検査実施が実施されました。検査に必要なバリウムゼリーもベトナム人専門家が作成しました。NCGM experts created video materials and conducted online training on the use of angiography, and the first angiography was conducted at BMH, the first public hospital in Vietnam. The barium jelly required for the examination was also prepared by Vietnamese experts.



2022 年 1 月、バックマイ病院とオンラインで「コロナ禍における脳卒中の診断」セミナーを開催  
Online seminar on stroke care during the COVID-19 pandemic, with BMH in January 2022



ベトナム社会主義共和国 / Socialist Republic of Viet Nam

## 病院連携を視野に入れた、ベトナム大都市主要 4 病院、フィジー共和国 に対する、外科の技術協力を含めた周術期管理プロジェクト

Perioperative management project, including technical cooperation in surgery, for four major hospitals in major cities in Vietnam and the Republic of Fiji, with a view to hospital collaboration

ベトナムは、経済産業省の医療国際展開カントリーレポートにもありますように、先進国の疾病構造・死亡要因構造に近づいており、その中でも悪性新生物（1 位：肺癌、2 位：肝臓癌、3 位：結腸癌・直腸癌 4 位：胃癌）の増加が目立っています。ベトナムの外科手術は、かつて日本でもそうであったように、感染症の外科から腫瘍外科に推移している移行期です。腫瘍外科の概念はまだ乏しく、術前評価からの術式選択は広く行われておらず、最近の流行の内視鏡技術を用いて、小さな傷から切除できればそれで良いといったものです。しかし、腫瘍外科手術数は多く、また現地医師の知識欲や技術欲には目を見張るものがあり、系統だった腫瘍外科学を教えることはベトナムの今後の外科医療に非常に価値のあることであると考え、一昨年から本事業を開始しました。

ベトナムの病院では、上位指導病院が下位病院に知識・技術の継承を行う役割を担うため、首都ハノイでは、最大の上位指導病院①国立バックマイ病院 (BMH)、② 108 軍中央病院を中心に事業を展開、クアンニン省では、③クアンニン省総合病院、また、ホーチミン市では④ 175 軍中央病院に本事業を展開しました。また、フィジー共和国最大の病院である CWM 病院には適切な技術協力を行いたいと考えました。

しかし、昨年度に続いて今年度も COVID-19 の世界的なパンデミックのため、ベトナムへ行くことも、現地の医師を招聘することもできませんでした。また、フィジー共和国との技術協力は断念しました。

そこで、年間を通じて日越相互で、呼吸器外科、上部消化器外科、下部消化器外科、肝胆膵外科、心臓血管外科が、手術の適応・方法・術式など、多岐にわたりメールを含めて議論を繰り返しました。今年は難症例に対しても術前のコンサルがあり、これまでの EBM や経験から、多くを指導・助言しました。

さらに、オンライン研修を 10 月、12 月、03 月の 3 回行い、外科の周術期管理から技術指導を行いました。10 月の研修では、日本の肺癌診療ガイドライン 2020 年版を、学会の同意を取得してベトナム語に翻訳し、配布しました。本研修は、ベトナム医師の資格継続教育単位 (CME) クレジットにも認定されました。

今後も、ベトナム外科医 / フィジーの外科医が、先進国標準レベルの手術を含めた、周術期管理ができるようになることを目標とし、最終的には、当院で手術した患者をベトナムにてフォローアップができるようになる病院連携体制を目指します。

As shown in the Ministry of Economy, Trade and Industry (METI)'s Country Report on the International Development of Healthcare, Vietnam is approaching the disease and mortality factor structure of developed countries, with a notable increase in malignant neoplasms (1st: lung cancer, 2nd: liver cancer, 3rd: colon and rectum cancer, 4th: stomach cancer). Surgery in Vietnam is in a transitional phase, transitioning from surgery for infectious diseases to oncologic surgery, as was once the case in Japan. The concept of oncologic surgery is still poor, and surgical selection based on preoperative evaluations is not yet widely practiced. Many suppose it to be preferable if a cancer can be removed with small incisions using the recently fashionable endoscopic technique. However, the number of oncologic surgeries is large, and the Vietnamese doctors' desire for knowledge and skills is remarkable, so we started this project two years ago, believing that teaching systematic oncologic surgery would be extremely valuable for the future of surgical care in Vietnam.

In Vietnam, the higher level teaching hospitals are responsible for passing on knowledge and skills to the lower level hospitals, the project is being developed with a focus on (1) BMH, that is one of the top referral hospitals, and (2) 108 Military Central Hospital in the capital city of Hanoi, (3) Quang Ninh Provincial General Hospital in Quang Ninh Province, and (4) 175 Military Central Hospital in Ho Chi Minh City. We also want to provide appropriate technical cooperation to CWM Hospital, the largest hospital in the Republic of Fiji.

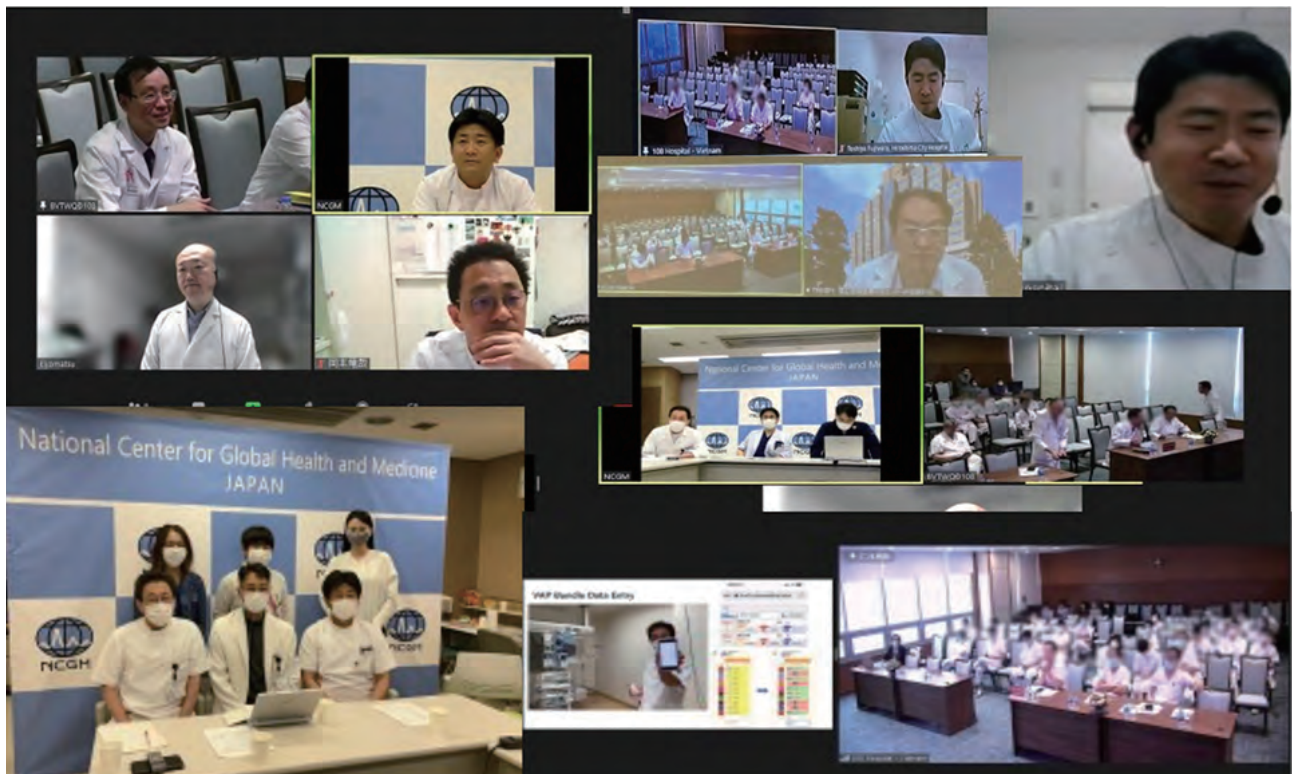
However, due to the global COVID-19 pandemic this fiscal year as well as last, we were unable to go to Vietnam or invite Vietnamese doctors to Japan. We gave up technical cooperation with the Republic of Fiji.

Therefore, throughout the year, the Japanese and Vietnamese specialists of respiratory surgery, upper gastrointestinal surgery, lower gastrointestinal surgery, hepatobiliary and pancreatic surgery, and cardiovascular surgery held discussions, including over e-mail, on a wide range of surgical indications, methods, and procedures. This year, there were preoperative consultations for difficult cases, and we provided guidance and advice based on our EBM and experience.

In addition, online seminars were held three times in October, December, and March to provide technical guidance on perioperative management of surgery. During the October training, the Japanese Guidelines for Lung Cancer Treatment 2020 were translated into Vietnamese

and distributed with the consent of the Japan Lung Cancer Society. These seminars were approved for Vietnamese physicians' Credits for Continuous Medical Education (CME) credits.

Our goal is to continue to train Vietnamese and Fijian doctors to be able to perform perioperative management, including surgery at the standard level of developed countries, and eventually to establish a hospital collaboration system that will enable us to follow up with patients in Vietnam whose operations were performed in Japan.



10月、12月、3月に開催されたオンラインセミナー  
Online seminars in October, December, and March



ベトナム社会主義共和国 / Socialist Republic of Viet Nam

## 行政機関との連携によるベトナム基準に則した医療機器の安全管理技術支援事業

Project to Build Safety Management Methods for Medical Equipment in Cooperation with Vietnamese Government Agencies

ベトナムでは、近年の著しい経済発展による生活習慣の変化に伴い、国内における全死亡の約 7 割を非感染性疾患（心血管疾患、慢性閉塞性肺疾患、がん等）が占めており、医療分野ではより高度かつ安全な医療が求められています。本事業では 2017 年よりバックマイ病院（BMH）に医療機器管理分野での支援を行ってきており、そのなかで以下のような点が課題となっています。

- ・ 医療機器の定期点検や使用後点検などの保守管理がなされていない。
- ・ 精度管理など順守すべき基準が確立していない。
- ・ 医療機器に関する制度体制や法制度がない。

ベトナムでの課題が明らかとなり、医療機器が極めて重要な位置を占める現代医療では、本現況からの脱却が急務であると考え、ベトナム保健省とも意見交換を重ねてきた結果、人工呼吸器等の機種に限ってではあるがベトナム初の医療機器管理に関する政令が 2021 年 6 月に発令されるに至った。

事業の目的として、ベトナム医工研究所やベトナム医療機器技士養成専門学校、ベトナム医療機器協会と共同して、新たな政令に則した機器点検を行うための研修プログラムを作成し、これを実践することによりベトナムでの医療機器の安全管理確立を目指しています。



実技研修者も日本側の専門家も前胸部にカメラを固定して、機器のモニター画面や詳細な操作手技を相互に映しながら研修を進めた  
A practical trainee and a Japanese expert each fix the camera to the anterior thoracic region and proceeded with the training, each showing the monitor screen of the equipment and the detailed operating techniques to be used

In Vietnam, NCDs (cardiovascular diseases, chronic obstructive pulmonary disease, cancer, etc.) account for about 70% of all deaths in the country due to lifestyle changes caused by the remarkable economic development in recent years, and more advanced and safer medical care is required in the medical field. Medical devices are extremely important for diagnosis and therapy in modern medicine. We have been supporting BMH in the field of medical device management since 2017 and have found the following issues to be barriers.

- ・ Maintenance management, such as regular inspections and post-use inspections of medical equipment, is not performed.
- ・ Standards for quality control have not yet been established.
- ・ There are no guidelines or legal system to evaluate the safety of medical devices.

Having identified these issues in Vietnam, it is considered urgent to move forward the current status, taking account on the current modern medicine, where the good condition of the medical devices needs an extremely important position we have exchanged opinions with MoH of Vietnam. As a result, Vietnam's first decree on medical device management was issued in June 2021, although it is limited to ventilators and other types of devices.

The purpose of the project is to establish safety management of medical devices in Vietnam by preparing and implementing a training program to inspect devices in accordance with the new decree in collaboration with National Institute of Medical Device and Construction, Vietnam Medical Device Association, and Vocational College of Medical Equipment Technology Association.



研修終了時の記念撮影  
The photo taken at the end of the training

ザンビア共和国 / Republic of Zambia

## CT 画像診断検査技術水準均てん化事業

Enhancing the use of computed tomography across Zambia

本事業は、首都ルサカにあるザンビア大学医学部附属教育病院（UTH）で 2017 ～ 2020 年度に CT 撮影 / 読影、心臓血管カテーテル検査 / 治療を指導し、大幅に検査数が増加しました（平均 CT 検査数（40 件 / 日⇒60 件 / 日）、カテーテル心臓血管撮影 / 治療（0 件 / 日⇒1 ～ 2 件 / 日））。特に CT 装置は救急外来や入院患者さんの急変に対し 24 時間 365 日稼働し地域医療に貢献しています。一方、地方病院であるリビングストーン総合病院も CT 装置を 1 台所有しますが、学習の機会がないため CT 撮影技術水準には課題があります。また機器の保守管理が適切になされていないため、技術支援の要望も多く寄せられています。

今年度はザンビア国内の CT 技術の均てん化を目的にザンビア大学医学部附属教育病院とリビングストーン総合病院の 2 病院を対象にオンライン教育の実施を行いました。研修は、CT 撮影手順、検査における機器操作、QA、QC、CT 被ばく量管理、医療安全そして冠動脈 CT 撮影方法と多岐に渡るテーマを取り扱いました。研修を行う上でより多くの放射線技師に研修を受けていただけるように Moodle を使用し繰り返し学習や講習対象の拡大に努めました。

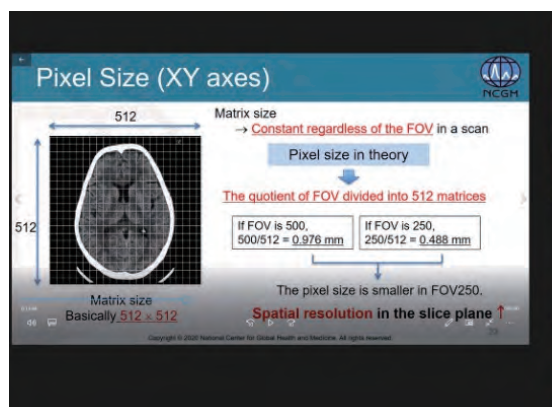
結果、On-line 研修生は研修内容に関する pre/post test で正解率が 14% 向上しました。また、兼ねてより取り組んでいた冠動脈 CT 撮影に関するガイドラインがザンビア共和国保健省に正式に承認されました。

This project has achieved good results through the teaching of computed tomography (CT) imaging/interpretation and cardiovascular catheterization/treatment from fiscal 2017 to fiscal 2020 at University Teaching Hospital (UTH) in Lusaka, Zambia. The number of CT cases increased from 40 to 60 cases per day, and that of cardiovascular angiography increased from zero to one or two cases per day.

Further, Livingstone General Hospital in Southern Province in Zambia has one CT device, but the level of CT imaging technology is lower because there are no opportunities for staff to learn how to better use the equipment. Technical assistance from NCGM has been strongly requested for want of technical support from the manufacturer's agent.

In fiscal 2021, with the aim of equalizing CT technology in Zambia, online training was conducted at the University of Zambia Teaching Hospital and Livingstone General Hospital. The training covered a wide range of topics including CT imaging procedures, equipment operation, QA, QC, CT dose control, medical safety, and coronary CT imaging methods. To ensure that as many radiology technologists as possible received the training, we used the Moodle platform.

As a result, the accuracy rate of online trainees improved by 14% between the pre-and post-tests. In addition, the guidelines for coronary CT imaging, which we have been working on for some time, were officially approved by MoH of the Republic of Zambia.



オンライン講習の様子

A look at the online training course in action



## カンボジア王国 / Kingdom of Cambodia

## 病理サービス展開のための病理人材教育制度整備事業

## Strengthening the educational system for pathologists and pathology technicians in Cambodia

本事業は、カンボジアにおける病理診断体制強化に向けて、病理人材教育制度を整備することを目的としています。カンボジアでは、高齢化やライフスタイルの変化に伴い、がんなど非感染性疾患が増加傾向にあるなか、病理検査を正確、迅速に実施できる体制づくりが喫緊の課題です。特に人材不足は深刻で、技術支援を開始した2017年当時、人口約1,400万人に対して、病理検査室がある公立病院は3施設で、病理医師は4名、病理技師は15名程度しかいませんでした。

このような状況のもと、協力局は2017～19年度に、日本臨床細胞学会や病理技術研究会と協働し、公立3病院の病理人材（医師・技師）の技術強化および、国立保健科学大学（UHS）の病理レジデントコース1期生への研修支援を行いました。主な成果として、新病理医5名の誕生、国内4箇所目の病理検査室開設、保健省による病理検査室開設マニュアルの承認などが挙げられます。2019年に、UHS学長より臨床検査学科技師コースへの病理検査学の導入支援とさらに病理レジデントコース2期生への研修支援の要請があり、2020年度より本事業が始まりました。

2021年度は、2020年に引き続き、オンラインで下記支援を行いました。

**病理医レジデントコース（2期生6名）：**

1. 2021年10月：病理各論（内分泌、小児、消化器）の講義
2. 2021年12月：オンライン実習（肺病理）  
バーチャルスライドをリアルタイムでオンライン会議システムに投影しながら、日本人専門家と受講生たちがディスカッションを行いました。

**臨床検査技師ブリッジコース：**

1. カンボジア人教員に対する教材作成支援  
これまでカンボジアには臨床検査学に関する母国語の教材がなかったため、日本人専門家の指導のもと、英語・クメール語併記で教材資料を作成しました。支援を受けたカンボジア人教員2名が、ブリッジコースの学生66名に対して2022年1月に病理検査学講義を行う予定でしたが、新型コロナの影響で大学の講義スケジュールが遅れ、2022年4月に延期になりました。

This project aims to enhance the education system for pathologists and pathology technicians in order to strengthen the pathological service system in Cambodia. Cambodia is experiencing an epidemiological transition, with an increase in chronic diseases such as cancer, but there is a lack of domestic human resources in pathology. In 2017, for a population of 14 million, there were only four pathologists, fifteen pathology technicians, and three public hospitals equipped with pathology laboratories.

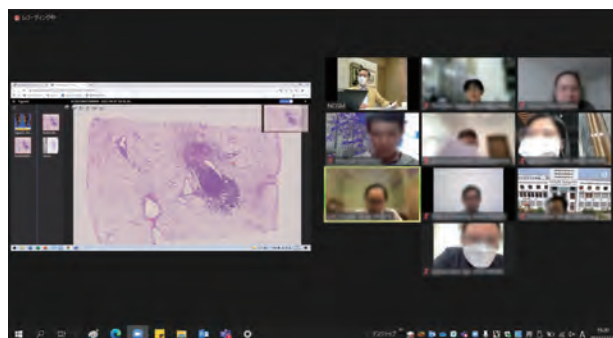
In 2017, BIHC, working together with the Japanese Society of Clinical Cytology and Japanese Society of Histopathologic Technology, initiated a human resource development project supporting the pathology resident course at the University of Health Science (UHS) and three national hospitals. The outcomes included the training of five 1st batch pathology residents, the establishment of the country's fourth pathological laboratory, and accreditation of the manual guidance of the pathological laboratory by MoH. In 2019, the Dean of the UHS requested support for the introduction of a histopathology class to the laboratory technician's bridging course at Technical School for Medical Care (TMSC) and training of the 2nd batch pathology residents. This project began in fiscal 2020. In fiscal 2021, the following activities were conducted:

**Pathology resident course  
(six 2nd batch pathology residents)**

1. October 2021: Online lectures on specific pathology (endocrine, pediatric, and gastrointestinal pathology)
2. December 2021: Online practice (pulmonary pathology)  
Japanese experts and students had a discussion utilizing virtual slides projected onto an online conferencing system.

**Laboratory technician's bridging course**

1. Support for Cambodian teachers to prepare lecture materials  
Lecture materials were prepared in both English and Khmer under the guidance of a Japanese expert. Two teachers who received support were scheduled to give lectures to 66 students in January 2022, but these were postponed to April 2022 due to a delay in the university's lecture schedule.





# IX

## その他

Other Activities

日本国際保健医療学会活動

Activities for the Japan Association for International Health (JAIH)



## 日本国際保健医療学会活動

### Activities for the Japan Association for International Health (JAIH)

2021 年度の日本国際保健医療学会学術大会は、11 月 27 ～ 28 日の 2 日間にわたり行われました。新型コロナウイルス感染症蔓延のため、医療基盤・健康・栄養研究所をハブに、完全オンラインにて開催されました。大会のテーマは「パンデミック後の持続可能な保健医療に向けた国際協力」で、332 名の参加がありました。国際医療協力局からは 8 題の演題発表を行い、研究成果を発表しました。

日本国際保健医療学会では、引き続き、国際医療協力局から多くが役員（理事、監事、代議員、事務局長）として選任され、運営管理に関与しています。

The fiscal 2021 academic conference of JAIH was held on November 27 to 28, 2021. Due to the COVID-19 pandemic, the conference was held online, with the National Institute of Biomedical Innovation, Health and Nutrition as a hub. The conference focused on international cooperation towards sustainable healthcare in the post-pandemic era. There were 332 participants in this conference, where BIHC presented eight lectures during the oral sessions.

Many BIHC staff are appointed as JAIH officers (directors, auditors, delegates, and the head of the secretariat) and contribute to its administration and management.

# X

## 資料

### Appendix

2021 年度長期派遣者一覧

2021 年度短期派遣者一覧

2021 年度オンライン実施した短期出張  
(バーチャル出張) 一覧

外国人研修員及び日本人研修員の受入実績推移

2021 年度外国人研修員及び日本人研修員の受入実績(月別)

外国人研修員受入実績(職種別)

研修員受入実績(地域別)

2021 年度研修受入状況(職種別)

2021 年度研修受入状況(国別)

2021 年度外国人研修員及び日本人研修員の受入研修  
コース一覧

国際医療協力局の歴史

職員名簿

## 2021 年度長期派遣者一覧

専門家	派遣期間	区分	派遣先	用務
及川 みゆき	2018/10/5 ～ 2021/11/4	JICA 長期専門家	コンゴ民	コンゴ民主共和国・保健人材開発支援プロジェクトフェーズ 3 長期派遣専門家（チーフアドバイザー）
松本 祥子	2019/4/3 ～ 2022/3/20	JICA 長期専門家	ベトナム	ベトナムにおける治療成功維持のための“bench-to-bedside system”構築と 新規 HIV-1 感染阻止プロジェクト（ART モニタリングシステム）
岡林 広哲	2019/5/21 ～ 2022/5/20	JICA 長期専門家	ラオス	ラオス保健政策アドバイザー長期専門家
宮野 真輔	2019/8/5 ～ 2021/8/4	JICA 長期専門家	ミャンマー	ミャンマー・感染症対策アドバイザー長期派遣専門家
西島 健	2019/11/17 ～ 2023/8/2	WHO	フィリピン	世界保健機関・西太平洋地域事務局へ出向
菊地 紘子	2019/10/29 ～ 2021/10/28	JICA 長期専門家	セネガル	セネガル・母子保健サービス改善プロジェクトフェーズ 3 長期派遣専門家（保健医療行政 / 看護・助産教育）
宮崎 一起	2020/1/28 ～ 2022/1/27	JICA 長期専門家	ラオス	ラオス・持続可能な保健人材開発・質保証制度整備プロジェクト長期専門家（看護行政）
野崎 威功真	2020/6/4 ～ 2022/5/15	JICA 長期専門家	カンボジア	カンボジア・分娩時及び新生児期を中心とした母子継続ケア改善プロジェクト長期派 遣専門家（チーフアドバイザー） （6/4 ～ 10/2 は新型コロナウイルス感染症流行のため派遣延期となり、派遣前業務委 嘱にて遠隔で活動）
野崎 威功真	2020/10/5 ～ 2022/10/4	JICA 長期専門家	カンボジア	カンボジア・UHC 達成に向けた保健政策アドバイザー
井上 信明	2021/1/1 ～ 2021/7/3	JICA 長期専門家	モンゴル	モンゴル・医師及び看護師の卒後研修強化プロジェクト（チーフアドバイザー）
池本 めぐみ	2021/4/13 ～ 2023/4/13	JICA 長期専門家	モンゴル	モンゴル・医師及び看護師の卒後研修強化プロジェクト
馬場 俊明	2021/4/13 ～ 2022/4/13	JICA 長期専門家	モンゴル	モンゴル・医師及び看護師の卒後研修強化プロジェクト（チーフアドバイザー）
伊藤 由衣	2021/4/30 ～ 2023/10/5	JICA 長期専門家	コンゴ民	コンゴ民主共和国・保健人材開発支援プロジェクトフェーズ 3 長期派遣専門家（基礎・継続教育）
法月 正太郎	2021/5/25 ～ 2023/5/24	JICA 長期専門家	ザンビア	ザンビア・ルサカ郡一次レベル病院運営管理能力強化プロジェクト （チーフアドバイザー）
野田 信一郎	2021/6/1 ～ 2023/5/31	JICA 長期専門家	セネガル	セネガル・長期派遣専門家（保健行政アドバイザー）
橋本 尚文	2021/6/7 ～ 2023/6/5	WHO	スイス	世界保健機関へ出向
菊池 識乃	2021/7/17 ～ 2023/7/22	JICA 長期専門家	ラオス	ラオス・持続可能な保健人材開発・質保証制度整備プロジェクト （看護教育 / 看護管理）長期専門家
松岡 貞利	2021/10/10 ～ 2023/10/5	JICA 長期専門家	コンゴ民	コンゴ民主共和国・保健人材開発支援プロジェクト （チーフアドバイザー）長期派遣専門家
本田 真梨	2021/11/2 ～ 2023/11/1	JICA 長期専門家	セネガル	セネガル・母子保健サービス改善プロジェクトフェーズ 3 （保健医療行政）長期派遣専門家
明石 秀親	2022/3/30 ～ 2023/3/30	JICA 長期専門家	モンゴル	モンゴル・医師及び看護師の卒後研修強化プロジェクト（チーフアドバイザー）

- 注：1. 当年度活動日数が 1 か月未満は除く。  
2. NCGM 他部局からの派遣者も含む。  
3. JOCV は除く。

## 2021 年度短期派遣者一覧

専門家	開催期間	区分	対象国 / 機関	用務
伊藤 智朗	2021/4/4 ~ 2021/4/18	JICA 調査団	ガーナ	ガーナ国「ノース州医療体制改善計画協力準備調査」
横堀 雄太	2021/6/12 ~ 2021/7/4	業務研究	ザンビア	低所得国における死亡統計の精度向上のための、自動口頭剖検の実施可能性に関する研究 (24A01)
宮野 真輔	2021/11/12 ~ 2021/11/28	JICA 短期専門家	ザンビア	ルサカ郡一次レベル病院運営管理能力強化プロジェクト
清原 宏之	2021/11/12 ~ 2021/12/4	JICA 短期専門家	ザンビア	ルサカ郡一次レベル病院運営管理能力強化プロジェクト
田村 豊光	2021/11/14 ~ 2021/12/2	業務研究	セネガル	セネガルにおける臨床看護師のコンピテンシー評価尺度の開発 (基盤研究 (C) 永井班) に係る現地調査
駒形 朋子	2021/11/14 ~ 2021/12/2	業務研究	セネガル	セネガルにおける臨床看護師のコンピテンシー評価尺度の開発 (基盤研究 (C) 永井班) に係る現地調査
坪井 基行	2021/12/22 ~ 2022/3/1	WHO	パプア ニューギニア	WHO GOARN の専門家 (Epidemiologist) としての派遣
横堀 雄太	2022/2/6 ~ 2022/2/25	JICA 短期専門家	ザンビア	ザンビア・ルサカ郡一次レベル病院運営管理能力強化プロジェクト 短期派遣専門家 (施設器材マネジメント)
春山 怜	2022/2/10 ~ 2022/3/2	JICA 短期専門家	ザンビア	ザンビア・ルサカ郡一次レベル病院運営管理能力強化プロジェクト 短期派遣専門家 (感染管理マネジメント)
伊藤 智朗	2022/2/15 ~ 2022/3/23	JICA 短期専門家	カンボジア	分娩時及び新生児期を中心とした母子継続ケア改善プロジェクト
清野 香織	2022/2/15 ~ 2022/3/22	JICA 短期専門家	カンボジア	分娩時及び新生児期を中心とした母子継続ケア改善プロジェクト

## 2021 年度オンライン実施した短期出張 (バーチャル出張) 一覧

専門家	開催期間	区分	対象国 / 機関	用務
永井 真理	2021/4/1 ~ 2021/6/30	国際会議	GF	GF TERG Evaluation for Prospective Country Evaluation 担当 (週 1 程度で会議)
宮野 真輔	2021/4/9	国際会議	GF	GF TRP リーダーシップ会合
春山 怜	2021/4/20 ~ 2021/4/25	JICA 草の根	カンボジア	カンボジア産婦人科学会と日本産科婦人科学会との合同調整会合
神田 未和	2021/4/20 ~ 2021/4/25	JICA 草の根	カンボジア	カンボジア産婦人科学会と日本産科婦人科学会との合同調整会合
駒形 朋子	2021/4/20 ~ 2021/4/25	JICA 草の根	カンボジア	カンボジア産婦人科学会と日本産科婦人科学会との合同調整会合
小原 ひろみ	2021/4/20 ~ 2021/4/25	JICA 草の根	カンボジア	カンボジア産婦人科学会と日本産科婦人科学会との合同調整会合
藤田 則子	2021/4/20 ~ 2021/4/25	JICA 草の根	カンボジア	カンボジア産婦人科学会と日本産科婦人科学会との合同調整会合
小原 ひろみ	2021/4/23	国際会議	WHO	WHO 「母と新生児情報の成果と結果トラッキング」 技術諮問委員会委員 疾病 (Morbidity) サブグループ会合
小原 ひろみ	2021/4/27 ~ 2021/4/30	国際会議	WHO	WHO 流産に関するガイドライン策定委員会 Guideline Development Group Meeting for the WHO Safe abortion consolidated guidelines- ガイドライン委員として招聘
池本 めぐみ	2021/5/5	国際会議		「国際助産の日」の国際会議 (モンゴル助産師会、保健省等による)
永井 真理	2021/5/7	国際会議	WCC	Western Pacific Regional Network of Health Workforce Regulators

専門家	開催期間	区分	対象国 / 機関	用務
松岡 貞利	2021/5/7	国際会議	WCC	Western Pacific Regional Network of Health Workforce Regulators
田村 豊光	2021/5/10 ~ 2021/6/3	技術参与	JICA	JICA セネガル 看護師・助産師の臨床実習の質向上プロジェクト
小原 ひろみ	2021/5/11 ~ 2021/5/13	国際会議	WHO	WHO「母と新生児情報の成果と結果トラッキング」技術諮問委員会委員 Mother and Newborn Information for Tracking Outcomes and Results (通称 MoNITOR) Technical Advisory Group 諮問委員として招聘
宮野 真輔	2021/5/18, 25	国際会議	GF	GF 次期投資サイクルを見据えた TRP モデル強化のための ワーキンググループ会合
横堀 雄太	2021/5/24 ~ 2021/6/1	国際会議	WHO	第 74 回世界保健総会
村井 真介	2021/5/24 ~ 2021/6/1	国際会議	WHO	第 74 回世界保健総会
坪井 基行	2021/5/24 ~ 2021/6/1	国際会議	WHO	第 74 回世界保健総会
清原 宏之	2021/5/24 ~ 2021/6/1	国際会議	WHO	第 74 回世界保健総会
横堀 雄太	2021/5/24 ~ 2021/5/30	国際会議	WHO	第 74 回世界保健総会
村井 真介	2021/5/24 ~ 2021/5/30	国際会議	WHO	第 74 回世界保健総会
清原 宏之	2021/5/24 ~ 2021/5/30	国際会議	WHO	第 74 回世界保健総会
坪井 基行	2021/5/24 ~ 2021/5/30	国際会議	WHO	第 74 回世界保健総会
宮野 真輔	2021/5/26	国際会議	GF	GF TRP リーダーシップ会合
小原 ひろみ	2021/5/28	国際会議	WHO	WHO「母と新生児情報の成果と結果トラッキング」技術諮問委員会委員 疾病 (Morbidity) サブグループ会合
宮野 真輔	2021/6/1 ~ 2021/6/16	国際会議	GF	GF TRP レビュー会合 (戦略的投資 Window 7)
宮野 真輔	2021/6/1, 8, 15, 22, 29	国際会議	GF	GF 次期投資サイクルを見据えた TRP モデル強化のための ワーキンググループ会合
春山 怜	2021/6/1 ~ 2021/6/30	国際会議	WHO	WHO APW 業務 (子宮頸がんに関する UHC Compendium, Assessment tool 作成)
永井 真理	2021/6/3, 4, 8, 9	国際会議	GF	GF 第 44 回 TERG 会議
宮野 真輔	2021/6/4 ~ 2021/6/21	国際会議	GF	GF TRP レビュー会合 (Window 5)
小原 ひろみ	2021/6/4 ~ 2021/6/18	JICA	ラオス	JICA ラオス 新規技術協力プロジェクト詳細設計調査
春山 怜	2021/6/4 ~ 2021/6/10	JICA 草の根	カンボジア	子宮頸がん検診自己採取 HPV 研究 (データ収集実施)
神田 未和	2021/6/4 ~ 2021/6/10	JICA 草の根	カンボジア	子宮頸がん検診自己採取 HPV 研究 (データ収集実施)
野崎 威功真	2021/6/4 ~ 2021/6/21	国際会議	GF	GF RP レビュー会合 (Window 5)
蜂矢 正彦	2021/6/11	国際会議	COVAX	IAVG
田村 豊光	2021/6/18	研究	ラオス	21A03 低中所得国における医療従事者の経年別実践能力の評価に関する研究： ラオスにおける調査実施に関する調整会合



専門家	開催期間	区分	対象国 / 機関	用務
駒形 朋子	2021/6/18	研究	ラオス	21A03 低所得国における医療従事者の経年別実践能力の評価に関する研究：ラオスにおける調査実施に関する調整会合
永井 真理	2021/6/18	研究	ラオス	21A03 低所得国における医療従事者の経年別実践能力の評価に関する研究：ラオスにおける調査実施に関する調整会合
市村 康典	2021/6/22～2021/6/25	国際会議	WHO	30th Meeting of the Technical Advisory Group on Immunization and Vaccine-Preventable Diseases in the Western Pacific
大川 純代	2021/6/22～2021/6/25	国際会議	WHO	30th Meeting of the Technical Advisory Group on Immunization and Vaccine-Preventable Diseases in the Western Pacific
蜂矢 正彦	2021/6/22～2021/6/25	国際会議	WHO	30th Meeting of the Technical Advisory Group on Immunization and Vaccine-Preventable Diseases in the Western Pacific
小原 ひろみ	2021/6/25	国際会議	WHO	WHO「母と新生児情報の成果と結果トラッキング」技術諮問委員会委員 疾病（Morbidity）サブグループ会合
蜂矢 正彦	2021/7/1	国際会議	COVAX	IAVG
宮野 真輔	2021/7/1, 15, 9	国際会議	GF	GF TRP Leadership and Focal Points 臨時会議
宮野 真輔	2021/7/6, 7, 13, 16, 21	国際会議	GF	GF 次期投資サイクルを見据えた TRP モデル強化のための ワーキンググループ会合
蜂矢 正彦	2021/7/8	国際会議	COVAX	IAVG
坪井 基行	2021/7/9～2021/7/12	国際会議	-	The 31st European Congress of Clinical Microbiology & Infectious Diseases (ECCMID2021)
春山 怜	2021/7/12～2021/7/16	JICA 草の根	カンボジア	カンボジア産婦人科学会に対する子宮頸がん検診と健康教育に係る技術指導
神田 未和	2021/7/12～2021/7/16	JICA 草の根	カンボジア	カンボジア産婦人科学会に対する子宮頸がん検診と健康教育に係る技術指導
駒形 朋子	2021/7/12～2021/7/16	JICA 草の根	カンボジア	カンボジア産婦人科学会に対する子宮頸がん検診と健康教育に係る技術指導
小原 ひろみ	2021/7/12～2021/7/16	JICA 草の根	カンボジア	カンボジア産婦人科学会に対する子宮頸がん検診と健康教育に係る技術指導
藤田 則子	2021/7/12～2021/7/16	JICA 草の根	カンボジア	カンボジア産婦人科学会に対する子宮頸がん検診と健康教育に係る技術指導
永井 真理	2021/7/13	国際会議	GF	GF TERG 臨時会議
横堀 雄太	2021/7/15～2021/7/16	国際会議	WHO	第1回健康危機への備えと対応に関する HO 強化作業部会
蜂矢 正彦	2021/7/16～2021/7/16	国際会議	COVAX	IAVG
小泉 吉輝	2021/7/18～2021/7/21	国際会議		11th International AIDS Society conference on HIV science
及川 みゆき	2021/7/23	研究	コンゴ民	フランス語圏アフリカにおける臨床看護師のコンピテンシー評価 (国際研究開発費 20A4)：コンゴ民主共和国における調査実施に関する調整会合
駒形 朋子	2021/7/23	研究	コンゴ民	フランス語圏アフリカにおける臨床看護師のコンピテンシー評価 (国際研究開発費 20A4)：コンゴ民主共和国における調査実施に関する調整会合
田村 豊光	2021/7/23	研究	コンゴ民	フランス語圏アフリカにおける臨床看護師のコンピテンシー評価 (国際研究開発費 20A4)：コンゴ民主共和国における調査実施に関する調整会合
永井 真理	2021/7/23	研究	コンゴ民	フランス語圏アフリカにおける臨床看護師のコンピテンシー評価 (国際研究開発費 20A4)：コンゴ民主共和国における調査実施に関する調整会合

専門家	開催期間	区分	対象国 / 機関	用務
本 田 真 梨	2021/7/23	研究	コンゴ民	フランス語圏アフリカにおける臨床看護師のコンピテンシー評価 (国際研究開発費 20A4): コンゴ民主共和国における調査実施に関する調整会合
松 岡 貞 利	2021/7/23	研究	コンゴ民	フランス語圏アフリカにおける臨床看護師のコンピテンシー評価 (国際研究開発費 20A4): コンゴ民主共和国における調査実施に関する調整会合
皆 河 由 衣	2021/7/23	研究	コンゴ民	フランス語圏アフリカにおける臨床看護師のコンピテンシー評価 (国際研究開発費 20A4): コンゴ民主共和国における調査実施に関する調整会合
野崎 威功真	2021/7/27 ~ 2021/7/30	国際会議	WHO-WPRO & SEARO	WHO アジア太平洋新興感染症戦略 (APSED) 技術諮問グループ (TAG)
野崎 威功真	2021/7/27 ~ 2021/7/30	国際会議	WHO	アジア太平洋新興感染症戦略 (APSED) 技術諮問グループ (TAG) 地域ウェブ会議
春 山 怜	2021/8/7 ~ 2021/8/11	JICA 草の根	カンボジア	カンボジア産婦人科学会に対する子宮頸がん検診と健康教育に係る技術指導
神 田 未 和	2021/8/7 ~ 2021/8/11	JICA 草の根	カンボジア	カンボジア産婦人科学会に対する子宮頸がん検診と健康教育に係る技術指導
駒 形 朋 子	2021/8/7 ~ 2021/8/11	JICA 草の根	カンボジア	カンボジア産婦人科学会に対する子宮頸がん検診と健康教育に係る技術指導
小原 ひろみ	2021/8/7 ~ 2021/8/11	JICA 草の根	カンボジア	カンボジア産婦人科学会に対する子宮頸がん検診と健康教育に係る技術指導
藤 田 則 子	2021/8/7 ~ 2021/8/11	JICA 草の根	カンボジア	カンボジア産婦人科学会に対する子宮頸がん検診と健康教育に係る技術指導
江上 由里子	2021/8/9	研究	セネガル	フランス語圏アフリカにおける臨床看護師のコンピテンシー評価 (国際研究開発費 20A4): セネガルにおける調査実施に関する調整会合
駒 形 朋 子	2021/8/9	研究	セネガル	フランス語圏アフリカにおける臨床看護師のコンピテンシー評価 (国際研究開発費 20A4): セネガルにおける調査実施に関する調整会合
田 村 豊 光	2021/8/9	研究	セネガル	フランス語圏アフリカにおける臨床看護師のコンピテンシー評価 (国際研究開発費 20A4): セネガルにおける調査実施に関する調整会合
永 井 真 理	2021/8/9	研究	セネガル	フランス語圏アフリカにおける臨床看護師のコンピテンシー評価 (国際研究開発費 20A4): セネガルにおける調査実施に関する調整会合
野田 信一郎	2021/8/9	研究	セネガル	フランス語圏アフリカにおける臨床看護師のコンピテンシー評価 (国際研究開発費 20A4): セネガルにおける調査実施に関する調整会合
本 田 真 梨	2021/8/9	研究	セネガル	フランス語圏アフリカにおける臨床看護師のコンピテンシー評価 (国際研究開発費 20A4): セネガルにおける調査実施に関する調整会合
蜂 矢 正 彦	2021/8/13	国際会議	COVAX	IAVG
小原 ひろみ	2021/8/13	国際会議	WHO	WHO「母と新生児情報の成果と結果トラッキング」技術諮問委員会委員 疾病 (Morbidity) サブグループ会合
江上 由里子	2021/8/20	研究	セネガル	フランス語圏アフリカにおける臨床看護師のコンピテンシー評価 (国際研究開発費 20A4): セネガルにおける調査実施に関する調整会合
駒 形 朋 子	2021/8/20	研究	セネガル	フランス語圏アフリカにおける臨床看護師のコンピテンシー評価 (国際研究開発費 20A4): セネガルにおける調査実施に関する調整会合
田 村 豊 光	2021/8/20	研究	セネガル	フランス語圏アフリカにおける臨床看護師のコンピテンシー評価 (国際研究開発費 20A4): セネガルにおける調査実施に関する調整会合
永 井 真 理	2021/8/20	研究	セネガル	フランス語圏アフリカにおける臨床看護師のコンピテンシー評価 (国際研究開発費 20A4): セネガルにおける調査実施に関する調整会合
野田 信一郎	2021/8/20	研究	セネガル	フランス語圏アフリカにおける臨床看護師のコンピテンシー評価 (国際研究開発費 20A4): セネガルにおける調査実施に関する調整会合
本 田 真 梨	2021/8/20	研究	セネガル	フランス語圏アフリカにおける臨床看護師のコンピテンシー評価 (国際研究開発費 20A4): セネガルにおける調査実施に関する調整会合

専門家	開催期間	区分	対象国 / 機関	用務
横堀 雄太	2021/9/1 ~ 2021/9/3	国際会議	WHO	第2回健康危機への備えと対応に関するHO強化作業部会
永井 真理	2021/9/2, 3, 14, 15	国際会議	GF	GF 第45回 TERG 会議
小原 ひろみ	2021/9/7 ~ 2021/9/9	国際会議	USAID, (米国際開発庁) WHO, UNFPA 共催	妊娠出産期のメンタルヘルスに関する技術コンサルテーション会合 (Maternal Mental Health Technical Consultation) MoNITOR 技術諮問委員会 疾病グループに関連して出席要請あったため
蜂矢 正彦	2021/9/10	国際会議	COVAX	IAVG
宮野 真輔	2021/9/10, 20, 28, 29	国際会議	JICA	ミャンマー 新型コロナウイルス感染症対策支援のためのパートナー会合
宮野 真輔	2021/9/15, 30	国際会議	GF	Global Fund TRP Leadership and Focal Points グローバルファンド次期戦略策定に関する会合
蜂矢 正彦	2021/9/17	国際会議	COVAX	IAVG
宮野 真輔	2021/9/20	国際会議	GF	GF 次期投資サイクルを見据えた TRP モデル強化のためのワーキンググループ会合
蜂矢 正彦	2021/9/21	国際会議	COVAX	IAVG
小原 ひろみ	2021/9/24	国際会議	WHO	WHO「母と新生児情報の成果と結果トラッキング」技術諮問委員会委員 疾病 (Morbidity) サブグループ会合
蜂矢 正彦	2021/9/28	国際会議	COVAX	IAVG
蜂矢 正彦	2021/10/1	国際会議	COVAX	GF
横堀 雄太	2021/10/4 ~ 2021/10/6	国際会議	WHO	第3回健康危機への備えと対応に関するHO強化作業部会
宮野 真輔	2021/10/8 ~ 2021/10/18	国際会議	GF	GF TRP レビュー会合 (Window 6)
野崎 威功真	2021/10/8 ~ 2021/10/18	国際会議	GF	GF TRP レビュー会合 (Window 6)
蜂矢 正彦	2021/10/8	国際会議	COVAX	IAVG
野崎 威功真	2021/10/8 ~ 2021/10/18	国際会議	GF	GF TRP レビュー会合 (Window 6)
江上 由里子	2021/10/8	研究	セネガル	フランス語圏アフリカにおける臨床看護師のコンピテンシー評価 (国際研究開発費 20A4): セネガルにおける調査実施に関する調整会合
駒形 朋子	2021/10/8	研究	セネガル	フランス語圏アフリカにおける臨床看護師のコンピテンシー評価 (国際研究開発費 20A4): セネガルにおける調査実施に関する調整会合
田村 豊光	2021/10/8	研究	セネガル	フランス語圏アフリカにおける臨床看護師のコンピテンシー評価 (国際研究開発費 20A4): セネガルにおける調査実施に関する調整会合
永井 真理	2021/10/8	研究	セネガル	フランス語圏アフリカにおける臨床看護師のコンピテンシー評価 (国際研究開発費 20A4): セネガルにおける調査実施に関する調整会合
野田 信一郎	2021/10/8	研究	セネガル	フランス語圏アフリカにおける臨床看護師のコンピテンシー評価 (国際研究開発費 20A4): セネガルにおける調査実施に関する調整会合
本田 真梨	2021/10/8	研究	セネガル	フランス語圏アフリカにおける臨床看護師のコンピテンシー評価 (国際研究開発費 20A4): セネガルにおける調査実施に関する調整会合
春山 伶	2021/10/11 ~ 2021/10/15	JICA 草の根	カンボジア	カンボジア産婦人科学会に対する子宮頸がん検診と健康教育に係る技術指導 中間レビューに係る協議
神田 未和	2021/10/11 ~ 2021/10/15	JICA 草の根	カンボジア	カンボジア産婦人科学会に対する子宮頸がん検診と健康教育に係る技術指導 中間レビューに係る協議

専門家	開催期間	区分	対象国 / 機関	用務
駒形 朋子	2021/10/11 ~ 2021/10/15	JICA 草の根	カンボジア	カンボジア産婦人科学会に対する子宮頸がん検診と健康教育に係る技術指導 中間レビューに係る協議
小原 ひろみ	2021/10/11 ~ 2021/10/15	JICA 草の根	カンボジア	カンボジア産婦人科学会に対する子宮頸がん検診と健康教育に係る技術指導 中間レビューに係る協議
藤田 則子	2021/10/11 ~ 2021/10/15	JICA 草の根	カンボジア	カンボジア産婦人科学会に対する子宮頸がん検診と健康教育に係る技術指導 中間レビューに係る協議
宮野 真輔	2021/10/12	国際会議	GF	Global Fund 次期投資サイクルを見据えた TRP モデル強化のための ワーキンググループ会合
蜂矢 正彦	2021/10/12	国際会議	COVAX	IAVG
蜂矢 正彦	2021/10/13	国際会議	COVAX	IAVG
清原 宏之	2021/10/19 ~ 2021/10/30	国際展開推進事業	カンボジア	カンボジア病理事業研修
春山 怜	2021/10/19 ~ 2021/10/30	国際展開推進事業	カンボジア	カンボジア病理事業研修
藤田 則子	2021/10/19 ~ 2021/10/30	国際展開推進事業	カンボジア	カンボジア病理事業研修
小原 ひろみ	2021/10/21 ~ 2021/10/22	国際会議	WHO	WHO 周産期推奨優先改訂に係るガイドライン作成委員会 (分娩誘発ガイドライン改訂) ガイドライン策定グループ委員として招聘
大原 佳央里	2021/10/25 ~ 2021/10/29	国際会議	WPRO	WHO 西太平洋地域員会
蜂矢 正彦	2021/10/26	国際会議	COVAX	IAVG
横堀 雄太	2021/10/28 ~ 2021/10/29	国際会議	WPRO	WHO 西太平洋地域員会
小原 ひろみ	2021/10/29	国際会議	WHO	WHO 「母と新生児情報の成果と結果トラッキング」 技術諮問委員会委員 疾病 (Morbidity) サブグループ会合
横堀 雄太	2021/11/1 ~ 2021/11/4	国際会議	WHO	第4回健康危機への備えと対応に関する HO 強化作業部会
蜂矢 正彦	2021/11/2	国際会議	COVAX	IAVG
小原 ひろみ	2021/11/12	国際会議	WHO	WHO 「母と新生児情報の成果と結果トラッキング」 技術諮問委員会委員 疾病 (Morbidity) サブグループ会合
井上 信明	2021/11/16 ~ 2021/11/18	国際会議	WHO	WPRO UHC-TAG 会議 Fifth UHC TAG meeting in the Western Pacific Region
伊藤 智朗	2021/11/16 ~ 2021/11/18	国際会議	WHO	WPRO UHC-TAG 会議 Fifth UHC TAG meeting in the Western Pacific Region
菅野 芳明	2021/11/16 ~ 2021/11/18	国際会議	WHO	WPRO UHC-TAG 会議 Fifth UHC TAG meeting in the Western Pacific Region
草場 勇作	2021/11/16 ~ 2021/11/18	国際会議	WHO	WPRO UHC-TAG 会議 Fifth UHC TAG meeting in the Western Pacific Region
蜂矢 正彦	2021/11/22	国際会議	COVAX	IAVG
春山 怜	2021/11/22 ~ 2021/11/26	JICA 草の根	カンボジア	カンボジア産婦人科学会に対する子宮頸がん検診と健康教育に係る技術指導 カンボジア産婦人科学会年次総会 (女性の健康セミナー) 参加
神田 未和	2021/11/22 ~ 2021/11/26	JICA 草の根	カンボジア	カンボジア産婦人科学会に対する子宮頸がん検診と健康教育に係る技術指導 カンボジア産婦人科学会年次総会 (女性の健康セミナー) 参加
駒形 朋子	2021/11/22 ~ 2021/11/26	JICA 草の根	カンボジア	カンボジア産婦人科学会に対する子宮頸がん検診と健康教育に係る技術指導 カンボジア産婦人科学会年次総会 (女性の健康セミナー) 参加

専門家	開催期間	区分	対象国 / 機関	用務
小原 ひろみ	2021/11/22 ～ 2021/11/26	JICA 草の根	カンボジア	カンボジア産婦人科学会に対する子宮頸がん検診と健康教育に係る技術指導 カンボジア産婦人科学会年次総会（女性の健康セミナー）参加
藤田 則子	2021/11/22 ～ 2021/11/26	JICA 草の根	カンボジア	カンボジア産婦人科学会に対する子宮頸がん検診と健康教育に係る技術指導 カンボジア産婦人科学会年次総会（女性の健康セミナー）参加
宮野 真輔	2021/11/24	国際会議	GF	GF 次期投資サイクルを見据えた TRP モデル強化のための ワーキンググループ会合
宮野 真輔	2021/11/26	国際会議	GF	GF TRP レビュー会合（Window 6）追加会合
横堀 雄太	2021/11/29 ～ 2021/12/1	国際会議		World Health Assembly Special Session
小原 ひろみ	2021/11/30 ～ 2021/12/2	国際会議	WHO	WHO「母と新生児情報の成果と結果トラッキング」技術諮問委員会委員 （全体会合 年に2回、5月と12月）
蜂矢 正彦	2021/12/3	国際会議	COVAX	IAVG
蜂矢 正彦	2021/12/9	国際会議	COVAX	IAVG
宮野 真輔	2021/12/14 ～ 2021/12/16	国際会議	GF	Global Fund 次期投資サイクルを見据えた TRP モデル強化のための ワーキンググループ会合
蜂矢 正彦	2021/12/14	国際会議	COVAX	IAVG
春山 怜	2022/12/15	展開推進	カンボジア	カンボジア病理（展開推進事業）の病理レジデント研修
藤田 則子	2022/12/15	展開推進	カンボジア	カンボジア病理（展開推進事業）の病理レジデント研修
永井 真理	2021/12/16	国際会議	GF	GF TERG 追加会合
小原 ひろみ	2021/12/16	国際会議	WHO	WHO「母と新生児情報の成果と結果トラッキング」技術諮問委員会委員 疾病についてのサブグループ
蜂矢 正彦	2021/12/17	国際会議	COVAX	IAVG
神田 未和	2021/12/27 ～ 2021/12/29	国際会議	JICA	カンボジア産婦人科学会による健康教育の指導者研修
小原 ひろみ	2021/12/27 ～ 2021/12/29	国際会議	JICA	カンボジア産婦人科学会による健康教育の指導者研修
春山 怜	2021/12/27 ～ 2021/12/29	国際会議	JICA	カンボジア産婦人科学会による健康教育の指導者研修
藤田 則子	2021/12/27 ～ 2021/12/29	国際会議	JICA	カンボジア産婦人科学会による健康教育の指導者研修
宮野 真輔	2022/1/12	国際会議	GF	Global Fund 次期投資サイクルを見据えた TRP モデル強化のための ワーキンググループ会合
永井 真理	2022/1/12	国際会議	GF	TERG Scoping exercise on 360 degree feedback review
江上 由里子	2022/1/13	研究	セネガル	フランス語圏アフリカにおける臨床看護師のコンピテンシー評価 （国際研究開発費 20A4）：セネガルにおける調査実施に関する調整会合
駒形 朋子	2022/1/13	研究	セネガル	フランス語圏アフリカにおける臨床看護師のコンピテンシー評価 （国際研究開発費 20A4）：セネガルにおける調査実施に関する調整会合
田村 豊光	2022/1/13	研究	セネガル	フランス語圏アフリカにおける臨床看護師のコンピテンシー評価 （国際研究開発費 20A4）：セネガルにおける調査実施に関する調整会合
永井 真理	2022/1/13	研究	セネガル	フランス語圏アフリカにおける臨床看護師のコンピテンシー評価 （国際研究開発費 20A4）：セネガルにおける調査実施に関する調整会合



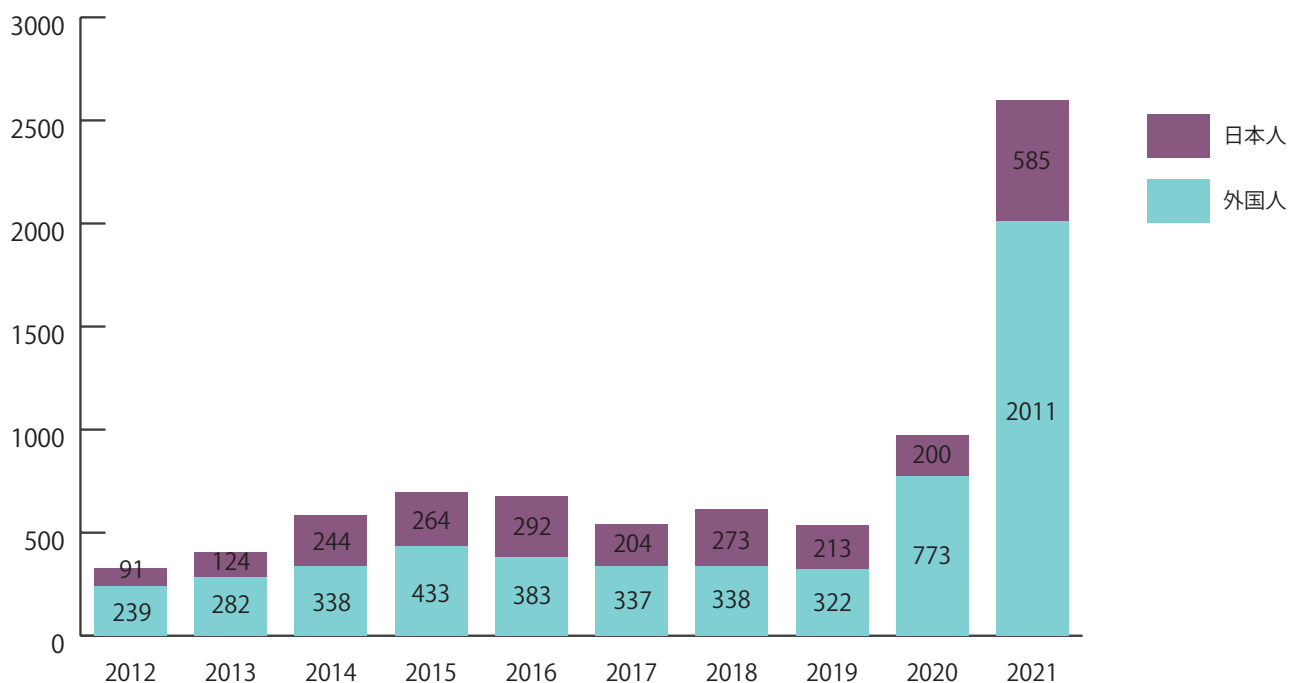
専門家	開催期間	区分	対象国 / 機関	用務
野田 信一郎	2022/1/13	研究	セネガル	フランス語圏アフリカにおける臨床看護師のコンピテンシー評価 (国際研究開発費 20A4): セネガルにおける調査実施に関する調整会合
本田 真梨	2022/1/13	研究	セネガル	フランス語圏アフリカにおける臨床看護師のコンピテンシー評価 (国際研究開発費 20A4): セネガルにおける調査実施に関する調整会合
永井 真理	2022/1/14	国際会議	GF	TERG Technical evaluation committee (TEC)
宮野 真輔	2022/1/17	国際会議	GF	GF 次期投資サイクルを見据えた TRP モデル強化のための ワーキンググループ会合
宮野 真輔	2022/1/19	国際会議	WHO	WHO 予防接種に関する戦略的諮問グループ (SAGE) 特別会合
永井 真理	2022/1/19	国際会議	GF	TERG TEC meeting for community engagement/community led response evaluation
小原 ひろみ	2022/1/21	国際会議	WHO	WHO「母と新生児情報の成果と結果トラッキング」技術諮問委員会委員 疾病についてのサブグループ
横堀 雄太	2022/1/24 ~ 2022/1/29	国際会議	WHO	第 150 回 WHO 執行政事会
大原 佳央里	2022/1/24 ~ 2022/1/29	国際会議	WHO	第 150 回 WHO 執行政事会
池田 早希	2022/1/24 ~ 2022/1/29	国際会議	WHO	第 150 回 WHO 執行政事会
菅野 芳明	2022/1/24 ~ 2022/1/29	国際会議	WHO	第 150 回 WHO 執行政事会
小原 ひろみ	2022/1/27 ~ 2022/2/4	国際会議	WHO	WHO 周産期の優先推奨に関する改訂「産前ステロイド使用と切迫早産に 対する薬剤使用」
蜂矢 正彦	2022/1/27	国際会議	COVAX	IAVG
江上 由里子	2022/2/1	研究	セネガル	フランス語圏アフリカにおける臨床看護師のコンピテンシー評価 (国際研究開発費 20A4): セネガルにおける調査実施に関する調整会合
駒形 朋子	2022/2/1	研究	セネガル	フランス語圏アフリカにおける臨床看護師のコンピテンシー評価 (国際研究開発費 20A4): セネガルにおける調査実施に関する調整会合
田村 豊光	2022/2/1	研究	セネガル	フランス語圏アフリカにおける臨床看護師のコンピテンシー評価 (国際研究開発費 20A4): セネガルにおける調査実施に関する調整会合
永井 真理	2022/2/1	研究	セネガル	フランス語圏アフリカにおける臨床看護師のコンピテンシー評価 (国際研究開発費 20A4): セネガルにおける調査実施に関する調整会合
野田 信一郎	2022/2/1	研究	セネガル	フランス語圏アフリカにおける臨床看護師のコンピテンシー評価 (国際研究開発費 20A4): セネガルにおける調査実施に関する調整会合
本田 真梨	2022/2/1	研究	セネガル	フランス語圏アフリカにおける臨床看護師のコンピテンシー評価 (国際研究開発費 20A4): セネガルにおける調査実施に関する調整会合
永井 真理	2022/2/3	国際会議	GF	TERG TEC meeting for community engagement/community led response evaluation
田村 豊光	2022/2/3, 4, 8, 9, 10, 11	国際会議	JICA	コンゴ民保健人材開発支援プロジェクト運営指導調査団
皆河 由衣	2022/2/3, 4, 8, 9, 10, 11	国際会議	JICA	コンゴ民保健人材開発支援プロジェクト運営指導調査団
松岡 貞利	2022/2/3, 4, 8, 9, 10, 11	国際会議	JICA	コンゴ民保健人材開発支援プロジェクト運営指導調査団
蜂矢 正彦	2022/2/4	国際会議	COVAX	IAVG
永井 真理	2022/2/8 ~ 2022/2/10	国際会議	GF	第 46 回 TERG 会議

専門家	開催期間	区分	対象国 / 機関	用務
宮野 真輔	2022/2/10 ~ 2022/2/11	国際会議	GF	GF TRP 臨時案件レビュー会合
宮野 真輔	2022/2/11	国際会議	GF	GF 次期投資サイクルを見据えた TRP モデル強化のためのワーキンググループ会合
宮野 真輔	2022/2/14 ~ 2022/2/15	国際会議	GF	GF TRP リーダーシップ会合
宮崎 一起	2022/2/16	国際会議	WHO	Western Pacific Regional Network of Health Workforce Regulators 定例会（年 4 回の 1 回目）
井上 信明	2022/2/16	国際会議	WHO	Western Pacific Regional Network of Health Workforce Regulators 定例会（年 4 回の 1 回目）
田村 豊光	2022/2/16	国際会議	WHO	Western Pacific Regional Network of Health Workforce Regulators 定例会（年 4 回の 1 回目）
永井 真理	2022/2/16	国際会議	WHO	Western Pacific Regional Network of Health Workforce Regulators 定例会（年 4 回の 1 回目）
宮野 真輔	2022/2/17	国際会議	GF	GF TRP 結核専門家会合
永井 真理	2022/2/23	国際会議	GF	TERG meeting for RSSH mapping (to finalize TOR with WHO)
小原 ひろみ	2022/3/1 ~ 2022/3/3	国際会議	WHO	WHO 周産期の優先推奨に関する改訂「産前ステロイド使用と切迫早産に対する薬剤使用」
神田 未和	2022/3/1	JICA 草の根	カンボジア	カンボジア産婦人科学会に対する子宮頸がん検診実施に向けた健康教育に係る技術指導
小原 ひろみ	2022/3/3	国際会議	WHO	WHO 流産に関するガイドライン発行に係るポリシーレベルブリーフィング
永井 真理	2022/3/8	国際会議	GF	TERG meeting for Inception report discussions of community engagement/ community led response evaluation
永井 真理	2022/3/8	国際会議	GF	TERG meeting for RSSH mapping with WHO
小原 ひろみ	2022/3/11 ~ 2022/3/25	国際会議	WHO	WHO「母と新生児情報の成果と結果トラッキング」技術諮問委員会委員 疾病についてのサブグループ
春山 怜	2022/3/11	JICA 草の根	カンボジア	カンボジア保健省 第 2 回がん対策技術作業委員会会議
小原 ひろみ	2022/3/11	JICA 草の根	カンボジア	カンボジア保健省 第 2 回がん対策技術作業委員会会議
藤田 則子	2022/3/11	JICA 草の根	カンボジア	カンボジア保健省 第 2 回がん対策技術作業委員会会議
永井 真理	2022/3/16	国際会議	GF	TERG meeting for RSSH mapping with WHO
宮野 真輔	2022/3/18 ~ 2022/3/28	国際会議	GF	GF TRP レビュー会合（Window 7）

## 外国人研修員及び日本人研修員の受入実績推移

単位：人

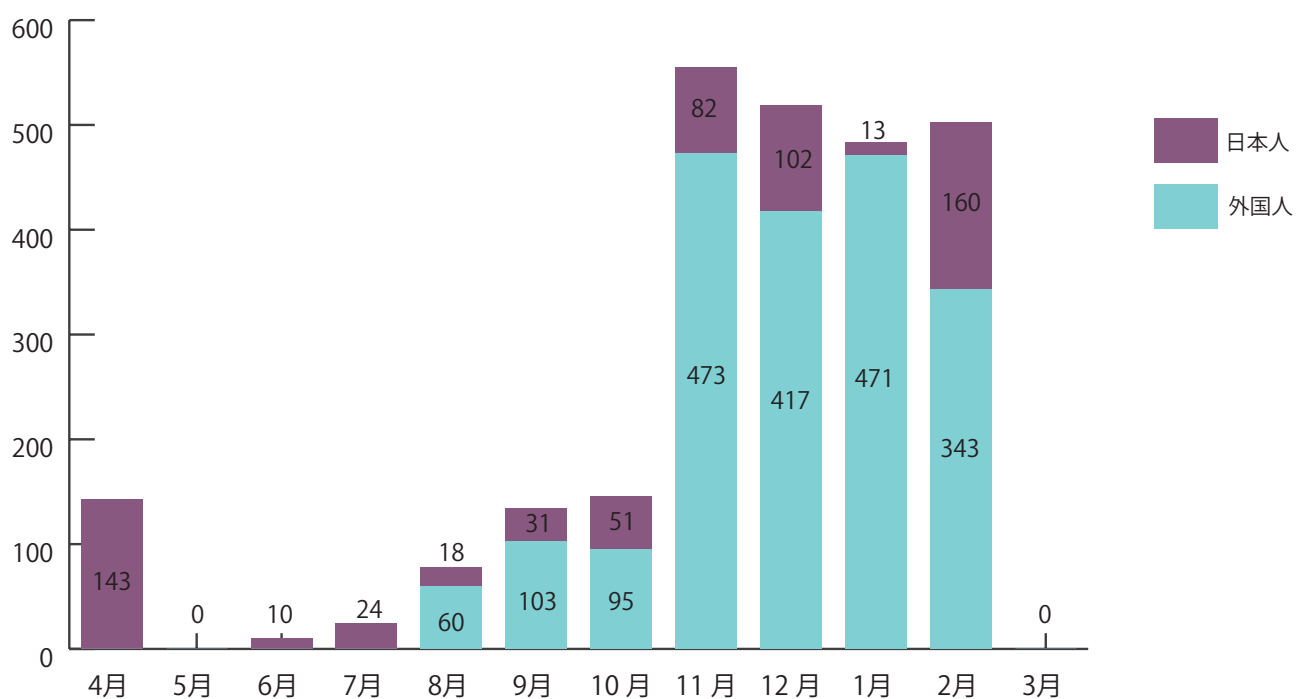
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
外国人研修員	239	282	338	433	383	337	338	322	773	2,011
日本人研修員	91	124	244	264	292	204	273	213	200	585
合 計	330	406	582	697	675	541	611	535	973	2,596



## 2021 年度外国人研修員及び日本人研修員の受入実績（月別）

単位：人

	4 月	5 月	6 月	7 月	8 月	9 月	10 月	11 月	12 月	1 月	2 月	3 月
外国人研修員	0	0	0	0	60	103	95	473	417	471	343	0
日本人研修員	143	0	10	24	18	31	51	82	102	13	160	0
合 計	143	0	10	24	78	134	146	555	519	484	503	0



## 外国人研修員受入実績（職種別）

単位：人

	1986-2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
医師・歯科医師	1,687	87	158	195	99	141	117	133	259	766
看護師等	718	35	46	62	45	61	76	29	226	774
薬剤師	27	0	0	0	0	2	7	11	6	4
検査技師	18	1	0	0	1	0	5	6	58	69
放射線技師	6	0	0	2	5	2	11	5	0	40
栄養士	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0
大学教官	70	2	6	14	11	9	2	2	0	3
看護教官	52	3	2	0	11	0	1	2	0	0
行政官・事務官	626	115	80	140	175	102	74	110	27	42
その他（学生等）	277	39	46	20	36	19	45	23	197	313
合 計	3,482	282	338	433	383	337	338	322	773	2,011

## 研修員受入実績（地域別）

単位：人

		1986-2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
外国人研修員	アジア（日本人除く）	1,859	135	157	248	203	209	208	187	730	1919
	アフリカ	776	93	63	91	137	105	67	103	39	88
	中東	215	7	19	8	5	7	10	4	2	0
	欧州	165	14	34	44	13	1	13	4	0	2
	大洋州	97	8	12	14	6	3	6	4	2	0
	北・中南米	370	25	53	28	19	12	34	20	0	2
	小 計	3,482	282	338	433	383	337	338	322	773	2011
日本人研修員	1,067	124	244	264	292	204	273	213	200	585	
合 計		4,549	406	582	697	675	541	611	535	973	2,596

## 2021 年度研修受入状況（職種別）

単位：人

（ ）は日本人研修員

	集団研修				個別研修				総計
	国際保健 医療協力研修	医療関連 感染管理 指導者 養成研修	母子保健 (仏語圏) アフリカ	小 計	C/P	個別研修	小 計		
医師・歯科医師		2		2		842 (78)	842 (78)	844 (78)	
看護師・保健師・助産師				0	39	885 (150)	924 (150)	924 (150)	
薬剤師				0		21 (17)	21 (17)	21 (17)	
診療放射線技師				0		44 (4)	44 (4)	44 (4)	
臨床検査技師				0		73 (4)	73 (4)	73 (4)	
臨床工学士				0		52 (3)	52 (3)	52 (3)	
栄養士				0		4 (4)	4 (4)	4 (4)	
大学教官				0		4 (1)	4 (1)	4 (1)	
看護教官				0			0 (0)	0 (0)	
大学生等				0		212 (171)	212 (171)	212 (171)	
研究者				0		30 (8)	30 (8)	30 (8)	
行政官・事務官		7	17	24	18		18 (0)	42 (0)	
その他				0		346 (145)	346 (145)	346 (145)	
合 計	0	9	17	26	57	2,513 (585)	2,570 (585)	2,596 (585)	

## 2021 年度研修受入状況（国別）

（）は日本人研修員

		集団研修				個別研修			総計
		国際保健 医療協力 研修	医療関連 感染管理 指導者 養成研修	母子保健 （仏語圏） アフリカ	小 計	C/P	個別研修	小 計	
アジア	インドネシア				0		11	11	11
	インド				0			0	0
	カンボジア				0		75	75	75
	スリランカ				0			0	0
	シンガポール				0			0	0
	タイ				0		7	7	7
	ネパール				0		1	1	1
	パキスタン				0			0	0
	バングラデシュ				0		2	2	2
	フィリピン				0		8	8	8
	ブータン		2		2			0	2
	ブルネイ				0			0	0
	ベトナム		2		2		1744	1744	1746
	東ティモール				0			0	0
	マレーシア				0		1	1	1
	ミャンマー				0		1	1	1
	モンゴル		2		2	57	2	59	61
	モルディブ				0			0	0
	ラオス				0		1	1	1
	中国				0		3	3	3
	台湾				0			0	0
	韓国				0			0	0
	日本				0		585 (585)	585 (585)	585 (585)
	小 計	0	6	0	6	57	2441 (585)	2498 (585)	2504 (585)
アフリカ	アンゴラ				0			0	0
	ウガンダ				0			0	0
	エジプト		2		2			0	2
	エチオピア				0		1	1	1
	エリトリア				0			0	0
	ガーナ				0			0	0
	ガボン			2	2			0	2
	カメルーン				0			0	0
	ギニア			1	1			0	1
	ギニアビサウ				0			0	0
	赤道ギニア				0			0	0
	ケニア				0			0	0
	コートジボワール			2	2			0	2
	コモロ				0			0	0
	コンゴ民			1	1		2	2	3
	サントメ・プリンシペ				0			0	0
	ザンビア		1		1		62	62	63
	シエラレオネ				0		1	1	1
	ジブチ				0			0	0
	ジンバブエ				0			0	0
	スーダン				0			0	0



		集団研修				個別研修			総計
		国際保健 医療協力 研修	医療関連 感染管理 指導者 養成	母子保健 ( 仏語 圏 ) アフリカ	小 計	C/P	個別研修	小 計	
ア フ リ カ	スワジランド				0			0	0
	セネガル			2	2			0	2
	ソマリア				0			0	0
	タンザニア				0			0	0
	チャド			1	1			0	1
	中央アフリカ				0			0	0
	トーゴ			2	2			0	2
	ナイジェリア				0			0	0
	ニジェール			1	1			0	1
	ブルキナファソ			2	2			0	2
	ブルンジ			1	1			0	1
	ベナン			2	2		1	1	3
	マダガスカル				0			0	0
	マラウイ				0		1	1	1
	マリ				0			0	0
	南アフリカ				0			0	0
	モロッコ				0			0	0
	モーリシャス				0			0	0
	モーリタニア				0			0	0
	モザンビーク				0			0	0
	レソト				0			0	0
	南スーダン				0			0	0
	リビア				0			0	0
	リベリア				0			0	0
	レント				0			0	0
	小 計	0	3	17	20	0	68	68	88
中 南 米	ウルグアイ				0			0	0
	セントルシア				0			0	0
	エルサルバドル				0			0	0
	カナダ				0			0	0
	キューバ				0			0	0
	グアテマラ				0			0	0
	コロンビア				0			0	0
	スリナム				0			0	0
	ドミニカ共和国				0			0	0
	ニカラグア				0			0	0
	ハイチ				0			0	0
	パナマ				0			0	0
	パラグアイ				0			0	0
	ブラジル				0			0	0
	ベリーズ				0			0	0
	ペルー				0			0	0
	ボリビア				0			0	0
	ホンジュラス				0			0	0
	メキシコ				0			0	0
	米国				0		2	2	2
	小 計	0	0	0	0	0	2	2	2

		集団研修				個別研修			総計
		国際保健 医療協力 研修	医療関連 感染管理 指導者 養成	母子保健 ( 仏語 圏 ) アフリカ	小 計	C/P	個別研修	小 計	
大洋州	オーストラリア				0			0	0
	キリバス				0			0	0
	サモア				0			0	0
	パラオ				0			0	0
	ツバル				0			0	0
	トンガ				0			0	0
	ソロモン諸島				0			0	0
	バプアニューギニア				0			0	0
	バヌアツ				0			0	0
	フィジー				0			0	0
	ミクロネシア				0			0	0
	マーシャル諸島				0			0	0
	小 計	0	0	0	0	0	0	0	0
中東・欧州	アゼルバイジャン				0			0	0
	アフガニスタン				0			0	0
	アルバニア				0			0	0
	アルメニア				0			0	0
	イエメン				0			0	0
	イラク				0			0	0
	イラン				0			0	0
	イタリア				0			0	0
	ウクライナ				0			0	0
	ウズベキスタン				0			0	0
	カザフスタン				0		2	2	2
	ギリシャ				0			0	0
	キルギス				0			0	0
	グルジア				0			0	0
	コソボ				0			0	0
	スイス				0			0	0
	セルビア				0			0	0
	タジキスタン				0			0	0
	デンマーク				0			0	0
	トルクメニスタン				0			0	0
	パレスチナ				0			0	0
	モルドバ				0			0	0
	フランス				0			0	0
	ロシア				0			0	0
	北マケドニア共和国				0			0	0
	マケドニア 旧ユーゴスラビア				0			0	0
	小 計	0	0	0	0	0	2	2	2
計		0	9	17	26	57	2513 (585)	2570 (585)	2596 (585)

## 2021 年度外国人研修員及び日本人研修員の受入研修コース一覧

	開催日	研修コース名	参加人数	委託元
1	4月27日-5月24日	2021 年度国際保健医療協力集中講座 ―オンデマンドコース 2020 年度版―	143	国際医療協力局主催
2	5月18日-5月30日	2021 年度国際保健基礎講座（オンラインコース）第1回「国際保健の基礎のキソ」	62	国際医療協力局主催
3	6月2日	名古屋大学医学系研究科 修士博士課程研修	9	名古屋大学
4	6月16日	医学実習生「東京慈恵会医科大学」	1	国際医療協力局主催
5	5月31日-6月6日	2021 年度国際保健基礎講座（オンラインコース）第2回「国際保健の潮流とこれから」	56	国際医療協力局主催
6	7月7日	医学実習生「千葉大学」「奈良県立医科大学」	2	国際医療協力局主催
7	7月14日	医学実習生「京都大学」	1	国際医療協力局主催
8	7月17日	2021 年度国際保健課題別講座（オンラインコース）第1回「医療の質」	21	国際医療協力局主催
9	7月20日-8月1日	2021 年度国際保健基礎講座（オンラインコース）第3回「UHC」（ユニバーサル・ヘルス・カバレッジ）	43	国際医療協力局主催
10	8月21日	2021 年度国際保健課題別講座（オンラインコース）第2回「国際保健分野における評価」	18	国際医療協力局主催
11	8月17日-8月28日	2021 年度国際保健基礎講座（オンラインコース）第4回「国際保健を支える保健人材」	49	国際医療協力局主催
12	8月27日-9月3日	ザンビア共和国 CT 画像診断検査技術水準均てん化事業	60	国際医療協力局主催
13	9月7日-9月9日	ベトナムにおける医療安全推進のための院内組織体制強化	103	国際医療協力局主催
14	9月10日	第1回「外務省マラリア研修」	3	外務省
15	9月18日-9月20日	2021 年度国際保健医療協力集中講座 ―ライブコース 2021 年度版―	28	国際医療協力局主催
16	9月14日-9月16日	2021 年度国際保健基礎講座（オンラインコース）第5回「低中所得国における医療の質改善」	46	国際医療協力局主催
17	10月18日-12月10日	JICA 課題別研修「アフリカ仏語圏地域：女性とこどもの健康改善 - 妊産婦と新生児ケアを中心に -（行政官対象）」	17	JICA
18	10月19日-10月21日	2021 年度 国際保健基礎講座（オンラインコース）第6回「女性とこどもの健康改善」	38	国際医療協力局主催
19	10月19日-10月29日	カンボジアにおける病理サービス展開のための病理人材教育制度整備事業	69	国際医療協力局主催
20	10月20日	医学実習生「東京都立小児総合医療センター」	1	国際医療協力局主催
21	10月24日	国際保健医療学会学生部会	50	国際保健医療学会学生部会
22	10月27日	行政機関との連携によるベトナム基準に則した医療機器の安全管理技術支援事業	9	国際医療協力局主催
23	11月1日	東都医療大学	26	東都医療大学
24	11月5日-11月26日	2021 年度課題別研修「薬剤耐性（AMR）・医療関連感染管理」	9	JICA
25	11月10日	埼玉県毛呂山町	50	埼玉県毛呂山町
26	11月10日	東京保健医療大学大学院	4	東京保健医療大学大学院
27	11月11日-11月17日	看護実務体験研修	2	国際医療協力局主催
28	11月16日	2021 年度国際保健基礎講座（オンラインコース）第7回「疾病対策概論」	33	国際医療協力局主催
29	11月16日-11月26日	ベトナムにおける医療安全推進のための院内組織体制強化事業	464	国際医療協力局主催
30	12月5日	琉球大学	11	琉球大学
31	12月14日-12月26日	2021 年度国際保健基礎講座（オンラインコース）第8回「情報検索虎の巻」	34	国際医療協力局主催
32	12月14日-12月16日	行政機関との連携によるベトナム基準に則した医療機器の安全管理技術支援	9	国際医療協力局主催
33	12月15日	医学実習生「北海道大学」	1	国際医療協力局主催

	開催日	研修コース名	参加人数	委託元
34	12月14日 - 12月16日	2021年度 JICA 国別研修モンゴル医師及び看護師の卒後研修強化プロジェクト（医師）	18	JICA
35	12月16日	ベトナム北部における脳卒中センターの遠隔診療を活用した地域連携支援およびチーム医療体制強化事業（リハビリ）	15	国際医療協力局主催
36	12月20日 - 1月18日	2021年度国際保健医療協力集中講座 ―オンデマンド職員用 2021年度版―	89	国際医療協力局主催
37	12月22日	医学実習生「東京女子医科大学」	1	国際医療協力局主催
38	12月22日	ベトナムにおける医療安全推進のための院内組織体制強化事業	375	国際医療協力局主催
39	1月11日 - 1月14日	ベトナム北部における脳卒中センターの遠隔診療を活用した地域連携支援およびチーム医療体制強化事業（リハビリ）	65	国際医療協力局主催
40	1月13日	ベトナム北部における脳卒中センターの遠隔診療を活用した地域連携支援およびチーム医療体制強化事業（脳卒中）	396	国際医療協力局主催
41	1月13日 - 2月14日	低所得国小児がん生存率向上支援事業（小児がん支援）	13	国際医療協力局主催
42	1月18日 - 1月30日	2021年度国際保健基礎講座（オンラインコース）第9回「災害と公衆衛生危機」	29	国際医療協力局主催
43	1月22日	インドネシアの看護基礎教育課程における教育スキル強化事業（高齢者看護）	10	国際医療協力局主催
44	2月5日	国際保健課題別講座「新型コロナウイルス流行化における疾病対策」	16	国際医療協力局主催
45	2月7日 - 2月10日	2021年度 JICA 国別研修モンゴル医師及び看護師の卒後研修強化プロジェクト（看護師）	39	JICA
46	2月11日 - 3月13日	2021年度国際保健医療協力集中講座 ―オンデマンド 2021年度版―	103	国際医療協力局主催
47	2月16日	北海道大学大学院「国際協力機関特論」	41	北海道大学大学院
48	2月17日	コロナ禍における子どものメンタルヘルスの診療能力向上に関する事業	8	国際医療協力局主催
49	2月21日 - 2月22日	ベトナムにおける医療安全推進のための院内組織体制強化事業	296	国際医療協力局主催
合計			2986	

## 国際医療協力局の歴史

History and Related Activities of the Bureau of International Health Cooperation

年代	技術協力ほか		緊急援助	
Decade	Technical cooperation, etc.		Emergency aid	
1970	'79	厚生労働省に「国際医療協力センター設置準備室」を設置 Established the "Project Office for the National Center for Global Health and Medicare" in the Ministry of Health, Labor and Welfare	'79	カンボジア難民医療援助のため派遣（～1983年） Dispatched medical aid to Cambodian refugees (until 1983)
	'81	中日友好病院プロジェクトに技術指導のため派遣 Dispatched technical guidance for the China-Japan Friendship Hospital Project	'87	バングラデシュ洪水災害に係わる国際緊急援助のため派遣 - 8月 Dispatched international emergency aid relating to the Bangladeshi flood disaster, August
1980	'86	国立病院医療センター内に国際医療協力部設立 - 10月 Department of International Medical Cooperation established in the Medical Center for National Hospitals, October	'88	エチオピア干ばつ災害に係わる国際緊急援助のため派遣 - 3月 Dispatched international emergency aid relating to the Ethiopian drought disaster, March
	'87	初の技術協力（JICA サンタクルス総合病院プロジェクト）を ボリビアで開始 First technical cooperation begins in Bolivia (JICA Santa Cruz General Hospital Project)		
	'88	バングラデシュにおける技術協力を開始 Started technical cooperation in Bangladesh		
	'90	中国における技術協力を開始 Started technical cooperation in China	'91	フィリピン台風災害に係わる国際緊急援助のため派遣 - 11月 Dispatched international emergency aid relating to the Philippine typhoon disaster, November
1990	'91	タイにおける技術協力を開始 Started technical cooperation in Thailand	'92	ニカラグア地震・津波災害に係わる国際緊急援助のため派遣 - 9月 Dispatched international emergency aid relating to the Nicaraguan earthquake and tsunami disaster, September
	'91	第6回日本国際保健医療学会学術大会を主催 - 8月 Hosted the 6th Annual Meeting of the Japan Association for International Health, August	'93	ネパール洪水災害に係わる国際緊急援助のため派遣 Dispatched international emergency aid relating to the Nepalese flood disaster
	'92	ラオスにおける技術協力を開始 Started technical cooperation in Laos	'95	阪神淡路大震災の緊急援助のため派遣 - 3月 Dispatched emergency aid relating to the Great Hanshin Awaji Earthquake, March
	'93	ナショナルセンター化に伴い国立国際医療センター国際医療協力局 に改称 - 10月 Changed to a national center and renamed the International Medical Cooperation Bureau, National Center for Global Health and Medicine, October	'96	バングラデシュ竜巻災害に係わる国際緊急援助のため派遣 - 5月 Dispatched international emergency aid relating to the Bangladeshi tornado disaster, May
	'94	ブラジルにおける技術協力を開始 Started technical cooperation in Brazil	'96	ペルー大使公邸占拠事件に係わる国際緊急援助のため派遣 - 12月 Dispatched international emergency aid relating to the Japanese embassy hostage crisis in Peru, December
	'95	ベトナムにおける技術協力を開始 Started technical cooperation in Viet Nam	'97	インドネシア山火事災害に係わる国際緊急援助のため派遣 - 9月 Dispatched international emergency aid relating to the Indonesian wildfire disaster, September
	'95	カンボジア復興支援として技術協力を開始 Started technical cooperation and reconstruction assistance in Cambodia	'98	インドネシア暴動に係わる国際緊急援助のため派遣 - 5月 Dispatched international emergency aid relating to the Indonesian riot, May
	'96	パキスタンにおける技術協力を開始 Started technical cooperation in Pakistan	'99	トルコ地震災害に係わる国際緊急援助のため派遣 - 8月 Dispatched international emergency aid relating to the Turkish earthquake disaster, August
	'97	インドネシアにおける技術協力を開始 Started technical cooperation in Indonesia	'99	キルギス日本人誘拐事件の邦人保護のため派遣 - 9月 Dispatched aid to protect Japanese nationals relating to the Kyrgyz abduction incident, September
	'98	日本人向けの国際医療協力に関する集団研修を開始 Started group training for Japanese relating to international medical cooperation		
	'99	イエメンにおける技術協力を開始 Started technical cooperation in Yemen		
	'99	アフリカでの初のプロジェクト型技術協力をマダガスカルで開始 Started project-based technical cooperation in Madagascar, first time in Africa		
2000	'00	ホンジュラスにおける技術協力を開始 Started technical cooperation in Honduras	'00	モザンビーク洪水災害に係わる国際緊急援助のため派遣 - 3月 Dispatched international emergency aid relating to the Mozambican flood disaster, March
	'00	ミャンマーにおける技術協力を開始 Started technical cooperation in Myanmar	'00	インドネシア地震災害に係わる国際緊急援助のため派遣 - 6月 Dispatched international emergency aid relating to the Indonesian earthquake disaster, June
	'01	セネガルにおける技術協力を開始 Started technical cooperation in Senegal	'01	エルサルバドル国地震災害に係わる国際緊急援助のため派遣 - 1月 Dispatched international emergency aid relating to the EL Salvadoran earthquake disaster, January
	'02	厚生労働省の要請により WHO 総会への参加開始 - 5月 Started attendance at the WHO General Meeting, as requested by the Ministry of Health, Labor, and Welfare	'03	SARS 対策に係わる国際緊急援助のためベトナム・中国へ派遣 - 3月 - 4月 Dispatched international emergency aid relating to combat SARS in Viet Nam and China, March-April



年代	技術協力ほか		緊急援助	
Decade	Technical cooperation, etc.		Emergency aid	
2000	'03	国際寄生虫対策（橋本イニシアティブ）に医師を派遣 Dispatched physicians for Global Parasite Control (Hashimoto Initiative)	'03	SARS 対策に係わる国際緊急援助に参加した医師 5 名に人事院総裁賞が授与され天皇皇后両陛下の拝謁を賜る - 12 月 Five physicians participating in international emergency aid to combat SARS received the National Personnel Authority President's
	'03	WPRO 主催 EPI TAG meeting 参加開始 WPRO ベトナム事務所に担当者を派遣 Started attendance at the EPITAG Meeting hosted by WPRO Dispatched personnel to the Viet Nameese branch of WPRO	'05	スマトラ島沖地震大津波災害に係わる国際緊急援助のためタイ・スリランカ・インドネシアに派遣 - 1 月 Dispatched international emergency aid to Thailand, Sri Lanka, and Indonesia relating to the Sumatora earthquake and tsunami, January
	'03	仏語圏アフリカ母子保健集団研修を開始 Starting group training relating to maternal and child health in Francophone Africa	'05	インドネシア・ニアス島沖地震災害に係わる国際緊急援助のため派遣 - 4 月 Dispatched international emergency aid relating to the Nias Island earthquake disaster in Indonesia, April
	'03	感染管理指導者養成研修を開始 Starting training for infection control experts	'05	パキスタン地震災害に係わる国際緊急援助のため派遣 - 10 月 Dispatched international emergency aid relating to the earthquake disaster in Pakistan, October
	'04	アフガニスタン復興支援として技術協力を開始 Started technical cooperation and reconstruction assistance for Afghanistan	'06	インドネシア国ジャワ島中部地震災害に係わる国際緊急援助のため派遣 - 5 月 Dispatched international emergency aid relating to the Java Island earthquake disaster in Indonesia, May
	'04	UNICEF・保健省アドバイザーをアフガニスタンに派遣 Dispatched UNICEF Health Ministry advisers to Afghanistan	'08	ミャンマー連邦サイクロン被害に係わる国際緊急援助のため派遣 - 5 月 Dispatched international emergency aid relating to the cyclone disaster in the Union of Myanmar, May
	'05	国際保健医療協力レジデント研修を開始 Started resident training for international healthcare aid	'09	H1N1 新型インフルエンザ発生に係わる空港検疫対応のため派遣 - 4 月 Dispatched support to handle airport quarantines relating to outbreak of the H1N1 influenza, April
	'05	ベトナム・バックマイ病院内に事務所（MCC）を開設 - 8 月 Established an office (MCC) in Bach Mai Hospital, Viet Nam	'09	台湾の台風 8 号災害に係わる国際緊急援助のため派遣 - 8 月 Dispatched international emergency aid relating to the Typhoon No. 8 disaster in Taiwan., August
	'05	EMRO パキスタン事務所に結核担当者を派遣 Dispatched personnel for tuberculosis to the Pakistani office of EMRO		
	'06	ザンビアにおける技術協力を開始 Started technical cooperation in Zambia		
	'08	コンゴ民主共和国における技術協力を開始 Started technical cooperation in the Democratic Republic of the Congo		
	'08	第 23 回日本国際保健医療学会学術大会を主催 - 10 月 Hosted the 23rd Annual Meeting of the Japan Association for International Health, October		
	'09	WHO コラボレーションセンター（保健システム）となる - 10 月 Changed to a WHO Collaboration Center (healthcare system), October		
2010	'10	独立行政法人化に伴い、国立国際医療研究センター国際医療協力部となる - 4 月 Changed to the Department of International Medical Cooperation, National Center for Global Health and Medicine and changed into an independent administrative institution, April	'10	パキスタン・イスラム共和国の洪水被害に係わる国際緊急援助のため派遣 - 9 月 Dispatched international emergency aid relating to the flood disaster in the Islamic Republic of Pakistan, September
	'10	日本国際保健医療学会事務局となる - 4 月 Became Secretariat of the Japan International Healthcare Society, April	'11	東日本大震災に係わる中長期支援活動のため宮城県東松島市へ保健医療チームを派遣 - 3 月 Dispatched a healthcare team to Higashimatsushima City, Miyagi Prefecture, for mid- and long term support activities relating to the Great East Japan Earthquake, March
	'10	日本人向けの国際保健医療協力に関する集団研修をリニューアル - 6 月 Renewed group training for Japanese relating to cooperation on international healthcare and medicine, June	'11	東松島市と「保健衛生活動における復興対策のための協力に関する協定」を結ぶ - 6 月 Made an "Agreement on Cooperation for Recovery of Health and Hygiene Activities" with Higashimatsushima City, June
	'10	バングラデシュ・グラミングループとの活動を開始 - 10 月 Started activities with the Grameen Group from Bangladesh, October	'12	東松島市と「保健衛生活動における復興対策のための協力に関する協定」を継続する - 6 月 Continued an "Agreement on Cooperation for Recovery of Health and Hygiene Activities" with Higashimatsushima City, June
	'11	長崎大学国際健康開発研究科の連携大学院となる - 9 月 Began cooperation with the Graduate School of International Health Development at Nagasaki University, September	'16	コンゴ民主共和国における黄熱病の流行に対する国際緊急援助隊・感染症対策チームとして派遣 - 7 月 Dispatched as the Japan Disaster Relief (JDR) Infectious Diseases Response Team for the Yellow fever outbreak in Democratic Republic of the Congo, July
	'11	創立 25 周年を迎える - 10 月 Celebrated the 25th anniversary of founding, October	'19	コンゴ民主共和国におけるエボラ出血熱の流行に対する国際緊急援助隊・感染症対策チームとして派遣 - 8 月 Dispatched as the Japan Disaster Relief (JDR) Infectious Diseases Response Team for the Ebola Virus Disease outbreak in Democratic Republic of the Congo, August

年代	技術協力ほか	緊急援助
Decade	Technical cooperation, etc.	Emergency aid
2010	'12 国際医療協力局に改称 - 4 月 Changed to rename the International Medical Cooperation Bureau, National Center for Global Health and Medicine, April	
	'12 カンボジア・母子センターと協定 (MCC) を結ぶ - 12 月 Established collaborative relations (MCC) with National Maternal and Child Health Center, Cambodia, December	
	'13 ネパール・トリブバン大学医学部と協定 (MCC) を結ぶ - 1 月 Established collaborative relations (MCC) with 1) Institute of Medicine, Tribhuvan University, Federal Democratic Republic of Nepal, January	
	'13 WHO コラボレーションセンター (保健システム) での業務を 2017 年まで継続 - 8 月 Continued a WHO Collaboration Center (healthcare system) until 2017, August	
	'14 ラオス国立パスツール研究所と、共同研究協定を締結協定 (MCC) を結ぶ - 2 月 Established collaborative Research Agreement, The Lao Institut Pasteur, Lao People's Democratic Republic, February	
	'14 ミャンマー保健省と共同研究及び人材育成にかかる合意書を締結 - 4 月 Established Agreement of Reserch Cooperation, Ministry of Health Department of Health, Myanmar, April	
	'15 ベトナムチョーライ病院との人材育成、病院管理、研究等に関する協定を結ぶ - 9 月 Established collaborative Research Agreement, Cho Ray Hospital, Viet Nam, September	
	'15 長崎大学大学院連携大学院に関する協定書の再締結 (更新) - 1 月 Re-cooperation with the Graduate School of International Health Development at Nagasaki University, January	
	'15 ミャンマー保健省保健局と技術協力協定を結ぶ - 4 月 Established Agreement of technical cooperation, Ministry of Health Department of Health, Myanmar, April	
	'15 独立行政法人通則法の一部改正により国立研究開発法人 国立国際医療研究センター国際医療協力局となる - 4 月 Changed to the Bureau of International Health Cooperation, National Center for Global Health and Medicine, National Research and Development Agency by the partial revision of the Independent administrative agency of General Law, April	
	'15 我が国の公的医療保険制度についての経験の移転等を目的とした医療技術等国際展開推進事業を開始 - 4 月 Started the Program for International Promotion of Japan's Healthcare Technologies and Services for the purpose of transfer of experience for the Public Health Insurance System in Japan, April	
	'15 インドネシア スリアンティ・サロソ病院との協力協定の締結 - 7 月 Established MoU on Health Collaboration with Sulianti Saroso Infectious Disease Hospital, Indonesia, July	
	'15 ミャンマー保健省との分子疫学的研究に関する技術協力協定書の締結 - 8 月 Established Agreement of Technical Cooperation for Molecular Epidemiological Study with Department of Health, Ministry of Health, Myanmar, August	
	'15 長崎大学との学術及び人事交流等に関する協定書の締結 - 9 月 Established Agreement on Academic and Personnel Exchange with Nagasaki University, September	
	'15 ラオス国立公衆衛生院との包括的協力協定の締結 - 10 月 Established MoU on Comprehensive Collaboration with National Institute of Public Health, Ministry of Health, Lao PDR, October	
	'16 ミャンマー保健省医療局との共同研究及び人材育成に係る合意書の締結 - 3 月 Established MoU on Collaboration for Joint Research and Human Resource Development with Department of Medical Services, Ministry of Health, Myanmar, March	
	'16 国際医療協力局にグローバルヘルス政策研究センター開設 - 10 月 Established Institute for Global Health Policy Reseach under the Bureau of International Health Cooperation, October	
	'17 フランスのパスツール研究所との協力協定の締結 - 7 月 Established MOU on Collaboration with Institut Pasteur, France, July	
	'17 タイのマヒドン大学熱帯医学部との協力協定の締結 - 11 月 Established MOU on Collaboration with Faculty of Tropical Medicine, Mahidol University, Thailand, November	
	'18 フィリピン大学との協力協定の締結 - 2 月 Established MOU on Collaboration with University of the Philippines, February	

年代	技術協力ほか		緊急援助	
Decade	Technical cooperation, etc.		Emergency aid	
2010	'18	グローバルヘルス政策研究センター (iGHP) がタイの国民医療保障機構 (National Health Security Office: NHSO) との～医療ビッグデータを活用した初の国際協力～日タイ包括研究協定 (MOU) に調印 - 6 月 The Institute for Global Health Policy Research (iGHP) of the National Center for International Medical Research (NCGM) signed a Memorandum of Understanding (MOU) with Thailand's National Health Security Office (NHSO), June		
	'18	国際医療協力局 永井真理 国際連携専門職がグローバルファンドの技術評価委員に就任 - 7 月 Dr. NAGAI Mari, Deputy Director, Bureau of International Health Cooperation was appointed as a member of TERG(Technical Evaluation Review Group) of the Global Fund, July		
	'18	国際医療協力局 日下英司局長がグローバルファンドの理事代理に就任 - 8 月 HINOSHITA Eiji, Director General of Bureau of International Health Cooperation was appointed as Director of Tuberculosis and Infectious Diseases Control Division of the Global Fund, August		
	'19	第 144 回 WHO (世界保健機関) 執行政事会が 国立国際医療研究センターの「アラブ首長国連邦保健基金賞」 (UAE Health Foundation Prize) 受賞を承認 - 2 月 National Center for Global Health and Medicine (NCGM) has been nominated and decided to be the 2019 United Arab Emirates Health Foundation Prize by the 144th Who Executive Board, February		
	'19	第 72 回 WHO 総会でアラブ首長国連邦保健基金賞表彰式に國土理事長が出席 - 5 月 President of NCGM, Dr Kokudo attended the award ceremony for the 2019 United Arab Emirates Health Foundation Prize in the 72th World Health Assembly, May		
	'19	国連パレスチナ難民救済事業機関との協力協定の締結 - 5 月 Established MOU on Health Collaboration with the United Nations Relief and Works Agency for Palestine Refugees in the Near East, May		
2020	'20	国際医療協力局 仲佐保医師が第 48 回医療功労賞 (海外部門) を受賞 - 3 月 Dr. NAKASA Tamotsu, Bureau of International Health Cooperation received the 48th Iryo Koro-sho (medicine and social welfare awards)	'20	中国武漢市からの帰国邦人の健診 - 2 月 Health check of the Japanese returning from Wuhan, China, February
	'21	政府の「2030 年 SDGs 目標年に向けての我が国のグローバルヘルス戦略」策定のための有識者 タスクフォースメンバーとして提言 Served as taskforce member for developing Japan's Global Health Strategy toward 2030	'20	クルーズ船「ダイヤモンド・プリンセス号」における新型コロナウイルス感染症現地対策本部支援のための派遣 - 2 月 Dispatched to the Diamond Princess cruise ship to support the local COVID-19 control task force of the ministry of health, labour and welfare, February
	'21	COVAX の作成するコロナワクチン分配プロポーザルに対し「独立したワクチンの分配検証グループ」委員として技術貢献 Served as member of IAVG, COVAX	'20	地球規模感染症に対する警戒と対応ネットワークを通じた、フィリピンにおける新型コロナウイルス感染症流行に対する WHO 短期専門家派遣 - 2 月 Dispatched as the WHO short-term consultant through the Global Outbreak Alert and Response Network(GOARN) for COVID-19 outbreak in Philippines, February
	'21	国際移住機関 (IOM) ベトナム事務所がベトナム保健省を支援する一環として、在住ベトナム人労働者向けの健康ハンドブック作成を受託 Contract from International Organization for Migration (IOM) Vietnam Office for developing health handbook for Vietnamese workers in Japan	'20	宿泊療養施設東横イン西船橋原木インター立ち上げ支援 - 4 月 Support for launching an accommodation facility for COVID-19 positive immigrants in Ichikawa, April
			'20	東京都軽症者宿泊療養施設 (品川プリンスホテルイーストタワー) 立ち上げ支援 - 4 月 Support for launching an accommodation facility for COVID-19 mild cases in Shinagawa, Tokyo, April
			'20	成田空港検疫時検査陽性者専用宿泊療養施設の開設と運営支援 - 9 月 Support for launching an accommodation facility for COVID-19 positive immigrants in Narita, September
			'21	Tokyo2020 組織委員会感染症対策センター支援 - 7 月～9 月 Support for launching and managing communicable disease control center of the Tokyo2020 Organizing Committee
			'21	選手村濃厚接触者検査エリア支援 - 7 月～9 月 Support for launching and managing the testing site for close contact cases of the Olympic Village
			'21	東京都宿泊療養施設 (医療機能強化型施設: ファーイースト東京有明ホテル、高齢者等医療施設型支援施設: 旧東京女子医大東医療センター) 支援 Support for medical services at recovery accommodation facilities of the Tokyo Metropolitan Government

## 職員名簿

2022 年 3 月 31 日現在

国際医療協力局長

池田 千絵子

事務助手

諏訪 喜久子

事務助手

増井 望

## I 運営企画部

運営企画部長

明石 秀親

## 保健医療協力課

保健医療協力課長

藤田 雅美

医師

横堀 雄太

国際協力専門職

珍田 英輝（研修係長）

保健医療協力係長

根岸 正一郎

保健医療協力係

天白 弥月

事務助手

秋月 宇宙

事務助手

伊藤 右子

事務助手

大峰 直子

## 保健医療開発課

保健医療開発課長

蜂矢 正彦

国際開発専門職

小原 ひろみ

医師

岡林 広哲（ラオス長期派遣）

医師

駒田 謙一

医師

野崎 威功真（カンボジア長期派遣）

看護師

宮崎 一起

医師

宮野 真輔

保健師

駒形 朋子

研究員

Moe Moe Thandar

## II 人材開発部

人材開発部長

村上 仁

## 研修課

研修課長

井上 信明

研修専門職

馬場 洋子

医師

伊藤 智朗

医師

菅野 芳明

医師

馬場 俊明（モンゴル長期派遣）

助産師

池本 めぐみ（モンゴル長期派遣）

助産師

菊地 紘子

看護師

菊池 識乃（カンボジア長期派遣）

看護師

森山 潤

研修係

田村 葉月

事務助手

網蔵 瑠衣

事務助手

井上 裕介

事務助手

宮城 あゆみ

## 広報情報課

広報情報課長

田村 豊光

上級研究員

昆 弘人

医師

坪井 基行

看護師

清野 香織

## III 連携協力部

連携協力部長

藤田 則子

## 連携推進課

連携推進課長

岩本 あづさ

医師

池田 早希

医師

清原 宏之

助産師

神田 未和

上級研究員

清水 栄一

上級研究員

松岡 貞利（コンゴ民長期出張）

事務助手

西岡 智子

事務助手

中野 寿満子

## 展開支援課

展開支援課長

江上 由里子

展開支援専門職

永井 真理

医師

市村 康典

医師

大原 佳央里

医師

袖野 美穂

医師

法月 正太郎（ザンビア長期派遣）

医師

春山 怜

医師

本田 真梨（セネガル長期派遣）

薬剤師

松原 智恵子

放射線技師

光野 譲

看護師

土井 正彦

保健師

皆河 由衣（コンゴ民長期派遣）

事務助手

田村崎 亜礼

事務助手

山本 里美

## IV グローバルヘルス政策研究センター

センター長

磯 博康

研究科長

勝間 靖

主任研究員

立森 久照

主任研究員

細澤 麻里子

主任研究員

杉山 雄大（糖尿病情報センター併任）

主任研究員

白井 こころ

上級研究員

若林 真美

上級研究員

堀 幸

上級研究員

大川 純代

上級研究員

齋藤 英子

特任研究員

六藤 陽子

特任研究員

小林 由佳

特任研究員

佐田 みずき

特任研究員

谷口 雄大

特任研究員

古野 考志

事務助手	三浦 恭子
事務助手	柴田 純江
事務助手	深堀 藍子

#### IV その他

##### 局付

課長	野田 信一郎（セネガル長期派遣）
----	------------------

##### 併任

看護部 副看護部長	立木 啓子
国際診療部長	杉浦 康夫

##### 出向者 / 休職者

医師	村井 真介（厚生労働省）
医師	西島 健（WPRO TAP）
看護師	深谷 果林（厚生労働省）
臨床検査技師	橋本 尚文（WHO）
保健師	及川 みゆき（国立看護大学校）





## 2021 年度国際医療協力局年報

---

2023 年 3 月発行

国立研究開発法人 国立国際医療研究センター  
国際医療協力局

〒 162-8655 東京都新宿区戸山 1-21-1  
TEL : 03-3202-7181 (代表) E-mail : [dghp@it.ncgm.go.jp](mailto:dghp@it.ncgm.go.jp)  
<https://kyokuhp.ncgm.go.jp/>

ISSN 2186-1404



意識・行動・発信 生きる力をともに創る

2021

国立研究開発法人国立国際医療研究センター 国際医療協力局