

はじめに

Preface

国立研究開発法人 国立国際医療研究センター（以下、NCGM）国際医療協力局は、昭和 61（1986）年に国際医療協力部として創設されて以来、日本における国際保健医療協力の中核的機関として、国内外の機関と連携・協力しながら開発途上国の健康改善を目指し活動しております。

2015 年 9 月の国連サミットにて、ミレニアム開発目標（MDGs）に代り国際開発目標として「持続可能な開発のための 2030 アジェンダ」が採択され、17 の目標と 169 のターゲットからなる「持続可能な開発目標（SDGs）」が掲げられました。平成 28（2016）年度は、国際社会がこの新たな 15 年のスタートを切った最初の年でありました。保健医療の分野では、開発途上国の健康問題を扱うインターナショナル・ヘルスから国を問わず健康問題を考えるグローバルヘルスへと既に移り変わっていますが、MDGs が開発途上国を対象とした国際開発目標であったのに対し、SDGs は先進国も含む開発課題であるため、このグローバルヘルスの流れは新しいアクターを巻き込みながら益々強固なものになっていくでしょう。

実際、SDGs 元年である 2016 年 5 月には G7 伊勢・志摩サミット 2016 が開催され、日本政府のリーダーシップの下、3 つのグローバルヘルス課題（公衆衛生上の緊急事態への対応強化のための国際保健の枠組み強化、ユニバーサル・ヘルス・カバレッジ（UHC）達成に向けた取組みの促進、薬剤耐性（AMR）への対応強化）への世界のリーダー達のコミットメントが宣言されました。また、8 月にはケニアのナイロビで第 6 回アフリカ開発会議（TIVAD VI）が開催され、それでも UHC へのコミットメントが確認されました。このように、2016 年度は、保健課題が保健セクターを超えて世界のトップリーダー達を巻き込みながら展開していくのを目の当たりにした年でありました。

今年度の国際医療協力局は、引き続き国際医療協力機構（JICA）を通じた技術協力を 9 カ国 12 案件展開しており、加えて、2015 年度より始まった「医療技術等国際展開推進事業」を通じた技術協力を 7 カ国 6 案件実施しました。同事業は 2 年目を迎え、センター病院との連携もますます強化され、局を通じて行われた派遣手続き数は 2014 年度の 179 件から

The Bureau of International Health Cooperation, the National Center for Global Health and Medicine (NCGM) has been engaging in global health as a key institute in Japan since 1986 in collaboration with many domestic as well as international organizations.

Instead of the millennium development goals (MDGs), the “2030 Agenda for sustainable development goals (SDGs)” with 17 goals and 169 targets was endorsed as a new global agenda at the United Nations Summit in September 2015. The latter is for all member states whereas the former only for developing countries. 2016 marked the commencement of a new 15 years for the international community.

In the health sector, “international health”, which focuses on health issues in developing countries, has already been transitioning to “global health,” which addresses health issues regardless of country development status. I think this movement must be accelerated with SDGs. In fact, at the G7 Ise-Shima Summit in May 2016, world leaders declared their commitment to three global health issues: the foundation of economic prosperity and security; Universal Health Coverage (UHC) as well as reinforcing the response to public health emergencies and antimicrobial resistance. In August, UHC was one of main agendas at the Sixth Tokyo International Conference on African Development (TICAD VI) in Nairobi. In summary, the year 2016 witnessed health agendas escalating beyond the health sector to involved world leaders.

This fiscal year, we continued to engage in twelve technical cooperation projects of the Japan International Cooperation Agency in 9 countries dispatching our staff. In addition, we operated 6 technical training projects for 7 countries under the Program for International Promotion of Japan’s Healthcare Technologies and Services, which was launched in 2015. With this new program, the number of dispatches abroad managed by the bureau increased from 179 people in 2014 up to 292 people in 2016 and more than

292 件に大きく増加し、受け入れた研修参加者も昨年に引き続き 600 人を超えました。UHC 達成が保健セクターのグローバルアジェンダになる中、日本が UHC 重点国として支援しているケニアとセネガルの高官を対象に日本の保険制度に関する研修を実施しました。また、一昨年の西アフリカでのエボラ出血熱のアウトブレイクに引き続き、春先よりアンゴラに端を発したコンゴ民主共和国で黄熱病のアウトブレイクが発生し、急遽 3 名の局員を派遣し同国のアウトブレイク封じ込めを支援しました。研究分野では 33 編の原著論文が書かれ、WHO 総会を始めとする様々な国際会議に出席し開発途上国の現場の状況を踏まえた発信を積極的に行いました。上述の様に大きく変わりつつある開発協力において、民間企業との連携強化にも積極的に取り組んでおり、ドローンを用いた医療物流サービスの共同パイロット事業を開始しました。10 月には、国際医療協力局に新しい部署である、グローバルヘルス政策研究センター (iGHP) が立ち上がり、我が国を代表するグローバルヘルス政策に資するシンクタンクとして期待されています。

国際社会が新たな 15 年に踏み出す中、進取果敢にグローバルヘルスに貢献できる組織を目指し、これからも一層の努力を続けていく所存であります。引き続き、皆様のご指導ご鞭撻を賜りますよう心よりお願い申し上げます。

平成 29 年 3 月

国立国際医療研究センター

国際医療協力局長 **鎌田 光明**

600 people participated in the training courses or projects annually, which include high level officials from Kenya and Senegal who learned about the Japanese medical insurance system in the UHC Study Tour that we designed. We urgently dispatched three staff to the Democratic Republic Congo to support their Yellow Fever outbreak containment operation. In the area of research, we published 33 original articles and actively shared our knowledge based on field experience by attending various international conferences or meetings, such as the World Health Assembly. We have been exploring new cooperation or collaboration with private entities and launched a joint pilot project using a drone delivery system for clinical samples in Zambia. In October, the Institute for Global Health Policy Research was established under the bureau as a think tank for global health.

In the SDGs era, we are envisaging that we will be a more dynamic institute that contributes to Global Health. Your continued collaboration and cooperation with us is highly appreciated. Thank you very much for your understanding and support.

March, 2017

Mitsuaki Kamata

Director-General

Bureau of International Health Cooperation

National Center for Global Health and Medicine