

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

2017

平成29年度
年報

Annual Report

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（NCGM）は東京日比谷の坂下門内に設置された兵隊仮病院として明治元（1868）年10月にそのルーツを發し、今年で150周年を迎えます。また、国際医療協力局は、昭和61（1986）年にNCGMの前身である国立病院医療センターに国際医療協力部として発足し、日本における国際医療協力の中核的機関として、30年以上にわたり国際保健分野で様々な活動を行って参りました。

2016年より国際社会は新たな開発目標「持続可能な開発目標（SDGs）」に向かってスタートを切りました。SDGsはこれまでのミレニアム開発目標（MDGs）とは異なり、先進国もその対象となっており、我が国においてはSDGs推進本部が内閣官房に設置され、その体制が整備されるとともに、その実施指針が作成される等、様々な取り組みが官民一体となって進められています。国際医療協力局もこうした取り組みを支援しています。

一昨年、G7伊勢・志摩サミット2016及び第6回アフリカ開発会議（TICAD VI）が開催されましたが、その中で日本は、SDGsのターゲットの一つであるユニバーサル・ヘルス・カバレッジ（UHC）の達成に向けた取り組みの促進についての議論をリードしてきました。昨年12月にはUHCフォーラム2017が東京で開催され、UHC実現に向けた進捗報告が行われるとともに、今後の方向性について議論が行われる等、UHCについてはその実現に向けた取り組みに議論が移っています。国際医療協力局は、国内外の関係機関と連携しながら、途上国におけるUHCの実現に向けた以下の取り組みを実施しています。

今年度は、これまでに引き続き国際協力機構（JICA）を通じた技術協力を9カ国13案件実施するとともに、2015年度より開始された「医療技術等国際展開推進事業」を通じた技術協力を9カ国18案件実施しました。同事業は3年目を終えましたが、センター病院との連携はこれまで以上に強化され、局を通じて行われた派遣手続きは2016年度の292件から381件へと着実に増加しており、研修の受け入れも541名となりました。このように国際医療協力は、これまでの局

The National Center for Global Health and Medicine (NCGM) has its origin at the Temporary Army Hospital, which was established within the Sakashita Gate in Hibiya, Tokyo in October 1868 and celebrates its 150th anniversary this year. Moreover, the Bureau of International Health Cooperation (BIHC), NCGM was established as the Department of International Health Cooperation of National Medical Center Hospital, the predecessor of the current NCGM since 1986 and has been engaging in global health as a core institute in Japan for more than 30 years.

Since 2016, the global community has started to work towards new development goals, the sustainable development goals (SDGs). The SDGs are different from their predecessor, the millennium development goals (MDGs), and they are targeted not only at developing countries, but also developed countries. As for Japan, various activities which bring the public and the private sectors together, have been put forward such as establishing the SDGs Promotion Headquarters at the Cabinet Secretariat to organize the framework of their promotion as well as making their Implementation Guideline. The BIHC has been supporting those activities.

The G7 Ise-Shima Summit and the Sixth Tokyo International Conference on African Development (TICAD VI) were held in 2017. Japan took the lead for the discussion about promoting universal health coverage (UHC), which is one of the targets of SDGs at both of the meetings. Last December, UHC Forum 2017 was held in Tokyo to report the progress for realizing UHC as well as to discuss its way forward. In this way, the discussion about UHC has shifted towards its implementation. The BIHC has been implementing the following programs in cooperation with relevant domestic and international organizations to realize UHC in developing countries.

In this fiscal year (FY), we continued to engage in 13 projects for technical assistance in 9 countries through the Japan International Cooperation Agency (JICA). In addition, we implemented 18 technical assistance projects for 9 countries under the Program for International Promotion of Japan's Healthcare Technologies and Services, which started in FY2015. Three years have passed since its inception and the BIHC's cooperation with the NCGM center hospital has been strengthened more than ever. The number of dispatches abroad that proceeded through the BIHC increased from 292 in FY2016 to 381 in FY2017, and 541 trainees were received. In this way, NCGM's international

単独から NCGM 全体へとその流れが大きく加速されています。また、こうした事業を通じ民間企業との協働も進んで参りました。民間資金活用のみならずイノベーションの観点からも、民間企業との連携は益々その重要性を増しており、今後も積極的な連携強化を進めていくこととしています。

研究分野では、アジアを中心に 10 カ国 13 施設に開設した海外拠点を中心に研究が実施され、90 編の論文が受理されました。また、政策提言については、関係省庁を通じ保健関連の国際機関に対しコメントを提出するとともに、WHO 総会を始めとする様々な保健関連の国際会議に出席し実例に基づく技術的コメントを発信しました。グローバルヘルス政策研究センター (iGHP) は、2016 年 10 月の発足以来活発な活動を続けており、既に我が国を代表するグローバルヘルス政策のシンクタンクの一つとなっています。また昨年 9 月に設立されたグローバルヘルス人材戦略センターは、今後の国際保健人材育成の司令塔として大きく期待されています。

国際社会が急速にそのニーズを変えてゆく中、これに対応できる組織とその人材育成を目指し、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お願い申し上げます。

平成 30 年 6 月

国立国際医療研究センター
国際医療協力局長 **日下 英司**

health cooperation has been accelerated to shift from only by the BIHC to by NCGM as a whole. Moreover, we have been putting forward collaboration with private companies through these projects. The importance of partnership with private sectors has been increasing more and more with the point of view of utilizing not only private financial resources, but also its innovation. We would like to continue to strengthen the cooperation actively.

With regard to research, they were implemented through the local bases which were established at 13 institutions in 10 countries, and 90 articles were accepted in FY2017. Moreover, regarding policy recommendations, we have submitted various comments to the health-related international organizations through relevant ministries. Furthermore, we attended various health-related global conferences such as World Health Assembly and delivered technical statements based on practical experience. The Institute for Global Health Policy Research (iGHP) has continued to work actively since its establishment in October 2016 and has become one of the representatives of think tanks for global health policy. In addition to that, the Human Resource Strategy Center for Global Health, which was established last September, has been greatly expected to become a control tower for human resource development for global health hereafter.

While the needs of the global community have been changing rapidly, we would like to make more efforts hereafter to become an institution which can respond to the needs as well as to develop human resources. We would greatly appreciate your further guidance and encouragement. Thank you very much.

June, 2018

Eiji Hinoshita
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
	国際医療協力局について /About Us	07
	組織 /Organization	09
	平成 29 年度活動概要 / Summary of Activities in FY2017	11
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
	保健医療開発課 / Division of Global Health Policy and Research -----	17
	研究 / Research	17
	国際保健医療政策支援 / Supporting Global Health Policy	21
III	人材開発部	23
	Department of Human Resource Development	
	研修課 / Division of Human Capacity Building -----	24
	人材育成活動 / Human Resource Development	24
	JICA 課題別研修「アフリカ仏語圏地域 妊産婦の健康改善（行政官対象）（A）・（B）」 / JICA Group and Region-Focused Training "Improvement of Maternal Health for French-Speaking African Countries (for government officials) [A], [B]"	26
	JICA 医療関連感染管理指導者養成研修 / JICA Program for the Specialist of Healthcare-Associated Infection Control and Prevention	27
	個別研修 / Individual Training Programs for Overseas Participants	28
	国際保健医療協力研修 / 国際保健医療協力夏期集中講座 / Training Course for International Medical Cooperation / Summer Intensive Course	29
	国際保健基礎講座 / Basic Course in International Healthcare	30
	国際保健医療協力レジデント研修 / 国際臨床レジデントプログラム / The Medical Resident Training on International Medical Cooperation / The International Clinical Residency Program	31
	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 Medical Cooperation/ The Field Training for Nurse	32
	アドバンス研修 国際保健医療における「UHC と保健人材」専門コース /Advanced Training Program of UHC and Human Resources for Health	34
	個別研修 / Individual Training Programs for Japanese Participants	35
	広報情報課 / Division of Public Relations and Communications -----	36
	広報情報発信活動 / Publicity Activities	36
IV	連携協力部	37
	Department of Global Network and Partnership	
	連携推進課 / Division of Global Networking -----	38
	海外拠点 / Overseas Collaboration Centers	38
	長崎大学連携大学院 / Joint Graduate School Program with Nagasaki University	39

	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	40
	みんなの SDGs / Our SDGs	42
	仏語圏アフリカ保健人材ネットワーク / Human Resource Network of French-speaking Africa	43
	展開支援課 / Division of Partnership Development -----	44
	展開支援活動 / Partnership Development Activities	44
	国際医療展開セミナー / Global Health and Medicine Extension Seminar	45
	企業との連携 / Private-Public Partnership	46
	技術協力支援 / Technical Assistance	46
	災害対応支援 / Disaster Relief	46
<hr/>		
V	チーム	47
	Teams	
	疾病対策チーム /Disease Control Team	48
	母子保健チーム /Maternal, Neonatal and Child Health Team	49
	保健人材チーム /Human Resource Team	50
	UHC チーム /Universal Health Coverage (UHC) Team	51
	医療の質改善チーム /Medical Quality Improvement Team/ Technical Cooperation Overseas	52
<hr/>		
VI	グローバルヘルス政策研究センター	53
	Institute for Global Health Policy Research (iGHP)	
<hr/>		
VII	開発途上国 / 日本国内への専門家派遣・技術協力	65
	Technical Cooperation Overseas and Support for Japan	
	開発途上国への専門家派遣・技術協力 / Technical Cooperation Overseas	66
	国際機関・国内機関への出向 /Deployment to International Organizations and Domestic Organizations	91
<hr/>		
VIII	医療技術等国際展開推進事業	99
	The International Promotion of Japan's Healthcare Technologies and Services	
<hr/>		
IX	新規事業	109
	New Activities on Other Schemes	
<hr/>		
X	その他	113
	Other Activities	
	グローバルヘルス人材戦略センター / Human Resource Strategy Center for Global Health (HRC-GH)	114
	日本国際保健医療学会活動 /Activities for the Japan Association of International Health (JAIH)	115
<hr/>		
XI	資料	117
	Appendix	
	2017 年度長期派遣者リスト	118
	2017 年度短期派遣者リスト	119
	外国人研修員及び日本人研修員の受入実績推移 /2017 年度研修員受入実績 (月別)	131
	外国人研修員受入実績 (職種別) / 研修員受入実績 (地域別)	132
	2017 年度研修受入状況 (職種別)	132
	2017 年度研修受入状況 (国別)	133
	2017 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	136
	テクニカル・レポート	138
	国際医療協力局の歴史	139
	職員名簿	142

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

国際医療協力局について

About Us

組織

Organization

平成 29 年度活動概要

Summary of Activities in FY2017

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
開発途上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 developing 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・途上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ました。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、開発途上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. These days it is important not only to focus on infectious disease control, maternal and child health, and enhancing health systems, but also on global epidemics of emerging/re-emerging infectious diseases and non-communicable diseases. The achievement of Universal Health Coverage (UHC) through the enhancement of health systems has become important in both developed and developing 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 developing countries to the Sustainable Development Goals (SDGs) that include developed countries. In order to solve a range of global issues, the flow of cooperation among a wide range of stakeholders, including other sectors is accelerating. We develop effective and high quality international health cooperation to respond to these environmental changes through the following objectives. (1) develop new forms of international health and medical cooperation, (2) drive Japan's global health think tank function, (3) promote human resource development for international health and international cooperation both in Japan and abroad, (4) concentrate 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

国際医療協力局について / About Us

国際医療協力局は、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・保健衛生の向上を推進しています。

主な活動

1. 開発途上国への技術協力及び日本及び海外における自然災害への緊急援助

開発援助機関が行う、開発途上国における保健システム強化、母子保健改善、疾病対策等の技術協力を専門家を派遣しています。また、日本及び海外における自然災害への緊急援助に対しても専門家を派遣しています。

2. 国際保健医療協力人材の養成

広く国民及び国内外の関係機関に対し、国際保健に関する情報提供を行い、我が国の国際保健医療協力人材を養成するために必要な知識、技術の習得を促す研修を国内外で実施しています。

3. 国際保健医療協力の効果的な推進に必要な研究及び調査研究・事業評価

開発途上国の保健システム、母子保健、疾病対策等の強化を効果的に推進するために必要な研究、国際保健動向の情報収集・分析及び情報提供に必要な研究、国際保健にかかる人材育成に必要な研究、並びに国際保健分野のネットワーク強化を図るための研究を実施しています。

4. 調査研究・事業評価・国際保健医療政策支援

開発途上国を対象に国際機関や国際協力機構（JICA）等の依頼による調査研究・評価事業を実施しています。また、国際保健医療協力の活動実績を基盤に国際保健医療の技術的助言を行っています。

5. 国際保健のネットワーク構築

国際保健医療協力の実施機関とのネットワークを構築し、開発途上国をはじめ各国において保健医療分野の共同研究や人材育成等の諸協力を実施しています。

6. 広報・情報発信

グローバルヘルスと国際保健医療協力について、より多くの人々周知を図るため、ホームページ、フェイスブックや広報誌「NEWSLETTER」等で情報を提供しています。また、企画・協力を行うラジオ番組「グローバルヘルス・

In order to accomplish our mission, we are carrying out various activities in the field of global health as a core institution in Japan.

Main Tasks

1. Technical assistance to developing countries and emergency disaster relief operation

We dispatch short-term or long-term consultants to provide technical assistance through Japan International Cooperation Agency or World Health Organization for health systems strengthening, improvement of mother's, neonate's and children's health or infectious disease control. We also send doctors or nurses for international or domestic natural disaster relief operation.

2. Training personnel for the field of global health and medical cooperation

We disseminate information regarding international healthcare to Japanese citizens and organizations in Japan and overseas, and conduct training in Japan and overseas that encourages the acquisition of necessary knowledge and skills to foster Japanese personnel in the field of international healthcare and medical cooperation.

3. Researches necessary for the effective promotion of international health and medical cooperation

We carry out researches necessary to effectively promote healthcare systems strengthening, mother's, neonate's and children's health, and measures against infectious diseases in developing countries; to gather, analyze, and disseminate information on international healthcare trends; to train medical personnel for international healthcare; and to strengthen networks in the field of international healthcare.

4. Investigative research and evaluation projects

At the request of international organizations, the Japan International Cooperation Agency (JICA), and similar bodies we conduct investigative researches and evaluations and have been providing technical support.

カフェ」が放送されています。

7. 展開支援事業

官民連携を促進している政府による動きもあり、民間企業との連携強化を行う活動を実施しています。保健医療分野への進出に関する相談や、医療器具・検査機器などの海外展開への助言、開発途上国の保健医療事情の説明などを行っています。また、企業のための保健医療セミナーを年に数回開催しています。

5. Creating international healthcare networks

We will build networks with organizations involved in international healthcare and medical cooperation and engage in joint research, personnel training, and other cooperative activities in developing nations and other countries.

6. Public Relations and Communications

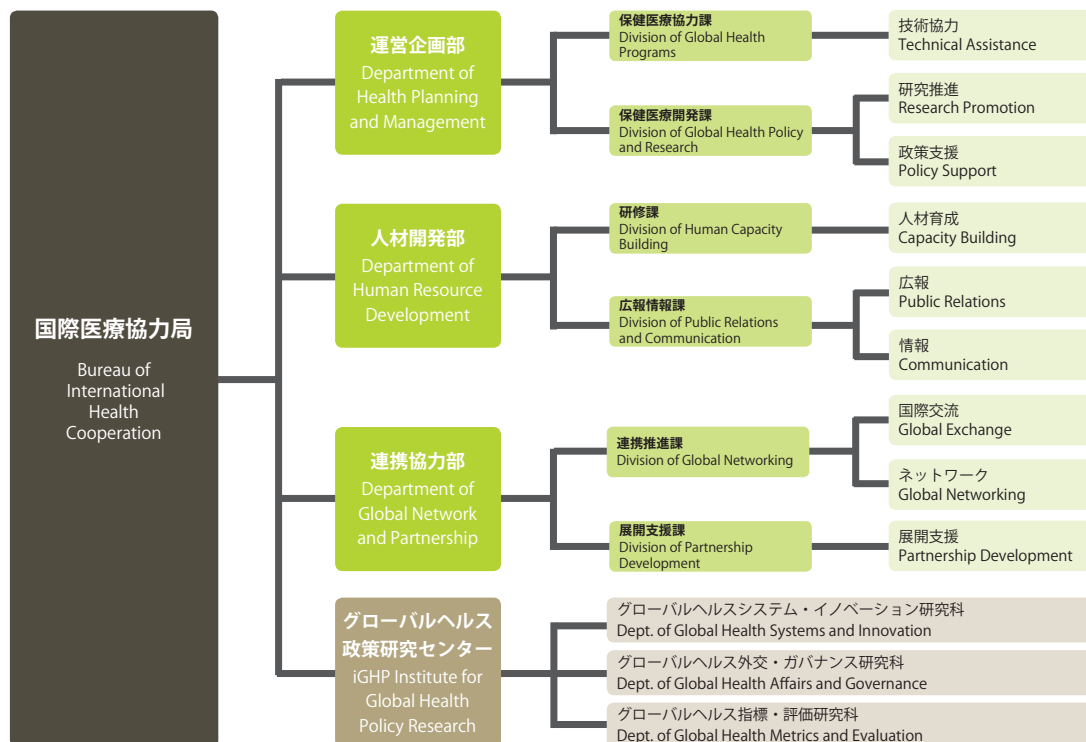
We provide information about global health and international health cooperation through Facebook, newsletters, etc. for more and more people can know.

The radio program "Global Health Cafe" is broadcast six times a year.

7. Partnership Development

We aim to establish new partnerships and develop collaborative activities with areas of the private sector planning to expand overseas. We have started to consult for private companies and give advice for expanding their businesses. In addition, seminars for private companies regarding health and medicine are organized a few times a year.

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。

（医師 29 名、看護師 16 名、臨床検査技師 1 名、薬剤師 1 名、事務職 14 名）

運営企画部

保健医療協力課と保健医療開発課の2部からなり、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。

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。疾病対策、母子保健、ユニバーサル・ヘルス・カバレッジ、保健人材、医療の質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

Based on the philosophy of the Bureau of International Health Cooperation, the organization is organized into three departments and six divisions.

(Staff: 29 Doctors, 16 Nurses, 1 Laboratory Technician, 1 Pharmacist, 14 Administration)

Department of Health Planning and Management

This Department has two divisions: Global Health Programs and Global Health Policy and Research. Overall responsibility for the Bureau of International Health Cooperation and Coordination is shared among the three departments: Health Planning and Management, Human Resource Development, and Global Networking and Partnerships).

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, we carry out general administration and office procedures, and risk management (other than its technical aspects).

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 non-communicable diseases, maternal and child health, universal health coverage, human resources for health, and quality healthcare. The division facilitates providing policy

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会議の委員として、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。

analysis and technical advice to the Ministry of Health, Labour and Welfare, the Ministry of Foreign Affairs, JICA, and WHO.

Department of Human Resources Development

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

Division of Human Capacity Building

Human resource development is one of the important functions of the Bureau of International Health Cooperation, as well as dispatching experts to developing countries.

Division of Public Relations and Communications

We conduct 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 the Bureau of International Health Cooperation. The partners of this department comprise a wide range of stakeholders, not only other sections of the National Center for Global Health and Medicine (NCGM), but also organizations external to the NCGM, including the private sector. In addition, this department conducted the part targeted at external organizations of “Projects of global extension of medical technologies” consigned by the Ministry of Health, Labour and Welfare, 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 ODA (Official Development Assistance) and to create new value.

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, we carried out a variety of consultations for public institutions as well as private companies in terms of formulating and starting new collaborative activities. We also hold a seminar for private companies regarding global growth of medical technologies and health services.

平成 29 年度活動概要 / Summary of Activities in FY2017

平成 29 年度（2017 年度）は様々な点で、いくつもの変化が見られた年と言えます。以下にその変化を挙げます。

1. 体制の変化

平成 29 年度より広報、研修、UHC（ユニバーサル・ヘルス・カバレッジ）強化のため非医療職の任期付き職員を初めて雇用いたしました。これにより、従来の医療従事者だけでは対応できない専門性などを内包化したこととなります。また、組織的には、グローバルヘルス人材戦略センターが開設され、その開設準備の支援を行いました。

2. 外部環境の変化

外部環境の大きな変化として、年度の途中から JICA 予算が削減され、JICA を通じた出張や研修が減少したことが挙げられます。すなわち、JICA 案件に関する派遣数や研修数の減少が起きました。

一方、次々に外部からの新たな期待が沸き起こり、その対応に奔走しています。実際、内閣府や外務省、あるいは経済産業省との関連が強くなり、それら事業に関連する業務が増えています。

3. 外部機関との連携

平成 29 年度は、世界保健機関（WHO）への職員派遣が減る一方、民間企業との連携が進み、初めての企業からの収入がありました。また、タイやフィリピン、フランスのパスツール研究所など、海外諸機関との連携（協定）も増加しつつあります。さらに、長崎大学 NCGM サテライトの活動は、修士学生の受入の開始、SDGs 研究センターの開設準備、博士課程の開設準備などにおいて本格化してきています。

以上、いまだ変化の年は続いており、難しい舵取りが続くと思われませんが、それと同時に新たなチャンスが巡ってくる可能性もあると期待しております。

In FY 2017, we experienced various changes in the activities. I would like to mention those changes below.

1. Changes in the organizational structure

Since FY 2017, we hired a staff member for non-medical workers for the first time to strengthen public relations, training, and UHC (universal health coverage). By doing this, we have gained new expertise that we had not had from conventional medical staff.

Organizationally, the Global Health Human Resources Strategy Center was established, and we supported the preparation of its opening.

2. Changes in the external environment

A major change in the external environment is that the JICA budget has been reduced from the middle of the fiscal year and the number of business trips and training sessions through JICA has decreased. In other words, the number of dispatches and number of training sessions related to JICA projects have decreased.

Meanwhile, new external expectations are increasing one after another, and we are making every effort to respond to them. In fact, the relationship with the Cabinet Office, the Ministry of Foreign Affairs, or the Ministry of Economy Trade and Industry has become stronger, and the work related to these projects is increasing.

3. Collaboration with external organizations

While the number of staff dispatched to the World Health Organization (WHO) decreased in FY2017, cooperation with private enterprises progressed, and there was income from companies for the first time. Also, collaboration (agreement) with overseas organizations, such as Thailand, the Philippines, Pasteur Institute of France, is increasing. In addition, the activities of Nagasaki University NCGM satellite are fully in progress, such as acceptance of master's students, preparation of opening of SDGs research center, and preparation for opening a doctor's course.

Although changes in the coming years are expected, it seems that the difficulty of navigating them continues. At the same time, there is a possibility that there will be new opportunities.

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

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

海外派遣活動の概要

Overseas Technical Cooperation

2017年度は、アジア6カ国、アフリカ3カ国、大洋州1カ国で延べ27名の局職員が1年以上滞在して活動しました。1年未満の短期滞在により、アジア、アフリカのほか、南米や中央アジアなど計33カ国で、354名の局職員が活動しました。活動内容は、保健システム強化、母子保健、疾病対策に関する日本のODA技術協力や無償資金協力、国際機関（WHO西太平洋事務所、国事務所）、国際会議出席、研究活動などになります。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により、海外への派遣活動は増加しました。12月には世界各地で活動している局員が一堂に会する会議が開かれ、国内外の活動や課題について話し合いが行われました。

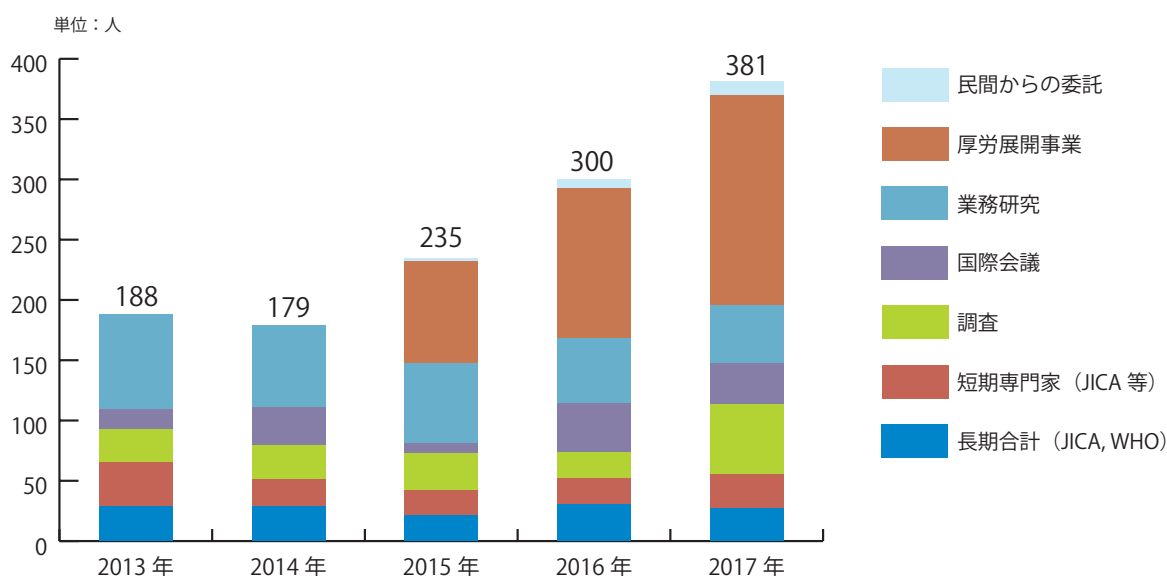
国内では、派遣計画策定、派遣前の準備、派遣中のサポート、派遣後の報告をまとめています。海外に派遣中に交通事故、テロ、自然災害などのトラブルに巻き込まれることもあるため、国内外の連絡体制を充実させて危機管理対策を講じています。

To implement Japan's ODA in collaboration with the JICA (Technical cooperation and Grant- Aid) and as secondment to the UN agencies (WHO Western Pacific Regional Office and PNG country office), 27 people were sent to 6 countries in Asia, 3 countries in Africa and 1 country in Oceania on a long-term basis (more than 1 year), and 354 people were sent to 33 countries overseas, including Asia, Africa, South America and Central Asia on a short-term basis (less than 1 year). Our activities focus on strengthening the health system, maternal and child health, and disease control programs in various countries around the world. Funding for international promotion of Japan's healthcare technology and services by the Ministry of Health, Labor and Welfare in Japan began in 2015 and has resulted in more overseas activities.

In December 2017, a meeting of all members of the Bureau was organized, and all personnel working overseas returned to Japan to share their progress and challenges.

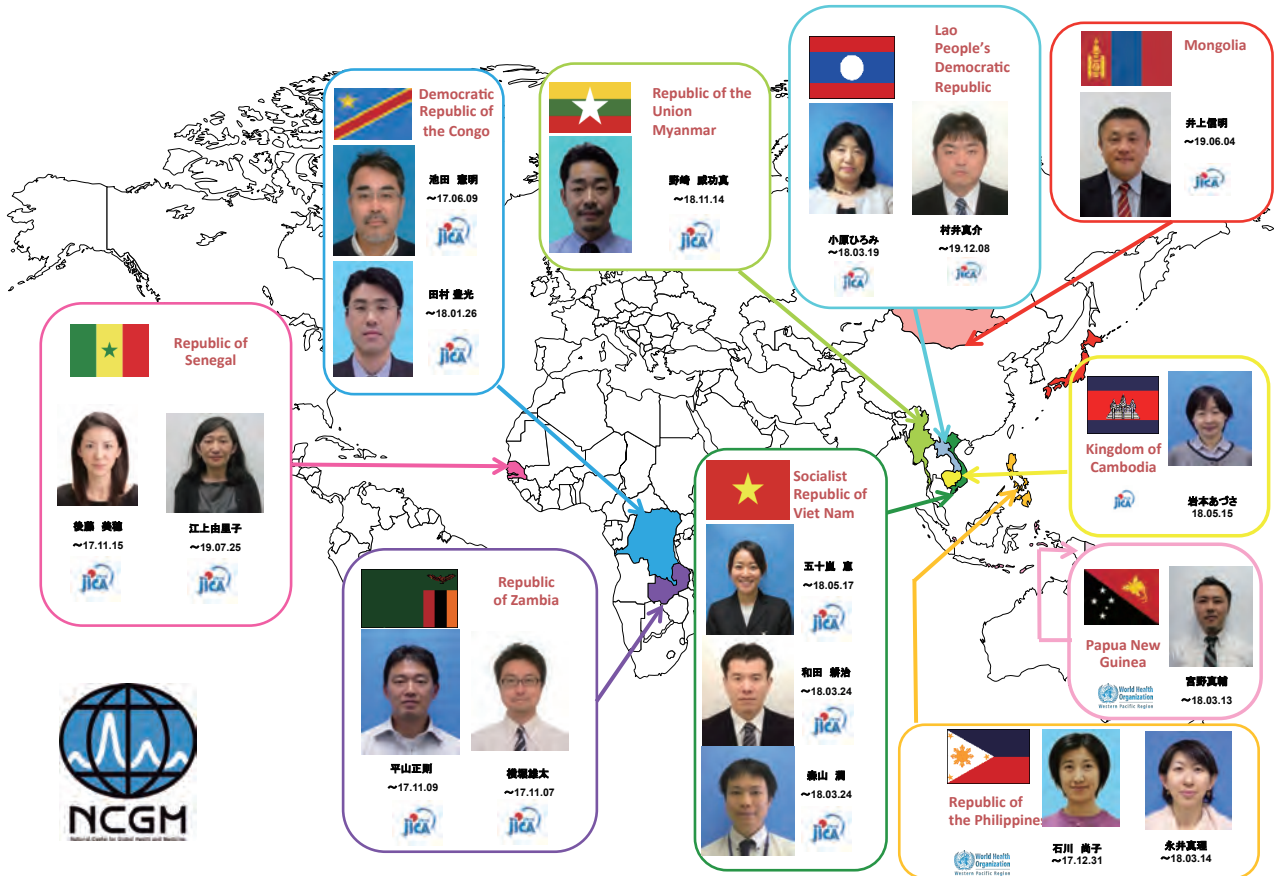
The risk management system within the Bureau was strengthened to prepare for risks related to traffic accidents, disease, and terrorism and to facilitate better communication between Japan and abroad.

派遣専門家数の実績と業務内容内訳（2013-2017年度）



派遣専門家マップ

2018年（平成30年）3月31日現在



2017 年度に国際医療協力局から出席した国際会議

List of International Conferences that NCGM staff participated in JFY2017

日時 Date	場所（国名・都市） Place (City, Country)	会議名 Title of Conference
5/22 - 5/30/2017	スイス・ジュネーブ Geneva, Switzerland	第 70 回 WHO 総会 70th World Health Assembly
5/24 - 5/26/2017	フィリピン・マニラ Manila, Philippines	西太平洋地域における持続的な開発目標（SDGs）とユニバーサル・ヘルス・カバレッジ（UHC）のモニタリング方法に関する WHO ワークショップ Technical Workshop on Indicators, Data and Methods for Monitoring Sustainable Development Goals and Universal Health Coverage in the Western Pacific Region
6/13 - 6/16/2017	フィリピン・マニラ Manila, Philippines	第 26 回 WHO 西太平洋地域 予防接種技術諮問会議 26th Meeting of the Technical Advisory Group on Immunization and Vaccine-Preventable Disease in the Western Pacific Region
6/27 - 6/29/2017	フィリピン・マニラ Manila, Philippines	WPRO 新生児ケア独立評価グループによる進捗確認会合 The Second Biennial Meeting of the Independent Review Group on Validation of Early Essential Newborn Care Progress
8/14 - 8/17/2017	ベトナム・ダナン Da Nang, Viet Nam	WHO 西太平洋地域事務局・ユニセフ共催第 2 回早期新生児必須ケア Early Essential Newborn Care: EENC
8/24 - 8/26/2017	マレーシア・クアラルンプール Kuala Lumpur, Malaysia	世界保健機関西太平洋地域事務局ラウンドテーブル』と『医療の質・安全にかかる国際フォーラム：クアラルンプール International Forum on Quality and Safety in Healthcare: Kuala Lumpur
8/29 - 8/31/2017	ヨルダン・アンマン Amman, Jordan	WHO Global Training of Trainers on IHR Monitoring and Evaluation
9/19 - 9/20/2017	スイス・ジュネーブ Geneva, Switzerland	出産ケア WHO 推奨に関する WHO ガイドライン委員 技術コンサルテーション会合 Technical Consultation on WHO Recommendations on Intrapartum Care for a Positive Childbirth Experience: Part II, 19-20 September 2017
10/9 - 10/13/2017	オーストラリア・ブリスベン Brisbane, Australia	第 68 回 世界保健機関（WHO）西太平洋地域委員会 68th Session the WHO Regional Committee for the Western Pacific
10/12 - 10/13/2017	ドイツ・ベルリン Berlin, Germany	The symposium, Germany's and Japan's Role in Global Health
10/15 - 10/17/2017	ドイツ・ベルリン Berlin, Germany	ワールドヘルスサミット World Health Summit
11/3/2017	スイス・モントルー Montreux, Switzerland	UHC2030 のための国際的保健パートナーシップ（UHC2030）の技術作業部会（持続性、外部財政支援からの移行、保健システム強化に関する） Second Meeting of the UHC2030 Technical Group on Sustainability Transition from External Financing and Health System Strengthening
11/8 - 11/9/2017	スイス・ジュネーブ Geneva, Switzerland	UHC2030 のための国際的保健パートナーシップ（UHC2030）の技術作業部会（持続性、外部財政支援からの移行、保健システム強化に関する） First Face-to-Face Meeting of the UHC2030 Working Group on Support to Countries with Fragile or Challenging Operating Environments
11/13 - 11/15/2017	フィリピン・マニラ Manila, Philippines	第 2 回 UHC TAG 会合 Second Meeting of the Technical Advisory Group on Universal Health Coverage for the Western Pacific Region
11/13 - 11/17/2017	アイルランド・ダブリン Dublin, Ireland	第 4 回世界保健人材フォーラム Fourth Global Forum on Human Resources for Health in Dublin
1/22 - 1/27/2018	スイス・ジュネーブ Geneva, Switzerland	第 142 回 世界保健機関（WHO）執行理事会 142nd Meeting of the WHO Executive Board (EB142)
1/29 - 2/3/2018	タイ・バンコク Bangkok, Thailand	マヒドン王子国際保健会議 2018 Prince Mahidol Award Conference 2018
2/26 - 2/27/2018	米国・ワシントン D.C. Washington D.C., U.S.A	USJI ウィーク USJI Week

保健医療開発課 / Division of Global Health Policy and Research

研究

Research

国際医療協力局は関係機関と連携し、政策に貢献できるような様々な国際保健分野の研究を実施しています。主な研究分野は疾病対策（感染症、生活習慣病含む）、母子保健、保健システム強化、機材とシステム開発、ユニバーサル・ヘルス・カバレッジです。研究を実施するにあたり、多くの開発途上国で同時に開発実務に携わっている組織特性を充分生かした研究を推進することを基本的な方針としています。国際医療協力局の研究活動は、研究実施の阻害要因の多い開発途上国でも実施できる一方、科学的厳密さを必要以上に妥協しない、バランスの取れた研究方法論を確立することを目指しています。

The Bureau of International Health Cooperation implements various research projects. Our research activities aim to provide evidence and guide policies for global health improvement. Research projects mainly focus on communicable and non-communicable disease control, maternal, neonatal and child health, strengthening the health system, development of diagnostic and information systems, human resources for health, and universal health coverage. The Bureau seeks to establish research methodologies that are applicable to developing countries where there are various challenges to conducting research, while maintaining an acceptable level of scientific rigor.

平成 29 年度国際医療研究開発費 研究課題

課題番号	主任	研究課題名
29 指 3	明石 秀親	ユニバーサル・ヘルス・カバレッジ（UHC）実現に向けた課題解決および達成プロセスに関する研究
29 指 4	藤田 則子	ASEAN 域内相互承認がベトナム・ミャンマー・カンボジア・ラオスの看護人材政策に与えた影響に関する研究
29 指 2004	野崎 威功真	ミャンマーにおけるアンケート調査
29 指 2014	杉浦 康夫	小児胸部レントゲン撮影時に用いる吸気と呼気を判別するセンサーの開発研究（吸気時の3歳未満児胸部レントゲン撮影のための前方視的ランダム化比較研究）
28 指 1	蜂矢 正彦	感染症血清疫学調査結果の数理モデル解析と政策提言
28 指 3	三好 知明	発展途上国におけるエビデンスを保健政策提言に繋ぐためのシステム構築に関する研究
28 指 6	野崎 威功真	ユニバーサル・ヘルス・カバレッジに資する保健情報システムの開発に関する研究
28 指 7	野田 信一郎	アジアの高齢者のための地域包括ケアに向けた医療と福祉の連携に関する研究
27 指 2	仲佐 保	開発途上国（ベトナム、ラオス、カンボジア等）における医療の質改善の政策レビュー研究
27 指 4	和田 耕治	国際的なマスギャザリング（集団形成）により課題となる疾病対策のあり方の検討
27 指 5	杉浦 康夫	国立国際医療研究センターの拠点を活用した、予防可能な新生児・小児死亡削減対策に関する研究
27 指 6	橋本 麻由美	ラオスにおける法規に基づく看護人材の質の担保をめざした制度整備に関する研究

英文 / English

1. Miyano S, Gardner Syakantu, Komada K, Endo Y, Sugishita T: **Cost-effectiveness analysis of the national decentralization policy of antiretroviral treatment programme in Zambia.** BMC Cost Effectiveness and Resource Allocation 2017
2. Eguchi H, Wada K, Higuchi Y, Smith DR: **Psychosocial factors and colleagues' perceptions of return-to-work opportunities for workers with a psychiatric disorder: a Japanese population-based study.** Environ Health Prev Med 2017;22:23
3. Miyakawa M, Shimizu T, Nguyen Van Dat, Phung Thanh, Pham Thi Phuong Thuy, Nguyen Thi Hoang Anh, Nguyen Huu Chau, Matsushita Y, Kajio H, Vien Quang Mai and Hachiya M: **Prevalence, perception and factors associated with diabetes mellitus among the adult population in central Vietnam: a population-based, cross-sectional seroepidemiological survey.** BMC Public Health, Published: 5 April 2017
4. Sonoda M, Bounkong Syhavong, Chanphomma Vongsamphanh, Phisith Phoutsavath, Phengdy Inthapanith, Arie Rotem, and Fujita N: **The evolution of the national licensing system of health care professionals: a qualitative descriptive case study in Lao People's Democratic Republic** Human Resources for Health. 2017;15:51
5. Nagai M, Fujita N, Diouf IS, Salla M.: **Retention of qualified healthcare workers in rural Senegal: lessons learned from a qualitative study.** Rural and Remote Health (Internet) 2017; 17: 4149.
6. Matsubara C, Sakisaka K, Sychareun V, Phensavanh A, Ali M.: **Prevalence and risk factors of needle stick and sharp injury among tertiary hospital workers, Vientiane, Lao PDR.** J Occup Health. 2017 Sep 13. doi: 10.1539/joh.17-0084-FS. [Epub ahead of print]
7. Kakamu T, Wada K, Smith DR, Endo S, Fukushima T: **Preventing heat illness in the anticipated hot climate of the Tokyo 2020 Summer Olympic Games.** Environ Health Prev Med 2017;22:68
8. Descatha A, Tatzber SS, Burgess J, Cassan P, Kubo T, Rotthier S, Wada K, Baer M, EPROH Scientific Committee: **Emergency Preparedness and Response in Occupational Setting: A Position Statement.** Front Public Health. 2017; 5: 251
9. Takashima K, Wada K, Tra TT, Smith DR: **A review of Vietnam's healthcare reform through the Direction of Healthcare Activities (DOHA).** Environmental Health and Preventive Medicine 2017;22:74
10. Nozaki I, Wada K, Utsunomiya O: **Public views of health insurance in Japan during the era of attaining universal health coverage: a secondary analysis of an opinion poll on health insurance in 1967.** Journal of Public Health Research 2017;6:884
11. Ishimaru T, Wada K, Smith DR: **A consensus for occupational health management of healthcare workers infected with human immunodeficiency virus, hepatitis B virus, and/or hepatitis C virus.** J Occup Health 2017;59:304-8
12. Ishimaru T, Wada K, Huong HTX, Anh BTM, Hung ND, Hung L, Smith DR: **Nurses' attitudes towards co-workers infected with HIV or Hepatitis B or C in Vietnam.** Southeast Asian J Trop Med Public Health 2017;48:376-385
13. Eguchi H, Wada K, Prieto-Merino D, Smith DR: **Lung, gastric and colorectal cancer mortality by occupation and industry among working-aged men in Japan.** Sci Rep 2017;7:43204
14. Ishimaru T, Wada K, Hoang HTX, Bui ATM, Nguyen HD, Le H, Smith DR: **Nurses' willingness to care for patients infected with HIV or Hepatitis B / C in Vietnam.** Environ Health Prev Med 2017;22:9
15. Dalaba MA, Welaga P, Matsubara C.: Cost of delivering health care services at primary health facilities in Ghana. BMC Health Serv Res.
16. Ishimaru T, Wada K, Sara A, Derek S.: **Willingness to care for blood-borne virus infected patients in Thailand.** Occup Med 2018 doi:10.1093/occmed/kqy040
17. Nakamura S, Wada K, Yanagisawa N, Smith DR: **Health risks and precautions for visitors to the Tokyo 2020 Olympic and Paralympic Games** Travel Med Infect Dis. 2018 Jan 19. pii: S1477-8939(18)30005-X.
18. Haruyama R, Gilmour S, Ota E, Abe SK, Rahman MM, Nomura S, Miyasaka N, Shibuya K: **Causes and risk factors for singleton stillbirth in Japan Analysis of a nationwide perinatal database, 2013-2014** Sci Rep. 2018 Mar 7;8(1):4117
19. Akashi H, Ishioka M, Hagiwara A, Akashi R, Osanai Y: **Core factors promoting a continuum of care for maternal, newborn, and child health in Japan.** Biosci Trends. 2018 Mar 18;12(1):1-6. doi: 10.5582/bst.2017.01304.
20. Tada T, Shrestha S, Shimada K, Ohara H, Sherchand JB, Pokhrel BM, Kirikae T :**PER-8 a novel extended-spectrum β -lactamase PER variant, from an Acinetobacter baumannii clinical isolate in Nepal.** Antimicrob Agents Chemother 2017; 61(3) e00694-17: 1-5
21. Shrestha B, Tada T, Shimada K, Shrestha S, Ohara H, Pokhrel BM, Sherchand B, Kirikae T: **Emergence of various NDM-type-metallo- β -lactamase-producing Escherichia coli clinical isolates in Nepal.** Antimicrob Agents Chemother 2017; 61(12) e01425-17: 1-6
22. Ikeda T, Suzuki J, Norizuki M, Okabe T, Onishi T, Sasahara T, Toshima M, Yokota H, Hatakeyama S, Morisawa Y: **Cutaneous invasive aspergillosis in a patient with glioblastoma receiving long-term temozolomide and corticosteroid therapy.** Journal of Infection and Chemotherapy, 23(4), 253-255.

23. Hachiya M, Miyano S, Mori Y, Vynnycky E, Keungsaneth P, Vongphrachanh P, Xeuatvongsa A, Sisouk T, Som-Oulay V, Khamphaphongphane B, Sengkeopaseuth B, Pathammavong C, Phounphenghak K, Kitamura T, Takeda M, Komase K: **Evaluation of nationwide supplementary immunization in Lao People's Democratic Republic: Population-based seroprevalence survey of anti-measles and anti-rubella IgG in children and adults, mathematical modelling and a stability testing of the vaccine.** PLoS One. 2018 Mar 29;13(3):e0194931
24. Nozaki I, Wada K, Utsunomiya O: Public Views of Health Insurance in Japan During the Era of Attaining Universal Health Coverage: **A Secondary Analysis of an Opinion Poll on Health Insurance in 1967.** J Public Health Res. 2017 Jul 10;6(1):884.
25. Akashi H, Ishioka M, Hagiwara A, Akashi R, Osanai Y: **Core factors promoting a continuum of care for maternal, newborn, and child health in Japan.** Biosci Trends. 2018 Mar 18;12(1):1-6.
26. Sudo K, Kobayashi J, Noda S, Fukuda Y, Takahashi K: **Japan's healthcare policy for the elderly through the concepts of self-help (Ji-jo), mutual aid (Go-jo), social solidarity care (Kyo-jo), and governmental care (Ko-jo)** Biosci Trends. 2018 Mar 18;12(1):7-11

和文 / Japanese

1. 伊藤智朗、土井正彦、稲岡希実子、江上由里子、小原博、藤田則子 **ベトナム社会主義共和国の有効で持続性のある医療分野の卒業研修制度確立のための要素** ベトナム保健省政策文書、ベトナム最大級の医療施設の活動記録の分析 国際保健医療 32(2):95-108,2017
2. 和田耕治 **エピネット日本版サーベイランス参加医療機関における病室内外の針刺し切創の解析** 2013 から 2014 年度 日本環境感染学会誌 32(1):6-12,2017
3. 橋本麻由美、森山潤、深谷果林、藤田則子 **東南アジア 4 か国を対象に実施した看護教育制度に関する本邦研修の評価・課題・教訓** 国際保健医療 Vol. 32 (2017) No. 2 p. 83-93
4. 法月正太郎、蜂矢正彦 **黄熱ワクチン補足的接種モニタリングと B 型肝炎疫学調査の経験** 臨床とウイルス 2017 Mar,vol 45 No.1,47-52
5. 岩本あづさ、堀越洋一 **異なる社会の中でも活用可能な本邦研修プログラムを考える—「アフリカ仏語圏地域母子保健集団研修」の経験から—** 国際保健医療 Vol. 32 (2017) No. 4 p. 249-259
6. 和田耕治 **関東地区の医療機関における産業保健活動に関する研究 (2017 年)** 日本医師会雑誌 2018:146:2536-41
7. 井上信明 **小児初期救急医療の今後のパラダイムを考える** 日本小児科学会雑誌 2018:122 巻 3 号 578 ~ 583
8. 法月正太郎 **黄熱病流行の危機が迫る中、1200 万人にワクチン接種できるのか?** 新医療 2018: 第 45 巻第 3 号 :22

国際学会

1. 三好知明 **日本国際保健医療学会の歴史と今後の方向性** 第 8 回韓国国際保健医療学会春季学術大会 ソウル、韓国 2017 年 4 月 8 日 口演
2. 蜂矢正彦 **Field epidemiological research in resource-limited setting: An overview** The 21st International Epidemiological Association (IEA) World Congress of Epidemiology(WCE2017) 埼玉県、日本 2017 年 8 月 21 日 口演
3. 木多村知美 **A survey of hepatitis B prevalence in Lao PDR** The 21st International Epidemiological Association (IEA) World Congress of Epidemiology (WCE2018) 埼玉県、日本 2017 年 8 月 21 日 口演
4. 岩本あづさ、松井三明、Tung R. **Malnutrition is dominant in boys less than two-years-old in rural Cambodia** 10th European Congress on Tropical and International Health アントワープ、ベルギー 2017 年 10 月 16 日 ポスター発表
5. 木多村知美、Ketmany Chanthakoummane、横堀雄太、小原ひろみ、Sengchanh Kounnavong **Current situation of the health sector on birth/death information systems and how the health sector contributes further in improving Civil Registration and Vital Statistics (CRVS) systems in Lao PDR** 11th National Health Research Forum in Lao PDR ビエンチャン、ラオス 2017 年 10 月 24 日～ 25 日 口演
6. 池田憲明 **1) Analyse de la surveillance des maladies transmissibles dans la zone à risque élevé de la maladie du virus Ebola en RD Congo 2) Engagement communautaire dans la gestion des urgences de santé publique 3) Intégration des systèmes de surveillance des maladies en RD Congo: Analyse de la situation dans le secteur animal** Canadian Conference on Global Health オタワ、カナダ 2017 年 10 月 29 日～ 31 日 口演

国内学会

1. 法月 正太郎 **日本におけるジカの脅威に備える～ブラジル パライバ州での活動経験から** 第 91 回 日本感染症学会 東京都新宿区 2017 年 4 月 7 日 口演

2. 木多村知美、蜂矢正彦 ラオス人民民主共和国における予防接種受療を規定する因子の検討 第120回日本小児科学会学術集会 東京都港区 2017年4月14日 口演
3. 杉浦康夫、神谷保彦 コンゴ民主共和国における黄熱病に対する国際緊急援助隊感染症対策チームの支援 第120回日本小児科学会学術集会 東京都港区 2017年4月14日 口演
4. 石岡未和、藤田則子、松本安代 カンボジア女性工場労働者の意識調査結果とヘルスケアに関する健康教育活動の現状 第76回日本公衆衛生学会総会 鹿児島県鹿児島市 2017年10月31日 口演
5. 蜂矢正彦、木多村知美、宮野真輔 政策提言に資するフィールド研究—開発途上国における多段階収束抽出法の適用— 第76回日本公衆衛生学会総会 鹿児島県鹿児島市 2017年10月31日 口演
6. 仲佐保、和田耕治 オリンピック・パラリンピック競技大会を見据えた健康危機管理のための体制と人材育成 第76回日本公衆衛生学会総会シンポジウム 鹿児島県鹿児島市 2017年10月31日 口演
7. 小原 博 ネパールの主要病院における院内感染対策の実情分析と改善策に関する検討 第66回日本感染症学会東日本地方会 東京都新宿区 2017年11月1日 口演
8. 立石恵美子 岡山発 UHC の推進に向けて～保健所保健師の立場から～ 第76回日本公衆衛生学会総会 鹿児島県鹿児島市 2017年11月2日 口演
9. 小原 博 モンゴル国における卒後研修強化プロジェクトの経験 第71回国立病院総合医学会 香川県高松市 2017年11月11日 口演
10. 駒田謙一 Seroprevalence of chronic hepatitis B, as determined from dried blood spots, among children and their mothers in central Lao Peoples' Democratic Republic: A multistage, stratified cluster sampling survey グローバルヘルス合同大会2017 東京都文京区 2017年11月24日 口演
11. 宮崎一起、野崎威功真 結核患者情報と臨床検査情報システムの試験導入：システム導入時の評価 グローバルヘルス合同大会2017 東京都文京区 2017年11月25日 ポスター発表
12. 深谷果林、橋本千代子、土井正彦 カンボジア・ラオスにおける看護臨床実習強化に向けた取り組みと課題 Intervention and issues to strengthen nursing clinical training for Cambodia and Laos グローバルヘルス合同大会2017 東京都文京区 2017年11月25日 ポスター発表
13. 村上仁 日本のSDGs実施指針とhealth in all policies (HiAP)アプローチ グローバルヘルス合同大会2017 東京都文京区 2017年11月25日 口演
14. 明石秀親、村上仁、井上信明 タイにおけるユニバーサル・ヘルス・カバレッジ達成に向けた保健医療サービス提供体制整備過程に関する考察（日本との比較に関する短報） Short report on medical service provision system development process for Universal Health Coverage by comparison between Thailand and Japan グローバルヘルス合同大会2017 東京都文京区 2017年11月25日 ポスター発表
15. 野田信一郎 Korea-Japan cooperation in sector-wide coordination in Lao health sector（日韓連携） グローバルヘルス合同大会2017シンポジウム 東京都文京区 2017年11月1日 口演
16. 蜂矢正彦 リソースの限られたフィールドにおける疫学調査：失敗、成功、学び Epidemiological surveys in resource limited settings: failure, success and lessons learned グローバルヘルス合同大会2017シンポジウム 東京都文京区 2017年11月25日 口演
17. 五十嵐 恵 ベトナム国看護師のコンピテンシーの現状と臨床研修の課題 グローバルヘルス合同大会2017シンポジウム 東京都文京区 2017年11月25日 口演
18. 藤田則子 東南アジア諸国連合（ASEAN）による職業資格の相互承認協定（MRA）の潮流とカンボジア・ラオス・ベトナムにおける看護人材リーダー育成の現状と課題 グローバルヘルス合同大会2017シンポジウム 東京都文京区 2017年11月25日 ポスター発表
19. 松岡貞利 ナイジェリア巨大都市における母性保健プロジェクトのインパクト評価 グローバルヘルス合同大会2017シンポジウム 東京都文京区 2017年11月25日 口演
20. 田中豪人、法月正太郎 臨床研修を伴う外国人研修員に対し、麻疹・風疹・流行性耳下腺炎・水痘の免疫獲得を確認するための国際医療研究センターの取り組みと課題 グローバルヘルス合同大会2017シンポジウム 東京都文京区 2017年11月26日 口演
21. 駒田謙一 HIV-ab and HBs-ag prevalence in antenatal clinic in a rural district in Zambia: an interim report from a prospective cohort study for PMTCT（ザンビア HIVB 肝） グローバルヘルス合同大会2017シンポジウム 東京都文京区 2017年11月25日 ポスター発表
22. 法月正太郎 麻疹常在国への日本人渡航経験者の意識およびその情報源の実態調査 グローバルヘルス合同大会2017シンポジウム 東京都文京区 2017年11月26日 口演
23. 法月正太郎 短期外国人臨床研修員に対し麻疹・風疹・ムンプス・水痘の免疫獲得を求める国際医療研究センターの取り組みと課題 第33回環境感染学会 東京都品川区 2018年2月24日 口演

保健医療開発課 / Division of Global Health Policy and Research

国際保健医療政策支援

Supporting Global Health Policy

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会議の議題について、厚労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。

WHO 西太平洋事務局などの主催する各種技術諮問会議への参加、JICA の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、平時より厚生労働省国際課、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、関係構築を行っています。

2017 年度は、世界保健総会や WHO 執行理事会に加えて、WHO 西太平洋地域委員会への参加者を増員しました。また、WHO ガバナンス会合に関する議題別の勉強会の開催や、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。

The National Center for Global Health and Medicine (NCGM) has been providing technical support to the Ministry of Health, Labour, and Welfare (MHLW), the Ministry of Foreign Affairs (MOFA), the Japan International Cooperation Agency (JICA), the World Health Organization (WHO), and other organizations related to global health, based on field experience in the area of international health cooperation.

The Global Health Policy and Research Division, Health Planning and Management Department of the NCGM, works as a focal point for those collaborations. Our activities include providing technical advice regarding discussion points of the agenda items of the meeting in relation to global health policies, such as the World Health Assembly, WHO Executive Board Meeting and Global Fund Board Meeting to the 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 technical advisory meetings organized by the WHO Western Pacific Regional Office and join 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 the MHLW, the Global Health Policy Division of the MOFA, and the Human Development Department of JICA.

In fiscal 2017, we strengthened our commitment to global-level discussions by increasing the number of our staff participating in the WHO regional committee for Western Pacific in addition to World Health Assembly and WHO Executive Board Meeting. We also strengthened our capacity by holding study sessions on the main individual agenda of the WHO governing bodies as well as continuing to dispatch staff to the Global Health Diplomacy Workshop.

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 妊産婦の健康改善（行政官対象）[A]・[B]」

JICA Group and Region-Focused Training "Improvement of Maternal Health for French-Speaking African Countries (for government officials)[A], [B]"

JICA 医療関連感染管理指導者養成研修

JICA Program for the Specialist of Healthcare-Associated Infection Control and Prevention

個別研修

Individual Training Programs for Overseas Participants

国際保健医療協力研修 / 国際保健医療協力夏期集中講座

Training Course for International Medical Cooperation / Summer Intensive Course

国際保健基礎講座

Basic Course in International Healthcare

国際保健医療協力レジデント研修 /

国際臨床レジデントプログラム

The Medical Resident Training on International Medical Cooperation / The International Clinical Residency 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 Medical Cooperation / The Field Training for Nurse

アドバンス研修 国際保健医療における

「UHC と保健人材」専門コース

Advanced Training Program of UHC and Human Resources for Health

個別研修

Individual Training Programs for Japanese Participants

広報情報課 / Division of Public Relations and Communications

広報情報発信活動

Publicity Activities

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 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」(CP 研修)と、日本側から途上国に提案し、要請を得て実施する「課題別研修」(集団研修)の2種類があり、途上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った研修をデザインしています。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。

また、国内の若手人材が将来途上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や、国際保健関連の講義・セミナーの提供、日本国際保健医療学会学生部会の活動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て、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た、月1回、全10回シリーズの「国際保健基礎講座」や、毎月参加が難しい方のために祝日を利用した3日間の「夏季集中講座」を国際保健の基礎コースとして実施しています。さらに病院部で働く医師、看護師向けには、段階的に国際協力を学べる4コースや、次のステップとして海外での実務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および技術、現場へのかかわり方の習得を目的として、8日間の途上国の現場訪問と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。

昨年度から実施しているアドバンスコースは2年目となり、今年度は「UHCと保健人材」専門コースを開講しました。その他、医療技術等国際展開推進事業に伴う本邦研修は3年目を迎え、これまでに NCGM 事業として12プログラムを実施し、計115名の研修生を受け入れました。

全体としては、平成29年度は外国人337名、日本人204名の計541名の研修生を受け入れました。国際保健基礎講座には、全10回を通して延べ288名の参加がありました。

In addition to dispatching experts to developing countries, human resource development is an important function of the Bureau of International Health Cooperation.

There are two types of training for participants from foreign countries - one is Counter-Part (CP) training, based on requests from projects which include the dispatch of experts, mainly from the NCGM, and 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 Japanese, doctors and nurses who would like to work in the international health and international cooperation field in the future. Students are provided with information on international cooperation activities and the opportunity to participate in international health lectures and seminars.

Consideration is given to people already in the work force, allowing them the opportunity to learn while working. Since last fiscal year we also set up an advanced course for "UHC and human resources" in international health for those who have completed basic learning programs. In addition, there is a practical experience training program for international 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 developing countries to learn how to deal with a variety of situations in the workplace and participate in discussions with local people. In addition, we conducted 12 training programs in accordance with the Program of "The International Promotion of Japan's Healthcare Technologies and Services", with 115 people participating.

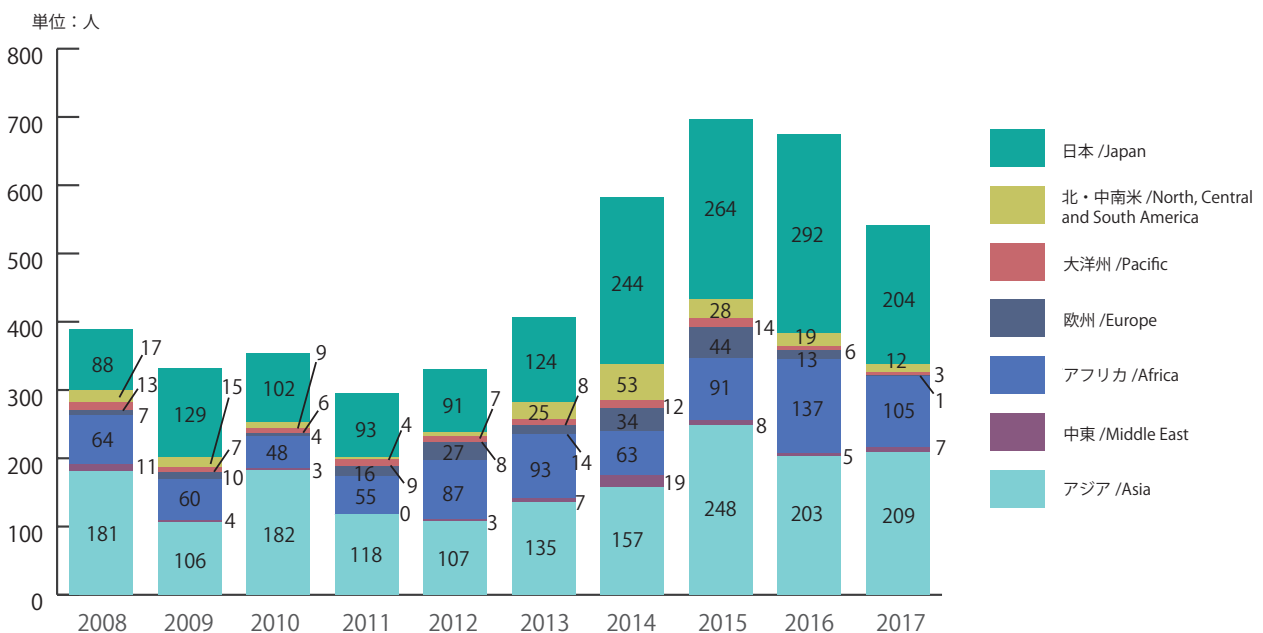
This fiscal year, we received a total of 541 trainees, consisting of 337 foreigners and 204 Japanese.

海外研修員向け研修 / For Foreign Participants	
課題別研修 Group Training	1. アフリカ仏語圏地域 妊産婦の健康改善（行政官対象）(A)・(B) Group and Region-Focused Training "Improvement of Maternal Health for French-Speaking African Countries (for government officials) [A], [B]"
Based on Proposals	2. 医療関連感染管理指導者養成研修 Program for the Specialist of Healthcare-Associated Infection Control and Prevention
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 / 国際保健医療協力夏期集中講座 Training Course for International Medical Cooperation / Summer Intensive Course
2.	国際保健基礎講座 Basic Course in International Healthcare
3.	国際臨床レジデント研修 / 国際保健医療協力レジデント研修 The Medical Resident Training on International Medical Cooperation / The International Clinical Residency 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 for International Medical Cooperation / The Field Training for Nurse
5.	アドバンス研修 国際保健医療における「UHC と保健人材」専門コース Advanced Training Program of UHC and Human Resources for Health
6.	個別研修 Individual Training

開発途上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 developing 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 妊産婦の健康改善(行政官対象)(A)・(B)」
 JICA Group and Region-Focused Training "Improvement of Maternal Health for French-Speaking African Countries (for government officials) [A] , [B]"

国際医療協力局は国際協力機構 (JICA) の委託を受け、この研修を 2002 年から実施しています。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・臨床家など、約 150 名の研修員が参加しています。本研修への参加を希望する国が増えたことに対応するため、2 コースを設定 (7 月、10 月) し、どちらのコースも 25 日間の研修として実施しました。研修員数は、2 コース合計で 20 名となり、アフリカ仏語圏地域の 11 カ国 (ベナン・ブルキナファソ・ブルンジ・ガボン・チャド・コートジボワール・コンゴ民主共和国・ギニア・モロッコ・ニジェール・セネガル) からの受入となりました。

本研修の目的は、アフリカ仏語圏の当該地域において、継続性のある母子保健サービスが提供できるようになることを目指し、研修員各国の事情に合った母子保健サービス向上のための活動を明確にすることです。本研修は継続ケアのコンセプトをもとに、①保健システムとしての継続ケア、②個人としての継続ケアの 2 つを柱に研修を組み立てています。

研修員は、自国の母子保健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。母子保健提供体制の土台となる人材育成、自治体レベルから国家レベル組織間での連携確保、予防・促進活動の重要性等、継続ケアの視点を活かした内容を言及しました。

The Bureau of International Health Cooperation has been commissioned by the Japan International Cooperation Agency (JICA), to carry out this training since 2002. To date, nearly 150 trainees, including government officials and clinicians engaged in maternal and child health (MCH) in French-Speaking African countries, have participated in this training. This fiscal year, in order to respond to the increasing number of countries wishing to participate in this training, we set up two courses to be held in July and in October; both courses were 25-day programs. The total number of trainees was 20 in total for the 2 courses, and 11 in French-Speaking African Countries (Benin, Burkina Faso, Burundi, Gabon, Chad, Côte d'Ivoire, Democratic Republic of the Congo, Guinea, Morocco, Niger, and Senegal).

The objective of the training was to identify activities which could improve maternal and child health services within the context of the circumstances of each country in order to provide continuous maternal and child health services. The training is conducted based on the concept of "Continuum of Care", with discussion on two main themes: 1) Continuum of Care as a system of healthcare and 2) Continuum of Care for the individual.

With the aim of improving maternal and child health services in their respective country, the trainees earnestly participated in the training, analyzed the challenges faced in MCH, and developed recommendations and activity plans. Discussions were held among the participants from each country where they shared their experiences and could 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 in MCH, based on the experience gained from this training. In their presentations, the trainees mentioned a number of points regarding Continuum of Care, for example, training human resources, securing cooperation between organizations at the national and local government levels, improvement in the reference and counter-reference systems, and the importance of prevention and promotion activities.



討議の様子
Discussion



地方診療所の診察
Visit to the local clinic



助産院の視察
Visit to the maternity hospital

研修課 / Division of Human Capacity Building

海外研修員向け / For Foreigners

JICA 医療関連感染管理指導者養成研修

JICA Program for the Specialist of Healthcare-Associated Infection Control and Prevention

近年、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、特に開発途上国では、医療従事者への教育、限られた設備や資源などによって、十分な対策ができていない状況です。本研修では、途上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、各研修員の経験を共有することで、自施設においてより効果的な医療関連感染管理の理解を促し、実践に繋げることを目的としています。2017年度は、昨年度に引き続き3.5週間の研修を2回実施しました。通算第17回目となる前半の研修は、ブルンジ、カンボジア、ラオス、リベリア、シエラレオネ、タンザニア、ウガンダ、ザンビアより12名、第18回目の後半の研修には、ベリーズ、エジプト、インド、イラク、モンゴル、パレスティナ、ベトナムより12名の研修員が参加しました。研修では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。また、各国の知見を共有するオープンセミナーとして、各回で「エボラアウトブレイクの経験の共有」、「薬剤耐性（AMR）対策の経験」を開催し、多くの参加者が得られ有益な意見交換が行われました。

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 Ebola virus disease and Anti-Microbial Resistant (AMR) has become an urgent issue, especially in developing countries due to insufficient education for health-care staff and limited facilities or resources. This training program aims for trainees who are health care professionals, such as doctors and nurses from developing countries, to understand the concepts and effective practices of Healthcare-Associated Infection (HCAI) by sharing the experience in Japan. In fiscal 2017, a 3.5-week training program was held on two separate occasions. Participants in the 17th program included 12 people from Burundi, Cambodia, Laos, Liberia, Sierra Leone, Tanzania, Uganda, and Zambia, and participants in the 18th program included 12 people from Belize, Egypt, India, Iraq, Mongolia, Palestine, and Vietnam. Trainees formulated their realistic and sustainable action plans to implement effective infection prevention and control in their settings through the program period. Also, we held the Knowledge Co-creation open seminar, "Sharing Experiences of Ebola Outbreaks" and "Sharing Experiences of Antimicrobial Resistance," and had a fruitful discussion with many participants.

We expect that the participants will play a pivotal role in HCAI control and prevention in their countries.



個別研修

Individual Training Programs for Overseas Participants

個人および国内組織（学校等）・省庁・NCGM 内からの委託を受けて、外国人を対象とした個別研修を行い、国際協力を推進しています。

2017 年度の研修生受入れ総数は 162 名であり、各研修の人数は 10 名から 20 名程度でした。地域別では、アジアが最も多く 52%、次いでアフリカ 36%、中南米 6% です。職種別では、行政官 37%、医師 34%、看護師 16%、事務官 4% です。委託元は JICA、大学、国際機関等でした。

講義は、局員および病院スタッフより、対象者の目的に応じて、国際医療協力局の概要と活動内容の紹介および局員の現場経験の共有、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 to conduct individual training programs for overseas participants contracted through individual, government and relevant agencies, educational institutes and the NCGM center hospital.

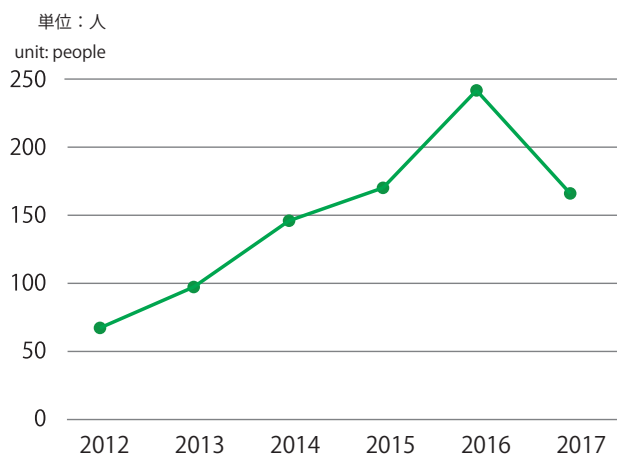
There were about 10 to 20 participants each in training and a total of 162 participants was recorded in FY2017. By region, Asia accounts for 52%, Africa 36%, and Latin America 6% of participants. By occupation, government administrators account for 37%, doctors 34%, nurses 16%, and office staff 4%.

Training was contracted to us by JICA, Universities and other international organizations.

Regarding the program, lectures were given by staff from the Bureau of International Health Cooperation and the hospital on subjects including an overview of the Bureau and our activities to facilitate discussion and further understanding of Japan's work in the field of international health cooperation.

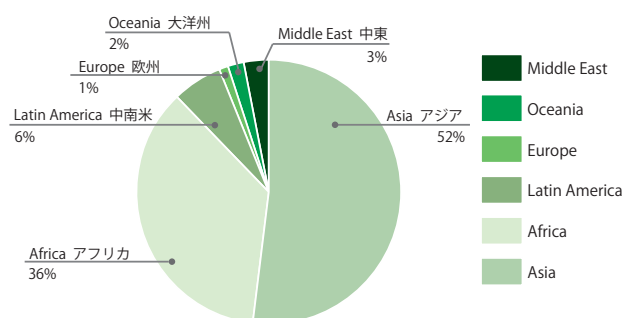
外国人対象の個別研修参加者数

Recent Trend in Foreign Participants



外国人対象の個別研修参加者の地域別割合

Individual Training for Foreign Participants



研修課 / Division of Human Capacity Building

日本人研修員向け / For Japanese

国際保健医療協力研修 / 国際保健医療協力夏期集中講座

Training Course for International Medical Cooperation / Summer Intensive Course

国際保健医療協力研修

今年度の国際保健医療協力研修は第8回目の開催となりました。日程は2017年9月13日～9月22日、オリエンテーションとSWOT分析の講義1日、ベトナムにおけるフィールド研修8日間、帰国後報告会1日で実施しました。ベトナムでは、ホアビン省病院において母子保健、非感染性疾患、医療の質の3テーマについて、現地カウンターパートと協働でSWOT分析を行い、課題解決のため活動計画立案するプロセスを学びました。20名（医療従事者13名、一般7名）が研修に参加しました。当研修への参加者の満足度は高く、現地で活動計画立案を行うことができる研修としては、他に類を見ないものとなっています。今後も参加者ニーズに応える内容の研修にしていきます。

国際保健医療協力夏期集中講座

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、仕事等における日程調整が難しい」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。2014年度より国際保健医療協力研修のプログラムのうち、最初の3日間で実施する講義を夏期集中講座として別日程で設け、当講座を受講すれば秋の国際保健医療協力研修における講義を免除できるシステムを作りました。

今年度は7月15日～17日の3連休を利用して開催しました。内容は、国際保健医療協力に関する講義で、国際保健医療協力研修の講義内容とほぼ同一としました。32名の参加者が受講し、その多くは当研修のみを目的として受講しました。受講者の内訳としては、医療系の職業の方が多くいましたが、そのほかに非医療系、社会経験・専門分野の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、今後も研修生のニーズに合わせてながら当講座を継続していきます。



コミュニンヘルスセンターの訪問
Visit of commune health center



ホアビン省病院での顔合わせ
A meeting with Vietnamese and Japanese
participants in Hoabinh Provincial General Hospital



カウンターパートとのグループワーク
Group work with Vietnamese and
Japanese participants

The Training Course for International Medical Cooperation

The 8th Training Course for International Medical Cooperation was conducted from Sept. 13-22, 2017. The course was comprised of a 1-day SWOT Analysis workshop, an 8-day field trip in Vietnam and a debriefing session on the last day. In Vietnam, trainees learned about the planning process to solve problems related to three topics- Maternal and Child Health, Non-Communicable Diseases and Quality of Medical Management, by implementing the SWOT method with Vietnamese counterparts. A total of 20 people attended this course, including 13 medical staff. Most participants were satisfied with the course which provided a unique opportunity for practice with local people in Vietnam. We see a need to continue this training course next year.

Summer Intensive Training Course for International Medical Cooperation

The Bureau of International Health Cooperation in the NCGM conducted a Training Course for International Medical Cooperation, which included field training in Vietnam for more than 2 weeks ("field training course") for the last four times. Frequent complaints from the participants included that the training period was too long, and it was difficult to organize their working schedule, including receiving paid leave, in order to attend. In response, we started a 3-day Summer Intensive Training Course for International Medical Cooperation ("intensive training course") in 2014. By attending this intensive course, exemption to the first 3-day lecture-part of the field training course is provided. This system allowed trainees to finish the field training course in a minimum of 10 days.

The intensive training course was held on a 3-day weekend from July 15-17, 2017. Beyond expectations, as many as 32 people attended the course, most with the intention to attend only the 3-day course. While most of the trainees were from the medical field, some specialized in other fields and brought with them diverse social experience, including experience as employees of private companies and a teacher. Through this course, we realized that the need for short-term training for international medical cooperation was higher than expected. Therefore, we will continue to conduct such intensive courses regularly next year and to seek improvements to meet the expectations of the participants.

国際保健基礎講座

Basic Course in International Healthcare

「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、NCGM 職員以外の参加者が年々増えています。各回10～40名程度、2017年度は288名が参加しました。

今年度も多くの参加者から「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2017年度までに、78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。

2017年度講座スケジュール

	開催日	タイトル	講師
第1回	5月27日	国際保健の基礎のキソ！	仲佐 保
第2回	6月24日	緊急援助隊の活動で見たこと - 災害と公衆衛生危機 -	杉浦 康夫
第3回	7月22日	国際保健の潮流とこれから	橋本 尚文
第4回	8月26日	感染症 VS 専門家！	法月 正太郎
第5回	9月23日	母子保健概論	岡林 広哲
第6回	10月28日	実は要！国際保健と 保健システム	三好 知明
第7回	11月18日	未来を描くキャリアパス	野田 信一郎 橋本 千代子
第8回	1月27日	もう迷わない！ 情報検索 虎の巻！	松岡 貞利 田中 豪人
第9回	2月24日	フィールド調査 入門編！	駒田 謙一
第10回	3月24日	今日からあなたもプランナー！	清水 栄一

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

Lectures are given by staff from the Bureau of International Health Cooperation. Based on different but fundamental themes in global health every month, the participatory class consists of not only a lecture about trends in global health and the situation of developing countries by sharing our field experience but also a workshop and discussion. This course provides participants with the opportunity to learn together. People from diverse backgrounds, not only health professionals but also students and general office employees from all over the country participate in this course. The number of participants from outside the NCGM has been increasing each year. About 10 to 40 participants attend each month, with a total of 288 participants in 2017.

After taking the course, most participants gave favorable reviews, stating that it was good to be able to learn through real cases. They also mentioned that they were impressed by the discussions and exchange 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 2007 and 2017, 78 participants received this certificate. The course is connected with the NCGM Training Course for International Health Cooperation offered by the Bureau of International Health Cooperation. The students who received the certificates are exempt from the NCGM Training Course lectures.

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



研修課 / Division of Human Capacity Building

日本人研修員向け / For Japanese

医師対象 / Doctors Only

国際保健医療協力レジデント研修 / 国際臨床レジデントプログラム

The Medical Resident Training on International Medical Cooperation /
The International Clinical Residency Program

NCGM では、若手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に2つの研修機会を設けています。1つは「国際保健医療協力レジデント研修」です。NCGMの専攻医が3カ月間の選択研修期間に国際医療協力局に在籍し、局が関係する海外プロジェクト・施設等で短期研修を行う制度です。第13回の開催にあたる2017年度は2名が参加しました。

もう1つは、「国際臨床レジデントプログラム」です。NCGMセンター病院の小児科・産婦人科での4年間の後期臨床研修のうち1年間を国際医療協力局に在籍し、局の業務や海外派遣を通じて国際医療協力を体験するプログラムです。現在4名が在籍しています。なお、2017年度からは新専門医制度の導入に合わせて同プログラムを発展的に解消し、新たに「国際臨床フェロープログラム」の募集を開始しました。

本研修の詳細は「第13回国際保健医療協力レジデント研修・国際臨床レジデントプログラム(5,6,7期生)2017年度報告書」をご覧ください。

Under the supervision of the Bureau of International Health Cooperation, NCGM provides opportunities for young physicians to experience international health cooperation in order for them to develop as future global health leaders in Japan. One opportunity is the Medical Resident Training on International Medical Cooperation. This short-term training course allows senior residents and fellow physicians at NCGM-affiliated hospitals to visit JICA projects or overseas activities related to NCGM for three months by using their electives. In 2017, one resident and one fellow participated in this training program.

The other 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. Four residents enrolled in this program in 2017. However, this residency program has stopped recruiting new residents due to the systemic change of certifying medical specialties in Japan. Instead, NCGM started a new program named the International Clinical Fellowship Program from 2017.

For further information, please refer to the 2017 Annual Report on the International Medical Cooperation Resident Training and International Clinical Residency Program (Japanese only).

2017年度(第13回)の国際保健医療協力レジデント研修の参加者

List of participants of the Medical Resident Training on International Medical Cooperation in 2017

氏名 / Name	所属・年次 / Affiliation	派遣先 / Countries/institutions visited
河田 悠介 Yusuke Kawata	国府台病院放射線科レジデント3年次 Senior Resident of Radiology, Konodai Hospital	北京大学国際医院、中日友好病院、国立台湾大学医院、チョーライ病院 (9/23~11/17) / 北米放射線学会 (11/20~12/3) China, Taiwan, and Vietnam (9/23~11/17) / United States (11/20~12/3)
坪井 基行 Motoyuki Tsuboi	センター病院総合感染症コース3年次 Clinical Fellow of Infectious Diseases, Center Hospital	世界保健機関 (WHO) 西太平洋事務局 (WPRO) HIV・肝炎・STIユニット (10/3~12/4) Philippines (WPRO) (10/3~12/4)

2017年度の国際臨床レジデントの派遣実績

List of enrollees of the International Clinical Residency Program in 2017

氏名 / Name	所属・年次 / Affiliation	派遣先 / Countries/institutions visited
袖野 美穂 Miho Sodeno	小児科フェロー1年次 Clinical Fellow of Pediatrics, Center Hospital	ラオス南部における医療の質改善プロジェクト (2/25~3/10) Lao PDR (2/25~3/10)
赤羽 宏基 Hiroyuki Akaba	産婦人科レジデント3年次 Senior Resident of OB-GYN, Center Hospital	カンボジア工場労働者のための子宮頸がんプロジェクト (2/5~2/10) Cambodia (2/5~2/10)
吉本 民樹 Minju Yoshimoto	小児科レジデント3年次 Senior Resident of Pediatrics, Center Hospital	ベトナムチョーライ病院向け病院運営・管理能力向上支援プロジェクト (12/16~12/28) Vietnam (12/16~12/28)
島田 真実 Mami Shimada	小児科レジデント2年次 Senior Resident of Pediatrics, Center Hospital	ザンビア基礎的保健サービス管理強化プロジェクト (9/4~9/28) Zambia (9/4~9/28)

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 Medical Cooperation/ The Field Training for Nurse

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 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。

国際保健医療協力実務体験研修

「国際保健医療協力に興味があり NCGM に入職したものの、日々の臨床業務が忙しくなかなか学ぶ余裕が持てない」。本研修は、主にこのような想いを持つ若手看護職を対象に、国際医療協力局員の実務を理解し、体験する構成となっています。当局の活動概要の講義から始まり、局内オフィスにて外国人研修実施に係る情報収集から研修立案を行い、実際に実施中の外国人研修へ運営側として参加しました。また、局内会議、プロジェクト検討会・報告会への参加や、局の看護職員とキャリアパスについての討議の時間を設けました。研修修了時には、「臨床で直面している課題や困難は、今後に生きる経験であることに気付けた」「国際保健に携わるために今何をすべきかを明確にできた」などの声が参加者からありました。今後も、国際保健医療協力を志す NCGM 看護職の、キャリア構築の一助となる研修を行っていきます。

In collaboration with the NCGM Nursing Department, the “Basic Training Course for International Health Cooperation” and “Field Training for Nurses” commenced in 2012, targeting nurses interested in the international health cooperation field to enhance their motivation.

Basic Training Course for International Medical Cooperation

This course allows primarily young nurses interested in the field of international health cooperation that have not had the opportunity to learn more about it to understand and experience duties performed by Bureau staff. Beginning with lectures providing an overview of the activities of the Bureau, participants also worked in the office, gathering information on and offering ideas for foreign national training courses and participated in a real foreign national training course in a management role. Participants also received the opportunity to participate in project meetings and to discuss future career paths together with Bureau nursing staff. Upon completion of the course, participants mentioned that they had gained a new awareness that the challenges and difficulties they currently faced in a clinical setting were able to be utilized in their future career in international health cooperation.



研修修了証書授与
Completion of the training course



外国人研修への参加
Participation in a training course with foreign trainees



研修修了証書授与
Completion of the training course



看護専門学校での国際看護学講義への同行
Accompanied lecture of international nursing at a nursing school

看護職海外研修

看護職海外研修では、研修参加者が海外で実施されているプロジェクト（例：JICA プロジェクト）に実際に行き、海外における活動の視察を通して、保健医療に関する国際協力活動を理解できるよう実施してきました。今回、国際医療協力局に勤務する職員（主に看護職）の海外での看護活動に同行することを通して、研修参加者が開発途上国の保健医療ならびに看護の状況と国際医療協力分野における看護職の役割と活動を学ぶ機会となりました。今回は同時期に行われた、平成 29 年度医療技術等国際展開推進事業「ラオス、ベトナムにおける看護臨床指導能力強化研修」（マルチ看護）の本邦研修後のラオスへのフォローアップに合わせ、NCGM 局看護師の活動に同行する機会となりました。

The Field Training for Nurse

Field Training for Nurses allows participants to have the opportunity to learn more about activities in the area of international cooperation for health by participating in projects (e.g. JICA projects) being run in foreign countries and observe the activities they perform. This year, participants had the opportunity to learn more about the circumstances surrounding health and medical care and nursing in developing countries and the role and activities of nursing staff working in the field of international cooperation for health by working together with nursing staff at the Bureau of International Health Cooperation (BIHC) of the NCGM. Participants accompanied Bureau nursing staff as they made a follow-up visit to Laos following completion of a training project aimed to strengthen the ability of nursing staff to provide instruction on clinical training in Laos and Vietnam as part of the Program for International Promotion of Japan's Healthcare Technologies and Services in 2017.



臨床指導能力強化のためのワークショップへ参加
チャンパスック保健科学短期大学にて
Participated in the workshop on strengthening ability
for clinical training of nurses
at College of Health Science Champasack



チャンパスック県病院訪問
Visit to Champasak Hospital with staff



研修修了証書授与
Completion of the training course

アドバンス研修 国際保健医療における「UHC と保健人材」専門コース

Advanced Training Program of UHC and Human Resources for Health

昨今のグローバル・ヘルスの潮流として、先進国・途上国を問わずユニバーサル・ヘルス・カバレッジ（UHC）を含む持続可能な開発目標（SDGs）の達成が重要なテーマとなっています。ヘルスに関するSDG3のターゲットの一つは、「開発途上国において保健従事者の採用、能力開発・訓練、および定着を大幅に拡大させる」としており、保健人材開発はUHCおよびSDGs達成に向けて重要テーマの一つと認識されています。

昨年度の「医療の質」専門コースに続き、今年度は、国際保健医療協力で「保健人材開発」に取り組む際の方法を紹介しました。講義・演習は、（1）UHCと保健人材開発の世界的潮流、（2）保健人材開発とハウスモデル、（3）ハウスモデルを活用した問題分析と介入案策定（演習）、（4）保健人材開発プロジェクトの紹介の4部構成としました。研修参加者は、主に将来的に国際協力の実務従事を希望する大学教員や大学院生の合計9名でした。

Achieving the Sustainable Development Goals (SDGs) including Universal Health Coverage (UHC) in both low- and high-income countries is one of the crucial agendas in global health. One of the targets of the health-related SDG3 aims to “substantially increase the recruitment, development, training and retention of the health workforce in developing countries.” Therefore, health workforce development is recognized as one of the key themes for the achievement of UHC and the SDGs. The course held in 2018, following the course on “quality management in the field of healthcare” conducted in 2017, consisted of three lectures and one group session: (1) UHC and global trends in health workforce development; (2) Health workforce development and the House Model; (3) Problem analysis and drafting interventions using the House Model (group session); and (4) Introduction to international cooperation projects in the area of health workforce development. Nine people participated in the course.

研修課 / Division of Human Capacity Building

日本人研修員向け / For Japanese

個別研修

Individual Training Programs for Japanese Participants

個人および国内組織（学校等）・省庁・NCGM 内からの委託により、日本人を対象に個別研修を行っています。

2017年度は、135名の研修生を受入れました。職種は、医学部生と看護学生が主でしたが、少数ながら中学生の研修も受け入れました。

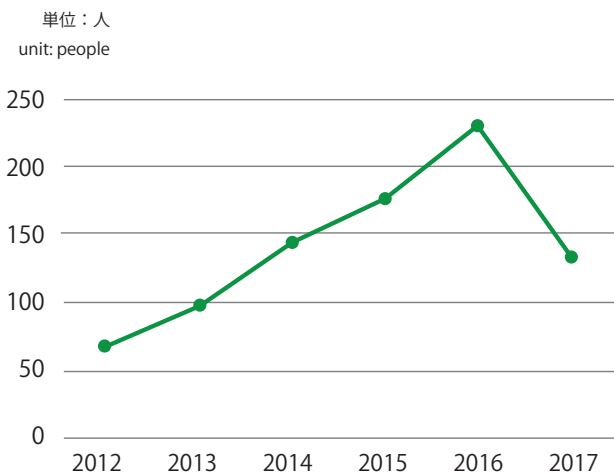
講義は、局員より、対象者の目的に応じて国際医療協力局の概要と活動内容の紹介、局員の現場経験の共有、国際医療分野のキャリアアップ相談等を行い、個々の国際医療協力への理解が深まるよう実施しています。

We promote international cooperation by developing human resources through individual training programs for Japanese contracted through individual, government and relevant agencies, educational institutes and the NCGM center hospital.

In FY2017, we accepted 135 participants, mainly comprised of medical and nursing students. The lectures were given by staff from the Bureau of International Health Cooperation on subjects including our activities and the situation in developing countries, member experiences and were supplemented by discussions, a workshop and career consultation.

日本人対象の個別研修参加者数

Recent Trend in Japanese Participants



広報情報発信活動

Publicity Activities

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にご理解をいただき、親しんでいただくために、広報・情報発信活動を積極的に行っています。

具体的には、ホームページやフェイスブック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）、日本国際保健医療学会等でブースを出展、雑誌『医療の広場』『ドクターズプラザ』の連載執筆等を行ってきました。Facebookでは、在外および国内の情報をタイムリーで紹介しています。

広報誌『NEWSLETTER』（年2回）は、電子媒体および定期購読サービスにより読むことができます。2017年度は「コミュニティの力で健康をつくる - 国際保健と地域保健の共通点 -」（2017年9月）、「誰ひとり取り残さない：持続可能な開発目標 -SDGs- で社会を変える」（2018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。2017年度は、AIの可能性と人間の役割、遠隔医療で生かされるテクノロジー、途上国の生活習慣病（NCD）について、途上国の高齢化を考える、SDGs（持続可能な開発目標）をテーマに取り上げました。

また、9月のグローバルフェスタ Japan（お台場）、10-11月の日本公衆衛生学会、11月のグローバルヘルス合同学会にブース出展しました。

We conduct activities to promote public awareness among citizens regarding global health and international health cooperation.

Using various communication tools, including our website, Facebook, radio programs, regular publications, and event booth exhibitions, we promote better understanding of priority health issues in developing countries. Our website is the main source of information regarding our activities. Timely information is also shared via Facebook.

Our NEWSLETTER is a biannual PR magazine, featuring articles on "Improving health through community power" and "Leave no one behind: Transforming the society by Sustainable Development Goals (SDGs)" throughout the 2017 fiscal year. The NEWSLETTER is available online and through subscription services.

We produce the radio program "Global Health Café" by Radio NIKKEI Daiichi. During the 2017 fiscal year, we focused on potential of AI and the roles of humans, telemedicine and application of technology, non-communicable diseases (NCD) in developing countries, aging in developing countries and SDGs, all in a relaxed, coffee shop atmosphere.

To introduce our activities, we set up a booth at events such as Global Festa and the Japan Association of International Health congress.



グローバルフェスタ JAPAN への出展
The booth exhibition at the Global Festa Japan



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"

IV

連携協力部

Department of Global Network and Partnership

連携推進課 / Division of Global Networking

海外拠点

Overseas Collaboration Centers

長崎大学連携大学院

Joint Graduate School Program with Nagasaki University

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

みんなの SDGs

Our SDGs

仏語圏アフリカ保健人材ネットワーク

Human Resource Network of French-speaking Africa

展開支援課 / Division of Partnership Development

展開支援活動

Partnership Development Activities

国際医療展開セミナー

Global Health and Medicine Extension Seminar

企業との連携

Private-Public Partnership

技術協力支援

Technical Assistance

災害対応支援

Disaster Relief

海外拠点

Overseas Collaboration Centers

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。現在、11カ国、17の海外拠点があります。

海外拠点はNCGMのグローバル医療戦略でも重要なアプローチとして位置づけられており、今年度は海外拠点の有効な活用を促進するために「海外拠点及び海外拠点事務所、その管理指針と管理体制」を作成し、グローバル医療戦略会議にて承認されました。指針では、海外拠点のうち、NCGMの予算で運営し、NCGMの複数の部署が利用している拠点、または複数の事業が実施されている拠点を第Ⅰ種拠点と定義しました。現在、ベトナムバックマイ病院、ラオス熱帯公衆衛生院（旧ラオス公衆衛生院）、カンボジア国立母子保健センターがこれに該当し、それぞれの拠点の「運営管理体制と活用指針」を作成しました。

3つの第Ⅰ種拠点とネパールトリブバン大学（第Ⅱ種拠点）では、活動年報を作成し、関係者に活動報告を行いました。また、NCGMの多くの部署が活用しているバックマイ病院における海外拠点は、NCGM職員を対象にした報告会も行いました。バックマイ病院拠点では10の共同研究活動が行われ、7つの論文が発表されました。ラオス熱帯公衆衛生院（旧国立公衆衛生院）拠点では、ラオス保健研究フォーラムの共同開催、UHCに関する共同研究予備的調査のほか、医療技術等国際展開推進事業の2つの研修が実施されました。カンボジア国立母子保健センター拠点では、子宮頸がん早期発見早期治療プロジェクトおよび女性に優しいケアと小児の慢性栄養不良に関する2つの共同研究が行われました。ネパールトリブバン大学拠点では、結核と非感染症疾患の二重負担およびウイルス性肝炎治療に関する共同研究が行われました。

今年度は新たにフランスのパスツール研究所、タイのマヒドン大学、フィリピン大学と連携協定を結びました。今後の連携、共同事業が期待されます。

Aiming at efficient and effective implementation of research and training projects abroad, NCGM has established overseas collaboration centers (OCCs) through exchanging a memorandum of understanding for collaboration with health organizations or institutes. We have seventeen overseas collaboration centers in 11 countries at present.

As OCCs are regarded as one of the important approaches in NCGM's Global Medical Strategy, we developed "Guidelines for use and management of NCGM Overseas Collaboration Centers" in order for NCGM staff to effectively and appropriately use the OCCs this year, and it was approved by the Global Medical Strategy Committee. The guideline classified the OCCs into two types, Class I and Class II. The former is defined as an OCC whose operational cost comes from NCGM and that is used by more than one department of NCGM or multiple projects. Bach Mai Hospital in Vietnam, Tropical and Public Health Institute in Lao PDR and National Maternal and Child Health Center in Cambodia fall into this category now. We developed specific guidelines for each Class I OCC.

These three Class I OCCs and the Institute of Medicine at Tribhuvan University in Nepal (Class II OCC) developed and distributed annual reports. Bach Mai Hospital OCC organized a briefing meeting inviting NCGM staff.

Ten collaborative research projects were carried out in Bach Mai Hospital OCC and produced 7 papers that were published by peer-reviewed journals. NCGM and Lao Tropical and Public Health Institute jointly organized Lao National Health Research Forum and conducted a pre-survey for joint research on UHC. Two training workshops of 2 projects of the International Promotion of Japan's Healthcare Technologies and Services were also collaboratively organized in Lao PDR. In Cambodia, NCGM and National Maternal and Child Health Center operated the project for Cervical Cancer Early Diagnosis and Treatment and conducted two joint research projects on women-friendly care and chronic malnutrition among children. In Nepal, there was a joint study on the double burden of tuberculosis and non-communicable diseases and a joint survey of the present status of viral hepatitis treatment.

We expanded our network with Institut Pasteur in France, Mahidol university in Thailand and Philippines University in Philippines through MOU this year. Institut Pasteur in France, Mahidol university in Thailand and Philippines University in Philippines through MOU this year.

連携推進課 / Division of Global Networking

長崎大学連携大学院

Joint Graduate School Program with Nagasaki University

2011年10月に国立国際医療研究センター（NCGM）国際医療協力局と長崎大学国際健康開発研究科の間で締結された協定文書に基づいて、国際医療協力局は連携大学院としての活動を開始しました。これにより、国際保健医療協力の実施・研究機関であるNCGMと国際保健分野の教育・研究機関である長崎大学との連携が始まりました。主に国際医療協力局から選出された6名の客員教員が連携大学院の活動を実施しています。

これまでに、新入大学院生向けのオリエンテーションに参加しての各客員教員の経歴紹介や、実施している研究内容の説明のほか、大学院生に対し客員教員による国際保健に関する講義、修士論文の研究指導を行いました。また、NCGMにて入試説明会、学位審査、新大学院国際保健開発研究科の入試などが実施されました。

長崎大学熱帯医学・グローバルヘルス研究科では、2017年4月に“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階に開設しました。そして、同研究科の公衆衛生学修士コースが同年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ました。

The National Center for Global Health and Medicine (NCGM) started to conduct joint activities based on the Agreement on the Joint Graduate School Program with Nagasaki University in October 2011. This joint undertaking is the beginning of a concrete collaboration between the education and research institution on international health development & tropical medicine (Graduate School of International Health Development in Nagasaki University) and the implementation and research institution of global health (NCGM). Six visiting professors were selected from the Bureau of International Health Cooperation of the NCGM.

The Graduate school of Nagasaki University will restart as the Graduate School of Tropical Medicine and Global Health, consisting of three courses (International Health, Tropical Medicine, and Health Innovation). The NCGM provided research support, lectures, explanation sessions of the courses, an entrance examination and so on.

In April 2017, the Graduate School of Tropical Medicine and Global Health renovated the second floor of the NCGM Information Center and opened the “NCGM Satellite,” as a graduate school for members of society, and the Master of Public Health course was started in October 2017.

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）の保健システム開発課と国際医療協力局との間で締結された協定に基づき活動を実施しています。契約は4年間で、更新を希望する場合は審査を受けます。今年度7月に2度目の更新が承認され、新しい契約事項（TOR）のもとに活動を開始しました。（2017年7月 - 2021年7月）。現在の契約は以下の内容から成っています。

TOR 1：加盟国における人中心の統合的保健医療提供の実践に対する WHO 活動を支援する。

活動 1：病院の質と患者安全に関して、西太平洋地域の選択国の病院スタッフに対する能力開発へ技術支援を行う。

活動 2：高齢者に対する地域包括ケアサービスに向けた政策実施に関するエビデンスをアジア諸国に共有する。

TOR 2：人中心のケアのための保健人材法制度および看護教育の強化に関するエビデンスを創出する。

活動 3：カンボジア、ラオス、ベトナムにおいて、保健人材法制度枠組みの構築プロセスに関する記述的比較研究を行う。

活動 4：カンボジアとラオスにおいて、保健人材法制度整備の実施プロセス、特に看護専門職のリーダーシップ開発に焦点を当て、記述的研究を行う。

活動 5：ベトナムの看護教育における教員および臨書指導者の能力開発に関する現行の介入を評価する。

活動 1 では、国立保健医療科学院が主催するラオス、カンボジア、モンゴル、ベトナム、フィリピンの病院管理者を対象とした第5回 WHO 病院の質と患者安全管理研修を協働して実施しました。また、WHO 西太平洋地域事務局主催の関連会議に出席し、参加国の行政官と病院の質と患者安全について議論しました。**活動 2** では、日本およびタイにおけるケーススタディを実施しました。また、WHO 神戸センターで行われた「日本におけるユニバーサル・ヘルス・カバレッジおよび健康寿命延伸に向けた評価手法および研究、ナレッジ・トランスレーションに関する研究」の有識者会議に出席しました。**活動 3, 4, 5** は、それぞれ対象国における調査を実施しました。また、ダブリンで行われた第4回保健人材グローバルフォーラムサイドイベントに出席しました。

The NCGM has been designated a WHO Collaborating Centre (WCC) since 1985. Since 2009, activities have been conducted based on the contract between the NCGM's Bureau of International Health Cooperation and the Department of Health System Development (HSD), currently Integrated Service Delivery Program (ISD), in the WHO Western Pacific Regional Office (WPRO). The contract lasts for four years, and we need to be redesignated by WHO before our contract ends if we want to maintain their status. We were redesignated this year and have started implementation of new activities under the renewed contract as below.

TOR-1: To assist WHO in supporting countries to put integrated people-centered service delivery in place.

Activity 1: To provide technical assistance for capacity development of hospital staff in the selected countries in the western pacific region on hospital quality management and patient safety.

Activity 2: To share evidence in policy implementation on community-based integrated care services for the elderly with countries in Asia.

TOR-2: To generate evidence to strengthen health workforce regulatory systems and nursing education for people-centered care.

Activity 3: To conduct descriptive and comparative studies collaboratively under WHO's leadership on the development process of the health workforce regulatory framework in countries including Cambodia, Lao PDR and Vietnam.

Activity 4: To conduct descriptive studies collaboratively under WHO's leadership on the implementation process of the health workforce regulatory system, focusing on leadership development for nursing professions in Cambodia, and Lao PDR.

Activity 5: To assess collaboratively under WHO's leadership the on-going interventions on capacity development of school teachers and clinical instructors in nursing education in Vietnam.

This year, we provided a half-day training session at NCGM in the 5th WHO Hospital Quality and Patient Management

WHO は WHO 協力センター間の連携・協力を促進しており、4月に日本国内に34施設あるWHO協力センターに呼びかけ、どのような連携や協力が可能であるかを模索するための連携会議を NCGM で開催しました。34施設から72名の専門家が参加し、活発な議論が行われ、様々な連携・協力案が出されました。会議にはシン・ヨンス WHO 西太平洋地域事務局長も参加され、日本の取組みを高く評価するとともに効果的な活動への期待が表明されました。

Course that WHO and National Institute of Public Health, Japan jointly conducted for Lao PDR, Cambodia, Mongolia, Vietnam and Philippines under Activity 1. We also joined a policy round table meeting on People-centered Integrated Care organized by WHO Western Pacific Regional Office and discussed hospital quality and patient safety with the health officers from selected WHO member states. Under Activity 2, we conducted case studies pertaining to community-based integrated care services for the elderly in Japan and Thailand. We were invited as a researcher working on both UHC and ageing society in Asia to the Expert Consultation “Research on improving measurement, research and knowledge translation to promote universal health coverage and healthy ageing in Japan,” which is a joint research project between WHO and JAGES. For Activity 3, 4 and 5, we conducted data collection and analysis in the target countries. In addition, we participated in the 4th Global Forum on Health Workforce in Dublin.

To respond to WHO’s expectation that WCCs should more actively cooperate or collaborate, we called for a meeting with all 36 WCCs in Japan and explored what kind of collaboration or cooperation can be carried out among us. 72 experts from 34 WCCs actively discussed and came out with various ideas for collaboration or cooperation. WHO Regional Director for the Western Pacific, Dr. Shin Young-soo, attended the meeting and highly appreciated this activity, expecting further effective contribution from the WCCs in Japan.

みんなのSDGs

Our SDGs

ミレニアム開発目標（MDGs）の期限である2015年を3年後に控えた2012年8月、ポストMDGsの開発課題設定に向け、NGOや大学、関係機関が参加型で意見を集約し、政府機関などにそれぞれの意見を提言する目的で、国際医療協力局も協力してBeyond MDGs Japanというコンソーシアムが立ち上げられました。Beyond MDGs Japanは、それまで交わることのなかった様々な団体が交流を持ち、情報・意見を交換する貴重な機会となりました。2016年5月、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に情報発信等を継続することを目的にBeyond MDGs Japanを引継ぎ、「みんなのSDGs」が立ち上げられました。国際医療協力局 連携協力部 連携推進課は2カ月に一度開催されるみんなのSDGs関係者会議の事務局を務めています。今年度はSDGs関係者会議を9回開催し、国内外におけるSDGs関連情報の共有を行うとともに、以下の2つのイベントを企画しました。

1. SDGs国連ハイレベル政治フォーラム報告会(9月29日、聖心女子大学グローバルプラザ)

同会議の任意国家レビューにおける日本政府の報告を、ステークホルダーの巻き込み、ジェンダー配慮などの重要な視点から国際比較し、今後の日本のSDGsへの取り組みの課題を明らかにする目的で開催しました。

2. シンポジウム「東アジアにおけるSDGsの推進：新たな視点」(1月16日、聖心女子大学グローバルプラザ)

国によってSDGsの中でどこに焦点を当てるかは様々である中、このシンポジウムでは東アジアにおけるSDGsに注目し、日本にはない新たな視点を探ることを目的に開催しました。

参加団体

動く→動かす
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
国立国際医療研究センター

In August 2012, Beyond MDGs Japan, a website for advocacy on the post-MDGs agenda collecting opinions from a wide variety of stakeholders such as NGOs and academia, etc., was launched. The Bureau of International Health Cooperation of the NCGM participated as one of the core members of Beyond MDGs Japan. Since it provided important opportunities for a variety of bodies to come together and exchange information and opinions, it has been maintained and evolved into our SDGs in May 2016 for the purpose of advocating Sustainable Development Goals (SDGs) by sharing related information. The Division of Global Networking, Department of Global Network and Partnership assume the role of secretariat in regular meetings of Our SDGs. We held a regular meeting nine times this year and exchanged information relevant to SDGs. We organized two events this year as shown below.

1. Debriefing on United Nations High-Level Political Form on Sustainable Development 2018 (At Global Plaza of Sacred Heart University, September 29)

In order to clarify challenges that Japan should address in efforts towards SDGs, we reviewed the report that the Japanese government made in the voluntary national review of the forum comparing it with those by other member states in terms on important viewpoints such as involvement of stakeholders and gender considerations.

2. A symposium on Efforts towards SDGs in East Asia: New perception (At Global Plaza of Sacred Heart University, January 16)

Given that different countries focus on different targets among SDGs, we organized a symposium to explore new perspectives focusing on efforts towards SDGs in East Asia.

Members

Ugoku/Ugokasu (Global Call to Action Against Poverty Japan)
The Japan Society for International Development (JSID)
Japan NGO Center for International Cooperation (JNCIC)
Japan International Cooperation Agency (JICA)
Japan NGO Network on Disabilities (JNND)
Japan Association for International Health (JAIH)
Environmental Partnership Council (EPC)
National Center for Global Health and Medicine (NCGM)

連携推進課 / Division of Global Networking

仏語圏アフリカ保健人材ネットワーク

Human Resource Network of French-speaking Africa

仏語圏アフリカ保健人材ネットワークは、これまでに仏語圏アフリカで活動した経験のある方や、現在活動されている方、仏語圏アフリカでの活動に興味のある方たちが日本での連携を維持・強化しながら、様々な情報交換を行うことを目的に、2010年から活動を始めました。

現在、メンバーは150名ほどで、医療関係者だけでなく、JICA関係者、コンサルタント、NGO関係者、大学や大学院の学生など、様々な方が登録・参加されています。

2017年度は、3回の定例会と、1回の拡大セミナーを開催し、合計で約120名が参加しました。現場の有用な知見が共有され、参加者の仏語圏アフリカでの活動への関心が高まる場となっています。

This network was established in 2010 to provide information sharing among Japanese who have worked, are working, or will work in any Francophone African nation. Although Francophone Africa is geographically far from Japan, participants can be given updates on further collaborative activities.

Currently, approx. 150 members are registered in this network. Members include not only those with a healthcare related background but also some JICA staff, college and post-graduate school students, NGO officials and consultants.

In FY2017, we held three regular meetings and one special open seminar and had approx. 120 participants. Each session yielded a wide range of valuable information, and it motivated participants for the activities related to health issues in Francophone Africa.

講演者一覧 / List of Presenters

開催日 Date	講演者 / Presenter	講演内容 / Theme
6月29日 June 29	佐々木 隆典 氏 株式会社 TA ネットワーキング Mr. Takanori Sasaki, MPH, Speech Therapist	ベナンにおける 5S-KAIZEN-TQM アプローチによる医療の質改善、 医療マネジメント向上の実例 ～ RBF (Result Based Financing) への貢献～ Improvement of Health Quality and Management by 5S-KAIZEN-TQM approach in Benin – Contribution of Result-Based Financing-
第2回 2nd	染谷 陽子 看護師 Yoko Someya, RN, MSc	コンゴ民主共和国における州レベルでの保健人材開発計画策定の取り組み Formulation of Health Human Resource Development Plan at regional level in DR Congo
第3回 3rd	Muchanga Sifa Marie Joelle, MD, PhD NCGM 臨床研究センター NCGM Center for Clinical Sciences	Disparity of Health Facilities between Rural and Urban Area in DR Congo
第4回 拡大 セミナー 4th Expanded Seminar	【モデレーター Moderator】 藤田 則子 国際医療協力局 Dr. Noriko Fujita, MD, PhD 池田 憲昭 国際医療協力局 Dr. Noriaki Ikeda, DDS, PhD 【スピーカー Speaker】 瀧澤 郁雄 JICA 人間開発部 保健第一グループ次長 Mr. Ikuo Takizawa, MSc 及川みゆき 国際医療協力局 保健師 Ms. Miyuki Oikawa, PHN, MPH 福嶋佳奈子 国際医療協力局 助産師 Ms. Kanako Fukushima, MW 後藤美穂 国際医療協力局 助産師 Ms. Miho Goto, MW, MSc 田村 豊光 国際医療協力局 研修専門職 Mr. Toyomitsu Tamura, RN, MSc 法月正太郎 国際医療協力局 医師 Dr. Masataro Norizuki, MD, CIC	アフリカ保健分野事業の今とこれから Current and the future of Health sector project in Africa 仏語圏保健人材管理ネットワーク (RVT) - 保健省人材局長たちがもたらしたシナジー - Réseau Vision Tokyo 2010 – Synergy brought by Directors of Human Resource division in MOH- コミュニティと行政とが連携したセネガルの母子ケア改善の取り組み Improvement of Maternity and Child healthcare in Senegal linked between community and government 現場の保健人材と PRESSMN の取り組み Efforts of PRESSMN implementation with Health Human Resources コンゴ民保健人材開発分野における他の開発パートナーとの連携 Collaboration with other development partners of health human resources development sector in DR Congo コンゴ民主共和国における感染症サーベイランス強化 Strengthening of Infectious Disease Surveillance in DR Congo



展開支援活動

Partnership Development Activities

2017年度の課の目的、実績は、以下の通りです。

目的

民間企業・団体等も含む保健医療の、局の新たな国際展開を促す。

1. 国際医療展開セミナーや相談窓口を通じて、新規事業を作る（目標1案件）。
2. UHCに関連する情報を取りまとめて発信、勉強会を実施する（目標年10回）。
3. 展開支援課の事業を通じて、当課員（技術職のみ、在外の併任課員も含む）が、成果に関連する雑誌、学会等で発表する（テクニカルレポート、論文を含む）

活動

1. 国際医療展開セミナーの開催
2. 展開推進事業（外部事業）の推進
3. 企業との連携（新規事業の開拓）
4. UHC
5. 技術協力プロジェクト支援
6. その他、寄付、災害対応等

実績

1. 国際医療展開セミナーや相談窓口を通じて、新規事業を2案件作りしました。
2. UHCに関連する情報を取りまとめ発信をし、勉強会を年7回実施しました。
3. 展開支援課の技術職の各課員は、学会発表、論文等、対外的な発表を実施しました。

Objective

To promote a new private-public partnership in the global health field.

The main objectives of the division in fiscal 2017 were as follows:

1. To develop at least one private-public partnership through the global medical extension seminar and the consultation counter for enterprises and organizations.
2. To collect and update information concerning UHC, and to hold 10 study meetings for UHC.
3. To publish or report our results through academic journals or conferences.

Activities

1. Holding the global medical extension seminar
2. Supporting the "Projects for global growth of medical technologies, systems and services through human resource development," in particular the public offering business part.
3. Private-public partnership for development of new businesses
4. Universal Health Coverage
5. Supporting the technical assistant project by JICA
6. Others, such as donations, disaster response, etc.

Outcomes

The outcomes were as follows:

1. Two new projects were developed in 2017.
2. Information concerning UHC was updated and the study meetings were held 7 times.
3. Each member's outcome of our division was published or reported to a journal and conference in at least one presentation.

展開支援課 / Division of Partnership Development

国際医療展開セミナー

Global Health and Medicine Extension Seminar

2017年11月15日（水）14時から17時にかけて国立国際医療研究センター研究所の地下1階会議室にて医療機器を製造・販売する日本企業を対象に、国際医療展開セミナー「途上国での国際機関を通じた医療機器の展開」を開催しました。

セミナーでは、UNICEF 調達経験者、タンザニア食品医薬品局職員、世界保健機関（WHO）の HIV 及び肝炎の検査診断関連医療機器・検査キット事前認証チームの職員のほか、実際に WHO の推奨取得を経験した日本企業の担当者が演者として調達や許認可体制及びその詳細について説明を行いました。

多くの参加者から非常に活発に質疑があり、演者から具体的な回答が丁寧に提供されました。国連機関を通じた医療機器の展開、WHO の事前認証及びタンザニアの医療機器や検査キットの許認可体制に関して、参加者の理解が深まりました。

Mainly for the Japanese manufactures of medical devices, Bureau of International Health Cooperation of NCGM held a seminar on the expansion of Japanese medical equipment through UN agencies in developing countries as one of the seminars for International Promotion of Japan's Healthcare Technologies and Services at the conference room of the International Medical Research Center of NCGM in the afternoon on Wednesday, November 15, 2017.

In the seminar, there were 5 presenters, a person experienced in UNICEF procurement, two staff of Tanzania Food and Drug Authority (TFDA), a staff from the WHO pre-qualification team for diagnosis on HIV, Hepatitis, Malaria, HPV and Cholera and a staff from Eiken Ltd which obtained a WHO recommendation on a TB diagnosis device.

Each presenter explained the procurement, permission and approval system and its contents and after their presentations many participants asked questions, and presenters gave informative and concrete answers at the seminar.

Participants deepened their understanding of the expansion of Japanese medical equipment through UN agencies in developing countries, pre-qualification of WHO and the licensing and regulatory system of medical devices and test kits in Tanzania.



展開支援課 / Division of Partnership Development

企業との連携

Private-Public Partnership

展開支援課は、企業・団体の、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 2017 年度は、企業・団体からの延べ 42 回の相談を受けました。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。

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

これらの相談より 2017 年度は、1 件の新規事業を開始し、1 件の新規事業の計画策定を開始しました。

1. 吉田製作所と共に、小児のレントゲン撮影時に用いるセンサの共同研究開発を実施。
2. 2 企業と合同でザンビアにおける無人航空機を活用した保健医療物流体制の構築に関する共同研究開発の計画策定を開始。

The Division of Partnership Development has received consultations on international business promotion for Japanese medical devices and technologies from private enterprises. Over forty consultations were held in fiscal year 2017. Currently, the consultation counter can be accessed from the following website: <http://kyokuhp.ncgm.go.jp/activity/internal/consult/index.html>

Based on the consultation, we have started two collaborative research activities: One with Yoshida Dental MFG. Co. Ltd for chest X-p in children and the other with two enterprises for a drone delivery system in Zambia as in a preliminary study.

展開支援課 / Division of Partnership Development

技術協力支援

Technical Collaboration Assistance

ザンビア国での「JICA ユニバーサルヘルスカバレッジ達成のための基礎的保健サービスマネジメント強化プロジェクト」において、国際医療協力局より 2 名の長期専門家を派遣しています。このプロジェクト活動に対して、運営指導を行い、カウンターパート研修の受け入れのための準備を実施しました。

Our division supported “The Project for Strengthening Basic Health Care Services Management for Universal Health Coverage” run by the JICA in Zambia, as two members of our staff were dispatched to the project in 2017. We have visited the area to supervise the project and prepare for counterpart training in Japan.

展開支援課 / Division of Partnership Development

災害対応支援

Disaster Relief

大災害発生時、国際医療協力局は NCGM の中で情報班として、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。2017 年度は、災害対策本部内の効率的な動線確保のため、レイアウトを変更し、情報集約と周知の方法等について改善を行いました。それらは 10 月に行われた NCGM 全体の災害訓練で活用されました。

When large-scale disasters strike, the bureau plays the role of an information unit to collect and share information with the disaster response headquarters. We participate in the disaster committee in NCGM held every month and contribute to the preparedness from a public health point of view based on our experiences in the Japan Disaster Relief Team and healthcare support in The Great East Japan Earthquake in March 2011. In FY 2017, we changed the allocation inside the headquarters to have efficient movement and improved the method of collecting and sharing information. These were utilized in the Disaster drill held at NCGM in October 2017.

V

チーム Teams

疾病対策チーム

Disease Control Team

母子保健チーム

Maternal, Neonatal and Child Health Team

保健人材チーム

Human Resource Team

UHC チーム

Universal Health Coverage (UHC) Team

医療の質改善チーム

Medical Quality Improvement Team

疾病対策チーム

Disease Control Team

疾病対策チームは、ワクチン予防疾患、肝炎、三大感染症（HIV、結核、マラリア）、薬剤耐性、新興・再興感染症等を対象に、より良い予防、診断、治療を目指した活動や研究を行っています。さらに感染症だけではなく、低中所得国で近年問題になっている非感染性疾患にも取り組んでいます。

JICAによる技術協力関係では、ミャンマー（感染症アドバイザー）やパキスタン（定期予防接種強化プロジェクト）に専門家を派遣し、現地の担当者と協力し活動しています。これらアジア・アフリカ諸国での経験を通して、世界中で感染症のために苦しんだり、亡くなったりする人が一人でも減るように努力をしています。

開発途上国の研究者と共に研究活動を行い、2017年度は、HIV、薬剤耐性菌、ワクチン予防脳疾患、糖尿病などに関連する論文を英文ピアレビュー誌に発表しました。また、B型肝炎、結核、ジカ熱、院内感染に関する学会発表も行いました。これらの成果は、共同研究を行った相手国政府や国際機関の保健政策作りに反映されると同時に、我が国の開発途上国支援に貢献しています。

厚生労働省からの委託を受けて医療技術等国際展開推進事業を継続しています。ミャンマー（輸血と移植医療の強化）やザンビア・タンザニア（アフリカ検査機器展開とCT血管造影技術強化事業）で実施しました。

2017年で15年目を迎える開発途上国の医療従事者を対象とした、医療関連感染指導者養成研修を行いました。2003年以来これまでに40カ国から179名の研修生がこの研修を受講しています。

さらに我々は世界保健機関（WHO）の西太平洋地域事務局のHIVと保健ネットワークのテクニカルメンバーとしても活動しており、さまざまな国際会議やプログラムレビューなどへ専門家を派遣し、各国やアジア地域レベルにおけるHIVや肝炎、ワクチン予防可能疾患に対する技術支援、政策策定支援を行っています。また、WHO西太平洋地域事務所で開催される定期予防接種に関する専門諮問グループメンバーに選出され、会議に出席しています。

厚生労働省麻しん排除認定会議構成員や東京都オリンピック・パラリンピック感染症対策アドバイザーとして、海外で得た知見を日本にも還元しています。

The disease control team works toward the prevention, diagnosis and treatment of diseases of public health importance, such as vaccine preventable diseases, hepatitis, the three major infectious diseases (HIV/AIDS, tuberculosis and malaria), antimicrobial resistance and emerging and reemerging infectious diseases. We also work not only in the area of infectious diseases but also non-communicable diseases, which are affecting low-and middle-income countries in recent years.

Experts were dispatched for technical assistance by Japan International Cooperation Agency (JICA) in Myanmar (Advisor for Infectious Disease Control) and Pakistan (Strengthening Routine Immunization Project) seeking to decrease death and disability after suffering from infectious diseases.

In fiscal 2017, research on HIV, antimicrobial resistance, vaccine preventable diseases and diabetes was carried out and the results were published in peer-reviewed journals. Additionally, we made presentations at medical conferences on viral hepatitis B, tuberculosis, Zika virus infection and healthcare associated infection. The results were also utilized by our counterparts from countries and international organizations in order to improve health policy planning and its implementation.

We are also continuing a program, International Promotion of Japan's Healthcare Technologies and Services, consigned by the Ministry of Health, Labor and Welfare (MHLW). Members implemented the projects in Myanmar (blood transfusion and blood stem cell transplantation) and Tanzania/Zambia (expanding medical devices and strengthening operations of Computed Tomography and Angiography).

In addition, for the 15th year running we implemented a training program for healthcare-associated infection control and prevention for participants from developing countries. Since 2003, 179 participants from 40 countries have received training through this program.

The members also provided technical support to the WHO Regional Office for the Western Pacific and other stakeholders on HIV/AIDS, hepatitis and vaccine preventable diseases through the WHO network for HIV and other platforms.

母子保健チーム

Maternal, Neonatal and Child Health Team

母子保健チームでは、グローバルな母子保健の潮流を検討、整理し、事業を推進することを活動方針に置き、技術協力、研究等で得られた成果について、当該国だけでなく、国際的に発信することを目標としています。

技術協力については、セネガルにおいて母子保健のケアの質の改善に取り組み、その活動は WHO と UNICEF が共催の母子保健ケアの質に関する国際ワークショップ（2017年7月、セネガル）で紹介され、セネガル国母子保健統合戦略に取り入れられました。カンボジアにおいては新生児保健の改善に取り組んでおり、その活動は WHO 西太平洋地域が隔年で開催している早期新生児必須ケア促進会議（2017年8月、ベトナム）においてカンボジアの進捗として報告されました。また、カンボジアにおいては、日本産婦人科学会等と協力し、子宮頸がん検診の普及にも取り組んでおり、その活動は病理医や検査技師の育成に拡大しました。その他、WHO 西太平洋地域事務局母子保健課へ専門家を派遣しており、また、WHO のガイドライン策定委員として選出された局員がガイドライン策定会議に出席しています。

研究については、カンボジア、ラオス、ベトナムにおける早期新生児必須ケアの実施状況の調査を行い、その結果を WHO 西太平洋地域事務局と共有しました。また、カンボジアの農村部において、小児の慢性低栄養に関するコホート調査を実施しており、第 10 回欧州熱帯医学国際保健学会（2017年10月、ベルギー）で中間報告を行いました。

国内においては、JICA の課題別研修「アフリカ仏語圏地域 妊産婦の健康改善」を企画・実施した他、NCGM や他の機関が企画した多数の母子保健関連講義で講師を務めました。また、NCGM 全体として国際保健に取り込むことを意識し、産婦人科、小児科と協力し、有識者を招いて講演を行う「国際母子カンファレンス」を3回開催しました。

Maternal and Child Health (MCH) team implements technical cooperation and research overseas following global trends of MCH and aims to deliver our experiences and findings from those activities internationally beyond the countries concerned.

In regard to technical cooperation, we worked to improve the quality of maternal and child healthcare in Senegal. The model to improve quality of care we implemented was introduced at the international workshop for improving quality of maternal and child healthcare co-organized by WHO and UNICEF (July 2017, Senegal) and it was adopted in the national MCH strategy of Senegal. We are working to improve newborn health in Cambodia, and our activities were reported as a part of progress of newborn health activities in Cambodia in the Bi-annual Meeting on Accelerating Progress in Early Essential Newborn Care organized by WHO Regional Office for the Western Pacific (WPRO) (August 2017, Vietnam). We are also implementing activities to spread cervix uteri cancer tests in Cambodia in collaboration with Japan Society of Obstetrics and Gynecology and other organizations concerned. We expanded the activities in human resource development of doctors and technologists for pathological diagnosis. Besides these activities, one technical officer of our team is working for the Reproductive, Maternal, Newborn, Child and Adolescent Health Programme, Division of NCD and Health through Life-Course, WPRO. Another technical officer was selected as a guideline development group member for some WHO guidelines and attended meetings for guideline development.

In regard to research, we conducted surveys on situations of implementation of early essential newborn care according to WPRO's guide in Cambodia, Lao PDR and Vietnam, and we shared the results with WPRO. In Cambodia we are conducting a cohort survey on chronic malnutrition of children in rural villages, and we reported interim results in the European Congress on Tropical Medicine and International Health (October 2017, Belgium).

In Japan we planned and conducted JICA's group training course entitled Improvement of Maternal Health for French-Speaking African Countries. We also dispatched lecturers for many training courses and classes on MCH planned by NCGM and other organizations. The Mother and Child Taskforce, which is composed of the Department of Obstetrics and Gynecology Department, Department of Pediatrics and Bureau of International Health Cooperation, which aims to carry out collective work for global health as the whole NCGM, held a conference that provided a lecture by experts in various fields related to maternal and child health three times.

保健人材チーム

Human Resource Team

保健人材チームは、今年度の活動方針を「ハウスモデルに基づく包括的な保健人材開発管理制度構築を通じた国レベルの保健システム強化支援を実施する」とし、対象地域のアジア（中央から東南アジア）と仏語圏アフリカにおいて実施してきました。アジア地域においては、医師（モンゴル）と看護師（ラオスとベトナム）の専門職としての質の担保に係る制度整備支援として「ベトナム新卒看護師臨床研修制度強化プロジェクト」、「モンゴル国における一次及び二次レベル医療従事者のための卒後研修強化プロジェクト」、そして仏語圏アフリカ地域においては、保健人材開発に関する行政能力強化と、広域ネットワークを活用した経験共有を目指して、「保健人材管理広域ネットワークプロジェクト」「コンゴ民保健人材プロジェクトフェーズ2」を支援しています。

ベトナム、モンゴルのプロジェクトでは、医療職の卒後研修システムについて取り組んでおり、制度を構築中です。保健人材管理広域ネットワークプロジェクトでは、対象の仏語圏アフリカ13カ国中11カ国が参加し、アイルランドで実施された保健人材グローバルフォーラム（WHO・Global Health Workforce Network等で主催）でサイドイベントを実施して看護職の僻地対策について関係者と協議しました。

その他、ラオスの調査においては、シンガポール10th Asia Pacific Global Summit on Healthcareにて看護業務範囲ガイドラインの運用に関するインタビュー分析の結果を発表するなどの活動を実施しました。

また、今後は新規案件として「ラオス保健人材免許制度整備プロジェクト」、「コンゴ民保健人材プロジェクトフェーズ3」の2案件の計画・立案を行い、医療従事者の免許制度構築や保健人材育成、配置、定着を目標に来年度よりプロジェクトが開始される予定です。

The Human Resource team aims to support strengthening of the health system through the management of human resource development based on the House model. The target area is Central Asia, Southeast Asia, and French-speaking Africa.

In the Asian region, we support training of doctors (Mongolia) and nurses (Laos and Vietnam) who are guaranteed to be professionals of quality through the JICA projects, such as "Project for Strengthening Clinical Training System for New-Graduate Nurses", "The Project for Strengthening Post-Graduate Training for Health Professionals in Primary and Secondary Level Health Facilities." In the French-speaking Africa region, we support sharing experiences for strengthening administrative capacity utilizing the network, such as through "Project for Reinforcement of Human Resource Management Network" and "Project for the Development of Human Resources in Health in DRC Phase 2".

In the projects in Vietnam and Mongolia, we are working on a postgraduate training system for medical professionals, and we are currently developing a system. Project for Reinforcement of Human Resource Management Network conducted side events at the Fourth Global Forum on Human Resources for Health (hosted by WHO, Global Health Workforce Network, etc.) in Ireland, which eleven French-speaking African countries participated in.

Also, we support the planning of two new projects in Laos and the Democratic Republic of the Congo for the establishment of the licensing system for healthcare workers and training of human resources. These two projects will start in 2018.

UHC チーム

Universal Health Coverage (UHC) Team

UHC チームは、担当する在外技術協力事業の後方支援、局の支援対象国の UHC に関する組織知づくり、UHC に関する政策提言の 3 つを目的に今年度 6 月より活動を開始しました。

担当する在外技術協力事業としては、JICA の 3 つの個別派遣と 1 つの技術協力プロジェクトがあります。

1. セネガル保健計画アドバイザー
2. コンゴ民主共和国次官付顧問
3. ラオス保健政策アドバイザー
4. ザンビア UHC 達成のための基礎的保健サービス強化プロジェクト

中期目標としては、2020 年に UHC 研修を立ち上げること、PMAC などの国際的イベントで政策提言に資するサイドイベントを開催することを掲げています。また、毎年 1 本のポリシーリーフペーパーを発表していくことを考えています。

ユニバーサル・ヘルス・カバレッジ (UHC) は 2000 年以前の国際保健の中心的テーマであったプライマリ・ヘルス・ケア (PHC) と 2000 年以降の中心的テーマである保健システム強化の両方を包含したコンセプトであり、非常にスコープが広く、他のチームのテーマとも重複するため、今年度をチームの基盤整備の年と位置付けました。UHC チームは文献レビューや WHO などが主催する 7 つの UHC 関連国際会議に出席し、それらの情報を基にスコープの絞り込みを行い、“民間セクターの活用と管理”を中心テーマとすることになりました。

活動としては、毎月のチーム会議での担当在外事業の進捗・課題の確認、研修事業、研究事業、情報発信・政策提言、組織知の形成があります。今年度は、研修に関しては 5 つの UHC 関連の講義を行い、研究に関してはラオスにおいて次年度行う調査のプレテストと医薬品に関する事前調査、タイと韓国における保健医療提供体制整備過程に関する研究を進め、学会発表と論文作成を行いました。また、多岐にわたる UHC 分野のモジュールを作成し、それをフレームワークにして日本、英国、セネガル、コンゴ民主共和国、ケニア、ラオス、ベトナムの国別分析を行いました。

The UHC team was established in June with three purposes: To support the overseas technical cooperation project in charge; to develop organizational knowledge on UHC of the target countries; and to make policy recommendations pertaining to UHC.

Overseas technical cooperation projects that the team is in charge of are three JICA individual experts and one technical cooperation project as shown below.

1. Senegal, Technical Advisor, Cabinet of the Minister of Health
2. D.R. Congo, Technical Advisor to the Secretary-General / Ministry of Health
3. Lao PDR Health Policy Advisor
4. Project for Strengthening Basic Health Care Services Management for Universal Health Coverage in Zambia

The mid-term objective of the team is to organize a side-event on UHC in an international event and launch a training course on UHC. We are also aiming to release a policy brief paper every year.

We think that UHC is not a completely new agenda but combines two previous pivotal international health agendas, Primary Health Care (PHC) and Health System Strengthening (HSS). Since it addresses a wide range of subjects such as human resource development and quality of health services, which other teams cover, in this first year, we tried to narrow down the area to cover and identify main themes of the team through literature review and attending seven international meetings on UHC. We decided to have “use and control of the private sector” as our main theme.

Activities of the team are categorized into monthly follow ups of the overseas technical cooperation, provision of training courses and lectures, conducting of research, releasing of information and policy recommendation, and development of organization knowledge. In this fiscal year, we provided five lectures on UHC and related topics, conducted preparation for survey in Lao PDR, made presentations on and published articles on development processes of service delivery in Thailand and Korea. We developed modules for a framework to develop a UHC training course and analyzed the current situation of our target countries using the framework.

医療の質改善チーム

Medical Quality Improvement Team

医療の質改善チームでは、国際医療協力局の基本方針である「センター病院と協力し、病院の質改善に関する事業のパッケージ化を図る」ことに沿って、今年度の活動方針として、以下の4点を挙げています。

- 病院における医療の質・安全を維持・改善するために、管理技術と臨床技術を WPRO リージョン（ベトナム・ラオスを中心）、各国、各地域、各病院に現地化して導入する。
- 関連する事業（技術協力プロジェクトと医療技術等国際展開推進事業）との連携・協働をする。
- NCGM 病院部門と国際医療協力局の連携・協働をする。
- WHO/WPRO との関係性を維持する。

対象地域はベトナムとラオスを中心に、JICA 技術協力プロジェクト 2 案件¹と医療技術等国際展開推進事業 2 案件²の支援を担当しております。ベトナムでの案件では NCGM センター病院の医療安全等に関する研修を実施しております。ラオスの案件では、ベトナムで実施された医療の質安全管理強化事業のフォーラムに、ラオス保健医療サービス質改善プロジェクトに関係者が参加するための支援を実施しています。

また、WHO/WPRO 主催の病院の質・患者安全管理研修においてセンター病院臨床部門と国際医療協力局が協働して実施しています。

The activity policy for this fiscal year of the medical quality improvement team is divided up into 4 points following the basic policy of “Promote packaging of projects related to quality improvement of hospitals with the cooperation of hospitals.”

- To localize and introduce management technology and clinical technology to countries, regions and hospitals in WPRO (especially Vietnam and Laos) in order to maintain and improve medical quality and safety at hospitals
- To collaborate and cooperate with related businesses (JICA project and the program for International Promotion of Japan’s Healthcare technologies and services)
- To collaborate and cooperate with Center hospital and Bureau of NCGM
- To maintain a relationship with WHO/WPRO

1. JICA 技術協力プロジェクト

- ラオス保健医療サービス質改善
- チョーライ病院向け病院運営・管理能力向上支援プロジェクト

2. 医療技術等国際展開推進事業

- 医療の質安全管理強化事業
- ベトナム拠点を中心とした臨床部門における保健人材育成事業

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)

グローバルヘルス政策研究センター (iGHP) では国内及び海外機関との共同研究・人材育成、アジア健康構想や G20 (2019 年) に向けた政策提言、NCGM 内の連携強化につながる研究やワークショップの実施を主な活動として行っています。2017 年度の開所 2 年目においては、研究員も増員し国内外における国際保健政策に関する論文 (合計 61 報) を発表し大きな飛躍を遂げています。また、初年度の実績をもとに、データアーカイブの構築、シンクタンク機能強化および国際共同研究をさらに推進しています。

研究活動一覧

1. 国内及び海外機関との共同研究・人材育成

- ・ 日タイ連携による次世代型 UHC の提案に向けた分析研究
- ・ 臨床診断ネットワークなどの国際展開の実装の推進
- ・ 国際診療パフォーマンス比較研究および改善のシミュレーション (外科手術領域、がん登録分野に拡大、沖縄・マンチェスターにおける地域共同研究)
- ・ 難民・移民の健康を支援する多言語プラットフォームの構築
- ・ SDGs 達成へ向けたグローバルヘルス・シンクタンクの役割に関する研究
- ・ 感染症対策や移住・移民に関する政策研究 (結核対策の系統的分析など)
- ・ 研究支援セミナーや実践ワークショップの開催

2. アジア健康構想や G20 (2019 年) に向けた政策提言

- ・ アジア健康構想の優先国における系統的分析 (ベトナム研究など)
- ・ グローバルヘルスにおける日独の役割に関する比較研究
- ・ 感染症や生活習慣病および保健医療システムに関するデータベースの構築と活用

3. NCGM 内の連携強化

- ・ NCGM 海外展開事業の系統的分析と指標・評価
- ・ ASEAN における医療専門職の相互承認制度に関する研究
- ・ 組織内連携強化に関する検討及び実践的研究ワークショップやセミナーの開催

主要研究活動の概要

1. 国内及び海外機関との共同研究・人材育成

国際協力機構 (JICA) 技術協力プロジェクト「グローバルヘルスとユニバーサルヘルスカバレッジ (UHC) のためのパー

Institute for Global Health Policy Research (iGHP)'s main research activities include collaborative research and human resource development with domestic and overseas institutions, policy proposals for the Asia Human Well-being Initiative and G20 to be held in 2019, and research and workshops to strengthen collaboration within NCGM. In the second year since its opening, iGHP has increased its staff size and has published a large number of peer-reviewed papers on global health policy at home and abroad (a total of 61 articles). In addition, based on the results of the first year, we are further establishing data archives, strengthening our capacity as a global health think tank and promoting international collaborative research activities.

List of Research Activities

1. Collaborative research and human resource development with domestic and overseas institutions

- ・ Analytical research for proposal of next-generation UHC through collaboration between Japan and Thailand
- ・ Promotion of international development implementation of networks such as a clinical diagnosis network
- ・ International Comparative Study on Performance and Improvement Simulation (Expansion to Surgical Area, Cancer Registration, Regional Collaborative Research between Okinawa and Manchester)
- ・ Building a multilingual platform to support refugee/migrant health and well-being
- ・ Research on the role of global health think tanks towards achieving SDG worldwide
- ・ Policy research on infectious disease control and migration (systematic analysis of measures against TB)
- ・ Hosting research seminars and workshops

2. Policy proposals for the Asia Human Well-being Initiative and G20 to be held in 2019

- ・ Systematic analysis in priority countries of Asian Human Well-being Initiative (Vietnam research)
- ・ Comparative study on the role of Japan and Germany in global health
- ・ Development and application of databases on infectious diseases, lifestyle diseases and healthcare systems

3. Research and workshops to strengthen collaboration within NCGM

- ・ Systematic analysis, monitoring and evaluation of NCGM overseas development projects

トナーシッププロジェクト」におけるタイ保健省及び国民医療保障機構 (NHSO) とのビッグデータ活用研究

2017年にタイの医療ビッグデータを活用した日タイ共同研究チームが発足し、次世代型UHC構築に向けた分析を開始しました。当センターは日本の主要機関として、Data utilization チームの下、タイの糖尿病と喘息患者の医療データを使用した政策研究を進めています。両国における研究会議に加え、iGHPはタイから研究員（2名）の受け入れなどを行いました。Data platform チームにおいても、タイのヘルスデータ及びInformation and Communication Technology (ICT) を活用した People-centered health information system 構築のために、タイ関係者の能力強化に取り組んでいます。

難民の健康を支援する多言語プラットフォームの構築

健康な生活を送ることは誰にでも与えられた基本的人権でもあるに関わらず、社会の中での健康格差は広がり続けています。持続可能な開発目標 (SDGs) における、「誰一人取り残さない」世界を実現するには、難民や移民、無国籍者など多くの脆弱な人々へのヘルスケアに取り組み、個人に直接アプローチできるプラットフォームの活用が必須であります。現在 iGHP では、国内外機関と連携し、人々が国境を越えても「多言語の障壁」を感じることなく、より効果的に医療サー

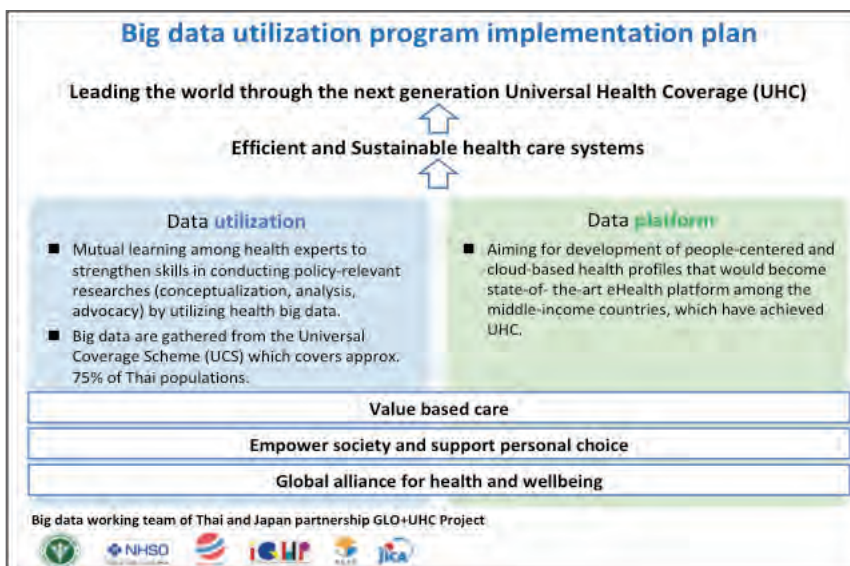
- Study on mutual recognition system for healthcare professionals of ASEAN
- Strengthening collaborations within NCGM and holding research workshops and seminars for capacity building

Overview of Major Research Activities

1. Collaborative research with domestic and overseas institutions, human resource development

Research on big data utilization with Thailand Ministry of Public Health (MOPH) and the National Health Security Organization (NHSO) in the Japan International Cooperation Agency (JICA) technical cooperation project "Partnership Project for Global Health and Universal Health Coverage (UHC)"

In 2017, the Japan – Thailand Joint Research Team utilizing Thailand's medical big data was launched and analysis started for the establishment of the next-generation UHC in Thailand. As the main partner institution from Japan, iGHP has advanced policy research using medical data of diabetes and asthma patients in Thailand under the Data Utilization Team. In addition to conducting research conferences in both countries, iGHP hosted two researchers from Thailand



ビスを受けながら自らの健康状態を把握・管理することができるシステム作りに取り組んでいます。難民・移民が居住地を問わず、自発的・積極的に健康管理ができることを促し、更にはまた彼らを受け入れるホスト国においても、人々が健

for analytical skill advancement training.

iGHP also worked with the Data Platform Team to strengthen the capacity of Thai officials to build a People-centered health information system utilizing Thai health

康で平和な生活を維持するための人間安全保障ツールの基盤構築に励んでいます。

2. アジア健康構想や G20 (2019 年) に向けた政策提言

我が国によるベトナムへの保健医療協力の実態分析

日本は、ベトナムにおいて ODA 事業を通じた保健医療協力を長年実施してきました。「平和と健康のための基本方針 (2015 年)」に基づき、近年は ODA 以外の公的資金も活用した保健医療分野の協力が活発化していますが、実施状況の体系的な分析がなされていません。そこで、日本の公的資金によるベトナムの保健医療への協力の全体像を明らかにし、ベトナムの自立・発展性及び日本の国益の点から効果的な協力戦略案を提言することを目的に、本研究を開始しました。

3. NCGM 内の連携強化

NCGM 海外展開事業の系統的分析と評価

NCGM が実施している厚生労働省の「医療技術等国際展開推進事業」では、NCGM 国際医療協力局と iGHP がプロジェクト・マネジメントの視点を取り入れながら、案件実施者らと共に指標・評価の強化を進めています。相手国の患者、市民のバリュー相応のアウトカム（成果）を生み出し、それを客観的に示すことは極めて重要であります。そのためには適切な指標の設定及び測定は不可欠であり、この課題改善を通じて事業がより一層効果的に実施されるよう取り組んでいます。

組織内連携強化に関する検討及び実践的研究ワークショップやセミナーの開催

2017 年度は保健分野の国際会議におけるシンポジウム開催や月例のグローバルヘルス政策研究セミナーを実施（12 回）し、政策研究やグローバルヘルスの動向を広く一般に公開しました。中には米国コロンビア大学教授の Jeffrey Sachs 氏ら国外からの著名な専門家を招待し、シンポジウムを開催するなど、大規模な特別公演も開催しました。主要なワークショップや講演の概要は下記の通りです。

● 実践ワークショップ

システマティックレビュー・メタアナリシス ワークショップ

2017 年 8 月 10 日、9 月 7 日

講師：Dr. Md. Mizanur Rahman 氏

東京大学医学系研究科国際保健政策学 特任助教

data and Information and Communication Technology (ICT).

Development of multilingual platform to support refugees' health

Although access to basic health is a fundamental human right for everyone, health disparities across societies continue to widen. In order to realize a world where "no one is left behind" under the Sustainable Development Goals (SDGs), it is necessary to work on improving access to healthcare for the underprivileged such as refugees, immigrants, stateless persons, and to develop a platform that can directly approach these individuals. At present, iGHP is working with domestic and overseas organizations to build a system where people can understand and manage their own health conditions while receiving medical services more effectively without feeling the "multilingual barriers" across borders. Our aim is to create a foundation for human security where refugees and immigrants are encouraged to voluntarily and actively manage their health regardless of their residence, and for the residents of the host countries to maintain a healthy and peaceful life.

2. Policy recommendations for the Asia Human Well-being Initiative and G20 (2019)

Analysis of Japan's health sector cooperation to Vietnam

Japan has been implementing health and medical cooperation through ODA projects in Vietnam for many years. Based on the "Basic Design for Peace and Health (Global Health Cooperation) (2015)", cooperation in the field of healthcare utilizing public funds other than ODA has recently become active, but a systematic analysis of the implementation status has yet to be conducted. In order to clarify the overall picture of public health cooperation to Vietnam by Japanese public funding and to propose an effective cooperation strategy proposal for Vietnam's autonomy and development as well as for Japan's national interest, iGHP has conducted a systematic analysis of this matter.

3. Strengthening collaboration within NCGM

Systematic analysis and evaluation of NCGM overseas development project

In Ministry of Health, Labor and Welfare's International Development Promotion Project of NCGM, International

グローバルヘルス・ディプロマシー・ワークショップ

2017年11月13日～14日

東京大学医学系研究科国際保健政策学共催

- **特別講演**

2017年11月28日

「持続可能な開発目標 (SDGs) 時代における人間開発の将来」

講演者：Jeffery Sachs 氏 米国コロンビア大学教授
地球研究所持続可能な開発センター長

Sonia E. Sachs 氏 米コロンビア大学地球研究所
持続可能な開発センター保健セクター長

2018年2月27日

「国際保健政策におけるポリテックスの影響：多剤耐性菌 (AMR) とインフルエンザ対策の教訓」

講演者：Keiji Fukuda 氏 香港大学公衆衛生大学院
ディレクター・教授



- **UHC フォーラム 2017 サイドイベント**

2017年12月12日

「保健システムの将来：次世代型 UHC の時代における医療データの役割」

2017年12月15日

「UHC に向けた保健財政と社会保障：保健システム比較分析とアジア地域間連携の役割」

- **PMAC2018 サイドミーティング**

2018年1月30日

「人間の安全保障に向けた医療データと技術革新による次世代型 UHC への貢献」

Medical Cooperation Bureau and iGHP have been working on strengthening monitoring and evaluation with project proponents while incorporating the viewpoint of project management. Given the importance to utilize outcomes appropriate for the value of patients and citizens of the recipient country, and to objectively present them, setting and measuring appropriate indicators are indispensable. To this end, iGHP is striving to make the Project more effective by improving this problem.

Strengthening collaboration within NCGM and holding research workshops and seminars

In the fiscal year 2017, iGHP organized symposiums at international conferences in the health field such as PMAC and UHC Forum while also holding monthly global health policy research seminars (12 times) to widely advocate policy research and global health trends. We invited prominent experts from abroad including Professor Jeffrey Sachs of Columbia University and held special seminars and workshops. The outline of major lectures is as follows.

- **Workshops**

August 10, 2017 & September 7, 2017

“Systematic review/Meta-analysis Workshop”

Instructor: Dr. Md. Mizanur Rahman, Project Assistant Professor

Department of Global Health Policy, the University of Tokyo

November 13 - 14, 2017,

“Global Health Diplomacy Workshop”

Co-organized by iGHP and the Department of Global Health Policy, the University of Tokyo

- **Special Lectures**

November 27, 2017

“The Future of Human Development in the Era of Sustainable Development Goals (SDGs)”

Professor Jeffrey D. Sachs & Dr. Sonia E. Sachs
Earth Institute, Columbia University

February 27, 2018

“How Does Politics Influence Global Health Policy? AMR and Pandemic Influenza”

- **月例セミナー**

2017年4月20日

「PWJとA-PADの活動について（災害支援・対策また感染症コントロールなど）日本の貢献と、今後の活動・目標の方向性」

講演者：大西 健丞氏 特定非営利活動法人（認定 NPO）ピースウィンズ・ジャパン（PWJ） CEO

2017年5月22日

「CEPIとグローバル企業の戦略・国際医療への貢献」

講演者：Philippe Fauchet 氏

グラクソ・スミスクライン株式会社（GSK）

代表取締役社長

2017年6月20日

「Gender Gap in Voter Turnout by Moon Age : A Circular Data Analysis」

講演者：福元 健太郎氏

学習院大学法学部・政治学科 教授

2017年7月11日

「持続可能な社会を目指して：医療的多元論から見たアフリカの保健システム」

講演者：杉下 智彦氏

東京女子医科大学国際環境・熱帯医学講座 教授

2017年9月19日

「感染症から未来を守る～抗菌薬と薬剤耐性菌とその周辺～」

講演者：具 芳明氏 国立国際医療研究センター（NCGM）

AMR 臨床リファレンスセンター 情報・教育支援室長

2017年10月31日

「国連代表部での勤務を経て」

講演者：鷺見 学氏

外務省国際協力局国際保健政策室 室長・医師

2017年11月2日

「Global Health and Refugee Health: UNRWA's experience」

講演者：清田 明宏氏

国際連合/レスタナ難民救済事業機関（UNRWA）保健局局長

2017年12月15日

「Health System Performance and Assessment toward

Professor Keiji Fukuda, Director and Clinical Professor School of Public Health, the University of Hong Kong

- **Universal Health Coverage (UHC) Forum 2017 Side Events in Tokyo, JAPAN**

December 12, 2017

“The Future of Health Systems: The role of data health in the era of the next-generation UHC”

December 15, 2017

“Health System Financing and Social Health Protection for UHC: The role of Comparative Health System Analysis and Regional Collaborations in Asia”

- **Prince Mahidol Award Conference (PMAC) 2018 Side Meeting in Bangkok, THAILAND**

January 30, 2018

“How Can Health Data and Technological Innovations Contribute to the Next-Generation UHC to Ensure Global Human Security?”

- **Monthly Seminars**

April 20, 2017

“Peace Winds Japan and A-PAD activities: Contributions by Japan and goals for the future”

Mr. Kensuke Onishi, CEO of Peace Winds Japan

May 22, 2017

“Public-private Collaborations against Global Health Challenges: An Example of Coalition for Epidemic Preparedness Innovations”

Mr. Philippe Fauchet, President of GlaxoSmithKlein Japan

June 20, 2017

“Gender Gap in Voter Turnout by Moon Age : A Circular Data Analysis”

Professor Fukumoto Kentaro, Department of Political Studies, Faculty of Law, Gakushin University, Japan

July 11, 2017

“For a Sustainable Society: Examining African Health System from a Pluralistic Medicalization Point of View”

Professor Tomohiko Sugishita, Department of International Affairs and Tropical Medicine, Tokyo Women's University, Japan

September 19, 2017

“Protecting our future from infectious diseases and AMR”

the Achievement of Universal Health Coverage (UHC)」

講演者：Walaiporn Patcharanarumol 氏
Director of International Health Policy Program (IHPP),
Ministry of Public Health, Thailand

2018年1月23日

「UHC2030を目指すミャンマーでの取組み」

講演者：石井 羊次郎氏 長崎大学大学院熱帯医学・
グローバルヘルス研究科 教授

2018年2月27日

**「How Does Politics Influence Global Health Policy?:
AMR and Pandemic Influenza」**

講演者：Keiji Fukuda 氏 香港大学公衆衛生大学院
ディレクター・教授

2018年3月13日

**「Health Systems Strengthening in Post-Ebola Sierra
Leone: My Personal Experience with WHO」**

講演者：Robert Marten 氏
米外交問題評議会 (CFR) 日立フェロー

2018年3月16日

**「Technology for Affordable Health Care」(誰にでも手
の届く保健医療のためのテクノロジー)**

講演者：Rohit Kumar Pandey 氏
SigTuple Technologies Pvt Ltd. CEO

Dr. Mitsuhiro Gu, Director of Office for Information/
Education Assistance AMR Reference Center, NCGM,
Japan

October 31, 2017

**“Reflections from my days at The Permanent Mission
of Japan to the UN”**

Dr. Manabu Sumi, Director of Global Health Policy
Division, Ministry of Foreign Affairs, Japan

November 2, 2017,

“Global Health and Refugee Health: UNRWA’s experience”

Dr. Akihito Seita, Director of Health Programs for the
United Nations Relief and Works Agency for Palestine
Refugees (UNRWA) , Jordan

December 15, 2017,

**“Health System Performance and Assessment toward
the Achievement of Universal Health Coverage (UHC)”**

Dr. Walaiporn Patcharanarumol, Director of International
Health Policy Program (IHPP), Ministry of Public Health,
Thailand

January 23, 2018

“Towards achieving UHC2030 in Myanmar”

Professor Yojiro Ishii, School of Tropical Medicine and
Global Health, Nagasaki University

February 27, 2018

**“How Does Politics Influence Global Health Policy?
AMR and Pandemic Influenza”**

Professor Keiji Fukuda, Director and Clinical Professor of
School of Public Health, the University of Hong Kong

March 13, 2018

**“Health System Strengthening in Post-Ebola Sierra
Leone: My Personal Experience with WHO”**

Mr. Robert Marten, Hitachi Fellow, Council of Foreign
Affairs, USA

March 16, 2017

“Technology for Affordable Healthcare”

Mr. Rohit Kumar Pandey, CEO of SigTuple Technologies
Pvt Ltd., India

1. Toda H, Nomura S, Gilmour S, Tsubokura M, Oikawa T, Lee K, Kiyabu GY, Shibuya K. Assessment of medium-term cardiovascular disease risk after Japan's 2011 Fukushima Daiichi nuclear accident: A retrospective analysis. *BMJ Open*. 2017; 7(12):e018502.
2. GBD 2016 Risk Factors Collaborators. Global, regional, and national comparative risk assessment of 84 behavioural, environmental and occupational, and metabolic risks or clusters of risks, 1990–2016: A systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2016. *The Lancet*. 2017; 390: 1345-1422.
3. GBD 2016 DALYs and HALE Collaborators. Global, regional, and national disability-adjusted life-years (DALYs) for 333 diseases and injuries and healthy life expectancy (HALE) for 195 countries and territories, 1990–2016: A systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2016. *The Lancet*. 2017; 390: 1260–1344.
4. GBD 2016 Mortality Collaborators. Global, regional, and national under-5 mortality, adult mortality, age-specific mortality, and life expectancy, 1970–2016: A systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2016. *The Lancet*. 2017; 390: 1084–1150.
5. GBD 2016 SDG Collaborators. Measuring progress and projecting attainment on the basis of past trends of the health-related Sustainable Development Goals in 188 countries: An analysis from the Global Burden of Disease Study 2016. *The Lancet*. 2017; 390: 1423–59.
6. Morita T, Nomura S, Tsubokura M, Leppold C, Gilmour S, Ochi S, Ozaki A, Shimada Y, Yamamoto K, Inoue M, Kato S, Shibuya K, Kami M. Excess mortality due to indirect health effects of the 2011 triple disaster in Fukushima, Japan: A retrospective observational study. *J Epidemiol Community Health*. 2017; Online first.
7. Rahman MM, Karar A, Rahman MS, Parsons A, Abe SK, Bilano V, Gilmour S, Shibuya K. Progress toward universal health coverage: A comparative analysis in 5 South Asian countries. *JAMA Intern Med*. 2017; 177(9): 1297-1305.
8. Nomura S, Sakamoto H, Glenn S, Tsugawa Y, Abe SK, Rahman MM, Brown JC, Ezoe S, Fitzmaurice C, Inokuchi T, Kassebaum NJ, Kawakami N, Kita Y, Kondo N, Lim SS, Maruyama S, Miyata H, Mooney MD, Naghavi M, Onoda T, Erika O, Otake Y, Roth GA, Saito E, Tabuchi T, Takasaki Y, Taimura T, Uechi M, Vos T, Wang H, Inoue M, Murray CJL, Shibuya K. Population health and regional variations of disease burden in Japan, 1990–2015: A systematic subnational analysis for the Global Burden of Disease Study 2015. *The Lancet*. 2017; Online first.
9. Kita Sugai M, Gilmour S, Ota E, Shibuya K. Trends in perinatal mortality and its risk factors in Japan: Analysis of vital registration data, 1979–2010. *Scientific Reports*. 2017; 46681.
10. Haruyama R, Gilmour S, Ota E, Abe S, Rahman M, Nomura S, Miyasaka N, Shibuya K. Causes and risk factors for singleton stillbirth in Japan: Analysis of a nationwide perinatal database, 2013-2014. *Scientific Reports*. 2018. In press.
11. Nakano K, Hirahara N, Motomura N, Miyata H, Takamoto S. Current status of cardiovascular surgery in Japan, 2013 and 2014: A report based on the Japan Cardiovascular Surgery Database. 4. Valvular heart surgery. *Gen Thorac Cardiovasc Surg*. 2017; 66: 13-18.
12. Saito A, Hirahara N, Motomura N, Miyata H, Takamoto S. Current status of cardiovascular surgery in Japan, 2013 and 2014: A report based on the Japan Cardiovascular Surgery Database 3. Coronary artery bypass surgery. *Gen Thorac Cardiovasc Surg*. 2017; 66: 8-12.
13. Hirata Y, Hirahara N, Murakami A, Motomura N, Miyata H, Takamoto S. Current status of cardiovascular surgery in Japan 2013 and 2014: A report based on the Japan Cardiovascular Surgery Database. 2: Congenital heart surgery. *Gen Thorac Cardiovasc Surg*. 2017; 66: 4-7.
14. Takamoto S, Motomura N, Miyata H, Tsukihara H. Current status of cardiovascular surgery in Japan, 2013 and 2014: A report based on the Japan Cardiovascular Surgery Database (JCVD). 1: Mission and history of JCVD. *Gen Thorac Cardiovasc Surg*. 2017; 66: 1-3.
15. Kikuchi H, Miyata H, Konno H, Kamiya K, Tomotaki A, Gotoh M, Wakabayashi G, Mori M. Development and external validation of preoperative risk models for operative morbidities after total gastrectomy using a Japanese web-based nationwide registry. *Gastric Cancer*. 2017; 20(6): 987-997.
16. Inohara T, Kohsaka S, Miyata H, Sawano M, Ueda I, Maekawa Y, Fukuda K, Jones PG, Cohen DJ, Zhao Z, Spertus JA, Smolderen KG. Prognostic impact of subsequent acute coronary syndrome and unplanned revascularization on long-term mortality after an index percutaneous coronary intervention: A report from a Japanese multicenter registry. *J Am Heart*

Assoc. 2017; 6(11): 1-11.

17. Hirata Y, Miyata H, Hirahara N, Murakami A, Kado H, Sakamoto K, Sano S, Takamoto S. Long-term results of Bilateral Pulmonary Artery Banding versus Primary Norwood Procedure. *Pediatr Cardiol.* 2017; 39: 111-119.
18. Kodashima S, Tanaka K, Matsuda K, Fujishiro M, Saito Y, Ohtsuka K, Oda I, Katada C, Kato M, Kida M, Kobayashi K, Hoteya S, Horimatsu T, Matsuda T, Muto M, Yamamoto H, Ryozaawa S, Iwakiri R, Kutsumi H, Miyata H, Kato M, Haruma K, et al. First progress report on the Japan Endoscopy Database project. *Dig Endosc.* 2017; 30: 20-28.
19. Hiki N, Honda M, Etoh T, Yoshida K, Kodera Y, Kakeji Y, Kumamaru H, Miyata H, Yamashita Y, Inomata M, Konno H, Seto Y, Kitano S. Higher incidence of pancreatic fistula in laparoscopic gastrectomy. Real-world evidence from a nationwide prospective cohort study. *Gastric Cancer.* 2017; 21: 162-170.
20. Shimizu H, Hirahara N, Motomura N, Miyata H, Takamoto S. Current status of cardiovascular surgery in Japan, 2013 and 2014: A report based on the Japan Cardiovascular Surgery Database 5. Thoracic aortic surgery. *Gen Thorac Cardiovasc Surg.* 2017; 65: 671-678.
21. Kawamoto S, Miyata H, Motomura N, Tanemoto K, Takamoto S, Saiki Y. Surgical Outcomes of Isolated Coronary Artery Bypass Grafting for Acute Coronary Syndrome - Based on the Japan Adult Cardiovascular Surgery Database. *Circ J.* 2017; 82: 123-130.
22. Sawano M, Kohsaka S, Abe T, Inohara T, Maekawa Y, Ueda I, Sueyoshi K, Suzuki M, Noma S, Numasawa Y, Miyata H, Fukuda K, Smolderen KG, Spertus JA. Patterns of statin non-prescription in patients with established coronary artery disease: A report from a contemporary multicenter Japanese PCI registry. *PLoS One.* 2017; 12(8): 1-15.
23. Tamura Y, Kumamaru H, Satoh T, Miyata H, Ogawa A, Tanabe N, Hatano M, Yao A, Abe K, Tsujino I, Fukuda K, Kimura H, Kuwana M, Matsubara H, Tatsumi K; Japan PH Registry (JAPHR) Network. Effectiveness and outcome of pulmonary arterial hypertension-specific therapy in Japanese patients with pulmonary arterial hypertension. *Circ J.* 2017; 82: 275-282.
24. Endo S, Ikeda N, Kondo T, Nakajima J, Kondo H, Yokoi K, Chida M, Sato M, Toyooka S, Yoshida K, Okada Y, Sato Y, Okada M, Okumura M, Chihara K, Fukuchi E, Miyata H. Model of lung cancer surgery risk derived from a Japanese nationwide web-based database of 78 594 patients during 2014-2015. *Eur J Cardiothorac Surg.* 2017; 52: 1182-1189.
25. Takeuchi H, Miyata H, Ozawa S, Udagawa H, Osugi H, Matsubara H, Konno H, Seto Y, Kitagawa Y. Comparison of short-term outcomes between open and minimally invasive esophagectomy for esophageal cancer using a nationwide database in Japan. *Ann Surg Oncol.* 2017; 24(7): 1821-1827.
26. Ueki C, Miyata H, Motomura N, Sakaguchi G, Akimoto T, Takamoto S. Previous percutaneous coronary intervention does not increase adverse events after coronary artery bypass surgery. *Ann Thorac Surg.* 2017; 104(1):56-61.
27. Watanabe T, Miyata H, Konno H, Kawai K, Ishihara S, Sunami E, Hirahara N, Wakabayashi G, Gotoh M, Mori M. Prediction model for complications after low anterior resection based on data from 33,411 Japanese patients included in the National Clinical Database. *Surgery.* 2017; 161(6): 1597-1608.
28. Ikemura N, Sawano M, Shiraishi Y, Ueda I, Miyata H, Numasawa Y, Noma S, Suzuki M, Momiyama Y, Inohara T, Hayashida K, Yuasa S, Maekawa Y, Fukuda K, Kohsaka S. Barriers associated With door-to-balloon delay in contemporary Japanese practice. *Circ J.* 2017; 81(6):815-822.
29. Takai H, Miyata H, Motomura N, Sasaki K, Kunihara T, Takamoto S. Comparison of early outcomes of surgical ablation procedures for atrial fibrillation concomitant to non-mitral cardiac surgery: A Japan Adult Cardiovascular Surgery Database Study. *Gen Thorac Cardiovasc Surg.* 2017; 65: 500-505.
30. Inohara T, Kohsaka S, Yamaji K, Amano T, Fujii K, Oda H, Uemura S, Kadota K, Miyata H, Nakamura M; J-PCI Registry Investigators. Impact of institutional and operator volume on short-term outcomes of percutaneous coronary intervention: A report from the Japanese nationwide registry. *JACC Cardiovasc Interv.* 2017; 10(9): 918-927.
31. Aoki S, Miyata H, Konno H, Gotoh M, Motoi F, Kumamaru H, Wakabayashi G, Kakeji Y, Mori M, Seto Y, Unno M. Risk factors of serious postoperative complications after pancreaticoduodenectomy and risk calculators for predicting postoperative complications: A nationwide study of 17,564 patients in Japan. *J Hepatobiliary Pancreat Sci.* 2017; 24(5): 243-251.
32. Numasawa Y, Sawano M, Miyata H, Ueda I, Noma S, Suzuki M, Kuno T, Kodaira M, Maekawa Y, Fukuda K, Kohsaka S. Outcomes after percutaneous coronary intervention of acute coronary syndrome complicated with cardiopulmonary arrest (from a Japanese Multicenter Registry). *Am J Cardiol.* 2017; 119(8): 1173-1178.
33. Miyahara S, Miyata H, Motomura N, Takamoto S, Okita Y; Japan Cardiovascular Surgery Database Organization. Clinical significance of chronic obstructive pulmonary disease in patients undergoing elective total arch replacement: Analysis

- based on the Japan Adult Cardiovascular Surgery Database. *Eur J Cardiothorac Surg*. 2017; 51(4): 761-766.
34. Katuma Y. What is required to ensure the human security of refugees? *Journal of Asia-Pacific Studies*. 2018; 31.
 35. 「難民のための [人間の安全保障]」『アジア太平洋討究』、勝間靖 (2018) 32号、3月。
 36. 「UNICEF 調達について」『途上国での国連機関を通じた医療機器の展開』、勝間靖、国立国際医療研究センター国際医療協力局、(2018) 2月、4-15.
 37. Takahashi K, Tachimori H, Kan C, et al. Spatial analysis for regional behavior of patients with mental disorders in Japan. *Psychiatry Clin. Neurosci*. 2017; 71(4), 254-261.
 38. McGrath J. J, Saha S, Lim C. C. W, Aguilar-Gaxiola S, et al. Trauma and psychotic experiences: Transnational data from the World Mental Health Survey. *Br J Psychiatry*. 2017.
 39. Evans-Lacko S, Aguilar-Gaxiola S, Al-Hamzawi A, et al. Socio-economic variations in the mental health treatment gap for people with anxiety, mood, and substance use disorders: Results from the WHO World Mental Health (WMH) surveys. *Psycho Med*. 2017; 1-12.
 40. de Jonge P, Wardenaar K. J, Hoenders H. R, et al. Complementary and alternative medicine contacts by persons with mental disorders in 25 countries: Results from the World Mental Health Surveys. *Epidemiol Psychiatr Sci*. 2017; 1-16.
 41. Nomura S, Sakamoto H, Glenn S, et al. Population health and regional variations of disease burden in Japan, 1990–2015: A systematic subnational analysis for the Global Burden of Disease Study 2015. *The Lancet*. 2017; Online first.
 42. Nomura S, Tsubokura M, Murakami M, Ono K, et al. Towards a long-term strategy for voluntary-based internal radiation contamination monitoring: Representativeness of the monitoring results in Fukushima, Japan. *International Journal of Environmental Research and Public Health*. 2017; 14(6): 656.
 43. Nomura S, Tsubokura M, Ozaki A, Murakami M, et al. Towards a long-term strategy for voluntary-based internal radiation contamination monitoring: A population-level analysis of monitoring prevalence and factors associated with monitoring participation behavior in Fukushima, Japan. *International Journal of Environmental Research and Public Health*. 2017; 14(4): 397.
 44. Toda H, Nomura S, Gilmour S, Tsubokura M, et al. Assessment of medium-term cardiovascular disease risk after Japan's 2011 Fukushima Daiichi nuclear accident. *BMJ open*. 2017; 7: e018502.
 45. Tsubokura M, Nomura S, Yoshida I, Sawano T, et al. Comparison of external doses between radio-contaminated areas and areas with high natural terrestrial background using the individual dosimeter "D-shuttle" 75 months after the Fukushima Daiichi nuclear power plant accident. *Journal of Radiological Protection*. 2017; 38(2018) 273–85.
 46. Shichijo S, Nomura S, Aoyama K, Nishikawa Y, et al. Application of convolutional neural networks in the diagnosis of helicobacter pylori infection based on endoscopic images. *EBio Medicine*. 2017.
 47. Ozaki A, Nomura S, Leppold C, Tsubokura M, et al. Breast cancer patient delay in Fukushima, Japan following the 2011 triple disaster: A long-term retrospective study. *BMC Cancer*. 2017; 17(1): 423.
 48. Leppold C, Nomura S, Sawano T, Ozaki A, et al. Birth outcomes after the Fukushima Daiichi Nuclear Power Plant Disaster: A long-term retrospective study. *International Journal of Environmental Research and Public Health*. 2017; 14(5): 542.
 49. Murakami M, Nomura S, Tsubokura M. Call for a new epidemiologic approach to disaster response. Accepted in *Journal of Epidemiology and Community Health* 2018. [commentary]
 50. Tokiwa S, Shimmura H, Nomura S, Watanabe R, et al. Degarelix treatment of prostate cancer patients is compatible with diabetes and antithrombotic therapy. *Research and Reports in Urology*. 2017; 9: 225-232.
 51. Tsubokura M, Murakami M, Nomura S, Morita T, et al. Individual external doses below the lowest reference level of 1 mSv per year five years after the 2011 Fukushima nuclear accident among all children in Soma City, Fukushima: A retrospective observational study. *PloS One*. 2017; 12(2): e0172305.
 52. Murakami M, Tsubokura M, Ono K, Nomura S, et al. Additional risk of diabetes exceeds the increased risk of cancer caused by radiation exposure after the Fukushima disaster. *PloS One*. 2017; 12(9): e0185259.
 53. Sakamoto H, Rahman M, Nomura S, et al. Japan Health System Review. Vol. 8 No. 1. New Delhi: World Health Organization, Regional Office for South-East Asia, 2018.
 54. Morita T, Nomura S, Furutani T, et al. Demographic transition and factors associated with remaining in place after the 2011 Fukushima nuclear disaster. *PloS One*. 2018. In press.
 55. Haruyama R, Gilmour S, Ota E, Abe S, Rahman M, Nomura S, Miyasaka N, Shibuya K. Causes and risk factors for singleton stillbirth in Japan: Analysis of a nationwide perinatal database, 2013-2014. *Scientific Reports*. 2018. In press.

56. Leppold C, Ochi S, Nomura S, Murray V. The Great East Japan Earthquake, tsunamis and Fukushima Daiichi nuclear power plant disaster: Lessons for evidence integration from a WADEM 2017 presentation and panel discussion. *Prehospital and Disaster Medicine*. 2018. In press. [special reports]
57. Yamamoto N, Fujita T, Kawashima M, et al. The inclusion of genomic data in the 2015 revision of Japan's Protection of Personal Information Act: Protection of a wider range of genomic data as our next challenge. *J Hum Genet*, 2018.
58. 医療情報の利活用の今後—つくり, つなげ, ひらくための制度設計、藤田卓仙、米村滋人、論究ジュリスト (2018年冬号) No.24.
59. 全国除菌レジストリー観察研究実施に必要な倫理的知識、藤田卓仙、Helicobacter Research 2018年2月号 (Vol.22 No.1)
60. 精神医学における機械・深層学習技術活用の可能性 (特集 Research Domain Criteria (RDoC) プロジェクトの目指す新たな精神医学診断・評価システム)、原 聖吾、藤田 卓仙、精神医学 = Clinical psychiatry 60(1), 69-73, 2018-01
61. 遺伝 / ゲノム情報の改正個人情報保護法上の位置づけとその影響 藤田卓仙、山本奈津子、米村滋人 情報ネットワーク・ローレビュー 第15巻, 2017年10月.
62. 遠隔精神医療の法的側面 藤田卓仙 精神科, 30(5); 415-420, 2017年5月.

VII

開発途上国 / 日本国内への 専門家派遣・技術協力

Technical Cooperation Overseas and Support for Japan

開発途上国への専門家派遣・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 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 a Focus on Intra partum and Neonatal Care (IINeoC) in Cambodia

協力期間：2016年5月16日～2021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 岩本 あづさ

Project Period : Mar.16, 2016 – May 15, 2021

Project Site : Phnom Penh, Kampong Cham, Svay Rieng

Expert : Azusa Iwamoto, Chief Advisor

カンボジア政府は内戦終結後、母子保健の改善を保健政策の最優先事項の1つに掲げ、2015年までに妊産婦・小児死亡を目標値以下に減少させました。最新データ*によれば、新生児死亡率は18人/千対、妊産婦死亡割合は170人/10万対まで改善しています。子どもの死亡率低下に伴い目立ってきた「新生児死亡」への対策が重視されつつあることから、2016年5月より5年間の予定で、カンボジアの新生児を取り巻く保健状況のさらなる改善を目指して、本プロジェクトが開始されました。

本プロジェクトは、NCGMが過去20年間支援してきた「カンボジア国立母子保健センター」を本拠地として、同センターおよびコンポンチャム州とスヴァイリエン州における、分娩時及び新生児ケアの改善を目指しています。プロジェクトが目標を達成するための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、②一定の割合で発生する病的新生児の治療とケア、③施設から帰宅した新生児への適切なフォローアップです。いずれの活動も世界保健機関をはじめとする関連開発パートナーと協力・連携した活動を展開しています。

2年目となる2017年度には、主に以下の活動を実施しました。

1. 対象2州で「出生直後の新生児ケア」研修（2日間）を実施しました。スバイリエン州では全対象者への研修を終了し（計18回、211名）、さらに効果モニタリングのためのサポーターズスーパービジョンを開始し

Improvement of maternal, neonatal and child health care has been one of the top priorities for Cambodia since the 1990s. Cambodia has successfully decreased its Neonatal Mortality Rate and Maternal Mortality Ratio to 18/1,000 and 170/100,000 livebirths respectively*. Effective interventions to further reduce neonatal mortality have been required as the health status among children has improved. To realize better health status among newborn infants and their mothers, this five-year project was launched in May 2017.

This IINeoC Project aims to strengthen the continuum of care with a particular focus on the intrapartum and neonatal periods, in the Kampong Cham and Svay Rieng provinces, and the National Maternal and Child Health Center in Phnom Penh. There are three main activities of the project: 1. Intrapartum and Immediate Newborn Care (INC), 2. management of sick newborns and preterm/low-birth-weight infants, and 3. follow-up for high-risk infants discharged from neonatal care units or showing danger signs. The JICA IINeoC Project closely collaborates with relevant development partners such as the World Health Organization for these activities.

In the second year of the IINeoC Project, we supported following activities:

1. Support for INC training for all staff who work in the field of intrapartum and neonatal care in each



スバイリエン州「出生直後の新生児ケア」研修実技風景
Practice and training for Immediate Newborn Care in Svay Rieng province



スバイリエン州に「出生直後の新生児ケア」研修閉講式
Closing ceremony of the training for Immediate Newborn Care in Svay Rieng hospital

ました。さらにコンボンチャム州では「早期必須新生児ケアの半期レビュー会議」を開催しました。

2. 対象2州において、コミュニティー（120村2万世帯）における2015-16年の新生児死亡調査を実施、調査報告書を作成しました。
3. 2016年11月に改修・増床された国立母子保健センター新生児室で、日本人専門家が、新しく導入された機材（持続気道陽圧装置、超音波装置、微量点滴用シリンジポンプ、等）を適切に使用できるよう、技術指導を行いました。
4. スバイリエン州病院の研修部設置を支援しました（全国の州病院に研修部を設置することが、保健省のガイドラインで規定されています）。

本プロジェクトは「新生児ケア」という、カンボジアでは比較的新しい分野に取り組んでいますが、その事業運営はこれまで国際医療研究センター・国際協力機構が築いてきた強い協力・信頼関係の上に成り立っています。この貴重な財産を壊すことなく最大限に活用しながら、真に赤ちゃんとお母さん・ご家族のためになる活動を展開していきたいと考えています。今後は、出生直後の新生児の状態に大きな影響を与える「分娩時ケア」の質の改善にも取り組んでいく予定です。

*Cambodia Demographic Health Survey 2014



プロジェクトロゴ

（第1回合同調整委員会で投票、第1位だった案をデザイン化）
カンボジアで親しまれている花、「フランジパニ（プルメリア）」に囲まれ、伝統的な生活布「クロマー」にくるまれた赤ちゃんを中心に、ご家族が微笑んでいるデザインです。

Project logo

(voted in the 1st Joint Coordination Committee on 27 September 2016)
A baby with kroma (Cambodian traditional cloth) is in the center among his/her happy family with frangipani flowers.



新生児医療専門家による超音波検査の技術指導
Technical consultation on ultrasound examination by a neonatologist

province. In Svay Rieng province, all staff have received this training (total 18 times, 211 staff) and the supportive supervision was launched. In Kampong Cham province, a 'biannual review meeting on Early Essential Newborn Care' has been regularly held.

2. Conduct and report of the results on the survey in communities (120 villages, 20,000 households) on neonatal mortality in Kampong Cham and Svay Rieng provinces.
3. Technical consultation by Japanese specialists on how to use several types of equipment (CPAP**, ultrasound, syringe pump machine, etc.) at the renewed neonatal care unit.
4. Support for establishment of the training unit in Svay Rieng provincial hospital, based on the guideline by the Ministry of Health.

All activities of the Project have been supported by the strong relationship between Cambodian staff and the NCGM/JICA even though we are working towards better neonatal care, which is a rather new theme in Cambodia. We want to conduct all our activities with very close collaboration for babies, mothers and families in Cambodia. We will also work hard to improve the quality of intrapartum care, which greatly affects the condition of newborns just after birth.

*Cambodia Demographic Health Survey 2014

**CPAP: Continuous Positive Airway Pressure



国立母子保健センター恒例「女性の日」(2018年3月8日)イベントに協力
Collaboration for the event on 'Women's Day' (8March2018) at the National Maternal and Child Health Center

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

JICA ベトナム 新卒看護師のための臨床研修制度強化プロジェクト

JICA Vietnam Project for Strengthening Clinical Training System for New-Graduate Nurses

協力期間：2016年5月18日～2020年5月17日
プロジェクトサイト：ハノイ市（バックマイ病院、セントポール病院）、ビンディン省、ディエンビエン省、ドンナイ省、ビンフック省
専門家：看護教育 五十嵐 恵

Project Period： May 18, 2016 – May 17, 2020
Project Site： Hanoi city (Bach Mai Hospital, Saint Paul Hospital), Binh Dinh, Dien Bien, Dong Nai, Vinh Phuc
Expert： Megumi Ikarashi, Nursing education

本プロジェクトは、ベトナムにおいて看護師免許を取得するために義務付けられた卒後臨床研修を標準化し、新卒看護師育成の仕組み及び質の強化を目指しています。2016年5月から4年間の予定で、ベトナムの保健省、看護協会、プロジェクトサイトの病院、看護大学の講師等、ベトナムの看護の専門家と協力して実施しています。

2017年度は、初年度に開発した臨床研修及び指導者研修のガイドライン、カリキュラムなどを使用し、指導者研修、臨床研修の試行を開始しました。

試行開始までに、臨床研修制度オリエンテーションセミナーを各プロジェクトサイトで開催し、臨床研修制度の概要、新卒看護師育成の方向性について、研修を実施する病院、病院を管理する保健局の関係者に説明しました。その後、指導者研修の講師を対象に指導者研修講師説明会を開催し、指導者研修の内容、演習方法について具体的に説明を行いました。また、各地域、各病院が計画的に研修を実施できるよう、臨床研修導入計画、年間研修計画の作成を支援しました。

試行段階では講師の講義をサポートし、講義や研修の評価を関係者で行い、指導者研修の質が向上するように支援しました。また、臨床研修を開始した施設を訪問し、進捗を確認しながら、研修モニタリングの方法と結果の活用方法について説明を行いました。

その他、新卒看護師の成長を支える指導者の能力向上を目的に、様々な内容で実践的な教育セミナーを開催しました。そして、臨床研修制度を普及させるため、日本人専門家とベトナム人関係者それぞれが、日本、ベトナムの学会やカンファレンスで臨床研修制度を紹介しました。

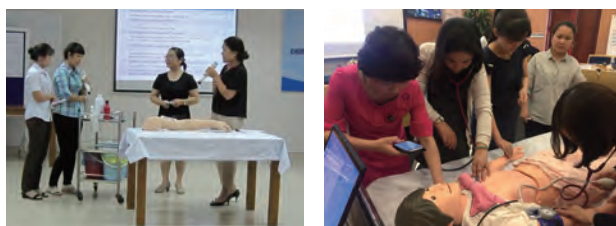
This project started in order to standardize and strengthen the system for clinical training, which is a requirement for new-graduate nurses to receive their license, and to enhance the quality of the nursing workforce from May 2016. The project works closely with the Ministry of Health (MOH), Vietnamese Nursing Association, hospitals in the pilot site and experts in nursing such as teachers who work at nursing universities in Vietnam.

During JFY 2017, the pilot clinical training and the pilot training of trainer (TOT) have been started using guidelines and curricula that the project developed in JFY 2016.

The project held an 'Orientation seminar of the clinical training system' in each project site to introduce the clinical training system to people of the department of health which manages the hospitals and people at hospitals which started clinical training by starting the pilot training. The project also held an 'Orientation meeting for lecturers of TOT' to explain the detailed contents of TOT to lecturers. Japanese experts gave head nurses in hospitals support to create the implementation plan of TOT and the annual plan of clinical training so that each pilot site/hospital can develop the nursing workforce systematically.

After pilot training is started, the project supported lecturers of TOT and evaluated the training to enhance the quality of TOT with the people concerned. In addition, the project members visited hospitals to monitor the progress and give advice so that the people of the nursing department can monitor the clinical training and revise the plan based on the results of monitoring.

Besides this, the project conducted some seminars in order to improve the skills of trainers. In addition, the project experts and Vietnamese experts introduced the clinical training system through various opportunities in Japan and Vietnam.



指導者研修（左）と臨床指導スキルアップセミナー（右）
ロールプレイやシミュレーターなどを活用して実践的な内容で実施
Training of trainer/ Training seminar on improving clinical practice skills:
Trainers learned practical skills for clinical situations



年間研修計画作成支援：各病院看護部長とガイドラインに基づいて研修計画を作成し、実際の現場も視察
To support development of the clinical training plan: Project experts have a discussion with the head of the nursing department in each hospital and observe clinical training

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

JICA チョーライ病院向け病院運営・管理能力向上支援プロジェクト

JICA Project for Improvement of Hospital Management Competency

協力期間: 2017年1月6日～2021年12月20日

プロジェクトサイト: 国立チョーライ病院(南部ホーチミン市)、
国立チョーライ病院の管轄する25の省病院

専門家: 和田 耕治 (チーフアドバイザー)、森山 潤 (医療安全・
看護管理)、黒須 一見 (院内感染・看護管理)

Project Period: Jan. 6, 2017 - Dec. 20, 2021

Project Site: Cho Ray Hospital (Ho Chi Minh City), 25 affiliated
provincial hospitals

Expert: Koji Wada (Chief advisor), Jun Moriyama (Patient
safety / Nursing management), Hitomi Kurosu (Infection
control / Nursing management)

本プロジェクトは、2020年に開設予定のチョーライ日越友好病院と、チョーライ病院において患者中心で質の高い医療サービスを提供するための能力が強化することを目的としています。

期待される成果としては、次の3つが挙げられています。

成果1: 医療安全管理対策、多職種連携およびクリニカルパスの効果的な運用により、チョーライ病院及びチョーライ日越友好病院における患者中心で質の高い医療サービスが強化される。

成果2: チョーライ病院及びチョーライ日越友好病院において、抗菌薬耐性 (AMR) 対策を含む医療関連感染管理および対策が強化される。

成果3: チョーライ病院とチョーライ日越友好病院が DOHA 管轄の省病院 (25) の患者安全、安全な患者の搬送、感染管理を強化する能力が高まる。

2017年度は、今後の活動内容を策定するためのベースライン調査が終了し、10月に開催された合同調整委員会 (JCC) にて、具体的な活動内容がカウンターパートと合意されました。医療安全 (成果1)、院内感染対策 (成果2) においては、品質管理部、感染制御部、看護部と協働し、現場スタッフの能力強化のための研修や病棟ラウンドなど通じて得た課題に対する技術指導を実施しました。また短期専門家の派遣を通して、多職種チーム医療、クリニカルパス、抗菌薬適正使用に関する研修の開催や技術指導を実施しました。成果3では、チョーライ病院が DOHA 管轄の省病院を対象に実施する研修のテキスト改訂や安全な搬送に関する資料を作成しました。

This project aims to strengthen Cho Ray Vietnam-Japan Friendship Hospitals which will be opened in 2020 and the Cho Ray Hospital to provide patient-oriented and high-quality medical services.

There are three expected outputs:

1. Patient-oriented and high-quality medical care services in CRH and CRVJFH are enhanced by improving patient safety measures, facilitating multi-professional communication and, improving and implementing clinical pathways.
2. Measures for healthcare-associated infection control (including measures for antimicrobial resistance (AMR)) are strengthened in CRH and CRVJFH.
3. Capacity of CRH and CRVJFH is enhanced to strengthen functions including patient safety, safe referral and transfer of patients, and infection control in provincial hospitals within DOHA* management.

* DOHA: Direction of Healthcare Activities (DOHA is a system to support lower level facilities in order to improve the capacity of medical services.)

In Japanese fiscal year 2017, the baseline survey to formulate the plans of operation was completed. We agreed the plans with counterparts at the Joint Coordinating Committee held in October. Regarding output 1 and 2, we have worked together with the Hospital Quality Management Department, Infection Control Department, and Nursing Department. We have conducted the training for strengthening the capacity of clinical staff and advised them to improve the issues discovered from hospital rounds. Short-term experts conducted the technical guidance on Multi-disciplinary team approach, Clinical pathway and Antimicrobial stewardship. In output 3, we supported revising the materials on training for provincial hospitals within DOHA and made some materials for safe transfer.



10月に開催された合同調整委員会
Joint Coordinating Committee held in October



チョーライ病院外観
Cho Ray Hospital



医療安全担当者養成研修
Training on Patient Safety



感染対策担当者養成研修
Training on Infection Control



NCGM 國土理事長へ表敬訪問
Courtesy call to Dr. Kokudo, President of NCGM



NCGM での医療の質・安全リーダー養成研修
Training at the Center Hospital of NCGM

ミャンマー連邦共和国 / Republic of the Union of Myanmar

JICA ミャンマー感染症対策アドバイザー

JICA Myanmar Adviser for Infectious Disease Control and Laboratory Services

協力期間：2015年11月15日～2018年11月14日
プロジェクトサイト：ミャンマー全土
専門家：アドバイザー 野崎 威功真

Project Period：Nov. 15, 2015 - Nov. 14, 2018
Project Site：All states and regions in Myanmar
Expert：Ikuma Nozaki, Advisor

ミャンマーでは、HIV/エイズ、結核などの感染者の数がまだ多く、対策を進めることが急務です。2015年に国連総会で採択された新しい開発目標（SDGs）では、それまで「流行の拡大を止め、減少に転じる」としていたHIVや結核など感染症対策の世界目標が、「流行の終焉」という新たな目標になりました。これにより、HIVや結核対策の世界戦略も刷新されましたが、新世界戦略下では検査診断の重要性が増しています。これに併せて国家戦略計画の改訂も進められており、検査診断能力強化などの観点からの技術支援の必要性が高まっていました。こうした状況を踏まえ、ミャンマー国のHIV、結核などの感染症対策に関する戦略計画を実践するために必要な技術的な支援を行うことと、これを実施する上で必要な臨床検査機能強化にかかる技術的な支援を行うため、2015年11月より感染症対策アドバイザーが派遣されることとなりました。

専門家は、HIVと結核の技術戦略部会に主要メンバーとして参画し、活動計画策定、M&Eの強化に技術的助言を行い、貢献してきました。また、臨床検査分野を統括する国立衛生検査所（National Health Laboratory: NHL）の活動計画策定・実施能力向上についても技術的支援を行い、情報システムの開発や外部精度管理の強化などの成果を上げてきました。

一方で、感染症対策の国際潮流は転換期を迎えていて、エボラ出血熱に象徴される公衆衛生危機に対応できる体制を平時から構築する必要性が強調されるようになりました。この流れを推進する「世界健康安全保障アジェンダ（GHSA）」の支援は、日本の国際協力の優先課題となっており、ミャンマーはその対象国の一つに選定されています。なかでも、薬剤耐性（AMR）対策支援は最重要課題となっています。

ミャンマーでは、感染症のアウトブレイクを早期に検知し対応する公衆衛生上の体制は非常に脆弱で、特に上述の薬剤耐性については、有効な対策はほとんど行われていません。こうした公衆衛生危機対応能力の向上に資する新たな支援が求められていることから、支援ニーズの把握と新規協力案件の作成支援を行うため、派遣中の感染症対策アドバイザーの任期が1年間延長されることになりました。

There are still many patients suffering from infectious diseases such as HIV and tuberculosis in Myanmar, so the national program should be strengthened. Targets related to HIV and TB control were renewed from “halt and reduce” to “end the epidemic” in the Sustainable Development Goals (SDGs) endorsed at the UN General Assembly in 2015. In order to achieve these targets, new strategic plans to control HIV and TB were also adopted and the importance of laboratory services in these strategic plans has increased. Hence, the need for technical support to implement those strategic plans from the viewpoint of enhancing laboratory services is widely recognized. In consideration of this situation, the advisor for infectious disease control and laboratory services has been dispatched since November 2015 to provide technical support in relation to the effective implementation of the National Strategic Plans for HIV and TB Control, and for the development and implementation of action plans to enhance laboratory services.

The Expert has contributed to the program by participating in the Technical Strategic Group of HIV and Tuberculosis as a core member, and by providing technical support on planning and M & E. He also has provided technical support to the National Health Laboratory (NHL), which is responsible for the country laboratory system, to improve the capacity planning and implementation capacity including the development of TB laboratory information systems and strengthening the external quality assessment scheme for laboratory services.

On the other hand, the international trend of infectious disease control has reached a turning point as it was widely recognized that there is a necessity to build a system that can respond to the public health emergencies symbolized by the recent outbreak of Ebola hemorrhagic in West Africa. “Global Health Security Agenda (GHSA)” that promote this trend is one of the priorities of Japan's international cooperation, and Myanmar has been selected as one of its target countries. Among them, anti-microbial resistance (AMR) is considered to be the most important issue.

The public health capacity of Myanmar is still weak and needs to be strengthened for early detection of outbreaks. Considering the emerging need for technical support in those new technical area, the dispatch of an adviser has been extended for one year to prepare for new technical cooperation.



地域臨床検査室能力強化のための半期会合
Biannual meeting on Regional Laboratory Strengthening



HIV 抗体検査、梅毒抗体検査、CD4 数検査の外部検査精度管理のための現場指導
Joint supervisory visit to provide external quality control for HIV, syphilis, and CD4 count testing

モンゴル国 / Mongolia

JICA 一次及び二次レベル医療従事者のための卒後研修強化プロジェクト

JICA Project for Strengthening Post-graduate Training for Health Professionals in Primary and Secondary Level Health Facilities in Mongolia

協力期間：2017年6月5日～2019年6月4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 井上 信明

Project Period : 5 June, 2017 – 4 June, 2019
Project Site : Ulaanbaatar and others
Expert : Nobuaki Inoue, Chief Advisor

本プロジェクトは、モンゴル国における医療従事者のための卒後研修制度を強化することにより、一次及び二次医療サービスの質を向上させることを企図し、特に医師を対象に2015年5月から5年間の予定で実施されています。

プロジェクトは、保健に関する政策策定機関である保健省、及び政策実施機関である保健開発センターとの緊密な協力の基に活動しています。モデル県の総合病院やウランバートルにおける研修病院も重要な協力施設です。総合診療、救急、外傷、小児科、感染症を重点科目としています。

主な活動は、保健開発センターの研修管理能力の強化、卒後研修制度の国レベルでの改善、重点科目の研修プログラム開発や改善、臨床指導医の育成、モデル県における卒後研修管理能力強化などです。

2017年度の主な成果は、以下の3つです。

1. 卒後臨床研修規則の発令

プロジェクトは、保健省に対し、日本の卒後臨床研修制度からモンゴルに役立つ制度を提言してきました。その内容が加味された卒後臨床研修規則が保健大臣より発令されました。これにより卒後臨床研修に関する様々な制度が、国の基準として定められました。

2. 総合診療研修カリキュラムの開発

全ての医師が受けるべき、総合診療研修のカリキュラムも開発しました。総合診療医が身につけるべきコンピテンシー（能力）を定め、コンピテンシーを獲得するための国の標準研修カリキュラムの作成を支援しました。

3. モンゴル人指導者による指導医講習会、継続研修における実施

プロジェクトでは、指導医を養成する指導医講習会、標準的救急初期診療や小児一次救命処置を学ぶ継続研修パッケージを開発してきました。2017度は、ほぼ全ての研修が質を落とすことなく、モンゴル人指導者により実施されました。

なお2017年9月には、日本の卒後臨床研修制度の良いところをモンゴルの制度改善に役立てることを目的に、実務レベルのスタッフを対象に本邦研修を行いました。

This project was scheduled to be implemented for five years starting in May 2015 with the aim of improving the quality of healthcare services in primary and secondary level health facilities by strengthening post-graduate training systems of health professionals, especially medical doctors.

The project works closely with the Ministry of Health (MOH), which is the organization to develop health-related policies, and the Center for Health Development (CHD), which is the organization to implement health-related policies. In addition, general hospitals in model provinces as well as teaching hospitals in Ulaanbaatar city are also important partners to implement the project activities. Clinical specialties including general practice, emergency medicine, traumatology, pediatrics, and infectious diseases are considered to be priorities.

Primary activities of the project include strengthening abilities of CHD to manage training programs, improving post-graduate medical training systems at the national level, developing and improving training packages for prioritized subjects, cultivating clinical instructors, and building capacities to manage post-graduate medical training programs at provincial medical facilities.

Major outcomes of the projects during JFY 2017 are described as below.

1. Announcement of the regulation for post-graduate medical training

The project proposed recommendations to the Ministry of Health regarding useful post-graduate medical training systems for Mongolia based on the Japanese system. The Health Minister has announced the regulations for post-graduate medical training with its contents taken into account. As a result, post-graduate medical training systems were established as national standards.

2. Development of the curriculum for general practitioners

The project also developed the curriculum for general practitioners' training programs that all doctors need to receive. The project supported setting the



2017年6月、前任の小原チーフアドバイザー（左）に、保健分野での貢献に対し、保健大臣（中央）より名誉賞が授与されました。
Former chief advisor, Dr. Ohara (left), was awarded an honorable prize from the Health Minister (middle) for his contribution to the health sector in Mongolia in June 2017.



2018年1月、コンピテンシーに基づく医学教育カリキュラムの開発を目的に、初めての医学教育セミナーが開催されました。
The first medical education seminar was conducted to develop a competency-based medical curriculum in January 2018.

competencies (abilities), which should be acquired by general practitioners in Mongolia, and to develop a competency-based medical curriculum as the national standard training curriculum.

3. Implementation of Training of Trainers (ToT) and credit training courses by Mongolian instructors

The project has developed the ToT course to train clinical instructors and credit training courses to learn about standardized emergency initial management or pediatric basic life support. During JFY 2017, Mongolian instructors conducted almost all training courses without reducing quality.

The training for counterparts was also conducted in September 2017 with the aim of making good use of the Japanese post-graduate training system for improvements of the Mongolian system.

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

JICA ラオス保健政策アドバイザー

JICA Lao P.D.R. Health Policy Advisor

協力期間：2016年3月20日～2019年3月19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 小原ひろみ

Project Period：Mar. 20, 2016 – Mar. 19, 2019
Project Site：Vientiane Capital, Lao PDR
Expert：Hiroshi Obara, JICA Health Policy Advisor

本アドバイザーの派遣の目的は、「ラオス国保健省が、他の開発パートナーとともに、第8次国家保健開発計画(2016-2020年)を効果的に実施し、さらに保健セクター・リフォームを進めるための支援を行うこと」です。以下の分野への技術協力を行っています。

- ① 政策、戦略、計画、活動を改善・推進
- ② 保健セクター調整メカニズムのモニターと強化
- ③ 保健人材免許制度策定にむけての政策や活動のモニターと強化
- ④ ラオス保健セクターに対する日本の支援の戦略化

ラオス国政府は2025年までのユニバーサル・ヘルス・カバレッジ(UHC)達成を目標としており、2016-2020年には、基礎的サービスへのアクセス向上と、受療時の経済負担削減が目標となっています。2017年度は、本アドバイザーは保健省内の各種活動を複数の開発パートナーとともに支援し、上記①～③への成果・活動に技術貢献しました。

- ① 2016年7月から導入された新健康保険制度の拡大に関する戦略書類の策定(2017年から2020年まで)
- ② 保健セクター改革を進めるための保健省内体制の改変
- ③ ヘルス・プロフェッショナル・カウンシルが策定した免許登録制関連法令案に対する政策提言

さらに、④に関連して、以下に貢献しました。

1. 保健人材免許制度策定に関する次期JICA技術協力プロジェクト策定
2. ラオス保健省と日本の厚生労働省が、両省の医療分野覚書に基づき実施した「診療報酬セミナー(2018年2月)」への技術支援
3. 「アセアン経済共同体とラオス」(2018年3月にJICAラオス事務所発行)の「第12章 ラオスの保健セクターの現状：2025年ユニバーサル・ヘルス・カバレッジ達成に向けて」の作成
4. (JICA専門家と青年海外協力助産隊員、JICA本部、ラオス事務所と連携し) ラオスの母子手帳改訂に対する提言報告書作成

また、母・新生児保健、リプロダクティブ・ヘルス分野の専門家として、複数のWHO委員会(WHO推奨策定、独立

The objective of this advisor's dispatchment is to assist the Ministry of Health (MoH) of Lao PDR technically to implement the 8th Health Sector Development Plan (2016-2020) effectively and to proceed with further Health Sector Reform. The advisor should assist in: (1) improving health policies, strategies, plans and activities; (2) monitoring and strengthening the sector wide coordination mechanism; (3) monitoring and strengthening the licensing mechanism for health care professionals; and (4) strategizing assistance from Japan to the health sector in Lao PDR.

The Government of Lao PDR has set the following targets: (1) to achieve Universal Health Coverage (UHC) by 2025; (2) to improve access to basic health services by 2020; and (3) to improve financial protection by 2020.

From April 2017 to March 2018, the Advisor, in collaboration with other development partners, has technically assisted MoH's activities, which led to the following outputs: (1) development of the National Health Insurance (NHI) Strategy (2017-2020) for scaling up the NHI scheme; (2) revision of the coordination structure of MoH to accelerate health sector reform; and (3) policy recommendations to draft legislation regarding the licensing and registration of health professionals by the Health Professional Council.

Regarding (4), the advisor contributed (i) development of the next JICA technical cooperation project on licensing and registration of health professionals; (ii) technical support to the Seminar on Fee Schedule in Lao PDR (Feb 2018) which was organized as one of activities based on the Memorandum of Cooperation in the Field of Health Care between the Ministry of Health, Labour and Welfare of Japan and the MoH Lao PDR; (iii) development of the Chapter 12 Current Situation of Lao Health Sector- toward UHC by 2025- in the publication - ASEAN Economic Community and Lao PDR- published by JICA Laos office in March 2018; and (iv) development of the report including recommendations for the revision of MCH handbook in Lao PDR in collaboration with JICA experts, JICA Midwife volunteers, JICA

評価等)に参加、WHO書類のレビューアーを担当するなど、国レベルの知見をグローバルレベルにフィードバックし、国とグローバルの双方のレベルの政策・報告書類策定に貢献しました。

headquarters and JICA Laos office.

Furthermore, as an expert on reproductive, material, newborn health, the advisor was requested to participate in WHO meetings (including WHO Guideline Development Groups, Independent Review Group) and to review WHO publications. Through these activities, the advisor contributed to the development of policy documents and reports at both country and global levels.



国家健康保険戦略 2017-2020
(ラオス国保健省発行、JICA、WHO、スイス赤十字、世界銀行、ADB等支援)
National Health Insurance Strategy 2017-2020



JICA 戸田上級審議役のラオス保健大臣ブンコン助教の表敬
Minister of Health, Associate Professor Dr Bounkong Syhavong greets JICA Vice President for Human Security and Global Health, Dr Takao Toda (2 February 2018)



診療報酬セミナー (2018年2月8日開催)
ラオス保健省副大臣と関係局長、池上教授、厚生労働省幹部、日本大使、WHO代表、JICA所長、NCGM局長など参加
Seminar on Fee Schedule in Lao PDR
(8th February 2018)

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

JICA ラオス保健医療サービスの質改善プロジェクト

JICA Lao P.D.R. Project for Improving the Quality of Health Care Services

協力期間：2016年2月21日～2021年2月20日

プロジェクトサイト：ビエンチャン特別市、アタプー県、チャンパサック県、サラワン県、セコン県

専門家：チーフアドバイザー 村井 真介

Project Period：Feb. 21, 2016 – Feb. 20, 2021

Project Site：Vientiane Capital, Attapeu Province, Champasack Province, Salavan Province, and Sekong Province

Expert：Shinsuke Murai, Chief Advisor

ラオスでは UHC 達成の一環として、医療サービスの質改善に注目しており、保健省も“病院の5つの強みと患者満足”の通達を2016年10月6日に行うなど、その活動は年々活発化しています。

保健医療サービスの質改善（QHC）プロジェクトでは2年目から、この通達の実現の第一段階として、①病院のあるべき姿を具体化する支援を開始しました。南部4県（チャンパサック県、セコン県、サラワン県、アタプー県）と保健省とともに、ラオスの価値観を反映しながら病院の質を定める基準を作っています。この質基準に基づいた自己評価と他者評価は、各病院が質改善活動に取り組む動機にもなっています。

病院の質基準を導入してから南部4県病院では②質改善活動が活発になり、病院の質が改善している様子が「見える化」されてきました。また、4県病院のランキングを示せることで、病院間の競争意識が刺激されています。

また、プロジェクトでは、病院スタッフの技術を強化し質改善活動の議論をより活発にする③人材育成の支援として臨床技術と管理技術の研修を実施しています。病院の質改善活動の成果は、お互いに共有することで質改善活動を更に活発にします。

プロジェクトではラオス国内に④医療の質改善の経験共有機会を実現させるべく、隣国ベトナムの「第3回ベトナム病院の質・患者安全フォーラム」へラオスのフォーラム運営委員を派遣して企画を練ってきました。4回の運営委員会会議を経て、2018年2月には「第1回ラオス保健医療の質改善フォーラム」を開催するに至りました。フォーラムを通じて、質改善の好事例が他の病院へも広まっています。

Hospital quality improvement is a growing concern in Lao PDR in order to achieve Universal Health Coverage. Hospitals in Lao PDR have more seriously tackled quality improvement of their services since the introduction of “5 Goods 1 Satisfaction Policy” by the ministry of health (MOH), Lao PDR.

In the second year, Improving Quality of Health Care Services (QHC) Project (JICA and Lao PDR) started a series of activities that (1) give shape to the ideal status of Lao hospital. QHC/JICA assists four Southern provinces (Champasak, Sekong, Salavan and Attapeu) and MOH, Lao PDR to develop hospital quality criteria by reflecting the “values” of Lao people. Self-evaluation and external-evaluation using these hospital quality criteria motivate each hospital to tackle quality improvement activities.

After implementation of hospital quality criteria, (2) Continuous Quality Improvement (CQI) activities became active in four Southern provinces. Their progress in CQI was visualized, and a ranking of hospitals stimulated competition among hospitals.

Also, the project offers (3) training for clinical skills and management skills aiming at capacity development of hospital staff and bringing about discussion of CQI activities. Results of CQI activities activate other CQI activities.

In order to materialize (4) sharing practical experiences, the project dispatched Organizing Committee members of Lao Forum to “Third Vietnam Forum on Hospital Quality Management and Patient Safety” in Vietnam supported by National Center for Global Health and Medicine (NCGM). After four Organizing Committee meetings, MOH Lao PDR and 6 hospitals in Lao PDR held “First Lao Forum on Improving Quality of Health Care Services” in February, 2018. Good practices in the forum are now spreading to other hospitals in Lao PDR.

JICA パキスタン定期予防接種強化プロジェクト

JICA Strengthening Routine Immunization (SRI) Project

協力期間：2017年5月6日～6月3日/12月4日～21日

プロジェクトサイト：ハイバル・パフトゥンハー州

専門家：法月 正太郎

Project Period：May 5, 2017 - June 3, 2017, Dec. 4, 2017 - Dec. 21

Project Site：Kyber Pakhtunkhwa Province

Expert：Masataro Norizuki

パキスタンは、野生株ポリオの常在国の1つです。ポリオは、ワクチン予防可能疾患であることから、予防接種を確実に実施することや、感染症の発生を早期に探知し、対応するサーベイランスのシステム強化が重要です。本プロジェクトでは、2014年11月より保健人材育成を通して、定期予防接種に関わる4つの成果の達成（ワクチン・マネージメントの強化、予防接種サービスの強化、ワクチン予防可能疾患サーベイランスの強化、住民啓発・教育に関わる研修とモニタリング）を目指し、ハイバル・パフトゥンハー州（KP州）の対象県3県で実施しています。2017年度、NCGMは主な活動としてワクチン予防可能疾患のサーベイランスおよびアウトブレイクの対応の強化を行いました。

今年度4月にマンセラ県にて麻疹アウトブレイクが発生し、補足的予防接種およびサーベイランスの強化の支援を行いました。予防接種は適切に行われていましたが、病院において麻疹疑い患者は適切に隔離されておらず、サーベイランスも不適切である実態が明らかとなりました。我々は、問題点を分析の上、州政府に対し提言を行いました。この提言に基づき、12月に茅ヶ崎中央ロータリークラブの支援のもと、マンセラ県初の末端医療従事者を対象としたアウトブレイク対応チームに対する初期導入研修を行いました。この結果、2018年2月に発生した百日咳アウトブレイクに対して、迅速な対応を取ることができました。

本プロジェクトは、2018年6月に終了します。しかし、SDGsにおける、「誰一人取り残さない」というコンセプトのもと、ポリオ根絶および移行を見据えた本プロジェクトは非常に重要であり、2018年度から開始される予定の新規プロジェクトにも継承される予定です。

Pakistan is one of the countries which is currently endemic for wild type poliomyelitis. Since polio is a vaccine preventable disease, it is important to strengthen the vaccine and surveillance system to prevent, detect and respond to infectious diseases. The SRI Project was established in November 2014 and intends to strengthen vaccine management, immunization delivery services, vaccine preventable disease surveillance and social mobilization in communities with four outputs related to routine immunization through health human resource development, mainly targeting three districts in the Khyber Pakhtunkhwa province.

A measles outbreak was reported from Manshera district in April 2017. District Health Office (DHO) Manshera decided to start a supplemental measles vaccination campaign and strengthen surveillance of measles. A vaccination campaign succeeded properly, however, infection control and isolation for suspected measles patients and surveillance needed improvement. We gave recommendations to the health department of the government of Khyber Pakhtunkhwa on how to improve the situation. According to this recommendation, DHO Manshera decided to train frontline healthcare workers for outbreak responses for the first time in Pakistan. We supported training, and Chigasaki Central Rotary International donated personal protective equipment. As a result, the outbreak response team acted immediately for the pertussis outbreak in Manshera on February 2018.

This project will be finished in June 2018. However, taking account of the concept of “no one left behind” from SDG, the new project started in 2018 will take over the importance of health system strengthening for polio eradication and transition.



2017年12月にマンセラ県で行われた、アウトブレイク対応チームトレーニング
個人防護具の着脱の訓練を行っている

The outbreak response team training in Manshera district in December 2017. We trained frontline healthcare workers on how to put on and take off personal protective equipment.

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

JICA コンゴ民主共和国保健省次官付顧問

JICA D.R. Congo Technical Advisor to the Secretary-General / Ministry of Health

協力期間：2013年6月10日～2017年12月9日
プロジェクトサイト：コンゴ民主共和国保健省
専門家：保健政策アドバイザー 池田 憲昭

Project Period : Jun. 10, 2013 - Dec. 9, 2017
Project Site : The Ministry of Public Health, the Democratic Republic of the Congo
Expert : Noriaki Ikeda, Health Policy Advisor

コンゴ民主共和国（以下「コ国」という）保健省次官付顧問として国家保健人材開発政策、保健行政および保健医療サービスの質改善活動支援を中心に活動しています。コ国をベースとしてアフリカ域内への保健政策支援も含まれています。

経緯

2008年からのコ国保健省アドバイザーの短期繰り返し派遣を経て、2013年からは長期専門家として同国の主に保健人材開発政策、保健行政および保健医療サービスの質改善活動、感染症サーベイランス・システム強化に対する支援をしています。「保健人材開発支援プロジェクト」(2011-2013)では、国家保健人材開発計画の策定と実施の過程で保健省人材開発関連局人材の能力の強化がされました。その後継プロジェクト(2014-2018)は、国家保健人材開発計画の地方での実施と計画更新をしています。2014年度より、コ国感染症サーベイランス・システム強化のための活動を開始し、アフリカ仏語圏諸国を対象とするエボラウイルス病流行に対応できる人材研修を実施しています。主なカウンタパートは保健省次官、病院局、調査計画局、国家保健セクター運営委員会(CNP)技術調整委員会(CCT)および人材関連3局(人材管理、初期教育、継続教育)、疾病対策局、国立医生物学研究所、公衆衛生校(高等教育省)の関係者です。

2017年度の活動内容

1. 次官に対する政策支援

- **次官と技術顧問との定例会議(1/週)**：次官、WHO顧問、池田の3名による会議：保健セクター調整メカニズムに関する協議として、保健大臣が管轄するセクター調査メカニズムである国家保健セクター運営委員会(CNP-ss)の下部組織としての各技術調整委員会(CCT)の活動は次官が管轄しています。省令に従い、調査計画局に同技術委員会秘書室を設置して、この秘書室が各技術委員会の運営状況をモニターしています。次官レベルの定例会議では、各技術委員会の定例会議開催状況とパフォーマンスの評価を鑑みて必要な対応策などを検討しました。また、CNP総会で決議された提言の進捗把握を調査計画局に指示、毎週の局長との定例会議において確認をするようにしました。更に、次期総会、年次評価会議の工程確認等が話題となりました。
- **次官・全局長定例会議(1/月→1/週に変更)**：次官、WHO顧問、池田及び全13局長、全プログラム長による会議は、2017年9月、新次官の発案により

Background

Since 2008, I was repeatedly dispatched as a short-term advisor to the Secretary General of the Ministry of Health of the Democratic Republic of the Congo (DRC). Since 2013, as a long-term expert, I have mainly provided policy assistance for human resources development for improvement of healthcare services and infectious diseases. I also began activities for strengthening the infectious disease surveillance system since FY 2014. In addition, by utilizing the human resources of DRC who have much knowledge and experiences of the outbreak response of the Ebola virus disease, we have organized training on outbreak responses to the Ebola virus disease targeting African French-speaking countries.

Activities in Fiscal 2017

1. Policy support for the Secretary General of the Ministry of Health: Through the weekly regular meetings among the Secretary General and technical advisers, we have mainly discussed decision making on the sector-wide coordination issues.
2. Policy support for the Department of Disease Control, Ministry of Health: I supported the department for the current situational analysis on infectious disease surveillance. The agency extracted gaps and formulated a strategic plan for five years aiming to resolving the gaps (14th - 15th August 2017). The results of the survey were presented to Canadian Global Health Congress (Ottawa, 28-30 October 2017). I also supported a feasibility study of the Ebola virus rapid diagnosis kit (QuickNavi – Ebola, Denka Seiken) application to the surveillance system in DRC.
3. Policy support for infectious disease outbreak: I advised on the continuous provision of the quick diagnosis kit (QuickNavi – Ebola, Denka Seikken) to the subcommittee of the laboratory in the National Outbreak Coordination Committee (June 2017).

毎月の定例会議が毎週となり、各局長が交代で議長を務めるようになりました。議論された内容は特に次年度計画策定準備について各局の足並みを揃えることでした。

2. 疾病対策局に対する支援

- **コンゴ民における感染症サーベイランスの現状調査**：ギャップの把握の後に、5年間の戦略計画を策定しました（2017年8月14日-15日）。なお、同調査結果をカナダ国際保健医療学会（2017年10月28-30日）、コンゴ民主共和国人獣共通感染症学会（2017年11月21日-23日）で発表しました。
- **コンゴ民における動物疾患サーベイランスの現状調査**：分析が終了して、問題分析の後に戦略計画を策定しました（2017年8月14日-15日）。
- **エボラウイルス迅速診断キット（QuickNavi-Ebol）の国エボラウイルス病サーベイランスにおける有用性の検討**：本研究において、同迅速診断キットがヒトおよび動物のサンプルを同時に多数検査できることを示しました。今後は、エボラウイルス病の症状の定義を拡大して、類似疾患も診断対象に含めることにより、同キットの診断精度をより正確に算出できる可能性があります。調査結果をカナダ国際保健医療学会（10月28日-30日）、コンゴ民主共和国人獣共通感染症学会（11月21日-23日）にて発表しました。

3. 感染症アウトブレイク緊急対応に係る政策支援

- **経緯**：エボラウイルス病アウトブレイク対応（2017年6月）：保健省は2017年5月11日北部 Bas Uele 州 Likati 保健ゾーンを中心とする地域にエボラウイルス病アウトブレイク宣言をしました。その後連日午前中に国レベルのアウトブレイク調整委員会の各下部委員会、午後に調整会議が開催されて、開発パートナーも加わって対応のための意思決定が連日行われました。ヘリコプター配置、現地への対策チームの派遣、モバイルラボの現地での稼働などの対応が迅速にされました。計8例がエボラ疑いとして登録されたうち、5例が確定（PCR 2例、IgG 陽性 3例）、3例が疑い例（全員死亡）でした。そのうち計4例が死亡、4例が治癒しました。5月27日をピークに疑い例が減少傾向となり、7月2日に終息が宣言されました。
- **保健省顧問としての支援**：国家アウトブレイク調整委員会検査小委員会に迅速診断キット（QuickNavi-Ebol・デンカ生研）の継続的提供をしました。上記のように今回のアウトブレイク地域を含むエボラウイルス病のハイリスクの16州においてサーベイランスにおける QuickNavi-Ebola の有用性を評価する目的で配備しており、そのキットが今回のアウトブレイクの最初の検査に用いられました（陽

4. Policy support for the Department of Hospital Management on application 5S-KAIZEN-TQM activities in the framework of the National Program for Hospital Reform: The Department held a report meeting for sharing their experiences of the outline of the 5S-KAIZEN-TQM nationwide scaling-up policy targeting referral general hospitals from 2011 to 2017.
5. Support for neighboring African countries: I participated in a study team that aimed to expand the bilateral technical cooperation guidelines for the Republic of Cote d'Ivoire (July 2017).



迅速診断キット（QuickNavi-Ebol）を国家アウトブレイク調整委員会検査小委員会責任者の Muyembe 教授に供与（2017年6月）

性 2 例、陰性 3 例で PCR 検査と一致)。コ国保健省は、その検査結果を鑑みて、本アウトブレイク中の QuickNavi-Ebola の継続的提供を JICA に申請し、デンカ生研は同診断キット 400 テストを無償で提供、5 月 29 日に国立生物医学研究所に供与されました。150 テストをアウトブレイク地域に搬送し、250 テストは国家生物医学研究所にて使用することとしました。また、MVE アウトブレイク終息後の Epi center である Likati 地区のサーベイランス強化のために、JICA は迅速診断キットと非接触型体温計を供与し、同地域の医療従事者に対する研修の支援をする予定で準備ワークショップを行いました (2017 年 10 月 17 日 -20 日)。

4. 病院局に対する政策支援：国家病院改革枠組みにおける 5S-KAIZEN-TQM 活動のパイロット病院および全国普及支援

- **経緯**：同局は、2009 年以来国家病院改革枠組みにおける 5S-KAIZEN-TQM 活動のパイロット病院および全国普及 5S/Kaizen/TQ 全国普及を開始して、普及のための行政メカニズム構築、保健施設への 5S 導入のための研修モジュール作成、全州 (旧 11 州) への普及研修とスーパーヴィジョン、全州のパイロット病院を対象とする Kaizen の指導者研修を行ってきました。
- 今年度は、全国展開総括報告会 (於保健省会議室、2017 年 11 月 20 日) を開催して、病院局が 2011 年 -2017 年まで実施した全国のリフェラル病院への 5S/Kaizen/TQM 活動の概要について報告しました。パイロット病院であるクリニックガリエマ病院の導入前と後の病院のパフォーマンスの変化や各州における下位レベル保健施設への研修の現況が共有されました。

5. アフリカ域内周辺国に対する支援

- コートジボワール保健分野協力指針策定へのコンサルテーションおよび技術協力実施可能性調査団に参团しました (2017 年 7 月)。

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

JICA コンゴ民保健人材開発支援プロジェクト フェーズ2

JICA Project for the Development of Human Resources in Health in DRC Phase 2

協力期間：2014年1月28日～2018年3月27日
プロジェクトサイト：コンゴ民主共和国保健省
専門家：チーフアドバイザー 田村 豊光

Project Period : Jan. 28, 2014 - Mar. 27, 2018
Project Site : The Ministry of Public Health, Democratic Republic of the Congo
Expert : Toyomitsu Tamura, Chief Advisor

コンゴ民主共和国では1990年代の内戦で国内インフラが破壊され、保健システムが疲弊しました。医師や看護師、助産師をはじめとする保健専門職と保健に関わる事務職などの保健人材管理が機能せず、保健人材の無計画な養成と配置が行われ、どこにどれだけ保健人材が働いているのかを保健省の人事関連局が把握できていない状況に陥りました。

このような背景のもと、政府開発援助により2014年から4年間の予定で、同国保健省を主要カウンターパート機関とし、保健人材開発計画の策定とその実施支援を主な目的とした保健人材開発支援プロジェクトフェーズ2が開始されました。

近年ユニバーサルヘルスカバレッジ（UHC）が保健分野の主要課題として取り上げられていますが、我々はコンゴ民主共和国において、UHCの達成を保健人材開発の面から支援しています。

具体的には、第2次国家保健人材開発計画2016-2020の策定、実施、モニタリング評価を通じて、保健省の組織能力強化を支援しています。また、同国26州のうち3州を介入対象州（コンゴセントラル州、カサイセントラル州、オカタンガ州）とし、同様の支援を行ってきました。2017年度の主な活動は以下の通りです。

活動1：プロジェクト運営管理

- プロジェクト終了時評価
- 本邦研修

活動2：中央保健省を対象とした国家計画実施・モニタリング評価支援

- 国家保健人材年鑑作成
- 国家保健人材委員会活性化

活動3：中央保健省を対象とした各種政策文書の策定および実施支援

- 中級保健人材養成校国家統一卒業試験
- 国家継続教育政策の普及

活動4：地方3州での州計画策定とその実施支援

- 地方3州での第2次州保健人材開発計画の策定

As a result of civil war in the Democratic Republic of the Congo (DRC) in the 1990s, its infrastructure was destroyed, and the resources of its health system were exhausted. Strategies for hiring health professionals were unsuccessful and recruitment and deployment of the country's health professionals were inconsistently planned. The Ministry of Public Health did not have a grasp of the number and location of health professionals working in the country.

With this as a background, the government of Japan launched the Project for the Development of Human Resources in Health in the DRC Phase 2. This project aimed at formulating and implementing a human resource development plan at the national and provincial level.

Recently, Universal Health Coverage has been designated as a common agenda in order to strengthen the health system. In the DRC project, we contribute to human resource development in consideration of UHC.

We also support improvement of the management of human resources for health, as well as seek to create and achieve the Provincial Plan of Human Resource Development for Health in intervention areas (Kongo-Central, Kasai-Central and Haut Katanga Provinces).

Activity 1: Project management

- Final evaluation of the project
- Training in Japan

Activity 2: Creation, implementation, evaluation and monitoring of the national human resource development plan

- Elaboration of the annual reports
- National committee for human resource development

Activity 3: Creation and implementation of national policy

- Organization of a national examination
- Diffusion of national policy for continued training

Activity 4: Creation, implementation, evaluation and monitoring of a provincial human resource development plan

- 地方 3 州での州保健人材委員会の活性化
- 地方 3 州での州保健人材年鑑の作成

以上の活動を通じ、コンゴ民主共和国政府自身が、自ら保健人材開発を推進するための行政能力が強化され、2018年3月には、4年2か月間に渡り実施されたプロジェクトが終了しました。今後、本プロジェクトの成果を基に、新たなプロジェクトが2018年10月頃から開始される予定です。

- Elaboration of the 2nd provincial plan for human resource development
- Organization of a coordinating committee in intervention areas
- Elaboration of the annual reports

Through the activities of this project, management of human resources for health has improved and steadily strengthened. The project was completed successfully in March 2018. According to the achievements of this project, a new project will be launched in October 2018 in the DR Congo.



最終報告
Final report of the activities



コンゴセントラル州保健大臣への表敬および活動報告
Courtesy visit and final report of the project to the Minister of Health in Kongo Central



国営放送インタビュー
Interview on national television

ザンビア共和国 / Republic of Zambia

JICA ザンビア ユニバーサルヘルスカバレッジ達成のための 基礎的保健サービスマネジメント強化プロジェクト

JICA Project for Strengthening Basic Health Care Services Management for Universal Health Coverage in Zambia

協力期間：2015年11月5日～2018年11月8日

プロジェクトサイト：保健省、ルサカ州、チョングエ郡、
チョマ郡、カロモ郡

専門家：チーフアドバイザー 横堀 雄太

Project Period：Nov. 5, 2015 – Nov. 8, 2018

Project Site：The Ministry of Public Health, Lusaka Province,
Chongwe District, Choma Province, Kalomo District

Expert：Yuta Yokobori, Health Service Expert

世界保健機構（WHO）では、ユニバーサルヘルスカバレッジ（UHC）の達成にて、世界中のすべての人が経済的に大きな負担等なく、質の高い基礎的保健サービスを受けられることを目指しています。

ザンビアでも HIV/AIDS 対策や母子保健の改善によって、2000年から2012年の12年間に平均余命は16年長くなり、急激な人口増加と高齢化や医療人材の不足などが原因で、適切な医療サービスを提供するための体制が追いついていないのが現状です。

2015年10月よりプロジェクトが開始され、対象4郡で現状調査に基づいて、各郡の状況と必要性を検討し、郡立案保健計画（DSAP：District Specific Action Plan）を計画、実行、評価、修正していくことで、地域の課題に応じたサービス提供にかかる管理能力強化を技術支援しています。保健省では DSAP の活動を含む地域の医療サービス提供に関する研究を通じて、エビデンスに基づいた保健計画の支援を目指しています。

プロジェクトの対象

ザンビア国保健省、ルサカ州／南部州保健局、ルサカ郡／
チョングエ郡保健局（ルサカ州）、チョマ郡／カロモ郡保
4 健局（南部州）

上位目標

対象州において効果的で質の高い基礎的保健サービスへの
アクセスが向上する。

プロジェクト目標

質の高い基礎的保健サービスが効果的に提供されるため
に、保健省及び対象州・郡保健局の各レベルにおいて収
集された情報とその分析に基づいた持続的なサービス提供
のためのマネジメント能力が強化される。

成果

成果 1：保健省による、収集された情報とその分析に基づ
いた基礎的保健サービスに係る政策の計画立案及
び実行能力が高まる。

成果 2：州保健局による、収集された情報とその分析に基づ
いた基礎的保健サービスの提供に係るマネジメ
ント計画能力および郡保健局に対する技術的指導
能力が強化される。

成果 3：郡保健局による、収集された情報とその分析に基づ
いた基礎的保健サービスの提供に係るマネジメ
ント計画能力が向上する。

Universal Health Coverage (UHC) is the single most powerful concept that is being proposed by the World Health Organization (WHO): All people receive the quality health services they need without suffering from financial hardship when paying for them.

The government of Zambia provides basic healthcare services for free to its population. However, the health systems and management capacity to provide basic healthcare services have yet to be developed sufficiently to reach the entire population.

The project started in October 2015 based on the aim of reducing the population that does not have access to basic healthcare services by strengthening management capacity of health service provision in the target districts.

Overall Goal

To improve access to effective and quality basic healthcare services for the target areas

Project purpose

To strengthen the management capacity at all levels of governmental institutions within the target areas for effective and sustainable operation of quality basic healthcare services based on health information collected and analysed.

Output

1. Ministry of Health and Provincial Health Office have improved the capacity to implement policies and plans for UHC.
2. Provincial Health Office and Ministry of Health has better capacity for technical support to District Health Office based on health information.
3. Target District Health Offices have better capacity for planning and management to provide basic healthcare services.

2017 年度までの主な事業

郡立案活動計画 (DSAP) の運用を通して、マネジメント能力と保健システムを強化する

マネジメント強化として、郡特有の課題に対しより効果的な対策ができるよう郡立案活動計画 (District Specific Activity Plan: DSAP) ガイドラインを策定し、既存の郡保健計画 (District Action Plan: DAP) の Plan-Do-Check-Act (PDCA) サイクルの強化を行っています。また、保健システム強化として、以下の活動を行っています。

南部州

- ・ バイク保守管理システム強化
- ・ 結核検体搬送システム強化
- ・ 研修システム強化：優先度の高い課題への研修教材作成 (産後出血、高血圧・糖尿病)
- ・ 効率的な伝達研修システム構築

ルサカ州

- ・ 母子患者搬送システム強化
- ・ 研修システム強化：優先度の高い課題への研修教材作成 (高血圧・糖尿病)
- ・ 効率的な伝達研修システム構築
- ・ 病院における医療の質改善システム強化
- ・ 高血圧・糖尿病薬剤供給システム強化
- ・ 医療機材メンテナンスシステム強化

そして、上記活動を評価し、政策に反映させる目的で以下の研究も実施しております。

- ・ 保健サービス単位費用調査：外来・入院 1 件当たりの費用調査
- ・ 高血圧・糖尿病サービス現状調査：サービス提供状況と費用調査
- ・ 母子患者搬送システム評価：搬送状況と費用調査
- ・ 結核検体搬送システム評価：搬送状況と費用調査

2018 年度からの事業

郡立案活動計画 (DSAP) ガイドラインを用いた新たな活動計画立案支援

各郡が、DSAP ガイドラインを用い各郡で必要な活動計画を同定し、新たに保健システム強化のための活動計画を立案できるように支援する予定です。今後その経験を踏まえ DSAP ガイドラインの既存の保健計画サイクルへの効果的な統合へ向け、調整を行う予定です。

郡の活動に関する研究を通じて、郡の活動をまとめる

現在までの保健システム強化活動に対し調査等を通じて評価し結果をまとめることで、医療施設が提供すべき保健サービスの国家の指針である National Health Care Package (NHCP) をはじめ、プロジェクトの活動がザンビアの保健政策に反映できるよう支援を行っていく予定です。

Features

Developing District Specific Activity Plans (DSAPs)

The project conducted baseline surveys and identified bottlenecks in health service management in each of the target districts. Those districts utilize the findings from the surveys and develop DSAPs, which aim to improve population and service coverage.

The districts follow the four steps, Plan-Do-Check-Adjust/Act, when implementing DSAPs. The expected role of the Ministry of Health and Provincial Health Offices is to provide technical assistance to the District Health Offices in implementing their activities. Their management capacities are also strengthened by supporting DSAP activities following the PDCA cycle.

Support evidence-based planning to achieve UHC

NHCP is a guideline that sets standards which are the cornerstone of health service delivery at all levels in Zambia. Operational research is conducted to provide evidence for health planning.

協力期間：2017年7月26日～2019年7月25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 江上 由里子

Project Period : July 26, 2017 - July 25, 2019

Project Site : Ministry of Health and Social Action of the Republic of Senegal

Expert : Yuriko Egami, Technical Advisor, Cabinet of the Minister of Health and Social Action

大臣官房技術顧問の主要な役割は、セネガル国の保健開発政策に基づき、日本の協力が効果的・効率的に形成・実施されるよう、様々な調整を行うことです。これまで主に NCGM から派遣され、初代から数えて小職が6代目になります。

上記目的を達成するため、主に以下の活動を行っています。

1. 官房会議はじめ省内の各種会議に参加し、進捗を把握するとともに、政策・戦略に対して助言・調整を行う。
2. 日本の協力内容を省内外の関係者に発信する。
3. ドナー会合に出席し、情報交換・活動調整を行い、ドナー間の連携を図る。
4. 日本の事業全体の効果的・効率的実施のため、各案件への支援・調整を行う。
5. 保健セクターのニーズ、課題、保健省やドナーの活動を踏まえ、日本が実施すべき新規案件形成への助言を行う。

2017年度は、8月に前任者から小職に引き継ぎました。ユニバーサル・ヘルス・カバレッジ（UHC）の実現に向けた支援の一環として有償資金協力（円借款）で財政支援（2年次:42億円）が行われるとともに、UHCの医療保障制度（経済的アクセス強化）に関わる技術協力が10月に開始され、UHCに大きく取り組み始めた年度でした。

1. UHC実現への支援：セネガルでは大統領の強力な指導下、UHCの実現を目的に国家計画が進行中で、特に貧困層・社会的弱者を優先しながら皆保険を実現する計画です。その支援のため日本の有償資金協力が実現しました。また、アフリカではJICAが初めて実施する医療保障制度の強化を支援する技術協力プロジェクトが始まり、その進捗をフォローしています。
2. 「母子保健改善プロジェクト第2フェーズ」が2018年3月に終了するのに伴う終了時評価の実施の支援、その後第3フェーズが開始されるまでのフォローアップを計画しました。
3. 「保健システム強化プロジェクト第2フェーズ」を支援しました。
4. 他の仏語圏アフリカ諸国も含めた広域案件（2事業）の支援を行いました。（仏語圏アフリカ保健人材開発ネットワーク、仏語圏アフリカ医療機器維持管理技術強化プロジェクト）

The main role of a technical advisor is to coordinate Japanese cooperation activities in the health sector, for realizing it in the most effective and efficient way, in line with the health development strategy and national plan of Senegal.

For realizing this objective, the main tasks are as follows:

1. To participate in several ministerial meetings and give advice to Senegalese health policy and strategy
2. To participate in partners' meetings, exchange information, coordinate activities and have good collaborations
3. To contribute to realizing new Japanese projects by analyzing the Senegalese health situation and challenges,
4. To advocate the Japanese coordination activities concerning Senegalese
5. To support activities by the Japanese government for its effective and efficient implementation

This position was handed over from my predecessor to myself on August 2017. The main activities this year are the following:

1. Universal Health Coverage (UHC) promotion: The overall goal of the assistance of Japanese Government to Senegal in the health sector is support for strengthening UHC. This year, a development policy loan was approved by the Japanese government in order to support scaling up UHC. At the same time, the new technical cooperation project was commenced to scale up the community-based health insurance system for the informal sector and providing free medical care programs for indigent and vulnerable populations.
2. Support for the final evaluation of the Project for Improvement of Mother and Child Health (MCH) Phase 2 which was completed in March 2018. We then discussed with Senegalese the plan for activities to follow up until the commencement of Phase 3.
3. Support for the Project for Health System Strengthening Phase 2.
4. Assist the two Francophonic Wide Area Projects on strengthening the human resources in health (HRH): Francophone African Network for HRH Development, Strengthening the Medical Equipment Maintenance Capacity in Francophone African Countries.

セネガル共和国 / Republic of Senegal

JICA セネガル母子保健サービス改善プロジェクト フェーズ2

JICA Senegal Project for Reinforcement for Maternal and Newborn Health Care Phase 2

協力期間：2012年11月15日～2018年3月15日

プロジェクトサイト：セネガル全国・セネガル保健・社会活動省

専門家：チーフアドバイザー 後藤 美穂

Project Period : Nov. 15, 2012 - Nov. 14, 2017

Project Site : All states and regions in Senegal / Ministry of Health and Social Action

Expert : Miho Goto, Chief Advisor

セネガルの人口保健調査（EDS 2015）によると、同国の妊産婦死亡率は出生 10 万あたり 200 と推計されています。新生児死亡率も出生 1000 あたり 19（EDS 2014）と、以前に比べると改善はしているものの（2010 年には 29）、未だ高い状態は続いています。1 人の女性が一生の間に産する子供の数は 5.3 人ですが、医師、助産師、看護師（以下「有資格者」）の介助による産は 65%、産前健診 4 回以上の受診率は 50% と依然として低く、都市部と農村部間の格差も見られています。

こうした状況を背景として、セネガル保健省・社会活動省（以下「保健省」）および独立行政法人国際協力機構（JICA）は、2009 年から 2011 年まで技術協力プロジェクト「タンバクンダ州およびケドゥグ州母子保健サービス改善プロジェクト」を実施し、国立国際医療研究センターは当初からその支援に関わってきました。産前健診受診率、有資格者による産数、産後健診受診率がセネガル国内でも低く、妊産婦および新生児死亡率が特に高いタンバクンダ州において、タンバクンダ保健センターおよびコチャリ保健ポストをパイロット施設として「根拠に基づく妊産婦新生児ケア」と「人間の産ケア」を根幹に活動を行いました。その結果、1) コミュニティと医療施設スタッフとのコミュニケーション、2) 関係者とのコンセプトの共有、3) 5S-KAIZEN 活動を通じた医療施設内環境改善、4) 根拠に基づく妊産婦・新生児ケアの実践、5) 行政との連携による各種サポート活動（継続教育、施設・機材整備、リファラルカウンターリファラル強化、モニタリング・評価）をコンポーネントとする、「母子保健改善モデル（以下 PRESSMN モデル；仏語 *Projet de Renforcement des Soins de Santé Maternelle et Néonatale* の略）」が形成され、実践に必要な詳細を記載した実践マニュアルやコミュニケーションツールが開発されました。この「PRESSMN モデル」のパイロット施設での取り組みの成果をセネガル保健省は認め、リプロダクティブヘルス実施手順書の中で「根拠に基づく妊産婦新生児ケア」を記載し、国内に普及・拡大することを決定しました。このように、最も母子保健指標の悪い 2 州でインパクトをもたらした「PRESSMN モデル」を全国普及・拡大することを目的として 2012 年 11 月より技術協力プロジェクト第 2 フェーズが開始しました。

上位目標

妊産婦・新生児ケアの改善を通じて、セネガルにおける妊産婦死亡率及び新生児死亡率が低減する。

プロジェクト目標

PRESSMN モデルの全国普及に向け、モデルの拡大が実施される。

According to the Demographic Health Survey (EDS 2015) for Senegal, the maternal mortality rate in Senegal was estimated to be 200 for 100,000 births. Although the neonatal mortality rate has improved to 19 in 1,000 births (EDS 2014) compared to the past data (29 in 2010-11), it still remains high. Total lifetime fertility rate per woman in Senegal is 5.3 children, but assistance by a doctor, midwife, or nurse (hereinafter referred to as “skilled birth attendants”) in delivery remains low at 65% and consultation rate of prenatal care of 4 times or more is 50%, with a large disparity between urban and rural areas.

With these circumstances as a background, the Ministry of Health and Social Action in Senegal (“MHSA”, hereafter) and Japan International Cooperation Agency (JICA) carried out the technical cooperation project called “Project for Reinforcement for Maternal and Newborn Health Care in Tambacounda/Kédougou Region” from 2009 to 2011, and National Center for Global Health and Medicine was involved to assist the project from the beginning. We have mainly accomplished the activities on the basis of “evidence-based maternity and neonatal care” and “humanization of childbirth” by utilizing the Tambacounda health center and the Kothiyari health post as pilot facilities in Tambacounda Region. In particular, the region had lower indications for both consultation rate of prenatal health examination and the number of deliveries by “skilled birth attendants,” but had a higher indication for maternal/neonatal mortality rate. As a result, the Model of Project for Reinforcement for Maternal and Newborn Health Care (“PRESSMN Model, hereafter <PRESSMN: *Projet de Renforcement des Soins de Santé Maternelle et Néonatale* in French>)” was formed with the following components and the practical manual and communication tools in detail were also developed as necessary for the actual practice.

1. Communication with community and medical facility staff
2. Sharing a concept with the project participants
3. Internal environmental improvement of medical facilities through the 5S-KAIZEN activities
4. Practice of evidence-based maternity and neonatal care
5. Various support activities in collaboration with the government

- 成果 1** 保健省において、PRESSMN モデルの普及・拡大に向けた国レベルでの調整に関する体制が整備され、機能する。
- 成果 2** セネガル国内 14 州医務局において、PRESSMN モデルの普及・拡大に向けた州レベルでの調整に関する体制が整備され、機能する。
- 成果 3** PRESSMN モデルが、国家看護師・国家助産師養成カリキュラムに統合される。
- 成果 4** 研究を通じて、PRESSMN モデルの有効性が評価される。

プロジェクト最終年度となる 2017 年度は以下の活動を実施しました。

1. 2017 年度に介入を予定していた 3 州に対して PRESSMN モデル（サイト訪問、キックオフ会議、研修、スーパービジョン）の拡大を行い、全国 14 州に対する PRESSMN モデルの普及に成功しました。
2. 保健省がセネガル国家母子保健統合戦略計画 2016-2020 に PRESSMN モデルを統合し、母子保健政策としてそれを継続する方針を決めました。また、SDGs の達成に向けて Global Financing Facility (GFF) が導入され、PRESSMN モデルを優先活動として位置付けることに成功しました。
3. PRESSMN モデルの導入の効果を測定するための終了時調査を実施しました。その結果、母子ケア・サービスの質の向上、医療従事者と女性の満足度の向上、保健医療施設のサービス利用の増加などの成果を確認しました。
4. 国際経験ワークショップを開催し、母子保健ドナーや、ベナンとコートジボワール保健省などとセネガルの母子保健サービス改善の取り組みの成果を共有しました。その結果、コートジボワール保健省は PRESSMN モデルの自国への適応を決めました。
5. セネガル政府と日本政府によるプロジェクト合同調整委員会を開催し、事業実績と全国 14 州で実施した調査結果をもとに、プロジェクトの成果と目標の達成状況を確認しました。また、セネガル政府から PRESSMN 継続に対する日本政府からの支援へのニーズが高いことを確認しました。その結果、2019 年後半より後継案件を支援する日本政府の方針を確認しました。それまでにセネガル側が自助努力で継続する活動については、PRESSMN モデルのパッケージの見直し、既存のコミュニケーションツールを用いたラジオ放送の継続、既存のパイロットユニットを軸とした未介入の保健医療施設に対する PRESSMN モデルの拡大ということで確認しました。

MHSA has recognized the accomplishment of "PRESSMN Model" at the pilot facilities and decided to popularize/expand it in the entire country as describing "evidence-based maternity and neonatal care" in the procedure manual of reproduction health practice. As just explained above, the second phase for the technical cooperation project was initiated from November 2012 for popularizing/expanding "PRESSMN Model," which positively influenced the two worst regions with the lowest maternal and child health index.

Overall Goal

MMR and NMR are reduced through improvement of services for maternal and neonatal health in Senegal.

Project Purpose

The scaling-up of PRESSMN Model is realized nationwide.

Outputs

1. Structure for national coordination of PRESSMN Model is established and operational in MHSA.
2. Structure for regional coordination of PRESSMN Model is established and operational in 14 Regional Medical Offices.
3. PRESSMN Model is integrated into the curricula of Registered Nurses and Registered Midwives.
4. The effects of PRESSMN Model are assessed by research studies.

The following activities were performed during 2017, which was the final year for the project:

1. The PRESSMN Model (site visits, kick-off meetings, training for care providers, supervision) was expanded to the 3 regions targeted in 2017, resulting in successfully expanding the PRESSMN Model nationwide to 14 regions.
2. MHSA integrated the PRESSMN Model with the Integrated Strategic Plan for Maternal, Neonatal, Infants and Adolescents 2015-2020, and decided to continue it as a Maternal and Child Health policy. Furthermore, a Global Financing Facility (GFF) was introduced to meet the SDGs, and the PRESSMN Model was successfully positioned as a priority activity.
3. A survey quantifying / objectifying the effects of the implementation of the PRESSMN Model on the quality of services of pilot units in the 14 regions was realized. It revealed positive results such as a better quality of maternal and child care services, a better level of satisfaction from healthcare workers

and women, and an increase in the use of services of healthcare facilities.

4. Holding a workshop on international experiences, the positive results obtained from the efforts to improve services in maternal and child health were shared with maternal and child health donors and MHSA of Bénin and Côte d'Ivoire. As a result, the MHSA of Côte d'Ivoire decided to adapt the PRESSMN Model to its own country.
5. A Project Joint Coordination Committee held between the government of Senegal and the Japanese, confirmed the outcome of the project and how far goals were achieved, based on the performances of the project and the results of the survey performed nationwide in 14 regions. Furthermore, we confirmed the government of Senegal greatly needed support from the Japanese government to continue the PRESSMN Model. Therefore, after checking on the policy of the Japanese government regarding the support to successive cases from the second half of 2019, we confirmed what were the activities that Senegal would maintain with its own efforts by then; we confirmed that the package of the PRESSMN Model would be revised, the radio broadcasting using the existing communication tools would be maintained, and the PRESSMN Model would be expanded to healthcare facilities where it has not yet been introduced, centering on the existing pilot unit.



2018年2月 終了時評価団の地方州保健施設視察
(マカクリバンタン保健センター)



2018年2月 国際経験共有セミナー

仏語圏アフリカ保健人材管理ネットワーク「東京ビジョン 2010」

Réseau Vision Tokyo 2010 (RVT2010)

NCGM は JICA の委託を受け、2009 年度から計 6 回、仏語圏アフリカの保健人材管理関係者を対象とした日本での研修を実施し、総勢 93 名の研修員を受け入れました。その後各国に帰国した研修員が主体となって 2012 年 1 月に設立した保健人材のネットワーク組織が東京ビジョンネットワーク (Réseau Vision Tokyo2010, RVT) です。RVT では、隔年の総会や研修・ワークショップの開催、参加国が抱える共通の課題に対する調査研究などの活動を積極的に実施し、保健人材にかかわる課題解決に向けた仏語圏アフリカ地域ネットワークとしての役割が期待されています。2015 年から RVT は JICA の広域プロジェクトとして支援を受けており、NCGM も継続的に技術支援を行っています。

今年度は、11 月にアイルランドのダブリンで開催された第 4 回保健人材グローバルに RVT 加盟国 13 カ国のうち 11 カ国の保健省人材局長が参加し、ブース展示および NCGM と JICA によるサイドイベントを共催 (参加者 50 名程度) しました。「仏語圏アフリカの保健人材の定着が困難な地域」をテーマとし、4 人のパネルリスト (コンゴ民主共和国、WHO、保健人材アフリカプラットフォーム、NCGM) の発表の後、RVT 事務局長のファシリテートのもと、参加者との活発な意見交換も行われました。開発パートナーとの協働の拡大は課題の一つであり、会議期間中には WHO 本部、西アフリカ保健機構、アジア太平洋保健人材連盟、主に英語圏で構成されている保健人材アフリカプラットフォームとの協議も行いました。また、例年同様、加盟国間での経験共有 (保健人材統計システム) や加盟国 (モーリタニア、ガボン) への支援活動も実施されました。

Entrusted by JICA, the NCGM had conducted training in Japan on the better management of health personnel in Francophone African countries since 2009. Through 6 sessions of the training, a total of 93 participants had been trained. Tokyo Vision Network (RVT) is a network for human resources for health established in January 2012 by the trainees who returned to their respective countries. RVT conducts the biennial general meeting, training workshop on common challenges faced by the member states, research and other activities related to health human resources to resolve. From 2015, NCGM and JICA have supported RVT as a regional project to enhance its activities. This year, we participated in the Fourth Global Forum on Human Resources for Health Dublin, Ireland in November with 11 Directors of Department of Human Resources of Ministry of Health among 13 RVT member states. In collaboration with JICA and RVT, we organized a booth of RVT and a side event under the title of 'The problems for the deployment of qualified personnel in difficult areas of Africa' with about 50 persons participating. Moderated by the coordinator of RVT, 4 panelists (Democratic Republic of the Congo, WHO, African Platform for Human Resource for Health, NCGM) gave their presentation and after that an active discussion was held among the participants and the panelists. As the expansion of the cooperation with another development partner is one of the challenge for RVT, some meetings were conducted during the Forum with WHO, West Africa Health Organization, Asia-Pacific Action Alliance on Human Resources for Health, and the African Platform on Human Resources for Health, which is composed of Anglophone African countries.

As in other years, the training workshop (information system for human resources management) and support activities (Mauritania and Gabon) were held by RVT.



サイドイベント準備会合
(2017 年 8 月、セネガル)



サイドイベント
(2017 年 11 月、アイルランド)



保健人材グローバルフォーラム RVT ブース前
(2017 年 11 月、アイルランド)

国際機関・国内機関への出向

Deployment to International Organizations 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。目的は、出向する局員の経験により異なります。国際機関へは、競争的なポジションに就き、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、低資源国などで現場経験を積んだ局員が世界的に課題となる疾患の状況や対策について知り、適切な意見出しや必要な調整業務を行うことを目的としており、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、大学等の教育機関とのネットワークを強化するために、局員が長崎大学へ出向しています。昨年度からは、若手局員が地方行政経験を積むために岡山県と宮崎県への出向も開始しました。

As a step for the professional career of working in the field of global health, our staff are sent to work at international organizations, administrative offices at the ministry, prefecture and municipality level, and universities. At international organizations, e.g. 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 are sent to Japan's Ministry of Health, Labor and Welfare to deepen the understanding of the global health agenda and have experience on policy implementation of global health by the Japanese government. Younger staff are sent to the health department of the local government to acquire experience in administrative management.

国際機関・国内機関への出向

世界保健機関（WHO） / 西太平洋地域事務局（WPRO）

World Health Organization / Western Pacific Regional Office (WHO / WPRO)

出向期間：① 2014年7月6日～2018年12月31日

② 2015年3月15日～2018年5月2日

活動地：マニラ（フィリピン）

対象国：WHO 西太平洋地域 37 カ国

専門家：① HIV・肝炎・性感染症課 HIV 性感染症 治療ケア

石川 尚子

② 母子保健課 リプロダクティブヘルス医官 永井 真理

Project Period：① Jul. 6, 2014 - Dec. 31, 2018

② Mar. 15, 2015 - May 2, 2018

Project Site：Manila, Philippines, 37 Member States and areas of the WHO Western Pacific Region

Expert：① Naoko Ishikawa, HIV STI Care and Treatment/Scientist, ② Mari Nagai, Reproductive and Maternal Health Medical/Technical Officer, Reproductive, Maternal, Neonatal, Child and Adolescent Health (RMNCAH) Programme

WHO 西太平洋地域事務局は、日本を含む 37 加盟国・地域を担当する事務局で、加盟国における「人々の到達しうる最高基準の健康を享有すること（WHO 憲章）」をミッションとしています。

母子保健とリプロダクティブヘルスに関して

国連総長によって立ち上げられた「女性と子どもと思春期の人たちの健康改善のための世界戦略 2016-2030 年」のもと、2017 年度には域内の妊産婦死亡の 96% を占める 8 カ国を対象に、以下の業務を実施しました。

- より効果的な避妊薬を広めるための現状調査と政策支援
- 法律における中絶の位置づけを分析し、政府へ提言
- 妊娠出産ケアに関する WHO ガイドラインと国家指針を詳細比較し、ギャップを埋めるための提言
- WHO 本部での各種ガイドライン作成に参加
- 新生児健康改善に関する地域活動計画（2020 年まで）の中間進捗確認会議を実施

HIV・肝炎・性感染症課 HIV 治療ケア、母子垂直感染予防に関して

西太平洋地域における新規 HIV 感染および性感染症の削減と治療ケアサービスへのアクセス拡大を目的に以下の活動を行いました。

- 各国における HIV 及び性感染症診断・治療ガイドラインの改訂および実施支援 西太平洋地域 HIV・肝炎・性感染症担当官会議の実施
- アジア太平洋地域 HIV・B 型肝炎・梅毒母子感染排除 (Triple elimination) 枠組の作成
- 西太平洋地域薬剤耐性淋菌サーベイランスファクトシート作成
- 西太平洋地域重要公衆衛生課題のための持続可能な財政枠組みの作成

Under the "Global strategy for women's, children's and adolescent's health (2016-2030) launched by the UN secretary general, the RMNCAH Programme in WPRO target 8 priority countries (Cambodia, China, Lao PDR, Mongolia, Papua New Guinea, Philippines, Solomon Islands and Vietnam) where 96 % of maternal and neonatal mortality occurs. This year, Mari Nagai completed the following activities and facilitated policy dialogue. All documents are available at the WHO website.

- Identifying actions for scaling up long-term reversible contraceptives in Cambodia, Papua New Guinea and Philippines
- Analysis of abortion law in seven countries
- Maternal health care review on policies, technical standards and service accessibility in eight countries
- WHO recommendations on intrapartum care for a positive pregnancy experience
- Second biennial progress meeting for Action plan for healthy newborn infants in the Western Pacific Region (2014-2020)

The mission of the HIV, Hepatitis and Sexually Transmitted Infections (STI) unit is to support Member States in the implementation and monitoring of global health sector strategies for HIV, viral hepatitis, and STI 2016-2021 through policy dialogue and technical support. It also works with Member States to adapt and implement the most up-to-date norms and standards of prevention and treatment, promote integration and coordination across health programmes, and reduce inequalities. Key activities implemented in 2017 include: 1) Revision and implementation of national guidelines for HIV and STIs; 2) National programme managers' meeting for HIV, viral hepatitis and STIs (June 2017); 3) development of Asia Pacific Regional Framework for Triple Elimination of Mother-to-Child Transmission of HIV, Hepatitis B and Syphilis 2018-2030; 4) development of factsheet for gonococcal antimicrobial resistance in the Western Pacific Region; and 5) development of Regional Framework for Action on Transitioning to Integrated Financing of Priority Public Health Services.

国際機関・国内機関への出向

世界保健機関（WHO） / パプアニューギニア事務所

World Health Organization / Papua New Guinea Country Office

出向期間：2016年3月14日～2018年3月13日**活動地：**ポートモレスビー（パプアニューギニア）**対象国：**パプアニューギニア独立国**専門家：**HIV・肝炎・性感染症部 HIV 治療ケア担当官 宮野 真輔**Project Period：**Mar. 14, 2016 - Mar. 13, 2018**Project Site：**Papua New Guinea**Expert：**HIV, Hepatitis and Sexually Transmitted Infections (STI) Department, Shinsuke Miyano

WHO 西太平洋地域の一国であるパプアニューギニア独立国における新規 HIV 感染の削減と継続的 HIV 治療ケアサービスの強化を目的に以下の活動を行いました。

国家 HIV・性感染症対策プログラムの軸となる「国家 HIV/STI 戦略計画 2018-2022」の策定を支援し、国内の HIV 治療ケアの標準化を進めるために「国家 HIV 治療ケアガイドライン」の改定とその実施を支援しました。また治療ケアサービスの質の改善を促すべく、「HIV 治療ケアを中心とした保健医療サービスの質の改善のための国家行動枠組み」の策定と実施を支援しました。

また、西太平洋地域事務所が進めているアジア太平洋地域 HIV・B 型肝炎・梅毒母子感染排除の達成に貢献すべく、WHO 西太平洋地域事務局、WHO パプアニューギニア事務所、UNICEF、パプアニューギニア保健省の母子保健や予防接種担当官と横断的に連携し、母子感染予防に関する国家プログラムの強化を行いました。

The mission of the HIV, Hepatitis and Sexually Transmitted Infections (STI) Department in WHO-PNG is to support the National Department of Health (NDoH), Papua New Guinea to strengthen the National HIV Program through policy dialogue and technical support.

In 2017, technical support was provided mainly for the development and implementation of i) the national STI/HIV strategy 2018-2022, ii) the new national HIV care and treatment guidelines and ii) the national strategic framework for the HIV care quality management and improvement program.

In addition, situational analysis on the national HIV and syphilis mother-to-child transmission program was conducted in collaboration with the Reproductive, Maternal, Neonatal, Child and Adolescent Health Unit and Expanded Program of Immunization Unit at the WPRO, WHO-PNG, UNICEF-PNG and NDoH. It is an important process to achieve the global and regional agenda on the elimination of mother-to-child transmission of HIV, hepatitis B and syphilis.



新しい HIV 治療ケアガイドラインに関して地方ヘルスセンターのスタッフ達へ説明指導



地方のヘルスセンターへの巡回指導訪問



地方部における HIV 患者データベースの監督指導



地方巡回中にある村の子供たちへインタビュー

国際機関・国内機関への出向

厚生労働省大臣官房国際課

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

期間：① 2016年6月16日～2017年6月30日

② 2017年7月1日～

出向者：① 駒田 謙一

② 伊藤 智朗

Period：① June 15, 2016 - June 30, 2017

② July 1, 2017-

Staff：① Kenichi Komada

② Tomoo Ito

国際医療協力局では、平成12（2000）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、グローバルファンドの理事会やその他様々な国際会議に対するコメントの取り纏め、2017年度に東京で開催されたUHCフォーラム、ASEAN保健大臣会合の運営協力などの業務を行っています。

Each year, the Bureau of International Health Cooperation has assigned one member of staff from the International Affairs Division, Ministry of Health, Labour and Welfare (MHLW), Japan since the year 2000. 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), Executive Board (EB) Meeting of the World Health Organization (WHO), Western Pacific Regional Committee and the Programme Coordinating Board (PCB) of the Joint United Nations Programme on HIV/AIDS (UNAIDS), coordination of comments on the content of Executive Board Meetings of the Global Fund and other various international meetings and support to organize international conferences held in Tokyo such as UHC forum and ASEAN Health Minister Conference.

国際機関・国内機関への出向

岡山県 / 備中県民局健康福祉部備北保健課（備北保健所備北保健課）

Okayama Prefecture/Bihoku Health Division, Health and Welfare Department, Bicchu Branch Office (Bihoku Health Center), Japan

期間：2016年4月1日～2018年3月31日**活動地**：岡山県高梁・新見保健医療圏域**出向者**：主任 大原 佳央里**Period** : Apr. 1, 2016 - Mar. 31, 2018**Site** : Takahashi-Niimi Health Care Sphere, Okayama, Japan**Staff** : Kaori Ohara, Chief

2016年度は岡山県庁において、広い視野で県の保健医療行政についての知識を得ましたが、2017年度は県西部にある備北保健所へ異動し、より地域に密着した形で、保健医療行政の実務を行いました。担当分野であった地域医療構想と在宅医療・介護連携、災害・救急医療に関すること等を通して、所管する市町村の支援や、病院・医師会等ステークホルダーの調整と連携、限られた資源の有効な活用などの重要性和難しさを経験しました。これらは、国際医療保健の現場でも同様と考えます。また、岡山県が力を入れている愛育委員・栄養委員（ヘルスポランティア）の育成と活動支援を通して、そのあり方や行政との協働を学びました。

In 2016, I gained knowledge about the local medical and health administration at the Department of Health and Social Welfare in Okayama prefectural government. In 2017, I moved to Bihoku Health Center in western Okayama Prefecture and experienced professional practice. Through the responsibilities of the community medical service plan, home health care and collaboration in medical treatment and nursing, and Disaster and Emergency Medicine, I supported policies implemented by Takahashi City and Niimi City, which were under the jurisdiction of Bihoku Health Center. I realized the importance and the difficulties of taking on a coordination role among stakeholders, such as medical facilities and medical associations, and of ensuring effective utilization of limited resources. These situations can happen with international health and medical cooperation, too. In addition, I learned that a health volunteer has a key role in the promotion of health. Cultivation of human resources and support by the administration were necessary for the development of health volunteers.



山と川に囲まれた備北保健所
Bihoku Health Center surrounded by mountains and the river



高梁・新見圏域救急医療体制推進協議会の開催
Convening of the council for promotion of emergency medical system in Takahashi-Niimi medical service area

国際機関・国内機関への出向

宮崎県宮崎市保健所

Miyazaki City Health Centre in Miyazaki Prefecture, Japan

期間：2017年4月1日～2018年3月31日

活動地：宮崎県宮崎市（宮崎市福祉部 子ども未来局 親子保健課）

出向者：主任技師（保健師） 菊地 紘子

Period：April 1, 2017 – Mar. 31, 2018

Site：Miyazaki City, Miyazaki, Japan (Division of Well-being, Bureau of Child Future, Department of Parental Health)

Staff：Hiroko Kikuchi, Chief engineer (Public Health Nurse)

主な業務

妊娠届・親子（母子）健康手帳交付事業、母子訪問指導事業、未熟児等継続看護支援事業、みやざき安心子育て包括支援事業（うち産前・産後サポート事業、産後ケア事業）、多胎児妊婦支援事業を担当しました。

すべての母子が安心して妊娠・出産・育児をできるよう、切れ目のない支援に取り組みました。また、様々な問題を抱え支援を必要とする母子に対する個別対応のほか、医療機関・他市町村・関係機関と連携調整を図り、医療・保健・福祉を超えて継続支援を実施しました。

Job Description

Management to projects below:

- Pregnancy Declaration, Mother (Parent) and Child Health Hand Book project
- Maternal and neonatal home visit and health education project
- Continuing nursing support project for premature babies, etc.
- Support project from prenatal to postnatal, Postnatal care project (in Miyazaki safe child rearing inclusive support project)
- Project to support multiple pregnant women

Details

Population approach for all mothers and babies in Miyazaki city for safe child rearing from pregnancy.

It is a high-risk approach for mothers and babies who have problems and/or need support. This is continued support in collaboration with medical institutions, other municipal health centers, well-being support, and other organizations.



国際機関・国内機関への出向

長崎大学大学院熱帯医学・グローバルヘルス研究科

Nagasaki University, School of Tropical Medicine and Global Health

期間：2017年4月1日～2018年3月31日

(2013年10月1日より継続中)

出向者：准教授 松井 三明

Period : Apr. 1, 2017 - Mar. 31, 2018 (Continuing from Oct. 1, 2013)

Site : Nagasaki University, the School of Tropical Medicine and Global Health

Name : Mitsuaki Matsui, Associate Professor

国際医療協力局のミッションは『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、開発途上国をはじめとする世界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』です。一方、長崎大学熱帯医学・グローバルヘルス研究科の理念・目的は『あらゆる既存の学術境界を越えた新たな総合的アプローチにより世界の健康問題の解決をめざす「グローバルヘルス領域」で国際的に活躍できる人材を養成する』ことにあります。つまり、より良い世界をつくること、専門性と学際性を高めること、国内外に広く貢献すること、という点で両組織は同一の方向性をめざしていると言えます。異なる点は、国際医療協力局が「実務」に軸足を置くのに対し、大学は教育・研究機関であるということです。

大学教員の業務は、外部資金を獲得し研究プロジェクトを実施すること、修士・博士課程の学生にそれらから得られた知見や経験を伝えていくこと、さらに他組織と共同して（先に確認したような）共通目標の達成を目指すことです。国際医療協力局と本研究科とは共同で、科研費と国際医療研究開発費によりカンボジアで研究プロジェクトを複数実施しています。その枠組みの中で修士課程学生1名が研究の一部を担い2017年9月に修了することができました。また他の国・地域においても、国際医療協力局職員の関与のもとで、数名の学生が修士研究を実施または計画中です。さらに国際医療協力局職員が2017年度より修士課程（社会人コース）に入学し順調に課程を履修中です。このように両組織が共同する枠組みの中で、研究と教育の実践例が増えていくと良いと考えています。

長崎大学の視点からは、国際医療協力局の教育と研究への積極的な参画を促進していくこと。国立国際医療研究センターの視点からは、教育と研究のノウハウ、またその成果を実務・実践に取り込んでいき、もって専門性の向上に役立てること。そしてこれらを通じて、我々が住むこの世界をより良いものに再構築していくこと。そのような意思が明示的に共有され、相互の組織が高めあうことこそが異なる組織が協力する意義であり、その職員を出向させる意味であると考えています。

Nagasaki University established the School of Tropical Medicine and Global Health in order to meet the pressing need to cultivate human resources who will solve global health challenges employing innovative, comprehensive and transdisciplinary approaches. The philosophy has certain similarity with the mission statement of the Bureau of International Health Cooperation. However, the two entities have different functions. The main role of the university, in general, is to conduct research and provide education both at undergraduate and postgraduate levels. On the other hand, the specific features of the Bureau of International Health Cooperation are technical cooperation and consultancy mainly within a framework of official development assistance.

Although the activities of the two organizations are not the same, we still have to collaborate in order to make our world better, since the missions are practically identical, and we have to fully utilize our limited resources in Japan. The two should respect each other since their relationship is equal and does not aim to contribute from one side to another. External secondment would contribute to making both organizations more mature and sophisticated.

国際機関・国内機関への出向

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：2017年4月1日～2018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：アドバイザー 明石 秀親

Period：Apr. 1, 2017 - Mar. 31, 2018

(Continuing from July 1, 2011)

Site：Higashi-Matsushima City, Miyagi, Japan

Expert：Hidechika Akashi, Advisor

2017年度も東松島市側の要請により支援を継続することになりました。前年度と同様、東松島市が宮城県から予算を獲得し、東松島市から NCGM 職員の旅費や宿泊費が、年6回分、各回1名分を NCGM に対して支払われる形で活動を行いました。なお、東松島市の体制も変わり、従来の健康推進課に加えて福祉課の高齢介護部門への支援も実施しました。

具体的には、東松島市での本年度の主な活動は以下の通りです。

1. 東松島市保健師・栄養士定例会での助言
2. 健康推進課の年度計画策定支援（ワークショップの運営等につき）
3. 東松島市福祉課高齢介護班に関連して、地域包括ケアに向けた取り組みへの助言
4. 東松島市との共同活動の実施支援

1.については、ほぼ隔月で東松島市に訪問し、定例会議に出席する中で、会議の運営等に関する助言を行いました。2.については、定例会議で討論する内容として東松島市矢本健康相談センターの年度計画策定のため、ワークショップを先方と行いました。ワークショップにおいては、ファシリテートおよびその取りまとめの支援を行い、住民の対象年代や事業分野別に一覧できる活動計画を完成しました。3.については、福祉課高齢介護班が地域包括ケアに向けた計画を策定するための助言を行いました。4.については、東松島市が行うスマートフォンを使った生活習慣病予防対策のための研究の実施を支援しました。また、UHCに関する海外からの研修生の受け入れについて東松島市の協力を得ました。



健康推進課の年度計画策定ワークショップ

Workshops for performing problem and objective analysis and helped to formulate a draft of the annual plan for the Health Promotion Division

In fiscal 2016, support activities of the NCGM (National Center for Global Health and Medicine) for Higashi-Matsushima City Hall continued upon the request of Higashi-Matsushima City. This year, Higashi-Matsushima City also paid for the NCGM's support costs based on Miyagi prefecture's support budget allocated to the reconstruction of disaster affected areas, including Higashi-Matsushima City in the wake of the Great East Japan Earthquake and Tsunami. Based on this budget, the NCGM is sending staff to Higashi-Matsushima five times a year. NCGM support areas include providing support to the Long-term Care for the Elderly Team in the Welfare Division in addition to the Health Promotion Division in the Higashi-Matsushima Yamoto Public Health Center that has been ongoing since last year.

The activities of the NCGM in Higashi-Matsushima City include the following components:

1. Providing advice in regular meetings of public health nurses and nutritionists of the Health Promotion Division in Higashi-Matsushima City
2. Technical support in formulating annual plans for the Health Promotion Division
3. Providing advice to the Long-term Care for the Elderly Team of the Welfare Division for community-based integrated care
4. Providing support for collaborative activities between Higashi-Matsushima City and the NCGM

Results

1. The NCGM is dispatching staff almost once every two months to the Yamoto Public Health Center of Higashi-Matsushima City to provide advice and support by attending regular meetings to public health nurses and nutritionists in the Health Promotion Division.
2. The NCGM supported formulation of the annual plan for the Health Promotion Division because they recognized the necessity of having one. Together with the division, the NCGM helped to facilitate workshops for performing problem and objective analysis and helped to formulate a draft of the plan.
3. The NCGM also collaborated with the Long-term Care for the Elderly Team of the Welfare Division and provided advice to formulate a community-based integrated care plan which the division is working on together with the Community-based Integrated Care Center in the city.
4. Staff from the NCGM provided support to produce new collaboration activities between Higashi-Matsushima City and the NCGM, including research into reducing the number of people with NCDs using a smart-phone application.

VIII

医療技術等 国際展開推進事業

The International Promotion of
Japan's Healthcare Technologies and Services

医療技術等国際展開推進事業

The International Promotion of Japan's Healthcare Technologies and Services

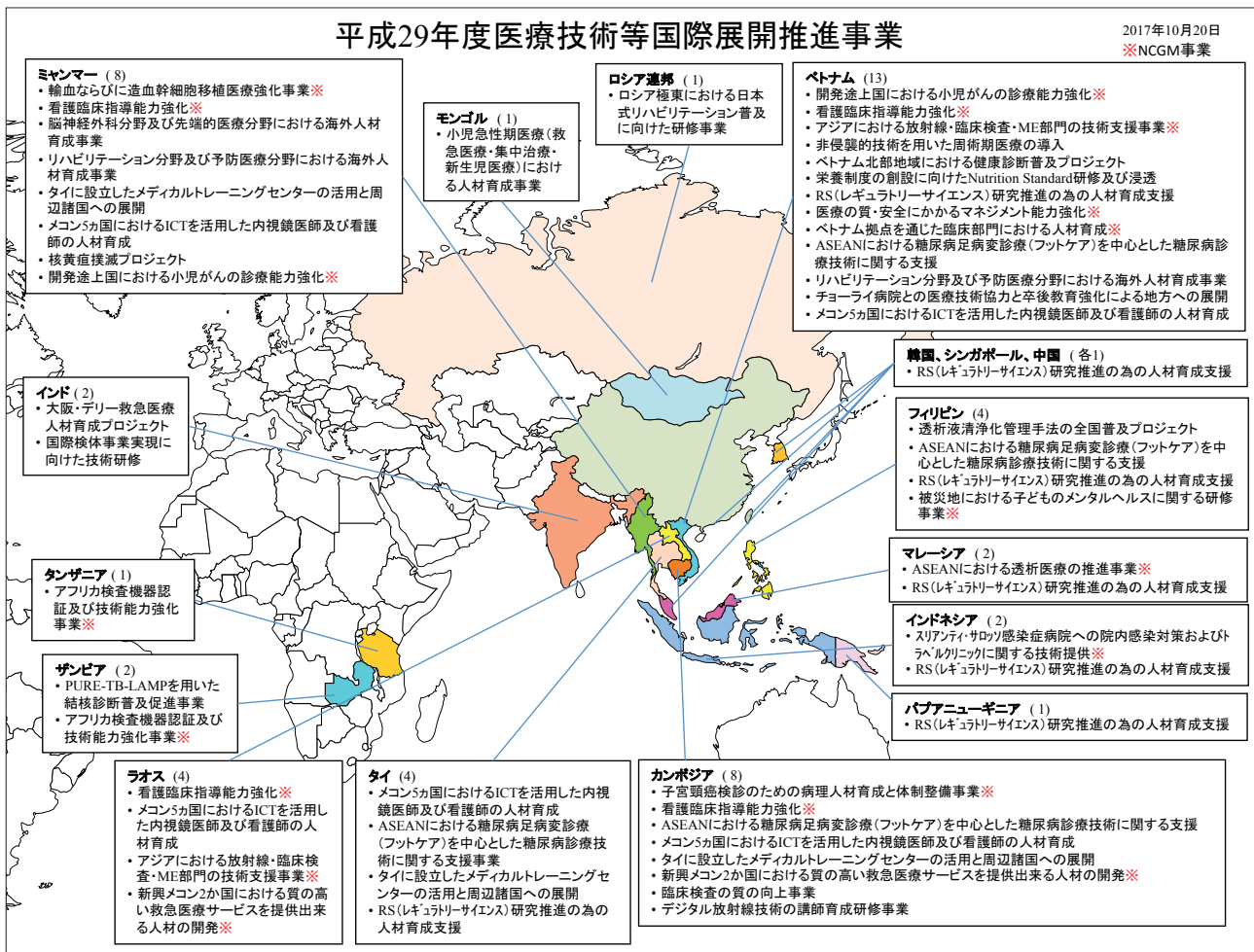
医療技術等国際展開推進事業は、平成27年度より厚生労働省より委託された研修事業です。我が国の医療制度に関する知見・経験の共有、医療技術の移転や、高品質な日本の医薬品、医療機器の国際展開を推進しています。日本の医療分野の成長を促進しつつ、相手国の公衆衛生水準及び医療水準の向上に貢献することで、国際社会における日本の信頼を高め、日本及び途上国等の双方にとって、好循環をもたらすことを目的としています。

平成29年度は、NCGM事業の10事業と公募による事業19事業を実施しました（下図参照）。

The International Promotion of Japan's Healthcare Technologies and Services is a various training projects commissioned by the Ministry of Health, Labour and Welfare since 2015.

The purposes of the projects are as follows: To share knowledge and experience of the Japanese health system with partner countries, to transfer Japanese clinical technology and medicines to the countries, to promote Japanese medical devices around the world, to grow the Japanese medical field, to improve standards of public health and medical practices in partner countries, to increase confidence in Japan, to create a virtuous cycle in both Japan and partner countries.

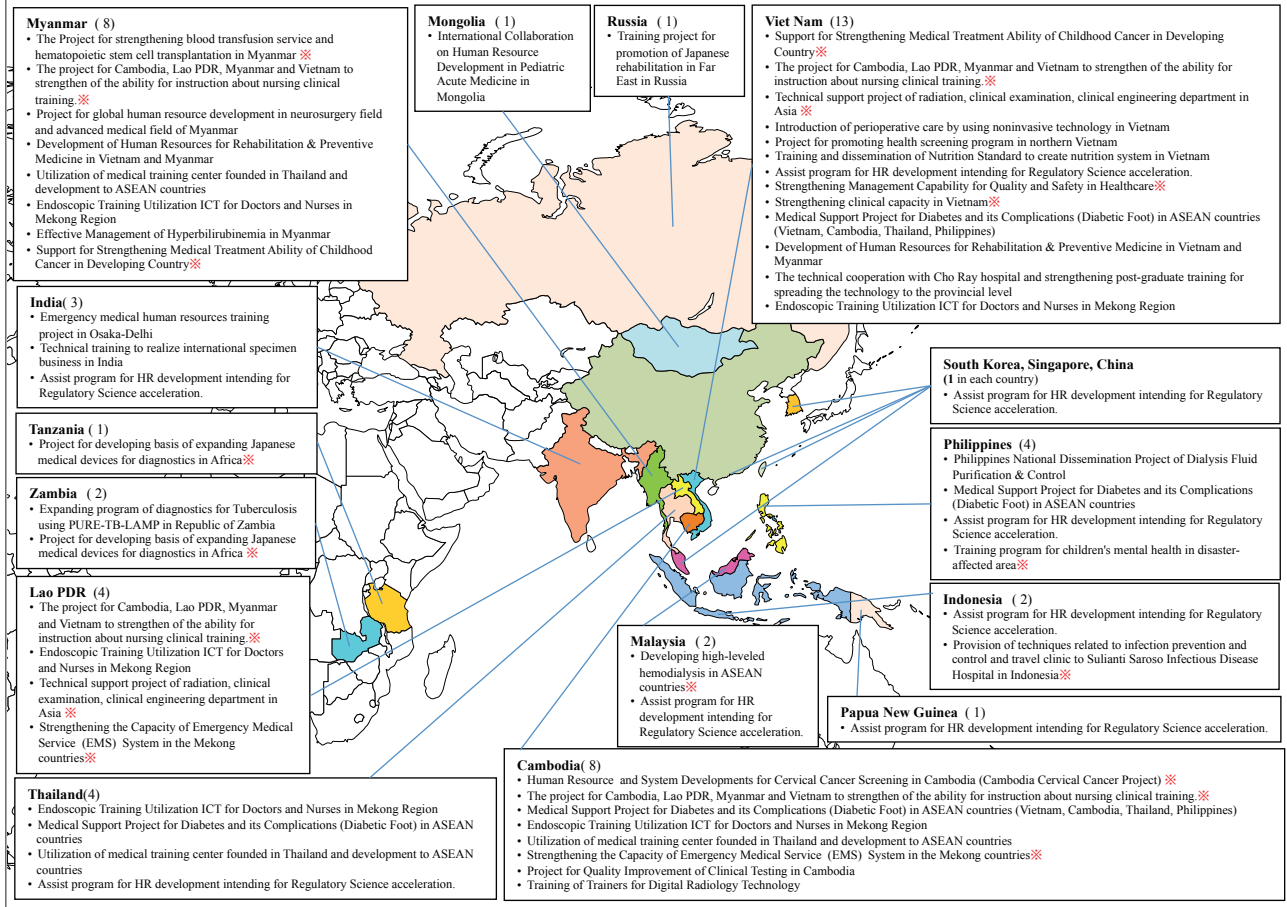
In fiscal year 2017, there were 10 projects operated by NCGM and 19 projects operated by enterprises, universities, or hospitals selected through open recruitment.





Projects for global growth of medical technologies, systems and services through human resource development in 2017

※NCGM



ミャンマー連邦共和国 / Republic of the Union of Myanmar

ミャンマー国における輸血ならびに造血幹細胞移植医療強化事業

Project for strengthening blood transfusion services and hematopoietic stem cell transplantation in Myanmar

これまで国立国際医療研究センターは、JICA 主要感染症対策プロジェクトを通じてミャンマーの輸血事業の強化を10年にわたり支援してきました。これにより、輸血事業は飛躍的に強化され、プロジェクトは2015年に終了しました。しかし、血液製剤の臨床使用の改善や地域格差の是正、さらなる安全性の確保など、残された課題も明確となってきました。また、大学教育病院では、自己造血幹細胞移植が実施されるようになるなど、ミャンマーの医療レベルも急速に向上しており、造血幹細胞バンク機能を担うことが期待される、National Blood Center (国立血液センター) の能力強化が急務となってきました。

このため、2015年度に始まった厚生労働省の医療国際展開推進事業において、ミャンマーの輸血サービス並びに造血幹細胞移植サービスのさらなる強化に向けた支援を行うこととしました。日本には、日本赤十字社を中心に、高い質を保った輸血サービス並びに造血幹細胞移植サービスを設立してきた経験があります。日本赤十字社と協力し、より安全な血液事業のためのシステム作りを支援しています。

2017年度は、ヤンゴン州厚労大臣を含む、6人の保健省高官が、日本の血液事業を学びに来たほか、ミャンマーでもミャンマー医師会と協力した血液の安全に関するシンポジウムを開催しました。また、造血幹細胞移植については、幹細胞を冷凍保存する技術がないため、患者に負担の大きい方法が取られていましたが、技術移転をすることで、より安全に治療ができるようになりました。

こうした取り組みが評価され、2018年1月には国立国際医療研究センターと協力して事業を実施している日本赤十字社に対して、ミャンマーの保健スポーツ省から感謝状が送られました。

The National Center for Global Health and Medicine has been supporting Myanmar's blood transfusion services for 10 years through JICA's Major Infectious Disease Control Project. The project was successfully completed in 2015 with remarkable achievements. However, remaining challenges, such as improving clinical use of blood products, correcting regional disparities, and securing further safety, have also become clearer. At the same time, with the rapid improvement of the level of medical services, hematopoietic stem cell transplantation is being undertaken in University Hospitals. The National Blood Center, which expected to function as a stem cell bank, should be strengthened.

Therefore, we decided to support the further strengthening of Myanmar's blood transfusion services and hematopoietic stem cell transplantation, using "The Program for International Promotion of Japan's Healthcare Technologies and Services" of the Ministry of Health, Labor and Welfare, which started in 2015. Japan has experience with establishing high quality transfusion services and hematopoietic stem cell transplantation services, with the Japanese Red Cross Society as a major implementer. We have provided technical support for establishing a safer system of a blood program collaborating with the Japanese Red Cross Society. In 2017, we invited 6 high-ranking officials of the Myanmar Ministry of Health and Sports, including the Yangon Regional Minister of Social Welfare, to study blood transfusion services in Japan, and we co-organized an educational symposium on blood safety with the Myanmar Medical Association. In terms of stem cell transplantation, we introduced cryopreservation of stem cells for safer procedures. This is because we found that they were using raw stem cells for transplantation, which is considered to be burdensome and risky to the patients.

In recognition of these efforts, letters of appreciation from the Ministry of Health and Sports of Myanmar were sent to the Japanese Red Cross Society and the National Center for Global Health and Medicine in January 2018.



ミャンマー保健スポーツ省からの感謝状
Letter of appreciation from Myanmar Ministry of Health and Sports



ミャンマー保健スポーツ省高官による日本の輸血と造血幹細胞移植医療に関する視察
Observational tour on blood transfusion and hematopoietic stem cell transplantation in Japan



国際展開推進事業による輸血や造血幹細胞移植に関する現地セミナー
Educational Seminar on Blood Transfusion and Stem Cell Transplantation

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

医療の質・安全にかかるマネジメント能力強化事業

The Project for Strengthening Management Capability for Quality and Safety in Healthcare

医療の質・安全の取り組みが2013年から本格化したベトナム国では、各病院にクオリティ・マネジメント部を新設し、その人材育成が急務でした。本事業は、ベトナム国の保健システムを医療の質・安全の観点から変革していくクリティカル・マスの養成を意図した事業です。3年目の今年は、「医療の質・安全」の本邦研修で研修生は（1）医療の質・安全の文化と技法を学び、（2）日本の医療の質・安全の取り組み事例から医療の質・安全の文化と技法の適用例を知り、（3）ベトナム人同士で自身の所属する病院の医療の質・安全の取り組みを議論しました。続けて開催した「第3回ベトナム病院の質・患者安全フォーラム」ではベトナム全国の49病院から参加者が集まり、病院の医療の質・安全にかかる取り組みを議論しました。

Quality and safety in healthcare have been growing concerns in Vietnam since 2013. Hospitals in Vietnam created Quality Management Departments (QMD). However, staff assigned to those new departments were unsure of their roles in the management of quality and safety in healthcare due to their limited experience in this field.

This project aimed to train leaders (critical-mass) expected to be engaged in quality and safety in healthcare in Vietnam. In the third year of this project, the training course on “Quality and Safety in Healthcare” consisted of four components which were (1) To learn the culture and skills of quality management and patient safety; (2) To know about quality management and patient safety activities in Japan; (3) To share and have practical experience from other Vietnamese hospitals, and based on the above three components; (4) To consider further activities and necessary mechanisms to strengthen quality management and patient safety in hospitals in Vietnam. In “The 3rd Vietnam Forum on Hospital Quality Management and Patient Safety in Ba Ria-Vung Tau,” participants came from 49 hospitals in Vietnam. Continuous efforts for Quality and Safety in Healthcare were discussed.



本邦研修

Training Course in Japan



第3回ベトナム病院の質・患者安全フォーラム

The 3rd Vietnam Forum on Hospital Quality Management and Patient Safety



ベトナム社会主義共和国 / Socialist Republic of Viet Nam
 ラオス人民民主共和国 / Lao People's Democratic Republic

看護臨床指導能力強化事業

The project for Lao PDR and Vietnam to strengthen their ability to give instructions about clinical training of nursing

看護の質向上に寄与することを目的とし、対象国における既存の看護臨床指導体制の改善に活用できる日本の取り組みを伝達し、臨床指導に関する知識・技術が向上し、理論と実践が統合された看護教育を普及することで、看護臨床指導者の能力強化を図りました。

看護臨床指導の専門家（NCGM センター病院、大学校）や看護教育教材を取り扱う企業等と協力し、臨床現場での指導体制（実習環境の調整、関係者連携など）と方法（教授法、演習・実習教材など）に関連した研修を実施しました。

実施後は対象国の進捗共有の場として、現地セミナー等を開催し、関係者と共有しました。

ベトナムでは、JICA「新卒看護師のための臨床研修制度強化プロジェクト」において、演習・実習教材を活用した指導者の看護アセスメント能力強化に関するセミナーを開催しました。

ラオスでは、同事業で構築されたパクセー地域における病院実習指導者、看護大学教員の連携体制が構築され、実習手順が整い始めたことにより、病院と大学の実習スケジュール表の作成、実習指導者会議の定例化、実習カンファレンスの開始、学生の自習理解の向上などが見られました。更に同地域で実施中の JICA「ラオス保健医療サービス質改善プロジェクト」と連携と情報共有されたことによりプロジェクト活動が促進されました。

The purpose of this program is to contribute to the improvement of the quality of nursing by communicating the Japanese efforts that can be utilized by the existing nursing clinical training system in each country, and to strengthen the capacity of clinical leaders.

We implemented the training related to the guidance system (adjustment of training environment, cooperation among stakeholders) and method (teaching methods, exercises and training materials etc.) at the clinical sites in cooperation with companies and others. After training in NCGM, the trainees conducted a sharing seminar and meeting with their colleagues.

Vietnam: Trainees from Vietnam conducted the seminar about strengthened nursing assessment capacity by leaders utilizing exercises and practical teaching materials in JICA Vietnam Project for Strengthening Clinical Training System for New-Graduate Nurses.

Laos: Trainees from Laos as clinical teachers working at hospitals and teachers working at colleges established a collaborative system and made arrangements for a clinical practice procedure. It was conducted as follows: Preparation of a clinical training schedule between hospitals and universities, regular meetings of clinical training instructors and teachers, start of practical conference, improvement of students' self-study start of practical conference and improvement of students' self-studying.



シミュレータを使った研修の様子



研修後、ベトナムでの伝達講習



ラオスでのワークショップの様子

ザンビア共和国 / Republic of Zambia

アフリカ検査機器認証および技術能力強化事業

The Project for Developing a Basis for Expanding Japanese Medical Devices in Africa

東芝メディカルシステムズ株式会社（2018年以降キャノンメディカルシステムズ社に変更予定）製の血管造影CT装置がザンビア共和国の最大の病院であるザンビア大学教育病院（UTH）に2015年にザンビア側予算で設置されました。

UTHは2016年から同機器を使用して医療活動を開始しました。しかしながら、これらの装置の基本的な構造と使用方法及び操作方法等に理解の誤解と不足が見られ、適切な使用がなされていないことが判明しました。

本事業では、CT及び血管造影部門に基本的で適切な研修を行うことによって技術強化を図り、医療の質と安全の向上に寄与することを目的としました。

2017年7月から8月にかけてUTH診療放射線局のCT部門と血管造影部門から研修生（医師1名、放射線技師2名及び看護師1名）をNCGM病院の診療放射線、看護部及び循環器内科の三部門に招聘し、本邦研修を約4週間の期間で行いました。

その後2018年1月から2月にかけて日本側専門家がUTH診療放射線局のCT部門と血管造影部門を訪問し、評価と必要な技術指導を実施しました。結果としてCT装置を用いてザンビア人医療従事者が主体となりながらより安全で適切な基本的な医療を患者へ提供することができるようになりました。また、ザンビア共和国及び南アフリカ共和国を除く南部アフリカ地域で初めてCTを用いた冠動脈撮影 Coronary artery shooting に成功しました。

In 2015, University of Teaching Hospital in the Republic of Zambia bought CT and Angiography devices which were manufactured by Toshiba Medical Systems Co., Ltd. (Now Canon Medical Systems Co., Ltd. from 2018) and installed at the CT and Angiography room at the department of Radiology. University of Teaching Hospital I (UTH) is the largest hospital in the Republic of Zambia.

UTH began medical service using CT and Angiography devices from 2016. However, misunderstanding and shortage of understanding were found regarding the basic structure, usage method, operation method etc. of these devices, and it turned out that they were not used appropriately.

In this project, by providing staff of CT and angiography rooms with basic and appropriate training on the usage of Toshiba CT and Angiography devices we aimed to strengthen the technical skills of the staff and contribute to improvement of quality and safety of their medical services.

From July to August 2017, we invited a total of 4 trainees (1 doctor/radiologist, 2 radiographers and 1 nurse) from the CT and angiography rooms at the radiology department of the UTH medical radiology to the three departments of NCGM Hospital's (clinical radiology department, nursing department and cardiovascular department). We conducted the necessary training for about 4 weeks (one week for 1 doctor/radiologist).

For 1 week between January and February 2018, the Japanese experts (3 NCGM staff) visited the CT and angiography units at the radiology department of UTH. Japanese experts carried out evaluation and provided additional necessary technical support and guidance.

As a result, staff could provide safer and more appropriate basic medical services to patients using the CT device.

We also succeeded in photographing coronary artery using CT for the first time in Zambia and the southern African region except for the Republic of South Africa.



タンザニア連合共和国 / United Republic of Tanzania

アフリカ検査機器認証および技術能力強化事業

The Project for Developing a Basis for Expanding Japanese Medical Devices in Africa

タンザニア連合共和国においては日本の医療機器認証体制が十分に知られていないため、タンザニアの医療機器法規制当局であるタンザニア食品医薬品局（TFDA）に対して理解を促進することで、今後日本の医療機器を導入しやすくなることが求められています。

本事業において、TFDA の医療機器類の審査部職員を日本へ招聘し、日本の医療機器認証体制の理解を目的とした研修を独立行政法人医薬品医療機器機構（PMDA）と共同で行いました。続いて、PMDA の研修ではほとんど触れられない WHO の認証との整合性に関する研修を NCGM で行いました。最後に、日本企業を対象に、TFDA 職員がタンザニアでの医療機器の法規制体制や日本の医療機器類の浸透度について発表を行いました。

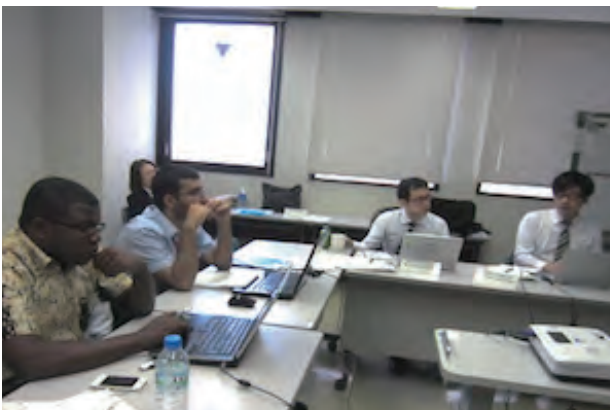
結果として TFDA 職員の日本の医療機器認証への理解が深まりました。また、参加した日本企業は、タンザニアの医療機器法規制を知ることによってアフリカでの製品展開を検討しやすくなりました。

Japanese regulations and laws in term of approval of medical devices by the MHLW and the Pharmaceutical and Medical Devices Agency (PMDA) are not known in Tanzania. In the future, to introduce Japanese medical devices in those countries, it is important to increase the understanding of counterparts on the Japanese regulatory system and regulatory authorities.

Therefore, in order to improve the understanding of Tanzania Food and Drugs Authority(TFDA) on the Japanese regulatory system for medical devices and the integrity of the approval system between the WHO and Japan, two staff from TFDA were invited to Tokyo and participated in two seminars, one was the seminar for understanding Japanese law, regulations and the system on medical devices including test kits for In Vitro Diagnoses(IVD) by PMDA and another one was for understanding the consistency of the approval system between WHO and PMDA by NCGM.

In addition, staff of TFDA presented TFDA's regulatory system for medical devices and the penetration of medical devices which were manufactured by Japanese companies.

TFDA staff and the organization itself could understand Japanese law, regulations and the system on medical devices and the consistency of the approval system between WHO and PMDA. Japanese manufactures of medical devices could understand TFDA's regulatory system for medical devices.



IX

新規事業

New Activities on Other Schemes

カンボジア王国 / Kingdom of Cambodia

日本産科婦人科学会 (JSOG) – カンボジア産婦人科学会 (SCGO) JICA 草の根「カンボジア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向上プロジェクト」

JICA Project for Improving Women's Healthcare of Factory Workers

カンボジアでは、経済成長に伴い疾病構造が変化し、女性の健康課題は妊産婦死亡から生活習慣病やがんへ移行しています¹。子宮頸がんは女性のがんの中で最多にも関わらず、がん検診は未整備で、進行がんで発見されるため死亡率が高いとされています²。そこで、カンボジア産婦人科学会 (SCGO) と日本産科婦人科学会 (JSOG) は、プノンペン特別経済区 (PPSEZ) の工場労働者を対象とした包括的な子宮頸がん対策を確立するために、2015 年から共同プロジェクトを開始しました。この包括的なアプローチは、工場労働者への健康教育、子宮頸がん検診 (HPV 検査による一次スクリーニング、病院でのコルポスコピーによる二次スクリーニング) および早期診断・早期治療となっています。

国立国際医療研究センター国際医療協力局は、本プロジェクトの運営と調整の役割を果たしました。2017 年度には 3,111 人の女性に対して健康教育を実施し、計 3 回の子宮頸がん検診を計 263 名に対して行いました。このうち 19 人が 2 次検診を要し (陽性率 7.2%)、4 名が早期治療を受けました。

Women's health problems have shifted from maternal mortality to non-communicable diseases in Cambodia¹. Cervical cancer is the leading cause of cancer death among women. However, a cervical cancer screening system is not in place in Cambodia². Cambodian Society of Gynecology and Obstetrics (SCGO), in collaboration with Japan Society of Obstetrics and Gynecology (JSOG), started a project since 2015 to introduce a comprehensive approach for cervical cancer management targeted at factory workers at Phnom Penh Special Economic Zone (PPSEZ). This comprehensive approach starts with health education for factory workers, and it is linked to cancer screening (primary screening with HPV test, and secondary screening by colposcopy at hospital) and early treatment.

National Center for Global Health and Medicine (NCGM) has played the role of managing and coordinating this project.

In 2017, we conducted health education for 3,111 women and a total of three cervical cancer screenings were conducted for a total of 263 women. Among them, 19 people required secondary screening (positive rate 7.2%) and 4 people received early treatment.

1. Institute of Health Metrics and Evaluation. Country Profile of Cambodia. Global Burden of Disease;2016.
2. Human Papilloma virus and related cancers- summary report Asia. WHO;2010.

ザンビア共和国 / Republic of Zambia

保健医療分野における自律型無人航空機を活用した次世代物流インフラの普及促進事業

The Project for the Diffusion of Unmanned Aerial Vehicles (UAVs) as Logistics Infrastructure in the Health Sector in the Republic of Zambia

(JICA 開発途上国の社会・経済開発のための民間技術普及促進事業 -2015 年度第二回公示分案件)
エアロセンス株式会社 / 八千代エンジニアリング株式会社及 / NCGM の連携事業

ザンビアの地方部の医療現場では脆弱な物流インフラに起因する医療物資（検体、検査キット、輸血用血液や検査試薬及び医薬品等）供給網の制約が存在しその結果としての住民への基礎的保健医療サービスの供給に支障をきたすことが稀ではありません。

日本企業が提供する UAV (Unmanned Air Vehicle/ 無人航空機 (いわゆるドローン)) を用いて空路を利用する次世代物流インフラ網を確立し、物流の制約がある地域で迅速・継続的な医療物資供給を実施し、保健医療サービスの拡充を通じて住民生活の質の向上に寄与することを目的としました。

ザンビアではエアロセンス社の製品であるドローンを持ち込み模型の血液検体を搬送用物資としてテスト飛行を試みました。テスト飛行実施を行うことで社会実装化するためいくつかの課題が浮き彫りになりました。一方でドローンを活用した医療物資の適切な輸送により、地方部住民が享受する基礎的保健医療サービスの質が高められることも確認できました。

ザンビアの保健医療分野における物流インフラとしての UAV の活用可能性に関する保健省職員や民間航空局 (Civil Aviation Authority /CAA) 職員等の政府関係者の理解促進及びドローンビジネス展開のためにザ国関係者を日本へ招聘しました。

ザンビアの関係者は官公庁を訪問し、関連するセミナーにも積極的に参加しました。そのため人的基盤の形成が可能になると同時にザンビアの小型航空機法規制整備の向上へ寄与することができました。

2016 年 6 月に採択されたこの事業は 2018 年 1 月に終了しました。



(The project for the diffusion of Unmanned Aerial Vehicles (UAVs) as logistics infrastructure in the health sector in the Republic of Zambia under the program for promoting private technology diffusion for social and economic development in developing countries by JICA in FY2015)

In the rural areas of Zambia there are restrictions on the supply chain networks of medical supplies (specimens, test kits, blood for transfusion, reagents for analyzers, pharmaceuticals etc.) due to the weak logistics infrastructure. Therefore, it is common for the supply of basic health care services to be hindered.

For establishing a next-generation logistics infrastructure network that utilizes airways using UAVs (Unmanned Air Vehicles, so called drones) provided by Japanese companies and for promptly and continuously supplying medical supplies in regions with restrictions on logistics, a joint team consisting of:

1. Aerosense Inc (Tokyo): Project management and UAV administration
2. Yachiyo Engineering Co.,Ltd/YEC(Tokyo): Electricity, communication and ODA coordination
3. NCGM (Tokyo) UAVs for health services conducted a demonstration flight and experimental flight with mock-up blood samples in Zambia and invited Zambian officials to Japan for providing necessary seminars.

Various flight pilot tests were implemented and then various challenges were carried out for practical usage as healthcare logistics in the rural areas in Zambia.

On the other hand, through properly transporting necessary samples for laboratory testing using drones, the feasibility and significance of usage of drones as a logistics infrastructure in the healthcare field of the country and legal development were confirmed.

Zambian officials consisting of Ministry of Health and Civil Aviation Authority (CAA) were invited to Japan, and they actively participated in the meetings on the UAV-drone-related laws and regulations, which were held by Japanese ministries and necessary seminars provided by the project team for developing the drone business.

As a result, a human relationship was established among Zambian officials and Japanese ministries and Aerosense. This foundation and opportunity can then contribute to improving the compliance and improvement on the laws and regulations for UAVs/drones in Zambia.

This project was adopted by JICA in June 2016 and ended in January 2018.

JICA 中小企業海外展開支援事業

ベトナム国新生児黄疸の診断・治療水準向上のための普及・実証事業

JICA Verification Survey with the Private Sector for Disseminating Japanese Technologies for Promoting Prompt Diagnosis and Treatment of Neonatal Jaundice in Vietnam

JICA 中小企業海外展開支援事業「新生児黄疸の診断・治療水準向上のための普及・実証事業」（株式会社アペレ）に対し、国際医療協力局は 2015 年より 2 年間にわたって技術支援を行いました。

本事業の目的は、ベトナムのホアビン省 12 郡レベル病院の新生児医療従事者に対する研修及びビリルビンメーターを中心とする検査・治療機器の導入を通じて新生児黄疸の診断・治療改善に貢献することです。方法としては、アペレ社のビリルビン測定器 (BR) をホアビン省郡病院 12 カ所に導入し、黄疸の新生児に総ビリルビンの測定を行いました。アペレ社の BR を導入し、研修を行ったことで、黄疸の検査がより多く行われました (503 例から 737 例へ、1.46 倍の増加)。

今後、ベトナムの健康保険適用に向けて総ビリルビン検査が単独で認められることが望ましいということが分かり、ベトナム側で、その手続きが進められています。

The promotion and feasibility study for improvement of diagnosis and treatment of neonatal jaundice in Vietnam was operated by APEL Co. Ltd. under the Japanese Small and Medium Enterprises (SMEs) Overseas Business Development in JICA. The study was technically supported by NCGM for two years from 2015.

The purpose of the study was to introduce a medical device for measuring the total bilirubin for jaundice, namely BR by APEL Co. Ltd to the 12 district hospitals of Hòa Bình Province, Vietnam. The APEL has provided training courses for medical staff members to operate the device and the number of examinations of the total bilirubin was increased from 503 to 737. It is essential that the procedure measuring total bilirubin be covered by the health insurance fee in Vietnam to improve the diagnosis of neonatal jaundice. Therefore, the Ministry of Health is working on including the procedure in the medical insurance in Vietnam.



新生児黄疸
Neonatal jaundice



アペレ社のビリルビン測定器
Bilirubin meter by APEL

X

その他 Other Activities

グローバルヘルス人材戦略センター
Human Resource Strategy Center for Global Health (HRC-GH)
日本国際保健医療学会活動
Activities for the Japan Association of International Health (JAIH)

グローバルヘルス人材戦略センター

Human Resource Strategy Center for Global Health (HRC-GH)

グローバルヘルス人材戦略センター（HRC-GH）は、国際機関における日本人のプレゼンスを高めるべく、9月21日に厚生労働省大臣官房国際課の委託事業として開設されました。国際医療協力局はタスクフォースを結成し、その立ち上げを支援しました。

HRC-GHは、以下の業務を実施しています。

1. 国際的組織への志願者の登録情報の受付・管理（人材のプール）
2. 登録者の技術支援、カウンセリング、アフターケア
3. 国際的組織からの求人情報等の情報収集、人材受け入れの働きかけ
4. 厚労省・関係省庁・大学・研究機関等と連携した人材育成戦略の企画立案
5. 就職が決まるまでの間の働き場所の提供（「止まり木」機能の提供）

今後、我が国の国際保健政策人材を戦略的に養成し、その人材を国際的組織に送出し、かつ、国内組織へも受入れる双方の支援を実施するための司令塔機能を担うことが期待されており、具体的には、国際的組織で活躍する邦人の国際保健政策人材を2020年までに50%増加させることを目標としています。

今年度は12月10日に開設記念ワークショップとして「GO UN/Globalワークショップ」が、さらに3月4日と10日に世界保健機関（WHO）ガイドライン開発への参画を目指した「キャリア・ディベロップメントワークショップ」が開催されました。

The Human Resource Strategy Center for Global Health (HRC-GH) was launched on September 21, 2017 as a special program commissioned by the Ministry of Health, Labour and Welfare (MHLW) aiming at increasing the presence of Japanese nationals in international organizations. The Bureau of International Health Cooperation set up a task force and supported its launch.

It provides the following services:

1. Receiving and managing registration information concerning potential applicants for international organizations (pooling of human resources);
2. Providing technical support, counseling, and follow-up services for registered personnel;
3. Gathering in advance HR information from international organizations and working with such organizations to promote recruitment from Japan;
4. Planning human resource strategies in collaboration with the MHLW, relevant agencies, universities and, research institutes, etc.; and
5. Cultivating positions in Japan where people can develop careers before securing international employment (provision of “perches” for job seekers).

By strengthening strategic human resource development of Japanese nationals in Japan and overseas, establishing a human resource pool using the “revolving door or brain circulation” scheme, and facilitating information sharing, the Center aims to achieve a 50% increase in Japanese human resources involved for Japanese in global health policy by 2020.

“GO UN/Global Workshop” commemorating the opening of the Center was held on December 10, 2017 and “Career Development Workshop for nomination of the development WHO guidelines” was also held on March 4 and 10, 2018.



日本国際保健医療学会活動

Activities for the Japan Association of International Health (JAIH)

2017年度は、日本国際保健医療学会、日本熱帯医学会、日本渡航医学会の3学会による「グローバルヘルス合同大会2017」が11月24日～26日に東京大学において開催されました。グローバルヘルス合同大会2017のテーマは「思いは一つ：健康格差の改善」で、1,553名の参加があり、学会を通じたより広い連携が可能となりました。国際医療協力局からは13題の演題発表を行いました。

日本国際保健医療学会には、引き続き、国際医療協力局から役員（監事、理事、代議員）として多くの職員が関わり、運営管理に関与しています。

It was held in Tokyo University from November 24th to 26th as "Global Health Joint Conference 2017" by 3 Japanese academic societies of the Japan Association for International Health, the Japanese Society of Tropical Medicine, and the Japanese Society Travel and Health. The Joint Conference enabled wider cooperation with the theme of "One Wish, Narrow the Health Gap" and a total of 1,553 members of the three academic societies attended. The Bureau of International Health Cooperation made presentations on 13 topics.

The Bureau of International Health Cooperation is involved in its administration and management providing much assistance through officers (auditors, directors, delegates).

XI

資料

Appendix

- 2017 年度長期派遣者リスト
- 2017 年度短期派遣者リスト
- 2017 年度外国人研修員及び日本人研修員の受入実績推移
- 2017 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）
- 2017 年度研修受入状況（職種別）
- 2017 年度研修受入状況（国別）
- 2017 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
- テクニカル・レポート
- 国際医療協力局の歴史
- 職員名簿

2017年度長期派遣者リスト

専門家	出国日	帰国日	国	区分	業務内容
後藤 美穂	2012/12/19	2018/3/15	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2）チーフアドバイザー
池田 憲昭	2013/6/10	2017/12/9	JICA 長期専門家	コンゴ民	コンゴ民主共和国・長期派遣専門家（保健アドバイザー）
田村 豊光	2014/1/27	2018/3/27	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2チーフアドバイザー
石上 盛敏	2014/7/1	2019/4/30	JICA 長期専門家	ラオス	ラオス・マラリア及び重要寄生虫症の流行拡散抑制に向けた遺伝子疫学による革新的技術開発研究プロジェクト・長期派遣専門家（研究推進/集団遺伝学的解析・評価研究）
清水 利恭	2014/8/17	2017/8/16	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）
福嶋 佳奈子	2015/4/15	2017/10/10	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2長期派遣専門家（助産指導管理）
小原 博	2015/6/15	2017/6/15	JICA 長期専門家	モンゴル	モンゴル一次及び二次レベル医療施設従事者のための卒後研修強化プロジェクト 長期派遣専門家
横堀 雄太	2015/11/9	2018/11/8	JICA 長期専門家	ザンビア	ザンビアユニバーサルヘルスカバレッジ達成のための基礎的保健サービス マネジメント強化プロジェクト長期派遣専門家
平山 隆則	2015/11/10	2017/11/9	JICA 長期専門家	ザンビア	ザンビアユニバーサルヘルスカバレッジ達成のための基礎的保健サービス マネジメント強化プロジェクト長期派遣専門家
野崎 威功真	2015/11/15	2018/11/14	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
小原 ひろみ	2016/3/20	2019/3/19	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
清水 孝行	2016/4/19	2017/4/19	JICA 長期専門家	ラオス	ラオス・保健医療サービスの質改善プロジェクト長期派遣専門家 （チーフアドバイザー）
岩本 あづさ	2016/5/16	2018/5/15	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）
五十嵐 恵	2016/5/18	2018/5/17	JICA 長期専門家	ベトナム	ベトナム・新卒看護師のための臨床研修制度強化プロジェクト・ 長期派遣専門家（看護教育）
和田 耕治	2017/1/7	2018/3/24	JICA 長期専門家	ベトナム	チョーライ病院向け病院運営・管理能力向上支援プロジェクト（チーフアドバイザー）
森山 潤	2017/1/7	2019/1/6	JICA 長期専門家	ベトナム	チョーライ病院向け病院運営・管理能力向上支援プロジェクト（看護管理/医療安全）
井上 信明	2017/6/5	2019/6/4	JICA 長期専門家	モンゴル	モンゴル・一次及び二次レベル医療施設従事者のための卒後研修強化プロジェクト （チーフアドバイザー）
江上 由里子	2017/7/26	2019/7/25	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）
村井 真介	2017/12/18	2018/12/18	JICA 長期専門家	ラオス	ラオス・保健医療サービスの質改善プロジェクト長期派遣専門家 （チーフアドバイザー）
仲佐 保	2018/3/18	2020/3/17	JICA 長期専門家	コンゴ民	コンゴ民主共和国・長期派遣専門家（保健アドバイザー）
石川 尚子	2014/7/6	2018/1/31	WHO	フィリピン	WHO 西太平洋地域事務局 感染症対策局 エイズ、肝炎、性感染症課 HIV 治療ケア・母子感染予防担当
永井 真理	2015/3/15	2018/5/2	WHO	フィリピン	世界保健機関・西太平洋地域事務所母子保健栄養分野医療職として出向
宮野 真輔	2016/3/14	2018/3/13	WHO	バブアニュー ギニア	WHO バブアニューギニア事務所 エイズ・肝炎・性感染症対策チーム HIV 治療ケア担当官

2017年度短期派遣者リスト

専門家	出国日	帰国日	国	区分	業務内容
和田 耕治	2017/4/1	2017/4/9	研究	日本	27指4「国際的なマスマスギザリング（集団形成）により課題となる疾病対策のあり方の検討」
村井 真介	2017/4/2	2017/4/7	研究	ラオス	国際医療研究開発費 27指2「開発途上国における医療の質・安全の取り組みの進捗の可視化に関する研究」
三好 知明	2017/4/7	2017/4/9	学会	韓国	第8回韓国国際保健医療学会出席
深谷 果林	2017/4/7	2017/4/9	学会	韓国	第8回韓国国際保健医療学会出席
石岡 未和	2017/4/7	2017/4/9	学会	韓国	第8回韓国国際保健医療学会出席
橋本 尚文	2017/4/8	2017/4/20	JICA 民間連携	ザンビア	保健医療分野における自律型無人航空機を活用した次世代物流インフラの普及促進事業
村井 真介	2017/4/8	2017/4/15	展開推進	ベトナム	医療技術等国際展開推進事業 1-⑤ 医療の質・安全にかかるマネジメント能力強化事業
立石 恵美子	2017/4/11	2017/4/15	展開推進	ベトナム	医療技術等国際展開推進事業 1-⑤ 医療の質・安全にかかるマネジメント能力強化事業
野崎 威功真	2017/4/18	2017/4/24	研究	ミャンマー 日本	28指1「多段階収束抽出法を用いた感染症血清疫学に基づく国際保健医療課題への政策提言」
三好 知明	2017/4/19	2017/4/22	PJ 指導	ベトナム	チョーライ病院向け病院運営・管理能力向上支援プロジェクト (JICA) キックオフ・セシモノー参加
難波 吉雄	2017/4/19	2017/4/22	PJ 指導	ベトナム	チョーライ病院向け病院運営・管理能力向上支援プロジェクト (JICA) キックオフ・セシモノー参加
法月 正太郎	2017/4/23	2017/4/29	研究	ラオス	28指1「多段階収束抽出法を用いた感染症血清疫学に基づく国際保健医療課題への政策提言」に関する研究業務
橋本 理生	2017/4/26	2017/5/10	JICA 専	ベトナム	チョーライ病院向け病院運営・管理能力向上支援プロジェクト短期専門家 (臨床カリキュラム改訂指導)
蜂矢 正彦	2017/4/26	2017/4/29	研究	ラオス	28指1「多段階収束抽出法を用いた感染症血清疫学に基づく国際保健医療課題への政策提言」に関する研究業務
藤田 則子	2017/4/30	2017/5/8	JICA 草の根	カンボジア	国際協力機構 (JICA) 草の根技術協力事業 (草の根パートナー型)「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向上プロジェクト」
木村 昭夫	2017/5/3	2017/5/12	JICA 専	モンゴル	モンゴル・一次及び二次レベル医療施設従事者のための卒業研修強化プロジェクト短期派遣専門家 (救命医学)
法月 正太郎	2017/5/6	2017/6/3	JICA 専	パキスタン	定期予防接種強化プロジェクト短期専門家 (EPI/サーベイランス)
和田 耕治	2017/5/7	2017/5/16	研究	ベトナム 日本	27指4「国際的なマスマスギザリング（集団形成）により課題となる疾病対策のあり方の検討」に関する研究打ち合わせ
鎌田 光明	2017/5/8	2017/5/14	運営指導	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2) に対する運営指導
杉浦 康夫	2017/5/8	2017/5/14	運営指導	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2) に対する運営指導
石岡 未和	2017/5/14	2017/5/30	JICA 草の根	カンボジア	国際協力機構 (JICA) 草の根技術協力事業 (草の根パートナー型)「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向上プロジェクト」
松原智恵子	2017/5/15	2017/5/31	JICA 専	モンゴル	一次及び二次レベル医療施設従事者のための卒業研修強化プロジェクト短期専門家 (研修管理 (臨床研修評価))
明石 秀親	2017/5/17	2017/5/19	展開推進	サウジ アラビア	サウジアラビアへの官民ミッションの派遣
上地 真泉	2017/5/21	2017/6/2	iGHP	スイス	第70回世界保健総会
村井 真介	2017/5/21	2017/6/3	JICA 専	ラオス	保健医療サービスの質改善プロジェクト短期専門家 (チーフアドバイザー/医療の質・安全におけるマネジメント技術の応用)
伊藤 智朗	2017/5/21	2017/6/2	国際会議	スイス	第70回世界保健総会
本田 真梨	2017/5/21	2017/6/2	国際会議	スイス	第70回世界保健総会
藤田 則子	2017/5/21	2017/5/24	展開推進	カンボジア	医療技術等国際展開推進事業 1-② カンボジア子宮頸癌検診のための病理人材育成と体制整備事業
岡林 広哲	2017/5/23	2017/6/2	国際会議	スイス	第70回世界保健総会
野田 信一郎	2017/5/23	2017/5/27	国際会議	フィリピン	西太平洋地域における持続的な開発目標 (SDGs) とユニバーサル・ヘルス・カバレッジ (UHC) のモニタリング方法に関する WHO ワークショップ参加

専門家	出国日	帰国日	国	区分	業務内容
三好 知明	2017/6/4	2017/6/9	JICA 調査	ラオス	ラオス国持続可能な保健人材開発・質保障制度整備プロジェクト詳細計画策定調査
橋本 千代子	2017/6/4	2017/6/10	JICA 調査	ラオス	ラオス国持続可能な保健人材開発・質保障制度整備プロジェクト詳細計画策定調査
忽那 賢志	2017/6/5	2017/6/13	JICA 専	ベトナム	チョーライ病院向け病院運営・管理能力向上支援プロジェクト (プロジェクト臨床 (感染症治療))
伊藤 智朗	2017/6/5	2017/6/8	研究	ラオス	28 指 3 「海外拠点をユニバーサル・ヘルス・カバレッジ等の保健政策研究に活用するための研究」
橋本 尚文	2017/6/10	2017/7/9	JICA 専	ザンビア	ザンビア・ユニバーサルヘルスカバレッジ達成のための基礎的保健サービスマネジメント強化プロジェクト短期専門家 (検体搬送システム構築支援)
法月 正太郎	2017/6/11	2017/6/25	JICA 調査	シエラレオネ・リベリア	シエラレオネ国・リベリア国課題別研修「医療関連感染管理指導者養成研修帰国研修員フォローアップ」
宮崎 一起	2017/6/11	2017/6/25	JICA 調査	シエラレオネ・リベリア	シエラレオネ国・リベリア国課題別研修「医療関連感染管理指導者養成研修帰国研修員フォローアップ」
野中 千春	2017/6/11	2017/6/14	研究	ラオス	27 指 6 「開発途上国の看護人材開発管理制度整備支援に向けた研究」の分担研究課題「日本の看護実習施設にける実習体制および院内教育体制の変遷と整備過程に関する研究」
前田 愛子	2017/6/11	2017/6/14	研究	ラオス	27 指 6 「開発途上国の看護人材開発管理制度整備支援に向けた研究」の分担研究課題「日本の看護実習施設にける実習体制および院内教育体制の変遷と整備過程に関する研究」
土井 正彦	2017/6/11	2017/6/16	展開推進	ラオス	医療技術等国際展開推進事業 1-⑥ カンボジア、ラオス、ミャンマー、ベトナムにおける看護臨床指導能力強化
深谷 果林	2017/6/11	2017/6/16	展開推進	ラオス	医療技術等国際展開推進事業 1-⑥ カンボジア、ラオス、ミャンマー、ベトナムにおける看護臨床指導能力強化
蜂矢 正彦	2017/6/12	2017/6/16	国際会議	フィリピン	第 26 回 WHO 西太平洋地域 予防接種技術諮問会議 参加
藤田 則子	2017/6/13	2017/6/21	JICA 草の根	カンボジア	国際協力機構 (JICA) 草の根技術協力事業 (草の根パートナー型) 「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向上プロジェクト」
木村 昭夫	2017/6/14	2017/6/15	展開推進	ラオス	医療技術等国際展開推進事業 1-④ 新興メコン 2 カ国における質の高い救急医療サービスを提供出来る人材の開発
長 阪 智	2017/6/15	2017/6/22	展開推進	ベトナム	医療技術等国際展開推進事業 1-⑦ (3) ベトナム拠点を通じた臨床部門における人材育成 (胸部外科・呼吸器内科)
宮田 裕章	2017/6/16	2017/6/22	iGHP	ヨルダン	難民健康手帳プロジェクト
木村 昭夫	2017/6/16	2017/6/18	展開推進	カンボジア	医療技術等国際展開推進事業 1-④ 新興メコン 2 カ国における質の高い救急医療サービスを提供出来る人材の開発
勝 間 靖	2017/6/17	2017/6/24	iGHP	ヨルダン	難民健康手帳プロジェクト
上地 真泉	2017/6/17	2017/6/24	iGHP	ヨルダン	難民健康手帳プロジェクト
明石 秀親	2017/6/17	2017/6/24	調査	ヨルダン	難民健康手帳プロジェクト
江上 由里子	2017/6/19	2017/6/25	JICA 調査	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 2 終了時評価、保健人材開発支援プロジェクトフェーズ 3 詳細計画策定調査」
土井 正彦	2017/6/19	2017/6/29	展開推進	ベトナム	医療技術等国際展開推進事業 1-⑥ カンボジア、ラオス、ミャンマー、ベトナムにおける看護臨床指導能力強化
前原 康宏	2017/6/19	2017/6/22	展開推進	ベトナム	医療技術等国際展開推進事業 1-⑦ (2) ベトナム拠点を通じた臨床部門における人材育成 (麻酔科)
東 俊 晴	2017/6/19	2017/6/22	展開推進	ベトナム	医療技術等国際展開推進事業 1-⑦ (2) ベトナム拠点を通じた臨床部門における人材育成 (麻酔科)
岡本 竜哉	2017/6/19	2017/6/22	展開推進	ベトナム	医療技術等国際展開推進事業 1-⑦ (2) ベトナム拠点を通じた臨床部門における人材育成 (麻酔科)
小山 友希	2017/6/19	2017/6/22	展開推進	ベトナム	医療技術等国際展開推進事業 1-⑦ (2) ベトナム拠点を通じた臨床部門における人材育成 (麻酔科)
保 坂 茂	2017/6/19	2017/6/22	展開推進	ベトナム	医療技術等国際展開推進事業 1-⑫ アジアにおける放射線・臨床検査・ME 部門の技術支援事業
小川 竜徳	2017/6/19	2017/6/22	展開推進	ベトナム	医療技術等国際展開推進事業 1-⑫ アジアにおける放射線・臨床検査・ME 部門の技術支援事業
深谷 果林	2017/6/22	2017/6/29	展開推進	ベトナム	医療技術等国際展開推進事業 1-⑥ カンボジア、ラオス、ミャンマー、ベトナムにおける看護臨床指導能力強化
國土 典宏	2017/6/28	2017/7/1	運営指導	ベトナム	ベトナム北部病院年次総会出席

専門家	出国日	帰国日	国	区分	業務内容
鎌田 光明	2017/6/28	2017/7/1	運営指導	ベトナム	ベトナム北部病院年次総会出席
明石 秀親	2017/6/28	2017/7/1	運営指導	ベトナム	ベトナム北部病院年次総会出席
仲 佐 保	2017/6/30	2017/7/9	JICA 調査	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2終了時評価、保健人材開発支援プロジェクトフェーズ3詳細計画策定調査」
田 嶋 強	2017/7/1	2017/7/9	JICA 調査	キューバ	キューバ国「医療機材保守管理・診断能力強化プロジェクト」運営指導調査
谷島 義信	2017/7/1	2017/7/9	JICA 調査	キューバ	キューバ国「医療機材保守管理・診断能力強化プロジェクト」運営指導調査
永井 正樹	2017/7/1	2017/7/9	JICA 調査	キューバ	キューバ国「医療機材保守管理・診断能力強化プロジェクト」運営指導調査
蜂矢 正彦	2017/7/3	2017/7/8	JICA 調査	カンボジア	カンボジア国「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」運営指導調査
鎌田 光明	2017/7/4	2017/7/9	運営指導	モンゴル	モンゴル・一次及び二次レベル慰労施設従事者のための卒後研修強化プロジェクト運営指導
橋本 千代子	2017/7/4	2017/7/9	運営指導	モンゴル	モンゴル・一次及び二次レベル慰労施設従事者のための卒後研修強化プロジェクト運営指導
宮崎 一起	2017/7/9	2017/7/15	研究	ミャンマー	28指6「効果的な感染症対策に資する保健情報システム開発に関する研究」
三好 知明	2017/7/9	2017/7/13	研究	ラオス	28指3「UHC 関連の保健政策研究のための発展途上国における保健データ収集に関する研究」
栗原 健	2017/7/9	2017/7/13	研究	ラオス	28指3「UHC 関連の保健政策研究のための発展途上国における保健データ収集に関する研究」
井上(櫻井) 理咲子	2017/7/9	2017/7/13	研究	ラオス	28指3「UHC 関連の保健政策研究のための発展途上国における保健データ収集に関する研究」
瀬戸 恵介	2017/7/9	2017/7/12	研究	ラオス	28指3「UHC 関連の保健政策研究のための発展途上国における保健データ収集に関する研究」
村井 真介	2017/7/9	2017/7/15	展開推進	ベトナム	医療技術等国際展開推進事業 1-⑤医療の質・安全にかかるマネジメント能力強化事業
松藤 三紀	2017/7/9	2017/7/15	展開推進	ベトナム	医療技術等国際展開推進事業 1-⑤医療の質・安全にかかるマネジメント能力強化事業
持木 和哉	2017/7/10	2017/7/13	展開推進	ラオス	医療技術等国際展開推進事業 1-⑫ アジアにおける放射線・臨床検査・ME 部門の技術支援事業
武田 聡司	2017/7/10	2017/7/13	展開推進	ラオス	医療技術等国際展開推進事業 1-⑫ アジアにおける放射線・臨床検査・ME 部門の技術支援事業
江口 千尋	2017/7/10	2017/7/13	展開推進	ラオス	医療技術等国際展開推進事業 1-⑫ アジアにおける放射線・臨床検査・ME 部門の技術支援事業
前澤 直樹	2017/7/10	2017/7/13	展開推進	ラオス	医療技術等国際展開推進事業 1-⑫ アジアにおける放射線・臨床検査・ME 部門の技術支援事業
岩本 沙織	2017/7/10	2017/7/13	展開推進	ラオス	医療技術等国際展開推進事業 1-⑫ アジアにおける放射線・臨床検査・ME 部門の技術支援事業
日ノ下文彦	2017/7/11	2017/7/15	展開推進	マレーシア	医療技術等国際展開推進事業 1-⑧ ASEAN における透析医療の推進
勝木 俊	2017/7/11	2017/7/15	展開推進	マレーシア	医療技術等国際展開推進事業 1-⑧ ASEAN における透析医療の推進
高野 太輔	2017/7/11	2017/7/15	展開推進	マレーシア	医療技術等国際展開推進事業 1-⑧ ASEAN における透析医療の推進
原 徹男	2017/7/12	2017/7/15	展開推進	ベトナム	医療技術等国際展開推進事業 1-⑦ (1) ベトナム拠点を通じた臨床部門における人材育成(脳外科)
井上 雅人	2017/7/12	2017/7/15	展開推進	ベトナム	医療技術等国際展開推進事業 1-⑦ (1) ベトナム拠点を通じた臨床部門における人材育成(脳外科)
藤谷 順子	2017/7/12	2017/7/15	展開推進	ベトナム	医療技術等国際展開推進事業 1-⑦ (1) ベトナム拠点を通じた臨床部門における人材育成(脳外科)
佐藤 優史	2017/7/12	2017/7/15	展開推進	ベトナム	医療技術等国際展開推進事業 1-⑦ (1) ベトナム拠点を通じた臨床部門における人材育成(脳外科)
野口 祐子	2017/7/12	2017/7/15	展開推進	ベトナム	医療技術等国際展開推進事業 1-⑦ (1) ベトナム拠点を通じた臨床部門における人材育成(脳外科)
月永 暁裕	2017/7/12	2017/7/15	展開推進	ベトナム	医療技術等国際展開推進事業 1-⑦ (1) ベトナム拠点を通じた臨床部門における人材育成(脳外科)
大橋 裕文	2017/7/12	2017/7/15	展開推進	ベトナム	医療技術等国際展開推進事業 1-⑦ (1) ベトナム拠点を通じた臨床部門における人材育成(脳外科)

専門家	出国日	帰国日	国	区分	業務内容
岩上 珠生	2017/7/12	2017/7/15	展開推進	ベトナム	医療技術等国際展開推進事業 1-⑦ (1)ベトナム拠点を通じた臨床部門における人材育成(脳外科)
瀬戸 恵介	2017/7/13	2017/7/15	展開推進	ベトナム	医療技術等国際展開推進事業 1-⑦ (1)ベトナム拠点を通じた臨床部門における人材育成(脳外科)
橋本 尚文	2017/7/13	2017/7/17	展開推進	カンボジア	日臨技のカンボジアで実施する平成29年度医療技術等国際展開推進事業の第一回研修事業への支援
宮崎 一起	2017/7/16	2017/7/22	展開推進	ミャンマー	医療技術等国際展開推進事業 1-① ミャンマー国における輸血ならびに造血幹細胞移植医療強化事業
及川 敦子	2017/7/16	2017/7/22	展開推進	ミャンマー	医療技術等国際展開推進事業 1-① ミャンマー国における輸血ならびに造血幹細胞移植医療強化事業
鈴木 裕子	2017/7/16	2017/7/22	展開推進	ミャンマー	医療技術等国際展開推進事業 1-① ミャンマー国における輸血ならびに造血幹細胞移植医療強化事業
古屋 李果	2017/7/16	2017/7/22	展開推進	ミャンマー	医療技術等国際展開推進事業 1-① ミャンマー国における輸血ならびに造血幹細胞移植医療強化事業
藤田 則子	2017/7/16	2017/7/20	展開推進	カンボジア	医療技術等国際展開推進事業 1-② カンボジア子宮頸癌検診のための病理人材育成と体制整備事業
明石 秀親	2017/7/23	2017/7/31	学会	米国	29指3「ユニバーサル・ヘルス・カバレッジ(UHC)実現に向けた課題解決および達成プロセスに関する研究」IAGG国際老年学会議に出席
小原 博	2017/7/27	2017/7/31	研究	ベトナム	27指4「院内感染対策における耐性菌サーベイランスの活用」
和田 耕治	2017/7/28	2017/8/6	研究	ギリシャ	27指4「国際的なマスマガザリング(集団形成)により課題となる疾病対策のあり方の検討」におけるアテネオリンピック2004での対応事例とシリア難民支援の現状に関する調査
渋谷 健司	2017/7/31	2017/8/5	iGHP	ケニア	ケニアにおけるUHCとポリオなどの感染症対策
杉浦 康夫	2017/8/2	2017/8/9	研究	ベトナム	27指5「国立国際医療研究センターの拠点を活用した、早期新生児ケアに関する観察研究」
野崎 威功真	2017/8/3	2017/8/7	研究	ミャンマー 日本	28指1「多段階収束抽出法を用いた感染症血清疫学に基づく国際保健医療課題への政策提言」に関わる研究業務
藤田 則子	2017/8/4	2017/8/12	JICA調査	セネガル	セネガル国「保健人材広域ネットワーク強化プロジェクト」運営指導調査
及川 みゆき	2017/8/4	2017/8/12	JICA調査	セネガル	セネガル国「保健人材広域ネットワーク強化プロジェクト」運営指導調査
村井 真介	2017/8/6	2017/8/19	JICA専	ラオス	保健医療サービスの質改善プロジェクト(チーフアドバイザー/医療の質・安全におけるマネジメント技術の応用)
岡林 広哲	2017/8/6	2017/8/11	研究	ラオス	28指1「多段階収束抽出法を用いた感染症血清疫学に基づく国際保健医療課題への政策提言」に関わる研究業務
橋本 尚文	2017/8/7	2017/8/12	展開推進	ザンビア	ザンビアにおけるPOCT普及事後湯としてのTB-LAMPについての講義
岡林 広哲	2017/8/13	2017/8/17	国際会議	ベトナム	WHO西太平洋地域事務局・ユニセフ共催第2回早期新生児必須ケア(Early Essential Newborn Care: EENC)進捗促進会議への参加
本田 真梨	2017/8/13	2017/8/17	国際会議	ベトナム	WHO西太平洋地域事務局・ユニセフ共催第2回早期新生児必須ケア(Early Essential Newborn Care: EENC)進捗促進会議への参加
和田 耕治	2017/8/17	2017/8/22	研究	ベトナム 日本	27指4「国際的なマスマガザリング(集団形成)により課題となる疾病対策のあり方の検討」
野田 信一郎	2017/8/23	2017/8/26	国際会議	マレーシア	『世界保健機関西太平洋地域事務局ラウンドテーブル』と『医療の質・安全にかかる国際フォーラム:クアラルンプール(International Forum on Quality and Safety in Healthcare: Kuala Lumpur)』への出席
村井 真介	2017/8/23	2017/8/27	国際会議	マレーシア	『世界保健機関西太平洋地域事務局ラウンドテーブル』と『医療の質・安全にかかる国際フォーラム:クアラルンプール(International Forum on Quality and Safety in Healthcare: Kuala Lumpur)』への出席
森山 潤	2017/8/23	2017/8/28	国際会議	マレーシア	International Forum on Quality & Safety in Healthcare(医療の質・安全に関する国際フォーラム)2017出席
橋本 理生	2017/8/27	2017/9/7	JICA専	ベトナム	チョーライ病院向け病院運営・管理能力向上支援プロジェクト短期派遣専門家(臨床(呼吸器内科))
七野 浩之	2017/8/28	2017/9/2	展開推進	ベトナム	医療技術等国際展開推進事業 1-③ 開発途上国における小児がんの診療能力強化
橋本 千代子	2017/8/29	2017/9/9	JICA専	ベトナム	ベトナム・新卒看護師のための臨床研修制度強化プロジェクト短期専門家(研修運営管理)
駒田 謙一	2017/8/29	2017/9/1	国際会議	ヨルダン	WHO Global Training of Trainers on IHR Monitoring and Evaluation
橋本 尚文	2017/9/1	2017/9/10	JICA民間連携	ザンビア	保健医療分野における自律型無人航空機を活用した次世代物流インフラの普及促進事業

専門家	出国日	帰国日	国	区分	業務内容
島田 真実	2017/9/3	2017/10/1	レジデント研修	ザンビア	国際臨床レジデント研修
宮田 裕章	2017/9/6	2017/9/8	JICA 調査	タイ	タイ国 Health Information System Working Team の活動展開に係る協議のための業務出張 (GLO+UHC PJ)
李 祥 任	2017/9/6	2017/9/8	JICA 調査	タイ	タイ国 Health Information System Working Team の活動展開に係る協議のための業務出張 (GLO+UHC PJ)
杉浦 康夫	2017/9/10	2017/9/13	JICA 民間連携	ベトナム	JICA 中小企業海外展開支援事業「ベトナム国新生児黄疸の診断・治療水準向上のための普及・実証事業」
北原 学	2017/9/11	2017/9/15	展開推進	カンボジア	医療技術等国際展開推進事業 1-④ 新興メコン2カ国における質の高い救急医療サービスを提供出来る人材の開発
野口 祐子	2017/9/14	2017/9/21	研修	ベトナム	国際保健医療協力研修
柴田 有希子	2017/9/14	2017/9/21	研修	ベトナム	国際保健医療協力研修
遠藤 沙瑛子	2017/9/14	2017/9/21	研修	ベトナム	国際保健医療協力研修
及川 みゆき	2017/9/14	2017/9/21	研修	ベトナム	国際保健医療協力研修
田中 豪人	2017/9/14	2017/9/21	研修	ベトナム	国際保健医療協力研修
石岡 未和	2017/9/14	2017/9/21	研修	ベトナム	国際保健医療協力研修
松岡 貞利	2017/9/14	2017/9/21	研修	ベトナム	国際保健医療協力研修
増田 英明	2017/9/14	2017/9/21	研修	ベトナム	国際保健医療協力研修
春山 怜	2017/9/14	2017/9/21	研修	ベトナム	国際保健医療協力研修
清水 栄一	2017/9/14	2017/9/21	研修	ベトナム	国際保健医療協力研修
土井 正彦	2017/9/14	2017/9/21	研修	ベトナム	国際保健医療協力研修
村井 真介	2017/9/16	2017/10/7	JICA 専	ベトナム、 ラオス	保健医療サービスの質改善プロジェクト短期専門家（チーフアドバイザー／医療の質・安全におけるマネジメント技術の応用）
橋本 麻由美	2017/9/18	2017/9/22	研究	ラオス	27指6：ラオスにおける法規に基づく看護人材の質の担保を目指した制度整備に関する研究
佐藤 千春	2017/9/18	2017/9/21	研究	ラオス	27指6「開発途上国の看護人材開発管理制度整備支援に向けた研究」の分担研究課題「日本の看護実習施設にける実習体制および院内教育体制の変遷と整備過程に関する研究」
前田 愛子	2017/9/18	2017/9/21	研究	ラオス	27指6「開発途上国の看護人材開発管理制度整備支援に向けた研究」の分担研究課題「日本の看護実習施設にける実習体制および院内教育体制の変遷と整備過程に関する研究」
本田 真梨	2017/9/18	2018/9/17	研修（留学）	英国	平成29年度国立国際医療研究センター海外留学生
立石 恵美子	2017/9/18	2017/9/23	展開推進	ベトナム	医療技術等国際展開推進事業 1-⑤ 医療の質・安全にかかるマネジメント能力強化事業
松藤 三紀	2017/9/18	2017/9/22	展開推進	ベトナム	医療技術等国際展開推進事業 1-⑤ 医療の質・安全にかかるマネジメント能力強化事業
中野 有希子	2017/9/18	2017/9/22	展開推進	ベトナム	医療技術等国際展開推進事業 1-⑤ 医療の質・安全にかかるマネジメント能力強化事業
橋本 理生	2017/9/19	2017/9/25	展開推進	ベトナム	医療技術等国際展開推進事業 1-⑦ (3) ベトナム拠点を通じた臨床部門における人材育成（胸部外科・呼吸器内科）
野村 周平	2017/9/20	2017/9/24	iGHP	ネパール	「ネパール地震による中・長期的な健康影響評価：災害に強い保健医療体制の構築に向けて」に関わる現地研究施設訪問と現地調査
岩城 洋子	2017/9/20	2017/9/24	iGHP	ネパール	「ネパール地震による中・長期的な健康影響評価：災害に強い保健医療体制の構築に向けて」に関わる現地研究施設訪問と現地調査
上地 真泉	2017/9/20	2017/9/24	iGHP	ネパール	「ネパール地震による中・長期的な健康影響評価：災害に強い保健医療体制の構築に向けて」に関わる現地研究施設訪問と現地調査
明石 秀親	2017/9/20	2017/9/24	研究	ネパール	29指3「ユニバーサル・ヘルス・カバレッジ（UHC）実現に向けた課題解決および達成プロセスに関する研究」
小原 博	2017/9/20	2017/9/24	研究	ネパール	27指4「院内感染対策における耐性菌サーベイランスの活用」

専門家	出国日	帰国日	国	区分	業務内容
宮崎 一起	2017/9/20	2017/9/24	研究	ネパール	29 指 3 「ユニバーサル・ヘルス・カバレッジ (UHC) 実現に向けた課題解決および達成プロセスに関する研究」
杉山 温人	2017/9/20	2017/9/24	展開推進	ベトナム	医療技術等国際展開推進事業 1-⑦ (3) ベトナム拠点を通じた臨床部門における人材育成 (胸部外科・呼吸器内科)
河田 悠介	2017/9/23	2017/11/17	レジデント研修	中国、ベトナム、台湾	第 13 回国際保健医療協力レジデント研修
藤田 卓仙	2017/9/24	2017/10/1	iGHP	オランダ	JUMP 欧州における医療情報化最新動向調査
佐藤 琢紀	2017/9/27	2017/9/29	展開推進	ラオス	医療技術等国際展開推進事業 1-④ 新興メコン 2 カ国における質の高い救急医療サービスを提供出来る人材の開発
法月 正太郎	2017/9/30	2017/10/15	JICA 調査	コンゴ民	コンゴ民主共和国「新興感染症対策能力強化プロジェクト」詳細計画策定調査
野崎 威功真	2017/9/30	2017/10/8	展開推進	ミャンマー 日本	医療技術等国際展開推進事業 1-① ミャンマー国における輸血ならびに造血幹細胞移植医療強化事業
橋本 尚文	2017/10/1	2017/10/6	展開推進	タンザニア	医療技術等国際展開推進事業 1-⑩ 「アフリカ検査機器展開と CT 血管造影技術強化事業」 アフリカ検査機器展開事業 (日本の検査診断用医療機器展開の素地耕作事業)
日下 英司	2017/10/2	2017/10/6	運営指導	ベトナム	チョーライ病院における JICA プロジェクトの合同調整会議出席、同病院とバクマイ病院の協力協議
明石 秀親	2017/10/2	2017/10/6	運営指導	ベトナム	チョーライ病院における JICA プロジェクトの合同調整会議出席、同病院とバクマイ病院の協力協議
坪井 基行	2017/10/3	2017/12/4	レジデント研修	フィリピン	第 13 回国際保健医療協力レジデント研修
深谷 果林	2017/10/8	2017/11/1	JICA 専	ベトナム	ベトナム・新卒看護師のための臨床研修制度強化プロジェクト短期専門家 (研修計画)
橋本 千代子	2017/10/8	2017/10/14	国際会議	オーストラリア	第 68 回 世界保健機関 (WHO) 西太平洋地域委員会
駒田 謙一	2017/10/8	2017/10/14	国際会議	オーストラリア	第 68 回 世界保健機関 (WHO) 西太平洋地域委員会
松岡 貞利	2017/10/8	2017/10/14	国際会議	オーストラリア	第 68 回 世界保健機関 (WHO) 西太平洋地域委員会
日下 英司	2017/10/8	2017/10/19	国際会議	スイス ドイツ	スイス：世界保健機関 WHO や国連難民高等弁務官事務所 UNHCR との協議、ドイツ：日独保健会議での発表、ワールドヘルスサミットへの出席
明石 秀親	2017/10/8	2017/10/19	国際会議	スイス ドイツ	スイス：世界保健機関 WHO や国連難民高等弁務官事務所 UNHCR との協議、ドイツ：日独保健会議での発表、ワールドヘルスサミットへの出席
勝 間 靖	2017/10/8	2017/10/19	国際会議	スイス ドイツ	スイス：世界保健機関 WHO や国連難民高等弁務官事務所 UNHCR との協議、ドイツ：日独保健会議での発表、ワールドヘルスサミットへの出席
七野 浩之	2017/10/9	2017/10/14	展開推進	ベトナム	医療技術等国際展開推進事業 1-③ 開発途上国における小児がんの診療能力強化
宮田 裕章	2017/10/11	2017/10/17	国際会議	ドイツ	日独保健会議での発表、ワールドヘルスサミットへの出席
長 阪 智	2017/10/14	2017/10/19	展開推進	ベトナム	医療技術等国際展開推進事業 1-⑦ (3) ベトナム拠点を通じた臨床部門における人材育成 (胸部外科・呼吸器内科)
岩本あづさ	2017/10/15	2017/10/22	学会	カンボジア→ ベルギー	第 10 回欧州熱帯医学・国際保健医療学会
仲 佐 保	2017/10/15	2017/10/19	研究	ミャンマー	27 指 3 日本およびミャンマーの医療施設における研究協力体制の構築
野崎 威功真	2017/10/17	2017/10/20	展開推進	タイ	医療技術等国際展開推進事業 1-① ミャンマー国における輸血ならびに造血幹細胞移植医療強化事業
村 岡 亮	2017/10/18	2017/10/27	JICA 専	モンゴル	モンゴル・一次及び二次レベル医療従事者のための卒業研修強化プロジェクト短期専門家 (卒業研修 -3 (研修医評価・臨床研修病院評価))
橋本 尚文	2017/10/19	2017/10/23	展開推進	カンボジア	日臨技のカンボジアで実施する平成 29 年度医療技術等国際展開推進事業の第三回研修事業への支援
三好 知明	2017/10/22	2017/10/26	研究	ラオス	海外拠点をユニバーサル・ヘルス・カバレッジ等の保健政策研究に活用するための研究 (28 指 3)
早川 達郎	2017/10/22	2017/10/28	展開推進	フィリピン	医療技術等国際展開推進事業 1-⑩ 被災地における子どものメンタルヘルスに関する研修事業
宇佐美 政英	2017/10/22	2017/10/28	展開推進	フィリピン	医療技術等国際展開推進事業 1-⑩ 被災地における子どものメンタルヘルスに関する研修事業

専門家	出国日	帰国日	国	区分	業務内容
稲崎 久美	2017/10/22	2017/10/28	展開推進	フィリピン	医療技術等国際展開推進事業 1-⑩ 被災地における子どものメンタルヘルスに関する研修事業
原田 郁大	2017/10/22	2017/10/28	展開推進	フィリピン	医療技術等国際展開推進事業 1-⑩ 被災地における子どものメンタルヘルスに関する研修事業
大塚 ゆに	2017/10/22	2017/10/28	展開推進	フィリピン	医療技術等国際展開推進事業 1-⑩ 被災地における子どものメンタルヘルスに関する研修事業
田中 豪人	2017/10/24	2017/11/17	調査	ザンビア	「ユニバーサルヘルスカバレッジ達成のための基礎的保健サービスマネジメント強化プロジェクト」オペレーショナル・リサーチ・フェロー
七野 浩之	2017/10/25	2017/11/3	JICA 専	モンゴル	モンゴル・一次及び二次レベル医療施設従事者のための卒後研修強化プロジェクト短期専門家（卒後研修-1（小児科））
橋本 麻由美	2017/10/29	2017/11/1	研究	ラオス	27 指 6「ラオスにおける法規に基づく看護人材の質の担保を目指した制度整備に関する研究」
松藤 三紀	2017/10/29	2017/11/1	研究	ラオス	27 指 6「ラオスにおける法規に基づく看護人材の質の担保を目指した制度整備に関する研究」
村井 真介	2017/11/1	2017/11/18	JICA 専	ラオス	保健医療サービスの質改善プロジェクト短期専門家（チーフアドバイザー／医療の質・安全におけるマネジメント技術の応用）
和田 耕治	2017/11/1	2017/11/5	学会	ベトナム 日本	27 指 4「国際的なマスマスギザリング（集団形成）により課題となる疾病対策のあり方の検討」公衆衛生学会出席
野田 信一郎	2017/11/2	2017/11/5	国際会議	スイス	UHC203 のための国際的保健パートナーシップ（UHC2030）の技術作業部会（持続性、外部財政支援からの移行、保健システム強化に関する）参加
森岡 慎一郎	2017/11/6	2017/11/10	その他	ロシア	ロシアが提案する EAS 枠内での感染症セミナー
藤田 則子	2017/11/7	2017/11/10	国際会議	スイス	UHC2030 のための国際的保健パートナーシップ（UHC2030）の技術作業部会（持続性、外部財政支援からの移行、保健システム強化に関する）参加
藤田 則子	2017/11/11	2017/11/16	国際会議	アイルランド	アイルランド国世界保健機関主催「第 4 回世界保健人材フォーラム」調査団
松原 智恵子	2017/11/12	2017/11/16	学会	アラブ首長国 連邦	国際看護とヘルスケア会議（NURSING 2017）
瀬戸 恵介	2017/11/12	2017/11/17	研究	ラオス	28 指 3「UHC 関連の保健政策研究のための発展途上国における保健データ収集に関する研究」
井上（櫻井） 理咲子	2017/11/12	2017/11/17	研究	ラオス	28 指 3「UHC 関連の保健政策研究のための発展途上国における保健データ収集に関する研究」
樋口 昇大	2017/11/12	2017/11/17	研究	ラオス	28 指 3「UHC 関連の保健政策研究のための発展途上国における保健データ収集に関する研究」
及川 みゆき	2017/11/12	2017/11/19	国際会議	アイルランド	アイルランド国世界保健機関主催「第 4 回世界保健人材フォーラム」調査団
橋本 麻由美	2017/11/12	2017/11/19	国際会議	アイルランド	アイルランド国世界保健機関主催「第 4 回世界保健人材フォーラム」
明石 秀親	2017/11/12	2017/11/16	国際会議	フィリピン	第 2 回 UHC TAG 会合出席
清水 栄一	2017/11/12	2017/11/16	国際会議	フィリピン	第 2 回 UHC TAG 会合出席
藤田 則子	2017/11/17	2017/11/21	JICA 草の根	カンボジア	国際協力機構（JICA）草の根技術協力事業（草の根パートナー型）「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向上プロジェクト」
河田 悠介	2017/11/20	2017/12/3	レジデント研修	米国	第 13 回国際保健医療協力レジデント研修
佐藤 琢紀	2017/11/22	2017/11/24	展開推進	ラオス	医療技術等国際展開推進事業 1-④ 新興メコン 2 カ国における質の高い救急医療サービスを提供出来る人材の開発
木村 昭夫	2017/11/26	2017/11/28	展開推進	ラオス	医療技術等国際展開推進事業 1-④ 新興メコン 2 カ国における質の高い救急医療サービスを提供出来る人材の開発
石岡 未和	2017/11/29	2017/12/30	JICA 専	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短期専門家（助産ケア（女性と赤ちゃんにやさしいケア））
渋谷 健司	2017/11/29	2017/12/2	国際会議	フィジー	APO 戦略的技術諮問会議（STAC）出席
村井 真介	2017/11/29	2017/12/2	展開推進	ベトナム	医療技術等国際展開推進事業 1-⑤ 医療の質・安全にかかるマネジメント能力強化事業
立石 恵美子	2017/11/29	2017/12/2	展開推進	ベトナム	医療技術等国際展開推進事業 1-⑤ 医療の質・安全にかかるマネジメント能力強化事業
橋本 理生	2017/11/29	2017/12/2	展開推進	ベトナム	医療技術等国際展開推進事業 1-⑦ (3) ベトナム拠点を通じた臨床部門における人材育成（胸部外科・呼吸器内科）
木村 昭夫	2017/11/29	2017/12/1	展開推進	カンボジア	医療技術等国際展開推進事業 1-④ 新興メコン 2 カ国における質の高い救急医療サービスを提供出来る人材の開発

専門家	出国日	帰国日	国	区分	業務内容
明石 秀親	2017/12/2	2017/12/8	JICA 調査	モンゴル	モンゴル国「一次及び二次レベル医療施設従事者のための卒業研修強化プロジェクト」現地モニタリング調査
法月 正太郎	2017/12/4	2017/12/21	JICA 専	パキスタン	定期予防接種強化プロジェクト短期専門家（サーベイランス）
小原 博	2017/12/4	2017/12/7	JICA 民間連携	インドネシア	結核診断キットの普及促進事業
平山 隆則	2017/12/4	2017/12/8	JICA 民間連携	インドネシア	結核診断キットの普及促進事業
保坂 茂	2017/12/4	2017/12/8	展開推進	ベトナム	医療技術等国際展開推進事業 1-② アジアにおける放射線・臨床検査・ME 部門の技術支援事業
小川 竜徳	2017/12/4	2017/12/8	展開推進	ベトナム	医療技術等国際展開推進事業 1-②アジアにおける放射線・臨床検査・ME 部門の技術支援事業
土井 正彦	2017/12/4	2017/12/8	展開推進	ベトナム	医療技術等国際展開推進事業 1-② アジアにおける放射線・臨床検査・ME 部門の技術支援事業
上田 あかね	2017/12/10	2018/1/16	研究	カンボジア	28 指 3「保健政策提言実施における海外拠点の役割に関する研究（主任三好）、カンボジア拠点活動に関する調査」
七野 浩之	2017/12/10	2017/12/16	展開推進	ベトナム	医療技術等国際展開推進事業 1-③ 開発途上国における小児がんの診療能力強化
駒田 謙一	2017/12/11	2017/12/16	研究	ザンビア	29 指 3「ユニバーサル・ヘルス・カバレッジ（UHC）の達成プロセスの構造化とその社会実装に向けた研究」
蜂矢 正彦	2017/12/11	2017/12/14	研究	ラオス	「アジア各国の感染症研究機関とのネットワーク構築による共同研究推進に関する研究」
岡林 広哲	2017/12/11	2017/12/14	研究	ラオス	28 指 1「多段階収束抽出法を用いた感染症血清疫学に基づく国際保健医療課題への政策提言」 同分担「ラオスにおける麻疹・風疹・ムンプスの抗体保有推移と予防接種率、抗体上昇に影響を与える要因調査」
北原 学	2017/12/11	2017/12/15	展開推進	カンボジア	医療技術等国際展開推進事業 1-④ 新興メコン2 国における質の高い救急医療サービスを提供出来る人材の開発
瀧沢 恭子	2017/12/11	2017/12/15	展開推進	カンボジア	医療技術等国際展開推進事業 1-④ 新興メコン2 国における質の高い救急医療サービスを提供出来る人材の開発
小原 博	2017/12/14	2017/12/18	研究	ベトナム	27 指 4「院内感染対策における耐性菌サーベイランスの活用」
野崎 威功真	2017/12/15	2017/12/26	研究	ミャンマー 日本	28 指 1「多段階収束抽出法を用いた感染症血清疫学に基づく国際保健医療課題への政策提言」
吉本 民樹	2017/12/16	2017/12/28	レジデント研修	ベトナム	国際臨床レジデント研修
忽那 賢志	2017/12/17	2017/12/27	JICA 専	ベトナム	チョーライ病院向け病院運営・管理能力向上支援プロジェクト短期専門家（感染症治療）
明石 秀親	2017/12/24	2017/12/29	運営指導	カンボジア	国立母子保健センター海外拠点年次報告会出席及び医療関連施設視察
日下 英司	2017/12/25	2017/12/28	運営指導	カンボジア	国立母子保健センター海外拠点年次報告会出席及び医療関連施設視察
石岡 未和	2018/1/4	2018/2/1	JICA 草の根	カンボジア	国際協力機構（JICA）草の根技術協力事業（草の根パートナー型）「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向上プロジェクト」
藤田 則子	2018/1/7	2018/1/18	JICA 草の根	カンボジア	国際協力機構（JICA）草の根技術協力事業（草の根パートナー型）「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向上プロジェクト」
明石 秀親	2018/1/8	2018/1/13	調査	ヨルダン	難民に対する UHC 実施のための研究
渋谷 健司	2018/1/10	2018/1/13	iGHP	台湾	台湾大学と台湾のデータヘルスと在宅システム視察
日下 英司	2018/1/14	2018/1/16	運営指導	フィリピン	フィリピン大学マニラ校との協力協定の締結の実施支援、および WHO 西太平洋地域事務所（WPRO）での国際医療協力局職員の業務指導
国土 典宏	2018/1/14	2018/1/16	運営指導	フィリピン	フィリピン大学マニラ校との協力協定の締結の実施支援、および WHO 西太平洋地域事務所（WPRO）での国際医療協力局職員の業務指導
三好 知明	2018/1/14	2018/1/16	運営指導	フィリピン	フィリピン大学マニラ校との協力協定の締結の実施支援、および WHO 西太平洋地域事務所（WPRO）での国際医療協力局職員の業務指導
宮崎 一起	2018/1/14	2018/1/27	展開推進	ミャンマー	医療技術等国際展開推進事業 1-① ミャンマー国における輸血ならびに造血幹細胞移植医療強化事業

専門家	出国日	帰国日	国	区分	業務内容
長 阪 智	2018/1/14	2018/1/20	展開推進	ベトナム	医療技術等国際展開推進事業 1-⑦ (3) ベトナム拠点を通じた臨床部門における人材育成 (胸部外科・呼吸器内科)
前原 康宏	2018/1/15	2018/1/18	展開推進	ベトナム	医療技術等国際展開推進事業 1-⑦ (2) ベトナム拠点を通じた臨床部門における人材育成 (麻酔科)
東 俊 晴	2018/1/15	2018/1/18	展開推進	ベトナム	医療技術等国際展開推進事業 1-⑦ (2) ベトナム拠点を通じた臨床部門における人材育成 (麻酔科)
岡本 竜哉	2018/1/15	2018/1/18	展開推進	ベトナム	医療技術等国際展開推進事業 1-⑦ (2) ベトナム拠点を通じた臨床部門における人材育成 (麻酔科)
西岡 友花里	2018/1/15	2018/1/18	展開推進	ベトナム	医療技術等国際展開推進事業 1-⑦ (2) ベトナム拠点を通じた臨床部門における人材育成 (麻酔科)
米廣 由紀	2018/1/15	2018/1/18	展開推進	ベトナム	医療技術等国際展開推進事業 1-⑦ (2) ベトナム拠点を通じた臨床部門における人材育成 (麻酔科)
武田 聡司	2018/1/15	2018/1/18	展開推進	ラオス	医療技術等国際展開推進事業 1-⑫ アジアにおける放射線・臨床検査・ME 部門の技術支援事業
新谷 和之	2018/1/15	2018/1/18	展開推進	ラオス	医療技術等国際展開推進事業 1-⑫ アジアにおける放射線・臨床検査・ME 部門の技術支援事業
土井 正彦	2018/1/15	2018/1/18	展開推進	ベトナム	医療技術等国際展開推進事業 1-⑦ (2) ベトナム拠点を通じた臨床部門における人材育成 (麻酔科)
根岸 正一郎	2018/1/16	2018/1/21	展開推進	ミャンマー	医療技術等国際展開推進事業 1-① ミャンマー国における輸血ならびに造血幹細胞移植医療強化事業
橋本 尚文	2018/1/17	2018/1/22	展開推進	カンボジア	日臨技によるカンボジアでの国際協力活動における支援事業 第4回現地研修
橋本 理生	2018/1/17	2018/1/21	展開推進	ベトナム	医療技術等国際展開推進事業 1-⑦ (3) ベトナム拠点を通じた臨床部門における人材育成 (胸部外科・呼吸器内科)
清水 栄一	2018/1/20	2018/1/26	国際会議	スイス	第142回世界保健機関 (WHO) 執行理事会
駒田 謙一	2018/1/21	2018/1/28	国際会議	スイス	第142回世界保健機関 (WHO) 執行理事会
平山 隆則	2018/1/21	2018/1/28	国際会議	スイス	第142回世界保健機関 (WHO) 執行理事会
土井 正彦	2018/1/25	2018/2/3	展開推進	ラオス	医療技術等国際展開推進事業 1-⑥ カンボジア、ラオス、ミャンマー、ベトナムにおける看護臨床指導能力強化
深谷 果林	2018/1/25	2018/2/3	展開推進	ラオス	医療技術等国際展開推進事業 1-⑥ カンボジア、ラオス、ミャンマー、ベトナムにおける看護臨床指導能力強化
清水 栄一	2018/1/27	2018/2/9	JICA 調査	ザンビア	ザンビア国ユニバーサルヘルスカバレッジ達成のための基礎的保健サービス マネジメント強化プロジェクトに関する調査団員
橋本 尚文	2018/1/27	2018/2/4	展開推進	ザンビア	医療技術等国際展開推進事業 1-⑪ アフリカ検査機器展開と CT 血管造影技術強化事業「CT 血管造影技術強化事業」
光 野 譲	2018/1/27	2018/2/4	展開推進	ザンビア	医療技術等国際展開推進事業 1-⑪ アフリカ検査機器展開と CT 血管造影技術強化事業「CT 血管造影技術強化事業」
篠崎 雅史	2018/1/27	2018/2/4	展開推進	ザンビア	医療技術等国際展開推進事業 1-⑪ アフリカ検査機器展開と CT 血管造影技術強化事業「CT 血管造影技術強化事業」
上地 真泉	2018/1/28	2018/2/3	iGHP	タイ	Prince Mahidol Award Conference 2018
李 祥 任	2018/1/28	2018/2/3	iGHP	タイ	Prince Mahidol Award Conference 2018
日下 英司	2018/1/28	2018/1/31	国際会議	タイ	Prince Mahidol Award Conference 2018
明石 秀親	2018/1/28	2018/1/31	国際会議	タイ	Prince Mahidol Award Conference 2018
春 山 怜	2018/1/28	2018/2/3	国際会議	タイ	Prince Mahidol Award Conference 2018 へのラポーターとしての参加
田中 豪人	2018/1/28	2018/2/3	国際会議	タイ	Prince Mahidol Award Conference 2018 へのラポーターとしての参加
珍田 英輝	2018/1/28	2018/1/29	その他	フィリピン	グローバルヘルス人材戦略センターに関する西太平洋地域事務所 (WPRO) 等 国際機関との協議
日ノ下文彦	2018/1/28	2018/2/2	展開推進	マレーシア	医療技術等国際展開推進事業 1-⑧ ASEAN における透析医療の推進
勝 木 俊	2018/1/28	2018/2/2	展開推進	マレーシア	医療技術等国際展開推進事業 1-⑧ ASEAN における透析医療の推進

専門家	出国日	帰国日	国	区分	業務内容
高野 太輔	2018/1/28	2018/2/2	展開推進	マレーシア	医療技術等国際展開推進事業 1-⑧ ASEANにおける透析医療の推進
金川 修造	2018/1/28	2018/1/31	展開推進	インドネシア	医療技術等国際展開推進事業 1-⑨ インドネシアのスリアンティ・サロソ感染症病院への院内感染対策および トラベルクリニックに関する技術提供
忽那 賢志	2018/1/28	2018/1/31	展開推進	インドネシア	医療技術等国際展開推進事業 1-⑨ インドネシアのスリアンティ・サロソ感染症病院への院内感染対策および トラベルクリニックに関する技術提供
氏家 無限	2018/1/28	2018/1/31	展開推進	インドネシア	医療技術等国際展開推進事業 1-⑨ インドネシアのスリアンティ・サロソ感染症病院への院内感染対策および トラベルクリニックに関する技術提供
森岡 慎一郎	2018/1/28	2018/1/31	展開推進	インドネシア	医療技術等国際展開推進事業 1-⑨ インドネシアのスリアンティ・サロソ感染症病院への院内感染対策および トラベルクリニックに関する技術提供
爾見 まさ子	2018/1/28	2018/1/31	展開推進	インドネシア	医療技術等国際展開推進事業 1-⑨ インドネシアのスリアンティ・サロソ感染症病院への院内感染対策および トラベルクリニックに関する技術提供
勝間 靖	2018/1/29	2018/2/4	iGHP	タイ	Prince Mahidol Award Conference 2018
宮田 裕章	2018/1/29	2018/1/31	iGHP	タイ	Prince Mahidol Award Conference 2018
和田 耕治	2018/1/29	2018/2/1	研究	ベトナム 日本	28指7「ベトナムにおける認知症患者への対応に関する研究」
橋本 千代子	2018/1/29	2018/2/3	研修	ラオス	平成29年度 看護職海外研修
温水 賢慈	2018/1/29	2018/2/3	研修	ラオス	平成29年度 看護職海外研修
久保山 緑	2018/1/29	2018/2/3	展開推進	ラオス	医療技術等国際展開推進事業 1-⑥ カンボジア、ラオス、ミャンマー、ベトナムにおける看護臨床指導能力強化
珍田 英輝	2018/1/30	2018/2/1	運営指導	ベトナム	ベトナム拠点協議
明石 秀親	2018/1/31	2018/2/1	運営指導	ベトナム	ベトナム拠点協議
原 徹男	2018/1/31	2018/2/3	展開推進	ベトナム	医療技術等国際展開推進事業 1-⑦ (1)ベトナム拠点を通じた臨床部門における人材育成（脳外科）
井上 雅人	2018/1/31	2018/2/2	展開推進	ベトナム	医療技術等国際展開推進事業 1-⑦ (1)ベトナム拠点を通じた臨床部門における人材育成（脳外科）
玉村 弘美	2018/1/31	2018/2/3	展開推進	ベトナム	医療技術等国際展開推進事業 1-⑦ (1)ベトナム拠点を通じた臨床部門における人材育成（脳外科）
堀内 景子	2018/1/31	2018/2/3	展開推進	ベトナム	医療技術等国際展開推進事業 1-⑦ (1)ベトナム拠点を通じた臨床部門における人材育成（脳外科）
大橋 裕文	2018/1/31	2018/2/3	展開推進	ベトナム	医療技術等国際展開推進事業 1-⑦ (1)ベトナム拠点を通じた臨床部門における人材育成（脳外科）
岩上 珠生	2018/1/31	2018/2/3	展開推進	ベトナム	医療技術等国際展開推進事業 1-⑦ (1)ベトナム拠点を通じた臨床部門における人材育成（脳外科）
藤本 雅史	2018/1/31	2018/2/3	展開推進	ベトナム	医療技術等国際展開推進事業 1-⑦ (1)ベトナム拠点を通じた臨床部門における人材育成（脳外科）
中島 卓三	2018/1/31	2018/2/3	展開推進	ベトナム	医療技術等国際展開推進事業 1-⑦ (1)ベトナム拠点を通じた臨床部門における人材育成（脳外科）
佐藤 優史	2018/1/31	2018/2/3	展開推進	ベトナム	医療技術等国際展開推進事業 1-⑦ (1)ベトナム拠点を通じた臨床部門における人材育成（脳外科）

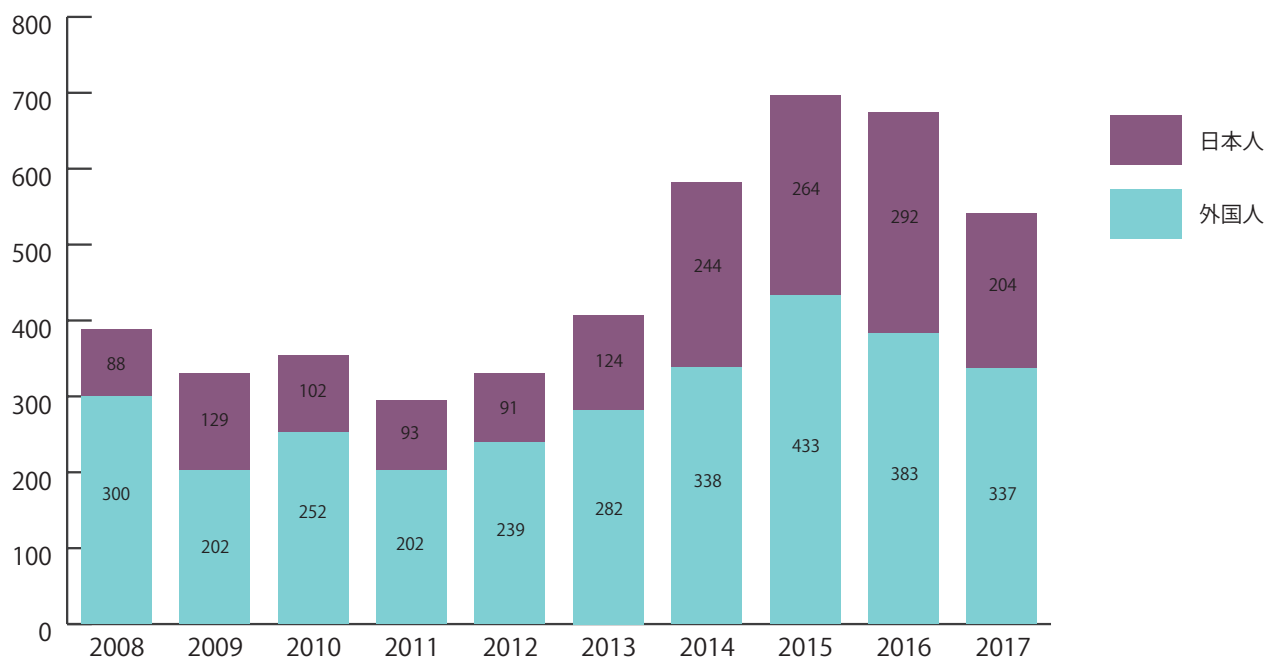
専門家	出国日	帰国日	国	区分	業務内容
宮内 恵美	2018/1/31	2018/2/3	展開推進	ベトナム	医療技術等国際展開推進事業 1-⑦ (1)ベトナム拠点を通じた臨床部門における人材育成(脳外科)
野村 周平	2018/2/1	2018/2/3	iGHP	タイ	Prince Mahidol Award Conference 2018
赤羽 宏基	2018/2/4	2018/2/11	レジデント研修	カンボジア	国際臨床レジデント研修
春山 怜	2018/2/5	2018/2/11	展開推進	カンボジア	医療技術等国際展開推進事業 1-② カンボジア子宮頸癌検診のための病理人材育成と体制整備事業
日下 英司	2018/2/6	2018/2/10	運営指導	ラオス	運営指導調査
野田 信一郎	2018/2/6	2018/2/10	運営指導	ラオス	運営指導調査
田中 豪人	2018/2/6	2018/2/9	運営指導	ラオス	運営指導調査
明石 秀親	2018/2/6	2018/2/8	展開推進	カンボジア	カンボジアにおける医療器材開発事業
珍田 英輝	2018/2/6	2018/2/10	展開推進	カンボジア	カンボジアにおける医療器材開発事業
小川 竜徳	2018/2/6	2018/2/10	展開推進	カンボジア	カンボジアにおける医療器材開発事業
新井 知大	2018/2/6	2018/2/10	展開推進	カンボジア	カンボジアにおける医療器材開発事業
及川 みゆき	2018/2/7	2018/2/27	調査	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2短期調査
和田 耕治	2018/2/8	2018/2/24	研究	ベトナム 日本	27指4「国際的なマスマスガザリング(集団形成)により課題となる疾病対策のあり方の検討」
野崎 威功真	2018/2/8	2018/2/15	研究	ミャンマー 日本	28指1「多段階収束抽出法を用いた感染症血清疫学に基づく国際保健医療課題への政策提言」
明石 秀親	2018/2/8	2018/2/10	展開推進	カンボジア	カンボジアにおける医療器材開発事業
岡林 広哲	2018/2/10	2018/2/25	JICA 調査	セネガル	セネガル国「母子保健サービス改善プロジェクトフェーズ2」終了時評価
橋本 麻由美	2018/2/10	2018/2/17	研究	タイ、ラオス	27指6「ラオスにおける法規に基づく看護人材の質の担保を目指した制度整備に関する研究」
松藤 三紀	2018/2/10	2018/2/16	研究	タイ、ラオス	27指6「ラオスにおける法規に基づく看護人材の質の担保を目指した制度整備に関する研究」
福嶋 佳奈子	2018/2/17	2018/3/15	調査	セネガル	27指4「ワクチン予防可能疾患対策の新しい評価方法の開発」
國土 典宏	2018/2/18	2018/2/23	運営指導	セネガル	セネガルの母子保健プロジェクトに対する運営指導
日下 英司	2018/2/18	2018/2/24	運営指導	セネガル	セネガルの母子保健プロジェクトに対する運営指導
杉浦 康夫	2018/2/18	2018/2/23	運営指導	セネガル	セネガルの母子保健プロジェクトに対する運営指導
井上 信明	2018/2/19	2018/2/24	研究	モンゴル 日本	国際医療研究開発費：29指3(明石班)に関する打ち合わせ
渋谷 健司	2018/2/20	2018/2/24	iGHP	英国	ビル&メリンダ・ゲイツ財団ヨーロッパ・中東オフィス主催、 "Learning For Action Across Health Systems" 国際会議出席
橋本 理生	2018/2/25	2018/3/2	JICA 専	ベトナム	チョーライ病院向け病院運営・管理能力向上支援プロジェクト短期派遣専門家 (臨床(呼吸器内科・チーム医療))
仲佐 保	2018/2/25	2018/2/28	研究	ミャンマー	平成29年度基盤研究B(科学研究費補助金)切替班
三好 知明	2018/2/25	2018/2/28	研究	ミャンマー	発展途上国におけるエビデンスを保健政策提言に繋ぐためのシステム構築に関する研究

専門家	出国日	帰国日	国	区分	業務内容
橋本 千代子	2018/2/25	2018/2/28	研究	ミャンマー	保健政策提言実施における海外拠点の役割に関する研究
明石 秀親	2018/2/25	2018/3/1	国際会議	米国	USJI ウィーク
袖野 美穂	2018/2/25	2018/3/10	レジデント研修	ラオス	国際臨床レジデント研修
小原 博	2018/2/26	2018/3/2	JICA 調査	ベトナム	ベトナム国「チョーライ病院向け病院運営・管理能力向上支援プロジェクト」運営指導
谷島 義信	2018/2/27	2018/3/4	研究	スイス オーストリア	欧州放射線学会出席
光野 譲	2018/2/27	2018/3/4	研究	スイス オーストリア	欧州放射線学会出席
持木 和哉	2018/2/27	2018/3/4	研究	スイス オーストリア	欧州放射線学会出席
法月 正太郎	2018/2/28	2018/3/3	研究	ベトナム	27 指 4 「新しい健康課題を含めた感染症対策」
宮崎 一起	2018/3/4	2018/3/10	研究	ミャンマー	28 指 6 「効果的な感染症対策に資する保健情報システム開発に関する研究」
松岡 貞利	2018/3/7	2018/3/23	研究	カンボジア	29 指 4 「ASEAN 域内相互承認がベトナム・ミャンマー・カンボジア・ラオスの看護人材政策に与えた影響に関する研究」
上田 あかね	2018/3/10	2018/4/7	JICA 草の根	カンボジア	国際協力機構（JICA）草の根技術協力事業（草の根パートナー型）「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向上プロジェクト」
平山 隆則	2018/3/10	2018/3/18	研究	ネパール	ネパールの結核と糖尿病の現状の研究
野崎 威功真	2018/3/10	2018/3/13	展開推進	ミャンマー 日本	医療技術等国際展開推進事業 1-① ミャンマー国における輸血ならびに造血幹細胞移植医療強化事業
橋本 麻由美	2018/3/11	2018/3/15	学会	シンガポール	10th Asia Pacific Global Summit on Healthcare 参加 (27 指 6：ラオスにおける法規に基づく看護人材の質の担保を目指した制度整備に関する研究)
松藤 三紀	2018/3/11	2018/3/15	学会	シンガポール	10th Asia Pacific Global Summit on Healthcare 参加 (27 指 6：ラオスにおける法規に基づく看護人材の質の担保を目指した制度整備に関する研究)
藤田 則子	2018/3/13	2018/3/18	JICA 草の根	カンボジア	国際協力機構（JICA）草の根技術協力事業（草の根パートナー型）「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向上プロジェクト」
橋本 千代子	2018/3/13	2018/3/17	研究	ベトナム	29 指 4 「ASEAN 域内相互承認がベトナム・ミャンマー・カンボジア・ラオスの看護人材政策に与えた影響に関する研究」
深谷 果林	2018/3/13	2018/3/17	研究	ベトナム	29 指 4 「ASEAN 域内相互承認がベトナム・ミャンマー・カンボジア・ラオスの看護人材政策に与えた影響に関する研究」
渋谷 健司	2018/3/18	2018/3/21	JICA 調査	イタリア	イタリア国タイ GLO+UHC、ロックフェラー財団及びタイ保健省共催のワークショップへの出席
野崎 威功真	2018/3/21	2018/3/24	研究	ミャンマー 日本	28 指 6 「効果的な感染症対策に資する保健情報システム開発に関する研究」に関わる研究業務
渋谷 健司	2018/3/22	2018/3/27	iGHP	英国	科学的根拠に基づいた政策形成を支えるための、体系的なデータ収集と実践を支える ICT プラットフォームの構築、及び各国における具体的な展開に関する研究
宮野 真輔	2018/3/24	2018/4/25	UN 専門家	バブア ニューギニア	UNAIDS/WHO 短期専門家「バブアニューギニア南部高地エリアにおける災害後感染症サービス復興支援」
木下 真里	2018/3/25	2018/3/29	JICA 調査	ベトナム	ベトナム国「ASEAN 災害医療連携強化プロジェクト」第 2 回地域連携ドリル
野田 信一郎	2018/3/26	2018/3/28	研究	韓国	28 指 7 「アジアの高齢者のための地域包括ケアに向けた医療と福祉の連携に関する研究」

外国人研修員及び日本人研修員の受入実績推移

単位：人

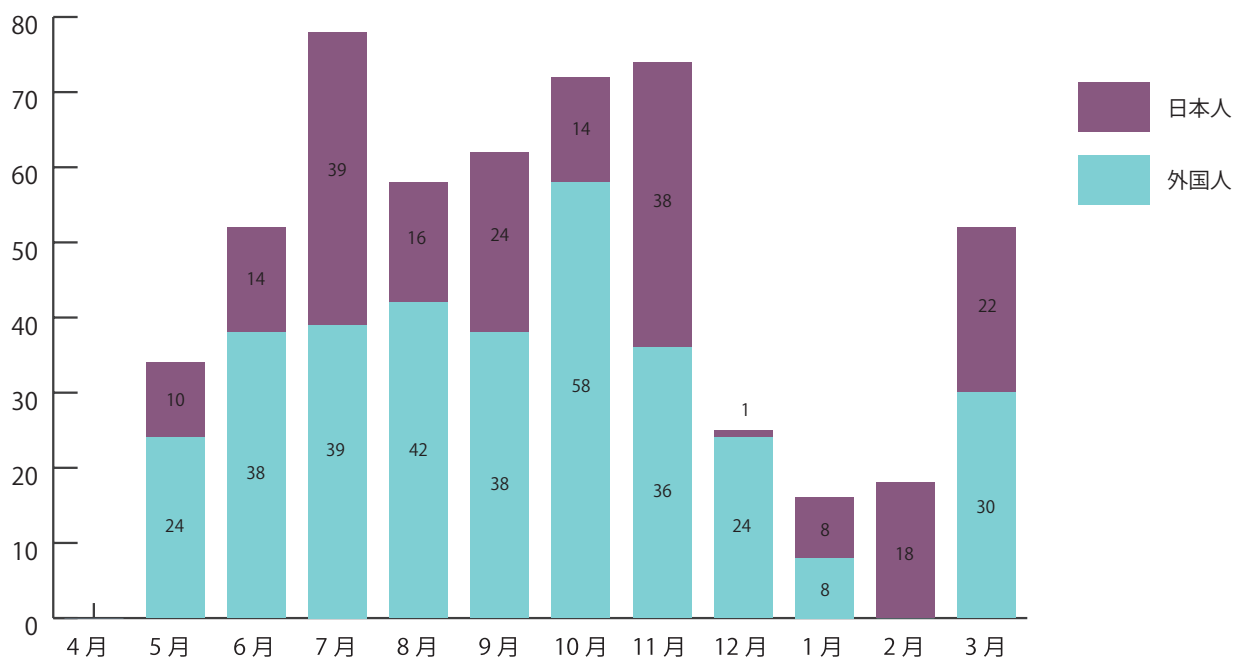
	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
外国人研修員	300	202	252	202	239	282	338	433	383	337
日本人研修員	88	129	102	93	91	124	244	264	292	204
合計	388	331	354	295	330	406	582	697	675	541



2017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	24	38	39	42	38	58	36	24	8	0	30
日本人研修員	0	10	14	39	16	24	14	38	1	8	18	22
合計	0	34	52	78	58	62	72	74	25	16	18	52



外国人研修員受入実績（職種別）

単位：人

	1986-2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
医師・歯科医師	1,344	49	80	74	140	87	158	195	99	141
看護師等	572	51	48	23	24	35	46	62	45	61
薬剤師	24	3	0	0	0	0	0	0	0	2
検査技師	14	0	1	1	2	1	0	0	1	
放射線技師	5	0	1	0	0	0	0	2	5	2
栄養士	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
大学教官	57	6	6	1	0	2	6	14	11	9
看護教官	50	2	0	0	0	3	2	0	11	
行政官・事務官	342	91	76	74	43	115	80	140	175	102
その他（学生等）	178		40	29	30	39	46	20	36	19
合計	2,587	202	252	202	239	282	338	433	383	337

研修員受入実績（地域別）

単位：人

	1986-2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
アジア（日本人除く）	1,346	106	182	118	107	135	157	248	203	209
アフリカ	526	60	48	55	87	93	63	91	137	105
中東	205	4	3	0	3	7	19	8	5	7
欧州	108	10	4	16	27	14	34	44	13	1
大洋州	67	7	6	9	8	8	12	14	6	3
北・中南米	335	15	9	4	7	25	53	28	19	12
小計	2,587	202	252	202	239	282	338	433	383	337
日本人研修員	652	129	102	93	91	124	244	264	292	204
合計	3,239	331	354	295	330	406	582	697	675	541

2017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	国際保健医 療協力 レジデント	看護職 海外 研修	看護職 実務体験 研修	小計	C/P	個別研修	小計		
医師・歯科医師	11 (11)	13	4	2 (2)			30 (13)	17	126 (19)	143 (19)	173 (32)	
看護師・保健師・助産師	18 (18)	6	1		1 (1)	5 (5)	31 (24)	8	46	54 0	85 (24)	
薬剤師	3 (3)	1					4 (3)			0 0	4 (3)	
診療放射線技師	1 (1)						1 (1)		2	2 0	3 (1)	
臨床検査技師	1 (1)						1 (1)			0 0	1 (1)	
臨床工学士							0 0			0 0	0 0	
栄養士							0 0		1	1 0	1 0	
大学教官	3 (3)						3 (3)	2	7	9 0	12 (3)	
看護教官							0 0			0 0	0 0	
大学生等	10 (10)						10 (10)		120 (116)	120 (116)	130 (126)	
研究者		2					2 0		5	5 0	7 0	
行政官・事務官		1	14				15 0	23	64	87 0	102 0	
その他	14 (14)						14 (14)		9	9 0	23 (14)	
合計	51 (61)	23	19	2 (2)	1 (1)	5 (5)	111 (69)	50	380 (135)	430 (135)	541 (204)	

2017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	母子保健 (仏語圏) アフリカ	国際保健 医療協力 レジデント	看護職 海外 研修	看護職 実務体験 研修	小 計	C/P	個別研修	小 計	
インドネシア							0		8	8	8
インド		2					2		1	1	3
カンボジア		2					2	8	16	24	26
スリランカ							0		2	2	2
シンガポール							0			0	0
タイ							0		14	14	14
ネパール							0			0	0
パキスタン							0		2	2	2
バングラデシュ							0			0	0
フィリピン							0		16	16	16
ブータン							0			0	0
ブルネイ							0			0	0
ベトナム		1					1	24	59	83	84
東ティモール							0			0	0
マレーシア							0		5	5	5
ミャンマー							0		8	8	8
モンゴル		2					2	7	13	20	22
モルディブ							0			0	0
ラオス		1					1		13	13	14
中国							0			0	0
台湾							0		4	4	4
韓国							0		1	1	1
日本	61 (61)			2 (2)	1 (1)	5 (5)	69 (69)		135 (135)	135 (135)	204 (204)
小 計	61 (61)	8 0	0 0	2 (2)	1 (1)	5 (5)	77 (69)	39	297 (135)	336 (135)	413 (204)
アンゴラ							0		2	2	2
ウガンダ		1					1		2	2	3
エジプト		2					2			0	2
エチオピア							0			0	0
エリトリア							0		1	1	1
ガーナ							0		4	4	4
ガボン			1				1		3	3	4
カメルーン							0		1	1	1
ギニア			1				1		1	1	2
ギニアビサウ							0		1	1	1
ケニア							0		1	1	1
コートジボワール			2				2		1	1	3
コモロ							0			0	0
コンゴ民			3				3	5	2	7	10
サントメ・プリンシペ							0		1	1	1
ザンビア		2					2	6	4	10	12
シエラレオネ		1					1		2	2	3
ジブチ							0			0	0
ジンバブエ							0		1	1	1
スーダン							0		3	3	3
スワジランド							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	国際保健 医療協力 レジデント	看護職 海外 研修	看護職 実務体験 研修	小 計	C/P	個別研修	小 計									
ア	セネガル			4				4		4	4	8							
	ソマリア							0			0	0							
	タンザニア		1					1		4	4	5							
	チャド			1				1		1	1	2							
	トーゴ							0			0	0							
	ナイジェリア							0		4	4	4							
	ニジェール			2				2		2	2	4							
	ブルキナファソ			2				2		1	1	3							
	ブルンジ		2	1				3		2	2	5							
	ベナン			1				1		2	2	3							
フ	マダガスカル							0		1	1	1							
リ	マラウイ							0		2	2	2							
	マリ							0		2	2	2							
カ	南アフリカ							0			0	0							
	モロッコ			1				1			0	1							
	モーリタニア							0			0	0							
	モザンビーク							0		2	2	2							
	レソト							0			0	0							
	南スーダン							0			0	0							
	リビア							0			0	0							
	リベリア		2					2		5	5	7							
	レント							0		2	2	2							
	小 計	0	0	11	0	19	0	0	0	0	0	30	0	11	64	0	75	0	105
中	ウルグアイ							0				0	0	0					
	セントルシア							0				0	0	0					
	エルサルバドル							0				0	0	0					
	カナダ							0				0	0	0					
	キューバ							0				0	0	0					
	グアテマラ							0				0	0	0					
	コロンビア							0				0	0	0					
	スリナム							0				0	0	0					
	ドミニカ共和国							0				0	0	0					
南	ニカラグア							0				0	0	0					
米	ハイチ							0				0	0	0					
	パナマ							0				0	0	0					
	パラグアイ							0				0	0	0					
	ブラジル							0		8	8	8	8	8					
	ベリーズ		2					2				0	2	2					
	ボリビア							0		1	1	1	1	1					
	ホンジュラス							0		1	1	1	1	1					
	メキシコ							0				0	0	0					
	米国							0				0	0	0					
	小 計	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	10	0	10	0	12

	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	国際保健 医療協力 レジデント	看護職 海外 研修	看護職 実務体験 研修	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	
	トンガ						0			0	0	
	ソロモン諸島						0		2	2	2	
	バブアニューギニア						0			0	0	
	バヌアツ						0			0	0	
	フィジー						0		1	1	1	
	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	0 0	0 0	0 0	0	3 0	3 0	3
中東・欧州	アゼルバイジャン						0			0	0	
	アフガニスタン						0		5	5	5	
	アルバニア						0			0	0	
	アルメニア						0			0	0	
	イラク		1				1			0	1	
	イラン						0			0	0	
	イタリア						0			0	0	
	イエメン						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			0	0	
	ギリシャ						0			0	0	
	キルギス						0			0	0	
	コソボ						0			0	0	
	スイス						0			0	0	
	セルビア						0		1	1	1	
	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		1				1			0	1	
	モルドバ						0			0	0	
	フランス						0			0	0	
ロシア						0			0	0		
マケドニア 旧ユーゴスラビア						0			0	0		
小 計	0 0	2 0	0 0	0 0	0 0	0 0	2 0	0	6 0	6 0	8	
計	61 (61)	23 0	19 0	2 (2)	1 (1)	5 (5)	111 (69)	50	380 (135)	430 (135)	541 (204)	

2017 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	5月1日	東京慈恵会医科大学 5年学生実習	1	医療教育部
2	5月12日	平成29年度第1回外務省マラリア研修	3	外務省大臣官房福利厚生室
3	5月15日～19日	平成29年度 JICA 国別研修	7	JICA 東京
	5月15日～26日	ベトナム「新卒看護師のための臨床研修制度強化プロジェクト」	11	
4	5月15日～26日	平成29年度 JICA 国別研修 ザンビア「ユニバーサルヘルスカバレッジ達成のための 基礎的保健サービスマネジメント強化プロジェクト」	6	JICA 東京
5	5月24日	伊勢赤十字病院 レジデント実習	1	医療教育部
6	5月29日	東邦大学医学部看護学科 学生実習	5	東邦大学
7	6月5日～9日	平成29年度 NCGM 国際展開推進事業研修	10	国際医療協力局主催
8	12月4日～5日	フィリピン「被災地における子どものメンタルヘルスに関する研修事業」	5	
9	6月7日	平成29年度 JICA 課題別研修「病院経営 (A)」	7	聖マリア病院
10	6月9日～10日	平成29年度 NCGM 国際展開推進事業研修 ベトナム拠点を通じた臨床部門における人材育成 ベトナム「ベトナムにおける軟性気管支鏡等技術の向上」	9	国際医療協力局主催
11	6月9日～26日		3	
12	7月7日～19日		1	
	7月7日～26日		2	
13	8月7日～25日		2	
14	9月29日～10月16日		2	
15	10月30日～11月16日		2	
16	12月4日～21日		2	
17	6月16日	政策研究大学院大学 学生見学	2	政策研究大学院大学
18	6月19日～30日	平成29年度 NCGM 国際展開推進事業研修 ベトナム「医療の質・安全にかかるマネジメント技術研修」	7	国際医療協力局主催
19	6月28日	薬学部長期実務実習 (第1期)	14	薬学部
20	7月13日～8月4日	平成29年度 JICA 課題別研修 アフリカ仏語圏地域 妊産婦の健康改善 (行政官対象) (A)	10	JICA 東京
21	7月15日～17日	平成29年度 国際保健医療協力研修講義コース	32	国際医療協力局主催
22	7月21日	平成29年度 JICA 国別研修 セネガル「保健システムマネジメント強化プロジェクト」	3	アイ・シー・ネット株式会社
23	7月21日	平成29年度第2回外務省マラリア研修	5	外務省大臣官房福利厚生室
24	7月24日	平成29年度 JICA 課題別研修 「アフリカ地域 地域保健担当官のための保健行政 (B)」	13	長崎大学
25	7月24日～28日	平成29年度 NCGM 国際展開推進事業研修	1	国際医療協力局主催
26	7月24日～8月18日	アフリカ検査機器展開と CT 画像診断及び血管造影技術強化事業	2	
27	7月24日～8月18日	ザンビア「CT 画像診断及び血管造影技術強化事業」	1	
28	7月24日～8月4日	平成29年度 JICA 国別研修 ベトナム「チョーライ病院向け病院運営・管理能力向上支援プロジェクト」	6	JICA 東京
29	7月26日	山形大学 / 東京慈恵会医科大学 5年学生実習	2	医療教育部
30	8月4日	平成29年度 JICA 課題別研修 公衆衛生活動による母子保健強化 (A)	12	沖縄県看護協会
31	8月7日～18日	台湾元培醫事科技大學 放射線学科 学生実習	4	元培醫事科技大學 (国立がん研究センター中央病院)
32	8月8日	国連コースボランティア	16	関西学院大学
33	8月14日	平成29年度 JICA 課題別研修 地域保健システム強化による感染症対策 (A)	7	沖縄県看護協会
34	8月21日～9月1日	平成29年度 JICA 国別研修 コンゴ民「保健人材開発支援プロジェクトフェーズ2」	5	JICA
35	8月17日～9月8日	平成29年度 JICA 課題別研修 「医療関連感染管理指導者養成」 (A)	12	JICA 東京
36	9月1日～9月10日	平成29年度 NCGM 国際展開推進事業研修 ラオス・カンボジア「新興メコン2カ国における質の高い救急医療サービスを提供出来る人材の開発」	6	国際医療協力局主催
37	9月7日	平成29年度 JICA 課題別研修「感染症対策行政研修」	8	長崎大学
38	9月7日～15日	平成29年度 JICA 国別研修 モンゴル「一次及び二次レベル医療施設従事者のための卒業研修強化プロジェクト」	7	JICA 東京
39	9月13日～22日	国際保健医療協力研修フィールドコース	20	国際医療協力局主催
40	9月19日～12月8日	第13回国際医療協力レジデント研修	2	国際医療協力局主催
	9月25日～10月5日	平成29年度 NCGM 国際展開推進事業研修	1	国際医療協力局主催
41	9月25日～10月6日	ベトナム拠点を通じた臨床部門における人材育成	5	
	9月25日～10月27日	ベトナム「ベトナム社会主義共和国における脳卒中診療の質の向上に対する支援事業ー包括的チーム医療の構築ー」	1	
42	9月25日～10月27日	千葉大学 4年学生実習	2	医療教育部
43	9月27日	平成29年度 NCGM 国際展開推進事業研修	8	国際医療協力局主催
44	9月27日～10月6日	ラオス・ベトナム「カンボジア・ラオス・ミャンマー・ベトナムにおける看護臨床指導能力強化」		
45	10月2日	平成29年度 JICA 課題別研修 地域保健システム強化による感染症対策 B コース	12	沖縄県看護協会

	開催日	研修コース名	参加人数	委託元
46	10月2日～7日	平成29年度 NCGM 国際展開推進事業研修 ミャンマー「ミャンマー国における輸出ならびに造血幹細胞移植医療強化事業」	6	国際医療協力局主催
47	10月5日～27日	平成29年度 JICA 課題別研修 アフリカ仏語圏地域 妊産婦の健康改善（行政官対象）(B)	9	JICA 東京
48	10月12日	薬学部長期実務実習（第Ⅱ期）	13	薬学部
49	10月16日～27日	平成29年度 NCGM 国際展開推進事業研修 ベトナム拠点を通じた臨床部門における人材育成	4	国際医療協力局主催
50	11月27日～12月8日	ベトナム「ベトナム拠点を中心とした協力協定締結施設間連携強化と 周術期医療における人材育成」	2	国際医療協力局主催
51	10月16日～11月11日	平成29年度 NCGM 国際展開推進事業研修 ベトナム「開発途上国における小児がんの診療能力強化」	1	国際医療協力局主催
52	10月17日～19日	平成29年度 NCGM 国際展開推進事業研修 インドネシア「インドネシアのスリアンティ・サロソ感染症病院への 院内感染対策およびトラベルクリニックに関する技術提供」	8	国際医療協力局主催
53	10月23日～27日	平成29年度 NCGM 国際展開推進事業研修 アジアにおける放射線・臨床検査・ME 部門の技術支援事業 ベトナム「ベトナム国における医療機器管理の現状と対策調査および技術移転事業」	1	国際医療協力局主催
54	10月27日	新潟大学大学院 実習	1	医療教育部
55	10月27日～11月19日	平成29年度 NCGM 国際展開推進事業研修 カンボジア「子宮頸癌検診のための病理人材育成と体制整備事業」	4	国際医療協力局主催
56	10月26日～11月17日	平成29年度 JICA 課題別研修「医療関連感染管理指導者養成」(B)	11	JICA 東京
57	11月1日	JICA モンゴル国別研修 「日本モンゴル教育病院運営管理及び医療サービス提供の体制確立プロジェクト」	9	株式会社コーエイリサーチ & コンサルティング
58	11月1日～19日	平成29年度 NCGM 国際展開推進事業研修 カンボジア「子宮頸癌検診のための病理人材育成と体制整備事業」	4	国際医療協力局主催
59	11月6日～15日	平成29年度 NCGM 国際展開推進事業研修 アフリカ検査機器展開と CT 画像診断及び血管造影技術強化事業 タンザニア「アフリカにおける日本の検査診断用医療機器展開の素地耕作事業」	2	国際医療協力局主催
60	11月7日～12月11日	平成29年度 JICA 課題別研修「感染症対策のための臨床検査技術の改善」	1	JICA 東京
61	11月8日	東都医療大学「国際医療協力講座」学外施設実習1班	17	東都医療大学
62	11月13日～17日	国際保健医療協力実務体験研修（第1バッチ）	2	看護部
63	11月13日～12月8日	平成29年度 NCGM 国際展開推進事業研修 ベトナム「開発途上国における小児がんの診療能力強化」	4	国際医療協力局主催
64	11月14日～28日	平成29年度 NCGM 国際展開推進事業研修 ミャンマー「ミャンマー国における輸出ならびに造血幹細胞移植医療強化事業」	2	国際医療協力局主催
65	11月15日	東都医療大学「国際医療協力講座」学外施設実習2班	19	東都医療大学
66	11月20日～12月8日	平成29年度 NCGM 国際展開推進事業研修 アジアにおける放射線・臨床検査・ME 部門の技術支援事業 ラオス「ラオス人民民主共和国における放射線・臨床検査部門の技術支援プロジェクト」	1	国際医療協力局主催
67	11月20日～12月8日	平成29年度 NCGM 国際展開推進事業研修 アジアにおける放射線・臨床検査・ME 部門の技術支援事業 ラオス「ラオス人民民主共和国における放射線・臨床検査部門の技術支援プロジェクト」	1	国際医療協力局主催
68	11月29日	平成29年度 JICA 課題別研修「病院経営(C)」	10	聖マリア病院
69	12月1日	平成29年度 JICA 課題別研修 公衆衛生活動による母子保健強化（ポルトガル語）B コース	12	沖縄県看護協会
70	12月4日～8日	平成29年度 NCGM 国際展開推進事業研修 マレーシア「ASEAN における透析医療の推進」	5	国際医療協力局主催
71	12月13日	亀田総合病院実習	1	医療教育部
72	1月5日	平成29年度第3回外務省マラリア研修	7	外務省大臣官房福利厚生室
73	1月15日～26日	平成29年度 JICA 国別研修 カンボジア「新生児ケアと病院マネージメント」	8	JICA 東京
74	1月29日～2月5日	看護職海外研修	1	
75	2月7日	お茶の水女子大学附属中学校「国際理解のインタビュー学習」	4	お茶の水女子大学附属中学校
76	2月9日	順天堂大学医学部衛生学・公衆衛生学実習	10	順天堂大学
77	2月19日～23日	国際保健医療協力実務体験研修（第2バッチ）	3	
78	2月21日	公立西知多総合病院 レジデント実習	1	医療教育部
79	3月3日	国際保健医療における「UHC と保健人材開発」専門コース	9	国際医療協力局主催
80	3月9日	平成29年度 JICA タイ国別研修「グローバルヘルスとユニバーサルヘルスカバレッジ のためのパートナーシッププロジェクト」	13	JICA 東京
81	3月13日	世界保健機関(WHO) 西太平洋地域事務局 病院の質・患者安全マネジメント研修	17	
82	3月14日	薬学部長期実務実習（第Ⅲ期）	13	薬学部
		合計	541	

テクニカル・レポート vol.10

ベトナムにおける医療の質を高める取り組み

ーホーチミン市のチョーライ病院での取り組みを主にー

企画・監修： 和田耕治

執筆者： 和田耕治、森山潤、黒須一見、松本丞史、原徹男、橋本理生、河田悠介、太田誠一、吉本民樹、秋山稔、
窪田理恵、高島恭子、五十嵐恵、杉田塩、溝口景子、林由美子

発行： 2018年2月

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)
1980	'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
	'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	
1990	'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
	'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 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・ニー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	
'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	
2010	'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	
	'11 創立 25 周年を迎える - 10 月 Celebrated the 25th anniversary of founding, October	
	'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	

年代	技術協力ほか	緊急援助
Decade	Technical cooperation, etc.	Emergency aid
2010	'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 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 Democrtaric Republic of the Congo, July
	'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		

国際医療協力局長

日下 英司

上級研究員

松岡 貞利

研修係

岩本 沙織 (退職)

看護師

松藤 三紀

事務助手

山本 洋子

事務助手

齋藤 絵里

研究補助

小松 裕美

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 則子

保健医療協力係長

田鍋 聖佳

医師

岩本 あづさ (カンボジア長期派遣)

医師

小原 ひろみ (ラオス長期派遣)

医師

野崎 威功真 (ミャンマー長期派遣)

医師

横堀 雄太 (ザンビア長期派遣)

医師

和田 耕治 (ベトナム長期派遣)

医師

井上 信明 (モンゴル長期派遣)

歯科医師

村井 真介 (ラオス長期派遣)

薬剤師

松原 智恵子

助産師

後藤 美穂 (セネガル長期派遣)

看護師

五十嵐 恵 (ベトナム長期派遣)

看護師

森山 潤 (ベトナム長期派遣)

保健医療協力係

瀧沢 恭子

事務補助

伊藤 右子

事務補助

大峰 直子

事務補助

安藤 亘子

事務補助

大熊 昌子

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

江上 由里子 (セネガル長期派遣)

医師

岡林 広哲

医師

駒田 謙一

医師

平山 隆則

医師

宮野 真輔

医師

法月 正太郎

医師

上田 あかね

医師

水野 智美

助産師

福嶋 佳奈子

助産師

石岡 未和

II 人材開発部

人材開発部長

三好 知明

研修課

研修課長

橋本 千代子

研修専門職

田村 豊光 (コンゴ民長期派遣)

研修係長

珍田 英輝

医師

田中 豪人

医師

本田 真梨

看護師

土井 正彦

看護師

深谷 果林

助産師

橋本 麻由美 (退職)

保健師

立石 恵美子 (退職)

保健師

及川 みゆき

広報情報課

広報情報課長

村上 仁

看護師

土井 正彦 (併任)

看護師

森山 潤 (併任)

上級研究員

増田 英明

事務助手

諏訪 喜久子

III 連携協力部

連携協力部長

日下 英司 (併任)

連携推進課

連携推進課長

小原 博 (モンゴル長期派遣) (退職)

国際連携専門職

池田 憲昭 (コンゴ民長期派遣) (退職)

国際交流係

桶谷 博子

展開支援課

展開支援課長

杉浦 康夫

展開支援専門職

野田 信一郎

医師

春山 怜

臨床検査技師

橋本 尚文

看護師

宮崎 一起

上級研究員

清水 栄一

事務補助

仲井 まり香

IV その他**併任 看護部**

副看護部長

中村 直子 (退職)

出向者 / 休職者

医師

仲佐 保 (コンゴ民保健アドバイザー)

医師

永井 真理 (WPRO 出向)

医師

伊藤 智朗 (厚労省国際課)

医師

松井 三明 (長崎大学大学院)

医師

大原佳央里 (岡山県)

保健師

菊地 紘子 (宮崎市)

客員研究員

加藤 琢真

黒須 一見

宮川 雅美

町田 宗仁

山田 順子

2017年度国際医療協力局年報

2018年7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 : info@it.ncgm.go.jp

<http://kyokuhp.ncgm.go.jp/>

ISSN 2186-1404

意識・行動・発信 生きる力をともに創る

2017

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