

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

2018

平成30年度
年報

Annual Report

はじめに

Preface

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

2018 年 4 月には「第 3 回閣僚級世界患者安全サミット」が日本で開催され、同会議の運営準備支援のため職員を派遣すると共に、ベトナムからの職員招聘に協力したり、夏にはコンゴ民主共和国でのエボラ対応に JDR 感染症対策チームの要員を派遣すると共に、現地で保健省アドバイザーとして調査団受入に関わったりと、従来型の活動とは異なる活動も行いました。

また、国際的なネットワーク強化の活動では、2018 年 8 月にカンボジア国立保健科学大学、10 月にはベトナム共産党政府高官保健予防室との協力協定の調印を行いました。

1986 年の国際医療協力局開設以来 32 年間に経ちましたが、2018 年 12 月にはベトナム政府から NCGM や理事長、病院職員と並んで、国際医療協力局職員も叙勲されました。さらに 2019 年 2 月には、NCGM の日本ならびに国際医療協力局を通じての途上国の公衆衛生改善へのこれまでの貢献が評価され、世界保健機関（WHO）のアラブ首長国連邦（UAE）保健基金賞を受賞することが決まりました。この賞は、過去にはビル&メリンダゲイツ財団やヒラリー・クリントン氏も受賞している権威ある賞です。

このように、これまでの国際協力が国内外からも評価されたことになり、大変喜ばしい年となりました。

今後も国内外に広く裨益し、評価される活動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よりお願い申し上げます。

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

The Bureau has been conducting a variety of unconventional activities. For instance, “The Third Global Ministerial Summit on Patient Safety” was held in April 2018, and the Bureau provided support to this Summit in the form of inviting the staff from Vietnam and overall management. We also sent staff to the DR Congo for the JDR mission to deal with Ebola viral disease, and also received a mission there in summer.

In the field of global networking, the NCGM concluded an MOU with the “University of Health Science” in Cambodia in August 2018, and the “Central Office of Health Protection and Care for High-ranking Officials” in Vietnam in October 2018.

Thirty-two years has now passed since the establishment of the Bureau of International Health Cooperation in 1986 and as a result of our activities, the NCGM, President Kokudo, hospital staff and Bureau staff received decorations from the Government of Vietnam. Further, in February 2019, the NCGM was awarded the UAE Health Foundation Award of the World Health Organization (WHO) for our long-term contribution to public health in Japan and developing countries around the world. This award is very prestigious, previously being presented to individuals such as Bill and Melinda Gates Foundation and Hilary Clinton.

This marks a proud year for the NCGM, having received high appraisals from a range of organizations for our international collaboration activities.

We envisage that we will continue to grow into a more dynamic organization committed to contributing to global health. Your continued collaboration and cooperation is highly appreciated. I would like to take this opportunity to express my sincere gratitude for your understanding and support.

令和元年 8 月

国立国際医療研究センター
国際医療協力局長 **梅田 珠実**

August, 2019

Tamami Umeda
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 30 年度活動概要 / Summary of Activities in FY2018	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	18
	研究 / Research	18
	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 / 国際臨床フェロープログラム	
	/ The Medical Resident Training on International Medical Cooperation / The International Clinical Residency Program / International Clinical Fellowship 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	33
	アドバンス研修 国際保健課題別講座 / Advanced Training Course on Different Global Health Themes	34
	個別研修 / Individual Training Programs for Japanese Participants	35
	国際医療協力セミナー / Seminars for Japanese Participants	36
	広報情報課 / Division of Public Relations and Communications	38
	広報情報発信活動 / Publicity Activities	38
IV	連携協力部	39
	Department of Global Network and Partnership	
	連携推進課 / Division of Global Networking	40
	連携推進活動 / Global Networking Activities	40

	海外拠点 / Overseas Collaboration Centers	41
	長崎大学連携大学院 / Joint Graduate School Program with Nagasaki University	42
	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	43
	みんなの SDGs / Our SDGs	45
	ジャパンプラットフォーム / Japan Platform	46
	展開支援課 / Division of Partnership Development -----	47
	展開支援活動 / Partnership Development Activities	47
	国際医療展開セミナー / Global Health and Medicine Extension Seminar	48
	企業との連携 / Private-Public Partnership	49
	技術協力支援 / Technical Collaboration Assistance	49
	災害対応支援 / Disaster Response Support	49
<hr/>		
V	チーム	51
	Teams	
	疾病対策チーム /Disease Control Team	52
	母子保健チーム /Maternal, Neonatal and Child Health Team	53
	保健人材チーム /Human Resource Team	54
	UHC チーム /Universal Health Coverage (UHC) Team	56
	医療の質改善チーム /Medical Quality Improvement Team/ Technical Cooperation Overseas	57
<hr/>		
VI	グローバルヘルス政策研究センター	59
	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	71
	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	72
	国際機関・国内機関への出向 /Deployment to International Organizations and Domestic Organizations	92
<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	その他	107
	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)	108
	日本国際保健医療学会活動 /Activities for the Japan Association of International Health (JAIH)	109
<hr/>		
X	資料	111
	Appendix	
	2018 年度長期派遣者リスト	112
	2018 年度短期派遣者リスト	113
	外国人研修員及び日本人研修員の受入実績推移 /2018 年度研修員受入実績 (月別)	122
	外国人研修員受入実績 (職種別) / 研修員受入実績 (地域別)	123
	2018 年度研修受入状況 (職種別)	123
	2018 年度研修受入状況 (国別)	124
	2018 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	127
	テクニカル・レポート	129
	国際医療協力局の歴史	130
	職員名簿	134



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 30 年度活動概要

Summary of Activities in FY2018

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・カフェ」が放送されています。

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.

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

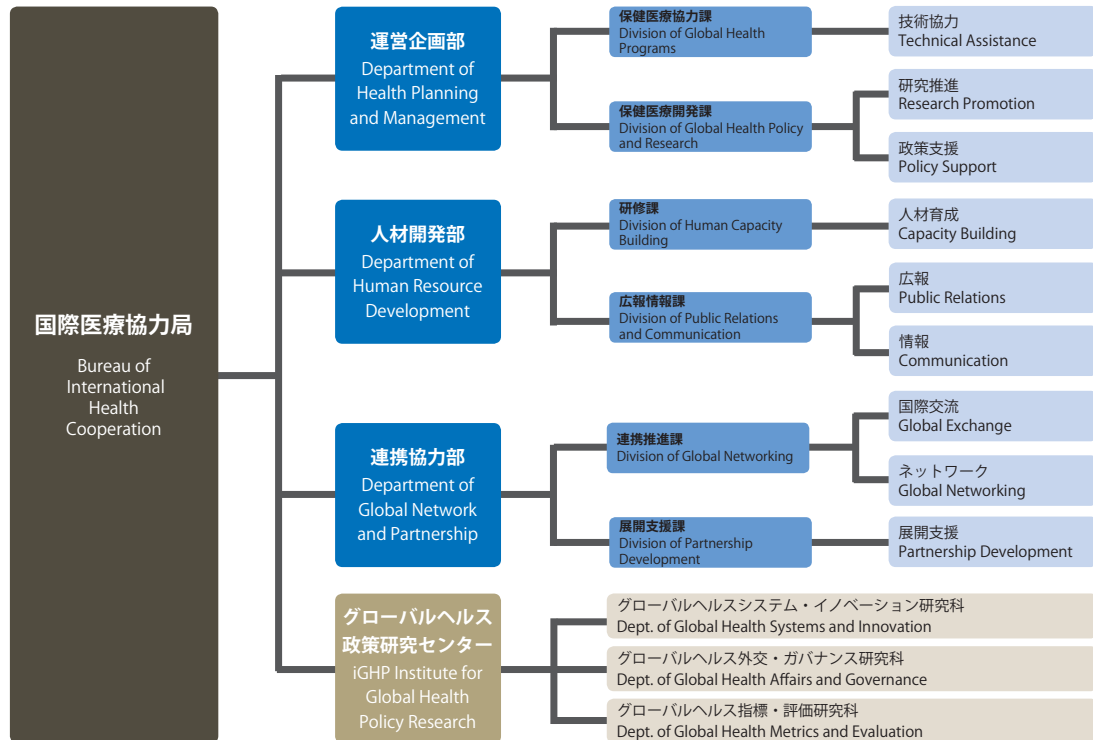
We provide information about global health and international health cooperation through Facebook, newsletters, etc. for more and more people can know.

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 30 名、看護師 14 名、臨床検査技師 1 名、薬剤師 1 名、上級研究員 3 名、事務職 13 名）

運営企画部

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

保健医療協力課

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

保健医療開発課

国際保健に関する研究の推進と政策提言の支援を主な業務としています。感染性・非感染性疾患、母子保健、医療の質・安全、医療の海外展開、ユニバーサル・ヘルス・カバレッジ、保健人材政策、などをテーマに研究が行わ

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

(Staff: 30 Doctors, 14 Nurses, 1 Laboratory Technician, 1 Pharmacist, 3 Senior fellows, 13 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, neonatal and child health, quality and safety in health care, overseas expansion of Japanese medical technologies, universal

れています。厚生労働省、外務省、国際協力機構、世界保健機関等に対し政策提言しています。また、WHO 委員会や厚生労働省の技術委員として、政策分析や助言を行っています。

人材開発部

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

研修課

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

広報情報課

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

連携協力部

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

連携推進課

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

展開支援課

国際保健医療の分野における豊富な実績と、海外拠点を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。

health coverage, and human resources for health. The division facilitates providing policy 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 30 年度活動概要 / Summary of Activities in FY2018

昨年に引き続き、平成 30 年度（2018 年度）もいくつかの点で変化が見られた年と言えます。以下にその例を挙げます。

1. 業務の変化

従来からの JICA の技術協力プロジェクトや各種調査団事業のほか、医療技術等国際展開推進事業、JICA 民間連携事業のコンサルタント業務に加えて、WHO の PQ 部門との協力による WHO 認証に関するセミナー開催、東京都の事業予算を加えた医療機材開発メーカー向け途上国視察ツアーなど、様々な案件が出てきております。

2. 外部環境の変化

昨年の年度の途中から JICA 予算が削減され、JICA を通じた出張や研修が減少しましたが、年度の終わりになり、新年度からは徐々に予算が回復するという傾向が出てきました。

3. 財源の変化

収入の大半は国からの交付金であり、その他、研究費や研修宿舎の管理収入などもあり、その基本構造は変わっていませんが、その他、研修受入収入、JICA 人件費補填、医療技術等国際展開推進事業費、民間企業との契約費、東京都からの補助金など、それぞれの額は多くはないものの、従来と異なる様々な財源から活動費用を捻出しております。

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。

FY 2018 was another year in which we experienced a variety of changes. Some examples of these are listed below.

1. Changes in activities

In addition to conventional JICA technical cooperation projects and other study missions, the Bureau has also been involved in the project for the global extension of medical technologies and consultancy work for joint projects between JICA and the private sector. Additionally, we held a seminar on WHO qualification together with WHO headquarters PQ (pre-qualification) division and organized a tour to developing countries for medical device manufacturers together with the Tokyo metropolitan government.

2. Changes in the external environment

The JICA budget has been downsized from the middle of last fiscal year therefore the number of business trips and training sessions through JICA has decreased. However, the new fiscal year has seen a gradual increase in the budget.

3. Change of financial resources

The basic structure of our financial resources remains unchanged, that is, the majority of the budget is funded by government grants, with other income coming from research funds and management fees for training dormitories. While the amounts may not be significant, other somewhat unconventional sources of income include training fees, compensation for personnel expenses from JICA, management costs for the project for the global extension of medical technologies, contract fees from the private sector and subsidies from the Tokyo metropolitan government.

With changes expected to continue this year, navigating them will continue to prove a challenge. At the same time, we also expect that these changes will also bring about 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

2018年度は、アジア5カ国、アフリカ3カ国、大洋州1カ国で延べ20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、414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が、残念ながら今年度でWHO/WPROへの派遣はなくなり、替わってWHO本部への職員1名の出向を行いました。

2015年度から始まった厚生労働省医療技術等国際展開推進事業により、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。

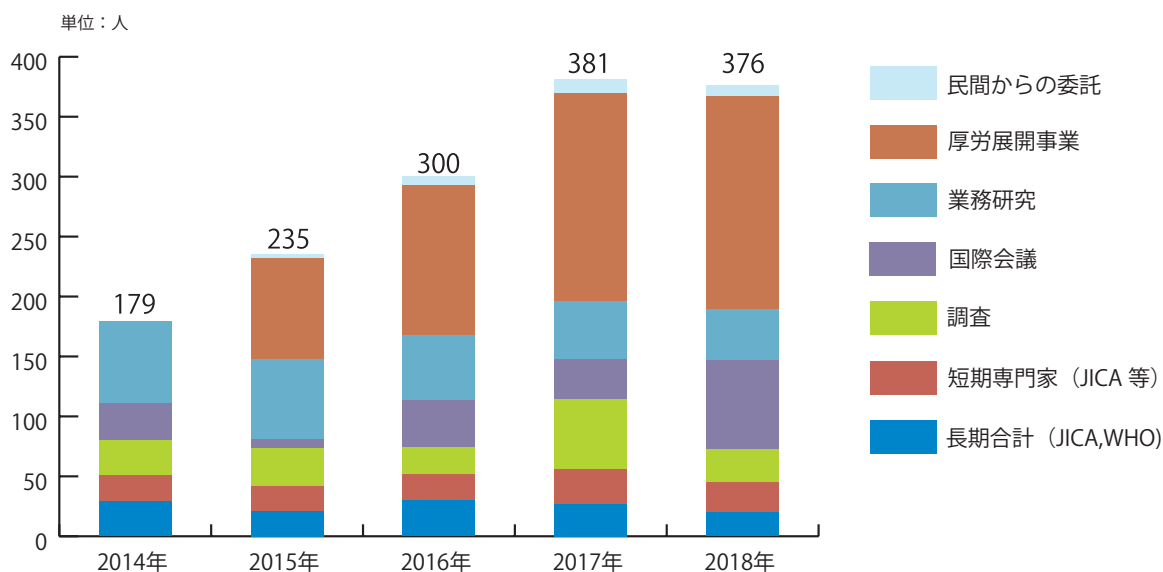
国内では、派遣計画策定、派遣前の準備、派遣中のサポート、派遣後の報告をまとめています。海外に派遣中に交通事故、テロ、自然災害などのトラブルに巻き込まれることもあるため、国内外の連絡体制を充実させて危機管理対策を講じています。

To implement Japan's ODA in collaboration with the JICA (Technical cooperation and Grant-Aid) and as a secondment to the UN agencies (WHO Western Pacific Regional Office and PNG country office), 20 staff were sent to 5 countries in Asia, 3 countries in Africa and 1 country in Oceania on a long-term basis (more than 1 year), and 414 staff 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. Unfortunately this fiscal year, we are no longer dispatching staff to WHO/WPRO, however, in turn we have placed 1 staff member at WHO headquarters. Funding for international promotion of Japan's healthcare technology and services by the Ministry of Health, Labour and Welfare in Japan began in 2015 and has resulted in more overseas activities.

In December 2018, a meeting of all members of the Bureau was organized, and all personnel working overseas returned to Japan to share their progress and challenges.

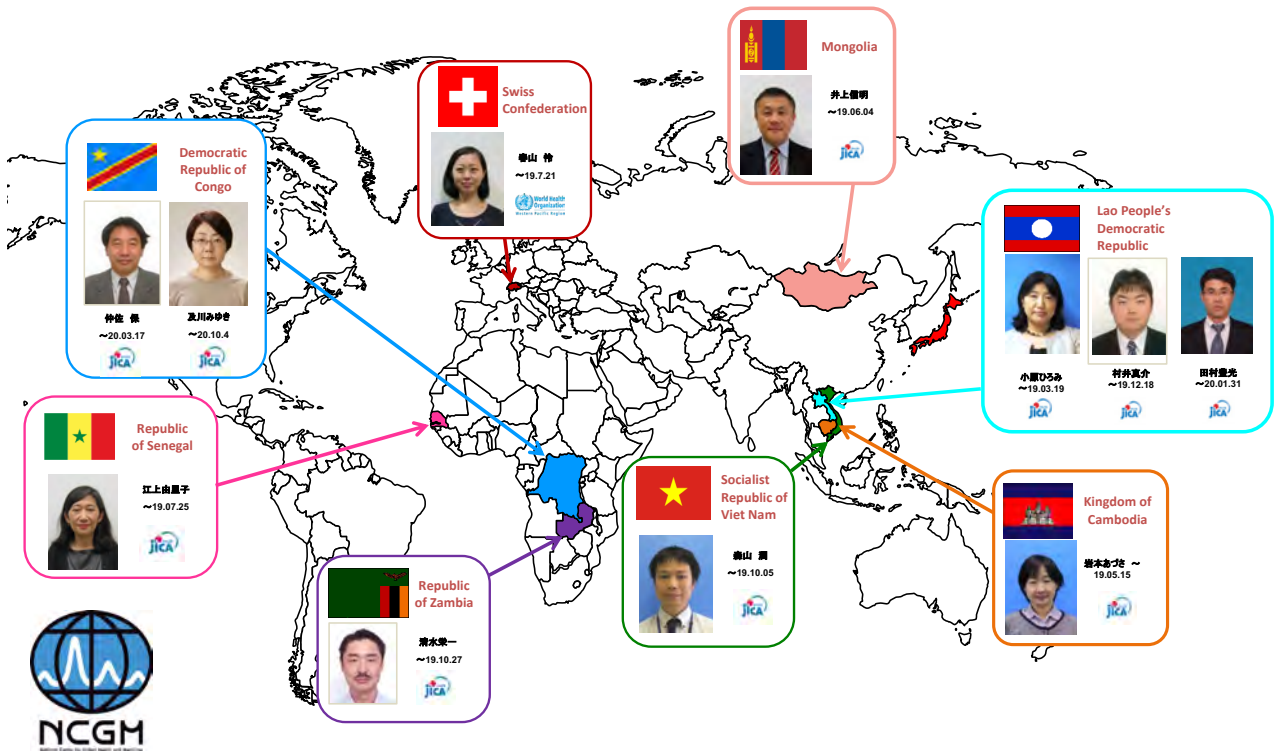
The risk management system within the Bureau was strengthened to prepare for risks related to traffic accidents, diseases, and terrorism and to facilitate better communication between Japan and overseas.

派遣専門家数の実績と業務内容内訳（2014-2018年度）



派遣専門家マップ

2019年（平成31年）3月18日現在



2018 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 JFY2018

日時 Date	場所 (国名・都市) Place (City, Country)	会議名 Title of Conference
2018/4/10	東チモール・ディリ Dili, East Timor	世界保健デーイベント World Health day
2018/4/12 - 4/14	日本・東京 Tokyo, Japan	第 3 回閣僚級世界患者安全サミット Third Global Ministerial Summits on Patient Safety(Tokyo)
2018/4/24 - 4/25	カンボジア・プノンペン Phnom Penh, Cambodia	Meeting on Health Professional Education Reforms in Transition Economy Countries
2018/4/30 - 5/2	タイ・バンコク Bangkok, Thailand	International workshop on Global Health Diplomacy Capacity development
2018/5/21 - 5/25	スイス・ジュネーブ Geneva, Switzerland	第 71 回 WHO 総会 71st World Health Assembly
2018/5/6 - 5/12	マケドニア・スコピエ Scopje, Macedonia	第 39 回グローバルファンド理事会 39th Global Fund Board Meeting
2018/5/14	フィリピン・マニラ Manila, Philippines	WHO 西太平洋地域事務局主催 病院における計画とマネジメントに関する諮問会議 Consultation on Hospital Planning and Management in Asian Countries
2018/6/19 - 6/22	フィリピン・マニラ Manila, Philippines	第 27 回 WHO 西太平洋地域 予防接種技術諮問会議 27th Meeting of the Technical Advisory Group on Immunization and Vaccine-Preventable Disease in the Western Pacific Region
2018/7/10 - 7/12	スイス・ジュネーブ Geneva, Switzerland	WHO 予防接種諮問委員会 IPAC; Immunization Practices Advisory Committee
2018/7/23 - 7/27	オランダ・アムステルダム Amsterdam, Netherlands	第 22 回国際エイズ会議 22nd International AIDS Conference
2018/9/3	ミャンマー・ヤンゴン Yangon, Myanmar	グローバルファンド技術評価委員会 The Global Fund TERG
2018/9/4 - 9/5	スイス・ジュネーブ Geneva, Switzerland	子宮頸がん廃絶戦略策定関係者会議 Multiple Stakeholder Consultation on the Elimination of Cervical Cancer Initiative
2018/9/10 - 9/12	オーストラリア・メルボルン Melbourne, Australia	医療における品質と安全性に関する国際フォーラム International Forum on Quality and Safety in Healthcare
2018/9/12 - 9/14	マレーシア・コタキナバル Kota Kinabalu, Malaysia	アジア・太平洋地域公衆衛生学術コンソーシアム Asia-Pacific Academic Consortium for Public Health
2018/9/24 - 9/27	デンマーク・コペンハーゲン Copenhagen, Denmark	体外診断用製品、ワクチン、最終医薬品、活性型医薬品成分、避妊器具およびベクター制御製品等の製造業者とそれらのサプライヤー（製品部品製造業者・供給元）と UNICEF、UNFPA、WHO との共同会議 Joint UNICEF, UNFPA and WHO meeting with manufacturers and suppliers of in vitro diagnostic products, vaccines, finished pharmaceutical products, active pharmaceutical ingredients, contraceptive devices and vector control products
2018/9/25 - 9/28	ギニア・コナクリ Conakry, Guinea	仏語圏保健人材管理ネットワーク（RVT）総会
2018/10/8 - 10/12	フィリピン・マニラ Manila, Philippines	第 69 回世界保健機関（WHO）西太平洋地域委員会 69th session the WHO Regional Committee for the Western Pacific
2018/10/15 - 10/18	ラオス・ビエンチャン Vientian, Laos	第 12 回ラオス国家保健研究フォーラム NHRF : National Health Research Forum
2018/10/22 - 10/23	南アフリカ共和国・ヨハネスバーグ Johannesburg, South Africa	AU モデル法（アフリカ連合（AU）における医療用品規制の雛形の自己内製化促進会議 アフリカ開発のための新パートナーシップと国連開発計画との共同開催 Promoting Domestication of the AU Model on Medical Products Regulation NEPAD Agency-UNDP Technical Seminar

日時 Date	場所 (国名・都市) Place (City, Country)	会議名 Title of Conference
2018/11/6 - 11/7	インドネシア・ジャカルタ Jakarta, Indonesia	GHSA 閣僚級会合
2018/11/12 - 11/15	スイス・ジュネーブ Geneva, Switzerland	第 40 回グローバルファンド理事会 The 40th Board Meeting, The Global Fund to fight HIV/AIDS, Tuberculosis, and Malaria
2018/11/13 - 11/15	フィリピン・マニラ Manila, Philippines	WHO 西太平洋地域 UHC 技術諮問委員会 Meeting of the Technical Advisory Group on Universal Health Coverage for the Western Pacific Region
2018/11/24	ベトナム・ホーチミン Ho Chi Minh City, Vietnam	WPRO 地域の WHO 協力センター会議
2018/12/10 - 12/13	ナイジェリア・アブジャ Abuja, Nigeria	第 4 回アフリカ検査医学会国際会議 The Forth International Conference of the African Society of Laboratory Medicine
2018/12/12 - 12/14	タイ・バンコク Bangkok, Thailand	第 11 回母子手帳国際会議 The 11th International Conference on MCH Handbook
2018/12/13 - 12/15	インド・デリー Delhi, India	医療機器に関する第 4 回 WHO グローバルフォーラム「医療機器へのアクセスの拡大」 The 4th WHO Global Forum on Medical Devices "Increasing Access to Medical Devices" will be held in Visakhapatnam, Andhra Pradesh
2018/12/13 - 12/14	フィリピン・マニラ Manila, Philippines	「WHO 西太平洋地域ウイルス性肝炎行動計画 2016-2020」に関する 中間レビューのための国際会議 Meeting on the Imprementation of the regional action plan for viral hepatitis in the western pacific
2019/1/24 - 2/1	スイス・ジュネーブ Geneva, Switzerland	第 144 回世界保健機関 (WHO) 執行理事会 144nd Meeting of the WHO Executive Board"
2019/1/21 - 1/25	スイス・ジュネーブ Geneva, Switzerland	グローバルファンド 技術評価委員会
2019/1/29 - 2/3	タイ・バンコク Bangkok, Thailand	マヒドン王子記念賞国際会議 Prince Mahidol Award Conference (PMAC) 2019
2019/2/13 - 2/15	オーストリア・ウィーン Vienna, Austria	オーストリアにおける「国連宇宙部のグローバルヘルスに関する会議」
2019/3/4 - 3/5	シンガポール Singapore	Asia-Pacific Scientific Workshop
2019/3/12 - 3/14	フィリピン・マニラ Manila, Philippines	WHO 西太平洋地域 HIV と結核の合同プログラムマネージャー会議 Joint TB and HIV Programme Managers Meeting in the Western Pacific Region: Building Bridges to Strengthen our Responses
2019/3/18 - 3/22	スイス・ジュネーブ Geneva, Switzerland	第 2 回世界保健機関 (WHO) 体外診断に関する専門家による戦略的諮問グループ (SAGE IVD) 会議 Second meeting of the World Health Organization (WHO) Strategic Advisory Group of Experts on In Vitro Diagnostics

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。主な研究分野は感染性・非感染性疾患、母子保健、医療の質・安全、医療の海外展開、ユニバーサル・ヘルス・カバレッジ、保健人材政策です。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 diseases, maternal, neonatal and child health, quality and safety in health care, overseas expansion of Japanese medical technologies, universal health coverage, and human resources for health. The 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 30 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
30 指 2	岩本 あづさ	カンボジア拠点を活用したメコン川流域農村部における子どもの慢性低栄養の複合要因を明らかにするためのコホート研究
30 指 3	村上 仁	持続可能な開発目標 (SDGs) の保健ゴール、特にユニバーサル・ヘルス・カバレッジ (UHC) と健康の社会的決定要因 (特にジェンダー、貧困、居住) ならびに民間医療施設との関連に関する研究
30 指 5	駒田 謙一	ザンビアにおける長期的に継続可能で効果的な HIV サービスモデルの構築に関する研究
30 指 6	法月 正太郎 (柳澤 如樹)	2020 年東京オリンピック・パラリンピックに向けた、グローバル化に伴う感染症リスクへの対応に関する研究
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 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	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
28 指 3	三好 知明	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 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	日本と開発途上国の高齢者保健医療対策を相互の医療制度改革に活用するための研究

平成 30 年度研究業績一覧 / List of Research Results 2018

英文 / English

1. Dalaba MA, Welaga P, Oduro A, Danchaka LL, Matsubara C. **Cost of malaria treatment and health seeking behaviour of children under-five years in the Upper West Region of Ghana.** PLoS One. 2018;13(4):e0195533.
2. Mai VQ, Mai TTX, Tam NLM, Nghia LT, Komada K, Murakami H. **Prevalence and Risk Factors of Dengue Infection in Khanh Hoa Province, Viet Nam: A Stratified Cluster Sampling Survey.** J Epidemiol. 2018;28(12):488-497.
3. Otani K, Haruyama R, Gilmour S. **Prevalence and Correlates of Hypertension among Japanese Adults, 1975 to 2010.** Int J Environ Res Public Health. 2018;15(8). pii: E1645.
4. Tsuzuki S, Ishikawa N, Miyamoto H, Dube C, Kayama N, Watala J, Mwango A. **Disclosure to HIV-seropositive children in rural Zambia.** BMC Pediatr. 2018;18(1):272.
5. Kitamura T, Bouakhasith V, Phounphenghack K, Pathammavong C, Xeuatvongsa A, Norizuki M, Okabayashi H, Mori Y, Machida M, Hachiya M. **Assessment of temperatures in the vaccine cold chain in two provinces in Lao People's Democratic Republic: a cross-sectional pilot study.** BMC Res Notes. 2018;11(1):261.
6. Nozaki I, Tone Y, Yamanaka J, Uryu H, Shimizu-Motohashi Y, Sato N, Matsushita T. **A Case of Malignant Melanoma Arising in Mediastinal Malignant Teratoma.** Case Rep Pediatr. 2018;2018:1306824.
7. Hagiwara Y, Inoue N. **The Effect of an Observation Unit on Pediatric Minor Head Injury.** Pediatr Emerg Care. 2018 Apr 24. doi: 10.1097/PEC.0000000000001487.
8. Sakamoto H, Lee S, Ishizuka A, Hinoshita E, Hori H, Ishibashi N, Komada K, Norizuki M, Katsuma Y, Akashi H, Shibuya K. **Challenges and opportunities for eliminating tuberculosis - leveraging political momentum of the UN high-level meeting on tuberculosis.** BMC Public Health. 2019;19(1):76.
9. Sakamoto H, Ezoe S, Hara K, Sekitani Y, Abe K, Inada H, Kato T, Komada K, Miyakawa M, Hinoshita E, Yamaya H, Yamamoto N, Abe SK, Shibuya K. **Japan's contribution to making global health architecture a top political agenda by leveraging the G7 presidency.** J Glob Health. 2018;8(2):020313.
10. Sakamoto H, Ezoe S, Hara K, Hinoshita E, Sekitani Y, Abe K, Inada H, Kato T, Komada K, Miyakawa M, Yamaya H, Yamamoto N, Abe SK, Shibuya K. **The G7 presidency and universal health coverage, Japan's contribution.** Bull World Health Organ. 2018 May 1;96(5):355-359.
11. Nozaki I, Hachiya M, Kitamura T. **Factors influencing basic vaccination coverage in Myanmar: secondary analysis of 2015 Myanmar demographic and health survey data.** BMC Public Health. 2019;19(1):242.
12. Masataro Norizuki. EBOLA UPDATE (50): Japanese response completed. Promed mail: <https://www.promedmail.org/post/5891820>

和文 / Japanese

1. 野崎威功真、杉浦康夫、鎌田光明. **わが国の医療の国際展開のための官民連携の取り組み状況.** 国際保健医療 2018.
2. 野崎威功真、日下英司. **グローバルファンド第 39 回理事会の概要報告.** 国際保健医療 2018.
3. 井上信明、小原博. **モンゴル国における医師卒後臨床研修制度強化の取り組み.** 医学教育 49;299-309, 2018.
4. 宮崎一起、杉浦康夫、明石秀親、三好知明、仲佐保. **東日本大震災時の 3 市町の被災住民の移動とそれに対応する保健医療支援.** Japanese Journal of Disaster Medicine 23;30-37, 2018.

国際学会

1. M. Chirwa , K. Komada , C. Msiska. **Urgent need to integrate PMTCT service for HIV and Hepatitis B: an interim report from a prospective cohort study in rural districts, Zambia.** 22nd International AIDS Conference 2018 年 7 月 25 日 アムステルダム
2. **Assessment of long-term impact of the bridging course on the nursing faculty in Cambodia.** 50th Asia-Pacific Academic Consortium for Public Health Conference 2018 年 9 月 13 日 コタキナバル
3. **Regulatory framework development on health professionals in Cambodia and Vietnam: Context, progress and influencing factors.** 50th Asia-Pacific Academic Consortium for Public Health Conference 2018 年 9 月 13 日 コタキナバル

国内学会

1. 春山 怜、宮坂尚幸. **Causes and risk factors for singleton stillbirth in Japan: Analysis of a nationwide perinatal database, 2013–2014.** 第 70 回日本産婦人科学会学術講演会. 2018 年 5 月 11 日 仙台.

2. 春山怜、赤羽宏基、上田あかね、松本安代、藤田則子、沢辺元司、副島友莉恵、片山博徳、小松京子、廣井禎之. **カンボジアにおける病理検査技師の現状と課題**. 日本国際保健医療学会第33回東日本地方会 2018年7月7日 筑波.
3. **何が母性保健サービスの利用を阻むのか？ナイジェリアおよびカンボジアからの報告**. 第59回日本母性衛生学会総会. 2018年10月19日 新潟.
4. 村上仁、神田未和. **我が国のSDGs推進体制における保健とジェンダー(シンポジウム:持続可能な開発目標(SDGs)における保健とジェンダー:保健の前提条件としてのジェンダー平等を考える)**. 第33回日本国際保健医療学会学術集会. 2018年12月2日 東京.
5. 井上信明. **モンゴルにおける小児一次救命処置講習の効果**. 第122回日本小児科学会学術集会. 2018年4月22日 福岡.
6. Ochirbat Tumendemberel, Nobuaki Inoue. **Emergency Medical Service in Mongolia**. 第33回日本国際保健医療学会学術集会. 2018年12月2日 東京.
7. 神田未和. **カンボジア女性工場労働者への子宮頸がんを入口とした健康向上プロジェクトにおける健康教育活動報告**. 第33回日本国際保健医療学会学術集会. 2018年12月1日 東京.
8. 菊地紘子、大原佳央里、神田未和、野田信一郎. **国際保健と地域保健～国内の地域保健行政へ出向した立場から考察～**. 第33回日本国際保健医療学会学術集会. 2018年12月1日 東京.
9. 宮崎一起、野崎威功真、宮野真輔. **ミャンマーにおける結核患者・臨床検査情報システム試験導入の実証研究:試験導入1年時の評価**. 第34回日本国際保健医療学会学術集会. 2018年12月2日 東京.

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 執行情事会、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 が実施する技術協力プロジェクトの調査団への技術参与としての参加も行っています。このために、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。

2018 年度は、世界保健総会やグローバルファンド理事会などのガバナンス会合に加えて、世界健康安全保障アジェンダ閣僚級会合やグローバルファンド増資準備会合にも、局員を派遣しました。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 2018, we continued to strengthen our commitment to global-level discussions by having our staff participate in 5th Global Health Security Agenda Ministerial Meeting and Preparatory Meeting of the Global Fund 6th Replenishment in addition to the regular governance meeting of the international organizations like World Health Assembly and Global Fund 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 / 国際臨床フェロープログラム

The Medical Resident Training on International Medical Cooperation /

The International Clinical Residency Program /

International Clinical Fellowship Program

国際保健医療協力実務体験研修 / 看護職海外研修

Basic Training Course for International Medical Cooperation / The Field Training for Nurse

アドバンス研修 国際保健課題別講座

Advanced Training Course on Different Global Health Themes

個別研修

Individual Training Programs for Japanese Participants

国際医療協力局セミナー

Seminars 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種類の形があり、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ます。これにより研修員が日本の研修で得た知識や技術を活用して自国で彼らの業務が向上することを目指しています。

もう一方、国内の若手人材が将来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、国際保健関連の講義やセミナーの提供、日本国際保健医療学会学生部会の活動の支援などがあります。社会人向けには、仕事をしつつ学ぶ機会を持てるように時間を配慮し、国際保健に必要な考え方やスキル、現場での実践例の紹介などを交えて、月1回10回シリーズの「国際保健基礎講座」、毎月参加が難しい方への祭日を利用した3日間のコース「夏季集中講座」を国際保健の基礎コースとして提供しています。また、病院部で働く医師、看護師向けには、段階的に国際協力を学べる4つのコースや、次のステップとして海外での実際を学ぶ国際保健医療協力研修フィールドコースも実施しています。国際協力に必要な基礎知識及び技術、そして現場へのかかわり方の習得を目的として8日間の途上国の現場訪問とそこでの現地の人を交えたディスカッションがこの研修の特徴になっています。

基礎コースの他に、2年前からはアドバンスコースとして課題別研修を実施しており、昨年度は4コース(保健人材、UHC、母子保健、疾病対策)を実施しました。

その他、国際展開推進事業に伴う本邦研修は4年目になり、継続して実施されており、NCGM 事業として10プログラム、計76名の研修生を受け入れました。

全体として、平成30年度はJICAからの研修が予算削減で10コースから8コースへ減りましたが、全数外国人338名、日本人273名の計611名の研修生を受け入れ、昨年度より70名増加しました。国際保健基礎講座にも10回を通して273名に参加していただきました。

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 the Project 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 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. As a feature of this fiscal year, we also set up an advanced course for "advanced medical care" in international health as an advanced course 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 the local people. In addition, we conducted 10 training programs in accordance with the Program of "The International Promotion of Japan's Healthcare Technologies and Services", with 76 people participating.

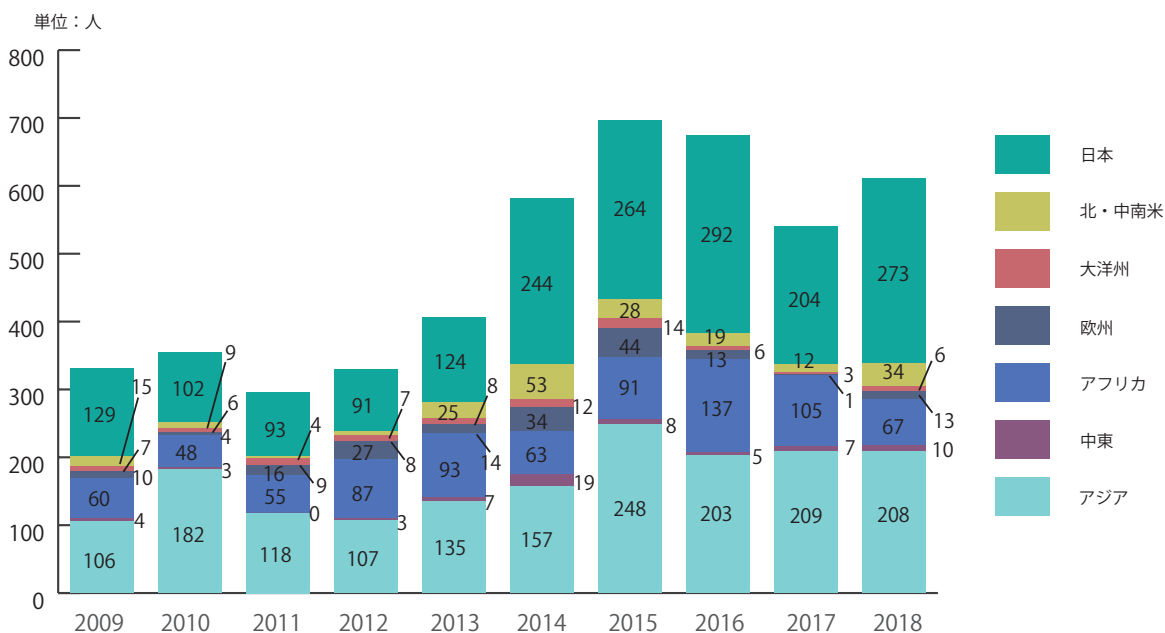
This fiscal year, we received a total of 611 trainees, consisting of 338 international trainees and 273 Japanese trainees.

海外研修員向け研修 / For Foreign Participants	
課題別研修 Group Training Based on Proposals	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]"
	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、本研修を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170名の研修員が参加しています。今年度はアフリカ仏語圏地域の8カ国(ベナン・ブルキナファソ・ブルンジ・ガボン・コートジボワール・コンゴ民主共和国・ギニア・セネガル)からの8名の研修生を受け入れました。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 170 trainees, including government officials and clinicians engaged in maternal and child health (MCH) in French-Speaking African countries, have participated in this training. The total number of trainees was 8 in French-Speaking African Countries (Benin, Burkina Faso, Burundi, Gabon, Côte d'Ivoire, Democratic Republic of the Congo, Guinea and Senegal).

The objective of the training was to identify activities to improve maternal and child health services within the context of the circumstances of each country in order to provide on-going 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.



修了証書授与式
Ceremony of certificate



滋賀県彦根市産科クリニックを見学
visited of primary level clinic at Hikone city, Shiga prefecture



アクションプラン発表会
Final presentation for Action plan

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や、限られた設備・資源などによって、十分な対策ができていない状況です。本研修では、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。

2018年度は、2.5週間の研修を実施しました。通算第19回目となる研修には、エジプト、リベリア、ミャンマー、シエラレオネ、ウガンダより、各施設で感染管理を担う医師・看護師ら7名の研修員が参加しました。研修期間を通して感染管理の原理原則、実践等について、講義、演習、見学、ディスカッションを通して学び、それぞれの研修員が、自国の限られた資源の中で有効な感染対策を実施するために、現実的で継続的なアクションプランを立案しました。

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

In recent years, the threat of infectious diseases, such as Ebola virus disease and Anti-Microbial Resistant (AMR) have become an urgent issue, especially in developing countries due to insufficient education given to healthcare staff and limited facilities or resources. This training program aims to help medical staff, such as doctors and nurses from developing countries to understand the concept and effective practice of Healthcare-Associated Infection (HCAI) by studying the systems and practices used in Japan and sharing this experience to lead to the implementation of similar practices in their own countries. A two and a half-week training program was held in fiscal 2018. Participants in this, the 19th program of its kind included seven people from Egypt, Liberia, Myanmar, Sierra Leone, and Uganda. Over the course of the program, the participants were able to formulate realistic and sustainable action plans to implement effective infection prevention and control using the limited resources available in their own nations.

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



感染管理シミュレーション・病院見学
Simulation for Infection control and prevention



医療廃棄物処理施設見学（愛知県：加山興業）
Site visit for medical waste management



研修修了式
Successful completion of the program

個別研修

Individual Training Programs for Overseas Participants

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

2018年度の研修生受入れ総数は208名であり、ここ数年減少傾向にあります。地域別で見ると、アジアが最も多く57%、次いでアフリカ15%、中南米14%です。職種は、医師25%、看護師24%、行政官21%です。委託元はJICA、大学、国際機関等でした。

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

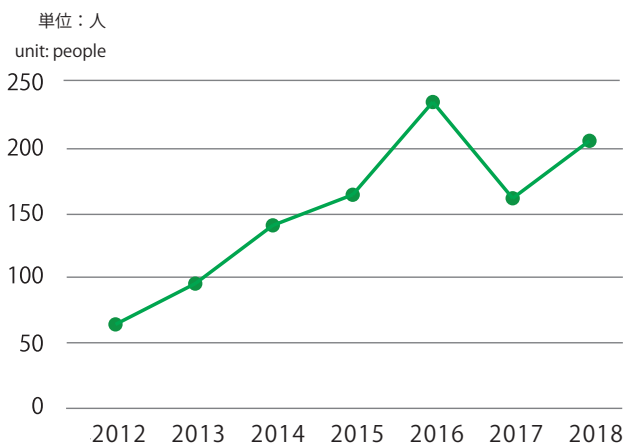
We promote international cooperation by developing human resources through individual training programs for overseas participants contracted through individual, government and relevant agencies, educational institutes and the NCGM center hospital.

In FY2018, the number of accepted participants was 208, and this number has decreased in recent years. By region, Asia accounts for 57%, Africa 15%, and Latin America 14% of participants. By occupation, physicians 25%, nurses 24%, and government administrators account for 21%.

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 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

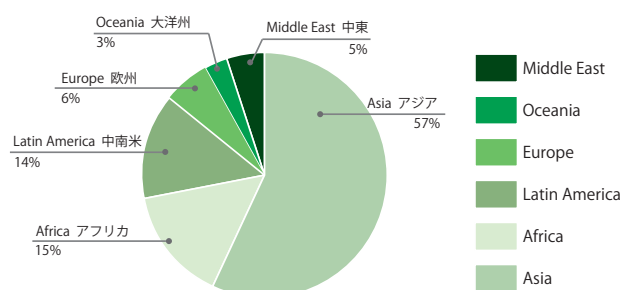
Recent Trend in Number of Overseas Participants



インド「タミル・ナド州都市保健強化事業」プロジェクト
本邦招聘事業 病院見学
Visit to the center hospital of the invitation program for the Tamil Nadu Urban Healthcare Project in India

外国人対象の個別研修参加者の地域別割合

Regional breakdown of Training for Overseas Participants



世界青年の船
「グローバルヘルスにおける人材育成のワークショップ」
Workshop on human resource development in global health for the Ship for World Youth

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9回目の開催となりました。全日程は2018年9月15日～9月28日（14日間）で、国内でグローバルヘルスをテーマとした講義を3日間、プロジェクト計画手法の一つであるPCM（Project Cycle Management）を1日間学んだ後、ベトナムにおけるフィールド研修を9日間実施し、最終日に帰国後報告会を開催しました。ベトナムでは、ホアビン省病院において非感染性疾病、医療の質、人材育成の3テーマについて、現地カウンターパートと協働でPCMを用いた問題分析を行い、改善に向けた活動計画立案のプロセスを学びました。12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たいと考えています。

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14日～16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。23名の参加者が受講しました。受講者の内訳としては、医療系の職業の方のみならず、非医療系、社会経験豊富な方など多岐に及びました。当講座を通じ、予想以上に国際保健医療協力に関する短期研修へのニーズがあることが分かり、今後も研修生のニーズに合わせて当講座を継続していきます。

The Training Course for International Health Cooperation

The 9th Training Course for International Health Cooperation was conducted from Sept. 15 to 28, 2018 (14 days). The course was comprised of a 3-day lecture on global health, a 1-day Project Cycle Management (PCM: one of project formulation methods), a 9-day field trip in Vietnam, and a debriefing session on the last day. In Vietnam, participants learned about the planning process to address issues related to three topics - Non-Communicable Diseases, Quality of Care, and Human Resources for Health by applying the PCM method with Vietnamese counterparts. A total of 12 trainees attended this course. 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

As mentioned above, the Bureau of International Health Cooperation in the NCGM conducted a Training Course for International Health Cooperation, which included field training in Vietnam ("field training course"). 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 Health Cooperation ("intensive training course") in 2014. By attending this intensive course, an exemption to the first 3-day lecture-part of the field training course is provided.

The intensive training course was held on a 3-day weekend from July 14 to 16, 2018. Twenty-three participants attended the course. The trainees were from both the medical and non-medical field, including those with rich social experience. Through this course, we realized that the need for the short-term training 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。

2018年度は、各回20～40名程度、合計278名が参加しました。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が良かった」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2018年度までに、81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。

2018年度講座スケジュール

	開催日	タイトル	講師
第1回	5月26日	国際保健の基礎のキソ！	三好知明
第2回	7月7日	感染症 vs 専門家！	法月正太郎
第3回	8月4日	国際保健の潮流と 国際機関の取り組み	藤田雅美
第4回	8月25日	母子保健概論	菊地紘子
第5回	10月27日	国際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6回	11月17日	途上国における医療の質改善 (NEW)	土井正彦
第7回	12月15日	実は要！ 国際保健と保健システム	野崎威功真
第8回	2月23日	フィールド調査 入門編！	駒田謙一
第9回	3月2日	もう迷わない！ 情報検索 虎の巻！	松岡貞利
第10回	3月30日	今日からあなたもプランナー！	横堀雄太

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. Approximately 20 to 40 participants attend each month, with a total of 278 participants in 2018.

Upon completion of 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 2018, 81 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 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研修 / 国際臨床フェロープログラムThe Medical Resident Training on International Medical Cooperation /
The International Clinical Residency Program / International Clinical Fellowship Program

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

1つは「国際保健医療協力レジデント研修」です。NCGM 各診療科の専攻医が、専門研修過程の3カ月間を国際医療協力局に在籍し、国際協力関連業務で海外活動を経験することを可能とした研修制度です。研修参加者が国際保健医療分野における自身の適性を検討し、今後のキャリアビルディングに関する展望をもつことができるようになることを目標としています。第14回の開催にあたる2018年度は1名が参加しました。

もう1つは、「国際臨床レジデント研修」です。NCGM センター病院の小児科・産婦人科での4年間の専門研修過程のうち1年間を国際医療協力局に在籍し、国際医療協力局の業務や海外活動を通じて国際保健医療協力を体験するプログラムです。2018年度は3名が在籍しました。

なお、2017年度からは新専門医制度の導入に合わせて「国際臨床フェロープログラム」に制度移行しています。NCGM 各診療科の国際臨床フェロープログラムの採用者を対象とし、臨床科の専門性に加えて、よりグローバルヘルス人材の育成に軸足を置いた3年間の研修プログラムです。2018年度は2名が在籍しました。

今年度の研修の詳細は、「2018年国際保健医療協力レジデント研修・国際臨床レジデント研修・国際臨床フェロープログラム報告書」をご覧ください。

Under the supervision of the Bureau of International Health Cooperation, the NCGM provides opportunities for physicians to experience international health cooperation in order for them to develop as future global health leaders in Japan.

One opportunity is International Medical Cooperation Medical Resident Training. This short-term training course allows senior residents at NCGM-affiliated hospitals to visit JICA projects or overseas activities related to the NCGM for three months. In 2018, one resident participated in this training program.

The other is 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. Three residents enrolled in this program in 2018. However, this residency program has stopped recruiting new residents due to changes to the system of certifying specialist physicians in Japan. Instead, the NCGM started a new program named the International Clinical Fellowship Program in 2017. Selected fellow physicians of all departments can engage in international health cooperation for one year during the program. Two fellow physicians enrolled in the program in 2018.

For further information, please refer to the 2018 Annual Report on International Medical Cooperation Medical Resident Training and International Clinical Residency Program and International Clinical Fellowship Program (Japanese only).

2018年度（第14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 2018

氏名 / Name	所属・年次 / Affiliation	派遣先 / Countries/institutions visited
清原 宏之 KIYOHARA Hiroyuki	歯科・口腔外科レジデント2年次 Senior Resident of Oral and Maxillofacial Surgeon, Center Hospital	ボリビア オルロ県母子保健ネットワーク強化プロジェクト (9/22-10/15) Plurinational State of Bolivia (22/Sep-15/Oct) ラオス 保健医療サービスの質改善プロジェクト (10/28-11/24) Lao People's Democratic Republic (28/Oct-24/Nov)

2018 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 2018

氏名 / Name	所属・年次 / Affiliation	派遣先 / Countries/institutions visited
赤羽 宏基 AKABA Hiroki	産婦人科フェロー 1 年次 (レジデント 4 年次) Clinical Fellow 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・カンボジアにおける 子宮頸がん検診のための病理人材育成と体制整備事業 (5/15-6/1, 9/9-9/22, 2019/2/5-2/16) Kingdom of Cambodia (15/May-1/June, 9/Sep-22/Sep, 5/Feb-16/Feb/2019) 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 (6/8-7/5) Republic of Zambia (8/Jun-5/July) 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 (12/26-2019/1/23) Mongolia (26/Dec-23/Jan/2019)
吉本 民樹 YOSHIMOTO Minju	小児科フェロー 1 年次 (レジデント 4 年次) Clinical Fellow 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 (5/14-18, 9/9-11/29, 2019/1/10-1/30) Socialist Republic of Viet Nam (14/May-18/May, 9/Sep-29/Nov, 10/Jan-30/Jan/2019) ミャンマー 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 (7/8-7/14) Republic of the Union of Myanmar (8/July-14/July) カンボジア 農村部で発生する小児慢性低栄養に影響する疫学要因の解明 (12/9-12/28) Kingdom of Cambodia (9/Dec-28/Dec)
島田 真実 SHIMADA Mami	小児科レジデント 3 年次 Senior Resident of Pediatrics, Center Hospital	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 (11/4-11/17) Kingdom of Cambodia (4/Nov-17/Nov)

2018 年度国際臨床フェロープログラム派遣実績

List of enrollees of the International Clinical Fellowship Program in 2018

氏名 / Name	所属・年次 / Affiliation	派遣先 / Countries/institutions visited
大田 倫美 OTA Tomomi	小児科フェロー 1 年次 Clinical Fellow of Pediatrics, Center Hospital	国際保健医療協力研修 (ベトナムフィールド研修) (9/19-9/27) Socialist Republic of Viet Nam (19/Sep-27/Sep) タイ 地域医療保健研修 (12/2-12/25) Kingdom of Thailand (2/Dec-25/Dec)
小玉 千織 KODAMA Chiori	総合感染症コース 1 年次 Clinical Fellow of Infectious Diseases, 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 (2019/2/17-3/9) Socialist Republic of Viet Nam (17/Feb-9/Mar/2019)

研修課 / Division of Human Capacity Building

日本人研修員向け / For Japanese

看護師対象 / Nurses Only

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

本研修は、「国際保健への道を志し、または将来の選択肢の一つとして看護師のキャリアをスタートしたものの、日々の臨床業務が忙しく、国際保健医療協力について学ぶための余裕が持てない」と悩む若手看護職を対象に、国際医療協力局の実務を理解し、体験できるような構成としています。今年度は2クール実施し、全5名の参加がありました。研修中は、当局の活動概要や国際看護に関する講義の他、協力局職員が看護学生に行う国際保健の講義の見学、当局の看護職員とキャリアパスについて討議を行う時間を設けました。本研修を通して参加者からは「普段の臨床現場と通じるものがあると改めて気付いた。」「今後のために必要な自己の課題が明確になった」との感想がありました。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実施していきます。【

看護職海外研修

看護職海外研修は、国際医療協力局が海外で実施しているプロジェクトに研修参加者が同行し、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概要を理解できるよう実施してきました。今回は主に、医療技術等国際展開推進事業で実施している、ベトナムでの「医療の質・安全に係る組織内連携促進のための看護師のマネジメント能力強化事業」において、現地でのフォーラムへ参加すると共に、開催の準備・運営に関わりました。研修員の2人は、事業背景の理解と共に、国際保健の現場で対象国の課題に介入する為の事前学習として、ベトナムの保健指標をはじめ、看護教育や医療の質・安全への取り組み、また日本の医療安全に関する政策・NCGMでの取り組みを調べました。それらを基に海外での事業へ参加することで、研修員の現在の臨床経験、病棟でのリーダー役割や教育的立場などが、どの様に国際保健の現場で活かされるのかといった視点を養い、今後の自己研鑽やキャリア形成に繋がる研修となりました。

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. We held two courses and five nurses participated. During the training, in addition to an overview of the activities of the Bureau and international nursing, we provided time for lectures given to nursing students 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 could be utilized in their future career in international health cooperation. We will continue to provide training to help build nursing careers in the field of international medical cooperation.

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 health cooperation by participating in projects being run in developing countries and observe the activities they perform. This year, participants mainly had the opportunity to conduct the forum on the project: “Strengthening Management Capability of Nurses for Quality and Safety in Healthcare to accelerate hospital-wide cooperation in Vietnamese hospitals” as part of the Program for International Promotion of Japan’s Healthcare Technologies and Services in 2018. The two participants preliminarily studied Vietnam’s health indicators, nursing education system, and policy and activities to improve quality and patient safety in Vietnam. They also studied Japan’s effort in the system as they experience on daily work ahead of the field training for facilitating understanding of how to intervene in challenging issues in the target country on the project. By participating in the field training with those background information, it became an opportunity to develop their perspective such as how their current clinical experience as a leading position will be utilized and what the necessary skills for international health cooperation for the future careers.

アドバンス研修 国際保健課題別講座

Advanced Training Course on Different Global Health Themes

国際保健医療協力研修と国際保健医療協力夏期集中講座は、今後、国際保健に携わることを希望する初級者を対象として構成されていますが、課題別研修は2年以上の実務あるいは研究経験のある方を対象にした、より専門性の高い内容となっています。2017年度以前も、限られたテーマで試験的に実施されていましたが、2018年度より本格始動することとなりました。対象としたテーマは、ユニバーサル・ヘルス・カバレッジ、保健人材、母子保健、疫学調査手法です。参加者は、大学教員、開発コンサルタント、研究者などで、質問・討議内容も高度なものでした。本格始動して1年目でしたが、参加者の満足度は全体的に高く、今後も内容を更新しながら継続していく予定です。来年からは、上記4テーマに加え医療の質についても開講予定です。

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

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

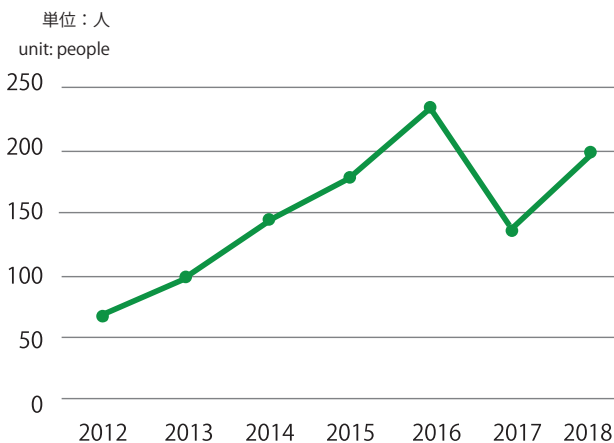
2018年度は196名の研修生を受入れ、中・高校生、医学部生、看護学生が多くを占めていました。講義は、局員より、対象者の目的に応じて国際医療協力局概要と活動内容の紹介、局員の現場経験、国際医療分野のキャリアアップ相談等を行い、個々の国際医療協力への理解が深まるよう実施しました。

We promote international cooperation through developing human resources by accepting Japanese as a part of entrusted program of individual, government and relevant agencies, educational institutes and the NCGM center hospital.

In FY 2018, we accepted 196 participants who are mainly junior and high school students, and medical and nursing students. The lectures were given by staff from the Bureau of International Health Cooperation, their subjects are our activities and the situation of developing countries by sharing our field experience, also discussion and workshop, and career consultation.

日本人対象の個別研修参加者数

Recent Trend in Japanese Participants



弥富市立弥富北中学校 職場訪問
Fieldwork from Yatomi Municipal Yatomi North
Junior High School



長野県立上田高校
スーパーグローバルハイスクール
首都圏フィールドワーク
Fieldwork of Super Global High School in
Greater Tokyo area,
Nagano Prefectural Ueda High School



兵庫県立北摂三田高校 職場訪問
Fieldwork from Hyogo Prefectural Hokusetsu-
Sanda High School

国際医療協力局セミナー

Seminars for Japanese Participants

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

2018年度は、全部で12回のセミナーを開催し、参加者は合計で380名(局内291名、局以外の関係者89名)でした。

The Bureau of International Health Cooperation holds seminars once a month, as part of the continuing education for staff. The purpose is to learn about various health issues and their responses in Japan and other countries, and the knowledge and experience of lecturers, and to apply them to international health cooperation projects. Target participants are basically the Bureau of International Health Cooperation staff, including NCGM staff, and participation is also open to external officials such as the Ministry of Health Labor and Welfare, and JICA. In FY2018, 12 seminars were conducted. A total of 380 people attended the seminars, including 89 from external parties.

2018年度セミナースケジュール

開催日 / Date	テーマ / Theme	講演者 / Lecturer
2018/4/19	サーベイランスデータを用いた空間疫学解析 Spatial Epidemiological Analysis Using Surveillance Data	東城 文柄氏 長崎大学 熱帯医学・グローバルヘルス研究科 助教 Dr. Bunpei Tojo, Assistant Professor, School of Tropical Medicine and Global Health, Nagasaki University
2018/6/4	生活と調和した医療のために ービッグデータ活用とヘルスサービスリサーチ For Health Care in Harmony with Life: Big Data Utilization and Health Service Research	田宮菜奈子氏 筑波大学 医学医療系 保健医療学域ヘルスサービスリサーチ分野 教授 Dr. Nanako Tamiya, Professor, Professor and Chair Department of Health Services Research, University of Tsukuba, Director of Research and Development Center for Health Services
2018/6/25	偽造薬撲滅への課題 Challenges to Counterfeit Medicine Eradication	木村和子氏 金沢大学医薬保健学総合研究科 メディ-クウォリティセキュリティ講座 特任教授(名誉教授) Dr. Kimura Kazuko, Professor Emerita, Medi-Quality Security Institute, Graduate School of Medical Sciences, Kanazawa University
2018/7/23	高齢化が進む中での UHC の推進 Promotion of UHC while Aging	野崎慎仁郎氏 WHO 健康開発総合研究センター (WHO 神戸センター) 上級顧問官 Mr. Shinjiro Nozaki, Senior Advisor, WHO Kobe Centre
2018/10/3	事業のインパクト評価手法 Project Impact Evaluation Method	正木朋也氏 JICA 評価部 国際協力専門員 Dr. Tomoya Masaki, Senior Advisor, Evaluation Department, JICA
2018/10/16	イラク・モスル市民の健康被害： ISIS 支配中と奪還後の比較調査 The Iraqi City of Mosul: During and After ISIS	ギルバート・バーナム氏 ジョンズ・ホプキンス大学公衆衛生大学院 教授 Dr. Gilbert Burnham, Professor, Department of International Health, The Johns Hopkins University Bloomberg School of Public Health
2018/11/8	スーダンに「医」を届ける ～混沌とする世界情勢の中で～ Delivering "Medicals" to Sudan: In a Chaotic World Situation	川原尚行氏 認定 NPO ロシナンテス 理事長 Dr. Naoyuki Kawahara, Director, NPO Rocinantes

開催日 / Date	テーマ / Theme	講演者 / Lecturer
2018/11/16	SDGs とグローバルヘルス SDGs and Global Health	稲葉雅紀氏 SDGs 市民社会ネットワーク 代表理事 Mr. Inaba Masaki, Executive Director, Japan Civil Society Network on SDGs (SDGs Japan)
2018/12/13	実装科学 (implementation research) の可能性と課題 — JAGES (日本老年学的評価研究) の経験から Possibilities and Challenges of Implementation Research: From the Experience of JAGES (Japanese Gerontological Evaluation Study)	近藤克則氏 千葉大学 予防医学センター 社会予防医学研究部門 千葉大学 大学院 医学研究院 環境健康科学講座 公衆衛生学 教授 Dr. Katsunori Kondo, Professor, Department of Social Preventive Medical Sciences, Center for Preventive Medical Sciences, Chiba University
2019/1/17	環境と開発の潮流と IGES の役割 (SDGs 時代までの変遷) Trends in Environment and Development, and the Role of IGES: Transition to the SDGs Era	森 秀行氏 公益財団法人地球環境戦略研究機関 (IGES) 所長 Dr. Mori Hideyuki, Executive Director, Institute for Global Environmental Strategies
2019/3/8	日本と世界の栄養問題と政策 Nutritional Issues and Policy in Japan and the World	吉池信男氏 青森県立保健大学健康科学部 栄養学科 大学院健康科学研究科 保健・医療・福祉政策システム領域 教授 Dr. Nobuo Yoshiike, Professor, Department of Nutrition, Aomori University of Health and Welfare



第2回セミナー
田宮菜奈子教授 (筑波大学)
「生活と調和した医療のために
—ビッグデータ活用とヘルスサー
ビスリサーチ」
The 2nd Seminar of Prof. Tamiya
of Tsukuba University, "For Health
Care in Harmony with Life: Big
Data Utilization and Health Service
Research"



第9回セミナー
近藤克則教授 (千葉大学)
「実装科学の可能性と課題」
The 9th Seminar of Prof. Kondo of
Chiba University, "Possibilities and
Challenges of Implementation
Research"

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、インスタグラム、Facebook 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に紹介しています。インスタグラムによる情報発信も始めました。

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。2018年度は「アウトブレイクから人々を守る - 感染症健康危機管理 -」（2018年9月）、「保健医療が支える - TOKYO2020 -」（2019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。2018年度は、「みんなでSDGs（持続可能な開発目標）」をテーマに番組を展開し、12月には東京ビッグサイトでのイベント「日経エコプロ」にて公開収録を実施しました。

また、9月の「グローバルフェスタ Japan」（お台場）、12月の日本国際保健医療学会学術大会（津田塾大学）にブース出展しました。

今年度はメディアリレーションに力を入れ、国際医療協力局の主なイベントについてメディアリリースを出すと同時に、下半期に5回にわたり、ユニバーサル・ヘルス・カバレッジ、保健医療人材、医療の質、疾病対策、母子保健をテーマにメディアセミナーを実施しました。

We conduct activities to promote public awareness regarding global health and international health cooperation. Using a variety of communication tools, including our website, Facebook, Instagram, radio programs, regular publications, and event exhibitions, we work to promote a better understanding of priority health issues in developing countries. Our website forms the main source of information regarding our activities. Timely information is also shared via Facebook. We have also set up a new Instagram account to further disseminate our message. Our newsletter is a biannual PR magazine, featuring articles on topics such as "Protecting people from outbreaks" and "Role of health and medicine at the Tokyo 2020 Olympics/ Paralympics" throughout the 2018 fiscal year. The newsletter is available online and through subscription services. We also produce a radio program, "Global Health Café" by Radio NIKKEI Daiichi. During the 2018 fiscal year, we focused on Sustainable Development Goals (SDGs) in a relaxed, coffee shop atmosphere. In December, we conducted a public recording of the program in "Nikkei Eco-pro" held at Tokyo Big Site. To further introduce our activities to the public, we have booths at a range of events, such as Global Festa and the Japan Association of International Health Congress. Over the course of fiscal 2018, we have worked to strengthen our media relations efforts mainly by issuing media releases regarding major events of the Bureau of International Health Cooperation. In the latter half of the fiscal year, we conducted five media seminars covering the themes of universal health coverage (UHC), human resources in healthcare, healthcare quality, disease control and maternal and child health.

IV

連携協力部

Department of Global Network and Partnership

連携推進課 / Division of Global Networking

連携推進活動
Global Networking Activities
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
ジャパンプラットフォーム
Japan Platform

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

連携推進活動

Global Networking Activities

2018年度は以下の活動を行いました。

1. みんなのSDGs：事務局として3回のシンポジウムの企画・運営に貢献しました。
2. 長崎大学との連携：長崎大学 NCGM サテライトキャンパスとの連携・協力の窓口として、「よくわかるSDGs講座」等の運営に参加しました。
3. WHO 協力センター：WHO 西太平洋地域事務局との連携・協力窓口として調整を行いました。
4. 海外拠点：主にベトナム、ラオス、カンボジアの海外拠点管理を行いました。
5. フランス語圏アフリカ保健人材国内ネットワークの活動支援を行いました。
6. 保健人材チーム：保健人材チームの管理・支援を行いました。
7. その他：ジャパンプラットフォームの案件審査及び現地モニタリング、国際医療協力局の長期戦略策定事務局活動等を行いました。

Activities conducted include the following;

1. Our SDGs: Served as secretariat and contributed to the planning and organization of three symposia
2. Collaboration with Nagasaki University: Served as focal point for collaboration between Nagasaki University's Satellite Campus at the NCGM and the Bureau of International Health Cooperation of the NCGM
3. WHO Collaborating Center (WCC): Served as focal point for communicating with the WHO Western Pacific Regional Office
4. Overseas Platform Office: Supported management and administration in Viet Nam, Laos and Cambodia
5. Domestic network for human resources for health in Francophone Africa: Served as secretariat for organizing regular meetings
6. Human Resource for Health Team: Took charge of managing the team
7. Other activities included: providing technical input for the proposal, appraisal and monitoring of the Japan Platform for emergency humanitarian aid; and serving as secretariat for the development of the Bureau's Long-Term Strategy towards 2030.

連携推進課 / Division of Global Networking

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。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、昨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。今年度は、新たにベトナム共産党政府高官保健予防室とカンボジア保健科学大学と連携協定を結びました。

国際医療協力局は、昨年度作成した「運営管理体制と活用指針」に従い、第1種拠点（ベトナム、ラオス、カンボジア）の管理を行いました。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。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、レジデント研修への支援が行われました。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。今後の連携、共同事業が期待されます。

With the aim of implementing efficient and effective research and training projects abroad, the NCGM has established overseas collaboration centers (OCCs) in accordance with a memorandum of understanding in relation to collaboration with health organizations or institutes.

The NCGM entered into new partnerships with the Central Office of Health Protection and Care for High-Ranking Officials, Viet Nam, and the University of Health Sciences in Cambodia in 2018. As OCCs are regarded an important approach in the NCGM's Global Medical Strategy, the Bureau of International Health Cooperation developed "Guidelines for use and management of the NCGM Overseas Collaboration Centers" in order for NCGM staff to effectively and appropriately use the OCCs. In particular, the bureau focused on Class I OCCs in Viet Nam, Laos and Cambodia according to specific guidelines developed the previous year.

An annual reporting meeting at the Bach Mai Hospital OCC was organized by the NCGM for NCGM staff. The NCGM and Lao Tropical and Public Health Institute jointly organized the Lao National Health Research Forum and conducted a pre-survey for joint research on UHC. Local staff from the Lao OCC made local arrangements for resident staff from the NCGM. In Cambodia, the NCGM and National Maternal and Child Health Center ran a project for the Early Diagnosis and Treatment of Cervical Cancer and conducted two joint research projects on women-friendly care and chronic malnutrition among children.

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）と長崎大学間で締結された協定文書に基づいて、国際保健医療協力の実施・研究機関であるNCGM国際医療協力局と、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。2017年5月には連携大学院覚書協定が結ばれ、現在、国際医療協力局から選出された7名の客員教員が、長崎大学大学院熱帯医学・グローバルヘルス研究科（Tropical Medicine and Global Health: TMGH）の大学院生に対し、国際保健に関する講義、修士論文の研究指導等を行っています。TMGHでは、2017年5月から“NCGM サテライト”と呼ばれる社会人大学院をNCGM内の情報センター2階に開設し、同研究科の修士課程が同年10月に開校し、国際医療協力局からも職員が社会人大学院生として入学しています。2018年度は、NCGM サテライトに開設されたSDGs研究センターが主催する「よくわかるSDGs講座シリーズ」の開催を支援し、長崎大学とNCGMの会場で計10回開催されました。

Based on the agreement concluded between the National Center for Global Health Research (NCGM) and Nagasaki University in October 2011, the Bureau of International Health Cooperation (BIHC), the NCGM, an implementation and research institute for international health cooperation, and Nagasaki University, an academic research institute, has commenced collaborative activities. A Joint Graduate School Program Memorandum Agreement was signed in May 2017, and seven visiting faculty members selected from the BIHC cooperated to provide lectures on global health and support the research activities of graduate students for their master's theses at Nagasaki University School of Tropical Medicine and Global Health (TMGH), consisting of three courses (International Health, Tropical Medicine, and Health Innovation).

The TMGH also opened a “NCGM Satellite” on the 2nd floor of the information center at the NCGM in May 2017, and the master's program for adult students started in October 2017, with a number of staff from the BIHC also enrolling as graduate students. In fiscal 2018, we provided support in holding the “Understanding SDGs Course Series” sponsored by the TMGH SDGs Research Center established at the NCGM Satellite, which was held 10 times in total at Nagasaki University and the NCGM.



連携推進課 / Division of Global Networking

保健システム研究に関する WHO 協力センター

WHO Collaborating Center for Health System Research

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。2017 年 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ています。（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 活動の支援

活動 1： 病院の質と患者安全に関して、西太平洋地域の選出国の病院スタッフに対する能力開発への技術支援

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のアジア諸国への共有

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の創出

活動 3： カンボジア、ラオス、ベトナムでの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

活動 4： カンボジアとラオスでの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関する記述的研究

活動 5： ベトナムの看護教育における教員および臨床指導者の能力開発に関する現行の介入の評価

TOR 1 関連では、WPRO 主催の関連ワークショップと研修コースに出席し、参加国の行政官と病院の質と患者安全について議論や、日本、中国、韓国、インドネシア、フィリピン、タイにおける高齢社会に対応した保健・医療・福祉サービスの提供体制の変革に関する政策比較研究を実施しました。

TOR 2 関連では、対象国における調査を実施するとともに、その分析結果を第 50 回 Asia-Pacific Academic Consortium for Public Health Conference（マレーシア）、第 77 回日本公衆衛生学会（福島）で発表するとともに、協力局のテクニカル・レポート¹として発表し、学術論文も執筆中である。これらの活動内容は、11 月に WPRO がホーチミンで主催した WCC フォーラムで発表しました。（ポスター参照）

WHO による WCC 間の連携・協力促進の一助として、日本国内 WCC に対しては NCGM 主催で、4 月に第二回 WCC

The NCGM has been designated a WHO Collaborating Centre (WCC) since 1985. From 2009, activities have been conducted in accordance with an agreement between the NCGM's Bureau of International Health Cooperation and the Department of Health System Development (HSD), at the WHO Western Pacific Regional Office (WPRO). The WHO and the NCGM agreed to renew this agreement in 2017 for a further 4 years under the following TORs and activities.

TOR-1: To assist the WHO in supporting countries to establish integrated, people-centered health care services.

Activity 1: To provide technical assistance to develop the capacity of hospital staff in the selected countries in the western pacific region to manage hospital quality and patient safety.

Activity 2: To share evidence on policy implementation for comprehensive, community-based 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 the WHO's leadership on the process to develop a regulatory framework for health care workers in countries including Cambodia, Lao PDR and Vietnam.

Activity 4: To conduct descriptive studies collaboratively under the WHO's leadership on the process to implement a regulatory framework for health care workers, focusing on leadership development for nursing professions in Cambodia and Lao PDR.

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

Under **TOR1**, we joined a COLLABORATIVE WORKSHOP on ACCELERATING HEALTH CARE QUALITY AND SAFETY IMPROVEMENT IN TRANSITIONAL ECONOMY MEMBER STATES and the 6th Hospital Quality and Patient Safety Management Course organized by the WHO Western Pacific Regional Office and discussed hospital quality and patient

連携会議を実施し、国内の34WCCから32施設50名が参加し、相互連携を検討しました^{2,3}。会議には葛西WHO西太平洋地域事務局事業統括部長（当時）も参加されました。

safety with health officers from selected WHO member states. We also conducted comparative case studies pertaining to community-based integrated care services for the elderly in Japan, China, Korea, Indonesia, Philippines and Thailand.

For **TOR2**, we collected and analyzed data in the target countries. These results were presented at the 50th Asia-Pacific Academic Consortium for Public Health Conference (Malaysia) and the 77th Annual Meeting of Japanese Society of Public Health (Fukushima, Japan). In addition, a Technical Report¹ including the results was also published and articles are being prepared for possible publication in academic journals.

To respond to the WHO's expectations for mutual collaboration among WCCs, we organized a 2nd collaborative meeting with WCCs in Japan. Fifty experts from 32 WCCs explored the possibility of other forms of collaboration with other Japanese WCCs^{2,3}. The WHO Director of Programme Management for the Western Pacific, Dr. Kasai attended the meeting.

1. 国立国際医療研究センター国際医療協力局テクニカル・レポート vol.11. カンボジア・ラオス・ベトナム・ミャンマーにおける看護人材開発制度とASEANにおける相互認証協定 (MRA). 2018
2. 国立国際医療研究センター国際医療協力局 第二回 WHO 協力センター連携会議報告書
3. 船戸真史、明石秀親、杉浦康夫、野田信一郎. 日本国内における WHO 協力センターの総合連携体制づくり その現状と課題. 公衆衛生, Vol.82, No.9 2018 Sept. 666-669

1. NCGM Bureau of International Health Cooperation. Regulation of nursing professionals in Cambodia, Laos, Vietnam, and Myanmar: The relevance of ASEAN MRA. NCGM BIHC Technical Report vol.11, 2018 (In Japanese).
2. NCGM Bureau of International Health Cooperation. Proceeding of the 2nd Networking Meeting of WHO Collaborating Centers in Japan (In Japanese).
3. Funato M, Akashi H, Sugiura Y, Noda S. Network development among WHO Collaborating Centers in Japan. The Journal of Public Health Practices, Vol.82, No.9 2018 Sep.666-669 (In Japanese).

連携推進課 / Division of Global Networking

みんなのSDGs

Our SDGs

日本における「持続可能な開発目標（SDGs）」への興味や関心を高めていくため、2016年に「みんなのSDGs」が立ち上げられました。参加団体は、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となっています。

国際医療協力局は「みんなのSDGs」運営委員会の事務局を務めています。今年度は以下の3つのイベントが企画・実施されました。

1. シンポジウム「科学技術イノベーションは持続可能な開発目標（SDGs）と両立するか＝だれも取り残さない未来に向けた対応策を求めて＝」

（2018年7月23日：聖心女子大学グローバルプラザ）

今後の大規模な科学技術イノベーションの導入が、雇用や労働の在り方の激変、国内外の格差の拡大、エネルギー消費の拡大、人間疎外などを生み出す可能性もあります。科学技術イノベーションと、貧困をなくし、持続可能な経済・環境・社会をつくるというSDGsの達成を両立させるには何が必要か、「ソサエティ5.0」を真に「人間中心の社会」にするための社会的対応の在り方について議論しました。

2. シンポジウム「SDGsアクションプラン2019をレビューする～その策定プロセスと全体像～」

（2019年1月25日：ジェトロ本部5階国際展示場）

2018年12月に策定された「SDGsアクションプラン2019」は、2019年の国連ハイレベル政治フォーラムにおける我が国の自主的国家レビュー（Voluntary National Review: VNR）のバックボーンとなり、さらに2019年暮れに予定されるSDGs実施指針の改定に向けて重要な礎となります。本シンポジウムは「SDGsアクションプラン2019」の策定プロセスと全体像を、市民社会、メディア、企業のそれぞれの立場からレビューし、議論しました。

3. シンポジウム「SDGsアクションプラン2019をレビューする～その策定プロセスと全体像～」

（2019年1月25日：ジェトロ本部5階国際展示場）

本シンポジウムは、「SDGsアクションプラン2019をレビューする～その策定プロセスと全体像～」での議論を踏まえて、SDGsアクションプラン2019における地方創生の位置づけをレビューし、議論しました。

Our SDGs was established in May 2016 for the purpose of advocating Sustainable Development Goals (SDGs) by sharing related information. It is managed by members from 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) and the National Center for Global Health and Medicine (NCGM). The Bureau of International Cooperation of the NCGM has been serving as secretariat in regular meetings of Our SDGs. Three major events were organized as follows.

1. Symposium on scientific and technological innovation and SDGs (Global Plaza of the University of the Sacred Heart, 23 July, 2018)

2. Symposium on the review of Japanese Government's SDGs Action Plan, with a particular focus on the planning process and the big picture (JETRO, 25 January, 2019)

3. Symposium on regional revitalization and SDGs, with reference to partnerships with the business sector and civil society (Global Plaza of the University of the Sacred Heart, 12 March, 2019)

ジャパンプラットフォーム (JPF) は日本の NGO による迅速で効果的な緊急人道支援活動への支援を目的に設立された中間支援団体です。JPF は政府、企業や団体および個人から資金を調達し、加盟 NGO の支援事業を助成しています。また各 NGO の支援事業のモニタリングや NGO の能力強化に資する活動を行なっています。JPF は助成する保健・医療分野の事業に関して、専門的な見地から検証・分析するために、国際保健のスペシャリストである NCGM へ協力を依頼しました。NCGM は JPF の依頼に基づき、2018 年 6 月より、助成審査委員となりました。

助成審査委員会は関連分野の専門家と JPF 事務局で構成されており、NCGM は保健医療専門家として参加しています。2018 年度は、6 か国（シリア、イラク、パレスチナ、スーダン、南スーダン、バングラデシュ） 20 案件の審査に参加しました。

また、2018 年 11 月にはミャンマー避難民人道支援事業に対して行われた JPF の現地モニタリングに同行しました。保健・医療分野の 2 事業のモニタリングを実施し、明らかとなった課題に対して具体的な改善案を出し、早急に行うよう提言しました。

国際保健専門家集団として、日本の公的資金を利用している NGO の事業内容改善に貢献するために、2019 年度も引き続きこの活動を継続する予定です。

Japan Platform (JPF) is a framework for coordination and cooperation in order to deliver effective emergency humanitarian assistance, collaborating with NGOs, the Japanese government, civil society and private sector in Japan. JPF provides financial support to their member Japanese NGOs to provide aid in the event of a humanitarian crisis, and monitors the progress of those programs. JPF raises funds by individual and corporate donations, and Official Development Assistance funding provided by the Ministry of Foreign Affairs.

The NCGM has provided technical recommendations in regard to proposals of the member NGOs since June 2018. In fiscal 2018, we reviewed 20 proposals for emergency health projects in six countries (Syria, Iraq, Palestine, Sudan, South Sudan and Bangladesh). We participated in JPF's monitoring of two NGOs' projects in Bangladesh as technical health advisors in November 2018. We also provided recommendations to the NGOs and JPF for improvements in relation to several problems that were identified through the monitoring process.

Our contribution to JPF helps Japanese NGOs provide effective emergency health aid. We are planning to continue this work over the next fiscal year.



ミャンマー避難民人道支援事業 現地モニタリングの様子（2018 年 11 月）
On-site visits for the monitoring of two NGOs' projects in Bangladesh in November 2018

展開支援課 / Division of Partnership Development

展開支援活動

Partnership Development Activities

2018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1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2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 2018 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 Universal Health Coverage (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 segment.
3. Private-public partnership for development of new businesses
4. Universal Health Coverage
5. Supporting technical assistant projects of the JICA
6. Others, such as donations, disaster response, etc.

Outcomes

The outcomes were as follows:

1. One new project was developed in 2018.
2. Information concerning UHC was updated and the study meetings were held 2 times.
3. The outcomes of each member from our division were published or reported in journals and presented at conferences.

国際医療展開セミナー

Global Health and Medicine Extension Seminar

2018年11月21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「WHOの医療機器に関する認証とWHOの途上国向け機器要覧掲載促進セミナー第1弾：結核対策関連医療機器編」及び2019年2月13日（水）10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「WHOの医療機器に関する認証とWHOの途上国向け機器要覧掲載促進セミナー第2弾：HIV、マラリア、B型及びC型肝炎、ヒトパピローマウイルス、コレラ、ジカ熱及びエボラ出血熱対策関連の体外診断医療機器、予防接種に関連する医療機器類と冷凍及び冷蔵施設、並びに感染症媒介生物制御用製品編」を厚生労働省平成30年度「WHO事前認証取得及び途上国向けWHO推奨機器要覧掲載推進事業」の一事業として実施しました。

それぞれのセミナーでは、世界保健機関（WHO）の推奨及び事前認証チームの職員のほか、実際にWHOの事前認証や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の事前認証と推奨体制に関して、参加者の理解が深まりました。

A first seminar was held by the Bureau of International Health Cooperation of the NCGM on November 21, 2018, primarily for Japanese manufacturers of medical devices on the WHO recommendation system for medical devices related to TB control. A second seminar was held on February 13, 2019 on the WHO program for pre-qualification of In Vitro Diagnostics (IVDs), medical devices related to HIV, HCV, HBV, HPV, malaria, cholera, Ebola & Zika control, immunization devices and vector control products for the International Promotion of Japan's Healthcare Technologies and Services under the project to promote acquisition of the WHO pre-certification for medical devices and listing product information on the WHO's list on the recommended health and medical related equipment for developing countries by the Ministry of Health, Labour and Welfare Japan FY 2018.

In the seminars, staff from the WHO TB section and three staff from the WHO pre-qualification team and other personnel with experience in obtaining the WHO recommendation or the WHO prequalification explained the procurement, permission and approval system. Following the presentations, participants asked a lot of questions to which the presenters provided informative and concrete answers.

Through the seminars, participants were able to further their understanding of the WHO recommendation or pre-qualification systems.



2018年11月21日第一弾セミナー時の集合写真
A group photo at the 1st seminar at NCGM on 21st Nov 2018



2019年2月13日第二弾セミナーの様子
A photo at the 2nd seminar at NCGM on 13th Feb 2019

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 2018 年度は、企業・団体からの延べ 74 回の相談を受けました。これらの中から、1 件の新規事業（武蔵野大学との偽造医薬品検出に関する共同研究開発）を開始しました。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>

The Division of Partnership Development has received consultations on international business promotion for Japanese medical devices and technologies from private enterprises. In total, 74 consultations were held in fiscal 2018. Among them, we have started one collaborative research activity with Musashino University on the detection of substandard/falsified medicines. Currently, the consultation counter can be accessed from the following website: <http://kyokuhp.ncgm.go.jp/activity/internal/consult/index.html>.

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、2018 年度は、国際医療協力局より延べ 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、JICA と共に月例カンファレンスを行い、カウンターパート研修の日本での受け入れを実施しました。

Our division supported “The Project for Strengthening Basic Health Care Service Management for Universal Health Coverage” run by the JICA in Zambia, and a total of two members of our staff were dispatched to the project in 2018. We have attended monthly meetings with the JICA and carried out a counterpart training course in Japan.

展開支援課 / Division of Partnership Development

災害対応支援

Disaster Response Support

大災害発生時、国際医療協力局は NCGM の中で外部情報班の役割を担い、災害対策本部で、外部機関と連携し情報収集と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や、国際保健医療協力活動で養った公衆衛生の視点から、NCGM の災害対策に貢献しています。2018 年度も NCGM 全体の災害訓練に参加し、特に災害対策本部のマネージメントへの提言や外国人对応の体制構築に貢献しました。また国際医療協力局内では、広域災害救急医療情報システム：EMIS（Emergency Medical Information System）の運用と操作方法についてマニュアルを作成し勉強会を実施し、有事に効果的に外部への情報発信と情報収集を行うことに備えました。

Upon the occurrence of a major disaster, the Bureau of International Health Cooperation will play the role of the external information team, gathering and providing information cooperating with disaster headquarters and other necessary facilities. We have attended the monthly disaster committee at the NCGM and contributed to disaster countermeasures, particularly from a public health perspective based on lessons learned from the experience of the Japan Disaster Relief Team and providing support in the wake of the 2011 Earthquake and Tsunami in Japan. Following on from the previous year, we also participated in the NCGM disaster drill in fiscal 2018, making recommendations in regard to the management of disaster headquarters and establishing the framework for dealing with international patients. We also conducted a study group session on the operation of Emergency Medical Information System (EMIS) in order to prepare for the event of a disaster.

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

疾病対策チームでは、フィールドでの技術協力・研究活動を通じてエビデンスを創出し、国内外のネットワークの形成と活用を通じて、脆弱層を含む地域社会の多様性に配慮した効果的な疾病対策および疾病サーベイランスの確立に資する政策を、支援対象国、国際機関、日本政府に提言することを目標に、自らの専門性の向上に取り組んできました。技術分野としては、ワクチン予防可能疾患、ウイルス性肝炎、三大感染症（HIV、結核、マラリア）、顧みられない熱帯病、インフルエンザなどの新興・再興感染症から、薬剤耐性やエボラ出血熱などの公衆衛生危機対応、不健康な食事や運動不足、喫煙、過度の飲酒などが原因となる心血管疾患、がん、糖尿病、慢性呼吸器疾患などの非感染性疾患（NCDs）の対応など幅広くカバーしています。このため2018年度は、ワクチン予防可能疾患やHIV・結核対策、公衆衛生危機対応を重点分野とし、ラオス、ベトナム、ミャンマー、パプアニューギニア、インドネシアなどのアジア諸国や、ザンビア、コンゴ民主共和国などのアフリカ諸国で、技術協力や研究活動を行ってきました。こうしたフィールド活動で得られた知見を積極的に発信することで、チームのメンバーがWHOによる予防接種技術委員会（IPAC; Immunization Practices Advisory）や、HIV母子感染根絶認証委員会に選出されたり、WHO西太平洋事務局のHIV対策推進の技術パートナーとして、パプアニューギニアの地震後の医療サービス継続のための技術コンサルタントを務めたり、3大疾患の対策に資金支援を行うグローバルファンドの理事会に、日本代表団の一員として参加したりと、グローバルヘルスに政策面でも貢献する機会を増やしてきています。

加えて公衆衛生危機対応では、コンゴ民主共和国におけるエボラ出血熱の流行に対する、国際緊急援助隊・感染症対策チーム派遣隊員として、NCGM国際医療協力局の医師が、臨時検疫所の設置や実践的な訓練などの支援活動に従事し、JICAから感謝状が授与されました。

さらに、厚生労働省麻しん排除認定会議構成員として活動するなど、海外で得た知見を日本に還元する取り組みも積極的に行っています。

The disease control team has been working on improving our expertise with the goal of contributing to the formulation of policy on effective disease control and disease surveillance for target countries, international organizations, and the Japanese government, taking into consideration the diversity of local communities, including vulnerable populations. In order to achieve this goal, we have been accumulating evidence from field activities, including technical cooperation and research and formulating networks both in Japan and overseas. We have covered a wide range of technical fields, including Emerging and Re-Emerging Infectious Diseases such as vaccine preventable diseases, viral hepatitis, three major infectious diseases (HIV, tuberculosis, malaria), neglected tropical diseases (NTDs), influenza, Global Health Security, such as Antimicrobial Resistance (AMR) and Ebola hemorrhagic fever, and Non-Communicable Diseases (NCDs) such as cancer, diabetes and chronic respiratory diseases. As a result, in FY2018, we conducted technical cooperation and research focused on vaccine preventable diseases, HIV / TB control, and Global Health Security in Asian countries such as Laos, Vietnam, Myanmar, Papua New Guinea and Indonesia, and African countries, including Zambia and the Democratic Republic of Congo. By disseminating knowledge gained through such field activities, members of the team were selected as part of WHO's Immunization Practices Advisory (IPAC), the Certification Committee for elimination of mother to child transmission of HIV, as WHO technical consultants for continuing the provision of health services in the wake of the earthquake in Papua New Guinea, and as members of the Japanese delegation for the Global Fund Board Meeting. Through such activities, we have been able to increase opportunities to contribute to the formulation of global health policy.

In terms of public health emergency response, we dispatched members of our team to the Japan Disaster Relief Team (Infectious Disease Control) for the epidemic of Ebola hemorrhagic fever in the Democratic Republic of Congo, to support the establishment of temporary quarantine stations and to provide practical training. These efforts were rewarded by a letter of appreciation from JICA.

In addition, we have also been working to bring back to Japan the knowledge and experience gained through such field activities. For instance, one of our team members served as a member of the National Verification Committee for Measles Elimination, under the Ministry of Health, Labor, and Welfare of Japan.

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踏まえて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、カンボジアにおいて、分娩時および新生児期のケアの改善に取り組んでおり、また、日本産婦人科学会等と協力して、子宮頸がん検診の普及やがん診断に不可欠な病理医と検査技師の育成にも取り組んでいます。ラオスにおいては、他の開発パートナーとともに母子健康手帳の改訂に取り組みました。その他、WHO 本部へ出向している局員が子宮頸がん排除イニシアチブの運営に携わっており、WHO のガイドライン策定委員として選出された局員が WHO のガイドライン策定に貢献しています。

研究については、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います。

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。

The Maternal, Neonatal and Child Health (MNCH) team implements technical cooperation and research overseas in accordance with global trends and aims to deliver its findings from those activities internationally beyond the countries concerned.

In regard to technical cooperation, we are working to improve intra-partum and neonatal care in Cambodia. We are also implementing activities to spread cervix uteri cancer tests in collaboration with the Japan Society of Obstetrics and Gynecology and other organizations in Cambodia. Moreover, we are implementing activities to develop human resources, primarily pathologists and laboratory technicians required for cancer diagnosis. In Lao PDR, we worked to revise the maternal and child health handbook in collaboration with other development partners.

Besides these activities, one technical officer of our team is working for the WHO Initiative for the Elimination of Cervical Cancer at WHO headquarters. Another technical officer is working on the development of WHO guidelines as an elected member of some WHO guideline development groups.

In regard to research, we are conducting a cohort survey on chronic malnutrition of children in rural villages in Cambodia.

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 a large number of training courses and classes on MNCH planned by the NCGM and other organizations. The Mother and Child Taskforce, composed of the Department of Obstetrics and Gynecology Department, Department of Pediatrics and the Bureau of International Health Cooperation, which aims to carry out collective work for global health on behalf of the NCGM, held a conference that provided lectures by experts in various fields related to maternal, neonatal and child health on three occasions.

保健人材チーム

Human Resource Team

本年度は、12名が保健人材以外の専門性をもってチームに参入し、在京・在外あわせて16名の局員（うち長期赴任者は3名、赴任先はラオス、ザンビア、コンゴ民主共和国）で、活動を行いました。チーム目標は「局が開発した保健人材システム分析モデル（ハウスモデル）^{1,2}をもとに、対外的に発信する」とし、WHOの保健医療人材戦略等、世界の潮流も確認しながら、アジアの知見のフランス語圏アフリカへの共有、両地域への技術支援、国際会議や国内学会での発表、日本人対象のセミナーなどを実施しました。そのなかでも特に、「東京ビジョンネットワーク（Réseau Vision Tokyo2010, RVT）」と「仏語圏アフリカ国内保健人材ネットワーク」をここで取り上げます。

1. 「東京ビジョンネットワーク（Réseau Vision Tokyo2010, RVT）」

RVTは、仏語圏アフリカ13カ国（ガボン、ギニア、コートジボワール、コンゴ民主共和国、セネガル、中央アフリカ、トーゴ、ニジェール、ベナン、ブルキナファソ、ブルンジ、マリ、モーリタニア）の保健省人材局によって構成されるネットワーク組織です。2010年にNCGMが実施した保健医療人材管理研修への、フランス語圏アフリカ諸国からの参加者が立ち上げました^{3,4}。NCGMは設立当初から助言を続けており、僻地での人材定着に関する共同研究⁵などを通じ、深い信頼関係にあります。2018年9月、ギニアでネットワーク総会が行われ、人材チームも技術的なアドバイスをするために招待されました。総会では、ハウスモデルを使ってネットワークとしてのこれまでの取り組みを振り返り、今後5年の活動計画をたてました。ネットワーク規約に基づき、幹部選挙も実施され、事務局長はセネガル人材局長からトーゴ人材局長にバトンタッチされました。NCGM人材チームは新事務局長のもと、引き続き同ネットワークとともに、フランス語圏アフリカにおける保健人材課題の解決に取り組むことを表明しました。



総会参加者 ギニア首都コナクリ
RVT General Assembly 2018 at Conakry, Guinea

The team aims to help strengthen the health system through the management of healthcare worker development based on the House model, developed by the NCGM as a comprehensive analytical framework for health workforce systems, based on its experiences in fragile and post-conflict states, such as Afghanistan, Cambodia and the Democratic Republic of Congo (DRC)¹. The team consists of 16 members of whom three are on overseas assignments: the Lao People's Democratic Republic, Republic of Zambia, and the DRC.

1. Réseau Vision Tokyo2010, RVT

One example among various team activities in 2018 is the collaboration with Tokyo Vision Network (RVT). RVT is a unique model of peer learning and information sharing among health workforce managers in 13 Francophone African countries: Benin, Burkina Faso, Burundi, Central African Republic, Cote d'Ivoire, DRC, Gabon, Guinea, Niger, Mali, Mauritania, Senegal, and Togo. The network's origin lies in a training program at the NCGM in 2010². The NCGM has provided support in technical aspects, such as collaborative research on retaining healthcare workers in rural areas³. Our team was invited to the network general assembly in Guinea in September as a technical advisor. The newly elected coordinator of the network, the Director of the Human Resource Department at the MoH Togo, has requested NCGM's continuous technical support to the network under its five year action plan (2019-2023).



開発パートナーを迎えての議論：左より、NCGM 永井専門職、GIZ（ドイツ国際協力公社）ギニア担当者、ギニア保健省人材局長、JICA セネガル事務所加藤次長、トーゴ保健省人材局長・新 RVT 事務局長
NCGM Expert, GIZ (The German Agency for International Cooperation), Director of Human Resources, Minister of Health (Guinea), Director Adjoint of JICA (Japan International Cooperation Agency) Senegal office, Director of Human Resources, Minister of Health (Togo)

2. 仏語圏アフリカ保健人材国内ネットワーク

仏語圏アフリカ国内保健人材ネットワークは日本人で構成されており、これまでに仏語圏アフリカで活動した経験のある方、現在活動されている方、また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・強化しながら情報交換を行うことを目的に、NCGM が 2010 年に開始しました。現在メンバーは 180 名ほどで、医療関係者に限らず、所属先も JICA、コンサルタント、NGO、企業、大学や大学院など様々です。今年度は、仏語圏アフリカに限らず、アフリカ圏において活躍されている方々を講師として招き、講演していただきました。講演者との質疑応答では保健医療の問題だけではなく、人々の日常生活の様子、文化や習慣、歴史などを知る貴重な時間となっています。

1. Fujita N, Zwi A, Nagai M, Akashi H. A comprehensive framework for human resources for health system development in fragile and post-conflict states. PLoS Med, 8(12):e1001146. 2011
2. 国立国際医療研究センター国際医療協力局テクニカル・レポート vol.04. 保健人材開発システム分析モデルと開発途上国における活用 House Model-User's guide. 2013
3. 田村豊光、藤田則子、永井真理、清水孝行、池田憲昭. 日本での研修から地域ネットワーク構築への展開—仏語圏アフリカ保健人材管理研修の経験から—保健医療科学 62(5)488-493, 2013.
4. Fujita N, Nagai M, Diouf I, Shimizu T, Tamura T. The role of a network of human resources for health managers in supporting leadership for health system strengthening in Francophone African countries. Health Systems & Reform, 2:3, 254-264, DOI: 10.1080/23288604.2016.1220778
5. Nagai M, Fujita N, Diouf I, Salla M. Retention of qualified healthcare workers in rural Senegal: lessons learned from a qualitative study. Rural and Remote Health 17: 4149. (Online) 2017

2. Japanese network of Francophone African countries

Another example of our activities is organizing seminars for the Japanese network of Francophone African countries. This network was established in 2010 by the NCGM for information sharing among Japanese who have worked, are working, or will work in any Francophone African country. Although Francophone Africa is geographically far from Japan, we can update our knowledge for further collaborative activities with those countries. Currently, approximately one hundred members are registered on this network. Members are not only medical or paramedical staff, but also staff working for JICA, NGOs and private companies. College and post graduate school students also participate. The content of the lectures, and discussion time with the speakers yielded a range of valuable information, not just on health issues, but on the daily lives of African people, and their culture and customs.

1. Fujita N, Zwi A, Nagai M, Akashi H. A comprehensive framework for human resources for health system development in fragile and post-conflict states. PLoS Med, 8(12):e1001146. 2011
2. Fujita N, Nagai M, Diouf I, Shimizu T, Tamura T. The role of a network of human resources for health managers in supporting leadership for health system strengthening in Francophone African countries. Health Systems & Reform, 2:3, 254-264, DOI: 10.1080/23288604.2016.1220778
3. Nagai M, Fujita N, Diouf I, Salla M. Retention of qualified healthcare workers in rural Senegal: lessons learned from a qualitative study. Rural and Remote Health 17: 4149. (Online) 2017



講演者一覧 / List of Presenters

日時 Date	氏名 Name	講演内容 Theme	参加者数 No. of Participants
17/08/2018	グジス香苗 Kanae Gougis 吉武桃子 Momoko Yoshitake (アイ・シー・ネット株式会社 / IC Net Limited)	保健システムマネジメント強化 ～セネガル技術協力プロジェクトの概要と 5S 活動の取り組み～ Enhanced health system and management -Technical cooperation project and activities of 5S in Senegal	24
11/01/2019	木戸梨沙 Risa Kido (ワールド・ビジョン・ジャパン / World vision Japan)	妊産婦・新生児の健康改善事業 ～エチオピア・アムハラ州での支援活動について～ Health improvement project for pregnant women and newborns - Support activities in Amhara state -	13

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 に関する組織づくり、UHC に関する政策提言の 3 つを目的に活動しています。

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挙げています。また、毎年 1 本のポリシーブ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、“民間セクターの活用と管理”を中心テーマとしています。

活動としては、毎月のチーム会議で担当在外事業の進捗や課題の確認、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 JICA の国別研修 3 コースと UHC 関連の講義を 7 回行い、研究では UHC 達成の為の民間セクターの活用と管理について日本の知見をまとめました。情報収集に関しては、WHO 西太平洋地域事務局 UHC-TAG 会議など 4 つの国際会議に出席し、情報発信・政策提言では、WHO 総会、執行理事会、西太平洋地域委員会の関連議題に関して厚生労働省の対象方針へ提言し、T20 のポリシーブリーフドラフトやアスタナ宣言の Operational Framework ドラフトへコメント出しを行いました。組織地の形成に関しては、勉強会を 8 回開催し、また、独自の UHC 分析フレームワークを用いて日本、英国、セネガル、コンゴ民主共和国、ケニア、ラオス、ベトナム、カンボジア、ザンビア、モンゴルの情報収集を行い、このうち 7 カ国に関しては国ごとに医療保障制度の一覧表を作成しました。

The UHC team is working to support overseas technical cooperation projects placed under its responsibility; to develop organizational knowledge on UHC in the target countries; and to make policy recommendation pertaining to UHC.

Overseas technical cooperation projects that the team is involved in include the dispatch of three JICA experts and one technical cooperation project as follows;

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 medium-term objective of the team is to organize side-events on UHC as part of international events and to launch a training course on UHC. We are also aiming to prepare a policy brief paper each year.

We believe that UHC is not a totally new agenda, but rather 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, subjects also covered by other teams, we set “Engagement and control of the private health sector” as our main theme.

Activities of the team are categorized into monthly follow-up activities for overseeing technical cooperation, the provision of training courses and lectures, conducting research, releasing information and policy recommendations and developing organization knowledge. Over this fiscal year, we organized 3 UHC training courses for high-level officials and health officials in Kenya, Senegal and Zambia and provided 7 lectures on UHC and related topics. We also reviewed relevant documents and analyzed how Japan successfully promoted and managed private sector engagement. We participated in 4 international meetings on UHC, such as WPRO’s UHC-TAG meeting to better understand the achievements and challenges that low and middle income countries are facing. We provided technical input on UHC related agendas of the World Health Assembly, Executive Board Meeting and Regional Committee Meeting through Japan’s delegations and drafted a policy brief for T20 and drafted the Operational Framework for the Astana Declaration. For the development of our organizational knowledge on UHC, we organized team learning sessions 8 times. We collected and summarized information concerning the current situations in 7 of our target countries on service delivery and health finance systems and developed social health protection matrixes for 7 of them.

医療の質改善チーム

Medical Quality Improvement Team

医療の質改善チームは、医療の質改善に関して、感染対策、医療安全、質基準の作成や質改善活動の実施体制づくりを支援する、という活動方針のもと、医療の質・安全を確保する取り組みを拡げ、ASEAN 地域において、保健医療従事者の質が担保される制度が導入されることを目標に活動しています。

JICA による技術協力では、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）、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、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）、ラオス（持続可能な保健人材開発・質保証制度整備プロジェクト、保健医療サービスの質改善プロジェクト）に専門家を派遣しています。

また、厚生労働省の委託事業である医療技術等国際展開推進事業では、ベトナムにおいて、バックマイ病院を拠点とした外科系チーム医療プロジェクト、医療の質・安全に係る組織内連携促進のための看護師のマネジメント能力強化事業を実施しました。いずれの事業においても、現地の担当者との協力し、保健医療人材の質の確保のための制度作り、病院における保健医療サービスの質向上を目指した管理能力の強化を目指し、活動しています。

さらに、世界保健機関（WHO）西太平洋地域事務局が実施する「医療の質・安全向上促進ワークショップ」に協力し、オブザーバー、ファシリテーターとしてチームメンバーが参加しました。

The Medical Quality Improvement Team works toward establishing effective mechanisms for infection control, patient safety, the development of evaluation criteria for quality of care, and implementation of quality improvement activities. Our aim is to expand activities to ensure quality care and patient safety and to adopt systems to ensure quality human resources in the field of health in the Asian region.

Experts were dispatched for technical assistance by the Japan International Cooperation Agency (JICA) to Mongolia (Project for Strengthening Post-graduate Training for Health Professionals in Primary and Secondary Level Health Facilities), Vietnam (Project for Strengthening Clinical Training System for New-Graduate Nurses, Project for Improvement of Hospital Management Competency), and Lao PDR (Project for Sustainable Development and Quality Assurance of Health Care Professionals, Project for Improving Quality of Health Care Services). In regard to International Promotion of Japan's Healthcare Technologies and Services consigned by the Ministry of Health, Labour and Welfare (MHLW), we conducted two programs in Vietnam (Surgical Team Approach to Health Care Project, Strengthening Management Capability of Nurses for Quality and Safety in Health Care to accelerate hospital-wide cooperation in Vietnamese hospitals).

In all of the projects/programs, we are working to create a system to secure quality human resources in the field of health and to strengthen management competencies aimed at improving the quality of care services in hospitals in cooperation with local governments.

We also cooperated with the WHO Regional Office for the Western Pacific (WPRO), with members participating in the workshop 'Accelerating Health-Care Quality and Safety Improvement in Transitional Economy Member States-Collaborative Workshop' as a facilitator or observers.

VI

グローバルヘルス 政策研究センター

Institute for Global Health Policy Research (iGHP)

グローバルヘルス政策研究センター

Institute for Global Health Policy Research (iGHP)

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

グローバルヘルス政策におけるエビデンスの構築

iGHP の重要なミッションの一つはグローバルヘルス政策に資する研究の推進及び、国際保健医療協力に関する研究です。私たちは様々な地域における支援プロジェクトと密接に連携・協力し、これらのプロジェクトの効果と効率を高めることを目標にしています。また支援プロジェクトから集積される知見の質と量を向上させ、当該国の保健システムの改善や、それに伴う国際保健活動の改善を推進します。

ヘルスシステムに関する研究、保健医療分野の研究

iGHP は、ヘルスシステムに関する研究、NCGM 各部署と連携し NCGM 海外拠点を活用した国際保健医療協力の研究、国内外との研究機関と保健医療分野の共同研究を推進しています。システムイノベーションや外交の経験・技術を駆使し、国際保健活動の現場における効率的かつ、正確な情報収集と集積の手段を提供します。また集積した情報・研究結果を活かせる研究デザインに関するコンサルテーションを提供します。

グローバルヘルス政策研究に携わる実践的人材の育成

開発途上国に派遣された専門家が中心となって行うヘルスシステムに関する研究や、開発途上国における保健医療分野の研究の質を高めつつ、さらなる実践的な研究を推進します。そして、このような革新的な研究アプローチに関連した知見を集積することで、日本の将来のグローバルヘルスリーダー・国際的政策研究人材の育成に寄与します。

日本へ、そして世界へ向けての政策提言

官学民の研究プラットフォームの確立や、国や自治体、世界へ向けた保健医療政策提言も iGHP の重要なミッションの一つです。国際保健プロジェクトにおける体系的なデータ収集と評価を支える ICT プラットフォームを構築・運用し、情報収集と施策評価のシステムづくりをすることで、諸外国、地方自治体、地域社会、そして保健医療機関が効率の良い政策やヘルスケアシステムを立案することができます。また ICT プラットフォームや世界に広がる国際ネットワークを活用することで、iGHP のエビデンスに基づくわが国の政策提

Missions of iGHP

The Institute for Global Health Policy Research (iGHP) under the Bureau of International Health Cooperation in the National Center for Global Health and Medicine (NCGM) of Japan aims to foster and further develop the field of global health policy and research with the following missions.

Accumulation of evidence on global health policy

One of the most important missions of iGHP is to collaborate and contribute to the advancement of global health policy research. We work in close coordination and cooperation with global health projects in various regions and aim to enhance the effectiveness and efficiency of these projects. In addition, we aim to improve the quality and quantity of information accumulated through these projects, as well as to promote advancement of both health systems and associated global health activities.

Research on health systems and research in the field of healthcare

iGHP promotes research on health systems, research on global health and medical cooperation in collaboration with each department of and overseas bases of NCGM, and joint research in the field of healthcare with domestic and overseas partner research institutions. We offer efficient and accurate means to collect and accumulate information in the field of global health, utilizing our experience and techniques of system innovation and diplomacy. We also provide consultation on research design to make use of accumulated data and research results.

Development of human resources for global health policy research

iGHP promotes advancements in practical research while also improving the quality of research on health systems and healthcare in developing countries, often conducted and led by experts dispatched to developing countries. In addition, iGHP will contribute to the development of Japan's global health leaders and global policy researchers by accumulating knowledge related to such innovative research approaches.

Policy recommendations to Japan and the world

Establishing public, academia, and private sector research platforms and the provision of healthcare policy recommendations to not only national and local governments, but also to the entire world are also important missions of iGHP. Building and operating an Information and Communication Technology (ICT) platform that supports systematic data collection from global health projects and evaluation thereof, and creating a system for information collection and policy evaluation may help foreign countries,

言機能の向上にも資することが可能になります。

インパクト

政策インパクト： 我が国のグローバルヘルスに直結する研究調査活動

アカデミック・インパクト： インパクトファクターの高い研究を推進

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

研究活動一覧

1. グローバルヘルス政策研究

- ・ 国連総会結核ハイレベル会議に向けた官民政策インプットのためのプラットフォーム
- ・ G20に向けたグローバルヘルス外交に関する国際比較研究（日独政府）
- ・ アジア健康構想のための日本の協力戦略強化研究（日本政府）

2. 国内及び海外機関との共同研究・人材育成

- ・ 医療ビッグデータを活用した政策支援（タイ政府、タイ国民医療保障機構（NHSO））
- ・ 日本の保健分野 ODA の拠出分析（ビル & メリンダ・ゲイツ財団、外務省、国際協力機構（JICA）など）
- ・ 未来のヘルスシステム研究（スウェーデン・SIGHT）
- ・ 難民・移民の健康を支援するデータプラットフォームの構築及び研究（国連パレスチナ難民救済事業機関（UNRWA））
- ・ 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
- ・ 診療レジストリ研究（台湾）
- ・ 抗菌剤耐性政策研究（香港大学、NCGM-AMR リファレンスセンター）
- ・ 研究支援セミナーや実践ワークショップの開催

3. NCGM 内の連携強化

- ・ 医療技術等国際展開推進事業の評価支援
- ・ ASEAN の相互承認制度に関する研究
- ・ 移住と結核研究（NCGM 呼吸器内科、国際診療部）
- ・ 実務者向けセミナーの開催

local governments, local communities, and healthcare institutions to develop plans for efficient policies and healthcare systems. In addition, by utilizing evidence generated by iGHP's ICT platform and global network, we can contribute to the improvement of Japan's policy recommendation system.

Impact

Policy impact: Research activities directly linked to Japan's global health

Academic impact: Promotion of research with high impact factors

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

Research Projects

1. Global health policy research

- ・ Platform for policy input for the UN General Assembly High-Level Meeting on Tuberculosis
- ・ International comparative study on global health diplomacy for the G20 (Governments of Japan and Germany)
- ・ Research on strengthening Japan's cooperation strategy for the Asia Human Well-being Initiative (Government of Japan)

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

- ・ Policy support utilizing health big data (Government of Thailand, National Health Security Office (NHSO) of Thailand)
- ・ Analysis of the contributions of Japan's Official Development Assistance (ODA) for Health (Bill and Melinda Gates Foundation, Ministry of Foreign Affairs of Japan, Japan International Cooperation Agency, and more.)
- ・ Future health system research (Swedish Institute for Global Health Transformation (SIGHT) of Sweden)
- ・ Research and development of data platforms to support the health of refugees and immigrants (United Nations Relief and Works Agency for Palestine Refugees in the Near East (UNRWA))
- ・ Development and application of databases on infectious diseases, lifestyle diseases, and healthcare systems
- ・ Medical registry research (Taiwan)
- ・ Policy research on antimicrobial resistance (University of Hong Kong, NCGM-AMR Reference Center)

主要プロジェクト概要

1. グローバルヘルス政策研究

シンクタンク機能としての専門家会合と政策研究（国連総会結核ハイレベル会議に向けて）

感染症で世界第一位の死因となっている結核が2018年9月に初めて国際連合総会（以下、UNGA）ハイレベル会合の議題として取り上げられ、日本が共同ファシリテーターを務めました。本会合の準備プロセスを含め日本が効果的かつ戦略的に進められるよう、iGHPは東京大学国際保健政策学教室（GHP）と共同で、国内の幅広い関係者から知見や情報を収集し、日本代表団へ有益な情報提供ができるよう取り組みました。その活動の一環として、有識者会合及び公開セミナーを2018年4月と5月にかけて開催しました。セミナーでは、官民連携における研究・開発やイノベーションの促進をはじめ画期的なグッドプラクティスや新薬承認プロセスの簡素化の課題、またUNGAハイレベル会合で各国首脳からの結核終息へのコミットメントの期待に関して多くの意見が交わされました。当日収集した意見等はiGHPとGHPでまとめ、日本政府へ参考意見として提出しました。また、今回得られた知見等を含めて世界の結核対策の現状分析を行い、国際学術誌で発表しました。

2. 国内及び海外機関との共同研究・人材育成

日本の保健分野のODAを可視化したデータプラットフォームの構築

当センターはビル＆メリンダ・ゲイツ財団の助成の下、外務省やJICAよりデータ提供の協力をいただき、日本の政府開発援助（ODA）の保健分野の資金の流れや貢献を日本で初めて可視化したデータプラットフォーム「Japan Tracker」を構築しました。本データプラットフォームでは、過去5年間の保健分野ODA資金が、どの地域に、どのような保健詳細分野に、そしてどの程度支出されているのかを定量的にたどることが可能です。

2018年11月9日に開催されたビル・ゲイツ氏来日会合（会場：衆議院議員会館）にて、ビル・ゲイツ氏をはじめとするビル＆メリンダ・ゲイツ財団や、国会議員の方々に向けて、iGHPの渋谷センター長が「Japan Tracker」を紹介しました。ODAの拠出動向をデータから読み解き、日本の国際保健戦略の検討に資するものとして、会場で注目を集めました。

タイ国民医療保障機構（NHSO）とのビッグデータ活用研究

2017年にJICA技術協力プロジェクト「グローバルヘル

- Research support seminars and practical workshops

3. Strengthening of collaboration among various departments within NCGM

- Evaluation and support of the International Promotion of Japan's Healthcare Technologies and Services
- Study on the ASEAN mutual recognition system
- Research on migration and tuberculosis (NCGM department of respiratory medicine, International Health Care Center)
- Seminars for practitioners of global health

Major Research Projects

1. Global health policy research

Expert meetings and policy research as a think tank

Tuberculosis, the world's leading cause of death among infectious diseases, was the focus of the United Nations General Assembly High-Level Meeting (UNGA-HLM) for the first time in September 2018, where Japan served as a co-facilitator. In order for Japan to effectively and strategically prepare for the meeting, iGHP worked in collaboration with the Department of Global Health Policy (GHP) of the University of Tokyo to collect knowledge and information from a wide range of concerned parties in Japan and provide useful information to the Japanese delegation. As part of such activities, expert meetings and open seminars were held in April and May 2018. At the seminars, opinions were exchanged on various issues, including the promotion of research and development (R&D) and innovation in public-private sector collaboration, innovative good practices, simplification of the new drug approval process, and in relation to expectations of the commitment to end tuberculosis by the leaders of each country at the UNGA-HLM. We summarized the opinions collected at the seminars and submitted them to the government of Japan to be used as reference material. We also analyzed the current state of measures against tuberculosis around the world, including the knowledge obtained from the seminars, and published the results in an international academic journal.

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

The establishment of a visual data platform on Japan's ODA for Health

With the assistance of the Bill & Melinda Gates Foundation (BMGF) and the cooperation of the Ministry of Foreign Affairs of Japan and Japan International Cooperation Agency (JICA), iGHP has established and launched the Japan Tracker, the first data platform of its kind in Japan to visualize the flow of funds and degree of contribution of Japan's Official Development Assistance (ODA) in the health sector. This

スとユニバーサルヘルスカバレッジ (UHC) のためのパートナーシッププロジェクト」からタイ国民医療保障機構 (以下、NHSO) と当センターの間で共同研究チームが発足しました。この研究関係をさらに促進させるため、両機関は 2018 年 6 月に包括研究協定 (MOU) を締結しました。現在、タイの糖尿病および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。今後とも両機関は医療政策研究を推進し、両国および世界へ向けて新たな知見を発信していく予定です。

難民・移民の健康を支援するデータプラットフォームの構築及び研究

国際連合パレスチナ難民救済事業機関 (UNRWA) と協働し、難民を対象とした健康支援データプラットフォームの基盤構築を進めています。さらには、モバイル端末からのコミュニケーションツールを活用し、本人と医療従事者双方のコミュニケーションが促進されるシステム連携構築と実装に向けて取り組んでいます。一連の開発により、さらに効果的な医療サービスの提供と、難民一人一人が自らの健康状態を把握し、自発的に健康管理が促進できるシステム作りに取り組んでいます。

3. NCGM 内の連携強化

医療技術等国際展開推進事業における国際医療協力局との協同

医療技術等国際展開推進事業で実施している各プロジェクトの評価の共通フレームワーク作りと個別の評価指標の設定を協力局と共同で行いました。また、実施プロジェクトの中からベトナムのフラッグシップ病院であるバクマイ病院での複数プロジェクトをチーム医療の観点から連携して実施するための戦略を協力局とともに立案し、それにそってプロジェクトを進めることを評価の側面から支援しました。さらに医療技術等国際展開推進事業の全体および個別のプロジェクトの学術的・社会的な成果の公表と広報を共同で進めています。

ASEAN の相互承認制度に関する研究

NCGM 国際医療協力局との連携の上、東南アジア諸国連合 (ASEAN) の相互承認制度に関する研究を進めています。ASEAN は、経済共同体の構築へ向けて、域内における熟練労働者の国際移動を自由化しようとしています。そのため、専門職の資格について、ASEAN 各国が相互に承認する協定 (MRA) が締結されています。保健・医療分野では医師・歯科医師・看護サービスの 3 つの MRA がありますが、本研究では、看護サービスに焦点を絞り、ASEAN 域内における格差をどのように是正すべきか、そのために日本はどのような

data platform makes it possible to track the flow of ODA funds in the health sector over the past five years with respect to which region and which specific health focus area received the funds and how much of the funds were spent.

At a special meeting with Mr. Bill Gates, held at the Diet Building of the House of Representatives on November 9, 2018, Prof. Kenji Shibuya, Director of iGHP, introduced the Japan Tracker to Mr. Gates, members of the BMGF, and members of the Diet. The Japan Tracker attracted a lot of attention and interest from the audience as a new data platform that provides data to analyze trends in ODA contributions and offers new insights that can be used to examine Japan's global health strategy.

Research on big data utilization with Thailand's National Health Security Office (NHSO)

In 2017, a joint research team, comprised of Thailand's National Health Security Office (NHSO) and iGHP was launched under a JICA technical cooperation project, "Partnership Project for Global Health and Universal Health Coverage (UHC)." In order to further promote this research collaboration, both institutions entered into a comprehensive research agreement (MOU) in June 2018. At present, NHSO and iGHP are advancing policy research using health data on diabetes and asthma patients in Thailand. Both institutions will continue to promote health policy research and disseminate knowledge to both countries and the world.

Development and research on a data platform to support the health of refugees and immigrants

In coordination with the United Nations Relief and Works Agency for Palestine Refugees in the Near East (UNRWA), we have advanced the development of the foundations for a data platform to support the health of refugees. We are also working to build and implement a system that promotes interactive communication between individuals and their medical providers using mobile phones. Through a series of developments, we are working to build a system where more effective health services are provided, and where individual refugees can understand their own health conditions and are encouraged to voluntarily manage their own health.

3. Strengthening of collaboration among various departments within NCGM

Collaboration with the Bureau of International Health Cooperation on the International Promotion of Japan's Healthcare Technologies and Services

iGHP collaborated with the Bureau of International Health Cooperation (the Bureau) to establish the framework for the evaluation of each project conducted under the

役割を果たせるか、などを分析しています。

特別講演・シンポジウム

2018年9月6日

第2回日独グローバルヘルス会議：グローバルヘルスにおけるドイツと日本の役割～G20 ハンブルグから G20 大阪へ～

講演者：Tobias Bergner 氏, Federal Foreign Office, Germany / 池田千絵子氏、厚生労働省総括審議官 国際保健担当 / 紀谷昌彦氏、外務省 中東アフリカ局アフリカ部・国際協力局 参事官、TICAD 担当大使 / 武見敬三氏、参議院議員 / Ilona Kickbusch 氏、ジュネーブ国際開発高等研究所 グローバルヘルスセンター教授 / Till Bärnighausen 氏、ドイツプレヒト・カール大学ハイデルベルク教授 / 戸田孝夫、国際協力機構 上級審議役 / Harald Zimmer 氏、German Network for Neglected 副会長 / Gabriel Leung 氏、香港大学 Li Ka Shing 医学部学部長 / Minah Kang 氏、韓国梨花女子大学校社会科学部教授 / Rina Agustina 氏、インドネシア大学医学部 Human Nutrition Research Center センター長 / Devi Shetty 氏、インド Narayana Health 会長 / Andrés Pichon-Riviere 氏、ブエノスエアレス大学教授、アルゼンチン Institute of Clinical Effectiveness and Health Policy 代表 / Peng Gong 氏、中国清華大学 Center for Earth System Science センター長 / Ines Alpert 氏、在日ドイツ大使館 参事官 (経済)

2018年12月4日

UHC Day 2018 年記念イベント：「誰も取り残されない医療」を目指して

講演者：池田千絵子氏、厚生労働省総括審議官 国際保健担当 / Dr. Suwit Wibulpolprasert, Vice Chair of International Health Policy Program Foundation, Thailand / Dr. Kun Tang, Assistant Professor, Department of Global Health, Peking University School of Public Health, China / 高山義浩氏、沖縄県立中部病院 地域ケア科 医長 / Dr. Supakit Sirilak, Deputy Permanent Secretary, Ministry of Public Health, Thailand / 戸邊 誠氏、国際協力機構 (JICA) 国際協力専門員 / 柏倉美保子氏、ビル&メリンダゲイツ財団 日本常勤代表

ワークショップ・セミナー

実践ワークショップ

2018年9月27日

システムティックレビュー&メタアナリシス・ワークショップ

iGHP/ 東京大学国際保健政策学教室 共催

International Promotion of Japan's Healthcare Technologies and Services. Working together, the Bureau and iGHP also established the appropriate metrics for evaluating the outcomes of each project. In addition, iGHP supported the Bureau in mapping out strategies for projects aimed to encourage "Team Approach to Health Care", which the NCGM hospital conducted with the Bach Mai Hospital, a flagship hospital in Vietnam. Furthermore, the Bureau and iGHP are jointly promoting the publication and publicity of the academic and social achievements of the entire International Promotion of Japan's Healthcare Technologies and Services and individual projects.

Study on ASEAN's Mutual Recognition Arrangement (MRA)

The The Association of Southeast Asian Nations (ASEAN) aims to build a strong economic community within the region, which will promote the free movement of skilled workers. The Mutual Recognition Arrangements (MRAs) for professional qualifications have been agreed upon by ASEAN countries to that effect. In the field of health care, there are three MRAs: medical, dental and nursing services. Working with the NCGM Bureau of International Health Cooperation in this research, we analyze how we can address disparities among ASEAN countries with a specific focus on nursing services and what roles Japan can play in narrowing the gap.

Workshops and Seminars

Workshops

September 27-28, 2018

Systematic Review and Meta-analysis Workshop

Instructors: Professor Shahjahan Khan of University of Southern Queensland and Dr. Mizanur Rahman, Project Assistant Professor of the Department of Global Health Policy (GHP) at the University of Tokyo

December 3-5, 2018

Global Health Diplomacy Workshop

Co-organized by iGHP, the Human Resources Center for Global Health (HRC-GH) of NCGM, and the Department of GHP at the University of Tokyo

Resource persons from the Ministry of Public Health, Thailand; Ministry of Public Health, Thailand; Mahidol University, Thailand; Peking University School of Public Health, China; Ministry of Health, Labour and Welfare (MHLW), Japan; Japan International Cooperation Agency (JICA), Japan

Seminars

May 10, 2018

For an Effective United Nations General Assembly's High Level Meeting on Tuberculosis

Co-organized by iGHP and the Department of GHP at the

講師：Shahjahan Khan 氏、University of Southern Queensland
教授 / Mizanur Rahman 氏、東京大学大学院医学系研究科・
国際保健政策学教室特任助教

2018年12月3日 - 5日

グローバル・ヘルス・ディプロマシー・ワークショップ

東京大学国際保健政策学教室 / iGHP 及びグローバルヘルス
人材戦略センター、NCGM 共催

リソースパーソン所属機関：タイ保健省 / タイ外務省 / タイ
マヒドン大学 / 中国 北京大学 / 厚生労働省 / JICA

iGHP セミナー

2018年5月10日

効果的な国連総会結核ハイレベル会合に向けて

共催：iGHP / 東京大学医学系大学院国際保健政策学教室

講演者：鷲見学氏、外務省国際保健政策室室長 / 江副聡氏、
国際連合日本政府代表部参事官 / 森亨氏、ストップ結核パ
ートナーシップ日本代表理事 / 山梨啓友氏、国境なき医師団医
師 / 川崎昌則氏、大塚製薬株式会社 医薬品事業部抗結核ブ
ロジェクト次長 / 鹿角契氏、グローバルヘルス技術振興基金
(GHIT) 投資戦略兼ガバメント・リレーションズ シニアディ
レクター

2018年7月30日

ヘルス ICT 先進国・台湾の苦悩～法と制度の狭間から～

講演者：藤田卓仙、iGHP 特任研究員 / Hsing-An Chen 氏、輔
仁大学法律学部 / Tzu-Hsuen Yuan 氏、国立台湾大学公共衛
生学院健康政策管理研究所 / Raymond N. Kuo 氏、国立台
湾大学公共衛生学院健康政策管理研究所

2018年9月15日

Google のヘルス革命、～クラウドと AI の活用とその課題～

講演者：Arie Meir 氏、グーグル社クラウド部プロダクトマ
ネージャー

2018年10月5日

高齢社会を支える訪問看護事業の将来展望

～各国の Home-based Care の現況と日本からの挑戦～

講演者：山本遼太郎氏 ソフィアメディ株式会社代表取締役

University of Tokyo

Manabu Sumi, Director of Global Health Policy Division,
International Cooperation Bureau, Ministry of Foreign
Affairs, Japan / Satoshi Ezo, Counsellor, Permanent Mission
of Japan to the United Nations / Toru Mori, President of Stop
TB Partnership Japan / Hiroto Yamanashi, Medical Doctor
for Medecins Sans Frontier Japan / Masanori Kawasaki,
Associate Director of TB Projects, Otsuka Pharmaceutical Co.
Ltd / Kei Katsuno, Senior Director of Investment Strategy and
Government Relations, Global Health Innovative Technology
Fund

July 30, 2018

Taiwan's Struggle in Health ICT: A Dilemma between Laws and Systems

Takanori Fujita, Research Fellow of iGHP / Hsing-An Chen,
School of Law, Fu Jen Catholic University / Tzu-Hsuen Yuan,
Institute of Occupational Medicine and Industrial Hygiene,
College of Public Health, National Taiwan University /
Raymond N. Kuo, Institute of Health Policy and Management,
College of Public Health, National Taiwan University

September 15, 2018

Cloud and AI as Drivers of Technology Innovation in the Healthcare Industry

Arie Meir, Product Manager of Google Cloud

October 5, 2018

Future of Home Based Care in an Ageing Society: Tackling the Challenges from Japan onto the Globe

Ryotaro Yamamoto, President of Sophiamedi Corp

October 22, 2018

When Machines Become Doctors: The Dawn of an AI-Powered Diagnostic System and Its Implication for the Future

Michael Abramoff, Founder and CEO of IDx
Fumio Ohue, Managing Executive Officer, General Manager
of Eye Care Business Division, Topcon Corporation
Ushio Usami, Country leader - Japan, Worldwide Public
Sector, Amazon Web Services Japan K.K.

December 12, 2018

World's life innovation-How should future social system be? Organized by Tonomachi Wellbeing Research Campus (Core Institution / Keio University)

In cooperation with World Economic Forum's Centre for the
Fourth Industrial Revolution Japan and iGHP
Madis Tiik of Tallinn Institute of Technology, Estonia /
Shunichi Funahashi, general manager of the Project
Promotion Department within the Osaka headquarters of
Obayashi Corporation

2018年10月22日

医師なし自動診断時代の幕開け？

～革新的な医療用 AI 装置と今後の可能性～

講演者：Michael Abramoff 氏 IDx 創業者兼 CEO；大上二三雄、株式会社トプコンアイケア事業 / 宇佐美佐見潮、アマゾンウェブサービスジャパン株式会社パブリックセクター統括本部長

2018年12月12日

ICTの変革が実現するヘルスケア・新時代

～2025年大阪万博：世界に向けて発信すべきライフイノベーション、未来社会の姿とは何か？～

主催：殿町リサーチコンプレックス推進プログラム

協力：世界経済会議 第四次産業革命センター 日本支部 / iGHP

講演者：Madis Tiik 氏、タリン工科大学 / 船橋俊一氏、株式会社大林組大阪支店建築事業部プロジェクト推進第一部長

Special Lectures and Symposia

September 6, 2018

The 2nd Germany-Japan Global Health Symposium “The Roles of Germany and Japan in Global Health: From G20 Hamburg to G20 Osaka”

Mr. Tobias Bergner, Federal Foreign Office, Germany / Dr. Chieko Ikeda, Senior Assistant Minister for Global Health, Minister's Secretariat, Ministry of Health, Labour and Welfare, Japan / Mr. Masahiko Kiya, Deputy Director-General, African Affairs Department, Middle Eastern and African Affairs Bureau and International Cooperation Bureau, and Ambassador for TICAD, Ministry of Foreign Affairs, Japan / Prof. Keizo TAKEMI, Member of the House of Councillors, Japan / Prof. Till Bärnighausen, Heiderberg University, Germany / Dr. Takao TODA, Vice-President, Japan International Cooperation Agency / Mr. Harald Zimmer, Deputy Chairman of the German Network for Neglected / Prof. Gabriel Leung, Dean, Li Ka Shing Faculty of Medicine, Hong Kong University / Prof. Minah Kang, Department of Public Administration, Ewha Woman's University, Republic of Korea / Dr. Rina Agustina, Chair, Human Nutrition Research Center, Faculty of Medicine, University of Indonesia / Dr. Devi Shetty, Chairman, Narayana Health, India / Prof. Andrés Pichon-Riviere, School of Public Health, University of Buenos Aires; Director, Institute of Clinical Effectiveness and Health Policy, Argentina / Prof. Peng Gong, Chair, Center for Earth System Science, Tsinghua University, China / Ms. Ines Alpert, Financial Counsellor, Embassy of Germany in Tokyo / Dr. Hidechika AKASHI, Bureau of International Health Cooperation, NCGM / Prof. Ilona Kickbusch, GHC, The Graduate Institute / Prof. Yasushi KATSUMA, iGHP, NCGM

December 4, 2018

UHC Day 2018 Event “Ensuring access to health for all: Locally, regionally, and across borders”

Dr. Chieko Ikeda, Senior Assistant Minister for Global Health under the Minister's Secretariat, Ministry of Health, Labor and Welfare, Japan / Dr. Suwit Wibulpolprasert, Vice Chair of International Health Policy Program Foundation, Thailand / Dr. Kun Tang, Assistant Professor, Department of Global Health, Peking University School of Public Health, China / Dr. Yoshihiro Takayama, Chief physician, Regional Health Care Department, Okinawa Prefectural Chubu Hospital / Dr. Supakit Sirilak, Deputy Permanent Secretary, Ministry of Public Health, Thailand / Dr. Makoto Tobe, Senior Advisor for Health Financing and Health Systems, Human Development Department, Japan International Cooperation Agency / Ms. Mihoko kashiwakura, Head of Japan's Liaison Office, Bill and Melinda Gates Foundation

業績 / Published Articles

原著論文 (国際誌)

1. Rahman MS, Rahman MM, Gilmour S, Swe KT, Abe SK, [Shibuya K](#). Trends in, and projections of, indicators of universal health coverage in Bangladesh, 1995–2030: a Bayesian analysis of population-based household data. *Lancet Global Health*. 2018 Jan; 6: e84-94.
2. Swe KT, Rahman MM, Rahman MS, Saito E, Abe SK, Gilmour S, [Shibuya K](#). Cost and economic burden of illness over 15 years in Nepal: A comparative analysis. *PLoS One*. 2018 Apr 4; 13(4): e0194564.
3. Yoshida T, [Miyata H](#), Konno H, Kumamaru H, Tangoku A, Furukita Y, Hirahara N, Wakabayashi G, Gotoh M, Mori M. Risk assessment of morbidities after right hemicolectomy based on the National Clinical Database in Japan. *Ann Gastroenterol Surg*. 2018 Apr 16; 2(3): 220-230.
4. Mizushima T, Yamamoto H, Marubashi S, Kamiya K, Wakabayashi G, [Miyata H](#), Seto Y, Doki Y, Mori M. Validity and significance of 30-day mortality rate as a quality indicator for gastrointestinal cancer surgeries. *Ann Gastroenterol Surg*. 2018 Apr 16; 2(3): 231-240.
5. Komaki H, Nagata T, Saito T, Masuda S, Takeshita E, Sasaki M, [Tachimori H](#), Nakamura H, Aoki Y, Takeda S. Systemic administration of the antisense oligonucleotide NS-065/NCNP-01 for skipping of exon 53 in patients with Duchenne muscular dystrophy. *Sci Transl Med*. 2018 Apr 18; 10(437).
6. Xu Q, Fukasawa M, Kawakami N, Baba T, Sakata K, Suzuki R, Tomita H, Nemoto H, Yasumura S, Yabe H, Horikoshi N, Umeda M, Suzuki Y, Shimoda H, [Tachimori H](#), Takeshima T, Bromet EJ. Cumulative incidence of suicidal ideation and associated factors among adults living in temporary housing during the three years after the Great East Japan Earthquake. *Affect Disord*. 2018 May; 232: 1-8.
7. Miyairi T, [Miyata H](#), Chiba K, Nishimaki H, Ogawa Y, Motomura N, Takamoto S; Japan Adult Cardiovascular Database Organization. Influence of timing after thoracic endovascular aortic repair for acute type b aortic dissection. *Ann Thorac Surg*. 2018 May; 105(5): 1392-1396.
8. Sakamoto H, Ezoe S, Hara K, Hinoshita E, Sekitani Y, Abe K, Inada H, Kato T, Komada K, Miyakawa M, Yamaya H, Yamamoto N, Abe SK, [Shibuya K](#). The G7 presidency and universal health coverage, Japan's contribution. *Bull World Health Organ*. 2018 May 1; 96(5):355-359.
9. Takiyama H, Ozawa T, Ishihara S, Fujishiro M, Shichijo S, [Nomura S](#), Miura M, Tada T. Automatic anatomical classification of esophagogastroduodenoscopy images using deep convolutional neural networks. *Sci Rep*. 2018 May 14; 8(1): 7497.
10. Etoh T, Honda M, Kumamaru H, [Miyata H](#), Yoshida K, Koderu Y, Kakeji Y, Inomata M, Konno H, Seto Y, Kitano S, Hiki N. Morbidity and mortality from a propensity score-matched, prospective cohort study of laparoscopic versus open total gastrectomy for gastric cancer: data from a nationwide web-based database. *Surg Endosc*. 2018 Jun; 32(6): 2766-2773.
11. Okada M, Otaga M, Tsutsui T, [Tachimori H](#), Kitamura S, Higuchi S, Mishima K. Association of sleep with emotional and behavioral problems among abused children and adolescents admitted to residential care facilities in Japan. *PLoS One*. 2018 Jun 1; 13(6): e0198123.
12. Handa N, Kumamaru H, Torikai K, Kohsaka S, Takayama M, Kobayashi J, Ogawa H, Shirato H, Ishii K, Koike K, Yokoyama Y, [Miyata H](#), Motomura N, Sawa Y; Japanese TAVR registry participants. Learning curve for transcatheter aortic valve implantation under a controlled introduction system - initial analysis of a Japanese nationwide registry. *Circ J*. 2018 Jun 25; 82(7): 1951-1958.
13. Minakawa M, Fukuda I, [Miyata H](#), Motomura N, Takamoto S, Taniguchi S, Daitoku K, Kondo N; Japan Cardiovascular Surgery Database Organization. Outcomes of pulmonary embolectomy for acute pulmonary embolism. *Circ J*. 2018 Jul 25; 82(8): 2184-2190.
14. [Nomura S](#)#, Shimada Y#, Ozaki A, Higuchi A, Hori A, Sonoda Y, Yamamoto K, Yoshida I, Tsubokura M. Balancing the risk of the evacuation and sheltering-in-place options: a survival study following Japan's 2011 Fukushima nuclear incident. *BMJ Open*. 2018 Jul 28; 8(7): e021482. #Authors contributed equally to this work and share co-first authorship.
15. Nishi A, Singkham P, Takasaki Y, Ichikawa M, Chadbunchachai W, [Shibuya K](#), Tanasugarn C. Motorcycle helmet use to reduce road traffic deaths in Thailand. *Bull World Health Organ*. 2018 Aug 1; 96(8): 514-514A.
16. Stickley A, [Tachimori H](#), Inoue Y, Shinkai T, Yoshimura R, Nakamura J, Morita G, Nishii S, Tokutsu Y, Otsuka Y, Egashira K, Inoue M, Kubo T, Tesen H, Takashima N, Tominaga H, Koyanagi A, Kamio Y. Attention-deficit/hyperactivity disorder

- symptoms and suicidal behavior in adult psychiatric outpatients. *Psychiatry Clin Neurosci*. 2018 Sep; 72(9): 713-722.
17. Otsuki S, Saito E, Sawada N, Abe SK, Hidaka A, Yamaji T, Shimazu T, Goto A, Iwasaki M, Iso H, Mizoue T, [Shibuya K](#), Inoue M, Tsugane S; JPHC Study Group. Female reproductive factors and risk of all-cause and cause-specific mortality among women: The Japan Public Health Center-based Prospective Study (JPHC study). *Ann Epidemiol*. 2018 Sep; 28(9): 597-604. e6.
 18. Ueki C, [Miyata H](#), Motomura N, Sakata R, Sakaguchi G, Akimoto T, Takamoto S; Japan Cardiovascular Surgery Database. Off-pump technique reduces surgical mortality after elective coronary artery bypass grafting in patients with preoperative renal failure. *J Thorac Cardiovasc Surg*. 2018 Sep; 156(3): 976-983.
 19. Han SM, Rahman MM, Rahman MS, Swe KT, Palmer M, Sakamoto H, [Nomura S](#), [Shibuya K](#). Progress towards universal health coverage in Myanmar: a national and subnational assessment. *Lancet Glob Health*. 2018 Sep; 6(9): e989-e997.
 20. Kuno T, Numasawa Y, Sawano M, Katsuki T, Kodaira M, Ueda I, Suzuki M, Noma S, Negishi K, Ishikawa S, [Miyata H](#), Fukuda K, Kohsaka S. Effects of body habitus on contrast-induced acute kidney injury after percutaneous coronary intervention. *PLoS One*. 2018 Sep 13;13(9): e0203352.
 21. Hiraide T, Sawano M, Shiraishi Y, Ueda I, Numasawa Y, Noma S, Negishi K, Ohki T, Yuasa S, Hayashida K, [Miyata H](#), Fukuda K, Kohsaka S. Impact of catheter-induced iatrogenic coronary artery dissection with or without postprocedural flow impairment: A report from a Japanese multicenter percutaneous coronary intervention registry. *PLoS One*. 2018 Sep 28;13(9): e0204333.
 22. Ayabe N, Okajima I, Nakajima S, Inoue Y, Watanabe N, Yamadera W, Uchimura N, [Tachimori H](#), Kamei Y, Mishima K. Effectiveness of cognitive behavioral therapy for pharmacotherapy-resistant chronic insomnia: a multi-center randomized controlled trial in Japan. *Sleep Med*. 2018 Oct; 50: 105-112.
 23. Yamamoto K, Ozaki A, [Nomura S](#), Senoo Y, Yoshida I, Maeda Y, Ohnishi M, Tanimoto T, M K. Bibliometric study of obstetrics articles published in the *Journal of the American Medical Association*, 1997-2016. *Cureus* 2018 Oct 13; 10(10): e3448.
 24. Takeshita E, Komaki H, [Tachimori H](#), Miyoshi K, Yamamiya I, Shimizu-Motohashi Y, Ishiyama A, Saito T, Nakagawa E, Sugai K, Sasaki M. Urinary prostaglandin metabolites as Duchenne muscular dystrophy progression markers. *Brain Dev*. 2018 Nov; 40(10): 918-925.
 25. Kumamaru H, Lee MP, Choudhry NK, Dong YH, Krumme AA, Khan N, Brill G, Kohsaka S, [Miyata H](#), Schneeweiss S, Gagne JJ. Using previous medication adherence to predict future adherence. *J Manag Care Spec Pharm*. 2018 Nov; 24(11): 1146-1155.
 26. Saito A, Kumamaru H, Ono M, [Miyata H](#), Motomura N. Propensity-matched analysis of a side-clamp versus an anastomosis assist device in cases of isolated coronary artery bypass grafting. *Eur J Cardiothorac Surg*. 2018 Nov 1; 54(5): 889-895.
 27. Kanaji S, Takahashi A, [Miyata H](#), Marubashi S, Kakeji Y, Konno H, Gotoh M, Seto Y. Initial verification of data from a clinical database of gastroenterological surgery in Japan. *Surg Today*. 2018 Nov 7.
 28. [Nomura S](#), Murakami M. Public health preparedness for and response to nuclear disasters: an editorial. *Int J Environ Res Public Health*. 2018 Nov 8; 15(11).
 29. Niikura R, Yamada A, Fujishiro M, Tanaka K, Matsuda K, Saito Y, Ohtsuka K, Oda I, Katada C, Kato M, Kida M, Kobayashi K, Hoteya S, Horimatsu T, Kodashima S, Matsuda T, Muto M, Yamamoto H, Ryozaawa S, Iwakiri R, Kutsumi H, [Miyata H](#), Kato M, Haruma K, Fujimoto K, Uemura N, Kaminishi M, Shinozaki T, Tajiri H, Koike K. The effects of direct oral anticoagulants, warfarin, aspirin and thienopyridine on the performance of immunochemical, faecal, occult blood tests. *Digestion*. 2018 Nov 8:1-10.
 30. GBD 2017 Mortality Collaborators. Global, regional, and national age-sex-specific mortality and life expectancy, 1950-2017: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2017. *Lancet*. 2018 Nov 10; 392(10159): 1684-735.
 31. GBD 2017 Causes of Death Collaborators. Global, regional, and national age-sex-specific mortality for 282 causes of death in 195 countries and territories, 1980-2017: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2017. *Lancet*. 2018 Nov 10; 392(10159): 1736-88.
 32. GBD 2017 Disease and Injury Incidence and Prevalence Collaborators. Global, regional, and national incidence, prevalence, and years lived with disability for 354 diseases and injuries for 195 countries and territories, 1990-2017: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2017. *Lancet*. 2018 Nov 10; 392(10159): 1789-858.
 33. GBD 2017 DALYs and HALE Collaborators. Global, regional, and national disability-adjusted life-years (DALYs) for 359 diseases and injuries and healthy life expectancy (HALE) for 195 countries and territories, 1990-2017: a systematic analysis

- for the Global Burden of Disease Study 2017. *Lancet*. 2018 Nov 10; 392(10159): 1859-922.
34. GBD 2017 Risk Factor Collaborators. Global, regional, and national comparative risk assessment of 84 behavioural, environmental and occupational, and metabolic risks or clusters of risks for 195 countries and territories, 1990-2017: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2017. *Lancet*. 2018 Nov 10; 392(10159): 1923-94.
 35. GBD Population and Fertility Collaborators. Population and fertility by age and sex for 195 countries and territories, 1950-2017: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2017. *Lancet*. 2018 Nov 10; 392(10159): 1995-2051.
 36. GBD 2017 SDG Collaborators. Measuring progress from 1990 to 2017 and projecting attainment to 2030 of the health-related Sustainable Development Goals for 195 countries and territories: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2017. *Lancet*. 2018 Nov 10; 392(10159), 2091-2138.
 37. Sakamoto H, Ezoe S, Hara K, Sekitani Y, Abe K, Inada H, Kato T, Komada K, Miyakawa M, Hinoshita E, Yamaya H, Yamamoto N, Abe SK, [Shibuya K](#). Japan's contribution to making global health architecture a top political agenda by leveraging the G7 presidency. *J Glob Health*. 2018 Dec; 8(2): 020313.
 38. Shoji S, Kohsaka S, Kumamaru H, Sawano M, Shiraishi Y, Ueda I, Noma S, Suzuki M, Numasawa Y, Hayashida K, Yuasa S, [Miyata H](#), Fukuda K. Stroke after percutaneous coronary intervention in the era of transradial intervention. *Circ Cardiovasc Interv*. 2018 Dec; 11(12): e006761.
 39. Sugimoto K, Hirata Y, Hirahara N, [Miyata H](#), Suzuki T, Murakami A, Miyaji K, Takamoto S. Mid-term result of atrioventricular valve replacement in patients with a single ventricle. *Interact Cardiovasc Thorac Surg*. 2018 Dec 1; 27(6): 895-900.
 40. Ishikawa H, [Tachimori H](#), Takeshima T, Umeda M, Miyamoto K, Shimoda H, Baba T, Kawakami N. Prevalence, treatment, and the correlates of common mental disorders in the mid 2010's in Japan: The results of the world mental health Japan 2nd survey. *J Affect Disord*. 2018 Dec 1; 241: 554-562.
 41. Katada C, Horimatsu T, Muto M, Tanaka K, Matsuda K, Fujishiro M, Saito Y, Ohtsuka K, Oda I, Kato M, Kida M, Kobayashi K, Hoteya S, Kodashima S, Matsuda T, Yamamoto H, Ryozaawa S, Iwakiri R, Kutsumi H, [Miyata H](#), Kato M, Haruma K, Fujimoto K, Uemura N, Kaminishi M, Tajiri H. Current status of esophageal endoscopy including the evaluation of smoking and alcohol consumption in Japan: an analysis based on the Japan endoscopy database. *Esophagus*. 2018 Dec 5. [Epub ahead of print]
 42. Honda M, Kumamaru H, Etoh T, [Miyata H](#), Yamashita Y, Yoshida K, Koder Y, Kakeji Y, Inomata M, Konno H, Seto Y, Kitano S, Watanabe M, Hiki N. Surgical risk and benefits of laparoscopic surgery for elderly patients with gastric cancer: a multicenter prospective cohort study. *Gastric Cancer*. 2018 Dec 11. [Epub ahead of print]
 43. Iwatsuki M, Yamamoto H, [Miyata H](#), Kakeji Y, Yoshida K, Konno H, Seto Y, Baba H. Effect of hospital and surgeon volume on postoperative outcomes after distal gastrectomy for gastric cancer based on data from 145,523 Japanese patients collected from a nationwide web-based data entry system. *Gastric Cancer*. 2019 Jan; 22(1): 190-201.
 44. Ohira S, [Miyata H](#), Yamazaki S, Numata S, Motomura N, Takamoto S, Yaku H. Deep sternal wound infection after bilateral internal thoracic artery grafting: Insights from a Japanese national database. *J Thorac Cardiovasc Surg*. 2019 Jan; 157(1): 166-173.e1.
 45. Tomotaki A, Kumamaru H, Hashimoto H, Takahashi A, Ono M, Iwanaka T, [Miyata H](#). Evaluating the quality of data from the Japanese National Clinical Database 2011 via a comparison with regional government report data and medical charts. *Surg Today*. 2019 Jan; 49(1): 65-71.
 46. Sakamoto H, [Lee S](#), [Ishizuka A](#), Hinoshita E, Hori H, Ishibashi N, Komada K, Norizuki M, Katsuma Y, Akashi H, [Shibuya K](#). Challenges and opportunities for eliminating tuberculosis – leveraging political momentum of the UN High-Level Meeting on Tuberculosis. *BMC Public Health*. 2019 Jan 16; 19(1):76.
 47. Koder Y, Yoshida K, Kumamaru H, Kakeji Y, Hiki N, Etoh T, Honda M, [Miyata H](#), Yamashita Y, Seto Y, Kitano S, Konno H. Introducing laparoscopic total gastrectomy for gastric cancer in general practice: a retrospective cohort study based on a nationwide registry database in Japan. *Gastric Cancer*. 2019 Jan; 22(1): 202-213.
 48. Imamura M, Hirata K, Unno M, Kamiya K, Gotoh M, Konno H, Shibata A, Sugihara K, Takahashi A, Nishiyama M, Hakamada K, Fukui T, Furukawa T, Mizushima T, Mizuma M, [Miyata H](#), Mori M, Takemasa I, Mizuguchi T, Fujiwara T. Current status of projects for developing cancer-related clinical practice guidelines in Japan and recommendations for the future. *Int J Clin Oncol*. 2019 Feb; 24(2): 189-195.
 49. Endo S, Ikeda N, Kondo T, Nakajima J, Kondo H, Shimada Y, Sato M, Toyooka S, Okada Y, Sato Y, Yoshino I, Okada M, Okumura M, Chida M, Fukuchi E, [Miyata H](#). Risk assessments for broncho-pleural fistula and respiratory failure after lung cancer surgery by National Clinical Database Japan. *Gen Thorac Cardiovasc Surg*. 2019 Mar; 67(3):297-305.

50. [Nomura S](#), Matsuzaki Y, Sato Y, Takasaki J, Sonoda Y, Shimmura H, Kodama Y. A comparative survival analysis between evacuees and non-evacuees among dialysis patients: lessons learned from Japan's 2011 Fukushima nuclear incident. Accepted in Disaster Med Public Health Prep.
51. Nishikawa Y, Tsubokura M, Takahashi Y, [Nomura S](#), Ozaki A, Fujii Y, Kimura Y, Morita T, Sawano T, Oikawa T, Nakayama T. Change of access to emergency care in a repopulated village after the 2011 Fukushima nuclear disaster: A retrospective observational study. Accepted in BMJ Open.
52. [Nomura S#](#), [Sakamoto S#](#), Tsugawa Y, Iwanaga N, Kuchiki S, Kawachi I, Shibuya K. Perspectives of Japan's Diet members regarding the proposed smoke-free legislation. Accepted in Tobacco Control. [Blogs] #Authors contributed equally to this work and share co-first authorship
53. Amimo F, Moon T, Magit A, Lambert B, Sacarlal J, [Nomura S](#). Trends in comparative efficacy and safety of malaria control interventions for maternal and child health outcomes in Africa: a study protocol for a Bayesian network meta-regression exploring the effect of HIV and malaria endemicity spectrum. Accepted in BMJ Open.

原著論文（和文）

1. 李祥任、安藤玄二郎 ベトナムにおける薬剤耐性菌の現状とその対策～地球規模課題対応酷使赤学技術協力プログラム（SATREPS）を通して～、グローバルヘルスの重要課題～。日越共同の科学技術協力を推進するための政府開発援助（ODA）の視点～、日本防菌防黴学会誌、Vol.46, No.4(2018)

著書、総説、その他

1. 藤田卓仙「第 11 章 ICT の活用が拓く新しい薬価制度」小黒一正・菅原琢磨編『薬価の経済学』日本経済新聞社、2018 年 7 月、pp. 227-250.
2. 勝間靖編著『持続可能な社会をめざして～私の SDGs への取組み』国際書院、2018 年 9 月 (217). [ISBN: 978-4-87791-292-5]
3. 小賀野晶一・成本迅・藤田卓仙編『公私で支える高齢者の地域生活第一巻「認知症と民法」』勁草書房、2018 年 11 月.
4. 勝間靖「5 章 保健医療：グローバル・ヘルス・ガバナンス」国際開発学会編『国際開発学事典』丸善出版、2018 年 11 月、pp.144-145 (613). [ISBN: 978-4-621-30340-5]
5. 勝間靖「10 章 包摂性：包摂的な開発」国際開発学会編『国際開発学事典』丸善出版、2018 年 11 月、pp.300-301 (613). [ISBN: 978-4-621-30340-5]
6. 高橋基樹・勝間靖・山形辰史「18 章 2030 年以降の国際開発：国際開発の未来～人間の顔をしたグローバル化のために」国際開発学会編『国際開発学事典』丸善出版、2018 年 11 月、pp.532-533 (613). [ISBN: 978-4-621-30340-5]
7. 勝間靖「18 章 2030 年以降の国際開発：国連の役割」国際開発学会編『国際開発学事典』丸善出版、2018 年 11 月、pp.538-539 (613). [ISBN: 978-4-621-30340-5]
8. 勝間靖「18 章 2030 年以降の国際開発：保健開発の未来」国際開発学会編『国際開発学事典』丸善出版、2018 年 11 月、pp. 550-551 (613). [ISBN: 978-4-621-30340-5]
9. 山田順子・勝間靖「ASEAN における相互承認協定（MRA）の動向と看護人材」国立国際医療研究センター国際医療協力局編『カンボジア・ラオス・ベトナム・ミャンマーにおける看護人材開発制度と ASEAN における相互認証協定（MRA）』（テクニカル・レポート 11 号）、2018 年 12 月、pp.6-10 (49). [ISBN: 978-4-909675-55-2]

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、コンボンチャム州、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ボ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。

3年目となる2018年度には、主に以下の活動を実施しました。

1. 対象2州で助産師約400名に対して「出生直後の新生児ケア」研修（2日間）を完了、また効果モニタリングのためのサポータースーパービジョン1巡目も終了しました。さらに両州において「早期必須新生児ケアの年次レビュー会議」を開催しました。
2. 対象2州で助産師約400名に対して「正常分娩介助に必要な知識」に関する質問票調査を実施しました。その結果をもとに「分娩時ケア研修」を計画し、第1回指導者研修を開催しました。
3. 国立母子保健センター新生児室で、日本人専門家が、①「新生児診療マニュアル」の改訂支援、②「新生児看護マニュアル」に基づいたケアの改善の評価支援、を行いました。
4. 現在カンボジアで使用されている「母親手帳」「子どもカード」の付帯資料として、母子の危険徴候を中心に母子手帳の情報部分を網羅した「ブックレット」を作成しました。スバイリエン州の12の保健センターで「ブックレット」の使用が開始されています。

本プロジェクトは「新生児ケア」という、カンボジアでは

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 are necessary as the health status among children improves. To realize better health status among newborn infants and their mothers, this five-year project was launched in May 2016.

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 third year of the IINeoC Project, we provided support in the following activities:

1. Supported INC training for all staff who work in the field of intrapartum and neonatal care in each province. In Kompon Cham and Svay Rieng province, all staff have received this training and the first supportive 'Annual review meeting on Early Essential Newborn Care' has been held in both provinces
2. Held the 1st training for trainers on intrapartum care, based on the results of a questionnaire survey for all skilled birth attendants for normal delivery in both provinces
3. Technical support by Japanese specialists on the revision of the clinical manual and monitoring for quality of care, at the neonatal care unit of the National Maternal and Child Health Center
4. Developed a booklet ('Mother and Child Health Educational Handbook') as a supplementary tool to official home-based records for mothers and children. 12 health centers in Svay Rieng have introduced this booklet into their routine services.

All activities of the project have been made possible due

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、真に赤ちゃんとおかあさん・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。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」の質の改善活動も開始して、プロジェクトの目標である「継続ケア強化」を目指しています。

*Cambodia Demographic Health Survey 2014

to the strong sense of cooperation and trust established between the Cambodian staff and the NCGM/JICA despite working towards better neonatal care, a relatively new theme in Cambodia. We hope to conduct all our activities working closely with babies, mothers and families in Cambodia. We will work hard to achieve our goals: strengthening the continuum of care from intrapartum to neonatal period.

*Cambodia Demographic Health Survey 2014



スバイリエン州
「出生直後の新生児ケア」
サポータースーパービジョン風景
Supportive supervision for Immediate
Newborn Care in Svay Rieng province



「正常分娩介助に必要な知識」質問票調査実施風景
Questionnaire for midwives on intrapartum care for normal delivery



NCGM 協力局から派遣された
新生児医療・ケア短期専門家の活動風景
Technical support by Japanese specialists
from the NCGM on neonatology/neonatal
care



今年度プロジェクトメンバー
(長崎大学からの NCGM インターンとともに)
Project staff 2018 (with NCGM interns from Nagasaki University)



完成した「ブックレット」を「母子保健の日」イベントブースで配布
Distribution of booklets at an official event for Maternal and Child Health
Day



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 on 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.

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 深谷 果林

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： Karin Fukatani, 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。このプロジェクトは、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。2018年度は、プロジェクト前半の2年間で策定された、卒後臨床研修制度の実施状況を把握するため、各地での臨床研修の現場視察、関係者へのインタビュー、経験共有セミナー等を行いました。結果、本制度に基づき、各病院が主体的に卒後臨床研修を運営するためには、制度自体や関連する資料（ガイドライン資料・教科書等）の改定が必要であることがわかりました。そこで、プロジェクトサイト関係者や、ベトナム国の看護専門家と協働し、改定作業を行いました。

改定作業は、本制度の背景となる、世界やベトナム、日本における看護・看護教育の動向把握と共有の機会でもあり、ベトナム国看護師の専門性向上に向けた議論にもつながりました。今後は、改定後の制度や資料に基づく卒後臨床研修制度の試行と評価を実施する予定です。

This project started in May 2016 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. The project works closely with the Ministry of Health (MOH), the Vietnamese Nursing Association, hospitals in the pilot site and experts in nursing, such as teachers who work at nursing universities in Vietnam.

In fiscal 2018, in order to assess the implementation status of the clinical training system formulated in the first half of the project, we conducted on-site visits to oversee clinical training at various places, interviews with relevant personnel, and experience sharing seminars. As a result, it was found that it is necessary to revise the system itself and related materials (guideline materials, textbooks, etc.) in order for each hospital to independently manage clinical training based on this system. Therefore, we worked with the project site personnel and nursing experts in Vietnam to carry out the revision work.

The revision work also provided an opportunity to understand and share trends in nursing and nursing education around the world, Vietnam, and Japan, which also formed the basis for this system, and led to discussions to improve the expertise of Vietnamese nurses. In the future, we plan to conduct trials and evaluations of the clinical training system for New-Graduate Nurses based on the revised system and materials.

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～チョーライ日越友好病院開院から2年程度まで

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：小原博（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）

本プロジェクトは、チョーライ病院および現在建設中のチョーライ日越友好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。

2018年度は、上記成果を目標として活動を展開しました。成果1では、患者安全を現場で担う人材を育成するための研修の実施、根本原因分析チームの設置、肺癌 Tumor Board の設置、呼吸器サポートチームの設置、クリニカルパスチームの設置などが実施されました。成果2では、感染管理を現場で担う人材を育成する研修の実施、手指衛生ラウンドの強化、人工呼吸器関連性肺炎予防のケアバンドル導入、手術部位感染の現状分析と手術部位感染予防のケアバンドル開発、抗菌薬適正使用コンサルタントチームの結成、訪日研修（10月8日～20日）などが実施されました。成果3では、地方省病院の現状と研修ニーズの調査（3省病院で実施）および地方省病院の医療従事者の能力強化を目的としたテキスト（血液疾患、腹部超音波診断）を作成しました。またベトナム南部の省病院の医師・看護を対象とした医療安全・感染管理セミナーを2回開催し（出席者：1回目約150名、2回目約180名）、チョーライ病院での取り組みを共有しました。その他、国際会議の出席やチョーライ病院でのイベントも支援しました。

*DOHA: Direction of Healthcare Activities 上位病院が下位病院を指導・支援するしくみ。チョーライ病院は主に南部25の省病院を対象としている。

Project Period : Jan. 6, 2017 - until Approx. 2 years after Cho Ray Vietnam-Japan Friendship Hospital opens

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

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

The aim of this project is to enhance the competency of staff at the Cho Ray Hospital and the Cho Ray Vietnam-Japan Friendship Hospital (CRVJFH), currently under construction in order to provide patient-oriented and high-quality medical services.

There are three expected outputs:

1. To enhance patient-oriented and high-quality medical care services at the CRH and CRVJFH by improving patient safety measures, facilitating multi-professional communication and improving and implementing clinical pathways.
2. To improve measures for healthcare-associated infection control (including measures for antimicrobial resistance (AMR)) at the CRH and CRVJFH.
3. To improve the ability of the CRH and CRVJFH to strengthen functions, including patient safety, safe referral and the transfer of patients and infection control in provincial hospitals under DOHA* management.

In the Japanese fiscal year 2018, we implemented a range of activities aimed at achieving the specified outputs. In terms of Output 1, we conducted a training course to develop human resources with the aim of improving patient safety and established a root cause analysis team, tumor board for lung cancer, respiratory support team and a clinical pathway team. In Output 2, we conducted a training course to develop human resources with the aim of improving infection control, strengthened hand hygiene rounds, introduced a care bundle for the prevention of ventilator associated pneumonia and analyzed the current situation surrounding surgical site infection, developed a care bundle for the prevention of surgical site infection, established a consultant team for the proper use of antimicrobial drugs and implemented training in Japan from Oct. 8 to 20, 2018. In Output 3, we visited 3 provincial hospitals to investigate the situation surrounding patient safety and infection control along with training needs and created materials for



合同調整委員会
Joint Coordination Committee held in November 2018



NCGM での院内感染対策リーダー養成研修
Training at Center Hospital of NCGM



DOHA セミナー
DOHA seminar



手指衛生の日のイベント
Event on the Day of Hand Hygiene



患者安全の日 (患者安全活動のコンペティション)
Patient safety day (Competitions of patient safety activities)



チョーライ病院品質管理部 Tra 部長が第 3 回閣僚級世界患者安全
Dr. Tra (Head of Quality Management Department) had presentation about our activities at 3rd Global Ministerial Summit on Patient Safety

training for provincial hospitals (hematology, abdominal ultrasound). We also held DOHA seminars on patient safety and infection control 2 times (150 participants for the first time, 180 participants for the second time) to share our activities with doctors and nurses working at provincial hospitals. Additionally, we also attended international conferences and provided support for events at Cho Ray Hospital.

*DOHA: Direction of Healthcare Activities (DOHA is a system to support lower level facilities in order to improve the capacity of medical services.)
Cho Ray Hospital mainly covers 25 provinces.

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

国立国際医療研究センターは、JICAの技術協力プロジェクトなどを通じて、HIV/エイズ、結核、マラリアなど疾病負荷の高い感染症の対策を、2000年から継続して支援してきました。2015年からは、HIV、結核などの感染症対策に関わ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ことを目的に、感染症対策アドバイザーを派遣して支援を継続しています。2015年に国連総会で採択された新しい開発目標 (Sustainable Development Goals: SDGs) では、HIVや結核対策の世界目標が、「流行の拡大を止め、減少に転じる」から、「流行の終焉」に新しくされました。この目標を達成するためには、より多くのHIVや結核の患者をより早期に診断し、しっかりと治療をすることで、新規の感染を減少させる必要があります。早期診断と治療成績の向上には、検査診断能力の向上が欠かせません。また、「流行の終焉」を目指すためには、より精緻な計画と進捗の管理が求められるようになりました。

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、モニタリング評価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です。

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あったため、専門家は当初の任期を1年間延長して技術支援を行ってきました。専門家は任期を満了し、11月に帰国しましたが、薬剤耐性を中心とする、公衆衛生危機対応能力の向上に資する新たな支援要請に応えるため、感染症対策アドバイザーの後任を派遣するための準備を進めています。

The National Center for Global Health and Medicine has continued to support the efforts of the Myanmar Ministry of Health to control high burden infectious diseases, such as HIV/AIDS, tuberculosis, and malaria, through JICA's technical cooperation projects since 2000. Since 2015, the advisor for infectious disease control and laboratory services has been dispatched to provide technical support for the effective implementation of National Strategic Plans for HIV and TB Control, and for the development and implementation of action plans to enhance laboratory services. Targets related to HIV and TB control were renewed from "halt and reduce" to "end the epidemics" in the Sustainable Development Goals (SDGs) endorsed at the UN General Assembly in 2015. In order to achieve this target, it is necessary to reduce new infections by diagnosing more HIV and tuberculosis patients earlier and steadily treating them. Laboratory diagnostic capacity is key for both early diagnosis and treatment outcomes. In addition, the "end the epidemics" target requires more sophisticated planning and management, and monitoring evaluation of the program.

The adviser 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 has also provided technical support to the National Health Laboratory (NHL), responsible for the national laboratory framework, 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 framework that can respond to public health emergencies symbolized by the recent outbreak of Ebola hemorrhagic in West Africa. The "Global Health Security Agenda (GHSA)" that promotes 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 framework in Myanmar is still weak and needs to be strengthened for the early detection of outbreaks. The adviser extended his term for another year, which was completed in November 2018. Considering the emerging need for technical support in those new technical areas, we are planning to dispatch a successor to continue technical support.



アジア開発銀行とミャンマー保健省の共催による、メコン地域の臨床検査サービスの改善のワークショップで、JICAの活動を発表
The adviser presented JICA's activities in the Regional Workshop on Improving Laboratory Services in the Greater Mekong Sub-region organized by the Asian Development Bank and Myanmar Ministry of Health.



結核のデータシステムのヤンゴンのパイロットサイトでの展開活動
Expansion of TB data system to pilot sites in Yangon.



地方の病院検査室での HIV と梅毒の検査精度管理のための現場指導
Supervisory visit to a regional hospital laboratory for quality control of HIV and Syphilis 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、保健分野におけ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。

主な活動は、卒後研修制度の国レベルでの改善、重点科目（総合診療研修や救急科など）の研修プログラム開発や改善、臨床研修指導医の育成、モデル県における卒後研修管理能力強化などです。

2018年度の主な成果は、以下の3つです。

1. 標準化された総合診療研修カリキュラム及び研修医手帳の開発

総合診療研修（1年間のローテート研修）で利用する、コンピテンシー基盤型カリキュラムと研修医手帳をモンゴル保健開発センター担当官たちと開発し、保健省より承認を得ました。

2. 総合診療研修の開始

2018年10月、モンゴル初の総合診療研修を、モデル県であるオルホン県の病院で開始しました。プロジェクトでは同県病院内にサテライト事務所を設置し、研修の管理業務に対して技術支援を行いました。

3. 継続研修の開発・実施

プロジェクトでは、過去救急医療の標準化を目指した、AALS研修や指導医講習会を実施してきました。2018年度は、3種類の救急医療関連（BLS、新生児蘇生、妊婦急変事対応）、感染防御、接遇改善の研修を開発しました。

なお2018年5月、9月、12月には、研修病院の研修部スタッフ合計20名を対象に合計4回の本邦研修を行いました。なお後半の3回は、モンゴル保健省から研修費用の多くが拠出されています。

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), an organization responsible for the development of health related policies, and the Center for Health Development (CHD), an organization responsible for implementing health related policies. In addition, general hospitals in model provinces and teaching hospitals in Ulaanbaatar also play an important role in implementing the project activities.

Primary activities of the project include improving post-graduate medical training systems at the national level, developing and improving training packages for prioritized subjects, such as general practice and emergency medicine, cultivating clinical instructors, and building capacities to manage post-graduate medical training programs at provincial medical facilities.

Major outcomes of the projects during JFY 2018 are as follows.

1. Development of a standardized curriculum for general practitioners and logbook for trainers

The project supported staff in the CHD to develop a standardized curriculum for the general practitioners training program; one year rotation program, which was based on the competencies for Mongolian general practitioners, and a logbook. These products were approved by the MOH as the national standard.

2. Launching the training program for general practitioners

The first training program for general practitioners was launched in Orkhon province in Mongolia. The project established a satellite office and provided support to the training unit to manage the training program effectively.

3. Development of credit training courses

The project has developed the ToT course to train clinical instructors and credit training courses to learn about standardized emergency initial management. During JFY 2018, the project provided support to develop five further courses, such as basic life support, neonatal resuscitation, obstetric emergencies, infection control, and patient services.

Four training trips for counterparts were conducted in May, September, and December 2018 for 20 staff in the training unit in teaching hospitals. The MOH provided financial supported for the last three trips.



2018年10月、オルホン県病院でモンゴル初の総合診療研修が開始されました。開会式にて研修医4名、Batbayar 研修部長、Batsukh 院長(左から) The first training for general practitioners was launched in Orkhon province in October, 2018. Four new coming residents (four from the left), Dr. Batbayar; head of training unit, and Dr. Batsukh; hospital director.



本邦研修では、日本の総合診療研修のモデルになったとも言われている奈良県の病院を訪問し、実際の臨床指導の現場を視察しました。 One of the training trips was conducted in a hospital in Nara, which is known to serve as the model for general practitioner training in Japan.

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** : Hiromi 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いました。

- 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 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、受療時の費用負担削減が目標となっています。2018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・活動に技術支援しました。

3年間の任期中に、保健省を主要な開発パートナーとともに支援し、政策戦略計画書類の策定・最終化・印刷に貢献しました。主要な書類は以下。

- ・ 国際UHCシンポジウム抄録集 (2016年6月)【英語】
- ・ 2025年までの保健セクター改革戦略と計画 (2016年2月)【ラオス語版、英語版】
- ・ 国家健康保険戦略 2017-2020 (2018年12月)【ラオス語・英語合冊版】
- ・ ラオスにおける診療報酬セミナー資料集電子版(2018年2月)【英語、ラオス語】
- ・ 改訂版母子保健手帳最終ドラフト (2019年3月版)【ラオス語】

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ガイドライン策定等に参加し、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、グローバルのガイドライン・報告書類策定に貢献しました。

The objective of this advisor's dispatchment was 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; and (3) 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.

During the three-year assignment, the Advisor, in collaboration with other development partners, technically assisted the MoH to develop, finalize, print these policy/strategy/plan documents and reports.

- ・ Abstract book – International UHC Symposium (June 2016) 【English】
- ・ Health Sector Reform Strategy and Framework till 2025 (February, 2016) 【Lao, English】
- ・ National Health Insurance Strategy 2017-2020 (December, 2018) 【Lao, English compiled version】
- ・ Package of electronic files on the Fee Schedule Seminar in Lao PDR (February, 2018) 【Lao, English】
- ・ Draft final- revised MCH handbook (March, 2019) 【Lao】

Furthermore, as an expert on reproductive, material, newborn health, the advisor was requested to participate in WHO meetings as a member of Guideline Development Groups. Through these activities, the advisor contributed to the development of guiding documents and reports at the global level.

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

ユニバーサル・カバレッジ（UHC）の達成には医療の質・安全の確保が不可欠です。ラオスでは、保健省による“病院の5つの強みと皆の満足”の政策に基づいて、全国の病院が医療の質・安全の維持と改善に取り組んでいます。

保健医療サービスの質改善（QHC）プロジェクトでは、保健省、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）とともに、“病院の5つの強みと皆の満足”の実践を強化する「病院の質改善モデル（QHCモデル）」を開発し、南部4県への導入と改善を2年間にわたり実証的に進めてきました。これまでに、病院サービスと臨床サービスについて、ラオスの価値観を反映しながら計7つの「病院の質基準」を作成し、これら質基準を用いて各県が計5回の自己評価を実施してきました。その結果、達成した成果の維持が課題であることが明らかとなり、質管理技術のニーズが南部4県で高まってきました。病院の質改善活動の成果は、『第2回ラオス保健医療サービスの質改善フォーラム』のほか、各種発表の機会に保健省および関係者に広く共有されてきました。フォーラム等の情報共有の機会を通じて、病院の質改善の好事例がラオス国内の他の病院へも広がっています。

残りの期間、プロジェクトでは「病院の質改善モデル（QHCモデル）」の更なる改善に加えて、同モデルを広く展開するために、同モデルを文書化し、保健省および関係機関に提案していく計画です。

Quality and safety in health care is an essential component for the achievement of Universal Health Coverage (UHC). Hospitals in Lao PDR have worked towards maintaining and improving quality and safety in health care based on the “Five Goods and One Satisfaction” policy of the Ministry of Health, Lao PDR.

As part of the Project for Improving the Quality of Health Care Services (the QHC project), we worked together with the Ministry of Health Lao PDR, and four southern provinces (Champasak, Salavan, Sekong and Attapeu) to develop a “Hospital Quality Improvement Model (QHC Model)” in order to strengthen practical actions to realize the objectives of the “Five Goods One Satisfaction” policy. The QHC Model was implemented in the four southern provinces in May 2017 and has been improved over the last two years based on the requirements of the four southern provinces in their daily work. The QHC project developed “Hospital Quality Criteria” for seven hospitals and clinical services reflecting the “values of the Lao people” and this criterion has been used by each of the four provinces to conduct quality evaluations on five occasions. As a result, it was identified that maintaining achieved levels of quality is an issue, demonstrating a need for further quality management methods and technologies in the four southern provinces. The results of hospital quality improvement activities have been shared in “the Second Lao Forum on Improving Quality of Health Care Services” and several other meetings. Such opportunities to share information have led to the expansion of good practice in the area of hospital quality improvement to other hospitals in Lao PDR.

For the remainder of the project period, the QHC project will work to further improve the QHC Model. In order to ensure broad application of the model, it will be documented and presented to the Ministry of Health, Lao PDR and other organizations.

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

JICA 持続可能な保健人材開発・質保証制度整備プロジェクト

Project for Sustainable Development and Quality Assurance of Healthcare Professionals in Lao People's Democratic Republic

協力期間：2018年7月23日～2023年7月22日

実施機関：保健省治療リハビリテーション局、保健人材カウンシル

専門家：看護行政 田村 豊光

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

Counterpart organizations : Department of Health Care and Rehabilitation of Ministry of Health, Healthcare Professional Council of Ministry of Health

Expert : Toyomitsu Tamura, Nursing Management Expert

ラオスの医師、歯科医師、看護師、助産師などの保健人材の数は、同国保健省の報告書によると人口1,000人あたり0.8人です。これは、世界保健機関の定義にあてはめると保健人材の数が極度に不足する国に該当します。ラオスでは、このような量的な不足に加え、人材の地域的な偏在や質的な不足が深刻な問題となっています。これらの課題を解決するため、同国保健省は、日本の技術協力のもと、保健人材を対象とした国家試験および免許登録制度に関する国家戦略を2016年1月に策定しました。この戦略に基づき、国家試験および免許登録制度を創設および運用するための組織として、同国保健省は保健人材カウンシルを2017年に新たに設置しました。これに伴い、同国保健省は前述の国家戦略を実現し、保健人材の質の向上を図るための新たな技術協力プロジェクトの実施を日本政府に要請しました。この要請に基づき、2018年7月から5年間の予定で、持続可能な保健人材開発・質保証制度整備プロジェクトが開始されました。

成果および活動実績

本プロジェクトでは、期待される成果が3つ設定されており、2018年度は以下のような活動を行いました。

1. 国家試験および免許登録制度に関する規則の策定

標記に係る保健省保健人材カウンシル規則を2つ（看護師国家試験規則、保健人材の免許登録制度に関する規則）起草しました。現在、保健省の承認を得るため詳細の検討を続けています。

2. 看護師国家試験制度の創設および運用

ラオス保健省に対し、田村から重点10項目（目的、概要、受験手続、公布、実施、採点及び合否安定、結果発表、合格証発行、モニタリング評価並びにスケジュール）を提案し、これが採択されました。

例えば、

- 年1回、1日間の試験を全国3か所において実施すること。
- 上級教育コース以上の課程を修了した者が受験対象となること。
- 4科目の筆記試験とし240問を出題し、5時間を充てること。
- 受験願書と必要書類の提出が必要になること、などです。

According to the official 2013 report from the Ministry of Health in Lao PDR, the number of medical doctors, dentists, nurses and midwives is 0.8 people per 1,000. This number shows that Lao PDR is one country considered to have a serious shortage of healthcare professionals. Lao PDR also has a problem concerning the maldistribution and inadequate quality of human resources. In order to solve these issues, a strategy for a healthcare professional licensing and registration system in Lao PDR 2016 – 2025 was created in January 2016 through collaboration between the Ministry of Health and technical experts from Japan. Based on this strategy, the Healthcare Professional Council was established in 2017 to improve the knowledge, skills, competencies, ethics and other aspects of healthcare professionals. However, the Healthcare Professional Council does not possess the necessary experience to manage the new system in terms of the creation of a national examination, licensing and registration. For that reason, the government of Lao PDR has made a request to the government of Japan to implement technical cooperation with Japanese experts. In order to fulfill that request, the Project for Sustainable Development and Quality Assurance of Healthcare Professionals was launched in July 2018 and will run for five years.

Expected results of the project and achievements for Japanese fiscal year 2018:

The project aims to achieve the following three results and some activities were carried out in JFY2018 as below;

1. Legislation of the national examination, licensing and registration for healthcare professionals

Two regulations, one for the national examination for nurses, the other for licensing and registration of healthcare professionals, were drafted. These are currently being validated by the Healthcare Professional Council of the Ministry of Health.

2. Creation of a national examination for nurses

Ten main areas, namely the purpose, organization, application procedures, dissemination, implementation,

3. 看護師国家試験合格者を対象としたインターンシッププログラムの創設および運用

2018年度は、このプログラムに関連する情報収集を行いました。

次年度は、2019年9月に看護師国家試験の予行を実施しつつ、2020年9月の看護師国家試験本試験の実施およびこれに関連する規則の策定に向け、ラオス保健省関係者と共に、周到な準備を進めて参ります。

grading and consistency in grading, release of results, certificate issue, monitoring and evaluation, and examination schedule were proposed by the Japanese expert in order to establish a new system for a “National Nursing Licensure Examination”. In the time following, these ideas were accepted by the Healthcare Professional Council of the Ministry of Health. For example, the National Nursing Licensure Examination will be held once a year, for one day, and at three locations. As for the application requirements, it was decided that only individuals who hold a nursing diploma, bachelor of nursing or higher can apply. Concerning questions appearing in the examination, there will be four subjects, two hundred and forty questions and the examination will be held over a duration of five hours. The application form and supporting documents must be submitted by each applicant. Other aspects have also been determined.

3. Creation of an internship program for new graduates who will have passed the national examination

Information relevant to the creation of the internship program was collected in JFY2018.

We are now preparing to implement a pilot National Nursing Licensure Examination, which will be held in September 2019, and the real National Nursing Licensure Examination, which will be held in September 2020. We are also working on related legislation with the members of the Healthcare Professional Council of the Ministry of Health.



田村による看護師国家試験制度案のプレゼンテーション
Outline of the National Examination for nurses was proposed by Mr. Tamura



第1回合同調整委員会開催
The first Joint Coordinating Committee meeting was held in March, 2019

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：2018年3月18日～2020年3月17日

プロジェクトサイト：コンゴ民主共和国保健省

専門家：保健省付次官顧問 仲佐 保

Project Period : Mar. 18, 2013 - Mar. 17, 2020

Project Site : The Ministry of Public Health, the Democratic Republic of the Congo

Expert : Tamotsu Nakasa, Health Policy advisor

2018年度の活動内容

1. 保健省全体に関連した活動

- 次官及び主要局長、WHO 顧問、仲佐による戦略会議に出席し、保健省が直面している課題に関しての提言を行いました。
- 保健省全局長・プログラム長へのインタビュー長調査再編保健省組織の把握と現状の認識、コ国・日本保健セクター協力指針策定のために、12 局長、2 室長、24 プログラム長へのインタビューを実施しました。
- 国家保健計画 (PNDS) 中間評価及び再編国家保健計画の検討会議への参加

2. 疾病対策に関連した活動

- エボラウイルス病流行への対応
5月8日に赤道州におけるエボラウイルス病の流行及び北キブ州の流行に対してのエボラ対策への支援を行っています。
- コンゴセントラル州における疫学サーベイランス対策（コレラ対策）のための研修実施
同地にて流行しているコレラ対策のために保健医療従事者に対しての集中的な研修を実施しました。

3. 人材開発支援のための活動

人材開発支援プロジェクトⅢの開始が10月に延期したため、同プロジェクトの継続のため、コンゴセントラル州保健人材技術委員会、継続教育ワークショップ、合同継続教育計画案の検討、基礎教育計画案の検討、人材年鑑作成ワークショップに対しての支援を行いました。

4. ユニバーサルヘルスカバレッジに関連した活動

コンゴセントラル州においてのプライマリーヘルケアマネジメント研修実施（10月26日～11月7日）
国民へのユニバーサルヘルスカバレッジを達成するための保健ゾーンレベルにおけるマネジメントの強化のために、プライマリーヘルスケアマネジメント研修が実施しました。

Activities in Fiscal 2018

- I attended strategy meetings by the general secretary and the main directors, the WHO Advisor and made recommendations on the challenges facing the Ministry of Health.
- Interviews with directors of the Ministry of Health
I conducted interviews with 12 directors, 2 chiefs, and 24 program directors in order to understand the status of the reorganized health ministry organization and its current status, and to formulate guidelines for cooperation between the Congolese and Japanese health sectors.
- I participated in the meetings for the intermediate assessment of the National Health Program (PNDS) and National Health Program Review Conference
- Response to the Ebola virus epidemic
I am supporting Ebola countermeasures against the Ebola virus epidemic in Equatorial province and North Kivu province. Although the epidemic in the Equatorial Province ended in three months, the North Kivu epidemic is expanding due to insecurity in the region and the distrust of the community of the government and UN agencies.
- I supported intensive training for health care workers to prevent a cholera epidemic in the Congo Central Province.
- I supported several workshops for human resource development in the Congo Central Province.
- I supported primary health care management training in the Congo Central Province.



疫学サーベイランス局長へのインタビュー



北キブ州 移動ラボ

JICA コンゴ民保健人材開発支援プロジェクト フェーズ3

JICA Project for the Development of Human Resources in Health in DRC Phase 3

協力期間：2018年10月6日～2023年10月6日
プロジェクトサイト：コンゴ民主共和国保健省、コンゴセントラル州保健局
専門家：チーフアドバイザー 及川みゆき

Project Period : Oct. 6, 2018 - Oct. 6, 2023
Project Site : The Ministry of Public Health and Kongo Central Province, Democratic Republic of the Congo
Expert : Miyuki Oikawa, Chief Advisor

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

このような背景のもと、政府開発援助により2010年から保健省の保健人材に関する部局を主なカウンターパートとした「保健人材開発支援プロジェクト」が開始されました。フェーズ1(3年間)、フェーズ2(4年間)を経て2018年10月よりフェーズ3が始まりました。フェーズ1と2では保健省保健人材関連部局の政策策定や実施能力の強化に重点を置いていましたが、フェーズ3ではパイロット州(コンゴセントラル州)を一つ選択し、そこで働く看護師と助産師の能力強化やその均等な配置の促進を目指します。パイロット州の住民がどの地域に住んでいようと、能力のある看護師や助産師のケアを受けることができるよう、保健人材という視点からアプローチします。パイロット州では保健人材が抱える課題に対してより包括的支援を展開していくため、保健人材の管理や配置に関する政策策定や実施能力の強化をはじめ、看護師と助産師の養成校の強化、そして既にパイロット州で保健医療サービスを提供している看護師と助産師への公平な継続教育の機会の促進を行う予定です。2018年度は以下のような活動を行いました。

1. プロジェクト運営管理

- ・ プロジェクト事務所の立ち上げ
- ・ CPと今年度のプロジェクト活動を計画し、実施
- ・ 保健人材分野を支援している他ドナーとの情報共有と協働の検討

Although the Democratic Republic of the Congo (hereinafter referred to as the “DRC”) became independent of Belgium in 1960, in the time ensuing, domestic infrastructure was destroyed in the civil war of the 1990s. As a result, the health system has been weakened and the same situation applies to health care workers that should be managed/supervised by the Ministry of Health. The health workers who work in public health facilities form the primary source of human resources in health to provide health services to the people. And they are also civil servants. However, the legal systems required for the education, employment and placement of such resources are not well developed, and some low-quality training schools are providing health workers in the field and some trained health workers are recruited unofficially as civil servants by health facilities because there is a system that allows them to be registered. Because of this situation, the Ministry of Health is not able to accurately determine where and how many health workers are deployed in the country and their skill levels.

Amidst this background, the “JICA Project for the Development of Human Resources in Health” was launched in 2010, with the Ministry of Health with Official Development Assistance from Japan with the primary counterpart being the department responsible for human resources in health within the Ministry of Health. After Phase 1 (3 years) and Phase 2 (4 years), Phase 3 started in October 2018. Phases 1 and 2 focused on strengthening the capacity of the human resource department of the Ministry of Health to develop and implement health policy. In Phase 3, one province (Kongo Central) was selected as a pilot, and the project aims not only to improve the quality of nurses and midwives, but also to promote the equity of their geographical distribution. The project will focus on the development of human resource for health so that everybody who lives in the province can receive quality health services provided by nurses and midwives regardless of where they live. The project will also try to improve the capacity to formulate and implement policy in relation to the management and placement of health care workers, to improve training schools for nurses and midwives, and to

2. 保健省（中央政府）の保健人材政策の計画・実施・モニタリング評価支援

- ・ 国家保健人材委員会の開催支援とその活性化
- ・ 国家保健人材開発計画の改訂作業
- ・ 中級保健人材養成校国家統一卒業試験実施支援

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

- ・ 州保健人材委員会の開催支援
- ・ 州保健人材年鑑作成支援
- ・ 2018年度の州保健人材計画及び州継続教育合同計画の評価支援
- ・ 州保健人材開発計画中間評価実施支援
- ・ 中級保健人材養成校の現状調査の実施

本プロジェクトは2018年10月に開始しましたが、コンゴ民の政情不安の影響で12月後半から1月末まで日本人は国外退避したため、実際の活動期間は4か月半でした。しかしながら、2010年からこのプロジェクトが続いていることから、CPとの関係は良好であり、効率的にプロジェクト活動が実施できました。2019年5月中旬から新たに3名の日本人長期専門家が加わることから、より幅広い活動を展開していきます。

- ・ 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。

promote equal opportunity for on-going training for nurses and midwives already providing health care services in the province. The following activities were conducted in fiscal 2018:

1. Project management

- ・ Launch of the project office in MS
- ・ Coordination with CP/DRC to plan and implement project activities
- ・ Consideration of sharing information and the possibility of collaboration with other donors who support the issue of human resources for health

2. Support for planning, implementing and monitoring human resource policies of the Ministry of Health (central government level)

- ・ Support for organizing and activating the national technical committee for human resource development
- ・ Revision work for the national human resource development plan
- ・ Support for a unified national graduation examination for schools in the field of health

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

- ・ Support for organizing the state technical committee for human resource development
- ・ Support in making an annual record of human resources in health in the state
- ・ Support for evaluating plans for FY2018 in regards to state human resource development plan
- ・ Support for implementing a midterm evaluation of the state health human resource development plan
- ・ Conducting studies to analyze the situation surrounding nursing and midwifery schools

While this particular project started in October 2018, activities were only carried out over a period of four and a half months as Japanese personnel were evacuated from late December to the end of January due to political unrest in DRC. However, as the project has been ongoing since 2010, good relationships had already been formed with the CP/DRC, allowing for the effective implementation of project activities. This Project will receive three more Japanese experts from the middle of May 2019 on a long-term basis and we will continue to expand activities in 2019.

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 being proposed by the World Health Organization (WHO): A framework that allows all people access to 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, health systems and the capacity to manage them efficiently to provide basic healthcare services have yet to be developed sufficiently to reach the entire population.

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

Overall Goal

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

Project purpose

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

Output

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

2018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い、DSAP の考え方 (問題の視覚化、優先順位付と実践的な活動計画表等) が DAP の国家ハンドブックに反映されました。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

2019年度からの事業

郡立案活動計画 (DSAP) の考え方が取り入れられた郡保健計画 (DAP) を用いた新たな活動計画立案支援

DSAP の考え方が DAP に取り入れられたことにより、DAP の中で、新たに保健システム強化のために優先順位付された活動計画立案を支援する予定です。

プロジェクト成果のとりまとめ

また、プロジェクト終了に向けて、4年間の活動成果をまとめるとともに、その活動成果が持続的に残るようにプロジェクト関係者に働きかける予定です。

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 that form the cornerstone of health service provision 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, 2020

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、セネガル保健省の政策、戦略、活動計画に基づき、保健システムを強化しUHC達成に資するための技術支援を行うことです。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. JICA 案件支援：JICA の保健案件について技術的な助言指導が行われるとともに、案件成果に関するセネガル保健省での法令化・政策化に対する支援や、近隣諸国・仏語圏アフリカ諸国への成果波及のための支援が行われる。
2. JICA 以外の日本の公的・民間セクターの協力・活動促進：セネガルにおける JICA 以外の日本の公的・民間セクターの保健医療協力・活動の実施促進および技術的な助言指導が行われる。
3. パートナー協調：日本・JICA の保健医療協力の実績がパートナー会合の場において広く発信され、他パートナーからの理解が促進されるとともに、他パートナーの支援動向が把握され JICA の協力にかかる助言指導に活用される。
4. 政策策定・実施支援：保健省の様々な政策策定および実施プロセスにおいて、日本の経験・教訓や世界的な動向に基づき、技術的な助言指導がなされる。
5. 中長期的な政策課題の抽出：セネガルの保健分野における中長期的な課題について情報収集がなされ、対応策について提言がなされる。

2018 年度の主な活動は以下の通りです。

1. UHC 実現に向けた支援の一環としての円借款による財政支援をフォローアップしました。
2. 「母子保健改善プロジェクト第2フェーズ」終了後、トランジット期間での活動としてラジオを通じたコミュニティに向けた啓発や見返り資金による研修実施の実現のための支援を行いました。また第3フェーズの枠組み策定を支援しました。
3. 「保健システム強化プロジェクト第2フェーズ」「コミュニティ健康保険制度および無料医療制度能力強化プ

The main role of a technical advisor is to provide technical support in order to improve health care systems and achieve UHC in line with the health development strategy and national plan of Senegal.

Primary tasks to achieve this objective are as follows:

1. JICA Project Support: Provision of technical advice on health projects in JICA, and support for legalization and policy-making in the Senegal Ministry of Health regarding project results, and the dissemination of results to neighboring countries and French-speaking African countries.
2. Promotion of cooperation and activities together with Japanese public and private sectors other than JICA: Promotion of the implementation of health care cooperation and activities together with Japanese public and private sectors other than JICA in Senegal and the provision of technical advice and guidance.
3. Partner coordination: Achievements of health care cooperation between Japan and JICA will be widely disseminated at partner meetings in order to promote further understanding among other partners and understand trends in support from other partners and this will be used to provide advice and guidance in relation to cooperation from JICA.
4. Policy formulation and implementation support: In the various policy formulation and implementation processes of the Ministry of Health, technical advice and guidance will be given based on Japan's experiences, lessons and global trends.
5. Identify medium- and long-term policy issues: Information will be collected on medium- and long-term issues in the health sector in Senegal, and recommendations will be made on countermeasures.

Primary activities this year are as follows:

1. Universal Health Coverage (UHC) promotion: The

プロジェクト」のフォローを行いました。

4. 他の仏語圏アフリカ諸国を含めた広域案件として看護師・助産師の初期教育の実習の質改善の要請書の作成を支援しました。
5. 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）。いずれも2019年3月に終了し、今後の支援方針を検討中です。
6. NCD支援の足がかりとして、子宮頸がん早期発見のための取り組みとしてガイドラインの共有ワークショップを支援しました。

overall goal of the assistance offered by the Japanese Government to Senegal in the health sector is to provide support in order to improve UHC. We offered a follow up loan to the development policy loan disbursed in 2017.

2. After completion of the Project for the Improvement of Mother and Child Health (MCH) Phase 2, we provided support during the transition period, providing information to the community through radio broadcasts and support for the implementation of training with counterpart funds. We also supported the formulation of the framework for Phase 3.
3. We provided backup support for the “Health System Strengthening Project Phase 2” and “Community Health Insurance and Free Care System Capacity Building Project”.
4. As a wide area project including other Francophone African countries, we provided support for the preparation of a request form to improve the quality of practical training for nurses and midwives.
5. Support for two projects for Francophone African countries (Health Human Resources Network, Medical Equipment Maintenance and Management Technology Enhancement Project). Both were concluded in March 2019, and we are looking into future support policies.
6. As a foothold for NCD support, we provided support for a workshop designed to share guidelines as an initiative aimed at the early detection of cervical cancer.

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）本部

World Health Organization / Headquarter

出向期間：2017年7月16日～2019年7月19日

活動地：ジュネーブ（スイス）

対象国：WHO加盟国

専門家：非感染性疾患管理部門 コンサルタント 春山 怜

Project Period：July 16, 2018 – July 19, 2019

Project Site：Geneva, Switzerland

Expert：Rei Haruyama, Management of Noncommunicable Disease Unit / Consultant, Cancer Control

WHO事務局長によって2018年5月に立ち上げられた子宮頸がん排除イニシアチブのもと、以下の業務を実施しました。

- 子宮頸がん排除に向けた世界戦略2020-2030の原案策定支援
- 子宮頸がん管理強化に関するテクニカルパッケージの原案作成支援
- 子宮頸がん管理ワーキンググループの運営、テクニカルパッケージ策定のための専門家会合実施支援
- 子宮頸がん検診・前がん病変治療、モニタリング、研究ワーキンググループへ参加
- 新規ウェブサイトの作成支援
- 子宮頸がん予防・管理に関する国連共同プログラムの対象国であるミャンマーへのフォローアップミッションへの参加、がん管理対策強化に関する提言

Under the WHO Director General's flagship initiative for cervical cancer elimination, Rei Haruyama supported and conducted the following activities:

- Drafting of the Global Strategy 2020-2030 towards Cervical Cancer Elimination
- Drafting of the technical package on the management of invasive cervical cancer
- Organizing the WHO informal consultation to develop a technical package on the management of invasive cervical cancer
- Providing technical input during the working group meetings on cervical cancer screening, monitoring, and research
- Development of the new WHO website for the cervical cancer elimination initiative
- Identifying priority actions for strengthening cervical cancer management services in Myanmar during the follow-up mission of United Nations Joint Global Programme on Cervical Cancer Prevention and Control

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：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：母子保健課リプロダクティブヘルス医官 永井 真理

Project Period：Mar. 15, 2015 - May 2, 2018

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

Expert：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、2018年度には域内の妊産婦死亡の96%を占める8カ国やそのほかの国々を対象に、以下の業務を実施しました。

- ・ バヌアツ、カンボジアなどで、保健省による新生児や妊産婦死亡削減のための政策立案・実施を支援
- ・ 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）の中間進捗確認報告書の作成

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

- ・ Analyzed early essential newborn care (EENC) status in Vanuatu and supported the Ministry of Health to develop a five-year national action plan for EENC
- ・ WHO recommendations: Non-clinical interventions to reduce unnecessary caesarean sections
- ・ Second biennial progress report (2016-2017) for the action plan for healthy newborn infants in the Western Pacific Region
- ・ EENC module 4: Kangaroo mother care for preterm and low-birthweight infants
- ・

国際機関・国内機関への出向

国連合同エイズ計画（UNAIDS）および世界保健機関（WHO）/ パプアニューギニア事務所

Joint United Nations Programme on HIV/AIDS（UNAIDS） / Papua New Guinea Country Office

出向期間：① 2018年3月24日～2018年4月25日（UNAIDS）
② 2018年7月14日～2018年9月1日 / 2018年10月27日
～2018年12月1日（WHO）

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：① Mar. 24, 2018 - Apr. 25, 2018 (UNAIDS)

② Jul. 14, 2018- Sep. 1, 2018 and Oct. 27, 2018- Dec. 1, 2018 (WHO)

Project Site：Papua New Guinea

Expert：HIV, Hepatitis and Sexually Transmitted Infections (STI)
Department, Shinsuke Miyano

パプアニューギニア独立国において、短期専門家として以下の活動を行いました。

1. UNAIDS 南部高地エリアにおける震災後復興支援

2018年2月26日に発生した南部高地地震(M7.6)によって被災した4州に対して、HIV・性感染症プログラムを通じた震災後の亜急性期の復興支援を行いました。慢性的な治療ケアを必要としつつも震災による保健施設の倒壊や他の被災者からの差別等を理由に通常の医療支援から取り残されがちな HIV 患者に対する支援や、震災後の回復期に生じやすい性暴力の予防やその被害者に対する支援を他の国際機関と連携しながら行いました。

2. WHO 国家 HIV・肝炎・性感染症プログラムに対する技術支援

「国家 HIV/STI 戦略計画 2018-2022」を軸に、HIV 治療ケアの標準化を進めるための「国家 HIV 治療ケアガイドライン」の改定とその実施のための「国家戦略的実施計画」の策定、保健省内における「ウイルス性肝炎対策メカニズム」の確立および「国家ウイルス性 B 型肝炎の診断・治療ケアガイドライン」の策定、新しいエビデンスに合致した「国家性感染症治療ケアガイドライン」の改定を支援しました。

1. UNAIDS Emergency response and recovery assistance for the earthquake

An earthquake measuring magnitude 7.5 occurred on 26th February 2018 in the Southern Highlands of Papua New Guinea. One month after the earthquake, in the sub-acute recovery phase, technical support was provided to ensure that the HIV/AIDS and STI response was incorporated into the overall emergency and recovery response where practical and relevant and that the care, treatment and support needs of the people living with HIV in the affected areas were met in cooperation with humanitarian response actors (PNG government, UN, and local/international NGOs).

2. WHO Technical assistance on the national HIV/ Hepatitis/ STI programme

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. Technical support was provided mainly for the development and implementation of i) the revised national HIV treatment and care guidelines, ii) the national operational plan for transitioning HIV treatment regimens, iii) the national viral hepatitis B diagnosis, care and treatment guidelines, and iv) the revised national STI treatment and care guidelines.

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 2017年7月1日～2018年8月31日
② 2018年9月1日～

出向者：①伊藤 智朗
②法月 正太郎

Period：① July 1, 2017 - August 31, 2018
② September 1, 2018 -

Staff：① Tomoo Ito
② Masataro Norizuki

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を行っています。特に 2018 年度は、プライマリヘルスケアに関する国際会議に対するコメントへの参加やその準備、G20 保健大臣会合や 2020 年にタイで開催される予定の UHC フォーラム 2020 への準備などの業務を行いました。

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), attendance at and coordination of comments on the Global Conference on Primary Health Care and preparation for international conferences, such as the G20 health minister's conference and UHC forum 2020.

国際機関・国内機関への出向

岡山県 / 美作県民局健康福祉部企画調整情報課 (美作保健所企画調整情報課)

Okayama Prefectural Government, Japan

期間：2018年7月1日～2019年6月30日

活動地：岡山県

出向者：上田 あかね

Period : July 1, 2018 - June 30, 2019

Site : Okayama, Japan

Staff : Akane Ueda, Chief

2018年7月1日から2019年3月31日は岡山県保健福祉部健康推進課配属となり、特定健康診査・特定保健指導、糖尿病性腎症重症化予防や慢性腎臓病（CKD）・心血管疾患（CVD）対策に関わる業務に携わりました。また、備前保健所で市町村との連携などの保健所業務、岡山県精神保健福祉センターでアウトリーチ、ひきこもり、自殺対策、西日本豪雨の被災者へのメンタルヘルスケアについても学びました。2019年4月1日から6月30日までは、美作保健所配属となり、保健所での重点事業や地域のヘルスボランティアの活動などについて学びました。

I studied local medical and health administration at Okayama Prefectural Government. I was in charge of "Specific Health Checkups and Specific Health Guidance", preventing the aggravation of diabetic nephropathy, chronic kidney disease and cardiovascular disease. I also had the opportunity to experience how the prefectural health centers work with the municipal offices and how Okayama Prefectural Mental Health and Welfare Center works for the residents and the mission as a center. I learned how to plan projects to solve issues in the local area and about the activities of health volunteers at Mimasaka Health Center.



美作保健所管内地域保健従事者研修会
Workshop for public health staffs in Mimasaka province



美作保健所管内地域保健従事者研修会
Workshop for public health staffs in Mimasaka province

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：2018年4月1日～2019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 他

Period : Apr. 1, 2017 - Mar. 31, 2018
(Continuing from July 1, 2011)
Site : Higashi-Matsushima City, Miyagi, Japan
Expert : Hidechika Akashi, Advisor, and others

2018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、東松島側の体制も変わりましたが、前年と同様に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. 健康推進課の災害後10年の報告書作成支援（インタビューの実施、報告書案の構築等につき）
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活動の構想をまとめるための金沢の仏師園関連施設への活動視察の同行
4. 東松島市との共同活動の実施に向けた協議（中間組織との意見交換、SDG未来都市に関する支援）

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、東日本大震災後1年目の報告書作成についての支援を行いましたが、今回、定例会議で災害後10年の報告書を作りたいという希望が表明されたため、被災時に勤務していた7人の職員にインタビューを行い、記録として作成しました。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活動を考えるため、金沢に拠点を置く仏師園とその関連施設を視察訪問に同行し、意見交換を行いました。4.については、東松島市が国からSDG未来都市に選定されたため、SDG関連の共同活動についての検討のため、東松島市の中間組織に訪問して意見交換すると共に、国際医療協力局が事務局機能を担う「みんなのSDGs」のシンポジウムを開催し、ご講演を行っていただきました。

In fiscal 2018, support activities of the National Center for Global Health and Medicine (NCGM) for Higashi Matsushima City Hall continued upon the request of Higashi Matsushima City. This year, Higashi Matsushima City also paid for the NCGM 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. The NCGM support areas include providing assistance 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. Supporting the Preparation of "Ten Year Report after previous disaster" and interviewing staff
3. Attending the tour to Busshien and relating organizations in Kanazawa prefecture to strengthen people-centered community-based comprehensive care implemented by the Long-term Care for the Elderly Team in the Welfare Division
4. Discussing collaborative activities between Higashi Matsushima City and the NCGM for mid-level supporting organizations and "SDGs Future City" chosen by the Japanese government

Results

1. The NCGM is dispatching staff almost once every two months to the Yamoto Public Health Center in Higashi Matsushima City to provide advice and support by attending regular meetings of public health nurses and nutritionists in the Health Promotion Division.

2. The NCGM team interviewed seven existing staff who experienced the last disaster, and prepared reports.
3. The NCGM team and Higashi Matsushima team visited Busshien and relating organizations in Kanazawa prefecture, and discussed how we can integrate elderly care and other activities to strengthen local areas in order to formulate a community-based integrated care plan.
4. The NCGM discussed with Higashi Matsushima city how we can foster activities for “SDGs Future City”, and invited staff for a presentation at the symposium of “SDGs for All” consortium. We have also visited an intermediate supporting organizations in Higashi Matsushima City.

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

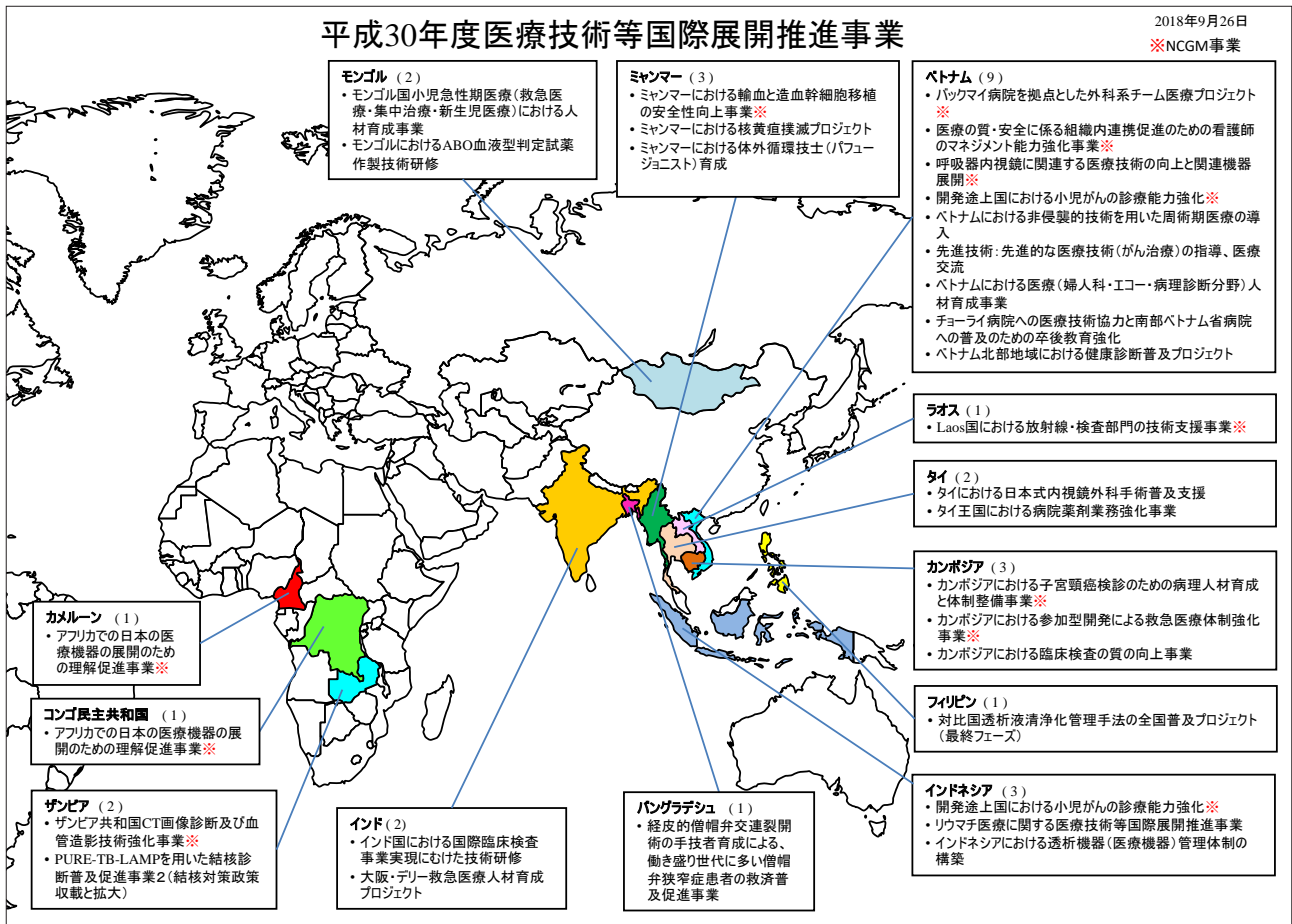
The International Promotion of Japan's Healthcare Technologies and Services

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 30 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）。

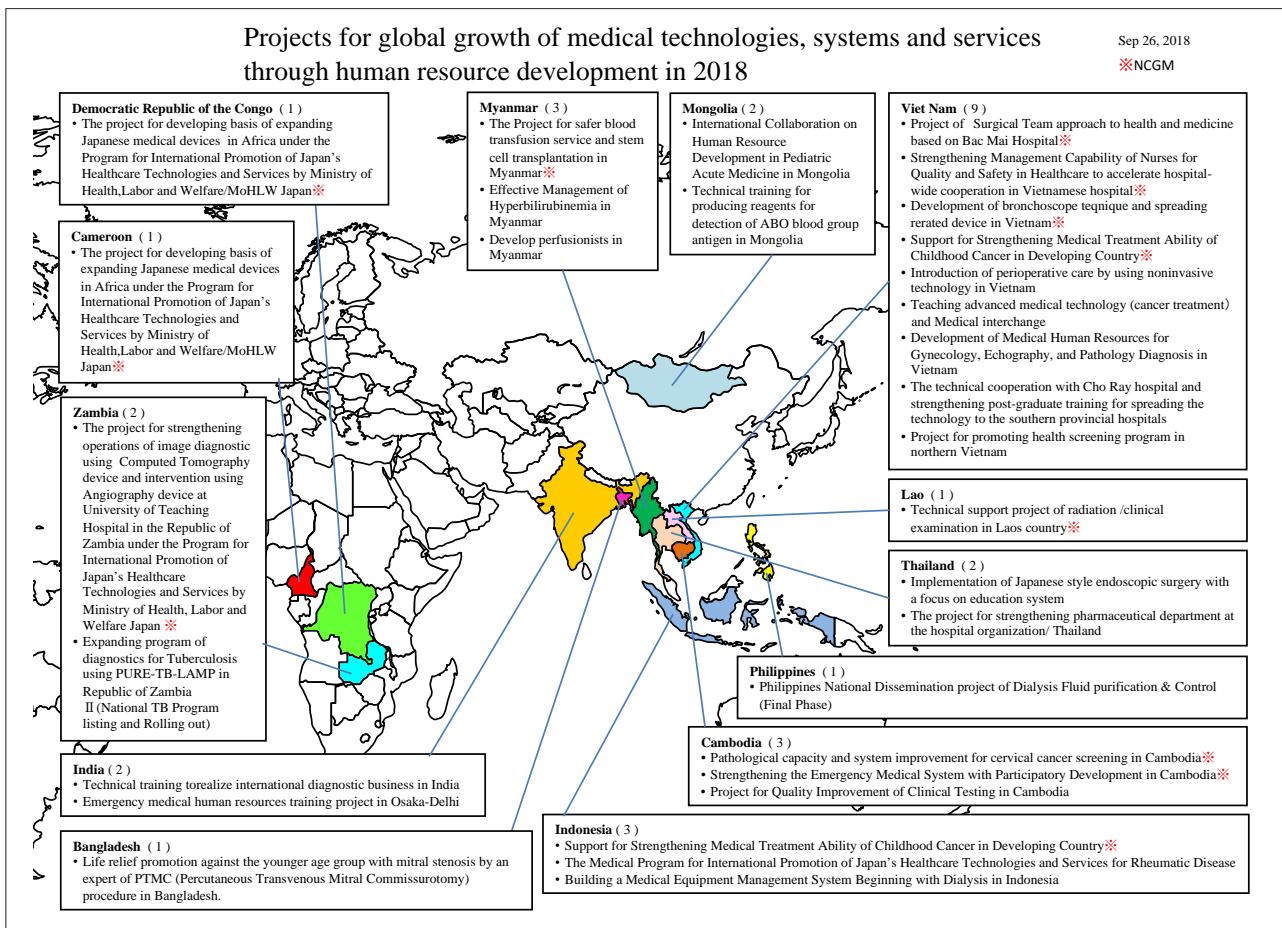
The project for global growth of medical technologies, systems, and services through human resource development is a set of diverse training programs commissioned by the Ministry of Health, Labour and Welfare since 2015. These projects are aiming at: sharing knowledge and experience in relation to the Japanese health system, implementing the latest clinical skills and technologies, introducing and promoting high-quality Japanese medical devices to our partner countries. This contributes to both the improvement of public health in developing countries and the further development of healthcare industries in Japan.

In fiscal 2018, there were 10 projects run by the NCGM and 19 projects run by enterprises, universities, or hospitals selected through open recruitment.



Projects for global growth of medical technologies, systems and services through human resource development in 2018

Sep 26, 2018
 ※NCGM



ベトナム：バックマイ病院を拠点とした外科系チーム医療プロジェクト
 Project of Surgical Team approach to health and medicine based on Bac Mai Hospital



ベトナム：医療の質・安全に係る組織内連携促進のための看護師のマネジメント能力強化事業
 Strengthening Management Capability of Nurses for Quality and Safety in Healthcare to accelerate hospital-wide cooperation in Vietnamese hospital



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
 Pathological capacity and system improvement for cervical cancer screening in Cambodia



ミャンマー：輸血と造血幹細胞移植の安全性向上事業
 The Project for safer blood transfusion service and stem cell transplantation in Myanmar

ミャンマー国における輸血と造血幹細胞移植の安全性向上事業

Project for safer 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と安全性の向上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。

2018度は、国会議員、ミャンマー医学会長を含む、7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、昨年度の支援によって実施されるようになった幹細胞の冷凍保存技術を含め、日本人専門家が講義、視察を行い、より安全な治療について現場スタッフと議論を行いました。また、ミャンマーで実施されている ABO 血液型検査の方法について改善すべき点が見られた為、今年度新たに、臨床検査技師に対する研修を実施しました。2名の臨床検査技師が日本で学び、ミャンマーでも臨床検査技師を対象にハンズオンセミナーを実施しました。事業の実施により、ミャンマーでの輸血医療における安全基準の高まりと、環境整備・支援が始まりました。今年度の事業成果として、「輸血ガイドライン」が発行され、また、輸血の副作用が報告されるようになりました。

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 ensuring the further safety of blood products, 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. Further enhancing the role of the National Blood Center, expected to function as a stem cell bank, has come to be a priority.

As a result, we decided to work on further strengthening and improving the safety of Myanmar's blood transfusion services and hematopoietic stem cell transplantation, using "The Program for International Promotion of Japan's Healthcare Technologies and Services" run by the Ministry of Health, Labour and Welfare, which started in 2015. Japan has experience establishing high quality transfusion and hematopoietic stem cell transplantation services, with the Japanese Red Cross Society serving as a major implementer. Working together with the Japanese Red Cross Society, we have provided technical support to establish safer framework for blood programs.

In 2018, we invited seven high-ranking officials from the Myanmar Ministry of Health and Sports, including the member of Parliament and Bill committee of Yangon Region and the president of Myanmar Medical Council, 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 followed up on the cryopreservation of stem cells, something that we introduced last year. Japanese experts observed hospital wards, presented lectures and discussed safer stem cell transplantation procedures with clinical staff.

This year, we started to conduct training for clinical laboratory technicians aiming to improve ABO blood group testing methods implemented in Myanmar. We invited two clinical laboratory technicians from Japan to help with the training and also conducted a hands-on seminar for clinical laboratory technicians in Myanmar.

Safety standards for blood transfusions in Myanmar have improved following implementation of the project, and this has resulted in environmental improvements and further support. Two important outcomes of the project this fiscal year include the issue of "Blood Transfusion Guidelines" and the reporting of the side effects of blood transfusions in Myanmar.

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

医療の質・安全に係る組織内連携促進のための看護師のマネジメント能力強化事業

The Project for Strengthening Management Capability of Nurses for Quality and Safety in Healthcare to accelerate hospital-wide cooperation in Vietnamese hospitals

ベトナム政府は医療の質・安全政策を2013年から本格化させ、各病院にはクオリティマネジメント部が設置されました。医療の質・安全草創期のベトナム国を対象に、過去3年間にわたり、主に各病院のクオリティマネジメント部の部長である医師に対し研修を実施してきました。4年目の今年は「組織内連携強化」を目的に、本邦研修の対象を看護師に広げ、これまで同様、医療の質・安全の文化と技法、日本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学んだほか、医療の質・安全にかかる看護師の役割、医療の質・安全の取り組みが院内の各部署が連携し、組織的に実施されるための工夫について議論しました。本事業は本邦研修に加え、研修修了生によるネットワーク強化と実践経験を共有することを目的に、ベトナム現地における「ベトナム病院の質・患者安全フォーラム」の開催を支援しています。今年は2日間で延べ344名が参加し、保健省の担当者、研修修了生、一般参加者が、インシデントレポートシステム、5S、組織連携などの各テーマの具体的な取り組みについて議論しました。また、フォーラムでは日本人専門家により転倒転落予防対策をテーマに教育セミナーを実施しました。

In 2013, the Vietnamese government launched a quality management and patient safety policy and based on this policy, a Quality Management Department (QMD) was established in each hospital in Vietnam. Over the three years of this project, it aimed to train leaders in these Quality Management Departments. The training was expanded to include nurses in the fourth year of this project to accelerate hospital-wide cooperation. Similar to previous training courses, the trainees learnt about the culture and skills that form the foundation of quality management and patient safety and quality management and patient safety activities in Japan. Furthermore, they discussed the role of nurses in quality management and patient safety and the necessary mechanisms for implementing quality management and patient safety activities in cooperation with each department in the hospital.

This program also provides support for “The Vietnam Forum on Hospital Quality Management and Patient Safety” in order to establish networks between trainees who have completed the training and to share their experiences in the area of quality management and patient safety within the hospital. In the 4th forum, a total of 344 people participated in the two-day forum. A representative from the Ministry of Health, training graduates and observers discussed a range of topics, including incident reporting systems, 5S, hospital-wide cooperation and so on. Additionally, an educational seminar was also held as part of the forum by a Japanese expert on the theme of preventing bedside falls.

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、主に二つの財源を獲得し事業展開を行っています。国立国際医療研究センター国際医療協力局は、本事業の運営と調整の役割を果たしました。

一つは、JICA 草の根資金により、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検査による一次検診、病院でのコルポスコピーによる二次検診)および早期診断・早期治療となっています。2018年8月までで延べ4247名に対して健康教育を実施し、計6回の子宮頸がん検診を計533名に対して行いました。このうち37人が二次検診を要し(陽性率6.9%)、6名が早期治療を受けました。

この健康教育から検診、早期治療までの包括的な活動を、カンボジア国内で保健省や社会保険庁、WHOなどに共有し、本活動について認識してもらうことができました。本プロジェクトは2018年9月で一旦終了となりましたが、今後新たな資金獲得の準備中で、活動範囲をさらに拡大していき、カンボジア子宮頸がん排除に寄与することを目指します。

二つ目として、将来の子宮頸がん早期診断治療の国レベルでの展開を考えたときに大きな課題となる病理人材育成と病理サービスの展開に向けて、厚生労働省医療技術等国際展開推進事業資金を活用した、病理人材育成と体制整備事業を2017年から開始しました。日本病理学会、臨床細胞学会と協働し、現地の病理医と病理医師に対する人材育成を行っています。今後カンボジアの病理部門への需要はますます増えていくことが見込まれており、我々は継続的に人材育成と体制整備の支援を行っていく方針です。



日本産科婦人科学会医師による指導
Technical advice from
Japanese gynecologists



臨床病理カンファレンスの開催
Clinicopathological conference

Female health problems have shifted from maternal mortality to non-communicable diseases in Cambodia¹. Cervical cancer is the leading cause of death as a result of cancer among women. However, there is no cervical cancer screening system in place in Cambodia². The Cambodian Society of Gynecology and Obstetrics (SCGO), in collaboration with the Japan Society of Obstetrics and Gynecology (JSOG), are implementing a project, having obtained funding from two primary sources. The National Center for Global Health and Medicine (NCGM) has played the role of managing and coordinating this project.

Firstly, they started a project in 2015 to introduce a comprehensive approach to cervical cancer management for factory workers working in the Phnom Penh Special Economic Zone (PPSEZ), supported by JICA grassroots funding. This comprehensive approach starts with health education for factory workers, and is linked to cancer screening (primary screening with the HPV test, and secondary screening by colposcopy at a hospital) and early treatment. Up until 2018, we have conducted health education for 4,247 women and a total of six cervical cancer screenings were conducted for a total of 533 women. Among them, 37 people required secondary screening (positive rate of 6.9%) and six people received early treatment. We also held a dissemination seminar of this comprehensive activity toward cervical cancer for a range of other stakeholders, including the Ministry of Health, the Ministry of Social Insurance, and WHO, all of whom acknowledged the success of this activity. Although this project finished in September 2018, we are planning to expand activities, having obtained additional funding, as we aim to contribute to the elimination of cervical cancer in Cambodia.

In collaboration with the Japan Society of Pathology (JSP) and the Japanese Society of Clinical Cytology (JSCC), a new project was launched in 2017, to provide support in the development of human resources in the field of pathology and to further enhance the existing pathology framework. Due to the limited human resources in terms of quantity and quality, it is difficult to scale up cervical cancer screening and early treatment in Cambodia. The demand for pathology in Cambodia is now expanding therefore we will continue to develop the necessary human resources and framework in this field.

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

ザンビア共和国 / Republic of Zambia

CT 画像診断及び血管造影技術強化事業

Project to improve operation of image diagnostics using computed tomography devices and intervention using angiography devices at the University Teaching Hospital in the Republic of Zambia

東芝メディカルシステムズ株式会社（2018年以降キャン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。

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 Coronaryartery shootingに成功しました。

2019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。結果として血管造影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、ザンビア共和国で初めて心臓カテーテル血管造影診断 (Coronary Angiography /CAG by using catheter) に成功しました。



日本人専門家による心臓カテーテル血管造影診断の技術支援
Zambian staff receiving technical instruction for coronary angiography/CAG using a catheter by a Japanese expert at the UTH



日本人専門家による心臓カテーテル血管造影診断の講義風景
Japanese expert gives a lecture on coronary angiography/CAG to Zambian staff at the UTH

In 2015, the University Teaching Hospital in the Republic of Zambia purchased computed tomography (CT) and angiography devices manufactured by Toshiba Medical Systems Co., Ltd. (Currently Canon Medical Systems Co., Ltd.) which were installed in the CT and angiography room at the department of Radiology. The University Teaching Hospital (UTH) is the largest hospital in the Republic of Zambia.

The UTH began medical services using CT and angiography devices in 2016. However, misunderstanding and a general lack of understanding were found regarding the basic structure, usage and operation method, etc. of these devices, and it turned out that they were not being used appropriately.

Through this project, by providing staff working in CT and angiography rooms with basic and appropriate training on the usage of Toshiba CT and angiography devices, we aimed to enhance the technical skills of the staff and contribute to the improvement of the 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 at the UTH to three departments of the NCGM Hospital (clinical radiology department, nursing department and cardiovascular department). We conducted the necessary training over approximately 4 weeks (one week per doctor/radiologist).

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

As a result, staff is now able to provide safer and more appropriate basic medical services to patients using the CT devices. We also succeeded in photographing a coronary artery using CT for the first time in Zambia and the southern African region with the exclusion of the Republic of South Africa.

For 2 weeks between January and February 2019, Japanese experts (3 NCGM staff and 1 staff from Tokushima Red Cross Hospital) visited the CT and angiography units at the radiology department of the UTH. Japanese experts carried out evaluation and provided additional technical support and guidance. As a result, Zambian staff is now able to provide safer and more appropriate basic medical services to patients using the CT & angiography devices. We also succeeded in performing coronary angiography/CAG using a catheter for the first time in Zambia.

アフリカでの日本の医療機器の展開のための理解促進事業

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

カメルーン共和国及びコンゴ民主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、両国の医療機器法規制当局でカメルーン共和国 公衆衛生省 薬局、医薬品及び検査部局及びコンゴ民主共和国 公衆衛生省 医薬部局 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することが求められています。

2018年11月に本事業において、カメルーンの医療機器類の審査部職員を日本へ研修員として招聘し、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（コンゴ民主共和国研修員は来日直前で参加できなくなりました）。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、カメルーンの研修員がカメルーン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。

結果としてカメルーンの研修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、カメルーン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 governing the approval of medical devices by the MHLW and the Pharmaceutical and Medical Devices Agency (PMDA) are not known in Cameroon and Congo. In the future, in order to introduce Japanese medical devices to those countries, it will be important to increase their understanding of the Japanese regulatory systems and regulatory authorities.

Therefore, in order to further understanding of the Japanese regulatory systems for medical devices and compliance with the approval system between the WHO and Japan within the Department of Pharmaceutical Product and Laboratories, Ministry of Public Health Cameroon and La Direction des laboratoires de sante, Ministry of Public Health République démocratique du Congo/RDC, a staff member from Cameroon was invited to Tokyo and participated in two seminars. One seminar focused on understanding Japanese law, regulations and systems for medical devices, including test kits for In Vitro Diagnoses (IVD) by the PMDA. The second seminar focused on compliance with the approval system between the WHO and PMDA by the NCGM (Unfortunately, staff from RDC were not able to travel to Japan).

In addition, staff from Cameroon presented information on Cameroon's regulatory system for medical devices and the penetration of medical devices manufactured by Japanese companies.

Through these seminars, the staff member from Cameroon was able to gain a further understanding of Japanese law, regulations and the systems governing medical devices and compliance with the approval system between the WHO and PMDA. Japanese manufacturers participating in the seminars were also able to gain a better understanding of the regulatory systems in place for medical devices in Cameroon.



NCGM での研修
A Science of group work in the training at NCGM



NCGM での発表
A Science of presentation at NCGM

IX

その他 Other Activities

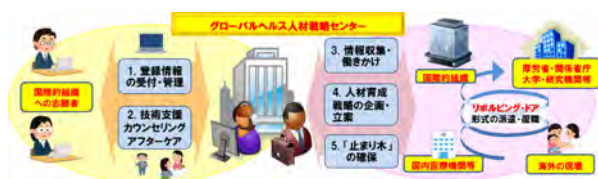
グローバルヘルス人材戦略センター
Human Resource Strategy Center for Global Health (HRC-GH)
日本国際保健医療学会活動
Activities for the Japan Association of International Health (JAIH)

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)

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、2017年9月に厚生労働省大臣官房国際課の委託事業として、グローバルヘルス人材戦略センター（Human Resource Strategy Center for Global Health、以下、HRC-GH）が開設されました。HRC-GHの機能は以下の通りである。

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）。（図）



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 in September 2017 as a special program commissioned by the Ministry of Health, Labour and Welfare (MHLW), with the aim to increase the presence of Japanese nationals in international organizations. The HRC-GH 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 advanced HR information from international organizations and working with these 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. Providing positions in Japan for those searching for job opportunities at international organizations, where they can work until their dispatch (provision of “perches”).



In particular, a new personnel registration and search system has been launched this year. This has a full-fledged matching function and each registrant is now automatically provided with the position information that meets his/her desired conditions.

In addition to the existing “GO UN/Global Workshop”, several workshops targeting nurses, financial management experts and WHO Collaborating Centers were also held, so as to expand the pool of human resources.

The HRC-GH is a section directly managed by the NCGM President. Operations are also supported by the Bureau of International Health Cooperation (BIHC). Specifically, the BIHC director is a member of the advisory group for the HRC-GH and the person in charge takes part in monthly meetings to exchange information. We also provided support for workshops and sessions for promoting center activities at various academic conferences.

日本国際保健医療学会活動

Activities for the Japan Association of International Health (JAIH)

2018年度の日本国際保健医療学会学術大会は、12月1日～2日の2日間にわたり、津田塾大学において開催されました。大会のテーマは「国際保健と女性」で、707名の参加がありました。国際医療協力局からはシンポジウム等を含め、15題の演題発表を行い、研究成果を発表しました。

日本国際保健医療学会では、今年度、役員の変更がありましたが、引き続き、国際医療協力局から多くが役員（理事、監事、代議員）として選任され、運営管理に関与しています。

The FY2018 academic conference of the Japan Association for International Health (JAIH) was held at the Tsuda University on December 1 to 2, 2018 under the theme of "International Health and Women". There were 707 participants in this conference, where the Bureau of International Health Cooperation (BIHC) presented 15 titles in the oral and poster sessions including symposiums, etc.

This year there was a re-election of officers of the JAIH, and many are appointed from the BIHC as officers (directors, auditors, delegates) involved in its administration and management.

X

資料

Appendix

- 2018 年度長期派遣者リスト
- 2018 年度短期派遣者リスト
- 外国人研修員及び日本人研修員の受入実績推移
- 2018 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）
- 2018 年度研修受入状況（職種別）
- 2018 年度研修受入状況（国別）
- 2018 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

2018年度長期派遣者リスト

専門家	出国日	帰国日	区分	派遣先	業務内容
岩本 あづさ	2016/5/16	2020/5/15	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）
及川 みゆき	2018/10/5	2020/10/4	JICA 長期専門家	コンゴ民	コンゴ民主共和国・保健人材開発支援プロジェクトフェーズ3 長期派遣専門家（チーフアドバイザー）
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）
清 水 栄一	2018/10/27	2019/10/27	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（チーフアドバイザー / 保健計画マネジメント強化）
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
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）
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
深 谷 果林	2018/5/2	2019/1/31	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）
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）
森 山 潤	2017/1/7	2019/10/5	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）
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
井上 信明	2017/6/5	2020/5/10	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）
岡 林 広 哲	2019/5/21	2021/5/20	JICA 長期専門家	ラオス	ラオス保健政策アドバイザー長期専門家
神 田 未 和	2019/4/18	2021/2/20	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（看護管理）
田 村 豊 光	2018/7/23	2020/1/31	JICA 長期専門家	ラオス	ラオス・持続可能な保健人材開発・質保障制度整備プロジェクト長期専門家（看護行政）
村 井 真 介	2017/12/18	2019/12/18	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）
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

2018年度短期派遣者リスト

専門家	出国日	帰国日	区分	派遣先	業務内容
本田 真梨	2017/9/18	2018/9/14	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
中村 安秀	2018/4/8	2018/4/11	研究	東チモール	世界保健デーイベント出席
松岡 貞利	2018/4/15	2018/4/26	研究	カンボジア	29指4「ASEAN 域内相互承認が看護人材政策に与えた影響に関する研究」
平山 隆則	2018/4/16	2018/4/19	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
上田 あかね	2018/4/17	2018/5/1	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」
坂本 治彦	2018/4/17	2018/4/20	展開推進	ベトナム	医療技術等国際展開推進事業 1-③ バックマイ病院を拠点とした外科系チーム医療プロジェクト
瀬戸 恵介	2018/4/17	2018/4/20	展開推進	ベトナム	医療技術等国際展開推進事業 1-③ バックマイ病院を拠点とした外科系チーム医療プロジェクト
石岡 未和	2018/4/19	2018/6/1	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	2018/4/22	2018/4/25	国際会議	カンボジア	市場経済移行国における保健医療専門職教育改善にかかる会議
田村 豊光	2018/4/23	2018/4/26	国際会議	カンボジア	市場経済移行国における保健医療専門職教育改善にかかる会議
藤田 則子	2018/4/28	2018/5/4	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 理生	2018/5/1	2018/5/10	JICA 専門家	ベトナム	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
松岡 貞利	2018/5/6	2018/5/13	研究	カンボジア	29指4「ASEAN 域内相互承認が看護人材政策に与えた影響に関する研究」
忽那 賢志	2018/5/9	2018/5/18	JICA 専門家	ベトナム	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
木村 昭夫	2018/5/14	2018/5/18	展開推進	カンボジア	医療技術等国際展開推進事業 1-② カンボジアにおける参加型開発による救急医療体制強化事業
北原 学	2018/5/14	2018/5/20	展開推進	カンボジア	医療技術等国際展開推進事業 1-② カンボジアにおける参加型開発による救急医療体制強化事業
鈴木 貴明	2018/5/15	2018/5/20	展開推進	カンボジア	医療技術等国際展開推進事業 1-② カンボジアにおける参加型開発による救急医療体制強化事業
田中 秀治	2018/5/15	2018/5/18	展開推進	カンボジア	医療技術等国際展開推進事業 1-② カンボジアにおける参加型開発による救急医療体制強化事業
石崎 貴	2018/5/15	2018/5/20	展開推進	カンボジア	医療技術等国際展開推進事業 1-② カンボジアにおける参加型開発による救急医療体制強化事業
赤羽 宏基	2018/5/15	2018/6/1	レジデント研修	カンボジア	国際臨床フェロープログラム フィールド研修
小松 京子	2018/5/20	2018/5/26	展開推進	カンボジア	医療技術等国際展開推進事業 1-① カンボジアにおける子宮頸癌検診のための病理人材育成と体制整備事業
副島 友莉恵	2018/5/20	2018/5/26	展開推進	カンボジア	医療技術等国際展開推進事業 1-① カンボジアにおける子宮頸癌検診のための病理人材育成と体制整備事業
橋本 尚文	2018/5/20	2018/5/27	展開推進（外部）	カンボジア	日臨技のカンボジアで実施する平成30年度医療技術等国際展開支援事業の 第1回研修事業への支援
村井 真介	2018/5/22	2018/5/26	展開推進	ラオス→ベトナム	国際展開推進事業「医療の質・安全に係る組織内連携促進のための 看護師のマネジメント能力強化事業」
沢辺 元司	2018/5/25	2018/5/31	展開推進	カンボジア	医療技術等国際展開推進事業 1-① カンボジアにおける子宮頸癌検診のための病理人材育成と体制整備事業

専門家	出国日	帰国日	区分	派遣先	業務内容
藤田 則子	2018/5/26	2018/6/2	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」
藤木 尚	2018/5/27	2018/5/30	展開推進	ラオス	医療技術等国際展開推進事業 1-⑩ ラオス国における放射線・検査部門の技術支援事業
手塚 俊介	2018/5/27	2018/5/30	展開推進	ラオス	医療技術等国際展開推進事業 1-⑩ ラオス国における放射線・検査部門の技術支援事業
加藤 良平	2018/5/28	2018/6/1	展開推進	カンボジア	医療技術等国際展開推進事業 1-① カンボジアにおける子宮頸癌検診のための病理人材育成と体制整備事業
春山 怜	2018/5/28	2018/6/1	展開推進	カンボジア	医療技術等国際展開推進事業 1-① カンボジアにおける子宮頸癌検診のための病理人材育成と体制整備事業
原 徹男	2018/6/6	2018/6/9	展開推進	ベトナム	国際展開推進事業 バックマイ病院を拠点とした外科系チーム 医療プロジェクト（脳卒中チーム）
井上 雅人	2018/6/6	2018/6/9	展開推進	ベトナム	国際展開推進事業 バックマイ病院を拠点とした外科系チーム 医療プロジェクト（脳卒中チーム）
藤本 雅史	2018/6/6	2018/6/9	展開推進	ベトナム	国際展開推進事業 バックマイ病院を拠点とした外科系チーム 医療プロジェクト（脳卒中チーム）
中島 卓三	2018/6/6	2018/6/9	展開推進	ベトナム	国際展開推進事業 バックマイ病院を拠点とした外科系チーム 医療プロジェクト（脳卒中チーム）
宮内 恵美	2018/6/6	2018/6/9	展開推進	ベトナム	国際展開推進事業 バックマイ病院を拠点とした外科系チーム 医療プロジェクト（脳卒中チーム）
大橋 裕丈	2018/6/6	2018/6/9	展開推進	ベトナム	国際展開推進事業 バックマイ病院を拠点とした外科系チーム 医療プロジェクト（脳卒中チーム）
高橋 美和子	2018/6/6	2018/6/9	展開推進	ベトナム	国際展開推進事業 バックマイ病院を拠点とした外科系チーム 医療プロジェクト（脳卒中チーム）
須田 晃史	2018/6/6	2018/6/9	展開推進	ベトナム	国際展開推進事業 バックマイ病院を拠点とした外科系チーム 医療プロジェクト（脳卒中チーム）
福地 絵梨子	2018/6/7	2018/6/10	運営費交付金	スウェーデン	国立国際医療研究センター・スウェーデン王立科学アカデミーの グローバルヘルス機関との研究連携を構築に係る会議
Sifa Marie Joelle uchanga	2018/6/11	2018/6/21	展開推進	カメルーン・ コンゴ民	医療技術等国際展開推進事業 1-⑨ アフリカでの日本の医療機器の展開のための理解促進事業
橋本 尚文	2018/6/11	2018/6/21	展開推進	カメルーン・ コンゴ民	医療技術等国際展開推進事業 1-⑨ アフリカでの日本の医療機器の展開のための理解促進事業
前原 康宏	2018/6/11	2018/6/15	展開推進	ベトナム	国際展開推進事業 バックマイ病院を拠点とした外科系チーム 医療プロジェクト（周術期チーム）
東 俊晴	2018/6/11	2018/6/15	展開推進	ベトナム	国際展開推進事業 バックマイ病院を拠点とした外科系チーム 医療プロジェクト（周術期チーム）
岡本 竜哉	2018/6/11	2018/6/14	展開推進	ベトナム	国際展開推進事業 バックマイ病院を拠点とした外科系チーム 医療プロジェクト（周術期チーム）
屋良 友花里	2018/6/11	2018/6/15	展開推進	ベトナム	国際展開推進事業 バックマイ病院を拠点とした外科系チーム 医療プロジェクト（周術期チーム）
飯山 達雄	2018/6/12	2018/6/21	展開推進	カメルーン・ コンゴ民	医療技術等国際展開推進事業 1-⑨ アフリカでの日本の医療機器の展開のための理解促進事業
石岡 末和	2018/6/13	2018/7/6	JICA 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 短期派遣専門家（助産ケア）
川崎 義隆	2018/6/18	2018/6/23	展開推進	ベトナム	国際展開推進事業 バックマイ病院を拠点とした外科系チーム 医療プロジェクト（ME チーム）

専門家	出国日	帰国日	区分	派遣先	業務内容
保坂 茂	2018/6/18	2018/6/23	展開推進	ベトナム	国際展開推進事業 バックマイ病院を拠点とした外科系チーム医療プロジェクト (ME チーム)
小川 竜徳	2018/6/18	2018/6/23	展開推進	ベトナム	国際展開推進事業 バックマイ病院を拠点とした外科系チーム医療プロジェクト (ME チーム)
橋本 理生	2018/6/27	2018/6/30	展開推進	ベトナム	国際展開推進事業 呼吸器内視鏡現地技術指導
米田 浩平	2018/7/14	2018/7/21	展開推進	ザンビア	医療技術等国際展開推進事業 1-⑧ ザンビア共和国 CT 画像診断及び血管造影技術強化事業
若松 和行	2018/7/14	2018/7/21	展開推進	ザンビア	医療技術等国際展開推進事業 1-⑧ ザンビア共和国 CT 画像診断及び血管造影技術強化事業
田中 淳司	2018/7/15	2018/7/18	展開推進	ミャンマー	医療技術等国際展開推進事業 4-⑤ ミャンマーにおける輸血と造血幹細胞移植の安全性向上事業
萩原 将太郎	2018/7/15	2018/7/18	展開推進	ミャンマー	医療技術等国際展開推進事業 5-⑤ ミャンマーにおける輸血と造血幹細胞移植の安全性向上事業
永井 正樹	2018/7/15	2018/7/21	展開推進	ミャンマー	医療技術等国際展開推進事業 2-⑤ ミャンマーにおける輸血と造血幹細胞移植の安全性向上事業
稲葉 孝	2018/7/15	2018/7/21	展開推進	ミャンマー	医療技術等国際展開推進事業 3-⑤ ミャンマーにおける輸血と造血幹細胞移植の安全性向上事業
Mable CHIRWA Ms.	2018/7/21	2018/7/28	研究	オランダ	国際エイズ会議
駒田 謙一	2018/7/22	2018/7/28	国際会議	オランダ	国際エイズ会議
日下 英司	2018/7/24	2018/7/28	国際会議	オランダ	国際エイズ会議
橋本 理生	2018/7/27	2018/8/1	展開推進	ベトナム	国際展開推進事業 呼吸器内科部門 現地技術指導およびホーチミン呼吸器学会講演会での講演
木村 昭夫	2018/7/30	2018/8/4	JICA 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短期派遣専門家 (救急医学-1)
平山 隆則	2018/7/30	2018/8/4	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 (民間企業事業展開支援事業)
橋本 理生	2018/8/8	2018/8/11	展開推進	ベトナム	" 国際展開推進事業 呼吸器内科部門 現地技術指導 "
石岡 (神田) 未和	2018/8/13	2018/9/12	JICA 専門家	カンボジア	「分娩時及び新生児期を中心とした母子継続ケア改善プロジェクト (JICA 案件だが費用は NCGM)
岡 慎一	2018/8/19	2018/8/24	JICA 調査	ベトナム	ベトナム国「(科学技術) ベトナムにおける治療成功維持のための "bench-to-bedside system" 構築と新規 HIV-1 感染阻止プロジェクト」詳細計画策定調査
永井 真理	2018/8/19	2018/8/26	WHO 専門家	カンボジア	世界保健機関 (WHO) 短期専門家
平山 隆則	2018/8/27	2018/8/31	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 (民間企業事業展開支援事業)
大野 孝	2018/8/27	2018/9/1	展開推進	ベトナム	医療技術等国際展開推進事業 1-④ 開発途上国における小児がんの診療能力強化
七野 浩之	2018/8/27	2018/9/1	展開推進	ベトナム	医療技術等国際展開推進事業 1-④ 開発途上国における小児がんの診療能力強化
菱木 知郎	2018/8/29	2018/9/1	展開推進	ベトナム	医療技術等国際展開推進事業 1-④ 開発途上国における小児がんの診療能力強化
加藤 元博	2018/8/29	2018/9/1	展開推進	ベトナム	医療技術等国際展開推進事業 1-④ 開発途上国における小児がんの診療能力強化

専門家	出国日	帰国日	区分	派遣先	業務内容
國土 典宏	2018/9/1	2018/9/6	IHPBA	スイス	国際肝胆膵学会出席（便宜供与手配のみ）
橋本 理生	2018/9/4	2018/9/7	展開推進	ベトナム	国際展開推進事業 呼吸器内科部門 現地技術指導
原 徹 男	2018/9/6	2018/9/7	展開推進	ベトナム	国際展開推進事業 バックマイ病院を拠点とした外科系チーム医療プロジェクト
井上 雅人	2018/9/6	2018/9/7	展開推進	ベトナム	国際展開推進事業 バックマイ病院を拠点とした外科系チーム医療プロジェクト
野田 信一郎	2018/9/9	2018/9/15	国際会議	オーストラリア	International Forum on Quality and Safety in Healthcare 参加 WHO 西太平洋地域事務局主催 WS 参加 「日本と開発途上国の高齢者保健医療対策を相互の医療制度改革に活用するための研究」
五十嵐 恵	2018/9/9	2018/9/15	国際会議	オーストラリア	International Forum on Quality and Safety in Healthcare 参加 WNP 西太平洋地域事務局主催 WS 参加
廣井 禎之	2018/9/9	2018/9/15	展開推進	カンボジア	医療技術等国際展開推進事業 1-① 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
布 引 治	2018/9/9	2018/9/16	展開推進	カンボジア	医療技術等国際展開推進事業 1-① 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
赤羽 宏基	2018/9/9	2018/9/22	レジデント研修	カンボジア	国際臨床レジデント研修
河合 俊明	2018/9/10	2018/9/16	展開推進	カンボジア	医療技術等国際展開推進事業 1-① 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
松岡 健太郎	2018/9/10	2018/9/16	展開推進	カンボジア	医療技術等国際展開推進事業 1-① 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
佐藤 琢紀	2018/9/14	2018/9/18	展開推進	カンボジア	医療技術等国際展開推進事業 1-② カンボジアにおける参加型開発による救急医療体制強化事業
鈴木 貴明	2018/9/14	2018/9/22	展開推進	カンボジア	医療技術等国際展開推進事業 1-② カンボジアにおける参加型開発による救急医療体制強化事業
喜熨斗智也	2018/9/14	2018/9/20	展開推進	カンボジア	医療技術等国際展開推進事業 1-② カンボジアにおける参加型開発による救急医療体制強化事業
原 貴 弘	2018/9/14	2018/9/23	展開推進	カンボジア	医療技術等国際展開推進事業 1-② カンボジアにおける参加型開発による救急医療体制強化事業
石 崎 貴	2018/9/14	2018/9/23	展開推進	カンボジア	医療技術等国際展開推進事業 1-② カンボジアにおける参加型開発による救急医療体制強化事業
北 原 学	2018/9/14	2018/9/23	展開推進	カンボジア	医療技術等国際展開推進事業 1-② カンボジアにおける参加型開発による救急医療体制強化事業
藤田 則子	2018/9/16	2018/9/23	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」
若狭 朋子	2018/9/17	2018/9/21	展開推進	カンボジア	医療技術等国際展開推進事業 1-① 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
大田 倫美	2018/9/19	2018/9/27	運営費交付金	ベトナム	国際保健医療協力研修（ベトナムフィールド研修）/ 国際臨床レジデント研修
明河 慶尚	2018/9/19	2018/9/27	運営費交付金	ベトナム	国際保健医療協力研修（ベトナムフィールド研修）
清原 宏之	2018/9/22	2018/10/15	運営費交付金	ポリビア	国際臨床レジデント研修
本田 真梨	2018/9/24	2018/9/27	運営指導	カンボジア	JICA 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合同調整委員会出席および関連する研究のため
橋本 理生	2018/9/26	2018/10/3	展開推進	ベトナム	国際展開推進事業 呼吸器内科部門 現地技術指導 ベトナム呼吸器学会総会での講演
鈴木 学	2018/9/26	2018/9/30	展開推進	ベトナム	国際展開推進事業 呼吸器内科部門 ベトナム呼吸器学会総会での講演
松原 智恵子	2018/10/6	2018/10/15	学会	英国	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の学会発表

専門家	出国日	帰国日	区分	派遣先	業務内容
國土 典宏	2018/10/14	2018/10/17	展開推進	ラオス	第12回ラオス国家保健研究フォーラム（NHRF）参加 ラオス海外拠点の協力協定（MOU）更新・署名及び拠点視察等
橋本 尚文	2018/10/16	2018/10/19	展開推進（外部）	カンボジア	日臨技のカンボジアで実施する平成30年度医療技術等国際展開支援事業の 第2回研修事業への支援
大曲 貴夫	2018/10/19	2018/10/20	JICA 調査	中国	パンデミックインフルエンザプロジェクトにかかる国内研修 （病院管理ハイレベルフォーラム）
清原 宏之	2018/10/28	2018/11/24	運営費交付金	ラオス	国際臨床レジデント研修
橋本 理生	2018/10/28	2018/10/30	展開推進	ベトナム	国際展開推進事業 呼吸器内視鏡に関連する医療技術の向上と関連機器展開 現地技術指導 / 講義等
大野 孝	2018/10/30	2018/11/2	展開推進	インドネシア	医療技術等国際展開推進事業 1-④ 開発途上国における小児がんの診療能力強化
西村 範行	2018/10/30	2018/11/2	展開推進	インドネシア	医療技術等国際展開推進事業 1-④ 開発途上国における小児がんの診療能力強化
山本 暢之	2018/10/30	2018/11/2	展開推進	インドネシア	医療技術等国際展開推進事業 1-④ 開発途上国における小児がんの診療能力強化
七野 浩之	2018/10/30	2018/11/2	展開推進	インドネシア	医療技術等国際展開推進事業 1-④ 開発途上国における小児がんの診療能力強化
橋本 理生	2018/11/2	2018/11/8	展開推進	ベトナム	国際展開推進事業 呼吸器内視鏡に関連する医療技術の向上と関連機器展開
島田 真実	2018/11/4	2018/11/17	運営費交付金	カンボジア	国際臨床レジデント研修
日下 英司	2018/11/5	2018/11/8	国際会議	インドネシア	GHSA（世界健康安全保障アジェンダ）閣僚級会合
谷口 博子	2018/11/12	2018/11/16	国際会議	スイス	第40回グローバルファンド理事会
村岡 亮	2018/11/14	2018/11/23	JICA 専門家	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 短期派遣専門家（卒後研修-5）
國土 典宏	2018/11/23	2018/11/25	展開推進	ベトナム	WPRO 地域の WHO 協力センター会議、チョーライ病院視察訪問と 協力協定書更新サイニングセレモニー出席
石崎 貴	2018/11/23	2018/12/1	展開推進	カンボジア	医療技術等国際展開推進事業 1-② カンボジアにおける参加型開発による救急医療体制強化事業
原 貴大	2018/11/23	2018/12/1	展開推進	カンボジア	医療技術等国際展開推進事業 1-② カンボジアにおける参加型開発による救急医療体制強化事業
北原 学	2018/11/23	2018/12/1	展開推進	カンボジア	医療技術等国際展開推進事業 1-② カンボジアにおける参加型開発による救急医療体制強化事業
田中 秀治	2018/11/27	2018/12/1	展開推進	カンボジア	医療技術等国際展開推進事業 1-② カンボジアにおける参加型開発による救急医療体制強化事業
木村 昭夫	2018/11/28	2018/12/1	展開推進	カンボジア	医療技術等国際展開推進事業 1-② カンボジアにおける参加型開発による救急医療体制強化事業
大塚 ゆに	2018/11/28	2018/12/1	展開推進	カンボジア	医療技術等国際展開推進事業 1-② カンボジアにおける参加型開発による救急医療体制強化事業
大田 倫美	2018/12/2	2018/12/15	運営費交付金	タイ	国際臨床レジデント研修
川崎 義隆	2018/12/5	2018/12/11	展開推進	ベトナム	医療技術等国際展開推進事業 1-③ バックマイ病院を拠点とした外科系チーム医療プロジェクト（ME）
保坂 茂	2018/12/5	2018/12/11	展開推進	ベトナム	医療技術等国際展開推進事業 1-③ バックマイ病院を拠点とした外科系チーム医療プロジェクト（ME）
小川 竜徳	2018/12/5	2018/12/11	展開推進	ベトナム	医療技術等国際展開推進事業 1-③ バックマイ病院を拠点とした外科系チーム医療プロジェクト（ME）
部田 健人	2018/12/5	2018/12/11	展開推進	ベトナム	医療技術等国際展開推進事業 1-③ バックマイ病院を拠点とした外科系チーム医療プロジェクト（ME）

専門家	出国日	帰国日	区分	派遣先	業務内容
本田 真梨	2018/12/6	2018/12/29	JICA 専門家	カンボジア	JICA 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新生児医療短期専門家（NCGM 予算）
横堀 雄太	2018/12/9	2018/12/14	研究	オーストラリア	「ユニバーサル・ヘルス・カバレッジ達成に向けた民間医療施設の取り込みに関する研究」
酒井 毅	2018/12/9	2018/12/15	展開推進	ラオス	医療技術等国際展開推進事業 1-⑩ ラオス国における放射線・検査部門の技術支援事業
石橋 大典	2018/12/9	2018/12/15	展開推進	ラオス	医療技術等国際展開推進事業 1-⑩ ラオス国における放射線・検査部門の技術支援事業
老後 聡美	2018/12/9	2018/12/15	展開推進	ラオス	医療技術等国際展開推進事業 1-⑩ ラオス国における放射線・検査部門の技術支援事業
早川 真子	2018/12/9	2018/12/15	展開推進	ラオス	医療技術等国際展開推進事業 1-⑩ ラオス国における放射線・検査部門の技術支援事業
吉本 民樹	2018/12/9	2018/12/28	レジデント研修	カンボジア	国際臨床レジデント研修
大野 孝	2018/12/9	2018/12/14	展開推進	ベトナム	医療技術等国際展開推進事業 1-④ 開発途上国における小児がんの診療能力強化
堤 義之	2018/12/9	2018/12/14	展開推進	ベトナム	医療技術等国際展開推進事業 1-④ 開発途上国における小児がんの診療能力強化
米田 光宏	2018/12/9	2018/12/14	展開推進	ベトナム	医療技術等国際展開推進事業 1-④ 開発途上国における小児がんの診療能力強化
寺島 慶太	2018/12/10	2018/12/14	展開推進	ベトナム	医療技術等国際展開推進事業 1-④ 開発途上国における小児がんの診療能力強化
平山 隆則	2018/12/11	2018/12/16	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（民間企業事業展開支援事業）
泉川 直重	2018/12/11	2018/12/16	国際会議	インド	医療機器に関する第4回 WHO グローバルフォーラム 「医療機器へのアクセス拡大」への参加
藤田 雅美	2018/12/11	2018/12/16	国際会議	インド	医療機器に関する第4回 WHO グローバルフォーラム 「医療機器へのアクセス拡大」への参加
一原 直昭	2018/12/11	2018/12/14	研究	台湾	台湾大学とのヘルスケアのレジストリデータを含むビッグデータ解析の共同研究の会議
橋本 理生	2018/12/12	2018/12/15	展開推進	ベトナム	国際展開推進事業 呼吸器内視鏡に関連する医療技術の向上と関連機器展開
松本 安代	2018/12/16	2018/12/23	展開推進	カンボジア	医療技術等国際展開推進事業 1-① 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
村井 真介	2018/12/16	2018/12/20	展開推進	ラオス→ ベトナム	展開推進事業「医療の質・安全に係る組織内連携促進のための看護師のマネジメント能力強化事業」
廣井 禎之	2018/12/16	2018/12/21	展開推進	カンボジア	医療技術等国際展開推進事業 1-① 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
橋本 理生	2018/12/18	2018/12/21	展開推進	ベトナム	国際展開推進事業 呼吸器内視鏡に関連する医療技術の向上と関連機器展開
片山 博徳	2018/12/18	2018/12/21	展開推進	カンボジア	医療技術等国際展開推進事業 1-① 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
若狭 朋子	2018/12/20	2018/12/26	展開推進	カンボジア	医療技術等国際展開推進事業 1-① 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
榎木 英介	2018/12/20	2018/12/26	展開推進	カンボジア	医療技術等国際展開推進事業 1-① 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
国土 典宏	2018/12/22	2018/12/25	展開推進	カンボジア	カンボジア拠点年次会議出席
珍田 英輝	2018/12/22	2018/12/26	展開推進	カンボジア	カンボジア拠点年次会議出席
藤田 則子	2018/12/22	2018/12/29	展開推進	カンボジア	カンボジア拠点年次会議出席及び子宮頸がん検診病理人材育成と体制整備事業モニター

専門家	出国日	帰国日	区分	派遣先	業務内容
岩瀬 春子	2018/12/23	2018/12/27	展開推進	カンボジア	医療技術等国際展開推進事業 1-① 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
田雑 有紀	2018/12/23	2018/12/27	展開推進	カンボジア	医療技術等国際展開推進事業 1-① 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
佐藤 紫乃	2019/1/8	2019/1/13	運営費交付金	ベトナム	看護職海外研修
石井 真仁子	2019/1/8	2019/1/13	運営費交付金	ベトナム	看護職海外研修
大野 孝	2019/1/13	2019/1/19	展開推進	インドネシア	国際展開推進事業 1-④ 開発途上国における小児がんの診療能力強化
堤 義之	2019/1/13	2019/1/19	展開推進	インドネシア	国際展開推進事業 1-④ 開発途上国における小児がんの診療能力強化
菱木 知郎	2019/1/13	2019/1/19	展開推進	インドネシア	国際展開推進事業 1-④ 開発途上国における小児がんの診療能力強化
松本 公一	2019/1/13	2019/1/17	展開推進	インドネシア	国際展開推進事業 1-④ 開発途上国における小児がんの診療能力強化
浅妻 伴	2019/1/13	2019/1/17	展開推進	インドネシア	国際展開推進事業 1-④ 開発途上国における小児がんの診療能力強化
七野 浩之	2019/1/13	2019/1/19	展開推進	インドネシア	国際展開推進事業 1-④ 開発途上国における小児がんの診療能力強化
古東 麻悠	2019/1/13	2019/1/17	展開推進	インドネシア	国際展開推進事業 1-④ 開発途上国における小児がんの診療能力強化
岡本 竜哉	2019/1/14	2019/1/18	展開推進	ベトナム	国際展開推進事業 バックマイ病院を拠点とした外科系チーム 医療プロジェクト（周術期チーム）
前原 康宏	2019/1/14	2019/1/18	展開推進	ベトナム	国際展開推進事業 バックマイ病院を拠点とした外科系チーム 医療プロジェクト（周術期チーム）
東 俊晴	2019/1/14	2019/1/18	展開推進	ベトナム	国際展開推進事業 バックマイ病院を拠点とした外科系チーム 医療プロジェクト（周術期チーム）
屋良 友花里	2019/1/14	2019/1/18	展開推進	ベトナム	国際展開推進事業 バックマイ病院を拠点とした外科系チーム 医療プロジェクト（周術期チーム）
米廣 由紀	2019/1/14	2019/1/18	展開推進	ベトナム	国際展開推進事業 バックマイ病院を拠点とした外科系チーム 医療プロジェクト（周術期チーム）
橋本 理生	2019/1/17	2019/1/20	展開推進	ベトナム	国際展開推進事業 呼吸器内視鏡に関連する医療技術の向上と 関連機器展開 現地技術指導等
米田 浩平	2019/1/19	2019/2/3	展開推進	ザンビア	国際展開推進事業 ザンビア共和国 CT 画像診断及び血管造影技術強化事業
山崎 大輔	2019/1/19	2019/2/3	展開推進	ザンビア	国際展開推進事業 ザンビア共和国 CT 画像診断及び血管造影技術強化事業
寺嶋 美聡	2019/1/19	2019/2/3	展開推進	ザンビア	国際展開推進事業 ザンビア共和国 CT 画像診断及び血管造影技術強化事業
藤田 則子	2019/1/20	2019/1/26	国際会議	アルゼンチン	GACD peer review assignments
白鳥 克幸	2019/1/20	2019/2/2	展開推進	ミャンマー	国際展開推進事業ミャンマーにおける輸血と造血幹細胞移植の安全性向上事業
稲葉 孝	2019/1/20	2019/2/2	展開推進	ミャンマー	国際展開推進事業ミャンマーにおける輸血と造血幹細胞移植の安全性向上事業
本田 真梨	2019/1/21	2019/2/14	JICA 専門家	カンボジア	カンボジア・分娩時及び申請時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（新生児医療）
藤谷 順子	2019/1/21	2019/1/25	展開推進	ベトナム	国際展開推進事業 バックマイ病院を拠点とした外科系チーム 医療プロジェクト（脳卒中チーム）
藤本 雅史	2019/1/21	2019/1/25	展開推進	ベトナム	国際展開推進事業 バックマイ病院を拠点とした外科系チーム 医療プロジェクト（脳卒中チーム）
松崎 春希	2019/1/21	2019/1/24	展開推進	ベトナム	国際展開推進事業 バックマイ病院を拠点とした外科系チーム 医療プロジェクト（脳卒中チーム）
福田 陽子	2019/1/21	2019/1/24	展開推進	ベトナム	国際展開推進事業 バックマイ病院を拠点とした外科系チーム 医療プロジェクト（脳卒中チーム）

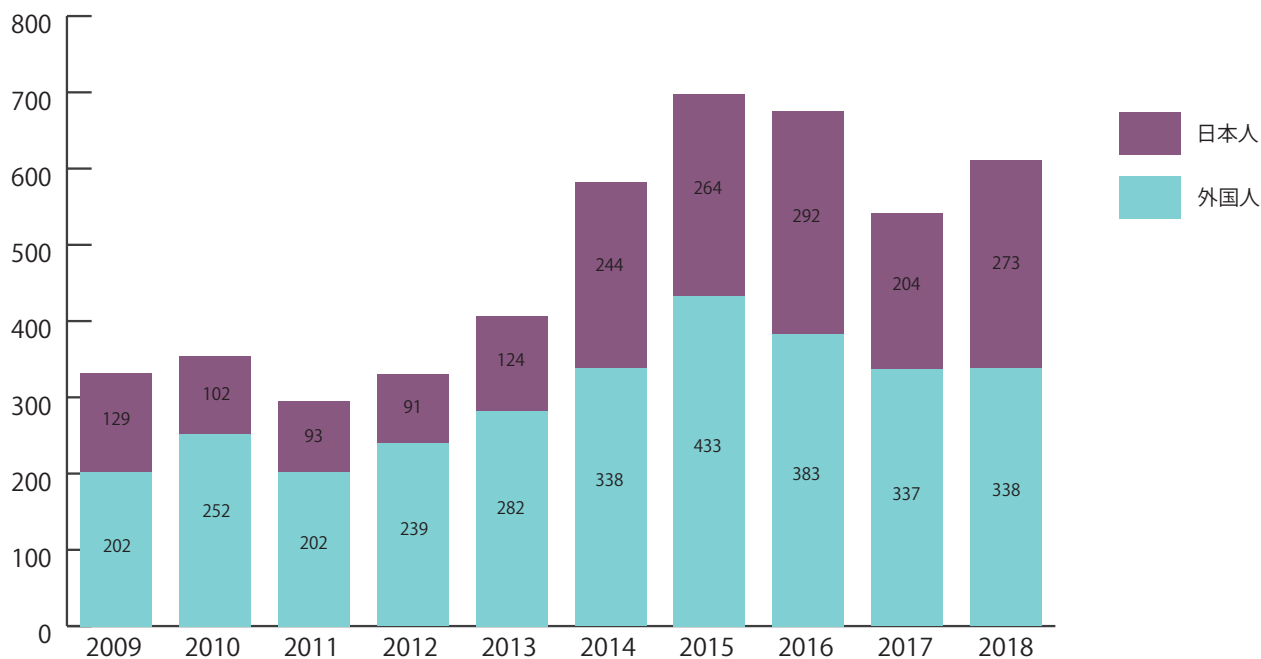
専門家	出国日	帰国日	区分	派遣先	業務内容
宮内 恵美	2019/1/21	2019/1/25	展開推進	ベトナム	国際展開推進事業 バックマイ病院を拠点とした外科系チーム医療プロジェクト（脳卒中チーム）
大橋 裕文	2019/1/21	2019/1/24	展開推進	ベトナム	国際展開推進事業 バックマイ病院を拠点とした外科系チーム医療プロジェクト（脳卒中チーム）
高橋 美和子	2019/1/21	2019/1/25	展開推進	ベトナム	国際展開推進事業 バックマイ病院を拠点とした外科系チーム医療プロジェクト（脳卒中チーム）
趙 蘭 奈	2019/1/21	2019/1/24	展開推進	ベトナム	国際展開推進事業 バックマイ病院を拠点とした外科系チーム医療プロジェクト（脳卒中チーム）
堀内 景子	2019/1/21	2019/1/25	展開推進	ベトナム	国際展開推進事業 バックマイ病院を拠点とした外科系チーム医療プロジェクト（脳卒中チーム）
原 徹 男	2019/1/23	2019/1/25	展開推進	ベトナム	国際展開推進事業 バックマイ病院を拠点とした外科系チーム医療プロジェクト（脳卒中チーム）
井上 雅人	2019/1/23	2019/1/25	展開推進	ベトナム	国際展開推進事業 バックマイ病院を拠点とした外科系チーム医療プロジェクト（脳卒中チーム）
吉原 なみ子	2019/1/27	2019/2/3	展開推進	ミャンマー	国際展開推進事業ミャンマーにおける輸血と造血幹細胞移植の安全性向上事業
根岸 正一郎	2019/1/29	2019/2/3	展開推進	ミャンマー	国際展開推進事業ミャンマーにおける輸血と造血幹細胞移植の安全性向上事業
河野 武弘	2019/1/30	2019/2/3	展開推進	ミャンマー	国際展開推進事業ミャンマーにおける輸血と造血幹細胞移植の安全性向上事業
赤羽 宏基	2019/2/5	2019/2/16	レジデント研修	カンボジア	国際臨床フェロー研修
平山 隆則	2019/2/6	2019/2/10	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（民間企業事業展開支援事業のインドネシア保健省との協議）
藤田 則子	2019/2/6	2019/2/12	展開推進	カンボジア	国際展開推進事業 カンボジアにおける子宮頸癌検診のための病理人材育成と体制整備事業定期モニター
中川 慧	2019/2/6	2019/2/13	展開推進	カンボジア	国際展開推進事業 1-① 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
五十嵐 恵	2019/2/7	2019/3/1	JICA 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短期派遣専門家（新生児ケア）
日下 英司	2019/2/7	2019/2/10	国際会議	インド	グローバルファンド第6次増資準備会合
青木 大輔	2019/2/7	2019/2/9	展開推進	カンボジア	国際展開推進事業 1-① 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
松本 安代	2019/2/9	2019/2/17	展開推進	カンボジア	国際展開推進事業 1-① 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
河合 俊明	2019/2/10	2019/2/16	展開推進	カンボジア	国際展開推進事業 1-① 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
河原 邦光	2019/2/10	2019/2/13	展開推進	カンボジア	国際展開推進事業 1-① 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
小松 京子	2019/2/10	2019/2/16	展開推進	カンボジア	国際展開推進事業 1-① 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
副島 友莉恵	2019/2/10	2019/2/16	展開推進	カンボジア	国際展開推進事業 1-① 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
橋本 理生	2019/2/12	2019/2/16	JICA 専門家	ベトナム	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））
明石 秀親	2019/2/12	2019/2/16	国際会議	オーストリア	オーストリアにおける「国連宇宙部のグローバルヘルスに関する会議」出席および状況調査
小玉 千織	2019/2/17	2019/3/9	運営費交付金	ベトナム	国際臨床フェロー研修
橋本 理生	2019/2/19	2019/2/22	展開推進	ベトナム	国際展開推進事業 呼吸器内科 現地技術指導等

専門家	出国日	帰国日	区分	派遣先	業務内容
猪狩 亨	2019/2/23	2019/3/1	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
堀田 昌利	2019/2/23	2019/3/2	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
朝比奈 大輔	2019/2/23	2019/3/1	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
持木 和哉	2019/2/23	2019/3/2	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
松岡 貞利	2019/3/5	2019/3/7	研究	インドネシア	29 指 4 ASEAN 域内相互承認が看護人材政策に与えた影響に関する研究
山田 順子	2019/3/5	2019/3/7	研究	インドネシア	29 指 4 ASEAN 域内相互承認が看護人材政策に与えた影響に関する研究
藤田 則子	2019/3/6	2019/3/7	研究	インドネシア	29 指 4 ASEAN 域内相互承認が看護人材政策に与えた影響に関する研究
忽那 賢志	2019/3/11	2019/3/19	JICA 専門家	ベトナム	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（感染症治療））
永井 真理	2019/3/18	2019/3/22	国際会議	カンボジア	グローバルファンド 技術評価委員会
平山 隆則	2019/3/25	2019/3/29	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（民間企業事業展開支援事業） インドネシア保健省との協議等

外国人研修員及び日本人研修員の受入実績推移

単位：人

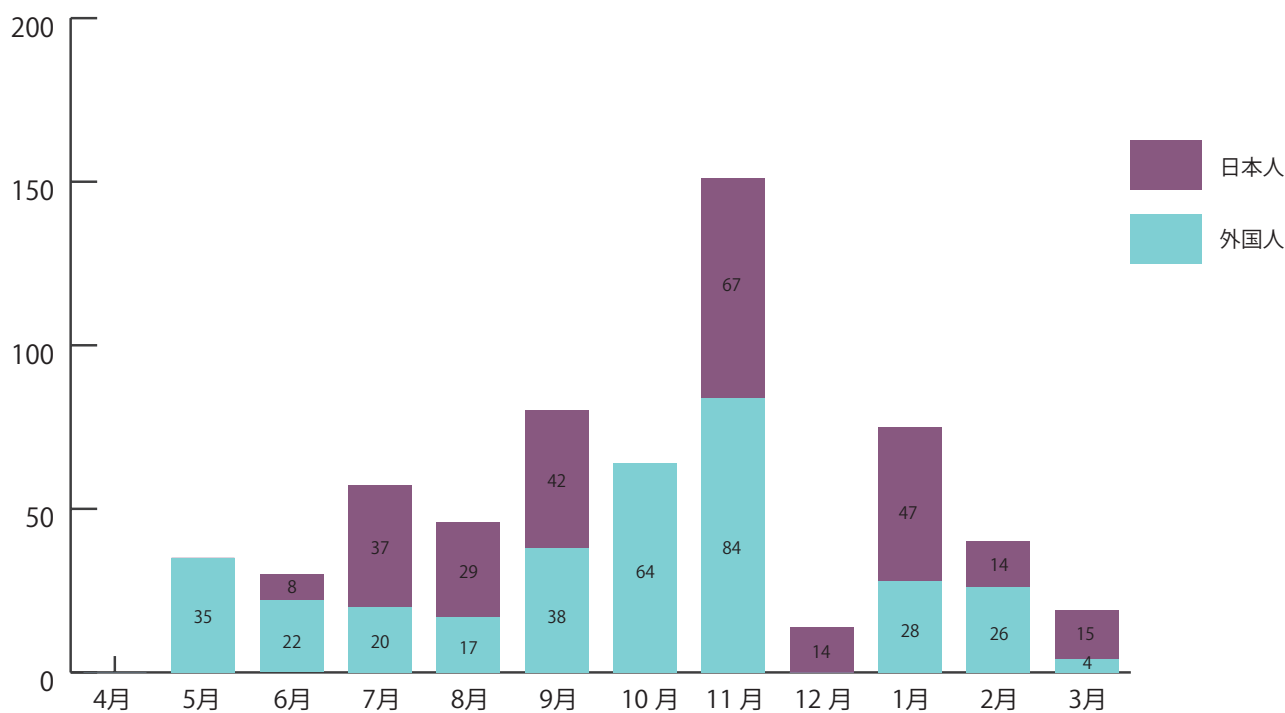
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
外国人研修員	202	252	202	239	282	338	433	383	337	338
日本人研修員	129	102	93	91	124	244	264	292	204	273
合計	331	354	295	330	406	582	697	675	541	611



2018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	35	22	20	17	38	64	84	0	28	26	4
日本人研修員	0	0	8	37	29	42	0	67	14	47	14	15
合計	0	35	30	57	46	80	64	151	14	75	40	19



外国人研修員受入実績（職種別）

単位：人

	1986-2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
医師・歯科医師	1,393	80	74	140	87	158	195	99	141	117
看護師等	623	48	23	24	35	46	62	45	61	76
薬剤師	27	0	0	0	0	0	0	0	2	7
検査技師	14	1	1	2	1	0	0	1		5
放射線技師	5	1	0	0	0	0	2	5	2	11
栄養士	1	0	0	0	0	0	0	0	1	
大学教官	63	6	1	0	2	6	14	11	9	2
看護教官	52	0	0	0	3	2	0	11		1
行政官・事務官	433	76	74	43	115	80	140	175	102	74
その他（学生等）	178	40	29	30	39	46	20	36	19	45
合計	2,789	252	202	239	282	338	433	383	337	338

研修員受入実績（地域別）

単位：人

	1986-2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
外国人研修員										
アジア（日本人除く）	1,452	182	118	107	135	157	248	203	209	208
アフリカ	586	48	55	87	93	63	91	137	105	10
中東	209	3	0	3	7	19	8	5	7	67
欧州	118	4	16	27	14	34	44	13	1	13
大洋州	74	6	9	8	8	12	14	6	3	6
北・中南米	350	9	4	7	25	53	28	19	12	34
小計	2,789	252	202	239	282	338	433	383	337	338
日本人研修員	781	102	93	91	124	244	264	292	204	273
合計	3,570	354	295	330	406	582	697	675	541	611

2018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	10 (10)	6		1 (1)			17 (11)	13	109 (11)	122 (11)	139 (22)	
看護師・保健師・助産師	17 (17)	1			2 (2)	5 (5)	25 (24)	3	72	75 0	100 (24)	
薬剤師	5 (5)						5 (5)		7	7 0	12 (5)	
診療放射線技師	2 (2)						2 (2)	1	10	11 0	13 (2)	
臨床検査技師	2 (2)						2 (2)	2	3	5 0	7 (2)	
臨床工学士							0 0		2	2 0	2 0	
栄養士							0 0			0 0	0 0	
大学教官	3 (3)						3 (3)		2	2 0	5 (3)	
看護教官	1 (1)						1 (1)		1	1 0	2 (1)	
大学生等	10 (10)						10 (10)		170 (166)	170 (166)	180 (176)	
研究者	2 (2)						2 (2)		15	15 0	17 (2)	
行政官・事務官			8				8 0	20	46	66 0	74 0	
その他	17 (17)						17 (17)		43 (19)	43 (19)	60 (36)	
合計	69 (61)	7	8	1 (1)	2 (2)	5 (5)	92 (77)	39	480 (196)	519 (196)	611 (273)	

2018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		10	10	10
インド							2		5	5	5
カンボジア							2		6	6	6
スリランカ							0			0	0
シンガポール							0			0	0
タイ							0		8	8	8
ネパール							0		12	12	12
パキスタン							0		3	3	3
バングラデシュ							0			0	0
フィリピン							0		3	3	3
ブータン							0			0	0
ブルネイ							0			0	0
ベトナム							1	6	83	89	89
東ティモール							0		2	2	2
マレーシア							0			0	0
ミャンマー		2					0		11	11	13
モンゴル							2	10	9	19	19
モルディブ							0			0	0
ラオス							1		4	4	4
中国							0		31	31	31
台湾							0		3	3	3
韓国							0			0	0
日本	69 (69)			1 (1)	2 (2)	5 (5)	77 (77)		196 (196)	196 (196)	273 (273)
小 計	69 (69)	2 0	0 0	1 (1)	2 (2)	5 (5)	79 (77)	16	386 (196)	402 (196)	481 (273)
アンゴラ							0		2	2	2
ウガンダ		1					1		1	1	2
エジプト		1					1		1	1	2
エチオピア							0			0	0
エリトリア							0			0	0
ガーナ							0			0	0
ガボン			1				1			0	1
カメルーン							0		1	1	1
ギニア			1				1			0	1
ギニアビサウ							0			0	0
ケニア							0	5	1	6	6
コートジボワール			1				1			0	1
コモロ							0			0	0
コンゴ民			1				1		6	6	7
サントメ・プリンシペ							0		1	1	1
ザンビア							0	5	5	10	10
シエラレオネ		1					1		2	2	3
ジブチ							0			0	0
ジンバブエ							0			0	0
スーダン							0		2	2	2
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		1				1	7	1	8	9							
	ソマリア						0			0	0							
	タンザニア						0		4	4	4							
	チャド						0			0	0							
	トーゴ						0			0	0							
	ナイジェリア						0		4	4	4							
	ニジェール						0			0	0							
	ブルキナファソ		1				1			0	1							
	ブルンジ		1				1		1	1	2							
	ベナン		1				1			0	1							
フ	マダガスカル						0			0	0							
リ	マラウイ						0		1	1	1							
カ	マリ						0			0	0							
	南アフリカ						0			0	0							
	モロッコ						0			0	0							
	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		2	2	4							
	レント						0			0	0							
	小 計	0	5	0	8	0	0	0	0	0	13	0	17	37	0	54	0	67
中	ウルグアイ						0				0	0						
	セントルシア						0				0	0						
	エクアドル						0		3	3	3							
	エルサルバドル						0		2	2	2							
	カナダ						0				0	0						
	キューバ						0	6			6	6						
	グアテマラ						0		2	2	2							
	コロンビア						0		2	2	2							
	スリナム						0				0	0						
南	ドミニカ共和国						0		3	3	3							
	ニカラグア						0		2	2	2							
米	ハイチ						0				0	0						
	パナマ						0		1	1	1							
	パラグアイ						0		2	2	2							
	ブラジル						0		4	4	4							
	ベリーズ						0				0	0						
	ペルー						0		2	2	2							
	ボリビア						0		2	2	2							
	ホンジュラス						0		2	2	2							
	メキシコ						0		1	1	1							
	米国						0				0	0						
	小 計	0	0	0	0	0	0	0	6	28	34	34						

	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		1	1	1										
	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		1	1	1										
	パプアニューギニア						0		1	1	1										
	バヌアツ						0		2	2	2										
	フィジー						0			0	0										
	ミクロネシア						0			0	0										
	マーシャル諸島						0			0	0										
	小 計	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1									
中東・欧州	アゼルバイジャン						0			0	0										
	アフガニスタン						0		6	6	6										
	アラブ首長国連邦								1	1	1										
	アルバニア						0			0	0										
	アルメニア						0			0	0										
	イラク		1				1			0	0										
	イラン						0			0	0										
	イタリア						0			0	0										
	イエメン						0		1	1	1										
	ウクライナ						0		1	1	1										
	ウズベキスタン						0			0	0										
	カザフスタン						0		8	8	8										
	ギリシャ						0		2	2	2										
	キルギス						0			0	0										
	コソボ						0			0	0										
	スウェーデン								2	2	2										
	スイス						0			0	0										
	セルビア						0			0	0										
	タジキスタン						0			0	0										
	デンマーク						0			0	0										
	トルクメニスタン						0			0	0										
	トルコ								2	2	2										
	パレスチナ		1				1			0	0										
	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	0	0	0	0	0	0	23	23	23										
計	69	(69)	7	0	8	0	1	(1)	2	(2)	5	(5)	92	(77)	39	480	(196)	519	(196)	611	(273)

2018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7日～18日	平成30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」	5	JICA 東京
2	5月22日	平成30年度 JICA 個別研修 インド国 「タミル・ナドゥ州都市保健強化事業プロジェクト研修」	4	株式会社コーエイリサーチ& コンサルティング
3	5月24日～25日	呼吸器内視鏡に関連する医療技術の向上と関連機器展開	4	国際医療協力局主催
4			2	
5	5月26日	国際保健基礎講座 2018 第1回	50	国際医療協力局主催
6	5月28日～6月8日	平成30年度 JICA 国別研修 モンゴル「医療従事者の卒後研修」	10	JICA 関西
7	5月30日	平成30年度 JICA 課題別研修「公衆衛生活動による母子保健強化」	10	株式会社ティーエーネット ワーキング
8	6月4日～8日	平成30年度 JICA 国別研修 ケニア「ユニバーサル・ヘルス・カバレッジ研修」	5	JICA 東京
9	6月5日～21日	呼吸器内視鏡に関連する医療技術の向上と関連機器展開	3	国際医療協力局主催
10	6月6日	平成30年度 JICA 課題別研修「病院経営(A)」	7	聖マリア病院
11	6月7日	愛知県弥富市立弥富北中学校 企業訪問	4	愛知県弥富北中学校
12	6月15日	平成30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
13	7月7日	国際保健基礎講座 2018 第2回	33	国際医療協力局主催
14	6月25日	東京大学医学部 実習	1	医療教育部
15	6月25日～29日	平成30年度 JICA 国別研修 セネガル 「ユニバーサル・ヘルス・カバレッジ支援プログラム研修」	7	JICA 東京
16	7月4日	群馬大学医学部実習	1	医療教育部
17	7月9日～13日	サクラサイエンス（日本アジアサイエンス交流事業）中国研究者招聘	11	科学技術振興機構
18	7月10日～26日	呼吸器内視鏡に関連する医療技術の向上と関連機器展開	3	国際医療協力局主催
19	7月11日	薬学部長期実務実習（第1期）	11	薬学部
20	7月14日～16日	平成30年度国際保健医療協力研修集中講座	20	国際医療協力局主催
21	7月23日～8月3日	平成30年度 JICA 国別研修 キューバ「放射線・検査研修」	6	JICA 東京
22	7月25日	広島県立尾道北高等学校（2年生）	5	広島県立尾道北高等学校
23	8月4日	国際保健基礎講座 2018 第3回	29	国際医療協力局主催
24	8月2日～17日	平成30年度 JICA 課題別研修「医療関連感染管理指導者養成」	7	JICA 東京
25	8月6日～17日	台湾元培醫事科技大學放射線学科学生実習	3	元培醫事科技大學
26	8月8日	国連ユースボランティア事前研修	17	関西学院大学
27	8月14日～30日	呼吸器内視鏡に関連する医療技術の向上と関連機器展開	3	国際医療協力局主催
28	8月18日	国際保健課題別講座「保健人材開発」	9	国際医療協力局主催
29	8月20日	北海道大学医学部 実習	1	医療教育部
30	8月24日	東北大学医学部 名古屋大学医学部 実習	2	医療教育部
31	8月25日	国際保健基礎講座 2018 第4回	27	国際医療協力局主催
32	8月31日～9月9日	カンボジアにおける参加型開発による救急医療体制強化	4	国際医療協力局主催
33	9月3日～21日	ラオス国における放射線・検査部門の技術支援事業	4	国際医療協力局主催
34	9月6日	平成30年度 JICA 課題別研修「感染症対策行政研修」	6	長崎大学
35	9月10日～14日	バックマイ病院を拠点とした外科系チーム医療プロジェクト～ME管理～	3	国際医療協力局主催
36	9月10日～11月30日	国際保健医療協力レジデント研修	1	歯科・口腔外科
37	9月11日	長野県上田高等学校グローバルスタディⅡ首都圏フィールドワーク	16	長野県上田高等学校
38	9月14日	平成30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)	9	株式会社ティーエーネット ワーキング
39	9月15日～28日	平成30年度 国際保健医療協力研修	11	国際医療協力局主催
40	9月19日	薬学部長期実務実習（第Ⅱ期）	14	薬学部
41	9月25日～12月7日	カンボジアにおける子宮頸癌検診のための病理人材育成と体制整備事業	2	国際医療協力局主催
42	9月20日	平成30年度 JICA 課題別研修「公衆衛生活動による母子保健強化」（英語）	7	株式会社ティーエーネット ワーキング
43	9月18日～22日	ミャンマー国における輸血と造血幹細胞移植の安全性向上事業	7	国際医療協力局主催
44	10月9日～26日	バックマイ病院を拠点とした外科系チーム医療プロジェクト～脳卒中チーム～脳外科	1	国際医療協力局主催
45	10月29日～11月22日	発展途上国における小児がんの診療能力強化ベトナム	3	国際医療協力局主催
46	11月12日～12月7日		3	
47	11月16日～12月7日	発展途上国における小児がんの診療能力強化インドネシア	2	国際医療協力局主催
48	10月2日～19日	ザンビア共和国 CT 画像診断及び血管造影技術強化事業	4	国際医療協力局主催
49	10月1日～12日	医療の質・安全に係る組織内連携促進のための看護師のマネジメント能力強化事業	8	国際医療協力局主催
50	10月9日～19日	平成30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	国際医療協力局主催
51	10月9日～25日	呼吸器内視鏡に関連する医療技術の向上と関連機器展開	4	国際医療協力局主催

	開催日	研修コース名	参加人数	委託元
52	10月15日～31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）	8	国際医療協力局主催
53	10月22日	中国広東省訪日団（医師）	19	日中医学交流センター
54	10月27日	国際保健基礎講座2018 第5回	19	国際医療協力局主催
55	10月15日～26日	バックマイ病院を拠点とした外科系チーム医療プロジェクト ～脳卒中チーム～ リハビリ他	7	国際医療協力局主催
56	10月9日～16日	バックマイ病院を拠点とした外科系チーム医療プロジェクト ～周術期チーム～	4	国際医療協力局主催
57	11月26日～12月7日	ミャンマー国における輸血と造血幹細胞移植の安全性向上事業	2	国際医療協力局主催
58	11月1日	愛光学園中研修旅行	15	国際医療協力局主催
59	11月5日～9日	国際保健医療協力実務体験研修（第1バッチ）	3	国際医療協力局主催
60	11月7日	平成30年第2回外務省マラリア研修	3	外務省大臣官房福利厚生室
61	11月7日	岡山県立岡山操山中学校 訪問	4	岡山県立岡山操山中学校
62	11月7日	東都医療大学「国際医療協力講座」学外施設実習1班	14	東都医療大学
63	11月11日～22日	アフリカでの日本の医療機器の展開のための理解促進事業 カメルーン	1	
64	11月12日～22日	呼吸器内視鏡に関連する医療技術の向上と関連機器展開	2	
65	11月13日	International Medical Professionals Visit	8	Global Conferences Ltd.
66	11月14日	東都医療大学「国際医療協力講座」学外施設実習2班	14	東都医療大学
67	11月16日	平成30年度JICA課題別研修「公衆衛生活動による母子保健強化」（スペイン語）	10	株式会社ティーエーネット ワーキング
68	11月17日	国際保健課題別講座「疾病対策」	14	国際医療協力局主催
69	11月17日	国際保健基礎講座2018 第6回	17	国際医療協力局主催
70	11月26日/29日/30日	タイ王国における病院薬剤業務強化事業研修	6	一般社団法人日本病院薬剤師会
71	11月26日～2月22日	中国山東省公務研修訪日団	1	日中科学技術文化センター
72	11月27日	平成30年度JICA課題別研修「病院経営（C）」	7	聖マリア病院
73	11月29日	ベトナムバックマイ病院 看護師長研修	29	バックマイ病院
74	11月30日	平成30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）	9	株式会社ティーエーネット ワーキング
75	11月26日～12月7日	モンゴル 医療従事者の卒後研修	4	JICA
76	12月8日	国際保健基礎講座2018 第7回	33	国際医療協力局主催
77	12月12日	大学医学部 実習	2	医療教育部
78	12月19日	薬学部長期実務実習（第III期）	12	薬剤部
79	1月8日～15日	看護職海外研修	2	国際医療協力局主催
80	1月17日	Short term training Program in 2019 by DIT	10	インターナショナルトライアル部
81	1月22日	インドネシア BPOM 職員薬剤部研修	4	JICA
82	1月24日	国際交流事業「世界青年の船」	14	（一財）青少年国際交流推進 センター
83	1月24日	国際交流事業「世界青年の船」	19	（一財）青少年国際交流推進 センター
84	1月25日	兵庫県立北摂三田高等学校キャリア研修	23	兵庫県立北摂三田高等学校
85	1月25日	平成30年度第3回外務省マラリア研修	3	外務省大臣官房福利厚生室
86	2月4日	東京女学館中学校 社会貢献学習	6	東京女学館中
87	2月6日	平成30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)	7	株式会社ティーエーネット ワーキング
88		平成30年度JICA課題別研修「公衆衛生活動による母子保健強化」（英語）	7	
89	2月12日～3月31日 （4月まで継続）	ベトナム108病院 呼吸器内科	1	
90	2月16日	国際保健課題別講座「母子保健」	5	国際医療協力局主催
91	2月18日～22日	国際保健医療協力実務体験研修（第2バッチ）	2	国際医療協力局主催
92	2月20日	医学生実習 鹿児島大学	1	医療教育部門
93	2月23日	国際保健基礎講座2018 第9回	35	国際医療協力局主催
94	2月27日	ネパールと日本における国際保健医療での科学技術交流の強化	11	聖路加国際大学
95	3月2日	国際保健基礎講座2018 第8回	12	国際医療協力局主催
96	3月13日	医学生実習 関西医科大学、松本歯科大学	2	医療教育部門
97	3月16日	国際保健課題別講座「UHC」	10	国際医療協力局主催
98	3月20日	医学生実習 香川大学、佐賀大学、近畿大学	3	医療教育部門
99	3月22日	モンゴル保健省局長訪問	4	JICWELS
100	3月30日	国際保健基礎講座2018 第10回	23	国際医療協力局主催
	合計		889	

テクニカル・レポート

厚生労働省国際医療研究開発費 29 指 4「ASEAN 域内相互認証がベトナム・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」の研究成果として、テクニカル・レポート Vol. 11「カンボジア・ラオス・ベトナム・ミャンマーにおける看護人材開発制度と ASEAN における相互認証協定 (MRA)」を 2018 年 11 月に出版しました。

東南アジア諸国連合 (ASEAN) による MRA (Mutual Recognition Arrangements) は、経済の活性化を目的に保健人材を含む労働者の域内移動の自由化を目指しています。2000 年代半ばに MRA が締結されて以降、実現に向けた動きが国レベルで加速しています。NCGM 国際医療協力局は、上記の国々において長年、保健人材、中でも看護職を中心に人材開発制度整備を支援してきましたが、関連する多くの活動がこの ASEAN MRA の影響を受けたと言えます。

本テクニカル・レポートは、ASEAN MRA の動向と各国における看護人材開発への影響について記述しています。具体的には、カンボジアとベトナムに関しては、我々が開発したハウスモデルを用いて看護人材開発制度の変遷について分析しました。ミャンマーとラオスに関しては、看護人材の質に担保に必要な教育の標準化や資格・免許等に係る法的枠組みの整備に焦点を当てた分析をしました。最後に、ASEAN MRA に係る各国の達成状況と、その中での NCGM 看護職の関わりについても述べています。

A Technical Report (Vol. 11) entitled “Regulation of nursing professionals in Cambodia, Laos, Vietnam, and Myanmar: The relevance of ASEAN MRA” was published in November 2018. This work has been completed utilising a research fund granted by the Ministry of Health, Labour and Welfare, Japan (29-4).

Mutual Recognition Arrangements (MRA) signed by Association of Southeast Asian Nations (ASEAN) aim to stimulate the economy in ASEAN region by facilitating the mobility of skilled labour, including nursing professionals. Since the MRA was signed in the mid 2000s, momentum toward the realisation of the MRA has been boosted. For a long period, the NCGM has been supporting the above countries in developing the regulatory framework for human resources in the field of health, particularly nursing professionals. Relevant activities in these countries were influenced by ASEAN MRA-related factors.

The Technical Report analysed trends pertaining to the ASEAN MRA and their impact on the development of nursing professionals in each of the countries.

テクニカル・レポート vol. 11

カンボジア・ラオス・ベトナム・ミャンマーにおける看護人材開発制度と ASEAN における相互認証協定 (MRA)

執筆者： 山田 順子、勝間 靖、藤田 則子、虎頭 恭子、松岡 貞利、五十嵐 恵、深谷 果林、安田 直史、橋本 麻由美、橋本 千代子

発行： 2018 年 11 月



発表したテクニカル・レポート
以下 URL よりダウンロード可能：
http://kyokuhp.ncgm.go.jp/library/tech_doc/index.html



内容の一部を国際学会 (The 50th Asia-Pacific Academic Consortium for Public Health Conference) で発表し、ベスト・ポスター賞を受賞しました。A part of the Technical Report was presented at the 50th Asia-Pacific Academic Consortium for Public Health Conference and presenters received the Best Poster Award.

国際医療協力局の歴史

History and Related Activities of the Bureau of International Health Cooperation

年代	技術協力ほか		緊急援助	
Decade	Technical cooperation, etc.		Emergency aid	
1970	'79	厚生労働省に「国際医療協力センター設置準備室」を設置 Established the "Project Office for the National Center for Global Health and Medicare" in the Ministry of Health, Labor and Welfare	'79	カンボジア難民医療援助のため派遣（～1983年） Dispatched medical aid to Cambodian refugees (until 1983)
	'81	中日友好病院プロジェクトに技術指導のため派遣 Dispatched technical guidance for the China-Japan Friendship Hospital Project	'87	バングラデシュ洪水災害に係わる国際緊急援助のため派遣 - 8月 Dispatched international emergency aid relating to the Bangladeshi flood disaster, August
1980	'86	国立病院医療センター内に国際医療協力部設立 - 10月 Department of International Medical Cooperation established in the Medical Center for National Hospitals, October	'88	エチオピア干ばつ災害に係わる国際緊急援助のため派遣 - 3月 Dispatched international emergency aid relating to the Ethiopian drought disaster, March
	'87	初の技術協力（JICA サンタクルス総合病院プロジェクト）をボリビアで開始 First technical cooperation begins in Bolivia (JICA Santa Cruz General Hospital Project)		
	'88	バングラデシュにおける技術協力を開始 Started technical cooperation in Bangladesh		
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
'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 ベトナム事務所担当者派遣 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		
2010	'10 独立行政法人化に伴い、国立国際医療研究センター国際医療協力部となる - 4 月 Changed to the Department of International Medical Cooperation, National Center for Global Health and Medicine and changed into an independent administrative institution, April	'10 パキスタン・イスラム共和国の洪水被害に係わる国際緊急援助のため派遣 - 9 月 Dispatched international emergency aid relating to the flood disaster in the Islamic Republic of Pakistan, September
	'10 日本国際保健医療学会事務局となる - 4 月 Became Secretariat of the Japan International Healthcare Society, April	'11 東日本大震災に係わる中長期支援活動のため宮城県東松島市へ保健医療チームを派遣 - 3 月 Dispatched a healthcare team to Higashimatsushima City, Miyagi Prefecture, for mid- and long term support activities relating to the Great East Japan Earthquake, March
	'10 日本人向けの国際保健医療協力に関する集団研修をリニューアル - 6 月 Renewed group training for Japanese relating to cooperation on international healthcare and medicine, June	'11 東松島市と「保健衛生活動における復興対策のための協力に関する協定」を結ぶ - 6 月 Made an "Agreement on Cooperation for Recovery of Health and Hygiene Activities" with Higashimatsushima City, June
	'10 バングラデシュ・グラミング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	
	'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	

年代	技術協力ほか	緊急援助	
Decade	Technical cooperation, etc.	Emergency aid	
2010	'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 Democtaric 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	'18 コンゴ民主共和国におけるのエボラ出血熱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 - 6月 Dispatched as the Japan Disaster Relief (JDR) Infectious Diseases Response Team for the EboRa hemorrhagic fever outbreak in Democtaric Republic of the Congo, June
	'18	グローバルヘルス政策研究センター (iGHP) がタイの国民医療保障機構 (National Health Security Office: NHSO) との~医療ビッグデータを活用した初の国際協力~日タイ包括研究協定 (MOU) に調印 - 6月 The Institute for Global Health Policy Research (iGHP) of the National Center for International Medical Research (NCGM) signed a Memorandum of Understanding (MOU) with Thailand's National Health Security Office (NHSO), June	

年代	技術協力ほか		緊急援助	
Decade	Technical cooperation, etc.		Emergency aid	
2010	'18	国際医療協力局 永井真理 国際連携専門職がグローバルファンドの技術評価委員に就任 - 7月 NAGAI Mari, Deputy Director, Division of Global Networking, Department of Global Network and Partnership Bureau of International Health Cooperation was appointed as a member of TERG(Technical Evaluation Review Group) of the Global Fund, July		
	'18	国際医療協力局 日下英司局長がグローバルファンドの理事代理に就任 - 8月 HINOSHITA Eiji, Director General of Bureau of International Health Cooperation was appointed as Director of Tuberculosis and Infectious Diseases Control Division of the Global Fund, August		
	'19	第144回 WHO（世界保健機関）執行理事会が国立国際医療研究センターの「アラブ首長国連邦保健基金賞」(UAE Health Foundation Prize) 受賞を承認 - 2月 National Center for Global Health and Medicine (NCGM) has been nominated and decided to be the 2019 United Arab Emirates Health Foundation Prize by the 144th Who Executive Board, February		

国際医療協力局長 日下 英司

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 野田 信一郎
 保健医療協力係長 田鍋 聖佳
 医師 小原 ひろみ
 保健医療協力係 宮島 利枝
 保健医療協力係 桶谷 博子
 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
 事務補助 永松 清枝

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 岩本 あづさ (カンボジア長期派遣)
 医師 岡林 広哲
 医師 駒田 謙一
 医師 平山 隆則
 医師 本田 真梨
 医師 宮野 真輔
 医師 柳澤 如樹
 看護師 菊地 紘子

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 (ラオス長期派遣)
 研修係長 珍田 英輝
 医師 伊藤 智朗
 医師 井上 信明 (モンゴル長期派遣)
 医師 大原 佳央里
 歯科医師 村井 真介 (ラオス長期派遣)
 看護師 五十嵐 恵
 看護師 深谷 果林
 看護師 森山 潤 (ベトナム長期派遣)
 保健師 及川 みゆき (コンゴ民長期派遣)
 看護師 (非常勤) 松藤 三紀
 上級研究員 松岡 貞利
 研修係 佐藤 和美
 事務補助 山本 洋子
 事務補助 齋藤 絵里

広報情報課

広報情報課長 村上 仁
 看護師 土井 正彦 (研修課併任)
 助産師 石岡 未和 (研修課併任)
 看護師 小土井 悠 (研修課併任)
 上級研究員 増田 英明
 事務補助 諏訪 喜久子

III 連携協力部

連携協力部長 藤田 則子

連携推進課

連携推進課長 藤田 雅美
 国際連携専門職 永井 真理
 医師 野崎 威功真 (ミャンマー長期派遣)
 保健師 伊藤 由衣

展開支援課

展開支援課長 杉浦 康夫
 医師 横堀 雄太 (連携推進課併任)
 医師 春山 怜 (WHO 本部)
 医師 船戸 真史 (連携推進課併任)
 医師 馬場 俊明 (連携推進課併任)
 薬剤師 松原 智恵子 (連携推進課併任)
 臨床検査技師 橋本 尚文 (連携推進課併任)
 看護師 宮崎 一起 (連携推進課併任)
 保健師 国枝 萩子 (連携推進課併任)
 上級研究員 清水 栄一 (ザンビア長期派遣)
 事務補助 仲井 まり香
 事務補助 山本 里美

IV その他

併任 看護部

副看護部長 中山 智子

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 法月 正太郎 (厚生労働省国際課)
 医師 上田 あかね (岡山県)

レジデント

医師 赤羽 宏基
 医師 吉本 民樹

2018年度国際医療協力局年報

2019年8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

2018

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