

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

2020

令和2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）年に国際医療協力部として創設されて以来、日本における国際保健医療協力の中核的機関として、国内外の機関と連携・協力しながら開発途上国の健康改善をはじめ国際保健分野で様々な活動を行って参りました。また、このような海外での活動経験を国内での業務にも活かしてきました。

その中で、2020 年はご存じように新型コロナウイルス感染症（COVID-19）一色となりました。これは我々が長年関わってきた「国際保健」分野の重要な分野の一つである感染症対策、特に世界的な公衆衛生危機の顕著な事例であり、そのような危機に世界が対応しなければならなくなった将に歴史に残る 1 年でした。COVID-19 の大流行は世界においても日本においても重大問題であり、局員の健康を守るというだけでなく、誰かを支援するという意味でも、様々な試練を我々に与えたということになります。

それは、日本では 2020 年の 1 月（年度で言えば昨年度の終わり）から始まり、海外渡航の自粛や、海外へ国際協力機構（JICA）プロジェクトなどで派遣されている職員の避難一時帰国など、組織としての危機管理対応のみならず、専門家によるミャンマーなどの赴任国への COVID-19 対応支援、中国・武漢からの帰国邦人の PCR 検査、クルーズ船ダイヤモンド・プリンセス号への対応、WHO の GOARN（Global Outbreak Alert and Response Network：地球規模感染症に対する警戒と対応ネットワーク）の枠組みによるフィリピンへの専門家派遣など、様々な昨年度からの要素を引き継ぎつつ、2020 年度に新たな活動も行いました。

それは局内の感染防御のための物品や機材の整備のほか、東京都の自宅療養中の COVID-19 検査陽性者のための宿泊療養施設の開設・運営への協力や、成田や羽田の検疫所で見つかった陽性者（無症状・軽症者）のための宿泊療養施設の開設・運営への支援のほか、長崎に停泊したクルーズ船コスタ・アトランティカ号への対応、検疫における唾液検査の妥当性の検証研究や、検疫所の入国者の疫学集計とそれに伴う検疫入力フォームの改訂などにも関わりました。さらに COVID-19 流行下で行われた各種保健医療関連の国家試験への有症状者対応支援、在日外国人の COVID-19 関連情報アクセス改善支援、岡山県出向者による岡山県の COVID-19 対応への貢献など、内容は多岐に渡りました。

The Bureau of International Health Cooperation (BIHC) and the National Center for Global Health and Medicine (NCGM) have played a central role in global health in Japan since 1986, in collaboration with many domestic and international organizations. Based on these international collaboration activities, BIHC is also conducting aid activities in Japan.

As you know, the situation in Japan has been enormously affected by the COVID-19 pandemic. This kind of pandemic is one of the major topics discussed in the global health, that is, infectious disease control and global public health emergency are typical global health issues. Therefore, this year was a historical moment due to the COVID-19 pandemic. This pandemic was a crisis in Japan as well as across the world; therefore, the BIHC had to provide not only global support for people throughout the world, but also for our staff in Japan and those situated in different countries.

The events due to COVID-19 began in January 2020. The BIHC was required to implement crisis management measures, cease the dispatch of missions abroad, and allow the BIHC staff to return home from international JICA projects. In addition, the BIHC staff provided advice and support for COVID-19 outbreak control to the countries that BIHC sent staff. We also played a role in testing Japanese citizens returning from Wuhan (China), managing COVID-19 outbreaks on the Diamond Princess cruise ship, and dispatched an expert to the World Health Organization (WHO) in the Philippines through the Global Outbreak Alert Response Network (GOARN). The BIHC continued these operations and began new activities that were all based on our previous experience in the many countries in which the BIHC operates.

These new activities and operations included installing infection control devices and materials within the BIHC, setting up new isolation facilities for mild COVID-19 cases at home based on the request from the Tokyo Metropolitan Government, setting up and running new isolation facilities for mild and asymptomatic COVID-19 cases captured at Haneda and Narita quarantine offices based on the request from the Ministry of Health, Labour, and Welfare (MHLW), Japan, managing COVID-19 outbreaks on the Costa Atlantica cruise ship, conducting research on the feasibility of saliva testing for COVID-19 at quarantine, and revising the quarantine epidemiological examination form, amongst others. Additionally, the BIHC supported many agencies with COVID-19 control measures, including the MHLW for national health-related examinations, the Cabinet Secretariat

また、この COVID-19 対応は大きな副次効果をもたらしました。それは ICT を用いた遠隔地とのオンライン・コミュニケーションになります。COVID-19 の影響で人流を伴う対面での海外派遣、国内外の会議、研修などを避けなければならない状況が生まれ、海外渡航ができなくなるなか、これらオンライン会議システム強化を急ぎ行いました。この結果、以前から懸案の職場内のテレワークは急速に普及し、また海外も含めた会議への参加アクセスも容易になり、さらに研修も参加人数の増加や、これまで地理的な要件も重なって参加が難しかった地方の職員も研修参加ができるようになるなど、研修参加機会が増加したと言えると思われます。

もちろん、その他にも国際的な子宮頸がん撲滅へのアドボカーションへの参画や、国連 UHC フォーラムの決議事項や「世界の看護」の翻訳、WHO 西太平洋地域事務所 (WPRO) による各種会議への出席、厚生労働省国際課のみならず看護課への支援など、多岐に渡りました。2020 年 3 月に策定された「NCGM グローバル医療・健康戦略 2020」の推進のため、2019 年 5 月の WHO 総会で NCGM に授与されたアラブ首長国連邦 (UAE) 保健基金賞の賞金を使って、今度、NCGM 内に賞を創設することが決まりました。

次の年も COVID-19 が続くことが懸念されますが、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申し上げます。

令和 3 年 8 月

国立国際医療研究センター

国際医療協力局長 **針田 哲**

for the community of foreign residents living in Japan, and Okayama Prefecture Government for its residents.

Furthermore, the response toward the COVID-19 pandemic had several effects on the BIHC. Among these was the use of ICT for online communication with distant places. As a result of the COVID-19 pandemic, travel abroad for international cooperation activities became difficult, as did physical attendance at international and domestic meetings and receiving foreign officials for training in Japan; therefore, the BIHC had to immediately set up online meeting systems to respond to these challenging conditions. Consequently, internal telework opportunities were rapidly accepted and online meetings with overseas participants became easier to facilitate, leading to increased opportunities to attend training and increased number of participants, with trainees living in remote areas able to attend, and so forth

In addition, the BIHC performed other activities such as participation in global advocacy movements for cervical cancer elimination, translation of the Political Declaration of the High-Level Meeting on Universal Health Coverage by the United Nations General Assembly, translation of State of the World's Nursing report 2020, attendance at several meetings hosted by the WHO West Pacific Regional Office (WPRO), sending our staff to the International Affairs Division and Nursing Division, MHLW, etc. For promotion of the NCGM Global Health Strategies 2020, the BIHC instituted a special award for this strategy by utilizing the prize money funded by UAE Health Foundation Prize that the NCGM received in May 2019 at World Health Assembly.

We expect that the COVID-19 pandemic will continue in the next year; however, we envisage that we will continue to grow into a more dynamic organization committed to contributing to global health. Your continued collaboration and cooperation are highly appreciated and I would like to take this opportunity to express my sincere gratitude for your understanding and support.

August, 2021

Akira Harita

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
II	運営企画部 -----	13
	Department of Health Planning and Management	
	保健医療協力課 / Division of Global Health Programs -----	14
	海外派遣活動の概要 / Oversea Technical Cooperation	14
	公衆衛生危機対応 / Response to Public Health Emergency	19
	保健医療開発課 / Division of Global Health Policy and Research -----	21
	研究 / Research	21
	国際保健医療政策支援 / Supporting Global Health Policy	27
III	人材開発部 -----	29
	Department of Human Resource Development	
	研修課 / Division of Human Capacity Building -----	30
	人材育成活動 / Human Resource Development	30
	JICA 課題別研修「アフリカ仏語圏地域女性とこどもの健康改善 —妊産婦と新生児ケアを中心に—（行政官対象）」 / JICA Group and Region-Focused Training “Improvement of Women’s and Children’s Health for French-Speaking African Countries (for government officials)”	32
	JICA 薬剤耐性（AMR）・医療関連感染管理研修 / JICA Knowledge Co-creation Program: Antimicrobial Resistance and Healthcare-Associated Infections Control	33
	個別研修（海外研修員向け） / Individual Training Programs for Overseas Participants	34
	国際保健医療協力研修 / 国際保健医療協力集中講座 / Training Course for International Health Cooperation / Intensive Training Course	35
	国際保健基礎講座 / Basic Course in International Health	36
	国際保健医療協力レジデント研修 / 国際臨床フェロープログラム / Medical Resident Training on International Health Cooperation / International Clinical Fellowship Program	38
	国際保健医療協力実務体験研修 / 看護職海外研修 / Basic Training Course for International Health Cooperation/ Field Training for Nurses	39
	アドバンス研修 国際保健課題別講座 / Advanced Training Course on Different Global Health Themes	39
	個別研修（日本人研修員向け） / Individual Training Programs for Japanese Participants	40
	国際医療協力局セミナー / Seminars for Japanese Participants	41
	広報情報課 / Division of Public Relations and Communications -----	43
	広報情報発信活動 / Public Relations and Communications	43
IV	連携協力部 -----	47
	Department of Global Network and Partnership	
	連携推進課 / Division of Global Networking -----	48
	連携推進活動 / Global Networking Activities	48
	SDGs - グローバルヘルス連携 / SDGs - Global Health Networking	49

	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	50
	国際医療展開セミナー / Global Health and Medicine Extension Seminar	52
	技術協力支援（アフリカ案件） / Technical Collaboration Assistance	53
	LAF 会 / L'amicale de la Sante en Afrique Francophone/ The Association of Health in Francophone Africa	54
	海外拠点 / Overseas Collaboration Centers	55
	展開支援課 / Division of Partnership Development -----	56
	展開支援活動 / Partnership Development Activities	56
	企業との連携 / Private-public Partnership	58
V	チーム -----	59
	Teams	
	疾病対策チーム /Disease Control Team	60
	ライフコースヘルスチーム /Life-course Health Team	61
	保健システムチーム /Health System Team	63
VI	グローバルヘルス政策研究センター -----	65
	Institute for Global Health Policy Research (iGHP)	
VII	開発途上国 / 日本国内への専門家派遣・技術協力 -----	75
	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	76
	国際機関・国内機関への出向 /Deployment to International Organizations and Domestic Organizations	98
VIII	医療技術等国際展開推進事業 -----	105
	Projects for Global Extension of Medical Technologies (TENKAI Project)	
IX	その他 -----	115
	Other Activities	
	日本国際保健医療学会活動 /Activities for the Japan Association of International Health (JAIH)	116
X	資料 -----	117
	Appendix	
	2020 年度長期派遣者一覧	118
	2020 年度オンライン実施した短期出張（バーチャル出張）一覧	119
	外国人研修員及び日本人研修員の受入実績推移	126
	2020 年度外国人研修員及び日本人研修員の受入実績（月別）	126
	外国人研修員受入実績（職種別）	127
	研修員受入実績（地域別）	127
	2020 年度研修受入状況（職種別）	127
	2020 年度研修受入状況（国別）	128
	2020 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	131
	国際医療協力局の歴史	132
	職員名簿	136

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

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

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・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 studies 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

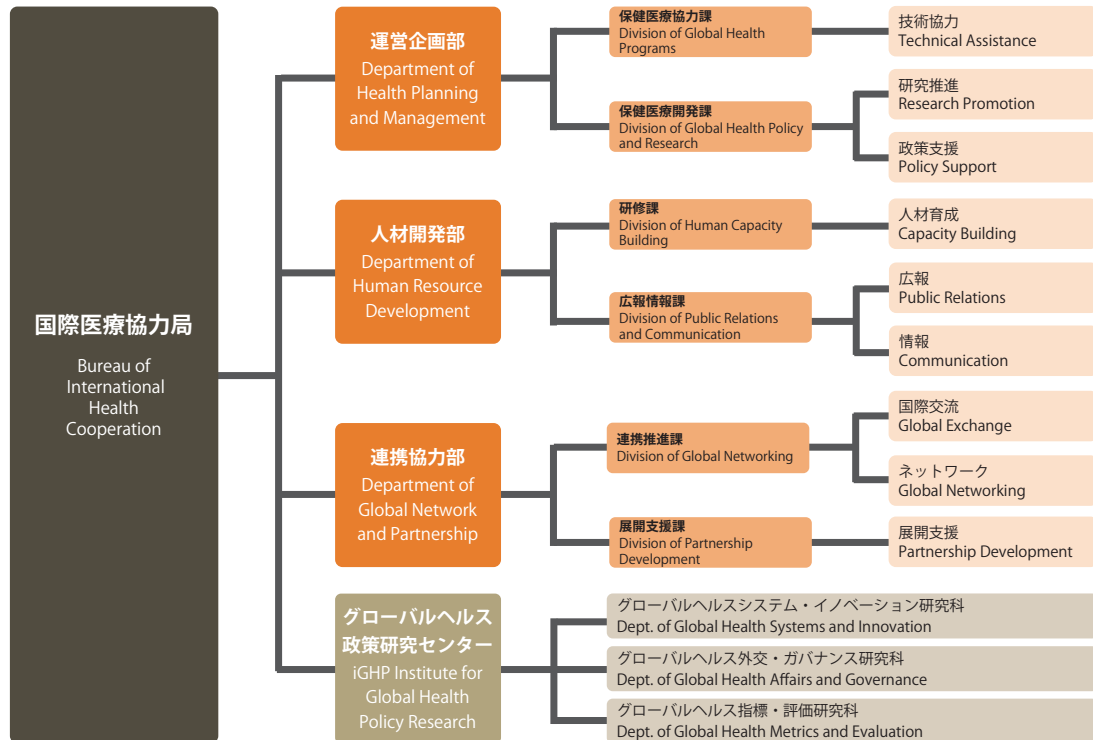
We provide information about global health and international health cooperation through Facebook, newsletters, etc. for more and more people can know. The radio program "Global Health Cafe" is broadcast six times a year.

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 約 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 約 15 名）

2016 年にはグローバルヘルス政策研究センターが設置されました。

運営企画部

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

保健医療協力課

主に日本国外での国際保健医療協力の実践を中心に、その企画や技術的支援全般、モニターを行っています。技術面だけではなく、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・

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, 15 Administrator)

And, Institute for Global Health Policy Research (iGHP) was established in 2016.

Department of Health Planning and Management

This Department has two divisions: Global Health Programs and Global Health Policy and Research. Overall responsibility for 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,

カバレッジ、保健人材政策、などをテーマに研究が行われています。厚生労働省、外務省、国際協力機構、世界保健機関等に対し政策提言しています。また、WHO 委員会や厚生労働省の技術委員として、政策分析や助言を行っています。

人材開発部

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

研修課

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

広報情報課

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

連携協力部

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

連携推進課

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

展開支援課

国際保健医療の分野における豊富な実績と、海外拠点を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。

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 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

グローバルヘルス政策研究センター (iGHP)

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

to the NCGM, including the private sector. In addition, this department conducted the part targeted at external organizations of "the Projects for Global Growth of Medical Technologies, Systems and Services" 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.

Institute for Global Health Policy Research (iGHP)

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

An editorial office for the academic journal "Global Health and Medicine" has also been set up.

II

運営企画部

Department of Health Planning and
Management

保健医療協力課

Division of Global Health Programs

海外派遣活動の概要

Oversea Technical Cooperation

公衆衛生危機対応

Response to Public Health Emergency

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

Oversea Technical Cooperation

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

2020 年度は JICA を通じた技術協力として、6 か国においてプロジェクト 8 件、保健省技術顧問派遣 4 件を実施し、長期専門家 15 人を派遣しました。プロジェクト 8 案件のうち 6 案件にプロジェクトリーダーを派遣し、保健専門家としての技術支援のみならずプロジェクトの運営管理を行っています。ラオス、セネガルでは保健政策のアドバイザーが、ミャンマーでは感染症のアドバイザーが保健省に配属され、保健省と JICA 現地事務所に対する支援業務、日本国大使館、世界保健機関 (WHO)、世界銀行などの現地開発パートナーとの調整業務など当該国における日本の保健分野 ODA 事業の要を担っています。新規案件としては、モンゴルの医師・看護師卒後研修強化プロジェクトとカンボジアの保健政策アドバイザーが開始されました。新型コロナウイルス感染症のパンデミックの影響で、モンゴル以外の 5 か国の長期専門家は 2019 年 3 月から 4 月にかけて JICA の方針に従い一時帰国になり日本からリモートワークで事業を継続していましたが、8 月のミャンマーを皮切りに再派遣が開始され、12 月のコンゴ民主共和国を最後に全員が任国に戻りました。短期専門家の派遣は中止となったため、オンラインでの業務体制を整え、40 件の短期専門家業務を行いました。12 月に入り短期専門家の派遣も再開となりましたが、出入国に伴う隔離期間があるため実質的には中断されたままでした。

病院建設などの無償資金協力プロジェクトが効果的な事業になるよう、案件形成のための準備調査や技術協力プロジェクトなどの運営指導や評価ミッションに技術参与を派遣していますが、今年度は全て中止または延期となりました。

JICA 以外の業務として WHO や民間企業からの委託業務、国際会議、研究などに専門家を派遣してきましたが、国際会議以外は全て中止となりました。国際会議は、ウェブ方式に移行したものが多く、延べ 94 人が参加しました。WHO 西太平洋地域事務局には引き続き薬剤耐性担当官が出向しました。2015 年度から始まった厚生労働省医療技術等国際展開推進事業は、対象国における研修に専門家を派遣してきましたが、今年度は全てオンラインでの研修となり、延べ 353 人が講義を行いました。

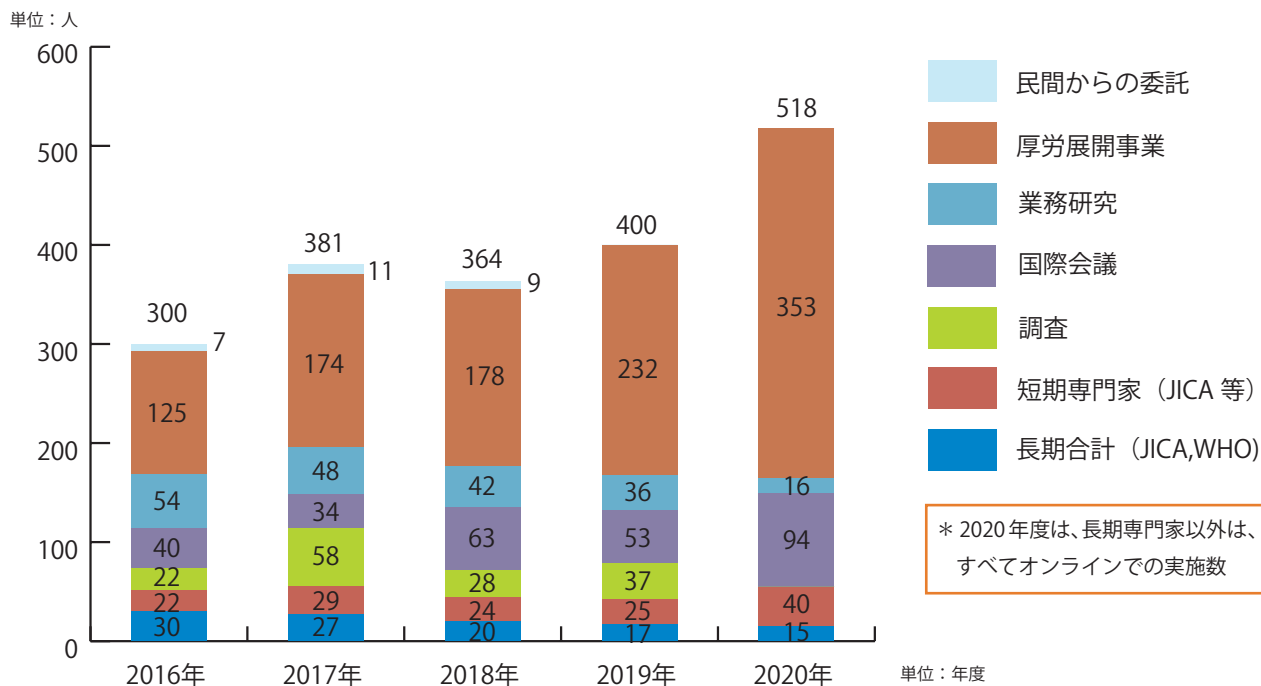
The Bureau of International Health Cooperation dispatches experts to technical assistance projects of Japan's Official Development Assistance (ODA) missions for formulating or evaluating these projects, international organizations or their programs at the national level, international conferences or workshops, and overseas research activities. Since 2015, we have dispatched experts to overseas training courses of the Projects for Global Extension of Medical Technologies. The Division of Global Health Programs manages these dispatches.

In fiscal 2020, we dispatched 15 long-term experts to eight projects and ministries of health in six countries in Asia and Africa. From these eight, we dispatched project chief advisers to six projects; they not only provided technical assistance as health experts but also managed the project implementation. We dispatched a health policy adviser to the Ministry of Health of the Lao People's Democratic Republic and Senegal; they played a key role in Japan's ODA in the health sector, providing technical advice to both the ministry and country office of the Japan International Cooperation Agency (JICA), and coordinated works with the Japanese embassy, World Health Organization (WHO), World Bank, and other development partners. Due to the COVID-19 pandemic, all experts except one in Mongolia were evacuated in the previous fiscal year, but they returned to the countries in August and December. We were unable to dispatch short-term experts for technical assistance, or researchers abroad.

In addition to this cooperation with JICA, we sent an antimicrobial resistance expert to the WHO Western Pacific Regional Office.

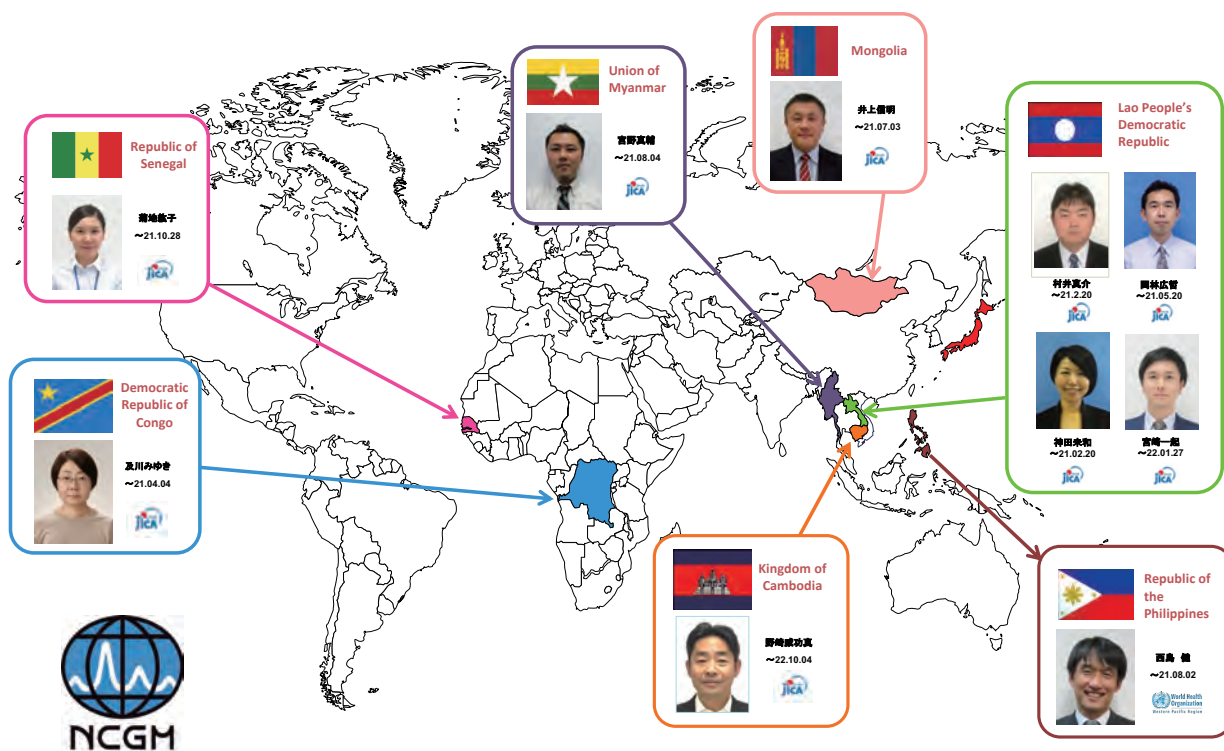
Although we could not dispatch any experts for the overseas training courses of the Projects for Global Extension of Medical Technologies (TENKAI Project), 353 experts conducted online lectures for health professionals in the low- and middle-income countries.

派遣専門家数の実績と業務内容内訳 (2016-2020 年度)
Number of dispatched experts by purpose (fiscal 2016-2020)



派遣専門家マップ
Destination of dispatched experts

2021年1月1日現在
As of Jan. 1, 2021



2020 年度に国際医療協力局から出席した国際会議（オンライン）
List of International Conferences that NCGM staff participated in fiscal 2020 (online)

日時 Date	会議名 Title of Conference
2020/4/27 - 5/11	グローバルファンド技術審査委員会 Window 1 レビュー会合 The Global Fund TRP Review Window 1
2020/5/12 - 5/15	第 43 回グローバルファンド理事会 43th Global Fund Board Meeting
2020/5/18 - 5/19	第 73 回世界保健総会 73rd World Health Assembly
2020/6/3 - 6/5	グローバルファンド技術評価委員会 The Global Fund TERG
2020/6/4 - 6/5	流産の指標についての検討会議 (ロンドン大学熱帯医学公衆衛生大学院・WHO 本部主催)
2020/6/12	グローバルファンド技術評価委員会 PCE 分科会
2020/6/16 - 6/18	第 29 回 WHO 西太平洋地域ワクチン予防可能疾患の技術諮問会議 29th Meeting of the Technical Advisory Group on Immunization and Vaccine-Preventable Diseases
2020/7/1 - 7/2	WHO Covid-19: Global Research and Innovation Forum
2020/7/6	WHO 「安全な流産：保健システムに関する技術政策ガイダンス」の書類の第 3 番策定に係るスコーピング委員会 Scoping meeting on updating safe abortion: technical and policy guidance for health systems
2020/7/6 - 7/22	グローバルファンド技術審査委員会 Window 2b レビュー会合 The Global Fund TRP Review Window 2b
2020/7/10 - 7/12	Transcultural Nursing Society 学術集会 2020 日本大会
2020/7/22	グローバルファンド次期世界戦略策定に関するコンサルテーション会合 Open Consultation for New Global Fund Strategy Development
2020/8/3 - 8/23	グローバルファンド技術レビューパネル Technical Review Panel - Window 2C
2020/8/19 - 8/21	第 4 回 WPRO UHC-TAG 会議 4th UHC TAG Meeting in the Western Pacific Region
2020/8/31 - 9/4	グローバルファンド技術評価委員会 The Global Fund TERG
2020/10/5 - 10/7	WHO 予防接種戦略諮問専門家会合 WHO Strategic Advisory Group of Experts on Immunization
2020/10/5 - 10/17	グローバルファンド技術審査委員会 Window 3 レビュー会合 The Global Fund TRP Review Window 3
2020/10/6 - 10/9	第 71 回 WHO 西太平洋地域委員会 71st Session of the Regional Committee for the Western Pacific
2020/10/19 - 10/20	改訂版 WHO 周産期感染ガイドライン策定委員会 The WHO GDG Meeting on Updating Selected Recommendations on Prevention and Treatment of Peripartum Infections
2020/10/28 - 10/29	WHO 「安全な流産：保健システムに関する技術政策ガイダンス」の改訂に向けての「根拠と推奨レビューグループ（保健システムドメイン）」会合 Evidence and Recommendation Review Group Meeting: Health System Domain for the Update of the Safe Abortion: Technical and Policy Guidance for Health Systems
2020/11/2 - 11/6	グローバルファンド技術審査委員会 戦略的投資レビュー Window 2 会合 The Global Fund TRP Review Strategic Investment Window 2

日時 Date	会議名 Title of Conference
2020/11/6 - 11/9	第 72 回 WHO 西太平洋地域委員会 72nd Session of the Regional Committee for the Western Pacific
2020/11/9 - 11/13	第 73 回世界保健総会再開セッション 73rd World Health Assembly Resumed Session
2020/11/16 - 11/18	第 8 回ジュネーブ・ヘルス・フォーラム 8th Geneva Health Forum
2020/11/21	カンボジア産婦人科学会 年次総会 Annual meeting of the Society of Obstetrics and Gynecology Cambodia
2020/11/23 - 11/24	WHO 妊娠中毒症の予防に関する WHO 推奨改訂 Updating WHO Recommendations for Prevention of Pre-Eclampsia
2020/11/23	WKC フォーラム「最前線を担う看護師～グローバルヘルスにおける役割と展望～」 WKC Forum "Nurses on the Frontline"
2020/12/1 - 12/3	WHO WPRO：西太平洋地域におけるウイルス性肝炎の撲滅に関する専門家協議 WHO WPRO: the Expert Consultation on Viral Hepatitis Elimination in the Western Pacific Region
2020/12/1 - 12/3	WHO「母と新生児情報の成果と結果トラッキング」技術諮問委員会 Mother and Newborn Information for Tracking Outcomes and Results (MoNITOR) Technical Advisory Group
2020/12/1, 3, 4, 9	WPRO「早期必須新生児ケアの進歩の加速に関する第 3 回隔年会議：病院の質と患者の安全性とのシナジー効果」 WPRO: the Third Biennial Meeting on Accelerating Progress in Early Essential Newborn Care: Synergies with Hospital Quality and Patient Safety
2020/12/1	マヒドン王子記念賞会議 (PMAC) 2021 Prince Mahidol Award Conference (PMAC) 2021 Webinar Session: Preventing, Detecting, Responding to and Recovering from Future Threats
2020/12/9	グローバルファンド技術評価委員会 The Global Fund TERG
2020/12/10 - 12/11	WHO「安全な流産：保健システムに関する技術政策ガイダンス」の改訂に向けての「根拠と推奨レビューグループ (保健システムドメイン)」会合 Evidence and Recommendation Review Group Meeting: Health System Domain for the Update of the Safe Abortion: Technical and Policy Guidance for Health Systems
2021/1/12 - 1/15	WHO ad hoc consultation COVID-19 new variants: Knowledge gaps and research priorities
2021/1/18 - 1/26	第 148 回 WHO 執行政事会
2021/1/20	GOARN Leadership Seminar for COVID-19 Outbreak Response
2021/1/20	GAVI 新型コロナウィルスワクチン国際枠組みにおける Humanitarian Buffer に関するコンサルテーション会合 GAVI Global Consultation for COVAX Humanitarian Buffer
2021/1/26	グローバルファンド技術審査委員会 次期世界戦略策定に関するコンサルテーション会合 The Global Fund TRP Consultation for New Global Fund Strategy Development
2021/1/28 - 1/29	WHO「安全な流産：保健システムに関する技術政策ガイダンス」の改訂に向けての「根拠と推奨レビューグループ (保健システムドメイン)」会合 Evidence and Recommendation Review Group Meeting: Health System Domain for the Update of the Safe Abortion: Technical and Policy Guidance for Health Systems
2021/2/1 - 2/4	グローバルファンド技術評価委員会 The Global Fund TERG

日時 Date	会議名 Title of Conference
2021/2/2 - 3/15	グローバルファンド 第6回パートナーシップフォーラム アジア地域 6th Partnership Forum for New Global Fund Strategy Development
2021/2/17 - 2/19	グローバルファンド 第6回パートナーシップフォーラム アフリカ地域 6th Partnership Forum for New Global Fund Strategy Development Partnership Forum II: Western, Central, Eastern and Southern Africa & MENA I
2021/2/19	グローバルファンド リーダーシップおよびフォーカルポイントによる技術審査委員戦略会合 The Global Fund TRP Leadership and Focal Points Retreat Meeting
2021/2/19	COVAX ファシリティ 独立したワクチンの分配検証グループ COVAX Facility Independent Allocation of Vaccines Group
2021/3/3 - 3/4	WHO「安全な流産：保健システムに関する技術政策ガイダンス」の改訂に向けての「根拠と推奨レビューグループ（保健システムドメイン）」会合 Evidence and Recommendation Review Group Meeting: Health System Domain for the Update of the Safe Abortion: Technical and Policy Guidance for Health Systems
2021/3/8	COVAX ファシリティ 独立したワクチンの分配検証グループ COVAX Facility Independent Allocation of Vaccines Group
2021/3/12	グローバルファンド 入札評価委員会 The Global Fund the Tender Evaluation Committee (TEC)
2021/3/15	グローバルファンド 第6回パートナーシップフォーラム：全世界 Global Fund Partnership Forum: Global Closing
2021/3/15 - 3/26	グローバルファンド技術審査委員会 Window 4 レビュー会合 The Global Fund TRP Review Window 4
2021/3/15	COVAX ファシリティ 独立したワクチンの分配検証グループ COVAX Facility Independent Allocation of Vaccines Group
2021/3/18	グローバルファンド 入札評価委員会（第2回） Global Fund 2nd TEC for PCE evaluation
2021/3/22 - 3/23	WHO「安全な流産：保健システムに関する技術政策ガイダンス」の改訂に向けての「根拠と推奨レビューグループ（保健システムドメイン）」会合 Evidence and Recommendation Review Group Meeting: Health System Domain for the Update of the Safe Abortion: Technical and Policy Guidance for Health Systems
2021/3/22 - 3/25	WHO 予防接種に関する専門家の戦略的諮問グループ（SAGE）会議 SAGE Meeting on Immunization
2021/3/24	グローバルファンド 入札評価委員会（第3回） Global Fund 2nd TEC for PCE Evaluation
2021/3/24	Advisory Discussion between Laos, Japan and WPRO on: Building Care Network for COVID-19 Response in Lao PDR
2021/3/25	グローバルファンド前向き国別評価 カンボジア 年次普及ワークショップ Prospective Country Evaluation (PCE) of the Global Fund in Cambodia Annual Dissemination Workshop
2021/3/26	COVAX ファシリティ 独立したワクチンの分配検証グループ COVAX Facility Independent Allocation of Vaccines Group
2021/3/26	WHO「母と新生児情報の成果と結果トラッキング」技術諮問委員会 Mother and Newborn Information for Tracking Outcomes and Results (MoNITOR) Technical Advisory Group
2021/3/30	GOARN Leadership Programme: Leadership & Communication Styles Virtual Workshop

公衆衛生危機対応

Response to Public Health Emergency

自然災害や感染症のアウトブレイクなどの公衆衛生上の危機が発生した際、国際医療協力局は様々な分野の専門家を国内外に派遣しています（資料「国際医療協力局の歴史」参照）。2020年度は、新型コロナウイルス感染症のパンデミックに対して局員を派遣しました。

厚生労働省からの協力要請に応じ、成田空港および羽田空港での検疫にてPCR陽性となった入国者の宿泊療養施設の立ち上げ及び初期の運営支援や医師・看護師の派遣を2か所で行いました。また、東京都の要請に応じ、都内の軽症者宿泊療養施設に対しても、同様の支援を1か所で行いました。この時に作成した医療班の各種業務マニュアルは、東京都や日本医師会が同様の施設を開設する際に利用されています。

WHO西太平洋地域事務局に派遣されている局員は、西太平洋地域各国からの進行中の臨床試験や薬剤認可制度に関する情報収集をもとに、同地域における感染管理ロードマップの作成支援、パプアニューギニアへの臨床管理・感染予防対策などの遠隔支援導を行いました。

JICAの感染症アドバイザーとしてミャンマーに派遣されている局員は、同国における新型コロナウイルス感染症診断体制強化戦略に沿い、全国及び州レベルでの検査キャパシティのモニタリング、検査試薬等の在庫・調達モニタリングや必要数の推計を支援しました。

We dispatch various public health experts inside and outside Japan to respond to public health emergencies such as natural disasters and infectious disease outbreaks (c.f. Appendix: History and Related Activities of the Bureau of International Health Cooperation). In fiscal 2020, we contributed to the control actions against the control of the COVID-19 pandemic.

In response to a request for cooperation from the Ministry of Health, Labour and Welfare, to set up and operationalize accommodation facilities for immigrants who had tested positive for PCR at the Narita International Airport and Haneda International Airport, we dispatched doctors and nurses at two locations. In addition, at the request of the Tokyo Metropolitan Government, we provided similar support to an accommodation facility for the mild cases. Several manuals for the facility's medical team were developed; these have been used in other similar facilities that the Tokyo Metropolitan Government and Japan Medical Association opened later.

The staff seconded to the WHO Western Pacific Regional Office as a medical officer in charge of antimicrobial resistance extended his work to COVID-19 control, such as collecting information on ongoing clinical trials and drug approval systems from member states and developing an infection control roadmap in the region.

The staff member dispatched to Myanmar as Japan International Cooperation Agency's technical adviser for infectious disease control supported the Ministry of Health to monitor the central and regional testing capacity and estimate the necessary number of reagents for PCR in line with the strategy for strengthening the diagnostic capacity for COVID-19.

新型コロナウイルス感染症対応のための派遣
List of dispatched case to support for COVID-19 treatment

	時期	案件
1	2020/1/31, 2/7, 2/17	武漢からのチャーター便帰国者の健康診断と検査 (☆)
2	2020/2/7 - 2/20	クルーズ船「ダイヤモンド・プリンセス号」・横浜検疫所
3	2020/2/28 - 4/12	Global Outbreak Alert and Response Network (GOARN), フィリピン
4	2020/3/26 - 4/7	厚生労働省クラスター対策班
5	2020/3/30 - 4/21	発熱相談外来 診療班 (☆)
6	2020/4/7 - 継続	広報企画室
7	2020/4/9	病院調査
8	2020/4/9 - 4/21	発熱相談外来 患者誘導班 (☆)
9	2020/4/9 - 5/31	面会者等スクリーニング (☆)
10	2020/4/9 - 9/28	軽症者等の宿泊療養のための宿泊施設及び検疫停留施設 (市川)
11	2020/4/15 - 4/23	軽症者等の宿泊療養のための東京都宿泊施設 (品川)
12	2020/4/22 - 継続	放射線診療部門 (☆)
13	2020/5/1 - 5/8	クルーズ船「コスタ・アトランティカ号」
14	2020/6/1 - 12/14	総合受付検温 (☆)
15	2020/8/1 - 12/31	厚生労働省新型コロナウイルス感染症対策本部
16	2020/8/13 - 継続	面会制限に伴う患者手荷物授受 (☆)
17	2020/9/14 - 10/4	軽症者等の宿泊療養のための宿泊施設及び検疫停留施設 (成田)
18	2020/12/24 - 2021/3/31	病棟出入口受付 (☆)
19	2021/1/30 - 2/19	医療系国家試験会場における発熱者対応

(☆) センター病院へ派遣

研究

Research

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

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

2020 年度国際医療研究開発費等 研究課題

List of research projects such as the NCGM International Research Fund in fiscal 2020

NCGM 国際医療研究開発費（16 題）		
課題番号	主任	研究課題名
30 指 01	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 02	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 02	野田信一郎	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 (日本、ラオス、セネガル)
30 指 05	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 06	法月正太郎	2020 年東京オリンピック・パラリンピックに向けた国内外の臨床現場における感染対策
30 指 2009	駒田 謙一	血清疫学調査を用いたワクチンの薬効評価に関する研究
30 指 2009	蜂矢 正彦	ワクチンを含む医薬品の輸送中・保管中の温度測定および血清疫学との比較
19 横 01	蜂矢 正彦	繰越電子化医療情報を活用した疾患横断的コホート研究情報基盤整備事業
開 19A03	杉浦 康夫	低中所得国における偽造医薬品対策とその健康被害に関する研究 (小型偽造医薬品検出機器の開発に向けた薬剤サンプル収集・分析及びザンビアにおける到着時死亡調査)
開 19A01	蜂矢 正彦	ラオスおよびベトナムにおける予防接種政策評価のための疫学研究
開 20A02	藤田 雅美	ベトナムの 2030 年までの HIV 流行制圧に向けた課題解決のための研究
開 20A04	永井 真理	フランス語圏アフリカにおける臨床看護師のコンピテンシー評価
開 20A07	宮野 真輔	ミャンマー連邦共和国における抗菌薬の適正使用の検証及び推進に関する研究
開 20A08	藤田 則子	カンボジアにおける自己採取法 HPV 検査による子宮頸がん検診の実施可能性と有効性の評価
開 20A09	野崎成功真	カンボジアにおける新生児の感染管理に関する研究
20 横 01	蜂矢 正彦	繰越電子化医療情報を活用した疾患横断的コホート研究情報基盤整備事業

JST (1 題)		
課題番号	主任	研究課題名
30B004 指 JST	明石 秀親	人々を軸にあらゆる情報をオープンに活用する基盤「PeOPLE」による ライフイノベーションの創出

厚生労働省科学研究費補助金 (1 題)		
課題番号	主任	研究課題名
2018 - 2020 年度	蜂矢 正彦	「保健関連の持続可能な開発のための 2030 アジェンダ」の促進を目標とした 途上国における三大感染症対策の戦略提言のための研究

文部科学省科学研究費補助金 (2 題)		
課題番号	主任	研究課題名
基盤研究 (C) 19K11205	駒形 朋子	AI とのワークシェアを視野に入れた看護業務実態調査研究
基盤研究 (C) 20K10625	永井 真理	セネガルにおける臨床看護師のコンピテンシー評価尺度の開発

2020 年度国際医療協力局研究業績一覧 / List of Research Results in fiscal 2020

学術論文

英文 / English 33 編 /33 papers

1. Nagai M, Oikawa M, Tamura T, Egami Y, Fujita N. **Can we apply lessons learned from Ebola experience in West Africa for COVID-19 in lower income countries?** *Glob Health Med.*, 2020 Apr 30; 2(2):140-141, doi: 10.35772/ghm.2020.01028.
2. Iwamoto A, Tung R, Ota T, Hosokawa S, Matsui M. **Challenges to neonatal care in Cambodia amid the COVID-19 pandemic.** *Glob Health Med.*, 2020 Apr 30; 2(2): 142-144, doi: 10.35772/ghm.2020.01030.
3. Nozaki I, Miyano S. **The necessity of continuous international cooperation for establishing the coronavirus disease 2019 diagnostic capacity despite the challenges of fighting the outbreak in home countries.** *Glob Health Med.*, 2020 Apr 30; 2(2): 148-150, doi: 10.35772/ghm.2020.01029.
4. Obara H, Noda S, Fujita N, Miyoshi C, Akashi H. **Sustainable implementation of international health cooperation projects while Japanese technical experts cannot go to low and middle income countries because of the COVID-19 pandemic travel restrictions.** *Glob Health Med.*, 2020 Apr 30; 2(2): 148-150, doi:10.35772/ghm.2020.01029.
5. Hayakawa K, Kutsuna S, Kawamata T, Sugiki Y, Nonaka C, Tanaka K, Shoji M, Nagai M, Tezuka S, Shinya K, Saito H, Harada T, Moriya N, Tsuboi M, Norizuki M. **SARS-CoV-2 infection among returnees on charter flights to Japan from Hubei, China: a report from National Center for Global Health and Medicine.** *Glob Health Med.*, 2020 Apr 30; 2(2): 107-111, doi: 10.35772/ghm.2020.01036.
6. Tsuboi M, Hachiya M, Noda S, Iso H, Umeda T. **Epidemiology and quarantine measures during COVID-19 outbreak on the cruise ship Diamond Princess docked at Yokohama, Japan in 2020: a descriptive analysis.** *Glob Health Med.*, 2020 Apr 30; 2(2): 102-106, doi: 10.35772/ghm.2020.01037.
7. Nishijima T, Kawana K, Fukasawa I, Ishikawa N, Taylor MM, Mikamo H, Kato K, Kitawaki J, Fujii T. **Women's Health Care Committee; Japan Society of Obstetrics and Gynecology. Effectiveness and Tolerability of Oral Amoxicillin in Pregnant Women with Active Syphilis, Japan, 2010-2018.** *Emerg Infect Dis.*, 2020 Jun 1; 26(6): 1192-1200, doi:1192-1200,10.3201/eid2606.191300.
8. Miyazaki A, Tung R, Taing B, Matsui M, Iwamoto A, Cox ES. **Frequent unregulated use of antibiotics in rural Cambodian infants.** *Trans R Soc Trop Med Hyg.*, 2020 Jun 1; 114(6): 401-407, doi:10.1093/trstmh/traa020.
9. Matsuoka S, Kawakatsu Y, Koga S, Ayeola N, Iwayemi V, Saito C, Murakami H, Hachiya M. **Underlying causes of underutilization of maternal, neonatal and child health (MNCH) services in Africa: A survey from Lagos State, Nigeria.** *Glob Health Med.*, 2020 Jun 30; 2(3): 184-189, doi: 10.35772/ghm.2020.01012.
10. Honda M, Haruyama R, Sugiura Y, Ohara K, Mochigi K, Kono Y, Shichino H, Uryu H, Mizoue T, Marutani T, Ebihara T, Uchiyama F, Makise S, Akashi H. **A breathing movement sensor for chest radiography during inspiration in children aged less than 3 years: a prospective randomized controlled study.** *Biosci Trends.*, 2020 Jul 17; 14(3): 200-205, doi:10.5582/bst.2020.03024.
11. Matsubara C, Sakisaka K, Sychareun V, Phensavanh A, Ali M. **Anxiety and perceived psychological impact associated with needle stick and sharp device injury among tertiary hospital workers, Vientiane, Lao PDR.** *Ind Health.*, 2020 Aug 7; 58(4): 388-396, doi:10.2486/indhealth.2019-0088.
12. Li Z, Mannava P, John Charles Scott Murray, Sobel LH, Jatobatu A, Calibo A, Tselvelmaa B, Saysanasongkham B, Ogaoga D, Waramin EJ, Mason ME, Obara H, Tran TH, Tuan AH, Kitong J, Yaipupu MJ, Cheang K, Silvestre AM, Kounnavongsa O, Putney P, Nga QTP, Tung R, Phal S, Kubota S, Krang S, Burggraaf SKS, Rattana S, Xu T, Zhang T, Enkhmaa U, Delgermaa V, Chhour YM, Western Pacific Region Early Essential Newborn Care Working Group. **Association between early essential newborn care and breastfeeding outcomes in eight countries in Asia and the Pacific: a cross-sectional observational study.** *BMJ Global Health.*, 2020 Aug 6, 5(8): e00258, doi:10.1136/bmjgh-2020-002581.
13. Kikuchi S, Komagata T, Obara H. **Do the Asia and Oceania Federation of Obstetrics and Gynecology members' websites provide information targeting women in the context of the COVID - 19 pandemic?** *J Obstet Gynaecol Res.*, 2020 Aug 7; 46(10): 2193-2194, doi:10.1111/jog.14377.
14. Miyazaki K, Nozaki I, Tojo B, Moji K. **Assessing the feasibility of introducing an electronic health information system into Tuberculosis clinics and laboratories in Myanmar.** *Glob Health Med.*, 2020 Aug 31; 2(4): 247-254, doi:10.35772/ghm.2020.01020.
15. Thandar MM, Baba T, Matsuoka S, Ota E. **Interventions to reduce non - prescription antimicrobial sales in community pharmacies.** *Cochrane Database of Systematic Reviews*, 2020 Sep 9, doi:10.1002/14651858.CD013722.
16. Hla Win, Than Win Nyunt, Kay Thi Lwin, Poe Ei Zin, Nozaki I, Thae Zarchi Bo, Sasaki Y, Takagi D, Nagamine Y, Shobugawa Y. **Cohort profile: healthy and active ageing in Myanmar (JAGES in Myanmar 2018): a prospective population-based cohort study of the long-term care risks and health status of older adults in Myanmar.** *BMJ Open*, 2020 Oct 31; 10(10): e042877, doi: 10.1136/bmjopen-2020-042877.

17. Gatti A, [Haruyama R](#), Elit L, Howard CS, Lam GC, Ilbawi A, Angioli R, Cao X, Fidarova E. **How to reduce the impact of cervical cancer worldwide: Gaps and priority areas identified through the essential cancer and primary care packages: An analysis of effective interventions.** *Cancer*, 2020 Nov 1; 126(21): 4697-4705, doi:10.1002/cncr.33116.
18. [Kitamura T](#), Fergusson P, Ravalomanda NA, Soanarenina F, Raveloarivony TA, Rasamoelisonjatovo R, Rakotoarimanana R, Matsui M. **Perspectives of health care workers and village health volunteers on community-based Integrated Management of Childhood Illness in Madagascar.** *HELION*, 2020 Nov 13; 6(11): e05326, doi: 10.1016/j.heliyon. 2020.e05326.
19. [Fujita M](#), [Matsuoka S](#), [Kiyohara H](#), Kumakura Y, Takeda Y, Goishi N, Tarui M, Inaba M, [Naqai M](#), [Hachiya M](#), [Fujita N](#). **“Staying at home” to tackle COVID-19 pandemic: rhetoric or reality? Cross-cutting analysis of nine population groups vulnerable to homelessness in Japan.** *Tropical Medicine and Health*, 2020 Nov 23; 48(92), doi:10.1186/s41182-020-00281-0.
20. Elit L, [Haruyama R](#), Gatti A, Howard CS, Lam GC, Fidarova E, Angioli R, Cao X, Trapani D, Ilbawi A. **Examining policy cohesion for cervical cancer worldwide: analysis of WHO country reports.** *ESMO Open*, 2020 Dec 11; 5: e000878, doi:10.1136/esmooopen-2020-000878.
21. Win H, Nyunt WT, Lwin TK, Zin EP, [Nozaki J](#), Bo ZT, Sasaki Y, Takagi D, Nagamine Y, Shobugawa Y. **Cohort profile: healthy and active ageing in Myanmar (JAGES in Myanmar 2018): a prospective population-based cohort study of the long-term care risks and health status of older adults in Myanmar.** *BMJ Open*, 2020 Oct 31; 10: e042877, doi: 10.1136/bmjopen-2020-042877.
22. Hagiwara Y, [Inoue N](#). **The Effect of an Observation Unit on Pediatric Minor Head Injury.** *Pediatric Emergency Care.*, 2020 Oct; 36(10): e564-e567, doi: 10.1097/PEC.0000000000001487.
23. Sasaki Y, Shobugawa Y, [Nozaki J](#), Takagi D, Nagamine Y, Funato M, Chihara Y, Shirakura Y, Lwin T K, Zin E P, Bo Z T, Sone T, Win H H. **Association between depressive symptoms and objective/subjective socioeconomic status among older adults of two regions in Myanmar.** *PLoS ONE*, 2021 Jan 28; 16(1): e0245489, doi: 10.1371/journal.pone.0245489(1): e0245489.
24. Takei H, Nomura O, Hagiwara Y, [Inoue N](#). **The Management of Pediatric Genital Injuries at a Pediatric Emergency Department in Japan.** *Pediatr Emerg Care.*, 2021 Feb 1; 37(2): 73-76, doi: 10.1097/PEC.0000000000001489. PMID: 29698336.
25. [Fujita M](#), [Umeda T](#), [Fujita N](#), [Nishioka T](#), [Iwamoto A](#), [Ohmagari N](#), [Ishikane M](#), [Akashi H](#), [Kokudo N](#). **Japanese WHO Collaborating Centres (WHO CCs) fight against COVID-19.** *Glob Health Med.*, 2021 Feb 11; doi:10.35772/ghm. 2020.01093.
26. [Kono Y](#), [Shimizu E](#), [Matsunaga F](#), [Egami Y](#), [Yoneda K](#), [Sakamoto K](#), [Mubita M](#), [Sichizya VS](#), [Wakamatsu K](#), [Terashima M](#), [Fujita N](#). **Enhancing the use of computed tomography and cardiac catheterization angiography in Zambia: A project report on a global extension of medical technology in Japan.** *Glob Health Med.*, 2021 Feb 28; 3(1): 52-55, doi: 10.35772/ghm.2020.01107.
27. [Nozaki J](#), [Sugiura Y](#), [Fujita N](#), [Iso H](#), [Umeda T](#). **Business models for sustainable development: Projects of global extension of medical technologies of Japan.** *Glob Health Med.*, 2021 Feb 28, 3(1): 48-51, doi: 10.35772/ghm.2020.01072.
28. [Thandar MM](#), [Matsuoka S](#), [Rahman O](#), [Ota E](#), [Baba T](#). **Infection control teams for reducing healthcare-associated infections in hospitals and other healthcare settings: a protocol for systematic review.** *BMJ Open*, 2021 Mar 5; 11(3): e044971, doi:10.1136/bmjopen-2020-044971.
29. [Norizuki M](#), [Hachiya M](#), [Motohashi A](#), [Moriya A](#), [Mezaki K](#), [Kimura M](#), [Sugiura W](#), [Akashi H](#), [Umeda T](#). **Effective screening strategies for detection of asymptomatic COVID-19 travelers at airport quarantine stations: Exploratory findings in Japan.** *Glob Health Med.*, 2021 Mar 9; doi:10.35772/ghm.2020.01109.
30. [Yokobori Y](#), [Obara H](#), [Sugiura Y](#), [Kitamura T](#). **Gaps in the civil registration and vital statistics systems of low- and middle-income countries and the health sector's role in improving the situation.** *Glob Health Med.*, 2021 Jan, doi:10.35772/ghm.2020.01103.
31. [Matsuoka S](#), [Fujita N](#), [Shimada KK](#), [Zwi A](#). **Regulation of nursing professionals in Cambodia: strategies to overcome underpinning challenges.** *International Nursing Review*, 2021 Jan 18; doi: 10.1111/inr. 12658.
32. [Haruyama R](#), [Obara H](#), [Fujita N](#). **What is the current status of Japan's efforts to meet global goals and targets to eliminate cervical cancer?** *Glob Health Med.*, 2021 Feb 28; 3(1): 44-47, doi:10.35772/ghm.2020.01070.
33. [Nozaki J](#), [Aung T](#), [Oo NN](#), [Kodoi H](#), [Ito Y](#), [Inaba T](#), [Shiratori K](#). **Enhancing the blood safety program in Myanmar: Report on projects of global extension of medical technologies of Japan.** *Glob Health Med.*, 2021 Feb 28; 3(1):48-51, doi: 10.35772/ghm.2020.01071.

和文 / Japanese 10 編 / 10 papers

1. Eun Woo Nam, Byeoung-Hyeouk Yoo, [野田信一郎](#), [小林潤](#), [Changwoo Shon](#). **Analysis of Integrated Health and welfare Services and the Direction of Community Care in Seoul and Japan using Capacity Mapping Tool (韓国語)** . *The Seoul Institute*, 21(2): 113-126, 2020.
2. [村上仁](#), [神田未和](#), [中島玖](#), [澤柳孝浩](#), [曾我健太](#), [濱田憲和](#), [池上清子](#) . **持続可能な開発目標 (SDGs) の保健目標とジェンダー目標を相乗的に達成するには : 日本とイギリスの比較研究から** . *国際保健医療* , 35(1): 49-64, 2020.

3. 福島一彰, 柳澤如樹. 「一目瞭然! 目で診る症例」問題編・解答編. 日本内科学会雑誌, 9(12): 2573-2575, 2020.
4. 松田正己, 越智小枝, 藤田雅美, 増田一世, 大林雅之, 岩隈道洋, 鈴木千智, 江口晶子. バイオポリティクスとしての現代公衆衛生とその歯止めとしての「公衆衛生倫理」—「生存の理法」の新たな展開を求めて—. *J. Seizon and Life Sci.*, 30(2): 9-29, 2020.
5. 井上信明, 池山由紀, 植松悟子, 大野直幹, 加藤隆宏, 木村翔, 杉中見和, 竹井寛和, 種市尋宙, 鉄原健一, 西山和孝, 野村理, 萩原佑亮. 改訂版小児救急医療の教育・研修目標〜コンピテンシー基盤型カリキュラムの開発報告. 日本小児救急医学会, 19(3): 370-382, 2020.
6. 駒形朋子. Hello, World! 世界の人々の健康を考える. 東京女子医科大学看護学会誌, 16(1), 2020.
7. 法月正太郎. 【エキスパートたちが教える! ワクチン【総整理】(3章) 疾患別のワクチン情報 水痘・带状疱疹(解説/特集)]. *jmed mook*, 68(3): 70-73, 2020.
8. 駒形朋子, 田村豊光, 永井真理(翻訳), 池本めぐみ, 伊藤由衣, 江上由里子, 及川みゆき, 神田未和, 菊池識乃, 菊地紘子, 清原宏之, 小土井悠, 虎頭恭子, 宮崎一起, 森山潤(翻訳協力). 世界の看護 2020 日本語版 (State of the World's Nursing Report 2020 翻訳). 国立国際医療研究センター国際医療協力局, 2020.
9. 法月正太郎. グローバル時代の訪日外国人への医療制度の現状と課題. *日本臨床*, 79(2): 281-285, 2021.
10. 田中豪人, 和田耕治, 法月正太郎, 篠崎康子, 塩沢綾子. 朝鮮民主主義人民共和国(北朝鮮)の住民及び第3国に移住した人の感染症を中心とした健康課題に関する文献レビュー. *東京都医師会雑誌*, 74(2): 29-39, 2021.

学会

国際学会 7題 / 7 titles

1. Ito Y, Komagata T, Tamura T, Fukatani K, Koto K, Oikawa M, Kikuchi H, Egami Y, Désiré BS, Kahombo G, Nagai M. **Toward providing professional care by reforming the nursing education system in the Democratic Republic of Congo.** Transcultural Nursing Society Conference in Japan 2020, Jul.2020, Kobe (Online), Japan.
2. Kikuchi H, Ohara K, Komagata T. **Transcultural differences in training to improve maternal and child health abstract addresses: Practice.** Transcultural Nursing Society Conference in Japan 2020, Jul. 2020, Kobe (Online), Japan.
3. Baba H, Kawanishi C, Komagata T. **A descriptive study on Japanese nurses' cultivation of cultural competence through clinical experiences in the U.S.A.** Transcultural Nursing Society Conference in Japan 2020, Jul. 2020, Kobe (Online), Japan.
4. Kodoi H, Tamura T, Baba H, Komagata T. **Establishment of nursing management system in a special facility created to care for COVID-19-positive patients with mild illness.** Transcultural Nursing Society Conference in Japan 2020, Jul.2020, Kobe (Online), Japan.
5. Haruyama R, Fujita N, Obara H. **COVID-19 and maternal/perinatal health.** 19th SCGO Symposium of Maternal and Newborn Health, Oct. 2020, Phnom Penh (Online), Cambodia.
6. Matsubara C, Shrestha S, Sherchand J. **Social support, subjective well-being and mental health among Nepali community following to the 2015 Nepal Earthquake.** 8th Geneva Health Forum. Oct. 2020, Geneva (Online), Switzerland.
7. Tin HH, Soe EP, Thwe MY, Myat TA, Khe HS, Miyano S. **National Antimicrobial Resistance (AMR) Awareness Survey 2020 in Myanmar.** 67th Myanmar Medical Conference. Jan. 2021, Yangon (Online), Myanmar.

国内学会 30題 / 30 titles

1. 春山怜. WHOの子宮頸がん排除に向けた世界戦略と世界の情勢. 第72回日本産科婦人科学会, 2020年4月, 東京(オンライン).
2. Sovanara H, Sothy P, Kanal K, Bannno K, Matsuoka A, 春山怜, 藤田則子. **Complicated Delivery that all obstetricians should be alert of.** 第72回日本産科婦人科学会学術講演, 2020年4月, 東京(オンライン).
3. 藤田雅美. 「脆弱な人たち」への新型コロナウイルスへの影響と対応. 国際開発学会第21回春季大会, 2020年6月, 京都(オンライン).
4. 岡本竜哉, 米廣由紀, 松原智恵子, 土井正彦, 前原康宏, 東俊晴, Hoan MH, Bui Giang HT, Nguyen T D, Dao Xuan Co. **人工呼吸器関連肺炎(VAP)予防バンドルの遵守とその臨床効果・日越共同研究.** 第117回日本内科学会講演会, 2020年8月, 東京(オンライン).
5. 岡本竜哉, 米廣由紀, 松原智恵子, 土井正彦, 前原康宏, 東俊晴, Hoan MH, Bui Giang HT, Nguyen TD, Dao Xuan Co. **人工呼吸器関連肺炎(VAP)予防バンドルの遵守とその臨床効果・日越共同研究.** 第60回日本呼吸器学会学術講演会. 2020年9月, 名古屋(オンライン).
6. 柳澤如樹. “クリニックは何かできるか、何が(なぜ)できないか”シンポジウム「慢性疾患としてのHIV感染症～高齢化とどう向き合うか～». 第69回日本感染症学会東日本地方会学術集会. 2020年10月, 東京(オンライン).
7. 市村康典. **国際緊急援助隊での活動を通して.** 第60回日本呼吸器学会学術講演会. 2020年9月, 名古屋(オンライン).
8. 池本めぐみ. **妊婦の減災教育の開発に向けた「妊婦の災害への備え」という現象の探求.** 第61回日本母性衛生学会総会・学術集会. 2020年10月, 静岡(オンライン).
9. 駒田謙一, 蜂矢正彦, 市村康典. **ベトナム中南部におけるHBs抗原保有率の推定によるB型肝炎予防接種プログラムの評価.** 第79回日本公衆衛生学会, 2020年10月, 京都(オンライン).

10. 野崎威功真. カンボジアに於ける BCG, ポリオ, 三種混合, 麻疹の予防接種完遂率に影響を与える因子: Cambodia Demographic Health Survey 2014 の二次分析. グローバルヘルス合同大会 2020, 2020 年 11 月, 大阪 (オンライン) .
11. 野崎威功真. カンボジアにおける新生児死亡, 乳児死亡, 5 歳未満死亡に影響を与える因子: Cambodia Demographic Health Survey 2014 の二次分析. グローバルヘルス合同大会 2020, 2020 年 11 月, 大阪 (オンライン) .
12. 神田未和, 村井真介. 医療の質の国際技術協力におけるリモートワークの強みと弱み: ラオス保健医療サービスの質改善プロジェクト看護管理チームの最終年度の経験から. グローバルヘルス合同大会 2020, 2020 年 11 月, 大阪 (オンライン) .
13. 菊地紘子, Mbengue E T, Omar S, 中村悦子, 千葉めぐみ, 佐藤真理. Working conditions and care practices among hospital health workers in Senegal. グローバルヘルス合同大会 2020, 2020 年 11 月, 大阪 (オンライン) .
14. 森山潤, 坪井基之, 珍田英輝, 馬場洋子, 村上仁, 三好知明. DX (デジタルトランスフォーメーション) 時代におけるグローバルヘルスの「学び」の促進を目的としたオンラインコース開設の経験. グローバルヘルス合同大会 2020, 2020 年 11 月, 大阪 (オンライン) .
15. 伊藤智朗, 森山潤, 土井正彦. ベトナム国立病院の医療の質向上のための取り組みの現状と課題, COVID-19 流行の影響. グローバルヘルス合同大会 2020, 2020 年 11 月, 大阪 (オンライン) .
16. 明石秀親 (座長). シンポジウム 新型コロナウイルス感染症の流行に対する日本の対応と世界. グローバルヘルス合同大会 2020, 2020 年 11 月, 大阪 (オンライン) .
17. 駒形朋子. State of the World's Nursing 2020 の概要. WKC フォーラム 2020, 2020 年 11 月, 神戸 (オンライン) .
18. 駒形朋子, 小笹由香, 佐々木吉子. AI とのワークシェアを視野に入れた看護業務の実態調査研究. 第 40 回日本看護科学学会, 2020 年 12 月, 東京 (オンライン)
19. 駒田謙一, 蜂矢正彦, 市村康典. ベトナム中南部における乾燥ろ紙血液を用いた麻疹・風疹・ムンプス IgG 抗体保有率の推定と予防接種プログラムの評価. 第 24 回日本ワクチン学会, 2020 年 12 月, 名古屋 (オンライン) .
20. 伊藤智朗. 新型コロナウイルス感染症 (COVID-19) に対しての予防行動の選択の国際比較. 第 31 回日本疫学会学術総会, 2021 年 1 月, 佐賀 (オンライン)
21. 宮城あゆみ, 田村葉月, 菊池識乃, 小土井悠, 佐藤和美, 珍田英輝, 伊藤由衣, 土井正彦, 森山潤, 伊藤智朗, 馬場洋子, 駒形朋子. 日本における国際保健人材育成に関する検討—国際保健基礎講座受講者の背景から—. 第 35 回日本国際保健医療学会東日本地方会, 2021 年 2 月, 東京 (オンライン)
22. 梅田亜矢, 馬場洋子, 石井祥子, 前田愛子, 杵木優子, 堀井久美. 体外式膜型人工心肺装着下の COVID-19 患者を担当した看護師の心理的体験. 第 48 回日本集中治療医学会学術集会, 2021 年 2 月, 香川 (オンライン) .
23. 池本めぐみ. 妊婦の減災を目指した出産準備教育に組み込む減災教育モジュールの開発. 第 35 回日本助産学会学術集会, 2021 年 3 月, 神戸 (オンライン) .
24. 小笠原絢子, 増澤祐子, 池本めぐみ, 飯田真理子, 加藤千穂, 新福洋子. 日本助産学会若手研究者活躍推進委員会主催サマーセミナー 2020「エビデンスについて、今一度考えよう」実践報告. 第 35 回日本助産学会学術集会, 2021 年 3 月, 神戸 (オンライン) .
25. 小林康江, 赤井智子, 宮川祐美子, 吉村圭子, 中根直子, 八巻和子, 眞嶋ゆか, 池本めぐみ. 災害に備えるために今からできること - 日常的な防災教育ツール: 減災カレンダー助産師版—. 第 35 回日本助産学会学術集会, 2021 年 3 月, 神戸 (オンライン) .
26. 新福洋子, 飯田真理子, 池本めぐみ, 小笠原絢子, 増澤祐子, 加藤千穂, Caroline Homer. 論文をピアレビューに行き着かせるには: 何がエディターを惹きつけるのか? 第 35 回日本助産学会学術集会, 2021 年 3 月, 神戸 (オンライン) .
27. 藤田雅美. みんなの外国人ネットワーク. 在日外国人の新型コロナウイルス感染症 (COVID-19) に関する情報・サービスへのアクセス改善のための活動: 「みんなの外国人ネットワーク (MINNA)」. 日本国際保健医療学会第 39 回西日本地方会, 2021 年 3 月, 大阪 (オンライン) .
28. 松岡貞利, 橋本麻衣子, 西原三佳, 清原 宏之, 岩本あづさ, 藤田 雅美. 在日外国人の新型コロナウイルス感染症 (COVID-19) に関する情報・サービスへのアクセス状況に関する調査①—当事者インタビューの予備的分析の報告—. 日本国際保健医療学会第 39 回西日本地方会, 2021 年 3 月, 大阪 (オンライン) .
29. 清原宏之, 松岡貞利, 岩本あづさ, 明石留美子, 藤田雅美. 在日外国人の新型コロナウイルス感染症 (COVID-19) に関する情報・サービスへのアクセス状況に関する調査②— Facebook 投稿内容の予備的分析の報告と研究発展可能性—. 日本国際保健医療学会第 39 回西日本地方会, 2021 年 3 月, 大阪 (オンライン) .
30. 岡本竜哉, 米廣由紀, 松原智恵子, 土井正彦, 前原康弘, 東利治, ホアン・ミン, ブイ・ティ・フォン・ザン, ドゥオン・ティ・グエン, ダオ・スアン・コー. 人工呼吸器関連肺炎 (VAP) 予防バンドルの遵守とその臨床効果・日越共同研究. 第 48 回日本集中治療医学会学術集会, 2021 年 2 月, 香川 (オンライン) .

国際保健医療政策支援

Supporting Global Health Policy

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

2020 年度は、新型コロナウイルス感染症の影響でオンライン開催となった世界保健総会、WHO 執行理事会やグローバルファンド理事会などのガバナンス会合へ、局員が日本の代表団の一員として参加したことに加えて、WHO GOARN（Global Outbreak Alert and Response Network）を通じてフィリピン国事務所へ局員の派遣を行いました。また、WHO ガバナンス会合に関する勉強会の開催や、国際保健外交ワークショップへ引き続き局員を派遣するなどして、グローバルレベルの政策提言能力の強化を図りました。さらに、「保健分野の ODA あり方を考える特別委員会」に対して、委員等として参加し、2020 年 11 月に発表となった提言「ポスト・コロナのわが国の国際保健外交—求められる ODA 政策等のパラダイムシフト」に技術貢献しました。

日本政府むけの提言のみならず、実施中の各種技術支援事業を通じて、低中所得国保健省に対する助言や提言も従来行っています。また、国際的な専門委員会・技術諮問委員会の委員としてグローバルファンドや WHO の策定する推奨・規範・報告書等に技術貢献を行っています。2020 年度の国際専門委員は表のとおり、国際医療協力局の 7 名の職員が 14 の国際的専門委員・技術諮問委員として貢献しました。国際医療協力局職員が技術貢献した政策・指針関連文書等は 2020 年 1～12 月には、低中所得国の保健省が承認したものの、WHO とグローバルファンドより発行されたものが、各々 17 書類、25 書類でした。

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 governance meetings 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 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 the 2020 fiscal year, we continued to strengthen our commitment to global-level discussions by having our staff participate in the regular governance meeting of the international organizations like World Health Assembly, Session of WHO Executive Board and Global Fund Board Meeting, which were virtually held due to COVID-19 pandemic. In addition, a staff was dispatched to WHO country office in Philippines to help infection control of COVID-19 through GOARN (Global Outbreak Alert and Response Network). We also strengthened our capacity by holding study sessions of the WHO governing bodies as well as continuing to dispatch staff to the Global Health Diplomacy Workshop.

Furthermore, the Bureau staff as members of the Commission and the Working Group contributed technically to the document Recommendations Japan's Global Health Diplomacy in the Post-COVID Era - The Paradigm Shift Needed on ODA and Related Policies, which was launched on Nov 2020.

Besides providing recommendations and advice for the Government of Japan, technical advice has been provided to Ministries of Health in low- and middle- income countries through on-going technical cooperation projects. Moreover, through international experts' committees and technical advisory groups, the bureau staff contributed technically by providing technical inputs to recommendations, norms, and

reports which WHO and the Global Fund have developed. As listed in the table, seven staff members of the Bureau contributed to fourteen members of international experts' committees and technical advisory groups in the 2020 fiscal year. During January to December 2020, there were 17 and 25 documents, respectively, regarding those endorsed by Ministries of Health in low- and middle- income countries and those published by WHO or the Global Fund which the Bureaus staff contributed technically to.

2020 年度国際専門委員会委員・諮問委員

Member of international expert committees and technical advisory panels in fiscal 2020

局員 Name of the bureau staff	委員会・委員名称 Name of the committee	就任時期 Assigned timing	任期 Duration of the assignment
藤田 則子 Dr. Noriko Fujita	WHO 本部 子宮頸がん排除にむけての技術諮問委員会 Technical Advisory Group on Cervical Cancer Elimination, WHO	2019/8	2 年 2 years
蜂矢 正彦 Dr. Masahiko Hachiya	WHO 本部 予防接種実践諮問委員会委員 The Immunization Practices Advisory Committee (IPAC), WHO	2016/7	2020/11
	COVAX 独立したワクチンの分配検証グループ Independent Allocation of Vaccines Group (IAVG), COVAX	2021/2	1 年 1 year
永井 真理 Dr. Mari Nagai	グローバルファンド 技術評価レビューグループ委員 Technical Evaluation Reference Group (TERG), The Global Fund	2018/7	3 年 3 years
	WHO 本部 産後出血予防と治療の WHO 推奨のアップデートに関する ガイドライン策定委員 Guideline Development Group (GDG) Member for Updating Prevention and Treatment of Postpartum Haemorrhage, WHO	2020/3	1 年 1 year
野崎 威功真 Dr. Ikuma Nozaki	グローバルファンド 技術レビューパネル委員 (HIV) Member, HIV, Technical Review Panel (TRP), The Global Fund	2020/8	4 年 4 years
宮野 真輔 Dr. Shinsuke Miyano	WHO 西太平洋地域事務局 HIV 梅毒母子感染排除に関するアジア太平洋地域 専門家パネル委員 Expert panel member for Elimination of Mother-to-Child Transmission of HIV and Syphilis, WPRO	2018/5	定めなし N/A
	グローバルファンド 技術レビューパネル委員 (結核) 結核専門家チームリード Focal Point, Tuberculosis, Technical Review Panel (TRP), The Global Fund (チームリードとしては、21 年 4 月より Apr. 2021 as a Focal Point)	2020/4	4 年 4 years
馬場 俊明 Dr. Toshiaki Baba	WHO 本部 ガイドライン評価委員会 外部委員 External member, Guideline Review Committee, WHO	2018/1	6 年(3 年×2 回) 6 years
小原 ひろみ Dr. Hiromi Obara	WHO 西太平洋地域事務局 新生児プログラム独立レビューグループ委員 Independent Review Group (IRG), WPRO	2015/11	定めなし N/A
	WHO 本部 妊娠出産と周産期の優先 WHO 推奨改訂に関するガイドライン策定委員 GDG Member on Updating Prioritized Maternal and Perinatal Health Recommendations, WHO	2018/5	複数推奨 策定完了まで Until completion of updates
	WHO 本部 B 型肝炎母子垂直感染予防ガイドライン策定委員会委員 GDG Member, Prevention of Mother-to-Child Transmission of Hepatitis B Virus: Guidelines of Antiviral Prophylaxis in Pregnancy	2019/9	2020/7
	WHO 本部 安全な流産：保健システムに関する技術政策ガイダンス ガイドライン策定委員 GDG Member for the update and consolidation of guidelines for safe abortion care, WHO	2019/4	ガイドライン 策定完了まで Until completion of the Guidelines
	WHO 本部 母と新生児情報の成果と結果トラッキング技術諮問委員会委員 Mother and Newborn Information for Tracking Outcomes and Results (MoNITOR) Technical Advisory Group, WHO	2020/12	2023/2

III

人材開発部

Department of Human Resource Development

研修課

Division of Human Capacity Building

人材育成活動

Human Resource Development

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

JICA Group and Region-Focused Training "Improvement of Women's and Children's Health for French-Speaking African Countries (for government officials)"

JICA 薬剤耐性（AMR）・医療関連感染管理研修

JICA Knowledge Co-creation Program: Antimicrobial Resistance and Healthcare-Associated Infections Control

個別研修（海外研修員向け）

Individual Training Programs for Overseas Participants

国際保健医療協力研修 / 国際保健医療協力集中講座

Training Course for International Health Cooperation / Intensive Training Course

国際保健基礎講座

Basic Course in International Health

国際保健医療協力レジデント研修 /

国際臨床フェロープログラム

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

国際保健医療協力実務体験研修 / 看護職海外研修

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

アドバンス研修 国際保健課題別講座

Advanced Training Course on Different Global Health Themes

個別研修（日本人研修員向け）

Individual Training Programs for Japanese Participants

国際医療協力局セミナー

Seminars for Japanese Participants

広報情報課

Division of Public Relations and Communications

広報情報発信活動

Public Relations and Communications

人材育成活動

Human Resource Development

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

海外からの研修員受け入れに際しては、主に国立国際医療研究センター（NCGM）で専門家派遣を行っているプロジェクト個別の具体的な要請に基づき実施する「国別研修」（CP研修）と日本側から開発途上国に提案し、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、開発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う研修をデザインします。これにより研修員が日本の研修で得た知識や技術を活用して自国で彼らの業務が向上することを目指しています。

もう一方、国内の若手人材が将来開発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、9回シリーズの「国際保健基礎講座」、毎月参加が難しい方への祭日を利用した3日間のコース「集中講座」を国際保健の基礎コースとして提供しています。また、病院部で働く医師、看護師向けには、段階的に国際協力を学べる4つのコースや、次のステップとして海外での実際を学ぶ国際保健医療協力研修フィールドコースも実施しています。国際協力に必要な基礎知識及び技術、そして現場へのかかわり方の習得を目的として8日間の開発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、4年前からはアドバンスコースとして課題別研修を実施しています。2020年度は「医療の質改善」と「保健医療人材」について開催しました。その他、国際展開推進事業に伴う本邦研修は5年目になり、継続して実施されており、NCGM事業として18プログラム、計682名の研修員にオンライン研修を含め研修を行いました。

全体として、2020年度は外国人773名、日本人200名の計973名の研修員を受け入れました。国際保健基礎講座にも9回を通して延べ514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 National Center for Global Health and Medicine (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.

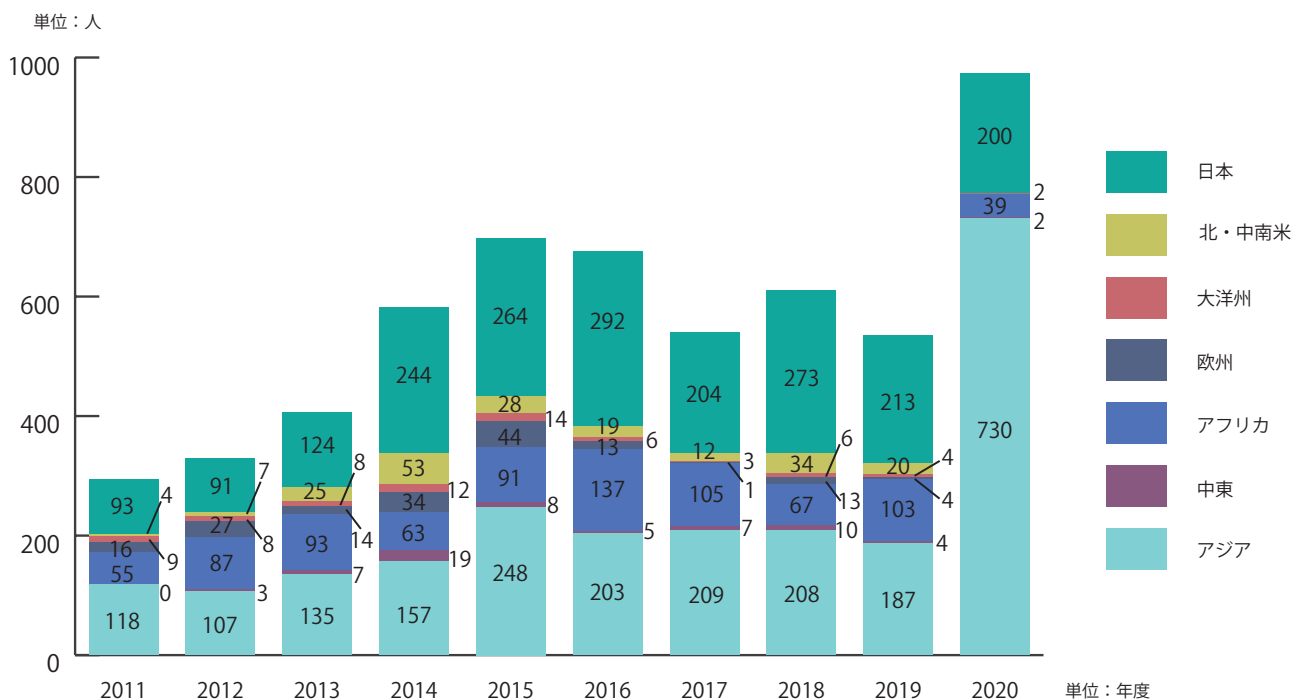
Consideration is given to people already in the work force, allowing them the opportunity to learn while working. There is a practical experience training program for international health and medical cooperation as a field course to learn about overseas practices. This training also features the basic 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. We also planned an advanced course on international health for those who have completed basic learning programs. In fiscal 2020, we conducted courses on quality of healthcare and health human resources. In addition, we conducted 18 training programs in accordance with the Program of Projects for Global Extension of Medical Technologies (TENKAI Project), with 682 people participating.

This fiscal year, we received a total of 973 trainees, consisting of 773 international trainees and 200 Japanese trainees.

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

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

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女性とこどもの健康改善 —妊産婦と新生児ケアを中心に—（行政官対象）」

JICA Group and Region-focused Training “Improvement of Women’s and Children’s Health for French-Speaking African Countries (for government officials)”

国際医療協力局は国際協力機構 (JICA) の委託を受け、同内容の研修を 2002 年から実施しています。2020 年度から契約更新し、今後 3 年間実施することとなっています。これまでに、仏語圏アフリカの各国で母子保健に携わる行政官・臨床医など、約 190 名の研修員が参加しています。2020 年度は新型コロナウイルス感染症の蔓延を受け、アフリカ仏語圏地域の 8 か国 (ベナン・ブルキナファソ・ブルンジ・コートジボワール・コンゴ民主共和国・ガボン・ギニア・セネガル) から 17 名の研修員をオンラインで繋いで実施しました。本研修の目的は、参加者が当該国の「女性と子どもの健康改善」に貢献するため、国際的な視点や日本・他国の参加者の経験を共有し、自らもしくは所属する組織が実施できる活動を明確化することです。本研修は、①正常な妊娠・出産への取り組み、②妊婦・胎児・新生児の異常時・緊急時の対応、③女性と子どもの UHC (ユニバーサル・ヘルス・カバレッジ)、④女性と子どもの健康をサポートする保健医療人材の育成・配置、⑤新型コロナウイルス感染症下の女性と子どもの現状の 5 つを柱に研修を組み立てています。また、本研修においては、オンラインで実施する特性を活かし、いくつかの新しい試みを行っています。まず、これまでの研修において課題であった、研修受講後のフォローアップを実施しました。また、共有ツールを活用し、母子保健関連法案のドラフトなど参加者間での資料共有も行われました。研修員は、自国の女性と子どもの健康を改善したいと真摯に研修に取り組み、自国の問題点を分析し、改善提案をまとめました。また、他国の参加者と共通する課題について、意見交換を通じて見聞を広め、自国の現状を振り返り、討議を通じて、各国の母子保健の現状、受療率を高めるための工夫などが共有されました。研修員の最終報告では、研修に基づき、自国の母子保健サービス提供体制の現状、課題、提言が発表されました。

Since 2002, the Bureau of International Health Cooperation has been commissioned by the Japan International Cooperation Agency (JICA) to conduct this training. To date, nearly 190 trainees, including government officials and clinicians engaged in maternal and child health (MCH) in Francophone African countries, have participated in this training. In fiscal 2020, there were 17 trainees from 8 of these countries (Benin, Burkina Faso, Burundi, Cote d'Ivoire, Democratic Republic of the Congo, Gabon, Guinea, and Senegal). Due to COVID-19, the training was conducted online.

Its objective was to share experiences internationally and clarify the activities that the trainees or their organizations can implement to contribute to improving women and children’s health. The training focused on four main areas: (1) normal pregnancy and delivery; (2) emergency response to abnormalities in pregnant women, fetuses, and neonates; (3) universal health coverage of women and children; (4) health human resources to support women and children’s health; and (5) current status of women and children under COVID-19. In addition, we have made several new attempts in this training, taking advantage of its online-in nature. First, we implemented a follow-up, which has been a challenge in previous trainings. Second, by using the sharing tool, the trainees were able to share materials such as draft bills related to MCH.

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



アフリカ仏語圏の 8 か国 17 名の参加者とともオンラインにて研修を実施
Training conducted online with 17 participants from 8 Francophone-African countries



JICA 東京からアフリカ 8 か国をオンラインでつないだ
Eight Francophone-African countries were connected online with JICA Tokyo

JICA 薬剤耐性（AMR）・医療関連感染管理研修

JICA Knowledge Co-creation Program: Antimicrobial Resistance and Healthcare-Associated Infections Control

近年、新型コロナウイルス感染症、エボラウイルス病や薬剤耐性菌など脅威のある感染症への対応は喫緊の課題であり、特に開発途上国では、医療従事者への不十分な教育や、限られた設備・資源などによって、十分な対策ができていない状況です。本研修では、開発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、各研修員がこの経験を共有することで、自施設において、より効果的な薬剤耐性菌対策と医療関連感染管理の実践に繋げることを目的としています。

新型コロナウイルス感染症の蔓延のため、2020年度は、2週間の研修をオンラインにて実施しました。通算第21回目となる研修には、カンボジア、エジプト、ミャンマー、ベトナム、ザンビアより、各施設で感染管理を担う医師・看護師ら9名の研修員が参加しました。研修期間を通して薬剤耐性菌対策と感染管理の原理原則、実践等について、講義、演習、見学、ディスカッションを通して学び、それぞれの研修員が、自国の限られた資源の中で有効な感染対策を実施するために、現実的で継続的なアクションプランを立案しました。

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

In recent years, the threat of infectious diseases, such as COVID-19, Ebola virus disease and anti-microbial resistance (AMR) have become an urgent issue, especially in 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 to prevent antimicrobial resistance (AMR) and 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. In fiscal 2020, a two-week training program was held. Participants in the 21st program of its kind included nine medical staff from Cambodia, Egypt, Myanmar, Vietnam and Zambia. Over the course of the program, the participants were able to formulate realistic and sustainable action plans to implement effective infection prevention and control using the limited resources available in their own countries.

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



5か国からの参加者を対象に、本研修としては初めてオンラインで開催
First online course for antimicrobial resistance and healthcare-associated infections control has been held inviting participants from 5 countries



グーグルクラスルームでオンデマンド教材を活用しながらの開催
Google classroom was used as an ondemand platform for the online course

個別研修（海外研修員向け）

Individual Training Programs for Overseas Participants

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

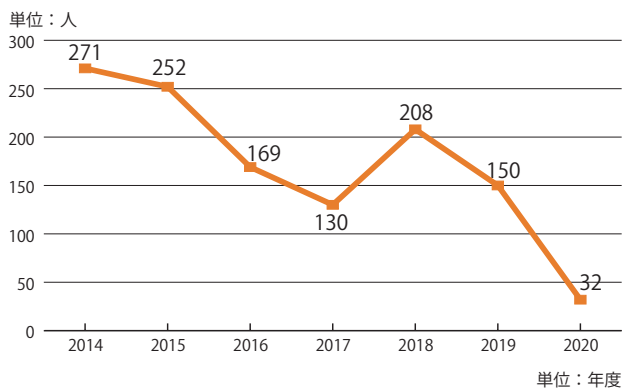
2020年度の研修員受け入れ総数は32名であり、ここ数年減少傾向にあります。委託元はJICA、株式会社ティーエーネットワークワーキング等でした。

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

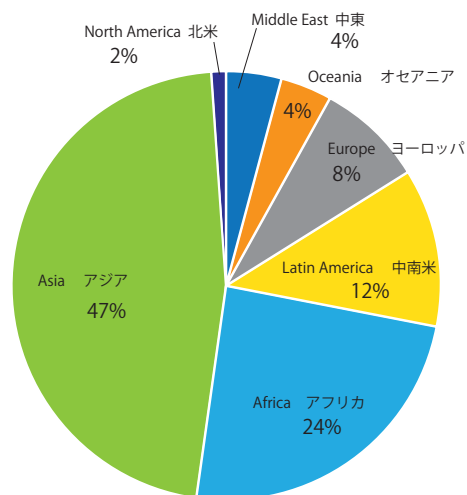
We promote international cooperation by developing human resources through individual training programs for overseas participants contracted through individual, government and relevant agencies, educational institutes and the Center Hospital of the National Center for Global Health and Medicine.

In fiscal 2020, the number of accepted participants was 32, and this number has decreased in recent years. Training was contracted to us by such entities as JICA and TA Networking Corp. Lectures were given by staff of the Bureau of International Health Cooperation on subjects including an overview of the Bureau and their activities. They also facilitated discussions and fostered further understanding of Japan's work in the field of international health cooperation.

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



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



日本人研修員向け / For Japanese

国際保健医療協力研修 / 国際保健医療協力集中講座

Training Course for International Health Cooperation / Intensive Training Course

国際保健医療協力研修

2020年度の国際保健医療協力研修は新型コロナウイルス感染症の蔓延のため、海外渡航が不可能であったため中止となりました。通常、国内でグローバルヘルスをテーマとした講義を3日間、プロジェクト計画手法の一つであるPCM (Project Cycle Management) を1日間学んだ後、ベトナムにおけるフィールド研修を9日間実施し、最終日に帰国後報告会を開催していました。渡航が可能となった時点で再開し、今後も参加者ニーズに応える内容の研修にしていきたいと考えています。

国際保健医療協力集中講座

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

2020年度は新型コロナウイルス感染症の蔓延により、2020年9月9日から10月11日まで、オンラインでオンデマンド動画の配信とライブでのキャリア相談会を行いました。開催告知後2日間で定員に達し、60名が参加しました。さらに10月19日から11月18日まで、同じくオンラインで国立国際医療研究センター職員向けに集中講座を実施し、こちらも告知後速やかに定員に達し、100名が参加しました。講座の内容は、国際保健基礎講座の講義内容と同一とし、国際保健医療協力における幅広い分野をカバーしています。9～10月開催時の受講者の内訳としては、医療系の職業の方のみならず、非医療系、社会経験豊富な方など多岐に及びました。当講座を通じ、予想以上に国際保健医療協力に関する短期研修へのニーズがあることが分かり、今後も参加者のニーズに合わせながら当講座を継続していきます。

Training Course for International Health Cooperation

The Training Course for International Health Cooperation was cancelled in fiscal 2020 due to COVID-19. 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. We will resume the course once the air travel becomes possible and will continue this training course in coming years to satisfy the needs of young professionals.

Intensive Training Course for International Medical Cooperation

As mentioned above, the Bureau of International Health Cooperation had conducted the 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 an Intensive Training Course for International Health Cooperation ("intensive training course") in fiscal 2014. By attending this intensive course, participants are exempted from the first 3-day lecture-part of the field training course.

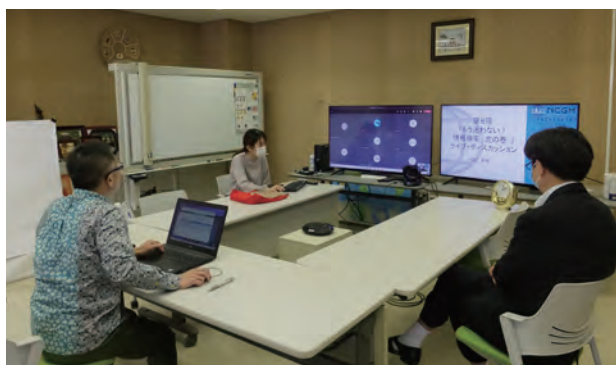
In fiscal 2020, the intensive training course was held online by broadcasting video contents and conducting two-way carrier consultation from September 9 to October 11, 2020. Sixty participants attended the course. The trainees were from both the medical and non-medical fields, including those with rich social experience. Through this course, we realized that the need for the short-term training was higher than expected. We have conducted the intensive training course for the staff of the National Center for Global Health and Medicine from October 19 to November 18, 2020. A hundred participants attended the course. We will continue to conduct such intensive courses regularly in coming years and seek improvements to meet the expectations of the participants.

国際保健基礎講座

Basic Course in International Health

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

2020年度は、新型コロナウイルス感染症の拡大のため、全てオンラインで実施しました。各回60名弱、合計514名が参加しました。オンデマンド配信の動画視聴の後、ライブディスカッションでグループ討論を実施しました。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2020年度までに、110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。



多様なバックグラウンドを持つ人たちが、日本各地や海外から参加
People from diverse backgrounds participated from all over the country and overseas

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

Lectures are given by the staff of the Bureau of International Health Cooperation based on different but fundamental themes in global health every month. The sessions consist of not only the lectures about trends in global health and the situation of developing countries reflecting on the 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 National Center for Global Health and Medicine has been increasing each year. Due to COVID-19 outbreak, the entire course was conducted online in fiscal 2020. Approximately 60 participants attend each month, with a total of 514 participants in fiscal 2020. After viewing on-demand video lectures, participants attended live discussion session for group discussion.

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 fiscal 2007 and 2020, 110 participants received this certificate. The course is connected with the Training Course for International Health Cooperation offered by the Bureau of International Health Cooperation. The students who received certificates are exempt from the Training Course lectures.

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

国際保健基礎講座 2020年度講座スケジュール

Fiscal 2020 annual schedule for the Basic Course in International Healthcare

	公開期間 /Date	タイトル /Title	講師 /Lecturer
第1回 1st round	2020/11/2 - 12/1	国際保健の基礎のキソ！ Basics of Global Health	春山 怜 Rei Haruyama 小土井 悠 Haruka Kodoi
第2回 2nd round	2020/11/16 - 12/15	国際保健の潮流とこれから Trend of Global Health	藤田 雅美 Masami Fujita
第3回 3rd round	2020/12/2 - 31	ユニバーサル・ヘルス・カバレッジ (UHC) Universal Health Coverage (UHC)	清原 宏之 Hiroyuki Kiyohara 清水 栄一 Eiichi Shimizu
第4回 4th round	2020/12/16 - 2021/1/14	国際保健を支える保健人材 Human Resources for Health	伊藤 由衣 Yui Ito 馬場 俊明 Toshiaki Baba 及川みゆき Miyuki Oikawa 宮崎 一起 Kazuki Miyazaki
第5回 5th round	2020/12/28 - 2021/1/26	低中所得国における医療の質改善 Quality of Healthcare in Low-and Middle-Income Countries	伊藤 智朗 Tomoo Ito 森山 潤 Jun Moriyama 土井 正彦 Masahiko Doi
第6回 6th round	2021/1/15 - 2/13	女性と子どもの健康改善 Improvement of Women's and Children's Health	伊藤 智朗 Tomoo Ito 菊池 識乃 Shikino Kikuchi 池本めぐみ Megumi Ikemoto
第7回 7th round	2021/3/1 - 30	疾病対策概論 Disease Control	駒田 謙一 Kenichi Komada
第8回 8th round	2021/3/1 - 30	もう迷わない！情報検索 虎の巻 Information Search for Global Health	松岡 貞利 Sadatoshi Matsuoka
第9回 9th round	2021/3/1 - 30	災害と公衆衛生危機 Disaster and Public Health Emergencies	法月正太郎 Masataro Norizuki

国際保健医療協力レジデント研修 / 国際臨床フェロープログラム

日本人研修員向け / For Japanese

医師対象 / Doctors Only

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

国立国際医療研究センター（NCGM）では、医師を将来のグローバルヘルス人材として育成するため、臨床研修でそれぞれの専門性を高めるとともに、グローバルヘルス・国際保健医療協力の業務を実践的に学ぶ機会を2つ設けています。1つは「国際保健医療協力レジデント研修」です。NCGM各診療科の専攻医が、専門研修過程の3か月間を国際医療協力局に在籍し、国際協力関連業務で海外活動を経験することを可能とした研修制度です。研修参加者が国際保健医療分野における自身の適性を検討し、今後のキャリアビルディングに関する展望をもつことができるようになることを目標としています。第16回の開催にあたる2020年度は3名が応募していましたが、新型コロナウイルス感染症の拡大のため、海外渡航ができないことから、3名とも2021年度に延期となりました。

もう1つは、「国際臨床フェロープログラム」です。本プログラムは、NCGMセンター病院の小児科・産婦人科での4年間の専門研修過程のうち1年間を国際医療協力局に在籍し、国際医療協力局の業務や海外活動を通じて国際保健医療協力を体験していた「国際臨床レジデントプログラム」が前身となっており、2017年度から新専門医制度の導入に合わせて「国際臨床フェロープログラム」に制度移行しています。国際臨床フェロープログラムでは、NCGM各診療科との協力の下、3年間の研修のうち、1年間を国際医療協力局に在籍し、臨床科の専門性に加えて、グローバルヘルス人材の育成に軸足を置いており、2020年度は2名が在籍しました。

研修の詳細は、「2020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 National Center for Global Health and Medicine (NCGM) provides opportunities for physicians to experience international health cooperation in order for them to develop themselves as future global health leaders in Japan. One scheme is the Medical Resident Training on International Health Cooperation. This short-term training course allows senior residents at NCGM-affiliated hospitals to visit JICA projects or other overseas activities related to the NCGM for three months. In fiscal 2020, three residents applied to this training program but all of them postponed training until fiscal 2021 due to difficulty in overseas travel caused by COVID-19.

The other scheme is the International Clinical Fellowship Program. Selected senior resident physicians of pediatrics or obstetrics and gynecology (OB-GYN) departments can engage in international health cooperation for one year during their four-year residency program. However, this residency program has stopped recruiting new residents due to changes to the system of certifying specialist physicians in Japan. Instead, the NCGM started a new program named the International Clinical Fellowship Program in fiscal 2017. Selected fellow physicians of all departments can engage in international health cooperation for one year during the program. Two fellow physicians enrolled in the program in fiscal 2020.

For further information, please refer to the 2020 Annual Report on the Medical Resident Training on International Health Cooperation, the International Clinical Residency Program, and the International Clinical Fellowship Program (Japanese only).

2020年度国際臨床フェロープログラム派遣実績

List of enrollees of the International Clinical Fellowship Program in fiscal 2020

氏名 / Name	所属・年次 / Affiliation	派遣先 / Countries/institutions visited
草場勇作 KUSABA Yusaku	呼吸器内科 / 国際臨床フェロープログラム1年次 Clinical Fellow of Internal Medicine (Respiratory Diseases), Center Hospital	モンゴル: オンライン講義「医療施設における COVID-19 感染対策」(1/20)

日本人研修員向け / For Japanese

国際保健医療協力実務体験研修 / 看護職海外研修

看護師対象 / Nurses Only

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

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

2020年度については、実務体験研修が1クール（11月に3日間）実施されました。海外研修は新型コロナウイルス感染症による渡航制限により中止となりました。



国際協力局看護職とのキャリアレビュー
Career review with nursing staff

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

In fiscal 2020, the Basic Training Course was conducted once for three days in November. The Field Training was cancelled due to difficulty in overseas travel caused by COVID-19.



修了証書授与
Awarding ceremony of the training certificate

日本人研修員向け / For Japanese

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、国際保健に携わりたいことを希望する初心者を対象として構成されていますが、課題別研修は2年以上の実務あるいは研究経験のある方（集中講座を受講済みの方）等を対象にした、より専門性の高い内容となっています。2017年度以前も、限られたテーマで試験的に実施されていましたが、2018年度より本格始動することとなりました。2020年度は医療の質改善、保健医療人材の2つのテーマにつき開催しました。

While the Training Course for International Health Cooperation and the Summer Intensive Training Course is designed primarily for people with little experience in the field of international health, we also planned an advanced course on international health for those who have completed basic learning programs. The advanced course commenced in fiscal 2018. In fiscal 2020, we covered quality of healthcare and human resources for health.

個別研修（日本人研修員向け）

Individual Training Programs for Japanese Participants

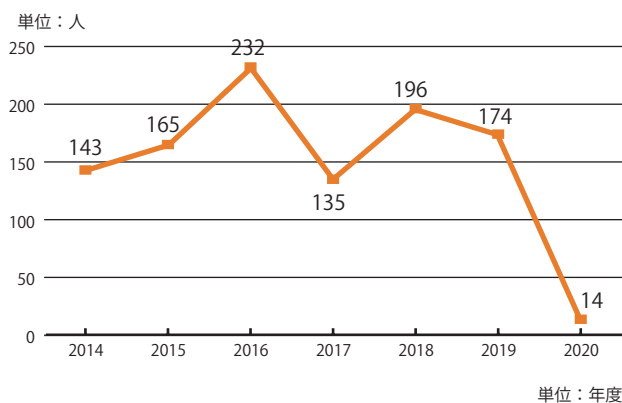
日本人を対象とした個別研修は、個人及び国内組織（学校等）・省庁・国立国際医療研究センター内からの委託により個別研修を行い、人材育成をとおして国際協力を推進しています。

2020年度は14名の研修員を受け入れ、高校生、医学部生、外務省医務官が占めていました。講義は、局員より、対象者の目的に応じて国際医療協力局概要と活動内容の紹介、局員の現場経験、国際医療分野のキャリアアップ相談等を行い、個々の国際医療協力への理解が深まるよう実施しました。

We promote international cooperation through developing human resources by accepting Japanese as a part of entrusted program of individual, government and relevant agencies, educational institutes and the Center Hospital of the National Center for Global Health and Medicine.

In fiscal 2020, we accepted 14 participants who are mainly high school students, medical students and medical officers of the Ministry of Foreign Affairs. The lectures were given by the staff of the Bureau of International Health Cooperation reflecting on their activities and the situation of developing countries. They shared their field experiences, led discussions and conducted career consultation.

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



日本人研修員向け / For Japanese

国際医療協力局セミナー

Seminars for Japanese Participants

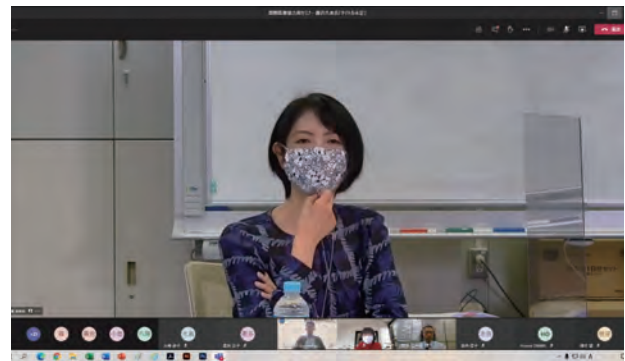
国際医療協力局では、局員の継続教育の一環とし毎月1回のペースでセミナーを開催しています。目的は、日本および諸外国における様々な保健医療課題とその対応、講師の知見・経験を学び、国際医療協力事業への応用を図ることとしています。参加者は、基本的に国際医療協力局職員を対象とし、その他の国立国際医療研究センター職員や厚生労働省とJICA等の外部関係者の方々の参加についても受け付けています。

2020年度は、全部で8回のセミナーを開催し、参加者は合計で405名（局内337名、局以外の関係者68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, but the sessions are open to the staff of other departments of the National Center for Global Health and Medicine, Ministry of Health Labor and Welfare and JICA. In fiscal 2020, 8 seminars were conducted. A total of 405 people attended the seminars, including 68 from external parties.



ソフィアバンク代表取締役 藤沢久美さんによる局セミナーでの講義
(オンライン)
Lecture given by Ms. Kumi Fujisawa, the CEO of Sofia Bank Co. Ltd online



局セミナーに登壇いただいたソフィアバンク代表取締役 藤沢久美さん
Ms. Kumi Fujisawa, the CEO of Sofia Bank Co. Ltd, gave a lecture online

2020年度 国際医療協力局セミナー

List of the Bureau of International Health Cooperation Seminars in fiscal 2020

開催日 / Date	テーマ / Theme	講演者 / Lecturer
2020/7/20	日タイ UHC パートナシッププロジェクトから学べること Learning from the Partnership Project for Global Health and Universal Health Coverage between Thailand and Japan	町田 宗仁 氏 グローバルヘルスとユニバーサルヘルスカバレッジのための パートナーシッププロジェクト 元チーフアドバイザー Dr. Munehito Machida, Former Chief Adviser The Partnership Project for Global Health and Universal Health Coverage by Thailand and Japan
2020/8/24	エチオピアで「COVID-19 感染者第1号」と呼ばれて Being Called the "First Infected Person for COVID-19" in Ethiopia	國枝 信宏 氏 開発協力コンサルタント Mr. Nobuhiro Kunieda, Development Cooperation Consultant
2020/9/30	子どもの健康モニタリングに関する 技術アドバイザーグループ (WHO/UNICEF) 委員の経験 The Experiences from Child Health Accountability Tracking Technical Advisory Group Commissioner	堀内 清華 氏 山梨大学大学院総合研究部附属 出生コホート研究センター 助教 Dr. Sayaka Horiuchi, Assistant Professor, Center for Birth Cohort Studies, University of Yamanashi

開催日 / Date	テーマ / Theme	講演者 / Lecturer
2020/11/16	環境問題をめぐる国際交渉 (化学物質、水銀及び海洋プラスチック) International Negotiations on Environmental Issues (POPs, Mercury and Marine Plastic)	早水 輝好 氏 国立研究開発法人国立環境研究所 環境リスク・健康研究センター プロジェクトアドバイザー Mr. Teruyoshi Hayamizu, Project Adviser, Center for Health and Environmental Risk Research
2020/12/2	がん登録情報等を用いた疫学研究と がん対策の実践 Epidemiology Research Using Cancer Registry and Practice of Cancer Control	大川 純代 氏 大阪国際がんセンター・がん対策センター 生物統計研究職 Ms. Sumiyo Okawa, Biostatistician, Osaka International Cancer Center, Cancer Control Center Department of Cancer Epidemiology
2020/12/9	オンライン教育事業を成功させる 3つの秘訣 Three Tips for a Successful Online Educational Project	田中 善将 氏 スクールエージェント株式会社 代表取締役 Mr. Yoshimasa Tanaka, President, School Agent Co., Ltd.
2021/1/14	UNICEF 中東・北アフリカ地域事務所での 仕事 Works in UNICEF MENA	木多村 知美 氏 UNICEF 中東・北アフリカ地域事務所 Child Survival & Development Specialist Dr. Tomomi Kitamura, Child Survival & Development Specialist UNICEF Regional Office for the Middle East and North Africa
2021/2/10	アントレプレナーシップと国際保健医療協力 ～国際医療協力局の可能性と局への期待～ Entrepreneurship and Global Health Cooperation: Capablity and Expectation for the Bureau of International Health Cooperation	藤沢 久美 氏 シンクタンクソフィアバンク 代表 Ms. Kumi Fujisawa, CEO, Think Tank SophiaBank

広報情報発信活動

Public Relations and Communications

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

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

広報誌『NEWSLETTER』（年2回）は、電子媒体により読むことができます。2020年度は「新型コロナに挑む国際保健医療協力」（2020年9月）、「看護職とグローバルヘルス」（2021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。2020年度は、在外で活躍する局員の活動をテーマに番組を展開しました。

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

We conduct activities to promote public awareness of global health and international health cooperation. Using a variety of communication tools, including our website, Facebook, Twitter, radio programs, and regular publications, we work to promote a better understanding of priority health issues, especially in low-middle income countries. Our website is the main source of information on our activities. Timely news is also shared via Facebook and Twitter to further disseminate our message. Our newsletter is a biannual PR magazine—it features articles on topics such as “Fight against COVID-19 through international health cooperation” and “Nursing and global health” throughout fiscal 2020. The newsletter is available online and through subscription. We also produce a radio program, “Global Health Café,” by Radio NIKKEI Daiichi. In fiscal 2020, we focused on overseas activities in a relaxed, coffee shop-like atmosphere.

During this difficult pandemic period, some events and seminars had to be canceled. Despite facing challenges due to serious infectious diseases, we have carried out timely publication activities.



NEWSLETTER「新型コロナに挑む国際保健医療協力」
2020年9月発刊
“Fight against COVID-19 through international health cooperation” was published in September 2020.



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

2020 年度 メディア掲載と出演
Media publication and activities in fiscal 2020

	執筆者	掲載メディア
1	蜂矢 正彦 (医師)	東京都医師会『元気がいいね』2020年3・4月号 拝見！医師の一日 少しでも健康格差を小さくするために
2	森山 潤 (看護師)	政策医療振興財団『医療の広場』第60巻第4号 国際医療協力 海外だより 155 Speak up for patient safety！ ～ベトナムの患者安全の向上のために～
3	市村 康典 (医師)	NPO メディア “ganas” (Web 4月11日公開) コンゴ民主共和国でエボラ出血熱に収束の兆し、緊急支援活動の日本人医師
4	土井 正彦 (看護師)	『ドクターズブラザ』2020年5月号 (Vol.151) 海外で活躍する医療者たち 29 ～国立国際医療研究センター～ 地域の保健医療支援から、学びの場へ ～日本と共通点多く、交流も盛んなベトナム～
5	光野 謙 (診療放射線技師)	『医療の広場』第60巻第5号 国際医療協力 海外だより 156 診療放射線技師がグローバルヘルスに貢献する：医療技術等国際展開推進事業から見えたこと
6	岩本 あづさ (医師)	日本政府国際広報誌 “We Are Tomodachi” Early Summer 2020 FEATURE: Innovation and Dedication for a Healthier World Cambodia and Japan to Improve Maternal and Child Healthcare
7	清水 栄一 (上級研究員)	『医療の広場』第60巻第6号 国際医療協力 海外だより 157 アフリカにいて見つけたこと
8	田村 豊光 (看護師)	『医療の広場』第60巻第7号 国際医療協力 海外だより 158 緩やかに時間が流れるポーペンニャンの国から
9	田村 豊光 (看護師)	『小児看護』第43巻第4号 海外で活動する医療従事者たち 最終回 開発途上国での看護師を取り巻く制度づくり
10	馬場 洋子 (看護師)	『医療の広場』第60巻第8号 国際医療協力 海外だより 159 「正當にこわがる」こと
11	田村 豊光 (看護師)	『ドクターズブラザ』2020年9月号 (Vol.152) 海外で活躍する医療者たち 30 ～国立国際医療研究センター～ 途上国の健康格差に関心を ラオスで看護師国家試験をゼロから立ち上げ
12	駒形 朋子 (看護師)	『医療の広場』第60巻第9号 国際医療協力 海外だより 160 パルダの向こう側～パキスタンの女性の暮らしと健康～
13	珍田 英輝 (研修係長)	『医療の広場』第60巻第10号 国際医療協力 海外だより 161 国際医療協力今昔物語
14	法月 正太郎 (医師)	『医療の広場』第60巻第11号 国際医療協力 海外だより 162 コロナ禍における国際医療協力、今、我々にできること。～フィリピンへの WHO GOARN 派遣を通じて～
15	三好 知明 (医師)	『医療の広場』第60巻第12号 国際医療協力 海外だより 163 二つの国の技術協力経験と新型コロナウイルス感染症パンデミックから
16	森山 潤 (看護師)	『ドクターズブラザ』2021年1月号 (Vol.153) 海外で活躍する医療者たち 31 ～国立国際医療研究センター～ 患者の安全、事故の防止は世界的な課題 ～ベトナムの大病院で、医療の質向上を支援～
17	駒田 謙一 (医師)	国際協力専門誌『国際開発ジャーナル』2021年1月号 (No.769) 特集：「寄り添う」とは ～再考 日本の保健医療協力～ カンボジアで高度医療を提供
18	清原 宏之 (医師)	『医療の広場』第61巻第2号 国際医療協力 海外だより 165 まだ見ぬカンボジアを想うコロナ時代における国際医療協力1年生の奮闘記 ～展開推進事業：カンボジアにおける病理人材教育制度整備事業～
19	岩本 あづさ (医師)	内閣府国際広報誌 “KIZUNA” Spring2021 International Cooperation to Secure the Healthy Lives of Cambodian Mothers and Babies

グローバルヘルス・カフェ

放送日	放送回	テーマ	ゲスト	
2020年	4月	第40回 コンゴ民主共和国と“エボラウイルス病”	仲佐保 医師①	
	5月		再放送	
	6月	第41回 コンゴ民主共和国のインフラと社会問題	仲佐保 医師②	
	7月		再放送	
	8月	第42回 カンボジアの出産を守る国際保健医療協力	岩本 あづさ 医師	
	9月		再放送	
	10月	第43回 ラオスでの看護師国家試験立ち上げ	宮崎 一起 看護師	
	11月		再放送	
	12月	第44回 薬剤耐性担当官の仕事	西島 健 医師	
	2021年		1月	再放送
		2月	第45回 NCGM この一年を振り返って	梅田 珠美 局長
		3月		再放送

IV

連携協力部

Department of Global Network and Partnership

連携推進課

Division of Global Networking

連携推進活動

Global Networking Activities

SDG - グローバルヘルス連携

SDGs - Global Health Networking

保健システム研究に関する WHO 協力センター

WHO Collaborating Center for Health System Research

国際医療展開セミナー

Global Health and Medicine Extension Seminar

技術協力支援（アフリカ案件）

Technical Collaboration Assistance

LAF 会

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

海外拠点

Overseas Collaboration Centers

展開支援課

Division of Partnership Development

展開支援活動

Partnership Development Activities

企業との連携

Private-public Partnership

連携推進活動

Global Networking Activities

2020年度は以下の活動を実施しました。

1. 「SDGs – グローバルヘルス連携」
 - 1) 外国人を含めたとり残されがちな人々の健康に関する活動の始動
 - 2) 「みんなのSDGs」運営委員会事務局としてセミナーの企画・運営に貢献
 - 3) 長崎大学 NCGM サテライトキャンパスとの協力活動
2. WHO 協力センター (WCC) としての活動を継続し、契約更新の準備を行うとともに、WHO 西太平洋地域事務局が開催した新型コロナウイルス感染症対応に関する会議に参加しました。
3. 「医療機器のアクセス&デリバリー」として WHO 事前認証、医療技術評価、国際調達等に関する国際展開セミナーを開催しました。
4. アフリカ地域の技術協力支援を行いました。
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. 海外拠点：主にベトナム、ラオス、カンボジアの海外拠点管理を行いました。

Activities conducted include the following:

1. SDGs – Global Health Networking
 - 1) Health of vulnerable populations, including migrants in Japan: Launched a project
 - 2) Our SDGs: Served as a secretariat for organizing seminars
 - 3) Collaboration with Nagasaki University: Served as a focal point for collaboration between Nagasaki University's Satellite Campus at the National Center for Global Health and Medicine (NCGM) and the NCGM's Bureau of International Health Cooperation
2. WHO Collaborating Center: Served as a focal point for communicating with the WHO Western Pacific Regional Office for conducting planned activities, renewing the contract, and participating in the meeting on COVID-19 response in the region
3. Access and delivery of medical products: Organized an international seminar on WHO prequalification, health technology assessment, and international procurement
4. Supporting activities in Africa: Took charge of supporting and managing initiatives in Senegal, the Democratic Republic of the Congo, and Network of Human Resource Bureaus in Francophone Africa
5. Domestic network for human resources for health in Francophone Africa: Served as a secretariat for organizing regular meetings
6. Overseas Platform Office: Supported management and administration in Vietnam, Lao People's Democratic Republic, and Cambodia

SDGs — グローバルヘルス連携

SDGs - Global Health Networking

1. 外国人を含めた取り残されがちな人々の健康

ベトナム・ネパール・ミャンマーを中心とした外国人コミュニティにおける、新型コロナウイルス感染症の感染拡大の予防と保健医療アクセス改善のための活動を開始しました。様々なステークホルダーからの聞き取り調査をもとに、セミナーの開催、感染予防等に関する動画の作成・配信、陽性者対応フローチャートの作成、外国人相談と保健行政の連携を図る事例検討会の開催、新型コロナウイルス感染症拡大防止を進める上での在留外国人支援策推進チームへの参加と提言等を行いました。また、取り残されがちな人々の健康課題に関する取り組みとして、国内における居住の脆弱な9つの人口集団への新型コロナウイルス感染症の影響についてレビューを行って英文学術誌に発表するとともに、ベトナムのホームレスにおける HIV に関する研究を開始しました。

2. 「みんなのSDGs」運営委員会事務局

日本における「持続可能な開発目標 (SDGs)」への興味や関心を高めていくため、2016年に「みんなのSDGs」が立ち上げられました。参加団体は、SDGs 市民社会ネットワーク、DPI 日本会議、国際開発学会、国際協力 NGO センター、JICA、障害分野 NGO 連絡会、日本国際保健医療学会、環境パートナーシップ会議、および国立国際医療研究センター (NCGM) となっています。国際医療協力局は「みんなのSDGs」運営委員会の事務局を務めています。2020年度は、「SDGs と新型コロナ」(総論、在日外国人を取り残さないために【生活編】、在日外国人を取り残さないために【保健医療アクセス編】、“障がい課題”を取り残さないために)、「だれ一人取り残さないSDGs 進捗評価：日本の自発的国家レビュー (VNR) に向けて」をテーマにセミナーを実施しました。

3. 長崎大学連携大学院との協力

2011年10月にNCGMと長崎大学間で締結された協定文書に基づいて、国際医療協力局と、長崎大学との連携が始まりました。2017年5月からは、長崎大学大学院熱帯医学・グローバルヘルス研究科 (Tropical Medicine and Global Health: TMGH) が「NCGM サテライト」と呼ばれる社会人大学院をNCGM内の情報センター2階に開設し、同研究科の修士課程が同年10月に開校し、国際医療協力局からも職員が社会人大学院生として入学しています。2020年度は、長崎大学とNCGMとの間の学術交流協定書が更新されました。

1. Health of vulnerable populations, including migrants in Japan

A project was launched to prevent the COVID-19 outbreak and improve access to health services among migrant communities in Japan, including those from Vietnam, Nepal, and Myanmar. Building upon interviews with a wide range of stakeholders, the project organized seminars, developed and distributed animation videos on prevention, hosted case conferences to promote cooperation between foreign consultation services and public health administration, and offered recommendations to the COVID-19 foreigner support team of the Cabinet Secretariat. Furthermore, we conducted a review of the COVID-19 impact on nine population groups vulnerable to unstable housing and published the findings in a peer-reviewed English journal. We also initiated a study regarding HIV among those who experienced unstable housing in Vietnam.

2. Our SDGs

To advocate the Sustainable Development Goals (SDGs), “Our SDGs” was established in May 2016. It is managed by members of the Japan Civil Society Network on SDGs, Japan National Assembly of Disabled Peoples’ International, Japan Society for International Development, Japan NGO Center for International Cooperation, Japan International Cooperation Agency, Japan NGO Network on Disabilities, Japan Association for International Health, Environmental Partnership Council, and the National Center for Global Health and Medicine (NCGM). The NCGM’s Bureau of International Cooperation (BIHC) has been serving as a secretariat in regular meetings of Our SDGs. In fiscal 2020, a series of seminars was organized on SDGs and COVID-19, including issues related to migrants and disabilities, as well as on the forthcoming voluntary national review of Japan.

3. Cooperation with Joint Graduate School Program with Nagasaki University

Based on the agreement concluded between the NCGM and Nagasaki University in October 2011, the BIHC and Nagasaki University have commenced collaborative activities. Nagasaki University School of Tropical Medicine and Global Health opened an “NCGM Satellite” on the second floor of the information center at the NCGM in May 2017, and the master’s program for adult students started in October 2017, with several BIHC staff members also enrolling as graduate students. In fiscal 2020, the agreement of academic exchange and cooperation between Nagasaki University and the NCGM was renewed.

保健システム研究に関する WHO 協力センター

WHO Collaborating Center for Health System Research

国立国際医療研究センター（NCGM）は 1985 年（当時は国立国際医療センター）から世界保健機関（WHO）の協力センター（WCC）に指定され、WHO の活動に協力してきました。2009 年からは、WHO 西太平洋地域事務局（WPRO）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、西太平洋地域の選択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（2019 年度で終了）

2020 年度は、以下の活動を実施するとともに、次期契約更新（2021 年 7 月～2025 年 7 月）のための準備作業を行いました。

活動 1： ベトナム保健省と協力し 19 病院のスタッフに対して患者安全推進を目的としたオンライン研修を実施しました。またラオスでは、保健省が主催した「保健医療サービスの質改善全国フォーラム」および保健省が開発した「病院の質改善モデル」を全国へ普及させるトレーニングの開催を支援しました。

活動 2： 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を比較した研究結果を学術論文（英文）として発表しました。

活動 3： カンボジアにおける 1980 年代から 2016 年までの看護師・助産師にかかる質的研究の結果を、学術論文

The National Center for Global Health and Medicine (NCGM) has been designated as a WHO Collaborating Center (WCC) since 1985. Since 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 at the WHO Western Pacific Regional Office (WPRO). WHO and the NCGM agreed to renew this agreement in 2017 for four more years under the following TORs and activities:

TOR-1: To assist WHO in supporting countries in the establishment of integrated, people-centered healthcare services

Activity 1: To provide technical assistance to develop the capacity of hospital staff in the selected countries in the Western Pacific Region for managing hospital quality and patient safety

Activity 2: To share evidence on policy implementation for comprehensive community-based care services for the elderly with Asian countries

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

Activity 3: To conduct descriptive and comparative studies collaboratively under WHO's leadership on the process of developing a regulatory framework for healthcare workers in countries including Cambodia, Lao People's Democratic Republic (Lao PDR), and Vietnam

Activity 4: To conduct descriptive studies collaboratively under WHO's leadership on the process of implementing a regulatory framework for healthcare workers, focusing on leadership development for nursing professionals in Cambodia and Lao PDR

Activity 5: To assess collaboratively under WHO's leadership ongoing interventions in relation to the development of schoolteachers and clinical instructors for nursing education in Vietnam (This activity was completed in 2019.)

In 2020, the following activities were conducted. Moreover, we have prepared the renewal of agreement for four more years (2021–2025).

(英文)として発表しました。

活動 4: カンボジア、ラオスにおける「ブリッジコース」の看護人材能力に及ぼす長期的インパクトの分析を行い、結果を学会で発表しテクニカルレポートとして報告しました。さらに学術論文(英文)を作成し、投稿中です。

また、WPRO が 2020 年 8 月 25 日に開催した「COVID-19 対策に関する WCC の経験共有とネットワーキングを図る会合」において、NCGM は日本国内の WCC の活動について発表を行いました。会合及び発表内容はその後、Global Health & Medicine 誌にレターとして報告されました。

Activity 1: Technical assistance was provided in the region (the national forum and training on the quality of the healthcare model in Lao PDR and online training sessions on hospital quality and patient safety in Vietnam).

Activity 2: An academic article on the findings of comparative policy studies on health, medical care, and welfare services responding to the issue of the aging society in Japan, China, Korea, Indonesia, Philippines, and Thailand was published.

Activity 3: An academic article on the findings of descriptive and comparative studies on the process of implementing a regulatory framework for healthcare workers in Cambodia was published.

Activity 4: An academic article on the findings of descriptive studies on the process of implementing a regulatory framework for healthcare workers has been submitted.

On August 25, 2020, the WPRO organized an online meeting connecting WCCs in the region to share experiences and promote networking on the COVID-19 response. The NCGM delivered a presentation on the results of a survey on COVID-19-related activities of these WCCs on behalf of them in Japan. Detailed information has been reported as a letter (“Japanese WHO Collaborating Centers (WHO CCs) fight against COVID-19”) in Global Health & Medicine (2021;3(2):115–118).

国際医療展開セミナー

Global Health and Medicine Extension Seminar

国際医療協力局は、日本国内の医療製品メーカー、大学、市民団体、医療機関や行政機関を対象に、国際医療展開セミナー「WHO 事前認証から次のステップへ～医療製品が低中所得国で選ばれるために～」を、厚生労働省令和2年度「WHO 事前認証及び推奨の取得並びに途上国向け 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。

2020 年度は、初めてのオンライン開催となりました。第一部ではオンデマンド方式による講義動画の配信、第二部では Zoom によるライブ配信と、二部構成で実施しました。第一部は、世界エイズ・結核・マラリア対策基金（グローバルファンド）とタイ保健省 HITAP（Health Intervention and Technology Assessment Program）による講義動画が、2020 年 12 月 21 日～2021 年 1 月 15 日（その後、要望により 3 月 15 日まで期間延長）に配信されました。

第二部では、第一部の動画視聴者からいただいた質問に基づく質疑応答やパネルディスカッションを、第一部の講師を含む専門家を交えて行いました。第二部セッション 1 では、タイ保健省 HITAP、国立保健医療科学院、東京大学公共政策大学院、UNDP アクセス&デリバリーパートナーシップからの専門家による講演とパネルディスカッションが、2021 年 2 月 3 日に行われました。第二部セッション 2 は、国際医療協力局による WHO 事前認証の概要説明の他、グローバルファンドの専門家による質疑応答が、2021 年 2 月 4 日に行われました。

オンラインの利点が活かされ、過去に比べて 2 倍の登録者数となりました。WHO 事前認証取得後を見据えた医療製品の国際展開をテーマに含めたことは、多くの参加者の期待に応える内容設定と評価されました。

The Bureau of International Health Cooperation of the National Center for Global Health and Medicine (NCGM) organized this year's Global Health and Medical Extension Seminar, entitled "WHO Prequalification and Beyond – Prioritization of quality medical products for low- and middle-income countries (LMICs)", primarily for Japanese manufacturers, academia, NGOs/NPOs, medical institutions, and relevant ministries.

This seminar was one of the projects designed to promote acquisition of WHO prequalification for medical devices and listing product information on the World Health Organization's (WHO's) list of recommended health and medical equipment for developing countries by the Ministry of Health, Labour and Welfare of Japan in fiscal 2020.

This fiscal year was the first online event. The first part involved on-demand lecture videos, and the second was live-streamed via Zoom. In the first part, a lecture by the Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis, and Malaria (hereafter, "the Global Fund") and the Health Intervention and Technology Assessment Program (HITAP) of the Thai Ministry of Health was delivered from December 21, 2020 to January 15, 2021 (later extended to March 15, 2021 on request).

In the second part, questions and answers and panel discussions based on the questions received from the viewers of the videos from the first part were held with experts, including the first part's lecturers—session 1 was held on February 3, 2021 with experts from HITAP, National Institute of Public Health, University of Tokyo Graduate School of Public Policy, and UNDP Access & Delivery Partnership, comprising lectures followed by panel discussions; in session 2, the NCGM gave an overview of WHO prequalification, and experts from the Global Fund held a question-and-answer round on February 4, 2021.

Because the event was online, the number of registrants was double that of the past seminars. This year's theme of global deployment of medical products after WHO prequalification was positively viewed by many participants, according to their responses in post-seminar questionnaires.

技術協力支援（アフリカ案件）

Technical Collaboration Assistance

連携推進課では、コンゴ民主共和国（以下、コンゴ民）とセネガルに、2020年度は、計3名の長期専門家を派遣していました。うち1名は、セネガル保健省の大臣・次官に対する技術顧問として、セネガルの保健課題改善のため、保健省官房や局長に向け、技術面から幅広いアドバイスを行っていました。残り2名は、コンゴ民での「保健人材開発支援プロジェクト」のプロジェクトリーダーと、セネガルでの「母子保健サービス改善プロジェクト」の保健医療行政専門家です。しかし新型コロナウイルス感染症の世界的な流行のため全員が2020年3月から4月にかけて緊急帰国し、日本からの長期間の遠隔支援を余儀なくされました。2名のプロジェクト専門家は、2020年度後半に再赴任しましたが、セネガル保健省技術顧問は国内からの支援のまま任期満了を迎え、その後任の派遣は2020年度には実現しませんでした。

また連携推進課は、国際医療協力局と非常に強いつながりを持つ「仏語圏アフリカ保健省人材局ネットワーク」の窓口にもなっています。このネットワークは、フランス語圏アフリカ13か国¹を加盟国とし、質の高い保健医療人材の養成・採用・定着を通じた加盟国全体の保健指標の改善を目的とする国際組織です。保健省人材局長が各加盟国の代表を務めています。2010年に、国際医療協力局での研修に参加した各国の人材局長により設立されました。国際医療協力局は、設立当初から現在まで、ネットワークに技術的なアドバイスを続けています。2019年からは、看護師による医療サービス向上を目的に、フランス語圏アフリカ初の看護師のコンピテンシー評価を実施するための共同研究を開始しました。この共同研究も新型コロナウイルス感染症の影響を受け、2020年度はウェブ会議システムを使い、セネガルとコンゴ民保健省による研究調査を遠隔支援しました。

Our division sent three long-term experts to the Democratic Republic of the Congo (DRC) and Senegal in fiscal 2020. One of them was a policy advisor to the Senegal's health minister who provided a wide range of technical advice to high-level policymakers. The other two were a project leader tasked with developing a health workforce in the DRC and a health administration specialist assigned to improve maternal healthcare in Senegal. Due to the COVID-19 pandemic, all of them had to evacuate and were forced to virtually support the countries from Japan. The project leader and health administration specialist were able to return to the countries by the end of 2020. The policy advisor to the Senegal's health minister completed her term in Japan, but the dispatch of her successor from the Bureau of International Health Cooperation (BIHC) has been delayed.

Our division is also a point of contact for the Network of Managers in Human Resources in Health. This Network is an international organization with 13 member countries in Francophone Africa¹ and whose goal is to improve health indicators across these countries through the training, recruitment, and retention of a high-quality health workforce. It was established in 2010 by managers of the human resources departments of the ministries of health of nine countries, who had participated in the training at the BIHC. Since then, we have been providing technical advice to the Network. As one of the priority tasks of the Network is improving the capacity of clinical nurses, to achieve this, we have launched a joint study with the Network since fiscal 2019 to conduct the first competency assessment of nurses in Francophone Africa. In spite of the COVID-19 pandemic, the DRC's Ministry of Health collected data in six provinces with remote support from Japan.

1. セネガル、コンゴ民主共和国、モーリタニア、マリ、ニジェール、ブルキナファソ、ギニア、コートジボワール、トーゴ、ベニン、中央アフリカ共和国、ガボン、ブルンジ

1. Senegal, Democratic Republic of the Congo, Mauritania, Mali, Niger, Burkina Faso, Guinea, Cote d'Ivoire, Togo, Benin, Central African Republic, Gabon, Burundi

LAF 会

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

正式名称は、L'amicale（親睦会）de la Sante（保健）en Afrique Francophone（フランス語圏アフリカ）で、日本語ではLAF会（ラフ会）と呼称しています。保健医療分野に知見を持ち、フランス語圏アフリカで活躍できる日本人の確保と育成のため、国際医療協力局が2010年に立ち上げたネットワークです。フランス語圏アフリカで活動した経験がある・現在活動している・これから活動を考えている・興味を持っている人々の、日本での連携を維持・強化してきました。2020年度は新型コロナウイルス感染症のため、定例会をウェブ会議形式に切り替えて2回開催しました。1回目は2020年10月29日、JICA国際協力専門員の國枝信宏氏に、学校を核にコミュニティ協働を引き出すアプローチや地方行政・地方分権化との関係性などについてお話を伺いました。2回目は2021年2月18日、JICA上級審議役の加藤隆一氏に、新型コロナウイルス感染症やクーデター、大統領選挙などで、地域の政治が大きく揺らいだ2020年のフランス語圏西アフリカ諸国の政治・経済情勢を振り返っていただきました。

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

“L'amicale de la Sante en Afrique Francophone” (the Association of Health in Francophone Africa) is called the “LAF meeting” in Japanese. It is a network set up in 2010 by the Bureau of International Health Cooperation to identify Japanese individuals who have knowledge of global health and can play an active role in Francophone Africa. The meeting provides a good opportunity to exchange information and learn from others for those who have worked, are working, or will work in the future to improve the health status in Francophone Africa. In fiscal 2020, we organized two meetings—in the first, an education specialist shared his experiences of community involvement in the decentralized government system and lessons learned for the health sector; in the second, the JICA vice president talked about the turbulent politics and economic environment of Francophone African countries amid the COVID-19 pandemic. We will continue to organize this meeting as it provides a valuable opportunity for us in Japan to discuss health and social issues in Francophone Africa.

海外拠点

Overseas Collaboration Centers

国立国際医療研究センター（NCGM）は海外における研究や研修事業を円滑に効果的に行う目的で、現地の行政組織や研究機関と連携協定を結び、センターの海外拠点と位置づけています。今年度は、「カンボジア保健科学大学（UHS）とNCGMとの基本合意書」を更新しました。

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

1. ベトナム

- 1) 研究（AMR、HIV/AIDS、多剤耐性結核、糖尿病、他）
- 2) 医療技術等国際展開推進事業（バックマイ病院外科系強化、小児がん、薬剤適正利用）
- 3) 新型コロナウイルス感染症対策の経験共有オンライン会合
- 4) 新型コロナウイルス感染症 ベトナム国内の状況に関する定期報告
- 5) 国際共同治験準備

2. ラオス

- 1) 新型コロナウイルス感染症 ラオス国内の状況に関する定期報告

3. カンボジア

- 1) 医療技術等国際展開推進事業
 - ・ 子宮頸癌検診のための病理人材育成と体制整備事業
 - ・ カンボジア地方都市における救急医療体制強化事業
- 2) 研究
 - ・ 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
 - ・ 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
- 3) 新型コロナウイルス感染症 カンボジア国内の状況に関する定期報告

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

This year, the MoU between the University of Health Sciences, Cambodia, and NCGM–Japan was renewed.

The Bureau of International Health Cooperation particularly focused on Vietnam, Lao People's Democratic Republic (Lao PDR), and Cambodia OCCs, and worked with them in the following areas:

1. Vietnam

- 1) Research (AMR, HIV/AIDS, drug-resistant tuberculosis DM, etc.)
- 2) Projects for Global Extension of Medical Technologies (TENKAI Project)
 - ・ Projects in Bach Mai Hospital (improving the management capabilities of medical staff for quality and safety in healthcare, surgical teams' approach to health and medicine, and treatment of childhood cancer)
- 3) Online meeting to share experience of COVID-19
- 4) Situation reports on COVID-19 in Vietnam
- 5) Supporting joint international clinical trials

2. Lao PDR

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

3. Cambodia

- 1) Projects for Global Extension of Medical Technologies (TENKAI Project)
 - ・ Pathological capacity and system improvement for cervical cancer in Cambodia
 - ・ Strengthening the Emergency Medical System in provincial cities of Cambodia
- 2) Research
 - ・ NHAM (Nutrition for Health of Akachan and Mothers) Project Phase 2: Follow-up survey on factors that influence chronic malnutrition among children till two years of age in rural Cambodia
 - ・ Study on the impact of ASEAN Mutual Recognition Arrangements on policies of nursing professionals in Vietnam, Myanmar, Cambodia, and Lao PDR
 - ・ Situation reports on COVID-19 in Cambodia

展開支援活動

Partnership Development Activities

目的

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

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

主な活動

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

国名 (企業名)	活動内容・ 局の関わり	財源
インドネシア (ニプロ)	結核診断キット (Genoscholar) の普及にむけた現地調査に参加	JICA 民間技術普及促進事業 (2017年11月～)
ザンビア (ANA ホールディングス)	ドローン運航事業化の実証調査に向けた助言。2020年度現地調査実施予定	JICA 中小企業ビジネス支援事業 (2020年度～)
ベトナム (タケショー)	東京都医工連携クラスター研究会、ベトナム国際展開推進事業から発展。NCGM センター病院リハビリ科、栄養管理室との共同研究。JICA 事業開始まで共同研究として契約、その後 JICA 契約の枠組みで契約予定。調査へのアドバイス等を行う。	JICA 中小企業海外展開支援事業基礎調査 (予定：2021年度～)

Objective

To promote a new private-public partnership in the global health field. The division's main objectives in fiscal 2020 were as follows:

1. To strengthen the monitoring and evaluation mechanisms in the routine management system of the Projects for Global Extension of Medical Technologies (TENKAI Project)
2. To develop a private-public partnership through the global medical extension seminar and consultation counter for enterprises and organizations
3. To publish or report our results in academic journals or conferences

Main Activities

1. Supporting the Projects for Global Extension of Medical Technologies (TENKAI Project), particularly the public offering business segment
2. Private-public partnership for developing new businesses

Country (Enterprise)	Activities	Funding
Indonesia (Nipro Corporation)	Participated in field research to promote the TB diagnostic kit (Genoscholar)	Private technology promotion program (JICA)
Zambia (ANA Holdings)	Advised on the feasibility study on a flight management system using drones; plan to conduct a study in fiscal 2020	SME Business Support Project (JICA)
Vietnam (Takesho Food & Ingredients Inc.)	<ul style="list-style-type: none"> • Launched from a medical-engineering cooperation HUB mechanism by the Tokyo Metropolitan Government • Collaborated with the units of Rehabilitation and Nutrition at the NCGM • The contract is signed as a joint research project until the start of the JICA project, and then in the framework of the JICA contract. The NCGM will advise on the research. 	(Fiscal 2021 planned) Basic survey on overseas business expansion support for SMEs (JICA)

3. 医工連携 関連ページをご参照ください。
4. JICA 技術協力プロジェクト支援(アフリカ事業:セネガル、コンゴ民主共和国、ザンビア) 関連ページをご参照ください。

実績

指標	2020 年度	2019 年度
国際展開推進事業		
・ 遠隔・派遣による研修生数	15,922 人 (遠隔)	7,763 人 (本邦 + 現地)
・ 研修での日本人講師数	661 人	464 人 (派遣数)
・ 事業インパクト		
- ガイドライン / 保険 収載	8 件	4 件
- 現地予算による調達	12 種	23 種
企業相談数 (年間)	20 件	41 件

3. Medical-engineering cooperation: Please refer to the relevant section.
4. Support for the JICA project (Senegal, Democratic Republic of the Congo, Zambia): Please refer to the relevant section.

Outcome indicators

Indicators	Fiscal 2020	Fiscal 2019
Projects for Global Extension of Medical Technologies (TENKAI Project)		
・ Number of trainees in Japan	15,922 (online)	7,763 (Japan and abroad)
・ Number of experts	661 (lecturers)	464 (dispatched)
・ Number of national guidelines/protocols, or those covered by insurance	8	4
・ Number of medical equipment procured through their own budget	12	23
Number of consultations by enterprises	20	41

企業との連携

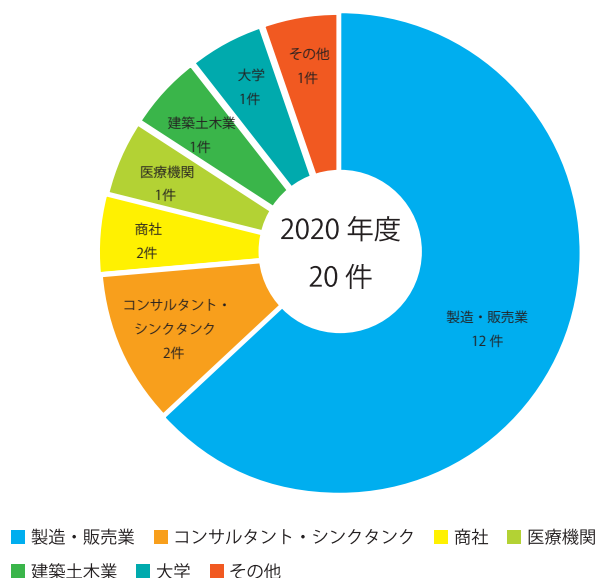
Private-public Partnership

展開支援課は、企業・団体から寄せられる日本の医療機器や医療技術の海外展開に関する様々な相談を受けています。2020年度は、新型コロナウイルス感染症の影響を受けて相談件数は減少しましたが、新たにオンラインによる相談体制も整え企業・団体から延べ20の相談を受けました。

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

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

The Division of Partnership Development has received consultations on international business promotion of Japanese medical devices and technologies from private enterprises. There were 20 consultations in fiscal 2020; among these, more than half were by manufacturers and sellers, mostly dealing with medical devices. The consultation counter can be accessed via the following link: <http://kyokuhp.ncgm.go.jp/activity/internal/consult/consultation/index.html>



V

チーム

Teams

疾病対策チーム
Disease Control Team

ライフコースヘルスチーム
Life-course Health Team

保健システムチーム
Health System Team

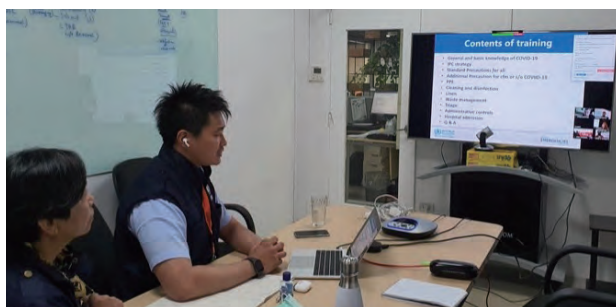
疾病対策チーム

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、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ため、自らの専門性の向上に取り組んできました。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alaria）、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、非感染性疾患（NCDs）の対応など幅広い技術分野をカバーしています。

2020年度は、新型コロナウイルス感染症の世界的流行の影響を受けて、これまでのような海外でのフィールドにおける活動が大きく制限されましたが、オンラインシステムを活用した会議や研修を取り入れ、海外の研修員のためのJICA薬剤耐性（AMR）・医療関連感染管理研修や、カンボジアにおける子宮頸がん対策事業を実施しました。また、すでに収集済みのデータや残余検体を用いた追加検査を活用して、ラオス、ベトナム、パプアニューギニアにおけるワクチン予防可能疾患の血清疫学調査を進めました。さらには、前年度から続いていたWHO西太平洋事務局（WPRO）の要請に応えた、WHO-GOARNの枠組みでの専門家派遣に加えて、厚生労働省からの委託を受けて、新型コロナウイルス感染症に対する検疫対応（検査、入国者の追跡、海外の対応など）についての研究を実施しました。

政策面では、新型コロナウイルス感染症ワクチンが世界の全ての国に公平な分配が保証されているかを検証する、IAVG（Independent Allocation of Vaccines Group）の専門委員や、グローバルファンドの技術審査パネル（Technical Review Panel）のメンバーをチーム員が務め、国際社会に貢献しています。また、世界保健総会やグローバルファンド理事会にも日本代表団の一員としてチーム員が参加し、日本政府による対応を支援しました。



新型コロナウイルス感染症対策支援としてWHO-GOARNの枠組みを通じて派遣されたフィリピンでの感染対策におけるオンライン講習
Online training for infection prevention and control in the Philippines for the COVID-19 outbreak response through the WHO-GOARN

The disease control team has been working on improving expertise to contribute to effective disease control and disease surveillance, taking into consideration the diversity of local communities, including vulnerable populations, by accumulating evidence from field activities, such as technical cooperation and research. 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, and malaria), neglected tropical diseases (NTDs), and 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.

In fiscal 2020, due to the COVID-19 pandemic, it was difficult to conduct the field activities overseas as before. We, therefore, utilized the various systems and tools available for online meeting and training, and implemented JICA's training program for Antimicrobial Resistance and Healthcare-Associated Infections Control for trainees in multiple countries as well as the cervical cancer control project in Cambodia. We have also conducted some sero-epidemiological survey of vaccine preventable diseases in Laos, Vietnam, and Papua New Guinea by utilizing the data and residual sample collected during the previous survey. Furthermore, in addition to the dispatch of experts through WHO-GOARN (Global Outbreak Alert Response Network) in response to the request from the WHO Western Pacific Secretariat (WPRO), which has continued from the previous fiscal year, we have conducted several studies on quarantine response to COVID-19 with the grant from the Ministry of Health, Labor and Welfare, Japan.

In terms of the contribution to health policy, one member was selected for the IAVG (Independent Allocation of Vaccines Group), which verifies the equitable distribution of COVID-19 vaccine to all countries, and two members were selected for the Global Fund's Technical Review Panel. We have also contributed to the government of Japan by participating in the World Health Assembly and the Global Fund Board meetings as members of the Japanese delegation.

ライフコースヘルステーム

Life-course Health Team

局内のチームの再編成により、母子保健チームと医療の質改善チームが併合され、2019年度4月より当チームの活動が開始しました。チームの役割が「技術課題対応能力強化、成果物作成支援、情報収集、局員の専門性強化、エビデンス・ツール等の開発」と明確化されてから、本年度は2年目でした。当チームでは、「女性とこどもの健康改善」「医療の質」の2つを軸とし、チームメンバーのキャパシティ強化を目指し、またチームメンバーの成果品の把握をすすめ、チームの活動を実施しました。特に、2020年度は、局全体での報告会検討会などが10月まで停止されたことから、月1回の本チーム会議時間を効率的効果的に用いるように工夫をしました。毎月テーマを決め、主要事業（ベトナム医療の質事業、カンボジア子宮頸がん事業、JICA 課題別研修 女性とこどもの健康改善）の担当者が発表し、事業の知見・経験を共有する形態としました。共通テーマは、事業を対象とするオンライン活用、活動計画と予算計画、この事業の何が新しいのか、想定する事業成果品、5項目評価、指標等でした。

主要な成果は、以下。

- 1. 令和2年度の業績:** (1) 学術業績: ① チームメンバーが主著・共著となり発行された英文論文7報、和文論文2報、② チームメンバーが主演者もしくは共同演者の国際学会発表3演題、③ 国内学会発表15演題、(2) 規範セッター系業績: 周産期・リプロダクティブヘルス分野のWHOガイドライン等6点に技術貢献し、うち3点が本年度出版済。
- 2. 新規オンライン研修コンテンツ:** ① 国際保健課題別講座「グローバルヘルスにおける医療の質改善: 理論と実践—いかにして低中所得国において安心で安全な病院をつくりあげるか」、② JICA 課題別研修「アフリカ仏語圏地域女性とこどもの健康改善 (行政官対象)」、③ 国際保健基礎講座「女性と子どもの健康改善」「低中所得国における医療の質改善」、⑤ 国際保健医療協力集中講座「途上国における医療の質の改善」
- 3. 新規事業計画:** 医療技術等国際展開推進事業「ベトナムにおける医療安全推進のための院内組織連携強化事業」(2021年度実施予定)

2月に実施したチームメンバー対象のウェブフォーム調査の結果は以下の通り。(1) 本年度は渡航ができない・在外事業来訪ができないといった制約はあったものの、チームの活動のうち、テーマを決めての事業報告が、キャパビルや知見共有の機会となった。(2) チーム横断の局派遣前研修等の機会も有用であった。(3) オンライン活用しての研修実施や事業実

Due to the restructuring of the existing teams, this Life-course Health Team was started in April 2019 by merging two teams on Maternal and Child Health and on Medical Quality Improvement. The 2020 fiscal year was the 2nd year since the teams' role was clarified as follows- technical capacity development and support for outputs production, information collection/sharing. The team aimed to strengthen the capacity of team members by sharing activities regarding two main areas of work – Women's and Children's Health and Quality of Care. Moreover, the team members monitored the progress of products and deliverables. In particular, in this fiscal year, as the non-urgent technical or debriefing meetings were suspended until October, we devised ways to use the monthly team meeting time efficiently and effectively. Each month, a common theme was set in advance and the persons in charge of the key projects (*Patient Safety Project in Vietnam, Cervical Cancer Project in Cambodia, and JICA Training Program for Improving Women's and Children's Health*) delivered each presentation to share experiences and lessons. The common themes set were as follows - the use of online for the project/training courses, activity and budget planning, what is new in the project, expected project products, evaluation and indicators.

Main outcomes and products of the team members are as follows.

- 1. Publications:** i. **Academic achievements:** (1) 7 papers in English and 2 papers in Japanese published in which a team member was the lead author or co-author; (2) 3 international conference presentations in which a team member was the presenter or co-presenter; (3) 15 conference presentations in Japan. ii. **Global level publications:** technical inputs were provided to 6 WHO publications in the area of reproductive and perinatal health, three of which have been published this fiscal year.
- 2. New online training courses and contents:** (1) International Health Course "*Improving Quality of Care in Global Health: Theory and Practice – How to build safe and secure hospitals in low and middle income countries*"; (2) JICA Course "*Improving Women's and Children's Health for health administrators in Francophone countries*"; (3) Basic Course "*Improving*

施の知見が得られた。(4) 他方、チームだけでは解決が難しい課題として以下が挙げられました (①チームの機会とチーム横断の機会の調整、②高齢化や非感染性疾患 (NCD) といったテーマをどのように進めるのか、③ウイズコロナ時代の事業実施・局員能力強化について)。これらについては、今後、チーム内外での検討が望まれます。

Women's and Children's Health" and "Quality of Care"; (4) Intensive Course on International Health Cooperation "Improvement of Quality of Medical Care in low and middle income Countries".

3. New technical project's design: *Project for Improving Patient Safety Through Strengthening In-hospital Systems in Vietnam (to be implemented in FY 2021).*

According to a web-based survey in February 2021 by the team members, these results were identified. (1) Although there were restrictions such as not being able to travel abroad or visit overseas projects this fiscal year, the team meetings and activities in particular delivering presentations on common themes provided an opportunity for capacity development and experience sharing. (2) Opportunities for multi-team members such as sessions to prepare dispatchment etc. were also useful. (3) Knowledge and experiences were obtained regarding how to implement training and projects online. On the other hand, the following issues were also identified as difficult to solve by the team alone. (4) (i) coordination between capacity development opportunities by the team and those targeting multi-team members, (ii) how to proceed further with new agenda such as aging and NCD, and (iii) projects implementation and strengthening of staff capacity in the new COVID-19 era. Therefore, these aspects are to be explored and discussed in and outside the team further.

保健システムチーム

Health System Team

保健システムチームの目的は、保健システムに関する知識を体系化して、国際医療協力局の国内外での事業実施に貢献し、その体験を組織知として形に残すことです。保健システムの範囲は広いですが、2020年度は、ユニバーサル・ヘルス・カバレッジを達成するための、医療保障制度・保健医療人材・事業評価や医療技術評価に焦点をあてて、活動を行いました。チームは19名で構成され、うち7名はモンゴル・ラオス・セネガル・コンゴ民主共和国に赴任していました。新型コロナウイルス感染症のために一部のメンバーが緊急帰国し遠隔業務をするなど波乱の一年でしたが、ウェブ会議システムを積極的に利用したことにより、昨年度以上の活動を行うことができました。例えば、月に一度のチーム会議にほぼ全員が毎回参加して活発に協議したことに加え、2020年度は44回の勉強会を実施して局員の能力強化に努めました。

そして、国際ウェブ会議での発表や、局主催の研修講義の担当などを通じて、保健システムに関する協力局の知見を国内外に広めることに貢献しました。チームメンバーが関わる研究からは、8つの学術論文が出版されました。また、世界保健機関の「2020年世界保健報告書」を日本語訳し「世界の看護2020」として発行しましたが、これは保健システムチームの主導で、チーム横断的に15名の局員関わった成果です。

The purpose of the health system team is to (1) accumulate the latest knowledge about health systems in the global health arena, (2) strengthen the health system in both Japan and low- and middle-income countries, and (3) share such experiences through academic papers and other documents. Our fiscal 2020 activities focused on achieving universal health coverage through the national health insurance scheme, monitoring and evaluation, health technology assessment, and the health workforce. The team had 19 members, 7 of whom lived overseas, namely in Mongolia, Lao People's Democratic Republic, Senegal, and the Democratic Republic of the Congo, as long-term JICA experts. Although COVID-19 has brought great turmoil, our activities have continued through a video-conferencing system.

In fiscal 2020, our team conducted 44 study sessions on various health system topics to strengthen our capacity; the members participated in international web-based conferences and delivered lectures in various training courses conducted by our bureau; -the members are involved in eight research topics. We also published a Japanese translation of "State of the world's nursing 2020: investing in education, jobs, and leadership" written by the World Health Organization.

VI

グローバルヘルス 政策研究センター

Institute for Global Health Policy Research (iGHP)

グローバルヘルス政策研究センター

Institute for Global Health Policy Research (iGHP)

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

グローバルヘルス政策に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、システムの評価指標に関する研究、NCGM 各部署の連携のもとで海外拠点を活用した国際保健医療協力の研究、国内外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。ヘルスシステムのイノベーション、ガバナンス、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。また集積した情報や研究結果を活かせる研究デザインに関するコンサルテ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、革新的な研究アプローチによる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。国際保健医療プロジェクトにおける体系的なデータ収集と評価を支える、システム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より良い政策やヘルスケアシステムの運用に貢献することを目指します。

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 the iGHP is to collaborate towards 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 the advancement of both health systems and associated global health activities.

Research on health systems and research in the field of healthcare

iGHP promotes research on health systems, research on health metrics and evaluation, 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. Utilizing our experience and techniques in the areas of system innovation, governance, and diplomacy, we offer efficient and accurate means to collect and accumulate information in the field of global health. We also provide research design consultations to make use of our 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, which is often conducted and led by experts dispatched to such countries. In addition, the 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 for Japan and the world

Key missions of the iGHP include the establishment of a public, academic, and private-sector research platform and the provision of healthcare policy recommendations to national and local governments as well as the rest of the world. By building a system for information collection and policy evaluation that supports systematic data collection and the evaluation of global health projects, the iGHP aims to contribute to better policy and healthcare system

インパクト

政策インパクト： グローバルヘルスの向上に貢献する研究調査活動を遂行

アカデミック・インパクト：

インパクト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

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

2. 国内及び海外機関との共同研究

- 医療ビッグデータを活用した政策支援（タイ政府、タイ国民医療保障機構（NHSO）、Prince of Songkla University、国際協力機構（JICA））
- 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）等）
- 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））

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
- 6NC（National Center：国立高度専門医療研究センター）連携による医療政策研究等を目的とした NDB（National Database：匿名レセプト情報・匿名特定健診等情報データベース）研究体制構築

4. Global Health & Medicine

- NCGM の国際英文誌の刊行（年間 6 巻）

5. 人材育成

- 研究支援セミナーや実践ワークショップの開催
- 実務者向けセミナーの開催
- 社会医学系専門医研修プログラム

operation in a range of countries, local governments, communities, and healthcare institutions.

Impact

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

Academic impact: Promotion of 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 the private sectors

Research Projects

1. Global health policy research

- Research to establish strategic intervention methods to increase effective interventions at international conferences
- International comparative study on global health diplomacy for the G20 (Governments of Japan and Germany)

2. Collaborative research 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, etc.)
- 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))

3. Strengthening of collaboration among various departments within the NCGM

- Evaluation of and support for the International Promotion of Japan's Healthcare Technologies and Services
- Construction of an alliance between 6 National Centers for conducting health policy research using the National Database

4. Global Health & Medicine

- Issuing an international peer-reviewed journal by NCGM (six issues per year)

6. 省庁への派遣

外務省国際協力局国際保健政策室

出向期間：2020年10月1日～2021年9月30日

研修者：上級研究員 若林真美

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

主な業務

- Gavi 理事会対応 (対処方針作成、記録等)
- 各種 COVAX ファシリティ会議参加と Gavi との調整、記録作成
- COVAX ワクチン・サミットの運営 (特に日本企業関与パート)
- 新型コロナワクチン接種に関する情報収集及びデータベース作成
- ポリオ議連対応 (情報収集、応答要領作成等)

主要プロジェクト概要

1. グローバルヘルス政策研究

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

令和2年度厚生労働科学研究費「国際会議で効果的な介入を行うための戦略的・効果的な介入手法の確立に資する研究(20BA1002)」において、グローバルヘルスの今日的課題に関する経緯や日本及び各国政府の動向を分析し、我が国が国際的な議論に戦略的に介入して日本の立場を主張するための介入手法、グローバルヘルス外交教材、効果的な教育プログラムの開発並びに厚生労働省、外務省、JICA、海外のグローバルヘルス政策実務機関、研究機関等との連携により、現実的で効果的な介入並びに有用な教材・研修プログラムの開発につなげることを目的としています。とりわけ、新型コロナウイルス感染症の世界的流行により、ウィズコロナ、ポストコロナに伴う地政学的変化のなかで、国際益と国益とを調和をもって国際舞台で主張できる人材の養成が急務であり、その実現の一助として本ワークショップを企画、実施しています。

2. 国内及び海外機関との共同研究

タイ国民医療保障機構 (NHSO) とのビッグデータ活用研究

2017年にJICA技術協力プロジェクト「グローバルヘルスとユニバーサルヘルスカバレッジ(UHC)のためのパートナーシッププロジェクト」からタイ国民医療保障機構(NHSO)

5. Human resource development

- Seminars for global health practitioners
- NCGM Training Program of Board-Certified Physicians for Public Health and Social Medicine

6. Dispatch to ministries

Global Health Policy Division, International Cooperation Bureau, Ministry of Foreign Affairs

Period: Oct 1, 2020 to Sep 30, 2021

Staff: Mami Wakabayashi, senior research fellow

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

Main activities

- Gavi Board Meeting
- Attending the COVAX Facility
- COVAX AMC Summit
- Database construction for overseas COVID-19 vaccination policy and situation
- The Diet Task Force on Global Polio Eradication (Researching trend issues and drafting talking points)

Major Research Projects

1. Global health policy research

Global Health Diplomacy Workshop 2020

In the 2020 Ministry of Health, Labour and Welfare's Health and Labour Sciences Research Grant "Study for the Establishment of Strategic and Effective Intervention Methodologies for International Conferences (20BA1002)," the research team aims to analyze the history of current issues in global health, examine global health diplomacy trends in Japan and other nations, establish strategic intervention methodologies for Japan, and develop an effective global health diplomacy educational program. In addition, the research team aims to work with the Ministry of Health, Labour and Welfare (MHLW), the Ministry of Foreign Affairs (MOFA), Japan International Cooperation Agency (JICA), and other global health policy organizations and research institutions overseas to develop more realistic and effective interventions, as well as educational materials and training programs. Amidst the geopolitical changes caused by the global novel coronavirus disease (COVID-19) pandemic, there is an urgent need to cultivate human resources who can advocate for health at the global level in harmony with international and national interests. This workshop was designed and implemented to help achieve these goals.

と当センターの間で共同研究チームが発足し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。さらに、2020年度はタイ人口の疾病負荷の主要要因となっている慢性腎臓病及び虚血性心疾患に関しても政策研究を行うことに合意し、今後の2年間に向けて研究を進めています。

難民・移民の健康を支援するデータプラットフォームの構築及び研究

国際連合パレスチナ難民救済事業機関（UNRWA）と協働し、難民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の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を目指しています。

また本年度より、UNRWA で開発・実装された電子 NCD 手帳の分析などの共同研究も進めています。

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働

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っています。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。

6NC 連携による医療政策研究等を目的とした NDB 研究体制構築

令和2年度国立高度専門医療研究センター医療研究連携推進本部横断的研究推進費「6NC 連携による医療政策研究等を目的とした NDB 研究体制構築のための研究」において、6つのNCの研究者が協力し、NDBを用いて、NCが担う重要疾患等に関するエビデンスを創出し、政策調査・提言に関わる基盤情報を提供することで、「根拠に基づいた政策立案（Evidence-based Policy Making）」や政策評価に貢献することを目指しています。

特別講演・シンポジウム

新型コロナウイルス感染症のため開催なし。

2. Collaborative research and human resource

development with domestic and overseas institutions

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

In 2017, a joint research team comprising Thailand's National Health Security Office (NHSO) and the iGHP was launched under a JICA technical cooperation project, "Partnership Project for Global Health and Universal Health Coverage (UHC)." At present, the NHSO and iGHP are advancing policy research using health data on patients with diabetes and asthma in Thailand. Both institutions have also agreed to start research on chronic kidney diseases and ischemic heart diseases, which are some of the leading contributors to the disease burden in the Thai population.

Development of 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 to provide more effective health services, through which individual refugees can understand their health conditions and are encouraged to voluntarily manage their own health.

3. Strengthening of collaboration among various

departments within the 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 a framework for the evaluation of each project conducted under the International Promotion of Japan's Healthcare Technologies and Services. Working together, the Bureau and iGHP also established appropriate metrics for evaluating the outcomes of each project. Furthermore, the Bureau and iGHP jointly promote 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.

Research Project for the Establishment of an NDB Research System for Health Policy and Other Purposes through 6NC Collaboration

This research group, led by the iGHP, consists of researchers at six National Centers (6NCs). The mission of the research group is to contribute to evidence-based policymaking and

共催セミナー

新型コロナウイルス感染症のため開催なし。

実践ワークショップ

2020年12月12日～12月13日

グローバル・ヘルス・ディプロマシー・ワークショップ
(オンライン形式)

iGHP セミナー

新型コロナウイルス感染症のため開催なし。

policy evaluation by providing scientific evidence on the health burden from major diseases using anonymous claims information and a specific health checkup information database, the National Database (NDB).

Special Lectures and Symposia

Not held due to COVID-19.

Workshops

December 12 - December 13, 2020

Global Health Diplomacy Workshop (Online)

Seminars

Not held due to COVID-19.

業績 / Published Articles

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

1. Roth GA, Mensah GA, Johnson CO, et al. Global Burden of Cardiovascular Diseases and Risk Factors, 1990-2019: Update From the GBD 2019 Study. *J Am Coll Cardiol.* 2020; 76(25): 2982-3021. doi: 10.1016/j.jacc.2020.11.010
2. GBD 2019 Viewpoint Collaborators. Five insights from the Global Burden of Disease Study 2019. *Lancet.* 2020; 396(10258): 1135-1159. doi: 10.1016/S0140-6736(20)31404-5
3. GBD 2019 Diseases and Injuries Collaborators. Global burden of 369 diseases and injuries in 204 countries and territories, 1990-2019: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2019 [published correction appears in *Lancet.* 2020 Nov 14; 396(10262): 1562]. *Lancet.* 2020; 396(10258): 1204-1222. doi: 10.1016/S0140-6736(20)30925-9.
4. GBD 2019 Risk Factors Collaborators. Global burden of 87 risk factors in 204 countries and territories, 1990-2019: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2019. *Lancet.* 2020; 396(10258): 1223-1249. doi: 10.1016/S0140-6736(20)30752-2.
5. GBD 2019 Demographics Collaborators. Global age-sex-specific fertility, mortality, healthy life expectancy (HALE), and population estimates in 204 countries and territories, 1950-2019: a comprehensive demographic analysis for the Global Burden of Disease Study 2019. *Lancet.* 2020; 396(10258), P1160-1203. doi: 10.1016/S0140-6736(20)30977-6.
6. GBD 2019 Universal Health Coverage Collaborators. Measuring universal health coverage based on an index of effective coverage of health services in 204 countries and territories, 1990-2019: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2019. *Lancet.* 2020; 396(10258): 1250-1284. doi: 10.1016/S0140-6736(20)30750-9.
7. Tsuboi M, Hachiya M, Noda S, Iso H, Umeda T. Epidemiology and quarantine measures during COVID-19 outbreak on the cruise ship Diamond Princess docked at Yokohama, Japan in 2020: a descriptive analysis. *Glob Health Med.* 2020; 2(2): 102-106. doi:10.35772/ghm.2020.01037.
8. Nomura S, Sakamoto H, Ishizuka A, Katsuma Y, Akashi H, Miyata H. Ongoing debate on data governance principles for achieving Universal Health Coverage: A proposal to the post-G20 Osaka summit meetings. *Global Health Action.* 2020; 13(1). :doi 10.1080/16549716.2020.1859822.
9. Karako K, Song P, Chen Y, Tang W, Kokudo N. Overview of the characteristics of and responses to the three waves of COVID-19 in Japan during 2020-2021. *Biosci Trends.* 2021; 15(1): 1-8.
10. Karako K, Song P, Chen Y, Tang W. Realizing 5G- and AI-based doctor-to-doctor remote diagnosis: opportunities, challenges, and prospects. *Biosci Trends.* 2020; 14(5): 314-317.
11. Karako K, Song P, Chen Y, Tang W. Shifting workstyle to teleworking as a new normal in face of COVID-19: analysis with the model introducing intercity movement and behavioral pattern. *Ann Transl Med.* 2020; 8(17): 1056.
12. Wang X, Wu W, Song P, He J. An international comparison analysis of reserve and supply system for emergency medical supplies between China, the United States, Australia, and Canada. *Biosci Trends.* 2020; 14(4): 231-240.
13. Wang H, Song P, Gu Y, Schroeder E, Jin C. Rapid health systems change: online medical consultations to fight COVID-19. *Ann Transl Med.* 2020; 8(11): 726.
14. Karako K, Song P, Chen Y, Tang W. Analysis of COVID-19 infection spread in Japan based on stochastic transition model. *Biosci Trends.* 2020; 14(2): 134-138.
15. Song P, Karako T. Scientific solidarity in the face of the COVID-19 pandemic: researchers, publishers, and medical associations. *Glob Health Med.* 2020; 2(2): 56-59.
16. Song P, Karako T. COVID-19: Real-time dissemination of scientific information to fight a public health emergency of international concern. *Biosci Trends.* 2020; 14(1): 1-2.
17. Nomura S, Sakamoto H, Sugai MK, Nakamura H, Maruyama-Sakurai K, Lee S, Ishizuka A, Shibuya K. Tracking Japan's development assistance for health, 2012-2016. *Global Health.* 2020;16(1): 32.
18. Hosozawa M, Cable N, Kelly Y, Sacker A. Gestational age on trajectories of social competence difficulties into adolescence. *Arch Dis Child.* 2021.
19. Hosozawa M, Cable N, Ikeda A, Dong JY, Ikehara S, Iso H, et al. Risk of postpartum depression and very early child mistreatment among mothers reporting higher autistic traits: Evidence from the Japan Environment and Children's Study. *J Affect Disord.* 2021; 280(Pt A): 11-16.
20. Hosozawa M, Sacker A, Mandy W, Midouhas E, Flouri E, Cable N. Determinants of an autism spectrum disorder diagnosis in

childhood and adolescence: Evidence from the UK Millennium Cohort Study. *Autism*. 2020; 24(6): 1557-65.

21. [Hosozawa M](#), Sacker A, Cable N. Timing of diagnosis, depression and self-harm in adolescents with autism spectrum disorder. *Autism*. 2020; doi: 10.1177/1362361320945540.
22. [Hosozawa M](#), Mandy W, Cable N, Flouri E. The Role of Decision-making in psychological wellbeing and risky behaviours in autistic adolescents without ADHD: Longitudinal Evidence from the UK Millennium Cohort Study. *J Autism Dev Disord*. 2020.
23. Ikesu R, Miyawaki A, [Sugiyama T](#), Nakamura M, Ninomiya H, Kobayashi Y. Trends in diabetes care during the COVID-19 outbreak in Japan: an Observational Study. *J Gen Intern Med*. 2021; 36(5): 1460-1462. doi: 10.1007/s11606-020-06413-w. Epub 2021 Jan 19. PMID: 33469742; PMCID: PMC7814982.
24. Nishi N, Ikeda N, [Sugiyama T](#), Kurotani K, Miyachi M. Simulating the impact of long-term care prevention among older Japanese people on healthcare costs From 2020 to 2040 Using System Dynamics Modeling. *Front Public Health*. 2020; 8: 592471. doi: 10.3389/fpubh.2020.592471. PMID: 33381487; PMCID: PMC7767848.
25. Iba A, Tomio J, Yamana H, [Sugiyama T](#), Yoshiyama T, Kobayashi Y. Tuberculosis screening and management of latent tuberculosis infection prior to biologic treatment in patients with immune-mediated inflammatory diseases: A longitudinal population-based analysis using claims data. *Health Sci Rep*. 2020; 3(4): e216. doi: 10.1002/hsr2.216. PMID: 33336081; PMCID: PMC7731986.
26. Hanari K, [Sugiyama T](#), Inoue M, Mayers T, Tamiya N. Caregiving experience and other factors associated with having end-of-life discussions: A cross-sectional study of a general Japanese Population. *J Pain Symptom Manage*. 2021; 61(3): 522-530.e5. doi: 10.1016/j.jpainsymman.2020.08.010. Epub 2020 Aug 19. PMID: 32827656.
27. Arafa A, Eshak ES, [Shirai K](#), Iso H, Kondo K. Engaging in musical activities and the risk of dementia in older adults: A longitudinal study from the Japan gerontological evaluation study. *Geriatr Gerontol Int*. 2021. doi: 10.1111/ggi.14152.
28. Toyama N, Vongphoumy I, Uehara M, Sato C, Nishimoto F, Moji K, Pongvongsa T, [Shirai K](#), Takayama T, Takahara M, Tamashiro Y, Endo Y, Kounnavong S, Kobayashi J. Impact of village health volunteer support on postnatal depressive symptoms in the remote rural areas of Lao People's Democratic Republic: a cross-sectional study. *Trop Med Health*. 2021; 49(1): 28. doi: 10.1186/s41182-021-00316-0.
29. Gero K, Aida J, [Shirai K](#), Kondo K, Kawachi I. Dispositional optimism and disaster resilience: A natural experiment from the 2011 Great East Japan Earthquake and Tsunami. *Soc Sci Med*. 2021; 273: 113777. doi: 10.1016/j.socscimed.2021.113777.
30. Nagai M, Ohira T, [Shirai K](#), Kondo K. Does variety of social interactions associate with frequency of laughter among older people? The JAGES cross-sectional study. *BMJ Open*. 2021; 11(1): e039363. doi: 10.1136/bmjopen-2020-039363.
31. Hirosaki M, Ohira T, [Shirai K](#), Kondo N, Aida J, Yamamoto T, Takeuchi K, Kondo K. Association between frequency of laughter and oral health among community-dwelling older adults: a population-based cross-sectional study in Japan. *Qual Life Res*. 2021; 30: 1561-1569. doi: 10.1007/s11136-020-02752-7.
32. Miyata H, [Shirai K](#), Muraki I, Iso H, Tamakoshi A. Associations of body mass index, weight change, physical activity and sedentary behavior with endometrial cancer risk among Japanese women: The Japan Collaborative Cohort Study. *J Epidemiol*. 2020. doi: 10.2188/jea.JE20200145.
33. Sari GN, Eshak ES, [Shirai K](#), Fujino Y, Iso H. Association of job category and occupational activity with breast cancer incidence in Japanese female workers: the JACC study. *BMC Public Health*. 2020; 20(1): 1106. doi: 10.1186/s12889-020-09134-1.
34. Tamada Y, Takeuchi K, Saito M, Ohira T, [Shirai K](#), Kondo K. Does laughter predict onset of functional disability and mortality among older Japanese adults? the JAGES prospective cohort study. *J Epidemiol*. 2020. doi: 10.2188/jea.JE20200051.
35. Baba S, Eshak ES, [Shirai K](#), Fujiwara T, Yamaoka Y, Iso H. Factors associated with family member's spanking of 3.5-year-old children in Japan. *J Epidemiol*. 2020;30(10):464-473. doi: 10.2188/jea.JE20190160.

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

1. [Katsuma Y](#), "Political economy of health technologies, including vaccines, in the battle against COVID-19," Association of Asian Studies (AAS) annual conference 2021: Connection, engagement and community, Seattle (on-line), 26 Mar 2021
2. [Katsuma Y](#), "Regional cooperation among East Asian countries to promote multilateral and multi-stakeholder approaches to the global battle against COVID-19," Korea and World in 2020: Connecting Theory to Reality (Session IV: East Asian Cooperation in the Era of Covid-19), Korean Association of International Studies (KAIS), Seoul (on-line), 5 Dec 2020.

3. [Katsuma Y](#), "Multilateral cooperation for multi-stakeholder partnerships in achieving the SDG 3: Good health and well-being for all in a world affected by COVID-19," North-East Asia on the Way to the Agenda 2030, the Model United Nations of the Russian Far East (MUNRFE) and the Far Eastern Federal University (FEFU), Vladivostok (on-line), 4 Dec 2020.
4. [Katsuma Y](#), "Building inclusive and resilient society: Reporting on a pre-session," North-East Asian multistakeholder forum on Sustainable Development Goals: Turning the pandemic crisis into collective SDG actions (Session 3: SDGs in action – Sharing experiences of multistakeholder engagement for shared goals and response to the COVID-19 pandemic), UN ESCAP, Seoul (on-line), 4 Nov 2020.
5. [Katsuma Y](#), "The COVID-19 pandemic in East and Southeast Asia: Comparative perspectives," Association for Asian Studies (AAS)-in-Asia 2020 (Asia at the Crossroads: Solidarity through Scholarship), Kobe (on-line), 31 Aug 2020.
6. Reich M, [Shirai K](#), Nakamura Y, Iso H. "Governance in the era of COVID-19 pandemic, Joint congress on global health 2020", Osaka, 1 Nov 2020.
7. Hosoda M, [Shirai K](#), Tanuma J, Sakisaka K, Okawa S, Kunieda M, Reich R, Yokokura Y, Nakamura Y. "Panel Discussion on the challenges and potential of female global health leaders from Japan. Joint congress on global health 2020", Osaka, 2 Nov 2020.

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

1. [勝間靖](#). シンポジウム 13：ポスト・コロナの保健医療のあり方. グローバルヘルス合同大会 2020（日本熱帯医学会, 日本国際保健医療学会, 日本渡航医学会, 国際臨床医学会）. 大阪大学吹田キャンパス・コンベンションセンター（オンライン）, 2020年11月2日.
2. [勝間靖](#). COVID-19 影響下における国際機構・国際保健協力、政治的リーダーシップのゆくえ～WHO、製薬企業、シラクサ原則をめぐる論争～. 日本国際政治学会 2020 年度研究大会「共通論題：『主権』をめぐる攻防」（オンライン）, 2020年10月24日.
3. [勝間靖](#). コメント：国連専門機関と加盟国との関係～対立と協力の諸動向. 日本国際政治学会 2020 年度研究大会「A-5 国連研究分科会」（オンライン）, 2020年10月23日.
4. [勝間靖](#). COVID-19 影響下における「公衆衛生 vs. 個人の自由」とヘルスプロモーションによる「新しい生活様式」への適応～人間の安全保障の視点から～. SDGs・プロミス・ジャパン（SPJ）オンライン・セミナー・シリーズ「ウィズ・コロナ時代のグローバルヘルスを考える：感染症と人間の安全保障」第3回（オンライン）, 2020年9月24日.
5. [勝間靖](#). COVID-19 影響下における人の行動と組織活動への制約～シラクサ原則からみた公衆衛生と人権. 国際開発学会 第21回春季大会, 龍谷大学（オンライン）, 2020年6月27日.
6. [細澤麻里子](#), [馬場幸子](#), [磯博康](#). Bullying victimization among adolescents and risk factors across 71 countries. 第79回日本公衆衛生学会総会（オンライン）, 2020年11月.
7. [白井こころ](#), [近藤尚己](#), [伊藤ゆり](#), [相田潤](#). 社会医学における健康格差研究の潮流を考える. 第61回日本社会医学会総会, 大阪, 2021年3月.
8. [白井こころ](#), [磯博康](#), [松山祐輔](#), [近藤克則](#). Weighted population attributable fractions for risk factors for dementia in Japan: JAGES study. 第31回日本疫学会総会, 佐賀, 2021年1月.
9. Ahmed Arafa, Ehab Eshak, Kokoro Shirai, Hiroyasu Iso, Katsunori Kondo. Engaging in musical activities and the risk of dementia in older adults: the JAGES. 第31回日本疫学会総会, 佐賀, 2021年1月.
10. Paramita Khairan, [Kokoro Shirai](#), Yugo Shobugawa, Katsunori Kondo, Tomotaka Sobue, Hiroyasu Iso. Pneumonia infection and risk of dementia: Japan Gerontological Evaluation Study (JAGES) - Three years cohort study. 第31回日本疫学会総会, 佐賀, 2021年1月.
11. [白井こころ](#), [磯博康](#), [奥園桜子](#), [大平哲也](#), [近藤克則](#). 高齢者の生きがいの有無と認知症発症認定との関連性の検討. 第30回日本疫学会総会. 京都, 2021年2月.
12. Yu Wang, [白井こころ](#), [磯博康](#), [大平哲也](#), [山口知香枝](#), [玉田雄大](#), [近藤克則](#). The associations between patterns of laughter and incidence of dementia among older Japanese adults. 第30回日本疫学会総会. 京都, 2020年2月.

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

1. Brunner E, Cable N, and [Iso H](#) (eds). Health in Japan. London; Oxford University Press, 2020, pp. 297-312.
2. Nakatani H, [Iso H](#). Rapid Response: Re: Resurgence of covid-19 in Japan. 2020; 370: m3221. [doi: 10.1136/bmj.m3221]
3. [Katsuma Y](#). Policy and measures to prevent infection of SARS-CoV-2 and the spread of COVID-19 cases in the absence of a

- vaccine in 2020: Country studies of Belgium, Thailand and Vietnam. *Journal of Asia-Pacific Studies*. 2020; Vol.41, pp. 175-182.
4. 勝間靖. 持続可能な開発目標 (SDGs) へ向けたユニバーサル・ヘルス・カバレッジ (UHC) ～新型コロナウイルスとの共生のなかでの健康への人間の安全保障アプローチ. *アジア太平洋討究*. 40号, 2020年, pp.45-60.
 5. Chiba M & Katsuma Y. Exploring the factors of effective implementation of HIV/AIDS education: The case of school-based program in Thailand. *Journal of International Health*. 2020; 35(3), p.186. [doi: 10.11197/jaih.35.171]
 6. Katsuma Y & Chiba M. Global health diplomacy over universal health coverage (UHC): From the UHC Forum 2017 to the G20 Osaka Summit and the United Nations High-Level Meeting on UHC. *Journal of International Health*, 35(3), p.195. [doi: 10.11197/jaih.35.171]
 7. 勝間靖. 3章: UHCの国際的な伝播とグローバルヘルス外交～「すべての人に健康を」という潮流のなかでの規範の展開. グローバル保健ガバナンス. 城山英明編著. 東信堂, 2020, pp.59-78.
 8. 勝間靖. 地球社会におけるWHOの重要性～各国の利害を超え、協調による前進を. *CAMPUS NOW* (ウィズコロナ～その先へ向かって). 236号, 2020, p.17.
 9. 勝間靖. COVID-19の大学生への影響～日本における外国人学生を中心に. *国際保健医療*. 35巻2号, 2020, pp. 89-91. [doi: 10.11197/jaih.35.89]
 10. 勝間靖. 「すべての人に健康を」の国際的潮流におけるUHCの推進:健康への権利、PHC、SDGsを背景として. *国連研究(国連と大国政治)*. 21号, 2020, pp.163-171.
 11. 細澤麻里子, 田中恭子. 新型コロナウイルスと子どものころ:子どものメンタルヘルスへの影響と支援策について. *小児科臨床*. 73(12), 2020, pp. 1688-1692.
 12. 細澤麻里子, 馬場幸子, 磯博康. Bullying victimization among adolescents and risk factors across 71 countries. 第79回日本公衆衛生学会総会口演賞受賞. 2020年11月.
 13. 細澤麻里子. コロナ禍における子どもたち—今大人にできること—. 武蔵野市教育委員会総会講演(オンライン開催). 2021年2月.
 14. 杉山雄大. COVID-19後の公衆衛生対応の強化に向けて:米国CDCの概説と日本版CDC構想への論点整理. *日本公衆衛生雑誌*. 67巻9号, 2020, pp.567-572.
 15. Shirai K. "Social determinants of health on the island of Okinawa" (Chap. 19). Brunner E, Cable N, and Iso H (eds). *Health in Japan: Social Epidemiology of Japan since the 1964 Tokyo Olympics*. London; Oxford University Press, 2020, pp. 297-312.
 16. Shirai K, Iso H. "Dementia" (Chap.11). Kondo K (ed). *Social Determinants of Health in Non-communicable Diseases: Case Studies from Japan*. New York; Springer, 2020, pp.1-328.

VII

開発途上国 / 日本国内への 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 UHC 達成に向けた保健政策アドバイザー

JICA Policy Advisor to the Central Ministry of Health

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

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

本アドバイザー職は、カンボジア国のユニバーサル・ヘルス・カバレッジ（UHC）達成に向けた、保健財政・健康保険や保健人材育成を含む政策・制度・戦略計画に関し、政策的・技術的助言、支援を行うことを目的に、今回新たに派遣されることになった案件です。新型コロナウイルス感染症流行の影響を受け、赴任が遅れていた「分娩時及び新生児期を中心とした母子継続ケア改善プロジェクト」のチーフアドバイザー（次ページ参照）としての派遣に合わせて、併任する形で10月より派遣されることとなりました。想定されている活動は、①保健セクターの関連情報の収集・分析、ドナー協調支援、②第4次保健戦略計画策定支援を含む、保健省に対する政策助言、③JICA事業の実施・形成支援を含む、JICA協力戦略に対する助言、でした。

着任後は、効果的な助言を行うことができるよう、カンボジアの保健セクターの状況分析にまずは注力しました。国立母子保健センターや国立小児病院、国立カルメット病院、スバイリエン州病院やコンポンチャム州病院、その下のリファラル病院やヘルスセンターなど、公的病院の視察に始まり、クンタボッパ小児病院や、ジャパンハートの支援する病院、サンライズ病院など、チャリティーを含む市立病院の視察、国立公衆衛生研究所やパスツール研究所などの公衆衛生ラボ、国立血液センターや地方の血液銀行の視察、加えて国家予防接種プログラムやベトナムとの国境での検疫活動の視察など、積極的に現場の視察を心がけました。また、世界保健機関（WHO）、国連人口基金（UNFPA）、国連開発計画（UNDP）、アジア開発銀行（ADB）、クリントン・ヘルス・アクセス・イニシアチブ（CHAI）など、開発パートナーとのオンライン会議などを行った他、月に一度開催される、保健パートナーグループ会合にも継続参加しました。

カンボジア保健省から期待される、第4次保健戦略計画策定支援については、新型コロナウイルス感染症の影響を受けて、必要なワークショップなどを開催することができず、遅れが出ていますが、WHOの雇用した短期コンサルタントやWHOの担当官との情報交換を行いつつ、効果的な支援策について検討を進めています。

また、この間、日本政府は、カンボジアへの新型コロナウイルス感染症対策に幾つかのスキームを使って支援策を打ち

This advisor position has been established to provide technical support for policy and strategic planning to facilitate universal health coverage (UHC) in Cambodia. The advisor's assignment was delayed due to the impact of the outbreak of COVID-19, but he was dispatched in October to serve concurrently with his previous assignment as Chief Advisor of the Project on Improving Continuum of Care for Mothers and Children, focusing on childbirth and newborns (see next page). The expected activities were: (1) conduct health sector analysis and support donor coordination; (2) provide technical advice to the Ministry of Health, including support for the formulation of the 4th Health Strategic Plan; and (3) provide technical advice on JICA's cooperation strategy, including support for the implementation and formulation of JICA's technical cooperation.

The adviser first focused on analyzing the situation of the Cambodian health sector to provide effective advice. He visited public hospitals such as the National Maternal and Child Health Center, National Children's Hospital, National Calmette Hospital, Provincial Hospitals, and their subordinate referral hospitals and health centers, as well as private hospitals such as the Kuntha Boppa Children's Hospital, hospitals supported by Japan Heart, and Sunrise Hospital. In addition, he visited quarantine activities at the border with Vietnam. He also attended a series of online/in-person meetings with development partners such as the WHO, UNFPA, UNDP, ADB, and CHAI. He further continuously participated in monthly health partner group meetings.

Regarding the support for the development of the Health Strategic Plan, the process has been delayed because planned workshops have been postponed due to the COVID-19 pandemic. The adviser communicated with the responsible WHO officer and hired a short-term consultant to support this process effectively.

As Japan has been formulating and providing various kinds of support for the Cambodian response to the COVID-19 pandemic during this period, the adviser provided technical advice on the contents of schemes and the selection of equipment to make them more effective.

出してきました。これらについて、案件の内容や機材の選定などについて、より有効性の高い支援となるよう、技術的な見地から助言を行いました。

国立国際医療研究センターは、国際協力機構（JICA）の技術支援などに、これまで多くの専門家を派遣してきており、保健大臣や事務次官をはじめとして、カンボジア保健省とは強い信頼関係があると感じます。この期待に応えていけるよう、頑張っていきたいと思います。

As the National Center for Global Health and Medicine has a long history of collaboration by dispatching many experts to JICA's technical assistance and other schemes, there is a strong relationship of trust with people in the Cambodian Ministry of Health, including the Minister of Health and the Undersecretary. The adviser would do his best to meet these expectations.



保健大臣表敬訪問
A courtesy call with the Minister of Health, H.E. Mam Bunheng



ベトナムとの国境施設での検疫活動の視察
Site visit to observe quarantine activities at the border with Vietnam

カンボジア王国 / Kingdom of Cambodia

JICA 分娩時及び新生児期を中心とした母子継続ケア改善プロジェクト

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

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

本プロジェクトは、カンボジア国立母子保健センターを本拠地として、同センターと2つの対象州であるコンポンチャム州とスバイリエン州における、分娩時及び新生児ケアの改善をはかり、残された課題となっている新生児死亡の削減に資することを目指しています。活動の3つの「柱」は、①全ての新生児に対する分娩時および出生直後のケアの向上、②一定の割合で発生する病的新生児の治療とケアの向上、③施設から帰宅した新生児への適切なフォローアップの強化、です。

今年はプロジェクトの最終年度となる予定でしたが、新型コロナウイルス感染症のパンデミックをうけ、3月に長期専門家が全員退避となり、活動に大きな影響を受けました。5月に日本から遠隔でチーフアドバイザー職を引き継ぎ、カウンターパートや国際協力機構（JICA）と議論を重ね、8月に開催された合同調整委員会において、コロナ禍においても継続可能な人材育成のためのオンライン教材の開発など、新たな活動の柱を含むプロジェクトデザインの改訂と、そのための1年間のプロジェクト期間の延長が承認されました。

9月からは漸次退避中の長期専門家が帰任し、10月に新チーフアドバイザーとして現地へ赴任することができ、以降、新しいプロジェクトデザインに従って、精力的に活動に取り組んできました。今年度の主な成果としては、プロジェクトがこれまで進めてきた「分娩時ケア研修」をベースにしたオンライン教材の開発と、副教材として使用する予定の、医療者向けスマートフォンアプリケーションである、Safe Delivery Apps のクメール語版の開発を行ってきており、近日完成の予定です。また、昨年度から実施している母親向け配布教材である「ハンドブック」の試験運用から、継続ケアを推進するためには、産前検診や産後検診での健康教育をより強化する必要性が明らかとなり、そのための教材の開発と、教材を効果的に活用するための医療従事者向けのオンライン教材の開発も並行して実施してきました。来年度はこれらを活用した研修を実施していく計画です。加えて、12月には短期専門家を招聘し、州病院の新生児室に入院する病的新生児のケアの向上にも取り組みました。また、コロナ禍でも適切な感染管理を行いつつ、医療を継続していくのに必要となる機材の調達も行いました。

プロジェクトは、残りあと1年ですが、カンボジアの母子保健の未来に貢献できる成果を、一つでも多く残せるよう、最後まで頑張りたいと思います。

The IINeoC Project aims to contribute to the reduction of neonatal death by strengthening the continuum of care with a 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. The project consists of three pillars of activities: (1) improving intrapartum and immediate newborn care, (2) improving the management of sick newborns and preterm/low-birth-weight infants, and (3) strengthening the follow-up of high-risk infants discharged from neonatal care units.

This year was intended to be the final year of the project, but because of the COVID-19 pandemic, all long-term experts were evacuated in March, and our activities were greatly affected. In May, I took over the Chief Advisor role remotely from Japan, and after a series of discussions with our counterparts and the Japan International Cooperation Agency (JICA), the Joint Coordinating Committee in August approved a revised project design that included new pillars of activities, such as the creation of online educational materials for human resource development that could be continued under the COVID-19 pandemic, and a 1-year extension of the project period for this purpose.

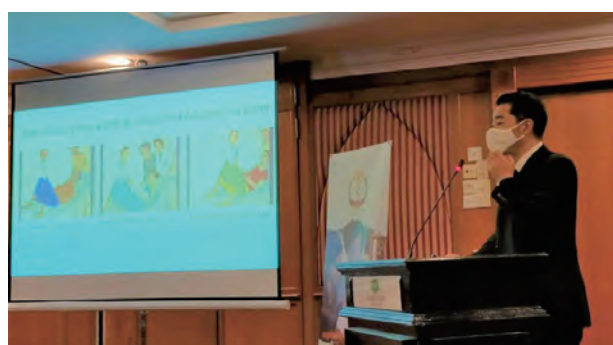
In September, the long-term experts who had been evacuated gradually returned to Cambodia, and in October, I was able to arrive in Cambodia as a new chief advisor. Since then, we have been working vigorously according to the new project design. This year's achievements include the development of online educational materials based on the "Intrapartum Care Training" that the project has been working on and the development of a Khmer version of Safe Delivery Apps, a smartphone application for medical professionals that will be used as supplementary educational material. It is scheduled to be completed soon. In addition, health education at antenatal and postnatal care visits needs to be further strengthened in order to promote continuum care, from the pilot study of the handbook, which has been distributed to mothers since last year. We have also been developing IEC materials for this purpose, as well as online educational materials for medical professionals to

effectively use these IEC materials. In the next fiscal year, we plan to conduct training using these materials. Moreover, we invited a short-term expert to improve the care of sick newborns admitted to the neonatal unit of the state hospital in December. We have also procured the equipment required for continuously providing health care with proper infection control measures for COVID-19.

Only 1 year of the project remains, but we will do our best to achieve as many results as possible that will contribute to the future of maternal and child health in Cambodia.



オンラインで日本とカンボジア（プノンペン、コンボンチャム、スバイリエン）をつないで開催した第5回合同調整委員会
The 5th Joint Coordination Committee Meeting was held connecting Japan and Cambodia (Phnom Penh, Kompong Cham, and Svay Rieng)



退避後、ようやくプロジェクトのメンバーが母子保健センターに集合
After the evacuation, the project members finally gathered at the National Maternal and Child Health Center

母子・新生児保健の日のイベントでのプロジェクト活動発表
Presentation of project activities on the National Day of Maternal, Newborn, and Child Health Events

カンボジア王国 / Kingdom of Cambodia

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

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

協力期間：2019年11月～2022年10月

プロジェクトサイト：プノンペン市

専門家：春山 怜、菊池 識乃、駒形 朋子、小原 ひろみ、藤田 則子

Project Period : November, 2019 – October, 2022

Project Site : Phnom Penh city

Expert : Rei Haruyama, Shikino Kikuchi, Tomoko Komagata, Hiromi Obara, Noriko Fujita

子宮頸がんは予防可能ながんであり、2020年11月、WHOより子宮頸がん排除に向けた世界戦略が発行されました。カンボジアでは検診制度が未整備なため、子宮頸がんの早期発見が難しく、治療へのアクセスが難しいこととも相まって女性のがん死亡の上位を占めています。国際医療協力局は、日本産科婦人科学会（JSOG）とカンボジア産婦人科学会（SCGO）と協力し、カンボジアの子宮頸がん早期発見に向け活動しています。

JSOGとSCGOは、2015年より3年間、JICA草の根技術協力事業「工場労働者のための子宮頸がんを入口とした女性のヘルスケア工場プロジェクト」を実施し、女性の健康に関する教育教材やプログラム開発、HPV検査を起点とする子宮頸がん検診プロトコール作成、国立3病院における早期診断・治療技術強化、工場従業員を対象とした健康教育・子宮頸がん検診実施などの成果を収めました。引き続き2019年11月より、「女性のヘルスプロモーションを通じた包括的な子宮頸がんサービスの質の改善プロジェクト」が開始され、国際医療協力局は事業運営・調整・技術支援といったプロジェクトの中核を担っています。本事業は、HPVワクチン接種が将来的にカンボジアの小学校での集団接種として導入されることを見据え、対象を小学校教員に広げて健康教育と検診の普及、質の向上を目指しています。2020年度は、COVID-19の世界的流行およびカンボジアの首都プノンペンでの市中感染発生により、日本人専門家の渡航はできませんでしたが、ウェブ会議や電子メールなどのオンラインコミュニケーションを活用し、活動計画の修正・実施と技術支援を進めました。

主な成果

- SCGO事務局のウェブ会議環境整備
- 小学校教員の健康教育ニーズアセスメント調査実施、報告書作成（クメール語・英語）
- 小学校教員対象の健康教育プログラム案および健康教育教材案の策定
- 教育省職員・小学校校長への啓発会開催
- 検診実施施設へのHPV検査機器の供与・設置、検査技師の技術向上支援

With proven interventions to prevent cervical cancer, the WHO Global Strategy to Accelerate the Elimination of Cervical Cancer was launched in November 2020. In Cambodia, due to limited access to effective prevention and management services, cervical cancer is a leading cause of cancer-related deaths among women.

Between 2015 and 2018, the Bureau of International Health Cooperation (BIHC) provided technical support for the "Project for Improving Women's Health Care of Factory Workers Focusing on Cervical Cancer" implemented by the Cambodian Society of Gynecologists and Obstetricians (SCGO) and the Japan Society of Obstetrics and Gynecology (JSOG). The project outcomes included the development of educational materials and programs on women's health, development of a cervical cancer screening protocol using HPV testing, capacity-building for gynecologists at three national hospitals, and provision of health education and cervical cancer screening to factory workers. In 2019, the two societies newly launched the "Project for Improving the Comprehensive Services for Cervical Cancer," which aims to expand health education and screening for cervical cancer among primary school teachers. BIHC experts play a key role in this project, including project management, coordination, and technical support. During fiscal 2020, due to the COVID-19 pandemic and outbreaks in Phnom Penh, Japanese experts provided technical support remotely using web conferences and e-mail networks.

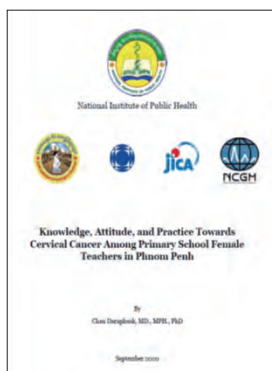
Main outputs

- Improved web conference environment of SCGO secretariat office
- Conducted health education needs assessment survey of primary school teachers; developed survey reports (in Khmer and English)
- Drafted health education program and health education materials
- Held an advocacy meeting at the Ministry of Education
- Installed HPV testing (careHPV®) equipment and consumables, provided training to pathology technicians
- Provided training to SCGO gynecologists (basic lectures,

- SCGO 医師の技術向上支援 (子宮頸がんに関する基礎編・応用編講義、検診マニュアルの見直し、子宮頸がん台帳のデータの分析)
- SCGO ウェブサイトの改善 (一般女性を対象としたプラットフォームの新設)
- 第 19 回 SCGO 年次総会のハイブリッド開催支援、日本人医師 (JSOG/NCGM 春山) による発表

advanced lectures, review of screening manual, analysis of cervical cancer test registry data)

- Improved the SCGO website (added a new platform for general women)
- Supported the conduct of the 19th SCGO annual meeting (hybrid) and gave a presentation (Haruyama, JSOG/NCGM)



健康教育ニーズアセスメントの報告書
Needs assessment survey report



教育省職員・小学校校長への啓発会合開催
Advocacy meeting at Ministry of Education



HPV 検査機器の供与・設置
HPV testing equipment installation



SCGO 医師の育成
Training of SCGO gynecologists

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

JICA 感染症対策アドバイザー

JICA Adviser for Infectious Disease Control and Laboratory Services

協力期間：2019年8月5日～2021年8月4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 宮野 真輔

Project Period : Aug. 5, 2019 - Aug. 4, 2021
Project Site : All states and regions in Myanmar
Expert : Shinsuke Miyano, Advisor

JICA ミャンマー感染症対策アドバイザーは、ミャンマーの HIV、結核などの感染症対策に加え、薬剤耐性（AMR）対策を核とした健康安全保障にかかる政策策定や戦略計画を実践するための必要な技術的な支援を行うこと、そしてこれらを実施する上で必要な臨床検査機能強化にかかる技術的な支援を行うため、2015年11月より継続的に派遣されてきました。

2020年度は、2019年度に引き続き、新型コロナウイルス感染症の検査／診断およびサーベイランス強化のための技術作業部会のコアメンバーとして世界保健機関（WHO）や米国疾病予防管理センター（US-CDC）と協働し、その流行への対応として国内診断検査体制の確立・拡大、安全かつ質の高い検査実施のための精度管理強化、サーベイランス強化に対する技術支援を主に行いました。さらには、HIVと結核の技術戦略部会に主要メンバーとして、国家戦略計画（2021-2025）やグローバルファンドに対する新たなコンセプトノート（2021-2023）の効果的な実施、モニタリングに対する技術的助言を行い、貢献してきました。また、薬剤耐性対策国家行動計画（2017-2021）の実施を推進すべく、国立衛生研究所（National Health Laboratory: NHL）が AMR 対策国家調整センターとして機能するための技術的支援を行い、抗菌薬や抗菌薬耐性に対する全国意識調査にかかる国家報告書およびその啓発のための一般市民向け啓発動画の発行、細菌学検査に対する外部精度管理および薬剤耐性菌サーベイランスシステム強化のための e ラーニングコース開講などの成果を上げてきました。

ミャンマーでは、感染症のアウトブレイクを早期に検知し対応する公衆衛生上の体制は非常に脆弱で、特に、AMR 対策や新型コロナウイルス感染症のような新たな感染症への準備および対応を含む感染予防・管理（IPC）については、いまだ有効な対策はほとんど行われていません。こうした公衆衛生危機対応能力の向上に資する新たな支援が求められていることから、それらを強化するための技術協力案件を 2021年度は立ち上げていく予定としています。

The JICA advisor for infectious disease control and laboratory services has been dispatched to Myanmar since November 2015 to provide technical support for the effective implementation of the national HIV/TB control and Antimicrobial Resistance (AMR) control programs and to improve the quality of laboratory services related to those national programs.

In fiscal 2020, as a response to COVID-19 epidemic, the expert Dr. Miyano continued to provide technical support for establishing and expanding national test and diagnosis systems, strengthening quality assurance for safe and quality testing, and strengthening national surveillance system as a core member of the national Technical Working Group for strengthening testing/diagnosis and surveillance system together with the World Health Organization (WHO) and the U.S. Centers for Disease Control and Prevention (US-CDC). He also contributed to the implementation of the new National Strategic Plan on TB and HIV (2021-2025) and the Global Fund Concept Note (2021-2023) as a core member of the Technical Strategic Group of HIV and TB. In addition, to promote the implementation of the National AMR Action Plan (2017-2021), he provided technical support to the National Health Laboratory (NHL) to function as the National AMR Coordinating Center (NACC). The NHL could publish the first national report on the AMR awareness survey (2020), and an educational video for AMR awareness raising among the general public and launched an e-learning course for the laboratory specialists to strengthen external quality control and AMR surveillance systems for bacteriological tests and diagnosis.

In Myanmar, the public health system for early detection and response to outbreaks of infectious diseases is very weak. In particular, there are still few effective measures for infection prevention and control (IPC), including measures against AMR and responses to new infectious diseases such as COVID-19. Since there is a considerable demand for new support to help improve the capacity to prepare for and respond to such public health emergencies, in fiscal 2021, he will establish a new technical cooperation project to strengthen such capacity in cooperation with the Ministry of Health and Sports, Myanmar.



新型コロナウイルス感染症の検査診断のための動画撮影を監修中
Supervising video recording for laboratory diagnosis of COVID-19



ミャンマー初の AMR に関する全国意識調査およびその啓発動画の発表
Releasing the first national AMR awareness survey report and its educational video

モンゴル / 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

協力期間：2015年5月11日～2020年12月31日**プロジェクトサイト：**ウランバートル市、他**専門家：**チーフアドバイザー 井上 信明**Project Period：**May 11, 2015 – Dec. 31, 2020**Project Site：**Ulaanbaatar and others**Expert：**Nobuaki Inoue, Chief Advisor

本プロジェクトは、モンゴルの地域において主に医師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、2015年5月から活動しています。2020年12月に終了し、2021年1月からは看護師も対象に含めた第2フェーズが開始されています。

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、並びに地域の研修病院の研修管理部門と活動しています。卒後臨床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、モデルサイトにおける卒後研修管理能力強化などが主な活動内容です。

プロジェクトの活動は2020年12月に終了しましたが、主な成果として医師の育成に必要な研修病院の設置基準や指導医の資格要件を大臣令として発令するための技術的アドバイス、世界基準に則った標準的カリキュラムの開発、指導医を育成するための指導医養成研修の開発と実施支援などがあります。これらの活動の結果、2018年10月から、モンゴルで初めてとなる地域での臨床研修（総合診療研修）が開始されました。

また医師に対する活動が成果を上げていることもあり、保健省から看護師の卒後研修に対する支援の要請も受け、2019年3月からは看護師も対象に加え、看護師の指導者養成研修の開発などの支援を行いました。

2020年度は、新型コロナウイルス感染症の拡大を受け、人の移動が制限されましたが、オンライン環境を利用した研修を複数実施し、モンゴル側のニーズに対応しました。さらに、2020年6月には、現在開始されている第2フェーズの実施が正式に承認され、モンゴル保健省との間でプロジェクト実施に関する契約書も取り交わすことができました。今後は、さらに看護師の育成と総合診療研修を国内に広めていくための支援が求められています。

2019年8月にはモンゴル保健省から、国立国際医療研究センター（NCGM）に対して名誉賞が授与されています。これはモンゴルの保健分野に対するNCGMの貢献に感謝して与えられたものです。今後、第2フェーズ（「医師及び看護師の卒後研修強化プロジェクト」）においても、さらにモンゴルの保健分野の発展に寄与することが期待されています。

This project has been in operation since May 2015 and aims to improve the quality of primary and secondary health care services in Mongolia by strengthening the postgraduate training system, mainly for doctors. The second phase, which includes nurses, begins in January 2021.

The project works closely with the Ministry of Health (MOH), the organization responsible for the development of health-related policies, and the Center for Health Development (CHD), the organization responsible for implementing health-related policies, as well as the training management units of training hospitals in the district. The main activities are to improve the postgraduate clinical training system at the national level, develop and improve training programs in priority subjects (such as general practice training and emergency departments), train clinical training instructors, and strengthen postgraduate training management capacities at model sites.

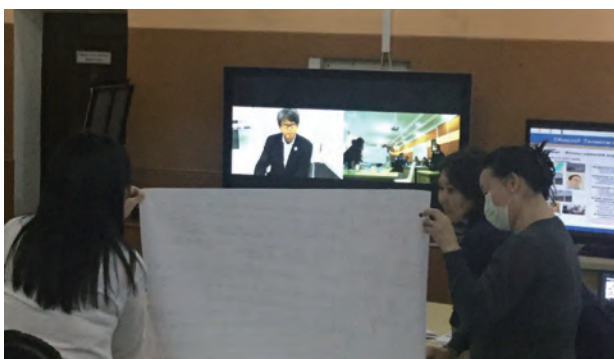
The main outcomes of the project, which ended in December 2020, include technical advice on the establishment of standards for teaching hospitals and qualifications for medical trainers, the development of a standardized curriculum in accordance with global standards, and support for the development and implementation of training programs for medical trainers. As a result of these activities, the first clinical training program in community hospitals called general practice training was launched in October 2018.

In addition, due to the success of activities for physicians, the Project received a request from the Ministry of Health to support postgraduate training for nurses. Therefore, we added nurses to the scope of activities from March 2019 and provided support for the development of training programs for nurse leaders.

In fiscal year 2020, activities were restricted due to the spread of COVID-19, but we responded to the needs of the Mongolian side by conducting several training programs using the online environment. Furthermore, in June 2020,

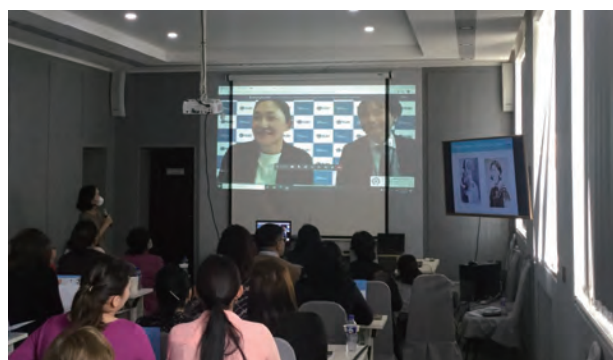
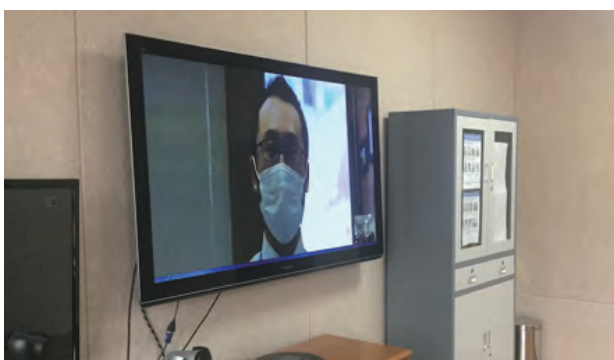
the implementation of the second phase of the project, which is currently underway, was officially approved, and we were able to sign an agreement with the Mongolian Ministry of Health to implement the project. Currently, support is required for the further training of nurses and the dissemination of general practice training in the country.

The Ministry of Health of Mongolia awarded an honorary award to the National Center for Global Health and Medicine (NCGM) in August 2019. This was given in appreciation of the NCGM's contribution to the health sector in Mongolia. It is expected that the NCGM will further contribute to the development of the health sector in Mongolia in the second phase ("Project for Strengthen Post-graduate Training for Medical Doctors and Nurses").



総合診療研修を広報するための活動。NCGMの増田英明広報企画室長から、戦略的広報活動に関するワークショップを開催（写真左）、その後メンバーが集まって広報活動に関する映像資料の作成を行った（写真右）

Activities to publicize the general practice training program. Mr. Hideaki Masuda, Director of the Public Relations and Planning Office of the NCGM, gave a workshop on strategic public relations activities (photo on the left), after which the members gathered to create video materials on public relations activities (photo on the right).



2020年10月20、21日には国際医療協力局の馬場俊明医師により「研修プログラムの評価」（写真左）、11月10日には池本めぐみ看護師、森山潤看護師により医療安全に関する研修（写真右）をオンラインで行った

On October 20 and 21, 2020, Dr. Toshiaki Baba of the Bureau of International Health Cooperation conducted lectures to evaluate the training program (photo on the left), and on November 10, 2020, nurses Ms. Megumi Ikemoto and Mr. Jun Moriyama conducted online training on medical safety (photo on the right)

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

JICA 保健政策アドバイザー

JICA Health Policy Advisor

協力期間：2019年5月21日～2022年5月20日
プロジェクトサイト：ビエンチャン市
専門家：個別アドバイザー 岡林広哲

Project Period : May 21, 2019 – May 20, 2022
Project Site : Vientiane Capital, Lao PDR
Expert : Hironori Okabayashi, Health Policy Advisor

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

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

2019年に引き続き、第9次保健開発5か年計画（2021-2025）の策定、保健セクター改革戦略枠組（2013-2025）の改定、保健省と開発パートナーの事業調整プラットフォームであるセクターワーキング・グループ会議の開催を、WHOとともに支援しました。個別の保健課題については、保健医療サービスの質改善のための病院認証制度の構築、国家健康保険制度の運営改善などについて、他の開発パートナーと協力し、保健省を支援しました。また、保健人材免許登録システム戦略（2016-2025）の中間レビューの実施を支援し、保健人材免許登録システム構築の進捗を確認するとともに、今後の進め方について提言をしました。さらに、病院認証制度の推進と保健医療施設の会計管理強化を行うための新規 JICA 技術協力プロジェクトの形成支援を行いました。

なお、新型コロナウイルス感染症の世界的な流行のために、2020年4月から9月までの半年間は避難帰国となり、日本からリモートにより支援を行いました。また、協力期間が1年間延長され、2022年5月までとなりました。

主な活動成果は以下のとおりです。

1. 第9次保健開発5か年計画（2021-2025）（保健大臣承認済）
2. 保健人材免許登録システム戦略（2016-2025）の中間レビュー報告書（今後の取り組みに関する提言を含む）
3. 新規 JICA 技術協力プロジェクト形成（保健省から要請書提出、日本政府による採択済）



保健人材免許登録システム戦略（2016-2025）
 中間レビュー結果コンサルテーション会議（2021年2月）
 Consultation meeting on the results of the midterm review of the strategy on healthcare professional licensing and registration in Lao PDR 2016-2025, February 2021

JICA dispatched the health policy advisor to assist the Ministry of Health (MoH) of Lao PDR in effectively implementing the Health Sector Development Plan and proceeding with further Health Sector Reform in collaboration with other development partners by providing the following support:

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

Continuing from 2019, the advisor assisted MoH in developing the 9th Health Sector Development Plan (2021-2025), revising the Health Sector Reform Strategy and Framework (2013-2025), and organizing the Sector Working Group meetings, a platform through which the MoH can coordinate with development partners, in collaboration with WHO.

For specific health topics, the advisor assisted MoH in establishing a hospital accreditation system to improve healthcare services and improving the National Health Insurance System in collaboration with other development partners. The advisor also assisted MoH in conducting the midterm review of “the Strategy on the Healthcare Professional Licensing and Registration in Lao PDR 2016-2025” to review progress and make recommendations on moving forward. In addition, the advisor supported the formulation of a new JICA technical cooperation project to implement the hospital accreditation system and strengthen the accounting management of healthcare facilities.

Due to the COVID-19 pandemic, the advisor had to evacuate and return to Japan for six months from April to September 2020 and provided support remotely from Japan. JICA has extended the cooperation period for one year until May 2022.

The main outcomes contributed by the advisor are as follows:

1. The 9th Health Sector Development Plan (2021-2025) (Endorsed by the Minister of Health)
2. The midterm review report of “the Strategy on the Healthcare Professional Licensing and Registration in Lao PDR 2016-2025” (including recommendations for moving forward)
3. Formulation of a new JICA technical cooperation project (submission of the proposal by MoH, already approved by the Government of Japan)

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

JICA 保健医療サービスの質改善プロジェクト

JICA Project for Improving 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、アッタプー県、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、
看護管理 神田 未和

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,
Miwa Kanda, Nursing Management

ユニバーサル・ヘルス・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、保健省が「病院の5つの強みと患者満足」の施策を講じたことで、全国の病院が医療の質・安全の維持と改善に取り組みはじめました。5年間の活動を経て、ラオス保健医療サービスの質改善 (QHC) プロジェクトは、保健省のパイロット地域であった南部4県 (チャンパサック県、サラワン県、セコン県、アッタプー県) の医療施設で提供される保健医療サービス (外来、入院病棟、トイレ、産褥大出血のケア、子癇のケア、産前ケア、産後ケア等) と質管理体制の質を改善しました。また、ラオスの実情と価値観を反映しながら「質改善モデル」を開発し、(1) 病院の質改善委員会の設置・運用、(2) 改善計画の作成・改訂、(3) 段階的な質改善活動の実践を全国の病院に普及するための「質改善モデルガイドライン」を作成しました。

同ガイドラインは、その「県内への普及実践ガイド」とともに保健大臣が承認し、保健省によって全国の県以上の病院と保健局を対象とした「全国展開会議」とその実践を促す「全国トレーニング」が開催されました。また、今年4回目を迎えた「ラオス保健医療サービスの質改善フォーラム」の開催によって、ラオス全国の医療関係者が質改善活動の経験を共有し議論する機会を提供できました。同フォーラムは保健副大臣が座長を務め、「質改善モデルは、予算を持たないといけない大きく難しい質改善の課題だけでなく、予算がほとんどかからずにすぐに取り組める質改善の課題があることを教えてくれた」とのお言葉をいただきました。

これをもって、ラオス・日本共同プロジェクトの5年間の活動は終了しましたが、ラオスの医療の質・安全の取り組みはまだ草創期です。今後のさらなる発展が期待されます。

Quality and safety in health care are essential for achieving universal health coverage (UHC). Hospitals in Lao PDR started to improve the quality and safety of the health care they provide after the implementation of the “Five Goods and One Satisfaction” policy by the Ministry of Health, Lao PDR. After 5 years, the Project for Improving Quality of Health Care Services (the QHC project) has improved the quality of seven health care services (encompassing the outpatient department, inpatient department, toilets, care for postpartum hemorrhage, care for eclampsia, prenatal care, and postpartum care) and quality management systems in health facilities in four southern provinces (Champasak, Salavan, Sekong, and Attapeu). Additionally, the Project developed the Quality of Health Care Model (QHC Model), reflecting the sense of values and the current situation in Laos. To promote the practices of (1) the establishment and operation of the hospital quality improvement committee, (2) the developing and updating of improvement plans, and (3) cycles of stepwise quality improvement activities, the Project developed “The QHC Model Guideline.”

The minister of health, Lao PDR approved “the QHC Model Guideline” as well as its “Practical Guide for Implementing the QHC Model at District Level.” For the dissemination of “the QHC Model Guideline” and the promotion of the practices of “the QHC Model,” the Ministry of Health held the “National Dissemination Meeting” and the “National Training” on the QHC Model. Additionally, health officials and professionals shared and discussed their practical experiences of quality improvement activities in “the fourth Lao Forum on improving the quality of health care services.” The Vice Minister of Health, Lao PDR chaired the forum, giving the speech “the QHC Model teaches us that we have topics of quality improvement that can be started immediately with fewer resources while we have tended to excuse not doing big quality improvements due to lack of resources”.

This Lao-Japan Cooperation Project ended its 5-year activities. However, Lao efforts on quality and safety in healthcare are still at the early stage. Further development of the efforts on quality and safety in healthcare are expected in Lao PDR.



「第4回ラオス保健医療サービスの質改善フォーラム」でのラオス保健副大臣による開会スピーチの様子
Opening speech by the Vice Minister of Health, Lao PDR at “The fourth Lao Forum on Improving Quality of Health Care Services” (January 19, 2021)



「第4回ラオス保健医療サービスの質改善フォーラム」で同フォーラムの成り立ちとその意義を説明する村井チーフアドバイザー
Remark from the project's Chief Advisor (Shinsuke Murai) on the history and rationale for the series of the Lao Forums on Improving Quality of Health Care Services (January 19, 2021)



「病院の質改善モデルの全国トレーニング」で講師として活躍するプロジェクトカウンターパート
Project counterpart played a role as lecturers in the national training for the QHC Model (January 21, 2021)



ラオス保健省治療リハビリテーション局長から村井チーフアドバイザー（左から5番目）と神田専門家（左から3番目）に保健大臣署名の感謝状が授与された
Dr. Murai (fifth from the left) and Ms. Kanda (third from the left) were awarded certificates of appreciation signed by the Minister of Health from the Director General of the Department of Healthcare and Rehabilitation, the Ministry of Health, Lao PDR (January 22, 2021)

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

JICA 持続可能な保健人材開発・質保証制度整備プロジェクト

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

協力期間: 2018年7月23日～2023年7月22日

実施機関: 保健省治療リハビリテーション局、
保健人材カウンスル

専門家: 看護行政 宮崎 一起 (2020年1月～)

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

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

Expert: Kazuki Miyazaki, Nursing Management Expert

ラオスでは、医師、歯科医師、看護師、助産師などの保健人材の不足に加え、人材の地域偏在や質も課題です。国際医療協力局から専門家を派遣してきた、過去2つのJICA技術協力プロジェクト(2005～2010年、2012～2016年)では、保健人材の育成に関する行政制度の基盤が整備され、免許登録制度の国家戦略が策定されました。2018年から開始された本プロジェクトは、国家戦略に基づき、法的枠組みの整備、国家試験の実施、免許発行登録の基準と方法の構築について支援しています。

プロジェクトでは、3つの期待される成果が設定されており、2020年度は以下の活動を行いました。筆者は主に、2番目の成果である看護師・助産師国家試験制度の創設および運用について、技術支援を行っています。

1. 国家試験および免許登録制度に関する規則の策定

全ての保健人材に共通する免許登録制度の規則が作成され、発出されました。具体的な免許申請プロセス等、細部規則や運用等についても、支援が行われています。

2. 看護師・助産師国家試験制度の創設および運用

2019年9月に実施されたパイロット看護師・助産師国家試験結果を分析し、要精査問題の抽出と修正、新規問題の作成、既存のプール試験問題の整理と問題バンクの作成、データに基づく本番用試験問題抽出方法等について、支援を行いました。2021年1月には、ラオスで初となる国家試験が開催され、2020年度卒業の看護学生450名、助産師学生約242名が受験し、結果、期待していた合格者数となり、カンターパートからは、「ラオスの保健人材の質向上に貢献する大きな一歩」との声が聞かれました。これに伴い、昨年度作成された国家試験実施マニュアルの改訂、国家試験問題作成・評価マニュアルの新規作成を支援し、2021年度に発行される予定です。

3. 看護師国家試験合格者を対象としたインターン研修の創設および運用

ラオス看護師の習得すべき知識・技術・態度を明記した、看護師コンピテンシーの改定支援を行いました。また、それに基づきインターン研修カリキュラム案を作成しました。実施体制等についても議論を重ね、インターン研修開始に向けた準備を行っています。

Shortages, regional maldistributions, and the quality of healthcare professionals such as doctors, dentists, nurses, and midwives are issues in Lao People's Democratic Republic (Lao PDR). The last two JICA technical projects (2005–2010 and 2012–2016), in which the National Center for Global Health and Medicine (NCGM) dispatched experts, have supported the strengthening of the foundation of the administrative system and the development of a national strategy for the licensing and registration system for healthcare professionals. The DQHP project, launched in 2018, supports the development of the legal framework, the implementation of national examinations, and the establishment of standards and methods for licensing and registration according to the national strategy. The DQHP project has set three expected outcomes and mainly carried out the following activities in fiscal 2020.

1. Legislation of the National Examination, Licensing, and Registration for Healthcare Professionals

Guidelines for the licensing and registration system for healthcare professionals were developed and issued. We also supported the development of detailed regulations and operations, such as specific application procedures for licensing and registration.

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

In 2020, we focused on improving question quality. After analyzing the pilot national examination results for nurses and midwives held in 2019, we identified inappropriate questions and modified them. New questions were also created, and a question bank was developed to effectively manage pooled questions. The method for choosing the questions for the exam based on statistical data was shared with the responsible people. The first national examination for nurses and midwives was successfully held in January 2020 in Lao PDR. In 2020, 450 and 242 nursing and midwifery graduates took the exam, resulting in the expected number of successful passing examinees. We supported the creation of the revised Implementation Manual for the National Examination and the Question Creation and Evaluation Manual for the National Examination, which will be published in fiscal 2021.

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

We revised the nursing competencies specifying the knowledge, skills, and attitudes that Lao nurses should acquire. The draft internship program curriculum was then developed based on these competencies. The details of the implementation are discussed regarding the internship program in fiscal 2021.



看護師国家試験の様子
Nursing graduates taking the National Examination



受験票を持ち国家試験に臨む助産学生
Midwifery graduates waiting for the exam



国家試験結果の分析について説明する宮崎専門家（左）
Mr. Miyazaki explaining the analysis of the National Examination results



国家試験問題作成ワークショップの様子
Question creation workshop for the National Examination



国家試験当日の試験委員へのオリエンテーション（宮崎専門家：前列左から3番目）
Orientation meeting for the provincial examination committee

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

JICA 保健人材開発支援プロジェクト フェーズ3

JICA Project on Human Resource Development in Health Phase 3

協力期間：2018年10月6日～2023年10月6日

プロジェクトサイト：コンゴ民主共和国保健省、コンゴセントラル州保健局

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

このような背景のもと、政府開発援助により2010年から保健省の保健人材に関する部局を主なカウンターパートとした「保健人材開発支援プロジェクト」が開始されました。フェーズ1（3年間）、フェーズ2（4年間）を経て2018年10月よりフェーズ3（5年間）が始まりました。フェーズ1と2では保健省保健人材関連部局の政策策定や実施能力の強化に重点を置いていましたが、フェーズ3ではパイロット州（コンゴセントラル州）を一つ選択し、そこで働く看護師と助産師の能力強化やその適切な配置の促進を目指します。パイロット州の住民がどの地域に住んでいようと、看護師や助産師から質の高いケアを受けることができるよう、保健人材という視点からアプローチします。実際、パイロット州では、保健人材の管理や配置に関する政策策定や実施能力の強化、看護師と助産師養成校の能力強化、既にパイロット州で保健医療サービスを提供している看護師と助産師の能力強化に資するための活動を実施しています。2020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

- 新型コロナウイルス感染症の世界的流行により、2020年3月下旬に日本人専門家が退避一時帰国したため、12月初旬に再赴任するまでの間、日本からの遠隔支援にてプロジェクトを運営しました。
- コンゴ民に再赴任してからも感染予防の観点からパイロット州への移動制限がありましたが、1月以降は日本人専門家も出張ベースにてパイロット州での活動を再開しました。

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

Although the Democratic Republic of the Congo (“DRC”) gained independence from Belgium in 1960, its domestic infrastructure was destroyed in the civil war through the 1990s. As a result, the health system has been weakened, as have the healthcare workers who work in public health facilities and civil servants that are managed and supervised by the Ministry of Health. However, the legal systems required for the education, employment, and placement of such resources are not well-developed, resulting in some low-quality training schools for health workers in the field. Some trained health workers are recruited unofficially as civil servants by health facilities due to the 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 aimed not only to improve the quality of nurses and midwives, but also to promote the equity of their geographical distribution. The project will focus on the development of human resources for health so that all who live in the province can receive quality health services provided by nurses and midwives, regardless of where they live. The project will also attempt to improve the capacity to formulate and implement policy in relation to the management and placement of health care workers, to improve training schools for nurses and midwives, and to provide opportunities for on-going training for nurses and midwives who are already providing health care services in the province. The following activities were conducted in fiscal 2020:

- 国家保健人材技術委員会を通じて国家保健人材計画(2019–2022)をモニタリングしました。
- 中級保健人材養成校国家統一卒業試験の実施を支援しました。

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

- 州保健人材開発計画(2017–2020)の終了時評価の実施を支援しました。
- 州保健局が導入した保健人材管理ツール(iHRIS)の運用にむけた支援をしました。
- 2020年州保健人材年鑑の作成を支援しました。
- 昨年は5校でしたが、2020年は6校の中級保健人材養成校に対し、新プログラムの導入を支援しました。

2020年度は新型コロナウイルス感染症により移動や集会の禁止・制限が続いたため、年度当初に計画していたコアな活動は日本人専門家が再赴任した後も日本人専門家が遠隔支援しつつ、プロジェクトナショナルスタッフとカウンターパートが実施することとなりました。



2021年3月、保健省基礎教育局長とパイロット州保健局基礎教育課長の同行の下、プロジェクトで紹介している6校の中級保健人材養成校に対し教育教材を供与しました

In March 2021, the project provided educational materials to six nursing and midwifery schools in secondary level, accompanied by the Director of Basic Education of the Ministry of Health and the Director of Basic Education of the Kongo Central Province

1. Project management

- Due to the worldwide spread of COVID-19, all Japanese experts were evacuated to Japan in late March 2020, so the project was operated remotely from Japan by cooperation with national staff of the project and the counter parts until early December 2021.
- Even though the Japanese experts were reassigned to the DRC in December 2021, there were restrictions on moving to the pilot province from the perspective of preventing infection. After January 2021, the Japanese started to move to the pilot province to carry out their activities.

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

- Monitor the National Development Plan for Human Resources for health 2019-2022 through the National Technical Committee for Human Resources for Health.
- Provide support for a unified national graduation examination for secondary paramedical schools.

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

- Support the implementation of a final evaluation of the provincial development plan for human resources for health 2017-2020.
- Support the operation of the software for human resource information systems in health software (iHRIS).
- Support the publication of annual statistics for human health resources in the province in 2020.
- Support the introduction of a new education program (competency-based approach) into six nursing and midwifery schools at the secondary level.

Until the end of March 2021, movement and meetings in the DRC were restricted, so most of the project activities were carried out through the project's national staff and counterparts under the supervision of Japanese experts.

セネガル共和国 / Republic of Senegal

JICA 保健行政アドバイザー

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

協力期間：2017年7月26日～2020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 Ministry 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・社会活動省の政策、戦略、活動計画に基づき、保健システムを強化しユニバーサル・ヘルス・カバレッジ（UHC）達成に資するための技術支援を行うことです。これまで主に国立国際医療研究センターから派遣され、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いました。

- 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・フランス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。
- 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。
- 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。
- 政策策定・実施支援**：保健・社会活動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。
- 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。

2020年3月初旬にセネガルで新型コロナウイルス感染症が報告され、3月下旬に JICA から緊急一時帰国の指示が出て帰国したのち、再赴任が認められずカウンターパートにも挨拶ができないまま任期が終了しました。4月から7月25日まで日本から遠隔で行った業務は以下のとおりです。

- 非感染性疾患（NCD）支援の足がかりとしてこれまで取り組んできた子宮頸がん早期発見の支援の継続として、子宮頸がんスクリーニング台帳を作成・印刷しました。NCD 支援の枠組み案を、JICA 関係者を対象に共有しました。
- 新型コロナウイルス感染症に関連する機材供与をアシスタント・JICA 事務所の協力を得ながら行いました。
- 2020年度の要望調査について JICA と情報共有しました。
- 最終報告書を作成しました。

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

The primary tasks undertaken to achieve this objective are as follows:

- 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, the dissemination of results to neighboring countries and French-speaking African countries.
- 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 the public and private sectors of Japan other than JICA in Senegal and the provision of technical advice and guidance.
- Partner coordination**: Dissemination of the achievements of healthcare cooperation between Japan and JICA at partner meetings in order to promote further understanding among other partners and to further understand trends in support from other partners. This can be used to provide advice and guidance in relation to cooperation from JICA.
- Policy formulation and implementation support**: Provision of technical advice and guidance based on Japan's experiences, lessons, and global trends in the various policy formulation and implementation processes of the Ministry of Health.
- Identify medium- and long-term policy issues**: Collection of information on medium- and long-term issues in the health sector in Senegal and make recommendations regarding countermeasures.

In early March 2020, after the first case of COVID-19 was reported in Senegal, JICA instructed members to undergo emergency evacuation, and my contract term then ended without being able to greet my counterpart or being allowed to be reassigned to Senegal. The following activities were conducted online until the end of my contract.

- The cervical cancer screening register was developed and printed as a continuation of support for the early detection of cervical cancer as a stepping stone for NCD support. I shared the proposed framework for NCD support with JICA officials.
- The provision of equipment related to COVID-19 was carried out with the cooperation of the technical assistant and the JICA Office.
- I prepared the final activity report and submitted it to JICA.

セネガル共和国 / Republic of Senegal

JICA 母子保健サービス改善プロジェクト フェーズ3

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

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

セネガルの2017年における妊産婦死亡率は236（出生10万あたり）、新生児死亡率は28（出生1,000あたり）、5歳未満児死亡率は56（出生1,000あたり）となっており（Continuous Demographic Health Survey 2017）、持続可能な開発目標（SDGs）の目標値（それぞれ70、12、25）と大きな隔たりがあります。この状況に対し、セネガル保健・社会活動省（以下、保健省）は「国家保健社会開発計画（2019-2028）」の戦略のひとつ「保健医療・社会サービス提供の改善」の中で、これら死亡率の減少に向けた、母子の健康状況の改善を目標としています。当国では大統領主導のもとSDGsのひとつであるユニバーサル・ヘルス・カバレッジ（UHC）の達成に向けた取り組みが進められており、保健省の掲げる目標を支えています。

国立国際医療研究センター（NCGM）は国際協力機構（JICA）に協力し、当国における母子保健サービスの質を向上させるため、長年に渡り技術的支援に携わってきました。これまでの支援対象は一次・二次レベルの保健医療施設に限られており、レファラル体制の頂点として大きな影響力を持ち、専門職育成における主たる臨床実習の場でもある三次レベルの病院は対象外でした。母子の死亡率削減に向け、全国展開を加速するためには、各州の州医務局を中心に、病院や州保健研修センター（CRFS）、大学（医学部や看護・助産学部）と連携しながら、地方拠点を確立する必要があります。

フェーズ3では、「妊産婦・新生児が尊重されたケア」について、①全国展開の加速化に関する保健省の能力強化、②直接介入州の展開に関する州医務局の調整能力強化、③直接介入州の病院の実践・教育に関する能力強化、を実施することにより、「妊産婦・新生児が尊重されたケア」の全国普及を図ります。

2020年度は新型コロナウイルス感染症の影響により、2020年3月26日～11月25日まで退避帰国し遠隔業務となりましたが、11月26日より再赴任し以下の活動を行いました。

1. 現状分析調査結果の共有（成果1～3）

州医務局、病院、大学、州保健人材養成センターなど、プロジェクトに関わる各施設の関係者の現状や抱える課題を知

According to the Continuous Demographic Health Survey 2017 for Senegal, the maternal mortality ratio in Senegal was estimated to be 236 per 100,000 live births. Although the neonatal mortality rate was 28 in 1,000 births, the under-five mortality rate was 56 per 1,000 live births. This presents a large gap with the Sustainable Development Goal (SDGs) targets (70, 12, and 25, respectively). In response to this situation, the Ministry of Health and Social Action of Senegal ("Ministry of Health"), in one of the strategies of the National Health and Social Development Plan 2019-2028, "Improving health and social service delivery," set a target to improve the health situation of mothers and children, with the aim of reducing these mortality rates. Efforts to achieve universal health coverage (UHC), one of the SDGs, are underway under the President's leadership, and we are supporting the goals set forth by the Ministry of Health.

The National Center for Global Health and Medicine (NCGM), in cooperation with the Japan International Cooperation Agency (JICA), has been involved in providing technical support to improve the quality of maternal and child health services in the country for many years. Until now, support has been limited to primary- and secondary-level health care facilities. Tertiary level hospitals, which have great influence as the top of the referral system and serve as the main place for clinical training for professional development, have been excluded. To accelerate national rollout to reduce maternal and child mortality, it is necessary to establish local points, led by regional medical offices in each region, in collaboration with hospitals, regional training centers for health workforce (CRFS), and universities (medical schools and schools of nursing and midwifery).

The project aims to disseminate "maternal and neonatal respectful care" across the country by (1) strengthening the capacity of the Ministry of Health to accelerate nationwide scaling-up; (2) strengthening the coordinating capacity of regional medical offices on the scaling-up of direct intervention regions; and (3) strengthening the capacity of hospitals in direct intervention regions on practice and education.

In 2020, due to the effects of COVID-19, we were evacuated and returned to Japan from March to November 2020 to work

り、その課題解決策や職務環境改善のためのアイデアを得るために、3段階に分けて調査を行いました。

第1段階：直接介入をする4州の州医務局、病院、州保健研修センター、大学、フェーズ2で介入した保健センターにインタビューを実施し、州の特徴や周産期医療の現状、フェーズ1・2での関わり、フェーズ3への展望等、現場の情報を聴取しました。また、病院、フェーズ2で介入した保健センターを視察し、勤務中のスタッフや来院中の妊産婦と意見交換を行いました。フェーズ2介入施設では、スタッフや妊産婦にとって満足度の高いケアが行われていることがわかりました。病院においては、搬送例や異常分娩が多いため、正常分娩を取り扱う保健センターや保健ポストと同様の介入内容ではなく、病院の現状に合わせて「妊産婦・新生児が尊重されたケア」の介入内容を修正する必要があることが確認できました。

第2段階：直接介入州の三次レベル病院に勤務する助産師及び産婦人科医を対象に、病院でのケアを改善するために必要な要素及び必要な研修内容、個々人の今後の展望などを、質問紙を用いてインタビューしました。また、分娩業務に関わる助産師への観察ツールを用いた観察調査を実施しました。その結果、病院では異常分娩や搬送例が多く、対応に追われているほか、通常ルーティンとして行われている医療行為や助産ケアの中で、不必要なケアが散見されました。これらの結果を報告書としてまとめ関係各者へ配布しました。また、観察調査結果およびアンケート調査結果を第35回日本国際保健医療学会学術大会（グローバルヘルス合同学会2020）でポスター発表しました。

第3段階：保健省関係者、州医務局・病院・大学・CRFSの重要人物を召集した拡大ワーキンググループ会議を開催し、議論しました。

2. 拡大ワーキンググループ会議の開催（成果1～3）

現状分析調査の結果報告と、今までのプロジェクトの取り組み（フェーズ1・2）、フェーズ3の全体像を紹介することを目的に実施しました。プロジェクトの要となる、PRESSMNのフィロソフィー¹について、改めて参加者と共有することができました。理解度は個々により異なる可能性が高いため、今後も引き続きコミュニケーションをとり、ディ

1. PRESSMN フィロソフィー：PRESSMNモデルは、最高の健康状態を享受するための母親・新生児・その家族への敬意を中心とする質の高いケアを支援し、発展させるための包括的な仕組み。

remotely, but we were reassigned from November 26 and carried out the following activities.

1. Sharing the results of Situation Analysis and Survey (outcomes 1-3)

The survey was conducted in three steps to learn about the current situation and challenges faced by the stakeholders in each facility involved in the project, including the regional medical offices, hospitals, universities, and the regional training center for health personnel, and to obtain ideas to overcome these challenges and improve working environments.

STEP 1: Interviews were conducted in four direct-intervention regions with the above-mentioned stakeholders that were involved in Phase 2 to obtain information on the ground, including the characteristics of the region, the situation surrounding perinatal care, involvement in Phases 1 and 2, and prospects for Phase 3. Project activities were endorsed, and the regional medical director for the region and the health center director for the health district (who also serves as the health district medical director) agreed to include the project's training schedule for health care workers in the annual activity plan. We also visited the Health Center where direct intervention was carried out and the hospital, and exchanged views with staff on duty and pregnant women visiting the hospital. We found that the care provided at the Phase 2 intervention sites was high for staff and expectant mothers. As there are a large number of transferred cases and abnormal deliveries in the hospitals, we confirmed that the content of the "respectful care for mothers and newborns" interventions needs to be modified to match the current situation in hospitals, rather than the content of the interventions for health centers and health posts that handle normal deliveries.

STEP 2: Midwives, obstetricians, and gynecologists working in tertiary-level hospitals in the direct intervention regions were interviewed using a questionnaire about the elements and training needed to improve care in the hospitals and the individual future prospects. We also conducted a survey using an observation tool with midwives working in delivery rooms. We found that hospitals were busy with a large number of abnormal deliveries and transferred cases, and unnecessary care was often found within the normal routine of medical and midwifery care. The results were compiled and distributed to all of the stakeholders. The results of the observation survey and the questionnaire survey were presented as posters at the 35th Congress of the Japan Association for International Health (Joint Congress on Global Health 2020).

スカッションを続けていく必要があることがわかりました。その後の全体討議では「妊産婦・新生児が尊重されたケア」を実践するためのメカニズム作りのために、各州各施設がどのような取り組みができるかについて、大学教授・助産師看護師養成校教員・病院関係者・州医務局関係者などから様々な意見が寄せられました。病院や教育機関で必要とされる変化について、ディスカッションを通して様々な提案や懸念事項を得ることができました。

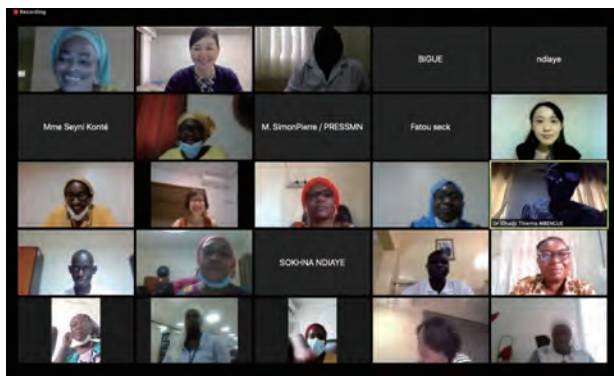
3. 研修モジュール改訂作業 (成果 1～3)

拡大ワーキンググループ会議で得た懸念事項や提案を取り入れ、母子保健局母新生児課カウンターパートと協議し、州訪問の際に関係者から提案を得てモジュール改訂の骨子となるドラフト案を作成しました。今後、合同調整委員会 (JCC) にて承認の予定です。

4. 新型コロナウイルス感染症に関する活動ほか (成果 1～3)

新型コロナウイルス感染症の影響により、セネガルでは母子保健ケアの継続が問題となっており、妊産婦の母子保健サービスの利用を促進するために、テレビやラジオを通しての啓発活動をカウンターパートとともに計画策定しました。妊婦健診や予防接種など、母子保健サービス受診の継続を住民によびかける内容です。テレビ放送では、保健センターでの母子保健ケアの様子を背景に、産婦人科医・小児科医・助産師・看護師が説明する4つのバージョンがあり、一般国民への啓発活動とともに各専門職へも響く内容となりました。ラジオは7つのローカル言語で収録しており、地域のラジオ局でも放送を行い、地元有力紙にも報道されました。

また、直接介入州医務局・病院・教育機関へ、新型コロナウイルス感染症対策の機材として、マスク、アルコールジェル、医療手袋、フェイスシールド等の物品供与を行いました。



拡大ワーキンググループ会議の様子
The expansion working seminar with members of the working group
(©PRESSMN)

STEP 3: An extended working group meeting was held with the officials of the Ministry of Health and key members from the regional medical offices, hospitals, universities, and CRFS, to discuss the issue.

2. Extended working group meeting (results 1–3)

The purpose of this meeting was to report on the results of the situation analysis survey and to present the overall picture of the project's work to date (Phases 1 and 2) and Phase 3. We were able to share with the participants once again PRESSMN's Philosophy¹, which is the cornerstone of the project. As the level of understanding is likely to vary from one person to another, it became clear that there is a need for continued communication and discussion. This was followed by a plenary discussion in which university professors, midwives and nurse teachers, hospital staff, and regional medical officers presented their views on what each facility could do to create mechanisms to implement "respectful care for mothers and newborns." Various suggestions and concerns about the necessary changes in hospitals and educational institutions were obtained through the discussion.

3. Work on the revision of the training module (outcomes 1–3)

Incorporating the concerns and suggestions raised at the expanded working group meeting, and in consultation with our counterparts in the Maternal and Newborn Division of the Maternal and Child Health Bureau, and with suggestions from stakeholders during our visits to the region, we developed a draft proposal that will form the basis of the revised module. The Joint Coordination Committee (JCC) is expected to be approved in the near future.

4. Activities related to COVID-19 and others (outcomes 1–3)

The continuity of maternal and child health care has become an issue in Senegal due to the impact of COVID-19. In order to promote the use of maternal and child health services by pregnant women, we worked with our counterparts to develop a plan to raise awareness through television and radio. The content of the campaign encouraged people to continue receiving maternal and child health services, such as antenatal consultation and vaccinations. There were four versions of the TV broadcast, with obstetricians, pediatricians, midwives,

1. The PRESSMN philosophy: The PRESSMN model is a comprehensive mechanism to support the development of quality care centered on respect for mothers, newborns, and their families to achieve the best health outcomes.

併せて、現状分析調査結果から病院の産婦人科病棟で必要な物品として胎児超音波心音計（超音波ドップラー聴診器）、血圧計、分娩キット、新生児吸引器（ペンギン）などの医療機器や、助産師のユニフォーム、Tシャツ等の供与を行いました。

and nurses explaining maternal and child health care at the health center in the background. Radio recordings were made in seven local languages and then broadcast on regional radio stations and reported in leading local newspapers.

We also provided COVID-19 equipment such as surgical masks, alcohol gels, medical gloves, and face shields directly to the regional medical offices, hospitals, and educational institutions in the intervention regions. In addition, based on the results of an analysis of the current situation, medical equipment such as fetal phonocardiography (ultrasound stethoscopes), sphygmomanometers, delivery kits, neonatal aspirators (Penguin), midwives' uniforms, and T-shirts were provided to the maternal wards of hospitals.



ジガンショール州病院にて物品供与
General Hospital of Ziguinchor Region (©PRESSMN)

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、競争的なプロセスを経てポジションに就き、専門性を高めて実績を積み、その分野の人脈ネットワーク作りや後進のロールモデルとなることを主な目的としており、WHO等の国際機関への出向があります。

国内では、低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、厚生労働省(大臣官房国際課)への出向を継続しています。また、若手局員には、地方行政経験を積むために岡山県保健福祉部への出向の機会があります。

As 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.

世界保健機関（WHO）西太平洋地域事務局

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

出向期間：2019年11月～

活動地：フィリピン・マニラ

専門家：薬剤耐性担当官、COVID-19 対策チーム 西島 健

Project Period：November, 2019 –

Project Site：Philippines, Manila

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

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

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

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

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



新型コロナウイルス感染症の院内感染の感染源調査と対策協力
Outbreak investigation for COVID-19 nosocomial infections in Manila



フィリピン保健省の定例記者会見にて新型コロナウイルス感染症予防対策について説明
Presentation on infection prevention and control for COVID-19 at Philippines Department of Health regular press conference

厚生労働省大臣官房国際課

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

出向期間：① 2019年8月26日～2020年9月30日
② 2020年9月1日～
出向者：①横堀 雄太
②大原 佳央里

Period：① August 26, 2019–September 30, 2020
② September 1, 2020–
Staff：① Yokobori Yuta
② Ohara Kaori

国際医療協力局では、2000（平成12）年より厚生労働省大臣官房国際課に毎年1名の出向者を出しています。世界保健機関（WHO）の総会や執行理事会、世界保健機関西太平洋地域委員会、国連合同エイズ計画（UNAIDS）の事業調整理事会をはじめ、国際機関のガバナンス会合への参加及びその準備を行っています。2020年度は、昨年度からのユニバーサル・ヘルス・カバレッジ（UHC）推進への潮流の一環で、1月にタイで開催されたマヒドン王子記念賞会議（PMAC）2021/UHCフォーラム2021の準備とプレナリーの運営を行いました。その後、新型コロナウイルス感染症が発生し世界的流行となったため、国際課員として、WHO等多国間の国際保健機関との窓口として国際的な動向に関する情報収集と国内共有、大臣級国際会議の調整、政策文書の協議等を担当しました。具体的には、WHOや西太平洋地域事務局（WPRO）における加盟国説明会、新型コロナウイルス感染症に関わる世界保健総会、WPROのUHCの技術諮問委員会（TAG）会議、アジア開発銀行（ADB）総会における財務・保健大臣会合、G7、G20、日中韓等の等多国間の大臣級会合の準備や運営を行いました。

Since 2000, the Bureau of International Health Cooperation has assigned one member of staff to the International Affairs Division of MHLW each year. The responsibilities of this position are as follows: attendance at and preparation for governing body meetings of international organizations, including the World Health Assembly (WHA), WHO Executive Board, Western Pacific Regional Committee, and the Programme Coordinating Board of UNAIDS. In fiscal 2020, following the momentum of Universal Health Coverage (UHC), the staff worked as a coordinator of plenary sessions for the Prince Mahidol Award Conference (PMAC) 2021/UHC Forum 2021 in January. Afterward, due to the COVID-19 pandemic, the International Affairs Division added the role of focal point to communicate with multilateral organizations for global health with regard to COVID-19 by collecting and sharing information from the international society; coordination of ministerial level conferences and participation in consultation of policy papers; information session on Japanese situations in WHO and WPRO; WHA for COVID-19; UHC Technical Advisory Group (TAG) in WPRO; and the joint session of finance and health ministers in ADB general meetings, G7, G20, and Japan-China-Korea health ministers meetings.

厚生労働省医政局看護課

Nursing Division, Health Policy Bureau, Ministry of Health, Labour and Welfare

出向期間：2020年4月1日～2021年3月31日

出向者：深谷 果林

Period : April 1, 2020–March 31, 2021

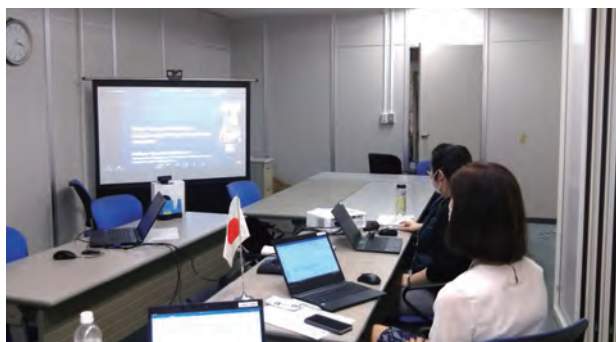
Staff : Karin Fukatani

国際医療協力局が実施する開発途上国での活動は、相手国政府の保健省をパートナーとする事が多く、日本国内での行政経験は非常に有益な知見となります。そのため、厚生労働省や地方行政機関への出向や研修として人材を出しています。筆者は、厚生労働省医政局看護課に出向し看護行政に携わりました。看護課では、「保健師助産師看護師法」と「看護師等の人材確保の促進に関する法律」に基づき、看護基礎教育、試験・免許、看護職員の需給・定着促進・復職支援・要請促進、EPA（経済連携協定）に基づく外国人看護師候補者の受入れ、看護職員研修、特定行為に係る看護師の研修制度などを所轄業務としています。また、2020年度は新型コロナウイルス感染症に対し、全省を挙げてその対策に取り組んでいることから、感染症対策関連の業務にも従事する機会がありました。それらの中で、筆者は主に外国人関連業務を担当しました。多くの開発途上国でも、看護職の需要と共に質の向上が求められており、看護課での経験は、その後の開発途上国での活動に活かされることとなります。

The activities of the Bureau of International Health Cooperation in developing countries often involve partnering with the government's Ministry of Health; therefore, administrative experience in Japan is very useful. For this reason, the Bureau sends staff to the Ministry of Health, Labor, and Welfare (MHLW) and local governments. The author served in the nursing administration for one year in the Nursing Division, Health Policy Bureau, MHLW. The nursing division is responsible for basic nursing education, testing and licensing, the promotion of supply and demand, the acceptance of foreign nurse candidates, and training systems for nurses based on the Act on Public Health Nurses, Midwives, and Nurses and the Act on Assurance of Work Forces of Nurses and Other Medical Experts. Due to the nationwide COVID-19 pandemic, there was an additional opportunity to be involved in infectious disease control. The author was mainly in charge of foreigner-related duties and domestic nursing administration. In many developing countries, the need to improve the quality of the nursing workforce is in line with demand. Working experience in the nursing division is utilized in activities in developing countries.



厚生労働省医政局看護課
パンフレットの作成
Developing a pamphlet for
the Nursing Division, MHLW



オンライン国際会議への参加
Attendance at the International Online Meeting



軽症者宿泊療養施設の設置
Creation of a new model for recuperation in accommodation facilities for
COVID-19 patients with mild or no symptoms

岡山県保健福祉部

Health and Welfare Department, Okayama Prefecture, Japan

出向期間：2020年4月1日～2021年3月31日

活動地：岡山県

出向者：市村 康典

Period : April 1, 2020–March 31, 2021

Site: Okayama, Japan

Staff : Yasunori Ichimura

国際医療協力局では、2016（平成28）年より岡山県保健福祉部に毎年1名程度の出向者を出しています。2020年度は、医療推進課と新型コロナウイルス感染症対策本部（新型コロナウイルス感染症対策本部事務局医療調整班）を併任し、県内における新型コロナウイルス感染症対策の調整と構築、情報発信等を行いました。具体的には、軽症者用宿泊療養施設の運営を国際医療協力局の助言をもとに支援したほか、新型コロナウイルス感染症に関する医療提供体制の確保や調整、新型コロナウイルス感染症に関する情報発信、クラスター対応などのシステム（岡山県クラスター対策班：OCIT）構築とともに、感染対策の講演や指導を県内全域で行いました。また、保健所や医療機関、大学等との連携を含めた新型コロナウイルス感染症対策に関する協力体制の構築を進めました。

Since 2016, the Bureau of International Health Cooperation has assigned one member of staff to the Health and Welfare Department of the Okayama Prefecture Governmental Office every year. In fiscal 2020, the staff belonged to the Medical Care Promotion Division and the Headquarters for Coordination of COVID-19 Countermeasures (Medical Coordination Group, Secretariat of the Headquarters for Countermeasures against COVID-19), and coordinated and established countermeasures against COVID-19 in the prefecture, as well as disseminated information. Specifically, with the advice of the International Medical Cooperation Bureau, the staff supported the operation of overnight care facilities for people with minor illnesses in the prefecture; secured and coordinated the medical care provision system for COVID-19; disseminated information to medical institutions, welfare facilities, and business offices; built a system for COVID-19 cluster responses (Okayama COVID-19 cluster Intervention Team: OCIT); and provided lectures and guidance on infection control and prevention measures throughout the prefecture. In addition, the staff promoted the establishment of a cooperative system for countermeasures against COVID-19, including cooperation with public health centers, medical institutions, and universities in the prefecture.

東日本大震災における東松島市への復興支援活動

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

期間：2020年4月1日～2021年3月31日
(2011年7月1日より継続中)
活動地：宮城県東松島市
専門家：アドバイザー 明石 秀親

Period : Apr. 1, 2020–Mar. 31, 2021
(Continuing from July 1, 2011)
Site : Higashi-Matsushima City, Miyagi, Japan
Expert : Hidechika Akashi, Advisor

東松島市への派遣に関しては、2020年度は新型コロナウイルス感染症の影響で行われませんでした。理由としては、蔓延防止の観点から東京と東松島市の往来が制限されたこと、また、東松島市の保健師さんたちも管内の新型コロナウイルス感染症対応や、石巻保健所などへの支援のため、通常業務が多忙になってきたことが挙げられます。

一方、2021年3月11日には東日本大震災の10周年を迎えるため、東松島市の保健師さんたちから災害後10年の報告書を作りたいという要望が挙がっていたことから、代わりに、昨年度実施された、震災を経験した保健師さんたちのインタビューや、経験者による若手向け研修会での発表内容などを基に、災害後10年の報告書案を作成し、これを東松島市の保健センター職員に提示しました。

今後は、宮城県での新型コロナウイルス感染症患者の増加と、ワクチン接種が始まるであろうことから、今後も東松島市の動きを注視していきます。

We did not send any members to Higashi-Matsushima City in fiscal 2020 due to the COVID-19 pandemic. That is, it was not possible to move between Tokyo and Higashi-Matsushima due to the possibility of transmitting COVID-19. In addition, public health nurses (PHNs) in Yamoto Public Health Center of Higashi-Matsushima City became occupied with the outbreak of COVID-19 in the city and supporting the Ishinomaki Public Health Center of Miyagi prefecture.

However, PHNs in Higashi-Matsushima City wanted to make a report compiling their experience over 10 years to commemorate the ten-year anniversary on March 11, 2021; therefore, we tried to draft a report based on interviews with disaster-experienced PHNs in Yamoto Public Health Center and their presentations to newcomers after the Great East Japan Earthquake and Tsunami Disaster on March 11, 2011, and send it to them.

In the next step, we had to wait for feedback because the number of COVID-19 cases is increasing in Miyagi prefecture and Yamoto Public Health Center in Higashi-Matsushima City will soon start vaccinations; therefore, we will observe the actions of Higashi-Matsushima City in the next year as well because they are asking us to continue to provide support.

VIII

医療技術等 国際展開推進事業

Projects for Global Extension of
Medical Technologies (TENKAI Project)

医療技術等国際展開推進事業

Projects for Global Extension of Medical Technologies (TENKAI Project)

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

2020 年度は、NCGM から 18 事業と公募による事業 26 事業が、アジア・アフリカ・南アメリカで実施されました。

2020 年度は新型コロナウイルス感染症の世界的流行の影響で渡航が制限されたため、ほとんどは遠隔研修となりました。6 年間で対象国は世界 30 か国、国内外で研修を受けた総人数は 27,411 名、加えて 2020 年度に遠隔研修を受講したのは 15,922 名でした。対象分野は臨床検査・放射線・輸血・がん・病院管理などバラエティに富んでいます。事業インパクトとして、ガイドラインへの採択・保険収載は、2018、2019 年度はそれぞれ 4 例、2020 年度は 8 例で、調達につながった医療機器は 2018 年度 18 種類、2019 年度 23 種類、2020 年度は 12 種類でした。

さらに今年度は、これまでのがん対策や透析事業に関しての俯瞰的なレビューを行いました。研修を通じた人材育成事業であることから、成果が現れるまでに時間がかかりますが、こうした目に見える形での成果につながっていることを示すことができました。

また 2020 年度の報告に加えこれまでの実績と成果を、2021 年 4 月に国際医療協力局 HP に公開しました。

<https://kyokuhp.ncgm.go.jp/activity/open/R2houkokukai.html>

Projects for the Global Extension of Medical Technologies (TENKAI Project) include a set of diverse training programs commissioned by the Ministry of Health, Labour and Welfare since fiscal 2015. These projects aim to promote the sharing of knowledge and experience in relation to the Japanese health system, implementing the latest clinical skills and technologies, and introducing and promoting high-quality Japanese medical devices to 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 2020, due to travel restrictions caused by the outbreak of the COVID-19 pandemic, most of the training was conducted remotely. 30 countries were covered over a six-year period, with a total of 27,411 people trained both domestically and internationally and 15,922 people undergoing distance training in fiscal 2020. The main areas of training were clinical laboratory techniques, radiology, blood transfusions, cancer diagnosis/treatment, and hospital management.

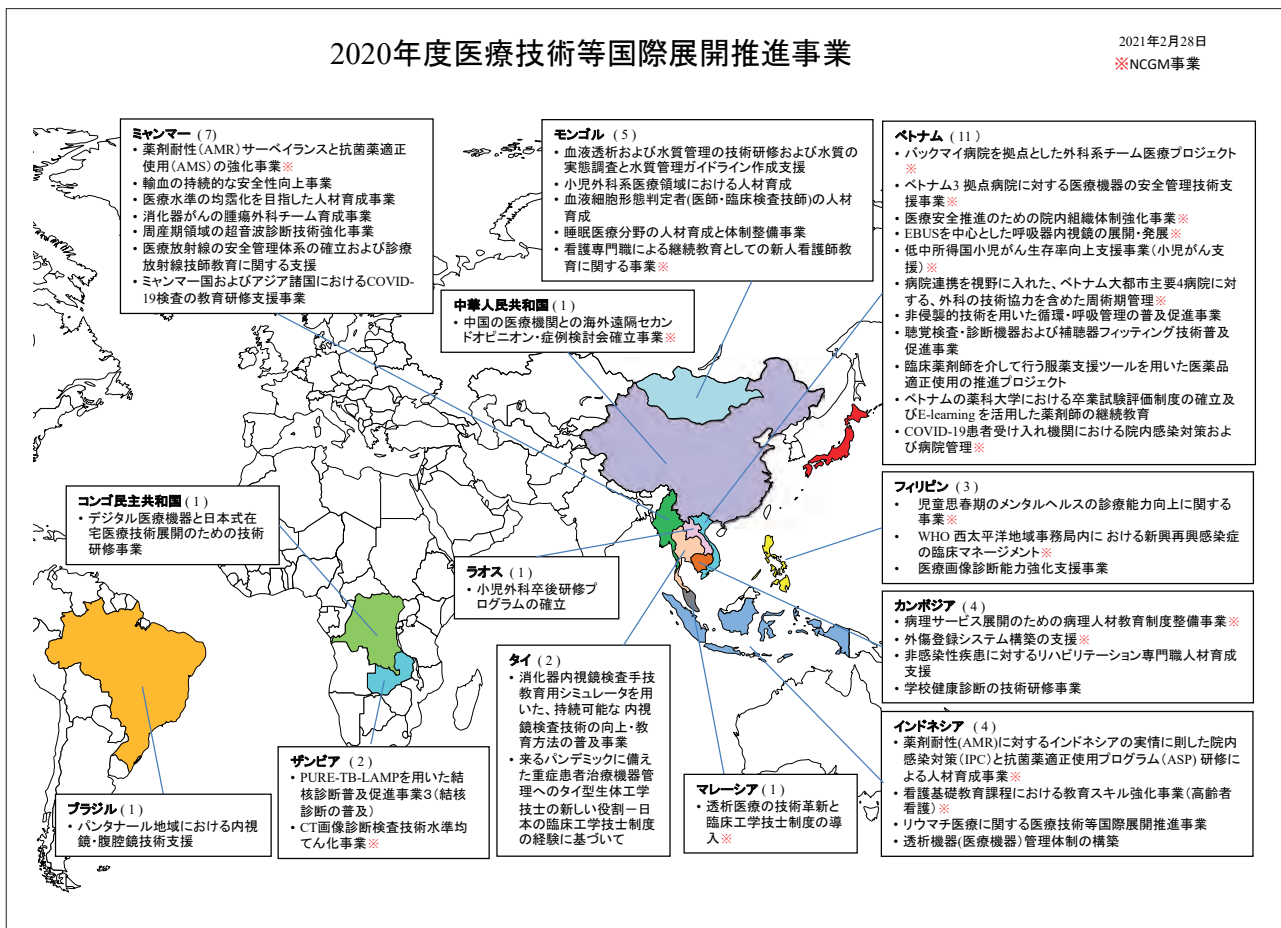
In terms of the project's impact, four new medical techniques and management systems from this program were introduced into the national guidelines/protocols or covered by insurance in fiscal 2018 and fiscal 2019, respectively, and eight in 2020 at the recipient country level, which indicates the possibility of the further expansion of the techniques. In fiscal 2018, 18 medical equipment and materials, including consumables, were procured by their own budgets, 23 in fiscal 2019, and 12 in fiscal 2020, which shows potential for sustainability. In addition, we conducted a bird's-eye review of cancer control and dialysis projects to date. The outcomes of human resource development programs through training are only revealed after time has elapsed; however, this program has demonstrated tangible results after six years.

A summary report is available (in Japanese).

<http://kyokuhp.ncgm.go.jp/activity/open/entry2019/20200309093158.html>

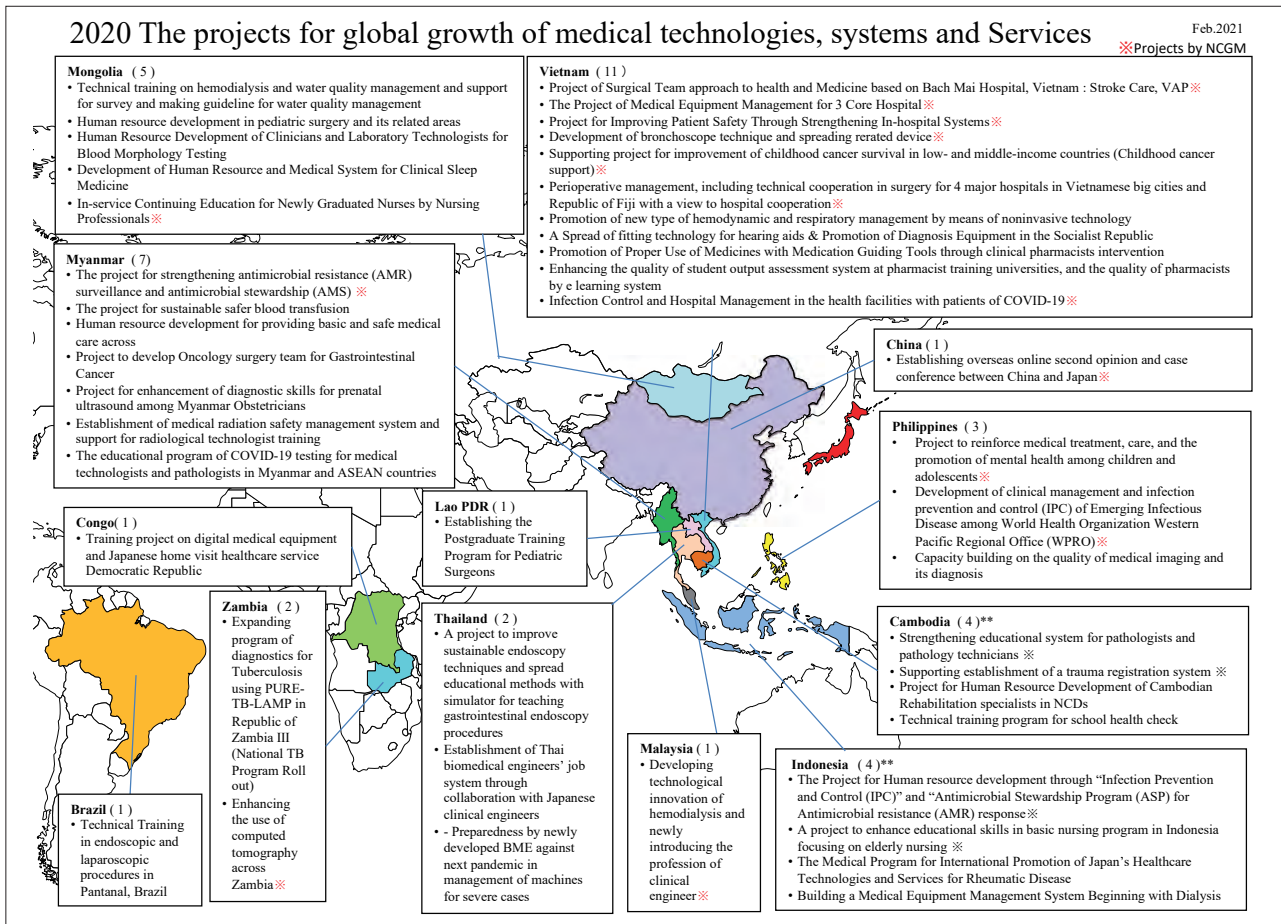
2020年度医療技術等国際展開推進事業

2021年2月28日
※NGCM事業



2020 The projects for global growth of medical technologies, systems and Services

Feb.2021
※Projects by NCGM



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

ミャンマー国における薬剤耐性（AMR）サーベイランスと 抗菌薬適正使用（AMS）の強化事業

The Project for Strengthening Antimicrobial Resistance (AMR) Surveillance and Antimicrobial Stewardship (AMS) in Myanmar

本事業は、ミャンマーの薬剤耐性サーベイランスを強化するため、細菌学検査の精度管理を向上させること、サーベイランスで得られたデータに基づき、抗菌薬の適正使用の向上に寄与することを目的として、薬剤耐性対策国家調整センターであるミャンマー国立衛生研究所（National Health Laboratory: NHL）、日本医療検査科学会および国際医療研究センターの共同事業として2020年度より開始しました。

ミャンマーでは薬剤耐性対策国家行動計画（2017-2021）に基づき薬剤耐性サーベイランスシステムが立ち上げられつつありますが、その情報の基礎となる細菌学検査の精度管理が適切に実施されていないために、質の高いサーベイランス情報を得るのが難しいことが課題のひとつとして認識されています。より質の高い細菌学検査を実現するために、ミャンマー保健スポーツ省下の薬剤耐性サーベイランス機関（全国約30の地方衛生研究所）のスタッフ達に、技術支援や指導、助言に関するニーズ調査を行い、ニーズが非常に高かった8つのトピックから成る研修カリキュラム作成し、コロナ禍でも受講可能となるように、eラーニングコースを開設しました。その内容の質の高さから、同コースはミャンマー保健スポーツ省の公式承認を取得することができ、新型コロナウイルス感染症の流行や軍事クーデターの影響を受けながらも、2020年度は、全国の保健医療施設の細菌学検査の責任者や実務者、約60名がコースを修了することができました。

今後は、ミャンマー国内の政情を見極めながら、eラーニングコースのさらなる展開、コース修了生を中心とした検査精度管理やサーベイランスの質の向上に向けた活動実施、日本人専門家の渡航による修了生の実地研修や技術評価の支援、日本の薬剤耐性や院内感染サーベイランスシステムおよび細菌学検査機器の導入につなげていく予定としています。



薬剤耐性サーベイランス強化を目指した細菌学検査の質向上のためのeラーニングコースの開講式

Opening ceremony of the e-learning course to improve the quality of laboratory bacteriological examinations to strengthen national AMR surveillance

This project aimed to improve the accuracy of laboratory bacteriological examinations to strengthen the surveillance of antimicrobial resistance (AMR) in Myanmar and to improve the appropriate use of antimicrobial agents, namely antimicrobial stewardship (AMS), based on the data obtained from surveillance. The project was launched in fiscal 2020 as a joint project among the National Health Laboratory (NHL), Myanmar, the Japanese Association for Clinical Laboratory Science (JCLS), and the National Center for Global Health and Medicine (NCGM), Japan.

In Myanmar, the national AMR surveillance system was established as planned in the National AMR Action Plan (2017-2021). However, one of the challenges is that it is difficult to obtain high-quality surveillance data because of the lack of appropriate quality assurance of laboratory bacteriological examinations. To achieve higher-quality bacteriological examinations, the project conducted an assessment to understand what technical support, guidance, and advice are needed by the staff at the AMR surveillance sites under the Ministry of Health and Sports, Myanmar (approximately 30 regional health laboratories nationwide), developed a training curriculum consisting of eight topics for which there was a great need, and launched an e-learning course. Due to the quality of the contents, the course was acknowledged as an official course approval by the Ministry of Health and Sports, Myanmar; despite the impact of the outbreak of COVID-19 and the military coup, more than 60 people responsible for and practitioners of laboratory bacteriological examinations at public health laboratories nationwide were able to complete the course in fiscal 2020.

Dependent on the political situation in Myanmar, the project plans to further expand the e-learning course, implement project activities to strengthen AMR surveillance and antimicrobial stewardship (AMS) together with the course graduates, support on-the-job training of graduates by sending Japanese experts, and introduce Japanese AMR and nosocomial infection surveillance systems and bacteriological laboratory equipment.

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

ベトナムにおける医療安全推進のための院内組織体制強化事業

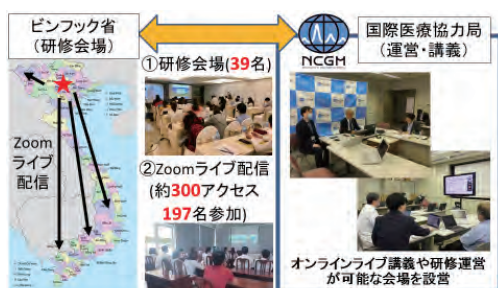
Project for Improving Patient Safety Through Strengthening In-hospital Systems in Vietnam

国立国際医療研究センター（NCGM）は2013年よりベトナム保健省及び国立中央病院、地域の中核病院の品質管理部の医師・看護師に対して医療技術等国際展開推進事業「ベトナム国医療の質・安全にかかるマネジメント能力強化事業」により品質管理部の能力を強化するとともに、事業関係者を中心とし、ベトナム保健省と協力して、医療の質向上の活動共有の場である「ベトナム医療の質・安全フォーラム」の開催を毎年支援してきました。

2020年度は新型コロナウイルス感染症の影響によりベトナムと日本間の渡航が制限されました。そのため、日本-ベトナム間をオンラインでつないで研修を行いました。実施にあたってはNCGM拠点および、ベトナムの流行初期に新型コロナウイルス感染症の対応にあたったビンフック省総合病院と連携し、研修を実施することができました。ビンフック省の会場には、19の病院から品質管理部及び臨床部門のスタッフ39名が参加しました。新型コロナウイルス感染症対策は多くの病院で共通の課題でもあるため、研修プログラムにビンフック省の新型コロナウイルス感染症対策の病院視察を企画しました。またオンラインのメリットを活用し、研修会場で参加できない人のために聴講枠を設けたところ197名がオンラインにて研修に参加しました。NCGMからも講師がオンラインで講義を提供しました。ベトナム全土から従来の研修の10倍以上の参加者があったことから、オンラインシステムの導入はより多くの研修員の受け入れを可能とし、多忙な医療従事者の参加を促せるため、医療の質向上という病院全体での取り組みが必要なテーマには積極的に導入すべきアプローチであると思われます。今回作成されたアクションプランも、より臨床の現場を意識した取り組みも増やしており、さらなる病院全体の活動向上につながる可能性があります。参加病院のアクションプランについては継続的にフォローアップしていく予定です。

The National Center for Global Health and Medicine (NCGM) has supported the Ministry of Health and hospital doctors and nurses working at the Quality Management Department through two projects, "The Project for Strengthening Management Capability for Quality and Safety in Healthcare to Accelerate Hospital-wide Cooperation in Vietnamese Hospitals" and "The Forum on Quality Management and Patient Safety in Vietnam" to share experiences with other Vietnamese hospitals.

In fiscal 2020, travel between Vietnam and Japan was restricted due to the COVID-19 pandemic. Despite this situation, we conducted online training collaborating with the NCGM Vietnam office and the Vinh Phuc General Hospital, which succeeded in the initial response against COVID-19. A training course was conducted in Vinh Phuc Province. At the venue in Vinh Phuc Province, 39 participants, including Hospital Quality Management Department and clinical department staff from 19 hospitals, participated in the training. Since COVID-19 is also a common issue in many hospitals, hospital tours were given to allow participants to understand COVID-19 measures in the Vinh Phuc General Hospital. We set up a Zoom link for those who could not attend the conference physically, and 197 hospital staff from various areas participated in the online training. NCGM experts provided lectures with the online system. Local hospitals that were not part of the project were able to participate, and the online system was considered to expand the training targets in hospitals. Online training has the potential to involve more healthcare workers than in-person training. The action plan developed in this study also includes more initiatives with a greater awareness of clinical practice, which may lead to improved activities for the entire hospital to participate in training and promote hospital-wide initiatives. We will continue to follow up on their action plans.



ビンフック省総合病院の視察
Tour of Vinh Phuc General Hospital



ビンフック省の研修会場における集合写真
Group photo in the conference room in Vinh Phuc Province

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 Bach Mai Hospital

ベトナムでは、近年の経済的な発展に伴い生活習慣が欧米化し、社会の高齢化とともに非感染性疾患のひとつである脳卒中の患者さんが増加しています。2017年には年間約20万人が発症、その約半数は死亡、命が助かって90%の患者さんは何らかの後遺症を残しているといわれています。その状況を改善するため、2015年から国立国際医療研究センター病院と国際医療協力局はベトナムのバックマイ病院で、脳卒中患者さんに質の高い医療やケアを提供する外科系チーム医療のプロジェクトを行っています。チーム医療とは、医療の高度化に伴い、かつて一人の医師が中心となっていた診療を、看護師、薬剤師、栄養士、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、臨床工学士など、患者さんの症状に応じたチームを組んで提供するものです。さまざまな医療の専門家が、栄養摂取や、術後のリハビリテーションの早期開始、感染症予防など、専門性の高い知識と技術の連携を保管しながら、病気の発症から回復まで、患者さんや家族と相談しながら一人ひとりに合った安全な医療を提供します。

バックマイ病院は、首都ハノイ市にあるベトナム3大国立病院のひとつで、1911年に開設されすでに100年以上の歴史があります。病床数は3,100、年間15万人以上の入院患者数を誇る巨大病院です。

本プロジェクトでは、センター病院と国際医療協力局が連携して活動しています。脳卒中チームには、センター病院の脳神経外科、リハビリテーション科、看護部、薬剤部、栄養センターが、周術期チームには集中治療科、麻酔科、看護部が参加して活動しています。

活動は6年目を迎えました。2020年度は新型コロナウイルス感染症の世界的流行に伴い専門家の渡航ができないなか、オンラインを活用して活動を継続しました。

脳卒中チームでは、脳神経外科の手術後の患者さんに、早期離床のリハビリテーションを提供できるようになり、また、飲み込み（嚥下）が困難で経管栄養となっていた患者さんに適した食事を提供できるようになるなど、早期回復が期待できる、質の高いケアをいくつも提供できるようになりました。2021年1月には「コロナ禍における脳卒中ケア」と題するセミナーを開催し、バックマイ病院のほか、ベトナム北部を中心とする医療機関から1,400名あまりが参加しました。

周術期チームでは、バックマイ病院の集中治療室（ICU）が抱えていた、手術後に人工呼吸器を装着されている患者さんの多くが人工呼吸器関連肺炎（VAP）を併発してしまうという課題に取り組み、総合ICUのVAP発生率を低減させました。この成果は院内で高い評価を受け、現在バックマイ病院内の

In Vietnam, the number of patients suffering from stroke, a non-communicable disease, is increasing with the aging of society and the westernization of lifestyles due to the country's recent economic development. In 2017, approximately 200,000 people were diagnosed as having suffered from stroke. Half of this group died, and 90% of survivors were left with some kind of permanent disability. To improve this situation, the Center Hospital and Bureau of International Health Cooperation of the National Center for Global Health and Medicine (NCGM) conducted a surgical team medicine project at Bach Mai Hospital (BMH) in Vietnam in 2015 to provide high-quality medical care and treatment for stroke patients. Along with the advancement of medical care, instead of the traditional approach in which a single physician is the main focus of providing care, in team medicine, medical treatment and care are tailored to patients' conditions by a team of medical doctors, nurses, pharmacists, dietitians, occupational therapists, physical therapists, speech-language therapists, clinical engineers, and other professionals. Various medical specialists provide safe medical treatment and care tailored to each individual patient, consulting with them and their family from the onset of illness to recovery, complementing the coordination of their highly specialized knowledge and skills in areas such as nutrition, early postoperative rehabilitation, and infection control.

The NCGM Center Hospital and the Bureau of International Health Cooperation work together on this project. The "Stroke team" involves Neurosurgery, Rehabilitation, Pharmacy, Nursing and Nutrition, and the "Perioperative team" involves Intensive Care Unit, Anesthesiology and Nursing.

Located in the capital city of Hanoi, BMH is one of the major national hospitals in Vietnam that has been in operation for more than 100 years since 1911. It is a huge hospital with 3,100 beds and more than 150,000 inpatients per year.

This was the sixth year of the project. In fiscal 2020, although experts could not travel abroad because of the prevalence of the COVID-19 worldwide, project activities continued through an online system.

The stroke team has been able to provide high-quality care with the expectation of early recovery, such as early movement rehabilitation for postoperative neurosurgery patients, and orally administered meals for patients who used to be tube-fed due to swallowing difficulties. In January 2021, an online seminar titled "Stroke care during the COVID-19 pandemic" was held with more than 1,400 participants from BMH and other medical institutions,

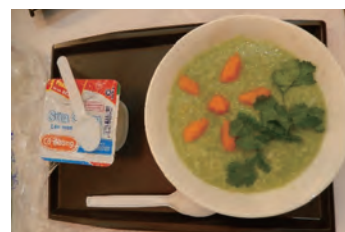
14の集中治療室へVAP予防バンドルの導入がはじまっています。2021年1月には「術後早期回復プログラム(ERAS)」をテーマとしたオンラインセミナーを開催し、バックマイ病院のほか、ハノイやホーチミンの医療機関が参加しました。

mainly in northern Vietnam.

The perioperative team tackled ventilator-associated pneumonia (VAP), which was a problem for many patients who were put on ventilators after surgery in the ICU, and reduced the VAP incidence rate at the General ICU, BMH. The director of BMH was very impressed with these results, and the VAP prevention care bundles are going to be introduced to 14 ICUs at BMH. In January 2021, we held an online seminar titled "Early Recovery After Surgery Program (ERAS)," which was attended not only by staff from BMH but also those from medical institutions in Hanoi and Ho Chi Minh City.



バックマイ病院とオンラインで「コロナ禍における脳卒中ケア」セミナーを開催(2021年1月)
Online Seminar on "Stroke care during the COVID-19 pandemic" with BMH in January 2021



(上から) 嚥下食、人工呼吸器関連肺炎(VAP)予防バンドルポスター
(from above) Dysphagia food/
Ventilator-associated pneumonia (VAP) prevention care bundle poster



ベトナムバックマイ病院とオンラインで「術後早期回復プログラム(ERAS)」セミナーを開催(2021年1月)
Online Seminar on "Early Recovery After Surgery Program (ERAS)" with BMH in January 2021

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

ベトナム 3 拠点病院に対する医療機器の安全管理技術支援事業

Project of Medical Equipment Management for 3 Core Hospital in Vietnam

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

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

医療機器が極めて重要な役割を果たしている現代医療では、この現況からの脱却が急務であり、BMH をパートナーとした事業展開のみでは、こうした課題の解消は極めて困難と考えられます。また、これまでの事業を通して、ベトナム保健省からベトナム中部、南部においても同分野での支援要請があったことを踏まえ、ベトナム 3 拠点病院での事業展開を核に、保健省とその直轄の医工研究所や技士養成専門学校と共同してベトナムでの医療機器の安全管理確立を目指して、2019 年度の「バックマイ病院外科系チーム医療：臨床工学部門確立に向けた医療機器管理の技術支援事業（2 年次）」から発展的に事業展開しています。

以下 3 つの活動を統合して実施することにより、医療機器管理の面からベトナムの医療の質が向上することを目的としています。

- 目的 1：** 医療機器管理・安全性等の技術支援
- 目的 2：** 医療機器管理・安全性等に関する制度化に向けた支援
- 目的 3：** 医療機器等分野における市場開拓支援
- 目的 4：** 臨床工学部門の学術集会や協会設立による医療機器管理技術者の地位確立



NCGM からの YouTube LIVE
YouTube LIVE from NCGM

Medical devices are extremely important for diagnosis and therapy in modern medicine. We have been supporting Bach Mai Hospital (BMH) in the field of medical device management since 2017. We found that the following issues were barriers.

- Maintenance management, such as periodic inspection and post-use inspection of medical equipment, is not performed.
- Standards for quality control have not yet been established.
- There are no guidelines or legal system to evaluate the safety of medical devices. It is urgently necessary to address these issues, and it is extremely difficult to solely work with BMH. In addition, through discussions with the Ministry of Health, we have been requested to assist other institutes in central and southern Vietnam.

Technical Support for improving Medical Equipment Management

Objective 1: Technical support for medical device management and safety

Objective 2: Support for the institutionalization of medical device management and safety

Objective 3: Support for market development in the field of medical equipment

Objective 4: Establishing the social status of Bio-Medical Engineer (BME) by establishing academic meetings and associations in clinical engineering



ベトナム側での研修受講者（国立医療機器専門学校）
Trainees from the Vietnam side (Vocational College of Medical Equipment Technology)

ザンビア共和国 / Republic of Zambia

ザンビア共和国 CT 画像診断検査技術水準均てん化事業

Enhancing the Use of Computed Tomography across Zambia

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

当初ザンビア国内の CT 技術の均てん化を目的にザンビア大学医学部附属教育病院を起点としてリビングストーン総合病院とキットウエー中央病院への技術指導を行う予定でスタートした本事業でしたが、新型コロナウイルス感染症の感染拡大に伴うロックダウン等が発生したためザンビア大学医学部附属教育病院 (UTH) に限定したオンライン教育の実施に事業内容を変更しました。研修は、CT 撮影手順、検査における機器操作、QA、QC、CT 被ばく量管理、医療安全と多岐に渡るテーマを取り扱いました。工夫した点は、出席出来なかった研修員や復習したい研修員のために、Moodle 上に教材を開講した点です。このことが研修員の理解度が深めることにつながりました。

結果、On-line 研修生は研修内容に関する pre/post test で正解率が 14% 向上しました。

This project has achieved good results through the teaching of computed tomography (CT) imaging/interpretation and cardiovascular catheterization/treatment from fiscal 2017 to 2020 at University Teaching Hospital (UTH) in Lusaka, Zambia. The number of CT cases increased from 40 to 60 cases per day, and that of cardiovascular angiography increased from none to one or two cases per day.

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

In fiscal 2020, the project started to provide technical training to Livingstone General Hospital, Kitway Central Hospital, and UTH with the aim of equalizing the level of CT imaging technology usage across Zambia. However, owing to the COVID-19 pandemic and the subsequent lockdowns, we had no choice but to provide online education to the UTH. The training covered a wide range of themes such as CT imaging procedures, equipment operation in examinations, QA, QC, CT exposure control, and medical safety. For trainees who could not attend and trainees who wanted to review the training, we provided teaching materials on the Moodle platform.

As a result, the accuracy rate of online trainees improved by 14% between the pre-and post-tests.

カンボジア王国 / Kingdom of Cambodia

病理サービス展開のための病理人材教育制度整備事業

Strengthening the Educational System for Pathologists and Pathology Technicians

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

このような状況を踏まえ、協力局では2017～19年度、公立3病院の病理人材（医師・技師）の技術強化および、国立保健科学大学（UHS）の病理レジデントコース1期生への研修支援を目的に、日本臨床細胞学会、病理技術研究会と協働し、展開推進事業を実施してきました。主な成果として、新病理医5名の誕生、国内4か所目の病理検査室開設、保健省による病理検査室開設マニュアルの承認などが挙げられます。2019年にはUHS学長より、臨床検査学科技師コースへの病理検査学の導入支援、さらに病理レジデントコース2期生への研修支援の要請がありました。

そこで、2020年度は、UHSの病理レジデントコース2期生6名と、臨床検査技師ブリッジコース1期生66名を対象に下記研修支援を行いました。新型コロナウイルスの感染拡大で、現地渡航ができないなか、先方とのやり取りや研修実施はすべてオンラインで行いました。

病理医レジデントコース：

2020年9月：病理総論の講義

2021年2月：病理各論（婦人科病理・肺病理）の講義

受講生たちには、日本人専門家が作成した講義資料を事前に予習してもらいました。講義当日は1～2時間の質疑応答を行いました。クラス代表を決めたことで、受講生と密なコミュニケーションを図ることができました。

臨床検査技師ブリッジコース：

2020年12月：病理検査学の講義

当初は日本人が英語で授業することも検討しましたが、技師コース受講生と直接英語でコミュニケーションをとることは困難であると判断しました。そこで実際の講義では、カンボジア人講師（UHS病理学科教授、カルメット病院病理検査科技師長）が、日本人専門家が作成した英語教材を用いて、クメール語で教えました。

オンライン研修の評価は高く、2021年度も支援継続要請を受けました。2021年4月現在、現地に渡航できる見通しは立っており、今後もオンラインを中心に研修支援を実施していく予定です。2021年度は座学だけでなく、実践トレーニング（鏡顕実習など）、現地のニーズに合ったより実践的な研修が実施できるよう、事業を進めていきます。

This project aims to enhance the education system for pathologists and pathology technicians in order to strengthen the pathological service system in Cambodia. Cambodia is experiencing an epidemiological transition, with an increase in chronic diseases such as cancer, but there is a lack of domestic human resources in pathology. In 2017, for a population of 14 million, there were only 4 pathologists, 15 pathology technicians, and 3 public hospitals equipped with pathology laboratories.

The Bureau of International Health Cooperation, working together with the Japanese Society of Clinical Cytology as well as the Japanese Society of Histopathologic Technology, initiated a human resource development project supporting the pathology resident course at the University of Health Science (UHS) and three national hospitals. The outcomes thus far include educating five new pathologists, the establishment of the country's fourth pathological laboratory, and the accreditation of the manual guidance of the pathological laboratory by the Ministry of Health. In 2019, the dean of the UHS made a request to support the introduction of a histopathology class to the laboratory technician's bridging course as well as for the second batch of pathology residents.

In fiscal 2020, the project supported the training of six pathology residents of the UHS second batch and 66 of the first batch of laboratory technician's bridging course. Amid the novel coronavirus pandemic, all activities (including lectures and regular communication with Cambodia) were conducted online. It should be noted that:

UHS resident course

September 2020: Lectures on General Pathology

February 2021: Lectures on Specific Pathology (Pulmonary & Gynaecologic Pathology)

A class representative was appointed among pathology residents.

This leads to more interactive communication between the NCGM and UHS, rather than just having contact with professors.

TSMC bridging course

December 2020: Lectures on histopathology

Lectures for laboratory technicians were taught by Cambodian lecturers and not by Japanese experts.

The initial plan was for Japanese experts to give lectures in English, but the language barrier soon became problematic. In light of communication difficulties, it was decided that lectures were to be taught by Cambodian lecturers and that Japanese experts were to help Cambodian lecturers by developing teaching aids. The training of trainers (TOT) was successful because the Cambodian lecturers learned instructional skills and gained confidence in teaching.

The online training was highly appreciated by the UHS and participants. With UHS's request that we continue our activities, we will conduct online training in fiscal 2021. In this instance, we will introduce online training (using microscopes) to meet local needs and increase practicality.

IX

その他

Other Activities

日本国際保健医療学会活動

Activities for the Japan Association of International Health (JAIH)

日本国際保健医療学会活動

Activities for the Japan Association of International Health (JAIH)

2020年度の日本国際保健医療学会学術大会は、11月1日～3日の3日間にわたり、日本熱帯医学会、日本渡航医学会、国際臨床医学会と4学会合同で行われました。新型コロナウイルス感染症蔓延のため、大阪大学吹田キャンパスをハブに、完全オンラインにて開催されました。大会のテーマは「キャンプ！交じる、つながる、支えあう」で、4学会合わせ1,030名の参加がありました。国際医療協力局からは6題の演題発表を行い、研究成果を発表しました。

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

The fiscal 2020 academic conference of the Japan Association for International Health (JAIH) was held on November 1 to 3, 2020 as a joint conference with Japanese Society of Tropical Medicine, Japanese Society of Travel and Health and International Society of Clinical Medicine. Due to the spread of COVID-19, the conference was held online with the University of Osaka (Suita Campus) as a hub. The conference theme was "Campur! Integration, Solidarity and Collaboration". There were 1,030 participants in this conference, where the Bureau of International Health Cooperation (BIHC) presented 6 titles in the oral sessions.

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

X

資料

Appendix

2020 年度長期派遣者一覧

2020 年度オンライン実施した短期出張
(バーチャル出張) 一覧

外国人研修員及び日本人研修員の受入実績推移

2020 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)

2020 年度研修受入状況 (職種別)

2020 年度研修受入状況 (国別)

2020 年度外国人研修員及び日本人研修員の受入研修
コース一覧

国際医療協力局の歴史

職員名簿

2020年度長期派遣者一覧

専門家	派遣期間	区分	派遣先	用務
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）
井上 信明	2017/6/5～2020/12/31	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）
井上 信明	2021/1/1～2021/7/3	JICA 長期専門家	モンゴル	モンゴル・医師及び看護師の卒後研修強化プロジェクト（チーフアドバイザー）
江上 由里子	2017/7/26～2020/7/25	JICA 長期専門家	セネガル	セネガル・長期派遣専門家（保健行政アドバイザー）
村井 真介	2017/12/18～2021/2/20	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 （チーフアドバイザー）
及川 みゆき	2018/10/5～2021/10/4	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）
松本 祥子	2019/4/3～2022/4/2	JICA 長期専門家	ベトナム	ベトナムにおける治療成功維持のための“bench-to-bedside system”構築と 新規 HIV-1 感染阻止プロジェクト（ART モニタリングシステム）
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）
岡林 広哲	2019/5/21～2022/5/20	JICA 長期専門家	ラオス	ラオス保健政策アドバイザー長期専門家
宮野 真輔	2019/8/5～2021/8/4	JICA 長期専門家	ミャンマー	ミャンマー・感染症対策アドバイザー長期派遣専門家
菊地 紘子	2019/10/29～2021/10/28	JICA 長期専門家	セネガル	セネガル・母子保健サービス改善プロジェクトフェーズ3長期派遣専門家 （保健医療行政 / 看護・助産教育）
西島 健	2019/11/17～2021/8/2	WHO	フィリピン	世界保健機関・西太平洋地域事務局へ出向
宮崎 一起	2020/1/28～2022/1/27	JICA 長期専門家	ラオス	ラオス・持続可能な保健人材開発・質保証制度整備プロジェクト長期専門家（看護行政）
野崎 威功真	2020/6/4～2022/5/15	JICA 長期専門家	カンボジア	カンボジア・分娩時及び新生児期を中心とした母子継続ケア改善プロジェクト 長期派遣専門家（チーフアドバイザー） （6/4～10/2は新型コロナウイルス感染症流行のため派遣延期となり、派遣前業務委 嘱にて遠隔で活動）
野崎 威功真	2020/10/5～2022/10/4	JICA 長期専門家	カンボジア	カンボジア・UHC 達成に向けた保健政策アドバイザー

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

2020年度オンライン実施した短期出張（バーチャル出張）一覧

専門家	開催期間	区分	対象国 / 機関	用務
宮野真輔	2020/4/27～2020/5/11	国際会議	GF	グローバルファンド技術審査委員会 Window 1 レビュー会合
永井真理	2020/5/7～2021/3/23	研究	セネガル	開 20A04 フランス語圏アフリカにおける臨床看護師のコンピテンシー評価 (永井班 期間内に1回あたり数時間の会議を8回実施)
江上由里子	2020/5/7～2021/3/23	研究	セネガル	開 20A04 フランス語圏アフリカにおける臨床看護師のコンピテンシー評価 (永井班 期間内に1回あたり数時間の会議を8回実施)
野田信一郎	2020/5/7～2021/3/23	研究	セネガル	開 20A04 フランス語圏アフリカにおける臨床看護師のコンピテンシー評価 (永井班 期間内に1回あたり数時間の会議を8回実施)
田村豊光	2020/5/7～2021/3/23	研究	セネガル	開 20A04 フランス語圏アフリカにおける臨床看護師のコンピテンシー評価 (永井班 期間内に1回あたり数時間の会議を8回実施)
及川みゆき	2020/5/7～2021/3/23	研究	セネガル	開 20A04 フランス語圏アフリカにおける臨床看護師のコンピテンシー評価 (永井班 期間内に1回あたり数時間の会議を8回実施)
駒形朋子	2020/5/7～2021/3/23	研究	セネガル	開 20A04 フランス語圏アフリカにおける臨床看護師のコンピテンシー評価 (永井班 期間内に1回あたり数時間の会議を8回実施)
菊地紘子	2020/5/7～2021/3/23	研究	セネガル	開 20A04 フランス語圏アフリカにおける臨床看護師のコンピテンシー評価 (永井班 期間内に1回あたり数時間の会議を8回実施)
伊藤由衣	2020/5/7～2021/3/23	研究	セネガル	開 20A04 フランス語圏アフリカにおける臨床看護師のコンピテンシー評価 (永井班 期間内に1回あたり数時間の会議を8回実施)
駒田謙一	2020/5/12～2020/5/15	国際会議	GF	第43回グローバルファンド理事会
法月正太郎	2020/5/12～2020/5/15	国際会議	GF	第43回グローバルファンド理事会
駒田謙一	2020/5/18～2020/5/19	国際会議	WHO	第73回世界保健総会
法月正太郎	2020/5/18～2020/5/19	国際会議	WHO	第73回世界保健総会
大原佳央里	2020/5/18～2020/5/19	国際会議	WHO	第73回世界保健総会
永井真理	2020/6/3～2020/6/5	国際会議	WHO	グローバルファンド技術評価委員会
小原ひろみ	2020/6/4～2020/6/5	国際会議	WHO 他	流産の指標についての検討会議（ロンドン大学熱帯医学公衆衛生大学院とWHO本部主催）本領域の専門家として招聘
松岡貞利	2020/6/9～2020/6/15	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「健康教育ブックレット」の効果（インパクト）評価
永井真理	2020/6/12	国際会議	GF	グローバルファンド技術評価委員会 PCE 分科会
蜂矢正彦	2020/6/16～2020/6/18	国際会議	WHO	第29回WHO西太平洋地域ワクチン予防可能疾患の技術諮問会議 オブザーバー参加
蜂矢正彦	2020/7/1～2020/7/2	国際会議	WHO	WHO Covid-19: Global Research and Innovation Forum
法月政太郎	2020/7/1～2020/7/2	国際会議	WHO	WHO Covid-19: Global Research and Innovation Forum
市村康典	2020/7/1～2020/7/2	国際会議	WHO	WHO Covid-19: Global Research and Innovation Forum
松原智恵子	2020/7/1～2020/7/2	国際会議	WHO	WHO Covid-19: Global Research and Innovation Forum
藤田則子	2020/7/2～2020/7/10	JICA 草の根	カンボジア	ニーズアセスメント調査実施に向けた技術支援
小原ひろみ	2020/7/2～2020/7/10	JICA 草の根	カンボジア	ニーズアセスメント調査実施に向けた技術支援

専門家	開催期間	区分	対象国 / 機関	用務
駒形 朋子	2020/7/2 ~ 2020/7/10	JICA 草の根	カンボジア	ニーズアセスメント調査実施に向けた技術支援
菊池 識乃	2020/7/2 ~ 2020/7/10	JICA 草の根	カンボジア	ニーズアセスメント調査実施に向けた技術支援
小原ひろみ	2020/7/6	国際会議	WHO	「安全な流産：保健システムに関する技術政策ガイダンス」の書類の第3番策定に係るスコーピング委員会 スコーピング委員として招聘
宮野 真輔	2020/7/6 ~ 2020/7/22	国際会議	GF	グローバルファンド技術審査委員会 Window 2b レビュー会合
江上由里子	2020/7/10 ~ 2020/7/12	国際会議	Transcultural Nursing Society	Transcultural Nursing Society 学術集会 2020 日本大会
永井 真理	2020/7/10 ~ 2020/7/12	国際会議	Transcultural Nursing Society	Transcultural Nursing Society 学術集会 2020 日本大会
田村 豊光	2020/7/10 ~ 2020/7/12	国際会議	Transcultural Nursing Society	Transcultural Nursing Society 学術集会 2020 日本大会
馬場 洋子	2020/7/10 ~ 2020/7/12	国際会議	Transcultural Nursing Society	Transcultural Nursing Society 学術集会 2020 日本大会
大原佳央里	2020/7/10 ~ 2020/7/12	国際会議	Transcultural Nursing Society	Transcultural Nursing Society 学術集会 2020 日本大会
及川みゆき	2020/7/10 ~ 2020/7/12	国際会議	Transcultural Nursing Society	Transcultural Nursing Society 学術集会 2020 日本大会
駒形 朋子	2020/7/10 ~ 2020/7/12	国際会議	Transcultural Nursing Society	Transcultural Nursing Society 学術集会 2020 日本大会
深谷 果林	2020/7/10 ~ 2020/7/12	国際会議	Transcultural Nursing Society	Transcultural Nursing Society 学術集会 2020 日本大会
菊地 紘子	2020/7/10 ~ 2020/7/12	国際会議	Transcultural Nursing Society	Transcultural Nursing Society 学術集会 2020 日本大会
伊藤 由衣	2020/7/10 ~ 2020/7/12	国際会議	Transcultural Nursing Society	Transcultural Nursing Society 学術集会 2020 日本大会
小土井 悠	2020/7/10 ~ 2020/7/12	国際会議	Transcultural Nursing Society	Transcultural Nursing Society 学術集会 2020 日本大会
宮野 真輔	2020/7/22	国際会議	GF	グローバルファンド 次期世界戦略策定に関するコンサルテーション会合
野崎 威功真	2020/8/3 ~ 2020/8/23	国際会議	GF	Technical Review Panel - Window 2C
野田 信一郎	2020/8/19 ~ 2020/8/21	国際会議	WPRO	WPRO UHC-TAG 会議
村上 仁	2020/8/19 ~ 2020/8/21	国際会議	WPRO	WPRO UHC-TAG 会議
伊藤 智朗	2020/8/19 ~ 2020/8/21	国際会議	WPRO	WPRO UHC-TAG 会議
清水 栄一	2020/8/19 ~ 2020/8/21	国際会議	WPRO	WPRO UHC-TAG 会議
永井 真理	2020/8/31 ~ 2020/9/4	国際会議	GF	グローバルファンド技術評価委員会
藤田 則子	2020/9/23 ~ 2020/9/29	JICA 草の根	カンボジア	健康教育チーム実施体制確認および具体的活動計画の策定

専門家	開催期間	区分	対象国 / 機関	用務
小原ひろみ	2020/9/23 ~ 2020/9/29	JICA 草の根	カンボジア	健康教育チーム実施体制確認および具体的活動計画の策定
駒形 朋子	2020/9/23 ~ 2020/9/29	JICA 草の根	カンボジア	健康教育チーム実施体制確認および具体的活動計画の策定
菊池 識乃	2020/9/23 ~ 2020/9/29	JICA 草の根	カンボジア	健康教育チーム実施体制確認および具体的活動計画の策定
永井 真理	2020/9/29 ~ 2021/2/19	研究	コンゴ民	開 20A04 フランス語圏アフリカにおける臨床看護師のコンピテンシー評価 (永井班 期間内に 1 回あたり数時間の会議を 8 回実施)
江上由里子	2020/9/29 ~ 2021/2/19	研究	コンゴ民	開 20A04 フランス語圏アフリカにおける臨床看護師のコンピテンシー評価 (永井班 期間内に 1 回あたり数時間の会議を 8 回実施)
野田信一郎	2020/9/29 ~ 2021/2/19	研究	コンゴ民	開 20A04 フランス語圏アフリカにおける臨床看護師のコンピテンシー評価 (永井班 期間内に 1 回あたり数時間の会議を 8 回実施)
田村 豊光	2020/9/29 ~ 2021/2/19	研究	コンゴ民	開 20A04 フランス語圏アフリカにおける臨床看護師のコンピテンシー評価 (永井班 期間内に 1 回あたり数時間の会議を 8 回実施)
及川みゆき	2020/9/29 ~ 2021/2/19	研究	コンゴ民	開 20A04 フランス語圏アフリカにおける臨床看護師のコンピテンシー評価 (永井班 期間内に 1 回あたり数時間の会議を 8 回実施)
駒形 朋子	2020/9/29 ~ 2021/2/19	研究	コンゴ民	開 20A04 フランス語圏アフリカにおける臨床看護師のコンピテンシー評価 (永井班 期間内に 1 回あたり数時間の会議を 8 回実施)
菊池 紘子	2020/9/29 ~ 2021/2/19	研究	コンゴ民	開 20A04 フランス語圏アフリカにおける臨床看護師のコンピテンシー評価 (永井班 期間内に 1 回あたり数時間の会議を 8 回実施)
伊藤 由衣	2020/9/29 ~ 2021/2/19	研究	コンゴ民	開 20A04 フランス語圏アフリカにおける臨床看護師のコンピテンシー評価 (永井班 期間内に 1 回あたり数時間の会議を 8 回実施)
藤田 則子	2020/10/4 ~ 2020/10/8	JICA 草の根	カンボジア	「妊娠中の子宮頸がん管理」講義 子宮頸がん登録台帳の分析技術指導
小原ひろみ	2020/10/4 ~ 2020/10/8	JICA 草の根	カンボジア	「妊娠中の子宮頸がん管理」講義 子宮頸がん登録台帳の分析技術指導
春山 怜	2020/10/4 ~ 2020/10/8	JICA 草の根	カンボジア	「妊娠中の子宮頸がん管理」講義 子宮頸がん登録台帳の分析技術指導
菊池 識乃	2020/10/4 ~ 2020/10/8	JICA 草の根	カンボジア	「妊娠中の子宮頸がん管理」講義 子宮頸がん登録台帳の分析技術指導
市村 康典	2020/10/5 ~ 2020/10/7	国際会議	WHO	WHO 予防接種戦略諮問専門家会合
宮野 真輔	2020/10/5 ~ 2020/10/17	国際会議	GF	グローバルファンド技術審査委員会 Window 3 レビュー会合
國土 典宏	2020/10/6 ~ 2020/10/9	国際会議	WHO	第 71 回 WHO 西太平洋地域委員会
梅田 珠美	2020/10/6 ~ 2020/10/9	国際会議	WHO	第 71 回 WHO 西太平洋地域委員会
横堀 雄太	2020/10/6 ~ 2020/10/9	国際会議	WHO	第 71 回 WHO 西太平洋地域委員会
法月 正太郎	2020/10/6 ~ 2020/10/9	国際会議	WHO	第 71 回 WHO 西太平洋地域委員会
小原ひろみ	2020/10/19 ~ 2020/10/20	国際会議	WHO	改訂版 WHO 周産期感染ガイドライン策定委員会 ガイドライン策定委員として招聘
馬場 俊明	2020/10/20 ~ 2020/10/22	JICA 専門家	モンゴル	モンゴル研修評価研修

専門家	開催期間	区分	対象国 / 機関	用務
小原ひろみ	2020/10/28 ~ 2020/10/29	国際会議	WHO	「安全な流産：保健システムに関する技術政策ガイダンス」の改訂に向けての「根拠と推奨レビューグループ（保健システムドメイン）」会合 委員として招聘
宮野真輔	2020/11/2 ~ 2020/11/6	国際会議	GF	グローバルファンド技術審査委員会 戦略的投資レビュー Window 2 会合
横堀雄太	2020/11/6 ~ 2020/11/9	国際会議	WHO	第 72 回 WHO 西太平洋地域委員会
横堀雄太	2020/11/9 ~ 2020/11/13	国際会議	WHO	第 73 回世界保健総会再開セッション
法月正太郎	2020/11/9 ~ 2020/11/13	国際会議	WHO	第 73 回世界保健総会再開セッション
袖野美穂	2020/11/9 ~ 2020/11/13	国際会議	WHO	第 73 回世界保健総会再開セッション
池本めぐみ	2020/11/10	JICA 専門家	モンゴル	モンゴル医療安全研修
森山潤	2020/11/10	JICA 専門家	モンゴル	モンゴル医療安全研修
松原智恵子	2020/11/16 ~ 2020/11/18	国際会議		第 8 回ジュネーブ・ヘルス・フォーラム
藤田則子	2020/11/20 ~ 2020/11/27	JICA 草の根	カンボジア	カンボジア産婦人科学会 年次総会 「COVID-19 と周産期ケア」セミナー提供 子宮頸がん検診能力強化
小原ひろみ	2020/11/20 ~ 2020/11/27	JICA 草の根	カンボジア	カンボジア産婦人科学会 年次総会 「COVID-19 と周産期ケア」セミナー提供 子宮頸がん検診能力強化
春山怜	2020/11/20 ~ 2020/11/27	JICA 草の根	カンボジア	カンボジア産婦人科学会 年次総会 「COVID-19 と周産期ケア」セミナー提供 子宮頸がん検診能力強化
駒形朋子	2020/11/20 ~ 2020/11/27	JICA 草の根	カンボジア	カンボジア産婦人科学会 年次総会 「COVID-19 と周産期ケア」セミナー提供 子宮頸がん検診能力強化
菊池識乃	2020/11/20 ~ 2020/11/27	JICA 草の根	カンボジア	カンボジア産婦人科学会 年次総会 「COVID-19 と周産期ケア」セミナー提供 子宮頸がん検診能力強化
春山怜	2020/11/21	国際会議	カンボジア	カンボジア産婦人科学会 年次総会 (現地フロンペンでは、ホテルオンラインと県在住産婦人科医の Web 参加によるハイブリッド開催、日本からは Web 参加)
小原ひろみ	2020/11/23 ~ 2020/11/24	国際会議	WHO	WHO 妊娠中毒症の予防に関する WHO 推奨改訂 ガイドライン策定委員として招聘
田村豊光	2020/11/23	国際会議		WKC フォーラム 「最前線を担う看護師～グローバルヘルスにおける役割と展望～」
駒形朋子	2020/11/23	国際会議		WKC フォーラム 「最前線を担う看護師～グローバルヘルスにおける役割と展望～」
藤田則子	2020/11/30 ~ 2020/12/4	JICA 草の根	カンボジア	教育省との協議結果の確認、健康教育教材策定方針の協議 教育省対象アドボカシー会合に係る技術支援
小原ひろみ	2020/11/30 ~ 2020/12/4	JICA 草の根	カンボジア	教育省との協議結果の確認、健康教育教材策定方針の協議 教育省対象アドボカシー会合に係る技術支援
駒形朋子	2020/11/30 ~ 2020/12/4	JICA 草の根	カンボジア	教育省との協議結果の確認、健康教育教材策定方針の協議 教育省対象アドボカシー会合に係る技術支援
菊池識乃	2020/11/30 ~ 2020/12/4	JICA 草の根	カンボジア	教育省との協議結果の確認、健康教育教材策定方針の協議 教育省対象アドボカシー会合に係る技術支援
永井真理	2020/12/1 ~ 2020/12/3	国際会議	WPRO	西太平洋地域におけるウイルス性肝炎の撲滅に関する専門家協議
小原ひろみ	2020/12/1 ~ 2020/12/3	国際会議	WHO	「母と新生児情報の成果と結果トラッキング」(MoNITOR) 技術諮問委員会 諮問委員として招聘
小原ひろみ	2020/12/1, 3, 4, 9	国際会議	WPRO	「早期必須新生児ケアの進歩の加速に関する第 3 回隔年会議：病院の質と 患者の安全性とのシナジー効果」 独立レビューグループ委員としての招聘
袖野美穂	2020/12/1, 3, 4, 9	国際会議	WPRO	「早期必須新生児ケアの進歩の加速に関する第 3 回隔年会議：病院の質と患者の 安全性とのシナジー効果」 独立レビューグループ委員としての招聘

専門家	開催期間	区分	対象国 / 機関	用務
伊藤由衣	2020/12/1	国際会議	タイ	マヒドン王子記念賞会議 (PMAC) 2021 ラポーターとして参加
藤田則子	2020/12/3 ~ 2020/12/7	JICA 草の根	カンボジア	「子宮頸がんと緩和ケア」 講義 子宮頸がん登録台帳の分析技術指導
小原ひろみ	2020/12/3 ~ 2020/12/7	JICA 草の根	カンボジア	「子宮頸がんと緩和ケア」 講義 子宮頸がん登録台帳の分析技術指導
春山 怜	2020/12/3 ~ 2020/12/7	JICA 草の根	カンボジア	「子宮頸がんと緩和ケア」 講義 子宮頸がん登録台帳の分析技術指導
永井真理	2020/12/9	国際会議	GF	グローバルファンド技術評価委員会
小原ひろみ	2020/12/10 ~ 2020/12/11	国際会議	WHO	「安全な産産：保健システムに関する技術政策ガイダンス」の改訂に向けての 「根拠と推奨レビューグループ（保健システムドメイン）」会合 委員として招聘
松岡貞利	2021/1/8 ~ 2021/1/31	JICA 短専	ラオス	ラオス国 免許登録戦略中間レビュー Web 会議による同国保健分野関係者へのインタビュー実施
藤田則子	2021/1/11 ~ 2021/1/15	JICA 草の根	カンボジア	子宮頸がん検診機材供与式典、HPV テストラボ技術者研修
小原ひろみ	2021/1/11 ~ 2021/1/15	JICA 草の根	カンボジア	子宮頸がん検診機材供与式典、HPV テストラボ技術者研修
春山 怜	2021/1/11 ~ 2021/1/15	JICA 草の根	カンボジア	子宮頸がん検診機材供与式典、HPV テストラボ技術者研修
伊藤由衣	2021/1/12 ~ 2021/1/13	展開推進	ミャンマー	ミャンマーにおける輸血の持続的な安全性向上事業 輸血標準手順書ビデオ撮影
小土井悠	2021/1/12 ~ 2021/1/13	展開推進	ミャンマー	ミャンマーにおける輸血の持続的な安全性向上事業 輸血標準手順書ビデオ撮影
蜂矢正彦	2021/1/12 ~ 2021/1/15	国際会議	スイス	WHO ad hoc consultation : COVID-19 new variants Knowledge gaps and research priorities
野崎威功真	2021/1/12 ~ 2021/1/15	国際会議	スイス	WHO ad hoc consultation : COVID-19 new variants Knowledge gaps and research priorities
宮野真輔	2021/1/12 ~ 2021/1/15	国際会議	スイス	WHO ad hoc consultation : COVID-19 new variants Knowledge gaps and research priorities
法月正太郎	2021/1/12 ~ 2021/1/15	国際会議	スイス	WHO ad hoc consultation : COVID-19 new variants Knowledge gaps and research priorities
横堀雄太	2021/1/18 ~ 2021/1/26	国際会議	スイス	第 148 回 WHO 執行理事会
法月正太郎	2021/1/18 ~ 2021/1/26	国際会議	スイス	第 148 回 WHO 執行理事会
清原宏之	2021/1/18 ~ 2021/1/26	国際会議	スイス	第 148 回 WHO 執行理事会
法月正太郎	2021/1/20	国際会議	スイス	GOARN Leadership Seminar for COVID-19 Outbreak Response
宮野真輔	2021/1/20	国際会議	GAVI	GAVI 新型コロナウイルスワクチン国際枠組みにおける Humanitarian Buffer に 関するコンサルテーション会合
草場勇作	2021/1/20	フェロー研修	モンゴル	医療施設における COVID-19 感染対策（ウェブ講義）
伊藤由衣	2021/1/22	展開推進	ミャンマー	ミャンマーにおける輸血の持続的な安全性向上事業 輸血標準手順書ビデオ撮影
小土井悠	2021/1/22	展開推進	ミャンマー	ミャンマーにおける輸血の持続的な安全性向上事業 輸血標準手順書ビデオ撮影

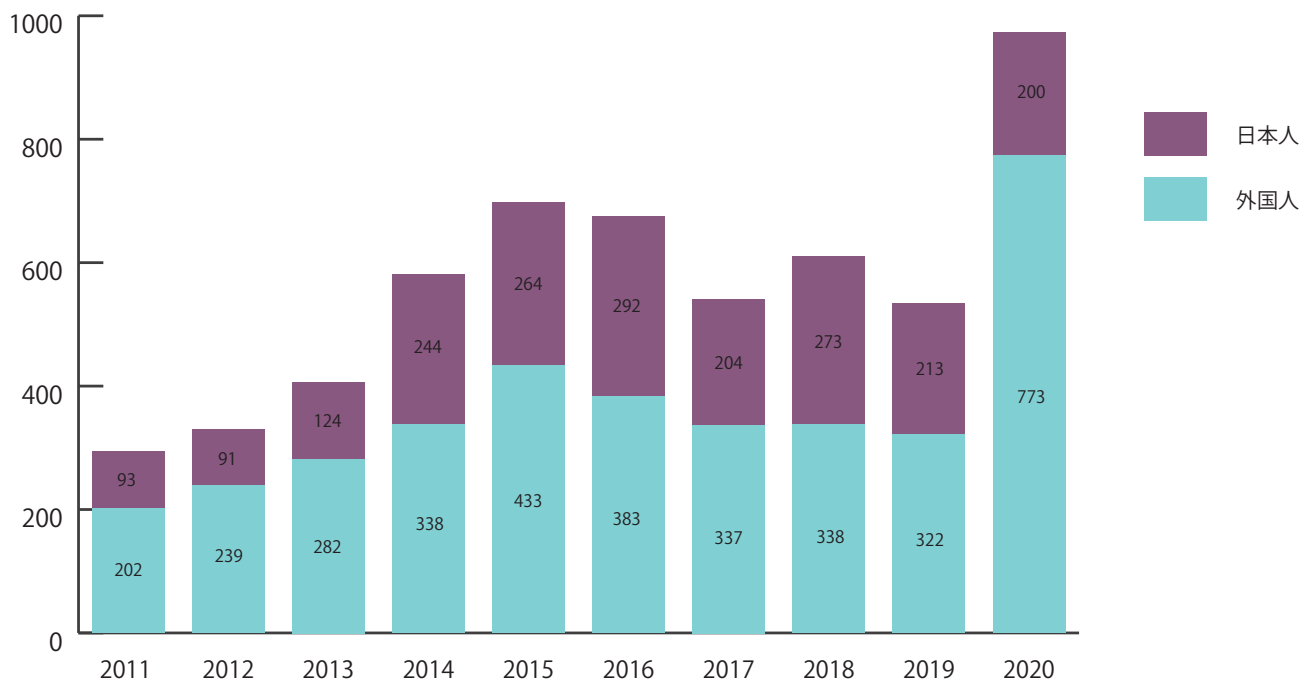
専門家	開催期間	区分	対象国 / 機関	用務
宮野真輔	2021/1/26	国際会議	GF	グローバルファンド技術審査委員会 次期世界戦略策定に関するコンサルテーション会合
小原ひろみ	2021/1/28～2021/1/29	国際会議	WHO	「安全な流産：保健システムに関する技術政策ガイダンス」の改訂に向けての「根拠と推奨レビューグループ（保健システムドメイン）」会合 委員として招聘
永井真理	2021/2/1～2021/2/4	国際会議	GF	グローバルファンド技術評価委員会
宮野真輔	2021/2/2～2021/3/15	国際会議	GF	グローバルファンド 第6回パートナーシップフォーラム会合 アジア地域
藤田則子	2021/2/8～2021/2/12	JICA 草の根	カンボジア	教育省関係者へのアドボカシー会合に係る技術支援及び式典参加
小原ひろみ	2021/2/8～2021/2/12	JICA 草の根	カンボジア	教育省関係者へのアドボカシー会合に係る技術支援及び式典参加
駒形朋子	2021/2/8～2021/2/12	JICA 草の根	カンボジア	教育省関係者へのアドボカシー会合に係る技術支援及び式典参加
菊池識乃	2021/2/8～2021/2/12	JICA 草の根	カンボジア	教育省関係者へのアドボカシー会合に係る技術支援及び式典参加
永井真理	2021/2/17～2021/2/19	国際会議	GF	グローバルファンド 第6回パートナーシップフォーラム アフリカ地域
宮野真輔	2021/2/19	国際会議	GF	グローバルファンド リーダーシップおよびフォーカルポイントによる 技術審査委員戦略会合
蜂矢正彦	2021/2/19	国際会議	COVAX ファシリティ	独立したワクチンの分配検証グループ
小原ひろみ	2021/3/3～2021/3/4	国際会議	WHO	「安全な流産：保健システムに関する技術政策ガイダンス」の改訂に向けての「根拠と推奨レビューグループ（保健システムドメイン）」会合 委員として招聘
蜂矢正彦	2021/3/8	国際会議	COVAX ファシリティ	独立したワクチンの分配検証グループ
永井真理	2021/3/12	国際会議	GF	グローバルファンド 入札評価委員会
永井真理	2021/3/15	国際会議	GF	グローバルファンド 第6回パートナーシップフォーラム：全世界
宮野真輔	2021/3/15～2021/3/26	国際会議	GF	グローバルファンド技術審査委員会 Window 4 レビュー会合
蜂矢正彦	2021/3/15	国際会議	COVAX ファシリティ	独立したワクチンの分配検証グループ
藤田則子	2021/3/15～2021/3/26	JICA 草の根	カンボジア	小学校教員向け健康教育プログラム開発および教材（PPT）最終化に係る 技術支援
小原ひろみ	2021/3/15～2021/3/26	JICA 草の根	カンボジア	小学校教員向け健康教育プログラム開発および教材（PPT）最終化に係る 技術支援
駒形朋子	2021/3/15～2021/3/26	JICA 草の根	カンボジア	小学校教員向け健康教育プログラム開発および教材（PPT）最終化に係る 技術支援
菊池識乃	2021/3/15～2021/3/26	JICA 草の根	カンボジア	小学校教員向け健康教育プログラム開発および教材（PPT）最終化に係る 技術支援
永井真理	2021/3/18	国際会議	GF	グローバルファンド 入札評価委員会（第2回）
小原ひろみ	2021/3/22～2021/3/23	国際会議	WHO	「安全な流産：保健システムに関する技術政策ガイダンス」の改訂に向けての「根拠と推奨レビューグループ（保健システムドメイン）」会合 委員として招聘
蜂矢正彦	2021/3/22～2021/3/25	国際会議	WHO	予防接種に関する専門家の戦略的諮問グループ（SAGE）会議
横堀雄太	2021/3/22～2021/3/25	国際会議	WHO	予防接種に関する専門家の戦略的諮問グループ（SAGE）会議

専門家	開催期間	区分	対象国 / 機関	用務
市村康典	2021/3/22～2021/3/25	国際会議	WHO	予防接種に関する専門家の戦略的諮問グループ（SAGE）会議
坪井基行	2021/3/22～2021/3/25	国際会議	WHO	予防接種に関する専門家の戦略的諮問グループ（SAGE）会議
永井真理	2021/3/24	国際会議	GF	グローバルファンド 入札評価委員会（第3回）
明石秀親	2021/3/24	国際会議	ラオス	Advisory Discussion between Laos, Japan and WPRO on: Building Care Network for COVID-19 Response in Lao PDR
坪井基行	2021/3/24	国際会議	ラオス	Advisory Discussion between Laos, Japan and WPRO on: Building Care Network for COVID-19 Response in Lao PDR
小土井悠	2021/3/24	国際会議	ラオス	Advisory Discussion between Laos, Japan and WPRO on: Building Care Network for COVID-19 Response in Lao PDR
永井真理	2021/3/25	国際会議	GF	グローバルファンド前向き国別評価 カンボジア 年次普及ワークショップ
蜂矢正彦	2021/3/26	国際会議	COVAX ファシリティ	独立したワクチンの分配検証グループ
小原ひろみ	2021/3/26	国際会議	WHO	「母と新生児情報の成果と結果トラッキング」（MoNITOR）技術諮問委員会 母子の Morbidity に関するサブグループ（第1回会合）に諮問委員として招聘
法月正太郎	2021/3/30	国際会議	WHO	GOARN Leadership Programme: Leadership & Communication Styles virtual workshop

外国人研修員及び日本人研修員の受入実績推移

単位：人

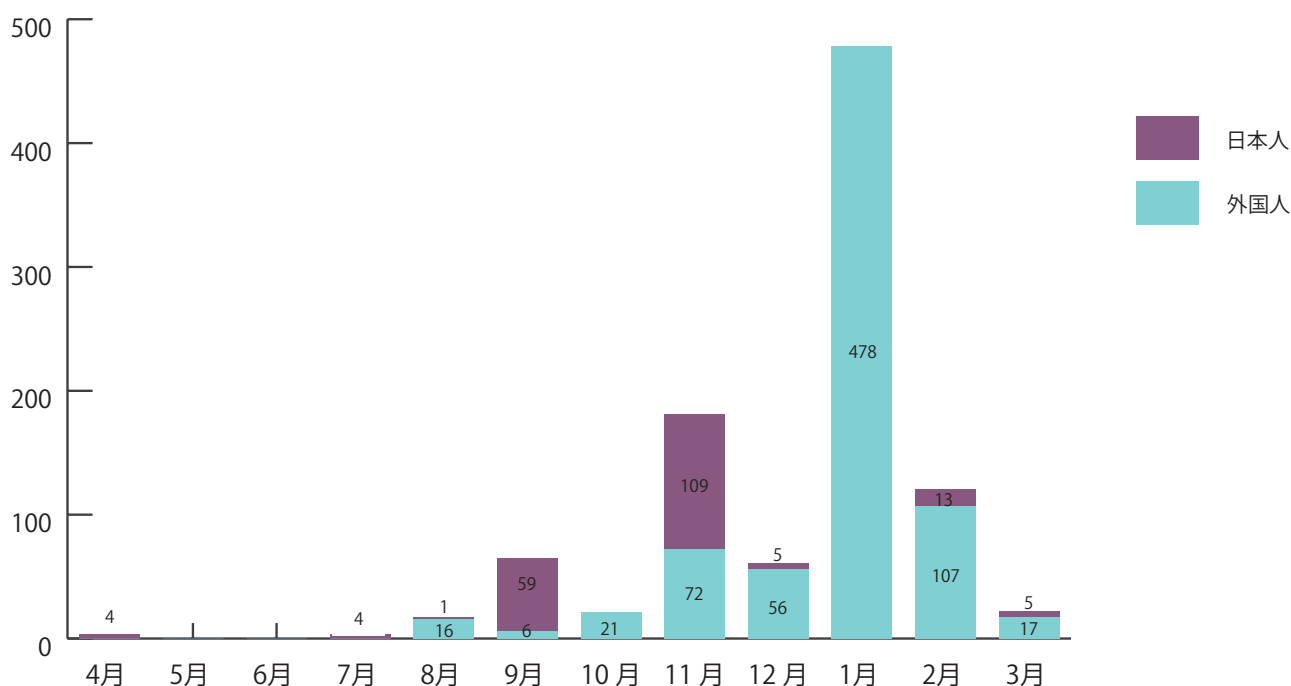
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
外国人研修員	202	239	282	338	433	383	337	338	322	773
日本人研修員	93	91	124	244	264	292	204	273	213	200
合計	295	330	406	582	697	675	541	611	535	973



2020年度外国人研修員及び日本人研修員の受入実績（月別）

単位：人

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
外国人研修員	0	0	0	0	16	6	21	72	56	478	107	17
日本人研修員	4	0	0	4	1	59	0	109	5	0	13	5
合計	4	0	0	4	17	65	21	181	61	478	120	22



外国人研修員受入実績（職種別）

単位：人

	1986-2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
医師・歯科医師	1,547	140	87	158	195	99	141	117	133	259
看護師等	694	24	35	46	62	45	61	76	29	226
薬剤師	27	0	0	0	0	0	2	7	11	6
検査技師	16	2	1	0	0	1	0	5	6	58
放射線技師	6	0	0	0	2	5	2	11	5	0
栄養士	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0
大学教官	70	0	2	6	14	11	9	2	2	0
看護教官	52	0	3	2	0	11	0	1	2	0
行政官・事務官	583	43	115	80	140	175	102	74	110	27
その他（学生等）	247	30	39	46	20	36	19	45	23	197
合計	3,243	239	282	338	433	383	337	338	322	773

研修員受入実績（地域別）

単位：人

	1986-2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
外国人研修員										
アジア（日本人除く）	1,752	107	135	157	248	203	209	208	187	730
アフリカ	689	87	93	63	91	137	105	67	103	39
中東	212	3	7	19	8	5	7	10	4	2
欧州	138	27	14	34	44	13	1	13	4	0
大洋州	89	8	8	12	14	6	3	6	4	2
北・中南米	363	7	25	53	28	19	12	34	20	0
小計	3,243	239	282	338	433	383	337	338	322	773
日本人研修員	976	91	124	244	264	292	204	273	213	200
合計	4,219	330	406	582	697	675	541	611	535	973

2020年度研修受入状況（職種別）

単位：人

（）は日本人研修員

	集団研修				個別研修			総計
	国際保健 医療協力研修	医療関連 感染管理 指導者 養成研修	母子保健 (仏語圏) アフリカ	小計	C/P	個別研修	小計	
医師・歯科医師		3		3		320 (64)	320 (64)	323 (64)
看護師・保健師・助産師		3		3		283 (60)	283 (60)	286 (60)
薬剤師		1		1		14 (9)	14 (9)	15 (9)
診療放射線技師				0			0	0
臨床検査技師				0		61 (3)	61 (3)	61 (3)
臨床工学士				0		78 (1)	78 (1)	78 (1)
栄養士				0		2 (2)	2 (2)	2 (2)
大学教官				0		3 (2)	3 (2)	3 (2)
看護教官				0			0	0
大学生等				0		76 (19)	76 (19)	76 (19)
研究者				0		7 (4)	7 (4)	7 (4)
行政官・事務官		2	17	19		8	8	27
その他				0		95 (36)	95 (36)	95 (36)
合計	0	9	17	26	0	947 (200)	947 (200)	973 (200)

2020 年度研修受入状況（国別）

（）は日本人研修員

	集団研修				個別研修			総計
	国際保健 医療協力 研修	医療関連 感染管理 指導者 養成研修	母子保健 (仏語圏) アフリカ	小 計	C/P	個別研修	小 計	
インドネシア				0		10	10	10
インド				0			0	0
カンボジア		1		1		62	62	63
スリランカ				0			0	0
シンガポール				0			0	0
タイ				0			0	0
ネパール				0			0	0
パキスタン				0		1	1	1
バングラデシュ				0			0	0
フィリピン				0		7	7	7
ブータン				0			0	0
ブルネイ				0			0	0
ベトナム		2		2		519	519	521
東ティモール				0			0	0
マレーシア				0		2	2	2
ミャンマー		1		1		51	51	52
モンゴル				0		74	74	74
モルディブ				0			0	0
ラオス				0			0	0
中国				0			0	0
台湾				0			0	0
韓国				0			0	0
日本				0		200 (200)	200 (200)	200 (200)
小 計	0	4	0	4	0	926 (200)	926 (200)	930 (200)
アンゴラ				0			0	0
ウガンダ				0			0	0
エジプト		2		2			0	2
エチオピア				0			0	0
エリトリア				0		1	1	1
ガーナ				0			0	0
ガボン			2	2			0	2
カメルーン				0			0	0
ギニア			1	1			0	1
ギニアビサウ				0			0	0
赤道ギニア				0			0	0
ケニア				0		1	1	1
コートジボワール			4	4			0	4
コモロ				0			0	0
コンゴ民			2	2			0	2
サントメ・プリンシペ				0			0	0
ザンビア		3		3		15	15	18
シエラレオネ				0			0	0
ジブチ				0			0	0
ジンバブエ				0			0	0
スーダン				0			0	0

	集団研修				個別研修			総計
	国際保健 医療協力 研修	医療関連 感染管理 指導者 養成	母子保健 (仏語 圏) アフリカ	小 計	C/P	個別研修	小 計	
アフリカ								
スワジランド				0			0	0
セネガル			3	3			0	3
ソマリア				0			0	0
タンザニア				0			0	0
チャド				0			0	0
中央アフリカ				0			0	0
トーゴ				0			0	0
ナイジェリア				0			0	0
ニジェール				0			0	0
ブルキナファソ			2	2			0	2
ブルンジ			1	1			0	1
ベナン			2	2			0	2
マダガスカル				0			0	0
マラウイ				0			0	0
マリ				0			0	0
南アフリカ				0			0	0
モロッコ				0			0	0
モーリシャス				0			0	0
モーリタニア				0			0	0
モザンビーク				0			0	0
レソト				0			0	0
南スーダン				0			0	0
リビア				0			0	0
リベリア				0			0	0
レソト				0			0	0
小 計	0	5	17	22	0	17	17	39
中南米								
ウルグアイ				0			0	0
セントルシア				0			0	0
エルサルバドル				0			0	0
カナダ				0			0	0
キューバ				0			0	0
グアテマラ				0			0	0
コロンビア				0			0	0
スリナム				0			0	0
ドミニカ共和国				0			0	0
ニカラグア				0			0	0
ハイチ				0			0	0
パナマ				0			0	0
パラグアイ				0			0	0
ブラジル				0			0	0
ベリーズ				0			0	0
ペルー				0			0	0
ボリビア				0			0	0
ホンジュラス				0			0	0
メキシコ				0			0	0
米国				0			0	0
小 計	0	0	0	0	0	0	0	0

	集団研修				個別研修			総計
	国際保健 医療協力 研修	医療関連 感染管理 指導者 養成	母子保健(仏語 圏)アフリカ	小 計	C/P	個別研修	小 計	
大洋州	オーストラリア			0			0	0
	キリバス			0			0	0
	サモア			0			0	0
	パラオ			0			0	0
	ツバル			0			0	0
	トンガ			0			0	0
	ソロモン諸島			0		1	1	1
	バブアニューギニア			0			0	0
	バヌアツ			0		1	1	1
	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	2	2
中東・欧州	アゼルバイジャン			0			0	
	アフガニスタン			0		2	2	2
	アルバニア			0			0	
	アルメニア			0			0	
	イエメン			0			0	
	イラク			0			0	
	イラン			0			0	
	イタリア			0			0	
	ウクライナ			0			0	
	ウズベキスタン			0			0	
	カザフスタン			0			0	
	ギリシャ			0			0	
	キルギス			0			0	
	グルジア			0			0	
	コンボ			0			0	
	スイス			0			0	
	セルビア			0			0	
	タジキスタン			0			0	
	デンマーク			0			0	
	トルクメニスタン			0			0	
	パレスチナ			0			0	
	モルドバ			0			0	
	フランス			0			0	
	ロシア			0			0	
	北マケドニア共和国			0			0	
	マケドニア 旧ユーゴスラビア			0			0	
	小 計	0	0	0	0	0	2	2
計	0	9	17	26	0	947 (200)	947 (200)	973 (200)

2020年度外国人研修員及び日本人研修員の受入研修コース一覧

	開催日	研修コース名	参加人数	委託元
1	4月21日	第1回マラリア研修	4	外務省
2	7月22日	第2回マラリア研修	3	外務省
3	7月31日-2月4日	ベトナム3拠点病院に対する医療機器の安全管理技術支援事業	78	国際医療協力局主催
4	7月31日	名古屋大学医学部 キャリアガイダンス	1	名古屋大学医学部
5	8月5日	長野県上田高等学校	1	長野県立上田高等学校
6	8月17日-8月18日	COVID-19の臨床：治療指針ならびに院内感染管理	16	JICA
7	9月3日-9月14日	カンボジアにおける病理サービス展開のための病理人材教育制度整備事業（医師）	6	国際医療協力局主催
8	9月8日-10月11日	2020年度国際保健医療協力集中講座オンラインコース	59	国際医療協力局主催
9	10月19日-11月18日	2020年度国際保健医療協力集中講座オンラインコース（院内向け）	107	国際医療協力局主催
10	10月19日-2月19日	ザンビア共和国画像診断検査技術水準導てん化事業	15	国際医療協力局主催
11	10月20日-10月21日	モンゴル研修プログラム評価の研修	6	JICA
12	11月2日-12月1日	2020年度国際保健基礎講座オンラインコース 第1回「国際保健の基礎のキソ」	54	国際医療協力局主催
13	11月10日	モンゴル 遠隔研修 看護医療安全	33	JICA
14	11月4日-11月7日	ベトナム・医療安全推進のための院内組織体制強化事業	39	国際医療協力局主催
15	11月11日-11月13日	2020年度国際保健医療協力実務体験研修（第1フェーズ）	2	国際医療協力局主催
16	11月16日-12月15日	2020年度国際保健基礎講座オンラインコース 第2回「国際保健の潮流とこれから」	54	国際医療協力局主催
17	12月2日-12月31日	2020年度国際保健基礎講座オンラインコース 第3回「UHC ユニバーサル・ヘルス・カバレッジ」	55	国際医療協力局主催
18	12月5日	2020年度課題別研修 医療の質改善	5	国際医療協力局主催
19	12月16日-1月14日	2020年度国際保健基礎講座オンラインコース 第4回「国際保健を支える保健人材」	56	国際医療協力局主催
20	12月28日-1月26日	2020年度国際保健基礎講座 オンラインコース 第5回「低中所得国における医療の質改善」	58	国際医療協力局主催
21	1月12日-1月27日	2020年度課題別研修「薬剤耐性（AMR）・医療関連感染管理」	9	国際医療協力局主催
22	1月12日-2月28日	児童思春期のメンタルヘルスの診療能力向上に関する事業	7	国際医療協力局主催
23	1月12日	COVID-19患者受け入れ機関における院内感染対策および病院管理	70	国際医療協力局主催
24	1月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（周術期チーム）	93	国際医療協力局主催
25	1月15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（脳外科チーム）	72	国際医療協力局主催
26	1月15日-2月13日	2020年度国際保健基礎講座オンラインコース 第6回「女性とこどもの健康改善」	59	国際医療協力局主催
27	1月18日-2月15日	ミャンマー薬剤耐性（AMR）サーベイランスと抗菌薬適正使用（AMS）	51	国際医療協力局主催
28	1月19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（脳外科チーム）	48	国際医療協力局主催
29	1月22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（脳外科チーム）	118	国際医療協力局主催
30	1月24日-1月31日	インドネシアの看護基礎教育課程における教育スキル強化事業（高齢者看護）	10	国際医療協力局主催
31	1月27日-2月5日	カンボジアにおける病理サービス展開のための病理人材教育制度整備事業（技師）	56	国際医療協力局主催
32	2月4日	モンゴル国における看護専門職による継続教育としての新人看護師教育に関する事業	19	国際医療協力局主催
33	2月8日・2月10日・ 2月24日	2020年度課題別研修「地域保健システム強化による感染症対策」	10	TA ネットワーキング
34	3月1日-4月2日	2020年度課題別研修 アフリカ仏語圏地域 「女性とこどもの健康改善-妊産婦と新生児のケアを中心に-」（行政官対象）	17	JICA
35	2月27日	2020年度課題別研修 保健医療人材	13	国際医療協力局主催
36	3月1日	2020年度国際保健基礎講座オンラインコース 第7回「疾病対策概論」	58	国際医療協力局主催
37	3月1日	2020年度国際保健基礎講座オンラインコース 第8回「もう迷わない！情報検索 虎の巻」	58	国際医療協力局主催
38	3月1日	2020年度国際保健基礎講座オンラインコース 第9回「災害と公衆衛生危機」	58	国際医療協力局主催
39	3月5日	第2回マラリア研修	5	国際医療協力局主催
	合計		1483	

国際医療協力局の歴史

History and Related Activities of the Bureau of International Health Cooperation

年代	技術協力ほか		緊急援助	
Decade	Technical cooperation, etc.		Emergency aid	
1970	'79	厚生労働省に「国際医療協力センター設置準備室」を設置 Established the "Project Office for the National Center for Global Health and Medicare" in the Ministry of Health, Labor and Welfare	'79	カンボジア難民医療援助のため派遣（～1983年） Dispatched medical aid to Cambodian refugees (until 1983)
	1980	'81	中日友好病院プロジェクトに技術指導のため派遣 Dispatched technical guidance for the China-Japan Friendship Hospital Project	'87
'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	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 Dr. NAGAI Mari, Deputy Director, Bureau of International Health Cooperation was appointed as a member of TERG(Technical Evaluation Review Group) of the Global Fund, July	
	'18 国際医療協力局 日下英司局長がグローバルファンドの理事代理に就任 - 8月 HINOSHITA Eiji, Director General of Bureau of International Health Cooperation was appointed as Director of Tuberculosis and Infectious Diseases Control Division of the Global Fund, August	
	'19 第144回 WHO (世界保健機関) 執行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	
	'19 第72回 WHO 総会でアラブ首長国連邦保健基金賞表彰式に国土理事長が出席 - 5月 President of NCGM, Dr Kokudo attended the award ceremony for the 2019 United Arab Emirates Health Foundation Prize in the 72th World Health Assembly, May	'19 コンゴ民主共和国におけるエボラ出血熱の流行に対する国際緊急援助隊・感染症対策チームとして派遣 - 8月 Dispatched as the Japan Disaster Relief (JDR) Infectious Diseases Response Team for the Ebola Virus Disease outbreak in Democartic Republic of the Congo, August
	'19 国連パレスチナ難民救済事業機関との協力協定の締結 - 5月 Established MOU on Health Collaboration with the United Nations Relief and Works Agency for Palestine Refugees in the Near East, May	
2020	'20 国際医療協力局 仲佐保医師が第48回医療功労賞(海外部門)を受賞 - 3月 Dr. NAKASA Tamotsu, Bureau of International Health Cooperation received the 48th Iryo Koro-sho (medicine and social welfare awards)	'20 中国武漢市からの帰国邦人の健診 - 2月 Health check of the Japanese returning from Wuhan, China, February
		'20 クルーズ船「ダイヤモンド・プリンセス号」における新型コロナウイルス感染症現地対策本部支援のための派遣 - 2月 Dispatched to the Diamond Princess cruise ship to support the local COVID-19 control task force of the ministry of health, labour and welfare, February
		'20 地球規模感染症に対する警戒と対応ネットワークを通じた、フィリピンにおける新型コロナウイルス感染症流行に対する WHO 短期専門家派遣 - 2月 Dispatched as the WHO short-tem consultant through the Global Outbreak Alert and Response Network(GOARN) for COVID-19 outbreak in Philippines, February
		'20 宿泊療養施設東横イン西船橋原木インター立ち上げ支援 - 4月 Support for launching an accommodation facility for COVID-19 positive immigrants in Ichikawa, April
		'20 東京都軽症者宿泊療養施設(品川プリンスホテルイーストタワー)立ち上げ支援 - 4月 Support for launching an accommodation facility for COVID-19 mild cases in Shinagawa, Tokyo, April
	'20 成田空港検疫時検査陽性者専用宿泊療養施設の開設と運営支援 - 9月 Support for launching an accommodation facility for COVID-19 positive immigrants in Narita, September	

国際医療協力局長 梅田 珠実

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 根岸 正一郎

保健医療協力係 上條 恵里子

事務助手 伊藤 右子

事務助手 大峰 直子

事務助手 秋山 俊樹

事務助手 小副川 洋子

事務助手 黒田 京子

保健医療開発課

保健医療開発課長 蜂矢 正彦

国際開発専門職 小原 ひろみ

医師 岡林 広哲 (ラオス長期派遣)

医師 駒田 謙一

医師 野崎 威功真 (カンボジア長期派遣)

医師 法月 正太郎

医師 宮野 真輔 (ミャンマー長期派遣)

医師 村井 真介

医師 横堀 雄大

看護師 駒形 朋子

看護師 宮崎 一起 (ラオス長期派遣)

看護師 小土井 悠

研究員 Moe Moe Thandar

事務助手 戸ノ崎 祥子

II 人材開発部

人材開発部長 三好 知明

研修課

研修課長 村上 仁

研修専門職 馬場 洋子

医師 伊藤 智朗

医師 井上 信明 (モンゴル長期派遣)

医師 馬場 俊明

医師 坪井 基行

副看護師長 菊池 識乃

助産師 池本 めぐみ

看護師 森山 潤

保健師 伊藤 由衣

研修係長 珍田 英輝

研修係 田村 葉月

事務助手 網蔵 瑠衣

事務助手 井上 裕介

事務助手 宮城 あゆみ

広報情報課

広報情報課長 田村 豊光

上級研究員 昆 弘人

事務助手 諏訪 喜久子

事務助手 増井 望

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 岩本 あづさ

医師 清原 宏之

助産師 神田 未和

保健師 菊地 紘子 (セネガル長期派遣)

上級研究員 清水 栄一

上級研究員 松岡 貞利

事務助手 西岡 智子

事務助手 田村崎 亜礼

展開支援課

展開支援課長 江上 由里子

展開支援専門職 永井 真理

医師 袖野 美穂

医師 春山 怜

看護師 土井 正彦

保健師 及川 みゆき (コンゴ民長期派遣)

検査技師 橋本 尚文

放射線技師 光野 譲

薬剤師 松原 智恵子

事務助手 山本 里美

IV グローバルヘルス政策研究センター

センター長 磯 博康

研究科長 勝間 靖

主任研究員 立森 久照

主任研究員 細澤 麻里子

主任研究員 杉山 雄大 (糖尿病情報センター併任)

主任研究員 白井 こころ

上級研究員 宋 培培

上級研究員 若林 真美

特任研究員 六藤 陽子

特任研究員 石塚 彩

特任研究員 小林 由佳

特任研究員 佐田 みずき

特任研究員 谷口 雄大

事務助手 加藤 譲

事務助手 池内 信子

IV その他

併任

看護部 副看護部長	野中 千春
国際診療部長	杉浦 康夫

出向者 / 休職者

医師	大原 佳央里 (厚生労働省)
医師	市村 康典 (岡山県)
医師	西島 健 (WPRO TAP)
看護師	深谷 果林 (厚生労働省)
医師	本田 真梨

2020年度国際医療協力局年報

2021年9月発行

国立研究開発法人 国立国際医療研究センター
国際医療協力局

〒162-8655 東京都新宿区戸山1-21-1

TEL : 03-3202-7181 (代表) E-mail : dghp@it.ncgm.go.jp

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

ISSN 2186-1404

意識・行動・発信 生きる力をともに創る

2020

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