

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

2023

令和 5 年度
年 報

Annual Report

はじめに

Preface

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

2020年初めから続いた新型コロナウイルス感染症（COVID-19）パンデミックは、世界中の人々の健康ならびに社会・経済に深刻な影響を与えました。しかしその状況下でも国際医療協力局は健康に関わる持続可能な開発目標（SDGs）やユニバーサル・ヘルス・カバレッジ（UHC）達成に向けた取組みの歩みを止めず、2023年度には海外と行き来する活動を本格的に再開しました。国際的な技術協力活動は6カ国へ長期派遣された15人の局員が中心になって担い、医療技術等国際展開推進事業は14カ国において36事業が実施され、低中所得諸国の医療水準の向上に寄与しました。国際協力を目指す若手人材育成のための研修事業と外国人対象の研修（JICA課題別研修・国別研修）もオンライン研修継続を継続するとともに対面での研修の再開も増加しました。さらに日本国内において、在住外国人が必要とする保健医療サービスアクセスに役立つ情報普及や、関連機関相互の連携強化のための活動も継続しています。

研究面では、健康危機対応、子宮頸がんなどの非感染性疾病対策、保健人材、血清疫学、医療製品展開、外国人を含む取り残されがちな人々たちへの保健情報普及等に関する研究に取り組みました。グローバルヘルス政策研究センター（iGHP）は、日本国内でのCOVID-19の健康への影響に関する大規模コホート研究、タイの国民医療保険制度加入者のビッグデータを用いた研究、国連パレスチナ難民救済事業機関（UNRWA）との難民・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、グローバルヘルス外交ワークショップ等を実施し、成果を挙げています。

グローバルヘルスにおける政策提言や技術規範の立案に関わる貢献としては、今年度も世界保健機関執行理事会、世界保健総会、グローバルファンド理事会等へ日本政府の代表団の一員として局員を派遣した他、国際技術専門委員として技術規範立案に貢献しています。

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

The COVID-19 pandemic, since the beginning of 2020, has had a serious impact on the health as well as the social and economic well-being of people around the world. Even in the midst of the ongoing COVID-19 pandemic, we had not stop efforts to achieve the health-related Sustainable Development Goals (SDGs) and Universal Health Coverage (UHC). In the year 2023, we had implemented our project activities in low- and middle- income countries (LMICs) as almost the same as before the pandemic. International technical cooperation activities were led by 15 staff members dispatched to 6 countries on long-term assignments, and 36 projects were implemented in 14 countries to promote Projects for Global Extension of Medical Technologies (TENKAI Project), contributing to the improvement of medical standards in LMICs. Training programs to develop young human resources aiming for international cooperation and training for foreign nationals (JICA Knowledge Co-Creation Program (Group and Region Focus) and JICA Knowledge Co-Creation Program (Country Focus)) were continued in the styles of both online and in-person, with more face-to-face communication than last year. Furthermore, we continued to implement and improve activities to disseminate information that would contribute to better access to healthcare services for foreign residents in Japan and strengthen networks among foreign resident consultation services, local governments, health centers, and medical institutions.

In terms of research, we conducted various studies on public health emergency responses, non-communicable diseases control, human resources for health, sero-epidemiology, medical product deployment, dissemination of health information to vulnerable populations including

COVID-19 パンデミック後の現在、感染症はじめ気候変動や災害、紛争といった複合的な健康危機に対して、発生前に十分に予測して先手を打てるような計画を持つておくことが、今後益々求められています。2025年に私達の組織は、国立感染症研究所との統合により、国立健康危機管理研究機構として大きく生まれ変わります。私達は、新組織においても、UHCそしてSDGs達成のために、パンデミック終息後におけるグローバルヘルスのあり方を積極的に模索していきたいと思えます。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6年3月

国立国際医療研究センター

国際医療協力局長 **高倉 俊二**

foreigners living in Japan, and so on. The Institute for Global Health Policy Research (iGHP) conducted researches such as the analysis of the big data on Thai national health insurance enrollees, the longitudinal impact of COVID-19 on health and well-being, the lifestyle-related diseases among refugees in collaboration with the United Nations Relief and Works Agency for Palestinian Refugees in the Near East (UNRWA). The iGHP also held a workshop on global health diplomacy in December 2023.

As for contributions to global health policy recommendations, several members have been delegated to the governance meetings such as the World Health Assembly, the Session of the WHO Executive Board, and the Global Fund Board Meeting. We have been also contributing as technical advisors to global health strategies at country, regional, and global levels.

In the aftermath of the COVID-19 pandemic, there are increasing needs to have a clear vision on how we prevent/prepare/response/recover the complex public health emergencies, including communicable diseases, climate change, disasters, and conflicts so that we can anticipate and take preemptive action well in advance of their occurrence. In 2025, NCGM will undergo a major transformation by merging with the National Institute of Infectious Diseases and will become the Japan Institute for Health Security (JIHS). As the member of JIHS, we will continue to actively explore the future of global health in order to achieve the SDGs and UHC. We sincerely appreciate your continued guidance and encouragement.

March, 2024

Shunji Takakura

Director-General

Bureau of International Health Cooperation

National Center for Global Health and Medicine

目次

Contents

I	国際医療協力局 -----	05
	Bureau of International Health Cooperation	
	ミッション・タグライン / Mission and Tag Line	06
	2030 長期戦略と重点テーマ / Long-term strategies and priority themes towards 2030	07
	組織 / Organization	09
II	運営企画部 -----	13
	Department of Health Planning and Management	
	保健医療協力課 / Division of Global Health Programs -----	14
	海外派遣活動の概要 / Oversea Technical Cooperation	14
	公衆衛生危機対応 / Response to Public Health Emergency	19
	大事故災害への備えと対応 / Preparedness for and Response to Major Accidents and Disasters	20
	保健医療開発課 / Division of Global Health Policy and Research -----	21
	研究 / Research	21
	国際保健医療政策支援 / Supporting Global Health Policy Development	27
III	人材開発部 -----	31
	Department of Human Resource Development	
	研修課 / Division of Human Capacity Building -----	32
	人材育成活動 / Human Resource Development	32
	JICA 課題別研修「アフリカ仏語圏地域女性とこどもの健康改善 —妊産婦と新生児ケアを中心に—（行政官対象）」 / JICA Knowledge Co-Creation Program (Group and Region Focus): Improvement of Women's and Children's Health for French-Speaking Countries in Africa (for government officials)	35
	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	36
	JICA 課題別研修「UHC 達成に向けた看護管理能力向上」 / JICA Knowledge Co-Creation Program (Group and Region Focus): Enhancement of Nursing Management Towards Universal Health Coverage	37
	個別研修（海外研修員向け） / Individual Training Programs for Overseas Participants	38
	NCGM グローバルヘルスフィールドトレーニング / NCGM Field Training Course for Global Health	39
	NCGM グローバルヘルスベーシックコース：テーマ別コース / 集中コース / NCGM Global Health Basic Course: Theme-based Courses / Intensive Training Course	40
	国際保健医療協力レジデント研修 / 国際医療協力局フェロー研修 / Medical Resident Training on International Health Cooperation / Fellowship in Bureau of International Health Cooperation	44
	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	46
	アドバンスト研修 国際保健課題別講座 / Advanced Training Course on Different Global Health Themes	47
	個別研修（日本人研修員向け） / Individual Training Programs for Japanese Participants	48
	国際医療協力局セミナー / Seminars for Japanese Participants	49
	広報情報課 / Division of Public Relations and Communications -----	51
	広報情報発信活動 / Public Relations and Communications	51

IV	連携協力部 -----	55
	Department of Global Network and Partnership	
	連携推進課 / Division of Global Networking -----	56
	連携推進活動 / Global Networking Activities	56
	WHO 協力センターとしての活動を含む国際機関との連携協力 / WHO Collaborating Center for Health System Research	57
	海外拠点 / Overseas Collaboration Centers	58
	長崎大学との協力 / Cooperation with Nagasaki University	60
	SDGs - グローバルヘルス連携 / SDGs - Global Health Networking	61
	LAF 会 / L'amicale de la Sante en Afrique Francophone/ The Association of Health in Francophone Africa	63
	展開支援課 / Division of Partnership Development -----	64
	展開支援活動 / Partnership Development Activities	64
	医療製品のアクセス & デリバリー / Access to & Delivery of Health Products	65
	東京都医工連携事業 / Tokyo Metropolitan Medical Industry Cooperation Project	66
V	チーム -----	67
	Teams	
	疾病対策チーム / Disease Control Team	68
	ライフコース & 医療の質・安全チーム (りんくすチーム) / Life Course & Medical Quality and Patient Safety (LIMQS) Team	69
	保健システムチーム / Health System Team	71
VI	グローバルヘルス政策研究センター -----	73
	Institute for Global Health Policy Research (iGHP)	
VII	低・中所得国 / 日本国内への専門家派遣・技術協力 -----	89
	Technical Cooperation Overseas and Support for Japan	
	低・中所得国への専門家派遣・技術協力 / Technical Cooperation Overseas	89
	国際機関・国内機関への出向 / Deployment to International Organizations and Domestic Organizations	110
VIII	医療技術等国際展開推進事業 -----	119
	Projects for Global Extension of Medical Technologies (TENKAI Project)	
IX	その他 -----	131
	Other Activities	
	日本国際保健医療学会活動 / Activities for the Japan Association of Global Health (JAGH)	132
X	資料 -----	133
	Appendix	
	2023 年度長期派遣者一覧	134
	2023 年度短期派遣者一覧	135
	外国人研修員及び日本人研修員の受入実績推移	151
	2023 年度外国人研修員及び日本人研修員の受入実績 (月別)	151
	外国人研修員受入実績 (職種別) / 研修員受入実績 (地域別) / 2023 年度研修受入状況 (職種別)	152
	2023 年度研修受入状況 (国別)	153
	2023 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	156
	国際医療協力局の歴史	158
	職員名簿	162

I

国際医療協力局

Bureau of International Health Cooperation

ミッション・タグライン

Mission and Tag Line

2030 長期戦略と重点テーマ

Long-term strategies and priority themes towards 2030

組織

Organization

ミッション

Mission

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

**Aiming to realize a world where all people
can equally lead healthy lives,
we contribute to the improvement of health
by applying technical expertise around the world,
including low and middle-income countries,
and bring the overseas experiences
and insights 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、低・中所得国を対象にしたミレニアム開発目標（MDGs）から先進国も対象に含む持続可能な開発目標（SDGs）の時代に入り、保健課題だけでなく関連する課題の幅広い関係者が、国内外を問わず協力し合うという流れが加速しています。これらの環境の変化に対応すべく、①新しい形の国際保健医療協力の展開、②日本の国際保健シンクタンク機能の牽引、③国内外の国際保健医療・国際協力に関する人材育成の推進④国際保健医療課題に関するイノベーティブな実務研究強化に重点を置き、効果的で質の高い国際保健医療協力を展開します。

As a core institution of international health cooperation in Japan, we aim to build a society where people from all over the world can live healthy lives without inequality and contribute to the improvement of health and medicine. In addition to conventional challenges such as infectious disease control, maternal and child health (MCH), and enhancing health systems, it is also important to address global epidemics of emerging/re-emerging infectious diseases and non-communicable diseases (NCDs). The achievement of UHC through the enhancement of health systems has become important in both developed and 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 SDGs that include developed countries. There is an accelerating trend toward cooperation among a wide range of stakeholders in order to solve a range of health-related and other global issues. We implement effective and high-quality international health cooperation activities to respond to these changes, focusing on (1) developing new forms of international health and medical cooperation, (2) driving Japan's global health think tank function, (3) promoting human resource development for international health and international cooperation both in Japan and abroad, and (4) concentrating on enhancing innovative and practical research in the area of global health.

タグライン

Tag Line

意識・行動・発信
—生きる力をともに創る—

Care, Commitment and Communication
for a Healthier World

2030 長期戦略と重点テーマ

Long-term strategies and priority themes towards 2030

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

5つの重点テーマ

1. 健康危機・公衆衛生危機への対応と準備

国内外の感染症を含む様々な健康危機への備えや対応に取り組めます。

2. 疾病対策

主に感染症対策やがんを含む非感染性疾患の対策に取り組めます。

3. 医療製品のアクセス&デリバリー

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

4. 取り残されがちな人々（女性と子どもを含む）の健康

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

5. 新たな健康課題に対応可能な質の高い保健医療サービス提供体制と人材

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

5つの戦略

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

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

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

Five priority themes

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

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

2. Disease control

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

3. Access and delivery of health products

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

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

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

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

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

Five strategies

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

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

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

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

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

戦略3. 研究組織として、実践的なエビデンスを創出します。

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

戦略4. 国内外のグローバルヘルス人材を育成します。

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

戦略5. 革新的な事業の創出を推進します。

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

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

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

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

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

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

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

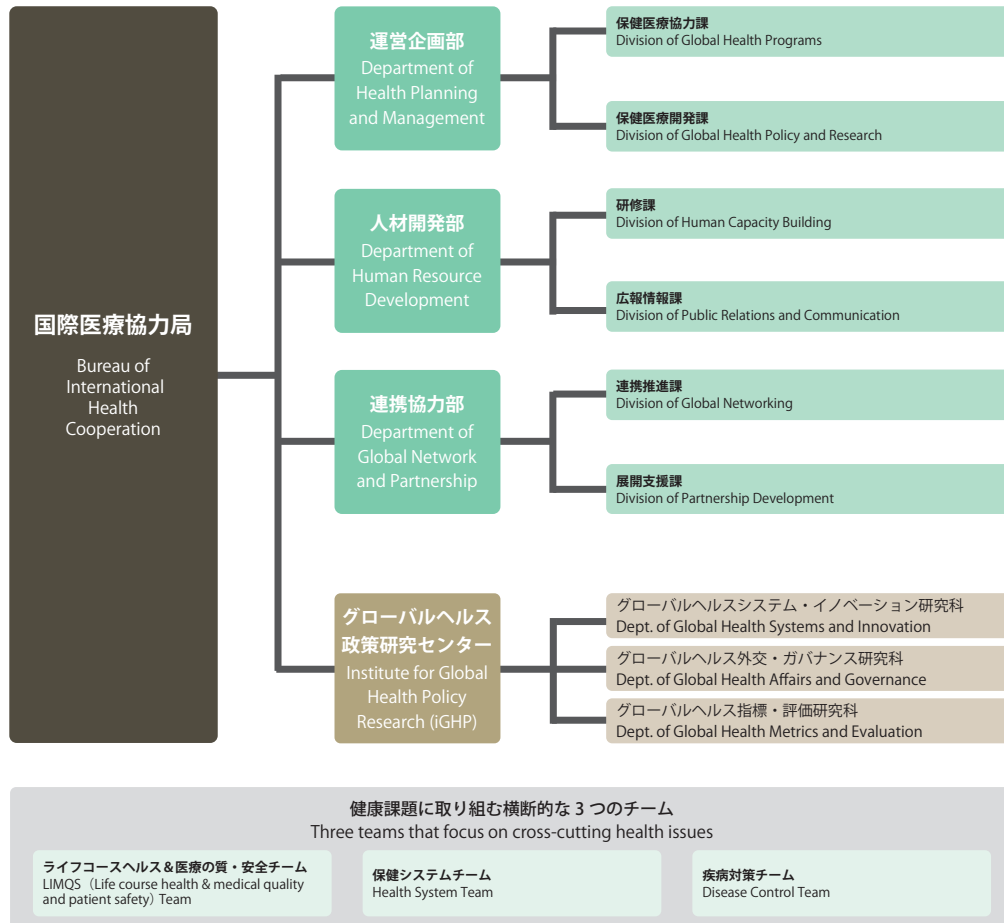
1. We strengthen the development of human resources who can demonstrate leadership in global health.
2. In consideration of the priority themes, we promote personnel exchanges with related organizations and improve mobility.
3. In consideration of priority themes, we diversify human resources (job type,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

Strategy 5. We promote the creation of innovative businesses.

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

組織

Organization



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

2016年にはグローバルヘルス政策研究センターが設置されました。

運営企画部

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

保健医療協力課

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

Based on the philosophy of BIHC, the organization is organized into three departments and six divisions.

iGHP was established in 2016.

Department of Health Planning and Management

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

Division of Global Health Programs

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

保健医療開発課

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

人材開発部

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

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。

Division of Global Health Policy and Research

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

Department of Human Resource Development

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

Division of Human Capacity Building

Human resource development is an important part of technical cooperation in the field of health care. This development is performed alongside the dispatch of experts to developing countries.

Division of Public Relations and Communications

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

Department of Global Network and Partnership

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

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。

グローバルヘルス政策研究センター (iGHP)

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

Division of Global Networking

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

Division of Partnership Development

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

Institute for Global Health Policy Research (iGHP)

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

II

運営企画部

Department of Health Planning and
Management

保健医療協力課

Division of Global Health Programs

海外派遣活動の概要

Oversea Technical Cooperation

公衆衛生危機対応

Response to Public Health Emergency

大事故災害への備えと対応

Preparedness for and Response to Major Accidents and Disasters

保健医療開発課

Division of Global Health Policy and Research

研究

Research

国際保健医療政策支援

Supporting Global Health Policy Development

海外派遣活動の概要

Oversea Technical Cooperation

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

2023 年度は JICA を通じた技術協力として、6 カ国においてプロジェクト 8 件、保健省技術顧問派遣 3 件を実施し、長期専門家 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、カンボジア、セネガルでは保健政策のアドバイザーが、保健省に配属され、保健省と JICA 現地事務所に対する支援業務、日本国大使館、世界保健機関 (WHO)、世界銀行などの現地開発パートナーとの調整業務など当該国における日本の保健分野 ODA 事業の要を担いました。

WHO 西太平洋地域事務局の薬剤耐性担当官の派遣は継続され、新型コロナ担当チーム併任となり加盟国支援班の責任者として貢献しました。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またはオンラインによる研修を実施し、延べ 1,731 人 (うち日本からの専門家延べ 1,315 人) が講義を行いました。また、育成した現地の人材のうち延べ 284 名が講師となって指導に加わりました。

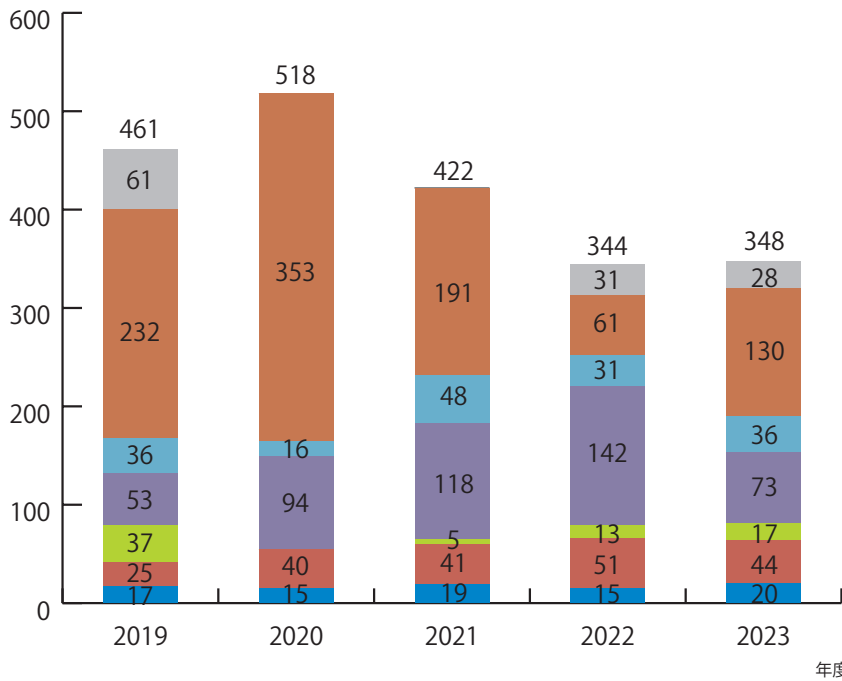
BIHC has dispatched experts to technical cooperation activities of JICA, the implementing organization of Japan's ODA, including its missions for formulating or evaluating projects, international organizations, international conferences or workshops, and overseas research activities. Since 2015, we have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

In fiscal 2023, we dispatched 15 long-term experts to eight projects and ministries of health in six countries in Asia and Africa. Of these eight projects, we dispatched project chief advisers to six; they not only provided technical assistance as health experts but also managed the project implementation. We dispatched a health policy adviser to MoH of the Lao People's Democratic Republic, Cambodia, and Senegal; they played a key role in Japan's ODA in the health sector, providing technical advice to both the ministry and country office of JICA, and coordinated work with the Japanese embassy, WHO, World Bank, and other development partners.

An officer in charge of antimicrobial resistance at the WHO Western Pacific Regional Office (WPRO) took additional responsibility of supporting member states in responding to COVID-19. For the overseas training courses of the Projects for Global Extension of Medical Technologies (TENKAI Project), 1,731 experts (including 1,315 experts from Japan) conducted onsite or online lectures for health professionals in low- and middle-income countries. It should be noted that 284 former trainees in these countries joined the training courses as lecturers.

派遣専門家数の実績と業務内容内訳 (2019-2023 年度)
Number of dispatched experts by purpose (fiscal 2019-2023)

単位：人

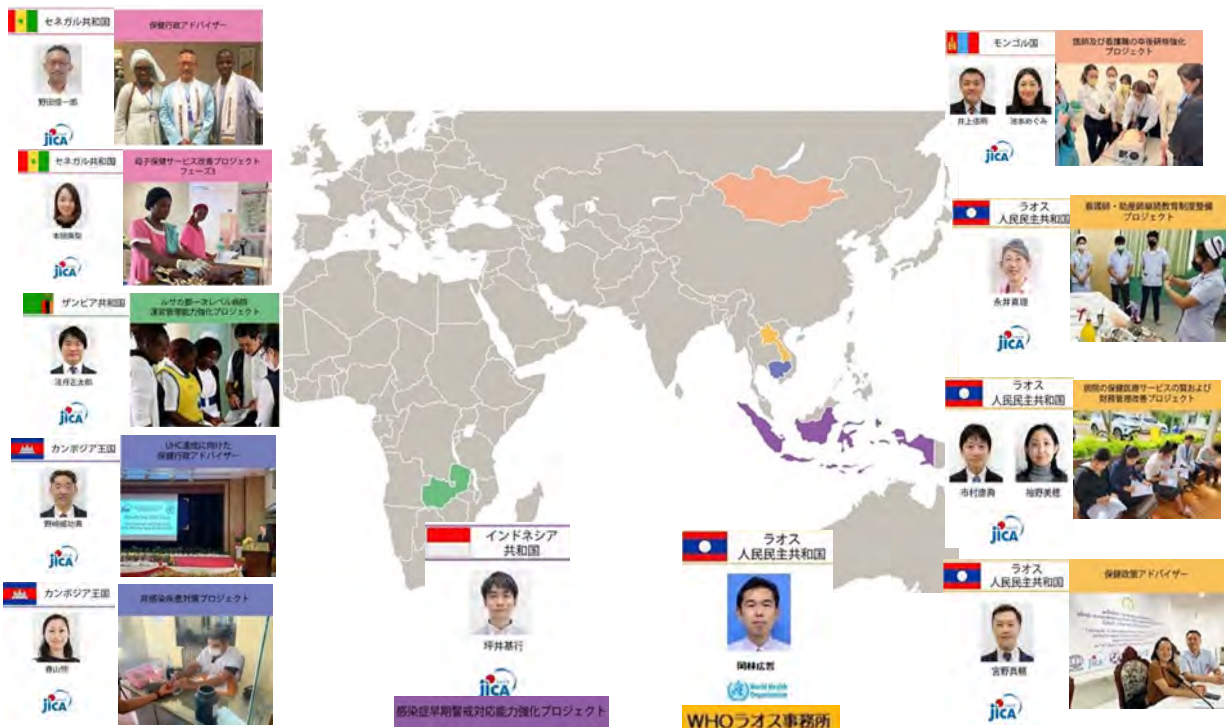


- その他研修・iGHP など
- 民間からの委託
- 厚労展開事業
- 業務研究
- 国際会議
- 調査
- 短期専門家 (JICA 等)
- 長期合計 (JICA,WHO)

* 2020 年度は、長期専門家以外は、すべてオンラインでの実施数
* 2021 年度は、オンラインを含む実施数

派遣専門家マップ
Destination of dispatched experts

2024 年 3 月 31 日現在
As of March 31, 2024



2023 年度に国際医療協力局から出席した国際会議（オンラインを含む）

List of International Conferences that NCGM staff participated in fiscal 2023 (including online conferences)

日程 Date	会議名 Title of Conference
2023/4/17 ~ 2023/4/20	IHR 改正作業部会
2023/4/19 ~ 2023/5/6	グローバルファンド技術審査パネル (TRP)
2023/4/23 ~ 2023/4/26	世界保健機関西太平洋地域事務局 (WPRO) 主催「将来の保健医療人材の再構築のための地域枠組み (案) に関する加盟国コンサルテーション会議」
2023/4/23 ~ 2023/4/26	世界保健機関西太平洋地域事務局 (WPRO) 主催「将来の保健医療人材の再構築のための地域枠組み (案) に関する加盟国コンサルテーション会議」
2023/4/24 ~ 2023/4/25	Member States Consultation on the Draft Framework to Shape the Health Workforce of the Western Pacific Region for the Future
2023/5/8 ~ 2023/5/11	厚生労働科学研究費：保健分野における、新型コロナウイルス感染症や、三大感染症等に関する国際機関への我が国からの戦略的・効果的な資金拠出と関与に資する研究
2023/5/8 ~ 2023/5/11	厚生労働科学研究費：保健分野における、新型コロナウイルス感染症や、三大感染症等に関する国際機関への我が国からの戦略的・効果的な資金拠出と関与に資する研究
2023/5/17 ~ 2023/7/19	JICA カンボジア非感染性疾患対策プロジェクト詳細計画策定調査 オンライン参团
2023/5/19 ~ 2023/5/30	第 76 回世界保健機関世界保健総会
2023/5/20 ~ 2023/6/1	第 76 回世界保健機関世界保健総会
2023/5/21 ~ 2023/5/24	第 76 回世界保健機関世界保健総会
2023/5/21 ~ 2023/5/26	第 76 回世界保健機関世界保健総会
2023/6/1 ~ 2023/6/1	32nd WPRO EPI TAG
2023/6/12 ~ 2023/6/16	パンデミック条約政府間交渉機関
2023/6/19 ~ 2023/6/24	WPRO 主催による第 32 回 EPI-TAG 会議
2023/6/20 ~ 2023/6/23	WPRO 主催による第 32 回 EPI-TAG 会議
2023/6/25 ~ 2023/6/28	ベトナム保健省、ベトナム移住と健康ワーキンググループ主催 アセアンにおける移住と健康に関する国際ワークショップ (International Workshop on Migration and Health for Migrants in ASEAN)
2023/7/1 ~ 2023/7/7	ICN (世界看護師協会) 2023 Conference 参加
2023/7/6 ~ 2023/7/6	WHO 流産ガイドライン改訂版策定委員会 (Conscientious objection 信条にもとづく流産ケアサービス提供拒否に関する規定 Regulation について)
2023/7/12 ~ 2023/7/12	ワクチンのマーケットアクセス諮問委員会 (First meeting of the market access for vaccines technical advisory group)
2023/7/23 ~ 2023/7/28	母新生児のモニタリングに関する諮問委員会 (MoNITOR)
2023/7/25 ~ 2023/7/25	グローバルファンド第7次資金サイクル第1期および2期技術審査パネル会合に関するレビューワーキング・グループ会合

日程 Date	会議名 Title of Conference
2023/8/11 ~ 2023/8/11	グローバルファンド第7次資金サイクル第1期および2期技術審査パネル会合に関するレビューワーキング・グループ会合
2023/8/31 ~ 2023/9/1	産後出血の予防と治療に関するガイドラインアップデート策定委員会
2023/9/5 ~ 2023/9/5	WHO 西太平洋地域事務局ユニバーサルヘルスカバレッジ達成に向けた技術諮問委員会に関する準備会合
2023/9/11 ~ 2023/9/11	グローバルファンド第7次資金サイクル第3期技術審査パネル会合に関する準備会合
2023/9/17 ~ 2023/9/22	WHO 本部 健康とウェルビーイングのためのセルフケア介入に関する実施ガイダンス策定のための協議
2023/9/18 ~ 2023/9/18	グローバルファンド第7次資金サイクル第3期技術審査パネル会合に関する準備会合
2023/9/18 ~ 2023/9/24	第15回太平洋島嶼国保健大臣会合 (Pacific Health Ministers Meeting : PHMM)
2023/9/25 ~ 2023/9/30	グローバルファンド第7次資金サイクル第3期技術審査パネル会合
2023/9/26 ~ 2023/9/30	WHO 西太平洋地域事務局 ユニバーサルヘルスカバレッジ 技術諮問委員会
2023/10/1 ~ 2023/10/7	グローバルファンド第7次資金サイクル第3期技術審査パネル会合
2023/10/5 ~ 2023/10/5	グローバルファンド技術審査パネル 管理職会合
2023/10/9 ~ 2023/10/10	グローバルファンド第7次資金サイクル第3期技術審査ラップアップ会合
2023/10/15 ~ 2023/10/19	第74回世界保健機関 西太平洋地域委員会
2023/10/15 ~ 2023/10/21	第74回世界保健機関 西太平洋地域委員会
2023/10/17 ~ 2023/10/17	UN Joint Working Group 会合 グローバルファンド第7次資金サイクル第3期技術審査に関するテクニカルデブリーフィング "
2023/10/19 ~ 2023/10/19	グローバルファンド技術審査パネル 管理職会合
2023/10/29 ~ 2023/11/2	APACPH (Asia Pacific Academic Consortium for Public Health) 2023
2023/10/29 ~ 2023/11/2	APACPH (Asia Pacific Academic Consortium for Public Health) 2023
2023/10/29 ~ 2023/11/2	APACPH (Asia Pacific Academic Consortium for Public Health) 2023
2023/11/8 ~	WHO ガイドライン評価委員会
2023/11/13 ~ 2023/11/23	グローバルファンド 第50回理事会
2023/11/13 ~ 2023/11/17	保健分野における、新型コロナウイルス感染症や、三大感染症等に関する国際機関への我が国からの戦略的・効果的な資金拠出と関与に資する研究
2023/11/20 ~ 2023/11/25	「国連総会 UHC ハイレベル会合」のフォローアップを目的としたベラジオ会合
2023/11/22 ~ 2023/11/22	WHO 西太平洋地域事務局ユニバーサルヘルスカバレッジ達成に向けた技術諮問委員会に関する準備会合
2023/11/23 ~ 2023/11/24	グローバルファンド 技術審査パネルリーダーシップ会合

日程 Date	会議名 Title of Conference
2023/11/25 ~ 2023/12/2	グローバルヘルスサプライに関するユニセフ・UNFPA・WHO 合同会議出席
2023/12/1 ~ 2023/12/11	グローバルファンド 気候変動とヘルス分析ワーキング・グループ会合
2023/12/1 ~ 2023/12/1	グローバルファンド マラリアワクチンに関する GF-TRP および GAVI-IRC 連携会合
2023/12/5 ~ 2023/12/5	WHO 西太平洋地域事務局ユニバーサルヘルスカバレッジ達成に向けた技術諮問委員会に関する準備会合
2023/12/5 ~ 2023/12/6	GBS スクリーニングに関する WHO 推奨ガイドライン策定委員会
2023/12/6 ~ 2023/12/6	WHO ガイドライン評価委員会
2023/12/7 ~ 2023/12/7	ユニバーサル・ヘルス・カバレッジ達成に向けた看護師・助産師の貢献を最適化するための WPRO 看護・助産フォーラム（本番の会合は 2024 年 2 月に対面でマニラ）および WPRO 看護職の継続教育に関する Policy Brief 作成に関する協議。
2023/12/7 ~ 2023/12/11	グローバルファンド 技術審査パネルリーダーシップ会合
2023/12/11 ~ 2023/12/16	WHO 西太平洋地域事務局 ユニバーサルヘルスカバレッジ 技術諮問委員会
2023/12/12 ~ 2023/12/14	UNAIDS の理事会に日本が理事として参加する支援
2024/1/11 ~ 2024/1/25	グローバルファンド 技術審査パネルリーダーシップ会合
2024/1/20 ~ 2024/1/29	第 154 回 WHO 理事会参加
2024/1/21 ~ 2024/1/28	マヒドン王子記念賞国際保健会議
2024/1/22 ~ 2024/1/26	マヒドン王子賞カンファレンス
2024/1/31 ~ 2-21/2/1	新生児プログラム独立レビュー委員会
2024/2/7 ~ 2024/2/7	WHO ガイドライン評価委員会
2024/2/8 ~ 2024/2/22	グローバルファンド 技術審査パネルリーダーシップ会合
2024/2/12 ~ 2024/2/12	UHC 技術諮問委員会
2024/2/13 ~ 2024/2/17	「ユニバーサルヘルスカバレッジ達成に向けた看護師・助産師の貢献を最適化するための世界保健機構西太平洋地域（WPR）看護助産フォーラム」
2024/2/13 ~ 2024/2/17	「ユニバーサル・ヘルス・カバレッジ達成に向けた看護師・助産師の貢献を最適化するための WHO 西太平洋地域看護・助産フォーラム」
2024/2/26 ~ 2024/2/26	グローバルファンド第 7 次資金サイクル第 4 期 技術審査パネル会合に関する準備会合
2024/3/7 ~ 2024/3/21	グローバルファンド 技術審査パネルリーダーシップ会合
2024/3/11 ~ 2024/3/19	グローバルファンド第 7 次資金サイクル第 4 期 技術審査パネル会合
2024/3/14 ~ 2024/3/15	グローバルファンド 戦略委員会

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）。

2023年度は、ザンビアに派遣されている局員を通じて同国でコレラが流行していることを確認し、12月に国際感染症センター（DCC）と国際医療協力局から職員を派遣し、コレラアウトブレイク対応を行いました。さらに、緊急援助隊感染症対策チームに情報提供するとともに、1月にJICA人間開発部、NCGM、感染症研究所で調査団を派遣し、現地での対策に当たりました。上記の取り組みの結果、日本人がGOARNのザンビアでのコレラアウトブレイク対応に従事することになりました。

また、WHO西太平洋地域事務局に派遣されている局員が、低・中所得国を対象にした薬剤耐性サーベイランスガイダンスや薬剤耐性菌アウトブレイク対策ガイダンスの作成に貢献しつつ、西太平洋地域の国々の薬剤耐性対策に対する国家アクションプランの改訂・新規作成を支援しました。

We dispatch technical experts to respond to public health emergencies such as natural disasters and infectious disease outbreaks (c.f. Appendix: History and Related Activities of BIHC) in Japan and overseas.

In the fiscal year 2023, we dispatched staff from the DCC and BIHC to Zambia for the cholera outbreak response in December. In addition, we provided information to the Japan Disaster Relief infectious disease Team, and JICA, the National Institute of Infectious Diseases and NCGM dispatched an investigation team, which contributed to be engaged in GOARN's cholera outbreak response in Zambia by Japanese staff.

We also dispatched the doctor to WHO regional office for the Western Pacific and he contributed to the development of the guidance on antimicrobial resistance surveillance and outbreak response for low- and middle- income countries in the Western Pacific region. He also assisted the countries in the region in the development or revision of the national action plans against antimicrobial resistance.

大事故災害への備えと対応

Preparedness for and Response to Major Accidents and Disasters

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

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

研究

Research

国際医療協力局は、国際保健分野における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健康危機・感染症とユニバーサル・ヘルス・カバレッジ（女性と子ども、非感染性疾患、保健人材、取り残されがちな人々、健康長寿と高齢者）の研究に取り組んでいます。当局の研究活動の特長は、多くの低・中所得国にて、長年開発実務に携わってきた組織の特性、経験と知識を十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。

To contribute to academic development and policy recommendations in global health, BIHC works with relevant organizations to research health crises and communicable diseases, and Universal Health Coverage: women and children, non-communicable diseases, human resources development, vulnerable populations, healthy ageing and elderly population. Our research activities take full advantage of the knowledge and experience obtained through many years of development activities in low- and middle-income countries. We aim to achieve both scientific and academic relevance and feasibility in areas with limited resources and to contribute to better health and social development by collaborating with researchers and medical professionals in low- and middle-income countries.

2023 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 2023

NCGM 国際医療研究開発費（11 題）		
課題番号	主任	研究課題名
開 21A03	井上 信明	アジア西太平洋地域の低中所得国における医療従事者育成システムの強化に関する研究
開 21A04	横堀 雄太	低・中所得国における死亡統計の精度向上のための、自動口頭剖検 (Automated verbal autopsy) の実施可能性に関する研究
開 21A1025	杉浦 康夫	外国人診療における自動翻訳機の利用に関する研究
開 22A01	蜂矢 正彦	低中所得国からワクチン予防可能疾患を排除するための血清疫学、数理モデル、費用分析研究
開 22A03	村上 仁	新型コロナウイルス感染症流行における国内外の「取り残されがちな人達」の心理的圧迫と保健医療アクセスに関する研究
開 22A05	宮野 真輔	デジタルヘルスの国際的潮流の検証および低中所得国における効果的な実装に関する政策研究
開 22A2006	蜂矢 正彦	低・中資源国における新型コロナワクチンの有効性に関する研究
22 横 001	蜂矢 正彦	電子化医療情報を活用した疾患横断的コホート研究情報基盤整備事業
開 23A04	坪井 基行	ベトナムの乳幼児における麻疹抗体保有率の推定と適正な麻疹ワクチン接種時期に関する研究
開 23A06	永井 真理	仏語圏アフリカにおける保健人材情報システムのデジタル化に関する多国間比較
開 23A07	江上由里子	医療技術等国際展開推進事業の成果分析を通じた日本の医療技術の国際展開における促進要因の検討

厚生労働行政推進調査事業費補助金（2題）		
課題番号	主任	研究課題名
22LA2002	市村 康典	大規模イベントの公衆衛生・医療に関するリスクアセスメント及び対応の標準化に向けた研究
22HA2002	駒田 謙一	新興・再興感染症のリスク評価とバイオテロを含めた危機管理機能の実装のための研究

厚生労働省科学研究費補助金（5題）		
課題番号	主任	研究課題名
21BA1001	蜂矢 正彦	保健分野における、新型コロナウイルス感染症や、三大感染症等に関する国際機関への我が国からの戦略的・効果的な資金拠出と関与に資する研究
21BA1002	藤田 雅美	2030年までの Universal Health Coverage 達成に向けたアジア各国の進捗状況と課題に関する研究
22CA2006	横堀 雄太	世界の健康危機への備えと対応の強化における我が国の戦略的・効果的な介入に資する研究
23BA0101	横堀 雄太	WHO における国際文書の策定とその効果検証を通じた世界的な健康危機対応の強化に資する研究
23EA3201	春山 怜	がん統計を活用した、諸外国とのデータ比較に基づく日本のがん対策の評価のための研究

文部科学省科学研究費補助金（5題）		
課題番号	主任	研究課題名
基盤研究（C） 17K12180	須藤 恭子	The relationships between intention to leave and nurse migration among ASEAN nurses
基盤研究（C） 19K10656	駒田 謙一	簡易迅速診断検査を用いた B 型肝炎有病率の推定による予防接種プログラム評価法の開発
若手研究 19K19784	須藤 恭子	タイ高齢者保健政策における Community Nurse の役割と活動効果
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
基盤研究（C） 23K09707	駒田 謙一	マラリアと鑑別が必要な蚊媒介感染症の発生率評価とサーベイランスシステムの開発

2023 年度国際医療協力局研究業績一覧 / List of Research Results in fiscal 2023

学術論文

英文 / English 47 編 / 47 papers

1. Do AD, Pham TTP, Nguyen CQ, et al (including Van Hoang D, Fukunaga A, Yamamoto S, Shrestha RM, Hachiya M, Mizoue T, Inoue Y). Different associations of occupational and leisure-time physical activity with the prevalence of hypertension among middle-aged community dwellers in rural Khánh Hòa, Vietnam. *BMC Public Health*. 2023; **23**(1):713.
2. Kikuchi K, Tuot S, Yasuoka J, et al (including Okawa S). Impact of oral intervention on the oral and overall health of children living with HIV in Cambodia: a randomized controlled trial. *BMC Med*. 2023; **21**: 162.
3. Honda A, Cartailleur J, Cailhol J, et al (including Noda S). Factors for Consideration When Setting Prices for Private Healthcare Providers Operating in Public Systems: A Comparison of France and Japan. *Health Services Insights*. 2023;**16**.
4. Gautier L, Noda S, Chabrol F, et al. Hospital Governance During the COVID-19 Pandemic: A Multiple-Country Case Study. *Health Systems & Reform*. 2023; **9**:2.
5. Chen C, Okubo R, Okawa S, et al. The prevalence and risk factors of suicidal ideation in pregnancy and postpartum under the COVID-19 pandemic in Japan. *Psychiatry Clin Neurosci*. 2023; **77**(5): 300-301.
6. Umeda A, Baba H, Ishii S, Mizuno S. Experiences of nurses in charge of COVID-19 critical care patients during the initial stages of the pandemic in Japan. *Glob Health Med*. 2023; **5**(3): 169-177.
7. Nozaki J, Tsukada M, Sothy P, et al. Introduction and roll-out of self-learning App for midwifery during the COVID-19 pandemic and its sustainability in Cambodia. *Glob Health Med*. 2023; **5**(3): 178-183.
8. Tamura T, Bapitani DBJ, Kahombo GU, et al (including Minagawa Y, Matsuoka S, Oikawa M, Egami Y, Honda M, Nagai M). Comparison of the clinical competency of nurses trained in competency-based and object-based approaches in the Democratic Republic of the Congo: A cross-sectional study. *Glob Health Med*. 2023; **5**(3): 142-150.
9. Ikemoto M, Matsuo K, Tamura T, Mashino S. Lessons learned from practices during the initial response to COVID-19 on the cruise ship Diamond Princess. *Glob Health Med*. 2023; **5**(3):188-190.
10. Yourkavitch J, Obara H, Usmanova G, et al. A rapid landscape review of postpartum anaemia measurement: challenges and opportunities. *BMC Public Health*. 2023; **23**, 1454.
11. Matsubara C, Dalaba MA, Danchaka LL, et al. Situation Analysis of a New Effort of Community-Based Health Planning and Services (CHPS) for Maternal Health in Upper West Region in Rural Ghana. *International Journal of Environmental Research and Public Health*. 2023; **20**(16):6595.
12. Ong SK, Abe SK, Thilagaratnam S, Haruyama R, et al. Towards elimination of cervical cancer - human papillomavirus (HPV) vaccination and cervical cancer screening in Asian National Cancer Centers Alliance (ANCCA) member countries. *Lancet Reg Health West Pac*. 2023; **39**:100860.
13. Koto-Shimada K, Miyazaki K, Inthapanith P, et al (including Kikuchi S, Tamura T, Fujita N). International cooperation for nursing human resource development in Lao PDR: Investing in nursing leadership. *Glob Health Med*. 2023; **5**(4): 249-254.
14. Nishimura E, Shoki R, Kato M, et al (Including Okawa S). Factors associated with father-infant bonding during the COVID-19 pandemic: an internet-based cross-sectional study in Japan. *Sci Rep*. 2023; **13**(1): 13653.
15. Hang S, Haruyama R, Uy K, et al. Feasibility, accuracy and acceptability of self-sampled human papillomavirus testing using careHPV in Cambodia: a cross-sectional study. *J Gynecol Oncol*. 2023; **35**: e6.
16. Sudo K, Watanuki S, Matsuoka H, Otake E, Yatomi Y, Nagaoka N, Iino K. Effects of the project on enhancement of teaching skills in geriatric nursing practice of Indonesian nursing lecturer and clinical nurse preceptor. *Glob Health Med*. 2023; **5**(5): 285-293.
17. Ikemoto M, Inoue N, Yambii O, et al (including Nagai M). Issues in enhancing continuing professional development for midwives in clinical practice in Mongolia. *Glob Health Med*. 2023; **5**(5): 311-315.
18. Iwamoto A, Fujita M, Luong DQ, et al. Health of migrants and other vulnerable populations across Asian countries: Build Forward Better beyond the COVID-19 pandemic. *Trop Med Health*. 2023; **51**: 51.
19. Sudo K, Noda S, Kobayashi J, et al. The role of community nurse in the implementation of health policy for the elderly in Thailand. *Glob Health Med*. 2023; **5**(6): 345-353.
20. Zaitu M, Kono K, Hosokawa Y, et al (Including Okawa S). Maternal heated tobacco product use during pregnancy and allergy in offspring. *Allergy*. 2023; **78**(4): 1104-1112.
21. Chen C, Okubo R, Okawa S, et al. The diagnostic accuracy of the Edinburgh Postnatal Depression Scale without the self-harm item. *J Psychiatr Res*. 2023; **165**: 70-76.

22. Chen C, [Okawa S](#), Okubo R, et al. Risk factors for mother-to-infant bonding difficulties and maternal anger/rejection towards the infant in a Japanese longitudinal study. *Asian J Psychiatr.* 2023; **89**: 103778.
23. Christou A, Mbishi J, Matsui M, et al (including [Iwamoto A](#)). Stillbirth rates and their determinants in a national maternity hospital in Phnom Penh, Cambodia in 2017–2020: a cross-sectional assessment with a nested case–control study. *Reprod Health.* 2023; **20**: 157.
24. Nakata K, [Okawa S](#). Projection of the number of new liver cancer cases in the world. *Jpn J Clin Oncol.* 2023; 53(10): 998-999.
25. Chen C, Okubo R, [Okawa S](#), et al. Broad impact of adverse childhood experiences on postpartum maternal mental health, child-rearing behaviors, and child development in Japan. *Psychiatry Clin Neurosci.* 2023; **77**(10): 569-571.
26. [Wakabayashi M](#), [Hachiya M](#), [Fujita N](#), et al (including [Komada K](#), [Obara H](#), [Nozaki I](#), [Okawa S](#), [Saito E](#), [Katsuma Y](#), [Iso H](#)). How did COVID-19 impact development assistance for health? - The trend for country-specific disbursement between 2015 and 2020. *Glob Health Med.* 2023; **5**(6): 328-335.
27. Chen C, Okubo R, [Okawa S](#), et al. The prevalence and risk factors of suicidal ideation in women with and without postpartum depression. *J Affect Disord.* 2023; **340**: 427-434.
28. Sato N, [Haruyama R](#), Miyasaka N. Effective gestational weight gain advice to optimize infant birth weight in Japan based on quantile regression analysis. *Sci Rep.* 2023; **13**(1):20954.
29. Rahman MO, Kamigaki T, [Thandar MM](#), et al (including [Haruyama R](#)). Protection of the third-dose and fourth-dose mRNA vaccines against SARS-CoV-2 Omicron subvariant: a systematic review and meta-analysis. *BMJ Open.* 2023; **13**(12): e076892.
30. Ong SK, [Haruyama R](#), Yip CH, et al. Feasibility of monitoring Global Breast Cancer Initiative Framework key performance indicators in 21 Asian National Cancer Centers Alliance member countries. *EClinicalMedicine.* 2023; **67**: 102365.
31. Do AD, Pham TTP, Nguyen CQ, et al (including [Fukunaga A](#), [Hachiya M](#), [Mizoue T](#), [Inoue Y](#)). Different associations of occupational and leisure-time physical activity with the prevalence of hypertension among middle-aged community dwellers in rural Khánh Hòa, Vietnam. *BMC Public Health.* 2023; **23**(1): 713.
32. Vynnycky E, Knapp JK, Papadopoulos T, et al (including [Hachiya M](#), [Miyano S](#)). Estimates of the global burden of Congenital Rubella Syndrome, 1996-2019. *Int J Infect Dis.* 2023; **137**: 149-156.
33. [Wakabayashi M](#), [Hachiya M](#), [Fujita N](#), [Komada K](#), [Obara H](#), [Nozaki I](#), [Okawa S](#), [Saito E](#), [Katsuma Y](#), [Iso H](#). How did COVID-19 impact development assistance for health? - The trend for country-specific disbursement between 2015 and 2020. *Glob Health Med.* 2023; **5**(6): 328-335.
34. Nanishi K, Green J, Shibamura A, et al (Including [Okawa S](#)). Challenging the utility of 24-hour recall of exclusive breast feeding in Japan. *BMJ Glob Health.* 2023; **8**(12): e013737.
35. [Okawa S](#), Saika K. Projection of the number of new cases of breast cancer in the world. *Jpn J Clin Oncol.* 2023; **53**(12): 1215-1216.
36. Chen C, Mochizuki Y, Asai Y, et al (Including [Okawa S](#)). Determining the optimal cutoff point for the Japanese Mother-to-Infant Bonding Scale: A data-driven approach. *Asian J Psychiatr.* 2024; **91**: 103874.
37. Chen C, [Okawa S](#), Okubo R, et al. Risk factors for persistent versus episodic mother-to-infant bonding difficulties in postpartum women in a nationwide Japanese longitudinal study. *J Affect Disord.* 2024; **349**: 370-376.
38. Chen C, Mochizuki Y, [Okawa S](#), et al. Postpartum loneliness predicts future depressive symptoms: a nationwide Japanese longitudinal study. *Arch Womens Ment Health.* 2024.
39. [Yokobori Y](#), [Fukunaga A](#), [Okawa S](#), et al (including [Hachiya M](#), [Mizoue T](#), [Inoue Y](#)). Sex differences in the association between socioeconomic status and untreated hypertension among residents with hypertension in rural Khánh Hòa, Vietnam: a post-hoc analysis. *BMC Cardiovasc Disord.* 2024; **24**: 61.
40. Hoang HM, Dao CX, Huy Ngo H, et al (including [Okamoto T](#), [Matsubara C](#)). Efficacy of compliance with ventilator-associated pneumonia care bundle: A 24-month longitudinal study at Bach Mai Hospital, Vietnam. *SAGE Open Med.* 2024; **12**: 20503121231223467.
41. [Baba H](#), Myo Aung N, [Miyagi A](#), et al (including [Masu A](#), [Yokobori Y](#), [Kiyohara H](#), [Otake E](#)). Exploring the contribution of Japan's experience in addressing rapid aging in Asia: Focus on dementia care. *Glob Health Med.* 2024; **6**(1): 19-32.
42. Sasaki Y, Shobugawa Y, [Nozaki I](#), et al. Association between Internet use and depressive symptoms among older adults in two regions of Myanmar: a cross-sectional study. *BMC Geriatr.* 2024; **24**: 145.
43. Chen C, [Okawa S](#), Okubo R, et al. Mother-to-infant bonding difficulties are associated with future maternal depression and child-maltreatment behaviors: A Japanese nationwide longitudinal study. *Psychiatry Res.* 2024; **334**: 115814.
44. [Fukunaga A](#), [Jimba M](#), [Pham TTP](#), et al (Including [Hachiya M](#), [Mizoue T](#)). Association of green tea consumption with prediabetes, diabetes and markers of glucose metabolism in rural Vietnam: a cross-sectional study. *Br J Nutr.* 2024:1-9.
45. Bertram K, Aylward B, Bosio L, et al (Including [Hachiya M](#)). Confronting the elephants in the room: reigniting momentum for universal health coverage. *Lancet.* 2024; **50140-6736**(24)00365-9.
46. Charvat H, [Okawa S](#). Projection of the number of new cases of prostate cancer in the world. *Jpn J Clin Oncol.* 2024; **54**(3): 361-362.

47. Shrestha RM, Pham TTP, [Yamamoto S](#), et al (Including [Fukunaga A](#), [Hachiya M](#), [Mizoue T](#), [Inoue Y](#)). Comparison of waist circumference and waist-to-height ratio as predictors of clustering of cardiovascular risk factors among middle-aged people in rural Khanh Hoa, Vietnam. *Am J Hum Biol.* 2024: e24063.

和文 / Japanese 1 編 / 1 papers

1. [宮崎 一起](#), [宮城 あゆみ](#), [唐木 瞳](#), [守山 有由美](#), [藤本 雅史](#), [江上 由里子](#), [藤谷 順子](#), [原 徹男](#). 渡航困難期におけるベトナムとのリハビリテーション装具製作のための双方向性オンラインハンズオンセミナーの実践と成果報告. *国際保健医療* 38(4): 193-201.

学会

国際学会 9 題 / 9 titles

1. [Haruyama R](#). Japanese symposium: Studies by women's researchers aiming to eliminate cervico-vaginal cancer in Japan: What shall Japan do to meet the global goal and targets to eliminate cervical cancer?. IPVC 2023, April 2023, Washington DC (online), USA.
2. [Sudo K](#), [Watanuki S](#), [Otake E](#), et al. Effectiveness of Japan-Indonesia Gerontic Nursing Project: Evaluation by the Interviews. ICNconference 2023, July 2023, Montreal, Canada.
3. [Watanuki S](#), [Sudo K](#), [Otake E](#), [Iino K](#). Japan-Indonesia Gerontic Nursing Project: An Analysis of Student Questionnaires on their Understanding and Responses to Gerontic Nursing VR Materials. ICNconference 2023, July 2023, Montreal, Canada.
4. [Yourkavitch J](#), [Obara H](#), [Usamova G](#), et al. A rapid landscape review of postpartum anaemia measurement: challenges and opportunities. XXIV FIGO World Congress of Gynecology and Obstetrics, October 2023, Paris, France.
5. [Sudo K](#), [Kanda M](#), [Iwamoto A](#), et al (including [Nagai M](#), [Sano M](#), [Fujita M](#)). Development of a health handbook for migrant workers in Japan: Migrants' Neighbor Network & Action (MINNA) Project. 5th Global Nepali Health Conference, September 2023, Tokyo, Japan.
6. [Kanda M](#), [Ishimaru T](#), [Tanaka H](#), et al (including [Sudo K](#), [Iwamoto A](#), [Sano M](#), [Fujita M](#)). Towards Improved Access to Sexual and Reproductive Health Services among Migrant Workers. APCPH 2023, October 2023, Kuching, Malaysia.
7. [Sano M](#), [Sudo K](#), [Fujii M](#), et al (including [Kanda M](#), [Iwamoto A](#), [Fujita M](#)). Towards the Integration of Migrants and Other Vulnerable Populations in Surveillance Systems. APCPH 2023, October 2023, Kuching, Malaysia.
8. [Sudo K](#), [Fujii M](#), [Sano M](#), et al (including [Kanda M](#), [Iwamoto A](#), [Fujita M](#)). A Preliminary Review on the Inclusion and Integration of Migrants into Risk Communication and Community Engagement for Health Security. APCPH 2023, October 2023, Kuching, Malaysia.
9. [Inoue N](#). Point-of-Care Ultrasound in Mongolia and its Potential in Prehospital Care. EMS ASIA, November 2023, Tokyo, Japan.

国内学会 27 題 / 27 titles

1. [岡本竜哉](#), [関原圭吾](#), [米廣由紀](#), 他 ([松原智恵子](#)含む). 当院 ICU における人工呼吸器関連肺炎 (VAP) 予防バンドルの臨床効果. 第 63 回日本呼吸器学会学術講演会. 2023 年 4 月、東京.
2. [Hang S](#), [Haruyama R](#), [Pech S](#), et al. (including [Fujita N](#)). Concordance in high-risk HPV detection between self- and clinician-sampled HPV testing and acceptability of self-sampling in Cambodia. 第 75 回日本産科婦人科学会学術講演会、2023 年 5 月、東京.
3. [若林真美](#), [蜂矢正彦](#), [藤田則子](#), 他 ([駒田謙一](#)、[小原ひろみ](#)、[野崎威功真](#)、[大川純代](#)、[齋藤英子](#)、[勝間靖](#)、[磯博康](#)含む). 新型コロナウイルス感染症による保健分野における二国間援助額への影響: 2020 年と過去 5 年間平均の政府開発援助拠出額の比較. 日本国際保健医療学会第 37 回東日本地方会、2023 年 7 月、東京.
4. [田村豊光](#)、[島田恭子](#)、[菊池識乃](#)、他. ラオス人民民主共和国における看護師のコンピテンシー評価尺度の信頼性と妥当性の検証. 日本国際保健医療学会第 37 回東日本地方会、2023 年 7 月、東京.
5. [井上信明](#). 国際緊急援助隊～小児救急医が果たすことができる役割がある. 第 36 回日本小児救急医学会学術集会、2023 年 7 月、千葉.
6. [井上信明](#). 今日からの小児救急診療が変わる! 最新文献・ガイドラインレビュー. 第 36 回日本小児救急医学会学術集会、2023 年 7 月、千葉.
7. [大川純代](#)、[天野優希](#)、[馬場洋子](#)、他 ([駒田謙一](#)、[蜂矢正彦](#)含む). ベトナム中南部における施設出産の推移と関連要因. 日本国際保健医療学会第 37 回東日本地方会、2023 年 7 月、東京.
8. [谷本美保子](#)、[増澤祐子](#)、[池本めぐみ](#)、他. 日本助産学会若手研究者活躍推進委員会主催オータムセミナー 2022「研究したら論文を出そう! 原著論文の執筆から公表のためのファーストステップ」実践報告. 2023 年 10 月、第 37 回日本助産学会学術集会、東京.
9. [中根直子](#)、[赤井智子](#)、[小林康江](#)、他 ([池本めぐみ](#)含む). 減災に向けて母子と一緒に準備しよう. 2023 年 10 月、第 37 回日本助産学会学術集会、東京.
10. [新福洋子](#)、[小笠原絢子](#)、[谷本美保子](#)、他 ([池本めぐみ](#)含む). 助産師の歩む多様な道: 臨床、進学、海外など、キャリア選択について話し合おう. 2023 年 10 月、第 37 回日本助産学会学術集会、東京.

11. 松岡貞利. 保健政策研究のスコープと手法. 2023年11月、第38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大会2023、東京.
12. 永井真理. 保健人材研究のスコープと手法. 2023年11月、第38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大会2023、東京.
13. 清水栄一. 保健人材研究のスコープと手法. 2023年11月、第38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大会2023、東京.
14. Thandar MM, Iwamoto A, Hoshino H, et al (including Sudo K, Fujii M, Kanda M, Fujita M). Access to COVID-19 related health care services and its associated factors: a cross-sectional study in Myanmar migrants in Japan. 2023年11月、第38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大会2023、東京.
15. Sudo K, Fujii M, Iwamoto A, et al (including Thandar M, Kanda M, Fujita M). 日本に在住するベトナム人のCOVID-19に関連するヘルスサービスアクセスの状況とその関連要因. 2023年11月、第38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大会2023、東京.
16. 佐野正浩、Zhang Y. オーストラリア公衆衛生プログラムにおける気候変動教育の現状. 2023年11月、第38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大会2023、東京.
17. 村井真介、ブンナック・サイサソソカム、西本 悟朗、他（神田未和含む）. ラオスの医療の質向上の取り組みの草創期における、実践者を対象とした集団学習プラットフォームの初めての試み：結果報告. 2023年11月、第38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大会2023、東京.
18. 前川裕美子、カンミー・スヴァンカム、ペンサットモン・フォンパスラット、他（村井真介含む）. ラオスのチャンパサック県病院における患者安全促進のための危険予知トレーニング（KYT）導入の試み：予備的報告. 2023年11月、第38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大会2023、東京.
19. 菊池識乃、虎頭恭子、松尾潤子、他. ラオスにおける新人看護師インターン研修制度導入期の協力病院における実践状況から見た持続化の名研修運営・指導体制に関する考察. 第38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大会2023、東京.
20. 野崎威功真、Sody Seang、伊藤智朗、他. カンボジアの新生児室における手指衛生と環境培養調査. 第38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大会2023、東京.
21. 菖蒲川由郷、尾白有加、野崎威功真、他. ミャンマーにおける高齢者の食糧不安の要因分析. 第38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大会2023、東京.
22. 藤井めぐみ、西岡智子、横堀雄太、他（宮崎一起、清水栄一、江上由里子、藤田雅美、蜂矢正彦、藤田則子含む）. UHC達成に必要な医療製品が低・中所得国に展開されるための支援の検討. 第38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大会2023、東京.
23. Sudo K, Nguyen DD, Naruse K. The relationships between intention to leave and job satisfaction in Vietnamese nurses. 2023年12月、第43回日本看護科学学会学術集会、下関
24. 袖野美穂、市村康典. ラオス国における保健医療施設評価の国家基準がヘルスプロモーションを促進する可能性についての検討. 2023年12月、日本ヘルスプロモーション学会第20回学術学会・総会、東京
25. 岡本竜哉、松原智恵子、Bui Thi Huong Giang、他. ベトナムの3次病院における人工呼吸器関連肺炎（VAP）予防バンドルの有効性評価. 第4回東京口腔ケアフォーラム. 2024年1月、東京.
26. 大川純代、駒田謙一、市村康典、他（蜂矢正彦含む）. 低・中所得国のB型肝炎有病率調査における迅速診断と乾燥ろ紙血を用いた化学発光免疫測定法の一致度と費用. 第34回日本疫学会学術総会. 2024年2月、滋賀.
27. 岡本竜哉、関原圭吾、船登有未、他（松原智恵子含む）. 当院ICUにおける人工呼吸器関連肺炎（VAP）予防バンドルの臨床効果. 第51回日本集中治療医学会学術集会. 2024年3月.

国際保健医療政策支援

Supporting Global Health Policy Development

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

2023 年度は、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ました。また、厚生労働科学研究費補助金による活動を通じて、健康危機のための国際的な法的文書（パンデミック条約や国際保健規則改正）に関連する会合へ出席するとともに、厚労省に対して必要なインプットを行いました。そして、WHO ガバナンス会合に関する検討会や報告会の開催や、国際保健外交ワークショップへ引き続き参加者およびリソースパーソンを派遣するなどして、グローバルレベルの政策提言能力の強化を図りました。さらに、「グローバルヘルス戦略推進協議会」に関係機関として参加し、日本政府が策定した「グローバルヘルス戦略」の実施とモニタリング・フォローアップに技術貢献を続けています。

日本政府向けの提言のみならず、実施中の各種技術支援事業を通じて、低・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。2023 年度には、国際専門委員は表のとおり、国際医療協力局の 10 名の職員が、のべ 12 の国際的専門委員会・技術諮問会の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 2023 年 4 月～2024 年 3 月には、低中所得国の保健省が承認したものが、WHO とグローバルファンドなどにより発行されたものが、各々 15 書類、21 書類でした。

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

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

In FY2023, we continued to strengthen our commitment to global-level discussions by having our staff participate in the regular governance meetings of international organizations such as the World Health Assembly, the Session of the WHO Executive Board, and the Global Fund (GF) Board Meeting. Bureau members also participated in meetings related to international legal instruments for health emergencies such as the Pandemic Treaty and amendments to the International Health Regulations and provided necessary advice to MHLW as the part of activities funded by research grants. We also strengthened our capacity to make policy recommendations on the global level by holding study sessions on WHO governance meetings as well as continuing to dispatch Bureau members to the Global Health Diplomacy Workshop, as both participants and resource persons.

The Bureau, as a member of the Expert Task Force on Global Health Strategy, continued to make technical contributions to the implementation, monitoring and follow-up of the Global Health Strategy, developed by the Japanese government.

Besides providing recommendations to the government of Japan, advice and recommendations have been provided to ministries of health in low- and middle- income countries through on-going technical cooperation projects. Moreover, through international experts' committees and technical

advisory groups, the Bureau staff contributed technically by providing technical input to recommendations, standards, and reports formulated by WHO and GF. As listed in the table, ten members of the Bureau contributed to twelve international expert committees and technical advisory groups in FY2023. Between April 2023 and March 2024, 15 policies and 21 official documents, respectively, were endorsed by ministries of health in low- and middle- income countries or published by WHO or GF that the Bureau member contributed technically to.

2023 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 2023

局員 Name of the bureau staff	委員会・委員名称 Name of the committee	就任時期 / 任期 Assigned timing/ Duration of the assignment
村上 仁 人材開発部長 / 医師 Hitoshi Murakami	Gavi ワクチンアライアンス：プログラム政策委員会 委員 Gavi the Vaccine Alliance : Programme and Policy Committee	2024 年 3 月 8 日から 2025 年 12 月末まで
井上 信明 研修課長 / 医師 Nobuaki Inoue	WHO アカデミー：保健分野における生涯学習に関する WHO アカデミー諮問グループ 委員 WHO Academy Advisory Group on Lifelong Learning in Health	2024 年から 2 年間
大川 純代 上級研究員 iGHP・協力局 Sumiyo Okawa	WHO 本部：ガイドライン評価委員会 外部委員 External member, Guideline Review Committee	2023 年 12 月から 2026 年 12 月まで
清水 栄一 上級研究員 Eiichi Shimizu	WHO 本部 ワクチンのマーケットアクセス向上技術諮問委員 Technical Advisory Group on Market Information for Access to Vaccines (TAG-MI4A)	2023 年 6 月から 2 年間
駒田 謙一 医師 Kenichi Komada	パンデミックファンド 技術諮問委員会 技術諮問委員 Technical Advisory Panel	2023 年から 2 年間
永井 真理 専門職 / 医師 Mari Nagai	WHO 本部 避妊に関する医学的適格基準および避妊実践に関する推奨の 策定委員会 Guideline Development Group to revise the Medical eligibility criteria for contraceptive use and Selected practice recommendations for contraceptive use	2022 年 11 月 定めなし
	WHO 西太平洋地域事務局： ユニバーサル・ヘルス・カバレッジ技術諮問委員 Technical Advisory Group on Universal Health Coverage in the Western Pacific Region (UHC TAG)	2023 年 7 月から 3 年間
野崎 威功真 医師 Ikuma Nozaki	グローバルファンド：技術審査委員会 技術審査委員 (HIV) TRP: Technical Review Panel	2020 年 8 月から 4 年間
宮野 真輔 専門職 / 医師 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	2018 年 5 月 定めなし
	グローバルファンド：技術審査委員会 副議長 / 技術審査委員 (結核 HIV) TRP: Technical Review Panel Leadership Vice-chair/ Expert in TB and HIV	2023 年 9 月から 2 年間
馬場 俊明 医師 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	2018 年 1 月から 2023 年 12 月まで 3 年 × 2 回

局員 Name of the bureau staff	委員会・委員名称 Name of the committee	就任時期 / 任期 Assigned timing/ Duration of the assignment
小原 ひろみ 専門職 / 医師 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 (IRG: Independent Review Group) 委員	2015年11月 定めなし
	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 Guideline Development Group Member on Updating Prioritized Maternal and Perinatal Health Recommendations:	2018年5月 複数推奨策定完了まで
	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 (MoNITOR) Technical Advisory Group	2020年12月から 2026年4月まで

2023 年度国際専門家委員会のオブザーバー

Observer of the international committee of experts in fiscal 2023

局員 Name of the bureau staff	委員会・委員名称 Name of the committee	就任時期 / 任期 Assigned timing/ Duration of the assignment
宮野 真輔 専門職 / 医師 Shinsuke Miyano	WHO 本部 COVID-19 ワクチンに関する戦略的諮問グループ (期外 SAGE) Extraordinary Strategic Advisory Group of Experts (SAGE) meeting on Immunization	2022年1月
横堀 雄太 医師 Yuta Yokobori	WHO 本部 ワクチンに関する戦略的諮問グループ (SAGE) Strategic Advisory Group of Experts (SAGE) meeting on Immunization	2023年1月から1年間

2023 年度に数カ月単位 (1 年未満) もしくは (単一もしくは数回の) 会議などで依頼された委員等

Committee members, etc. requested for several months (less than one year) or (single or several) meetings in fiscal 2023

局員 Name of the bureau staff	委員会・委員名称 Name of the committee	就任時期 / 任期 Assigned timing/ Duration of the assignment
宮崎 一起 看護師 Kazuki Miyazaki	WHO 西太平洋地域事務局 UHC 達成に向けた看護師・助産師の貢献を最適化するための看護・助産フォーラム テンポラリーアドバイザー Regional Nursing and Midwifery Forum in the Western Pacific to Optimize Nurses' and Midwives' Contributions to Achieving Universal Health Coverage	2024年2月
馬場 俊明 医師 Toshiaki Baba	WHO 西太平洋地域事務局 テンポラリーアドバイザー Leadership and Capacity-Building Workshop on Community-Based Mental Health Care and Support,	2023年12月
市村 康典 医師 Yasunori Ichimura	WHO 西太平洋地域事務局 第29回ポリオ根絶認証地域委員会 テンポラリーアドバイザー Regional commission for the Certificate of Poliomyelitis Eradication in the Western Pacific	2023年11月
永井 真理 専門職 / 医師 Mari Nagai	WHO 本部 ケアバンドルを用いた産後出血の検出と治療に関する WHO 推奨 WHO recommendations on detecting and treating postpartum haemorrhage using care bundles	2023年8月から12月まで
春山 怜 医師 Rei Haruyama	WHO 西太平洋地域事務局 子宮頸がん対策に関する加盟国協議 テンポラリーアドバイザー Member States Consultation on Implementation Strategies for the Acceleration of Cervical Cancer Elimination, 10-12 July 2023	2023年7月
	WHO 本部 健康とウェルビーイングのためのセルフケア介入に関する実施ガイダンス策定のための協議 テンポラリーアドバイザー	2023年9月
小原 ひろみ 専門職 / 医師 Hiromi Obara	WHO/PMNCH 早産についての10年のアクション世界報告書 Born too soon: decade of action on preterm birth 2023年版 Born too soon SDG Scientific Development Group として	2022年9月から 2023年5月まで
	WHO 本部 妊娠中毒症予防と治療についての Target Product Profile SDG Scientific Development Group WHO Target Product Profile to prevent and treat pre-eclampsia Scientific Development Group (SDG) members として	2023年2月から11月まで
	WHO 本部 流産に関する「信条にもとづく流産ケア提供拒否の規定・規制」についてのガイドライン改訂 (Mini-GDG for Conscientious Objection regulation) ガイドライン策定委員	2023年7月から 書類発行まで
	WHO 本部 新生児の GBS 感染を予防するためのスクリーニングプログラムガイドライン改訂 (GDG Screening programmes for the prevention of GBS neonatal infections) ガイドライン策定委員	2023年12月から 書類発行まで
	WHO 本部 避妊の医学的適格基準および避妊に関する推奨の外部レビューワー Medical eligibility criteria for contraceptive use and Selected practice recommendations for contraceptive use. External Reviewer	2024年2月から 2025年(予定)

III

人材開発部

Department of Human Resource Development

研修課

Division of Human Capacity Building

人材育成活動

Human Resource Development

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

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

JICA 薬剤耐性 (AMR)・医療関連感染管理研修

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

JICA 課題別研修「UHC 達成に向けた看護管理能力向上」

JICA Knowledge Co-Creation Program (Group and Region Focus):
Enhancement of Nursing Management Towards Universal Health Coverage

個別研修（海外研修員向け）

Individual Training Programs for Overseas Participants

NCGM グローバルヘルスフィールドトレーニング

Field Training Course for International Health Cooperation

NCGM グローバルヘルスベーシックコース：

テーマ別コース / 集中コース

NCGM Global Health Basic Course: Theme-based Courses / Intensive Training Course

国際保健医療協力レジデント研修 /

国際医療協力局フェロー研修

Medical Resident Training on International Health Cooperation/
International Clinical Fellowship Program/
Fellowship in Bureau of International Health Cooperation

国際保健医療協力実務体験研修 / 看護職海外研修

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

アドバンスト研修 国際保健課題別講座

Advanced Training Course on Different Global Health Themes

個別研修（日本人研修員向け）

Individual Training Programs for Japanese Participants

国際医療協力局セミナー

Bureau of International Health Cooperation Seminars

広報情報課

Division of Public Relations and Communications

広報情報発信活動

Public Relations and Communications

人材育成活動

Human Resource Development

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

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

もう一方、国内の若手人材が将来低・中所得国で活躍できることを目指した人材育成活動も大切にしています。学生向けには、国際医療協力活動の説明、国際保健関連の講義やセミナーの提供、日本国際保健医療学会学生部会の活動の支援などがあります。社会人向けには、仕事をしつつ学ぶ機会を持てるように時間を配慮し、国際保健に必要な考え方やスキル、現場での実践例の紹介などを交えて、「NCGM グローバルヘルスベーシックコース（テーマ別オンデマンド・旧基礎講座）」、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「NCGM グローバルヘルスベーシックコース（ライブ集中・旧集中講座）」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NCGM グローバルヘルスフィールドトレーニング（旧国際保健医療協力研修）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低・中所得国の現場訪問とそこでの現地の人を交えたディスカッションがこの研修の特徴になっています。

ベーシックコースの他に、7年前からはNCGM グローバルヘルスアドバンスコース（旧課題別研修）を実施しています。2023年度は「プロジェクト評価」、「サンプリングデザインとデータ解析」、「取り残されがちな人々と健康」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も継続して実施されています。

全体として、2023度は外国人182名、日本人126名の計308名の研修員を受け入れました。

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

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

We also give priority to human resource development activities for young people in Japan who would like to work in the global health and international cooperation field in the future. Students are provided with information on international cooperation activities and the opportunity to participate in global health lectures and seminars, and support is offered for the activities of the Japan Association for International Health - Student Section. For working people, we provide the "NCGM Global Health Basic Course" (thematic on-demand and former basic course), a series of nine lectures with introductions to the concepts and skills required for global health and practical examples from the field. For those who have difficulty attending every month, we offer a three-day live intensive course using a national holiday. We also offer four courses for doctors and nurses working in hospital departments to learn international cooperation in stages, as well as NCGM Global Health Field Training (formerly International Health Cooperation Training) to learn actual verse as situations as the next step. The next step in the program is to learn about the actual situation overseas. This training is characterized by field visits to low- and middle-income countries and discussions with local people in order to acquire the basic knowledge and skills necessary for international cooperation and to learn how to get involved in the field.

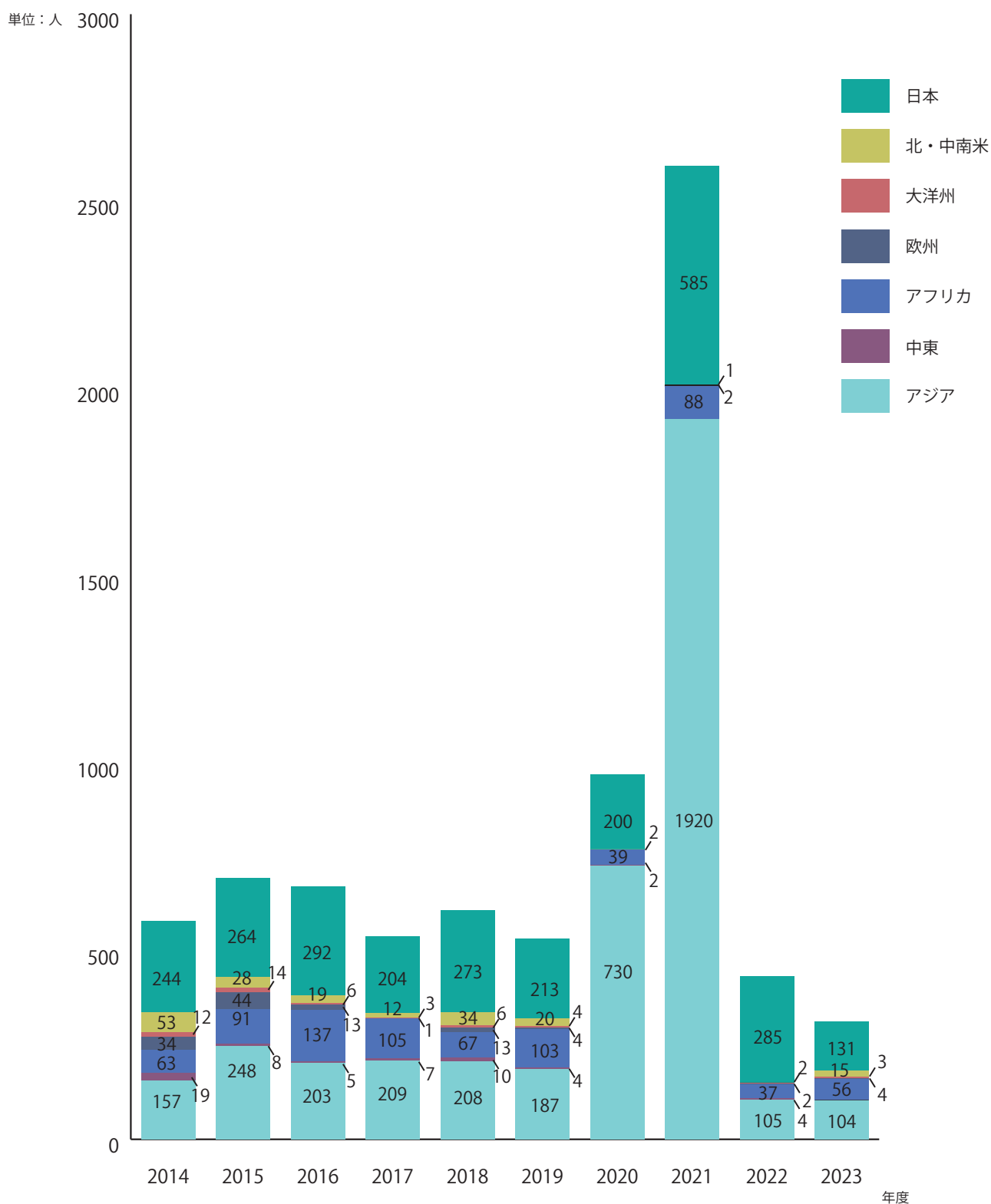
In addition to the Basic Course, the NCGM Global Health Advanced Course (formerly Subject-Specific Training) has been offered for the past seven years, and in FY2023, the courses were held on "Project Evaluation," "Sampling Design and Data Analysis," and "People and Health Who Are Often Left Behind. In addition, training in Japan for the International Development Promotion Project continues to be conducted.

Overall, a total of 308 trainees (182 foreigners and 126 Japanese) were accepted in FY2023.

海外研修員向け研修 / For Foreign Participants	
課題別研修 JICA Knowledge Co-Creation Program (Group and Region Focus)	1. アフリカ仏語圏地域 女性と子どもの健康改善 (行政官対象) (Group and Region-Focused Training) Improvement of Women's and Children's Health for French-Speaking Countries in Africa (for government officials)
	2. 薬剤耐性 (AMR)・医療関連感染管理研修 JICA Knowledge Co-Creation Program: Antimicrobial Resistance and Healthcare-Associated Infection Control
	3. UHC 達成に向けた看護管理能力向上 Enhancement of Nursing Management Towards Universal Health Coverage
カウンターパート 国別研修 JICA Counterpart Training (Country Focus)	1. モンゴル国医師及び看護師の卒後研修強化プロジェクト (①看護) カウンターパート研修 Project for Strengthening Post-graduate Training for Medical Doctors and Nurses, Counterpart Training for Nurses, Mongolia
	2. モンゴル国医師及び看護師の卒後研修強化プロジェクト (②助産) カウンターパート研修 Project for Strengthening Post-graduate Training for Medical Doctors and Nurses, Counterpart Training for Midwives, Mongolia
	3. ザンビア共和国ルサカ郡総合病院運営管理能力強化プロジェクト カウンターパート研修 Knowledge sharing of Japan's Efforts and Experiences in Strengthening Hospital Administration and Management for the Zambian Ministry of Health
	4. カンボジア国保健人材継続教育制度強化プロジェクト カウンターパート研修 The Project for Strengthening In-service Training System in Cambodia, Counterpart Training
	5. 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 カウンターパート研修 The Project to Strengthen Maternal and Neonatal Healthcare (PRESSMN PHASE 3), Counterpart Training for Republic of Senegal
	6. キューバ共和国 病院放射線デジタル化 プロジェクト The Project for Digitalization for Diagnostic Imaging in Hospitals, Counterpart Training for the Republic of Cuba
	7. ブータン王国 医学教育の質強化プロジェクト The Project for Strengthening Medical Education in the Kingdom of Bhutan, Counterpart Training
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.	NCGM グローバルヘルスベーシックコース (インテンシブ) Basic Course in Global Health / Intensive Training Course
2.	NCGM グローバルヘルスベーシックコース (オンデマンド) Basic Course in Global Health / On Demand Session
3.	NCGM グローバルヘルスフィールドトレーニング Field Training in Global Health
4.	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
5.	国際保健医療協力実務体験研修 / 看護職海外研修 Basic Training Course on International Health Cooperation / Field Training for Nurse
6.	NCGM グローバルヘルスアドバンストコース Advanced Training Course in Global Health
7.	個別研修 Individual Training Programs for Participants in Japan

低・中所得国及び日本の国際保健人材の育成 研修受入人数（年度別）
 The number of participants from low and middle-income countries and Japan for human resources development activities, number of participants by fiscal year



海外研修員向け / For Foreigners

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

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

国際医療協力局は国際協力機構（JICA）の委託を受け、同内容の研修を2002年度から実施しています。2020年度から契約更新し、3年間実施することとなっています。これまでに、仏語圏アフリカの各国で母子保健に携わる行政官・臨床医など、約235名の研修員が参加しています。

2023年度は、新型コロナウイルス感染症の影響も薄れたことから、アフリカ仏語圏地域の8カ国（ベナン（1名）、ブルンジ（1名）、コートジボワール（1名）、コンゴ民主共和国（1名）、ガボン（1名）、カメルーン（1名）、セネガル（2名）、ジブチ（1名））から9名の研修員を日本に受け入れて実施しました。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。研修員は、女性と子どもの健康を守るため、日本の保健システムのなかでおこなわれている保健サービスや周産期医療制度について、国、地方自治体、また病院単位での取り組みについて学ぶことができました。地方の周産期医療体制については、滋賀県の制度を視察することができました。

研修員たちは、自国の女性と子どもの健康を改善したいと真摯に研修に取り組み、自国の問題点を分析し、改善提案をまとめました。また、他国の参加者と共通する課題について、意見交換を通じて見聞を広め、自国の現状を振り返り、討議を通じて、各国の母子保健の現状、受療率を高めるための工夫などが共有されました。研修員の最終報告では、研修に基づき、自国の母子保健サービス提供体制の現状、課題、提言が発表されました。

Since 2002, BIHC has been commissioned by JICA to conduct this training. To date, nearly 235 trainees, including government officials and clinicians engaged in MCH in Francophone countries in Africa, have participated in this training.

In FY2023, as the impact of the COVID-19 pandemic has faded, nine trainees from eight African francophone countries, Benin (1), Burundi (1), Cote d'Ivoire (1), Democratic Republic of Congo (1), Gabon (1), Cameroon (1), Senegal (2), Djibouti (1), physically travelled to Japan. The purpose of this training was to share international perspectives and the experiences of participants from Japan and other countries in order to contribute to "improving women's and children's health" in the countries concerned, and to identify activities that they or their organizations can implement. The participants were able to learn about the health services and perinatal care system in the Japanese health system to protect the health of women and children, at the national, local, and hospital level. The trainees were able to observe the local perinatal care system in Shiga Prefecture.

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



研修修了式後の集合写真
Group photo after the training completion ceremony

JICA 薬剤耐性 (AMR) ・医療関連感染管理研修

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

近年、新型コロナウイルス感染症、エボラウイルス病や薬剤耐性菌など脅威のある感染症への対応は喫緊の課題であり、特に低・中所得国では、医療従事者への不十分な教育や、限られた設備・資源などによって、十分な対策ができていない状況です。本研修では、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。

2023年度は、新型コロナウイルス感染症の流行もおさまってきたことから、対面による研修となりました。通算第24回目となる研修には、ブラジル(1)、コンゴ民(1)、エジプト(1)、エチオピア(1)、ガボン(1)、ガイアナ(1)、ラオス(1)、マーシャル諸島(1)、タイ(1)、ウガンダ(2)、ベトナム(1)、ザンビア(2)より、各施設で感染管理を担う医師たちだけでなく行政官ら14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。視察はNCGMだけでなく、慢性期疾患における対応や医療廃棄物処理施設も訪問して行いました。

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

In recent years, the threat of infectious diseases, such as COVID-19, Ebola virus disease, and anti-microbial resistance (AMR) have become an urgent issue, especially in low- and middle-income countries due to insufficient education given to healthcare staff and limited facilities and/or resources. This training program aims to help medical staff from developing countries to understand the concept and practices to effectively prevent AMR and healthcare-associated infection (HCAI). This is done by studying the systems and practices used in Japan and sharing this experience in order to help implement similar practices in their own countries.

In FY2023, training was conducted face-to-face as the outbreak of novel coronavirus infection has subsided. The 24th training program was attended by 14 trainees from Brazil (1), Democratic Republic of Congo (1), Egypt (1), Ethiopia (1), Gabon (1), Guyana (1), Laos (1), Marshall Islands (1), Thailand (1), Uganda (2), Vietnam (1), Zambia (2), as well as doctors responsible for infection control at each facility. The 14 trainees were not only doctors in charge of infection control at their facilities, but also government officials. Through lectures, exercises, observation, and discussions, the trainees learned about the principles and practices of infection control and drug-resistant bacteria control and developed realistic and sustainable action plans to implement effective infection control measures within the limited resources of their countries. The visits were not only to NCGM, but also to responses in chronic diseases and medical waste disposal facilities.

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

海外研修員向け / For Foreigners

JICA 課題別研修「UHC 達成に向けた看護管理能力向上」

JICA Knowledge Co-Creation Program (Group and Region Focus): Enhancement of Nursing Management Towards Universal Health Coverage

2022 年度より新たに開始された課題別研修です。行政、臨床、教育の看護職である研修員が、対象とする国における看護の質を高めるために求められる看護管理能力を向上させることを目的としています。そのために、UHC を達成している日本における看護に関する医療制度や体制、また現場における看護管理、さらには災害看護まで、包括的に学ぶことができるプログラムです。今年度は、昨年度からの学びもあり、2023 年 12 月 11 日から 2024 年 1 月 8 日までオンラインで事前学習をしていただいたうえで、2024 年 1 月 9 日から 1 月 23 日にかけて、訪日いただいて病院実習を含む研修を行いました。カンボジア（4 名）、モンゴル（2 名）、バングラデシュ（2 名）、ラオス（1 名）、ブータン（1 名）、フィリピン（1 名）、ベトナム（1 名）、スリランカ（1 名）の 8 カ国から 13 名が参加しました。研修員は事前に作成されたオンデマンド教材を視聴し、UHC や日本の医療体制について理解をしたうえで研修にはいりました。研修期間中は、厚生労働省から看護行政について講義を受けたり、兵庫県を訪問して管理者育成に関する事業等について学びを深めたりしました。最後には、各国の状況に合わせたインプリメンテーションプランを作成し、発表しました。本研修は、次年度も継続して実施される予定です。

This is a JICA Knowledge Co-Creation Program started in FY2022. The purpose of this program is to enhance the nursing management skills required to improve the quality of nursing care in the target countries for trainees who are in administrative, clinical, and educational nursing positions. For this purpose, this program contains a comprehensive program to learn about the medical system and structure related to nursing in Japan, which has achieved UHC, as well as nursing management in the field, and even disaster nursing. This year, with some learning from the previous year, the participants had a preliminary online study from December 11, 2023 to January 8, 2024, and then visited Japan from January 9 to January 23, 2024, for training, including hospital practice. Thirteen participants from eight countries participated in the program: Cambodia (4), Mongolia (2), Bangladesh (2), Laos (1), Bhutan (1), Philippines (1), Vietnam (1), and Sri Lanka (1). The trainees watched on-demand materials prepared in advance to familiarize themselves with UHC and the Japanese medical system. During the training period, the participants received lectures on nursing administration from the Ministry of Health, Labour and Welfare (MHLW) and visited Hyogo Prefecture to learn more about projects related to management development. At the end of the training, the trainees prepared and presented an implementation plan tailored to each country's situation. This program will be continued in the following year.



修了式後の参加者たち
Participants after the completion ceremony

個別研修（海外研修員向け）

Individual Training Programs for Overseas Participants

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

2023年度の研修員受け入れ総数は86名でした。コロナ禍の影響を受け、ここ数年減少傾向にありましたが、年度後半に訪問者が増えました。委託元はJICAに加え、WHO西太平洋事務局からもありました。また、ウクライナからの医療者教育支援としての活動もありました。

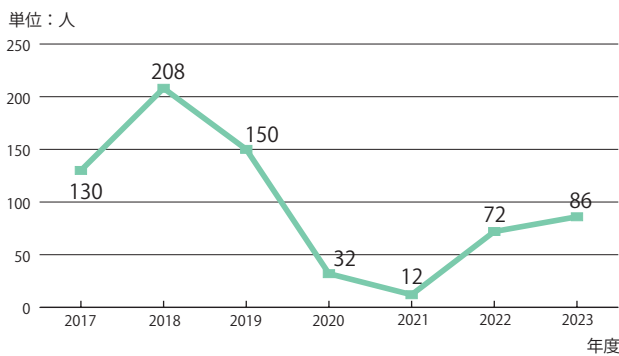
講義は、局員より、対象者の目的に応じて国際医療協力局概要と活動内容の紹介および局員の現場経験を共有し、ディスカッションを行い、日本の国際医療協力への理解が深まるよう実施しました。

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

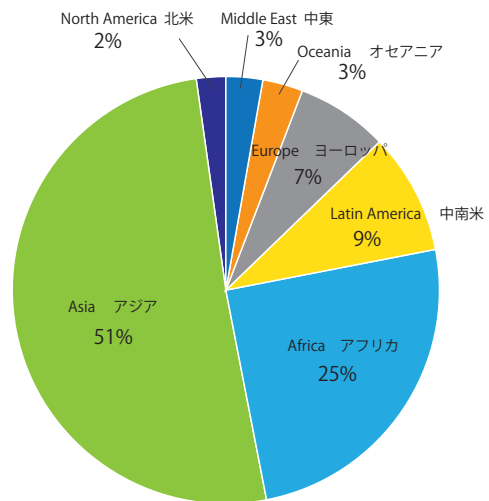
The total number of trainees accepted in FY2023 was 86. The number of trainees had been on a downward trend in recent years due to the COVID-19 pandemic, but it has increased since the latter half of last fiscal year. In addition to JICA, we received requests from the WHO Western Pacific Office. There was also an activity from Ukraine to support the education of medical personnel.

Lectures were given by staff of BIHC on subjects including an overview of the Bureau and their activities. They also facilitated discussions and fostered further understanding of Japan's work in the field of international health cooperation.

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



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



NCGM グローバルヘルスフィールドトレーニング

NCGM Field Training Course for Global Health

2019年以降、2年間は新型コロナウイルス感染症のため実施されていませんでしたが、2022年度に入り、国内外の感染状況が収束傾向になってきたこともあり、NCGM グローバルヘルスフィールドトレーニングと名称を変え、再開しました。この研修は、ベトナムへの現地渡航を含んでおり、渡航前にベトナム社会や保健医療の状況について学んだのち、ベトナムの医療機関から実際に対策が検討されている具体的な課題に対して、渡航前に学んだPCM手法などを駆使し、現地の医療従事者と共に課題解決のためのプロジェクトを作成する演習を行います。2023年度は、院内感染対策、医療安全などの課題に対する解決策をともに検討し、作成したプロジェクトは現地の病院幹部、日本側の関係者にプレゼンテーションを行い関係者の評価をうけました。このように、実際のプロジェクト作成過程を体験することで、日本、ベトナム双方にとって、課題を解決するための方法を考える経験値を高める研修になったと考えられます。

The training was not conducted for two years after 2019 due to the COVID-19 pandemic, but in FY2022, the name was changed to NCGM Global Health Field Training and resumed, as the infection situation in Japan and abroad is now under control. This training includes a field trip to Vietnam, where participants learn about the Vietnamese society and healthcare situation before the trip, and then practice creating a project to solve specific issues that Vietnamese medical institutions are actually considering taking countermeasures for, together with local healthcare professionals, making full use of PCM methods learned before the trip. The participants will practice creating a project to solve the problem together with local healthcare professionals by using PCM and other methods they learned before their trip to Vietnam. In FY 2023, the participants discussed solutions to issues such as nosocomial infection control and medical safety together, and the projects they created were presented to local hospital executives and Japanese officials for evaluation. This experience in the actual project creation process is considered to have enhanced the experience of both Japanese and Vietnamese participants in thinking of ways to solve problems.

NCGM グローバルヘルスベーシックコース： テーマ別コース / 集中コース

日本人研修員向け / For Japanese

NCGM Global Health Basic Course: Theme-based Courses / Intensive Training Course

NCGM グローバルヘルスベーシックコース：テーマ別コース

「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、9～10のテーマで開催しています。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を、いつでもどこでも学べるオンデマンド方式で提供しています。参加者は医療従事者のみならず、学生や会社員など、全国各地からの参加者が年々増えています。

2023年度は、10のテーマを“導入編”、“ヘルスシステム編”、“今注目のトピック編”とし4テーマで1つのパッケージとして実施しました。各パッケージ30名以上、合計150名が参加しました。オンデマンド配信の動画視聴の後、交流会を実施しました。参加者からは「他のグローバルヘルスの研修にも興味を沸いた」、「テーマを決めず、ざっくばらんに皆さんとお話しできたのが良かった」という感想があり、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なっています。

なお、当講座に80%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2023年度までに、135名が修了しました。修了者は「NCGM グローバルヘルスフィールドトレーニング」の受講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。

NCGM グローバルヘルスベーシックコース：集中コース

テーマ別の研修を実施していたが、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。さらに、当講座を受講すればNCGM グローバルヘルスフィールドトレーニング」における講義を免除することができます。

2023年度は遠方からの参加を考慮し、10月7～9日はオンライン・ライブ方式での講義とグループワークを行い、16名が参加しました。また参加者のニーズに応え、グローバルヘルス分野に興味のある方々を対象に、講師と参加者による座談会の機会を設けました。

講座の内容は、テーマ別コースの講義内容と同一とし、国際保健医療協力における幅広い分野をカバーしています。受講者の内訳としては、医療系の職業の方のみならず、非医療系、社会経験豊富な方など多岐に及びました。当講座を通じ、予想以上にグローバルヘルスに関する短期研修へのニーズが

NCGM Global Health Basic Course: Theme-Based Courses

The NCGM Global Health Basic Course is conducted to provide opportunities for those who aim to become involved in global health to deepen their knowledge. This course is open to everyone and is scheduled nine to ten theme a year, beginning in May and ending in March of the following year. Lectures are given by the staff of the bureau based on different but fundamental themes in global health. The sessions consist of the lectures about trends in global health and the situations in developing countries based on experience in the field. This course provides in an on-demand style, therefore that allows participants with the opportunity to learn anytime, anywhere. People from diverse backgrounds including not only health professionals but also students and general office employees from all over Japan participate in this course.

In fiscal 2023, ten topics were offered, divided into three packages: 'Fundamental topics,' 'Health systems topics,' and 'Featured hot topics. More than 30 participants attended each package, for a total of 150 participants in fiscal 2023. After viewing on-demand video lectures, participants can attend Networking event. The participants expressed that they became interested in other global health training programs and appreciated the opportunity to have open discussions without a set theme. This course has provided a good opportunity for participants aspiring to engage in global health to inspire each other and create connections.

Participants attending more than eight courses are awarded a certificate of completion. Between fiscal 2007 and 2023, 135 participants have received this certificate. The course is connected with the Field Training Course for International Health Cooperation offered by our bureau. 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.

NCGM Global Health Basic Course: Intensive Training Course

As mentioned above, the bureau had conducted a Training Course for the Theme-based Courses. Frequent complaints from the participants included that the training period was too long and that it was difficult to schedule with their work.

あることが分かり、今後も参加者のニーズに合わせてながら当講座を継続していきます。

In response, we started a Training Course for the Intensive Training Course. Furthermore, by attending this intensive course, participants are exempted from the lecture-part of the Field Training Course for International Health Cooperation.

In fiscal 2023, due to considering participation from far away, the bureau held a course via online live style lecture and group work session on October 7-9, which was attended by 16 participants. Furthermore, in response to a need that arose participants, this course had an opportunity for a network event with lecturer and participants to those interested in the field of global health.

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

NCGM グローバルヘルスベーシックコース 2023 年度スケジュール
Fiscal 2023 annual schedule for the Global Health Basic Course

テーマ別コース（オンデマンド方式）/ Theme-based Courses (On-demand style)

公開期間 /Date	タイトル /Title	講師 /Lecturer
2023/5/15 ~ 5/3 導入編 Fundamental topics	グローバルヘルスの基礎 Introduction for global health	馬場洋子 / Hiroko Baba 宮城あゆみ / Ayumi Miyagi
	女性とこどもの健康 Women's and children's health	藤田則子 / Noriko Fujita 天野優希 / Yuki Amano
	ユニバーサル・ヘルス・カバレッジ Universal health coverage (UHC)	袖野美穂 / Miho Sodeno 宮崎一起 / Kazuki Miyazaki
	情報検索 Information search for global health	菅野芳明 / Yoshiaki Kanno
2023/9/6 ~ 10/31 ヘルスシステム編 Health system topics	グローバルヘルスの基礎 Introduction for global health	馬場洋子 / Hiroko Baba 宮城あゆみ / Ayumi Miyagi
	医療の質・安全におけるグローバルヘルス Quality and safety of healthcare in global health	村井真介 / Shinsuke Murai
	保健人材 Health human resources	宮崎一起 / Kazuki Miyazaki 袖野美穂 / Miho Sodeno
	医療製品のアクセス&デリバリー Access to & Delivery of Health Products	清水栄一 / Eiichi Shimizu 西岡智子 / Tomoko Nishioka
2023/12/6 ~ 2024/1/31 今注目のトピック編 Featured hot topics	グローバルヘルスの基礎 Introduction for global health	馬場洋子 / Hiroko Baba 宮城あゆみ / Ayumi Miyagi
	移民の健康 Migration and Health	岩本あづさ / Azusa Iwamoto
	疾病対策概論 Introduction to disease control	菅野芳明 / Yoshiaki Kanno
	公衆衛生危機 Public health emergencies	坪井基行 / Motoyuki Tsuboi
2024/2/23 オンライン・ライブ方式 Online live style	交流会 Networking event	天野優希 / Yuki Amano 菅野芳明 / Yoshiaki Kanno 清水栄一 / Eiichi Shimizu 益絢子 / Ayako Masu

集中コース（オンライン・ライブ方式）/ Intensive Course (Online live style)

公開期間 /Date	タイトル /Title	講師 /Lecturer
2023/10/7	オリエンテーションと自己紹介 Orientation & Ice breaking	佐野正浩 / Masahiro Sano 益絢子 / Ayako Masu
	グローバルヘルスの基礎 Introduction for global health	松下友美 / Tomomi Matsushita
	女性とこどもの健康 Women's and children's health	高野友花 / Tomoka Takano 春山怜 / Rei Haruyama
	移民の健康 Migration and Health	岩本あづさ / Azusa Iwamoto 清野香織 / Kaori Seino
	国際保健に必要な能力（グループワーク） Competencies needed for global health (group work)	益絢子 / Ayako Masu
2023/10/8	ユニバーサル・ヘルス・カバレッジ Universal health coverage (UHC)	横堀雄太 / Yuta Yokobori 西岡智子 / Tomoko Nishioka
	保健人材 Health human resources	宮崎一起 / Kazuki Miyazaki
	医療製品のアクセス&デリバリー Access to & Delivery of Health Products	藤井めぐみ / Megumi Fujii 横堀雄太 / Yokobori Yuta
	交流会 Networking event	清水栄一 / Eiichi Shimizu 西岡智子 / Tomoko Nishioka 藤井めぐみ / Megumi Fujii 益絢子 / Ayako Masu 松下友美 / Tomomi Matsushita 宮崎一起 / Kazuki Miyazaki 横堀雄太 / Yuta Yokobori
2023/10/9	疾病対策概論 Introduction to disease control	駒田謙一 / Kenichi Komada
	公衆衛生危機 Public health emergencies	河内宣之 / Nobuyuki Kawachi
	医療の質・安全におけるグローバルヘルス Quality and safety of healthcare in global health	村井真介 / Shinsuke Murai
	情報検索（グループワーク） Information search for global health (group work)	松下友美 / Tomomi Matsushita

日本人研修員向け / For Japanese

医師対象 / Doctors Only

国際保健医療協力レジデント研修 / 国際医療協力局フェロー研修

Medical Resident Training on International Health Cooperation/International Clinical Fellowship Program/Fellowship in Bureau of International Health Cooperation

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カ月間を国際医療協力局に在籍し、国際協力関連業務で海外活動を経験することを可能とした研修制度です。研修参加者が国際保健医療分野における自身の適性を検討し、今後のキャリアビルディングに関する展望をもつことができるようになることを目標としています。第20回の開催である2023年度は、合計2名が研修に参加しました。今年度は再び渡航ができるようになり、各自が自分の専門性を活かした、オリジナリティの高い研修を行うことができました。

もう1つは国際医療協力局を最大1年間限定で国際医療協力局に所属する「国際医療協力局フェロー研修」です。原則として大学卒業後5年以上の医師を対象としており、新規の募集を停止している「国際臨床フェロープログラム」の後継プログラムとして、2022年度より開始しました。2023年度は1名が年度途中の8月から研修を開始しており、活発に国内外での活動を行いました。

研修の詳細は、「2023年度国際保健医療レジデント研修・国際臨床フェロー研修報告書」をご覧ください。

Under the supervision of BIHC at NCGM provides two opportunities for physicians to experience international health cooperation in order for them to develop themselves as future global health leaders in Japan.

One is the Medical Resident Training on International Health Cooperation. This short-term training course allows senior residents at NCGM-affiliated hospitals to visit JICA projects or other overseas activities related to NCGM for three months. A total of two residents participated in the training in FY2023, the 20th edition of the program. This year, residents were able to travel abroad again, and each of them was able to conduct original training related to their own specialty.

The other one is the "International Medical Cooperation Bureau Fellow Training," which is limited to a maximum of one year in the Bureau of International Health Cooperation. In principle, this program is open to physicians who have graduated from university at least five years and was launched in FY2022 as the successor to the "International Clinical Fellow Program," which is no longer accepting new applications. This fiscal year, one fellow started training in August, in the middle of the fiscal year, and actively engaged in activities in Japan and abroad. Program which is no longer accepting new applications.

For further information, please refer to the 2023 Annual Report on the Medical Resident Training on International Health Cooperation, and the International Clinical Fellowship Program.

2023 年度（第 20 回）国際保健医療協力レジデント研修参加者

Participants in the fiscal 2023 Medical Resident Training on International Health Cooperation (20th iteration)

氏名 / Name	所属・年次 / Affiliation	派遣先 / Countries/institutions visited
岩本 知己都 Chikoto Iwamoto	救急科レジデント / Resident, Emergency Medicine and Critical Care	<ul style="list-style-type: none"> ・ネパール・ルカム郡チョウジャリ村での外傷対応のニーズ調査 (2023 年 11 月 1 ~ 11 日) ・モンゴル国における POCUS を用いた救急診療能力強化事業 (2023 年 12 月 11 ~ 18 日) ・Needs assessment of trauma response in Chowjari village, Rukum District, Nepal (November 1-11, 2023) ・Project to strengthen emergency medical care capacity using POCUS in Mongolia (December 11-18, 2023)"
堀米 顕久 Akihisa Horigome	小児科フェロー / Fellow, Pediatrics	<ul style="list-style-type: none"> ・ブータン王国における医学教育の質強化プロジェクト (2024 年 2 月 12 ~ 21 日) ・モンゴル国における医師及び看護師のための卒後研修強化プロジェクト (2024 年 3 月 4 ~ 11 日) ・Project for Strengthening the Quality of Medical Education in the Kingdom of Bhutan (February 12-21, 2024) ・Project for strengthening post-graduate training for doctors and nurses in Mongolia (March 4-11, 2024)"

2023 年度国際医療協力局フェロー研修派遣実績

List of enrollees of the Fellowship in Bureau of International Health Cooperation in fiscal 2023

氏名 / Name	所属・年次 / Affiliation	派遣先 / Countries/institutions visited
安田 公彦 Kimihiro Yasuda		<ol style="list-style-type: none"> ①モンゴル出張：医師及び看護師の 卒後研修強化プロジェクト (2023 年 9 月 3 ~ 11 日) Mongolia: project to strengthen postgraduate training of doctors and nurses (September 3-11, 2023) ②ベトナム出張：フィールド・トレーニング (2023 年 9 月 17 ~ 25 日) Vietnam: Field Training in Global Health (September 17-25, 2023) ③インドネシア現地視察：SMEDO 事業 (2023 年 11 月 27 日 ~ 12 月 1 日) Indonesia: Study tour for SMEDO (Supporting business plan of Medical Equipment Development for Overseas based on local needs) project (November 27-December 1, 2023) ④ベトナム出張：ベトナムにおける医療の質・安全面の診療現場改善事 (2023 年 12 月 19 ~ 30 日) Vietnam: Project for improving the quality and safety of medical treatment in Vietnam (December 19-30, 2023) ⑤タイ出張：PMAC ラポーター参加 (2024 年 1 月 22 ~ 28 日) Thailand: PMAC (Prince Mahidol Award Conference) attended as a reporter (January 22-28, 2024) ⑥タンザニア出張：JICA 無償資金協力プロジェクト (母子保健サービス改善計画) (2024 年 3 月 9 ~ 24 日) Tanzania: JICA grant aid project (Maternal and child health improvement plan in Tanzania) (March 9-24, 2024)

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。

2023年度の実務体験研修は以下の通り1回、5日間で実施されました。

- 2023年8月23～29日 2名

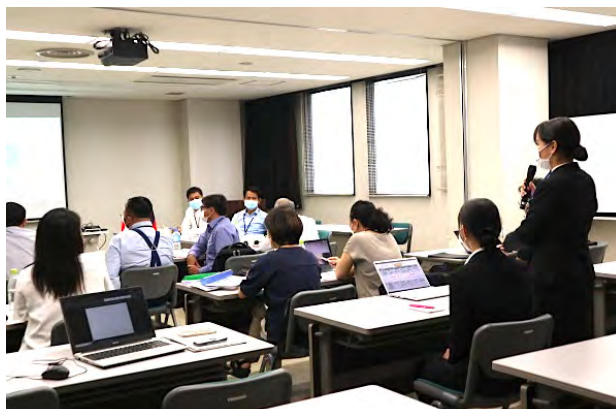
海外研修は、新型コロナウイルス感染症による渡航制限を鑑み中止となりました。

In collaboration with the Nursing Department of NCGM, the Practical Experience Training for Nurses and Field Training for Nurses commenced in fiscal 2012, with the goal of motivating nurses interested in the international health cooperation field.

In fiscal 2022, the Practical Experience Training was conducted on the following one occasion, 5 days, with 2 participants.

- August 23-29, 2023 2 persons

Unfortunately, the Field Training was cancelled due to restrictions in overseas travel as a result of COVID-19.



外国人研修で質問
Questions on training for foreigners



修了証書授与
Awarding of certificate of completion

アドバンスト研修 国際保健課題別講座

Advanced Training Course on Different Global Health Themes

NCGM グローバルヘルスベーシックコースは、今後、国際保健に携わる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、NCGM グローバルヘルスアドバンストコースは2年以上の実務あるいは研究経験のある方等を対象にした、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。2023年度は「取り残されがちな人々と健康」、「プロジェクト評価」、「サンプリングデザインとデータ解析」について開催しました。昨年度の研修は全てオンラインで実施されましたが、今年度から久しぶりに対面での研修が復活しました。オンラインの特性を活かし、遠隔地からの参加者を集めることができましたが、対面でしか対応が難しいデータ解析等の指導も行うことができました。国内外の大学教員、開発コンサルタント、研究者など、合計50名が参加され、グループワークなどを通して活発な議論をしました。

While NCGM Global Health Basic Course is designed primarily for people with little experience in the field of international health, we also planned an advanced course on international health for those with more than two years of practical or research experience. The NCGM Global Health Advanced Course commenced in fiscal 2018. In fiscal 2023, we conducted courses on vulnerable population and their health, project evaluations, and sampling design and data analysis. Last year, all training was conducted online, but this year, for the first time in many years, face-to-face training was revived. Taking advantage of the online nature of the training, we were able to attract participants from remote areas, but we were also able to provide instruction in data analysis and other areas that are difficult to handle only in person. A total of 50 participants, including university faculty, development consultants, and researchers from Japan and abroad, engaged in active discussions through group work.

個別研修（日本人研修員向け）

Individual Training Programs for Japanese Participants

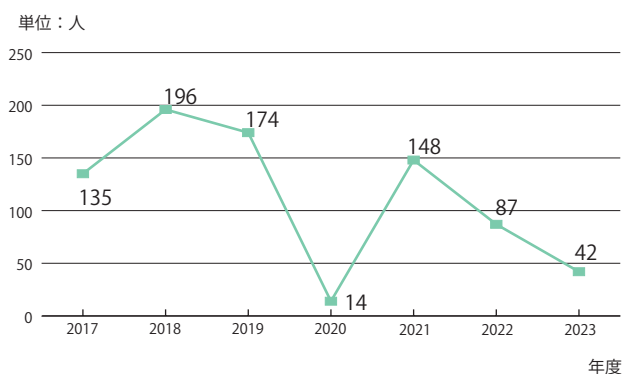
日本人を対象とした個別研修は、個人及び国内組織（学校等）・省庁・NCGM内からの委託により個別研修を行い、人材育成を通して国際協力を推進しています。

2023年度は42名の研修員を受け入れ、医学部生、看護学部生、国際協力について学ぶ大学生、外務省医務官が参加しました。講義は、局員より対象者の目的に応じて国際医療協力局概要と活動内容の紹介、局員の現場経験、国際医療分野のキャリアアップ相談等を行い、個々の国際医療協力への理解が深まるよう実施しました。

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

In FY 2023 we accepted 42 participants who were mainly high medical students, nursing students, university students studying about international cooperation and medical officers from MoFA. The lectures were given by the staff of BIHC, reflecting on their activities and the situations in developing countries. Lecturers shared their experiences in the field, led discussions, and conducted career counseling.

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



日本人研修員向け / For Japanese

国際医療協力局セミナー

Bureau of International Health Cooperation Seminars

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

2023年度は、全部で11回のセミナーを開催し、局内外から多くの参加者を得ることができました。

BIHC holds seminars once a month as part of its continuing education for staff. The purpose is to learn about various health issues and their responses in Japan and other countries, gain insight into the knowledge and experience of the lecturers, and apply what has been learned to international health cooperation projects. Participants are generally BIHC staff, but the sessions are open to the staff of other departments of NCGM, MHLW, and JICA. In fiscal 2023, 11 seminars were conducted and were able to have many participants internally as well as externally.

2023年度 国際医療協力局セミナー

List of the Bureau of International Health Cooperation Seminars in fiscal 2023

開催日 / Date	テーマ / Theme	講演者 / Lecturer
2023/5/26	グローバルヘルスにおける医療経済学の役割 ～世界銀行での業務を通じて～ The Role of Health Economics in Global Health - through my work experience at the World Bank	世界銀行 東 秀樹氏 World Bank Senior Economist, Mr. Hideki Higashi
2023/6/16	戦後日本における、外国人労働者をめぐる政策の変遷 ～雇用政策およびグローバルヘルスとの関わりに 注目して～ Changes in Policy Concerning Foreign Workers in Postwar Japan: Focusing on the Relationship with Employment Policy and Global Health	東京大学大学院 法学政治学研究科 総合法政専攻（政治コース）博士課程 吉用 光汰氏 The University of Tokyo, Faculty of Law, Graduate Schools for Law and Politics Mr. Kouta Yoshimochi
2023/7/11	日本への難民受け入れの現在 —その課題と可能性— The Current Situation of Accepting Refugees into Japan: Challenges and Possibilities	一般財団法人 パスウェイズ・ジャパン 代表理事 折居 徳正氏 Pathways Japan Representative Director, Mr Norimasa Orii
2023/8/9	アジアにおける医療統計の整備と研究への応用について Development of Medical Statistics in Asia and its Application to Research	国立がん研究センター（NCC）がん対策研究所 国政政策研究部 部長 中央病院 アジア連携推進室 室長 企画戦略局 国際戦略室 室長 松田 智大氏 National Cancer Center Hospital, Department of International Clinical Development, Asian Partnerships Section, Director Mr. Tomohiro Matsuda
2023/9/19	ヘルスプロモーション戦略の最前線 —健康政策とグローバルヘルスの立脚点としての ヘルスプロモーション— Frontiers of Health Promotion Strategies: Health Promotion as a Standpoint for Health Policy and Global Health	順天堂大学国際教養学部 グローバルヘルスサービス領域 教授 湯浅 資之氏 Juntendo University, Faculty of International Liberal Arts, Global Health Service Field Professor, Mr. Motoyuki Yuasa

開催日 / Date	テーマ / Theme	講演者 / Lecturer
2023/10/17	WHO initiatives to fight AMR	世界保健機関西太平洋地域事務局 (WPRO) 薬剤耐性担当官 西島 健氏 World Health Organization, Regional Office for the Western Pacific, Technical officer for AMR, Mr. Takeshi Nishijima
2023/11/10	自分のキャリアを振り返って ～ 国際医療協力局のこれから Looking Back on My Career - The Future of the Bureau of International Health Cooperation	国立国際医療研究センター国際医療協力局 局長 高倉 俊二 National Center for Global Health and Medicine, Bureau of International Health Cooperation, Director General, Mr. Shunji Takakura
2023/12/8	水俣病の紹介 疫学研究の視点で Introduction to Minamata Disease From an Epidemiological Research Perspective	岡山大学大学院 疫学・衛生学分野 教授 頼藤 貴志氏 Okayama University, Graduate School of Medicine, Dentistry, and Pharmaceutical Sections, Department of Epidemiology Professor, Mr. Takashi Yorifuji
2024/1/9	難民の声を届ける、という仕事 The work of giving voice to refugees	UNHCR 駐日事務所 渉外担当官 古林 安希子氏 UNHCR the UN Refugee Agency, Tokyo Liaison Officer, Ms. Akiko Kobayashi
2024/2/16	ビジネスと人権 Business and Human Rights	一般社団法人ソリダリダード・ジャパン 共同代表理事 佐藤 寛氏 Solidaridad Japan Co-chairman of the Board of Directors, Mr. Hiroshi Sato
2024/3/21	死生の際で生き延びることと伝えること Surviving and Communicating in Life and Death	早稲田大学人間科学学術院 教授 小野 充一氏 Waseda University, Faculty of Human Sciences Professor, Mr. Michikazu Ono

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、X 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、X 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。2023年度は「医療製品のアクセス&デリバリー」（2023年9月）、「グローバルヘルスのルール作りに貢献する規範セッター」（2024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。2023年度は、ビルゲイツ&メリンダ財団およびグローバルファンド日本委員会などからゲスト出演して頂きました。2023年9月にはグローバルフェスタ Japan および11月の日本国際保健医療学会学術総会に出展しています。

We conduct activities to promote public awareness of global health and international health cooperation. Using a variety of communication tools, including our website, Facebook, X, radio programs, and regular publications, we work to promote a better understanding of priority health issues, especially in low- and middle-income countries. Our website is the main source of information on our activities. Timely news is also shared via Facebook and X to further disseminate our message. Our newsletter is a biannual PR magazine—it features articles on topics such as “Access and delivery for medical products leveraged Japan’s strength” and “Technical advisory group member for creation of global guidelines”. The newsletter is available online and via subscription. We also produce a radio program, “Global Health Café,” by Radio NIKKEI Daiichi. In fiscal 2023, we invited representatives from “Bill & Melinda Gates Foundation” and “Friends of the Global Fund, Japan” etc. The Bureau of International Health Cooperation also exhibited at the Global Festa in September 2023, and at the Joint Congress on Global health 2023.



NEWSLETTER「医療製品のアクセス&デリバリー」2023年9月発刊
“Access and delivery of medical equipment” was published in March 2023



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”

2023 年度 メディア掲載と出演
Media publication and activities in fiscal 2023

	執筆・出演・掲載	メディア
1	横堀雄太	ドクターズブラザ 海外で活躍する医療者たち vol.38 2023 年 4 月 ～国際協力はクリエイティブな仕事～ 見える化、計画、実行。ザンビアの UHC 強化プロジェクト
2	田村葉月	『医療の広場』（政策医療振興財団、以下同）第 63 巻 第 4 号 2023 年 4 月 海外だより 191 コロナ禍で入職した私の海外出張
3	柳谷祐樹	『目で見る WHO』公益社団法人日本 WHO 協会 No.84 2023 年春号 セミナー・イベント報告 1 日本国際保健医療学会ランチョンセミナー WHO ガイドライン：健康とウェルビーイングのためのセルフケア介入 (国際医療協力局 春山怜医師のセミナー講演に関する寄稿文)
4	村井真介	『日本歯科評論』 vol.83(4) No.966 2023 年 4 月 WORLD HEALTH REPORT グローバルヘルスへの関わり方ー日本の行政の立場から
5	池本めぐみ	『助産師』 vol.77 No.2 2023 年 5 月号 海外だより モンゴル国からの活動報告 8 モンゴルの暮らし発見
6	西岡智子	『医療の広場』 第 63 巻 第 5 号 2023 年 5 月 海外だより 192 技術を伝える人々から学ぶこと
7	小原ひろみ	『KIZUNA』 Linking Japan and the World Health & Welfare Steady Progress Toward Eliminating Global Healthcare Disparities
8	馬場洋子	『医療の広場』 第 63 巻 第 6 号 2023 年 6 月 海外だより 193 「医工連携」事業 持続可能な開発目標 (SDGs) に向けて ユニバーサル・ヘルス・カバレッジ (UHC) の達成のために
9	佐野正浩	『「重症患者が苦手」な研修医へ集中治療の極意を伝授』 株式会社 Gakken 2023 年 7 月
10	清野香織	『医療の広場』 第 63 巻 第 7 号 2023 年 7 月 海外だより 194 コロナ禍に経験したカンボジアの病院の現状
11	市村康典 清原宏之	共同通信社配信 Yahoo! ニュース等 2023 年 7 月 「常識や価値観が、がらがらと崩れ落ちた」海外に出た医師らが気付いた“魅力” コロナが突きつけた地球規模の脅威 「他国の状況にもっと目を向けて」
12	池本めぐみ	『助産師』 vol.77 No.3 2023 年 8 月号 海外だより モンゴル国からの活動報告 9 専門研修の開始と「国際助産師の日」のイベント
13	高野友花 天野優希 井上信明 岩本あづさ	『目で見る WHO』公益社団法人日本 WHO 協会 2023 年夏号 No.85 セミナー・イベント報告 2 WHO 西太平洋地域 第 4 回 WHO 協力センターフォーラムに参加して
14	村井真介	ドクターズブラザ 海外で活躍する医療者たち vol.39 2023 年 8 月 「これはわれわれラオスのプロジェクトだ」～現地の人たちが協議し、自分たちの言葉で作った質改善モデル
15	田村豊光	『医療の広場』 第 63 巻 第 8 号 2023 年 8 月 海外だより 195 グローバルヘルスの理解促進に向けて
16	村井真介	『日本歯科評論』 2023 年 9 月号 WORLD HEALTH REPORT 初めての JICA 短期専門家ー私の教訓
17	小原ひろみ	『医療の広場』 第 63 巻 第 9 号 2023 年 9 月 海外だより 196 「魚には水が見えない」の話

	執筆・出演・掲載	メディア
18	永井真理	『医療の広場』第63巻第10号 2023年10月 海外だより 197 規範セッターの愉しみ - 国際的な決まりづくりという仕事 -
19	池本めぐみ	『助産師』vol.77 No.4 2023年11月号 海外だより モンゴル国からの活動報告 10 Mongolian National Standard の改訂に向けた活動
20	岡林広哲	『医療の広場』第63巻第11号 2023年11月 海外だより 198 国際保健の仕事を始めて10年目からのこと
21	馬場俊明	ドクターズプラザ 海外で活躍する医療者たち vol.40 2023年12月 国際保健医療の中で対策が進んでない精神保健
22	岩本あづさ	『医療の広場』第63巻第12号 2023年12月 海外だより 199 I know you! ～23年ぶりのベトナムハノイにて～
23	江上由里子	『小児内科』第56巻第1号(通巻第694号) 2024年1月 特集 小児科医のキャリア・デザイン～「こども臨床」の魅力を語る さまざまな活躍の魅力を語る～各論② グローバル・ヘルス
24	高野友花	『医療の広場』第64巻第1号 2024年1月 海外だより 200 モンゴル国の助産分野の本邦研修のご報告と企画・運営を通しての学び
25	池本めぐみ	『助産師』vol.78 No.1 2024年2月号 海外だより モンゴル国からの活動報告 11 新人助産師の研修プログラムの開発
26	佐野正浩	『医療の広場』第64巻第2号 2024年2月 海外だより 201 どうしてジェイソンは病院にいるの？

ラジオ NIKKEI「グローバルヘルス・カフェ」

NIKKEI Radio Broadcasting Corporation,
Global Health Cafe

メインパーソナリティ:

国際医療協力局 人材開発部 広報情報課長 田村豊光
国際社会経済研究所 理事長 藤沢久美

Personality:

Mr. Toyomitsu Tamura,
Director, Division of Public Relations and Communications,
Department of Human Resource Development
Ms. Kumi Fujisawa,
Chairperson, Institute for International Socio-Economic
Studies

放送日	放送回	テーマ	ゲスト
2023年	4月	第58回 『規範セッター』と子宮頸がん排除に向けた世界と日本の動き	春山 怜
	5月		
	6月	第59回 財団とグローバルヘルス	柏倉美保子
	7月		
	8月	第60回 『グローバルファンド』と国際機関を民間が"応援"する『グローバルファンド日本委員会』とは？	伊藤聡子
	9月		
	10月	第61回 医工連携について	濱名晃子
	11月		
12月	第62回 文系出身の非医療職のリーダー	松岡貞利	
2024年	1月	第63回 2023年度を振り返って。そしてこれから ...	なし
	2月		
	3月		

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

WHO 協力センターとしての活動を含む国際機関との 連携協力

WHO Collaborating Center for Health System Research

海外拠点

Overseas Collaboration Centers

長崎大学との協力

Cooperation with Nagasaki University

SDGs - グローバルヘルス連携

SDGs - Global Health Networking

LAF 会

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

展開支援課

Division of Partnership Development

展開支援活動

Partnership Development Activities

医療製品のアクセス&デリバリー

Access to & Delivery of Health Products

東京都医工連携事業

Tokyo Metropolitan Medical Industry Cooperation Project

連携推進活動

Global Networking Activities

2023 年度は以下の活動を実施しました。

1. 国際機関との連携： WHO 協力センター（WCC）の活動として、西太平洋地域における保健人材関連法的枠組開発プロセス、保健人材へのコンピテンシーに基づく研修の評価、遠隔地における一次医療従事者に対する継続教育実践にあたっての推進 / 阻害要因と法的枠組みに関する研究を継続しました。また、国際移住機関（IOM）ベトナム事務所からの委託で、「日本ではたらくベトナム人のための健康ハンドブック」の改訂を行いました。
2. 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。
3. 長崎大学 NCGM サテライトキャンパスとの協力活動
4. SDGs グローバルヘルス連携：「みんなのSDGs」運営委員会事務局としてセミナーの企画・運営に貢献しました。
5. その他の連携活動として、フランス語圏アフリカの健康について、日本語で語り合いたい人々の親睦会である LAF 会（L'amicale de la Sante en Afrique Francophone）を 3 回開催した他、国際医療協力局が連携協力している組織・団体のリスト化、新たな連携のための情報収集等を行いました。

Activities conducted in fiscal 2023 include the following:

1. WHO Collaborating Center (WCC): Served as a focal point for communicating with WPRO; held the fourth WCCs meeting in Japan, conducted planned activities, based on the renewed contract (2021-2025), and participated in The Forth WHO Western Pacific Region WCC Forum 2023 organized by WPRO in Cambodia
2. Overseas Platform Office: Supported management and administration in Vietnam, Lao People's Democratic Republic, and Cambodia
3. Collaboration with Nagasaki University: Served as a focal point for collaboration between Nagasaki University's satellite campus at NCGM and the NCGM's BIHC
4. 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
5. Other networking activities: Domestic network for human resources for health in Francophone Africa: Served as a secretariat for organizing regular meetings

WHO 協力センターとしての活動を含む国際機関との連携協力

WHO Collaborating Center for Health System Research

国立国際医療研究センター（NCGM）は1985年（当時は国立国際医療センター）から世界保健機関（WHO）の協力センター（WCC）に指定され、WHOの活動に協力してきました。

2009年からは、WHO西太平洋地域事務局（WPRO）と国際医療協力局との間で締結された合意に基づき活動を実施しています。WCCの任期は4年間で、更新を希望する場合は審査を受けます。2021年7月に3度目の更新が承認され、現在はこの合意事項（TOR）のもとに活動しています（2021年7月～2025年7月）。

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

活動 1：保健・医療人材育成に必要な法整備に関する研究

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

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

活動 3：医療従事者の継続教育（CPD）実施の推進/阻害要因の分析及び医療従事者の僻地定着の促進要因

2023年度は、上記の研究を継続した他、以下の活動を行いました。

1. WPROの将来の保健医療人材再編フレームワーク草案に関する専門家協議（2023年1月7～18日）への参加
2. WPROの保健医療人材を将来に向けて形成するための枠組み草案に関する加盟国協議（2023年4月24日～25日）への参加
3. 第32回WPRO地域における予防接種と予防可能疾患に関する技術諮問グループ会議（2023年6月20日～23日）に参加し、ラオス、ベトナム、パプアニューギニアにおけるNCGMのワクチン研究の成果と計画を発表
4. WPROのHRHに関するポリシーリーフの1つである「WPROにおける変化する人口保健ニーズに対応する為の看護専門職の継続的な専門能力開発」に貢献し、2024年2月に開催された看護フォーラムで、看護職の継続教育について発表。

また、国際移住機関（IOM）ベトナム事務所からの委託で、「日本ではたらくベトナム人のための健康ハンドブック」の改訂を行いました。

NCGM has been designated as a WCC since 1985. Since 2009, activities have been conducted in accordance with an agreement between NCGM and WPRO. The designation is effective for a period of four years and redesignation needs to be approved for another period upon request. The third redesignation of BIHC at NCGM was approved in 2021 and started activities under the agreed TORs for the period of July 2021 to July 2025 as follows:

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

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

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

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

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

海外拠点

Overseas Collaboration Centers

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

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

1. ベトナム

- 1) 研究：HIV/AIDS、新興・再興感染症、COVID-19、人工呼吸器関連肺炎、糖尿病、病院の質の改善と患者の安全等
- 2) 医療技術等国際展開推進事業：
 - ・ ベトナム北部における脳卒中センターのチーム医療体制および地域連携強化事業
 - ・ ベトナムとカンボジアにおける小児固形がん患者の生存率を向上させるための支援事業
 - ・ ベトナムにおける医療の質・安全面の診療現場改善事業
 - ・ ベトナムにおける呼吸器内視鏡の普及、各種技術導入、技術向上
 - ・ ベトナム医療機器管理通達の DOHA システム確立支援事業
 - ・ ベトナム主要病院に対する胸部外科周術期支援 / 協力
 - ・ ベトナム主要 2 病院に対する人工呼吸器関連肺炎（VAP）低減のための呼吸管理研修プロジェクト
 - ・ ベトナム / インドネシアにおける病院薬剤師業務強化を目的とした調剤支援プロジェクト
- 3) NCGM グローバルヘルスフィールドトレーニング
- 4) 現地ニーズを踏まえた海外向け医療機器開発支援（SMEDO）医工連携

2. ラオス

- 1) ラオス全国を対象とした新型コロナワクチン温度管理状況を把握するための研究
- 2) ラオスにおける日本脳炎抗体保有率に関する研究
- 3) 低・中所得国の医療従事者の質の向上を目指した継続研修の効果評価及び地方定着に関する研究
- 4) 低・中所得国における医療従事者の経年別実践能力評価に関する研究

To implement efficient and effective research and training projects abroad, NCGM has established overseas collaboration centers (OCCs) in accordance with a memorandum of understanding (MoU) on collaboration with health organizations or institutes. BIHC has placed particularly focus on OCCs in Vietnam, the Lao People's Democratic Republic (Lao PDR), and Cambodia, and has worked with them in the following areas:

1. Vietnam

- 1) Research: HIV/AIDS, Emerging and re-emerging infectious disease, COVID-19, Ventilator-associated pneumonia, DM, hospital quality management and patient safety, etc.
- 2) Projects for Global Extension of Medical Technologies (TENKAI Project)
 - ・ Project for Strengthening Team Approach and Regional Cooperation for Stroke patients at Stroke Centers in Northern Vietnam
 - ・ Support project to improve the survival rate of pediatric solid cancer patients in Vietnam and Cambodia (support for pediatric solid cancer)
 - ・ Project to improve the quality and safety of medical care in Vietnam
 - ・ Spreading, introduction of several techniques, and technological improvement of respiratory endoscopy in Vietnam
 - ・ DOHA system establishment support project for medical device management in Vietnam
 - ・ Perioperative cooperation/support for thoracic surgery for major hospitals in Vietnam based on collaboration between the Japan-Vietnam Society of Thoracic Surgery
 - ・ Training project on respiratory management to reduce ventilator-associated pneumonia (VAP) for two major hospitals in Vietnam
 - ・ Dispensing support project to strengthen hospital pharmacy activities in Vietnam/Indonesia.
- 3) NCGM Global Health Field Training
- 4) Supporting business plan of Medical Equipment Development for Overseas based on local needs (SMEDO)

- 5) アジア西太平洋地域の低・中所得国における医療従事者育成システムの強化に関する研究
- 6) 低資源下での医療の質向上の草創期における集団学習の実現可能性：ラオスの保健医療サービスの質向上に関する全国フォーラムの試みからの教訓に関する研究

3. カンボジア

- 1) 研究：
 - カンボジア農村部の小児に対する抗菌薬使用が薬剤耐性と低栄養に与える影響の研究
 - カンボジアにおける新生児の感染管理に関する研究
- 2) 医療技術等国際展開推進事業：
 - カンボジアにおける持続可能な病理教育提供のための指導者養成事業
 - カンボジア王国における診療放射線技師の技術向上事業
 - ベトナムとカンボジアにおける小児固形がん患者の生存率を向上させるための支援事業
- 3) 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

2. Lao PDR

- 1) Study to determine the status of new coronavirus vaccine temperature control throughout Laos
- 2) Research on the prevalence of Japanese encephalitis antibodies in Laos
- 3) Research on evaluation of the effectiveness of continuous training and rural retention of health care workers in low- and middle-income countries to improve their quality
- 4) Research on the evaluation of the practical ability of healthcare professionals in low- and middle-income countries over time
- 5) Research on strengthening health professional development systems in low- and middle-income countries in the Asia West Pacific region
- 6) Feasibility of collective learning in the pioneering period of health care quality improvement in low-resource settings: A study on lessons learned from the attempts of the National Forum on Quality Improvement of Health Care Services in Laos

3. Cambodia

- 1) Research:
 - Study of the impact of antimicrobial use on drug resistance and undernutrition in children in rural Cambodia
 - Research on infection control in newborns in Cambodia
- 2) Projects for Global Extension of Medical Technologies (TENKAI Project):
 - Training of leaders to provide sustainable pathology education in Cambodia
 - Project to improve the skills of radiology technicians in the Kingdom of Cambodia
 - Support project to improve the survival rate of pediatric solid cancer patients in Vietnam and Cambodia
- 3) Project to improve the quality of comprehensive cervical cancer services through women's health promotion

長崎大学との協力

Cooperation with Nagasaki University

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内に開設しています。国際医療協力局を始めとするNCGMの職員が大学院教育に携わる一方、社会人大学院生として学んでいる職員もいます。

Based on the agreement concluded between NCGM and Nagasaki University in October 2011, BIHC and Nagasaki University have commenced collaborative activities. Nagasaki University School of Tropical Medicine and Global Health opened its NCGM Satellite on the second floor of the information center at NCGM in May 2017, and the master's program for adult students started in October 2017, with several BIHC staff members also enrolling as either visiting teachers or graduate students.

SDGs — グローバルヘルス連携

SDGs - Global Health Networking

1. 「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。国際医療協力局が運営委員会の事務局を務め、開発関連の学会・NGO・独立行政法人等のネットワークとして年数回のセミナーを実施しています。2023年度は、「誰一人取り残さないサーキュラーエコノミーに向かって～社会やひとの視点からみた食と農の課題～」 「誰一人取り残さないサーキュラーエコノミーに向かって～社会やひとの視点からみた課題と社会的連帯経済～」と題してセミナーを行った他、国際開発学会 社会的連帯経済研究部会との共催セミナー（「食と農に見る社会的連帯経済」）も実施しました。

2. 外国人・移民等と健康危機・UHC

新型コロナ・パンデミック禍において行ってきた、外国人コミュニティにおける感染拡大の予防や保健医療アクセス改善等のための活動を刷新し、日本とアジア諸国における将来の健康危機への備えとUHC達成への取組みに外国人・移民やその他の取り残されがちな人々を包摂・統合させることを目標に設定しました。

外国人への情報普及のモデルづくりについては、国際移住機関 (IOM) ベトナム事務所から委託を受け「日本ではたらくベトナム人のための健康ハンドブック」の改訂作業を行いました。また、ハンドブックのWeb版を作成して、巨大Facebookページを活用した記事発信キャンペーンを行うとともに、ハンドブックの有用性に関するワークショップを開催しました。さらに、多言語化に向けて、IOM 地域事務所およびネパール・インドネシア・ミャンマー・タイ国事務所と協議を行いました。

保健医療アクセス改善については、日本国際保健医療学会において、無保険に関わる課題を取り上げてワークショップを開催し、病院の国際診療部や行政学研究者らとの協力関係を築きました。また、全国の医療機関が医療通訳の有無に関わらず外国人受け入れに消極的であるなか、プライマリケア連合学会関連の外国人診療に関するイベントの企画運営に貢献するとともに、産業保健・地域保健関係者との連携協力の強化も図りました。

さらに、韓国・台湾・ベトナム・タイ等の研究者・行政官・実践家らとアジア・ネットワークを立ち上げ、経験共有や文献レビューを行い、共同研究を始動しました。

1. "Our SDGs" Steering Committee Secretariat

In 2016, "Our SDGs" was launched to increase interest and awareness of the Sustainable Development Goals (SDGs) in Japan. BIHC serves as the secretariat of the Steering Committee, which holds seminars several times a year as a network of development-related academic societies, NGOs, independent administrative agencies, etc. Titles of the seminars in FY2023 include "Toward a Circular Economy Where No One is Left Behind: Food and Agriculture Issues from the Perspective of Society and People", "SDGs for All. Toward a Circular Economy where No One is Left Behind: Issues and the Social Solidarity Economy from the Perspective of Society and People" and "Toward a Circular Economy where No One is Left Behind: Issues and the Social Solidarity Economy from the Perspective of Society and People". The last one was co-hosted with the Social Solidarity Economy Research Group of the Japan Society for International Development (JASID).

2. Foreigners, Migrants, and Health Emergency/UHC

The goal of the project has been renewed from the preventing the spread of infection and improving access to health care in foreign communities, and to integrate foreigners, migrants, and other marginalized groups into efforts to prepare for future health crises and achieve UHC in Japan and other Asian countries. The goal was set to include and integrate foreigners, immigrants, and other marginalized groups in efforts to prepare for future health crises and achieve UHC in Japan and Asian countries.

To create a model for the dissemination of information to foreigners, we were commissioned by the International Organization for Migration (IOM) Vietnam Office to revise the "Health Handbook for Vietnamese Working in Japan". In addition, we created a web version of the handbook, conducted a campaign to disseminate articles using a huge Facebook page, and held a workshop on the usefulness of the handbook. Furthermore, discussions were held with the IOM Regional Office and the Nepal, Indonesia, Myanmar, and Thailand Country Offices to make the handbook available in multiple languages.

With regard to improving access to healthcare, we held a workshop on issues related to the uninsured at the Japan

Society for International Health and Medical Care, and established cooperative relationships with the international medical departments of hospitals and administrative researchers. In addition, while medical institutions across Japan were reluctant to accept foreigners with or without medical interpreters, we contributed to the planning and operation of events related to the treatment of foreigners related to the Japanese Association for Primary Care Allied Health Sciences, and strengthened collaborative cooperation with those involved in occupational and community health.

Furthermore, we established an Asian network with researchers, administrators, and practitioners from South Korea, Taiwan, Vietnam, Thailand, and other countries to share experiences, conduct literature reviews, and initiate joint research.

LAF 会

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

正式名称は、L'amicale（親睦会）de la Santé（保健）en Afrique Francophone（フランス語圏アフリカ）で、日本語ではLAF会（ラフ会）と呼称しています。保健医療分野に知見を持ち、フランス語圏アフリカで活躍できる日本人の確保と育成のため、国際医療協力局が2010年に立ち上げたネットワークです。フランス語圏アフリカで活動した経験がある・現在活動している・これから活動を考えている・興味を持っている人々の、日本での連携を維持・強化してきました。登録メンバーは約400名です。2020年度からは定例会をウェブ会議形式に切り替え、世界中から参加していただいています。

2023年度は3回開催しました。1回目は、ユニセフ西中央アフリカ地域事務所 木多村知美氏に「2030年までに予防できる新生児死亡と死産児をなくすために」、2回目は、UNICEF セネガル国事務所栄養担当官 川合菜月氏「セネガルのコミュニティでの急性栄養不良の子どもを助けるための取り組み」、3回目は長崎大学熱帯医学研究所 日達真美氏に「子どもの栄養に関する研究～より効果的な介入を目指して～」と題して、それぞれお話をいただきました。

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

L'amicale de la Santé en Afrique Francophone (the Association of Health in Francophone Africa) is known as the "LAF meeting" in Japanese. It is a network set up in 2010 by BIHC to identify Japanese individuals who have knowledge of global health and can play an active role in Francophone Africa. About 400 members are registered. The meeting provides a good opportunity to exchange information and learn from others for those who have worked, are working, or are considering working in the future to improve the health in Francophone Africa. In fiscal 2023, we organized three meetings with the following topics: To eliminate preventable neonatal deaths and stillbirths by 2030 ; Community intervention to save children with acute malnourishment in Senegal ; and Research on child nutrition - toward more effective interventions. We will continue to organize this meeting, as it provides a valuable opportunity for individuals in Japan to discuss health and social issues in Francophone Africa.

展開支援活動

Partnership Development Activities

大学・医療機関・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ことを目的としています。また、アフリカ・中南米の事業（主に JICA 案件）のモニタリングを行い、必要な技術的支援および後方支援を行います。

主な活動

1. 医療技術等国際展開推進事業：国際展開推進事務局として公募、選考、契約を含む事業運営管理、モニタリング評価の一連の支援、さらに広報情報課の協力を得てそれらの広報を行います。また、令和5年度は、これまでの展開推進事業全体の評価を行いました。
2. 医療製品のアクセス&デリバリー：国際医療協力局の5つの活動重点テーマの一つで、ユニバーサル・ヘルス・カバレッジ（UHC）達成に向け、質の高い医療技術と医療製品を低・中所得国に合うかたちで住民に届け、健康向上につながる活動に取り組んでいます。関連ページをご参照ください (P.65)。
3. 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します。関連ページ (P.66) 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、キューバ) 関連ページをご参照ください。

実績

国際展開推進事業

- ・ 遠隔・派遣による研修生数 8,509 人
- ・ 研修での現地の講師数 416 人
- ・ 事業インパクト
 - ガイドライン / 保険収載 12 事業
 - 現地予算による調達 15 事業

The aim of the Division of Partnership Development is to encourage new international development of healthcare projects through partnerships that include universities, medical institutions, private companies and other organizations. We also monitor the projects in Africa and Latin America (mainly JICA projects) and provide technical and logistical support if necessary.

Main Activities

1. Projects for the Growth of Medical Technologies: As its Secretariat, we provide a series of support for the management of project operations, including the whole process of public applications, selection and making contracts, as well as their monitoring and evaluation. We also conduct sector-specific reviews and overall project evaluations. We also carry out public relations activities for the Projects in cooperation with the Division of Public Relations and Information. During this fiscal year we have evaluated the entire projects for the past 9 years to date.
2. Access and Delivery of Medical Products: One of the five key themes of the Bureau for International Medical Cooperation, the Bureau works towards Universal Health Coverage (UHC) by delivering high-quality medical technologies and products to the population in a form that is suitable for low- and middle-income countries, thereby improving their health. Please refer to the related pages (P.65).
3. Through the medical-industrial cooperation project and the corporate consultation service, new businesses are created in collaboration with companies and overseas business development is promoted. Please refer to the related pages (P.66).
4. JICA technical cooperation project support (Africa projects: Senegal, Democratic Republic of Congo, Zambia) See related pages.

Outcome indicators

Projects for the Growth of Medical Technologies:

- ・ Number of trainees 8,509
- ・ Number of local lecturers 416
- ・ Number of national guidelines / protocols, or those covered by insurance 12
- ・ Health products procured through their own budget 15

医療製品のアクセス&デリバリー

Access to & Delivery of Health Products

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

2021年度より、厚労科研費による「保健医療製品の研究開発から供給に関わる国際機関に関する研究」が3年間の予定で開始されました。新型コロナウイルス感染症や三大感染症（エイズ、結核、マラリア）を含む感染症対策に焦点を当て、日本の製品や技術の国際展開を推進するうえで関与すべきパートナーの特定やその関与方法について、可能な介入の実施とその評価を行うものです。今年度は、医療製品の国際展開の7つのステップに基づき、各省庁の公的支援のねらいや日本企業の公的支援の活用状況を分析しました。

本研究からの学びは、「医療製品を低・中所得国へ—企業に役立つ公的支援の活用法」をタイトルに、国際医療展開セミナーとして3月19日にオンライン開催されました。また、後日セミナー報告書や発表スライドを掲載するとともに、動画を配信しました。

国際医療協力局のHP上に「医療製品のアクセス&デリバリー」専用サイトを開設し、啓発用資料を公開しています。今年度は、読者のレベル感に合わせて3点の制作を行いました。1) 専門的なテクニカルレポート「低・中所得国における医療製品のアクセス&デリバリー：UHC達成に向けた医療製品展開」、2) 一般市民向けNEWSLETTER「医療製品のアクセス&デリバリー：必要なモノを必要なヒトへ」、3) 企業のための医療の国際展開入門編である「医療製品のアクセス&デリバリー vol.1-7（統合版）」を掲載しています。加えて、ラジオ、学会発表、研修コースによる、一般人、企業、国際保健医療関係者、学生など幅広い対象に合わせた啓発活動も併せて行いました。



国際医療展開セミナー、オンライン配信会場
Online streaming venue of the seminar

“Access to and delivery of health products” is one of the five key themes of the activities being implemented by BIHC. In order to achieve UHC, we are working to improve health by delivering quality health technologies and products to people in low- and middle-income countries in a manner that suits their needs. As an approach, we have organized the value chain of health products in seven steps (1. Situation Analysis, 2. Research and Development, 3. Regulatory Authorization, 4. Selection and Prioritization, 5. Public Procurement, 6. Distribution and Storage, 7. Health Service Delivery) and provided comprehensive support.

A three-year project funded by a research grant from MHLW of Japan starting in FY 2021, research on partner organizations involved in development and delivery of healthcare products has begun. Focusing on infectious disease control, including COVID-19 and the three major infectious diseases (AIDS, tuberculosis, and malaria), this research project aims to identify partners that should be involved in promoting health products in low- and middle-income countries and consider Japan’s corresponding roles with a way forward. This year, we analyzed the objectives of existing public support provided by government ministries and agencies, along with the utilization status of public support for Japanese manufacturers, based on the seven steps in the value chain of health products.

The findings from this study were presented online on March 19 as a seminar on global extension of health products under the title “Promoting Health Products to Low- and Middle-Income Countries: Ways to Use Public Support for Manufacturers to Maximize Benefits.” Furthermore, we also uploaded the seminar reports and presentation slides at a later date, along with streaming the video.

We have a dedicated website for Access & Delivery, where we provide educational materials tailored to various levels of the public. This fiscal year, we produced three major publications: 1. A technical report titled “Access to & delivery of health products in low- and middle-income countries: Health product deployment towards achieving UHC. 2. A NEWSLETTER aimed at the general public titled, “Access to & delivery of health products: Delivering the right goods to those in need.” 3. An introductory guide to global deployment for Japanese manufacturers, titled “Access to & delivery of health products Vol. 1-7 (integrated edition).”

In addition, we also conducted educational activities for a wide range of audiences, including the general public, companies, global health professionals, and students, through radio broadcasts, conference presentations, and training courses.

東京都医工連携事業

Tokyo Metropolitan Medical Industry Cooperation Project

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

国際医療協力局では、医工連携推進室とともに、東京都との連携により医療機器開発海外展開人材育成プログラムをオンラインにて開催しました。また「現地ニーズを踏まえた海外向け医療機器開発支援」*2については、2023年度は10社の参加があり、事業開始以降初めてインドネシア市場をターゲットとして実施しました。

*1：医療機器開発海外展開人材育成プログラム

関連サイト：

東京都医工連携 HUB 機構医療機器開発海外展開人材育成プログラム
https://ikou-hub.tokyo/contents/kaigai_jinzai_program_index/

*2：現地ニーズを踏まえた海外向け医療機器開発支援

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

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

関連サイト：

現地ニーズを踏まえた海外向け医療機器開発支援 (SMEDO)
<https://smedo.tokyo/>

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

BIHC, in cooperation with the Tokyo Metropolitan Government, has been conducting an online human resource development program for overseas development of medical devices*1. As for medical device development support overseas based on local needs*2, we had participation from 10 companies in the fiscal year 2023, marking the first time since the inception of the project that this project targeted the Indonesian market.

Related website:

*1: Program for Human Resource Development for Overseas Development of Medical Devices, Tokyo Metropolitan Organization for Medical Innovation HUB
https://ikou-hub.tokyo/contents/kaigai_jinzai_program_index/

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

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

https://ikou-hub.tokyo/contents/kaigai_jinzai_program_index/



各社プレゼン会場、シロアム病院
 Presentation venue at Siloam Hospital



病院視察、インドネシア大学病院
 Hospital tour at Rumah Sakit Universitas Indonesia
 (University of Indonesia Medical Center)

V

チーム

Teams

疾病対策チーム
Disease Control Team

ライフコース & 医療の質・安全チーム（りんくすチーム）
Life Course & Medical Quality and Patient Safety (LIMQS) Team

保健システムチーム
Health System Team

疾病対策チーム

Disease Control Team

局の5つの戦略および5つの重点テーマに、疾病対策というレンズを通して貢献しているのがこのチームです。2023年度のメンバーは12名、うち5名が長期赴任者でした。

疾病対策チームは2013年に作ったチームの理念「人間の尊厳、公正性、公平性を基軸に、疾病の予防と対策に、効果的に対応できる社会をつくる」に向け、脆弱層を含む地域社会の多様性に配慮した、効果的な疾病対策や疾病サーベイランスの確立に役立つ政策を支援国や国際機関や日本政府に提言すること、また、包括的な国際協力の体系の中で、これまでの知見を活用できる新たな分野の確立を図ることを目標に、エビデンス創出・フィールド事業・国内外のネットワークの形成と活用、の3つの柱を強化しながら、活動しています。

2023年度は、月に一度のチーム会議を、より専門的な議論をする場として利用しました。その内容は、グローバルで作成中の国際的な規則や条約のドラフトへの意見だしや、開発中のワクチンの最新情報などから、チームが技術協力や研究を行っている国々のフィールド事業の実践をとおして得られた現状や課題の情報交換まで、広範囲におよびました。感染症・非感染症の現状や課題は多くの国で共通しており、フィールド事業からの学びが日本や世界への政策提言につながり、また、グローバルレベルのトピックをフィールド事業に反映させることができました。

This team contributes to the Bureau's five strategies and five priority areas through the lens of disease prevention and control. Twelve members, five of whom lived overseas, were on the team in FY2023.

Under the team's philosophy of "building a society that can respond effectively to disease prevention and control based on human dignity, equity, and fairness," the team aims to achieve two purposes: providing policy recommendations to Japanese government, bilateral and multilateral partners to establish effective disease prevention, control, and surveillance system that take into account the diversity of communities, including vulnerable populations; and to establish new fields in which we can utilize our experiences and knowledge within a comprehensive global health system. To achieve these goals, we strengthen the three pillars of activities: evidence generation, creation of field projects, and the formation and utilization of domestic and global networks.

In FY2023, we used our monthly team meetings as a forum for specialized discussions. The content of these meetings ranged from international regulations and treaties being drafted globally, the update of vaccines under development, to the current situation and challenges in the field projects in countries where the team is engaged in technical cooperation and research. Through these discussions, we were able to reflect global level dynamics in our field project, as well as reflect our lessons learned from the field projects in policy recommendations for Japanese government and the global stakeholders.

ライフコース & 医療の質・安全チーム（りんくすチーム）

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

当チームでは、「在日外国人・移民等の健康」、「女性のがん」、「女性と子ども、青少年の健康」、「健康長寿と高齢者の健康」、「医療の質・安全+実装科学」の5つのグループ編成を新たに試み、グループを単位とした活動を通じて、テーマに即したキャパシティの強化と成果物のアウトプットおよび成果につながる活動の推進を目標に取り組みました。特に、「健康長寿と高齢者の健康」に新たに取り組み、一旦休止していた「医療の質・安全」の活動を「実装科学」と組み合わせ再開しました。

チーム会議は、国際医療協力局やグループのメンバーにとって有益な情報を共有する機会として、開催してきました。折々にグループの背景・意義、活動と成果物の意義を検討する機会を設けました。また、各グループの成果発表の機会を設け、次年度の方向性を検討しました。WHO ガバナンス会合のコメント出しにも対応しました。

主な成果は、以下の通りです。

1. 「在日外国人・移民等の健康」グループ

- Vulnerable population (VP) の定義や移民等の保健医療サービスにアクセスしにくい人々を把握（可視化）するためのツールと国内の実践を学び、VP の健康の社会的決定要因の理解を深め、グローバルヘルスにおけるVP ×健康危機の動向を俯瞰した。
- 移民の健康課題を入口に、国内外のセックスワーカー、ジェンダー、SRHR、健康格差可視化ツールなど、「取り残されがちな人々」の健康課題と相互の関連性について共通理解をもてた。

2. 「女性のがん」グループ

- ヘルспロモーションについて学び、カンボジアでの子宮頸がん事業の実践（健康教育・検診・早期治療）と病理事業の実践（がん診断）で得られたデータの分析を通じて、同国における一連の子宮頸がん対策の課題を量的・質的に評価し、その改善・強化に向けた具体的方策を様々なステークホルダーと検討できた。

3. 「女性と子ども、青少年の健康」グループ

- メンバーが関与してきた母子保健、青少年の健康、SRHR、ジェンダー、セルフケア等の活動内容をグループ内で共有・議論し知識を深めることで、ライフコースへの理解につながった。

The team newly organized five groups, namely 'Health for Foreigners and Migrants in Japan', 'Women's Cancer', 'Health for Women, Children and Youth', 'Healthy Longevity and Elderly Health' and 'Quality and Safety in Healthcare plus Implementation Science'. Through group-based activities, the team strengthened the capacity of members to promote activities that lead to outputs and results. In particular, the team undertook a new initiative on 'Healthy Longevity and Elderly Health', and resumed 'Quality and Safety in Healthcare' in combination with 'Implementation Science'.

Monthly team meetings have allowed the group members to share helpful information with the Bureau of International Health Cooperation. The team provided occasional opportunities to review the background and significance of the groups and their activities and deliverables and to present and discuss their findings and directions for the coming year. The team also responded to the WHO Governance Meeting.

The main achievements are as follows:

1. Group of Health for Foreigners and Migrants in Japan

- The group studied the definition of vulnerable population (VP), tools and national practices to understand and visualize people with low access to health services, such as migrants, to understand better the social determinants of VP health and the VP multiplies health crisis in global health - an overview of the trends. With the migrants as an entry point, we gained a common understanding of the migrants' health challenges and interconnections of 'people often left behind', including national and international sex workers, gender, SRHR and health disparities visualization tools.

2. Group of Women's Cancer

- The group quantitatively and qualitatively assessed and discussed specific measures to improve and strengthen them with various stakeholders through learning about health promotion and analyzing data obtained from the practice of the cervical cancer project in Cambodia (health education, screening and early treatment) and the practice of the pathology project (cancer diagnosis).

3. Group of Health for Women, Children and Youth

- The group shared, discussed, and deepened its

4. 「健康長寿と高齢者の健康」グループ

- 日本における一人の高齢者に対する介護サービスを LIMQS チーム内で発表（6月）、GHM「アジアの急速な高齢化への対応にむけて日本の経験の貢献を探る：認知症ケアを中心に」執筆（7-12月）、フィリピン政府& WHO-WPRO 高齢化担当者来訪対応（2月）、①日本の高齢者ケアの現状視察&意見交換（屋久島）、②協力局セミナーで死生観についてを開催した（3月）。

5. 「医療の質・安全+実装科学」グループ

- 局内で実装研究の基礎を学び、実践への弾みをつけることに力を入れた。機運づくりとして、実装研究の基礎を発表、研究のネタを外部に相談、演繹的質的研究手法のプロトコール・テンプレートの作成を行った。また実装研究への第一歩として、実施中の事業を実装研究として論文化することを検討、実装研究に関わる研究費の申請（2件）を行った。知見交換として、実装科学セミナーでの講演、事業調整会議にて「質のよいサービス提供を実現する国際協力に関する知見共有会」を主催した。

6. 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 12 報、和文論文 0 報
- 2) チームメンバーが主演者・共同演者の国際学会 2 演題、国内学会 5 演題発表
- 3) チームメンバーの講義・講演 4 回
- 4) 新規研究費の申請 3 件（内採択が 1 件：テーマは実装科学）

knowledge of activities in maternal and child health, adolescent health, SRHR, gender and self-care in the fields where the members have been involved. The group activity led to a better understanding of the life course.

4. Group of Healthy Longevity and Elderly Health

- The group presented on care services for one elderly person in Japan (June); authored GHM 'Exploring the contribution of Japan's experience in addressing rapid aging in Asia: Focus on dementia care' (July-December); responded to a visit by the Philippine Government & WHO-WPRO Ageing Officer (February); (1) Field visit for the current state of care for the elderly and view exchanges (Yakushima), (2) seminar on views of life and death (March).

5. Group of Quality and Safety in Healthcare plus Implementation Science

- The group focused on learning the basics of implementation research and building momentum for its practice in the Bureau. To build momentum, the group presented the basics of implementation research, consulted external parties for research topics and created a protocol template for deductive qualitative research methods. As a first step, the group considered the project underway for publication as implementation research, and made two applications for research funding. As a knowledge exchange, the group presented at the Implementation Science Seminar and organized a 'Knowledge sharing meeting on international cooperation for quality service delivery' at the Project Coordinating Meeting in the Bureau.

6. Achievements

- 1) 12 English-language papers and 0 Japanese-language papers published in which team members were lead authors or co-authors.
- 2) 2 presentations at international conferences and five at domestic conferences in which team members were lead authors or co-presenters.
- 3) 4 lectures/lectures by team members
- 4) 3 applications for new research funding (of which one for implementation research was accepted)

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、保健医療サービスを質が高く、平等に、持続的に届けるために必要な要素を、「システム」として広い視野で考えて、個々の抱える様々な事業のインパクト発現を高めることに寄与することです。保健医療分野の課題は、人材、経済状況、環境、インフラ、機材、文化など様々な要素が複雑に関係していることがほとんどです。一方で、国際保健医療の事業は、その事業範囲の外に目が向かない傾向があり、包括的な視野で課題を考えるいわゆる System Thinking の重要性が唱えられています。チームでは局員が担当する様々な在外事業、国内事業をとりあげ、その事業の扱う内容を、広い視野で議論することを通して、内容を向上させてインパクト発現につなげました。

具体的には、各国の財政、保健システム、人材育成システム、独立採算性など各国の医療サービス提供の動向などの勉強会。研修事業の内容検討、国際会議の発表内容検討、執筆論文の内容検討などを System Thinking を常に意識して実施しました。それらをとおして、保健システムに関する協力局の知見を国内外に広めることに貢献しました。

The purpose of the Health Systems Team is to contribute to improving the expression of the impact of various individual projects by considering the elements necessary to deliver health services in a high quality, equitable, and sustainable manner from a broad "system" perspective. Most challenges in the healthcare sector are complex and related to various factors such as human resources, economic conditions, environment, infrastructure, equipment, and culture. On the other hand, international healthcare projects tend not to look outside the scope of their operations, and the importance of so-called System Thinking, which considers issues from a comprehensive perspective, is advocated. The team took up the various overseas and domestic projects for which the staff members are in charge, and through discussion of the contents of the projects from a broad perspective, improved the contents of the projects and led to the expression of their impact.

Specifically, the team holds study sessions on trends in medical service provision in each country, such as finances, insurance systems, human resource development systems, and independent profitability in each country. We also reviewed the contents of training programs, presentations at international conferences, and papers to be written, always keeping System Thinking in mind. Through these activities, we contributed to the dissemination of the cooperative bureau's knowledge on health systems both domestically and internationally.

VI

グローバルヘルス 政策研究センター

Institute for Global Health Policy Research (iGHP)

グローバルヘルス政策研究センター

Institute for Global Health Policy Research (iGHP)

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

グローバルヘルス政策に資するエビデンスの構築

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

ヘルスシステムに関する研究

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

グローバルヘルス政策研究に携わる人材の育成

グローバルヘルス政策に資する研究を推進し、低・中所得国に派遣された専門家が中心となって行うヘルスシステムに関する研究の質を高めます。

そして、革新的な研究アプローチによる知見を集積することで、将来のグローバルヘルスリーダーや政策研究に係る人材育成を行います。

日本へ、そして世界へ向けての政策提言

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

インパクト

政策インパクト：グローバルヘルスの向上に貢献する研究調査活動を遂行

アカデミック・インパクト：インパクトの高い研究を推進

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

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.

Building further evidence on global health policy

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

Research on health systems and research in the field of healthcare

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

Development of human resources for global health policy research

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

Policy recommendations for Japan and the world

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

研究活動一覧

1. グローバルヘルス政策研究

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

2. グローバルヘルス外交・ガバナンス研究

- ・ グローバルヘルス分野の国際機関におけるキャリア形成と幹部人材育成ならびにガバナンス会議における効果的かつ戦略的関与に資する研究
- ・ グローバルヘルス外交・ガバナンスに関する研究
- ・ 保健分野における、新型コロナウイルス感染症や、三大感染症等に関する国際機関への我が国からの戦略的・効果的な資金拠出と関与に資する研究

3. ビックデータを活用した公衆衛生政策研究

- ・ 新型コロナウイルス感染症の健康への影響に関する大規模疫学研究
- ・ 6NC（National Center：国立高度専門医療研究センター）連携による医療政策研究等を目的とした NDB（National Database：匿名レセプト情報・匿名特定健診等情報データベース）研究体制構築
- ・ 思春期の社会情緒発達が成人期疾病リスクに及ぼす影響の検討：大規模コホート研究
- ・ 働く女性の健康づくりに資するヘルスケアサービスと社会実装 - 多面的価値評価に関する研究
- ・ 生活習慣病の重症化ハイリスク者における医療機関受療による予防効果に関するクラスター無作為化比較試験
- ・ ヘルスケア ICT ツールを通じた PHR(Personal Health Record) 利活用による行動変容促進モデル構築のための研究

4. 人材育成

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

Impact

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

Academic impact: Promotion of high-impact research

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

Research Projects

1. Global Health Policy Research

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

2. Global Health Diplomacy and Governance Research

- ・ Research for senior-level career development and effective and strategic involvement in international governance meetings in the field of global health
- ・ Program on global health affairs and governance
- ・ Research project on Japan's strategic and effective funding and cooperation with international health-related organizations focused on COVID-19 and the three major infectious diseases

3. Public Health Policy Research Using Big Data

- ・ Research on the longitudinal impact of COVID-19 on health and well-being
- ・ Research project for the establishment of an NDB research system for health policy and other purposes through 6NC collaboration
- ・ Understanding the role of adolescent socioemotional development on later NCDs using a life course approach: evidence from a population-based cohort in Japan
- ・ Towards implementation of healthcare services to promote health in working women
- ・ Effect of a community-based program on accelerating referral to physicians for individuals at high risk of lifestyle-related diseases: a cluster randomized controlled trial
- ・ Research on constructing a model for promoting behavioral change through the utilization of personal health records via healthcare ICT tools

主要プロジェクト概要

1. グローバルヘルス政策研究

タイ国民医療保障機構 (NHSO) とのビッグデータ活用研究

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

難民・移民の健康を支援するデータプラットフォームの構築及び研究

国際連合パレスチナ難民救済事業機関 (UNRWA) と協働し、難民一人一人が自らの健康状態を把握し、アプリ等を用いて自発的に健康管理が促進できるシステム作りに取り組んでいます。国連パレスチナ難民救済事業機関 (UNRWA) と The Circulatory Risk in Communities Study (CIRCS) チームと共同で心血管疾患リスクを予測するツール (英語・アラビア語) を開発しました。本ツールは診断ではなく、健康の自己管理や受診につなげていくことを目的としています。iGHP のウェブサイト上でアクセスいただけます (<https://www.ighp.ncgm.go.jp/project/CVD-Prediction-Tool/prediction.html>)。また、UNRWA において大きな疾病負荷となっている非感染性疾患 (Non-Communicable Diseases) の中の、糖尿病、高血圧について、コロナ禍の影響も含めて疫学研究を共同で進めています。ヨルダン地区のヘルスレコードを用いて NCD の受診者数や新規診断数をコロナ禍前後で比較し、さらに背景要因別に分析を行っています。また、NCD の診断を受けていたものにおけるコロナ禍前後における受療行動や健康指標との関連を評価しています。これらの分析を通じて UNRWA における NCD 患者の動向やコロナ禍の影響について系統的に評価・分析を行い、今後の NCD 政策における基礎的資料とすることを目的としています。

子どものメンタルヘルスおよび関連要因の国際比較研究

小児期・思春期におけるメンタルヘルスの問題は、子どもたちを取り巻く社会環境の影響を受けています。本研究では、世界保健機関などが収集している各国のデータを用いて世界各国における子どものメンタルヘルスの問題の頻度やその推移、ミクロ・マクロレベルの関連要因の影響の比較をしています。これらの検討を通して、子どものメンタル

4. Human Resource Development

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

Major Research Projects

1. Global Health Policy Research

Supporting evidence-based policymaking through the utilization of medical big data: a collaborative research with the government of Thailand, Thailand's National Health Security Office (NHSO), Prince of Songkla University, and the Japan International Cooperation Agency (JICA)

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

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

In collaboration with the United Nations Relief and Works Agency for Palestine Refugees in the Near East (UNRWA), we create a system that allows each refugee to monitor his or her health status and voluntarily manage their health using applications and other tools. We have developed a tool to predict cardiovascular disease risk in English and Arabic (<https://www.ighp.ncgm.go.jp/project/CVD-Prediction-Tool/prediction.html>). The purpose of this tool is not to diagnose, but to help people self-manage their health and connect to medical treatment. We also conduct studies on healthcare use of patients with non-communicable diseases (NCDs) including diabetes and hypertension using health record data. We will also explore the impact of COVID-19 on their healthcare use. This research aims to contribute to a better understanding of NCD trends in UNRWA and provide evidence for policy recommendations for NCDs in UNRWA.

ヘルスの問題の病因の理解を深め、また、国ごとの要因を考慮した予防的対策にいかしていくことを目指しています。

2. グローバルヘルス外交・ガバナンス研究

グローバルヘルス分野の国際機関におけるキャリア形成と幹部人材育成ならびにガバナンス会議における効果的かつ戦略的関与に資する研究

グローバルヘルス分野の国際機関におけるキャリア形成と幹部人材育成ならびにガバナンス会議における効果的かつ戦略的関与に資することを目的とし、主要国際機関幹部での実務経験を持つ国内外の人材と知見の調査と人材育成プログラムの開発を行うことを目的としています。

具体的には、国際機関におけるキャリア形成のための経験知の体系化と課題の抽出を行う他、持続的なキャリア開発と幹部人材輩出のための人材育成プログラムの開発、国際ガバナンス会議において効果的・戦略的な介入を行うための人材育成プログラム開発を目指しています。

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

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

3. ビックデータを活用した公衆衛生政策研究

新型コロナウイルス感染症の健康への影響に関する研究

新型コロナウイルス感染症の拡大や感染症対策に伴う生活環境、生活習慣や社会経済状況の変化および医療体制の逼迫は人々の健康にも少なからず影響を及ぼしています。また、コロナ罹患が中長期的に健康に影響する可能性も指摘されています。本研究では、京都大学、大阪大学、筑波

Global comparison of children's mental health and associated factors

Mental health problems in childhood and adolescence are influenced by the environment surrounding children. This study examines the global trend in children's mental health problems and associated factors at the micro- and macro-level using data collected by the World Health Organisation and others. Through these studies, we aim to gain a better understanding of the aetiology of children's mental health problems and to apply this understanding to preventive measures that take into account country-specific factors.

2. Global Health Diplomacy and Governance Research

Research for senior-level career development and effective and strategic involvement in international governance meetings in the field of global health

The research objective is to contribute to senior-level career development in international organizations in the field of global health, as well as to facilitate effective and strategic engagement in governance meetings. This entails conducting surveys of professionals with practical experience in key international organizations, both domestically and internationally, to gather insights and develop career development programs. Specifically, we aim to structure hands-on knowledge and identifying challenges for career development within international organizations, developing career development programs for sustainable career advancement and nurturing executive talent, and aiming to develop educational programs to achieve effective and strategic intervention in international governance meetings.

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

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

大学、および NCGM が共同し、コロナ禍が日本人の健康に、短期的・中長期的にどのような影響を及ぼすのかを明らかにすることを目的に、全国的なデータベース（National Data Base, 介護データベース、人口動態統計情報等）を用いて分析しています。また、新型コロナウイルス感染症に罹患した患者の追跡調査を通して、短期的・中長期的な身体・精神的予後や社会経済心理要因への影響について調査・研究を進めています。

6NC 連携による医療政策研究等を目的とした NDB 研究体制構築

6つの国立高度専門医療研究センター（NC）の研究者が協力し、匿名レセプト情報・匿名特定健診等情報データベース（NDB）を用いて、NCが担う重要疾患等に関するエビデンスを創出し、政策調査・提言に関わる基盤情報を提供することで、「根拠に基づいた政策立案（Evidence-based Policy Making）」や政策評価に貢献することを目指しています。また、今後のデータベース研究の発展のために、研究を行う上で重要な情報（疾患定義や各種マスター）についてまとめ、NCのみならず他の研究機関が利用可能な形で情報提供を行います。具体的には、マスター作成支援のソフトウェア「マスターズ」をダウンロード可能な形で公表しており、また、レセプト研究、NDB研究についてのスコーピングレビューを行なっています。またNDBを利用した医療政策研究等に貢献する人材の育成も行います。

思春期の社会情緒発達が成人期疾病リスクに及ぼす影響の検討：大規模コホート研究

思春期は生物学的にも社会的にも大きな変化を遂げる時期で、この時期における社会情緒発達は、子ども達の日々の生活に影響を与えるだけでなく、成人後の健康や社会活動にも長期的な影響を及ぼすことが指摘されています。本研究では、国内外のコホート研究のデータを用いて、思春期の社会情緒発達に関連する要因や長期的予後との関連を検討し、子ども達が健やかに成長発達し、成人期を迎えていくために必要な支援を明らかにすることを目指しています。

働く女性の健康づくりに資するヘルスケアサービスと社会実装 - 多面的価値評価に関する研究

近年、働く女性の多くが多忙な中、食事摂取や運動といった自己の健康管理を、モバイルアプリやアプリに連動したIoT機器およびオンラインeラーニングツールを活用し、自分らしい健康行動へと結びつける試みが増加しています。一方、健康推進プログラムの有効性評価や経済評価

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

3. Public Health Policy Research Using Big Data Research on the longitudinal impact of COVID-19 on health and well-being

The global coronavirus disease 2019 (COVID-19) has spread worldwide and the pandemic has caused a considerable impact on the health and well-being of people. In addition, recent evidence has shown that many patients who have had COVID-19 infections may have persistent symptoms after their recovery from the acute symptoms, known as the post-COVID-19 condition. In this study, NCGM in collaboration with Kyoto University, Osaka University, and Tsukuba University investigates the long-term consequences of the COVID-19 pandemic on the health and healthcare of Japanese people using data from a nationwide database. Furthermore, we conduct follow-up studies of COVID-19 patients after hospital discharge to describe the short-, medium-, and long-term physical and mental conditions associated with post-COVID-19 conditions and the effects on socioeconomic and psychological factors.

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

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

Understanding the role of adolescent socioemotional development on later NCDs using a life course approach: evidence from a population-based cohort in Japan

Adolescence is a period of major biological and social change, and socio-emotional development during this period not only affects children's daily lives, but also has long-term effects on their health and social activities in

を行った研究は少なく、エビデンスに基づくサービス選択を行うことが難しいのが現状です。本研究は、デジタルヘルス技術を活用した働く女性の健康支援プログラムについて、有効性や費用対効果、家族や将来世代への影響を含む多面的価値評価基準を提案し、ヘルスケアサービス利用者のみならず、事業者や政策決定者による迅速かつ客観的な意思決定に役立てることを目指しています。

生活習慣病の重症化ハイリスク者における医療機関受療による予防効果に関するクラスター無作為化比較試験

全国健康保険協会（協会けんぽ）は、健診や特定保健指導の受診率の向上、受診勧奨を受けた要治療者の医療機関受診率の向上等に努め、ハイリスク者に対する重篤な疾患発症の予防に尽力しています。本研究は、その健診事業および健診後の受診勧奨事業に着目し、健診所見上の重症化ハイリスク者の受療行動が、その後の循環器疾患による入院や全死亡のリスクを低減するかを疫学的に明らかにすることを目的としています。

ヘルスケア ICT ツールを通じた PHR の利活用による行動変容促進モデル構築のための研究

本研究は Personal Health Record (PHR) サービスに着目し、その利用が個人の健康行動及び医療アウトカムに与える影響を探るものです。近年、PHR サービスは、利用者が自身の健康状態を理解することで、健康行動を促進し、結果として健康状態の改善につながる可能性があると考えられています。しかしながら、PHR サービスの効果に関する学術的なエビデンスはまだ不足しており、効果的なサービスモデルが構築されていないのが実情です。本研究の目的は、国内の PHR サービスの現状を俯瞰し、その利用が健康行動や医療アウトカムに与える影響を明らかにすることにあります。具体的には、PHR サービスの利用が健康に対する態度、健康行動、医療アウトカム、医療費にどのような影響を与えるかを分析します。また、個人に最適な PHR サービスの提供方法を探求し、行動変容を促進するモデルの構築を目指します。

4. 人材育成

グローバルヘルス外交ワークショップの開催

2023年12月16日～12月17日
(オンラインおよび対面形式)

本ワークショップでは、国際会議で効果的な介入を行うための実践的なスキル習得のために、日本のみならず、タイ政府から該当領域の専門家を招聘し、講義と質疑応答および模擬世界保健総会方式で介入の演習を実施して、架空

adulthood. Using data from national and international cohort studies, this study aims to examine factors related to socio-emotional development during adolescence and their association with long-term prognosis. Through these studies, we aim to identify the support that adolescents need for healthy growth and development into adulthood.

Towards implementation of healthcare services to promote health in working women

In recent years, amidst busy schedules, many working women have increasingly turned to utilizing mobile applications, IoT devices linked to apps, and online e-learning tools to manage their health, including dietary intake and exercise, thereby connecting themselves to personalized health behaviors. However, there is a lack of research evaluating the effectiveness and economic impact of health promotion programs, making it difficult to make service choices based on evidence. This study aims to propose multidimensional evaluation criteria for the effectiveness, cost-effectiveness, and broader value assessment, including impacts on families and future generations, of health support programs for working women utilizing digital health technologies. The goal is to facilitate swift and objective decision-making not only for healthcare service users but also for businesses and policymakers.

Effect of a community-based program on accelerating referral to physicians for individuals at high risk of lifestyle-related diseases: a cluster randomized controlled trial

The Japan Health Insurance Association (Kyokai Kenpo) has been making efforts to prevent the onset of serious diseases among high-risk individuals by improving the rate of medical checkups and specific health guidance, as well as the rate of visits to medical institutions by those who require medical treatment after receiving a recommendation for medical checkups. This study focuses on the health checkup program and the post-checkup recommendation program and aims to epidemiologically clarify whether the treatment behavior of those at high risk of developing serious diseases based on health checkup findings can reduce the risk of subsequent hospitalization and all-cause mortality due to cardiovascular diseases.

Research on constructing a model for promoting behavioral change through the utilization of personal health records via healthcare ICT tools

This study focuses on personal health record (PHR) services and explores the impact of their use on individual health behaviors and medical outcomes. In recent years, PHR services have been shown to promote health behaviors by helping users understand their own health

の議題をテーマに、決議案を含む会議文書の読解、対処方針の検討、交渉と会議での発言を、ロールプレイを通じて演習を行いました。

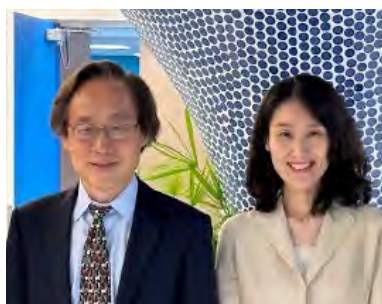
長崎大学グローバルヘルス外交コース開講

2023年6月～7月（対面形式）

長崎大学大学院プラネタリーヘルス学環の博士課程学生を対象とした「Governance in Global Health」コースにおいて、グローバルヘルス外交ワークショップの研修プログラムと事例教材を用いた授業を開講し、大学院における人材育成においても活用を進めました。

iGHP セミナー

- 2023年5月8日、Harvard T.H. Chan School of Public HealthのFrank B. Hu教授、大阪大学大学院医学系研究科内分泌・代謝内科学/ライフスタイル医学寄附講座の馬殿恵准教授より、糖尿病をテーマに疫学研究の最前線および研究成果の政策応用について講義を頂きました。25名が参加しました。
- 2023年11月15日、University College London, Department of Social and Biological EpidemiologyのEric Brunner教授より、認知症をテーマに疫学研究の最前線について講義を頂きました。19名が参加しました。



5月8日 iGHP セミナー
(講師：Frank B. Hu 氏、馬殿恵氏)



11月15日 iGHP セミナー
(講師：Eric Brunner 氏)

status, which may result in improved health outcomes. However, academic evidence on the effectiveness of PHR services is still lacking, and effective service models have not yet been established. The purpose of this study is to provide an overview of the current status of PHR services in Japan and to determine the impact of their use on health behaviors and medical outcomes. Specifically, we will analyze how the use of PHR services affects health attitudes, health behaviors, medical outcomes, and medical costs. We will also explore how to best provide PHR services to individuals and build models to promote behavior change.

4. Human Resource Development

Global Health Diplomacy Workshop

Dec. 16-17, 2023 (on-site and online)

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

Governance in Global Health Course at Nagasaki University

June to July 2023 (on-site)

A course titled "Governance in Global Health" was conducted at Nagasaki University Interfaculty Initiative in Planetary Health. This course was specifically designed for doctoral students and incorporated a training program on global health diplomacy workshops along with case study materials. The aim was to facilitate the development of human resources in the field of global health diplomacy within the graduate school setting.

iGHP Seminars

- On May 8, Dr. Hu, the professor from Harvard T.H. Chan School of Public Health and Dr. Megu Baden, the associate professor from Osaka University gave a special lecture at iGHP. The lecture focused on diabetes, the latest epidemiological research on the disease, and policy applications of research findings. A total of 25 people participated in the seminar.
- On November 15, Dr. Eric Brunner, the Professor of Social and Biological Epidemiology, University College London, provided a lecture about the latest epidemiological research on dementia. A total of 19 people participated in the seminar.

業績 / Published Articles

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

1. [Hosozaawa M](#), Yamasaki S, Ando S, Endo K, Morimoto Y, Kanata S, Fujikawa S, Cable N, [Iso H](#), Hiraiwa-Hasegawa M, Kasai K, Nishida A. Lower help-seeking intentions mediate subsequent depressive symptoms among adolescents with high autistic traits: a population-based cohort study. *Eur Child Adolesc Psychiatry*. 2023 Apr;32(4):621-630. doi: 10.1007/s00787-021-01895-3.
2. Yang Y, Yamagishi K, Kihara T, Cui R, Eshak ES, Muraki I, [Shirai K](#), Tamakoshi A, [Iso H](#). Smoking Cessation and Mortality from Aortic Dissection and Aneurysm: Findings from the Japan Collaborative Cohort (JACC) Study. *J Atheroscler Thromb*. 2023 Apr 1;30(4):348-363. doi: 10.5551/jat.63258.
3. Muraki I, [Iso H](#), Imano H, Cui R, Ikehara S, Yamagishi K, Tamakoshi A. Alcohol Consumption and Long-Term Mortality in Men with or without a History of Myocardial Infarction. *J Atheroscler Thromb*. 2023 Apr 1;30(4):415-428. doi: 10.5551/jat.63517.
4. Tanimura T, Teramoto M, Tamakoshi A, [Iso H](#). Association of Physical Activity with Aortic Disease in Japanese Men and Women: The Japan Collaborative Cohort Study. *J Atheroscler Thromb*. 2023 Apr 1;30(4):408-414. doi: 10.5551/jat.63416.
5. Matsumura T, Sankai T, Yamagishi K, Tanaka M, Kubota Y, Hayama-Terada M, Shimizu Y, Muraki I, Umesawa M, Cui R, Imano H, Ohira T, Kitamura A, Okada T, Kiyama M, [Iso H](#). Trends for the Association between Body Mass Index and Risk of Cardiovascular Disease among the Japanese Population: The Circulatory Risk in Communities Study (CIRCS). *J Atheroscler Thromb*. 2023 Apr 1;30(4):335-347. doi: 10.5551/jat.63415.
6. Tezuka K, Kubota Y, Ohira T, Muraki I, Hayama-Terada M, Shimizu Y, Imano H, Okada T, Kiyama M, [Iso H](#). Impact of Perceived Social Support on the Association Between Anger Expression and the Risk of Stroke: The Circulatory Risk in Communities Study (CIRCS). *J Epidemiol*. 2023 Apr 5;33(4):159-164. doi: 10.2188/jea.JE20200607.
7. Koba A, Yamagishi K, Sairenchi T, Noda H, Irie F, Takizawa N, Tomizawa T, [Iso H](#), Ota H. Risk Factors for Mortality From Aortic Aneurysm and Dissection: Results From a 26-Year Follow-Up of a Community-Based Population. *J Am Heart Assoc*. 2023 Apr 18;12(8):e027045. doi: 10.1161/JAHA.122.027045.
8. Matsumura H, [Sugiyama T](#), Sakata N, Ihana-Sugiyama N, Imai K, Ohsugi M, Ueki K, Tamiya N, [Iso H](#). Proportion of subsequent clinic visits among persons without regular clinic visits who were screened as having hyperglycemia: A retrospective cohort study. *J Diabetes Investig*. 2023 May;14(5):695-706. doi: 10.1111/jdi.13993.
9. Asakura T, Kimura T, Kurotori I, Kenichi K, Hori M, Hosogawa M, Saijo M, Nakanishi K, [Iso H](#), Tamakoshi A. Case-Control Study of Long COVID, Sapporo, Japan. *Emerg Infect Dis*. 2023 May;29(5):956-966. doi: 10.3201/eid2905.221349.
10. [Iso H](#). Dietary Patterns and Cardiovascular Disease Risk in Asia. *Nutrients*. 2023 May 26;15(11):2481. doi: 10.3390/nu15112481.
11. Igami K, [Hosozaawa M](#), Ikeda A, Bann D, Shimizu T, [Iso H](#). Adolescent Loneliness in 70 Countries Across Africa, America, and Asia: A Comparison of Prevalence and Correlates. *J Adolesc Health*. 2023 Jun;72(6):906-913. doi: 10.1016/j.jadohealth.2022.12.029.
12. Hiyoshi A, Honjo K, Platts LG, Suzuki Y, Shipley MJ, [Iso H](#), Kondo N, Brunner EJ. Trends in health and health inequality during the Japanese economic stagnation: Implications for a healthy planet. *SSM Popul Health*. 2023 Feb 6;22:101356. doi: 10.1016/j.ssmph.2023.101356. eCollection 2023 Jun.
13. Ishii K, Tabuchi T, [Iso H](#). Trends in socioeconomic inequalities in cervical, breast, and colorectal cancer screening participation among women in Japan, 2010-2019. *Cancer Epidemiol*. 2023 Jun;84:102353. doi: 10.1016/j.canep.2023.102353.
14. Kishida R, Yamagishi K, Ikeda A, Hayama-Terada M, Shimizu Y, Muraki I, Umesawa M, Imano H, Sankai T, Okada T, Kitamura A, Kiyama M, [Iso H](#); CIRCS Investigators. Serum folate and risk of disabling dementia: a community-based nested case-control study. *Nutr Neurosci*. 2023 Jun 14:1-7. doi: 10.1080/1028415X.2023.2218533.
15. Li J, Imano H, Kitamura A, Kiyama M, Yamagishi K, Tanaka M, Ohira T, Sankai T, Umesawa M, Muraki I, Hayama-Terada M, Cui R, Shimizu Y, Okada T, Sato S, Tanigawa T, [Iso H](#). Trends in the incidence of stroke and its subtypes from 1963 to 2018 in Japanese urban and rural communities: The Circulatory Risk in Communities Study (CIRCS). *Int J Stroke*. 2023 Jul;18(6):657-662. doi: 10.1177/17474930221135531.
16. Eshak ES, Baba S, Yatsuya H, [Iso H](#), Hirakawa Y, Mahfouz EM, Chifa C, Sakaniwa R, El-Khateeb AS. Work and Family Conflicts, Depression, and "Ikigai": A Mediation Analysis in a Cross-cultural Study Between Japanese and Egyptian Civil Workers. *J Epidemiol*. 2023 Jul 5;33(7):360-366. doi: 10.2188/jea.JE20210338.
17. Suto M, [Sugiyama T](#), Imai K, Furuno T, [Hosozaawa M](#), Ichinose Y, Ihana-Sugiyama N, Kodama T, Koizumi R, Shimizu-Motohashi Y, Murata S, Nakamura Y, Niino M, Sato M, Taguchi R, Takegami M, Tanaka M, Tsutsumimoto K, Usuda K, Takehara K, [Iso H](#). Studies of Health Insurance Claims Data in Japan: A Scoping Review. *JMA J*. 2023 Jul 14;6(3):233-245. doi: 10.31662/jmaj.2022-0184.

18. Teramoto M, Iso H, Muraki I, Shirai K, Tamakoshi A. Secondhand Smoke Exposure in Childhood and Mortality from Coronary Heart Disease in Adulthood: the Japan Collaborative Cohort Study for Evaluation of Cancer Risk. *J Atheroscler Thromb*. 2023 Aug 1;30(8):863-870. doi: 10.5551/jat.63857.
19. Yamada K, Imano H, Tabuchi T, Shimizu Y, Kubota Y, Muraki I, Umesawa M, Yamagishi K, Okada T, Kiyama M, Sankai T, Iso H. Longitudinal trajectories of smoking status using 25 year annually-updated data and all-cause mortality followed over 30 years: A community-based prospective cohort study. *Prev Med*. 2023 Aug;173:107575. doi: 10.1016/j.ypmed.2023.107575.
20. Kawachi H, Teramoto M, Muraki I, Shirai K, Yamagishi K, Tamakoshi A, Iso H. Childhood secondhand smoke exposure and respiratory disease mortality among never-smokers: the Japan collaborative cohort study for evaluation of cancer risk. *J Public Health (Oxf)*. 2023 Aug 28;45(3):604-611. doi: 10.1093/pubmed/fdad056.
21. Matsumura T, Muraki I, Ikeda A, Yamagishi K, Shirai K, Yasuda N, Sawada N, Inoue M, Iso H, Brunner EJ, Tsugane S. Hobby Engagement and Risk of Disabling Dementia. *J Epidemiol*. 2023 Sep 5;33(9):456-463. doi: 10.2188/jea.JE20210489.
22. Iso H, Noguchi M, Yokoyama T, Yoshida T, Saito I, Shintani A, Sairenchi T, Nishizawa H, Imano H, Kitamura A, Shimomura I. Effect of a Community-Based Program to Accelerate Referral to Physicians for Individuals at High-Risk of Lifestyle-Related Diseases: A Cluster Randomized Trial. *J Atheroscler Thromb*. 2023 Oct 1;30(10):1389-1406. doi: 10.5551/jat.64100.
23. Okada R, Teramoto M, Muraki I, Tamakoshi A, Iso H. Sleep Duration and Daytime Napping and Risk of Type 2 Diabetes Among Japanese Men and Women: The Japan Collaborative Cohort Study for Evaluation of Cancer Risk. *J Epidemiol*. 2023 Nov 5;33(11):562-568. doi: 10.2188/jea.JE20220118.
24. Ishitsuka K, Yamamoto-Hanada K, Mezawa H, Yang L, Saito-Abe M, Nishizato M, Sato M, Miyaji Y, Kumasaka N, Ohya Y; Japan Environment, Children's Study Group; Kamijima M, Yamazaki S, Kishi R, Yaegashi N, Hashimoto K, Mori C, Ito S, Yamagata Z, Inadera H, Nakayama T, Iso H, Shima M, Nakamura H, Suganuma N, Kusuha K, Katoh T. Teenage and young adult pregnancy and depression: findings from the Japan environment and children's study. *Arch Womens Ment Health*. 2023 Nov 22. doi: 10.1007/s00737-023-01400-6.
25. Teramoto M, Yamagishi K, Shirai K, Muraki I, Ukawa S, Tamakoshi A, Iso H. Television Viewing Time and All-cause and Cardiovascular Disease Mortality Among Japanese Adults with and without a History of Stroke or Myocardial Infarction. *J Atheroscler Thromb*. 2023 Dec 1;30(12):1817-1827. doi: 10.5551/jat.63959.
26. Ukai T, Maruyama T, Tomioka S, Fukui T, Matsuda S, Fushimi K, Iso H. Predictors of hospital mortality and multidrug-resistant pathogens in hospitalized pneumonia patients residing in the community. *Heliyon*. 2023 Nov 15;9(12):e22303. doi: 10.1016/j.heliyon.2023.e22303. eCollection 2023 Dec.
27. Tajima T, Ikeda A, Tanigawa T, Iso H, Yamagishi K, Matsumura T, Yasuda N, Inoue M, Tsugane S, Sawada N. Perceived Level of Life Enjoyment and Risk of Developing Disabling Dementia: The Japan Public Health Center-Based Study. *J Gerontol B Psychol Sci Soc Sci*. 2023 Dec 6;78(12):2001-2008. doi: 10.1093/geronb/gbad129.
28. Dong JY, Iso H, Muraki I, Tanaka M, Imano H. Timing of clinic visits after health checks and risk of hospitalization for cardiovascular events and all-cause death among the high-risk population. *Atherosclerosis*. 2024 Jan;388:117409. doi: 10.1016/j.atherosclerosis.2023.117409.
29. Suto M, Iba A, Sugiyama T, Kodama T, Takegami M, Taguchi R, Niino M, Koizumi R, Kashiwagi K, Imai K, Ihana-Sugiyama N, Ichinose Y, Takehara K, Iso H. Literature Review of Studies Using the National Database of the Health Insurance Claims of Japan (NDB): Limitations and Strategies in Using the NDB for Research. *JMA J*. 2024 Jan 15;7(1):10-20. doi: 10.31662/jmaj.2023-0078.
30. Okamoto S, Sata M, Rosenberg M, Nakagoshi N, Kamimura K, Komamura K, Kobayashi E, Sano J, Hirazawa Y, Okamura T, Iso H. Universal health coverage in the context of population ageing: catastrophic health expenditure and unmet need for healthcare. *Health Econ Rev*. 2024 Jan 30;14(1):8. doi: 10.1186/s13561-023-00475-2.
31. Li J, Shirai K, Okuzono SS, Shiba K, Kondo K, Kawachi I, Iso H. Sense of Coherence and Incident Dementia in Older Japanese Adults: The Japan Gerontological Evaluation Study. *J Am Med Dir Assoc*. 2024 Feb;25(2):225-231.e6. doi: 10.1016/j.jamda.2023.07.022.
32. Nuamah HG, Li Y, Yatsuya H, Yamagishi K, Saito I, Kokubo Y, Muraki I, Iso H, Inoue M, Tsugane S, Sawada N. The effect of age on the relationship between body mass index and risks of incident stroke subtypes: The JPHC study. *J Stroke Cerebrovasc Dis*. 2024 Feb;33(2):107486. doi: 10.1016/j.jstrokecerebrovasdis.2023.107486.
33. Ishimura K, Sakaniwa R, Shirai K, Aida J, Takeuchi K, Kondo K, Iso H. Frequency of Going Outdoors and Risk of Poor Oral Health Among Older Japanese Adults: A Longitudinal Cohort From the Japan Gerontological Evaluation Study. *J Epidemiol*. 2024 Feb 5;34(2):63-69. doi: 10.2188/jea.JE20220221.
34. Kikuchi H, Inoue S, Amagasa S, Kuwahara K, Ihira H, Inoue M, Iso H, Tsugane S, Sawada N. Relationships of Total and Domain-

- Specific Moderate-to-Vigorous Physical Activity with All-Cause and Disease-Specific Mortality. *Med Sci Sports Exerc.* 2024 Mar 1;56(3):520-527. doi: 10.1249/MSS.0000000000003331.
35. Miyata J, Muraki I, [Iso H](#), Yamagishi K, Yasuda N, Sawada N, Inoue M, Tsugane S; JPHC Disabling Dementia Study Group. Sleep duration, its change, and risk of dementia among Japanese: The Japan Public Health Center-based Prospective Study. *Prev Med.* 2024 Mar;180:107884. doi: 10.1016/j.ypmed.2024.107884.
 36. Inokuchi R, Hanari K, Shimada K, Iwagami M, Sakamoto A, Sun Y, Mayers T, [Sugiyama T](#), Tamiya N. Barriers to and facilitators of advance care planning implementation for medical staff after the COVID-19 pandemic: an overview of reviews. *BMJ Open.* Vol 13, e075969, 2023.
 37. Nishikawa T, Sakata N, [Sugiyama T](#), Tamiya N. Dispensing by Family Pharmacists as a Potential Factor in Pharmacist-initiated Prescription Change: A Retrospective Observational Study. *J Epidemiol.* Vol 33, 618-623, 2023.
 38. Kawamura C, Iwagami M, Sun Y, Komiyama J, Ito T, [Sugiyama T](#), Bando H, Tamiya N. Factors associated with non-participation in breast cancer screening: analysis of the 2016 and 2019 comprehensive survey of living conditions in Japan. *Breast Cancer.* Vol 30, 952-964, 2023.
 39. Hamasaki Y, Sakata N, Jin X, [Sugiyama T](#), Morita K, Uda K, Matsuda S, Tamiya N. Facility staffing associated with potentially avoidable hospitalizations in nursing home residents in Japan: a retrospective cohort study. *BMC Geriatr.* Vol 23, 566, 2023.
 40. Ihana-Sugiyama N, [Sugiyama T](#), Hirano T, Imai K, Ohsugi M, Kawasaki R, Murata T, Ogura Y, Ueki K, Yamauchi T, Kadowaki T. Patient referral flow between physician and ophthalmologist visits for diabetic retinopathy screening among Japanese patients with diabetes: A retrospective cross-sectional cohort study using the National Database. *J Diabetes Investig.* Vol 14, 883-892, 2023.
 41. [Sugiyama T](#), Yanagisawa-Sugita A, Tanaka H, Ihana-Sugiyama N, Imai K, Ohsugi M, Ueki K, Tamiya N, Kobayashi Y. Different incidences of diabetic retinopathy requiring treatment since diagnosis according to the course of diabetes diagnosis: a retrospective cohort study. *Sci Rep.* Vol 13, 10527, 2023.
 42. Komiyama J, [Sugiyama T](#), Iwagami M, Ishimaru M, Sun Y, Matsui H, Kume K, Sanuki M, Koyama T, Kato G, Mori Y, Ueshima H, Tamiya N. Hospital-Level Variation in Cardiac Rehabilitation After Myocardial Infarction in Japan During Fiscal Years 2014-2015 Using the National Database. *Circ Rep.* Vol 5, 177-186, 2023.
 43. Sun Y, Iwagami M, Komiyama J, [Sugiyama T](#), Inokuchi R, Sakata N, Ito T, Yoshie S, Matsui H, Kume K, Sanuki M, Kato G, Mori Y, Ueshima H, Tamiya N. Association between types of home healthcare and emergency house calls, hospitalization, and end-of-life care in Japan. *J Am Geriatr Soc.* Vol 71, 1795-1805, 2023.
 44. Sun Y, Iwagami M, Komiyama J, [Sugiyama T](#), Inokuchi R, Sakata N, Ito T, Yoshie S, Matsui H, Kume K, Sanuki M, Kato G, Mori Y, Ueshima H, Tamiya N. The Effect of Home Care Support Clinics on Hospital Readmission in Heart Failure Patients in Japan. *J Gen Intern Med.* Vol 38, 2156-2163, 2023.
 45. Morioka N, Kashiwagi M, Machida A, Hanari K, [Sugiyama T](#), Inokuchi R, Tamiya N. Japanese Local Governments' Dissemination Activities for Advance Care Planning: A Descriptive Analysis of a Nationwide Survey during the COVID-19 Pandemic. *Int J Environ Res Public Health.* Vol 20, 5408, 2023.
 46. [Hosozawa M](#), Cable N, Ikehara S, Aochi Y, Tanigawa K, Baba S, Hirokawa K, Kimura T, Sobue T, [Iso H](#); Japan Environment and Children's Study Group. Maternal Autistic Traits and Adverse Birth Outcomes. *JAMA Netw Open.* 2024 Jan 2;7(1):e2352809. doi: 10.1001/jamanetworkopen.2023.52809.
 47. DeVlyder J, Yamaguchi S, [Hosozawa M](#), Yamasaki S, Ando S, Miyashita M, Endo K, Stanyon D, Usami S, Kanata S, Tanaka R, Minami R, Hiraiwa-Hasegawa M, Kasai K, Nishida A. Adolescent psychotic experiences before and during the COVID-19 pandemic: a prospective cohort study. *J Child Psychol Psychiatry.* 2023 Nov 13. doi: 10.1111/jcpp.13907.
 48. [Hosozawa M](#), Ando S, Yamaguchi S, Yamasaki S, DeVlyder J, Miyashita M, Endo K, Stanyon D, Knowles G, Nakanishi M, Usami S, [Iso H](#), Furukawa TA, Hiraiwa-Hasegawa M, Kasai K, Nishida A. Sex Differences in Adolescent Depression Trajectory Before and Into the Second Year of COVID-19 Pandemic. *J Am Acad Child Adolesc Psychiatry.* 2023 Oct 5;S0890-8567(23)02127-5. doi: 10.1016/j.jaac.2023.08.016.
 49. Nakanishi M, Stanyon D, Richards M, Yamasaki S, Ando S, Endo K, [Hosozawa M](#), Miyashita M, Hiraiwa-Hasegawa M, Kasai K, et al. Informal Caregiving in Adolescents from 10 to 16 Years Old: A Longitudinal Study Using Data from the Tokyo Teen Cohort. *International Journal of Environmental Research and Public Health.* 2023; 20(15):6482. <https://doi.org/10.3390/ijerph20156482>
 50. Asakura T, Kimura T, Kurotori I, Kenichi K, Hori M, [Hosozawa M](#), Saijo M, Nakanishi K, [Iso H](#), Tamakoshi A. Case-Control Study of Long COVID, Sapporo, Japan. *Emerg Infect Dis.* 2023 May;29(5):956-966. doi: 10.3201/eid2905.221349.

51. Igami K, Hosozawa M, Ikeda A, Bann D, Shimizu T, Iso H. Adolescent Loneliness in 70 Countries Across Africa, America, and Asia: A Comparison of Prevalence and Correlates. *J Adolesc Health*. 2023 Jun;72(6):906-913. doi: 10.1016/j.jadohealth.2022.12.029.
52. Sommerlad A, Kivimäki M, Larson EB, Röhr S, Shirai K, Singh Manoux A, Livingston G. Social participation and risk of developing dementia. *Nature Aging*. 2023;3(5):532-545. doi: 10.1038/s43587023-003870.
53. Tezuka K, Kubota Y, Ohira T, Muraki I, Hayama-Terada M, Shimizu Y, Imano H, Shirai K, Okada T, Kiyama M, Iso H. Retirement status after the age of 60 years modifies the association between anger expression and the risk of cardiovascular disease: The Circulatory Risk in Communities Study. *Geriatr Gerontol Int*. 2024 Mar 6. doi: 10.1111/ggi.14852.
54. Ide K, Nakagomi A, Tsuji T, Yamamoto T, Watanabe R, Yokoyama M, Shirai K, Kondo K, Shiba K. Participation in Community Gathering Places and Subsequent Health and Well-Being: An Outcome-Wide Analysis. *Innov Aging*. 2023;7(9):igad084. doi: 10.1093/geroni/igad084.
55. Tanabe T, Teramoto M, Shirai K, Tamakoshi A, Iso H. Association between hypertension grades and cancer mortality among Japanese men and women. *Cancer Causes Control*. 2024 Mar;35(3):497-508. doi: 10.1007/s10552-023-01797-6.
56. An H, Liu K, Shirai K, Kawasaki R, Tamakoshi A, Iso H. Physical Activity and Bladder Cancer Risk: Findings of the Japan Collaborative Cohort Study. *Cancer Res Treat*. 2023 Oct 6. doi: 10.4143/crt.2023.962.
57. Tamada Y, Takeuchi K, Kusama T, Saito M, Ohira T, Shirai K, Yamaguchi C, Kondo K, Aida J, Osaka K. Reduced number of teeth with and without dental prostheses and low frequency of laughter in older adults: Mediation by poor oral function. *J Prosthodont Res*. 2023. doi: 10.2186/jpr.JPR_D_23_00071.
58. Hayashi F, Shirai Y, Ohira T, Shirai K, Kondo N, Kondo K. Subjective Happiness, Frequency of Laughter, and Hypertension: A Cross Sectional Study Based on the Japan Gerontological Evaluation Study. *Int J Environ Res Public Health*. 2023 ;20(9):5713. doi: 10.3390/ijerph20095713.
59. Hirosaki M, Ohira T, Wu Y, Eguchi E, Shirai K, Imano H, Funakubo N, Nishizawa H, Katakami N, Shimomura I, Iso H. Laughter yoga as an enjoyable therapeutic approach for glyce mic control in individuals with type 2 diabetes: A randomized controlled trial. *Front Endocrinol (Lausanne)*. 2023;14:1148468. doi: 10.3389/fendo.2023.1148468.
60. Tanaka M, Imano H, Hayama-Terada M, Muraki I, Shirai K, Yamagishi K, Okada T, Kiyama M, Kitamura A, Takayama Y, Iso H. Sex- and age-specific impacts of smoking, overweight/obesity, hypertension, and diabetes mellitus in the development of disabling dementia in a Japanese population. *Environ Health Prev Med*. 2023;28:11. doi: 10.1265/ehpm.22-00187.
61. Zaitu M, Kono K, Hosokawa Y, Miyamoto M, Nanishi K, Okawa S, Niki S, Takahashi K, Yoshihara S, Kobashi G, Tabuchi T. Maternal heated tobacco product use during pregnancy and allergy in offspring *Allergy*. 2023 Apr;78(4):1104-1112. doi: 10.1111/all.15536.
62. Kikuchi K, Tuot S, Yasuoka J, Murayama M, Okawa S, Shibamura A, Nanishi K, Eng S, Huot C, Yi S. Impact of oral intervention on the oral and overall health of children living with HIV in Cambodia: a randomized controlled trial *BMC Med*. 2023 Apr 28;21(1):162. doi: 10.1186/s12916-023-02862-2.
63. Chen C, Okubo R, Okawa S, Higuchi N, Nakagawa S, Tabuchi T. The prevalence and risk factors of suicidal ideation in pregnancy and postpartum under the COVID-19 pandemic in Japan *Psychiatry Clin Neurosci*. 2023 May;77(5):300-301. doi: 10.1111/pcn.13538.
64. Nishimura E, Shoki R, Kato M, Yoneoka D, Okawa S, Tabuchi T, Ota E. Factors associated with father-infant bonding during the COVID-19 pandemic: an internet-based cross-sectional study in Japan *Sci Rep*. 2023 Aug 22;13(1):13653. doi: 10.1038/s41598-023-40225-2.
65. Chen C, Okubo R, Okawa S, Nakagawa S, Tabuchi T. The diagnostic accuracy of the Edinburgh Postnatal Depression Scale without the self-harm item *J Psychiatr Res*. 2023 Sep;165:70-76. doi: 10.1016/j.jpsychires.2023.07.015.
66. Chen C, Okubo R, Okawa S, Hagiwara K, Mizumoto T, Higuchi N, Nakagawa S, Tabuchi T. Broad impact of adverse childhood experiences on postpartum maternal mental health, child-rearing behaviors, and child development in Japan *Psychiatry Clin Neurosci*. 2023 Oct;77(10):569-571. doi: 10.1111/pcn.13581.
67. Nakata K, Okawa S. Projection of the number of new liver cancer cases in the world *Jpn J Clin Oncol*. 2023 Oct 4;53(10):998-999. doi: 10.1093/jjco/hyad126.
68. Chen C, Okubo R, Okawa S, Hagiwara K, Mizumoto T, Higuchi N, Nakagawa S, Tabuchi T. The prevalence and risk factors of suicidal ideation in women with and without postpartum depression *J Affect Disord*. 2023 Nov 1;340:427-434. doi: 10.1016/j.jad.2023.08.051.
69. Chen C, Okawa S, Okubo R, Nakagawa S, Tabuchi T. Risk factors for mother-to-infant bonding difficulties and maternal anger/rejection towards the infant in a Japanese longitudinal study *Asian J Psychiatr*. 2023 Nov;89:103778. doi: 10.1016/

- j.ajp.2023.103778.
70. Okawa S, Saika K. Projection of the number of new cases of breast cancer in the world *Jpn J Clin Oncol*. 2023 Dec 7;53(12):1215-1216. doi: 10.1093/jjco/hyad161.
 71. Nanishi K, Green J, Shibamura A, Hongo H, Okawa S, Tabuchi T. Challenging the utility of 24-hour recall of exclusive breast feeding in Japan *BMJ Glob Health*. 2023 Dec 7;8(12):e013737. doi: 10.1136/bmjgh-2023-013737.
 72. Chen C, Mochizuki Y, Asai Y, Okawa S, Okubo R, Nakagawa S, Tabuchi T. Determining the optimal cutoff point for the Japanese Mother-to-Infant Bonding Scale: A data-driven approach *Asian J Psychiatr*. 2024 Jan;91:103874. doi: 10.1016/j.ajp.2023.103874.
 73. Yokobori Y, Fukunaga A, Okawa S, Hachiya M, Nguyen CQ, Pham TPT, Hoang DV, Phan DC, Huynh DV, Le HX, Do HT, Mizoue T, Inoue Y. Sex differences in the association between socioeconomic status and untreated hypertension among residents with hypertension in rural Khánh Hòa, Vietnam: a post-hoc analysis *BMC Cardiovasc Disord*. 2024 Jan 20;24(1):61. doi: 10.1186/s12872-024-03706-4.
 74. Chen C, Mochizuki Y, Okawa S, Okubo R, Nakagawa S, Tabuchi T. Postpartum loneliness predicts future depressive symptoms: a nationwide Japanese longitudinal study *Arch Womens Ment Health*. 2024 Jan 27. doi: 10.1007/s00737-024-01424-6.
 75. Chen C, Okawa S, Okubo R, Hagiwara K, Mizumoto T, Higuchi N, Nakagawa S, Tabuchi T. Mother-to-infant bonding difficulties are associated with future maternal depression and child-maltreatment behaviors: A Japanese nationwide longitudinal study *Psychiatry Res*. 2024 Feb 24;334:115814. doi: 10.1016/j.psychres.2024.115814.
 76. Chen C, Okawa S, Okubo R, Nakagawa S, Tabuchi T. Risk factors for persistent versus episodic mother-to-infant bonding difficulties in postpartum women in a nationwide Japanese longitudinal study *J Affect Disord*. 2024 Mar 15;349:370-376. doi: 10.1016/j.jad.2024.01.001.
 77. Yin X, Kishida R, Abe SK, Islam MR, Rahman MS, Saito E, Lan Q, Blechter B, Merritt M, Choi JY, Shin A, Katagiri R, Shu XO, Sawada N, Tamakoshi A, Koh WP, Tsuji I, Nagata C, Park SK, Kweon SS, Gao YT, Tsugane S, Kimura T, Yuan JM, Lu Y, Kanemura S, Sugawara Y, Wada K, Shin MH, Ahsan H, Boffetta P, Chia KS, Matsuo K, Qiao YL, Rothman N, Zheng W, Inoue M, Kang D, Seow WJ. Association between reproductive factors with lung cancer incidence and mortality: A pooled analysis of over 308,000 females in the Asia cohort consortium. *Int J Cancer*. 2024 Feb 20. doi: 10.1002/ijc.34866.
 78. Palmer MR, Saito E, Katanoda K, Sakamoto H, Hocking JS, Brotherton JML, Ong JJ. The impact of alternate HPV vaccination and cervical screening strategies in Japan: a cost-effectiveness analysis. *Lancet Reg Health West Pac*. 2024 Feb 19;44:101018. doi: 10.1016/j.lanwpc.2024.101018.
 79. Nabila S, Choi JY, Abe SK, Islam MR, Rahman MS, Saito E, Shin A, Merritt MA, Katagiri R, Shu XO, Sawada N, Tamakoshi A, Sakata R, Hozawa A, Kim J, Nagata C, Park SK, Kweon SS, Cai H, Tsugane S, Kimura T, Kanemura S, Sugawara Y, Wada K, Shin MH, Ahsan H, Boffetta P, Chia KS, Matsuo K, Qiao YL, Rothman N, Zheng W, Inoue M, Kang D. Differential patterns of reproductive and lifestyle risk factors for breast cancer according to birth cohorts among women in China, Japan and Korea. *Breast Cancer Res*. 2024 Jan 22;26(1):15. doi: 10.1186/s13058-024-01766-0.
 80. Oze I, Ito H, Koyanagi YN, Abe SK, Rahman MS, Islam MR, Saito E, Gupta PC, Swada N, Tamakoshi A, Shu XO, Sakata R, Malekzadeh R, Tsuji I, Kim J, Nagata C, You SL, Park SK, Yuan JM, Shin MH, Kweon SS, Pednekar MS, Tsugane S, Kimura T, Gao YT, Cai H, Poursams A, Lu Y, Kanemura S, Wada K, Sugawara Y, Chen CJ, Chen Y, Shin A, Wang R, Ahn YO, Shin MH, Ahsan H, Boffetta P, Chia KS, Qiao YL, Rothman N, Zheng W, Inoue M, Kang D, Matsuo K. Obesity is associated with biliary tract cancer mortality and incidence: A pooled analysis of 21 cohort studies in the Asia Cohort Consortium. *Int J Cancer*. 2024 Apr 1;154(7):1174-1190. doi: 10.1002/ijc.34794.
 81. Yang JJ, Wen W, Zahed H, Zheng W, Lan Q, Abe SK, Rahman MS, Islam MR, Saito E, Gupta PC, Tamakoshi A, Koh WP, Gao YT, Sakata R, Tsuji I, Malekzadeh R, Sugawara Y, Kim J, Ito H, Nagata C, You SL, Park SK, Yuan JM, Shin MH, Kweon SS, Yi SW, Pednekar MS, Kimura T, Cai H, Lu Y, Etemadi A, Kanemura S, Wada K, Chen CJ, Shin A, Wang R, Ahn YO, Shin MH, Ohrr H, Sheikh M, Blechter B, Ahsan H, Boffetta P, Chia KS, Matsuo K, Qiao YL, Rothman N, Inoue M, Kang D, Robbins HA, Shu XO. Lung Cancer Risk Prediction Models for Asian Ever-Smokers. *J Thorac Oncol*. 2023 Nov 7: S1556-0864(23)02352-3. doi: 10.1016/j.jtho.2023.11.002.
 82. Saito E, Mutoh M, Ishikawa H, Kamo K, Fukui K, Hori M, Ito Y, Chen Y, Sigel B, Sekiguchi M, Hemmi O, Katanoda K. Cost-effectiveness of preventive aspirin use and intensive downstaging polypectomy in patients with familial adenomatous polyposis: A microsimulation modeling study. *Cancer Med*. 2023 Sep;12(18):19137-19148. doi: 10.1002/cam4.6488.
 83. Katagiri R, Iwasaki M, Abe SK, Islam MR, Rahman MS, Saito E, Merritt MA, Choi JY, Shin A, Sawada N, Tamakoshi A, Koh WP, Sakata R, Tsuji I, Kim J, Nagata C, Park SK, Kweon SS, Shu XO, Gao YT, Tsugane S, Kimura T, Yuan JM, Kanemura S, Lu Y, Sugawara Y, Wada K, Shin MH, Ahsan H, Boffetta P, Chia KS, Matsuo K, Qiao YL, Rothman N, Zheng W, Inoue M, Kang D.

Reproductive Factors and Endometrial Cancer Risk Among Women. *JAMA Netw Open*. 2023 Sep 5;6(9):e2332296. doi: 10.1001/jamanetworkopen.2023.32296.

84. Sadahiro R, Hatta K, Yamaguchi T, Masanori E, Matsuda Y, Ogawa A, Iwata Y, Tokoro A, Nakahara R, Hirayama T, Yanai Y, Ogawa Y, Kayano A, Ariyoshi K, Oyamada S, Uchitomi Y, Akechi T, Yamamoto N, Okita N, Yorikane E, Shimada K, Furukawa T, Hashimoto H, Maeda M, Sato T, Sekimoto A, Sasaki C, Saito E, Uezono Y, Matsuoka H. A multi-centre, double-blind, randomized, placebo-controlled trial to evaluate the effectiveness and safety of ramelteon for the prevention of postoperative delirium in elderly cancer patients: a study protocol for JORTC-PON2/J-SUPPORT2103/NCCH2103. *Jpn J Clin Oncol*. 2023 Jun 20:hyad061. doi: 10.1093/jjco/hyad061.
85. Saito E, Tanaka S, Abe SK, Hirayabashi M, Ishihara J, Katanoda K, Lin Y, Nagata C, Sawada N, Takachi R, Goto A, Tanaka J, Ueda K, Hori M, Matsuda T, Inoue M. Economic burden of cancer attributable to modifiable risk factors in Japan. *Glob Health Med*. 2023 Aug 31;5(4):238-245. doi:10.35772/ghm.2023.01001.
86. Saito J, Odawara M, Fujimori M, Kuchiba A, Oyamada S, Swe KT, Saito E, Fukai K, Tatemichi M, Nakamura M, Uchitomi Y, Shimazu T. Interactive assistance via eHealth for small- and medium-sized enterprises' employer and health care manager teams on tobacco control (eSMART-TC): protocol for a cluster randomized hybrid type II trial (N-EQUITY2101/J-SUPPORT2102). *Implement Sci Commun*. 2023 Jun 7;4(1):61. doi: 10.1186/s43058-023-00444-0.
87. Yamaji N, Nitamizu A, Nishimura E, Suzuki D, Sasayama K, Rahman MO, Saito E, Yoneoka D, Ota E. Effectiveness of the Internet of Things for Improving Working-Aged Women's Health in High-Income Countries: Protocol for a Systematic Review and Network Meta-analysis. *JMIR Res Protoc*. 2023 Apr 4;12:e45178. doi: 10.2196/45178.
88. Suto, M., Iba, A., Sugiyama, T., Kodama, T., Takegami, M., Taguchi, R., Niino, M., Koizumi, R., Kashiwagi, K., Imai, K., Ihana-Sugiyama, N., Ichinose, Y., Takehara, K., & Iso, H. Literature Review of Studies Using the National Database of the Health Insurance Claims of Japan (NDB): Limitations and Strategies in Using the NDB for Research. *JMA J*. 2024;7(1):10-20. doi:10.31662/jmaj.2023-0078
89. Iba A, Tomio J, Sugiyama T, Abe K, Yamada I, Kobayashi Y. Association between spatial access and hospitalization for ambulatory care sensitive conditions: A retrospective cohort study using claims data. *SSM Popul Health*. Vol 25, 101565, 2023.
90. Abe K, Kawachi I, Iba A, Miyawaki A. In-Hospital Deaths From Ambulatory Care-Sensitive Conditions Before and During the COVID-19 Pandemic in Japan. *JAMA Netw Open*. 2023;6(6):e2319583. Published 2023 Jun 1. doi:10.1001/jamanetworkopen.2023.19583
91. Ueno R, Solantaus T, Osada H. Feasibility of two guidebooks for parents with mental illness and their children: Health care professionals' perspectives. *J Int Nurs Res*. 2023 August 25; 2(2): e2022-0017. doi: 10.53044/jinr.2022-0017.
92. Ueno R, Osada H. Routine identification of children of parents with mental illness: nationwide survey of healthcare practitioners' perspectives and practices in Japan. *Adv Ment Health*. 2023 September 1; doi: 10.1080/18387357.2023.2248300.
93. Osada H. Mental health literacy in autism spectrum disorder. *Psychol Psychother Res*. May 15; doi: 10.31031/pprs.2023.07.00651.
94. Sasayama K, Momoi Y, Gilmour S, Ota E. Development and feasibility of an oral health e-learning program for long-term Japanese overseas workers: a pilot randomized controlled trial. *BMC Oral Health*. 2023 Sep 5;23(1):635. doi: 10.1186/s12903-023-03361-9.
95. Wakabayashi M, Ishikawa H, Fukuda Y, Iso H, Tabuchi T. Association between health indifference and problem drinking using a nationwide internet survey. *Environ Health Prev Med*. 2023;28:24. doi: 10.1265/ehpm.22-00306.
96. Wakabayashi M, Hachiya M, Fujita N, Komada K, Obara H, Nozaki I, Okawa S, Saito E, Katsuma Y, Iso H, How did COVID-19 impact development assistance for health? – The trend for country-specific disbursement between 2015 and 2020, *Global Health & Medicine*, 2023, 5(6):328-335, doi:10.35772/ghm.2023.01049.
97. 勝間靖「国際関係における「健康」の規範と目標をめぐるグローバルヘルス外交～ [健康への権利] から SDGs と UHC へ」『国際政治』第 211 号、2023 年 11 月、41-57
98. 齋藤英子, 中村治代, 立森久照, 笹山桐子, 大田えりか, 荒田直子, 米岡大輔, 五十嵐中「デジタルヘルス分野における評価ガイドラインの国際比較」ITヘルスケア 第 18 巻 1 号, 2024 : 002-010
99. 渡部明人、齋藤英子「ユニバーサル・ヘルス・カバレッジ達成に向けた公約の現状と課題」, [State of commitment to universal health coverage and associated challenges]. *Nihon Kosshu Eisei Zasshi*. 2024 Jan 24. Japanese. doi:10.11236/jph.23-089.

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. "Climate in global health diplomacy, and health in climate change diplomacy: Mental health in the COP28 UAE Declaration on Climate and Health," COP28 UN system high-level side event "Climate change and mental health: Understanding

risks and empowering opportunities," Dubai, 4 Dec 2023.

2. Katsuma Y. "Human security pathway to planetary health in the epoch of Anthropocene," International symposium organized by Waseda University Institute of Comparative Law "Comparative examination of legal systems on pandemics from the perspective of global health law: Current situation and challenges," Tokyo (on-line), 17 June 2023.
3. Sugiyama T. Retrospective nationwide study on the trends in first-line antidiabetic medication for patients with type 2 diabetes in Japan. ACPE 2023 ISPE's 15th Asian Conference on Pharmacoepidemiology, Bengaluru (recorded presentation), 26-28 October 2023.
4. Hosozawa M, Ando S. Adolescent depression: the impact of the COVID-19 pandemic and help-seeking among the vulnerable population. The 11th Congress of the Asian Society for Child and Adolescent Psychiatry. Kyoto, May 26-28, 2023.
5. Hosozawa M. The impact of the COVID-19 pandemic on mental health of Japanese adolescents: finding from a population-based cohort, The 18th Congress of Asian Society for Pediatric Research, Online, 11 Nov 2023.
6. Ueno R, Osada H. "Exploring impact on family functioning from self-isolation during COVID-19 in Japanese early stage", 16th International Family Nursing Conference, Dublin (on-line), 21 Jun 2023.
7. Sasayama K, Momoi Y, Gilmour S, Ota E. Factors Influencing Oral Health Behaviour by E-learning for Japanese Overseas Volunteers, 29th International Council of Nurses (ICN), Montreal, 01-05 July, 2023.
8. Sasayama K, Nishimura E, Yamaji N, Ota E, Tachimori H, Igarashi A, Arata N, Yoneoka D, Saito E. Current Usage and Discrepancies in the Adoption of IoT/Apps for Managing Working Women's Health: Findings from a Large-scale Internet Survey in Japan, EAFONS 2024, Hong Kong, 6 March 2024.

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. 気候変動と健康～ WHO と国連気候変動枠組条約締約国会議（COP）における合意の形成．日本国際保健医療学会第42回西日本地方会，2024年3月2日，高知
2. 勝間靖. 新型コロナウイルス感染症ワクチンへのアクセス～国際的な公正さをめぐって．早稲田大学アジア太平洋研究センター第86回研究会，2023年12月11日，東京
3. 杉山雄大, 山岡巧弥. 糖尿病治療に関連した重症低血糖におけるリアルワールド実態調査．第66回日本糖尿病学会年次学術集会，2023年5月11日，鹿児島
4. 杉山雄大. つくば市，国立国際医療研究センター，筑波大学の協働による糖尿病患者体験調査の経験．第82回日本公衆衛生学会総会，2023年11月1日，茨城
5. 杉山雄大. 臨床と公衆衛生とのクロスキャリアのすすめ．第82回日本公衆衛生学会総会，2023年11月2日，茨城
6. 杉山雄大, 古野考志, 市瀬雄一, 岩上将夫, 井花庸子, 今井健二郎, 角和珠妃, 力武諒子, 大杉満, 東尚弘, 磯博康, 植木浩二郎. ニトソアミン不純物混入シタグリプチンの使用とがん発生との関連：NDBを用いた後方視的コホート研究．第34回日本疫学会学術総会，2024年2月2日，大津
7. 細澤麻里子. 慢性疾患を抱える児と家族の援助希求について．第29回日本子ども虐待防止学会学術集会大会，2023年11月26日，滋賀
8. 細澤麻里子, 堀幸, 六藤陽子, 射場在紗, 北村明彦, 羽山実奈, 高山佳, 道本久臣, 磯博康. コロナ禍における八尾市民の健康状態調査【第2報】小児の罹患後症状とその関連要因．第82回日本公衆衛生学会総会，2023年11月1日，茨城
9. 井神健太, 細澤麻里子, HADRIEN CHARVAT, 池田愛, 磯博康. 世界79か国における過去20年間の思春期世代の孤独感の推移．グローバルヘルス合同大会2023，2023年11月24日，東京
10. 井神健太, 細澤麻里子, 池田愛, 磯博康. アフリカ、中南米、アジアにおける思春期世代の孤独感の頻度と関連要因の検討．日本国際保健医療学会第37回東日本地方会，2023年7月1日，東京
11. 堀幸, 細澤麻里子, 六藤陽子, 射場在紗, 北村明彦, 羽山実奈, 高山佳, 道本久臣, 磯博康. コロナ禍における八尾市民の健康状態調査【第1報】成人の罹患後症状とその関連要因．第82回日本公衆衛生学会総会，2023年11月1日，茨城
12. 大川純代, 天野優希, 馬場洋子, 駒田謙一, 蜂矢正彦. ベトナム中南部における施設出産の推移と関連要因．日本国際保健医療学会第37回東日本地方会，2023年7月1日，東京
13. 大川純代, 駒田謙一, 市村康典, 杉山真也, Hung Thai Do, Huy Xuan Le, Thanh Tien Hoang, Trieu Bao Nguyen, Mai Kim Huynh, 蜂矢正彦. 低・中所得国のB型肝炎有病率調査における迅速診断と乾燥ろ紙血を用いた化学発光免疫測定法の一致度と費用．第34回日本疫学会学術総会，2024年2月1日，滋賀
14. 六藤陽子, 細澤麻里子, 堀幸, 射場在紗, 磯博康. 新型コロナウイルス感染症の入院患者における罹患後症状の実態調査：第4・5波．第82回日本公衆衛生学会総会，2023年10月31日，茨城

15. 六藤陽子, 堀 幸, 細澤麻里子, 射場在紗, 磯博康. 新型コロナウイルス感染症の入院患者における罹患後の神経症状と生活への影響. 第 34 回日本疫学会学術総会, 2023 年 2 月 2 日, 滋賀
16. 射場在紗, 細澤麻里子, 堀幸, 六藤陽子, 阿部敦子, 坂野晶司, 村木功, 増田理恵, 田宮菜奈子, 磯博康. 一般集団におけるオミクロン株の罹患後症状の実態調査: 品川区住民アンケート調査. 第 82 回日本公衆衛生学会総会, 2023 年 11 月 1 日, 茨城
17. 谷口雄大, 田宮 菜奈子, 岩上 将夫, 山岸 良匡, 宮脇 敦士, 増田 理恵, 木原 朋未, 小宮山 潤, 太刀川 弘和, 高橋 秀人, 磯 博康. COVID-19 流行下における在留外国人と日本人の自殺率の動向比較. 第 82 回日本公衆衛生学会総会, 2023 年 11 月 1 日, 茨城
18. 吉野考志. マスター作成支援ツール「マスターズ」について. 第 6 回 NDB ユーザー会, 2023 年 09 月 15 日, 東京
19. 笹山桐子. 開発途上国におけるフッ化物配合歯磨剤の流通実態調査. ACFF 日本支部う蝕のない未来同盟第 7 回総会, 2024 年 3 月 24 日, 東京
20. 若林真美, 磯博康. コロナ禍における孤独感と高リスク飲酒への変化に関するコホート研究. 第 31 回日本医学会総会 6 NC リトリートポスターセッション, 2023 年 4 月 22 日, 東京
21. 若林真美, 蜂矢正彦, 藤田則子, 駒田謙一, 小原ひろみ, 野崎 威功真, 大川純代, 齋藤英子, 勝間靖, 磯博康, 新型コロナウイルス感染症による保健分野における二国間援助額への影響: 2020 年と過去 5 年間平均の政府開発援助拠出額の比較. 日本国際保健医療学会 第 37 回東日本地方会, 2023 年 7 月 1 日, 東京
22. Eiko Saito, Shiori Tanaka, Sarah Krull Abe, Mayo Hirayabashi, Junko Ishihara, Kota Katanoda, Yingsong Lin, Chisato Nagata, Norie Sawada, Ribeka Takachi, Atsushi Goto, Junko Tanaka, Kayo Ueda, Megumi Hori, Tomohiro Matsuda, Manami Inoue. Economic burden of cancer attributable to modifiable risk factors in Japan. 第 34 回日本疫学会学術総会, 2024 年 2 月 1 日, 滋賀

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

1. 若林真美, 磯博康. ワクチンのモニタリング 2023—日本の新型コロナワクチンの開発は進んだか. 公衆衛生, 87(12), 2023 (総説)
2. 若林真美, 磯博康. 日本におけるグローバルヘルス外交の動向と官民連携, 保健医療科学, 72(5), 2023 (総説)
3. 齋藤英子, 細澤真理子, 若林真美. 第 76 回世界保健総会日本代表団アドバイザー, ジュネーブ, 2023 年 5 月 (国際会議)
4. 梅田 珠実, 齋藤 英子, 細澤 麻里子, 磯 博康, 中谷 比呂樹, 坂元 晴香, 江副 聡, 勝間 靖, 若林 真美, 立森 久照, 岡本 翔平, 佐々 美保, 春山 怜, 射場 在紗, 佐田 みずき, 河野 英子, 波多野 奈津子, 長田 洋和, 馬場 俊明, 木原 朋未, 小林 由佳, 六藤 陽子, 谷口 雄大, 中村 早希, グローバルヘルス外交の手引 健康の向上 - グローバルな連帯の強化 - 公平性の推進, 2023, 国立国際医療研究センター国際医療協力局グローバルヘルス政策研究センター (翻訳), KICKBUSCH I, NIKOGOSIAN H, KAZATCHKINE M, KÖKÉNY M, A GUIDE TO GLOBAL HEALTH DIPLOMACY: Better health – improved global solidarity – more equity, 2021, Global Health Centre of the Geneva Graduate Institute, Geneve (アクセス: https://www.ighp.ncgm.go.jp/core/pdf/GHC_light.pdf)
5. 射場在紗, 細澤麻里子, 堀幸, 六藤陽子, 阿部敦子, 坂野晶司, 村木功, 増田理恵, 田宮菜奈子, 磯博康. 一般集団におけるオミクロン株の罹患後症状の実態調査: 品川区住民アンケート調査, 第 82 回公衆衛生学会総会優秀口演賞受賞, 2023 年 10 月, 茨城 (受賞)
6. 勝間靖. 国際基督教大学社会科学研究所・上智大学グローバル・コンサーン研究所 編『サステナビリティ変革への加速』東信堂、2023 年 9 月 20 日 (分担執筆)
7. 細澤麻里子. 自己免疫性脳炎後の子どもの発達. プラタナス～私のカルテから. 週間日本医事新報 5 1 7 7 号. 2023 年 7 月 15 日 (エッセイ)
8. 細澤麻里子. 2022 年日本小児科学会学術研究賞. 第 126 回日本小児科学会学術集会, 2023 年 4 月 15 日, 東京 (受賞)
9. 白井こころ. 2023 年日本老年社会科学会奨励賞受賞. 第 65 回日本老年社会科学会大会, 2023 年 6 月 17 日, 横浜 (受賞)
10. Ihana-Sugiyama N, Sugiyama I, Imai K, Ohsugi M, Ueki K, Yamauchi T, Kadowaki T. Implementation Rate of Diabetic Self-management Education and Support for Japanese People with Diabetes using the National Database. J Diabetes Investig. In Press. (短報)

VII

低・中所得国 / 日本国内への の専門家派遣・技術協力

Technical Cooperation Overseas and Support
for Japan

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

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

カンボジア王国 / Kingdom of Cambodia

JICA 保健政策アドバイザー

JICA Policy Advisor to the Ministry of Health

協力期間：2023年10月5日～2026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 : October 5, 2023 – October 4, 2026
Project Site : Department of Planning and Health Information (DPHI), Ministry of Health
Expert : Ikuma Nozaki, Policy Advisor

カンボジア王国は、終戦時に国内に残る医師は50人に満たなかったとされる深刻な内戦を経験して以降、経済的に発展を続けてきており、それに伴って、多くの保健指標も改善してきています。しかし、急拵えの保健システムは脆弱で、政府は2030年までにユニバーサル・ヘルス・カバレッジ（UHC）を達成する目標を2016年に立てているものの、その進捗は捗々しくなく、公的医療保険の加入者は4割程度で、医療費の約6割が依然、患者負担であると考えられています。このため、カンボジア国のUHC達成を支援するため、保健財政・健康保険や保健人材育成を含む政策・制度・戦略計画に関し、政策的・技術的助言、支援を行うことを目的に、2020年に保健政策アドバイザーが派遣されることとなり、その第二期になります。活動内容は、①保健セクターの関連情報の収集・分析、ドナー協調支援、②第4次保健戦略計画策定支援を含む、保健省に対する政策助言、③JICA事業の実施・形成支援を含む、JICA協力戦略に対する助言、になります。

2023年度は、8月の国政選挙を経て、38年7カ月在位したフン・セン元首相から長男のフン・マナエト新首相に交代し、内閣も70歳代、60歳代が中心であった大臣のほとんどが50歳代以下になり、大幅な世代交代が進みました。これに合わせて、国家開発計画も刷新されました。保健大臣も交代し、カンボジア開発委員会の元に設置されている、保健セクター全体の調整メカニズムである、保健技術作業部会が再活性化され、USAIDとともに二国間協力パートナーの代表として、この事務局のメンバーとして貢献することになりました。月例で開催される保健技術作業部会の議題の設定や、効果的な活用について、WHOやUNICEF、UNFPAなど他のパートナーと協力して、保健省を支援しています。

また、新しい政権でも優先課題となっている社会保障体制の充実に関連し、社会医療保障の拡大についても、支援の可能性を探っています。所属する計画保健情報局は、特に貧困者向けの生活保護スキームの利用状況をモニタリングする役割があり、受益者への質問し調査なども行なっていることから、その分析を技術支援したりしています。また、保険診療の医療費の改定が進められているので、この会議に参加したりもしてきました。

加えて、カンボジアでも優先課題となっているデジタルトランスフォーメーションに関連して、国際協力機構（JICA）も、社会医療保障などの分野での支援の検討を含む、包括的なアセスメントを進めており、この技術支援をおこなっています。

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

In FY2023, following national elections in August, former Prime Minister Hun Sen, who had been in office for 38 years and 7 months, was replaced by his eldest son, new Prime Minister Hun Manet, and the cabinet underwent a major generational change, with most of the ministers, who were in their 70s and 60s, now under the age of 50. In line with this change, the National Development Plan was also renewed. The Minister of Health has also been replaced, and the Technical Working Group for Health, a coordination mechanism for the entire health sector established under the Cambodian Development Committee, has been reactivated, and USAID and I have been contributing as a member of this secretariat as representatives of bilateral cooperation partners. We work with other partners such as WHO, UNICEF, and UNFPA to assist the Ministry of Health in setting the agenda for the monthly meeting of the Technical Working Group for Health and its effective use.

In addition, I have also been exploring the possibility of supporting the expansion of social medical security in relation to the enhancement of the social security system, which has been a priority for the new administration. The Department

す。その他、母子保健などの技術作業部会に参加したり、国際保健規則 (IHR2005) のレビュー会議に参加したり、保健省からの要請に合わせて、技術的に貢献を行っている他、アジア地域の枠組みである the Asia Pacific Strategy for Emerging Diseases and Public Health Emergencies (APSED III) の技術諮問委員会などにも参加しています。

国立国際医療研究センターは、カンボジアにおける国際協力機構 (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えます。



新保健大臣への表敬挨拶 (保健省 FB 写真・著者は下写真右から 2 番目)
Courtesy call to the new Minister of Health, Cambodia (Photo from FB of the Cambodia Ministry of Health, author is second from the right in the photo below)

of Planning and Health Information, to which I belong, is responsible for monitoring the use of the public assistance scheme, especially for the poor, and I provide technical assistance in analyzing the results of the questionnaire survey of beneficiaries. I have also participated in the discussion on the revision of benefit package for insured treatment.

Furthermore, in relation to digital transformation, which is also a priority issue in Cambodia, the Japan International Cooperation Agency (JICA) is conducting a comprehensive assessment that includes consideration of assistance for social health security and other areas, for which I am providing technical assistance. I have also been participating in technical working groups on maternal and child health, participating in the annual review meeting of the International Health Regulations (IHR2005), and making technical contributions in response to requests from the Ministry of Health. I also participated in the technical advisory committee meeting of the Asia Pacific Strategy for Emerging Diseases and Public Health Emergencies, a regional framework for Asia.

As NCGM has a long history of collaboration by dispatching numerous experts to JICA's technical assistance in Cambodia and other projects, there is a strong relationship of trust with people in the Cambodian MoH, including the Minister of Health and the Undersecretary. I will do my best to meet these expectations.



21 の省庁の代表と 25 州の代表が参加した国際保健規則 (IHR2005) の年次レビュー会議 (保健省 FB 写真・著者は右手前テーブル)
Annual review meeting of the International Health Regulations (IHR2005) with representatives of 21 ministries and 25 Provinces
(Photo from FB of the Cambodia Ministry of Health, author is at the table in the front right)

カンボジア王国 / Kingdom of Cambodia

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

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

協力期間：2019年11月～2024年7月

プロジェクトサイト：プノンペン市

専門家：春山 怜、神田 未和、松下友美、小原ひろみ

Project Period : November 2019 – July 2024

Project Site : Phnom Penh city

Expert : Rei Haruyama, Miwa Kanda, Tomomi Matsuhsita, Hiromi Obara

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

2015～2018年に実施したフェーズ1「工場労働者のための子宮頸がんを入口とした女性のヘルスケア工場プロジェクト」では工場従業員を主な対象とし健康教育・子宮頸がん検診を実施しました。2019年より実施中のフェーズ2「女性のヘルスプロモーションを通じた包括的な子宮頸がんサービスの質の改善プロジェクト」では、対象をプノンペン市内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。

2022年度に続いて、2023年度は5月、11月、1月に日本人専門家が渡航をし、2024年7月の事業終了を見据えつつ、下記の活動を行いました。

主な成果

1. 小学校教員 800 名に対する 2 回目の健康教育の実施（女性教員 544 名・男性教員 9 名参加）
2. 対象校の校長およびプノンペン州教育局への健康教育に関する報告
3. 小学校教員 1600 人を対象とした最終調査の実施
4. 健康教育が子宮頸がんの知識・態度・検診受診行動へ与える影響の分析
5. HPV 検査を用いた子宮頸がん検診の実施（4 回実施）
6. 検診関連データ（検診およびフォローアップ結果、促進要因）の分析
7. SCGO 医師に対する子宮頸部病変の診断・治療の技術指導、講義の実施
8. カンボジアでの女性健康セミナーや日本での学術集会での本事業活動に関する発表
9. 事業終了に向けた評価の一部としての関係者へのインタビュー調査実施

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

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

Following on FY2022, in FY 2023, Japanese experts traveled to Cambodia in May, November, and January to conduct the following activities with a view to the project's completion in July 2024.

The main results are as follows:

The main results are as follows:

1. Conducted second health education for 800 elementary school teachers (544 female and 9 male teachers actually participated)
2. Reported the health education outputs to the target school directors and Phnom Penh Primary Education Department officials
3. Conducted endline survey of 1600 elementary school teachers on cervical cancer
4. Analyzed the impact of health education on cervical cancer knowledge, attitudes, and screening behavior
5. Provided cervical cancer screening using HPV test (4 times)
6. Analyze the screening-related data (screening and follow-up results, predictors of screening participation)
7. Provided technical training and lectures on cervical testing and treatment for SCGO physicians
8. Presented on the project activities at women's health seminars in Cambodia and academic meetings in Japan
9. Conducted Key stakeholder interviews as part of the evaluation of the project completion



健康教育での配布資料
Booklet used during health education sessions



小グループディスカッション時の様子
Small group discussions during health education



子宮頸部コルポスコピー検査の指導 (2023年11月)
Colposcopy training



JSOG、SCGO、JICA、MOH 間の合同調整会議 (2023年11月)
Joint Coordination Committee meeting



関係者へのインタビュー調査実施 (2024年1月)
Stakeholder interviews



関係者へのインタビュー調査実施 (2024年1月)
Stakeholder interviews

インドネシア共和国 / Republic of Indonesia

JICA 感染症早期警戒対応能力強化プロジェクト

JICA Project for Strengthening Capacity for Early Warning and Responses to Infectious Diseases (JICA EWARS project)

協力期間：2021年6月2日～2025年6月1日
プロジェクトサイト：ジャカルタ首都特別州、バンテン州、東カリマンタン州、南スラウェシ州
専門家：チーフアドバイザー 坪井基行（2023年10月～）

Project Period：June 2, 2021 – June 1, 2025
Project Site：Jakarta, Banten, East Kalimantan, South Sulawesi
Expert：Motoyuki Tsuboi, Chief advisor (Oct 2023 –)

インドネシア（尼）では、感染症サーベイランスの強化を目的に、2009年から感染症の早期警戒警報対応システム（Early Warning Alert and Response System：EWARS）が導入され、2015年には全国に展開されましたが、本事業の要請段階では適切に運用できている州に限られていました。そのため、本プロジェクトでは、現地保健省やプロジェクトの対象3州（バンテン州、東カリマンタン州、南スラウェシ州）のサーベイランス能力強化を通じて対象州にてサーベイランスが強化されることを目標に活動を実施しています。

国際医療協力局より、坪井がチーフアドバイザーとして赴任した2023年度の10月以降には、主に以下の活動を実施しました。

1. EWARS 評価活動

2023年10～12月にかけて、尼保健省、対象州職員、日尼実地疫学専門家らとともに、対象3州にてEWARSのサーベイランスシステム評価を実施し、確認された課題とそれに対する推奨を含め、本活動関係者やパートナー（WHOやUSCDC等）にも活動結果を共有しました。

2. EWARS フリップチャートの周知活動、およびEWARS 訓練の実施

2023年11月には、新首都予定地域の県の保健センター職員を対象に、尼保健省とプロジェクトで開発したEWARS フリップチャート（簡易ガイド）の周知活動を行い、また、バンテン州県市レベルのサーベイランス担当職員を対象としたEWARS訓練も実施しました。

3. プロジェクトの活動計画の改訂と合同調整委員会会議の開催

本プロジェクトの活動はCOVID-19の影響により、大幅に遅延をしていたこと等があり、現状に即したプロジェクト活動計画の改訂が必要でした。そのため、2023年1月に尼保健省らと協議を繰り返し、同年2月の合同調整委員会会議にて改定版の活動計画が承認されました。

4. その他のプロジェクト活動に関する協議

2024年1月以降は、保健センター向けのEWARSオンライン教材や、尼保健省・州職員向け迅速リスク評価の標準業務手順書の開発に関して、尼保健省・現地大学・WHO・USCDCら協議を開始し、継続しています。

In Indonesia, the Early Warning Alert and Response System (EWARS) for infectious diseases was introduced in 2009 to strengthen infectious disease surveillance, and was rolled out nationwide in 2015. However, at the time of the request for this project, only a limited number of provinces properly operated the system. Therefore, this project implements activities with the goal of enhancing surveillance in three pilot provinces (Banten, East Kalimantan, and South Sulawesi) through strengthening the surveillance capacity of the Indonesian Ministry of Health and the pilot provinces.

After Tsuboi was assigned as Chief Advisor from the Bureau of International Health Cooperation on October in 2023, the following activities were mainly implemented.

1. EWARS evaluation activities

From October to December 2023, we conducted an evaluation of the EWARS surveillance system in the three pilot provinces together with the Ministry of Health, pilot province officials, and field epidemiology experts from Indonesia and Japan. Findings of this activity, including identified issues and recommendations, was shared with those involved in this activity and partners (WHO, USCDC, etc.).

2. Introduction of the EWARS flipchart and conducting EWARS training

In November 2023, the EWARS flipchart (quick guidance) developed by the Indonesian Ministry of Health and the project was introduced to health center staff in the planned new capital area. Also, an EWARS training was conducted for surveillance officers at the district levels in Banten.

3. Revision of the project activity plan and holding of the Joint Coordinating Committee meeting

The activities of this project had been significantly delayed due to COVID-19, and it was necessary to

revise the project activity plan in line with the current situation. After multiple discussions with the Ministry of Health and others in January 2023, the revised activity plan was approved at the Joint Coordinating Committee meeting in February 2023.

4. Discussions on other project activities

Since January 2024, discussions have been initiated and continued with the MOH, a local university, WHO, USCDC, and others, regarding the development of EWARS online training materials for health centers and standard operating procedures for rapid risk assessment for MOH and provincial officials.

モンゴル / Mongolia

JICA モンゴル医師および看護師の卒後研修強化プロジェクト

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

協力期間：2021年1月1日～2024年12月31日
プロジェクトサイト：ウランバートル市、他
専門家：チーフアドバイザー 井上信明、助産 池本めぐみ

Project Period : January 1, 2021 – December 31, 2024
Project Site : Ulaanbaatar and others
Expert : Nobuaki Inoue (Chief Advisor), Megumi Ikemoto (Midwifery)

本プロジェクトは、2015年から2020年までの第1フェーズに続いて、2021年から4年間の計画で開始しています。第1フェーズでは医師のみが対象でしたが、本フェーズでは看護師と助産師を加え、3職種の卒後研修制度の強化を目的としています。モンゴル保健省及び政策実施機関である保健開発センター（Center for Health Development: CHD）、地域の研修病院の研修管理部門、国立モンゴル医科大学、職能団体等と共同で活動を実施しています。医師に関しては、第1フェーズで開発した総合診療研修を全国の病院に普及させ、また、研修プログラムの質を向上する支援が大きな柱となっています。看護師・助産師についても、指導者養成研修などプロジェクトの経験を活かして卒後研修制度や卒後研修ガイドラインの整備等を支援しています。

2023年度は、医師の分野は主に2つの活動に注力しました。まず国内で広がりつつある総合診療研修の質を均一化させ、自律的に改善できる仕組みを構築することです。そのため、全国の研修プログラムの責任者が連携する協議体を形成し、研修に関する課題解決などの場となるようにしました。また遠隔での技術指導も含め、研修プログラムの開始も支援しました。その結果、従来研修開始が困難であった地方県病院での総合診療研修プログラムの開始を実現することができました。看護師及び助産師の分野については、卒後研修の根幹となるコンピテンシーの創出と保健省の保健大臣令としての発令、新人を教育する際の教育プログラムやクリニカルラダーの開発に注力しました。また、ニーズの高かった助産師の専門的な領域の能力を身につけることを目的とした専門研修を開発、実施し、16名の修了生が誕生しました。さらに助産分野の国別研修を9月～10月、看護分野を11月に実施し、日本における新人研修の内容と指導体制、クリニカルラダーなどについて学びました。

This project began in 2021 as a four-year plan, following the first phase from 2015 to 2020. While the first phase of this project covered only physicians, this phase includes nurses and midwives, with the aim of strengthening the post-graduate training system for the three professions. Activities are being carried out in collaboration with the Mongolian Ministry of Health, the Center for Health Development (CHD), which is the policy implementation agency, the training management departments of teaching hospitals in the region, the Mongolian National University of Medical Sciences, and the Mongolian Midwives Association. For physicians, the main focus is to disseminate the general practitioner training developed in the first phase to hospitals nationwide, and to support the improvement of the quality of the training programs. For nurses and midwives, we are also supporting the development of post-graduate training systems and guidelines for post-graduate training, utilizing our experience in projects such as clinical instructor training.

In FY2023, the area of physicians focused on two main activities. The first step is to standardize the quality of general practitioner training, which is spreading throughout Mongolia, and to create a system that allows for autonomous improvement. For this reason, we have formed a consultative body in which training program directors from across the country work together to provide a forum for resolving training-related issues. We also supported the launch of training programs, including remote technical guidance. As a result, we were able to start a general practitioner training program at a local prefectural hospital, where it had previously been difficult to start the training. In the field of nurses and midwifery, we focused on creating competencies that will be the basis of post-graduate training, issuing a decree of the Minister of Health, and developing educational programs and clinical ladders for educating newly graduated nurses and midwives. Additionally, we developed and implemented specialized training aimed at helping midwives acquire



総合診療研修責任者連携協議会
A meeting of the consultative body in which training program directors

skills in specialized fields, which were in high demand, and 16 people completed the training. Furthermore, we held counterpart training programs in Japan in the field of midwifery from September to October, and in November in the field of nursing, where we learned about the content and guidance system of newly graduated nurses/midwives in Japan, the clinical ladder, etc.



プロジェクトのカウンターパートが地方県病院で総合診療研修の準備状況の説明を受ける様子
The counterparts of the project receiving an explanation of the preparation status for general practitioner training at a local prefectural hospital



新人助産師の研修プログラムの内容をワーキンググループで検討
A working group discusses the content of training programs for newly graduated midwives



専門研修を修了した助産師と教員ら
Midwives and teachers who have completed specialized training



助産分野の国別研修での様子
A scene of counterpart training in the field of midwifery

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～2024年6月12日
プロジェクトサイト：ビエンチャン市（保健省）
専門家：個別アドバイザー 宮野 真輔

Project Period : May 21, 2019 – June 12, 2024
Project Site : Vientiane (Ministry of Health)
Expert : Shinsuke Miyano, JICA Health Policy Advisor

本アドバイザーは、ラオス国保健省が他の開発パートナーとともに、第9次国家保健開発計画(2021-2025)を効果的に実施し、さらに国家保健セクター改革(2021-2030)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

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、活動の改善については、保健人材について、国家免許登録戦略(2016-2025)のモニタリング評価としての最終評価ミッションの支援、保健医療サービスの質について、国の定めた保健医療施設の質基準に基づく病院評価の実施展開について支援を行いました。また、国家健康保険制度について、国家健康保険法の改正を支援した他、ラオス国家健康保険局目指す医療費請求システムの開発および運用を促進するために、タイ国家健康保障機構との技術交換プログラムを実施しました。保健セクター事業調整メカニズムの強化については、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・グループや、セクターワーキング・グループの下に保健課題別に設置されている技術作業部会の会議開催を、WHOとともに支援しました。日本のラオス保健セクターへの貢献強化については、JICAの保健関連プロジェクトについて、活動実施や方向性に関する助言や必要な情報提供を行う他、保健人材の継続教育制度構築を支援する新規プロジェクトの策定調査を支援しました。また、日本大使館や日本の企業や大学によるラオスの保健セクター支援について助言を行いました。



ラオス国家健康保健局とタイ国家健康保障局の相互協調プログラム
 An exchange program between the Lao National Health Insurance Bureau and the Thai National Health Security Office

JICA dispatched a health policy advisor to assist the MoH of the Lao PDR in effectively implementing the 9th Health Sector Development Plan (2021-2025) and proceeding with further the National Health Sector Reforms (2021-2030) in collaboration with other development partners. The health policy advisor provided the following support:

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

To improve health policies, strategies, plans, and activities to achieve universal healthcare coverage, the advisor, with regard to human resources for health, supported the end-term evaluation of the National Strategy on Healthcare Professional Licensing and Registration System (2016-2025). For the quality improvement of healthcare services, the advisor assisted in the implementation and expansion of the assessment of healthcare facilities using the national standards. For the health insurance system, the advisor assisted the National Health Insurance Bureau (NHIB), Ministry of Health (MOH), Lao PDR in revising the Law on Health Insurance. An exchange program was organized for the NHIB to develop an electronic medical expense claim system in technical cooperation with the National Health Security Office, Thailand.

To strengthen the sector-wide coordination mechanism in the health sector, the advisor, together with the WHO, supported the MOH, Lao PDR, in organizing meetings of the Sector Working Group, which is a platform for coordination among the Ministry of Health and development partners, and meetings of Technical Working Groups established under the Sector Working Group for each health topic.

To strategize assistance from Japan to the health sector in the Lao PDR, the advisor provided technical advice and necessary information to implement activities and determine the direction of JICA's projects in the health sector and supported the preparation and initiation of a proposal for a new project to establish a continuing professional development system for healthcare professionals. In addition, the advisor provided advice to the Embassy of Japan in the Lao PDR and Japanese companies/organizations in order for them to support the health sector support in Lao PDR effectively and efficiently.

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

JICA 病院の保健医療サービスの質および財務管理改善プロジェクト

JICA Project for Improving Quality of Healthcare Services and Financial Management of the Hospitals

協力期間：2022年3月27日～2025年3月26日
プロジェクトサイト：ビエンチャン市（保健省）、チャンパサク県、サラワン県、セコン県、アタペー県
専門家：チーフアドバイザー 市村 康典、袖野 美穂（質改善）

Project Period : March 27, 2022 – March 26, 2025
Project Site : Vientiane Capital (Ministry of Health), Champasak Province, Salavan Province, Sekong Province, Attapeu Province
Expert : Yasunori Ichimura (Chief Advisor), Miho Sodeno (Quality Improvement)

本プロジェクトはラオス保健省が定めた保健医療施設の質基準に基づき、保健医療サービスの質改善、病院会計機能の強化をするための支援をしています。中央では保健省、県では県保健局および県病院をカウンターパートとし、対象県の全公立病院（4県病院および23郡病院）を対象として活動しています。

1. プロジェクト全体での活動

タイ国家医療保障機構と協力し、ラオス、タイの保健医療施設の保健医療サービスの質担保、健康保険制度と運用について互いに理解するための相互サイト訪問を実施しました。

2. 保健医療サービスの質改善

保健省が定めた保健医療施設の質基準に基づいた評価と、対象4県の県病院および郡病院における評価結果を踏まえた継続的質改善活動の導入・実施を支援しました。患者安全に対する取組の強化として、患者安全の理解を深めるためのワークショップを開催するとともに、主に県病院に対して院内の患者安全委員会への支援、現場レベルでの活動の導入を行いました。

3. 病院会計機能の強化（健康保険基金管理を含む）

対象県の県・郡レベルでの健康保険基金管理、病院財務・会計業務について、担当者に対する研修を行いました。県や郡の現場での課題について、中央や県も含めた関係者間で共有し、今後の対策を検討しました。

The project supports hospitals to improve the quality of healthcare services and strengthen hospital accounting functions in accordance with the national standards of healthcare facilities set by the Ministry of Health. We are working with the Ministry of Health at the central level and the provincial health offices and provincial hospitals at the provincial level targeting all public hospitals in the target provinces (4 provincial hospitals and 23 district hospitals).

1. Project-wide activities

Mutual site visits were conducted to understand the quality assurance of healthcare services, health insurance system and its operation each other between Lao PDR and Thailand in cooperation with the Thai National Health Security Office.

2. Improving the quality of healthcare services

The project supported the assessment of healthcare facilities based on the national quality standards established by the Ministry of Health, and the introduction and implementation of continuous quality improvement activities based on the assessment results at provincial and district hospitals in the four target provinces.

To strengthen patient safety initiatives, we held workshops to deepen understanding of patient safety, provided support patient safety committees of mainly provincial hospitals, and introduced activities at clinical setting.

3. Strengthening hospital accounting, including health insurance fund management

The project provided training to staff in charge of health insurance fund management and hospital finance and accounting at the provincial and district levels in the target provinces. We held meetings to share the challenges in the field of provinces and districts among the Ministry of Health and the relevant staff in the four provinces and discuss future measures.



郡病院における国の質基準に関する研修
 Training on national quality standards at the district hospital

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12月22日**実施機関**：ラオス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**：看護教育 / 看護管理 菊池 識乃（2021年7月～2023年12月）**Project Period** : July 23, 2018 – December 22, 2023**Counterpart organizations** : Department of Healthcare and Rehabilitation of MoH, Healthcare Professional Council of MoH**Expert** : Shikino Kikuchi, Nursing Education/Nursing management Expert (July 2021-December 2023)

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

1. 国家試験および免許登録制度に関する規則の策定

2021年に策定された保健人材の免許登録制度規則に基づき、免許制度の一環である国家試験とインターン研修の具体的な申請プロセスや運用等に関する支援が行われました。

2. 看護師・助産師国家試験制度の創設および運用

2021年1月に実施されたラオスで初の国家試験後、データ分析に基づく試験問題の修正、問題バンクの作成、出題基準の改訂作業等を毎年繰り返し実施しました。また、これまでのプロセスを国家試験実施マニュアル、国家試験問題作成・評価マニュアルとして発行し、関係各所に配布しました。マニュアルは、看護師・助産師国家試験のみでなく、医師や歯科医師の国家試験にも活用されています。

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

2021年12月にラオス初となるインターン研修を開始後、各病院における実施状況のモニタリングや運営支援、定期的な意見交換会議等を支援し、2023年末までに約170名が研修を修了しました。臨床指導者や先輩看護師らの指導のもの、多様な看護ケアが学べる研修として、研修生から高い満足度が得られています。

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

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

Following the Guidelines for the Licensing and Registration System for Healthcare Professionals developed in 2021, we supported specific application procedures and operations for the national examination and internship training that are part of the system.

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

After the first national exam in Laos in January 2021, we assisted in revising the exam questions based on data analysis, creating a question bank, and modifying the question criteria. The National Examination Implementation Manual and the National Examination Question Creation and Evaluation Manual were developed and distributed to relevant organizations throughout the country. The manuals are used not only the National Examination for nurses and midwives, but also the ones for physicians and dentists.

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

After the first internship program commenced in December 2021, we then supported each hospital



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

in implementing the program and sharing their experience and finally around 170 trainees completed the program at the end of 2023. The trainees were satisfied with the training program which they could obtain various nursing skills and competencies supported by clinical teachers and senior nurses.



看護技術演習をするインターン研修生
Internship trainees are practicing nursing skills with a practice mannequin



各病院の指導者らと協議する報告者
Discussion with clinical teachers and a JICA expert



JICA ラオス事務所長から免許を手交されたインターン研修修了生（2期生）
JICA Lao office chief representative was handing over the license to trainees (2nd cohort)

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

JICA 保健人材開発支援プロジェクト フェーズ 3

JICA Project on Human Resource Development in Health, Phase 3

協力期間：2018年10月6日～2023年10月6日

プロジェクトサイト：コンゴ民主共和国保健省、コンゴセントラル州保健局

専門家：チーフアドバイザー 松岡 貞利（2021年10月）、基礎教育 / 継続教育 皆河 由衣（2022年5月～）

Project Period : October 6, 2018 – October 6, 2023

Project Site : The Ministry of Public Health and Kongo Central Province, Democratic Republic of the Congo

Expert : Sadatoshi Matsuoka, Chief Advisor (October 2021-), Yui Minagawa, Basic Nursing Education/Continuing Nursing Education Expert (May 2021-)

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正式な手続きを経ずに公的保健医療施設に採用され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）を一つ設定し、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した。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、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ました。2023年度は以下のような活動を行いました。

1. 保健省（中央政府）の保健人材政策の計画・実施・モニタリング評価支援

- 国家保健人材開発計画2023-2030の策定を支援しました。
- 中級保健人材養成校国家統一卒業試験（2022-2023）の実施を支援しました。
- 10州（全26州中）の州保健局関係者を招聘し、プロジェクトの成果を共有するためのセミナーを開催しました。参加州は、プロジェクトの経験をもとに自州の行動計画を策定しました。
- 看護臨床指導者対象ビデオ教材を残り8州（全26州中17州は2022年度に配布済）に加え、キンシャサ市内の中級保健人材養成校全102校に配布しました。

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

Given this background, the JICA Project for the Development of Human Resources in Health was launched in 2010, with MoH with ODA from Japan. The project was launched with the department responsible for health human resources within MoH as the primary counterpart. After Phase 1 (3 years) and Phase 2 (4 years), Phase 3 (5 years) started in October 2018. Phases 1 and 2 focused on strengthening the capacity of the human resource department of MoH to develop and implement health policy. In Phase 3, one province (Kongo Central) was selected as a pilot, and the project aimed not only to improve the quality of nurses and midwives but also to promote the equity of their geographical distribution. The project attempted 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 training opportunities for nurses and midwives in the province. The following activities were conducted in fiscal 2023:

1. Support for planning, implementing, and monitoring human resource policies of MoH (central government level)

- Supported the final evaluation of the National Development Plan for Human Resources for Health 2019 - 2022.
- Supported the formulation of the National Development Plan for Human Resources for Health 2023 - 2030.
- Provided support for a unified national graduation

2. 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

- 州保健人材管理ガイドの策定を支援しました。
- 州中級保健人材養成校の現状調査実施ガイドおよび新教育プログラム導入プロセスガイドの策定を支援しました。
- 州一保健ゾーンの協働強化に向けた最終ワークショップを開催しました。
- 新基礎看護教育プログラムの普及・定着を目的に、州内全31保健ゾーン長らを対象とした啓発ワークショップを開催しました。
- 新教育プログラム導入啓発活動として、州内中級保健人材養成校全45校への看護臨床指導者対象ビデオ教材の配布を支援しました。



保健省保健人材関連局およびコンゴセントラル州保健局保健人材関連課による合同ミッション
Joint mission by the Ministry of Health and the Kongo Central Provincial Health Department



中級保健人材養成校および保健ゾーンによる経験共有セミナー
Experience-sharing seminar by secondary paramedical schools and health zones

examination for secondary paramedical schools (2022 - 2023).

- Provincial health department officials from 10 provinces (out of a total of 26) were invited to a seminar to share the results of the project. Participating states developed action plans for their own provinces based on project experiences.
- Video materials for clinical nursing supervisors were distributed to all secondary paramedical schools in Kinshasa province, in addition to the remaining eight provinces (17 out of a total of 26 provinces have been already distributed in FY2022).

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

- Supported the development of the Provincial Guide for the Management of Human Resources for Health.
- Supported the development of the Provincial Implementation Guide for Situation Analysis of Secondary Paramedical Schools and the Provincial Process Guide for Introducing New Educational Programme.
- Organised a final workshop to strengthen province - health zone cooperation.
- Organized awareness-raising workshops for all 310 health zone leaders in the province to promote the new basic nursing education programme.
- Supported the distribution of video teaching materials to clinical nursing supervisors at all 45 secondary paramedical schools in the province as part of the awareness-raising activities for the introduction of the new educational programme.

セネガル共和国 / Republic of Senegal

JICA 保健行政アドバイザー

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

協力期間：2021年6月1日～2024年5月31日
プロジェクトサイト：セネガル保健・社会活動省
専門家：大臣官房技術顧問 野田 信一郎

Project Period : June 1, 2021 – May 31, 2024
Project Site : Ministry of Health and Social Action of the Republic of Senegal
Expert : Shinichiro Noda, Technical Advisor, Cabinet of the Ministry of Health and Social Action (MSAS)

派遣最終年の今年度の前半は、前年の10月から開始した新規プロジェクトの要望書作成の支援に力を入れました。この要望書作成においては、保健省がオーナーシップをもってJICAとのダイアロープを通じて行われるよう、後述する保健セクター ODA 事業運営委員会と技術委員会を活用しました。委員会から出される提言に基づき、保健省の複数の関係局と JICA がワークショップ形式でプロジェクト案を作成し、8月に保健省から日本政府に提出されました。提出された新規プロジェクト案は無事日本政府により承認されました。

年度の後半は、上述の新規プロジェクトの準備として、プロジェクトの主な担当局となる公的病院局と母子保健局の支援に力を注ぎました。公的病院局に関しては、局長を含む要望書作成に関与した極一部の局員以外はこれまで JICA 事業との接点がありませんでした。同局の主要な政策である分析的病院会計に関する行政文書の作成支援を通じて、同局と JICA との信頼関係を構築することができました。母子保健局に関しては、現在実施されている母子保健サービス改善プロジェクトフェーズ3への支援を兼ねて、同プロジェクトおよび新規案件に関連する同局の政策文書作成の支援を行いました。

日本政府が進めるアフリカ健康構想に関連した活動としては、日本の企業がセネガルで試験的に導入した無煙焼却炉が保健省に高く評価され、また病院の焼却炉整備を支援している UNICEF がその焼却炉に関心をもったため、同企業と UNICEF を繋ぎました。また、セネガル政府が後援して毎年ダカールで開催されるアフリカ・ガリアンフォーラムへの日本の研究者の登壇と、JICA が共催してバンコクで開催されるマヒドン皇太子賞国際会議へのセネガル保健省の行政官の登壇をアレンジし、両国の協力関係の強化を進めました。

開発パートナーとの連携促進としては、グローバルファンドの2023-2025資金サイクルにおける JICA 事業と同ファンドとのマルチバイ連携に向け、現行の技術協力プロジェクトが作成した申請書の提出を支援しました。その申請書を含むセネガル保健省からの申請は無事グローバルファンドに承認されました。PwC とは、上述の分析的病院会計など3つの行政文書の作成を協働して支援しました。

JICA 及び大使館が実施する全ての保健セクター ODA 事業

In the first half of this year, the final year of the dispatch, I focused on supporting the preparation of a request for a new project, which started in October of the previous year. In preparing these requests, I utilized the Steering Committee and the Technical Committee for Japanese ODA Projects in health sector, described below, to ensure that the Ministry of Health and Social Action (MHSA) took ownership of the project formulation through dialogue with JICA. Based on the recommendations from the committee, several relevant Directorates of the MHSA and JICA prepared a project proposal in the workshop, which were submitted to the Japanese Government by the MHSA in August. The submitted new project proposal was successfully approved by the Japanese Government.

In the second half of the year, in preparation for the new project mentioned above, I concentrated on supporting the Directorate of Public Hospitals and the Directorate of Maternal and Child Health, which are the main Directorates in charge of the project. The Directorate of Public Hospitals has not had much experience of working with JICA projects so far, except for a very small number of staff involved in the preparation of the proposal, including the Director General. Through supporting the preparation of administrative documents on analytical hospital accounting, which is a major policy of the Directorate, I was able to build a relationship of trust between the Directorate and JICA. For the Directorate of Maternal and Child Health, I assisted in the preparation of the Directorate's policy documents related to the new project, as well as supporting the achievement of the results of the Maternal and Child Health Service Improvement Project Phase 3.

Government's Africa Health Initiative, I introduced a Japanese company who installed a smokeless incinerator on a trial basis in a public hospital in Senegal, which was highly appreciated by the MHSA, to UNICEF, which supports the procurement of hospital incinerators. I also arranged for a Japanese researcher to speak at the Africa Galian Forum held annually in Dakar under the auspices of the Senegalese

の進捗をモニタリングする保健セクター ODA 事業運営委員会の第 4 回会議を開催しました。会議前に事務局である開発協力技術顧問及び計画研究 統計局としっかりと提言案の準備を行うことができ、日本側関係者の意向も十分に反映させることができました。この会議で出された 18 個の提言に関しては、この運営委員会の下部組織である技術委員会での進捗状況をフォローしました。今年度は派遣最終年度でもあり、このように日本の支援をモニタリング管理する体制が保健省内に定着してきた中で後任に業務を引き継ぐことができました。

Government, and an administrative officer from the MHSA to speak at the Prince Mahidon Award International Conference held in Bangkok under the joint hosting by JICA, thus strengthening cooperation between the two countries.

In promoting collaboration with development partners, I supported the submission of a draft application prepared by the ongoing JICA technical cooperation project to the Global Fund's 2023-2025 funding cycle, aiming at a multi-bi cooperation between JICA and the Global Fund. The application from the MHSA, including its draft application, was successfully approved by the Global Fund. I worked with PwC to support the preparation of three official documents of the MHSA, including the analytical hospital accounts mentioned above.

The fourth meeting of the Health Sector ODA Project Steering Committee, which monitors the progress of all health sector ODA projects implemented by JICA and the Embassy of Japan, was held. Prior to the meeting, the Secretariat, the Technical Advisor for Cooperation and the Directorate of Planning, Research and Statistics and I, were able to prepare the draft recommendations and the intentions of the Japanese side were fully reflected. The 18 recommendations made at the meeting were followed up by the Technical Committee, a sub-committee of the Steering Committee. This year was the final year of the dispatch, and I was able to hand over the work to my successor while the monitoring system for Japanese assistance was firmly established within the Ministry of Health.

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・ジガンジョール州・サンレイ州の4州を直接介入州とする）**専門家**：保健行政（2021年11月～2022年5月）、チーフアドバイザー（2022年6月～） 本田 真梨**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** : Mari Honda, Health Administration Expert (Nov 2021 to May 2022), Chief advisor (from Jun 2022)

母子保健サービス改善プロジェクト（PRESSMN）は2009年から始まり、行政・保健医療施設・コミュニティが協働した母子保健サービスの質改善に取り組み、「最高の健康状態を享受するための母親・新生児・その家族への敬意を中心とする質の高いケア（＝リスペクトフルケア）を支援し、発展させるための包括的な仕組み」としてPRESSMNモデルを確立しました。

フェーズ3では、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能力強化、③直接介入州にある病院の実践・教育に関する能力強化、を実施することにより、リスペクトフルケアの全国普及を図ります。これまでの支援の対象外であった病院を巻き込むことで、各州において州医務局を中心とした、病院、保健センター、州保健研修センター（CRFS）、大学（医学部や看護・助産学部）等の連携を強化し、PRESSMNモデルの全国展開の加速を目指します。2023年度は以下の活動を行いました。

1. リスペクトフルケア医療従事者研修および研修後スーパービジョンの実施

2023年5月から9月にかけてサンレイ州とティエス州で第一回および第二回医療従事者研修後スーパービジョンを実施しました。また医療従事者の労働組合によるストライキ活動の影響で今年度に繰り越してとなっていたティエス州における医療従事者研修を11月に実施しました。プロジェクトで計画した研修およびスーパービジョンは全て終了しました。研修後2回目のスーパービジョンの結果は目標値である80%を超えました。

2. リスペクトフルケアに関する州調整会議の開催

サンレイ州とティエス州において、スーパービジョンの結果振り返り会議を兼ねて、標記会議を2回実施しました。スーパービジョンから得られた課題について州内の関係者で話し合い、またプロジェクトが作成を支援したリスペクトフルケア実施行動計画の進捗を確認しました。

PRESSMN began in 2009 and has worked on a collaborative initiative between government, health facilities and communities to improve the quality of maternal and child health services. The project established the PRESSMN model which is “the comprehensive mechanism for support and development of quality care centered on the respects for a mother, a newborn and their family to achieve the best health outcomes”.

This third phase of 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 capacity of regional medical offices on the scaling-up of intervention; and (3) strengthening the capacity of hospitals in direct intervention regions on practice and education. In order to accelerate the national roll-out of the model, the PRESSMN3 include tertiary level hospitals which were not covered in PRESSMN1 and 2, and aims to strength the collaboration led by regional medical offices in each region, between hospitals, health centers, regional training centers for health workforce (CRFS), and universities (medical schools and schools of nursing and midwifery).

The following activities were conducted in fiscal 2023:

1. Implementing training of health care workers and post-training supervision

The first and second post-training supervision of healthcare workers was conducted in Saint-Louis and Thiès between May and September 2023. The training of health care workers in Thiès, which had been carried over to the current year due to strike action by the health care workers' labour unions, was conducted in November 2023. All training and supervision planned under the project have been completed. The results of the second post-training supervision exceeded the target of 80%.

3. リスペクトフルケア経験共有会議の開催

2024年1月に開催した経験共有会議では、直接介入州が昨年度作成した行動計画の進捗を報告し、新たなリスペクトフルケア推進のための行動計画策定を行いました。非介入10州からも州医務局、州病院、CRFSを招待しました。また2023年11月に実施した本邦研修の参加者が、研修での学びと研修で作成した行動計画を発表しました。

4. リスペクトフルケア全国展開ロードマップ作成支援

プロジェクト終了後の母子保健局リスペクトフルケア全国展開ロードマップ作成のために、直接介入州のカウンターパートへの意見収集を行いました。インタビュー結果はレポートにまとめ、2023年10月の第5回拡大ワーキンググループで報告しました。この結果を踏まえて母子保健局内でワークショップを実施し、ロードマップ案を作成しました。

2. Regional coordination meeting on respectful care

Two meetings were held in each region of Saint-Louis and Thiès, involving a review meeting of the results of the supervision. The issues arising from the supervision were discussed with stakeholders in the regions and the progress of the respectful care implementation action Plan, which the project supported in its development, was reviewed.

3. Experience-sharing meeting on respectful care

At an experience-sharing meeting in January 2024, target regions reported on the progress of the respectful care implementation action plans developed in the previous year and the development of a new action plan to promote respectful care. Regional medical offices, regional hospitals and CRFSs of the 10 non-target regions were also invited. In addition, participants of the training in Japan in November 2023 presented their learnings from the training and the action plans they had developed during the training.

4. Supporting the development of a roadmap for the national roll-out of Respectful Care

In order to develop a national roll-out roadmap for Respectful Care after the project was finished, views were collected from key persons in target regions. The results of the interviews were compiled in a report and presented at the fifth expanded working group in October 2023. Based on the results, a workshop was held within the DSME to develop a draft roadmap.



タンバクンダ州州医務局長へのインタビュー
Interview to the director of Tambacounda regional medical office



ティエス州におけるリスペクトフルケアに関する州調整会議
Regional coordination meeting on respectful care in Thiès

ザンビア共和国 / Republic of Zambia

JICA ルサカ郡総合病院運営管理能力強化プロジェクト (カシオペアプロジェクト)

JICA Project for Strengthening Management Capacity of First Level Hospitals in Lusaka District (JICA Cassiopeia Project)

協力期間：2021年5月26日～2026年5月25日
プロジェクトサイト：ザンビア共和国ルサカ市
専門家：チーフアドバイザー 法月 正太郎
 (2021年5月26日着任)

Project Period : May 26, 2021 – May 25, 2026
Project Site : Lusaka, Republic of Zambia
Expert : Masataro Norizuki (May 26, 2021–), Chief Advisor

近年、首都ルサカ市では急速な人口増加、都市化に伴い、高次医療機関に患者が集中し、慢性的な混雑していました。そこで、その負担を解消するため、日本政府は、無償資金協力により、2013年に2つの保健センター（チレンジェ、マテロ）、2021年に3つの保健センター（チパタ、カニヤマ、チャワマ）に病院施設を建築し、二次レベル病院（総合病院）にアップグレードしました。一方、これら5つの病院では、保健省やパートナーに頼った運営になっており、病院自身が主体性を持ち、自ら問題を解決する体制ができていないとは言えません。そこで本プロジェクトは、総合病院としての5つの病院および州保健局・保健省が連携し、病院運営管理能力を強化するために開始されました。2021年度にプロジェクトのデザインが固まり、2023年度は、実装フェーズ2年目として主に以下のような活動を行いました。

1. バランススコアカードを活用した病院運営の見える化

病院の運営や予算計画が単なる計画に終わらず、各病院自らが考え、医療の質を向上させるためにどのような活動が必要かを議論するために、病院のビジョン・ミッションに基づく、バランススコアカードを各病院で作成し、成果をデータによって見える化し、データによる経営判断を各病院が行えるような仕組み作りをしています。病院の課題をフォローアップしつつ、部門ごとのバランススコアカード作成へと末端への展開を進めています。

2. 病院における感染対策の一環としての手術部位感染症サーベイランスの開始

ザンビアにおける感染対策は、公衆衛生部門の環境衛生担当官が担い、水衛生やコミュニティでの活動が中心で、病院内での感染対策の活動は十分に行われていませんでした。各病院では月間100例前後の帝王切開術が行われ、5大医療関連感染の中でも手術部位感染症が問題となっていますが、これまで発生率を測定していませんでした。プロジェクトでは、2023年3月よりザンビアにおける手術部位感染症サーベイランスを立上げ、データとして見える化し、標準化するために持続可能なサーベイランスシステムを構築するための支援を行いました。

3. 医療器材の稼働状況、必須医薬品の在庫状況の見える化

医療機器や医薬品は、安全で質の高い医療を提供する

In recent years, the rapid population growth and urbanization of the capital city of Lusaka has led to a high concentration of patients in tertiary healthcare facilities, resulting in chronic congestion. Therefore, in order to relieve this burden, the Government of Japan, through grant aid, constructed hospital facilities in two health centers (Chilenje and Matero) in 2013 and three health centers (Chipata, Kanyama and Chawama) in 2021, upgrading them to secondary-level hospitals (general hospitals). On the other hand, these five hospitals are still dependent on MoH and partners for their operations, and the hospitals themselves have not yet established a system to take ownership and solve their own problems. The project was therefore initiated to strengthen hospital operational management capacity through collaboration between the five hospitals and the Provincial Health Office and MoH. After the project design was finalized on FY2021, FY2023 was the second year of the implementation phase, which consisted mainly of the following activities.

1. Visualization of hospital management utilizing the balanced scorecard

To ensure that hospital management and budget plans are not just plans, and that each hospital itself thinks and discusses what activities are necessary to improve the quality of healthcare, the balanced score card based on the hospital's vision and mission is created at each hospital, and the results are visualized using data to create a framework for each hospital to make management decisions based on the data. The framework is designed to enable each hospital to make management decisions based on the data. The project is being developed into the creation of a balanced scorecard for each department, with follow-up on hospital issues.

2. Launch of surveillance of surgical site infections as part of infection control in hospitals

Infection prevention and control (IPC) in Zambia is the responsibility of environmental health officers in the public health department, and activities in water sanitation and the community have been the main focus, with insufficient activities for IPC in hospitals. Each hospital performs around 100 cesarean sections per month, and surgical site infections are a problem among the five major healthcare-associated infections, but the

ために必要なインフラです。しかし各病院において、その稼働率や在庫状況は十分に把握されていませんでした。そこでプロジェクトでは現状を見える化することで、病院経営幹部が予算の割当や優先すべきかの判断をデータに基づき可能にすべく、薬剤師や臨床工学技士と活動しています。

これらの通常のプロジェクト活動に加えて、2023年10月にはコレラのアウトブレイクが発生しました。感染管理の視点からコレラ対応の支援を行い、地域コミュニティにおける対応や患者急増設置された国立競技場のコレラ治療センターへの技術支援など、国際医療協力局や国際感染症センターからの医師派遣を含めたオール NCGM での支援を行いました。



2024年1月 国立競技場ヒーロースタジアムに設置されたコレラ治療センターでヒチレマ大統領から感謝の言葉をいただいた
In January 2024, President Hichilema expressed his gratitude at the cholera treatment centre set up at the Hero Stadium



2023年12月、国際感染症センターの秋山医師と国際医療協力局の駒田医師が地域コミュニティでのコレラ対応を支援
In December 2023, Dr. Akiyama from the the Disease Control and Prevention Center I and Dr. Komada from the Bureau of International Health Cooperation supported the cholera response in local communities

incidence of these infections has not been measured. The project supported the establishment of a sustainable surveillance system to visualize and standardize the data by launching surgical site infection surveillance in Zambia from March 2023.

3. Visualization of the operating status of medical equipment and the inventory status of essential medical supplies

Medical equipment and pharmaceuticals are a necessary infrastructure for providing safe, high-quality medical care. However, the utilization rate and inventory status of these items were not fully grasped at each hospital. In this project, we are working with pharmacists and biomedical engineers to visualize the current situation so that hospital management can make decisions on budget allocation and priorities based on data.

In addition to these regular project activities, a cholera outbreak occurred in October 2023. The project supported the cholera response from an infection control perspective, providing technical assistance to the cholera treatment centre at the National stadium, which was set up to respond in local communities and surge patients. We provided all-NCGM response, including the dispatch of doctors from the Disease Control and Prevention Center and the Bureau of International Health Cooperation, and were awarded the Global Health Award.



国際医療協力の佐野医師が公衆衛生ナースと共に ORP (Oral Rehydration Point) の設置を支援

Dr. Sano the Bureau of International Health Cooperation, together with public health nurses, supported the establishment of ORPs (Oral Rehydration Points)

国際機関・国内機関への出向

Deployment to International and Domestic Organizations

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

国内では、低・中所得国などで現場経験を積んだ局員がグローバルヘルス課題と対策について知り、グローバルヘルス外交の実務を経験することを目的として、厚生労働省（大臣官房国際課、医政局看護課）への出向を継続しています。また、2023年度には、国立看護大学校、独立医薬品医療機器総合機構への出向も行いました。

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

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

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

Furthermore, staff are sent to the National College of Nursing, Japan and Pharmaceuticals and Medical Devices Agency (PMDA) in 2023.

世界保健機関（WHO）ラオス国事務所

Activities at the World Health Organization (WHO) Headquarters

出向期間：2023年8月～

活動地：ラオス・ビエンチャン

専門家：母子保健・医療の質と安全チームリーダー 岡林 広哲

Project Period：August, 2023-

Project Site：Vientiane, Lao PDR

Expert：Hironori Okabayashi, Team Lead, Maternal and Child Health / Quality and Safety (MCQ) Team

WHO ラオス国事務所は正規、非正規、短期コンサルタントを合わせると、160名以上のスタッフを抱える、WHO 西太平洋地域において最大規模の WHO 国事務所です。ラオス国事務所は、大きく分けて、健康危機・感染症対策を行っている部署と、それら以外を扱う保健システム開発の部署に分かれており、母子保健・医療の質と安全チームは、保健システム開発の部署に属しています。チームリーダーは、母子保健・医療の質と安全チームを統括するポジションです。母子保健・医療の質と安全チームは健康危機チームと並んでラオス国事務所の中でもっとも大きなチームで、正規、非正規を合わせて、20名以上のスタッフが働いています。いろいろな分野を扱うチームですが、主とする業務は次の3つになります。

1. 母子保健

他の国連機関（UNICEF、UNFPA）と主担等分野を分けており、ラオス国事務所では母性保健、新生児保健を中心に支援しています。また、国家母子保健戦略に沿った母子保健プログラムの実施管理、モニタリング、関係者との調整支援も行っています。

2. 保健医療サービスの質

保健医療サービスの質改善のアセスメント活動などを支援しています。

3. ローカルガバナンス強化と地域住民参加を通じた保健医療サービスへのアクセス改善

COVID-19 対策における政府横断的な取り組みから発展した、保健省と内務省の合同による活動で、村の自治組織を強化し、地域住民の参加により、より多くの村人、特にサービスの届きにくい人々が保健医療サービスを受療できるようにする活動です。母子保健サービスを中心として、活動を展開しています。

The WHO Representative Office for Lao PDR (WHO Lao PDR country office) is the largest WHO country office in the Western Pacific Region, employing over 160 staff, including both regular and non-regular staff. The Lao PDR country office is broadly divided into two groups: one for health emergency and infectious disease control, and the other for health system development. The Maternal and Child Health / Quality and Safety (MCQ) Team belongs to the health system development group. The MCQ Team, along with the Health Emergency Team, is one of the largest teams in the Lao PDR country office, with over 20 staff members comprising regular and non-regular staff. The role of the team lead is to oversee team activities, including administrative matters. While dealing with various areas, the team's main responsibilities are as follows:

1. Reproductive, maternal, newborn, child and adolescent health (RMNCAH)

The WHO Lao PDR country office mainly supports maternal and newborn health, sharing responsibilities with other UN agencies such as UNICEF and UNFPA. Additionally, WHO assists in managing the implementation, monitoring, and coordination of the RMNCAH program in accordance with the national strategy.

2. Quality of healthcare services

The WHO Lao PDR country office supports activities aimed at enhancing the quality of healthcare services, including the assessment of healthcare facilities and their services.

3. Improving access to healthcare services through strengthening local governance and community engagement

This initiative is a collaborative effort between the Ministry of Health and the Ministry of Home Affairs, originating from cross-government endeavors in response to COVID-19. It aims to improve access to healthcare services, especially for individuals facing barriers to accessing them, by strengthening local governance and community engagement. The initiative prioritizes maternal and child health services.

世界保健機関（WHO）西太平洋地域事務局（WPRO）

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

出向期間：2019年11月～2023年7月（NCGM 退職）
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 – July 2023 (left NCGM)
Project Site： Manila, Philippines
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ました。また、エムボックス（サル痘）に対する国際的に懸念される公衆衛生上の緊急事態（PHEIC）の宣言にともない、エムボックス担当も併任しました。新型コロナウイルス感染症対策が長期にわたる中、このパンデミックをある意味好機ととらえ、現在のアウトブレイクに対応するとともに、今後の来るべき感染症アウトブレイクにも備え、国のとりわけ地方における長期的な医療システム強化につなげるべく、COVID-19対策チームの中における、医療システム担当としてWHO国オフィスを通じて各国政府の支援を継続しています。

薬剤耐性担当官業務については、2019年10月に西太平洋地域加盟国により承認されたFramework for Accelerating Action to Fight Antimicrobial Resistance in the Western Pacific Regionに基づき、(1) 地域からのエビデンス創出とそれに基づく啓発、(2) 医療者等専門家団体と協力した薬剤耐性（AMR）を自分事としてとらえ日常生活の中で薬剤耐性対策を社会的規範として日々行っていくというAMR movementの推進、(3) 西太平洋地域の抗菌薬使用量モニタリングシステムの確立と実装、(4) 薬剤耐性（AMR）システム強化のための抗菌薬使用量モニタリング、適正使用、サーベイランス、アウトブレイク対策を含めた一連の支援パッケージの作成と実施、(5) 西太平洋地域AMRサーベイランス・アウトブレイク対策ガイドランスの出版を5つの主要業務として推進しています。このうち、AMRアウトブレイク対応ガイドランスを出版し、それに則ったワークショップをカンボジアで開催しました。また西太平洋地域におけるAMRの疾病負荷を推計した文書をプレスリリースとともに出版しました。

In November 2019, I started to work as an AMR technical officer at WPRO. Since January 2020, when COVID-19 pandemic started, I was deployed as part of the COVID-19 Incident Management Support Team (IMST) and also started to support Mpox IMST after Public health emergency of international concern was declared. 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. “Responding to outbreaks of antimicrobial-resistant pathogens in health-care facilities: guidance for the Western Pacific region” was published in October 2022 and capacity building workshop was held in Cambodia using this guidance. “Health and Economic Impacts of Antimicrobial Resistance in the Western Pacific Region 2020–2030” is published with the press release in June 2023.

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 2022年9月1日～2023年9月15日

② 2023年9月1日～

出向者：①馬場 俊明

②清原 宏之

Period：① September 1, 2022 – September 15, 2023

② September 1, 2023 –

Staff：① Toshiaki Baba

② Hiroyuki Kiyohara

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。UHCを含むいくつかの保健トピックやUNAIDSの担当に加えて、WHOなどの国際機関のガバナンス会合の準備・調整および参加をしています。2023年5月にはG7長崎保健大臣会合およびG7広島サミットが開催されましたが、これらの成果文書の作成支援を行いました。また、UHC推進の潮流の一環として、引き続きUHCセンター設置検討に関する調整を行いました。

2023年度は多くの国際会議が対面形式を基本として開催されました。具体的には、WHO第76回世界保健総会、第74回世界保健機関西太平洋地委員会（RCM）、WHO第154回執行理事会には対面で、国連合同エイズ計画（UNAIDS）の第52回と第53回の事業調整理事会には遠隔で、日本の対処方針を準備し、参加しました。

Since 2000, the Bureau of International Health Cooperation has seconded one member to the International Affairs Division of MHLW annually. The responsibilities of this position are as follows: Being responsible for technical areas including universal health coverage, preparation for and attendance at and governing body meetings of international organizations, including the World Health Assembly (WHA), the WHO Executive Board, the Western Pacific Regional Committee, and the Programme Coordinating Board of UNAIDS. Before the G7 Nagasaki Health Ministers' Meeting and the G7 Hiroshima Summit were held in May, 2023, the member gave input during the consultation process. As part of the Japanese government's effort to promote universal health coverage, the member has provided necessary coordination for the discussions for the possible establishment of WHO centre on UHC.

In FY2023, many of the governance meetings were held in the face-to-face format. the Bureau member prepared for and attended the WHO's 76th World Health Assembly, the 74th meeting of the WHO Western Pacific Regional Committee, the WHO's 154nd Executive Board physically, and the 52th and 53st Programme Coordinating Board of UNAIDS remotely.

厚生労働省医政局看護課

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

出向期間：2023年4月1日～2024年3月31日

出向者：天野 優希

Period : April 1, 2023 – March 31, 2024

Staff : Yuki Amano

国際医療局協力は、厚生労働省医政局看護課と人事交流を行っています。

医政局は保健医療に関する基本的な政策の企画や立案、保健医療の普及や向上、医療機関の整備、医師や看護師などの医療関係者に関する事を所掌しています。医政局は8つの課に分かれており、その中で看護行政を所掌しているのが看護課です。看護課の中には、看護サービス推進室が位置付けられています。

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」、2つの法律を所掌しています。これらの法律に基づき、看護課では人材確保、看護基礎教育、国家試験や免許、EPA（経済連携協定）に基づく外国人看護師候補者の受入れ、看護業務等の事を所掌しています。また、看護サービス推進室では、看護職員研修、特定行為に係る看護師の研修制度、看護補助者の処遇改善等を所掌しています。私は主に外国人関連業務を担当し、受験資格認定制度や臨床修練制度の運営やEPA（経済連携協定）に基づく外国人看護師候補者の受入れ、WPRO（WHO 西太平洋地域事務局）と看護課との情報交換及び会議出席の準備等を行いました。

The Bureau of International Health Cooperation is conducting personnel exchange with Nursing Division, Health Policy Bureau, Ministry of Health, Labour and Welfare (MHLW) of Japan.

The Health Policy Bureau is in charge of planning basic medical policies, promoting and improving medical care, developing medical institutions, and matters related to medical professionals such as doctors and nurses. The Health Policy Bureau is divided into eight divisions, of which the Nursing Division is in charge of nursing administration. The Nursing Service Promotion Division is located within Nursing Division.

The Nursing Division is in charge of two laws, the "Act on Public Health Nurses, Midwives, and Nurses" and the "Act on Assurance of Work Forces of Nurses and Other Medical Experts". Based on these laws, the Nursing Division is in charge of assuring human resources, basic nursing education, national examinations and licenses, acceptance of foreign nursing candidates under the Economic Partnership Agreement (EPA), and nursing services. In addition, the Office of Nursing Service Promotion is in charge of nursing staff training, training programs for nurses related to specified acts, and improvement of treatment of nursing assistants.

I was mainly in charge of tasks related to foreigners, such as the management of Certification of the national examination qualification system and clinical training system, acceptance of foreign nurse candidates under the Economic Partnership Agreement (EPA), exchange of information with the WHO Western Pacific Regional Office (WPRO) and the Nursing Division, and preparation for attendance at meetings.



WPRO 主催の第 10 回 Global Forum for Government Chief Nursing and Midwifery Officers へ参加
Participated in the 10th Global Forum for Government Chief Nursing and Midwifery Officers hosted by WPRO

国立看護大学校

National College of Nursing, Japan

出向期間：2022年3月1日～2024年3月31日

活動地：東京都清瀬市

出向者：及川みゆき

Project Period：March 1, 2022 – March 31, 2024

Project Site：Kiyose, Tokyo, Japan

Staff：Miyuki Oikawa

国際医療協力局では、人事交流の一環として2022年度より国際看護大学校に1名の出向者を出しています。国立看護大学校は厚生労働省管轄の単科の大学で、修士、博士課程も併設されています。看護学部では国際社会にも広く貢献できる看護職の養成を教育理念とし、国際看護学教育にも力を入れています。

今年度は国際看護学領域の講師として、看護学部生には知の探究、地域生活とヘルスプロモーション、国際看護論、国際看護活動論、国際看護学実習Ⅰ、修士課程では国際看護学特論Ⅰを担当しました。また、研修部が開催する保健師助産師看護師実習指導者講習会では看護論の講義も担当しました。国内外の国際看護の事例や国際看護における看護職のキャリアパス紹介では、国際医療協力局看護職の協力も仰ぎました。例年、ベトナムを実習先とした国際看護学実習Ⅱを実施していましたがCOVID-19のため2020年以降中止されています。そのため国際看護学実習ⅠではMOUを締結しているベトナム・ハイズオン医療技術大学（HMTU）の協力により、ベトナム人講師からのオンライン授業やHMTU看護学生とのグループディスカッションを実施し、ベトナムの保健医療や看護の現状について理解を深める機会も提供しました。8月には2024年度からのベトナム渡航での実習再開準備として、学校長含む教員4名にてベトナム視察を実施し、HMTU協力の下、来年度の実習プログラムを形成しました。

一教職員としては広報・国際交流委員会と教務委員会のメンバーとして、学校運営活動にも携わりました。国立看護大学校には教員が学生を支援する“チューター制度”があり、1年から4年の学生10名を担当しています。また4年生の2名の卒業研究指導にも携わりました。

Since 2022, BIHC has assigned one member of staff to the National College of Nursing, Japan (NCNJ) as part of a staff exchange. The NCNJ was established under the jurisdiction of the MHLW. It also offers masters and doctoral programmes. The NCNJ focuses on international nursing education to produce nurses who can make a broad contribution to the international society as its educational philosophy.

The staff are responsible for lecturing on various courses such as Logic of Knowledge, Community Health Care and Health Promotion, International Nursing, Nursing Roles in International Settings and International Nursing Practicum (INP) I for undergraduate, postgraduate and nurse practitioner. The staff of BIHC also give lectures and introduce career paths during these courses. The INP II was usually organized in Vietnam. But it is stopped since 2020 because of COVID-19. Therefore, the International Nursing Practicum I was conducted in collaboration with Hai Duong Medical Technical University (HMTU) in Vietnam, which has a memorandum of understanding with NCNJ. The fourth-year students have studied the current situation of healthcare and nursing in Vietnam through lectures and discussion with HMTU students. In August, four teachers, including the president of NCNJ, made a visit to Vietnam to prepare for the resumption of INP II on a trip to Vietnam from 2024, and with the cooperation of the HMTU, formed a practical training



国際看護学実習Ⅱ再開に向けたベトナム視察（左）HMTU（右）バックマイ病院
Inspection in Vietnam to prepare for the resumption of International Nursing Practicum II



国際看護学実習Ⅰ
HMTU 学生とのグループディスカッション
International Nursing Practicum I
Group discussion with HMTU students



国際看護学実習Ⅰ JICA 地球ひろば
International Nursing Practicum I at JICA Global Plaza

programme for the next year.

Staff have been involved as members of the Public Relations and International Exchange Committee and the Academic Affairs Committee. In addition, there is a tutoring system where teachers help students and I am responsible for ten students. I have also supervised two fourth year students for their thesis.

独立行政法人医薬品医療機器総合機構（PMDA）

Pharmaceuticals and Medical Devices Agency (PMDA)

出向期間：2022年4月1日～

活動地：東京都

出向者：国際部アジア第1課・ATC事業室

主任専門員 土井 正彦

Project Period：April 1, 2022 –

Project Site：Tokyo, Japan

Staff: Masahiko Doi, Principal Coordinator, Division of Asia I, Office of International Programs, Office of Asia Training Center for Pharmaceuticals and Medical Devices Regulatory Affairs

PMDAでは、世界各国の規制当局との連携や、国際会議等を通じた国際調和等、PMDAの審査・安全対策・健康被害救済に関する知識・経験を、アジアをはじめとする海外規制当局に共有するなどの国際的な活動が行われています。その中で、国際部及びATC事業室の一員として以下の業務を実施しました。

- ・ アジア各国の規制当局との調整業務
- ・ アジア医薬品・医療機器トレーニングセンターでのトレーニングの調整

At the PMDA, International Activities such as cooperation with regulatory authorities around the world, International Harmonization at international conferences and sharing PMDA's accumulated knowledge and experience in product reviews, implementation of safety measures, and provision of relief services with Asian and overseas regulatory authorities are being carried out.

As a member of Office of International Programs and Office of Asia Training Center for Pharmaceuticals and Medical Devices Regulatory Affairs, I performed the following tasks:

- ・ Coordination with regulatory authorities in Asian countries
- ・ Organizing of trainings at Asia Pharmaceuticals and Medical Devices Training Center

VIII

医療技術等 国際展開推進事業

Projects for Global Extension of
Medical Technologies (TENKAI Project)

医療技術等国際展開推進事業

Projects for Global Extension of Medical Technologies (TENKAI Project)

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

2023 年度は、NCGM から 17 事業と公募による事業 18 事業が、アジア・アフリカの 13 カ国で実施されました。

2023 年度は新型コロナウイルス感染症の世界的流行の影響による渡航の制限は最小限となり、遠隔研修は残りつつも実地・訪日による研修数が回復してきました。研修員数は 8,509 名でした。

2023 年度には、これまでの展開推進事業全体の評価も行いました。Forms での質問に回答した過去 5 年間 72 事業の回答を分析し、58% で医療技術の浸透が認められたこと、医療機材を扱った 52 事業の 42% で相手国からの調達があったこと、事業年数が 3 年以上の事業で、医療技術の浸透・医療製品の展開ともに成果が出る傾向があること、さらにガイドライン策定への貢献があった事業で、扱った医療機器の調達の協議・合意・実施へつながった成果が多かったことが分かりました。

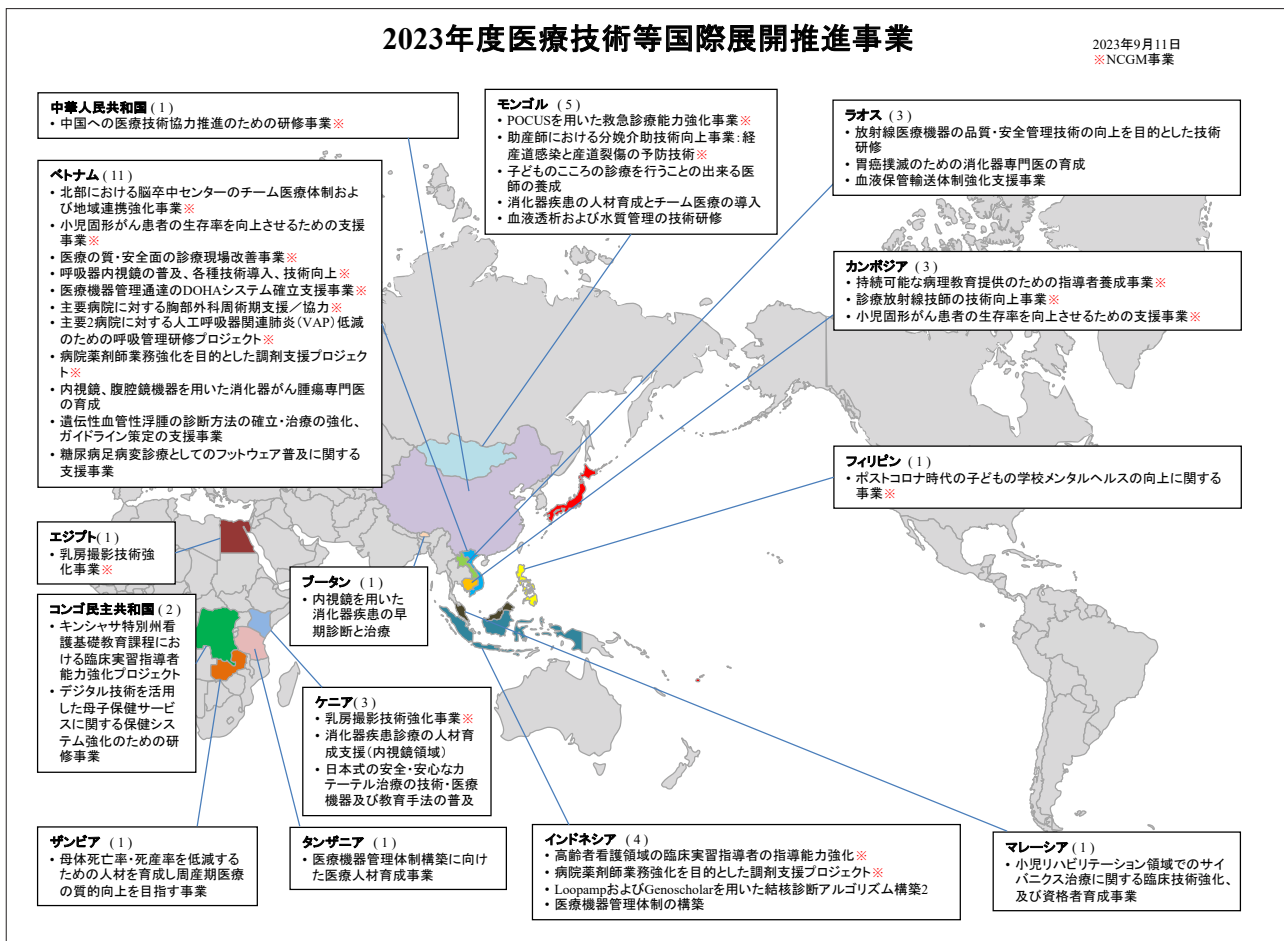
Projects for the Global Extension of Medical Technologies (TENKAI Project) include a set of diverse training programs commissioned by MHLW since fiscal 2015. These projects aim to promote the sharing of knowledge and experience in relation to the Japanese health system, the implementation of the latest clinical skills and technologies, and the introduction and promotion of high-quality Japanese medical devices to partner countries. This contributes to both the improvement of public health and health services in developing countries and the further development of healthcare industries in Japan.

In FY2023, 17 projects from NCGM and 18 projects from the public call for proposals were implemented in 13 countries in Asia and Africa. Travel restrictions due to the global epidemic of COVID-19 were minimized, and the number of in-person training programs recovered, even some distance learning programs remained. The number of trainees totaled 8,509.

We also conducted an evaluation of the overall projects to date, analyzing the responses of 72 projects over the past 5 years that responded to questions in Forms. We found that 58% of the projects showed medical technology enhancement, and 42% of the 52 projects that handled medical equipment were procured from the partner countries. We also found that projects that have been in business for more than three years tend to get results in both the expansion of medical technology and the deployment of medical products, and that projects that contributed to the formulation of guidelines had many results that led to discussions, agreements, and implementation of procurement of the medical devices they handled.

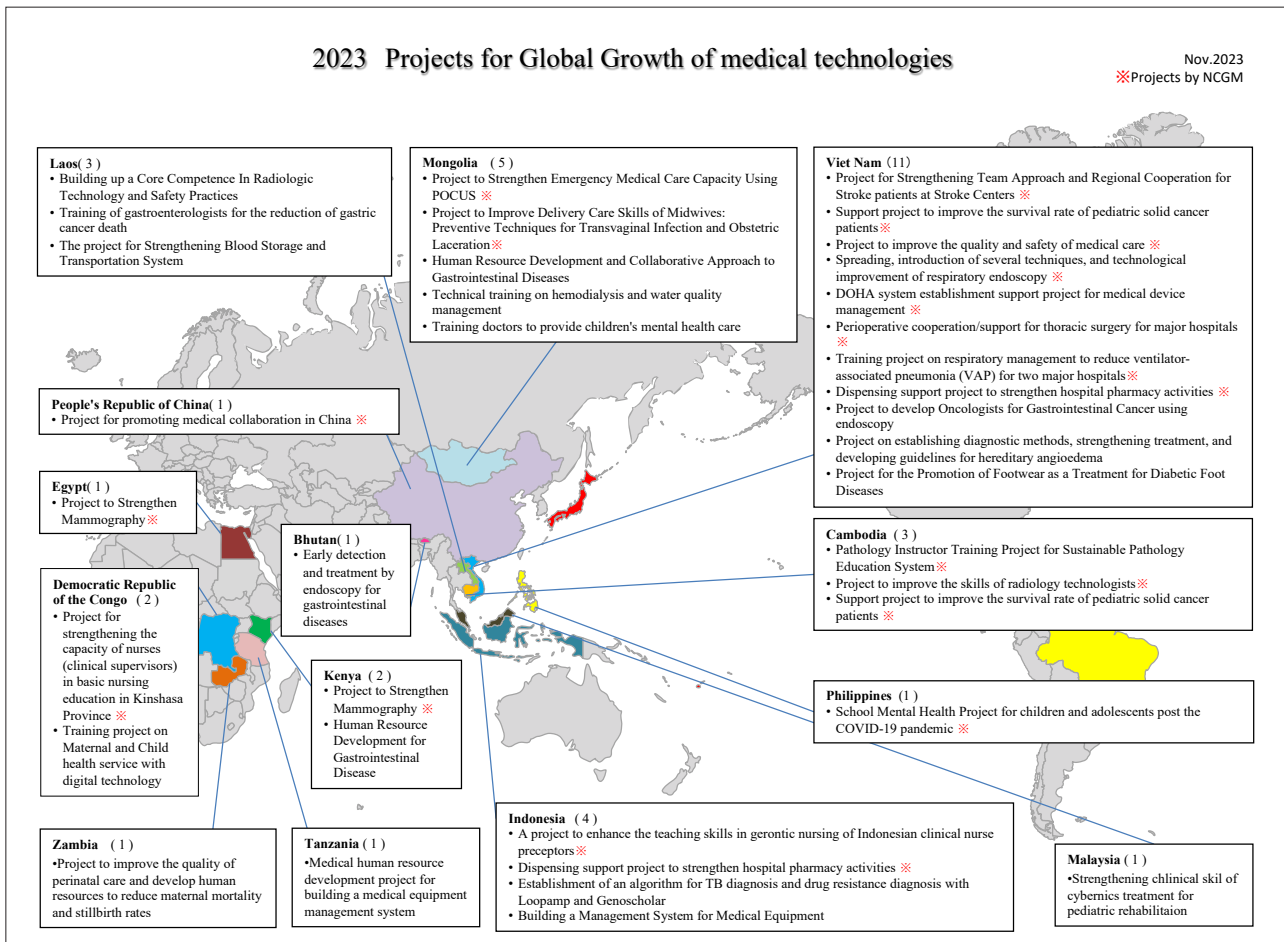
2023年度医療技術等国際展開推進事業

2023年9月11日
※NCGM事業



2023 Projects for Global Growth of medical technologies

Nov.2023
※Projects by NCGM



カンボジア王国 / Kingdom of Cambodia

病理サービス展開のための病理人材教育制度整備事業

Strengthening the educational system for pathologists and pathology technicians in Cambodia

本事業は、カンボジアにおける病理診断体制強化に向けて、病理人材教育制度を整備することを目的としています。カンボジアでは、がんなど非感染性疾患が増加傾向にあるなか、病理診断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。

2017～19年度に国立国際医療協力局は日本臨床細胞学会や病理技術研究会と協働し、公立3病院の病理人材（医師・技師）の技術強化および、国立保健科学大学（UHS）の病理レジデントコース1期生への研修支援を行いました。UHS学長からの支援継続要請を受け、2020年度より臨床検査学科技師コースへの病理検査学の導入支援と病理レジデントコース2期生への研修支援を行いました。さらに2022年度よりレジデントコース3期生の支援を開始しました。

2023年度は、病理レジデントコース3期生への研修支援として、オンラインでの症例検討や講義支援の他、2回の現地渡航をし、対面で講義を行いました。若手病理指導者への支援として、若手病理指導者による顕微鏡実習指導や症例検討会・病理各論講義の実施を日本人専門家が支援しました。

本事業の活動は7年目となり、これまでの成果として若手病理指導者2名が病理学の講義を行えることが確認できたうえ、カンボジアで病理医の初回会合が開催されカンボジア病理学会設立に向けた活動開始を確認できるなど、指導者育成や学会設立に向けた活動が前進しました。若手指導者の育成および学会設立への具体的な道筋ができたことを踏まえ、開始当初の出口戦略を達成したため本展開事業の活動は今年度で終了予定とすることでカンボジア側と合意しました。今後は学会を通じた協力体制に移行することが期待されます。

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

In 2017, the Bureau of International Health Cooperation (BIHC), working with the Japanese Society of Clinical Cytology and 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. Upon request from the Dean of the UHS in 2019, this project began in fiscal 2020 to support the introduction of a histopathology class to the laboratory technician's bridging course at the Technical School for Medical Care and training of the 2nd batch pathology residents. In fiscal 2022, the project started to support training of the 3rd batch residents.

In fiscal 2023, the project provided the following support to pathology residents: online case lectures and online and in-person pathology lectures by Japanese experts. The project also supported young pathology lecturers providing pathology lectures under the supervision of Japanese experts.

This project's overall goals include training Cambodian pathologists to become pathology lecturers and establishing a pathology academic society in Cambodia. After seven years of project activities, two young pathologists became competent to teach pathology lectures. Furthermore, Cambodian pathologists launched meetings this fiscal year to discuss establishing a Cambodian pathology society. Based on these achievements, BIHC and UHS agreed on the project completion in fiscal 2023. After the project ends, further support through academic societies will be desired.

カンボジア王国 / Kingdom of Cambodia

カンボジア王国における診療放射線技師の技術向上事業

Project to improve the skills of radiology technologists in the Kingdom of Cambodia

カンボジアでは、経済発展に伴い医療サービスのレベルも向上してきていて、臨床検査や画像診断といった診断技術のニーズも高まってきています。特に画像診断では、CT検査やマンモグラフィ検査など、新しい機材の導入が進められてきている中、診療放射線技師に求められる技術も大きく変化してきています。しかしながら、カンボジアの保健人材育成の仕組みは脆弱で、医師、看護師、助産師などの古典的な職種以外は、生涯教育の制度なども整備されていません。今回、画像診断の基盤となる、診療放射線技師の主に撮影技術の向上を目的として、これまで国際医療協力局との関係の深い、国立母子保健センター、コンポンチャム州病院、バットアンバン州病院や、首都プノンペンにある国立病院の診療放射線技師を対象に、事業を実施しました。

事業では、多くの病院で導入が進められているCT検査の撮影技術、また撮影者の技術が診断に大きく影響するマンモグラフィに焦点をあてて、実施しました。プノンペンで開催したセミナーには、国立病院の診療放射線技師22名が参加し、撮影技術や機器の日常点検について学び、セミナー前後に実施したテストから、参加者の知識の向上を確認することができました。主要なカウンターパートである国立母子保健センターは、診療放射線技師養成校の実習受け入れ校として、受け入れの実績があり、日本の無償資金協力でそのための機材が導入されています。セミナーでは、国立母子保健センターの臨床放射線技師に、一部講義を担当してもらうなど、今後も継続して技術の向上に取り組んでもらえるように心がけました。国立母子保健センターでは、CT撮影マニュアルを診療放射線技師と共に作成しましたので、継続的に安全な検査の実施と継続的な機器の適正使用につながると考えています。本事業が、今後発展していくことが期待されるカンボジアの医療の一助となることを期待しています。

In Cambodia, the level of medical services has been improving along with economic development, and the need for diagnostic technologies such as clinical testing and diagnostic imaging has been increasing. In particular, the skills required of radiology technicians have changed significantly with the introduction of new equipment for diagnostic imaging, such as CT scans and mammography scans. However, Cambodia's health human resource development system is weak, with no system in place for continuing professional education, except for the classical professions such as physicians, nurses, and midwives. This time, with the aim of improving radiology technicians' imaging skills, which are the foundation of diagnostic imaging, the project was implemented targeting radiology technicians at the National Center for Maternal and Child Health, Kompong Cham Provincial Hospital, Battambang Provincial Hospital, where the National Center for Global Health and Medicine has a history of good cooperation, and National Hospital in the capital Phnom Penh.

The project focused on CT imaging techniques, which are being introduced in many hospitals, and on mammography, where the skill of the radiographer has a significant impact on diagnosis. The seminar held in Phnom Penh was attended by 22 radiology technologists from national hospitals, who learned about imaging techniques and routine inspection of equipment, and tests conducted before and after the seminar confirmed the participants' improved knowledge. The National Center for Maternal and Child Health, which is the main counterpart, has been accepting the training of medical radiology technologists as a training school, and equipment for this purpose has been installed through Japanese grant aid. At the seminar, we tried to have clinical radiology technologists from the National Maternal and Child Health Center give some of the lectures so that they can continue to improve their skills in the future. The National Maternal and Child Health Center has prepared a manual for CT imaging together with the clinical radiologists, which we believe will lead to continued safe examinations and proper use of the equipment on an ongoing basis. We hope that this project will contribute to the medical care in Cambodia, which is expected to develop in the future.



医療国際展開事業での放射線診断セミナー
(国立母子保健センター FB 写真)

The Diagnostic Radiology Seminar at the National Maternal and Child Health Center (Photo from FB of the Cambodia National Maternal Child Health Center)



セミナーでの講義風景
Lecture Scene at the Seminar



マンモグラフィの撮影技術指導風景
Training in mammography imaging skills

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

ベトナム北部における脳卒中センターのチーム医療体制および地域連携強化事業

Project for Strengthening Team Approach and Regional Cooperation for Stroke patients at Stroke Centers in Northern Vietnam

ベトナムでは、生活習慣の変化に伴う非感染性疾患の増加が顕著であり、これらが死亡原因の約70%を占めています。脳卒中は中でも特に深刻な問題であり、年間約10万人がこの病により亡くなっています。脳卒中患者への迅速かつ総合的な医療介入は、生存率向上の鍵を握っており、そのためには入院直後から多職種のチーム医療による統合的な診断、治療、リハビリテーションが不可欠です。

この背景を受け、国立国際医療研究センター病院（NCGM）と国際医療協力局は2015年から、ベトナム国立バックマイ病院（BMH）においてチーム医療の導入とその質の向上に向けた支援を継続して提供しています。2020年11月には、BMH内に脳卒中センターが新たに設立され、脳卒中症例のデータベース構築、早期リハビリテーションの評価方法開発と運用、嚥下治療の導入、脳卒中患者向け看護研修の実施など、幅広い支援が行われてきました。

2023年度は、3年ぶりにNCGMの脳神経外科、神経内科、リハビリテーション科、栄養管理室、看護部脳卒中ケアユニットの専門家がBMHを訪問し、現地での研修を実施しました。また、BMHからもNCGMに研修員が派遣され、日本での研修を受ける機会が提供されました。これらの取り組みは、脳卒中診療、リハビリテーション、栄養管理、看護の各分野での質の向上に大きく寄与しました。具体的には、脳卒中症例検討会の開催、失語症や感覚障害、高次機能障害の評価、嚥下造影検査の導入、嚥下治療食のレシピ及び献立の作成と運用、脳卒中看護師向け病態関連図とシミュレーション研修の導入など、多岐にわたる支援を行いました。

In Vietnam, the rise in non-communicable diseases associated with lifestyle changes has become increasingly significant, accounting for approximately 70% of all deaths. Stroke stands out as a particularly severe issue, claiming the lives of about 100,000 individuals annually. Prompt and comprehensive medical intervention for stroke patients is crucial for improving survival rates, necessitating the immediate post-admission provision of integrated diagnosis, treatment, and rehabilitation by a multidisciplinary team.

In response to this situation, since 2015, the Center Hospital and Bureau of International Health Cooperation of the National Center for Global Health and Medicine (NCGM) have continuously supported the introduction and enhancement of team-approach healthcare at the Bach Mai Hospital (BMH), a national hospital in Vietnam. In November 2020, a new Stroke Center was established within BMH, leading to the provision of a wide range of support including the development and operation of a stroke case database, early rehabilitation assessment methods, the introduction of dysphagia diets, and the implementation of nursing training for stroke patients.

In the fiscal year 2023, after a three-year hiatus, specialists from NCGM's departments of neurosurgery, neurology, rehabilitation, nutrition management, and the nursing stroke care unit visited BMH to conduct on-site training. Concurrently, NCGM accepted trainees in Japan for training. These initiatives have significantly improved quality in stroke treatment, rehabilitation, nutrition management, and nursing. Specifically, this support encompassed organizing stroke case review meetings, evaluating aphasia, sensory impairments, and higher cognitive dysfunctions, introducing video fluoroscopic swallow examination, creating recipes and menus for dysphagia diets, and introducing pathophysiology diagrams and simulation training for stroke nurses.



ベトナム脳卒中学会で日本人医師・看護師が発表
Japanese Experts presented at the Vietnam Stroke Conference



BMH での脳卒中症例コンサルテーション
Stroke case consultation at BMH



新人看護師研修への脳卒中シミュレーション研修の導入支援
Introduction of the stroke simulation training for new nurses at BMH



嚥下造影検査の現地指導
Consultation for video fluoroscopic swallow examination



嚥下治療食の作成支援
Creating recipes and menus for dysphagia diet

モンゴル国 / Mongolia

モンゴル国の地域における POCUS を用いた救急診療能力強化事業

Project to Strengthen Emergency Medical Care Capacity Using POCUS in Rural Areas of Mongolia

モンゴル国では、近年主要死因を非感染疾患が占めるようになってきました（2019年度は全死因の約80%が非感染性疾患）。特に心血管疾患や外傷は、救急医療の質が救命率に直結するため、救急診療能力、診断能力の強化が求められています。日本や欧米では、超音波装置の高性能化・小型化により、ベッドサイドで手軽に行えるPoint-of-care ultrasound（以下POCUS）が注目されており、救急医療の質向上に貢献しています。

モンゴル国では2015年より救急専門研修が開始され、2018年から地域で臨床研修を受ける医師たちも救急科を研修することが必修化されました。今後、救急診療におけるPOCUSの研修内容を伝達していくことやガイドラインの作成が効果的であり、モンゴルの指導者からも強く望まれました。

本事業の目的は、日本の臨床医の必須スキルともなっている救急超音波検査（POCUS）の習得を目指した研修をモンゴルの地域にいる医師たちを対象に、モンゴルの救急医たちと行うことを通して、モンゴルの地域における救急医療や病院前救護に関わる医師たちの救急診療能力を向上させることです。

2019年度にモンゴル救急医学会と連携し、モンゴル国におけるPOCUSの研修コースが実施され、並行してPOCUS研修パッケージが作成されました。2021年度には、モンゴルの救急医がPOCUS研修を指導できるようになっており、2022年度には、研修内容の地方への展開を試みました。2023年度は、これまでの基本的な内容に加え、手技への対応等を含む高度な内容の研修パッケージを開発し、国内で指導できるように支援しました。最終的には、救急室でのPOCUS診療は国のガイドラインとなり、保険診療として認められるようになりました。一定の成果をあげたこともあり、救急室におけるPOCUS診療に関する本事業は、今年度をもって終了となりました。

In Mongolia, noncommunicable diseases have become the leading cause of death in recent years (non-communicable diseases accounted for approximately 80% of all deaths in FY 2019). Especially for cardiovascular diseases and traumatic injuries, the quality of emergency medical care directly affects the survival rate, so there is a need to strengthen emergency medical care and diagnostic capabilities. In Japan, Europe, and the United States, point-of-care ultrasound (POCUS), which can be easily performed at the bedside, is attracting attention due to the increasing performance and miniaturization of ultrasound equipment, and is contributing to improving the quality of emergency care.

In Mongolia, specialized training in emergency medicine began in 2015, and physicians undergoing clinical training in the region have also been required to train in emergency medicine since 2018. In the future, providing POCUS training content in emergency medicine and developing guidelines will be effective, and was strongly desired by Mongolian leaders.

The purpose of this project is to improve the emergency care skills of physicians involved in emergency medicine and pre-hospital care in Mongolia by providing training in POCUS, which has become an essential skill for Japanese clinicians, to Mongolian emergency physicians in the region. The goal of the program is to improve the emergency care skills of physicians involved in emergency medicine and pre-hospital care in the Mongolian region through training with Mongolian emergency physicians.

In 2019, in collaboration with the Mongolian Association of Emergency Medicine, a POCUS training course in Mongolia has been implemented and a POCUS training package has been developed in parallel in FY 2021. In FY 2022, the training content was expanded to rural areas. In FY2023, in addition to the basic content of the previous training package, we developed a training package with more advanced content, including handling of procedures. Eventually, POCUS examination in emergency rooms became a national guideline and has been covered by the health insurance. Having achieved a certain level of success, this project on POCUS practice in emergency rooms was terminated this fiscal year.

インドネシアにおける高齢者看護領域の臨床実習指導者の指導能力強化

Project to enhance the teaching skills in gerontic nursing of Indonesian clinical nurse preceptors

インドネシアでは、急速に進む高齢化に備え高齢者看護の知識・技術・倫理観を備えた人材育成のニーズがありますが、まだ緒に就いたところですが。本事業は、2020年度から3年計画実施された看護学教員及び指導者を対象に研修を引き継ぎ、インドネシアの高齢者看護学実習指導者の指導能力の向上を目的として行われました。本事業により、高齢者看護学実習指導者が、質の高い教育を学生に教授することで高齢者看護の知識と技術を有する看護師が育成され、ひいてはインドネシア国の高齢者ケアの質の向上につながる事が期待されます。

具体的には、臨床と教育のUnificationを実践する国立看護大学校が、インドネシア看護協会（PPNI）高齢者看護部会（IPEGGERI）メンバーに対し、日本の実習指導者講習会や高齢者ケアの実際を学ぶ研修を実施しました。また、保健省承認の実習指導者研修を共同開発し、カリキュラム作成のテクニカルインプット及びカリキュラムに含まれる認知症、せん妄、摂食嚥下機能等実習教材と授業案を作成しました。

- オンライン研修 34回：対象 PPNI 数名 + IPEGGERI メンバー 10人のべ 246人
オンライン研修（カリキュラム単元別）6回：対象 IPEGGERI メンバー担当者のべ 12人
オンライン研修 1回：対象 保健省・教育省 7人
- 本邦研修 1回：12月4日から11日 国立看護大学校、国立精神・神経医療研究センター、高齢者施設（特別養護老人ホーム杏樹苑）視察
12月9日、10日 第43回日本看護科学学会学術集会参加、交流集会インドネシア実習指導者 192人オンライン参加、参加証発行
- 現地研修 3回：実習教材・授業案作成の技術指導、実習指導者講習の理念・内容の理解度確認、実習指導に関するワークショップ（WS）、プリセプター研修カリキュラムおよび内容に関する技術指導（合同会議）
8月 専門家 1人、10月 専門家 1人 Workshop 開催 対象 8人、2月 合同会議 対象 PEGGERI 10人、PPNI 2人、保健省 4人オンライン

In Indonesia, fostering nursing professionals with knowledge, skills, and ethics in gerontic nursing is needed in preparation for rapid ageing, but gerontic nursing education has only just begun. This project, which has been conducted based on a previous project started in FY2020 as a three-year plan, aims to improve the teaching skills of clinical preceptors in Indonesia. It is expected that the project will contribute to Indonesian nurse preceptors providing students with high-quality education and will ultimately lead to an improvement in the quality of care for the elderly in Indonesia.

The National College of Nursing Japan (NCNJ) which employs the unification of clinical settings and academia provides training, which includes expertized elderly care, and training course concepts for clinical nurse preceptors in Japan. We also support developing the curriculum of the training course for Indonesian nurse preceptors accredited by the Ministry of Health, and practice materials and teaching plans of the training including dementia, delirium, and dysphagia.

- Online training
Technical inputs for development of training curriculum 34 times with 246 trainees in total
Technical inputs for training materials 6 times with 12 trainees in total
Technical inputs for MoH and MoE one time with 7 trainees
- Training in Japan 1 time
4-11 Dec. 2023, site visits and lectures
9-10 Dec. 2023, 43rd Japan Academy of Nursing Science conference, exchange meeting 198 Indonesian nurse preceptors joined online
- Training in Indonesia 3 times
August, Technical guidance on creating training materials and lesson plans, confirmation of understanding of the philosophy and content of training instructor training,
October, workshop (WS) on training guidance,
February, technical guidance on preceptor training curriculum and content (joint meeting)



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

キンシャサ特別州看護基礎教育課程における臨床実習指導者能力強化プロジェクト

Project for strengthening the capacity of nurses (clinical supervisors) in basic nursing education in Kinshasa Province, Democratic Republic of the Congo

コンゴ民主共和国では、内戦の影響により保健システムが機能不全に陥り、看護師を含む保健人材の養成や配置が無秩序に行われ、都市部と地方にて保健人材の不均衡が生じました。その結果、質の高い医療サービスが提供されず、保健関連の指標も低い状態が続いています。この状況に対応すべく、同国保健省は2005年以降、中級保健人材養成校におけるコンピテンシーアプローチによる看護師養成プログラムの導入に取り組んできました。しかし、看護行政官や教員の指導力向上の標準プログラムが整理されておらず、教育現場では課題が生じています。特にキンシャサ特別州では、全102の養成校にてコンピテンシーアプローチが導入されましたが、臨床実習指導者を含む教員の指導能力の向上が急務とされ、同国保健省の要請に基づき2023年に本事業が開始されました。

本事業では、保健省基礎教育局やキンシャサ州保健医務局と連携し、キンシャサの全養成の看護師養成プログラムの普及に係る行政官、養成校教員、臨床実習指導者の指導能力の向上を通じた、看護教育の質の向上を目指しています。2023年度は、コンピテンシーアプローチによる看護師養成プログラムの普及に不可欠な規則を策定すべく「コンピテンシーアプローチ導入国家ガイド」の策定を支援しました。本ガイドの策定においては、質が担保された国家ガイドの策定に向け日本側より提案された「エビデンスに基づく基礎教育に不可欠な要素の概念モデル (Pater et al., 2013)」を活用し、同国の現状を踏まえた包括的な枠組みを定めた概念モデルが開発され、教育現場において実用可能な国家ガイドが策定されました。このガイド策定にあたり、オンラインによる遠隔および現地での直接的な支援を行い、日本およびグローバルな潮流を踏まえた技術移転を実施しました。その結果、保健省関係者らを対象とした7回の現地研修が実施され、104名が参加しました。また、2024年2月には、このガイドが同国保健省保健人材委員会によって国家承認されました。今後は、国家承認されたガイドを活用し、実務者の指導能力強化のための標準プログラムを策定し、研修を実施することで、キンシャサ特別州における看護師養成プログラムの指導能力向上とその体制の確立を目指しています。



コンピテンシーアプローチ導入国家ガイド最終化ワークショップの様子
Workshop to finalise the National Guide for the implementation of Competency-Based Approach

The impact of civil war has rendered the healthcare system in the DRC dysfunctional, leading to disorganised training and deployment of Human Resources for Health (HRH), resulting in an imbalance of HRH between urban and rural areas. Consequently, quality healthcare services are inadequately provided, and healthcare-related indicators remain low. To address this issue, the Ministry of Health (MoH) has been working on introducing a Competency-Based Approach (CBA) programme in intermediate nursing training schools since 2005. However, the absence of a standardised programme for enhancing the teaching skills of nursing administrators and teachers has posed challenges in implementation of CBA programme. Particularly in Kinshasa, where CBA has been introduced in all 102 nursing schools, there is an urgent need to improve the teaching skills of teachers, including clinical supervisors. In response to a request from the MoH, this project was initiated in 2023.

The purpose of this project is to enhance the quality of CBA by improving the teaching skills of administrative officers, teachers, and clinical supervisors through collaboration with the MoH and Provincial Health Department in Kinshasa. In FY2023, a National Guide for the implementation of CBA was developed, which is essential for the nationwide dissemination of CBA. "The Pre-Service Conceptual Model (Pater et al., 2013) was utilised to ensure the quality of this guide, leading to the development of a comprehensive framework adapted to the DRC context. Continuous remote and on-site support was provided, and technology transfer has been carried out in line with Japanese and global trends.

As a result, seven on-site trainings were conducted, attended by 104 participants, and in February 2024, the Guide was officially approved by the MoH's HRH Committee. In 2024, the approved guide will be used to develop a standardised programme to strengthen the teaching skills of stakeholders, and capacity-building training on CBA will be organised in Kinshasa.



コンピテンシーアプローチ導入国家ガイド国家承認会議
National Approval Council for the National Guide to Implementing the Competency-Based Approach

IX

その他

Other Activities

日本国際保健医療学会活動

Activities for the Japan Association of Global Health (JAGH)

日本国際保健医療学会活動

Activities for the Japan Association of Global Health (JAGH)

2023年度の日本国際保健医療学会学術大会は、日本熱帯医学会、日本渡航医学会、国際臨床医学会との4学会合同の「グローバルヘルス合同大会2023」として、11月24～26日の3日間にわたり、東京大学本郷キャンパスにおいて開催されました。大会のテーマは「グローバルヘルスの海へ：多様性を包摂する豊かさを求めて」で、1,530名の参加がありました。国際医療協力局からはシンポジウム1セッション、ワークショップ1セッション、8題の演題発表を行い、研究成果を発表しました。

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

The fiscal 2023 academic conference of JAGH was held on November 24 to 26, 2023. The conference was held as a joint congress of four academic societies, namely JAGH, Japanese Society of Tropical Medicine, Japanese Society of Travel and Health, and International Society of Clinical Medicine at the Hongo Campus of The University of Tokyo. The conference theme was “Towards the Global Health Ocean: Seeking for the Wealth of Embracing Diversity”. There were 1,530 participants in this conference, where BIHC organized one symposium and one workshop, and presented eight lectures during the oral sessions.

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

X

資料

Appendix

2023 年度長期派遣者一覧

2023 年度短期派遣者一覧

外国人研修員及び日本人研修員の受入実績推移

2023 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)

2023 年度研修受入状況 (職種別)

2023 年度研修受入状況 (国別)

2023 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

2023 年度長期派遣者一覧

専門家	派遣期間	区分	派遣先	用務
野崎 威功真	2020/10/5 ~ 2024/10/4	JICA 長期専門家	カンボジア	UHC 達成に向けた保健政策アドバイザー (～2023/10/5)/ 保健政策アドバイザー (2023/10/6～)
池本 めぐみ	2021/4/13 ~ 2024/6/30	JICA 長期専門家	モンゴル	医師及び看護師の卒後研修強化プロジェクト (助産)
西 島 健	2019/11/17 ~ 2023/8/2	WHO	フィリピン	世界保健機関西太平洋地域事務局 (薬剤耐性担当官、COVID-19 対策チーム)
野田 信一郎	2021/6/1 ~ 2024/5/31	JICA 長期専門家	セネガル	保健行政アドバイザー
法月 正太郎	2021/5/25 ~ 2024/5/24	JICA 長期専門家	ザンビア	ルサカ郡一次レベル病院運営管理能力強化プロジェクト (チーフアドバイザー)
皆 河 由衣	2021/4/30 ~ 2023/10/5	JICA 長期専門家	コンゴ民	保健人材開発支援プロジェクトフェーズ 3 (基礎・継続教育)
橋本 尚文	2021/6/7 ~ 2023/6/6	WHO	スイス	世界保健機関 (医薬品と健康製品利用等)
菊池 識乃	2021/7/17 ~ 2023/12/22	JICA 長期専門家	ラオス	持続可能な保健人材開発・質保証制度整備プロジェクト (看護教育/看護管理)
松岡 貞利	2021/10/10 ~ 2023/10/5	JICA 長期専門家	コンゴ民	保健人材開発支援プロジェクト (チーフアドバイザー)
本田 真梨	2021/11/2 ~ 2024/10/29	JICA 長期専門家	セネガル	母子保健サービス改善プロジェクトフェーズ (チーフアドバイザー)
岡林 広哲	2022/5/21 ~ 2023/6/20	JICA 長期専門家	ラオス	病院の保健医療サービスの質および財務管理改善プロジェクト (チーフアドバイザー)
市村 康典	2022/5/11 ~ 2024/5/11	JICA 長期専門家	ラオス	病院の保健医療サービスの質および財務管理改善プロジェクト ・質改善 (～2023/05/11)・チーフアドバイザー (2023/05/12～)
袖野 美穂	2023/3/22 ~ 2025/3/26	JICA 長期専門家	ラオス	病院の保健医療サービスの質および財務管理改善プロジェクト (質改善)
宮野 真輔	2023/5/13 ~ 2025/5/31	JICA 長期専門家	ラオス	保健政策アドバイザー
岡林 広哲	2023/8/13 ~ 2024/3/25	WHO	ラオス	世界保健機関ラオス事務所 Technical Officer for Maternal Child Health/Health Care Quality and Safety
坪井 基行	2023/10/11 ~ 2025/6/1	JICA 長期専門家	インドネシア	感染症早期警戒対応能力強化プロジェクト (チーフアドバイザー)
永井 真理	2024/2/7 ~ 2025/6/6	JICA 長期専門家	ラオス	看護師・助産師継続教育制度整備プロジェクト (チーフアドバイザー)
春山 怜	2024/3/8 ~ 2026/3/7	JICA 長期専門家	カンボジア	非感染性疾患対策プロジェクト (チーフアドバイザー)

2023 年度短期派遣者一覧

専門家	派遣期間	区分	対象国 / 機関	用務
宮野 真輔	2023/4/19 ~ 2023/5/6	国際会議	スイス	グローバルファンド技術審査パネル (TRP)
池田 千絵子	2023/5/10 ~ 2023/5/12	その他	ザンビア	ザンビア事業運営指導
池田 千絵子	2023/5/13 ~ 2023/5/20	その他	セネガル	セネガル事業運営指導
蜂矢 正彦	2023/5/10 ~ 2023/5/12	その他	ザンビア	ザンビア事業運営指導
蜂矢 正彦	2023/5/13 ~ 2023/5/20	その他	セネガル	セネガル事業運営指導
駒田 謙一	2023/5/8 ~ 2023/5/11	国際会議	ベトナム	厚生労働科学研究費：保健分野における、新型コロナウイルス感染症や、三大感染症等に関する国際機関への我が国からの戦略的・効果的な資金拠出と関与に資する研究
永井 真理	2023/4/23 ~ 2023/4/26	国際会議	フィリピン	世界保健機関西太平洋地域事務局 (WPRO) 主催「将来の保健医療人材の再構築のための地域枠組み (案) に関する加盟国コンサルテーション会議」出席
清野 香織	2023/4/23 ~ 2023/4/26	国際会議	フィリピン	世界保健機関西太平洋地域事務局 (WPRO) 主催「将来の保健医療人材の再構築のための地域枠組み (案) に関する加盟国コンサルテーション会議」出席
坪井 基行	2023/5/8 ~ 2023/5/11	国際会議	ベトナム	厚生労働科学研究費：保健分野における、新型コロナウイルス感染症や、三大感染症等に関する国際機関への我が国からの戦略的・効果的な資金拠出と関与に資する研究 (21BA1001)
清原 宏之	2023/5/19 ~ 2023/5/30	国際会議	スイス	第 76 回世界保健機関世界保健総会
清原 宏之	2023/5/31 ~ 2023/6/7	国際展開 推進事業	カンボジア	病理サービス展開のための病理人材教育制度整備事業
村井 真介	2023/5/20 ~ 2023/6/1	国際会議	スイス	第 76 回世界保健機関世界保健総会
田村 豊光	2023/4/29 ~ 2023/5/14	JICA 調査団	コンゴ民	保健人材開発支援プロジェクトフェーズ 3 運営指導調査
井上 信明	2023/5/7 ~ 2023/5/26	JICA 短期専門家	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
駒田 謙一	2023/5/14 ~ 2023/5/28	JICA 調査団	コンゴ民	コンゴ民主共和国・感染症疫学サーベイランスシステム強化プロジェクト 運営指導調査
河内 宣之	2023/5/14 ~ 2023/6/10	JICA 短期専門家	コンゴ民	感染症疫学サーベイランスシステム強化プロジェクト
清野 香織	2023/5/14 ~ 2023/5/24	その他	ラオス	ラオス・看護師・助産師継続教育制度整備プロジェクト調査団同行
大曲 貴夫	2023/5/21 ~ 2023/5/24	国際会議	スイス	第 76 回世界保健総会への参加

専門家	派遣期間	区分	対象国 / 機関	用務
藤田 雅美	2023/5/21 ~ 2023/5/26	国際会議	スイス	第76回世界保健総会への参加
菅野 芳明	2023/5/21 ~ 2023/5/27	研究	ラオス	「低中所得国からワクチン予防可能疾患を排除するための血清疫学、数理モデル、費用分析研究」の研究活動に関する渡航
萩原 悠	2023/5/21 ~ 2023/5/27	研究	ラオス	「低中所得国からワクチン予防可能疾患を排除するための血清疫学、数理モデル、費用分析研究」の研究活動に関する渡航
横堀 雄太	2023/5/22 ~ 2023/5/27	研究	ラオス	「低中所得国からワクチン予防可能疾患を排除するための血清疫学、数理モデル、費用分析研究」の研究活動に関する渡航
長阪 智	2023/5/27 ~ 2023/6/3	国際展開 推進事業	ベトナム	日・越胸部外科学会連携を基盤とした、ベトナム主要病院に対する胸部外科周術期支援 / 協力
山田 和彦	2023/5/28 ~ 2023/5/31	国際展開 推進事業	ベトナム	日・越胸部外科学会連携を基盤とした、ベトナム主要病院に対する胸部外科周術期支援 / 協力
藤原 俊哉	2023/5/27 ~ 2023/6/3	国際展開 推進事業	ベトナム	日・越胸部外科学会連携を基盤とした、ベトナム主要病院に対する胸部外科周術期支援 / 協力
伊藤 宏之	2023/5/28 ~ 2023/6/2	国際展開 推進事業	ベトナム	日・越胸部外科学会連携を基盤とした、ベトナム主要病院に対する胸部外科周術期支援 / 協力
豊岡 伸一	2023/5/28 ~ 2023/6/1	国際展開 推進事業	ベトナム	日・越胸部外科学会連携を基盤とした、ベトナム主要病院に対する胸部外科周術期支援 / 協力
田中 真	2023/5/28 ~ 2023/6/2	国際展開 推進事業	ベトナム	日・越胸部外科学会連携を基盤とした、ベトナム主要病院に対する胸部外科周術期支援 / 協力
野崎 威功真	2023/5/13 ~ 2023/5/24	国際会議	日本	長崎大学・世界銀行グループ G7 保健大臣会合関連イベント
竹井 寛和	2023/6/14 ~ 2023/6/19	国際展開 推進事業	モンゴル	モンゴル国における POCUS を用いた救急診療能力強化事業
本間 利生	2023/6/14 ~ 2023/6/19	国際展開 推進事業	モンゴル	モンゴル国における POCUS を用いた救急診療能力強化事業
宮崎 一起	2023/6/25 ~ 2023/7/5	研究	モンゴル	「アジア西太平洋地域の低中所得国における医療従事者育成システムの強化に関する研究～法的枠組み、経年別実践能力の評価、継続教育と地方定着について～」の研究活動に関する渡航
清野 香織	2023/6/25 ~ 2023/7/5	研究	モンゴル	「アジア西太平洋地域の低中所得国における医療従事者育成システムの強化に関する研究～法的枠組み、経年別実践能力の評価、継続教育と地方定着について～」の研究活動に関する渡航
馬場 洋子	2023/5/14 ~ 2023/5/24	JICA 調査団	ラオス	ラオス「看護師・助産師の継続的専門能力開発システム開発プロジェクト」技術参与
神田 未和	2023/5/23 ~ 2023/6/9	JICA 短期専門家	カンボジア	JICA 草の根技術協力事業 カンボジア子宮頸がん事業活動の実施・評価準備
春山 怜	2023/5/30 ~ 2023/6/14	JICA 短期専門家	カンボジア	JICA 草の根技術協力事業 カンボジア子宮頸がん事業活動の実施・評価準備

専門家	派遣期間	区分	対象国 / 機関	用務
松下 友美	2023/5/30 ~ 2023/6/14	JICA 短期専門家	カンボジア	JICA 草の根技術協力事業 カンボジア子宮頸がん事業活動の実施・評価準備
松本 安代	2023/5/31 ~ 2023/6/4	国際展開 推進事業	カンボジア	カンボジアにおける持続可能な病理教育提供のための指導者養成事業
若狭 朋子	2023/5/31 ~ 2023/6/4	国際展開 推進事業	カンボジア	カンボジアにおける持続可能な病理教育提供のための指導者養成事業
菅野 芳明	2023/6/4 ~ 2023/6/21	研究	ラオス	「22K902C01：COVID-19 ラオス人民民主共和国における新型コロナワクチンの効果改善協力」の研究活動に関する渡航
佐野 正浩	2023/6/4 ~ 2023/6/21	研究	ラオス	「22K902C01：COVID-19 ラオス人民民主共和国における新型コロナワクチンの効果改善協力」の研究活動に関する渡航
萩原 悠	2023/6/9 ~ 2023/6/21	研究	ラオス	「22K902C01：COVID-19 ラオス人民民主共和国における新型コロナワクチンの効果改善協力」の研究活動に関する渡航
横堀 雄太	2023/6/5 ~ 2023/6/20	研究	ラオス	「22K902C01：COVID-19 ラオス人民民主共和国における新型コロナワクチンの効果改善協力」の研究活動に関する渡航
高野 友花	2023/6/12 ~ 2023/7/15	JICA 短期専門家	セネガル	セネガル国・母子保健サービス改善プロジェクトフェーズ3・短期派遣専門家（プロジェクト評価）
井上 信明	2023/6/13 ~ 2023/6/29	JICA 短期専門家	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短期派遣専門家（チーフアドバイザー）
須藤 恭子	2023/7/1 ~ 2023/7/7	国際会議	カナダ	ICN（世界看護師協会）2023Conference 参加
渡邊 香	2023/6/26 ~ 2023/7/1	国際展開推進事業	モンゴル	モンゴル国の助産師における分娩助産技術向上事業；経産道感染と産道裂傷の予防技術
戸津 有美子	2023/6/26 ~ 2023/7/1	国際展開推進事業	モンゴル	モンゴル国の助産師における分娩助産技術向上事業；経産道感染と産道裂傷の予防技術
谷口 初美	2023/6/26 ~ 2023/7/1	国際展開推進事業	モンゴル	モンゴル国の助産師における分娩助産技術向上事業；経産道感染と産道裂傷の予防技術
山本 詩子	2023/6/26 ~ 2023/7/1	国際展開推進事業	モンゴル	モンゴル国の助産師における分娩助産技術向上事業；経産道感染と産道裂傷の予防技術
蜂矢 正彦	2023/6/20 ~ 2023/6/23	国際会議	フィリピン	WPRO 主催による第 32 回 EPI-TAG 会議出席
清水 栄一	2023/6/19 ~ 2023/6/24	国際会議	フィリピン	WPRO 主催による第 32 回 EPI-TAG 会議出席
藤田 雅美	2023/6/25 ~ 2023/6/28	国際会議	ベトナム	ベトナム保健省、ベトナム移住と健康ワーキンググループ主催 アセアンにおける移住と健康に関する国際ワークショップ（International Workshop on Migration and Health for Migrants in ASEAN）への参加と招待講演
田村 豊光	2023/7/8 ~ 2023/7/16	研究	セネガル	基盤研究 C(20K10625) 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に係る現地調査

専門家	派遣期間	区分	対象国 / 機関	用務
横堀 雄太	2023/7/10 ~ 2023/7/14	研究	ラオス	NCGM「低中資源国における新型コロナワクチンの有効性に関する研究（開発費 22A2006）」の研究活動
坪井 基行	2023/7/10 ~ 2023/7/15	研究	ラオス	NCGM「低中資源国における新型コロナワクチンの有効性に関する研究（開発費 22A2006）」の研究活動
井上 信明	2023/7/23 ~ 2023/8/19	JICA 短期専門家	ブータン	ブータン・医学教育の質の強化プロジェクト・短期派遣専門家（医学教育・トレーニング）
井上 信明	2023/8/20 ~ 2023/8/25	JICA・JDR	ブリスベン	INSARAG/EMT アジア・太平洋州合同地震対策訓練
春山 怜	2023/7/23 ~ 2023/8/5	JICA 調査団	ボリビア	ボリビア「救急産科ケアリファラルシステム強化プロジェクト」詳細計画策定調査団
松下 友美	2023/7/23 ~ 2023/8/5	その他	ボリビア	ボリビア「救急産科ケアリファラルシステム強化プロジェクト」詳細計画策定調査団同行
小川 竜徳	2023/7/25 ~ 2023/7/30	国際展開推進事業	ベトナム	ベトナム ME 機器安全管理支援に伴う現地調査とセミナー開催
石田 幸広	2023/7/25 ~ 2023/7/30	国際展開推進事業	ベトナム	ベトナム ME 機器安全管理支援に伴う現地調査とセミナー開催
稲垣 大輔	2023/7/25 ~ 2023/7/30	国際展開推進事業	ベトナム	ベトナム ME 機器安全管理支援に伴う現地調査とセミナー開催
福田 恵子	2023/7/25 ~ 2023/7/30	国際展開推進事業	ベトナム	ベトナム ME 機器安全管理支援に伴う現地調査とセミナー開催
木戸 悠人	2023/7/25 ~ 2023/7/30	国際展開推進事業	ベトナム	ベトナム ME 機器安全管理支援に伴う現地調査とセミナー開催
橋本 理生	2023/6/23 ~ 2023/6/26	国際展開推進事業	ベトナム	ベトナムにおける呼吸器内視鏡の普及、各種技術導入、技術向上
坪井 基行	2023/8/20 ~ 2023/8/26	研究	ベトナム	NCGM「ベトナムの乳幼児における麻疹抗体保有率の推定と適正な麻疹ワクチン接種時期に関する研究（開発費 23A04、坪井班）」の研究活動
神田 未和	2023/7/5 ~ 2023/7/11	研究	ベトナム	「外国人・移民等と健康危機・UHC」事業 IOMハンドブック普及活動の実施・評価準備のための調査
綿貫 成明	2023/7/24 ~ 2023/8/1	国際展開推進事業	インドネシア	インドネシアにおける高齢者看護領域の臨床実習指導者の指導能力強化
村井 真介	2023/7/19 ~ 2023/7/26	国際展開推進事業	ベトナム	ベトナムにおける医療の質・安全面の診療現場改善事業
清水 栄一	2023/8/7 ~ 2023/8/11	その他	インドネシア	現地ニーズを踏まえた海外向け医療機器開発支援（SMEDO）事業
益 絢子	2023/8/7 ~ 2023/8/11	その他	インドネシア	現地ニーズを踏まえた海外向け医療機器開発支援（SMEDO）事業

専門家	派遣期間	区分	対象国 / 機関	用務
橋本 理生	2023/7/14 ~ 2023/7/17	国際展開 推進事業	ベトナム	ベトナムにおける呼吸器内視鏡の普及、各種技術導入、技術向上
草場 勇作	2023/7/14 ~ 2023/7/17	国際展開 推進事業	ベトナム	ベトナムにおける呼吸器内視鏡の普及、各種技術導入、技術向上
高野 友花	2023/8/27 ~ 2023/9/8	研究	モンゴル	アジア西太平洋地域の低中所得国における医療従事者育成システムの強化に関する研究
益 絢子	2023/8/27 ~ 2023/9/4	研究	モンゴル	アジア西太平洋地域の低中所得国における医療従事者育成システムの強化に関する研究
松原 智恵子	2023/9/7 ~ 2023/9/15	国際展開 推進事業	ベトナム	ベトナム主要2病院に対する人工呼吸器関連肺炎（VAP）低減のための呼吸管理研修プロジェクト
岡本 竜哉	2023/9/10 ~ 2023/9/14	国際展開 推進事業	ベトナム	ベトナム主要2病院に対する人工呼吸器関連肺炎（VAP）低減のための呼吸管理研修プロジェクト
椎名 弥生	2023/9/10 ~ 2023/9/14	国際展開 推進事業	ベトナム	ベトナム主要2病院に対する人工呼吸器関連肺炎（VAP）低減のための呼吸管理研修プロジェクト
小原 ひろみ	2023/7/23 ~ 2023/7/28	国際会議	スイス	母新生児のモニタリングに関する諮問委員会（MoNITOR）
坪井 基行	2023/7/23 ~ 2023/8/1	JICA 調査団	インドネシア	インドネシア国「感染症早期警戒対応能力強化プロジェクト」運営指導調査団
瀬戸 恵介	2023/8/19 ~ 2023/8/25	国際展開 推進事業	ベトナム	ベトナム/インドネシアにおける病院薬剤師業務強化を目的とした調剤支援プロジェクト
西村 富啓	2023/8/19 ~ 2023/8/25	国際展開 推進事業	ベトナム	ベトナム/インドネシアにおける病院薬剤師業務強化を目的とした調剤支援プロジェクト
有山 真由美	2023/8/19 ~ 2023/8/25	国際展開 推進事業	ベトナム	ベトナム/インドネシアにおける病院薬剤師業務強化を目的とした調剤支援プロジェクト
古屋 梨紗	2023/8/19 ~ 2023/8/25	国際展開 推進事業	ベトナム	ベトナム/インドネシアにおける病院薬剤師業務強化を目的とした調剤支援プロジェクト
平松 めぐみ	2023/8/26 ~ 2023/9/3	国際展開 推進事業	カンボジア	カンボジアにおける診療放射線技師の技術向上事業
須藤 恭子	2023/8/26 ~ 2023/9/3	国際展開 推進事業	カンボジア	カンボジアにおける診療放射線技師の技術向上事業
橋本 理生	2023/8/4 ~ 2023/8/7	国際展開 推進事業	ベトナム	ベトナムにおける呼吸器内視鏡の普及、各種技術導入、技術向上
藤谷 順子	2023/9/13 ~ 2023/9/18	国際展開 推進事業	モンゴル	モンゴル国の地域における POCUS を用いた救急診療能力強化事業
松崎 春希	2023/9/13 ~ 2023/9/18	国際展開 推進事業	モンゴル	モンゴル国の地域における POCUS を用いた救急診療能力強化事業

専門家	派遣期間	区分	対象国 / 機関	用務
河内 宣之	2023/8/20 ~ 2023/9/15	JICA 短期専門家	コンゴ民	コンゴ民主共和国・感染症疫学サーベイランスシステム強化プロジェクト短期派遣専門家（症候群サーベイランス）
井上 信明	2023/8/29 ~ 2023/9/20	JICA 短期専門家	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短期派遣専門家（チーフアドバイザー）
村井 真介	2023/9/2 ~ 2023/10/1	JICA 短期専門家	ザンビア	ザンビア・ルサカ郡総合病院運営管理能力強化プロジェクト・短期派遣専門家（医療の質・安全 / プロジェクト運営管理）
藤田 雅美	2023/8/22 ~ 2023/8/25	その他	セネガル	JICA 保健人材開発支援プロジェクト終了に伴う経験共有セミナーへの参加及び関係機関への視察
藤田 雅美	2023/8/26 ~ 2023/9/1	その他	コンゴ民	JICA 保健人材開発支援プロジェクト終了に伴う経験共有セミナーへの参加及び関係機関への視察
田村 豊光	2023/8/25 ~ 2023/9/8	国際展開 推進事業	コンゴ民	キンシャサ特別州看護基礎教育課程における臨床実習指導者能力強化プロジェクトに係る技術支援
佐野 正浩	2023/8/25 ~ 2023/9/8	その他	コンゴ民	JICA 保健人材開発支援プロジェクト終了に伴う経験共有セミナーへの参加及び関係機関への視察
宮城 あゆみ	2023/8/25 ~ 2023/9/8	国際展開 推進事業	コンゴ民	キンシャサ特別州看護基礎教育課程における臨床実習指導者能力強化プロジェクトに係る技術支援
望月 慎史	2023/8/22 ~ 2023/8/27	国際展開 推進事業	ベトナム	ベトナムとカンボジアにおける小児固形がん患者の生存率を向上させるための支援事業
七野 浩之	2023/8/22 ~ 2023/8/27	国際展開 推進事業	ベトナム	ベトナムとカンボジアにおける小児固形がん患者の生存率を向上させるための支援事業
安田 公彦	2023/9/3 ~ 2023/9/11	フェロー研修	モンゴル	モンゴルにおけるプロジェクト活動の推進
横堀 雄太	2023/9/4 ~ 2023/9/20	研究	ラオス	COVID-19 ラオス人民民主共和国における新型コロナワクチンの効果改善協力
萩原 悠	2023/9/4 ~ 2023/9/11	研究	ラオス	COVID-19 ラオス人民民主共和国における新型コロナワクチンの効果改善協力
駒田 謙一	2023/9/18 ~ 2023/9/23	研究	ラオス	低中資源国における新型コロナワクチンの有効性に関する研究
坪井 基行	2023/9/18 ~ 2023/9/23	研究	ラオス	低中資源国における新型コロナワクチンの有効性に関する研究
渡邊 香	2023/10/12 ~ 2023/10/17	国際展開 推進事業	モンゴル	モンゴル国の助産師における分娩助産技術向上事業
日置 智華子	2023/10/12 ~ 2023/10/17	国際展開 推進事業	モンゴル	モンゴル国の助産師における分娩助産技術向上事業
丸杉 伊世梨	2023/10/12 ~ 2023/10/17	国際展開 推進事業	モンゴル	モンゴル国の助産師における分娩助産技術向上事業

専門家	派遣期間	区分	対象国 / 機関	用務
山本 詩子	2023/10/12 ~ 2023/10/17	国際展開 推進事業	モンゴル	モンゴル国の助産師における分娩助産技術向上事業
岡本 喜代子	2023/10/12 ~ 2023/10/17	国際展開 推進事業	モンゴル	モンゴル国の助産師における分娩助産技術向上事業
中根 直子	2023/10/12 ~ 2023/10/17	国際展開 推進事業	モンゴル	モンゴル国の助産師における分娩助産技術向上事業
蜂矢 正彦	2023/9/9 ~ 2023/9/17	研究	ラオス	ラオスにおける全国日本脳炎血清疫学研究 低中資源国における新型コロナワクチンの有効性に関する研究
池田 千絵子	2023/9/18 ~ 2023/9/24	国際会議	トンガ	第15回太平洋島嶼国保健大臣会合 (Pacific Health Ministers Meeting : PHMM)
横堀 雄太	2023/9/26 ~ 2023/10/1	研究	カンボジア	低中所得国における死亡統計の精度向上のための、自動口頭剖検 (Automated verbal autopsy) の実施可能性に関する研究
横山 輝	2023/9/17 ~ 2023/9/24	研修	ベトナム	NCGM グローバルヘルス・フィールドトレーニング
河内 宣之	2023/9/17 ~ 2023/9/24	研修	ベトナム	NCGM グローバルヘルス・フィールドトレーニング
清野 香織	2023/9/17 ~ 2023/9/24	研修	ベトナム	NCGM グローバルヘルス・フィールドトレーニング
益 絢子	2023/9/17 ~ 2023/9/24	研修	ベトナム	NCGM グローバルヘルス・フィールドトレーニング
萩原 悠	2023/9/17 ~ 2023/9/24	研修	ベトナム	NCGM グローバルヘルス・フィールドトレーニング
安田 公彦	2023/9/17 ~ 2023/9/24	フェロー研修	ベトナム	NCGM グローバルヘルス・フィールドトレーニング
佐野 正浩	2023/9/17 ~ 2023/9/24	研修	ベトナム	NCGM グローバルヘルス・フィールドトレーニング
清水 栄一	2023/9/17 ~ 2023/9/24	研修	ベトナム	NCGM グローバルヘルス・フィールドトレーニング
橋本 理生	2023/9/15 ~ 2023/9/18	国際展開 推進事業	ベトナム	ベトナムにおける呼吸器内視鏡の普及、各種技術導入、技術向上
竹井 寛和	2023/10/12 ~ 2023/10/16	国際展開 推進事業	モンゴル	モンゴル国における POCUS を用いた救急診療能力強化事業
中尾 俊一郎	2023/10/12 ~ 2023/10/16	国際展開 推進事業	モンゴル	モンゴル国における POCUS を用いた救急診療能力強化事業
春山 怜	2023/9/17 ~ 2023/9/22	国際会議	スイス	WHO 本部 健康とウェルビーイングのためのセルフケア介入に関する実施ガイドランス策定のための協議

専門家	派遣期間	区分	対象国 / 機関	用務
宮崎 一起	2023/10/24 ~ 2023/10/29	国際展開 推進事業	ベトナム	ベトナム北部における脳卒中センターの遠隔診療を活用した地域連携支援 およびチーム医療体制強化事業
萩原 悠	2023/10/24 ~ 2023/10/28	国際展開 推進事業	ベトナム	ベトナム北部における脳卒中センターの遠隔診療を活用した地域連携支援 およびチーム医療体制強化事業
井上 雅人	2023/10/24 ~ 2023/10/26	国際展開 推進事業	ベトナム	ベトナム北部における脳卒中センターの遠隔診療を活用した地域連携支援 およびチーム医療体制強化事業
津田 峻基	2023/10/24 ~ 2023/10/27	国際展開 推進事業	ベトナム	ベトナム北部における脳卒中センターの遠隔診療を活用した地域連携支援 およびチーム医療体制強化事業
新井 憲俊	2023/10/24 ~ 2023/10/29	国際展開 推進事業	ベトナム	ベトナム北部における脳卒中センターの遠隔診療を活用した地域連携支援 およびチーム医療体制強化事業
阿部 桜子	2023/10/24 ~ 2023/10/29	国際展開 推進事業	ベトナム	ベトナム北部における脳卒中センターの遠隔診療を活用した地域連携支援 およびチーム医療体制強化事業
齋藤 瑳智子	2023/10/24 ~ 2023/10/28	国際展開 推進事業	ベトナム	ベトナム北部における脳卒中センターの遠隔診療を活用した地域連携支援 およびチーム医療体制強化事業
山本 克彦	2023/10/24 ~ 2023/10/28	国際展開 推進事業	ベトナム	ベトナム北部における脳卒中センターの遠隔診療を活用した地域連携支援 およびチーム医療体制強化事業
月永 暁裕	2023/10/24 ~ 2023/10/28	国際展開 推進事業	ベトナム	ベトナム北部における脳卒中センターの遠隔診療を活用した地域連携支援 およびチーム医療体制強化事業
藤本 雅史	2023/10/24 ~ 2023/10/28	国際展開 推進事業	ベトナム	ベトナム北部における脳卒中センターの遠隔診療を活用した地域連携支援 およびチーム医療体制強化事業
中島 寛子	2023/10/24 ~ 2023/10/28	国際展開 推進事業	ベトナム	ベトナム北部における脳卒中センターの遠隔診療を活用した地域連携支援 およびチーム医療体制強化事業
矢ヶ崎 栄作	2023/10/24 ~ 2023/10/28	国際展開 推進事業	ベトナム	ベトナム北部における脳卒中センターの遠隔診療を活用した地域連携支援 およびチーム医療体制強化事業
黒澤 明希	2023/10/24 ~ 2023/10/28	国際展開 推進事業	ベトナム	ベトナム北部における脳卒中センターの遠隔診療を活用した地域連携支援 およびチーム医療体制強化事業
岩岡 文子	2023/10/24 ~ 2023/10/28	国際展開 推進事業	ベトナム	ベトナム北部における脳卒中センターの遠隔診療を活用した地域連携支援 およびチーム医療体制強化事業
清澤 栞	2023/10/24 ~ 2023/10/28	国際展開 推進事業	ベトナム	ベトナム北部における脳卒中センターの遠隔診療を活用した地域連携支援 およびチーム医療体制強化事業
井上 信明	2023/10/11 ~ 2023/10/21	JICA 短期専門家	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短期派遣専門家 (チーフアドバイザー)
井上 信明	2023/10/22 ~ 2023/11/12	JICA 短期専門家	ブータン	ブータン・医学教育の質の強化プロジェクト・短期派遣専門家 (医学教育)
永井 真理	2023/10/15 ~ 2023/10/28	その他	ラオス	ラオスの保健人材の現状に関する情報収集

専門家	派遣期間	区分	対象国 / 機関	用務
永井 真理	2023/9/26 ~ 2023/9/30	国際会議	フィリピン	WHO 西太平洋地域事務局 ユニバーサルヘルスカバレッジ 技術諮問委員会
高松 英莉子	2023/9/17 ~ 2023/9/24	研修	ベトナム	NCGM グローバルヘルス・フィールドトレーニング
阿部 勇樹	2023/9/17 ~ 2023/9/24	研修	ベトナム	NCGM グローバルヘルス・フィールドトレーニング
馬場 俊明	2023/10/15 ~ 2023/10/19	国際会議	フィリピン	第74回 世界保健機関 西太平洋地域委員会
松下 友美	2023/10/15 ~ 2023/10/21	国際会議	フィリピン	第74回 世界保健機関 西太平洋地域委員会
田村 豊光	2023/10/7 ~ 2023/11/11	研究	ラオス	「低中所得国における医療従事者の経年別実践能力の評価に関する研究」に係る現地調査
村上 仁	2023/10/14 ~ 2023/10/25	JICA 調査団	ベトナム	JICA「遠隔技術を活用した医療人材能力向上体制強化プロジェクト」の詳細計画策定調査
益 絢子	2023/10/14 ~ 2023/10/25	JICA 調査団	ベトナム	JICA「遠隔技術を活用した医療人材能力向上体制強化プロジェクト」の詳細計画策定調査
須藤 恭子	2023/10/15 ~ 2023/10/19	国際展開 推進事業	インドネシア	「インドネシアにおける高齢者看護領域の臨床実習指導者の指導能力強化」におけるワークショップ実施
須藤 恭子	2023/10/23 ~ 2023/10/28	国際展開 推進事業	カンボジア	カンボジアにおける診療放射線技師の技術向上事業
須藤 恭子	2023/10/29 ~ 2023/11/2	国際会議	マレーシア	APACPH (Asia Pacific Academic Consortium for Public Health) 2023 参加及び発表
平松 めぐみ	2023/10/23 ~ 2023/11/2	国際展開 推進事業	カンボジア	カンボジアにおける診療放射線技師の技術向上事業
宇留野 勝彦	2023/10/28 ~ 2023/11/2	国際展開 推進事業	カンボジア	カンボジアにおける診療放射線技師の技術向上事業
神田 未和	2023/10/29 ~ 2023/11/2	国際会議	マレーシア	APACPH (Asia Pacific Academic Consortium for Public Health) 2023 参加及び発表
佐野 正浩	2023/10/29 ~ 2023/11/2	国際会議	マレーシア	APACPH (Asia Pacific Academic Consortium for Public Health) 2023 参加及び発表
岩本 知己都	2023/11/1 ~ 2023/11/11	レジデント研修	ネパール	レジデント研修
春山 怜	2023/11/7 ~ 2023/11/18	JICA 短期専門家	カンボジア	JICA 草の根技術協力事業 カンボジア子宮頸がん事業活動の実施・評価
神田 未和	2023/11/6 ~ 2023/11/18	JICA 短期専門家	カンボジア	JICA 草の根技術協力事業 カンボジア子宮頸がん事業活動の実施・評価

専門家	派遣期間	区分	対象国 / 機関	用務
長 阪 智	2023/11/11 ~ 2023/11/19	国際展開 推進事業	ベトナム	日・越胸部外科学会連携を基盤とした、ベトナム主要病院に対する 胸部外科周術期支援 / 協力
吉 野 一 郎	2023/11/16 ~ 2023/11/18	国際展開 推進事業	ベトナム	日・越胸部外科学会連携を基盤とした、ベトナム主要病院に対する 胸部外科周術期支援 / 協力
藤 原 俊 哉	2023/11/11 ~ 2023/11/19	国際展開 推進事業	ベトナム	日・越胸部外科学会連携を基盤とした、ベトナム主要病院に対する 胸部外科周術期支援 / 協力
岩 田 尚	2023/11/12 ~ 2023/11/19	国際展開 推進事業	ベトナム	日・越胸部外科学会連携を基盤とした、ベトナム主要病院に対する 胸部外科周術期支援 / 協力
佐 藤 幸 夫	2023/11/12 ~ 2023/11/19	国際展開 推進事業	ベトナム	日・越胸部外科学会連携を基盤とした、ベトナム主要病院に対する 胸部外科周術期支援 / 協力
田 中 真	2023/11/15 ~ 2023/11/18	国際展開 推進事業	ベトナム	日・越胸部外科学会連携を基盤とした、ベトナム主要病院に対する 胸部外科周術期支援 / 協力
橋 本 理 生	2023/10/20 ~ 2023/10/23	国際展開 推進事業	ベトナム	ベトナムにおける呼吸器内視鏡の普及、各種技術導入、技術向上
馬 場 俊 明	2023/11/13 ~ 2023/11/17	国際会議	スイス	保健分野における、新型コロナウイルス感染症や、三大感染症等に関する 国際機関への我が国からの戦略的・効果的な資金拠出と関与に資する研究
菊 池 識 乃	2023/11/23 ~ 2023/11/30	調整会議	ラオス→日本	年次事業調整会議
宮 野 真 輔	2023/11/25 ~ 2023/11/30	調整会議	ラオス→日本	年次事業調整会議
市 村 康 典	2023/11/25 ~ 2023/12/3	調整会議	ラオス→日本	年次事業調整会議
野 崎 威 功 真	2023/11/23 ~ 2023/12/1	調整会議	カンボジア →日本	年次事業調整会議
蜂 矢 正 彦	2023/11/20 ~ 2023/11/25	国際会議	イタリア	「国連総会 UHC ハイレベル会合」のフォローアップを目的としたベラジオ会合
平 松 千 春	2023/11/25 ~ 2023/12/2	展開推進	ケニア	ケニア共和国乳房撮影技術強化事業のための現状調査
寺 嶋 美 聡	2023/11/25 ~ 2023/12/2	展開推進	ケニア	ケニア共和国乳房撮影技術強化事業のための現状調査
北 村 秀 秋	2023/11/25 ~ 2023/12/2	展開推進	ケニア	ケニア共和国乳房撮影技術強化事業のための現状調査
長 谷 川 真 一	2023/11/25 ~ 2023/12/2	展開推進	ケニア	ケニア共和国乳房撮影技術強化事業のための現状調査
杉 山 温 人	2023/11/2 ~ 2023/11/5	国際展開 推進事業	ベトナム	ベトナムにおける呼吸器内視鏡の普及、各種技術導入、技術向上

専門家	派遣期間	区分	対象国 / 機関	用務
草場 勇作	2023/11/2 ~ 2023/11/5	国際展開 推進事業	ベトナム	ベトナムにおける呼吸器内視鏡の普及、各種技術導入、技術向上
泉 信有	2023/11/2 ~ 2023/11/6	国際展開 推進事業	ベトナム	ベトナムにおける呼吸器内視鏡の普及、各種技術導入、技術向上
橋本 理生	2023/11/2 ~ 2023/11/6	国際展開 推進事業	ベトナム	ベトナムにおける呼吸器内視鏡の普及、各種技術導入、技術向上
横堀 雄太	2023/11/19 ~ 2023/11/24	研究	カンボジア	低所得国における死亡統計の精度向上のための、自動口頭剖検 (Automated verbal autopsy) の実施可能性に関する研究
井上 信明	2023/12/6 ~ 2023/12/18	JICA 短期専門家	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短期派遣専門家 (チーフアドバイザー)
皆河 由衣	2023/12/7 ~ 2023/12/16	国際展開 推進事業	コンゴ民	キンシャサ特別州看護基礎教育課程における臨床実習指導者能力強化プロジェクトに係る技術支援
西岡 智子	2023/11/25 ~ 2023/12/2	国際会議	デンマーク	グローバルヘルスサプライに関するユニセフ・UNFPA・WHO 合同会議出席
安田 公彦	2023/11/27 ~ 2023/12/1	フェロー研修	インドネシア	インドネシアにおける現地ニーズを踏まえた海外向け医療機器開発支援 (SMEDO) 事業現地視察
益 絢子	2023/11/27 ~ 2023/12/1	その他	インドネシア	インドネシアにおける現地ニーズを踏まえた海外向け医療機器開発支援 (SMEDO) 事業現地視察
清水 栄一	2023/11/27 ~ 2023/12/1	その他	インドネシア	インドネシアにおける現地ニーズを踏まえた海外向け医療機器開発支援 (SMEDO) 事業現地視察
河内 宣之	2023/12/19 ~ 2023/12/23	研究	ラオス	「低中資源国における新型コロナワクチンの有効性に関する研究 (開発費 22A2006)」の研究活動
春山 怜	2023/12/19 ~ 2023/12/23	研究	ラオス	「低中資源国における新型コロナワクチンの有効性に関する研究 (開発費 22A2006)」の研究活動
坪井 基行	2023/12/19 ~ 2023/12/29	研究	インドネシア→ ラオス→日本 (2国公務あり)	「低中資源国における新型コロナワクチンの有効性に関する研究 (開発費 22A2006)」の研究活動
江上 由里子	2023/11/15 ~ 2023/11/23	JICA 調査	セネガル	セネガル国「母子保健サービス改善プロジェクトフェーズ3 (PRESSMN3)」運営指導調査
宇佐美 政英	2023/11/26 ~ 2023/11/30	国際展開 推進事業	フィリピン	ポストコロナ時代の子どもの学校メンタルヘルスの向上に関する事業
佐竹 直子	2023/11/26 ~ 2023/11/29	国際展開 推進事業	フィリピン	ポストコロナ時代の子どもの学校メンタルヘルスの向上に関する事業
小林 潤	2023/11/27 ~ 2023/11/30	国際展開 推進事業	フィリピン	ポストコロナ時代の子どもの学校メンタルヘルスの向上に関する事業
渋谷 文子	2023/11/26 ~ 2023/11/30	国際展開 推進事業	フィリピン	ポストコロナ時代の子どもの学校メンタルヘルスの向上に関する事業

専門家	派遣期間	区分	対象国 / 機関	用務
瀬戸 恵介	2023/12/7 ~ 2023/12/14	国際展開 推進事業	ベトナム	ベトナム/インドネシアにおける病院薬剤師業務強化を目的とした調剤支援プロジェクト
西村 富啓	2023/12/9 ~ 2023/12/14	国際展開 推進事業	ベトナム	ベトナム/インドネシアにおける病院薬剤師業務強化を目的とした調剤支援プロジェクト
有山 真由美	2023/12/7 ~ 2023/12/14	国際展開 推進事業	ベトナム	ベトナム/インドネシアにおける病院薬剤師業務強化を目的とした調剤支援プロジェクト
古屋 梨紗	2023/12/9 ~ 2023/12/14	国際展開 推進事業	ベトナム	ベトナム/インドネシアにおける病院薬剤師業務強化を目的とした調剤支援プロジェクト
橋本 理生	2023/11/17 ~ 2023/11/20	国際展開 推進事業	ベトナム	ベトナムにおける呼吸器内視鏡の普及、各種技術導入、技術向上
岩本 知己都	2023/12/11 ~ 2023/12/18	国際展開 推進事業	モンゴル	モンゴルにおける展開推進事業の推進
伊藤 智朗	2023/12/19 ~ 2024/1/3	国際展開 推進事業	ベトナム	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
安田 公彦	2023/12/19 ~ 2023/12/29	フェロー研修	ベトナム	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
藤谷 順子	2024/1/14 ~ 2024/1/17	国際展開 推進事業	中国	中国への医療技術協力推進のための現地研修指導
竹田 真奈美	2024/1/14 ~ 2024/1/17	国際展開 推進事業	中国	中国への医療技術協力推進のための現地研修指導
唐子 堯	2024/1/14 ~ 2024/1/17	国際展開 推進事業	中国	中国への医療技術協力推進のための現地研修指導
永井 真理	2023/12/11 ~ 2023/12/16	国際会議	バヌアツ	WHO 西太平洋地域事務局 ユニバーサルヘルスカバレッジ 技術諮問委員会に出席
駒田 謙一	2023/12/4 ~ 2023/12/10	研究	ザンビア	新興・再興感染症のリスク評価とバイオテロを含めた危機管理機能の実装のための研究
小川 竜徳	2024/1/7 ~ 2024/1/14	国際展開 推進事業	ベトナム	ベトナム ME 機器安全管理研修後のフォローアップとセミナー開催
横田 彩乃	2024/1/7 ~ 2024/1/14	国際展開 推進事業	ベトナム	ベトナム ME 機器安全管理研修後のフォローアップとセミナー開催
稲垣 大輔	2024/1/7 ~ 2024/1/14	国際展開 推進事業	ベトナム	ベトナム ME 機器安全管理研修後のフォローアップとセミナー開催
橋本 理生	2023/12/15 ~ 2023/12/17	国際展開 推進事業	ベトナム	ベトナムにおける呼吸器内視鏡の普及、各種技術導入、技術向上
馬場 俊明	2024/1/20 ~ 2024/1/29	国際会議	スイス	第154回 WHO 理事会参加

専門家	派遣期間	区分	対象国 / 機関	用務
萩原 悠	2024/1/17 ~ 2024/3/1	JICA 短期専門家	ザンビア	ザンビア共和国・ルサカ郡総合病院運営管理能力強化プロジェクト短期専門家 (感染管理、国際保健)
蜂矢 正彦	2024/1/21 ~ 2024/1/27	運営指導	ラオス	運営指導調査
高倉 俊二	2024/1/21 ~ 2024/1/27	運営指導	ラオス	運営指導調査
松本 安代	2024/1/30 ~ 2024/2/4	国際展開 推進事業	カンボジア	病理サービス展開のための病理人材教育制度整備事業
河合 俊明	2024/1/31 ~ 2024/2/3	国際展開 推進事業	カンボジア	病理サービス展開のための病理人材教育制度整備事業
伊藤 智雄	2024/1/28 ~ 2024/2/2	国際展開 推進事業	カンボジア	病理サービス展開のための病理人材教育制度整備事業
江上 由里子	2024/1/28 ~ 2024/2/3	国際展開 推進事業	カンボジア	病理サービス展開のための病理人材教育制度整備事業
松下 友美	2024/1/28 ~ 2024/2/2	国際展開 推進事業	カンボジア	病理サービス展開のための病理人材教育制度整備事業
井上 信明	2024/1/23 ~ 2024/1/30	国際展開 推進事業	モンゴル	モンゴル国の地域における POCUS を用いた救急診療能力強化事業
田尻 美弥子	2024/1/24 ~ 2024/1/29	国際展開 推進事業	モンゴル	モンゴル国の地域における POCUS を用いた救急診療能力強化事業
本間 利生	2024/1/24 ~ 2024/1/29	国際展開 推進事業	モンゴル	モンゴル国における POCUS を用いた救急診療能力強化事業
上田 浩平	2024/1/24 ~ 2024/1/29	国際展開 推進事業	モンゴル	モンゴル国における POCUS を用いた救急診療能力強化事業
松原 智恵子	2024/1/14 ~ 2024/1/19	国際展開 推進事業	ベトナム	ベトナム主要2病院に対する人工呼吸器関連肺炎（VAP）低減のための 呼吸管理研修プロジェクト
岡本 竜哉	2024/1/14 ~ 2024/1/18	国際展開 推進事業	ベトナム	ベトナム主要2病院に対する人工呼吸器関連肺炎（VAP）低減のための 呼吸管理研修プロジェクト
入澤 華可	2024/1/14 ~ 2024/1/18	国際展開 推進事業	ベトナム	ベトナム主要2病院に対する人工呼吸器関連肺炎（VAP）低減のための 呼吸管理研修プロジェクト
河内 宣之	2024/1/21 ~ 2024/1/28	国際会議	タイ	マヒドン王子記念賞国際保健会議
藤田 雅美	2024/1/22 ~ 2024/1/26	国際会議	タイ	マヒドン王子賞カンファレンス
安田 公彦	2024/1/21 ~ 2024/1/28	フェロー研修	タイ	マヒドン王子賞カンファレンス

専門家	派遣期間	区分	対象国 / 機関	用務
松岡 貞利	2024/1/22 ~ 2024/1/31	研究	ラオス	「低・中所得国の保健人材の質向上を目指した研修における効果評価研究」の活動に関する渡航
高野 友花	2024/1/22 ~ 2024/1/31	研究	ラオス	「低・中所得国の保健人材の質向上を目指した研修における効果評価研究」の活動に関する渡航
横堀 雄太	2024/1/22 ~ 2024/1/26	研究	カンボジア	低中所得国における死亡統計の精度向上のための、自動口頭剖検 (Automated verbal autopsy) の実施可能性に関する研究
神田 未和	2024/1/24 ~ 2024/2/8	JICA 短期専門家	カンボジア	JICA 草の根技術協力事業 カンボジア子宮頸がん事業活動の実施・評価準備
駒田 謙一	2024/1/21 ~ 2024/1/27	研究	ザンビア	保健分野における、新型コロナウイルス感染症や、三大感染症等に関する国際機関への我が国からの戦略的・効果的な資金拠出と関与に資する研究
佐野 正浩	2024/1/21 ~ 2024/2/2	研究	ザンビア	保健分野における、新型コロナウイルス感染症や、三大感染症等に関する国際機関への我が国からの戦略的・効果的な資金拠出と関与に資する研究
橋本 理生	2024/1/5 ~ 2024/1/8	国際展開 推進事業	ベトナム	ベトナムにおける呼吸器内視鏡の普及、各種技術導入、技術向上
堀米 顕久	2024/2/12 ~ 2024/2/21	レジデント研修	ブータン	ブータン医学教育の質強化プロジェクトにかかる活動
伊藤 智朗	2024/1/14 ~ 2024/1/20	その他	ザンビア	ザンビアにおけるコレラ対応
須藤 恭子	2024/2/20 ~ 2024/2/26	国際展開 推進事業	インドネシア	「インドネシアにおける高齢者看護領域の臨床実習指導者の指導能力強化」における施設視察および会議
村井 真介	2024/2/23 ~ 2024/3/23	JICA 短期専門家	ザンビア	ザンビア・ルサカ郡総合病院運営管理能力強化プロジェクト・短期派遣専門家 (医療の質・安全 / プロジェクト運営管理)
清野 香織	2024/2/13 ~ 2024/2/17	国際会議	フィリピン	「ユニバーサルヘルスカバレッジ達成に向けた看護師・助産師の貢献を最適化するための世界保健機西太平洋地域 (WPR) 看護助産フォーラム」の参加
宮崎 一起	2024/2/13 ~ 2024/2/17	国際会議	フィリピン	「ユニバーサル・ヘルス・カバレッジ達成に向けた看護師・助産師の貢献を最適化するための WHO 西太平洋地域看護・助産フォーラム」出席
井上 信明	2024/2/12 ~ 2024/3/3	JICA 短期専門家	ブータン	医学教育の質の強化プロジェクト・短期派遣専門家 (医学教育)
井上 信明	2024/3/4 ~ 2024/3/14	JICA 短期専門家	モンゴル	医師及び看護師の卒後研修強化プロジェクト
菊池 識乃	2024/2/19 ~ 2024/3/16	JICA 短期専門家	ラオス	ラオス・看護師・助産師継続教育制度整備プロジェクト
七野 浩之	2024/2/5 ~ 2024/2/11	国際展開 推進事業	カンボジア	ベトナムとカンボジアにおける小児固形がん患者の生存率を向上させるための支援事業 (小児固形がん支援)
望月 慎史	2024/2/5 ~ 2024/2/11	国際展開 推進事業	カンボジア	ベトナムとカンボジアにおける小児固形がん患者の生存率を向上させるための支援事業 (小児固形がん支援)

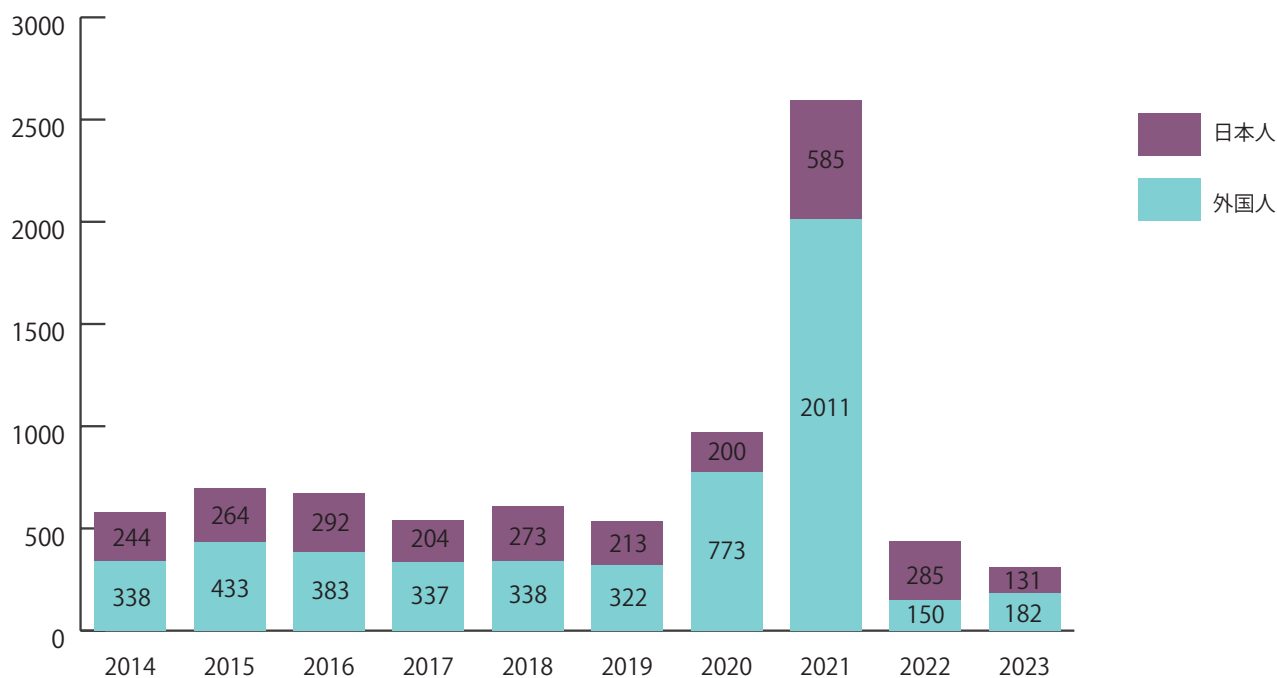
専門家	派遣期間	区分	対象国 / 機関	用務
嘉数 真理子	2024/2/6 ~ 2024/2/9	国際展開 推進事業	カンボジア	ベトナムとカンボジアにおける小児固形がん患者の生存率を向上させるための 支援事業（小児固形がん支援）
橋本 理生	2024/1/19 ~ 2024/1/21	国際展開 推進事業	ベトナム	ベトナムにおける呼吸器内視鏡の普及、各種技術導入、技術向上
松岡 貞利	2024/2/18 ~ 2024/3/3	JICA 短期専門家	ラオス	ラオス・保健政策アドバイザー
田村 豊光	2024/2/23 ~ 2024/3/4	国際展開 推進事業	コンゴ民	キンシャサ特別州看護基礎教育課程における臨床実習指導者能力強化 プロジェクトに係る技術支援
皆河 由衣	2024/2/23 ~ 2024/3/4	国際展開 推進事業	コンゴ民	キンシャサ特別州看護基礎教育課程における臨床実習指導者能力強化 プロジェクトに係る技術支援
宮城 あゆみ	2024/2/23 ~ 2024/3/4	国際展開 推進事業	コンゴ民	キンシャサ特別州看護基礎教育課程における臨床実習指導者能力強化 プロジェクトに係る技術支援
平松 めぐみ	2024/1/30 ~ 2024/2/8	国際展開 推進事業	カンボジア	「カンボジア王国における診療放射線技師の技術向上事業」における導入機器 フォローアップならびに診療放射線技師向けセミナーの開催
須藤 恭子	2024/1/30 ~ 2024/2/8	国際展開推進事 業	カンボジア	「カンボジア王国における診療放射線技師の技術向上事業」における導入機器 フォローアップならびに診療放射線技師向けセミナーの開催
相澤 功	2024/2/5 ~ 2024/2/8	国際展開 推進事業	カンボジア	「カンボジア王国における診療放射線技師の技術向上事業」における導入機器 フォローアップならびに診療放射線技師向けセミナーの開催
小川 竜徳	2024/2/22 ~ 2024/2/25	国際展開 推進事業	ベトナム	ベトナム ME 機器安全管理研修後のセミナー開催
福田 恵子	2024/2/22 ~ 2024/2/25	国際展開 推進事業	ベトナム	ベトナム ME 機器安全管理研修後のセミナー開催
松下 友美	2024/2/24 ~ 2024/3/3	JICA 短期専門家	ブータン	ブータン・医学教育の質の強化プロジェクト・短期派遣専門家 (蘇生教育①気道管理②産科救急)
木村 昭夫	2024/2/27 ~ 2024/3/4	JICA 短期専門家	ブータン	ブータン・医学教育の質の強化プロジェクト・短期派遣専門家 (蘇生教育①気道管理②産科救急)
河内 宣之	2024/2/3 ~ 2024/2/15	その他	ザンビア	ザンビア国ザンビアにおけるコレラアウトブレイク対応 (感染管理及び公衆衛生)
堀米 顕久	2024/3/4 ~ 2024/3/11	レジデント研修	モンゴル	モンゴルにおけるプロジェクト活動の推進
平松 千春	2024/2/17 ~ 2024/2/24	国際展開 推進事業	ケニア	ケニア共和国乳房撮影技術強化事業におけるセミナー開催と次年度事業調整 会議の実施
寺嶋 美聡	2024/2/17 ~ 2024/2/24	国際展開 推進事業	ケニア	ケニア共和国乳房撮影技術強化事業におけるセミナー開催と次年度事業調整 会議の実施
屋宜 直行	2024/2/17 ~ 2024/2/24	国際展開 推進事業	ケニア	ケニア共和国乳房撮影技術強化事業におけるセミナー開催と次年度事業調整 会議の実施

専門家	派遣期間	区分	対象国 / 機関	用務
橋本 理生	2024/2/22 ~ 2024/2/25	国際展開 推進事業	ベトナム	ベトナムにおける呼吸器内視鏡の普及、各種技術導入、技術向上
安田 公彦	2024/3/9 ~ 2024/3/24	フェロー研修	タンザニア	タンザニア無償資金協力プロジェクト
伊藤 智朗	2024/3/9 ~ 2024/3/24	JICA 無償	タンザニア	タンザニア国「母子保健サービス改善計画準備調査」
益 絢子	2024/3/9 ~ 2024/3/23	その他	ラオス	JICA「看護師・助産師継続教育制度基盤整備プロジェクト」への参画
馬場 俊明	2024/3/5 ~ 2024/3/9	その他	スイス	厚生労働省 世界の UHC 達成のために我が国が実施すべき施策に関する調査事業
横堀 雄太	2024/3/14 ~ 2024/3/16	研究	ベトナム	「医療技術等国際展開推進事業の成果の検証」の研究活動に関する渡航
西岡 智子	2024/3/14 ~ 2024/3/16	研究	ベトナム	「医療技術等国際展開推進事業の成果の検証」の研究活動に関する渡航
岩本 あづさ	2024/3/22 ~ 2024/3/29	研究	カンボジア	栄養調査（科研費）進捗確認と今後の予定打ち合わせ

外国人研修員及び日本人研修員の受入実績推移

単位：人

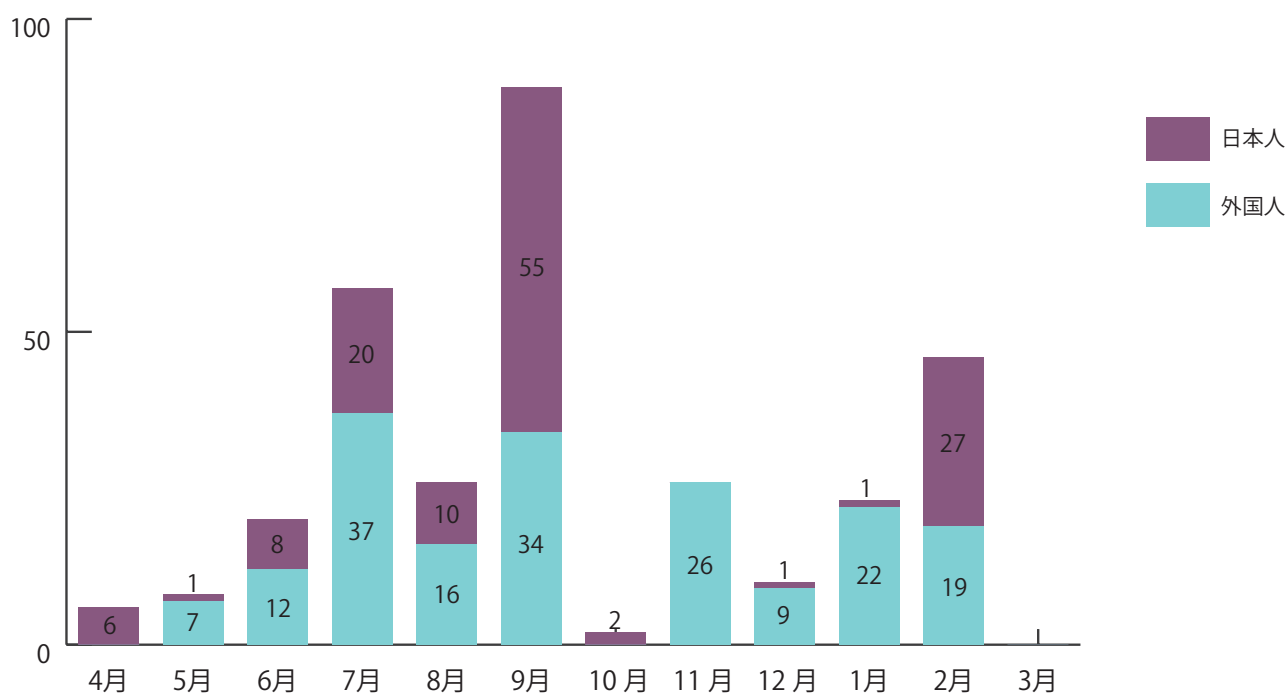
	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
外国人研修員	338	433	383	337	338	322	773	2,011	150	182
日本人研修員	244	264	292	204	273	213	200	585	285	131
合計	582	697	675	541	611	535	973	2,596	435	308



2023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	7	12	37	16	34	0	26	9	22	19	0
日本人研修員	6	1	8	20	10	55	2	0	1	1	27	0
合計	6	8	20	57	26	89	2	26	10	23	46	0



外国人研修員受入実績（職種別）

単位：人

	1986-2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
医師・歯科医師	1,932	195	99	141	117	133	259	766	40	28
看護師等	799	62	45	61	76	29	226	774	21	38
薬剤師	27	0	0	2	7	11	6	4	1	0
検査技師	19	0	1	0	5	6	58	69	0	0
放射線技師	6	2	5	2	11	5	0	40	0	0
栄養士	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
大学教官	78	14	11	9	2	2	0	3	0	3
看護教官	57	0	11	0	1	2	0	0	0	0
行政官・事務官	821	140	175	102	74	110	27	42	63	59
その他（学生等）	362	20	36	19	45	23	197	313	25	54
合計	4,102	433	383	337	338	322	773	2,011	150	182

研修員受入実績（地域別）

単位：人

	1986-2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
外国人研修員										
アジア（日本人除く）	2,151	248	203	209	208	187	730	1919	105	104
アフリカ	932	91	137	105	67	103	39	88	37	56
中東	241	8	5	7	10	4	2	0	4	0
欧州	213	44	13	1	13	4	0	2	2	4
大洋州	117	14	6	3	6	4	2	0	2	3
北・中南米	448	28	19	12	34	20	0	2	0	15
小計	4,102	433	383	337	338	322	773	2,011	150	182
日本人研修員	1,435	264	292	204	273	213	200	585	285	131
合計	5,537	697	675	541	611	535	973	2,596	435	313

2023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	UHC達成に向けた看護管理能力向上	国際保健医療協力レジデント	国際医療協力局フェロー	看護職海外研修	看護職実務体験研修	小計	C/P	個別研修		小計
医師・歯科医師	20 (20)	5			2 (2)	1 (1)			28 (23)	12	27 (16)	39 (16)	67 (39)
看護師・保健師・助産師	17 (17)		2	7				2 (2)	28 (19)	29		29 0	57 (19)
薬剤師	5 (5)								5 (5)			0 0	5 (5)
診療放射線技師	1 (1)								1 (1)			0 0	1 (1)
臨床検査技師	2 (2)								2 (2)			0 0	2 (2)
臨床工学士									0 0			0 0	0 0
栄養士	3 (3)								3 (3)			0 0	3 (3)
大学教官				2					2 0	1		1 0	3 0
看護教官									0 0			0 0	0 0
大学生等	16 (16)								16 (16)		31 (17)	31 (17)	47 (33)
研究者		2							2 0			0 0	2 0
行政官・事務官		7	7	4					18 0	13	37 (9)	50 (9)	68 (9)
その他	20 (20)								20 (20)	5	33	38 0	58 (20)
合計	84 (84)	14 0	9 0	13 0	2 (2)	1 (1)	0 0	2 (2)	125 (89)	60 0	128 (42)	188 (42)	313 (131)

2023 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	UHC 達成 に向けた 看護管理 能力向上	国際保健 医療協力 レジデント	国際医療 協力局 フェロー	看護職 海外研修	看護職 実務体験 研修	小 計	C/P	個別 研修		小 計
インドネシア								0	0		4	4	4
インド								0	0			0	0
カンボジア				4				4	0	10	3	13	17
スリランカ				1				1	0		1	1	2
シンガポール								0	0		1	1	1
タイ		1						1	0		2	2	3
ネパール								0	0			0	0
パキスタン								0	0		1	1	1
バングラデシュ				2				2	0		2	2	4
フィリピン				1				1	0		8	8	9
ブータン				1				1	0	6		6	7
ブルネイ								0	0		1	1	1
ベトナム		1		1				2	0		14	14	16
東ティモール								0	0		2	2	2
マレーシア								0	0		3	3	3
ミャンマー								0	0		3	3	3
モンゴル				2				2	0	16		16	18
モルディブ								0	0			0	0
ラオス		1		1				2	0		2	2	4
中国								0	0			0	0
台湾								0	0		7	7	7
韓国								0	0			0	0
日本	84 (84)				2 (2)	1 (1)		2 (2)			42 (42)	42 (42)	131 (131)
小 計	84 (84)	3 0	0 0	13 0	2 (2)	1 (1)	0 0	2 (2)			105 (89)	32 96 (42)	128 (42) 233 (131)
アンゴラ								0	0			0	0
ウガンダ		2						2	0			0	2
エジプト		1						1	0		9	9	10
エチオピア		1						1	0			0	1
エリトリア								0	0			0	0
ガイアナ		1						1	0			0	1
ガーナ								0	0			0	0
ガボン		1	1					2	0			0	2
カメルーン			1					1	0			0	1
ギニア								0	0			0	0
ギニアビサウ								0	0			0	0
ケニア								0	0			0	0
コートジボワール			1					1	0			0	1
コモロ								0	0			0	0
コンゴ民		1	1					2	0		1	1	3
サントメ・プリンシペ								0	0			0	0
ザンビア		2						2	0	12		12	14
シエラレオネ								0	0			0	0
ジブチ			1					1	0		2	2	3
ジンバブエ								0	0			0	0
ジャマイカ								0	0		1	1	1

	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	UHC 達成 に向けた 看護管理 能力向上	国際保健 医療協力 レジデント	国際医療 協力局 フェロー	看護職 海外研修	看護職 実務体験 研修	小 計	C/P	個別 研修	小 計						
ア	スーダン								0	0		0	0					
	スワジランド								0	0		0	0					
	セネガル		2						2	0	4	7	11	13				
	ソマリア								0	0		0	0					
	タンザニア								0	0		0	0					
	チャド								0	0		0	0					
	トーゴ								0	0		0	0					
	ナイジェリア								0	0		0	0					
	ニジェール								0	0		0	0					
	ブルキナファソ								0	0		0	0					
	ブルンジ		1						1	0		0	1					
フ	ベナン		1						1	0		0	1					
	マダガスカル								0	0		0	0					
リ	マラウイ								0	0		0	0					
カ	マリ								0	0	1	1	1					
	南アフリカ								0	0		0	0					
	モロッコ								0	0		0	0					
	モーリタニア								0	0		0	0					
	モザンビーク								0	0	1	1	1					
	レソト								0	0		0	0					
	南スーダン								0	0		0	0					
	リビア								0	0		0	0					
	リベリア								0	0		0	0					
	ルワンダ								0	0	1	1	1					
	レント								0	0		0	0					
	小 計	0	0	9	0	9	0	0	0	0	0	16	23	0	39	0	57	0
北	ウルグアイ								0	0		0	0					
	セントルシア								0	0		0	0					
	エクアドル								0	0		0	0					
	エルサルバドル								0	0		0	0					
	カナダ								0	0		0	0					
	キューバ								0	0	12	12	12	12				
	グアテマラ								0	0		0	0					
	コロンビア								0	0		0	0					
	スリナム								0	0		0	0					
中	ドミニカ共和国								0	0	1	1	1	1				
南	ニカラグア								0	0		0	0					
米	ハイチ								0	0		0	0					
	パナマ								0	0	1	1	1	1				
	パラグアイ								0	0		0	0					
	ブラジル		1						1	0	1	1	1	2				
	ベリーズ								0	0		0	0					
	ペルー								0	0		0	0					
	ボリビア								0	0		0	0					
	ホンジュラス								0	0		0	0					
	メキシコ								0	0		0	0					
	米国								0	0		0	0					
	小 計	0	0	1	0	0	0	0	0	0	12	3	0	15	0	16	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 養成研修	母子保健 (仏語圏) アフリカ	UHC 達成 に向けた 看護管理 能力向上	国際保健 医療協力 レジデント	国際医療 協力局 フェロー	看護職 海外研修	看護職 実務体験 研修	小 計	C/P	個別 研修	小 計													
大 洋 州	オーストラリア										0	0		0	0										
	キリバス										0	0		0	0										
	サモア										0	0		0	0										
	パラオ										0	0		0	0										
	トンガ										0	0		0	0										
	ソロモン諸島										0	0		0	0										
	ナウル										0	0		0	0										
	バブアニューギニア										0	0	1	1	1										
	バヌアツ										0	0		0	0										
	フィジー										0	0		0	0										
	ミクロネシア										0	0	1	1	1										
	マーシャル諸島		1								1	0		0	1										
	小 計	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	3	0						
中 東 ・ 欧 州	アゼルバイジャン										0	0			0	0	0	0							
	アフガニスタン										0	0			0	0	0	0							
	アラブ首長国連邦										0	0			0	0	0	0							
	アルバニア										0	0	1	1	1	1	1	1							
	アルメニア										0	0			0	0	0	0							
	イラク										0	0			0	0	0	0							
	イラン										0	0			0	0	0	0							
	イタリア										0	0			0	0	0	0							
	イエメン										0	0			0	0	0	0							
	ウクライナ										0	0	1	1	1	1	1	1							
	ウズベキスタン										0	0			0	0	0	0							
	カザフスタン										0	0			0	0	0	0							
	ギリシャ										0	0			0	0	0	0							
	キルギス										0	0			0	0	0	0							
	コンゴ										0	0			0	0	0	0							
	スウェーデン										0	0			0	0	0	0							
	スイス										0	0			0	0	0	0							
	セルビア										0	0			0	0	0	0							
	タジキスタン										0	0	1	1	1	1	1	1							
	デンマーク										0	0			0	0	0	0							
	トルクメニスタン										0	0			0	0	0	0							
	トルコ										0	0			0	0	0	0							
	パレスチナ		1								0	0			0	0	0	0							
モルドバ										0	0			0	0	0	0								
フランス										0	0			0	0	0	0								
ロシア										0	0			0	0	0	0								
マケドニア 旧ユーゴスラビア										0	0	1	1	1	1	1	1								
小 計	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	4	0	4	0							
計	84	(84)	14	0	9	0	13	0	2	(2)	1	(1)	0	0	2	(2)	125	(89)	60	128	(42)	188	(42)	313	(131)

2023 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5日	第1回「外務省マラリア研修」	6	外務省
2	5月31日	名古屋大学大学院医学系研究科修士・博士課程の講義	8	名古屋大学
3	6月7日～7月31日	2023年度 NCGM グローバルヘルス ベーシックコース テーマ別オンデマンド (第1回)	60	NCGM
4	6月7日	日本大学 医学生実習	1	国際医療協力局
5	6月14日	東京医科歯科大学 医学生実習	1	国際医療協力局
6	6月21日	医学生実習 (ロンドン大学・弘前大学・慶応大学)	3	国際医療協力局
7	6月23日	第2回「外務省マラリア研修」	3	外務省
8	6月28～7月11日	ザンビアルサカ郡総合病院運営管理能力強化プロジェクト 国別研修	12	JICA
9	7月5日	第3回「外務省マラリア研修」	5	外務省
10	7月5日	名古屋大学 医学生実習	1	国際医療協力局
11	7月12日～7月14日	課題別研修「地域保健システム強化による感染症対策」	30	ティーエーネットワークワーキング
12	7月29日	2023年度 NCGM グローバルヘルス アドバンスコース 第1回「取り残されがちな人々と健康」	14	NCGM
13	7月31日～8月3日	台湾看護大学 海外インターンシップ研修	7	Chang Gung University of Science and Technology
14	8月1日～8月7日	JICA 課題別研修「適正な医薬品の供給・品質管理・使用に向けた薬事行政」	6	国際厚生事業団
15	8月1日～7月31日	2026年度さくらサイエンスプログラム	1	国際医療協力局
16	8月2日	2023年度国連ユースボランティア事前研修での講義 (安全対策 B)	5	関西学院大学
17	8月2日	秋田大学 医学生実習	1	国際医療協力局
18	8月9日	名古屋市立大学 医学生実習	1	国際医療協力局
19	8月21日～8月28日	2023年度カンボジア国別研修「カンボジア看護継続教育」	10	JICA
20	8月23日～8月29日	看護実務体験研修	2	国際医療協力局
21	9月4日～9月8日	東京大学医学部 学外実習	1	東京大学
22	9月5日	エジプト国民皆保険 (UHI) 政策実施能力強化プロジェクト 本邦研修	7	アスカワールドコンサルタント
23	9月6日～10月31日	2023年度 NCGM グローバルヘルス ベーシックコース テーマ別オンデマンド (第2回)	58	NCGM
24	9月8日～9月29日	2023年度キューバ国別研修 「画像診断における病院のデジタル化 (①オペレーション、②ガイドライン作成)」	12	JICA
25	9月9日	2023年度 NCGM グローバルヘルス アドバンスコース 第2回「国際保健分野の事業をより良くするための評価～実施者として～」	20	NCGM
26	9月11日	第4回「外務省マラリア研修」	2	外務省
27	9月16日～9月25日	令和5年度 NCGM グローバルヘルス・フィールドトレーニング	16	NCGM
28	9月21日～10月3日	2023年度モンゴル国別研修 「医師及び看護師の卒後研修強化プロジェクト (第1期助産)」	8	JICA

	開催日	研修コース名	参加人数	委託元
29	9月25日	セネガル国コミュニティ健康保険制度強化プロジェクト フェーズ2 本邦研修	7	アースアンドヒューマン コーポレーション
30	10月1日～12月31日	2024年度さくらサイエンスプログラム	1	国際医療協力局
31	10月6日	岡山大学医学部 学外実習	1	岡山大学
32	10月6日～8月31日	2023-2024年度課題別研修 「感染予防と管理：COVID-19時代における薬剤耐性と医療関連感染」	14	JICA
33	10月7日～10月9日	2023年度 NCGM グローバルヘルス ベーシックコース-ライブ-	16	NCGM
34	11月6日～11月10日	2023年度セネガル国別研修 「日本の病院における母子保健サービス質改善の取り組み」	4	JICA
35	11月9日～11月21日	2023年度モンゴル国別研修 「医師及び看護師の卒後研修強化プロジェクト（第2期看護）」	8	JICA
36	11月21日～3月15日	2023年度課題別研修 「アフリカ仏語圏地域 女性と子どもの健康改善」	9	JICA
37	12月6日～1月31日	2023年度 NCGM グローバルヘルス ベーシックコース テーマ別オンデマンド (第3回)	31	NCGM
38	12月11日～10月15日	2023-2024年度課題別研修「UHC 達成に向けた看護管理能力向上」	13	JICA
39	12月20日	北海道大学 医学生実習	1	国際医療協力局
40	1月1日～3月31日	2025年度さくらサイエンスプログラム	1	国際医療協力局
41	1月9日～3月1日	ウクライナ医療者教育支援について 一期	1	株式会社アルム
42	1月11日～1月22日	2023年度 ブータン シミュレーションを基盤とした医学教育の質強化研修	6	JICA
43	1月19日	ジブチ市三次医療病院における医療機材整備計画	2	株式会社フジタプランニング
44	2月7日	第5回「外務省マラリア研修」	3	外務省
45	2月17日	2023年度 NCGM グローバルヘルス アドバンスコース 第3回「疫学調査・クラスターサンプリングの理論と実際」	18	国際医療協力局
46	2月27日	WPRO 高齢化担当との意見交換について	13	WPRO
47	2月29日	2023年度さくらサイエンスプログラム	12	帝京大学アジア国際感染症 制御研究所
	合計		462	

国際医療協力局の歴史

History and Related Activities of the Bureau of International Health Cooperation

年代	技術協力ほか		緊急援助	
Decade	Technical cooperation, etc.		Emergency aid	
1970	'79	厚生労働省に「国際医療協力センター設置準備室」を設置 Established the "Project Office for the National Center for Global Health and Medicare" in the Ministry of Health, Labor and Welfare	'79	カンボジア難民医療援助のため派遣（～1983年） Dispatched medical aid to Cambodian refugees (until 1983)
	'81	中日友好病院プロジェクトに技術指導のため派遣 Dispatched technical guidance for the China-Japan Friendship Hospital Project	'87	バングラデシュ洪水災害に係わる国際緊急援助のため派遣 - 8月 Dispatched international emergency aid relating to the Bangladeshi flood disaster, August
1980	'86	国立病院医療センター内に国際医療協力部設立 - 10月 Department of International Medical Cooperation established in the Medical Center for National Hospitals, October	'88	エチオピア干ばつ災害に係わる国際緊急援助のため派遣 - 3月 Dispatched international emergency aid relating to the Ethiopian drought disaster, March
	'87	初の技術協力（JICA サンタクルス総合病院プロジェクト）をボリビアで開始 First technical cooperation begins in Bolivia (JICA Santa Cruz General Hospital Project)		
	'88	バングラデシュにおける技術協力を開始 Started technical cooperation in Bangladesh		
1990	'90	中国における技術協力を開始 Started technical cooperation in China	'91	フィリピン台風災害に係わる国際緊急援助のため派遣 - 11月 Dispatched international emergency aid relating to the Philippine typhoon disaster, November
	'91	タイにおける技術協力を開始 Started technical cooperation in Thailand	'92	ニカラグア地震・津波災害に係わる国際緊急援助のため派遣 - 9月 Dispatched international emergency aid relating to the Nicaraguan earthquake and tsunami disaster, September
	'91	第6回日本国際保健医療学会学術大会を主催 - 8月 Hosted the 6th Annual Meeting of the Japan Association for International Health, August	'93	ネパール洪水災害に係わる国際緊急援助のため派遣 Dispatched international emergency aid relating to the Nepalese flood disaster
	'92	ラオスにおける技術協力を開始 Started technical cooperation in Laos	'95	阪神淡路大震災の緊急援助のため派遣 - 3月 Dispatched emergency aid relating to the Great Hanshin Awaji Earthquake, March
	'93	ナショナルセンター化に伴い国立国際医療センター国際医療協力局に改称 - 10月 Changed to a national center and renamed the International Medical Cooperation Bureau, National Center for Global Health and Medicine, October	'96	バングラデシュ竜巻災害に係わる国際緊急援助のため派遣 - 5月 Dispatched international emergency aid relating to the Bangladeshi tornado disaster, May
	'94	ブラジルにおける技術協力を開始 Started technical cooperation in Brazil	'96	ペルー大使公邸占拠事件に係わる国際緊急援助のため派遣 - 12月 Dispatched international emergency aid relating to the Japanese embassy hostage crisis in Peru, December
	'95	ベトナムにおける技術協力を開始 Started technical cooperation in Viet Nam	'97	インドネシア山火事災害に係わる国際緊急援助のため派遣 - 9月 Dispatched international emergency aid relating to the Indonesian wildfire disaster, September
	'95	カンボジア復興支援として技術協力を開始 Started technical cooperation and reconstruction assistance in Cambodia	'98	インドネシア暴動に係わる国際緊急援助のため派遣 - 5月 Dispatched international emergency aid relating to the Indonesian riot, May
	'96	パキスタンにおける技術協力を開始 Started technical cooperation in Pakistan	'99	トルコ地震災害に係わる国際緊急援助のため派遣 - 8月 Dispatched international emergency aid relating to the Turkish earthquake disaster, August
	'97	インドネシアにおける技術協力を開始 Started technical cooperation in Indonesia	'99	キルギス日本人誘拐事件の邦人保護のため派遣 - 9月 Dispatched aid to protect Japanese nationals relating to the Kyrgyz abduction incident, September
	'98	日本人向けの国際医療協力に関する集団研修を開始 Started group training for Japanese relating to international medical cooperation		
	'99	イエメンにおける技術協力を開始 Started technical cooperation in Yemen		
	'99	アフリカでの初のプロジェクト型技術協力をマダガスカルで開始 Started project-based technical cooperation in Madagascar, first time in Africa		
	2000	'00	ホンジュラスにおける技術協力を開始 Started technical cooperation in Honduras	'00
'00		ミャンマーにおける技術協力を開始 Started technical cooperation in Myanmar	'00	インドネシア地震災害に係わる国際緊急援助のため派遣 - 6月 Dispatched international emergency aid relating to the Indonesian earthquake disaster, June
'01		セネガルにおける技術協力を開始 Started technical cooperation in Senegal	'01	エルサルバドル国地震災害に係わる国際緊急援助のため派遣 - 1月 Dispatched international emergency aid relating to the EL Salvadoran earthquake disaster, January
'02		厚生労働省の要請により WHO 総会への参加開始 - 5月 Started attendance at the WHO General Meeting, as requested by the Ministry of Health, Labor, and Welfare	'03	SARS 対策に係わる国際緊急援助のためベトナム・中国へ派遣 - 3月 - 4月 Dispatched international emergency aid relating to combat SARS in Viet Nam and China, March-April

年代	技術協力ほか	緊急援助
Decade	Technical cooperation, etc.	Emergency aid
2000	'03 国際寄生虫対策（橋本イニシアティブ）に医師を派遣 Dispatched physicians for Global Parasite Control (Hashimoto Initiative)	'03 SARS 対策に係わる国際緊急援助に参加した医師 5 名に人事院総裁賞が授与され天皇皇后両陛下の拝謁を賜る - 12 月 Five physicians participating in international emergency aid to combat SARS received the National Personnel Authority President's
	'03 WPRO 主催 EPI TAG meeting 参加開始 WPRO ベトナム事務所を担当者を派遣 Started attendance at the EPITAG Meeting hosted by WPRO Dispatched personnel to the Viet Nameese branch of WPRO	'05 スマトラ島沖地震大津波災害に係わる国際緊急援助のためタイ・スリランカ・インドネシアに派遣 - 1 月 Dispatched international emergency aid to Thailand, Sri Lanka, and Indonesia relating to the Sumatora earthquake and tsunami, January
	'03 仏語圏アフリカ母子保健集団研修を開始 Starting group training relating to maternal and child health in Francophone Africa	'05 インドネシア・ニース島沖地震災害に係わる国際緊急援助のため派遣 - 4 月 Dispatched international emergency aid relating to the Nias Island earthquake disaster in Indonesia, April
	'03 感染管理指導者養成研修を開始 Starting training for infection control experts	'05 パキスタン地震災害に係わる国際緊急援助のため派遣 - 10 月 Dispatched international emergency aid relating to the earthquake disaster in Pakistan, October
	'04 アフガニスタン復興支援として技術協力を開始 Started technical cooperation and reconstruction assistance for Afghanistan	'06 インドネシア国ジャワ島中部地震災害に係わる国際緊急援助のため派遣 - 5 月 Dispatched international emergency aid relating to the Java Island earthquake disaster in Indonesia, May
	'04 UNICEF・保健省アドバイザーをアフガニスタンに派遣 Dispatched UNICEF Health Ministry advisers to Afghanistan	'08 ミャンマー連邦サイクロン被害に係わる国際緊急援助のため派遣 - 5 月 Dispatched international emergency aid relating to the cyclone disaster in the Union of Myanmar, May
	'05 国際保健医療協力レジデント研修を開始 Started resident training for international healthcare aid	'09 H1N1 新型インフルエンザ発生に係わる空港検疫対応のため派遣 - 4 月 Dispatched support to handle airport quarantines relating to outbreak of the H1N1 influenza, April
	'05 ベトナム・バックマイ病院内に事務所（MCC）を開設 - 8 月 Established an office (MCC) in Bach Mai Hospital, Viet Nam	'09 台湾の台風 8 号災害に係わる国際緊急援助のため派遣 - 8 月 Dispatched international emergency aid relating to the Typhoon No. 8 disaster in Taiwan., August
	'05 EMRO パキスタン事務所に結核担当者を派遣 Dispatched personnel for tuberculosis to the Pakistani office of EMRO	
	'06 ザンビアにおける技術協力を開始 Started technical cooperation in Zambia	
	'08 コンゴ民主共和国における技術協力を開始 Started technical cooperation in the Democratic Republic of the Congo	
	'08 第 23 回日本国際保健医療学会学術大会を主催 - 10 月 Hosted the 23rd Annual Meeting of the Japan Association for International Health, October	
'09 WHO コラボレーションセンター（保健システム）となる - 10 月 Changed to a WHO Collaboration Center (healthcare system), October		
2010	'10 独立行政法人化に伴い、国立国際医療研究センター国際医療協力部となる - 4 月 Changed to the Department of International Medical Cooperation, National Center for Global Health and Medicine and changed into an independent administrative institution, April	'10 パキスタン・イスラム共和国の洪水被害に係わる国際緊急援助のため派遣 - 9 月 Dispatched international emergency aid relating to the flood disaster in the Islamic Republic of Pakistan, September
	'10 日本国際保健医療学会事務局となる - 4 月 Became Secretariat of the Japan International Healthcare Society, April	'11 東日本大震災に係わる中長期支援活動のため宮城県東松島市へ保健医療チームを派遣 - 3 月 Dispatched a healthcare team to Higashimatsushima City, Miyagi Prefecture, for mid- and-long term support activities relating to the Great East Japan Earthquake, March
	'10 日本人向けの国際保健医療協力に関する集団研修をリニューアル - 6 月 Renewed group training for Japanese relating to cooperation on international healthcare and medicine, June	'11 東松島市と「保健衛生活動における復興対策のための協力に関する協定」を結ぶ - 6 月 Made an "Agreement on Cooperation for Recovery of Health and Hygiene Activities" with Higashimatsushima City, June
	'10 バングラデシュ・グラミングループとの活動を開始 - 10 月 Started activities with the Grameen Group from Bangladesh, October	'12 東松島市と「保健衛生活動における復興対策のための協力に関する協定」を継続する - 6 月 Continued an "Agreement on Cooperation for Recovery of Health and Hygiene Activities" with Higashimatsushima City, June
	'11 長崎大学国際健康開発研究科の連携大学院となる - 9 月 Began cooperation with the Graduate School of International Health Development at Nagasaki University, September	'16 コンゴ民主共和国における黄熱病の流行に対する国際緊急援助隊・感染症対策チームとして派遣 - 7 月 Dispatched as the Japan Disaster Relief (JDR) Infectious Diseases Response Team for the Yellow fever outbreak in Democratic Republic of the Congo, July
	'11 創立 25 周年を迎える - 10 月 Celebrated the 25th anniversary of founding, October	'19 コンゴ民主共和国におけるエボラ出血熱の流行に対する国際緊急援助隊・感染症対策チームとして派遣 - 8 月 Dispatched as the Japan Disaster Relief (JDR) Infectious Diseases Response Team for the Ebola Virus Disease outbreak in Democratic Republic of the Congo, August
	'12 国際医療協力局に改称 - 4 月 Changed to rename the International Medical Cooperation Bureau, National Center for Global Health and Medicine, April	

年代	技術協力ほか	緊急援助
Decade	Technical cooperation, etc.	Emergency aid
'12	カンボジア・母子センターと協定 (MCC) を結ぶ - 12月 Established collaborative relations (MCC) with National Maternal and Child Health Center, Cambodia, December	
'13	ネパール・トリブバン大学医学部と協定 (MCC) を結ぶ - 1月 Established collaborative relations (MCC) with 1) Institute of Medicine, Tribhuvan University, Federal Democratic Republic of Nepal, January	
'13	WHO コラボレーションセンター (保健システム) での業務を2017年まで継続 - 8月 Continued a WHO Collaboration Center (healthcare system) until 2017, August	
'14	ラオス国立パスツール研究所と、共同研究協定を締結協定 (MCC) を結ぶ - 2月 Established collaborative Research Agreement, The Lao Institut Pasteur, Lao People's Democratic Republic, February	
'14	ミャンマー保健省と共同研究及び人材育成にかかる合意書を締結 - 4月 Established Agreement of Reserch Cooperation, Ministry of Health Department of Health, Myanmar, April	
'15	ベトナムチョーライ病院との人材育成、病院管理、研究等に関する協定を結ぶ - 9月 Established collaborative Research Agreement, Cho Ray Hospital, Viet Nam, September	
'15	長崎大学大学院連携大学院に関する協定書の再締結 (更新) - 1月 Re-cooperation with the Graduate School of International Health Development at Nagasaki University, January	
'15	ミャンマー保健省保健局と技術協力協定を結ぶ - 4月 Established Agreement of technical cooperation, Ministry of Health Department of Health, Myanmar, April	
'15	独立行政法人通則法の一部改正により国立研究開発法人国立国際医療研究センター国際医療協力局となる - 4月 Changed to the Bureau of International Health Cooperation, National Center for Global Health and Medicine, National Research and Development Agency by the partial revision of the Independent administrative agency of General Law, April	
'15	我が国の公的医療保険制度についての経験の移転等を目的とした医療技術等国際展開推進事業を開始 - 4月 Started the Program for International Promotion of Japan's Healthcare Technologies and Services for the purpose of transfer of experience for the Public Health Insurance System in Japan, April	
'15	インドネシア スリアンティ・サロソ病院との協力協定の締結 - 7月 Established MoU on Health Collaboration with Sulianti Saroso Infectious Disease Hospital, Indonesia, July	
'15	ミャンマー保健省との分子疫学的研究に関する技術協力協定書の締結 - 8月 Established Agreement of Technical Cooperation for Molecular Epidemiological Study with Department of Health, Ministry of Health, Myanmar, August	
'15	長崎大学との学術及び人事交流等に関する協定書の締結 - 9月 Established Agreement on Academic and Personnel Exchange with Nagasaki University, September	
'15	ラオス国立公衆衛生院との包括的協力協定の締結 - 10月 Established MoU on Comprehensive Collaboration with National Institute of Public Health, Ministry of Health, Lao PDR, October	
'16	ミャンマー保健省医療局との共同研究及び人材育成に係る合意書の締結 - 3月 Established MoU on Collaboration for Joint Research and Human Resource Development with Department of Medical Services, Ministry of Health, Myanmar, March	
'16	国際医療協力局にグローバルヘルス政策研究センター開設 - 10月 Established Institute for Global Health Policy Reseach under the Bureau of International Health Cooperation, October	
'17	フランスのパスツール研究所との協力協定の締結 - 7月 Established MOU on Collaboration with Institut Pasteur, France, July	
'17	タイのマヒドン大学熱帯医学部との協力協定の締結 - 11月 Established MOU on Collaboration with Faculty of Tropical Medicine, Mahidol University, Thailand, November	
'18	フィリピン大学との協力協定の締結 - 2月 Established MOU on Collaboration with University of the Philippines, February	
'18	グローバルヘルス政策研究センター (iGHP) がタイの国立医療保障機構 (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	
'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		
	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		
	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		
	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典宏理事長が出席 - 5月 President of NCGM, Dr KOKUDO Norihiro attended the award ceremony for the 2019 United Arab Emirates Health Foundation Prize in the 72th World Health Assembly, May		
	国連パレスチナ難民救済事業機関との協力協定の締結 - 5月 Established MOU on Health Collaboration with the United Nations Relief and Works Agency for Palestine Refugees in the Near East, May		
2020	'20 国際医療協力局 仲佐保医師が第48回医療功労賞(海外部門)を受賞 - 3月 Dr. NAKASA Tamotsu, Bureau of International Health Cooperation received the 48th Iryo Koro-sho (medicine and social welfare awards)	'20 中国武漢市からの帰国邦人の健診 - 2月 Health check of the Japanese returning from Wuhan, China, February	
	'21 政府の「2030年SDGs目標年に向けての我が国のグローバルヘルス戦略」策定のための有識者タスクフォースメンバーとして提言 Served as taskforce member for developing Japan's Global Health Strategy toward 2030	'20 クルーズ船「ダイヤモンド・プリンセス号」における新型コロナウイルス感染症現地対策本部支援のための派遣 - 2月 Dispatched to the Diamond Princess cruise ship to support the local COVID-19 control task force of the Ministry of Health, Labour and Welfare, February	
	'21 COVAXの作成するコロナワクチン分配プロポーザルに対し「独立したワクチンの分配検証グループ」委員として技術貢献 Served as member of IAVG, COVAX	'20 地球規模感染症に対する警戒と対応ネットワークを通じた、フィリピンにおける新型コロナウイルス感染症流行に対するWHO短期専門家派遣 - 2月 Dispatched as the WHO short-tem consultant through the Global Outbreak Alert and Response Network(GOARN) for COVID-19 outbreak in Philippines, February	
	'21 国際移住機関(IOM)ベトナム事務所がベトナム保健省を支援する一環として、在住ベトナム人労働者向けの健康ハンドブック作成を受託 Contract from International Organization for Migration (IOM) Vietnam Office for developing health handbook for Vietnamese workers in Japan	'20 宿泊療養施設東横イン西船橋原木インター立ち上げ支援 - 4月 Support for launching an accommodation facility for COVID-19 positive immigrants in Ichikawa, April	
	'22 NCGM 国際医療協力局公開シンポジウム「健康危機対応の「より良い前進(Build Forward Better)」を目指して:国際協力、自治体、病院の最前線から考える」 NCGM-BIHC Symposium "Build Forward Better from the Health Crises: From the Viewpoint of Global Health, Local Public Health, and Clinical Service"	'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	
	'22 公益社団法人日本産科婦人科学会より「令和3年度健康・医療活動賞」を受賞 BIHC received the Kenko Iryo Katsudo-sho (health and medicine activities awards) from the Japan Society of Obstetrics and Gynecology	'20 成田空港検疫時検査陽性者専用宿泊療養施設の開設と運営支援 - 9月 Support for launching an accommodation facility for COVID-19 positive immigrants in Narita, September	
		'21 Tokyo2020 組織委員会感染症対策センター支援 - 7月~9月 Support for launching and managing communicable disease control center of the Tokyo2020 Organizing Committee, July, August, September	'21 選手村濃厚接触者検査エリア支援 - 7月~9月 Support for launching and managing the testing site for close contact cases of the Olympic Village, July, August, September
		'21 東京都宿泊療養施設(医療機能強化型施設:ファースト東京有明ホテル、高齢者等医療施設型支援施設:旧東京女子医大東医療センター)支援 Support for medical services at recovery accommodation facilities of the Tokyo Metropolitan Government	'21 トルコ地震に対する日本の国際緊急援助隊医療チームに医師1名を派遣 Dispatched as the Japan Disaster Relief (JDR) for the earthquake in Turkey
		'23 ザンビアにおけるコレアアウトブレイク対応 Support for cholera outbreak in Zambia	

国際医療協力局長

高倉 俊二

I 運営企画部

運営企画部長

蜂矢 正彦

保健医療協力課

保健医療協力課長

岩本あづさ

国際協力専門職

珍田 英輝 (保健医療協力係長併任)

医師

駒田 謙一

薬剤師

松原 智恵子

保健医療協力係

田岡 奈々枝

事務助手

伊藤 右子

事務助手

大峰 直子

事務助手

柳沢 治

保健医療開発課

保健医療開発課長

(欠)

国際開発専門職

小原 ひろみ

医師

村井 真介

医師

坪井 基行

医師

馬場 俊明

医師

岡林 広哲 (ラオス長期派遣)

医師

野崎 威功真 (カンボジア長期派遣)

医師

市村 康典 (ラオス長期派遣)

医師

袖野 美穂 (ラオス長期派遣)

看護師

菊池 識乃 (カンボジア長期派遣)

研究員

Moe Moe Thandar

II 人材開発部

人材開発部長

村上 仁

研修課

研修課長

井上 信明

研修専門職

馬場 洋子

医師

河内 宣之

医師

松下 友美

医師

菅野 芳明 (～2023.6.30)

医師 (フェロー)

安田 公彦

助産師

池本 めぐみ (モンゴル長期派遣)

看護師

清野 香織

看護師

高野 友花

看護師

萩原 悠

看護師

益 絢子

研修係長

横山 輝

研修係

久保井 彩乃

事務助手

宮城 あゆみ

事務助手

田尻 美弥子

事務助手

田村崎 亜礼

事務助手

阿久津 慎吾

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 (～2023.7.31)

事務助手

増井 望

事務助手

青池 涼

III 連携協力部

連携協力部長

藤田 雅美

連携推進課

連携推進課長

(欠)

国際連携専門職

宮野 真輔

医師

佐野 正浩

助産師

神田 未和

看護師

須藤 恭子

薬剤師

松原 智恵子

事務助手

中野 寿満子

展開支援課

展開支援課長

江上 由里子

展開支援専門職

永井 真理

医師

横堀 雄太

医師

法月 正太郎 (ザンビア長期派遣)

医師

春山 怜

医師

本田 真梨 (セネガル長期派遣)

放射線技師

藤井 めぐみ

看護師

宮崎 一起

保健師

皆河 由衣 (コンゴ民長期派遣)

上級研究員

清水 栄一

上級研究員

松岡 貞利 (コンゴ民長期出張)

事務助手

西岡 智子

事務助手

山崎 美穂

事務助手

田村崎 阿礼

事務助手

高城 あかね

IV グローバルヘルス政策研究センター (iGHP)

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 ころろ

上級研究員

若林 真美

上級研究員

堀 幸

上級研究員

大川 純代

上級研究員

齋藤 英子

上級研究員

六藤 陽子

上級研究員

射場 在紗

特任研究員	佐田 みずき
特任研究員	谷口 雄大
特任研究員	古野 考志
特任研究員	長田 洋和
事務助手	三浦 恭子
事務助手	柴田 純江
事務助手	我如古 富士乃
事務助手	峯松 智子
事務助手	福元 美奈子
事務助手	江黒 信子

IV その他

局付

課長	野田 信一郎（セネガル長期派遣）
----	------------------

併任

看護部 副看護部長	木村 ひろみ
国際診療部長	杉浦 康夫

出向者 / 休職者

医師	西島 健（WPRO TAP）（～2023.7.31）
医師	清原 宏之（厚生労働省）
看護師	天野 優希（厚生労働省）
看護師	土井 正彦（PMDA）
保健師	及川 みゆき（国立看護大学校）
助産師	菊地 紘子（休職）
医師	大原 佳央里（休職）

2023 年度国際医療協力局年報

2025 年 2 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

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

ISSN 2186-1404

意識・行動・発信 生きる力をともに創る

2023

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