

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

2024

Annual Report

国際医療協力局

令和 6 年度
年 報

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。今年度の国際的な技術協力活動は11カ国へ長期派遣された16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13カ国において33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。国際協力を自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)主に対面での研修を実施し、一部はオンライン研修も活用しました。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、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たちへの保健情報普及等に取り組みました。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、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。

2025年4月に私達の組織は、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

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 have not stopped 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. In this year, international technical cooperation activities were led by 16 staff members dispatched to 11 countries on long-term assignments, and 33 projects were implemented in 13 countries to promote the 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 mainly conducted through in-person sessions, while also utilizing some online training. 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, human resources for health, sero epidemiology, medical product deployment, dissemination of health information to vulnerable populations, including foreigners living in Japan, and so on. The Institute

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、国際保健協力活動や関連する調査・研究を実施していきたいと思います。引き続き、皆様のご指導ご鞭撻を賜りますよう心よりお願い申し上げます。

令和7年3月

国立国際医療研究センター
国際医療協力局長 **宮本 哲也**

for Global Health Policy Research (iGHP) conducted research such as the analysis of big data on Thai national health insurance enrollees and the longitudinal impact of COVID-19 on health and well-being. 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 also been contributing as technical advisors to global health strategies at the country, regional, and global levels.

In April 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 members 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, 2025

Tetsuya Miyamoto
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	22
	大事故災害への備えと対応 / Preparedness for and Response to Major Accidents and Disasters	23
	保健医療開発課 / Division of Global Health Policy and Research -----	24
	研究 / Research	24
	国際保健医療政策支援 / Supporting Global Health Policy	29
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子どもの健康改善 —妊娠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)	36
	JICA 課題別研修「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	37
	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	39
	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	40
	NCGM グローバルヘルススペシックコース：テーマ別コース / 一括集中コース / NCGM Global Health Basic Course: Theme-based Courses / Intensive Training Course	41
	国際保健医療協力レジデンント研修 / 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	45
	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
	SDGs - グローバルヘルス連携 / SDGs - Global Health Networking	57
	長崎大学との協力 / Cooperation with Nagasaki University	59
	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	60
	LAF 会 / L'amicale de la Sante en Afrique Francophone/ The Association of Health in Francophone Africa	61
	海外拠点 / Overseas Collaboration Centers	62
	展開支援課 / Division of Partnership Development -----	63
	展開支援活動 / Partnership Development Activities	63
	医療製品のアクセス & デリバリー /Access to & Delivery of Health Products	64
	アセアン各国での国家必須体外診断検査リスト (NEDL) 作成支援 / National Essential In-vitro Diagnostics List (NEDL) in ASEAN Countries	66
	東京都医工連携事業 / Tokyo Metropolitan Medical Industry Cooperation Project	67
V	チーム -----	69
	Teams	
	疾病対策チーム /Disease Control Team	70
	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	71
	保健システムチーム /Health System Team	73
VI	グローバルヘルス政策研究センター -----	74
	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 -----	91
	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	92
	国際機関・国内機関への出向 /Deployment to International Organizations and Domestic Organizations	113
VIII	医療技術等国際展開推進事業 -----	117
	Projects for Global Extension of Medical Technologies (TENKAI Project)	
IX	その他 -----	127
	Other Activities	
	日本国際保健医療学会活動 /Activities for the Japan Association of Global Health (JAGH)	128
X	資料 -----	129
	Appendix	
	2024 年度長期派遣者一覧	130
	2024 年度短期派遣者一覧	131
	外国人研修員及び日本人研修員の受入実績推移	147
	2024 年度外国人研修員及び日本人研修員の受入実績 (月別)	147
	外国人研修員受入実績 (職種別) / 研修員受入実績 (地域別) /2024 年度研修受入状況 (職種別)	148
	2024 年度研修受入状況 (国別)	149
	2024 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	152
	国際医療協力局の歴史	154
	職員名簿	158

I

國際医療協力局

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ています。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みます。

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みます。

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みます。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守るために、調査研究・実践・ネットワーキング・人材育成・政策提言に取り組みます。

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。

- “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。
- 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。
- 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.

- We increase our capacity to plan and manage technical cooperation activities in Japan and overseas, focusing on leaving no one behind.
- We strengthen the system to nurture and develop priority activities to a level where we can lead in Japan and overseas.
- 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.
- 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.

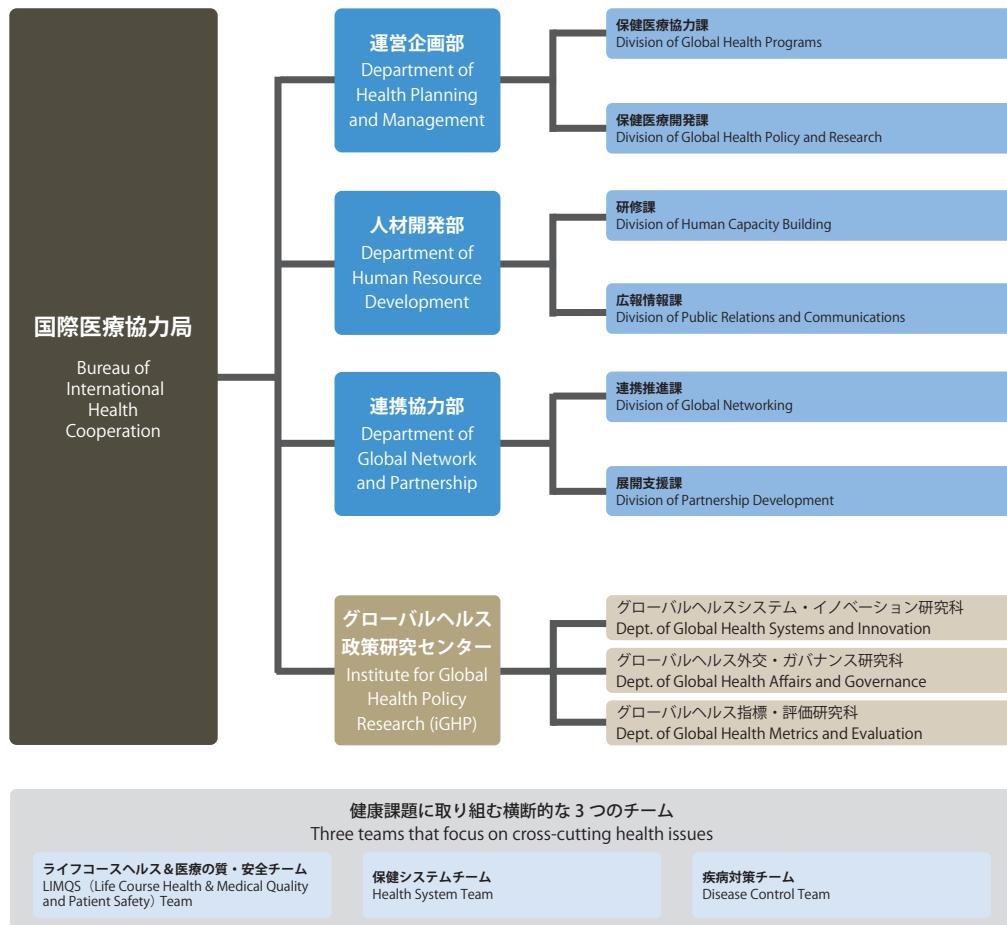
1. We strengthen the development of human resources who can demonstrate leadership in global health.
2. In consideration of the priority themes, we promote personnel exchanges with related organizations and improve mobility.
3. In consideration of priority themes, we diversify human resources (job type, 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。技術面だけではなく、事務手続きや危機管理など総務の業務も所轄しています。

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・情報発信活動を所掌しています。

研修課

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

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、看護学、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.

III

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

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、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。

2024年度はJICAを通した技術協力として、7カ国においてプロジェクト7件、保健省技術顧問派遣3件を実施し、長期専門家17人を派遣しました。プロジェクト7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。

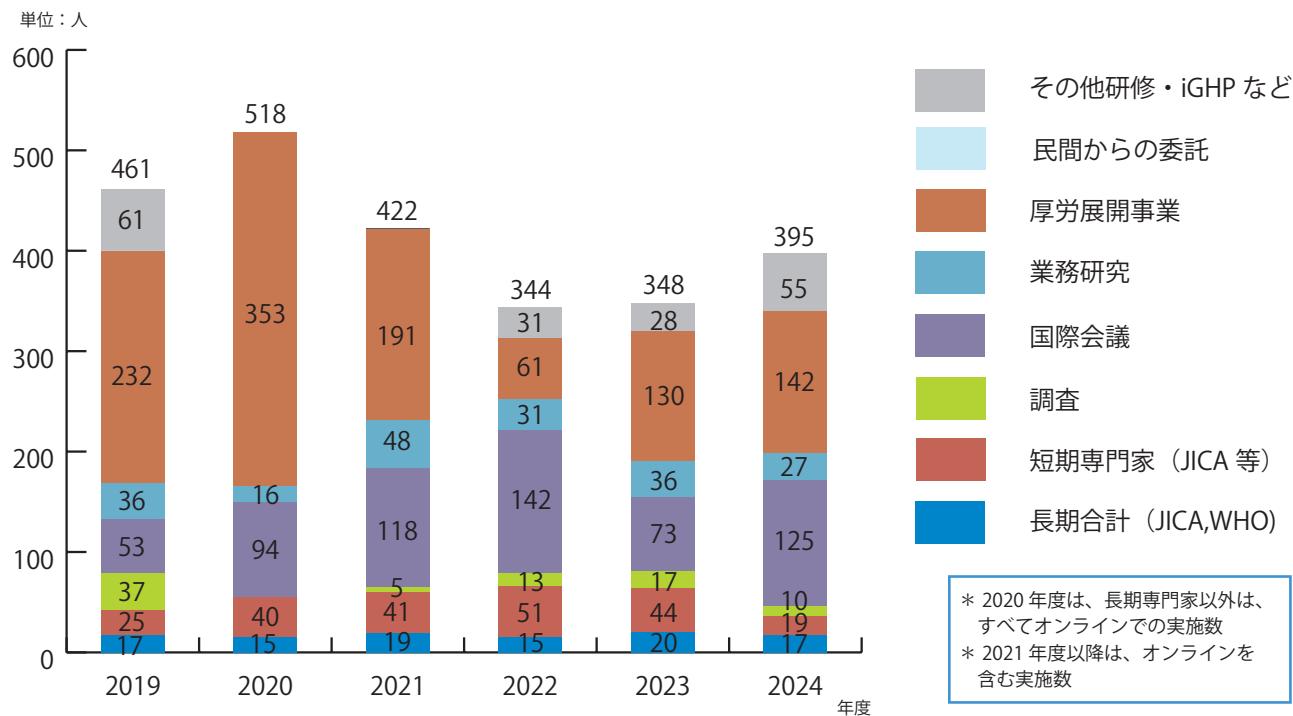
2015年度から始まった厚生労働省医療技術等国際展開推進事業は、対象国における研修に専門家を派遣またはオンラインによる研修を実施し、延べ1,178人に講義を行いました。

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 2024, we dispatched 17 long-term experts to seven projects and ministries of health in seven countries in Asia and Africa. Of these seven 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.

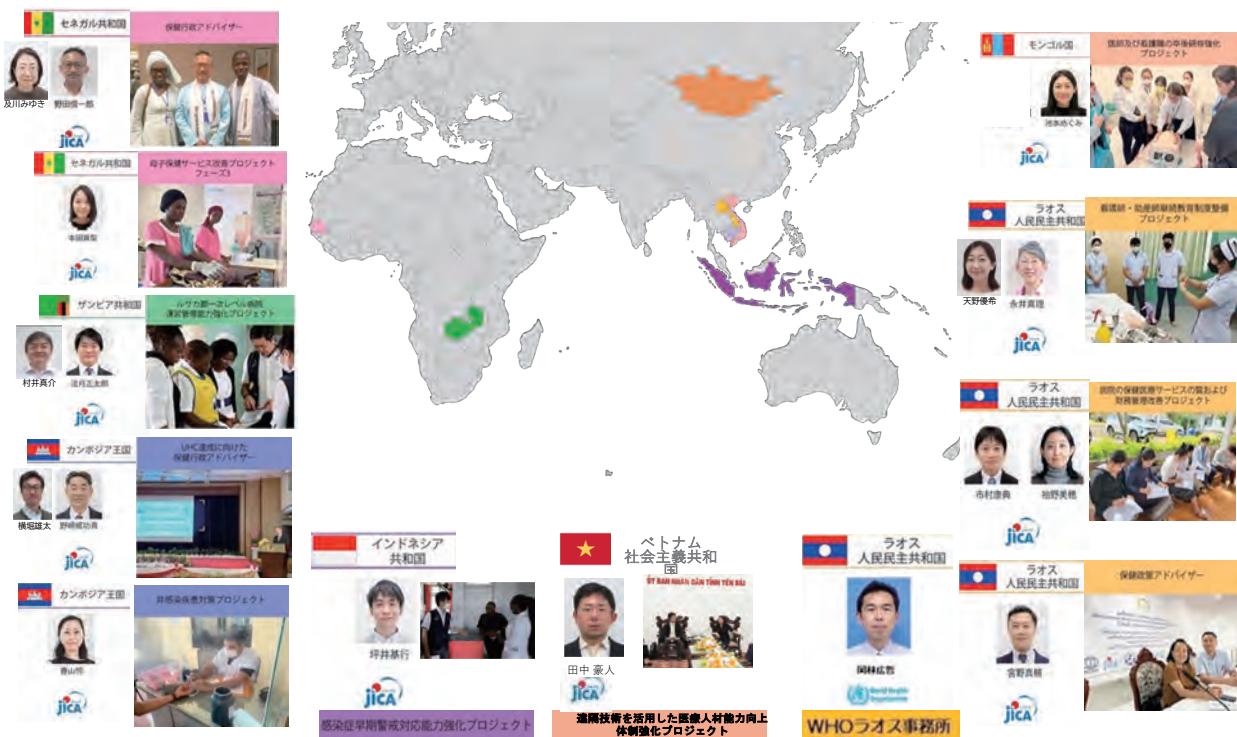
For the overseas training courses of the Projects for Global Extension of Medical Technologies (TENKAI Project), 1,178 experts conducted onsite or online lectures for health professionals in low- and middle-income countries.

派遣専門家数の実績と業務内容内訳（2019-2024 年度）
Number of dispatched experts by purpose (fiscal 2019-2024)



派遣専門家マップ
Destination of dispatched experts

2025 年 3 月 31 日現在
As of March 31, 2025



2024 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 2024 (including online conferences)

日程 Date	会議名 Title of Conference
2024/4/16～2024/4/18	MoNITOR WHO 母新生児モニタリング諮問委員会
2024/4/10～2024/4/10	ガイドライン評価委員会への参加
2024/4/5～2024/4/5	第7回 UHCTAG 会議 (TAG= 技術諮問委員会) の準備会合
2024/4/4～2024/4/4	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
2024/5/8～2024/5/8	ガイドライン評価委員会
2024/5/2～2024/5/2	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
2024/5/16～2024/5/16	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
2024/5/30～2024/5/30	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
2024/5/9～2024/5/9	WHO 西太平洋地域事務局 母子感染予防およびウイルス性肝炎対策のための RVAG (地域検証諮問グループ) 会合の準備会合
2024/5/13～2024/5/14	WHO アカデミードバイザリーグループミーティング
2024/4/25～2024/4/26	7回 UHCTAG 会議 (TAG= 技術諮問委員会)
2024/4/25～2024/4/26	7回 UHCTAG 会議 (TAG= 技術諮問委員会)
2024/4/25～2024/4/26	7回 UHCTAG 会議 (TAG= 技術諮問委員会)
2024/4/25～2024/4/26	7回 UHCTAG 会議 (TAG= 技術諮問委員会)
2024/4/25～2024/4/26	7回 UHCTAG 会議 (TAG= 技術諮問委員会)
2024/4/23～2024/4/24	Consultation on draft action framework on rethinking health financing for UHC and sustainable development
2024/4/23～2024/4/24	Consultation on draft action framework on rethinking health financing for UHC and sustainable development
2024/4/23～2024/4/24	Consultation on draft action framework on rethinking health financing for UHC and sustainable development
2024/4/23～2024/4/24	Consultation on draft action framework on rethinking health financing for UHC and sustainable development
2024/6/20～2024/6/20	グローバルファンド 技術審査パネル Window 5 パートナーデブリーフィングセミナー
2024/6/20～2024/6/20	グローバルファンド グラント承認委員会 (GAC) 会合
2024/7/25～2024/7/25	Member State Consultation to prepare the Western Pacific regional acceleration plan towards the draft vision document, Weaving health for families, communities and societies of the Western Pacific Region, 25 July 2024, Virtual

日程 Date	会議名 Title of Conference
2024/7/3～2024/7/3	避妊に関する医療上の適格性基準（MEC）第6版、避妊に関する選択的実施勧告（SPR） 第3版のガイドライン開発グループ会議 第1回準備会議
2024/7/10～2024/7/10	避妊に関する医療上の適格性基準（MEC）第6版、避妊に関する選択的実施勧告（SPR） 第3版のガイドライン開発グループ会議 第2回準備会議
2024/7/17～2024/7/17	避妊に関する医療上の適格性基準（MEC）第6版、避妊に関する選択的実施勧告（SPR） 第3版のガイドライン開発グループ会議 第3回準備会議
2024/6/5～2024/6/5	ガイドライン評価委員会への参加
2024/7/3～2024/7/3	ガイドライン評価委員会への参加
2024/7/10～2024/7/10	ワクチンマーケットアクセス向上技術諮問委員会（TAG）会合
2024/7/23～2024/7/23	Asia Pacific Health Security Action Framework Stakeholders Meeting
2024/7/23～2024/7/23	Asia Pacific Health Security Action Framework Stakeholders Meeting
2024/7/23～2024/7/23	Asia Pacific Health Security Action Framework Stakeholders Meeting
2024/7/4～2024/7/4	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
2024/7/31～2024/7/31	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
2024/7/3～2024/7/3	グローバルファンド 気候変動とヘルスに関するワーキンググループ報告
2024/7/24～2024/7/24	グローバルファンド 持続可能で強靭な保健システムに関するワーキンググループ会合
2024/8/29～2024/8/29	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
2024/9/3～2024/9/3	グローバルファンドおよびGaviワクチンアライアンス 技術レベル リーダーシップ共同会合
2024/9/4～2024/9/4	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
2024/9/12～2024/9/12	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
2024/9/19～2024/9/19	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
2024/9/20～2024/9/20	グローバルファンド 技術審査パネルメンバー新採用に関するワーキンググループ会合
2024/9/4～2024/9/4	ガイドライン評価委員会
2024/3/13～2024/3/13	Gavi donor call
2024/3/22～2024/3/22	Gavi Donors consultaion. call on IO development
2024/4/5～2024/4/5	Gavi First Response Fund (FRF) Donor Design Consultation
2024/4/8～2024/4/8	Gavi Consultations on AVMA finalisation

日程 Date	会議名 Title of Conference
2024/4/10～2024/4/10	Board Technical Briefing on MTE 2021-2025 strategy & first-year Eva. of reaching zero-dose children
2024/4/11～2024/4/11	Gavi 理事会リトリート前 ドナー会合（オンライン）
2024/4/12～2024/4/12	6.0 virtual Board-PPC-AEC costing deep dive
2024/4/30～2024/4/30	増資に関するドナーコンサルテーション
2024/5/6～2024/5/6	Draft Gavi 6.0 one-pager discussion
2024/5/26～2024/5/26	2024年6月理事会に向けた理事区会議
2024/5/31～2024/5/31	ハイレベルドナー Gavi 事務局会合 2回目
2024/6/3～2024/6/3	COVAX-AMC ドナー会合
2024/6/3～2024/6/3	MICs Technical briefing
2024/6/3～2024/6/3	理事会前理事区事務局コンサル
2024/6/13～2024/6/13	IO donor consultation
2024/9/18～2024/9/18	AVMA Investors Forum
2024/9/18～2024/9/18	FRF Investors Forum
2024/9/26～2024/9/26	WHO 流産ケアガイドラインについてのモニタリングフレームワークと指標についてのレビュー委員会（WHO ACG Monitoring Framework and Indicator Review）第1回
2024/11/13～2024/11/15	WHO 早期必須新生児ケア進捗モニタリング会合
2024/9/23～2024/10/8	グローバルファンド 技術審査パネル Window 6 案件審査会合
2024/10/2～2024/10/15	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
2024/10/29～2024/10/29	グローバルファンド 技術審査パネルメンバー新採用に関するワーキンググループ会合
2024/10/9～2024/10/9	AAAH (Asia-Pacific Action Alliance on Human Resources for Health 保健人材に関するアジア太平洋行動連盟) 準備会合
2024/10/23～2024/10/23	AAAH 準備会合
2024/11/12～2024/11/12	WHO 流産ケアガイドラインについてのモニタリングフレームワークと指標についてのレビュー委員会（WHO ACG Monitoring Framework and Indicator Review）第2回
2024/11/20～2024/11/20	Gavi 臨時プログラム政策委員会
2024/10/2～2024/10/2	ガイドライン評価委員会

日程 Date	会議名 Title of Conference
2024/11/6～2024/11/6	ガイドライン評価委員会
2024/12/4～2024/12/4	ガイドライン評価委員会
2024/11/8～2024/11/8	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
2024/10/31～2024/10/31	グローバルファンド COVID-19 対応メカニズム (C19RM) と気候変動に関するレビュー
2024/11/6～2024/11/6	グローバルファンド COVID-19 対応メカニズム (C19RM) と気候変動に関するレビュー
2024/12/11～2024/12/11	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
2024/12/18～2024/12/18	グローバルファンド 技術審査パネルメンバー新採用に関するワーキンググループ会合
2024/11/26～2024/11/27	ワクチンマーケットアクセス向上技術諮問委員会 (TAG) 会合
2024/10/29～2024/10/29	ICM Regional Meeting - Western Pacific
2024/12/10～2024/12/12	国連エイズ合同計画 (UNAIDS) 第 55 回プログラム調整委員会 (PCB)
2025/1/16～2025/1/16	WHO 流産ケアガイドラインについてのモニタリングフレームワークと指標についてのレビュー委員会 (WHO ACG Monitoring Framework and Indicator Review) 第 3 回
2025/1/23～2025/1/23	ラオス 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 第 3 回合同調整委員会 (JCC) (事業最終の JCC に相当)
2025/1/23～2025/1/23	ラオス 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 第 3 回合同調整委員会 (JCC) (事業最終の JCC に相当)
2025/1/14～2025/1/14	グローバルファンド 技術審査パネルメンバー新採用に関するワーキンググループ会合
2025/1/21～2025/1/21	グローバルファンド 技術審査パネルメンバー新採用に関するワーキンググループ会合
2025/1/17～2025/1/17	グローバルファンド 技術審査パネルパフォーマンスアセスメントに関するワーキンググループ会合
2025/1/16～2025/1/30	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
2025/2/5～2025/2/5	グローバルファンド & ユニットエイド テクニカルエクスチェンジ会合
2025/2/7～2025/2/19	WHO 流産ケアガイドラインの日本への展開についてのヒアリング (2 月 7 日、19 日の 2 回×各 1 時間)
2025/2/5～2025/2/5	ガイドライン評価委員会への参加
2025/2/10～2025/2/10	ガイドライン評価委員会への参加
2025/2/12～2025/2/12	グローバルファンド 技術審査パネルパフォーマンスアセスメントに関するワーキンググループ会合
2025/2/13～2025/2/13	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
2025/2/27～2025/2/27	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
2025/3/5～2025/3/5	ガイドライン評価委員会
2025/3/6～2025/3/6	グローバルファンド マルチカントリー資金 テクニカル会合
2025/3/11～2025/3/11	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
2025/3/18～2025/3/18	グローバルファンド 技術審査パネルWindow 7 案件審査会合
2028/3/28～2028/3/28	グローバルファンド 技術審査パネルWindow 7 案件審査会合
2025/3/10～2025/3/14	WHO 予防接種に関する戦略的諮問委員会 (SAGE)
2024/4/21～2024/4/26	三大感染症等に関する保健システム強化について我が国から行う国際機関への戦略的・効果的な関与に資する研究
2024/5/14～2024/5/18	Gavi ワクチンアライアンス (Gavi, the Vaccine Alliance) プログラム政策委員会
2024/5/26～2024/6/2	第 77 回世界保健総会
2024/5/26～2024/6/2	第 77 回世界保健総会
2024/6/17～2024/6/21	WPRO 主催第 33 回 EPI-TAG 会議
2024/6/17～2024/6/22	WPRO 主催第 33 回 EPI-TAG 会議
2024/6/17～2024/6/22	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
2024/6/16～2024/6/20	WHO 西太平洋地域事務局新生児プログラム進捗に関する独立レビュー委員会
2024/6/24～2024/6/28	第 54 回 UNAIDS 理事会出席
2024/10/20～2024/10/23	第 75 回世界保健機関西太平洋地域委員会
2024/10/20～2024/10/25	第 75 回世界保健機関西太平洋地域委員会
2024/10/21～2024/10/25	第 55 回アジア太平洋公衆衛生学会シンポジウム
2024/10/21～2024/10/24	第 55 回アジア太平洋公衆衛生学会シンポジウム
2024/10/21～2024/10/26	Gavi ワクチンアライアンス (Gavi, the Vaccine Alliance) プログラム政策委員会
2024/11/17～2024/11/24	第 52 回グローバルファンド理事会
2024/11/17～2024/11/24	第 52 回グローバルファンド理事会

日程 Date	会議名 Title of Conference
2024/11/25～2024/11/30	WHO Global Oral Health Meeting: Universal Health Coverage for Oral Health by 2030
2024/11/25～2024/11/30	WHO Global Oral Health Meeting: Universal Health Coverage for Oral Health by 2030
2024/11/25～2024/11/29	WHO Global Oral Health Meeting: Universal Health Coverage for Oral Health by 2030
2024/12/7～2024/12/13	17th Annual Conference on the Science of Dissemination and Implementation in Health
2025/1/28～2025/2/2	Prince Mahidol Award Conference 2025
2025/1/27～2025/2/2	Prince Mahidol Award Conference 2025
2025/1/27～2025/2/2	Prince Mahidol Award Conference 2025
2025/1/27～2025/2/2	Prince Mahidol Award Conference 2025
2025/1/27～2025/2/3	Prince Mahidol Award Conference 2025
2025/2/4～2025/2/12	第 156 回 WHO 執行理事会

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）。

2024年度もJICAカシオペアプロジェクトを通じ、2023～2024年にザンビアで発生したコレラアウトブレイクを支援しました。特に終息期である4月以降には、ガイドライン改訂や経験共有を推進し、ザンビア医師会と共に対応事例を論文としてまとめました。本論文では、分散型と集約型のコレラ治療センターを比較・検証し、段階的な運用が資源の効率的活用と致死率の低減に寄与することを示しました。また、事前備蓄や人材育成、コミュニティへの啓発・ワクチン接種の重要性が改めて確認され、今後の感染症対策強化に大きく貢献する成果を得ました。

また、国際医療協力局のスタッフが、日本の国際緊急援助隊医療チームや同感染症対策チームの支援委員を務め、両チームの活動に対する技術的提言を実施しています。将来の感染症による保健医療への世界的脅威のリスクを軽減できるよう、資金メカニズムの構築と強化を図ることを目的に設立されたパンデミックファンドにおいても、国際医療協力局のスタッフが技術諮問委員会のメンバーを務め、プロポーザルのレビューや様々な技術的文書へのインプットを通して技術的な貢献を続けています。

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.

We continued to support the 2023–2024 cholera outbreak in Zambia through the JICA Cassiopeia Project in FY2024. Particularly after April, when the outbreak was nearing its end, we promoted revisions to guidelines and knowledge sharing. We compiled our response experiences into a paper with the Zambia Medical Association. This paper compares and examines decentralized and centralized cholera treatment centers, demonstrating that a phased approach contributes to more efficient resource utilization and reduced mortality rates. It also reaffirms the importance of stockpiling, human resource development, community engagement, and vaccination, producing outcomes that will bolster future infectious disease control efforts.

In addition, the staff members of BIHC serve as advisory committee members for the Japan Disaster Relief team, especially for the Medical Team and Infectious Diseases Response Team, providing technical advice to the activities of both teams. The BIHC staff member also serves as a member of the Technical Advisory Panel for the Pandemic Fund, which was established with the aim of building and strengthening a funding mechanism to reduce the risk of future infectious diseases posing a global threat to health care and continue technical contributions through reviewing proposals and providing input to various technical documents.

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対策委員会に出席し、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、経験と知識を存分に活用している点にあります。私たちは、科学的・学術的適切性と低中資源環境下での実現可能性を両立し、低・中所得国の研究者、医療従事者と協働して人々の健康向上と社会の発展に資することを目指しています。

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 aging, 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.

2024 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 2024

NCGM 国際医療研究開発費（12 項）		
課題番号	主任	研究課題名
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 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
開 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	松岡 貞利	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
開 24A01	大川 純代	国際医療技術協力事業における実装科学の適用：ザンビアの公立病院における感染予防管理能力強化のための介入
開 24A02	藤田 雅美	アジア諸国における移民を対象としたリスクコミュニケーションとコミュニティ・エンゲージメント（RCCE）の課題と推進方策に関する研究
開 24A03	池本 めぐみ	アジア西太平洋地域の低中所得国における看護師および助産師の実践能力評価：継続教育政策の提言に向けて
開 24A04	袖野 美穂	ラオスにおける保健医療サービス推進のための患者安全文化および患者安全意識向上関連活動に関する評価研究
開 24A05	横堀 雄太	カンボジアの院外死亡症例に対する自動口頭剖検の実装可能性に関する研究
開 24A2006	蜂矢 正彦	低・中所得国の取り残されがちな人々におけるワクチン予防可能疾患対策を改善するための血清疫学研究

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
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
24BA2001	駒田 謙一	三大感染症等に関連する保健システム強化について我が国から行う国際機関への戦略的・効果的な関与に資する研究

厚生労働省科学研究費補助金（3題）

課題番号	主任	研究課題名
23BA0101	藤田 雅美	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	大川 純代	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
24BA1002	野田 信一郎	ユニバーサル・ヘルス・カバレッジ (UHC) 推進における新たな要素の同定と世界の UHC 達成に向けた我が国の施策検討のための研究

文部科学省科学研究費補助金（4題）

課題番号	主任	研究課題名
若手研究 21K17320	松岡 貞利	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
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
若手研究 24K20232	横堀 雄太	カンボジアにおける自動口頭剖検による死因同定の妥当性と運用可能性の検討
基盤研究 (C) 24K13476	大川 純代	低・中所得国における母子保健アウトカム改善のための継続ケア指標の開発と目標値設定

2024 年度国際医療協力局研究業績一覧 / List of Research Results in fiscal 2024

学術論文

英文 / English 24 編 / 24 papers

1. 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 Apr 27;403(10437):1611-1613.
2. Okawa S, Gatellier L. Projection of the number of new cases of bladder cancer in the world. *Jpn J Clin Oncol*. 2024 May 7;54(5):609-610.
3. Nagai M, Oikawa M, Komagata T, et al. (including Minagawa Y, Matsuoka S, Egami Y, Honda M, Tamura T). Clinical competency of nurses trained in competency-based versus objective-based education in the Democratic Republic of the Congo: a qualitative study. *Hum Resour Health*. 2024 Jun 4;22(1):38.
4. Fukunaga A, Jimba M, Pham TTP, et. al. (including Hachiya M). Association of green tea consumption with prediabetes, diabetes and markers of glucose metabolism in rural Vietnam: a cross-sectional study. *Br J Nutr*. 2024 Jun 14;131(11):1883-1891.
5. Hisamatsu K, Nanishi K, Matsushima M, et. al. (including Okawa S). Relationship between Receipt of the Samples of Breast Milk Substitutes in Hospitals and Breastfeeding Practice in Japan. *Womens Health Rep (New Rochelle)*. 2024 Jun 10;5(1):503-511.
6. Hachiya M, Vynnycky E, Mori Y, et. al. (including Ichimura Y, Miyano S, Okawa S, Thandar MM, Yokobori Y, Komada K). Age-specific prevalence of IgG against measles/rubella and the impact of routine and supplementary immunization activities: A multistage random cluster sampling study with mathematical modelling. *Int J Infect Dis*. 2024 Jul; 144:107053.
7. Matsuda T, Okawa S. Projection of the number of new cases of thyroid cancer in the world. *Jpn J Clin Oncol*. 2024 Jul 7;54(7):833-834.
8. Rahman MS, Rahman MM, Acharya K, et al. (including Haruyama R). Disparities and determinants of testing for early detection of cervical cancer among Nepalese women: evidence from a population-based survey. *Cancer Epidemiol Biomarkers Prev*. 2024 Aug 1;33(8):1046-1056.
9. Thandar MM, Iwamoto A, Hoshino HA, et. al. (including Sudo K, Fujii M, Kanda M, Ikeda S, Fujita M). Factors associated with the uptake of COVID-19 vaccination, testing and medical care among Myanmar migrants in Japan: a cross-sectional study. *Trop Med Health*. 2024 Aug 6;52(1):53.
10. Yokobori Y, Nozaki I, Hachiya M, et. al. (including Fujita M, Egami Y, Miyano S, Nagai M, Komada K, Norizuki M, Ichimura Y, Tsuboi M, Kawachi N, Takakura S). Strengthening health systems during non-pandemic period: Toward universal health coverage in the pandemic agreement. *Glob Health Med*. 2024 Aug 31;6(4):251-255.
11. Shrestha RM, Pham TTP, Yamamoto S, et. al. (including Hachiya M), 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 Aug;36(8):e24063.
12. Haenssgen MJ, Elliott EM, Phommachanh S, et al. (including Okabayashi H). Community engagement for stakeholder and community trust in healthcare: Short-term evaluation findings from a nationwide initiative in Lao PDR, *Social Science & Medicine*, 2024 Aug, vol 354: 117079.
13. Okawa S, Nakata K. Projection of the number of new cases of skin cancer in the world, *Japanese Journal of Clinical Oncology*, 2024 Aug 54; 8: 945-946.
14. Rahman MM, Rahman MS, Islam MR, et. al. (including Haruyama R). Regional variations and inequalities in testing for early detection of breast and cervical cancer: evidence from a nationally representative survey in India. *J Epidemiol*. 2024 Sep 7. doi: 10.2188/jea.JE20240065. Epub ahead of print.
15. Takano T, Okawa S, Nanishi K, et. al. (including Iwamoto A, Obara H, Baba H, Seino K, Amano Y, Hachiya M). Association between in-hospital exclusive breastfeeding and subsequent exclusive breastfeeding until 6 months postpartum in Japan: A cross-sectional study. *PLoS One*. 2024 Oct 10;19(10):e0310967.
16. Hagiwara K, Chen C, Okubo R, et. al. (including Okawa S). Identifying distinct subtypes of mother-to-infant bonding using latent profile analysis in a nationwide Japanese study. *Arch Womens Ment Health*. 2024 Oct;27(5):765-774.
17. Kanamori S, Shirasaka T, Iñigo MT, et. al. Enhancing the drug addiction treatment service by introducing a new residential treatment model in the Philippines: A qualitative study. *Subst Abuse Treat Prev Policy*. 2024 Nov 14;19(1):46.
18. Nagatani S, Miyazaki K, Tamura T, et al. Quality improvement of the national examination for nurses and midwives in Lao People's Democratic Republic. *GHM Open*. 2024 Nov 4(2): 108-111.
19. Sonoda K, Okawa S, Tabuchi T. Association of remote work with tobacco and alcohol use: a cross-sectional study in Japan. *BMC Public Health*. 2025 Jan 9;25(1):103.
20. Harasawa, N., Chen, C., Okawa, S. et al. A network analysis of postpartum depression and mother-to-infant bonding shows common and unique symptom-level connections across three postpartum periods. *Commun Psychol*, 2025 Jan 3, 7.
21. Thandar MM, Baba T, Matsuoka S, et al. Interventions to reduce non-prescription antimicrobial sales in community pharmacies. *Cochrane*

- Database Syst Rev. 2025 Jan 29;1:CD013722.
22. Matsuda T, Okawa S. Age-standardized mortality-to-incidence ratio for lung cancer in the world. Jpn J Clin Oncol. 2025 Feb 4;55(2):201-202.
 23. Giang BTH, Matsubara C, Okamoto T, et al. The Development of a 10-Item Ventilator-Associated Pneumonia Care Bundle in the General Intensive Care Unit of a Tertiary Hospital in Vietnam: Lessons Learned. Healthcare (Basel). 2025 Feb 20;13(5):443.
 24. Kanda M, Kim L, Haruyama R, et al. The impact of a health education program on cervical cancer screening uptake: A survey among primary school teachers in Phnom Penh, Cambodia. GHM Open. Advance online publication March 04, 2025.

学会

国際学会 8題 / 8 titles

1. Ikemoto M, Dorjantsan N, Serdamba D, et al (including Inoue N). Issues Faced by the Severe Natural Winter Disasters in Mongolia and the Role of Nurses and Midwives. The 8th International Research Conference of World Society of Disaster Nursing, Nov 2024, Kobe, Japan
2. Iwamoto A. Challenges and responses to address the issues of using health services, infectious diseases, and sexual and reproductive health. The 55th Asia Pacific Academic Consortium for Public Health Conference, Oct 2024, Busan, Korea
3. Fujita M. Health and Migration: Research Agenda and Measures to Address Determinants of Health. The 55th Asia Pacific Academic Consortium for Public Health Conference, Oct 2024, Busan, Korea
4. Sodeno M, Thandar MM, Thounsavath S, et al. (including Hachiya M, Ichimura Y). Barriers and facilitators during the introduction of Surgical Safety Checklists in Lao PDR: A qualitative study using the COM-B model. The 14th National Lao Research Forums, Oct 2024, Vientiane, Lao PDR
5. Sysavath L, Sodeno M, Keomany S, et al. (including Ichimura Y). Patient Safety Documentation Analysis at Salavan Provincial Hospital. The 14th National Lao Research Forums, Oct 2024, Vientiane, Lao PDR
6. Miyano S, Thounsavath S, Sengdara L, et al. Between health policy and implementation: Efforts to improve service quality in health facilities in Lao PDR. The 8th Global Symposium on Health Systems Research, Nov 2024, Nagasaki, Japan
7. Murakami H. Introduction and scene setting: Review of concepts of Pandemic Prevention, Preparedness and Response (PPPR) and Health Systems Strengthening (HSS) interlinkage. The 8th Global Symposium on Health Systems Research, Nov 2024, Nagasaki, Japan
8. Nsene RM, Thiam NC, Hemedi SK, et al. (including Matsuoka S, Tamura T). Reliable, up-to-date, and digitalized health workforce information for real-time decision-making: dream or reality? - experience from Francophone African countries. The 8th Global Symposium on Health Systems Research, Nov 2024, Nagasaki, Japan

国内学会 26題 / 26 titles

1. 菊池識乃、虎頭(島田)恭子、松尾潤子、他. ラオスでの新人看護師研修制度導入における取り組みとその効果、6NC リトリート、2024 年 4 月、東京 .
2. 皆河由衣、Bapitan BJD、Kahombo G、他(及川みゆき、田村豊光、本田真梨、江上由里子、永井真理、松岡貞利 含む). フランス語圏アフリカにおける臨床看護師のコンピテンシー評価: コンゴ民主共和国における調査結果報告、6NC リトリート、2024 年 4 月、東京 .
3. 小原ひろみ. 日本産科婦人科学会セクシュアル・リプロダクティブ・ヘルス / ライツ (SRHR) 推進委員会企画【SRHRに関する日本と諸外国の現状について考える】「SRHR の観点からみた日本の立ち位置 - 世界との比較から」、第 76 回日本産科婦人科学会学術講演会、2024 年 4 月、横浜
4. Ly CI, Walch R, Korn A、他(Matsushita T 含む). Clinical characteristics of placenta accreta spectrum at Calmette Hospital. 第 76 回日本産科婦人科学会学術講演会、2024 年 4 月、横浜
5. Uy K, Chhit M, Koun L, 他 (Matsushita T 含む). Single Institute Comparative Analysis of Gestational Trophoblastic Disease (GTD) Treatment in Cambodia : INCa 2010 vs. FIGO 2012 Treatment Strategies. 第 76 回日本産科婦人科学会学術講演会、2024 年 4 月、横浜
6. 袖野美穂、大川純代、細澤麻里子、他. 日本における子どもへの不適切な養育に対する父母の認識と行動の違い: インターネットによる横断的研究. 第 127 回小児科学会学術集会、2024 年 4 月、福岡
7. 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 121 回日本内科学会講演会、2024 年 4 月、東京
8. 小原ひろみ. リプロダクティブ・ヘルス世界の動向と日本の状況—安全な流産・人工妊娠中絶に注目して—. 2024 年度富山県医師会母体保護法指定医師研修会、2024 年 10 月、富山
9. 高野友花、岩本あづさ、名西恵子. 入院中の補足は、その後 6 か月までの母乳育児に影響を及ぼすか? ~エリアグラフを用いた検討~ .

第38回日本母乳哺育学会学術集会、2024年10月、東京

10. 中根直子、池本めぐみ、福和伸夫、他. 減災に向けて動き出そう：足もとから実装できる対策は？第38回日本助産学会学術集会、2024年10月、東京
11. 佐野正浩、蜂矢正彦、宮野真輔. ラオス一般住民の動物由来感染症に対する認識率に影響する因子：全国質問票調査より. 第83回日本公衆衛生学会総会、2024年10月、札幌
12. 野田信一郎. セネガルの保健セクターにおける保健システムのデジタル化. 第39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、2024年11月、沖縄
13. 三谷健斗、美代賢吾、長谷川真一、他(北村秀秋、秋田経理、相澤功、島野泰直含む). キューバ共和国の画像診断における病院のデジタル化推進プロジェクト：活動報告と今後の課題. 第39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、2024年11月、沖縄
14. 駒田謙一、佐野正浩、伊藤智朗、他(秋山裕太郎、法月正太郎含む). 海外での感染症アウトブレイクに対する情報収集と現地支援における現地邦人職員との連携の有効性；ザンビアにおけるコレラ対応支援を通じた学び. 第39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、2024年11月、沖縄
15. 蜂矢正彦、市村康典、大川純代、他(岡林広哲、駒田謙一、佐野正浩、清水栄一、法月正太郎、萩原悠、三谷健斗、宮野真輔、村上仁、毛モタンダー、横堀雄太含む). 低・中所得国の健康危機管理強化に資する研究と人材育成の課題. 第39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、2024年11月、沖縄
16. 清水栄一、江上由里子、馬場洋子、他(高野友花含む). 口腔保健向上のための歯科製品のアフリカにおける国際展開の状況. 第39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、2024年11月、沖縄
17. 虎頭恭子、松岡貞利、大川純代. ラオス人民民主共和国における保健人材免許登ラオス人民民主共和国における保健人材免許登録戦略の実装に関する分析録戦略の実装に関する分析. 第39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、2024年11月、沖縄
18. 村上仁. ベトナム、ホーチミン市における不安定居住者（スラム居住者・ホームレス）の重度の精神的苦痛（SPD）、HIV、結核の有病率とSPDの関連要因. 第39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、2024年11月、沖縄
19. 村上仁. 低中所得国は福祉国家になりうるか？ユニバーサル・ヘルス・カバレッジ（UHC）の進展に関する分析. 第39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、2024年11月、沖縄
20. 野崎成功真. カンボジアにおける社会医療保障制度の課題と展望. 第39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、2024年11月、沖縄
21. 野崎成功真. カンボジアにおける家族計画のアンメットニーズ：人口保健調査の二次分析. 第39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、2024年11月、沖縄
22. Thandar MM, Shobugawa Y, Nozaki I, 他. Association between voluntary health checkup and all-cause mortality during follow up of older adults in Myanmar: longitudinal cohort study (JAGES in Myanmar).
23. Sodeno M, Thandar MM, Thounsavath S, 他(Hachiya M, Ichimura Y含む). Assessing Patient Safety Culture in Provincial and District Hospitals in Southern Lao PDR: A Cross-Sectional Study. 第39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、2024年11月、沖縄
24. Shimizu E. Improvement for access and delivery model in Essential Medicines in Africa. 第39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、2024年11月、沖縄
25. Nonaka D, Siengsounthone L, Iwagami M, 他(Kyoko Koto-Shimada, Shinsuke Miyano含む). Thinking about international health cooperation by Japanese experts: a case study in Lao People's Democratic Republic. 第39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、2024年11月、沖縄
26. 岡本竜哉、松原智恵子、椎名弥生、他. ベトナム北部の中核病院における人工呼吸器関連肺炎（VAP）予防バンドルの導入と有効性評価. 第52回日本集中治療医学会学術集会、2025年3月、福岡

国際保健医療政策支援

Supporting Global Health Policy

国立国際医療研究センター（NCGM）は、これまでの国際保健医療協力の経験を基に、厚生労働省、外務省、国際協力機構（JICA）、世界保健機関（WHO）等に対して、国際保健医療の技術的助言を行っており、保健医療開発課がその取りまとめを行っています。具体的には、世界保健総会、WHO執行理事会、グローバルファンド理事会等、国際保健医療政策に関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や内閣官房等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、日本政府代表団の一員として、それらの会議に参加しています。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、外務省、国際協力機構人間開発部等とは密な情報交換を行っています。

2024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、局員が日本政府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、グローバルファンドに関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。2024年度には、国際専門委員は表のとおり、国際医療協力局の9名の職員が、延べ13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2024年1~12月には、低・中所得国の保健省・学会等が承認したもの、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34書類、7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 about global health policies, such as the World Health Assembly, WHO Executive Board Meeting and Global Fund Board Meeting to MHLW, MoFA, and Cabinet Secretariat, and participation in those meetings as a member of the Japanese delegation. We also participate in the mission teams to review JICA's technical cooperation projects in our capacity as technical advisors. The division keeps communication with the MHLW, MoFA, and the Human Development Department of JICA.

In FY2024, 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 the Global Fund and provided necessary advice to MHLW as part of activities funded by research grants. We also strengthened our capacity to make policy recommendations at 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, both as 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 (LMICs) through ongoing 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, nine members of the Bureau contributed to thirteen international expert committees and technical advisory groups in FY2024. Between January and December 2024, 34 and 7 official documents, respectively, were endorsed by ministries of health / professional societies in LMICs or published by WHO or GF that the Bureau member contributed technically to.

**2024 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 2024**

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
細澤 麻里子 iGH 主任 研究員 / 医師 Mariko Hosozawa	WHO 本部 10 代の健康の測定についてのグローバルアクション 諮問委員会 委員 Global Action for Measurement of Adolescent health (GAMA) Advisory Group	2024 年 9 月から 3 年間
村上 仁 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
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 WHO, 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 WHO, Technical Advisory Group on Market Access for Vaccines (TAG-MVAC)	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 The Pandemic Fund, Technical Advisory Panel	2023 年から 2 年間 2027 年 1 月まで
野崎 成功真 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) Global Fund, TRP: Technical Review Panel	2020 年 8 月から 4 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 WHO, Guideline Development Group to revise the Medical eligibility criteria for contraceptive use and Selected practice recommendations for contraceptive use	2022 年 11 月から ガイドライン策定完了まで
	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 WPRO, Technical Advisory Group on Universal Health Coverage in the Western Pacific Region (UHC TAG)	2023 年 7 月から 3 年間
宮野 真輔 専門職 / 医師 Shinsuke Miyano	WHO 西太平洋地域事務局 : WHO 西太平洋地域事務局 HIV、B 型肝炎ウイルスおよび梅毒の母子感染排除およびウイルス性肝炎制圧推進のための地域検証諮問委員会委員 WPRO, WHO Regional Validation Advisory Group on Elimination of Mother to Child Transmission of HIV, Hepatitis B and Syphilis and Accelerated Control of Viral Hepatitis in the Western Pacific Region (WP RVAG)	2024 年から 4 年間
	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) Global Fund, TRP: Technical Review Panel Leadership Vice-chair/ Expert in TB and HIV	2023 年 9 月から 2 年間
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 Mother and Newborn Information for Tracking Outcomes and Results (MoNITOR) Technical Advisory Group	2020 年 12 月から 2026 年 4 月まで

**2024 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 2024**

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 月から
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 9 月から 2024 年 9 月まで

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子どもの
健康改善—妊娠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 課題別研修「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 / 一括集中コース
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

NCGM グローバルヘルスアドバンストコース

NCGM Advanced Training Course in Global Health

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、NCGM グローバルヘルスアドバンストコース（旧課題別研修）を実施しています。2024年度は「プロジェクト評価」、「疫学調査・クラスターサンプリングの理論と実践」「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しています。

全体として、2024度は外国人220名、日本人126名の計348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.

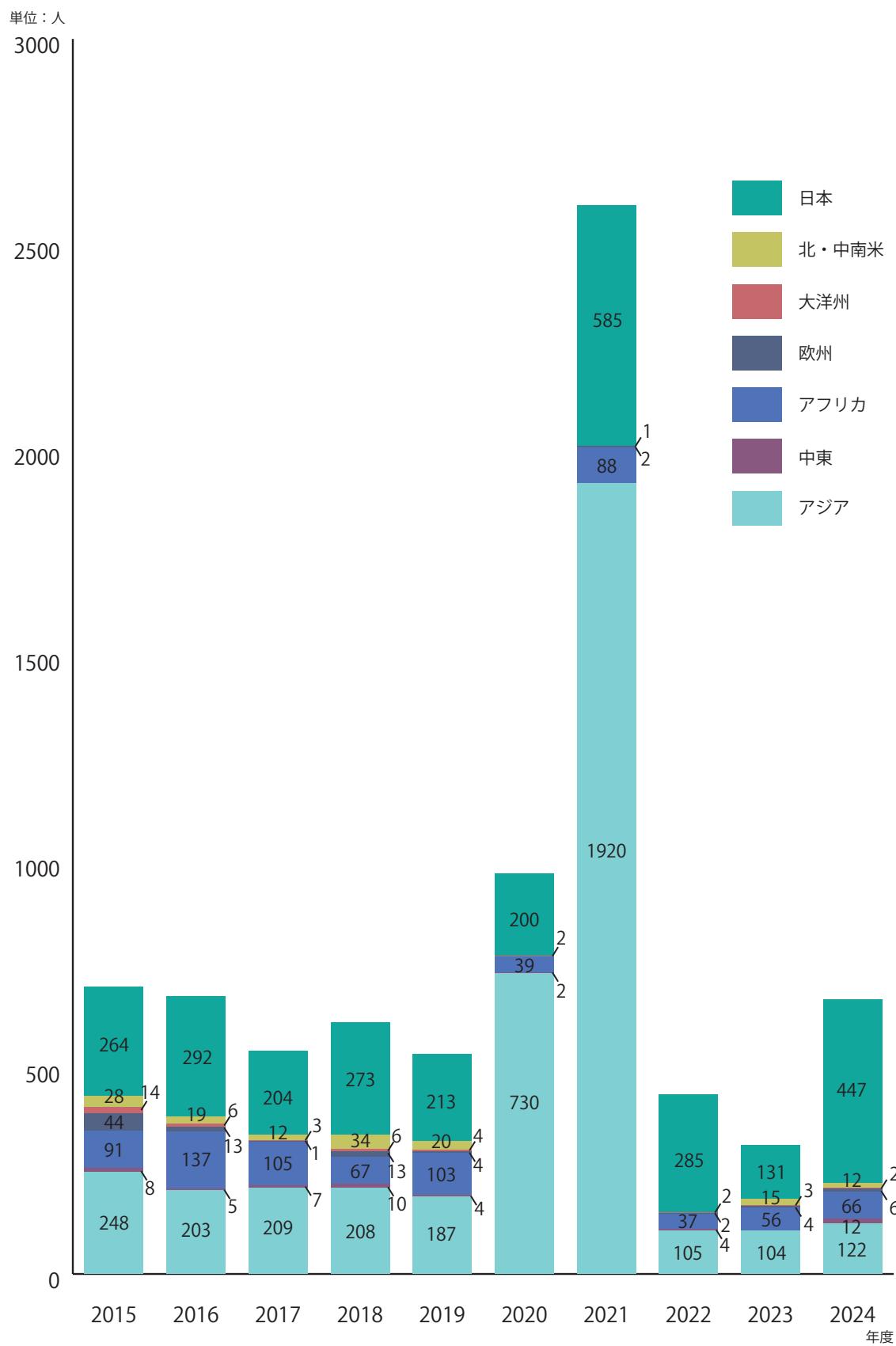
In addition to the Basic Course, the NCGM Global Health Advanced Course (formerly Subject-Specific Training) has been offered for the past seven years, and in FY2024, the courses were held on "Project Evaluation," " Theory and practice of epidemiological surveys and cluster sampling," and " Vulnerable population and their health." In addition, Projects for the Global Extension of Medical Technologies (TENKAI Project) continued to be conducted.

Overall, a total of 348 trainees (220 foreigners and 128 Japanese) were accepted in FY2024.

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） 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 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（医師）カウンターパート研修 Project for Strengthening Post-graduate Training for Medical Doctors and Nurses, Counterpart Training for Medical Doctors
	2. 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（企画運営・薬剤管理）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
	3. 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（感染予防管理・医療機器管理）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. パレスチナ 非感染性疾患分野中核人材育成プロジェクト カウンターパート研修 Palestinian Core Human Resource Development Project in the Field of Non-Communicable Diseases, Counterpart Training
	5. 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
	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тенシブ） NCGM 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） NCGM 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 NCGM 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 NCGM 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 (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。2023 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女性と子どもの健康に携わる行政官・臨床医など、約 245 名の研修員が参加しています。

2024 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 9カ国（ベナン（1名）、ブルキナファソ（1名）、ブルンジ（1名）、コートジボワール（1名）、ジブチ（1名）、コンゴ民主共和国（1名）、ガボン（2名）、セネガル（1名）、トーゴ（1名））から 10 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中で行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、他国の参加者と共に課題について、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、各国の女性と子どもの健康についての現状や経験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、自国の女性と子どもの健康に関する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 245 trainees, including government officials and clinicians engaged in women's and children's health in Francophone countries in Africa, have participated in this training.

In FY2024, as the impact of the COVID-19 pandemic has faded, ten trainees from nine African francophone countries, Benin (1), Burkina Faso (1), Burundi (1), Cote d'Ivoire (1), Democratic Republic of Congo (1), Djibouti (1), Gabon (2), Senegal (1), Togo (1), physically traveled to Japan. The purpose of this training was to share international perspectives and the experiences of participants from Japan and other countries 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 levels. The trainees were able to observe the local perinatal care system in Shiga Prefecture.

To improve women's and children's health services in their respective countries, the trainees participated earnestly in the training, analyzed the challenges faced in women's and children's health, 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 women's and children's health 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 課題別研修「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、エムポックス、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、低・中所得国の保健省や医療機関で医療関連感染管理を担う医療従事者が、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。

通算第25回目となる研修には、エジプト（3名）、コンゴ民（2名）、バングラディシュ（1名）、エチオピア（1名）、東ティモール（1名）、ウクライナ（2名）、ザンビア（1名）より、各施設で感染管理を担う医師だけでなく行政官を含め11名の研修員が参加しました。研修期間を通して薬剤耐性菌対策と感染管理の原理原則、実践等について、講義、演習、見学、ディスカッションを通して学び、それぞれの研修員が、自国の限られた資源の中で有効な感染対策を実施するために、現実的で継続的なアクションプランを立案しました。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 Mpoxy, Ebola virus disease, and anti-microbial resistance (AMR) has become an urgent issue, especially in low- and middle-income countries due to insufficient education given to the healthcare workforce and limited facilities and/or resources. This training program aims to help the medical workforce from developing countries understand the concepts 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 to help implement similar practices in their own countries.

The 25th training program was attended by 11 trainees from Egypt, Democratic Republic of Congo, Bangladesh, Ethiopia, Timor-Leste, Ukraine, Zambia, as well as doctors responsible for infection control at each facility. The 11 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 to 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.



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

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

国際医療協力局は、国際協力機構（JICA）の委託を受け、2022年度より「UHC 達成に向けた看護管理能力向上」の研修を実施しています。本研修は、ユニバーサル・ヘルス・カバレッジ（UHC）の達成を目指し、看護行政官および看護管理者の能力強化を図るもので、各研修員の所属組織における効果的な看護実践を支える看護管理・行政能力の向上と、災害などの健康危機対応に求められる看護管理能力の強化も含む包括的な研修プログラムとして構成されています。

2024年度は、前年度に続き二部構成で実施されました。第一部はオンラインで開始し、2024年11月26日から49日間にわたりオンデマンド講義動画を活用した自己学習期間を設けました。第二部では、17日間（2025年1月14日～1月30日）の来日研修を実施し、カンボジア（1名）、スリランカ（1名）、フィジー（2名）、フィリピン（1名）、ベトナム（1名）、モンゴル（2名）、ラオス（2名）の7カ国から計10名の研修員を受け入れました。

本研修では、研修員が自国の看護管理に関する課題を整理し、その課題解決に向けた実効性の高い活動計画を明確化することを最終目標としています。参加者は看護管理の理論や実践の基礎、国際的な潮流、日本の看護行政の歴史や重点政策、さらには保健センターおよび病院単位での看護管理業務について、幅広く体系的に学習しました。特に、兵庫県にある阪神・淡路大震災記念人と未来防災センターでは日本の災害の歴史を体験的に学び、兵庫県立大学や兵庫県看護協会では日本の災害看護の取り組みについて理解を深めました。

研修期間を通じて、研修員間で各国の看護管理の取り組みや経験、共通課題について活発な意見交換が行われ、相互学習を通して学びが促進されました。研修の総括として実施した最終報告会では、各研修員が習得した知識と洞察に基づき、自国および自施設の現状と課題を整理し、それらの課題解決に向けた具体的な活動計画（アクションプラン）を発表しました。これらの計画は、研修で修得した理論や実践を各国の状況に適応させたものであり、UHC達成に向けた実質的な一歩となることが期待されます。



インセプションレポートの発表
Inception Report Presentation

Since FY 2022, the Bureau of International Health Cooperation has been implementing the "Enhancement of Nursing Management Towards Universal Health Coverage (UHC)" program on behalf of the Japan International Cooperation Agency (JICA). This training program aims to strengthen the capacity of nursing administrators and managers to support the achievement of the UHC. It is structured as a comprehensive initiative that enhances nursing management and administrative skills to enable effective nursing practice in participants' organizations. In addition, the program focuses on strengthening the nursing management skills needed to respond to health emergencies, such as disasters.

In FY 2024, as in the previous year, the program continued in two parts. The first part began online, and from 26 November 2024, participants engaged in a 49-day self-learning period, using on-demand lecture videos. The second part took place in Japan, with a 17-day training from 14 to 30 January 2025. A total of 10 participants from seven countries – Cambodia, Sri Lanka, Fiji, the Philippines, Vietnam, Mongolia, and Laos – attended the in-person training.

The ultimate goal of the program is for participants to analyze the challenges related to nursing management in their countries and to develop practical action plans to address these issues. Participants studied a wide range of topics, including the fundamentals of nursing management theory and practice, international trends, the history and key policies of Japanese nursing administration, and nursing management practices at the health center and hospital levels. In particular, the participants experienced Japan's disaster history at the Great Hanshin-Awaji Earthquake Memorial Disaster Reduction and Human Renovation Institution, and deepened their understanding of Japan's disaster nursing efforts at Hyogo Prefectural University and the Hyogo Prefectural Nursing Association.

Throughout the training, participants actively discussed nursing management practices and shared experiences and challenges in their respective countries, facilitating mutual learning. During the action plan presentation session, participants presented concrete action plans based on the knowledge and insights they gained. These plans addressed the current situation and challenges in their countries and institutions and aimed to implement effective solutions. These action plans, adapted from the theories and practices learned during the training, are expected to make a meaningful contribution to achieving UHC.



修了式終了後の集合写真
Groupe photo after the training completion ceremony

個別研修（海外研修員向け）

Individual Training Programs for Overseas Participants

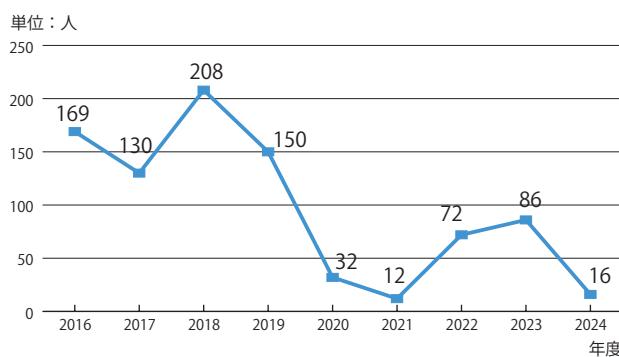
外国人を対象とした個別研修は、個人及び国内外の組織からの委託により行われる研修で、委託者からの要望に応じて案件ごとに研修内容を組みます。研修は、国際医療協力局やNCGMセンター病院のスタッフによる講義や実習だけでなく、厚生労働省、県・市町村の保健福祉行政機関、公立・私立の医療機関などを訪問し国内の先進的な取り組みを学びます。コースリーダーはグローバルヘルスの現場経験を積んだ国際医療協力局のスタッフが努め、研修員が日本での学びを母国に適用できるよう講義や視察内容の理解をサポートします。

2024年度は8案件を受入れ、パレスチナ、イラクを含む7カ国より77名が研修を受けました。でした。委託元は全てJICAでした。

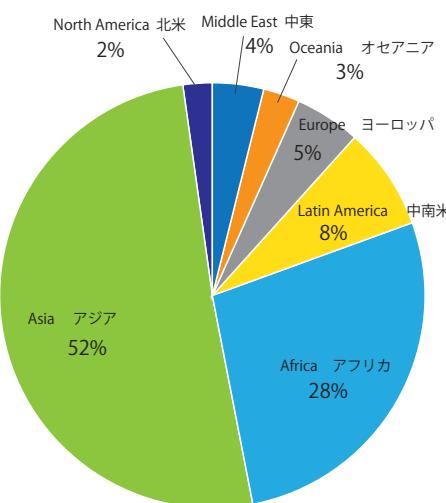
Individual Training Programs for Overseas Participants is commissioned by individuals and organizations, both domestic and foreign, and the training course is programmed at the request of the commissioner. The training includes lectures and practical training by staff from the Bureau for International Health Cooperation and NCGM Centre Hospital, as well as visits to the Ministry of Health, Labour and Welfare, prefectural and municipal health and welfare administrative bodies, and public and private medical institutions to learn about advanced initiatives in Japan. Course leaders are staff from the Bureau, who are experienced in the field of global health, and support trainees in understanding the content of lectures and visits so that they can apply what they learn in Japan to their home countries.

In FY2024, eight projects were accepted and 77 trainees from seven countries, including Palestine and Iraq, received training. All were commissioned by JICA.

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 in Global Health

グローバルヘルス・フィールドトレーニングは、現地の保健医療事情を把握し、現地の関係者とともに現地の課題を解決するためのプロジェクトを立案することを通して、実践力を養うことを目的にした研修です。この研修では、まず専門家による問題解決方法である Project Cycle Management (PCM) 手法の演習を行い、その理論と方法を学びます。その後ベトナムに渡航し、現地の医療機関の視察と講義により状況を把握し、医療機関の関係者と共にPCM手法を使いプロジェクト案を形成する演習を行います。現地関係者および帰国後に日本の専門家に向け、プレゼンテーションを行い、フィードバックを得ることで、より良いプロジェクトに仕上げます。今年度は15名が参加し、3グループに分かれて院内感染症対策などのプロジェクト立案を体験しました。

The field training is a program aimed at developing practical skills through the process of understanding local healthcare conditions and collaborating with local stakeholders to develop projects that address local challenges. In this training, participants first engage in exercises based on the Project Cycle Management (PCM) method to learn its theories and techniques. Afterward, they travel to Vietnam, where they understand the local healthcare system through site visits and lectures. In collaboration with local healthcare professionals, they develop project proposals using the PCM method. Participants then present their projects to local stakeholders and, upon returning to Japan, to Japanese experts, receive feedback to refine and improve the projects. This year, 15 participants, divided into three groups, experienced project planning, such as nosocomial infection control.

NCGM グローバルヘルスベーシックコース： テーマ別コース / 一括集中コース

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本コースは、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。

2024年度は、10のテーマを次の3つのパッケージに分割して実施しました（「導入編」、「ヘルスシステム編」、「今注目のトピック編」）。各パッケージ90名以上、合計約300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が沸いた」「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、本コースに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2024年度までに、144名が修了しました。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：一括集中コース

テーマ別の研修を実施しているが、「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、短期集中型の一括集中コースを開設しました。

2024年度は、新型コロナ感染症の世界的な流行以降初めてとなる対面形式で10月12～14日に実施しました。遠方からの参加者を含め20名が参加しました。また、参加者のニーズに応え、講師と参加者による座談会を設けました。

本コースの内容は、これまで同様に国際保健医療協力における幅広い分野をカバーするとともに、「高齢者の健康」を新設、「疾病対策概論」を「感染症対策概論」「非感染性疾患」に再編しました。受講者の内訳は、医療系のみならず、非医療系、社会経験豊富な方など多岐に及びました。本コースを通じ、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あることが分かり、今後も参加者のニーズに合わせながら本コースを継続していきます。

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 for nine to ten themes 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 lectures about trends in global health and the situations in developing countries based on experience in the field. This course was provided in an on-demand style, therefore that allows participants 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 2024, ten topics were offered, divided into three packages: 'Fundamental topics,' 'Health systems topics,' and 'Featured hot topics.' More than 90 participants attended each package, for a total of about 300 participants in fiscal 2024. After viewing on-demand video lectures, participants can attend Networking events. 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 2024, 144 participants received this certificate. 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 has conducted a Training Course for Theme-based Courses. Frequent complaints from the participants included that the training period was too long and that it was difficult to schedule their work. In response, we started a Training Course for the Intensive Training Course.

In fiscal 2024, the bureau held a face-to-face course on October 12-14, which was attended by 20 participants.

Furthermore, in response to a need that arose for participants, this course had an opportunity for a networking event with lecturers and participants to those interested in the field of global health.

The course content covered a wide range of areas in international health cooperation as ever and this year the bureau developed a new theme "Healthy Aging" and restructured "General disease control" to "Communicable disease" and "non-communicable disease". 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 2024 年度スケジュール
 Fiscal 2024 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
2024/6/6～7/31 導入編 Fundamental topics	グローバルヘルスの基礎 Introduction for global health	佐野 正浩 / Masahiro Sano 益 純子 / Ayako Masu 松下 友美 / Tomomi Matsushita
	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
	情報検索 Information search for global health	菅野 芳明 / Yoshiaki Kanno
2024/9/5～10/31 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	佐野 正浩 / Masahiro Sano 益 純子 / Ayako Masu 松下 友美 / Tomomi Matsushita
	女性と子どもの健康 Women's and children's health	高野 友花 / Tomoka Takano 春山 恵 / Rei Haruyama
	疾病対策概論 Introduction to disease control	駒田 謙一 / Kenichi Komada
	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
2024/12/5～2025/1/31 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	佐野 正浩 / Masahiro Sano 益 純子 / Ayako Masu 松下 友美 / Tomomi Matsushita
	移民の健康 Migration and Health	岩本 あづさ / Azusa Iwamoto 清野 香織 / Kaori Seino
	公衆衛生危機 Public health emergencies	河内 宣之 / Nobuyuki Kawachi
	医療の質・安全 Quality and safety of healthcare	村井 真介 / Shinsuke Murai
2025/2/22 ハイブリッド方式 Hybrid event style	交流会&キャリア相談 Networking event & career consultation	河原崎 彩佳 / Ayaka Kawarazaki 高野 友花 / Tomoka Takano 三谷 健斗 / Kento Mitani 野田 信一郎 / Shinichiro Noda

一括集中コース（対面式）/ Intensive Course (In-person style)

公開期間 /Date	タイトル /Title	講師 /Lecturer
2024/10/12	オリエンテーションと自己紹介 Orientation & Ice breaking	河原崎 彩佳 / Ayaka Kawarazaki 青柳 佳奈子 / Kanako Aoyagi 菊池 譲乃 / Shikino Kikuchi
	グローバルヘルスの基礎 Introduction for global health	
	ユニバーサル・ヘルス・カバレッジ Universal health coverage (UHC)	西岡 智子 / Tomoko Nishioka 土井 正彦 / Masahiko Doi
	保健人材 Health human resources	土井 正彦 / Masahiko Doi 皆河 由衣 / Yui Minagawa
	国際保健に必要な能力（グループワーク） Competencies needed for global health (group work)	菊池 譲乃 / Shikino Kikuchi 青柳 佳奈子 / Kanako Aoyagi 河原崎 彩佳 / Ayaka Kawarazaki
2024/10/13	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 三谷 健斗 / Kento Mitani
	女性と子どもの健康 Women's and children's health	高野 友花 / Tomoka Takano 岩本 あづさ / Azusa Iwamoto
	高齢者の健康 Healthy aging	益 紗子 / Ayako Masu 青柳 佳奈子 / Kanako Aoyagi
	移民の健康 Migration and health	岩本 あづさ / Azusa Iwamoto 宮城 あゆみ / Ayumi Miyagi
	交流会＆キャリア相談 Networking event & career consultation	河原崎 彩佳 / Ayaka Kawarazaki 青柳 佳奈子 / Kanako Aoyagi 菊池 譲乃 / Shikino Kikuchi など and others
2024/10/14	感染症対策 Infectious disease control	佐野 正浩 / Masahiro Sano
	非感染性疾患対策 Control of noncommunicable diseases	大原 佳央里 / Kaori Ohara 松下 友美 / Tomomi Matsushita 青柳 佳奈子 / Kanako Aoyagi
	公衆衛生危機 Public health emergencies	駒田 謙一 / Kenichi Komada 法月 正太郎 / Masataro Norizuki

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つ目は「国際保健医療協力レジデント研修」です。NCGM各診療科の専攻医が、専門研修過程の3か月間を国際医療協力局に在籍し、国際協力関連業務で海外活動を経験することを可能とした研修制度です。研修参加者が国際保健医療分野における自身の適性を検討し、今後のキャリアビルディングに関する展望をもつことができるようになることを目標としています。第21回となる2024年度は、合計3名が研修に参加しました。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。

2つ目は、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。原則として大学卒後5年以上の医師を対象としており、「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。今年度は1名が活発に国内外での活動を行いました。

研修の詳細は、「2024年国際保健医療協力レジデント研修・国際保健医療協力フェロープログラム報告書」をご覧ください。

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

One is 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 three residents participated in the training in FY2024, the 21st edition of the program.

The other one is the "Fellowship in Bureau of International Health Cooperation" which is a one-year program 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." This fiscal year, one fellow started and actively engaged in activities in Japan and abroad.

For further information, please refer to the 2024 Annual Report on the Medical Resident Training on International Health Cooperation, the International Clinical Residency Program, and the International Clinical Fellowship Program.

2024年度（第21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
本田 和寛 Honda Kazuhiro	救急科レジデント / Resident, Emergency Medicine and Critical Care	救急分野のカンボジアでの事業に従事 Engaged in the project in Cambodia in the field of emergency services
杉田 明穂 Sugita Akiho	国際感染症センター / Disease control and Prevention Center	シカゴ公衆衛生局 (CDPH, Chicago Department of Public Health) と RUSH 大学にて研修 Training at Chicago Department of Public Health (CDPH) and RUSH University
黒瀬 大地 Kurose Daichi	産婦人科 / Department of obstetrics and gynaecology (gynecology)	カンボジア王国 非感染性疾患対策プロジェクトにて研修 Training at the Kingdom of Cambodia: Project to combat non-communicable diseases

2024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 2024

氏名 / Name	派遣先 / Countries/institutions visited
青柳 佳奈 Aoyagi Kanako	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 2. カンボジア王国 非感染性疾患対策プロジェクト 3. ベトナム主義共和国 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 上記はじめ様々な国内外の事業に従事 1. Mongolia: Project for strengthening post-graduate training for medical doctors and nurses 2. The Kingdom of Cambodia: Project to combat non-communicable diseases 3. The Republic of Vietnam: Project to improve the capacity of medical personnel using tele-technology Engaged in the above and various other domestic and international projects.

日本人研修員向け / For Japanese

看護職対象 / Nurses Only

国際保健医療協力実務体験研修 / 看護職海外研修

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

国際医療協力局は国際医療協力に関する能力強化を目的とし、国際保健医療協力「実務体験研修」と「看護職海外研修」を実施しています。これらの研修は NCGM 病院の看護職員が国際医療協力への関心を深め、モチベーションを高めることを期待しています。海外研修は 2019 年度より新型コロナウイルス感染症による渡航制限により中止していましたが、今年度再開いたしました。

国際保健医療協力実務体験研修

本研修は、「国際医療協力への道を志し、または将来の選択肢の一つとして看護師のキャリアをスタートしたもの、日々の臨床業務が忙しく、国際医療協力について学ぶための余裕が持てない」と悩む若手看護職を対象に、国際医療協力局の実務を理解し、体験できるような構成としています。今年度は 1 クール実施し、4 名の参加がありました。研修中は、当局の活動概要や国際医療協力に関する講義の他、外国人研修の見学や一部参加、当局の看護職員とキャリアパスについて討議を行う時間を設けました。研修員からは「普段の臨床現場と通じるものがあると改めて気付いた」「今後のために必要な自己の課題が明確になった」との感想がありました。

看護職海外研修

看護職海外研修は、開発途上国での保健医療ならびに看護の状況と、国際医療協力局看護職の国外での役割や活動概要を理解できるようなプログラムで実施しました。今年度は 10 月 22 日から 30 日の 9 日間、ラオスで実施しました。参加した研修員 2 名は、現地のプロジェクトや医療施設見学を通してラオスの医療現場を理解すると共に、看護教育や医療の質・安全への取り組み、ラオスにおける国際医療協力局のこれまでの活動などを学びました。それらを基に、研修員は現在の臨床経験、病棟管理の役割や教育的立場などが、どのように国際医療協力の現場で活かされるのかといった視点を養うことができ、研修員にとって今後の自己研鑽やキャリア形成に繋がる研修となりました。



修了証書授与（実務体験研修）
Awarding of certificate of completion (Basic Training Course for International Health Cooperation)



保健センター見学（海外研修）
Visiting the Health Center (Field Training for Nurses)

BIHC conducts the "Basic Training Course for International Health Cooperation" and "Field Training for Nurses", to strengthen capabilities of international health cooperation.

These training programs are expected to enhance NCGM hospital nursing staff's interest and motivation. "Field Training for Nurses" had been suspended since fiscal 2019 due to travel restrictions caused by the COVID-19 pandemic but it resumed this year.

Basic Training Course for International Health Cooperation

This course allows primarily young nurses who are interested in the field of international health cooperation, but who have not had the opportunity to learn more about it, to understand and experience duties performed by Bureau staff. In 2024, we held one course, and four nurses participated. During the training, in addition to an introduction to the activities of the Bureau and international health, we provided opportunities to observe and participate in training for participants from foreign countries, and to discuss future career paths together with Bureau nursing staff. At the end of the course, participants commented that they had gained a new awareness that the challenges and difficulties they were currently facing in a clinical setting could be utilized in their future careers in international health cooperation.

Field Training for Nurses

The Field Training for Nurses was conducted as part of a program designed to provide insights into healthcare and nursing practices in developing countries, as well as to explore the roles and activities of BIHC nurses. This year, the training took place in Lao PDR over a period of nine days, from October 22 to 30. The two participants gained a deeper understanding of the healthcare environment in Lao PDR by visiting project sites and healthcare facilities. They also acquired knowledge about nursing education, initiatives aimed at improving healthcare quality and safety, and the past activities of BIHC in Lao PDR. This program provided an invaluable opportunity for the participants to broaden their perspectives, including reflecting on how their current clinical experience and managerial roles can be applied. Moreover, it helped them identify the key skills necessary for contributing to international health cooperation in their future careers.

日本人研修員向け / For Japanese

NCGM グローバルヘルスアドバンストコース

NCGM Advanced Training Course in Global Health

NCGM グローバルヘルスベーシックコースは、今後、グローバルヘルス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 年度より本格始動しました。

2024 年度は「取り残されがちな人々と健康」、「疫学調査・クラスターサンプリングの理論と実践」、「プロジェクト評価」について開催しました。国内外の大学教員、開発コンサルタント、研究者など、合計 48 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 the 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 global 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 2024, we conducted courses on “Vulnerable population and their health”, “Project evaluations”, and “Theory and practice of epidemiological surveys and cluster sampling.” A total of 48 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、国内の個人または組織（省庁、教育機関など）からの依頼に応えて行われる、JICAから委託される研修以外のグローバルヘルスに関する研修です。

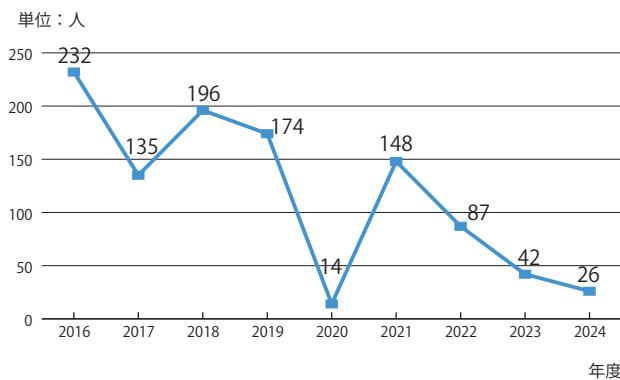
講義は、局員より対象者の目的に応じて国際医療協力局概要と活動内容の紹介、局員の現場経験、国際医療分野のキャリアアップ相談等を行い、個々の国際医療協力への理解が深まるよう実施しています。

2024年度は9件の依頼があり、外務省医務官、医学生など26名を受け入れました。

We promote international cooperation through human resource development by accepting individuals in Japan as a part of the 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 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

世界の保健課題は益々多様化し、健康の決定要因も微生物から気候変動まで多岐にわたります。技術革新により、課題に対する対応も日進月歩で変化しています。また、グローバルヘルスを取り巻く環境も刻々と変化しており、グローバルヘルスに貢献する局員は保健医療の最新の知識だけでなく、分野を超えた見分を広げていく必要があります。国際医療協力局では、局員の継続教育の一環として、毎月1回のペースで組織内外から有識者を講師としてお招きし、セミナーを開催しています。

2024年度は、10人の講師をお招きし、9回のセミナーを開催しました。

Global health issues are becoming increasingly diverse, and the determinants of health range from microorganisms to climate change. As a result of technological innovation, responses to these issues are also changing day by day. In addition, the environment surrounding global health is also changing from moment to moment, and staff members who contribute to global health need to broaden their perspectives across fields, as well as have the latest knowledge of healthcare. As part of the continuous professional education for staff at the Bureau of International Health Cooperation, we hold seminars once a month, inviting experts from inside and outside NCGM to give lectures.

In FY2024, we invited 10 lecturers to give 9 seminars.

2024年度 国際医療協力局セミナー

List of the Bureau of International Health Cooperation Seminars in fiscal 2024

開催日 / Date	テーマ / Theme	講演者 / Lecturer
2024/4/25	米国保健福祉省における健康危機対応について Health Crisis Response in the U.S. Department of Health and Human Services	感染症危機管理専門家 (IDES) 養成プログラム 修了者 七松 優氏 Infectious Disease Crisis Expert (IDES) Training Program Completers Mr. Yu Nanamatsu "
2024/6/18	6年間のWHO勤務から考える、これからの国際医療保健人材の在り方 The future of international medical and health personnel based on six years of service at the WHO	国立国際医療研究センター国際医療協力局 田中 豪人氏 International Medical Cooperation Bureau, National Center for Global Health and Medicine Mr. Taketo Tanaka
2024/7/11	パンデミック条約策定・国際保健規則改定 ～グローバル・ヘルス・ガバナンスの視点から Pandemic Convention Development and Revision of International Health Regulations: A Global Health Governance Perspective	慶應義塾大学 法学部 教授 詫摩 佳代氏 Faculty of Law, Keio University Professor Kayo Takuma
2024/8/30	支援事業の持続性を高めるヘルスファイナンス強化 - グローバルファンドの国内保健予算増加を促す取組 - Strengthening Health Financing to Enhance the Sustainability of Support Programs - Efforts to Encourage the Global Fund to Increase Domestic Health Budgets	グローバルファンド事務局 ヘルス・ファイナンス部 シニアアドバイザー 稲岡 恵美氏 Health Finance Department, Global Fund Secretariat Emi Inaoka, Senior Advisor
2024/10/11	官民連携基金グローバルファンドを支えるマルチステークホルダーの座組 - 民間外交の組織の挑戦と課題 - Multi-stakeholder Sitting Groups Supporting the Public-Private Partnership Fund Global Fund -Challenges and Challenges of Organizing Private Sector Diplomacy	公益財団法人 日本国際交流センター 執行理事 伊藤 聰子氏 Japan Center for International Exchange, Inc. Ms. Satoko Ito, Executive Director

開催日 / Date	テーマ / Theme	講演者 / Lecturer
2025/1/23	国際連帯税、開発資金とグローバルな経済的正義 International solidarity tax, development finance and global economic justice	グローバル連帯税フォーラム 代表理事 田中 徹二氏 Global Solidarity Tax Forum Tetsuji Tanaka, Representative Director ワールド・ビジョン・ジャパン アドボカシー・シニア・アドバイザー 柴田 哲子氏 World Vision Japan Advocacy Senior Advisor Tetsuko Shibata
2025/2/6	colonization and mutual learning in the context of community engagement and local governance	WPRO 窪田 祥吾氏 WPRO, Mr. Shogo Kubota
2025/2/14	アジアの貧困層・少数民族を対象とする介入研究 Intervention studies targeting poor and ethnic minorities in Asia	聖路加国際大学 公衆衛生大学院 国際保健学分野 教授 安岡 潤子氏 St. Luke's International University Graduate School of Public Health Professor Junko Yasuoka
2025/3/7	UNICEF ブラジルでの経験から高中所得国での保健課題を考える UNICEF Brazil's Experience with Health Challenges in High and Middle Income Countries	九州大学 アジア・オセアニア研究教育機構 准教授 若林 真美氏 Kyushu University, Asia Oceania Research and Education Organization Associate Professor Mami Wakabayashi

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への理解を促進し、親しんでいただくために、広報活動を積極的に行ってています。具体的には、ホームページ、Facebook、Instagram、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1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。ホームページを情報発信のコアとして活用するとともに、Facebook、Instagram、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。

2024 年度は、より若い年代層にもグローバルヘルスへの関心を持っていただけたよう、Instagram による動画配信にも力を入れました。広報誌『NEWSLETTER』は、電子媒体により読むことができます。2024 年度は、新機構になる前の特別号として「国際医療協力局と健康危機対応」をテーマに発行しました（2025 年 3 月発刊）。12 年以上続いてきたラジオ NIKKEI の番組「グローバルヘルス・カフェ」は、“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。2024 年度は、局員の他、輪島塗の漆芸家、国際母子手帳委員会事務局長、屋久島の尾之間診療所長など、多様なゲストの方に出演していただきました（当該番組は今年度で一旦終了）。また、2024 年 9 月にはグローバルフェスタ Japan および 11 月に沖縄で開催された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 2024 に、ブースを出展しました。



NEWSLETTER「国際医療協力局と健康危機対応」2025年3月発刊
"Response to health crisis by our bureau" was published in March 2025

We conduct activities to promote public awareness of global health and international health cooperation. Using a variety of communication tools, including our website, Facebook, Instagram, 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, Instagram, and X to further disseminate our message.

In the fiscal year 2024, we also focused on video distribution via Instagram to attract a younger generation to global health. Our newsletter is the annual PR magazine—it features special articles on topics "Response to health crisis by our bureau" this year, which is the specific timing just before the integration of NCGM with the National Institute of Infectious Diseases. The newsletter is available online and via subscription. We also produce a radio program, "Global Health Café," by Radio NIKKEI Daiichi. In the fiscal year 2024, we invited various guests from Wajima lacquerware artists, the International Committee on the MCH Handbook, the Onoada clinic in Yakushima island, etc. (This program will end this fiscal year). The Bureau of International Health Cooperation also exhibited at the Global Festa in September 2024 and at the Joint Congress on Global Health 2024.



ラジオ NIKKEI「グローバルヘルス・カフェ」の最終回収録を終えて
After the last recording of the radio program "Global Health Café"

2024 年度 メディア掲載と出演
Media publication and activities in fiscal 2024

順位	執筆・出演・掲載	メディア
1	江上 由里子	『ドクターズプラザ Web』 海外で活躍する医療者たち vol.41 2024 年 4 月 「セネガルで援助協調や中長期的方針を検討」
2	大川 純代	『医療の広場』(政策医療振興財団、以下同) 第 64 卷 第 4 号 2024 年 4 月 海外だより 203 「研究職として関わる国際医療協力：WHO ガイドラインと実装科学」
3	池本 めぐみ	『助産師』vol.78 No.2 2024 年 5 月号 海外だより モンゴル国からの活動報告 12 「助産師のコンピテンシー創出に関する活動」
4	田村 豊光	『医療の広場』第 64 卷 第 5 号 2024 年 5 月 海外だより 204 「国際機関やグローバルエイシティップに対する専門家（規範セッター）の輩出」
5	横堀 雄太	『朝日新聞』2024 年 6 月 3 日 「パンデミック条約 溝深く」
6	益 純子	『医療の広場』第 64 卷 第 6 号 2024 年 6 月 海外だより 205 「近い未来？遠い未来？－低中所得国の産後うつー」
7	展開支援課	特定非営利活動法人 海外医療機器技術協力会 OMETA『オメタニュース NO.9』2024 年 6 月号 「国際医療協力局のグローバルヘルス活動と企業の海外展開支援」
8	河内 宣之	『医療の広場』第 64 卷 第 7 号 2024 年 7 月 海外だより 206 「対立よりもグルメを一タイで考えた地政学と健康ー」
9	池本 めぐみ	『助産師』vol.78 No.3 2024 年 8 月号 海外だより モンゴル国からの活動報告 13 「国際助産師の日のイベントを企画・運営するワーキンググループの活動を通して」
10	皆河 由衣	『医療の広場』第 64 卷 第 8 号 2024 年 8 月 海外だより 207 「アフリカの人々と多様性に魅了されて」
11	野田 信一郎	『ドクターズプラザ Web』 海外で活躍する医療者たち vol.42 2024 年 8 月 「5 つの役割を担う保健行政アドバイザー」
12	虎頭 恒子	『医療の広場』第 64 卷 第 9 号 2024 年 9 月 海外だより 208 「看護師育成制度の夜明けとともにーラオスとカンボジアの看護リーダーたちとの仕事を通してー」
13	天野 優希	『医療の広場』第 64 卷 第 10 号 2024 年 10 月 海外だより 209 「初めての海外赴任で知ったラオスの生活」
14	池本 めぐみ	『助産師』vol.78 No.4 2024 年 11 月号 海外だより モンゴル国からの活動報告 14 「専門研修の修了生の活躍とカリキュラムの強化に関する活動」
15	伊藤 智朗	『医療の広場』第 64 卷 第 11 号 2024 年 11 月 海外だより 210 「『不適切』にも程がある』時代と『今』は何が違う？変わるものそして変わらないもの。 これからの資源の限られた国での『医療』の在り方を考えてみます」
16	土井 正彦	『医療の広場』第 64 卷 第 12 号 2024 年 12 月 海外だより 211 「ベトナム バックマイ病院との活動～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 地域連携強化事業から～」
17	金森 将吾	『ドクターズプラザ Web』 海外で活躍する医療者たち vol.43 2024 年 12 月 「国際保健の専門家として 25 年の海外経験を持つ薬剤師」
18	青柳 佳奈子	『医療の広場』第 65 卷 第 1 号 2025 年 1 月 海外だより 212 「フェロー研修を振り返って～カンボジア非感染症対策プロジェクトを通して学んだこと～」
19	池本 めぐみ	『助産師』vol.79 No.1 2025 年 2 月号 海外だより モンゴル国からの活動報告 15（最終回） 「合同調整会議の開催と 3 年間の助産分野の成果」
20	駒田 謙一	『医療の広場』第 65 卷 第 1 号 2025 年 2 月 海外だより 213 「ザンビアにおけるコレラ対応支援」
21	三谷 健斗	『医療の広場』第 65 卷 第 2 号 2025 年 3 月 海外だより 214 「国際協力 1 年生の振り返り：初めての海外出張記録」

ラジオ NIKKEI「グローバルヘルス・カフェ」

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

NIKKEI Radio Broadcasting Corporation,
Global Health Cafe

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
2024年	4月	第64回	桐本 混平
	5月		
	6月	第65回	大川 純代
	7月		
	8月	第66回	坂東 あけみ
	9月		
	10月	第67回	杉下 智彦
	11月		
	12月	第68回	明石 秀親
	2025年 1月		
	2月		
	3月	第69回	(最終回) グローバルヘルス・カフェ閉店～また逢う日まで～

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

SDGs - グローバルヘルス連携

SDGs - Global Health Networking

長崎大学との協力

Cooperation with Nagasaki University

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

LAF 会

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

海外拠点

Overseas Collaboration Centers

展開支援課

Division of Partnership Development

展開支援活動

Partnership Development Activities

医療製品のアクセス & デリバリー

Access to & Delivery of Health Products

アセアン各国での国家必須体外診断検査リスト (NEDL) 作成支援

National Essential In-vitro Diagnostics List (NEDL) in ASEAN Countries

東京都医工連携事業

Tokyo Metropolitan Medical Industry Cooperation Project

連携推進活動

Global Networking Activities

2024 年度は以下の活動を実施しました。

1. 國際機関との連携：WHO 西太平洋地域事務局（WPRO）との契約に基づき、保健システム強化に関する WHO 協力センターとして、主に保健人材開発に関する研究を行いました。また、国際移住機関や WHO ラオス事務所との業務実施契約を締結し、係る活動を行いました。
2. 海外拠点：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：連携大学院教授および准教授を配置し、大学院生への指導を行いました。また、長崎大学教員による研究手法勉強会を開催しました。
4. SDGs グローバルヘルス連携：「みんなの SDGs」および「アジアネットワーク」運営委員会事務局、「みんなの外国人ネットワークヘルスプロジェクト」委員として事業運営に貢献しました。
5. その他：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 2 回開催しました。また、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 2024 include the following:

1. Partnership with international organizations: Based on an agreement with the WHO Western Pacific Regional Office (WPRO), we conducted research on health workforce development as a WHO Collaborating Centre for Health Systems Development. We also signed a memorandum of understanding with the International Organization for Migration and the WHO Lao PDR Office to conduct related activities.
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. We assigned professors and associate professors from the BIHC to guide graduate students at Nagasaki University. We also held seminars on research methods by members of Nagasaki University.
4. SDGs – Global Health Networking: We contributed to project management as a member of the "Everyone's SDGs" and "Asia Network" Steering Committee and as a member of the "Foreigner Network Health Project."
5. Other networking activities: Domestic network for human resources for health in Francophone Africa: Served as a secretariat for organizing regular meetings.

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。2024年度は、「複合的危機に直面する世界と SDGs：2030 年までの折り返し地点における各種報告書をもとに今後の方策を考える」、第2回「SDGs 後半戦とポスト SDGs に向かって、私たちはどんなグッド・プラクティスを目指し、拡げていきたいのか：障がいの視点から考える」と題してセミナーを行いました。

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に関する経験に基づき、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、活動を展開しました。

国内の外国人に関する活動については、みんなの外国人ネットワーク（MINNA）等を通して、様々な分野の専門家・関係団体との連携協力を継続・強化しました。

そのうち、外国人への情報普及のモデルづくりに関しては、昨年度に引き続き国際移住機関（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、ベトナム人技能実習生を対象とした入国後講習の一部として、ハンドブックを紹介するセミナーを実施したのに続いて、技能実習生や特定技能の外国人労働者と彼らを受け入れている企業を支援している監理団体・登録支援機関の職員にハンドブックの活用方法を知ってもらうセッションをもちました。さらに、IOM 地域事務所およびネパール・インドネシア・ミャンマー国事務所との協議に基づき、ハンドブックの多言語化を進めました。

保健医療アクセスの改善に関しては、困窮外国人の妊娠・出産・子育てをめぐる関係機関やリソースに関するケーススタディを行った他、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中、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参画しました。また、全国保健所長会協力事業「グローバル化時代における保健所の機能強化と国際社会への貢献に関する研究」に助言者として参加した他、国際交流協会・地方自治体・JICA 等と協力して、地域における関係者間の連携強化を図

1. Secretariat of the "Our SDGs" Steering Committee

To promote greater interest and engagement with the Sustainable Development Goals (SDGs) in Japan, the "Our SDGs" initiative was launched in 2016. The Bureau of International Health Cooperation serves as the secretariat of its steering committee. As a network of development-related academic societies, NGOs, and independent administrative agencies, the initiative holds several seminars each year.

In FY2024, seminars were held under the themes: "The World Facing Multiple Crises and the SDGs: Exploring Future Directions at the Halfway Point to 2030, Based on Recent Reports"; and "Looking Toward the Second Half of the SDGs and the Post-SDGs Era: What Good Practices Should We Aim for and Expand? — Considering from the Perspective of Disability."

2. Migrants and Health Crises / Universal Health Coverage (UHC)

Building on experiences during the COVID-19 pandemic, including prevention of infection spread and improvement of access to healthcare in migrant communities, we carried out activities aimed at including and integrating migrants and other vulnerable populations in preparedness for future health crises and in efforts to achieve UHC in Japan and across Asia.

Domestically, we strengthened collaboration with experts and organizations from various sectors through networks such as the Migrants' Neighbor Network & Action (MINNA). As part of our work to develop models for disseminating information to migrants, we continued our collaboration with the International Organization for Migration (IOM) Vietnam Office. We revised the Health Handbook for Vietnamese Working in Japan and introduced the handbook in a seminar as part of the post-arrival training for Vietnamese technical intern trainees. In addition, we held sessions with staff from supervising organizations and registered support agencies that assist migrant workers, to familiarize them with the handbook and its practical use. Furthermore, based on consultations with IOM's regional office and country offices in Nepal, Indonesia, and Myanmar, we began multilingual translations of the handbook.

To improve access to healthcare, we conducted case

るイベント開催に貢献しました。

さらに、韓国・台湾・ベトナム・タイ等の研究者・行政官・実践家らと設立したアジア・ネットワーク ANISE の活動を継続しました。今年度は、アジア太平洋公衆衛生学会（韓国釜山）で、移民の保健医療アクセス、リサーチアジェンダに関するシンポジウムを開催した他、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 2024において、健康・平和・国際移動に関するシンポジウムを行いました。また、国立感染症研究所との共同研究として、移民を対象としたリスクコミュニケーションとコミュニティエンゲージメント (RCCE) に関する研究を開始しました。

studies on the institutions and resources available to financially struggling migrant women during pregnancy, childbirth, and child-rearing. Given that many healthcare institutions nationwide remain hesitant to accept migrant patients regardless of the availability of medical interpreters, we contributed to organizing events related to medical care for migrants in collaboration with the Japan Primary Care Association. Additionally, we served as advisors for the National Institute of Public Health's project on "Strengthening the Functions of Public Health Centers in a Globalized Era and Their Contributions to the International Community," and worked with international associations, local governments, and JICA to co-host events aimed at strengthening local multi-stakeholder collaboration.

We also continued our involvement with the Asian Network for the Inclusion and Integration of Migrants and other Vulnerable Populations in Health Security Preparedness and Achieving UHC (ANISE), a regional network formed with researchers, government officials, and practitioners from South Korea, Taiwan, Vietnam, Thailand, and other countries. This year, we organized two symposia on migrants' access to health services and research agendas at the Asia-Pacific Academic Consortium for Public Health (APACPH) held in Busan, South Korea. We also hosted a symposium on health, peace, and international mobility at the 2024 joint conference of the Japan Association for International Health. Furthermore, in collaboration with the National Institute of Infectious Diseases, we initiated a study on Risk Communication and Community Engagement (RCCE) targeting migrant populations.

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局員もいます。国際医療協力局からは、クロスアポイント1名に加えて、連携大学院教授6名（うち1名は今年度就任）および准教授2名（ともに今年度就任）が配置されています。さらに、2名の局員が講義や論文審査に関与しています。

2024年には、TMGH教員によるNCGM職員向けの研究手法教育セッションが開始されました。2024年11月に開催された第8回 保健システム研究グローバルシンポジウム 2024 (The 8th Global Symposium on Health Systems Research 2024 : HSR2024) では、NCGM、長崎大学、国際協力機構 (JICA) が合同セッションを持ち、保健情報システムのデジタル化について発表を行いました（演題名：Reliable, up-to-date, and digitalized health workforce information for real-time decision-making: dream or reality? - experience from Francophone African countries）。

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. The BIHC collaborates in allocating one cross-appointment, six Affiliate Professors (including one appointed this year), and two Affiliate Associate Professors (both appointed this year). Additionally, two BIHC members are involved in teaching and thesis supervision. In 2024, research methods education sessions for NCGM staff were started by TMGH faculty members. At the 8th Global Symposium on Health Systems Research 2024 (HSR2024), held in November 2024 in Nagasaki, NCGM, Nagasaki University, and the Japan International Cooperation Agency (JICA) jointly organized a session titled "Reliable, up-to-date, and digitalized health workforce information for real-time decision-making: dream or reality? - Experience from Francophone African countries."



第8回 保健システム研究グローバルシンポジウム 2024
The 8th Global Symposium on Health Systems Research 2024

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。2021年7月に3度目の更新（任期4年）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およ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／阻害要因の分析および医療従事者の僻地定着の促進要因

2024 年度の主な活動

2024 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 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」を執筆し、WPRO に提出しました。
2. 国際移住機関（IOM）ベトナム事務所からの委託を受け「日本ではたらくベトナム人のための健康ハンドブック」を改訂すると共に、ネパール語、ミャンマー語およびインドネシア語数の翻訳を行いました。
3. ラオス国家看護開発計画策定のための業務実施契約を WHO と締結しました。2024 年 5 月から 1 年間の予定で国家計画策定のための技術支援を行いました。
4. 保健人材に係る法的枠組みおよび看護に関する WHO 協力センター非公式ネットワークに参加し、情報収集や NCGM の知見を発表しました。

NCGM has been a WHO Collaborating Center since 1985. Since 2009, we have conducted activities in alignment with an agreement between NCGM and the WHO Western Pacific Regional Office (WPRO). The designation is effective for four years, with the third redesignation of BIHC at NCGM approved in 2021. We commenced activities under the agreed Terms of Reference (TOR) from 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.

Activities in Fiscal Year 2024

In 2024, in addition to continuing the above research, we conducted the following activities:

1. Developed and submitted a policy brief paper to WPRO on human resources for health titled, "Continuing Professional Development of the Nursing Profession to Respond to Changing Population Health Needs in WPRO."
2. Revised the "Health Handbook for Vietnamese Working in Japan" and translated it into Nepali, Myanmar, and Indonesian languages, based on a request from the International Organization for Migration (IOM) Vietnam Office.
3. Signed a contract with WHO to create the National Nursing Development Plan 2030 in Lao PDR and provided technical input for the development of the national plan.
4. Participated in the informal network of WHO Collaborating Centers for Nursing and the legal framework for health personnel, where we collected and presented information and findings.

LAF 会

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

LAF 会（ラフ会）の正式名称は、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。本会は、フランス語圏アフリカの保健医療分野に知見を持ち、現地で活躍できる日本人の確保と育成を目的として、国際医療協力局が 2010 年に設立したネットワークです。フランス語圏アフリカでの活動経験者、現在活動中の方、今後の活動を検討している方、また関心を持つ方々が、日本国内での連携を維持・強化する場として発展してきました。現在、登録メンバーは約 400 名にのぼります。

2020 年度からは定例会をウェブ会議形式に切り替え、世界中から参加できるようになりました。2024 年度は 2 回開催され、第 1 回は、日本赤十字社関東甲信越ブロック血液センターの久米田麻衣氏による「ガボン国立輸血センターで見えた輸血医療の現状と可能性」、第 2 回はモロッコの刺繡ブランドの DAR AMAL（ダールアマル）代表の蒲地里奈氏による「モロッコの人々の苦悩と幸せのカタチ」と題した講演が行われました。

保健分野は単独で成り立つものではなく、各国や地域の教育、政治、経済と密接に関わっています。LAF 会では、今後もフランス語圏アフリカの保健医療と、それを取り巻く多様な要因について議論を深め、日本人の能力向上を図る貴重な機会を提供していきます。

L'amicale de la Santé en Afrique Francophone (the Association of Health in Francophone Africa), referred to as the "LAF meetings" in Japanese, was established in 2010 by the Bureau of International Health Cooperation (BIHC). This network aims to cultivate Japanese professionals in the global health sector who can actively contribute to Francophone Africa. Over the years, it has developed into a platform for individuals with experience in Francophone Africa, currently engaged in activities, considering future involvement, and/or those interested in the region, enabling them to maintain and strengthen connections within Japan. The network currently has approximately 400 registered members.

Since 2020, the LAF meetings have been conducted online, allowing participation from around the world.

In fiscal 2024, two meetings covered the following topics: The Current Situation and Potential of Blood Transfusion Medicine Observed at the National Blood Transfusion Center in Gabon and The Struggles and Joys of the People in Morocco.

Health is interconnected with education, politics, and the economy in each country and region. We continue to serve as a valuable platform for discussing health and related factors in Francophone Africa while developing Japanese professionals in this field.



2024 年度 第 2 回 LAF 会の集合写真
Group photo from the 2nd LAF meeting in 2024

海外拠点

Overseas Collaboration Centers

NCGMは、海外での研究、研修、医療技術等国際展開推進事業や他機関との連携事業などを円滑かつ効果的に実施するため、現地機関と協力協定を締結し海外拠点を設置しています。海外拠点には現地スタッフが常駐し、NCGMの様々な活動を支援しています。国際医療協力局は、ベトナム、ラオスおよびカンボジアの海外拠点運営管理を行いました。

To facilitate and effectively implement international research, training, and Projects for the Global Growth of Medical Technologies, as well as collaborative projects with other organizations, the NCGM has concluded memoranda of understanding with local institutions and established overseas bases. Local staff are stationed at these overseas offices to support the various activities of the NCGM. The Bureau of International Health Cooperation manages the overseas bases in Vietnam, Lao PDR, and Cambodia.



ラオスの現地スタッフと当局への表敬訪問を実施する様子
Courtesy visit to the authority with local staff in Lao PDR

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、2023年度に行った展開推進事業全体の評価を基に論文作成を行いました。
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、健康向上につなげ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.64）。
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.67）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

- ・ 訪日・派遣・オンラインによる研修生数 6,883 人
- ・ 研修での現地の講師数 520 人
- ・ 事業インパクト
 - ガイドライン / 保険収載 11 事業
 - 現地予算による調達 13 事業

The Division of Partnership Development aims 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. In addition, a manuscript was prepared based on the overall evaluation of the Projects for Global Growth of Medical Technologies.

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 (IV-07).
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 (IV-09, 08).
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 6,883
- ・ Number of local lecturers 520
- ・ Number of national guidelines / protocols, or those covered by insurance 11
- ・ Health products procured through their own budget 13

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) の達成に向け、質の高い医療技術と医療製品を、低・中所得国の実情に適したかたちで住民に届け、健康の向上につなげることを目的に活動しています。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、包括的な支援を行っています。

厚生労働科学研究費による「保健医療製品の研究開発から供給に関わる公的支援に関する研究」が、2021年度から3年間にわたり実施されました。日本の医療技術や医療製品の国際展開を推進するうえで、日本企業が直面する課題や、海外企業の国際公共調達の状況、各関係省庁が目指す公的支援の方向性、日本企業による公的支援の活用状況等について、「医療製品の国際展開の7つのステップ」に基づき、多角的な分析が行われました。

本研究の成果を集約し「医療製品のアクセス&デリバリー」専用サイトを開設し、読者のレベル感に応じた3つのコンテンツを公開しています。専門家向けには、1)「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」と題したテクニカルレポートを提供し、一般市民に向けては、2)「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」というニュースレターを発信しています。また、企業向けの入門ガイドとして、3)「医療製品のアクセス&デリバリー vol.1-7（統合版）」を公開し、医療製品の国際展開に関する基礎的な知識を提供しています。

2024年度は、医療経済研究機構の冊子2024年6月号に「日本の医療製品・医療技術の国際展開」と題したインタビュー記事およびWHO必須対外診断検査リスト第4版の翻訳が掲載されました。日本国際保健医療学会では「医療製品の国際展開の7つのステップ」を用いた研究内容を発表しました。また、国際医療協力局の研修プログラム「グローバルヘルス・ベーシックコース：医療製品のアクセス&デリバリー」を実施しました。さらに、2024年3月には「日本の優れた医療製品が低・中所得国の医療機関で長く使われるため：保健医療サービス提供における現地代理店の役割」をテーマに、国際医療展開セミナーがオンライン開催されました。これらを通じ、多くの関係者が医療製品の国際展開に関する知見を深め、実践に活かすことを目指しています。

“Access and delivery of health products” is one of the five key themes of the BIHC. To achieve UHC, we work to improve health by delivering quality health technologies and products to people in low- and middle-income countries (LMICs) in a manner suited to their local contexts. As part of this approach, we developed a conceptual framework, dividing the flow of health products in the value chain into 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) for comprehensive support throughout these steps.

A three-year project funded by the MHLW research grant was conducted in FY 2021. A multifaceted analysis was carried out using the '7-Step Framework,' examining the challenges Japanese manufacturers face in promoting health products in LMICs, the status of public procurement by global manufacturers, the availability of public support provided by relevant ministries and agencies, and its use by Japanese manufacturers.

The findings of this study have been compiled and published on a dedicated 'Access and Delivery' website, offering three types of publications tailored to different levels of readers. (1) A technical report titled '*Access & Delivery of Health Products in Low-and Middle-income Countries: Health Product Deployment Towards Achieving UHC*' is available for experts. (2) A publication titled '*Access & Delivery of Health Products: Delivering the Right Goods to Those in Need*' has been published in *NEWSLETTER* for the general public. (3) an introductory guide to global health product deployment, titled '*Access & Delivery of Health Products Vol. 1-7 (Integrated Edition)*' is provided for Japanese manufacturers.

This fiscal year, an interview article titled 'Global Expansion of Japanese Health Products and Technologies' was published in the June 2024 issue of the Institute for Health Economics and Policy (IHEP) booklet. The WHO Model List of Essential In Vitro Diagnostics (4th edition) was translated into Japanese. Also, research applying the '7-Step Framework' was presented at the Japan Association for Global Health. In addition, we provided the 'Global Health Basic Course: Access & Delivery of Health Products' by BIHC. In March 2024, an online seminar titled 'Ensuring the long-term use of high-quality health products in health facilities in LMICs: The role of local distributors in health

Technical Report



医療製品のアクセス & デリバリー：3つの主要コンテンツ
"Access & delivery of health products: Three key publications"

service delivery' was held. Through these activities, we aim to enhance knowledge and promote practical application among a wide range of stakeholders, including the general public, manufacturers, global health professionals, and students.

アセアン各国での国家必須体外診断検査リスト（NEDL）作成支援

National Essential In-vitro Diagnostics List (NEDL) in ASEAN Countries

WHOは、「診断なくして治療なし」とのコンセプトのもと、2018年に必須体外診断検査モデルリストを作成（現在第4版）し、これを基に各国の事情に合わせた、国家必須体外診断リスト（National Essential Diagnostics List；NEDL）の策定を推奨しています。こうした流れから、国際医療協力局は、東アジア・アセアン経済研究センター（ERIA）からの委託事業として、「ASEAN 各国における NEDL の実装に関する事前調査プロジェクト（2024年5月～2026年3月）」を開始しました。プロジェクトの一環として2024年度中に実施された活動は、NEDLに関する ASEAN 地域会合への参加と ASEAN3 力国での NEDL 事前調査の2つです。それぞれの概要を以下に示します。

1. NEDL に関する ASEAN 地域会合への参加

ERIA の主催により、2024年6月にバンコクで、12月にマニラで NEDL に関する ASEAN 地域会合が開催されました。国際医療協力局は両会議に出席し、各国の NEDL 策定状況や関連する課題を把握すると同時に、各国の NEDL 策定の目的を明確にするための事前調査枠組みを提案し、参加メンバーの合意を得ました。

2. ASEAN3 力国での NEDL 事前調査

上記の調査枠組みに基づいて、フィリピン（2024年12月）、カンボジア（2025年1月）、ラオス（2025年2月）の3力国で国別事前調査を実施しました。保健省や関連機関、保健医療施設での聞き取りを通して、各国での NEDL 策定の目的を明確にすると同時に、診断検査へのアクセス改善に関する課題を抽出しました。また、各国保健省の NEDL 担当者と、今後の協力の可能性についても協議しました。

Based on the concept of "no diagnosis, no treatment", WHO developed the model list of Essential in-vitro Diagnostics in 2018 (currently available as the fourth edition of 2022). WHO also recommends each country develop its own National Essential In-vitro Diagnostics List (NEDL) based on its needs. In this context, NCGM started the "Project for Initial Assessment for the Development of NEDL in ASEAN Countries (May 2024 – March 2026)" with the financial support of the Economic Research Institute for ASEAN and East Asia (ERIA). As part of the project activities, NCGM engaged in the following initiatives: participation in the Regional Consultative Meetings on NEDL for ASEAN Member States, and field studies on NEDL in three ASEAN countries. An overview of each activity is provided below.

1. Participation in the Regional Consultative Meetings on NEDL

Two Regional Consultative Meetings were conducted in Bangkok in June 2024 and in Manila in December 2024 under the leadership of ERIA. Through participation in both meetings, we gained insight into the status of NEDL development in ASEAN countries as well as related challenges they face. In addition, we proposed a framework for the initial assessment to clarify the objectives of the NEDL development in ASEAN countries, which was approved by the meeting participants.

2. Field studies on NEDL in three ASEAN countries

We conducted the initial assessment for the NEDL development in the Philippines (December 2024), Cambodia (January 2025), and Lao PDR (February 2025) based on the framework mentioned above. Based on interviews with key officials and health workers at health ministries, related agencies, and health facilities, we identified the objectives of the NEDL development in each country's context as well as challenges in improving access to diagnostics. We also discussed future opportunities for partnership with the NEDL focal persons of the health ministries in three countries.

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、国際医療協力局では医工連携室とともに、アジア・新興国を中心とした海外市場に関する情報収集およ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、2019年度より「現地ニーズを踏まえた海外向け医療機器開発支援」*2を実施しています。

2024年度は、医療機器開発海外展開人材育成プログラムにおいて「ベトナム医療現場の実態」や「インドネシアの医療機器展開」「コメディカル（看護師・放射線技師）の業務」に関する講義を実施し、現地ニーズを踏まえた海外向け医療機器開発支援は、前年度と同様にインドネシア市場をターゲットとして現地視察を実施しました。

* 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.metro.tokyo.lg.jp/>

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 Program*1 and since 2019 SMEDO*2 has been implemented with to gather information on overseas markets, particularly in Asia and emerging countries, and building networks with relevant parties by BIHC in cooperation with the Tokyo Metropolitan Government.

In 2024, as part of the human resource development program for the overseas development of medical devices*1, BIHC conducted lectures on the health situation in Vietnam, the deployment of medical devices in Indonesia, and the duties of co-medical staff (Nurses and Radiologic Technologists). SMEDO*2 continued to target the Indonesian market, which had been selected since last year.

Related website:

*1: Program for Human Resource Development for Overseas Development of Medical Devices, Tokyo Metropolitan Organization for Medical Innovation HUB

Related website:

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 program 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.

Related website: <https://smedo.metro.tokyo.lg.jp/>



各社プレゼンの様子（右：インドネシア大学病院、左：スリアンティ・サロソ感染症病院）
Presentation venue at Rumah Sakit Universitas Indonesia (University of Indonesia Medical Center) and Sulianti Saroso Hospital

病院視察：シロアム病院リッポービレッジ
Hospital tour at Siloam Hospitals Lippo Village

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。2024年度開始時点でのメンバーは15名、うち7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」に向か、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、国際機関、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。

2024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チームで請け負う専門的な研修の内容、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、広範囲に及びました。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. Fifteen members, seven of whom lived overseas, were on the team at the start of FY2024.

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 the 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, the creation of field projects, and the formation and utilization of domestic and global networks.

In FY2024, 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 specialized training to be implemented by the team, 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 the 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、「取り残された人々の健康」「健康長寿と高齢者の健康」「医療の質・安全+実装科学」の3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。

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。

「取り残された人々の健康～外国人・移民、女性と子どもを中心～」グループ

- 日本人、外国人を対象とする複数の研修を実施しました。特筆すべきは、NCGM アドバンストコース研修としては、初めて外部講師を招聘したことです。参加者は、移民の健康課題をエントリーポイントとして、在住外国人、国内外のセックスワーカー、性感染症など、「取り残された人々」の健康課題とそれらの相互の関連性について共通理解を持つことができました。参加者は活発な意見交換を行い、有意義な学びの機会となりました。
- 3つの研究が実施され、うち1つの研究が国際誌に掲載されました。

「健康長寿と高齢者の健康」グループ

- NCGM グローバルヘルス・ベーシックコースで、世界全体における高齢社会の課題を提示し、日本の経験を検討しました。また、低・中所得国における高齢社会への取り組みについて情報を収集し、検討会を実施しました。

「医療の質・安全+実装科学」グループ

- 昨年度までの実装研究に関する基礎の学びを活かし、今年度は複数の実践に取り組みました。実装研究の開始(1件)、論文執筆(4件)、学会発表(2件)、研究費の申請(開発費2件、科研費2件)、実装研究のための統合フレームワーク—CFIR—更新版の翻訳プロジェクトへの参画等に取り組みました。

The team newly organized three groups, namely 'Health for Vulnerable Populations', '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.

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:

Group of Health for Vulnerable Populations with a focus on foreigners, immigrants, women and children

- Several training programs were conducted for both Japanese and non-Japanese participants. One notable event was the NCGM Advanced Course training, which was conducted for the first time with invited outside lecturers. With the health challenges of immigrants as an entry point, participants were able to have a common understanding of the health challenges of "vulnerable populations" and the interconnections among them, including foreign residents in Japan, domestic and international sex workers, and sexually transmitted diseases. Participants engaged in a lively exchange of views and opinions, making this a meaningful learning opportunity.
- Three studies were conducted, including one published in an international journal.

Group of Healthy Aging and the Health of Older People

- In the NCGM Global Health Basic Course: Intensive Training Course, the challenges of aging society worldwide were presented and Japan's experience was discussed. In addition, information was collected and discussed on approaches to aging societies in low- and middle-income countries.

Group of Quality and Safety in Healthcare plus Implementation Science

- Based on the basic learnings on implementation

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 5 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 3 演題、国内学会 4 演題発表
- 3) チームメンバーの講義・講演 12 回
- 4) 新規研究費の採択 3 件（各グループに関して、それぞれ 1 件ずつ採択）
- 5) 実装研究のための統合フレームワーク (CFIR) 更新版の翻訳プロジェクトに参画

research up to the last year, we undertook several practical activities this year. In more detail, we started an implementation research project, wrote four research articles, made two presentations at conferences, applied for research grants (2 for NCGM Development Grants, 2 for Grants-in-Aid for Scientific Research), and participated in a translation project for the updated version of the Integrated Framework for Implementation Research - CFIR.

Achievements

- 1) 5 English-language papers and no Japanese-language papers were published in which team members were lead authors or co-authors.
- 2) 3 presentations at international conferences and four at domestic conferences in which team members were lead authors or co-presenters.
- 3) 12 lectures/lectures by team members
- 4) 3 new research grants were approved (one for each group)
- 5) Participated in a translation project for the updated version of the Consolidated Framework for Implementation Research (CFIR)

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、保険システム、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 were 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 各部局の連携のもとで、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ーションを提供します。

グローバルヘルス政策研究に携わる人材の育成

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した情報発信、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

The 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 fostering 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

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
- ・ 国際医療技術協力事業における実装科学的アプローチの適用
- ・ コロナ感染拡大期における子どもの精神的問題の実態と予測モデルの構築
- ・ 中性脂肪蓄積心筋血管症の診療、療養実態把握と医療水準の向上に資する研究
- ・ 国民健康づくり運動の推進に向けた飲酒の社会的影響に関するエビデンスの創出

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

3. ビッグ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
- ・ 6 NC (National Center: 国立高度専門医療研究センター) 連携の 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) 研究基盤による重点疾患の疫学・政策研究の推進
- ・ 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
- ・ 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
- ・ 低・中所得国における母子保健アウトカム改善のための継続ケア指標の開発と目標値設定
- ・ レセプトデータを用いた外来医療機能の評価
- ・ わが国における虚血性心疾患の予防推進施策の達成度別に見た医療経済効果の差異予測

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

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.

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
- ・ Application of the implementation science approach in technical cooperation projects
- ・ Research contributing to the understanding of treatment and management of myocardial vascular disease due to triglyceride accumulation and improvement of medical standards
- ・ Generating evidence on the social impact of alcohol consumption for national health-promotion initiatives

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

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

- ・ 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

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

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
- ・ Research on constructing a model for promoting behavioral change through the utilization of personal health records via healthcare ICT tools
- ・ Developing and target setting of continuum-of-care to improve maternal and child health outcomes in low- and middle-income countries.
- ・ Evaluation of functional differentiation of ambulatory care using claims data
- ・ Predictions for different health economic effects of ischemic heart disease prevention promotion measures by achievement level in Japan

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 big medical data in Thailand. The iGHP is conducting research on major non-communicable diseases and health financing utilizing medical big data that comprise around 47 million Thai people, which constitutes 70% of the entire population of Thailand over eight years while establishing a foundation for research and promoting capacity building of young researchers in collaboration with Thailand's National Health Security Office (NHSO).

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。

国際医療技術協力事業における実装科学的アプローチの適用

医療機関における感染予防管理は根柢に基づく介入であるにも関わらず、低・中所得国では実装と普及に課題があります。本研究は、国際協力事業と協同し、実装科学的アプローチを適用して、ルサカ市内にある5総合病院にて感染予防対策チームの活動によって院内の感染予防管理を効果的に根付かせるための方法を開発、検証し、社会実装の推進に貢献する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。

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(COVID-19)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、COVID-19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、COVID-19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。

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 their individual 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 the 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.

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.

Application of the implementation science approach in technical cooperation projects

Infection prevention and control (IPC) in healthcare facilities is an evidence-based intervention. However, the challenges remain in the implementation and dissemination of the program in low- and middle-income countries. This study, in collaboration with an international technical cooperation project, aims to apply an implementation science approach to develop and evaluate the effectiveness of the implementation strategies for the IPC program lead by the IPC team and committee at five general hospitals in Lusaka, and to contribute to the promotion of social implementation.

6NC 連携の NDB 研究基盤による重点疾患の疫学・政策研究の推進

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「マスターーズ」をダウンロード可能な形で公開しており、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っています。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。

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、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されています。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。

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 identify challenges for career development within international organizations, develop career development programs for sustainable career advancement and nurturing executive talent, and develop educational programs to achieve effective and strategic intervention in international governance meetings.

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, 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

レセプトデータを用いた外来医療機能の評価

日本の医療制度ではフリーアクセスが認められていますが、外来医療の機能分化およびかかりつけ医機能の強化を目的として、紹介状をもたずに大病院を受診する患者に対する選定療養費の徴収義務化や、地域包括医療料・加算によるかかりつけ医機能の評価制度が導入されています。本研究では、レセプトデータを用いて、選定療養費の徴収義務化や地域包括医療料・加算導入後の長期的な経過、影響を受けた患者の属性・診療アウトカムを評価します。

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

2024年11月30日～12月1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

2024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

2024年11月25日、元スウェーデングローバルヘルス大使のAnders Nordström氏より、「Global Health Diplomacy: A Journey through the Past, Present and Future」をテーマに講演いただきました。23名が参加しました。

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 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.

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 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.

Evaluation on functional differentiation of ambulatory care using claims data

The Japanese health care system introduced the additional fee for the first visit without referral and the evaluation of family doctors' functions to strengthen the functional differentiation of ambulatory care between higher-level

hospitals and primary care. In this study, we evaluate the changes in utilization before and after the policy was introduced and the long-term patient outcome using claims data.

4. Human Resource Development

Global Health Diplomacy Workshop

Nov. 30-Dec. 1, 2024 (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 2024 (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 November 25, 2024, the former Swedish Global Health Ambassador, Dr. Anders Nordström gave a lecture entitled 'Global Health Diplomacy: A Journey through the Past, Present, and Future.' We had 23 participants.

業績 / Published Articles

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

1. 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*. 2024 Apr;56(2):616-623. doi: 10.4143/crt.2023.962.
2. 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, Kusuhara K, Katoh T. Teenage and young adult pregnancy and depression: findings from the Japan environment and children's study. *Arch Womens Ment Health*. 2024 Apr;27(2):293-299. doi: 10.1007/s00737-023-01400-6. Epub 2023 Nov 22.
3. Iso H. New Criteria for Metabolic Syndrome: Evaluation of its Effectiveness and Economy for Screening will be Needed. *J Atheroscler Thromb*. 2024 Apr 1;31(4):349-350. doi: 10.5551/jat.ED251. Epub 2023 Dec 1.
4. GBD 2021 Nervous System Disorders Collaborators. Global, regional, and national burden of disorders affecting the nervous system, 1990-2021: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2021. *Lancet Neurol*. 2024 Apr;23(4):344-381. doi: 10.1016/S1474-4422(24)00038-3. Epub 2024 Mar 14. Erratum in: *Lancet Neurol*. 2024 May;23(5):e9. doi: 10.1016/S1474-4422(24)00114-5. Erratum in: *Lancet Neurol*. 2024 Jul;23(7):e11. doi: 10.1016/S1474-4422(24)00231-X.
5. Yamagishi M, Takachi R, Ishihara J, Maruya S, Ishii Y, Kito K, Nakamura K, Tanaka J, Yamaji T, Iso H, Iwasaki M, Tsugane S; JPHC-NEXT Protocol Validation Study Group; Sawada N. Development and preliminary validation of a prediction formula of sodium and sodium-to-potassium ratio based on multiple regression using 24-h urines. *Sci Rep*. 2024 Apr 27;14(1):9704. doi: 10.1038/s41598-024-60349-3.
6. 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*. 2024 May;27(5):470-476. doi: 10.1080/1028415X.2023.2218533. Epub 2023 Jun 14.
7. Yatsuya H, Yamagishi K, Li Y, Saito I, Kokubo Y, Muraki I, Inoue M, Tsugane S, Iso H, Sawada N. Risk and Population Attributable Fraction of Stroke Subtypes in Japan. *J Epidemiol*. 2024 May 5;34(5):211-217. doi: 10.2188/jea.JE20220364.
8. Aoki S, Yamagishi K, Maruyama K, Ikeda A, Nagao M, Noda H, Umesawa M, Hayama-Terada M, Muraki I, Okada C, Tanaka M, Kishida R, Kihara T, Takada M, Shimizu Y, Ohira T, Imano H, Sankai T, Okada T, Tanigawa T, Kitamura A, Kiyama M, Iso H. Mushroom intake and risk of incident disabling dementia: the Circulatory Risk in Communities Study (CIRCS). *Br J Nutr*. 2024 May 14;131(9):1641-1647. doi: 10.1017/S000711452400014X.
9. GBD 2021 Fertility and Forecasting Collaborators. Global fertility in 204 countries and territories, 1950-2021, with forecasts to 2100: a comprehensive demographic analysis for the Global Burden of Disease Study 2021. *Lancet*. 2024 May 18;403(10440):2057-2099. doi: 10.1016/S0140-6736(24)00550-6.
10. GBD 2021 Causes of Death Collaborators. Global burden of 288 causes of death and life expectancy decomposition in 204 countries and territories and 811 subnational locations, 1990-2021: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2021. *Lancet*. 2024 May 18;403(10440):2100-2132. doi: 10.1016/S0140-6736(24)00367-2. Epub 2024 Apr 3. Erratum in: *Lancet*. 2024 May 18;403(10440):1988. doi: 10.1016/S0140-6736(24)00824-9.
11. GBD 2021 Risk Factors Collaborators. Global burden and strength of evidence for 88 risk factors in 204 countries and 811 subnational locations, 1990-2021: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2021. *Lancet*. 2024 May 18;403(10440):2162-2203. doi: 10.1016/S0140-6736(24)00933-4. Erratum in: *Lancet*. 2024 Jul 20;404(10449):244. doi: 10.1016/S0140-6736(24)01458-2.
12. Kishida R, Yamagishi K, Iso H, Ishihara J, Yasuda N, Inoue M, Tsugane S, Sawada N; JPHC Study Group. Fruit and Vegetable Intake and Risk of Disabling Dementia: Japan Public Health Center Disabling Dementia Study. *J Nutr*. 2024 Jun;154(6):1842-1852. doi: 10.1016/j.jn.2024.04.008.
13. Yaegashi A, Kimura T, Wakai K, Iso H, Tamakoshi A. Associations of Total Fat and Fatty Acid Intake With the Risk of Type 2 Diabetes Mellitus Among Japanese Adults: Analysis Based on the JACC Study. *J Epidemiol*. 2024 Jul 5;34(7):316-323. doi: 10.2188/jea.JE20230076.
14. Nagai K, Araki S, Sairenchi T, Ueda K, Yamagishi K, Shima M, Yamamoto K, Iso H, Irie F. Particulate Matter and Incident Chronic Kidney Disease in Japan: The Ibaraki Prefectural Health Study (IPHS). *JMA J*. 2024 Jul 16;7(3):334-341. doi: 10.31662/jmaj.2024-0032.

15. Murata T, Isogami H, Imaizumi K, Fukuda T, Kyozuka H, Yasuda S, Yamaguchi A, Sato A, Ogata Y, Shinoki K, Hosoya M, Yasumura S, Hashimoto K, Nishigori H, Fujimori K; Japan Environment and Children's Study (JECS) Group. Tocolytic treatment and maternal characteristics, obstetric outcomes, and offspring childhood outcomes among births at and after 37 weeks of gestation: the Japan environment and children's study. *Arch Gynecol Obstet.* 2024 Aug;310(2):1089-1098. doi: 10.1007/s00404-023-07203-5.
16. GBD 2021 Gout Collaborators. Global, regional, and national burden of gout, 1990-2020, and projections to 2050: a systematic analysis of the Global Burden of Disease Study 2021. *Lancet Rheumatol.* 2024 Aug;6(8):e507-e517. doi: 10.1016/S2665-9913(24)00117-6. Epub 2024 Jul 9. Erratum in: *Lancet Rheumatol.* 2024 Nov;6(11):e749. doi: 10.1016/S2665-9913(24)00303-5.
17. Murai U, Ishihara J, Takachi R, Kotemori A, Ishii Y, Nakamura K, Tanaka J, Iso H, Tsugane S, Sawada N. Validity of the Intake of Sugars, Amino Acids, and Fatty Acids Estimated Using a Self-administered Food Frequency Questionnaire in Middle-aged and Elderly Japanese: The Japan Public Health Center-based Prospective Study for the Next Generation (JPHC-NEXT) Protocol Area. *J Epidemiol.* 2024 Aug 5;34(8):372-379. doi: 10.2188/jea.JE20230132.
18. GBD 2019 MSK in Adolescents Collaborators. Global pattern, trend, and cross-country inequality of early musculoskeletal disorders from 1990 to 2019, with projection from 2020 to 2050. *Med.* 2024 Aug 9;5(8):943-962.e6. doi: 10.1016/j.medj.2024.04.009.
19. Ikeda S, Ikeda A, Yamagishi K, Muraki I, Matsumura T, Kihara T, Sankai T, Takada M, Okada T, Kiyama M, Imano H, Iso H, Tanigawa T. Relationship between Ikigai and longitudinal changes in serum HDL cholesterol levels: the Circulatory Risk in Communities Study (CIRCS). *Lipids Health Dis.* 2024 Aug 28;23(1):270. doi: 10.1186/s12944-024-02256-0.
20. Hiwasa T, Yoshida Y, Kubota M, Li SY, Zhang BS, Matsutani T, Mine S, Machida T, Ito M, Yajima S, Shirouzu M, Yokoyama S, Sata M, Yamagishi K, Iso H, Sawada N, Tsugane S, Takemoto M, Hayashi A, Yokote K, Kobayashi Y, Matsushita K, Tatsumi K, Takizawa H, Tomiyoshi G, Shimada H, Higuchi Y. Serum anti KIAA0513 antibody as a common biomarker for mortal atherosclerotic and cancerous diseases. *Med Int (Lond).* 2024 Jun 19;4(5):45. doi: 10.3892/mi.2024.169.
21. Isogami H, Murata T, Imaizumi K, Fukuda T, Kanno A, Kyozuka H, Yasuda S, Yamaguchi A, Sato A, Ogata Y, Shinoki K, Hosoya M, Yasumura S, Hashimoto K, Nishigori H, Fujimori K; Japan Environment and Children's Study (JECS) Group. Association Between Atopic Dermatitis in Pregnant Women and Preterm Births: The Japan Environment and Children's Study. *Matern Child Health J.* 2024 Sep;28(9):1570-1577. doi: 10.1007/s10995-024-03950-2.
22. Kihara T, Yamagishi K, Imatoh T, Ihira H, Goto A, Iso H, Sawada N, Tsugane S, Inoue M. Validity of Self-reported Helicobacter pylori Eradication Treatment From Questionnaire and Interview Surveys of the JPHC-NEXT Study: Comparison With Prescription History From Insurance Claims Data. *J Epidemiol.* 2024 Sep 5;34(9):453-457. doi: 10.2188/jea.JE20230168.
23. Kawai M, Baba S, Tanigawa K, Ikehara S, Kawasaki R, Iso H. Association of nighttime sleep duration at 1.5 years with height at 3 years: The Japan Environment and Children's Study. *J Clin Endocrinol Metab.* 2024 Sep 17:dgae647. doi: 10.1210/clinem/dgae647.
24. Liu W, Chen C, Zhang Q, Xie J, Wu X, Zhang Z, Shao L, Du H, Chen S, Iso H, Hisakane K, Yue D, Zhang B. Histopathologic pattern and molecular risk stratification are associated with prognosis in patients with stage IB lung adenocarcinoma. *Transl Lung Cancer Res.* 2024 Sep 30;13(9):2424-2434. doi: 10.21037/tlcr-24-506.
25. Nohara J, Muraki I, Sobue T, Tamakoshi A, Iso H. Development of a Concise Healthy Diet Score for Cardiovascular Disease among Japanese; The Japan Collaborative Cohort Study. *J Atheroscler Thromb.* 2024 Oct 1;31(10):1443-1459. doi: 10.5551/jat.64629.
26. GBD 2021 Stroke Risk Factor Collaborators. Global, regional, and national burden of stroke and its risk factors, 1990-2021: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2021. *Lancet Neurol.* 2024 Oct;23(10):973-1003. doi: 10.1016/S1474-4422(24)00369-7.
27. Ariyada K, Yamagishi K, Kihara T, Muraki I, Imano H, Kokubo Y, Saito I, Yatsuya H, Iso H, Tsugane S, Sawada N; JPHC Study Group. Risk factors for intracerebral hemorrhage by five specific bleeding sites: Japan Public Health Center-based Prospective Study. *Eur Stroke J.* 2024 Oct 17:23969873241290680. doi: 10.1177/23969873241290680. Epub ahead of print.
28. Shimizu N, Jinnouchi H, Kato K, Yamagishi K, Kihara T, Takada M, Otsuka T, Kawada T, Tamakoshi A, Iso H. Mortality from Aortic Disease in Relation with Sleep Duration at Night and Daytime Napping: The Japan Collaborative Cohort Study. *J Atheroscler Thromb.* 2024 Oct 24. doi: 10.5551/jat.64938.
29. Hanaki N, Sakaniwa R, Moromizato T, Miyata J, Ishimura K, Noguchi M, Iso H. Efficacy of Pharmacotherapy for Seasonal Influenza in Young and Middle-aged Adults: A Systematic Review and Network Meta-analysis. *Intern Med.* 2024 Nov 1;63(21):2913-2922. doi: 10.2169/internalmedicine.2100-23.
30. Takachi R, Yamagishi M, Goto A, Inoue M, Yamaji T, Iwasaki M, Yamagishi K, Iso H, Tsugane S, Sawada N; JPHC Study Group. Consumption of Sodium and Its Ratio to Potassium in Relation to All-Cause, Cause-Specific, and Premature Noncommunicable

- Disease Mortality in Middle-Aged Japanese Adults: A Prospective Cohort Study. *J Nutr.* 2024 Dec 27:S0022-3166(24)01247-1. doi: 10.1016/j.jn.2024.12.020.
31. Koga Y, Sanefuji M, Toya S, Oba U, Nakashima K, Ono H, Yamamoto S, Suzuki M, Sonoda Y, Ogawa M, Yamamoto H, Kusuvara K, Ohga S; Japan Environment and Children's Study (JECS) Group. Infantile neuroblastoma and maternal occupational exposure to medical agents. *Pediatr Res.* 2025 Jan;97(1):365-369. doi: 10.1038/s41390-021-01634-z.
 32. Saito I, Yamagishi K, Kokubo Y, Yatsuya H, Muraki I, Iso H, Inoue M, Tsugane S, Sawada N. Lifetime Risk of Incident Coronary Heart Disease, Stroke, and Cardiovascular Disease: The Japan Public Health Center-Based Prospective Study. *J Atheroscler Thromb.* 2025 Jan 1;32(1):48-57. doi: 10.5551/jat.64934.
 33. Ariyada K, Yamagishi K, Sairenchi T, Kihara T, Iso H, Irie F. Association of Hypertension and Subclinical Organ Damage With Mortality Due to Stroke and Its Subtypes. *J Stroke.* 2025 Jan;27(1):144-148. doi: 10.5853/jos.2024.01683.
 34. Muraki I, Sobue T, Yamagishi K, Tsugane S, Sawada N, Iso H. Validity of Self-reported Participation in Cancer Screenings and Health Checkups in Japan. *J Epidemiol.* 2025 Jan 5;35(1):47-52. doi: 10.2188/jea.JE20240090.
 35. Michikawa T, Nishiwaki Y, Asakura K, Okamura T, Takebayashi T, Hasegawa S, Milojevic A, Minami M, Taguri M, Takeuchi A, Ueda K, Sairenchi T, Yamagishi K, Iso H, Irie F, Nitta H. All-Cause and Cause-Specific Mortality Associated with Long-Term Exposure to Fine Particulate Matter in Japan: The Ibaraki Prefectural Health Study. *J Atheroscler Thromb.* 2025 Jan 25. doi: 10.5551/jat.65424.
 36. Nakamura F, Sasaki K, Nannya Y, Iso H, Nakamura Y, Imai Y, Ogawa S, Mitani K. A CML Patient Carrying BCR::ABL1 Splicing Variants Did Not Experience Blast Crisis for 15 Years without Responding to Various TKIs. *Intern Med.* 2025 Feb 1;64(3):455-458. doi: 10.2169/internalmedicine.4163-24.
 37. Guo S, Yamagishi K, Kihara T, Muraki I, Tamakoshi A, Iso H. Sleep duration and risk of mortality from chronic kidney disease among Japanese adults. *Sleep Health.* 2025 Feb;11(1):91-97. doi: 10.1016/j.slehd.2024.10.002.
 38. Omura T, Goto A, Nakayama I, Saito J, Noda M, Yasuda N, Saito I, Kato T, Arima K, Kawakami F, Sakata K, Tanno K, Yamaji T, Iwasaki M, Yamagishi K, Iso H, Inoue M, Tsugane S, Sawada N. Socioeconomic Status and Diabetes Prevalence in the Japanese: Insights From the JPHC-NEXT Study. *Mayo Clin Proc.* 2025 Feb 4:S0025-6196(24)00416-6. doi: 10.1016/j.mayocp.2024.08.016.
 39. Sasakabe T, Wakai K, Kawai S, Lin Y, Hishida A, Iso H, Kikuchi S, Tamakoshi A; Japan Collaborative Cohort Study Group. Low-Carbohydrate Diet Score and Risk of Mortality: The Japan Collaborative Cohort Study. *J Nutr.* 2025 Feb 5:S0022-3166(25)00042-2. doi: 10.1016/j.jn.2025.02.001.
 40. Suzuki Y, Honjo K, Iso H, Yamagishi K, Muraki I, Sakata K, Tanno K, Yasuda N, Saito I, Kato T, Arima K, Nakashima H, Yamaji T, Iwasaki M, Inoue M, Goto A, Sawada N, Tsugane S. Association between the number of social roles and self-rated health: mediation effect by ikigai and the size of close social networks. *J Epidemiol Community Health.* 2025 Feb 11:jech-2024-222067. doi: 10.1136/jech-2024-222067.
 41. Hirata K, Ueda K, Ikehara S, Tanigawa K, Wada K, Kimura T, Ozono K, Sobue T, Iso H; Japan Environment and Children's Study Group. Growth and respiratory status at 3 years of age after moderate preterm, late preterm and early term births: the Japan Environment and Children's Study. *Arch Dis Child Fetal Neonatal Ed.* 2025 Feb 21;110(2):145-150. doi: 10.1136/archdischild-2024-327033.
 42. Wakabayashi M, Kinjo A, Sugiyama Y, Takada M, Iso H, Tabuchi T. Is flat rate pricing for unlimited alcohol consumption associated with problematic alcohol consumption patterns? A cross-sectional study with the Japan COVID-19 and Society Internet Survey. *BMJ Open.* 2024 Dec 3;14(12):e079025. doi: 10.1136/bmjopen-2023-079025.
 43. Hatakeyama J, Nakamura K, Aso S, Kawauchi A, Fujitani S, Oshima T, Kato H, Ota K, Kamijo H, Asahi T, Muto Y, Hori M, Iba A, Hosozawa M, Iso H. (2025). Effects of Long COVID in Patients with Severe Coronavirus Disease 2019 on Long-Term Functional Impairments: A Post Hoc Analysis Focusing on Patients Admitted to the ICU in the COVID-19 Recovery Study II. *Healthcare*, 13(4), 394. <https://doi.org/10.3390/healthcare13040394>
 44. Iba A, Hosozawa M, Hori M, Muto Y, Kihara T, Muraki I, Masuda R, Tamiya N, Iso H. Booster vaccination and post-COVID-19 condition during the Omicron variant-dominant wave: a large population-based study. *Clin Microbiol Infect.* 2024 Dec 9:S1198-743X(24)00588-3. doi: 10.1016/j.cmi.2024.12.002.
 45. Yamaguchi S, DeVylder J, Yamasaki S, Ando S, Miyashita M, Hosozawa M, Baba K, Niimura J, Nakajima N, Usami S, Kasai K, Hiraiwa-Hasegawa M, Nishida A. Protective role of school climate for impacts of COVID-19 on depressive symptoms and psychotic experiences among adolescents: a population-based cohort study. *Psychol Med.* 2024 Dec 20;54(16):1-8. doi: 10.1017/S0033291724003192.
 46. Hosozawa M, Hori M, Hayama-Terada M, Arisa I, Muto Y, Kitamura A, Takayama Y, Iso H. Prevalence and risk factors of post-

coronavirus disease 2019 condition among children and adolescents in Japan: A matched case-control study in the general population. *Int J Infect Dis.* 143:107008. 2024

47. 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.* 7(1):e2352809. 2024.
48. Iba A, Hosozawa M, Hori M, Muto Y, Muraki I, Masuda R, Tamiya N, Iso H. Prevalence of and Risk Factors for Post-COVID-19 Condition during Omicron BA.5-Dominant Wave, Japan. *Emerg Infect Dis.* 30(7):1380-1389. 2024.
49. Kumwichear P, Thunghong J, Liabsuetrakul T, Tachimori H, Hosozawa M, Saito E, Taniguchi Y, Chongsuvivatwong V, Iso H. Impact of access to coronary angiography and percutaneous coronary intervention on in-hospital and five-year mortality in patients with acute coronary syndrome: a propensity-matched cohort study in Thailand. *Glob Health Res Policy.* Nov 19;9(1):48. 2024.
50. Odigie T, Elsden E, Hosozawa M, Patalay P, Pingault JB. The healthy context paradox: a cross-country analysis of the association between bullying victimisation and adolescent mental health. *Eur Child Adolesc Psychiatry.* 2024
51. Hori M, Hayama-Terada M, Kitamura A, Hosozawa M, Muto Y, Iba A, Takayama Y, Kimura T, Iso H. Risk factors for post-coronavirus disease condition in the Alpha-, Delta-, and Omicron-dominant waves among adults in Japan: A population-based matched case-control study. *J Med Virol.* 96(9):e29928. 2024.
52. DeVylder 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.* 65(6):776-784. 2024.
53. Narita Z, Ando S, Yamasaki S, Miyashita M, DeVylder J, Yamaguchi S, Hosozawa M, Nakanishi M, Hiraiwa-Hasegawa M, Furukawa TA, Kasai K, Nishida A. Association of Problematic Internet Use With Psychotic Experiences and Depression in Adolescents: A Cohort Study. *Schizophr Bull.* sbae089. 2024.
54. Kurotori I, Asakura TR, Kimura T, Hori M, Hosozawa M, Saijo M, Iso H, Tamakoshi A. The Association between COVID-19-Related Discrimination and Probable Post-Traumatic Stress Disorder among Patients with COVID-19 in Sapporo, Japan. *J Epidemiol.* 2024.
55. Suganuma S, Nakamura K, Kato H, Hemmi M, Kawabata K, Hosozawa M, Muto Y, Hori M, Iba A, Asahi T, Kawauchi A, Fujitani S, Hatakeyama J, Oshima T, Ota K, Kamijo H, Iso H. Impact of Nutritional Therapy during Intensive Care Unit Admission on Post-Intensive Care Syndrome in Patients with COVID-19. *Ann Nutr Metab.* Nov 4:1-10. 2024.
56. Kawabata K, Nakamura K, Kanda N, Hemmi M, Suganuma S, Muto Y, Iba A, Hori M, Hosozawa M, Iso H, on behalf of the COVID-19 Recovery Study II Group. Risk Factors for Long-Term Nutritional Disorders One Year After COVID-19: A Post Hoc Analysis of COVID-19 Recovery Study II. *Nutrients.* 16(23), 4234. 2024.
57. Hosozawa M, Ando S, Yamaguchi S, Yamasaki S, DeVylder 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.* 2024 May;63(5):539-548. doi: 10.1016/j.jaac.2023.08.016.
58. Muto Y, Hosozawa M, Hori M, Iba A, Maruyama S, Morioka S, Teruya K, Nishida T, Harada T, Yoshida H, Miike S, Kawauchi A, Kato H, Hatakeyama J, Fujitani S, Asahi T, Nakamura K, Sato Y, Oshima T, Nagashima F, Ota K, Fuchigami T, Nosaka N, Kamijo H, Hattori T, Taniguchi H, Iso H. Post COVID-19 condition in hospitalized survivors after one year of infection during the Alpha- and Delta-variant dominant waves in Japan: COVID-19 Recovery Study II. *J Epidemiol.* 2025 Feb 8. doi: 10.2188/jea.JE20240179.
59. Hemmi M, Kanda N, Nakamura K, Suganuma S, Kawabata K, Kato H, Ichihara N, Asami T, Ide K, Muto Y, Hori M, Iba A, Hosozawa M, Iso H. The relationship between the phenotype of long COVID symptoms and one-year psychosocial outcomes: an exploratory clustering analysis. *Psychol Health Med.* 2025 Feb 17:1-17. doi: 10.1080/13548506.2025.2465654.
60. Kato H, Ichihara N, Saito H, Fujitani S, Ota K, Takahashi Y, Harada T, Hattori T, Komeya M, Hosozawa M, Muto Y, Hori M, Iba A, Iso H; COVID-19 Recovery Study II Group. Prevalence of erectile dysfunction as long-COVID symptom in hospitalized Japanese patients. *Sci Rep.* 2025 Feb 21;15(1):6279. doi: 10.1038/s41598-025-88904-6.
61. 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 Apr;24(4):385-389. doi: 10.1111/ggi.14852.
62. Sakaniwa R, Shirai K, Cador D, Saito T, Kondo K, Kawachi I, Steptoe A, Iso H. Socioeconomic Status Transition Throughout Life and Risk of Dementia. *JAMA Netw Open.* 2024 May 1;7(5):e2412303. doi: 10.1001/jamanetworkopen.2024.12303. Erratum in: *JAMA Netw Open.* 2024 Jun 3;7(6):e2424508. doi: 10.1001/jamanetworkopen.2024.24508.
63. Yan F, Arafa A, Eshak ES, Shirai K, Tamakoshi A, Iso H; JACC Study Group. Daytime napping and the risk of gastric cancer: the

- JACC Study. Cancer Causes Control. 2024 Jul;35(7):1011-1016. doi: 10.1007/s10552-024-01858-4.
64. Inui T, Sakaniwa R, Shirai K, Imano H, Ishihara M, Eshak ES, Dong J, Tamakoshi A, Iso H. Associations between Supper Timing and Mortality from Cardiovascular Disease among People with and without Hypertension. *J Atheroscler Thromb.* 2024 Jul 1;31(7):1098-1105. doi: 10.5551/jat.64192.
65. Yang Y, Lee H, Shirai K, Liu K, Iso H, Kim HC. Sex-specific associations between socioeconomic status and ideal cardiovascular health among Korean adults: The Korea National Health and Nutrition Examination Survey, 2007-2017. *PLoS One.* 2024 Aug 15;19(8):e0307040. doi: 10.1371/journal.pone.0307040.
66. Matsuda T, Okawa S. Age-standardized mortality-to-incidence ratio for lung cancer in the world. *Jpn J Clin Oncol.* 2025;hyaf006. doi: 10.1093/jjco/hyaf006. Online ahead of print.
67. Harasawa N, Chen C, Okawa S, Okubo R, Matsubara T, Nakagawa S, Tabuchi T. A network analysis of postpartum depression and mother-to-infant bonding shows common and unique symptom-level connections across three postpartum periods. *Commun Psychol.* 2025;3(1):7. doi: 10.1038/s44271-024-00171-9.
68. Sonoda K, Okawa S, Tabuchi T. Association of remote work with tobacco and alcohol use: a cross-sectional study in Japan. *BMC Public Health.* 2025;25(1):103. doi: 10.1186/s12889-024-21066-8.
69. Okawa S, Nanishi K, Iso H, Tabuchi T. Association between cigarette and heated tobacco use and breastfeeding cessation within 6 months postpartum in Japan: an internet-based cross-sectional study. *Sci Rep.* 2024;14(1):29214. doi: 10.1038/s41598-024-78423-1.
70. Takano T, Okawa S, Nanishi K, Iwamoto A, Obara H, Baba H, Seino K, Amano Y, Hachiya M, Tabuchi T. Association between in-hospital exclusive breastfeeding and subsequent exclusive breastfeeding until 6 months postpartum in Japan: A cross-sectional study. *PLoS One.* 2024;19(10):e0310967. doi: 10.1371/journal.pone.0310967. eCollection 2024.
71. Hagiwara K, Chen C, Okubo R, Okawa S, Nakagawa S, Tabuchi T. Identifying distinct subtypes of mother-to-infant bonding using latent profile analysis in a nationwide Japanese study. *Arch Womens Ment Health.* 2024;27(5):765-774. doi: 10.1007/s00737-024-01467-9.
72. Okawa S, Nakata K. Projection of the number of new cases of skin cancer in the world. *Jpn J Clin Oncol.* 2024;54(8):945-946. doi: 10.1093/jjco/hyae097.
73. Matsuda T, Okawa S. Projection of the number of new cases of thyroid cancer in the world. *Jpn J Clin Oncol.* 2024;54(7):833-834. doi: 10.1093/jjco/hyae078.
74. Hachiya M, Vynnycky E, Mori Y, Do HT, Huynh MK, Trinh LH, Nguyen DD, Tran NAT, Hoang TT, Hoang HHT, Vo NDT, Le TH, Ichimura Y, Miyano S, Okawa S, Thandar MM, Yokobori Y, Inoue Y, Mizoue T, Takeda M, Komada K. Age-specific prevalence of IgG against measles/rubella and the impact of routine and supplementary immunization activities: A multistage random cluster sampling study with mathematical modelling. *Int J Infect Dis.* 2024;144:107053. doi: 10.1016/j.ijid.2024.107053.
75. Hisamatsu K, Nanishi K, Matsushima M, Okawa S, Tabuchi T. Relationship between Receipt of the Samples of Breast Milk Substitutes in Hospitals and Breastfeeding Practice in Japan. *Womens Health Rep (New Rochelle).* 2024;5(1):503-511. doi: 10.1089/whr.2024.0042.
76. 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;27(3):447-457. doi: 10.1007/s00737-024-01424-6.
77. Okawa S, Gatellier L. Projection of the number of new cases of bladder cancer in the world. *Jpn J Clin Oncol.* 2024;54(5):609-610. doi: 10.1093/jjco/hyae050.
78. 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;334:115814. doi: 10.1016/j.psychres.2024.115814.
79. Wakabayashi M, Kinjo A, Sugiyama Y, Takada M, Iso H, Tabuchi T. Is flat rate pricing for unlimited alcohol consumption associated with problematic alcohol consumption patterns? A cross-sectional study with the Japan COVID-19 and Society Internet Survey. *BMJ Open.* 2024 Dec 3;14(12):e079025. doi: 10.1136/bmjopen-2023-079025. PMID: 39627141; PMCID: PMC11624742.
80. Taniguchi Y, Tamiya N, Iwagami M, Yamagishi K, Miyawaki A, Masuda R, Kihara T, Komiyama J, Tachikawa H, Takahashi H, Iso H. Different trends in suicide rates among foreign residents in Japan and Japanese citizens during the COVID-19 pandemic. *Int J Equity Health.* 2024 Jul 31;23(1):150. doi: 10.1186/s12939-024-02234-z.
81. Sun Y, Masuda R, Taniguchi Y, Iwagami M, Sakata N, Yoshie S, Komiyama J, Yamagishi K, Kihara T, Watanabe T, Takahashi H, Iso H, Tamiya N. Characteristics of cancer patients dying at home during the COVID-19 pandemic: A study based on vital statistics from

2015 to 2022 in Japan. *J Gen Fam Med.* 2024 Aug 27;25(6):358-365. doi: 10.1002/jgf2.724.

82. Kawamura C, Iwagami M, Komiyama J, Taniguchi Y, Sun Y, Masuda R, Sugiyama T, Bando H, Kihara T, Iso H, Tamiya N. Change in Breast Cancer Screening Participation during COVID-19 Based on the 2019 and 2022 Comprehensive Survey of Living Conditions in Japan. *JMA J.* 2025 Jan 15;8(1):183-190. doi: 10.31662/jmaj.2024-0234.
83. Sugiyama T, Furuno T, Ichinose Y, Iwagami M, Ihana-Sugiyama N, Imai K, Kakuwa T, Rikitake R, Ohsugi M, Higashi T, Iso H, Ueki K. Assessment of cancer risk associated with 7-nitroso-3-(trifluoromethyl)-5,6,7,8-tetrahydro[1,2,4] triazolo-[4,3-a]pyrazine-contaminated sitagliptin use: A retrospective cohort study. *J Diabetes Investig.* 2024 Nov;15(11):1556-1565. doi: 10.1111/jdi.14281.

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

1. Yasushi KATSUMA, "Health in the water, energy and food (WEF) nexus, and the health co-benefits," A3 Roundtable "Water-energy-food (WEF) nexus for the achievement of multiple global goals," Academic Council on the United Nations System (ACUNS) 2024 annual meeting, "Global Governance and Sustainable Development: Revitalizing Research to Support Multilateral Solutions" (The University of Tokyo, 21 June)
2. Yasushi KATSUMA, "Climate change and health: Consensus-building at the WHO and the COPs convened under the UNFCCC," B5 Panel "Global health," Academic Council on the United Nations System (ACUNS) 2024 annual meeting, "Global Governance and Sustainable Development: Revitalizing Research to Support Multilateral Solutions" (The University of Tokyo, 21 June)
3. Yasushi KATSUMA, "How can young people take action to combat climate change, while reducing climate anxiety?" C9 Roundtable "Empowering minds in the climate change era: Unveiling risks and opportunities for psychological well-being," Academic Council on the United Nations System (ACUNS) 2024 annual meeting, "Global Governance and Sustainable Development: Revitalizing Research to Support Multilateral Solutions" (The University of Tokyo, 21 June)
4. Yasushi KATSUMA, "Global governance for multi-sectoral policy coherence and its domestic inter-ministerial implementation in promoting climate action at the country level," COP29 side event at the SDG Hub, "Operationalizing multilevel policy coherence for targeted climate action," organized by UNU-IAS, UNU-CRIS and UNU-MERIT, Baku: Olympic Stadium, 2024 年 11 月 15 日
5. Yasushi KATSUMA, A human rights-based approach to health in the context of climate change: Involuntary migration & Climate anxiety、国際政策ワークショップ『Improving the resilience of health and public health systems to the impact of climate change』、英国医科学アカデミー（AMS） & JSPS ロンドン、2024 年 10 月 16 日

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「サステナビリティとグローバルヘルス～世界保健機関（WHO）と国連気候変動枠組条約（UNFCCC）締約国會議（COP）における「気候と健康」に関する合意形成」国際開発学会第 25 回春季大会、宇都宮大学（峰キャンパス）、2024 年 6 月 15 日
2. 勝間靖「気候変動と健康をめぐるグローバルヘルス外交～世界保健機関、気候変動に関する政府間パネル、国連気候変動枠組条約締約国会議」（B-3-3）日本国際保健医療学会 第 38 回東日本地方会、北海道立道民活動センター、2024 年 7 月 6 日
3. 勝間靖「気候変動の影響下における『水・エネルギー・食料』ネクサスと私たちの健康・ウェルビーイング」、早稲田大学総合研究機構第 3 回シンポジウム「食」と「健康」を通して、わたしたちの暮らしを考える、早稲田大学、2024 年 10 月 8 日
4. Yasushi KATSUMA, "Global norms of the SRHR and the challenges in their national implementation," Sexual and reproductive health and rights (SRHR) in Japan and the United States, Tokyo: Waseda University Institute for Global Health, 18 December 2024
5. 勝間靖「気候変動が健康とウェルビーイングに与える影響とその対応策」千葉大学国際高等研究基幹「公正社会研究の新展開～ポストコロナ時代の価値意識と公共的ビジョン」、第 4 回国際温暖化対策研究会、2025 年 3 月 12 日
6. 袖野美穂, 大川純代, 細澤麻里子, 田淵貴大. 日本における子どもへの不適切な養育に対する父母の認識と行動の違い: インターネットによる横断的研究. 第 127 回日本小児科学会学術集会. 福岡. 2024 年 4 月.
7. Chong Chen, Yoshiyuki Asai, Takeshi Abe, Ryo Okubo, Sumiyo Okawa, Shin Nakagawa, Takahiro Tabuchi. Predicting postpartum depression and mother-to-infant bonding difficulties from the prenatal period using machine learning. 日本心理学会第 88 回大会. 熊本. 2024 年 9 月.
8. 名西恵子, 柴沼晃, 中村和恵, 大川純代, 田淵貴大. 国産液体ミルク導入で日本の乳児は災害に強くなったか. 第 83 回日本公衆衛生学会総会. 北海道. 2024 年 10 月.
9. 村井真介, 伊藤智朗, ズン・フィ・ルオン, 大川純代, 五十嵐恵, 江上由里子, 村上仁. ベトナムの公立病院におけるインシデント報告と学習システム (IRLSs) 実装の阻害・促進要因 予備的報告. 第 19 回医療の質・安全学会学術集会. 横浜. 2024 年 11 月.

10. 射場在紗、杉山雄大、谷口雄大、鈴木愛、渡邊多永子、磯博康、田宮菜奈子. 初診患者に対する選定療養費の徴収義務化前後における紹介率の変化. 第 83 回日本公衆衛生学会総会
11. 古野考志、杉山雄大、磯博康、マスター作成支援ツール「マスターーズ」. 6NC リトリート 2024
12. 有村悠子、細澤麻里子、堀幸、六藤陽子、射場在紗、小林知晃、羽山実奈、北村明彦、高山佳洋、磯博康. COVID-19 における地域住民健康調査：小児罹患後症状とメンタルヘルスの関連. 第 83 回日本公衆衛生学会総会
13. 小林知晃、細澤麻里子、射場在紗、堀幸、六藤陽子、有村悠子、羽山実奈、北村明彦、高山佳洋、磯博康. COVID-19 罹患後症状の持続と労働生産性との関連の検討

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

1. 【総説】勝間靖, 国連大学 IAS 大学院サステイナビリティ専攻～地球環境の視点から健康とウェルビーイングを学ぶ, 目で見る WHO, 2024 年 10 月
2. 【報告書】Yasushi Katsuma, Sunway Centre for Planetary Health & UNU International Institute for Global Health (UNU-IIGH), Asia Regional Workshop on Climate and Health Co-benefits, UNU-IIGH Conference Proceedings, UNU-IIGH, 2024 年 3 月
3. 【報告書】勝間靖, 「グローバルヘルスと人間の安全保障」運営委員会有志一同『第 3 期「健康・医療戦略」策定に向けた提言—求められるグローバルな視点—』日本国際交流センター、2024 年 10 月
4. 【総説】Yasushi Katsuma, "Everyone's health and well-being are at stake: Putting people at the center of the climate change conversation," JapanToday, 2024 年 7 月 16 日
5. 【総説】細澤麻里子, 総説 コロナ禍が思春期世代のメンタルヘルスに与えた影響 .BRAIN and NERVE 77 (1), 59-65, 2025-01
6. 【受賞】細澤麻里子, 川野小児医学奨学財団 川野小児医学賞（社会医学）受賞 .2025 年 3 月
7. 【総説】大川純代. コロナ禍での妊娠・出産から学ぶ今後の課題 .調剤と情報 .2025 年 31 卷 2 号 374 – 379.
8. 【講演】若林真美, コロナ禍で感染症とどう向き合っていたか～WHO・ユニセフ・Gavi 等の連携を中心に～ 高槻高等学校グローバルリーダー探求講座（オンライン）2024 年 9 月 3 日
9. 【講演】若林真美, UNICEF ブラジルでの経験から高中所得での保健課題を考える 国立国際医療センター局セミナー（オンライン）2025 年 3 月 7 日
10. 【総説】若林真美, 特集：予防接種, 日本ユニセフ協会 ユニセフニュース 2024 年 4 月発行
11. 【総説】若林真美, UNICEF ブラジルにおける子どもたちの健康への取り組み：質の高いワクチン接種活動に貢献するための戦略, 公衆衛生 88(7) 740-743 2024 年 7 月
12. 【総説】若林真美, UNICEF ブラジルにおける子どもたちの健康への取り組み：ブラジルにおける乳幼児に配慮したユニット形成, 公衆衛生 88(7) 744-746 2024 年 7 月
13. 【総説】若林真美, UNICEF ブラジルにおける子どもたちの健康への取り組み：気候変動と健康への影響, 公衆衛生 88 747-749 2024 年 7 月
14. 【総説】若林真美、磯博康, ワクチンのモニタリング 2024—日本の新型コロナワクチンの開発は進んだか？公衆衛生 88(12) 2024 年 12 月

VII

低・中所得国 / 日本国内への 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 勝威真、横堀 雄太

Project Period : October 5, 2023 – October 4, 2026

Project Site : Department of Planning and Health Information (DPHI), Ministry of Health

Expert : Ikuma Nozaki / Yuta Yokobori, 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、その進捗は遅々しくなく、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。

2024年10月には、4年勤めた野崎勝威真が任期を満了し、横堀雄太に引き継がれましたが、その際にはカンボジア保健省から、5月にカンボジアのUHC達成に向けた道筋を示すロードマップが発行され、モメンタムの高まっている社会医療保障制度の拡充に向けた技術支援や、その基礎となる住民登録・人口動態統計(CRVS)、特に出生・死亡登録制度の強化に向けた技術支援の継続など、期待が示されました。こうした期待に応えるため、診療報酬制度算定の根拠となることを期待した、医療費の費用計算などについて、実施に向けた協議を関係者と行ってきました。加えて、農村部ではまだ自宅での死亡が多く、信頼できる死因統計がないことから、口腔剖検導入の可能性を探るための調査などについても、準備を進めています。

また、昨年から再活性化された、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では、二国間協力パートナーの代表の事務局メンバーとして、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貢献しています。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、老朽化している保健情報システムのアップグレードでは、他国際機関などと連携しつつ、新システム導入に向け

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, 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 October 2024, after serving for four years, Dr. Ikuma Nozaki completed his term and was succeeded by Dr. Yuta Yokobori. At that time, the Ministry of Health of Cambodia expressed their expectations for the Advisor, including continuing technical support for the expansion of the Social Health Protection Scheme, which is gaining momentum by publishing a UHC roadmap in May, and the technical support for strengthening the system of Civil Registration and Vital Statistics (CRVS), especially birth and death registration, which could be the basis for the Social Protection system. In order to meet these expectations, discussions have been held with relevant parties on the implementation of the costing of medical expenses, which is expected to be the basis for the calculation of the reimbursement system. In addition, since many deaths occur at home in rural areas and there are no reliable cause-of-death statistics, discussions have been held to prepare for a study to explore the possibility of introducing a verbal autopsy too.

Furthermore, in the Technical Working Group for Health, a coordinating mechanism for the entire health sector

た技術支援を行なっています。その他、母子保健技術作業部会や開発のためのデータ作業部会など、保健省からの要請に応じ、技術支援を継続しています。

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ことを感じます。この期待に応えていけるよう、頑張っていきたいと思います。

that was reactivated last year, as a secretariat member representing bilateral cooperation partners, the Adviser has been contributing in cooperation with other partners such as WHO, UNICEF, and UNFPA in setting the agenda and effective utilization of this mechanism. About digital transformation, which is another priority in Cambodia, technical assistance has been provided for the upgrade of the outdated health information system in cooperation with other international organizations for the successful implementation of the new system. In addition, we continue to provide technical assistance to the Ministry of Health as requested, such as the Maternal and Child Health Technical Working Group and the Data for Development Working Group.

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.



政策アドバイザー交代時の保健大臣への表敬挨拶（保健省 FB 写真）
Courtesy call to the Minister of Health, Cambodia (Photo from FB of the Cambodia Ministry of Health)



JICA で支援した保健技術作業委員会の次年度の運営方針や議題設定のための事務局会議の写真
Special session of secretariat meeting of technical working group for health (TWGH), supported by JICA

カンボジア王国 / Kingdom of Cambodia

JICA 非感染性疾患対策プロジェクト

JICA Noncommunicable Disease Control Project

協力期間：2024年2月～2028年2月

プロジェクトサイト：保健省、コンポンチャム州

専門家：チーフアドバイザー 春山 恵 (2024年3月～)

Project Period : February 2024 – February 2028

Project Site : Ministry of Health, Kampong Cham Province

Expert : Rei Haruyama, Chief Advisor (from March 2024)

本プロジェクトは、保健省と対象州の非感染性疾患 (noncommunicable diseases; NCD) 対策能力の強化を目的に、①保健省による国家 NCD 対策戦略計画の実施の適正化、②対象州（コンポンチャム州）における州・郡保健局の NCD 対策運営管理体制強化、③州・郡病院の糖尿病・高血圧・子宮頸がんサービス提供能力の改善を実施しています。

2024年度は、主に以下の活動を実施しました。

1. 現状分析調査

2024年6～7月にかけて、短期専門家らとともに、州・郡保健局のNCDプログラム管理（実施体制、年間活動計画、予算、医療情報システム等）および州・郡病院の糖尿病・高血圧・子宮頸がん診療の現状分析調査を行いました。結果は報告書としてまとめ、関係者に広く共有しました。

2. 保健省による国家 NCD 対策戦略計画の実施の適正化に関する活動

「国家 NCD 対策戦略計画 2022-2030」のレビュー会議の開催を支援し、国内関係者とともに、同計画の活動進捗や課題、モニタリング指標のベースライン値の検討を行いました。また、「糖尿病診療ガイドライン」「高血圧診療ガイドライン」「子宮頸がん検診・治療の標準手順書」「国家がん対策計画」の作成・改訂会議に参加し、技術的に支援しました。

3. 州・郡保健局の NCD 対策運営管理体制強化に関する活動

州保健局のNCD技術作業委員会を活性化するために、郡保健局や病院関係者をメンバーとする糖尿病部会および子宮頸がん部会の設置を支援しました。両部会にて、現状分析調査の結果を協議しつつ、州のNCD対策における優先課題および改善策の検討を行いました。

4. 州・郡病院の糖尿病・高血圧、子宮頸がんサービス提供能力の改善に関する活動

州・郡病院において優先的に強化すべき糖尿病・高血圧サービスは「適切な血糖コントロールとリフェラル」

The Noncommunicable Disease Control Project (hereafter referred to as "the Project") aims to strengthen the capacities of the Ministry of Health (MoH) and target province (Kampong Cham Province) to control NCD by (1) optimizing the implementation of the National NCD Strategic Plan by the MoH, (2) strengthening the management structure of provincial and district health departments for NCD control, and (3) improving the technical capacity of provincial and district referral hospitals to provide diabetes mellitus (DM)/ hypertension (HT) and cervical cancer (CC) services. The following key activities were conducted in FY2024.

1. Situation assessment survey

Between June and July 2024, the Project conducted a survey with short-term experts to assess the current status of NCD program management (e.g. implementation structure, annual activity plan, budget, health information system) and service delivery at provincial and district referral hospitals. The findings were summarized in a report and shared among the stakeholders.

2. Activities to optimize the implementation of the National NCD Strategic Plan by the MoH

The Project held a meeting to review the "National NCD Strategic Plan 2022-2030", in which the participants discussed the progress of activities, challenges, and baseline values for the monitoring indicators. It also provided technical support for the development or revision of the "Clinical Practice Guidelines for Type 2 DM", "Clinical Practice Guidelines for HT", "Standard Operating Procedures for CC Screening and Management", and "National Cancer Control Plan".

3. Activities to strengthen the management structure of provincial and district health departments for NCD control

To activate the NCD Technical Working Group (TWG) of the Provincial Health Department, the Project supported the establishment of a DM/HT SubTWG and a CC SubTWG including members from the operational district health departments and referral hospitals. The subTWGs discussed the findings of the situation

「糖尿病足病変検査・ケア」「糖尿病網膜症検査」とすることで合意しました。同様に、優先的に強化すべき子宮頸がんサービスは「HPV 検査検診」「コルポスコピーディagnosis」「前がん病変治療（熱焼灼法・LEEP 法円錐切除術）となりました。また、これらのサービス提供状況の評価指標や詳細活動計画を立てました。

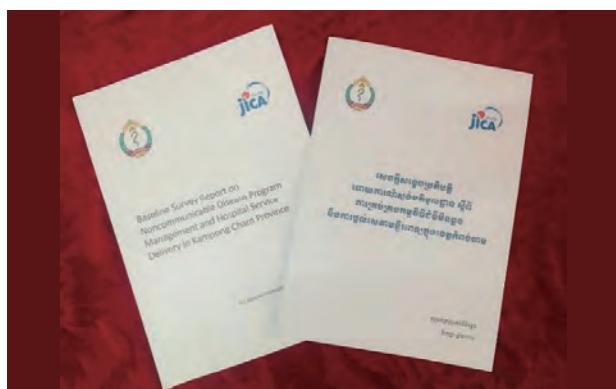
assessment survey and identified priority issues and measures for improvement.

4. Activities to improve the capacity of state and county hospitals to provide DM/HT and CC service

DM/HT services to be prioritized and strengthened at the provincial and district referral hospitals were determined to be "appropriate glycemic control and referral," "diabetic foot assessment and care," and "diabetic retinopathy assessment". Similarly, CC services to be prioritized and strengthened were set be "HPV testing," "colposcopy," and "precancerous lesion treatment (thermal ablation and LEEP methods)". Monitoring indicators for measuring progress and detailed activity plans were developed.



プロジェクトの第1回合同調整委員会会議
The 1st Joint Coordination Committee meeting of the Project



現分析調査報告書
Situation assessment report



コンポンチャム州保健局 NCD 技術作業委員会（子宮頸がん部会）会議の様子
Meeting of the Kampong Cham NCD TWG (CC subTWG)

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8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 – August 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。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。

本プロジェクトにチーフアドバイザーとして派遣されている坪井は、2024年度には、主な活動として以下を実施しました。

1. プロジェクト全体の運営に関する活動

第3回となる合同調整委員会を開催し、これまでのプロジェクト活動を振り返るとともに、残りのプロジェクト期間での活動、そのタイムラインについて明確化し、JICA側・インドネシア側保健省と確認を行いました。また、プロジェクト期間の2ヶ月間の延長に関するJICA側・インドネシア保健省側との協議や国際医療力局からの運営指導調査団の派遣時の調整や、プロジェクト完了報告書の草案作成を行いました。

2. EWARS フリップチャートの配布、改訂、周知活動

保健省と協働で開発したEWARS フリップチャート（現場の医師・サーベイランス担当者向け簡易ガイド）の対象州内外の保健局・保健センターへの配布（合計約4,000部）を行うとともに、必要に応じて内容の改訂を実施しました。また、全国の州・県市保健局等から担当者が集まる全国EWARS評価会議等でも周知活動を行いました。このフリップチャートに含まれるEWARS対象疾患とICD-10コード対照表の改訂も行いました。

3. 報告ユニット向け EWARS オンライン訓練カリキュラムと教材の作成

保健省や現地大学、USCDC、WHOらと協働して、保健省より認可を得たオンラインEWARS訓練（保健センター・病院等報告ユニット向け）カリキュラム・教材を作成し、インドネシア全国を対象に公開しました。

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) by strengthening the surveillance capacity of the Indonesian Ministry of Health (MOH) and the pilot provinces.

As the Chief Advisor dispatched to this project, Tsuboi mainly implemented the following activities in Apr 2024 – Mar 2025:

1. Activities related to overall project management

Held the 3rd Joint Coordination Committee meeting to review past project activities and clarify the activities and timeline for the remaining project period, confirming these with the JICA and the Indonesian MOH. Also, coordinated discussions with the JICA and the Indonesian MOH regarding a two-month extension of the project period, arranged for the dispatch of a mission team from the Bureau of International Health Cooperation, and drafted the Project Completion Report.

2. Distribution, revision, and dissemination of EWARS flip charts

Distributed EWARS flip charts (quick guidance for clinicians and surveillance officers) developed in collaboration with the Indonesian MOH to health offices and centers within and outside the pilot provinces (about 4,000 copies in total) and revised the content as necessary. Also, conducted dissemination activities at national EWARS evaluation meetings attended by representatives from local health authorities nationwide. Moreover, revised the table of EWARS target diseases and ICD-10 codes included in these flip charts.

4. プロジェクトの終了時調査の計画・実施

プロジェクト終了時調査の具体について保健省とも協議の上、これまでのプロジェクト活動の効果や持続可能性等について、標準化した質問票等を用いて評価しました。また、この調査の一環として、プロジェクトがCOVID-19パンデミック下で供与した検査室機材についてもフォローアップするとともに、プロジェクト成果品の対象州外への更なる展開を検討するために対象州外への視察・意見交換も実施しました。

3. Developing online training curriculum and materials for EWARS reporting units

Collaborated with the Indonesian MOH, a local university, USCDC, and WHO to develop an online EWARS training curriculum and materials (for reporting units such as health centers and hospitals) approved by the Ministry of Health and made them available nationwide in Indonesia.

4. Planning and implementation of the project endline survey

Conducted an evaluation of the effectiveness and sustainability of past project activities using standardized questionnaires after discussion with the Indonesian MOH. As part of this survey, followed up on laboratory equipment provided during the COVID-19 pandemic and conducted site visits and discussions to consider further expansion of project outputs outside the pilot provinces.

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～2026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, 2026

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、国家健康保険制度を強化する支援を行いました。具体的には、国家健康保険法の改正を支援し、物価上昇等を反映した健康保険における適切な患者自己負担額の見直しに関する施策の策定を支援し、新しい施策が全国で適切に運用されるよう、その周知に対する技術支援も実施しました。さらに、ラオス国家健康保険局を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実施を、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技術プロジェクト開始、そして病院におけるサービスの質や財務管理の改善を支援してきたプロジェクトの終了に対する支援を行いました。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。

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, about the national health insurance scheme, the advisor assisted the National Health Insurance Bureau (NHIB), Ministry of Health (MOH), Lao PDR in revising the Law on Health Insurance and disseminating the new policy on patient co-payment under the national health insurance nationwide. 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 initiation of a new project to establish a continuing professional development system for healthcare professionals and the termination of a project to improve quality of healthcare services and financial management of the hospitals. In addition, the advisor provided advice to the Embassy of Japan in the Lao PDR and Japanese companies/organizations for them to support the health sector support in Lao PDR effectively and efficiently.



保健システム研究グローバルシンポジウムのサテライトセッションにて、
保健省のカウンターパート達とともにラオスの保健システム強化の取組について発表
A satellite session on the Health Sector Reform Strategy in Laos at the 8th Global Symposium on Health Systems Research 2024

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）、チャンパサック県、サラワン県、セコン県、アタプー県

専門家：チーフアドバイザー 市村 康典

専門家（質改善） 袖野 美穂

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および病院会計機能の強化を目的とした支援を行いました。活動は、中央レベルでは保健省、県レベルでは県保健局および県病院をカウンターパートとし、南部4県にあるすべての公立病院（4つの県病院および23の郡病院）を対象に実施しました。

1. プロジェクト全体での活動

タイ国家医療保障機構との協力のもと、ラオスとタイの保健医療施設における保健医療サービスの質の確保や健康保険制度の運用に関する相互理解を深めることを目的に、今年度も現地訪問を実施しました。また、第3回合同調整委員会会議では、プロジェクト期間3年間の達成状況と成果について、関係者間で合意が得られました。

2. 保健医療サービスの質改善

対象4県の県病院および郡病院において、保健省が定めた保健医療施設の質基準に基づく評価の実施を支援し、評価結果をもとに継続的質改善活動を進めました。4県での取り組みは、保健省や他県、開発パートナーとも共有しました。また、患者安全の向上を図るため、各病院での患者安全委員会への支援、現場での実践活動を支援しました。「世界患者安全の日」（9月17日）に合わせた各病院で啓発イベントを行い、知見を共有するシンポジウムも開催しました。

3. 病院会計機能の強化（健康保険基金管理を含む）

県および郡レベルでの健康保険基金管理や病院の財務・会計業務に関し、現場での課題を中央や県も含めた関係者とで共有し、実態に応じた改善計画の策定と実施を支援しました。さらに、2024年8月の健康保険規定改訂に伴う県病院および郡病院への影響をモニタリングし、その結果について保健省と協議しました。

This project provided support to improve the quality of healthcare services and strengthen hospital accounting functions, by the national standards for healthcare facilities established by the Ministry of Health (MoH). The project worked with the MoH 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. Overall Project Activities

In continued collaboration with Thailand's National Health Security Office, through mutual site visits to enhance mutual understanding of quality assurance and health insurance system operations in both countries. The achievements and progress over the three-year project were reviewed and agreed at the 3rd Joint Coordinating Committee meeting.

2. Improvement of the quality of healthcare services

The project supported provincial and district hospitals in conducting assessments based on MoH standards. Continuous quality improvement activities were introduced based on assessment results. Good practices from the four provinces were shared with the MoH, other provinces, and development partners. In support of patient safety, the project helped establish patient safety committees and introduced on-site initiatives. Awareness events were held in each hospital to mark World Patient Safety Day (September 17), along with a symposium to share lessons learned.

3. Strengthening of hospital accounting including health insurance fund management

The project facilitated dialogue among stakeholders to identify local challenges and develop practical improvement plans. In response to the revision of health insurance regulations in August 2024, the project monitored the impacts on hospitals and held consultations with the MoH to support evidence-based responses.



第3回合同調整委員会会議にて関係者間で達成状況と成果を合意
The achievements and progress of the project were confirmed and agreed upon among stakeholders at the 3rd Joint Coordinating Committee meeting

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

JICA 看護師・助産師継続教育制度（CPD）整備プロジェクト

JICA Project for Continuing Professional Development System for Nurses and Midwives

協力期間：2024年1月29日～2027年1月28日

実施機関：ビエンチャン市（保健省）

専門家：チーフアドバイザー 永井 真理、

専門家（看護継続教育） 天野 優希

Project Period : January 29, 2024 – January 28, 2027

Counterpart organizations : Department of Healthcare and Rehabilitation of MoH, Healthcare Professional Council of MoH

Expert : Mari Nagai, Chief Advisor, Yuki Amano, Continuous Education Expert

ラオスでは2020年から順次、医療専門職（医師、歯科医師、看護師、助産師、薬剤師）の国家試験・免許制度の導入が始まりました。日本では一度免許を取得すれば、その資格は一生涯有効ですが、ラオスの上記免許は5年ごとの更新が必要です。5年間に規定の単位数以上の継続教育を受講すれば知識と技術を向上したとみなされ、免許の更新ができます。本プロジェクトでは、保健省による継続教育の制度づくりを、看護師、助産師に焦点をあてて支援しています。保健省はこのプロジェクトを参考に、医師など他の医療職向けの継続教育制度も整備しようとしています。

2025年2月には、専門家が一年かけて作成を支援してきた「看護師助産師の継続教育指針」を保健大臣が承認し、全国に周知しました。この指針には、継続教育になりうる活動の種類、ある活動が正式な継続教育として認定されるための手続き、認定された活動に参加したとの単位登録手続き、5年間で規定単位数を取得できなかった際の対応等が具体的に記載してあります。この「指針」の全国周知により、ラオスの継続教育制度が正式に発足しました。

また、専門家が作成を支援した「看護師研修カリキュラム」も同時に全国周知されました。これは、正式に認定された継続教育の第一号となります。この「研修カリキュラム」を基幹病院に展開するのと並行して、さまざまな関係者によって各地で実施されている多様な活動を、「指針」に沿って審査したうえで継続教育として認定していくことで、全国各地の看護師助産師が、何らかの継続教育を受ける事で単位を得られるようになります。幸い多くの開発パートナーがこの制度に大きな関心を寄せ、自分たちが関わる活動を継続教育として申請したいと考えはじめています。専門家は、このような開発パートナーを引き続き巻き込みながら、保健省による新制度の運用を支援していきます。

その他にも専門家は、日本の保健師助産師看護師法にあたる「看護師助産師規則」や「看護師業務範囲」の改正も支援しています。これらの改正により、ラオスで急速に整備されてきた免許登録・継続教育の法的根拠が盤石となりますし、医学や公衆衛生の進歩にあわせた看護師の業務拡充が期待できます。この一年間で「看護師助産師規則」の主な改正作業を終えたので、2025年度は「看護師業務範囲」の改正に取り組む予定です。

In Lao PDR, the national examination and licensing system for health professionals was introduced in 2020. Licensure for health professionals in Japan is valid for a lifetime, while the one in Lao PDR must be renewed every five years. When health professionals participate in the prescribed number of certain activities over five years, they are considered to have improved their knowledge and skills, and their licenses can be renewed. This project provides technical support for the Ministry of Health in Lao PDR to develop such a continuing professional development (CPD) system, focusing on nurses and midwives.

In February 2025, the "Instruction on Implementation of Continuing Professional Development for Nurses and Midwives", developed with intensive technical support from NCGM members, was approved by the Minister of Health and disseminated nationwide. The instructions specifically describe the types of activities that can be considered as continuing education, the procedures for an activity to be officially recognized as continuing education, the procedures for registering for credits after participating in the activity, and what to do if a nurse fails to obtain the prescribed number of credits within five years. With the nationwide dissemination of the instruction, the CPD system for health professionals in Lao PDR has been officially launched.

The Comprehensive Training Course in Nursing (CTCN), which the NCGM staff also helped the Ministry of Health to develop, was disseminated nationally at the same time. This is the first officially accredited CPD activity in the country. While the NCGM member supports MoH to implement the CTCN at the core health facilities, activities being implemented by various stakeholders in various places will be reviewed and accredited as CPD activity by the "Instruction". This will allow any nurse and midwife in any place to access CPD activity to improve their skill and knowledge and renew their licenses. Fortunately, many development partners have shown great interest in this new CPD system and are ready to collaborate with the project.

The NCGM staff also supports the MoH revising the Nursing and Midwifery Regulations and the Scope of Nursing Practice. These amendments will provide a legal basis for licensing, registration, and continuing education. Having completed the major revision work on the Nursing and Midwifery Regulations in FY2024, activities will turn to the revision of the Scope of Nursing Practice in FY2025.

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

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

JICA Project for Strengthening Capacity Development System for Health Professional through Tele-Health

協力期間：2024年9月11日～2026年9月10日
 プロジェクトサイト：ハノイ市、ラオカイ省（旧イエンバイ省）
 専門家：チーフアドバイザー 田中 豪人

Project Period : September 2024 – September 2026

Project Site : Hanoi, Lao Cai (Formerly Yen Bai)

Expert : Taketo Tanaka, Chief Advisor

ベトナムは、その目覚ましい経済成長とは裏腹に人口・疫学転換が進んでおり、非感染性疾患（NCDs）の疾病負荷が71%を占めています（2021年）。しかしWHOによると、UHCに向けたサービスカバレッジは2015年以降停滞しており、NCD対策や医療提供体制のより一層の強化が求められています。

特に都市と地方間の医療サービスへのアクセスや質の格差が課題となっており、都市部に位置する上位医療機関へ患者が集中し、患者の自己負担医療支出も悪化しています。このような医療格差を是正するために、遠隔医療が有効な手段として期待されています。本プロジェクトでは医師対医師（D-to-D）の遠隔診療支援に着目し、デジタル技術を用いて上位医療機関が下位医療機関に対して遠隔で診療支援や技術指導を実施できる体制の構築を目指しています。本プロジェクトのパイロット地域としては北部内陸・山岳地域のラオカイ省（旧イエンバイ省）が選定されました。また保健省のカウンターパートである医療サービス管理局と協働して、将来的にD-to-D遠隔医療を全国展開するためのガイドライン整備を進める予定です。

本プロジェクトは2024年7月に開始された5カ年の技術協力プロジェクトで、国際医療協力局からは同年9月より田中チーフアドバイザーが派遣されています。2024年度は、オフィスの立ち上げや現地スタッフの雇用、カウンターパートへの表敬訪問に始まり、医療及びIT短期専門家による現地調査を行いました。その調査を基にカウンターパートと、D-to-D遠隔医療のパイロット事業で対象とする郡・医療機関、疾病や診療行為、供与が必要となるデジタル機材について大まかな合意を得ることができました。

Vietnam has undergone significant demographic and epidemiological transitions despite its remarkable economic growth. As of 2021, non-communicable diseases (NCDs) account for 71% of the total disease burden. However, WHO claims that essential health services coverage toward universal health coverage (UHC) has stagnated since 2015, highlighting the need for stronger NCD prevention and control and more robust healthcare delivery. One major challenge in Vietnam is the disparity in healthcare access and quality between urban and rural areas, where patients concentrate in tertiary medical institutions located in cities, increasing their out-of-pocket medical expenses.

Telehealth is expected to address health disparity and be an effective solution in Vietnam. This five-year technical cooperation project of JICA focuses on doctor-to-doctor (D-to-D) telehealth, aiming to establish a system where upper-level health facilities can remotely provide clinical support and technical guidance to lower-level facilities using digital technology. Lao Cai Province (formerly Yen Bai Province), a northern inland and mountainous area, has been selected as the pilot site for this project. In collaboration with the Medical Services Administration of the Ministry of Health, the Project also plans to develop guidelines for the nationwide expansion of D-to-D telehealth in the future.

The Project was officially launched in July 2024, and the Chief Advisor, Dr Tanaka from BIHC, NCGM, was dispatched in September of the same year. In FY 2024, the Project completed initial activities such as setting up the project office, hiring local staff, and making courtesy visits to counterparts. Additionally, medical and IT short-term experts conducted field assessments in Yen Bai Province, which resulted in broad agreements with counterparts on the target districts and health facilities for the D-to-D telehealth pilot program, as well as the target health conditions and clinical procedures, and digital equipment required for implementing the pilot program.



プロジェクトチームによるイエンバイ省保健局を表敬訪問
Courtesy visit by the project team to Yen Bai Province Department of Health



イエンバイ省総合病院にて医療及びIT短期専門家の調査結果の報告及びディスカッション
Report and discussion of the findings from the field assessments by medical and IT short-term experts at Yen Bai Provincial General Hospital

モンゴル / Mongolia

JICA モンゴル医師及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

専門家（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、第2フェーズが2021年から4年間で開始しています。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・助産師に関しても、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。

2024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。昨年度に、この目的を達成するために全国の研修プログラムの責任者が連携する協議会を形成しました。今年度は、この協議会が国のシステムのなかで継続して実施できるように支援を続けました。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、昨年度に続き、複数の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を基盤とした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を開発しました。新人教育プログラムは、保健省の専門委員会及び保健開発センターの承認を受け、プロジェクトサイトで新人教育の開始に向けた組織体制の構築、指導者の準備などを経て、新人教育が開始されました。また、助産師の職務記述書の改定、産婦人科及び助産ケアの手順書である Mongolian National Standard の改定に関する支援をしました。すでに開発・導入されている看護師及び助産師の臨床指導者を養成する研修や助産師の専門研修は、継続的に実施されており、修了生が所属している医療機関において新人への教育や新たな取り組みを実施するなどの活躍が報告されています。このように看護師及び助産師の分野の卒後研修の体制が構築、強化されています。

プロジェクトは、2025年12月末をもって終了しました。モンゴル国内に存在していなかった臨床研修制度を構築することができ、未来を担う保健人材の育成を支援することができました。今後、専門職として自立し、発展していくことが期待されています。

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 FY2024, the area of physicians focused on two main activities. The first is to establish a system to ensure uniformity and autonomous improvement in the quality of general practice training programs that are spreading throughout the country. In the previous fiscal year, we formed a council of training program directors across the country to achieve this goal. In the current fiscal year, we continued to support this council so that it can continue to operate within the national system. We also supported the initiation of training programs, including remote technical guidance. As a result, we were able to start general practice training programs at several regional hospitals, as we did last year.

In the field of nurses and midwives, we developed an educational program for newly graduated nurses and midwives for educating newly graduated nurses/midwives based on the competencies of nurses/midwives in Mongolia, which are the foundation of postgraduate training. The newly graduated nurses/midwives program was approved by the Ministry of Health's expert committee and the Center for Health Development, and after establishing an organizational structure for the start of the newly graduated program at the project site and preparing instructors, the newly graduated nurses/midwives recruit program began. We also provided support for revising midwife job descriptions and revising the Mongolian National Standard, which is a procedure manual for obstetrics, gynecology, and midwifery care. Training



訪日研修にて日本の臨床研修における研修医指導の様子を観察
During the study tour to Japan, the participants observed the teaching of residents in clinical training in Japan

to train clinical instructors for nurses and midwives and specialized training for midwives are continuously conducted, and graduates are active in educating newly graduated nurses/midwives and implementing new initiatives at the medical institutions to which they belong. In this way, the system for postgraduate training for nurses and midwives has been established and strengthened.

The Project ended at the end of December 2025. We were able to establish a clinical training system that did not exist in Mongolia and support the development of human resources for health. It is expected that they will become independent and develop as professionals in the future.



総合診療研修の開始を希望する地方県病院の関係者（写真右側）に対し、準備すべきことを説明するカウンターパートたち（写真左側）
Counterparts (left side) explain what they need to do to prepare for a local prefectural hospital official (right side) who wants to start a general practice training program



新人を教育するための指導者へのワークショップの様子
A workshop for midwifery instructors to educate/support newly graduated midwives



新人助産師の教育の準備のための会議の様子
A meeting to prepare for the training of newly graduated midwives



国立第一母子保健センターでモンゴル初の新人助産師の教育の開講式の集合写真
Group photo of the opening ceremony for the training program of newly graduated midwives



国立第一母子保健センターでモンゴル初の新人教育を受ける新人助産師、病院管理者、保健省専門官、報告者
The first training program for newly graduated midwives in Mongolia, newly graduated midwives, hospital administrators, Ministry of Health specialist, and reporter

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：2024年5月18日～2026年5月17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 及川みゆき

Project Period : May 18, 2024 – May 17, 2026

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

Expert : Miyuki Oikawa, Technical Advisor, Cabinet of the Ministry of Health and Social Action (MSAS)

5月中旬に着任し、前任者からの引継ぎを経て6月から本業務にあたっています。このポストに求められる業務は以下の5点です。1) 日本のODA事業が円滑に実施され、その成果が保健社会活動省の政策に反映されるよう支援、2) 日本の民間セクターの進出を支援、3) 他の開発パートナーとの連携・調整を推進、4) 保健社会活動省の政策策定とその実施の支援、5) セネガル保健セクターの中長期的な政策課題の抽出です。

- 1) 日本のODA事業が円滑に実施され、その成果が保健社会活動省の政策に反映されるよう支援：2024年7月と2025年の1月にODA運営委員会を開催しました。日本が実施している全ての案件を保健セクター関係者に周知するとともに、個々の案件を超えた課題を抽出し、その改善を通じて日本の保健セクター事業全般の効率的・効果的な実施の推進を目指しています。7月の会議では二国間協力全般、円滑な案件運営のための省庁間協力、現行案件に資する支援に関する提言がまとめられました。1月の会議では前回の課題に加え、終了案件のフォローも抽出されました。3年後の案件の事後評価を見据え保健社会活動省のみならず日本側のコミットメントも必要であることを共有し、この会議体を活用してモニタリングしていくことになりました。
- 2) 日本の民間セクターの進出を支援：2024年11月には「アフリカ健康構想協力覚書」の締結が更新されました。また、国際医療研究センター国際医療協力局の2024年度「医療技術等国際展開推進事業」として富士フィルムが「アフリカにおける消化器内視鏡トレーニングセンターの設立」を受託し、セネガルでの活動を開始しています。これらの案件に対し後方支援を行いました。
- 3) 他の開発パートナーとの連携・調整を推進：グローバルファンドのCCMメンバーとしてセネガルでのグローバルファンドのモニタリングに参加しています。
- 4) 保健社会活動省の政策策定とその実施の支援：保健社

I arrived in Senegal in mid-May and, after taking over from my predecessor, I've been in charge since June. The five tasks of this post are 1) Support the implementation of Japanese ODA projects and ensure that their results are reflected in the policies of the Ministry of Health and Social Action (MSAS); 2) Support the Japanese private sector to explore in Senegal; 3) Promote cooperation and coordination with other development partners; 4) Support policy formulation and implementation by the MSAS; 5) Identify medium- and long-term policy issues for the health sector in Senegal.

- 1) Support the implementation of Japanese ODA projects and ensure that their results are reflected in MSAS policies: An ODA Steering Committee meeting was held in July 2024 and in January 2025. At the July meeting, recommendations were made on overall bilateral cooperation, inter-ministerial cooperation for smooth project management, and support for ongoing projects. At the January meeting, in addition to the issues raised at the previous meeting, the follow-up of completed projects was identified and it was agreed that a commitment from both Japan and the Ministry of Health and Welfare is needed for the post-evaluation of projects after three years, which will be monitored through this meeting body. The meeting body will be used to monitor the project.
- 2) Support the Japanese private sector: In November 2024, Memorandum of Cooperation between the Office of Healthcare Policy, the Cabinet Secretariat of Japan, the Ministry of Health, Labour and Welfare of Japan and the MSAS in the fields of Healthcare and Wellness was renewed. In addition, Fujifilm is undertaking the Establishment of a Gastrointestinal Endoscopy Training Centre in Senegal. I then provided support for these projects.
- 3) Promote cooperation and coordination with other development partners: As a CCM member of the Global

会活動省は質の高い医療サービス提供を優先課題の一つに据えており、2024年度採択されたJICA技術協力プロジェクト「医療サービスの質改善」がこの課題を支援していくことになりました。案件開始は2025年度のため2024年度は案件の対象となる9つの病院の基礎情報収集調査の実施や病院の質評価のためのツール作成支援を行いました。

5) セネガル保健セクターの中長期的な政策課題の抽出：2024年の省令により州保健行政組織への権限委譲が拡大されました。この省令に基づき保健社会活動省の地方分権化を推進していくことが求められています。保健セクターへのローカルファイナンス確保には地方自治体の巻き込みも欠かせません。まずは日本の案件が複数実施されている2州の地方分権化支援を通じて経験値を高めていきたいと思っています。また、新政権による政策方針に基づき保健社会活動省は予防・ヘルスプロモーションへの投資拡大を表明しているので、今後支援ニーズが高くなると推測しています。

Fund, we are part of the Global Fund monitoring process in Senegal.

- 4) Support policy formulation and implementation by the MSAS: The MSAS has identified the provision of high-quality healthcare services as one of its priorities, and the Project for Improvement of the Quality of Health Service which was approved in FY2024 will support this issue. As the project will start in FY2025, I and MSAS conducted a survey in FY2024 to collect baseline information on nine hospitals targeted by the project and supported the development of a hospital quality assessment tool.
- 5) Identify medium- and long-term policy issues for the health sector in Senegal: In 2024, a ministerial decree extended the delegation of powers to the Regional Health Directorate. This decree requires the decentralization of the MSAS to be promoted. The involvement of local government is also essential to ensure local funding for the health sector. First of all, I would like to gain experience by supporting decentralization in two regions where several Japanese projects have been implemented. In addition, the MSAS has announced an emphasis on investment in prevention and health promotion under the new policy, in line with the direction of the new government, so the need for support will increase in the future.



1月29日「第6回保健セクターODA運営委員会」
着席中央左から、JICAセネガル事務所保健担当次長、日本大使館、保健社会活動省事務次官
The 6th Meeting of the Health Sector ODA Steering Committee
Seated centre left to right: Deputy Director, JICA Senegal Office, Japanese Embassy and Secretary-General of the MSAS

セネガル共和国 / Republic of Senegal

JICA 母子保健サービス改善プロジェクト フェーズ3

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

協力期間：2019年10月30日 - 2024年10月29日

事業実施体制：保健・社会活動省 保健総局（母子保健局）

プロジェクトサイト：全国14州（ティエス州・タンバクンダ州・ジガンショール州・サンルイ州の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～2024年10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 June 2022 to October 2024)

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、を実施しました。これまでの支援の対象外であった病院へのモデルの普及に重点的に取り組むことにより、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、全国展開の加速を目指しました。

1. リスペクトフルケアに関する州調整会議

直接介入州4州において、州医務局の開催する保健調整会議でプロジェクトの成果を共有し、各州の作成したリスペクトフルケア実施計画のフォローアップを実施しました。プロジェクト終了後はこの州調整会議で、引き続き実施計画のフォローアップを実施することを確認しました。

2. 非直接介入州対象リスペクトフルケア実施計画策定ワークショップ

2024年8月に非直接介入州10州を対象に開催しました。これまで経験共有会議や広報活動を通じて共有してきたプロジェクトのグッドプラクティスや教訓を生かしながら、自分たちで実施可能な計画立案に取り組みました。

3. PRESSMN3 最終成果共有会議

プロジェクトの最後には最終成果共有会議を開催し、プロジェクトの成果と残された課題について、セネガ

PRESSMN began in 2009 and has worked on a collaborative initiative between the 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 respect 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 intensively worked with tertiary level hospitals that were not covered in PRESSMN1 and 2 and aims to strengthen the intra-regional collaboration led by regional medical offices between hospitals, health centers, regional training centers for health workforce (CRFS), and universities (medical schools and schools of nursing and midwifery).

1. Regional coordination meeting on respectful care

The meeting was held in each of the four target regions to present the achievement of the project and follow up on the regional respectful care implementing action plan. It was noted that after project completion, follow-up of the implementation plan will continue to be carried out at the regional health coordination meeting.

2. Respectful care implementation plan development workshop for non-target regions

A workshop was held in August 2024 for all 10 non-target regions. They were engaged in developing their own feasible regional implementation plans, drawing on the good practices and lessons learned from the project

ルの母子保健関係者と確認しました。国家母子保健統合戦略 2024-2028 にリスペクトフルケアも取り込まれ、全国に普及させることが合意されています。プロジェクト終了後の更なる全国展開は、プロジェクトが支援して作成したリスペクトフルケア全国展開ロードマップに則り、母子保健局が進めています。

that have been shared through experience-sharing meetings and communications activities.

3. PRESSMN3 final results sharing meeting

At the end of the project, a meeting was held to confirm the project's achievements and remaining challenges with the stakeholders of maternal and child health in Senegal. Respectful care has been integrated into the National Strategic Plan of Reproductive, Maternal, Neonatal, Child, and Adolescent Health 2024-2028, and it has been agreed that it will be disseminated nationwide. Further national roll-out after the project is completed will be carried out by the DSME following the Respectful Care national roll-out roadmap developed with the support of the project.



最終（第7回）拡大ワーキンググループ会合
Final (7th) extended working group meeting

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 村井 真介(2024年5月7日着任)
チーフアドバイザー 法月 正太郎 (2024年5月25日帰任)

Project Period : May 26, 2021 – May 25, 2026

Project Site : Lusaka, Republic of Zambia

Expert : Shinsuke Murai (May 7, 2024 - Present), Chief Advisor
Masataro Norizuki (May 26, 2021–May 25, 2024), Chief Advisor

近年、首都ルサカ市では急速な人口増加と都市化により、高次医療機関に患者が集中し、慢性的な混雑が続いていました。この負担を軽減するため、日本政府は無償資金協力により、2013年から2021年にかけて、5つの保健センター（チレンジエ、マテロ、チパタ、カニヤマ、チャワマ）に病院施設を建築し、一次レベル病院へのアップグレードを支援しました。しかし、病院規模とサービス内容の拡大に伴い、病院運営の課題が顕在化しました。そこで5つの病院、州保健局と保健省が連携し、病院運営管理能力の強化を目的に本プロジェクトが開始されました。2021年度にプロジェクトのデザインが固まり、2023年度には、実装フェーズ2年目として、病院運営の見える化、感染対策の強化、医療機材・医薬品管理の見える化を支援しました。2024年度は、実装フェーズ3年目となり、プロジェクト目標の達成と成果の持続性確保に向けた仕組みづくりが中心課題となりました。主な活動は次の通りです。

1. 病院マネジメントハンドブックの執筆

プロジェクト目標達成に向け、「病院マネジメントハンドブック」の執筆を開始しました。このハンドブックは、強化された病院運営管理手法を他の病院でも実装できるよう、知見をまとめたものです。2024年5月の執筆準備会議に続き、2024年12月から2025年3月にかけて草稿作業が進行中です。ルサカ州・郡保健局、対象5病院、カフエ総合病院から計34名が執筆・レビューに参加し、2025年5月の完成を目指しています。

2. 国別研修（感染予防管理と医療機材管理）への派遣

JICAの委託を受けて、国立国際医療研究センターが開講した国別研修に14名の参加者を派遣しました。参加者は、日本の実践を学び、ザンビアへ帰国後に導入する行動計画を立案しました。

3. 州四半期会議の再活性化

新型コロナウイルス蔓延前に行われていた「州四半期会議」を再活性化しました。この会議は、対象5病院を含む州内の病院の取り組みを集約し、課題と対策、導入成果の進捗状況を確認する場です。また、医療現場のグッ

In recent years, the capital city of Lusaka has experienced rapid population growth and urbanization, leading to a chronic congestion of tertiary healthcare institutions. To alleviate this burden, the Government of Japan, through its grant aid cooperation, supported the construction of hospital facilities in five health centers (Chilenje, Matero, Chipata, Kanyama, and Chawama) between 2013 and 2021, upgrading them to first-level hospitals. However, with the expansion of hospital facilities and services, challenges in hospital management became increasingly apparent.

To address these challenges, this project was launched to strengthen the hospital management capacity of the five upgraded hospitals in collaboration with the Provincial Health Office and the Ministry of Health. The project design was finalized in the 2021 fiscal year, and by the second year of the implementation phase in the 2023 fiscal year, the project provided support for hospital management visualization, strengthening of infection control and prevention, and visualization of the operational status of medical equipment and management of essential medicines. In the 2024 fiscal year, which marked the third year of the implementation phase, the project focused on achieving its objectives and establishing mechanisms to ensure the sustainability of its outcomes. The key activities undertaken are as follows:

1. Drafting of the Hospital Management Handbook

To achieve the project objectives, the "Hospital Management Handbook" is being drafted. This handbook compiles the knowledge and methods of the enhanced hospital management system to facilitate its implementation in other hospitals. Following the preparatory meeting for drafting held in May 2024, the drafting process has been progressing from December 2024 to March 2025. A total of 34 members from the Lusaka Province and District Health Offices, the five target hospitals, and Kafue General Hospital are participating in the drafting and review process, with the goal of completing the handbook by May 2025.

2. Dispatch to Country-Focused Training for IPC and Medical Equipment Management

The National Center for Global Health and Medicine,

ドプラクティスを標準として展開する役割も期待されています。2024年度は、看護部長、感染予防管理、薬剤師、医療機器管理といったプロジェクト成果に関わる全てでの実装部門で会議が再開されました。

4. 成果指標の達成状況

2024年12月末までに、医療材料の在庫管理と医療機材の稼働状況の可視化は達成されました。手術後感染(SSI)サーベイランス報告の即時性・完全性の成果は、導入初期の遅れにより一次未達でしたが、その後は順調に報告されています。一方、2025年1月以降、医療機材の稼働状況の可視化は、成果の維持が課題となっています。

5. 感染予防管理(IPC)に係るガイドラインと標準作業手順書(SOP)の策定

プロジェクト成果の持続性を確保するため、2024年10月には、「感染予防管理の国家戦略」と「感染予防管理の技術ガイドライン」の公式文書の発行に貢献しました。さらに、2024年12月には、全ての対象5病院が規定数の感染予防管理の標準作業手順書(SOPs)の作成を完了しました。また、2025年3月には「手術部位感染症サーベイランスのガイドラインおよびSOPs」に保健大臣が署名し、全国展開の準備を進めています。

commissioned by JICA, conducted a country-focused training program, to which 14 participants were dispatched from the Project. During the program, the participants learned practices from Japan and developed action plans for implementation upon their return to Zambia.

3. Revitalization of the Provincial Quarterly Meetings

The "Provincial Quarterly Meetings", which had been conducted prior to the COVID-19 pandemic, were revitalized. These meetings serve as a platform to consolidate the efforts of the five target hospitals and other hospitals in the province, review challenges and measures, and monitor the progress of implemented activities. Additionally, these meetings are expected to play a key role in disseminating and standardizing good practices in healthcare settings. In the 2024 fiscal year, meetings were successfully resumed for all implementation units related to the project outcomes, including nursing management, infection prevention and control, and pharmaceutical and medical equipment management.

4. Achievement status of Project Outcomes

By the end of December 2024, the visualization of the management of essential medicines and commodities and medical equipment operational status had been achieved. However, the achievement of timely and complete reporting of the Surgical Site Infection (SSI) surveillance was not due to the delay in its initiation. Nonetheless, subsequent reporting has been conducted smoothly in 2025. On the other hand, maintaining the visualization of the operational status of medical equipment has emerged as a challenge since January 2025, with sustaining these outcomes requiring continued attention.

5. Development of Guidelines and Standard Operational Procedures (SOPs) for Infection Prevention and Control (IPC)

To ensure the sustainability of project outcomes, the project contributed to the issuance of two official documents - "The National Strategic Plan for IPC (2022-2032)" and "The National IPC Technical Guidelines" in October 2024. Furthermore, by December 2024, all five target hospitals had completed the development of the required number of SOPs for IPC. Additionally, by March 2025, the Minister of Health in Zambia signed "The SSI Surveillance Guidelines and SOPs", paving the way for national rollout.

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、岡山県保健福祉部、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 role models 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13日～2025年9月25日

活動地：ラオス・ビエンチャン

専門家：母子保健・医療の質と安全課長 岡林 広哲

Project Period : August 13, 2023 – September 25, 2024

Project Site : Vientiane, Lao PDR

Expert : Hironori Okabayashi, Maternal Child Health and Quality Safety Team Leader

母子保健・医療の質と安全課は、母子保健、医療の質と安全、プライマリヘルスケア（地域ガバナンス強化と住民参加）を担当しています。課長は政府カウンターパートや課員への技術的助言を行う他、課の事業、予算、人事管理を行います。

1. 母子保健

国家ガイドライン等の作成・改定、国家ガイドラインに基づく研修実施支援、全国の母子保健サービスの質評価・改善支援、開発パートナーを含む関係者が参加する母子保健事業調整プラットフォーム（母子保健作業部会）の運営支援、現行国家母子保健戦略（2016-2025）の最終評価実施を行いました。

2. 医療の質と安全

国家保健医療サービスの質改善方針に基づく質改善活動の実施支援をするために、保健省と活動の方向性について検討を重ねました。また、質改善活動を支援する開発パートナーと情報交換を行い、どのように保健省を支援できるか検討しました。

3. プライマリヘルスケア

保健省と内務省の合同事業である、地域ガバナンス強化と住民参加を通じた保健医療サービスアクセス改善活動の全国展開支援を行いました。具体的には、ガイドライン作成、ワークショップ実施、ワークショップ後のフォローアップなど行いました。また、同活動による効果の評価を行いました。

The Maternal Child Health and Quality Safety Team is responsible for maternal and child health, the quality and safety of healthcare services, and primary health care (including strengthening local governance and community engagement). The team leader provides technical advice to government counterparts and team members while also managing the team's overall work, budget, and personnel.

1. Maternal and Child Health

The team has supported the development and revision of national guidelines, the implementation of training based on the national guidelines, and the facilitation of monitoring and improving the quality of maternal and child health services nationwide. Additionally, it has supported the operation of the maternal and child health coordination platform (Technical Working Group), which includes stakeholders such as development partners. Furthermore, the team has supported the final evaluation of the current National Reproductive, Maternal, Neonatal, Child, and Adolescent Health Strategy (2016–2025).

2. Quality and Safety of Healthcare Services

To support the implementation of quality improvement activities based on the National Policy on Improving the Quality of Healthcare Services, the team has been discussing the direction of the activities with the Ministry of Health. Additionally, the team has facilitated information exchange among development partners to enhance their support for the Ministry of Health's quality improvement efforts.

3. Primary Health Care

The team supported the nationwide expansion of an initiative aimed at improving access to healthcare services by strengthening local governance and community engagement. This initiative was a joint effort between the Ministry of Health and the Ministry of Home Affairs. The activities included the development of guidelines, the organization of workshops, and post-workshop follow-ups. Additionally, an evaluation of the initiative's effectiveness was conducted.



地域ガバナンス強化と住民参加のためワークショップ
Workshop on Strengthening Local Governance and Community Engagement

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 2023 年 9 月 1 日～ 2024 年 9 月 1 日
 ② 2024 年 9 月 1 日～

出向者 : ① 清原 宏之
 ② 河内 宜之

Period : ① September 1, 2023 – August 31, 2024
 ② September 1, 2023 –

Staff : ① Hiroyuki Kiyohara
 ② Nobuyuki Kawachi

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。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。また、UHCを含む保健トピックに関する技術貢献を行っています。

2024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77回世界保健総会、第75回世界保健機関西太平洋地委員会（RCM）、WHO第156回執行理事会に対して、日本の対処方針を準備し、現地参加しました。

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, and the Western Pacific Regional Committee.

In FY2024, many of the governance meetings were held in face-to-face format. The seconded staff prepared for and physically attended the WHO's 77th World Health Assembly, the 75th meeting of the WHO Western Pacific Regional Committee, and the WHO's 156th Executive Board.

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：2024年4月1日～2025年3月31日

出向者：萩原 悠

Period : April 1, 2024 – March 31, 2025

Staff : Yu Hagiwara

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。

看護課が所掌している法律には、「保健師助産師看護師法」「看護師等の人材確保の促進に関する法律」があります。それらの法律等に基づいて、看護課では人材確保、看護基礎教育、国家試験や免許、看護業務等の事を所掌しています。また、看護課の中に位置づけられている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、看護補助者の待遇改善等を所掌しています。

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経済連携協定に基づく外国人看護師候補者の受け入れ、国際機関への情報提供等を行っていました。また、国際課と連携し、国際看護に関する情報共有や会議出席の準備等を行いました。

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 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 responsible for securing human resources, basic nursing education, national examinations and licenses, and nursing services. In addition, the Office of Nursing Service Promotion is responsible for nursing staff training, training programs for nurses related to specified acts, and improvement of treatment of nursing assistants.

I was mainly in charge of work related to foreigners, such as the management of the Certification of the national examination qualification system and clinical training system, acceptance of foreign nurse candidates under the Economic Partnership Agreement (EPA), and the provision of information to international organizations. I also worked with the International Affairs Division to share information on international nursing and prepare for meetings.

VII

医療技術等 国際展開推進事業

Projects for Global Extension of
Medical Technologies (TENKAI Project)

医療技術等国際展開推進事業

Projects for Global Extension of Medical Technologies (TENKAI Project)

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

2024年度は、NCGMから14事業と公募による19事業が、アジア・アフリカの14カ国で実施されました。

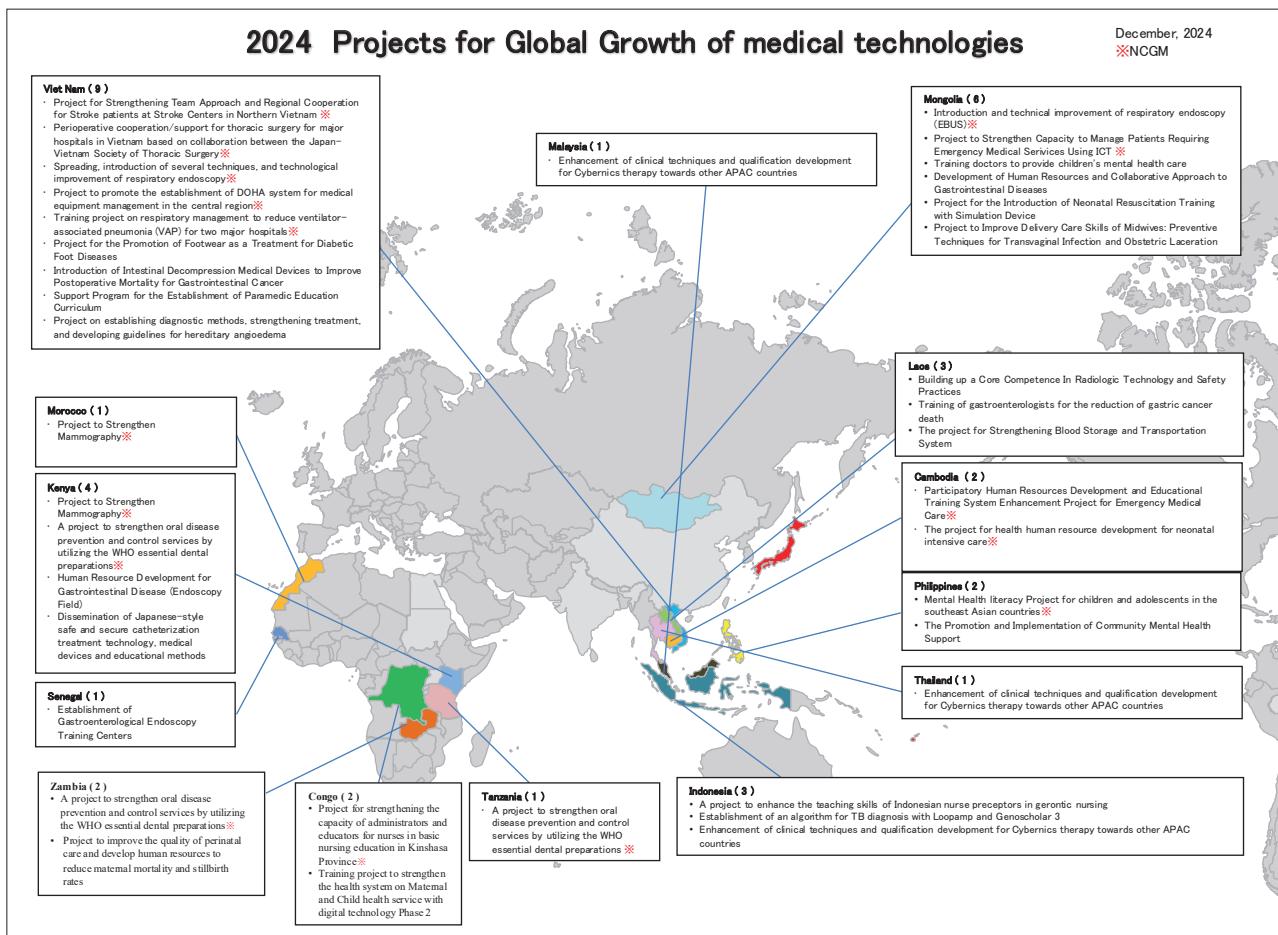
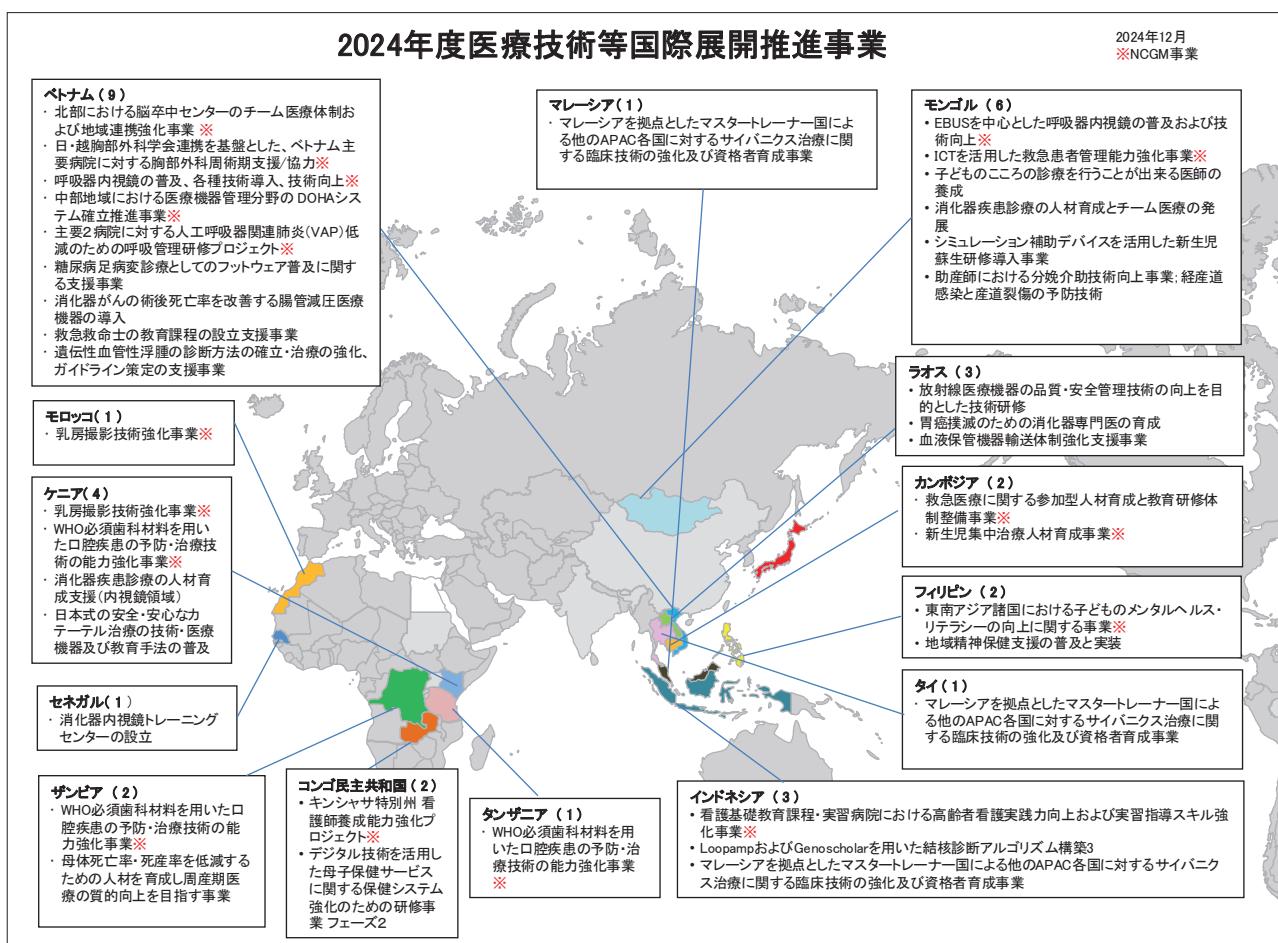
2024年度は新型コロナウイルス感染症の世界的流行の影響は最小限となり、遠隔研修は残りつつも実地・訪日による研修数が回復し、6,883名となりました。

2023年度に行った展開推進事業全体の評価から、論文執筆も行いGHM Openに投稿しました。

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 FY2024, 14 projects from NCGM and 19 projects from the public call for proposals were implemented in 14 countries in Asia and Africa. The limited effects of 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 6,883.

We also prepared a manuscript from the overall evaluation of the projects to date, being accepted by GHM Open.



カンボジアにおける新生児集中治療人材育成事業

The project for health human resource development for neonatal intensive care in Cambodia

母子保健の改善はカンボジアの優先課題の一つで、国立国際医療研究センター（NCGM）は内戦直後から日本の政府開発援助などでの国立母子保健センター（NMCHC）を通じた人材育成・臨床の機能の強化を継続して支援してきています。これらの成果もあり、母子保健関連指標は大きく改善しましたが、5歳未満死亡の半数以上が生後28日以内の新生児期に生じており、さらなる死亡率の改善には、高度な集中治療を含めた新生児医療の質の向上が必要な状況となっています。NMCHCの状況をみても、施設分娩が一般化して出産数が増加するにつれ、新生児室への入院数、特に人工呼吸管理や感染管理を含めた集中的なケアが必要な早産児の入院が増加しましたが、集中治療を行う体制が未整備で救命できない新生児が多くいることが、課題として強く認識されるようになりました。こうした状況を改善するため、NMCHCは技術協力覚書（MOU）を締結し協力関係を築いているNCGMに技術支援を依頼、これに応えるためNCGMは協力機関である愛育病院新生児室科と協力し、本年度より本事業を実施しています。

カンボジアは、約30年前に内戦が終了した時には、国内に医師が40名ほどしか残されておらず、アジア地域でも医療従事者不足が顕著な国の一です。このため、NMCHC新生児室を含む入院病棟の多くが患者家族看護に依存しており、集中治療のような高度医療導入の障害になっていました。本事業を通じて、高度医療における看護体制の重要性が認識されるようになりました、NMCHCでも新生児室を段階的に24時間看護体制に移行した他、看護師のスキル向上などの成果が見られています。

重症新生児の救命に必須な、人工呼吸管理や人工サファクタントの投与、中心静脈栄養などの導入には、まだ越えなければいけない技術的・管理体制的な課題が多く残されていますが、本事業がカンボジアの新生児医療の更なる発展の一助となることを期待しています。



NMCHCの新生児室のスタッフと日本人専門家のまとめワークショップ後の集合写真

Group photo after Wrap-up with NMCHC-NCU's staffs and Japanese Experts

Improving maternal and child health has been one of Cambodia's priorities, and the National Center for Global Health and Medicine (NCGM) has continuously supported the strengthening of human resource development and clinical care through the National Mother and Child Health Center (NMCHC) with Japanese Official Development Assistance and other aid since immediately after the civil war. As a result of these efforts, the MCH-related indicators have improved significantly, but more than half of all under-five deaths occur in the neonatal period within 28 days of birth, and further improvement of the neonatal mortality rate will require improvement in the quality of medical care, including advanced intensive care. Looking at the situation at NMCHC, the number of hospitalizations in the neonatal unit, especially for preterm infants who require intensive care including ventilatory management and infection control, has increased as the number of deliveries in facilities increases, but the fact that some neonates cannot be saved because the system to provide intensive care is not yet in place has become recognized as an issue. To improve this situation, NMCHC requested technical support from NCGM, with which it has a Memorandum of Understanding (MOU) for technical cooperation. In response, NCGM has been implementing this project since this fiscal year in cooperation with the Department of Neonatal Care at Aiiku Hospital, a cooperating institution.

Cambodia is one of the countries in the Asian region with a significant shortage of healthcare professionals, with only about 40 doctors left in the country when the civil war ended about 30 years ago. As a result, many inpatient wards, including the NMCHC neonatal unit, were dependent on patient-family nursing care, which was an obstacle to the introduction of advanced medical care such as intensive care. Through this project, the importance of the nursing system in advanced medical care has been recognized, and at NMCHC, the neonatal unit has been gradually shifted to a 24-hour nursing system, and the skills of nurses have also been improved.

Although there are still many technical and management issues to be overcome to introduce ventilatory management, administration of artificial surfactants, and central venous nutrition, which are essential to save the lives of critically ill newborns, we hope that this project will contribute to the further development of neonatal care in Cambodia.

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

コンゴ民主共和国 キンシャサ特別州看護師養成能力強化プロジェクト

Project for Strengthening the Capacity of Administrative Officers and Educators for Nurses in Basic Nursing Education in Kinshasa Province

コンゴ民主共和国（以下、コンゴ民）では、1990年から続く内戦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・配置が無秩序に行われ、都市部と地方の間で保健人材の不均衡が生じています。その結果、質の高い医療サービスの提供が困難となり、保健関連の指標も依然として低い水準にとどまっています。これに対応すべく、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。特にキンシャサ特別州では、全102校でこの看護師養成プログラムが導入されましたが、看護行政官や教員の指導能力向上に向けた標準プログラムが未整備であり、臨床指導者を含む看護教員の指導能力向上が急務となっていました。こうした背景を受け、2023年に同国保健省の要請により本事業が開始されました。

2024年度は、前年度に策定を支援した「コンピテンシー・アプローチ導入国家ガイド」の下位文書として「国家標準看護教員指導能力強化ガイド」の策定を支援しました。WHO(2016)が提唱する「看護教育者のコア・コンピテンシー」を基に、コンゴ民の実情に即した「看護教育者のコア・コンピテンシー」(コンゴ民版)を同定し、本ガイドを策定しました。

9月の訪日研修では、保健省基礎教育局看護行政官および本事業の現地職員5名が日本の看護教育制度や方策について学び、具体的な指導能力強化に向けた知見を得ました。その後、4回のオンライン研修を通じて本ガイドを最終化し、国家保健人材委員会により承認されました。本ガイドは、看護基礎教育に従事する実務者が段階的に指導能力を高めるための実用的な指針であり、同国における看護教育の方向性を示す重要な文書となりました。

今年度は、保健省および州保健局関係者、中級保健人材養成校管理職を対象に、現地研修およびオンライン研修を合計6回実施し、合計104名が参加しました。また、延べ31名の現地講師が育成されました。今後は、国家承認を受けた本ガイドを活用し、キンシャサ特別州の看護師養成プログラムにおける指導能力向上を目指します。標準化された指導能力強化研修を効果的に実施するとともに、将来的にはコンゴ民全体における看護師養成の指導能力の標準化と、持続可能な教育指導体制の構築を進めていきます。

In the Democratic Republic of the Congo (DRC), the prolonged civil war since 1990 has rendered the healthcare system dysfunctional, leading to disorganized training and deployment of human resources for health (HRH), including nurses. This has resulted in an imbalance between urban and rural areas in terms of HRH. Consequently, high-quality medical services remain undelivered, and health indicators have remained low. In response, the Ministry of Health (MoH) has been working since 2005 to introduce competency-based nursing programs in secondary-level nursing schools. Particularly in Kinshasa, the Competency-Based Approach (CBA) was introduced across all 102 nursing schools. However, due to the lack of standardized programs for improving leadership skills among nursing administrators and educators, strengthening the instructional capacity of nursing educators became critically urgent. Consequently, this project was initiated in 2023 at the request of the MoH.

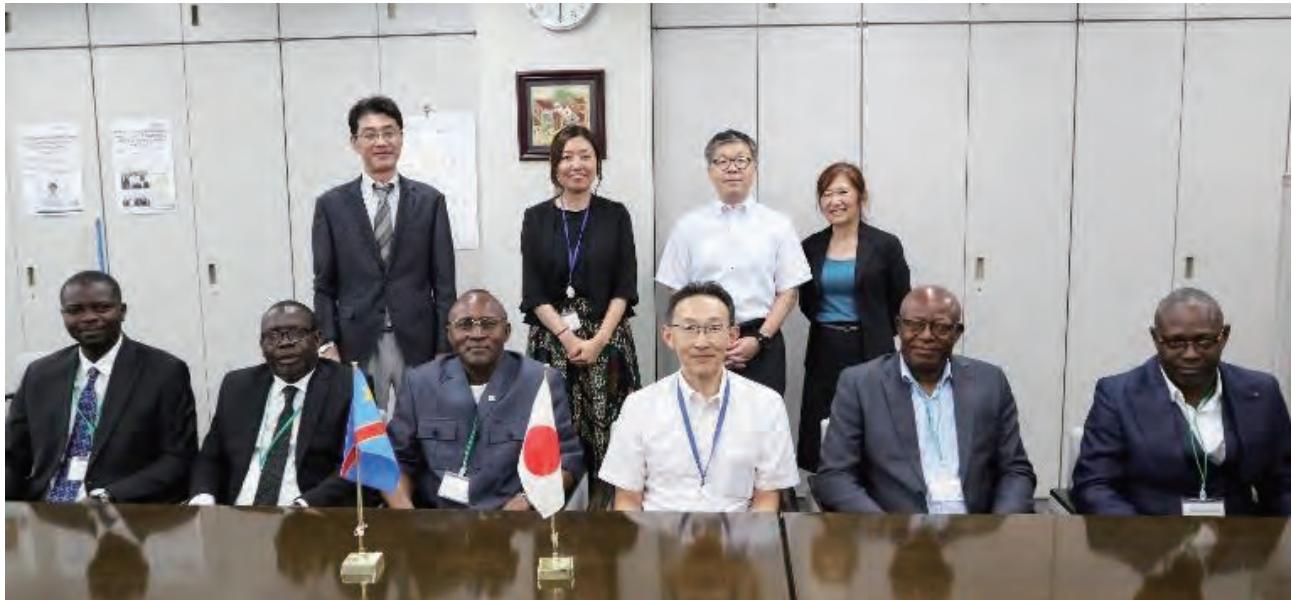
In 2024, we supported the development of the "National Standard Guide to Strengthen the Teaching Capacity of Competency-Based Approach," as a subdocument of the previously developed "National Guide for the Implementation of Competency-Based Approach". Based on the WHO's "Nurse Educator Core Competencies (2016)", we identified and developed the localized version: "Nurse Educators Core Competencies in the DRC".

In September, five participants from the MoH's Health Science Education Direction and project staff visited Japan to learn about the Japanese nursing education system and strategies, gaining practical insights into instructional capacity development. Subsequently, through four online workshops, the guide was finalized and approved by the National Health Human Resources Committee. This guide has become a key document providing practical direction for nursing educators involved in basic nursing education to enhance their instructional skills. It also defines the strategic direction of nursing education in the country.

In FY2024, a total of six local and online workshops were conducted for participants from the MoH, Provincial Health Division, and administrators of nursing schools, engaging 104 participants. Additionally, 31 local instructors were trained. Moving forward, we will leverage this nationally endorsed guide to enhance instructional capacity in CBA programs in Kinshasa. Through the effective implementation of standardized capacity-building training, we aim to establish a standardized and sustainable instructional framework for nursing education across the DRC.



国家標準看護教員指導能力強化策定ワークショップの様子
Workshop for the Development of the National Standard Guide to Enhance Teaching Capacity for the Competency-Based Approach



訪日研修（国際医療協力局長の表敬）
Training Program in Japan (Courtesy Visit to the Director-General of the BIHC)

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。脳卒中はその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、ベトナム国立バッカマイ病院（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、嚥下治療食の導入、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。

2024年度は、前年度に続き、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、嚥下造形検査の導入、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 2024, following the previous fiscal year, 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 examinations, creating recipes and menus for dysphagia diets, and introducing simulation training for stroke nurses.



BMH での現地研修
On-site training at BMH



BMH リハビリテーションセンターでの患者への高次機能評価
Higher Brain Functions Assessment of patients in rehabilitation centers of BMH



NCGM での本邦研修修了式
Closing ceremony for training at NCGM



BMH 看護師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 nurses at BMH



BMH 病院食の塩分測定
Measuring the salt content of hospital food of BMH

ケニア共和国 /Republic of Kenya | ザンビア共和国 /United Republic of Tanzania |
タンザニア連合共和国 /Republic of Zambia

ケニア、ザンビア、タンザニアにおける WHO 必須歯科材料を用いた 口腔疾患の予防・治療技術の能力強化事業

Project to strengthen oral health services in Kenya, Tanzania and Zambia by utilizing the WHO-listed
essential dental preparations

口腔疾患は予防可能であるにもかかわらず、世界で最も有病率が高い疾患のひとつで、世界 35 億人の健康に影響を及ぼしています。世界保健機関（以下、WHO）によると、2019 年には WHO アフリカ地域で人口の 43.7% が口腔疾患に罹患していたと推定されています。WHO は、「口腔保健のユニバーサルヘルスカバレッジへの統合」に向けて、費用対効果が高く、口腔保健サービスへのアクセス向上に必要な歯科材料として、フッ化物配合歯磨剤・フッ化ジアンミン銀・グラスアイオノマーセメントを推奨しています。しかしながら、アフリカ諸国ではこれらの歯科材料は依然として入手しづらい状況にあります。これらの歯科材料は日本の製品の質がよく、生産できる企業が世界的に限られる材料もあるため、日本の企業の優位性が見込まれます。これらの課題を踏まえ、ケニア、ザンビア、タンザニアの保健省が関心を示し、本事業が開始されました。

本事業は、保健システム強化の WHO 協力センターである国立国際医療研究センター国際医療協力局が、口腔保健の WHO 協力センターである新潟大学歯学部と協働で実施し、WHO アフリカ地域事務局と日本企業からの協力を得ています。

初年度である今年度の成果としては、各国のカウンターパートの 3 歯科材料についての知識習得、本邦研修でアクションプランを作成および帰国後の実践が挙げられます。さらに 1 年間の経験をアフリカ諸国等へ共有すべくウェビナーを開催しました。対象 3 国ともに、3 歯科材料の国家必須医薬品リスト (EML) 収載を含む、導入・普及に向けた取り組みを意欲的に進めており、今後もフォローしていく予定です。さらに、今後の取り組みとして、3 歯科材料を正しく用いて口腔保健サービスを提供できるよう口腔保健人材を育成するためのトレーナー養成研修、またそのための教材やカリキュラム、ガイドライン等の作成を目指します。



本邦研修の様子
Training in Japan

Despite being preventable, oral diseases are among the most prevalent diseases globally, affecting the health of 3.5 billion people. According to the World Health Organization (WHO), an estimated 43.7% of the population in the WHO African Region was affected by oral diseases in 2019. To promote the integration of oral health into universal health coverage, WHO recommends fluoride toothpaste, silver diamine fluoride, and glass ionomer cement as cost-effective dental preparations for improving access to oral health services. However, the availability of these materials and related services is still challenging in African countries. The quality of these dental materials produced in Japan is well recognized, and some of these materials are manufactured by only a limited number of companies worldwide. Japanese companies are well-positioned to contribute to this field. Recognizing these challenges, the Ministries of Health in Kenya, Zambia, and Tanzania expressed interest, leading to the launch of this project.

This project is being implemented through a collaboration between the Bureau of International Health Cooperation at the National Center for Global Health and Medicine, which serves as a WHO Collaborating Centre (WHO CC) for Health Systems Development, and the Faculty of Dentistry at Niigata University, a WHO CC for Translation of Oral Health Science. Additionally, the project is supported by the WHO Regional Office for Africa and Japanese companies.

Key achievements in the first year include improving knowledge of three dental preparations among Chief Dental Officers and Chief Pharmacists in three countries, developing action plans during training in Japan, and implementing them upon returning to their home countries. Furthermore, a webinar was held to share the experiences gained over the past year with other African countries. All three target countries are actively working towards introducing and disseminating the three dental preparations, including their inclusion in the national essential medicines list (EML), and efforts will continue to be monitored. Moving forward, the project aims to develop training programmes for trainers to ensure that oral health personnel can use these dental preparations appropriately in service delivery, along with the development of relevant training materials, curricula, and guidelines.



現地フォローアップ訪問の際の協議の様子
Discussions during the follow-up visit to the site

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)

2024 年度の日本国際保健医療学会学術大会は、日本熱帯医学会との 2 学会合同の「グローバルヘルス合同大会 2024」として、11 月 16～17 日の 2 日間にわたり、沖縄県糸満市くくる糸満において開催されました。大会のテーマは「Proposals from Asia and Pacific Islands」で 546 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、12 題の演題発表を行い、研究成果を発表しました。国際医療協力局から役員（理事 3 名、代議員 10 名、事務局長ならびに事務局員 1 名）として選任され、学会の運営管理に関与しています。

The fiscal 2024 academic conference of JAGH was held on November 16 and 17, 2024. The conference was held as a joint congress of two academic societies, namely JAGH and the Japanese Society of Tropical Medicine at Kukuru Itoman in Okinawa. The conference theme was “Proposals from Asia and Pacific Islands.” There were 546 participants in this conference, where BIHC organized one symposium and presented twelve lectures during the oral and poster sessions.

Many BIHC staff are appointed as JAGH officers (3 directors, 10 delegates, and the director and a member of the secretariat) and contribute to the administration and management of the Association.

X

資料

Appendix

2024 年度長期派遣者一覧

2024 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

2024 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)

2024 年度研修受入状況 (職種別)

2024 年度研修受入状況 (国別)

2024 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

2024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
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）
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）
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3（チーフアドバイザー）
市村 康典	2022/5/11 ~ 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（チーフアドバイザー）
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 ~ 2024/9/25	WHO	ラオス	WHO 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 恵	2024/3/8 ~ 2026/3/7	JICA 長期専門家	カンボジア	カンボジア・非感染性疾患対策プロジェクト長（チーフアドバイザー）
村井 真介	2024/5/6 ~ 2026/5/5	JICA 長期専門家	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（チーフアドバイザー）
及川 みゆき	2024/5/18 ~ 2026/5/17	JICA 長期専門家	セネガル	保健行政アドバイザー
田中 豪人	2024/9/11 ~ 2026/9/10	JICA 長期専門家	ベトナム	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（チーフアドバイザー）
横堀 雄太	2024/9/14 ~ 2026/9/30	JICA 長期専門家	カンボジア	保健政策アドバイザー
天野 優希	2024/9/17 ~ 2025/9/17	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（看護師継続教育）

2024 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
駒 田 謙 一	2024/4/21 ~ 2024/4/26	国際会議	スイス	三大感染症等に関連する保健システム強化について我が国から行う国際機関への戦略的・効果的な関与に資する研究
横 堀 雄 太	2024/4/21 ~ 2024/4/24	国際展開 推進事業	カンボジア	カンボジアにおける新生児集中治療人材育成事業
井 上 信 明	2024/4/22 ~ 2024/4/26	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
村 上 仁	2024/4/23 ~ 2024/4/27	JICA 調査団	ベトナム	ベトナム国「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」の開始前準備
横 堀 雄 太	2024/4/25 ~ 2024/4/27	研究	ラオス	ジフテリア血清疫学調査
河 内 宣 之	2024/5/6 ~ 2024/5/18	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
井 上 信 明	2024/5/6 ~ 2024/5/13	JICA 調査団	ブータン	「医学教育の質の強化プロジェクト」運営指導調査
須 藤 恭 子	2024/5/7 ~ 2024/5/12	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」における教材作成「タイ高齢者保険政策における Community Nuyse の役割と活動効果」における研究計画会議及び情報収集
北 原 学	2024/5/11 ~ 2024/5/16	国際展開 推進事業	カンボジア	カンボジアにおける救急医療に関する参加型人材育成と教育研修体制整備事業
田 根 志 帆	2024/5/11 ~ 2024/5/16	国際展開 推進事業	カンボジア	カンボジアにおける救急医療に関する参加型人材育成と教育研修体制整備事業
石 崎 貴	2024/5/11 ~ 2024/5/16	国際展開 推進事業	カンボジア	カンボジアにおける救急医療に関する参加型人材育成と教育研修体制整備事業
喜 熨 斗 智 也	2024/5/11 ~ 2024/5/15	国際展開 推進事業	カンボジア	カンボジアにおける救急医療に関する参加型人材育成と教育研修体制整備事業
杉 田 明 穂	2024/5/12 ~ 2024/6/27	レジデント研修	米国	国際臨床レジデント研修 シカゴ RUSH 大学における感染症専門家 / 疫学者育成の手法及び国内外の感染症危機管理に果たしている役割の探索 "
村 上 仁	2024/5/14 ~ 2024/5/18	国際会議	スイス	Gavi ワクチンアライアンス (Gavi, the Vaccine Alliance) プログラム政策委員会出席
蜂 矢 正 彦	2024/5/15 ~ 2024/5/19	研究	ドイツ	ジフテリア WHO 協力センター開所式出席
田 村 豊 光	2024/5/16 ~ 2024/5/31	国際展開 推進事業	コンゴ民	コンゴ民主共和国キンシャサ特別州 看護師養成能力強化プロジェクト
皆 河 由 衣	2024/5/16 ~ 2024/5/31	国際展開 推進事業	コンゴ民	コンゴ民主共和国キンシャサ特別州 看護師養成能力強化プロジェクト
宮 城 あ ゆ み	2024/5/16 ~ 2024/5/31	国際展開 推進事業	コンゴ民	コンゴ民主共和国キンシャサ特別州 看護師養成能力強化プロジェクト

専門家	派遣期間	区分	対象国 / 機関	用務
橋 本 理 生	2024/5/23 ~ 2024/5/26	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
駒 田 謙 一	2024/5/26 ~ 2024/6/2	国際会議	ジュネーブ	第 77 回世界保健総会
河 内 宣 之	2024/5/26 ~ 2024/6/2	国際会議	ジュネーブ	第 77 回世界保健総会
横 堀 雄 太	2024/5/26 ~ 2024/6/1	国際展開 推進事業	カンボジア	カンボジアにおける新生児集中治療人材育成事業
天 野 優 希	2024/5/27 ~ 2024/8/16	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
細 川 真 一	2024/5/27 ~ 2024/6/1	国際展開 推進事業	カンボジア	カンボジアにおける新生児集中治療人材育成事業
中 村 承 美	2024/5/27 ~ 2024/6/1	国際展開 推進事業	カンボジア	カンボジアにおける新生児集中治療人材育成事業
菊 池 譲 乃	2024/5/27 ~ 2024/6/14	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
虎 頭 恭 子	2024/5/29 ~ 2024/6/2	その他	ラオス	ラオス看護助産開発計画策定に関する APW
藤 田 雅 美	2024/6/2 ~ 2024/6/8	その他	タイ	ASEAN 諸国の必須体外診断用医薬品リスト策定に向けた状況分析の準備のための Regional Consultation Meeting への出席および関係機関との意見交換
清 水 栄 一	2024/6/4 ~ 2024/6/8	その他	タイ	ASEAN 諸国の必須体外診断用医薬品リスト策定に向けた状況分析の準備のための Regional Consultation Meeting への出席および関係機関との意見交換
西 岡 智 子	2024/6/4 ~ 2024/6/8	その他	タイ	ASEAN 諸国の必須体外診断用医薬品リスト策定に向けた状況分析の準備のための Regional Consultation Meeting への出席および関係機関との意見交換
草 場 勇 作	2024/6/5 ~ 2024/6/9	国際展開 推進事業	モンゴル	モンゴルにおける EBUS を中心とした呼吸器内視鏡の普及および技術向上
放 生 雅 章	2024/6/5 ~ 2024/6/9	国際展開 推進事業	モンゴル	モンゴルにおける EBUS を中心とした呼吸器内視鏡の普及および技術向上
江上 由里子	2024/6/5 ~ 2024/6/8	その他	タイ	ASEAN 諸国の必須体外診断用医薬品リスト策定に向けた状況分析の準備のための Regional Consultation Meeting への出席および関係機関との意見交換
横 堀 雄 太	2024/6/5 ~ 2024/6/7	その他	タイ	ASEAN 諸国の必須体外診断用医薬品リスト策定に向けた状況分析の準備のための Regional Consultation Meeting への出席および関係機関との意見交換
松原 智恵子	2024/6/6 ~ 2024/6/14	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
岡 本 竜 哉	2024/6/9 ~ 2024/6/13	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

専門家	派遣期間	区分	対象国 / 機関	用務
椎名 弥生	2024/6/9 ~ 2024/6/13	国際展開 推進事業	ベトナム	ベトナム主要2病院ニ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
青柳 佳奈子	2024/6/9 ~ 2024/6/19	フェロー研修	モンゴル	国際臨床フェロー研修
高野友花	2024/6/9 ~ 2024/6/21	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
井上 信明	2024/6/10 ~ 2024/6/19	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
廣瀬 恵佳	2024/6/10 ~ 2024/6/13	国際展開 推進事業	モンゴル	モンゴルにおけるICTを活用した救急患者管理能力強化事業
竹井 寛和	2024/6/10 ~ 2024/6/13	国際展開 推進事業	モンゴル	モンゴルにおけるICTを活用した救急患者管理能力強化事業
上田 浩平	2024/6/10 ~ 2024/6/13	国際展開 推進事業	モンゴル	モンゴルにおけるICTを活用した救急患者管理能力強化事業
松岡 貞利	2024/6/10 ~ 2024/6/17	研究	トーゴ	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
宇佐美 政英	2024/6/12 ~ 2024/6/14	国際展開 推進事業	フィリピン	東南アジアにおける子どものメンタルヘルス・リテラシー向上に関する プロジェクト会議出席および情報収集
佐竹 直子	2024/6/12 ~ 2024/6/14	国際展開 推進事業	フィリピン	東南アジアにおける子どものメンタルヘルス・リテラシー向上に関する プロジェクト会議出席および情報収集
小林 潤	2024/6/12 ~ 2024/6/14	国際展開 推進事業	フィリピン	東南アジアにおける子どものメンタルヘルス・リテラシー向上に関する プロジェクト会議出席および情報収集
渋谷 文子	2024/6/12 ~ 2024/6/14	国際展開 推進事業	フィリピン	東南アジアにおける子どものメンタルヘルス・リテラシー向上に関する プロジェクト会議出席および情報収集
小原 ひろみ	2024/6/16 ~ 2024/6/20	国際会議	フィリピン	WHO西太平洋地域事務局新生児プログラム進捗に関する独立レビュー委員会 への参加
蜂矢 正彦	2024/6/17 ~ 2024/6/21	国際会議	フィリピン	WPRO主催第33回EPI-TAG会議出席
清水 栄一	2024/6/17 ~ 2024/6/22	国際会議	フィリピン	WPRO主催第33回EPI-TAG会議出席
駒田 謙一	2024/6/17 ~ 2024/6/22	国際会議	オーストラリア	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
松岡 貞利	2024/6/18 ~ 2024/6/29	研究	セネガル	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
橋本 理生	2024/6/21 ~ 2024/6/23	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

専門家	派遣期間	区分	対象国 / 機関	用務
長 阪 智	2024/6/23 ~ 2024/6/30	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	2024/6/23 ~ 2024/6/30	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
三 村 剛 史	2024/6/23 ~ 2024/6/30	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	2024/6/23 ~ 2024/6/28	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
三好 健太郎	2024/6/23 ~ 2024/6/26	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
小原 ひろみ	2024/6/23 ~ 2024/6/30	JICA 草の根	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（現地活動実施）
松 下 友 美	2024/6/23 ~ 2024/6/30	JICA 草の根	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（現地活動実施）
馬 場 俊 明	2024/6/24 ~ 2024/6/28	国際会議	スイス	第 54 回 UNAIDS 理事会出席
豊 岡 伸 一	2024/6/25 ~ 2024/6/28	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
井 上 匡 美	2024/6/26 ~ 2024/6/29	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	2024/6/26 ~ 2024/6/29	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
清 松 知 充	2024/6/26 ~ 2024/6/29	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
菊 池 譲 乃	2024/6/30 ~ 2024/7/6	その他	ラオス	ラオス看護助産開発計画策定に関する APW
虎 頭 恭 子	2024/6/30 ~ 2024/7/6	その他	ラオス	ラオス看護助産開発計画策定に関する APW
長谷川 真一	2024/6/30 ~ 2024/7/12	JICA 調査団	キューバ	キューバ国「画像診断における病院のデジタル化推進プロジェクト」 外部専門家調査団
北 村 秀 秋	2024/6/30 ~ 2024/7/12	JICA 調査団	キューバ	キューバ国「画像診断における病院のデジタル化推進プロジェクト」 外部専門家調査団
相 澤 功	2024/6/30 ~ 2024/7/12	JICA 調査団	キューバ	キューバ国「画像診断における病院のデジタル化推進プロジェクト」 外部専門家調査団
島 野 恭 直	2024/6/30 ~ 2024/7/12	JICA 調査団	キューバ	キューバ国「画像診断における病院のデジタル化推進プロジェクト」 外部専門家調査団

専門家	派遣期間	区分	対象国 / 機関	用務
小川 竜徳	2024/7/1 ~ 2024/7/7	国際展開 推進事業	ベトナム	ベトナム中部地域における医療機器管理分野のDOHAシステム確立推進事業
横田 彩乃	2024/7/1 ~ 2024/7/7	国際展開 推進事業	ベトナム	ベトナム中部地域における医療機器管理分野のDOHAシステム確立推進事業
福田 恵子	2024/7/1 ~ 2024/7/7	国際展開 推進事業	ベトナム	ベトナム中部地域における医療機器管理分野のDOHAシステム確立推進事業
美代 賢吾	2024/7/1 ~ 2024/7/12	JICA 調査団	キューバ	キューバ国「画像診断における病院のデジタル化推進プロジェクト」 外部専門家調査団
田村 豊光	2024/7/2 ~ 2024/7/6	その他	ラオス	ラオス看護助産開発計画策定に関するAPW
青柳 佳奈子	2024/7/7 ~ 2024/8/2	フェロー研修	カンボジア	カンボジア非感染性プロジェクト活動支援
橋本 理生	2024/7/11 ~ 2024/7/15	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	2024/7/14 ~ 2024/7/27	JICA 短期専門家	カンボジア	カンボジア・非感染性疾患対策プロジェクト
佐野 正浩	2024/7/14 ~ 2024/8/10	JICA 短期専門家	ラオス	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
木村 昭夫	2024/7/16 ~ 2024/7/26	JICA 短期専門家	ブータン	ブータン・医学教育の質強化プロジェクト
橋本 理生	2024/7/26 ~ 2024/7/28	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
長谷川 真一	2024/7/26 ~ 2024/8/3	国際展開 推進事業	モロッコ	ケニア共和国及びアフリカ地域乳房撮影技術強化事業
北村 秀秋	2024/7/26 ~ 2024/8/3	国際展開 推進事業	モロッコ	ケニア共和国及びアフリカ地域乳房撮影技術強化事業
平松 千春	2024/7/26 ~ 2024/8/3	国際展開 推進事業	モロッコ	ケニア共和国及びアフリカ地域乳房撮影技術強化事業
寺嶋 美聰	2024/7/26 ~ 2024/8/3	国際展開 推進事業	モロッコ	ケニア共和国及びアフリカ地域乳房撮影技術強化事業
田村 豊光	2024/7/27 ~ 2024/8/4	その他	ラオス	看護職海外研修実施のための事前準備
北原 学	2024/8/2 ~ 2024/8/10	国際展開 推進事業	カンボジア	カンボジアにおける救急医療に関する参加型人材育成と教育研修体制整備事業
田根 志帆	2024/8/2 ~ 2024/8/10	国際展開 推進事業	カンボジア	カンボジアにおける救急医療に関する参加型人材育成と教育研修体制整備事業

専門家	派遣期間	区分	対象国 / 機関	用務
坂 梨 秀 地	2024/8/2 ~ 2024/8/10	国際展開 推進事業	カンボジア	カンボジアにおける救急医療に関する参加型人材育成と教育研修体制整備事業
柳 聖 美	2024/8/2 ~ 2024/8/10	国際展開 推進事業	カンボジア	カンボジアにおける救急医療に関する参加型人材育成と教育研修体制整備事業
木 村 龍	2024/8/2 ~ 2024/8/10	国際展開 推進事業	カンボジア	カンボジアにおける救急医療に関する参加型人材育成と教育研修体制整備事業
菊 池 識 乃	2024/8/5 ~ 2024/8/9	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（SMED）事業現地視察
皆 河 由 衣	2024/8/5 ~ 2024/8/9	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（SMED）事業現地視察
三 谷 健 斗	2024/8/5 ~ 2024/8/9	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（SMED）事業現地視察
菊 池 識 乃	2024/8/12 ~ 2024/8/25	その他	ラオス	看護助産開発計画策定に関する APW
河原崎 彩佳	2024/8/12 ~ 2024/8/25	その他	ラオス	看護助産開発計画策定に関する APW
池本 めぐみ	2024/8/12 ~ 2024/8/24	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
虎 頭 恒 子	2024/8/14 ~ 2024/8/31	その他	ラオス	看護助産開発計画策定に関する APW
蜂 矢 正 彦	2024/8/19 ~ 2024/8/24	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
佐 野 正 浩	2024/8/19 ~ 2024/8/23	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
三 谷 健 斗	2024/8/19 ~ 2024/8/24	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
清 水 栄 一	2024/8/20 ~ 2024/8/24	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
橋 本 理 生	2024/8/23 ~ 2024/8/26	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
馬 場 俊 明	2024/9/1 ~ 2024/9/6	国際展開 推進事業	フィリピン	展開推進事業「フィリピン国を対象とした地域精神保健支援の普及と実装」現地ヒアリングへの参加
江上 由里子	2024/9/11 ~ 2024/9/13	研究	ベトナム	「23A07 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	2024/9/11 ~ 2024/9/13	研究	ベトナム	「23A07 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

専門家	派遣期間	区分	対象国 / 機関	用務
橋本理生	2024/9/13 ~ 2024/9/16	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
法月正太郎	2024/9/14 ~ 2024/9/28	調査	コンゴ民	コンゴ民主共和国「コミュニティベースサーバイランス能力強化プロジェクト」 詳細計画策定調査同行
駒田謙一	2024/9/16 ~ 2024/9/28	JICA 短期専門家	コンゴ民	コンゴ民主共和国「コミュニティベースサーバイランス能力強化プロジェクト」 詳細計画策定調査
土井正彦	2024/9/16 ~ 2024/9/21	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チーム医療体制および 地域連携強化事業
新井憲俊	2024/9/16 ~ 2024/9/21	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チーム医療体制および 地域連携強化事業
土屋勇人	2024/9/16 ~ 2024/9/20	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チーム医療体制および 地域連携強化事業
麻野明希	2024/9/16 ~ 2024/9/20	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チーム医療体制および 地域連携強化事業
町田栄	2024/9/16 ~ 2024/9/20	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チーム医療体制および 地域連携強化事業
深光くるみ	2024/9/16 ~ 2024/9/20	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チーム医療体制および 地域連携強化事業
藤谷順子	2024/9/16 ~ 2024/9/21	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チーム医療体制および 地域連携強化事業
藤本雅史	2024/9/16 ~ 2024/9/21	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チーム医療体制および 地域連携強化事業
月永暁裕	2024/9/16 ~ 2024/9/21	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チーム医療体制および 地域連携強化事業
松崎春希	2024/9/16 ~ 2024/9/21	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チーム医療体制および 地域連携強化事業
嶋根有由美	2024/9/16 ~ 2024/9/21	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チーム医療体制および 地域連携強化事業
關口相和子	2024/9/16 ~ 2024/9/21	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チーム医療体制および 地域連携強化事業
藤井美穂子	2024/9/16 ~ 2024/9/21	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チーム医療体制および 地域連携強化事業
池本めぐみ	2024/9/17 ~ 2024/9/26	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短期派遣専門家
井上雅人	2024/9/18 ~ 2024/9/20	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チーム医療体制および 地域連携強化事業

専門家	派遣期間	区分	対象国 / 機関	用務
村 松 恭 祐	2024/9/18 ~ 2024/9/21	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チーム医療体制および 地域連携強化事業
吉 田 悠	2024/9/18 ~ 2024/9/21	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チーム医療体制および 地域連携強化事業
蜂 矢 正 彦	2024/9/22 ~ 2024/10/5	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
益 純 子	2024/9/22 ~ 2024/10/5	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
佐 野 正 浩	2024/9/22 ~ 2024/10/8	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
清 水 栄 一	2024/9/27 ~ 2024/10/11	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
三 谷 健 斗	2024/9/28 ~ 2024/10/11	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
廣瀬 恵 佳	2024/10/1 ~ 2024/10/4	国際展開 推進事業	モンゴル	モンゴルにおける ICT を活用した救急患者管理能力強化事業
竹 井 寛 和	2024/10/1 ~ 2024/10/4	国際展開 推進事業	モンゴル	モンゴルにおける ICT を活用した救急患者管理能力強化事業
上 田 浩 平	2024/10/1 ~ 2024/10/4	国際展開 推進事業	モンゴル	モンゴルにおける ICT を活用した救急患者管理能力強化事業
原 田 瞭 太	2024/10/1 ~ 2024/10/4	国際展開 推進事業	モンゴル	モンゴルにおける ICT を活用した救急患者管理能力強化事業
池本 めぐみ	2024/10/1 ~ 2024/10/4	研究	モンゴル	「モンゴル国の助産師のコンピテンシーに基づいた助産実践能力評価尺度の 開発と測定」の研究活動に関する渡航
橋 本 理 生	2024/10/3 ~ 2024/10/6	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
江上 由里子	2024/10/6 ~ 2024/10/11	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
草 場 勇 作	2024/10/13 ~ 2024/10/15	国際展開 推進事業	モンゴル	モンゴルにおける EBUS を中心とした呼吸器内視鏡の普及および技術向上
辻 本 佳 恵	2024/10/13 ~ 2024/10/15	国際展開 推進事業	モンゴル	モンゴルにおける EBUS を中心とした呼吸器内視鏡の普及および技術向上
田 村 旺 子	2024/10/13 ~ 2024/10/15	国際展開 推進事業	モンゴル	モンゴルにおける EBUS を中心とした呼吸器内視鏡の普及および技術向上
江上 由里子	2024/10/15 ~ 2024/10/24	研究	ベトナム	「23A07 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

専門家	派遣期間	区分	対象国 / 機関	用務
西岡 智子	2024/10/16 ~ 2024/10/24	研究	ベトナム	「23A07 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
中村 承美	2024/10/16 ~ 2024/10/24	国際展開推進事業	カンボジア	カンボジアにおける新生児集中治療人材育成事業
上村 由佳	2024/10/16 ~ 2024/10/24	国際展開推進事業	カンボジア	カンボジアにおける新生児集中治療人材育成事業
清原 宏之	2024/10/20 ~ 2024/10/23	国際会議	フィリピン	第 75 回世界保健機関西太平洋地域委員会
虎頭 恭子	2024/10/20 ~ 2024/10/25	国際会議	フィリピン	第 75 回世界保健機関西太平洋地域委員会
岩本 あづさ	2024/10/21 ~ 2024/10/25	国際会議	韓国	第 55 回アジア太平洋公衆衛生学会シンポジウム
藤田 雅美	2024/10/21 ~ 2024/10/24	国際会議	韓国	第 55 回アジア太平洋公衆衛生学会シンポジウム
村上 仁	2024/10/21 ~ 2024/10/26	国際会議	スイス	Gavi ワクチンアライアンス (Gavi, the Vaccine Alliance) プログラム政策委員会出席
田村 豊光	2024/10/22 ~ 2024/10/30	研修	ラオス	看護職海外研修の運営
河原崎 彩佳	2024/10/22 ~ 2024/10/30	研修	ラオス	看護職海外研修の運営
石井 妙子	2024/10/22 ~ 2024/10/30	研修	ラオス	看護職海外研修の運営
林 由香	2024/10/22 ~ 2024/10/30	研修	ラオス	看護職海外研修への参加
白井 優花	2024/10/22 ~ 2024/10/30	研修	ラオス	看護職海外研修への参加
菊池 譲乃	2024/10/24 ~ 2024/11/3	研究	ラオス	24A03 「アジア西太平洋地域の低中所得国における看護師および助産師の実践能力評価～継続教育政策の提言に向けて～」の研究課題に関する現地調査
益 純子	2024/10/27 ~ 2024/11/2	その他	ラオス	ラオス看護助産開発計画策定に関する APW
須藤 恭子	2024/11/1 ~ 2024/11/5	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 TOT の実施及びインドネシア看護協会老年部会年次総会シンポジウムの参加および講演
綿貫 成明	2024/11/1 ~ 2024/11/5	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 TOT の実施及びインドネシア看護協会老年部会年次総会シンポジウムの参加および講演
池本 めぐみ	2024/11/5 ~ 2024/11/9	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

専門家	派遣期間	区分	対象国 / 機関	用務
宮 本 哲 也	2024/11/6 ~ 2024/11/13	その他	ザンビア	ザンビア事業運営指導、J-GRID+ 海外拠点ネットワーク会議
藤 田 雅 美	2024/11/6 ~ 2024/11/13	その他	ザンビア	ザンビア事業運営指導、J-GRID+ 海外拠点ネットワーク会議
橋 本 理 生	2024/11/15 ~ 2024/11/17	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、技術向上のための 技術指導
駒 田 謙 一	2024/11/17 ~ 2024/11/24	国際会議	マラウイ	第 52 回グローバルファンド理事会出席
坪 井 基 行	2024/11/17 ~ 2024/11/24	国際会議	マラウイ	第 52 回グローバルファンド理事会出席
秋 田 経 理	2024/11/22 ~ 2024/11/30	国際展開 推進事業	モロッコ	ケニア共和国及びアフリカ地域乳房撮影技術強化事業
比 内 晴 子	2024/11/22 ~ 2024/11/30	国際展開 推進事業	モロッコ	ケニア共和国及びアフリカ地域乳房撮影技術強化事業
齋 藤 郁 里	2024/11/22 ~ 2024/11/30	国際展開 推進事業	モロッコ	ケニア共和国及びアフリカ地域乳房撮影技術強化事業
寺 嶋 美 聰	2024/11/22 ~ 2024/11/30	国際展開 推進事業	モロッコ	ケニア共和国及びアフリカ地域乳房撮影技術強化事業
田 村 豊 光	2024/11/24 ~ 2024/11/29	その他	ラオス	ラオス事業運営指導および医療技術等展開推進事業の新規案件形成
佐 藤 朋 子	2024/11/24 ~ 2024/11/29	その他	ラオス	ラオス事業運営指導および医療技術等展開推進事業の新規案件形成
木村 ひろみ	2024/11/24 ~ 2024/11/29	その他	ラオス	ラオス事業運営指導および医療技術等展開推進事業の新規案件形成
江上 由里子	2024/11/25 ~ 2024/11/30	国際会議	タイ	WHO Global Oral Health Meeting: Universal Health Coverage for Oral Health by 2030
馬 場 洋 子	2024/11/25 ~ 2024/11/30	国際会議	タイ	WHO Global Oral Health Meeting: Universal Health Coverage for Oral Health by 2030
高 野 友 花	2024/11/25 ~ 2024/11/29	国際会議	タイ	WHO Global Oral Health Meeting: Universal Health Coverage for Oral Health by 2030
野崎 勝功真	2024/11/26 ~ 2024/12/4	国際展開 推進事業	カンボジア	カンボジアにおける新生児集中治療人材育成事業
水 谷 真一郎	2024/11/27 ~ 2024/12/4	国際展開 推進事業	カンボジア	カンボジアにおける新生児集中治療人材育成事業
黒 田 晶 子	2024/11/27 ~ 2024/12/4	国際展開 推進事業	カンボジア	カンボジアにおける新生児集中治療人材育成事業

専門家	派遣期間	区分	対象国 / 機関	用務
枠岡 めぐみ	2024/11/27 ~ 2024/12/4	国際展開 推進事業	カンボジア	カンボジアにおける新生児集中治療人材育成事業
村 上 仁	2024/11/28 ~ 2024/12/12	JICA 短期専門家	ベトナム	ベトナム国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
青柳 佳奈子	2024/11/28 ~ 2024/12/12	JICA 短期専門家	ベトナム	ベトナム国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
江上 由里子	2024/12/1 ~ 2024/12/6	その他	フィリピン	フィリピンでの必須体外診断用医薬品リスト策定に向けた情報収集
橋本 尚文	2024/12/1 ~ 2024/12/8	その他	フィリピン	フィリピンでの必須体外診断用医薬品リスト策定に向けた情報収集
藤田 雅美	2024/12/2 ~ 2024/12/7	その他	フィリピン	フィリピンでの必須体外診断用医薬品リスト策定に向けた情報収集
金森 将吾	2024/12/2 ~ 2024/12/7	その他	フィリピン	フィリピンでの必須体外診断用医薬品リスト策定に向けた情報収集
法月 正太郎	2024/12/3 ~ 2024/12/6	その他	フィリピン	フィリピンでの必須体外診断用医薬品リスト策定に向けた情報収集
池本 めぐみ	2024/12/6 ~ 2024/12/9	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
橋本 理生	2024/12/6 ~ 2024/12/9	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、技術向上のための技術指導
松岡 貞利	2024/12/7 ~ 2024/12/13	国際会議	アメリカ	17th Annual Conference on the Science of Dissemination and Implementation in Health 出席
菊池 識乃	2024/12/9 ~ 2024/12/13	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)
三谷 健斗	2024/12/9 ~ 2024/12/13	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)
須藤 恭子	2024/12/13 ~ 2024/12/17	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 TOT の実施
橋本 尚文	2024/12/15 ~ 2024/12/20	その他	フィリピン	フィリピンでの必須体外診断用医薬品リスト策定に向けた地域連携会議への出席
藤田 雅美	2024/12/16 ~ 2024/12/19	その他	フィリピン	フィリピンでの必須体外診断用医薬品リスト策定に向けた地域連携会議への出席
江上 由里子	2024/12/16 ~ 2024/12/19	その他	フィリピン	フィリピンでの必須体外診断用医薬品リスト策定に向けた地域連携会議への出席
法月 正太郎	2024/12/16 ~ 2024/12/19	その他	フィリピン	フィリピンでの必須体外診断用医薬品リスト策定に向けた地域連携会議への出席

専門家	派遣期間	区分	対象国 / 機関	用務
清水 栄一	2024/12/16 ~ 2024/12/19	その他	フィリピン	フィリピンでの必須体外診断用医薬品リスト策定に向けた地域連携会議への出席
金森 将吾	2024/12/16 ~ 2024/12/19	その他	フィリピン	フィリピンでの必須体外診断用医薬品リスト策定に向けた地域連携会議への出席
橋本 理生	2024/12/20 ~ 2024/12/23	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、技術向上のための技術指導
北原 学	2024/12/21 ~ 2024/12/30	国際展開 推進事業	カンボジア	「カンボジアにおける救急医療に関する参加型人材育成と教育研修体制整備事業」に係る現地研修及び会議
藤島 璃々子	2024/12/21 ~ 2024/12/30	国際展開 推進事業	カンボジア	「カンボジアにおける救急医療に関する参加型人材育成と教育研修体制整備事業」に係る現地研修及び会議
柳澤 初実	2024/12/21 ~ 2024/12/30	国際展開 推進事業	カンボジア	「カンボジアにおける救急医療に関する参加型人材育成と教育研修体制整備事業」に係る現地研修及び会議
針谷 拓	2024/12/21 ~ 2024/12/30	国際展開 推進事業	カンボジア	「カンボジアにおける救急医療に関する参加型人材育成と教育研修体制整備事業」に係る現地研修及び会議
佐藤 幸夫	2024/12/21 ~ 2024/12/26	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
本田 和寛	2024/12/22 ~ 2024/12/30	国際展開 推進事業	カンボジア	「カンボジアにおける救急医療に関する参加型人材育成と教育研修体制整備事業」に係る現地研修及び会議
長阪 智	2024/12/22 ~ 2024/12/26	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	2024/12/22 ~ 2024/12/26	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	2024/12/22 ~ 2024/12/26	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
野口 佐弥香	2024/12/23 ~ 2024/12/30	国際展開 推進事業	カンボジア	「カンボジアにおける救急医療に関する参加型人材育成と教育研修体制整備事業」に係る現地研修及び会議
豊岡 伸一	2024/12/25 ~ 2024/12/27	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	2024/12/25 ~ 2024/12/27	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
田村 豊光	2024/12/25 ~ 2025/1/2	研究	ベトナム	国際医療研究開発費 24A03 「ラオスのコンピテンシーに基づいた看護師の看護実践能力および臨床指導能力の評価」に係る現地調査
小川 竜徳	2025/1/5 ~ 2025/1/12	国際展開 推進事業	ベトナム	ベトナム中部地域における医療機器管理分野の DOHA システム確立推進事業
榎村 卓也	2025/1/5 ~ 2025/1/12	国際展開 推進事業	ベトナム	ベトナム中部地域における医療機器管理分野の DOHA システム確立推進事業

専門家	派遣期間	区分	対象国 / 機関	用務
坪井 基行	2025/1/5 ~ 2025/1/10	研究	インドネシア →ベトナム	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
益 純子	2025/1/5 ~ 2025/1/26	JICA 短期専門家	ラオス	ラオス国看護師・助産師継続教育制度整備プロジェクト
石田 幸広	2025/1/5 ~ 2025/1/10	国際展開 推進事業	ベトナム	ベトナム中部地域における医療機器管理分野の DOHA システム確立推進事業
橋本 理生	2025/1/10 ~ 2025/1/13	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、技術向上のための技術指導
橋本 尚文	2025/1/10 ~ 2025/1/19	その他	カンボジア	カンボジアでの必須体外診断用医薬品リスト策定に向けた情報収集
竹原 祥子	2025/1/11 ~ 2025/1/23	国際展開 推進事業	ザンビア、 ケニア、 タンザニア	ケニア、ザンビア、タンザニアにおける WHO 必須歯科材料を用いた口腔疾患の予防・治療技術の能力強化事業
牧野 由佳	2025/1/11 ~ 2025/1/23	国際展開 推進事業	ザンビア、 ケニア、 タンザニア	ケニア、ザンビア、タンザニアにおける WHO 必須歯科材料を用いた口腔疾患の予防・治療技術の能力強化事業
金森 将吾	2025/1/12 ~ 2025/1/18	その他	カンボジア	カンボジアでの必須体外診断用医薬品リスト策定に向けた情報収集
江上 由里子	2025/1/12 ~ 2025/1/23	国際展開 推進事業	ザンビア、 ケニア、 タンザニア	ケニア、ザンビア、タンザニアにおける WHO 必須歯科材料を用いた口腔疾患の予防・治療技術の能力強化事業
清水 栄一	2025/1/12 ~ 2025/1/23	国際展開 推進事業	ザンビア、 ケニア、 タンザニア	ケニア、ザンビア、タンザニアにおける WHO 必須歯科材料を用いた口腔疾患の予防・治療技術の能力強化事業
高野 友花	2025/1/12 ~ 2025/1/23	国際展開 推進事業	ザンビア、 ケニア、 タンザニア	ケニア、ザンビア、タンザニアにおける WHO 必須歯科材料を用いた口腔疾患の予防・治療技術の能力強化事業
蜂矢 正彦	2025/1/25 ~ 2025/2/5	研究	フィジー	低・中所得国の取り残されがちな人々におけるワクチン予防可能疾患を改善するための血清疫学研究
法月 正太郎	2025/1/26 ~ 2025/1/31	国際展開 推進事業	ザンビア	2024 年度展開セミナーに向けた調査および準備
野田 信一郎	2025/1/27 ~ 2025/2/2	国際会議	タイ	Prince Mahidol Award Conference 2025
金森 将吾	2025/1/27 ~ 2025/2/2	国際会議	タイ	Prince Mahidol Award Conference 2025
田中 豪人	2025/1/27 ~ 2025/2/2	国際会議	ベトナム→タイ	Prince Mahidol Award Conference 2025
河原崎 彩佳	2025/1/27 ~ 2025/2/3	国際会議	タイ	Prince Mahidol Award Conference 2025
本田 真梨	2025/1/27 ~ 2025/1/30	国際展開 推進事業	カンボジア	国際展開推進事業「カンボジア新生児」現地研修

専門家	派遣期間	区分	対象国 / 機関	用務
藤田 雅美	2025/1/28 ~ 2025/2/2	国際会議	タイ	Prince Mahidol Award Conference 2025
細川 真一	2025/1/28 ~ 2025/2/7	国際展開推進事業	カンボジア	国際展開推進事業「カンボジア新生児」現地研修
黒田 晶子	2025/1/28 ~ 2025/2/7	国際展開推進事業	カンボジア	国際展開推進事業「カンボジア新生児」現地研修
中村 承美	2025/1/28 ~ 2025/2/7	国際展開推進事業	カンボジア	国際展開推進事業「カンボジア新生児」現地研修
廣瀬 恵佳	2025/1/28 ~ 2025/1/31	国際展開推進事業	モンゴル	ウランバートル市内での病院前医師への POCUS 研修
井上 信明	2025/1/28 ~ 2025/1/31	国際展開推進事業	モンゴル	ウランバートル市内での病院前医師への POCUS 研修
竹井 寛和	2025/1/28 ~ 2025/1/31	国際展開推進事業	モンゴル	ウランバートル市内での病院前医師への POCUS 研修
田村 豊光	2025/1/29 ~ 2025/2/15	国際展開推進事業	コンゴ民	コンゴ民主共和国 キンシャサ特別州 看護師養成能力強化プロジェクトに係る技術支援
菊池 識乃	2025/1/29 ~ 2025/2/15	国際展開推進事業	コンゴ民	コンゴ民主共和国 キンシャサ特別州 看護師養成能力強化プロジェクトに係る技術支援
野崎 勝功真	2025/2/2 ~ 2025/2/8	JICA 調査団	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
駒田 謙一	2025/2/2 ~ 2025/2/8	JICA 調査団	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
黒瀬 大地	2025/2/2 ~ 2025/3/1	レジデント研修	カンボジア	カンボジア非感染性疾患対策プロジェクト活動支援
清原 宏之	2025/2/4 ~ 2025/2/12	国際会議	スイス	第 156 回 WHO 執行理事会参加
秋田 経理	2025/2/8 ~ 2025/2/15	国際展開推進事業	ケニア	ケニア共和国及びアフリカ地域乳房撮影技術強化事業
比内 晴子	2025/2/8 ~ 2025/2/15	国際展開推進事業	ケニア	ケニア共和国及びアフリカ地域乳房撮影技術強化事業
寺嶋 美聰	2025/2/8 ~ 2025/2/15	国際展開推進事業	ケニア	ケニア共和国及びアフリカ地域乳房撮影技術強化事業
高松 英莉子	2025/2/8 ~ 2025/2/15	国際展開推進事業	ケニア	ケニア共和国及びアフリカ地域乳房撮影技術強化事業
佐竹 直子	2025/2/9 ~ 2025/2/13	国際展開推進事業	フィリピン	東南アジアにおける子どものメンタルヘルス・リテラシー向上に関する公開講座開催

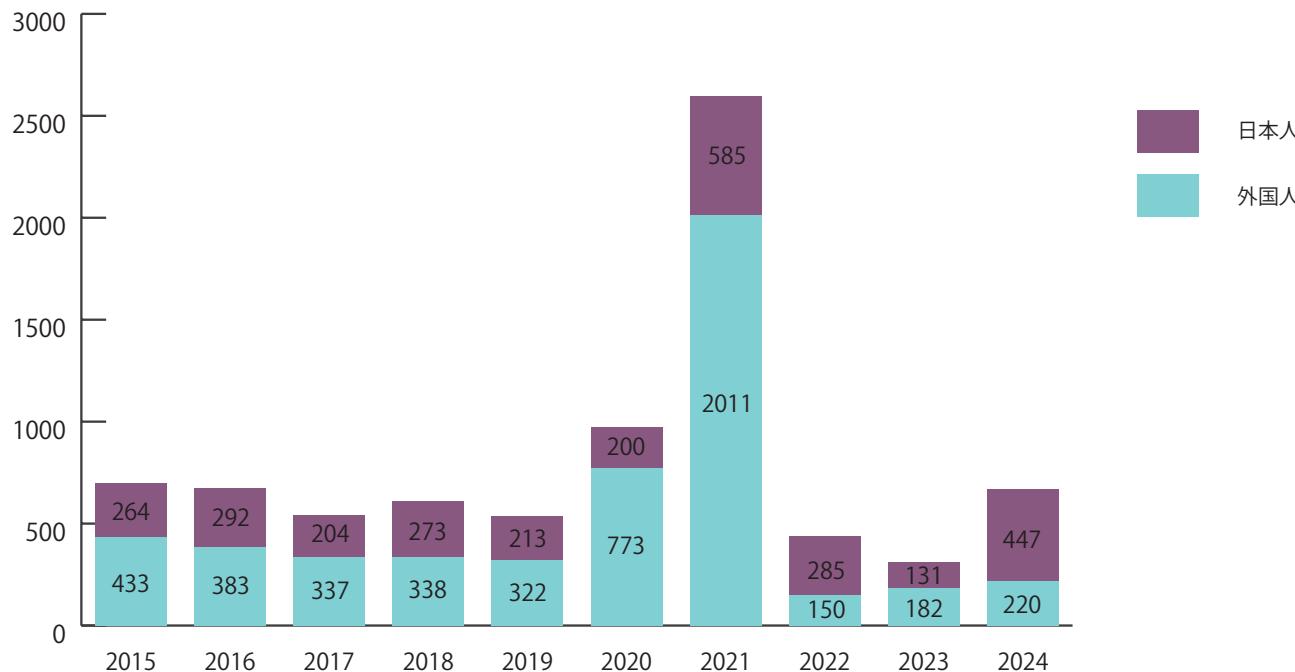
専門家	派遣期間	区分	対象国 / 機関	用務
藤田 雅美	2025/2/10 ~ 2025/2/13	研究	マレーシア	厚労科研 パンデミック条約（案）に記載される項目に関する各国の準備態勢の検討等に関する、国連大学国際保健研究所との協議
横山 輝	2025/2/10 ~ 2025/2/13	国際展開推進事業	フィリピン	東南アジアにおける子どものメンタルヘルス・リテラシー向上に関する公開講座開催
宇佐美 政英	2025/2/10 ~ 2025/2/13	国際展開推進事業	フィリピン	東南アジアにおける子どものメンタルヘルス・リテラシー向上に関する公開講座開催
小林 潤	2025/2/10 ~ 2025/2/13	国際展開推進事業	フィリピン	東南アジアにおける子どものメンタルヘルス・リテラシー向上に関する公開講座開催
渋谷 文子	2025/2/10 ~ 2025/2/13	国際展開推進事業	フィリピン	東南アジアにおける子どものメンタルヘルス・リテラシー向上に関する公開講座開催
友川 幸	2025/2/10 ~ 2025/2/13	国際展開推進事業	フィリピン	東南アジアにおける子どものメンタルヘルス・リテラシー向上に関する公開講座開催
橋本 理生	2025/2/14 ~ 2025/2/17	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、技術向上のための技術指導
橋本 尚文	2025/2/14 ~ 2025/2/21	その他	ラオス	ラオスでの必須体外診断用医薬品リスト策定に向けた情報収集
松岡 貞利	2025/2/15 ~ 2025/2/22	国際展開推進事業	セネガル	仏語圏アフリカ保健人材ネットワーク総会への出席
菊池 識乃	2025/2/15 ~ 2025/2/22	国際展開推進事業	セネガル	仏語圏アフリカ保健人材ネットワーク総会への出席
佐野 正浩	2025/2/15 ~ 2025/2/22	国際展開推進事業	セネガル	仏語圏アフリカ保健人材ネットワーク総会への出席
宮城 あゆみ	2025/2/15 ~ 2025/2/22	国際展開推進事業	セネガル	仏語圏アフリカ保健人材ネットワーク総会への出席
江上 由里子	2025/2/16 ~ 2025/2/21	その他	ラオス	ラオスでの必須体外診断用医薬品リスト策定に向けた情報収集
清水 栄一	2025/2/16 ~ 2025/2/22	その他	ラオス	ラオスでの必須体外診断用医薬品リスト策定に向けた情報収集
金森 将吾	2025/2/16 ~ 2025/2/22	その他	ラオス	ラオスでの必須体外診断用医薬品リスト策定に向けた情報収集
虎頭 恭子	2025/2/16 ~ 2025/2/26	その他	ラオス	看護助産開発計画策定に関する APW
益 純子	2025/2/16 ~ 2025/2/23	その他	ラオス	看護助産開発計画策定に関する APW
駒田 謙一	2025/2/16 ~ 2025/2/21	研究	ザンビア	三大感染症等に関連する保健システム強化について我が国から行う国際機関への戦略的・効果的な関与に資する研究

専門家	派遣期間	区分	対象国 / 機関	用務
青柳 佳奈子	2025/2/16 ~ 2025/3/1	フェロー研修	カンボジア	カンボジア非感染性疾患対策プロジェクト活動支援
岡林 広哲	2025/2/18 ~ 2025/2/23	その他	ラオス	看護助産開発計画策定に関する APW
馬場 洋子	2025/2/18 ~ 2025/2/22	その他	ラオス	看護助産開発計画策定に関する APW
法月 正太郎	2025/2/22 ~ 2025/2/27	研究	ザンビア	ザンビア国コレラ・アウトブレイク対応事例のケーススタディ
橋本 理生	2025/2/23 ~ 2025/2/26	国際展開 推進事業	モンゴル	モンゴルにおける EBUS を中心とした呼吸器内視鏡の普及および技術向上
草場 勇作	2025/2/23 ~ 2025/2/26	国際展開 推進事業	モンゴル	モンゴルにおける EBUS を中心とした呼吸器内視鏡の普及および技術向上
靄 蒔 望	2025/2/23 ~ 2025/2/26	国際展開 推進事業	モンゴル	モンゴルにおける EBUS を中心とした呼吸器内視鏡の普及および技術向上
須藤 恭子	2025/2/25 ~ 2025/2/26	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」における研修実施
菊池 識乃	2025/3/12 2025/3/22	研究	ラオス	「ラオス人民民主共和国におけるコンピテンシーに基づいた看護師の看護実践能力および臨床指導能力の評価」の研究課題に関する倫理審査および現地調査

外国人研修員及び日本人研修員の受入実績推移

単位：人

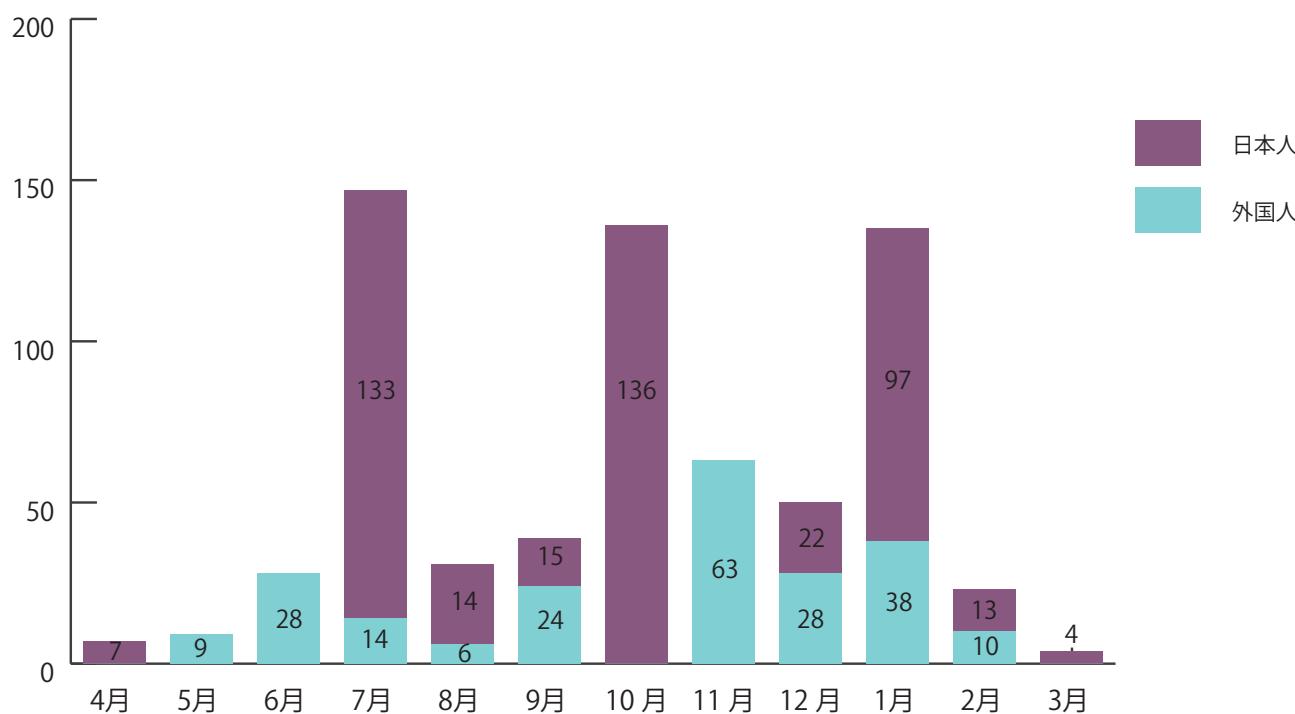
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
外国人研修員	433	383	337	338	322	773	2,011	150	182	220
日本人研修員	264	292	204	273	213	200	585	285	131	447
合 計	697	675	541	611	535	973	2,596	435	308	667



2024 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	9	28	14	6	24	0	63	28	38	10	0
日本人研修員	7	0	0	133	25	15	136	0	22	97	13	4
合 計	7	9	28	147	31	39	136	63	50	135	23	4



外国人研修員受入実績（職種別）

単位：人

	1986-2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
医師・歯科医師	2,127	99	141	117	133	259	766	40	28	93
看護師等	861	45	61	76	29	226	774	21	38	35
薬剤師	27	0	2	7	11	6	4	1	0	9
検査技師	19	1	0	5	6	58	69	0	0	0
放射線技師	8	5	2	11	5	0	40	0	0	3
栄養士	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1
大学教官	92	11	9	2	2	0	3	0	3	1
看護教官	57	11	0	1	2	0	0	0	0	0
行政官・事務官	961	175	102	74	110	27	42	63	59	40
その他（学生等）	382	36	19	45	23	197	313	25	54	38
合計	4,535	383	337	338	322	773	2,011	150	182	220

研修員受入実績（地域別）

単位：人

	1986-2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
外国人研修員	アジア（日本人除く）	2,399	203	209	208	187	730	1,919	105	104
	アフリカ	1,023	137	105	67	103	39	88	37	56
	中東	249	5	7	10	4	2	0	4	0
	欧州	257	13	1	13	4	0	2	2	4
	大洋州	131	6	3	6	4	2	0	2	3
	北・中南米	476	19	12	34	20	0	2	0	15
	小計	4,535	383	337	338	322	773	2,011	150	182
	日本人研修員	1,699	292	204	273	213	200	585	285	131
	合計	6,234	675	541	611	535	973	2,596	435	313
										667

2024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	80 (80)	3	4		3 (3)	1 (1)			91 (84)	15	21 (10)	36 (10)	127 (94)
看護師・保健師・助産師	122 (122)		6	5			2 (2)	4 (4)	139 (128)	8		8 0	147 (128)
薬剤師	33 (33)								33 (33)	6		6 0	39 (33)
診療放射線技師	9 (9)								9 (9)			0 0	9 (9)
臨床検査技師	10 (10)								10 (10)			0 0	10 (10)
臨床工学士									0 0			0 0	0 0
栄養士	8 (8)								8 (8)			0 0	8 (8)
大学教官									0 0	1		1 0	1 0
看護教官									0 0			0 0	0 0
大学生等	46 (46)								46 (46)			16 (16)	16 (16)
研究者	1 (1)								1 (1)	1	1	2 0	3 (1)
行政官・事務官		7		3					10 0	20	4	24 0	34 0
その他	102 (102)	1		2					105 (102)	21		21 0	126 (102)
合計	411 (411)	11	10 0	10 0	3 (3)	1 (1)	2 (2)	4 (4)	452 (421)	72	42 (26)	114 (26)	566 (447)

2024 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		
ア ジ ア	インドネシア								0 0			0	0	
	インド								0 0			0	0	
	カンボジア			1					1 0	11		11	12	
	スリランカ			1					1 0			0	1	
	シンガポール								0 0			0	0	
	タイ								0 0			0	0	
	ネパール								0 0			0	0	
	パキスタン								0 0			0	0	
	バングラデシュ	1							1 0			0	1	
	フィリピン			1					1 0			0	1	
	ブータン								0 0	6		6	6	
	ブルネイ								0 0			0	0	
	ベトナム			1					1 0			0	1	
	東ティモール	1							1 0			0	1	
	マレーシア								0 0			0	0	
	ミャンマー								0 0			0	0	
	モンゴル			2					2 0	8		8	10	
	モルディブ								0 0			0	0	
	ラオス								0 0			0	0	
	中国			2					2 0			0	2	
	台湾								0 0			0	0	
	韓国								0 0			0	0	
	日本	411 (411)			3 (3)	1 (1)	2 (2)	4 (4)	421 (421)		26 (26)	26 (26)	447 (447)	
	小計	411 (411)	2 0 0 0	8 0	3 (3)	1 (1)	2 (2)	4 (4)	431 (421)	25	26 (26)	51 (26)	482 (447)	
ア フ リ カ	アンゴラ								0 0			0	0	
	ウガンダ								0 0			0	0	
	エジプト	3							3 0		7	7	10	
	エチオピア	1							1 0		0	0	1	
	エリトリア								0 0		0	0	0	
	ガイアナ								0 0		0	0	0	
	ガーナ								0 0		0	0	0	
	ガボン			2					2 0		0	0	2	
	カメルーン								0 0		0	0	0	
	ギニア								0 0		0	0	0	
	ギニアビサウ								0 0		0	0	0	
	ケニア								0 0		0	0	0	
	コートジボワール			1					1 0		0	0	1	
	コモロ								0 0		0	0	0	
	コンゴ民	2	1						3 0		0	0	3	
	サントメ・プリンシペ								0 0		0	0	0	
	ザンビア	1							1 0	28		28	29	
	シェラレオネ								0 0		0	0	0	
	ジブチ			1					1 0		0	0	1	
	ジンバブエ								0 0		0	0	0	
	ジャマイカ								0 0		0	0	0	

	集団研修											個別研修			総計
	国際保健 医療協力 研修	医療関連 感染管理 指導者 養成研修	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			
アフリカ	スーダン								0 0			0	0		
	スワジランド								0 0			0	0		
	セネガル		1						1 0			0	1		
	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		1						1 0			0	1		
	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		1						1 0			0	1		
	ブルンジ		1						1 0			0	1		
	ベナン		1						1 0			0	1		
	マダガスカル								0 0			0	0		
	マラウイ								0 0			0	0		
	マリ								0 0			0	0		
	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			0	0		
	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			0	0		
	レント								0 0			0	0		
	小計	0	7 0	10 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	17 0	28 7 0	35 0	52 0		
北中南米	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		
	グアテマラ								0 0			0	0		
	コロンビア								0 0			0	0		
	スリナム								0 0			0	0		
	ドミニカ共和国								0 0			0	0		
	ニカラグア								0 0			0	0		
	ハイチ								0 0			0	0		
	パナマ								0 0			0	0		
	パラグアイ								0 0			0	0		
	ブラジル								0 0			0	0		
	ペリーズ								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	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	12 0	0 0	12 0	12 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	
	パプアニューギニア									0 0			0	0	
	バヌアツ									0 0			0	0	
	フィジー			2						2 0			0	2	
中東・欧州	ミクロネシア									0 0			0	0	
	マーシャル諸島									0 0			0	0	
	小計	0 0	0 0	0 0	2 0	0 0	0 0	0 0	0 0	2 0	0 0	0 0	0	2 0	
	アゼルバイジャン									0 0			0	0	
	アフガニスタン									0 0			0	0	
	アラブ首長国連邦									0 0			0	0	
	アルバニア									0 0			0	0	
	アルメニア									0 0			0	0	
	イラク									0 0		5	5	5	
	イラン									0 0			0	0	
アフリカ	イタリア									0 0			0	0	
	イエメン									0 0			0	0	
	ウクライナ									2 0		4	4	6	
	ウズベキスタン									0 0			0	0	
	カザフスタン									0 0			0	0	
	ギリシャ									0 0			0	0	
	キルギス									0 0			0	0	
	コソボ									0 0			0	0	
	スウェーデン									0 0			0	0	
	スイス									0 0			0	0	
東南アジア	セルビア									0 0			0	0	
	タジキスタン									0 0			0	0	
	デンマーク									0 0			0	0	
	トルクメニスタン									0 0			0	0	
	トルコ									0 0			0	0	
	パレスチナ	1								0 0	7		7	7	
	モルドバ									0 0			0	0	
	フランス									0 0			0	0	
	ロシア									0 0			0	0	
	マケドニア 旧ユーゴスラビア									0 0			0	0	
計	小計	0 0	2 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	2 0	7	9 0	16 0	18 0	
	計	411 (411)	11 0	10 0	10 0	3 (3)	1 (1)	2 (2)	4 (4)	452 (421)	72	42 (26)	114 (26)	566 (447)	

2024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	3月21日～5月10日	ウクライナ医療者教育支援 2陣	1	株式会社アルム
2	4月1日～3月31日	令和6年度国際保健医療協力レジデント研修	3	国際医療協力局
3	4月1日～3月31日	令和6年度国際医療協力局フェロー	1	国際医療協力局
4	4月5日	第1回「外務省マラリア研修」	2	外務省
5	4月17日	医学生実習「山梨大学」	1	国際医療協力局
6	5月20日～7月13日	ウクライナ医療者教育支援 3陣	3	株式会社アルム
7	5月21日～5月31日	モンゴルにおける医師及び看護師の卒後研修強化プロジェクト本邦研修	8	JICA
8	6月4日	エジプト医療保険制度に関する能力強化	7	アスカ・ワールド・コンサルタント株式会社
9	6月5日～7月31日	2024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)	66	国際医療協力局
10	6月5日～7月31日	2024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) 職員用	56	国際医療協力局
11	6月13日～6月26日	ザンビア国別研修 病院運営管理強化に向けた日本の取組みと経験 (企画運営・薬剤管理)	14	JICA
12	6月17日～6月28日	パレスチナ国別研修 糖尿病の予防・管理にかかる保健サービス強化	7	JICA
13	7月3日	第2回「外務省マラリア研修」	2	外務省
14	7月3日	医学生実習「岡山大学」	1	国際医療協力局
15	7月16日～7月23日	2024年度 国別研修「カンボジア看護継続教育2」	11	JICA
16	7月16日	東京医療保健大学 学生施設見学	7	東京医療保健大学
17	7月16日～11月29日	展開1-5 ベトナム呼吸器 ※5期まで終了	18	国際医療協力局
18	7月17日	医学生実習「横浜市立大学」	1	国際医療協力局
19	7月28日～8月7日	展開1-12 アフリカ口腔衛生	6	国際医療協力局
20	8月6日～8月8日	国連ユースボランティア	6	関西学院大学
21	8月7日	第3回「外務省マラリア研修」	5	外務省
22	8月19日～9月20日	展開1-2 カンボジア NICU	7	国際医療協力局
23	8月24日	2024年 NCGM グローバルヘルスアドバンストコース (第1回) 「取り残されがちな人々と健康」	14	国際医療協力局
24	8月30日～9月27日	2024年度 国別研修「画像診断における病院のデジタル化 (A)、(B)」 ※各6名	12	JICA
25	9月5日～10月31日	2024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)	69	国際医療協力局
26	9月5日～10月31日	2024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) 職員用	44	国際医療協力局
27	9月6日～9月21日	展開1-14 コンゴ民看護	5	国際医療協力局

	開催日	研修コース名	参加人数	委託元
28	9月14日～9月24日	令和6年度 NCGM グローバルヘルス・フィールドトレーニング	15	国際医療協力局
29	10月12日～10月14日	グローバルヘルスベーシックコース一括集中	20	国際医療協力局
30	10月17日～11月1日	アフリカ仏語圏地域 女性と子どもの健康（行政官対象）	10	JICA
31	10月20日～11月2日	展開1-9 ベトナムME	8	国際医療協力局
32	10月22日～10月31日	令和6年度 看護職海外研修	2	国際医療協力局
33	10月26日～11月2日	展開1-13 ケニアマンモ	3	国際医療協力局
34	10月27日～11月15日	展開1-11 モンゴル呼吸器1期	3	国際医療協力局
35	11月15日～11月19日	展開1-4 フィリピンメンタルヘルス	4	国際医療協力局
36	11月24日～11月30日	展開1-7 ベトナム脳卒中	17	国際医療協力局
37	11月25日～12月13日	薬剤耐性（AMR）・医療関連感染管理	11	JICA
38	12月2日～12月13日	展開1-3 カンボジア救急	8	国際医療協力局
39	12月5日～1月31日	2024年 NCGM グローバルヘルスアドバンストコース（第3回） 国際保健分野の事業をより良くするための評価	13	国際医療協力局
40	12月5日～1月31日	2024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）	54	国際医療協力局
41	12月5日～1月31日	2024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）職員用	39	国際医療協力局
42	12月8日	2024年 NCGM グローバルヘルスアドバンストコース（第2回） 疫学調査・クラスターサンプリングの理論と実践	21	国際医療協力局
43	12月8日～12月27日	展開1-11 モンゴル呼吸器2期	3	国際医療協力局
44	12月11日～12月18日	展開1-8 ベトナムICU	6	国際医療協力局
45	12月18日	第4回「外務省マラリア研修」	1	外務省
46	1月6日～1月10日	展開1-10 モンゴル救急	3	国際医療協力局
47	1月15日～1月21日	令和6年度 看護職実務体験研修	4	国際医療協力局
48	1月15日～1月29日	2024年度 課題別研修「UHC達成に向けた看護管理能力向上」	10	JICA
49	1月16日～1月30日	2024年度 国別研修「病院運営管理強化に向けた日本の取組みと経験（感染予防管理・医療機器管理）」	14	JICA
50	1月17日～1月30日	2024年度 国別研修「ブータン王国 シミュレーション教育を基盤とした蘇生研修の質強化」	6	JICA
51	1月21日	JICA イラク研修（孫請け）	5	ITEC
52	1月27日～2月14日	展開1-11 モンゴル呼吸器3期	3	国際医療協力局
53	2月6日～2月13日	展開1-6 ベトナム外科	7	国際医療協力局
合計			667	

国際医療協力局の歴史

History and Related Activities of the Bureau of International Health Cooperation

年代	技術協力ほか	緊急援助	
Decade	Technical cooperation, etc.	Emergency aid	
1970	'79 厚生労働省に「国際医療協力センター設置準備室」を設置 Established the "Project Office for the National Center for Global Health and Medicare" in the Ministry of Health, Labor and Welfare	'79	カンボジア難民医療援助のため派遣 (～1983年) Dispatched medical aid to Cambodian refugees (until 1983)
1980	'81 中日友好病院プロジェクトに技術指導のため派遣 Dispatched technical guidance for the China-Japan Friendship Hospital Project	'87	バングラデシュ洪水災害に係わる国際緊急援助のため派遣 - 8月 Dispatched international emergency aid relating to the Bangladeshi flood disaster, August
	'86 国立病院医療センター内に国際医療協力部設立 - 10月 Department of International Medical Cooperation established in the Medical Center for National Hospitals, October	'88	エチオピア干ばつ災害に係わる国際緊急援助のため派遣 - 3月 Dispatched international emergency aid relating to the Ethiopian drought disaster, March
	'87 初の技術協力 (JICA サンタクルス総合病院プロジェクト) をボリビアで開始 First technical cooperation begins in Bolivia (JICA Santa Cruz General Hospital Project)		
	'88 バングラデシュにおける技術協力を開始 Started technical cooperation in Bangladesh		
1990	'90 中国における技術協力を開始 Started technical cooperation in China	'91	フィリピン台風災害に係わる国際緊急援助のため派遣 - 11月 Dispatched international emergency aid relating to the Philippine typhoon disaster, November
	'91 タイにおける技術協力を開始 Started technical cooperation in Thailand	'92	ニカラグア地震・津波災害に係わる国際緊急援助のため派遣 - 9月 Dispatched international emergency aid relating to the Nicaraguan earthquake and tsunami disaster, September
	'91 第6回日本国際保健医療学会学術大会を主催 - 8月 Hosted the 6th Annual Meeting of the Japan Association for International Health, August	'93	ネパール洪水災害に係わる国際緊急援助のため派遣 Dispatched international emergency aid relating to the Nepalese flood disaster
	'92 ラオスにおける技術協力を開始 Started technical cooperation in Laos	'95	阪神淡路大震災の緊急援助のため派遣 - 3月 Dispatched emergency aid relating to the Great Hanshin Awaji Earthquake, March
	'93 ナショナルセンター化に伴い国立国際医療センター国際医療協力局に改称 - 10月 Changed to a national center and renamed the International Medical Cooperation Bureau, National Center for Global Health and Medicine, October	'96	バングラデシュ竜巻災害に係わる国際緊急援助のため派遣 - 5月 Dispatched international emergency aid relating to the Bangladeshi tornado disaster, May
	'94 ブラジルにおける技術協力を開始 Started technical cooperation in Brazil	'96	ペルー大使公邸占拠事件に係わる国際緊急援助のため派遣 - 12月 Dispatched international emergency aid relating to the Japanese embassy hostage crisis in Peru, December
	'95 ベトナムにおける技術協力を開始 Started technical cooperation in Viet Nam	'97	インドネシア山火事災害に係わる国際緊急援助のため派遣 - 9月 Dispatched international emergency aid relating to the Indonesian wildfire disaster, September
	'95 カンボジア復興支援として技術協力を開始 Started technical cooperation and reconstruction assistance in Cambodia	'98	インドネシア暴動に係わる国際緊急援助のため派遣 - 5月 Dispatched international emergency aid relating to the Indonesian riot, May
	'96 パキスタンにおける技術協力を開始 Started technical cooperation in Pakistan	'99	トルコ地震災害に係わる国際緊急援助のため派遣 - 8月 Dispatched international emergency aid relating to the Turkish earthquake disaster, August
	'97 インドネシアにおける技術協力を開始 Started technical cooperation in Indonesia	'99	キルギス日本人誘拐事件の邦人保護のため派遣 - 9月 Dispatched aid to protect Japanese nationals relating to the Kyrgyz abduction incident, September
	'98 日本人向けの国際医療協力に関する集団研修を開始 Started group training for Japanese relating to international medical cooperation		
	'99 イエメンにおける技術協力を開始 Started technical cooperation in Yemen		
	'99 アフリカでの初のプロジェクト型技術協力をマダガスカルで開始 Started project-based technical cooperation in Madagascar, first time in Africa		
2000	'00 ホンジュラスにおける技術協力を開始 Started technical cooperation in Honduras	'00	モザンビーク洪水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 Mozambican flood disaster, March
	'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 國際寄生虫対策（橋本イニシアティブ）に医師を派遣 Dispatched physicians for Global Parasite Control (Hashimoto Initiative)	'03	SARS 対策に係わる国際緊急援助に参加した医師 5名に人事院総裁賞が授与され天皇皇后両陛下の拝謁を賜る - 12月 Five physicians participating in international emergency aid to combat SARS received the National Personnel Authority President's
	'03 WPRO 主催 EPI TAG meeting 参加開始 WPRO ベトナム事務所に担当者を派遣 Started attendance at the EPITAG Meeting hosted by WPRO Dispatched personnel to the Viet Name 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 Sumatara 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・ニア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 國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・バッカ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		
2010	'08 コンゴ民主共和国における技術協力を開始 Started technical cooperation in the Democratic Republic of the Congo		
	'08 第23回日本国際保健医療学会学術大会を主催 - 10月 Hosted the 23rd Annual Meeting of the Japan Association for International Health, October		
	'09 WHO コラボレーションセンター（保健システム）となる - 10月 Changed to a WHO Collaboration Center (healthcare system), October		
	'10 独立行政法人化に伴い、国立国際医療研究センター国際医療協力部となる - 4月 Changed to the Department of International Medical Cooperation, National Center for Global Health and Medicine and changed into an independent administrative institution, April	'10	パキスタン・イスラム共和国の洪水被害に係わる国際緊急援助のため派遣 - 9月 Dispatched international emergency aid relating to the flood disaster in the Islamic Republic of Pakistan, September
	'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 國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, Janunary	
'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/パストール研究所と、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	フランスのパスト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 (NCIM) signed a Memorandum of Understanding (MOU) with Thailand's National Health Security Office (NHSO), June	

年代	技術協力ほか	緊急援助
Decade	Technical cooperation, etc.	Emergency aid
2010年代	'18 国際医療協力局 永井真理 国際連携専門職がグローバルファンドの技術評価委員に就任 - 7月 Dr. NAGAI Mari, Deputy Director, Bureau of International Health Cooperation was appointed as a member of TERG(Technical Evaluation Review Group) of the Global Fund, July	
	'18 国際医療協力局 日下英司局長がグローバルファンドの理事代理に就任 - 8月 HINOSHITA Eiji, Director General of Bureau of International Health Cooperation was appointed as Director of Tuberculosis and Infectious Diseases Control Division of the Global Fund, August	
	'19 第144回WHO(世界保健機関)執行理事会が国立国際医療研究センターの「アラブ首長国連邦保健基金賞」(UAE Health Foundation Prize)受賞を承認 - 2月 National Center for Global Health and Medicine (NCGM) has been nominated and decided to be the 2019 United Arab Emirates Health Foundation Prize by the 144th WHO Executive Board, February	
	'19 第72回WHO総会でアラブ首長国連邦保健基金賞表彰式に國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 Fundation Prize in the 72th World Health Assembly, May	
	'19 国連パレスチナ難民救済事業機関との協力協定の締結 - 5月 Established MOU on Health Collaboration with the United Nations Relief and Works Agency for Palestine Refugees in the Near East, May	
	'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「ダイアモンド・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-term 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 lauching 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 lauching an accommodation facility for COVID-19 mild cases in Shinagawa, Tokyo, April
2020年代	'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 lauching 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 lauching 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 lauching 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 accomodation facilities of the Tokyo Metropolitan Government
		'23 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

上級研究員	射場 在紗
上級研究員	市瀬 雄一
特任研究員	谷口 雄大
特任研究員	古野 考志
特任研究員	小林 知晃
特任研究員	有村 悠子
特任研究員	河野 英子
特任研究員	鈴木 大地
事務助手	福元 美奈子
事務助手	菖蒲廻 里奈
事務助手	竹原 富士乃
事務助手	坂野 さつき

IV その他

併任

看護部 副看護部長 木村 ひろみ

出向者 / 休職者

医師	河内 宜之 (厚生労働省)
看護師	萩原 悠 (厚生労働省)
保健師	佐藤 紘子 (休職)

2024 年度国際医療協力局年報

2025 年 12 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

2024

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