

# 第3回 WHO 協力センター一連携会議 報告書



2019年9月6日

## 目 次

1. 概要 .....	3
2. プログラム .....	4
3. WHO 西太平洋地域事務局の施政方針 .....	5
「For the Future : Delivering Better Health in the Western Pacific Region」	
葛西 健 WHO 西太平洋地域事務局長	
4. 西太平洋地域の WHO 協力センター .....	30
野崎慎仁郎 WHO 西太平洋地域事務局コンプライアンス・リスクマネジメントオフィサー	
5. 質疑応答 .....	45
6. WHO 協力センターからの発表 .....	47
7. 参加者リスト .....	99

## 1. 概要

WHO 協力センターは、WHO の活動プログラムを国際的に展開するため、約 80 か国にある 800 以上の研究施設や大学等が指定されている。

2017 年 4 月 23 日（日）、NCGM にて「日本の WHO 協力センターの連携促進と今後の連携会議の継続について」をテーマに日本の WHO 協力センターの第 1 回連携会議が開催され、2018 年 4 月 14 日（土）にはそのフォローアップとして「具体的な連携・協働に向けて」をテーマに第 2 回連携会議が開催された。

これまでの成果を踏まえ、葛西健 WPRO 事務局長の訪日にあわせて第 3 回連携会議が開催されることとなった。

日 時 2019 年 9 月 6 日（金）13 時～17 時

場 所 国立国際医療研究センター研修棟 4 階セミナー室 3・4

### 目 的

- (1) 葛西 健 WHO 西太平洋地域事務局長より、WPRO の今後の方向性、日本国内の WHO 協力センター（WCC）への期待を伺う。
- (2) 日本国内の WCC 各機関の活動概要及び WCC 間の連携・協力について共有する
- (3) WCC 間の連携・協力推進のため、情報及び意見の交換を行う

参 加 者 （詳細は 7. 参加者リスト参照）

- 国内 WCC30 施設他： 49 名
- WHO 西太平洋地域事務局：2 名

計 51 名

## 2. プログラム

開始時間	議 題
13:00	<b>開会の辞</b> 梅田珠実 NCGM 国際医療協力局長
13:05	<b>本日のプログラム説明</b> 藤田則子 NCGM 国際医療協力局 連携協力部長
13:10	<b>WHO 西太平洋地域事務局の施政方針</b> (For the Future : Delivering Better Health in the Western Pacific Region) <b>過去2回のWHO 協力センター連携会議の振り返りとその後の進捗</b> <b>他の国のWHO 協力センターの状況</b> 葛西 健 WHO 西太平洋地域事務局長 野崎慎仁郎 WHO 西太平洋地域事務局コンプライアンス・リスクマネジメントオフィサー
14:00	<b>質疑応答</b>
14:30	<b>写真撮影</b>
14:35	<b>葛西事務局長を交えての情報・意見交換 (コーヒープレーク)</b>
15:05	<b>WCCからの発表</b> WCCとしての最近の活動概要 他のWCC機関との協力・連携実績／今後の協力・連携の可能性
16:55	<b>閉会の辞</b> 明石秀親 NCGM 国際医療協力局 運営企画部長
17:00	<b>終了</b>

### 3. WHO 西太平洋地域事務局の施政方針

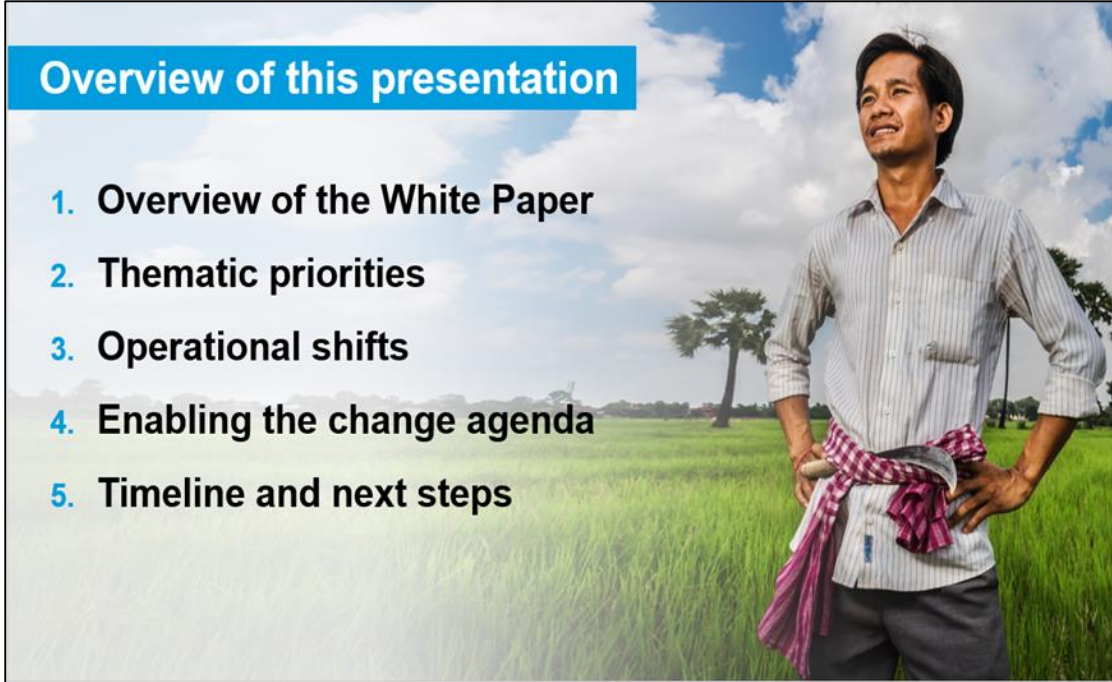
「For the Future : Delivering Better Health in the Western Pacific Region」

葛西 健 WHO 西太平洋地域事務局長

#### まとめ


- 地域事務局長就任から8か月経ったが、これまで各国の国事務所・保健省を通じて地域の数多くの国やパートナーとコンサルテーションを行い、この5~10年間でWHOに何をしてもらいたいか聞いた。
- 各国によって当然ばらつきはあるが、共通事項として4つ優先テーマ（1. Health security and AMR、2. NCD and aging、3. Environment and climate change、4. Reaching the unreached）が挙げられた。また、WHAT（e.g. guideline）だけでなく、HOW（e.g. how to implement, how to make policy）に踏み込んでほしいという意見が多かった。
- WPRは世界で最もダイナミックに変化している地域である
  - GDPが年間平均7%の速さで上昇していると同時に、発展がもたらす様々なチャレンジに直面している。非常に速い速度で経済格差が拡大し、都市化、高齢化が進み、疾病転換の速度も速まっている。
  - 気候変動に起因する洪水、暴風雨、極端な温度、地震が毎月のように各地で大きな問題となっている。我々が気候変動に対してアクションをとれる最後の世代だと考えている。
- 4つの優先テーマに対応する方法として、7つのoperational shiftsを掲げている（Innovation, Back-casting, Systems-approach/UHC, Grounds up, Driving/measuring country impact, Health beyond the health sector, Strategic communications）。今日の問題に対応していると対応が遅れてしまう。未来を先に考えて後ろ向きに対策を考えるback-castingが重要と考えている。





**Overview of this presentation**


- 1. Overview of the White Paper**
- 2. Thematic priorities**
- 3. Operational shifts**
- 4. Enabling the change agenda**
- 5. Timeline and next steps**



**1. Overview of the White Paper**



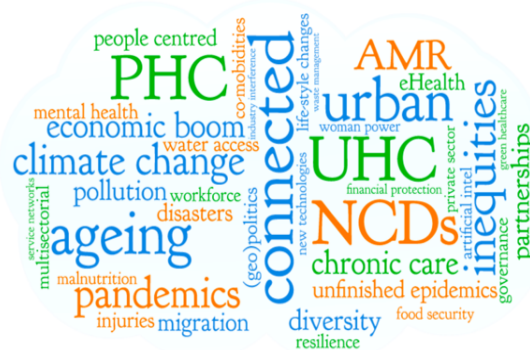
## The White Paper



- **Thematic priorities:** challenges for the future, where Western Pacific Region Member States want strengthened support (*the 'what'*)
- **'Operational shifts':** proposed new ways of working, to be able to deliver on Member State priorities for the future (*the 'how'*)

## Why this White Paper? Why now?

- **Our Region, and our world, are rapidly changing** – economically, socially, demographically, environmentally
- To continue serving Member States and to support them to address the challenges of the future, **WHO must keep evolving too**



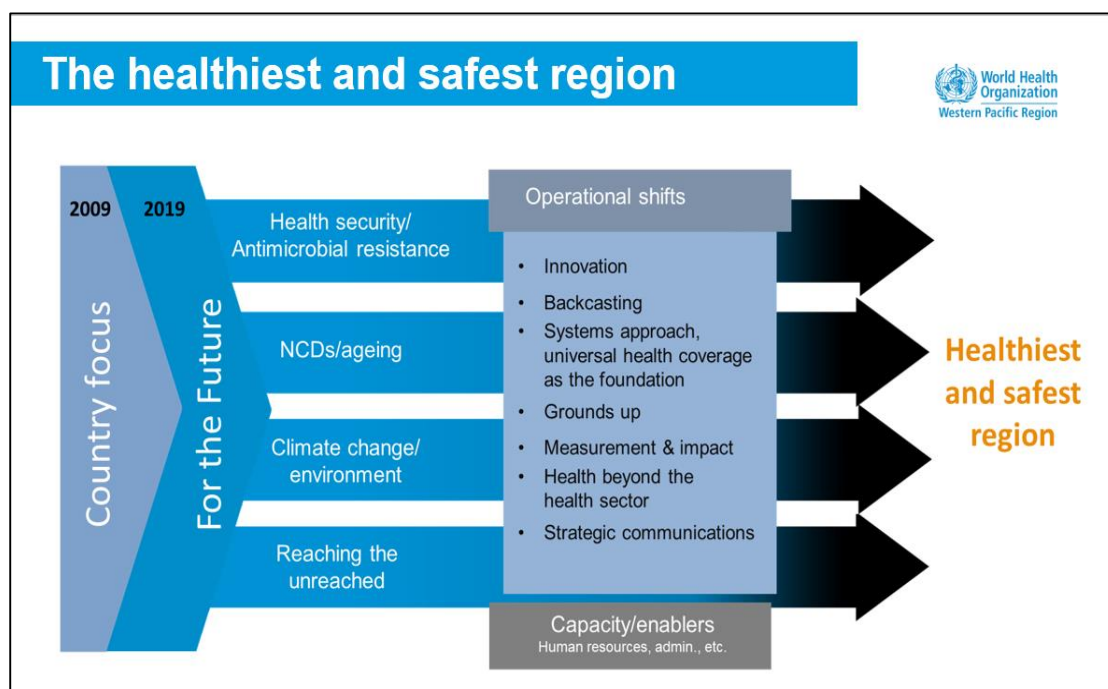
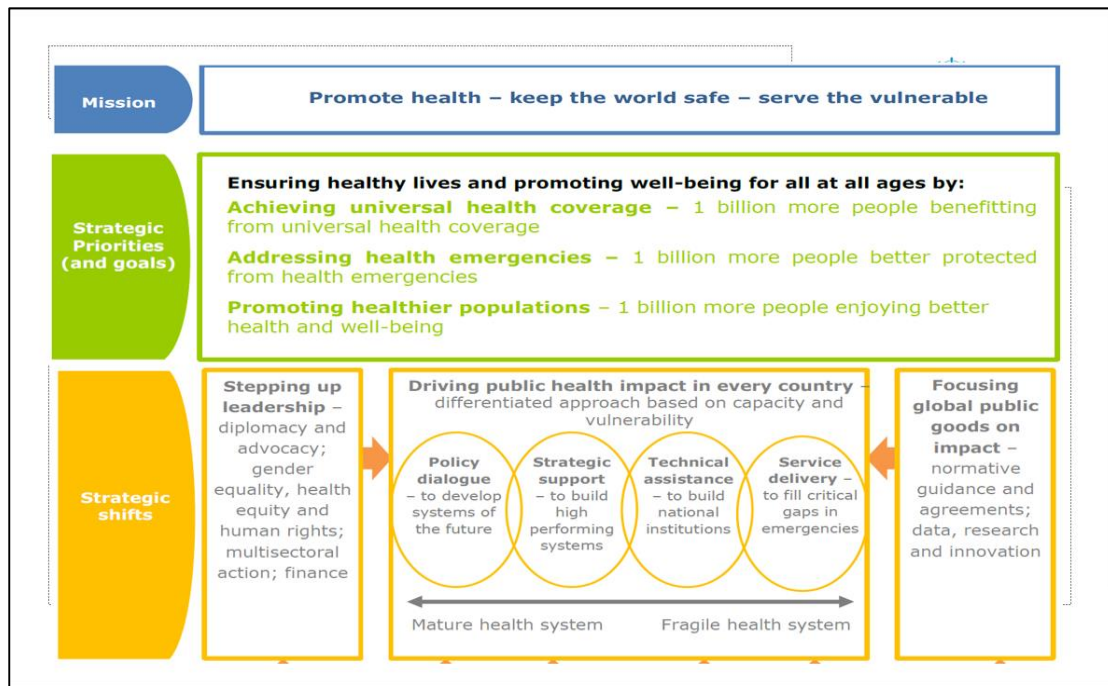
8

## The White Paper, UN reform and GPW13



<b>United Nations reform</b> SDGs
<b>WHO global transformation</b> GPW 13 "Triple Billion" targets
<b>WHO Western Pacific Region — For the Future</b> Health security / NCDs & Ageing / Climate change and health / Reaching the Unreached & Operational shifts
<b>2019 → For the Future</b>
<b>2009 → Country focus</b>
<b>Make the Western Pacific the healthiest and safest region</b>
<b>Make WHO a modern organization, working seamlessly to make a difference at the country level</b>
<b>Reposition the UN development system to support countries deliver on the SDGs</b>





## 2. Thematic priorities

### The 'thematic priorities'

Health security,  
incl. AMR



NCDs and  
ageing



Climate change  
& environment



Reaching the  
unreached



## Health security

Health security a shared agenda: if any country is vulnerable, every country is at risk

Pacific countries especially prone to natural disasters and extreme weather events – increasing in severity

Need to broaden scope of 'health security' to include stronger focus on antimicrobial resistance

→ ***We want to ensure a Region where countries have strong and resilient health systems that are prepared to detect and respond to public health emergencies and health security threats – so that everyone is safe during outbreaks and natural disasters, and protected from the risks of AMR and unsafe food.***



## NCDs and ageing

The Western Pacific Region has had good success in **prevention** of some NCD risk factors – e.g. tobacco → ***We need to build on this success***

For the health system's **management** of NCDs incl. mental health conditions, we need to go from single event to accompanying care across the life course; from single condition to multi-conditions

Many countries' populations are **ageing rapidly**, and people are growing old with one or more chronic conditions

→ ***We want a region where as many NCDs as possible are prevented and where mental health and well-being is promoted; but where they are not, we need primary health care and other health services that better manage NCDs and mental health conditions and keep people well. And we want to build health systems and social services that support all people to live long, healthy, productive lives.***



## Climate change and the environment

Climate variability and climate change have direct & indirect health impacts:

- Extreme climate & weather-related events – droughts, floods, storms & cyclones
- Sea level rise causes salt-water intrusion, affects water security & safety
- increased risk of malaria, dengue and other vector-borne diseases

For Pacific island countries, climate change threatens their very existence

For Asian countries, environmental issues associated with rapid economic development are causing severe air pollution and degradation of the environment

→ **We want to ensure a Region in which countries and communities are well prepared to face a changing climate and environment, and in which the health sector will emerge as a strong force for preserving the planet.**



## Reaching the unreachable

Prevention, control and elimination of communicable diseases has traditionally been a major priority for WHO's work – and this will continue

Our changing region and changing world threatens to reverse communicable disease gains: *for example*, misinformation about vaccines → resurgence of vaccine-preventable diseases; climate change → vector-borne diseases

In some cases, unfinished business remains unfinished because 'old' approaches (e.g. vertical programmes) need revisiting

→ **To address unfinished agendas, we need both a focused approach (intensified, time-bound efforts) to tackle priority issues in each country, and a stronger focus on health systems and health services which sustain communicable disease gains into the future**



## 3. The ‘operational shifts’

### What are ‘operational shifts’?

- Health security, NCDs and ageing, climate change & health are the areas Member States want more support on (‘the what’ – thematic priorities)
- Operational shifts are how WHO will try to work differently, to deliver strengthened support. Both approaches to guide WHO’s work, and potentially tools for countries
- These are fully aligned with GPW13 and the global transformation
- Build on the reforms which strengthened the country focus and impact of WHO’s work, under former RD Shin’s leadership



## a. Innovation



- New and recent challenges require new and innovative ways of working
- Dimensions can include IT and data science (big data, AI etc), telemedicine, ehealth, mHealth, and others
- BUT innovation **does not always mean high-tech**. It can mean a smart, low-tech solution to a local problem
- Countries want support to identify innovations in health, and adapt to their own country-specific policy and health system contexts
- **WHO promote a culture of innovation & provide policy support to countries on greater use of innovation**

## b. Back-casting



- Back-casting = long-term vision of a 'desired future state', then work backwards to identify actions needed today
- 'Future to now' approach: where do we want to be in the future? How do we get there?
- Requires good foresight, information, projections
- 'Quick wins' should be in service of the longer term vision and goals
- **WHO will use back-casting to work with countries to develop long-term, country-specific trajectories for their health sectors**

## c. Systems-approach / UHC



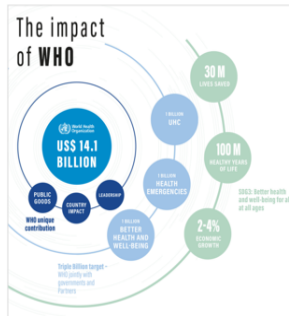
- UHC = everyone being able to access the health services they need, when they need them, at a price they can afford
- The specific goals for every country will be different → *effective coverage* is the key
- UHC is the foundation for addressing current and future challenges (such as health security, NCDs and ageing)
- A systems-approach is the most equitable and efficient way of achieving this
- **WHO will support countries to determine the attributes of the health system they need to deliver UHC, using the systems approach**

## d. 'Grounds-up'



- Systems thinking should be informed by experiences and realities on the ground
- Effective solutions emerge from the 'ground up', based on real world challenges and circumstances
- 'Grounds up' – multiple grounds, multiple solutions
- A way of thinking which supplements conventional wisdom and systems thinking with solutions and innovations from community and grass roots level
- **Building on our existing work to put 'countries at the centre', WHO will place much stronger emphasis on listening to, supporting and amplifying grounds-up solutions to pressing public health challenges**

## e. Driving/measuring (country) impact



- Major shift in GPW13 = focus on *impacts*, rather than *outputs*
- Shift from programme-based perspective to *results*
- WHO wants to measure impact, but without overburdening countries with reporting requirements
- And we want to leverage data for systematic review and improvement of policies and systems – and support countries to do this too
- **WHO will support countries to develop integrated measurement frameworks and systems that contribute to policy-making**

## f. Health beyond the health sector



- Major health challenges of today stem from outside health sector, e.g. climate change, AMR, NCDs
- To tackle health challenges of the future, and help achieve the SDGs, we need to champion health beyond the health sector
- We sometimes 'talk the talk' on multi-sectoral action, we need to also '*walk the walk*'
- Member States want increased support to achieve whole-of-society approach
- **WHO will strengthen its own multi-sectoral engagement and partner engagement, and support Ministries of Health to engage with other sectors**



## g. Strategic communications



- In today's world, people are bombarded with information via social media, 24 hour news, rapid communication
- In this context, communication as a tool for delivering health is more important than ever before
- Communication is a tool for WHO & Member States to promote & protect health: we call this approach 'Communications for Health (C4H)'
- Communication is also tool for telling the story about our shared work towards being the healthiest & safest region
- **WHO will increasingly use C4H in our own work, and over the medium term/long term, support Member States to build their own capacity in this area**

## Gender / equity lens applied to everything we do

- Gender and poverty affect health → inequities in health outcomes
- WHO will utilise a gender/equity lens in all of our work, to ensure everyone benefits equally from regional progress towards better health
- Not a new 'operational shift' – paying attention to gender/equity is not new – but a commitment to strengthened approach
- E.g. through generating new evidence on gender/equity in the 4 thematic priority areas, promoting best practice, capacity-building



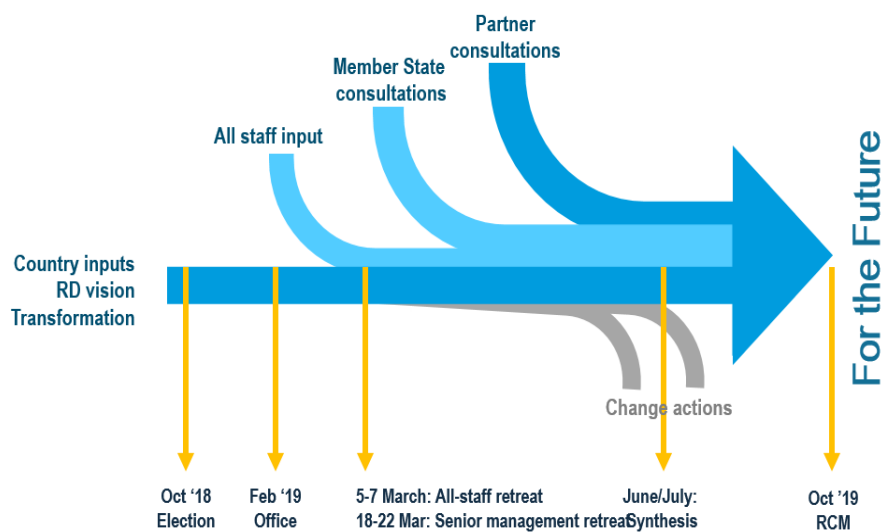
## 4. Enabling the change agenda

### Enabling the change agenda

- a. Keeping countries at the centre of all we do
- b. Efficient management and administration, stronger accountability
- c. Re-configured Regional Office structure
- d. Aligning the Programme Budget with thematic priorities and new ways of working
- e. Staff development – continued commitment
- f. Leading by example: a “green”, health-promoting workplace

# 5. Timeline & process to develop the White Paper

## Timeline of the overall process

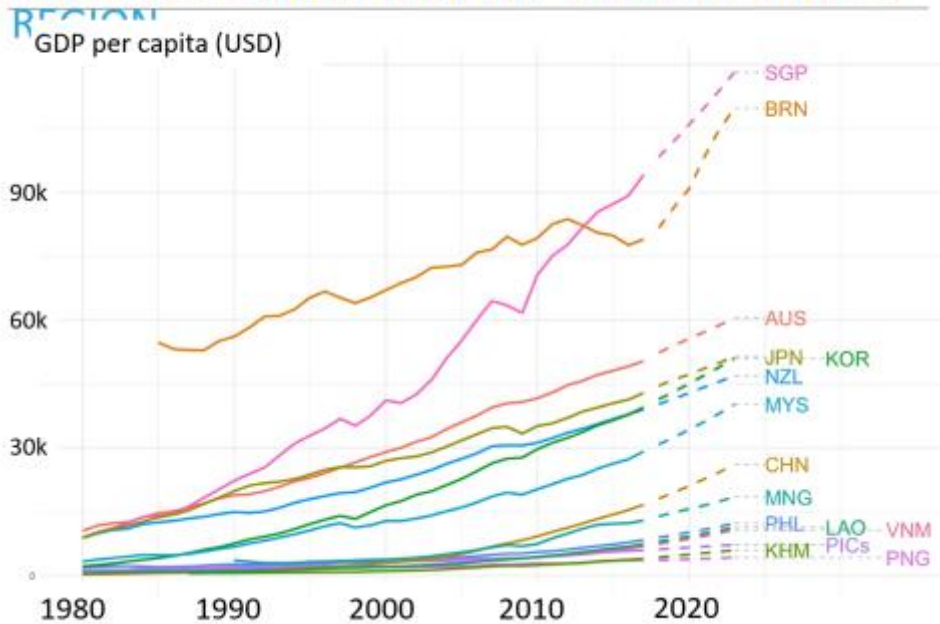


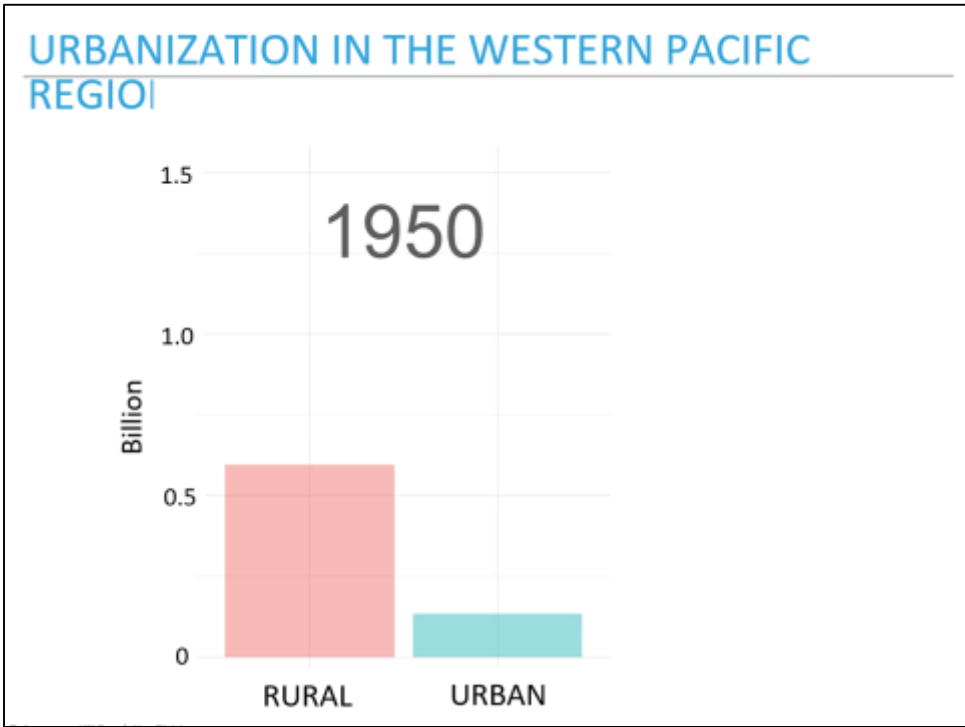
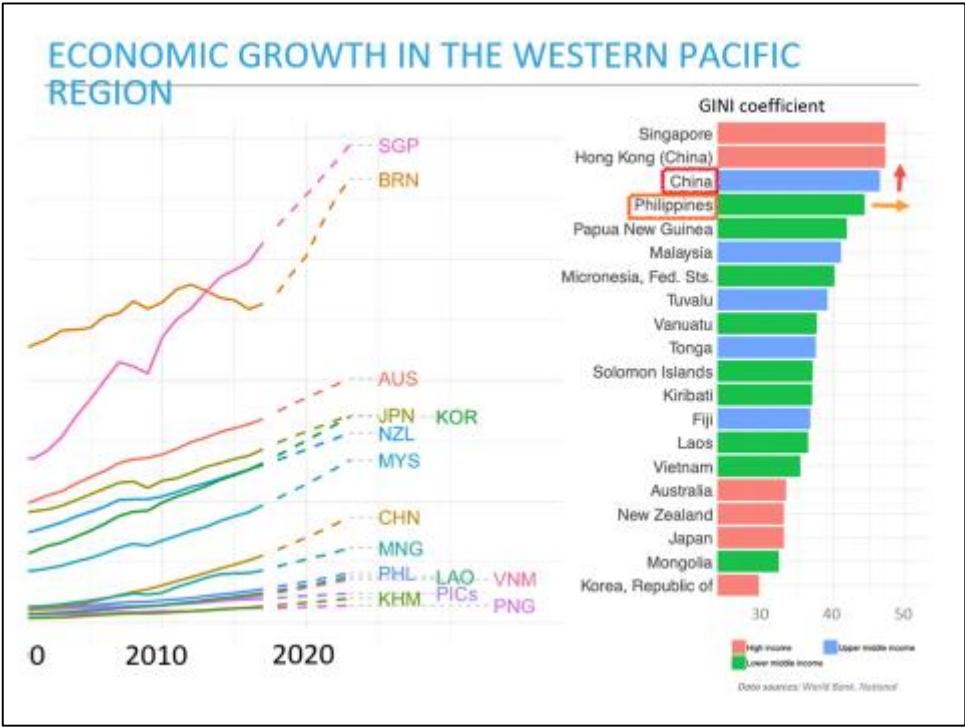
# WHAT "BIG DATA" CAN TELL US ABOUT PEOPLE IN OUR REGION?



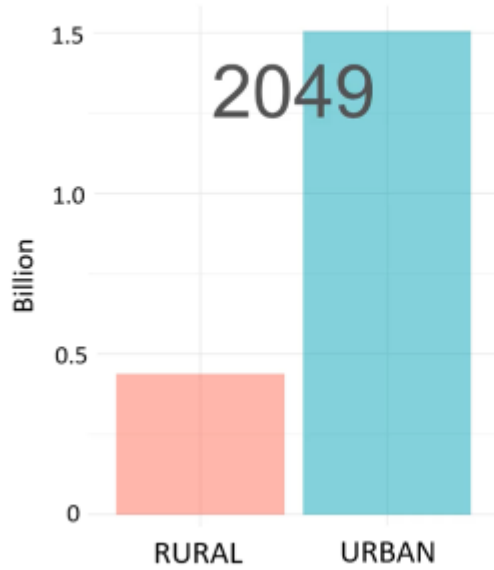
Fukushi Morishita (WPRO/DCD) & Manu Eraly (WPRO/DHS)

## ECONOMIC GROWTH IN THE WESTERN PACIFIC REGION





## URBANIZATION IN THE WESTERN PACIFIC REGION



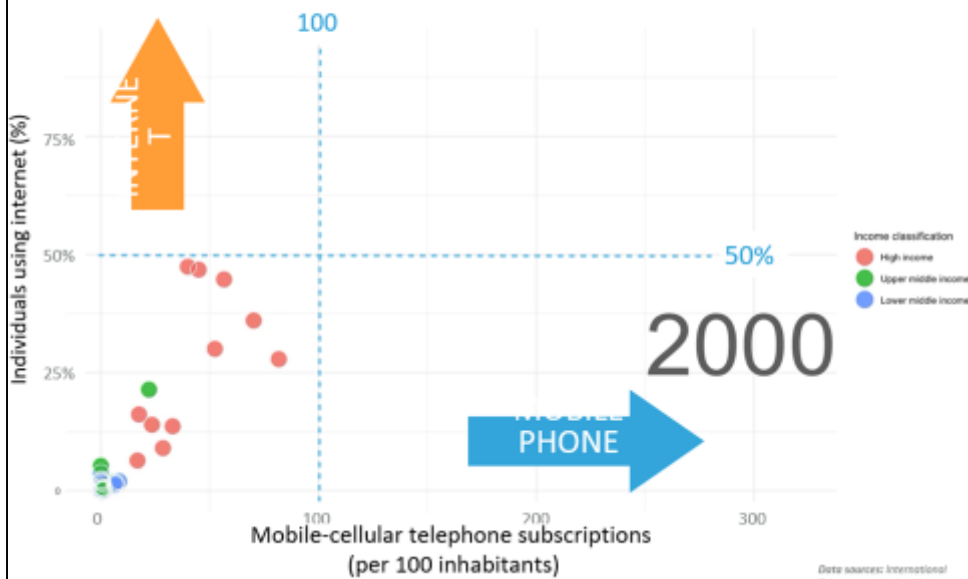
### FUN FACT

6 out of the 10 largest megacities are in the WPRO region

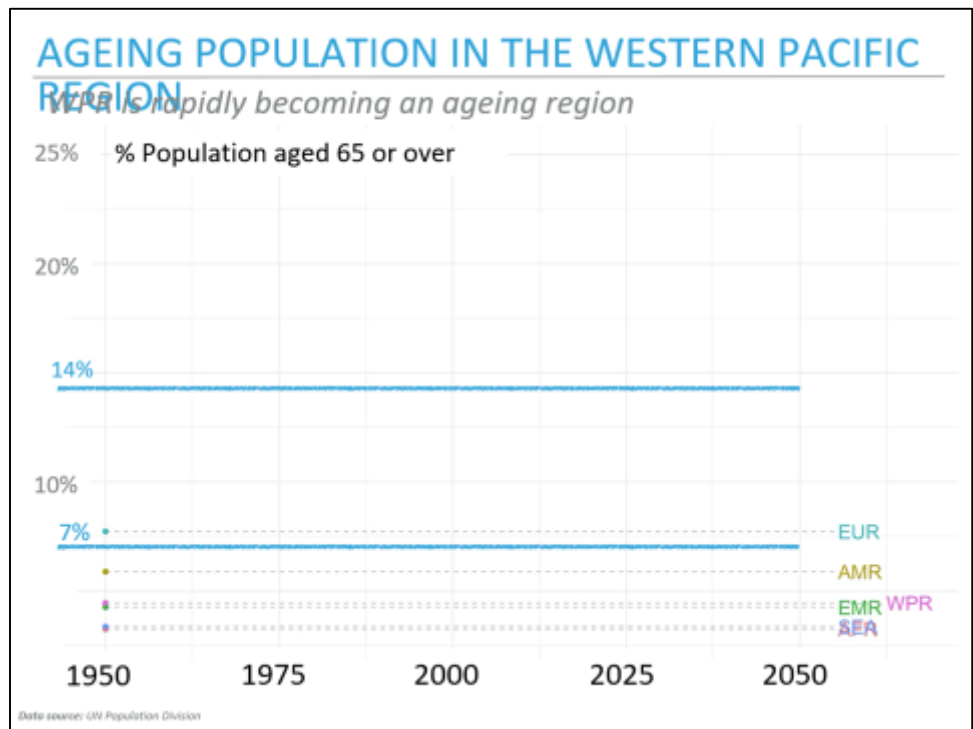
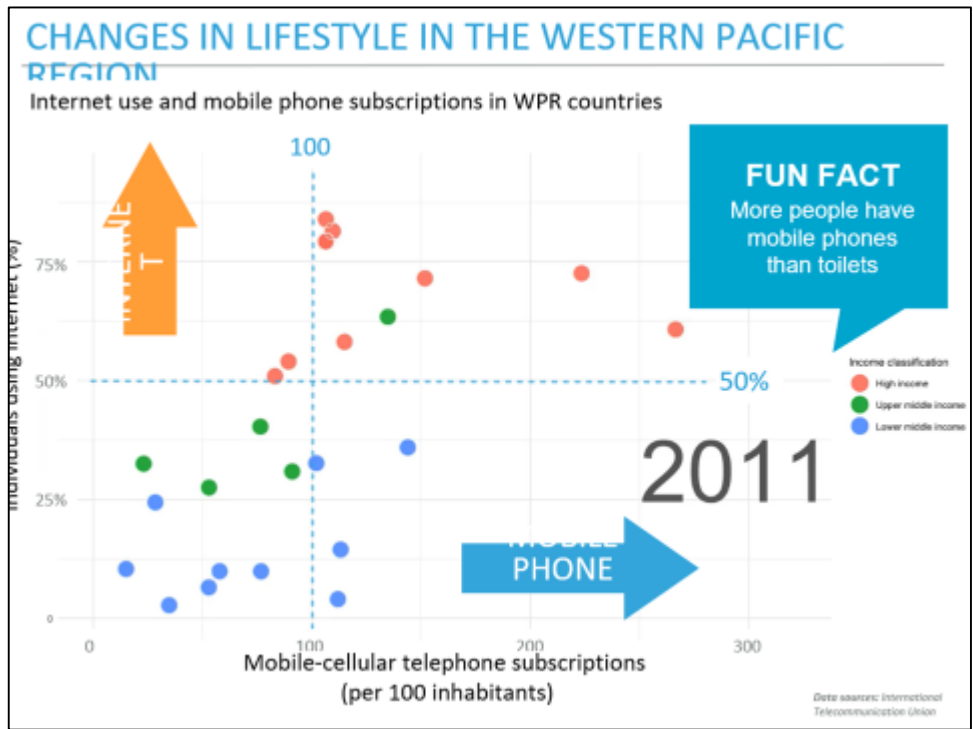
Data source: UN Population Division

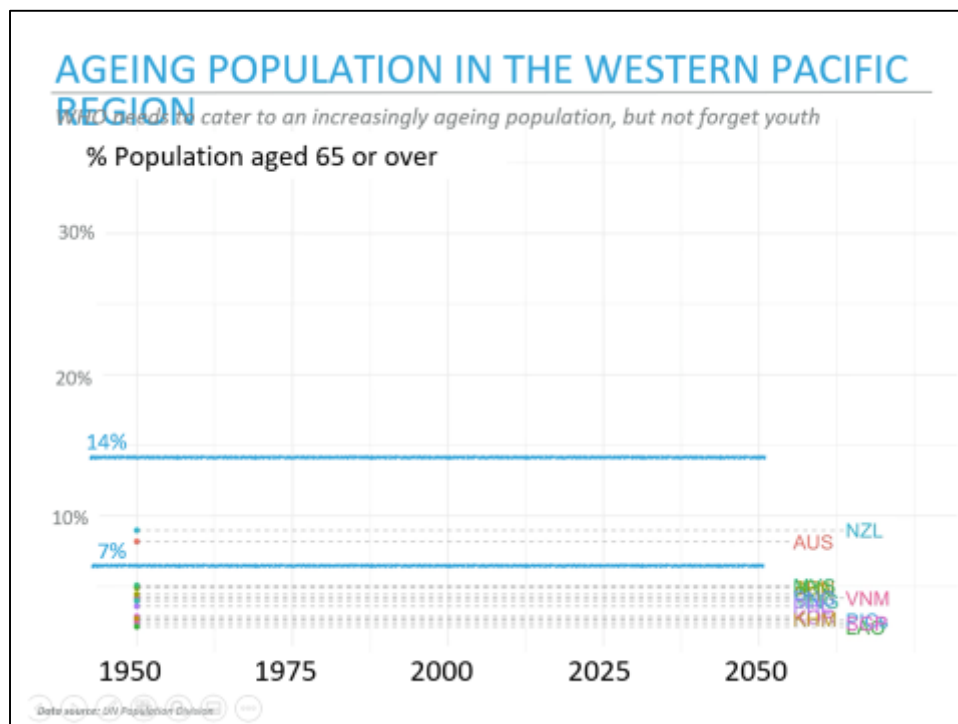
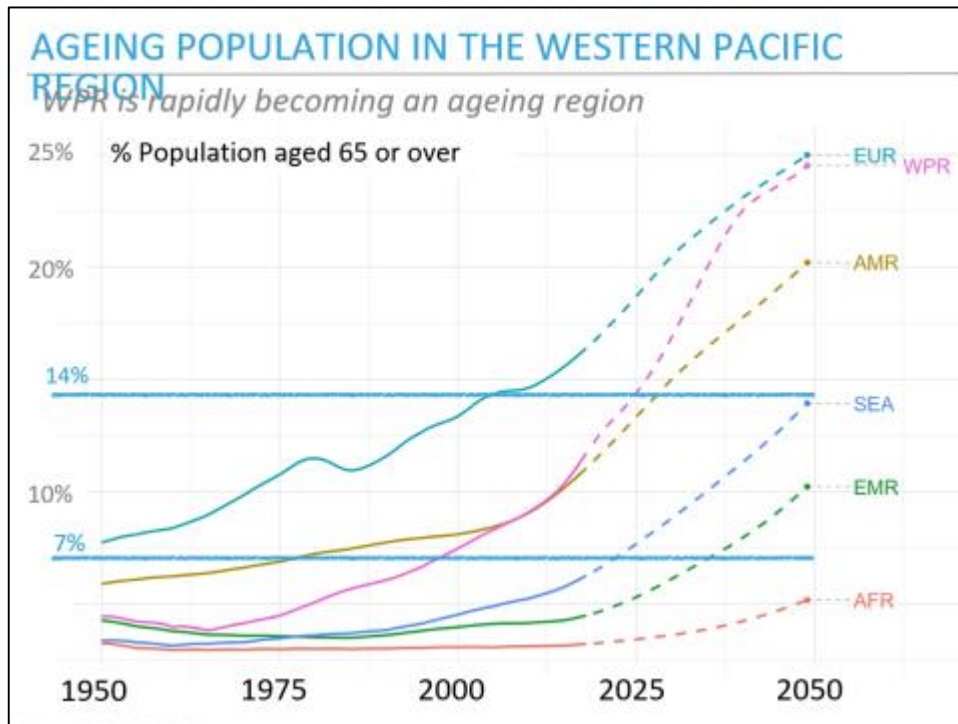
## CHANGES IN LIFESTYLE IN THE WESTERN PACIFIC REGION

Internet use and mobile phone subscriptions in WPR countries

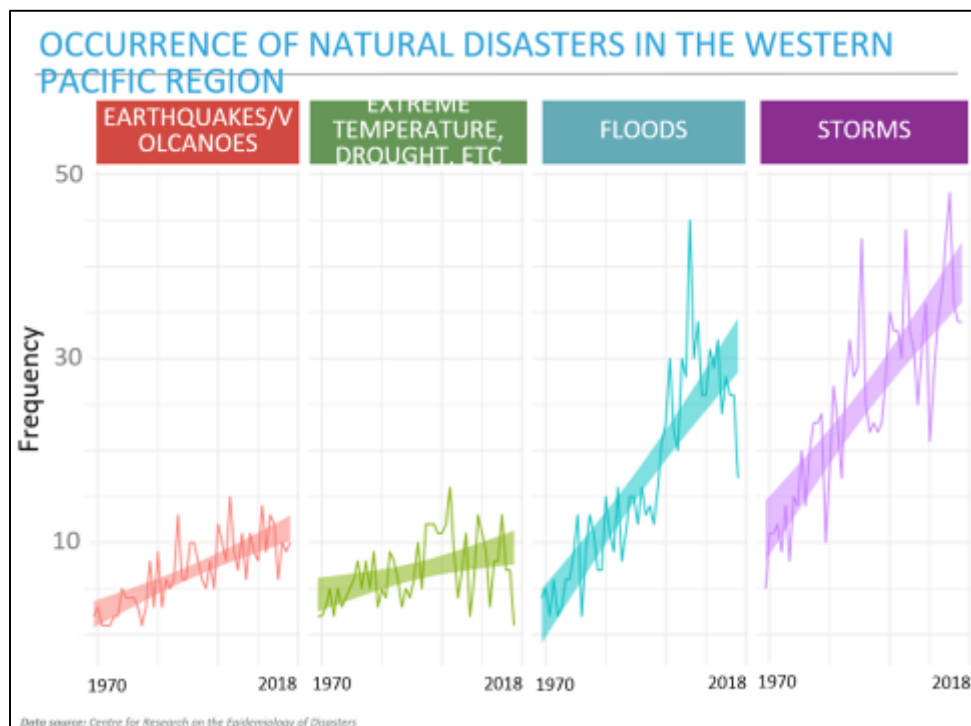
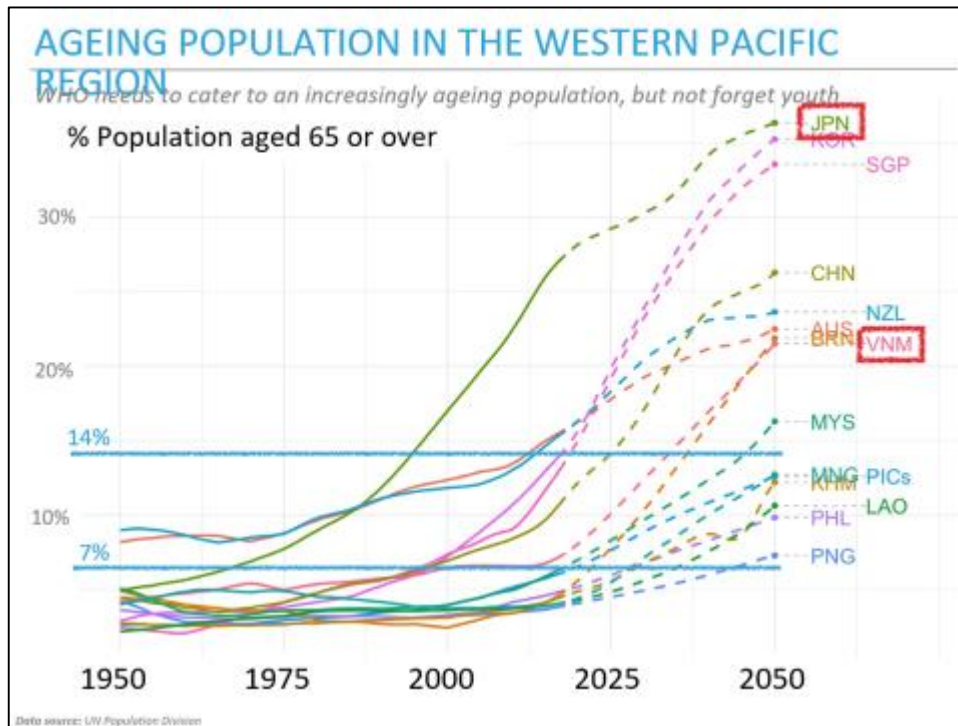


Data source: International Telecommunication Union



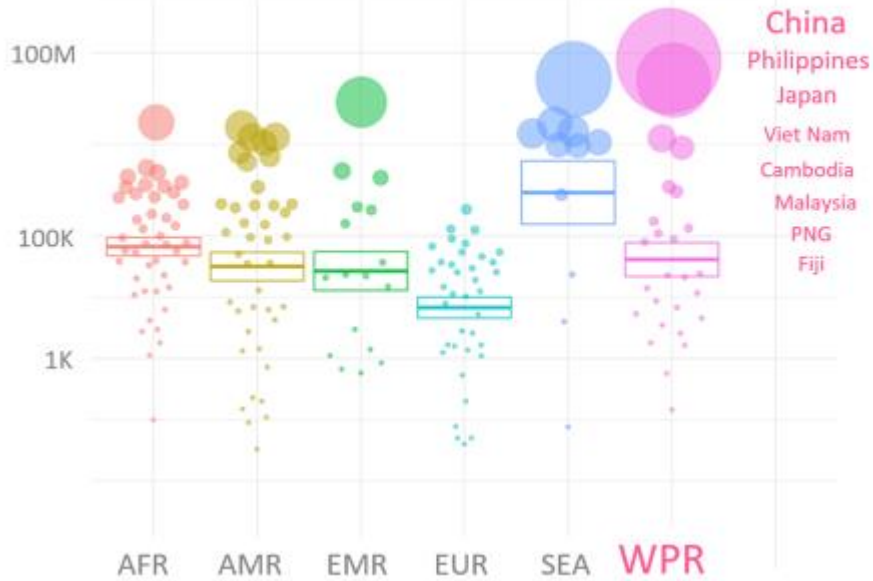






## INTERNAL DISPLACEMENT CAUSED BY DISASTERS

Number of internally displaced persons by WHO region, 2008-2017



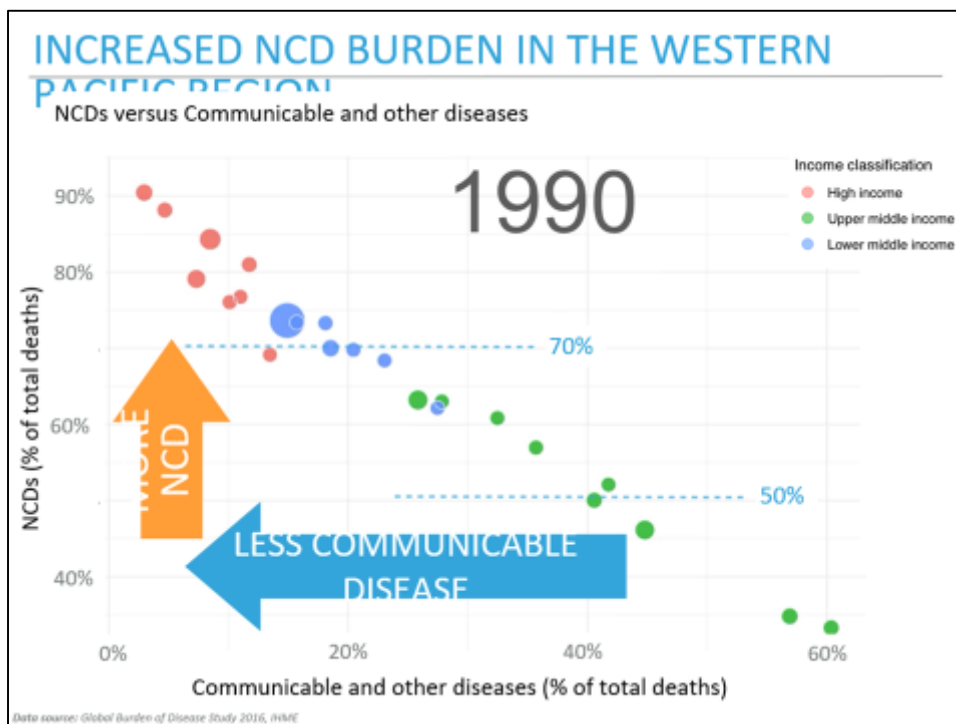
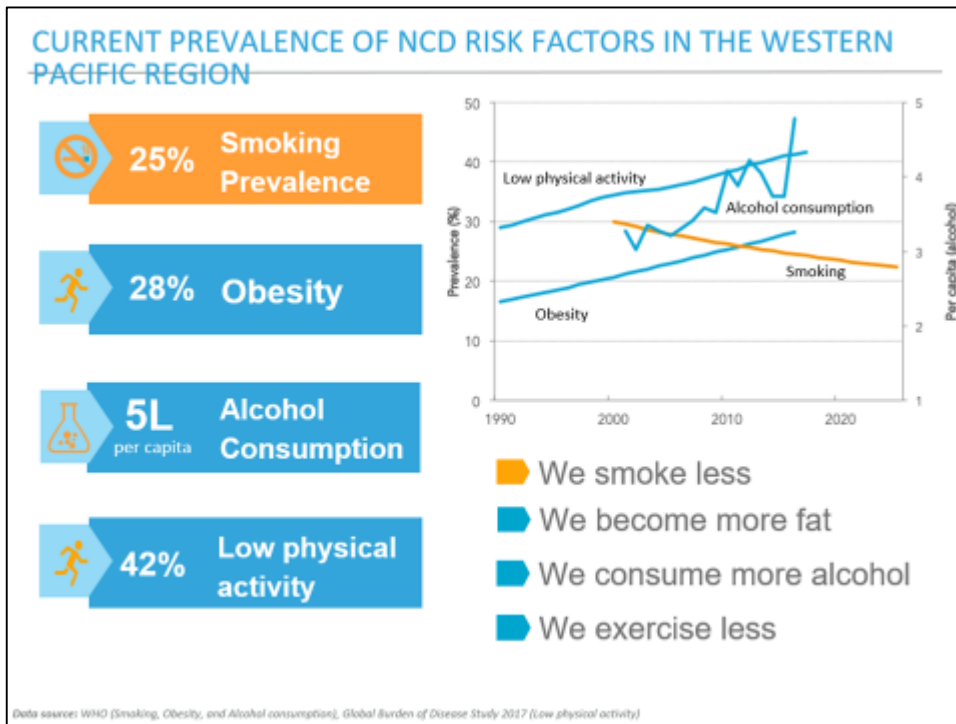
Data source: Centre for Research on the Epidemiology of Disasters

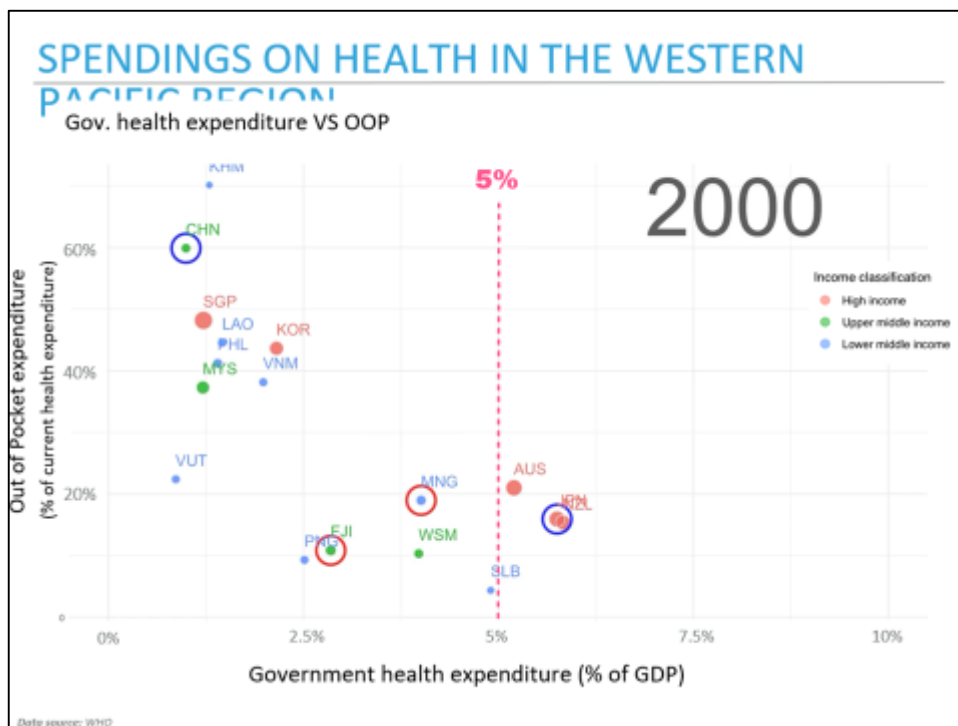
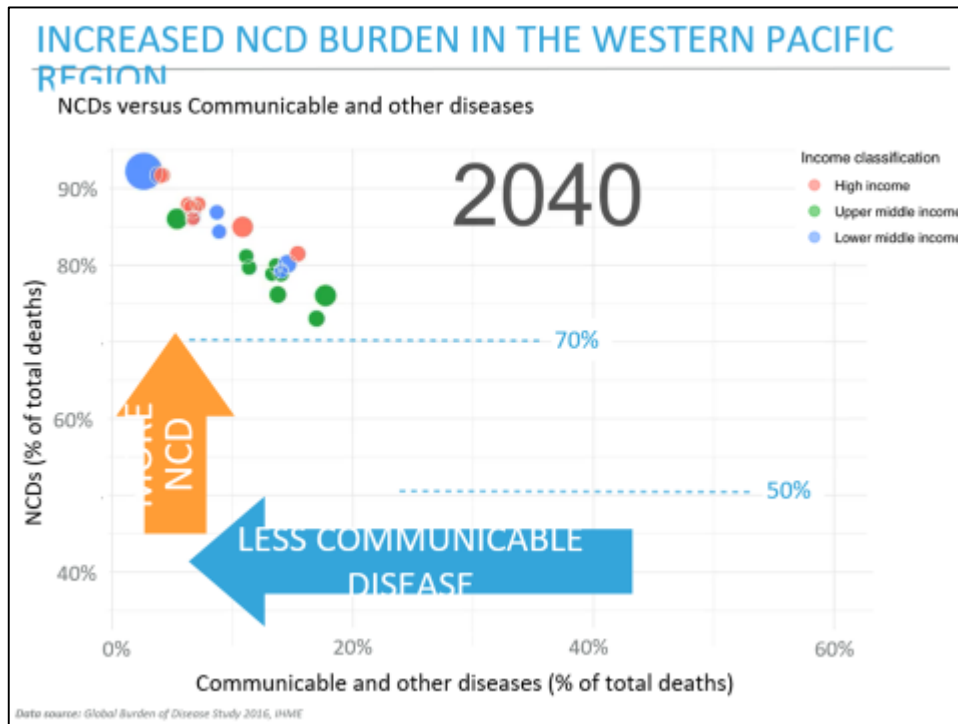
## INTERNAL DISPLACEMENT CAUSED BY DISASTERS

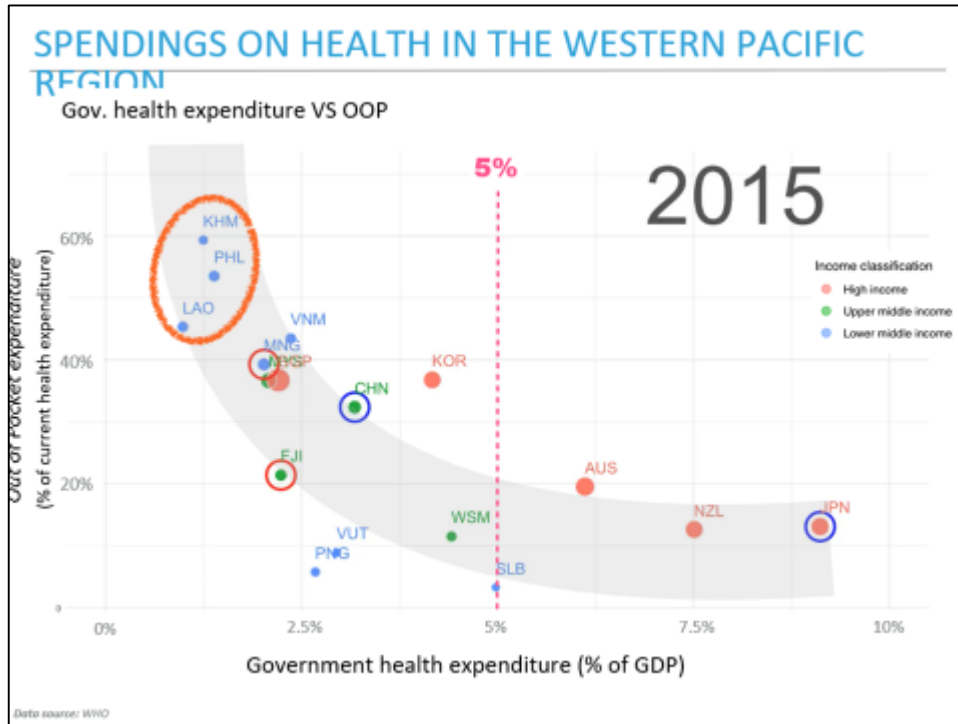
Number of internally displaced persons by WHO region, 2008-2017



Data source: Centre for Research on the Epidemiology of Disasters







#### 4. 西太平洋地域の WHO 協力センター

野崎慎仁郎 WHO 西太平洋地域事務局

コンプライアンス・リスクマネジメントオフィサー

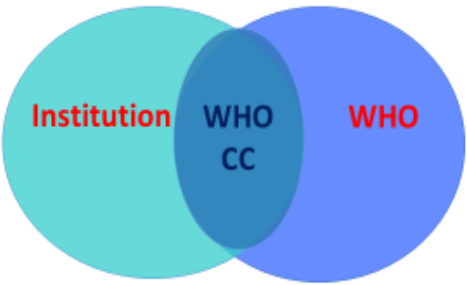


**WHO  
Collaborating  
Centres  
in the Western  
Pacific Region**


September 2019



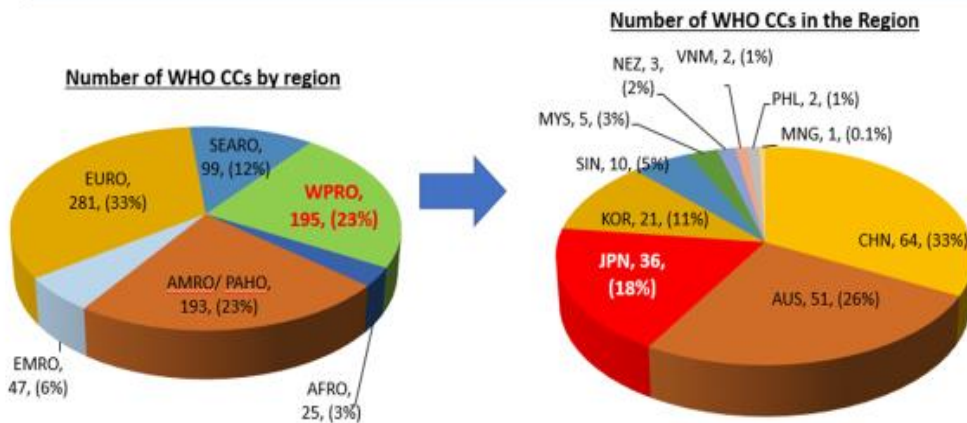
### The WHO collaborating centres are...



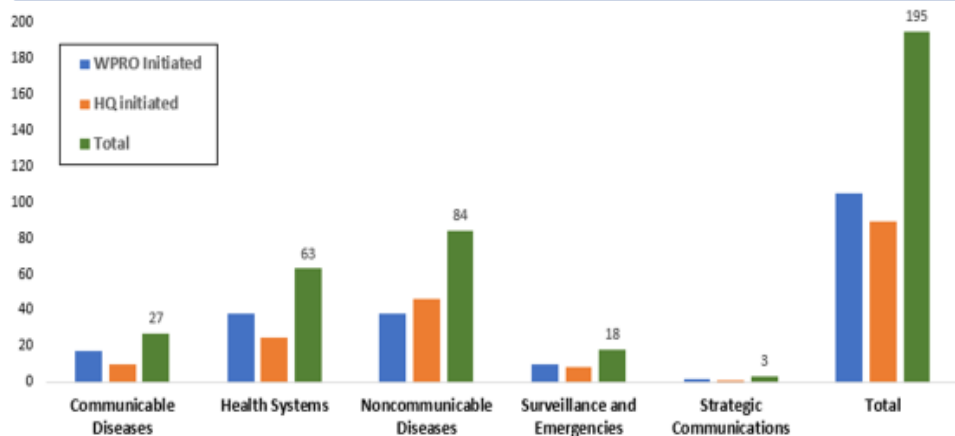
“... a highly valued mechanism of cooperation in which selected institutions are recognized by WHO to assist the Organization with implementing its mandated work.”



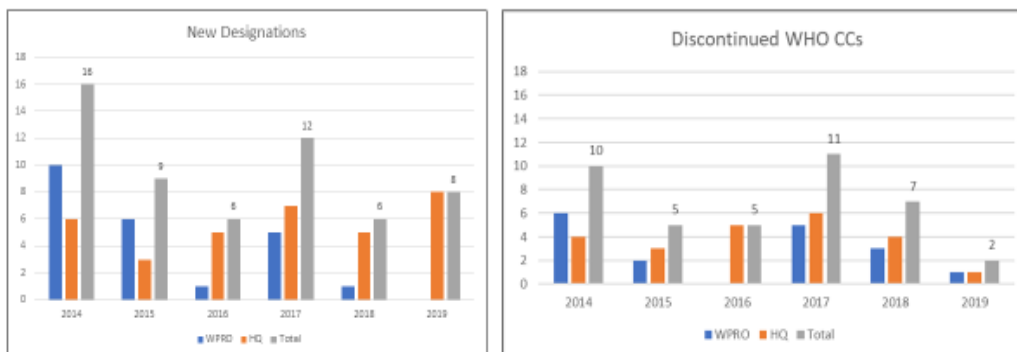
## WHO collaborating centres by the numbers



## WHO CCs by focus areas of work



## WHO CC Trends (New Designations and Discontinuations)




## WHO/WHO CC Collaboration areas:

- Collection, collation and dissemination of information for WHO
- Standardization of terminology/classifications for WHO
- Development of technology with WHO
- Provision of reference substances by request of WHO
- Participation in collaborative research under WHO's leadership
- Training by request of WHO
- As requested by WHO, coordination of activities carried out by several institutions



# The Forum from 2014...



- Introduction to WHO's priorities
- Sharing of good practices and success stories
- Promoting better collaboration
- Supporting countries towards achievement of SDGs
- Innovative collaboration and networking
- Learn more about effective support at country level

World Health Organization  
Western Pacific Region

# 1st WHO CC Forum

Key Forum Outcome:

- Share and use good practices in collaborative partnerships
- Step up efforts on implementation of activities and assess impact
- Promote recognition of WHO collaboration centres among all Member States
- Convene next regional forum in 2016



**Total attendance: =196 participants**

**from...**

- 10 countries**
- 135 WHO CCs**
- 181 in person (Manila)**
- 15 via video conference**



World Health Organization  
Western Pacific Region

## 2nd WHO CC Forum

### Key Forum Outcome:

- Foster active, innovative and effective partnerships
- Design, implement and communicate collaboration on Member State priorities and the SDGs
- Support collaboration between WHO collaborating centres across technical areas and WHO regions
- Promote, report and share progress with WHO, other WHO collaborating centres and Member States
- Reconvene in 2018 to review outcomes of partnership



COLLABORATIVE PARTNERSHIPS – ADDRESSING HEALTH CHALLENGES TO 2030 AND BEYOND

World Health Organization  
Western Pacific Region

WHO-CC  
World Health Organization  
Collaborating Centres  
(The Global Health Network)

Second Regional Forum of WHO Collaborating Centres in the Western Pacific, 28-29 November 2016

Highlights | Agenda and Materials | Accommodation and Travel | Venue | Resources | Previous Forum | Contact Us

**Total attendance:  
=214 participants**

from...  
**9 countries**  
**143 WHO CCs**  
**5 WHOCCs via video conference**



## 3rd WHO CC Forum

### Key Forum Outcome:

- Strengthen coordination and information sharing
- Align collaborating centre activities to WHO country support plans
- Establish and leverage technical networks at the country and regional level
- Reconvene in 2020 to review partnership consistent with identified priorities



World Health Organization  
Western Pacific Region

WHO-CC  
World Health Organization  
Collaborating Centres  
(The Global Health Network)

Third Regional Forum of WHO Collaborating Centres in the Western Pacific, 22-23 November 2018

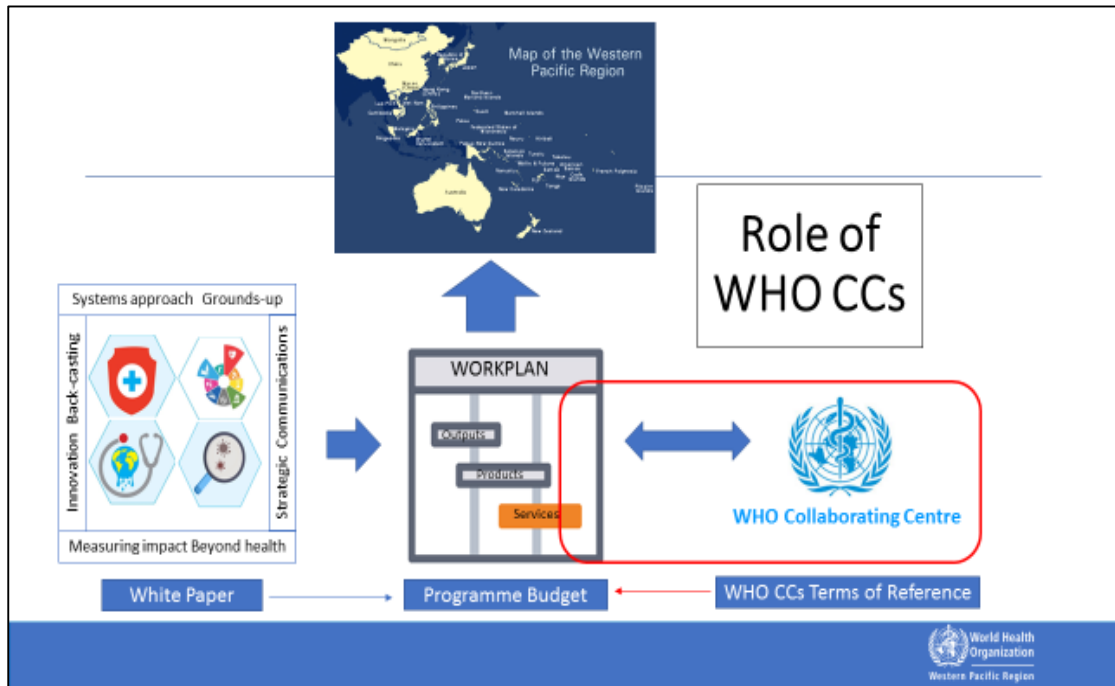
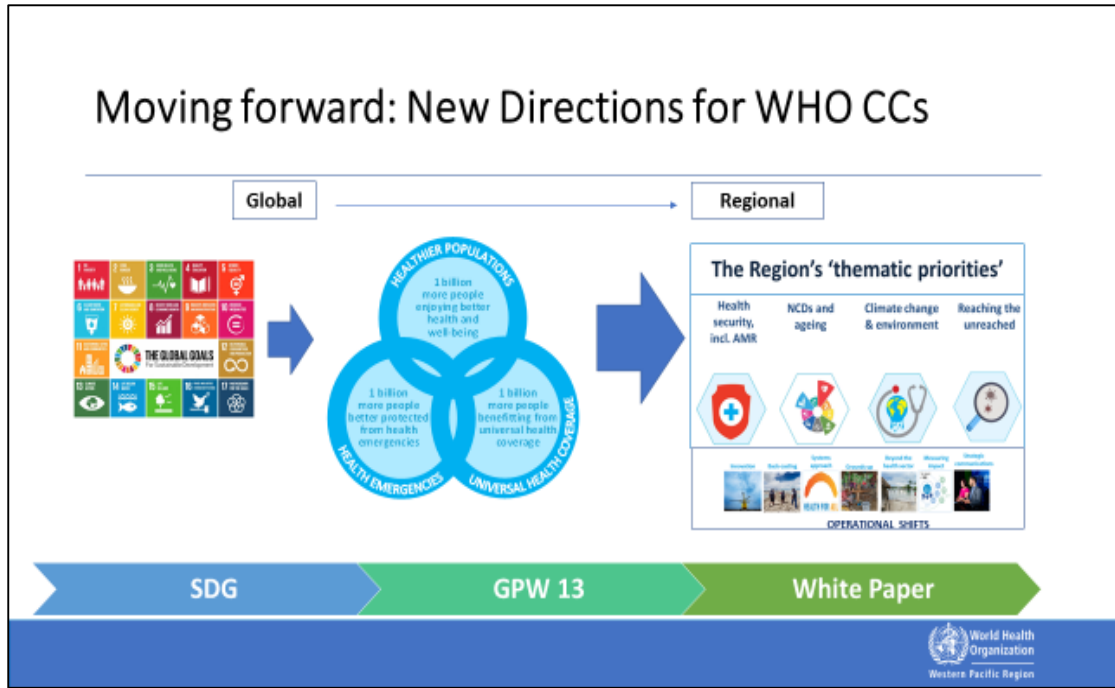
**Total attendance:  
=227 participants**

from...  
**9 countries**  
**140 WHO CCs**

(Venue: Ho Chi Minh City)



# Moving forward: New Directions for WHO CCs



---

## Examples of Work in Countries

## China - challenges



- Chinese specialist capacity is high and increasing
  - Second largest number of submissions to the Lancet
- Generation of highly qualified people
  - But lack of global perspective and “how to bring things together”
- Piecemeal approaches, competition between ministries
- Communication
- Pride and protocol
  - Hard to get a seat on the table where the real discussions happen

## China – Strategic Priorities

---

1. Strengthen health systems towards universal health coverage.
2. Reduce morbidity and mortality from major diseases and risks of public health importance.
3. Strengthen regulatory capacity in health services, food safety and health products and technologies.
4. Promote the Healthy Cities movement and the attainment of health in all policies.
5. Address the impact of the environment and climate change on health.
6. Enhance China's contribution to global health.



## Collaboration in China

---

- Research on health workforce development
  - *In collaboration with Korea's JW Lee Center for Global Medicine. College of Medicine, Seoul National University*
- Strengthen entomology and virus surveillance in support of national dengue surveillance systems
  - *In collaboration with Singapore's Environmental Health Institute, National Environment Agency*

## Mongolia: Challenges



- Rapid urbanization with fragile ecosystems
- Limited capacity in Mongolia to detect communicable diseases and monitor treatment at the primary healthcare level
- Emerging and re-emerging diseases, environmental events such as toxic chemical hazards, *dzud* and flooding
- No surveillance system for antimicrobial resistance
- Geographical barriers prevent rural populations from accessing quality healthcare services.

## Mongolia: Strategic Priorities

1. Building resilient health systems to advance universal health coverage
2. Strengthening the integrated, people-centred delivery of priority public health programmes
3. Promoting health and healthy environments for all Mongolians through multisectoral engagement and Health in All Policies



## Collaboration in Mongolia

---

- Technical collaboration and capacity building on tropical diseases control and elimination and regional and global levels
  - *In collaboration with China's Institute of Parasitic Diseases, Chinese Center for Diseases Control and Prevention*
- Generating and analysing epidemiological data on viral hepatitis and related complications including liver cancer to guide public health policy and practice
  - *In collaboration with Australia's Victorian Infectious Diseases Reference Laboratory (VIDRL) Research and Molecular Development, Epidemiology, and Virology*
- Supporting outbreak investigation of, and preparation of response to, zoonotic diseases
  - *In collaboration with Japan's, Research Centre for Zoonosis Control, Hokkaido University*

## Philippines: Challenges

---



- Demographic dividend: youth focus
- Regional integration: regulatory strengthening
- Peace and stability: finding legal framework
- Election: proofing, working with devolution
- Rationalization: proper capacity building of human resources
- Repeat disasters: “new norm”

## Philippines: strategic priorities

---

1. Save lives: ensure full access to immediate-impact interventions
2. Promote well-being: empower people to lead healthy lives and enjoy responsive health services
3. Protect health: anticipate and mitigate disasters, and environmental and emerging health threats
4. Optimize health architecture: overcome fragmentation to achieve universal health coverage
5. Use platforms for health: support health in all settings, policies and sectors



## Collaboration in the Philippines

---

- Technical assistance to National Tuberculosis Programmes in countries with a high burden of tuberculosis
  - *In collaboration with Korean Institute of Tuberculosis – The Korean National Tuberculosis Association*
- Provide technical support for laboratories as the global reference laboratory for polio/enteroviruses
  - *In collaboration with National Institute of Infectious Diseases, Department of Virology II*



## Mekong challenges:



- Underserved population: ethnic, marginalized, socio-cultural barriers
- Access to basic health services
- Lack of health system responsiveness
  - Health worker attitude
  - Timing of health service availability
  - Confidentiality issues
- Financial barriers
- Increased transmissions of diseases in points of entries

## Mekong: strategic priorities



### Cambodia

1. Providing leadership for priority public health programmes
2. Advancing universal health coverage
3. Strengthening the capacity for health security
4. Engaging in multisectoral collaboration and fostering partnership

### Lao PDR

1. Resilient health systems towards UHC
2. Effective delivery of essential public health programmes
3. Enhanced health security
4. Effective policy dialogues and advocacy
5. Active partner in the Greater Mekong Subregion and the ASEAN

### Viet Nam

1. Strengthen key health system functions to deliver the system objectives towards UHC
2. Building sustainable national capacities and partnerships to ensure public health security and safety
3. Managing effectively communicable and noncommunicable diseases of public health importance

## Collaboration in the Mekong Region

- Characterization of polioviruses from the WPR and testing of stool samples from countries without polio labs: Lao PDR and Cambodia
  - *In collaboration with Japan's National Institute of Infectious Diseases, Department of Virology II*
- Develop leadership and capability for setting-based (community and schools) health promotion, in alignment with WHO's Frameworks for Healthy Urbanization and Health Promoting Schools
  - *In collaboration with Singapore's Health Promotion Board*
- Develop relevant materials to protect and promote workers' health
  - *In collaboration with Japan's Centre for Research Promotion and International Affairs, National Institute of Occupational Safety and Health (JNIOSH)*

## Pacific challenges

- Weak health system heavily reliant on external funding
  - Affecting access to quality services
- Growing burden of NCDs
- Prevalent communicable diseases
- Frequent disasters and emergencies
  - Highest global disaster risks



## Pacific: strategic priorities

---

1. Strengthening leadership, governance and accountability
2. Nurturing children in body and mind
3. Reducing avoidable disease burden and premature deaths
4. Promoting ecological balance



## Collaboration in the Pacific Island Countries

---

- Research on specific issues of importance for WHO's work in Nutrition
  - *In collaboration with New Zealand's University of Otago, Department of Human Nutrition*
- Development of Health Impact Assessment framework on climate change
  - *In collaboration with Australia's Curtin University, Faculty of Health Sciences*
- Performance of quality assurance of testing of medicines
  - *In collaboration with Australia's Office of Laboratories & Scientific Services, Therapeutic Goods Administration*

Towards more collaboration in country ...

## 4th WHO CC Forum

What do you want to see in the next WHO CC Forum?

- 
- 
- 



## 5. 質疑応答

### 質問

4つの優先テーマ (1. Health security and AMR、2. NCD and aging、3. Environment and climate change、4. Reaching the unreached) の中で、mental healthはどこに入るか。Reaching the unreachedか。

### 葛西事務局長

Mental HealthはNCDに入っている。Reaching the unreachedは、既に全体として一定程度のサービス提供がなされている母子保健や感染症対策が主課題であり、これらのサービスから取り残されている人々を何とかするということ。Mental healthはそもそも全体としてニーズに対する供給のギャップが広い。コミュニティレベルでどうmental healthに対応していくかを含め、根本的な解決が必要。WPROでは、長年mental healthの専門家がおらず、ポストが空いている。

### 質問

Operational shiftsとして挙げられた7つのポイント (Innovation, Back-casting, Systems-approach, Grounds up, Health beyond the health sector, Driving/measuring country impact and Strategic communications) に関して、WCCはどのような観点に気を付けて各々の取組みを進めたらよいか。

### 葛西事務局長

現在 programme budget に落とし込んでいるところであり、数日以内に出される予定。NCD、気候変動、UHC and health system transformationなどは、地域レベルでの technical advisory group の設置も考えている。WCC 専門家はオブザーバーとして参加できる。その中から TAG メンバーまたはリソースパーソンとして参加できるようにしたい。

### 質問

インド・バングラ・アフガン・パキスタン・アフリカの人口増加に気になっている。WPROとしてどのようなお考えがあるか。

### 葛西事務局長

難しい問題だ。国連でも人口問題、移民難民、水へのアクセスについて声が上がることがある。

## 質問

政策立案を行うための審議会を各国に設置していく予定であり、WCCの専門家にも関与してほしいという話があったが、具体的に何らかのメカニズムは考えているのか。

## 葛西事務局長

現在 WHO に何を支援してもらいたいのか各国にコンサルテーションをかけているところ。例えば、中国はテーマとして primary health care level での health system reform、サモアは clinical service と public health service を統合させるためのシステム見直しを挙げている。またカンボジアからは、ヘルスセンターを通じて提供されるプログラムに必要なリソースが足りないため、プログラムを統合してコアなサービスのみを引き出すことへの支援を求められている。このような各国のニーズと WCC をつなげるシステムができないか、さらにニーズをシステムティックに拾うとともに、リソースパーソンになり得る WCC をプールすることができないかという議論が動いている。

コメント： WCC フォーラムに出ても、各 WCC と WHO の work plan との関連性が分かりにくいことがあるので、検討してほしい。



## 6. WHO 協力センターからの発表

### 結核予防会 結核研究所

#### 第3回WCC連携会議（公益財団法人結核予防会結核研究所:JPN38）

##### 1. 組織概要

- 結核の分野において、基礎研究から人材育成・対策支援まで、幅広く対応している。  
国際協力・結核国際情報センター、抗酸菌部、対策支援部、臨床・疫学部、生態防御部
- 国際協力は、全所的に対応している。

##### 2. WCCのスコープ

###### ◆ WHO Collaborating Centre for Reference, Research and Training on Tuberculosis

###### ◆ Terms of Reference:

1. To organize training courses on TB-control in-line with WHO's strategies and guidelines, as well as incorporating the principles of Universal Health Coverage, for program managers, physicians, nurses, epidemiologists, medical technologists, and others.
2. To provide technical assistance to national tuberculosis control programs in developing countries to facilitate the implementation of WHO's Stop TB Strategy.
3. To work with WHO to conduct and facilitate research activities in tuberculosis control and TB/HIV, particularly in epidemiological investigations, monitoring and evaluation of activities in TB control programs, strategy development for TB and TB/HIV control, and drug resistance surveillance.
4. To function as Supranational Reference Laboratory for Cambodia, Mongolia and the Philippines, including providing technical assistance for laboratory strengthening (in-line with WHO policies and guidelines).

#### 第3回WCC連携会議（公益財団法人結核予防会結核研究所:JPN38）

##### 3. WCCとしての最近の活動概要（昨年からの進捗を含む）

TOR1: JICA国際研修である結核対策コースを、UHC/SDGとの関連を強化したカリキュラムに改訂し実施した。同結核検査コースを、AMRとの関連を強化したカリキュラムに改訂した。

TOR2: カンボジア国家結核対策レビュー（検査分野）

TOR3: カンボジア全国結核耐性菌調査技術支援

TOR4:- WPROと共催の結核診断強化のワークショップ「Strengthening TB diagnostics in the Western Pacific Region」を実施。

WHO、8カ国の対策担当者と検査担当者、WPR内の4つのSRL、パートナー等が参加。予算はWPROと、RITの厚労省からのODA予算等

- フィリピンでLAMP (WHO Approved Rapid Test のひとつ)に関する技術支援
- モンゴル有病率調査と多剤耐性菌調査の菌株のゲノム情報を提供

### 第3回WCC連携会議（公益財団法人結核予防会結核研究所:JPN38）

#### 3. WCCとしての最近の活動概要(昨年からの進捗を含む)

TOR1: JICA国際研修である結核対策コースを、UHC/SDGとの関連を強化したカリキュラムに改訂し実施した。同結核検査コースを、AMRとの関連を強化したカリキュラムに改訂した。

TOR2: カンボジア国家結核対策レビュー(検査分野)

TOR3: カンボジア全国結核耐性菌調査技術支援

TOR4:- WPROと共催の結核診断強化のワークショップ「Strengthening TB diagnostics in the Western Pacific Region」を実施。

WHO、8カ国の対策担当者と検査担当者、WPR内の4つのSRL、パートナー等が参加。予算はWPROと、RITの厚労省からのODA予算等

- フィリピンでLAMP(WHO Approved Rapid Test のひとつ)に関する技術支援
- モンゴル有病率調査と多剤耐性菌調査の菌株のゲノム情報を提供

2

## 長崎大学 熱帯医学研究所

### 第3回WCC連携会議(長崎大学・熱帯医学研究所)

#### 1. 組織概要

1. 熱帯地域に存在する複雑な自然・社会環境が熱帯病をはじめとする様々な健康問題を引き起こし続けている。
2. 長崎大学熱帯医学研究所は、2019年に創立77周年を迎えるが、研究・社会貢献・人材育成を行い、熱帯病の中でも最も重要な領域を占める感染症を主とした疾患と、これに伴う健康に関する諸問題を克服することを目指し、関連機関と協力し、①熱帯病および国際保健における先導的研究、②研究成果の応用による熱帯病の防圧ならびに健康増進への国際貢献、③これらの分野に関わる研究者と専門家の育成に関する活動を実施している。



Fig1. 研究室スタッフおよび学生(2018年12月)

#### 2. WCCのスコープ

##### ◆ WHO Collaborating Centre for Reference and Research on Tropical and Emerging Viral Diseases (JPN67)

##### ◆ Terms of Reference:

1. To collaborate on epidemiological and virological studies of tropical and emerging viruses, including those that are vector-borne and share study results or other findings of public health importance with WHO and relevant partners.
2. To collaborate on research and development of vaccines and antivirals against tropical and emerging viruses.
3. To collaborate on the development and evaluation of rapid diagnostic tests for the detection of tropical and emerging viruses and provide support with ensuring quality of diagnostic testing.
4. To support capacity building for laboratory diagnosis of tropical and emerging viruses, including organization of training.

1



## 第3回WCC連携会議(長崎大学・熱帯医学研究所)

### 3. WCCとしての最近の活動概要(昨年からの進捗を含む)



- 熱帯医学研究所・ウイルス学分野では、熱帯地域で蔓延するデングウイルス、ジカウイルス、日本脳炎ウイルス、ウェストナイルウイルスなどの蚊媒介性ウイルスに加えて、重症熱性血小板減少症ウイルス(SFTS)やタニ媒介性脳炎などのマダニ等の節足動物が媒介するウイルスなどの疫学、診断、予防、治療法に関する研究を行っており、ベトナム、フィリピン、ミャンマー、マレーシアなどの東南アジア各国やアフリカのケニアにおける調査研究や国際科学技術協力をAMED、JST、国際協力機構(JICA)のプロジェクトなどを通じて実施している。
- 本分野は、1993年にWHOから「熱帯ウイルス感染症の研究と資料収集」に関するWHO協力センターに指定された。以来、アジア・アフリカ地域を中心として熱帯ウイルス疾患の現状解明と防圧を目指し、疫学・ウイルス学的調査研究の活動支援、診断法の評価及び資料・技術提供、機関の検査能力を強化するための専門家の育成に関する活動を継続している。

#### 最近の活動概要

- 2016年～現在: WHOベトナムCountry officeと協力し、ハノイNIHE(2016年)、ホーチミン市Pasteur Institute(2017年)、ニャチャンPasteur Institute(2018年)にてアルボウイルス実験室診断の技術向上などのための講習会を行い、ベトナム国の主要な衛生疫学研究所に対する診断技術のサポートを継続している。
- 2004年～現在: NIHE等とのデング熱、ジカ熱等共同調査研究(Moi et al., Lancet Infect Dis., 2017; Bu Thuy et al., J Gen Virol., 2018; Phu Ly et al., BMC Infect Dis., 2018).



## 第3回WCC連携会議(長崎大学・熱帯医学研究所)

### 4. 他のWCC機関との協力・連携実績/今後の協力・連携の可能性

以下のWHOCCと協力し、①熱帯病および国際保健に関する研究、②感染症分野に関わる研究者と専門家の育成に関する活動、③シンポジウム等の開催による情報交換を実施している。

- WHOCC for Arboviruses and VHF, Johannesburg, South Africa headed by Dr. Janusz Paweska
- WHOCC for Zoonoses Control, Sapporo, Hokkaido University, Japan headed by Dr. Hiroshi Kida
- WHOCC for WHO Collaborating Centre for Prevention, Preparedness and Response to Emerging Infectious Diseases, Japan headed by Dr. Noriyo Ohmagari

今後は他のWHOCCと一層協力・連携し、以下の感染症対策に関する活動を継続する。

- グローバル規模の感染症対策に資する共同研究、研究支援や資料提供
- 診断技術向上などのための講習会やトレーニングコース開催等の人材育成
- WHOCCやGOARN(地球規模感染症に対する警戒と対応ネットワーク)等のネットワーク強化支援
- WHOが主催する活動をWHOCCと連携し、より効果的な支援を可能にする

## 国立国際医療研究センター 国際感染症センター

### 第3回WCC連携会議（国立国際医療研究センター 国際感染症センター）

#### 1. 組織概要

◆ 国立国際医療研究センター(NCGM)は、日本に6つあるナショナルセンターのうちの1つのセンターで、2018年には創立150周年を迎えた。感染症はNCGMの専門領域の1つであり、国際感染症センターは、以下の5つの活動を柱に捉え、国内・国外の感染症に関する包括的・多面的・先進的な取り組みをその中心を担っている

1. 臨床感染症のclinical referral centerとして機能する
2. 感染症領域の人材育成/トレーニングへ注力する
3. 情報の発信源となりネットワーキングに努める
4. 国内外の感染症の研究拠点となる
5. 実地疫学を实践する

◆ 2017年4月21日にWHO協力センター(WPRO)に認定

#### 2. WCCのスコープ

◆ WHO Collaborating Centre for Prevention, Preparedness and Response to Emerging Infectious Diseases

◆ Terms of Reference:

1. To provide support to WHO in building country preparedness against emerging infectious diseases, with special emphasis on infection prevention and control and clinical management, in the context of IHR (2005)
2. To support WHO in strengthening response capacity to emerging infectious disease outbreaks

### 第3回WCC連携会議（国立国際医療研究センター 国際感染症センター）

#### 3. WCCとしての最近の活動概要（昨年からの進捗を含む）

- ◆ To provide policy and technical advice to WHO and Member States in implementation of APSED
  - ・APSED TAG meeting 参加 (2018年6月、2019年6月)
- ◆ To provide in-country training and technical advice on infection prevention and control (IPC) and clinical management of emerging infectious diseases (EIDs)
  - ・チョウライ病院(ベトナム): 抗菌薬適正使用の支援 (2018年5月、2019年3月)
  - ・パプアニューギニア: 感染予防管理のナショナルガイドライン作成の支援 (2018年6月)
  - ・バックマイ病院(ベトナム): 感染予防管理の支援 (2019年6月)
  - ・スリランティサロッソ病院(インドネシア): 感染予防管理の支援 (2019年8月)
- ◆ To participate in monitoring and assessments of in-country capacity in relation to IHR core capacities through APSED
  - ・パプアニューギニア: APEC前の感染予防管理のワークショップ実施 (2019年7月)
  - ・WPRO: サーベイランス専門家会議参加 (2019年4月)
  - ・AMR TAG meeting 参加 (2019年7月)
- ◆ To share information and knowledge on best practices of IPC and clinical management of EIDs
  - ・感染予防管理に関する資料(英語)の公開 ([http://dcc.ncgm.go.jp/activity/Other\\_activities/index.html](http://dcc.ncgm.go.jp/activity/Other_activities/index.html))
- ◆ To provide technical support in the investigation of EID outbreaks
  - ・中南米: ジカ熱、麻疹、デング熱等の調査(外務省) (2019年11月)
  - ・トルコ: クリミア・コンゴ出血熱等の調査(厚生労働省) (2019年4月、2019年7月)
  - ・コンゴ民主共和国: エボラ出血熱対策(JDR) (2019年8月)
- ◆ As part of outbreak response, to provide technical assistance in improving IPC and clinical management of EIDs
  - ・米国CDC: 全米エボラウイルス病患者搬送訓練参加 (2018年4月、5月)
  - ・新型インフルエンザ対策参加 (2018年9月)

### 第3回WCC連携会議（国立国際医療研究センター 国際感染症センター）

#### 4. 他のWCC機関との協力・連携実績／今後の協力・連携の可能性

- ◆ 国内
  - ・Hospital Quality and Patient Safety Management Course（2018年3月）：WPRO、NIPH、NCGM、聖路加国際大学
  - ・スリランティサロッソ病院（インドネシア）：口腔衛生と肺炎予防指導（2019年4-）新潟大学口腔保健（JPN-75）
- ◆ 国外
  - ・Public Health Rapid Response Building Workshop（2017年12月）：広州CDC（CHN-77）、ロベルトコッホ研究所（DEU-140）
  - ・AMR meeting:2019年7月：タイ保健省（THA-71）
  - ・国際耐性淋菌シンポジウム（2019年9月）：北京協和医学院（CHN-75）、WPROなど
- ◆ WHO
  - ・GOARN Global Meeting of Partners 2017（2017年12月）
  - ・WHOによるインフルエンザの臨床マネジメントの標準ガイドライン会議（2019年3月）
  - ・WHO Western Pacific Region Partners' Web Forum（2019年7月）
  - ・WHO 感染予防・管理に関する国際調査の日本でのキャンペーンおよび、日本の結果の取りまとめ（2019年8月）
  - ・バプアニューギニア：小児、妊産婦の薬剤耐性菌による死亡事例に対する感染予防管理の指導（2019年9月）
  - ・抗菌薬バイブライン会議（2019年10月）
  - ・日本でのGOARN Tier 1.5 トレーニング（2019年12月）
  - ・WPRO領域におけるClinician Network（2020年1月）
- ◆ 今後の協力・連携を希望する分野


・薬剤耐性	・感染予防・管理	・インフルエンザ
・臨床感染症×高齢化	・臨床感染症×教育(人材育成)	・感染症負荷×気候変動(太平洋島嶼国等)
・NTD	・アウトブレイク対応時等の専門家派遣および人材育成	

3

## 国立感染症研究所 インフルエンザウイルス研究センター

### 第3回WCC連携会議（国立感染症研究所インフルエンザウイルス研究センター）

#### 1. 組織概要

六つの研究室で構成され、インフルエンザ及びインフルエンザウイルスについての基礎研究、病態発現機構の研究、予防治療法の研究並びに同ウイルスのサーベイランス、感染診断法の確立などを行っている。

また、インフルエンザワクチン製造株の開発、細胞培養インフルエンザワクチンならびに経粘膜ワクチンの実用化研究、インフルエンザワクチンの国家検定及び品質管理に必要な標準品・参照品の作製と供給や検査を行っている。さらに、WHOよりインフルエンザ協力センター、H5レファレンス研究室、重要品質規制研究室としての指定を受けている。

#### 2. WCCのスコープ

##### ◆ WHO Collaborating Centre for Reference and Research on Influenza

##### ◆ Terms of Reference:

1. Under WHO's coordination, to carry out surveillance of influenza viruses.
2. By request of WHO, to monitor anti-influenza drug resistant viruses.
3. Under WHO's coordination, to improve and develop PCR-based diagnosis for influenza viruses.
4. By request of WHO, to produce and supply reagents for surveillance on influenza viruses.
5. By request of WHO, to provide technical assistance.
6. Under guidance of WHO, to implement activities related to Annex 5 of the Pandemic Influenza Preparedness Framework (PIP-FW).

1

### 第3回WCC連携会議（国立感染症研究所インフルエンザウイルス研究センター）

#### 3. WCCとしての最近の活動概要（昨年からの進捗を含む）

- 日本国内および近隣国・地域（韓国、ミャンマー、ラオス、モンゴル、ネパール、台湾）のインフルエンザウイルスの抗原性解析、遺伝子解析、および抗インフルエンザ薬感受性試験を実施し、近隣国・地域に対しては結果を還元した。また、性状解析用のサーベイランスキットを配布した。
- ラオスおよびミャンマーで通常のインフルエンザ流行時よりも死亡例が確認されたため、それらのウイルスの詳細解析を実施した。結果的には、どちらも、季節性ウイルス（A(H1N1)pdm09）であり、世界各国で流行しているウイルスと同様のものではなかった。
- ネパールから亜型未同定として送られた検体（患者は死亡）について、高病原性H5N1鳥インフルエンザウイルスと同定した。また、ウイルスを分離し、性状解析を行った。ネパールでは家禽では本亜型ウイルスが流行しているが、本例は初のヒト感染例（死亡）であった。
- 年2回開催されるワクチン推奨株選定会議に出席し、北半球および南半球用の次シーズンのワクチン推奨株について議論し、選定した。
- ベトナムおよびモンゴルにて、ウイルス検出・分離・同定に関する技術トレーニングを実施した。

2

### 第3回WCC連携会議（国立感染症研究所インフルエンザウイルス研究センター）

#### 4. 他のWCC機関との協力・連携実績／今後の協力・連携の可能性

- インフルエンザに関わるWCCは、感染研インフルエンザウイルス研究センターを含めて世界で6か所あり、WHO本部を含めて、必要に応じて情報共有を行っている。
- 他のWHO CCとの間でウイルス株・抗血清の共有を行っている。
- 年2回開催されるワクチン推奨株選定会議に出席し、北半球および南半球用の次シーズンのワクチン推奨株を選定している。
- インフルエンザ以外のWCCとは、特に協力・連携していないが、必要があれば協力・連携を実施可能である。

3

## 国立感染症研究所 ウイルス第二部

### 第3回WCC連携会議（国立感染症研究所 ウイルス第二部）

#### 1. 組織概要

国立感染症研究所ウイルス第二部第二室(Laboratory of Enteroviruses)は、ポリオをはじめとするエンテロウイルス感染症の実験室診断のためのウイルス実験室診断、新たな実験室診断法の開発・評価・精度管理、技術者・専門家への研修、標準試薬・参照品の調整・維持・供給等の活動を実施している。ポリオウイルス病原体サーベイランスは、世界ポリオ根絶計画において不可欠な機能のひとつであり、非ポリオエンテロウイルス実験室診断は、西太平洋地域における近年の重症エンテロウイルス感染症流行対策においても重要である。世界的および地域レベルにおけるポリオ実験室ネットワークを基盤とした人的資源および継続的な国際協力は、西太平洋地域における非ポリオエンテロウイルス感染症サーベイランスにおいても重要な役割を果たしている。

#### 2. WCCのスコープ

◆ WHO Collaborating Centre for Virus Reference and Research [Enteroviruses] [JPN-93]

◆ Terms of Reference:

1. As a Global Reference Laboratory (GRL) for polio/enterovirus to support WHO's work for maintaining polio-free world to support laboratories in the Western Pacific Region
2. Capacity building for laboratory testing throughout training, expert advice, standardization of laboratory methods and collaborative research activities
3. Implementation of the GAP III for poliovirus laboratory containment

1

### 第3回WCC連携会議（国立感染症研究所 ウイルス第二部）

#### 3. WCCとしての最近の活動概要(昨年からの進捗を含む)

Activity 1: WPRO地域で検出されたポリオウイルス分離株の解析(カンボジア、ラオス、PNG、フィリピン等)

Activity 2: ポリオ/エンテロウイルス標準株と抗血清の維持管理

Activity 3: ポリオ/エンテロウイルス実験室診断法の標準化に関わる共同研究(NGS解析標準化、EV71標準血清等)

Activity 4: WHO標準法に基づくポリオ/エンテロウイルス実験室診断技術研修・技術導入を介した実験室ネットワーク基盤の向上(JICA実験室診断技術研修、等)

Activity 5: ポリオ/エンテロウイルスのウイルス学、AFPサーベイランス、実験室における技術的課題に関するアドバイスおよび専門家との協力体制

Activity 6: 西太平洋地域の手足口病サーベイランスに基づく実験室診断体制整備への協力

Activity 7: iDPV、環境サーベイランス等の研究に関わる専門的知見の提供

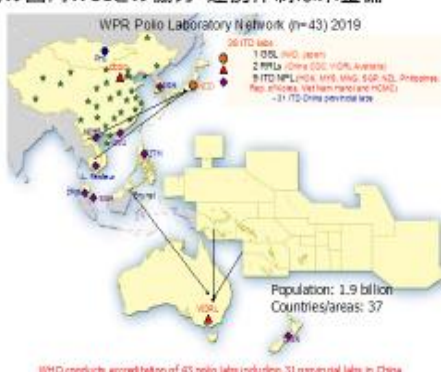
Activity 8: 野生株およびワクチン由来ポリオウイルス株、および、ポリオウイルス感染性を有する可能性のある検体の封じ込めに関する技術的貢献(GAPIII対応、PEF施設認証、PIM調査協力等)

2

## 第3回WCC連携会議（国立感染症研究所 ウイルス第二部）

### 4. 他のWCC機関との協力・連携実績／今後の協力・連携の可能性

- 研究所内の他のWCCとの情報共有
- WPROポリオ実験室ネットワークにおける協力体制の強化 (感染研はWPRO唯一のGlobal Specialized Polio Laboratoryとして機能) [他のネットワーク・ラボはWCCでは無い]
- グローバルポリオ実験室ネットワークにおける技術協力 [一部ラボはWCCだが、WCCとしての連携は無い]
- 非ポリオエンテロウイルス感染症サーベイランス・実験室診断についてはWHOネットワークは未整備
- 他の枠組みとの協力体制 (JICA課題別研修、ベトナムJICAプロジェクト、AMED二国間協力事業、厚労科研事業、等)
- 他の国内WCCとの協力・連携体制は未整備



JICA課題別研修「ポリオ及び麻疹、風疹を含むワクチン予防可能疾患の世界的制御のための実験室診断技術」



3

## 北海道大学 人獣共通感染症リサーチセンター

## 第3回WCC連携会議（北海道大学人獣共通感染症リサーチセンター）

### 1. 組織概要

設置：平成17年4月  
組織：6部門、3室およびザンビア拠点（合計120名体制）

平成22年度～：共同利用・共同研究拠点として認定  
平成23年11月～：WHOCCに指定  
平成28年10月～：WHOCCに再指定  
現在：WHOCC指定延長申請中

### 2. WCCのスコープ

#### ◆ WHO Collaborating Centre for Zoonoses Control

#### ◆ Terms of Reference:

1. To play a leading role on zoonotic disease research especially in a; Ecology of viruses, b; molecular basis of pathogenesis in virus infection, c; development of diagnostic methods, d; development of treatment, prophylactics methods and vaccine
2. To provide bio-resource and database and provision of reference materials
3. To provide training support to WHO programme on zoonotic disease
4. To provide laboratory support in event of zoonotic disease outbreak for rapid molecular diagnosis in human and suspected animals
5. To provide advice to WHO in the control of Zoonosis

1

## 第3回WCC連携会議（北海道大学人獣共通感染症リサーチセンター）

### 3. WCCとしての最近の活動概要（昨年からの進捗を含む）



#### 第8回One Health会議への貢献

- 当地域におけるFAO、OIE、WHOが開催するOne Healthに関する8回目の会議
- 28の国と地域から保健省、農務省、環境省から合計142名が参加した。
- 当センターから、喜田教授がOIEの技術専門員として参加し、人獣共通感染症制圧のための知見を共有した。

#### 人獣共通感染症対策ガイドラインの更新

- 2008年に作成された人獣共通感染症対策ガイドラインの更新がWHO、FAOおよびOIEから提案
- 各機関から専門家が推薦され、8つの専門分野で3年以上議論
- 人獣共通感染症対策を進めるシステムおよび有効な対策について技術的かつ包括的な内容
- 2019年に更新し北海道大学も協力機関として参画



#### フィリピンにおける人獣共通感染症の優先順位付け

- 2019年7月にワークショップをWHOが開催
- 保健省、農務省から約40名の政策決定に携わる行政官が出席
- 優先すべき疾病の列挙と協力可能な疾病について意見交換
- WHOCCとしてCZCIは技術協力に貢献

2

## 第3回WCC連携会議（北海道大学人獣共通感染症リサーチセンター）

### 4. 他のWCC機関との協力・連携実績／今後の協力・連携の可能性

1. 長崎大学熱帯医学研究所：  
主にエボラウイルスに関する研究にて
2. 国立感染症研究所：  
主にインフルエンザや他のウイルス性感染症に関する研究にて
3. 結核研究所：  
主に結核病に関する研究および人材交流
4. 北海道大学環境健康科学研究教育センター  
学内教育プログラム遂行における協力

3

第3回WCC連携会議（金沢大学）

1. 組織概要

**Institution:**

Department of Internal Medicine/ Hepatology and Gastroenterology, Kanazawa University Hospital  
Kanazawa University

**Director / Head:**

Prof. Shuichi Kaneko  
Dr. Tatsuya Yamashita

**Staffs**

Dr. Kuniaki Arai, Dr. Rika Horii, Dr. Masaaki Kitahara, Dr. Tetsuro Shimakami, Dr. Takeshi Terashima, Dr. Tomoyuki Hayashi  
Dr. Noboru Takata

2. WCCのスコープ

◆ WHO Collaborating Centre for Chronic Hepatitis and Liver Cancer (JPN-95)

◆ Terms of Reference:

1. To support WHO in reaching country specific screening, care and treatment milestones and targets of the Regional Action Plan for Viral Hepatitis in the Western Pacific 2016-2020
2. To assist WHO in providing technical consultation, support, advice and training in the field of chronic hepatitis and liver cancer management

1

第3回WCC連携会議（金沢大学）

3. WCCとしての最近の活動概要(昨年からの進捗を含む)

◆ **Development and Revision of Hepatitis Training Modules**

- We are working with WHO Collaborating Center for viral hepatitis (IND-144, Sanjay Gandhi Postgraduate Institute of Medical Science) in SEARO to adapt Training Modules to work in both regions, WPRO and SEARO.



◆ **Education and Dissemination of Training Modules**

- Training workshop on HBV and HCV screening, diagnosis and treatment and HIV-hepatitis co-infection (Nov. 12-14, 2018, Bangkok, Thailand).
- Training of trainers for hepatitis training (Nov. 26-30, 2018, Ulan Bator, Mongolia)
- WONCA Asia Pacific conference 2019 (May 17, 2019, Kyoto, Japan)

◆ **International Collaboration with Asian Countries**

- The 4th international symposium on viral hepatitis (Nov. 16-17, 2018, Haiphong, Vietnam)
- The 5th international symposium on viral hepatitis (May. 17, 2019, Ulan Bator, Mongolia)

◆ **Collaboration Activities with WPRO**

- World Hepatitis Day 2018 in Mongolia (Jul. 28, 2018, Ulan Bator, Mongolia)
- Meeting on the implementation of the regional action plan for viral hepatitis in the Western Pacific (Dec. 12-13, 2018, Manila, Philippines)
- WHO hepatitis partners' meeting (Feb. 27-28, 2019, Geneva, Switzerland)
- Review of Lao Draft of hepatitis B treatment guidelines, Lao Draft of hepatitis C treatment guidelines and Cambodia 1<sup>st</sup> draft HCV clinical guidelines

2



## 第3回WCC連携会議（金沢大学）

### 4. 他のWCC機関との協力・連携実績／今後の協力・連携の可能性

- Development of Hepatitis Training Modules: collaborating with **WHO Collaborating Center for viral hepatitis (IND-144, Sanjay Gandhi Postgraduate Institute of Medical Science) in SEARO**
- In Japan,
  - Hepatitis: Acute (HAV, HEV) Water sanitation JPN-51
  - Liver Cancer: Non-viral (NASH/NAFLD) Diabetes JPN-56, Nutrition JPN-88, Alcohol JPN-57
  - Co-infection (HBV and HCV, HIV and HCV, HIV and HBV, TB and HBV or HCV): TB JPN-38
  - Triple elimination (HBV, HIV, Syphilis)

3

## 独協医科大学

## 第3回WCC連携会議（独協医科大学）

### 1. 組織概要

Founding goals of this organization still remain true and plans to move from the survey to implementation phase as CRD prevalence have been confirmed. Visit with local doctors who conducted survey with us jointly was held in January 2019 to confirm their participation and to examine air pollution data. While still trying to publish data from Cambodia and Laos surveys, we plan to move to implementation in Mongolia in early 2020, holding seminars, providing guides and tools for local practices to address CRD with Cambodia and Laos following shortly.

### 2. WCCのスコープ

#### ◆ WHO Collaborating Centre for Prevention & Control of Chronic Respiratory Diseases (CRDs)

#### ◆ Terms of Reference:

1. Survey prevalence and risk factors of CRDs in Asia/Pacific (A/P) developing countries.
2. Adapt existing guides like WHO PEN protocol for diagnosis, management, & control of CRD for first line health care providers at different levels and economies in A/P and disseminate, implement, & evaluate guides.
3. Assess availability, affordability & accessibility of asthma inhalers in Mongolia.
4. Adapt, disseminate, implement, & evaluate practical guidelines to reduce modifiable CRD risk factors like tobacco use, out/indoor air pollution, allergens, obesity, and occupational exposure.
5. Disseminate WHO Tobacco Free Initiative (TFI)/Obesity Prevention & Control plans and programs to support community based implementation to prevent/control NCDs.
6. Promote collaboration w/other organizations like WHO, GARD, medical groups & societies, NGOs, and local/national governments and patient groups.

1

## 第3回WCC連携会議（独協医科大学）

### 3. WCCとしての最近の活動概要（昨年からの進捗を含む）

1. Visit made to Ulaanbator, Mongolia in January 2019 and meetings held with original survey cohorts to discuss possible next phase of Implementing measures to provide first line practices with guides and tools to prevent and control CRD. TFI movements are already present however, linking it to CRD through scientific studies conducted in Mongolia are believed to be the next key steps. Currently in the process of securing funding for the activity and developing a doctor network in Mongolia with the local team to disseminate and implement the information.

2. In the process of conducting a limited study in Ulaanbator in the winter of 2020 to determine the impact of the Indoor and outdoor air pollution on CRDs when pollution levels are highest. This will be a 10 year "follow-up" to the original survey.

2

## 第3回WCC連携会議（独協医科大学）

### 4. 他のWCC機関との協力・連携実績／今後の協力・連携の可能性

1) No activity to date. Preliminary discussions held with WHOCC in Kyoto are still open and interest is still present on both sides, however, timing for joint activity and preparatory measures are difficult as both involve different medical specialists.

2) Strong interest in trying to conduct joint activity with a WHOCC from China involved in tobacco control that we approached at the Vietnam WHOCC meeting. May try a follow-up in the near future as they also expressed interest.

3

## 国立健康・栄養研究所

### 第3回WCC連携会議（国立健康・栄養研究所）



#### 1. 組織概要

国立研究開発法人医薬基盤・健康・栄養研究所(本部:大阪府茨木市)の国立健康・栄養研究所は1920年に内務省の栄養研究所として発足し、日本の栄養学確立に貢献した歴史のある研究所である。国民健康・栄養調査により得られた日本人の長期にわたる栄養摂取量の年次推移データは健康栄養施策につながり、日本で唯一の健康食品データベースは多くの専門家に活用される場所となっている。また、法律に基づき、特別用途食品等の収去・許可試験に関する業務を行うとともに、栄養と身体活動に関する東アジア唯一のWHO協力センターとしての役割を果たし、健康・栄養分野におけるシンクタンクとなっている。

#### 2. WCCのスコープ

◆ WHO Collaborating Centre for Nutrition and Physical Activity

◆ Terms of Reference:

1. To work with WHO in providing technical support to WPR countries in the implementation of Regional Nutrition and NCDs strategies and action plans as well as the WHO CIP MIYCN toward global and regional nutrition targets
2. To support capacity strengthening in nutrition surveillance and physical activity surveillance through the NIHN Fellowship Programme

1

### 第3回WCC連携会議（国立健康・栄養研究所）



#### 1. 組織概要

国立研究開発法人医薬基盤・健康・栄養研究所(本部:大阪府茨木市)の国立健康・栄養研究所は1920年に内務省の栄養研究所として発足し、日本の栄養学確立に貢献した歴史のある研究所である。国民健康・栄養調査により得られた日本人の長期にわたる栄養摂取量の年次推移データは健康栄養施策につながり、日本で唯一の健康食品データベースは多くの専門家に活用される場所となっている。また、法律に基づき、特別用途食品等の収去・許可試験に関する業務を行うとともに、栄養と身体活動に関する東アジア唯一のWHO協力センターとしての役割を果たし、健康・栄養分野におけるシンクタンクとなっている。

#### 2. WCCのスコープ

◆ 栄養と身体活動に関するWHO協力センター

◆ Terms of Reference:

1. 世界的および地域的栄養目標に向けた母子栄養に関する包括的な行動計画の実施ならびに地域栄養および非感染性疾患に係る施策や行動計画におけるWHOとの連携による西太平洋地域各国への技術支援
2. 国立健康・栄養研究所のフェローシップ(アジア諸国における国際協力推進事業)において毎年最低1名をWHOが選定した候補者に割り当てることを通じた栄養モニタリングおよび身体活動モニタリングにおける人材の能力強化に関するWHOの取組の支援

2

## 第3回WCC連携会議（国立健康・栄養研究所）

### 3. WCCとしての最近の活動概要(昨年からの進捗を含む)

#### 1. 国際協力若手外国人研究者招へい事業

2017年度 マレーシアとベトナムから各1名を3ヶ月間受け入れ

2018年度 フィリピンから1名を3ヶ月間受け入れ

2019年度 タイから1名を3ヶ月間受け入れ

#### 2. アジア栄養ネットワークシンポジウム(隔年度に開催)

2017年度 第8回を「西太平洋地域におけるSDGs達成に向けた母子栄養施策の重要性」テーマに開催

2019年度 第9回を「国民栄養調査を用いた健康格差の評価とモニタリング」をテーマに開催予定

#### 3. WHOの会議への出席

2018年5月 「非感染性疾患に関するWHO西太平洋地域国家政府高官会議」(韓国・ソウル)

2018年11月 「第3回西太平洋地域WHO協力センターフォーラム(ベトナム・ホーチミン)

2019年3月 「食品販売の有害な影響から子どもたちを保護する枠組みづくり」(フィリピン・WPRO)

3

## 第3回WCC連携会議（国立健康・栄養研究所）

### 4. 他のWCC機関との協力・連携実績／今後の協力・連携の可能性

#### 1. 国立保健医療科学院 (WHO Collaborating Centre for Integrated People-Centred Service Delivery)

「NCDs予防コントロールのためのリーダーシップ強化ワークショップ」への協力

2017年度 身体活動に関する行動計画の検討

2018年度 NCDに関する法的枠組みの強化に関する検討



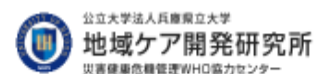
#### 2. 東京医科歯科大学 (WHO健康都市・都市政策研究協力センター)

2018年10月 第8回健康と市連合学会でゲストスピーカーとして「ヘルスプロモーションの測定におけるリスクファクターのサーベイランス」について講演



#### 3. 兵庫県立大学 (災害健康危機管理にWHO協力センター)

当研究所 国際栄養情報センター 国際災害栄養研究室と連携を強化中



4

第3回WCC連携会議（国立保健医療科学院）

1. 組織概要

WHO Collaborating Centre for Integrated People-Centred Service Delivery (JPN-50) と同組織

身近な生活環境中の物理的、化学的、生物学的各種要因に関して、科学的な知見を積み重ね、「科学的根拠を提示する」ことを目的に、それらのヒトへの曝露実態を評価し、リスク評価を行っている。さらに、それらによる生理的影響評価および、飲料水安全、住まいかた、建築・施設利用者の活動なども考慮し、より良い生活環境を目指している。加えてこれらの成果をそれぞれ専門性の高い養成訓練に反映させている。

- たばこ規制枠組条約 第9、10条に基づいたたばこ製品の規制と情報開示に関連した、加熱式たばこにおける成分分析の手法の開発と国内外における使用実態や規制に関する研究
- 喫煙者、受動喫煙者の喫煙行動および生体試料から曝露マーカー、影響マーカーの探索を行い、健康影響評価

2. WCCのスコープ

◆ WHO Collaborating Centre on Tobacco Testing and Research (JPN-90)

◆ Terms of Reference:

1. Tobacco product testing and research
2. To provide technical training on tobacco content and emissions measurements in the western pacific region
3. Provision of testing support to government agencies in the WPRO region in the control of tobacco products

第3回WCC連携会議（国立保健医療科学院）

3. WCCとしての最近の活動概要(昨年から進捗を含む)

1. WHO たばこ研究室ネットワーク標準作業手順書(WHO TobLabNet SOP)の開発と作成(2018年発行)

→たばこ主流煙のカルボニル類・揮発性有機化合物分析法(2文書の作成)

2. "Simple Determination of Gaseous and Particulate Compounds Generated from Heated Tobacco Products"( <https://doi.org/10.1021/acs.chemrestox.8b00024>)の論文掲載

→WHO TobLabNetへの情報共有、FCTC締約国会議報告へ向けた準備資料

→加熱式たばこの主流煙の分析法・分析結果の情報共有

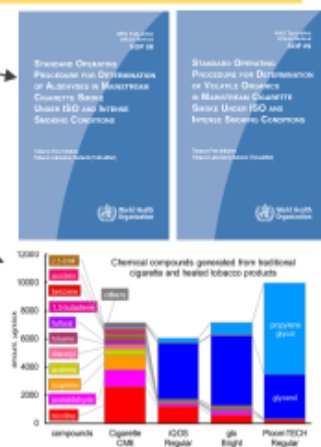
3. WHO加熱式たばこのワーキンググループ会合での発表(2018年7月)

4. "Applicability of World Health Organization Tobacco Laboratory Network standard operating procedures for humectants and ammonia in cigarettes to smokeless tobacco"のアンモニア分析法の部分を執筆。

5. TobLabNetのメンバーとオンライントレーニングモジュールの開発に関する予備作業を開始。

西太平洋地域の国々のたばこ製品規制の能力を構築するために必要なサポート

→FCTC第9条および第10条に関して能力を構築することを目的としている(2019年6月に電話会議を実施)



### 第3回WCC連携会議（国立保健医療科学院）

#### 4. 他のWCC機関との協力・連携実績／今後の協力・連携の可能性

- WHO CCが参加しているWHOたばこ研究室ネットワーク(WHO TobLabNet)に参加し、たばこ規制枠組条約 締約国会議(WHO COP)で求められている。分析法などについて国際協力研究を現在進行形で実施している。
- 2019年12月には、“International Workshop on the Technology Related WHO/FCTC Articles 9 and 10”に出席し、WHO CCメンバーと分析技術に関する会議を実施する(中国、北京)
- 2019年11月には、“Meeting to review the latest available scientific evidence on the impact of cigarette ventilation on cigarette “(オランダ、ユトレヒト)”と” Meeting of the Expert Group on Articles 9 and 10 of the WHO FCTC”(オランダ、ユトレヒト)の会議に参加予定
- 生活習慣病に関する連携を模索中

3

### 久里浜医療センター

### 第3回WCC連携会議（久里浜医療センター）

#### 1. 組織概要

昭和38年に日本で初めてアルコール依存症の専門病棟を設置  
厚生労働省による依存症全国拠点機関  
アルコール依存症の入院・外来治療、アルコール問題の予防センターの設置  
ギャンブル依存症の疫学的研究、治療プログラムの開発  
平成23年7月に本邦で初めてインターネット治療研究部門(TIAR)を開設  
医療従事者に向けたアルコール研修を実施、1975年より約6,500人が研修を受講

#### 2. WCCのスコープ

##### ◆ WHO Collaborating Centre for Research and Training on Alcohol-Related Problems

##### ◆ Terms of Reference:

1. Support WHO in developing technical activities on gaming disorder and other disorders due to addictive behaviours
2. Support of implementation of the Global strategy to reduce the harmful use of alcohol in Japan and the region
3. Participation in WHO technical activities on prevention and treatment of disorders due to psychoactive substance use
4. Field testing of draft ICD-11 disorders due to substance use and addictive behaviours in Japan and dissemination of its results

1

### 第3回WCC連携会議（久里浜医療センター）

#### 3. WCCとしての最近の活動概要(昨年からの進捗を含む)

1. ゲーム障害、行動嗜癖について
  - 2014年に第1回WHO meeting on Public health implications of excessive use of the Internetを主催。2017年11月イスタンブールで行われた第4回会議で3つのプレゼンテーションを行った。
  - 2018年1月18日にWHOのプロジェクト” Public Health Implications of Addictive Behaviours”に13万USDの資金提供。
  - 2018年9月に国際アルコール医学会(ISBRA)を主催。ISBRA-WHO合同ワークショップを開催した。10名の若い研究者に旅費が支給された。
2. 日本・周辺地域におけるアルコール関連問題対策について
  - 2003年より5年おきにアルコール使用/依存についての疫学的調査を行っている。2018年に8000名の日本人成人を対象として調査を行った。
  - 調査の結果につき、2018年11月の国際嗜癖医学会、2019年6月の国際行動嗜癖学会で発表した。
  - 2018年9月に行われた西太平洋地域の若年者の飲酒低減についてのリーダーシップトレーニング研修にアドバイザーとして参加した。
3. 精神作用物質による障害の予防・治療について
  - 2018年9月のISBRAにてISBRA-WHO合同ワークショップを開催し、抄録をAlcoholism: Clinical and Experimental Research誌上で出版した。
4. ICD-11のフィールドテストについて
  - まだスタートしていない。

2

### 第3回WCC連携会議（久里浜医療センター）

#### 4. 他のWCC機関との協力・連携実績/今後の協力・連携の可能性

特になし。

疫学的調査については、公衆衛生関連のセンター、今後行われる予定のICD-11フィールドテストについては、精神科関連のセンターと連携可能と思われる。

3

## 1. Organization's Profile

- It has been designated as a **WHO Collaborating Centre for Translation of Oral Health Science** in **February, 2007**.
- The centre has been in active collaboration with WHO and providing an essential support for the Oral Health Programs for many years before designation.
- It has made contributions in a number of focal areas in **oral epidemiology**, with a **global perspective** in the field.

## 2. Terms of Reference (TOR)

- |              |   |
|--------------|---|
| <b>TOR 1</b> | To assist WHO in strengthening <b>oral health information systems</b>   |
| <b>TOR 2</b> | To provide support to assist WHO in integrating oral health component in the WHO healthy <b>ageing</b> policy documents   |
| <b>TOR 3</b> | To assist WHO in dissemination of <b>oral health through primary prevention</b>   |
| <b>TOR 4</b> | To assist WHO in supporting implementation in Member States of the <b>phase down use of dental amalgam</b> in the framework of the Minamata Convention on Mercury |

2

## 3. Overview of Recent Activities by the Centre

### TOR 1 To assist WHO in strengthening oral health information systems

- Assist WHO to gather information on global periodontal disease prevalence to update WHO global oral health database for disease surveillance entitled "**Country/Area Profile Programme – CAPP**".
- Assist countries to develop capacity for oral health surveillance based on **WHO Oral Health Survey Basic Method**.





**TOR 2 To provide support to assist WHO in integrating oral health component in the WHO healthy ageing policy documents**

- Actively involved to upgrade oral health contexts into the **Integrated Care for Old People (ICOPE)**, as expert member of WHO clinical consortium for healthy ageing.
- Advocates the importance of oral health for ageing population based on the scientific outcomes and evidences through **Niigata Elderly Cohort Study**.



4

**TOR 3 To assist WHO in dissemination of oral health through primary prevention**

- Contribute to develop WHO toolkit on **tobacco cessation and oral health integration**, and disseminate it through the workshops in countries.



- Assist country (Myanmar and Palau) to develop **oral health strategic plan**.

- Provide technical training for prevention and control of **early childhood caries** based on WHO global consultation.



**TOR 4 To assist WHO in supporting implementation in Member States of the phase down use of dental amalgam in the framework of the Minamata Convention on Mercury**

- Advocates phasing down of dental amalgam use in countries based on **Minamata Convention on Mercury**.

**WHO Statement to the Asia Pacific Regional Preparatory Meeting on the Minamata Convention, 7 July 2017**

On 26 – 28 June, the World Health Organization, Ministry of the Environment and Ministry of Health of Japan and the Ministry of Health of Myanmar co-organized a workshop for ministers of health from the WHO Western Pacific Region on health sector involvement in implementation of the Minamata Convention on Mercury. The meeting was co-chaired by the Republic of Thailand (Japan) – by the Minister of Health, and by the Ministry of Health Myanmar and was attended by Ministers of Health from 28 countries as well as health authorities and experts.

Like the WHO South East Asia Region, the countries in the Western Pacific Region are at different stages of addressing the health issues in the Convention, ranging from 100 countries that have ratified the Convention to some of the smallest countries, the Pacific Island countries. Despite these differences, the workshop identified a number of shared issues and concerns and provided an opportunity to exchange knowledge and experience in addressing them. For example, the countries discussed how to approach the work needed to improve the capacity and infrastructure in health care, and the urgent need to find solutions for the issue of mercury health-care waste, which were made to share health sector support and management responsibilities and analysis with those that have left to complete this step. The small island countries are known to work together to identify their health sector plans and to collaborate on implementation because their human and other resources are too small to address all the issues alone.

There was agreement on the importance of getting political buy-in, for example through supporting health ministerial meetings in the region, and on the value of improving health education for the general public as well as to raise awareness among vulnerable populations. Countries also saw an opportunity to follow up on the UNEP/WHO Global Monitoring Project which will produce Standardized Operating Procedures for health-care facilities and establish a global network of studies in the region. Countries also prioritized training of health-care workers, the work to be done on dental amalgam and, for some countries, on MSW and contaminated sites. For some, high concentrations of mercury in fish is a concern so setting the effort mercury pollution has on their fisheries due to dependence on fish exports.

Countries learned about tools and resources available to undertake the important work ahead, including the support that can be provided by the WHO Collaborating Centre at the National Institute of Advanced Industrial Science and Technology (AIST) and the WHO Collaborating Centre on Oral Health Research at Nippon Dental University, as well as from WHO and other key partners. In conclusion, the workshop identified a number of practical short and longer-term steps, and established a network of contacts in health ministries for follow-up.

WHO would like to thank our Japanese co-organizers in particular the Ministry of the Environment for their financial support for the workshop. On behalf of the workshop participants we also thank the Myanmar government for the hosting experience and the Ministry of Environment for the valuable time spent for the Minamata Convention last week (June 27-28).



**4. Cooperation with WHO Collaborating Centres and others**

1. WHO CC for Health Systems Development (**JPN-45, National Centre for Global Health and Medicine**) – Dissemination of hand hygiene, oral health care and measures against drug-resistant bacteria in Indonesia
2. WHO CC for Studies on the Health Effects of Mercury Compounds (**JPN-49, National Institute for Minamata Disease**) – Scientific inputs to implement phase down of use of dental amalgam
3. WHO CC for Research and Training in Interprofessional Education (**JPN-89, Gunma University**) – Interprofessional Education Training Course
4. Others
  - WHO Centre for Health Development (**WHO Kobe Centre**) – Human resource development and professional career management in line with trends and needs
  - WHO Country Office and Ministry of Health and Sports in Myanmar – Oral health development activities in Myanmar such as collaborative research, exchange of human resources
  - WHO Country Office and Ministry of Health in Cambodia – Oral health promotion in children for prevention and control of early childhood caries

## INFORMATION

### 申し込み方法

タバコ産業関係者を除きどなたでも参加できます

～ホームページ: <http://tobaccofree.summit.tid.or.jp>、から申し込み下さい～  
 郵送の申し込みは受付できません  
 ※最終申し込みの締め切りは要項をご覧ください

【特別優待】 交通費、ランチボックス、コーヒーDAI

～一般参加費 249,000円～  
 ※国際会議参加費 340,000円 ※Global Bridge Japanプロジェクトメンバー、国際看護学ネットワーク加盟学会員、国際看護学協会加盟学会に加盟する加盟学会員  
 ※外国人学生 30,000円 ※日本人学生・研究者・メディア 40,000円

## Global Tobacco Free Summit

### グローバルタバコフリーサミット

TID 15th Annual Conference, Tokyo, Japan  
 第15回TID年次大会、東京・日本

「タバコゼロ社会の実現～生命の源から見える現実と未来」



2019年10月18日(日) 14日(月～祝) 19日(火)

会場：国立がん研究センター 豊洲カンパニー 1号棟  
 〒135-8551 東京都豊洲4丁目1番1号

主催：国立がん研究センター 豊洲カンパニー 1号棟  
 共催：国際看護学ネットワーク、日本対がん協会、国際がん研究センター

お問い合わせ：国際看護学ネットワーク 事務局 03-5561-1111  
 E-mail: [info@tobaccofree.summit.tid.or.jp](mailto:info@tobaccofree.summit.tid.or.jp)

### PROGRAM HIGHLIGHT みどころ

開催の目玉プログラムとして、TID 15th Annual Conference, Tokyo, Japan 2019の目玉プログラムをご紹介します。

DAY 1	DAY 2	DAY 3
10月18日(日)	10月14日(月～祝)	10月19日(火)

各日ごとのプログラム詳細は、本冊子の各ページをご覧ください。

### 会場へのアクセス

国立がん研究センター 豊洲カンパニー 1号棟  
 〒135-8551 東京都豊洲4丁目1番1号



交通：有楽町線 豊洲駅 徒歩5分  
 有楽町線 豊洲駅 徒歩5分  
 有楽町線 豊洲駅 徒歩5分

ご来場の際は、お車でお越しの際は、お車の通行規制にご注意ください。

## 大阪母子医療センター

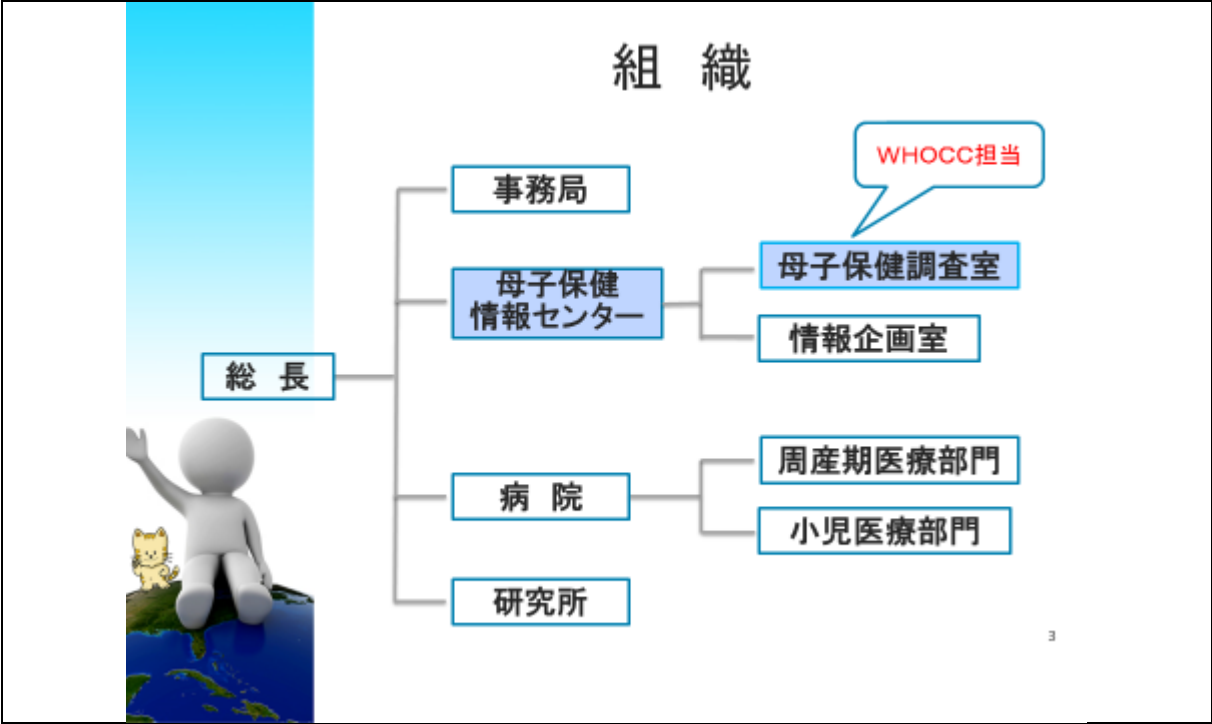
# 大阪母子医療センター

## 沿革

— 全国で初の周産期医療の基幹病院として大阪府に開設 —

- 1981年 センター開設(周産期部門・調査部門)
- 1991年 小児医療部門開設、研究所開設
- WHO指定協力センター(母子分野)の指定
- 2000年 総合周産期母子医療センター認定
- 2004年 病院機能評価認定
- 2006年 地方独立行政法人化(大阪府立病院機構)
- 2018年 小児救命救急センター認定





- ### 大阪母子医療センター WHOCCとしての Terms of Reference (Feb 2017 – Feb 2021)
- I. To serve as a demonstration site for implementation of WHO's Early Essential Newborn Care (EENC)
  - II. To support WHO in monitoring of hospital-acquired infections during childbirth and postpartum period and for sick children
  - III. To conduct research to support WHO's work on prevention and elimination of disrespect and abuse during facility-based childbirth

SDG 3: Ensure healthy lives and promote wellbeing for all at all ages  
あらゆる年齢のすべての人々の健康的な生活を確保し、福祉を推進する

3 GOOD HEALTH AND WELL-BEING



3.1 By 2030, reduce the global maternal mortality ratio to less than 70 per 100 000 live births.

3.2 By 2030, end preventable deaths of newborns and children under 5 years of age, with all countries aiming to reduce neonatal mortality to at least as low as 12 per 1000 live births and under-5 mortality to at least as low as 25 per 1000 live births.

### ①WCC関連の最近の活動概要

✓ EENCの普及

✓ WHO 母子保健関連情報の発信



## TOR I : EENCの普及

WHO 推奨の必須新生児ケア(Essential Newborn Care: ENC)

- |                           |              |
|---------------------------|--------------|
| ①衛生                       | ②保温          |
| ③出生から1時間以内に行う初回授乳及び完全母乳育児 |              |
| ④新生児蘇生                    | ⑤眼科ケア        |
| ⑦新生児の病気の処置                | ⑧早産児・低体重児のケア |

WPROの状況⇒ 2分に一人の新生児死亡(多くは予防可能な原因)



### EARLY ESSENTIAL NEWBORN CARE

Clinical practice pocket guide



[http://iris.wpro.who.int/bitstream/handle/10665.1/10798/9789290616856\\_eng.pdf](http://iris.wpro.who.int/bitstream/handle/10665.1/10798/9789290616856_eng.pdf)



2014年: WPRO

生後数時間～数日に焦点を  
当てたプロトコール作成

早期の必須新生児ケア  
(Early essential Newborn  
Care:EENC)

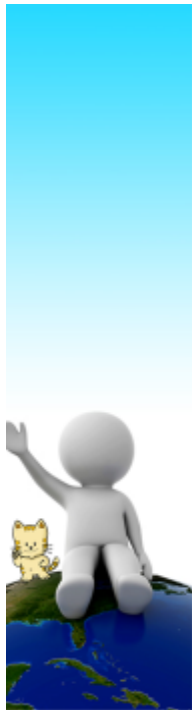
- ◆ 当センターでの新生児蘇生法のWPRO諸国研修生への実践研修(ここ5年では約50名)



- ◆ WPRO所属国での研修

- ✓ 新生児蘇生法の実施、母乳育児は浸透
- ✓ 産後の母・新生児のケア(INC)に関するチェックリストを作成
- ✓ 蘇生アルゴリズムの掲示
- ✓ 新生児死亡症例についてのディスカッションの実施
- ✓ 症例のデータを集計して整理
- ✓ 初の「新生児フォローアップ外来」を開始





## ②WHOや他のWCC機関との協力・連携 実績及び今後の協力・連携の可能性

- ◆ E E N Cの普及 (TOR I 関連)
- ◆ WHO母子保健関連情報の発信 (TOR全般)
- ◆ 課題・可能性：周産期分野院内感染対策・  
マルトリートメント対応全般に関する  
WHOへの技術的援助 (TOR II III 関連)

聖路加国際大学

### 第3回WCC連携会議



聖路加国際大学

#### 1. 聖路加国際大学WHO看護開発協力センターの組織概要

プライマリーヘルスケア (PHC) における看護の教育、実践  
および研究開発拠点として、第7期 (2017-2020) 活動中  
所長：大田えりか

#### 2. WCCのスコープ

##### ◆TOR:

1. People-Centred Careモデルの推進
2. 母子保健におけるヘルスリテラシーの向上
3. 途上国の看護助産教育支援

1

## 第3回WCC連携会議（聖路加国際大学）

### 3. WCCとしての最近の活動概要（昨年からの進捗を含む）

#### 1. 公開セミナー

女性が変わるグローバルヘルスと日本～自分が変わる、社会を変える

コロンビア大学社会福祉学大学院名誉学部長

Jeanette C. Takamura氏

WHO健康危機プログラム

進藤奈邦子氏 ほか



#### 2. Nursing Now キャンペーン

Nursing now



#### 3. 第3回 医療従事者 教育改革会議@上海 への参加



## 第3回WCC連携会議（聖路加国際大学）

### 4. 他のWCC機関との協力・連携実績/今後の協力・連携の可能性

1. 年一回WHOより講師を招いたオープンセミナーの開催
2. 修士学生のWHOインターンシップ参加  
2018年WPRO予防接種拡大プログラム部  
2019年WHO本部患者安全部
3. WHOとの共同研究  
現在: WHO本部とWPROと系統的レビューで実施中  
来年度: WHO本部と途上国の緩和ケア推進プログラム



第3回WCC連携会議 ( Gunma University 群馬大学 JNP-89)

1. 組織概要

- ◆ Gunma University was founded in 1949 and is currently composed of four faculties: Education, Social and Information Studies, Medicine and Health Sciences, and the School of Science and Technology with four different campuses in Gunma Prefecture.
- ◆ There are Graduate school of Health Sciences, Graduate school of Medicine, Faculty of Medicine and University Hospital in Showa Campus, Maebashi Gunma.
- ◆ Gunma University was designated as WHO Collaborating Centre in 2013 (JPN-89).
- ◆ Gunma University is the coordinator university of JIPWEN (Japan Interprofessional Working and Education Network).

2. WCCのスコープ

- ◆ **WHO Collaborating Centre for research and training on Interprofessional Education (JPN-89)**
- ◆ **Terms of Reference:**
  1. To contribute to better understanding of interprofessional education (IPE) in the context of health profession education reforms at both global and regional levels
  2. To collect and disseminate evidence on the outcomes of IPE with an emphasis on producing a competent health workforce for Universal Health Coverage
  3. To provide IPE training courses, in collaboration with other WHO CCs, to expand educational capacity to implement integrated people-centred services and public health functions

1

第3回WCC連携会議 ( Gunma University 群馬大学 JNP-89)

3. WCCとしての最近の活動概要(昨年からの進捗を含む)

**TOR 1(Contribute to better understanding of IPE)**

**1. International Meetings**

- 1) All Together Better Health IX in Auckland, New Zealand from 3 Sep. to 6 Sep. 2018.
- 2) Prince Mahidol Award Conference(PMAC) 2019 in Bangkok, Thailand from 31 Jan to 2 Feb. 2018.

**2. Workshop and Faculty Development**

- 1) Faculty Development activity at Kumamoto University, Kumamoto, Japan on 18 Sep. 2018.
- 2) Workshop themed organized by the Beijing Nursing Association in Beijing to promote IPE, China on 12 Nov. 2018.
- 3) Conference on IPE and CP for the Community Care organized by Korean Association of Occupational Therapists, Seoul, Korea on 11 Jan. 2019.
- 3) 1<sup>st</sup> ASEAN Interprofessional Education Workshop in Siriraj Hospital, Bangkok, Thailand from 13 Dec. to 14 Dec. 2018.
- 4) 1<sup>st</sup> International Education workshop themed “Collaborate for Health: Developing Competencies thru Interprofessional Education”, Manila, Philippines from 25 Feb. to 26 Feb. 2019.
- 5) Lecture at University of the Philippines, College of Nursing (WHOCC: PHL-13), Manila, Philippines on 26 Feb. 2019.

**TOR 2(Collect the evidence of IPE)**

Eight scientific papers were published in English and the literature review entitled “Application of the interprofessional approach to patient safety education, including different teaching methodologies” was submitted to WHO in April 2019.

**TOR 3(Provide IPE training Course)**

- 1) IPE Training Course 2018 in Maebashi from 20 Aug. to 25 Aug. 2018.
- 2) IPE Training Course 2019 in Maebashi from 26 Aug. to 31 Aug. 2019

2

### 第3回WCC連携会議（Gunma University 群馬大学 JNP-89）

#### 4. 他のWCC機関との協力・連携実績／今後の協力・連携の可能性

##### 1. Current progressive activities with other WHO Collaborating Centre.

###### 1) IPE Training Course supported by other WHO Collaborating Centre.

2018: The Research Institute of Nursing Care for People and Community at University of Hyogo(JPN-77)

2019: The Bureau of International Health Cooperation National Centre for Global Health and Medicine (NCGM)(JPN-45)

The the Research Institute of Nursing Care for People and Community at University of Hyogo(JPN-77) Technical Officer, Health Workforce Policy, Division of Health System, WHO Regional Office for Western Pacific.

###### 2) Participate WPR WHOCC Meeting (Online Meeting)

Online meeting to discuss and share their WHO CC activities. The participating WHO CCs included AUS-93, AUS-98, AUS-137 KOR-16, JPN, 45, JPN-58, JPN-77, and JPN-89.

##### 2. Activities for expanding collaboration with other WHO Collaborating Centre.

1) The Centre sent a faculty member to the Peking Union Medical College, a WHOCC (CHN-129) in China on 12 Nov. 2018, to strengthen the research collaboration with the WHOCC.

2) Two faculty members of the Centre visited the University of the Philippines, College of Nursing (PHL-13) Manila, Philippines on 26 Feb. 2019, to discuss collaboration in terms of scientific research on the effects of IPE.

3

## 国立保健医療科学院

### 第3回WCC連携会議（国立保健医療科学院）

#### 1. 組織概要

- 平成14(2002)年4月1日設置
- 厚生労働省下の試験研究機関
- 国立公衆衛生院(1938年)、国立医療・病院管理研究所(1949年)、国立感染症研究所の口腔科学部が統合されたもの
- 7統括研究官、8研究部・センター、総務部
- 定員数 常勤99人(研究職68人、行政職29人、指定職2人) [平成31年4月]
- 養成訓練: 主として地方自治体の職員対象 研究課程、専門課程、短期研修(40研修) 主として海外の行政官対象 国際研修(JICA 3研修、WPROとの共催 2研修) 年間修了者数 2,100名



#### 2. WCCのスコープ

##### ◆ WHO Collaborating Centre for Integrated People-Centred Service Delivery (JPN-50)

###### ◆ Terms of Reference:

1. To assist WHO to conduct collaborative research in the areas of integrated people-centred service delivery in the Western Pacific Region
2. To support WHO in providing technical assistance and capacity building for member states on healthcare quality improvement and integrated service delivery
3. To support WHO's training and education work on universal health coverage, financial protection and integrated service delivery for the member states of the region

1

## 第3回WCC連携会議（国立保健医療科学院）

### 3. WCCとしての最近の活動概要（昨年からの進捗を含む）

#### 6<sup>th</sup> Japan-WHO Hospital Quality and Patient Safety Management Course at NIPH, 2019

- Senior hospital managers and government officers have participated in the Course since 2014.
- Twenty participants from Cambodia, Lao PDR, Mongolia, Viet Nam and China at 6<sup>th</sup> course in Mar 2019
- Participating reviewed the plan-do-study-act (PDSA) cycle that they had implemented over the past six months and analyzed their progress and what was left undone.
- They shared with each other their challenges and lessons learnt.



#### 6<sup>th</sup> Japan-WHO Regional Workshop on Strengthening Leadership and Advocacy for the Prevention and Control of Noncommunicable Diseases (LeAd-NCD), 2019

- Main theme was "Legal frameworks for NCDs."
- 21 representatives from 9 countries
- 3-day program including a field trip to Wako City to learn "Local governance for health promotion."
- High level meeting was held after the workshop to review achievements made during the past five LeAd-NCD workshops and discuss the future direction.



2

## 第3回WCC連携会議（国立保健医療科学院）

### 4. 他のWCC機関との協力・連携実績／今後の協力・連携の可能性

#### 6<sup>th</sup> Japan-WHO Hospital Quality and Patient Safety Management Course at NIPH, 2019

- Support from WCCs was one CC in 2014, two in 2015, five in 2016, five in 2017 and three in 2018.
- In 2019, participatory training in collaboration with one WCC: NCGM for planning, a lecture, and facilitation



#### 6<sup>th</sup> Japan-WHO Regional Workshop on Strengthening Leadership and Advocacy for the Prevention and Control of Noncommunicable Diseases (LeAd-NCD), 2019

- National Institute of Health and Nutrition (WCC for Nutrition and Physical Activity) for planning and facilitation
- One overseas WCC, McCabe Centre for Law and Cancer, Australia (WCC for Law and NCDs) for a lecture and facilitation



3

### 第3回WCC連携会議 (NCGM 国際医療協力局)

#### 1. 組織概要

当センター設立の目的は、国際的な対応を特に必要とする感染症やその他の疾患について、診断治療を行うとともに、これらの疾患や医療分野における国際協力に関する調査研究、医療専門家の派遣、技術者の研修等を総合的に行う高度専門医療センターとして、わが国の医療分野における国際貢献の拠点になることである。

国際医療協力局は、開発途上国における医療・保健衛生の向上のためのプロジェクト実施、人材育成、研究および健康危機に対する緊急援助活動を実施している。また、日本の医療技術等を開発途上国をはじめ国際的に展開する事業の推進も行っている。

#### 2. WCCのスコープ

◆ WHO Collaborating Centre for Health System Development

◆ Terms of Reference:

1. To assist WHO in supporting countries to put integrated people-centered service delivery in place
2. To generate evidences to strengthen health workforce regulatory systems and nursing education for people-centered care

1

### 第3回WCC連携会議 (NCGM 国際医療協力局)

#### 3. WCCとしての最近の活動概要(昨年からの進捗を含む)

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

- WPRO主催の「Collaborative workshop on Accelerating Health Care Quality and Safety Improvement in Transitional Economy Member States」の第1回(メルボルン)と第3回(埼玉)に医師と看護師が参加し、グループワークにおけるファシリテーターを務めた。

Activity 2: To share evidences in policy implementation on community based integrated care services for the elderly with countries in Asisa

- 日本、韓国、タイ、中国、インドネシア、フィリピンを対象にした、アジアにおける高齢化対応した保健医療サービスの変革に関する政策の比較研究(3年間)の最終年度。中国のデータ収集を行い、全てのデータ収集が完了した。結果をピアレビュージャーナルに投稿するとともに、WPROにも提出した。

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

- カンボジアとベトナムを対象に、2000-17年における看護人材関連の法的枠組み整備過程を、主に文献レビューを通して分析。結果を50th Asia-Pacific Academic Consortium for Public Health Conference (2018, Malaysia)で発表し、国際医療協力局発行のテクニカルレポートVol.11 ([http://kyokuhp.ncgm.go.jp/library/tech\\_doc/index.html](http://kyokuhp.ncgm.go.jp/library/tech_doc/index.html))、および国際誌(*Human Resources for Health*, 2019: 17(1):48. doi: 10.1186/s12960-019-0388-y)に掲載した。

2

### 第3回WCC連携会議（*NCGM 国際医療協力局*）

#### 3. WCCとしての最近の活動概要（昨年からの進捗を含む）

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

- カンボジアにおける看護学士編入コースの長期的インパクトについて、質的な研究方法をもちいて分析を行った。50th Asia-Pacific Academic Consortium for Public Health Conference (2018, Malaysia)で発表し、ベストポスター賞を受賞した。論文を近日中に投稿予定。

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

- ベトナムにおける看護人材の育成、看護教員の能力強化の現状について、文献レビューをとおして分析を行った。結果は、上記Activity 3の成果品に統合され、国際誌(*Human Resources for Health*. 2019; 17(1):48. doi: 10.1186/s12960-019-0388-y)に掲載した。

3

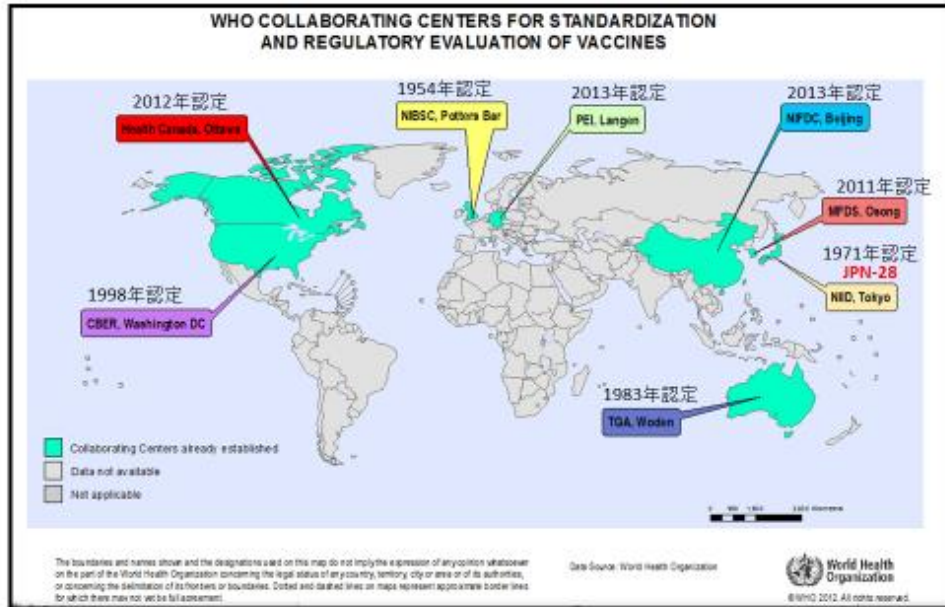
### 第3回WCC連携会議（*NCGM 国際医療協力局*）

#### 4. 他のWCC機関との協力・連携実績／今後の協力・連携の可能性

- WPROと国立保健医療科学院との共催で行われた「Collaborative workshop on Accelerating Health Care Quality and Safety Improvement in Transitional Economy Member States」の第3回ワークショップに、医師1名がWHO臨時アドバイザーとして参加し、また、ワークショップ参加国における医療の質と患者安全の取組みについて、当センターから派遣されているJICA長期専門家から情報収集し主催者に提供した。今後は、ワークショップで作成されたラオスとベトナムの行動計画の実施状況を、JICA長期専門家がフォローアップする。
- 群馬大学主催のIPEトレーニングコースの「日本の保健システム」の講義を担当した。
- WPRO開催の“Meeting on improving health workforce management for UHC”に参加し、加盟国がアクションプランを策定する際に技術的なインプットを行った。

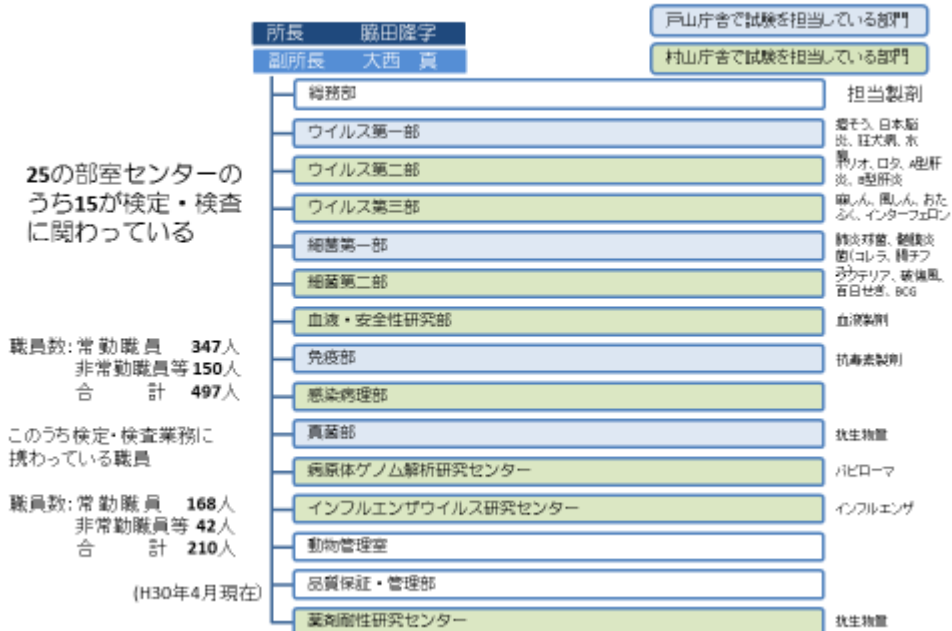
4

## 国立感染症研究所 品質保証・管理部



現在のところ、生物製剤関係では8つの機関がWHOccとして認定されている。国立予防衛生研究所は、1971年に細菌製剤部が代表として登録された。

### 生物製剤関係のWHOcc活動に係る感染研の部門



## NIID's New Terms of Reference (2018-2022)



TOR 1: 西太平洋地域の地域NRA連携の枠組みを通じて、規制当局の能力強化に貢献する(海外規制当局の査察、指導・教育)

TOR 2: 新規試験法や、従来の試験法の改良に関する研究を行うとともに、自国での研究所機能が確立されていないか、あるいは現在確立中の国の試験機能の確立、強化を支援する(生物製剤の試験法の確立、改良及び他国への技術的支援)

TOR 3: WHOの国際的基準やガイドラインの作成や実行に当たり、科学的／技術的助言を行う(国際基準やガイドラインの策定、実行への支援)

TOR 4: ワクチン、生物製剤やそれに関連する研究に関する国際標準品やリファレンス物質の制定に貢献する(標準品等の制定)



## WHOCCの国際協力活動 (JICA研修等)

Global Vaccine Action Plan WPRO NRA Alliance



2017



2016



2018

### 第3回WCC連携会議（北里大学東洋医学総合研究所）

#### 1. 組織概要

- ◆ 日本で最初の漢方医学の総合的な診療・研究機関として設立(1972年)
- ◆ 組織構成: 診療部門・研究部門・教育部門・臨床試験部門・国際部門・事務部門
- ◆ 主な活動内容:
  1. 伝統的手法を基盤にしつつ新たな科学的知見も取り入れた漢方診療の実践
  2. イノベーションや史料考証を目的とした研究の推進
  3. 漢方診療や漢方研究に携わる人材の育成
  4. 国内外への漢方医学情報の発信



#### 2. WCCのスコープ

##### ◆ WHO Collaborating Centre for Traditional Medicine

##### ◆ Terms of Reference:

- 漢方・鍼灸医療の質と安全性の確保  
To assist WHO in ensuring quality and patient safety relating to acupuncture and dispensing of herbal medicine as to achieving Universal Health Coverage.
- 伝統医療の標準モデル作成  
To assist WHO in making a standardized model for clinical practice in traditional medicine.
- 科学的根拠に基づく漢方・鍼灸医療の実践  
To support the implementation of traditional medicine strategies in strengthening evidence base and knowledge management of clinical research of acupuncture and herbal medicines.

1

### 第3回WCC連携会議（北里大学東洋医学総合研究所）

#### 3. WCCとしての最近の活動概要(昨年からの進捗を含む)

- ◆ 伝統医療分野における医療安全情報の収集を2019年より開始
- ◆ 漢方医学の標準化
  1. WHO伝統医学協力センターに指定されている富山大学をはじめ、自治医科大学、千葉大学、東海大学、福島県立医科大学の漢方医療専門家と共同し、「漢方診療標準化プロジェクト」を実施
  2. 第70回日本東洋医学会学術総会にて「標準化シンポジウム」を開催(2019.6.29)



2



### 第3回WCC連携会議（北里大学東洋医学総合研究所）

#### 4. 他のWCC機関との協力・連携実績／今後の協力・連携の可能性

##### ◆ 日韓WHO伝統医学協力センターとの連携

- 北里大学東洋医学総合研究所
- 富山大学和漢診療学講座
- 国立ソウル大学（現在、WHO伝統医学協力センターから外れています）
- キョンヒ大学
- 韓国韓医学研究院

##### ◆ 国際シンポジウムを持ち回りで開催

- 2010年：研究協力協定
- 2012年：北里大学
- 2013年：ソウル大学
- 2015年：富山大学とキョンヒ大学
- 2016年：韓国韓医学研究院
- 2017年：北里大学（写真）
- 2018年：韓国韓医学研究院



3

## 富山大学大学院医学薬学研究部 和漢診療学講座

### 第3回WCC連携会議（富山大学大学院医学薬学研究部和漢診療学講座）

#### 1. 組織概要

##### University of Toyama（富山大学）

- Graduate School of Medicine and Pharmaceutical Sciences（大学院医学薬学研究部）  
Department of Japanese Oriental Medicine（和漢診療学講座）
- Faculty of Medicine（医学部）  
Department of Japanese Oriental Medicine（和漢診療学講座）
- Toyama University Hospital（富山大学附属病院）  
Department of Japanese Oriental Medicine（和漢診療科）
- Institute of Natural Medicine（和漢医薬学総合研究所）



#### 2. WCCのスコープ

##### ◆ WHO Collaborating Centre for Traditional Medicine（WHO伝統医学協力センター）（JPN-54）

##### ◆ Terms of Reference（2016-2020）:

In cooperation with the Institute of Natural Medicine, University of Toyama,

1. To assist WHO and its Member States in identifying and establishing **patient safety** incidents reporting systems for traditional medicine;
2. To support the implementation of WHO's traditional medicine strategies in **strengthening evidence** of traditional medicines and its application in the clinical practice;
3. To assist WHO in **disseminating information** on efficacy and safety of traditional medicine in the Member States of the Region.

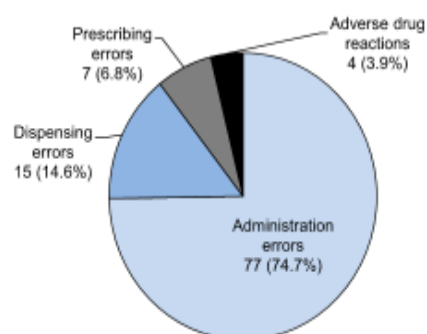
1

### 第3回WCC連携会議（富山大学大学院医学薬学研究部和漢診療学講座）

#### 3.1. WCCとしての最近の活動概要（昨年からの進捗を含む）

##### ➤ Patient safety incident reports related to traditional Japanese Kampo medicines: medication errors and adverse drug events in a university hospital for a ten-year period

We surveyed and analyzed incident reports related to Kampo medicines filed in Toyama University Hospital from May 2007 to April 2017. Out of 21,324 total incident reports filed in the 10-year period, we discovered 108 Kampo medicine-related incident reports (103 incidents). Of those, 99 incidents were classified as medication errors (77 administration errors, 15 dispensing errors, and 7 prescribing errors), and four were adverse drug events, namely Kampo medicine-induced interstitial pneumonia.



Shimada Y, Fujimoto M, Nogami T, Watari H, Kitahara H, Misawa H, Kimbara Y. Patient safety incident reports related to traditional Japanese Kampo medicines: medication errors and adverse drug events in a university hospital for a ten-year period. BMC Complement Altern Med. 17:547,2017.

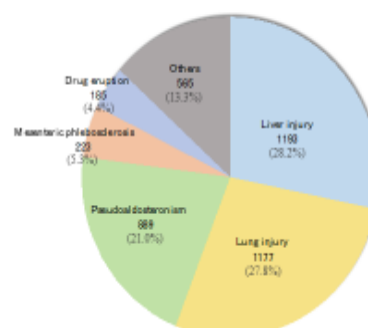
2

### 第3回WCC連携会議（富山大学大学院医学薬学研究部和漢診療学講座）

#### 3.2. WCCとしての最近の活動概要（昨年からの進捗を含む）

##### ➤ Adverse events associated with ethical Kampo formulations: analysis of the domestic adverse-event data reports of the Ministry of Health, Labor, and Welfare in Japan

Using the domestic adverse-event data reports, from July 30, 2003, to March 31, 2018, of the Ministry of Health, Labor, and Welfare in Japan, we investigated adverse events associated with ethical Kampo formulations. There were 4,232 reported adverse events associated with ethical Kampo formulations. The numbers of events by category were as follows: events related to liver injury, 1,193; lung injury, 1,177; pseudoaldosteronism, 889; mesenteric phleboscrosis, 223; drug eruption, 185; and others, 565.



Shimada Y, Fujimoto M, Nogami T, Watari H. Adverse events associated with ethical Kampo formulations: Analysis of the domestic adverse-event data reports of the Ministry of Health, Labor, and Welfare in Japan. Evid Based Complement Alternat Med. 2019:1643804,2019.

3

### 第3回WCC連携会議（富山大学大学院医学薬学研究部和漢診療学講座）

#### 4. 他のWCC機関との協力・連携実績／今後の協力・連携の可能性

➤ **7th Joint Symposium of WHO Collaborating Centres for Traditional Medicine in Japan and Korea, Seoul, Korea, Nov 1, 2018**

We made presentation about patient safety incident reports related to traditional Japanese Kampo medicines in Toyama University Hospital.

➤ **Collaboration with WHO-WPRO for development of a draft report on regulatory system for traditional and complementary medicine practitioners**

In collaboration with Oriental Medicine Research Center, Kitasato University, we answered the questionnaire about regulatory system for traditional and complementary medicine practitioners in Japan.

➤ **1st Joint Symposium of WHO Collaborating Centres for Traditional Medicine in SEARO and WPRO, Bangkok, Thailand, Sep 13, 2019**

We will make presentation in the topic of traditional medicine for non-communicable diseases.

4

## 兵庫県立大学 地域ケア開発研究所



### 災害健康危機管理WHO協力センター 地域ケア開発研究所

- ◆ 2007年 WHO協力センターに認証  
災害と健康危機管理に関するWHO看護協力センター
- 1995年 阪神淡路大震災  
看護ボランティアのコーディネート
- 日本災害看護学会、世界災害看護学会の設立
- 西太平洋地域における災害医療ネットワーク
- 災害看護分野の大学院教育や現任教育
- 大学内のリソースを活かした学際連携  
減災復興政策、工学、社会情報学



## 災害健康危機管理WCCとしての活動

- |   |   |
|---|---|
| 1. 災害健康危機管理に関わる保健医療従事者の能力開発                   | 緊急援助に関わる人々の心理社会的支援に関するガイドラインおよび教材の開発する                |
| 2. WHO職員を含む国際的緊急事態に対応する人員の心理社会的健康の維持に関する技術的支援 | 必要に応じ、国際的な支援活動に携わる人々が活動中に精神的な安定を保つためのブリーフィングやガイダンスを提供 |



## 2018年-現在の成果

- |               |   |
|---------------|---|
| Disseminating | <ul style="list-style-type: none"> <li>◆ レビュー論文 1件 (国際誌に投稿中)</li> <li>◆ 活動報告 2件 (和文誌)</li> <li>◆ 国際学会での発表 5演題</li> <li>◆ レビュー結果の共有 (WHO)</li> </ul>   |
| Supporting    | ◆ 西日本豪雨災害被災地での支援活動  |
| Training      | ◆ 保健医療従事者への研修実施 計7回 224名 (国内151名、国外73名)   |
| Networking    | <ul style="list-style-type: none"> <li>◆ Asia Pacific Emergency and Disaster Nursing Network (APEDNN)</li> <li>◆ Japan Society of Disaster Nursing</li> <li>◆ 兵庫こころのケアセンター (講師の相互派遣)</li> <li>◆ James Cook大学、Philippine大学からの教員受け入れ</li> <li>◆ WHO Thematic Platform for Health EDRM Research Networkへの参加</li> </ul> |

## 今後の予定



公式HP  
<https://www.u-hyogo.ac.jp/careken/>

## 国立障害者リハビリテーションセンター

### 第3回WCC連携会議 (National Rehabilitation Centre for persons with Disabilities)

#### 1. 組織概要

先端的リハビリテーション(医学的社会的リハ)  
 国内情報集中 拠点化 状況把握 情報発信  
 研究開発  
 人材育成  
 国際貢献

管理部

企画・情報部

自立支援局

#### 2. WCCのスコープ

◆ WHO Collaborating Centre for Disability Prevention and Rehabilitation  
 障害の予防とリハビリテーションに関するWHOCC

#### ◆ Terms of Reference

1. 障害をもつ人々の保健、リハビリテーション、スポーツ等へのアクセス向上への協力を行う(冊子、教材等)
2. 福祉機器へのアクセス向上のため日本の支給制度の紹介を行う(報告書)
3. WHOの方針と障害とリハビリテーションへの理解促進に協力する(セミナー)

病院

研究所

学院

### 第3回WCC連携会議 (National Rehabilitation Centre for persons with Disabilities)

#### 3. WCCとしての最近の活動概要(昨年からの進捗を含む)

- (1) 国際セミナーの開催 International Seminar  
毎年国際セミナーを開催し、WHO西太平洋地域事務局担当オフィサーの基調講演、アジア太平洋地域及び日本からの発表とディスカッションを行っている。  
2018年度「リハビリテーションにおける多職種連携と人材育成」
- (2) リハビリテーションマニュアルの作成・配布  
障害者リハビリテーションに関するマニュアルを作成し、アジア太平洋地域の約30か国に提供している。2018年「ゴールボール選手が装備する用具の作成方法」
- (3) WHO主催の会議への参加  
2019年度「リハビリテーションに関するフレームワークに関する会議」(マニラ)に参加
- (4) 国内のWHOCCとの活動協力  
国際統計分類協力センターの活動への協力(国際生活機能分類ICFの生産品と用具について)
- (5) 視察への対応  
中国 WHOCC for Rehabilitation (Sun Yat-Sen Univ.)からの視察(2019年6月)

2

### 第3回WCC連携会議 (National Rehabilitation Centre for persons with Disabilities)

#### 4. 他のWCC機関との協力・連携実績/今後の協力・連携の可能性

REHABILITATION  
—2030—  
a call for action 2017



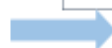
リハビリテーションの概念変化

CC: Disability Prevention and Rehabilitation  
What shall we do?

#### Dealing with misconceptions about rehabilitation

- ❌ **Misconception:** Rehabilitation is only for persons with disabilities (as defined by the CRPD)
- ✅ **Fact:** Rehabilitation is needed by anyone with a health condition, impairment or injury, acute or chronic, that limits functioning
- ❌ **Misconception:** Rehabilitation is only a highly specialized service for athletes or a post-injury return-to-work service
- ✅ **Fact:** Rehabilitation addresses the needs of a broad scope of people across the lifespan
- ❌ **Misconception:** Rehabilitation is a luxury health service that can be ignored in the face of competing demands for investment and resources
- ✅ **Fact:** Rehabilitation is a core component of health care and is also often needed to achieve and maintain the best outcomes from other health interventions, such as surgery

医学的リハ 社会リハ  
職業リハ 地域リハ  
回復期リハ 維持期リハ  
高齢者リハ 障害者リハ  
小児リハ 教育リハ  
アスレチックリハ がんリハ  
臓器別リハ 再生医療リハ  
リハビリ



邦訳と概念の啓発普及 3

国立精神・神経医療研究センター精神保健研究所  
自殺総合対策推進センター

第3回WCC連携会議（自殺総合対策推進センター）

1. 組織概要

自殺総合対策推進センター（Japan Support center for Suicide Countermeasures, JSSC）について  
2016年に発足。国立精神・神経医療研究センター内（東京都小平市）。本橋豊センター長  
日本の自殺対策におけるシンクタンクの機能を担う組織。

自殺対策の実務と研究

- ・ 地域自殺対策推進センター（67か所）を通じて、全国の市町村における自殺対策を支援
- ・ 「地域自殺実態プロファイル」（市町村別の詳細データ）を市町村に配布
- ・ 「地域自殺対策政策パッケージ」、「自殺対策先進事例データベース」の開発
- ・ 「革新的自殺研究推進プログラム」、「厚生労働科学研究」等の実施
- ・ 地域自殺対策計画推進に関する支援、学校における「SOSの出し方教育」の普及 など

Webサイト <https://jssc.ncnp.go.jp/index.php>

2. WCCのスコープ

◆ WHO Collaborating Centre for Research and Training in Suicide Prevention 自殺対策

◆ Terms of Reference:

1. 自殺と自殺行動に関する統計情報や研究報告を収集し広める
2. 国の担当者や住民を対象に自殺対策に関する研修を行う
3. 自殺対策に関わる日本や世界の専門家や組織についてWHO等へ情報を提供する
4. 国や地域の自殺対策について技術的支援を行う

1

第3回WCC連携会議（自殺総合対策推進センター）

3. WCCとしての最近の活動概要（昨年からの進捗を含む）

1. 世界の自殺対策（政策文書等）の国内への紹介  
WHOの主要文書等の和訳と国内の実務者向け説明会  
学術雑誌「自殺総合政策研究」の発行 自殺対策に関する最新情報の発信と総説等を掲載
2. 日本の自殺対策を世界へ発信  
日本の政策文書等の英訳（一部、韓国語訳）と海外への情報発信  
英文誌「Suicide Policy Research」の発行  
WHOの文書等の分担執筆 日本の先進的取組の紹介
3. WHOの政策文書案への意見  
National Strategy of Suicide Prevention Policy  
Preventing suicide: A resource for filmmakers and others working in stage and screen  
Preventing suicide: A resource for pesticide registrars and regulators など
4. 国際自殺対策フォーラム、研究プロジェクト報告会（自殺対策推進レアル）等の開催
5. 国際会議への参加、基調講演  
WHO Mental Health Gap Action Programme (mhGAP) Forum 毎年開催、ジュネーブ  
WCC Forum 2018年、ホーチミン  
Meeting on national suicide prevention strategy implementation and evaluation 2019年、ジュネーブ  
International Association for Suicide Prevention 2019年、ロンドンデリー など
6. 国外の招へい講演、研修会への講師派遣、自殺対策担当者との協議、世界の自殺対策関係者のネットワークの構築等：韓国、台湾、カンボジア、ベトナム、英国、フランス、アメリカ など

### 第3回WCC連携会議（自殺総合対策推進センター）

#### 4. 他のWCC機関との協力・連携実績／今後の協力・連携の可能性

WHO Mental Health Gap Action Programme (mhGAP) Forum

WCC機関との協議とForum共同声明文の作成

WHO 正式文書であるNational Strategy of Suicide Prevention Policyの編集協力

自殺総合対策の公共政策輸出

- 韓国の国家自殺対策の政策立案の資する情報提供(韓国政府関係者の視察受け入れ、韓国内の招聘による日本の自殺対策の政策立案過程の解説等)
- カンボジア、ベトナムの政府関係者への日本の自殺対策の最新情報の提供
- 台湾の国家自殺対策戦略担当者との情報交換
- フランスの全国自殺観察機構との情報交換(自殺統計データの活用方法)
- アメリカ Suicide Prevention Resource Center及びCrisis Text Lineとの情報交換(日米の国家自殺対策戦略及びオンライン相談に関する情報交換)

⇒自殺総合対策の法制度、政策体系、個別支援に関する技術支援におけるWCC機関との協力・連携

3

## 東京医科歯科大学

### 第3回WCC連携会議（東京医科歯科大学）

#### 1. 組織概要



Division of Public Health, Graduate School of Medical and Dental Sciences,  
Tokyo Medical and Dental University

- Department of Global Health Entrepreneurship
- Department of Global Health Promotion
- Department of Oral Health Promotion
- Department of Health Information and Policies



#### 2. WCCのスコープ

##### ◆ WHO Collaborating Centre for Healthy Cities and Urban Policy Research

##### ◆ Terms of Reference:

1. To evaluate the relation between health & health determinants in selected cities.
2. To participate as part of an international consortium in evaluation of the WHO/EURO healthy cities project.
3. To develop a tool to enhance decision-making & policy-development by evaluating the impact of environment changes on people's health.
4. To share information relating to urban health policies in mega-cities.
5. To translate healthy cities publications into Japanese.

1



## 第3回WCC連携会議（東京医科歯科大学）

### 3. WCCとしての最近の活動概要

**Supporting the network of the Alliance for Healthy Cities** (a total of **239 cities and organizations** (190 full and 49 associate memberships) July 2019.) and chapters.

#### Conferences/ meetings

- Phnom Penh, Cambodia, 2017
- Kuching, Sarawak, Malaysia, 2018
- Seoul, Republic of Korea, 2019
- Hong Kong, China, 2020

**Summary Statement of Mayors Forum of the Alliance for Healthy Cities**

**Workshops on Communication for Behavioural Changes to Promote Health**

- Vietnam, Mongolia, Cambodia

**Publications**



## 第3回WCC連携会議（東京医科歯科大学）

### 4. 他のWCC機関との協力・連携実績／今後の協力・連携の可能性

#### ◆ Collaborations with

- WCC for Healthy Cities and Health in All Policies, Soonchunhyang University, ROK,
- WCC for Health Promotion and Disease Prevention, Singapore,
- WCC for Nutrition and Physical Activity, Japan
- WCC for Health Systems Development, Japan
- WCC for Integrated People-Centred Service Delivery, Japan.

for the Global Conference of the AFHC and Research Network for Healthy Cities.

- ◆ Collaborations with academic institutions in UK, Australia, China, China Hong Kong, Japan, Republic of Korea, involved in the Alliance for Healthy Cities and Its Research Network, for **a special issue on "Sustainable Development Goals in Healthy Cities" of Sustainability (a journal published by MDPI).**

- ◆ Collaborations for **developing case studies on SDGs in Healthy Cities**

### 第3回WCC連携会議（国立保健医療科学院）

#### 1. 組織概要

- ◆ 水道に関する唯一の国の試験研究・教育研修を掌っており、地方公共団体・水道事業体に必要な技術的援助を行うことなどを目的として、水道の整備及びその他水道工学に関する教育研修及び試験研究を実施している。
- ◆ WHO本部との飲料水や衛生に関する連携および協力を行っているほか、WHO本部およびIWA(国際水協会)との協同によりOperation and Maintenance Networkのコーディネーターを務める。
- ◆ 国内では、国の各種委員会、厚生労働省・環境省等の委員会、研究委員会等の活動を通じ、水道の諸問題に対する研究や提言を行っている。

#### 2. WCCのスコープ

##### ◆ WHO Collaborating Centre for Community Water Supply and Sanitation

##### ◆ Terms of Reference:

1. To serve as a clearing house for technical & scientific information on drinking-water & associated sanitation issues.
2. To contribute to the regional dissemination & exchange of technical & scientific information on drinking-water & associated sanitation issues.
3. To conduct & coordinate specific research on drinking water & associated sanitation issues as requested by WHO.
4. To train personnel from Member States in the Region involved in drinking-water & associated sanitation programmes by organizing & conducting WHO-sponsored national & regional training courses.

### 第3回WCC連携会議（国立保健医療科学院）

#### 3. WCCとしての最近の活動概要(昨年からの進捗を含む)

- ① WHO飲料水水質ガイドライン改正への貢献
  - 標記ガイドライン改正に係る専門家会議に出席(化学物質関連)
- ② WHO飲料水水質ガイドラインに係る関連書類及びツール作成への貢献
  - 2018年WHO “Management of Radioactivity in Drinking-water”の作成に関与
  - 2018年WHO飲料水水質ガイドライン改正に係る“Microbial fact sheets”のピアレビュー
  - 2019年WHO “Preventing disease through healthy environments: a global assessment of the burden of disease from environmental risks”日本語訳を作成、公開
  - 2019年WHO “Microplastics in drinking-water”に対する情報提供およびレビューを実施
- ③ アジア・西太平洋地域等における水安全計画・衛生安全計画・病院施設水衛生改善ツールの普及啓発
  - WHO “Sanitation Safety Planning”日本語訳を作成、公開
  - JICA等海外研修生に対する水安全計画の講義および演習を担当
- ④ 水道施設運営管理ネットワーク(Operation and Maintenance Network)の企画調整
  - 2018年国際水協会(IWA)世界大会(東京)にてWHO/IWA/当CC各担当者間で今後の活動計画を立案
  - 2019年国際水協会世界開発会議(コロンボ)にて気候変動に適応する水安全計画立案をテーマとしたワークショップを開催予定

### 第3回WCC連携会議（国立保健医療科学院）

#### 4. 他のWCC機関との協力・連携実績／今後の協力・連携の可能性

- 水道に関連する他のWCC(13CC)のうち、WHO飲料水水質ガイドライン改正に係る専門家会議に参画するWCCメンバーとの間で、化学物質・微生物・放射性物質等に関する電子メールや電話会議等を通じた意見交換を行っている。
- 気候変動に対応する水安全計画の立案に関して、本邦の水道事業が気候変動により被る危害因子や危害イベント、対策および適応策を整理し、シンガポール国WCC(水道関連)の研究者との間で検討を行った。
- 第3回WPRO/WHOCC地域フォーラム(ベトナム国ホーチミン市)において、Environmental health関連のオーストラリア国WCCより、健康影響評価(Health Impact Assessment)に関するアジア-太平洋地域ネットワークの構築について紹介があり、今後、当CCも飲料水に係る健康影響評価の面で関与できる可能性がある。

3

## 北海道大学環境健康科学研究教育センター

### 第3回WCC連携会議（北海道大学環境健康科学研究教育センター）

#### 1. 組織概要

環境健康科学研究教育センターは、「環境と健康」分野の新しい研究プロジェクト開発と推進、人材育成に資する体制を構築することを目標とし、平成22年4月に学内共同教育研究施設として設置されました。

当センターは、2015年4月22日に、「環境化学物質のハザードと健康障害予防」に関するWHO研究協力センター(Director: 岸玲子)に指定され、2019年のre-designationを経て、2023年4月までの任期となっています。

世界的にもPCB(ポリ塩化ビフェニル)やダイオキシン類、近年は有機フッ素系化合物やフタル酸エステルなどの、様々な環境化学物質の汚染が広がる中で、これらの化学物質へのばく露による影響を特に受けやすい集団(子どもや妊婦、高齢者、労働者など)への健康障害が懸念されています。当センターは、日本国内、国際的な研究協力体制を構築し、世界的な規模での化学物質による健康障害の予防対策を講じるうえで、重要な役割を果たしています。



#### 2. WCCのスコープ

##### ◆ WHO Collaborating Centre Environmental Health and Prevention of Chemical Hazards

##### ◆ Terms of Reference:

1. To support WHO in utilizing scientific evidence in the formulation of environment and health policies for chemical safety, particularly focusing on the Western Pacific Region
2. To support WHO in capacity-building, training and awareness-raising of chemical exposure and adverse health effects in low- and middle-income countries

1

### 第3回WCC連携会議（北海道大学環境健康科学研究教育センター）

#### 3. WCCとしての最近の活動概要（昨年からの進捗を含む）

- ◆ 化学物質と健康に関するリーフレット作成
  - ・Dioxins(ダイオキシン)
  - ・PFAS(有機フッ素化合物)



<https://www.cehs.hokudai.ac.jp/whocc/publications/>  
↑ウェブサイトから自由にダウンロード可能

アジアにおける一般市民の化学物質ばく露と健康障害の啓発を目的とした

- ◆ WHOのトレーニングモジュールの翻訳
  - ・Why Children?
  - ・Children are not little adults
  - ・Chemicals
  - ・POPs(残留性有機汚染物質)



<https://www.cehs.hokudai.ac.jp/whocc/whomaterial/>

WHO作成のモジュールを日本語訳し、広く教育の場で使用することを目的とした

- ◆ SDGsや化学物質に関する市民講演会や出前講義を実施



地域における一般市民や高校生を対象としたSDGsや環境化学物質に関する知識の向上を目的とした

### 第3回WCC連携会議（北海道大学環境健康科学研究教育センター）

#### 4. 他のWCC機関との協力・連携実績／今後の協力・連携の可能性

- ① Children's Environmental Health (CEH) networkに参加



- ・ 環境と子どもの健康について研究するWCC機関との定期的な情報共有、WHO e-waste and CEH publication draftへのフィードバック
- ・ 18<sup>th</sup> PBC(Sep. 16-19<sup>th</sup> @Kyoto)にてシンポジウム“Network of WHO Collaborating Centres and programs in the Western Pacific”で発表

- ② WHOベトナムオフィス、National Institute of Occupational and Environmental Health (NIOEH)訪問



- ・ ベトナムでの環境問題と健康に関する課題について情報共有し、今後の共同研究の可能性や、教育・トレーニングの共同実施について検討

- ③ 国際学会でのシンポジウムを企画

Name of the Institute (WHOCC reference number)	Presentation title:
Vietnam National Institute of Occupational and Environmental Health (VNIOSH)	Addressing Environmental Health and Sustainable development in informal E-waste recycling villages in Vietnam
WHO Collaborating Centre for Environmental Health Impact Assessment (MJ 74)	The role of Health Impact Assessment in sustainable development and climate change adaptation
WHOCC for Vulnerable Populations and Environmental Health, National Institute of Environmental Research (NIEH), Korea (NIEH 92)	Research activities by WHO CC in NIEH-focused on children's environmental health
National Institute for Tokmanta Disease (JPH 43)	Exposure assessment of methylmercury through fish consumption in Hanoi, Vietnam
WHO Collaborating Centre for Environmental Health and Prevention of Chemical Hazards (SPY91)	Environmental Chemical Exposures and Health Studies for Sustainable Development Goals
WHO WPRO	Importance of WHO Collaborating Centres in achieving SDGs related to health and environment in the Western Pacific Region

- ・ ISEE-ISES AC 2019(Oct. 17-19<sup>th</sup> @Daegu)にてシンポジウム“Health and the environment in achieving SDGs; the role of WHO and WHO Collaborating Centres”を開催予定、WPROと5WCCsから演題登録

## 放射線影響研究所

### 第3回WCC連携会議（放射線影響研究所、広島・長崎）

#### 1. 組織概要

(公財)放射線影響研究所(放影研)(Radiation Effects Research Foundation: RERF)は1975年4月1日、外務・厚生両省共同所管の公益法人として発足した。米国側の所管は、米国エネルギー省である。その前身は、原爆傷害調査委員会であり、米国学士院が米国大統領命令により、米国原子力委員会との委託契約に基づいて、広島・長崎における原爆による放射線の人に及ぼす医学的影響ならびに疾病に関する調査研究を実施するため、1947年に設置した研究機関である。



広島研究所



長崎研究所

#### 2. WCCのスコープ

WHO Collaborating Centre for Research on Radiation Effects on Human Health (JPN-32) (1979～)

◆ Terms of Reference:

1. Contribute to WHO activities in the areas of low-dose radiation risk assessment
2. Contribute to WHO activities in the area of radiation emergency medicine and REMPAN activities
3. Contribute to WHO activities in the areas of strengthening countries laboratory capacities under IHR (2005) requirements through participation in BioDoseNet activities

1

### 第3回WCC連携会議（放射線影響研究所、広島・長崎）

#### 3. WCCとしての最近の活動概要(昨年からの進捗を含む)

WHO REMPAN (Radiation Emergency Medical Preparedness and Assistance Network)  
・放射線緊急医療対応・支援ネットワーク(1987～)  
・2019年7月時点で19のCC、34の連絡機関(LI)、27のオブザーバーで構成されている。

- 1) Annual WHO-RERF bilateral meeting (March 8, 2019, WHO HQ, Geneva)  
Kodama K: Overview of the History of WHO-RERF Collaboration
- 2) The 1<sup>st</sup> WHO REMPAN Webinar (March 16, 2018)  
“Public Health Impact of a Nuclear Detonation”  
Kodama K: Radiation Health Effects Studies in Atomic Bomb Survivors
- 3) The 3<sup>rd</sup> WHO REMPAN Webinar (April 15, 2019)  
“Mental Health and Psychological Impact of Nuclear and Radiological Emergencies”  
Kodama K: Mental Health Sequelae in Atomic Bomb Survivors
- 4) WHO REMPAN推薦のベトナム人研究者1名を生物学的被ばく線量推定の研修に旅費ならびに滞在費を放影研負担で2018年11月に受け入れた。(TOR3 のBioDoseNetへの協力)

2

### 第3回WCC連携会議（放射線影響研究所、広島・長崎）

#### 4. 他のWCC機関との協力・連携実績／今後の協力・連携の可能性

- 1) 第13回放射線影響研究機関協議会運営会議(2018年9月5日、福島市にて開催)
  - ・ 協議会: 10の大学ならびに研究所から構成され、2005年に設立された。
  - ・ 目的: 加盟機関間での調査研究の活動状況等の情報交換と相互理解を進めることにより、研究・教育・人材育成等の促進に寄与する。
  - ・ 加盟機関に以下のWCC機関等が属している。
    - 【WHO 協力センター (Collaborating Centre: CC)】
      - ① 放射線影響研究所 (1979～)
      - ② 長崎大学原爆後障害医療研究所 (2004～)
      - ③ 量子科学技術研究開発機構 放射線医学総合研究所 (2013～)
      - ④ 福島県立医科大学 (2018～)
    - 【WHO REMPAN 連絡機関 (Liaison Institution: LI)】
      - ① 広島大学緊急被ばく医療推進センター
      - ② 弘前大学被ばく医療総合研究所
- 2) 第14回放射線影響研究機関協議会運営会議
  - ・ 2019年10月3日、広島市にて開催予定

3

## 量子科学技術研究開発機構

### 第3回WCC連携会議（国立研究開発法人量子科学技術研究開発機構 QST）

#### 1. 組織概要

・2013年にWCC指定を受けた放射線医学総合研究所(NIRS)と日本原子力研究開発機構の量子ビーム部門と核融合部門が再編統合され、2016年4月に設立 (<https://www.qst.go.jp/>)

放射線医学総合研究所: 第五福竜丸事件を契機に1957年に設立(研究領域: 放射線の医学利用、放射線防護/被ばく医療)

##### ・主な事故対応実績

- 1971 イリジウム線源被ばく事故(線量評価、診断・治療)
- 1986 チェルノブイリ原子力発電所事故(帰国者健診、他)
- 1999 JCO臨界事故(線量評価、診断・治療、住民対応、フォローアップ健診)
- 2011 東京電力福島第一原子力発電所事故(診断・治療、専門家派遣、住民の避難区域への一時立入り支援、電話相談、他)
- 2017 JAEA大洗研究開発センタープルトニウム内部被ばく事故(体表汚染、バイオフィットと肺モニタによる線量評価、体内除去剤(OTPA)治療、フォローアップ健診)

#### 2. WCCのスコープ

◆ WHO Collaborating Centre for Radiation Emergency Medicine (緊急被ばく医療)






◆ Terms of Reference:

- |         |   |   |
|---------|---|---|
| 被ばく医療分野 | } | 1. Support WHO in the area of radiation emergency medicine and REMPAN activities (緊急被ばく医療・REMPAN活動支援)   |
|         |   | 2. Support WHO response to and recovery after radiation emergencies (放射線災害対応及びその後の復興支援)   |
|         |   | 3. Support WHO work in the area of biodosimetry and BioDoseNet (cytogenetics and internal contamination monitoring) (生物学的線量評価とBioDoseNetへの取組支援) |
| 放射線防護分野 | } | 4. Support WHO in the area of radiation protection for natural exposures (自然放射線被ばく防護)   |
|         |   | 5. Support WHO work in the area of safe use of ionizing radiation in health care settings (医療被ばく防護)   |

1

## 第3回WCC連携会議（国立研究開発法人量子科学技術研究開発機構 QST）

### 3. WCCとしての最近の活動概要（昨年からの進捗を含む）

<p><b>WHO-REMPAN※1</b> 国際研修を実施（QST主催、WHOが協力）</p> 	<p><b>ConvEX: Convention Exercise</b> 国際緊急時対応演習への参加</p> <p>【ConvEX】 「原子力事故早期情報伝達」に基づく、国際的な通報・支援体制の検証・改善のための演習</p>  <p>IAEAが策定した運営マニュアル（IEComm: Operations Manual for Incident and Emergency Communication）にて、演習の思想的な内容も規定</p>	<p><b>医療被ばく情報ネットワーク（J-RIME）の運営</b></p> <p><a href="http://www.radher.jp/J-RIME/">http://www.radher.jp/J-RIME/</a></p> <p>WHO刊行物の翻訳等も実施 （例：「小児急性放射線病における放射線被ばくリスクの低減」日本国訳）</p> <p>国際関連ワークショップへのWHO専門家招待（2014年、2017年）</p> 
<p><b>BioDoseNet※2</b> 二動原体染色体解析国際相互比較参加</p> 	<p>第5回アジア・オセアニア放射線防護会議にて、自然放射線（ラドン及びトリウム）被ばくの国際相互比較の中間結果を発表（2018年）</p> 	<p><b>会合参加、寄稿等</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・WHO専門家会合出席（2018年、2019年、2019年、2019年、2019年）</li> <li>・WHO-西太平洋事務局 Regional Forum 参加（2014年、2016年、2018年）</li> <li>・IHR (International Health Regulations) 専門家登録</li> <li>・REMPAN e-newsletter 寄稿（2019年）</li> <li>・WHO主催の医療被ばく関連ワークショップ等に参加（2017年、2018年）</li> </ul>

【※1 WHO-REMPAN (Radiation Emergency Medical Preparedness and Assistance Network)】  
各国で放射線被ばく事故が発生した場合に医療支援・協力をを行う、WHOによる緊急被ばく医療ネットワーク（GSTでは平時より、研究及び研修・トレーニング等の支援協力活動を実施）

【※2 BioDoseNet】  
WHOにより構築された、大規模な放射線被ばくを伴う災害等において、関係機関で協力し生体試料による線量評価を多数行うための世界的なネットワーク

2

## 第3回WCC連携会議（国立研究開発法人量子科学技術研究開発機構 QST）

### 4. 他のWCC機関との協力・連携実績／今後の協力・連携の可能性

<p><b>REAC/TS主催の研修への参加</b></p> <p>REAC/TS (Radiation Emergency Assistance Center/Training Site) が主催する研修に、定期的に参加者を派遣</p> <p>直近では2019年3月「緊急被ばく医療コース」に参加</p>  <p><small>【REAC/TS】 本部（スイス）および OIE/Department of Energy により管理運営されているオーストリアの科学教育研究 CRG (The Oak Ridge Institute for Science and Education) の施設内部門</small></p>	<p><b>KIRAMS (韓国放射線医学研究所) と共同で緊急被ばく医療研修を定期的に開催</b></p> <p>直近では2019年4月に開催、11名の韓国人専門家がコースに参加</p> 
<p><b>放射線衛生研究所 (ドイツ連邦放射線防護庁) とラドン濃度測定精度に関する協力関係を構築</b></p>  <p>BfS Institute for Radiation Hygiene in Munich, Germany</p>	<p><b>わが国の原子力災害医療体制における「基幹高度被ばく医療支援センター」として福島県立医科大学・長崎大学を含む各機関と他分野で連携</b></p> <p>【基幹高度被ばく医療支援センター】 ・量子科学技術研究開発機構</p> <p>【高医療被ばく医療支援センター及び原子力災害医療・総合支援センター】 ・弘前大学 ・福島県立医科大学 ・広島大学 ・長崎大学</p> <p><small>（参考） 原子力災害時における医療体制（原子力規制委員会ホームページ） <a href="https://www.nrc.go.jp/ac/inf/boosa/keisaku/medical/01.html">https://www.nrc.go.jp/ac/inf/boosa/keisaku/medical/01.html</a></small></p>

3

# 福島県立医科大学

## 第3回WCC連携会議（福島県立医科大学）

### 1. 組織概要

福島県立医科大学 Fukushima International Medical Science Center  
東日本大震災後、福島の復興を医療面から支えるため設置

- ・放射線医学県民健康管理センター
- ・健康増進センター
- ・先端臨床研究センター
- ・医療-産業トランスレーショナルリサーチセンター
- ・先端診療部門
- ・甲状腺・内分泌センター



### 2. WCCのスコープ

◆ WHO Collaborating Centre for Radiation Disaster Preparedness, Response and Recovery

◆ Terms of Reference:

1. Strengthening countries capacities to respond to radiation emergencies
2. Post-accident recovery and long-term follow-up of persons affected by nuclear emergencies
3. Education, training and dissemination of information on radiation disaster preparedness and response

1

## 第3回WCC連携会議（福島県立医科大学）

### 3. WCCとしての最近の活動概要(昨年からの進捗を含む)

#### TOR 1

- 3<sup>rd</sup> Regional Forum of WHO CC in Western Pacific, Viet Nam, Nov 22-23, 2018
- International Symposium of the network-type Joint Usage/Research Center for Radiation Disaster Medical Science, FMU, Jan 13-14, 2019
- International Symposium of Radiation Medical Science, FMU, Jan 14-15
- Proceedings of the 15<sup>th</sup> REMPAN meeting, Sep 2018
- 5<sup>th</sup> Asia-Oceanian Congress on Radiation Protection, Australia, May 2018
- Hospital Management Asia Conference, Thailand, Sep 13-14 2018
- National Academies of Sciences, USA, Mar 12-13, 2019

#### TOR 2

- SHAMISEN (Nuclear Emergency Situations Improvement of Medical and Health Surveillance) Project funded by EU in 2017
- WHO/IARC Technical publication No. 46, Sep 2018

#### TOR 3

- 3<sup>rd</sup> Asian WHO-REMPAN Workshop, Korea, May 16-18, 2018

2



### 第3回WCC連携会議（福島県立医科大学）

#### 4. 他のWCC機関との協力・連携実績／今後の協力・連携の可能性

共同利用・共同研究拠点「放射線災害・医科学研究拠点」

2016～2021

原爆後障害医療研究所(長崎大学)

原爆放射線医科学研究所(広島大学)

ふくしま国際医療科学センター(福島県立医科大学)

災害・被ばく医療科学共同専攻(修士課程)

長崎大学・福島県立医科大学 共同大学院

放射線物質環境動態調査事業報告会

量子科学技術研究開発機構

量子医学・医療部門 高度被ばく医療センター

2019年9月9日

3

### 厚生労働省・国立保健医療科学院・他

### 第3回WCC連携会議（厚生労働省・国立保健医療科学院・他）

#### 1. 組織概要（JPN85）

第1期 2015年9月9日～2019年9月8日

日本WHO国際統計分類協力センター（ワークプラン 概要）

TOP: ①②③の丸数字で図中に示す。④から⑥  
Activity Type: ⑦の丸数字で図中に示す。⑧から⑩



1

## 第3回WCC連携会議（厚生労働省・国立保健医療科学院・他）

### 2. WCCのスコープ

#### ◆ WHO Collaborating Centre for the Family of International Classifications

##### ◆ Terms of Reference:

1. Assisting WHO in developing, maintaining and revising the WHO Family of International Classifications (WHO-FIC), in particular the International Classification of Diseases (ICD), the International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF), the International Classification of Health Interventions, and relevant terminological and ontological aspects, including integration of traditional medicine into WHO-FIC.
2. Supporting global work with active participation to committees, as for Implementation & Education, Update & Revision, Electronic Tools & Terminology, and Family Development and Reference Groups, as for Mortality, Morbidity, Functioning & Disability that assist WHO in the development, testing, implementation, use, improvement, updating and revision of members of the WHO-FIC.
3. Collaborating with local and regional users of classifications by networking and providing support, disseminating information about the WHO-FIC and other health-related classifications, regarding the availability, suitability and applicability of the classifications for different purposes, as reporting and coding, availability of tools for implementation, data analysis, and interpretation, in coordination with WHO.
4. Promoting use of the WHO-FIC, developing, formulating and sharing teaching materials, organizing and conducting local, regional and global training courses and translating international WHO-FIC materials to the relevant language for local use, in coordination with WHO.
5. Improving the level and quality of implementation of WHO classifications, supporting quality assurance procedures of the WHO-FIC classifications regarding mechanisms, norms and standards of classification use, data collection, and data analysis, in coordination with WHO.

2

## 第3回WCC連携会議（厚生労働省・国立保健医療科学院・他）

### 3. WCCとしての最近の活動概要（昨年からの進捗を含む）

#### ◆ 疾病及び関連保健問題の国際統計分類第11 回改訂版 (ICD-11)

1. 第72回世界保健総会において、採択される。
2. 2022年1月1日に発効する。

#### ◆ フィールドトライアルやシンポジウムの開催、ポータルサイトなどを通じて、ICD-11の国内導入に向けた取り組みを行う。

### 4. 他のWCC機関との協力・連携実績／今後の協力・連携の可能性

#### ◆ シンポジウムの開催やポータルサイトなどを通じて、ICD-11の国内導入に向けた取り組みを連携して行う。

3

## 7. 参加者リスト

発表順	Reference	WHO Collaborating Centre for	参加者
1	JPN-38 結核予防会結核研究所	Reference, Research and Training on Tuberculosis	山田 紀男
2	JPN-67 長崎大学熱帯医学研究所	Reference and Research on Tropical and Emerging Viral Diseases	井上 真吾
3	JPN-94 国立国際医療研究センター 国際感染症センター	Prevention, Preparedness and Response to Emerging Infectious Diseases	大曲 貴夫／森岡 慎一郎 石金 正裕／李 祥任
4	JPN-64 国立感染症研究所 インフルエンザウイルス研究センター	Reference and Research on Influenza	長谷川 秀樹
5	JPN-93 国立感染症研究所 ウイルス第二部	Virus Reference and Research (Enteroviruses)	清水 博之
6	JPN-87 北海道大学人獣共通感染症リサーチセンター	Zoonoses Control	磯田 典和
7	JPN-95 金沢大学附属病院 消化器内科	Chronic Hepatitis and Liver Cancer	山下 竜也
8	JPN-83 獨協医科大学	Prevention and Control of Chronic Respiratory Diseases	クライド F. 伊藤
9	JPN-88 国立健康・栄養研究所	Nutrition and Physical Activity	西 信雄／山口 美輪
10	JPN-90 国立保健医療科学院	Tobacco Testing and Research	稲葉 洋平／戸次 加奈江
11	JPN-57 久里浜医療センター	Research and Training on Alcohol-Related Problems	木村 充
12	JPN-75 新潟大学大学院医歯学総合研究科	Translation of Oral Health Science	Kaung Myat Thwin
13	JPN-61 大阪母子医療センター	Maternal and Child Health	植田 紀美子
14	JPN-58 聖路加国際大学	Nursing Development in Primary Health Care	大田 えりか／長松 康子
15	JPN-89 群馬大学 多職種連携教育研究研修センター	Research and Training on Interprofessional Education	蒲 章則／篠崎 博光 牧野 孝俊
16	JPN-50 国立保健医療科学院	Integrated People-Centred Service Delivery	曾根 智史
17	JPN-45 国立国際医療研究センター 国際医療協力局	Health Systems Development	藤田 則子／野田 信一郎 松岡 貞利
18	JPN-28 国立感染症研究所 品質保証・管理部	Standardization and Evaluation of Biologicals	脇田 隆子
19	JPN-46 北里大学 東洋医学総合研究所	Traditional Medicine	小田口 浩／若杉 安希乃 関根麻理子
20	JPN-54 富山大学大学院医学薬学研究部 和漢診療学講座	Traditional Medicine	嶋田 豊
21	JPN-77 兵庫県立大学地域ケア開発研究所	Disaster Risk Management for Health	梅田 麻希
22	JPN-70 国立障害者リハビリテーションセンター	Disability Prevention and Rehabilitation	秋山 一敏／飛松 好子 西村 陽子
23	JPN-92 国立精神・神経医療研究センター 精神保健研究所 自殺総合対策推進センター	Research and Training in Suicide Prevention	木津喜 雅
24	JPN-73 東京医科歯科大学	Healthy Cities and Urban Policy Research	清野 薫子／中村 桂子 宮下 彩乃
25	JPN-51 国立保健医療科学院	Community Water Supply and Sanitation	稲葉 洋平
26	JPN-91 北海道大学 環境健康科学研究教育センター	Environmental Health and Prevention of Chemical Hazards	湊屋 街子
27	JPN-32 放射線影響研究所	Research on Radiation Effects on Human Health	児玉 和紀
28	JPN-79 量子科学技術研究開発機構	Radiation Emergency Medicine	上村 洋平 下岡 豊
29	JPN-96 福島県立医科大学 ふくしま国際医療科学センター	Radiation Disaster Preparedness, Response and Recovery	齋藤 清
30	JPN-85 厚生労働省・国立保健医療科学院・他	Family of International Classifications	水島 洋
	国立感染症研究所 薬剤耐性研究センター		菅井 基行
	日本WHO協会		中村 安秀