

JICA保健協力の今とこれから

2017年2月15日 独立行政法人国際協力機構 人間開発部 瀧澤郁雄 Takizawa.lkuo@jica.go.jp

健康を巡る世界的環境の変化

MDGからSDGへ

G4. Reduce Child Mortality

 Reduce by two-thirds, between 1990 and 2015, the under-five mortality rate

G5. Improve Maternal Health

 Reduce by three-quarters, between 1990 and 2015, the maternal mortality ratio

G6. Combat HIV/AIDS, Malaria and other diseases

- Have halted by 2015 and begun to reverse the spread of HIV/AIDS
- Have halted by 2015 and begun to reverse the incidence of malaria and other major diseases

G3. Ensure healthy lives and promote well-being for all at all ages

- By 2030, reduce the global maternal mortality ratio to less than 70 per 100,000 live births
- 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 1,000 live births and under-5 mortality to at least as
 low as 25 per 1,000 live births
- By 2030, end the epidemics of AIDS, tuberculosis, malaria and neglected tropical diseases and combat hepatitis, water-borne diseases and other communicable diseases
- By 2030, reduce by one third premature mortality from noncommunicable diseases through prevention and treatment and promote mental health and well-being
- Strengthen the prevention and treatment of substance abuse, including narcotic drug abuse and harmful use of alcohol
- By 2020, halve the number of global deaths and injuries from road traffic accidents
- By 2030, ensure universal access to sexual and reproductive healthcare services, including for family planning, information and education, and the integration of reproductive health into national strategies and programmes
- Achieve universal health coverage, including financial risk protection, access to quality essential health-care services and access to safe, effective, quality and affordable essential medicines and vaccines for all
- By 2030, substantially reduce the number of deaths and illnesses from hazardous chemicals and air, water and soil pollution and contamination
- World Health Organization Framework Convention on Tobacco Control
- Research and development of vaccines and medicines, in accordance with the Doha Declaration on the TRIPS Agreement and Public Health
- Health financing and the health workforce in developing countries
- · Capacity for early warning, risk reduction and management of health risks
- ・背景に、経済発展、人口・疾病構造の転換、人々の期待の変化など。
- ・多くの国際機関等が関与。



健康に対する日本の取組み

国際保健外交の力学

·人道主義·国際貢献

- 普遍的価値の追求 (人間の安全保障、積極的平和主義)
- 「国際保健に関する洞爺湖行動指針(2008)」、「国際保健のためのG7伊勢 志摩ビジョン(2016)」

・健康危機への備え

- 感染症の脅威への備え(集団的安全保障)
- 「国際的に脅威となる感染症対策の強化に関する基本方針(2016)」、「同基本計画(2016)」

・日本経済の復興

- 経済的利益の追求 (医療の国際展開)
- 「日本再興戦略(2013)」、「健康・医療戦略(2014)」、「日本再興戦略 2016」、「アジア健康構想に向けた基本方針(2016)」

健康に対する日本の取組み

国際保健外交の力学

Global Leadership



Economic Interest

Health Security

健康に対する日本の取組み

国際保健外交の力学

・多省庁の関与

- 外務省(JICA、GFATM、UNICEF、UNFPAなど管轄)
- 厚労省(国内保健行政、WHO管轄)
- 財務省(世銀管轄)
- 内閣官房(経産省含む省庁横断的な調整)

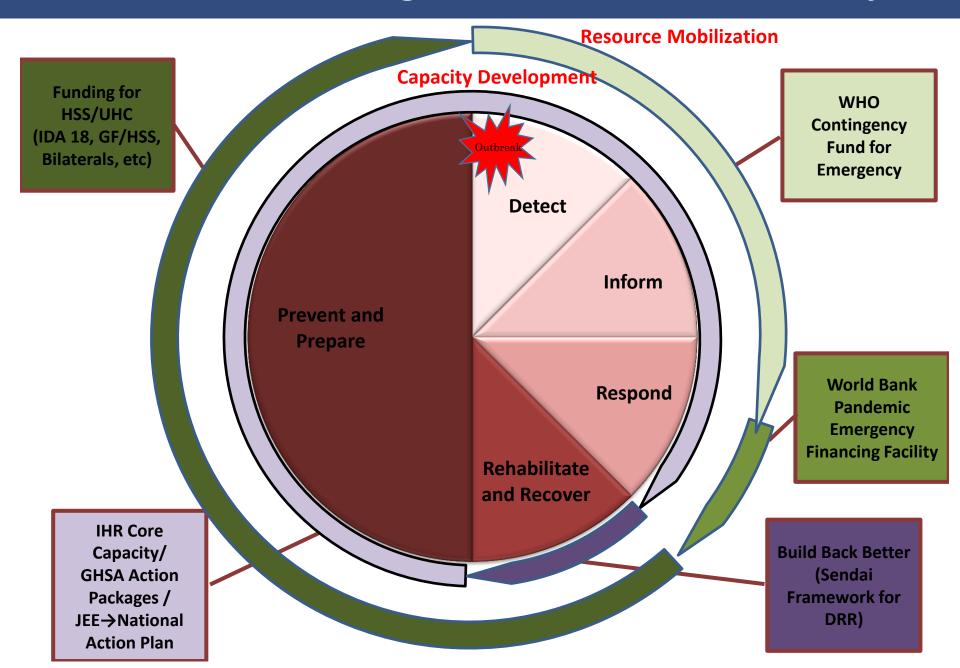
・新たな組織の設立

- 日本医療研究開発機構(AMED)
- メディカルエクセレンスジャパン(MEJ)
- 官民連携プラットフォーム(「開発途上国の感染症対策に係る官民連携会議」 (2016年4月)、「栄養改善事業推進プラットフォーム」(2016年7月)など。)

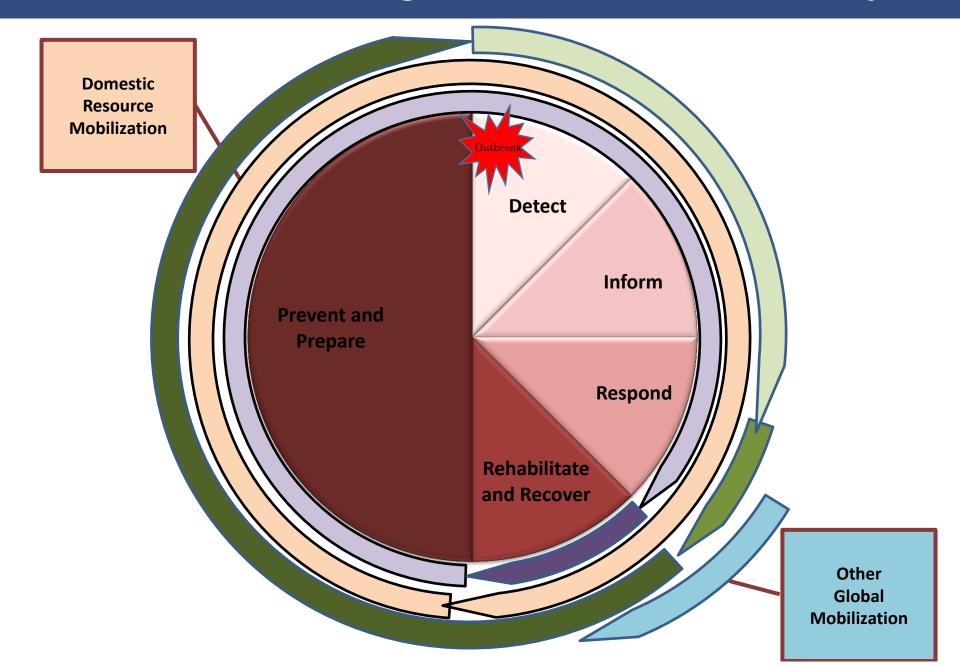
・多様なパートナー

- 大学(高度な人材育成、知の創出)
- 市民社会(社会的動員、国民参加)

Seamless Financing for Global Health Security



Seamless Financing for Global Health Security



jica JICAの保健協力が目指すもの

途上国の持続的健康改善

健康の公正で持続的な改善 UHCの実現

三大 感染症対策 母子保健 耐られない 熱帯感染症 (インクルーシブで、質が高く、途切れることのない)

サービス提供

保健人材の 医療機材・医薬品の 保健情報の 育成・配置・活用・定着選定・調達・配布・使用収集・伝達・分析・活用

保健資金の確保・リスクプール(医療保障)・戦略的な支払

行政・管理監督(ガバナンス)の強化(個人・組織・制度)

水・衛生・食糧・畜産・教育・所得

外傷ほか

対策

ジェンダー ·社会関係資本·社会参加

※ 健康改善には保健サービスの改善と、他の社会サービス・環境の改善が必要。

JICAJICAの保健協力が目指すもの

課題別協力戦略

・UHCを目指した保健システム強化

- 保健人材育成、保健医療サービスへのアクセス向上・サービス利用負担軽減のための政策・制度の導入、トップレファラルから地域保健まで多層的な取組み、5S-KAIZEN-TQM推進(アフリカ)、UHC実施に関する国際的な「学び合い」の促進(タイ)

・感染症、公衆衛生危機対応の強化

- 強靭な保健システム構築支援、西アフリカ保健システム再構築、パキスタン・ ナイジェリアのポリオ撲滅等、アフガン結核対策への本邦技術活用

・母子保健の向上、栄養の改善

- 母子手帳のグローバル展開による母子継続ケアの推進、コミュニティにおける 母子保護サービス強化、日本の民間技術や国際的プラットフォームを活用した 母子栄養改善支援

·非感染性疾患(NCD)対策

- 大洋州、南アジア等における予防・早期診断能力を強化するための体制強化 (医療施設整備、ヘルスプロモーション等)

jica JICAの保健協力が目指すもの

最近の取組み事例



- 援助潮流への関与
- パートナーシップ(世銀、 WHO、タイ等)
- 「UHC in Africa」
 - TICAD VI
 - Finance, Service,
 Preparedness, Equity,
 Governance

HSS for UHC: Kenya

Expanding financial protection and improving quality health services under the devolution in Kenya

Leadership

MOH

UHC Advisor(TC)

- Health Policy approval, Consultation of strategic plan(◆)
- Elaboration of UHC Roadmap (◆)
- Technical advise to UHC related reform



<u>County</u> <u>Governments</u> Project for Organizational Capacity
Development for Devolved County Health
Systems in Kenya (TC)

- Defining the TOR of HSC/IGA Dept in MOH (♠)
- Strengthening MOH's support capacity
- Strengthening Management of County Health Dept
 - Planning, budget, supervision
- Trainings, horizontal learning

Quality Service

Result Based Financing at Primary level facilities (DPL)

- Provide financial support (incentives) for primary level facilities based on performance in the aim of improving the stability and the quality of health workforce.
- ◆Policy Action: Sharing a guideline to implement RBF in the target areas.



Financial Protection

<u>Health Insurance</u> Subsidies for Poor (DPL)

- Provide financial support to expand health insurance for the 900 poor households each county
- ◆ Policy Action: Finalization of a guideline

Free Maternity Services(DPL)

- Provide free delivery care at public hospitals. It aims to provide free ANC/PNC care, emergency obstetric care, outpatient/hospitalization of children under 1 from 2015/16
- ◆Policy Action:
 Preparation of Concept note,
 Secure the budget 2014/15

ODA
Loan
Policy
Action(�)



Ownership

Community Health

Community Health Strategy(DPL, TC)

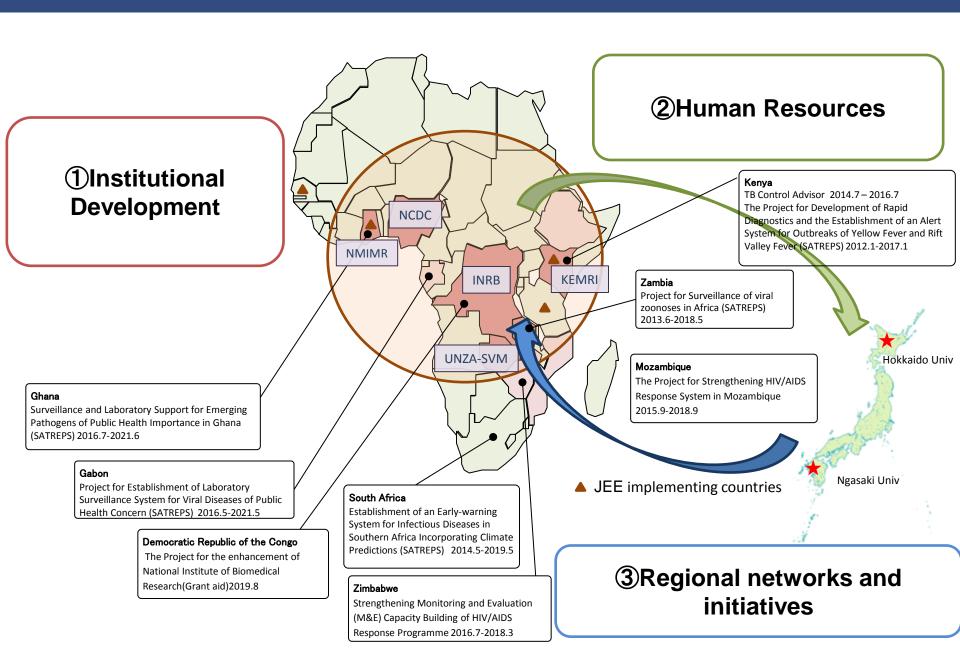
Capacity Development for MOH



◆Policy Action:

Finalization of Community Health Standard

Partnership with specialized laboratories in Africa



jicaJICAの保健協力が目指すもの

チャレンジ

各国の状況

サービス提供の強化医療保障の拡充

主要感染症/GF連携

母子保健・栄養/GFF連携、IFNA 健康危機対応/IHR, GHSAへの貢献

(医療の国際展開)



UHC支援プログラム



ご清聴、ありがとうございます。