日本医療政策機構 2022年度 年次縣 計劃 Annual Report



FY 2022

目 次 CONTENTS

	事務局長メッセージ・・・・・・03 Message from CEO HGPIとは・・・・・・04 About HGPI
Present Engagement	薬剤耐性・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
Civil Society Engagement	医療政策アカデミー・・・・15 Health Policy Academy 超党派国会議員勉強会・・・16 Non-partisan Diet Member Briefing 世論調査・・・・・17 Survey on Healthcare in Japan 特別朝食会・・・・・18 Special Breakfast Meeting HGPIセミナー・・・・19 HGPI Seminar
Future Engagement	医療システムの未来・・・・21 Future of the Health Care System 女性の健康・・・・・・・・22 Women's Health こどもの健康・・・・・23 Child Health グルーバルヘルス戦略・・・・24 Global Health プラネタリーヘルス・・・・25 Planetary Health 医療政策サミット・・・・・26 Health Policy Summit
	講演・メディア情報・・・・・・27 Lectures and Media プロフェッショナルな知見の提供・・・・・28 Providing Professional Expertise 事務局/ウェブサイト/メールマガジン・・・・29 Secretariat/Website/Newsletter

社会に必要な政策の選択肢を提示すべく、よりよい人類社会のために

HGPI is committed to pursuing the creation of a better world



乗竹 亮治 Ryoji Noritake

理事・事務局長/CEO and Board Member

日本医療政策機構(HGPI: Health and Global Policy Institute)は、非営利、独立、超党派の中立的なシンクタンクであり、日本でそのような 組織は珍しい存在であると自負しています。

我々、事務局メンバーのひとりひとりが、なにか特定分野の専門家というよりは、政策提言を実施する分野の、産官学民のマルチステークホルダーに集まってもらう。そして、そこでのディスカッションや対話を通じて、意見を集約し、政策につなげていこうと、活動をしています。

フラットに産官学民が立場を超えて議論を重ね、社会の集合知を紡ぎ出していくことが、日本でも世界でも重要な時代を迎えています。公共的でありながらも個人や家族の課題にもなる、健康・医療政策の分野では、このようなフラットな議論の場が、特に大事だと考えています。そして、そのような集合知を作り出す場は、まだ我が国では少ないのではないか、とも感じています。

また、特定の業界の声や、一部の意見ではなく、マルチステークホルダーが中立的に議論をする場から出た政策提言であるからこそ、政 策立案関係者へのインパクトが担保され、これまでも政策変革に成果を出せてきていると考えます。

このような背景や意味合いのもと、以下のような事務局方針で、近年の活動を実施しています―――「エビデンスに基づく市民主体の医療政策を実現すべく、中立的なシンクタンクとして、市民や当事者を含む幅広い国内外のマルチステークホルダーによる議論を喚起し、提言や発信をグローバルに進めていく」。

では、集合知を作っていくうえでの、あるべき意見集約プロセスはなにか。エビデンスに基づく政策立案という際の、特に、ひとの生き方や幸せ、生老病死に深くかかわる健康・医療政策において、エビデンスはそもそもどう定義されるべきなのか。政策立案プロセスや、政策の検証のあり方も含めて、既存の価値や方法論を注意深く再定義していく———そのような真摯な姿勢を常に持ち、活動をしていきたいと思います。それがあってこそ、多様なアジェンダで、マルチステークホルダーの皆さんに気持ちよく参集いただけるものと思います。

引き続き、事務局メンバーは、熟慮を重ねながらも、社会に必要な政策の選択肢を提示すべく、よりよい人類社会のために活動してまいりたいと思います。どうぞご支援のほど、よろしくお願い申し上げます。

Health and Global Policy Institute (HPGI) is proud to be independent, non-profit, and non-partisan, which is rare among think tanks in Japan.

When HGPI develops policy recommendations, we do not base them on the opinions of any single specific expert or sector, but develop them through true multistakeholder discussion that brings together people from industry, government, academia, and civil society. We gather diverse opinions and synthesize them in policy proposals.

It is now more important than ever that healthcare policy be created based on the collective knowledge of society. In order to achieve that, it is crucial that we approach policy development via a process of rigorous debate in which representatives of industry, government, academia, and civil society can participate as equals. Fair discussions that are open to people from all relevant sectors are especially important for policy topics in the fields of health and healthcare, as these fields impact the lives of every single member of the public. Unfortunately, opportunities to synthesize collective knowledge in this manner are still too few in Japan.

Multistakeholder-developed, broad-based policy proposals are more impactful and useful than policy proposals that represent the views of only one specific industry or stakeholder. We believe that it is our commitment to the development of such proposals that has allowed us to influence policy reforms up to this point.

Based on that belief, we have focused our activities in recent years around a singular policy:

"HGPI is dedicated to fostering multi-stakeholder health policy debate globally, with a commitment to the inclusion of civil society. Through conversations with stakeholders, HGPI is working to realize evidence-based health policies that are meaningful in a global context, and of real value to the people that need them the most."

What is the best way to gather diverse opinions and synthesize collective knowledge? We want to create evidence-based policy proposals, but how should we define "evidence" in our recommendations, when health policy so often focuses on such broad topics as the way people live, their happiness, and their health? Policy creation and validation sometimes requires us to redefine existing values and methods. This requirement should not be taken lightly. We believe that we must approach the development of health policy seriously, with an understanding of the true impact that policy can have on people's lives. I believe that our serious approach to these issues is what makes it possible for us to consistently gather diverse stakeholders from all sectors for open and free debate on various policies.

Every one of the core members of HGPI is committed to pursuing the creation of a better world. We are dedicated to developing the policy options that society needs through careful and deliberate debate. We humbly request your continued support for these efforts.



市民主体の医療政策を実現すべく、独立したシンクタンクとして、幅広いステークホルダーを結集し、社会に政策の選択肢を提供すること

Achieving citizen-centered health policy by bringing stakeholders together as an independent think-tank

日本医療政策機構とは

非営利、独立、民間――そしてグローバル

About HGPI

Non-profit, Independent, and Global

日本医療政策機構(HGPI: Health and Global Policy Institute)は、2004年に設立された非営利、独立、超党派の民間の医療政策シンクタンクです。

市民主体の医療政策を実現すべく、中立的なシンクタンクとして、幅広いステークホルダーを結集し、社会に政策の選択肢を提供してまいります。特定の政党、団体の立場にとらわれず、独立性を堅持し、フェアで健やかな社会を実現するために、将来を見据えた幅広い観点から、新しいアイデアや価値観を提供します。

日本国内はもとより、世界に向けても有効な医療政策の選択肢を提示し、地球規模の健康・医療課題を解決すべく、これからも皆様とともに活動してまいります。



Health and Global Policy Institute (HGPI) is a Tokyo-based independent and non-profit health policy think tank, established in 2004.

Since our establishment, HGPI has been working to help citizens shape health policy by generating policy options and bringing together stakeholders as a non-partisan think-tank. Our mission is to enhance the civic mind along with individuals' well-being and to foster sustainable, healthy communities by shaping ideas and values, reaching out to global needs, and catalyzing society for impact.

We commit to activities that bring together relevant players from various fields to deliver innovative and practical solutions and to help interested citizens understand available options and their benefits from broader, global, long-term perspectives.

ペンシルバニア大学によって<mark>2021</mark>年1月に発表された「世界のシン クタンクランキング」に12年連続ランクインしました。

"Global Health Policy" 部門で世界3位、"Domestic Health Policy" 部門では、世界2位という評価をいただきました。いずれもアジアで1位、日本から唯一ランク入りしました。

2020 Top Global Health Policy Think Tanks

1. Bloomberg School of Public Health Research
Centers (JHSPH) (United States) 2020 Top Domestic Health Policy Think Tanks Bloomberg School of Public Health Research Centers (JHSPH) (United States) Center for Strategic and International Studies (CSIS) (United States) 2. Health and Global Policy Institute (HGPI) Health and Global Policy Institute (HGPI) 3. Brookings Institution (United States) Brookings Institution (United States) 4. RAND Corporation (United States) Chatham House, Centre on Global Health Security (United Kingdom) 5. Fraser Institute (Canada) Fraser Institute (Canada) 6. Cato Institute (United States) RAND Corporation (United States) 7. Urban Institute (United States) Center for Health Policy and Management Kaiser Permanente Institute for Health Policy (KPIHP) (United States) Center for American Progress (CAP) (Unite States) 10. Canadian Centre for Health Economics (Canada) Heritage Foundation (United States)

Ranked Third in the World Among Global Health Policy Think Tanks Worldwide

HGPI was ranked third among global health policy think tanks worldwide in University of Pennsylvania's 2020 Global Go To Think Tank Index Report, published in January 2021. HGPI has been included in the ranking for twelve consecutive years, placing HGPI among leading policy organizations.

政府から独立し、運営資金も多様性をもって活動を進め、かつグローバルに日・英2か国語で常に発信している点が評価されていると考えている。引き続き、医療政策に特化したシンクタンクとして社会にインパクトを出していきたい。

- 黒川清 (代表理事)

HGPI's ranking is the result of its independence, the diversity of its funding sources, and its commitment to working globally by publishing all of its work in both English and Japanese. Encouraged by these results, we will double our efforts to continue to have a positive impact on society as a think tank specializing in health policy.

- HGPI Chairman Kiyoshi Kurokawa

Present Engagement

薬剤耐性

AMR: Antimicrobial Resistance

細菌(病原体)が、抗菌薬の使用に伴い変化し、抗菌薬の効果が小さくなることを薬剤耐性(AMR: Antimicrobial Resistance)といいます。 薬剤耐性菌による感染症が起きると、抗菌薬による治療効果が十分に得られず、最悪の場合には死に至る可能性があります。薬剤耐性菌は 国内外で増加しており、このままの状況が続けば、薬剤耐性菌感染症による2050年の全世界の年間死亡者数は約1,000万人まで上昇するとの 予測もあります。

AMRの問題について産官学民で議論を行い、関連する政策を進めることを目的として、当機構の呼びかけにより、2018年11月にAMRアライアンス・ジャパンが設立されました。当機構はその事務局として、政策提言とその実現に向けて活動しています。

The usage of antimicrobials causes bacteria or pathogens to change over time and makes antimicrobial pharmaceuticals less effective. This process is called antimicrobial resistance (AMR). When AMR infections occur and antimicrobials become ineffective, these infections can in the worst cases be fatal. In Japan and overseas, more and more microbes are developing AMR. If the current situation continues unabated, the annual number of deaths due to AMR infections is projected to increase to about 10 million people globally by 2050.

HGPI issued calls for action on this issue and AMR Alliance Japan was established in November 2018 with the goal of driving discussions and promoting policies for AMR with representatives from industry, Government, academia, and civil society. In its role as secretariat of AMR Alliance Japan, HGPI works to formulate policy recommendations and to see those recommendations implemented.



Alliano



Policy Recommendations 政策提言

30 2022

骨太方針2022策定に対する提言 薬剤耐性 (AMR) 対策の促進に向けて

Recommendation for the Basic Policy on Economic and Fiscal Management and Reform 2022

ワンヘルス・アプローチによる薬剤耐性(AMR)対策を経済安全保障等の視点からも促進し、感染症の脅威に対する備えを強化するために国際的にも主導的な役割を果たす。

Promote countermeasures for antimicrobial resistance (AMR) with a One Health approach from perspectives including economic security and serve as a global leader in strengthening preparedness against the threat of infectious disease.

AUG 29

薬剤耐性(AMR)対策の促進に向けて 求められる政治的リーダーシップと国際連携

The Political Leadership and International Collaboration Needed to Advance Antimicrobial Resistance (AMR) Countermeasures

DEC 19

2022

2023年G7広島サミットに対する提言

-プル型インセンティブ導入をはじめとした薬剤耐性(AMR)対策の推進に向けて

Recommendations for the G7 Hiroshima Summit in 2023 Necessary Actions for AMR Control, Starting with the Introduction of Pull Incentives



Research 調査

25 2022

一般市民が『薬剤耐性(AMR)の脅威』を理解する上で重要なメッセージを特定する調査

Survey to Identify Key Messages for Public Understanding of the Threat of Antimicrobial Resistance (AMR)

31 2023

持続可能な薬剤耐性(AMR: Antimicrobial Resistance)対策に向けた現行体制の改革に向けた

Resistance)対策に同けた現行体制の改革に同けた 意識調査〜新型コロナウイルス感染症パンデミッ クを越えて〜

Awareness Survey on Reforming Existing Systems to Achieve Sustainable Antimicrobial Resistance (AMR) Countermeasures: Looking Beyond the COVID-19 Pandemic



調査結果のポイント



- 2. 若年者はデータに反応し、高齢者は自身への影響に注目する 世代ごとの特徴を考慮したメッセージ発信が必要
- 3. 全世代を通して重要視されるメッセージは3点ある
- ①世界的な死者数 ②治療薬の枯渇 ③高齢者への影響 4. 医療情報を発信すべき媒体(情報源)は、医療従事者による説明が重要

医師だけでなく、薬剤師をはじめとするコメディカルの参画による医療者全体での情報発信が大切

環境・動物・食に関係するAMR情報

- 1. 環境におけるAMRへの関心は年齢が上がるにつれて高まる
- 2. 動物・食についてのAMR情報が重要だと感じる人は環境におけるAMRへの関心が高い

出席:日曜・FT感染度会議 アジア・アフリカ 医療イノベーションコンソーシアム(AMIC) AMRが会 (事務局:AMR アライアンス・ジャパン)

一般市民が『薬剤耐性(AMR)の脅威』を理解する上で重要なメッセージを特定する調査



2022

2022

SEP

14

2022

NOV

16

2022

FEB

28

2023

🛂 Symposium シンポジウム、専門家会合

APR 「サイレント・パンデミック」への備え 28 - AND 対策生 英国が実施している。 図 5

~AMR対策先進国が実施している、国民を守る施策

Making the 'Silent Pandemic' of AMR Heard: What Countries Leading the Charge Against AMR are Doing to Ensure their Populations are Protected

「薬剤耐性(AMR)というサイレント・パンデミックとの共闘」

Denmark-Japan Expert Roundtable

"Combating Together against Silent Pandemic: AMR"



AMR対策における抗菌薬適正使用のために求められる病診連携に向けて ~データに基づく円滑な連携を目指す~

Achieving Collaboration Among Hospitals and Clinics within AMR Countermeasures for Antimicrobial Stewardship -Facilitating collaboration that is based on data-



第9回日経・FT感染症会議

The 9th Nikkei FT Communicable Diseases Conference

日経・FT感染症会議アジア・アフリカ医療イノベーションコンソーシアム (AMIC)AMR部会

The AMR Consortium of the Nikkei FT Communicable Diseases Conference Asia Africa Medical Innovation Consortium (AMIC)

日本経済新聞社とAMRアライアンス・ジャパンは共同でAMIC AMR部会を開催しています。 「ブル型インセンティブの具体策の検討」および「医療従事者と一般市民のAMRに関する理解の 促進」を基本的な二本柱として検討を進めており、各柱についてワーキング・グループで議論を 重ねています。

The Asia Africa Medical Innovation Consortium (AMIC) was jointly hosted by Nikkei Inc. and AMR Alliance Japan. The two basic pillars of the AMIC AMR, "Considering Specific Pull Incentives and Measures" and "Promoting Understanding of AMR Among Healthcare Professionals and the General Public," were discussed by working groups.





FEB **21** 薬剤耐性(AMR)及びパンデミック時代におけるユニバーサル・ヘルス・カバレッジ(UHC)に関するハイレベル会合

Universal Health Coverage (UHC) in an Era of Antimicrobial Resistance (AMR) and Pandemics



薬剤耐性対策推進に求められる次の打ち手

G7、国連総会ハイレベル会合を見据えたマルチステークホルダー連携

Reframing AMR as the Infrastructure Guarding the World: Building Multi-Stakeholder Commitment to the One Health Approach Looking to the G7, UNGA, and Beyond





NCDs: Non-Communicable Diseases

非感染性疾患(NCDs: Non-Communicable Diseases)は、その罹患者数、死亡者数から最大の公衆衛生・医療課題と言えます。当機構は国際的な非営利組織NCD Allianceの日本窓口NCD Alliance Japanとして、国内外のマルチステークホルダーを結び、患者・当事者の声を集約し政策に反映させるべく、疾患横断での政策提言や、患者・当事者リーダーの育成・支援に取り組んでいます。また、がん、循環器疾患、糖尿病、腎疾患など個別の疾患に関する政策推進にも寄与すべく、マルチステークホルダーの議論喚起や政策提言活動を実施しています。

Given the sheer number of cases and fatalities associated with non-communicable diseases (NCDs), it can be said NCDs are the greatest challenge facing public health and healthcare. HGPI has worked as the Japanese representative of NCD Alliance, NCD Alliance Japan, to reflect the voices of patients and other stakeholders in policy by connecting them to domestic and international multistakeholders. To that end, we have advocated for policies across NCD fields and have undertaken initiatives to educate and support patient leaders and representatives. HGPI also stimulates multi-stakeholder discussions and generates policy recommendations to contribute to advancing policies related to specific fields like cancer, cardiovascular diseases (CVDs), diabetes, and renal diseases.

▶ For more info



患者・当事者プラットフォームプロジェクト The HGPI Platform Project for Patient and Public Involvement



Policy Recommendations 政策提言

JUL **01** 2022

政策形成過程における患者・市民参画のさらなる推進に向けて~真の患者・市民主体の医療政策の実現を目指して~

Further Promoting Patient and Public Involvement in the Policy-Making Process Steps for Achieving Healthcare Policies That Are Truly Centered on Patients and Citizens

視点1:患者・市民参画の環境整備 Perspective 1: Establishing an environment for PPI 視点2:政策形成過程への参画 Perspective 2: Participation in the policy-making process

視点3: 政策実行に対するフォローアップ Perspective 3: Following up on policy implementation

慢性疾患対策推進プロジェクト The Chronic Disease Control Project

肥満症対策推進プロジェクト

The Obesity Control Promotion Project

慢性疼痛対策推進プロジェクト The Project for Chronic Pain Measures



The Global Expert Meeting

グローバル専門家会合



2023

患者・市民・地域が参画し、協働する肥満症対策に向けて

に向けて

The Next Steps for Engaging and Cooperating with Patients, Citizens, and Communities for Obesity Control

▶ プログラム Program

開会・趣旨説明・日本医療政策機構による論点整理の紹介 Opening Remarks and Overview; Introduction of Discussion Points by Health and Global Policy Institute

基調講演1「わが国の肥満症対策における今後の課題と展望」 Keynote Lecture 1 "Future Challenges and Prospects in Obesity Control in Japan"

基調講演 2「肥満症対策を含む慢性疾患対策の政策状況」 Keynote Lecture 2 "Policy Status of Chronic Disease Control including Obesity

基調講演 3「海外好事例:産官学連携で進む肥満症対策」 Keynote Lecture 3 "Lessons from Overseas: Multi-stakeholder Collaboration for

パネルディスカッション「肥満症対策に求められる次の打ち手」 Panel Discussion "Next Steps Needed in Obesity Control"

閉会の辞

Control*

Closing Remarks

Obesity Control"



Policy Recommendations

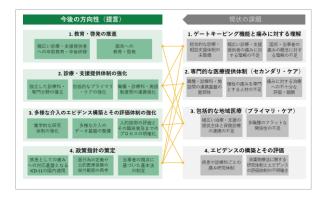
政策提言

MAR **31** 集学的な痛み診療・支援体制の均てん化に向けて

2023

Achieving Equity in Multidisciplinary Pain Treatment and Support Systems for Pain Management

現状の課題と求められる今後の方向性(提言)





Policy Recommendations 政策提言

産官学民による国際的な議論から抽出された循環器病対策の推進に求められる5つの提言 それを支える6つの視点と14の好事例

11 2022

Five Recommendations for Advancing CVD Control With Six Supporting Perspectives and 14 Best Practices Extracted from Global Discussions With Industry, Government, Academia, and Civil Society



② Summit サミット

ОСТ 20 2022 循環器病対策推進に向けた九州・四国サミット

「各都道府県による循環器病対策推進計画の推進に向けた現状の課題と展望 |

Kyushu-Shikoku Summit on Promoting Measures for CVD Control "Current Issues and Prospects for Advancing Cardiovascular Disease Control Promotion Plans in Each Prefecture"

1. 都道府県や地域ベースでの循環器病対策の推進を支援すべき

Support efforts for CVD control that are based on local governments and regions.

2. 都道府県、地域、海外で生まれている好事例の横展開を推進すべき

Encourage the horizontal spread of best practices from prefectures, regions, and abroad.

3. ステークホルダーの一員である患者・当事者との連携や協働を推進すべき Promote collaboration and cooperation with people living with or affected by CVDs, who are stakeholders.

4. イノベーションの活用や社会変化を前提として、循環器病関連の医療提供体制を再編成すべき

Aspects of the healthcare provision system related to CVDs should be reorganized in a manner that anticipates the use of innovations and changes in society.

5. 他疾患対策や医療システム全体の進展や変革を視野に、循環器病対策の重要性を訴求すべき

Advocate the importance of CVD control with a field of view that encompasses progress and reform in other fields of disease control and in the overall healthcare system.

腎疾患対策推進プロジェクト The Kidney Disease Control Promotion Project



Urgent Recommendations 緊急提言

MAY 11 2022 「腎疾患対策」現状の課題と論点「患者・市民・地域が参画し、協働する腎疾患対策に向けて」

Establishing Kidney Disease Control Measures with Patient, Citizen, and Community Engagement and Collaboration: Recommendations for **Current Issues and Topics in Kidney Disease Control**

1. 慢性腎臓病 (CKD) の予防や早期介入が、健康長寿の重要な基盤となることを再認識し、他の慢性疾患とも関連づけた総合的な対策をとる必要が ある

The fact that prevention and early intervention for chronic kidney disease (CKD) is an important foundation for healthy longevity must be reaffirmed and comprehensive countermeasures for CKD that are linked to other chronic diseases must be taken.

2. 腎疾患対策の進展には、専門医による介入のみならず、保健医療システムや健康増進施策の多様なフェーズにおいて、関係者の協働が必要であり、 幅広い協力者の巻き込みが求められる

In addition to interventions from medical specialists, advancing kidney disease control will require collaboration among related parties in the healthcare system and during various phases of health promotion measures with involvement from a broad range of collaborators.

3. 都道府県や地域ベースで、腎疾患対策の好事例が生まれつつあり、好事例の共有や横展開が期待される

Community- and prefecture-based best practices in kidney disease control are beginning to emerge and there are high expectations for them to be shared and expanded horizontally.

4. 患者・当事者視点に基づいた腎疾患対策の推進が必要である

Kidney disease control measures that are based on the perspectives of patients and other affected parties must be advanced.

産官学民で考えるがん個別化医療の未来プロジェクト

The Project for Considering the Future of Precision Medicine with Industry, Government, Academia, and Civil Society



Policy Recommendations 政策提言

「がん個別化医療」の特質を踏まえた医療体制等の整備に向けて

₂₀₂₂ Furthering the Development of Precision Cancer Medicine —Proposals for Effective Policy Changes Based on Key Characteristics of Precision Medicine in Cancer Treatment

PRECISION MEDICINE







認知症

Dementia

寿命の延伸に伴って、日本のみならず国際的に「認知症」への対応は大きな政策課題の1つとなっています。当機構では、認知症をグローバルレベルの医療政策課題と捉え、世界的な政策推進に向けて取り組みを重ねてまいりました。「認知症政策の推進に向けたマルチステークホルダーの連携促進」をプロジェクトのミッションとし、「グローバルプラットフォームの構築」「当事者視点の重視」「政策課題の整理・発信」の3本柱の下、多様なステークホルダーとの関係を深めながら、調査・研究、政策提言活動を行っています。

▶ For more info

As average life expectancies continue to rise, dementia is becoming a key policy issue in Japan and around the world. HGPI views dementia as a global health policy issue and has been working to encourage policy responses for dementia on a global scale. In pursuit of our mission of "promoting multi-stakeholder collaboration to advance dementia policy," HGPI conducts research, holds surveys, and formulates policy proposals while deepening links with various stakeholders based on three pillars: (1) building a global platform; (2) emphasizing the perspectives of people living with dementia; and (3) identifying and disseminating policy issues.





Policy Recommendations 政策提言

13 2022

これからの認知症政策2022

~認知症の人や家族を中心とした国際社会をリードする認知症政策の深化に向けて~

The Future of Dementia Policy 2022: Deepening Dementia Policies Centered on People Living with Dementia and their Families to Lead Global Society

SEP **27** 2022

認知症観を変革する認知症基本法の成立を

Enact the Basic Act for Dementia to Reshape Perceptions of Dementia

提言1:「共生」を軸とした認知症基本法とすべき

Recommendation 1: The Basic Act for Dementia should be centered on inclusion

提言2:認知症の本人や家族の主体的参画を促す認知症基本法とすべき

Recommendation 2: The Basic Act for Dementia should encourage proactive participation from people living with dementia and their families

提言3:研究開発の推進によるパラダイムシフトを踏まえた認知症基本法とすべき

Recommendation 3: The Basic Act for Dementia should reflect the paradigm shift occurring due to advances in R&D

JAN 24 2023

認知症の本人・家族の参画を支える認知症基本法へ

Ensuring the Basic Act for Dementia Encourages Involvement for People Living with Dementia and their Supporters

(物如中朋友业事者,本概者的概念 中国集中

(認知症関係当事者・支援者連絡会議 共同策定)

(Formulated in cooperation with

the Association of People with Dementia, their Family Members, and Supporters)

MAR **17** 2023

認知症の早期発見・早期対応の深化に向けた今後の論点

Discussion Points for Intensifying Efforts for Early Detection, Intervention and Support for Dementia in the Future

MAR 17

認知症の早期発見・早期対応の促進に向けた好事例集

Best Practices in Promoting Early Dementia Detection, Intervention and Support







<カフェでの活動、当事者の就労の取り

<おれんじドア・どまんなか 当事者同士の会話の様子>

認知症の本人・家族と共に推進する研究開発体制の構築に向けて 〜共生社会と研究開発の両輪駆動を目指して〜

Discussion Points for Intensifying Efforts for Early Detection, Intervention and Support for Dementia in the FutureBuilding a Research and Development System Together With People Living with Dementia and Their Families to Drive Parallel Progress in Creating an Inclusive Society and Advancing R&D





インタビュー対象者	タイトル	
若狭、認知症リンクワーカー 樹の輔	住民の自身的な行動から始まった「家族が認知症になった」と 貫える町づくり	
認知度の人と家族の会 無取退支部	認知症当事者に寄り添う地域全体での取り組み	
一般社団法人 認知症当事者 ネットワーク宮城	当事者が主体となって変え合うための環境づくり	
京都認知症総合センター・ 常設型認知症カフェはうおう・ クリニック	自治体との連携による保健医療介護保祉ワンストップサービス の展開	
東北部医療圏(荒川・足立・高的) 東京都地域医点型認知症疾患 医療センター 大内病院	認知症疾患疾毒センターの医療資源を活用した。医療・介護・ 保証機合的なニーズへの対応	
金沢大学大学院医素保健研究域 医学系旋神経内科学	妨減以上の全位其を対象とした脳健診(いきいき脳健診)を 基軸として、大学の調査研究と医療機能が連携した早期発見・ 早期対応の報道	
エーザイ株式会社	企業の開発する脳の健康度評価マール等のソリューションを 活用し、官民が一体となって返める早期発見・早期対応の検査	
日本テクトシステムズ株式会社	日常生活から健康管理を最適して認知機能低下に気付ける きっかけを作る	
北海港名寄布 健康福祉部 こども、共動者支援変 地域包括支援センター	KCT を活用した多職権での早期発見・早期対応と住民主体の 対策の保護	
東京都世田谷区 高齢福祉部 介護予防・地域支援課 別知症 在宅生活サポート担当	認知症が進行しても安心して住み慣れた場所で暮らせる環境 づくり	
静岡県静岡市 保健福祉長寿期 地域包括ケア権連本部 在宅医療・介護連携推進係	認知症ケア無連の発点を通じて認知症の理解を深める	
愛知道みまし市 福祉部 長寿介護課	民生委員や認知症サポーターを送用した道典技化	
和歌山県 福祉保健部 福祉保健設策局長典社会課	地線を通じた地域の見守り体制の構築	

MAR

31

2023

DEC **03** 2022

日経認知症シンポジウム2022 ~日本が国際社会をリードするために~

The Nikkei Dementia Symposium 2022 - Necessary Steps for Japan to Demonstrate Leadership in International Society

FEB **02** 2023

認知症の本人・家族と共に推進する研究開発体制の構築に向けて 〜共生社会と研究開発の両輪駆動へ〜

Building an R&D System Together with People Living With Dementia and Their Families – Driving Parallel Progress on an Inclusive Society and in R&D



特発性正常圧水頭症 Idiopathic Normal Pressure Hydrocephalus (iNPH)

認知症政策プロジェクトでは、2022年度の活動の1つとして、「特発性正常圧水頭症(iNPH)関連施策の課題と展望〜治療で改善できる認知症へのフォーカス〜」を実施しています。認知症の原因疾患の多くは治療が難しいとされる中で、iNPHは「治療で改善できる認知症」とされ、その患者数は認知症の人の約5%程度の約37万人に上るとされています。

HGPI hosted a meeting of the advisory board for an initiative titled, "Current Issues and Future Prospects for Idiopathic Normal Pressure Hydrocephalus (iNPH) Measures – Focusing on a Form of Dementia that Improves with Treatment." This initiative is being undertaken as one of the Dementia Policy Team's activities for FY2022. Many diseases that cause dementia are considered difficult to treat, but iNPH is a form of dementia that improves with treatment. It is estimated that iNPH affects around 370,000 people, or about 5% of all people living with dementia.



Symposium シンポジウム

JUN 10 2022

特発性正常圧水頭症(iNPH)対策の課題と展望〜治療で改善できる認知症へのフォーカス〜

Current Issues and Future Prospects for Idiopathic Normal Pressure Hydrocephalus (iNPH)

Measures – Focusing on a Form of Dementia that Improves with Treatment



























Policy Recommendations 政策提言

16 2023

特発性正常圧水頭症(iNPH)対策の推進に向けた4つの視点

Four Perspectives on Advancing Measures for Idiopathic Normal Pressure Hydrocephalus (iNPH)

視点1:マルチステークホルダーに向けたフェーズに応じた啓発施策の推進

Perspective 1: Promoting measures to enhance multi-stakeholder awareness during each phase

視点2:早期介入と質の高い診断・治療を実現する医療提供体制の構築

Perspective 2: Building a healthcare provision system that achieves early intervention and high-quality diagnosis and treatment

視点3:多様なニーズに応えることのできる持続可能かつ先進的な研究環境の整備

Perspective 3: Establishing a sustainable and innovative research environment that can respond to diverse need

視点4:必要な施策が確実かつ安定的に実施されるための政治的リーダーシップの発揮

Perspective 4: Exercising political leadership to ensure necessary measures are implemented in a stable and reliable manner



メンタルヘルス

Mental Health

メンタルヘルスに関わる疾患の患者数は年々増加しています。日本では生涯を通じて約5人に1人が何らかのメンタルヘルスに関する疾患にかかると言われています。誰もがなりうる時代だからこそ、そうした疾患やメンタルヘルス不調と共存しながら、安心して暮らすことのできる社会が必要です。メンタルヘルスプロジェクトでは、当事者をはじめとしたマルチステークホルダーでの議論を通じて、エビデンスに基づくメンタルヘルス政策の実現に向けた、調査・研究、政策提言を行っています。

Every year, the number of people experiencing disorders related to mental health is increasing. It is said that about one in five people in Japan will experience some form of mental health disorder during their lifetime. It is because anyone can be affected by mental health issues in the modern era that we must create a society in which people can live with peace of mind even if they develop a mental health disorder or similar issue. The Mental Health Project holds discussions with people affected by mental health disorders and other multi-stakeholders, conducts surveys and research, and issues policy recommendations with the goal of realizing evidence-based mental health policies.

▶ For more info



災害メンタルヘルス Disaster Mental Health



Symposium シンポジウム

10

災害時のメンタルヘルス支援

~ 応急対応から継続対応に向けた支援者連携のあり方~

Mental Health Support in Times of Disaster

- The Ideal Form of Supporter Collaboration From Emergency Response to Continuous Response



|□■ Booklet 出版

OCT 14 2022 日本における災害時のメンタルヘルス支援のこれまでとこれから ~1995年から2020年までの地域における災害対応から考える~

Lessons and Future Implications of Disaster Mental Health Support in Japan: Reflecting on Disaster Responses in Communities From 1995 Through 2020

5か国語版 日本語・英語・中国語繁体字・タイ語・ウクライナ語 Five languages Japanese, English, Traditional Chinese, Thai, and Ukrainian



メンタルヘルステック Mental Healthtech



Global Expert Meeting グローバル専門家会合



当事者視点で考えるデジタルテクノロジーの利活用促進に向けた目指すべき 方向性

Setting a Direction for Promoting Effective Digital Technology Utilization From the Perspectives of Those Most Affected





Policy Recommendations 政策提言

MAR 29 2023 当事者視点で考えるデジタルテクノロジーの利活用促進に向けた目指すべき方向性 『利用者目線かつ持続可能なメンタルヘルステックへ』

The Best Direction for Promoting Effective Technology Use from the Perspectives of Those Most Affected, "Achieving Individual-Centered, Sustainable Mental Healthtech"

視点1:メンタルヘルステック領域の環境整備

Perspective 1: Establishing an environment for the area of mental healthtech

視点2:エビデンスとユーザビリティの重視 Perspective 2: Emphasizing evidence and usability

視点3:利用者目線の選択の仕組みとユニバーサルな提供体制

Perspective 3: Mechanisms for user-driven choice and a universal provision system

視点4:メンタルヘルテックと精神科医療との連携の強化

Perspective 4: Establishing and strengthening links between mental healthtech and psychiatry



予防接種・ワクチン

Vaccinations

従来の我が国における予防接種・ワクチン政策は、乳児期、幼児期、児童期、思春期、青年期、壮年期、老年期などのライフステージのうち、乳児期、幼児期、および児童期を中心に展開され、国民の健康や生活の質の向上に貢献してきました。一方で、国際的には人生の段階を考慮したライフコースアプローチによるワクチン接種が、健康維持に寄与するだけでなく、社会経済的な利益を生み出すという科学的な根拠が蓄積されています。予防接種・ワクチン政策について社会の関心が高まる中で、国民一人一人が予防接種で享受する、個人と社会に対する価値についてマルチステークホルダーによる議論を通じて政策提言を実施します。

Of the various life stages such as infancy, early childhood, childhood, puberty, adolescence, adulthood, and old age, immunization and vaccination policies in Japan have focused on infancy, early childhood, and childhood. These policies have contributed to better health and quality of life for the public. However, scientific evidence has been gathered from around the world that a life course approach to vaccination can help maintain public health and generate socioeconomic benefits. As society develops a deeper interest in immunization and vaccination policy, HGPI will formulate policy proposals through multi-stakeholder discussions on the value that immunization and vaccination provide to each individual and to society.

▶ For more info





26

2022

Policy Recommendations 政策提言

ワクチンの研究開発・生産体制の真の強化に向けた提言

Recommendations for Truly Strengthening the Vaccine R&D and Production Pipeline

1. ワクチンの研究開発・生産体制の強化 Reinforce the Vaccine R&D and Production Pipeline

2. ワクチンの臨床試験環境の整備

Create an Environment for Vaccine Clinical Trials

3. ワクチンの薬事制度の改革

Reform Vaccine Regulations



AUG **05** 2022

予防接種・ワクチンの長期的な安全性評価に資する情報基盤・システムの整備に向けた提言

Recommendations on the Development of Information Infrastructure and System Maintenance for Long-term Safety Assessment of Immunizations and Vaccines

AUG **31** 2022

個人の年齢、職業、生活様式などのライフコースに沿ったワクチン・予防接種の活用強化に向けた提言

Recommendations for Better Immunization and Vaccine Use Along the Individual Life Course for All Ages, Occupations, and Lifestyles

1. ワクチン (の接種率の向上) を通じて国家の健康を支える予防接種・ワクチン政策の強化

Reinforcing immunization and vaccination policies to support the nation's health through better immunization coverage

2. 個人のライフコースに沿った予防接種・ワクチン行政の推進

Promoting immunization and vaccine program administration along the individual life course

SEP 13 2022

予防接種・ワクチン政策の推進に向けたステークホルダー間の協力関係の強化を目指すための提言

Recommendations for Reinforcing Stakeholder Cooperation to Advance Immunization and Vaccination Policy

SEP 26 2022

予防接種・ワクチン政策の理解を促進するために求められるコミュニケーションのあり方に関する提言

Recommendations on Structuring Communication Strategies for Better Understanding of Immunization and Vaccination Policy

1. コミュニケーションの前提 Essential conditions for communication コミュニケーションの課題を議論する前に再確認すべき点ないしは重要な前提 Important conditions and items to reaffirm before engaging in discussions on

Important conditions and items to reaffirm before engaging in discussions on communication issues

2. 情報伝達の基本 The basis for information transmission

無関心層に対する情報伝達

Ensuring information reaches those who are uninterested

情報伝達のチャネル

Information transmission channels

ステークホルダーのリテラシー

Stakeholder literacy

情報伝達の方法・内容

Methods of transmitting information and content

 情報伝達の高次化 Making information transmission more sophisticated ステークホルダーの協働・連携

Stakeholder cooperation and collaboration

より高次の視点からの「仕組み」構築

Building frameworks with the perspective of achieving even more sophisticated communication $\label{eq:communication}$

4. 双方向コミュニケーション Two-way communication 双方向コミュニケーションの実現

Achieving communication that goes both ways

5. 新たな政策形成 Necessary steps for new policy formation 新たな政策形成にむけたコミュニケーション

Communication for new policy formation

Civil Society Engagement

医療政策アカデミー

Health Policy Academy

少子高齢化、次々と誕生する先端技術、そして新型コロナウイルス感染症などを背景に、医療、そして医療政策への関心が高まっています。 HGPIでは、医療政策を学びたい初学者の方を対象に、医療政策の幅広いトピックをカバーした学習の場「医療政策アカデミー(HPA: Health Policy Academy)」を2015年度より開催しています。本アカデミーは、産官学民のオピニオンリーダーによる講義と多様なバックグラウンドを持つ受講生間でのディスカッションをベースとした学習会から構成し、これまでのべ270名を超える方々が受講されています。

Topics like Japan's declining birthrate and aging population, the emergence of one innovative technology after another, and the Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) pandemic are causing interest in healthcare and healthcare policy to grow. Starting in FY2015, HGPI has been offering a lecture series called Health Policy Academy (HPA) which provides opportunities for education covering a broad range of topics in health policy for new learners who want to know more about this field. HPA features lectures from opinion leaders from industry, Government, academia, and civil society and discussion-based study sessions with students from diverse backgrounds. To date, HPA has been attended by more than 270 people.

▶ For more info



第11期医療政策アカデミー The 11th Semester of Health Policy Academy (HPA)

豪華な講師陣からの講義と多様な受講生間での議論を通して医療政策の基礎知識を身に着けることを目的に、約半年間にわたり開講しました。新型コロナウイルス感染症のパンデミックを鑑み、第11期は原則全プログラムハイブリッド(対面とオンラインの併用)形式での開催とし、遠方からも多くの受講生にご受講いただきました。

The 11th semester of HPA has been held over six months. It aims to provide participants with opportunities to learn basic knowledge and acquire skills for health policy through lectures by opinion leaders and interactive multi-stakeholder discussions among participants. Due to the ongoing Coronavirus Disease (COVID-19) pandemic, this semester of HPA faces the challenge of being held in a blended format. However, this new format provides the opportunity to deliver the program to people based in different regions in Japan.



▶ プログラム Program

講義

日付	登壇者 (敬称略)	タイトル
第1回 講義 05月26日(木)	小野崎 耕平 日本医療政策機構 理事	イントロダクション
第2回 講義 06月23日(木)	小林 廉毅 東京大学大学院医学系研究科 教授	医療政策の変遷・ 医療保険制度
第3回 講義 07月21日(木)	久米 隼人 在アメリカ合衆国日本国大使館 一等書記官	政策過程
第4回 講義 09月01日 (木)	諸岡 健雄 PHコンサルティング合同会社 代表社員	プライベートセクターにおける 公衆衛生政策活動
第5回 講義 10月06日 (木)	栗谷義樹 地域医療連携推進法人 日本海ヘルスケアネット 代表理事	医療介護連携・地域包括 ケアシステム
第6回 講義 10月20日 (木)	西村 由希子 特定非営利活動法人ASrid 理事長	市民社会からの アドボカシー
第7回 講義 11月24日(木)	小野崎 耕平 日本医療政策機構 理事	医療の将来予測

学習会

日付	タイトル
6月 学習会	後期高齢者医療における所得に応じた
06月09日(木)	自己負担割合について
7月 学習会	新型コロナウイルス感染症流行期の
07月07日(木)	検査体制拡充にむけた政策誘導について
8月 学習会	HPVワクチンのキャッチアップ接種
08月04日(木)	接種率向上に向けて
9月 学習会	アドバンス・ケア・プランニング(ACP)の
09月15日(木)	推進から考える地域包括ケアシステム

特別勉強会 08月26日(木)	ヘルスコミュニケーションの視点から 新型コロナウィルス感染症対応を振り返る 市川衛
	メディカルジャーナリズム勉強会 代表
課題発表会 11月10日(木)	私たちの考える今後の医療政策

NOV 18 2022 薬剤耐性問題の喫緊課題 ~サイレント・パンデミックの脅威~

Urgent Topics in Antimicrobial Resistance: Understanding the Threat of a Silent Pandemic



講演 Speaker 大曲 貴夫 Norio Ohmagari

国立国際医療研究セン ター AMR臨床リファレン Director, AMR Clinical Reference Center, National Center for Global Health and Medicine (NCGM)

ケビン・アウターソン **Kevin Outterson**

ボストン大学 教授/CARB-Xエグゼクティブディレク

Professor, Boston University; Executive Director, CARB-X

FEB 薬剤耐性問題に関するG7日本開催を見据えた国際 28 連携の展望 2023

Examining Prospects for International Collaboration on Antimicrobial Resistance (AMR) Ahead of the G7 Hiroshima Summit



講演 Speaker

Dame Sally Davies 英国政府 AMR 特使 AMR グローバル・リー ダーズ・グループメン

Former Chief Medical Advisor to the UK Government / UK Government Special Envoy on Antimicrobial Resistance / Member of the Global Leaders Group on Antimicrobial Resistance

超党派国会議員向け医療政策勉強会「30分で伝える医療政策最前線」

Non-partisan Diet Member Briefing "30-minute Health Policy Update"

14 2022

保健医療システムの持続可能性と強靭性を高める データ・インフラと利活用の強化

Strengthening Data Infrastructure and Use to Enhance the Sustainability and Resilience of the Health System



講演 Speaker 宮田 裕章 Hiroaki Miyata

慶應義塾大学 教授 Professor, Keio University

ワクチン研究開発・生産体制の課題と求められる 25 打ち手 2022

APR

Issues and Necessary Actions for the Vaccine R&D and **Production Pipeline**



講演 Speaker 石井 健

Ken J. Ishii 東京大学 医科学研究所 ワクチン科学分野 教授 /同研究所 国際ワクチ ンデザインセンター セ

ンター長 Professor, Division of Vaccine Science and Director, International Vaccine Design Center, The Institute of Medical Science, The University of Tokvo

JUN 08 2022

循環器病対策の最新状況と現場の声 ~基本法成立後の現状や地方・地域発の好事例~

The Latest on Cardiovascular Disease Control and Voices From the Frontline - Circumstances Since the Basic Act and Best **Practices from Communities and Regions**



講演 Speaker 磯部 光章 Mitsuaki Isobe

会附属榊原記念病院 院 Director, Sakakibara Heart Institute, Japan Research Promotion Society for Cardiovascular Diseases: Committee Member, Council for the Promotion of Cardiovascular Disease

MAR こどものメンタルヘルスを考える 09 ~教育現場の抱える課題とストレスマネジメント~ 2023

Considering Children's Mental Health – Issues in Classrooms and Stress Management



講演 Speaker 嶋田 洋徳 Hironori Shimada

早稲田大学人間科学学 術院 教授/日本ストレ スマネジメント学会 理 事長

Professor, Faculty of Human Sciences, Waseda University; Chairman, Japan Society of Stress Management

Survey on Healthcare in Japan

国民が求める医療や医療政策課題等に関する国民の意識・意見を把握するため、2006年から世論調査を実施しております。

▶ For more info

To grasp what healthcare the public truly wants and to gauge public awareness and opinions on health policy issues, HGPI has been conducting public opinion polls since 2006.





Research 調査

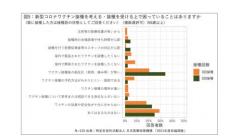
JUN **17** 2022

新型コロナウイルスワクチンを含む予防接種・ワクチン政策に関する世論調査

The Public Opinion Survey on COVID-19 Vaccines and Immunization and Vaccination Policy

新型コロナウイルスワクチン接種を考える上では、65歳未満/以上ともに副反応や効果・安全性に関する懸念が認められたが、特に65歳以上で3回目接種を行なっていない方は副反応への恐怖についての回答が目立った

When considering taking COVID-19 vaccines, concerns about adverse reactions and vaccine effectiveness and safety were seen among both respondents under age 65 and respondents age 65 and over. Concern toward adverse reactions was especially prominent among respondents age 65 and over who had not yet received the third shot.



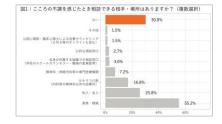
AUG 12 2022

メンタルヘルスに関する世論調査

The Public Opinion Survey on Mental Health

こころの不調を感じた際の相談先について、半数以上が「家族・親戚」を選択したものの、相談先が「ない」と回答した方も30%に上り、こころの不調を相談できる相手・場所が限られていることが分かった

Over half selected "a family member or relative," almost one-third (30%) said they have nobody to go to for support.



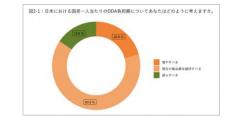
AUG 22

グローバルヘルスに関する世論調査

The Public Opinion Survey on Global Health

国際貢献の手段として、政府開発援助(ODA: Official Development Assistance)の国民一人当たりの負担額について尋ねた質問では、他の経済協力開発機構(OECD: Organisation for Economic Co-operation and Development)加盟国の負担額と比較しても20.9%が「増やすべき」と回答した

In a question on the per capita financial burden of Japan's Official Development Assistance (ODA), one method of making global contributions, 20.9% of respondents said it should be increased, even when compared to per capita financial burdens in other Organisation for Economic Co-operation and Development (OECD) members.



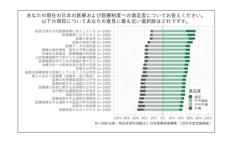
FEB **07**

医療の満足度、および医療政策への市民参画に関する世論調査

The Public Opinion Survey on Satisfaction in Healthcare and Public Involvement in Health Policy

医療への満足度が最も満足度の低かった項目は「医療制度の分かりやすさ」、次いで「保険料の負担額」、最も満足度の高かった項目は「日本の医療保険制度の特徴である国民皆保険制度(国民全員が公的医療保険に加入している)」、次いで「フリーアクセス(医療機関へのアクセス)」となった

The item with which respondents were least satisfied was "Ease of understanding of the healthcare system," followed by "Cost of insurance premiums." On the other hand, the item that respondents expressed the highest level of satisfaction toward was "All citizens are covered by public health insurance," which is a key characteristic of Japan's health insurance system; followed by items related to freedom of access ("Access to healthcare facilities.").



12 2022

第48回特別朝食会

「コロナ対応と2040年から考える医療政策」

The 48th Special Breakfast Meeting

"The COVID-19 Response and Considering Health Policy From 2040"

新型コロナウイルス感染症の対応で明らかになった保健医療 提供体制の課題を踏まえ、次の感染症危機に備えるための対 応として、秋の臨時国会に感染症法の改正案が提出される見 込みとなっている

Based on the issues in the healthcare provision system that came to light during the response to COVID-19, to be prepared for the next infectious disease threat, a proposal for revising the Infectious Disease Act is likely to be submitted during the extraordinary Diet session this autumn.

2040年に向けて、日本の高齢者人口の伸びは落ち着き、現役世代は急減することが予想されている中で、担い手不足・人口減少の克服に向けた取り組みが重要となる。医療提供体制に関しては、2040年に向けた医療需要の変化を見極めつつ、それぞれの地域の実情に応じて、産官学民で改革に取り組んでいくことが必要となる

It is projected that by 2040, the growth of Japan's elderly population will begin to decelerate and the number of workingage adults will rapidly decline, so it will be important to take action to address challenges presented by manpower shortages and a declining population. Industry, Government, academia, and civil society must work to reform the healthcare provision system to respond to circumstances in each region while keeping a steady eye on how healthcare demand will change by 2040.







伊原 和人 Kazuhito Ihara

厚生労働省 保険局長

Director-General of the Health Insurance Bureau at the Ministry of Health, Labour and Welfare

SEP 21 2022

第49回特別朝食会

「薬剤耐性対策や研究開発推進の次の打ち手: インセンティブ型政策とは—CARB-Xの経験と グローバルヘルスにおける官民連携の可能性」

The 49th Special Breakfast Meeting

"Push and Pull Incentives to Address Antimicrobial Resistance

- The Experience of CARB-X and the potential for Public-Private Partnerships in Global Health"

薬剤耐性(AMR: Antimicrobial Resistance)は喫緊の健康危機である。2019年にはAMRが原因で世界中で127万人が命を落としている。この数はHIV/AIDS、マラリアによる死亡者数を上回っている

Antimicrobial resistance (AMR) is an urgent health threat. AMR was the direct cause of 1.27 million global deaths in 2019, which is higher than the number of deaths from HIV/AIDs and malaria.

効果的な抗菌薬がないということは、感染症による死亡者の増加を意味するだけでなく、同時に、標準的な医療ができなくなり、医療システム全体の弱体化に直結することをも意味する。また、AMRはその規模に対して、AMR対策に特化した組織的な資金源が比較的限定的である。この点で、AMRは単なる感染症の問題にはとどまらず、ユニバーサル・ヘルス・カバレッジ(UHC: Universal Health Coverage)やグローバルヘルスアーキテクチャーの問題とも捉えなおせる

When effective antimicrobials are unavailable, not only does the number of deaths due to infectious disease increase, it also becomes impossible to provide standard medical treatments. This results in an overall weakening of the healthcare system. In this context, AMR is not only a problem that is related to infectious disease. Rather, it should also be taken as a problem facing Universal Health Coverage (UHC) and the global health architecture because AMR has relatively few global health institutional resources relative to the size of the problem.







ケビン・アウターソン Kevin Outterson CARB-Xエグゼクティブ・ディレクター Executive Director, CARB-X

第105回HGPIセミナー The 105th HGPI Seminar

『日本医療政策機構 現代日本における子どもを持つことに対する世論 調査』をジェンダーの視点から読み解く A Close Look at HOPFs "Public Opinion Survey on Child Hearing, in Modern Japan" Food of Gendler

2022年6月3日(金)18:00-19:15 (オンライン開催



治部 れんげ 氏 Assoc. Prof. Renge Jibu

リベラルアーツ研究教育院 准教授 Associate Professor, Institute of Liberal Arts, Tokyo Institute of Technology



大山 水帆 氏 Mr. Mizuho Oyama

「新型コロナウイルスワクチン接種管理システムの構築と 今後の情報連携について」

戸田市 企画財政部次長 兼 デジタル戦略室長 (CDO) /総務省 地域情報化アドバイザー

Deputy Director, Planning and Finance Department and Chief Digital Officer (CDO), Digital Strategy Office, Toda City; Advisor on Regional Informatization, Ministry of Internal Affairs and Communications



渡辺 知保氏 Prof. Chiho Watanabe

長崎大学 熱帯医学・グローバルヘルス研究科 教授、学長特別補佐

Professor, School of Tropical Medicine and Global Health, Nagasaki University; Executive Advisor to the President (Planetary Health)

第108回HGPIセミナー The 108th HGPI Seminar

COP27での議論の最前線:気候危機と健康

At the forefront of the Debate at COP27: The climate crisis and health

2022年12月5日(月)19:00-20:30 オンライン開催



松尾 雄介氏 Mr. Yusuke Matsuo

公益財団法人 地球環境戦略研究機関 ビジネスタスクフォース ディレクター Director, Business Task Force, Institute for Global Environmental Strategies



橋爪 真弘氏 Prof. Masahiro Hashizume

東京大学大学院医学系研究科 国際保健政策学 教授 Professor, Department of Global Health Policy, Graduate School of Medicine, The University of Tokyo



第109回HGPIセミナー

村田佳輝氏 Prof. Yoshiteru Murata

小動物臨床現場での感染症とその未来を考える -薬剤耐性の現状と対策・伴侶動物と新興感染症— (Glicical Treatment of Infectious Diseases in Small Animals Today and in the Future rent Circumstance for AMIT Control and Trenging Infection Diseases in Companion Animals

むらた動物病院院長 東京農工大学農学部財属未来疫学研究センター 客員教授 獣医臨床感染症研究会 会長

Director, Murata Animal Hospital;
Visiting Professor, Center for Infectious Disease Epidemiology and
Provention Research, Faculty of Agriculture, Tolayo University of
Agriculture and Technology;
Proventor, Waterinary Infection Control Association (VICA)

「iNPH対策の深化に向けた産学連携の推進と社会実装」 ening Industry-Academia Collaboration on iNPH Measures and Steps for Real-World Implementation 2022年12月1日(全)18:30 - 20:00(オンライン関催) Friday, Ovember 14, 5022; 1833 - 20:00 * (オンライン関催)

第107回HGPIセミナー The 107th HGPI Semina

プラネタリーヘルスとはなにか〜考え方と今後の課題〜 Planetary Health: What is Planetary Health?
"The Concept and Future Challenges"



山田 茂樹 氏 Dr. Shigeki Yamada

名古屋市立大学 大学院医学研究科 脳神経外科学分野 講師 Lecturer, Department of Neurosurgery, Graduate School of Medical Sciences, Nagoya City University

第111回HGPIセミナー The 111th HGPI Seminar 考えよ、問いかけよ Critical Thinking – How Outliers are Changing Japan 2023年1月19日(木)19:00-20:30





痛み診療の最前線―集学的な痛み診療体制の構築に向けて― The Frontlines of Pain Medicine: sary Steps for Building a Multidisciplinary System for Treating Pain 2023年2月8日 (水) 18:30-20:00 (オンライン開催

「秋田県における健康寿命日本―を目指した

2023年3月9日(木)18:30 - 20:00(オンライン開催) Thurds March 3 202115-30 - 2000 (Makhard)

地域住民とともに歩む研究」 ity in Research to Make Akita Prefecture Japan's Leader in He



若園 和朗氏 Mr. Kazuro Wa



矢吹省司氏 Prof. Shoji Ya

がん個別化(ゲノム)医療の現状と課題 ent Circumstances and Issues in Precision (Genomic) Cancer Medicir 2023年3月2日(木)18:30 - 20:00(オンライン開催) Thursday March 2 2023 18:30 - 2009 (Whitesel



大津 敦 氏 Dr. Atsushi Otsu

国立がん研究センター 東病院 אבוטונאכ Hospital Director, National Cancer Center Hospital East

社会経済的要因と女性の健康 2023年3月6日(月)19:00 - 20:30(オンライン開催) Monday, March 6, 2023 19:00 - 20:30 (Webinar)



Assistant Professor,
Department of Preventive Medicine and Public
Health, School of Medicine, Keio University

大田 秀隆氏 Dr. Hidetaka Ota

秋田大学高齢者医療先端研究セン ターセンター長・教授 Professor, Chief Director, Advanced Research Center for Geriatric and Gerontology, Akita University



HGPIセミナー特別編 HGPI Special Sem 「価値に基づく医療システムの構築に向けて」 ment of a Value-Based Health Care System

2022年4月27日(水)16:30 - 18:00 (オンライン開催)



五十嵐 中氏 Dr. Ataru Igarashi

公立大学法人横浜市立大学医学群(健康社会 医学ユニット)進発性、東京大学大学院第字 系研究特 医環政策学 音片地影響 Associate Professor, Violohama City University School of Medicine, Unit of Public health and Preventive Medicine, Visiting Associate Professor, Graduate School of Pharmaceutical Sciences, The University of Tokyo

2022 Aug 18 18:00-19:30 JST

HGPI Special Seminar

Universal Health Coverage in an Era of Antimicrobial Resistance

HGPIセミナー特別編 薬剤耐性(AMR)時代における ユニバーサル・ヘルス・カバレッジ













2022年度開催HGPIセミナー

登壇者 性別構成比

女性 男性 Male 81%

全13回 21名

Total of 13 Sessions, 21 Speakers

男性 Male: 17 女性 Female: 4

Future Engagement

医療システムの未来

Future of the Health Care System

医療保険制度の支え手である現役世代人口の減少、高齢化の進展や疾病構造の変化に伴う国民の医療ニーズの増加、地球温暖化、新型コロ ナウイルス感染症等が原因になって、日本の医療システムが置かれている状況は変化しています。過去から学び、これからもレジリエンス がある、質が高く、持続可能な医療システムを運営するために必要な政策・施策を検討することが重要です。医療システムの未来プロジェ クトは、産官学民のステークホルダーと連携し、明日の日本が必要な医療政策を提案します。

Japan's healthcare system faces changing circumstances due to factors like a shrinking working-age population, which supports the healthcare system; an increase in public healthcare demand due to population aging and a changing national disease profile; global warming; and the Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) pandemic. While learning from the past, it is important we consider policies and measures needed to maintain a resilient, high quality, and sustainable healthcare system moving forward. The Future of the Health Care System Project will collaborate with stakeholders from industry, Government, academia, and civil society to propose the healthcare policies needed in the Japan of tomorrow.

For more info





🚉 Symposium シンポジウム

MAY 17 2022

将来に耐えうる保健医療システムの構築

~保健医療システムの持続可能性と強靭性を強化する次のステップ~

Creating a Health System to Withstand Future Crises: **Next Steps Toward Enhancing Sustainability and Resilience**

















Report 報告書

DEC 05 2022

保健医療システムの持続可能性と強靭性を向上するためのパートナーシップ(PHSSR)

Partnership for Health System Sustainability and Resilience (PHSSR)

ドメイン1:ガバナンス

ドメイン2: 財政

ドメイン3: 労働力

ドメイン4: 医薬品・医療技術

ドメイン5:サービス提供 ドメイン6:ポピュレーションヘルス

ドメイン7:環境持続可能性

ケーススタディ1:ソーシャル・インクルージョンを実現で

きる保健医療システム

-ススタディ**2**:ライフコースを通じてポジティブヘルス

を支える社会システム

Domain 1: Governance Domain 2: Financing Domain 3: Workforce

Domain 4: Medicines and technology

Domain 6: Population health and health promotion Domain 7: Environmental sustainability

Case Study 1: A health system that can realise social inclusion in which no individual is left behind

Case Study 2: A social system that supports positive health

throughout the life course





Discussion Points 論点整理

MAR 28 2023

医療改革推進のためのメディアセミナー&ワークショップ 「医療DXの推進に向けた日本の課題と展望|

Media Seminar and Workshop for Promoting Healthcare Reform: Issues and Prospects for Advancing the Digital Transformation of Healthcare in Japan

セミナーは全3回に渡って開催され、有識者とメディア関係者の意見 交換を通じて、保健医療のデジタル化を見据えた現在の日本における 保健医療システム・社会保障の本質を国民が正しく理解することを目 指しています。

Over the course of three meetings, we hosted opinion exchange sessions with experts and media representatives with the objective of helping the public gain a correct understanding of the nature of Japan's current health and social security systems in light of the digitalization of healthcare in the future.







女性の健康

Women's Health

健康は、女性が妊娠や出産・子育て、就労の継続等、ライフプランを主体的に選択するためだけでなく、社会への貢献を実現するためにも、 重要な要素のひとつです。当機構では、女性が働き続けるための健康面への社会の支援や、女性の健康に関する本人・社会の知識は不十分 という課題意識の下、リプロダクティブヘルス/ライツの推進、女性の健康に関するリテラシーの向上を目指し、産官学民のステークホル ダーと連携し、調査・研究、政策提言活動を行っています。

Health is one of the most important factors for women to make proactive choices in their life plans, such as pregnancy, childbirth, child-rearing, and maintaining employment, and to realize their contribution to society.

HGPI conducts surveys, research, and policy advocacy activities in collaboration with industry, government, academia, and private sector stakeholders to promote reproductive health/rights and improve literacy in women's health. This is based on the awareness that society's support for women's health aspects at work, as well as the knowledge of individuals and society about women's health, is insufficient to enable them to continue working.





Research & Recommendations 調査提言

09 2022

就労者のプレコンセプションに関するヘルスリテラシー向上を目指した教育 プログラムの構築と効果測定調査

Building an Educational Program to Improve Preconception Health Literacy Among **Employees and Survey on Program Effectiveness**



就労者のプレコンセプションに関するヘルスリテラシー向上を 目指した教育プログラムの構築と効果測定調査

社会経済的要因と女性の健康に関する調査提言

MAR 06 2023

社会経済的要因と女性の健康に関する調査提言

Research Survey on Socioeconomic Factors and Women's Health - Findings and Policy Recommendations

提言1:女性の健康への取り組みは、女性のセクシャル・リプロダクティブ・ヘルス/ライツ推進の観点に加えて、 社会経済的損失抑制の観点からも重要であることを認識すること

Recommendation 1: Recognize that initiatives for women's health are not only important from the perspective of improving sexual and reproductive health and rights for women, but they are also vital from the perspective of reducing

提言2:未だ多くの女性が月経困難症や更年期による症状に悩まされており、また受診抑制が起きている現状を 鑑み、医師による早期治療を受けられるよう、プライマリケア・かかりつけ産婦人科の取組を推進すること

Recommendation 2: In view of the fact that many women are still suffering from dysmenorrhea or menopausal symptoms and refrain from seeking medical attention despite major struggles due to those conditions, advance initiatives centered around primary care and family obstetrics and gynecology to help women receive necessary care from physicians.

提言3:企業間、業種間、職種間での格差、性別間での認識差を是正すること

Recommendation 3: Correct disparities among companies, industries, and occupations, as well as between men and women, regarding general knowledge and systems for women's health.

提言4:学校教育の中で、包括的性教育の機会を作ること。また乳幼児健診や職場研修などのタイミングで親世代への再学習の機会を提供すること Recommendation 4: Create opportunities for comprehensive sex education during school and provide guardians with opportunities to refresh their education on such subjects through parents' classes and workplace training programs.



HGPI THE LAND COMM



Policy Recommendations 政策提言

10 2023

リプロダクティブヘルス/ライツ・プラットフォーム構築に関する政策提言 ~全ての人が教育・相談の機会を得られる社会の実現を目指して~

Policy Recommendations on Building Platforms for Reproductive Health and Rights: Making Society a Place Where Educational and Consultation Opportunities Are Available to All



視点1:日本における時代のニーズに応じた包括的性教育の教育機会の拡充と、社会全体のSRHR に関する理解を促進する必要性

Perspective 1: The need to expand educational opportunities for comprehensive sex education and to promote understanding of SRHR throughout society to

視点2:誰もが生涯を通して SRHR に関する正しい情報を得られ、必要に応じて悩みを相談できる場を拡充する必要性

Perspective 2: The need to expand opportunities for people to obtain accurate information regarding SRHR throughout the life course and have access to consultations on their troubles when necessary

視点3:SRHR の充実した性教育の実施、および、効果的な啓発活動や継続的な相談窓口の設置を可能にする長期的な経済的支援の必要性 Perspective 3: The need to provide long-term financial support to implement sex education programs that fully incorporate SRHR, to enable effective awareness-building activities, and to establish continuous consultation services

こどもの健康

Child Health

こどもの発達や成長に応じて心身の健康を社会全体が支援する体制を整えることは我が国の未来にとって急務です。日本の新生児死亡率や 乳児死亡率は世界最高水準にある一方で、貧困、虐待、自殺といった社会経済的な課題に起因する健康問題が深刻です。さらに、近年増加 傾向にあるメンタルヘルス不調、低体重出生児の割合、技術の進歩による医療的ケア児等、いずれも分野を超えて社会全体で取り組むべき 課題といえます。当機構では、成育基本法にも謳われる切れ目のない医療・福祉の実現や政策の推進に寄与すべく、調査・研究、政策提言 活動を行っています。

An urgent issue for Japan's future is establishing a system to provide children with physical and mental health support from society as a whole as they grow and develop. While neonatal and infant mortality rates in Japan are among the best in the world, there are serious health problems rooted in socioeconomic factors such as poverty, abuse, and suicide. In addition to growing rates of mental health disorders and low weight births, as technology advances, there are increasing numbers of children who require continuous medical care or have other special needs. Regardless of field, these are all issues that require society-wide action to address. HGPI conducts surveys and research and generates policy proposals to advance effective policies and to contribute to realizing seamless healthcare and welfare services as outlined in the Basic Law for Child and Maternal Health and Child Development.

For more info





Urgent Recommendations 緊急提言

FEB 17 2023 成育基本法・成育基本計画の実施と運用に向けた課題と展望

Challenges and Prospects for the Implementation and Execution of the Basic Law and Basic Policy for Child and Maternal Health and Development

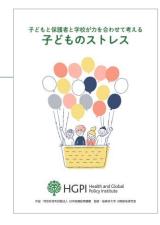
メンタルヘルス Mental Health



国 Booklet 出版

16 2022 子どもを対象とした メンタルヘルス教育プロ グラムの構築と効果検証

Building a Mental Health Program for Children and **Measuring its Effectiveness**





24

III, Policy Recommendations 政策提言

JUN 子どものメンタルヘルス予

防・支援のための4つの提言 ~HGPIが考える子どもの メンタルヘルス政策~ Four Recommendations for

Prevention and Support in Children's Mental Health: HGPI's View on Children's Mental **Health Policy**





国 Booklet 出版



家庭向け小冊子 「子どもとのかかわりを 通して育む 保護者と子ど ものこころの健康」

Family Mental Health Booklet "Nurturing Child and Guardian Mental Health through Our Communication with Children"





III, Policy Recommendations 政策提言

幼稚園教諭・保育士等 07 未就学期の保育者と保護者 のメンタルヘルスケアの強 化に向けて

> Strengthening Mental Health Care for Kindergarten Teachers, **Nursery School Teachers, Other Child Care Providers and Parents** and Guardians of Preschoolers



5か国語版

日本語・英語・中国語繁体字・ベトナム語・ポルトガル語(南米)

Five languages

Japanese, English, Traditional Chinese, Vietnamese, and American Portuguese

グローバルヘルス戦略

Global Health

国際社会における飢餓や貧困などに対する取り組みとして合意されたミレニアム開発目標(MDGs)や持続可能な開発目標(SDGs)などからもわかるように、保健医療分野への支援の重要性が2000年代以降高まっています。また、日本政府も「人間の安全保障」を軸にした、政府開発援助(ODA)や外交政策に力を入れており、国際保健(グローバルヘルス)分野においては、2000年のG8九州・沖縄サミット、2008年のG8洞爺湖サミット、そして2016年の伊勢志摩サミットなどで、ユニバーサル・ヘルス・カバレッジ(UHC)を中心にした数多くの取り組みを実施しています。そのような中で、日々変化するグローバルヘルスアジェンダに関する議論の場や、人材育成の取り組みなどは限られています。グローバルヘルス戦略プロジェクトでは、グローバルパートナーとの連携を通じた活動を実施しています。

As can be seen in agreements to address hunger and poverty in the international community like the Millennium Development Goals (MDGs) and Sustainable Development Goals (SDGs), supporting the health and medical sector has been growing in importance since the 2000s. Based on the principle of "human security," the Government of Japan has also been devoting attention to Official Development Assistance (ODA) and foreign policies. It has conducted a number of initiatives centered on Universal Health Coverage (UHC) in the field of global health at events like the G8 Kyushu-Okinawa Summit in 2000, the G8 Hokkaido Toyako Summit in 2008, and the G7 Ise-Shima Summit in 2016. However, there are limited opportunities to discuss the ever-shifting global health agenda and human resource development initiatives, which the Global Health Project works with global partners to address.

▶ For more info



E Signs 署名

DEC 12 2022 Allies Improving PHCの公開書簡に署名

Joins Allies Improving PHC





Requests 要望書

23

G7サブシェルパに広島サミットに向けた要望書を提出

HGPI Submits Requests for the G7 Hiroshima Summit to the G7 Sous-Sherpa

薬剤耐性(AMR)対策の促進に向けて求められる政治的リーダーシップと国際連携

The Political Leadership and International Collaboration Needed to Advance Antimicrobial Resistance (AMR) Countermeasures

G7広島サミットおよび関係閣僚会合に向けて国際社会と歩調を合わせた気候変動・プラネタリーヘルス対策の推進

Requests for the G7 Hiroshima Summit and Related Ministerial Meetings: Promoting Measures for Climate Change and Planetary Health That Keep Pace With the International Community





Education Program プログラム

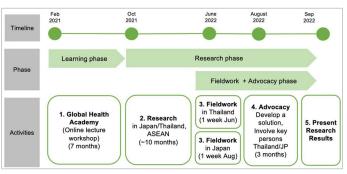
グローバルヘルス・エデュケーション・プログラム(G-HEP)2021-2022 Global Health Education Program (G-HEP) 2021-2022

タイ・マヒドン大学公衆衛生学部とグローバルヘルス・エデュケーションプログラム(G-HEP: Global Health Education Program)を共同開催しました。約1年半にわたり「COVID-19と都市移民の健康課題解決」をテーマに、アジアの学生や若手社会人が知識を共有し、新しい視点を得て、相互理解を深めることを目的として実施されました。

HGPI and the Faculty of Public Health at Mahidol University concluded the Global Health Education Program (G-HEP) 2021-2022. The program which took place over 1.5 years, the aim of the program focused on knowledge-sharing, obtaining new perspectives, and deepening mutual understanding among students and young professionals in Asia, centered around the theme, "Solving Health Issues for COVID-19 and Urban Migration."



▶ プログラム Program



プラネタリーヘルス

Planetary Health

近年、人間による地球システムへの影響と人間の健康の関係性が明確に示されるようになり、地球と人間の健康を相互依存的に考えるプラ ネタリーヘルスという概念が広まってきました。当機構では、「プラネタリーヘルス」という視点で地球上の環境変化が私たちの健康ヘ与 える影響について、マルチステークホルダーと協働しながら現状の課題を整理し、次のアクションを取りまとめる試み For more info

We have joined the global campaign for a **Fossil Fuel**

Non-Proliferation

Endorse at fossilfueltreaty.org

Treaty.

に取り組んでいます。

In recent years, the relationship between the impact of humans on the Earth system and the health of humans has been clearly demonstrated, and the concept of "planetary health" that considers the interdependence of the Earth and human health has been gaining attention. HGPI is working with multi-stakeholders to identify current issues and to take future steps to address the impact of environmental changes on our health from a "planetary health" perspective.





Policy Recommendations 政策提言

10 2022 2023年G7広島サミットに向けて

~国際社会と歩調を合わせたプラネタリーヘルス対策の推進~

Recommendations for the 2023 G7 Hiroshima Summit: Advance Measures for Planetary Health That is in Line with Global Progress

論点1:気候危機および地球環境の変化が健康に影響を及ぼすことについては疑う余地がない。保健医療従事者を筆頭に、全国民が環境問題を健康 問題の一つとして認識し、解決に向けた包括的で包摂的な対策をとる必要がある

Discussion Point 1: There is no room for doubt that the climate crisis and climate change will impact health. Starting with health professionals, all citizens must recognize that environmental problems are health problems and take comprehensive and inclusive actions to address them.

論点2:気候危機および地球環境の変化に対する健康の強靭性(レジリエンス)を高める必要がある。そのためには、水害、熱波、感染症などに対 する予防、備えおよび対応を進め、環境にやさしい保健医療システムを構築する必要がある

Discussion Point 2: Health resilience to the climate crisis and climate change must be strengthened. We must promote prevention, preparedness, and response for events like floods, heat waves, and infectious disease outbreaks, as well as build environmentally friendly health systems.

論点3:都道府県や地域ベースで、持続可能な開発目標(SDGs)に関する取組という形で地球環境と健康(プラネタリーヘルス)に関する好事例が 生まれている。好事例の共有や横展開、さらには国際的な発信が期待される

Discussion Point 3: Good examples of initiatives for planetary health have emerged on the prefectural or regional basis in the form of actions taken for the Sustainable Development Goals (SDGs). Expectations are high for efforts to share said practices, to expand them horizontally, and to disseminate them on the global level.

DEC 19 2022 G7広島サミットおよび関係閣僚会合に向けて

~国際社会と歩調を合わせた気候変動・プラネタリーヘルス対策の推進~

Requests for the G7 Hiroshima Summit and Related Ministerial Meetings:

Promoting Measures for Climate Change and Planetary Health That Keep Pace With the International Community

要望1:日本政府は、ユニバーサル・ヘルス・カバレッジの文脈において、気候変動に強靭で持続可能かつ気候変動に対して中立な保健医療システム の構築について議論すること

Request 1: The Government of Japan should discuss the creation of health systems that are climate-resilient, sustainable, and climate-neutral in the context of Universal Health Coverage (UHC)

「気候変動と健康に関する変革的行動のためのアライアンス(ATACH: The Alliance for Transformative Action on Climate Change and Health)」に参加していないフランス、イタリアの両政府と共にこれにコミットメントし、国内外の取組を推進すること

Request 2: The Government of Japan should commit to the goals of the Alliance for Transformative Action on Climate Change and Health (ATACH) alongside the Governments of France and Italy (who have also yet to join) and advance domestic and global initiatives



国 Signs 署名

AUG 31 2022 「健康な気候のための処方」に署名

Signs Healthy Climate Prescription

ост 18 2022

現在と将来の世代の生命を守るため、

医療専門家たちが化石燃料不拡散条約を求める書簡に署名

Health professionals call for Fossil Fuel Non-Proliferation Treaty to protect lives of current and future generations

NOV 08 国連気候変動枠組条約第27回締約国会議(COP27)に向けたヘルスコミュニティからの政策提言に署名

2022

Joins COP27 Health Community Policy Recommendations

医療政策サミット

Health Policy Summit

2006年より各界のトップリーダーの方々をお招きして開催している当機構の旗艦イベントです。喫緊の医療政策課題や中 長期的な展望のある医療政策アジェンダに関して、国内外より産官学民の集合知を結集し、政策提言・発信を行っていま す。

For more info



Health Policy Summit is the flagship event of HGPI where we have hosted top leaders from various fields since 2006. There, we unite the collective knowledge of industry, Government, academia, and civil society from Japan and abroad to generate and disseminate policy proposals on urgent healthcare policy issues and agendas with medium- and long-term perspectives.



FEB

18

2023

Summit サミット

医療政策サミット2023~地球規模で再考する保健医療システム~

Health Policy Summit 2023: Reconsidering Health Systems on a Planetary Scale

医療政策サミット2023では、人新世(Anthropocene)的課題が健在化している現代において、地球規模で再考する保健医療システムと 題して、「地球規模で再考する感染症対策(セッション1)」「マルチステークホルダーで再考する保健医療システム(セッション 2) 」の二軸から議論を深めました。それぞれのセッションは、各ステークホルダーによる発表を経て、参加者によるラウンドテーブ ルディスカッションを実施しました。

As issues that were characteristic of the Anthropocene era came into clear view, the Health Policy Summit 2023 was titled, "Reconsidering Health Systems on a Planetary Scale" and deepened discussion under two themes: Session 1, or "Reconsidering Infectious Disease Control on a Planetary Scale;" and Session 2, or "Reconsidering Health Systems as Multi-Stakeholders." Each session consisted of pitch talks from industry, Government, academia, and civil society followed by roundtable discussions with participants.

▶ プログラム Program

開会の辞 Opening remarks

大島一博 Kazuhiro Oshima(厚生労働事務次官)



趣旨説明 Explanatory introduction

乗竹 亮治 Ryoji Noritake(日本医療政策機構 理事・事務局長/CEO)



Session 1: 地球規模で再考する感染症対策

Reconsidering Infectious Disease Control on a Planetary Scale

磯 博康 Hiroyasu Iso(国立国際医療研究センター 国際協力局 グローバルヘルス政策 究センター センター長)

氏家 無限 Mugen Ujiie(国際感染症センタートラベルクリニック医長/予防接種支

江副 聡 Satoshi Ezoe (外務省 国際保健戦略官/内閣官房 健康・医療戦略室参事官) 大曲 貴夫 Norio Ohmagari(国立研究開発法人 国立国際医療研究センタ-任補佐/国立研究開発法人 国立国際医療研究センター 国際感染症センター長・同科 長/感染症内科医長 併任)

尾崎 治夫 Haruo Ozaki(公益社団法人 東京都医師会会長/医療法人社団順朋会 おざ 斗循環器科 クリニック院長/順天堂大学 医学部 循環器内科 非常勤講師

神谷元 Hajime Kamiya(国立感染症研究所感染症疫学センター 予防接種総括研究官 /実地疫学研究センター FETPファシリテーター)

菅井 基行 Motoyuki Sugai(国立感染症研究所 薬剤耐性研究センター センター長) 武見 敬三 Keizo Takemi(参議院議員)

田沼順子 Junko Tanuma(国立国際医療研究センターエイズ治療・研究開発センタ - 医療情報室長)

野村 周平 Shuhei Nomura (慶應義塾大学医学部 医療政策・管理学教室 特任准教授/ の疾病負荷研究 (GBD) 科学評議会議員)

橋爪 真弘 Masahiro Hashizume(東京大学大学院 医学系研究科国際保健学専攻国際保 健政策学分野 教授)

山本 尚子 Naoko Yamamoto (国際医療福祉大学大学院 特任教授/前 世界保健機関 (WHO) UHC/ヘルシー・ポピュレーションズ担当事務局長)

モデレーター:

菅原 丈二 Joji Sugawara(日本医療政策機構 シニアマネージャー)



Session 2: マルチステークホルダーで再考する保健医療システム Reconsidering Health Systems as Multi-Stakeholders

パネリスト:

天野 慎介 Shinsuke Amano(一般社団法人 全国がん患者体連合会 理事長)

安藤 伸樹 Nobuki Ando (全国健康保険協会 理事長)

五十嵐 中 Ataru Igarashi(公立大学法人横浜市立大学 医学群(健康社会医学ユニット) 准教授/東京大学大学院 薬学系研究科 医薬政策学 客員准教授)

今枝 宗一郎 Soichiro Imaeda(衆議院議員)

伊原 和人 Kazuhiro Ihara (厚生労働省 保険局 保険局長) 小黒 一正 Kazumasa Oguro (法政大学 経済学部 教授)

香取 照幸 Teruyuki Katori(上智大学 総合人間学部社会福祉学科 教授) 権丈 善一 Yoshikazu Kenio (慶應義塾大学 商学部 教授)

三ッ林 裕巳 Hiromi Mitsubayashi(衆議院議員/衆議院厚生労働委員長)

乗竹 亮治 Ryoji Noritake(日本医療政策機構 理事・事務局長/CEO)



閉会の辞 Closing remarks

黒川清 Kivoshi Kurokawa (日本医療政策機構代表理事)



講演・登壇(ほか多数) Lectures

OCT 23 ピーペック運営 みんなでつくろう、これからの医療 with Heart

プロジェクトオンラインワークショップ 2022 当事者の声は、どうやったら伝わるの?

NOV 04 フランス大使館主催 パスツール・ジャパン 2022 シンポジウム2022

アフリカ・インド太平洋地域における. 健康領域での日仏間国際協力に関する会議

NOV 08 製薬協メディアフォーラム「薬剤耐性 (AMR) 対策推進月間に向けて | 2022

AMRアライアンス・ジャパンの取組み

NOV 11 第22回日本認知療法・認知行動療法学会

精神保健行政と認知行動療法 2022 -過去から未来へ-

DEC 03 外務省「国際女性会議WAW!2022 - 新しい

資本主義に向けたジェンダー主流化| 2022 女性の健康と経済

JAN 11 日本女性財団主催「東京プラットフォーム 2023

連絡会」シンポジウム 世界のユースヘルス事業、 SRHRの取り組みについて An online workshop hosted by the PPeCC "Let's Build the Healthcare of the **Future Together With Heart Project** How Can We Convey the Voices of Those Most Affected?

Pasteur Japan Symposium 2022 hosted by the French Embassy France Japan Co-operation on Health in Africa and Indo-pacific Regions

The Pharmaceutical Manufacturers Association of Japan Media Forum "Preparing for Antimicrobial Resistance (AMR) Awareness Month" Efforts of AMR Alliance Japan

The 22nd Annual Convention of the Japanese Association for Cognitive Therapy Mental Health Administration and

Cognitive Behavior Therapy - From the Past to the Future

Ministry of Foreign Affairs of Japan "The World Assembly for Women: WAW! 2022 - Mainstreaming Gender into a New Form of Capitalism" Women's health and Economy

"Tokyo Platform Liaison Committee" symposium hosted by the Japan Women Foundation



Global Youth Health Programs and SRHR Activities

MAR 05 タイマヒドン大学公衆衛生学修士課程プログラム Partnership in Global Health: Perspective from a Think-tank 2023

Master of Public Health Program, Faculty of Public Health, Mahidol University Partnership in Global Health: Perspective from a Think-tank

メディア出演・掲載 Media Coverage

多様なメディアを通じて常にアジェンダを発信し、政策の選択肢を 提起することで、アジェンダの設定で終わることなく、地球規模の 健康・医療課題の解決をすべく、社会にインパクトを与え続けます。

アジェンダの設定カーーそして発信力

From Agenda Setting to Agenda Shaping

HGPI's projects have been covered by various media outlets both inside and outside of Japan.

■主な掲載メディアとテーマ

NHK『全国ニュース』、NHK『首都圏ニュース』 若者の性の悩みを気軽に 助産師と話せるスペース開設 NHK National News, NHK Metropolitan News

Helping to Solve Sex-Related Troubles Faced by Young People by Creating Spaces for Them to Talk With Midwives

『民医連医療』2023年3月号

「健康な気候のための処方」が教えてくれる - 気候危機に対するこれまでの保健医療のとりくみ-

Min-Iren Iryo, No. 606

What Healthy Climate Prescription Teaches Us: Health Care's Approach to the Climate Crisis

日本経済新聞

抗菌薬開発「国の保証制度導入の検討を」感染症会議 第 9回日経・FT感染症会議

The Nikkei

The 9th NIKKELET Communicable Diseases Conference -Antibiotic Development "Considering the Introduction of a National Guarantee System"

NIKKEI ASIA

Japan must face up to growing danger of drugresistant germs

NIKKEI ASIA

Japan must face up to growing danger of drug-resistant germs

共同通信社

広島サミット認知症議論を 民間シンクタンク提言

Private Think-Tank Calls for Dementia Discussions at G7 Summit Hiroshima

日本経済新聞 私見卓見

The Nikkei Personal Opinion and Insight Provide Mental Health Support for Children

子どものメンタルヘルス支援を 三田評論 特集「認知症と社会」

認知症共生社会を築くには――世界の潮流から考える

The Mita Hyoron Special Series on Dementia and Society How to build a dementia-friendly society: thinking from global

FRaU/現代ビジネス

望んだ時に妊娠できた人は2人に1人… 私たちが安心して出産するために「本当に必要なもの」

FRaU / Gendai Business

One in Two Women Were Able to Get Pregnant When They Wanted to - What We Truly Need to Have Children With Peace of





プロフェッショナルな知見の提供 政府会議などにも広がる活躍の場

当機構の主要メンバーは、政府会議などにも参画し、フェアでグローバルな視座に基づき、政策提言はもちろん、 医療政策の新たな視点を常に発信し続けています。

Serving on Government Committees and Global Organizations

Senior members of HGPI have held various titles on government committees and in global health societies. Some of those titles are listed below.

Providing Professional Expertise

For more info

■政府などにおけるこれまでの主な役職

黒川清:世界認知症審議会副議長、内閣官房健康・医療戦略参与、 東京都「超高齢社会における東京のあり方懇談会」座長、 内閣府AIアドバイザリー・ボード委員長ほか

小野崎 耕平:厚生労働省 保健医療政策担当参与、

内閣官房 行政改革推進会議 社会保障チームほか

永井良三:厚生労働省社会保障審議会委員、文部科学省科学技術・

学術審議会臨時委員、内閣府AIアドバイザリー・ボード委員ほか **乗竹亮治**: 東京都「超高齢社会における東京のあり方懇談会」委員ほか

堀田 聰子: 厚生労働省 社会保障審議会介護給付費分科会委員、

総務省 政策評価審議会 専門委員ほか

武藤 真祐: 厚生労働省情報政策参与ほか



Key Roles

Kiyoshi Kurokawa: Vice Chair, World Dementia Council; Healthcare Policy Advisor, Cabinet Secretariat; Chairman, Council on the Future of Tokyo in a Super-Aged Society; Chairman, Cabinet Office's AI Advisory Board

Kohei Onozaki: Health Policy Advisor, Ministry of Health, Labour and Welfare; Social Security Team, Administrative Reform Conference, Cabinet Secretariat

Ryozo Nagai: Member, Ministry of Health, Labour, and Welfare Social Security Council;

Provisional Member, Council for Science and Technology, Ministry of Education, Culture, Sports, Science and Technology;

Member, Cabinet Office's AI Advisory Board

Ryoji Noritake: Committee Member, Council on the Future of Tokyo in a Super-Aged Society

Satoko Hotta: Member, Caregiver Fee Subcommittee and Welfare Division, Social Security Council, Ministry of Health, Labour and Welfare; Expert Committee Member, Policy Evaluation Council, Ministry of Internal Affairs and Communications

Shinsuke Muto: Information Policy Advisor, Ministry of Health, Labour and Welfare

政策提言の実現に向けたアドボカシー活動



当機構では、各プロジェクトにおいて報告書・政策提言書を作成・公表しています。それらの 内容を実際に実現させるため、国や地方自治体の担当部局や国会議員・地方議会議員に対し、 報告書・提言書の内容について個別に説明を行くなどのアドボカシー活動を行っています。さ らには、国や地方自治体の担当者と各プロジェクトにおいて緊密な連携を図っているほか、議 員向け勉強会のコンテンツ作成や法案作成時の専門家コミュニティとのハブ機能を担うなど、 具体的な政策の実現に向けたアプローチを共に考え、協働しています。これまでも、行政内の 各種会議体や超党派の議員連盟・政党のプロジェクトチームなどでの発表やそこで作成される 提言書などに当機構の報告書・政策提言書などが引用されることで、実際の政策実現につな がっています。

Advocacy Activities to Encourage the Adoption of the Recommendations in Our Policy Proposals

HGPI composes and publishes reports and policy proposals for each of its projects. HGPI also makes efforts to encourage the implementation of the recommendations contained in those publications through advocacy activities targeting the government and Diet. Those efforts include providing explanations on the content of each report and proposal to representatives from relevant departments with the local and national government or to Diet members and local assembly members on an individual basis. In addition to cooperating closely with parties relevant to each project from the local and national government, HGPI also functions as a hub that creates links within the community of experts in each field when creating content for Diet member study sessions or when drafting bills. We engage in these cooperative efforts with a shared intent of encouraging the implementation of concrete policies based on our recommendations. In the past, recommendations included in HGPI's reports and policy proposals have been reflected in policies after having been cited in presentations made by various groups within the government, including nonpartisan Diet member groups and project teams, or in proposals composed by those groups.

AMRアライアンス・ジャパン AMR Alliance Japan



https://www.amralliancejapan.org/

薬剤耐性によって亡くなる命を減らすために、日本の力を結集する

AMRアライアンス・ジャパンは、国内感染症関連学会、医薬品・医療機器関連企業等が2018年11月に設立した、AMR対策をマルチステークホルダーで議論する独立したプラットフォームです。

本アライアンスは 1. 患者や医療現場の現状に沿ったAMR対策を実現し、 2. 国内外のAMRアジェンダを推進し、 3. 我が国のAMR政策を進展すべく、政策提言の策定と情報発信を行っています。

Established in November 2018 by academic societies working in infectious disease medicine, pharmaceutical companies, and medical device makers, AMR Alliance Japan is an independent platform for the promotion of multisector discussion on AMR countermeasures. The Alliance develops and disseminates policy recommendations to: (1) ensure that AMR countermeasures are in line with the current situation of patients and healthcare settings; (2) promote the national and international AMR agenda; and (3) advance Japan's AMR policy.

NCD アライアンス・ジャパン NCD Alliance Japan

NCDアライアンス・ジャパンは、包括的かつ疾病横断的なNCDs対策の 推進のため、日本医療政策機構が運営する市民社会のための協働プ ラットフォームです。

2013年より約2,000の市民団体・学術集団が約170か国で展開する協働プラットフォームであるNCD Allianceの日本窓口として活動し、2019年1月にNCD Allianceのフルメンバーとして正式に加盟しました。

NCD Alliance Japan is a collaborative platform for civil society organizations in the NCD community steered by the Health and Global Policy Institute. Its aim is to further promote comprehensive, cross-cutting NCD policies.

Since 2013, NCD Alliance Japan has served as Japan's point-of-contact for the NCD Alliance, which brings together over 2,000 civil society organizations and academic institutions in more than 170 countries. NCD Alliance Japan was officially recognized as a full member of the NCD Alliance in January 2019.

非感染性疾患と向き合える包摂的な社会の実現に向けて



https://ncdjapan.org/

Japan Health Policy NOW (JHPN)

サース JHPN Japan Health Policy NOW 世界で唯一、日本の医療政策の「いま」を発信中 日本の医療政策は変わろうとしています。よりよく理解するために、まずは基本的な知識を。 サラース 「特別シリーズ 「特別シリーズ 「中本の医療政策の解説 「サンエンダの解説 「アジェンダの解説 「文献リスト (論文・書籍・報告書)

世界で唯一、日本の医療政策の「いま」を発信中

日本の医療政策に関する情報を日・英2か国語で発信する世界で唯一のプラットフォームを構築。世界が注目する日本の医療政策の概要と基本情報、最新情報などを発信します。

Your Source for the Latest on Japanese Health Policy www.japanhpn.org

JHPN is committed to addressing this need by delivering:

- Factual information about the Japanese healthcare system
- ✓ Commentary on recent health policy agendas
- ✓ Resources for those who want to learn more about Japanese health policy

The only centralized platform on Japanese health policy in the world that is available in both Japanese and English.

メールマガジン Newsletter

HGPIの最新情報をメールで配信

ご登録いただいた方には、日本医療政策機構発表の提言書や調査レポート、開催イベント、採用情報等、最新情報を メールマガジンでお知らせいたします。 ぜひご登録ください。 (登録無料)

We would greatly appreciate your generous support for our activities. Please register as a registered newsletter member (free).





▶ ご支援いただいている方々 Supporting member of HGPI

【法人賛助会員 Corporate members】(五十音順・英語表記はアルファベット順)

アストラゼネカ株式会社

エドワーズライフサイエンス株式会社

協和キリン株式会社

ギリアド・サイエンシズ株式会社

グラクソ・スミスクライン株式会社

サノフィ株式会社

住友ファーマ株式会社

武田薬品工業株式会社

中外製薬株式会社

ニプロ株式会社

日本イーライリリー株式会社

日本ストライカー株式会社

ノボ ノルディスク ファーマ株式

ノバルティス ファーマ株式会社

バイエル薬品株式会社

ファイザー株式会社

株式会社 フィリップス・ジャパン

ブリストル・マイヤーズスクイブ株式会社

薬樹株式会社

ヤンセンファーマ株式会社

ルンドベック・ジャパン株式会社

GEヘルスケア・ジャパン株式会社

Google 合同会社

Horizon Therapeutics Japan 合同会社

MSD株式会社

PHC株式会社

SOMPOホールディングス株式会社

AstraZeneca K.K.

Edwards Lifesciences Corporation

Kyowa Kirin Co., Ltd.

Gilead Sciences K.K.

GlaxoSmithKline K.K.

Sanofi K.K.

Sumitomo Pharma Co., Ltd.

Takeda Pharmaceutical Company Limited

CHUGAI PHARMACEUTICAL CO., LTD.

NIPRO CORPORATION

Eli Lilly Japan K.K.

Stryker Japan K.K.

Novo Nordisk Pharma Ltd.

Novartis Pharma K.K.

Bayer Yakuhin, Ltd.

Pfizer Japan Inc.

Philips Japan, Ltd.

Bristol-Myers Squibb K.K.

Yakuju HD Corporation

Janssen Pharmaceutical K.K.

Lundbeck Japan K.K.

GE Healthcare Japan Corporation

Google Japan G.K.

Horizon Therapeutics Japan G. K.

MSD K.K.

PHC Corporation

Sompo Holdings, Inc.

※2022年度にご寄附等をいただいた方々のうち、名称の公表についてご承諾をいただいた団体のみを 掲載させていただいております。その他、個別のプロジェクトにご支援いただいた自治体・企業・団体がございます。 Only organizations who have given express permission to be publicly identified as donors are listed. The above list does not include organizations, businesses, or groups that contributed to individual projects.

【個人賛助会員のみなさま Individual members】

個人賛助会員募集中!

個人賛助会員特典(一例):

- ・朝食会等のイベントにおける割引や特別ご招待枠でのご案内
- ・日本医療政策機構年報等の送付

Supporting member of HGPI

Individual Members:

- Special discount on participation fees or invitation for our events
- Receive our Annual Reports and newsletters

HGPI 会員

日本医療政策機構 寄附・助成の受領に関する指針

日本医療政策機構は、非営利・独立・超党派の民間シンクタンクとして、寄附・助成の受領に関する下記の指針に則り活動しています。

1. ミッションへの替同

当機構は「市民主体の医療政策を実現すべく、独立したシンクタンクとして、幅広いステークホルダーを結集し、社会に政策の選択肢を提供すること」をミッションとしています。当機構の活動は、このミッションに賛同していただける団体・個人からのご支援で支えられています。

2. 政治的独立性

当機構は、政府から独立した民間の非営利活動法人です。また当機構は、政党その他、政治活動を主目的とする団体からはご支援をいただきません。

3. 事業の計画・実施の独立性

当機構は、多様な関係者から幅広い意見を収集した上で、事業の方向性や内容を独自に決定します。ご支援者の意見を求めることがありますが、それらのご意見を活動に反映するか否かは、当機構が主体的に判断します。

4. 資金源の多様性

当機構は、独立性を担保すべく、事業運営に必要な資金を、多様な財団、企業、個人等から幅広く調達します。また、各部門ないし個別事業の活動のための資金を、複数の提供元から調達することを原則とします。

販売促進活動等の排除

当機構は、ご支援者の製品・サービス等の販売促進、または認知度やイメージの向上を主目的とする活動は行いません。

6. 書面による同意

以上を遵守するため、当機構は、ご支援いただく団体には、上記の趣旨に書面をもってご同意いただきます。

Health and Global Policy Institute: Guidelines on Grants and Contributions

As an independent, non-profit, non-partisan private think tank, Health and Global Policy Institute, (the Institute) complies with the following guidelines relating to the receipt of grants and contributions.

1. Approval of Mission

The mission of HGPI is to improve the civic mind and individuals' well-being, and to foster a sustainable healthy community by shaping ideas and values, reaching out to global needs, and catalyzing society for impact. The activities of the Institute are supported by organizations and individuals who are in agreement with this mission.

2. Political Neutrality

The Institute is a private, non-profit corporation independent of the government. Moreover, the Institute receives no support from any political party or other organization whose primary purpose is political activity of any nature.

3. Independence of Project Planning and Implementation

The Institute makes independent decisions on the course and content of its projects after gathering the opinions of a broad diversity of interested parties. The opinions of benefactors are solicited, but the Institute exercises independent judgment in determining whether any such opinions are reflected in its activities.

4. Diverse Sources of Funding

In order to secure its independence and neutrality, the Institute will seek to procure the funding necessary for its operation from a broad diversity of foundations, corporations, individuals, and other such sources. Moreover, as a general rule, funding for specific divisions and activities of the Institute will also be sought from multiple sources.

5. Exclusion of Promotional Activity

The Institute will not partake in any activity of which the primary objective is to promote or raise the image or awareness of the products, services or other such like of its benefactors.

6. Written Agreement

Submission of this document will be taken to represent the benefactor's written agreement with the Institute's compliance with the above guidelines.

当機構の活動は個人や法人の皆様のご寄附を中心に運営されております。皆様の温かいご支援を何卒よろしくお願い申し上げます。 ※当機構は「認定NPO法人」として認定されております。当機構に対するご支援は、一般のNPO法人へのご寄附と比べ、税制優遇措置が拡大されます。 HGPI conducts its work with financial support from foundations and companies as well as individual members both domestic and international. Your continued support enables us to continue its activities as a non-profit, independent think tank. We would greatly appreciate your generous support.

特定非営利活動法人日本医療政策機構

〒100-0004

東京都千代田区大手町1-9-2 大手町フィナンシャルシティ グランキューブ3階 グローバルビジネスハブ東京

TEL: 03-4243-7156 FAX: 03-4243-7378

Info: info@hgpi.org

Website: https://www.hgpi.org/

Health and Global Policy Institute (HGPI)

Grand Cube 3F, Otemachi Financial City, Global Business Hub Tokyo

1-9-2, Otemachi, Chiyoda-ku, Tokyo 100-0004 JAPAN

TEL: +81-3-4243-7156 FAX: +81-3-4243-7378

Info: info@hgpi.org

Website: https://www.hgpi.org/en/