

「ユニバーサル・ヘルス・カバレッジ(UHC)の  
現状と今後の展望」  
～ポスト2015年開発アジェンダと保健～

第208回FASID Brown Bag Lunch セミナー

2014年10月17日(金)

外務省 国際保健政策室 渡部明人

発表内容

---

1. 国際保健を取り巻く環境の変化
2. 我が国の国際保健外交戦略
3. UHCアドボカシー活動
4. 現時点の議論と成果
5. 質疑応答



## 国際保健を取り巻く環境の変化

### ミレニアム開発目標



MDGs : 8 goals, 21 targets and 60 indicators by 2015

- \* GOAL 1: ERADICATE EXTREME POVERTY & HUNGER
- \* GOAL 2: ACHIEVE UNIVERSAL PRIMARY EDUCATION
- \* GOAL 3: PROMOTE GENDER EQUALITY AND EMPOWER WOMEN
- \* GOAL 4: REDUCE CHILD MORTALITY
- \* GOAL 5: IMPROVE MATERNAL HEALTH
- \* GOAL 6: COMBAT HIV/AIDS, MALARIA AND OTHER DISEASES
- \* GOAL 7: ENSURE ENVIRONMENTAL SUSTAINABILITY
- \* GOAL 8: DEVELOP A GLOBAL PARTNERSHIP FOR DEVELOPMENT

▶ The MDG logos are designed by Global Call to Action against Poverty - Japan.

## 2014年現在未達成のMDGsターゲット

Goals and Targets	Africa		Asia				Oceania	Latin America and the Caribbean	Caucasus and Central Asia
	Northern	Sub-Saharan	Eastern	South-Eastern	Southern	Western			
<b>GOAL 4   Reduce child mortality</b>									
Reduce mortality of under-five-year-olds by two thirds	low mortality	high mortality	low mortality	low mortality	moderate mortality	low mortality	moderate mortality	low mortality	low mortality
<b>GOAL 5   Improve maternal health</b>									
Reduce maternal mortality by three quarters	low mortality	very high mortality	low mortality	moderate mortality	moderate mortality	low mortality	moderate mortality	low mortality	low mortality
Access to reproductive health	moderate access	low access	high access	moderate access	moderate access	moderate access	low access	high access	moderate access
<b>GOAL 6   Combat HIV/AIDS, malaria and other diseases</b>									
Halt and begin to reverse the spread of HIV/AIDS	low incidence	high incidence	low incidence	low incidence	low incidence	low incidence	low incidence	low incidence	low incidence
Halt and reverse the spread of tuberculosis	low mortality	moderate mortality	low mortality	moderate mortality	moderate mortality	low mortality	high mortality	low mortality	low mortality
<b>GOAL 7   Ensure environmental sustainability</b>									
Have proportion of population without improved drinking water	high coverage	low coverage	high coverage	moderate coverage	high coverage	high coverage	low coverage	high coverage	moderate coverage
Have proportion of population without sanitation	high coverage	very low coverage	low coverage	low coverage	very low coverage	moderate coverage	very low coverage	moderate coverage	high coverage
Improve the lives of slum-dwellers	moderate proportion of slum-dwellers	very high proportion of slum-dwellers	moderate proportion of slum-dwellers	high proportion of slum-dwellers	high proportion of slum-dwellers	moderate proportion of slum-dwellers	moderate proportion of slum-dwellers	moderate proportion of slum-dwellers	—

■ Target already met or expected to be met by 2015.
 ■ No progress or deterioration.
 ■ Progress insufficient to reach the target if prevailing trends persist.
 ■ Missing or insufficient data.

Millennium Development Goals: 2014 Progress Chart

## 低中所得国における二重の疾病負荷 グローバルヘルスにおける課題の多様化

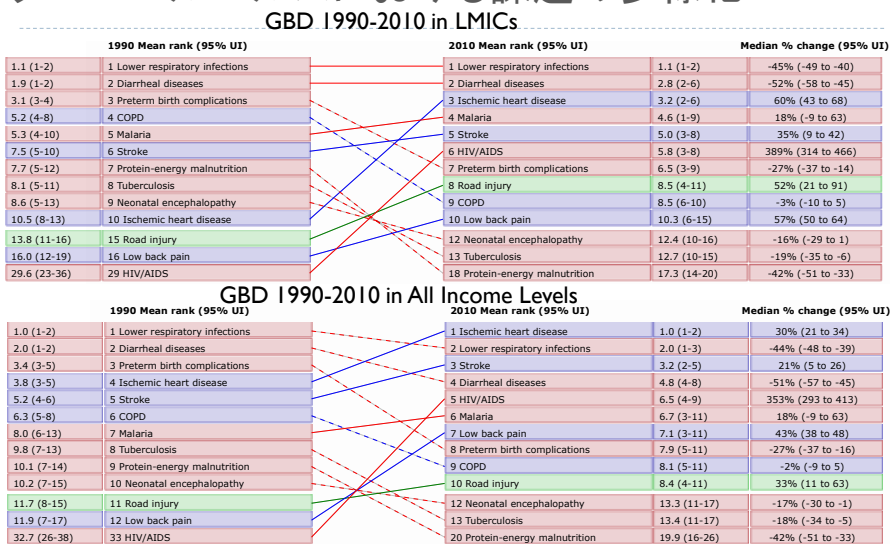
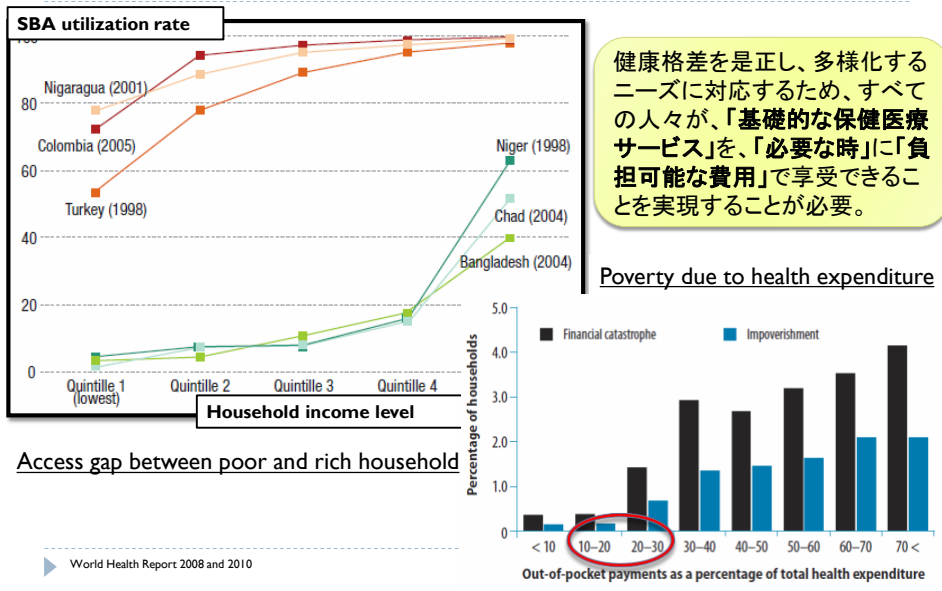


Figure 11: Disability-adjusted life years (DALYs) related to Millennium Development Goals 4, 5, and 6 as a proportion of the total burden, by region, 1990 and 2010 (GBD2010)

Murray CJ, et al. Disability-adjusted life years for 291 diseases and injuries in 21 regions, 1990-2010: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2010. Lancet 2012; 380: 2197-223

## 国内の医療アクセス格差と医療による貧困化



## 我が国の国際保健外交戦略

## 国際保健外交戦略

### ▶ 基本認識

- ▶ 日本は世界で最も優れた健康長寿社会を達成
- ▶ 50年以上の国民皆保険制度の実績
- ▶ 非感染性疾患対策及び予防に比較優位
- ▶ 日本は国際社会の保健分野の取組を主導
- ▶ 国際保健は、人間の安全保障の理念を具現化する上で不可欠

### ▶ 戦略目標

- ▶ 保健医療に関わる国際課題の解決（途上国のMDGs達成や健康改善に貢献）
- ▶ 国際保健分野において日本が果たす役割の増大
- ▶ 日本の健康医療産業及びその技術力を活かした貢献



## 戦略と具体的施策

「日本ブランド」としてUHCの主流化を図る。

グローバルな取組や二国間援助などを通じて、アフリカを含めMDGs達成への取組を強化しつつ、UHC促進に貢献する。

### □ ユニバーサル・ヘルス・カバレッジ(UHC)の主流化

- ▶ ポストMDGsの議論においてUHCを主導
- ▶ 人間の安全保障の理念を具現化する取組としての位置付け
- ▶ 国際機関やハイレベル行事を通じた日本の知見の効果的発信

### □ 二国間援助の効果的な実施（援助手段の改善と総動員）

- 戦略的パートナーシップの構築
- 国際保健人材の強化
- アフリカにおけるUHCに向けた取組



## 経済的アクセス改善における3つの軸

基礎的保健サービスを受けるための経済的要因について、

### ①カバーされる人口の大きさ

どの規模・グループの人々を保健サービスのリスク・プール資金(※)の給付対象とするか

### ②カバーされる費用の割合

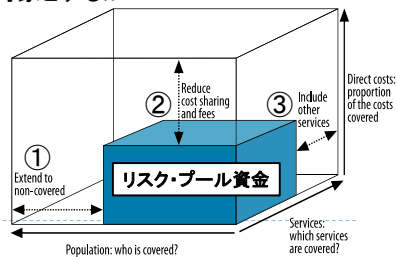
保健サービスの費用のうちどの程度をリスク・プール資金(※)からの負担とするか

### ③カバーされる保健サービスの範囲

どの水準の保健サービス(予防啓発・母子保健/感染症・救急救命・生活習慣病・高度先進医療・リハビリ等)をリスク・プール資金(※)の給付対象とするか

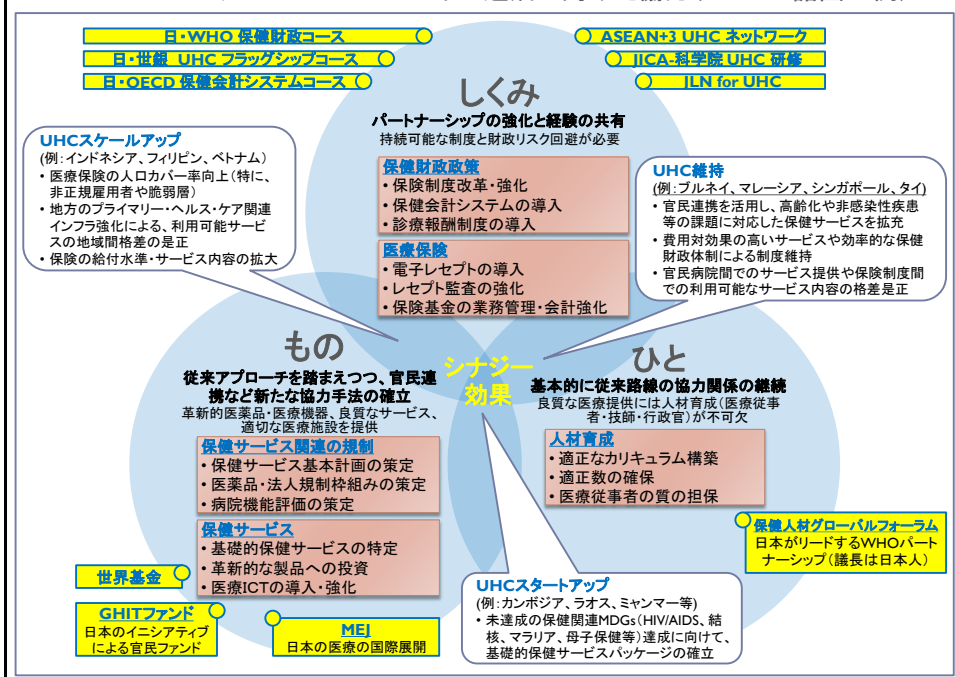
※リスク・プール資金: 税方式、医療保険(公的・民間)方式など、前払いにより徴収され医療費支出リスクが受益者(加入者)間で分散された資金。

上記3つの軸とリスク・プールの規模を各国のニーズに合わせて強化する。

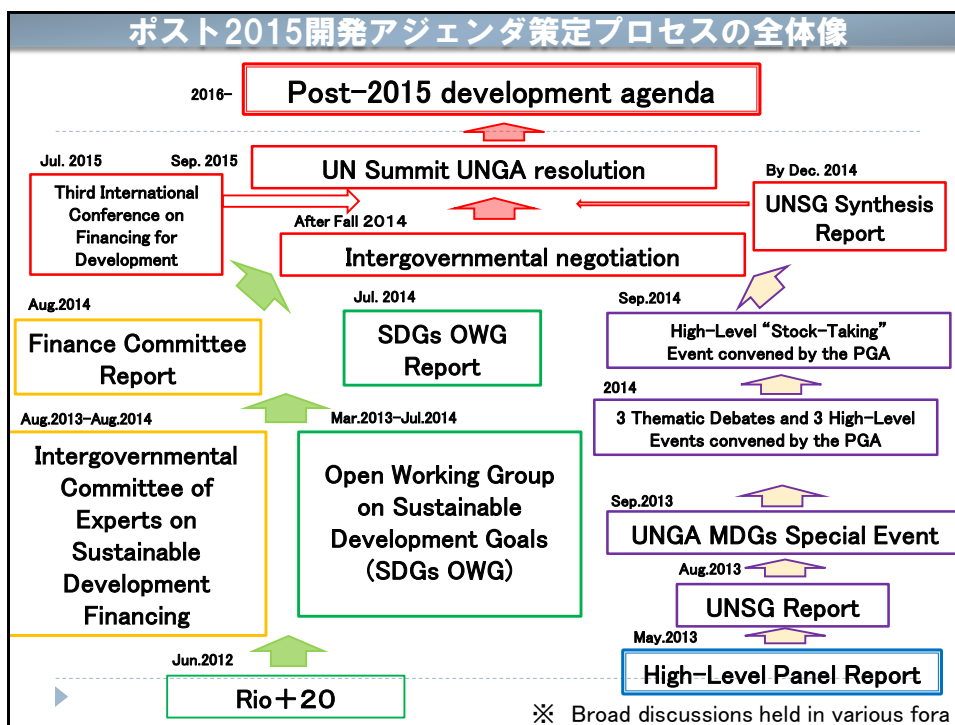


出典: World Health Report (2010)

## ユニバーサル・ヘルス・カバレッジ達成に向けた協力(ASEAN諸国の例)



## ポスト2015に向けたアドボカシー



## 政治リーダーによるアドボカシー



**国連総会サイドイベント  
「ポスト2015年:保健と開発」**  
ポスト2015年開発アジェンダ  
におけるUHCの有用性につ  
いて議論

### 安倍総理によるランセット誌寄稿 「我が国の国際保健外交戦略-なぜ今重要か-」

- ・ 多様な保健ニーズに応える包括的対策
- ・ 疾病対策アプローチから人間中心へ
- ・ 各国及び地域の実情に応じた政策
- ・ 途上国による資源配分の決定



**世界銀行**  
貧困のない世界を目指して



### 日本政府と世界銀行による保健共同研究と会合 「保健政策関係級会合」

UHCの達成及び維持に向け、①強い政治的リーダーシップ、②公平性の確保、③保健医療費の財源の確保、支出管理、④保健人材の強化、⑤プライマリ・ケア、公衆衛生への重点投資、の5点の重要性を指摘。

## 国連交渉官向けアドボカシー

- ・ SDG Open Working Groupでは、我が国は一貫してUHCを含めることを主張
- ・ 日仏共催国連代表部向けセミナー「UHCと評価フレームワーク」「UHCと保健財政」
- ・ 国連機関・援助機関・市民社会による「UHC政策ブリーフペーパー」



Source: Universal Health Coverage: How to implement and measure it-Country Case Studies and Lessons (The permanent missions of Japan/France to UN 2014)





## 政策家・専門家向けのアドボカシー UHC Monitoring Framework

**Goal**  
Achieve UHC. All people obtain the good-quality essential health services that they need without enduring financial hardship.

**Targets**

- By 2030, all populations, independent of household income, expenditure or wealth, place of residence or gender, have at least 80% essential health services coverage.
- By 2030, everyone has 100% financial protection from out-of-pocket payments for health services.

**Fig. 2. Coverage of prevention and treatment services, by region**

Region	Prevention Services (%)	Treatment Services (%)
East Asia and Pacific	~45	~65
Europe and Central Asia	~65	~75
Latin America and the Caribbean	~55	~70
Middle East and North Africa	~45	~65
South Asia	~40	~55
Sub-Saharan Africa	~35	~50

**Fig. 3. Financial protection measures against catastrophic and impoverishing health payments, by region**

Region	Catastrophic Payments (%)	Impoverishing Payments (%)
East Asia and Pacific	~75	~85
Europe and Central Asia	~85	~95
Latin America and the Caribbean	~85	~95
Middle East and North Africa	~75	~85
South Asia	~65	~75
Sub-Saharan Africa	~55	~65

Monitoring Progress towards Universal Health Coverage at Country and Global Levels: Framework, Measures and Targets (WHO/WB 2014)



## 政策家・専門家向けのアドボカシー UHC Monitoring Framework

### Indicators

#### 1. Health services coverage

##### 1.1 Prevention

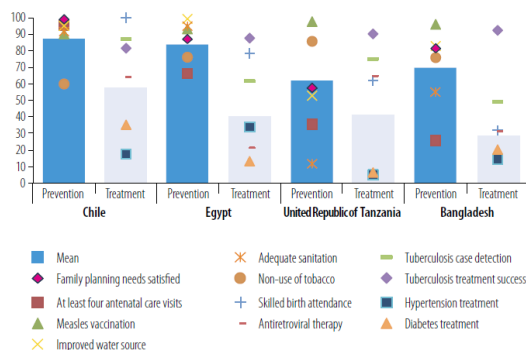
##### 1.2 Treatment

#### 2. Financial protection coverage

##### 2.1 Impoverishing expenditure

##### 2.2 Catastrophic expenditure

Fig. 1. Service coverage rates for six illustrative prevention interventions and six illustrative treatment interventions for four countries\*



▶ Monitoring Progress towards Universal Health Coverage at Country and Global Levels: Framework, Measures and Targets (WHO/WB 2014)

### 第69回国連総会でのアドボカシー

#### 「ユニバーサル・ヘルス・カバレッジ(UHC)の実現に向けて」



#### UHCに関する岸田外務大臣の発言概要：

- ✓ 西アフリカの Ebola・アウトブレイクについては、脆弱なプライマリー・ヘルス・ケアによる状況の悪化が一因。
- ✓ 今日のような複雑で多様な保健課題に取り組むには UHC、すなわち全ての人々が利用可能で強靱な保健システムがキーとなる。
- ✓ UHC達成に向けた取組は各国で異なるが、例え医療が不十分な低所得国であっても、取組を始めることに早すぎることはない。
- ✓ UHC達成に向けて、グローバルリーダーが連携して行動していくことが重要。

この他にも、3つのUHC関連イベントをUHCを推進するパートナーと共催。

▶ 出典：外務省ホームページ ([http://www.mofa.go.jp/mofaj/ic/gic/page3\\_000929.html](http://www.mofa.go.jp/mofaj/ic/gic/page3_000929.html))

## 現時点の議論と成果

### 国連ハイレベルパネル報告書における保健ゴール



## 4. Ensure Healthy Lives

4a. End preventable infant and under-5 deaths <sup>1,2</sup>

4b. Increase by x% the proportion of children, adolescents, at-risk adults and older people that are fully vaccinated <sup>1,2</sup>

4c. Decrease the maternal mortality ratio to no more than x per 100,000 <sup>1,2</sup>

4d. Ensure universal sexual and reproductive health and rights <sup>1,2</sup>

4e. Reduce the burden of disease from HIV/AIDS, tuberculosis, malaria, neglected tropical diseases and priority non-communicable diseases <sup>2</sup>

▶ Source: The Report of the High-Level Panel of Eminent Persons on the Post-2015 Development Agenda

## SDGs報告書における保健ゴール

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 under-five children
- ▶ 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 pre-mature mortality from non-communicable diseases (NCDs) through prevention and treatment, and promote mental health and wellbeing
- ▶ strengthen prevention and treatment of substance abuse, including narcotic drug abuse and harmful use of alcohol
- ▶ by 2020 halve global deaths and injuries from road traffic accidents
- ▶ by 2030 ensure universal access to sexual and reproductive health care services, including for family planning, information and education, and the integration of reproductive health into national strategies and programmes
- ▶ **achieve universal health coverage (UHC), 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
- ▶ Plus MOIs

Source: The Report of the Sustainable Development Goals Open Working Group

質疑応答