

mHEALTH FOR NON-COMMUNICABLE DISEASES (NCDs) INITIATIVE



Cancers



Cardiovascular
Diseases



Diabetes



Respiratory
Diseases

**BE
HE@LTHY
BE
MOBILE**

MOBILE TECHNOLOGY FOR A HEALTHY LIFE

1

2

3

4

5

6

7

8

9

*

0

#

Fighting the global NCD health burden through collaboration & technology

**協働と技術を通して世界共通の
非感染性疾患問題と闘う**

www.who.int • mhealth4ncd.itu.int

A collaborative initiative between



Why are we here today? 何故私たちはここにいるのか?

Dr. Douglas Bettcher: ダグラス・ベッチャー

- Introduction to WHO WHOの紹介
- What are NCDs? NCDsとは何か
- How can technology help? どのように技術が役立つか
- What is the Be He@lthy, Be Mobile initiative? Be He@lthy, Be Mobile (BHBM) とは

Mr. Yushi Torigoe: 鳥越祐之

- Introduction to ITU ITUの紹介
- Opportunities for partnerships with BHBM BHBMのパートナーシップの機会
- Partner benefits パートナーの利益



World Health Organization

“ The enjoyment of the highest attainable standard of health is one of the fundamental rights of every human being without distinction of race, religion, political belief, economic or social condition. ”



到達しうる最高基準の健康を享有することは、人種、宗教、政治的信念又は経済的若しくは社会的条件の差別なしに万人の有する基本的権利の一である。

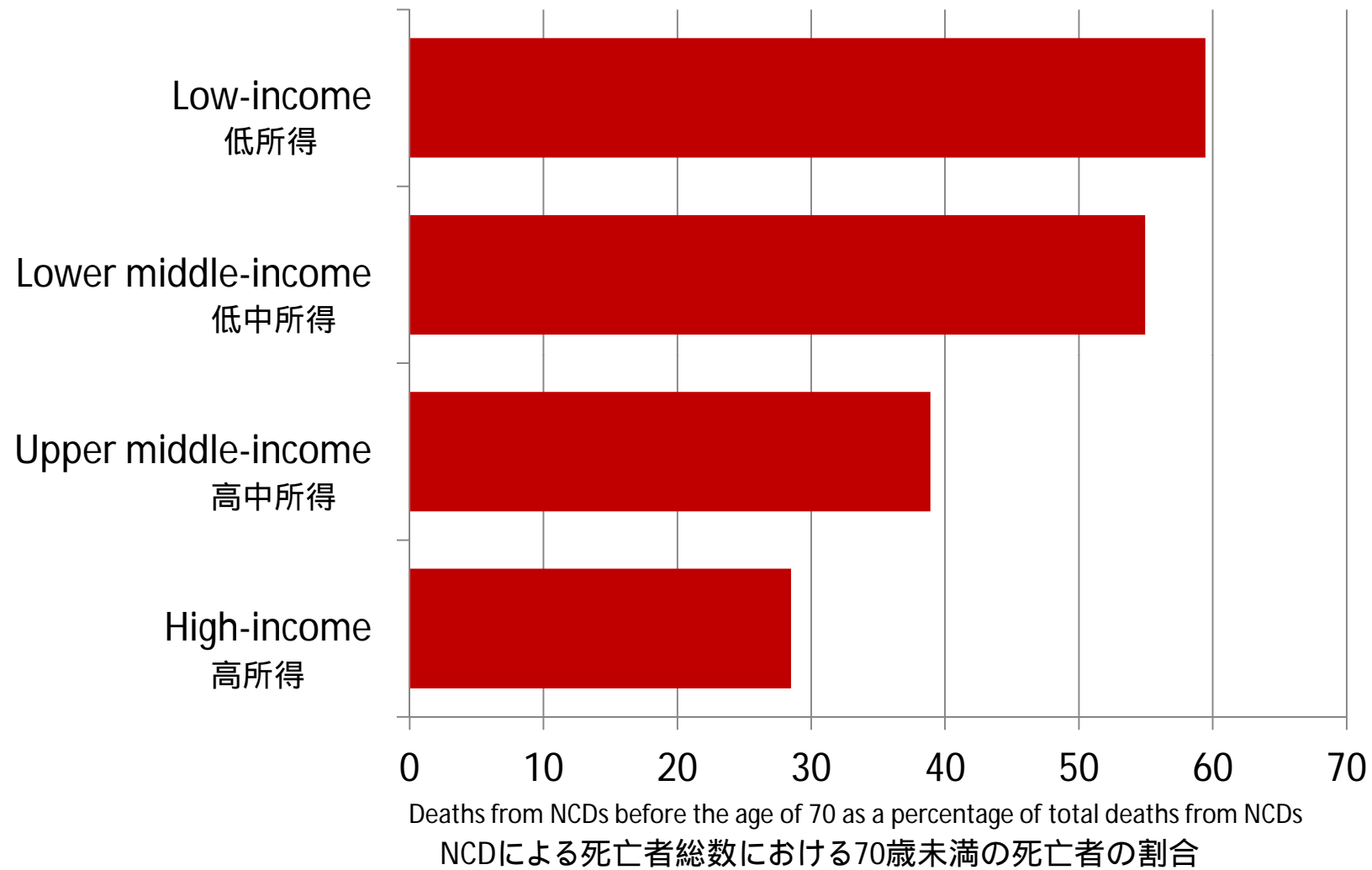
What are NCDs? NCD (非感染性疾患) とは何か？

		Risk factors 危険因子			
		Tobacco use タバコ	Unhealthy diets 不摂生	Physical inactivity 運動不足	Harmful use of alcohol アルコールの有害な使用
非感染性疾患 Noncommunicable diseases	Heart disease and stroke 心疾患・卒中	✓	✓	✓	✓
	Diabetes 糖尿病	✓	✓	✓	✓
	Cancer がん	✓	✓	✓	✓
	Chronic lung disease 慢性肺疾患	✓			

14 million people died from NCDs in 2012: most in developing countries

2012年にNCDによって1,400万人の人々が死亡:大部分が発展途上国の人々

Source: WHO Global Health Estimates 2014 (Year: 2012), Deaths by age group



The cost of inaction 行動を起こさないコスト

Cost of inaction 行動を起こさないコスト

vs.

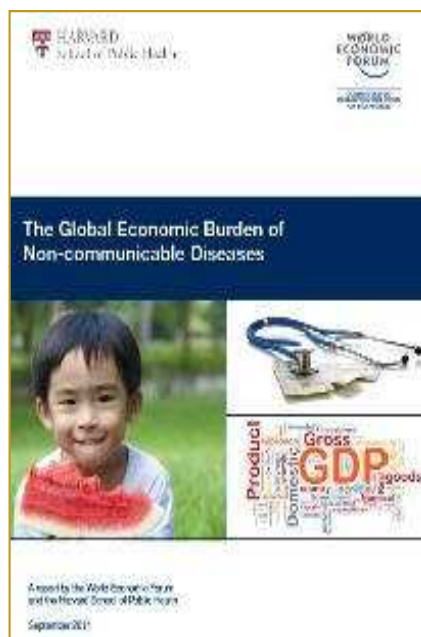
Cost of action 行動のコスト

US\$ 7T

is the cumulative lost output in developing countries associated with NCDs between 2011-2025

7兆ドル

2011-2015年のNCDに関連した発展途上国における累積支出



US\$ 170B

is the overall cost for all developing countries to scale up action by implementing a set of "best buy" interventions between 2011 and 2025, identified as priority actions by WHO

1,700億ドル

2011-2015年にWHOが優先的活動として認めた最も望ましい介入を実施して行動を拡大した場合の発展途上国全体における総コスト



Reports are available at www.who.int/ncd

Noncommunicable Diseases at the United Nations 国連における非感染性疾患

2011:

- For the second time in United Nations history, the UN hosted a high-level summit on a health issue

国連の歴史で2回目となる、国連主催の健康問題に関するハイレベルサミット

- NCDs were acknowledged as an international health priority

NCDが国際的な健康についての優先課題として承認された



Road map of commitments included in the 2011 UN Political Declaration on NCDs

2011年のNCDに関する国連政策宣言におけるロードマップ

2011

Political Declaration
政治宣言

First High-level Meeting on NCDs (World Leaders)

NCDに関する最初の
ハイレベル会合
(世界リーダー)

Third High-level Meeting on NCDs

3回目のハイレベル会合

2018

2014

Outcome Document
成果文書

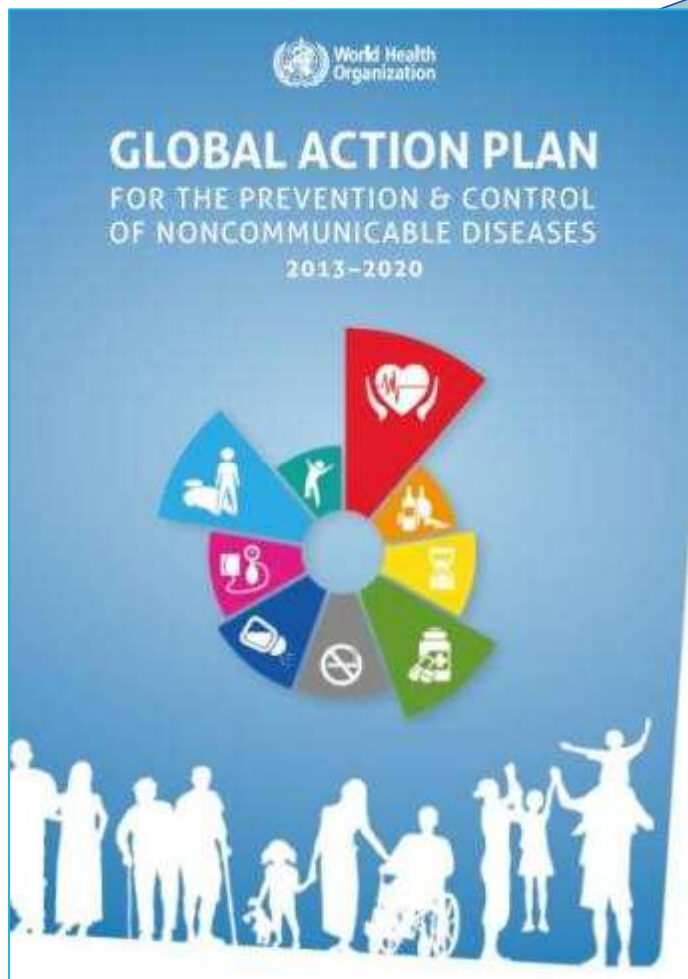
Second High-level Meeting on NCDs (Ministers)

2回目のハイレベル会合
(大臣)



Guidance provided by the WHO Global NCD Action Plan 2013-2020

2013-2020年のWHOグローバルNCDアクションプランが提供するガイダンス



Vision:

A world free of the avoidable burden of NCDs

NCDがもたらす回避可能な負担の生じない世界

Goal:

To reduce the preventable and avoidable burden of morbidity, mortality and disability due to NCDs by means of multisectoral collaboration and cooperation at national, regional and global levels

国・地域・グローバルレベルの横断的な連携及び協力により、NCDの罹患、死亡及び身体障害という予防・回避可能な負担を減少させる

9 global NCD targets to be attained by 2025 (against a 2010 baseline)

2025年までに達成されるべき9つのグローバルなNCD目標

A **25%** relative reduction in risk of premature mortality from cardiovascular disease, cancer, diabetes or chronic respiratory diseases
 心血管疾患、がん、糖尿病及び慢性呼吸器疾患による若年死亡リスクを相対的に25%減少

At least a **10%** relative reduction in the harmful use of alcohol
 アルコールの乱用を少なくとも相対的に10%減少

A **10%** relative reduction in prevalence of insufficient physical activity
 運動不足の層を相対的に10%減少

A **25%** relative reduction in prevalence of raised blood pressure or contain the prevalence of raised blood pressure
 高血圧の有病率を相対的に25%減少もしくは有病率の上昇の抑制



A **30%** relative reduction in prevalence of current tobacco use
 現在のたばこの普及率を相対的に30%減少

Halt the rise in diabetes and obesity
 糖尿病や肥満の増加を抑止

A **30%** relative reduction in mean population intake of salt/sodium
 平均的な塩/ナトリウムの摂取を相対的に30%減少

An **80%** availability of the affordable basic technologies and essential medicines, incl. generics, required to treat NCDs
 NCD治療に必要な、ジェネリックを含む安価な基礎的技術や必須医薬品を世界の80%が利用

At least **50%** of eligible people receive drug therapy and counselling to prevent heart attacks and strokes
 心臓発作及び脳卒中を予防するための治療や相談を必要な人の少なくとも50%が受けられる

Historic crossroads: NCDs included in the 2030 Agenda for Sustainable Development
歴史的転換点: 持続可能な開発のための2030アジェンダに非感染性疾患が記載される良好な健康と福祉



SUSTAINABLE DEVELOPMENT GOALS



September 2015:
The 2030 Agenda for Sustainable
Development adopt the Global Goals at
the United Nations General Assembly

2015年9月：
国連総会において持続可能な開発のため
の2030アジェンダがグローバルゴール
を採択



2030 Agenda for Sustainable Development

持続可能な開発のための2030アジェンダ

Commits governments to develop national responses:

国際的な対応を進展させるための政府の取り組み



UNITED NATIONS
SUSTAINABLE
DEVELOPMENT
SUMMIT 2015
25-27 SEPTEMBER



- Target 3.4: By 2030, reduce by one third premature mortality from NCDs
2030年までに非感染性疾患による若年死亡率を3分の1減少させる
- Target 3.5: Strengthen responses to reduce the harmful use of alcohol アルコールの有害な使用への取り組みを強化する
- Target 3.8: Achieve universal health coverage
ユニバーサルヘルスカバレッジを達成する
- Target 3.a: Strengthen the implementation of the WHO Framework Convention on Tobacco Control
たばこの規制に関するWHO枠組条約の実施を強化する
- Target 3.b: Support research and development of vaccines and medicines for NCDs that primarily affect developing countries
主に開発途上国に影響を及ぼす非感染性疾患のワクチン及び医薬品の研究開発を支援する
- Target 3.b: Provide access to affordable essential medicines and vaccines for NCDs
非感染性疾患の安価な必須医薬品やワクチンへのアクセスを提供する

How can mobile technology help?

どのようにモバイル技術が役立つのか

US\$ 7T

7兆ドル

Healthcare costs & productivity losses
2011-2025

2011-2025の医療
コスト及び生産性
のロス

9M

900万

Premature
deaths /
year

年間の
若年死亡



6.8 Billion

68億

Mobile cellular
subscriptions

携帯電話の契約数

What is Be He@lthy Be Mobile?

Be He@lthy Be Mobileとは

- Joint UN program between WHO and ITU

WHOとITUによる国連のジョイントプログラム

- Move from pilots to large-scale programmes

パイロット事業から大規模なプログラムへの移行

- Scale up mHealth programmes in 9 countries

9カ国におけるmヘルスプログラムへと拡大

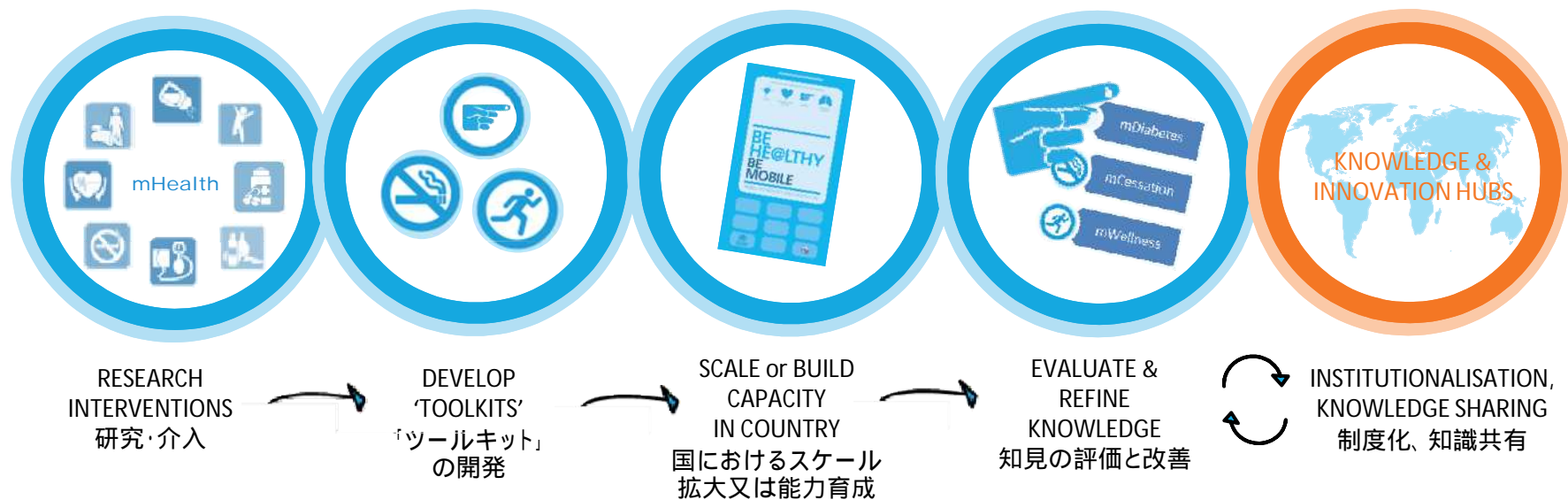
- Toolkits: Handbooks and content

ツールキット:ハンドブック及びコンテンツ



The future is about doing things at scale faster and moving from SMS to other innovations

今後、より高速に、そしてショートメッセージを超えたイノベーションへ移行



2013 – 2016: Be He@lthy Be Mobile Programme

- Develop best practices for mHealth at scale in 8 countries 8ヶ国規模でベストプラクティスを進展させる
- WHO-ITU build & trial reusable tools to be shared globally
WHO-ITUの枠組みにより試みられる、グローバルにシェアされる再利用可能なツール
- Cross-sectoral partnership model 横断的パートナーシップモデル
- Sustainability models in countries 各国で持続可能なモデル

2017 - 2020

- Share experience quickly through knowledge and innovation hubs
知識とイノベーションのハブを通じた速やかな経験の共有
- Explore apps, wearable's for NCDs
NCDのためのアプリやウェアラブル機器への展開
- Explore smart cities for NCDs
NCDのためのスマートシティへの展開

Core operational areas: コアとなる実施分野:








1. Handbook development ハンドブックの開発

2. Country implementation 各国の実施

3. Partnerships パートナーシップ

mHealth Handbooks

モバイルヘルスハンドブック

-  mDiabetes (糖尿病)
-  mCessation (禁煙)
-  mHypertension (高血圧)
-  mCervicalCancer (子宮頸がん)
-  mAgeing (高齢化)
-  mTB/Tobacco (結核・たばこ)
-  mSmartLife (スマートライフ)

Human-Centred Design is central to our work

私たちの仕事の根本は人間中心のデザイン





Country programmes 国ごとのプログラム

Country	Achievement
India インド	National launch January 2016 to all states 2016年1月に全ての州で国家レベルの開始
Philippines フィリピン	Launch of mobile health in 2-3 cities by end of 2016 2016年末までに2、3の都市でモバイルヘルスの開始
Senegal セネガル	Multiple national mDiabetes campaigns for prevention, treatment support and health worker training 国家レベルで数次に渡る予防、診療支援及び医療従事者トレーニングのための糖尿病キャンペーン
Costa Rica コスタリカ	National platform set up, leading regional interest in the technology (Mexico, Nicaragua, Panama) 国家レベルのプラットフォームを形成、テクノロジーへの地域的な関心を喚起(メキシコ、ニカラグア、パナマ)
Tunisia チュニジア	National platform launch January 2016 2016年1月に国のプラットフォームが開始
United Kingdom 英国	Foundations laid for an mHypertension component in nation-wide health promotion campaign (2016) 国の健康増進キャンペーンにおいて高血圧コンポーネントのための基金を形成
Norway ノルウェー	National replication of the BHBM structure for mCOPD (2016) 慢性閉塞性肺疾患(COPD)のためのBe He@lth, Be Mobileの構造を政府が適用
Zambia ザンビア	mCervicalCancer under preparation for launch in 2016 子宮頸がんについて2016年の開始に向けて準備中
Egypt エジプト	mDiabetes under preparation for launch in April 2016 糖尿病について2016年4月の開始に向けて準備中

mDiabetes Awareness for Ramadan in Senegal

糖尿病：セネガルにおける断食時の注意喚起

First phase 第1フェイズ

- SMS messages sent during Ramadan to help diabetics manage their diabetes in June 2014
2014年6月、糖尿病管理を目的として断食時にショートメッセージを送信
- High visibility and engagement at the population level
人口レベルでの高い視認性と参加
- 80,000 SMS messages sent to approximately 3,500 participants
約3,500人の参加者へ8万のショートメッセージを送信

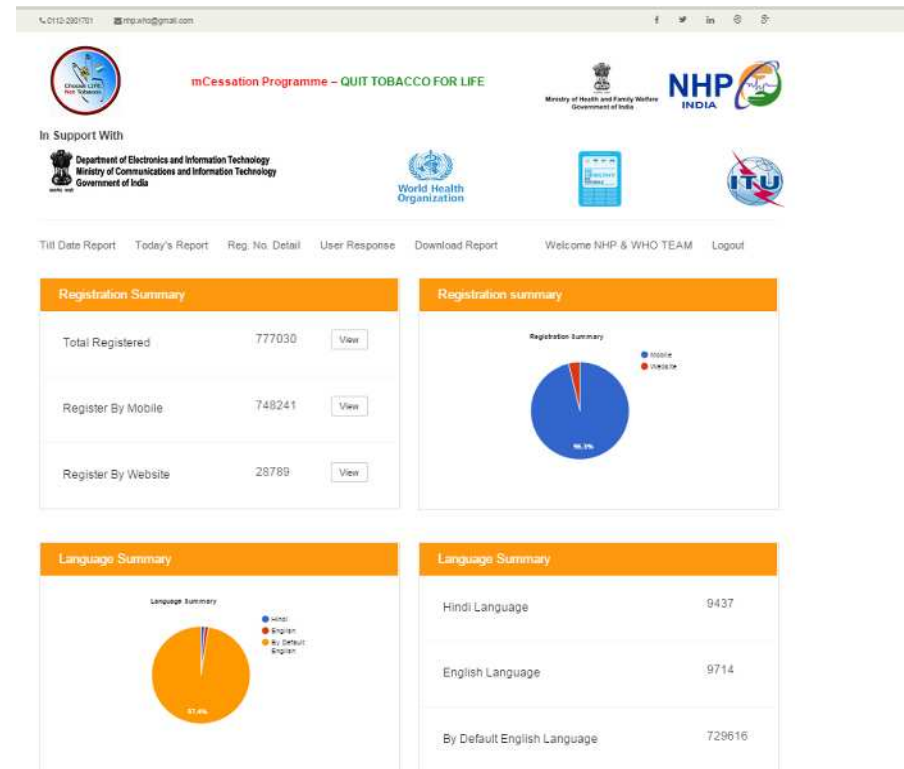


Second phase 第2フェイズ

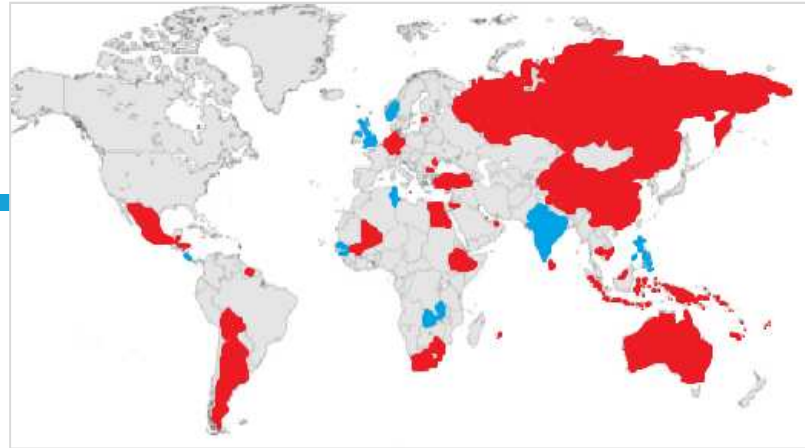
- Three tracks 3つのトラック:
 - Prevention (general population risk awareness)
予防(一般的な公衆衛生リスクの注意喚起)
 - Management for diabetics 糖尿病管理
 - Health care worker training 医療従事者のトレーニング

India インド

- National services launched in Jan 2016
2016年1月にサービス開始
- Unique feature: Missed Call for registration
特徴: 登録のための不在着信
- Live dashboard 現在情報の表示
- 777,030 registered in the first 2+ months
最初の2ヶ月で777,30人が登録
- Part of Digital India movement
インド政府の「デジタル・インディア」政策の一部
- Funding from within MoHFW and MoICT
committed for first 2 years
インド厚生労働省及びICT省が最初の2年間に資金を拠出
- Integrated M&E plan from the onset
当初からの統合された設備計画



Countries



Countries that have sent an Official Request (16)

公式な要望を出した国 (16)

Brunei	Mexico
Costa Rica	India
Moldova	Mauritius
Norway	Panama
Egypt	Philippines
Russian Federation	United Kingdom
Senegal	Zambia
Suriname	
Tunisia	

Countries that have expressed interest in joining the initiative (45+) without outreach

イニシアティブへの参加の興味を示した国 (45以上)

Argentina	Honduras	Saudi Arabia
Bahrain	Indonesia	Sri Lanka
Barbados	Israel	Spain
Brazil	Jordan	Thailand
Bolivia	Mali	Tonga
Bulgaria	Malta	Turkmenistan
Comoros	Mexico	Turkey
Estonia	Pacific Islands (Fiji, British Samoa, American Samoa)	UAE
Ethiopia		Viet Nam
Germany		

“Innovation is embedding invention in routine systems that give it reach and impact.”

イノベーションはルーチンなシステムに創意を組み込み、広がりやインパクトを与える。

– Prof. Marc Ventresca, University of Oxford

