

ストップ結核パートナーシップ推進議員連盟総会
平成30年度予算における結核対策関連予算内容

平成30年3月
外務省

1. 世界エイズ・結核・マラリア対策基金（グローバルファンド）

拠出金予算（2018年拠出予定分）

- ・平成30年度計上額：10億円
- ・平成29年度計上額：300億円（補正予算）

※平成28年5月のG7伊勢志摩サミットに先立ち、同基金に対し、当面8億ドルの拠出を行うことを発表。

※グローバルファンドは3大感染症対策のうち結核支援には全体の18%を充当。

※グローバルファンドによる結核支援は世界の結核支援資金のうち65%を占める。

2. 無償資金協力予算及びJICA運営費交付金予算

- ・平成30年度計上額

無償資金協力予算 : 1,605億円の内数

JICA運営費交付金予算 : 1,498億円の内数

※結核対策等個別の分野毎の事業については、途上国の要請に基づいて、上記の予算の枠内で執行。

※現在アフガニスタンにおける結核対策薬品機材整備計画（無償）、ミャンマーにおける感染症対策アドバイザー事業（技術協力）など、無償資金協力、技術協力合わせて14件のプロジェクトを実施中。

3. 国連開発計画（UNDP）/グローバルヘルス技術振興基金（GHIT）拠出金予算（2018年拠出分）

- ・平成29年度計上額：36億円（補正予算：外務省18億、厚労省18億円を拠出）
- ・平成30年度計上額：4億円（厚労省）

※GHIT：先進国における需要がないこと等を理由にこれまで研究・開発が進まなかった、結核、マラリア、顧みられない熱帯病関連医薬品の研究・開発を支援。現在抗結核薬、結核ワクチンを含む10件の結核関連案件に投資中。

※UNDP：途上国における薬事規制能力の強化（人材育成等）等を通じて、新規医薬品の早急な導入を支援。昨年はインドネシアにおける抗結核薬にかかる薬剤監視手法の開発・実施等を支援。

（了）

国連総会結核ハイレベル会合（2018年9月開催予定）

外務省国際保健政策室
平成30年3月

- 9月の国連総会において、結核ハイレベル会合（於：ニューヨーク）を開催。
（開催日は9月26日を予定）
※同結核ハイレベル会合は、2017年11月にモスクワで行われた結核閣僚級
会合（モスクワ宣言を発表）をベースに議論を行う予定。
- 国連総会結核ハイレベル会合に向けたプロセスにおいて、日本（国連代表部別所大使）及
びアンティグア・バーブーダが共同ファシリテーターを務める。
- モダリティ（会合のあり方）決議案交渉が2月末で終了し、今後成果文書案交渉（4月～7
月）が行われる予定。
- 世界結核議連会合（4月26日もしくは27日）（於：ニューヨーク）（日本も共催予定）

（参考）モスクワ宣言骨子（※）

- SDG時代における結核対策の強化
 - － 基本的な結核サービスの強化、多剤耐性結核に対する対策強化等
- 持続可能かつ十分な結核対策の資金
 - － 保健システム強化とUHCへ向けた国内財政の強化
 - － 患者の壊滅的経済負担を根絶（End TB Strategyの世界目標の一つ）
 - － 結核対策への投資による社会へのリターンは大きい
- 研究開発
 - － 診断、治療、予防（ワクチン）、社会的介入におけるイノベーションの促進
- 結核対策の進捗をモニターする仕組みづくり（国レベルおよび世界レベル）

(参考) 結核に関する主なデータ

結核は感染症のうち最も多くの命(170万人)を奪っている

TB IS THE TOP INFECTIOUS DISEASE KILLER IN THE WORLD

IN 2016

1.7 MILLION PEOPLE DIED FROM TB
INCLUDING NEARLY 400,000 PEOPLE WITH HIV ASSOCIATED TB

10.4 MILLION PEOPLE FELL ILL FROM TB

TB IS THE MAIN CAUSE OF DEATHS RELATED TO ANTIMICROBIAL RESISTANCE AND THE LEADING KILLER OF PEOPLE WITH HIV

EVERY DAY, 4000 PEOPLE LOSE THEIR LIVES AND 26,500 PEOPLE FALL ILL DUE TO TB

World Health Organization

新規結核患者1040万人(推定)のうち410万人は未発見

ACCESS TO CARE

6.3 MILLION PEOPLE HAD ACCESS TO QUALITY TB CARE

4.1 MILLION PEOPLE MISSED OUT

LEAVE NO ONE BEHIND

BETTER REPORTING, DIAGNOSIS AND ACCESS TO CARE WILL CLOSE THIS GAP

World Health Organization

多剤耐性結核患者のうち2割しか診断されおらず、治療に成功するのは半数のみ

DRUG RESISTANCE

ONLY 1 IN 3 PEOPLE NEEDING TREATMENT FOR MULTIDRUG-RESISTANT TB IN 2016 ACTUALLY RECEIVED IT

ONLY HALF OF THOSE WHO STARTED MDR-TB TREATMENT WERE CURED

BETTER PREVENTION, DETECTION AND CURE WILL ADDRESS THE MDR-TB CRISIS

World Health Organization

結核には政治的コミットメントが必要

GREATER POLITICAL COMMITMENT URGENTLY NEEDED TO END TB

IN 2017

WHO GLOBAL MINISTERIAL CONFERENCE ON ENDING TB IN THE SUSTAINABLE DEVELOPMENT ERA IN MOSCOW, 16-17 NOVEMBER 2017

IN 2018

WHO GLOBAL SUMMIT ON TB

FIRST UN GENERAL ASSEMBLY HIGH-LEVEL MEETING ON TB IN 2018

BOTH HIGH-LEVEL EVENTS WILL BUILD MOMENTUM, DRIVE MULTISECTORAL ACTION AND ACCELERATE GLOBAL AND NATIONAL EFFORTS TO MAKE TB HISTORY

World Health Organization

結核対策に23億ドルが不足、結核の研究開発に12億ドルが不足

FUNDING GAPS IMPEDE EFFORTS TO END TB

FUNDING GAP

TB CARE AND PREVENTION: FUNDING GAP OF US\$ 2.3 BILLION IN 2017

RESEARCH & DEVELOPMENT: FUNDING GAP OF US\$ 1.2 BILLION PER YEAR REQUIRED FOR THE DEVELOPMENT OF NEW TOOLS

World Health Organization

結核に1ドル投資することにより43ドルのリターンがある。

INVESTING IN ENDING TB IS GREAT VALUE FOR MONEY

FOR EVERY US\$ 1 INVESTED US\$ 43 IS GAINED IN RETURN

World Health Organization