

2021年3月2日

## [COVID-19 vaccine doses shipped by the COVAX Facility head to Ghana, marking beginning of global rollout](#)

COVAX announces 600,000 doses of the AstraZeneca/Oxford vaccine licensed to Serum Institute of India have arrived in Accra, Ghana; further deliveries to Abidjan, Cote d'Ivoire are expected this week

Final first round of allocations for doses of AstraZeneca/Oxford and Pfizer-BioNTech vaccines, to the majority of countries and economies participating in the COVAX Facility, anticipated to be published in coming days

Beginning of global rollout means that, as readiness criteria are met and doses produced, vaccines will be shipped to Facility participants on a rolling basis

### **COVAX のワクチン、第 1 陣がガーナに到着**

ワクチンの確実で公正な分配を目指す国際枠組み COVAX を通じた新型コロナウイルスワクチンがガーナに到着しました。低・中所得国への新型コロナワクチン提供第 1 陣の一部で、コバックスからワクチンの提供を受けたのはガーナが初めてです。今回はアストラゼネカ社のワクチン 60 万回分です。

2021年3月2日

## [COVID-19 oxygen emergency impacting more than half a million people in low- and middle-income countries every day, as demand surges](#)

More than half a million COVID-19 patients in LMICs estimated to need oxygen treatment every day.

New assessments show US\$90 million immediate funding required to meet urgent need in up to 20 low- and middle-income countries (LMICs). Unitaid and Wellcome will make an immediate contribution of up to US\$20 million in total for the emergency response. COVID-19 Oxygen Emergency Taskforce brings together key organisations working on oxygen access under ACT-Accelerator Therapeutics pillar, as COVID-19 surges and preventable deaths occur.

Taskforce partners will work together to measure oxygen demand, work with financing partners, and secure oxygen supplies and technical support for worst-affected countries.

## **低中所得国で COVID-19 患者の医療用酸素が不足**

低中所得国では、毎日 50 万人以上の COVID-19 患者が酸素吸入を必要としていると推定され、緊急のニーズを満たすために 9000 万米ドルの緊急資金が必要とされています。

ユニテッドとウエルカム社は、緊急対応のために合計で最大 2,000 万米ドルの即時拠出を行う予定です。

COVID-19 の急増により、回避できるはずの死亡が発生しているため、COVID-19 酸素緊急タスクフォースは、酸素供給に取り組んでいる主要な組織を結集し、最も困難に直面している国々の酸素供給と技術支援を行います。

2021 年 3 月 2 日

## **[Antimicrobial resistance in the Western Pacific Region : a review of surveillance and health systems response](#)**

Antimicrobial resistance (AMR) is a global public health threat of high concern in the Western Pacific Region. The 2014 World Health Assembly resolution WHA67.25 stresses the need for urgent action to combat AMR. In the Western Pacific Region, priority actions to contain AMR were identified by the World Health Organization (WHO) in consultation with Member States. These actions are outlined in the Action Agenda for Antimicrobial Resistance in the Western Pacific Region which was endorsed by

the sixty-fifth session of the Regional Committee for the Western Pacific. The action agenda provides a background to AMR in the Region and highlights challenges in addressing this public health threat.

Antimicrobial Resistance in the Western Pacific Region: A review of Surveillance and Health

Systems Response provides an in-depth situational review and technical discussion in three main areas for the containment of AMR in the Region:

- (1) Surveillance of AMR in the Western Pacific Region.
- (2) Monitoring of antimicrobial use in the Western Pacific Region.
- (3) Health systems response to support containment of AMR in the Western Pacific Region.

## **西太平洋地域における薬剤耐性の監視・医療システム対応のレビュー**

薬剤耐性（AMR）は、WHO 西太平洋地域事務局(WPRO=Western Pacific Regional Office)が非常に懸念している公衆衛生上の脅威です。2014 年の世界保健総会で、同地域のこの脅威に緊急に対処することが決議されました。

この問題に対して、WPRO がレビューを行い、同地域における AMR の封じ込めに関する以下の主要な分野における詳細な状況と技術的議論を行いました。

- (1) 西太平洋地域における薬剤耐性菌の調査を行うこと。
- (2) 西太平洋地域における抗菌薬使用状況のモニタリングを行うこと。
- (3) 西太平洋地域における AMR の封じ込めを支援する医療システム上の対応をすること。

2021年3月3日

## [WHO: 1 in 4 people projected to have hearing problems by 2050](#)

Nearly 2.5 billion people worldwide — or 1 in 4 people — will be living with some degree of hearing loss by 2050, warns the World Health Organization’s (WHO) first World Report on Hearing, released today. At least 700 million of these people will require access to ear and hearing care and other rehabilitation services unless action is taken.

### **世界聴覚報告書：2050年までに4人に1人が聴覚障がい**

WHOの世界聴覚報告書によると、2050年までに世界で約25億人（4人に1人）が難聴を抱えて生活するだろうとしています。これらの人々のうち少なくとも7億人は、何らかの対策を取らなければ、耳と聴覚のケアおよびその他のリハビリテーションサービスを利用しなければならなくなるでしょう。

この報告書は、耳と聴覚のケアサービスの投資と普及拡大により、難聴の予防と対策を早急に進める必要性を強調しています。

耳と聴覚のケアへの投資は、費用対効果が高いことが示されています。WHOの計算によると、1ドルの投資につき約16ドルの収益を期待できるとのことです。

小児では、風疹や髄膜炎の予防接種、妊産婦や新生児のケアの改善、中耳炎のスクリーニングと早期管理などの対策により、難聴の60%近くを予防することができます。成人の場合は、騒音対策、安全な聴取、耳毒性のある薬の監視、耳の衛生管理を行うことで、良好な聴力を維持し、難聴の可能性を減らすことができます。

耳の病気と診断されたら、早期の対応が鍵となります。医学的・外科的治療により、ほとんどの耳の病気を治すことができ、関連する難聴から回復することができます。

[世界聴覚報告書](#)

2021年3月3日

## [WHO Living guideline: Drugs to prevent COVID-19](#)

Current use of drugs to prevent COVID-19 is variable, reflecting large-scale uncertainty. Numerous randomized trials of many different drugs are underway to inform practice. This first version of the *Drugs to prevent COVID-19: A WHO living guideline* contains new information and a recommendation on hydroxychloroquine. It follows the publication of six trials synthesized in a living network meta-analysis (NMA).

### **WHO 生活ガイドライン：covid-19を予防する薬剤**

WHOが発行した生活ガイドラインは臨床医や保健政策決定者を読者として想定しています。現状ではcovid-19を予防する薬剤はいろいろと変更されていますが、それはまだ不確実なことが大きいからです。このため異なる薬剤について予防効果を検討する数多くのランダム化（無作為化）試験が進行中です。

『COVID-19を予防するための薬剤（第1版）』（WHOの生活ガイドライン）には、新しい情報とヒドロキシクロロキンに関する勧告が含まれています。

WHOは、抗マラリア薬の「ヒドロキシクロロキン」を新型コロナウイルスに感染していない人々が予防薬として使うことを、確度の高いデータに基づき「使わないように強く勧める」としています。

2021年3月3日

## [WHO and ITU launch new guide on introduction of dementia risk reduction and carer support programmes using mobile technology](#)

WHO's new mDementia handbook, launched today, will help countries to introduce and scale up dementia mHealth programmes (delivered through mobile devices, such as phones and tablets). The handbook and accompanying mHealth programme content includes a module on reducing the risk of dementia and another on support for carers of people with dementia. The handbook was developed by the WHO Mental Health and Substance Use Department and BeHe@lthy BeMobile (BHBM), a joint initiative between the World Health Organization and the International Telecommunications Union.

### 認知症患者および介護者サポートのプログラム実装ハンドブック

BeHe@lthy BeMobile と精神保健・薬物使用部門は、モバイル技術を活用し、認知症発症のリスクのある人々に健康情報を提供し、認知症とともに生きる人々の介護者を支援する「mDementia プログラム」を開発しました。

(注) BeHe@lthy BeMobile : WHO と国際電気通信連合 ITU の共同イニシアチブ

(注) mDementia : WHO が推進するモバイルヘルス mHealth の認知症分野のプログラム

このプログラムは、家族など一般人の介護者、医療専門家、市民社会サービス部門が提供する医療・社会ケアを補完するものです。各国の mDementia プログラムの開発、統合、実施、評価の方法について、運営管理、コンテンツの開発と応用、プロモーションへの参加と維持、技術仕様、モニタリングと評価の5つの主要分野でのガイダンスを提供します。

2021年3月4日

## [World Health Day 2021 Building a fairer, healthier world](#)

On World Health Day, 7 April 2021, we will be inviting you to join a new campaign to build a fairer, healthier world. We'll be posting more details here shortly, but here's why we're doing this:

### **Our world is an unequal one.**

As COVID-19 has highlighted, some people are able to live healthier lives and have better access to health services than others - entirely due to the conditions in which they are born, grow, live, work and age.

All over the world, some groups struggle to make ends meet with little daily income, have poorer housing conditions and education, fewer employment opportunities,

experience greater gender inequality, and have little or no access to safe environments, clean water and air, food security and health services. This leads to unnecessary suffering, avoidable illness, and premature death. And it harms our societies and economies.

## **2021 年世界保健デー：世界をもっと公平に、そして健康的に**

4月7日は世界保健デーです。

私たちの世界は不平等になっています。

COVID-19 パンデミックが示すように、一部の人々だけが、他の人々よりも健康的な生活を送り、保健サービスを利用できるようになっています。

世界中では、日々の収入が少なく、劣悪な住宅事情や教育や、雇用の機会が少なく、男女間の不平等は大きく、安全な環境、きれいな水と空気、食料安全保障、保健サービスをほとんど、あるいは全く利用できないまま、生き延びるのに苦闘している人びとがいます。これは、不必要な災い、病気、そして早死につながります。そして、それは私たちの社会と経済に害を与えています。これは不公平であるだけでなく、防ぐことができます。

私たちは、すべての人が健康を実現する生活条件と労働条件を確保するよう指導者に要求しています。同時に、私たちは指導者たちに、健康の不公平を監視し、すべての人々が必要なときに必要な場所で質の高い保健サービスを利用できるようにするよう促します。

COVID-19 はすべての国に大きな打撃を与えましたが、その影響は、すでに脆弱な立場にあった共同社会に最も厳しいものでした。

WHO は、すべての人が、どこにいても、健康になる権利を実現できるようにする責任を負っています。

(注) キャンペーンの詳細は近日中に WHO のサイトに掲載予定。

2021 年 3 月 4 日

## **[Regional action plan on healthy ageing in the Western Pacific](#)**

The Regional Action Plan on Healthy Ageing for the Western Pacific was endorsed by the World Health Organization Regional Committee for the Western Pacific in 2020. Recognizing that population ageing is global trend and accelerating, the action plan was developed to support Member States in taking early action to prepare for population ageing. It outlines five objectives for promoting healthier older adults who are thriving and contributing in society. The action plan focuses on health and social transformation to enable people to age in good health, receive tailored community supports and contribute meaningfully in society throughout their lives

## **WPRO：健康的な高齢化社会実現のための地域行動計画**

この行動計画は 2020 年の WHO 西太平洋地域委員会で承認されたものです。

世界では 7 億人以上が 65 歳以上の高齢者です。そのうち 2 億 4,000 万人以上が西太平洋地域に住んでおり、その数は 2050 年までに倍増すると予想されています。西太平洋地域では、平均寿命の向上と出生率の低下により、高齢化のペースが加速しています。

社会の高齢化は、健康、社会、経済に大きな影響を与えており、これらの変化に適応するためには、保健部門を越えた社会全体の改革が必要です。個人と社会のレベルで高齢化や高齢者に対する否定的な態度を緩和することが必要ですが、これには時間がかかります。

この地域行動計画は、加盟国が地域の高齢者の健康と福祉を向上させ、高齢者が生き生きとして社会に貢献できるよう支援することを目的とし、5つの目標を掲げています。

- 1) 人口高齢化の影響を理解し、高齢化に伴う健康を促進するために社会全体を変革する
- 2) 必要な健康・保健サービスとそれ以外のサービスを組み合わせることで、一人一人の生涯にわたる健康ニーズに対応できるよう、医療システムを変革する
- 3) 一人一人のニーズに合わせた地域密着型の高齢者総合ケアを提供する
- 4) 健康的に歳を重ねることができるよう、技術的・社会的イノベーションを促進する
- 5) プログラム、サービス、および政策に情報を提供するためのモニタリングおよびモニタリングシステムと高齢者に関する調査研究を強化する

2021年3月8日

## [COVAX publishes first round of allocations](#)

The Coalition for Epidemic Preparedness Innovations (CEPI), Gavi, the Vaccine Alliance (Gavi) and the World Health Organization (WHO), as co-leads of the COVAX initiative for equitable global access to COVID-19 vaccines, alongside key delivery partner UNICEF, are pleased to publish COVAX's first round of allocations.

Following from the publication of an interim distribution forecast, and based on current knowledge of supply availability, this first round of allocations provides information on provision of doses of the AstraZeneca(AZ)/Oxford vaccine to COVAX Facility participants, through May 2021.

## **COVAX : 最初のワクチン分配計画を発表**

WHO は、新型コロナウイルスワクチンを共同購入・分配する国際的な枠組み「COVAX (コバックス)」によって、5月末までに英アストラゼネカ製ワクチン 2億 3700万回分を 142カ国に分配すると発表しました。

COVAX は既に 2月 24日にガーナへ届けたのを皮切りにコートジボワール、コロンビアにも届けています。

ファイザー製のワクチンは 3月末までに 120万回分の分配を予定しています。

ワクチンの物流や保管、接種はユニセフが主導して実施しています。

2021年3月8日

## [New WHO report on Human T-lymphotropic virus type 1 highlights strategies for its prevention and control](#)

WHO has published a series of products on *Human T-lymphotropic virus type 1* (HTLV-1) calling attention to address HTLV-1 through a global public health approach. The HTLV-1 technical report, the HTLV-1 fact sheet and the HTLV-1 meeting report are the

products of consultations undertaken by WHO with member states and partners over the past year.

HTLV-1 is a retrovirus which causes a chronic lifelong infection in humans. Its transmission happens through breast feeding, sexual contact and blood transfusions and is similar to the HIV virus. It causes a range of clinical syndromes. The commonest of these clinical syndromes are Adult T-cell Leukemia (ATL) and HTLV-1 associated Myelopathy or Total Spastic Paraparesis (HAM/TSP). The current estimates for the total number of people living with HTLV-1 infection range from 5 million to 10 million as of 2012 [\(1\)](#). The prevalence of the infection is particularly high in parts of Japan, Australia and the Pacific islands.

## **HTLV-1 ウイルスに関する WHO レポート**

ヒトT細胞白血病ウイルス (HTLV-1) への取り組みに公衆衛生の観点から注意を喚起するため、WHO は、技術報告書、ファクトシートおよび会議報告を発表しました。

HTLV-1 は、人間に慢性的な生涯感染を引き起こすレトロウイルスです。その感染は、授乳、性的接触、輸血を通して起こり、HIV ウイルスに似ています。

これら臨床症候群の中で最も一般的なものは、成人 T 細胞白血病 (ATL) と HTLV-1 関連脊髄症 (HAM) または熱帯性痙性麻痺 (TSP) です。

HTLV-1 感染者の総数は、2012 年時点で 500 万人から 1,000 万人と推定されており、日本、オーストラリア、太平洋諸島の一部では特に有病率が高くなっています。

技術報告書では、各国における従来からの取り組みに組み入れることができるアプローチとして、出生前ケアとして HTLV-1 検査、母乳育児の中止、輸血診療所での血液検査、その他予防対策としてコンドームの普及について概説しています。

この活動は、国際がん研究機関 (IARC) と WHO 西太平洋地域事務局 (WPRO) が主導し、日本から国立国際医療研究センターや洛和会ヘルスケアセンターが参加しています。

2021 年 3 月 9 日

## **[Eliminating rabies – United Against Rabies Forum publishes its first report](#)**

Since its launch last year, the United Against Rabies Forum has now published its first report highlighting its mission to promote and ‘enable effective collaboration by a wide range of partners’ to achieve the goals set out in the global strategic plan to eliminate human rabies deaths from dog-mediated rabies by 2030.

The report highlights how COVID-19 has impacted rabies control activities and emphasizes the need to make One Health a reality because the interdependence of human, animal and environmental health has never been more evident.

## **狂犬病撲滅に向けて報告書**

United Against Rabies Forum（仮訳：狂犬病に対する共同フォーラム）は、2030年までに狂犬病による死亡をなくすという世界戦略計画の目標達成に向けて、最初の報告書を発表しました。

報告書では、COVID-19が狂犬病対策にどのような影響を与えたかに焦点をあて、人間、動物、環境それぞれの健全性の相互依存性がこれまでになく明白となったため、One Healthを実現する必要性を強調しています。

[報告書](#)

2021年3月9日

## **[New global breast cancer initiative highlights renewed commitment to improve survival](#)**

A major new collaborative effort, the Global Breast Cancer Initiative, is being introduced today by the World Health Organization, with the objective of reducing global breast cancer mortality by 2.5% per year until 2040, thereby averting an estimated 2.5 million deaths. In recognition of International Women's Day, WHO is hosting an advocacy event "Hearing the call of women with breast cancer" during which the new Initiative will be presented to the global cancer community.

## **WHO：世界乳がんイニシアチブ発表**

WHOは8日、2040年までに世界の乳がん死亡者数を年率2.5%で削減し、250万人の死亡を回避することを目的とした、『世界乳がんイニシアチブ』を発表しました。国際女性の日を記念して、WHOは「乳がんを持つ女性の声を聞く」というイベントを開催し、この新しいイニシアチブを世界のがん患者団体に紹介します。

このイニシアチブを通じ、WHOは他の国連機関やパートナー機関と連携し、乳がんの診断と治療のためのシステムを強化する方法について各国政府に指針を提供していきます。

2021年3月9日

## **[New WHO/IAEA publication provides guidance on radiotherapy equipment to fight cancer](#)**

New guidance from the World Health Organization (WHO) and the International Atomic Energy Agency (IAEA) on the procurement of radiotherapy equipment could improve access to this life-saving cancer treatment option that is still lacking in many parts of the world.

The new [technical guidance](#) aims to ensure that the selection of radiotherapy equipment is appropriate to country and health facility contexts, that treatment is delivered safely, that quality is maintained, and that services are sustainable.

The publication is intended for medical physicists, biomedical and clinical engineers,

radiation oncologists, oncologists and anyone else with responsibility for manufacturing, planning, selecting, procuring, regulating, installing or using radiotherapy equipment. It was developed as part of the ongoing collaboration between WHO and the IAEA to foster safety and quality in the medical use of radiation technology.

## **WHO/IAEA : 放射線治療装置に関するガイダンス**

WHO と国際原子力機関 (IAEA) による放射線治療機器の調達に関する新たなガイダンスは、世界の多くの地域で未だに不足しているがん治療の選択肢の普及を広げます。

新しいガイダンスは、放射線治療機器の選択が国や医療施設の状況に応じて適切であること、治療が安全に提供されること、治療の質が維持されること、及びサービスが持続可能であることを保証することを目的としています。

このガイダンスは、医学物理学者、生物医学・臨床工学技士、放射線腫瘍医、放射線治療機器の製造、計画、選択、調達、規制、設置、使用に責任を持つすべての人を対象としています。

2021 年 3 月 9 日

## **[New WHO/IAEA publication provides guidance on radiotherapy equipment to fight cancer](#)**

The World Health Organization (WHO) has updated an aide-mémoire for programme managers to help them provide high-quality care to people suffering from lymphoedema and other consequences of lymphatic filariasis, a debilitating neglected tropical disease (NTD) endemic in 72 countries affecting tens of millions of people.

[\*Lymphatic filariasis - managing morbidity and preventing disability: an aide-mémoire for national programme managers\*](#), first published in 2013, has been updated to describe the essential package of care for lymphoedema, hydrocele and episodes of adenolymphangitis.

## **WHO : リンパ系フィラリア症に関する文書の更新**

72 カ国で数千万人の人々が罹患しているリンパ系フィラリア症のリンパ浮腫やその他の結果に苦しむ人々に質の高いケアを提供するために、プログラム管理者向けの文書を更新しました。

この文書は、より広範な保健システムと連携して、必要不可欠なケアの提供と質を計画、実施、モニタリングするための方法論と実践的なステップについて述べています。また、撲滅プログラムが、UHC、必須手術、WASH (水、衛生)、皮膚 NTDs の症例管理のためのプログラムとの連携を確立するのにも役立ちます。

2021年3月9日

## [Rotavirus vaccines made available for use in humanitarian crises](#)

Médecins Sans Frontières (MSF), Save the Children, UNICEF and the World Health Organization (WHO) welcome the opportunity to make rotavirus vaccine available to more children living in humanitarian crises thanks to a landmark pricing agreement with the manufacturer, GSK.

Children living in refugee camps, displaced communities or in other emergency situations now have a better chance of being protected against severe diarrhoeal disease with these lower price rotavirus vaccines. Diarrhoea is one of the leading causes of death among children under five.

The agreement makes use of the multi-partner [Humanitarian Mechanism](#), launched in 2017. Rotavirus vaccine is the second vaccine to be accessed through the scheme, which depends on manufacturers making their vaccines available at their lowest price for use in emergencies - across countries of all income levels. The first to be made available was the pneumococcal vaccine.

### **ロタウイルスワクチン価格が人道的危機向けに**

国境なき医師団 (MSF)、セーブ・ザ・チルドレン、ユニセフ、WHO は、製造元である GSK との画期的な価格合意に達し、ロタウイルスワクチンを人道的危機にある多くの子供たちに提供できるようになったことを歓迎しました。

難民キャンプや避難所、その他の緊急事態で生活する子供たちは、これらの低価格のロタウイルスワクチンで重度の下痢性疾患から護られるようになりました。下痢は、5歳未満の子供の間で死因の主要な原因の一つです。

この協定は、2017年に開始されたマルチパートナーの人道的メカニズムの一環です。ロタウイルスワクチンは、この枠組みによる2番目のワクチンであり、メーカーが緊急時に使用するワクチンを最低価格で入手できるようにしています。

2021年3月15日

## [Devastatingly pervasive: 1 in 3 women globally experience violence](#)

Violence against women remains devastatingly pervasive and starts alarmingly young, shows new data from WHO and partners. Across their lifetime, 1 in 3 women, around 736 million, are subjected to physical or sexual violence by an intimate partner or sexual violence from a non-partner – a number that has remained largely unchanged over the past decade.

This violence starts early: 1 in 4 young women (aged 15-24 years) who have been in a relationship will have already experienced violence by an intimate partner by the time they reach their mid-twenties.

## 女性の3人に1人が暴力被害

3人に1人、約7億3600万人の女性が人生のどこかの時期に、私的な近い関係にあるパートナーから身体的または性的暴力を受け、あるいはパートナー以外からも性的暴力を受けています。この数字は過去10年間でほとんど変化していません。

若い女性（15～24歳）の4人に1人は、20代半ばになる頃にはすでに親密なパートナーからの暴力を経験していることとなります。

この報告書は、2000年から2018年までのデータに基づき、2013年に発表された前回の推計値を更新しています。しかしCOVID-19パンデミックの継続的な影響を反映しておらず、WHOは、COVID-19パンデミックは女性の暴力をはるかに増加させていると警告しています。

[報告書](#)

2021年3月15日

## [WHO signs MoU with Women in Global Health on International Women's Day](#)

Women delivery health. Women comprise almost 70% of health and care workers globally. Yet, women are not equally represented in decision making positions. WHO has been working with partners to redress this gap and ensure that the women who are delivering health are included at all levels of decision making and leadership.

Today, March 8th, International Women's Day with the theme "Women in leadership: Achieving an equal future in a COVID-19 world" – Dr Tedros Adhanom Ghebreyesus, WHO Director-General, and, Dr Roopa Dhatt Executive Director of Women in Global Health signed a memorandum of understanding. This MOU aims to further the shared goals and objectives of women's economic empowerment, gender transformative change in Universal Health Coverage and the health workforce on a global level. Speaking at the event Dr Tedros remarked "this is a year to renew our focus on advancing equity, as a cornerstone of WHO's mission to promote health, keep the world safe and serve the vulnerable."

## WHO : Women in Global Health と覚書を締結

3月8日の国際女性デーのテーマは、“Women in leadership: Achieving an equal future in a COVID-19 world”（仮訳：女性とリーダーシップ：COVID-19の世界に平等の未来を築く）です。

世界の医療・介護従事者の約70%は女性です。しかし、意思決定の場に女性が平等に参加しているわけではありません。WHOは国際的パートナーと協力して、このギャップを是正し、医療介護を提供している女性たちが意思決定やリーダーシップのあらゆるレベルで参加できるように努力してきました。

今回WHOとWomen in Global Health事務局長が覚書を交わしました。この覚書は、女性の経済的社会的進出、ユニバーサル・ヘルス・カバレッジにおけるジェンダー変容、医療従事者に関するグローバルレベルでの目標と目的を共有することを目的としています。

また、2021年の「北京+25」および「国際医療・介護従事者年」に向けて、医療・介護従事者

における世界的なジェンダー平等の強化に注意を喚起し、提唱するために行動を統一することを目的としています。

(備考) 2020年11月に開催された世界保健総会では、2021年を「国際医療・介護従事者年」と決めました。また、2021年は「北京宣言と行動綱領」の25周年にあたります。そのため、WHOは、フランス政府およびWomen in Global Healthと共同で、「Gender Equal Health and Care Workforce Initiative」を2月に立ち上げました。

2021年3月16日

## [ACT Accelerator releases prioritised strategy and budget for 2021 to change the course of the evolving COVID-19 pandemic](#)

In under a year, the ACT Accelerator has driven real progress to accelerate the end of the COVID-19 pandemic. It has accelerated the development of COVID-19 tests, treatments, vaccines and health systems and transformed the ability to tackle COVID-19 on a global scale, but only if the world can ensure the equitable distribution of these vital tools.

However, the world continues to face an unprecedented and rapidly evolving threat from COVID-19. Three major shifts in the pandemic and the operating environment for the ACT Accelerator have necessitated a refresh of ACT Accelerator priorities, financing requirements, and investment case. First, COVID-19 vaccines are now available, but face acute supply constraints. Second, virus variants are emerging with increasingly concerning characteristics. Third, despite valuable support from governments, regulators, manufacturers, and other stakeholders, there has been insufficient investment in global solutions to scale COVID-19 tools.

### **ACT アクセラレータ：戦略と予算の見直し**

WHO、欧州委員会、フランス、ビル&メリンダ・ゲイツ財団によって2020年4月に開始されたACT アクセラレータは、公平性を中心とした主要な公衆衛生機関のパートナーシップです。しかし、活動環境における下記の3つの大きな変化により、ACT アクセラレータの優先事項、資金要件、投資ケースを見直す必要が出てきました。

- 1) コロナワクチンは入手可能になったが、供給には大きな制約があること
- 2) コロナウイルスの変異種が出現したこと
- 3) 加盟国、製薬企業、その他からの多額の支援にもかかわらず、世界的な解決に向けてツールを拡大する投資が十分でないこと

ACT アクセラレータは、これまでに110億米ドルの寄付を受けていますが、20億回以上のワクチン投与、9億回の検査、最大1億回の新しい治療を提供する活動に資金を提供するという目標を達成するためには、2021年に221億米ドルの追加資金が必要となります。COVID-19の感染が世界の一部でも抑制されないところがあれば、それは世界の脅威であり続けます。

2021年3月16日

## [WHO adds Janssen vaccine to list of safe and effective emergency tools against COVID-19](#)

The World Health Organization (WHO) today listed the [COVID-19 vaccine Ad26.COV2.S](#), developed by Janssen (Johnson & Johnson), for emergency use in all countries and for COVAX roll-out. The decision comes on the back of the European Medicines Agency (EMA) authorization, which was announced yesterday.

The vaccine from Janssen is the first to be listed by WHO as a single dose regimen, which should facilitate vaccination logistics in all countries. The ample data from large clinical trials shared by the company also shows that the vaccine is effective in older populations.

### **ジョンソン&ジョンソンのワクチンを緊急使用リストに追加**

WHOは、ジョンソン&ジョンソン(J & J)が開発したCOVID-19ワクチンAd26.COV2.Sを、緊急使用リストに追加しました。この決定は、昨日発表された欧州医薬品庁(EMA)の認可に続くものです。

テドロス事務局長は、「新規の安全で効果の高いツールはパンデミックを制御する段階に近づいているが、全ての国のすべての人が利用できるものとならなければ、実現できない」と語りました。

J&J社のワクチンは、単回投与法で掲載された初めてのもので、これによりすべての国でのワクチン接種が容易になります。また大規模臨床試験から、高齢者にも有効なワクチンであることが示されています。

2021年3月18日

## [WHO and partners urge countries to fast-track implementation and scale-up of HIV self-testing and other innovative HIV testing approaches in Asia and the Pacific](#)

Globally, over two-thirds of new HIV infections are reported among key populations – men who have sex with men, transgender people, sex workers, people who inject drugs and people in prison and other closed settings. In Asia and the Pacific, nearly all new HIV infections are reported among key populations and their partners. At the same time, there are significant gaps in HIV diagnoses in Asia and the Pacific, where, it is estimated, only 75% of people with HIV are aware of their HIV status compared to 81% globally.

To reduce the gap in HIV diagnoses, WHO recommends strategically implementing a range of differentiated HIV testing approaches, including facility-based testing, community-based testing, HIV self-testing (HIVST), partner services (provider-assisted referral/index testing) and, for key populations, social network-based HIV testing.

However, some of these innovative approaches and accompanying evidence-based demand creation interventions have not yet been implemented and effectively scaled up in the Asia and Pacific region.

## アジア太平洋地域での HIV 検査の拡大を

世界では、新規 HIV 感染者の 3 分の 2 以上が、男性と性交渉を持つ男性、性転換者、性風俗産業従事者、薬物注射をする人、刑務所などの閉鎖環境にいる人などが鍵となる人口集団であると報告されています。

アジア太平洋地域では、新規 HIV 感染者のほぼ全員が、その集団メンバーとそのパートナーの間で報告されています。その一方で、アジア太平洋地域では HIV の診断に大きなギャップがあり、世界全体では 81% の HIV 感染者が自分の HIV の状態を認識しているのに対し、アジア太平洋地域では 75% しか認識していないと推定されています。

HIV 診断のギャップを減らすために、WHO は、施設での検査、地域共同社会での検査、HIV 自己検査 (HIVST)、パートナーサービス、そして鍵となる集団向けにはソーシャルネットワークを利用した HIV 検査など、HIV 検査アプローチを戦略的に実施することを推奨しています。しかし、これらの革新的なアプローチと介入は、アジア太平洋地域ではまだ実施されておらず、拡大されていません。

WHO と国連合同エイズ計画 (UNAIDS) などのパートナーは、2020 年 12 月にアジア・太平洋地域を対象とした会議を開催し、この地域で今後優先されるべき以下の新たなテーマを共有しました。

- ・各国の政策策定の促進
- ・ HIVST の実施と迅速なスケールアップ
- ・ HIVST 製品の登録と規制に関する課題の解決
- ・ COVID-19 の状況に合わせたサービス提供モデルの変更
- ・ 継続的な資金提供
- ・ 統合的なサービス提供方法の拡大
- ・ 地域社会の関与とリーダーシップ

2021 年 3 月 18 日

## [New brief outlines devastating harms from tobacco use and exposure to second-hand tobacco smoke during pregnancy and throughout childhood - Report calls for protective policies](#)

A new WHO report, Tobacco control to improve child health and development, calls for raising awareness among practitioners and policymakers about the importance of strong tobacco control measures for protecting the health and development of children, including banning tobacco advertising, implementing 100% smoke-free environments and raising taxes on tobacco.

Exposure to tobacco smoke has devastating impacts throughout childhood and adolescence, starting from conception.

Exposure of unborn children to maternal smoking or second-hand smoke is linked to birth defects, stillbirths, preterm births and infant deaths. Maternal smoking during pregnancy is linked to a doubling of the risk of sudden infant death and birth defects, while exposure to second-hand smoke during pregnancy is linked to a 23% increased risk of stillbirth and 13% increased risk of congenital malformation.

## **子どもの健康と発達をたばこから守る（報告書）**

WHO の新しい報告書「Tobacco Control To Improve Child Health And Development（子どもの健康と発達を向上させるたばこ対策）」では、子どもの健康と発達を守るために、たばこ広告の禁止、100%禁煙の環境の実現、たばこ税の引き上げなど、強力なたばこ対策の重要性について、実務家や政策立案者の意識を高めることを呼びかけています。

胎児が母親の喫煙や受動喫煙にさらされることは、先天性異常、死産、早産、乳児死亡に繋がります。妊娠中の母親の喫煙は、乳幼児の突然死や先天性異常のリスクを2倍に高めます。同時に妊娠中の受動喫煙によっても、死産のリスクを23%、先天性奇形のリスクを13%増加させています。

副流煙によって毎年約120万人が死亡しており、そのうち65,000人が15歳以下の子どもや青少年で、予防できるはずの早死となっています。喫煙者のいる家庭の子どもは、15歳になるまでに喫煙を試みる可能性が70%近く高くなります。

[報告書「Tobacco Control To Improve Child Health And Development」](#)

2021年3月18日

## **New research highlights risks of separating newborns from mothers during COVID-19 pandemic**

New research from WHO and partners shows that the COVID-19 pandemic is severely affecting the quality of care given to small and sick newborns, resulting in unnecessary suffering and deaths.

A study published in the Lancet EclinicalMedicine highlights the critical importance of ensuring newborn babies have close contact with parents after birth, especially for those born too small (at low birthweight) or too soon (preterm). However, in many countries, if COVID-19 infections are confirmed or suspected, newborn babies are being routinely separated from their mothers, putting them at higher risk of death and lifelong health complications.

## **Covid-19 感染の母親から新生児を離さないで**

WHO などによる新たな研究によると、COVID-19 パンデミックは、体が小さく状態の良くない新生児に対するケアの質に深刻な影響を与え、不必要な苦痛や死をもたらしています。

Lancet EclinicalMedicine 誌に掲載された論文は、新生児が両親と密接な関係を保つことの重要性が強調しています。しかし、多くの国では、COVID-19 の感染が確認または疑われた場合、新生児を母親から引き離すことが日常的に行われています。その結果、新生児が死亡したり、生涯続く合併症を引き起こすリスクが高くなっています。

特に、早産や乳児死亡が最も多く発生している最貧国では、その傾向が顕著です。報告書によると、親と新生児が密接に接するカンガルー・マザー・ケアが常時途絶えると、これらのリスクが悪化します。

カンガルー・マザー・ケアが全面的に普及すれば、125,000 人もの赤ちゃんの命を救うことができる見込まれます。早産や低体重で生まれた赤ちゃんにとって、カンガルー・マザー・ケア（早期から長時間、母親とのスキンシップと完全母乳育児を行うこと）は特に重要です。

WHO は、母親の COVID-19 感染が確認された場合でも、母親は生まれた時から赤ちゃんと部屋を共有し、授乳やスキンシップを続けるべきであり、適切な感染予防策を確保するためのサポートが必要であると助言しています。

2021 年 3 月 22 日

## [WHO publishes new clinical and service delivery recommendations for HIV prevention, treatment and care](#)

[These guidelines](#) provide new and updated recommendations on the use of point-of-care testing in children under 18 months of age and point-of-care tests to monitor treatment in people living with HIV; the treatment monitoring algorithm; and timing of antiretroviral therapy (ART) among people living with HIV who are being treated for tuberculosis.

New recommendations launched today outline key new actions that countries can take to improve the delivery of HIV testing, treatment and care services by providing greater options for differentiated approaches such as, supporting HIV treatment start in the community, ensuring that children are diagnosed and treated early, and that viral load treatment monitoring is more accessible, focused and triggers clinical action.

## **HIV 予防・治療・ケアの改訂ガイドライン**

本ガイドラインでは、生後 18 カ月未満の小児の臨床現場における検査、HIV とともに生きる人々の治療のための検査、治療モニタリングアルゴリズム、結核治療を受けている HIV とともに生きる人々の抗レトロウイルス療法（ART）の実施時期について、新設および最新の推奨事項を示しています。

提言では、各国が取ることのできる重要な行動指針が示されています。例えば、地域社会における HIV 治療開始に向けた支援、子どもの早期診断・治療の確保、ウイルス負荷治療モニタリングの利用性の向上、重点的な臨床活動のきっかけ作りなど、各種のアプローチを増やすことができます。

この新しい推奨事項は、HIV 感染症の治療と予防のための抗ウイルス薬の使用に関する 2016 年版 WHO 統合ガイドラインの更新版です。2016 年版の発表以降、WHO は本ガイドラインのいくつかの分野、すなわち、一次治療と二次治療における抗レトロウイルスの選択肢、乳幼児の診断、HIV に曝露後の予防、進行した HIV 疾患とクリプトコックス感染症の管理、HIV サービスの提供について更新しています。

[ガイドライン](#)

2021年3月22日

## [Ageism is a global challenge: UN](#)

**Ageism leads to poorer health, social isolation, earlier deaths and cost economies billions: report calls for swift action to implement effective anti-ageism strategies**

Every second person in the world is believed to hold ageist attitudes – leading to poorer physical and mental health and reduced quality of life for older persons, costing societies billions of dollars each year, according to a new United Nations report on ageism.

The report released today by WHO, Office of the High Commissioner for Human Rights (OHCHR), United Nations Department of Economic and Social Affairs (UN DESA) and United Nations Population Fund (UNFPA), calls for urgent action to combat ageism and better measurement and reporting to expose ageism for what it is – an insidious scourge on society.

## **エイジズム（年齢差別）に関するグローバルレポート**

WHO、国連人権高等弁務官事務所（OHCHR）などは、エイジズム（年齢差別）に関する報告書を発表しました。

本報告書は、政府、国連機関、市民社会組織、民間企業など、さまざまな関係者に対する具体的な提言を含め、エイジズムを軽減する行動の枠組みを示し、エイジズムの性質と大きさ、その決定要因と影響力について、最良のエビデンスをまとめたものです。また、エイジズムの理解を深めるために、どのような戦略がエイジズムの防止と対策に有効であるかを概説し、そのギャップを明らかにするとともに、今後の研究の方向性を提案しています。

[報告書](#)

2021年3月22日

## [Reframing child and adolescent health for the SDG era](#)

Over the past two decades, the epidemiology of global child health has changed markedly, alongside our understanding of what works to improve the health and wellbeing of children and adolescents. As countries seek to recover and rebuild from the COVID-19 pandemic, a series of papers published today in the British Medical Journal (BMJ) supplement calls for a substantial evolution in this thinking, to meet the changing needs of all of today's young people.

## SDGs 時代の子どもと青少年の健康の再構築

過去 20 年の間に、世界の子どもの健康に関する疫学は、子どもや青少年の健康と福祉を向上させるために何が有効かという理解とともに、大きく変化してきました。COVID-19 のパンデミックからの回復と再建を目指す国々では、今日の若者の変化するニーズに対応するため、この考え方を大幅に進化させることが求められています (ブリティッシュメディカルジャーナル (BMJ) の付録に掲載された一連の論文に掲載)

乳幼児死亡率と病気のパターンは劇的に変化しています。予防可能な死亡数は新生児期に最も高くなっていますが、肺炎、下痢、マラリアに加えて栄養失調もあり、5 歳未満の子どもたちの死亡は高止まりしています。特にサハラ以南のアフリカ諸国の、人々が最も疎外されている人口集団で顕著です。その上これらの諸国では今後数十年の間に子どもの人口が増加することが予想されています。

しかし、一部の国では、交通事故、対人暴力、自傷行為などにより、年長の青年 (15~19 歳) の死亡率が増加しています。一命は取りとめたものの、傷害、発育障害、非感染性疾患、劣悪な精神衛生の状況などの影響を受ける子どもや若者が増えています。子どもや若者の太り過ぎや肥満は急速に増加しており、多くの国では栄養不足と栄養過多の二重苦に直面しています。

こうした課題は、人口動態の変化によってさらに悪化する可能性があります。今後ますます多くの子どもたちが都市部で暮らすようになり、きれいな空気や身体活動の機会が制限され、さらなる介入策なしにはこれらの地域の医療サービスに深刻な負担がかかるようになるでしょう。

2030 年までに持続可能な開発目標 (SDGs) を達成するためには、子どもと青少年の健康と福祉をそれに向けた努力の中心に据える必要があります。

WHO とユニセフは、世界の子どもの健康に関する対策を再設計するために協力しており、各国が新しいビジョンを実践するためのツールを設計・更新する作業を進めています。

[BMJ 誌「Child health redesign」](#)

2021 年 3 月 22 日

### [Statement of the WHO Global Advisory Committee on Vaccine Safety \(GACVS\) COVID-19 subcommittee on safety signals related to the AstraZeneca COVID-19 vaccine](#)

The GACVS COVID-19 subcommittee met virtually on 16 and 19 March 2021 to review available information and data on thromboembolic events (blood clots) and thrombocytopenia (low platelets) after vaccination with the AstraZeneca COVID-19 vaccine.

Based on a careful scientific review of the available information, the subcommittee came to the following conclusions and recommendations:

- The AstraZeneca COVID-19 vaccine (including Covishield) continues to have a positive benefit-risk profile, with tremendous potential to prevent infections and reduce deaths across the world.
- The available data do not suggest any overall increase in clotting conditions such as deep venous thrombosis or pulmonary embolism following administration of COVID-19 vaccines.

## アストラゼネカ製ワクチンの安全性に関する声明

WHO の諮問委員会は 19 日、英アストラゼネカ製の新型コロナウイルスワクチン接種後の血栓発症例の臨床データ、およびこれまで英国、欧州、インドなどから集められたデータを検証しました。その結果、アストラゼネカ製ワクチンは現時点で接種のメリットがリスクを上回り、「世界中で感染を防ぎ死者を減らす非常に大きな可能性がある」と結論しました。接種後の血栓発症報告率は予測される率より少なく、全般的な増加は示されませんでした。

2021 年 3 月 23 日

## [Campaign launched to make 30 km/h streets the norm for cities worldwide](#)

Low speed streets save lives and are the heart of any community. 30 km/h (20 mph) speed limits where people and traffic mix make for streets that are safe, healthy, green and liveable, in other words, streets for life. The 6<sup>th</sup> UN Global Road Safety Week is calling on policymakers to act for low speed streets worldwide, limiting speeds to 30 km/h where people walk, live and play. Join the #Love30 campaign to call for 30 km/h speed limits to be the norm for cities, towns and villages worldwide.

## 時速 30km 道路を世界の都市の標準に

第 6 回国連世界交通安全週間では、人々が歩き、生活し、遊ぶ場所では時速 30km に制限し、世界各地で低速道路を実現する行動を政策立案者に呼びかけています。世界中の市町村で時速 30 キロの制限速度が当たり前になることを求める「#Love30」キャンペーンに参加してください。

時速 30km の道路の利点は以下の通りです。

- ・安全で健康的
- ・環境負荷の低減
- ・住みやすい街

2021 年 3 月 23 日

## [Water, Sanitation and Hygiene: closing the gap to end neglected tropical diseases](#)

Today, on World Water Day, the World Health Organization (WHO) released its strategy on water, sanitation and hygiene as part of joint efforts by the water, sanitation and hygiene (WASH) and the neglected tropical diseases (NTD) sectors towards ending these diseases over the next decade.

The [“Global Strategy on Water, Sanitation and Hygiene to Combat Neglected Tropical Diseases – 2021-2030”](#) complements the recently launched [new NTD road map](#) and aligns with the Sustainable Development Goal targets 6.1 and 6.2 on drinking water and sanitation.

## 顧みられない熱帯病と闘う世界戦略 2021-2030

3月22日は世界水の日です。

WHOは、WASH（飲み水と衛生設備）とNTD（顧みられない熱帯病）の分野が共同で取り組む一環として、水と衛生に関する戦略を発表しました。

「顧みられない熱帯病と闘うための水、衛生および衛生設備に関する世界戦略 - 2021-2030」は、最近発表された新しいNTDロードマップを補完するもので、飲料水と衛生に関する持続可能な開発目標のターゲット6.1と6.2に沿ったものです。

WHO環境・気候変動・保健局局長のマリア・ネイラ博士は、「NTD撲滅のためには、この2つの領域における緊密な連携と協力が不可欠で、10億人以上の健康に大きなインパクトを持つ、貧困から生じる20の疾病の予防、ケア、管理には、良好な衛生環境と水・衛生設備の普及が重要だ」と述べています。

2021年3月23日

### [COVID-19 highlights urgent need to reboot global effort to end tuberculosis](#)

An estimated 1.4 million fewer people received care for tuberculosis (TB) in 2020 than in 2019, according to preliminary data compiled by the World Health Organization (WHO) from over 80 countries- a reduction of 21% from 2019.

Building up health systems so everyone can get the services they need is key. Some countries have already taken steps to mitigate the impact of COVID-19 on service delivery, by strengthening infection control; expanding use of digital technologies to provide remote advice and support, and providing home-based TB prevention and care.

### 結核終息に向けた世界的な取組みの再起動

WHOが80カ国以上から取りまとめた予備データによると、2020年に結核の治療を受けた人は、2019年に比べて140万人少なく、2019年に比べて21%減少したと推定されています。一部の国では、感染対策の強化、デジタル技術を活用した遠隔アドバイスや支援の拡大、在宅での結核予防・ケアの提供など、すでに対策を講じています。

しかしCOVID-19の影響はそのウイルスによる疾病や死亡以上に大きなものがあります。結核患者へのサービスの悪化はその一例にすぎません。結核患者の多くは、必要なケアを受けることができず、WHOは、2020年には、診断を受けることができなかつたために、50万人以上の人々が結核で死亡しているのではないかと懸念しています。

このような状況に対処するための一つの方法として、結核の感染者や結核病患者を迅速に発見するための結核スクリーニングの強化・改善が挙げられます。世界結核デーにWHOが発表した新しいガイダンスは、各国が地域社会の具体的なニーズ、結核のリスクが最も高い人々、最も被害を受けている地域を特定し、人々が最も適切な予防とケアのサービスを受けられるようにすることを目的としています。

しかし、これだけでは十分ではありません。2020年、国連事務総長は、国連総会への報告書の

中で、各国が倣うべき 10 の優先提言を発表しました。その中には、領域横断のハイレベルなリーダーシップと行動を活性化すること、資金を増やすこと、結核の予防とケアに対するユニバーサル・ヘルス・カバレッジを推進すること、薬剤耐性に対処すること、人権を促進すること、結核研究を強化することなどが含まれています。

2021 年 3 月 25 日

## [Introducing the WHO technical package on quality of care in fragile, conflict-affected and vulnerable settings](#)

The World Health Organization is calling for action to address quality of care in fragile, conflict-affected and vulnerable (FCV) settings, with the release of a [technical package](#) on this subject. On 16 March 2021, WHO hosted a global webinar to introduce the content of the technical package and consider how it can be applied by a range of stakeholders to drive action. A recording of the webinar is available [here](#).

### ケアの質に関する WHO テクニカルパッケージ

WHO は、脆弱な環境や紛争地域など（FCV）におけるケアの質に取り組むための行動を呼びかけ、このテーマに関するテクニカルパッケージを発表します。

世界人口の約 4 分の 1 が暮らすこのような地域では、インフラやシステムの破損、訓練を受けた医療従事者の不足、医療ニーズの高まりなど、質の高い保健サービスを提供する上で多くの課題があります。FCV とされる環境には、人道的危機、長期化する緊急事態、武力紛争など、さまざまな状況があります。低・中所得国では、質の良くないケアによる死亡が全死亡者数の 15% を占めると言われています。

このパッケージは、WHO 本部、EMRO、ノースカロライナ大学の 2 年間の共同研究の成果であり、FCV 環境におけるケアの質に関する行動をとるための柔軟なアプローチを説明した文書と、関連するツールとリソースの概要で構成されています。

テドロス事務局長は、「喫緊の課題は、これらのツールを行動に移し、共に働き、共に学び、ユニバーサル・ヘルス・カバレッジを達成するという共通の使命を、思いやりと信念を持って進めていくことです」と、国際社会に呼びかけました。

2021 年 3 月 25 日

## [Monitoring global progress on antimicrobial resistance: Tripartite AMR country self-assessment survey \(TrACSS\) 2019-2020](#)

The Tripartite AMR Country Self-Assessment Survey (TrACSS) helps to monitor country progress on the implementation of AMR national actions plans and has been administered on an annual basis by the Tripartite organizations (Food and Agriculture Organization of the United Nations (FAO), World Organisation for Animal Health (OIE) and World Health Organization (WHO)) since 2016.

This report analyzes the global responses on the fourth round of TrACSS (2019-2020)

and examines the global trends and actions towards addressing AMR in all sectors.

Complete country and global responses to all rounds of the survey can be accessed through the TrACSS database: <https://amrcountryprogress.org/>.

## **抗菌薬耐性（AMR）取り組みに関する進捗報告 2019-2020**

AMR 国別自己評価調査（TrACSS）は、AMR 国別行動計画の実施に関する各国の進捗状況を把握するためのものです。2016 年から国連食糧農業機関（FAO）、国際獣疫事務局（OIE）、WHO の三者が年 1 回実施しています。

このレポートでは、第 4 ラウンドの TrACSS（2019-2020 年）に関する世界の状況を分析し、すべての分野における AMR への対応に向けた世界の動向と行動を検証しています。

各国および世界の状況は、TrACSS データベース (<https://amrcountryprogress.org/>) からアクセスできます。

2021 年 3 月 30 日

## **Social media & COVID-19: A global study of digital crisis interaction among Gen Z and Millennials**

The unfolding of the COVID-19 pandemic has demonstrated how the spread of misinformation, amplified on social media and other digital platforms, is proving to be as much a threat to global public health as the virus itself. Technology advancements and social media create opportunities to keep people safe, informed and connected. However, the same tools also enable and amplify the current infodemic that continues to undermine the global response and jeopardizes measures to control the pandemic. Although young people are less at risk of severe disease from COVID-19, they are a key group in the context of this pandemic and share in the collective responsibility to help us stop transmission. They are also the most active online, interacting with an average number of 5 digital platforms (such as, Twitter, TikTok, WeChat and Instagram) daily. To better understand how young adults are engaging with technology during this global communication crisis, an international study was conducted, covering approximately 23,500 respondents, aged 18-40 years, in 24 countries across five continents.

## **Z 世代とミレニアル世代のデジタル意識調査**

若者はネット上で最も活発に活動しており、1 日に平均 5 つのデジタルプラットフォーム（Twitter、TikTok、WeChat、Instagram など）を利用しています。

パンデミックという世界的なコミュニケーション危機の際に若者がテクノロジーとどのように向き合っているか、WHO、ワンダーマン・トンプソン、メルボルン大学、およびポールフィッシュの共同で、5 大陸 24 か国で 18~40 歳の約 23,500 人を対象とした国際調査が実施されました。

その結果、Z 世代とミレニアル世代が COVID-19 の情報をどこで求めているのか、信頼できる情報源として誰を信頼しているのか、偽情報をめぐる意識と行動、懸念事項は何か、といった重

要な洞察を提供しています。

1) 若者世代は、科学的なコンテンツは共有する価値があり、ソーシャルメディアに投稿したいとする人が 43.9%と多い。このことは、おもしろく、娯楽性の高い、感情に訴えるものが急速に拡散するという、ソーシャルメディアの一般的傾向を強めている。

2) 59.1%の若者は、偽情報の認知度は高く往々にしてそれと見抜くことができるが、それをやり過ごし、無関心な人も少なくない (35.1%)

3) Z世代とミレニアル世代は、自分が感染する以上に家族、友人が感染することを気にしており (55.5%)、ついで経済的な破綻を心配している (53.8%)。

WHO は、若者が COVID-19 の情報を知り、デジタルの世界を安全に利用してし、自分の健康だけでなく、家族やコミュニティの健康を守るための選択をしてほしいと考えています。

注) 本サマリーは、WHO 発信情報のインデックスとして役立てて頂くよう標題及び冒頭部分を仮訳しているものですので、詳細内容については、WHO ニュースリリース、声明及びメディア向けノートの原文をこちらからご確認下さい。

<https://www.who.int/news-room/releases>

<https://www.who.int/news-room/statements>

<https://www.who.int/news-room/notes>