



IGPC

特定非営利活動法人

母と子の医療を世界に届ける会

Initiative for Global Perinatal Care

年次報告書

Annual Report 2021



Initiative for Global Perinatal Care (IGPC)

目次

Contents

1	IGPCのミッション/Mission	3
2	理事長からのご挨拶/Forward	4
3	2021年度の活動内容/ The Year in Review	6
4	活動詳細/Detail of Activities	7
5	決算報告書/Financial Report	22
6	団体概要/Overview of IGPC	27
7	謝辞/Acknowledgments	28



1. ミッション/Mission

世界のすべての母親と赤ちゃん、そして家族に、周産期医療を。

お産や赤ちゃんとの対面は、すべての人にとって幸せな瞬間です。周産期医療は、すべての人が平等に享受できるものです。一方で、医療資源の乏しい発展途上国では、お産は常に死と隣り合わせです。わたしたちは、途上国のように医療資源が制限されている地域でも、周産期医療が可能であることを、活動を通して証明していきたいと考えます。適切な医療が世界のすべてのお母さんと赤ちゃんに届き、女性と子ども、そして家族の健康の向上を目指します。

Our mission is to deliver Perinatal Medicine to all pregnant women and newborn babies in this world. In developing countries, more than 800 women die daily due to complications caused by delivery. Most of them could have been saved if given birth in Japan. More than 2.5 million newly born babies die every year before reaching their 1st birthday. 90% of these babies die within 1st month after they are born in this world (neonatal period).

Perinatal medicine is a field of medicine to save and protect these small lives, but it is seldom enjoyed by the people living in the resource-limited countries. We believe we can make the world where every mother and baby lives happy and productive life through innovative and cost-effective perinatal medicine.



2. 理事長からのご挨拶

今年度も、昨年から引き続きCOVID-19による様々な制限の中での活動となりました。多くの団体が海外での活動を縮小させている中、従来通りの活動を維持できましたのもみなさまのご支援の賜物と思います。誠にありがとうございました。

シエラレオネでの周産期病棟建設事業も、コロナ禍における資材調達の制限がかかり、工期の遅れがありましたが、予定どおり令和3年度秋頃には開業できる見込みです。すでに分娩室、手術室、新生児室は完成しており、現在は日本人スタッフと現地スタッフとの共同作業によるマニュアル作りが急ピッチで進められております。

また国際移住機関シエラレオネ支部より資金援助を受け、スマートフォンを用いた産科エコーデバイスの普及とトレーニングを実施しました。総勢81名の医師、助産師、看護師に対して、トレーニングを行い、約1300名ほどの妊婦がはじめて胎児エコー検診を受けました。さらに、IGPC周産期病棟が建設されるLugbu Chiefdomにおいて、巡回妊婦検診を開始しております。この活動の目的は、現在建設中の周産期病棟を中心として、それを村々の診療所あるいは伝統的産婆とつなぐことによって、母体救急搬送システムを構築することが狙いです。

また6月には、IGPCが参加している医療機器開発事業が、日本医療研究開発機構の研究プロジェクトに採択されました。2022年3月には、平川副理事長がシエラレオネを訪問、保健省の担当者と会談し、保健省公認の研究活動をBo政府病院にて行うという覚書を交わすことができました。簡易保育器ならびにnaontal nasal high flow 開発はすでに大詰めを迎えており、現地で実際に導入可能なデバイスが令和3年夏頃には完成予定です。デジタルヘルスアプリケーション開発におきましては、コンゴ民主共和国にて臨床応用試験が始まっており、当会からは看護部長の中川助産師が、実証研究に参加しております。

またIGPCコミュニティをつくり、勉強会を月に1回のペースで行うことにより、現地での成果を日本にいる皆様と共有する仕組み作りも始めています。

以上のような活動に加え、本年度は組織としての体裁を整えることにも重点をおきました。それにより、組織運営に関してより透明性を確保することができるようになりました。今後の課題としては、事業が本格的に始まる令和4年に向けて、人材の確保が急務となっております。幸い興味をもってくださる医療従事者や海外活動経験者の方から数多くのお問合せをいただいております。今後は、この人的ネットワークをいかに構築していくか、が問われると思います。

これからも皆様のご指導ご鞭撻のほど、よろしく願いいたします。

理事長 小平 雄一
母と子の医療を世界に届ける会

Forward

In 2021, we struggled to achieve our goals under the various restrictions imposed by COVID-19, as it has continued to have tremendous adverse impacts on the global health system since 2019. While many organizations are scale-downing their activities overseas, IGPC was able to pursue its objectives, thanks to the assistance and encouragement from our supporters in Japan. I want to express my sincere appreciation and gratitude to all the members and organizations who helped us.

The perinatal ward construction project in Sierra Leone is to complete in mid-2022. The delivery room, operating theater, and Special Care Unit for Newborn Babies (SCUB) have already been equipped with infant warmers, oxygen supply devices, AC, and other necessary medical devices. Standard Operation Procedures for each function are currently being formulated in collaboration with Japanese and local staff to prepare ourselves for emergency cases referred from peripheral health centers.

In addition, with financial support from the Sierra Leone branch of the United Nations International Organization for Migration (IOM), we implemented a program for disseminating and training smartphone-based ultrasound devices to local health professionals at District Hospital and community health centers. We trained 81 health care workers, and approximately 1,300 pregnant women underwent fetal ultrasound screening tests for the first time.

Furthermore, we have launched an outreach program to provide antenatal care for pregnant women in Lugbu Chiefdom. This activity aims to establish an emergency referral transport system for pregnant women and newborn babies by connecting the peripheral health posts with our newly constructed maternal and neonatal medical center.

In June 2021, the Japan Agency for Medical Research and Development (AMED) adopted our research proposal under the research program on the practical application of health technology for developing and emerging countries.

IGPC continued to participate in digital health applications development project with SOIK Inc. Our nursing staff member joined clinical trials of the digital application in the Democratic Republic of Congo and trained local health workers to interpret cardiotocography and obstetric ultrasound images.

Besides the above activities, we also focused on building the organization's capacities and restructured our organizational structure, which has made it possible to ensure greater transparency regarding administrative operations.

In the next fiscal year, we must create a network of human resources and allocate them effectively to achieve our ultimate goal: no maternal death worldwide.

Yuichi Kodaira MD
President
Initiative for Global Perinatal Care

3. 2021年度の活動内容

シエラレオネでの周産期病棟建設プロジェクトに加え、本年度は、国連組織より資金を得た活動ならびに、日本医療研究開発機構に採択された研究活動など、活動領域の幅が広がり始めています。また、活動地域も、従来から携わっているシエラレオネとコンゴ民主共和国に加え、新たにガーナでの活動が加わりました。ガーナの活動は、まだ試験的なものですが、継続的に関わっていければと考えています。

2021

- 6月 日本医療研究開発機構 (AMED)資金による共同研究参加
IGPCコミュニティ開始
- 8月 シエラレオネ周産期医療プロジェクト 病院オープン準備務開始
- 9月 IOM産科エコー研修プロジェクト開始
- 11月 コンゴ民主共和国での産科研修事業

2022

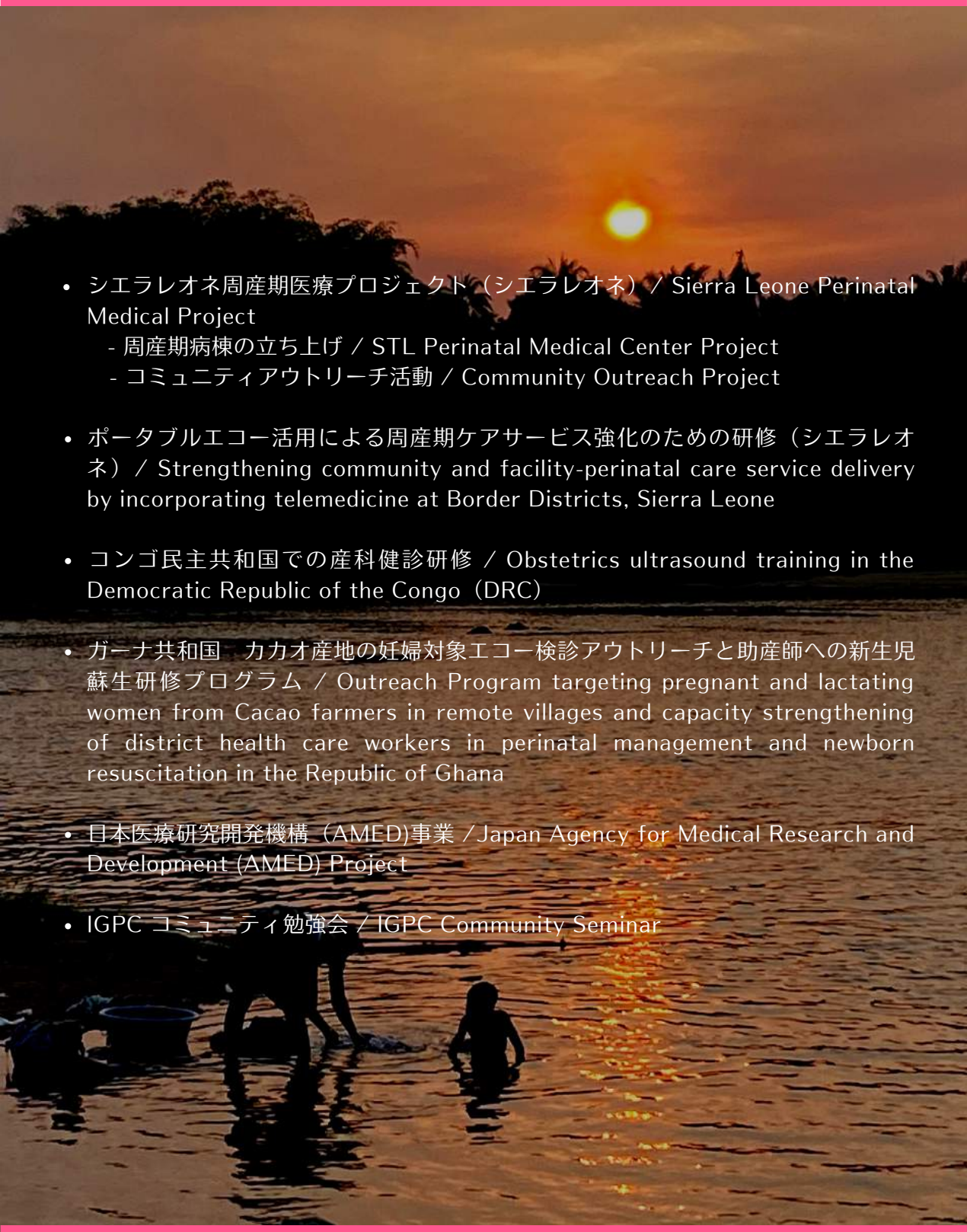
- 2月 シエラレオネ ルグブチーフダムでのアウトリーチ開始
IOM産科エコー研修プロジェクト終了
- 3月 ガーナ共和国 母子保健現地調査
AMED事業研究責任者のシエラレオネ訪問

JFY
2021

- 2021**
 - June Research proposal to Japan Agency for Medical Research and Development (AMED) approved. IGPC web community started.
 - August Sierra Leone Perinatal Medical Project: construction and equipment installation started.
 - September Obstetrics ultrasound training project funded by International Organization for Migration (IOM) started
 - November Obstetric Training program in the Democratic Republic of the Congo
- 2022**
 - February Outreach program started at Lugbu chief dam, Sierra Leone.
IOM Obstetrics ultrasound training project closed
 - March Field Survey in the Ghana Republic on Maternal and Child Health in cacao producing farmers.
Field visit to Sierra Leone by a project manager of the joint research program funded by AMED.

4. 活動詳細

The Year in Review

- 
- シエラレオネ周産期医療プロジェクト（シエラレオネ） / Sierra Leone Perinatal Medical Project
 - 周産期病棟の立ち上げ / STL Perinatal Medical Center Project
 - コミュニティアウトリーチ活動 / Community Outreach Project
 - ポータブルエコー活用による周産期ケアサービス強化のための研修（シエラレオネ） / Strengthening community and facility-perinatal care service delivery by incorporating telemedicine at Border Districts, Sierra Leone
 - コンゴ民主共和国での産科健診研修 / Obstetrics ultrasound training in the Democratic Republic of the Congo (DRC)
 - ガーナ共和国 カカオ産地の妊婦対象エコー検診アウトリーチと助産師への新生児蘇生研修プログラム / Outreach Program targeting pregnant and lactating women from Cacao farmers in remote villages and capacity strengthening of district health care workers in perinatal management and newborn resuscitation in the Republic of Ghana
 - 日本医療研究開発機構（AMED）事業 / Japan Agency for Medical Research and Development (AMED) Project
 - IGPC コミュニティ勉強会 / IGPC Community Seminar

シエラレオネ周産期医療プロジェクト

産科病棟の立ち上げ

地元根付く外資系企業、Sierra Tropical Ltd., (STL) は雇用者とその家族の福利厚生や地域の健康問題改善に向けて医療サービスを提供してきました。

2021年には、STLとIGPCが協力し、従来の外来診療に加え、地域の周産期医療改善を目指した産科ならびに新生児医療が可能となる施設の構築を実現させました。

企業とNGOがパートナーシップを築き、お互いの目的に向け活動が継続できるユニークな取り組みと言えます。

現在、活動を行っているルグブチーフダムでは、緊急搬送が必要な状態であっても1時間半ほどの悪路を車で移動しなければ手術が可能な県立病院にたどり着けない状況です。もし、ここに救急対応のできる周産期施設を立ち上げ、施設での手術が可能になれば、Health Center*やHealth Post*等での分娩が急変した際にも比較的短い時間で対応が可能になります。

そのため、2022年6月からSierra Tropical Medical Center (STMC) において、分娩や帝王切開等の手術に対応できるよう環境の準備や現地職員の研修を行っています。

STMCでは、国の医療機関との住み分けを明確にし、ハイリスクケースや緊急搬送等のケースに対応できるよう整備を行い、対象地域にける妊産婦や新生児の死亡減少に努めていきます。

*経膣分娩を扱うコミュニティに一番近い医療機関。医師はおらず、助産師や看護師、助手などがお産を扱う



コミュニティアウトリーチ活動

Sierra Tropical Medical Center (STMC) での分娩を取り扱う前に、コミュニティ住民にもSTLとIGPCの活動を理解してもらい、彼らの健康の維持増進、とりわけ周産期医療に特化した死亡を減らしていくためにルグブチーフダムにある47コミュニティを回り、健康啓発活動や妊婦健診を行っています。

教育へのアクセスが乏しく、若年妊娠や多産が目立つ地域において、彼女たちの健康を維持するためには教育も欠かせません。アウトリーチでは現地の助産師や看護師が健康教育や啓発活動を行い、地域住民の理解を促します。また、乳幼児の成長を確認し、必要に応じて授乳指導も行っています。

活動には地域ヘルスセンターに勤める助産師、看護師などの医療従事者をはじめ、地域の母子保健活動を長年にわたり担っている伝統産婆（TBA）の協力も得ながら実施しています。このように、村々のヘルスセンターあるいは伝統産婆とつながることによって、母体救急搬送システムを構築することも目的としています。

住民は地域のヘルスセンターで妊婦健診を受けていますが、アウトリーチでは携帯型超音波を使い、異常の早期発見に努めています。周産期死亡の原因の一つである多量出血を回避するために、多胎や低置胎盤、前置胎盤がみられた場合には定期的にSTMCでフォローしていくようにしています。2022年7月にはSTMCでの帝王切開等の手術が可能になるため、住民は遠方の県立病院に行かなくても周産期医療サービスを受けることができるようになります。





Sierra Leone Perinatal Medical Project

Sierra Tropical Limited, pineapple-producing cooperation, has launched its business at Sumbya, Lugbu Chiefdom, in Bo district, southern Sierra Leone. The company has provided technical assistance on agricultural activities and health care services to the entire community through a medical center in the Chiefdom.

Sierra Leone has the highest mortality rates for pregnant women, newborn babies, and children under five. While Free Health Care Initiative (FHCI) was introduced to improve Maternal, Neonates, and Children's Health coverage, its positive effects on the improvement in these indicators remain to be seen.

Tackling its high maternal and neonatal mortality rates, quality of care at health facilities, and functioning referral systems from communities to hospitals need to be addressed urgently. To achieve these objectives, IGPC had an opportunity to begin a partnership with STL since the company committed itself to improve people's welfare in the communities by providing medical services. In addition to the medical services which have already been available at its clinic, STL and IGPC agreed to provide comprehensive emergency obstetrical and intensive neonatal services in the communities.

The fully equipped medical center is to start its perinatal services in mid-2022. IGPC, in collaboration with STL medical staff, is preparing for the inpatient ward, delivery suite, and operation theater.

STL and IGPC have launched an outreach program to the communities aiming to carry out antenatal care services with local midwives, nurses, and traditional birth attendants (TBA), targeting women with fewer chances to be checked and assessed by trained midwives. The comprehensive system for providing better perinatal care in communities is now materializing through cooperation with local health workers, STL and IGPC.



ポータブルエコー活用による周産期ケアサービス強化のための研修（シエラレオネ）

国際移住機関（IOM）の支援により、2021年9月から2022年2月にかけて、スマートフォンを利用したポータブル超音波機器を使用し、周産期ケアサービス強化のための研修を行いました。シエラレオネは母体死亡率、新生児死亡率共に世界最悪国の一つで、その状況を改善することが本事業の最終目標になります。事業目的は以下2点です。

1. ポータブルエコー（スマートフォンを利用した超音波診断機器）を保健所で活用することで辺境地域に住む人たちの妊産婦検診を強化し、ハイリスク妊婦の早期発見と病院への紹介を迅速に行えるようにする。
2. 新生児蘇生法とカンガルーマザーケア（KMC）についてのポイントの復習をする。

研修内容は主に2つです。

1. ポータブルエコーでの児頭大横径（BPD）計測による妊娠週数の決定と胎位・胎盤位置・羊水量異常発見に必要な知識と技術習得に必要な講義と実習。
2. 出生直後の新生児ケアとKMCについての講義と実習。

研修は全5日間で、国内4県（Bo, Pujehun, Kailahun, Karene）、計24施設を対象としました。県病院と保健所から、医師、準医師（Clinical Health Officer）、看護師・助産師など総勢85名が受講しました。

研修の前後には基本的な産科エコー知識を問うテストを実施、平均点が研修前6.4/12点、研修後10.3/12点となり有意に上昇しました。新生児蘇生法とKMCの講義では、なぜ低体温の予防が必要なのか、一次性無呼吸と二次性無呼吸の違い、蘇生の必要なタイミングについて解説しました。その後、蘇生法手技の復習とカンガルーケアの一環として母子が密着しやすい日本式サラシの使い方を体験しました。



このプログラムでは、研修を受けた参加者が、自分達の診療所できちんとポータブルエコーを利用できているかどうか、フォローアップを行いました。

研修2カ月後と4カ月後に、IGPCスタッフメンバーが研修参加者の施設を訪れ、産科エコー技術チェックと機材の管理を確認評価しました。施設訪問時技術評価の結果は以下のとおりです（研修参加者85名のうち、49名を評価）。

正確な胎位の判断ができる	胎児心拍の識別ができる	正確な羊水量の計測ができる	BPD計測ができる	胎盤位置の特定ができる	低位胎盤の判断ができる
84%	98%	89%	51%	96%	4%

低位胎盤の判断が著しく低いのは、妊娠後期になると低位胎盤の診断が難しくなるという理由が影響していると考えられます。

プロジェクト期間に、1300名以上の妊婦さんが妊婦健診の際に超音波検査を受診。双子が64件、胎位異常が260件以上発見されました。病院へ紹介が必要なケースを発見するきっかけとして、エコーが活用されたと考えられます。

参加者による復習講義やデモンストレーションが積極的な学びと参加につながりました。

受講生の大半がエコーに触ったことがない条件で、短期間のトレーニングにより一定の学習効果を得られたと思います。受講生のモチベーション維持と技術力向上を目指すためにはプロジェクト期間を12ヶ月に延長し、2ヶ月ごとのモニタリングが有効ではないかと思われました。



Strengthening community and facility-perinatal care service delivery by incorporating telemedicine at Border Districts, Sierra Leone

IGPC implemented a project funded by the International Organization of Migration (IOM) from September 2021 to February 2022. The project's final goal was to decrease maternal mortality rates through improved ANC services and prompt referrals.

In this project, healthcare workers learned obstetrics ultrasonography to identify high-risk pregnancies during their routine ANC service. It was expected that improved ANC services would secondarily lead to the increased access of pregnant women to ANC services, and timely identification of high-risk pregnancies would also facilitate prompt referrals to hospitals.

We provided the participants with ultrasound devices connected to smartphones. An application installed on the phones enables healthcare workers to conduct point-of-care ultrasound examinations at the bedside. You can communicate through the application with radiologists or obstetrics specialists in remote cities when you want to consult.

Trained front-line healthcare workers examined 1,464 pregnant women with the ultrasound devices, identifying 307 (21%) high-risk pregnancies.

We visited health care facilities in the four districts to monitor and evaluate the training two months after the completion. It was found that significant differences in the knowledge or performances of ultrasonography existed between the operators. One good skilled person determined the performance of each facility as staff health care workers were willing to learn more from their colleagues at the facility.

Supervision and monitoring at the health facilities are an indispensable part of the program. Repeated counseling and monitoring are required for healthcare workers to keep them motivated and improve their levels of technique and skills in obstetric ultrasonography. The skills and knowledge obtained during the training course could wane quickly without continuous practice and feedback on their ultrasound findings from expert sonographers.



コンゴ民主共和国での産科健診研修

IGPCのミッション実現の手段に、「最新のテクノロジーと、安価でシンプルな機材を組み合わせた新しいアプローチを考案し、必要であれば臨床研究等により検証を行い、実際の途上国臨床現場に応用可能な周産期管理方法を提案する。」とあります。

その一つとして、株式会社SOIKと共に妊婦健診の健診記録管理とエコー検査がスマホ一台で完結するシステムを作ろうとしています。IGPCは実証前の機器の取り扱いに必要な研修と医学的アドバイスのサポートをしています。

今回の対象地域はケンゲという地域で、首都キンシャサからは車で4時間ほど離れています。参加者はケンゲ地区の病院や保健所に勤める医師と助産師です。

研修目標は、「エコーで胎児計測ができる、胎児心拍監視装置（CTG）の使い方がわかる、血液・尿検査の機械操作方法がわかる、産科健診記録アプリの操作がわかる」でした。これを1週間で行うので参加者は大変です。

IGPCから助産師1名が派遣され、エコーの使い方と胎児計測・胎位確認の方法、CTGの使い方と判読についての講義を行い、その後実習での技術習得を促しました。しかし、首都と異なりこの地域にCTGを使う施設はほとんど無いため、大半の参加者はCTG本体や記録物を見たことがありません。「心電図とCTGの違いはなんだ？」という質問を発端に、概念を理解してもらうために講義が1時間弱ストップしました。これには首都育ちのSOIK現地スタッフもびっくりしていました。そんなスタートでしたが、最終日には全員が最重要課題のエコー技術試験に合格することができました。

研修の結果、エコー、簡易検査、記録アプリを使用することにより「妊娠初期での妊娠週数確定、双胎/胞状奇胎/子宮外妊娠など異常妊娠の発見、子癇前症の特定と早期搬送、胎児死亡の確定と早期流産処置」などを見つけ治療につながった事例がありました。しかし、受講者は自施設に持ち帰った後は全ての機能を使いこなせておらず、データの正確さにもムラがあることがわかりました。





Obstetrics ultrasound training in the Democratic Republic of the Congo (DRC)

IGPC has been working with a Japanese start-up company in mHealth. Our staff member went to DRC, giving lectures and hands-on training on obstetrics ultrasound skills and fetal cardio toco graph (CTG). The project was a part of the program started by a Japanese company, SOIK, aiming to facilitate the widespread use of mHealth devices in the country.

In this training, participants had opportunities to learn various topics from local medical doctors and expatriate health professionals, such as obstetric ultrasonography, CTG interpretation, and biochemical tests using a portable laboratory machine. The training course introduced an e-health application for antenatal care records on a mobile phone.

The participants needed to learn how to use these newly developed devices, which were new to many participants and were challenging to understand because all the participants were from "Kenge," where poor infrastructure and lack of health professionals severely restricted access to such medical devices.

It was also an intriguing experience for the doctors and nurses from Kinshasa who joined the project as an instructor. They did not know that there was such a massive gap in the availability of medical resources between urban and rural areas of the country.

After completing all the training sessions, we conducted interviews with the participants, and the participants gave the following positive comments about the project.

"These devices are helpful when you want to confirm gestational age in the early stages of pregnancy, detect abnormal pregnancies such as twin, hydatidiform mole, ectopic pregnancy, identify a case which needs to be referred, and find out intrauterine fetal death. They are also helpful for the treatment of early miscarriage."

Our challenge is to improve the app's operability and help understand how to use these medical devices, which we think necessary for better perinatal management.

ガーナ共和国 カカオ産地の妊婦対象 エコー検診アウトリーチと助産師への新生児 蘇生研修プログラム

本プログラムは、日系企業のSDGs支援活動の一環として、Western州カカオ生産量第3位のカカオ地域区分のBogoso District、行政区Prestia Huni Valley Municipal District(人口229千人、助産師51名)の保健局の承認を得て、パイロットプログラムとして実施しました。

このプログラムでは、女性カカオ農家に対するポータブルエコー検診アウトリーチプログラムならびに産地の助産師を対象とした新生児蘇生法研修を実施しました。

女性農家の妊娠期間中のフォローアップの可能性を高め、出産準備をすることで妊産婦・新生児の死亡リスクを軽減することと、助産師の技術向上を目的としました。

Bogosoの4村で60名に対し妊婦検診ならびにポータブルエコーを用いた胎児エコーを実施しました。予定人数に対し1.5倍の妊婦が参加し、そのうち9割がカカオ農家でした。

新生児蘇生法研修においては、1日目に受講したことがない2年未満の助産師、2日目に熟練助産師を対象としました。全員が熱心に技能を習得し、当初の参加予定人数10名に対し、最終15名が参加しました。

日付	訪問コミュニティ	内容	参加人数
3月7日	Beppo CHPS 診療施設	紹介とトレーニング室の視察	
3月8日	Yaw Krom / Obengkrom	妊婦アウトリーチ	30名
3月9日	Larbikrom/Insusiding	妊婦アウトリーチ	30名
3月10日	Beppo Ehyireso CHPS Bogoso Health Center	新生児蘇生法研修 修了書署名	7名
3月11日	Beppo Ehyireso CHPS	新生児蘇生法研修	7名



Outreach Program targeting pregnant and lactating women from Cacao farmers in remote villages and capacity strengthening of district health care workers in perinatal management and newborn resuscitation in the Republic of Ghana

The commitments from a Japanese corporation materialized this program as part of its corporate efforts to achieve sustainable development goals (SDGs) in the country. The company obtained all the financial and logistical preparations and administrative permission to conduct medical interventions in advance. IGPC implemented the program in Bosogo District, Western Province, where cacao production was the farmers' primary income source.

This program was designed as a pilot project in which an obstetrics ultrasonography specialist performed antenatal outreach services, targeting women farmers in remote villages. Poor infrastructure and lack of health care professionals severely restricted their access to medical facilities. IGPC provided hands-on training sessions on neonatal resuscitation to health care workers from Bosogo Health Center and two peripheral community health posts for two days during the program. We devoted the first day to the training for beginners and the second day to health practitioners with experience in neonatal management.

During the program's first half, a medical doctor from IGPC examined approximately 40 pregnant women with a smartphone-based ultrasound device in four villages. The number of women participating in the program was more than initially expected, and more than 90% of the participants were cacao farmers.

Fifteen health workers received training on neonatal resuscitation at Bosogo Health Center. After receiving theoretical lectures on neonatal resuscitation, participants were encouraged to perform their skills using newborn manikins, simulating emergencies such as asphyxia.



日本医療研究開発機構（AMED）事業

2020年から挑戦していたAMED事業ですが、令和3年度地球規模保健課題解決推進のための研究事業「低・中所得国の健康・医療改善に向けた、医薬品・医療機器・医療技術等の海外での活用に向けた臨床研究」に、IGPCが共同で提案する「医療資源の限られた環境で有用かつ低価格で導入可能な、簡易保育器、携帯型 High-flow nasal cannula、胃管を含む早産児救命パッケージの開発」が2021年6月に採択されました。

シエラレオネをはじめとした低所得国では、新生児死亡率がなかなか改善しません。新生児死亡原因の第一位は早産です。この早産で生まれた赤ちゃん達を救命するために必要な医療機器を開発することが目標です。そのためにIGPCは、アトムメディカル株式会社とともに、低コストで扱いが簡単な保育器と早産児に特有の呼吸障害を克服するために必要な呼吸補助機器（High-flow nasal cannula）の開発を行ってきました。

本研究の目的は、低コストの体温管理を中心とし、必要に応じて呼吸補助、栄養補給を可能とする医療機器の実用、実装性を低所得国における3次病院で検証することにあります。本研究で開発された機器は低コストであることから医療資源が乏しい地域のみならず、難民キャンプや災害時などにも利用することを想定しています。

具体的には、簡易保育器と携帯型High-flow nasal cannulaの開発を中心に開発、実証研究をシエラレオネとラオス共和国にて実施するという内容です。

2022年3月には、AMED事業の研究代表者であり、IGPC副理事長でもある平川先生がシエラレオネを訪問し、Ministry of Health and Sanitationの担当課長と会談しました。その結果、ボー県立病院の新生児特別病棟にて研究を実施することが正式に承認されました。

現在、ボー病院新生児科担当医師と連絡を取り合い、ベースラインデータを取得し、研究プロトコルの最終校正を行っています。実際の臨床研究活動は2023年から開始となります。



Japan Agency for Medical Research and Development (AMED)

We have developed low-cost medical equipment for mothers and newborn babies in resource-limited settings.

In June 2021, our proposal, titled “Study of a low-cost rescue package consisting of incubator and portable high-flow nasal cannula for premature infants born in resource-limited settings,” which was jointly made by ATOM Medical, Ltd., and other Japanese universities and hospitals, was adopted by AMED under the research program on the practical application of health technology for developing and emerging countries.

Preterm birth is the leading cause of newborn death. In low-income countries such as Sierra Leone, neonatal mortality has not improved much compared to other perinatal indicators. Our goal is to develop the medical equipment needed to save the lives of these premature babies. To that end, IGPC has been working with Atom Medical Ltd. to develop low-cost, easy-to-use incubators and high-flow nasal canulas to overcome the respiratory problems inherent in preterm birth.

In this study, we focus on low-cost and portable medical devices. We aim to verify the practicality and applicability of these devices that provide a “neutral environment” in which oxygen consumption of newborn babies minimizes and enables respiratory support for these vulnerable babies at high-volume hospitals in low-income countries. Since the equipment developed in this research is low-cost, we aim to utilize it in areas with limited medical resources, such as refugee camps and disaster-affected countries.

Specifically, we aim to develop a simple incubator made of plastic tubes with hot water containers that function as a heat source and a portable high-flow nasal cannula connected to a portable flow generator designed for premature babies. We will conduct research projects in Sierra Leone and the Republic of Laos.

In March 2022, Dr. Hirakawa, the principal investigator of the AMED project and the vice president of IGPC, visited Sierra Leone and met with the director in charge at the Ministry of Health and Sanitation. The director officially approved it to conduct the study in the newborn special ward of Bo Prefectural Hospital.

We are contacting a neonatologist at Bo Government Hospital to obtain baseline data and finalize the research protocol. Actual clinical research activities are to commence in 2023.

IGPC コミュニティ勉強会

2021年6月からクラウドファンディングを活用し、IGPCコミュニティ会員を対象にしたオンライン勉強会を毎月開催しています。シエラレオネなどIGPCの現地での周産期医療の活動状況をお伝えするとともに、アフリカなど国際協力の現場で活躍する医師、看護師、助産師、NGOスタッフなどをつなぎ、交流していく事を目的としています。

IGPCはコミュニティ会員からの意見や質問などにも答え、世界の母子保健をよりよくしていくための情報交換とインスピレーションを生み出す場を目指しています。

2021年度に実施した勉強会の内容は以下の通りです。

実施日	タイトル	講演者・所属
6月13日	シエラレオネの妊産婦死亡の原因とその背景	小平雄一・北村則子 産婦人科医・小児科医 (IGPC)
6月20日	LICにおける新生児死亡原因とシエラレオネでの新生児死亡例	小平雄一・北村則子 産婦人科医・小児科医 (IGPC)
7月25日	mHealth とアフリカ	古田国之 (SOIK)
8月8日	包括的村落開発のあり方 アフリカ・マラウイの事例から	幕内良子 助産師・元NGO職員
8月25日	結核の疫学、診断、治療	小野崎郁史 呼吸器内科医 公益財団法人結核予防会
9月22日	HIV診療とHIVの母子感染予防	ロンドン大学熱帯医学大学院 臨床研究員 Medical Director, Holy Spirit Hospital, SL
10月24日	開発途上国での妊娠分娩における問題点	山本嘉昭 産婦人科医 (IGPC)
11月28日	スマートフォンを用いたエコーと妊婦健診	小平雄一 産婦人科医 (IGPC)
12月19日	Maternal and Child nutrition	北村則子 小児科医 (IGPC)
1月23日	産科fistula	小笠原絢子 助産師 LaLaEARTH 産科フィスチュラ研究・啓発 団体 代表
2月20日	日本における集約型の周産期医療鹿児島編	平川英司 新生児科医, (IGPC)
3月12日	PCM手法を使いシエラレオネの健康問題を考える	三好崇弘 有限会社エムエム・サービス代 表取締役

IGPC Community Seminar

From June 2021, we launched "IGPC Community" at the crowdfunding site Campfire. These community seminars give lectures on maternal and child health and health care in developing countries as a monthly study session. People who work in the field in developing countries and students interested in overseas activities participate in the discussions.

As the IGPC/STL clinic is to open in mid-2022, we will have online live seminars on our activities at our clinic and villages, often requested by community members. Please join us! We are looking forward to meeting you on the web community!

Date	Title of Seminar	Speaker
13/Jun/2021	Causes and background of maternal mortality in Sierra Leone	Yuich Kodaira, Noriko Kitamura (IGPC)
20/Jun/2021	Causes of neonatal death in LIC and neonatal deaths in Sierra Leone	Yuichi Kodaira, Noriko Kitamura (IGPC)
25/July/2021	mHealth in Africa	Kuniyuki Furuta (SOIK Ltd.)
8/Aug/2021	Comprehensive village development from the case of Malawi, Africa	Ryoko Makuuchi (Charles University)
25/Aug/2021	Epidemiology, diagnosis and treatment of tuberculosis	Ikushi Onozaki (JATA)
22/Sep/2021	HIV treatment and prevention of mother-to-child transmission of HIV	Catherine Scrymgeour Wedderburn Patrick Turay (University of London)
24/Oct/2021	Problems in pregnancy and delivery in developing countries	Yoshiaki Yamamoto (IGPC)
28/Nov/2021	Ultrasonography using a smartphone and antenatal care	Yuichi Kodaira (IGPC)
19/Dec/2021	Maternal and Child nutrition	Noriko Kitamura (University of London)
23/Jan/2022	Obstetrics Fistula	Ayako Ogasawara (LaLa Earth)
20/Feb/2022	Intensive perinatal care in Japan -Case of Kagoshima-	Eiji Hirakawa (Kagoshima City Hospital / IGPC)
12/Mar/2022	1day program for understanding of Project Cycle Management(PCM)	Takahiro Miyoshi (MM service)

5. 決算報告書

Financial Report

貸借対照表

活動計算書

計算書類の注記

財産目録



令和3年度 貸借対照表

特定非営利活動法人 母と子の医療を世界に届ける会

(単位：円)

科目	金額	小計・合計
【A】 資産の部		
1 流動資産		
現金預金	8,616,881	
未収金	720,231	
流動資産合計・・・①		9,337,112
2 固定資産		
(1) 有形固定資産		0
(2) 無形固定資産		0
(3) 投資その他の資産		0
固定資産合計・・・②		0
【A】 資産合計 ①+②		9,337,112
【B-1】 負債の部		
1 流動負債		
短期借入金	2,000,000	
流動負債合計・・・③		2,000,000
2 固定負債		
固定負債合計・・・④		0
負債合計 ③+④		2,000,000
【B-2】 正味財産の部		
前期繰越正味財産額		1,231,464
当期正味財産増減額		6,105,648
正味財産合計		7,337,112
【B】 負債及び正味財産合計 【B-1】 + 【B-2】		9,337,112

令和3年度 活動計算書（その他事業がない場合）

特定非営利活動法人 母と子の医療を世界に届ける会

（単位：円）

科目	金額	小計・合計
【A】 経常収益		
1 受取会費		0
2 受取寄附金 受取寄附金	461,500	461,500
3 受取助成金等		0
4 事業収益 シエラレオネ国際機関連携事業 シエラレオネ民間企業連携事業 研究機関連携事業 その他特定非営利活動事業	19,603,505 5,755,169 1,050,000 1,715,728	28,124,402
5 その他の収益 受取利息 為替損益等	135 169,239	169,374
経常収益計		28,755,276
【B】 経常費用		
1 事業費		
（1）人件費 給料手当 日当・謝金等	9,351,310 1,398,098	10,749,408
（2）その他経費 会議費 旅費交通費 支援物品費 支援給食費 印刷製本費 備品消耗品費 その他費用	958 2,669,946 6,680,378 622,549 218,727 582,879 136,026	10,911,464
事業費計		21,660,872
2 管理費		
（1）人件費 給料・手当 日当・謝金等	100,000 40,000	140,000
（2）その他経費 会議費 旅費交通費 支援物品費 支援給食費 印刷製本費 備品消耗品費 その他費用	106,157 109,945 0 0 650 110,559 177,632	504,943
管理費計		644,943
経常費用計		22,305,815
当期経常増減額【A】－【B】・・・①		6,449,461
【C】 経常外収益		
経常外収益計		0
【D】 経常外費用		
雑損失	343,813	
経常外費用計		343,813
当期経常外増減額【C】－【D】・・・②		-343,813
税引前当期正味財産増減額①+②・・・③		6,105,648
法人税、住民税及び事業税・・・④		0
前期繰越正味財産額・・・⑤		1,231,464
次期繰越正味財産額③－④+⑤		7,337,112

令和3年度 計算書類の注記

事業報告用

特定非営利活動法人 母と子の医療を世界に届ける会

1. 重要な会計方針

計算書類の作成は、NPO法人会計基準によっています。

- (1) 棚卸資産の評価基準及び評価方法
棚卸資産を所有していません。
- (2) 固定資産の減価償却の方法
固定資産を保有していません。
- (3) 引当金の計上基準
該当する取引がありません。
- (4) 施設の提供等の物的サービスを受けた場合の会計処理
収益計上をしていません。
- (5) 消費税等の会計処理
税込方式によっています。

2. 事業別損益の状況

(単位：円)

科目	シエラレオ ネ国際機関 連携事業	シエラレオ ネ民間企業 連携事業	研究機関連 携事業	その他特定 非営利活動 事業	事業部門計	管理部門	合計
I 経常収益							
1. 受取会費					0	461,500	461,500
2. 受取寄附金							
3. 受取助成金等							
4. 事業収益	19,603,505	5,755,169	1,050,000	1,715,728	28,124,402	0	28,124,402
5. その他収益		6,641			6,641	162,733	169,374
経常収益計	19,603,505	5,761,810	1,050,000	1,715,728	28,131,043	624,233	28,755,276
II 経常費用							
(1) 人件費							
給料手当	7,201,310	1,100,000	1,050,000	0	9,351,310	100,000	9,451,310
日当・謝金等	1,398,098	0	0	0	1,398,098	40,000	1,438,098
人件費計	8,599,408	1,100,000	1,050,000	0	10,749,408	140,000	10,889,408
(2) その他経費							
会議費	958	0	0	0	958	106,157	107,115
旅費交通費	2,165,471	504,476	0	0	2,669,946	109,945	2,779,892
支援物品費	6,680,378	0	0	0	6,680,378	0	6,680,378
支援給食費	622,549	0	0	0	622,549	0	622,549
印刷製本費	218,727	0	0	0	218,727	650	219,377
備品消耗品費	310,693	272,186	0	0	582,879	110,559	693,438
その他費用	131,846	4,180	0	0	136,026	177,632	313,658
その他経費計	10,130,622	780,842	0	0	10,911,464	504,943	11,416,407
経常費用計	18,730,030	1,880,842	1,050,000	0	21,660,872	644,943	22,305,815
当期経常増減額	873,475	3,880,968	0	1,715,728	6,470,171	-20,710	6,449,461

3. 施設の提供等の物的サービスの受入の内訳

シエラレオネ民間企業連携事業において、シエラトロピカル株式会社より、派遣職員の住居・食事、及び車両の提供を受けています。これら物的サービスの受入については、収益として計測・計上していません。

4. 用途等が制約された寄附金等の内訳

用途等が制約された寄附金等はありません。

5. 固定資産の増減内訳

固定資産を保有していません。

6. 借入金の増減内訳

(単位：円)

科目	期首残高	当期借入	当期返済	期末残高
短期借入金	0	2,000,000	0	2,000,000
合計	0	2,000,000	0	2,000,000

7. 役員及びその近親者との取引の内容

役員及びその近親者との取引は以下の通りです。

(単位：円)

科目	計算書類に 計上された 金額	内、役員と の取引	内、近親者 及び支配法 人との取引
(活動計算書)			
活動計算書計 (貸借対照表)			
短期借入金	2,000,000	2,000,000	0
貸借対照表計	2,000,000	2,000,000	0

8. その他特定非営利活動法人の資産、負債及び正味財産の状態並びに正味財産の増減の状況を明らかにするために必要な事項

- ・ 事業費と管理費の按分方法
東京事務所経費の全部を管理費として計上しております。
- ・ その他の事業に係る資産の状況
その他の事業(収益事業)はありません。

令和3年度 財産目録

特定非営利活動法人 母と子の医療を世界に届ける会
(単位：円)

科目	金額	小計	合計
【A】 資産の部			
1 流動資産			
現金預金			
手元現金	40,877		
三菱UFJ銀行普通預金	6,015,261		
三菱UFJ銀行外貨預金(USD 20,922.81 @122.39)	2,560,743		
		8,616,881	
未収金			
未収入金(海外旅行保険・保険求償権)	720,231		
		720,231	
棚卸資産			
		0	
流動資産合計・・・①			9,337,112
2 固定資産			
(1) 有形固定資産			
車両運搬具			
		0	
什器備品			
		0	
(2) 無形固定資産			
ソフトウェア			
		0	
借地権			
		0	
(3) 投資その他の資産			
敷金			
		0	
長期貸付金			
		0	
固定資産合計・・・②			0
【A】 資産合計 ①+②			9,337,112
【B-1】 負債の部			
1 流動負債			
短期借入金			
小平雄一理事長	2,000,000		
		2,000,000	
預り金			
		0	
流動負債合計・・・③			2,000,000
2 固定負債			
長期借入金			
		0	
退職給付引当金			
		0	
固定負債合計・・・④			0
【B-1】 負債合計 ③+④			2,000,000
【B-2】 正味財産合計 【A】 - 【B-1】			7,337,112

6. 団体概要

Overview of IGPC

名称	特定非営利活動法人母と子の医療を世界に届ける会 英語名 Initiative for Global Perinatal Care 略称 IGPC
住所	東京都練馬区豊玉上一丁目20番3-501号
電話・FAX	03-3991-0966
URL	http://igpc.jp
理事長	小平 雄一 産婦人科専門医
理事メンバー	平川 英司 鹿児島市立病院 新生児内科医長 小堀 周作 西船橋こうのとりにくクリニック 院長 山本 嘉昭 聖隷三方原病院 婦人科
監事	阪口 喜寛 松尾病院 精神科医
設立年月日	令和元年7月8日
所轄庁	東京都
事業内容	①途上国における産科超音波を始めとした周産期医療全般の普及事業 ②途上国における早産児や呼吸障害児等の蘇生法及び管理方法普及事業 ③途上国における母子保健の状況を広く発信する事業 ④日本の農山漁村または中山間地域と途上国の地域のつながりを構築・推進する事業 ⑤その他目的を達成するために必要な事業

7. 謝辞

Acknowledgments

本事業報告書ならびに令和3年度会計報告の作成にあたり、終始適切な助言と丁寧な指導をして下さった岩淵寛太郎氏、川村雅敏氏に深く感謝します。また、国際移住機関のプロジェクト案件におきましては、ロンドン大学熱帯医学大学院の北村則子先生に、仔細にわたってご指導、ご協力頂きました。ここに感謝の意を表します。

最後に、会員の皆様からは常に暖かいご支援を頂き、精神的にも支えられました。本当にありがとうございました。また、過酷な環境にも弱音を吐かず、現地で活動しているスタッフの方々にも感謝申し上げます。



特定非営利活動法人

母と子の医療を世界に届ける会

Initiative for Global Perinatal Care