

アジア大洋州医師会連合（CMAAO）インド総会の件

1. 期 日：令和元年9月5日（木）～7日（土）
2. 場 所：ゴア、インド
3. 出 席：横倉会長（CMAAO 前会長）、道永常任理事（CMAAO 事務総長）、
村田弁護士（CMAAO 法律顧問）、JMA-JDN 石畠
（随行）国際課 能登課長、小林主査
4. 次 第：9月5日（木）理事会、総会式典、カントリーレポート
6日（金）武見太郎記念講演、シンポジウム「Path to Wellness」
7日（土）総会
5. 参 加：約 100 名
加盟 13 医師会（欠席 6 医師会）
日本、オーストラリア、バングラデシュ、香港、インド、韓国、
マレーシア、ミャンマー、ネパール、フィリピン、シンガポール、台湾、
タイ
（欠席）カンボジア、インドネシア、マカオ、ニュージーランド、
パキスタン、スリランカ
オブザーバー：世界医師会、ブータン医師会、イスラエル医師会、
南アジア地域協力連合（SARCC）医師会
6. 内 容

第 34 回 CMAAO 総会が標記日程でインド西部アラビア海に面したゴアで行われ、横倉会長（CMAAO 前会長）、道永常任理事（CMAAO 事務総長）が出席した。5 日、理事会で役員改選が行われ、議長にシンガポール医師会イェ・ウェイ・チョン理事、副議長にマレーシア医師会カー・チャイ・コー名誉財務担当役員、財務役員にイー・シン・チャン香港医師会前副会長が再選された。道永常任理事は事務総長に再任された。アドバイザーにインド医師会サンタヌ・セン会長が任命された。議事では前回議事録の承認、事務総長報告、財務担当報告、将来の総会の開催地の確認の他、会長の活動経費について議論が行われた。

総会式典では、インド医師会セン会長の歓迎挨拶、横倉会長、WMA クロイバー事務総長による挨拶が行われた。マレーシア医師会のラビンドラン・ナイデュ第 36 代会長が退任し、第 37 代会長（2019－2020 年）に K.K. アガラワルインド医師会元会長が就任した。

カントリーレポートでは、横倉会長が日本のがん治療の現状として、がんプレジジョン医療プロジェクト、本庶佑教授によるがん免疫治療による今後のがん治療の可能性について言及した他、Health Professional Meeting (H20)2019 を 6 月に開催し、「UHC に関する東京宣言」を採択して、途上国における UHC 財源の継続的な確保を含む提言を G20 サミットに対して行ったことを報告した。

6日、武見太郎記念講演では、横倉会長が歴史的背景の説明を行った後、WMA 元会長ケタン・デサイインド医師会元会長が"Path to Wellness"をテーマに講演を行い、横倉会長が記念の盾を授与した。同テーマによるシンポジウムでは、道永常任理事が、日本健康会議、生涯保健事業の一元化、糖尿病対策推進会議、禁煙対策など、健康寿命の延伸に向けた日本医師会の取り組みを報告した。総括では、健康の社会的決定要因を考慮し、普遍的なライフスタイルと Wellness の構築に向けて、加盟医師会が協力して取り組んでいくことの重要性が共有された。

7日の総会では、組織の強化、継続性、安定性を図るため、会費構成（1988年改定）の見直しが行われ、引き上げが承認された。新しい会費は2020年度から適用される予定。また、参加登録費を増額し、その一部をCMAAOの運営費に充てることなどが議論された。

その他、WMA クロイバー事務総長から、医の倫理の国際綱領の改訂や終末期医療などに関するアジア大洋州の意見の集約が求められた。また、菅波茂 AMDA 代表より、CMAAO 域内における世界災害医療プラットフォームの進捗についての報告、今後の展開について報告が行われた。

会議の成果として、「抗生物質の合理的使用」「プロフェッショナル・オートノミー」「非感染性疾患（NCDs）」「基本的人権としての健康」「ワクチン忌避」「健康なアジア大洋州」「抗菌薬の不当及び予防的使用」「医師に対する暴力」「大気汚染、水質汚染、騒音公害」「WHOの結核終息」への取り組みに関する決議が採択された。

今後の予定として、アガラワル会長から、CMAAO 特別会合を2020年3月に開催することが提案された。2020年総会は、台湾医師会が9月10日から12日にかけて台北で主催する。その後の総会開催候補地として、2021年パキスタン、2022年バングラデシュ、2023年ネパールが挙げられた。

滞在中、4日にインド医師会の紹介により、DILASA 緩和ケアセンターを訪問した。インドにおける死因第1位はがんであり、終末期医療の充実が求められている。DILSAは、インド医師会などの寄附により設立され、昨年12月より稼働している。医師、看護師の教育プログラムも提供するなど今後さらなる充実が図られる予定とのことであった。

6日、道永常任理事が南アジア地域協力連合（SARRC:インド、パキスタン、バングラデシュ、スリランカ、ネパール、ブータン、モルディブ、アフガニスタン）医師会の会合に参加した。SAARCでは、世界医師会と会議参加における登録料免除について協定を結んでおり、CMAAOにも同様の対応が求められた。

以上



2019 CMAAO General Assembly GOA
34th CMAAO General Assembly and 55th Council Meeting

September 5th - 7th, 2019

Hotel The Lalit Golf & Spa Resort, Goa, India
Hosted by the Indian Medical Association

AGENDA

Venue – FRANCISCO Hall, First floor

WEDNESDAY, SEPTEMBER 4th

19:00-20:00 Registration

20:00 Welcome Reception hosted by Indian Medical Association

DAY 1: THURSDAY, SEPTEMBER 5th

08:00-13:00 Registration

10:00-12:00 55th CMAAO Council Meeting

**Chaired by
Dr Yeh Woei Chong**

- 1. Roll Call**
- 2. Election of Chair, Vice-Chair and Treasurer (2019-2021)**
- 3. Opening Remarks**
- 4. Report of Secretary General**
- 5. Approval of Minutes of the 33rd CMAAO General Assembly and 54th Council Meeting**
- 6. Report of the Treasurer**
- 7. Venue and Dates of the 35th CMAAO General Assembly and 56th Council Meeting 2020**
- 8. Venue and Dates of the 36th CMAAO General Assembly and 57th Council Meeting 2021**
- 9. Membership Application (if any)**
- 10. Report of the Committees (if any)**
- 11. Other Business**

**New Chair
Dr Mari Michinaga**

New Treasurer

12:00 – 13:00 Lunch Break

DAY 3: SATURDAY, SEPTEMBER 7th

- 09:00-12:00** **34th CMAAO General Assembly**
- 1. Approval of Minutes of the 33rd CMAAO General Assembly held in Malaysia**
 - 2. Report of the Council Meeting by Chair**
 - 3. Approval of the Report of Treasurer**
 - 4. Approval of the Report of the Committees**
 - 5. IMA CMMAO Resolutions**
 - 6. Summary of the discussion at the symposium on A Path to Wellness**
 - 7. Appointment of the New Officers of CMAAO**
 - 7.1. President-Elect to be appointed by the Taiwan Medical Association, host NMA in 2020**
 - 7.2. 1st Vice-President from tbc, host NMA in 2021**
 - 7.3. Chair of Council (2019-2021)**
 - 7.4. Vice-Chair of Council (2019-2021)**
 - 7.5. Treasurer (2019-2021)**
 - 8. Venue and Date of the 35th CMAAO General Assembly and 56th Council Meeting 2020**
 - 9. Theme of the 35th CMAAO General Assembly 2020**
 - 10. Venue and Date of the 36th CMAAO General Assembly and 57th Council Meeting 2021**
 - 11. Membership Applications (if any)**
 - 12. Other Business**
 - Dr. Sukanami-network for disaster medicine in CMAAO**
 - 13. Closing Remarks by President of CMAAO**
 - 14. Adjournment**
- 12:00-13:00** **Lunch Break**
- 14:00-19:00** **City Tour hosted by Indian Medical Association**
- 20:00** **Farewell Dinner hosted by Indian Medical Association**



34th CMAAO General Assembly & 55th Council Meeting

5th-7th September 2019, Hotel Lalit, Goa, India



RESOLUTIONS



Rational use of Antibiotics

Use antibiotics only when they are needed; start with broad-spectrum antibiotics as per standard treatment guidelines and then de-escalate to specific antibiotics after culture and sensitivity report is available; switch from IV to oral antibiotics as early as possible. CMAAO countries should promote antibiotic stewardship programs at all levels.

Professional Autonomy

CMAAO supports professional autonomy to be maintained in all member countries during clinical practice and in all autonomous institutions. CMAAO supports autonomous and democratic regulators.

Non-communicable Diseases

CMAAO member countries resolve to collectively fight the menace of non-communicable diseases in Asia and Oceania by mass awareness on modifiable behavioral risk factors and metabolic risk factors.

Health as a Basic Right

CMAAO member countries resolve that in all member countries one should fight for **health as a basic right of an individual**.

Vaccine Hesitancy

Given the potential for hesitancy to rapidly undermine vaccination coverage in specific settings, it is important that all member countries take steps to understand both the extent and nature of hesitancy at a local level, on a continuing basis. Accordingly, each member country should develop a strategy to increase acceptance and demand for vaccination, which should include ongoing community engagement and trust-building, active hesitancy prevention, regular national assessments of concerns and crisis response planning.

Healthy Asia & Oceania

All CMAAO member countries resolve to work together in making Asia and Oceania a **health-friendly tourist spot of the world**.

Unwarranted and Prophylactic use of Antimicrobials (Systemic or Topical)

Unwarranted and prophylactic use of antimicrobials (systemic or topical) is contributing to antimicrobial pressure and to the emergence of antimicrobial-resistant organisms all over the world. Prophylactic use of suitable broad-spectrum antiseptics like iodophores can help prevent surgical site and wound infections. A healthcare professional should encourage use of antiseptic bath for the patient along with antiseptic mouth and nose rinsing to reduce microbial load in oral and nasal cavities. For gynecological procedures, pre-operative vaginal antiseptics can prevent post-operative infections and complications, especially in hysterectomies and cesarean section deliveries.

Violence against Doctors

CMAAO **condemns any act of violence against doctors** in any member country and requests the respective government to enact stringent laws against the same.

Air, Water and Noise Pollution

CMAAO countries resolve to control the **menace of air, water and noise pollution on priority**. Let all CMAAO meetings be **pollution-free**. According to the latest air quality database, 97% of cities in low- and middle- income countries with more than 100,000 inhabitants do not meet WHO air quality guidelines. However, in high-income countries, this percentage decreases to 49%.

WHO End TB

The **WHO End TB Strategy**, adopted by the World Health Assembly in May 2014, is a blueprint for countries to end the TB epidemic by driving down TB deaths, incidence and eliminating catastrophic costs. It outlines global impact targets to reduce TB deaths by 90%, to cut new cases by 80% between 2015 and 2030, and to ensure that no family is burdened with catastrophic costs due to TB. Ending the TB epidemic by 2030 is among the health targets of the newly adopted Sustainable Development Goals. WHO has gone one step further and set a 2035 target of 95% reduction in deaths and a 90% decline in TB incidence – similar to current levels in low TB incidence countries today. Let all CMAAO countries achieve this target at the earliest.

決 議

抗生物質の合理的な使用

抗生物質は、必要な場合にのみ使用する; 標準的な治療ガイドラインに沿った広域抗生物質から始め、培養して感受性試験結果が明らかになった後に、特定の抗生物質へと緩和する。なるべく早く点滴から経口摂取の抗生物質に切り替える。CMAAO 各国は、あらゆるレベルで抗生物質管理プログラムを推進すべきである。

プロフェッショナル・オートノミー

CMAAO は、すべての加盟国における臨床ならびにすべての自律的な機関において、プロフェッショナル・オートノミーが維持されるよう支援する。CMAAO は、自律的で民主的な規制を支持する。

非感染性疾患 (NCDs)

CMAAO 加盟国は、修正可能な行動リスク要因および代謝リスク要因に関する大衆の意識により、アジア大洋州地域における非感染性疾患の脅威と共同で闘うことを決議する。

基本的人権としての健康

CMAAO 加盟国は、すべての加盟国において、一人ひとりが**個人の基本的な権利として健康**のために闘うべきであることを決議する。

ワクチン忌避

忌避は特定の状況でのワクチン接種率を急速に損なう可能性があることから、すべての加盟国は継続的に地域レベルで忌避の程度と性質の両者を把握するための措置を講じることが重要である。したがって、各加盟国はワクチン接種の受け入れと需要を増やすための戦略を策定すべきであり、これには、継続的なコミュニティの関与と信頼構築、積極的な忌避予防、懸念に関する定期的な全国評価ならびに危機対応計画が含まれる。

健康アジア大洋州地域

すべての CMAAO 加盟国は、アジア大洋州地域を健康に優しい世界的観光スポットにするために協力することを決議する。

抗菌薬の不当及び予防的使用

抗菌薬の不当及び予防的使用（全身または局所）は、世界中で抗菌薬選択圧と抗菌薬耐性菌の出現の一因となっている。ヨードフォアなどの適切な広域消毒剤の予防的使用は、手術部位や創傷感染の予防に役立つ。ヘルスケアの専門家は、患者に消毒薬浴の使用を奨励するとともに、口腔内および鼻腔内の微生物負荷を減らすために、消毒薬で口と鼻をすすぐべきである。婦人科手術では、術前の膣消毒により、特に子宮摘出術および帝王切開術での術後感染と合併症を防ぐことができる。

医師に対する暴力

CMAAO は、全加盟国の医師に対する暴力行為を非難し、それぞれの政府に厳しい法律を制定するよう要請する。

大気汚染、水質汚染、騒音公害

CMAAO 諸国は、空気、水および騒音公害の脅威を優先的に管理することを決議する。すべての CMAAO 会議を公害を出さない会議にしていく。最新の空気質データベースによると、10 万人以上の住民を抱える低中所得国の都市の 97% が WHO の空気質ガイドラインを満たしていない。しかしながら、高所得国ではこの割合は 49% に低下する。

WHO 結核終息戦略

WHO の結核終息戦略とは、2014 年 5 月に WHO 総会で採択され、国が結核による死亡と罹患率を押し下げ、壊滅的な経済負担をなくすことによって、結核の流行を終息させるための青写真である。2015 年から 2030 年の間に、結核死亡率を 90% 減少、罹患率を 80% 減少し、いかなる家計も結核による壊滅的な経済負担を負わないようにするという世界的影響目標の大枠を示している。2030 年までに結核の流行を根絶することは、新たに採択された持続可能な開発目標の健康に関するターゲットのひとつである。WHO はさらに一歩踏み込み、死亡率の 95% 減少と罹患率の 90% 減少を 2035 年の目標に設定—これは、今日の低結核発症国と同レベルである。すべての CMAAO 諸国はこの目標を早く達成することとする。