

(認定) 特定非営利活動法人
シェア=国際保健協力市民の会



年次報告書 2019

2019年の活動

カンボジア

現地の住民が主体となって
子どもたちの栄養状態改善へ

東ティモール

僻地に暮らす母と子への
保健サービスが
当たり前になるために

日本

母と子の健康を守るために
切れ目ない支援を地域とともに、次のステップへ

2019
Annual Report

2019年度年次報告書に寄せてー

新型コロナウイルス感染症が世界を壊している中で、
私たちは、取り残されている人々のための活動を。



2003年SARS(Severe Acute Respiratory Syndrome)：重症急性呼吸器感染症が中国南部で発生し、アジアを中心に37か国で流行、約8000人に感染し、800名近くの犠牲者を出した。原因は、SARSコロナウイルスであり、WHOは、これに対処するために世界保健規則(IHR: International Health Regulation)を改訂し、致死率の高い感染症流行が起った際に、渡航制限や貿易制限も含む対策を取れる緊急事態宣言を出せるようになった。2011年に公開されたマット・デイモン主演の映画「Contagion」では、今回の新型コロナウイルス感染症で起こっているような感染症による恐怖、都市の閉鎖が描かれていたが、今回の新型コロナウイルス感染症はこの映画を超える状況である。一つの感染症により、世界が脅かされている。一つの感染症が、多くの人に恐怖を与えるとともに、広範囲な経済的損失をあたえて、世界を壊そうとしている。

2002年のSARS、2009年のH1N1 influenza(豚インフルエンザ)、2012年のMERS、2013-14年のエボラウイルス病の流行をうけて、このような感染症の脅威から世界を守る概念「グローバル・ヘルス・セキュリティ：世界の健康安全保障」とその取り組みとして、予防・検知・対応の三本柱が提唱された。文字通り、今回のこの新型コロナウイルス感染症は、グローバル・ヘルス・セキュリティの概念の正しさと今後の世界においての保健医療の重要さを再認識させるものとなっている。

今回の新型コロナウイルス感染症では、このような緊急事態には、各国は自国の保護のため、人々の人権を軽視したり、国境封鎖、入国制限も起きている。当初は中国で発生したため、西欧においては、日本人を含むアジア人が露骨な差別を受けることも明らかになった。地域封鎖の中で、貧しい人は、必要なものの備蓄もできず、医療制度の整っていないところでは、貧困のために医療も十分受けられずに呼吸不全で死んでいく。劣悪な住居環境の手洗い等の基本的感染防護ができないために、容易にコロナに感染してしまう。私たち、シェアは、保健医療の専門NPOとしても、このような中、感染症の危機においても、これらの弱者のための活動をして行きたい。

2019年度は、事務局長をはじめとする新しい体制の中、財政状況として、ほぼ収入と支出が同じくらいとなり改善することができ、認定NPOも更新することができた。2020年度からもさらにファンドレイジングを強化しつつ、新たなシェアの展開を志したい。

新コロナウイルス感染症との戦いの中、
2019年度の活動報告をお届けします。
皆様の御意見並びに御支援を
お待ちしております。
2020年5月 代表理事
伊佐保

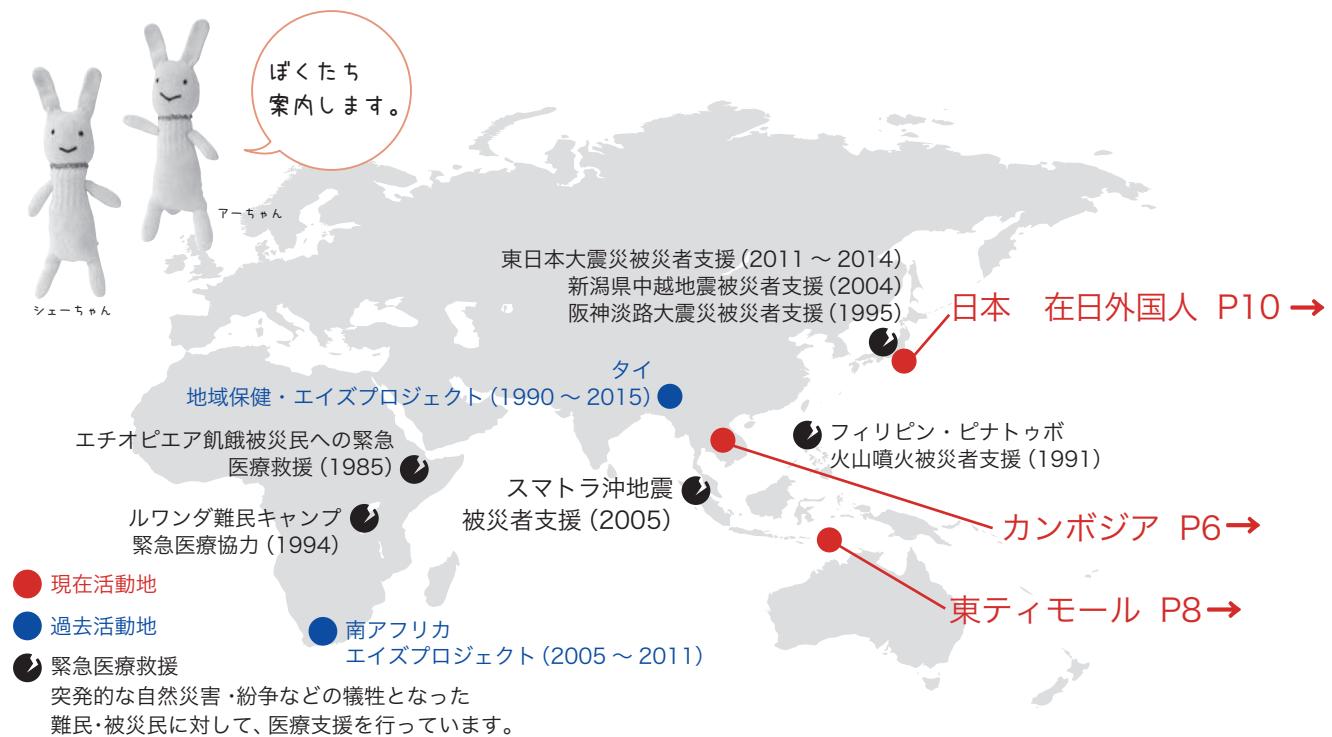
シェアが目指していること

Health for ALL

シェアは、すべての人々が心身共に健康に暮らせる社会が実現することを目指しています。

シェアが取り組んでいること

シェアは、厳しい境遇にある住民が自ら健康を改善することを、側面から支援します。また、シェアは、貧富の差や不公正を解消するために私たちに何ができるかを日本社会に問い合わせていきます。



	カンボジア	東ティモール	日本
出生時平均余命(2018)	70 歳	69 歳	84 歳
5歳未満児死亡率(出生1000人当たり)(2018)	28 人	46 人	2 人
5歳未満児に見られる発育阻害(2011-2016)	都市 24 % 農村 34 %	都市 39 % 農村 55 %	-
妊産婦死亡率(出生10万人当たり)(2017)	161 人	142 人	5 人
熟練介助者付き添いによる出産(2011-2016)	都市 98 % 農村 88 %	都市 59 % 農村 20 %	-

出典：世界子供白書 2019 (UNICEF)

2019年の活動ハイライト

2019年の活動の一部をご紹介します。

	1月	2月	3月	4月	5月
 カンボジア	<ul style="list-style-type: none">● 保健省栄養局と面談し、事業のデザイン説明や保健センターに関する情報収集を実施	<ul style="list-style-type: none">● 対象児の村マップ作成● 州・群保健局栄養担当官と、ベースライン調査結果共有に向けた準備	<ul style="list-style-type: none">● 保健センターごとにベースライン調査分析結果共有ワークショップを実施	<ul style="list-style-type: none">● プレアビヒア版離乳食レシピ本作成開始● 事業モニタリング会議実施（四半期毎）	<ul style="list-style-type: none">● 乳幼児健診、離乳食教室を実施（通年）● 州保健局でベースライン調査分析結果共有ワークショップの実施
 東ティモール	<ul style="list-style-type: none">● 学校保健事業が完了し、報告書を作成	<ul style="list-style-type: none">● 外務省 NGO 連携無償資金契約署名式を行い、新プロジェクトがスタート。ディリ事務所の移転、アタウロ事務所の開設、新スタッフリクルート等	<ul style="list-style-type: none">● メティナロ郡でのヘルスポート建設にむけた起工式を実施。保健省副大臣や日本大使が出席し、住民が 200 名以上参加して盛大に行われた	<ul style="list-style-type: none">● メティナロ郡保健センターと共に、医療施設から離れた地域でモバイルクリニックや移動型健診を実施。各回、約 100 名の地域住民が受診	<ul style="list-style-type: none">● ヘルスセンターの建設状況のモニタリングを継続。保健省の施設課エンジニアも月に 1 度訪問し、保健省規定の基準を確認
 日本 在日外国人	<ul style="list-style-type: none">● 外国人結核患者治療服薬支援員（通訳）フォローアップ研修を実施（26 名参加）	<ul style="list-style-type: none">● 女性普及員育成の一環として、母子保健サービスと予防接種について勉強会を実施（7 名参加）	<ul style="list-style-type: none">● 総会にて、副代表沢田の大山健康財団賞受賞記念講演会を開催	<ul style="list-style-type: none">● ネパール人女性普及員とのミーティングを実施し、母子保健活動について検討	<ul style="list-style-type: none">● 活動報告会「ネパール人コミュニティと地域との連携を通じて守る母と子の健康」開催（53 名参加）
 事務局	<ul style="list-style-type: none">● 新年会● ホットジェネレーションミュージカル開催	<ul style="list-style-type: none">● インターン説明会開催● たいとう地域活動メッセ出展	<ul style="list-style-type: none">● 会員総会● インターン報告会・修了式	<ul style="list-style-type: none">● 新年度インターン開始● メーデー	<ul style="list-style-type: none">● 東ティモールフェスタ出展

僻地に暮らす母と子への 保健サービスが 当たり前になるために

東ティモール

TI M Ø R = L È S T E



活動の背景・課題

必要なときに保健医療サービスが受けられない

「1人目の子どもを生後1週間で亡くし、2人目も流産した。近隣の医療施設までは徒歩1時間以上。妊婦健診には1～2回しか行ったことがない。」これは東ティモールの僻地に暮らす母子が直面する現実です。妊娠をしたら妊婦健診に行く。子どもが生まれたら予防接種を受けさせる。そんな当たり前と思える保健医療サービスを受けられない人々のために、シェアは2019年新たな活動を開始しました。首都ディリ県アタウロ郡とメティナロ郡は、妊婦健診の受診や小児の予防接種率が、国の平均よりも悪い地域です。住民側と保健行政側の両者の課題に同時に取り組むことで、保健医療サービスの利用促進を目指していきます。



プロジェクト概要

住民参加のプライマリヘルスケア強化プロジェクト(首都ディリ県)

活動目的

保健スタッフによる保健医療サービスの改善と、学校を含むコミュニティの参加によって、対象住民のプライマリヘルスケアサービスの利用が促進される。

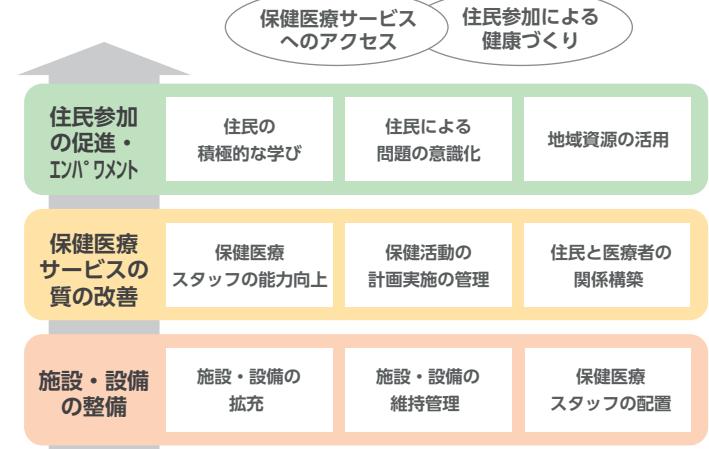
活動地

ディリ県アタウロ郡(全5村)、メティナロ郡(全3村)

対象者

住民約16,800名、2郡の保健スタッフ56名、保健ボランティア27名、教育局学校巡回指導員2名、自治体関係者約40名

活動概要図



支えてくださり、ありがとうございます。

シェアの支援者

10万円以上の補助金、助成金、寄付金等活動資金をご提供いただいた団体・企業・組織（2019年1月1日から2019年12月31日までの入金に基づく）

● カンボジア

- (公財) 味の素ファンデーション
(公財) 毎日新聞社東京社会事業団
(公社) 青年海外協力協会(NGO インターン・プログラム)
(特活) WE21 ジャパン厚木
(独法) 国際協力機構
自治労神奈川県本部
日本労働組合総連合会「連合・愛のカンパ」
UAゼンセン

● 在日外国人支援

- (一財) さかい男女共同参画推進基金
堺市女性団体協議会
東京都健康安全研究センター
東京都福祉保健局
(特活) ぶれいす東京
(特活) 訪問看護ステーションコスモス

● その他

● 東ティモール

- (公財) ベルマーク教育助成財団
(公財) 毎日新聞社東京社会事業団
(特活) WE21 ジャパンかなざわ
(特活) WE21 ジャパンとつか
外務省(日本 NGO 連携無償資金協力)
日蓮宗 あんのん基金
横浜コスモポリタンおおとりライオンズクラブ
花王ハートポケット俱乐部
花王株式会社

- (医) いこいの森

- (医) 三育会
(医) すぐすぐ会 木村小児科
(公社) 青年海外協力協会(JICA エイズ研修)
(特活) 訪問看護ステーションコスモス
ジャパンシッピングサービス(株)
(株) デファクトスタンダード
六花亭(株)／六花亭共済会

いのちを守るパートナー 参加企業

(株) A S K プランニング

(株) コンジュトレードジャパン

—プライマリ・ヘルス・ケアの精神と共に—

アルマ・アタ宣言^(*)にてプライマリ・ヘルス・ケアが定義されてより 40 年が経ちました。

シェアが大切にしているプライマリ・ヘルス・ケアは、すべての人にとって健康を基本的な人権として認め、その達成の過程において、住民の主体的な参加や自己決定権を保障する理念であり、方法・アプローチでもあります。

すべての人々が基本的な保健医療サービスを受けられること、そして健康づくりが地域の人々自身の活動になることが、私たちの願いです。

誰ひとり取り残されない社会を目指し、
シェアはこれからも
皆様と共に活動を続けていきます。

※アルマ・アタ宣言
1978 年旧ソ連邦カザフ共和国の首都アルマ・アタで開催された第一回プライマリ・ヘルス・ケアに関する国際会議 (WHO、UNICEF 主催) で採択された宣言文。