

2. 事業の概要と成果	
(1) 上位目標の達成度	<p>「シリア難民の母子の健康維持と向上」のために、これまでにシリア難民キャンプの約 550 人の妊婦が健診を受けることができ、健康状態を診断され適切な分娩方法で出産することや、母子保健情報と必要物資を得て、母子保健セミナーを受け保健に関する知識を向上することにより、母子の健康維持に繋がった。</p>
(2) 事業内容	<p>事業全体の直接裨益者は、ダラシャクラン難民キャンプ約 250 人、カワルゴスクキャンプ約 300 人の計 550 人の妊産婦(2014 年 6 月末時点)。</p> <p>(1) 妊産婦の医療機関へのアクセスの構築 都市から離れており公共交通機関がほとんどないダラシャクラン難民キャンプに居住する妊産婦の医療機関へのアクセスが不足しているため、キャンプから公立産科病院まで、週 2~4 回バス(希望者数とスケジューリングによる)を運行した。</p> <p>(2) 健診・出産に必要な機材供与 現地の公立産科病院に難民の妊産婦が来院することで混雑するため、混雑緩和に向け、超音波検査機器(エコー) 2 台(通常型、ポータブル型)と胎児心拍陣痛図(CTG) 1 台を供与した。また、プロジェクト開始後に、カワルゴスク難民キャンプに産婦人科医師が配属されたことから、保健省と公立産科病院との協議のもと、ポータブルエコーをカワルゴスクキャンプに設置した。これにより、カワルゴスクキャンプでエコーを活用した健診が実施されるようになった。</p> <p>(3) 母子保健に関する情報提供 キャンプ内では保健・医療関連の情報が限られているため、妊産婦への母子保健に関するパンフレットを作成し配布した。パンフレットは、「妊娠中の過ごし方」をテーマに、各周期の母体の変化と胎児の成長に関する説明、注意点、アドバイスで構成されている。特に、キャンプで活用できるよう難民生活に沿う内容とした。</p> <p>(4) 母子保健のための物資配布支援 当初粉ミルク配布を計画していたが、保健省の母乳推進により、キャンプ内での粉ミルクの配布は一時中止になっている。そのため、妊産婦や産婦人科医からニーズを調査し、会陰部・尿管の感染や皮膚疾患を予防するための産後出血用パッドと乳幼児用おむつの配布に変更した。</p> <p>(5) 妊婦健診や出産費用の補助(※自己資金による支援) 緊急的な医療支援が必要となった際に、妊婦健診費や出産費用を補助する予定であったが、産後に新生児が健康問題も抱えるケースがあったため、新生児の病院移送など緊急的に対応した。</p> <p>(6) 医療専門家派遣 2014 年 2 月と 6 月に看護師を派遣し、ダラシャクランキャンプの妊産婦約 100 人を対象に母子保健やリプロダクティブヘルスに関するセミナーを開催した。また、聞き取り調査や家庭訪問で個別のケースに対応するなど、モニタリングを実施した。</p>

<p>(3) 達成された成果</p>	<p>(1) 妊産婦の医療機関へのアクセスの構築</p> <p>これまでダラシャラン難民キャンプでは健診のための交通機関がなかったが、事業実施中に 59 回ミニバスを運行し延べ 236 人の妊産婦が、看護師資格をもつ弊団体ローカルスタッフと共に妊産婦健診のために病院へアクセスできた。しかし、病院側のもともとの医療サービスの不十分さやイラク情勢の悪化に伴う影響(情勢の不安定化、医師不足、各対応の遅延、国内避難民の増加)により、健診に行っても超音波検査されず問診だけであったり十分な妊娠状況の説明がされなかったりと、健診内容の質に課題が残った。</p> <p>(2) 健診・出産に必要な機材供与</p> <p>供与した機材は現在までに検査のため利用されているが、頻繁な活用に至らなかった。理由としては、シリア難民・国内避難民の急増、それによる診察時間の短縮・検査の省略、検査担当医の不足、病院責任者と現場医師との認識の違いがあげられる。本事業計画時に病院長と協議した際には、エコーを増やすことで混雑解消に繋がるとし、供与するエコーに検査担当医が配置されることになっていたが、予算不足から現在のところ不在のままである。公立産科病院の受け入れ体制が、急増する難民や国内避難民に対して、未だ整っていない。しかし医師がエコーを利用した場合は、待ち時間が 5 時間から 1～2 時間以内になった。また一時はシリア難民だけの健診時間を設けることで、検査の待ち時間の短縮と待機患者の調整ができていた時もあった。</p> <p>カワルゴスク難民キャンプでのエコー設置により、2 月下旬から 6 月末までに延べ約 1200 人の妊産婦や婦人科疾患を抱える女性がエコーを受けられた。キャンプ内クリニックでの診察待ち時間は、病院での事業開始時のそれが約 5 時間だったのに対し、平均約 2～3 時間と短縮された。しかしキャンプ内クリニックには 1 日に 30～40 人の妊婦や婦人科系疾患を抱える女性が健診のために訪れており、診察待ちのためにキャラバンの外の炎天下で妊婦が列を作っていた。エコーでの健診により、毎月約 1 割 (375 人中 44 人¹) の早期異常が発見され、救急搬送されている。異常のケース例は、子宮外妊娠、前置胎盤、切迫早産、胎児心拍の精査、アクシデント(荷重による負担や腹部の打撲)などであった。</p> <p>(3) 母子保健に関する情報提供</p> <p>母子保健パンフレットを作成し、これまでに 513 人の妊産婦に配布した。配布時には、より内容の理解度を深められるように、2 つのキャンプでパンフレットの内容を説明するセミナーを実施し、合計 463 人の妊産婦が参加した。その後の聞き取り調査では、特によかった内容として「食事」「運動」「産後の身体の変化」の説明が挙げられた。</p>
--------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

¹ 2014 年 5 月 4～29 日のカワルゴスクキャンプ・産婦人科受診状況調査より

	<p>(4) 母子保健のための物資支援 パンフレットの配布時に母子保健のための物資配布も行い、計 463 人の妊産婦に産後出血用パッドと新生児おむつを配った。</p> <p>(5) 妊婦健診費や出産費用の補助 緊急支援が必要だったケースとして、産後直後の新生児の疾患に対する治療費補助があった。新生児の場合、他の支援機関でも医療支援は行われているが、個別の医療ケースまで対応できていない。未熟児で生まれた新生児ケアが行き届かず、敗血症にかかった為、自己資金で治療をサポートした。</p> <p>(6) 医療専門家派遣（セミナー及びモニタリング・評価の実施） 2月と6月に、日本から医療専門家として看護師を2回派遣した。母子保健に関するセミナーには、2月に合計50人、6月に合計49人の妊産婦が参加した。セミナー前後でアンケートを行い、その結果、すべての母子保健に関する項目で知識の向上がみられた。事前アンケートでは、各項目（妊娠中の過ごし方や避妊の方法に関する質問項目）で参加者全体の42～74パーセントの妊産婦が理解していたのに対し、事後アンケートではすべての項目で、参加者全体の90パーセント以上の妊産婦が理解していた。</p>
<p>(4) 持続発展性</p>	<p>緊急支援のため物資配布などの活動は持続発展性が低いが、以下の活動の維・継続される。</p> <p>(1) 妊産婦の医療機関へのアクセスの構築 6月上旬の段階では、現地保健省がダラシャクラン難民キャンプに産科医を派遣する予定になっており、妊産婦が検診のためにキャンプ内の医療機関(クリニック)にアクセスでき、バスの運行を終了する予定だった。しかし、6月末にエコーは移設されたものの、イラク国内の混乱で産科医が未だ派遣されていない。そのため、医師が速やかに派遣されるよう保健省や関係機関に促すと共に、8月から派遣されるまでの期間(1～2ヶ月と想定)、自己資金でバスの運行を再開した。</p> <p>(2) 健診・出産に必要な機材供与 供与した機材は、現地の保健省・公立病院が維持・管理を行っていくよう合意されており、保健省の管理の下、今後も活用されることが期待できる。カワルゴスク難民キャンプに設置したエコーにより、バスで病院に行くよりキャンプ内の多くの妊産婦が健診を受けることができている。そのため、ダラシャクラン難民キャンプ内でも健診が進むように、今後もフォローアップしていく。</p> <p>(3) 母子保健に関する情報提供 母子保健に関するパンフレットは、キャンプ内のクリニックで入手でき、内容をまとめたポスターを掲示しているため、新たな妊産婦への情報提供に繋がると期待できる。また、今後も提携団体を通じてセミナーやワークショップを行う事で、母子保健に関する情報普及されることが期待できる。</p>