

## 2. 事業の目的と概要

This project is carried out as the second year of a three-year plan to reinforce community led Tuberculosis(TB) prevention and advocacy which is aimed to enable resident of the large slum of Kangemi, to reach measures of prevention and management to TB.

Main activities are TB education, advocacy training for CHVs(Community Health Volunteer), reconstruction of the laboratory facility in the Kangemi Health Centre and introduction of the TB-LAMP (Loop-Mediated Isothermal Amplification) which is excellent instrument to detect from sputum rapidly, easily and accurately, so that it can restrain spread of TB.

### 1. TB prevention and advocacy training of CHVs

- a) TB education and advocacy for resident b) reducing stigma c) advocacy to involve local community and school children

### 2. Support and monitor CHVs for implementing annual action plan

- a) Monitor and provide technical assistance to CHVs b) hold training follow-up meeting once a month to share the activity progress c) hold multi-stakeholder meeting to report activity progress.

The main purpose of this project is that each CHV learns and practices “Activities for everybody to be able to exert individual ability”.

|                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1) 上位目標           | 対象地域のスラム居住区の住民の間で、結核の発見率・治癒率が向上し、新たな発症が阻止されることを目指す。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| (2) 事業の必要性<br>(背景) | <p><b>(ア) 事業実施国における一般的な開発ニーズ</b></p> <p>2015年時点において、結核は世界の死亡順位の12位を占めており、感染性疾患への各国の対策により患者数は減少しているものの、未だ途上国では生命や生活を脅かす存在となっている。ケニアはWHOが指定する結核高負担国30か国の一つである。2015年の結核患者数は81,518人で、罹患率は10万人あたり233と世界で22番目に高い。さらに、ケニアの死亡順位の1位はHIVであり、HIVによる免疫力低下により、結核罹患へのリスクを抱える患者が数多く存在すると予測される。実際に、ケニアでは結核患者の3分の1にあたる33%がHIVに感染しており、結核対策は急務の課題となっている。</p> <p>保健省結核・ハンセン病・肺疾患課が実施した調査によって、ケニアでは7,000人以上の結核患者が治療を受けることなく日々の生活を送っていることが判明している。調査期間中、73のサブカウンティで47,000人の結核患者が想定されていたが、実際に報告があったのは39,100人のみで、結核患者の5人に1人は報告されていないことになる。そのことで、知らず知らずのうちに周囲に感染させており、さらなる感染拡大を引き起こしている。</p> <p><b>(イ) 外務省の国別援助方針に沿った事業</b></p> <p>我が国の「対ケニア共和国 国別援助方針」において、重点分野の1つである保健・医療に関して「貧困層、地方における保健医療サービスへのアクセス向上を図る。このため、重要疾病などケニアの喫緊の課題に対処しつつ、保健システムを強化し、基礎的な疾病予防対策の質的向上・提供範囲の拡大を支援する」と明記されている。</p> <p>また、2016年にナイロビで開催されたTICAD VIで日本政府が発出したナイロビ宣言では「我々は、保健システムの強靱性、持続可能性</p> |

及び包摂性を促進するため、同システムを強化することを決意する。我々は、そうすることにより、感染症の大規模流行、パンデミック及びその他の公衆衛生上の危機に対応し、より良く備え、予防するための、また、エボラ、HIV/エイズ、結核、マラリア、顧みられない熱帯病並びに他の感染症及び癌を含む非感染性疾患や、将来の脅威である薬剤耐性を含む様々な健康問題に対処するためのアフリカ大陸の能力向上を目指す」と記されていることから、本事業は日本政府の方針に沿った事業である。

#### **(ウ) なぜ申請事業の内容（事業地、事業内容）となったのか**

カンゲミは、ナイロビ・カウンティの一つであるウェストランズ・サブカウンティ(人口 234,080 人)に属する地域で、人口 58,520 人（男性 28,675、女性:29,845 人）のスラム居住区である。植民地時代にできたナイロビで最も古いスラムの一つであり、多くの住民は移動せずに住み着いている。

ケニア保健省の結核対策方針においても、スラムなどでは貧困や社会的地位の低さから、保健医療サービスへのアクセスが悪く、自らが保菌者であることに気付かず、感染源にもなり得ることや、人口密度が高いことで結核負荷が高くなっていることが指摘されている。

カンゲミには カンゲミ・セントラル(Kangemi Central)、ギチャギ(Gichagi) A、ギチャギ(Gichagi) B、キバガレ(Kibagare) の計 4 つのコミュニティ・ユニット（CU。1 次レベル保健医療サービス）が設置されている。各 CU では 50 名ずつ（合計 200 人）のコミュニティ・ヘルス・ボランティア（CHV）が活動を行っており、CHV 一人につき約 20 世帯を担当している。しかし、結核予防・啓蒙を専門的に活動の目的としているのは当団体だけで、他の団体はポリオ等他の感染症を対象としている。因みに当団体と常に連携している NGO が来年度から、カンゲミ地区で当団体と同様の、結核予防支援活動を計画していることから、結核対策の必要性が認識されている。

近年、ケニアでは、非感染性疾患患者数の増加とともに、疾患を標的とする介入だけでなく、地域住民の健康や生活に焦点を当てた介入が求められている。そのため、第 2 期にはカンゲミでの生活習慣及び非感染性疾患への実地調査を同時に行うことで、結核を標的としたプロジェクトとともに、より地域のニーズに即した栄養に関する介入を第 3 期に実施できるよう準備を進めていく。また結核検査所建替え後、国立研究開発法人医薬基盤・健康・栄養研究所 保富康宏センター長、並びに東京大学医学部国際保健政策室の渋谷健司教授をケニアに招聘し、プロジェクトに関する指導、助言を受ける予定である。

本事業では、CHV の活動を支援することで、スラム居住区におけるコミュニティ主体の結核予防・啓発活動の拡大を支援する。また、感染者の発掘、早期治療への移行を促進し、感染の拡大を未然に防ぐため、最新技術の機器を活用する。現在の結核検査所は狭く、検体の管理や衛生面での不備があり、この最新機器の機能が活かされず、機器導入と設置施設の建て替え工事は一体化する必要がある。

#### **(エ) これまでの事業の成果・課題**

本申請の第 1 期に当たる昨年度の実施内容は以下の通りである。

カンゲミ・ヘルスセンターは、抗レトロウイルス薬治療、家族計画、HIV カウンセリング・検査、及び予防接種を提供しており、カンゲミ唯一の公的保健医療施設だが、結核クリニックに関してはシロアリによる損壊がひどく、建物の半分以上が使われていなかった。そこで、前年度事業では結核クリニックの改修工事を行い、待合室、診察室、カウンセリングルーム、アーカイブ、薬保管室を備えた結核クリニックが整備された。電気、水道も通るようになり、結核患者が安心して通えるクリニックとなり、利用者も増加した。このように、結核治療の環境は整備されたが、クリニックの裏側にある結核菌を検査するための結核検査所は一つの狭い部屋に、書類、痰や尿等のサンプル、試験薬、顕微鏡、調理器具などが仕切りのない状態で密集している。スタッフもサンプルが並ぶ部屋で書類を整理したり、食事をとったりしており、菌が感染する恐れがある他、水道が破損しており、スタッフも患者もバケツにためた水で手を洗っているため、衛生面に問題があった。

さらに、結核の検査法としては顕微鏡検査、喀痰遺伝子検査、血液検査などがあるが、精密な検査が必要となった場合は、採取した痰を Riruta Health Center に送って Gene Xpert(結核菌の核酸増殖法—PCR 法の機器で操作に専門知識が必要。本事業で導入予定の Lamp 法は簡易操作でより短い期間で検査結果が出せる)による検査を行っている。しかしこの場合、結果が届くまで最低でも二週間かかり、その間患者は適切な治療を受けることが出来ないなど、多くの問題を抱えている。

また、人的資源の育成に関して、CHV は通常、赴任前に 3 日間の訓練を受け、保健や医療に関する専門知識を身に付けることになっているが、スラム居住区のカンゲミでは、200 人いる CHV のうち割の 23 人しか、結核に関する訓練を受けることが出来ていなかった。そこで、前年度事業では、各 CU20 名ずつ（計 80 名）の CHV に対して結核に特化したトレーニングを実施した。結核患者のケアから、偏見や差別への対応に関わる問題まで、結核に関する知識と技術の習得を実現した。この導入研修をはじめ、3 カ月毎の follow-up 研修、更に 1 カ月間の活動を報告し、スタッフや講師から話を聞くための会合 (monthly meeting) では、主として交通費の名目で各 CHV に現金を渡している。本来ボランティア活動に携わる人は、無報酬を原則と考えるべきであるが、事業地であるナイロビ市内スラム居住区では、自らの生活を維持することで精一杯な人たちが、近隣又は他の地域の人たちのために貢献してもらうには、それなりのインセンティブが必要と考える。実際には歩けない住民を病院に連れて行くため、CHV がタクシー代を支払うなど、経費補填の意味もある。報酬を与え続けていては彼らの自主性が育たず、国自体も発展しなくなることから、本事業では減額する方向で考えた。

一方で、前年度事業で研修を受けていない 120 名の CHV のうち、20 名は他の海外 NGO のプロジェクトの支援対象となっているが、残り 100 名はいまだ結核に関する研修及びモニタリングを受けておらず、カンゲミ全域をカバー出来ていない。

また、CHV が活動や CHV の会合を通して、自主性、連帯感の意識を持つようになったのも、予想していなかった成果といえる。具体的

|                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                 | <p>には、CHV 自らがボランティアで、担当地区の清掃作業とそれと並行して結核予防のビラ配りを企画したり、地区内の Health Centre など数カ所を借りて、問診票を使った結核感染の簡易診断を行った。本事業では、これらの自主的活動も支援対象と考えている。尚、第 1 期に育成した CHV の中から、これまでの活動評価が高く、今後も意欲的に携わる人を 3 名程度採用し、新しい CHV の養成における補佐役を務めてもらう。</p> <p>本事業は、これらの課題に対応するため、結核検査所の建て替え工事と診断機器の充実、そしてさらなる CHV の研修及びフォローアップを図るものである。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <p>(3) 事業内容</p> | <p>本事業は、ナイロビ市内のカンゲミという大規模なスラム居住区の住民が結核予防・対策へ主体的にアクセス出来るようにするために、コミュニティ主導による結核予防・啓発活動の拡大を支援する 3 年間のプロジェクトの第 2 期の事業である。</p> <p>具体的には、以下に述べるように、第 1 期事業で育成した 80 人の CHV への継続教育に加え、第 2 期事業では更に 100 人の CHV を養成して活動を広げる。また、第 1 期で診療所の内装工事等を行ったが、第 2 期では結核菌の検査所の建て替えを行う。そこに結核診断器を導入する。さらに、第 3 期に向けて、生活習慣及び非感染性疾患に関する実地調査を行うことで、結核を標的にした介入のみならず、現地のニーズに基づいた栄養を含めた健康促進に向けた介入の準備を進めていく。</p> <p>第 3 期には、第 2 期に実施した実地調査の結果をもとに、感染疾患及び非感染性疾患の予防に不可欠な栄養改善に関する研修を、1, 2 期目に育成した CHV に実施し、より広範な健康管理指導が出来るようにする。カンゲミ地区にあるコミュニティ運営の学校を改装・改築し、交流の場を設置、健康相談、指導を行うことで、ケニアのスラムにおけるユニバーサル・ヘルス・カバレッジのモデルを確立させる。</p> <p><b>(ア) カンゲミ結核検査所の整備</b></p> <p>(2)(エ)で述べたように、様々な問題を抱えている結核検査所の整備を行う。現在は、検査待ちの患者が常に建物の外に並んでおり、プライバシーが無い状態の上、限られたスペースでサンプルの受け渡しや事務作業などすべての作業を行っているため、サンプルの入れ違い等のミスが起こる可能性がある。そこで、2 階建への建て替え工事を行ったうえで、外来患者などの診断室、喀痰採取や採血の場所、待合室を 1 階に置く。2 階は従来からの顕微鏡による検査室、新規に導入する LAMP 法の機器類を使う作業室、作業室への入退出時の着替え室、試薬保管庫、トイレなどを壁によって仕切り、結核菌の拡散や汚染を抑える構造にする。これにより、結核患者のプライバシーが守られ、スタッフも清潔な環境でより正確な診断を行うことが出来るようになる。また、検査所内の机・棚・ロッカー等も劣化し、清潔な環境下で適切な検査、診断が求められることから、新たにこれら備品を購入し、検査所内の環境を整える必要がある。</p> <p>結核検査所の完成時には、結核事業を行っている現地 NGO や STOP TB パートナーシップケニア等の市民団体、ウェストランズ・サブカ</p> |

ウンティ、ナイロビ・カウンティ、保健省国家結核・ハンセン病・肺疾患プログラムといった国内の各レベルの結核担当者や地域住民代表を招致し、結核検査所譲渡式を行う予定である。

#### (イ) 結核診断器の整備

従来の結核の検査では、複雑な機器の使用をせねばならず、診断結果の精度も低く、また結果が出るまでに長い時間が必要だった。

しかし、結核診断法として栄研化学が 1998 年に発明し、昨年 WHO から推奨を取得した LAMP 法（結核の確定診断に必要な喀痰検査で採取した痰を、培養・増殖させる手法で、従来の機器より使い易く、簡単なトレーニングで誰でも扱える）を備えたインキュベーター（結核菌を高速で培養する増殖部）や検出キットを利用することで、コストの低い、精度の高い検査結果を、1 時間程度で報告することが出来る。患者を数週間も待たせることなく、早急に適切な治療を行うことが出来るようになる。この LAMP 法は、2011 年のハイチ地震の際、結核感染が急速に拡大する中、当団体が持ち込んだ機器がその機能を発揮し、検出したデータの適正さは世界的にも評価を受けている。また「開発途上国感染症対策に係る官民連携」を受けて、既にアフガニスタンやフィリピンにおいて、導入実績を有している。

また、現在は採取した血液や痰等のサンプルを保管する専用の冷蔵庫が無く、通常のドリンク用の冷蔵庫で代用しているため、サンプルの変容を防ぐための専用の冷蔵庫を設置する。

結核診断機を施設に設置する際、栄研化学の専門家に来てもらい、検査技師を中心とした現地医療スタッフに対して機器の操作、管理、メンテナンスに関する研修を行う。初回の栄研化学専門家の訪問時には、LAMP 法のトレーニングコースの提供を依頼する。LAMP 法は簡易な結核診断法だが、決まった手順を遵守しないと精度の高い結果は得られない。そのため、その後 2 回に分け補足・確認の指導を行う必要がある。2 回目、3 回目には結核検査所スタッフへの再指導、検査作業の確認を行うほか、CHV に結核診断機の性能、効果を理解させるため、月例報告会合に合わせ、専門家から直接講義を受けてもらう。また、通院者や地域住民、更に CHV の学校訪問活動時にも、専門家から説明をしてもらい、優れた機器を紹介し検査への安心感を持ってもらう。専門家滞在日程が限られるため、CHV 全員 180 名、学校訪問 4 校を見込んでいる。事業期間終了後、機器は結核検査所に移譲され、施設の責任者が機器の管理を行う。診断機器の修理・メンテナンスは、ナイロビにある栄研化学の代理店が継続して行う。但し、試薬の供給については、グローバルファンドからの拠出金を活用し、3 期目の事業支援終了後も継続させるようにしていく。

#### (ウ) CHV の研修及びモニタリング支援

前年度事業で行った CHV の活動支援を拡大し、各コミュニティの新規の CHV に、3 日間に亘る研修を実施する。対象は、カンゲミで活動する全 200 名の CHV のうち、前年度事業で研修を行った 80 名の CHV と他の NGO からすでに支援を受けている 20 名を除いた 100 名である。研修内容は①住民に向けた結核予防・啓発活動②偏見・差別の軽減及び対処③結核に関連する問題へのアプローチ④アクション

ンプランの作成⑤結核診断機器(LAMP 法)導入の 5 点である。講師は保健省(ウェストランズ・サブカウンティ)の結核専門家が務める。また、研修が修了した際に、活動のモチベーションを高めるために CHV へ修了証の授与を行い、活動で必要となる名札やノート、ペン、消毒液、長靴、手提げなどの道具を支給する。

研修後は、CHV 研修を受講した 100 名を対象に、定例の月例報告会を開催予定である。活動内容をまとめたレポートの提出を依頼し、必要に応じて添削指導をしていく。また、結核患者への関わり方などについてフィードバックしていく予定である。

研修後のモニタリングやフォローアップは、前年度事業で支援を行った 80 名を含む計 180 名を対象に実施する。具体的には、アクションプランの進捗状況や活動の中で感じた課題等を共有し、研修を実施した講師や当団体のアドバイザーとして、保健省等を退職し結核対策に携わった経験を有する者がアドバイスを行う。また、モニタリングとして、事前に日程を組んで CHV の活動にスタッフやアドバイザーが同行し、普段の戸別訪問や公共の場、並びに小学校等の教育の場で、啓発活動をどのように行っているかを確認する。

さらに、上述の各 CHV によるアクションプランの実施がコミュニティレベルで可能となるための支援を呼びかけるため、世界結核の日イベントやマルチステークホルダーを開催する。結核事業を行っている現地 NGO や STOP TB パートナーシップケニア等の市民団体、ウェストランズ・サブカウンティ、ナイロビ・カウンティ、保健省国家結核・ハンセン病・肺疾患プログラムといった国内の各レベルの結核担当者や地域住民代表を招致し、各出席者からカンゲミの結核対策強化の制度作りへの支援を得る。

上記機会を通じ、準郡から国(保健省)までの行政機関との協働または支援を要請することで実効性を高め、スラムにおける結核対策体制の整備や CHV へのサポート強化など、サブカウンティ等に予算拡大に向けた働きかけを行う。

#### **(エ) 住民の結核知識を図るための調査及び偏見を減らすための啓発活動**

前年度事業に引き続き、カンゲミ地区の結核感染率や住民の結核知識、偏見に関する調査を実施する。また、感染症予防に関わる生活習慣や栄養に関する調査も実施する。具体的には CHV による戸別訪問の中でアンケート調査を行ってもらい、データを収集する。また、本事業の成果を測るために事業開始時にベースライン調査、終了時にエンドライン調査を実施し、その比較分析を行う。これら調査のとりまとめ、分析などにも、前述のアドバイザーが加わり、よりの確な集計結果を導き出すものと期待される。

CHV に対しては活動の中で積極的に住民と対話し、啓発用資料を配ることで結核に対する差別や誤った知識をなくすよう協力を求める。また、上記の比較分析で、事業開始時と終了時でどれだけ住民の知識が向上し、偏見が減少したかを確認する。

#### **(オ) マスメディアや SNS を利用した広報活動**

本事業の目的である、結核の予防啓発活動は、主として CHV が行

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|           | <p>う日々の活動を通して、地域住民に伝えられるが、その範囲は直接会った人たちなど、限定された範囲に限られてしまう。そこで、カンゲミ地区だけでなく、より広範囲の多くの人たちにも CHV の活動を知ってもらうため、マスメディアや SNS(フェースブックなどのソーシャルネットワークサービス)を利用して、適宜日々の活動やイベント情報を投稿していく。実際の利用については、仲介業者と契約し、当方から提供する情報を投稿してもらう。</p> <p><b>(カ) 地域コミュニティー活動に参加</b></p> <p>CHV の本来の活動ではないが、前年度事業で CHV の自主的な提案から生まれた清掃活動などは、地域コミュニティに関わる活動を行うことで、CHV の存在や活動をより身近に感じ、理解してもらうことが出来た。日々の活動は個人相手が多いため、このような機会を通じ、CHV 相互の連帯感が醸成されていく。更に CHV の会合においても、積極的な意見や深まった議論が出やすい環境に結びついていくなど、地域コミュニティ活動への参加には、大きな意義がある。また、住民側に対する公衆衛生の重要性や、医療サービスへの間接的なアクセス手段として、CHV の役割を再認識してもらえる。具体的には、前年度事業でも行っているが、地域の清掃や結核感染の問診検査などを行うほか、学校でのイベント開催を行うことで、子供のうちから、健康・衛生管理の大切さや社会に貢献することを教えていく。</p> <p>裨益者数(直接) 1,620 人<br/>(間接) 12,480 人</p>                                |
| (4) 持続発展性 | <p>本事業は、元結核患者を中心とした結核予防・対策に関して高い意識を持って既に活動しているCHVを対象にしており、また維持管理体制については、CHVを育成することで活動部隊を強化し、行政の関与や協力を促すことにより、後方支援を確保する。具体的には、アンケート調査の結果やクリニックでの受診並びに検査データをサブカウンティに報告することで、行政サイドにより効果的な対策をもたらすと考えている。リザルツの長年の経験を基にデザインされた啓発活動の能力強化を受けたCHVは、住民や地域メディア、行政など様々な層のステークホルダーを巻き込みながら、自分の活動を自立発展させていくことができる。そして、CHVの活動により結核対策の重要性が住民にも強く認識されるようになるので、咳こむときに口を覆う、栄養バランスに配慮した食事を心がけるといった住民による自発的予防・対策や、行政、地域メディア等ステークホルダーの動員が、さらに発展・拡大していくことが期待される。更に、CHV活動の経験を活かし、地域の結核対策に精通した人をリーダーとして育成し、地域内での課題解決など、自らが解決できる体制の強化に繋げていく。</p> <p>尚、2(エ)でも述べたように、これまでCHVの活動に対しては交通費などを渡していた。第3期事業の終了後、支援が受けられない状況でも、ボランティア活動に携わる環境、モチベーションの維持を図る必要がある。その対策として、臨時的な職業であっても、CHVが収入を得る機会を検討している。</p> <p>1) CHV活動で修得した結核に関する知識を活かし、学校への出張授業の講師を務め、その報酬を得る。</p> |

|                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                            | <p>2) カンゲミ・ヘルスセンターの中で、患者の対応や事務関係の業務を手伝い報酬を得る。</p> <p>3) 国や地方行政機関に働き掛け、コミュニティでの公共活動などを新たに創設し、CHVに対し雇用機会を与える。</p> <p>以上については、本件N連事業終了後も、日本リザルツがフォローアップしていく。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <p>(5) 期待される成果と成果を測る指標</p> | <p><b>成果 1.カンゲミ・ヘルスセンター内（結核クリニックの裏）に併設されている結核検査所を建て替え、診断器が整備されることで、患者のプライバシーが守られた状態で、より正確で素早い診断が可能となる。</b></p> <p><b>指標</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・CHVによって発見された結核の疑いがある人が、即日検査結果を受け取れるようにする。</li> <li>・結核検査所で働くスタッフが感染の危険のない安全な環境で、迅速かつ正確な検査を実施できるようにする。</li> <li>・患者のプライバシーが守られ、気兼ねなく検査を受けられるようになる。</li> <li>・結核診断機の講習会を通じ、優位性、有効性を認識させ啓発活動のスキルアップ(CHV180名)や一般住民・子どもたちに安心感・信頼感を持たせる。</li> </ul> <p><b>指標の確認方法</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・結核検査所における患者の検査記録</li> <li>・医療スタッフ及び患者への聞き取り調査</li> <li>・検査時間の短縮、検査件数の増加</li> </ul> <p><b>成果 2.CHV が結核予防・啓発活動のスキルを習得し、実践できるようになる。</b></p> <p><b>指標</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・CHV の結核及び啓発活動に対する知識が向上する。研修終了後のポストテストで、85%以上の得点を獲得する。</li> <li>・研修を受けた各 CHV がマルチステークホルダー会合(年3回予定)で活動計画の発表や進捗状況の共有を行う。</li> </ul> <p><b>指標の確認方法</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・プレテスト/ポストテスト</li> <li>・CHV が毎月提出する活動報告書</li> <li>・フォローアップ会合・マルチステークホルダー会合の記録</li> </ul> <p><b>成果 3.住民が結核に関する正しい基礎知識を身に着け、結核に対する偏見・差別が軽減し、自発的に結核予防/対策を行い、必要なサービスを利用できるようになる。</b></p> <p><b>指標</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・CHVによって発見された結核の疑いがある人及び結核患者の結核検査所と結核クリニックの利用率が90%以上になる。</li> <li>・結核に関する正しい知識を身に着け、咳こむ際に口を覆う、栄養バランスに配慮した食事を心がけるといった結核予防/対策に必要な行動が取れるようになる。</li> </ul> |



|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <ul style="list-style-type: none"><li>・結核患者が感染を隠さずに生活でき、治療を受けるのに支障がない環境をつくる。</li></ul> <p><b>指標の確認方法</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>・ベースライン/エンドライン調査</li><li>・CHV が毎月提出する活動報告書</li><li>・結核検査所と結核クリニックの記録(紙媒体をデータ化する)</li><li>・ボランティア活動や世界結核の日(TB-day)などの行事に、一般住民と同じように参加する結核患者や MDR(多剤耐性結核)の人数</li></ul> |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|