8つの宿題 バングラデシュ



リキシャで運ばれる妊婦。住民同士が協力し、緊急時の病院搬送システムも定着しつつある



(上) CmSSのメンバーが 中心となり、妊婦とその家 族を対象とした講習会がそ (下)ヒンズー教では、産後 の母親と赤ちゃんが一定 期間小屋に隔離されるの が習慣。プロジェクトの支援により、これまで古く風通しが悪かった小屋が衛生的なものに改善された



を行い、活動計画を立てるまで れている。 「今では住民が自ら問題分析

その解決に向けた一歩にすぎな 駄に失われる命があってはなら 民たちに、無限の可能性とパ う強い意志を持っています。 も自分たちで続けていく』とい らは『JICAがいなくなって になりました」と吉村さん。「彼 い。世界中の母親と赤ちゃんを ・を感じています」。 -。ノルシンディモデルは、 一つ足りとも無

※『バングラデシュMDGsプログレスレポート2007』より。



ベルまで、幅広い層を巻き込みの住民から地方・中央の政府レ悪いこの地域で、草の根レベル 国内でも特に保健指標の数値が

けられるような仕組みづくりを ス、を゙適切なタイミング、で受 MSS)」。住民がコミュニティ 行っていくというものだ。 ーごとにCmSS運営グループ 妊産婦が

"必要なサービ 医療施設と連携しな

活動などさまざま。プロジェクの情報伝達、住民に対する啓発 緊急時の搬送手段や資金の確 内の妊産婦の登録・状況把握 CmSSの主な役割は、 妊産婦健診や予防接種など

安全なお産ができる体制を確立

たのは、地域の人が主体となり

「プロジェクト

コミュニティーの役割地域の母子を助けるのは

の削減を目指している。

妊産婦・新生児死亡数

研修を実施。出産の介助に携わ の女性を募り、半年間の助産師 地では、やる気のある中卒以上 係の人材不足が特に深刻なへき る人材の育成にも取り組む。 また、老朽化が進む医療施設 -では、住民の組織化から、各活 している。医療関

ども支援。とはいえ、すぐに、モ 察に必要な機材の供与・修理な には、手術室や分娩室の改修、診 、を渡すのではなく、 何が必要かを議論しな

> mSSの持続的な活動につなが ると考えています」。

成果が認められ、ノルシンディ利用者が5倍近く増えた。その 全国展開に向けて準備が進めら 県の、安全なお産、への取り組み 立病院における産科サービスの 住民同士の呼び掛けにより、 近くを占めていたこの地域で、 プロジェクト開始から4年余 バングラデシュ政府が「ノル -。かつては、自宅出産が9割

ノルシンディ県では青年 海外協力隊の助産師隊 動中。人形劇などを活用 して、住民への啓発活動 を行っている

地域ぐるみで お母さんと赤ちゃんを守る 適切な医療サービスを受けることができずに、失われていく命がある。

そしてその多くは、抵抗力の低い、開発途上国の妊産婦と5歳以下の子どもたちだ。 彼らが、安全に、健康に暮らしていけるような環境づくりを一。 アジア最貧国として知られるバングラデシュでは、JICAの支援により、 MDGsの達成を目指し、地域ぐるみで"安全なお産"に向けた取り組みが進められている。

見ぬわが子の誕生を待ち望む とっても大きな喜び。妊娠が分 に出産し、産後もしばらく病院 そして、助産師の立ち合いのもと かると定期的に健診を受け、まだ の命が、脅かされている。 さ故に、この幸せな瞬間が、彼ら 子どもを授かることは、誰に

至る所で、たくさんの命が誕生

今こうしている間も、世界の

う大きな仕事を担う母親、そし そこにいるのは、、出産、とい

しかし開発途上国では、貧し

産婦(10万人中450人)と乳幼 症などを引き起こし、多くの妊 妊娠中毒症、出産時の事故、合併 る女性も少なくない。その結果、 受けることなく、 途上国では、医師の診断を一切 自宅出産をす いない

シュ政府は、貧困削減のための 2006年から「母性保護サー 養改善への取り組みを推進。こ 国家戦略として、母子保健と栄

厳しいと言わざるを得ない※。 年の574人と比較すれば大幅 標である144人への道のりは に改善しているものの、ミレニア ム開発目標(MDGs)の達成目 る。妊産婦死亡率では、199 この状況を受け、バングラデ 人と多くの命が奪われてい

from バングラデシュ BANG<mark>LA</mark>DESH 地方行政であるユニオン評議会の 議長も積極的に母子保健活動を 支援。妊婦の緊急時のための貯金 を奨励し、貯金箱を配布している



