年　次　報　告　書

2012

- Annual Report 2012 -

AMDA MINDS
AMDA Multisectoral & Integrated Development Services
AMDA社会開発機構

理事長 鈴木俊介

2012年度を振り返って

2013 年度の始まりとともに当法人は設立 7 年目を迎えました。3 年後の設立 10 周年という節目に向けた道筋は、ミレニアム開発目標の達成期限に向けたラストスパートの時期と重なります。2000 年 9 月、ニューヨークの国連本部で採択されたミレニアム宣言。それは、国連加盟国の政府代表者が国際社会の課題を共有し、公正で持続的な平和をうち立てることを目的としたもので、2015 年までに貧困を半減させ、平和な世界の具現化に向け真摯に取り組むことを誓う国際約束です。日本からは森首相 (当時) がミレニアム・サミットに参加され、約束の履行を確固たるものにするため、「人間の安全保障」を日本外交の柱に据えると演説されました。またサミット直後の国連総会に出席された河野外務大臣 (当時) も、「人間の安全保障」重視の立場を強調され、特に保健分野における NGO への積極的な支援を打ち出されたことは特筆に値します。

それから 13 年……国際協力の分野で「オール・ジャパン (日本の関係者による総合的な取り組み)」という言葉を聞かない日はありません。従来の ODA の主役である産・官に加え、民や学も国際協力・外交のアクターとなり、日本社会に存在する多様なリソース (知的、物的、金銭的財産) を投入し、ODA 対象国における人間の安全保障理念の具現化に取り組んでいこうというものです。

当法人も、日本の NGO として企業や市民の皆様の参加と協力を得ながら、日本政府の ODA 機関、主に外務省と JICA から支援と協力を受け、「人間の安全保障」の実現に取り組んでいます。私たちが地域保健に係るシステムやアクセスの改善、コミュニティの生計向上を中心に活動を展開する際、投入効果が目に見え、特に対象とするコミュニティ構成員一人一人に便益が及ぶよう配慮しています。これは NGO ならではのアプローチであると考えます。案件形成、実践、評価などのプロセスにおいて、受益者であるコミュニティとの対話を欠かすことはありません。

受益者目線とニーズの優先度に重きを置いて案件形成を行った結果、対象地域に特有の課題解決にチャレンジすることになったのが、2012 年の当法人の特徴です。その代表的なプロジェクトが、ホンジュラスにおける「テグシガルパ市における青少年育成を通じた安全なコミュニティづくり支援事業」と、インドネシアにおける「南スラウェシ州シンジャイ県における酪農技術向上支援事業」です。全く異なるプロジェクトに見えて両者に共通して言えるのは、コミュニティの潜在能力が開花するのを支援し、その結果として受益者自身が現状打破、課題解決の主役となるアプローチを採用していることです (詳しくはプロジェクト紹介ご参照)。一方、ミャンマーやネパールでは少数民族であるが故に国家の発展から取り残されてきた人々への支援を充実するためのプロジェクトも引き続き展開しています。同様にミャンマー (中央乾燥地域) とネパール (タライ地域) においては乳幼児や妊産婦の緊急時の搬送を自身の力で支えるための基金運営を引き続き支援しています。そしてミャンマー (メティラ郡) では、コミュニティ経済の活性化を支援するための小規模融資を継続実施し、ホンジュラス、ミャンマー、ネパールにおいて、住民の保健行政サービスへのアクセスを向上させるために、地域の保健当局とスクラムを組んでプロジェクトを実施しています。ネパールにおいては、母子専門病院周産期病棟の建設を無事終えることができました。

2012 年度の当法人のこうした取り組みは、「人間の安全保障」の観点から見た優先度、コミュニティに潜在する可能性の開墾、少数民族へのフォーカス、従来の縦割り行政では対応が困難な課題解決に向けた横断型アプローチなどに最大限の配慮がなされていると確信します。

最後になりますが、ザンビアにおける結核対策事業は、18 のコミュニティにおける保健センタースタッフと結核・エイズ治療サポーターのキャパシティビルディングを主たる活動として実施してまいりましたが、当初の目的を達成し、2 月にルサカ市保健局と現地団体に活動を引き継ぎました。長きにわたり、ご支援、ご協力頂いた皆様に心より感謝申し上げます。なおこれがアフリカにおける活動の終わりを意味するものではなく、本年度は、JICA が主管する保健システム強化プロジェクトをザンビアとシエラレオネで実践していく予定です。アプローチは異なりますが、当法人が培ってきたノウハウを活かすことができるプロジェクトです。今後とも、皆様のご支援とご協力をお願いいたします。

Reflecting on the Year 2012

– Towards the Deadline of the MDGs and the Realization of Human Security –

A new page has turned for AMDA-MINDS, as it has entered into its 7th year. The path it chooses over the next three years will help determine its decade-long history. During the same period, the international community is under an obligation to make all-round efforts towards the achievement of the Millennium Development Goals (MDGs) as the deadline is just around the corner.

In September 2000 when the Millennium Declaration was adopted, political leaders from all over the world gathered in New York, addressed common agendas such as threats to peace, security, and development, and committed themselves to fair and sustainable peace, development and the reduction of world poverty by half by 2015.

Attending the Millennium Summit from Japan was Prime Minister Mori, who, in his speech, stressed Japan's commitment to "human security" as its one of the diplomatic pillars erected to support the achievement of the MDGs. Foreign Minister Kono, who attended the UN General Assembly right after the Summit, also remarked on the importance of fulfilling the conditions of human security and his intention to assist NGOs working in the health sector as part of this commitment.

Today, thirteen years after an MDG 'carnival', days in Japan never pass without one hearing about the 'all-Japan' efforts geared towards its contribution to international development. It was also understood that materializing the concept of human security requires effective consolidation and efficient use of a wide range of resources that exist nationwide: intellectual, material, and financial. In this new regime, a diversity of players is vital and thus NGOs become an integral part of Official Development Assistance (ODA), playing a critical role along with other conventional ODA actors such as government agencies, academic/research institutions and profit-making corporations.

AMDA-MINDS is wholly in line with the above-mentioned all-Japan paradigm, and it continues to contribute to turning the human security concept into reality. While financial and administrative support through the schemes offered by the Ministry of Foreign Affairs of Japan (MoFA) and the Japan International Cooperation Agency (JICA) propels our endeavor forward, the support from the business community and individuals always adds values to our prioritization and selection of appropriate approaches.

When working for the purpose of improving health system and access to basic health services and/or enhancing the capacity of communities for better livelihood, we pay special attention to the visibility of project impacts and fair distribution of benefit among the members of target communities. This considered approach is an asset of NGOs as we always engage in thorough communication with community representatives when formulating, implementing and evaluating a project.

During the year of 2012, AMDA-MINDS has undertaken a set of distinctive challenges as a result of the above-mentioned engagement in listening to the needs keenly felt by the stakeholders in the target areas. In Honduras, we embarked on a new project titled "Project to improve security through youth development and community empowerment approach in Tegucigalpa," and in Indonesia, we started "Project for improvement of dairy skills in Sinjai Regency, South Sulawesi Province". The two projects, though seemingly entirely different from each other, both adopt a common approach in which a project focuses on capacity building of individuals and communities, and helps the beneficiaries open up their potentials, take leading roles, and reverse adversities by themselves. In addition, in Myanmar and Nepal, where ethnic minorities have been somewhat left out from the mainstream of economic development, we carry out projects to help beneficiaries catch up and take opportunities to narrow the gap. And often, based on enriched capacity, such remote communities become able to collect resources from within and develop a local mechanism by which they can even carry emergency patients to a referral institution.

Besides these examples, we have made microfinance services available throughout the year in the Meiktila District of Myanmar. In Honduras, Nepal, and Myanmar, we work hand in hand with local health authorities and other partners to improve access to quality health services. The completion of a main building for peri-natal care at the Siddhartha Children and Women Hospital in Nepal certainly gave new life to the hospital and it is now expected that tens of thousands of mothers and children who reside in the neighboring districts of Rupandehi will significantly benefit from specialized services.

Overall, AMDA-MINDS's project activities of year 2012 have been carried out with full consideration given to our priority to enhance human security, especially among minority groups, and our approach to cultivate potential capacity in respective local communities as well as to engage in holistic arrangement that is ordinarily difficult in the vertically-structured administrative system.

The project to combat tuberculosis in collaboration with 18 health centers and their catchment communities in Lusaka, Zambia under AMDA-MINDS ended in February. It has achieved its intended project goal by developing a human resource base in each community, establishing close linkages between health center staff and health volunteers for community-based care and support, and helping the district health office to maintain an operational structure for TB screening and treatment. Though the project ended following the conclusion of the Djibouti project last year, we will maintain our presence in Africa by contributing technical and managerial strength to JICA-run health system strengthening projects in Zambia and Sierra Leone.

Lastly, while appreciating the dedicated work performed by every member of our staff regardless of his/her nationality and where s/he works, I am truly thankful from the bottom of my heart that many people, in private and public arenas, support our projects in various forms and value the results that we produce as part of Japan's commitment to human security and the achievement of the MDGs by 2015.

Managing Director S. Suzuki

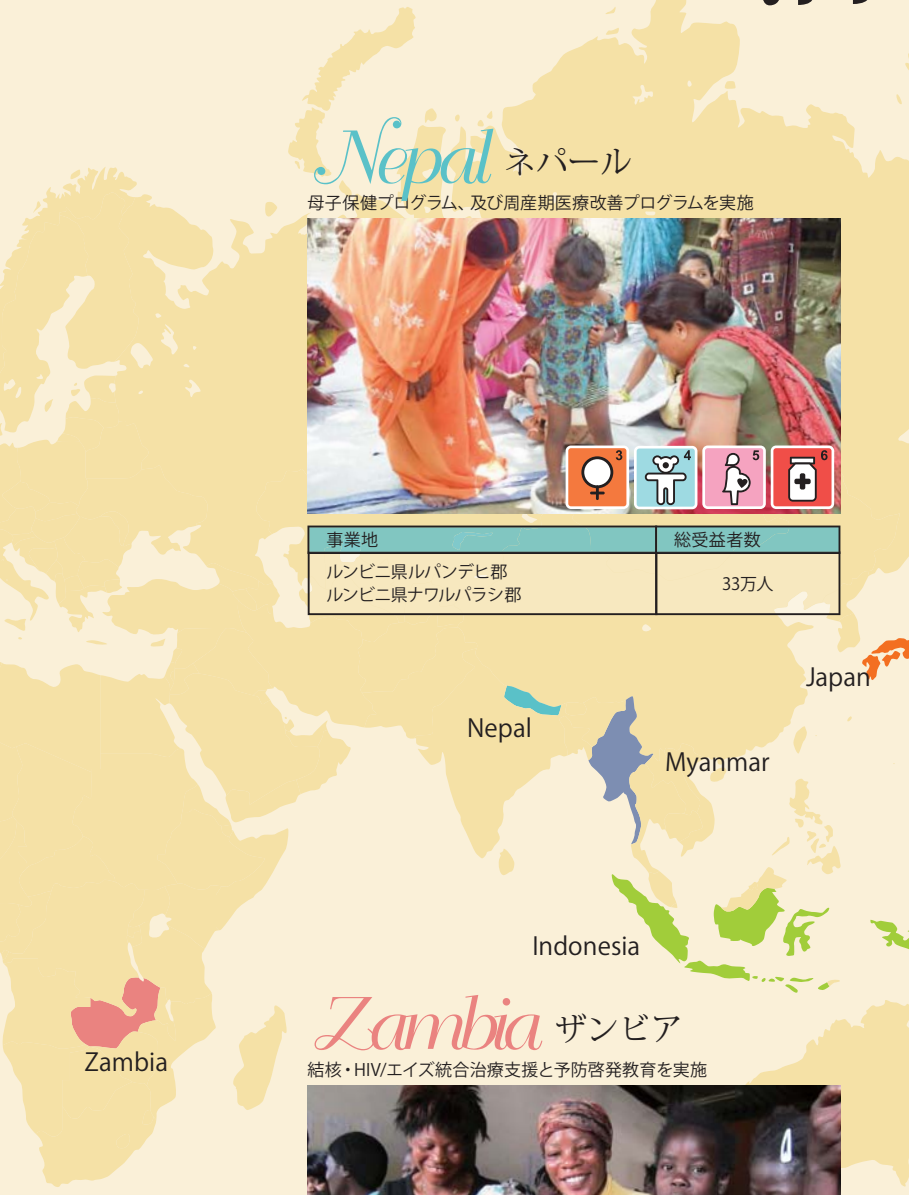
AMDA-MINDSの活

2012年度は、アジア・アフリカ・中米の5ヶ国(19地域)で67万人の人々を対象に、貧困軽減と健康増進をめざした取り組みを行いました。

アジアではミャンマーとネパールにおいて、保健衛生、母子保健、生計向上、医療支援事業を継続して実施しました。また新たに、インドネシアで酪農振興支援事業を開始しました。アフリカではザンビアにおいて、小児結核対策ならびに開発コンサルティング会社と共同で実施しているJICA技術協力プロジェクトを継続して実施しました。中米ではホンジュラスにおいて、母子保健、エイズ対策を継続して実施した他、新たに青少年育成事業を開始しました。いずれの事業国でも、現地政府関係省庁、国連機関をはじめ、NGO等の援助団体、現地教育機関、市民団体の皆様と協力・連携して事業を実施しました。事業実施に際し、援助する側である私たちからの一方的な押しつけになることなく、事業受益者である地域の皆さんが主役となり、自身の能力を最大限発揮して、貧困軽減と健康増進に持続的に取り組めるよう、事業実施の様々な過程において工夫を行いました。

また日本国内では、大学や高校での国際理解教育や企業との連携に加え、AMDAグループ代表が大会長を務めた第27回国際保健医療学会への参加や、全国初の「NPO事務局検定」試験問題作成委員を務めるなど、新たな取り組みにも挑戦しました。

これらの取り組みは、AMDA-MINDSを応援して下さっている会員・企業・団体の皆様から寄せられた浄財、日本国外務省や独立行政法人国際協力機構(JICA)からの資金、岡山県内外関係者の皆様からのご協力により実施することができました。



Nepal ネパール

母子保健プログラム、及び周産期医療改善プログラムを実施

事業地	総受益者数
ルンビニ県ルパンデヒ郡 ルンビニ県ナワルパラシ郡	33万人

Zambia ザンビア

結核・HIV/エイズ統合治療支援と予防啓発教育を実施

事業地	総受益者数
ルサカ州ルサカ市 中央州カブウェ市 コッパーベルト州ンドラ市 北西部州ソルウェジ市	14万8,000人

動

Myanmar ミャンマー

生計向上支援、村落保健改善、及び母子保健プログラムを実施

事業地	総受益者数
マンダレー地域メティラ県メティラ郡 マグウェ地域パコク県パコク郡 シャン州コーカン自治地域 シャン州チャウメ県ナムトゥ郡	10万8,200人

Honduras ホンジュラス

母子保健プログラム、HIV/エイズ予防啓発、及び青少年育成活動を実施

事業地	総受益者数
エル・パライソ県トロヘス市 フランシスコ・モラサン県テグシガルパ市 世界基金の対象地 14 都市 (テグシガルパ市含む)	8万2,000人

Indonesia インドネシア

酪農振興プログラムを実施

事業地	総受益者数
南スラウェシ州シンジャイ県	2,000人

Japan 日本

広報活動や国際理解教育の推進、民間企業・団体との連携を実施

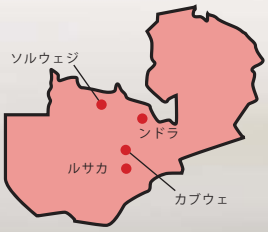
ミレニアム開発目標 (MDGs：Millennium Development Goals) とは国際社会が 2015 年までの達成を目指す 8 つの目標です。

MDGs と各国における AMDA-MINDS の活動との関連性を図に示しました。

1. 貧困と飢えをなくそう
2. みんなが小学校に通えるようにしよう
3. ジェンダー平等と女性のエンパワーメントを推進しよう
4. 子どもの死亡率を減らそう
5. 妊娠・出産する女性の健康状態を改善させよう
6. HIV/エイズ、マラリア、その他の病気が広がることを予防しよう
7. 人々の生活の発展と地球環境の保全を両立させよう
8. みんなで協力して世界から貧困をなくそう

Zambia

ザンビア　-Republic of Zambia-



面積：75 万㎢ (日本の約 2 倍)
人口：1,347 万人
言語：英語 (公用語)

1 人あたりの GNI：1,070US ドル (2010 年／世界銀行調べ)
5 歳未満児死亡率：111 人 (1,000 人あたり、2010 年／ IGME 調べ)
妊産婦死亡率：470 人 (10 万人あたり、2008 年／ WHO 等調べ)

アフリカ南部に位置するザンビア共和国は、8 ヶ国と国境を接する内陸国で、1964 年の独立以来、紛争を経験していない、アフリカでもっとも平和な国の一つです。しかし、人口の 6 割以上にあたる約 800 万人が 1 日 1.25 米ドル以下 (世界銀行が定める貧困ライン) での生活を余儀なくされており、特に、多くの低所得者層が暮らす首都ルサカ市のコンパウンド (非計画居住地区、スラムと同義) では、下痢症疾患や呼吸器疾患、そして HIV/ エイズや結核をはじめとした様々な保健課題が今も社会問題として住民を取り巻いています。1998 年にルサカ市の貧困層を対象とした活動を開始し、現在は、結核対策、小児保健、コミュニティ自立支援の事業を行っています。

■小児を中心とした結核対策事業

(2011 年 1 月～2013 年 2 月)

新たに育成されたサポーターたち

首都ルサカ市内の貧困地域 18 地区において、小児を中心とした結核対策を、外務省「日本 NGO 連携無償資金協力事業」として実施しました。同市保健局をカウンターパートとして、各地区の保健センター、そして小児の結核診断を行うザンビア大学付属教育病院 (UTH) との連携のもと、小児結核の克服を目指した総合的な取り組みを行いました。

地域住民を「結核治療サポーター」として養成し、彼らが各保健センターと協力し、それぞれの地区のコミュニティでの結核対策を担うようになりました。結核治療サポーターを通じて、各地区の地域住民延べ約 10 万人へ保健教育を行いました。また、小児結核の診断を行う UTH への搬送サービスを導入するとともに、UTH 及び保健センターの医師が南アフリカで専門研修を受講する機会を提供し、診断能力の向上を図りました。そして、結核治療サポーターが各保健センターにおける活動ならびに家庭訪問などを通じて患者の治療を支援するとともに、保健センターの結核コーナーの環境の整備も行いました。

株式会社フェリシモ「Love & Thanks 基金」からのご支援により、母親を対象にした栄養改善教室を開催しました。また、かながわ湘南ロータリークラブからのご支援により、結核患者の家庭訪問のための自転車をサポーターに寄贈することができました。

これらの活動を通じて、対象地域の結核患者のほとんどが治療を完了することができるようになりました。これまで約 10 年に亘り、ルサカ市において結核対策の支援を行ってきた結果、予防・診断・治療の全ての面から結核対策のシステムを確立し、同システムをルサカ市保健局へ引き継ぐことができました。

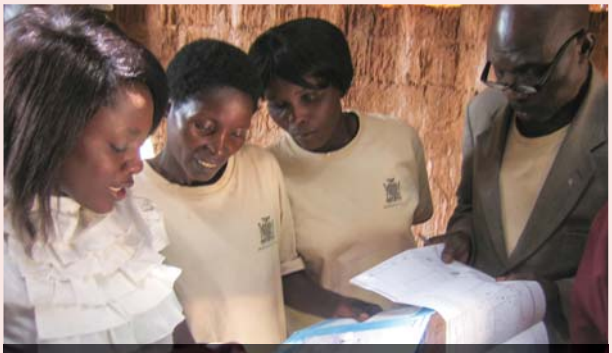
■都市コミュニティ小児保健システム強化事業

(2011 年 2 月～現在)

本事業は、ザンビア保健省及びコミュニティ開発母子保健省をカウンターパートとし、小児保健の予防促進のシステムを地方都市 (中央州カブウェ市、コッパーベルト州ンドラ市、北西部州ソルウェジ市) に普及、定着させ、その成果や教訓を同国の小児保健政策に反映させることを目的としています。本事業は、JICA 技術協力プロジェクトとして、2011 年 2 月から 3 年計画でアスカ・ワールド・コンサルタント株式会社と共同で実施しています。

対象地域の各都市において、「小児保健」及び「環境衛生」

分野で、保健行政スタッフの実施能力、管理能力の強化を図りつつ、それぞれの管轄地域において保健ボランティアを育成し、両者が密に連携して乳幼児の保健状況の改善に取り組むアプローチをシステムとして確立する事業です。またその過程で、保健ボランティアを金銭面で支える「収入創出」活動を導入し、システムの持続性の担保としています。本事業で研修を受けた保健スタッフやボランティアが各地において活動を実践しており、その結果を小児保健政策のガイドラインなどに反映させていく予定です。



郡保健局の栄養士による保健ボランティアへの技術指導

■コミュニティセンター支援事業

(2002 年～現在)

ルサカ市にあるコンパウンドの一つであるジョージ地区において、同地区の住民の健康向上を目指す持続的なアプローチとして、コミュニティセンターの運営を支援しています。このセンターはザンビア保健省より 2.8ha の土地の提供を受けて活動を開始しました。現在はジョージ地区で活動する保健ボランティアを支援するとともに、地域住民のさまざまなニーズに対応できるよう、農場、養鶏場、養殖、駐車場などを運営しています。また、則岡美保子医師のご支援を受けて建設した賃貸住宅 (ノリオカハウス) の運営によって得られた家賃収入をコミュニティセンターの活動に充てています。青年海外協力隊員の協力ならびに、生活協同組合おかやまコープのご支援を受け、魚の養殖やキノコ栽培など新規事業を開始することができました。さらに、ルサカ市保健局ならびに地域住民などによって構成される運営委員会の能力強化が図られた結果、同委員会がセンターの運営を自主的に行うことができるようになりました。

コミュニティセンターの農場

結核治療サポーターの声

カニャマ地区保健センター結核治療サポーター

ウィナス・ムロワさん　(10 年に亘りサポーターとして活躍)

ルサカ市保健局の 18 地区の各保健センターから結核コーナー看護師や結核治療サポーターなど約 300 人が一堂に会した全体集会で、サポーター代表として感謝の言葉を述べました。(以下、スピーチ原稿要約)

「ありがとう」という言葉は、相手を「尊敬する」ことです。結核と HIV/ エイズの対策に関わったすべての人たちに感謝したいと思います。結核と HIV/ エイズの撲滅のため、AMDA-MINDS の他多くの関係団体がルサカ市や周辺地域で活動しています。

この病気との闘いには、結核治療サポーターの活動が重要で、私たちは是が非でも継続しなければなりません。我々サポーターは、いつ結核に感染するかわからないことを知っていますが、それで気弱になっていてはいけないのです。ボランティア個人の力だけでは難しかったですが、AMDA-MINDS の研修などを通して結核の知識を深め、自信を持って活動することができます。また、自転車のおかげで患者の家庭訪問が楽にできるようになりました。

今後も保健センターの期待に応えて、患者さんの良きサポート役となれるよう、ボランティア活動を続けていきたいと思います。

Honduras

ホンジュラス共和国　-Republic of Honduras-

面積：11 万㎢ (日本の約 3 分の 1)
人口：760 万人
言語：スペイン語 (公用語)

1 人あたりの GNI：1,880US ドル (2010 年／世界銀行調べ)
5 歳未満児死亡率：24 人 (1,000 人あたり、2010 年／ IGME 調べ)
妊産婦死亡率：110 人 (10 万人あたり、2008 年／ WHO 等調べ)

中央アメリカの中部に位置するホンジュラス共和国は、西にグアテマラ、南西にエルサルバドル、南東にニカラグアと国境を接する国です。熱帯地域であり、北部のカリブ海岸低地は高温多湿であるものの、国土の約 80%を占める標高 1,000m から 1,500m の山間部では常春に近く、とうもろこしやコーヒー、バナナを産する自然豊かな国です。その一方で、人口の 49%が貧困層と、中南米における最貧国の一つに数えられています。また、ハリケーンによる被害が多く、AMDA グループがホンジュラスで活動を開始したのも、中米に未曾有の被害をもたらした 1998 年のハリケーン・ミッチ被災地への緊急支援がきっかけでした。現在は、農山村地域における母子保健向上、首都における青少年育成を通じた安全なコミュニティづくり支援、HIV/ エイズ予防・啓発を目的とした事業を展開しています。

■エル・パライソ県トロヘス市母子保健センター利用促進事業

(2012 年 8 月～現在)

本事業は、ホンジュラス国東部に位置するエル・パライソ県トロヘス市において、外務省「日本 NGO 連携無償資金協力事業」として 2012 年 8 月より実施しています。母子死亡率の減少を目的とし、①出産を待つ妊婦が無料で滞在することができる「妊婦の家」の建設、②母子保健センタースタッフの能力強化研修、③保健ボランティアに対する周産期保健教育を行っています。これらの活動により、これまで母子保健センターに辿り着くまで片道 5 ～ 6 時間以上かかるため自宅でのハイリスクな出産を余儀なくされていた女性たちも、母子保健センターにおいて施設分娩ができるようになりました。

妊婦の家開所式

4 部屋 8 床を備えた「妊婦の家」は、2013 年 1 月末に開所しました。母子保健センターに隣接するため安心してお産を待つことができる上、滞在費も無料で食事も提供され、産後も新生児とともにケアを受けることができます。快適に産前産後を過ごした妊産婦たちは、生まれたばかりの赤ちゃんをしっかりと腕に抱き、嬉しそうに村に帰っていきます。今後、彼女たちがこの経験を村のみんなにも伝え、新たな妊産婦たちが「妊婦の家」を利用することが期待されます。なお、「妊婦の家」は現地住民による運営委員会によって管理され、施設を維持していくための資金獲得活動を運営委員会が自ら行っています。

また、株式会社フェリシモ「フェリシモ地球村の基金」からのご支援をいただき、安全で衛生的な診療環境の整備を目的として、建物の老朽化が著しい母子保健センターの改修と健診・出産に必要な資機材の提供等も行っています。

■テグシガルパ市における青少年育成を通じた安全なコミュニティづくり支援事業

(2013 年 3 月～現在)

外務省「日本 NGO 連携無償資金協力事業」として、2013 年 3 月より「首都テグシガルパ市における青少年育成を通じた安全なコミュニティづくり支援事業」を開始しました。首都であるテグシガルパ市は犯罪発生率が高く、犯罪

の若年化も顕著です。事業対象地域である同市の 3 地区には、日本の交番をモデルにした地域警察が常駐し、コミュニティの治安対策に努めています。本事業は対象地域において安全なコミュニティづくりの体制が整うことを事業目標とし、青少年育成に重点を置いた活動を展開しています。10 代前半から 20 代前半の青少年に対する参加型のワークショップや課外活動を通し、自己認識・自尊心・自己実現など個人の能力や将来への展望について考えます。さらに、犯行や犯罪の予防についての意識を向上させ、コミュニティの安全へと繋げていきます。

■中南東部HIV/エイズ予防啓発事業

(2011 年 5 月～現在)

青少年対象のHIV予防キャンペーン

世界エイズ・結核・マラリア対策基金 (世界基金) 事業の一環として、ホンジュラス国内 8 県 15 市において、現地の NGO 等 7 団体と連携し、HIV 感染のリスクが高い青少年、受刑者、性産業従事者を対象にエイズ予防啓発事業を展開しています。当団体は現地の 7 団体がより効果的に活動を行うことができるよう、事業の管理・運営・モニタリング・評価を行っています。

「妊婦の家」利用者の声

セイラ・ジョランダ・フローレス さん
(トロヘス市サン・ルイス村)

「妊婦の家」を利用して出産した妊婦と新生児（2月18日誕生）

この子は私の 6 人目の子どもです。女の子です。私たちの住んでいる村はトロヘス市の母子保健センターからとても遠く、徒歩 4 時間・バス 1 時間の合計 5 時間ほどかかります。そのため、出産直前に母子保健センターまで来るのはとても大変です。妊婦の家ができたことで、この子が産まれる 4 日ほど前に母子保健センターに来ることができ、安心して出産の日を待つことができました。

支援者からのメッセージ

AMDA鎌倉クラブ長

根津 伶子さん

AMDA鎌倉クラブのみなさん ▶

1998 年 10 月、巨大なハリケーン「ミッチ」がホンジュラスを襲いました。AMDA 本部はすぐに緊急救援活動を行った後、引き続き翌 99 年 5 月、現地に事務所を設立して保健事業を開始。それとほぼ時を同じくして、鎌倉クラブが 99 年 3 月発足したことから、本部より要請を受け、以来ずっと当クラブはホンジュラス支援を続けています。

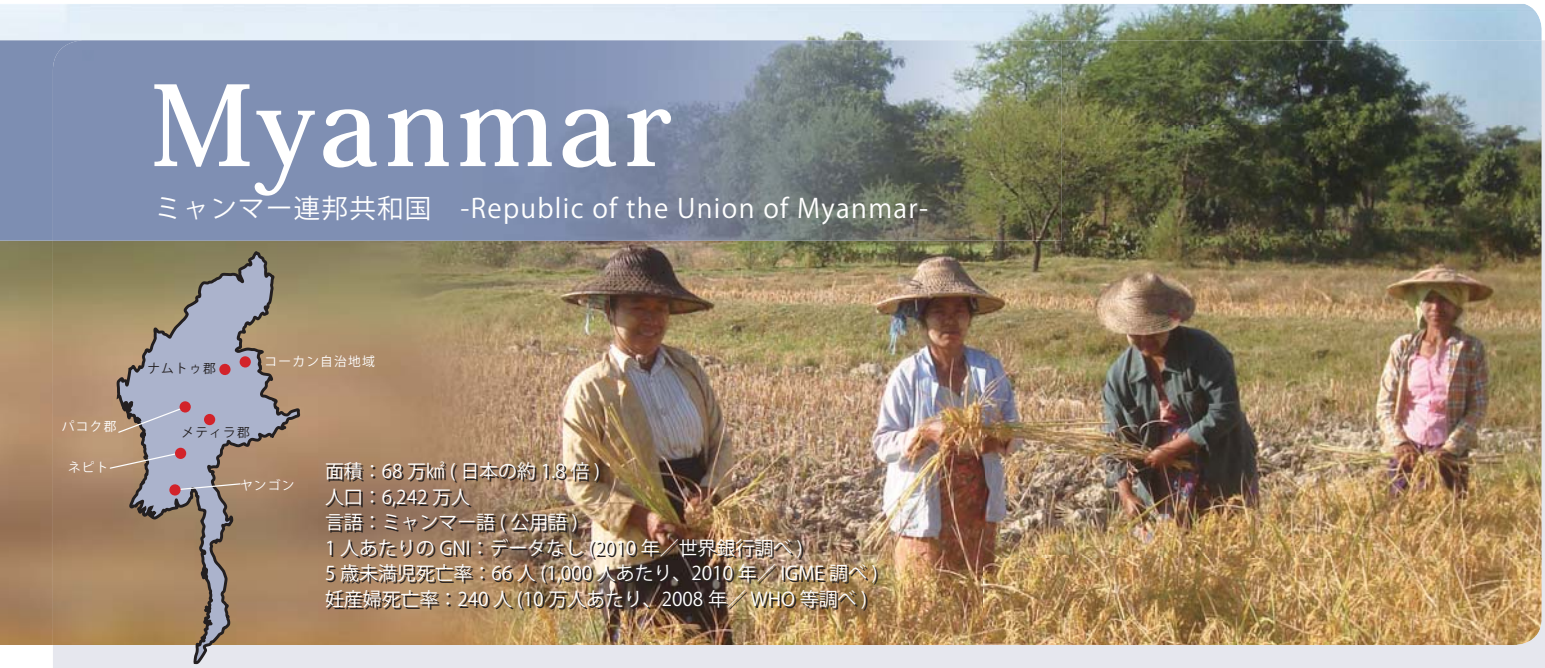
鎌倉クラブの活動のうち、何といっても最重要の行事は発足の年から毎年行っているチャリティーコンサートです。その収益金は AMDA 支援の大きな部分を占めています。ホンジュラス事業には、昨年までの 14 年間で 500 万円超の支援金を送ることができました。会員一同、まさに「継続は力なり」を実感しています。

2005 年には石野副クラブ長が現地ホンジュラスに赴き、そこでの AMDA の方々の真摯な働きぶり、現地の人々に心から親しまれ、愛されていること、また、私達の支援金がしっかりと役に立っていること等のお話を聞き、嬉しく思いました。

これからも微力ながら、できる限り支援を続けていきたいと考えています。

Myanmar

ミャンマー連邦共和国　-Republic of the Union of Myanmar-



面積：68 万㎢ (日本の約 1.8 倍)
人口：6,242 万人
言語：ミャンマー語 (公用語)
1 人あたりの GNI：データなし (2010 年／世界銀行調べ)
5 歳未満児死亡率：66 人 (1,000 人あたり、2010 年／ IGME 調べ)
妊産婦死亡率：240 人 (10 万人あたり、2008 年／ WHO 等調べ)

2011 年の新政府発足以降、民主化が加速し、急速な経済成長が見込まれているミャンマー連邦共和国では、民主化の「果実」が届きにくい農村部や少数民族地域へのさらなる援助が求められています。これまで、中央乾燥地のメティラ郡およびパコク郡、中国と国境を接するシャン州北部コーカン自治地域において社会開発、保健医療分野を中心とした支援活動を展開していましたが、今年度より新たに、シャン州北部ナムトゥ郡でも事業を開始しました。

■メティラ郡における生計向上事業

(2010 年 6 月～現在)

農業研修の様子

中央乾燥地に位置するメティラ郡において、2002 年より、貧困女性の自立支援を目指した生計向上事業を展開しています。「貧困層の女性が、自らの収入向上と健康理解に努め、夢をかたちにする過程を支援すること」をコンセプトにした本事業では、女性たちが持っている潜在能力を発揮できるよう 5 つのサービス (①正しい保健知識向上のための健康教育、②生計手段拡充･所得向上のための技術研修 (農業、畜産)、③マイクロクレジット (小規模無担保融資)、④治療費のサポートを可能にする健康保険、⑤緊急時のリスク軽減のための貯蓄制度) を提供しています。このうち、①健康教育と②技術研修を拡充する 3 年間の取り組みを、外務省「日本 NGO 連携無償資金協力事業」として実施しています。

2012 年度は、昨年度から 4 村増えた 54 村の貧困女性約 2,400 名が本事業に参加しました。昨年度養成されたピアエデュケーターが「家族計画」「リプロダクティブヘルス」「HIV/ エイズ」に関する健康教育を実施し、女性たちは保健知識を深めることができました。また、地域の保健センターに駐在する基礎保健スタッフや、村の保健ボランティアも健康教育に参加し、地域内でのネットワーク強化に努めました。技術研修では、郡農業局ならびに郡畜産局と連携し、土壌改良や作付体系、家畜の飼料配合方法や防疫について学ぶ初級・中級コースの研修を開催しました。「研修で学んだ肥料を使って、収穫量を増やすことができた」「豚が病気にかかったが研修で学んだ通り、正しく対処することができた」などの成果が確認されています。

なお本事業の実施にあたり、マイクロクレジット原資として、国際ロータリー 2780 地区、鎌倉中央ロータリークラブからご寄付を頂きました。

■パコク郡西部における「Healthy Village(健康な村)」事業

(2012 年 2 月～現在)

結成された「健康な村」づくり委員会 (チャンタージー村)

中央乾燥地に位置するパコク郡西部 40 村において、村の人たちが理想とする「健康な村」づくりの支援を、外務省

「日本 NGO 連携無償資金協力事業」として実施しています。本事業は、「健康な村」が村人自身の手で実現される過程を通じ、地域住民の健康が持続的に維持・促進されることを目的としています。「健康な村」とは、①安全な水が手に入り、衛生的な生活を送ることができる、②健康や病気の予防について正しく理解している、③村の中に、救命処置を実践できる人がいる、④救急患者を病院まで搬送できる仕組みがある、⑤病気になったとき、医療や保健サービスを受けられる、⑥収入を得るための生計手段を持っている、⑦それぞれの村独自の「健康特別コンセプト（※）」を満たしている、という 7 つの条件を満たす村を意味します。

本事業は 3 年計画で実施しており、1 年目にあたる今年度は、まず地域住民が「健康」に関する村の現状を把握し、問題を分析し、解決すべき課題の優先付けを行いました。また、各村で「健康な村づくり委員会」ならびに 4 つのサブチーム (保健教育、水と衛生、救急処置 / 患者搬送、生計向上) が結成され、チームごとに課題を解決するためのアクションプラン (課題解決のための具体的な施策) を立てました。今後は、各チームのアクションプランを実施していきます。

（※村ごとに異なるニーズを満たすための活動）

■コーカン自治地域における母子保健事業

(2010 年 7 月～現在)

母親たちに保健教育を行う母親グループメンバー

「母子の健康状態の改善」を目的とした本事業は 3 年間の実施を予定しており、昨年度に引き続き 114 村において 3 つの活動を中心に実施しました。

1)「栄養補助食の配給活動」では、約3.5万人の3歳未満児、及び約 1 万人の妊産婦に対して、栄養補助食を配給しました。

2)「母親グループの活動支援」では、各村で活動を推進する母親グループとともに 3 歳未満児の成長測定を実施し、そのうち栄養失調と認められた約 3 千人の子どもたちに対して家庭訪問を実施しました。また、母親グループのメンバーにより、約5千人の母親たちに対して、栄養、保健衛生、リプロダクティブヘルスに関する保健教育が実施されました。また、母親グループの活動が活発な村を訪問するスタディツアーへは 494 人が参加し、貴重な相互学習・交流の機会となりました。参加者からは、「わかりやすい保健教育の仕方を学ぶことができた」「母親グループの活動の重要性を再認識できた」といった声が寄せられました。

3)「公的保健医療機関との連携促進活動」では、基礎保健スタッフとの連携のもと、公的保健医療施設から離れた地域に住む妊産婦に対し、妊婦健診ならびに産後健診を実施した他、微量栄養素剤 (鉄剤、ビタミン剤など)、経口補水液 (下痢などによる脱水症状を防ぐ)、安全なお産キットや避妊具 (ピル、コンドーム) の配布を行いました。また、これまで地域住民にとってあまり馴染みのなかった公的保健医療施設を訪れるスタディツアーを 8 回開催し、母親グループメンバーや村長などの参加者たちは、公的保健医療施設の場所や利用可能なサービスについて理解を深めました。また、26 人の妊産婦や子どもが、救急患者を対象とした緊急搬送基金によって医療施設へ搬送され、一命をとりとめることができました。

これまでの活動を通じ、初めて妊娠の仕組みを知り、妊娠期間中は妊婦自身とお腹の赤ちゃんの健康に気を配る大

生計向上事業 参加者の声

ティン・ティン・ム さん

（グウェイ・タウ・コン村）

パパイヤを育てる筆者

この事業に参加する以前は、夫と娘、私が日雇いとして働いて生計を立てていました。あの頃は毎日の生活を送ることに必死で、肉の入ったおかずは、月に 1 回程度しか食べることができませんでした。2011 年 3 月に事業に参加し、初めて受けた小規模融資で、サフランやハーブの種と必要な資材を揃え、お世話になっている僧院の土地の一部でハーブ栽培を始めました。1 か月半後には収穫した作物を村の小売商人に売り、初めての収入を得ることができました。ハーブ栽培を続けた 1 年間で、食生活の幅が広がったことを実感しました。1 週間に 2 度ほど肉や魚を買えるようになりましたから。その後、2012 年 5 月に受けた 2 回目の小規模融資では、友人と共同で土地を借り、野菜栽培を始めました。今はパパイヤとゴーヤが順調に育っており、大切に世話をしています。昔からの夢だった自分たちのビジネスをスタートした今は、乳牛を飼うこと、菜園を拡大すること、息子の得度式のお祝いをすること、この 3 つの夢を叶えたいと思っています！

切さを学んだ女性たちは、それまで馴染みがなかった妊婦健診や予防接種を受けるようになりました。出産後も、栄養バランスの良い食事を作り、体重測定に参加するなど、子どもが元気に育つよう母親たちは頑張っています。そして、それぞれ固有の言語や文化を持つ少数民族の彼女たちが、言葉が通じず文化も異なる公的保健医療機関のスタッフを信頼し始め、保健医療サービスを受けるようになってきたことは、2年9ヵ月という時間をかけてようやく実を結んだ大きな変化と言えるでしょう。こうした変化がコミュニティに根付くよう、事業終了まで積極的に働きかけていきます。

なお本事業は、外務省「日本NGO連携無償資金協力事業」として実施しており、栄養補助食配給活動はWFP(国連世界食糧計画)と連携して実施しています。

■コーカン自治地域における小学校児童就学支援事業

(2004年7月～現在)

学校食糧配給支援

コーカン自治地域の中部56村において、小学校児童の就学と健康維持を目的に、WFP(国連世界食糧計画)との連携による学校給食プログラムを実施しています。今年度は、延べ約3.1万人の児童と教師へ、約320トンの食料を配給しました。

■ナムトゥ郡における健康希求行動改善事業

(2013年2月～現在)

事業対象地の補助地域保健センター

2012年度、新たに開始した本事業は、基礎保健サービス改善、地域住民の基礎保健知識の向上、水と衛生状況の改善を通じた、地域住民の健康増進を目的としています。具体的には、地域住民にとって最も身近な公的保健医療施設である地域補助保健センターの整備を行い、同センターが提供する保健医療サービスの拡充とその周知を行います。また、各村に「健康促進委員会」や「水と衛生委員会」を設立し、委員会メンバーによるコミュニティ健康促進活動や衛生環境改善(安全な水の確保やトイレの普及)のアクションプランを作成し、実施します。2013年2月の開始以降、事業スタッフの雇用とトレーニング、新事務所の立ち上げなどが順調に進んでおり、来年度はいよいよコミュニティでの活動が本格化する予定です。なお本事業は、外務省「日本NGO連携無償資金協力事業」として実施しています。

支援者からのメッセージ

おごし皮フ科　院長

生越　まち子さん

左が筆者▶

AMDAさんとのお付き合いはネパールに派遣された15年位前にさかのぼります。その後しばらくして大阪で開院し、海外に長期滞在することが難しくなりました。そこで日本から継続的に支援していきたいと選んだのがミャンマーです。最初はメティラ郡でのマイクロクレジットに参加されたお母さんたちの、保健教育の教材などの支給をお手伝いさせていただきました。2007年には事業の視察に現地に行き、普通では行けないような農村、病院など見学することができました。農村ではマイクロクレジットで山羊を買ったりミシンを買ったりしてたくましく働く女性たちの姿や、日本だと小学校に行っているような年代の子供たちが働いている姿が印象的でした。ミャンマーの人たちは素朴で優しく、そして勤勉でした。今は北のコーカン自治地域で栄養失調児および妊産婦の方の救急搬送の支援をしています。ミャンマーも今は選挙が行われ、大きく変わりつつあるといわれていますが、近代化の影響はまだ遠くの農村には及ばないと聞いています。これからもミャンマーの人たちの生活を支援していきたいと考えています。

Nepal

ネパール連邦民主共和国
-Federal Democratic Republic of Nepal-

面積：15 万㎢ (北海道の約 1.8 倍)
人口：2,649 万人
言語：ネパール語 (公用語)

1 人あたりの GNI：490US ドル (2010 年／世界銀行調べ)
5 歳未満児死亡率：50 人 (1,000 人あたり、2010 年／ IGME 調べ)
妊産婦死亡率：380 人 (10 万人あたり、2008 年／ WHO 等調べ)

南アジアに位置するネパール連邦民主共和国は、中国のチベット自治区及びインドと国境を接する内陸国で、世界の屋根と称されるヒマラヤ山脈、中世から近代にかけて大小様々な王国が築いてきた独自の文化、ブッダ生誕の地ルンビニなど、多彩な魅力が溢れる国です。そのイメージとは裏腹に、未だに世界の最貧国の 1 つであり、貧困削減や母子保健が優先課題とされています。1991 年から保健医療事業を展開しており、現在は、西部タライ地域の母子の健康改善を目的とした事業を実施しています。

■周産期医療向上支援事業　(2011年3月～現在)

病院スタッフに新生児蘇生法の技術指導を行う小平雄一医師

ルパンデヒ郡ブトワル市に位置するシッダールタ母子専門病院 (通称、AMDA ネパール子ども病院) は、首都カトマンズ以外では唯一の産婦人科と小児科の専門病院であり、貧困層でも受診できる慈善病院です。同病院において、周産期 (妊娠 22 週目から出生後 7 日未満の期間で、母体･胎児･新生児の安全と健康を維持する上で重要な期間とされている) 医療の向上を目的とした事業を、外務省「日本 NGO 連携無償資金協力事業」として実施しています。2012 年度は、新周産期病棟が 2012 年 11 月に完成し (2011 年 8 月着工)、2013 年 3 月には多くの来賓、関係者と共に竣工式及び祝賀会を開催しました。子宮子癇等のハイリスクを個別に管理できる陣痛・分娩室や、新生児特定集中治療室、手術室、ならびに家族計画カウンセリング室を備えている新病棟の完成に伴い、病院の総病床数は 150 床から 200 床

完成した新病棟

に増加しました。多様化する患者ニーズに応え、母体･胎児･新生児のケアを総合的に管理し、より高度な医療サービスを提供できる病院として地域に貢献していけるよう、医療資機材の投入や病院スタッフへの研修を進めています。研修には、日本からも産婦人科医や小児科医を招聘し、技術指導を行いました。

また、株式会社フェリシモ「フェリシモ地球村の基金」からのご支援により、同病院の新生児感染症対策を強化しました。臨床検査室の拡充、検査結果の管理一元化及び検査結果の分析と抗生物質の適切な投薬を通じて、敗血症等の感染症で亡くなる小さな命を一人でも多く救うために、病院スタッフが一丸となって取り組んでいます。

2013 年 11 月に迎える設立 15 周年に向けて、「子ども病院」は確実に歩みを続けています。

■ルパンデヒ郡4行政村における住民能力強化を通じた母子健康増進事業

(2012 年 1 月～現在)

トイレ建設の様子。コミュニティ住民自ら労働力を提供します

外務省「日本 NGO 連携無償資金協力事業」として、ルパンデヒ郡内 4 つの行政村を対象とした母子保健事業を実施しています。この地域では、先行案件を含めると 2009 年 4 月から活動を続けていますが、軸となる活動は①母親グループの知識向上と行動変容、②衛生環境の整備、③コミュニティ健康基金の運営・活用、そして④地域診療所の環境改善です。2012 年度は、母親グループの数が 16 から 36 に増え、より多くの母親たちが活動に参加するようになりました。母親グループのリーダーたちは、月ごとに異なるテーマ (安全な妊娠と出産、グループマネジメント、HIV/ エイズ、乳幼児の健康、緊急時対応、基金運営管理、水と衛生) の研修を受け、研修後はそれぞれのコミュニティに戻って学んだことを他の母親たちに伝えます。また、母親グループのメンバーが毎月少しずつ貯蓄して運営しているコミュニティ健康基金は、メンバーやその家族が病気の際に活用され、2 割のグループではメンバーだけで管理できるようになりました。また、診療所から遠方にあるコミュニティで「出張医療サービス」を提供する際の施設建設に対して資金サポートを行うなど、より多くの住民が基礎保健サービスを享受できる体制の整備に努めています。また、本事業は、ネパール政府が実施している「水と衛生事業」とも連携し、対象行政村の全戸にトイレを設置するサポートを行っています。

計画策定に取り組む母親グループメンバー

これらの活動のほとんどは、母親グループメンバー、コミュニティ住民、ならびに郡の保健行政機関等が中心となって、アクションプラン策定と実施に取り組んでおり、事業スタッフは主に橋渡し役を務めています。のんびりしたネパールの人たちの性格からか、計画した通りに活動が進まなかったり、急な変更を余儀なくされたり、ということもしばしばですが、それもコミュニティの自発的な活動だからこそ、と事業スタッフも住民と日々の成長を共にしています。

■ナワルパラシ郡4行政村における母子健康改善事業

(2010 年 11 月～2013 年 3 月)

本事業は、「JICA 草の根技術協力事業 (草の根パートナー型)」として、JICA 中国国際センターとの連携の下、ナワルパラシ郡の 4 行政村において、母親や子どもたちの健康増進を願い、①母親グループの組織化と各種能力開発研修の開催、②疾病治療や病院への交通費を低利で借りられるコミュニティ健康基金の設立と運営、③緊急事態における対応能力強化研修の開催、④村の人々にとって最も身近な地域診療所を運営する委員会の能力向上を図りました。

事業最終年にあたる今年度は、9 つのテーマ (安全な妊娠と出産、栄養改善、乳幼児の疾病、HIV/ エイズと性感染症、家族計画、ジェンダー問題、コミュニティ健康基金、水と衛生) のリフレッシャー研修 (復習) を行うと同時に、知識を行動変容につなげることに重点を置いた活動を実施しました。例えば、「6 か月を過ぎた乳幼児に栄養のある離乳食を食べさせるべき」ということは分かっていても、「どんな食材を使えばいいのか」「どのように調理すればいいのか分からない」というケースが多い中、同じコミュニティ内で、身近な食材を使って離乳食を作っている母親が先生となって調理実習を行いました。「同じ文化社会背景を持つ人たち同士だと、変化をすんなりと受け入れられる」と、メンバーの高い関心が感じられました。

母親グループメンバーによる離乳食調理実習の様子

また、事業終了後も、母親グループで活動を続けていく能力を高めるため、「コミュニティ活動計画」を策定し、実施しました。各グループが、魚の養殖や小規模ビジネス、集会所の整備等の活動計画を立て、活動の実施に必要な

調整や物資の調達を自ら行いました。中には、事業からのサポートだけでは足りない資金を、メンバー自ら資金を調達し、立派な公民館を建てた母親グループもあります。

事業開始時には、人前で話をすることさえままならなかった母親たちが、3年足らずの間にずいぶんたくましくなった姿に驚きさえ感じます。本事業を通じて、村の女性たちは能力がないのではなく、それを発揮する機会を得られなかっただけだということを、事業スタッフも学ぶことができました。

母親グループだけではなく、地域診療所の運営委員会メンバーも奮闘を見せました。診療所の環境改善に向けた活動計画を策定し、これに沿って資機材の調達やコミュニティでの保健啓発イベントを実施しました。

本事業は終了しましたが、コミュニティが持つ潜在能力を改めて確信し、今後の地域開発事業に活かしていきたいと思います。

コミュニティ内で子どもの体重を測るお母さん

母親グループリーダーの声

ギータ・ケワスさん
（アマロート行政村
スリナガルコミュニティ）

私たちのグループが他と違うのは、私たちがみな「土地なし農民」だということです。私たちはこれまでいつも、「あいつらには何もできない」と言われ続けてきましたが、そのことが私たちを結束させ、前に向かわせる原動力となり、プロジェクトが終了するまでには、村で初めての公民館を建てることができました。これは、グループメンバーが自分たちで計画を立て、約80,000ルピー（約80,000円）をプロジェクトから支援してもらったのですが、これだけではお金が足りず、メンバーや村の住民が自主的にお金を集めて完成させたものです。

グループの枠を超えて、村全体でのつながりを強めてくれた、プロジェクトの活動にとても感謝しています。

支援者からのメッセージ

岡山南ライオンズクラブ元会長

岡田　巧さん

「子ども病院」に寄贈された救急車▶
（右が筆者）

「友好をつなぐ救急車」

2013年3月13日、約1年半ぶりにネパールの地を訪れました。「AMDAネパール子ども病院」において、新周産期病棟竣工式と共に開催される救急車の贈呈式に出席することが、今回の主な目的でした。

1年半前に訪問した時、病院があっても、市街地や幹線道路から遠方にある村に住む人々にとっては、そこにアクセスすること自体が困難であることを知り、その状況を少しでも改善したいと思い、救急車の寄贈に至りました。

現地では、竣工式に大変多くの地元住民が駆けつけてくれました。また、当日はストライキがあり、車での移動に若干影響があったのですが、AMDAの病院と言うとすんなり通してくれたことなどから、この病院が地域の人々に幅広く知られ、また信頼されていることを実感することができました。

この地に贈った救急車が、病院と共に、日本とネパールの友好の象徴として活用され続けていくことを願っています。

Indonesia

インドネシア共和国　-Republic of Indonesia-

面積：189 万㎢ (日本の約 5 倍)　1 人あたりの GNI：2,580US ドル (2010 年／世界銀行調べ)
人口：2 億 3,800 万人　5 歳未満児死亡率：35 人 (1,000 人あたり、2010 年／ IGME 調べ)
言語：インドネシア語 (公用語)　妊産婦死亡率：240 人 (10 万人あたり、2008 年／ WHO 等調べ)

東南アジア南部、赤道直下に位置し、世界最多 1 万 8,110 もの島嶼を抱える国、インドネシア共和国。「最後の楽園」と称されるバリ島や、世界三大仏教遺跡のボロブドゥール遺跡で有名なジャワ島など魅力あふれる島々が多く、日本からも大勢の観光客が訪れています。昨今、目まぐるしく発展しつつあるインドネシアでは、国家経済の約 8 割を占める西部地域と東部地域の開発格差が課題となっており、インドネシア政府は国内格差の是正を最重要課題の一つに位置付けています。

■南スラウェシ州シンジャイ県における酪農技術向上支援事業

(2013 年 2 月～現在)

インドネシア国内でも開発が遅れている東部地域スラウェシ島に位置する南スラウェシ州シンジャイ県において、酪農業振興を通じた地域活性化・住民の生計向上を支援する事業を、2013 年 2 月から開始しました。

シンジャイ県の 4 分の 1 の世帯は、1 日 1.25 米ドル以下で生活する貧困層農家で、彼らの多くは生き延びるに必要最低限な農業収穫に頼って日々をしのいでいます。そのため、農家の生計向上の一環として、県内でも比較的冷涼な気候である村々では県畜産局が中心となり、酪農業振興政策が進められています。新しく開始したこの事業では、日本から専門家 (酪農経営専門家、獣医師) を派遣し、県畜産局職員、酪農組合員や酪農家に対し技術指導を行う他、県畜産局と協働でスクールミルクプログラム (小学校児童への牛乳配布・牛乳摂取推進、健康教育など) を実施することで、県畜産局による酪農業振興政策を後押ししていきます。

なお本事業は、外務省「日本 NGO 連携無償資金協力事業」として、島根県大田市三瓶町に拠点を置く特定非営利活動法人三瓶スラウェシ友好促進センターをパートナーとして実施しています。

パートナー紹介

特定非営利活動法人三瓶スラウェシ友好促進センター(SSFC)　理事長

廣本　隼人さん

濃厚飼料の配合について
事業スタッフに指導する日本人専門家（右）▶

1999 年 4 月、南スラウェシ州エンレカン県のイクバル知事から同県の農業振興について「三瓶での戦後の開拓の経験に基づいて是非お願したい」との強い要請を受け、知事の熱意に応えて 2000 年 6 月、NPO 法人を設立し、支援活動に取り組むことになりました。爾来、南スラウェシ州における乳牛の導入と飼育、酪農経営指導など酪農業支援を実施してきました。一昨年、両団体による酪農支援事業に関する事前調査の結果、県畜産局の協力体制や酪農家の組織化がなされている等の点からシンジャイ県において事業を実施することになりました。農業経営は、いずこにあっても生易しいものではありません。私も戦後入植し、国をはじめ地域の人達にも大変お世話になり今日があります。この恩返しを途上国の支援に向けたいと思い、微力ですが改めてこの支援活動がインドネシアの発展と友好に寄与できることを願って活動に取り組む所存であります。

プロジェクトを支えるスタッフ

海外駐在スタッフ

ザンビア事業統括
村上 久子

南部アフリカにあるザンビア共和国のルサカ市で、都市の貧困層を対象とした小児結核対策事業の統括として勤務していました。狭くて暗く換気の悪い家に多くの人たちが暮らすコンパウンド地区の保健センターの結核治療コーナーは、いつも多くの患者でごったがえしています。そこでボランティアとして無給で働いている地域の方たちと一緒に活動して、コミュニティの人々のために結核と HIV/ エイズ撲滅に向け真剣に取り組んでいる方々に出会えて大変幸せに思います。

前任地のジブチ共和国では、ソマリア・エチオピア難民支援事業を行いましたが、紛争で故国を逃れ心に深い傷を負っている難民への対応に苦慮しました。赴任前後からソマリア南部付近の治安が悪化した上、深刻な大干ばつも重なり、3 年の任期の間にキャンプの難民人口はおよそ 3 倍に達しました。キャンプでは治療が難しい緊急患者も増大し、救急車搬送の稼働回数は想像をはるかに超え毎日忙しい日々を送っていました。難民が暴動を起こして緊張する場面もありましたが、難民キャンプの小さな分娩室で無事に生まれた元気な赤ちゃんを見るたびに、AMDA-MINDS で働けて幸せだと感じたものです。これからも心を込めて仕事に取り組んでいけたらいいなあと思います。

現地スタッフ

ミャンマー事業
プロジェクトコーディネーター
ソウ・ウェイ・トン

2010 年から、Healthy Village(健康な村) 事業のプロジェクトコーディネーターとして働いています。いつも村の人たちの言葉に勇気づけられ、貧しいコミュニティのために働けることを心から光栄に思っています。「このプロジェクトのおかげで健康について学ぶことができた」「自分たち自身の手で生活を良くしようと決意し、学んだことをみんなで共有し合うようになった」と村の人たちは話してくれます。「健康な村」実現への道のりはたやすいものではありませんが、お互いに話せば話すほど、より効果的な解決方法が見えてくると信じています。私たちのプロジェクトがミャンマー国内の貧困軽減に少しでも寄与できるよう、スタッフ一同、全力を尽くしたいと思います。

ボランティア

インドネシア事業
ボランティア
鈴木 貢
(AMDA鎌倉クラブ
事務局長)

AMDA 鎌倉クラブは、チャリティー活動の収益を自然災害の緊急救援など AMDA の活動に寄付している他、AMDA-MINDS へはホンジュラス事業の支援を行っております。私はクラブの設立当初から 14 年間、AMDA 鎌倉クラブに参加してまいりましたが、海外のインフラ整備が遅れている環境で活動されている AMDA-MINDS スタッフのお話を伺って以来、いつか私も活動の現場を見てみたい、海外でボランティアをしてみたいと思うようになりました。そんな時にインドネシアで新しい活動が始まることを聞き、昨年長年勤めた会社を定年退職したのをきっかけに、ボランティア活動を申し込みまして、2013 年 1 月 29 日から約 2 ヶ月間、南スラウェシ州マカッサル市に滞在しました。ボランティア活動もそうですが、インドネシアでの生活もすっかり気に入ってしまいました。今後も可能な限り、インドネシアでのボランティア活動を続けていきたいと思っています。

本部スタッフ

総務部長
富岡 洋子

事務方。この言葉を発するのが当事者かどうかで、あるときは蔑称の響きが混じり、あるときは誇りと自負を表すものにもなります。AMDA に入って 15 年。いわゆる「事務方」の総務担当となって 4 年がたちました。

AMDA-MINDS では、ローカルスタッフが住民を支え、それを海外駐在の日本人スタッフがサポートし、本部スタッフが遠隔ながら手助けし、そのサポートの階層の最後が財務と総務という管理部門＝事務方の我々です。

その経験を踏まえ、去年・おととしと全国で初の試みとなる「NPO 事務局検定」(岡山 NPO センター主催) に試験問題作成委員として参加しました。他県からの導入希望もあったと聞き、ささやかながら岡山の NPO に貢献できたのではと自負しています。世の中において社内の問題はたいがい総務が悪いことになっていますが、こうした事務の「見える化」でみなさんの給湯室の滞在時間が短くなれば、と思っています。

国内活動

国内の活動としては、企業や団体との連携促進や各国の事業を行う過程で得られた知見や経験を日本社会に還元するために、帰国報告会の開催、国際協力・交流のイベント出展、教育機関等での講演を行っています。また、外務省から委嘱を受け、NGO 相談員として、NGO の国際協力活動、NGO の設立、組織の管理・運営など、市民や NGO 関係者からの質問・照会に対応しました。

また、国内外の活動を発信するため、年次報告書 (年 1 回)、ニュースレター (年 4 回) の発行や、ウェブサイト、Facebook を通じた広報活動を行っています。

■連携団体・企業

企業・団体様から様々なご支援をいただきました。

生活協同組合おかやまコープ

2007 年の協定締結以来、おかやまコープの組合員さんからの募金をもとに AMDA グループが行う世界各地の緊急救援や生活向上への支援をいただいております。2012 年度は、ザンビアで実施している、コミュニティセンター事業にご支援をいただきました。

ザンビア支援をきっかけに、岡山とザンビアの子どもたちの間で絵の交流がありました。岡山の子どもたちが描いた絵はザンビアの学校に飾られ、ザンビアの子どもたちのが描いた絵でクリアファイルが作成されました。

有限会社クック・アンド・ダイン

2011 年より東日本大震災復興支援として、寄付つき商品 3 品目 (グリル用ベイクパン、手作り両手鍋、クック＆ダイン オリジナルマグカップ) が発売されました。うち 2 品目は岩手県産の南部鉄器でもあることから、被災地の県産品の購入を通じた地元産業の応援と、被災地支援を兼ねています。

ご支援をいただいた団体・企業(順不同、敬称略)

- 国際ロータリー2780地区
- かながわ湘南ロータリークラブ
- 鎌倉中央ロータリークラブ
- 神戸甲南ライオンズクラブ
- 岡山南ライオンズクラブ
- AMDA鎌倉クラブ
- 株式会社フェリシモ
- 生活協同組合おかやまコープ
- イオン岡山
- ムネ製薬株式会社
- ゴールドマン・サックス証券株式会社
- 有限会社 クック・アンド・ダイン
- 高杉こどもクリニック
- 株式会社サンマルクホールディングス
- 岡山県洋蘭協会
- 岡南学区婦人会の皆様、岡山南署警察協助員の皆様
- ヤフー株式会社
- 安藤忠雄建築研究所

■広報活動

ウェブサイトでは、各国のプロジェクトの活動や国内でのイベントの告知や報告、活動地での駐在者の生活の様子など、様々な情報を掲載しました。また、より多くの方が団体の情報にアクセスできるよう、メールマガジンの配信を開始しました。Facebook や Twitter も活用し、情報発信をしました。

■イベント

海外駐在スタッフの一時帰国に合わせ、活動報告会を 4 回開催しました。岡山での報告会 2 回に加え、座談会やキャリア相談も兼ねた学生向けの報告会や、関東在住支援者向けに関東で開催したことにより、年齢・地域共に幅広い参加者を獲得することができました。

11 月には、国際保健医療学会が岡山にて開催され、当団体理事長 鈴木俊介がミニシンポジウムの座長を務めました。『「共創の国」の ODA と NGO ー (医療保健分野の) ODA における本邦 NGO の今後の役割ー』と題し、外務省や JICA、他 NGO 団体からシンポジストをお招きし、医療

保健分野における ODA と NGO の枠組みや連携についてお話しいただきました。

また、国際保健医療学会の日程に合わせ、岡山市内の空港や宿泊施設を利用し、活動写真の写真展を行いました。

［協力：岡山空港、岡山ロイヤルホテル、東横イン岡山駅西口右 (順不同、敬称略)］

■NGO相談員

当団体は、外務省から委託を受け、一般市民や NGO 関係者からの国際協力や NGO 活動に関する質問・相談に応じています。2012 年度は、延べ 933 件の相談に応じることができました。電話や E メールでいただいたお問い合わせに加え、グローバルフェスタ (東京) などの国際協力イベントにブース出展したり、大学の授業や他団体主催のセミナーにスタッフを講師として派遣したりしたことにより、来場者や参加者からのご質問やご相談も数多くいただきました。

また国内のみならず、海外の活動地においても、駐在者が事業見学者や他の NGO 関係者、政府関係者などからの相談に応じました。

一年を通じ、NGO 設立に関する相談やキャリア相談、外国事情など、多岐にわたる質問・相談に応対しました。

スタッフの声

国内連携事業部
インターン
中池 小夜

2012 年度の一年間、外務省主催の NGO インターン・プログラムに参加しました。このプログラムは、NGO で働く人材の育成を目的とし、育成に係る一定の経費が支給されるものです。このプログラムを利用し、国内連携事業部のインターンとして、イベントの企画・運営や広報活動など、一年間、国内の様々な活動に携わることができました。

2013 年 4 月より、スタッフとして引き続き国内事業部で活動できることになりました。国際協力の分野に興味を持ちながらも、その分野における業務経験はなかった私ですが、インターン・プログラムを利用して NGO の活動を学ぶ機会を得られたことで、今こうしてスタッフとして AMDA-MINDS で活動することができています。

できるだけ多くの、国際協力の分野で働きたいと考えている方々が、今後このような制度を利用し、夢を叶えてくださることを願っています。

支援者からのメッセージ

有限会社 クック・アンド・ダイン　山口 壮一 さん

インターネット通販で食材や調理器具の販売を通して、店名の通り「調理＆食べる」ことをより愉しんで頂くことを提案する店を運営しています。

その中でも、岩手の南部鉄器には伝統的な技術による工芸品的な側面、調理道具としての機能性の高さ、そして何より出来る料理の美味しさには目を見張るモノがあり、以前より力を入れて販売してきました。

3.11 の東日本大震災では岩手県が被災したため、少しでも復興支援の一助となることが出来ないかと考え、南部鉄器の売上げの一部を、設立当初から会員として支援している AMDA-MINDS を通じて復興支援として寄付することにしました。

震災後 1 年の 23 年度末には岩手県大槌町の、2 年となる 24 年度末には宮城県石巻市雄勝町の支援になりました。

商品の購入を通じて被災地の復興支援になることはもちろん、寄付金がつく商品であればなおさら「買って良かった」と思ってもらえる優れた商品でなければなりません。そこで、もともと人気商品である「魚焼きグリル用ベイクパン」、同じ及精鋳造所さんの作る「両手鍋」、そして当店の開業 10 周年記念として製作した「復興支援マグ」の3商品に寄付を付けています。

自分たちの本業を通じてお客様にもご満足いただくことが、震災支援につながればと思っています。

Our Programs

Nepal

"Maternal and Child Health Program" and "Perinatal Care Improvement Project" in West Tarai Region

Myanmar

"Livelihood Improvement Program" and "Community Health Project" in Central Dry Zone and Namtu District in Shan State, "Maternal and Child Health Program" in Kokang Self Administered Zone

Honduras

"Maternal and Child Health Program in El Paraiso", "Youth Development and Security Improvement Program in Tegucigalpa", and "HIV/AIDS Prevention Program"

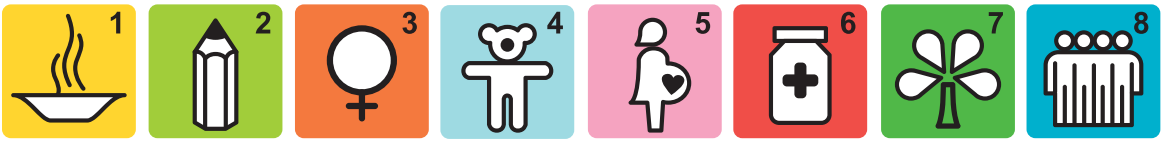
Zambia

"TB control Project with focus on childhood TB in Lusaka City" "Project for Strengthening Community-Based Child Health Promotion System in Urban Areas " and "Community Center Project"

Indonesia

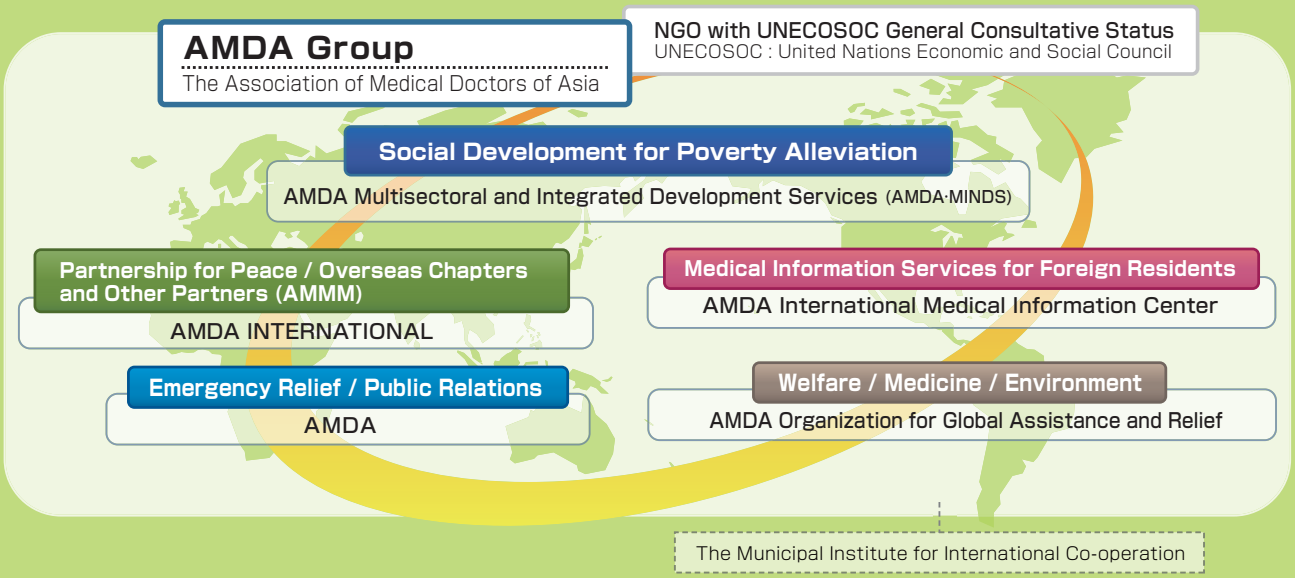
"Dairy skill improvement project" in Sinjai Regency

The Millennium Development Goals (MDGs) are the following 8 goals pledged by the international community and promised to be achieved by 2015. The icons show the relevance of our programs to MDGs.



1. Eradicate Extreme Poverty and Hunger
2. Achieve Universal Primary Education
3. Promote Gender Equality and Empower Women
4. Reduce Child Mortality
5. Improve Maternal Health
6. Combat HIV/AIDS, Malaria, and Other Diseases
7. Ensure Environmental Sustainability
8. Develop a Global Partnership for Development

What is AMDA Group?



AMDA (Association of Medical Doctors of Asia, the) Group is a consortium of 5 humanitarian, non-profit, non-political, non-religious, and non-governmental organizations, and formally established in Japan in 1984. Since its establishment, AMDA Group has worked in more than 50 countries in Asia, Africa, Latin America, Europe and Japan, and obtained the General Consultative Status at the United Nations Economic and Social Council in 2006.

Member organizations of AMDA Group, namely AMDA, AMDA-MINDS, AMDA International Medical Information Center, AMDA Organization for Global Assistance and Relief, and AMDA-International (an international network of 30 chapters), works indepedently/jointly in order to materialize its vision "To build a global network of partnership for peace through projects with Sogo-Fujo (mutual assistance) under local initiative" in comprehensive manner.

Highlights of our 2012 Programs

1. HIV/AIDS Prevention with Support from the Global Fund

AMDA-MINDS has been implementing an HIV/AIDS prevention program in Honduras as part of its national program funded by the Global Fund to fight AIDS, Tuberculosis, and Malaria, since 2004. AMDA-MINDS is one of the very few Japanese NGOs that is directly associated with the Global Fund. The program is being carried out with seven local NGOs that are specialized in providing prevention education to the high-risk and/or vulnerable population including youth, commercial sex workers, and prisoners. AMDA-MINDS takes responsibility, as sub-recipient, of the overall management, both technical and financial, of the activities carried out by the local NGOs. Involvement of such sub-recipient organizations has encouraged the participation of local organizations in the Global Fund program. In 2012, for example, more than 40,000 people were provided with detailed information on HIV prevention in a total of 15 municipalities in 8 departments.

Youths participating in an HIV Prevention Education (Honduras)

2.Promotion of Maternal and Child Health -Co-funded by the Japanese Government and WFP

Mothers conduct peer education in a village in Kokang region.

In the Kokang self-administered zone of Myanmar, where the ban on opium cultivation has severely affected the livelihood of community members, AMDA-MINDS, as part of the AMDA Group, has been implementing a maternal and child health program, co-financed by the Japanese government and the World Food Program (WFP). In 2012, the program helped more than 114 vulnerable communities maintain their bottom line standard of living, supported partly by the WFP's food assistance to more than 5,400 mothers and under-3 children. Under this program, mothers in the communities not only receive the food assistance but also learn how to cook nutritious meals for their children and monitor their weight with the members of "mother groups" which are formed as part of the empowerment of mothers with funds from the Japanese Government. The mother group members have provided health education to 5,000 mothers in the communities. In addition, in the 56 villages in the same region, approximately 4,500 primary school students have also been supported through WFP's school meals program conducted by AMDA-MINDS.

3. Livelihood Improvement –Microfinance, Health, and Agriculture and Livestock Training

Microfinance and technical training bring hopes to women in the communities.

In Meiktila Township, located in the central dry zone of Myanmar, a packaged livelihood improvement program that combines microfinance, health education, and agriculture and livestock training has been implemented. The program targets and empowers women in the local communities, with 2,400 women currently participating in the program in 54 villages. The concept is to support women's decisions regarding their livelihood and future. There are 2,400 different of hopes and dreams that are being realized through the capacity building of women in the local communities. The program has been funded by the Japanese government and private donors.

4. Towards Universal Health Coverage

Expanded facility of SCWH provides better health care to mothers and children.

According to the WHO, the goal of universal health coverage (UHC) is "to ensure that all people obtain the health services they need without suffering financial hardship when paying for them." AMDA-MINDS has been working to increase the peoples' access to promotive, preventive, curative and rehabilitative health services by strengthening local health systems. Its program in Zambia, for example, focused on improvement of access to and quality of child TB screening, treatment and care. In Nepal, its program aimed at expanding specialized medical services at the Siddhartha Children and Women Hospital (SCWH) will contribute significantly to the upgrading of the medical and health services in the entire western region of the country.

5. Start of a New program in Indonesia

Technical training on dairy is conducted by a Japanese specialist.

In February 2013, a new project designed to improve farmers' dairy skills in Sinjai Regency, South

Sulawesi Province in Indonesia started with funds from the Japanese government. The program is being implemented in partnership with the Sanbe-Sulawesi Friendship Center, a Japanese NGO based in Shimane Prefecture specializing in dairy husbandry. The program activities include technical training for local government staff under the dairy husbandry department and members of farmers' cooperatives, and school milk promotion, which will lead to income generation and health improvement in the target area. This program is also meant to broaden the scope of our interventions and the experiences accumulated from a new field.

Our Partners

AMDA Group would like to express our special appreciation to all the following partner agencies and donors, who enable us to provide mid- and long-term humanitarian aid to the needy people in Honduras, Indonesia, Myanmar, Nepal and Zambia during the year of 2012.

UN Partners

World Food Programme (WFP)

Donor Agencies

Ministry of Foreign Affairs of Japan, Japan International Cooperation Agency (JICA), Rotary International District 2780, Kanagawa Shonan Rotary Club, Kamakura Chuo Rotary Club, Kobe Konan Lions Club, Okayama Minami Lions Club, FELISSIMO Corporation, Okayama Coop, MUNE Pharmaceutical Co., Ltd., Saint Marc Holdings Co., Ltd., AEON Co., Ltd., and COOK & DINE Co., Ltd., Yahoo Japan Corporation

Other Partnership

Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria, Het Architecture, Goldman Sachs Community Team Works, and AMDA Group members and sister organizations.

H.E. Mr. Yoshinori KATORI (Ambassador of Japan to Indonesia) and Ms. Mio KAJITA (Program Director of AMDA-MINDS Indonesia) exchange the project contract under the Grant Assistance for Japanese NGO Scheme.

Supplementary feeding has been providing to the vulnerable people in the bordering area, Kokang self-administered zone under the partnership with WFP in Myanmar.

Message from Partner

Coordinator of PROAJED(※) , Social Worker

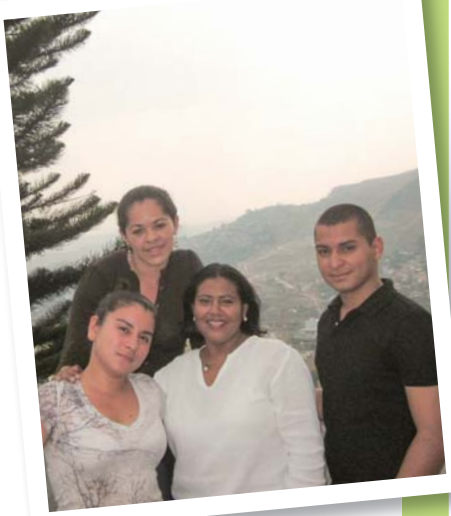
Sandra Isabel Ruiz Alvarado

PROAJED (Project for objective actions for youth) has carried out training sessions to young people of 12-24 years old on the issue of sexual and reproductive health and prevention of STDs and HIV/AIDS under the advisory of AMDA Honduras. We realize our training sessions in the capital city to whomever regardless of race, religion, sexual preference and gender.

We have very important experience because we have seen the young people's quality of life has improved through empowerment by the themes we gave to each participant.

During the project we have met wonderful young people in our country, yet we cannot ignore the reality of the same young people having little opportunity for social, professional and economic development.

※ PROAJED is one of local NGO partners under the Global Fund program in Honduras



Ms. Alvarado, second from right, and the members of PROAJED

2012年度 事業一覧

■国際機関等/ International Organizations

助成機関 Donor Agency	事業国 Project Country	事業名 Project title	契約/精算額* Amount of Contract	契約期間
WFP	ミャンマー Myanmar	Implementation of a WFP assistance programme (Protracted relief and recovery operation - Myanmar 200032)	US$30,149.61(*)	2012年1月～2012年6月
WFP	ミャンマー Myanmar	Implementation of a WFP assistance programme (Protracted relief and recovery operation - Myanmar 200032)	US$36,633.85(*)	2012年7月～2012年12月
WFP	ミャンマー Myanmar	Implementation of a WFP assistance programme (Protracted relief and recovery operation - Myanmar 200299)	US$32,517.57	2013年1月～2013年6月
GFATM	ホンジュラス Honduras	Propuesta Mancomunada de las Organizaciones No Gubernamentales del Centro Sur Oriente de Honduras para la Prevención de las ITS/VIH/SIDA en Población de Riesgo	US$1,703,389.00	2011年5月～2013年12月

■外務省/ Ministry of Foreign Affairs of Japan

スキーム Scheme	事業国 Project Country	事業名 Project title	契約/精算額* Amount of Contract	契約期間
外務省日本NGO連携無償資金協力 Grant Assistance for Japanese NGO Project Scheme of the Government of Japan	ミャンマー Myanmar	コーカン自治地域における母子保健事業（フェーズ2） Maternal and Child Health Program in Kokang Self-Administered Zone（Phase 2）	¥35,114,520(*)	2011年7月～2012年7月
		コーカン自治地域における母子保健事業（フェーズ3） Maternal and Child Health Program in Kokang Self-Administered Zone（Phase 3）	¥35,387,602	2012年7月～2013年7月
		メティラ郡における生計向上プログラム（フェーズ2） Livelihood Improvement Program in Meiktila Township (Phase 2)	¥11,272,796(*)	2011年6月～2012年5月
		マンダレー地域メティラ郡における生計向上プログラム（フェーズ3） Livelihood Improvement Program in Meiktila Township in Mandalay Region (Phase 3)	¥12,211,478	2012年6月～2013年6月
		パコク郡西部における「Healthy Village」プロジェクト（フェーズ1） Healthy Village Project in Western part of Pakokku Township (Phase 1)	¥27,814,379	2012年2月～2013年2月
		マグウェ地域パコク郡西部における「Healthy Village」プロジェクト（フェーズ2） Healthy Village Project in Western part of Pakokku Township, Magway Region (Phase 2)	¥43,545,976	2013年2月～2014年2月
		シャン州ナムトゥ郡における健康希求行動改善プロジェクト（フェーズ1） Project for Improving Health Seeking Behaviour in Namtu Township, Shan State (Phase 1)	¥42,327,643	2013年2月～2014年1月
	ネパール Nepal	ルパンデヒ郡4行政村における住民能力強化を通じた母子健康増進事業 Project for Improving Maternal and Child Health through Promoting Capacity Development at 4VDCs in Rupandehi District	US$470,807.00	2012年1月～2013年5月
		シッダールタ母子専門病院周産期医療向上事業 Project for Enhancing the Quality of Perinatal Care in Siddhartha Children and Women Hospital	US$938,298.00	2011年3月～2012年11月
		シッダールタ母子専門病院周産期医療向上事業（2年次） Project for Enhancing the Quality of Perinatal Care in Siddhartha Children and Women Hospital (Phase 2)	US$550,085.00	2012年12月～2013年6月
	インドネシア Indonesia	南スラウェシ州シンジャイ県における酪農技術向上支援事業 Project for improvement of dairy skills in Sinjai Regency, South Sulawesi Province	US$287,887.00	2013年2月～2014年2月
	ザンビア Zambia	ルサカ市における小児を中心とした結核対策事業（フェーズ2） TB control project with focus on Childhood TB in Lusaka city (Phase 2)	US$710,189.00	2012年2月～2013年2月
	ホンジュラス Honduras	母子保健センター利用促進プロジェクト Project for promotion of “Clinica Materno Infantil (CMI)” utilization	US$409,723.00	2012年8月～2013年7月
		首都テグシガルパ市における青少年育成を通じた安全なコミュニティづくり支援事業 Project to improve security through youth development and community empowerment approach in Tegucigalpa	US$362,156.00	2013年3月～2014年2月
NGO活動環境整備支援事業 NGO Capacity Building Program	国内 HQs	NGO相談員 NGO Consultant	¥3,242,633	2012年4月～2013年3月

■独立行政法人国際協力機構 (JICA)/ Japan International Cooperation Agency (JICA)

スキーム Scheme	事業国 Project Country	事業名 Project title	契約/精算額* Amount of Contract	契約期間
JICA草の根技術協力事業 JICA Partnership Program	ネパール Nepal	ナワルパラシ郡4行政村における母子健康改善事業（第三年次） Project for Promotion of Maternal and Child Health at 4 VDCs in Nawalparasi District	¥21,083,806(*)	2012年4月～2013年3月
JICA技術協力プロジェクト JICA Technical Cooperation Project	ザンビア Zambia	都市コミュニティ小児保健システム強化プロジェクト（第二年次） Project for Strengthening Community-based Child Health Promotion System in Urban Areas	¥156,303,000	2012年1月～2013年1月
		都市コミュニティ小児保健システム強化プロジェクト（第三年次） Project for Strengthening Community-based Child Health Promotion System in Urban Areas	¥185,860,500	2013年2月～2014年3月

■助成金その他/ Other grant

助成機関 Donor Agency	事業国 Project Country	事業名 Project title	契約/精算額* Amount of Contract	契約期間
株式会社フェリシモ「地球村の基金」 FELISSIMO Corporation	ホンジュラス Honduras	エルパライソ県トロヘス市母子保健向上プロジェクト Project for Improvement of Maternal and Child Health in Trojes, El Paraiso	¥1,000,000	2012年11月～2013年10月
株式会社フェリシモ「地球村の基金」 FELISSIMO Corporation	ネパール Nepal	ナワルパラシ郡4行政村における婦人科検診キャンプ Gynecological Exam Camp at 4 VDCs in Nawalparasi District	¥970,000(*)	2011年12月～2012年8月
株式会社フェリシモ「地球村の基金」 FELISSIMO Corporation	ネパール Nepal	シッダールタ母子専門病院検査部の改善を通じた医療サービス向上支援プロジェクト Project for Improvement of Quality Medial Services through Capacity Development of Laboratory in SCWH	¥700,000	2012年5月～2013年3月

*事業精算確定額（それ以外は、契約額を記載）

活動年表

2007	4月	国内	特定非営利活動法人 AMDA 社会開発機構設立　特定非営利活動法人アムダより以下の事業を承継
		ミャンマー	中央乾燥地における保健・社会開発・生計向上事業
			コーカン特別区（現コーカン自治地域）における母子保健事業
		ネパール	西タライ地域ルパンデヒ郡における母子保健事業
		インドネシア	バンダアチェにおける津波被災児童のための心のケア支援事業
			ニアス島震災地における保健衛生環境改善事業
			南アチェ県における心と体のケアを通じたコミュニティ復興支援事業
		ベトナム	バッカン省における母子健康促進事業
		ザンビア	ルサカ市における結核対策事業
			ルサカ市ジョージ地区におけるコミュニティセンター事業
		ジブチ	難民医療支援事業
		ケニア	ナイロビ市における初等教育・環境衛生改善事業
		ホンジュラス	テグシガルパ市などにおける青少年育成・HIV 予防啓発事業
			エルパライソ県トロヘス市におけるコミュニティ薬局事業
		ペルー	リマ市カラバイヨ地区における母子栄養改善事業
	6月	ケニア	ナイロビ市における初等教育・環境衛生改善事業が完了
	7月	緊急救援	新潟県中越沖地震被災者への緊急支援活動を実施
	8月	ホンジュラス	エルパライソ県における母子保健向上支援事業を開始
2008	2月	ザンビア	ルサカ市における結核対策事業を開始（対象地域拡大・施設整備）
		インドネシア	アチェにおける津波被災児童のための心のケア支援事業が完了
	4月	国内	平成 20 年度 NGO 相談員を受託（以降平成 24 年度まで受託）
	5月	緊急救援	ミャンマーサイクロンナルギス緊急支援活動を実施（～2008 年 6 月）
		インドネシア	ニアス島震災地における保健衛生環境改善事業が完了
	6月	ザンビア	ルサカ市における結核・エイズ統合治療支援事業を開始
		インドネシア	南アチェにおける心と体のケアを通じたコミュニティ復興支援事業が完了
	9月	ザンビア	スタディツアーを実施
	10月	ホンジュラス	ホンジュラス洪水被害に対する緊急支援活動を実施（～2008 年 11 月）
	12月	ジブチ	ソマリア・エチオピア難民リファラル強化事業を開始
2009	4月	ペルー	味の素株式会社との連携によるリマ市カラバイヨ地区における母子栄養改善・地域ネットワーク促進事業を開始
	7月	ベトナム	バッカン省における母子健康促進事業が完了
2010	1月	緊急救援	（特活）アムダが実施するハイチ地震緊急支援活動の人材派遣と側面支援を実施
	11月	ネパール	ナワルパラシ郡における母子健康改善事業を開始
		ザンビア	ルサカ市における結核・エイズ統合治療支援事業が完了
2011	1月	ザンビア	ルサカ市における小児を中心とした結核対策事業を開始（対象地域拡大・小児結核の対策強化）
	2月	ザンビア	都市コミュニティ小児保健システム強化事業を開始
	3月	緊急救援	（特活）アムダが実施する東日本大震災緊急支援活動の人材派遣と側面支援を実施（～2011 年 4 月）
		ネパール	シッダールタ母子専門病院周産期医療向上事業開始
	10月	緊急救援	ミャンマー・パコク洪水被災者への緊急支援活動を実施（～2011 年 11 月）
	12月	ジブチ	難民医療支援事業が完了
2012	2月	ジブチ	ソマリア・エチオピア難民リファラル強化事業が完了
	3月	ペルー	リマ市カラバイヨ地区における母子栄養改善・地域ネットワーク促進事業が完了
	8月	ホンジュラス	エルパライソ県トロヘス市における母子保健センター利用促進事業を開始
	11月	緊急救援	（特活）アムダが実施するグアテマラ地震緊急支援活動の人材派遣と側面支援を実施
2013	2月	ザンビア	ルサカ市における小児を中心とした結核対策事業が完了
		インドネシア	南スラウェシ州シンジャイ県における酪農技術向上支援事業を開始
		ミャンマー	ナムトゥ郡における健康希求行動改善事業を開始
	3月	ホンジュラス	テグシガルパ市における青少年育成を通じた安全なコミュニティづくり支援事業を開始
		緊急救援	（特活）アムダが実施するミャンマー・メティラ郡暴動被災者への緊急支援活動の人材派遣と側面支援を実施

会計報告

■ 貸借対照表 / Balance Sheet

（単位:円 / Unit: JPY）

資産の部 / Assets		負債の部 / Liabilities	
科目名 / Item	金額 / Amount	科目名 / Item	金額 / Amount
流動資産 / Current assets	282,793,098	流動負債 / Current liabilities	235,917,154
現金預金 / Cash on hand & at banks	120,966,714	未払金 / Accrued payable	8,440,486
未収金 / Accrued receivable	366,327	前受金 / Advanced received	223,398,023
仮払金 / Suspense payments	11,334,040	預り金 / Deposits payable	4,078,645
海外流動資産 / Overseas current assets	150,126,017		
固定資産 / Non current assets	397,000	負債合計 / Total liabilities	235,917,154
保証金 / Guarantee deposits	100,000		
敷金 / Security deposits	297,000		
		正味財産の部 / Accounting capital	
		正味財産 / Total accounting capital	47,272,944
		前期繰越正味財産 / Amount brought forward	46,478,880
		当期正味財産増減額 / Increase for the period	794,064
資産合計 / Total assets	283,190,098	負債及び正味財産合計 / Total liabilities and accounting capital	283,190,098

平成25年3月31日現在 / As of March 31, 2013

■ 活動計算書 / Financial Statements

（単位:円 / Unit: JPY）

科 目 / Item	金 額 / Amount		
Ⅰ 経常収益 / Income			
1. 受取会費 / Membership fees		1,232,500	
2. 受取寄附金 / Donations		8,478,482	
3. 受取助成金等 / Subsidies and grants		430,073,003	
4. 事業収益 / Income from profit-making activities		244,809	
5. その他収益 / Others		43,201,885	
経常収益計 / Total income			483,230,679
Ⅱ 経常費用 / Expenditure			
1. 事業費 / Operating expenses			
(1)人件費 / Personnel expenses	84,961,834		
(2)その他経費 / Others	390,414,353		
小計 / Subtotal		475,376,187	
2. 管理費 / Administrative expenses			
(1)人件費 / Personnel expenses	7,261,766		
(2)その他経費 / Others	223,747		
小計 / Subtotal		7,485,513	
経常費用計 / Total expenditure			482,861,700
当期経常増減額 / Increase in income for the period			368,979
Ⅲ 経常外収益 / Extraordinary income			
1. 雑収入 / Misc income		425,085	
経常外収益計 / Total extraordinary income			425,085
当期正味財産増減額 / Increase for the period			794,064
前期繰越正味財産額 / Amount brought forward			46,478,880
次期繰越正味財産額 / Amount carried forward			47,272,944

平成24年4月1日から平成25年3月31日まで / From April 1, 2012 to March 31, 2013

団体概要

各国事務所／Our Offices

2013年3月31日時点（ザンビアを除く）/ As of March 31, 2013 （Except Zambia）

ザンビア Zambia （2013年2月時点） （As of February 2013）	ルサカ統括事務所	Lusaka Office	スタッフ数29名 （邦人スタッフ5名、現地スタッフ24名） Staff: 29 (Japanese Staff: 5 Local Staff: 24)
	カブウェ事務所	Kabwe Office	
	ンドラ事務所	Ndola Office	
	ソルウェジ事務所	Solwezi Office	
ホンジュラス Honduras	テグシガルパ事務所	Tegucigalpa Office	スタッフ数28名 （邦人スタッフ3名、現地スタッフ25名） Staff: 28 (Japanese Staff: 3 Local Staff: 25)
ミャンマー Myanmar	ヤンゴン統括事務所	Country Office	スタッフ数112名 （邦人スタッフ3名、現地スタッフ109名） Staff: 112 (Japanese Staff: 3 Local Staff: 109)
	メティラ事務所	Meiktila Field Office	
	ミッチィ事務所	Myit Chay Field Office	
	パコク連絡事務所	Pakokku Sub Office	
	ラオカイ事務所	Laukai Field Office	
	シャオカイ連絡事務所	Shaokai Sub Office	
	ターシュウェタン連絡事務所	Tar Shwe Htan Sub Office	
	コンチャン連絡事務所	Kon Kyan Sub Office	
	ラショー事務所	Lashio Field Office	
ネパール Nepal	カトマンズ統括事務所	Kathmandu Office	スタッフ数167名 （邦人スタッフ3名、現地スタッフ4名、 現地パートナー団体スタッフ15名、 病院スタッフ145名） Staff: 167 (Japanese Staff: 3 Local Staff: 4 Staff from Local Partner Organizations: 15 Hospital Staff: 145)
	コミュニティ事業事務所 （バイラワ事務所）	MCH Office/Bhairahawa Office	
	シッダールタ母子専門病院 （ブトワル事務所）	Siddhartha Children and Women Hospital/Butwal Office	
インドネシア Indonesia	マカッサル統括事務所	Makassar Head Office	スタッフ数7名 （邦人スタッフ1名、現地スタッフ6名） Staff: 7 (Japanese Staff: 1 Local Staff: 6)
	シンジャイ地方事務所	Sinjai Field Office	
岡山本部 Okayama, Japan	岡山市北区蕃山町4-5 岡山繊維会館3階	Okayama Head Office Okayama Sen'i Kaikan, 4-5 Banzancho, Kita-ku, Okayama City, 700-0818, JAPAN	スタッフ数9名 (Staff: 9)

総数	352名	邦人スタッフ/Japanese Staff 24 現地スタッフ/Local Staff 328

■ 役員構成

- ■ 理事長　鈴木 俊介
- ■ 理事　飯塚 敏晃
- ■ 理事　増島 勇次
- ■ 監事　関田 冨美雄

■ AMDAグループ

緊急救援 / 国内連携	特定非営利活動法人 アムダ http：//amda.or.jp
社会開発	特定非営利活動法人 AMDA 社会開発機構 http：//www.amda-minds.org
医療情報サービス	特定非営利活動法人 AMDA 国際医療情報センター http：//amda-imic.com
緊急救援 / 国際連携	AMDA International http：//www.amdainternational.com
福祉・医療・環境	AMDA 国際福祉事業団 http：//www.miic.ac.jp

この年次報告書は外務省「日本 NGO 連携無償資金協力」と皆様からのご支援により作成いたしました。

JAPAN Official Development Assistance

AMDA MINDS
AMDA Multisectoral & Integrated Development Services
AMDA社会開発機構

特定非営利活動法人 AMDA社会開発機構

〒700-0818 岡山県岡山市北区蕃山町4-5 岡山繊維会館3階
TEL:086-232-8815 / FAX:086-232-7668 / E-mail:info@ml.amda-minds.org
http://www.amda-minds.org