

フィリピン国・家族計画プロジェクト
計画打ち合せ調査団・機材修理調査団

報告書

1987年3月

国際協力事業団
医療協力部

医業

J R

87 - 15

フィリピン国・家族計画プロジェクト
計画打ち合せ調査団・機材修理調査団
報告書

JICA LIBRARY



1046177[0]

1987年 3 月

国際協力事業団
医療協力部

国際協力事業団		
受入 月日	'87. 7. 15	118
登録 No.	16646	98-2 MCS

序 文

本プロジェクトは昭和49年R/D締結の下に、当初視聴覚機器を中心とした機材供与協力を行って来たが、58年に母子保健、寄生虫長期専門家2名を派遣することにより、本プロジェクトの技術協力が、家族計画と母子保健の統合型の形でモデル・エリアを対象として始まった。

本プロジェクトは地域保健をも包括した母子保健の推進、住民の保健意識の向上を目指し、家族計画はその結果として、各家庭で自主的に実施されるべきものであるという見地に立って実施されてきている。

モデル・エリアを中心としたプロジェクト・技術協力は1986年3月31日をもって一応終了したが、更に「比」側は家族計画、母子保健に関する広報教育活動を強化すべくプロジェクトの任期延長を要求し、日本側はこれに応え、1989年3月31日までの3年間の延長R/Dを締結した。

今般の計画打合せ調査団は延長期間の協力計画と詳細な年次計画を検討し、11年に及ぶ協力期間のまとめとしての方向性の策定のため調査団を派遣したものである。本調査団はプロジェクトの基本的な考え方（母子保健及び広報教育活動による間接的な家族計画へのアプローチ）をPOPCOMと合意、ミニッツにまとめた。

又、プロジェクト開始以来の第1回目の機材修理調査団を派遣し、10年来の視聴覚機器に対する点検、修理、保守管理指導を行ったが、供与機材のフォローの重要性は云うまでもなくて、本調査団の報告は今後の供与に当たっての参考となるようにと意図した。

両調査が今後のプロジェクトの一層の協力効果を高め、フィリピン国の家族計画、母子保健の向上に資することを願うものである。

この両調査に当たり、団員ならびに調査団の派遣にご協力いただいた関係各位に対し、厚く謝意を表すると共に、今後の本プロジェクト実施・運営に関係各位の一層のご協力をお願いする次第である。

1987年2月

国際協力事業団

理事 末永昌介

I 計画打ち合せ調査団調査報告書

目 次

I 計画打ち合せ調査団調査報告書

1. 計画打ち合せ調査団の派遣	1
1-1 調査団派遣の経緯と目的	1
1-2 調査団の構成	1
1-3 日程表	1
2. 延長3カ年の暫定計画	3
2-1 暫定計画について	4
2-2 具体的な内容とその実施時期案	10
3. 合同委員会の協議結果	22
3-1 POPCOM 地域事務所長からの報告	22
3-2 POPCOM との協議内容	22
4. 合意されたM/M	24
5. 調査団所見	29
5-1 総括報告	29
5-2 母子保健, 家族計画分野	31
5-3 衛生統計分野 (評価のためのフレームワークの設定について)	33
5-4 プロジェクトの運営管理 (フィリピン家族計画プロジェクトのレビューについて)	39
6. 専門家チームが用意した現地作成資料	44
6-1 フィリピン家族計画プロジェクト協力方針案	44
6-2 人口委員会について	50
6-3 政変後の人口委員会及び本プロジェクトの動向について	56
6-4 プロジェクト組織図	61
6-5 フィリピン人口家族計画基礎データ	61

1. 計画打ち合せ調査団の派遣

1-1 調査団派遣の経緯と目的

フィリピン家族計画プロジェクトは、1974年のR/D署名により人口審議会 (POPCOM) の機能強化を目指しての機材供与を中心としてプロジェクトがスタートした。

以降、モデル地区方式の試行過程 (機材のモデル地区へ集中化することにより、援助効果の効率化を目指した) を経て、1981年の改訂R/Dにおいてプロジェクト方式技術協力方式への脱皮がなされ、モデル地区の設置 (2カ所)、専門家 (業務調整) 派遣等が実現した。

以降、モデル地区の拡大 (11カ所)、チームリーダー (母子保健兼務) 派遣等が実現した。

更に、1985年10月のエバリュエーションの結果、さらに3カ年の延長が勧告され、1986年3月にR/Dの再改訂がなされた。この延長3カ年については、a) 技術移転のうけ皿としての POPCOM 本部の機能強化、b) POPCOM 本部とモデル地区でのリンク、ネットワークの強化を協力内容としている。

今回の計画打ち合せ調査団の派遣目的は、この延長3カ年のプロジェクトの進行状況の確認、運営計画の策定等であった。

1-2 調査団の構成

分野	氏名	所属先
団長・総括	平山宗宏	東京大学医学部保健学科教授
家族計画/母子保健	日暮真	山梨医科大学保健Ⅱ講座教授
衛生統計	西田茂樹	国立公衆衛生院衛生人口学部研究員
協力計画/業務調整	渡辺正夫	国際協力事業団医療協力部特別業務室室長代理

1-3 日程表

11月11日 (火) 東京→マニラ (PR431)

16:30 JICA フィリピン事務所打合せ

日本大使館表敬

12日 (水) 9:00 NEDA 表敬

10:00 ~16:00 POPCOM 日程打合せ、協議

17:00 タベラ社会福祉大臣表敬 (POPCOM 担当大臣)

※ 日暮団員マニラ着 (PR 431)

13日 (木) 9:00 ~16:00 POPCOM 打合せ、M/M署名

14日 (金) 10:00 ~16:00 コンセプション (モデル地区) での供与機材活動の視察

19:00 JICA 所長主催夕食会
15日（土） 専門家との打合せ
16日（日） 団内打合せ
19:00 タベラ担当大臣主催夕食会
17日（月） 9:00 JICA 事務所への報告
マニラ——→東京（J L 742）

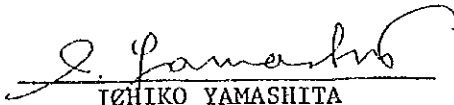
2. 延長3ケ年の暫定計画

延長3ケ年の暫定計画については、すでに86年3月のプロジェクト協力期間の延長後に、日本人チームリーダーとPOPCOMの事務局長代理の間でM/Mを締結され、その具体的な内容及び実施時期についても案が提示されている。

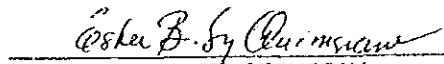
つまり、計画打ち合せチーム派遣以前に事務レベルでの合意がなされていた。

2 - 1. 暫定計画について

A three year extension has been granted to the POPCOM-JICA Integrated FP/MCH Project as per Record of Discussion duly signed by authorized officials/representatives from JICA and POPCOM respectively. Within the extension period, the project aims to strengthen and expand community-based Family Planning/Maternal and Child Health services as well as promote community development activities in the eleven (11) project areas in the Philippines. Our concern will be more responsive if realigned and integrated with the development efforts of the Local Government; strengthen coordination linkages between and among the Team of Development Workers and provide health education by strengthening IEC through the development/production of low-cost materials both for the project implementors and the community. As a result of this, there had been a series of consultation between the JICA experts and the POPCOM technical staff in the formulation of plans which would likewise serve as their guide in the effective implementation of the project. Consequently, both parties are endorsing the attached workplan.



IZHIKO YAMASHITA
MCH Expert & Team Leader,
POPCOM-JICA Integrated FP/MCH
Project



ESTER B. SY-QUINSIAM
Deputy Executive Director &
POPCOM Officer-In-Charge

POPCOM-JICA INTEGRATED FP/MCH PROJECT

BACKGROUND INFORMATION:

The Integrated FP/MCH Project started in July 1981 when the Commission on Population (POPCOM) and the Japan International Cooperation Agency (JICA) entered into an agreement to cooperate with each other in implementing a family planning project integrated with maternal and child health services to contribute to the advancement of the people's welfare.

Under the agreement, the Japanese Government through JICA, committed to support the project with equipment and other commodities; to train selected project implementors in Japan and locally; and to provide experts with specialization in maternal and child health and other related fields necessary in the implementation of the project.

The Project is a joint undertaking of POPCOM and the Local Government. POPCOM and its JICA counterpart provide logistics and technical assistance. The Local Government, on the other hand, manages the project through the Team of Development Workers composed of the various fieldworkers of the different ministries coordinating with barangay officials/volunteers in rendering services at the field level.

Against this background, the Project was operationalized in Tuba and La Trinidad in Region I. These municipalities served as the model areas where Japanese experts in MCH and parasitology are based and where a mini-laboratory was set up for MCH demonstration activities.

In September 1982, the Government of Japan sent experts which composed the Basic Survey Team to conduct a month long survey of the Philippine Population and Family Planning Program. The Basic Survey Team also conducted assessment of the Integrated FP/MCH Project in the two (2) model municipalities. As a result, the Team recommended to expand the integrated project to other areas to maximize the utilization of Japanese assistance.

Thus in 1983, additional nine (9) pilot areas were selected namely: Dagupan City (RPO I); Tuguegarao (RPO II); Cabanatuan City and Concepcion, Tarlac (RPO III);

Roxas and Mansalay, Oriental Mindoro (RPO IV); and Tiwi, Cubat and Sorsogon in Bicol (RPO V).

To date, the Project can be described to have achieved considerable gains particularly at getting the commitment and support of the local officials to the service of their respective communities and mobilizing human resources for a common goal - family welfare through improved maternal and child health. These are manifested in their annual workplans, attendance in training/ orientation seminars and their willingness to provide local counterparts (funds and human resources) in support of the project. In the project areas, the Local Government have already assumed the salaries of the Outreach personnel. They have also assumed the maintenance cost for the equipment and vehicles provided to them. More significantly, the Project has started to stir among local officials a desire to innovate and maximize existing resources as well as tap new opportunities for the advancement of their respective communities.

However, operationally, the Project is still very young. Actual field implementation in the model areas did not take effect until September of 1982. Likewise, the selection of the additional nine (9) pilot areas did not materialized until the end of 1983, and operations began several months thereafter. The training for the Team of Development Workers in the nine (9) pilot areas was not completed until the first quarter of 1985. Likewise, the skills training on parasitology and MCH in pilot areas were also completed only in 1985. Furthermore, some clinic equipment like x-ray machines and incubators have just been installed since this required certain specifications which the local governments have to fulfill. Thus, while considerable gains have been achieved, the big challenge of sustaining current performance still remains. The goals and objectives of the project are not yet fully met. Even if the concept is now well understood, it still remains to be seen whether its value is internalized such that it becomes a way of life for every family in the community.

In November 1985, a Japanese Mission from Tokyo arrived to evaluate the POPCOM-JICA Integrated FP/MCH Project which is expected to end in March 1986. During the evaluation period, a series of discussion between the Mission and

POPCOM with the participation of JICA experts and POPCOM Central and Regional Technical staff was conducted. The activity was highlighted by signing of the Minutes of Discussion which stipulates that POPCOM and JICA will convey to their respective governments the agreements made regarding the extension of the project for another three years.

The same strategies employed in the implementation of the project will continue in the extension period, including the existing organizational and structural set-up at different levels of operations. However, certain modifications will be introduced in the extension period to address gaps that have been identified in the course of project implementation as shown in the impact evaluation conducted in 1984 of Tuba and La Trinidad, as well as in the course of various field visits to wit:

1. SYNCHRONIZATION OF PROJECT INPUTS TO STRENGTHEN IEC

1.1. Provision of IEC materials in all training programs.

This refers to providing selected fieldworkers, after training with the necessary support materials needed in the conduct of motivational campaigns, i.e., flip charts, MCH handbook, etc.

1.2. Provision of IEC Experts and Equipment

Japanese IEC experts and equipment will be made available as part of the assistance to develop the POPCOM central and regional staff capability to develop and produce low-cost IEC materials, including video films. As such, POPCOM staff can share the technology and expertise in the localities where the project is operational.

2. INCREASED PARTICIPATION OF INDIGENOUS/VOLUNTEER WORKERS
IN SERVICE DELIVERY

A considerable number of births are still delivered by traditional birth attendants, commonly known as hilots in many of the project areas. This is an indication that they are held by the community with esteem. It is the intent of

the project to train these hilots on FP/MCH and likewise equip them with the basic logistics support in the conduct of their services.

Likewise, active barangay health workers(volunteers for Primary Health Care) and Barangay Service Point Officers (BSPOs) and Barangay Nutrition Scholars (BNS) will also be strengthened to maximize their efforts, particularly in nutrition, FP, and PHC efforts.

Within the extension period, these volunteers will be trained on the integrated approach to FP/MCH, focused at improving their motivational/interpersonal skills for all components of the project, but highlighting or emphasizing their unique, specific skills, i.e. nutrition for BNS; FP for BSPOs and PHC for Barangay Health Workers.

3. STRENGTHENED COORDINATION BETWEEN TDW'S AND LG OFFICIALS

While TDW's are organized as a team, and efforts are undertaken among themselves to complement and supplement each other in common and related activities, there is still lack of a systematic approach to planning, target setting, monitoring, and data utilization. Consequently, a specific agenda for regular meetings is left undefined or at least focused on the discussion of status reports, without emphasis on identification of gaps and issues and what necessary action is to be taken, by whom, and when and at what time.

In the three years extension, the following activities will be undertaken to strengthen the coordination linkages between and among TDW's and decision-makers.

- 3.1. Conduct baseline survey in selected project sites using selected TDW's and volunteers. With the assistance of the POPCOM Regional staff and other university consultants;
- 3.2. Development of an integrated monitoring system in

coordination with LG and TDW's;

3.3. Training of TDW's on data-collection and data utilization

3.4. Local production of monitoring forms and quarterly reports for the conduct of quarterly meetings between TDW's and LG officials.

4. CONTINUING PROVISION OF EXPERTS AND JAPANESE VOLUNTEERS

Services of an IEC Expert and MCH Expert will be made available to the project within the extension period. Both will be housed at the POPCOM Central Office so that their expertise can be utilized both at the planning and actual conceptualization of project activities, while at the same time facilitate the transfer of technology to the POPCOM Secretariat in the actual development and production of various IEC and instructional materials in support of field operations.

Likewise, Japanese Overseas Cooperation Volunteers (JOCV) will be requested through the Philippine National Volunteer Service Coordinating Agency. These Japanese Volunteers will serve as the catalyzer of TDW's IEC activities. They will assist the TDW's in the use and maintenance of various IEC equipment made available to the project; provide insights on how best TDW's can maximize time and related activities in the conduct of motivational work; provide recommendations to POPCOM/JICA personnel as to IEC materials and other commodity assistance required for the project based on their actual community involvement; and facilitate regular consultation between LG and TDW's and community people.

2 - 2. 具体的な内容とその実施時期 (案)

COMMISSION ON POPULATION
FY 1986 PROJECT WORKPLAN

PROJECT: POPCOM-JICA INTEGRATED FP/MCE PROJECT

OBJECTIVE 1: To strengthen the motivational network for FP/MCH in the Project areas through the provision of training and adequate logistics support.

OUTPUT	INPUT	TARGET SECTOR	IMPLEMENTING AGENCY	TIME FRAME				SOURCE OF FUNDING	TOTAL AMOUNT
				Q1	Q2	Q3	Q4		
1. Equipment/Supplies/Vehicles Commodities allocated/distributed to the different regional/project areas.	1.1. Identify logistics requirement such as: - Medical (MCH, Parasite Control & others) - Office use - vehicles (motorcycles, and bicycles)	CO/RPO (I-V) & project areas	Logistics and POPCOM-JICA staff	x					
2. Dispatched Japanese experts and volunteers - MCH - Project Coordinator - Data Analysis - IEC - JOCV	2.1. Provide technical assistance in the implementation of the project.			x	x	x	x		
3. IEC materials distributed to the regional office/project areas	3.1. Conceptualize/develop/produce low-cost print materials on the different components of the Integrated project such as: - MCH/Nutrition - Parasite Control - Environmental Sanitation - Family Planning - IGP	RPO (I-V), and project areas	CO, IEC Div and POPCOM-JICA staff	x					
4. Trained 600 project implementors to ensure adequate, qualified manpower for effective implementation of the project	4.1. Coordinate with Training Division/RPO/LC the conduct of the following trainings:	TDWs/VIPS and LG Officials	CO						

COMMISSION ON POPULATION
FY 1986 PROJECT WORKPLAN

PROJECT: POPCOM-JICA INTEGRATED FP/MCH PROJECT

OBJECTIVE 1: To strengthen the motivational network for FP/MCH in the Project areas through the provision of training and adequate logistics support.

OUTPUT	INPUT	TARGET SECTOR	IMPLEMENTING AGENCY	TIME FRAME				SOURCE OF FUNDING	TOTAL AMOUNT
				Q1	Q2	Q3	Q4		
	<ul style="list-style-type: none"> - Project Orientation/ Reorientation - Seminar in Population & Development - Project Management Course - Seminar on Data gathering, Analysis and Utilization - Seminar on: <ul style="list-style-type: none"> *Core Course for VIP Officers on Project Implementation- Introduction to the Project *From Specialist to Generalist - Special Course (Skills training needed due to replacements/transfer of trained personnel) - Fellowship training to Japan and other countries - Observation Tour to JICA sponsored countries 	Mayors, MAO Barangay Captains, Councilmen, VIPs Mun. Mayors City Mayors & MAO IDWs	CO/RPO						
				CO/RPO					
				-do-					
				-do-					
				-do-					
				-do-					
				-do-					
				-do-					
				-do-					
				-do-					

COMMISSION ON POPULATION
FY 1986 PROJECT WORKPLAN

PROJECT: POPCOM-JICA INTEGRATED FP/MCE PROJECT

OBJECTIVE 2: To operationalize multi media center.

OUTPUT	INPUT	TARGET SECTOR	IMPLEMENTING AGENCY	TIME FRAME				SOURCE OF FUNDING	TOTAL AMOUNT
				Q1	Q2	Q3	Q4		
1. Installed AV-Video Center (Studio, Monitor Room and Planning Room)	1.1. Coordinate with Management and AV company to assure that equipment fit into the infrastructure of the building.		Logistics/IEC/POPCOM-JICA staff		x				
2. Identified/trained personnel back-up	2.1. Identification of personnel requirements. Conduct the ff. trainings: - Operation/Maintenance of equipment (radio production, audio visual, video) - Systems/Production Management of the facility - Directing/Scripting/Camerawork/editing/audio mixing and overall production skills & techniques - Operation/Maintenance of mini offset Tokyo Training on Video	CC, RFO IV, NCR staff	IEC/POPCOM-JICA staff	x					
3. Promotion/Strengthening of positive attitudes of the people towards the Integrated Project.	3.1. Conceptualize/develop/produce/disseminate motivational materials (OHP, low-cost print-materials & multi-media materials)	-do- -do- -do- IEC VIPs and community	-do- -do- -do- -do- IEC/POPCOM-JICA staff					x	

COMMISSION ON POPULATION
FY 1986 PROJECT WORKPLAN

PROJECT: POPCOM-JICA INTEGRATED FP/MCH PROJECT

OBJECTIVE 3: To enhance system of monitoring and coordination of activities to improve project implementation.

OUTPUT	INPUT	TARGET SECTOR	IMPLEMENTING AGENCY	TIME FRAME			SOURCE OF FUNDING	TOTAL AMOUNT
				Q1	Q2/Q3	Q4		
1. Baseline Data- Data Gathering Instrument finalized for selected municipalities	1.1. Request for Data Specialist Expert	Community	Central Office					
	1.2. Research Unit Central Office/RPO consultation							
	1.3. Identification of university consultant							
2. Conducted KAP survey in selected project areas	2-1. Coordinate with POPCOM/Research Unit re. conduct of survey	Community	Central Office			x		
	2.2. Provide basic information necessary for the conduct of the survey							
	2.3. Disseminate result of survey to concerned agencies							
3. Effective project monitoring and coordination	3.1. Formulate action plan for the project	RPO/LG/	-do-	x	x	x		
	3.2. Initiate/Conduct consultative meeting	TDW/VIPs	-do-					
	3.3. Prepare/submit quarterly annually report.	-do-	-do-					

COMMISSION ON POPULATION
FY 1987 PROJECT WORKPLAN

PROJECT: POPCOM-JICA INTEGRATED FP/MCE PROJECT

OBJECTIVE: To strengthen the motivational network for FP/MCH in the Project areas through the provision of training and adequate logistics support.

OUTPUT	INPUT	TARGET SECTOR	IMPLEMENTING AGENCY	TIME FRAME				SOURCE OF FUNDING	TOTAL AMOUNT
				Q1	Q2	Q3	Q4		
1. Equipment/Supplies/Vehicles/Commodities allocated/distributed to the different regional/project areas.	1.1. Identify logistics requirements such as: - Medical (MCH, Parasite Control & others) - Office use - Vehicles	CO/RPO (I-V) & project areas	Logistics Division & POPCOM-JICA staff	x					
2. Dispatched Japanese experts and volunteers - MCH - Project Coordinator - IEC - JOCV	2.1. Provide technical assistance in the implementation of the project			x	x	x	x		
3. IEC materials distributed to regional/project areas.	3.1. Conceptualize/develop/produce IEC materials representing the integrated services of the project: - printed materials - STP/OHP - jingles - video materials - radio spots	RPO/project areas	IEC Division	x	x	x	x		
4. Trained volunteers/project implementors to ensure adequate, qualified manpower for the effective implementation of the project.	4.1. Coordinate with Training Division/RPO/LG the conduct of trainings on - Project Orientation	Newly elected mayors & new Action Officers	Central Office		x		x		

COMMISSION ON POPULATION
FY 1987 PROJECT WORKPLAN

PROJECT: POPCOM-JICA INTEGRATED FP/NCE PROJECT

OBJECTIVE: To strengthen the motivational network for FP/MCH in the Project areas through the provision of training and adequate logistics support.

OUTPUT	INPUT	TARGET SECTOR	IMPLEMENTING AGENCY	TIME FRAME				SOURCE OF FUNDING	TOTAL AMOUNT
				Q1	Q2	Q3	Q4		
<ul style="list-style-type: none"> - Basic Training in Management - Seminar on Population & Development - Interpersonal Communications - Project Orientation/Reorientation - Project Coordination - Seminar on: <ul style="list-style-type: none"> . Introduction to the Project . From Specialist to Generalist - Working with Others (to complete whole cycle of core course) - Fellowship training to Japan and other countries - Observation tour to JICA sponsored countries 	<ul style="list-style-type: none"> Newly elected mayors, new Action Officers Mayors, MAO TDWs (to accommodate replacements TDWs/VIPs newly elected barangay captains/councilmen and VIPs -do- VIPs (to accommodate replacements) VIPs 								

COMMISSION ON POPULATION
FY 1987 PROJECT WORKPLAN

PROJECT: POPCOM-JICA INTEGRATED IP/MCH PROJECT

OBJECTIVE 2: To develop Central/Regional/Local capability for the production of IEC materials.

OUTPUT	INPUT	TARGET SECTOR	IMPLEMENTING AGENCY	TIME FRAME				SOURCE OF FUNDING	TOTAL AMOUNT
				Q1	Q2	Q3	Q4		
Total of 600 staff trained to ensure adequate, qualified manpower for effective utilization of the multi-media center.	Conduct the following training on: - Radio Drama Production - Development/Production of OHP, STP materials and other low-cost multi-media softwares - Skills on Photography/Scripting for RPO activities - Tokyo training on video	Regional CA, NCR, IEC / staff CO/RFO staff VIPs/JOCV RPO staff IEC, CO Project Officer	IEC/POPCOM-JICA staff IEC/POPCOM-JICA staff	X	X				

COMMISSION ON POPULATION
FY 1987 PROJECT WORKPLAN

PROJECT: POPCOM-JICA INTEGRATED FP/MCH PROJECT

OBJECTIVE 3: To maintain an effective system of monitoring and coordination of activities.

OUTPUT	INPUT	TARGET SECTOR	IMPLEMENTING AGENCY	TIME FRAME				SOURCE OF FUNDING	TOTAL AMOUNT
				Q1	Q2	Q3	Q4		
i. Coordinative relations with RPO (I-V), and LG in the project areas established	1.1. Consultative meetings	RPO/project implementors	CO				X		
	1.2. Field visits	in the different project areas		X					
	1.3. Formulate Action Plan for the Integrated Project.			X					
	1.4. Prepare/Submit quarterly/annually project report.			X	X	X	X		
2. Baseline Data available for selected municipalities	2.1. Training of Interviewers		CO	X					
	2.2. Data Gathering					X			

COMMISSION ON POPULATION
FY 1988 PROJECT WORKPLAN

PROJECT: POPCOM-JICA INTEGRATED FP/MCE PROJECT

OBJECTIVE: To maintain an effective motivational network for FP/MCH in the Project areas

OBJECTIVE	INPUT	TARGET SECTOR	IMPLEMENTING AGENCY	TIME FRAME				SOURCE OF FUNDING	TOTAL AMOUNT
				Q1	Q2	Q3	Q4		
1. Equipment/Supplies/Vehicle/Commodities allocated/distributed to the different regional/project areas.	1.1. Identify logistics requirements such as: - Medical (MCH, Parasit, Control & others) - Office use - vehicles	CO/RPO & Project areas	Logistics/POPCOM-JICA staff	X	X	X	X		
2. Dispatched Japanese experts and volunteers: - Project Coordinator - IEC - MCH - JOCV - Data Analyst	2.1. Provide technical assistance in the implementation of the project.			X	X	X	X		
3. IEC motivational/instructional/educational materials utilized in the project	3.1. Allocate multi-media materials for use in the project areas. 3.2. Continuous development/production of IEC materials on health education 3.3. Orientation on the text/messages to impart from IEC materials on health education	RPO/LG officials/TDWs/VIPs IEC/RPO RPO/LG officials/TDWs/VIPs	CO/RPO CO CO/RPO	X	X	X	X		

COMMISSION ON POPULATION
FY 1988 PROJECT WORKPLAN

PROJECT: POPCOM-JICA INTEGRATED FP/MCH PROJECT

OBJECTIVE 1: To maintain an effective motivational network for FP/MCH in the Project areas.

OUTPUT	INPUT	TARGET SECTOR	IMPLEMENTING AGENCY	TIME FRAME				SOURCE OF FUNDING	TOTAL AMOUNT
				R1	Q2	Q3	Q4		
4. Adequate/self-reliant manpower sustained for effective implementation of the project	<p>4.1. Conduct training Course on:</p> <ul style="list-style-type: none"> - FP/MCH Technology & Leadership Development - Seminar on: <ul style="list-style-type: none"> Introduction to the Project Specialist to Generalist Working with others Interpersonal Communications - Conduct Consultative/Evaluation Conference 	<p>TDWs -do- VIPs (To accommodate replacements)</p>	<p>CO/RPO -do- -do-</p>		x	x			
					x	x			
					x				
			POPCOM-JICA staff						

COMMISSION ON POPULATION
FY 1988 PROJECT WORKPLAN

PROJECT: POPCOM-JICA INTEGRATED FP/MCE PROJECT

OBJECTIVE 2: To maximize utilization of Multi-Media Center (MMC).

OUTPUT	INPUT	TARGET SECTOR	IMPLEMENTING AGENCY	TIME FRAME				SOURCE OF FUNDING	TOTAL AMOUNT
				Q1	Q2	Q3	Q4		
1. Sustained distribution of multi-media materials to the different Project areas.	1.1. Continuous production of materials presenting the integrated services provided by the project	LG/TDWS/VIPs	MMC staff	x	x	x	x		
	1.2. Replicate existing IEC films into video format	RPO/Project areas	MMC staff	x	x	x	x		
	1.3. Recopy 1987 produced video materials	-do-	MMC staff	x	x	x	x		
2. Produced information/briefing materials on the population program	2.1. Update on the Philippine Population Program	PA's, NGO's	-do-	x	x	x	x		
	2.2. Video coverage/documentation of important population activities/projects	-do-	-do-	x	x	x	x		
3. Trained one MMC staff on advanced video technology	3.1. Training on Advanced video technology at Tokyo	MMC staff	Training/POPCOM-JICA staff				x		

COMMISSION ON POPULATION
FY 1988 PROJECT WORKPLAN

PROJECT: POPCOM-JICA INTEGRATED FP/MCH PROJECT

OBJECTIVE 3: To maintain an effective system of monitoring and coordination of activities.

OUTPUT	INPUT	TARGET SECTOR	IMPLEMENTING AGENCY	TIME FRAME				SOURCE OF FUNDING	TOTAL AMOUNT
				Q1	Q2	Q3	Q4		
1. Coordinative relations with RPO (I-V) and LG in the project areas strengthened	1.1. Consultative meetings	RPO/Project Implementors in the different project areas	CO				x		
	1.2. Field Visits			x	x				
	1.3. Formulate Action Plan for the Integrated Project			x					
	1.4. Prepare/Submit quarterly/annually project report.			x	x	x	x		
2. Conducted a study to assess the POPCOM-JICA Integrated FP/MCH Project	2.1. Coordinate with Research Unit/PD re. Hiring of Research Agency	Research Agency	CO	x					
	2.2. Provide necessary basic information					x			
	2.3. Conduct of training								
	2.4. Research Utilization								
		Research Unit/ Research Planning Division							

3. 合同委員会の協議結果

3-1 POPCOM 地域事務所長からの報告

11月12日午後 JICA の Project 対象地区を持つ第1～第5の地域事務所長 (regional officer) が召集され、POPCOM 本部の局長 (代行) 以下各部長および日本側専門家の列席する会議が開催された。この際、各事務所長からこもごも報告された現状および問題点は次のごとく要約された。

- (1) JICA 供与の機器は一部の保留 (X線機器を置く建物の未完成) を除き、順調に機能している。医療機器の供与を通じ、地域活動と病院との連携も円滑に行われている。
- (2) 乳幼児検診活動は政変による責任者の交代 (JICA Project 地区11市町のうち10市町で市町長が交代) にもかかわらず、中断することなく継続している。
- (3) われわれの活動の末端 (バランガイとよばれる最小地域単位) での中心となるのはTDWであるが、これには各省庁末端としてのいろいろな活動任務を持つものがあり、JICA Project としては、MCH, FP, 栄養指導をテーマとして、1人1役あるいは2～3役を兼ねて活動している。日本側としては、日本の行政機構との相違もあり、理解上混雑しやすいが、比側としては、これまでの実績もあり、現地ではあまり困ることもおこらず、よく活動しているようである。その再編成は比側としても将来の5カ年計画の中で考えられているというが、当面 POPCOM 単独では改変は困難であり、弾力的に対応していくことになる。
- (4) 活動計画としては、あくまでもフィリピン型ということで、各地域の実情にあわせた活動を展開したい。
- (5) TDWへの働きかけとしては、“Package of information” という形で必要な知識・情報をまとめて提供する考えである。
- (6) 学校でのIEC教材を用いた保健教育は有効であるので活用したい。
- (7) 政変による知事、市町村長の交代は、彼らをこれまで Project のリーダーないしマネージャーとして育成してきたところなので痛手だが、Project の活動自体は円滑に進められている。(POPCOM のスタッフの移動はない) この活動の中心は、助産婦、看護婦、TDW等だが、これらは政変があっても変わらないことを銘記し、その育成に今後とも努力を続けたい。

3-2 POPCOM との協議内容

11月13日は午前、午後を通して POPCOM 本部のスタッフとの会合が持たれた。POPCOM 側からは、まずシキムシム局長 (代行) より、これまでの POPCOM の歴史、動向、さらに今後5年間の考え方 (Policy) と計画について概要説明がなされた。

JICA 側は比側が POPCOM の活動・事業の中で JICA に何を期待するのか、目標は何かについて説明を求めた。これに対し POPCOM 側は担当部長から、それぞれ所管する活動に関し次のごとき説明がなされた。

(1) POPCOM としては、前日の会議でも説明されたように、バランガイレベルでの活動の活性化につとめたく、それには地域の実情にあわせたプログラムを用意していきたいこと、末端の協力者としてもっとも有効なボランティア組織である TDW への教育啓蒙には、多角的な “Package of information” 提供したいこと、TDW の有効な委嘱方式（単一の仕事がいくつかの仕事を兼務するか等）等についても検討していきたいことなどが表明された。

(2) IEC 部門の活動については、① MCH/FP の技術伝達および、衛生教育用の教材（現場指導者教育向けと、母親学級向け）、② MCH/FP の Policy の理解、啓蒙用教材（地方自治体、政府出先期間のスタッフ、政策立案担当者向け）の大別して二種類の制作をすすめ、Project 地区での経験、実績をふまえ広く全国への PR を実施したい。

(3) 教育・講習（Training）部門からは、各種職種向けの教育プログラム案が示され、また本 Project に関連して向う 3 年間の展開計画が示された。これら Training には、多くの講師の委嘱と講義内容の考え方の統一が必要であるが、講師については、POPCOM 組織内部以外に関係各機関（保健省や地元大学等）の協力が得られる見通しのあること、内容の Policy については本 Project による教材の利用等により技術的問題も含めて統一をはかること、などが表明された。また、あわせて JICA 側専門家より、AV 教材の例として今回新しく制作した「乳児の沐浴法」のビデオが供覧され、供与機材の活用と教材の有効性が示された。

また、これら教材シリーズの案も例示された。

以上のごとき討議の上、われわれは、比側 POPCOM との間で、本 Project に関する現状と問題点の把握および、今後の方針について合意に達したので、Minutes of meeting (M/M) を作成することができた。

内容的に、2 項で述べた暫定計画を大筋で了承する形での M/M となったことを付記する。

4. 合意された M/M

MINUTES OF MEETING

ON

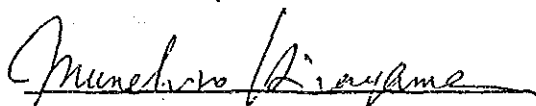
INTEGRATED FAMILY PLANNING AND MATERNAL AND CHILD HEALTH PROJECT

The Consultation Mission of the Japan International Cooperation Agency (JICA), headed by Dr. Munehiro Hirayama, Professor of School of Medicine, Tokyo University, has been dispatched to the Republic of the Philippines from November 11-17, 1986

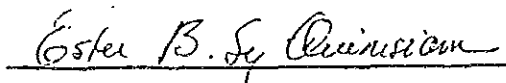
The team had a series of discussions with the Philippine Authority concerned to grasp the existing condition and problems of the Integrated Family Planning and Maternal and Child Health Project.

The result of the discussions is attached. Done in Mandaluyong, Metro Manila.

13 November 1986



DR. MUNEHIRO HIRAYAMA
Leader, The Consultation
Mission, Japan International
Cooperation Agency



DR. ESTER B. SY-QUINSIAM
Acting Executive Director
Commission on Population

ATTACHMENT

1. Both parties confirmed the objective and strategies of the Project as following:

- 1.1 Objective of the Integrated FP/MCH Project:

Strengthen and expand community-based family planning and maternal and child health services to contribute to the advancement of family welfare.

- 1.2 Strategies and Activities:

- 1.2.1 Strengthen coordination of Team of Development Workers:

Local training will be given to FP/MCH workers of the TDW's aimed at improving their planning and monitoring skills as well as their motivational/counselling skills.

Likewise, teaching aids using video films will be developed and produced for TDW's. These will include the following:

FP/MCH series covering the subject areas of Pregnancy, Child Care, Nutrition, Human Reproduction, Responsible Parenthood Materials, Promotion of Breast-feeding and its effects on Fertility, Population and Development such as participation of women in development.

Furthermore, alternative systems will be developed and tested in the pilot areas aimed at identifying appropriate systems to improve linkages between and among TDW's and the different network of volunteers in place such as barangay health workers (BHW's); barangay service point officers (BSPO's); barangay nutrition scholars (BNS); day

care workers and hilots. Some areas of concern are the following:

- a. modified role of FTOW in support of clinic personnel vis-a-vis supervision of FP/MCH volunteers;
- b. alternative model for BSPO linkage in the absence of outreach structures;
- c. effectiveness of single purpose volunteer vs. multi-purpose volunteer;
- d. effectiveness of JOCV volunteer as support mechanism for TDW IEC activities.

1.2.2 Strengthen support for intensive IEC at all levels:

Two major activities will be undertaken to support IEC at all levels, namely: A) development, production and dissemination of IEC materials adopting the multi-media approach and utilizing IEC equipment provided by the project; and b) transfer of technology of IEC expert in various uses of different IEC equipment (i.e. OHP, audio-video equipment).

In addition to producing video films for teaching aids, various printed materials will be produced in support of mothers and children who are the primary target and beneficiaries of the project, such as MCH handbook, height/weight forms, flip charts and the like.

Likewise, video films will be developed to address the group of influentials such as policy-makers, local government officials, community leaders and the like. Examples of these films are: The FP/MCH Integrated Project; Selected Project site experiences; The Philippine Population Program; The Five Programmes and related projects and activities; and Population and Development Interrelationships.

2. Philippine side mentioned that following Monitoring and Evaluation activities shall be necessary.

2.1 Monitoring and Evaluation:

Two specific activities will be undertaken within the extension period to strengthen monitoring and evaluation of the project namely:

2.1.1 KAP Survey : A pre- and post KAP survey will be undertaken in two project sites in Bicol, preferably Gubat, Sorsogon and Tiwi to measure the impact of the project. The pre-KAP will be undertaken in early 1987 which will serve as the baseline data, which the post-KAP will be undertaken in late 1988. Results of the pre and post KAP will be compared to assess project impact. Details of the survey will be discussed with short-term data analyst expert from JICA, POPCOM staff and a local research institution.

2.1.2 Deployment of JOCV Volunteer: A JOCV volunteer will be dispatched to a project site, which will be made between these two areas, focusing on IEC inputs and its effect vis-a-vis JOCV volunteer.

3. Philippine side also mentioned that following JICA assistance shall be necessary for the project implementation. Japanese side replied that request is understandable and it should be transmitted to JICA satisfactorily.

3.1 Experts : Fulltime experts on MCH and IEC and a Project Coordinator

Short-term experts in IEC maintenance and use of hardware and data specialists.

3.2 Equipment and Commodities: Priority will be given to equipment commodities to enhance intensive IEC activities at the community level and building POPCOM's capability for multi-media approach in the development and production of standard prototype teaching aid materials for program professionals and advocate materials for program influentials.

3.3 Training : Priority will be given to IEC/MCH personnel for training in Japan, while local training will address FP/MCH TDW workers and its network of volunteers.

4. Philippine side expressed to provide the necessary manpower and other logistics costs for the maintenance of equipment continuously.

5. Both sides agreed that further detail plan of the Project (i.e. Plan of Operation, Plan of Action) shall be formulated with mutual cooperation.

5. 調査団所見

5-1 総括報告

巡回指導団は、マニラにおけるフィリピン国 Commission on Population (POPCOM) スタッフとの協議、ならびに Project のモデル地区である Conception 町の視察を通じ、今後の実施方策に関する Minutes of Meeting の作製、署名に至ることができた。

本 Project に関係する最近のフィリピン国内の情勢及び今後の計画・見通しについて総括的に報告する。

(1) 表敬訪問時およびその後の懇談の機会に際し、POPCOM 委員長であるタベラ社会福祉事業大臣は次のごとき所信を表明した。すなわち、「家族計画に関しては、母子保健が中心になるべきであり、子供の死亡率が下がれば国民は家族計画を考え、実行するようになる。したがって、乳幼児死亡を下げる努力、施策をまず先行させたい。母子保健は、母子の健康チェック、予防接種、下痢の予防と治療、女性の地位・教育の向上等をすべて含むものである。」

この考え方は、われわれ JICA 側もかねがね主張していたところであり、今後の展開が円滑に進むことが期待される。

(2) 今回の討議等の経過を通じ、政変を経験した比側の姿勢等、また JICA 専門家の意見等を併せ検討した事項、及び印象を述べる。

(a) 人口問題、家族計画についての新政府の姿勢は、比国民の80%以上をしめるといわれるカソリック、ことに教会の考え方を、これまで以上に反映する方向がうかがわれ、Minutes 文案中にも避妊 Contraception という語を用いなかった。今後、母子保健を先に出す姿勢を JICA 側としても意識すべきである。日本では家族計画は母子保健のシステムの中に組み込まれているので、FPの語が表に出ないことがあっても差支えはないものとする。

(b) POPCOM のわれわれへの対応の姿勢はこれまで以上に積極的なものが感じられた。例えば、各事務所長を招集した会合で、現状の分析、問題点の把握および今後への計画に深い意欲を示し、事務局長（代行）はすべての会議で議長をつとめて積極的に発言し、Minutes 文案についてもごく短時間のうちに合意に達している。さらに担当大臣が JICA 事務所長主催の夕食会に出席し、また自宅へ関係者を招待して懇談の機会を設けたことは、これまでに経験しなかったことである。これらのことは現在の比側スタッフが本 Project の理解を深め、重要性と活用をより意識した結果と考え評価したい。また当然 JICA 側担当者、専門家の努力のあらわれでもあり、感謝する。

(c) 以上の成果は、駐在 JICA チームのチームワークと比側との連携が十分行われている証拠ではあるが、今後比側新政府の姿勢も反映させつつ本 Project を発展させるためには、POPCOM の中央調査委員会及び POPCOM 内部での連絡会議を定期的に頻回に開いて、より密接な体制をつくる必要がある。このことがわれわれの今回の訪問の機会に申しあわされたこともよろこ

ばしい。

- (d) 本 Project に関連した I E C 計画および実行能力が POPCOM 内部のみならず、外部（政府部内）でも注目され、援助の要請がではじめていることは結構であり、JICA 専門家の努力の賜物ではあるが、限られた機器設備と人員でまかないきれない事態となることもおそれられる。あくまでも本 Project の目的に直接関連する教材の制作に努めるが当然であるが、限られた機器設備と人員でまかないきれない事態となることもおそれられる。あくまでも本 Project の目的に直接関係する教材の制作に努めるのが当然であるが、I E C の意義を広く普及することも重要なので、JICA 専門家の提案があったことだが、このあたりの調整と、比側のより前向きな対処（例えば人員の配置、とくに技術者の配置など）を期待したい。
- (e) MCH/FP 教材の制作は、JICA 山下専門家の脚本・実技指導と、日浦専門家の制作指導のもとで行われはじめたが、現在ではむしろ制作そのものを日本人専門家が実行している段階であり、比側の担当技術者の要請が急務である。また母子保健関連の技術指導の中には、フィリピンの習慣に根ざした部分もあるにちがいがなく、この点で山下専門家を直接補佐し、教材内容に助言を与え協力してくれる比側専門学者・第一線医師等が必要である。今後、POPCOM 中央調整委員会を通じて保健省の MCH 担当者等の協力を求める、あるいは Project 地区内の有能な現場医師を囑託するなどをすすめる上で、比側の共同体制が要望される。
- (f) I E C に用いる視聴覚教材のうち動きのある画面として、16mm 映写機とビデオのいずれが有利かについても議論された。日浦専門家の意見としては、ビデオを用いることの利点として、①教材の作製、コピーの量産が容易で、現地で行える。②画面に現地の人の登場があり親近感もたれる。③その地域の実情にあわせた教材が現地ごとに多種類作製できる。④比国ではハイクラスの家庭にはビデオをもっているところも多く、近隣の人を集めて利用できる。⑤機器の保持にはビデオの方が故障が少なく容易である。⑥ Project 地区ごとに自主制作にお互いの紹介をしながら討論するほど教育方法上にも利用できる。⑦大きな画面に投影できるプロジェクターが開発され、多人数でみられるようになった。（価格130万円位。比側は世界銀行の貸付金で8台ほど自主購入の予定あり）などがあげられ、今後のAV教材としてはビデオを主体にすることが適当であろうと考える。
- (g) 本 Project の終了時の評価については、数字で表せる index が要望される。しかし、この index の利用には相当の困難があるので、（出生率等通常用いられる index は3年ほどの短期間には変動しにくいこと、登録システムや調査方法の向上に従って見かけ上の率の悪化がおりうること、把握された数字の信ぴょう性が確認し難いことなど）よりすぐれた評価方法の開発に努力が必要である。KAPサーベイについても地域の実情にあわせた方法の開発に現在からとりかかるべきである。本 Project の最終年度までに具体的立案を行うよう努力したい。
- (h) 今後展開していく本 Project は、JICA としても他国における現行のあるいは新 Project のモデルとして活用できる発展を期待したい。例えば、本 Project の最終年度には、FP/MCH

Project を実行中の国々の代表の参加を求めて、シンポジウム・研修会をフィリピンで開く企画もきわめて有意義と考える。本 Project の具体的計画の1つとして組み入れることができれば、比側にとってもはげみとなり、経験や成績を他に示せる形で整理する目標にもなる利点が大きく、他の国々にとっても、JICA Project の1つの成果や成功例のノウハウを知る機会となるであろう。

5-2 母子保健・家族計画分野

フィリピン家族計画 (Maternal and Child Health and Family Plannig) プロジェクト延長に伴う計画打ち合せ調査団に参加し、「家族計画/母子保健」部分の延長計画内容の進行状況及び、延長期間内における当該分野のしめくりと方向性の策定に関し、以下の如く調査内容をまとめたので、報告する。

報告内容は、大統領府直属の人口委員会 (POPCOM) におけるフィリピン側との会議とプロジェクト・サイトの一つである Conception 町における視察とを通して見聞した内容を、①本プロジェクトを推進してきて、現段階で評価し得る事項、②現段階での問題点、③前述の諸点をふまえての提言、の3項に分け記述した。

(1) 現時点である程度評価し得る事項

(a) Video production

「家族計画/母子保健」(以下 FFP/MCH と略) プロジェクト推進の一環として、地域における保健教育は、きわめて重要なものであり、実を上げる有効な方策である。現地に派遣されている専門家の努力により Video production の第一作として「沐浴」篇が完成し、実施保健教育に供する運びとなった。

なお、JICA 派遣現地専門家グループは保健教育用 Video production シリーズ作成の企画をもっており (具体案として今後10篇製作を予定している)、その実現が多いに期待される。

(b) Site における Activity

(イ) 本プロジェクトに関連して活動する現地医師による各バランガイ巡回診療における受診者の受診内容に多少の変化がみられるようになった由。その内容は従前の受診内容は死につながるような重症にならなければ受診しなかった状況であったが、最近では軽症のもの受診がみられるようになった。

(ロ) 地域における栄養状態不良な幼児を集めて給食を供する nutrition class を作り、同一構成メンバーで18カ月継続する。18カ月が過ぎると、次の18カ月は構成メンバーをそっくり入れかえて給食を供している。それでも、すべての栄養不良等を対象とすることはできないが、地域全体としての底上げには大いに役立っているようである。

(2) 問題点

(a) POPCOM セントラルオフィスにおける MCH 専門家の不在

JICA 派遣の MCH 専門家に対応できる counterpart としての MCH 専門家が POPCOM に不在なため、MCH 関係の協力量針の策定に不便が生ずる可能性がある。また、製作・方針を中央から地方への伝達に際してもパイプが不十分で JICA 専門家がつど地方専門家に伝達してまわらなければならない。

さらに、本プロジェクト終了後 POPCOM が MCH 関係のプロジェクトをどのように引き継いでゆけるか不安がある。

(b) 妊産婦、乳幼児定期健康審査の受診率

妊産婦、乳幼児健康審査の受診率（具体的に受診率を Check していないようだが）は、きわめて低率の様子である。異常が無いのに何故健診を受けねばならぬかという考え方がつよいのであろう。また受け入れ側の医師・保健婦・助産婦の要員問題もあろうが、まず必要なことは疾病予防と早期発見の必要性を啓蒙しなければなるまい。

(c) バランガイ health center における健診医療機材

第一線の health center には乳児用体重、身長計、血圧計、検尿性試験紙、簡単な外傷用医療器具等が備えられていることが望ましい。

(d) 予防接種、家族計画の受け入れ状況

予防接種、家族計画等に関して一人でも副作用に類することが発生すると、その地域全体での受け入れがきわめて悪くなる。

比国における予防接種スケジュールは乳児期に D P T 3 混、ポリオ（3 回）、麻疹の接種を実施している由。日本の感覚からすると、かなり忙しいスケジュールである。副作用のことも気になる。しかし、熱帯で衛生状況不良な環境を考えればこの過密スケジュールも止むを得ぬのかも知れぬが……。

(e) MCH 要員

MCH 活動を支える volunteer の activity に十分評価せねばならぬが、その MCH に関する知識レベルに差がないか否か、MCH に関する保健教育に関わる講師の需給バランスは十分とれているか否か等の疑問が湧いてくるので、その点現地で質問したが、十分納得のゆく回答は得られなかった。

(f) 予防医学への関心

現地専門家や地域での活動中の医師との対話を通じ比国では治療医学の方がまだまだ予防医学より優先の状況にある印象を受けた。

(3) 提 言

(a) プロジェクトに関する評価法

2 年 4 カ月後（1988 年 3 月）における本プロジェクトに関する評価にあたり、何を index としてみればよいかについて考慮してみた。2 年 4 カ月程の短期間では通常の衛生統計（通常健康水準指標としてよく用いられる乳児死亡率等）によるプロジェクト評価は困難と考える。したがっ

て、短期間でもプロジェクト活動の効果をみることができるような指標を用いるのがよいと思う。そこで地域住民の保健行動の推移をみるのはどうだろうか。一般に保健行動とは health behavior (健康行動・予防行動) と illness behavior (病感行動・病気行動) と sick role behavior (患者役割行動) の3つをさす。

health behavior とは自分が健康だと思っている人が病気の予防・発見のためにとるすべての行動をさし、illness behavior とは具合の悪いとおもっている人が、病気の状態をはっきりさせ、適切な治療を受けるためにとる行動すべてを含み、さらに sick role behavior とは疾患をもっている人が治療のためにとる行動をいう。それぞれの内容としては、健康増進のための日常行動、予防接種の受接種、各種健康診断の受診状況、治療のために医療機関を訪れる行動等々があげられる。これらのうちに現地で実際に調査し易い行動をいくつか選択して評価の指標としてみたらいかかなものかと考える。

- (b) POPCOM センター内でMCHプロジェクトに対応し得る counterpart の早急な人選を要請する。
- (c) バランガイ health center における健診医療機材の整備
- (d) 比国における予防接種スケジュールの再検討の要請

この問題は比国内の問題であり、われわれがとやかく言及すべき事項ではないと思うが、接種による副作用が多発するために地域内での接種率が著しく低下するようなことがもしあるとすれば、MCHの立場からも放置できないので、あえて一項加えた。

5-3 衛生統計分析 (評価のためのフレームワークの設定について)

- (1) わが国 (JICA) がフィリピン国に対して行っている人口・家族計画・母子保健分野の協力の評価としては、プロジェクトエリアにおいて、プロジェクト期間内に、わが国からの協力によって、出生数、出生率が低下したことが確認されていることが、最も望まれる結果と考えられる。しかしながら、以下の点で、出生に関する指標を用いて評価を行うことは究めて困難であると考えられる。
 - (a) プロジェクトエリア内における出生数を正確に知ることが不可能と推測される。この点については、各プロジェクトサイトを視察し、検討を加える必要があると思われるが、開発途上国一般における人口動態統計の現状からみて、正確な数値を得ることは無理であろうと推定される。
 - (b) 家族計画活動が出生に関する指標に影響を与えるには、国家政策として究めて協力的な施策が行われるようなことでもない限り、ある程度の長さの年月を必要すると考えられる。本プロジェクトは3年間であり、このような短期間で統計指標に現れて来るような形で家族計画プロジェクトが出生に影響を与えることは期待し難い。
 - (b') 特にわが国からの協力が直接的な出生抑制を目指す方法、例えば避妊具、避妊薬の配布等ではなく、母子保健の一部として包括的に家族計画分野での協力を行う方法である以上、短期間に出生にまで影響を及ぼすとは考え難く、したがって出生を指標としてプロジェクトの評価を行う

ことには無理があると考えられる。

(c) プロジェクトエリアには本プロジェクトのみならず、他の USAID を始めとする諸機関のプロジェクトが同時に関与している。仮になんらかの出生に関する指標に効果を認めたとしても、おそらくその効果はいくつかの異なったプロジェクトが複合的に作用した結果と考えるのが妥当と思われ、わが国のプロジェクトによる効果のみを取り出すことは不可能と思われる。したがって、仮に出生に変化が生じたとしても、それをわが国のプロジェクトの効果と判定することは出来ないと考えられる。

(2) 本プロジェクトは、家族計画分野を母子保健の一分野ととらえ、あるいはまた母子保健と家族計画を統合した形で、母子保健に係る諸分野での協力を中心に行う内容である。すなわち人口分野における効果としては、乳児・幼児死亡率が低下することを介して、長期的な出生率の低下を期待するものである。したがって出生数、出生率に対してはかなり長期後の効果が期待されるものであり、それ以前には、本プロジェクトの比較的直接的な効果として、まず乳児・幼児の死亡率の死亡率低下が期待される。以上の点から、乳児・幼児の死亡に関する指標を用いてプロジェクトの評価を行うことが想定されるが、これには出生に関する指標と類似した問題点が多々あり、わが国のプロジェクトの評価には適さないと考えられる。

(a) 出生数と同様に、乳児・幼児の死亡に関する統計資料の信頼性には問題があると考えられる。

(b) わが国のプロジェクトは、IECすなわち啓蒙・教育・宣伝活動、地域開発事業推進チーム(TDW)の活動の活性化などを通じて母子保健領域の技術協力を行う形である。これらの方法は直接的に乳児・幼児の死亡に影響を与えるものではなく、間接的に長期にわたる効果を期待するものである。例えば各プロジェクトエリアに母子に関連する病院・保健所等を建設して協力的な予防・治療活動でも行わない限り、3年程度の短期間に乳児・幼児・妊産婦等の死亡の減少を規定することは不可能である。それゆえ、これらの死亡に関連する指標を用いて評価を行うことには無理があると思われる。

(c) 出生指標を用いた場合と同様、フィリピン国保健省等による他のプロジェクトからわが国のプロジェクトの効果のみを切り離して評価することは不可能と考えられる。

以上のような点から、出生及び死亡といった人口動態統計指標を用いて、わが国のプロジェクトの評価を行うことは不可能と考えられる。この場合にプロジェクトの評価方法として他に二つの方法を考えることが出来る。これら二つの方法は、わが国からの協力がIECすなわち啓蒙・教育・宣伝活動と中堅技術者の養成訓練を含めた地域開発事業推進チーム(TDW)の活性化などを通じて母子保健の推進、保健意識の向上を目指すものである点を鑑みて、出生・死亡といった最終的な目標点、あるいはわが国のプロジェクトからみて間接的な目標点での評価ではなく、プロジェクトにおけるこれらの協力の比較的直接的な効果を測定することにより、評価を試みようとする方法である。一は、今回フィリピン国側から提案のあったKAP調査すなわち“知識・態度・実行調査”であり、もう一方はJICA-POPCOMプロジェクトにおける既存のreporting systemを利用して、

保健行動面の変化からプロジェクトの評価を試みる方法である。以下、これら二の評価法について、その方法と問題点を記載する。

(3) KAP調査（知識・態度・実行調査）

KAP (K; Knowledge, A; Attitude, P; Practice) 調査は家族計画分野では究めて一般的に行われる調査である。内容は、家族計画について対象者が持っている知識、例えば避妊法についての知識、家族計画への態度、例えば子供の希望数、家族計画の実行度、例えば避妊の実行の有無・程度などについてアンケート等によって調査を行い、家族計画に関する住民・市民の実情・実態を知り、政策立案に役だてて行こうというものである。

今回フィリピン側から提案のあった内容は、KAP調査によりわが国のプロジェクトの評価を行うというもので、具体的にはプロジェクトエリア内の数地域とプロジェクトエリア外の地域において、プロジェクト初期及びプロジェクト終了後にKAP調査を行い、これらの結果を比較する方法である。期待される結果は、プロジェクトエリア外の地域で、住民の家族計画に関する知識・態度・実行等に大きな差が無く、プロジェクト終了後の調査では、プロジェクトエリア内の地域のほうがプロジェクトエリア外の地域よりも、知識・態度・実行等に進歩が認められるというものである。

わが国の協力が、母子保健領域におけるIECや技術者の訓練、保健活動の推進等に中心を置くことを考慮すると、フィリピン側の専門家や住民の知識・態度・行動等に変化を認めることが直接的なプロジェクトの効果として期待され、したがってKAP調査はわが国のプロジェクトの評価法として適しているものと考えることが出来る。この場合に注意を必要とする点は、いわゆる一般的なKAP調査は家族計画に関する分野での調査であるのに対して、わが国のプロジェクトが母子保健分野での協力が主眼が置かれる以上、従来一般的にKAP調査として行われてきた内容では、プロジェクトの評価を行うことが困難と考えられる点である。すなわち、いわゆるKAP調査が家族計画面での知識・態度・実行についての調査を行うのに対して、プロジェクトの内容に併せて母子保健面での知識・態度・実行についての調査を行うほうが、より効果的に評価を行うことが出来ると考えられる。言い換えれば、KAPという言葉にこだわることなく、プロジェクトの評価を行い易いように、プロジェクトの将来の事業計画等に合わせて質問の設定等の内容を決定していくような方法が望ましいと思われる。

公衆衛生的・疫学的な視点からも、KAP調査を用いる評価法がすぐれていると考えられるが、KAP調査にもいくつかの問題点が想定される。以下、列挙する。

(a) 調査の実施機関とその能力……フィリピン側は調査実施機関として、フィリピン側が調査対象地域として想定している地域内の2大学をあげている。現在までのフィリピンにおける人口・家族計画領域での種々の調査についての刊行物からみて、フィリピン国内の研究機関は調査実施能力を持っていると思われるが、該当する2大学については不明である。少なくとも調査を行う場合には、実施機関の能力について、現在までの研究実績、スタッフの構成等の面からの検討を行う必要があると思われる。

- (b) サンプリングの問題……………フィリピンでは1980年の国勢調査以降人口が知られておらず、現在入手可能なものは推計数にとどまると思われる。この点がサンプリング調査を行う場合の障害となることも予想される。サンプリングの問題は大きな障害とならないことも考えられるが、2年間の短期間の小地域の調査であったとしても、サンプリング誤差が大きくなり、調査が全く意味を持たなくなる危険性は完全には否定出来ず、この点について留意していく必要があるであろう。
- (c) 対象地域の地域特性の問題……………上述したような調査方法をもちいる場合、プロジェクトエリア内の2～3地域、およびプロジェクトエリア外の2～3地域の母子保健・家族計画に関する知識・態度・実行について比較・検討を行うことになる。この場合に経済・社会・文化あるいは民族的な地域特性が大きく影響して、プロジェクトの効果を隠してしまう危険性が考えられる。フィリピン国内の各地域が日本のようにかなり均質な社会的状態にあるとは考えられず、各地域の持つ種々の特性が大きく影響して、KAP調査では評価が行えない可能性が考えられる。
- (d) 他のプロジェクト・政策の影響……………出生率、死亡率の場合と同様にわが国のプロジェクト以外の種々の政策等の影響が除外出来ないため、プロジェクトの評価が不可能になる可能性が指摘出来る。例えば、母子保健に関する何らかの大きな政策の施工があったような場合に、プロジェクトの効果以上の影響を住民に与え、結果として全ての調査地域で顕著な変化が認められるようなことも起こり得る。
- (e) 調査規模の問題(1) ……………最も望ましい調査は、上述したようにプロジェクトエリア内とプロジェクトエリア外の教地域について、プロジェクト開始当初とプロジェクト終了後の2回にわたって、調査を行う方法である。この場合には、プロジェクトエリア内外の各2地域を対象とする最低規模の調査を想定したとしても、のべ調査地域数は8となり、かなり大規模となる。逆に調査規模を小さくすると上述したような、地域特性、他の政策やプロジェクトの影響との関連で、十分な結果を得られない危険性は高くなる。
- (e') 調査規模の問題(2) ……………調査方法をプロジェクト終了段階での1回だけにして、プロジェクトエリア内の教地域とプロジェクトエリア外の教地域の住民の母子保健に関連する知識・実行等を比較する方法も考えられる。この場合には調査規模は、上述した full に行う場合の半分で済むことになる。但しこの場合には、地域特性の違いやプロジェクト開始前からの地域住民の知識レベルの違い等については除外出来ず、プロジェクトの評価を行い得たものとは言い難い調査となる。なお、この方法に関連して、前回のプロジェクトの評価として行われたKAP調査（この調査はプロジェクト終了時点での1回だけの調査という形式を採っている。）の結果からみて、今回のプロジェクトでKAP調査を行う場合に危惧される点があるが、この点については後述する。
- (f) 予算上の問題……………調査規模等の問題と関連して、予算上の問題が存在する。どの機関がどれだけの予算を支出可能性が存在する。
- (g) 前回のプロジェクトの評価としておこなわれたKAP調査について……………前回のプロジェクト

の評価として行われたKAP調査の中に、無回答が非常に高い割合をしめる質問がかなり多く見られる。最悪の場合には無回答が95%以上を占めるような質問がある。このような結果となった考え得る原因としては、

- ① 調査方法の問題、例えば質問内容の理解が非常に困難なものであったり、回答が出来ない質問であったりした場合
- ② 調査対象者の教育水準の問題
- ③ 調査対象者、調査地域の文化的背景等の問題、例えば、アンケートに答えるという社会的習慣が無い場合や、民族的習慣としてアンケート調査のようなものを嫌がる場合

等が想定される。KAP調査を行う場合には、この問題がおそらく最大の障害となると思われる、特に民族的あるいは文化的にアンケート調査に馴染まないとするなら、前回のプロジェクトにおけるKAP調査の結果と同様無意味な調査に終わることが考えられる。現地日本側専門家の話では、フィリピンの住民がアンケートに十分に答えられない可能性があるとのことである。前回の調査で無回答が多かった理由については、調査を行う以前に十分に検討しておく必要があると思われる。

KAP調査の是非については、以上のような点について十分な検討を行う必要があると思われる。なお、KAP調査を行う場合には、前述したように、調査の内容をわが国のプロジェクトの内容と合致させて行うことが非常に重要と考えられる。なお、KAP調査からは単にプロジェクトの評価のみならず、地域住民の意識、価値観、現状等についての情報も得られ、プロジェクトの今後の運用の資料として使うことも可能であることを付記する。

(4) 既存の reporting-system を利用して評価を行う方法

既存の reporting-system (report されている内容については、別添の報告書の様式を参照) を利用して評価を行う場合には大きな問題が存在する。現地専門家によると、このシステムはフィリピン側の地区担当者の会議によって、その内容を含めて構築されたものである。しかしながら、現状では report される内容の信頼性、安定性が低く、事実上評価に用いるには使用に耐えないものになっている。例えば、プロジェクトエリアによっては、再生産年齢有配偶人口や家族計画の受容者数が報告時期により大きく増減している（この減少は、各報告の時期ごとに報告書に含まれているエリアが異なっていて、常に全エリアの報告となっていないことが原因となっていると推測される。なお、再生産年齢有配偶人口は推計数を用いている。）report に含まれている数値の整合性が悪いなどの減少が認められる。このような点から、既存の reporting-system をそのまま使用するのとは不可能と思われる。

この場合に reporting-system を活用する方法として、いくつかの定点を選んで観測する方法が考えられる。すなわち比較的 report の信頼性が高い数地域を選び、それらの地域のデータのみを評価に用いる方法である。このためには report の信頼性について、プロジェクトで訪問した Concepcion において、有病者や死亡数に関する掲示物をいくつか視察したが、末端レベルではこ

これらの統計資料の作製にそれなりの努力が払われており、このことから推測して、JICA-POPCOM プロジェクトのデータについても、ある程度の努力が払われていると思われる。おそらくデータが各末端レベルから、上位レベルに上がって集計されていく過程において問題が生じることが、データの信頼性を下げる原因の一つと考えられる。したがって評価に用いるエリアの大きさがある程度に制限すれば、かなり信頼性の高い資料が得られる可能性が考え得る。

この評価法の場合には評価の内容は、報告書に含まれている保健行動面での変化ということになる。報告書に含まれている内容は、家族計画方法別受容者数、予防接種者数、寄生虫駆除者数、産前指導受容妊婦数、母乳栄養児数などであり、これらの数値の変化あるいは向上としてわが国のプロジェクトを評価することになる。この場合、IEC等の効果としての保健意識の向上は直接的に捕えられず、この点については間接的な面から評価を行うことになる。したがって、わが国のプロジェクト全体から考えると一部分についての評価となるとも考えられる。

さらに注意が必要な点としては、この評価法の場合、プロジェクトを行っていない地域との比較がない点である。プロジェクトの存在の有無に拘らず、フィリピンのある地域全体で保健行動等に向上が認められた場合、すなわちプロジェクトの効果が関係なかった場合にも、この評価法では効果有りとの結果を得ることになり、この点で厳密には評価とは言い難い点が指摘される。

この評価法を用いる場合には、定点として選択するエリアの決定、報告書の信頼性の確認等の検討が必要になると思われる。

(5) その他の評価法(1)

(a) POPCOM 自身は家族計画の受容者数に関連したデータのみを保持しており、したがってわが国のプロジェクトに関連するデータ、すなわち母子保健領域のデータについては POPCOM に期待することは出来ない。母子保健領域のデータについては、保健省が担当官庁であり、今後保健省がどの程度のデータを保有しているかについて確認する必要があると思われる。保健省がわが国のプロジェクトの評価に役立つような、地域ごとのデータを持っていた場合には、保健省から年次ごとのデータを得ることで、評価が可能になるかもしれない。しかしながら、保健省が母子保健領域のデータを保有していたとしても、おそらく乳児死亡数や予防接種者数といった実情の発生数や業務実績に関連する資料であり、わが国のプロジェクトの評価に相応しいものではない可能性が高いと思われる。なお、National Census and Statistics Office の資料の中に細かい母子保健関係の統計は期待出来ず、おそらくさらにわが国のプロジェクトの評価には適さないものであると思われる。

(b) Concepcion の病院は独自に種々の調査を行い、また種々の統計資料を持っており、その努力も行っている。このような病院あるいは行政期間のある地域において、病院等と協力して種々の調査を行うことにより評価が可能かもしれない。

(6) その他の評価法(2)

以上述べた評価は全て output の面からの評価法である。わが国のプロジェクトの結果、プロ

プロジェクトエリアに現れた変化を何らかの形で測定しようとする方法である。しかしながら、母子保健あるいは人口・家族計画についての種々の事業が短期的に目に見えるような形で効果を表すことは稀であり、output の面から評価を行うことは相当に困難なことと考えられる。

保健サービスの評価には、この output の評価とともに input の評価が存在する。これは予定された input の達成度をみるものであり、評価の重要な柱の一つとなっている。わが国のプロジェクトについて、この input の評価を考えると以下のようになる。

わが国のプロジェクトで今後行う事業について、その目標、例えば video については制作目標本数、制作内容等、中堅技術者訓練については訓練予定コース数、予定人数等を設定し、その目標に対して、どの程度プロジェクト終了までに達成出来たかを評価する方法である。この中では、video の複写本数、機材の引き渡し実績、その他、目標設定がされていない業務の実績を含め、言わば業務実績の記録のような形を採ることが望まれる。わが国がプロジェクトの中でどれだけの input 行ったかを記録して、input の実績及び予定した input のうちどれだけが実際に input されたかを事業の評価の一つとして考えるものである。

なお、この評価は、他の評価を行う行わないに拘らず、わが国のプロジェクトで行った事業の記録を確実に残すという意味においても行っておく必要があると思われる。

5-4 プロジェクトの運営管理（フィリピン家族計画プロジェクトのレビューについて）

1. プロジェクトをとりまく状況

(1) 上位計画との整合性

a) 上位計画（長期開発計画）

社会開発と社会正義の推進

食糧とエネルギーの自給

農村開発

居住環境の整備

人口増加率の低減

b) セクターゴール（国家人口問題プログラム）

人口の規模と増加に影響する出生力の調整

出生力、人口構造、労働率、人口の地域分布に関連する生産性の調査

社会福祉

(2) POPCOM（人口審議会）の設置と役割の変化

a) POPCOM の設置

1971年、大統領令により設置される

b) POPCOM の役割

長期的な人口政策の案、実施

人口政策の広報

FP/MCH（母子保健／家族計画）活動の奨励，実施

関連機関との連絡調整

c) POPCOM の役割の変化

人口問題の総括機関，政策立案，プロジェクト評価から，1976年のアウトリーチプロジェクトの開始による実施機能の付与

■アウトリーチプロジェクト

地方政府と協力して，地域社会をベースとして，情報・サービス供給システムを設置する。

村内避妊具供給所の所員の FP/MCH 活動への積極的な参加が特色であり，USAID の援助によりスタートした。

d) 人口プログラム（人口中期計画1981～1985）の問題点

人口プログラムは，USAID, WB, UNFPA フィリピン政府等が策定し，日本は部外者であった。このことが，従来他の援助機関の協力分野の機材補足的な側面があった原因である。

2. プロジェクトの性格の変遷

(1) 第1期（1974～1979）

POPCOM の機能強化を目指し，機材供与を中心として協力を行った。

I E C 機器，車両，避妊具等

(2) 第2期（1979～1981）

モデル地区方式への試行過程であり，機材のモデル地区への集中化をねらった。

I E C 機器，医療小機器等

(3) 第3期（1981～1986）

家族計画と母子保健との統合された内容で，プロジェクトタイプ技術協力方式への脱皮がなされた。

a) 1981～1983

マスタープランの内容決定

運営調整会議の設定

モデル地区（2地区）の設定

専門家（業務調整）の派遣

基礎調査の投入

中堅技術者養成対策事業の開始

B) 1984～1986

モデル地区の拡大（11地区）

チームリーダーの派遣

(4) 第4期(1986~1989)

プロジェクトの目標設定, 内容整理を行いつつある。

内容的には, a)技術移転のうけ皿としての POPCOM 本部の機能強化と, b)本部とモデル地区での母子保健活動を中心とした地域活動のリンク, ネットワークの強化が現実的な選択となるであろう。

IEC 専門家の派遣

年度計画の策定

3. 協力対象機関

人口審議会 (POPCOM, 大統領への諮問機関)

4. 技術協力計画

(1) 協力期間

当初 R/D 署名 1974年

原行 R/D 署名 1986年

協力期間 1974.7~1989.3 (現行 R/D は 3 年間にカバーしている)

(2) 協力形態

プロジェクト方式技術協力

(3) 協力目標

- a) 技術移転のうけ皿としての POPCOM 本部の機能強化
- b) 本部とモデル地区での母子保健活動を中心とした地域活動のリンク, ネットワークの強化
- c) 様々な地域活動を地域レベル統合; 調整している TDW (Team of Development Workers) の調整能力の向上

(4) 協力内容

a) 中央レベルでの活動

IEC 部門の強化

FP/MCH 活動をサポートする IEC マテリアルの開発, 制作

ビデオフィルム, 教科書, 体重フォーム, フリップチャート等

IEC 機器に関する技術移転

b) 地域レベルでの活動

TDW メンバーの調整機能の向上

中堅技術者養成対策事業

開発されたビデオソフトによる TDW の研修

他の地域活動の担当者 (農業改良普及員, 生活改善普及員等) とのリンクの強化

(5) 協力計画

延長後の 3 年間の協力計画は, 86年11月の巡回指導チームが比側と M/M をとりかわし, おお

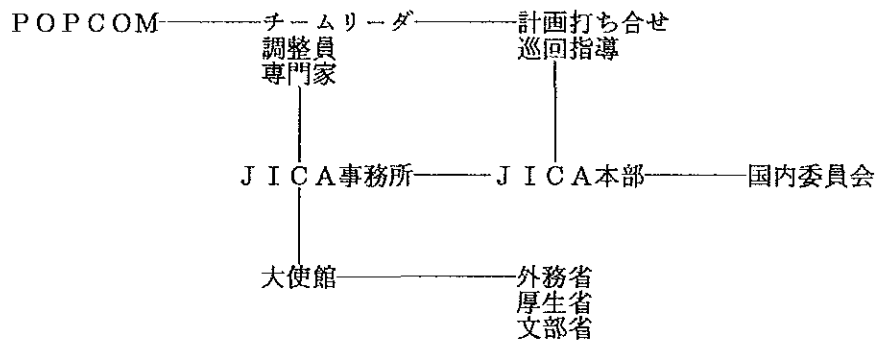
まかな方向づけを行った。

今後、さらに詳細な年次計画決定していくこととなる。

(6) 協力効果

- a) モデル地区における、FP/MCH 活動を中心とした地域開発的な諸活動の推進と、その統合、調整（TDWの結成）は、比国における“たて割り行政”の弊害をうちやぶり、“FP/MCH 活動を包括した地域開発”の視点を獲得してとして評価されている。
- b) 比国の人口家族計画プログラムが、人口の直接抑制の色彩の強い方策から、FP/MCH インテグレーション型へと移行したことからも、JICA のアプローチは正当に評価されている。

5. 実施体制



6. 協力実績および今後の協力計画

(1) 協力実績

a) 過去の協力実績

別添の通り

b) 過去の協力の傾向

大まかには、比側のプログラムの補完的な機材供与中心型から、プロジェクトタイプ技術協力方式へと移行した。

プロ技術移行後のモデル地区方式は、投入機材の集中化、TDWによる地域活動の統合化といった成果を生んだ。

c) 比側の評価

タベラ担当大臣から、日本の協力方式（FP/MCH 活動の統合型で、モデル地区方式による活動）は、フィリピンの最近の状況（アキノ政権には、カソリック勢力の影響力が強まっており、避妊への否定の姿勢をうちだしている）からもふさわしいとの発言があった。

(2) 今後の協力計画（延長後の3年間の展開）

a) 目標

モデル地区での成果を、比側が全国に普及させえる基礎を整備する観点から、今後は、技術移転の受け皿としての POPCOM 本部の機能強化と、POPCOM と地域での活動のネットワー

クの強化にしぼりこむ。

b) 達成手段

I E C 部門の機能強化

FP/MCH に関連したビデオソフトの開発, 制作

成果品の地域への投入と結果の評価

企画部門の機能強化

衛生統計の精度向上, 体制整備

KAP 調査の可能性の検討

研修部門の機能強化

中堅技術者養成対策事業の有効利用

c) プロジェクトの展開

比国における, FP/MCH 活動をになり中核的な組織である POPCOM の組織・機能の強化 (Institution Building) を主目標として, 地域開発における母子保健の一環としての家族計画事業を実施するが, プロジェクトの展開の各ステージごとに求められるニーズ (機材供与-モデル地区での母子保健活動- POPCOM の機能強化) を十分把握し, 対処していくこととする。

6. 専門家チームが用意した現地作成資料

6-1 フィリピン家族計画プロジェクト協力方針(案)

(1) 本プロジェクトの経緯について

1981年度	81'	4月～7月	モデル地区選定のため短期専門家派遣
		6月～7月	計画打合せ調査派遣
		7月3日	R/D締結, モデル地区2カ所(ベンゲット県ツバ町・ラートリニダート町)
		12月	業務調整員1名派遣
		12月～82'5月	モデル地区基礎データ収集作業
1982年度	82'	5月～6月	本プロジェクト県調整委員会設置, モデル地区にTDW(地域開発事業推進チーム)組織化
		9月～10月	基礎調査団派遣
	83'	2月～10月	パイロット地区事前調査
		2月～3月	第1回中堅技術者養成対策(県, 町, 開発評議会メンバー対象にプロジェクトオリエンテーション)
		2月	中間エバリュエーション調査団派遣
1983年度	83'	8月～9月	寄生虫対策専門家, 母子保健専門家各1名派遣
		9月～10月	巡回指導調査団派遣
		10月10日	パイロット地区(2市7町)決定, ミニッツ署名
		12月5日	モデル地区(ツバ町, ラ・トリニダート町)内に各2村をモデル・バランガイに選定, 合意書署名
		11月～84'3月	第2回中堅技術者養成対策(①寄生虫対策・母子保健要員の養成 ②モデル・バランガイ住民対象にプロジェクト・オリエンテーション)
1984年度	83'	12月～84'12月	日本人専門家によるモデル地区(モデル・バランガイを中心として)の活動
		11月	巡回指導調査団派遣, 交代要員として業務調整員派遣
		12月	人口委員会, オペレーション・グループ(JICAプロジェクト実務グループ)の改組
	85'	2月～3月	第3回中堅技術者養成対策(①バランガイキャプテン, TDWメンバーを対象にプロジェクトオリエンテーション ②寄生虫対策, 母子保健要員の養成)
1985年度	85'	4月～10月	人口委員会によるモデル地区評価

10月	エバリュエーション調査団派遣，プロジェクト3年延長のミニッツ署名
86' 2月～3月	第4回中堅技術者養成対策（ピロット・伝統的産婆トレーニング，ボランティアワーカーを対象としてプロジェクトオリエンテーション）
3月11日	R/D（3カ年延長）締結

(2) 今後の協力方針

1. 現 状

本プロジェクトは，地域保健，環境衛生をも包括した母子保健の推進，保健意識の向上を目指すものであり，家族計画は，その結果として各家庭において自主的に行われるべきであるという見地にたって実施されている。つまり，家族計画を産児制限，人口抑制といった直接的，狭義の意味としてではなく，地方自治体自身の家族計画事業・母子保健事業であり，ひいては社会開発事業の一貫であるとの位置付けにおける活動である。

そこで，各プロジェクトサイト（11地区）において，人口委員会（POPCOM）は地方自治体と協力し，各政府期間（社会福祉事業省，教育省，農業省，栄養評議会，保健省，地方自治省等）やNGO（家族計画教会，母子保健教会等）のフィールド・ワーカーとの関係を図り，主管官庁（命令系統）の異なる活動，サービスを一体のものとするため，TDW（Team of Development Workers）を組織し，母子保健活動にあたっている。

しかしながら，TDWの活動が軌道にのったとはいえない。そこで3カ年の延長期間においては，①TDW活動の活性化を図り，②各プロジェクトサイトにおいて展開されている母子保健活動を効果的，効率的に実施していく上でその基本となる保健教育の強化が重要となろう。

2. 今後の対策

(A) TDW（地域開発事業推進チーム）活動の活性化

- ① 健康戦略の展開とその充実（別添資料①参照）
- ② KAP調査を実施することにより，地域住民の意識，価値観の把握，そして本プロジェクトの構成要素である家族計画，母子保健，栄養，寄生虫対策，環境衛生にかかるデータの分析を通じて今後の活動に生かす。
- ③ JOCV（青年海外協力隊）との関係計画（別添資料②参照）
- ④ 各プロジェクト・サイト間の情報交換の実施

各サイトのTDWメンバーの相互交流を図るため，他地区のTDW活動視察やPOPCOMにて本プロジェクトのニュースレターを定期的に発行する（ニュースレター発行については既に実施している）。

(B) IEC（Information, Education & Communication）活動の強化

- ① 地域社会のニーズにあったソフトウェアの作成

- ② POPCOM スタッフや各プロジェクトサイトTDWメンバーのIEC技術の向上（別添資料③参照）

3. JICA の協力内容

(A) 機材供与

	医療 資機材	IEC 機材	コミュニティ活動用 資機材
人口委員会 1. セントラル		×	
2. 地域事務所		×	
プロジェクトサイト 1. 8県	×	×	×
2. 2市9町	×	×	×
各プロジェクトサイトTDWメンバー	×	×	×
// ボランティア	×	×	×

今後、機材の選定については、画一的に実施するのではなく、各レベルにあった機材や各プロジェクト・サイトの特色、状況を勘案した機材の選定が必要である。

(B) 専門家

長期専門家

母子保健 1名
IEC 1名
業務調整 1名

短期専門家

衛生統計 1名 保健衛生、人口動態にかかる統計
IEC（ビデオ制作・メンテナンス）1～2名 ビデオ制作、ビデオ機器メンテナンス
環境衛生 1名 寄生虫対策、衛生教育

(C) 研修員受入計画

本年度より研修員枠が2名となったため、今後は母子保健分野1名、IEC分野1名を予定している。

せめて、従来通り研修員枠3名の確保について、前広に検討願いたい。

(D) 中堅技術者養成事業

既に(1)“本プロジェクトの経緯について”の項目にて記述したが従来前モデル地区（ツバ町、ラ・トリンダート町）の本プロジェクト関係及び各プロジェクトサイトの県・市・町開発評議会メンバー、市・町長、バラガイキャプテン（村落長）、TDWメンバー、ボランティアを対象として本プロジェクトのオリエンテーション（本プロジェクトフレームワークを中心）と寄生虫対策母子保健要員の養成を実施してきた。

今後は市・町長、本プロジェクト Action Officer, TDW メンバーのなかでもとりわけ本プロジェクトと関係の深い政府機関フィールドワーカー（保健省「RHU医療従事者」、教育省「教師」、社会福祉事業省「保育所ワーカー」栄養評議会「栄養推進員」、人口委員会「フルタイム・アウト・リーチワーカー」）そしてボランティア（BHW「バランガイ・ヘルス・ワーカー」BNSバランガイ・ニュートリション・スカラー」BSPO「バランガイ・サービス・ポイント・オフィサー」）に焦点をあて、技術研修を実施していく必要がある。また、人口委員会スタッフにもIEC研修を実施する予定。

・市・町長, Action officer 及び市町会議員, バランガイキャプテン

プロジェクトオリエンテーション (1986年2月末の政変後, 地方自治体関係者は一新したため)

人口・開発にかかる講義

・TDWメンバー (上述のフィールドワーカー)

- ① Data Utilization
- ② IEC Motivation Skills
- ③ プロジェクト・マネージメント

・ボランティア (上述のボランティアワーカー)

- ① Interpersonal Communication Skills
- ② Community Organization
- ③ FP (家族計画)/MCH (母子保健)技術研修

・POPCOM (人口委員会) スタッフ (セントラルオフィス, 地域事務所)

IEC研修

(E) 他のローカルコスト負担事業

- | | |
|----------------|---------------------------|
| 1. 技術普及広報費 | 本プロジェクトポスター, パンフレット |
| 2. 技術交換費 | 中国等の家族計画プロジェクト視察 |
| 3. 視聴覚教材整備費 | 16mmフィルム購入, 本プロジェクト紹介映画作成 |
| 4. プロジェクト基盤整備費 | 生活用水供給設備 |

別添資料① プロジェクトにおける本プロジェクト活動計画 (保健戦略)

プログラム名	内容	対象	対象者	関係機関	機材及びIEC
1. 栄養改善プログラム	栄養の改善を図って、乳幼児の死亡率を下げる。	<ul style="list-style-type: none"> ・定期的な体重, 身長測定の実施 (発育観察活動) ・赤ちゃん健康コンテスト ・母親学級への栄養指導 ・自宅の庭を利用した野菜作り 	0~6才乳幼児 7~12才学童	MOH, MSSD, MECS, MA, NCC	体重計, 身長計, 健診表, 発育観察フォーム, 母子健康手帳, ポスター, パンフレット, フィルム, スライド, ビデオテープ

2. 母子保健プログラム	妊産婦、褥婦及び乳幼児の検診、保健教育の充実、妊婦の登録精度確立	・妊婦、褥婦を対象とした母親学級の開催 ・妊婦への破傷風予防接種・乳幼児の予防接種の徹底 ・妊産、褥婦、乳幼児の定期検診及び個別訪問	妊産婦、褥婦乳幼児	MOH, MSSD, MA, NCC	母子健康手帳、医療機材、車両、訪問バック、医薬品、ビデオテープ
3. 環境衛生プログラム	トイレ作り、村落活動、住民への衛生教育	・村落清掃コンテスト	一般住民	MLG, MOH	ポスター、パンフレット、フィルム、ビデオテープ
4. 寄生虫対策プログラム	検便、駆虫、個人衛生(手洗い、爪切りの奨励)、学童への衛生教育)	・定期的な検便、駆虫	学童	MOH, MECS	医療品、フィルム、パンフレット、ポスター、ビデオテープ
5. 家族計画プログラム	家族計画普及活動、動機づけ活動、避妊具の配布	・映画上映会の実施 ・母親学級・婚前学級を対象とした家族計画普及・動機づけ活動 ・個別訪問	父母思春期の男女 婚前の成年男女	POPCOM, MOH, MECS	避妊具、教育用キット、ラジオスポットビデオテープ
				※MOH (保健省、農村保健所医療従事者) MSSD (社会福祉事業省、保育所ワーカー) MECS (教育省、教師) NCC (国家栄養評議会、栄養推進員) MA (農業省、農業普及員) MLG (地方自治省、市役所、町役場職員) POPCOM (人口委員会、アウトリーチワーカー)	

別添資料② 家族計画プロジェクト (プロ技協)と JOCV (青年海外協力隊)との連携活動(案)について

1. 本プロジェクトの現状

各モデル・パイロット地区においては、地方自治体と協力し、各省(保健省・福祉事業省・農業省・教育省)のフィールドワーカーの連携を図るため、TDW (Team of Development Workers・地域開発事業推進チーム)を組織し、主管官庁(命令系統)の異なるいくつかの活動・サービスを一体のものとし、母子保健活動にあたり始めたところである。

2. 本プロジェクト延長要請に伴う今後の協力量針

S61. 3月末にて協力期間が満了することから、比側より3カ年の延長要請があり、本年10月31日エバ調査団と POPCOM との協議の結果、3年間の延長を主旨とした議事録に署名が行われた。今後の協力量針は、母子保健活動を実行していくうえでの基本となる保健教育の強化を図り、上記 TDWメンバーの教育・指導及び住民への動機づけ活動に焦点を絞り、教育・広報活動の推進を図る。

① 従来モデル地区2カ所、パイロット地区9カ所を設定していたが、今後は11カ所とも一律 Project Sites として本プロジェクト活動と実施していく。

② 専門家：母子保健専門家1名が POPCOM 本部をベースに、全体的視野に立った各分野の調整、ストラテジー確立に関する助言及び各 Project Sites の巡回指導を実施していく。また、I E

C 専門家、調整員各 1 名も POPCOM 本部をベースに活動する。寄生虫対策も含めた衛生教育専門家・統計専門家等については、短期派遣の形で対応していく。

- ③ 機材：IEC 機材，コミュニティ活動機材，医療機材
- ④ 研修：TDW メンバー及び住民のみ保健教育の充実

3. JOCV との連携活動計画（案）

各プロジェクトサイトにおいては、TDW の組織化そして活動と順調に推移しているが、より TDW の活動の活性化を図る必要がある。TDW メンバーが本プロジェクトの主体として参画し、その活動が住民の生活に密着した、必要性のあるものとし、住民の自立保健と地域経済社会の発展の土壌づくりを目指すものでなくてはならない。本プロジェクトの協力目的（地域保健・環境衛生を包括した母子保健の推進、保健意識の向上を通じて家族計画は各家庭において自主的に実施される環境づくり）を達成するためには、各プロジェクトサイトにおける生活改善活動・村落開発活動を母子保健活動の一貫として推進する必要がある。

その際、現地の人びとのなかに入って生活・仕事をもとにしていく青年海外協力隊の活動は、本プロジェクトの主旨に合致する。

- ① 協力隊活動分野：栄養関係者、保母、保健婦あるいは左記関係者と組んで母親学級に求められる（編み物・ハンドクラフト・人形制作）職種が考えられる。
- ② 派遣体制：POPCOM をカウンターパート機関にし、Mayor's office 付けにて TDW の一員として、TDW メンバーと連携し活動する。
- ③ 家族計画プロジェクトからみた JOCV 活動の位置付け

JOCV 活動の役割はあくまでも、農村生活改善のため、TDW 組織の中で、活動をしてゆく自立性を保ちながらもその前提として、又はその結果として、本件プロジェクトの考え方に立脚し、POPCOM/JICA プロジェクトの活動の推進役として連携し、活動してゆくことにより相互の協力の総合的な効果を高める。

別添資料③ 本プロジェクト、IEC 戦略

	供与機材	現 状	対 策	供与予定機材
① 印刷	リコーオフセット機（1985年供与）アップル社マイコンマッキントッシュメン（1985年供与）	ニュースレター、パンフレットの制作や機材の制作、取扱マニュアル制作	雑誌、小冊子の発行を実行を実施していくうえで印刷関連機材の整備、及び活用、印刷教材の制作	用紙裁断機、製本機（POPCOM セントラル）輪転機・複写機（プロジェクトサイト 11 地区）
② オーバーヘッド・プロジェクト（OHP）	Elmo OHP 機（POPCOM 各地域事務所及び本プロジェクトサイト 11 地区）、複写機（本プロジェクト 11 地区）	各種トレーニングに利用	OHP 特性（分解合成等）を生かしきっていないので、作成指導が必要である	OHP、TP 作成キット（各 POPCOM 事務所、プロジェクトサイト 地区）、拡大縮小機付き複写機（TP 用フィルム転写用、POPCOM 地区）
③ スライド	Elmo、コダックスライドプロジェクト	寄生虫対策用の JICA 供与スライドの映会実施	各種行事、協力活動の記録、トレーニング用	スライド制作にかかるカメラ周辺機材

	(POPCOM各地域事務所及び本プロジェクトサイト11地区)		スライドの自主制作指導が必要である	スライド制作機 (POPCOMセントラル)
④ ビデオ	ビデオプロダクションシステム (1986年供与)	1986.7.1ビデオ機器をPOPCOM-JICA AV-ビデオプロダクションセンター (POPCOMセントラルビル内) に据付終了	1986.7月より2名短期専門家の派遣を予定しており、ビデオ番組制作にかかる研修を実施予定 1986.8月末IEC長期専門家の派遣が予定されており、各種ソフトの制作とその試用・評価が実施予定	ベース・コレクター、ライティングシステム、テレシネシステム、ビデオプロジェクター、撮影用車両
⑤ 展示教材	ワグネル、沐浴人形骨盤模型、正規妊娠模型、ワームキット	各プロジェクトサイトのTHU (農村保健所) スタッフにより母親学級を対象にして利用されている	村落レベルにおいて非常に効果的に利用されており、今後は印刷教材と組み合わせて活用することを予定している	家族計画、母子保健指導教材 (母子学級図版、受胎調節指導用掛図 etc)
⑥ 16mmフィルム	Eimo 16mm プロジェクター (POPCOM各地域事務所及び本プロジェクトサイト11地区)	RHU (農村保健所) スタッフによる村落における健診日にアウトリーチワーカー (人口委員会) と協力して、16mmフィルムの映写会を実施	母子保健に関するフィルムの供与 在フィリピン日本大使館広報センターよりフィルムを借上げる (但し、配布システムの確立が必要)	16mmフィルム
⑦ ラジオ	音響機材 (1980年供与)	研修会の録音に使用されているだけで、有効的活用が望まれる	1986.8月末IEC長期専門家による技術指導	

6-2 人口委員会について

I 人口委員会 (POPCOM) の沿革

- 1969.2 大統領命令大171号により人口委員会の設立 (大統領府直属)
- 1970 国家人口プログラムの開始
- 1976 アウト・リーチ・プロジェクトの開始
- 1981.6 行政監督省の移管 (大統領府より国家経済開発庁 (NEDA))
- 1982.5 " (国家経済開発庁より社会福祉事業省)
- 1982.5 人口委員会、理事会、委員長の交代
ロレンソ氏 (人口センター財団理事長) より、モンテス社会福祉事業大臣
- 1982.9 人口委員会事務局長デロスレイエス氏の解職、事務局次長カリアンタ氏が局長代行 (officer in charge) を兼務
- 1983.1 人口委員会事務局長にハミヤス氏が任命
- 1986.3 人口委員会理事会委員長の交代
モンテス大臣よりタベラ大臣へ

II 人口委員会理事会メンバー

- 委員長 ミタ・パルド・デ・タベラ大臣 (社会福祉事業省)
- 委員 ロアデス・キスンビン大臣 (教育文化スポーツ省)
- " アルフレッド・ベングソン大臣 (保健省)

”	アキリノ・ピメンテル大臣	(地方自治省)
”	アウグスト・サンチェス大臣	(労働雇用省)
”	ソリータ・モンソード長官	(国家経済開発庁)
”	コンラド・ロレンソ理事長	(人口センター財団)
”	ゼブラ・ザブラン所長	(フィリピン大学人口研究所)
”	グロリア・アラゴン学部長	(フィリピン大学医学部)

Ⅲ 人口委員会事務局

事務局長代理 Dr. Ester B. Sy-Quimsiam

事務局次長 (空席)

本部機構

管理部部長	Mr. Lamberto P. Bolaatas	職員	22名
財務部部長	Mr. Roque Taas	”	22名
機材調達部	Mr. Anthony Arenas	”	37名
サービスデリバリー部部長	Dr. Carmen Garcia	”	9名
I E C 部部長	Mr. Ephraim Despabiladeras	”	15名
企画部部長	Mrs. MA Florina I Dumlao	”	26名
訓練部部長	Mrs. Bethel Villarta	”	10名

職員総数 164名

地方事務所

第1地区事務所所長	Mr. Oscar Mabalot	職員	21名
第2地区事務所所長	Mrs. Mia C. Ventura	”	24名
第3地区事務所所長	Mr. Rogelio S. Saniel	”	26名
第4地区事務所所長	Atty. Felix Zarilla Jr.	”	26名
第5地区事務所所長	Mr. Jose Obardo	”	24名
第6地区事務所所長	Mr. Manuel Arejola	”	24名
第7地区事務所所長	Mr. Felix Sevidal	”	26名
第8地区事務所所長	Mr. Leo R. Rama	”	24名
第9地区事務所所長	Mr. Rene Bautista	”	23名
第10地区事務所所長	Mr. Romeo C. Belandra	”	23名
第11地区事務所所長	Mr. Gualberto Amable Jr	”	27名
第12地区事務所所長	Atty Ramon T. Fuente	”	21名

マニラ首都圏事務所所長 Mr. Oscar B. Escobar

本部職員が兼務

職員総数 289名

(POPCOM 職員総数 543名)

Ⅳ. 人口プログラム

現在、人口委員会においては、幼児（6才以下）、青少年、婚前グループ、再生産年齢夫婦、プログラム指導者及び有力者を対象として、5つのプログラムを策定し、実施している。

1. 人口教育プログラム (Population Education Program)

幼児、在学中の青少年、学校外の青少年を対象としている。

幼児を対象とした人口教育プログラムは、訓練を受けた保母により、家庭福祉、小家族の奨励、責任ある親子関係に関する指導が行われている。

在学中の青少年には、教育省が小学校、高校の学校カリキュラムの中に人口教育をくみ入れ、実施している。又、学校外の青少年には、労働省（人口開発クラブ）、社会福祉事業省（Pag-as-a 青年活動）、農地改革省（カバタンアルバ）、農業省（地域向上クラブ）により継続的に実施されている。

2. 青年男女の性教育プログラム (Adolescent Fertility Program)

このプログラムは、青少年を対象に学校や青少年センターにおいて、広報（晩婚の奨励、家族計画にかかる知識の普及）・相談サービスが実施されている。

とくに上述青少年センターは、マニラ、バキオ、セブの3カ所にあり、毎日平均60人の青少年（多くが高校生）が利用している。

又、青少年への相談サービスは、メトロ・マニラの6つの市ヘルス・センターにて実施されており、多くの学校外の青少年が利用している。

1986年においては、6月までに246名のカウンセラーが養成され、69名の青少年リーダーがこのプログラムのトレーニングに参加し、人口問題に関する情報及び技術を学んだ。

I E C活動としては、思春期の悩みや喜びをテーマにした連続ドラマ（ラジオ番組）が制作され、性教育に関する印刷物が作成された。

3. 家族計画プログラム (Family Planning Program)

“ハイシナリオターゲット”の実施

ハイシナリオターゲットとは1,000人の再生産年齢夫婦（MCRA）に対して105人の新規家族計画受容者を確保する。なお、105人の内容は19人が不妊手術、86人がピル、デポ、IUD、NFPの利用者である。

目標として、796,398人（内144,108人が不妊手術、652,290人がピル、デポ、IUD、NFPの利用者）を確保する。

家族計画サービスは全国3,497カ所のクリニック／センターや65の巡回チーム及び2,289人のアウト・リーチ・ワーカー（FTOW）や51,169人の村落避妊具普及員（ボランティア、BSPO）から受けられる。

1986年において、6月までの集計は以下のとおり（但し、60%の家族計画、クリニックス及び教地区事務所よりのレポート未着）。

不妊手術	計	38,140人	(達成率26.5%)
	男	4,312人	
	女	33,828人	
避妊具	計	135,601人	(達成率20.8%)
	ピル	107,435人	
	IUD	19,796人	
	デポ	4,385人	
	NFP	3,986人	
他の避妊具	計	32,067人	
	(ネオ・サンプーン, コンドーム)		
	総計	205,808人	

4. 人材養成プログラム (Manpower Development Program)

1986年6月までに2,918名がこのプログラムのトレーニングにて養成された。その内訳は家族計画基本コース, IUD挿入技術, ナチュラルファミリープランニング・不妊手術・デポにかかるトレーニングに966名, 青少年相談のカウンセラー養成トレーニングに246名, 婚前相談のカウンセラー養成トレーニングに172名, 青少年リーダーへの人口問題に関する情報, 技術トレーニングに69名, 他はボランティアへのコミュニケーション/モチベーション技術養成トレーニングや地方自治体の首長を対象とした人口・開発セミナーの開催等である。

5. 広報・普及プログラム (Population Information Management and Dissemination Program)

- ・人口委員会企画部内に人口制作分析, 調整室が設置され, Population Bulletin の発行や人口政策分析等を行っている。
- ・人口センター財団内に人口問題に関する情報を集めた図書館を設け, 新聞・雑誌関係者へ人口問題/家族計画の情報を送り, 又全国にある10の人口情報ネットワークセンターとも連携している。
- ・各地域毎に人口問題にかかるタスクフォースを設け, 各地域が抱える人口問題について四半期毎にワークショップ/会議を開催し, 協議している。
- ・マネージメント・インフォメーション・システムは引き続き強化されており2台のマイコンがセントラルオフィスに設置され来年には各地域事務所にも設置される予定である。

以上, 1986年度人口プログラムにかかる予算総額は2億3,630万ペソである。

V. 人口委員会におけるプロジェクト一覧

PROJECT STATUS
(As of June 1986)

<u>PROJECT TITLE</u>	<u>FUND SOURCE</u>	<u>IMPLEMENTING AGENCY</u>	<u>AREAS OF CONCERN</u>	<u>REMARKS</u>
1. PP III 1981 - 1986	USAID	POPCOM		Extended until 1987
1.1. Outreach (SP 1)		Local Government	Service Delivery	
1.2. Clinic Support (SP 2)		Government and Private Clinics	Service Delivery	
1.3. IEC (SP 3)		POPCOM/IEC Div.	IEC	
1.4. Training (SP 4)		POPCOM/Training Div.	Training	
1.5. DMA (SP 5)		POPCOM/Research Unit/Research Agencies	Research	
1.6. Operations Research (OR) (SP 6)		- do -	- do -	
1.7. Management Information System (SP 7)		POPCOM/MIS Unit	MIS	
1.8. Innovative Projects (SP 10)		POPCOM	Research, IEC, Service Delivery	
2. Population Planning II (POP II)	World Bank IDA	POPCOM CO and Regional Offices	Logistics, IEC, Training, Research	Extended until 1987.
3. DMA (Depo-Provera) 1985-1986	UNFPA	POPCOM CO/ Regional Offices Government/Private Clinics	Research Service Delivery IEC Logistics Cost Recovery Scheme	
4. NGO (Non-Government Organization) 1985-1986	UNFPA	POPCOM	Service Delivery	
5. PRACU (Population Policy Analysis and Coordinating Unit) 1985-1986	UNFPA	POPCOM	Policy	

<u>PROJECT TITLE</u>	<u>FUND SOURCE</u>	<u>IMPLEMENTING AGENCY</u>	<u>AREAS OF CONCERN</u>	<u>REMARKS</u>
6. Resettlement 1985-1986	UNFEA	POPCOM		
7. PDRR (Population Development Population Research) 1980-1986	UNFEA	NEDA-POPCOM		
8. ASEAN Population Program 1984-1987		UP-IMC		
8.1. Integration of Population and Development		UP		
8.2. Population Mobility and Urbanization		UPPI		
8.3. Training for Population and Development		MECS		
8.4. POPINS (Population Information Network)		UP-IMC		
8.5. Morbidity and Mortality Differentials		UPPI		
8.6. Women in Population and Development		National Federation of Women's Clubs		
8.7. Socio-Economic Consequences of Aging Population		UPPI		
9. POPCOM/JICA Integrated FP/MCH Project 1981-1986	JICA	POPCOM CO/ Regional Offices/ Local Government		Extended until 1989.
10. An Adolescent Fertility Management Program 1985-1986	USAID	POPCOM NCR/COAL (Center of Alternatives)	Adolescent Fertility	Under PP III.

6-3 政変後の人口委員会及び本プロジェクトの行動について

1 人口委員会の動向について

(A) 人口委員会の人事について

- (2月22日 フィリピン政変発生)
- (2月25日 アキノ大統領就任, マルコス国外脱出)
- 3月3日 社会福祉事業大臣(人口委員会理事会委員長)にタベラ氏就任
- 3月10日 タベラ新大臣, ダビド新次官, 人口委員会訪問
ハミヤス人口委員会事務局長以下幹部職員と会議
- 3月17日 デロスレイエス前人口委員会事務局長が Civil Service Commission より1985年に出された復職勧告を根拠にして, 事務局長に復職する旨言明。よって, ハミヤス局長とデロスレイエス両名の局長がいるという混乱した事態になる。
- 3月21日 この混乱を收拾するため, タベラ大臣が一時的に人口委員会事務局長をも兼務する旨発表
- 4月7日 新政権発足後, 初めて人口委員会理事会が開催
- 4月21日 人口委員会事務局長代行(officer-in-charge)に人口委員会事務局次長シッキムシャム氏が任命
- 9月10日 人口委員会理事会にて, シッキムシャム人口委員会 officer-in-charge が Acting Executive Director に任命される

(B) 今後の人口委員会の運営体制について

現在, 行政機構改革委員会において, 今後の人口委員会のあり方について検討されているが, いまだ明確な方向性はまだされていない。

人口委員会が存続する場合, その主管官庁は, ①社会福祉事業省(MSSD), ②国家経済開発庁(NEDA)のどちらかになるものと推測されており, 1982年以来人口委員会の主管官庁であるMSSDになる可能性が高い。

(C) タベラ社会福祉事業大臣の政治姿勢

タベラ大臣は, 1945年より結核追放活動を行ってきており, 1974年フィリピン結核協会の代表をやめるまで29年間も活躍し, その後NGO組織のAKAP(民衆保健運動)のリーダーとして多年にわたりプライマリヘルスケア活動を行ってきた。

このような経歴を背景にして, 同大臣が大臣就任以来ずっと言明しているのは, “草の根”の人々の自立を支える活動を実施していくということであり, とりわけ次の活動について関心が高い。

1. 生計向上を計るための農村開発漁村開発
2. 子供たちが下痢で死なないための給水施設の整備
3. 子供たちを伝染病から守る予防接種

4. 自立できる職業訓練、及び人々が使いこなせる適正技術

5. 女性の地位向上、とりわけ女性の読み書き能力の向上

ところで、先般、ラサール大学における講演の際、同大臣は人口プログラムについても言及している。

“人々の生活水準の向上、とくに教育を通じての女性の地位向上や予防接種を通じて子供の生存が促進されれば、おのずから、人口プログラムは成功する。”

そして同大臣は、テボプロベラ（注射による避妊法、現在 POPCOM にて UNFPA（国連人口活動基金）の援助によりテボプロベラの普及が実施されている）について、否定的な見解を示している。

考 察

もし、今後も POPCOM が MSSD のもとで運営されるのであれば現在 POPCOM にて実施されている。上述のテボプロベラプロジェクトやアウトリーチ（USAID の援助により実施されている、避妊具普及プロジェクト）プロジェクトは大きく方向転換することになるだろう。

とくに1983年より POPCOM が推進しているハイシナリオ・ターゲットについては、現在その見直しが検討されている。

（ハイシナリオ・ターゲットとは、1983年比の人口増加率2.54%を1993年1.92%にする。そのためには、1,000人の MCRA（再生産年齢の夫婦）に対して105人の新規家族計画受容者（うち86人はピル、デボ、NUD、NFP利用、19人は、不妊手術）を確保する。というのは、現政権は宗教界の影響を強く受けており、避妊具や不妊手術の普及に終始するといった今までの方法は考慮されなければならない。

そこで本プロジェクトについていえば、母子保健と統合した家族計画を推進しており、家族計画は結果として各家庭において自主的に行われるべきという考えで実施している。このような考えは、前述したタベラ大臣の考え方と合致しており、もし MSSD のもとで POPCOM が運営されるのであれば、本プロジェクトの展開については大いに期待できる。

(D) 社会福祉事業省（MSSD）の現状

先般、Inquirer（大衆紙）に MSSD の政策に関する記事が掲載された。そのなかで、タベラ大臣は、①草の根の人々の自立を支える活動の強化〔例えば、予防接種プログラムの強化、人材開発プログラム（女性の識字率向上）、ディ・ケアセンターの強化、女性地位向上プログラム（売春問題）〕と、②社会福祉を実施していく上で、保健、栄養、人口計画、人材開発、教育、住宅プログラムの統括が重要であることを言及している。

とりわけ、女性の識字率の低さが栄養不良や高い人口増加率・乳児死亡率に起因していると同大臣は述べている。

ところで、現アキノ政権は、フィリピンの“草の根”民衆の民生の向上を目指しており、必然的に MSSD の機能強化が今後実施されるだろう。

MSSD の管轄下におかれている期間は次のとおり、

- ① POPCOM (Commission on Population)
- ② CWC (Child Welfare Council)
- ③ PCSO (Philippine Charity Sweepstakes Office)
- ④ PNRC (Philippine National Red Cross)
- ⑤ NCCDP (National Commission Concerning the Disabled Persons)
- ⑥ NECAP (National Executive Committee for the Aging in the Philippines)

このなかの CWC, NCCDP, NECAP は、MSSD 内の機構にくみこまれる可能性が高いと推測されている。

POPCOM については、上述した通り MSSD の管轄下におかれる可能性が高い。しかしながら POPCOM の機能を考えると、MSSD 内の機構にくみこまれることはないと思料される。

II. 本プロジェクトの動向について

(A) 各プロジェクト・サイトの状況

4月7日、ピメンテル自治大臣は全国76県60市の半数の首長代行を任命し、4月末までに大半の知事、市長、町長の首長代行 (Officer-In-Charge) を任命した。

本プロジェクト11地区プロジェクトの7県2市 (ベンゲット県、カガヤン県、タラック県、アルバイ県、ソルソゴン県、オリエンタル・ミンドロ県、ダグーパン市、カバナトウアン市、及び8町 (ツバ町、ラ・トリニダード町、コンセプション町、ロハス町、マンサライ町、グバット町、ソルソゴン町、フィウイ町) においても、すべての知事、市長、町長が更送され、新たに首町代行が任命された。従って、本プロジェクト・サイト11地区のうちツゲガラオ町のレイエス町長のみが更送されなかった。

この首長代行体制は、明年5月に予定されている地方選挙まで実施されることになる。

(B) 人口委員会の各プロジェクト・サイトへの対応

各プロジェクト・サイトにおける上述したような事態に伴い、人口委員会は次のようなことを実施しました。

1. 各プロジェクト・サイトに配布した機材をチェックし、1981~1985年度機材の機材リスト作成、そして各地区首長代行と各人口委員会地区事務所 (第1地区~第5地区) 間で新たなアグリーメントの手交
2. 各人口委員会地区事務所による各地区首長代行に対する本プロジェクト活動のブリーフィングの実施
3. 本プロジェクト・マネージャー (人口委員会企画部長)、地区事務所長、日本人専門家の各プロジェクト・サイトの訪問及び各地区におけるTDW (地域開発事業推進チーム) メンバーとの協議の実施。

このような活動を通じ、首長代行とのより密接な連携、協力体制の確立を図った。

(C) 各プロジェクト・サイトにおける新たに任命された首長リスト

Governor of Benguet Province	:	Bantas Suanding
Mayor of Tuba	:	Alberto Claro
Mayor of La Trinidad	:	Cecile Digman
City Mayor of Dagupan City	:	Liberato Revna
Governor of Cagayan Province	:	Benjamin Ligot
Mayor of Tuguegarao	:	Apolonio Reyes
City Mayor of Cabanatuan City	:	Cesar Vergara
Governor of Tarlac Province	:	Candido Guiam
Mayor of Concepcion	:	Alfredo Avena
Governor of or. Mindoro Province	:	Bespiritu
Mayor of Mansalay	:	Fausto Sangil
Mayor of Roxas	:	Rodolwo Dayanghirang
Governor of Albay Province	:	Crispin "Bonb" Rayala
Mayor of Tiwi	:	Jose Templado
Governor Sorsogon Province	:	Elizalde Diaz
Mayor of Gubat	:	Antonio Encinas
Mayor of Sorsogon	:	Dr. Florencio Alburo

Model and Pilot Areas of POPCOM/JICA

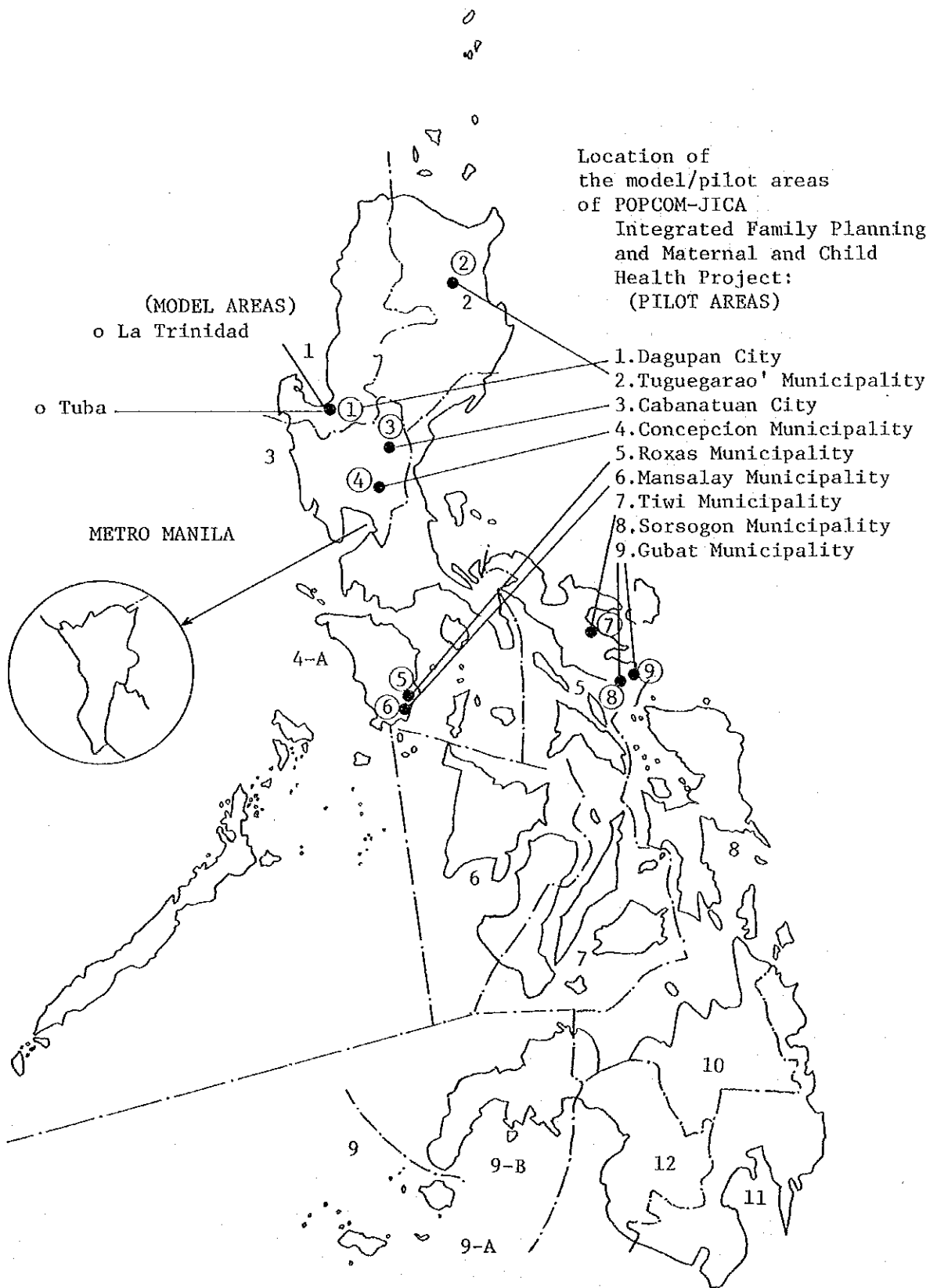
Integrated Family Planning and Maternal/

Child Health Project

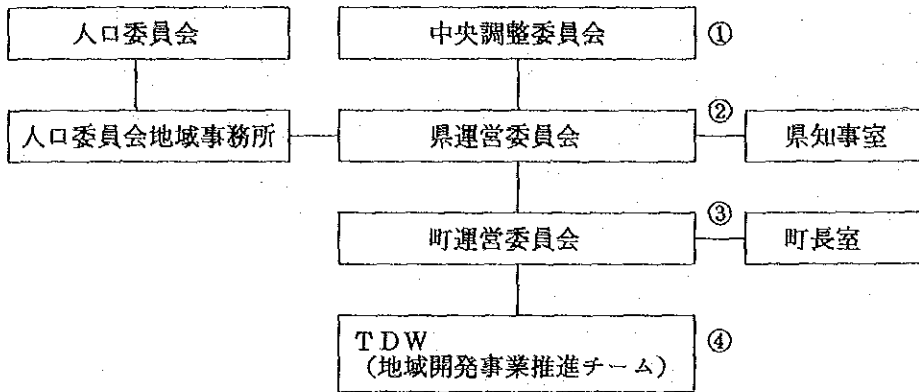
TOTAL POPULATION

REGION	PROVINCE	MUNICIPALITY	MALE	FEMALE	TOTAL
I	Pangasinan	1 Dagupan City	47,850	50,494	98,344
II	Cagayan	2 Tuguegarao	36,392	37,115	73,507
III	Nueva Ecija	3 Cabanatuan City	68,637	69,661	138,298
	Tarlac	4 Concepcion	41,048	39,599	80,647
IV	Oriental Mindoro	5 Roxas	12,845	12,613	25,458
		6 Mansalay	12,059	11,489	25,548
VI	Albay	7 Tiwi	14,756	13,970	28,726
	Sorsogon	8 Sorsogon	30,538	30,036	60,574
		9 Gubat	22,232	21,634	43,866
	Total	-	286,357	286,611	572,968
	Benguet	Tuba	15,909	14,540	30,449
		La Trinidad	14,154	14,559	28,713
	Total	-	316,420	315,710	632,130

* As of May, 1980 Census



6-4 プロジェクト組織図



① 中央調整委員会

委員長：人口委員会事務局長

- 委員：(フィリピン側) ① 国家経済開発庁 (NEDA) 社会福祉課長
 ② 保健省保健局長
 ③ 人口委員会企画部長
 (日本側) ① 専門家
 ② JICAフィリピン事務所長
 ③ 大使館書記官 (オブザーバー)

② 県運営委員会

委員長：県知事

- 委員：県保健部長，県人口部長，県開発調整官，プロジェクト・サイト
 町長，プロジェクト・サイト農村保健所長，人口委員会地域事務
 所長 (オブザーバー)

③ 町運営委員会

委員長：町長

- 委員：TDWメンバー

④ TDWメンバー
(地域開発事業推進
チーム)

- 農村保健所長及び医療従事者，家族計画推進員 (FTOWフルタイムアウ
 トリーチワーカー)，栄養改善推進員，保育所職員，小学校教師，農業普
 及員，町役場職員，部落長 (バランガイキャプテン)

6-5 フィリピン人口・家族計画基礎データ

	1980年	1985年
1. 総人口	4,810万人	5,467万人
2. 国土面積	300,000 K m ²	300,000 K m ²
3. 人口密度	160人/K m ²	182人/K m ²
4. 出生率	33.6/1,000	32.2/1,000
5. 死亡率	8.7/1,000	7.9/1,000

6. 人口増加率	2.5%	2.44%
7. 人口構成		
0～14才	2,022万人 (42%)	2,205万人 (41%)
15～64才	2,624万人 (55%)	3,074万人 (56%)
65才以上	164万人 (3%)	187万人 (3%)
8. 従属人口率	83	78
	$\left(\frac{(0\sim14才) + (65才以上)}{(15\sim64才)} \times 100 \right)$	
9. 平均余命	61.6才	
10. 乳児死亡率	59.3/1,000 (1983年度統計)	
11. 妊産婦死亡率	0.8/1,000 (同上)	
12. 1人当たりのGNP (ドル)	720ドル	820ドル (1983年度)
13. 識字率	82.7%	

Ⅱ. 機材修理調査団報告書

目 次

Ⅱ 機材修理調査団報告書	
1. 機材修理調査団の派遣	7 1
1) 調査団派遣の経緯	7 1
2) 調査団の構成	7 1
3) 派遣期間	7 1
4) 対処方針, 調査団のT/R	7 1
5) 日程表	7 1
2. 調査団報告書	7 4
1) AV機材の修理	7 4
2) AV機材保守管理セミナー	7 5
3) AV供与機材の使用, 保管, 故障状況	7 7
4) AV担当者の技術レベル	7 8
5) 今後の家族計画報告目的に沿った機材選定の指針	7 8
3. AV供与機材リスト (1976年~1986年)	8 0
4. 故障AV機材リスト	8 1
5. 未修理AV機材に必要なパーツ・リスト	8 2
6. 調査団携行パーツ・リスト	8 5



機材修理・保守管理セミナー開講式（中央 POPCOM
企画部長）



地方事務所より送られ、POPCOMに
集められた機器類



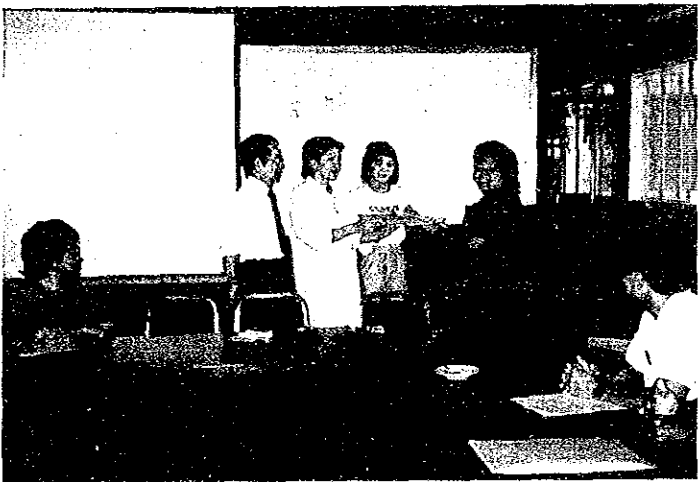
セミナー風景



16mm 映写機修理指導



テスター使用方法指導



セミナー閉講式 終了証書授与

1. 機材修理調査団の派遣

1) 調査団派遣の経緯

昭和49年R/D締結の下に、翌50年より、視聴覚関係機材を中心として、機材供与協力のみを58年長期専門家の派遣まで実施して来たが、これまでに16mm映写機120台、スライド映写機60台、オーバーヘッド・プロジェクター49台等に及び、主に地方の家族計画活動に供されて来たが、当初の機器類は、供与後約10年を経るものがあり、故障や点検を要するものもあるため、故障機器の修理と共に、保守管理セミナーを同時に開催すべく、フィリピン政府は本調査団の派遣を要請したものである。

2) 調査団の構成

保守管理セミナー	藁谷和忠	㈱エルモ社視聴覚センター 海外協力室係長
機材修理	木全一夫	同社 サービス・グループ主任
業務調整	表光代	JICA 医療協力部 医療協力部特別業務室

3) 派遣期間

昭和61年12月10日～同12月17日（8日間）

4) 対処方針，調査団員のT/R

調査項目

- ① 今迄の視聴覚機器供与機材の使用，保管，故障状況。
- ② 各プロジェクトサイトにおける機器取り扱い者の技術レベル。
- ③ 今後の同プロジェクトF/P広報目的に沿った最も有効的な機器の選定。

調査団員のT/R

機材修理	故障機器の故障原因の究明，修理及びこれに対する技術指導。
保守管理セミナー	A、V技術者及びTDWに対する16mm映写機・スライド映写機・OHP等の保守管理に対するセミナーによる技術移転
業務調整	上記業務が円滑におこなわれるべく相手側及び専門家との業務調整。

5) 日程表

12月10日（水） 成田 PR 431 マニラ13:50 PM着
プロジェクト調整員 碓 氏
JICA事務所 梅本氏 } の出迎えを受ける

修理用パーツ等8ケース、230kgの携行機材は、JICA事務所の事前の税関への申請で、1ヶ開箱されたのみで無事通関出来た。

- 15:00 Mandarin Hotel チェックイン
- 16:00 JICA事務所 宮本所長、岡崎所員
日本大使館安達書記官 } 打合せ
- 19:00 山下、日浦、碓、各専門家とスケジュール打合せ
- 12月11日(木) 8:00 ホテル出発
- 8:30 人口委員会(POPCOM)挨拶、打合せ
事務局長代理 Dr. Ester B. Sy-Quimsiam
企画部長 Ms. MA Florina I Dumlao
調整部長 Mr. Anthony Arenas
訓練部長 Ms. Bethel Villata
- 9:30 ~ 機材修理、保守管理セミナー開校式(POPCOM 講義室にて)
POPCOM 側出席者、企画部長他IEC部門スタッフ多数
日本側 山下、日浦、碓、各専門家、藁谷、木全、表、各調査団員
受講者 POPCOM、地方事務所を含む、IEC担当者19名
内容 出席者全員の紹介
日程等オリエンテーション
- 10:30 ~ 16mm映写機セミナー
構造、分解、組立(藁谷、木全両氏)
- 12:20 ~ 昼食
受講者及びプロジェクト関係者に対しPOPCOM より昼食の提供あり
- 13:30 ~ 16mm映写機セミナーの続き、テスター、ハンダゴテ等の使い方
(藁谷、木全調査団員の他日浦専門家加わる)
- 18:00 セミナー終了
各専門家と調査団は明日の打合せ、ミーティング
- 12月12日(金) 8:30 ホテル出発
- 9:00 ~ 16mm映写機CLセミナー(藁谷、木全、日浦各氏)
- 12:00 昼食
- 13:00 ~ 16mm映写機-Aセミナー(講師・午前中と同様)
- 19:00 ~ 調査団、プロジェクト専門家中間ミーティング
- 12月13日(土) 8:30 ホテル出発
- 9:00 ~ スライド映写機セミナー(藁谷、木全、日浦各氏)
- 12:00 土曜日にて終了

- 13:00 ~ 資料収集
- 12月14日 (日) 藁谷、木全両氏は明日からのセミナー準備
表は、プロジェクト・パイロット・地域の供与機材の状況確認のため、山下チー
ムリーダーと車にてバギオ市へ移動
- 12月15日 (月) 8:30 ホテル出発
- 9:00 ~ 16mmスライド映写機 } 保守管理セミナー (藁谷氏担当)
OHP }
- 故障機器の修理及び受講者の修理済の機器の確認 (終日 木全氏担
当)
- 12:00 昼食
- 13:00 ~ OHPセミナー (藁谷、日浦両氏担当)
TP (Transparency) の作り方
- 18:00 終了
- 12月16日 (火) 8:30 ホテル出発
- 9:00 木全氏は昨日の続き
OHPセミナー (藁谷氏担当)
本セミナーは POPCOM 企画部トレーニング部の幹部要員、IEC部
門担当者を対象とした。
ビデオ・オリエンテーション (日浦氏担当)
セミナー受講者を対象
- 12:00 昼食
表バギオより戻る
- 13:30 ~ セミナ閉会式
POPCOM 企画部長他、比側多数出席
終了証書授与 (19人の受講者全員に)
- 16:00 JICA事務所官本所長へ報告
- 17:00 ~ POPCOM セミナー関係者との最終ミーティング及び懇談会
- 12月17日 (水) 帰国
マニラ JL 742 成田 19:35着

2. 調査団報告書

1) AV機材の修理

木 全 一 夫

12/10 (水) マニラにPR-431 13:50着、通関はJICA マニラ事務所及びJICA/POPCOM 礎さんの事前のアレンジにより、携行機材全てスムーズに終了、まずJICA マニラ事務所宮本所長をはじめ、大島次長、岡崎氏らに挨拶、大使館安達書記官にも挨拶す。

フィリピン家族計画プロジェクトチームリーダー山下さん、同日浦専門家、同調整員礎さん、JICA 医療協力部表さんとセミナーの打合せ、時間の許す限り実践に重点を置くこととした。

12/11 (木) 朝一番にてPOPCOM 現地事務所副事務局長 Mrs. E. B SY-QUIMSIAM と企画部長 Mrs. FLORINA I DUMLAO らに挨拶す。セミナーに入る。

自己紹介をしながら、POPCOM 各地事務所の19名のAV技術者(以下受講者と略す)より各地のAV機材の使用状況など述べてもらう。

セミナーの最初は、まずテスターの使い方を1時間位かけて説明していると、大変興味を以て聞かれ、3人1組のグループに分かれてテスターを持って電源電圧、直流電圧、導通、抵抗を計ってもらいました。

あとから、これはどのようにはかったらよいか? これはこの計り方でいいのか、多く質問があり、ある程度、わかってもらえたと感じとれました。

これは修理する上で大切な事であります。そして、次に机の上にエルモ16CL映写機を置いてもらい16CLの取り扱い、各部の名称、外カバーの外し方を説明、説明をしている間にも、やる気十分で、次から次へとその他の部品も取り外す程で、止めるのにひと苦労。

外カバーを外し終わり、トランス、モーター、給送部、アンプ、スピーカーの各役割、そしてランプの交換、エキサイターの交換の説明を終わった所で、午後から各自が持って来られたエルモ16CL映写機の故障した所の修理をしていただきアドバイスをしながら終わりました。

12/12 (金) 昨日のエルモ16CL映写機の修理、午後からエルモ16-A映写機の取り扱い、各部の名称、外カバーの外し方を説明、今度は5人1組となって別れ16CL映写機と同じように机に置いてもらい、テスター、ドライバー、半田コテ、いろいろな工具を使って、各自が持って来られた16-Aを修理、大変熱心で予定の時間をオーバーして終わる。

12/13 (土) 昨日の16mm映写機は終わり、今日は、エルモAS-3000Aスライドの取り扱い、各部の名称、外カバーの外し方の説明、机の上に持って来られたAS-3000Aスライド2人1組に別れて修理。

16mmと同じく受講者の関心が大変強く手先が起用なのに驚かされる。

12/14 (日) 市場部品調査

12/15 (月) 受講者が修理した16mm映写機, AS-3000Aスライド, そしてまだ残っているOHP, スライドコーダー801の修理終わる。

12/16 (火) 昨日の続きの修理終わる。

午後から講習終了式を行う。POPCOM が用意してくれた受講証を一人一人に手渡す。夕刻 JICA マニラ OFFICE を訪問, セミナー終了を報告する。

12/17 (水) 帰国

感想 私が初めて思っていたよりも彼らは大変熱心でやる気も十分あり, その実力もあると思われまます。

ただ修理のやり方が分からないだけで, こちら側が相手側に, しっかりと教えてあげれば, それだけの答えは返ってくると思います。今回, 時間があまりなかったのでもまだ聞きたい事, 教えてもらいたい事が多くあるように思われました。又, 私の方も, ほんの一部の事を教えただけで, まだまだいっぱいあった事が心残りでした。できましたら, 今回の様な計画をもう1~2回やっていただけたらより中身の濃い内容になると思われまます。

2) AV機材の保守管理セミナー

薬谷和忠

12/10 (水) マニラにPR-431 13:50着。通関は JICA マニラ事務所及び JICA/POPCOM 碓さんの事前のアレンジにより携行機材全てスムーズに終了。まず JICA マニラ事務所宮本所長をはじめ大島次長岡崎氏らに挨拶。大使館安達書記官にも挨拶す。

フィリピン家族計画プロジェクトチームリーダー山下さん, 同日浦専門家, 同調整員碓さん, JICA 医療協力部表さんとセミナーの打合せ, 時間の許す限り実践に重点を置くこととした。

12/11 (木) 朝一番にて POPCOM 現地事務所副事務局長 Mrs. E. B SY-QUIMSIAM と企画部長 Mrs. FLORINA I DUMLAO らに挨拶す。セミナーに入る。

自己紹介をしながら, POPCOM 各地事務所の19名のAV技術者(以下受講者と略す)より各地のAV機材の使用状況など述べてもらう。部品の要求が究めて多し(後述)。

セミナーの最初は日浦専門家の提案もあり, まずテスターの使い方の講習から入る。受講者の中には, 手は動くがテスターを使ったことがない(テスターが無い)人もいたので, 基礎的な講習は大変有意義な事と感じた。受講者の意欲が講師に伝わってくる, 大変熱心。テスターが各事務所に整備されるのが望ましい。

16ミリ映写機の保守管理講習に入る。まず機材の保守状態の良くないこと, フィリビ

ンの気候などを考慮し、機材を木箱のケースに入れ保管する（施錠もする）よう勧める。ちょうど一地区の受講者が格好なサンプルとなるケースに16ミリを持参していたので紹介す。

その後、木全専門家が中心となりまず16ミリ映写機エルモ16CLの実機を教材に基礎的保守の説明を行い、受講者の持参した16CLを実際に、日本より持参したパーツを使って修理した。

12/12（金） 昨日の続きとして午前中は16CL、午後同じく16ミリ映写機16Aの実習。日浦専門家及び小生は助講師。重要点はその都度、木全専門家より受講者に徹底する形で進める。

12/13（土） スライドの講習に移る。基本的な分解、組立の知識を実機のAS-3000Aで行う。16ミリと同じく受講者の関心大変強く、手先が器用なのに驚かされる。

12/14（日） 市場における部品調査

12/15（月） 木全専門家は修理に専念。小生は別室にて受講者に16ミリ・スライド映写機の基本的な構造などを主にオーバーヘッドプロジェクターとトランスパレンシー（TP）を使い説明す。目的は11～13日に実習した保守、管理上の重要点を原理面からみながら復習すること。簡単なクリーニング、ランプの交換時の注意などを繰り返し強調し、受講者の意識づくりをした。

16日のAV技術者への日浦専門家のビデオ講習との関連もあり、トランスビデオエルモTRV16（16ミリフィルムをモニターに直接映し出せる。フィルムのビデオ信号化するテレシネ機器）を説明。16ミリ映写会が時間的、場所的制約などにより開催できぬ場合に、小規模なものなら日中でもモニターTVで講習が可能な点に受講者の関心が集まった。

午後、スライドコーダー801（エルモAS-3000A35ミリスライド映写機との音声同調のカセットテープレコーダー）の取り扱いを説明。

次にOHPに移る。OHP自体は受講者のレベルでは詳しい説明は省略。専らランプの取りかえ方、一般的クリーニングの注意、ダストカバーなど午前中に引継ぎ、単純であるが重要ポイントにつき受講者の関心を喚起した。

引きつづきOHPの効果的使用方法及びTP製作の実習に移る。受講者にはTP製作のためのTPアートキット（TPフィルム、カラーシート、カラーペンなどのセット）を使ってTPを作製してもらおう。TPのサンプルを種々見せて参考に供する。なお、各地区でどのようなAV機材をどのように利用しているかを2～3枚のTPにまとめてもらうことをテーマとした。技術屋さんだけに器用な作品がみられた。

12/16（火） 木全専門家は昨年につづき専ら、修理。小生はPOPCOM セントラルオフィス幹部職員（事務職）にOHPの基本的な話をした後、TPの作り方の実習を行う。受講者18名。彼らはOHPを実際に使っている人も多いようで、TPのテーマは決めなかったが、

仕事柄 Family Planning に関するオーバーレイ TP (TPシートを重ね合わせて説明していく TP の最も効果的手法) の作品が中心となった。日本人の目にはなかなかフレッシュにうつるものも見うけられた。

他の受講者 (AV 技術者) は別室にて日浦専門家によりビデオ機器の講習を受ける。

午後講習終了式を行う。POPCOM が用意してくれた受講証を一人一人に手渡す。夕刻 JICA マニラ Office を訪問、セミナー終了を報告す。

12/17 (水) 帰国

〈所 感〉 受講者代表のセミナー終了の挨拶によると、これまでのセミナーでは (たとえば UN 主催など)、講義だけだったが今回のセミナーでは、修理の実際も含んだレクチャーであった事が、時間の不足があったものの、大変な評価を得た。

JICA JAPAN/POPCOM プロジェクト日本人スタッフのアレンジ、そして POPCOM 現地側とのディリーな十分なコミュニケーションを通じてのみ可能であった今回のセミナーに JICA 専門家に講師として参加できたこと、栄光に存ずると共に、サービス部品の供給など (パーツリスト・マニュアルの拡充含む) メーカーと JICA/POPCOM 間との連絡を密にして、アフターケアの充実をすることが、JICA の活動をますます有意義なものにすることに重要なことであること実感された。

また JICA より供給された機材がよく利用活用されていることを検証できたこと、専門家としては何よりも心強く感じた。

受講者の真剣な態度は自分たちが持参した機材をなんとか修理して持ち帰りたいという事であった訳で、16ミリスライドなどのフィルム映像がやはり F/P の強力な PR 手段、ソフトとなっていることを見るとき、今後とも機材の補充、拡充および整備に力を入れ続けるべきである。

3) AV 供与機材の使用、保管、故障状況

1. 使用状況について

各地とも酷使されている様子が歴然で大変活用されていることをうかがい知った。今後ともパーツや消耗しきった機材は、交換機材の供給が急務に思う。問題は保管でフィリピンの高温多湿の気候にあっては日本以上の相当な管理が必要であるが、その意識づくりをするにはまだまだ時間がかかるかも知れない。機材供給の際に特注の保管箱を一緒に供給するのも一案。熱帯気候に耐えうる特別部品 (ベルトやゴム部分) が配慮が必要。

2. 故障状況について

受講者が持参した機材は、

ELMO 16ミリ 16CL 11台で9台修理済 2台パーツ待ち

ELMO 16ミリ 16A 4台で1台修理不可能 3台 "

EIKI	16ミリ SL2	3台で	3台	〃
ELMO	スライド AS-3000A	12台で5台修理済	7台	〃
ELMO	スライドコーダー801	5台で	5台	〃
ELMO	OHP HP-2450	2台	2台	〃

他にSONYのオープンテレコ、ビデオなど16ミリ、スライド以外のものもあった。

上記のうちパーツ待ちのため修理未完了のものの機材については対処の方法を今後JICA/POPCOMにて協議することを打合せた。

また、受講者にAV機材の保守・整備のために要する部品の希望を書き出してもらったが、この機会にという感じもあり、数量が各地とも相当多い。このためこの取り扱いについても帰国後JICA/POPCOM間にて検討することを現地側と打ち合わせた。

4) AV担当者の技術レベル

予想よりレベル高く、手先器用、有能な者多くみられた。受講者は学習意欲旺盛で、トレーニングをもう少し積めばメカ的な修理は現地で処理できると思われる。サービスマニュアルが仮に英文であっても、手が先に動き、読まない傾向にあるようだが、英文パーツリストは役立つと思われる。とにかく真面目で熱意がある点はなによりも特筆に値する。

5) 今後の家族計画広報目的に沿った機材選定の指針

1. 16ミリ映写機

自動フィルム装填タイプ(例 エルモ16A)よりチャンネルローディングタイプ(例 エルモ16CL)が保守面から見ても望ましいし、使い勝手からも受講者の支持も多かった。予算が許せば多人数にも対応できるチャンネルローディングタイプでクセノンランプ(明るい光源)付きが理想。

2. スライド映写機

日本式縦型円形トレイのタイプ(例 エルモAS-3000A)のものより現地で広く使われているコダックタイプのトレイ(水平の円形カローセルトレイ)のものの要望が強かった。コダック方式のトレイが使えるものであれば現地側の使い勝手でもあるし、スライドトレイの互換性があるので便利。

3. OHP

今回のセミナーでAV技術者及びセントラルオフィスの管理者の人達がTPの製作は難しいものではないことを体験してくれた事と思う。一般的にはTPの利用と相まって今後、OHPへの関心がたかまると思われる。OHPの機種はランプの明るさで大公開用の575Wソーラーランプから普及タイプまで種々選択できるが、機能的に考えると移動に便利(ポータブルタイプ)で、しかも明るさがおちない点で透過式(反射式でないもの)のものが適当。

また、省エネルギーとランプの単価(コスト)の面からいって低電圧ハロゲン球(例 24V-

300Wタイプ)のものなどが移動PR活動の目的に適っているのではと思われる。

3. AV供与機材リスト (1976年～1986年)

種類・モデル機種	供与年度	台数	配布先
16mm 映写機			
Elmo 16-A	1976	41	人口委員会地域事務所及びセントラル
Elmo 16-CL	1978	32	〃
Eiki SL-02	1979	30	〃
Elmo 16-AA	1981	1	人口委員会セントラル
Elmo 16-CL (M-0)	1982	15	プロジェクトサイト 11地区及び地域事務所
Elmo 16-CL	1983	1	専門家
小計		120	
スライド映写機			
Elmo AS-3000A	1976	41	全地域事務所
Elmo S-300	1978	6	〃
kodak S-AV2020	1982	6	プロジェクトサイト 6地区
Elmo AS-3000A	1983	6	〃 5地区及びセントラル
Elmo Dmigraphic 250	1984	1	専門家
小計		60	
オーバー・ヘッド・プロジェクター			
Elmo HP-2450	1978	32	全地域事務所
Elmo HP-3000	1981	1	セントラル
〃	1984	1	専門家
Elmo HP-3300	1982	15	プロジェクトサイト 11地区及び地域事務所
小計		49	

4. 故障AV機材リスト

16mm映写機			調査団修理台数	パーツ待ち台数
ELMO	16-CL	11台	9台	2台
ELMO	16-A	4台		3台 (1台修理不能)
EIKI	SL-2	3台		3台
スライド映写機				
ELMO	AL-3000A	12台	5台	7台
ELMO	スライドター80	5台		5台
オーバーヘッド・プロジェクター				
ELMO	HP-2450	2台		2台

5. 未処理AV機材に必要なパーツリスト

16mm映写機

ELMO 16-CL

4P55625	間座ガイドローラ(1)	1ケ	¥170	170
P412200	ガイドローラ(1)	1ケ	¥460	460
4P31886	ガバーガイドローラ(1)	1ケ	¥180	180
P412114	パットローラ組立品	10ケ	¥670	6,700
P412105	制動ローラ(1)	10ケ	¥1540	15,400
4P55544	メタルゴムローラ	10ケ	¥210	2,100
4P55649	テフロンワッシャφ4.2×φ8×t1	10ケ	¥40	400
P41211Z	制動ローラ(2)組立品	10ケ	¥630	12,600
4P8CLO1ZZ	アンプ M-O	2ケ	¥22500	45,000
4P8CL000IC	給送部	1ケ	¥51010	51,010
P412227	ツマミメイン	1ケ	¥1020	1,020
				¥ 135,040

ELMO 16-A

4K00506	スピーカコード	3ケ	¥5000	15,000
5V1001	スピーカ 5ES8	6ケ	¥3380	20,280
5N202112	DIN2Pコネクタ受口	3ケ	¥590	1,770
4P49347	取付板スピーカコネクタ	3ケ	¥510	1,530
	モータ 220V	1ケ		
4P46515	レバーマサツ車(2)巻取	1ケ	¥3360	3,360
4P48211	マサツ車(2)組	1ケ	¥1520	1,520
4P46520	段付ネジ(2)マサツ車巻取	1ケ	¥440	440
6B1105001	ボールベアリング	2ケ	¥700	1,400
				¥ 45,300

スライドコーダー 801

5ATA7210P	IC TA7210P	3ケ	¥930	2,790
5SZSIRBZO	整流器	2ケ	¥160	320
5V4021	消磁ヘッド	2ケ	¥1800	3,600
5V40ZZ	録音ヘッド	2ケ	¥3600	7,200
5V2028	モーター	2ケ	¥1890	3,780
5SIC1815Y	トランジスター-2SC1815Y	4ケ	¥30	120

5SIZSC1173	"	2SC1173	2ケ	¥180	360
5S20ZZR68A	ゼナ・ダイオード(02Z6.8A)		2ケ	¥70	140
5ATC4066BP	トランジスターTC4066BP		1ケ	¥130	130

¥ 18,440

オーバー・ヘッド・プロジェクター HP2450

4P45877	レバー(2) 表面鏡	1ケ	¥450	
4P45876	レバー(1) 表面鏡	1ケ	¥560	
4P47936	ホルダー(3) 表面鏡	1ケ	¥500	
4P54950	座板案内板(2)	1ケ	¥20	
4P55389	止めネジレバー(1) 表面鏡	1ケ	¥260	
4P55390	止めネジ案内板(2)	1ケ	¥80	
	止めネジホルダー表面鏡	1ケ	¥140	

¥ 2,010

スライド映写機 AS-3000A

P411405	軸アホリ足	8ケ	¥160	1,280
P411539	ゴムアホリ足	8ケ	¥180	1,440
5L42402512	ハロゲンランプ	8ケ	¥2400	19,200
P411637	防熱球面レンズ	6ケ	¥3680	22,080
P41096Z	ガイドローラスライダ	24ケ	¥120	2,880
4P45595	ピンスプロケット軸	6ケ	¥10	60
P410998	軸中間プーリ	6ケ	¥450	2,700
P411036	ウォームギヤー	6ケ	¥560	3,360
P411037	スライダー	6ケ	¥1710	10,260
6VRAN3023	ロリング 内径110.72φ	6ケ	¥630	3,780
P413050	クラッチ(1) 組立	6ケ	¥1630	9,780
P411014	クラッチ(2) 組立	6ケ	¥1760	10,560
P411002	中間プーリ組立	6ケ	¥2390	14,340
P411017	中間ギヤー組立ローラ	6ケ	¥1740	10,440
P410936	メインギヤー(1) 組立	6ケ	¥3490	20,940
P410941	メインギヤー(2)	6ケ	¥780	4,680
4P20527	キャリヤカバー	1ケ	¥890	890
P411042	軸戻し板	6ケ	¥90	540
P411041	ホルダー戻し板	6ケ	¥210	1,260
4P56001	バネ(2) 戻し板	6ケ	¥120	720

P411045	ツマミ戻し板	6ヶ	¥540	3,240
4P20525	ガイドトレ-	6ヶ	¥1180	7,080
				¥ 151,510
		合 計	¥	352,300

6. 調査団携行パーツ・リスト (INVOICE)

I N V O I C E

Page 1

		Q'TY	Unit PRICE	AMOUNT
ELMO TRANSVIDEO, Model TRV 16		1		¥ 568,000-
ELMO Overhead projector, Model HP-285P w/carrying case		1		107,600-
ELMO 35mm slide projector, Omnigraphic 252 w/85mm lens, tray and remote cord		1		133,800-
ELMO 35mm sound strip film projector, 35FTA		1		97,900-
SPARE PARTS (ELMO 16CL)				
Transformer assy.	4E20446	4	26,060	104,240-
Knob main	P412227	3	1,020	3,060-
Lamp socket QLV-8	5N1022	5	2,330	11,650-
Belt take-up arm	P412289	3	2,180	6,540-
V-Belt take up	P412203	3	560	1,680
Power cord	4K007468	3	2,220	6,660-
Fuse 5A	5H1050002	50	30	1,500-
Fuse 2A (6x30)	5H1020005	50	30	1,500-
V Beltmain (3M375)	6VV3M375	5	1,040	5,200-
Speaker 12160CP-S00857	5V1024	3	1,440	4,320-
Motor (2KC-40C)	5V2016	3	13,950	41,850-
IC(TA7139P)	5ATA7139P	3	190	570-
IC(TA7210P)	5ATA2710P	3	930	2,790-
IC(TA78005P)	5ATA78005P	3	270	810-
VR 10K a-type	5R420014A1	10	1,200	12,000-
IC (LD3115)	5ALD3115	1	410	410-
IC (LD3141)	5ALD3141	3	410	1,230-
SPARE PARTS (ELMO 16-A)				
V-shaped belt 6	4P44501	3	600	1,800-
Main belt	6VV3M315	3	1,330	3,990-
Transformer	4100217	5	22,930	114,650-
VR 100KA-type	6R620015A1	-	-	-
Hidget fuse 2A	5H1020001	10	50	500-
Rewind arm V-belt	4P46620	3	720	2,160-
SPARE PARTS (ELMO AS-3000A)				
Lens	4P47283	3	2,670	8,010-
Lens	4P45567	3	2,430	7,290-
Lens	P411637	3	3,680	11,040-
Slide tray rotary	4P10279	3	3,000	9,000-
Belt 11072	6VRAN3023	3	630	1,890-

- to be continued -

I N V O I C E

	Q'ty	Unit price	AMOUNT
SPARE PARTS (ELMO HP-2450/3000/3300)			
Lamp 220V-650W	100	4,270	¥427,000-
Projection mirror HP-3000	2	2,930	5,860-
SPARE PARTS (16mm Projector, SL-02)			
Motor belt 312-1281	3	2,000	¥ 6,000-
Speaker 12.5cm 16ohm 314-21081	3	3,900	11,700-
Arm belt 320-14411	3	3,200	9,600-
Speaker 12.5cm 8 ohm 31422801	3	3,900	11,700-
Control knob 321-50281	3	990	2,970-
Volume control 320-51011	10	960	9,600-
Transformer 320-60401	3	18,200	54,600-
Tone control 320-51921	3	570	1,710-
Fuse 2A 5x20 F02-5020	10	50	500-
SPARE PARTS (NIKON Microscope)			
Lamp 12V-50W 7027-M03	10	2,000	20,000-
ACCESSORIES (ELMO OVERHEAD)			
TP Art-kit	13	13,500	175,500-
<u>PAGE 1 & PAGE 2 TOTAL</u>			<u>¥2,010,380-</u>

FREE SUPPLIED BOOKLETS

Spare parts lists for ELMO 16-AA	14	NO CHARGE
ELMO HP-3000	15	
ELMO HP-2450	15	
ELMO HP-2600	15	
ELMO HP-3300	15	
ELMO 16-CL	15	
ELMO Omnigraphic 250	30	
ELMO S-300	15	

添 付 資 料

- ① セミナースケジュール表
- ② 受講者リスト
- ③ セミナー終了証書
- ④ POPCOM Organizational Chart

REFRESHER/REPAIR OF AUDIO-VISUAL
EQUIPMENT AND OVERVIEW OF VIDEO
SYSTEM FOR SR. AUDIO VISUAL
TECHNICIANS

DATE	TIME	ACTIVITY	RESPONSIBILITY
Dec. 10		Arrival	Connie S./Public Affairs Staff
Dec. 11		Session/repair of 16 mm projector	JICA Team
Dec. 12		Session/ repair of slide tape projector	JICA Team
Dec. 13	A.M. only	Session/ repair of OHP	JICA Team
Dec. 14		S U N D A Y	
Dec. 15		Session/ Repair of OHP and other AV equipment	JICA Team
Dec. 16	A.M.	/ Overview of video system/ production Lecture/Demonstration 2 OHP techniques for PCPCOM Central staff	Dr. Hiura Public Affairs Elmo Co.

11. Dec. 86

TRAINING ON AV MAINTENANCE OF IEC
EQUIPMENT

NAMES	POSITION	REGION
1. Teodoro C. Torralba	A.V.T.	POPCOM Region I
2. Lonito Domingo	AV	POPCOM Region IV
3. Ceferino G. Mendoza	SAVEO	POPCOM Region IX
4. Gregorio Simon	SAVEO	POPCOM Region II
5. Romulo E. Barretto	A.V.T.	POPCOM Region VI
6. Albert C. Salcedo	SAVEO	POPCOM Region VII
7. Sulpicio B. Bobier	SAVEO	POPCOM Region XI
8. Oscar O. Arisgado	A.V.T.	POPCOM Region XI
9. Angel D. Soleta	AVEO	POPCOM Region IV
10. Eddie R. Mercado	A.V.T.	POPCOM Region IV
11. Gil A. Mendoza	AA II	POPCOM NCR
12. Jose F. Hubilla	Clerk	Gubat, Sorsogon
13. Augusto V. Gonzales	DCO II	POPCOM NCR
14. Ernesto Pinas	A.V.T.	JICA/Central
15. Leonardo Macaraig	A.V.T.	POPCOM Region III
16. Mike S. Baluyut	Clerk	JICA 3
17. Pacifico Bual Jr.	SAVEO	Region X
18. Ben Noblez	SAVEO	Region 8
19. Purhita Radam	AVT	Dagupan City

Commission on Population
and
Japan International Cooperation Agency

Certificate of Attendance

This certifies that

Raul M. Pagar

*attended the workshop on repair and maintenance
of audio-visual equipment conducted
by JICA Experts, December 11-16, 1986
Commission on Population, Mandaluyong,
Metro Manila, Philippines.*

Ester B. Sy-Quinsiam

ACTING EXECUTIVE DIRECTOR

Kazutada Waragaya

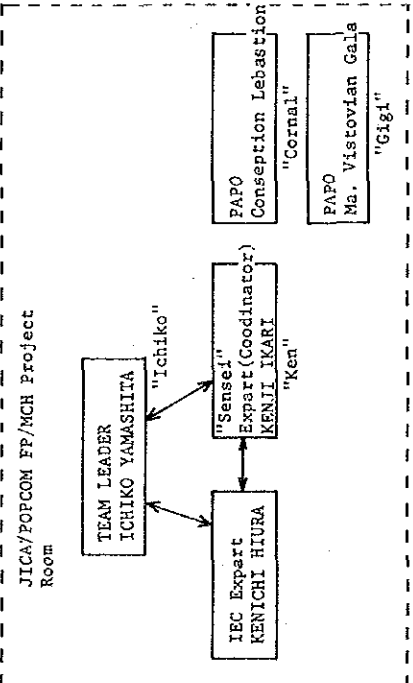
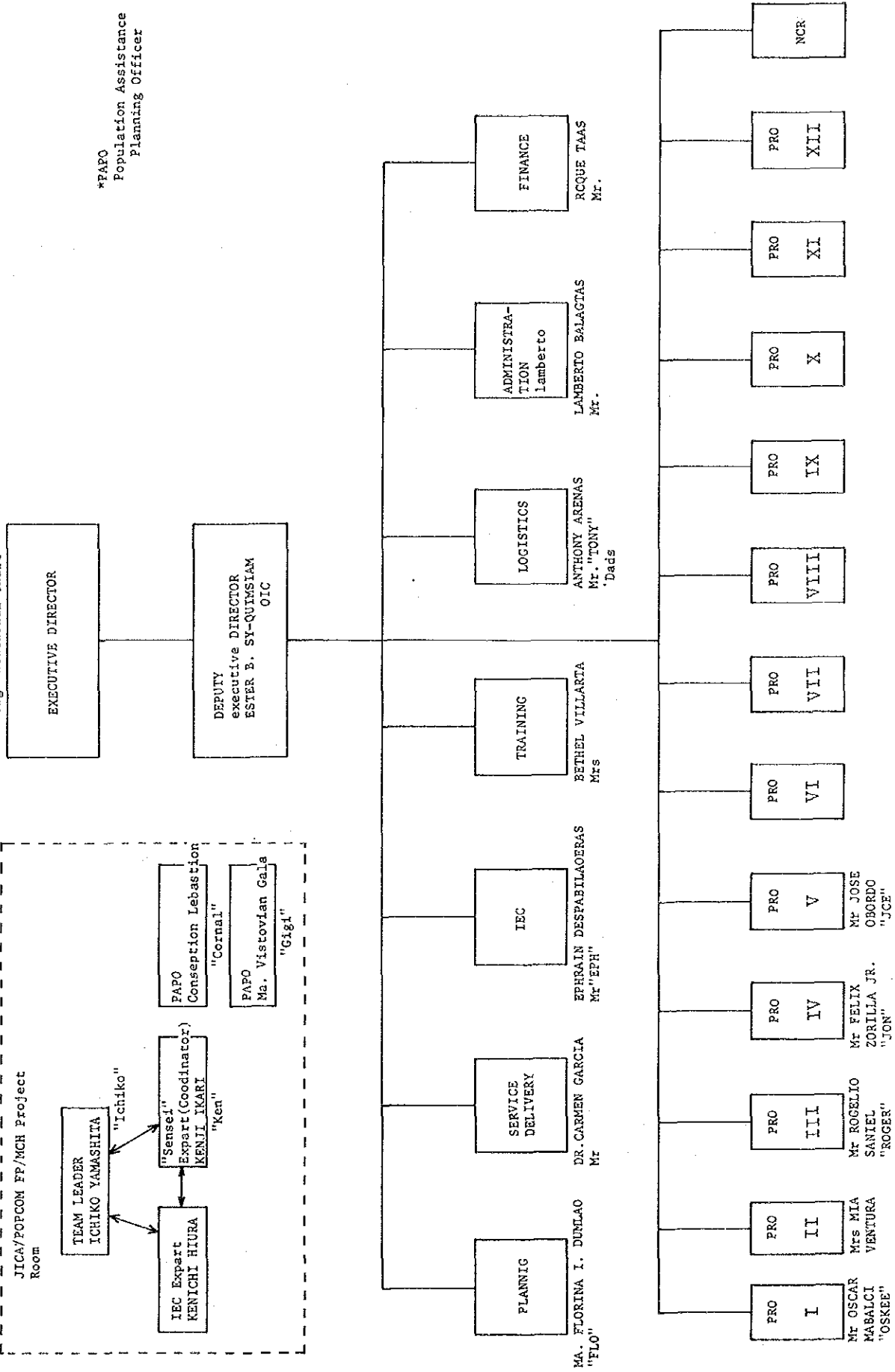
JICA EXPERT

Kazuo Kimata

JICA EXPERT

As of Sept. 3 '86

Commission on Population
Organizational Chart



*PAPO
Population Assistance
Planning Officer

JICA