

## VI 資 料



エジプトにおける人口の推移 (1882~1986)

年次	人口 (1,000人)	年平均増加率 <sup>1)</sup> (%)
1882	6,712	
1897	9,669	2.46
1907	11,190	1.47
1917	12,718	1.29
1927	14,178	1.09
1937	15,921	1.17
1947	18,967	1.77
1960	26,085	2.48
1966	30,076	2.40
1976	38,198	2.42
1986	50,455	2.82

注1) 先行するセンサス年次以降の年増加率

出所: CAPMAS, Population, Housing and Establishment Census 1986.  
Preliminary Results, June 1987.

人口政策関連目標及び参考指標

N P C	1986/87	1991/92	1996/97	2001/02
①粗出生率 (%)	37	34.7		31.5
②自然増加率 (%)	2.8	2.6		2.1
③乳児死亡率 (%)	70	50以下		30以下
④人口の都市化率 (%)	43.9	43.9		41.0
⑤人口予測 (100万人)	48.4	55.1	62.2	69.7 <sup>3)</sup>
⑥有効避妊年 <sup>1)</sup> (%)	25	36	43	51
⑦識字率 (%)	51	60	70	80
⑧女子識字率 (%)	36	50	60	70
⑨労働力年令人口 <sup>2)</sup> (100万人)	27.3	30.9		
⑩労働力予測 (100万人)	12.9	15.0		
⑪女子の労働化率 (%)	10.9	12.8		
⑫義務教育年令児童 (100万人)	1.26	1.43		
⑬上記就学率 (%)	96.0	96.4		

注1) Couple-years protected

2) 15~64才人口

3) 年増加率 2.46 %

出所: NPC資料及び第2次5カ年計画書

エジプトにおける国際機関等の協力状況

国際機関等	事業内容	プロジェクト位置
国連人口活動基金	人口統計分野・人口教育分野・人口問題等の調査研究の各分野で15件のプロジェクトが実施されている。	主としてカイロで実施。
その他の国際機関 (国連教育科学文化機関) (国際家族計画連盟) (国際連合児童基金)	人口教育分野等で5件のプロジェクトが実施されている。	カイロ、アレクサンドリアを対象。
米國 (USAID)	主に避妊具の供給を中心に啓蒙活動、人材育成等の分野で8件のプロジェクトが実施されている。	避妊具の供給は全県を対象。 人材育成はカイロ、アレクサンドリアにて実施。
その他の國 西ドイツ デンマーク オランダ	母子保健、婦人の地位向上、人材育成等の分野で8件のプロジェクトが実施されている。	母子保健は全県を対象、人材育成はアレクサンドリア等で実施。

エジプト概要

1. 面積 約 1,000千Km<sup>2</sup> (日本の約3倍)
2. 人口 約 5千万人 (1985)
3. 人口増加率 2.8% (1986) 30年後 2倍
4. 人口密度 平均 1,350 / Km<sup>2</sup>  
(カイロ 28,000人 / Km<sup>2</sup>)  
(アレクサンドリア 9,280人 / Km<sup>2</sup>)
5. 乳児死亡率 70 (1987) 日本 5 (1987)
6. GNP 730 ドル (1986)
7. 識字率 51 %
8. 援助動向 ODA受取総額は、1,700 百万米ドル (1985) となっており、そのうち約 70 % は米が占め次に西ドイツ、日本、仏、英となっている。

クナ県概要

1. 居住可能面積 1,850Km<sup>2</sup>
2. 人口 2,252 千人 (1986) 総人口の約 5 %
3. 人口増加率 2.75% (1976-1986)
4. 人口密度 1,217 人 / Km<sup>2</sup> (1986)
5. 乳児死亡率 151  
上ナイル農村部 151  
(主要都市部 85 下ナイル農村部 119)  
上ナイルはクナ県の他7つの県より構成されている。
6. 市町村数 市・町 11  
村 193

\* 乳児死亡率：1才未満 (1000人) あたりの死亡数。

## 事前調査団対処方針

### 1 調査団派遣の目的

基礎調査の結果を踏まえ、プロジェクトの目的、協力期間、協力分野、プロジェクトサイト等に関し、エジプト側との協議を通じこれらを確定しR/Dの速やかな調印へ導く。

### 2 調査日程概要

エジプト側表敬、訪問の趣旨説明→現地視察→団内協議による協力計画案の確定→エジプト側との協議→結果取りまとめ(M/M)

### 3 調査協議事項

#### (1) 我が方協力案の説明

別紙概要図により説明する。

- ①プロジェクトの目的
- ②活動の内容

#### (2) 確定させる事項

- ① 協力期間 …………… 5年
- ② 協力の拠点 …………… ケナ県の病院、ヘルスセンター等
- ③ 協力の内容 …………… 家族計画、母子保健（EP/MCH）
- ④ 協力の相手 …………… NPC、保健省他
- ⑤ 責任者の特定 …………… Dr. Mahar Mahran（Field Directorの特定を含む）他
- ⑥ IECの位置付け …… 母子保健が主たる対象

#### (3) 調査事項

- ① カウンターパート配置（確認）
- ② ローカルコスト負担（確認）
- ③ 専門家生活環境
- ④ セミナー、中堅技術者養成研修等の場所等
- ⑤ 専門家勤務場所
- ⑥ 機材供与計画
- ⑦ ケナ地区における人口・家族計画の実施状況
- ⑧ 諸外国援助機関、国際機関の方針、協力状況

調査目的	調査内容（基本的にはケナ地区での調査内容）
1. エジプト側実施運営体制の確認	1) 協力機関の特定と関係（NPC、MOH、アインシャムス大学、ナガハマディ病院等）命令系統の整理等
2. プロジェクトの性格・目的・活動内容の明確化 エジプト側関係者との協議、モデル地区予定地の現状等により、目的、活動内容等を決定する。	2) カウンターパート等スタッフの配置計画（NPC、MOH、アインシャムス大学、プロジェクト拠点等） 3) 人口家族計画の実施状況（人材、施設、機材、サービス内容等） 母子保健活動 家族計画活動 地域保健活動 啓蒙(IEC) 活動 4) プロジェクトの拠点（特に人材、施設での選択） 5) ネットワーク形成の現状と問題点（対象となる病院等の現状と問題点、またネットワーク形成に必要な措置） 6) サービス内容（妊産婦検診等）とサービス範囲 7) セミナー、中堅技術者養成（人材、場所、施設、機材、対象分野、対象人数等） 8) ローカルコスト負担（プロジェクト立ち上りに必要な経費の内容等） 9) 専門家の役割及び協力範囲等（人数、分野等） 10) 機材供与計画 病院・大学等の配布先の特定及び機材内容、特に立ち上に配慮する。 11) カウンターパートへの技術移転内容（日本での技術研修内容、人数、期間、受入先） 12) 各種調査（調査、統計整備等の事業実施に必要なデータの特定、エジプト側の協力機関の特定）
3. プロジェクト運営上の留意点	13) 専門家生活環境（住居、安全対策、子弟の教育、物資の調達等） 14) 今後のスケジュールのすり合せ（R/D調査団の派遣等） 15) 諸外国援助機関・国際機関の方針、協力状況（類似、関連プロジェクト実績、計画・活動状況→当該諸機関と当プロジェクトの相乗効果）

#### 4 新規プロジェクトの内容について

##### (1) プロジェクトの目標

###### 『大目標』

地域における「母と子」の保健活動を向上させ、その延長線上に家族計画の必要性を認識させる。

###### 『プロジェクトの目標』

このエジプト側活動を促進するため、モデル地区での「保健システム」の向上（組織、機能、

技術水準、調整能力 etc.) を側面援助する。

(2) プロジェクトの活動内容

・調査研究

FP/MCHのニーズ・意識調査

母子保健・医療水準の調査

モデル地区における諸機関のFP/MCH活動の調査、相互関連の調査

・保健医療体制の整備

必要機材の供与

調査、セミナーの開催

・保健システムの機能強化

サービスデリバリー網の強化に必要な機材の供与

地域保健活動の活性化

・人材養成・訓練

保健行政

適正診断・治療技術

疫学・統計

看護

FP/MCH

5 エジプト側との協議事項 (プロジェクトの性格について)

(1) メインメニューの確認

○ 【人口教育・家族計画の実施・指導・啓蒙】



(2) サブメニューの選択

何を選択するのか?

① a) 妊産婦検診・周産期管理

b) 乳幼児検診

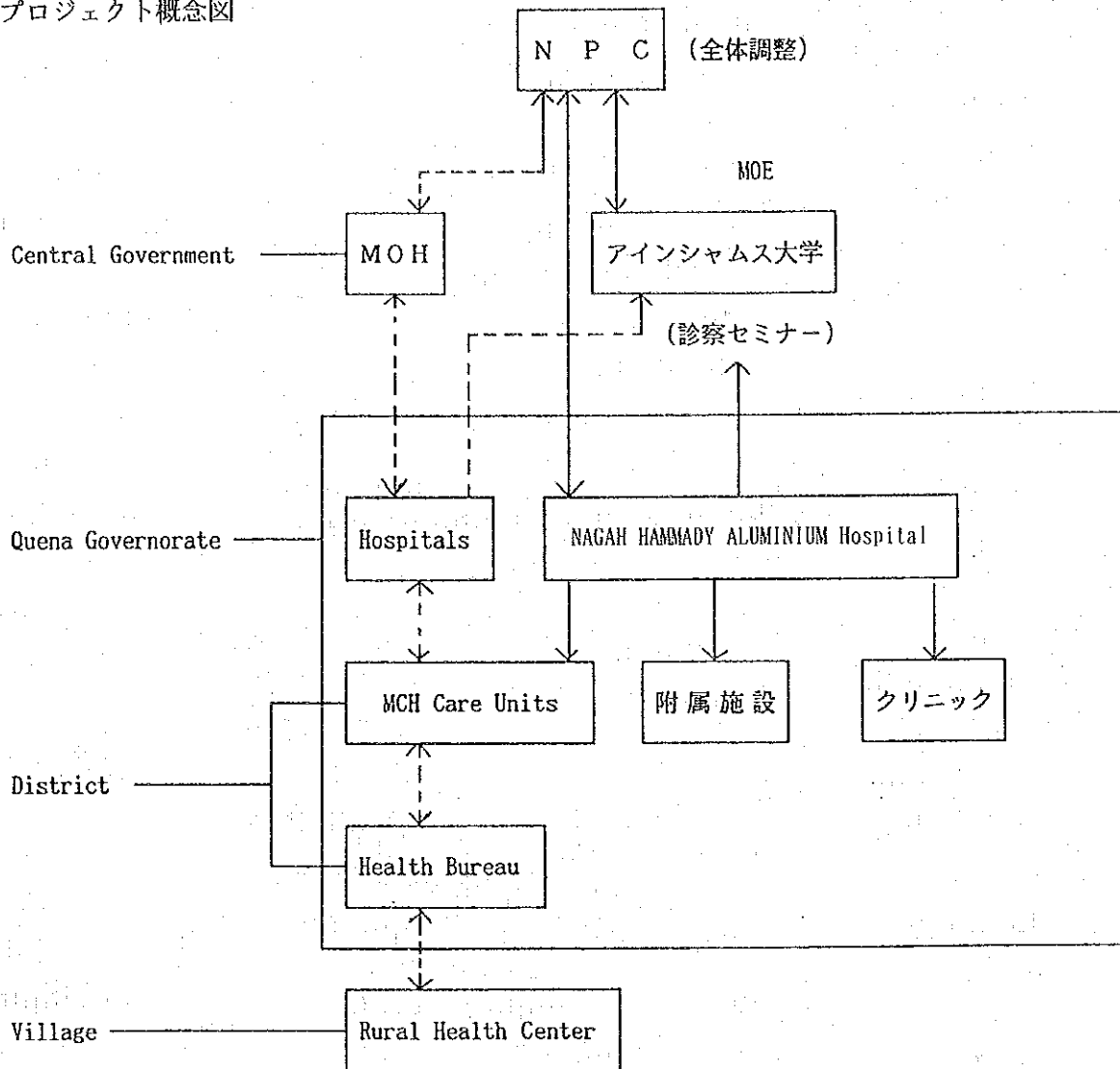
② 地域保健活動

①の選択 … District Hospital 以上の Hospital Oriented になる恐れあり。

②の選択 … Rural Health Center まで巻き込む活動になる。

出来れば、①+②の形態で行ないたい。

プロジェクト概念図



(注) 当初「-----」の部分も協力案として考えられていたが、「———」の部分での協力を相手側と合意した。

## 6 目的・活動内容の具体化に向けて

### (1) NPCとの協議 (カイロ)

- ・ JICAの人口・家族計画分野の協力の現状
- ・ 本件についてのJICA側のアイディアの提示
- ・ 問題点の把握 (NPCの調整能力 (対保健省、教育省等)  
(保健省の全国ネットワーク))



(2) モデル地区（予定地）の視察

・組織、人材、機材

保健行政ネットワーク

医療ネットワーク

国営工場 の病院の位置付け

・地域保健活動の現状とその実施体制

(3) M/Mによる確認（カイロ）

上記の協議・視察を通じ

・プロジェクトの目的・活動内容

・対象地区・拠点の特定

・今後のスケジュール

## POPULATION/FAMILY PLANNING PROJECT IN EGYPT

### I. MEMBER OF MISSION

#### LEADER

Dr. TAKASHI WAGATUMA     Director, Dept. of International Cooperation, National  
Medical Center Hospital, Ministry of Health & Welfare

#### COOPERATION PLANNING

Mr. MASAHIRO KUMOMI     Director, Family Planning & Public Health Div., Medical  
Cooperation Dept., JICA

#### PUBLIC HEALTH

DR. NOBUYUKI HYOI         Researcher, Dept. of Public Health Demography, Institute  
of Public Health, Ministry of Health & Welfare

#### MATERNAL & CHILD HEALTH

Mrs. MINAKO SEKI         Public Health Nurse, Public Health Div., ASAHI Health  
Center, YOKOHAMA City Office

### II. PURPOSE OF MISSION

The purpose of this visit is to explain and confirm the Japanese cooperation program, taking into consideration the results of the base line survey made in February 1988 in order that both Japan and Egypt can sign an agreement (we call it Record of Discussions) at the earliest possible date.

### III. SCOPE OF THE PROJECT (Draft)

#### 1. Purpose of the project

Purpose of the project is to raise the level of the Mother-Child health activities in model area for the first step to achieve family planning.

#### 2. The activities of the project

##### 1) Research and study

Investigation of needs for, and awareness of FP/MCH.

Research on the mother-child health standards and the medical technical standards.

Research on the effective cooperation by the project in the model area concerned, investigating the actual programs of related organizations.

##### 2) Improvement of health and medical care systems.

Supplying of equipment.

Research and holding seminar.

##### 3) Reinforcement of the health care system.

Reinforcing service delivery network by supplying equipment.

Activating community health.

##### 4) In-service Training.

Public health administration.

Diagnosis and treatment techniques.

Epidemiology, statistics

Nursing techniques.

FP/MCH

IV. CHARACTERISTIC OF THE PROJECT

1. Confirmation of main menu

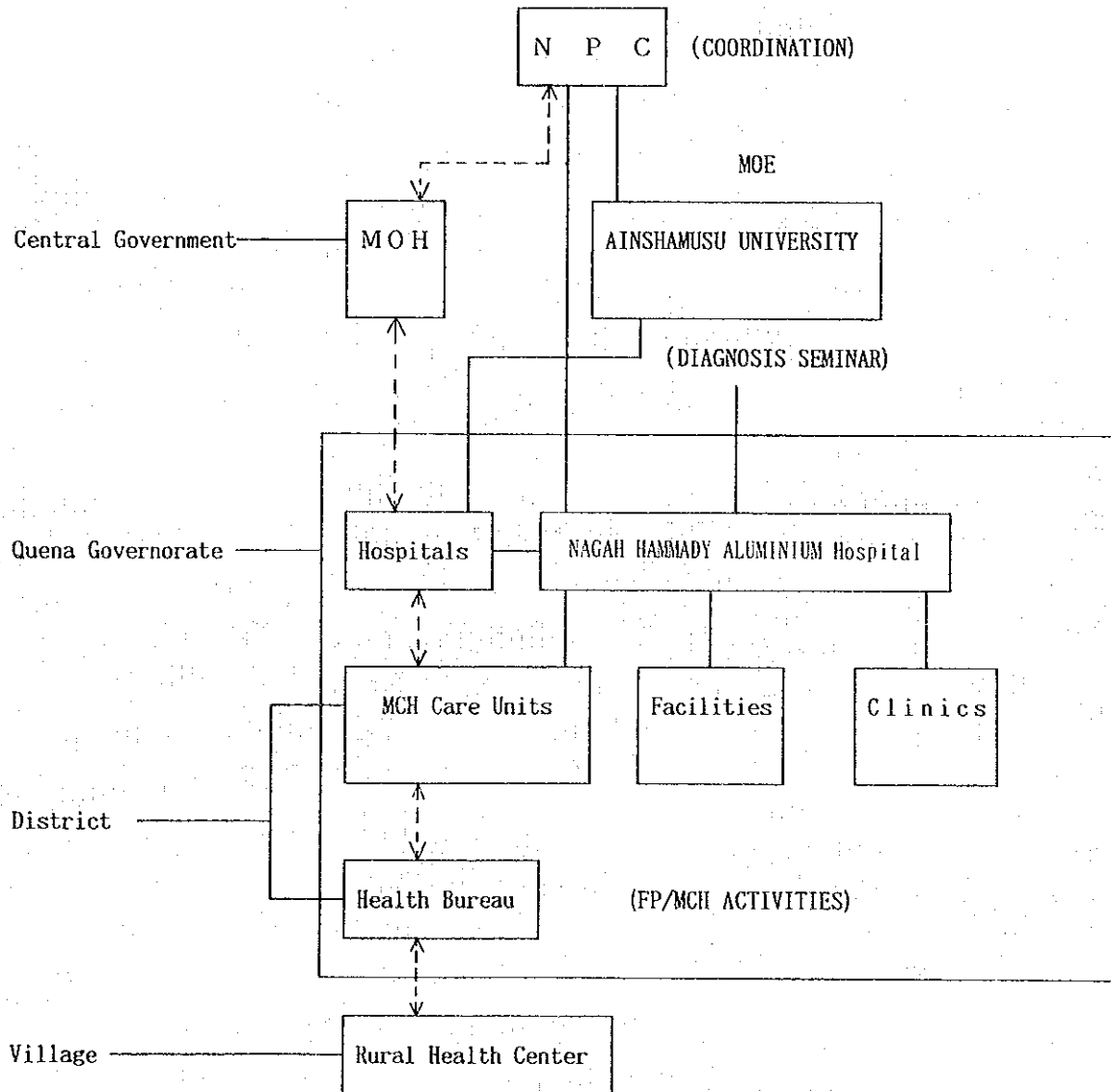
Population & Family Planning of Implementation, consulting and enlightenment.

2. Choosing of sub-menu

- 1) maternal examination and perinatal care
- infant health examination

2) activating community health

V. Project chart



(注) エジプト側に対する日本側の説明資料。









JICA