

4. 訪問機関及び面会者リスト

カトマンズ

Mrs. Chandra Kala Kiran	Secretary, Ministry of Health (MOH)
Dr. D.N. Regmi	Former Director General, Department of Health Services, Ministry of Health
Dr. Badri Raj Pandey	Chief, Health Planning Division, MOH
Mr. Prabodh Sagar Dharal	Research Officer, Health Planning Division, MOH
Dr. D.D. Joshi	Chief, Epidemiology and Statistics Division, MOH
Mr. Janaki Prasad Dhavbhadel	Senior Sanitarian, Epidemiology and Statistics Division, MOH
Mr. Shanti Surab Manandhar	Senior Sanitarian, Epidemiology and Statistics Division, MOH
Dr. V.L. Gurubacharya	Medical Superintendent, Central Health Laboratory
Mr. Nirmal Kumar Acharya	Medical Technologist, Central Health Laboratory
Dr. Chandrica Shrestha	Chief, Virology Section, Central Health Laboratory
Mr. U.C. Shrestha	Lab. Technician, Central Health Laboratory
Miss Sumitra Rajbanshi	M.T. Technologist, Central Health Laboratory
Mr. Panna Devi Ranjit	Lab. Technician, Central Health Laboratory
Dr. Serika Amatya	Pathologist, Central Health Laboratory
Dr. Sarala Malla	Pathologist, Central Health Laboratory
Dr. Suniti Acharya	Project Chief, EPI Project Central Office
Mr. Narendra Shrestha	Administrative Assistant, EPI Project Central Office

Dr. D.S. Bora	Actg. Project Leader, Tuberculosis Control Project (TBSP)
Mrs. Kamal Rana	Chairman, Nepal Anti-TB Association
Dr. Megh Bahadur Parajuli	Chief Officer, Malaria Eradication Project
Mr. Jitendra P.B. Shrestha	D/Y Chief, Malaria Eradication Project
Mr. S.L. Shrestha	Deputy Chief Officer, Malaria Eradication Project
Dr. H.N. Uprety	Chief, ICSDI Project
Dr. Benu Bahadur Karki	Programme Manager, National Diarrheal Disease Control Programme
Mr. Kumar Lamichanne	Actg. Chief, National Diarrheal Disease Control Programme
Dr. Y.M.S. Pradhan	Director, Central Regional Health Office
Dr. Annapurna Shrestha	Actg. Chief, Maternity Hospital
Dr. Surendra Lohani	Pediatrician, Maternity Hospital
Mr. B. Pandey	Chief Accounts Officer, Maternity Hospital
Mr. Sudan Joshi	Hospital Administrator, Maternity Hospital
Mrs. Purna Shrestha	Supervisor Nursing, Maternity Hospital
Mrs. M.B. Tamrarar	Nursing Superintendent, Maternity Hospital
Mrs. D.S. Malla	Deputy Director, Maternity Hospital
Dr. Prembada Khanal	Chief, Infectious Disease Hospital (TEKU)
Dr. Shrestha	Actg. Chief, Infectious Disease Hospital

Dr. M.P. Upadhaya	Dean, Institute of Medicine, Tribhuvan University
Dr. B.R. Prasai	Director, Tribhuvan University Teaching Hospital
Mr. Yoshinori Terasaki	Coordinator, Tribhuvan University Medical Education Project
Dr. I.B. Khattry	Medical Superintendent, Bir Hospital
Dr. Manindra R. Baral	Medical Superintendent, Kanti Children's Hospital
Dr. Micovic	Representative, WHO, Nepal
Mr. Alireza Mahallati	Project Officer, UNICEF, Nepal
Mr. David H. Calder	Chief, USAID, Nepal
Dr. T.B. Khatri	Project Chief, Family Planning and MCH Project
Dr. Madhav Joshi	Deputy Chief, Family Planning and MCH Project
Dr. Purushottam N. Shrestha	Professor of Community Medicine, Coordinator, Family Health Project, Institute of Medicine
Dr. R.P. Mishra	Director, Department of Ayurved
Mr. Shashi Bahadur Thapa	Project Manager, Solid Waste Management Project
Mr. Arun Kuwar Jha	Head Community, Participation and Training Section, Solid Waste Management Project
Mr. P.N. Nepal	General Manager, Water Supply and Sewerage Corporation
Mr. P.M.S. Pradhan	Actg. Chief Engineer Department of Water Supply and Sewerage, Ministry of Water Resources (MWR)
Mr. D.B. Shrestha	Acting Divisional Engineer, Department of Water Supply and Sewerage, MWR

Mr. T. Tenzing	Acting Divisional Engineer, Department of Water Supply and Sewerage, MWR
Mr. Purushottam Ogla	Section Officer, Department of Water Supply and Sewerage, MWR
Dr. D.P. Upadhaya	Project Director, FPAN/Integrated Family Planning and Parasite Control Project
Dr. Dinesh Raj Sharma	Project Manager, FPNA/Integrated Family Planning and Parasite Control Project
Dr. Paras Shrestha	Statistician, Leprosy Control Project
Dr. Karyon M. Dixit	Sr. Public Health Administrator, International Health and Training Division, MOH
Dr. Katherine Witherington	Chief of Medical Staff, Patan Hospital
Mr. Bir B. Khawas	Chief Executive Officer, Patan Hospital
Krishna Bahodur Prajapati	Health Assistant, Dadhikot Health Post
Krishna Bdr Manandhar	Incharge of the Health Post, Indrayani Health Post
Nayan Bahadur Lama	Health Assistant Boudhanath Health Post
ジャナカプール	
Dr. R.P. Chaudhary	Civil Surgeon, Janakpur Zonal Hospital
Baldevnath Yadav	Health Aid, Godar Health Post
Dr. H.D. Sah	Paediatrician, Janakpur Zonal Hospital
Dr. V.K. Siryh	Medical Officer, Janakpur Zonal Hospital
Dr. D.B. Shahi	Ophthalmologist, Janakpur Zonal Hospital

Dr. R.K. Chaudhary	Medical Officer Janakpur Zonal Hospital
Mr. T.P. Singh	F.P. Officer, Family Planning Office
Mr. Kaladhor Jha	District Malaria Officer, Malaria Eradication Organization
Mr. Dhavma Leu Shrestha	Senior Health Worker, Ghorghas Health Post

ダンクータ (ピラトナガール)

Dr. Gokul Das Shrestha	Regional Director, Eastern Regional Directorate of Health
Dr. Piyush Raj Pandey	Medical Officer, Dhankuta Regional Hospital
Dr. Gillum	Pediatric Hospital, SCF
Prayaaga Man Shrestha	Regional Chief, Family Planning
Mr. Buddhi Prasad Rai	Family Planning Officer, Family Planning Koshi Zone
Subodh Narayan Yadav	Sr. A.H.W. (Incharge), Saptari Health Post
Devendra Pokharel	Health Assistant, Saptari Health Post
Mr. R.K. Shrestha	Sr. Malaria Assistant, Regional Malaria Office
Mr. S.P. Upajhyaya	Sr. Malaria Assistant, Regional Malaria Office
Mr. Hira Prasad Tiwari	Senior Supervisor, EPI Project
Dr. Kalyan Raj Pandey	Civil Surgeon, Koshi Zonal Hospital

ポカラ

Dr. B.P. Shrestha	Regional Director, Western Regional Health Office
Dr. Ram Ratan Upadhaya	Chief, Western Regional Health Laboratory

Mr. Janak Bohadar Karki	Chief, TBCP, Pokhara
Mr. Ramlal Shrestha	JAHW, TBCP, Pokhara
Mr. Chetnath Chaulagai	Chief, Kashi District Health Office
Dr. Rama Mandan Sinha	Civil Surgeon, Gandaki Zonal Hospital
Mr. Mag Ras Ghimere	Medical Record Assistant Gandaki Zonal Hospital
Mr. Pream Bhahader Gurung	A.H.W., Sishuwa Health Post
Mr. M.N. Shrestha	Sr. A.H.W., Batulechaur Health Post
Mr. Mohaw Chandra Baral	Account Officer, Leprosy Project
Mr. Herbert Bedenbender	Technical Director, INF Leprosy Control Programme, West and Mid-West Region
Mr. Bhesh Raj Gautam	Section Officer, Family Planning Regional Office
Mrs. Hindu Maya Grung	Acting Incharge, Pokhara Health Post
Mr. Ramjee Kuwar	A.H.W., Pokhara Health Post
Dr. Mike Levender	Hospital Superintendent, Green Pasture Hospital (Leprosy Mission)
Mr. Jeff Dangey	Compound Manager, Green Pasture Hospital (Leprosy Mission)
Dr. Ramji Chaudhari	Incharge, Medical Officer, Syanja Health Center

5. ネパール王国の概要

5.1 地 理

面積は $141,797\text{Km}^2$ 、東経 80 度 4 分から 88 度 12 分、北緯 26 度 22 分から 30 度 27 分。

東西の平均距離は、ほぼ 800Km 、南北 160Km の細長い国土を有する内陸国である。

世界の屋根ヒマラヤ山脈が中国領チベット北で接し、南、東、西の国境をインドと接し、南部は標高 100m から 300m の平野部、国土の 83% は丘陵、山岳地帯である。

一般には、以下の3つの地帯に分けられている。

1. Tarai 地帯

標高 100m ~ 700m 。インドとの国境地帯に幅 25Km から 32Km にわたって広がっており、ネパールの穀倉地帯となっている。

2. 中部丘陵地帯

標高 700m ~ $4,000\text{m}$ 。カトマンズ盆地をはじめとする諸都市、山腹あるいは尾根上にある小さな集落、さらには山の中腹かよ山頂にかけてみられる段々畑など、ネパール特有な風景がみられる。

3. トランスヒマラヤ地帯

標高 $4,000\text{m}$ 以上。 $6,000\text{m}$ を超える山が 240 以上ある。

ネパール国民の大部分は、タライ又は中部丘陵地帯に定住している。

5.2 気 候

地形学上、このような変化に富んでいるため、タライの熱帯圏から、白雪に覆われるヒマラヤ連峰の極寒地帯に至るまで、入り組んだ山と谷では同じ地帯でも全く異なっている。しかし、一般的に気候は大陸的で、6月から9月にはモンスーンにより大量の雨をもたらす、冬は乾燥している。モンスーンの約4ヶ月の期間に年間降雨量の約 70% から 80% が集中し、11月から2月までの冬の4ヶ月間は 10% 以下となる。

首都カトマンズは標高 $1,300\text{m}$ の高原にあり、最暖月7月が平均摂氏 24.6 度、最寒月1月が平均摂氏 10.2 度、年間平均摂氏 18.7 度、年較差摂氏 14.4 度という大陸性気候を示している。

カトマンズ盆地では、冬季には降雪を見ることは全くなく、氷がはることも稀である。また、春、秋、冬の季節は日中と夜間の気温の差が大きい。

● カトマンズ地方の年間気温表

月 別	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月
平均気温 (°C)	10.2	12.2	16.3	20.1	22.7	24.3	24.6	24.3	23.4	20.1	15.1	11.0
降 雨 量 (mm)	15	10	23	58	122	246	373	345	155	38	8	3

5.3 人 口

ネパールも開発途上国の通例として、政府の人口抑制の施策にもかかわらず人口が急激に増加しつつある。

1971年の国勢調査によればネパールの総人口は1,155.6万人であるが、1981年には、1,502,283.9人、男7,695,336、女7,327,503と1,500万人を超えている。

人口密度が高いのは、カトマンズ盆地、東部タライ中部ネパールである。1平方Km当たりの人口密度をみると、Bagmati Zone (含カトマンズ盆地) 189.1 Lumbini Zone 174.7, Janakpur Zone 174.6, Narayani Zone 173.1であり、低い所は、Karnali Zone 11.4, Dhawalagiri Zone 55.7である。

主要都市の人口はカトマンズ235,160人、ビラトナガル93,544人、ラリプール79,875人、バクタプール48,472人、ポカラ46,642人、ビルガンジー43,642人などである。

(表1-5-3)

表1-5-1 人口の推移

Year	Population (000)	Percentage variation over the previous period
1911	5,639	—
1921	5,574	(-) 1.2
1931	5,533	(-) 0.07
1941	6,284	13.6
1952/54	8,473	34.8
1961	9,413	11.1
1971	11,556	22.8
1981	15,023	30.0
1986*	17,131	14.0
1991*	19,370	13.1
1996*	21,539	11.2
2001*	23,593	9.5

* Population for the years 1986-2001 are projected at medium variant.
Source: Central Bureau of Statistics

表1-5-2 1983年度衛生統計

	ネパール★	日本★★
総人口	16,000,000	120,000,000
都市人口(%)	7	市部人口 77 3大都市50キロ圏人口 43
15歳以下人口(%)	41	22
平均寿命(歳) 男性	47.5	74.2
" 女性	44.5	79.8
出生率*	38.6	12.7
死亡率*	18.4	6.2
自然増加率	20.2	6.5
乳児死亡率**	145	6.2
妊産婦死亡率**	8.5★★★	0.16★★★★

*人口1000万対

**出生1000対

★N. P. C. S. : Statistical Pocket Book, 1984.

★★国勢社: 日本国勢図会 1986。

★★★WHO: Bulletin of regional health information, 1983.

★★★★厚生統計協会: 国民福祉の動向 1985。

表 I-5-3 主要都市人口

POPULATION DISTRIBUTION BY SEX FOR TOWN
PANCHAYATS-1981

Town Panchayat	Total	Male	Female
Total Urban Areas	956,721	512,236	444,485
Ilam	9,773	5,123	4,650
Bhadrapur	9,761	5,289	4,472
Biratnagar	93,544	50,889	42,655
Dharan	42,146	22,019	20,127
Rajbiraj	16,444	9,145	7,299
Dhankuta	13,836	7,095	6,741
Lahan	13,775	7,303	6,472
Janakpur	34,840	18,887	15,953
Laliatpur	79,875	43,467	36,408
Bhaktapur	48,472	24,756	23,716
Kathmandu	235,160	129,526	105,634
Hetauda	34,792	18,041	16,751
Birgunj	43,642	22,994	20,648
Bharatpur	27,602	14,407	13,195
Pokhara	46,642	24,260	22,382
Tansen	13,125	6,941	6,184
Siddhartha Nagar	31,119	16,353	14,766
Butwal	22,583	11,828	10,755
Tribhuvan Nagar	20,608	10,348	10,260
Nepalgunj	34,015	18,007	16,008
Birendra Nagar	13,859	6,860	6,999
Dhangadhi	27,274	14,987	12,287
Mahendra Nagar	43,834	23,711	20,123

Source : Central Bureau of Statistics

Damak*	25,081	12,922	12,159
Kalaiya*	14,047	7,955	6,092
Taulihawa*	12,112	6,345	5,767
Jaleswar*	16,000	9,000	7,000
Banepa*	10,540	5,285	5,255
Dipayal*	9,462	4,782	4,680

* These data are obtained in the year 1984 from the respective Town Panchayats, and not included in the total urban population in the above table

5.4 人 種

人種は、主として中部丘陵および山岳地帯に多いモンゴル系チベット・ビルマ語族と、タイ地方に多いインド・アーリア語族より成っている。長い歴史の流れの中で時に抗争し、時に融和しながら築きあげた国家で、その構成は複雑である。またネパールには中国から避難してきたチベット難民がそのまま多数住みついている。

チベット・ビルマ語族系のタマン、ネワール、マガール、ライ、グルン、リンブーといった部族は主として商業、サービス業、農業、牧畜などに従事しており、またインド、アーリア語族はブラミン、チェトリといった上級カーストを占め、政治、軍事、官庁の主要ポストの多くを占めている。

5.5 宗 教

宗教は、国教であるヒンズー教が多数を占め、その他仏教、イスラム教、キリスト教などがあるが、とくにヒンズー教が国教と定められている。

ネパール人はいずれの部族も信仰心が厚く、宗教が日常生活の中に深く融けこんでおり、その信仰にちなんだお祭りや行事が多い。

ネパールではヒンズー教徒と仏教徒が何のへだたりもなく、ヒンズー教と仏教の両方を信仰している者もめずらしくない。

表 1-5-4 宗 教 人 口

TOTAL POPULATION BY RELIGION AND SEX
FOR NEPAL — 1981

Religion	Total	Percentage	Male	Female
Hindu	13,445,787	89.5 %	6,906,382	6,539,405
Buddhist	799,081	5.3 %	388,981	410,100
Jain	9,438	0.1 %	5,038	4,400
Islam	399,197	2.7 %	206,437	192,760
Christian	3,891	—	2,113	1,778
Others	365,445	2.4 %	186,385	179,060

Source : Central Bureau of Statistics.

5.6 歴 史

ヒンズー神話や伝説によれば、ネパールは南西アジア地域では最も古い歴史をもっている国の一つである。

ネパールの建国は遠く西暦紀元前とされているが、定かではない。

＜ネパールの統一＞

ネパールが統一されたのは18世紀であり、それまでは多数の小王国が存在していた。

1767年、グルカ王国の国王Prithri Narayan Shahはカトマンズ盆地を征服し、現ネパール領土の大半を手中に納めて、1768年、今の国王Birendra Shah王の生祖が初めてカトマンズを首都とするShah王朝を建てて現在のネパール王国の基礎をつくった。

その後、王室内の紛争を利用して1846年から1951年までの約100年間はRana族が国政の実権をもち、Shah王家は全く名目のみとなってしまった。

しかしRana政権が次第に基盤を固めて政治、経済、軍事を独裁して横暴を極めるに及んで国民の間に反政府の感情が高まり、1950年から51年にかけてM. P. Koirala, B.P. Koirala兄弟らRana政権に反対する人々はこの政局不安を打開するため、現国王の祖父にあたる第8代Tribhuvan国王を立てて、反政府運動を行ない、多くの犠牲を払った後、インドネール首相に事態收拾をもとめた。1951年2月18日、百年の長い間、権力をほしいままにしていたRana族の政権は倒れて、再び王政復古が実現した。当初若干の期間Rana一族との連立内閣が続いたが、1952年国王の指名によりM. P. Koiralaをはじめとする各政党のリーダーが内閣を組閣した。

1955年にMahendra国王が即位して以来立憲君主国家確立のため、新憲法を発布し教育制度を確立するとともに、それまで外交はインド、バングラディッシュ等の隣国のみだったが、欧米諸国や日本等と大使を交換して中立外交の維持につとめるようになった。そして1959年前国王であるMahendra国王は、国民の強い希望にもとずき、政党政治を行うため総選挙を行った。その結果、B.B.Kairalaの率いるネパール・コンGRESSが下院109議席のうち74議席を占め、B.P.Kairalaはネパール史上初めての国民から選ばれた首相として内閣を組織した。

しかし、1960年12月、Mahendra国王は同内閣が必ずしも国民にとって有益でないことを理由に、同内閣を解散した。政治体制としては1962年以降パンチャーヤット(Panchayat)制度を基礎とする国王親政を開始し、現在に至っている。

5.7 政 治

1962年に発布された新憲法のもとでの立憲君主制をとっている。

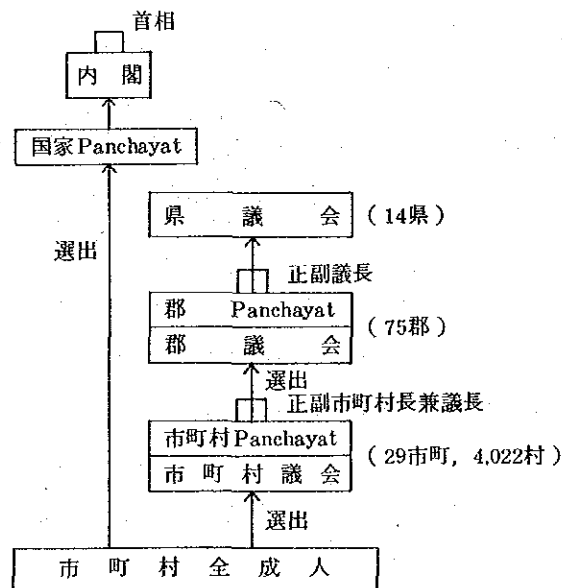
憲法によれば、国王は行政、立法、司法権を含む国家の統治権を握っており、さらに国王の閣僚任免権と司法の最高権を定め、実質的に国王はネパールにおいて全権力をにぎっていることになる。政党は憲法により非合法化されている。

政策のうち最も注目すべきはパンチャヤット (Panchayat) 制度である。Panchayat Democracy と呼ばれ、底辺から積み上げていく一種の民主主義制度で、現在ネパールには、3,096の Village Panchayat と 20の Town Panchayat がある。市町村議会は、その市町村住民の直接選挙により選出され、市町村 Panchayat は各市町村議会の代表で構成される。

市町村の上位行政単位である郡では、郡議会は郡内のすべての市町村長、副市町村長と郡レベルの階層・職能組織役員により構成され、郡の行政、予算、開発計画を審議、作成、承認する。近年、郡に経済開発の責任を積極的に担わせる政策がとられているところから、郡 Panchayat の重要性は増してきている。

県議会は郡 Panchayat の役員からなる。県議会が国会議員の選出母体であった時代とくらべて、その重要性は低くなっている。

■ Panchayat 体制の構図(1986年央)



1972年Mahendra国王が急逝し、直ちにBirendra現国王が即位し従来の施政を継承した。しかしその後この上意下達、下意上達が合理的だと思われ、国民がこぞって歓迎した筈のパンチャヤット制度にも種々の弊害と淀みが生じてき、一部大衆指導者の同制度打破の運動が我

然活発化し、1979年4月、パキスタンのブットー前首相処刑、反対学生デモに端を発した学生運動が和して、国内は Panchayat 支持か कांग्रेस (議会民主主義) 支持かの二派に別れて、更に教育制度の改善を叫ぶ学生ストライキや一部閣僚汚職に対する不満が爆発し、暴動が起り、警察官との間に流血の惨事を見るに至った。

それを憂慮した国王は同年5月24日、自らラジオ放送を通じ、ネパールが今後現在の Panchayat 制度をより民主化して続けていくか政党政治にするか国民投票によって決める旨を発表し、1980年5月2日に約束通り施行した。

Panchayat 制の危機は、ひいては王制の基盤の動揺を意味する。

有権者数	7,192,451	
投票総数	4,813,486人	(66.9%)
無効票	372,069	
有効票	4,441,417	(92.3%)
うち、		
Panchayat 支持	2,433,452	(54.8%)
政党制支持	2,007,965	(45.2%)

結果は55:45の僅差で漸く Panchayat 支持派が勝利を取め、世情は一応沈静するに至った。しかし、Panchayat 支持は約43万票多いが、体制派が圧倒的な資金、宣伝力をもっていたことと権力の地位にあり中央、地方議員の殆んど全てを擁していたことを考えれば、きわどい辛勝であったといえよう。

1980年12月15日新憲法が国王布告によって発表された。新憲法は依然として専制的王権の下での欽定憲法であるが、国会議員の直接選挙、内閣の国会への責任制と併せて、若干の王権の後退がみられる。

憲法改正後1981年5月に22年振りに国会議員総選挙が行なわれ、時の首相であったスリヤ・パハズール・タバが国会の推せんを得て首相に再任された。

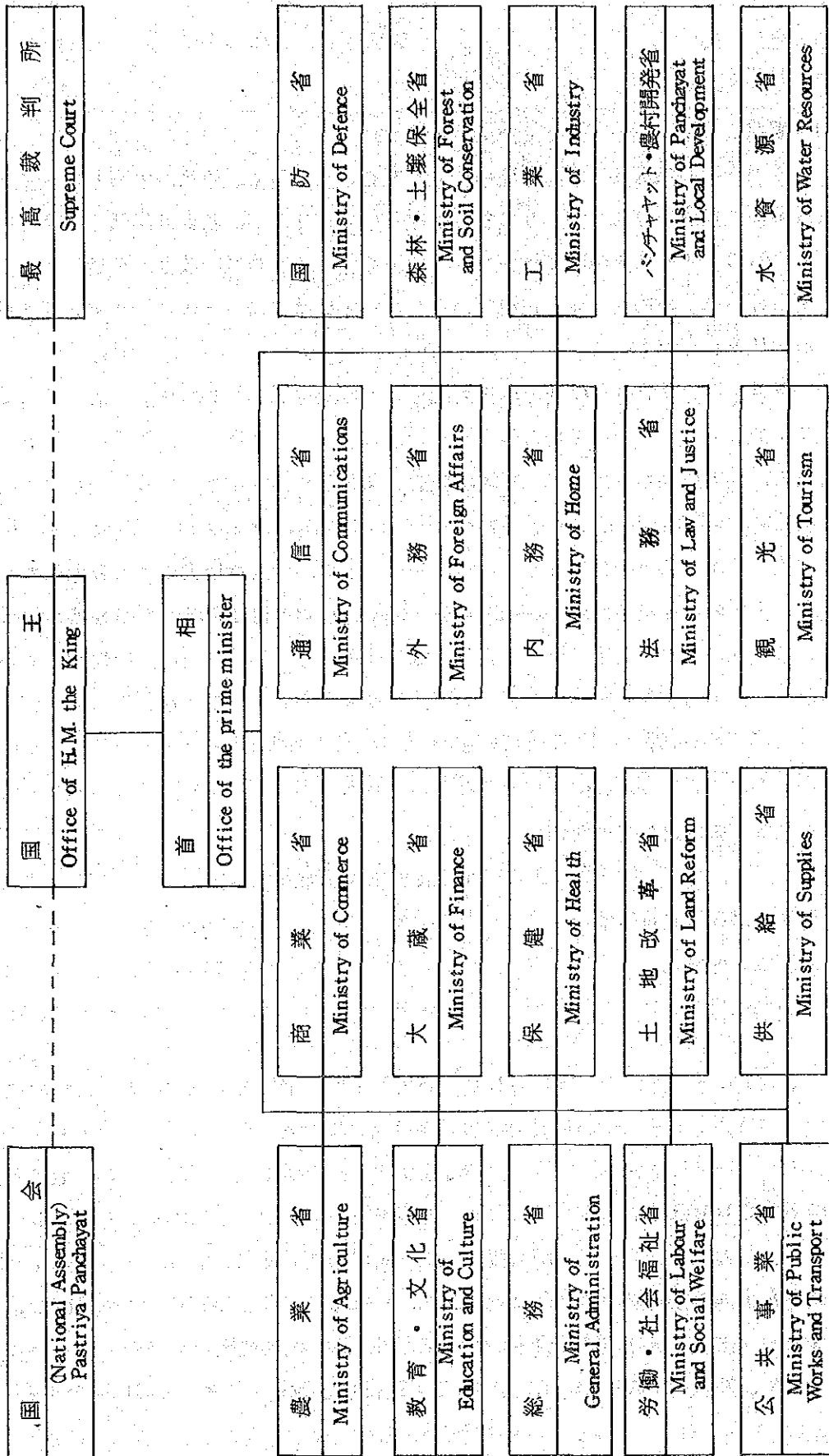
1982年4月には村・町及び地区 Panchayat 法が改正され、直接選挙になって5~6月に全国で地方選挙が行われた。政局は安定したかにみえたが、1982年夏の早魃で物価が急騰し、これを機会に体制内反対派はタバ政府の失政を攻撃する火の手をあげ1983年7月に国会で内閣不信任案が可決され、タバ内閣は倒壊した。

タバの後任にはL. B. チャンドが無競争で国会から推せんされて首相に任命されたが、誰が政府を担当しても、ネパールの経済状況は段々と厳しさを増しており、前途は容易ではない。

1986年5月に新 Panchayat 体制下で第2回目の国会選挙が行なわれた。

80年代後半を迎えた Panchayat 体制下で絶対王権と反政府勢力の対立はさらに激しくなるであろう。

ネパール 国
 国家行政組織図
 (1984年9月現在)



5.8 経 済

1) 概要

ネパールの経済は、自然条件に大きく左右される農業、牧畜が中心となっている。しかし、農業は長期的に停滞しており、むしろ徐々にではあるが、状況は悪化してきている。

人口の94%は農山村に居住し、産業構造をみると農業（牧畜、漁業を含む）は国内総生産（GDP）の約50%を占めている。この比率は1970年代の60%より下がってはいるが依然として大きい。

農業生産のGDP貢献度、輸出商品としての地位低下が見られるのに対し、就業構造としては農業依存人口がほとんど低下していない事実が、ネパールの農業依存経済の一面である。一方、農業に代わってネパール経済の動力源となるべき産業が育っていない、あるいは育ちにくいということから、止むを得ずネパールは農業依存経済であるということもまた事実である。

ネパールの農業の条件は非常にきびしい。まず、①人口圧力によって劣悪地・耕作に適さない土地の耕作が不可避となっている。②無計画な牧畜による土地の荒廃。③森林の乱伐による土地の保水力低下と風雨による土地の侵食。こうした理由から疲れ切っている国土に対し、一方で灌漑が効果的に進まない、農業投入財の導入が進まない、しかもこうした技術の支援が一番それを必要とする所に届かず、効果が効率的にまた公平に広まらないという事情がある。このように強固な体力のない農業のため、ネパール経済は短期的に天候に左右される状況を脱け出していない。

ネパールの農業依存体質動向指標

農業の対GDP貢献度	65/66年	70%	75/76年	67%	84/85年	59%
農業就業構成比	61年	94%	71年	94%	84年	91%
食料品輸出構成比	66/67年	60%	78/79年	38%	84/85年	36%

最近80/81～84/85年間のGDP実質成長率は年平均3.1%である。人口増加率（79—83年）は推定3.5%で、結局GDP成長率は人口増加率を若干下回る低成長に終わった。

表1-5-6に見られるように、84/85年（ネパールの会計年度は7月16日～翌年7月15日）の名目GDPは4.17億ルピー（約25億ドル）で、80年代に入ってから年11.2%で増加した。このうち90%程度が消費で、10%が国内貯蓄にあたる。一方投資支出はGDPの伸びを上回る14.7%の伸びとなっており、84/85年ではGDPの18%規模である。この投資額のほぼ40%は、海外資金に頼っている。海外資金流入は年平均23.2%の伸びで、84/85年で、投資支出の41%、GDPの7.3%規模となった。

表 I-5-6 名目 GDP と消費・投資構造

(百万ルピー, %)

	80/81	81/82	82/83	83/84 推定	84/85 推定	(80/81-84/85) 年平均成長率(%)
名目 GDP	27,307 (100)	30,265 (100)	33,621 (100)	38,184 (100)	41,738 (100)	1 1.2
消費	24,333 (89.1)	27,403 (90.5)	30,563 (90.9)	34,201 (89.6)	37,341 (89.5)	1 1.3
貯蓄	2,974 (10.9)	2,862 (9.5)	3,058 (9.1)	3,983 (10.4)	4,397 (10.5)	1 0.3
投資*	4,299 (15.7)	5,249 (17.3)	6,747 (20.1)	6,958 (18.2)	7,448 (17.8)	1 4.7
ネット海外受取	1,325 (4.9)	2,387 (7.9)	3,689 (11.0)	2,975 (7.8)	3,051 (7.3)	2 3.2

*国内粗投資(在庫変動を含まず)

(出所) Economic Survey FY1984-85, Ministry of Finance, 1985.

一方、近年(80年央-84年央)のマネーサプライは年率14.9%で拡大してきている。さらに準貨幣は年率22.5%で供給が増加しており、準貨幣を含めた広義の貨幣流通量は18.6%の高率で増大している。このため、同期間の都市部消費者物価指数から算出した物価上昇率は11.0%の高率となった。

最近の部門別成長動向とGDP貢献度は表I-5-7の通りである。

表 I-5-7 産業部門別成長動向と GDP 構成比

(%)

実質成長率	80/81	81/82	82/83	83/84 推定	84/85 推定	(80/81-84/85) 年平均成長率
GDP	8.3	3.8	-1.4	7.4	2.8	3.2
農業部門	10.4	3.5	-2.5	8.7	1.7	2.8
非農業部門	5.5	4.2	0.4	5.5	4.5	3.6

近年のGDPの対前年比成長率は-1.4%から8.3%まで、非常に不安定な揺れを見せているが、これはネパール経済の原動力である農業の脆弱さが原因と考えられる。80/81年、83/84年の農業部門の高成長率は、前年がそれぞれ早魃に見まわれた年であるため、極端な数値となったものと思われる。81/82、84/85年の成長率2~4%がネパール農業の実力といっ

表1-5-8

GDP 構成比	農 業	鉱工業	農 村	建 設 業	運 輸	貿 易	金 融	サ ー ビ ス
			工 業		通 信	ホ テ ル レ ス ト ラ ン		そ の 他
1980/81	60.9	3.0	1.3	8.0	7.4	3.7	8.2	7.4
1981/82	59.4	3.1	1.3	9.3	7.0	3.8	8.3	7.7
1982/83	58.0	3.4	1.3	7.8	7.9	3.9	8.7	9.0

(出所) Economic Survey FY1984-85, Ministry of Finance, 1985.

たところであろう。これに対しGDPの4割程度を占める非農業部門の成長率は0.4%から5.5%までと、全体的に低めである。非農業部門の中の細かい部門別の成長動向資料はないが、GDP構成比の内訳で見ると、建設業、運輸通信業、金融、その他サービス業等が中心的役割を果たしているものと言える。ただし、どの部門もきわだった成長を遂げている様子はなく、期待の農村工業、貿易・ホテル・レストラン業は今もって思惑通りに育ってきていない。また建設業は80/81年、81/82年では7.8%から9.0%へとGDP貢献度を伸ばしているが、82/83年には7.8%までシェアを低下させており、資金的にますます余裕がなくなっている現在、今後の経済活力として手放して期待をかける訳にはいかない。

貿易は、輸出が国際競争力不足で伸びず、一方輸入は日用品から開発用資機材まで殆どすべて輸入に依存しているため縮小できず、貿易赤字は近年急拡大している。ネパールは従来、貿易収支赤字を観光収入、インド軍・イギリス軍のネパール兵(グルカ兵)による送金・年金収入、外国無償援助などでカバーして経常収支の悪化を防いできた。

しかし1980年代にはいつてからは、カバーしきれず経常収支は赤字となり、以降赤字は急増している。

2) インドとの関係

インドはネパールの生命線を握っていると言っても言い過ぎではない。1950年にインドと結んだ貿易・通商協定がインドとの経済関係の基礎をなしているが、その基本的な枠組はインド側から言えば、ネパールをインドの経済圏に組み入れ、インド商品の独占市場とすることであった。

内容は、両国の貿易には制限をつけない一方でネパールの対第三国貿易に多くの制限を付すなど、ネパールにインドへの経済依存を余儀なくさせるものであった。この協定は1960年に貿易・通商協定(10年)にかわり、制約はいくらかは緩和されたが、大枠に変化は加えられなかった。

インドはネパールにおける工業の発達とネパールへの第三国からの輸入をインドの経済的利益に反すると考えるため厳しい規制を課した。第三国からの輸入資機材や原材料を利用し

たネパールの工業製品がインドへ流入することはインドの工業にマイナスとなり、又、ネパールが第三国からネパールの国内需要をはるかに超えた量の製品を輸入することは、それが厳しい輸入制限策をとっているインドに密輸出されてインドの市場を乱し工業にダメージを与えるということである。そのことからインドは、ネパールからの輸入とネパールへの第三国からの輸入品の国内通過、ネパールの工業開発に規制を加えた。

1960年代は政治的にも対インド警戒・批判気運が強まっていた時代である。1960年協定は1970年に失効したが更新折衝が難行し、1971年によりやく調印された。しかし内容的にはさほど改善はなく、ネパール側は不満を募らせた。新協定は、ネパールからインドに輸出される工業製品はネパールもしくは、インド産の原材料を利用したものでなければならぬとし、これにより、1960年代に急成長したネパールの化学繊維とステンレス工業が衰退に追い込まれるという結果も生じた。

1971年協定(5年)の更新は再び遅れて1978年に実現した。更新時のインドは、ネパールに対して柔軟な姿勢を持つジャナタ党政権下であり、ネパールの希望が容れられて貿易協定と通過協定の二本立てとなり、両問題は切り離された。それぞれの内容も若干ネパールに歩み寄っている。

ネパールはインドに対して、貿易赤字問題、工業製品の対インド輸出条件の緩和、第三国貨物のインド国内輸送の円滑化など経済問題で多くの注文を出している。いずれの要求にしても近年とくに力をつけつつあるインドの経済にとっては、たいした問題ではないがネパールにとっては死活問題である。ネパールは、巨大な経済力を有するインドに隣接し、インドに多くの面で依存せざるをえない。しかしネパールにとってインドは、少なくとも現在に至るまでは、発展への足がかりを提供するよりも発展の障壁となることの方が多い存在となっている。

3) 経済開発計画

ネパールの開発計画は、王制復古(1951年)後の第1次5カ年計画(1956/57~1960/61年)に始まっており、現在は1985年央から始まっている第7次5カ年計画である。

各計画の概要は表I-5-9にまとめた通りである。第1次、第2次計画はまだ民間部門を含んだ総合的な形とはなっていない。具体的な長期目標もなく、願望を列挙したにとどまる。重点分野は運輸・通信といったインフラストラクチャーの建設である。それでも両計画は以後の開発計画の基盤作り、基礎固めの役を負ったという意味で重要である。第3次計画で始めて民間部門も含めた総合計画の形が整えられ、また長期目標も設定された。依然として第3次、第4次計画での重点分野は運輸・通信部門であるが、第4次計画ではこれに次いで、始めて農林業、農地改革、灌漑が重点分野に挙げられている。第5次計画以降、第1の重点分野が農林業、灌漑部門となっている。80年代に入ってから第6次計画からは、これに次いで鉱工

業、電力も重点分野となっている。

過去の開発計画を見ると、いずれも結果は支出額の未達に終わっている（民間部門は除く）。GDPの成長率も目標4%程度に対し、実績2～3%となっている。もう一点資金調達源としての海外依存度の高さが、目に付く。海外援助と海外借入による資金調達が公共部門必要調達額の過半を占めている。

外国援助は第一次計画では支出実績の75%、第2次計画では76%、第3次計画では56%、第4次計画では58%と、どの計画でも大きなウェイトを占めている。つまりネパールの経済開発は、当初から外国援助を大幅に組みこんだ大型プロジェクトを中心としたものであった。ネパールは過去20年以上の開発努力にもかかわらず何ら意味のある成果を上げていない。もし現在の経済的条件を今後5～10年の内に確実に解決できなければ、その経済・社会的結果は全く深刻なものとなることは今や明らかである。

第7次5カ年計画は1985年7月から始まっており、その目標、重点分野等、基本的な大筋では第6次計画をそのまま踏襲している。第7次計画の特徴は計画資金の分担において、民間部門の役割がより一層重くなっていることである。公共部門の財政難から、公共投資の計画額は思うように拡大できないため、本開発計画は民間部門の活躍に期待している形となっている。

4) 第7次経済開発計画（1985/86～89/90年）

〔目標と戦略〕

(1) 目標

- ① 生産拡大の加速化
- ② 生産性の高い雇用機会の創出
- ③ 最低限の国民の基本的ニーズの充足

(2) 戦略

- ① 農業部門を第1の重点分野とする。
- ② 森林資源の開発及び土壌保全にも重きを置く
- ③ 水資源開発、④ 工業開発、⑤ 輸出開発、⑥ 観光開発に注力する
- ⑦ 人口増加率の抑制
- ⑧ 国内経済の統合を深め、基盤強化を図る
- ⑨ 意志決定過程、実施における地方分権化（decentralisation）を進め、経済部門の管理体制を改善する
- ⑩ 開発行政の強化、活性化

〔 具体的内容 と 投資計画 〕

第7次計画のGDP成長率目標は4.5%で、この達成のためには、農業部門が3.5%、非農業部門が5.7%の成長を遂げることが必要である。

このために支出される開発支出額は総計504.1億ルピー（84/85年固定価格）で、内訳は公共部門270億ルピー、Panchayat部門20億ルピー、民間部門214.1億ルピーである。計画目標の詳細は表1-5-11の通りである。

また第7次計画の特徴として特筆すべきものは地方分権化であろう。かなりのスペースをさいて、地方分権化方針に沿って策定される地区開発計画（District Development Plan）について言及している。各地区（全国75地区）は地区開発5カ年計画を策定、その上でそれに基づく年次計画を作成することとしている。地区計画の目的は農業・非農業部門の生産性向上、雇用機会の拡大、社会サービスの普及拡大、地域環境悪化の歯止めの4点である。資金源は中央政府からの資金援助、部門別開発計画に關しての地区への配分予算、そして地方の地元資金の3つである。

表 1-5-9

各開発計画の概要

	第1次5カ年 計 画	第2次3カ年 計 画	第3次5カ年 計 画	第4次5カ年 計 画	第5次5カ年 計 画	第6次5カ年 計 画	第7次5カ年 計 画
期 間	56 / 57 ～ 60 / 61	62 / 63 ～ 64 / 65	65 / 66 ～ 69 / 70	70 / 71 ～ 74 / 75	75 / 76 ～ 79 / 80	80 / 81 ～ 84 / 85	85 / 86 ～ 89 / 90
計 画 金 額 (百万ルピー)	330 (民間部門は 含まれず)	600 (民間部門は 含まれず)	2,500 公共 1,740 パンチャーヤット 240 民間 520	3,540 公共 2,550 パンチャーヤット 120 民間 870	9,197 ～11,404 公共 6,170 ～7,545 パンチャーヤット 930～1,187 民間 2,096 ～2,672	33,940 公共 20,490 パンチャーヤット 1,800 民間 11,650	50,410 公共 27,000 パンチャーヤット 2,000 民間 21,410
公共部門海外資金調達 額(海外資金依存度)	170 (52%)	N. A.	1,250 (63%)	1,490 (56%)	N. A.	13,000 (58%)	20,480 (71%)
支 出 実 績 (達成率)	215 (65%)	597 (99.5%)	1,639 (65.6%)	N. A.	-8,871 (96.5%)	N. A.	-
資金配分重点部門 (公共部門のみ)	建設・運輸・ 通信	運輸・通信・ 電力 工業・観光	運輸・通信・ 電力	運輸・通信・ 農林業・農地 改革・灌漑	農林業・農地 改革・灌漑 運輸・通信	農業・灌漑・ 林業 鉱工業・電力	農業・灌漑・ 林業 鉱工業・電力
目 標	生産増強 雇用機会創出 生活水準向上 開発指向型の 行政法規導入 開発担当機関 の設置 インフラ整備 統計資料収集	生産増強 経済的安定 雇用機会創出 所得・資産の 公正な分配	GDP成長率 3.8% (実績2.7%)	GDP成長率 4% (実績2.2%) 産出荷の極大 化 持続的経済成 長の基礎作り 外国貿易の拡 大と多様化 物価をコント ロールしつつ 経済発展の早 期達成 労働力の有効 利用と人口増 加の抑制	GDP成長率 4～5% (実績2.2%)	GDP成長率 4% (実績3.1%) 生産拡大の加 速化 生産的雇用機 会の創出 国民のミニマ ムニーズの充 足	GDP成長率 4.5% 生産拡大の加 速化 生産的雇用機 会の創出 国民のミニマ ムニーズの充 足

表 1-5-10

	金額(百万ルピー)	シ ョ ー ア (%)
農林業・灌漑	1,608.3	25.3
鉱工業・電力	713.8	11.3
運輸・通信	588.7	9.3
社会サービス	3,434.7	54.1
計	6,345.5	100.0

表 1 - 5 - 11

第 7 次経済開発計画目標

計 画 目 標	単 位	達成目標	計 画 目 標	単 位	達成目標
主 要 農 産 物	年平均伸び率%	4.3	就 学 者 数		
食 糧 穀 物	"	4.1	初 等 (1 ~ 5 級)	人	498,453
商 品 作 物	"	5.2	中 等 (6 ~ 7 級)	"	106,896
工 業 生 産	"	12.7	高 等 (8 ~ 10 級)	"	162,328
灌 漑 面 積	1000 ha	235	就 学 率		
改良種子消費 (粟, メイズ, 小麦)	ト ン	37,450	初 等 (6 ~ 10 歳)	%	87
化学肥料消費 (窒 素 換 算)	ト ン	396,050	中 等 (11 ~ 12 歳)	"	43
植 樹	1000 ha	175	高 等 (13 ~ 15 歳)	"	36
電 力 (設 備 能 力)	MW	107	高 等 専 門 学 校 学 生 数	人	14,677
道 路	Km	1,881	病 院 ・ 保 健 所		
ビ ッ チ 舗 装	"	432	病 院	軒	25
砂 利 舗 装	"	734	ベ ッ ド 数	台	1,035
土 道	"	715	保 健 所	個 所	1,400
吊 橋	本	373	伝 統 医 療 所	"	50
空 港 (計 画 期 末 数)	個 所	43	飲 料 水		
電 話	台	40,920	受 益 人 口 対 人 口 比	%	69.0
農 業 信 用	100 万 円 単 位	1,505	農 村	"	67.0
工 業 信 用	"	2,561	都 市	"	94.0
郵 便 局	個 所	649	家 族 計 画	1000 組	2,925
識 字 率	%	38.9	手 術	"	580
成 人 教 育	人	1,500,000	避 妊 具	"	2,345

6. ネパールに対する海外援助

6.1 経済・技術協力の推移

1) 1970年代における援助活動の推移

ネパールに対する各国政府間援助活動の特色を以下に述べる。

- (1) ネパールに対する政府間援助活動は、1970年代を通じて増加しており1982年にはODA総額で200.7百万ドル（純額ベース）に達している。これは同年度のネパール政府予算総額（597.7百万ドル）の33.6%に相当する。
- (2) 二国間、国際機関の援助比率は、1970年代初めには約5：1の割合であったが、その後国際機関の援助比率が増加し、近年ではほぼ1：1の比率となっている。
75年以降、OPEC諸国からの援助も行なわれ、81年には8.8百万ドル（4.9%）にまで達したが、82年には援助活動はゼロとなっている。（図1-6-1, a）
- (3) ネパールに対する形態別の援助活動についてみると、技術協力、無償資金協力を合わせた贈与の比率が高く、ほぼ70%前後に達している。82年の形態別の援助比率は技術協力31.7%、無償資金協力37.3%、借款は31.0%となっている。（図1-6-1, b）
- (4) ネパールに対する主要援助国、国際機関は多様化しており、近年、援助国では日本が第1位を占めている。また地理的・歴史的な環境から、インド、中国との関連も深く、FEERによる82年実績ではそれぞれ2位、4位となっている。又、ネパール援助国会議（先進7カ国と国際機関）による援助活動も行なわれている。（図1-6-1）

2) 最近の援助の動向

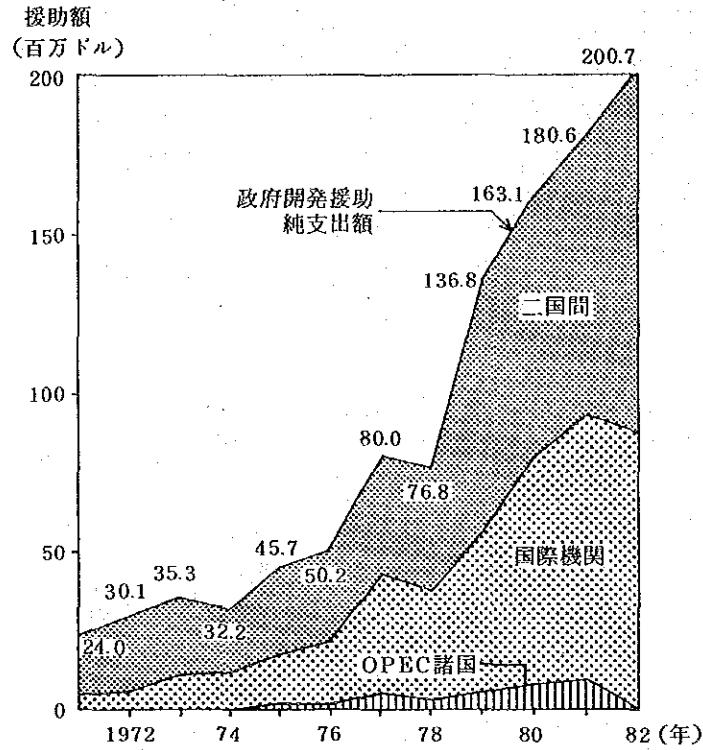
1981、82年の援助動向を表1-6-1に示す。二国間、多国間援助の比率は81年でほぼ1：1であったが、82年に二国間援助は前年比26.5%の伸びを示し、全体の55.5%を占めている。

贈与（技術協力および無償資金協力）は二国間、借款は国際機関によるものが主でその傾向は82年でより強くなっている。二国間の贈与の比率は主要援助国の中で81年の日本、西ドイツが88.8%、95.0%、82年では日本が91.8%に対し他の諸国のそれは100%となっている。

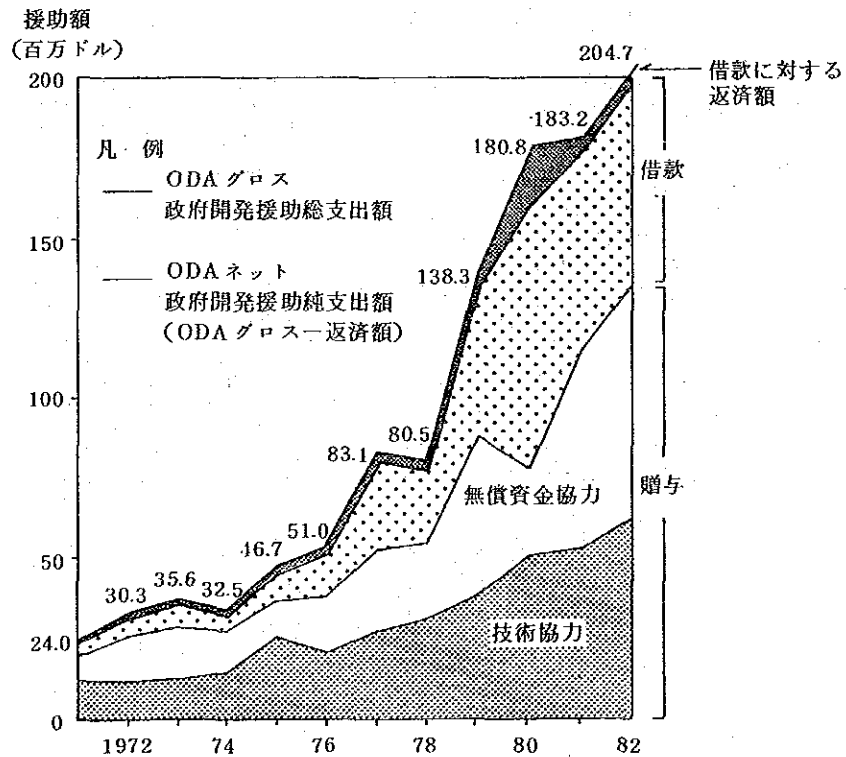
技術協力についてはアメリカと西ドイツが特に多く、両国のODA全体に占める技術協力の比率はそれぞれ81年に91.7%、85%、82年に94.7%、62.5%となっており、両国の技術協力を力点を置いた援助姿勢がうかがえる。

図1-6-1 ネパールに対する政府開発援助（ODA）額の経年推移
（1971～1982年）

(a) 援助主体別ODA推移



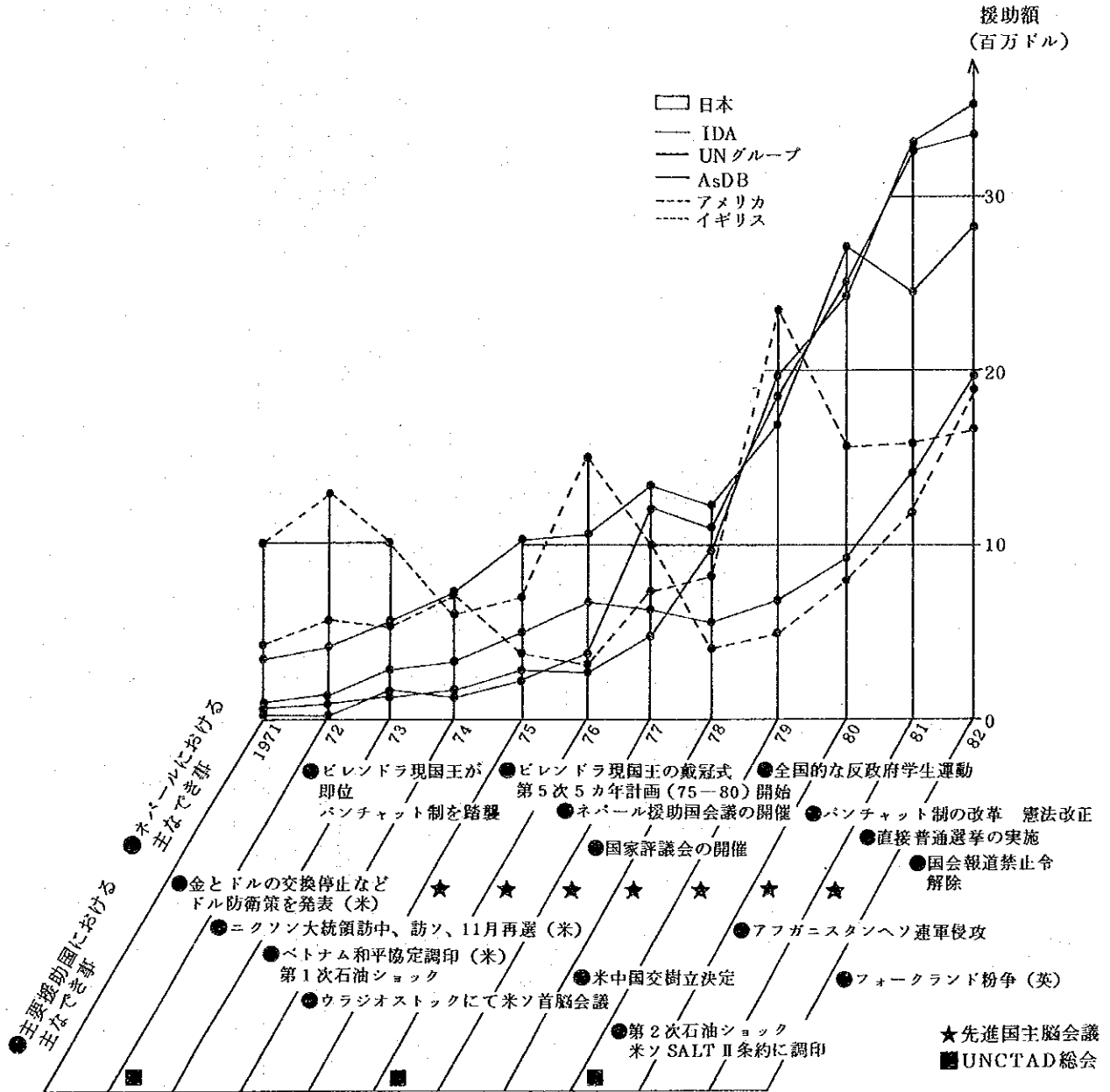
(b) 援助形態別ODA推移



(c) 主要援助国・国際機関別 ODA 推移

<政府開発援助 (ODA) 純支出額ベース>

単位: US 百万ドル



(出典: GEOGRAPHICAL DISTRIBUTION OF FINANCIAL FLOWS TO DEVELOPING COUNTRIES OECD/1982)

表1-6-1

(a) 1981年対ネパール政府開発援助(O DA)実績総括表

援助機関	国 関	技術協力		無償資金協力		借 款		政府開発援助総額	
		金 額 (百万ドル)	全体比 (%)	金 額 (百万ドル)	全体比 (%)	金 額 (百万ドル)	全体比 (%)	金 額 (百万ドル)	全体比 (%)
二 国 間 援 助	日 本	5.1	(9.7)	24.3	(37.9)	3.7	(5.8)	33.1	(18.3)
	イギリス	4.7	(8.9)	12.0	(18.7)	-0.6	(-0.9)	16.0	(8.9)
	アメリカ	11.0	(20.9)	1.0	(1.6)	-	-	12.0	(6.6)
	スイス	2.1	(4.0)	7.6	(11.9)	-	-	9.7	(5.4)
	カナダ	1.3	(2.5)	4.9	(7.6)	-	-	6.2	(3.4)
	西ドイツ	5.1	(9.7)	0.6	(0.9)	0.3	(0.5)	6.0	(3.3)
	その他	2.0	(3.8)	3.0	(4.7)	-	-	5.0	(2.8)
	(小計)	31.3	(59.4)	53.4	(83.3)	3.4	(5.3)	88.0	(48.7)
国際機関	I D A	-	-	-	-	-	-	32.8	(18.2)
	As DB	-	-	-	-	-	-	14.3	(7.9)
	UNDP	-	-	-	-	-	-	11.4	(6.3)
	その他	-	-	-	-	-	-	25.3	(14.0)
	(小計)	21.4	(40.6)	10.7	(16.7)	51.7	(80.9)	83.8	(46.4)
OPEC 諸国		-	-	-	-	8.8	(13.8)	8.8	(4.9)
合 計		52.7	(100.0)	64.1	(100.0)	63.8	(100.0)	180.6	(100.0)

(b) 1982年対ネパール政府開発援助(O DA)実績総括表

援助機関	国 関	技術協力		無償資金協力		借 款		政府開発援助総額	
		金 額 (百万ドル)	全体比 (%)	金 額 (百万ドル)	全体比 (%)	金 額 (百万ドル)	全体比 (%)	金 額 (百万ドル)	全体比 (%)
二 国 間 援 助	日 本	5.8	(9.1)	26.6	(35.6)	2.9	(4.7)	35.2	(17.5)
	アメリカ	18.0	(28.2)	1.0	(1.3)	-	-	19.0	(9.5)
	イギリス	4.4	(6.9)	12.4	(16.6)	-0.2	(-0.3)	16.6	(8.3)
	スイス	3.0	(4.7)	8.8	(11.8)	-	-	11.8	(5.9)
	西ドイツ	5.0	(7.8)	4.7	(6.3)	-1.7	(-2.7)	8.0	(4.0)
	カナダ	0.9	(1.4)	5.9	(7.9)	-	-	6.8	(3.4)
	その他	3.5	(5.5)	8.8	(11.8)	1.6	(2.6)	14.0	(7.0)
	(小計)	40.6	(63.5)	68.2	(91.3)	2.6	(4.2)	111.4	(55.5)
国際機関	I D A	-	-	-	-	-	-	33.5	(16.7)
	As DB	-	-	-	-	-	-	19.6	(9.8)
	UNDP	-	-	-	-	-	-	12.6	(6.3)
	その他	-	-	-	-	-	-	23.7	(11.8)
	(小計)	23.5	(36.5)	6.5	-	59.6	(95.8)	89.4	(44.5)
OPEC 諸国		-	-	-	-	-	-	-	-
合 計		63.8	(100.0)	74.8	(100.0)	62.2	(100.0)	200.7	(100.0)

注: 四捨五入の関係で内訳の計が、合計欄の数値と一致しないことがある。

出典: GEOGRAPHICAL DISTRIBUTION OF FINANCIAL FLOWS TO DEVELOPING COUNTRIES OECD/1982

3) 主要援助国・国際機関による援助の実績と特徴

贈与、借款の援助形態別に各国の占める比率の推移を示したのが図1-6-2である。同図から指摘できる援助の特徴は次のとおりである。

(1) 贈与では、二国間援助が主であり、1982年では日本、アメリカ、イギリスおよび西ドイツの主要4カ国で56.2%を占める。一方借款では、多国間援助がほとんどであり1982年では95.8%である。

(2) 贈与における各国の比率は、1970年代前半では、アメリカ、イギリスが高かったが、以後減少～横ばいとなり、かわって日本、西ドイツの援助が増加している。二国間の贈与に着目すると1980年には西ドイツが、1982年には日本が、それぞれ第1位であった。

分野別の援助内訳を金額ベースで見ると技術協力では農林水産および、鉱工業エネルギー分野がそれぞれ36.8%、31.5%と目立ち、また無償、有償の資金協力でもこれら2分野の比率は高い。無償資金協力では、公共・公益事業分野の比率が33.1%と第1位を占める。保健・医療分野は、金額ベースでは、12%前後（技協、および無償資金協力）であるが、件数ベースでは、技協で24.8%と比重高い（図1-6-3）。

主要援助国、国際機関別に援助の特徴を表1-6-2に整理した。

図1-6-2 援助形態にみる主要援助国・国際機関の特徴(1972~1982年)

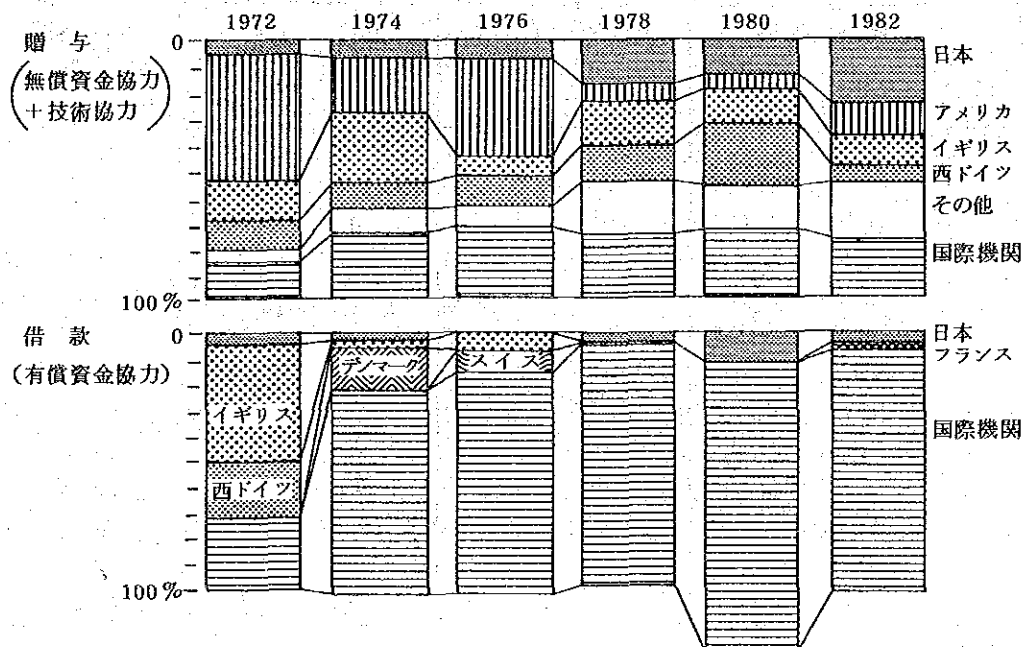
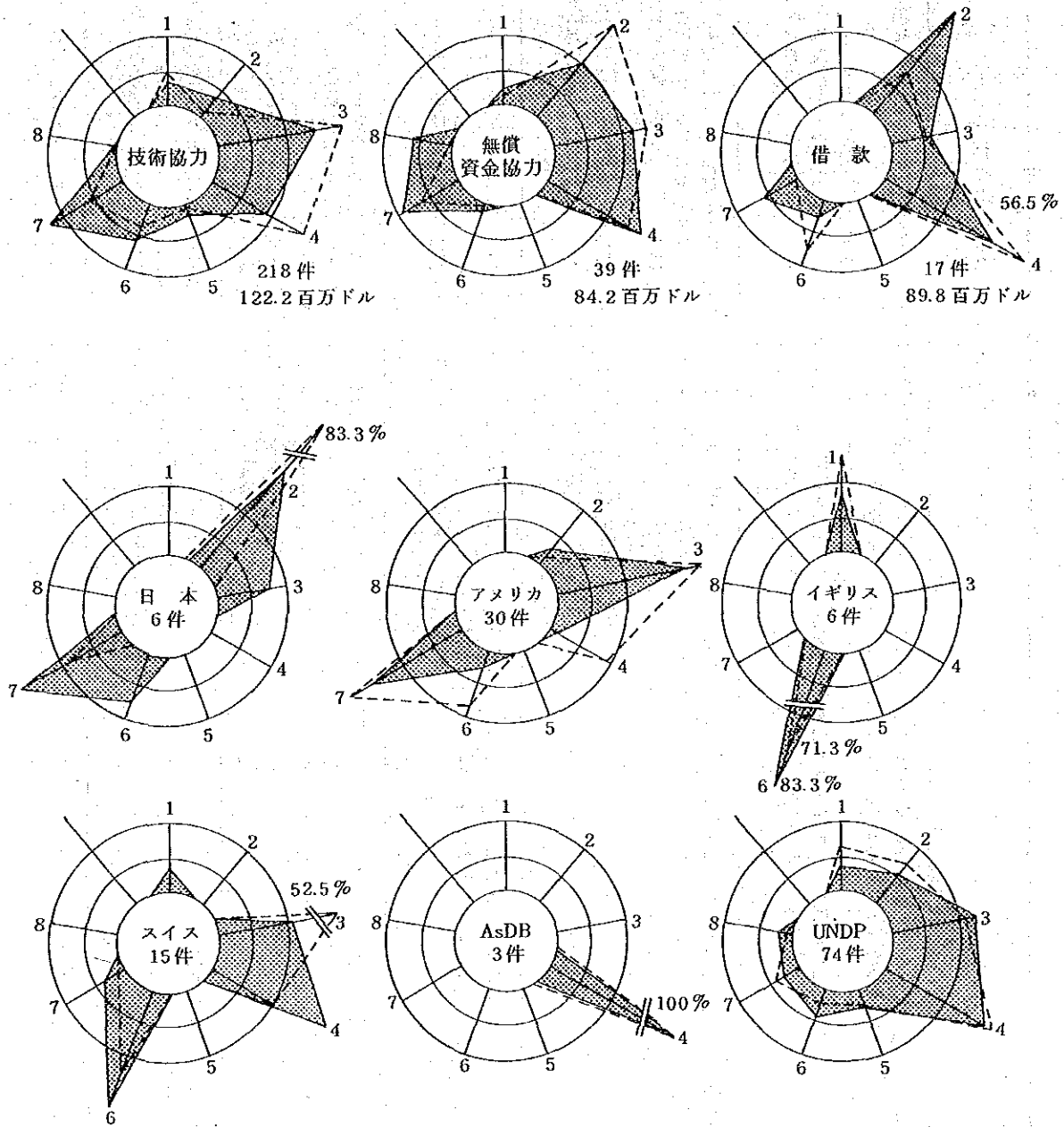


図1-6-3 援助分野にみる主要援助国・国際機関の特徴(1981年)



出典：
 UNDP ANNUAL REPORT ON
 DEVELOPMENT COOPERATION
 TO NEPAL : 1981
 UNDP, KATHMANDU
 但し日本については JICA 資料による。

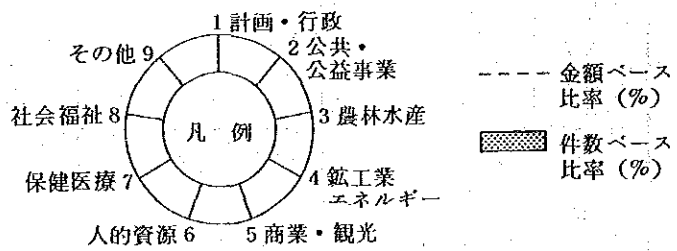


表 1-6-2 主要援助国・国際機関別援助の特徴

国・機関名	援助額：百万ドル (贈与比率：%) 1981	1982	援助形態	援助実態 (①) と 1982年の分野別特徴 (②)
日本	33.1 (88.8)	35.2 (91.8)	① 贈与比率は90%前後と高いが、他の先進諸国の値(100%あるいはそれ以上)にはおおよばない。 ② 贈与の内訳では、技術協力より無償資金援助の比重が高く、82年では26.6百万ドル(贈与額の82.1%)である。	① 1970年代を通じて援助額を増し、1982年現在では、ODA総額第1位となっている。 ② 技術協力では、サブトガタキ水力発電計画等の公共、公益事業分野が83.2%(金額ベース、以下同様)と大半を占める。一方無償資金協力では農林水産分野が51.2%、以下、保健・医療、公共・公益事業分野である。
アメリカ	12.0 (100.0)	19.0 (100.0)	贈与比率100%であり、日本とは逆に技術協力の比重が高い(81、82年で贈与額の92~95%を占める)。	① 1971年~73年および76年は、ODA総額第1位であったが、援助額の姿動が大きく、78年には4百万ドルに落ち込んだ。第2次石油ショック後の援助額は再び増加し、82年では19百万ドルと二国間援助では、第2位となっている。 ② 分野別の援助内訳では、農林水産分野の比率が最も高く、43.8%であり、他には保健・医療32.1%、鉱工業・エネルギー17.7%が主な援助分野である。
イギリス	16.0 (103.7)	16.6 (101.2)	借款に対する返済により贈与比率が100%を超えている。日本と同じく無償資金援助の比重が高い。	① 1976~78年にかけてODAは増加したが、オイルショック以降は減少した。 ② 技術協力では、人的資源分野、無償資金協力では鉱工業・エネルギー分野が主である。
IDA	32.8 ()	33.5 ()	全て借款。	① 日本の動向に類似し、1970年を通じて援助額を増やし、1982年には日本に次いで第2位のODA供与機関となっている。国際機関の中では、UNグループを抜いて、第1位の座にある。 ② 援助の内訳は人的資源分野に約50%、他に農林水産分野、鉱工業・エネルギー分野にそれぞれ25%となっている。
AsDB	14.3 ()	19.6 ()	全て借款。	① 76~78年にかけて、ODAは頭打ちとなったが、78年以降はアメリカの援助額と平行して増加している。 ② 農林水産と鉱工業エネルギーの2分野について、援助されている。比率はほぼ1:1。
UNDP	11.4 (100.0)	12.6 (100.0)	全て技術協力(贈与)。	① UNグループの中核として、多分野にわたって援助を実施してきた。UNグループ全体としては、1970年代を通じて現在まで主導的な地位にある。 ② 援助はすべての分野が対象となっているが、中でも、鉱工業・エネルギー分野(31.6%)、農林水産分野(21.1%)の比率が高い。

6.2 我が国の協力・援助

1) 概 況

1951年の王制復古後、1956年9月に正式に両国間の外交関係が樹立された。1965年7月にネパールが東京に、1968年2月に日本がカトマンズにそれぞれ大使館を開設した。以降両国関係は、両国間には文化的、宗教的、人種的親近感が感じられることもあって、概して良好に推移している。経済協力の面でも、無償協力・技術協力を中心に、積極的な協力が続けられている。

両国間の人的交流は民間人の交流、皇室間の交流、国会議員始め政府要人の往来等活発に行われている。

ネパールへの援助供与国は、わが国をはじめとするアメリカ、イギリス、フランス、西ドイツ、スイス、カナダ等のDAC諸国及びインド、中国など多数にのぼっている。こうしたなかで1976年12月の第1回及び1986年1月の第6回対ネ援助国会議が東京で開催されるわが国はネパールへの主要援助国の一員として、積極的な役割を果たしてきた。

ネパール側からみたODA受入れ実績（支出純額ベース）では、わが国は80年以降第1位であり、84年では28.5百万ドル（DAC諸国による二国間ベース対ネパール援助の29.0%）となっている。

しかしながら、援助が進展するなかでネパール側援助実施体制におけるネパール側の人材不足、ローカル・コストの不足等の問題が見られてきている。

今後は、これらの問題点を踏まえた上で、ネパール側に解決のための十分な努力を行うよう働きかけつつ、一層効果的・効率的援助を目指していく必要がある。

なお、日本のネパールに対する援助は政府ベース協力がほとんどで、民間ベース協会は海外投資をはじめ、極めて少ないものとなっている。

2) 資金協力

(1) 無償協力(資金協力)

表1-6-3 対ネパール無償協力(交換公文ベース)(1985年12月末現在)

(単位:百万円)

締結日	案 件 名	金 額
	(一般無償協力)	
1976. 12. 8	タンセン市上水道拡張	500
77. 1. 30	シンドウリマン農業開発センター	90
77. 6. 14	ジャナカプール県農業倉庫	150
78. 8. 27	西部地域医療施設建設計画	550
78. 9. 17	公共用施設建設計画(小鋼片, 小形棒鋼等)	800
#	衣料事情改善計画(繊維製品)	400
79. 9. 7	輸送力整備計画	1,200
79. 11. 22	公共施設建設計画	650
80. 8. 22	公共施設建設計画	500
#	カトマンズ地区送配電網整備拡充計画	1,500
80. 12. 5	村落水供給計画	600
81. 7. 5	中波ラジオ放送網整備拡充計画	1,950
81. 9. 15	トリブバン大学教育病院建設計画	1,250
81. 11. 25	公共施設建設計画	500
82. 2. 17	道路建設計画	300
82. 7. 6	トリブバン大学教育病院拡充計画	1,850
82. 10. 6	カトマンズ地区配電網整備計画	2,120
83. 2. 28	村落生活用水供給計画	400
83. 5. 20	公共施設建設計画	600
84. 2. 27	村落生活用水供給計画	600
#	公共施設建設計画	1,000
84. 4. 6	地方電化計画	300
84. 6. 15	地方電気通信網整備計画	154
#	輸送力増強計画	500
84. 11. 6	看護学校建設計画	1,160
85. 4. 12	小児病院医療機材整備計画	280
85. 6. 24	かんがい施設建設計画	600
#	地方電化計画	300
#	学校施設改善計画	150
85. 8. 29	園芸開発センター拡充計画	847
85. 10. 1	給電司令網整備計画	589

縮結日	案 件 名	金 額
85. 10. 1	カトマンス地区送配電網整備計画	503
"	食糧倉庫建設計画 (文化無償協力)	336
78. 3. 26	ジャナク教材センター用オフセット印刷関係機材	30
85. 12. 10	王立ネパールアカデミー美術館用展示機材 (KR食糧援助)	29
70. 12. 2	農業物資	72
72. 4. 12	農業物資	92
73. 2. 11	農業物資	77
74. 10. 7	農業物資	114
76. 6. 22	農業物資	216
77. 1. 30	農業物資	256
80. 12. 5	農業物資	1,080
80. 10. 6	日本米	771
83. 9. 20	タイ米, パキスタン米	916
84. 4. 6	タイ米 (食糧増産援助)	278
77. 11. 27	肥料	300
78. 8. 27	肥料, 農業	700
78. 11. 20	肥料	200
79. 11. 22	肥料, 農業機械	1,500
80. 12. 5	肥料, 農業機械	2,000
81. 11. 25	肥料, 農業機械	2,200
83. 2. 28	農業資機材	2,500
84. 4. 6	農業機械	2,600
85. 4. 12	肥料, 農業機械 (債務救済無償協力)	2,600
79. 3. 26	一般商品購入	46
80. 3. 9	一般商品購入	60
81. 3. 13	一般商品購入	86
82. 2. 17	一般商品購入	48
83. 2. 22	一般商品購入	109
84. 2. 27	一般商品購入	116
85. 3. 3	一般商品購入	141

(2) 有償協力

表 1-6-4 対ネパール有償協力(1985年12月末現在)

A (交換公文ベース)		(単位: 百万円)					
締結日	案 件 名	金 額	機 関	金 利	期 間	種 類	備 考
	(円借款)						
70. 3. 22	商品借款	360	輸	5.00	12(2)	商	タ イ フ L D C
76. 3. 16	クリカニ水力発電所①	3,000	基	2.75	30(10)	プ	(注1)
78. 11. 20	クリカニ水力発電所②	1,005	基	2.75	30(10)	プ	(注2)
82. 2. 17	クリカニ第2水力発電所①	7,344	基	1.25	30(10)	プ	L D C
83. 4. 27	クリカニ第2水力発電所②	4,806	基	1.25	30(10)	プ	#

B (貸付契約ベース)		(単位: 百万円)	
締結日	案 件 名	金 額	備 考
	(円借款)		
70. 12. 3	商品借款	360	完 了
76. 3. 16	クリカニ水力発電所①	3,000	#
78. 12. 27	クリカニ水力発電所②	1,005	#
82. 4. 20	クリカニ第2水力発電所①	7,344	
83. 6. 9	クリカニ第2水力発電所②	4,806	

(注) 1. 第二世銀 (IDA) 及びクウェイト政府借款との協調融資。

2. 調達条件は本借款対象のうち電力機器部分についてはLDCアンタイド、水力機器部分については一般アンタイドである。

(3) 民間ベース資金協力

我が国のネパールに対する民間ベース資金協力は、次のとおりである。

表 1-6-5 対ネパール民間ベース資金協力

年 度	1982		1983		1984	
	件 数	金 額	件 数	金 額	件 数	金 額
延払輸出	—	—	—	—
海外投資	...	17	—	—	2	340

(注) 延払輸出=承認ベース, 海外投資=許可・届出ベース

3) 技術協力

我が国のネパールに対する技術協力は、次のとおりである。

表1-6-6 対ネパール技術協力

A (研修生の受入れ・専門家の派遣)

(単位：人)

事業機関	82年度 実績	83年度 実績	84年度 実績	84年度 未累計	主 な 分 野
研修生 J I C A	64	76	69	869	農業, 行政, 保健医療
受入れ A P O	22	21	18	293	経営管理, 技術, 行政
UNIDO	1	—	—	4	工業
A O T S	2	1	4	48	自動車, 重電機器, 農業機械
O I S C A	2	2	5	39	農業
A C C U	1	1	1	17	出版
専門家 J I C A	74	116	107	821	保健医療, 農業, エネルギー
派遣 A P O	—	1	—	27	農業, 工業サービス

(注) JICAの専門家派遣は、調査団を含む。

B (技術協力プロジェクト)

事業区分	プロジェクト名	年度
海外開発計画調査	尿素肥料工場建設計画	1983～84
開発調査	コシ河流域水資源開発調査	84
	経済技術協力調査(プロファイ)	#
産業開発協力	家内工業育成技術	80～84
農林水産業協力	ジャナカプール農業開発計画	71～84
保健医療協力	西部地域公衆衛生対策	73～85
	トリバン大学医学部	80～85
機材供与	園芸用機材(4,035千円)	84

6.3 保健医療における協力・援助

1) 主要国・国際機関の協力の概況

ネパール国は、外国からの医療協力援助を多数の国々から受けている。現在医療協力援助をしている主だった協力内容は次の通りである。

日 本

トリブバン大学教育病院建設計画 (カトマンズ)

医療従事者の一貫体制をはかるための教育病院(300床、一般、産科、手術棟)の建設、医療機材の供与。

西部地域公衆衛生対策 (ポカラ)

西部地域における保健医療の向上をはかるため、ヘルスポストの建設、臨床、検査技術、結核予防活動に協力。

米 国

Integrated Rural Health/Family Planning Service (48 Districts)

保健衛生システムのマネジメント改善、
地方の保健衛生・家族計画事業の普及。

PVO Co-Financing

保健衛生プロジェクトで働く米民間及びボランティア機関のための基金に援助。

Population Policy Development Kathmandu (カトマンズ)

National Population Commission 中の人口政策支援システムを開発。

Integration of Health Service (Birganj, Pokhara 他6カ所)

トリブバン大学薬学研究所の施設建設に財政援助。

UNDP

Primary Health Support Services (WHO)

村落での治療処置サービスによる基礎的保健衛生サービスの向上。習慣的使用の薬の開発により初期的保健衛生サービスの推進に協力。

WFP

Feeding of Mothers, Infants and Children

被災地の住民に販売、配給する食糧品の供給及び輸送、ハンドリング。

UNICEF

Water and Environmental Sanitation Programme

飲料水供給に援助。

上記を含めた上で保健省における1984年度(1984年7月16日～1985年7月15日) 300,328ルピーのうち、外国援助額は204,572ルピーで、68%を占めている。(表1-6-7)

2) 分野別の外国援助

保健医療の分野又は事業別にみた諸外国の協力・援助の現状は表1-6-8に示した通りである。現在13以上の保健分野において、約3.5の課題について援助が実施されている。

表 1 - 6 - 7 保健省における開発予算

MINISTRY OF HEALTH DEVELOPMENT OF 1984/85

PROJECTS	TOTAL BUDGET	FOREIGN AID	SOURCE OF BUDGET		
			CASH	COMMODITY	DONOR AGENCY
E.P.I.	15329	7923	1196	6459	UNICEF
			—	268	W.H.O.
NURSING	219	130	100	30	W.H.O.
TB PROJECT	5839	1242	75	190	W.H.O.
			—	977	ASTRALIYA
BLINDNESS	9788	9488	—	—	W.H.O.
N.M.E.O.	64776	34562	34450	—	AMERICA
			112	—	W.H.O.
HP CONST	1300	400	300	—	AMERIC.
			100	—	NETHARLAND
GOITER & CRET	10864	10755	1948	3655	UNICEF
			1943	3209	AMERICA
H. PLANING	990	920	818	—	AMERICA
			102	—	W.H.O.
ICHSDP	52152	42038	17074	7850	UNFPA
			10527	—	AMERICA
			4179	308	W.H.O.
			21000	—	NETHARLAND
KHIRDP	2740	2740	—	—	ENGLAND
SIRDP	3558	2924	2924	—	A.D.B.
MIRDP	2618	2349	2349	—	I.D.A.
K-BIROP	300	300	—	—	CANADA
FP/MCH	65176	43330	28476	—	AMERICA
			14359	—	UNFPA
			156	—	W.H.O.
			349	—	UNDP
CENT H. LAB	3075	1834	50	—	UNICEF
			—	1204	ENGLAND
			80	500	W.H.O.
LEPROSY CONT	8026	5315	3576	977	I.N.F.
			199	218	NLRA
			160	185	W.H.O.
INDENT PROC	16490	2638	—	—	AMERICA
NUTRITION	1082	992	167	649	UNICEF
			103	73	W.H.O.
HEALTH EDUN	940	623	151	—	UNICEF
			326	146	W.H.O.
GOITER CONT	7497	7497	—	—	INDIA
BIR HOSPITAL	22000	22000	—	—	INDIA
N.M.R.C.	153	100	—	—	W.H.O.
INF DIS CONT	1139	250	105	145	W.H.O.
HELIS	127	97	—	—	W.H.O.
DHANKUTA HOS	275	250	—	—	ENGLAND

	TOTAL BUDGET	FOREIGN AID	SOURCE OF BUDGET		
			CASH	COMMODITY	DONOR AGENCY
TERATHUM HOS	300	300	—	—	NETHARLAND
PANCHTHAR HO	700	700	—	—	NETHARLAND
TAPLEJUNG HO	300	300	—	—	NETHARLAND
RAMECKHAP HO	75	75	—	—	AMERICA
RS BIRATNAGR	25	25	—	—	AMERICA
RS NEPALJUNG	25	25	—	—	AMERICA
RS HETAUNDA	25	25	—	—	AMERICA
ROLPA HOSP	1500	1500	—	—	NETHARLAND
SALYAN HOSP	75	75	—	—	AMERICA
RUKUM HOSP	75	75	—	—	NETHARLAND
PUYTHAN HOSP	75	75	—	75	AMERICA
JAJARKOT HOS	600	600	—	—	NETHARLAND
DAILEKH HOSP	75	75	—	—	NETHARLAND
DADELDHURA H	25	25	—	—	TEAM
GRAND TOTAL	300328	204572	147454	27118	

表1-6-8 ネパールの医療開発における国連とその他の機関との援助

COLLABORATION OF UN AND OTHER AGENCIES/ORGANIZATIONS IN

HEALTH DEVELOPMENT IN NEPAL*

*WHO is collaborating in 1-12 subject areas and supports others. (1986, 2)

Sr. No.	Subject/Areas	Agencies/Organization's collaboration	Period	Remarks
1.	<p><u>Health System Development</u></p> <p>1.1 Development of Epidemiological Surveillance and Information System</p> <p>1.2 Development of National Health Information System</p> <p>1.3 Health Planning and Programming</p>	<p>1. USAID - Cash and commodity grants for N.H.I.S. (project monitoring system and health facilities status system)</p> <p>1. USAID - Cash and commodity grants for Planning Division</p> <p>2. DANIDA - Training and MPNHD</p> <p>3. UNDP - Delivery of rural health system through strengthening Plan and Management of Ministry of Health - 1.7 million \$</p>	<p>Continuing</p> <p>Continuing</p> <p>1986-87</p> <p>Programme for 1986-90</p>	<p>For all health and social sector.</p>
2.	<p><u>Organization of Health System based on PHC</u></p> <p>2.1 Community Health Services and Primary Health Care Development</p>	<p>1. UNDP - Primary Health Support Service - out of 1.7 million \$ for all health and social sector</p> <p>2. UNFPA - ICHSDP - FP/MCH 912.000 \$</p>	<p>1981-85</p> <p>1980-87</p>	<p>WHO is executive agency.</p> <p>Building, contraceptives (Depo provera) equip., manpower dev., and local salary support.</p>

Sr. No.	Subject/Areas	Agencies/Organization's collaboration	Period	Remarks
3.	Netherland Government — Primary Health Support Service — 1 million \$	Netherland Government — Primary Health Support Service — 1 million \$	1978-84	
4.	Canada — Dhankuta CMA Training Centre — 3.17 million \$	Canada — Dhankuta CMA Training Centre — 3.17 million \$	1985	
5.	German Volunteer Service — ICHSDP	German Volunteer Service — ICHSDP	1984	Volunteer Service
6.	V.S.O. — Community Development Assistance	V.S.O. — Community Development Assistance	1984	Civil Engineer
7.	Peace Corps — CHL Development — 5,219 m/yr.	Peace Corps — CHL Development — 5,219 m/yr.		Volunteer Service
8.	USAID — Training, FP/MCH, ICHSDP (cash & commodity)	USAID — Training, FP/MCH, ICHSDP (cash & commodity)	1980-88	
9.	UNICEF — MCH drugs — JSPHC	UNICEF — MCH drugs — JSPHC	Continuing 1986	Proposal submitted (revised)
10.	JICA — Health post construction	JICA — Health post construction		H.P. building
11.	UMN — Community PHC Project — 2.238 million \$	UMN — Community PHC Project — 2.238 million \$	1984	
12.	Save the Children Fund (U.K.)	Save the Children Fund (U.K.)	Continuing	MCH services
13.	ADB — Sagarmatha Integrated Development	ADB — Sagarmatha Integrated Development	Continuing	Health post (S. Zone)
14.	U.K. — Koshi Rural Area Development	U.K. — Koshi Rural Area Development	Completed	KHARDEP (H.P.)
15.	IDA — Mahakali Development Project	IDA — Mahakali Development Project	Continuing	Mahakali (H.P. + Trn)
16.	K. BIRD — Karnali Bheri Rural Development	K. BIRD — Karnali Bheri Rural Development	Continuing	Karnali + Bheri PHC

Sr. No.	Subject/Areas	Agencies/Organization's Collaboration	Period	Remarks
2.2	Alternative Approaches to PHC	<p>1. UNDP - Primary Health Support S Services - out of 1.7 million \$</p> <p>- Support to Royal Drug Limited to enhance production capacity - out of 1.7 million \$</p> <p>- Support to Ayurved Department for promotion of Traditional Medicine - out of 1.7 million \$</p> <p>- Primary Health Care through FP/MCH (Morang) - out of 1.7 million \$</p> <p>2. USAID - Training TBAs</p>	<p>1981-85</p> <p>1986</p>	<p>For all health and social sector.</p> <p>Executed by WHO</p> <p>Executed by UNIDO</p> <p>Executed by WHO</p>
3.	<u>Health Manpower Development</u> 3.1 Support to Institute of Medicine	<p>1. USAID - Training of trainers (fellowships)</p> <p>2. JICA - Building construction + equipment</p> <p>3. British Council - Training of trainers</p> <p>4. UNFPA - Family /Health Project</p> <p>5. CANADA - Dhankuta Training Centre</p> <p>6. DANIDA - Health Learning Material</p> <p>7. AGFUND - Health Learning Material</p>	<p>Continuing</p> <p>Continuing</p> <p>Continuing</p> <p>1980-87</p> <p>1985</p> <p>1984</p> <p>1984-86</p>	<p>Construction, teaching, H.P., equipment</p> <p>Kaski, Palpa, Sunsari, Surkhet CMA Training</p>

Sr. No.	Subject/Areas	Agencies/Organization's Collaboration	Period	Remarks
3.2	Nursing Manpower Planning	<ol style="list-style-type: none"> 1. UMN - Staff for Nursing Programme 2. ICN - Support 3. German, Dutch and U.K. Volunteers 4. USAID, Development of Nursing Per Perso-nel Manpower System 5. NORAD + SATA - Building 6. MEDICARE 7. Red Burma 	Ongcing	
4.	Health Education	<ol style="list-style-type: none"> 1. Save the Children Fund (Norway) - 1.78 million \$ 2. AGFUND - Support to Health Education - 100.00 \$ (proposed) 3. UNICEF - Cash and commodity 	1983-86 1986 1982-86	Proposal submitted
5.	Health Research Promotion and Development	<ol style="list-style-type: none"> 1. ESAID - Studies population and health and FP 	Continuing	
6.	Health Protection and Promotion Nutrition	<ol style="list-style-type: none"> 1. UNICEF - JNSP 2. JICA - Health Programme 3. WFP - 	1984- 1984-	Joint Government, WHO, UNICEF Through SSCCN
7.	Maternal & Child Health and Family Planning	<ol style="list-style-type: none"> 1. UNFPA - Training + IEC + sterilization, 7,166 million 2. World Bank - FP, proposed 12 million \$ 3. UNICEF - MCH drugs 	1980-87 1986 (?) Continuing	Fertility survey drug, equipment, contraceptives. Proposal

Sr. No.	Subject/Areas	Agencies/Organization's Collaboration	Period	Remarks
4.		<p>4. USAID - Training + Panchayat Based Workers + FP/Sterilization, 35,200 million \$ + contraceptives, VSC supplies</p> <p>5. JICA - MCH service + training</p> <p>6. Save the Children Fund (U.K.)</p> <p>7. JOICEP, IPAVS, OXFAM, World Neighbcurs</p> <p>8. AGFUND - L.B.W. Surveillance (proposed)</p>	Continuing	Total USAID input from 1980-88
5.			1985	
			Continuing	Supporting FPN only
8.	Mental Health	<p>1. UMN - Community Mental Health Programme at Lalitpur service + training at community level.</p>	1984	Proposed for Palpa
9.	Environmental Health			
	9.1 Water Supply and Sanitation	<p>1. UNDP - Training Mangpower for Drinking Water and Sanitation Programme 700,000 \$. Out of 1.7 million for Health and Drinking Water Sanitation sector.</p> <p>2. Natherland - Community Water Supply and Sanitation 443 million \$</p> <p>3. UNICEF - Rural Community Water Supply and Sanitation 2,013 million \$</p> <p>4. German Volunteer Service - Rural Community Water Supply and Sanitation</p> <p>5. SATA - Drinking Water Scheme 17 million \$</p>	1980-86 1986-90	
			1979-87	
			Till end 1985	
			Ongoing	
			1960-85	

Sr. No.	Subject/Areas	Agencies/Organization's Collaboration	Period	Remarks
		<ul style="list-style-type: none"> 6. Peace Corps - Community Water Supply and Sanitation 12 m/yr. 7. World Bank - Water Supply and Sewerage I, II, III 8. GTZ - Bhaktapur Sanitation 9. ADB - Mid West and Far West Drinking Water 10. USAID - Rapti Project - Water and Sanitation 11. ODA - Eastern Region Water Supply 	<ul style="list-style-type: none"> Ongoing Ongoing Ongoing Ongoing Ongoing Ongoing 	
10.	<u>Diagnostic, Therapeutic and Rehabilitative Technology</u> 10.1 Laboratory Technology Services	<ul style="list-style-type: none"> 1. JICA - Regional Health Laboratory + training + equip. 2. U.K. - Laboratory, building + equipment 3. DANIDA - Laboratory, supplies + training 4. FINIDA - Laboratory, supplies + training 5. SWISS - WHO/DCA - PHC + training 6. UNICEF - training 7. VSO 	<ul style="list-style-type: none"> Continuing Ongoing Ongoing Ongoing Ongoing Ongoing 	Proposed
	10.2 Drug Policy	1. UNICEF - Orientation Training Programme	Continuing	
	10.2 Promotion of Traditional Medicine	1. UNDP - Support to strengthen production center	1981-86	

Sr. No.	Subject/Areas	Agencies/Organization's Collaboration	Period	Remarks
10.4	Community Based Rehabilitation	<ol style="list-style-type: none"> 1. UNICEF - Childhood Disability 2. UNESCO - Support to I.Y. of Disabled Persons 		
11.	<u>Disease Prevention and Control</u>		Ongoing	
11.1	E.P.I.	<ol style="list-style-type: none"> 1. USAID - Training, study, programme development evaluation, cold chain equipment 2. UNICEF - Vaccines + cold chain maint - 400,000 US\$ 	Ongoing	
11.2	Malaria Control	<ol style="list-style-type: none"> 1. USAID - Insecticides + training + logistics 2. UK - Insecticides 1 million Stg £ + vehicles 	Ongoing	
11.3	Control of Diarrhoeal Diseases	<ol style="list-style-type: none"> 1. USAID - Training, study, programme development and evaluation 2. Save the Children Fund (U.K.) 3. U.M.N.. 	Ongoing	
11.4	Prevention and Control of ARI	<ol style="list-style-type: none"> 1. UNICEF - Survey, environmental intervention 2. USAID - Control of ARI Programme in Jumla + Kalikot districts 	1984	
11.5	Tuberculosis Control	<ol style="list-style-type: none"> 1. BNMT - T.B. Control of Eastern Region of Nepal 2. JICA - Training 3. UNICEF - BCG vaccine 	1986	Through Red Cross

Sr. No.	Subject/Areas	Agencies/Organization's Collaboration	Period	Remarks
11.6	Leprosy Control	<ol style="list-style-type: none"> 1. AGFUND - Leprosy Control 100,000 \$ 2. INF - Service + training 3. Netherland Leprosy Association 4. Sasakawa Memorial Health Foundation (Japan) 5. German Leprosy Relief Association 6. United Mission to Nepal 7. British Nepal Medical Trust 	<p>1985-86</p> <p>Continuing</p>	<p>Propose</p> <p>Through SSCCN</p> <p>Through SSCCN</p>
11.7	Zoonoses Control		Continuing	
11.8	Communicable Diseases Control	<ol style="list-style-type: none"> 1. USAID - Control of Meningitis, Typhoid, ARI, Diarrhoea, EPI diseases 	Continuing	
11.9	Prevention and Control of Blindness	<ol style="list-style-type: none"> 1. NORAD 2. AGFUND - \$300,000 + 3. DUTCH 4. UNICEF - VA only 5. USAID - VA only 	<p>Ongoing</p> <p>1983-86</p> <p>Ongoing</p> <p>Continuing</p> <p>Continuing</p>	
11.10	Prevention and Control of Non-Communicable Diseases	<ol style="list-style-type: none"> 1. AGFUND - Smoking and Health 2. AGFUND - ARI 		
11.11	Prevention and Control of Deafness	<ol style="list-style-type: none"> 1. AGFUND 		Proposed

Sr. No.	Subject/Areas	Agencies/Organization's Collaboration	Period	Remarks
12.	<u>Health Information Support</u> 12.1 Health Literature, Library and Information Services			
13	<u>Others</u> 13.1 Hospitals and Health Post	1. India — Building construction, equipment 2. UMN — Building construction, equipment 1.286 million \$ 3. Netherland 4. INF — Western Region (Pokhara) 5. World Bank 6. ADB 7. USAID — Health post construction 8. U.K. 9. Canada (Surkhet) 10. Japan		
13.2	Iodine Deficiency	1. UNICEF — Iodine Injection 2. India — Iodization of salt and transport 3. USAID — Rapti Zone (injection)		
13.3	Red Cross Activities	1. USAID — Support to Nepal Red Cross		
13.4	Blood Transfusion	1. Aisaith Universal (Canada) 2. Christophel Blipden Mission (West Germany)		

St. No.	Subject/Areas	Agencies/Organization's Collaboration	Period	Remarks
	<p>13.5 Cancer Relief</p>	<p>3. JICA and Awaka Institute (Japan) 4. U.S.C. (Canada) 5. Australia 6. Different Agencies through Red Cross</p>		
	<p>13.6 Drugs and Vaccine Supply and Production and Storage</p>	<p>1. UNICEF - DDS, 82,500 US\$ 2. UNFPA - Local purchase from RDL 3. USAID - Drugs + equipment + ware houses + contraceptives + procurement/supply systems 4. FAO - Cultivation of Medicinal and Aromatic Plants</p>	<p>1986 1982 Continuing</p>	

参考文献

西澤憲一郎 「ネパールの歴史」 勁草書房 1985年

石井 溥編 「もっと知りたいネパール」 弘文堂 1986年

開発途上国国別経済協力シリーズ ネパールの経済社会の現状 アジア編 No.12

発行 (財)国際協力推進協会

アジアでの暮らし ネパール 監修 国際協力事業団 発行 国際協力サービス・センター

アジアトレンド、1983 秋 ネパールの経済開発計画P98~119 井上恭子

アジア・中東動向年報 1985 アジア経済研究所

Statistical pocket Book NEPAL 1986 Central Bureau of Statistics

海外生活の手引 南西アジア篇 ネパール 世界の動き社

経済技術協力国別資料シリーズ 発行 国際協力事業団

経済協力と現状と問題点 (財)通商産業省

II. 保健医療の概要

1. 人口統計
2. 衛生統計
3. ヘルスマンパワーとその教育

II. 保健医療の概要

1. 人口統計

ネパールでは国勢調査は10年毎に実施されている。これに基づき、各種の人口統計が作られているが、Central Bureau of Statistics がその業務を行っている。国勢調査に基づく1911年以降の人口の推移を表Ⅱ-1-1に示す。1930年代以降、人口は増加を続け、1970年代の平均年間増加率は2.7%で、1981年には1,502,2839人に達し、さらに1984年の年央推計人口は16,267,981人である。

人口変化に關与する主要な人口動態指標を表Ⅱ-1-2に示した。最も新しい数値をみると、1985年には粗出生率41.6/1,000人、粗死亡率16.6/1,000人、自然増加率2.5%、乳児死亡率111.5/1,000出生、妊産婦死亡率8.5/1,000出生、平均寿命は男52.9歳、女50.1歳である。これらのうち、1981年に較べると、粗死亡率と乳児死亡率の減少が著しく、人口増加と平均寿命延長の主な原因と考えられ、また、その要因としては近年の保健医療上の改善の貢献が大きいと考えられる。

男女別および年齢別に人口構成をみると、表Ⅱ-1-3および図Ⅱ-1-1に示すように、典型的なピラミッド型を構成している。年令3区分割合は、0~14歳41.4%、15~64歳55.4%、65歳以上3.3%である。また、関連諸指数は、年少人口指数74.7、老年人口指数5.9、従属人口指数80.5、老年化指数7.9となり、わが国の1920年の水準にも及ばず、インド（1981年指数年少人口68.2、老年人口6.1、従属人口74.3）等の国に比較的近い水準にある。人口構成に男女差はほとんどみられないが、女では15~19歳階層と20~25歳層の人口比の逆転が不自然な印象を与える。

全国人口の分布をみるために、行政区域別、即ち、Region, Zone, District別の男女別人口と人口密度を表Ⅱ-1-4および図Ⅱ-1-2に示した。ネパールは地形的に極めて差異が著しいため、人口密度の差が著しく、ヒマラヤ山岳地方のDistrictの人口密度は極めて稀薄で、一方、タライ平原地方の密度は大きく、多くのDistrictは全国平均密度102人/Km²を上廻っており、また山岳地域、丘陵地域に対する人口比も増加傾向がみられる（表Ⅱ-1-5）。都市部と農村部の居住人口比は、農村地域が、93%を示めており、農業経済社会を反映している。丘陵地域とタライ地域の人口はほぼ等しいが、農耕地に対する人口密度は丘陵地域はタライ地域の約2倍であり、山岳地域では2.6倍にもなる（表Ⅱ-1-6）。人口9,000人以上

の地域単位による都市部人口は全人口の7.0%であるが、その34%はKathmandu 盆地の首都圏3都市が占め、諸機能を備えた地方中核都市は少なく、保健医療面の施策推進の面にも困難要因の一つとなっている。

15歳以上住民の文盲率は全国平均79.4%で極めて高いといえる。とくに、女では90.8%と男より約10%高く、また、都市部52.6%に対し、農村部は81.3%で、約30%の著しい差がみられ、衛生教育における大きな障害要因となっている(表Ⅱ-1-8)。

ネパールは多くの人種・部族から成る多民族国家であり、その言語、宗教、習慣にも種々の差異がある。表Ⅱ-1-9およびⅡ-1-10に言語別および宗教別の人口を示すが、このような状況からも保健衛生対策の実施には多様性が求められている。

表Ⅱ-1-1 人口の推移(国勢調査)

Census Year	Total Recorded Population	Intercensal Increase	Average Annual Growth (%)
1911	5,638,749	—	—
1920	5,573,788	-64,961	-0.1
1930	5,532,574	-41,214	-0.1
1942	6,283,649	751,075	1.1
1952/53	8,256,625	1,972,976	2.5
1961	9,412,996	1,156,371	1.7
1971	11,555,983	2,142,987	2.1
1981	15,022,839	3,466,856	2.7

Midyear population estimate (30 June, 1984): 16,267,981

Source: Central Bureau of Statistics, HMG

表Ⅱ-1-2 主要人口動態統計

Health Index	1981/82	1984/85
Population	15,022,839 (1981)	16,625,312 (1985)
Crude birth rate/1000 population	42	41.57
Crude death rate/1000 population	19	16.57
Infant mortality rate/1000 live births	152	111.52
Maternal mortality rate/1000 live births	8.5	8.53
Natural increase rate (%)	2.3	2.5
Life expectancy at birth (Years)		
Total :	45	
Male :	47.5	52.88
Female :	44.5	50.10

資料: Epidemiological Bulletin, Vol.6, No.1-4, 1985.

表 II-1-3 男女別, 年齡別人口

1981 Census

Age Groups	Total		Male		Female	
	No.	%	No.	%	No.	%
0 - 4	2,314,505	15.4	1,190,581	15.5	1,123,924	15.3
5 - 9	2,190,446	14.6	1,117,141	14.5	1,073,305	14.6
10 - 14	1,707,021	11.4	919,290	11.9	787,731	10.8
15 - 19	1,328,401	8.8	695,746	9.0	632,655	8.6
20 - 24	1,335,698	8.9	636,939	8.3	698,769	9.5
25 - 29	1,161,670	7.7	570,192	7.4	591,478	8.1
30 - 34	975,401	6.5	468,270	6.1	507,131	6.9
35 - 39	893,272	5.9	461,873	6.0	431,399	5.9
40 - 44	752,788	5.0	376,720	4.9	376,068	5.1
45 - 49	618,805	4.1	329,439	4.3	289,366	3.9
50 - 54	542,022	3.6	290,103	3.8	251,919	3.4
55 - 59	345,749	2.3	188,064	2.4	157,685	2.2
60 - 64	367,495	2.4	191,656	2.5	175,839	2.4
65 - 69	188,583	1.3	101,189	1.3	87,394	1.2
70 - 74	156,786	1.0	83,143	1.1	73,643	1.0
75 - 79	66,393	0.4	35,096	0.5	31,297	0.4
80 - 84	50,231	0.3	25,707	0.3	24,524	0.3
85 +	27,573	0.2	14,197	0.2	13,376	0.2
Total	15,022,839	100.0	7,695,336	100.0	7,327,503	100.0
Median age in years	19.9		19.5		20.3	

* Source: Central Bureau of Statistics, June 1981 Census,

表Ⅱ—1—4

行政地区別性別人口および人口密度

1981年

Development Regions, Zones and Districts	Total Population	Male	Female	Area in Sq. Kms.	Density per Sq. Kms.
NEPAL	15,022,839	7,695,336	7,327,503	147,181	102.1
East. Dev. Region	3,708,923	1,901,957	1,806,966	28,456	130.3
Mechi Zone	932,625	481,359	451,266	8,196	113.8
Taplejung	120,780	60,732	60,048	3,646	33.1
Panchthar	153,746	76,585	77,161	1,241	123.9
Ilam	178,356	92,031	86,325	1,703	104.7
Jhapa	479,743	252,011	227,732	1,606	298.7
Koshi Zone	1,423,624	731,610	692,014	9,669	147.2
Morang	534,692	278,355	256,337	1,855	288.2
Sunsari	344,594	178,355	166,239	1,257	274.1
Dhankuta	129,781	66,183	63,598	891	145.7
Terhathum	92,454	45,897	46,557	679	136.2
Sankhuwasabha	129,414	65,525	63,889	3,480	37.2
Bhojpur	192,689	97,295	95,394	1,507	127.9
Sagarmatha Zone	1,352,674	688,988	663,686	10,591	127.7
Solukhumbu	88,245	44,591	43,654	3,312	26.6
Okhaldhunga	137,640	67,653	69,987	1,074	128.2
Khotang	212,571	106,880	105,691	1,591	133.6
Udayapur	159,805	80,530	79,275	2,063	77.5
Saptari	379,055	194,376	184,679	1,363	278.1
Siraha	375,358	194,958	180,400	1,188	316.0
Cent. Dev. Region	4,909,357	2,538,615	2,370,742	27,410	179.1
Janakpur Zone	1,688,115	864,100	824,015	9,669	174.6
Dhanusa	432,569	224,900	207,669	1,180	366.6
Mahottari	361,054	187,092	173,962	1,002	360.3
Sarlahi	398,766	205,991	192,775	1,259	316.7
Sindhuli	183,705	93,251	90,454	2,491	73.7
Ramechhap	161,445	77,956	83,489	1,546	104.4
Dolkha	150,576	74,910	75,666	2,191	68.7
Bagmati Zone	1,782,439	931,076	851,363	9,428	189.1
Sindhupalchok	232,326	122,663	109,663	2,542	91.4
Kavrepalanchok	307,150	156,218	150,932	1,396	220.0

(表Ⅱ-1-4, 続き)

Development Regions, Zones and Districts	Total Population	Male	Female	Area in Sq. Kms.	Density per Sq. kms.
Lalitpur	184,341	97,678	86,663	385	478.8
Bhaktapur	159,767	81,833	77,934	119	1342.6
Kathmandu	422,237	227,934	194,303	395	1069.0
Nuwakot	202,976	104,493	98,483	1,121	181.1
Rasuwa	30,241	15,719	14,522	1,544	19.6
Dhading	243,401	124,538	118,863	1,926	126.4
Narayani Zone	1,438,803	743,439	695,364	8,313	173.1
Makwanpur	243,411	125,480	117,931	2,426	100.3
Rauthat	332,526	173,161	159,365	1,126	295.3
Bara	318,957	165,107	153,850	1,190	268.0
Parsa	284,338	146,342	137,996	1,353	210.2
Chitwan	259,571	133,349	126,222	2,218	117.0
West. Dev. Region	3,128,859	1,584,542	1,544,317	29,398	106.4
Gandaki Zone	1,107,569	545,728	561,841	12,275	90.2
Gorkha	231,294	114,614	116,680	3,610	64.1
Lamjung	152,720	72,565	80,155	1,692	90.3
Tanahu	223,438	113,316	110,122	1,546	144.5
Syangja	271,824	129,666	142,158	1,164	233.5
Kaski	221,272	112,024	109,248	2,017	109.7
Manang	7,021	3,543	3,478	2,246	3.1
Dhawalagiri Zone	453,462	228,621	224,841	8,148	55.7
Mustang	12,930	6,835	6,095	3,573	3.6
Myagdi	96,904	51,828	45,076	2,297	42.2
Parbat	128,400	62,515	65,885	494	259.9
Baglung	215,228	107,443	107,785	1,784	120.6
Lumbini Zone	1,567,828	810,193	757,635	8,975	174.7
Gulmi	238,113	115,644	122,469	1,149	207.2
Palpa	214,442	108,689	105,753	1,373	156.2
Nawalparnsi	308,828	159,162	149,666	2,162	142.8
Rupandehi	379,096	196,783	182,313	1,360	278.7
Kapilvastu	270,045	143,400	126,645	1,738	155.4
Arghakhanchi	157,304	86,515	70,789	1,193	131.9
Mid-West. Dev. Region	1,955,611	994,505	961,106	42,378	46.1
Rapti Zone	876,723	438,810	437,913	10,482	83.6
Pyuthan	157,669	77,424	80,245	1,309	120.4

(表 II - 1 - 4, 続き)

Development Regions, Zones and Districts	Total Population	Male	Female	Area in Sq. Kms.	Density per Sq. Kms.
Rolpa	168,166	82,378	85,788	1,879	89.5
Rukum	132,432	67,124	65,308	2,877	46.0
Salyan	152,063	76,029	76,034	1,462	104.0
Dang Deokhuri	266,393	135,855	130,538	2,955	90.1
Bheri Zone	836,402	429,859	406,543	10,545	79.3
Banke	205,323	107,240	98,083	2,337	87.9
Bardiva	199,044	103,879	95,165	2,025	98.3
Surkhet	166,196	83,382	82,814	2,451	67.8
Dailekh	166,527	83,450	83,077	1,502	110.9
Jajarkot	99,312	51,908	47,404	2,230	44.5
Karnali Zone	242,486	125,836	116,650	21,351	11.4
Dolpa	22,043	11,469	10,574	7,889	2.8
Jumla	68,797	35,890	32,907	2,531	27.2
Kalikot	87,638	45,224	42,414	1,741	50.3
Mugu	43,705	22,672	21,033	3,535	12.4
Humla	20,303	10,581	9,722	5,655	3.6
Far West. Dev. Region	1,320,089	675,717	644,372	19,539	67.6
Seti Zone	794,911	401,020	393,891	12,550	63.3
Bajura	74,649	37,745	36,904	2,188	34.1
Bajhang	124,010	62,206	61,804	3,422	36.2
Achham	185,212	89,935	95,277	1,680	110.2
Doti	153,135	75,156	77,979	2,025	75.6
Kailali	257,905	135,978	121,927	3,235	79.7
Mahakali Zone	525,178	274,697	250,481	6,989	75.1
Kanchanpur	168,971	93,171	75,800	1,610	105.0
Dadeldhura	86,853	44,595	42,258	1,538	56.5
Baitadi	179,136	90,804	88,332	1,519	117.9
Darchula	90,218	46,127	44,091	2,322	38.9

Source: 1) Population Figure- Central Bureau of Statistics

2) Area - Topography Division, Department of Cadastral Survey

表 II-1-5 地形別人口分布狀況

Terrain	Population at 1971 census		Population at 1981 census		Average annual rate of intercensal growth, 1971 to 1981		Projected Population 2001	
	Number	Percent	Number	Percent	Percent	Number	Percent	
Mountains	1,119,500	9.7	1,302,896	8.7	1.3	1,500,000	6.5	
Hills	6,090,516	52.7	7,163,115	47.7	1.8	9,500,000	41.0	
Terai	4,345,967	37.6	6,556,828	43.6	4.1	12,129,000	52.5	
Nepal	11,555,983	100	15,022,839	100	2.6	23,129,000	100	

資料： Health Information Bulletin, Vol. 2, No.1, 1984

Terrain	Persons per sq.km, 1971		Persons per sq.km, 1981		Projected density per sq.km, 2001		
	Cultivated land as percentage of total area	Total area Cultivated land	Total area Cultivated land	Total area Cultivated land	Total area Cultivated land	Total area Cultivated land	
Mountains	2	23	1174	25	1320	29	1448
Hills	10	97	1002	117	1182	155	1548
Terai	43	141	336	193	507	357	829
Nepal	14	80	579	102	753	157	1173

資料: Health Information Bulletin, Vol. 2, No.1, 1984

表Ⅱ-1-7 都市部人口(1981年)

Urban and Rural (1981 census)

Total Urban (1981)	1,054,136	7 %
Total Rural (1981)	13,968,703	93 %

POPULATION OF URBAN CENTRES*

Name	Population
1. Ilam	9,773
2. Bhadrapur	9,761
3. Biratnagar	93,544
4. Dharan	42,146
5. Dhankuta	13,836
6. Rajbiraj	16,544
7. Lahah	13,775
8. Janakpur	34,840
9. Lalitpur	79,875
10. Bhaktapur	48,472
11. Kathmandu	235,160
12. Hetauda	34,792
13. Birgunj	43,642
14. Bharatpur	27,602
15. Pokhara	46,642
16. Tansen	13,125
17. Siddharthnagar	31,119
18. Butwal	22,583
19. Tribhuvannagar	20,608
20. Nepalgunj	34,015
21. Birendranagar	13,859
22. Dhangadi	27,274
23. Mahendranagar	43,834
24. Damak	28,442
25. Jaleswor	19,260
26. Banepa	10,581
27. Kalaiya	15,713
28. Taulihawa	13,700
29. Dipayal	9,619
Total	1,054,136

*Source of Information: Ministry of Panchayat and Local Development,
Panchayat Section

Urban (都市): 人口9,000人以上の地域

表 II-1-8 男女別，都市農村別年齢 15 歳以上および文盲人口（1981 年）

都市・農村居住別	Both sexes - 男女計				Male - 男		Female - 女		
	Total 総数	Illiterate- Number 実数	文盲 Percent パーセント	Total 総数	Illiterate- Number 実数	文盲 Percent パーセント	Total 総数	Illiterate- Number 実数	文盲 Percent パーセント
	Total 総数	8 810 867	6 998 148	79.4	4 468 324	3 053 083	68.3	4 342 543	3 945 065
Urban 都市	582 518	306 572	52.6	313 974	126 552	40.3	268 544	180 020	67.0
Rural 農村	8 228 349	6 691 576	81.3	4 154 350	2 926 531	70.4	4 073 999	3 765 045	92.4

資料：世界人口年鑑 1983, Vol. 35 (1985)

表 II-1-9

言語別，男女別人口（1981年）

Language 言語	Both sexes 男女計	Male 男	Female 女
Total	15 022 839	7 695 336	7 327 503
Abadhi	234 343	123 260	111 083
Bhojpuri	1 142 805	592 321	550 484
Bhote Sherpa	73 589	37 208	36 381
Danuwari	13 522	6 851	6 671
Gurwng	174 464	83 623	90 841
Limbu	129 234	63 916	65 318
Magar	212 681	105 434	107 247
Maithlr	1 668 309	872 593	795 716
Nepali	8 767 361	4 480 663	4 286 698
Newari	448 746	229 324	219 422
Raikirati	221 353	111 736	109 617
Rajbansi	59 383	30 875	28 508
Santhali	5 804	2 961	2 843
Satar	22 403	11 601	10 802
Sunuvari	10 650	5 141	5 509
Tamang	522 416	262 393	260 023
Tharu	545 685	278 793	266 892
Thakli	5 289	2 777	2 512
Other	764 802	393 866	370 936

資料：世界人口年鑑 1983, Vol. 35 (1985)

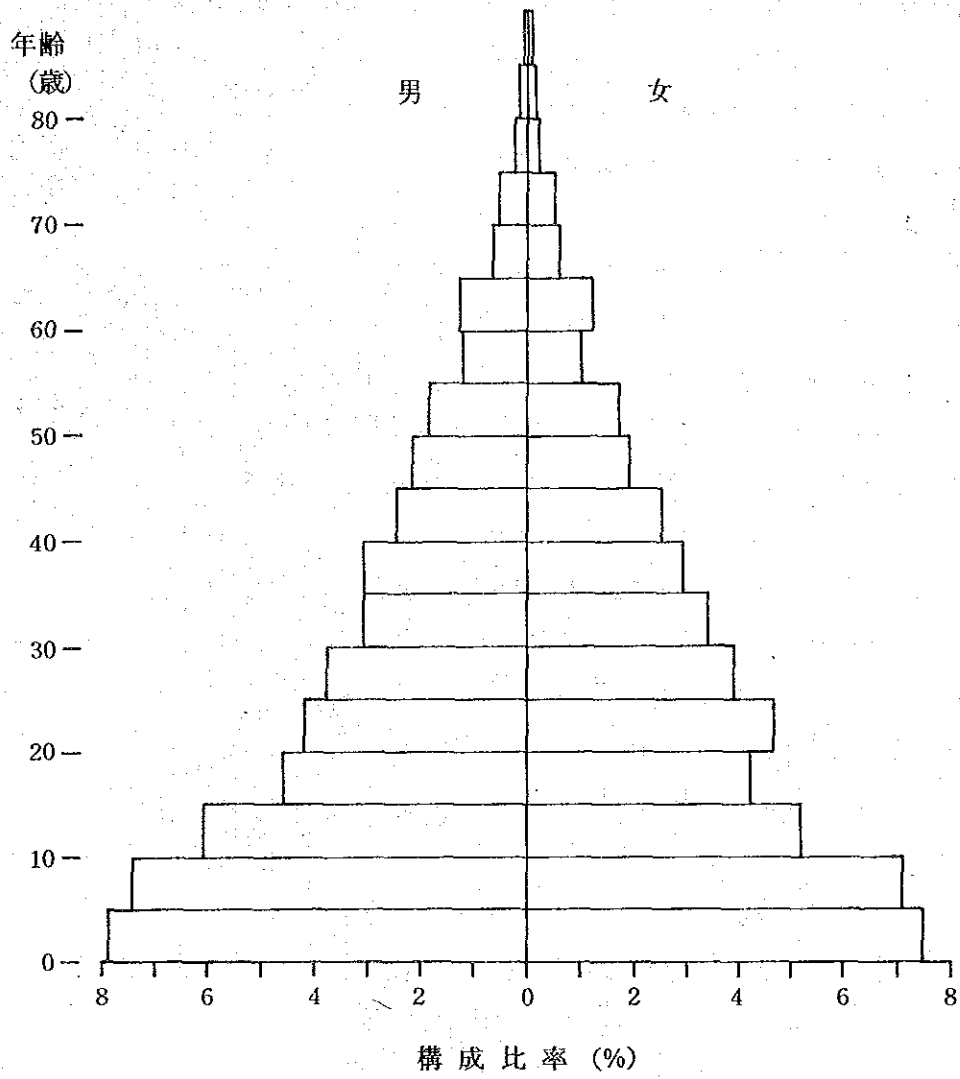
表 II-1-10

宗教別，男女別人口（1981年）

Religion 宗教	Both sexes 男女計	Male 男	Female 女
Total	15 022 839	7 695 336	7 327 503
Buddhist	799 081	388 981	410 100
Christian	3 891	2 113	1 778
Hindu	13 445 787	6 906 382	6 539 405
Jain	9 438	5 038	4 400
Moslem	399 197	206 437	192 760
Other religions	365 445	186 385	179 060

資料：世界人口年鑑 1983, Vol. 35 (1985)

図Ⅱ-1-1. ネパールの人口ピラミッド(1981)



2. 衛生統計

2.1 衛生統計情報組織

ネパールの衛生統計情報の収集、整理、解析、還元システムは未熟で、全国的規模での横断的あるいは縦断的な統計を得ることは極めて難しい。この原因は、一つは、地方衛生行政組織が計画通り整備されていないためであるが、中央政府においても諸種統計情報管理が一元化されておらず、また統計処理業務の近代化が著しく立ち遅れているためでもある。疾病統計は、概ね3種類の異なる情報源から収集されている。即ち、Health Post (Health Center を含む)の業務報告、病院報告および各種MOH直轄プロジェクト業務報告である。

MOHにおける衛生統計全般の業務を所管している部処は、従来は、Department of Health Services (DHS)内のEpidemiology and Statistics Division (ESD)であったが、1986年7月からの組織改変により、次官に直属するEpidemiology and Statistical Sectionとなった。しかし、ここに収集される情報は主として疾病・死亡統計、病院業務報告、伝染病疫学情報等で、これらは、Epidemiological Bulletin (Quarterly)という印刷物として公表されている。これはQuarterlyとは称しているが、通常年1回の合本で、1980年以降Volume 6まで発刊されている。内容は全国病院医療業務報告 (Hospital Activity Reports) および地域 (Zone)別病院罹患・死亡統計 (Morbidity and Mortality Data) が年次統計として掲載されており、その他は特別情報として、流行報告、サーベイランス報告、諸種保健情報が記載される。長期保健推進計画に関する諸統計、即ち、保健医療施設、ヘルスマンパワー、予算などに関する情報は主として、Health Planning Division によるHealth Information Bulletin によって得られる。これは2年毎に編纂され、1986年にはVolume 2, No. 2まで作られている。特別プロジェクトの業務実績は、それぞれの業務報告書によるが、必ずしも定期的には公表されていない。

保健関連統計として、薬事統計、生活環境統計、環境衛生統計、学校保健統計、労働・産業衛生統計、社会福祉統計などが考えられるが、MOHはこれらには関与しておらず、それらについては、環境衛生の一部を除いては十分な情報を得ることは出来なかった。

2.2 病院医療業務統計

保健省ESDは、私的病院を含む全病院から、毎月の病院業務、即ち、入院、退院、出産、死産、死亡、手術件数、病床利用状況、外来患者数等について、一定の書式 (資料1~4) によって、報告をRegional Health Office (又はZonal or District H.

0.) を通じて収集し、Region 別、Zone 別および個別病院別の医療業務実績統計を作成している。しかし、必ずしも全ての病院から報告は提出されない。最近の病院の活動状況をみるために、1983年と1984年のRegion 別業務実績を表Ⅱ-2-1、Ⅱ-2-2に示した。病院の報告率は1983年60%、1984年70%で、病床数に対しては各々約70%である。

なお、Health PostおよびHealth Centerの全国的な業務実績を示す資料は得られなかった。

2.3 罹患および死亡統計

罹患および死亡の状況は、全国の病院から毎月、保健省ESDに一定の書式(資料4,5,6)に従って提出される報告により知ることができる。疾病の分類は、ICD9の基本製表用リスト(Basic Tabulation Disease List, BTL)によっており、より詳細な3桁基本分類は採用していない。このBTL分類により疾病別の罹患数、死亡者、致命率がZone別、Region 別年次統計としてEpidemiological Bulletinに公表されているが、必ずしも全地域が漏れなく集計されてはいない。最近のデータとして1983年の成績を表Ⅱ-2-3に示した。この統計にはEastern Region, Mid-Western R., Far-Western R.の各々に1,2,1 Zone、全国14 Zone中4 Zoneの成績が含まれていない。また、この統計数値は入院患者のみについてのもと考えられ、同年の病院業務実績報告(表Ⅱ-2-1)の入院、死亡数と比較すると、各々約10%多く、報告率は前者よりやや良い程度と推測できる。外来患者数は病院業務報告(表Ⅱ-2-1)によれば、入院患者の約1.2倍であり、その疾病構造は入院患者とは差異のあることが考えられるが、これについての受療統計は得ることができない。PHCの段階で対応することの多い比較的軽症或は慢性病を含む日常的な罹患疾病はむしろHealth Postの受診状況から把握される筈である。保健省ESDは一定の書式(参考資料表6)に従い、Health Post(又はHealth Center)に対し、毎月、疾病別患者報告(Community Health Services Morbidity Report)の提出を求めている。この月報の疾病分類は、基本的には病院報告と同じICD9BTLに従っているが、一部を改変して17疾病群、87疾病に分類したものである。この報告書は訪問した各Health Postでは毎月District Health Officeに提出を励行しており、全国的にもかなりよく報告は実行されていると思われるものにも拘らず、保健省にはHealth Postの罹患統計は全く見当らなかった。Health Postレベルでの罹患状況の実例としてWestern RegionのPokhara Health Postの1985年の疾病別診療患者数の成績を表Ⅱ-2-4に示す。

病院業務報告に基づき、入院患者の疾病群別の罹患数と割合をみるために、1980年と1983年の状況を表Ⅱ-2-5に示し、また同じく死亡について表Ⅱ-2-6に示した。罹患では両年とも妊婦の周産期障害が約30%で最も多く、次いで、感染症が多く12~15%であるが、

呼吸器疾患，その他の部位の感染性疾患を加えると，実際は感染症の占める割合は極めて大きい。悪性新生物，循環器疾患等のいわゆる成人病の割合は比較的少なく，約10%以内にとどまっている。死因の疾病群別内訳をみると，寄生虫を含む感染性疾患が最も多く，20～30%を占め，次いで，呼吸器，循環器疾患，神経系疾患，外傷などが主要な死因である。一方，Health Post レベルの受診患者の罹患状況は表Ⅱ-2-4に見られるように，入院患者の疾病構造とは著しく異なり，皮膚疾患が最も多く，約30%を占め，次いで，感染症もほぼ同程度を占め，呼吸器系，消化器系，神経系疾患などがこれに続く主要な疾患であることがわかる。

感染症の内容を詳細に検討するために，一般病院業務報告のなかから主要感染症の発生数（入院患者）とその割合を表Ⅱ-2-7に示した。また，Teku伝染病病院の患者の罹患，死亡状況を表Ⅱ-2-8に示した。両者においても胃腸炎・下痢症が，いずれの年次にも約50～60%を占め，さらに腸チフス，流行性肝炎などを加えるとほぼ80%に達し，感染症において消化器伝染病の占める比重が極めて大きいことがわかる。

表Ⅱ-2-9は1983年の全国の9国立病院入院患者の消化器伝染病および昆虫媒介伝染病の年齢別罹患状況を示したものである。また，表Ⅱ-2-10は小児の入院患者の主要疾病罹患状況を示したもので，寄生虫，消化器感染症が約半数を占め，他に呼吸器疾患と外傷が主要なものである。

表 II-2-1 全国病院医療業務報告(1983年)

Region	No. of Reporting Hospitals *	Sanction Beds		Admission		Deliveries		Deaths		Total Discharge Including Deaths (1)	Total Patients Days (4)	Av. No. of Discharges/Day (5)	Gross Death Rate (%) (5)	Av. Duration of Stay (Days) (6)	Bed Occupancy Rate (%) (6)	Total No. of Outpatients (6)	Av. No. of Outpatients/Day	
		Male	Female	Total	Normal	plicated	Com-	Live	Still Birth									Birth
Eastern R.	11	337	2156	4633	7636	1425	161	1350	135	7190	117	128	37030	39.2	3.4	5.2	138541	888
Central R.	17	1146	13057	18163	31221	6053	610	6163	849	30887	585	524	154209	156.5	3.6	5.0	330212	2117
Western R.	12	440	4168	5582	9750	1601	163	1248	215	9603	269	196	61813	48.9	4.8	6.4	108073	693
Mid-Western R.	2	68	711	1177	1888	377	22	373	25	1759	-	-	12132	9.6	-	6.9	23418	150
Far Western R.	3	55	202	180	382	64	1	63	2	346	2	1	2046	1.9	0.9	5.9	15342	99
Five Regions Total	45	2046	20294	29735	50877	9520	957	7847	1091	42595	856	721	230200	256.1	3.7	5.4	615586	3947

* 全国病院数 75, 病床数 2,993(1982-83年); 報告率は病院 60.0%, 病床数対 68.4%

$$(5) = \frac{(2) + (3)}{(1)} \quad (6) = (4) / (1)$$

資料: Epidemiological Bulletin, Vol. 5, No. 1-5, 1984

表Ⅱ-2-2 全国病院医療業務報告(1984年)

Reporting Hospital	No.	Sanction Beds		Admission		Deliveries		Total Discharge incl. Death	Deaths		Total Patients Days	Av. No. of Discharge P/Day	Gross Death Rate (%)	Av. Duration of Stay (Days)	Bed occupancy Rate (%)	Total No. of Out-patients	Average No. of Patients Per Day	
		Male	Female	Total	Normal	Complicated	Still Birth		Within 48 hrs.	After 48 hrs.								
Eastern Region	14	375	8747	13250	21997	3909	375	3650	318	20912	364	346	104355	59.1	3.4	5.0	383964	1238.6
Central Region	19	1404	28325	41605	69929	14761	1720	15855	690	68250	1054	954	428410	186.5	2.9	6.3	876342	3826.9
Western Region	15	455	10728	13203	23931	3545	319	3546	182	23311	616	373	151194	63.9	4.2	6.5	407029	1300.4
Mid Western Region	4	95	2559	3542	6101	1062	53	1035	76	5887	176	96	28080	16.2	4.6	4.8	69224	223.3
Far Western Region	4	105	1552	1663	3185	442	37	398	25	2944	53	37	13225	7.5	3.1	4.5	40838	131.7
Five Regions Total	56	2434	51881	73262	125143	23719	2504	24484	1291	121304	2263	1806	725264	333.2	3.4	6.0	4819 1777397	6720.9

* 全国の病院数80, 病床数3,522(1984年), 報告率は病院70.0%, 病床対69.1% (MOH管轄外の病院も含む)

資料: Epidemiological Bulletin, Vol. 6, No. 1-4, 1985.

表 1 - 2 - 3 Region 別罹患・死亡統計(1983年)

Morbidity and Mortality by Region (1983)

ICD Basic List Code No.	ICD Basic Tabulation Diseased Lists	Eastern Region*		Central Region		Western Region		Mid-Western Region		Far Western Region***		Total		
		Cases	Deaths	Cases	Deaths	Cases	Deaths	Cases	Deaths	Cases	Deaths	Cases	Deaths	
	I - Infectious & Parasitic Diseases (BTL 010-079)	1,180	93	1,796	83	3,273	173	450	28	86	2	6785	379	
010	Cholera	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	-	
011	Typhoid Fever	69	1	142	1	276	8	57	-	2	-	546	10	
012	Bacillary Dysentery	6	-	4	-	37	4	2	-	-	-	49	4	
013	Food Poisoning	18	-	3	-	6	-	-	-	2	-	29	-	
014	Amoebiasis	9	-	21	-	37	2	9	-	1	-	77	2	
016.0	Dysentery	101	1	105	3	372	18	28	-	4	-	610	22	
016.1	Gastro - enterities	351	9	589	19	984	28	70	1	23	-	2017	57	
016.2	Diarrhoea	32	3	187	7	195	10	18	-	2	-	434	20	
020	Pulmonary Tuberculosis	151	14	283	16	531	36	125	6	19	-	1109	72	
021	Respiratory "	46	8	7	-	41	4	6	1	1	-	101	13	
023	TB of intestines, Peritoneum & mesenteric gland	19	1	45	4	60	6	20	2	1	-	145	13	
024	TB of Bones & Joints	1	-	7	2	3	-	-	-	-	-	11	2	
025	TB of Genitourinary Sys.	-	-	4	-	1	-	1	-	-	-	6	-	
026	TB of other organs	18	1	28	-	179	14	24	1	-	-	249	16	
031	Brucellosis	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	2	-	
032	Leprosy	-	-	-	-	89	-	-	-	-	-	89	-	
033	Diphtheria	12	2	2	-	3	2	1	-	-	-	18	4	
034	Whooping cough	-	-	3	1	-	-	1	-	-	-	4	1	
037	Tetanus	116	29	110	18	75	18	55	15	2	2	358	82	
038	Septicaemia	1	1	8	1	10	3	1	1	-	-	20	6	
039	Other Bacterial Diseases	1	-	5	-	5	1	-	-	-	-	11	1	
040	Acute Poliomyelitis	5	-	-	-	2	-	-	-	-	-	7	-	
042	Measles	5	-	15	1	61	1	-	-	1	-	82	2	
046	Viral hepatitis	74	6	100	8	117	12	12	1	9	-	312	27	
049.9	Other Viral Diseases	54	15	29	1	17	1	8	-	-	-	108	17	
052	Malaria	8	-	13	-	21	1	4	-	3	-	49	1	
053	Leishmaniasis	-	-	-	-	5	-	-	-	-	-	5	-	
060	Other Syphilis (Venereal diseases)	-	-	1	-	2	1	-	-	-	-	3	1	
061	Gonococcal infections	1	-	1	-	-	-	-	-	1	-	3	-	
071	Mycosis	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1	-	
074	Filaria infection & diacontiasis	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	-	
075	Ancylostomiasis & necatoriasis (Hook worm)	46	-	39	1	35	1	3	-	12	-	135	2	
076.9	Other Helminthiasis	36	2	44	-	105	2	5	-	3	-	193	4	
	II - NEOPLASMS (B.T.L.080 - 179)											Total	447	32
09-099	Malignant neoplasm of digestive organs & peritoneum	-	-	49	3	23	2	-	-	-	-	72	5	
10-109	Malignant neoplasm of respiratory & intrathoracic organs	-	-	8	1	9	2	3	-	-	-	20	3	

(表Ⅱ-2-3, 続き)

ICD List Code No.	ICD Basic Tabulation Diseases Lists	Eastern Region*		Central Region		Western Region		Mid-Western Region		Far Western Region***		Total	
		Cases	Deaths	Cases	Deaths	Cases	Deaths	Cases	Deaths	Cases	Deaths	Cases	Deaths
11-119	Malignant neoplasm of bone, connective tissue, skin & breast	-	-	21	1	1	-	-	-	-	-	22	1
12-129	Malignant neoplasm of genitourinary organ	1	-	50	-	34	3	1	-	-	-	86	3
13-139	Malignant neoplasm of other & unspecified sites	-	-	5	-	4	1	-	-	-	-	9	1
14-149	Malignant neoplasm of lymphatic & haemopoietic tissue	3	-	23	3	43	4	1	-	-	-	70	7
15-156	Benign neoplasm	-	-	56	1	21	-	-	-	-	-	77	1
160	Carcinoma in situ	5	2	8	2	68	7	6	-	-	-	87	11
170	Other & unspecified neoplasm	-	-	4	-	-	-	-	-	-	-	4	-
III- ENDOCRINE, NUTRITIONAL METABOLIC DISEASE & IMMUNITY (180-199)										Total	445	48	
18-180.9	Disorders of thyroid glands	1	-	-	-	19	1	-	-	-	-	20	1
181	Diabetes mellitus	38	5	75	2	23	2	21	1	1	-	158	10
188	Dehydration	19	3	17	4	43	6	6	-	2	-	87	13
189	Rest of diseases within the group	2	-	21	-	12	2	-	-	-	-	35	2
19-193.9	Nutritional deficiencies	17	1	20	2	96	19	6	-	-	-	139	22
199	Other metabolic & immunity disorders	-	-	4	-	2	-	-	-	-	-	6	-
IV- DISEASES OF BLOOD & BLOOD FORMING ORGANS (B.T.L. 20-209)													
20-209	Diseases of blood & blood forming organ	150	9	251	13	183	17	68	4	6	-	658	43
V- MENTAL DISORDERS (B.T.L. 21-219)													
21-219		9	2	14	-	21	-	30	5	-	-	74	7
VI- DISEASES OF THE NERVOUS SYSTEM & SENSE ORGANS (B.T.L. 22-229)										Total	1259	113	
220	Meningitis	86	14	98	8	157	34	25	3	6	1	372	60
224	Infantile cerebral palsy & other paralytic syndromes	18	1	59	5	18	2	11	-	2	-	108	8
225	Epilepsy	17	2	49	1	65	5	7	1	4	-	142	9
226	Encephalitis	45	7	45	7	25	7	13	5	1	-	129	26
229	Other diseases of the nervous system	19	2	18	2	62	3	5	-	-	-	104	7
230-239	Diseases of the eye & adnexa	70	1	123	-	75	-	13	-	-	-	281	1
240-249	Diseases of ear & mastoid process	3	-	90	1	24	-	6	1	-	-	123	2

(表 1-2-3, 続き)

ICD Basic List Code No.	ICD Basic Tabulation Diseases Lists	Eastern Region*		Central Region		Western Region		Mid-Western Region		Far Western Region***		Total		
		Cases	Deaths	Cases	Deaths	Cases	Deaths	Cases	Deaths	Cases	Deaths	Cases	Deaths	
	VII- DISEASES OF THE CIRCULATORY SYSTEM (B.T.L.250-309)											Total	1306	155
25-259.9	Rheumatic fever & Rheumatic heart disease	9	-	54	2	55	4	7	1	-	-	125	7	
260-264	Hypertensive diseases	38	3	101	7	89	8	19	1	-	-	247	19	
270-279	Ischaemic heart disease	2	-	25	1	4	-	3	-	-	-	34	1	
280-289	Diseases of pulmonary circulation & other forms of heart disease	136	14	207	35	282	42	44	1	2	1	671	93	
290-299	Cerebrovasculer diseases	35	10	57	11	52	11	4	-	1	-	149	32	
300-309	Other diseases of the circulatory system	-	-	47	2	24	1	9	-	-	-	80	3	
	VIII- DISEASES OF THE RESPIRATORY SYSTEM (B.T.L.310-329)											Total	3858	192
31-319	Diseases of the upper respiratory tract	140	4	358	6	520	18	95	5	27	1	1140	34	
32-329	Other diseases of the respiratory system	526	23	1213	58	979	77	-	-	-	-	2718	158	
	IX- DISEASES OF THE DIGESTIVE SYSTEM (B.T.L.330-349)											Total	2758	106
33-339	Diseases of the oral cavity, Salivary gland and Jaws	14	1	12	1	32	-	98	2	-	-	156	4	
34-349	Diseases of the other parts of the digestive system	600	15	1082	42	774	41	130	2	16	2	2602	102	
	X- DISEASES OF THE GENI- TOURINARY SYSTEM (B.T.L.350-379)											Total	2909	65
35-359	Diseases of Urinary System	173	6	288	24	547	17	61	5	11	-	1080	52	
36-369	Diseases of male genital system	57	-	83	1	152	-	41	-	4	-	337	1	
37-379	Diseases of female genital system	151	2	868	4	399	6	69	-	5	-	1492	12	
	XI- COMPLICATION OF PRE- GNANCY, CHILD-BIRTH & THE PUERPERIUM (B.T.L.380-410)											Total	22033	148
38-389	Abortion	340	4	1330	4	279	1	129	-	6	-	2084	9	
39-399	Direct obstetric causes	209	11	1638	6	278	17	83	-	2	-	2210	34	
40-401	Indirect obstetric causes	-	-	37	2	53	1	-	-	-	-	90	3	
410	Normal delivery	3211	2	10482	9	2861	74	974	16	121	1	17649	102	

(表II-2-3, 続き)

ICD Basic List Code No.	ICD Basic Tabulation Diseases Lists	Eastern Region*		Central Region		Western Region		Mid-Western Region		Far Western Region***		Total	
		Cases	Deaths	Cases	Deaths	Cases	Deaths	Cases	Deaths	Cases	Deaths	Cases	Deaths
	XII- DISEASES OF THE SKIN & SUBCUTANEOUS TISSUE (B.T.L.42-429)												
42-429	Skin & subcutaneous tissue	138	1	144	3	434	8	39	-	14	-	769	12
	XIII- DISEASES OF THE MUSCULOSKELETAL SYSTEM & CONNECTIVE TISSUE (B.T.L.43-439)												
43-439	Diseases of the Mus. Sys. & connective tissue	61	-	68	1	219	4	29	-	6	-	383	5
	XIV- CONGENITAL ANOMALIES (B.T.L.44-449)												
44-449	Congenital anomalies	7	-	27	-	33	2	2	-	-	-	69	2
	XV- SYMPTOMS, SIGNS & ILLDEFINED COND. (B.T.L.46-469)												
46-469	Symptoms, signs & illdefined conditions	1553	42	2544	88	2819	123	540	19	173	8	7629	280
	XVI- INJURY & POISONING (B.T.L.470-560)											Total	5062 191
47-479	Fractures	203	3	504	3	763	9	73	-	17	-	1560	15
480	Dislocation, sprains & strains	13	-	10	-	50	-	1	-	-	-	74	-
490	Intracranial & inter- nal injuries includ- ing nerves	1	-	-	-	60	2	-	-	-	-	61	2
500	Open wounds & injury to blood vessels	29	-	3	-	60	2	15	-	6	-	113	2
510	Effect of foreign body entering through orifice	2	-	32	-	17	-	-	-	-	-	51	-
52-523	Burns	107	8	212	23	217	20	36	3	14	1	586	55
53-539	Poisoning & toxic effect	114	6	180	12	323	11	14	-	11	-	642	29
54-549	Complications of medical & surgical care	-	-	11	4	3	-	1	-	-	-	15	4
55-556	Other injuries	288	8	766	43	657	24	110	2	18	3	1839	80
56-569	Late effect of injur- ies, poisoning, toxic effects & other ex- ternal causes	27	2	69	-	14	1	10	1	1	-	121	4
	GRAND TOTAL	9867	307	25366	519	17,351	816	3279	106	563	20	56452	1777

Source: Epidemiological Bulletin, Vol.6 No.1-4, 1985; Western Region については Ibid, Vol.5, 1984

* Mechi Zone : 報告なし

** Rapti Zone, Karnari Zone: 報告なし

*** Seti Zone : 報告なし

表 II-2-4

Pokhara Health Post の疾病別診療患者数(1985年)

Community Health Services Morbidity Report

Code	Diseases and Disease Groups	Patients No.
I	INFECTIVE AND PARASITIC DISEASES	(28.4%)
1	Cholera	2
2	Typhoid and paratyph. fever	6
3	Bacill. dysentery & amebiasis	320
4	Enteritis & other diarrhoeal dis.	253
5	Tbc. of respiratory system	7
6	Tbc. of other system	1
9	Whooping cough	19
14	Measles	2
15	Infectious Hepatitis	4
16	Malaria	9
18	Other syphilis (non-congenital)	1
19	Gonococcal infections	1
20	Filarial infection	1
21	Helminthiasis	442
22	Other specific infections	32
	Total	1,100
III	ENDOCRINE, NUTRITIONAL & METABOLIC DISEASES	(1.7%)
25	Thyrotaxicosis, with/without goitre	3
26	Diabetes mellitus	2
27	Avitaminosis & other nutritional defcy.	52
28	Other endocrine & metabolic dis.	8
	Total	65
IV	DISEASES OF BLOOD & BLOOD-FORMING ORGANS	(1.5%)
29	Anaemias	48
30	Other blood lymphatic/splenic dis.	10
	Total	58
V	MENTAL DISORDERS	(1.5%)
32	Neurosis & relative personality disorders	3
33	Mental retardation	2
	Total	5
VI	DIS. OF THE NERVOUS SYSTEM & SENSE ORGANS	(5.6%)
35	Epilepsy	13
36	Inflammatory dis. of eye	56
37	Cataract	1
38	Otitis media & mastoiditis	115
39	Other dis. of nerv. system & sense org.	31
	Total	216
VII	DIS. OF THE CIRCULATORY SYSTEM	(0.8%)
40	Chronic rheumatic heart dis.	7
41	Hypertensive disease	5
42	Ischemic heart disease	1
43	Cerebrovascular diseases	4
44	Other dis. of circulatory system	13
	Total	30
VIII	DIS. OF THE RESPIRATORY SYSTEM	(9.5%)
45	Acute upper respiratory infections	183
46	Pneumonia	52
47	Bronchitis, emphysems & asthma	99
48	Other dis. of respiratory system	35
	Total	369

(表II-2-4, 続き)

Code	Diseases and Disease Groups	Patients No.
IX	DIS. OF THE DIGESTIVE SYSTEM	(5.0%)
49	Dis. of teeth & support, structures	50
50	Gastritis & duodenitis	39
53	Cirrhosis of liver	5
54	Cholelithiasis & cholecystitis	4
55	Other dis. of digestive system	98
	Total	196
X	DIS. OF THE GENITOURINARY SYSTEM	(2.5%)
56	Nephritis & Nephrosis	27
57	Infection of kidney, bladder	16
58	Calculus of urinary system	8
59	Diseases of breast	11
60	Other diseases of GU system	35
	Total	97
XI	COMPLICATIONS OF PREGNANCY CHILDBIRTH & THE PUERPERIUM	(0.2%)
61	Toxemias of pregnancy & puerperium	1
64	Sepsis of childbirth & puerperium	1
65	Other complications	4
	Total	6
XII	DIS. OF THE SKIN & SUBCUTANEOUS TISSUE	(30.6%)
67	Diseases not specified	1,187
XIII	DIS. OF MUSCULOSKELETAL SYSTEM & CONNECTIVE TISSUE	(2.0%)
68	Arthritis & spondylitis	55
69	Other dis. of M-S system & C.T.	21
	Total	76
XIV	CONGENITAL ANOMALIES	(0.1%)
70	Cong. anomalies of heart & circulatory system	2
72	All other cong. anomalies	2
	Total	4
XV	CERTAIN CAUSES OF PERINATAL MORBIDITY & MORTALITY	(0.1%)
74	Other causes than birth injury	3
XVI	SYMPTOMS AND ILL-DEFINED CONDITIONS	(8.6%)
75	Headaches	78
76	Cough, chest pain	87
77	Weight loss, fatigue	8
78	Fever of unknown origin	121
79	Other symptoms not specified	9
80	Preventive care (ante-natal & well baby)	32
	Total	335
XVII	ACCIDENTS, POISONINGS & VIOLENCE	(3.4%)
81	Fractures any site	5
82	Sprains & dislocations	33
83	Cuts & superficial inj.	47
84	Burns	5
86	Snake bites	1
87	Other injuries	41
	Total	132
	Grand Total	3,879(100%)

* ()内は疾病群の全体に対する割合(%)を示す。

表 II-2-5

疾病分類群別罹患狀況

Cause	1980*			1983**		
	No. of Cases	Percent	Rank	No. of Cases	Percent	Rank
Complication and child-birth, pregnancy and the puerperium	7,048	25.1	1	22,033	39.0	1
Infectious & parasitic diseases	4,264	15.2	2	6,804	12.1	3
Injury and poisoning	2,848	10.3	3	5,062	9.0	4
Diseases of the digestive system	2,347	8.4	4	2,758	4.9	7
Diseases of the respiratory system	2,289	8.2	5	3,858	6.8	5
Symptoms, signs and ill-defined conditions	2,080	7.4	6	7,629	13.5	2
Diseases of the genitourinary system	1,829	6.5	7	2,909	5.2	6
Diseases of nervous system and sense organs	1,728	6.2	8	1,259	2.2	9
Diseases of the circulatory system	1,132	4.0	9	1,306	2.3	8
Diseases of the skin and subcutaneous tissue	587	2.1	10	730	1.3	10
Diseases of the blood forming organs	500	1.8	11	658	1.2	11
Neoplasm	399	1.4	12	447	0.8	12
Diseases of the Musculo skeletal system and connective tissue	301	1.1	13	383	0.7	14
Endocrine, nutritional and metabolic diseases and immunity disorder	250	0.9	14	445	0.8	13
Mental disorder	199	0.7	15	74	0.1	15
Congenital anomalies	114	0.4	16	71	0.1	16
Supplementary classification (VU)	65	0.2	17	-	-	-
Certain conditions originating in the perinatal period	31	0.1	18	-	-	-
Total	28,061	100.0		56,426	100.0	

* Epidemiological Bulletin. Vol 2, 1981.

** Ibid, Vol. 6, No.1-4, 1985

表 II-2-6 疾病分類群別死亡狀況

Cause	1980*		1983**	
	Death (%)	CFR (%)	Death (%)	CFR (%)
Infectious and parasitic diseases	29.3	8.7	20.7	5.4
Diseases of the respiratory system	14.2	7.9	10.9	5.0
Diseases of the circulatory system	9.8	11.0	8.8	11.9
Diseases of the nervous system and sense organs	11.1	8.2	6.4	9.0
Injury and poisoning	9.5	4.2	10.8	3.8
Symptoms, signs and ill-defined conditions	8.6	5.2	15.8	3.7
Diseases of the digestive system	7.0	3.8	6.0	3.8
Diseases of the blood and blood forming organs	3.5	9.0	2.4	6.5
Complication of pregnancy, childbirth and the puerperium	2.9	0.5	8.5	0.7
Endocrine, nutritional and metabolic diseases and immunity disorder	1.3	6.8	2.6	10.3
Neoplasms	1.0	3.3	1.9	7.4
Diseases of the skin and subcutaneous tissue	0.9	1.0	0.8	1.9
Certain condition originating in the perinatal period	0.4	16.1	-	-
Congenital anomalies	0.2	2.6	0.1	2.8
Diseases of the musculoskeletal system and connective tissue	0.2	1.0	0.3	1.3
Mental disorders	0.1	0.5	0.4	9.5
Diseases of the genito-urinary system			3.7	2.2
Total	100.0		100.0	3.1

Source: * Epidemiological Bulletin (Special Issue), Volume 2, Nos. 1, 2 and 3, 1981.

** Ibid, Vol. 6, No. 1-4, 1985.

表Ⅱ-2-7 主要感染症罹患状況

Communicable Diseases	1978		1980		1983**	
	No. of cases	Percent	No. of cases	Percent	No. of cases	Percent
G/E Diarrhoeas	3,606	63.40	2,275	53.52	2,451	52.80
Typhoid Fever	356	6.26	541	12.73	556	11.98
Tetanus	576	10.13	536	12.61	358	7.71
Amoebic Dysentery	492	8.65	476	11.20	77	1.66
Infective Hepatitis	99	1.74	134	3.15	430	9.26
Measles	201	3.53	129	3.03	82	1.76
Bacillary Dysentery	309	5.43	123	2.89	49+610*	14.19
Whooping Cough	13	0.23	18	0.42	4	0.09
Diphtheria	27	0.47	16	0.38	18	0.39
Poliomyelitis	9	0.16	3	0.07	7	0.15
Total	5,688	100.00	4,251	100.00	4,642	100.00

Source: Epidemiological Bulletin

** 本章表Ⅱ-2-3による。

表 1-2-8 伝染病病院における入院患者の罹患・死亡状況 (1981 - 1983 年)

Annual Morbidity and Mortality Statistics of Inpatients Treated
in Infectious Diseases Hospital During the Year 2038-2040

Diseases	2038 (1981)			2039 (1982)			2040 (1983)		
	Cases No.	%	Deaths No.	Cases No.	%	Deaths No.	Cases No.	%	Deaths No.
Gastro-Enteritis	3,011	(69.4)	44	2,646	(57.2)	21	3,497	(50.7)	30
Cholera	116	(2.8)	3	-	-	-	115	(1.7)	3
Enteric Fever	98	(2.3)	3	152	(3.3)	3	343	(5.0)	2
Diphtheria	9	(0.2)	1	11	(0.2)	1	6	(0.1)	-
Measles	225	(5.2)	7	157	(3.4)	14	322	(4.7)	8
Hepatitis	283	(6.5)	38	645	(13.9)	79	342	(5.0)	53
Dysentery	199	(4.6)	10	275	(5.9)	13	321	(4.7)	6
Tetanus	38	(0.9)	21	39	(0.8)	19	61	(0.9)	19
Meningitis	-	-	-	58	(1.5)	14	493	(7.2)	41
Other	358	(8.3)	26	575	(13.5)	32	1,392	(20.2)	83
Total	4,337		153	4,625		198	6,892		245

Source: Epidemiological Bulletin, Vol. 5, 1984

表 1-2-9 特定 9 病院の入院患者の罹患・死亡状況

水系伝染病, 蚊媒介伝染病およびその他の伝染病 (1982/83 年)

ICD B.T.List Disease	0-4 Yrs		5-14 Yrs		15-44 Yrs		45 Yrs & Over		Total Total Cases Deaths								
	Case	D	Case	D	Case	D	Case	D									
	M	F	M	F	M	F	M	F									
I. Water-borne Disease																	
011 Typhoid fever	6	7	2	27	19	-	73	32	-	5	6	-	111	64	4	179	2
014 Amoebiasis	-	-	-	1	1	-	3	5	-	2	3	-	6	9	-	15	-
016.4 Dysentery, NOS	14	11	1	29	19	1	52	32	-	10	10	-	105	72	1	178	2
016.1 Gastro-enteritis	182	116	21	60	48	2	325	110	1	40	36	4	607	310	56	973	28
016.2 Diarrhoea	68	19	7	32	8	-	18	8	-	7	4	-	125	39	2	166	7
Total	270	153	31	149	95	3	471	187	1	64	59	4	954	494	63	1511	39
II. Mosquito-borne Disease																	
049.0 Viral Encephalitis	5	1	3	11	3	4	6	11	6	3	1	3	25	16	-	41	16
052. Malaria	2	-	-	2	-	-	20	1	-	8	3	-	32	4	-	36	-
Total	7	1	3	13	33	4	26	12	6	11	4	3	57	20	-	77	16
III. Rest of other Diseases	382	218	62	522	262	27	1322	4558	287	832	594	69	3058	5630	126	8816	445
Grand Total	659	372	96	684	360	34	1819	4757	294	907	657	76	4069	6146	189	10404	500

Note: Data includes of the following Hospitals for the year 2040 (1982/83)

- (1) Koshi Zonal Hospital (2) Janakpur Zonal Hospital (3) Narayani Zonal Hospital (4) Rangeli Hospital
 (5) Bhojpur Hospital (6) Terhathum Hospital (7) Dhankuta Hospital (8) Khandbari Hospital

Source: Epidemiological Bulletin, Vol.5, 1984

表Ⅱ-2-10 小児の主要疾病罹患状況

Desease	0 - 14 Years			Percent of Total
	Male	Female	Total	
Infective and parasitic disease	759	378	1,137	29.9
Diseases of respiratory system	510	171	781	20.6
Intestinal infectious diseases	500	233	733	19.3
Injuries and poisonings	332	129	461	12.1
Symptoms of ill-defined diseases	126	120	246	6.5
Viral diseases	78	46	124	3.3
Other bacterial diseases	90	30	120	3.2
Diseases of skin and subcutaneous tissue	62	40	102	2.7
Diseases of digestive system	60	33	93	2.4
Total	2,517	1,280	3,797	100.0

*Children treated in 15 hospitals (1979-1980)

Source: Epidemiological Bulletin, Vol.1, No.3 and 4, 1980

3. ヘルスマンパワーとその教育

まえがき

HFA/2000を達成するために多くのプログラムが組まれているが、そのいずれにおいても極めて多くのマンパワー（保健要員）が不足しており、これらの人的資源の確保なしにはプログラムの遂行はおぼつかない。第7次国家発展計画においても、その保健計画の第1に、住民の健康推進とそのためマンパワーの確保を挙げている。ネパールにおける医師をはじめとする種々のマンパワーの不足は深刻で、早急に解消できるものではないが、この国の伝統を生かし実状に合致した独自のシステムで、この問題の解決に努力している。

3.1 ヘルスマンパワーの現状

国内の保健医療に従事する者の数、又は各種の有資格者の数を把握することは容易ではない。それは、登録制度が確立されておらず、また、従来は医学高等教育の多くが外国に依存していたため、国外で職を得ている者も多く、国内でも政府（MOH）以外の医療施設の実態が十分に把握されていないことなどによる。しかし、先進国と異なり、この国では私的医療施設は少なく、政府のMOH関係機関の従事者の状況から、全国の実態を概ね判断することができると考えられる。以下の各種資料はMOHのHealth Planning Divisionが作成した政府関係施設の諸統計による。しかし、各種統計資料は項目、数値にしばしば不一致や不備がみられ、矛盾することがあり、数値の確定が困難なことがある。

1984年と1985年のMOH関係機関の職種別医療技術者の人数は表Ⅱ-3-1に示す通りである。両年を通じて記載のある職種を比較すると1985年は38%の増加がみられる。表Ⅱ-3-2は、主な職種の地域的な（Region別）分布状況を示す。医療従事者はCentral Regionに最も多く在住しているが、とくに医師、看護婦の偏在は著しく、その大部分はKathmandu盆地に集中している。

医師は1985年、710名で、人口24,025人当りに1人の割合で、我国の1/36である。そのうちMOHの直轄外にある者は約120人である。同じく主な職種に対する人口（1985年）比率は、看護婦22,406人、準看護婦（ANM）12,333人、Health Assistant / SAHW 20,912人、などである。歯科医師は表Ⅱ-3-2によると27人で、人口615,752人に1人である。この他薬剤師19人も極めて少ない。歯科医師は、国内に教育機関がないために人数が少ないことが考えられるが、薬剤師の場合は、市内には多くの私的薬店があることから考えると、実数はかなり多いのかもしれない。

ヘルスマンパワーの需要を推測することは容易ではないが、その一つの目安として、第7次国

家計画の目標数を表Ⅱ-3-3に示した。1990年の最終目標値に対する1984年の現在数の差が不足数で、6年間に解消すべきものと考えられている。この表の職種はかなり細分され、また、必ずしも業務の内容が明らかでないものもあるが、MOH関係の医療関係従事者の当面の需要量が推測できる。総数で13,264人の増加が必要であるが、医師は340人、歯科医師99人、薬剤師98人、看護婦（ANMを含む）3,545人などの補充が緊急を要する。

ヘルスマンパワーを論ずるに当っては、現員数が名目在籍数（filled post）か配置実動数（manned post）か、またその比率などの職種による差異にも注目しなければならない。資料はやや古くなるが、1982年の時点でこの点について解析した成績（P.N. Shrestha, 1983）を表Ⅱ-3-4に示す。定員、即ち認可されているポストの数（sanctioned post）に対し、名目在籍ポスト（filled post）は平均87%であるが、更に在籍実数（manned）は77%で、約10%少ない。これらの差は、医師、看護婦、Health Inspector、Health Assistantなどにおいて著しい。この原因は、海外留学や他の職場への一時的出向などによることもあるが、正確な理由は不明である。またこのなかに長期の病気や妊娠による欠勤が含まれているかも明らかでない。原因は何であれ、実動人数が在籍数より更に少ないことは、実質的なサービス業務の低下を意味している。

種々の地域保健対策を進めるに当り、前述のような政府直属の種々の要員の他に、地域住民の協力と参加が不可欠と考えられている。1978年政府はvolunteer活動を制度化し、各wardの住民から1名の協力者を選んで、これをCommunity Health Leader（CHL）と称しwardレベルの種々の保健活動をゆだねた。CHLの教育・訓練と活動等については次章Ⅲ-2-(3)に述べる通りである。

CHLは1年に24日間の教育を受けることになっている。表Ⅱ-3-5に1981/82年の新入研修と現在研修の状況を示した。また、各wardには、Ward Health Education Center（WHEC）を設け、CHLの活動拠点とし、さらに地域住民の選出によるWard Health Committee（WHC）を置き、地域volunteer活動を推進している。地域における住民の自主的保健活動において、Health PostとCHL或いはWHCを結びつける役割を果すのはVillage Health Worker（VHW）（Ⅲ-2-(3)参照）である。

3.2 ヘルスマンパワーの教育・養成

従来、ネパールには医科大学がなく、医師の養成は全面的にインド等の外国への留学によって行われていた。政府給費留学生の数は年間20~30人といわれていた。1972年、Tribhuvan大学の中に医師はじめ保健医療関係人材の養成を目的としてInstitute of Medicine（IOM）が設置されたが、当初は中級医療技術者の養成に主眼がおかれ、ANM、CMA、General Medicine（Certificate）、薬学、放射線科、理学療法学科、看護科、検査技師、伝

統医学科の教育が始まった。1977年には、更に高度のレベルとして、2年課程の看護学士（Bachelor of Nursing）教育が助産婦課程から始まり、続いて地域看護、小児看護、成人看護の各課程が開設されている。1978年、地域医療を指向した医学士（MBBS）課程が充足し、1984年3月には第1回卒業生を送り出し、以後毎年約30人の医師が養成されることになっている。また1984年4月には日本の協力による大学附属の教育病院（T.U. Teaching Hospital）が完成し、学生、医師等の実地教育の拠点となっている（Ⅷ-5）。現在は卒後レベル教育として、3年間の一般医課程（家庭医科）および1年間の麻酔科課程がカナダのCalgary大学の協力で設置されており、更に産婦人科、耳鼻科その他の専門医養成課程の開設計画されている。

1985年6月現在のIOMの組織は図Ⅱ-3-1、2、3および表Ⅱ-3-6に示すように、本部（Kathmandu）と8カ所の地方分校、教育病院および若干の教育プロジェクトから成り立っている。IOMの教育対象は広範に亘り、表Ⅱ-3-7に示すように、医師をはじめ、16種類の学科が設置されている。その入学資格は、ANMのみは初・中・高等教育課程の8年修了者であるが、その他の短大又は教養課程に相当するCertificate courseは、10年間の初・中・高等教育の全課程修了資格（school leaving certificate, SLC）が要求される。医師はこれらのCertificate course修了者に対して、学士レベルの教育により養成されるが、専門医はさらに医学課程終了後1～3年の教育を必要としている。現在Diplomaレベルの専門教育は一般医科と麻酔科のみであるが、5～7年以内に、他の分野、即ち産婦人科、耳鼻咽喉科、小児科、放射線科、整形外科、病院管理科についても行なうことが計画されており、さらに将来、Master's degreeの設置を目指している。

3.3 現任者再教育

地域保健計画を達成するためには質の高い要員の確保が極めて重要であるとの認識から、保健要員の再教育には重点が置かれている。そのために、各RegionにRegional Training Centerを設置することになり、1981/82年にはEastern R.（Dhankuta）、Central R.（Pathlaiya）、Western R.（Pokhara）、Mid Western R.（Surkhet）の、Far Western R.を除く4つのRegionにTraining Centerが新設された。現在要員の教育・研修は、R. T. C.を拠点として、各部局やICHSDPその他のプロジェクトにより計画的に実施されている。また、教育担当者の研修も行われており、一部の職種は外国留学による研修・教育を受けている。表Ⅱ-3-8は1981/82年のICHSDP要員の現任研修の実施状況である。表Ⅱ-3-9は同じくH. P. 要員のEPI初級研修の実施状況である。

3.4 ヘルスマンパワーの問題点

既に述べたようにネパールにおける長期保健医療計画を達成するためには、人的資源の不足

が深刻で、問題点も多岐に亘っている。それに関しては I O M の P. N. Shrestha 教授がその論文 (Health Manpower Situation in Nepal : A summary, 1983) において述べている事項を下記に引用して問題点の指摘としたい。

- 1) マンパワーの養成の遅滞 : ㊶基本的な教育プログラムが国内に不足しており、外国留学にも限度がある。㊷ I O M においては学生の中途脱落の比率が大きい。㊸種々の教育・訓練計画の連繋が良くない。
- 2) マンパワーの管理・人事 : ㊶部署 (post) の新設、新人採用、異動、昇任の遅滞。㊷不適切な人事配置、例えば今までに受けた教育・訓練に応じた部署に配置されていない。㊸職務の規定が全く無かったり、実状に即していないことがある。㊹僻地への配属に対する職員の抵抗。㊺職員の地域配置の不均衡。㊻職員の非能率的業務配分、例えば技術専門家が専門外の業務に多大の時間を費やす。㊼法規の非合理的適用、とくに配属、異動、昇任、上級研修などにおいてみられる。㊽業務代理、研修、欠勤などによる職員の長期不在。㊾増加する一方の職員を管理する行政官の不足。
- 3) 経歴の向上に関すること : ㊶職員が経歴に対して過度の期待を持つので、欲求不満になり易い。㊷多くの職種では経歴を向上させる展望が貧弱である。㊸新たな研修の機会が不適當である。㊹研修や業務の報酬が不十分である。
- 4) マンパワー計画の問題点 : ㊶マンパワー計画と保健業務計画の調整が不十分。㊷保健業務計画の実施見込みの不確実性。㊸ヘルスマンパワー計画に継続性が欠除している。㊹ヘルスマンパワーに関する研究不足。㊺ヘルスマンパワーに関する適当な資料が入手できない。

表 II - 3 - 1 保健省関係保健医療従事者数

Category	1984	1985	Ratio to population**
1. Doctor	528	710★	23,416
2. Nurse	318★	742★	22,406
3. A. N. M.	1,348★	1,845★	12,333
4. Radiographer	34	36	461,814
5. Pharmacist	14	19	875,016
6. Physiotherapist	5	5	
7. Lab Technician	122	122★	136,273
8. Health Statistician	3	9	1,847,257
9. Health Information Officer	1	7	
10. Documentation Officer	1	1	
11. Computer Programmer	1	1	
12. Field Officer	1	2	
13. Health Educator	15	13	1,278,870
14. Medical Record Officer	1	1	
15. Medical Record Assistant	33	33	503,797
16. Health Inspector	49	61	272,541
17. Kaviraj Vaidya	282	282	58,955
18. Senior Malaria Inspector		244	68,136
19. Senior Cartographer		1	
20. District Supervisor		50	332,506
21. Family Planning Officer		52	319,718
22. Sanitarian	8	8	2,078,164
23. A.H.W. (Auxilliary Health Worker)	1,834	1,659	10,021
24. V.H.W. (Village Health Worker)	(HA, SAHW	2,492	6,671
25. P.B.H.W. (Panchayat Based Health Worker)	を含む)	2,598	6,399
26. Malaria Assistant		34	488,980
27. Malaria Field Worker		1,342	12,388
28. Intermediate Supervisor		150	110,835
29. Senior Vaccinator		679	24,485
30. Ayurved Health Assistant		10	
31. Paramedical Worker		116	143,322
32. Health Assistant / SAHW		795	20,912
Total	4,598	14,119 (6,351)	

★ Include Development Project

() 内に1984年に記載のあった職種の合計

** population : 16,625,312 (1985)

Health Information Bulletin 2 - 2, 1986

表 II-3-2 保健医療要員の Region 別分布

2042 / 5 / 20 (5 Sept. 1985)

First half - Fiscal Year 2041 / 2042, (84 / 85)

Region :	Doctors	Dental Surgeon	Nurses	Staff Nurses	ANM	HA/SAHW	JAHW	AHW	TOTAL
EASTERN :	83	4	8	48	357	176	642	323	1,641
CENTRAL :	495	16	42	217	489	224	672	442	2,597
WESTERN :	63	3	4	32	332	168	474	310	1,386
MID WESTERN :	33	2	2	15	240	144	310	217	963
FAR WESTERN :	24	2	4	8	140	86	230	121	615
TOTAL.	698	27	60	320	1,558	798	2,328	1,413	7,202

Source : Epidemiological Bull. 6, 1-4, 1985

表 11-3-3 第7次5カ年計画における保健医療従事者の需要と不足数

(1985—1990)

No.	Category of Manpower	Existing (E)	Projected (P)	Shortfall/Excess (P - E)
1.	Medical Superintendent	17	31	14
2.	Physician	25	39	14
3.	Surgeon	18	47	29
4.	OB/GYN	17	39	22
5.	Pediatrician	12	39	27
6.	E, ENT Specialist	12	39	27
7.	Psychiatrist	3	8	5
8.	Anesthetist	14	31	17
9.	Radiologist	4	31	27
10.	Pathologist	6	31	25
11.	Epidemiologist	4	6	2
12.	Medical Officers (GP)	417	548	131
13.	Dental Surgeons	18	117	99
14.	Pharmacist	19	117	98
15.	Matron	8	31	23
16.	Medical Technologist	16	109	93
17.	Social Worker	—	8	8
18.	Health Statistician	11	80	69
19.	Librarian	2	8	6
20.	Health Inspector	56	80	24
21.	Public Health Nurse	11	80	69
22.	Health Educator	27	75	48
23.	Dietician	—	31	31
24.	Family Planning Officer	58	75	17
25.	Health Planning Officer	1	82	81
26.	Administrative Officer	64	189	125
27.	Assistant Matron	—	8	8
28.	Accountant	17	114	97
29.	Administrative Assistant	938	414	— 474
30.	Senior AHW and Health Assistant	820	1,212	392
31.	Sisters	51	150	99
32.	Staff Nurse	324	1,780	1,456