

SCOPE OF WORK

FOR

THE STUDY ON ENHANCEMENT OF DISTRICT HEALTH SYSTEM
FOR BENI PREFECTURE IN THE REPUBLIC OF BOLIVIA

AGREED UPON BETWEEN

THE PREFECTURE OF BENI DEPARTMENT

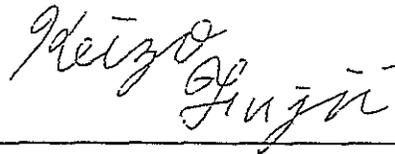
AND

THE JAPAN INTERNATIONAL COOPERATION AGENCY

La Paz, January 25, 2001

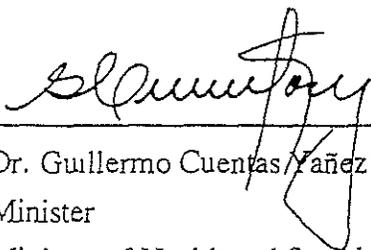


Ing. Ernesto Suárez Sattori
Governor
Prefecture of Beni Department

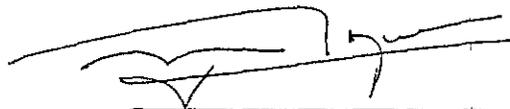


Mr. Keizo Fujii
Leader
Preparatory Study Team
Japan International Cooperation Agency

WITNESSED BY



Dr. Guillermo Cuentas Yañez
Minister
Ministry of Health and Social Welfare



Mr. Bernardo Requena Blanco
Vice Minister
Public Investment and External Finance
Ministry of Finance

I. INTRODUCTION

In response to the request of the Government of the Republic of Bolivia (hereinafter referred to as "the Government of Bolivia"), the Government of Japan decided to conduct the Study on Enhancement of District Health System for Beni Prefecture in the Republic of Bolivia (hereinafter referred to as "the Study") in accordance with the relevant laws and regulations in force in Japan.

Accordingly, the Japan International Cooperation Agency (hereinafter referred to as "JICA"), the official agency responsible for the implementation of the technical cooperation programs of the Government of Japan, will undertake the Study in close cooperation with the authorities concerned of the Government of Bolivia.

The present document sets forth the Scope of Work with regard to the Study.

II. OBJECTIVES OF THE STUDY

The objectives of the Study are.

1. to formulate the Master Plan on enhancement of district health system for Beni Prefecture for the target year 2010, and to formulate priority program (s) identified in the Master Plan, which will be able to contribute to the development of the health decentralization process on a progressive way ;
2. to pursue technology transfer to counterpart personnel in the course of the Study.

III. STUDY AREA

The Study area shall cover Beni Prefecture. (The study area map is shown in the Annex-I)

IV. SCOPE OF THE STUDY

PHASE I : Formulation of Master Plan

1. Collection and review of existing data and information on :
 - (1) physical conditions (climate, topography, geology, hydrology, environment etc.)
 - (2) social and economic conditions and trends (policies, economic, education, labor, traffic, food, housing etc.)
 - (3) health conditions (population, birth rate, mortality rate, causes of mortality, morbidity rate and its causes, conditions of nutrition, vaccination etc.)
2. Review of other relevant programs on :
 - (1) population
 - (2) reproductive health
 - (3) Primary Health Care (PHC)
 - (4) mother and child health care
 - (5) Expanded Program on Immunization (EPI)
 - (6) diseases control
 - (7) nutrition improvement
 - (8) sanitary improvement (water, sewerage, sanitation and waste etc.)
 - (9) health education
3. Investigation of current health service supply conditions with regard to :
 - (1) rules, regulations, and policies
 - (2) administration and finance conditions
 - (3) institutions, facilities, and equipment

- (4) human resources
 - (5) medicine and vaccine supply
 - (6) referral system
 - (7) health insurance
 - (8) health management information system and monitoring system
4. Examination of current health service demand conditions with regard to .
 - (1) people's awareness
 - (2) knowledge, attitudes and practices
 - (3) gender gap
 - (4) traditional medicine
 5. Evaluation of present conditions of health sector and identification of problems and issues
 6. Clarification of criteria and zoning
 7. Study on community health activities in model area
 8. Determination of planning framework, and basic policies, goals, targets, and strategies
 9. Formulation of Master Plan with regard to .
 - (1) health administration and legal framework
 - (2) health finance
 - (3) health service systems and institutions including referral systems
 - (4) human resources development
 - (5) health facilities and equipment
 - (6) health education and promotion
 10. Cost estimates
 11. Financial plan
 12. Evaluation of Master Plan
 - (1) technical aspects
 - (2) socio-economic aspects .
 - (3) environmental aspects
 13. Implementation plan
 14. Identification of priority program (s)

Handwritten initials or mark.

PHASE II : Formulation of Priority Program (s)

1. Formulation of Priority Program (s)
2. Cost estimates
3. Financial plan
4. Evaluation and recommendations
 - (1) technical aspects
 - (2) socio-economic aspects
 - (3) environmental aspects
5. Implementation plan

Handwritten initials or mark.

Handwritten initials or mark in a circle.

V. SCHEDULE OF THE STUDY

The Study will be carried out in accordance with the tentative schedule as attached in the Annex- II .

VI. REPORTS

JICA shall prepare and submit the following reports in English to the Government of Bolivia .

1. Inception Report:
Fifteen (15) copies at the commencement of the study in Bolivia
2. Progress Report:
Fifteen (15) copies at the middle of the Phase I
3. Interim Report:
Fifteen (15) copies at the end of the Phase I
4. Draft Final Report:
Fifteen (15) copies at the end of the Study in Bolivia
The Government of Bolivia shall submit its comments within one (1) month after receipt of the Draft Final Report.
5. Final Report.
Twenty (20) copies within one (1) month after the receipt of the comments on the Draft Final Report

99

VII. UNDERTAKING OF THE GOVERNMENT OF BOLIVIA

1. The Government of Bolivia shall accord privileges, exemptions and other benefits to the Japanese study team (hereinafter referred to as " the Team ") in accordance with the Agreement on Technical Cooperation between the Government of Japan and Government of Bolivia.
2. To facilitate the smooth conduct of the Study, the Government of Bolivia will take necessary measures:
 - a. to secure the safety of the Japanese study team (hereinafter referred to as "the Team"),
 - b. to permit the members of the Team to enter, leave and sojourn in Bolivia for the duration of their assignment therein, and exempt them from foreign registration requirements and consular fees,
 - c. to exempt the members of the Team from taxes, duties, fees and any other charges on equipment, vehicles, and other materials brought into Bolivia for the conduct of the Study,
 - d. to exempt the members of the Team from income tax and charges of any kind imposed on or in connection with any emoluments or allowances paid to the members of the Team for their services in connection with the implementation of the Study,
 - e. to provide necessary facilities to the Team for the remittances as well as the utilization of the funds introduced into Bolivia from Japan in connection with the implementation of the Study,

see

BA

9dgr

- f. to secure permission for the Team to enter into private properties or restricted areas for the implementation of the Study,
 - g. to secure permission for the Team to take all data and documents including photographs and maps related to the Study out of Bolivia to Japan, and
 - h. to provide medical services in case of necessity, such expenses to be charged to the members of the Team.
3. The Government of Bolivia shall bear claims, if any arise, against the members of the Team resulting from, occurring in the course of, or otherwise connected with, the discharge of their duties in the implementation of the Study, except when such claims arise from gross negligence or willful misconduct on the part of the members of the Team
 4. Prefecture of Beni Department shall act as a counterpart agency to the Team and also as a coordinating body in relation with other governmental and non-governmental organizations for the smooth implementation of the Study.
 5. Prefecture of Beni Department shall at its own expense, provide the Team with the following, in cooperation with other organizations concerned:
 - a. available data and information related to the Study,
 - b. additional survey related to the Study, if necessary,
 - c. counterpart personnel and supporting staff,
 - d. suitable office space with necessary equipment in Trinidad
 - e. credentials or identification cards.

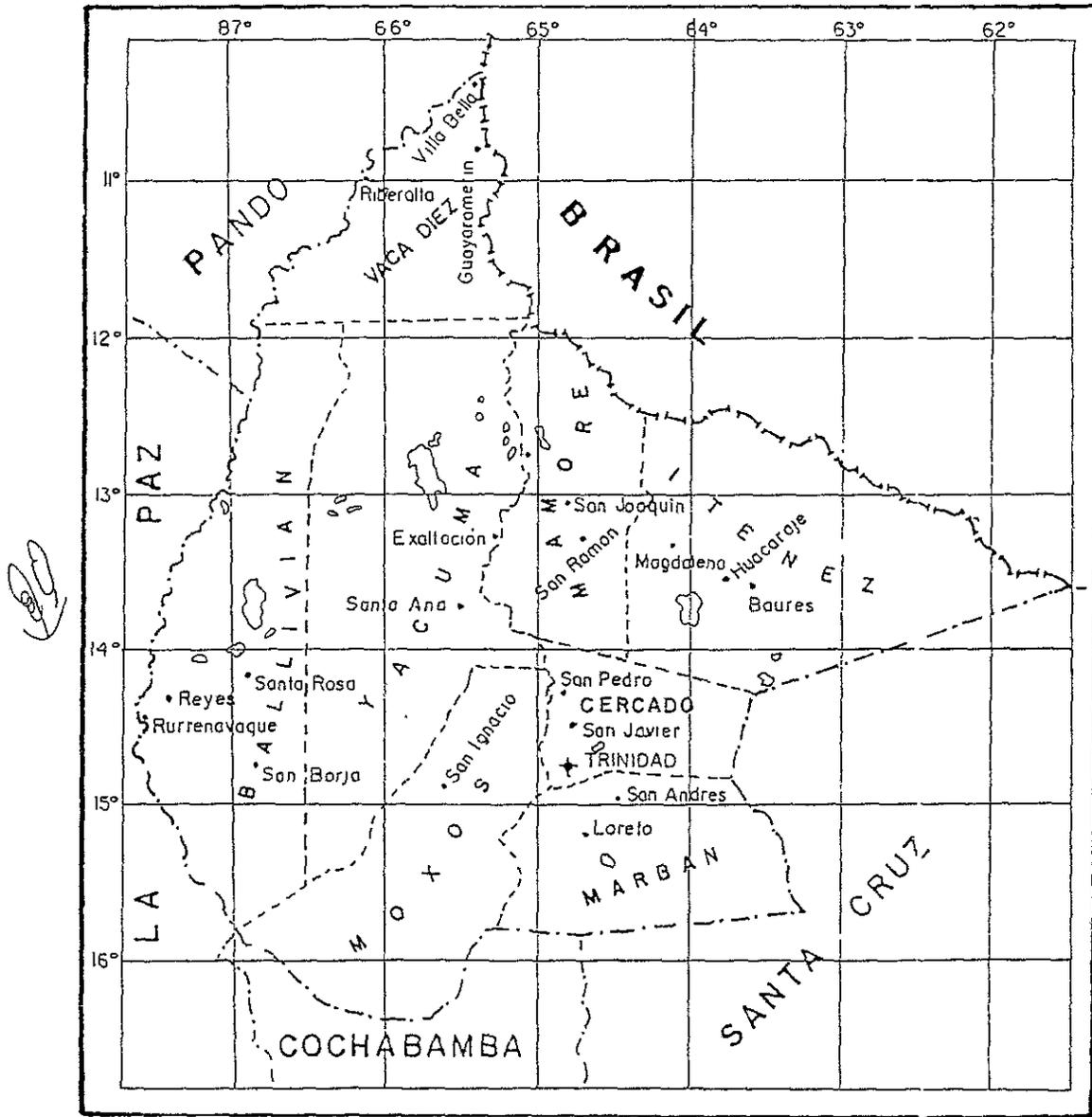
VIII. UNDERTAKING OF JICA

For the implementation of the Study, JICA shall take the following measures:

1. to dispatch, at its own expense, the Team to Bolivia , and
2. to pursue technology transfer to counterpart personnel in the course of the Study.

IX. CONSULTATION

JICA and Prefecture of Beni Department shall consult with each other in respect of any matter that may arise from or in connection with the Study.



MAPA POLITICO **BENI.**

BT

(Handwritten signature)

(Annex II)

play

The Study on Enhancement of District Health System
for Beni Prefecture in the Republic of Bolivia

Tentative Schedule

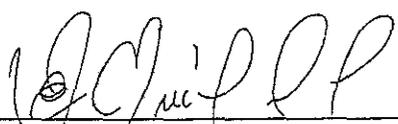
Description	Month														
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Phase					Phase I							Phase II			
Work Schedule															
Report Presentation	▲						▲				▲			▲	▲
	IC/R						P/R				IT/R			DF/R	F/R

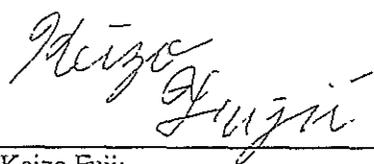
- NOTE
- IC/R : Inception Report
 - P/R : Progress Report
 - IT/R : Interim Report
 - DF/R : Draft Final Report
 - F/R : Final Report

(Handwritten signature)

MINUTES OF MEETING
ON
SCOPE OF WORK
FOR
THE STUDY ON ENHANCEMENT OF DISTRICT HEALTH SYSTEM
FOR BENI PREFECTURE IN THE REPUBLIC OF BOLIVIA
AGREED UPON BETWEEN
THE PREFECTURE OF BENI DEPARTMENT
AND
THE JAPAN INTERNATIONAL COOPERATION AGENCY

La Paz, January 25, 2001


Ing. Ernesto Suárez Sattori
Governor
Prefecture of Beni Department


Mr. Keizo Fujii
Leader
Preparatory Study Team
Japan International Cooperation Agency

WITNESSED BY


Dr. Guillermo Cuentas Yañez
Minister
Ministry of Health and Social Welfare


Mr. Bernardo Requena Blanco
Vice Minister
Public Investment and External Finance
Ministry of Finance

1. Introduction

In response to the official request of the Government of the Republic of Bolivia (hereinafter referred to as "the Government of Bolivia"), the Japan International Cooperation Agency (hereinafter referred to as "JICA") dispatched the Preparatory Study Team, headed by Mr. Keizo Fujii (hereinafter referred to as "the Team"), to Bolivia from January 15 to February 1, 2001, to discuss the Scope of Work (hereinafter referred to as "S/W") for the Study on Enhancement of District Health System for Beni Prefecture in the Republic of Bolivia (hereinafter referred to as "the Study").

The Team carried out field surveys of the study area and held a series of discussions with the officials of Prefecture of Beni Department, Ministry of Health and Social Welfare, Ministry of Finance and Economic Development and other related organizations. The list of attendants is shown in the Appendix.

This document sets forth the main issues discussed in the course of the preparation of S/W for the purpose of better understanding on S/W

2. Study Area

Bolivian side emphasized that the province of Moxos, Mamore, Cercado and Vaca Diez should be considered as priority areas in the Study, because province of Moxos and Mamore are the most insufficient areas on accessibility of health service, and province of Cercado and Vaca Diez are the most important areas on refferal system in Beni Prefecture

The Team answered to consider it, however both sides agreed that it should be clarified and confirmed in the course of the Study

3. Study on Community Health Activities in Model Area

Both side agreed that the "Study on Community Health Activities in model area" mentioned in the S/W should be conducted from the view point of improvement for accessibility on health care and public health service.

Both sides also agreed that appropriate model area(s) would be decided in the course of the Study.

4. Reports

(1) Bolivian side requested JICA to prepare the same number of copies in Spanish for each reports for better understanding of the study result as a reference. The Team recognized this necessity and promised to convey this request to JICA H Q. for consideration. Bolivian side also agreed that in case any doubt in interpretation, the English version shall prevail.

(2) Bolivian side agreed to disclose the reports in order to achieve maximum use of the study results.

5. Coordination with Other Ministries and Organizations

Regarding smooth implementation of the Study, both sides agreed that Prefecture of Beni Department shall coordinate with other ministries and organizations concerned, such as Ministry of Finance, Ministry of Health and Social Welfare and Municipalities in Beni Prefecture, to achieve maximum cooperation from those organizations as well as to avoid any duplicated works.

6. Coordination with International Organizations

The Team requested the Bolivian side to coordinate with relevant international donor agencies and development organizations to exchange view and information as well as to avoid any redundant works, and Bolivian side agreed to this point.

7. Undertaking of Government of Bolivia

(1) It was confirmed that the Prefecture of Beni Department would assign the appropriate number of counterpart personnel to the JICA Study Team before commencement of the Study. The specialized fields of the Study Team would be as follows, however JICA shall inform exact fields and number of the Study Team by the commencement of the Study to the Prefecture of Beni.

- a. Health Administration / Management
- b. Health Economics / Financing
- c. Human Resources Development
- d. Community Health / Primary Health Care
- e. Maternal and Child Health
- f. Infectious Disease Control
- g. Health Promotion / Information, Education and Communication
- h. Drug and Material Management
- i. Health Facility and Medical Equipment
- j. Health Information System
- k. Community Participation / Gender - WID
- l. Sociology / Medical Anthropology
- m. Water Supply and Sanitation

(2) Prefecture of Beni Department agreed to provide suitable office spaces in Trinidad with necessary equipment (desks, chairs, filing cabinets, and other appropriate office equipment), electricity and telephones.

Prefecture of Beni Department also expressed that due to budgetary and administrative constraint, it would be difficult to provide appropriate number of vehicles with drivers. The Team recognized the situation and agreed to convey the message to JICA headquarters for consideration.

(3) The Ministry of Health and Social Welfare will accomplish the necessary negotiations for the complete fulfillment of the commitments detailed in the items of VII of the S/W.

8. Establishment of Homepage

Both sides agreed to establish a homepage at the commencement of the Study, and open the Study information and result to the public.

9. Counterpart Training

Bolivian side requested that JICA conduct counterpart training in Japan, in addition to on-the-job training, for the purpose of smooth technology transfer during the Study. The Team agreed to convey the request to JICA headquarters for consideration.

10. Technology Transfer Seminar

Bolivian side requested that JICA hold a seminar as a part of technology transfer in the course of the Study. The Team recognized the necessity and agreed to convey the request to JICA headquarters for consideration.

BR
P.V.

sep

9/2/88

LIST OF ATTENDANCE

(Bolivia side)

Ministry of Finance

Mr. Bernardo Requena Blanco Vice Minister, Public Investment and External Finance
Ms. María Eugenia Jurado External Finance Analyst, Negotiation Unit, Foreign Economic Relations Department

Ministry of Health and Social Welfare

Dr. Guillermo Cuentas Yañez Minister
Dr. Rané Bilbao Vice Minister
Dr. Eddy Jiménez General Director of Planning, Projects and Social Management
Mr. Gualbento Rodríguez Director of International Relations

Prefecture of Beni Department

Ing. Ernesto Suárez Sattori Govener
Mr. Víctor Hugo Ribera G Secretary General
Dr. Orlando Montenegro Director of Social Development
Dr. César Reyes Panado Director of SEDES
Dr. Eduardo Solano G Planner of SEDES
Dr. Iyseko Gutiérrez O EPI Program of SEDES
Dr. Juan Carlos Sakamoto Director of Project on Family Health
Mr. Yusy Vaca Zabala Project Manager on Family Health

Organization Territory of Base (OTB)

Mr. Agustín Justiniano C Leader of OTB Committee
Mr. Bernarado Tamo Temo Leader of OTB Committee
Mr. Orlando Soeza Ruis Leader of OTB Committee

(Japanese side)

Preparatory Study Team

Mr. Keizo Fujii Team Leader
Dr. Kiyoomi Itoh Regional Health Planning
Dr. Hedechika Akashi Public Health
Mr. Takayuki Nakagawa Study Planning
Ph.D. Shigemi Tokeshi Health Institution and Service Supply System
Mr. Keichu Yoshida Health Facility and Medical Equipment
Ms. Hisako Uyama Interpreter

JICA Bolivia Office

Mr. Carlos Omoya Program Officer

ALCANCE DEL TRABAJO

PARA

EL ESTUDIO SOBRE EL FORTALECIMIENTO DEL
SISTEMA REGIONAL DE SALUD PARA EL DEPARTAMENTO DE BENI
EN LA REPUBLICA DE BOLIVIA

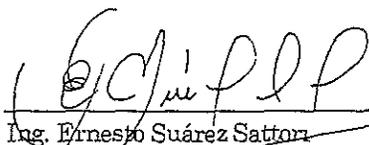
ACORDADO ENTRE

LA PREFECTURA DEL DEPARTAMENTO DE BENI

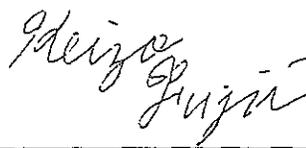
Y

LA AGENCIA DE COOPERACION INTERNACIONAL DEL JAPON

La Paz, 25 de enero de 2001

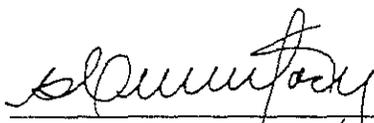


Ing. Ernesto Suárez Satorra
Prefecto
Prefectura del Departamento de Beni



Sr. Keizo Fujii
Jefe
Misión de Estudio Preliminar
Agencia de Cooperación Internacional del Japón

TESTIFICADO POR



Dr. Guillermo Cuentas Yañez
Ministro
Ministerio de Salud y Previsión Social



Lic. Bernardo Requena Blanco
Viceministro de Inversión Pública y
Financiamiento Externo
Ministerio de Hacienda y Desarrollo Económico

I. INTRODUCCIÓN

En respuesta a la solicitud del Gobierno de la República de Bolivia (de aquí en adelante denominado "el Gobierno de Bolivia"), el Gobierno del Japón decidió conducir el Estudio sobre el Fortalecimiento del Sistema Regional de Salud para el Departamento de Beni en la República de Bolivia (de aquí en adelante denominado "el Estudio") de acuerdo con las leyes y reglamentos pertinentes en vigor en el Japón.

En conformidad, la Agencia de Cooperación Internacional del Japón (de aquí en adelante denominada "JICA"), la agencia oficial responsable de la implementación de los programas de cooperación técnica del Gobierno del Japón, emprenderá el Estudio en estrecha cooperación con las autoridades interesadas del Gobierno de Bolivia

II. OBJETIVOS DEL ESTUDIO

Los objetivos del Estudio serán:

1. Formular un Plan Maestro para el fortalecimiento del sistema distrital de salud para el Departamento de Beni con la meta puesta en el año 2010, y establecer programas de prioridad identificados en el Plan Maestro que puedan contribuir al desarrollo del proceso de descentralización de la salud de manera progresiva;
2. Realizar transferencia de tecnología al personal de contraparte en el curso del Estudio

III. ÁREA DEL ESTUDIO

El área del Estudio cubrirá el Departamento de Beni. (El mapa del área del estudio está indicado en el Anexo- I)

IV. ALCANCE DEL ESTUDIO

FASE I : Formulación del Plan Maestro

1. Recolección y revisión de datos e información existentes sobre:
 - (1) Condiciones físicas (clima, topografía, geología, hidrología, medio ambiente, etc.)
 - (2) Condiciones y tendencias sociales y económicas (políticas, economía, educación, trabajo, tránsito, alimentos, vivienda, etc)
 - (3) Condiciones de salud (población, tasa de natalidad, tasa de mortalidad, causas de muerte, estructura de enfermedad y mortalidad, condiciones nutricionales, vacunación, etc.)
2. Revisión de otros programas relacionales sobre:
 - (1) Población y planificación familiar
 - (2) Salud reproductiva
 - (3) Atención a la salud materno infantil
 - (4) Programa Ampliado de Inmunización
 - (5) Control de enfermedades
 - (6) Mejoramiento nutricional
 - (7) Mejoramiento sanitario (agua, alcantarillado, instalación sanitaria, residuos, etc.)
 - (8) Educación sobre salud
3. Investigación sobre las condiciones actuales de la prestación de servicios de salud con respecto a:

- (1) Regulamentación y políticas
- (2) Condiciones administrativas y financieras
- (3) Instituciones, instalaciones y equipos
- (4) Recursos humanos
- (5) Abastecimiento de medicamentos y vacunas
- (6) Sistema de referencia
- (7) Seguro de salud
- (8) Sistema de información de administración de salud y sistema de monitoreo

4 Exámen de las condiciones actuales de la demanda de servicios de salud con respecto a:

- (1) Conciencia de la gente
- (2) Conocimiento, actitud y prácticas
- (3) Distinción de género
- (4) Medicina tradicional

5 Evaluación de condiciones actuales del sector salud e identificación de problemas y cuestiones

6 Clarificación de criterios y zonificación

7. Estudio sobre las actividades de salud comunitaria en el área modelo

8 Determinación del marco de planificación, políticas fundamentales, metas, objetivos, y estrategias

9. Formulación del Plan Maestro con respecto a:

- (1) Marco administrativo y legal en salud
- (2) Financiamiento en salud
- (3) Sistemas e instituciones de servicios de salud incluyendo sistemas de referencia
- (4) Desarrollo de recursos humanos
- (5) Instalaciones y equipos de salud
- (6) Educación y promoción en salud

10 Estimación de costo

11 Plan financiero

12 Evaluación del Plan Maestro

- (1) Aspectos técnicos
- (2) Aspectos socio-económicos
- (3) Aspectos ambientales

13 Plan de implementación

14 Identificación de programa(s) prioritario(s)

FASE II. Formulación de los Programa(s) Prioritario(s)

1 Formulación de los Programa(s) Prioritario(s)

- 2 Estimación de Costo
- 3 Plan financiero
- 4 Evaluación y recomendaciones
 - (1) Aspectos técnicos
 - (2) Aspectos socio-económicos
 - (3) Aspectos ambientales
- 5 Plan de implementación

V. CRONOGRAMA DEL ESTUDIO

El Estudio se llevará a cabo de acuerdo con el cronograma tentativo adjunto en el Anexo II

VI. INFORMES

JICA preparará y presentará los informes siguientes en inglés al Gobierno de Bolivia.

- 1 Informe Inicial.
Quince (15) copias al comienzo del estudio en Bolivia.
- 2 Informe de Avance.
Quince (15) copias a los mediados de la Fase I
- 3 Informe Intermedio:
Quince (15) copias a los finales de la Fase I
- 4 Borrador del Informe Final:
Quince (15) copias a los finales del Estudio en Bolivia
El Gobierno de Bolivia presentará sus comentarios dentro de un (1) mes después de la recepción del Borrador del Informe Final.
- 5 Informe Final.
Veinte (20) copias dentro de un (1) mes después de la recepción de comentarios sobre el Borrador del Informe Final.

VII. COMPROMISOS DEL GOBIERNO DE BOLIVIA

- 1 El Gobierno de Bolivia estarán de acuerdo en otorgar los privilegios, exenciones y otros beneficios al Equipo Japonés de Estudio (de aquí en adelante denominado "el Equipo") conforme al Convenio de Cooperación Técnica entre el Gobierno del Japón y el Gobierno de Bolivia.
- 2 Para facilitar la ejecución óptima del Estudio, el Gobierno de Bolivia tomará las medidas siguientes para:
 - a Garantizar la seguridad del equipo de estudio japonés (de aquí en adelante denominado "el Equipo"),
 - b Permitir a los miembros del Equipo entrar, salir y permanecer en Bolivia durante el tiempo asignado

al trabajo en el mismo, y eximirles de los requisitos de registro de extranjeros y gastos consulares,

- c. Eximir a los miembros del Equipo de impuestos, derechos y cualquier otra carga fiscal sobre los equipos, vehículos y otros materiales traídos a Bolivia para la ejecución del Estudio,
 - d. Eximir a los miembros del Equipo de impuestos sobre ingresos y otras cargas fiscales de cualquier tipo sobre o en conexión con cualquier clase de emolumentos o viáticos pagados a los miembros del Equipo por sus servicios relacionados con la ejecución del Estudio,
 - e. Proporcionar las facilidades necesarias al Equipo para remitir y utilizar fondos introducidos del Japón en Bolivia en conexión con la implementación del Estudio,
 - f. Garantizar al Equipo permisos de ingreso a las propiedades privadas o áreas restringidas para la implementación del Estudio,
 - g. Garantizar al Equipo permisos de llevar de Bolivia al Japón todos los datos y documentos, incluyendo las fotografías y mapas, relacionados con el Estudio,
 - h. Proporcionar servicios médicos , cuando sean necesarios, cuyos gastos serán pagados por los miembros del Equipo
2. El Gobierno de Bolivia se hará cargo de las reclamaciones, si surgiera alguna, contra los miembros del Equipo a consecuencia de, en el transcurso de o relacionadas de alguna otra forma con el cumplimiento de sus deberes en la implementación del Estudio, excepto cuando tales reclamaciones se originen por grave negligencia o mala conducta intencional de parte de los miembros del Equipo.
3. La Prefectura del Departamento de Beni actuará como la institución contraparte del Equipo, y también como el ente coordinador en relación con otras organizaciones gubernamentales y no-gubernamentales para facilitar la implementación del Estudio
4. La Prefectura del Departamento de Beni, a sus propias expensas, proporcionará al Equipo lo siguiente, en cooperación con otras organizaciones pertinentes-
- a. Datos e información disponibles relacionados con el Estudio,
 - b. Reconocimiento o encuesta adicional relacionado con el Estudio, si es necesario,
 - c. Personal de contraparte y de apoyo
 - d. Espacio de oficina adecuado con equipamiento necesario en Trinidad
 - e. Credenciales o tarjetas de identificación.

VII. COMPROMISOS DE JICA

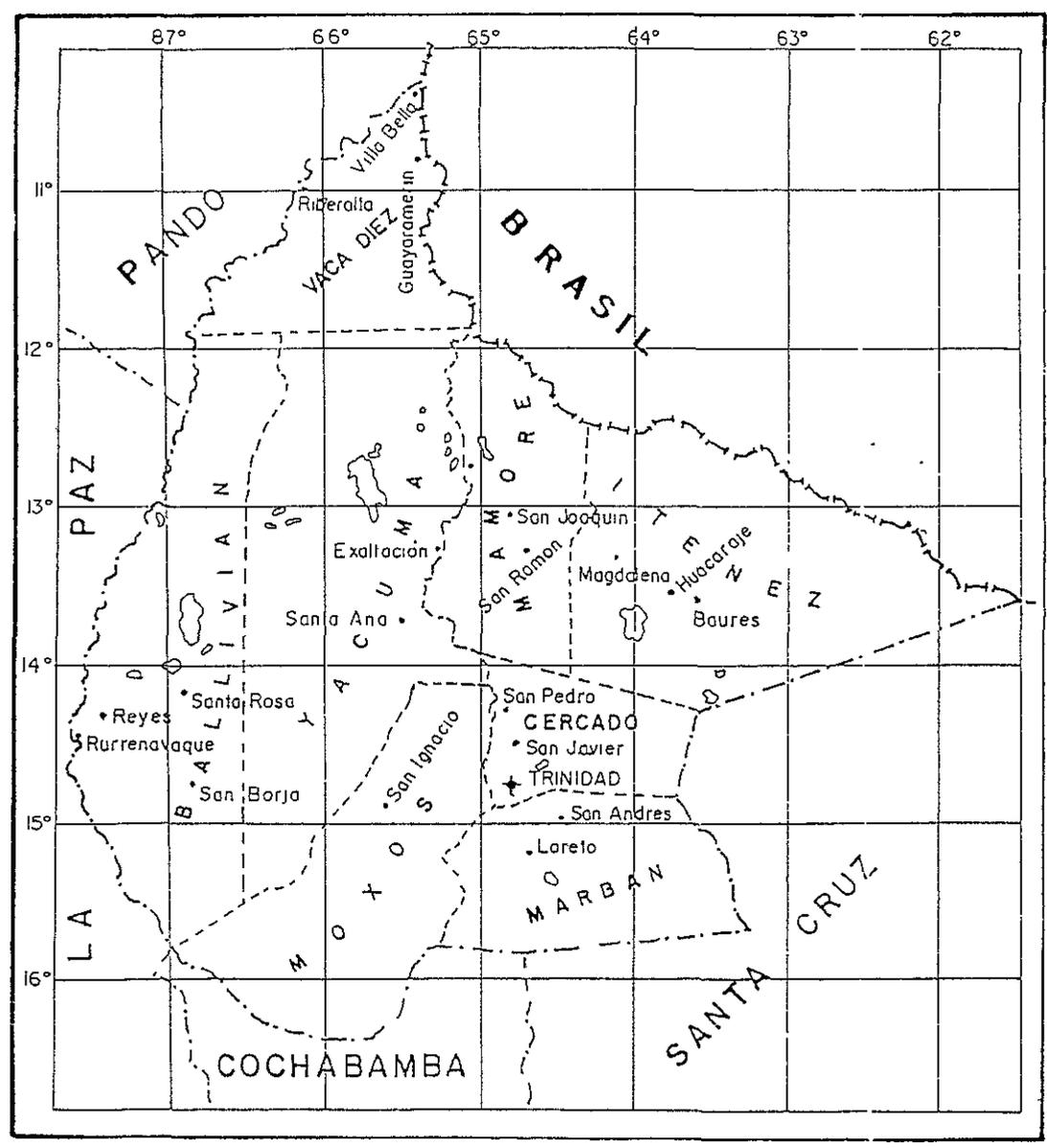
Para la implementación del Estudio, JICA tomará las medidas siguientes:

- 1. Enviar al Equipo a Bolivia, a su propio costo, y
- 2. Realizar la transferencia de tecnología al personal de contraparte en el curso del Estudio

IX. CONSULTA

JICA y la Prefectura del Departamento de Beni se consultarán mutuamente con respecto a cualquier asunto que pudiera surgir de o en conexión con el Estudio





Handwritten mark

Handwritten mark

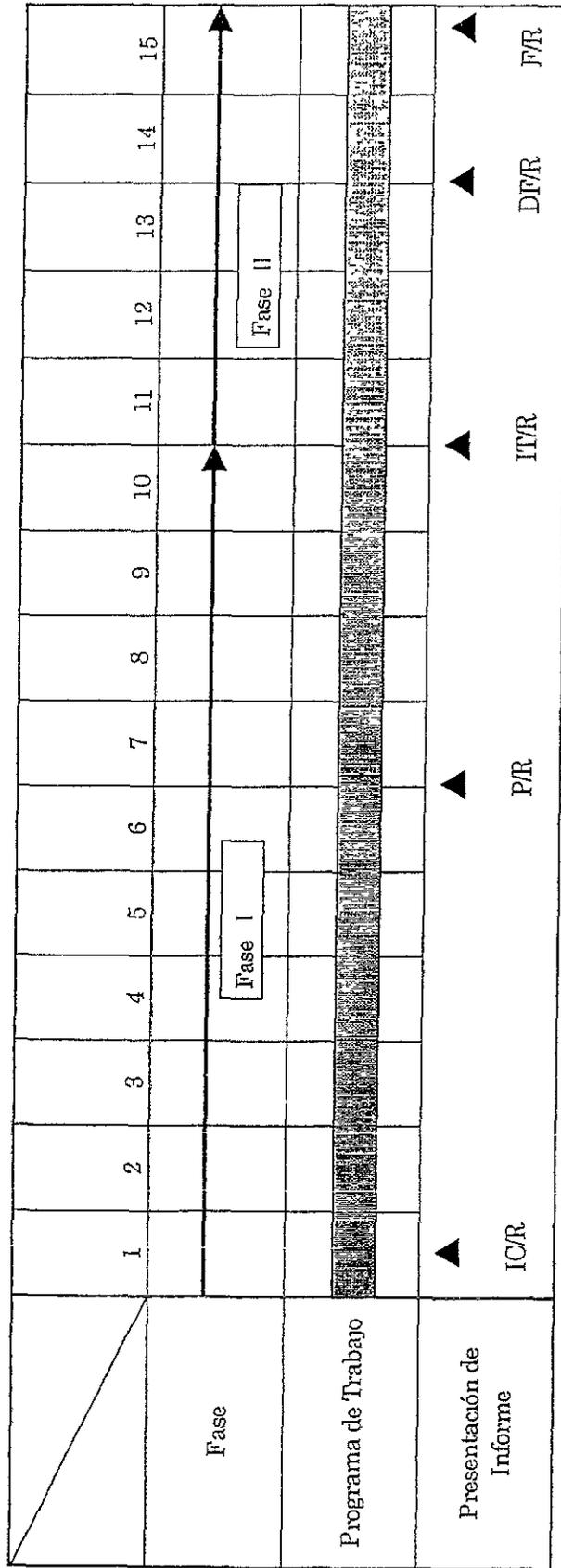
MAPA POLITICO BENI.

Handwritten mark

(Anexo II)

El Estudio sobre el Fortalecimiento del Sistema Distrital de Salud
para el Departamento de Beni en la República de Bolivia

Cronograma Tentativo



- NOTA
- IC/R : Informe Inicial
 - P/R : Informe de Avance
 - IT/R : Informe Intermedio
 - DF/R : Borrador del Informe Final
 - F/R : Informe Final

MINUTA DE DISCUSIONES

SOBRE

EL ALCANCE DE TRABAJO

PARA

*EL ESTUDIO DE FORTALECIMIENTO DEL SISTEMA REGIONAL DE
SALUD PARA EL DEPARTAMENTO DE BENI
EN LA REPUBLICA DE BOLIVIA*

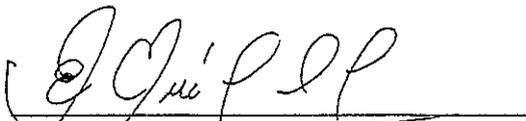
ACORDADA ENTRE

LA PREFECTURA DEL DEPARTAMENTO DE BENI

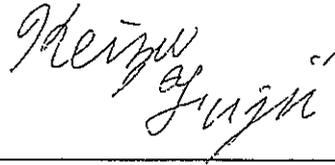
Y

LA AGENCIA DE COOPERACION INTERNACIONAL DEL JAPON

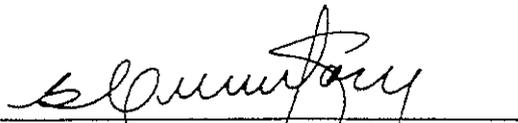
La Paz, 25 de enero de 2001



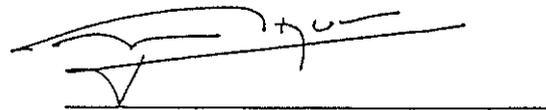
Ing. Ernesto Suárez Sattori
Prefecto
Departamento de Beni



Sr. Keizo Fujii
Jefe
Misión de Estudio Preliminar
Agencia de Cooperación Internacional
del Japón



Dr. Guillermo Cuentas Yanez
Ministro
Ministerio de Salud y Previsión Social



Lic. Bernardo Requena Blanco
Viceministro de Inversión Pública y
Financiamiento Externo
Ministerio de Hacienda y Desarrollo
Económico

1. Introducción

En respuesta a la solicitud oficial del Gobierno de la República de Bolivia (de aquí en adelante denominado "el Gobierno de Bolivia"), la Agencia de Cooperación Internacional del Japón (de aquí en adelante denominada "JICA") envió la Misión de Estudio Preliminar, encabezada por el Sr. Keizo Fujii (de aquí en adelante denominada "la Misión"), a Bolivia del 15 de enero al 1 de febrero de 2001, para discutir el Alcance de Trabajo (de aquí en adelante denominado "S/W" -Abreviación del "Scope of Work" en inglés-) para el Estudio sobre el Fortalecimiento del Sistema Regional de Salud para el Departamento de Beni en la República de Bolivia (de aquí en adelante denominado "el Estudio")

La Misión llevó a cabo reconocimientos de campo en el área del estudio y sostuvo una serie de discusiones con los oficiales de la Prefectura del Departamento de Beni, Ministerio de Salud y Previsión Social, Ministerio de Hacienda y Desarrollo Económico y otras organizaciones relacionadas. La lista de asistentes se adjunta en el Anexo.

El presente documento constituye los principales asuntos discutidos en el transcurso de la preparación del S/W para la mejor comprensión sobre el S/W.

2. Area del Estudio

La parte boliviana puso énfasis en que las Provincias de Moxos, Mamoré, Cercado y Vaca Diez deberían ser consideradas como áreas prioritarias, puesto que Moxos y Mamoré son las provincias que sufren la mayor insuficiencia con respecto a la accesibilidad a los servicios de salud, y las Provincias de Cercado y Vaca Diez son las áreas más importantes en el sistema de referencia en el Departamento de Beni.

La Misión respondió que lo consideraría, sin embargo, ambas partes acordaron en que esto habría de ser clarificado y confirmado en el curso del Estudio.

3. Estudio sobre las Actividades de Salud Comunitaria en el Area Modelo

Ambas partes se pusieron de acuerdo en que el "Estudio sobre las Actividades de Salud Comunitaria en el Area Modelo" mencionado en el S/W debería de ser conducido desde el punto de vista del mejoramiento de la accesibilidad a la atención de salud y los servicios de salud pública.

Ambas partes también acordaron en que el(las) area(s) modelo apropiadas serían decididas en el curso del Estudio.

4. Informes

- (1) La parte boliviana solicitó a JICA preparar el mismo número de copias en español para cada informe para el mejor entendimiento del resultado del estudio como una referencia. La Misión reconoció esta necesidad y prometió canalizar este requerimiento a la Sede de JICA para la consideración. Asimismo la parte

boliviana acordó en que, en caso de que surgiera cualquiera duda en interpretación, la versión en inglés prevalecería

- (2) La parte boliviana se puso de acuerdo en abrir los informes al público a fin de lograr el uso máximo de los resultados del estudio.

5. Coordinación con Otros Ministerios y Organizaciones

Considerando la implementación óptima del Estudio, ambas partes acordaron en que la Prefectura del Departamento de Beni se coordinará otros ministerios y organizaciones relacionados, tales como el Ministerio de Hacienda y Desarrollo Económico, Ministerio de Salud y Previsión Social y las Alcaldías en el Departamento de Beni, tanto para obtener la máxima cooperación de dichas organizaciones como para evitar cualquier duplicidad en su trabajo

6. Coordinación con Organizaciones Internacionales

La Misión pidió a la parte boliviana hacer coordinación con agencias donantes y organizaciones de desarrollo internacionales para intercambio de visiones e informaciones así como para evitar cualquier trabajo redundante, y la parte boliviana se puso de acuerdo en este punto.

7. Compromisos del Gobierno de Bolivia

- (1) Se confirmó que la Prefectura del Departamento de Beni asignaría un número apropiado de personal de contraparte al Equipo Japonés de Estudio antes del comienzo del Estudio. Las áreas de especialidad del equipo de estudio serían las siguientes. JICA deberá informar las áreas de especialidad precisas y el número de miembros del Equipo de Estudio al inicio del estudio a la Prefectura del Beni:

- gd
- sby
- zk
- a. Administración/ Manejo en Salud
 - b. Economía/ Financiamiento en Salud
 - c. Desarrollo de Recursos Humanos
 - d. Salud Comunitaria/ Atención Primaria de Salud (PHC)
 - e. Salud Materno Infantil
 - f. Control de Enfermedades Infecciosas
 - g. Promoción de Salud/ Información, Educación y Comunicación
 - h. Manejo de Medicamentos y Materiales
 - i. Instalación de Salud y Equipos Médicos
 - j. Sistema de Información de Salud
 - k. Participación Comunitaria/ Género-WID
 - l. Sociología/ Antropología Médica
 - m. Abastecimiento de Agua y Saneamiento

- (2) La Prefectura del Departamento de Beni acordó en proporcionar espacios

adecuados de oficina en Trinidad con equipamiento necesario (mesas, sillas, armarios para archivos, y otros equipamientos de oficina adecuados), electricidad y teléfonos.

La Prefectura del Departamento de Beni expresó también que, debido a la limitación presupuestaria y administrativa, sería difícil proporcionar número apropiado de vehículos con chóferes. La Misión reconoció la situación y acordó en canalizar este mensaje a la Sede de JICA para su consideración.

El Ministerio de Salud y Previsión Social realizará las gestiones que sean necesarias para el cabal cumplimiento de los compromisos detallados en el punto 7 del Alcance de Trabajo (S/W).

8. Establecimiento de Homepage (Página Web)

Ambas partes acordaron en establecer una homepage (página web) a los inicios del Estudio, y abrir la información y resultado del Estudio al público.

9. Capacitación de Contraparte

La parte boliviana solicitó a JICA realizar la capacitación de contraparte en Japón, en adición a la capacitación en el trabajo, para transferencia de tecnología sin obstáculos durante el Estudio. La Misión acordó en canalizar la solicitud a la Sede de JICA para su consideración.

10. Seminario para Transferencia de Tecnología

La parte boliviana pidió a JICA celebrar un seminario como una parte de transferencia de tecnología en el curso del Estudio. La Misión reconoció la necesidad y acordó canalizar este requerimiento a la Sede de JICA para su consideración.

LISTA DE PARTICIPANTES

(Bolivia side)

Ministerio de Hacienda y Desarrollo Económico

Mr. Bernardo Requena Blanco Viceministro de Inversión Pública y Financiamiento Externo
Ms. María Eugenia Jurado Unidad de Negociación de Agilización de Desembolso

Ministerio de Salud y Previsión Social

Dr. Guillermo Cuentas Yañez Ministro de Salud
Dr. Rané Bilbao Viceministro de Salud
Dr. Eddy Jiménez Directora General de Planificación
Mr. Gualbento Rodríguez Jefe Unidad Relaciones Interacionales

Prefecture of Beni Department

Ing. Ernesto Suárez Sattori Prefecto del Beni
Mr. Víctor Hugo Ribera G Secretario General
Dr. Orlando Montenegro Director de Desarrollo Social
Dr. César Reyes Panado Director de SEDES
Dr. Eduardo Solano G Planificador of SEDES
Dr. Iyseko Gutiérrez O Representante de PAI SEDES
Dr Juan Carlos Sakamoto Director Proyecto Salud Familiar
Mr. Yusy Vaca Zabala Comité Pro-Salud

Organización Territorial de Base

Mr. Agustín Justiniano C Dirigente Vecinal
Mr. Bernarado Tamo Temo Dingente Vecinal
Mr. Orlando Soeza Ruis Presidente de Junta Vecinal "EL Carmen"

(Japanese side)

Preparatory Study Team

Mr. Keizo Fujii Jefe de la Misión
Dr. Kiyoomi Itoh Miembro de la Misión (Planificación de la Salud Regional)
Dr. Hedechika Akashi Miembro de la Misión (Salud Pública)
Mr. Takayuki Nakagawa Miembro de la Misión (Planificación del Estudio)
Ph.D. Shigemi Tokeshi Miembro de la Misión (Institución Sanitaria y Sistema de Prestación de Servicios)
Mr. Keiichi Yoshida Miembro de la Misión (Instalación y Equipos de Salud)
Ms. Hisako Uyama Miembro de la Misión (Intérprete)

JICA Bolivia Office

Mr. Carlos Omoya Oficial Jefe de Programas de Cooperación

ボリヴィア国ベニ県地域保健医療システム強化計画調査（事前調査・S/W協議）面談者リスト

ボリヴィア国側

大蔵省	
・ Dr Maria Eugenia Jurado	支払い交渉課
保健・年金省	
・ Dr. Guillermo Cuentas Yañez	保健年金省大臣
・ Dr. Rene Bilbao	保健副大臣
・ Dr. Eddy Jiménez	計画総局の総局
・ Dr. Gualberto Rodríguez	国際関連の課長
・ Dr. Teresa Rivero Grèan	国際関連コーディネーター
・ Dr. Jaime Tellería Guzman	対人診療課課長
・ Dr. M. Teresa Siles P.	SNIS コーディネーター
・ Dr. Roberto Barriga Arroyo	基礎健康保険課コーディネーター
・ Dr. Roberto Bohrt Araya	基礎健康保険課コーディネーター
・ Dr. Bautista	疫学サーベイランス課課長
世銀	
・ Ms. Cindy Lopez	‘均等’ 担当のコンサルタント
WHO/PAHO	
・ Dr Antonio Pages	代表
USAID	
・ Dr. Jorge Velasco W.	保健チーム活動コーディネーター
・ Dr. Judy Timyan	リプロダクティブヘルスの技術アドバイザー
・ Dr. Charles Oliver	健康戦略チームのサブチーフ
ベルギー大使館	
・ Dr Marc de Maegd	国際協力担当
UNICEF	
・ Dr. Magaly de Yale	栄養担当
カナダ協力庁(CIDA)	
・ Dr Gustavo Bracamonte	代表
GTZ Reproductive Health Project	
・ Dr Vivtor Cuba Ore	技術顧問
ベニ県庁	
・ Mr. Ernesto Suárez Sattori	県知事
・ Mr. Victor Hugo Ribera G	事務局長
県社会開発局	
・ Mr. Orlando Montenegro	社会開発局長
県保健行政部(SEDES)	

<ul style="list-style-type: none"> ・ Mr.Cesar Reyes Parada ・ Dr.Eduardo Solares G ・ Dr.Marko Gutiérrez O ・ Dr.Omar Wilfredo Camargo P ・ Mr.Hermes Cuellar Coimbra 	<ul style="list-style-type: none"> 本部長 企画部長 EPI プログラム担当 疫学部部長 事務長
ベニ県道路事務所	
<ul style="list-style-type: none"> ・ Mr. Ernesto Javier Camargo C 	道路整備調整部長
ベニ県上下水道組合(COATRI)	
<ul style="list-style-type: none"> ・ Mr. Ruben Dario Velasco Arteaga ・ Mr. Wilhan Suaces S. 	<ul style="list-style-type: none"> 組合長 技師長
ベニ県統計事務所 (INE)	
<ul style="list-style-type: none"> ・ Mr. Conrado Yamamoto Alvarez 	兵站技師
ベニ県地域プロジェクト (PROSIN)	
<ul style="list-style-type: none"> ・ Dr. Fernando Nunez Lazcano 	所長
トリニダ市役所	
<ul style="list-style-type: none"> ・ Dr Jorge Hutado Cuéllar H ・ Mr. Jorge Ferrufino ・ Mr Freddy Nuñez Chávez ・ Ms.Laura Perroga ・ Ms.Ormindá Vaca V 	<ul style="list-style-type: none"> 市長代理 企画シニアオフィサー 大衆参加課長 文化観光課長 広報課長
トリニダ保健区	
<ul style="list-style-type: none"> ・ Dr Luis Suárez Dova 	トリニダ保健区長
トリニダ市のヘルマン・ブッシュ病院	
<ul style="list-style-type: none"> ・ Dr.Máximo Vargas ・ Mr.Jucin Eco Velarde ・ Mr. Paul Anderson 	<ul style="list-style-type: none"> 院長 事務長 医療機材のメンテナンスサービス (民間人)
トリニダ市のトリニダ母子病院	
<ul style="list-style-type: none"> ・ Dr. Jorge Pinto ・ Mr Ramiro López 	<ul style="list-style-type: none"> 院長 事務長
トリニダ市の NGO (CARITUS)	
<ul style="list-style-type: none"> ・ Mr. Rudo Miguel Inaeta ・ Ms. Vilma Lopez de Ibanez 	<ul style="list-style-type: none"> 所長 (牧師) 看護婦
トリニダ市の薬品消耗品供給センター (CEASS)	
<ul style="list-style-type: none"> ・ Ms. Marisol Melgar Villaroel ・ Mr Ericka Roca Arteaga ・ Ms. Roy E. Cuellar Mercado 	<ul style="list-style-type: none"> 事務官 事務官代理 倉庫管理者
リベラルタ市役所	
<ul style="list-style-type: none"> ・ Mr.José Destre Postigo ・ Dr. Mauro Cambero D. ・ Dr.Rolando Betancourt Atanay ・ Mr Hugo Villanueva J. 	<ul style="list-style-type: none"> リベラルタ市長 リベラルタ市役所保健アドバイザー リベラルタ市役所公衆衛生アドバイザー リベラルタ市役所事務局長

・ Ms Marly Souza Porcel ・ Ms Miguel Schmidt T	リベラルタ教育区長 リベラルタ市役所企画課長
リベラルタ市の市保健審議会	
・ Dr Guido Saucedo	市保健審議会委員兼リベラルタ病院の小児科担当
リベラルタ保健区	
・ Dr Edgar Suárez G ・ Dr Rubén Torres Gil ・ Mr Leoncio Cavinas Quonevo ・ Ms Vivian Fernández ・ Ms Mercedes Abrego López	リベラルタ保健区長 マラリアチーフ マラリア対策農村部監督官 看護婦 看護婦
リベラルタ病院	
・ Dr José Luis Méndez	院長
リベラルタ母子病院	
・ Dr Daniel Ojopi Antelo ・ Dr Abdías Zuñiga P ・ Dr Francisco Florido A ・ Ms Olivia Negrete Beyuma	産婦人科長 産婦人科医 婦人科・エコー専門医 看護婦長
Riberalta CS	
・ Dr Florido ・ Ms Yolanda Cortez ・ Ms Pura Flores	センター長 看護婦 准看護婦
Tumichucua PS	
・ Ms Esperanza Imanareco Ortiz	准看護婦
Esperanza PS	
・ Mr Leoncio Melgar I ・ Mr Carmelo Batte ・ Mr Oswaldo Salazar ・ Mr Humberto Fernández	准看護士 マラリア対策技師 マラリア対策技師 水委員会委員長
Centro de Medicina Natural (リベラルタ市の薬草販売店)	
・ Mr Victor Vaca T	薬草の専門家(薬草の製作、販売)
グアヤラメリン市役所	
・ Mr. Hermes Vargas Ribera ・ Dr María Avirá ・ Dr Edgar Paredes M ・ Prof María Elena de Hitachi ・ Dr Mario Rodríguez ・ Mr. Abel Gallo M ・ Mr. Raúl Arteaga B. ・ Mr Alvaro Flores F	グアヤラメリン市長 市議会議長 グアヤラメリン保健区長 グアヤラメリン教育区長 市保健担当責任者 経済推進課長 技術シニアオフィサー プロジェクトスーパーバイザー
グアヤラメリン病院	

・ Dr Richard Coca	グアヤラメリン中央病院長
家族保健プロジェクト	
・ Dr Juan Carlos Sakamoto ・ Mr Yusy Vaca Zabala ・ Mr Agustín Justiniano C	プロジェクト長 家族保健プロジェクト委員 家族保健プロジェクト委員
地域委員会	
・ Mr Orlando Socza Ruis ・ Mr Rene Ramiro Mercado Camacho ・ Mr Bernarado Tamo Temo	"El Carmen"地域委員会の委員長 "Los Tocos"地域委員会の委員長 地域委員会リーダー
サンタクルツ日本大学病院	
・ Dr Freddy L. Romera Gutierrez ・ Mr. Hugo Ribera Mansilla	区局長 事務局長
サンタクルツ市地域保健開発計画	
・ Dr Michel Bossuyt ・ Dr Roberto Torrez	ヘルギー協力庁チームリーダー 小児科担当
ガブリエル・レネ・モレノ自治大学	
・ Dr. Alberto Mendez Capobianco	医学部長
サンタクルツ市上下水道組合	
・ Mr Fernando Trido Munoz ・ Mr L Fernando Yavari M	水質検査室長 計画担当部長
PROSALUD (NGO)	
・ Dr Luis R Santa Cruz Talamas ・ Mr. Jesus Bolivar Menacho	保健サービス部長 経理担当
ラパス市の消化器病センター	
・ Dr Guido Villa – Gómez Roig	院長
ラパス市の母子病院	
・ Dr Roberto Bohrt Guzmán	院長

日本国側

日本大使館	
・ 木本 博之 ・ 水口 尚恵	在ホリヴィア日本大使 二等書記官
JICA ラパス現地事務所	
・ 永井 和夫 ・ 小原 学 ・ カルロス オモヤ	所長 職員 職員
JICA サンタクルツ支所	
・ 永野 征一 ・ 中島 敏博	支所長 職員
ImTeq (医療機材メンテナンス会社)	
・ 井関 泰央	社長

3. 調査票

Questionnaire

for

The Study on Enhancement of District Health System for
Beni Prefecture in the Republic of Bolivia

September 2000

Preparatory Study Team

Japan International Cooperation Agency

CONTENTS AND EXPLANATION

Contents:

1. General Information
2. Related Health Services
3. List of Projects Assisted by Donors in Health and Health Related Sector

Explanation for filling out the format:

- 1) For contents of 1) General Information and 2) Related Health Services
Please mark in the "Yes" column if you have collected some data/information, if not available please mark in the "No" column. In case of "Yes", please fill out the format.

Sample is as follows:

No.	Item	Description	Yes	No	Please indicate where materials are available	Name of materials
13	Revenue and Expenditure	(1) Beni Department (2) Municipalities of Beni Department (3) OTB (Organization Territorial de Base)	*		(1), (2) General Director of Coordination in Beni Department Office, (3) each OTB	(1), (2) Annual report of Beni Department (3) Annual report of OTB
14	Registered OTB in Beni department	Name list of registered OTB		*	-	-

- 2) For contents of 3) List of Project Assisted by Donors in Health and Health Related Sector, Please fill out according the items in format.

Request for data collection:

You are requested to provide to us as much as possible this information before the first meeting between Ministry of Health and Social Program and JICA preliminary study team (on 12th September 2,000) the items of this questionnaire, which are written in *Italic font*.

1. General Information (1)

No	Item	Description	Yes	No	Please indicate where materials are available (contact person, address, tel)	Name of materials
1	Local Government and Administration Role and function in services	(1) Beni Department (2) Municipalities of Beni Department (3) OTB (Organization Territorial de Base) (1) Beni Department (2) Municipalities of Beni Department (3) OTB (Organization Territorial)				
1 2	Role and function in health services	(1) Beni Department (2) Municipalities of Beni Department (3) OTB (Organization Territorial)				
1 3	Revenue and Expenditure (to mention actual development fund)	(1) Beni Department (2) Municipalities of Beni Department (3) OTB (Organization Territorial)				
1 4	Registered OTB in Beni Department	Name list of registered OTB				
1 4 1		Method of selection/election of members and decision making procedure for project/activities				
2	Regional Conditions					
2.1	Map and Photo of Beni Department	Topographic map Aerial photo Satellite photo Land use map School location map Road map				
2.2	Meteorological data					
2.3	History and map of disaster in Beni Department	Flood, etc.				

1. General Information (2)

	Item	Description	Yes	No	Please indicate where materials are available (contact person, address, tel)	Name of materials
	Population - by sex, age groups, urban and rural, low and high grounds (altitude) - Trend of population increase or decrease from first census - Trend and Number of out-immigration	(1) National (2) Bem Department (3) Each 8 District in Bem Department (4) Smallest community level				
	Health and Medicine - Statistical data for fertility morbidity, mortality IMR, MMR, causes of each mortality conditions of nutrition, vaccination, ORS utilization family planning	(1) National (2) Bem Department				
	- Supply system of blood for each level of facilities	(1) National (2) Bem Department				
	- Medical reference laboratory system and research laboratory for tropical diseases	(1) National (2) Bem Department (3) Private laboratory				
	Social and Economic - Statistical data for literacy rate, school attendance rate, unemployment rate, percentage of population by type of work, inflation rate yearly	(1) National (2) Bem Department				

1. General Information (3)

	Item	Description	Yes	No	Please indicate where materials are available (contact person, address, tel)	Name of materials
3	Infrastructure Present condition and future plan for National Infrastructure	(1)Water supply including well (2)Sewage (3)Power supply (4)Telecommunication (5)Road				
3.2	Present condition and future plan for Infrastructure in Beni Department	(1)Water supply including well (2)Sewage (3)Power supply (4)Telecommunication (5)Road				
4	Accessibility of infrastructure for households -Access to potable water -Access to sanitation -Access to electricity -Access to telecommunication	Ratio in National and Beni Department				
5	Fund Supporting scheme for local development (FIS, etc)	Name of Institution and fund in latest 5 years				
6	Local Consultants	Name list of major 5 consultants who has the experience for survey concerning health sector and social conditions				
7	NGO, INGO	Name list of Major NGO/INGO which are implementing projects in Beni Department				

2. Related Health services (1)

No.	Item	Description	Yes	No	Please indicate where materials are available (contact person, address, tel)	Name of materials
1	Health Facilities and Equipments					
1.1	<i>Standard and guidelines on establishment of health facilities</i>	(1) <i>Standard of cover area (population, accessibility) by each health facilities</i> (2) <i>Undeveloped area of health facilities in Ben Department</i>				
1.2	Number of each level of health facilities including NGO, missionary and private facilities	(1) <i>Trend of the latest 5 years in each Department</i>				
1.2.1	<i>Mapping data of each level of health facilities in Ben Department</i>	<i>Geographic related data</i>				
1.2.2	<i>Distance, transportation method and time requirement to find from each health center to upper referral hospital</i>	(1) <i>Ben Department</i>				
1.3	Category and services provided at each level of facilities					
1.4	Standard drawings for each level of health facilities	Architectural information				
1.5	Standard for installation of equipments (list) in each level of facilities	Describe actual installation ratio in Ben Department as well				
1.6	<i>The survey data of health facilities and equipments for rehabilitation and/or development in Ben Department</i>					
1.7	<i>Actual expenditure of management of the health facilities</i>	(1) <i>National</i> (2) <i>Ben Department</i> (3) <i>Each 8 District in Ben Department</i>				
1.8	Maintenance system for facilities and equipments	(1) <i>Number of staff and facility for maintenance</i> (2) <i>Budget and actual expenditure for maintenance</i>				
1.9	<i>On going and future plan for construction of facilities and equipment supply by government</i>	(1) <i>National</i> (2) <i>Ben Department</i>				

2. Related on Health services (2)

No.	Item	Description	Yes	No	Please indicate where materials are available (contact person, address, tel)	Name of materials
2	Supply of drugs including medical goods					
2.1	Logistic system	(1) Procurement, (2) Quality control, (3) Distribution and stock control, (4) Cold chain				
2.2	Expenditure of drugs and medical goods	(1) National (2) Beni Department				
2.3	Cost sharing and recovery system					
3	Health manpower status and human resource development					
3.1	Number and qualification of health personnel by categories	(1) National (2) Beni Department				
3.2	Distribution of health personal by categories, by facilities	(1) National (2) Beni Department				
3.3	Health manpower development system including community level (traditional birth attendance etc)					
3.4	Number of doctors, nurses, technician and type of training institute (University, Nursing school, etc)					
4	Health Management					
4.1	Health management information system					
4.2	Method of health management and information collection					

QUESTIONNAIRES ON HEALTH SECTOR IN BOLIVIA II

A. Ministerio de Hacienda (MH)

1. What percentage of the total national budget dose the health budgets account for?
2. What's medical expenses per population ?
What's the breakdown of the health budget ? How are distributed the health budget among levels of medical services ?
3. What percentage of health budgets are executed actually? What's the outlook for future budgets?
4. Is it enough budgets to carry out health activities and maintain facilities in Beni?
5. What progress has been made in the future plans containing ' the strategies of relief of debt and the curtailment of the poverty ' ?
6. How many organizations of NGO have carried out activities in Bolivia (Directorio Nacional de ONG's en Bolivia)?

Answers against questionnaires no. 1, 3, 4 and 5 are information which want to get at the first contact

B. Ministerio de Salud y Prevision Social (MSPS)

1. What is the priority of The National Health Policy and Plans ? What progress has been made ?
2. What happened in health sector after the law of participation of the public and the law of administrative decentralization were introduced ?
3. What are problems in health sector?
4. What are the priorities of Beni department as Government of Bolivia?
5. Which departments have responsibility in the following programs? What are action plans and problems ? EPI, mother and child health care, PHC, population and family planning, diseases control , nutrition condition, sanitary circumstances (water, sanitation and waste etc.)
6. Which institutions have responsibility in the training of medical personnel (type of occupation, name of institutions, periods of the training, the criterion of entrance)?
7. What are problems about medical facilities? Which department has responsibility?
8. Have the referral system worked enough?
9. How have medical emergency system worked?
10. What type of medical insurances are there? What percentage of population do they cover ?

11. How are health and medical information systems working ? Which department has responsibility ? What are problems ?
12. How have laws on IEE (Investigation on the Early Environment) and EIA (Evaluation on Influence of Ambience) worked?
13. What are the points which we must call attention to carry out development study I n concerned with social, race, religion, gender, customs and culture ?

Answers against questionnaires no. 1, 2, 3, 4 and 5 are information which want to get at the first contact.

C. Donors / NGO

1. What are the priorities of the health sector?
2. What do you evaluate " The National Health Policy and Plans " ?
3. Would you recommend the local consultants and other expenses, overhead etc.?
4. Requests of the following information or statistical data:
Annual reports or action plans of the projects, the latest reports of studies on sector of health in Bolivia and documents including your strategy for cooperation in health.
3. What do you think of positions of Beni's department among Bolivia?
3. Please fill in 'project list' .

D. Prefectural office of Beni

3. What are the priorities in health sector of Beni? What progress have been made ?
3. What happened in health sector after the law of participation of the public and the law of administrative decentralization were introduced ?
3. What are the health administrative structures , functions and personnel ?
3. What percentage of the total prefectural budget dose the health budgets of prefecturel account for? What's medical expenses per population ? What's the breakdown of the health budget ? How are distributed the health budget among levels of medical services ?
3. What are action plans and problems in the following programs ? EPI, mother and child health care, PHC, population and family planning, diseases control , nutrition condition and sanitary circumstances (water, sanitation and waste etc)
3. What are problems about medical personnel?
3. What are problems about medical facilities ? Are they satisfied with the minimum criterion (facilities, personnel, machine parts, medical supplies etc.)

3. Have the referral system worked enough?
3. How have medical emergency system worked?
10. What percentage of population do medical insurances cover in Beni?
11. How are health and medicine information systems working? Which department has responsibility? What are problems?
3. Are there research institutes or local consultants which are possible to carry out research or activity in health sector? If yes, please show us structure, personnel, facilities, contents of activities and progress etc?
13. What are the points which we must call attention to carry out development study in concerned with social, race, religion, gender, customs and culture?

Answers against questionnaires no 1, 2 and 3 are information which want to get at the first contact

E. Municipal

1. What are the priorities in health sector of your municipal?
2. What happened in health sector after the law of participation of the public and the law of administrative decentralization were introduced?
3. What are the health administrative structures, functions, personnel and connection with other municipal?
4. What are action plans and problems in the following programs? EPI, mother and child health care, PHC, population and family planning, diseases control, nutrition condition, sanitary circumstances (water, sanitation and waste etc)
5. How do supply of health services, referral system, supply of medicine and vaccine, maintenance of medical equipments, system of health medical information and medical insurances etc.?

Answers against questionnaires no 1, 2 and 3 are information which want to get at the first contact

F. Health center (1st level medical facility with doctors and nurses)

1. What are the priorities of your facility?
2. Have you discharged your facility duties?
3. How are connections with other health post or 2nd level facilities?
4. How are connections with prefecture office and municipal?
5. What do you expect to Government and prefecture office?

6. Are there meetings of management among your facility?

G. Health post (1st level medical facility with assistant nurses)

1. What are the priorities of your facility ?
2. Have you discharged your facility duties ?
3. How are connections with other health centers?
4. Are there any volunteers? If yes, contents of training, methods of selection, number, managements etc.?
5. How are connections with prefecture office and municipal?
6. What do you expect to Government and prefecture office?

H. Hospital (2nd and 3rd level medical facilities)

1. What are the priorities of your facility ?
2. Have you discharged your facility duties ?
3. How are connections with other health facility (1st or 2nd level)
4. How are connections with prefecture office and municipal?
5. What do you expect to Government and prefecture office?

4. 収集資料リスト

ボリヴィア国 ベニ県地域保健医療システム強化計画 事前調査(S/W協議)

現地収集資料リスト

No	資料名	発行機関	形態	発行
1	Indicadores Basicos 2000	WHO/PAHO	PUBLISH	2000
2	Analisis de Situacion de Salud Bolivia, Analisis Demografico 1-5	WHO/PAHO	PUBLISH	2000
3	Compromisos de Gestion 2000-2001	WHO/PAHO	PUBLISH	2000
4	Programa de Cooperacion 1998-2002	UNICEF	PUBLISH	1998
5	Donde Estamos el 2000? Remontando la Pobreza, Ocho Cimas a la Vez	NU	PUBLISH	2000
6	Plan Estra Tegico Didesco Beni	USAID	COPY	2000
7	Diagnostico de Salud Servicio Departamental de Salud Beni	USAID	COPY	1999
8	Decerto Supremo	BENI	COPY	2000
9	Bolivia.Proyecciones de Pobili Acion por Sexo,segun Departamento,Provincia y Secciones de Provincia	INE	COPY	1995
10	Programa Operativo Annual Por 2000	BENI	COPY	2000
11	Estudio de Caso Situacion Alimentaria Nutricional	BM	COPY	1999
12	Vigilancia Epidemiologica en Malaria en el Distrito de Riberalta	SUCRE	COPY	2000
13	Proyecto Construccion y Equipamiento Hospital Boliviano-Japanes	RIBERALTA	COPY	2000
14	Diagnostico y Tratamiento del Palvdismo en Pechatria	RIBERALTA	COPY	2000
15	Encuesta Nacional de Demografia y Salud 1998	INE	PUBLISH	1998
16	Plan Annual Operativo Gestion 2001	BENI,SEDES	COPY	2001
17	Manual de:Organization y Funciones del Personal de Salud del Hospital de Santa Ana	BENI,SEDES	COPY	2000
18	Diagnostico de los Centros de Salud Rerales del Distrito O1 Trinidad	COOPI	COPY	2000
19	Agua y Nutricion en Bolivia, Informe de Estudio Version Final	BM	COPY	2000
20	Anuario Estadistico 1999	INE	PUBLISH	1999
21	Encuesta Numcipal de Salud	PSRN-GTZ	PUBLISH	1999
22	Programa Nacional de Salud Sexual y Reproductiva 1999-2002	MSPS	PUBLISH	1999
23	Guia de para la Capacitacion	SNIS	COPY	2000
24	Estadisticas de Salud	SNIS	PUBLISH	1997
25	Situacion de Salud de la Ninez Boliviana Frente al Nuevo Milenio	MSPS	PUBLISH	1999
26	Evaluacion Administrative - Financiera seguro Basico de Salud	MSPS	COPY	1999
27	Apreciacion de Intervenciones Existentes	BM	COPY	2000

No	資料名	発行機関	形態	発行
28	Informe Annual 1999	BELGA	COPY	2000
29	Beni Indicadores Sociodemograficos por Secciones de Provincia Censo 1992	INE	COPY	1992
30	Registro Personerías Jurídicas	BENI	COPY	-
31	Comunidades Indígenas del Departamento del Beni	PRAS-BENI	COPY	2000
32	Proyecto de salud Familia Vecinal, Informa de Actividades del Proyecto de Salud Familiar Vecinal, Gestion	Dr. Sakamoto	COPY	2001
33	The World Health Report 2000, Health Systems Improving Performance	WHO/PAHO	PUBLISH	2000
34	Primer Censo de Bobjernos Municipales	MDSP	PUBLISH	1998
35	Analisis de la Situacion de Salud Municipio de Riberalta Beni -Bolivia	Dr R. Atanay	COPY	1999
36	保健に関する状況分析 ベニ県リベラルタ市 (35 の部分翻訳)	Dr. R Atanay	COPY	1999
37	Analisis Sociodemografico Poblaciones Nativas	INE	PUBLISH	1997
38	Project Appraisal Document for a Health Sector Reform Project	WB	COPY	1999
39	Desarrollo Humano en Bolivia 1998	PNUD	COPY	1998
40	Infraestructura para el Proyecto de Salud Familiar Vecinal	BENI	COPY	1999
41	Lancha Sanitaria Caritas Proyecto Salud Integral	CARITUS	COPY	2000
42	Diagnostico de Medio Termino	BENI	COPY	2001
43	Proyecto de Mejormiento del Sector Hospitalario en la Ciudad de Riberalta, H.Gobierno Municipal de Riberalta(要請書)	RIBERALTA	COPY	2000
44	Proyecto Barco Hospital, Prefectura del Departamento del Beni	TRINIDAD	COPY	1998
45	Proyecto de Mejormiento del Sector Educativo en la Ciudad de Riberalta, H Gobierno Municipal de Riberalta(要請書)	RIBERALTA	COPY	2000
46	Plan de Desarrollo Municipal de la Santísima Trinidad (トリニダ市5カ年計画書)	TRINIDAD	COPY	1999
47	Plan Departamental de Desarrollo Economico y Social del Beni (ベニ県5カ年計画書)	BENI	COPY	
48	Proyecciones de la Poblacion Economicamente Activa y en Edad Escolar por Departamentos,Segun Area Urbana · Rural,Sexo y Grupos de Edad,1990-2010	MIN.HACIEN DA	PUBLISH	1997
49	Staff Appraisal Report, Education Reform Project	W B	COPY	1994
50	Staff Appraisal Report, Integrated Child Development Project	W B	COPY	1993
51	Project Appraisal Document on a Proposed Credit to Bolivia for an Education Quality and Strengthening Project	W B	COPY	1998
52	Project Appraisal Document for a Participatory Rural Investment Project	W B	COPY	1998

No	資料名	発行機関	形態	発行
53	Staff Appraisal Report, Rural Water and Sanitation Project	W B	PUBLISH	1995
54	Estudio de Desarrollo de Aguas Subterranas en Areas Rurales del Departamento del Beni	Ing. F Rodrigues	COPY	1998
55	Memoria Anual	COATRI	PUBLISH	1999
56	Analisis de Situacion de Desastres Natuales, Bolivia,Enero 2001	OPS/OMS	COPY	2001
57	Bolivia Mapa Fisico-Politico-Vial	WGC	PUBLISH	
58	Bolivia Red Vial 1989	Min.de Transportes y Comunicaciones Nacional Caminos	PUBLISH	1989
59	Mapa de Ocupacion del Territorio Departamento del Beni	Euroconsult	PUBLISH	1999
60	Mapa de Unidades de Tierra con Imagenes de Satehte Departamento del Beni	Euroconsult	PUBLISH	1999
61	雑収集資料集 (ファイルに綴じ込み)			
62	Plano Urbano de la Ciudad de la "Santissima Trinidad" Beni-Bolivia		COPY	

5. 物価調査表

ボリヴィア国ベニ県地域保健医療システム強化計画調査 (事前調査・S/W協議)

物価調査票

項目	単位	金額(US\$)	備考(仕様、納期等)	その他見積など
1. 事務所				
事務所スペース	m ² /月	US\$24	車庫2台分のスペースのある住宅を事務所として利用するとして、約200m ² の住居がUS\$600/月。年間借用在が条件、保証金は不要。	
事務机	1卓	a)Bs2,000 b)Bs1,200	a)木製片袖、1,300(W)×650(D) b)木製片袖、1,100(W)×600(D)	トリニダード市内の家具工場 Muebleiro Velasco Hermdnos社にて聞き取り
椅子	1脚	a)Bs 500 b)Bs 200	a)肘掛キャスター付スチール椅子 b)木製椅子	同上
本棚	1本	Bs2,600	木製1,300(W)×400(D)×1,850(H)	同上
スタンドライト	1台	US\$22	卓上	トリニダード市内の店 PRO-FORMA にて
扇風機	1台	US\$47	床置きタイプ	同上
クーラー	1台	a)US\$480 b)US\$780	a)床面積4m×4m用 LG社製 b)床面積5m×6m用 LG社製	同上
クーラー取付け工事	1台	US\$50		同上
電話機	1台	a)US\$150 b)US\$120	a)携帯電話機 b)移動可能の電話機	同上
ファクシミリ	1台	US\$335	SAMSUNG社 SF 4500C(コピ-可能)	同上
コピー機(購入)	1台	US\$1,535		同上
コピー機(リース)	1台・月		リースの可能な店舗なし	同上
コピー料金(モノクロ)	1枚	Bs0.20	A4サイズ	トリニダード市内の店頭聞き取り
コピー料金(カラー)	1枚	Bs15	A4サイズ	同上
パソコン	1台	US\$1,430	デスクトップ、ディスプレイ付き	見積No.1参照
ディスプレイ	1台	US\$220	韓国製 Sonic 14"	トリニダード市内の店 CYBER CENTERにて
プリンター	1台	US\$99		見積No.1参照
フロッピーディスク	1枚	Bs35	10本セット	トリニダード市内の店 CYBER CENTERにて
電話加入料金	1回線	US\$1,200		US\$800で売却可
電気料金	1Kwh	Bs0.61		
ガス料金	1Kg	Bs10		
A4用紙	1枚	Bs0.20		トリニダード市内の店頭聞き取り

項目	単位	金額(US\$)	備考(仕様、納期等)	その他見積りなど
2. 備人			(宿泊費、日当、残業代は除く)	
上級個人コンサルタント	1人・月	US\$2,350	1ヶ月から5ヶ月程度の調査業務	経年10年以上
中級個人コンサルタント	1人・月	US\$1,200	同上、USAIDの雇用事例より	経年5から10年
ジャーナル調査補助員	1人・月	US\$500	同上	
通訳(日→西語)	1人・月	US\$1,500	同上、日本プロジェクト外の事例より	日本留学し通訳の経験者
事務員兼タイピスト	1人・月	US\$350	1年間程度の雇用、USAIDの雇用事例より	
通訳(英→西語)	1人・月	US\$500	同上	
ドライバー	1人・月	US\$350	同上	

項目	単位	金額(US\$)	備考(仕様、納期等)	その他見積りなど
3. 車輛				
4WDランドクルーザー(購入)	1台	US\$38,900	乗員7人 2,800cc、GLS2001 ディーゼル車	見積りNo 2
4WDランドクルーザー(借上)	1台・月	US\$2,550	4,000kmまでフリー、以後 US\$0.49/km	パンフレット
4WDピックアップ(購入)	1台	US\$25,600	4ドア 乗員5人	見積りNo 3
4WDピックアップ(借上)	1台・月	US\$1,750	4,000kmまでフリー、以後 US\$0.45/km	パンフレット
4WDピックアップ(購入)	1台	US\$29,600	4ドア 乗員5人 2,500cc、 ディーゼル車	見積りNo 4
ウインチ	1セット	US\$1,300	電気式 沼地等からの脱出用 からの脱出用	見積りNo 5
修理・点検	1回	Bs200		
ガソリン	1リットル	Bs3 31		
ケロシン	1リットル	Bs2 50		
ディーゼル燃料	1リットル	Bs3 12		
エンジンオイル	1リットル	Bs11		
4. 資機材				
無線機一本部用(親機)	1機	US\$1,258	トリニダド県内全域に通信可能 が条件	見積りNo 6
無線機一移動する車用(子機)	1機	US\$2,036	同上 車両に取り付け、電源は車 のバッテリー利用	

項目	単位	金額(US\$)	備考(仕様、納期等)	その他見積など
5. DHL送料	500g	US\$48		
6. 航空賃、船チャーター代				
トリニダーラパス間	片道	Bs457	航空賃	
トリニダーリベラルタ間	片道	Bs570	航空賃	
リベラルターグアヤラメリン間	片道	Bs154	航空賃	
トリニダーサンタクルツ間	片道	Bs457	航空賃	
トリニダーグアヤラメリン間	片道	Bs570	航空賃	
セスナのチャーター代	時間	US\$100		
船のチャーター代	1日	Bs250	7時間利用、7人乗り	
タクシー代	1区間	Bs120	リベラルターグアヤラメリン間の片道	
7. その他				
ワークショップ/セミナー会場費	参加者1人当たり	Bs15	トリニダでは母子保健病院のセミナー室を利用(60人程度収容)、使用料は無料、食事代のみ左記の費用が要る	
ワークショップ/セミナーテキスト作成費	参加者1人当たり	Bs30		

備考 為替レート 2001年1月31日

1ドル=117.85円

1ドル=ポリヴィアーノ(Bs)6.43

1ポリヴィアーノ(Bs)=18.33円

6. 帰国報告会資料

平成13年3月9日

14:30-15:30

社会開発調査部

社会開発調査第2課

井上顕司

ボリヴィア国ベニ県保健医療システム強化計画調査（S/W 協議）帰国報告会

1. 出席者：

外務省技術協力局開発協力課 中見大志 外務事務官

事前調査団（藤井 JICA 社調2課長代理、伊藤清臣室長、明石秀親職員、渡
慶次重美職員、吉田啓一部長）、

社会開発調査2課 井上顕司 職員

2. 議事次第

(1) 事前調査団・現地調査報告（井上、藤井）

(2) 各団員所感（各調査団員）

(3) 質疑応答

以上

ボリヴィア国ベニ県保健医療システム強化計画調査（事前調査・S/W協議）
現地調査報告書

標記調査団は、1月15日より「ボ」国ラパス市及びベニ県において協議及び現地踏査を行い、1月25日、ベニ県庁ならびに保健年金省及び大蔵省（経協担当）との間で別添のとおり実施細則（S/W）及び協議議事録（M/M）の署名・交換を行った。調査の概要については以下のとおり。

1. ベニ県での協議に先立ち、調査団はラパスにて主務官庁である保健年金省を表敬し、現在の「ボ」国における保健医療政策及び本件調査の方向性に係る意見交換を行った。
その結果、保健年金省からは、現バンセル政権のもとで1997年から開始された貧困撲滅のための「5ヶ年行動計画」において保健医療分野が重点課題の1つに位置づけており、具体的には2002年までの妊産婦死亡率及び5歳未満児死亡率の半減を目標とし、基礎健康保険の導入、栄養状態改善、シャーガス病・マラリア・結核等の感染症対策等が重要な政策となっている旨、説明があった。また、同国では、これら政策を「大衆参加法」、「地方分権化法」により行政の実施体制・予算を県に移管しつつ進めることとしているため、地方自治体レベルの組織強化も重要な課題であることが説明された。
保健年金省からは、大臣はじめ、保健医療関係部局の局長レベルが協議に参加したが、本件調査は上記国家政策を地方レベルで展開するための計画策定として高い期待を有していることが強調され、本件調査に対する全面的な協力をやりたい旨、言及があった。
2. また、ラパスにおいて、世銀、WHO/PAHO、UNICEF、USAID、CIDA、ベルギー大使館等、「ボ」国の保健医療分野に協力を実施している国際機関を訪問し情報収集を行った結果、WHO/PAHO、UNICEF等の国際機関が「ボ」国全体に対しEPI等の協力を実施しているほか、USAID、CIDA等の2国間援助機関が、ベニ県の一部の都市において、保健医療施設の拡充、マラリア対策のためのラボ建設等を実施または計画中であること等が確認された。しかしながら、いずれの機関も「ボ」国全体への協力あるいはプロジェクトベースでの協力にとどまっており、ベニ県における中長期的な保健医療システム改善のための包括的なマスタープランの策定という観点からの協力は実施しておらず、本件調査との直接の重複はないことが確認された。
3. ラパスでの協議及び情報収集結果を踏まえ、ベニ県において、トリニダ、リベラルタ、グアジャラメルン各市及び近郊の保健医療施設等の現地踏査を行い、ベニ県庁とS/W及びM/M協議を行った結果、当初対処方針どおり、概ね当方案にて合意するに至った。協議の主なポイントは以下のとおり。
 - (1) 調査期間については、ベニ県の広大さ及び雨期のアクセスの悪さ等を勘案し、当初案を3ヶ月延長し15ヶ月にて実施することが妥当と判断、合意を得るに至った。
 - (2) 調査対象地域に関しては、先方からは、ベニ県8郡のうち、特にこれまで十分な保健医療サービスの提供が行われてこなかった貧困地域としてモホス及びマモレの2郡を、また、県内のトップレファラルとして周辺の郡への裨益効果が高い郡としてセルカド及びバカティアスの2郡を重視しており、本件調査においてもこれら計4郡を特に重視してもらいたい旨、言及があった。これに対し、当方からは、先方クライテリアは尊重するものの、本格調査において、地域毎の疾病構造、保健医療サービス状況、需要側のニーズ、社会状況等を十分に検討した上でクライテリアを設定し、県内のソーニングを行うことを提案し先方の理解を得たところ、先方要望をM/Mに記載するとどめた。
 - (3) また、当初対処方針においても、実効的かつ持続可能な計画策定を行うため、地域保健活動に係る実証調査を実施することとしていたが、先方からは、地元住民が独自に行う地域保健活動についても十分に検討し、

計画策定の対象に含めてもらいたい旨、言及があった。これら地域活動については、現地踏査にて4つの地域を訪問、ヒアリングを行ったが、地域基礎共同体（OTB）をベースに住民がよく組織化され、簡易なヘルスポストの建設や、リボルビングファンドによる医薬品の供給等が行われている様子が伺われた。右地域活動については、県庁の実施する保健医療サービスを補完する意味で一定の機能を果たすものと判断されたため、保健医療サービスのアクセスビリティ改善の観点から本格調査の調査内容に含めることを検討する旨、M/Mに記載した。

- 4 ベニ県においては これまで我が国無償資金協力や青年海外協力隊の派遣等の協力が行われてきたが、開発調査に対するカウンターパートの理解も浅いことから、調査終了後資金協力等に直結するものではないこと、調査の実施に際しては「ボ」国政府の負担事項があること（Undertaking 条項）等を説明し理解を得たところ、本件調査の実施に際する先方便宜等については、特段の問題はないと思われる。しかしながら、実施体制については、地方分権化が進展する中、ベニ県庁内の保健医療部局が未だ十分な体制を整えていないことから、円滑かつ実効的に本件調査を実施するため、今後も留意する必要があるものと思われる。

以上

別添1：団長所感

ボリヴィア国ベニ県地域保健医療システム強化計画調査

(事前調査・S/W協議) 団長所感

ボリヴィア国と日本の友好関係は約1世紀も前から続いており、最初にサンタクルスの沖繩村に、続いてベニ県第2の都市であるリベラルタ市に日本人が移住してきたことに端を発している。

ボリヴィア国では現バンセル政権の下、国の五カ年計画(1997-2002年)を策定し、保健医療や公衆衛生の分野も基本政策の柱の一つに含まれることとなった。具体的には2002年までに乳幼児死亡率、妊産婦死亡率の半減を目標とし、シャーガス病、マラリア、結核等の感染症対策などを重要な政策課題としている。

また、同国ではこれらの政策を「大衆参加法」、「地方分権化法」により予算や政策面で県に権限を移管しつつ進めることとしている。

しかしながら、同国における地方へのバランスのとれた予算の配分や政策面での権限移管はスムーズでなく、何らかのシステムティックな地方分権推進策が求められているところである。

一方、ベニ県ではマラリア等昆虫媒介性およびその他の感染症を原因とする下痢症や呼吸器疾患、栄養状態の悪さなどにより、乳幼児死亡率や妊産婦死亡率が高い値を示しているが、いまだそれらについて十分な対応策がとられていない状況にある。

トリニダッド市にある病院を訪問した印象は、病院としての機能はほぼ充実しているものの、器具や機材が古く十分でない、使えない incubator を修理に出していないなど技術面での即時的対応が取れていない、廊下の改修や壁の張り替えが必要であるなど多くの課題が残されている。

また、同県では病院へのアクセスが困難な地域に住む人々も数多く存在している。これまでもモバイルユニットと称する定期巡回診断などが行われてきてはいるが、アマゾン川流域における川舟を運搬用を利用するなど、患者側から病院へのアクセスビリティの改善策が必要である。

こうしたことに配慮しつつ、同県の保健医療に関するマスタープランを策定するとともに、その項目の中でも特に実施すべきものについてはプライオリティプログラムの計画を策定し、同県における保健医療システム状況の改善に貢献していくことを目的とし、本計画調査を実施することとする。

以上

JICA