

プロジェクトデザインマトリックス : カンボディア国結核対策プロジェクト (PDM1)

プロジェクト期間: 1999年8月1日~2004年7月31日
 ターゲットグループ: 結核患者
 作成日: 2002年11月26日

プロジェクト対象地域: カンボディア国全土

プロジェクトの要約	指標	指標入手手段	外部条件
<p>上位目標</p> <p>結核がカンボディア国民の脅威とならない程度に、結核罹患率および死亡率が減少する。</p>	<p>2000年から2010年までの10年間で結核罹患率、結核死亡率が半減する。</p>	<p>恒常的なサーベイランスの結果 実態調査などのサーベイ結果</p>	<p>1 保健システム改革が円滑に実行される。 2 HIVの爆発的な流行が起きない。</p>
<p>プロジェクト目標</p> <p>DOTS (直接監視下における短期化学療法を含む質のよい結核対策サービス) が、新保健システムのなかで国中に広がる。</p>	<p>1 治癒率85%が2004年まで維持されること 2 DOTS発見率70%を2004年までに達成すること</p>	<p>保健省の統計データ 保健省の統計データ</p>	<p>1 政情の安定が継続する。</p>
<p>成果</p> <p>1 CENATの能力が向上する。 2 国家結核対策プログラム (NTP)の機能 (計画・研修・監督・モニタリング・評価) が強化される。 3 各地域、各対象者に適応したDOTSの手法が開発され、普及する。 4 結核/エイズパイロット事業が強化される。 5 結核菌検査の全国的なネットワークが強化される。 6 サーベイランス及び調査・研究活動が強化される。</p>	<p>1-1 CENATスタッフの基礎的能力 (医学、公衆衛生の知識を含む) 向上に関する自己評価 1-2 外部機関 (外国援助機関等) のCENATに対する評価 2-1 外国ドナーと共同で実施するNTPに対する合同評価 3-1 外部機関による評価 3-2 2002年までに設立されたすべてのHCに2004年までにDOTSが普及する。 4-1 結核/エイズパイロット事業に対する外部評価 5-1 ラボの精度管理システムに関する評価指標 5-2 結核の細菌学的検査の実施数とその結果 (喀痰塗沫検査、培養検査) 5-3 各結核ラボのラボ関連資機材、試薬の在庫管理状況 6-1 成果が2004年までに国際レベルで研究発表される。 6-2 計画したサーベイを2004年までに完了する。</p>	<p>1-1 CENATの資料 (アンケート結果) 1-2 CENATの資料 (聞き取り調査) 2-1 他ドナーとの合同評価報告書 3-1 外部機関による評価報告書 3-2 保健省の統計データ 4-1 外部機関による評価報告書 5-1 CENATの資料 5-2 CENATの資料 5-2 CENATの資料 6-1 出版物、調査報告書 6-2 CENATの資料</p>	<p>1 自然環境の大幅な変化がおこらない。 2 国民一人一人の家計を脅かすような社会状況の変化がおこらない。</p>

活動	投入		
	カンボジア側	日本側	
<p>1 CENATの能力が向上する。</p> <p>1-1 コミュニケーションおよびコンピューターの技術を含む基礎的能力向上のための研修を実施する。</p> <p>1-2 マネジメント能力（特に計画、モニタリング、評価）の向上のための活動を実施する。</p> <p>1-3 基礎的な医学および公衆衛生の知識の向上のための活動を実施する。</p> <p>1-4 中央レベルでの関係機関との調整を行う。</p> <p>2 国家結核対策プログラム（NTP）の機能（計画・研修・監督・モニタリング・評価）が強化される。</p> <p>2-1 年間計画を策定する。</p> <p>2-2 活動を評価する定期的なミーティングを開催する。</p> <p>2-3 スーパービジョンに対するフィードバックを行う。</p> <p>2-4 省レベルおよび医療圏レベルにおいて、特に指導者と監督者に対する研修を実施する。</p> <p>2-5 記録・報告システムを改善する。</p> <p>2-6 国民に対する結核IEC教材を開発する。</p> <p>2-7 保健従事者へのモジュール及び研修教材を開発する。</p> <p>2-8 地方レベルでのドナー、関係機関との調整を行う。</p> <p>2-9 結核薬とラボラトリー資機材のロジスティックスキームのモニタリングを実施する。</p> <p>3 各地域、各対象者に適応したDOTSの手法が開発され、普及する。</p> <p>3-1 ヘルスセンターでのDOTSのOperational Researchを実施する。</p> <p>3-2 モデル地区医療圏部にDOTSを導入し、ヘルスセンターレベルに広める。</p> <p>3-3 都市部の結核対策を支援・強化する。</p> <p>3-5 関連機関が支援する地方の結核プログラムを援助する。</p> <p>4 結核/エイズパイロット事業が強化される。</p> <p>4-1 結核/エイズ対策での患者等の権利にも考慮したワークショップ、研修を実施する。</p> <p>4-2 結核/エイズ対策のための協力戦略を策定する。</p> <p>4-3 （CENATにおける）結核/エイズ対策のパイロット事業を実施する。</p> <p>4-4 結核/エイズ対策の地域プログラムを実施する。</p> <p>5 結核菌検査の全国的なネットワークが強化される。</p> <p>5-1 結核菌検査スタッフに対するマニュアル・モジュールを開発する。</p> <p>5-2 検査スタッフへの研修を実施する。</p> <p>5-3 結核菌検査の精度管理システムを改善する。</p> <p>5-4 結核菌検査のリファレルシステムを確立する。</p> <p>6 サーベイランス及び調査・研究活動が強化される。</p> <p>6-1 結核の有病率を含む全国結核実態調査を実施する。</p> <p>6-2 結核菌薬剤耐性全国調査を実施する。</p> <p>6-3 結核患者のHIV血清検査を実施する。</p> <p>6-4 オペレーショナルリサーチを実施する。</p> <p>6-5 KAP調査等の研究調査を実施する。</p>	<p>1 カウンターパート</p> <p>2 土地・建物・施設</p>	<p>1 長期専門家</p> <p>チーフアドバイザー</p> <p>業務調整</p> <p>結核菌検査</p> <p>2 短期専門家</p> <p>結核対策</p> <p>疫学</p> <p>HIV検査</p> <p>情報管理</p> <p>医療人類学</p> <p>薬剤管理</p> <p>保健行政</p> <p>その他必要な分野</p> <p>3 資機材</p> <p>4 カウンターパートの研修</p>	<p>1 新規に研修を受けた人材が離職しない。</p> <p>2 NTPスタッフがガイドラインの実施を受け入れる。</p>
			<p>前提条件</p> <p>* NTPを担当するスタッフがプロジェクト実施に反対しない。</p>

評価グリッド：カンボディア国結核対策プロジェクト（中間評価用）

作成日：2002年11月10日

評価項目	調査項目	必要な情報・データ	情報源	調査方法
実績	上位目標の達成度（見込み）	結核罹患率、死亡率の半減（2010年までの10年間）	保健省の統計データ	資料レビュー
	プロジェクト目標達成度	治愈率85%の維持 DOTS発見率(*)70%の達成	保健省の統計データ 保健省の統計データ	資料レビュー 資料レビュー
	成果の達成度	(注釈参照)		
	成果1	CENATスタッフの基礎能力や医学知識に関する自己評価 WHO, WB, USAIDやNGO等の外部機関のCENATに対する評価	CENATの資料 援助機関の評価報告書	アンケート、インタビュー アンケート、インタビュー
	成果2	外国ドナーと共同で実施するNTPに対する合同評価	援助機関の評価報告書	資料レビュー、インタビュー
	成果3	外部機関による評価	CENATの資料	資料レビュー、インタビュー
	成果4	DOTSのカバー率（既存のHCでのDOTSの普及100%）	保健省の統計データ	資料レビュー
	成果5	結核/AIDSパイロット事業に対する外部評価	援助機関、NGOの評価報告書	資料レビュー、インタビュー
	成果6	ラボのQCシステムに関する評価指標 結核の細菌検査の数量とその結果（塗抹喀痰検査、培養検査） 各結核ラボのラボ関連資機材、試薬の在庫管理状況	CENATの資料 CENATの資料	資料レビュー 資料レビュー、インタビュー
	成果6	成果が2004年までに国際レベルで研究発表される。 計画したサーベイを2004年までに完了する。	CENATの資料	出版物 資料レビュー
実施プロセス	投入の実績	カンボディア側 *プロジェクトに必要な人員 *プロジェクト実施に必要な経費と資材 *訓練施設、日本人専門家執務室 日本側 *専門家派遣 *研修員受入 *供与機材 *現地コスト負担	モニタリング報告書 モニタリング報告書 モニタリング報告書 モニタリング報告書 モニタリング報告書 モニタリング報告書 モニタリング報告書	資料レビュー 資料レビュー 資料レビュー 資料レビュー 資料レビュー 資料レビュー
	活動の進捗状況	プロジェクト進捗状況	モニタリング報告書 CPs, 専門家、援助機関・NGOの担当者	資料レビュー アンケート、インタビュー
	モニタリングの実施状況	モニタリングの仕組み PDM、詳細活動の軌道修正内容 外部条件の変化への対応 内部化の状況	モニタリング報告書 モニタリング報告書、CPs、専門家 モニタリング報告書、CPs、専門家 モニタリング報告書、CPs、専門家	資料レビュー 資料レビュー、インタビュー 資料レビュー、インタビュー 資料レビュー、インタビュー
	専門家とカウンターパートとの関係性	コミュニケーションの状況 共同作業による問題解決方法の見直し状況 カウンターパートの変化（主体性、積極性）	CPs, 専門家 CPs, 専門家 CPs, 専門家	アンケート、インタビュー アンケート、インタビュー アンケート、インタビュー
	受益者の事業への関わり方	CENATが指導する地方のHealth Professionalsの認識の変化	CPs, 専門家	アンケート、インタビュー
	相手国実施機関のオーナーシップ	CENATの参加の度合い 予算の手当て カウンターパートの適正度	CPs, 専門家 モニタリング報告書 モニタリング報告書、専門家報告書	アンケート、インタビュー 資料レビュー 資料レビュー

注：現地調査において成果の指標が見直されたため、対処方針会議で提示された指標内容とは一部異なっている。

評価項目	調査項目	必要な情報・データ	情報源	調査方法
1. 妥当性 被援助国のニーズ、政策との整合性、日本の援助事業としての妥当性があるか。	1.1 上位目標のカンボディア国の開発政策との整合性	カンボディアの開発計画における保健医療分野に関する政策	国家開発計画	資料レビュー
	1.2 プロジェクト目標の相手側のニーズとの整合性	カンボディア政府のCENATへの位置付け CENATのニーズとの整合性	CP、保健省担当官、WHO担当官 CPs、専門家、WHO担当官 プロジェクトで実施した調査報告書	インタビュー アンケート、インタビュー 資料レビュー
	1.3 プロジェクト目標のターゲットグループのニーズとの整合性	ターゲットグループの選定、規模の適正度	CPs、専門家、保健省担当官 WHO担当官、援助機関・NGO等の関係者	アンケート、インタビュー
	1.4 上位目標の日本の開発援助政策との整合性	日本の国別援助方針	外務省、JICAの関係資料	資料レビュー
2. 有効性（目標達成度） プロジェクトの実施により、期待される効果が得られているか？ プロジェクトは有効であるか？	2.1 プロジェクト目標の達成度合い（適正か）	結核治療率、DOTS発見率（*）	CENAT、プロジェクトの資料、CPs、専門家 CENAT、プロジェクトの資料、CPs、専門家	資料レビュー、インタビュー 資料レビュー、インタビュー
	2.2 プロジェクトの目標と成果の関連	各成果の貢献度合い	CPs、専門家、WHO関係者 援助機関、NGOの関係者	アンケート、インタビュー アンケート、インタビュー
	2.3 外部条件の影響	プロジェクトの進捗を妨げる事例	CPs、専門家、WHO関係者 援助機関、NGOの関係者	アンケート、インタビュー アンケート、インタビュー
3. 効率性 プロジェクトは効率的であるか。（投入された資源量に見合った成果が達成されているか。）	3.1 日本側投入の適正度	専門家派遣（人数、タイミング、分野） 供与機材（種類、機種、数、タイミング）の適正 研修員受入（タイミング、人数、研修内容）	CPs、専門家 CPs、専門家 CPs、専門家	アンケート、インタビュー アンケート、インタビュー アンケート、インタビュー
	3.2 カンボディア側投入の適正度	CPsの配置（人数、タイミング、分野） プロジェクト運営費 提供された施設設備の適正度	CPs、専門家 モニタリング報告書、CP、専門家 モニタリング報告書、CP、専門家	アンケート、インタビュー 資料レビュー、インタビュー 資料レビュー、インタビュー
	3.3 投入の活用度	人材 資材・機材 業務費	CPs、専門家 モニタリング報告書 モニタリング報告書	アンケート、インタビュー 資料レビュー 資料レビュー
	3.4 プロジェクト運営管理	プロジェクト運営委員会、合同調整委員会の実施状況	モニタリング報告書、CP、専門家	資料レビュー、アンケート
4. インパクト プロジェクト実施の間接的・波及的効果はあるか？	4.1 結核罹患率、死亡率の減少への貢献度	上位目標の達成度合い（結核による死亡率、結核罹患率の減少）	CENATの資料、WHO関連資料	資料レビュー
	4.2 予想しなかったプラスの影響 ＜想定できうるプラスの影響＞	CENAT内、および他の機関への波及効果の事例 ＜結核対策(Selected HC)が広範囲なPHCの効果発現を促進した事例＞	CPs、専門家 モニタリング報告書	アンケート、インタビュー 資料レビュー
	4.3 予想しなかったマイナスの影響	CENAT内、および他の機関への波及効果の事例	CPs、専門家 モニタリング報告書	アンケート、インタビュー 資料レビュー
	4.4 外部条件による影響	外部条件により変更された活動	CPs、専門家、WHO関係者、援助機関関係者 モニタリング報告書	アンケート、インタビュー 資料レビュー
5. 自立発展性 プロジェクトの効果は今後も持続していくか？（プロジェクトの効果を最大限活かしていくには何が必要か？）	5.1 政策的支援の継続、組織運営能力	方国の方針、結核に対する対応策	保健省の政策 WHOの戦略	資料レビュー
	5.2 CENATの運営財源の確保の可能性	予算の確保、財政支援の継続性 施設、機材の保守、維持管理システム	保健省の政策、モニタリング報告書 CPs、専門家	資料レビュー アンケート、インタビュー
	5.3 移転した技術の定着と普及の仕組み	CPsの定着度 自己評価結果 機材維持管理能力	モニタリング報告書 プロジェクトで実施した調査報告書 モニタリング報告書	資料レビュー 資料レビュー 資料レビュー
	5.4 持続的効果の発現要因と阻害要因	これまでの効果発現要因、阻害要因 今後のプロジェクトの展開についての構想、助言等	CPs、専門家、WHO関係者、援助機関・NGO関係者	アンケート、インタビュー

Note : DOTS発見率＝DOTS普及率 × 発見率

5. カウンタパート自己評価結果

* * * Survey Questionnaire for the CENAT staff * * *

The Project has conducted trainings, workshops to improve the staffs' basic capabilities in regard to the English, Computers, and increase the medical knowledge. Some trainings have also been conducted to improve managerial skills in term of Planning, Monitoring and Evaluation.

1. <English Ability>

1-1. Have you either received the English training or participated in the English workshop?	Yes 8	No. 1
---	-------	-------

1-2. If Yes, how much have you improved your English abilities compared with before you received the training?

Please check (X) in the box of the appropriate level.

		1	2	3	4	5	
		Not at all	Rarely	Some	Much	Very much	AVG
English Abilities	Reading		1		5	2	4.0
	Speaking			3	5		3.6
	Writing		1	5	2		3.1

1-3. Which training / workshop have you found the most useful?

Epidemiology, PCM & PDM, Lab technical and management training, Writing skill training Workshop or conference at oversea, meeting group at CENAT with NGOs, etc.

1-4. Please give us your ideas what kind of training you need to further improve your English abilities?

Writing Skills, Training in reporting and writing skills, Academic writing. Fund raising proposal writing, Listening skill and conversation, Open training : style of writing skill & Communication, International training course in overseas.

2-1. Have you received the computer trainings?	Yes 8	No. 1
--	-------	-------

2-2. If Yes, how much have you improved your computer skills compared with before you received the training?

Please check (X) in the box of the appropriate level.

		1	2	3	4	5	
		Not at all	Rarely	Some	Much	Very much	AVG
2. Computer Skill	Word			1	5	2	4.1
	Excel			2	5	1	3.9
	Database	3	1	3	1		2.3
	Power Point	1	2	1	3	1	3.1
	Others -Epi-Info			3			3.0

2-3. Which trainings have you found the most useful?

MS Access, Advance, EPI-Info, Power point, Word, Excel, Training at Phnom Penh Computer

2-4. Please give us your ideas what kind of training you need to further improve your computer skills?

MS Access, Advance, Internet, E-mail, Epi Info, Database, (SPSS), Excel Advanced, Photo shop, Auto card

3. <Medical Knowledge>

3-1. Have you received any trainings / instructions / guidance to increase your medical knowledge?	Yes 9	No 0
--	-------	------

3-2. If Yes, how much have you increased your medical knowledge compared with before you received the training / instructions / guidance? Please check (X) in the box of the appropriate level.

		1	2	3	4	5	AVG
		Not at all	Rarely	Some	Much	Very much	
3. Medical Knowledge	TB			1	7	1	4.0
	HIV/AIDS		3	1	4	1	3.3
	Labo Test		1	6	1		3.0
	DOTS			2	5	2	4.0
	PHC	1	2	3	3		2.9
	Others if any Research			1			3.0

4. <Managerial Skills>

4-1. Have you received any trainings / instructions to improve your managerial skills?	Yes 7	No 2
--	-------	------

4-2. If Yes, please tell us what kind of training you have received?

TB control management at intermediate level, RIT, Tokyo, Japan, Planning at CENAT by Dr. Mao Tan Bang
 At Hanoi Training course, Training course for future health leaders, drug management course
 Health service management (trainer' training) in Phnom Pemh

4-3. Have you found the trainings useful?	Yes 8	No 1
---	-------	------

4-4. How do you utilize the skills / knowledge at work?

- Apply to my performance
- Managerial wok for NTP
- Plan for the DOTS expansion
- Training about TB for HC staff
- Supervise / help staff to perform well
- To train the staff

4-5. Do you think that trainings of this kind should be continued?	Yes 8	No
--	-------	----

4-6. What kind of training do you think are necessary to further strengthen the management of CENAT?

Management skills, Master course training, EPI, Basic statistics, Operational Research
 Management training of TB Control and Public Health., Management for TB control and laboratory
 Plan and IEC skills

5. Please write any comments / suggestions in regard to the staff training for CENAT.

- Concerning training for CENAT's staff, I would like JICA project to increase more staff capacity building in terms of mainly management skill in public health, English course for communication, and if possible short and long-term course abroad.
- Administrative training
- Human resources management and mobilize resources.
- For survey / research, the analysis of data is the most difficult and it seems that Japanese experts provide us with only a little explanation. We need more and detailed explanation.
- Training for provincial level staff is needed for strengthening the quality of TB control all of the country.
- Medical knowledge, workshop and training course to promote capacity of staff

6. 研修実績

Counterpart English Training

No.	Course	Participation	Sub total	Term
1	Head Start (Beginner 1)		13	75 4th Oct. 1999 to 4th Feb. 2000
	Head Start (Beginner 2)		12	
	Elementary (Medium 1)		15	
	Elementary (Medium 2)		10	
	Pre-Intermediate(Medium 2)		14	
	Intermediate		11	
2	Intensive Course for CP training to Japan	Dr. Team Bak Khim	1	Nov. 1999 to Jan. 2000 (20hrs)
3	Head Start (Beginner 1)		13	81 13th Feb. 2000 to 12th Jun. 2000
	Head Start (Beginner 2)		16	
	Elementary (Medium 1)		18	
	Pre-Intermediate(Medium 2)		13	
	Intermediate		11	
	Intermediate		10	
5	Intensive Course for CP training to Japan	Mr. Heng Kim Sorth	1	July 2000 to August 2000
6	Intensive Course for CP training to Thailand	Mr. Seam Sok Aun Mr. Yung Sam Ol	2	1st Aug. 2000 to 23rd Sep. 2000
7	Elementary		15	44 3rd July 2000 to 29th October 2000
	Pre-Intermediate		8	
	Pre-Intermediate		12	
	Intermediate		9	
8	Elementary		11	50 2nd Jan. 2001 to 30th Apr. 2001
	Pre-Intermediate		15	
	Pre-Intermediate		15	
	Intermediate		9	
9	Head Start		5	48 9th Jul. 2001 to 9th Nov. 2001
	Pre-Intermediate		13	
	Pre-Intermediate		12	
	Intermediate		11	
	Intermediate		7	
10	New Elementary		5	34 February 2002 to May 2002
	Elementary		8	
	Pre-Intermediate		11	
	Intermediate		10	
11	Elementary		8	39 June 2002 to October 2002
	Pre-Intermediate		8	
	Intermediate		11	
	Intermediate		12	
Total			375	

Counterpart Computer Training

No.	Subject	Sub-total	Term
1	Advanced course "MS Excel"	14	14th Jan. 2001 to 26th May 2001
2	Basic course "MS Windows and MS Word"	15	14th Jan. 2001 to 26th May 2001
3	Basic course for Lab. Staff "Typing and MS Excel"	6	30th Apr. 2001 to 16th June 2001
4	Advanced course "MS Excel"	15	14th Jul. 2001 to 14th Oct. 2001
5	Basic course "MS Windows and MS Word"	15	14th Jul. 2001 to 14th Oct. 2001
6	Basic course "MS Word"	6	11th Aug. 2001 to 14th Sep. 2001
Total		71	

Counterpart Presentation Skill Training

No.	Subject	Sub-total	Term
1	Presentation Skill Training for Lab. Staff	7	27th Jan. 2001 to 1st Feb. 2002

7. NTPの予算

National Budget, 1999 – 2002
National Tuberculosis Control Program (NTP)

Year	Total Amount in US\$
1999	480,000
2000	500,000
2001	675,000
2002	700,000

DOTS Status as of the end of May 2002

430 HCs including FDH serving DOTS in Cambodia

Province	OD	TB Units			Number of MPA-HCs (Planned)	DOTS Coverage in HCs		When DOTS started in HC/status	Plan in 2002	Remarks
		Referral Hospital	FDH-TB	Nati'l & NGOs		by 2001, FDH included	2002			
1 Kandal	Takhmao	y	1		14	14		Dec-01		
2 (5RH+6FDH)	Saang	y			12					
3	Koh Thom	y			12		#	New		
4	Kean Svay	y	2		17	2	#	WS	Full in 2002-2003	
5	Ksach Kandal	y			9	9		Dec-01		
6	Ang Snuol	national	1		8	1	#	New		
7	Ponhea Leu	national	1		10	1				
8	Muk kam Poul	national	1		6	1	#	WS	Full in 2002-2003	
9 Kg Cham	Kg. Cham-Kampong Siem	y			22	12		Dec-01	Additional 6 in 2002	
10 (10RH+3FDH)	Prey Chhor-Kang Meas	y			15	15		Dec-01		
11	Cheung Prey-Batheay	y	1		13	1	#	New	Full in 2002	
12	Chamcar Leu-stung Trang	y			13		7	Mar-02		
13	Kroch Chhmar-stung Trang	y	1		9	1				
14	Tbong Khmum-Kroch Chhma	y			13		10	Mar-02		
15	Ponhea Krek-Dam Be	y			14			New		
16	O Reang Ov-Koh Sotin	y	1		8	1				
17	Memut	y			8	8		Oct-01	SC-Aus C/O	
18	Srey Santhor-Kang Meas	y			13			New		
19 Kampong Chhnang	Kampong Chhnang	y	5		23	23		Nov-01		
20 (2RH+5FDH)	Kampong tralach	y			11	11		Oct-00	JICA Pilot	
21 Kampong Speu	Kg. Speu	y	1		22	1	13	Mar-02	Additional some	
22 (3RH+3FDH)	Oudong	y	1		9	1	#	New		
23	Kong Pisey	y	1		19	1	12	Mar-02	Additional some	
24 Kampong Thom	Kg. Thom	y	4		21	12		Dec-01	Additional some	
25 (3RH+5FDH)	Stong	y			10			New		
26	Baray-Santuk	y	1		19	11		Dec-01	Additional some	
27 Kampot	Kampot	y			10	7		Nov-01		
28 (4RH+3FDH)	Chhouk	y	2		15	10		Nov-01		
29	Kampong Trach	y	1		12	6		Nov-01		
30	Angkor Chey	y			10	6		Nov-01		
31 Kep Ville	Kep Ville	y			4					
32 Koh Kong	Smach Mean Chey	y			6					
33 (2RH)	Sre Ambel	y			6					
34 Kratie	Kratie	y	2		12	2	10	Mar-02		
35 (2RH+3FDH)	Chhlong	y	1		10	1				
36 Takeo	Don Keo	y	2		15	2	#	New	Full in 2002-2003	
37 (5RH+5FDH)	Kirivong	y	2		20	2	#	New	Half in 2002-2003	
38	Bati	y			13			WS	Full in 2002	
39	Ang Roka	y			9					
40	Prey Kabass	y	1		13	1	#	WS	Full in 2002	

41	Battambang	Svay Por	y	4	34	11	#	Sep-01	Additional 20 HCs in 2002.	
42	(4RH+5FDH)	Tomakol	y	1	16	16		Oct-00	JICA as a pilot	
43		Mong Russey	y		11	4		Sep-01		
44		Sampov luon	y		6	2		Sep-01		
45	Banteay Meanchey	Mongkol Borei	y	2	29	9	#	Oct-01	Additional 5 HCs in 2002	
46	(3OD+4FDH)	Thmar Puok	y	1	13	6	#	Oct-01	Additional 3 HCs in 2002	
47		Preah Net Preah	y	1	12	5	#	Oct-01	Additional 2 HCs in 2002	
48	Pailin Ville	Pailin Ville	y		3		#	New		
49	Prey Vieng	Prey Veng	y	1	17	1	#	New	6 in 2002	
50	(7RH+6FDH+1)	Neak Loeung	y	3	17	3	#	New	7 in 2002	
51		Peareang	y	1	15	14		Nov-01		
52		Kampong Trabek	y		11	7		Nov-01		
53		Preah Sdach	y		9		#	New	Full in 2002-2003	
54		Kamchay Mear	y	1	11	6		Nov-01		
55		Mesang	y	1	10	1	#	New	Full in 2002-2003	
56	Preah Vihear	Preah Vihear	y		12					
57	Pursat	Sampov Meas	y	3	20	18		Aug-01		
58	(2RH+3FDH)	Bakan	y		10	10		Aug-01		
59	Sihanouk Ville	Sihanouk Ville	y	2	11	9		Dec-00	*** JICA	
60	Phnom Penh	Kandal (Central)	city	1	5	10	2	2	Jan-01	JICA
61		Cheung (North)	national	1		8	3	1	Jan-01	JICA
62		Lech (West)	national	1		10	4	2	Jan-01	JICA
63		Tbong (South)	national	1		9	4	2	Jan-01	JICA
64	Mondulkiri	Sen Monorom	y		6					
65	Rattanakiri	Rattanakiri	y		10					
66	Stung Treng	Stung Treng	y		10					
67	Siem Reap	Siem Reap	y	3	2	29	3	26	Apr-02	
68	(3RH+4FDH)	Soth Nikum	y	1		17	17		Dec-00	**** JICA
69		Kralanh	y		7					
70	Otday Mean Chey	Samrong	y		4				New	
71	Svay Rieng	Svay Rieng	y	4		20	4	16	Feb-02	
72	(3RH+5FDH)	Romeas Hek	y		9		#	New	Full in 2002-2003	
73		Chi Phu	y	1		8	1	6	Feb-02	

66 66 * ** ** ***Challenge in lowest cure rate
 8 929 323 107 ****Challenge in poor diag. quality
 with highest reported incidence

**HCs are including FDH TB units/Should be revised according to new plan
 All FDH HCs are categorized HC with DOTS