

中国

生殖健康家庭保健培训中心
器材完善计划

基本设计调查报告书

2004年5月

独立行政法人日本国际协力机构
因特姆(INTEM)咨询公司

引 言

根据中华人民共和国政府申请，日本国政府决定执行该国生殖健康家庭保健培训中心器材完善计划有关基本设计调查，独立行政法人国际协力机构实施此调查。

该机构自 2004 年元月 4 日到同月 21 日派基本设计调查团访问现场。

调查团跟中国政府有关方面进行协商，并在计划对象地区进行当地调查。回日本国后进行日本国内工作，经过 2004 年 3 月 21 日到同月 29 日为止进行基本设计概要书当地说明，兹能够编制本报告书。

希望本报告书能够有助于本计划推进，并对两国友好亲善进一步发展做出贡献。

最后向在本次调查中给以配合和支持支援的有关各位，表示有种的谢意。

2004 年 5 月

独立行政法人国际协力机构

理事 吉永 國光

传递函

最近结束在中华人民共和国的器材完善计划基本设计调查工作，兹提出最终报告书。

敝司根据与贵机构签订的合同规定，自 2003 年 12 月到 2004 年 5 月，实行本次调查。在本次调查中，十分掌握中国现状，研究本次项目的妥当性，并努力编制最合适于日本国无偿资金协力的框架。

衷心希望能够充分利用本报告书，以争取本次项目推进。

2004 年 5 月

因特姆咨询公司
中华人民共和国
生殖健康家庭保健培训中心
器材完善计划 基本设计调查团
业务主任 土井 保道

图标目录

表 1 业务分担表	12
表 2 业务实施程序表	13
表 3 中方承担事项	14
表 4 新器材引进所需要的消耗件	15
图 1 实施事业体制图	11

概 要

中华人民共和国政府于 1949 年成立,首先以为劳动力非常重要于经济发展,积极采取鼓励生育政策。然后随着经济发展和预防注射推广普及带来死亡率下降,人口加快增加,60 年代初出现出生高潮。这一段时期的人口成长率到 2%之高,有人指出人口增加太急障碍经济发展。中国政府开始采取人口控制政策,人口增加率一时下降,但 1966 年发生文化大革命,计划生育运动等所有领域的活动都停止,从 1966 年到 1970 年,又加快人口增加(自然增加率大约 2.5%)。对此,于 1979 年采取独生政策,控制人口增加,虽然效果可见,但人口增加率还是 0.6%左右。

当前中国人口为 12 亿 8,453 万人(2002 年),居于世界首位,占世界人口的 20%。国土面积为 960 万平方公里,居于世界第三位,但包括不少的山区沙漠,可利用于农田等经济活动的土地有限,抱有国民人均可利用资源相对不足的问题。

因此人口增加问题作为举国对待的重要课题,目前继续推进人口控制政策。但近年以来随着人权意识提高,该政策实施采取更加人道的方法,作为其一采取财团法人家族计划国际协力财团提出的结合项目(IP)。

结合项目是日本家族计划国际协力财团(JOICFP)建议的推进人性计划生育的手法,广泛统一卫生条件改善等相关于计划生殖健康的项目、人才以及手法等,提高居民意识,争取联接于居民主动推进的计划生育。

1984 年在家族计划国际协力财团的协助下,开始在中国执行,到现在为止已执行 7 周期(每 1 周期为 3 年),对象地区扩展到全国 31 个省(自治区、直辖市)的 42 县(市),取得很大成就,因此中国政府已决定今后继续积极推进该项目。

中国政府认为推动本项目不可缺少工作人才培养,1993 年在首届实验现场的太仓市建立培训中心。

可是该培训中心并列建立于现成设施的家庭保健服务中心里,没能保证足够的实施培训场地、实习器材等,不能充分满足今后推进项目的需要,所以中国政府决定在太仓市新建生殖健康家庭保健培训中心,但因财务问题不能保证器材采购,因此项日本政府申请培训用器材采购有关无偿资金协力。

对此日本政府决定实施该项目有关调查,独立法人国际协力机构自 2004 年元月 4 日到同月 21 日派基本设计调查团。

进行基本设计调查以后,经过在日本国内的分析以及从 2004 年 3 月 21 日到 29 日的基本设计概要书当地说明,总结编制为基本设计调查报告书。

编制器材计划时制定以下方针,在基本设计调查中向对方说明,并进行协商,得到中方接

受。

- ① 基本上限于直接培训上所需要的内容。
- ② 符合日本国无偿资金援助框架的内容。
- ③ 符合培训计划的器材内容、规模。
- ④ 实习用医疗器材符合该中心进行的临床诊疗活动的器材内容、规模。
- ⑤ 符合合适于培训人员所属单位现场里使用器材的内容。

据此，当初申请所包括的宿舍用空调机等设备以及 X 线乳房照相机等高价器材当作协力对象之外。

经过当地调查、跟对方的协商和日本国内的分析，将生殖健康家庭保健培训中心培训用视频器材、实习用临床医疗器材总结为计划器材。

另外,以地方水平的实习为目的，将实习用医疗器材布置给乡镇级家庭保健服务站。

本次项目的主要计划器材如下列表：

主要计划器材

对象领域	器材名称	数量
培训用视频器材	大课堂用视频教育系统	1 套
	国际交流厅用视频教育系统	1 套
	中等规模教室用视频教育系统	2 套
	阅读室系统	1 套
电脑培训器材	电脑培训系统	1 套
教材编制用器材	教材编制用器材	1 套
实习用临床医疗器材	妇科诊疗床	6 台
	B 超系统	2 台
	便携式 B 超	2 台
	骨密度仪	1 台
	心电图仪	8 台
	通用 X 线摄像仪	1 台
	全自动生化分析仪	1 台
	ELISA 系统	1 套
胸部 X 线诊疗车	1 台	

培训人员移动用汽车	轻型面包车	2 台
	面包车	2 台

利用日本无偿资金援助而执行本次项目，一共需要大约 12 个月的时间。

本次项目所需要的事业费用大概估算为共 5.86 亿日元(日方负担 2.81 亿日元，中方负担 3.05 亿日元)。

通过实施本次项目，完善充足新培训中心的培训用器材和实习用器材,可改善该中心提供的培训服务质量和数量，能够充分保证实施结合项目地区的工作人员，并提高人员水平以实行更加有效的活动,从长期角度可期望导致全国实施项目地区卫生条件的改善、人口增长的有效控制。

另外本次项目的裨益人口为全国结合项目实施地区的 114,000 位工作人员是直接裨益对象，实际上如上述那样，对象地区 2,300 万全体人口要裨益。

本次项目对象的机关是由现有的家庭保健服务中心(并列培训中心)和妇幼保健服务中心统合为一而建立，目前还实施日常活动，并定期举行项目有关工作人员的培训活动,并且计划器材基本上是以现有器材更新为主，已十分熟悉其使用方法，由此可见营运维持上没有技术上及预算上的问题。

从实施本次项目而可得成果和对方营运维持管理体制来看，可认为通过我国无偿资金协力实施本次项目是合适。另外，为进一步发挥本次项目效果，该中心积极活用并合适维护维修采购器材是不待言，需要国家政府、地方政府团结在一起，积极推进 IP 活动，完善该活动所需要的器材。同时，聘请讲师、寻求技术协助等从其它部门积极收集有为人才,实施高质量的培训是非常重要的。

目 录

引言	
传递函	
地图、位置示意图	
现状照片	
图标目录	
概要	
第 1 章 项目背景和过程	1
1-1 无偿资金协力申请的背景、过程及概要	1
1-1-1 申请背景和过程	1
1-1-2 申请内容	1
第 2 章 项目内容	2
2-1 项目概要	2
2-1-1 上位目标和项目目标	2
2-1-2 项目概要	2
2-2 协力对象事业的基本设计	2
2-2-1 设计方针	2
2-2-2 基本计划	4
2-2-3 基本设计图	10
2-2-4 采购计划	10
2-3 对方国家方面承担工作概要	13
2-4 项目运作、维护管理计划	14
2-5 项目概算事业	14
2-5-1 援助对象事业的概算费用	14
2-5-2 运作、维护管理费用	15
第 3 章 验证项目妥当性	16
3-1 项目效果	16
3-2 课题及建议	17
3-3 项目妥当性	18
3-4 结论	18

第1章 项目背景和过程

1-1 无偿资金协力申请的背景、过程及概要

1-1-1 申请背景和过程

中国拥有约 13 亿人口，是世界人口最多的国家。人口增加问题是目前举国致力解决的重大课题。作为其一环，中国政府自 1984 年起在财团法人家族计划国际协力财团(JOICFP)的合作之下，开展了结合项目(IP 项目)。IP 项目迄今为止连续开展了 7 个周期，其示范地区已增加到全国 31 个省区市 42 个县(市)。其裨益人口 IP 项目对象地区 1,000 万人口，IP 对象地区所属的全市、县的 2,300 万人口。

太仓市为 IP 项目第 1 周期的对象地区，积极开展 IP 活动，二十年来取得不少成就，包括出生婴儿死亡率由原来的 1.96% 降下到 0.53%。中国政府认为，要在扩大中的项目对象地区里提供质量更高的服务，对 IP 活动工作人员的培训是不可缺少，于 1993 年在太仓市建立太仓国际协力计划生育家庭保健 IP 培训中心，因为该市在 IP 活动中的示范性高并且拥有比较完善的相关基础设施。

该中心当前执行 3 项培训工作，包括：①由国家人口·计划生育委员会主持的以 42 个实施 IP 地区工作人员为对象的培训；②江苏省、苏州市 IP 促进有关业务培训；③以太仓市乡镇为对象的管理和业务培训。其中①以全国 42 个实施 IP 对象地区里需要培训的 IP 营运、技术人员一共 2,000 人以上，今后还要继续增加。虽然需求情况如此，但是目前的设施规模带着培训场地不足、培训器材质量、数量上都不足等硬件软件两个方面的限制，无法进行充分足够的培训。

国家人口计生委和太仓市人民政府为满足正在增加的人员培训需要，投入大约 2,000 万元资金，计划新建三层楼房的新设施(生殖健康·家庭保健培训中心)，并就该培训中心活动所需要的设备、器材完善向我国申请无偿资金协力。

1-1-2 申请内容

中方提出的申请中列入的申请内容为采购对中方建立的生殖健康家庭保健培训中心相关培训器材及实习用医疗器材，所申请器材内容可归纳为如下：

(1) 培训器材

课堂用视频教育系统、同声传译系统、国际交流厅用视频教育系统、中等规模课堂用视频教育系统、实习用拍摄传送系统、阅读室系统、电脑培训系统、教材编制用器材等。

(2) 实习用医疗器材

B 超、便携式 B 超、500mA 通用 X 线拍摄仪、全自动生化学分析仪、自动尿分析仪、全自动血球计数仪、精液分析仪、综合诊断车、轻型面包车、面包车等。

(3) 宿舍用附带设备

冰箱、空调机等。

第 2 章 项目内容

2-1 项目概要

2-1-1 上位目标和项目目标

中国拥有约 13 亿人口，是世界人口最多的国家。人口增加问题是目前举国致力解决的重大课题。做为其一环，中国政府自 1984 年起在财团法人家族计划国际协力财团(JOICFP)的合作之下，开展了结合项目(IP 项目)。IP 项目是通过将活动内容(计划生育、妇幼保健、寄生虫病预防、营养改善等)、实施方法(保健服务、保健宣教等)和实施机构(医疗保健服务机构、教育机构等)、人才(行政官、医疗技术人员、民间组织等)等相结合而开展工作的一种工作理念，其目的在于在增进居民健康的同时提高其卫生意识，以促进居民主动参与计划生育工作。IP 项目迄今为止连续开展了 7 个周期(每 1 周期为 3 年)共二十年，其试点地区已增加到全国 31 个省区市 42 个县(市)。

主管计划生育工作的国家人口·计划生育委员会在《张玉芹副主任在国际协力计划生育研讨会上的讲话》(2001 年)中认为 IP 项目是推进计划生育工作的有效手段，并表明今后继续积极推广该项目。

中国政府认为今后在进一步推进和推广 IP 项目的过程中，对 IP 工作人员的培训和再培训是必不可缺的，而且需要完善国家级培训体制，因此为了建设新培训中心，完善其器材并重新制定培训计划，制定了本项目计划。

本项目的目的在于完善国家级培训体制，对以中西部地区为中心的全国 IP 地区工作人员进行培训和再培训。

2-1-2 项目概要

为了达到上述目标，本项目将建设新培训中心并完善其培训设备，同时重新制定培训计划，以推广和加强对全国 IP 地区工作人员的培训工作。由此可以期待，将进一步提高 IP 工作人员的质量和数量，扩大工作对象地区，提高工作水平，搞活工作，同时使实施地区的妇幼保健服务及当地居民健康得到改善。本援助对象事业在这种情况下，对新中心提供培训器材。

2-2 协力对象事业的基本设计

2-2-1 设计方针

(1) 基本方针

[对对象设施妥当性的评价方针]

对当地调查所搜集的有关信息，从下列观点加以分析，由此对本项目对象设施的妥当性进行了评价：

- 1) IP 工作的今后实施前景和培训 IP 工作人员的必要性。
- 2) 建设新培训中心的确实性。
- 3) 新培训中心的运作、维护管理体制。
- 4) 本项目实施为达到总体目标发挥的效果如何。
- 5) 对象设施完善器材的现状和问题。

[器材计划的制定方针]

为了制定器材计划的基本方针如下:

1) 制定器材计划的基本原则如下:

- ①培训和预防卫生服务提供上不可缺少的器材;
- ②容易运作、管理的器材;
- ③可认为裨益效果大的器材;
- ④费用效果较大的器材;
- ⑤代替陈旧设备的器材;
- ⑥数量明显不足的设备的补充器材;
- ⑦不需要高额的维护管理费用的器材;
- ⑧不需担心废物导致环境污染的器材;
- ⑨医学效果已确定的实习用器材。

2) 器材内容和规模应符合培训计划。

本项目目的在于完善新培训中心的培训设备，因此计划器材应限定为直接使用于培训工作的器材。

3) 医疗器材内容和其规模应符合培训中心所开展的临床工作情况。

关于在培训的核心实习活动中使用的器材，鉴于培训人员在实际临床现场会同进行培训，因此也需要评价该器材是否符合该中心临床工作上的使用情况。通过当地调查，对实际使用情况、面向病人的诊治工作内容、诊治方法等现状进行考察，以确认申请符合临床工作上的使用情况，在此基础上对器材数量进行了调整。

4) 关于实习用医疗器材，应制定符合培训人员所属工作岗位所使用器材的计划。

就实习用医疗器材，即使培训人员在培训中学习各种实习器材的使用方法，如他们回到自己工作岗位后，当地没有完善同等器材，则没有培训意义。因此，实习器材是否符合培训人员所属 IP 现场已有设备，或中方是否有可能自行采购这些器材，是很重要的因素。

(2) 对自然条件的方针

虽然太仓市位于气候比较温暖的地区，但夏季平均最高气温超过 30℃。因此，无论从完善培训环境的观点来看，还是从提供器材的长期维护管理工作的观点来看，空调是必备的器材。鉴于此，教室等设施用空调设备将由中方自行配备，而从维护器材的角度认为必备的空调设备，如计算机室、录像编辑室等，将通过本项目提供必要最小限度的规模。

(3) 对社会经济条件的方针

虽然运营新建培训中心的太仓市人民政府财政情况与中西部相比，较为优势，但不能说该中心运转费十分充足。因此，在研究器材内容时，应尽量考虑压缩消耗品费用。

(4) 对器材采购的方针

日本和第三国大厂商基本上都在中国国内拥有代理商，并且其产品已在全国各地普遍流通。因此为保证安装器材后的售后服务起见，采购时应尽量考虑选定中国国内拥有代理商的器材。为此，自估算阶段起，从当地代理商积极收集了价格、技术有关信息，以努力提高这些厂商的产品被选定的可能性。

(5) 对实施单位运作、维护管理能力的对应方针

本项目对象设施基本上是以现有设施“太仓市家庭保健服务中心”和“太仓市妇幼保健中心”为母体设立的单位，其人员将由现有两个中心职员继续担任，其业务内容也将结合两个中心目前开展的工作，因此认为在人员和经费方面不存在大问题。本项目计划器材也是以现有中心使用的器材的更新器材为中心，并且均为非常基础的器材，因此认为在技术水平方面也不存在问题。

虽然如此，但为了便于运作和维护提供器材，应注意下列事宜：

- 1) 制定器材计划时，应避免消耗品等运转费用过高。
- 2) 使用说明书和操作盘等，尽可能采取汉语标记。
- 3) 向中方交接器材时，供货商应确保充分的时间来详细说明操作方法和日常维护检查方法。

(6) 对设定器材档次的方针

计划器材中，就培训用视频设备，考虑耐久性和经济性两个方面，将选定既是业务用又是基础的器材。

就实习用医疗器材，鉴于对象设施开展的医疗工作是预防保健服务，因此将以基础档次制定计划。

(7) 对采购方法、工期的方针

中国国内，所有种类的医疗设备生产厂基本上都有，而各厂家生产的设备质量大有不同。若有可能采购中国生产且低质量的产品时，这些器材基本上只限定为日本或 DAC 成员国、OECD 成员国产品。

就实施步骤，由于对象设施是中方计划建设的新的设施，所以应该十分注意与中方保持密切联系，与中方建筑日程进行调整而制定实施计划。

2-2-2 基本计划

(1) 总体计划

本项目计划器材将安装在太仓市内新建的“生殖健康家庭保健培训中心”。该中心虽然目前仍然处于计划阶段，但已决定由太仓市人民政府拨款建设。通过当地调查确认中方已确保建设用地，其建设费已列入预算，基本设计图也已经完成，等今年四月政府拨款到位后，将进行对建筑工作的招投标。

如计划器材布置图(附件资料 9)所示，新中心拥有足够的培训和预防医疗服务用空间，如有必要时，也可以经与中方设计负责人、施工监督管理负责人磋商，适当调整房间的规格，由此可见安装计划器材，无论在场地方面还是公用设备

方面都不存在任何问题。

实习用医疗器材要设置在部分乡镇级家庭保健服务中心(站), 预定设置的乡镇级设施如下:

- ① 浮桥家庭保健服务中心(妇幼保健)
- ② 沙溪家庭保健服务站(妇幼保健)
- ③ 浏河家庭保健服务站(中老年保健)
- ④ 璜泾家庭保健服务站(中老年保健)

上述四家设施可分为重点实施妇幼保健服务的浮家、沙溪和重点实施中老年人保健的浏河、璜泾。因为各家设施规模很小, 不能接受很多培训生, 将 50 个培训生分为 4 个小组(12—13 个人 / 小组)进行培训, 所以妇幼保健和中老年保健分别选定两家设施。

原来申请分配 12 种器材给每家现场分别一台, 但选定器材时要按妇幼保健服务和中老年人服务的需要, 分别制定器材计划。同时器材档次应与新建培训中心的设备同等水平。

(2) 器材计划

据上述方针评估器材计划的合适性, 具体是按以下标准、方法分析每项申请器材;

1) 计划器材为培训上需要的器材。

① 培训用器材

培训用器材可大体分类为如下;

- i 大课堂用视频系统;
- ii 国际交流厅用视频系统;
- iii 中等规模教室用视频系统
- iv 阅读室系统
- v 资料房用空调设备
- vi 电脑培训系统
- vii 教材编制用器材
- viii 教学用工具

根据上述项目, 总结培训用器材相关计划如下:

i. 课堂用视频系统

课堂一共有 150 个坐位, 面积大约 300m² 左右。课堂用于培训讲课室、会议厅。服务中心提出的培训基本计划中表示, 以中西部地区为对象的 21 个培训均使用这一课堂。

课堂用视频系统分为 4 系统如下:

A: 投影系统

投影系统由讲课、开会中提出资料时需要的摄放机、投影机、屏幕等组成。可见为提高培训效果, 不可缺少的器材。

B:音响系统

音响系统由设置于课堂里的喇叭、话筒等组成，考虑 150 个坐位的课堂面积，可见需要最低限必要的音响系统。

C:视频控制室用器材

在视频控制室里控制三个系统，包括①投影系统、②音响系统、④照明系统。

原来申请触动盘式中央控制系统，本次要用功能同等而价钱有力的简便式控制系统，满足需求。

D:照明系统

照明系统由舞台柔光灯、聚光灯组成,用于演讲台、讲课台。照明系统的目的之一是提高讲课效果，更必要的是就作为教材编制用器材申请的摄像系统使用效果。

除上述以外需要空调系统，以保护视频信号控制室的器材。原来申请的同声传译系统改为简单的会议器材(话筒和喇叭),并包括在②音响系统中。课堂里设置的桌子、椅子由对方负担。

ii. 国际交流厅用视频系统

国际交流厅有 60 个坐位，面积为大约 100m² 左右。60 名规模由 50 名听讲者和 10 名外部人包括演讲者在内而计算。国际交流厅以举行跟来自国外的培训人员的会议、交流、研讨会等为目的。据中心提出的培训基本计划，以中西部为培训对象的 21 次培训活动中 5 次培训中使用该教室。

申请内容包括会议上需要的资料投影设备以及音响设备。设置于该厅的桌子、椅子由对方负担。

iii. 中等规模教室用视频系统

中方计划 4 间中等规模教室，就其中 2 间申请视频系统。中等规模教室坐位为 25 个,面积大约 75 m² 左右。根据中心提供的培训基本计划,以中西部地区为培训对象的 21 次培训活动全部使用该教室。申请器材包括提示培训用教材时需要的视频投影机、屏幕等图像设备以及讲师用音响设备。设置于该教室的桌子、椅子由对方负担。

iv. 阅读室系统

阅读室以看录像教材、DVD 教材为目的，坐位是 20 个。申请器材包括电视机、录像带、DVD 等视频教材有关设备。设置于阅读室的实习用小间、椅子等由对方负担。

v. 资料房用空调设备

在资料房里保管阅读室室看、听的录像带、DVD 等。据资料保存的观点，可见最好是设置空调设备。

vi. 电脑培训系统

电脑培训系统房座位共 25 个，面积大约 50 m² 左右，以保健医疗数据信息管理的培训、数字化病历及药剂等管理模拟培训为使用目的。申请内容包括服务器和电脑(28 台)，28 台电脑机包括 25 台培训人员用和 3 台教师用而计划。

中方预定在整个新建设施设置光缆，实现网络化，在本次项目中实现设置局域网为止。另设置于本教室的桌子、椅子由对方负责。

vii. 编制教材用器材

编制教材用器材可分为以下 5 个系统：

A. 拍摄系统

拍摄系统为摄像编制教材用材料，摄像对象设想为课堂里的讲课、进行对面诊疗的情况、地区服务现场等，拟定由培训人员将中心编制的教材代回到自己所属的 IP 现场，使用于当地职工的培训、对当地老百姓的服务等。将培训效果推广到地区，拍摄系统要起很重要的作用。

B. 编辑系统

编辑系统由需要于 A / B 带卷编辑的器材组成，通过拍摄系统摄像的材料用这类器材编辑，可见编制教材时不可缺少的器材。

C. 音响系统

跟编辑系统一起搭配使用，可见需要于编制进一步有效的教材。

D. 复制系统

复制系统是对通过编辑系统编制的教材培训人员进行复制拷贝时使用。

E. 教材编制房用器材

教材编制设备房用器材由复印机、印刷机、电脑等组成，主要用于培训用课本、培训向导、宣传广告活动用小本子等的编制。

viii. 教学工具

所申请的教学工具器材主要包括学习用人体模型、显微镜、电脑，其中显微镜另外在实习用医疗器材也有申请，已重复，本次作为计划对象之外。电脑也使用电脑培训系统的计算机就可以培训，不作为计划对象。学习用人体模型原来申请 13 种，其中部分品种有所重复，或跟 IP 活动关系不大，对这些部分进行删除，本次限制到 7 种。

② 实习用医疗器材

跟培训计划中提示的使用器材清单对照，核对符合性，清单上没记载的器材不作对象。关于计划器材的数量，首先点培训人员数、培训小组的数量等数据而核对符合性，按最少需要数量进行计划。为明确器材和中心培训目的的关系，按以下项目验证器材妥当性。

- i. 使用器材的培训班;
- ii. 培训班的器材实习内容。

就 i. 使用器材的培训班, 根据中方提供的培训基本计划(以中西部为对象)中的 21 个班, 核实确定使用每种器材的培训班。就 ii. 培训班的器材实习内容, 发现保健服务相关器材培训的使用方法可分为以下 4 类, 明确培训中的每种器材用途。

- A: 器材操作方法、检验的实习;
- B: 分析检查结果的实习;
- C: 提供保健服务方法(集体检查等)的实习;
- D: 管理诊疗数据、保健统计的实习。

研究结果请见附件资料 10 《器材和培训计划关系表》。

2) 器材计划原则为如下:

【优先原则】

- 1) 培训及提供预防卫生服务上不可缺少的器材;
- 2) 容易运作、管理的器材;
- 3) 可认为裨益效果大的器材;
- 4) 费用效果较大的器材;
- 5) 代替陈旧设备的器材;
- 6) 数量明显不足的设备的补充器材;
- 7) 不需要高额的维护管理费用的器材;
- 8) 不需担心废物导致环境污染的器材;
- 9) 医学效果已确定的实习用器材。

3) 医疗器材的内容和规模应符合中心开展的临床工作情况。

通过当地调查确认了现有“家庭保健服务中心”和“妇幼保健中心”所开展的预防医疗服务情况。新中心从事的预防医疗服务工作, 基本上将继承两个中心的工作内容, 因此对申请医疗器材是否符合两个中心的工作内容和对象规模, 进行了验证。

4) 实习器材计划应该符合培训人员所属工作岗位所使用的器材。

经当地调查, 得到了现有 IP 地区已有器材清单。据此验证了是否至少有一所 IP 现场拥有各申请器材。现有器材清单如附件资料 12 《IP 地区现有器材一览》所示。

经日本国内分析, 按照上述方针进行详细分析工作后, 如附件《器材研究表》所示, 除了下列 5 件器材以外, 基本上都认为妥当。

- ① 高电压治疗器
- ② 先天性异常检查仪
- ③ 精液分析仪
- ④ 骨密度检查仪
- ⑤ 胸部 X 线检诊车

有关上述器材的问题和分析结果如下:

- ① 高电压治疗器

中方对日方说明说,该理疗器材已在中国国内非常普及且有效,能治疗更年期障碍所引起的失眠、情绪不稳和高血压等症状。对此,调查团因对该器材并不十分熟悉,所以决定将此做为悬案,回国后再确认该器材的有效性、生产厂数等情况,进一步进行研究。经研究,了解该器材的临床效果在日本国内不一定很明确,因此决定将其不做为本项目对象。

- ② 先天性异常检查仪

因中方没有出示该器材的具体规格,所以当初决定经对日本国内先天性异常检查工作现状进行调查后,再判断其妥当性并确定器材内容。

经调查,了解该检查项目主要使用拜耳公司和荣研公司根据不同技术开发的试剂而进行的。因两家厂商检查方式分别需要不同器材,所以以公开招标方式选定设备的日本无偿资金援助框架很难对付。因此认为该器材没有本项目能够引进的妥当性。

- ③ 精液分析仪

目前,日本的精液检查以目视检查为中心,象该器材那样使用计算机的分析方法并不多。换句话说,基于“另有更加简易的替代器材”这一观点,认为该器材没有妥当性。因此决定本项目不提供该器材,而将中方另外申请的部分显微镜改为适合精液检查的位相差式(这种方式还能用于其它检查项目),将其做为替代器材。

- ④ 骨密度检查仪

该器材的用途是对更年期人群容易发生的骨质疏松症进行诊断。虽然认识到该器材对新培训中心的必要性,但鉴于该器材属于高度高额器材,日方当初认为需要进一步研究其作为对象器材是否妥当。经日本国内分析,了解目前骨密度检查有两种方式,即 X 线方式和超声波方式,其中超声波方式设备既小又简便,也可以便携使用,日本国内一般个体开业医生已都广泛引进该器材。因此认为将该器材列入本项目是妥当的。

- ⑤ 胸部 X 线检诊车

目前太仓市拥有一辆日方赠送的胸部 X 线检诊车。该车辆原来是日本结核预防会使用过的二手车,后来在 JOISFP 的合作之下,赠送给太仓市的。其后太仓市方面将其用于 IP 工作的重要环节之一的预防检诊工作,其有效性也得到了国家人口·计划生育委员会的肯定。该器材的问题在于培训人员所属地区目前一辆胸部 X 线检诊车也没有。对此,国家人口·计划生育委员会在高度评价移动检诊的有效性的同时,表示现在全国范围内已开始配发移动检诊车(无 X 线设备),今后将提高其装备水平并引进 X 线设备,

同时强烈要求本项目引进该车辆。

在日本国内分析工作中，对中国国内现状进行确认，并了解已有几家厂商生产同等规格的车辆，各地已引进这种车辆；其价格也并不能说非常昂贵（国家人口·计划生育委员会目前配备的车辆的大约 1.5 倍）；如该委员会推动配备的移动诊治车规格作为装 X 一线设备，就可能对付，并且在临床效果方面可见其妥当性也比较高，因此列入于计划器材之内。

经上述研究结果，决定本项目计划器材如附件所示。另，主要计划器材的主要规格和用途如附件资料《主要器材一览》所示。

2-2-3 基本设计图

本项目计划器材、安装设施、科室以及器材布置图如附件资料 7《计划器材一览》和附件资料 9《计划器材布置图》所示。

2-2-4 采购计划

(1) 采购方针

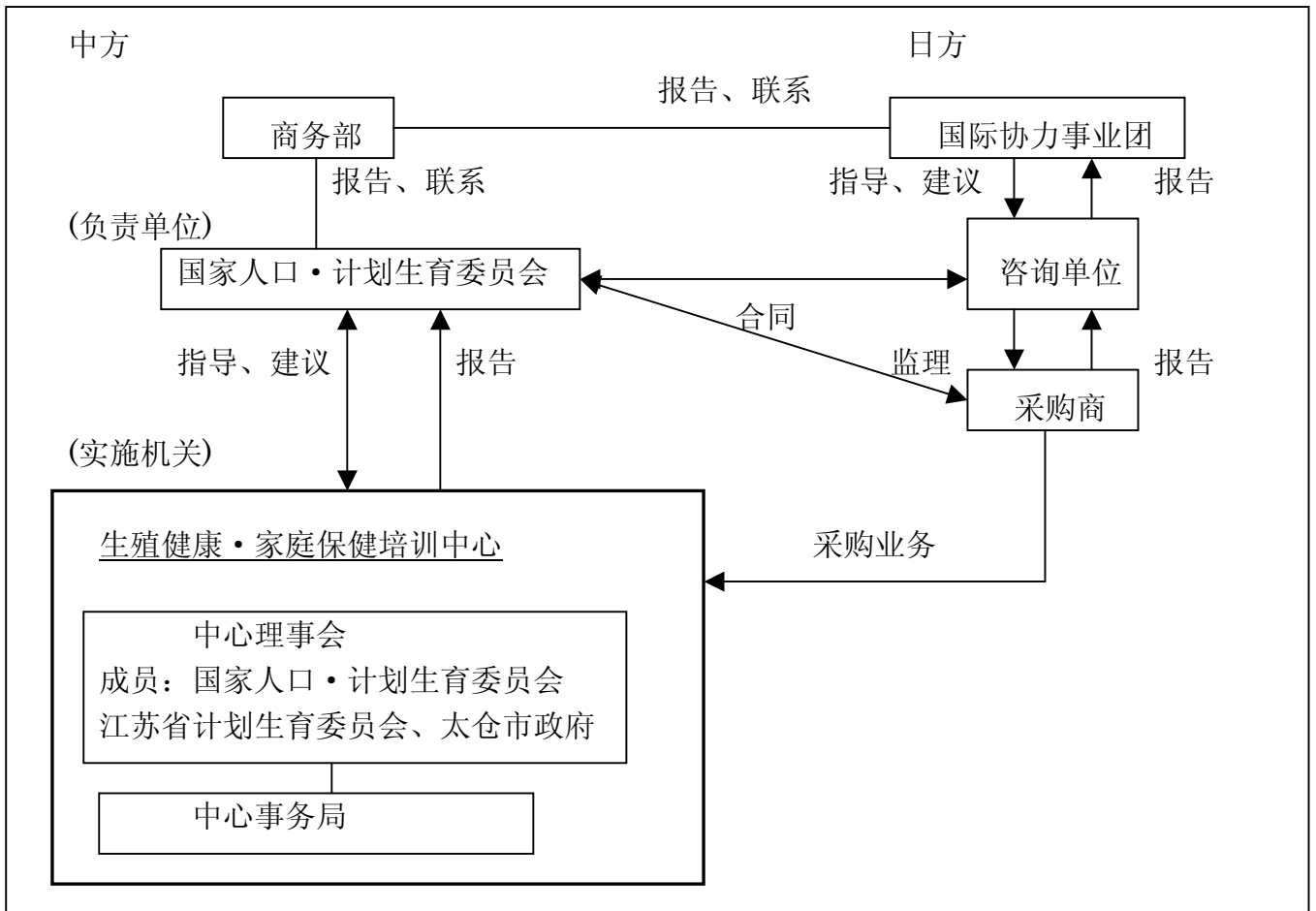
1) 实施事业的基本事项

- 本项目经日本国有关部门研究，需获得日本国政府内阁会议批准后，方可付诸实施。
- 其后由两国政府签署换文，开始实施。
- 在日本国际协力机构所推荐的日本法人咨询公司合作之下，进行详细设计和招投标业务。
- 采购计划器材时，通过招投标，选定日本法人商社为供货商，进行采购业务。
- 上述咨询公司和供货商，按日本国政府无偿资金援助的制度，与实施单位分别签订咨询合同和供货合同，根据该合同，承担各自业务工作。该合同需要取得日本国政府认证。
- 中国政府根据换文办理银行手续和免税措施。

2) 事业实施体制

- 本项目管理机关为国家人口·计划生育委员会，实施单位为太仓市生殖健康家庭保健培训中心。
- 详细设计、招投标业务和实施阶段的采购监督管理工作，由上述咨询公司进行实质业务。
- 器材采购和安装工作，由上述供货商进行。

图 1 实施事业体制图



(2) 采购器材时的注意事项

在日本或第三国采购的器材先在上海港卸货，然后通过陆路运输到对象设施。因此提供器材的包装应十分结实，能耐海上运输和陆路运输。

此外，中国对进口货物有下列规定，因此要求采购单位充分确认和考虑这些规定。

- 1) 对包装用木材的熏蒸处理规定
- 2) 对医疗设备的药事批准
- 3) 汽车排气限制
- 4) 工业产品质量保证标准
- 5) 战略物资出口限制

关于增值税，已向中国商务部核对在中国国内采购的中国产品当作免税对象，并在纪要上注明。所以增值税的对待没有问题。

(3) 采购和安装工作的分担

在本项目实施阶段，日中双方承担工作如下：

表 1 业务分担表

业务内容	日方	当地方
器材采购方面		
- 采购器材	○	
- 安装器材	○	
- 试车调试	○	
- 指导使用方法等	○	
- 办理安装器材相关法定手续、检查等		○
设备工程		
- 建设(改建)设施		○
- 楼房内公用设备工程		○
- 各设备联接电源等工程	○	
- 空调、通风设备工程		○
- 防尘对策工程		○
- 辐射线遮蔽设备工程		○
确保器材的保管地点		○
运输、报关		
- 将器材运到现场	○	
- 办理报关手续	○	
- 办理免税措施		○
签订银行协定并支付手续费		○
办理本业务相关人员出入境和逗留所需措施		○
对提供器材进行合理有效的运作管理		○
办理本业务实施所需报批手续		○
负担不包括在无偿资金援助内的其它所有业务相关费用		○

(4) 采购监督管理计划

因本项目对象为中方新建设的设施，所以监督和管理有关采购工作时，与中方、设计施工单位、建筑施工单位和供货单位，就工期、工作内容、器材布置计划等事宜，进行详细磋商，以制定具体采购计划。由于本项目对象为新的设施，需要事先商定必要设备，因此在安装器材阶段，不会发生新的工程。

关于器材布置计划，等采购器材确定后，再与中方设施相关负责人共同确认设备安装地方的公用设备和预定布置位置等有关事宜，以确保工作的顺利进行。

对采购工作的监督管理体制如下：

- 1) 签订供货合同后，与中方负责人和供货商，就采购器材内容、安装位置、所需公用设备等有关事宜，进行最后确认。
- 2) 关于日本发货的器材，委托第三方机构进行发货前检验，此时咨询公司人员会同参加。
- 3) 在供货商安装器材时，由咨询公司派出采购监督管理人员赴现场，并就安装器材时的设施连接点和与新中心方面应协商事项等进行调整。

4) 在最后交货检验阶段，确认全部器材的数量、合同器材和实物是否有出入、要求性能规格、操作说明是否完毕等，并进行交货工作。

(5) 资材器材采购计划

如采购方针所述，为保证售后服务，最好能在中国国内采购器材。但如果将采购地点只限定为中国，将明显损坏投标的竞争性。因此根据无偿资金援助原则，决定采购地点为日本或中国。另，就采购器材原产地一事，精密仪器中其精确度和耐久性要求很高的器材，基本上只限制为日本产品或 DAC 成员国产品。

(6) 实施程序

日本政府无偿资金援助实施本项目时，由两国政府签署换文(E / N)后，中国政府和咨询公司签订设计监督管理合同，经实施设计及器材采购两个阶段而实施业务。

日方承担工作流程如下列表所示。

表 2 业务实施程序表

項目/月数	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
実施設計	■ (最終確認調査)										
	□ (国内作業)										
	■ (図書承認)										
	□ (国内作業)										
					□ (入札業務)					(計3.5ヶ月)	
機材調達	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
					■ (機材調達)						
					□ (出荷前検査)						
					■ (輸送)						
							■ (据付・調整)				(計8.0ヶ月)

2-3 对方国家方面承担工作概要

通过基本设计调查会谈纪要，双方确认中方承担事项以及其实施情况如下：

表 3 中方承担事项

	承担事项	实施情况
1	为安装器材，确保场地。	正在进行建设
2	完善安装器材所需公用设备。	正在进行建设
3	负担根据银行协定的手续费。	
4	负担支付授权书发给手续费。	
5	负担支付手续费。	
6	负担港口卸货和报关所需费用，并促进迅速手续。	
7	对根据合同所提供的产品和服务，免征对日本国民课以的关税、国内税和其它税款。	
8	日本国民根据已得到认证的合同提供服务时，提供其入出境和逗留所需方便。	
9	承担为合理有效地使用并维护管理通过赠送采购的器材所需要的费用，以确保项目的顺利实施。	
10	承担无偿资金援助范围之外的，安装器材等所需其它费用。	

2-4 项目运作、维护管理计划

虽然现有“家庭保健服务中心”和“妇幼保健中心”都没有设备维修部门，但以新中心的建设为契机，将设置维修部门，以完善可立即解决轻微故障的体制。此外，目前如两个中心现有医疗设备发生故障时，委托人民医院维修部门进行修理，在新中心建立后，将继续保持这种维修体制。此外，与太仓市毗连的上海市有许多设备厂商的代理商，最后也可以委托这些厂家进行修理。

2-5 项目概算事业

2-5-1 援助对象事业的概算费用

通过日本无偿资金协力实施本项目时，所需事业费估计总额为 5.86 亿日元。

按照估算条件的费用分类如下：

(1) 估算条件

- 1) 估算时期 : 2004 年 2 月
- 2) 外汇兑换率 : 1 美元 = 115.32 日元
1 人民币 = 13.80 日元
- 3) 实施期间 : 实施设计、器材采购所需时间估计约 12 个月。
- 4) 其它 : 本项目按日本政府无偿资金援助制度付诸实施。

(2) 日方负担

概算总事业费 约 281 百万日元

费用项目			概算事业费(单位:百万日元)	
器材	生殖健康家庭保健培训中心	培训部门	77	250
		实习部门	144	
	4镇家庭保健服务中心(实习地点)		29	
实施设计、采购管理			31	

上述概算事业费不代表换文所记载的援助限额。

(3) 中方负担

工作分类	金额(单位:百万日元)
新中心建设费	276.0
培训、实习费用	29.9
共 计	305.9

2-5-2 运作、维护管理费用

本项目所计划的器材基本上均为现有“家庭保健服务中心”和“妇幼保健中心”现有器材的更新器材。因此，由于本项目实施而新发生的运作维护费用只有下列新引进器材所需消耗品费用，一年估计达到约 170 万日元。目前两个中心运作预算总共 9,300 万日元，其中消耗品费用等有关活动经费约为 3,000 万日元，而这次新增加费用相当于其 6%左右。虽然如此，但本项目计划器材的目的在于人员培训，而培训所需经费将由国家人口·计划生育委员会承担。鉴于该委员会采购工作用消耗品预算约达 58 亿日元，可认为其在负担新增加经费方面，不存在任何问题。

表 4 新器材引进所需要的消耗件

器材名称	所需消耗品	单 价	全年使用量	合 计
肺功能测定仪	口罩	2,000 日元/盒	30 盒	60,000 日元
	纪录纸	1,100 日元/盒	10 盒	11,000 日元
ELISA	检查用试剂	50,000 日元/盒	30 盒	1,500,000 日元
面包车	汽油	40 日元/升	3,500 升	140,000 日元
共 计				1,711,000 日元

第 3 章 验证项目妥当性

3-1 项目效果

(1) 直接效果

1) 扩充实习培训

IP 活动包括不少的保健医疗服务业务。通过培训，进行这些方面的实习，提高 IP 人员的服务质量水平是很重要，但当前的培训中心因实习用器材陈旧并不足，没能实行充分地实习。通过本次项目实施，完善这些实习器材，可保证充分足够的实习培训。

2) 丰富实习内容

当前的培训中心除实习用器材、培训用视频器材不足之外，还培训用教室也不足，很难编制足够的修改计划。由于中方建设新培训中心，可保证充分的培训地方，并且通过本次项目实施，完善培训用器材，可建立时间充分内容丰富的培训计划。

3) 扩大接实施训能力

通过新培训中心建立和充实培训用器材，能够扩大接受培训人员数量。

(2) 间接效果

1) 以中西部地区为主的实施 IP 地区活动的活跃化

由可接受人员容量限制，目前的培训计划的对象只限于以江苏省为中心的有限的地区。通过本次项目实施，能够扩大可培训人员数量，因此正在企划对以中西部为主的最需要 IP 活动地区的培训。由此可期望提高以中西部为主的实施 IP 地区 IP 工作人员素质，IP 活动进一步活跃化，并提高其质量。

2) 提高配迅对象地区的保健医疗水平

IP 活动包括不少的保健医疗服务和保健卫生有关启蒙活动。通过本次项目实施，IP 活动要进一步活跃，并提高活动质量，可期待长期提高实施 IP 地区的保健医疗水平。

对上述效果，将当前的问题和通过本次项目可期望的效果整理为下列表：

现状和问题	本次项目的对策 (协力对象事业)	计划效果、改善程度
-------	---------------------	-----------

<p>因有实习用医疗器材不足等原因，现有培训中心(目前建立在太仓市家庭保健服务中心)的培训是以讲课为主要内容(搭配讲课和实习的培训在最近五年只有一次)。所以很难实施技术培训。</p>	<p>采购提供培训用器材以及实习用医疗器材。</p>	<p>通过本次项目实施，新中心计划在新预定的培训班(预定开 27 个培训班)中预定开 24 个班。由此，不像过去只学概念、理论，还能使用器材而进行技术指导，可实现丰富多彩的培训内容。</p> <p>同时不仅讲理论，还执行使用机器的操作、诊疗、集体检查培训等实习。因此可培养掌握更高技术的人才，可期望各人才所属的 IP 实施地区服务质量要有提高。</p>
<p>因为培训地方以及培训用器材不足，以前的中心最近 5 年中的培训年均次数只有 10 次。另外培训时间也平均时间为 1—2 天的短期培训为主。</p>		<p>实施本次项目后，预定开始 27 个学习班，培训次数增加大 2.7 倍。培训期间也是为期 5 天的培训为主，还包括最长为 30 天的长期培训。</p>
<p>因为以前的中心培训地方、器材不足，最近 5 年在中心执行的培训班每年平均人数是 860 个人。</p>		<p>实施本次项目以后预定买年培训 1,780 个人，参加人员要翻一翻。</p>
<p>最近 5 年的培训中没实行以中国中西地区为对象的培训。</p>		<p>中西部由国家人口计生委制定为计划生育、家庭保健服务重点地区，新中心计划一年 27 次培训班中 24 次(整个计划的 70%)为从事于中西部生殖健康家庭保健工作人员的培训，加强中西部人才培养。同时在本中心参加培训的培训生在自己所属的生殖健康、计划生育等服务中心发挥培训效果，能够实现进一步有效的工作，可期望推动该地区的计划生育。</p>

3-2 课题及建议

通过本次项目实施，可期待上述效果，但应指出一些课题如下：

(1) 确切实施培训

随着生殖健康加体嗯保健培训中心新建，新中心计划实行新培训班(27 个班)如上述。培训所需要的器材、地方要通过本次项目完善，需要的费用已确定由国家人口计生委负担。为持续实施有效的培训，国家人口·计划生育委员会及新中心

确实实施新的培训班，并经常反复研究培训班内容是不可缺少。为有效实施培训班，需要跟 JOICFP 等有关机关进一步加强合作，并实行聘请外部的专家等确保合适的讲师是非常重要的。

(2) 持续扩大 IP 地区

中国的 IP 活动在国家人口计生委和 JOICFP 的配合下一直扩大实施地区。今后的 IP 实施地区扩大方法不是选定新的现场以扩大活动，而是转变为以当前的现场为核心，将实施对象扩大到周边地区(从点扩面)的策略。

通过扩大实施 IP 地区，可认为培训的必要性更加提高，新中心推行的 IP 相关人才培养事业进一步增加起重要度。由此可见中方需要继续努力扩大实施 IP 地区。

3-3 项目妥当性

本次项目加强以前 JOICFP 和中方共同执行的生殖健康服务、家庭保健服务等 IP 活动从事人员的培训，更加有效地培养能够推行人口控制计划生育工作的人才。这是加强中国所面临的人口问题的对待策略，重要性不低。

同时，新中心实施的培训以中国政府作为开发重点的中国中西部 IP 工作人员为主要对象，认为对中西部居民的裨益效果不小，可见其妥当性很高。

3-4 结论

本次项目像上述那样可期待很大效果，同时对中国生殖健康、家庭保健服务加强及计划生育计划的推进做出贡献，由此可见对协力对象事业的一部分进行无偿资金协力是合适妥当。

资 料

1. 调查团员姓名
2. 调查日程
3. 相关人员(面谈人员)清单
4. 协商会谈纪要
5. 基本设计概要表
6. 计划器材目录
7. 主要器材目录
8. 计划器材布置图
9. 培训课程的明细
10. 器材和培训计划的关系一览
11. IP 现场的现有器材一览
12. 参考资料、得手资料目录

资料—1 调查团名单

(1) 基本设计调查(2004年元月4日 — 21日)

姓名	业务	所属单位
藤本 正也	总括	独立行政法人 国际协力机构 业务第二课
露木 佳子	技术参与	国立国际医疗中心 国际医疗协力局
本间 由纪夫	IP 培训	财团法人 JOICFP(家族计划国际协力财团)
吉野 贤哉	计划管理	独立行政法人 国际协力机构 业务第二课
土井 保道	业务主任 / 培训计划	因特姆咨询公司
服部 敬一	器材计划(培训器材)	因特姆咨询公司
金山 秀明	设备计划	因特姆咨询公司
小島 孝行	器材计划(医疗器材)	因特姆咨询公司
片仓 淑乃	采购 / 估算	因特姆咨询公司
田中 美佐子	翻译	因特姆咨询公司

(2) 基本设计概要说明(2004年3月21日 — 29日)

姓名	业务	所属单位
藤谷 浩至	总括	独立行政法人 国际协力机构 中国办事处
放生 雅章	技术参与	国立国际医疗中心 国际医疗协力局
吉野 贤哉	计划管理	独立行政法人 国际协力机构 业务第二课
土井 保道	业务主任 / 培训计划	因特姆咨询公司
服部 敬一	器材计划(培训器材)	因特姆咨询公司
片仓 淑乃	采购 / 估算	因特姆咨询公司
田中 美佐子	翻译	因特姆咨询公司

资料-2 调查日程

资料—3 有关人员(面谈人员)名单

姓 名	单 位	工 作
康炳建	国家商务部国际经贸部	处长
刘春勇	国家商务部国际经贸部	项目官员
赵白鸽	中华人民共和国国家人口计划生育委员会	副主任、博士
郝林娜	中国国家人口计划生育委员会国际合作司	副司长
汝小美	中国国家计划生育委员会国际合作司	助理巡视员
丁锋	中国国家人口计划生育委员会国际合作司	对外联络处
宋冰	中国国家人口计划生育委员会国际合作司	
张春延	江苏省计划生育委员会	副主任
谭伟良	江苏省计划生育委员会	副主任
华晓梅	江苏省计划生育委员会	科技处处长
李星日	南京大学外国语学院硕士	IP 项目顾问
浦荣皋	太仓市人民政府	市长
盛蕾	太仓市人民政府	副市长
郑银林	太仓市人民政府	副市长
程惠明	太仓市委员会	主任
孙耀明	太仓市委员会	副书记
倪雪华	太仓市计划生育委员会	主任
张进	太仓市计划生育委员会	副主任
	太仓市家庭保健服务中心	主任、主管医师
顾惠芳	太仓市计划生育委员会	副主任
邵建萍	太仓市计划生育委员会	副主任
吴莉华	太仓市计划生育委员会	副主任
蔡葵菊	太仓市计划生育委员会 (太仓市计划生育委员会前主任)	常务副会长
刘文学	江苏省计划生育委员会	
查晓冬	太仓市建筑设计院	建筑师
蒋晓平	太仓市第三人民医院	院长
袁炳兴	太仓市计划生育委员会	项目顾问
刘安为	太仓市计划生育委员会	项目顾问
严钧民	上海市人口计划生育宣传教育中心	电视技术部、高级工程师

资料—4 会谈纪要

资料—5 基本设计概要表

1. 项目名称
<p>中华人民共和国生殖健康家庭保健派迅中心器材完善计划</p>
2. 申请背景(协力必要性、地位)
<p>中国拥有 13 亿人口，是世界人口最多的国家，其人口增加为经济和社会发展中影响很大的重大课题。中国国务院于 2000 年 12 月公布《21 世纪的中国人口及开发》白皮书，其中提出推进以尊重人权为基本原则的计划生育。作为其具体策略之一，国家人口计划生育委员会自 1984 年在我国财团法人“家族计划国际协力财团(JOICFP)”的协力下引进计划生育结合项目(IP)，到 2004 年为止继续实施 42 个地区的 IP 项目，共 7 次，为期 20 年。该项目不是单独执行计划生育，而是结合家庭保健卫生、妇幼保健等相关的多数事业、实施单位、实施方法等，通过提高地区居民整体卫生水平，以使自主的计划生育事业推进下去。</p> <p>中国政府对该项目寄予很高评价，决定 IP 今后继续扩大发展，于 1992 年，将 IP 发源地江苏省太仓市现有的 IP 培训中心全面搬迁扩大，以便解决现场项目工作人员(行政部门、医疗工作者等)培养培训的需求和技术改进等问题，将其名称改为生殖健康家庭保健培训中心，并且重组为国家级机关。本次计划就该中心人员培训上需要的器材完善一事，向我国政府申请无偿资金协力。</p>
3. 项目整体计划概要
<p>划线的部分：直接关系到本次无偿资金协力的成就、活动及投入。</p> <p>(1) 项目整体计划目标(裨益对象范围及规模): 能够保证以中西部为主的 IP 实施地区的 IP 工作人员，并提高其水平。 (裨益对象:以中西部为主的 31 省市自治区 42 县市区项目工作人员大约 1,780 名和居民大约 2,000 万人)</p> <p>(2) 项目整体计划的成就: a) 培训中心的建立(建设设施、重组组织、<u>完善器材</u>); b) 实施培训。</p> <p>(3) 项目整体计划的主要活动: a) 形成新培训中心的营运组织; b) 建设新培训中心; c) <u>采购器材</u>; d) 制定合适的培训新计划; e) 充分利用设施、器材，持续实施培训。</p> <p>(4) 投入(输入): a) 日方(=本次项目): 无偿资金协力 2.79 亿日元。 b) 对方国 (a) 项目上需要的人员; (b) 建设新中心; (c) 营运、维护设施、器材以及实施培训。</p> <p>(5) 实施体制: 实施机关: 太仓市(建立新中心以后是生殖健康家庭保健培训中心)。</p>

监督机关：商务部和江苏上经济贸易合作厅。
负责机关：国家人口计划生育委员会

4. 无偿资金协力项目的内容

(1) 现场：

江苏省太仓市

(2) 概要：

生殖健康家庭保健培训中心培训用器材的采购。

(3) 对方国承担事由：

- ① 保证建地土地；
- ② 盖建中心的设施；
- ③ 保证中心工作人员；
- ④ 实施培训。

(4) 总事业费：

估算的大概事业费 5.39 亿日元(无偿资金协力 2.79 亿日元，中方负担 2.60 亿日元)

(5) 施工期间：

预定 12 个月，包括详细设计、招投标时间。

(6) 贫困、性别歧视、环境以及社会方面的照顾

通过本次项目实施，可提高以中西部为主的贫困地区卫生环境，并能够改善妇幼保健的中的妇幼保健服务体系。

5. 外部因素风险(相关于项目整体目标的完成)

(1) 国家人口计划生育委员会不改变 IP 活动的方针。

(2) 不削减实施地区的 IP 活动预算。

6. 已往类似项目值得参考经验

没有特别的。

7. 项目整体计划事后评价有关建议

(1) 表示项目目标完成的成果指标

① 参加培训的人员数

	2003 年	2004 年
参加人数(通年)	170 名	1,780 名

② 实施的培训班次数

	2003 年	2004 年
培训班	10 次班	27 次班

(2) 评价时机：2006 年以后

资料—6 计划器材目录

资料—7 主要器材目录

资料—8 计划器材布置图

资料—9 培训课程的明细

资料—10 器材和培训计划的关系一览

资料—11 IP 现场的现有器材一览

资料—12 参考资料、得手资料目录