

Table 2. PDM2 of The Phase II of the Maternal and Child Health Project in the Kingdom of Cambodia

Target group : Women and Children
 Duration : April 1, 2000 to March 31, 2005
 Revised on: 11-Oct-02

Narrative Summary	Objectively Verifiable Indicators	Means of Verification	Important Assumptions
Super Goal The status of maternal and child health in the Kingdom of Cambodia is improved	<ul style="list-style-type: none"> - Maternal Mortality Ratio - Infant Mortality Rate 	<ul style="list-style-type: none"> - National Health Statistics Report 	
Overall Goal Quality of service for maternal and child health in the Kingdom of Cambodia is improved.	<ul style="list-style-type: none"> - Percentage of births attended by trained health personnel in Cambodia - Ante-natal check-up rate in Cambodia - Return rate of Ante-natal Care 	<ul style="list-style-type: none"> - National Health Statistics Report 	<ul style="list-style-type: none"> - Accessibility will not be worse furthermore
Project Purpose Human resource development for the improvement of MCH, including community health, is strengthened.	<ul style="list-style-type: none"> - Number of births attended by trainees (Drs & Mws) - Ante-natal care number by trainees (Drs & Mws) - Reputations/evaluation by external evaluators 	<ul style="list-style-type: none"> - Supervision & questionnaire - External evaluation committee (including Cambodians and foreigners) - Interview 	<ul style="list-style-type: none"> - Staffs, who received training at NMCHC, remain at public sectors - MCH national programs will be well coordinated
Outputs 1 The National Maternal and Child Health Center as the national top referral hospital is further strengthened.	<ul style="list-style-type: none"> 1-1 Number of referred cases to NMCHC 1-2 Number of ICU patients 1-3 Number of cesarean section by province 1-4 Exemption amount, rate 1-5 Number of clients using NMCHC services 1-6 Number of meetings and conferences with other hospitals 	<ul style="list-style-type: none"> 1-1 Technical Bureau Report 1-2 Technical Bureau Report 1-3 Technical Bureau Report 1-4 Controller Report 1-5 Technical Bureau Report 1-6 Technical Bureau Report 	<ul style="list-style-type: none"> - Ministry of Health provides Drug /Materials properly
2 The National Maternal and Child Health center as the national training center is further strengthened.	<ul style="list-style-type: none"> 2-1 Number of training session 2-2 Number of trainers at NMCHC and others 2-3 Number of trainees (Drs, Mws, other health staffs) 2-4 Number of training cycle 	<ul style="list-style-type: none"> 2-1 TOT report 2-2 TOT report 2-3 TOT report 2-4 TOT report 	
3 Functions of the National Maternal and Child Health Center as national program implementation and collaboration organization are strengthened to support national policy making.	<ul style="list-style-type: none"> 3-1 Number of deliveries of referral hospitals 3-2 Number of supervisors on EOC 3-3 Number of trainees for refresher course (Drs, Mws, other health staffs) 3-4 Number of VCT clients in the PMTCT program 	<ul style="list-style-type: none"> 3-1 National Health Statistics Report 3-2 Report of reproductive health national program 3-3 TOT report 3-4 PMTCT program report 	

Narrative Summary	Objectively Verifiable Indicators	Means of Verification	Important Assumptions
<p>4 Hospital facility management at NMCHC, national hospitals and referral hospitals are improved.</p>	<p>4-1 Medical equipment/facility utilizing rate at NMCHC 4-2 Number of national and referral hospital produced inventory list 4-3 Medical equipment/facility utilization rate at national and referral hospitals</p>	<p>4-1 NMCHC engineering section report 4-2 Engineering report of national and referral hospitals 4-3 Engineering report of national and referral hospitals</p>	

Narrative Summary	Inputs	Cambodian side	Important Assumptions
<p>1 (Activities for strengthening of NMCHC as Top referral hospital) 1-1 Improve general management by sufficient use management cycle 1-2 Revise job description 1-3 Train staff for accounting skills / knowledge 1-4 Establish system of appropriate drug and material management at hospital 1-5 Establish hospital maintenance system for patients/families 1-7 Standardize patient care 1-8 Strengthen in-service training 1-9 Introduce new paraclinic tests 1-10 Strengthen clinical and nursing divisions at NMCHC 1-11 Strengthen infection control committee activities 1-12 Strengthen safe blood committee activities 1-13 Rearrange patient document management 1-14 Strengthen clinical activities for the referred or poor cases 1-15 Strengthen newborn care at NMCHC 1-16 Carry out human relations training to staffs and others 1-17 Improve the communication among divisions at NMCHC 1-18 Conduct clinical research</p>	<p>Japanese side</p> <p>1 Dispatch of experts (a) Long-term Chief advisor Coordinator Obstetrics and gynecology Midwife Maintenance expert of medical equipment Clinical laboratory technologist others (b) Short-term Neonatologist, Anesthesiologist, Radiologist, Radiology technician, Hospital accounting expert, OT/NEO nursing, Nursing management expert, Hospital management expert, Maintenance expert of hospital facility, Pharmacist, Health education/training expert, Hospital information expert, HIV/AIDS counselor others</p>	<p>1 Assignment of counterparts 2 Arrangement of buildings and facilities 3 Sharing of expenses for project implementation</p>	<p>NMCHC main staff who have received training remain at NMCHC</p>

Narrative Summary	Inputs	Important Assumptions
<p>2 (Activities for strengthening of NMCHC as National Training center)</p> <p>2-1 Make a plan for training including needs assessment, monitoring, follow-up and evaluation</p> <p>2-2 Provide training for DRs, MWs, and other health staffs</p> <p>2-3 Perform supervision including supervisor training, check list revision, and information feedback</p> <p>2-4 Strengthen coordination for student training</p> <p>2-5 Train student for MW course (pre-service training)</p> <p>2-6 Strengthen training division at NMCHC</p> <p>2-7 Conduct TOT to NMCHC staffs and others</p> <p>2-8 Disseminate care standard to national/province level</p> <p>2-9 Disseminate newborn care</p> <p>2-10 Establish regular meetings/conferences among hospitals</p> <p>2-11 Conduct training for laboratory technician in provinces based on CPA</p> <p>2-12 Train health personnel for health promotion</p> <p>3 (Activities for national program implementation and collaboration organization)</p> <p>3-1 Conduct refresher training (DRs, MWs, other health staffs)</p> <p>3-2 Collaborate on "Safe Motherhood" with National Reproductive Health Program</p> <p>3-3 Implement "Prevention of mother to child transmission of HIV" National program at NMCHC and expand to other provinces</p> <p>3-4 Collaborate on "Infant and Young Child Feeding" with National Nutrition Program</p>	<p>2 Counterpart training Obstetrics and gynecology, Clinical laboratory technician, Hospital management and finance, Anesthesiologist, Radiologists/Technician, Hospital management, ICU nurse, OT nurse, Hospital accounting, Echographist, OPD nurse others</p> <p>3 Provision of machinery and equipment</p> <p>4 Cost sharing for local</p>	<p>Pre-conditions</p>

Narrative Summary	Inputs	Important Assumptions
<p>4 (Activities for hospital facility management)</p> <p>4-1 Cooperation with MOH for medical equipment management</p> <p>4-2 Establish national workshop for medical equipment at NMCHC</p> <p>4-3 Conduct seminar on Medical equipment management</p> <p>4-4 Make guidelines for hospital facility management and disseminate them</p> <p>4-5 Carry out medical equipment services for other hospitals</p> <p>4-6 Conduct training of hospital facility management</p>		

4. プロジェクト投入の詳細

プロジェクト投入の詳細一覧

1. Provision Equipment from FY2000	供与機材	76
2. Accompanied Equipment from FY2000	専門家携行機材	84
3. HIV Equipment FY2001	HIV/AIDS関連機材	87
4. Grant Aid Follow-up Equipment FY2001	無償資金協力フォローアップ機材	88
5. Provision of TBA (Traditional Birth Attendant) Kit	TBA (伝統的産婆) キット	94
6. Operational Expenses on Local Activities	現地活動費	95
7. Input (Expert)	投入 (日本人専門家)	96
8. Input (C/P Allocation)	投入 (C/P配置)	97
9. Input (Activities)	投入 (活動)	98
10. Input (Training)	投入 (研修)	99
11. Phase II C/P Training	C/P研修	100
12. Cost Sharing Plan	運営コスト負担	103
13. Cost Sharing in Phase 2	運営コスト負担	104
14. Cost Sharing (Excluding PMTCT)	運営コスト負担	105
15. Cost Sharing (Graph)	運営コスト負担	106

Provision Equipment from FY2000

FY	No.	Description	Company	Type	Price	No. of provision	No. of disposal	Existent No.	Utilization	Management	Storage	Provision
FY2000	T00-001	Xray Film Auto Processor	ELK	ECOMAT21	\$14,621.00	1	0	1	A	A	A Radiology	Japan
FY2000	T00-002	Automatic Film Feeder with	ELK	ECOMAT21	\$3,714.29	1	0	1	A	A	A Radiology	Japan
FY2000	T00-003	Water Filter	ELK	ECOMAT21	\$25.00	1	0	1	A	A	A Radiology	Japan
FY2000	T00-004	UPS	Chloride	Power Lan/ 3000VA	\$1,370.00	1	0	1	A	A	A Radiology	Japan
FY2000	T00-005	Vertical Bucky Unit with Grid	Medison	VB for Medical Xray Apparatus	\$7,126.05	1	0	1	A	A	A Radiology	Japan
FY2000	T00-006	Xray Monitor	Toshiba	BE1298AO for Medical Xray Apparatus	\$1,235.29	1	0	1	A	A	A Radiology	Japan
FY2000	T00-007	Image Intensifier	Toshiba	E5764HV-PI for Medical Xray Apparatus	\$22,692.00	1	0	1	A	A	A Radiology	Japan
FY2000	T00-008	Hermatocrit Centrifuge	Kubota	3100	¥255,000	1	0	1	A	A	A Clinical Laboratory	Japan
FY2000	T00-009	Shipper Unit	SHIMAZU	TSU-1200	\$5,638.66	1	0	1	A	A	A Clinical Laboratory	Japan
FY2000	T00-010	Ultrasonic Scanner Probe	FUKUDA	FUT-LM381-75A		1	0	1	A	A	A Administrative Office	Cambodia
FY2000	T00-011	Surgical Instruments and Curettage operating setset	Matsuyoshi	Operating scissors, forceps etc.	\$21,522.21	1	0	1	A	A	A Operation Room	Japan
FY2000	T00-013	Laboratory Microscope	Olympus	BX-40	\$17,136.00	1set	0	1set	A	A	A Clinical Laboratory	Cambodia
FY2000	T00-014	Colour Video Camera	JVC	TK-C1380		1	0	1	A	A	A Clinical Laboratory	Cambodia
FY2000	T00-015	AC Adapter	JVC	AA-P700		1	0	1	A	A	A Clinical Laboratory	Cambodia
FY2000	T00-016	Colour Video Monitor	Olympus	OEY203	\$4,853.00	0	0	1	A	A	A Clinical Laboratory	Cambodia
FY2000	T00-017	Projection lamp	Olympus	BX-40	\$220.00	11	0	11	A	A	A Clinical Laboratory	Cambodia
FY2000	T00-018	Books, AV materials	Kinokuniya		\$3,166.79	52	0	52	A	A	A Library	Third Country
FY2000	T00-019	Xray Tube Unit	Acoma	KXR6-150	\$7,681.48	1	0	1	A	A	A Radiology	Cambodia
FY2000	T00-020	Xray Tube Unit	Acoma	MBA-200	\$6,637.04	1	0	1	A	A	A Radiology	Cambodia
FY2000	T00-021	Radio equipment	TOA			20	0	20	A	A	A Project Office	Japan
FY2000	T00-022	Lap Top Computer	Apple	Power book 14		1	0	1	A	A	A Project Office	Japan
FY2000	T00-023	Lap Top Computer	Sony	Pea-Z505c		1	0	1	A	A	A Project Office	Japan
FY2000	T00-024	Incinerator	DAITO	FireGrate		1	0	1	A	A	A Warehouse	Japan
FY2000	T00-025	Battery of Radio	TOA			1	0	1	A	A	A Project Office	Japan
FY2000	T00-026	TBA	TANTAN SHOP		\$25,650.00	1500	0	1500	A	A	A NMCHC	Cambodia
FY2000	T00-027	MW Kit	TANTAN SHOP		\$3,666.00	50	0	50	A	A	A NMCHC	Cambodia
FY2001	T01-001	Ultrasonic Scanner Probe	FUKUDA	UF-5000: Ultrasonic Diagnostic Equipment	\$5,760.00	2	0	2	A	A	A Radiology	Cambodia
FY2001	T01-002	Ultrasonic Scanner Probe	FUKUDA	UF-5500: Ultrasonic Diagnostic Equipment	\$4,100.00	1	0	1	A	A	A Echo	Cambodia

FY2001	T01-031	Doppler Transducer of Fetal Actocardiograph	Toitsu	MT-322 Doppler Transducer: USD	232,000 Yen	2	0	2	A	A	OPD	Japan
FY2001	T01-032	Recording Pen of Fetal Actocardiograph	Toitsu	MT-322 Recording Pen: FHR	97,000 Yen	5	0	5	A	A	OPD	Japan
FY2001	T01-033	Doppler Transducer of Fetal Actocardiograph	Toitsu	MT-332 External UC Transducer:EXT UC	232,000 Yen	2	0	2	A	A	OPD	Japan
FY2001	T01-034	Recording Pen of Fetal Actocardiograph	Toitsu	MT-322 Recording Pen:UC	97,000 Yen	5	0	5	A	A	OPD	Japan
FY2001	T01-035	Rubber Door Packing of High Pressure Steam Sterilizer	HILLSON	330 MARK-III Rubber Door Packing	19,400 Yen	2	0	2	A	A	CSSD	Japan
FY2001	T01-036	Hepa Filter	HILLSON	330 MARK-III Hepa-Filter	58,000 Yen	5	0	5	A	A	CSSD	Japan
FY2001	T01-037	UV-Lamp	HILLSON	330 MARK-III UV-Lamp:GL-10	24,000 Yen	5	0	5	A	A	CSSD	Japan
FY2001	T01-038	Drainage Filter	HILLSON	330 MARK-III Drain Filter	15,000 Yen	10	0	10	A	A	CSSD	Japan
FY2001	T01-039	Stop Valve Set	Udono	KRECA-559V/RC	30,000 Yen	5	0	5	A	A	CSSD	
FY2001	T01-040	Iris Access Port Cover of Infant incubator	Nakamura	H-1000CPS	38,000 Yen	20	0	20	A	A	NCU	Japan
FY2001	T01-041	Micro Filter	Nakamura	H-1000CPS	224,000 Yen	100	0	100	A	A	NCU	Japan
FY2001	T01-042	Halogen Lamp	ERMA	ARMAX-1	17,000 Yen	5	0	5	A	A	Operation Room	Japan
FY2001	T01-043	Halogen Lamp	YAMADA	U-6360	1,278,000 Yen	180	0	180	A	A	Operation Room	Japan
FY2001	T01-044	Lamp for Phototherapy	Nakamura	PT-1600	38,800 Yen	40	0	40	A	A	NCU	Japan
FY2001	T01-045	Starter	Nakamura	PT-1600	10,000 Yen	40	0	40	A	A	NCU	Japan
FY2001	T01-046	UV-Lamp	TOYODA	TSS-1506RP:Scrub Station	1,440,000 Yen	100	0	100	A	A	OT	Japan
FY2001	T01-047	Fluorescent lamp	TOYODA	TSS-1506RP:Scrub Station	18,000 Yen	30	0	30	A	A	OT	Japan
FY2001	T01-048	Starter	TOYODA	TSS-1506RP:Scrub Station	4,500 Yen	30	0	30	A	A	OT	Japan
FY2001	T01-049	Power Switch	TOYODA	TSS-1506RP:Scrub Station	12,000 Yen	5	0	5	A	A	OT	Japan
FY2001	T01-050	UV-Lamp	TOYODA	TSS-802SU:Scrub Unit	345,000 Yen	15	0	15	A	A	Delivery	Japan
FY2001	T01-051	Starter	TOYODA	TSS-802SU:Scrub Unit	3,000 Yen	20	0	20	A	A	Delivery	Japan
FY2001	T01-052	Halogen Lamp	SHIMAZU	Spectrophotometer UV-1201 WI	17,000 Yen	5	0	5	A	A	Clinical Laboratory	Japan
FY2001	T01-053	D2 lamp	SHIMAZU	Spectrophotometer UV-1201	160,000 Yen	5	0	5	A	A	Clinical Laboratory	Japan
FY2001	T01-054	X-ray Tube Unit, DRX-1603B	MEDISON MEDICAL	Spare part for X-ra tube unit, KXR5	914,000 Yen	1	0	1	A	A	Radiology	Japan
FY2001	T01-055	X-ray Tube Unit, RAD-4	MEDISON MEDICAL	Spare part for X-ra tube unit,MBA-200	962,000 Yen	1	0	1	A	A	Radiology	Japan
FY2001	T01-056	FEMALE FIGURE MODEL	KYOTO KAGAKU	Model: G-130, 11009 Dimensions W500 x D300 x H147mm, 30 pieces assorted with metal rack	427,000 Yen	1	0	1	A	A	TOT	Japan

FY2001	T01-057	Tube Sealer	TERUMO	AC155, sealer for blood collecting bag, Type:sealing position 1, Power source: AC220V 50Hz	270,000 Yen	1	0	1	A	A Warehouse	Japan
FY2001	T01-058	Scale	YAMOTO	Model: SDX2, Weighing range: 100g~2kg/grad' 5g, Display: analog, Weighing tray: W202 x D217mm	6,000 Yen	1	0	1	A	A Warehouse	Japan
FY2001	T01-059	Scale	YAMATO	Model: SDX8, Weighing range: 400g~8kg/grad' 20g, Display: analog, Weighing tray: W202 x D217mm	6,000 Yen	1	0	1	A	A Warehouse	Japan
FY2001	T01-060	Sphygmomanometer	FORCUL	Model: FC-160D, Pressure range: 0~280mmHg, Pulse: 40~200 pulses/min, Power source: battery drive (battery 6LR61 x 1)	7,200 Yen	1	0	1	A	A Warehouse	Japan
FY2001	T01-061	Eweight Scale	TANITA	Model: BWB-800, Weighing range: max 150kg, 0~80kg/minimum 100g, 80~150kg/minimum 200g	48,000 Yen	1	0	1	A	A Warehouse	Japan
FY2001	T01-062	Forcep for Tubing	MURANAKA	Model: 14667J, Type: straight and no-tooth, Length: 140mm	11,400 Yen	3	0	3	A	A Warehouse	Japan
FY2001	T01-063	Wire Connection of Coagulator	EMC	Coagulator 397MS57	\$59.50	2	0	2	A	A OPD	Japan
FY2001	T01-064	Aluminum Rigid Plate of Coagulator	EMC	Coagulator 397MS57		2	0	2	A	A OPD	Japan
FY2001	T01-065	Wiring for Plate of Coagulator	EMC	Coagulator 397MS57	\$75.40	2	0	2	A	A OPD	Japan
FY2001	T01-066	Electrode set of Coagulator	EMC	Coagulator 397MS57	\$72.66	2	0	2	A	A OPD	Japan
FY2001	T01-067	Copy Machine	XEROX	Vivace455	\$860.00	1	0	1	A	A TOT	Cambodia
FY2001	T01-068	TBA	TANTAN SHOP		\$8,550.00	500	0	500	A	A NMCHC	Cambodia
FY2002	T02-001	Paraffine Wax Embedding	EUROP CONTENTS		\$10,913.00	1	0	1	A	A Faculty of Medicine	Cambodia
FY2002	T02-002	TBA	TANTAN SHOP		\$8,550.00	500	0	500	A	A NMCHC	Cambodia
FY2002	T02-003	Microscope,Lamp,Spar bulds	DYNAMIC	CH10-BIM-SET	\$3,860.00		0		A	A NMCHC	Cambodia
FY2002	T02-004	Microscope with Camera,C-mount Adapter	DYNAMIC	BX51T-32H01	\$7,438.00	1	0	1	A	A Faculty of Medicine	Cambodia
FY2002	T02-005	CCD Camera,Monitor	DYNAMIC	SONYSSDC58AP,PVM-20N6E	\$3,690.00		0		A	A Faculty of Medicine	Cambodia
FY2002	T02-006	Micropipette Tip,Latex glove etc	Kuonng Hsein		\$4,581.00		0		A	A PMTCT	Cambodia
FY2002	T02-007	Detrminnd HIV1/2test kit/100tests)	DiethelmPharma		\$8,250.00	50	0	50	A	A PMTCT	Cambodia
FY2002	T02-008	Avio Multi Projector MP	M.R.C.C	MP-700E	\$7,800.00	1	0	1	A	A MCH Project	Cambodia
FY2002	T02-009	Xerox Copier	TE AIK HONG	Vivace455	\$8,670.00	1	0	1	A	NMCHC Administrative Office	Cambodia
FY2002	T02-010	Personal Computer	Philippes	Clone, 15 flat screen	\$860.00	1	0	1	A	A Project Office	Cambodia

FY2002	TO2-011	Zip Drive (250disc)	OMEGA				\$110.00	10	0	10	A	A	Project Office	Cambodia
FY2002	TO2-012	Monitor for PC	Philips	1505			\$415.00	1	0	1	A	A	Project Office	Cambodia
FY2002	TO2-013	UPS for PC		600VA, APC			\$155.00	1	0	1	A	A	Project Office	Cambodia
FY2002	TO2-014	Digital Camera	Sony	DSC-P71			\$593.00	1	0	1	A	A	Project Office	Cambodia
FY2002	TO2-015	Color Printer	HP	1180C, (25-11)			\$240.00	1	0	1	A	A	Project Office	Cambodia
FY2002	TO2-016	Personal Computer	DELL	Optiplex GX260			\$2,514.00	1	0	1	A	A	MOH, Hospital Department	Cambodia
FY2002	TO2-017	ICR Kit	TOTUHAN	CR-202			\$465.41	2	0	2	A	A	Maintenance Warehouse	Japan
FY2002	TO2-018	Standard Linear IC Kit	TOTUHAN	THN-IC78			\$760.68	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse	Japan
FY2002	TO2-019	Fuse Kit	TOTUHAN	TEP-190			\$38.46	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse	Japan
FY2002	TO2-020	Low Voltage Diode Kit	TOTUHAN	ZD-2280			\$282.05	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse	Japan
FY2002	TO2-021	Connector Kit	TOTUHAN	HN-46KIT			\$179.49	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse	Japan
FY2002	TO2-022	Resister Kit	TOTUHAN	THN-RO11			\$623.93	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse	Japan
FY2002	TO2-023	Terminal Kit	TOTUHAN	TA-20s			\$136.75	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse	Japan
FY2002	TO2-024	Capacitor Kit	TOTUHAN	THN-CO11			\$743.59	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse	Japan
FY2002	TO2-025	Noise Protector Kit	TOTUHAN	NOISE-I10			\$564.10	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse	Japan
FY2002	TO2-026	Screw Kit	TOTUHAN	SNW-1			\$230.77	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse	Japan
FY2002	TO2-027	Digital Multimeter	Sanwa	PC5000			\$333.33	2	0	2	A	A	Maintenance Warehouse	Japan
FY2002	TO2-028	Logic Tester	Sanwa	LG-1000			\$41.03	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse	Japan
FY2002	TO2-029	Thermometer Digital	Sanwa	PDM 500C(E)			\$102.56	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse	Japan
FY2002	TO2-030	Sensor	Sanwa	T-450			\$64.10	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse	Japan
FY2002	TO2-031	Color Patern Generator	Kenwood	CG-932			\$1,008.55	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse	Japan
FY2002	TO2-032	Regulate DC Power Supply	Kenwood	PD56-6A			\$974.36	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse	Japan
FY2002	TO2-033	Oscilloscope	Kenwood	SC-4125A			\$542.14	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse	Japan
FY2002	TO2-034	Clampmeter	Sanwa	DLC-400A			\$316.24	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse	Japan
FY2002	TO2-035	Insulation Tester	Sanwa	PDM257			\$128.21	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse	Japan
FY2002	TO2-036	Soldering Iron	HAKKO	928MSE-ESD			\$299.15	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse	Japan
FY2002	TO2-037	Desoldering Macine	HAKKO	484			\$324.79	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse	Japan
FY2002	TO2-038	Stainless Filter Housing	UDONO	YY16F104P			\$1,615.38	3	0	3	A	A	Maintenance Warehouse	Japan
FY2002	TO2-039	Drain Filter	HILLSON				\$47.01	5	0	5	A	A	Maintenance Warehouse	Japan
FY2002	TO2-040	Sample Rack	AZUWAN	SK-1-03			\$213.68	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse	Japan
FY2002	TO2-041	Upper Board	AZUWAN	SK-19			\$35.90	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse	Japan
FY2002	TO2-042	Base For Rack	AZUWAN	SK-20			\$35.90	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse	Japan
FY2002	TO2-043	Case (10/Set)	AZUWAN	2-172-01			\$102.56	3	0	3	A	A	Maintenance Warehouse	Japan
FY2002	TO2-044	Slide glass (100/set)	MATUNAMI	S2441			\$112.82	12	0	12	A	A	Maintenance Warehouse	Japan
FY2002	TO2-045	Cover glass(1000/set)	MATUNAMI	24x60			\$153.85	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse	Japan

FY2002	TO2-046	Cover glass(1000/set)	MATUNAMI	24X45		\$128.21	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse	Japan
FY2002	TO2-047	Case	AZUWAN	P-25		\$34.19	10	0	10	A	A	Maintenance Warehouse	Japan
FY2002	TO2-048	Case	AZUWAN	P-100		\$55.56	10	0	10	A	A	Maintenance Warehouse	Japan
FY2002	TO2-049	Vessel Coloration	AZUWAN	2-171-01		\$230.77	30	0	30	A	A	Maintenance Warehouse	Japan
FY2002	TO2-050	Rack	AZUWAN	2-170-01		\$107.69	30	0	30	A	A	Maintenance Warehouse	Japan
FY2002	TO2-051	Tweezers	AZUWAN	GI-1034-16		\$5.56	5	0	5	A	A	Maintenance Warehouse	Japan
FY2002	TO2-052	Tweezers	AZUWAN	GI-1034-24		\$27.78	5	0	5	A	A	Maintenance Warehouse	Japan
FY2002	TO2-053	Dropper	AZUWAN	RS-60		\$22.56	12	0	12	A	A	Maintenance Warehouse	Japan
FY2002	TO2-054	Stirring Rod (10/Set)	AZUWAN	6-543-01		\$5.38	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse	Japan
FY2002	TO2-055	Funnel	AZUWAN	5-1017-03		\$17.09	5	0	5	A	A	Maintenance Warehouse	Japan
FY2002	TO2-056	Spare parts for Spectrophotometer	SHIMAZU	UV-1204		921,000 Yen	1set	0	1set	A	A	Maintenance Warehouse	Japan
FY2002	TO2-057	Operating Scissors	Matsuyoshi	180mm		80,000 Yen	16	0	16	A	A	Maintenance Warehouse	Japan
FY2002	TO2-058	Operating Scissors	Matsuyoshi	180mm		80,000 Yen	16	0	16	A	A	Maintenance Warehouse	Japan
FY2002	TO2-059	Needle Holder	Matsuyoshi	180mm		30,600 Yen	6	0	6	A	A	Maintenance Warehouse	Japan
FY2002	TO2-060	Hemostatic Forceps	Matsuyoshi	145mm		93,000 Yen	30	0	30	A	A	Maintenance Warehouse	Japan
FY2002	TO2-061	Hemostatic Forceps	Matsuyoshi	145mm		93,000 Yen	30	0	30	A	A	Maintenance Warehouse	Japan
FY2002	TO2-062	Forceps	Matsuyoshi	150mm		67,200 Yen	16	0	16	A	A	Maintenance Warehouse	Japan
FY2002	TO2-063	Hysterotomy Forceps	ace craep Japan	245mm		384,000 Yen	8	0	8	A	A	Maintenance Warehouse	Japan
FY2002	TO2-064	Hemostatic Forceps	ace craep Japan	185mm		44,800 Yen	8	0	8	A	A	Maintenance Warehouse	Japan
FY2002	TO2-065	Forceps	Matsuyoshi	180mm		55,400 Yen	12	0	12	A	A	Maintenance Warehouse	Japan
FY2002	TO2-066	Double-teeth forceps	Matsuyoshi	255mm		33,200 Yen	4	0	4	A	A	Maintenance Warehouse	Japan
FY2002	TO2-067	Tweezers	Matsuyoshi	180mm		7,200 Yen	4	0	4	A	A	Maintenance Warehouse	Japan
FY2002	TO2-068	Sponge Holding Forceps	ace craep Japan	265mm		132,000 Yen	20	0	20	A	A	Maintenance Warehouse	Japan
FY2002	TO2-069	Uterine Probe	ace craep Japan	330mm		14,200 Yen	2	0	2	A	A	Maintenance Warehouse	Japan
FY2002	TO2-070	Sterilizing Case	MURANAKA	W355*D290*H195		22,000 Yen	2	0	2	A	A	Maintenance Warehouse	Japan
FY2002	TO2-071	Spoon	Matsuyoshi	No.3		20,000 Yen	4	0	4	A	A	Maintenance Warehouse	Japan
FY2002	TO2-072	Spoon	Matsuyoshi	No.1		20,000 Yen	4	0	4	A	A	Maintenance Warehouse	Japan
FY2002	TO2-073	Vaginal Forceps	Matsuyoshi	Tsukahara, 250mm		36,800 Yen	4	0	4	A	A	Maintenance Warehouse	Japan
FY2002	TO2-074	Dilator, Cervical Canal	Matsuyoshi	Azuma, 1-12		24,100 Yen	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse	Japan
FY2002	TO2-075	Testing Excision Forceps	Matsuyoshi	B type		104,000 Yen	2	0	2	A	A	Maintenance Warehouse	Japan
FY2002	TO2-076	X-ray Bucky Stand	Medison Acoma	H1886mm, base size 300*700mm		848,000 Yen	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse	Japan
FY2002	TO2-077	Image Intensifier	Medison Acoma	UMBS-3/5 with camera 9inch		2,710,000 Yen	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse	Japan
FY2002	TO2-078	Monitor	Medison Acoma	UBMS-3/5 with X-ray TV		147,000 Yen	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse	Japan
FY2002	TO2-079	Centrifuge	Kubota	Model: 3100 hematocrit		490,000 Yen	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse	Japan
FY2002	TO2-080	Halogen Lamp	SHIMAZU	Spare part for UV-1201		32,000 Yen	10	0	10	A	A	Maintenance Warehouse	Japan

FY2002	T02-081	Hydrogen Lamp	Kubota	Spare part for UV-1201		310,000 Yen	10	0	10	A	A	Maintenance Warehouse	Japan
FY2002	T02-082	Wall Suction Unit	Shinetsu Kogyo	WS-1200		412,500 Yen	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse	Japan
FY2002	T02-083	Automatic X-ray Film Processor	elk cooperation Nishimoto Sangyo	ECOMAT21		1,740,000 Yen	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse	Japan
FY2002	T02-084	Automatic Film Feeder		ECOMAT21		442,000 Yen	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse	Japan
FY2002	T02-085	Stand, Circulation Pump System, Water Filter Kit, Washing Water Saving Kit, etc.		ECOMAT21		146,000 Yen	1set	0	1set	A	A	Maintenance Warehouse	Japan
FY2002	T02-086	Cusco's Vaginal Speculum	Atom Medical	LL size		455,000 Yen	25	0	25	A	A	Maintenance Warehouse	Japan
FY2002	T02-087	Vaginal Speculum for Forceps	Atom Medical	48mm/110mm		570,000 Yen	25	0	25	A	A	Maintenance Warehouse	Japan
FY2003	T03-001	Computer	Super Power	Clone, Zip drive250		\$650.00	1	0	1	A	A	Project Office	Cambodia
FY2003	T03-002	Computer	IBM	Think Pad R40		\$1,530.00	1	0	1	A	A	MOH	Cambodia
FY2003	T03-003	Computer	IBM	Think Pad R40		\$1,530.00	1	0	1	A	A	Project Office	Cambodia
FY2003	T03-004	Nevirapine Oral Suspension	DiethelmPharma	50MG 240ml		\$500.00	8	0	8	A	A	Clinical Laboratory	Cambodia
FY2003	T03-005	TBA	TANTAN SHOP			\$14,000.00	800	0	800	A	A	NMCHC	Cambodia
FY2003	T03-006	Oxygen Concentrators Spare parts	Airsep-Me	CP006-4RG etc.		\$4,680.00	4sets	0	4sets	A	A	NMCHC	Cambodia
FY2003	T03-007	Mobile X-ray Unit	Hyundai	100mA/100Kvp, Model HDM-100-100		\$14,350.00	1unit	0	1unit	A	A	NMCHC	Cambodia
FY2003	T03-008	Survey Meter maker Aloka	Aloka	Model ICS-321		\$5,150.00	1	0	1	A	A	NMCHC	Cambodia
FY2003	T03-009	Pocket Dosimeter Maker Aloka	Aloka	Model PDM-117		\$1,440.00	2sets	0	2sets	A	A	NMCHC	Cambodia
FY2003	T03-010	Laboratory Deep Freezer	Brand Forma	Model 3670		\$4,850.00	1	0	1	A	A	Clinical Laboratory	Cambodia
FY2003	T03-011	HIV1/2 PA method		Fujirebio Bio Rad		\$3,500.00	20			A	A	Clinical Laboratory	Cambodia
FY2003	T03-012	Laboratory materials		Workstation rack, Storagecases, conical cups		\$1,948.75	3sets			A	A	Clinical Laboratory	Cambodia
FY2003	T03-013	Nevirapine 200MG		Box/60tablets		\$400.00	5	0	5	A	A	Clinical Laboratory	Cambodia
FY2003	T03-014	Radio equipment for experts	Motorola			\$1,342.00	5	0	5	A	A	Project Office	Cambodia
FY2003	T03-015	PC Scanner	HP	scanjet 7400c		\$385.00	1	0	1	A	A	Project Office	Cambodia
FY2003	T03-016	Computer	IBM	Think Pad R40		\$1,530.00	1	0	1	A	A	NMCHC	Cambodia
FY2003	T03-017	Digital Camera Memory Card Reader		USB 2.0 8in1		\$379.20	1	0	1	A	A	Project Office	Cambodia
FY2003	T03-018	PC for Internet	Infoteck	TSL Power Computer		\$425.00	1	0	1	A	A	Project Office	Cambodia
FY2003	T03-019	Project Car	FORD	Everest XLT 2003 Model 2.5L Turbo Diesel		\$26,500.00	2	0	2	A	A	Project Office	Cambodia
FY2003	T03-020	Determine HIV1/2 Kits	Diethelm			\$4,950.00	100sets			A	A	Clinical Laboratory	Cambodia
FY2003	T03-021	Diagnostic Ultrasound	ALOKA	Model SSD-1000		\$27,900.00	1set	0	1set	A	A		Cambodia
FY2003	T03-022	Doppler Fetus Detector	TOITU	2.5MHZ, FD-390		\$1,519.00	8	0	8	A	A	NMCHC Administrative Office	Cambodia

FY2003	T03-023	Patient Monitor	COLIN	BP-88S Max		\$5,694.00	2	0		A	NMCHC Administrative Office	Cambodia
FY2003	T03-024	Digital Camera	Sony	DSC-P52		\$270.00	1	0	1	A	MOH Hospital Service Dep.	Cambodia
FY2003	T03-025	Radio Equipment for project car	Motorola			\$445.00	1	0	1	A	Project Car	Cambodia
FY2003	T03-026	Desk Top PC	HP	EVO D330		\$905.00	1	0	1	A	MOH Hospital Service Dep.	Cambodia
FY2003	T03-027	Screen Overhead		1.8m, OPT-1818		\$185.00	4	0	4	A	NMCHC Administrative Office	Cambodia
FY2003	T03-028	Avio Multi Projector MP	Avio	MP-50E		\$7,700.00	1	0	1	A	Project Office	Cambodia
FY2003	T03-029	Computer	IBM	Think Pad R40		\$1,500.00	2	0	2	A	Project Office	Cambodia
FY2003	T03-030	HP printer Laser	HP	Laser Jet 1300		\$320.00	1	0	1	A	MOH Hospital Service Dep.	Cambodia
FY2003	T03-031	Arcview 3.3 for windows	ESRI	GIS software		\$1,650.00	1	0	1	A	Project Office	Cambodia
FY2003	T03-032	Printer HP disc Jet 1180C	HP			\$230.00	1	0	1	A	National Workshop	Cambodia
FY2003	T03-033	Printer HP disc Jet 1180C	HP			\$230.00	1	0	1	A	MOH Hospital Service Dep.	Cambodia
FY2003	T03-034	Multi Projector Lamp	Avio			\$580.00	2	0	2	A	NMCHC Administrative Office	Cambodia
FY2003	T03-035	Computer	Dell	Notebook, D600 256MB		\$2,300.00	1	0	1	A	NMCHC Administrative Office	Cambodia
FY2003	T03-036	Fax	Sharp	Plain Paper Fax Fo-P650		\$210.00	1	0	1	A	NMCHC Administrative Office	Cambodia
FY2003	T03-037	Printer HP LJ 1150	HP			\$290.00	1	0	1	A	NMCHC Pharmacist	Cambodia
FY2003	T03-038	Digital Camera	SONY	Sony DSC-P52		\$235.00	1	0	1	A	NMCHC Administrative Office	Cambodia
FY2003	T03-039	Spare Tires	FORD	Iset (4tires)		\$380.00	4	0	4	A	National Workshop	Cambodia
FY2003	T03-040	Laptop Computer	IBM	Thinkpad T30		\$4,000.00	2	0	2	A	Clinical Dep. / Technical Bureau	Cambodia
FY2003	T03-041	Xray Multii Meter	INSPEC	inspec-200		1459000yen	Iset	0	Iset	A	National Workshop	Japan
FY2003	T03-042	Spare parts for doppler probe	Nakamura	KD-250 N-Ideal		576000yen	10	0	10	A	National Workshop	Japan
FY2003	T03-043	Spare parts for battery	Nakamura	KD-250 N-Ideal nikkel cadmium cell		9500yen	10	0	10	A	National Workshop	Japan

Accompanied Equipment from FY2000

FY	No.	Description	Company	Type	Price	No. of Provision	No. of Disposal	Exsistent No.	Utilization	Management	Strage	Provision	Memo
FY2000	E00-001	Transmitter/microphone sets	TOA			20	0	20	A	A	A Project Office	Japan	
FY2000	E00-002	Lap top computer	Apple	Power book 14		1	0	1	A	A	A Project Office	Japan	
FY2000	E00-003	Lap top computer	Sony	Pea-Z505c		1	0	1	A	A	A Project Office	Japan	
FY2000	E00-004	Incinerator gate	DAITO	FireGrate		1set	0	1set	C	A	Maintenance Warehouse	Japan	
FY2000	E00-005	Charger for transmitter etc.	TOA			2sets	0	2sets	A	A	A Project Office	Japan	
FY2000	E00-006	Monitor for microscope	Olympus			1	0	1	C	A	A Clinical Laboratory	Cambodia	
FY2000	E00-007	Teflon E Valve unit	SHIMAZU		¥46,200	1	0	1	A	A		Japan	
FY2001	E01-001	Pomp for transfusion	TOP	TOP-3300	¥405,000	1	0	1	A	A	A ICU	Japan	滝携行
FY2001	E01-002	Syringe pomp	TOP	TOP-5300	¥288,000	1	0	1	A	A	A ICU	Japan	滝携行
FY2001	E01-003	Desk top Computer	DELL	Dimension 4100	¥225,000	1	0	1	A	A	A Project Office	Japan	齋藤携行
FY2001	E01-004	Monitor	EIZO	Flex Scan L371	¥114,000	1	0	1	A	A	A Project Office	Japan	齋藤携行
FY2001	E01-005	Lazer Printer	CANON	LBP-350	¥67,000	1	0	1	A	A	A Project Office	Japan	齋藤携行
FY2001	E01-006	Transformer	SUGANO	100AE	¥19,500	1	0	1	A	A	A Project Office	Japan	齋藤携行
FY2001	E01-007	SCSI card	Adaptec	AHA-2930U/JA	¥18,200	1set	0	1set	A	A	A Project Office	Japan	齋藤携行
FY2001	E01-008	Computer Software	Microsoft	Microsoft Office 2000 Premium	¥75,000	1set	0	1set	A	A	A Project Office	Japan	齋藤携行
FY2001	E01-009	Computer Software	Adobe	Acrobat Ver 4.0	¥34,000	1set	0	1set	A	A	A Project Office	Japan	齋藤携行
FY2001	E01-010	Computer Software	Sourcetext	Keisoku 2000	¥10,300	1set	0	1set	A	A	A Project Office	Japan	齋藤携行
FY2001	E01-011	Transmitter/microphone sets	TOA	BC-1100-12	¥120,000	1	0	1	A	A	A Project Office	Japan	藤原携行
FY2001	E01-012	Charger for transmitter etc.	TOA	WB-1100-2	¥22,000	20	0	20	A	A	A Project Office	Japan	藤原携行
FY2001	E01-013	Print Server	Merco	LPV-TX1	¥12,300	1set	0	1set	A	A	A Project Office	Japan	齋藤携行
FY2001	E01-014	Desk top Computer	DELL	Dimension 4100	¥236,000	1	0	1	A	A	A Project Office	Japan	小原携行
FY2001	E01-015	Monitor	EIZO	Flex Scan L371	¥108,000	1	0	1	A	A	A Project Office	Japan	小原携行
FY2001	E01-016	ZIP Drive	Omega	ZIP250 USB	¥27,300	1	0	1	A	A	A Project Office	Japan	齋藤携行
FY2001	E01-017	Stabilizer	SUGANO	100AE	¥19,500	1	0	1	A	A	A Project Office	Japan	齋藤携行
FY2001	E01-018	Automatic medical equipment washer	Ikedarika		¥30,500	1	0	1	A	A	A Operation Room	Japan	小原携行
FY2001	E01-019	Medical equipment disinfection box	Ikedarika		¥30,200	1	0	1	A	A	A Operation Room	Japan	小原携行
FY2001	E01-020	basket for medical equipment	Ikedarika		¥115,700	5sets	0	5sets	C	A	A Operation Room	Japan	小原携行
FY2001	E01-021	Desk top Computer	DELL	Dimension 4100	¥236,000	1	0	1	A	A	A Project Office	Japan	堀江携行
FY2001	E01-022	Monitor	EIZO	Flex Scan L371	¥108,000	1	0	1	A	A	A Project Office	Japan	堀江携行
FY2001	E01-023	ZIP Drive	Omega	ZIP250 USB	¥27,300	1	0	1	A	A	A Project Office	Japan	堀江携行

FY2001	E01-024	Thermostatic		TR-1		¥56,530	1	0	1	A	A	Clinical Laboratory	Japan	堀江携行
FY2001	E01-025	Transformer				¥11,000	1	0	1	A	A	Clinical Laboratory	Japan	堀江携行
FY2001	E01-026	Micro Pipette		NPV-M		¥18,500	1	0	1	A	A	Clinical Laboratory	Japan	堀江携行
FY2001	E01-027	Desk top Computer	DELL	Dimension 4100		¥234,800	1	0	1	A	A	Project Office	Japan	堀江携行
FY2001	E01-028	Monitor	EIZO	Flex Scan L371		¥108,200	1	0	1	A	A	Project Office	Japan	藤田携行
FY2001	E01-029	ZIP Drive	Imoga	ZIP250 USB		¥27,500	1	0	1	A	A	Project Office	Japan	藤田携行
FY2001	E01-030	Stabilizer				¥29,000	1	0	1	A	A	Project Office	Japan	藤田携行
FY2001	E01-031	filter housing for autoclave				¥156,000	2	0	2	A	A	CSSD	Japan	藤田携行
FY2001	E01-032	Desk top Computer	DELL	Dimension 4200		¥196,000	1	0	1	A	A	Project Office	Japan	清水携行
FY2001	E01-033	Monitor	EIZO	Flex Scan L375		¥95,000	1	0	1	A	A	Project Office	Japan	清水携行
FY2001	E01-034	Desk top Computer	DELL	Dimension 4200		¥146,000	1	0	1	A	A	Project Office	Japan	橋本携行
FY2001	E01-035	Monitor	EIZO	Flex Scan L375		¥85,200	1	0	1	A	A	Project Office	Japan	橋本携行
FY2001	E01-036	ZIP Drive	Imoga	250USB Drive		¥21,300	2	0	2	A	A	Project Office	Japan	橋本携行
FY2002	E02-001	Books	Kinokuniya	Cytology		¥49,518	2	0	2	A	A	Project Office	Japan	小原携行
FY2002	E02-002	Books	Kinokuniya	Cytology		¥26,919	1	0	1	A	A	Project Office	Japan	堀江携行
FY2002	E02-003	Post It (Stationary)	Nichiban	Point Memo		¥29,500	10	0	10	A	A	Project Office	Japan	藤田携行
FY2002	E02-004	Reagent	Ashikaga Red Cross Hospital	Cytology		¥20,000	8	0	8	A	A	Laboratory	Japan	岡林携行
FY2002	E02-005	Books for HR Training	Kinokuniya	Master Geomag		¥211,500	10	0	10	A	A	Project Office	Japan	藤田携行
FY2002	E02-006	Personal Computer & Printer	Apple & Canon	Powerbook G3, BJM70		¥583,000	1	0	1	A	A	Project Office	Japan	森川携行
FY2002	E02-007	Paper Projector exchange bulb	Uchida	Luminous(harogen lump)		¥74,000	4	0	4	A	A	Administrative Office	Japan	森川携行
FY2002	E02-008	Zip drive, MO drive, USB				¥137,400	3	0	3	A	A	Project Office	Japan	垣本携行
FY2002	E02-009	CD-R Disc, Books of Computer	Access manual bks	700MB, 650MB		¥26,414	21	0	21	A	A	Project Office	Japan	根本携行
FY2002	E02-010	Spare parts for Vacuum V41 Pump		1/2 manchon, front bearing etc.		¥135,200	6	0	6	A	A	Oxygen Supply Room	Japan	内藤携行
FY2002	E02-011	Spare parts for Microscope	Olympus	Power Supply PCB Assy.		¥52,000	1	0	1	A	A	Faculty of Medicine	Japan	根本携行
FY2002	E02-012	PC Computer LCD monitor etc.		VIP6400, LA17A		¥34,000	1set	0	1set	A	A	Project Office	Japan	松尾携行
FY2002	E02-013	Computer, Projector, Lamp	TE AIK HONG	Compaq Laotop PC/HP projector		\$5,090.00	1set	0	1set	A	A	PWTCT	Cambodia	垣本携行
FY2003	E03-001	BOOKS/NS Wear & Shoes				¥37,000	10sets	0	10sets	A	A	Project Office	Japan	小西携行
FY2003	E03-002	Education Materials		Maggie Epron/ Display		¥58,000	1set	0	1set	A	A	OPD	Japan	小西携行
FY2003	E03-003	Fume Hood (Tabletop Single set)		down transformer		¥218,210	1set	0	1set	A	A	Laboratory	Japan	森川携行
FY2003	E03-004	Kinetics Program Pack		spectrophotometer UV-120		¥36,800	1	0	1	A	A	Laboratory	Japan	森川携行
FY2003	E03-005	Reagent tray for multi pipette		50pcs in a PKG		¥18,600	1	0	1	A	A	Laboratory	Japan	森川携行
FY2003	E03-006	CPU Rom for Centrifuge	KUBOTA			¥15,200	2	0	2	A	A	Laboratory	Japan	森川携行

FY2003	E03-007	Standard accessories		activated carbon	¥5,130	1	0	1	A	A	Laboratory	Japan	森川株式会社
FY2003	E03-008	exchange activated carbon		activated carbon	¥10,260	2sets	0	2sets	A	A	Laboratory	Japan	森川株式会社
FY2003	E03-009	Thermocouple		incinerator BNI100	¥132,800	4sets	0	4sets	A	A	Incinerator	Japan	垣本株式会社
FY2003	E03-010	Portable GPS	GARMIN	Etrex vista	¥64,500	1	0	1	A	A	Project Office	Japan	松井株式会社
FY2003	E03-011	Oxygen Monitor		ATOM, OX-21	¥237,500	2	0	2	A	A	NCU	Japan	細川株式会社
FY2003	E03-012	Oxygen sensor		OX-21 34014	¥57,000	2	0	2	A	A	NCU	Japan	細川株式会社
FY2003	E03-013	Books for NCU		4sets	¥11,950	4	0	4	A	A	NCU	Japan	細川株式会社
FY2003	E03-014	Point memo		7.5*21cm	¥30,000	100ps	0	100ps	A	A	Project Office	Japan	鈴森株式会社
FY2004	E04-001	Favor G Stain A A 500ml 05872			¥3,440	2pcs	0	2pcs	A	A	Infection Control Committee	Japan	田口株式会社
FY2004	E04-002	Favor G Stain B-S 500ml 05869			¥2,680	2pcs	0	2pcs	A	A	Infection Control Committee	Japan	田口株式会社
FY2004	E04-003	Palm-Stamp Chek 10pc		PL1402R010	¥55,000	10 pcs	0	10 pcs	A	A	Infection Control Committee	Japan	田口株式会社
FY2004	E04-004	Palm-Stamp Chek 10pc		PL1401-010	¥27,500	5 pcs	0	5 pcs	A	A	Infection Control Committee	Japan	田口株式会社
FY2004	E04-005	Bio Catch 20PC C36202-2020			¥13,200	4 pcs	0	4 pcs	A	A	Infection Control Committee	Japan	田口株式会社
FY2004	E04-006	Bio Catch 20PC C36401-020-2020			¥20,850	5 pcs	0	5 pcs	A	A	Infection Control Committee	Japan	田口株式会社
FY2004	E04-007	Favor G Decolorant		500ml UN1170 3/II 05871	¥4,000	2 pcs	0	2 pcs	A	A	Infection Control Committee	Japan	田口株式会社
FY2004	E04-008	Cotton Swab for Destroyed		300PC 06526	¥6,280	1 pce	0	1 pce	A	A	Infection Control Committee	Japan	田口株式会社
FY2004	E04-009	Slide Glass 100PC S2112			¥9,690	3 pcs	0	3 pcs	A	A	Infection Control Committee	Japan	田口株式会社
FY2004	E04-010	Chrom Agar MRSA			¥15,000	50 pcs	0	50 pcs	A	A	Infection Control Committee	Japan	田口株式会社

HIV Equipment FY2001

FY	No.	Description	Type	Price	Quantity	Utilization	Management	Strage
FY2001	H-001	Testing Kit	Determin HIV1/2 Dinabot (Rapid test)	\$16,500.00	10,000	A	A	NMCHC Laboratory
FY2001	H-002		Genedia HIV1/2 Fujirebio (PA method)	\$17,000.00	10,000	A	A	NMCHC Laboratory
FY2001	H-003		Genscreen HIV1/2ver.2/Biorad (Elsa test)	\$2,750.00	5sets	A	A	NMCHC Laboratory
FY2001	H-004	Testing Equipment	Micropipette 8channel 5-50ul(Humapette#19320)	\$500.00	1	A	A	NMCHC Laboratory
FY2001	H-005		Laboratory Deep Freezer Model3670	\$4,850.00	1	A	A	NMCHC Laboratory
FY2001	H-006	Testing consumables	Micropipette tips	\$176.00	11sets	A	A	NMCHC Laboratory
FY2001	H-007		Latex gloves	\$36.00	12sets	A	A	NMCHC Laboratory
FY2001	H-008	Treatment drugs	Tube container for deep freezing	\$800.00	80sets	A	A	NMCHC Laboratory
FY2001	H-009		Nevirapine (single dose 200mg) Tablet	\$2,079.00	9sets	A	A	NMCHC Laboratory
FY2001	H-010		Nevirapine (single dose 2mg/kg) Syrup	\$135.00	3bottles	A	A	NMCHC Laboratory
FY2001	H-011	Laboratory Equipment for Quality Control	Incinator	\$12,250.00	1	A	A	NTBC
FY2001	H-012		Immunofuge II Centrifuge for x-match	\$2,270.00	2	A	A	NTBC
FY2001	H-013		Regregerator/Freezer	\$7,700.00	2	A	A	NTBC
FY2001	H-014	Haemoatocrite Centrifuge	\$2,600.00	2	A	A	NTBC	

Grant Aid Follow-up Equipment FY2001

FY	No.	Description	TYPE	Price	No. of Provision	No. of Disposal	Existent No.	Utilization	Management	Strage
FY2001	G001	AIR Valve	40A	¥130,000	2	0	2	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G002	AIR Valve	50A	¥140,000	2	0	2	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G003	AIR Valve	80A	¥146,000	2	0	2	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G004	AIR Tube	6mmXL100m	¥32,000	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G005	AIR Valve Control		¥95,000	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G006	AIR Tube Connector	1/4 inch x 10 SET	¥15,000	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G007	Water Level Switch	61F-G3N	¥22,000	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G008	Water Level Switch	61F-11N	¥9,000	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G009	Water Level Switch	61F-GPN	¥10,000	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G010	Check Valve	50mmx10K	¥26,000	2	0	2	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G011	Activated Carbon 400liter with Gravel	30 Lit x 14 pcs	¥180,000	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G012	Filter Sand Anthracite 400liter with gravel	25Lit x 16 pcs	¥120,000	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G013	TV 750SS Flush Valve		¥75,000	5	0	5	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G014	Flush Valve	TV 150NCRV21	¥48,000	3	0	3	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G015	Flush	TV 150NWN 21	¥10,000	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G016	Flush Valve	TV 150NSN	¥10,000	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G017	T205 C Faucet	T205 C	¥4,200	3	0	3	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G018	Faucet	T 136S 13 C	¥16,500	5	0	5	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G019	Faucet	T 30AR 13v100	¥2,800	2	0	2	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G020	Faucet	T26SX 13	¥3,000	2	0	2	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G021	Fixed Shower Head	TB 17R	¥15,000	5	0	5	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G022	Stop Valve	TBH9	¥15,500	5	0	5	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G023	Loose Valve for T205	THY 222SR	¥4,000	20	0	20	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G024	Loose Valve for TK 133AR13	THY 222SR	¥600	3	0	3	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G025	Loose Valve for T23AE20	THY 222SR	¥600	4	0	4	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G026	Loose Valve for T136LS 13	THY 222SR	¥400	2	0	2	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G027	Loose Valve for T136S 13	THY 222SR	¥6,000	30	0	30	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G028	Loose Valve for T31S 13	THY 222SR	¥800	4	0	4	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G029	Loose Valve for T26-13	THY 222SR	¥2,000	10	0	10	A	A	Maintenance Warehouse

FY2001	G030	Loose Valve for T27C13	THY 222SR	¥1,000	5	0	0	5	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G031	Loose Valve for T200S13	THY 222SR	¥400	2	0	0	2	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G032	Loose Valve for T42C	THY 222SR	¥200	1	0	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G033	Loose Valve for T42B	THY 222SR	¥400	2	0	0	2	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G034	Loose Valve for T31LS13	THY 222SR	¥600	3	0	0	3	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G035	Handle & Screw for T136S	THY 489	¥3,000	10	0	0	10	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G036	Spindle for T136S	THY 31104	¥2,500	10	0	0	10	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G037	CR Rostol	900 mm	¥385,000	11	0	0	11	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G038	Gasket for Vacuum Supply plant	Steril Filtration Filter	¥694,000	2 sets	0	0	2 sets	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G039	Pre filter(air filtr for A/C for mixing chamber)	600 x 600x15tAFI : 82% (AAF)	¥78,000	12	0	0	12	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G040	Pre filter(air flite forA/C for RA chamber)	600 x 600 x 15t AFI : (AAF)	¥52,000	8	0	0	8	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G041	Pre filter(air filter for A/C for RA chamber)	400 x 400 x 15t AFI: 82%(AAF)	¥9,600	2	0	0	2	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G042	Extended Surface Air Filter		¥704,000	22	0	0	22	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G043	ME 130968(ME074013)Element,oil filter		¥100,000	20	0	0	20	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G044	Element,Fuel	3436200101	¥20,000	10	0	0	10	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G045	ME033603 Element,Air Cleaner		¥72,000	6	0	0	6	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G046	Holder Assy	1051016440	¥82,500	5	0	0	5	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G047	Oil filter Cartridge	600-211-6242	¥14,000	10	0	0	10	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G048	Fuel filter Cartridge	600-311-622	¥12,000	10	0	0	10	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G049	Air Filter	600-181-9200	¥26,400	3	0	0	3	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G050	Nozzle Assy ,for Engine Genrertor	6207-11-3100	¥56,500	2	0	0	2	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G051	Red SCD-AC11-R 48V-18mmA		¥66,000	30	0	0	30	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G052	Green CSN-AC11-G 48V-18mmA		¥66,000	30	0	0	30	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G053	Orang:CSN-AC11-0 48V-18mmA		¥88,000	40	0	0	40	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G054	Disk brake unit for Extractor		¥80,000	2	0	0	2	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G055	Jet Nozzle QuickM	Fire hydrant hose	¥44,000	5	0	0	5	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G056	PM lined Fired		¥600,000	15	0	0	15	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G057	Water life pump	LP-P1,P2 SJ 50 x 40M53.7	¥186,000	2	0	0	2	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G058	Washing machine	BS-2733	¥960,000	1	0	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G059	TML Laundry Timer		¥13,000	1	0	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G060	TM2 Reversing Timer		¥11,000	1	0	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G061	3A Fuse		¥400	2	0	0	2	A	A	Maintenance Warehouse

FY2001	G062	A-60 V-Belt						¥4,000	2	0	2	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G063	B-62 V-Belt						¥6,000	2	0	2	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G064	Drain Valve (Rubber, bolt, packing) /	O 100.FC					¥35,000	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G065	Pilot Lamp Bulb						¥2,600	2	0	2	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G066	Extractor						¥1,400,000	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G067	B-75(50).B-73 V-Belt						¥4,000	2	0	2	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G068	ZE-NA2-2 Limit Switch						¥5,000	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G069	Lid Cover Packing						¥6,000	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G070	DB-0400 (2902) Disc Brake Pad						¥18,000	4	0	4	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G071	Manifold Assy						¥450,000	1 set	0	1 set	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G072	Power Cable						¥29,000	5 sets	0	5 sets	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G073	Termistor(for discharge line)						¥2,140	2	0	2	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G074	Fuse ,Printed Circuit						¥320	4	0	4	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G075	Thermostat, discharge line						¥2,330	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G076	Compressor(with accumulator)						¥32,490	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G077	Over-load relay						¥760	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G078	Printed circuit(Control unit)						¥14,160	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G079	Printed Circuit assy						¥14,350	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G080	Transformer						¥1,620	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G081	Fan motor						¥13,870	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G082	Compressor						¥89,680	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G083	Printed Circuit						¥19,960	2	0	2	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G084	Thermistor (for discharge line)						¥1,270	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G085	Low Pressur switch						¥2,810	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G086	Fuse ,Printed Circuit						¥80	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G087	Thermistro(for outdoor air)						¥660	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G088	High pressure switch						¥1,930	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G089	Thermistor(for coil)						¥430	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G090	Thermistro (for coil)						¥860	2	0	2	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G091	Magnetic Contactor						¥2,300	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G092	Fuse						¥320	4	0	4	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G093	Fuse, print circuit						¥160	2	0	2	A	A	Maintenance Warehouse

FY2001	G094	Fan rotor		FT35EAV1S		¥4,090	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G095	Fan blade		R45EV1		¥4,180	2	0	2	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G096	Fan blade		R35EV1		¥4,180	2	0	2	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G097	Fan blade		R25EV1		¥2,090	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G098	Magnetic switch compressor		R125FY1		¥5,040	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G099	Magnetic switch		R100BBY1		¥5,040	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G100	Magnetic switch compressor		R100FY1		¥10,080	2	0	2	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G101	Magnetic switch		R71BBY1		¥5,040	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G102	Magnetic switch compressor		R71FY1		¥5,040	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G103	Remote controller(wireless)		F25EAV1S1		¥3,310	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G104	Remote controller(wireless)		FT35EAV1S		¥6,620	2	0	2	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G105	Thermistor (forLiquid temp)		FHYC125FVE		¥770	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G106	Thermistor (for Liquid temp)		FHC45FVE		¥1,540	2	0	2	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G107	Thermistor(for coil)		FHY71FVE		¥630	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G108	Thermistor(for coil)		R71FY1		¥670	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G109	Thermistor(forcoil)		R100FY1		¥1,260	2	0	2	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G110	Thermistro(for coil)		R125FY1		¥630	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G111	Magnetic switch		FD03,04MY1		¥8,600	2	0	2	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G112	Fan rotor		FHYC100FVE		¥26,420	2	0	2	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G113	Fan rotor		FHYC125FVE		¥13,210	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G114	Motorized expansion valve		R125FY1		¥4,010	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G115	Motorized expansion valve		R71FY1		¥2,680	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G116	Motorized expansion valve		R100FY1		¥3,850	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G117	Motor Expansion Valve		R71FY1		¥1,800	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G118	Fan motor		R25EV1		¥6,490	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G119	Fan motor		R35EV1		¥20,900	2	0	2	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G120	Transformer		FT35EAV1S		¥3,100	2	0	2	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G121	Fan motor 13W(S)		FT35EAV1S		¥15,460	2	0	2	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G122	Printed circuit,signal reciever		FT25EAV1S		¥2,800	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G123	Printed circuit,signal reciever		FT35EAV1S		¥5,600	2	0	2	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G124	Thermistor(for air)		FAY71FVE		¥320	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G125	Drain pump		FHyC100FVE		¥17,400	2	0	2	A	A	Maintenance Warehouse

FY2001	G126	Drain pump		FHYC125FVE		¥8,700	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G127	Drain pump		FhC45FVE		¥17,400	2	0	2	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G128	Fan motor		FHY71FVE		¥18,050	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G129	Printed circuit(Power unit)		FHYC100FVE		¥5,820	2	0	2	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G130	Printed circuit(Power unit)		FAY100FVE		¥5,820	2	0	2	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G131	Printed circuit(Power unit)		FAY71FVE		¥2,910	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G132	Printed circuit(Power unit)		FHYC125FVE		¥5,820	2	0	2	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G133	Fan motor		R45EV1		¥15,100	2	0	2	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G134	Transformer		R100FY1		¥3,860	2	0	2	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G135	Transformer		R125FY1		¥1,930	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G136	Fan motor		R100FY1		¥13,970	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G137	Fan motor		R125FY1		¥13,970	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G138	Fan motor		R71FY1		¥13,210	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G139	Fan motor		R100FY1		¥13,970	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G140	Fan motor		R125FY1		¥13,970	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G141	Fan motor		FhC45FVE		¥31,920	2	0	2	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G142	Printed Circuit assy		R100FY1		¥15,200	2	0	2	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G143	Printed Circuit assy		R125FY1		¥7,600	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G144	Printed Circuit assy		R71FY1		¥7,550	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G145	Compressor		R100FY1		¥161,500	2	0	2	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G146	Compressor		R100FY1		¥77,810	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G147	Compressor		R125FY1		¥83,510	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G148	Printed Circuit assy		FT35EAV1S		¥27,940	2	0	2	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G149	Air swing motor		FT25EAV1S		¥2,460	2	0	2	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G150	Air swinf motor		FT35EAV1S		¥2,460	2	0	2	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G151	Printed Circuit assy		FT25EAV1S		¥24,320	2	0	2	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G152	Low Pressur switch		R100FY1		¥2,010	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G153	Low Pressur switch		R71FY1		¥2,010	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G154	Low Pressur switch		R125FY1		¥2,010	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G155	Floot switch		FHYC100FVE		¥1,770	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G156	Floot switch		FHYC125FVE		¥1,770	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G157	Floot switch		FhC45FVE		¥1,770	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse

FY2001	G158	Fan motor	FAY71FVE	¥13,870	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G159	Fan motor	FAY100FVE	¥28,120	2	0	2	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G160	Printed Circuit assy	FAY100FVE	¥22,800	2	0	2	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G161	Printed Circuit assy	FAY71FVE	¥11,400	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G162	Printed Circuit assy	FHYC100FVE	¥25,280	2	0	2	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G163	Printed Circuit assy	FHYC125FVE	¥25,280	2	0	2	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G164	Fan motor 13W(S)	FT25EAV1S	¥15,900	2	0	2	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G165	Printed Circuit assy	FHY71FVE	¥12,350	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G166	Air swing motor	FHY71FVE	¥3,500	2	0	2	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G167	Fan motor 90W(S)	FHYC100FVE	¥36,680	2	0	2	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G168	Fan motor 90W(S)	FHYC125FVE	¥36,680	2	0	2	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G169	Coil Motorized control Valve	R 100FY1	¥2,330	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G170	Coil Motorized control Valve	R125FY1	¥2,330	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G171	Magnetic cintactor	R45EV1	¥3,860	2	0	2	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G172	Fan blade	R100FY1	¥8,620	2	0	2	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G173	Fan blade	R71FY1	¥4,310	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G174	Fan blade	R125FY1	¥4,310	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G175	Compressor(with accumulator)	R35EV1	¥71,440	2	0	2	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G176	Compressor(with accumulator)	R45EV1	¥40,570	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G177	Compressor(with accumulator)	R71BBY1	¥62,230	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G178	High pressure switch	R100BBY1	¥1,890	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G179	High pressure switch	R71BBY1	¥1,890	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G180	Magnetic relay	FD03MY1	¥3,340	2	0	2	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G181	Magnetic relay	FD03MY1	¥3,340	2	0	2	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G182	Over-load relay	R35EV1	¥960	2	0	2	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G183	Over-load relay	R45EV1	¥480	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G184	Varistor	R100BBY1	¥1,080	4	0	4	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G185	Varistor	R71BBY1	¥1,080	4	0	4	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G186	Over-load relay	R71BBY1	¥570	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G187	Fan motor	R100BBY1	¥14,920	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G188	Fan motor	R71BBY1	¥14,920	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse
FY2001	G189	Fan motor	FD03MY1	¥31,210	1	0	1	A	A	Maintenance Warehouse

Provision of TBA (Traditional Birth Attendant) Kit

Province	No. of kits
Svay Rieng	60
Prey Veng	306
Kandal	291
Phnom Penh	20
Kg. Cham	230
Kg. Chhnang	139
Kg. Speau	353
Takeo	165
Kampot	130
Sihanuk Vile	36
Koh Kong	240
Pursat	204
Battambang	90
Banteay Meanchey	110
Siem Reap	20
Oudar Meanchey	235
Kg. Thom	0
Preah Vihear	190
Kratie	90
Stung Treng	100
Mondulkiri	150
Rattanakiri	130
Krong Kep	0
Krong Pailin	0
Total	3289

FY	No. of kits
2000	959
2001	910
2002	620
2003	800
Total	3289

Operational Expenses on Local Activities

Item/Year	FY2000	FY2001	FY2002	FY2003
General	\$57,772.08	\$65,659.17	\$88,320.15	\$68,222.61
LLDC	\$6,740.00	\$15,543.22	\$0.00	\$0.00
Training of Middle-Level Manpower	\$12,161.81	\$11,922.16	\$0.00	\$0.00
Local Adaptation	\$2,862.92	\$17,239.89	\$66,601.89	\$19,401.00
Local Adaptation for Facility	\$59,700.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00
Total Amount	\$139,236.81	\$110,364.44	\$154,922.04	\$87,623.61

Input (Expert)

FY	FY2000												FY2001												FY2002												FY2003												FY2004											
	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3												
	Noriko FUJITA (Chief Advisor)												12/2 Kazuhiro KAKIMOTO(Chief Advisor)																																															
	Kay SUZUKI (Coordinator) 4/1 _____ 4/13 _____ 3/22 _____ 6/30 _____ 6/1 _____												Kinuko SAITO(Coordinator)												10/1 _____																																			
	Mitsunaki MATSUI (OBGY) 6/25 _____ 6/24 _____ 6/10 _____												Hiromi OBARA(OBGY)												6/9 _____																																			
	Mari MORIKANE (Midwifery Nursing) 4/1 _____ 10/31 _____ 10/17 _____												Satomi NAITO (Midwifery Nursing)												3/31 _____ 3/20 _____												Mayumi HASHIMOTO (Midwifery Nursing/MW training for provinces)												2/29 _____											
	Shoichi SHIMIZU (Medical Equipment)												3/24 _____												4/30 _____												Takeshi MATSUO(Medical Equipment)																							
	Yoshiko KUDO(Clinical Laboratory)												7/1 Mika HORIE(Clinical Laboratory)												6/14 _____												Yasuo MORIKAWA(Clinical Laboratory)												4/6 _____											
	Tadashi KASAI (Facility mgt.) 6/4-12/3												Yoshiko FUJIWARA(Hos. Inf. Mgt.) 4/1-6/29												Akinobu NEMOTO (Medical Inf. Mgt.) 5/25-6/9												Keiko YAMAMOTO (Breast feeding) 5/1-9/30												Yuki SAKURAI (Training evaluation) 5/12-9/17											
	Satsuki HONDA (Nursing mgt.) 7/3-9/2												Yuta UCHIYAMA(Hos. Pharm. mgt.) 4/18-9/29												Kazuhiro KAKIMOTO (HIV) 6/10-7/4												Yoshiko KONISHI (Health Education) 9/1-10/31												Yumi MUKOYAMA (PMTCT) 5/30-12/10											
	Takeo SUGIMOTO (Hos. Mgt.) 9/9-9/24												Takeo SUGIMOTO (Hos. Mgt.) 7/25-8/18												Hironori OKABAYASHI (Pediatric) 8/1-11/16												Mitsunaki MATSUI (Education/Training) 11/10-1/10												Haruhiko TAGUCHI (Infection Control) 8/6-24											
	Naoko FUJITA (D&M mgt.) 8/15-11/26												Yoshimasa KASUGA (OBGY) 8/5-8/18												Toshiko Glover (HR Training) 8/2-9/5												Kazumi TAKI (Operation Treatment Mgt.) 11/30-12/24												Takao SUGIMOTO (Hos. Financial Mgt.) 12/7-21											
	Kazuhiro KAKIMOTO(Health edu.) 1/10-1/27												Mayumi HASHIMOTO (Infection contr.) 8/14-9/7												Miho HASEGAWA (Edu. Training) 8/2-9/5												Takao SUGIMOTO (Hos. Financial Mgt.) 11/30-12/24												Yumi MUKOYAMA(Hospital function Mgt.) 1/17-4/2											
	Kazumi TAKI(Anesthesiology) 1/21-2/8												Akira ASANO (Operation mgt.) 9/6-10/3												Takeo SUGIMOTO (Hos. Mgt.) 8/10-8/25												Yumi MUKOYAMA(Hospital function Mgt.) 1/17-4/2												Shinichi HOSOKAWA (NCU) 1/17-3/21											
	Syuzo KANAGAWA(Pediatric) 1/22-2/13												Kazuhiro KAKIMOTO (HIV) 10/9-12/27												Nami OIKAWA (Pediatric Nurs.) 9/1-9/25												Yoshimasa KASUGA (Operation mgt.) 9/15-9/29																							
	Miki SAKAGUCHI (HIV) 2/12-3/10												Kazumi TAKI(Anesthesiology) 11/25-12/14												Yoshimasa KASUGA (Operation mgt.) 9/15-9/29																																			
	Kanehiro HASUO(Diagnostic radiology)												Syuzo KANAGAWA(Pediatric) 11/27-1/18												Kazumi TAKI(Anesthesiology) 3/20-4/10																																			
	Yuzo SASAKI(Radiology) 2/14-3/12												Takeshi FUKUCHI (Edu. Training) 12/16-12/22												Satomi NAITO (Infection Control) 3/6-4/12																																			
	○ 11,356,000yen												Mitsunaki MATSUI (Blood Transf. mgt) 1/14-1/25												Metofumi OKADA (Blood Transf. mgt) 1/13-31																																			
	△ 6,788,000yen												Harumi IWASHITA (Health Training) 2/16-3/17												Yuta UCHIYAMA(Hos. Pharm. mgt.) 12/22-3/19																																			
	○ 1,806,000yen												Toshiko Glover (HR Training) 2/22-3/2												Akinobu NEMOTO (Medical Inf. Mgt.) 1/25-2/4																																			
	△ 261,000yen												Dr. S.F. Jamaluddin (Emergency Medical Care) 8/13-8/17												Dr. Tipawadee Emarvadhana (HIV Counseling) 11/25-29																																			
	○ Purchased in Japan												Dr. M.H. Abduliah (Emergency Medical care) 8/13-8/17																																															
	△ Purchased in Cambodia												Dr. T. Emarvadhana (AIDS Counseling) 10/22-10/27																																															
Short-term Experts	○ 11,356,000yen												○ 6,840,000yen												○ 5,081,000yen												○ 5,516,000yen												○ 932,950yen											
Provided Equipment	△ 6,788,000yen												△ 3,694,000yen												△ 4,531,000yen												△ 2,072,000yen												0											
Accompanied Equipment	○ 1,806,000yen												○ 3,176,000yen												○ 2,640,000yen												○ 932,950yen												0											
	△ 261,000yen												0												△ 621,000yen												0												0											
	X-ray film developing machine etc												Sparse parts etc												Paraflu wax microscope												Mobile X-ray etc.																							

Input (C/P Allocation)

Field	FY C/P	Allocation of CP																				
		FY2000			FY2001			FY2002			FY2003			FY2004								
		4	7	10	1	4	7	10	1	4	7	10	1	4	7	10	1	4	7	10	1	
Director	Dr. Koum Kanal																					
	Dr. San Chan Soeung																					
	Dr. Tan Vouch Chheng																					
	Dr. Tiv Say																					
	Dr. You Sophat																					
OBGY Neo Anes	Dr. Tan Borin																					
	Dr. Lao Suntareth																					
	Dr. Keth Ly Sotha																					
	Ms Ching Chan Tach																					
Midwife	Ms Ou Saroeun																					
	Ms Thai Leng Chou																					
Clin. Labo	Mr. Ly Sovann																					
TOT	Dr. Or Sivarin																					
	Dr. Keth Ly Sotha																					
Account	Mr. So Sokphy																					
Adm. Equip.	Mr. Huot Khom																					

Input (Training)

Description	FY2000			FY2001			FY2002			FY2003			FY2004																																																					
	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3																																										
C/P Training	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3																																										
	<p>Dr. Po Chin Samuth (OBGY) 7/4----10/3 Mr. Ly Sovann (Clinical Labo) 7/4----10/3 Mr. Chea Kimiong (Finance mgt) 9/18----11/2</p> <p>Dr. Pen Soryann (Cytotechnology) 7/15-6/29/2002 Mr. Huot Khom (Hos.mgt) 7/15-9/6 Dr. Koum Kanal(OBGY/Hos. mgt) 10/2-11/8 Dr. Te Kuy Chiv(Anesthesiology) 1/15-1/14/2003 Dr. Hen Rany (Pediatric) 1/29-4/26</p> <p>Dr. Seang Sody(Countermeasure for improve of MCH) Ms.Sann Vanna(Nursing mgt) Dr. Ung Bophaphueng (Echography) 5/21-12/1 Dr.Prak Somaly(Medical Info.) 7/17-9/12 Ms.Yi Reang Sey(Hos. Pharmacy) 10/8-12/6 Ms.Chen Khemara(Nursing mgt)</p> <p>Mr. Hab Sok Samnang (ME Mgt.) 6/10-7/26 Mr. Prak Savuth (Hos. Mgt.) 6/10-7/26 Dr. Chey Phossana (TOT) 1/13-2/21 Ms. Tran Chhengkruy (Nursing Mgt.) 5/19-9/20 Dr. Ing Sarath (Seminar on Reproductive Health of Adolescents) 6/17-7/13 Mr. Huong Sarin (HRD in MCH) 6/17-7/25 Dr. Ky Kieng Hong (Training for Future Health Leaders for 21st Century) 8/17-9/20</p>																																																																	
Third Country Training	<p>Sri Lanka Medical Equipment Mgt.(1) 9/1-11/30 Malaysia Emergency Medical Care (2) 10/1-1/31 Thailand Anesthesiology (1) 1/15-1/14/2003</p>																																																																	
Exchange of Technology	<p>Malaysia Emergency Medical Care (2) 8/5-10/26 Thailand Cytotechnology (1) 6/16-12/14 Sri Lanka Medical Equipment Mgt. (4)</p>																																																																	
Cambodia Staff Situation	<p>MCH Center Staff</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Doctor (inclu. Dentist)</td> <td>60 (2)</td> <td>79 (2)</td> <td>82 (2)</td> <td>81 (2)</td> <td>81 (2)</td> </tr> <tr> <td>MA</td> <td>19</td> <td>24</td> <td>24</td> <td>23</td> <td>23</td> </tr> <tr> <td>MW/NS</td> <td>177</td> <td>228</td> <td>224</td> <td>207</td> <td>207</td> </tr> <tr> <td>Pharmacist</td> <td>7</td> <td>15</td> <td>14</td> <td>14</td> <td>14</td> </tr> <tr> <td>Clinical Labo.</td> <td>9</td> <td>9</td> <td>9</td> <td>11</td> <td>11</td> </tr> <tr> <td>Others</td> <td>30</td> <td>34</td> <td>34</td> <td>32</td> <td>32</td> </tr> <tr> <td>Total :</td> <td>302</td> <td>389</td> <td>387</td> <td>368</td> <td>368</td> </tr> </table>																								Doctor (inclu. Dentist)	60 (2)	79 (2)	82 (2)	81 (2)	81 (2)	MA	19	24	24	23	23	MW/NS	177	228	224	207	207	Pharmacist	7	15	14	14	14	Clinical Labo.	9	9	9	11	11	Others	30	34	34	32	32	Total :	302	389	387	368	368
	Doctor (inclu. Dentist)	60 (2)	79 (2)	82 (2)	81 (2)	81 (2)																																																												
MA	19	24	24	23	23																																																													
MW/NS	177	228	224	207	207																																																													
Pharmacist	7	15	14	14	14																																																													
Clinical Labo.	9	9	9	11	11																																																													
Others	30	34	34	32	32																																																													
Total :	302	389	387	368	368																																																													
Evaluation	<p>Project Consultation (7/1-7/8) Mid-term Evaluation(10/8-18)</p>																																																																	
	<p>MCH Center Staff</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Doctor (inclu. Dentist)</td> <td>81 (2)</td> <td>81 (2)</td> <td>81 (2)</td> <td>81 (2)</td> <td>81 (2)</td> </tr> <tr> <td>MA</td> <td>23</td> <td>23</td> <td>24</td> <td>23</td> <td>23</td> </tr> <tr> <td>MW/NS</td> <td>207</td> <td>207</td> <td>224</td> <td>207</td> <td>207</td> </tr> <tr> <td>Pharmacist</td> <td>14</td> <td>14</td> <td>14</td> <td>14</td> <td>14</td> </tr> <tr> <td>Clinical Labo.</td> <td>11</td> <td>11</td> <td>9</td> <td>11</td> <td>11</td> </tr> <tr> <td>Others</td> <td>32</td> <td>34</td> <td>34</td> <td>32</td> <td>32</td> </tr> <tr> <td>Total :</td> <td>368</td> <td>368</td> <td>387</td> <td>368</td> <td>368</td> </tr> </table>																								Doctor (inclu. Dentist)	81 (2)	81 (2)	81 (2)	81 (2)	81 (2)	MA	23	23	24	23	23	MW/NS	207	207	224	207	207	Pharmacist	14	14	14	14	14	Clinical Labo.	11	11	9	11	11	Others	32	34	34	32	32	Total :	368	368	387	368	368
Doctor (inclu. Dentist)	81 (2)	81 (2)	81 (2)	81 (2)	81 (2)																																																													
MA	23	23	24	23	23																																																													
MW/NS	207	207	224	207	207																																																													
Pharmacist	14	14	14	14	14																																																													
Clinical Labo.	11	11	9	11	11																																																													
Others	32	34	34	32	32																																																													
Total :	368	368	387	368	368																																																													

Phase II CP Training

Fiscal Year	Name	Firm	Training Course	Training Field	Period
FY2000	Dr. Po Chin Samuth	NMCHC	JICA C/P	OBGY	Jul.4-Oct.3, '00
FY2000	Mr. Ly Sovann	NMCHC	JICA C/P	Medical Laboratory	Jul.4-Oct.3, '00
FY2000	Mr. Ngeht Titya	NMCHC	JICA Group Training	Medical equipment Maintenance	Sep.1-Nov.30, '00
FY2000	Mr. Chea Kimlong	MOH	JICA C/P	Hospital Management	Sep. 18 - Nov.2, '00
FY2000	Dr. Ngo Sithy	Battambang RH	JICA C/P	Hospital Management	Sep. 18 - Nov.2, '00
FY2000	Ms. Ang Sareth	NMCHC	INFJ	Nursing Activities	Sep. 9-20, '00
FY2000	Ms. ChhimSotha	NMCHC	JICA Group Training	MCH Nursing	Jan.10-Mar.4, '01
FY2000	Ms. Khieu Chan Sat	NMCHC	JICA Group Training	MCH Nursing	Jan.10-Mar.4, '01
FY2000	Ms. Sok Phun Sambath	NMCHC	JICA Group Training	MCH Nursing	Jan.10-Mar.4, '01
FY2000	Mr. Por Saravuth	NMCHC	JICA Third Country Training	Clinical Laboratory	Sep. 4- Mar. 2, '01
FY2000	Mr. Seam Sok Aum	CENAT	JICA Third Country Training	Clinical Laboratory	Sep. 4- Mar. 2, '01
FY2000	Mr. Or Vandamy	National Pediatric Hp.	JICA Third Country Training	Clinical Laboratory	Sep. 4- Mar. 2, '01
FY2000	Mr. Chroeng Sopheap	Preah Kossamak Hp.	JICA Third Country Training	Clinical Laboratory	Sep. 4- Mar. 2, '01
FY2000	Mr. Kim Huot	National IP Health	JICA Third Country Training	Clinical Laboratory	Sep. 4- Mar. 2, '01
FY2000	Mr. Som Ravy	Sihanouk Hp.	JICA Third Country Training	Clinical Laboratory	Sep. 4- Mar. 2, '01
FY2000	Dr. Nuon Veasuna	NMCHC	JICA Group Training	Radiological Technology Practice	Jan.8-Mar.25, '01
FY2001	Dr. Lao Sunthareth	NMCHC	WHO/ Philippines	TOT	May 1-28, '01
FY2001	Dr. Keth Ly Sotha	NMCHC	WHO/ Philippines	TOT	May 1-28, '01
FY2001	Dr. Sar Polinn	NMCHC	WHO/ Philippines	TOT	May 1-28, '01
FY2001	Dr. Po Chin Samuth	NMCHC	WHO/ Philippines	TOT	May 1-28, '01
FY2001	Dr. Hy Soryaphea	NMCHC	WHO/ Philippines	TOT	May 1-28, '01
FY2001	Dr. Ung Saroath	NMCHC	WHO/ Philippines	TOT	May 1-28, '01
FY2001	Ms. Tek Mantha	NMCHC	JICA Group Training	Nursing Management	Jun.21-Dec23, '01
FY2001	Dr. Pen Soryann	NMCHC	JICA C/P	Clinical Cytology	Jul 15, '01-Jun 29, '02
FY2001	Mr. Huot Khom	NMCHC	JICA C/P	Hospital Management	Jul 15-Sep 6, '01

FY2001	Mr. Sam Young Oi	CENAT	JICA Third Country Training	Clinical Laboratory	Sep. 20-Mar. 18, '02	6 months
FY2001	Mr. Pang Leang Haut	Municipality Hp.	JICA Third Country Training	Clinical Laboratory	Sep. 20-Mar. 18, '02	6 months
FY2001	Mr. Chan Than Yim	RH/Takeo	JICA Third Country Training	Clinical Laboratory	Sep. 20-Mar. 18, '02	6 months
FY2001	Ms. Nhem Somary	RH/Kg. Cham	JICA Third Country Training	Clinical Laboratory	Sep. 20-Mar. 18, '02	6 months
FY2001	Ms. Ly Sovith	RH/Kg. Cham	JICA Third Country Training	Clinical Laboratory	Sep. 20-Mar. 18, '02	6 months
FY2001	Mr. Khieng Khemarin	RH/Kg. Som	JICA Third Country Training	Clinical Laboratory	Sep. 20-Mar. 18, '02	6 months
FY2001	Mr. Hem Rady	Sihanouk Hp.	JIMTEF	Echography	Sep. 10-Nov. 28, '01	2.5 months
FY2001	Mr. Tork Nan	CENAT	JIMTEF	Medical Laboratory	Sep. 10-Nov. 28, '01	2.5 months
FY2001	Mr. Chea Davuth	RH/BB	JIMTEF	Hospital Pharmacy	Sep. 10-Nov. 6, '01	8 weeks
FY2001	Mr. Ung Sambath	BB Rehab. Center	JIMTEF	Physical Therapy	Sep. 10-Nov. 6, '01	8 weeks
FY2001	Dr. Koum Kanal	NMCHC	JICA C/P	OBGY/Hospital Management	Oct. 2-Nov. 8, '01	5 weeks
FY2001	Dr. Srey Sopha	NMCHC	JICA Third Country Training	Emergency Medicine	Oct. 1, '01-Jan. 31, '02	4 months
FY2001	Dr. Saing Sona	NMCHC	JICA Third Country Training	Emergency Medicine	Oct. 1, '01-Jan. 31, '02	4 months
FY2001	Ms. Pa La In	Provincial Hp.	Boshi- Ailku-Kai	Asian MCH Workshop	Oct. 9-31, '01	3 weeks
FY2001	Ms. Suth Sophal	RH/BB	JICA Group Training	MCH Nursing	Jan. 7-Mar. 3, '02	8 weeks
FY2001	Ms. Seng Phalla	Sihanouk Hp.	JICA Group Training	MCH Nursing	Jan. 7-Mar. 3, '02	8 weeks
FY2001	Ms. Soeung Lyvann	RH/Kg. Som	JICA Group Training	MCH Nursing	Jan. 7-Mar. 3, 2002	8 weeks
FY2001	Dr. Te Kuy Chiv	NMCHC	JICA Third Country Training	Anaesthesiology	Jan. 15, '02-Jan. 14, '03	1 year
FY2001	Dr. Hem Ramy	NMCHC	JICA C/P	Neonatology	Jan. 29 -Apr. 29, '02	3 months
FY2002	Dr. Seang Sody	NMCHC	JICA Group Training	Counter measure for improvement of MCH	Apr. 29-Jun. 16, 2002	6 weeks
FY2002	Ms. Sann Vanna	NMCHC	JICA Group Training	Nursing Management	May 20, -Sep. 21, 2002	4 months
FY2002	Dr. Ung Bophaphuong	NMCHC	JICA C/P	Echography	May 21-Dec. 1, '02	6 months
FY2002	Ms. Nong Vary	NMCHC	JICA Third Country Training	Cytotechnology	Jun. 17-Dec. 14 '02	6 months
FY2002	Dr. You Sophat	NMCHC	JICA Third Country Training	Emergency Medicine	Aug. 5, '02-Oct. 26, '02	2 months
FY2002	Dr. Ean Sokha	NMCHC	JICA Third Country Training	Emergency Medicine	Aug. 5, '02-Oct. 26, '02	2 months
FY2002	Dr. Prak Somaly	NMCHC	JICA C/P	Medical Information	Jul. 17, 02-Sep. 12, 02	2 months

FY2002	Ms. Thai Leang Chou	NMCHC		FASID	Community Based Approach HIV/AIDS Management	Jul.21-Aug.17, '02	1 month
FY2002	Ms. Yi Reang Sey	NMCHC		JICA Group Training	Hospital Pharmacy	Oct. 8, '02- Dec. 6, '02	2 months
FY2002	Ms. Chen Khemara	NMCHC		JICA C/P	Nursing Management	Oct. 1, '02-Dec. 31, '02	3 months
FY2002	Mr. Im Peuo	NMCHC		JIMTEF	Medical Laboratory Technologist	Sep. '02- Nov. '02	2 months
FY2002	Mr. Chhin Sophorn	MOH		JIMTEF	Hospital Pharmacist	Sep. '02- Nov. '02	2 months
FY2002	Dr. Sar Yuthy	BTB RH		JIMTEF	Radiographer	Sep. '02- Nov. '02	2 months
FY2002	Dr. Prak Borey	BTB RH		JIMTEF	Eye care	Sep. '02- Nov. '02	2 months
FY2002	Ms. Chhay Sveng Chea	NMCHC		JICA Group Training	MCH Nursing	Jan. 6-Mar. 1, '03	3 months
FY2002	Ms. Brm San Thang Seam	NMCHC		JICA Group Training	MCH Nursing	Jan. 6-Mar. 1, '03	3 months
FY2002	Ms. Oum Line	NMCHC		JICA Group Training	MCH Nursing	Jan. 6-Mar. 1, '03	3 months
FY2003	Ms. Tran Chheng Kruey	Kg. Cham		JICA Group Training	Nursing Management	May 19-Sep. 20, '03	4 months
FY2003	Mr. Prak Savuth	NMCHC		JICA C/P	Hospital Management	Jun. 10- Jul. 26, '03	5 weeks
FY2003	Mr. Hab Sok Samnang	NMCHC		JICA C/P	Medical equipment Management	Jun. 10- Jul. 26, '03	5 weeks
FY2003	Mr. Huong Sarin	Kg. Cham RTC		JICA Group Training	Human Resources Development in the field of MCH	Jun. 17- Jul. 25, '03	5 weeks
FY2003	Ms. Ing Sareth	NMCHC		JICA Group Training	Seminar on adolescent sexual and reproductive health	Jun. 17- Jul. 13, '03	4 weeks
FY2003	Dr. Kroueh Rayounette	NMCHC		JICWELLS	Asian MCH Workshop	Oct. 8- Oct. 29, '03	3 weeks
FY2003	Dr. Kien Hong	Pursat Provincial Hos.		JICA Group Training	Training for Future Health Leaders for the 21st Century	Aug. 17- Sep. 20, '03	5 weeks
FY2003	Dr. Chey Phossana	NMCHC		JICA C/P	TOT	Jan. 13- Feb. 21, '04	5 weeks
FY2003	Dr. Kang Phanary	NMCHC		WHO/ Philippines	TOT	Jan. 26- Feb. 26, '04	4 weeks
FY2003	Dr. Pol Sereimethy	NMCHC		WHO/ Philippines	TOT	Jan. 26- Feb. 26, '04	4 weeks
FY2003	Dr. Oung Sokhan	NMCHC		WHO/ Philippines	TOT	Jan. 26- Feb. 26, '04	4 weeks
FY2003	Dr. Pech Sovantheary	NMCHC		WHO/ Philippines	TOT	Jan. 26- Feb. 26, '04	4 weeks
FY2004	Dr. Saing Sona	NMCHC		JICA C/P	Anesthesiology/Intensive Care	May 10- June 19, '04	5 weeks

**Budget Plan of Cost Sharing for Refresher Training
 <JICA Cambodia MCH Project Physician/MW Training>**

US\$1=¥120(Japanese Yen)

YEAR	ITEM	TOTAL	CAMBODIAN SIDE	JAPANESE SIDE	SHARE OF JAPANESE SIDE
April 2000 ~ March 2001	1. Allowance	11,971	0	11,971	
	2. Teaching Material	191		191	
	3. Equipment	200	200	0	
	4. Others	800	800	0	
	SUB-TOTAL	US\$13,162 ¥1,579,440	US\$1,000 ¥120,000	US\$12,162 ¥1,459,440	92.4%
April 2001 ~ March 2002	1. Allowance	15,212	2,990	12,222	
	2. Teaching Material	265	265	0	
	3. Equipment	635	635	0	
	4. Others	1,000	1,000	0	
	SUB-TOTAL	US\$17,112 ¥2,053,440	US\$4,890 ¥586,800	US\$12,222 ¥1,466,640	71.42%
April 2002 ~ March 2003	1. Allowance	15,212	5,641	9,571	
	2. Teaching Material	265	265	0	
	3. Equipment	635	635	0	
	4. Others	1,000	1,000	0	
	SUB-TOTAL	US\$17,112 ¥2,053,440	US\$7,541 ¥904,920	US\$9,571 ¥1,148,520	55.93%
April 2003 ~ March 2004	1. Allowance	15,212	8,441	6,771	
	2. Teaching Material	265	265	0	
	3. Equipment	635	635	0	
	4. Others	1,000	1,000	0	
	SUB-TOTAL	US\$17,112 ¥2,053,440	US\$10,341 ¥1,240,920	US\$6,771 ¥812,520	39.57%
April 2004 ~ March 2005	1. Allowance	15,212	11,447	3,765	
	2. Teaching Material	265	265	0	
	3. Equipment	635	635	0	
	4. Others	1,000	1,000	0	
	SUB-TOTAL	US\$17,112 ¥2,053,440	US\$13,347 ¥1,601,640	US\$3,765 ¥451,800	22.0%
TOTAL		US\$81,610 ¥9,793,200	US\$37,119 ¥4,454,280	US\$44,491 ¥5,338,920	54.52%

Cost Sharing in Phase 2 (Apr. 1, 2000 – Mar. 31, 2005)

<MW/ Physician/ Labo TOT Training/PMTCT>

US\$1=¥120(Japanese Yen)

YEAR	Name of Training	TOTAL	Priority Action Program (PAP)	UNIICEF	JICA	JICA's cost sharing (%)
April 2000 ~ March 2001	1. 2 nd RH/Midwife	\$4,113.00			\$4,113.00	80.66%
	2. 11 th HC/Midwife	\$4,700.00		\$4,700.00		
	3. 12 th HC/Midwife	\$3,469.00			\$3,469.00	
	4. 13 th HC/Midwife	\$6,434.00			\$6,434.00	
	5. 1 st RH/Physician	\$4,989.00			\$4,989.00	
	6. PMTCT	\$596.00			\$596.00	
	SUB-TOTAL	\$24,301.00	\$0.00	\$4,700.00	\$19,601.00	
	¥2,916,120	¥0	¥564,000	¥2,352,120		
April 2001 ~ March 2002	1. 3 rd RH/Midwife	\$5,656.15		\$5,410.00	\$246.15	34.12%
	2. 4 th RH/Midwife	\$4,220.10			\$4,220.10	
	3. 14 th HC/Midwife	\$3,973.95			\$3,973.95	
	4. 2 nd RH/Physician	\$5,935.35			\$5,935.35	
	5. PMTCT	\$41,396.82		\$34,895.00	\$6,501.82	
	SUB-TOTAL	\$61,182.37	\$0.00	\$40,305.00	\$20,877.37	
	¥7,341,884	¥0	¥4,836,600	¥2,505,284		
April 2002 ~ March 2003	1. 5 th RH/Midwife	\$5,798.00		\$5,593.00	\$205.00	45.51%
	2. 6 th RH/Midwife	\$4,786.50			\$4,786.50	
	3. 15 th HC/Midwife	\$7,136.80	\$6,182.80		\$954.00	
	4. 3 rd RH/Physician	\$7,355.08	\$3,073.08		\$4,282.00	
	5. PMTCT	\$48,234.60		\$27,607.00	\$20,627.60	
	6. Laboratory	\$4,600.35			\$4,600.35	
	SUB-TOTAL	\$77,911.33	\$9,255.88	\$33,200.00	\$35,455.45	
	¥9,349,360	¥1,110,706	¥3,984,000	¥4,254,654		
April 2003 ~ March 2004	1. 7 th RH/Midwife	\$9,136.00	\$7,763.40		\$1,372.60	21.08%
	2. 16 th HC/Midwife	\$6,596.50		\$6,256.00	\$340.50	
	3. 4 th RH/Physician	\$6,137.70			\$6,137.70	
	4. PMTCT	\$69,559.20		\$64,137.00	\$5,422.20	
	5. Laboratory	\$7,604.40			\$7,604.40	
	SUB-TOTAL	\$99,033.80	\$7,763.40	\$70,393.00	\$20,877.40	
	¥11,884,056	¥931,608	¥8,447,160	¥2,505,288		
April 2004 ~ March 2005	1. 8 th RH/Midwife					
	2. 9 th RH/Midwife					
	3. 17 th HC/Midwife					
	4. 5 th RH/Physician					
	5. PMTCT					
	6. Laboratory					
	SUB-TOTAL	\$0.00	\$0.00	#REF!	#REF!	
	¥0	¥0	#REF!	#REF!		
GRAND TOTAL		US\$262,429	US\$17,019	#REF!	#REF!	
		¥31,491,420	¥2,042,314	#REF!	#REF!	

Cost Sharing in Phase 2 (Apr. 1, 2000 – Mar. 31, 2005)

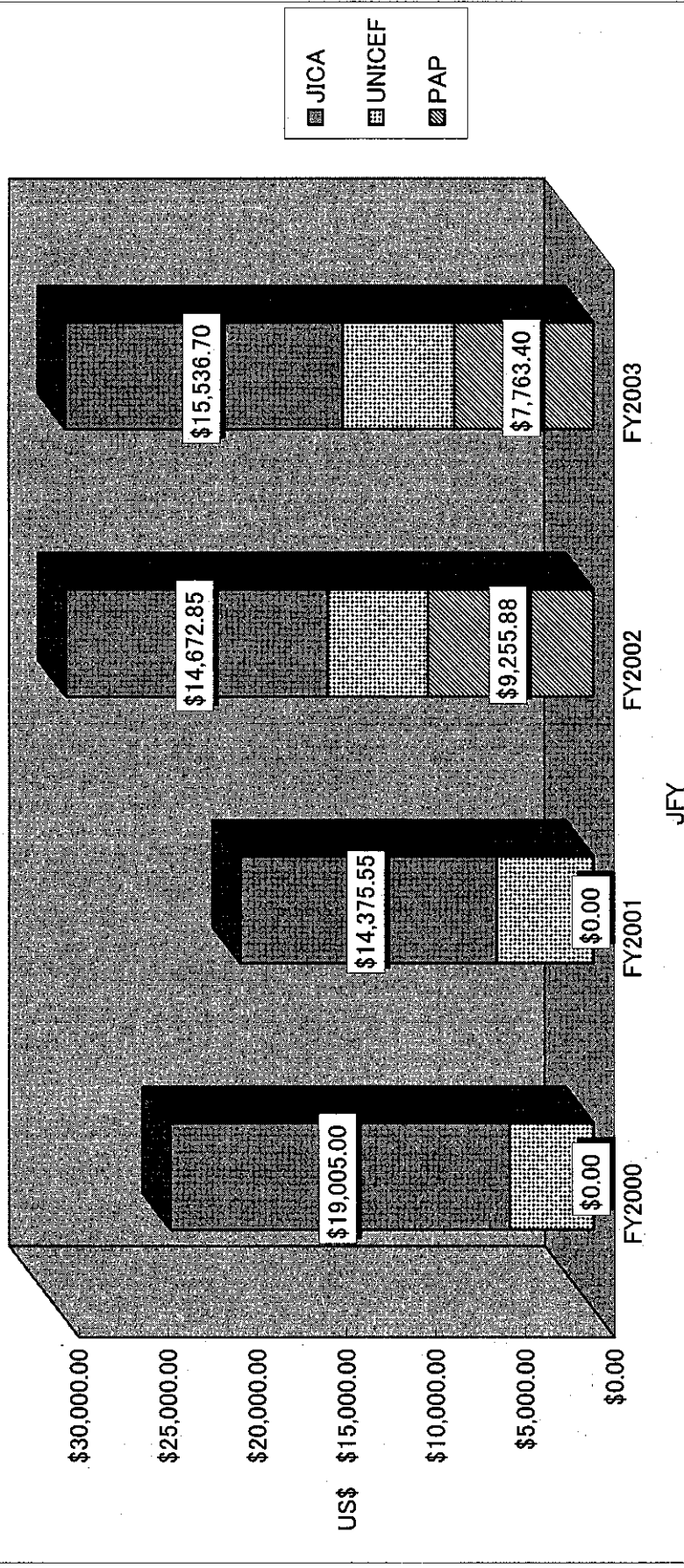
<MW/ Physician/ Labo TOT Training>

US\$1=¥120(Japanese Yen)

YEAR	Name of Training	TOTAL	Priority Action Program(PAP)	UNIICEF	JICA	JICA's cost sharing (%)
April 2000 ~ March 2001	1. 2 nd RH/Midwife	\$4,113.00			\$4,113.00	
	2. 11 th HC/Midwife	\$4,700.00		\$4,700.00		
	3. 12 th HC/Midwife	\$3,469.00			\$3,469.00	
	4. 13 th HC/Midwife	\$6,434.00			\$6,434.00	
	5. 1 st RH/Physician	\$4,989.00			\$4,989.00	
	SUB-TOTAL	\$23,705.00	\$0.00	\$4,700.00	\$19,005.00	80.17%
		¥2,844,600	¥0	¥564,000	¥2,280,600	
April 2001 ~ March 2002	1. 3 rd RH/Midwife	\$5,656.15		\$5,410.00	\$246.15	
	2. 4 th RH/Midwife	\$4,220.10			\$4,220.10	
	3. 14 th HC/Midwife	\$3,973.95			\$3,973.95	
	4. 2 nd RH/Physician	\$5,935.35			\$5,935.35	
	SUB-TOTAL	\$19,785.55	\$0.00	\$5,410.00	\$14,375.55	72.66%
		¥2,374,266	¥0	¥649,200	¥1,725,066	
April 2002 ~ March 2003	1. 5 th RH/Midwife	\$5,643.00		\$5,593.00	\$50.00	
	2. 6 th RH/Midwife	\$4,786.50			\$4,786.50	
	3. 15 th HC/Midwife	\$7,136.80	\$6,182.80		\$954.00	
	4. 3 rd RH/Physician	\$7,355.08	\$3,073.08		\$4,282.00	
	5. Laboratory	\$4,600.35			\$4,600.35	
	SUB-TOTAL	\$29,521.73	\$9,255.88	\$5,593.00	\$14,672.85	49.70%
		¥3,542,608	¥1,110,706	¥671,160	¥1,760,742	
April 2003 ~ March 2004	1. 7 th RH/Midwife	\$9,136.00	\$7,763.40		\$1,372.60	
	2. 16 th HC/Midwife	\$6,678.00		\$6,256.00	\$422.00	
	3. 4 th RH/Physician	\$6,137.70			\$6,137.70	
	4. Laboratory	\$7,604.40			\$7,604.40	
	SUB-TOTAL	\$29,556.10	\$7,763.40	\$6,256.00	\$15,536.70	52.57%
		¥3,546,732	¥931,608	¥750,720	¥1,864,404	
April 2004 ~ March 2005	1. 8 th RH/Midwife					
	2. 9 th RH/Midwife					
	3. 17 th HC/Midwife					
	4. 5 th RH/Physician					
	5. Laboratory					
	SUB-TOTAL	\$0.00	\$0.00	#REF!	#REF!	
		¥0	¥0	#REF!	#REF!	
GRAND TOTAL		US\$102,568	US\$17,019	#REF!	#REF!	
		¥12,308,206	¥2,042,314	#REF!	#REF!	

Cost Sharing (Graph)

Cost Sharing of Training in Phase 2



	FY2000	FY2001	FY2002	FY2003	TOTAL
PAP	\$0.00	\$0.00	\$9,255.88	\$7,763.40	\$17,019.28
UNICEF	\$4,700.00	\$5,410.00	\$5,593.00	\$6,256.00	\$21,959.00
JICA	\$19,005.00	\$14,375.55	\$14,672.85	\$15,536.70	\$63,590.10
TOTAL	\$23,705.00	\$29,521.73	\$29,556.10	\$29,556.10	\$102,568.38

5. 評価グリッド

Achievement

	Information necessary	Evaluation items	Study Target/Information source	Study Methods
1	% of births attended by trained health personnel in Cambodia	Overall goal	National Health Statistics Report	DC
2	Ante-natal check-up rate in Cambodia		National Health Statistics Report	DC
3	Number of patients who receive at least twice of Ante-natal Care		National Health Statistics Report	DC
4	Number and % of cesarean office in Cambodia		National Health Statistics Report	DC
5	Number of births attended by ex-trainees (Drs. And Mws)	Project Purpose	Ex-trainees	QS (done)
6	Ante-natal care number by trainees (Drs & MWs)		Ex-trainees	QS (done)
7	<i>Number and types of institutional system (ex. programs, standard, manuals, models) for human resource development in health</i>		Counterpart members	KII, DC, FQ
8	<i>Utilization of attained skills and knowledge on their job</i>		<i>Supervisors, ex-trainees and co-workers</i>	<i>DC (Supervision report), and FGD</i>
9	<i>Ex-trainees' job performance improvement</i>		<i>Supervisors, ex-trainees and co-workers</i>	<i>DC (Supervision report), and FGD</i>
10	<i>Number and types of information dissemination conducted by ex-trainees</i>		<i>Supervisors, ex-trainees and co-workers</i>	<i>DC (Supervision report), and FGD</i>
11	Number of clients using NMCHC services and their reasons	Output 1	Technical office	DC
12	<i>Number and % of patients who come from outside of Phnom Penh (Analysis of patients' residency)</i>		<i>Technical office</i>	<i>DC</i>
13	<i>Number and types of ICU patients and their share in bed usage</i>		<i>ICU office</i>	<i>DC</i>
14	Number of cesarean office by province		Technical office	DC
15	<i>Number and % of spinal anesthesia at NMCHC</i>		<i>OT office</i>	<i>DC</i>
16	<i>Number of test items in the Laboratory office</i>		<i>Laboratory office</i>	<i>DC</i>
17	<i>Percentage of revenue from user-fee system and their usage</i>		<i>Accounting office</i>	<i>DC, FQ</i>
18	Exemption amount and rate (<i>in comparison with other health institutions</i>)		Accounting office	DC
19	<i>Number of medicine items which are out of stock</i>		<i>Pharmacist's office</i>	<i>DC, FQ</i>
20	<i>Number of medical records on database</i>		<i>Administration office</i>	<i>DC, FQ</i>
21	Number of meetings and conferences with other hospitals		Japanese experts and counterpart members	KII, DC
22	<i>Results of patients satisfaction survey and opinion box (Number of NMCHC's staff who received human relationship skill training)</i>		<i>Training unit</i>	<i>DC</i>
23	Number of research papers and articles presented to the academy		Research office, director of NMCHC	DC
24	Number of training courses and their types	Output 2	Training unit	DC
25	Number of instructors (both at NMCHC and others) who were trained by the phase 2 of project		Training unit	DC
26	Number of trainees (Drs, MWs and other health staffs) who were trained by the phase 2 of the project		Training unit	DC
27	<i>Average scores of test conducted during courses</i>		<i>Training unit</i>	<i>DC (Pretest and post-test)</i>
28	<i>Number, types of curriculum, syllabus, teaching guide/materials, textbook. Their development and revision year</i>		<i>Training unit</i>	<i>DC, FQ</i>
29	Results of questionnaire survey for trainees, conducted during the courses		Training unit, supervisors	DC, FGD
30	Are training contents and levels appropriate? Were training period and duration appropriate and sufficient to achieve the training goal? Were the number and quality of trainees and instructors appropriate?		<i>Supervisors, Training unit</i>	<i>DC, FGD</i>
31	How much have other agencies contributed to human resource development on MCH?		MOH, donor agencies, Japanese experts	KII, DC

32	<i>Number of trained counselors and instructors on PMTCT</i>	Output 3	<i>PMTCT secretariat</i>	<i>DC</i>
33	<i>Number of VCT clients in the PMTCT program</i>		<i>PMTCT secretariat</i>	<i>DC</i>
34	<i>Number of trainees for reproductive health refresher course</i>		<i>Training unit</i>	<i>DC</i>
35	<i>Number of trainees for nutrition refresher course</i>		<i>Training unit</i>	<i>DC</i>
36	<i>Types and frequency of technical cooperation for Infant and Young Child Feeding</i>		<i>IYCY Secretariat, Japanese experts</i>	<i>KII, DC</i>
37	<i>Medical equipment/facility utilization rate at NMCHC, national and referral hospital</i>	Output 4	<i>Engineering office</i>	<i>DC, observation</i>
38	<i>Number and type of guidelines and standards on medical facilities and equipment, developed by the NMCHC</i>		<i>Engineering office</i>	<i>DC, KII</i>
39	<i>Number of NWCHC's seminar and consulting service on facility maintenance to other hospitals</i>		<i>Engineering office</i>	<i>DC</i>
40	<i>Number of short-term and long-term experts and their dispatched period</i>	Inputs	<i>Japanese experts' reports</i>	<i>DC</i>
41	<i>Expertise of training instructors (including Japanese experts)</i>		<i>Training unit</i>	<i>DC</i>
42	<i>Number and background (expertise, belonging organization, etc.) of trainees trained in Japan and third countries</i>		<i>Training unit</i>	<i>DC</i>
43	<i>Materials, equipment and facilities from Japanese side</i>		<i>Japanese experts' reports</i>	<i>DC, observation</i>
44	<i>Total cost spend by the Japanese side</i>		<i>Japanese experts' reports</i>	<i>DC</i>
45	<i>Materials, equipment and facilities from Cambodian side</i>		<i>Accounting office</i>	<i>DC, observation</i>
46	<i>Total cost spend by the Cambodian side</i>		<i>Accounting office</i>	<i>DC</i>
47	<i>Number and expertise of counterpart members assigned by MOH</i>	<i>Counterpart members</i>	<i>DC</i>	

5 Evaluation Criteria

	Questions/Information Necessary	Evaluation Items	Study Target	Study Methods
Relevance				
1	Is human resource development on MCH (Project Purpose) still consistent with MOH's policy? Does it match with Cambodian people's needs?	Consistency with the Needs in Cambodia/Sustainability	MOH	DC
2	Are Overall Goal and Super Goal (Provision of mother/child health care) still consistent with MOH's policy? Do they still match with Cambodian peoples' needs?		MOH	DC
3	Consistency with priority strategic tasks of the Japanese Ministry of Foreign Affairs and JICA's corporation priority areas for Cambodia	Relevance to the Japan's ODA	JICA (HQs and Cambodia office)	DC
4	Are benefits of the project distributed fairly among Cambodian people?		Health Statistic Report, Report, supervision report	DC
5	Does Japan have sufficient number of trainers in the field of MCH who are capable to teach in Cambodia?	Justification for Japan's Involvement	Japanese experts	KII, FQ
6	Are there any unnecessary overlap of donor support in the field of Project activities		MOH, donor agencies, Japanese experts	KII, DC
7	What kind of strength does JICA have in conducting human resource development of health personnel?		JICA (HQs and Cambodia office)	KII
8	<i>Pros and cons of choosing top referral hospital in Phnom Penh (NMCHC) as the focal training center</i>	Relevance of the project design	<i>MOH, Japanese experts, counterpart</i>	<i>FQ, KII</i>
9	<i>Pros and cons of choosing the project approach of MOH's functional enhancement</i>		<i>MOH, Japanese experts, counterpart</i>	<i>FQ, KII</i>
10	<i>Pros and cons for selecting whole country as the target area, not selecting several provinces as pilot area ?</i>		<i>MOH, Japanese experts, counterpart</i>	<i>FQ, KII</i>
11	<i>How did the project contribute to improvement of quality of MCH service?</i>		<i>MOH, donors</i>	<i>FQ, KII, DC</i>
12	<i>Were other cooperation schemes considered in the project planning stage? Pros and cons for choosing technical cooperation scheme for the Project</i>		JICA (Cambodia office and HQs)	FQ, DC
13	<i>How was the project planned? Were various stakeholders' opinions were integrated in the project plan?</i>		ex-Japanese experts	KII, DC
Effectiveness				
14	Achievement level of Project Purpose, <i>considering original level</i>	Through project implementation, was human resource on MCH raised?	Counterpart, Japanese experts	<i>WS (By using original Problem Tree, participants indicate cards which problems have been solved)</i>
	<i>Clinical service</i>			
	<i>Training</i>			
	<i>Institutional system development</i>			
15	How much did Outputs contribute achieving the Project Purpose, human resource development on MCH?			
	<i>Output 1: NMCHC's hospital management and service provision as top referral hospital</i>	Respective office chiefs		
	<i>Output 2: Training</i>	supervisors, Training unit		
	<i>Output 3: National program</i>	Program secretariat		
	<i>Output 4: Medical facility and equipment management</i>	Engineering section		
16	Are there any external factors which have (both positively and negatively) affected for achieving Project Purpose?	Counterpart members, monitoring report, Japanese experts	WS, DC	

Efficiency				
17	Achievement level of Outputs, considering original level	Did the project produce sufficient outputs, comparing with the project inputs?	Japanese experts and followings:	WS (By using original Problem Tree, participants indicate cards which problems have been solved)
	<i>Output 1: NMCHC's hospital management and service provision as top referral hospital</i>		<i>Respective office chiefs</i>	
	<i>Output 2: Training</i>		<i>Supervisors, Training unit</i>	
	<i>Output 3: National program</i>		<i>Program secretariat</i>	
	<i>Output 4: Medical facility and equipment management</i>		<i>Engineering section</i>	
18	Are there any un-utilized materials, equipment and facilities? Were they supplied timely and appropriate in terms of volume and cost? Are they maintained well?		Counterpart, Japanese experts	DC, KII, observation
19	Were Japanese experts dispatched timely? Were they appropriate in terms of number of persons, levels of expertise and duration?		Counterpart, Japanese experts	DC, KII, FQ
20	Was the assignment of counterpart personnel timely and appropriate in terms of number, and field of expertise? How much have counterpart members left their positions during the project implementation (Important Assumption)?		Japanese experts, ex-trainees	DC (record of questionnaire survey of ex-trainees), KII
21	Was the local cost support of Japan appropriate? Was the project operational cost funded appropriately by Cambodian side?		Counterpart members, Japanese experts	DC, FQ
22	Are there any external factors which have affected efficiency of the project?		Counterpart members, Japanese experts	KII, DC, WS
24	Were inputs of the project appropriate, compared with the quality and quantity of other similar projects? Were there any alternatives which could produce the same level of outputs more timely in less expensive manner?		Donors, JICA's other project	KII, DC
Impact				
25	Realization of Overall Goal and Super Goal (i.e. Improvement of MCH condition and quality of service) and their expected timing. What would be their promoting and inhibiting factors?	Achievement level of Overall Goal and Super Goal	Ex-trainees and their co-workers, counterpart, MOH, Japanese experts	DC, KII, WS (with Problem Tree)
26	Contribution of Project to realization of Overall Goal (improvement of quality of MCH service)		Supervisors and MOH	DC (Patient satisfaction report and Supervision report), FGD
27	What are the other factors (ex. donor projects, improvement of working condition) influenced the realization of Overall Goal and Super Goal? How are their progress?		Health Statistic Report, MOH	KII, DC
28	Other political, institutional, technical, social, economic, and cultural impacts can be expected? And how will the impacts be realized? For instance:	Other positive spillover effects	Counterpart members, Japanese experts	FQ, KII, DC, WS
	<i>Influence to other health projects</i>		<i>MOH, donor</i>	<i>KII, FQ</i>
	<i>Changes in other health issues (ex. reduction of undesired pregnancy and abortion, promotion of health education, increase in immunization rate, hygiene/sanitation condition, and nutrition condition)</i>		<i>MOH, ex-participants</i>	<i>DC, FQ, KII</i>
	<i>Influences to other training institutions in the health sector</i>		<i>MOH, other training institutions</i>	<i>KII, DC</i>
29	Is there any unintended negative situation produced by the project output? (both indirect and direct impacts)	Negative impacts	MOH, counterpart, donor agencies, Japanese experts	FQ, KII, DC
30	Did and will staffs, who received training at NMCHC, remain working at public sector?	Change and influence of important assumptions and external factors	Ex-trainees' co-workers, supervisors	FGD, DC (supervision report)
31	Were and will MCH national programs be well coordinated?		MOH, donor agencies, counterpart	KII, FQ

32	Did and will accessibility to the health organizations improve or remain same at least?		Health Statistic Report, Statistic report on road and social infrastructure	DC
Sustainability				
Organizational sustainability				
33	Is the Cambodian government likely to continue its policy support to NMCHC?	Consistency with policy	MOH	FQ, KII
	Clinical service			
	Training Center		HRD of MOH	
	National program			
	National workshop of hospital equipment		Hospital Service Dep. of MOH	
34	Are trained counterparts likely to continue working for NMCHC? What is the staff turn-over rate by position and belonging office at NMCHC?	Human resource	Chief of Administration Office at NMCHC	FQ, DC
35	What kind of staff evaluation/allocation plans (ex. rotation) does NMCHC have? Does each office of NMCHC have sufficient number of core staff who can teach junior officers? If not, what are the main hindrances?		Chief of Administration Office at NMCHC, Chiefs of each office	FQ, DC
36	Does NMCHC regularly initiate monitoring and evaluation of activities? Are they going to be continued, even after the project completion? <i>Annual and/or semester evaluation by the NMCHC's managers and/or MOH</i> <i>Weekly and monthly monitoring by staffs/groups in charge (ex. steering committee meeting)</i>	Monitoring and evaluation system	Director of NMCHC, Chiefs of each office	KII, WS
37	Does NMCHC has network with concerned organizations (ex. national hospitals, PHD and OD hospital) to deliver its service and obtain necessary information and support?			
Financial Sustainability				
38	Is the national budget for the NMCHC guaranteed? Is the amount not likely to be reduced? How about its disperse timing?	Financial input	Accounting section of MOH	FQ, DC
39	Is NMCHC's own revenue source secured? What kind of plan on user-fee system does NMCHC has? (ex. usage for revenue of user-fee system)		Director and Accounting chief of NMCHC	FQ, KII, DC
40	Does NMCHC have financial support from other concerned organizations? Are they going to be increased and secured?		Director of NMCHC, donors	KII, DC
41	Is the operational and maintenance cost of NMCHC going to be increased? If yes, how much and when, considering life of machineries and needed spare parts?	Financial output	Engineering and Accounting chief of NMCHC	FQ, KII, DC
Technical Sustainability				
42	Do all offices at NMCHC have mechanisms to share information among the staff, or to train new teaching staff?	Training execution system	Chiefs of offices at NMCHC	FQ, KII
43	What are the main sources of information concerning the new technology and skills? (ex. Internet, chance of seminar and training opportunity)		Chiefs of offices at NMCHC	FQ, KII
44	Can counterpart update and/or amend training guidelines, syllabi, and curricula. without support of Japanese experts?		Training unit	FQ, KII
45	Are counterpart able to maintain existing equipment without help of Japanese experts? Are equipment/facilities still appropriate with regard to the patients needs? Are there any problems to procure necessary spare parts for the equipments?	Instruments and equipment maintenance	Engineering office	FQ, KII
Others				
	Impacts and sustainability of counterpart members who work at MOH (ex. HRD and Hospital Service Dept.)		Japanese expert, counterpart, MOH	KII

Implementation process

	Questions/Information necessary	Evaluation items	Study Target	Study Methods
1	What kind of activity plans did offices have? Have all the activities been implemented as planned? (ex. frequency and type of courses).	Progress of activities	Chiefs of office and their monitoring report	KII, DC
2	Difficulties and challenges faced for implementing the project. Counter measures to overcome them.		Counterpart members, and Japanese experts	WS, DC
3	Any creative efforts to promote smooth project implementation		Counterpart members, and Japanese experts	WS, DC
4	What kind of monitoring and evaluation mechanisms (ex. steering committee meeting) does NMCHC have? Were they appropriately done? How were monitoring and evaluation results fed-back to the project implementation?	Evaluation and Monitoring	Counterpart members, and Japanese experts	WS, FQ
5	How the project framework (PDM) and detailed activities have been changed?		Preliminary and mid-term evaluation reports	DC
6	How have external factors and important assumptions affected the project implementation? How did the project cope with them?		Counterpart members, and Japanese experts	WS, DC
7	Communication between Japanese experts (long-term and short-term) and counterpart members	Relationship with experts and counterpart members	Counterpart members, and Japanese experts	KII, DC
8	Any difficulties in conducting collaborative work? If yes, how did they overcome?		Counterpart members, and Japanese experts	KII, DC
9	Degree and speed of technical transfer from Japanese experts and counterpart members		Japanese experts' reports	DC
10	How have counterpart members' initiatives, attitudes, and motivation been changed?		Chiefs of offices and Japanese experts	KII, FGD
11	How were ex-trainees' opinions reflected in the following training courses, conducted by NMCHC?	Involvement of beneficiaries to the project	Training unit, supervisors	DC, FGD
12	How were patients' opinions reflected in clinical service at NMCHC?		Chiefs of offices and Japanese experts	KII, DC
13	Commitment and involvement of MOH (including NMCHC) to the project. Did Joint Coordination Committee function? Did MOH provide sufficient support and demonstrate its initiatives for project implementation?	Ownership of MOH (including NMCHC) to the project		
	Allocation and disperse of local cost and equipment		Japanese experts	KII, DC
	Allocation of medicines, test reagent, etc.		Counterpart members	KII, DC
	Initiatives in planning, supervision and evaluation of the project		Japanese experts	KII, DC

6. 地方視察記録

8月26日母子保健プロジェクト終了時評価調査団コンポンチャム視察面談者リスト

	Place	Name	Position	協力いただいた内容
1	Kg.Cham PHD	Mr. Lon Chan Rasmeay, MD.,M.PH	Deputy Director	PHDでのプレゼンテーション、全行程 同行など
2	Kg.Cham PHD	Dr. Chea Sokha	OD Chief (Kg.Cham)	ミーティング同席
3	Kg.Cham PHD	Dr. Men Bunnan	Chief of Planning and Statistics	ミーティング同席
4	Kg.Cham PHD	Ms. Peang Nara	MCH Staff, PHD	ミーティング同席
5	Kg.Cham PHD	Ms. Sam Sophay	CE Staff, PHD	ミーティング同席
6	Kg.Cham PHD	Dr. Say Heng	OD Chief (Tbong Khom)	ミーティング同席
7	Kg. Cham Referral Hospital	Dr. Meas Chea	Director	ブリーフィングと質疑応答
8	Kg. Cham Referral Hospital	Dr. Mey Moniborin	Pediatric, Kg.Cham PHD, Chief of Technical Office	ブリーフィングと質疑応答
9	Kg. Cham Referral Hospital	Mr.Tong Keang	CDC Chief, Kg.Cham PHD	ミーティング同席
10	Kg. Cham Referral Hospital	Mr.Sou Savath	Mental Health Chief, Kg Cham PHD	ミーティング同席
11	Kg. Cham Referral Hospital	Mr.Meach Ly Hour	-	ミーティング同席
12	Kg. Cham Referral Hospital			病院案内
13	Kg. Cham Referral Hospital	-	Secondary Midwife	研修受講経験についてのインタビュー
14	Kg. Cham Referral Hospital	-	Midwife	研修受講経験についてのインタビュー
15	Kg. Cham Referral Hospital	-	Secondary Midwife	研修受講経験についてのインタビュー
16	Kg. Cham Referral Hospital	-	Midwife,Trainer in RTC	研修受講経験についてのインタビュー
17	Kg. Cham Referral Hospital	-	Midwife	研修受講経験についてのインタビュー
18	Kg. Cham Referral Hospital	-	Doctor	研修受講経験についてのインタビュー
19	Kg. Cham Referral Hospital	-	Midwife	研修受講経験についてのインタビュー
20	Sambour Meas Health Centre	Mr.Nhem Hen	Chief of Sambour Meas Health Center	業務についての説明
21	Sambour Meas Health Centre	-	Midwife	研修受講経験についてのインタビュー
22	Tbong Khmom Referral Hospital	Dr.Rath Puthika	Director of Tbong Khmom Referral Hospital	病院案内・業務説明
23	Tbong Khmom Referral Hospital	Dr.Touch Sreang	Deputy Director of Tbong Khmom Referral Hospital	病院案内・業務説明
24	Tbong Khmom Referral Hospital	Dr. Say Heng	OD Chief (Tbong Khom)	同行
25	Tbong Khmom Referral Hospital	-	Midwife	研修受講経験についてのインタビュー
26	Tbong Khmom Referral Hospital	-	Secondary Midwife, (working in TB Section)	研修受講経験についてのインタビュー
27	Tbong Khmom Referral Hospital	-	Secondary Midwife, (working as supervisor in MCH)	研修受講経験についてのインタビュー
28	Kg.Cham RTC	Mr.Mao Men	Deputy Director of Kg.Cham RTC	ブリーフィングと質疑応答、施設案内
29	Save the Children Australia	Dr. Reginald Xavier	Health Sector Support Project Manager Kg.Cham Province	ブリーフィングと質疑応答
30	Save the Children Australia	Mr. Hang Vuthy	Operations Manager health Sector Support Project Kg.Cham Province	ブリーフィングと質疑応答

カンポンチャム視察

インタビュー場所：カンポンチャム レフェラル病院（病棟一階の小部屋）

インタビュー日時：2004年8月26日9：40-10：30

インタビュー対象者：NMCHC研修元研修生7名（いずれも女性）

整理番号	仕事	勤務場所	参加研修	5段階評価	研修期間	研修成果活用度
①	助産師	同病院	第4回	4	OK	70%
②	助産師	—	第5回	4	OK	80%
③	助産師	州保健局	第8回	4	OK	—
④	助産師	RTC講師	第1回	4	—	70%
⑤	助産師	同病院	第8回	4	—	—
⑥	助産師	同病院	第4回	4	—	—
⑦	医師	同病院	第2回	3	長い	少々

注) 以下、質問に対する回答の末尾に付してある番号はインタビュー対象者整理番号に対応。

特に番号が付されていないものは、口々に同意が得られたもの。

Q1. 5段階評価の回答理由は何か。

- ・研修を受けても実際には病院で道具が不足しているため。(⑤)
- ・既に経験を病院で得ていたため、研修内容は殆ど既知のものであり、知識や技能を少し向上させたに過ぎなかった。同じ理由で研修期間を長いと感じた。道具の不足から学んだことを活用できない。(⑦)

Q2. 職場で研修成果を100パーセント活用できないのは何故か。

- ・研修で学んだことを実施するには病院内の道具が不足している。例えば消毒液。(②)
- ・道具が不足している。(①)
- ・人手も足りない。例えば病院内を清掃するスタッフ。(④)

Q3. 理論と実習のバランスはどうか。もっと実習を望むか。

- ・適切である。
- ・もっと実習があったほうが良い。(③④)

Q4. 講師はどうか。

- ・問題ない。質問に対しても良く応じてくれた。(②④⑦)

Q5. 一緒に学んだメンバーの質はどうか。

- ・特に問題はない。(⑤)
- ・実習のときに、講師がそばにいる場合は特に問題なく行われたが、講師ではないスタッフがリードした時にはうまくいかないことがあった。(②)
- ・自分には研修コースは長く感じられたが、経験の浅いほかのスタッフは適切と感じていた。(→経験に差のある研修生混在の是非を問い直し、その旨確認した。)

Q6. 研修教材はどうか。

- ・特に問題はない。
- ・十分だった。講師がテキストのページを言わないので分かりにくい。テキストに時々間違いがある。(②)

Q7. 研修後に職場でのパフォーマンスは向上したか。

- ・知識・技術ともに向上した (④①⑦)
- ・知識・技術ともに向上したが、学んだことの実施は難しい場合もある。(⑥)

Q8. 研修で学んだり経験したりしたことをシェアしているか。

- ・仕事をする中で同僚に説明することがある。(②⑤⑦)
- ・学生に説明することがある。大体一度に2～4人を指導している。研修を受けた1999年から、1年に60人くらいずつ教えている。(④)

Q9. 貰った教材をシェアしているか。

- ・していない。(全員)

その理由：

- ・他の人から頼られないから。
- ・ここでは病院のスタッフが集まって説明するような機会がない。仕事の現場で説明するのみ。
- ・産科病棟の職場だけでの毎月定期ミーティングはある。話題は管理に関すること技術的な事柄について。分娩の場で問題になったケースを指摘するのみ。

Q10. もし看護婦の一人がNMCHC研修に参加したいと言って来たら、勧めるか。

- ・勧める。

Q11. 患者が搬送されてきたとき、十分な技術があると思うか。

- ・十分な道具がないのが問題。技術的には対応できると思う。(⑦)

Q12. 学んだことの実施が道具の不足から難しいというが、具体的にどんな道具が必要なのか。

- ・新生児用のベッド (保温ベッド)
- ・未熟児用のベッド (未熟児用のベッド)
- ・麻酔・分娩時に使うガウン
- ・vacuum resection
- ・分娩セット (既に古くなってしまっている。)

Q13. 研修後にNMCHCの講師がフォローアップ調査・指導に来たか。

- ・来た。
- ・時期についてははっきり覚えていないが、1年位前。1日のみ。総勢4人くらいで、NMCHC、州保健局、保健省から来ていた。
- ・このインタビューと殆ど同じようなインタビューを行い、診療の様子も視察していった。
- ・インタビューだけのときもあった。その時々によって異なる。

Q14. Super Visor は何かアドバイスをくれたか。それは有効なものか。

- ・アドバイスはあった。
- ・技術不足に関するアドバイスだったので、特に問題はなかった。

Q15. 他の機関のコースを受講したことはあるか。

- ・伝染病コントロール (DFID)
- ・Active Stage Management
- ・授乳
- ・HIV/AIDS
- ・NMCHCに関するものについては受けたことがない。

インタビュー場所：Sambour Meas ヘルスセンター

インタビュー日時：2004年8月26日10：40－11：00

インタビュー対象者：NMCHC研修コース元研修生1名（女性）

仕事	勤務場所	参加研修	5段階評価	研修期間	研修成果活用度
助産師	同ヘルスセンター	1998年実施	3	—	70%

Q1. 研修内容は適切か。

- ・適切だった。
- ・もっと実習があれば良かった。

Q2. 講師、教材はどうか。

- ・理論・実習の講師共に問題なかった。
- ・教材は十分なものだった。

Q3. 今でも教材は参照するか。

- ・参照する。

Q4. 学んだことをシェアしているか。

- ・同僚と教科書を共有している。教科書はいつも職場のデスクの上に置いてある。
- ・同僚には仕事の中で説明したり、やって見せたりしている。

Q5. 研修後パフォーマンスは良くなったか。

- ・とても良くなった。

Q6. 研修後NMCHC研修講師は、フォローアップ調査・指導に来たか。

- ・来た。いつかは忘れた。
- ・視察をした。
- ・業務についてのアドバイスをされた。有効なものだった。

Q7. 研修で学んだことを実施するうえで難しいことは何か。

- ・十分な道具がないこと。分娩セットは1998年から使用しており、既に古くなっている。

Q8. NMCHC以外に研修を受けたことはあるか。

- ・Birth spacing、IUDについて（AUSAID）
- ・MTA

インタビュー場所：Tbong Khmom レフェラル病院（病棟一階の小部屋）

インタビュー日時：2004年8月26日11：30－12：00

インタビュー対象者：NMCHC研修コースの元研修生3名（いずれも女性）

整理番号	仕事	勤務場所	参加研修	5段階評価	研修期間	研修成果活用度
①	助産師	同病院	第7回	3	OK	70%
②	助産師	同病院 結核担当	第6回	3	OK	—
③	助産師	母子保健 管理部	第7回	3	OK	—

Q1. 研修は適切だったか。

- ・研修によって知識を増やすことができた。自宅でもお産を手伝うが、オキシトキシンは使っていない(①)
- ・研修によって知識を向上させることができたが、研修後結核病棟の担当になり、学んだことを活用する機会がない。人手が足りないので、配置換えが行われた。自宅でも学んだことを活用する機会はない。(②)
- ・研修によって知識を向上させた。特に薬(オキシトキシン)を適切に使えるようになった。自宅でクリニックをしているわけではないが、頼まれればお産を手伝う。そのとき学んだことを活用している。(③)

Q2. 講師、教材はどうか。

- ・理論・実習の講師とも良かった。
- ・教材も良かった。
- ・結核病棟で働いているが現在でも参照している。(②)

Q3. 学んだことや教材をシェアしているか。

- ・教材は職場に置いている。(①②③)
- ・同僚に教科書を見せるし、説明もする。(①)
- ・働く場所が違うので、(母子保健分野の同僚とは)あまり接点がない。(②)
- ・ミーティングでDirectorに対して知識や技術を紹介している。(③)

Q4. 研修後パフォーマンスは向上したか。

- ・研修後知識は向上。分娩についてのみだが、危険な徴候を見つけられるようになった。(①)
- ・危険な徴候を見つけ、説明できるようになった。(③)

Q5. 研修後NMCHC講師はフォローアップ調査・指導に来たか。

- ・NMCHCで教えていた講師が来た。インタビューを受けた。(③)
- ・患者のいないときに来た。インタビューを受けた。(①)
- ・来なかった。(②)

Q6. 彼らのアドバイスは有効だったか。

- ・有効だった。忘れていたことを指摘してもらった。(③)

Q7. NMCHC研修のほかに研修を受けたことがあるか。

- ・Birth spacing (IUDについて) (③)
- ・TOT (伝統産婆について、ヘルスポランティアについて) (③)
- ・ヘルスセンターマネジメント(③)
- ・感染予防 (①②③、このコースはスタッフ全員が受けている。)

Q8. NMCHCコースへの提言はあるか。

- ・他のスタッフも参加させて欲しい。

- ・母子保健病棟に復帰したら、緊急対処のコースに参加したい。
- ・引き続き研修に参加したい。

Q9. 学んだことを実施する際に困難はあるか。

- ・医師の指示で仕事をしているので、学んだことをやるには一緒に働いている医師の理解が必要である。

場所：Kg.Cham Regional Training Center (RTC)

日時：2004年8月26日 14:00-14:30

面談者：Mr. Mao Men, Deputy Director

- ・説明概要：
- ・スタッフ34名。(20名のトレーナー。うち医師は2名、あとはsecondary nurse。)
- ・会計、総務、technicalの3つのオフィスからなる。
- ・学生118名。
- ・コミュニティ、継続、助産婦のコースがある。
- ・助産士のコースはsecondary nurseが学生になる。
- ・原則1年に60名の高卒者を入学させることになっているが、55名しか入学せず。
- ・看護婦の教育は3年で、学生は働き始める前にそれぞれの州で2ヶ月のインターンシップをしなければならない。
- ・年間48~55名の看護婦が卒業していく。卒業生はコンポンチャム、プレイヴェン、クラチエなどの4つの州に散っていく。
- ・入学試験を行うが、学生はそれぞれの州から受け入れる。(出身地に帰っていくようにしている。)
- ・学費は無料である。一ヶ月に2ドルの奨学金が国から出る。
- ・遠方から来ている学生は学内の寮に無料で滞在できる。食費は個人負担。
- ・卒業後はRTCを通じて公務員試験を受けることができる。Private sector (私立病院) への就職は自分で試験を受けに行く。例えば、シエムリアップの小児病院などはリクルートに来る。
- ・教員の給与は一ヶ月におよそ10ドル。大変である。
- ・ドナーが学校の運営資金を出しているわけではないが、ドナーが何かコースを実施する際にはその費用はドナーが負担する。
- ・卒業生は皆仕事を得ることができる。(試験次第)
- ・1年に2回6ヶ月ずつのコースが実施される。1時間あたりの指導報酬は、看護婦が2,000リエル、医師が2ドルである。
- ・RTCのスタッフのうち3名がNMCHCの研修に参加したことがある。研修後彼らのパフォーマンスは良くなった。得た情報を学生たちにシェアしている。彼らは研修後にRTCの教材を変えようとしており、現在計画しているところである。

7. 主な面談議事録

主要な面談議事録

面談日時	面談機関	面談者	ポジション
8/19 15:30-16:00pm	NMCHC	Dr. Koum Kanal	所長
8/19 16:30-17:00pm	NMCHC	Mr. Huot Khom	Head of Adm. Bureau
8/19 17:00-17:30pm	NMCHC Accounting Bureau	Mr. So Sokphy	Accounting Chief
8/20 7:40-8:30am	NMCHC Medical Engineering Unit	Mr. Hak Samnang	Chief of the unit
8/20 8:30-9:30am	NMCHC Nurse Division	Ms. Chin Chang Tai	Director of Nurse Division
8/20 10:00-11:00 am	NMCHC Training Unit	Dr. Keth Ly Sotha	Chief of TOT, Maternity
8/20 11:00-12:00 am	NMCHC	Dr. Tan Vouch Chheng	Vice Director
8/20 14:00-15:00 pm	NMCHC Clinical Division	Dr. Saing Sona	Medical Doctor
8/20 15:00-16:00 pm	NMCHC NRHP	Dr. Tung Rathavy	Acting Director
8/20 16:00-17:00 pm	NMCHC Clinical Division	Dr. Lao Sunthareth	Director of Division
8/23 8:30-9:45am	Save the Children Australia	Ms. Carol Mortensen	Country Program Director
8/23 11-12 am	UNFPA	Ms. Alice Levisay Dr. Sok Sokun	Deputy Representative Programme Associate Reproductive Health
8/23 14-15 pm	DFID	Ms. Elizabeth Smith	Head of Office and Health Adviser
8/23 15:45-17:00 pm	French Cooperation (FC)	Dr. Regine Lefait Robin Mr. M. Ieng Vanra	Conseiller Technique Informaticien
8/24 8:30-10:00am	GTZ	Dr. Chhom Rada	Deputy Program Coordinator
8/24 14:00-15:00pm	USCDC (Center for Disease Control and Prevention)	Mr. Jack Spencer Mr. Michael Qualls	Chief of CDC Associate Director for Operation
8/24 15:30-16:30pm	NMCHC PMTCT	Mr. Thai Leng Chou	Chief Counselor
8/25 8:30-9:30am	URC (University Research Co.)	Ms. Joy Riggs-Perla Ms. Gita Pillai	Country Director Reproductive Health and HIV/AIDS Manager
8/25 10:00-11:00am	NCHADS	Mr. Mean Chhi Vun	Director of NCHADS Deputy Director General of Health
8/25 11:15-11:45am	NCHADS	Ms. Seng Sut Wantha	Deputy Director of NCHADS Co-chair of PMTCT
8/25 14:00-15:00pm	NMCHC	Mr. Huot Khom	Head of Adm. Bureau
8/25 15:00-16:30pm	RACHA	Ms. Chan Theary Ms. Soum Sochea	Executive Director
8/27 12:30-1:30pm	Hospital Service Department, Ministry of Health	Ms. チンチブ Ms. ソクチャン	Director of the Department
8/27 14:00-14:30	NMCHC	Prof. Koum Kanal	所長
8/27 5:30-5:45pm	Department of Human Resource Development, Ministry of Health	Dr. Phom Sam Song	Deputy Director

8/30 8:30-9:30am	WHO	Dr. James Tulloch Dr. Severin von Xylander	Medical Officer, Child and Adolescent Head and Development
8/30 10:00-11:00am	UNICEF	Dr. Thazin Oo Mr. Rasoka Thor Mr. Chum Aun	Head, Health and Nutrition Program Provincial Health Advisor Assistant Project Officer, EPI
8/30 11:00-11:40am	UNICEF	Mr. Etienne P. Poirot	Project Officer HIV/AIDS
8/30 15:30-16:30	USAID	Dr. Chanta Chak Dr. Hen Sokun Charya	Family Health Team Leader Development Assistance Specialist for MCH/RH
8/31 10:45-11:45	MOH	Dr. Lo Veasna Kiry	Deputy Director for Policy Development and Planning, Health Economics and Financing, Dep't of Planning and Health Information
9/2 15:30-16:30	保健省 (MOH)		保健大臣 (Minister of Health)

主要な面談議事録

面談機関	面談日時	面談場所
NMCHC	8/19 15:30-16:00pm	Directorオフィス
面談者	ポジション	収集資料
Dr. Koum Kanal	所長	なし

JICAの支援はNMCHCの自立発展性を考慮し、我々のオーナーシップを促進させるような支援であり、感謝している。研修については全てのオフィスが研修サイクルにもとづいて計画、実施、評価が出来るようになっている。JICAの支援が徐々に減っていくのはchallengingであるが理解している。研修の質はTOTによるトレーナーの数が上がっていることがプラスに働いている。NMCHCは地方からの研修生にコースを提供しているが、今後保健省がsupervision活動に対する資金を執行できなければ、問題となる。保健省は確約しているが今までの経験から6ヶ月遅れは覚悟しなければならないだろう。

機材管理については現在80%以上の機材は稼働しており、今のスタッフたちは大変よく働いてくれている。しかし今後は人材不足が一番の懸念材料である。技術者はprivate sectorで大きな需要があり、病院で安月給で働くことを望まない。また今後private hospitalとどのように競争していくかも課題となるであろう。

今後の支援としては特にPMTCTの支援を望む。この分野はcross-cuttingな問題で、この分野にJICAが支援することはひいてはNMCHC全体のサービスを支援することにつながると理解している。

面談機関	面談日時	面談場所
NMCHC	8/19 16:30-17:00pm	Administration Bureauオフィス
面談者	ポジション	収集資料
Mr. Huot Khom	Head of Adm. Bureau	なし

現在機材管理のスタッフのメンテナンス能力はJICAが支援を終わっても問題ないとする。ただし修理に関してはbiomedical とelectronicの両分野において基礎的な知識を保持しているだけと認識している。そのため機材を搬入している会社との契約が必要となるのではないかと考える。現在lab equipmentの1機種のみが保守契約を結んでいるに過ぎない。スタッフは基本的に日本人専門家から直接指導を受けるか、日本あるいは第三国での研修を受けることによって技術を習得してきた。OJTは行うものの、まだSenior staffからJunior staffへフォーマルな形で教えることはない。それだけの技術はまだ我々にはないと考えている。日本で1名、スリランカで2名の職員が研修を受講した。JICAが今後も機材管理についての短期専門家を派遣し続けてくれることを期待する。

現在使用している機材は全てあと5年以内にその耐用年数を終える。高価な新機材を購入するかスペアパーツの交換することで対応するかの選択を迫られるが、現在出来るだけ後者で対応していく方針である。Procurement systemは複雑で時間がかかる。ほとんどの機材が外国製であることから部品がプノンペンでは入手不可能であることが原因の一つである。一つの部品を購入するのに3社から見積もりを取り入札するというプロセスをとるため、平均2ヶ月かかる。

スタッフの人数であるが、現在4名がelectrician 2名がbiomedical、施設管理が1名、2名がアシスタントである。NMCHCの機材を管理するには現在のスタッフ数で十分であるが、今後National Workshopで地方病院へのサービス提供を増やすならば、人材不足が懸念される。一般的にこうした技術者が民間企業で雇用される場合、月500ドル以上の給料をもらう。NMCHCでは20-30ドルの給料と100ドル以下の給与補填がuser-fee systemから提供されるのみである。現にelectricianの一人が定年を迎えたが彼の代わりとなる人材を、保健省は見つけることが出来ずにいる。

面談機関	面談日時	面談場所
NMCHC Accounting Bureau	8/19 17:00-17:30pm	Accounting Bureauオフィス
面談者	ポジション	収集資料
Mr. So Sokphy	Accounting Chief	過去3年の会計概要

User-fee systemからの収入は一定しており、今後もこの収入が見込まれるとおもっている。JICAからの資金が徐々に減ったが、National budget を増やしてもらうことで対応してきた。(ただし予算は機材の部品で6ヶ月から1年、給与も3-4ヶ月遅れである)。独立法人化が行われな限りこの傾向は続くと考えている。未だに保健省はNMCHCが独立法人化することを願っているが、病院運営が大変困難になるためNMCHCはそれを望んではいない。現在年間5万ドルを機材の保守・修理に使っている。今後耐用年数を超えた機材を購入しなければならないが、この費用は5万ドルでは足りないため、National Budgetを増やしていただくしかない。年間PAPは17%ずつ増えているがそれだけでは足りないため、懸念事項となっている。

現在診療費免除はcontrol committeeが患者の収入などを審査して認定している。現在の診療費免除の患者の割合が少ないと保健省は言っている。ただこの割合を増やすと歳入が減り、スタッフの給料や機材の保守・修理費用などが少なくなる。(もし独立法人化すると財務省から診療費免除した1患者・1日あたり25ドルのEquity fundがもらえるという話もあるという。)

面談機関	面談日時	面談場所
NMCHC Medical Engineering Unit	8/20 7:40-8:30am	Medical engineering オフィス
面談者	ポジション	収集資料
Mr. Hak Samnang	Chief of the unit	過去に日本で受講したコースのスケジュール

現在NMCHCの技術者は日本人専門家からOJTでメンテナンスと修理について学んでいる。メンテナンスと修理では前者が主な仕事である。彼の修理技術レベルをたずねると基本的なelectronic equipmentのみ可能である。

日本での元個人研修受講生（2003年6月—7月）。研修内容はelectronic equipmentコースで大変現在の仕事とマッチしていた。研修内容は理論よりも実地に焦点が置かれ、とくに視察が有益であった。日本人講師の技術レベルは高く、多くの質問に答えられた。期間は短すぎた。自己申告で知識の習得レベルは70-80%、残りの20-30%を習得できなかったのは、期間が短かったこと、hand-outsが十分なかったこと、ノートに十分書き取ることが出来なかったことがあげられる。

研修後給与の増加や昇進などはないが、研修後の彼のパフォーマンスは大変向上していると思う。学んだ知識や技術は毎日使っており、日本でたてたAction Planを100%実施しようとしている。毎月・毎年のメンテナンス計画を立てる際、またNMCHCの機器を点検する際、外部機関へのサービス提供の際にこれらの知識や技術を使用している。特に、渡されたhandoutは有益であった。11人の全スタッフに対してOJTで、機材をメンテナンス・修理する際に知識は伝えたとおもう。またRHやNational Hospitalに対しても修理に向くときには、その知識を使って彼らの前で作業しているので、何らかの知識伝達作用はあるかとおもう。

外部へのサービス提供はチーム（NMCHCから2名、保健省から2-3名そして部品を供給する会社から1名）が出向いたり、機材をNMCHCに持ち帰って対応している。新しい機材が搬入された場合にはそのOperational trainingを提供している。2003年にはDopplerと保育器のOperational trainingを実施した。1件の依頼に対し2-3回、月に平均2回訪問するペースである。NMCHCには彼を含めて4名がこうしたサービスを提供できるが、そのうち2名は市外には行けないため、いつも彼ともう一人の職員が地方に行く役目を負っている。RHでは機材が壊れると保健省に修理費用を申請するが、そのお金が支給されるとNational Workshopに修理を依頼し、支給されないとNGOに支援を頼み、NGOは直接機材サプライヤーに連絡を取る。こうした一連の仕事の中で問題と感じていることは、RHに機材管理の予算がないこと、修理の履歴を含めた機材情報が残っていないこと、NGOからもらった中古品を使っている病院が多いが付属品や使用マニュアル（instruction guide）などがそろっていないことである。一つの部品が壊れたため、その機材をクローゼットにしまいこんでいるケースもあり、こうした状況を防ぐため、現在JICAの支援で機材のインベントリーを作成しており、そのパイロットとしてカンポントムのものが完成している。

面談機関	面談日時	面談場所
NMCHC Nurse Division	8/20 9:30-9:30am	Nurse Division オフィス
面談者	ポジション	収集資料
Ms. Chin Chang Tai	Director of Nurse Division	なし

研修計画はTraining Unit, Nursing Division日本人専門家などのチームで行う。研修生選択の基準はNMCHCがPHDに指示し、彼らが研修生を選出する。基本的にはsecondary midwifeだが場合によ

ってはprimary midwifeも受け入れることがある。人数は適切であるが、時々ふさわしくない研修生が選出されてくることがあり、問題である。ほとんどのコースはカンボジア人講師による。日本人専門家は第3回4回目のコースで教鞭を取ったが、その後はすべてカンボジア人が担当している。長らく研修コースを続けておりHCの助産師コースは16回目を迎えるが、以前研修講師を勤めていた職員の多くはSupervisorになっている。TOTを受けた助産師27名のうち10名ほどがNMCHCを退職している。定年退職、NGOで働くもの、外国人と結婚して外国に移住したものなど理由は様々。講師はコース後に行われる研修生による評価レポート・supervisorのコメントなどを元に指導方法・内容の改善をするように心がけている。Supervisionに行くと地方のHCで働く元受講生の声を聞くことができるが、妊産婦の理解の低さ（重症患者がreferされることを拒む）、機材の不足、交通手段・アクセスの悪さなどについて問題であるという声をよく聞く。

研修カリキュラム・テキスト・シラバスなどは全てのコースで存在するが第一回目から改訂を重ねている（CPA・MPA基準に沿うようにしている）。理論と実践は半々の比重が置かれている。研修期間はHC向け4週間、RH向け5週間となっている。2001年までは毎年2回のHC向け1回のRH向けであったが、それ以降2回のRH向け1回のHC向けコースを開催している。1997年当初講師を勤めた職員は医師3名、助産師13名である。HCコースに比べてRHコースでは医師が教える比率が高くなる。（第8回RHコース2004年）は医師が17名助産師が18名である。

NMCHCには146名の助産師が在籍し、そのうち40名ほどがseniorである。Seniorとjuniorがチームを組み、OJTがスムーズに進むように心がけている。この人数は十分と考えるが、このうち19名はduty-time（夜間の日直）の勤務が出来ないため、問題だと感じている。NMCHCでは年に5回ほどin-house workshopが行われ医師や日本人専門家、外部講師などが発表を行っており、これが知識向上させるよい機会となっている。日本人専門家とのコミュニケーション・関係は良好である。

面談機関	面談日時	面談場所
NMCHC Training Unit	8/20 10:00-11:00 am	大会議室
面談者	ポジション	収集資料
Dr. Keth Ly Sotha	Chief of TOT, Maternity	なし

研修計画はTraining UnitとNurse/clinical divisionとTechnical and Administration Bureausと一緒に行う。Nurse/clinical divisionの職員には講師・tutor・supervisorを務めてもらい、Administration Bureauは研修申込書の配布、保健省とのコミュニケーション、会計などをお願いしている。同時期にRHの医師コースと助産師コースが開催されることが多いが、研修生は同じRHから医師と助産師の両方を送るように求めている。医師のコースは4ヶ月である。一般的なコースのほかに、要請による特別コースも実施しており、昨年はストゥトレインRTCのTOT研修を提供した。またHuman Relation研修や保育器など機材使用研修、NMCHCシンポジウムなども開催した。

研修はPre-workshop, post-workshop, supervisionといった計画策定・評価といった一連の工程を重要視している。Pre-workshopは研修開始の2ヶ月前に2日間行われ、前年度に行われたSupervisionの結果やテスト結果などを反映させて計画を策定する。参加者はTraining Unit, nurse/doctor 講師代表、Clinical committee (supervisor), Administration, Technical Bureau, 日本人専門家である。Post-workshopは通常研修コース終了後2週間後に1日開催され、研修に関与した全員の意見・評価が集約される。

全てのコースでシラバスやカリキュラムは存在する。理論30%実地研修70%というバランスで行っている。Training Unitの職員は6名。Chief, Deputy Chief, 医師コース担当、助産師コース担当、2名のアシスタントが在籍。

現在抱えている問題の一つは、研修生の選出。申し込み用紙がNMCHCに到着するのが遅い、不適切な研修生が選出されることがある（約1割）こと。選出基準は保健省からのrequirementとsupervisionの結果を反映させるよう努力している。今後の課題としては、NMCHCの研修生受け入れ能力の限界がある中で、どのように研修生の数を増やすかである。今年MPAモジュールが完成するため、RTCがこのモジュールを使って助産師研修を展開していくことを期待している。個人的にはNMCHCは医師研修に特化すれば研修生がいるRHが増え、全国をカバーできると考えている。ただしこれにはRTCの能力強化（講師人材の質・量ともに）が不可欠となろう。JICAの支援が終了してもNMCHCには人材が育成されていることから、差し迫った組織的・技術的な問題はないと考える。ただし保健省がsupervisionの予算など遅延なく執行するかは疑問が残るため、財政的な問題が生じることが予想されるとのこと。現にMgSO₄などの薬品は2003年末に申請したものがまだ執行されていない。

面談機関	面談日時	面談場所
NMCHC	8/20 11:00-12:00 am	小会議室 1
面談者	ポジション	収集資料
Dr. Tan Vouch Chheng	Vice Director	なし

NMCHCで行われているミーティングは以下を含む。NMCHCの年間計画は各BureauとDivision Chiefが作成し、これにもとづいてAccounting Bureauが予算概算し、院長と保健省に提出している。また毎週Steering Committeeが開催され日常的な問題を解決している。毎週Health financing meetingも行われている。また院長はCOCOM Meetingに毎月出席しており、多くのミーティングで議長を務めている。

このJICAプロジェクトフェーズ2が開始されたときRHが研修のfocal pointとして選ばれなかったのは、研修する講師と機材の不足、患者数の不足があったと理解している。

NMCHCにおけるPMTCTのカウンセラーは16名。母親学級などで指導している。地方のカウンセラー指導に関しては、NMCHCへの月次報告を忘れる、duty timeなどの勤務時間の規律が守られないなどの問題があるが、研修の地方展開には欠かせないと努力している。PMTCTのNMCHCでの効果として目に見える形で現れたのが、夫の母親学級参加数が増えてきたことである。15名ほどのクラス参加者のうち、男性は以前ほとんどいなかった（1名ほど）のが、現在では5名ほどの夫が参加していることがある。母親学級では栄養・衛生面での指導もすることから、将来こうした分野でのインパクトもあるのではと期待している。

面談機関	面談日時	面談場所
NMCHC Clinical Division	8/20 14:00-15:00 pm	小会議室 1
面談者	ポジション	収集資料
Dr. Saing Sona		なし

2002年10月から4ヶ月間のマレーシアにおける第三国研修と2004年5月から40日間の本邦研修

(緊急治療コース)を受けた受講者。マレーシアではもう一名とともに、日本では個人研修である。この比較をお願いした。

マレーシアのコースの内容はAttachment、tutorial、講義、ワークショップ、refreshment training、study tourなど多彩で、現在の仕事とは大変マッチしている。特にreferする際の医療機関間のコミュニケーションのよさが印象的であった。ECGコースの後行われたテストでは90%の高得点Excellent gradeをもらった。これは、講師の知識や教える技術(英語能力を含む)、教材の質の高さとともに、もともと自分の仕事を通じて基本的な知識があったことが要因として挙げられるとおもう。もう一人の研修生はあまり英語が出来ず苦勞していた。現在の仕事では、特に研修生を教える際に特にこれらの教材を使って、習った知識を伝達している。

日本での研修内容も現在の仕事とマッチしている。内容はAnesthesiaのAdvanced technique、Infection Control、Clinical case、ICU、Attached to private hospitalなどであるが、彼が期待していた目的を果たせず、その習得度は自己申告で50%であるという。期間が短すぎることで、講師の英語力の低さ、実地研修(practice)がなく観察のみであったこと、教材の質などが理由として挙げられるという。マレーシアではprotocolやguidelineなど大変実地的なものが多かった。日本での研修の効果をもっと向上させるためにはtutorial制度を導入すること視察を増やすことなどを考慮するといいいのではないかとの意見がある。

帰国後の昇進や昇給はないが、マレーシア研修帰国後学んだ知識は毎日使用している。現在のclinic serviceに使用している技術や知識は研修前のもので変わらない(毎日の診断ではそうしたAdvance levelのものは必要ない)が、仕事(診断)の正確さといった面でプラスの影響があるとおもう。研修生を教えるときに主に使用しているという。日本の研修で学んだことはしいていえば研究活動に役立てられているとおもうとのこと。

現在NMCHCで行われている医師コースでは1クラスを受け持っている。(2001年までは4-5クラスであったが、部下がバンコクの1年間の研修を受けて講師となったため、受け持ちが減った)。助産師コースでも教鞭を取るし、supervisorも務める。また年3回ほど行われるin-house workshopでも発表をしているという。Supervisionの際に現場で見る元研修生の知識・技術の利用度は場所によるため一概には言えないが、押しなべて"satisfactory level"とのこと。時々熱心でなかったり、あまりにも質が低い研修生が選定されるのが困るという。

JICAが支援を終了したら、こうした研修の機会がなくなるのは大変残念であるが、他のNGOなどから奨学金をもらって職員は研修を受ける道を探すとおもうとのこと。彼はインターネットで新しい情報を仕入れ、他の職員は図書館の本で情報を得ているという。図書館の本は(特に薬学分野について)最新のものが入っているとのこと。

面談機関	面談日時	面談場所
NMCHC NRHP	8/20 15:00-16:00 pm	大会議室
面談者	ポジション	収集資料
Dr. Tung Rathavy	Acting Director	なし

1994年からNRHPは保健省の管轄の下始められた。Family Planning、Safe motherhood、blest feedingなどの活動を行っているが、JICAとより深い関係がある活動はMPAのカリキュラム策定であろう。MPA・CPAの研修モジュールは標準化される必要がある。MPA(HCの助産師用)、CPA(医師・助産師用)のprotocolは完成した。MPAカリキュラムは統一された。CPA(助産師用)は今週月曜日に着手

したばかり。今後4ヶ月でドラフトを作り、実際にパイロットとしてあるRTCでの研修に使ったあと（2004年末を想定）改訂し、finalizeしたい。この作業が終って初めてCPA(医師用)に着手すること。このカリキュラムにはレッスンプラン、研修生・講師の選定基準、研修生の人数、教材、実施病院の基準など研修を行うために必要な項目が全て網羅されている。HCの助産師研修のカリキュラムは以前、NMCHCのもの、RACHAのもの、4ヶ月コースなど3種類あり、研修期間も対象者もばらばらであったのをMPAモジュールに統一したのは大変よかったとおもっている。現在NMCHCのTraining UnitがカリキュラムをMPAモジュールに沿ったものに適宜替えている。

NRHPは毎週1度スタッフミーティングを行いこの活動を行っている。保健省とのコーディネーションもよい。保健省の人材育成部からの職員もスタッフとして働いている。ただ、能力のある人材が不足しており有能な職員に仕事が集中するのが問題という。今後どのように地方のHCの人材を育成していくか（現行の研修システムではあと20年かかり、NMCHCでは研修生の数やコース数を増やせないという限界がある）が課題である。個人的な考えでは、全てのRTC（例えばストウトレインRTC）が研修を出来る能力があるわけではないから、MHCはその移行期間の間HCの助産師研修を継続していただき、その間にNRHPはCPAモジュールを完成させていきたいと考えているとのこと。NRHPはvertical programであったが、今後のフェーズでは住民との協調、Province levelでの教員人材育成に注力し、中央レベルはsupervision/monitoringの強化をしたいと考えている。

第2フェーズのはじめからRegionレベルに研修の拠点を設けなかった理由は、その方針を実施するにはRH（70あるRHで帝王切開が出来る病院は現在でも40%に過ぎない）やHCレベルでの有能な人材が必要となったであろうし（その当時あまり存在しなかった）、また保健省のrequirementではなかったのではないかとおもうとのこと。NMCHCが研修生を地方から呼んで研修をするには理由があり、そこに必要とされる機材とスタッフが存在するためであり、妥当であったとおもうとのこと。

面談機関	面談日時	面談場所
NMCHC Clinical Division	8/20 16:00-17:00 pm	小会議室 1
面談者	ポジション	収集資料
Dr. Lao Sunthareth	Director of Division	なし

彼は1997年沖縄で7週間の研修を受け、2002年にはフィリピンで7週間のEmergency Careの研修を受けている。個人（本邦研修）・あるいは少人数の研修（フィリピン）でこれらと比較すると、フィリピンでの研修の内容の方がより实际的で、フィリピンでは保健事情や機材配置状況が日本よりもカンボジアに近いとおもうとのことである。フィリピンで使った資料、特にWHOマニュアルは現在NMCHC研修で指導に使っているが、学んだ内容はあまりClinical Serviceには使用していないという。日本での研修はNMCHCから2名ボリビアから1名のHospital management, Ward management, Operation Observationなどが中心で実地研修（Practice）はなかった。

NMCHCでTOT研修を受けたのはずいぶん前だが、lecturing, lesson plan, tutorial, presentationなど研修の仕方を教えるコースだったと記憶している。助産師・医師の両方のコースで講師を勤めている。研修生の数やコース期間は適切だと考えている。1クラス（例えば午後は2クラスある）を教えると講師は2.5ドルのインセンティブをもらうことが出来、カリキュラムを改訂するとさらにインセンティブがもらえる。

Clinical DivisionのSteering Committee Meetingの議題は患者へのTreatmentや医師のJob descriptionやClinicalの問題などである。現在Clinical Division の職員は73名でそのうちSenior (Physician) が15名Junior(Medical Doctor and Medical Assistant)が58名。NMCHCを離れたもののうち、Senior はNGOで現在働いており、JuniorはNational Programで働いている。SeniorはJuniorに比べそれほど離職率は高くない。若いJunior staffが入ってくるため、NMCHCの職員数としては増加傾向にある。スタッフのその多くは40歳代以降であるが、現在フォーマルな形でSenior がJuniorの職員を教えることはないので、そうした取り組みが必要になるとおもう。JICAが支援を終了してもClinical serviceには大きな影響は出ないと考えている。ただ、研修の実施とくに財政面ではSupervisionの経費などについて支障が出ることが予想される。

面談機関	面談日時	面談場所
Save the Children Australia	8/23 8:30-9:45am	Save the Childrenオフィス
面談者	ポジション	収集資料
Ms. Carol Mortensen	Country Program Director	活動概要

Save the Childrenは1997年からカンボジアでの活動を開始。保健省、教育省、農村開発省、女性退役軍人省、国連機関などと協力関係があるが、特に保健分野に力を入れている。年間予算は250万ドル。

カンポンチャム州の2つのOperational District(OD)で保健サービス提供と栄養の分野で活動しており、Global Fund(TB Dots Project), (CIDA)Integrated Management of Childhood Illness, JICA(Midwifery Support Project)が支援している。このMidwifery Support Projectは2004年6月から1年間のプロジェクト。プロジェクトサイトはNMCHCプロジェクトのメンバーと視察に行つて決定した。このプロジェクトは伝統産婆(TBA)と助産師の能力を向上させてMMRを減少させることにあり、HSSPや保健省の政策にも合致していると思うとのこと。

このコースはMemutとPonhea Krek/Dambe Operational Districtで行われている。NMCHCで訓練を受けた助産師5名(現在もう4人を人選中)が現在までに11コースが終了しMemut170名、Ponhea Krek/Dambeで46名のTBAが訓練を受け、プロジェクト終了までにMemutで270名Ponhea Krek/Dambeで273名が訓練を受ける予定である。コースは5日間 Safe delivery, education to patients, detection of high risk, (HIV) infection control, normal delivery, referral to RHs on abnormal case, how to deal with children's illness などである。このほか2日間のrefresher trainingも開催されている。農村部では80%のお産がTBAによるもので、HCのみではその需要にこたえられないため(例えばこの地域の32万人の人口に対してsecondary midwifeは12人のみ)、この活動の意義は大きいと考えているとのこと。この地域はSteangという少数民族が多くすむ地域で、お産に関しても慣習が残っており、(自宅でお産をすると不幸が訪れるため、お産用の小屋を建てて、出産後にその小屋を燃やす)訓練を受けたTBAが彼らに指導をおこなっている。

この地域のPHDは能力が高く、Save the Childrenは1999年以來の長い協力関係がPHDやコミュニティと構築されている。このプロジェクトをはじめから、HCやTBAによるRHへのreferralが増えているという。このRHにはNMCHCで研修を受けた医師がおり、月30回の帝王切開が行われているという。これは少数民族が多くすむ地域にしては多い。(彼らは遠くにreferされるのを特に嫌う)

今後Save the Childrenはこの2地域をパイロットモデル地域とし、それ以外の地域に展開していきたい。助産師やTBAは研修を受けた後のコーチングが重要であるため、助産師とTBAのアライアンスを作りたいと考えている。またRHでの実地研修などが行えれば研修効果もさらに上がると思うとのこと。NMCHC/JICAにはHSSPの終わりである2007年末まで支援を続けて欲しいと考えている。資器材に関してはRHへの保育器やTBAキットにはないゴム手袋の支給があれば大変ありがたいとのこと。

NMCHCは研修生が出身地に帰った後のfollow-upに大変熱心で、それがかねてNMCHC consultantがプロジェクトを視察してくださっており、いい刺激になっている。NMCHCとの関係は良好で、プロジェクト運営や予算の執行についても理解がありフレキシブルで助かっているとのこと。

Memutにある173村のデータをまとめており、残り50村のデータの到着を待っている。9月にはこれらを取りまとめて進捗報告ができると考えている。今集まっているデータによると当該地域でのIMRの減少(46/1000 live birth?)が言えるのではないかと考えている。

面談機関	面談日時	面談場所
UNFPA	8/23 11-12 am	UNFPAオフィス
面談者	ポジション	収集資料
Ms. Alice Levisay Dr. Sok Sokun	Deputy Representative Programme Associate Reproductive Health	活動概要

NMCHCは第1フェーズで病院経営に尽力され、クメール人がみな「日本病院」と愛着を持って呼ぶほど認知度が高く大変な成功を収めた。その後研修を通じて地方の人材育成を主眼において活動されてきたと理解している。この過程で研修カリキュラムを作成する上でNMCHCとの関係は特に、2002年ごろから協力関係が深くなったと考える。以前はRACHAやNMCHCなど複数のカリキュラムが同じ助産師研修に対して存在し、これを解決するためにTechnical Working Groupが結成された。2002/3年にこれらを統一することとなり、大変喜ばしく感じている。今後に残されている課題は北東部地域のような助産師のレベルが大変低い地域についての研修をどう取り扱うか。また研修をRegionレベルで行うことが同意されたが(Provinceにはそれだけのモチベーションも能力もないことが判明したため)、RTCの能力の低さが課題となっている。質の高い講師の人数が不足し、労働条件がいいとは言えない助産師になることを希望する学生数が少なく、お産の実地研修の場(研修生一人当たり7-10人のお産を経験することが必要)が不足しているためである。3番目に関してはPrivate Hospitalと契約を結ぶことで解決したいと考えている。

NMCHCとUNFPAの関係に関してはPhase 2の開始当初混乱があった模様である。2003年までUNFPAはSafe Motherhood Programの運営のためにNational Reproductive Health Program(NRHP)に直接資金援助をしていた。NMCHCが病院運営以上の活動を始めるにつれて、NMCHCのマネジメントとNRHPの関係が悪化したが、UNFPAは資金の流れをHealth Sector Support Program(HSP)を通じて行うことで改善したと思うとのこと。6ヶ月ごとに資金提供をしているが(バスケット方式ではなくUNFPAのSeparate Accountによる)、現在懸念していることはHSPを通じた資金の執行が計画よりも遅れていることである。本年度初めてこのchannelで資金提供を始めたので過去と比較することは出来ない。ただ10・11月に来年度の計画を立てるので、この時期までには問題が解決して欲しいと考えている。

中絶法が1997年に、プラカスが2002年に議会を通過した。Safe Abortionについては倫理上話し

たがらない問題であったが、ようやく保健省が実施に腰を上げた。UNFPAはDFIDなどとともに今後Safe motherhood Strategies 2001-2005を更新する作業を行いたいと考えているとのこと。ドナー調整が必要で、今後JICAの支援を期待する。DFIDがこの分野ではリードを取るようで、UNFPAは中絶の予防と中絶後のケアを担当したいと考えている。140Dで行われていた避妊・Maternal Care Packageの活動は継続する。さらにBirth Spacing やSafe Motherhoodの分野での活動を行うが、この分野ではUNFPAはleading agencyの役割を担わないので、保健省のUNFPAに対する支援要請を聞いて考えたいと思うとのこと。このほかのUNFPAの活動としては日本政府からUNFPA本部に拠出されている機材購入のための資金を使うために、現在ニーズアセスメントが行われている。(MVA) Safe Abortionに関しては中絶前段階の予防にGTZ, KFWなどが支援をし、中絶後のケアに対してはRACHAが支援をするという。

NMCHCとJICA事務所はUNFPAと頻繁に連絡をとっており、関係は大変良好である。NMCHCは保健省の政策・方針を尊重した事業運営をしており、すばらしいことだと考えている。UNFPA, DFID, UNDPなど多くのドナーが2006-10年の5カ年計画を作るため、来年早々にそのためのStrategic Meetingが行われる。UNICEFも今後Maternal Care分野でこれまで以上に力を入れてくるとの情報がある。JICAにもこの終了時評価の結果をうけ今後の支援方針を定められると思うので、ちょうどタイミングがよくありがたいと思う。

面談機関	面談日時	面談場所
DFID	8/23 14-15 pm	DFIDオフィス
面談者	ポジション	収集資料
Ms. Elizabeth Smith	Head of Office and Health Adviser	活動概要

DFIDはWB やADBとともに HSPを通じ、HSSP2003-2007を支援してきた。これとは別に2カ国間協力も実施している。DFIDの今までの支援については、活動概要を参照していただきたい。妊産婦死亡率の3分の1近くがunsafe abortionと言う説もあり、大変safe abortion は重要な課題であり、JICAが現在ベトナムで行っているSafe Abortionに関する第三国研修は大変有益なことだと認識している。中絶法とプラカスが議会を通過し、Protocol (clinical guideline)があつと数週間でfinalizeされる予定である。(これはWHO guidelineにもとづいて草案されたものである)。今後ドナー機関によるsupport map (どの機関がどのタイミングでなにをするかの割り振り) をつくるのが大切である。JICAもGTZやUNFPAと一緒に、ワーキンググループで今後も活躍していただけることを期待している。

DFIDはNCHADSに対して資金支援を行っている。この支援は彼らのNational Plan とStrategyにもとづいて彼らが活動の優先順位をつけ、優先順位の高いものに資金を提供するというフレキシブルなものである。PMTCTに対する支援計画は今のところ具体的なものは何もないが、NCHADSがDFIDからの資金をこれに使用したいという要望があれば、実現するかもしれない。

そのほかNRHPのSafe Motherhood Strategyを更新すること、Equity Fundの活動を充実させることが今後の活動内容として挙げられる。Equity fundは貧困者が医療サービスをためらうことなく利用できるようにするための制度で、保健省やNGOが支援するcontracted public hospitalに対して資金提供するもの。現在100Dに資金提供している。NMCHCはuser-fee systemを導入し貧困者に対しては医療費免除を行っているのは知っている。プロジェクト終了後の自立発展性を考慮して導入されている制度であることも了解している。ただ、貧困者が医療サービスを受ける決断をする

ときに、免除を受けることが出来ない可能性や免除を受ける人は他の利用者と違う低い扱いを受けるのではないかという懸念から、利用をためらう。このEquity fundはEquity と Quality of Careの両立を保障するためのものであり、NMCHCでの導入も考えられてはどうかとおもうとのこと。DFIDは現在行っている研修や施設面での支援も継続するとのこと。

NMCHCがMPAカリキュラムを研修に導入したことについては大変よいことであり、カンボジアの助産師研修の今後の方向性が、RTC中心に進めていこうとする流れにも一致するため、喜ばしいとのこと。以前はNational Programはどれも支援するドナー機関の意向が反映されており保健省との確執があったが、近年両者の歩み寄りが顕著になってきた。NMCHCが独自の研修カリキュラムを持っていたのはそうした歴史を反映したものであり、当時としては妥当なものだったとおもうとのこと。現在communicable diseasesとReproductive healthの間には支援の格差があり、JICAにはReproductive Health の分野で支援を続けて欲しい。RTCを中心にした助産師研修ではNMCHCに今後もその技術的な優位性と経験を使って支援をして欲しいと考える。HSPの資金はこの分野で実績のあるNMCHCにも活用して欲しい、DFIDは今後も協力していきたいと考えるとのこと。

面談機関	面談日時	面談場所
French Cooperation (FC)	8 / 23 15:45-17:00 pm	FCオフィス
面談者	ポジション	収集資料
Dr. Regine Lefait Robin Mr. M. Ieng Vanra	Conseiller Technique Informaticien	NMCHCでうける研修の経費概算、 他のFC adviserの電話番号

FCは1996年からカンボジアにおいてHIV/STDの分野で活動を開始しており、PMTCTのTechnical Working Groupのメンバーである。現在NCHADSを通じた活動を実施している。PMTCTのパイロット活動地域は、第1次がNMCHC(2000年)でJICAの支援、第2次がバタンバン病院でUNICEFが支援、第3次がカルメッテ病院 (UNICEFが支援) で第4次がカンポンチャム病院でFCが支援する。このプロジェクトは2004年10月から開始されるもので、FCはこのトレーナー10人をNMCHCの研修コースに送り、その費用をFCが負担する。彼らはNMCHCやカンポンチャムの病院で研修を受け、NMCHCはその研修と研修後のsupervisionも担当してくれる。現在FCはこのプロジェクトをはじめのためのニーズアセスメントの段階にある。今後、施設建築、資器材の搬入、消耗品・文具、スタッフのインセンティブ提供、研修 (初回とrefresh course) をカンポンチャム病院に隣接するHCのスタッフ (2HC x 4名) に対して行うことから始め、母親学級の開設、患者へのカウンセリング提供をしたい。とりあえず2005年までの1年のプロジェクトであるが、その後の支援延長については本国と話し合いながらすすめたいと考えている。もし継続できなかったとしてもGlobal Fundがあるのでその後の自立発展性は問題ないであろう。

現在FCには彼女を含め5名のアドバイザーがおり、病院マネジメント (1)、Master Nurse Training (1:プラカス作成支援)、HIV/PMTCT and communicable diseases (1:彼女)、カルメッテ病院とUniversity of Health Science (2) がいる。病院マネジメント担当のアドバイザーは先月派遣されたばかりで詳しく話を聞くことが出来なかったが、彼の任務はTrain MOH to design policy on hospital service through specific courses for managersとのことである。FCはbiologic maintenanceのために2名をフランスで研修したという。多くの病院にはドナーから供与された資材機材が使用されないまま、あるいはメンテナンス担当者がいないため修理されず放置されたままであり、大きな問題であると認識している (例えば日本から供与されたX線機器がシアヌークビルの病院

で箱に入ったまま2つ見つかったという) 今後NMCHCと支援map (どの機関がどの分野の人材をいつ研修し、機材管理していくかなど) について話し合い、協力していきたいとのこと。

面談機関	面談日時	面談場所
GTZ	8/24 8:30-10:00am	GTZオフィス
面談者	ポジション	収集資料
Dr. Chhom Rada	Deputy Program Coordinator	“Support to the Health Sector Reform: Program Planning Matrix 2003-7” “Health Service Management Training: Textbook for the Course” “Hospital Management Training: Textbook for the Course”

NMCHCはHSSPの実現のために大変いい仕事をしている。不必要な支援の重複がないようにドナー間の調整やミーティングが数多く行われているが、こうしたミーティングでNMCHCは活躍しているとおもう。GTZはNMCHCと大変よい関係にある。

GTZは2002-2003年カンボットのRTCで助産師 (Primary & Midwifery) を対象に (技術の習得を中心) 4ヶ月のコース (2コースX 12-15人) を実施していた。この支援が終了した経緯はあまりよく知らないが、研修生の数が少なかったことが一因であったと理解している。2年間アドバイザーを派遣し、TOT (学生にわかりやすい指導手法) を教えている。また研修生の交通費、宿泊費といった資金援助をしていた。2年間の支援を終え、彼ら自身が研修できるようになったと考えている。実地研修はカンボットRH、タケンProvincial Hospitalなどと契約を結んで学生を受け入れてもらっていた。実地研修で問題になるのが、いつも講師が研修生について指導することが出来ないため、受け入れ病院の職員に研修内容の質がかかってくるが、彼らは仕事が忙しく研修生を指導することに対する金銭的なincentivesがないため、学生がほったらかしになるケースがあった。

研修生が職場に帰ってどのように技術を使っているかをsupervision/モニタリングするチェックリストをドナーが共通して作成した。60-70%は仕事に戻ってパフォーマンスがあがっている。残り30-40%は習った仕事でない職種に就いたり、Private Sectorについているというのが大まかな結果である。保健人材の育成は重要な戦略的アプローチであるが、研修後のフォローアップ、効果測定、PHD/ODによるモニタリングが不可欠である。GTZはRTCの支援を終了したが、もし研修生が職場に戻って自分たちの技術が不十分であると感じたら、RTCに帰ってrefresher研修を受けることが出来るようなシステムがつけられたらいいと思う。

GTZ・NIPHはHealth Service Management Training, Hospital Service Management Trainingというコースをタイやフィリピンの大学と提携して行っている。両者とも6ヶ月のコース。前者では、Director/Vice Director/Technical Bureauをチームで2週間バンコクに派遣し、帰国後2週間彼らが実際に学んだことを実践し、コーチがタイから送られてくるといった研修を行うもの。ただこれは地方のPHDには予算執行権がないことから、研修生がPHDの場合彼らが学んだことを実施するのは難しいということが分かった。後者のコースは薬局、看護科、会計などの職員をチームでマニラに送るものだが、病院管理なので前者よりも学んだ技術を実際に使うのがたやすいようである。

GTZはPAM: Physical asset managementの開発のために2年間の技術支援を行った。これは機材

だけでなく施設のinventoryも含まれている。PAMはCambodia Red Crossのソフトウェアを使用してつくられた。カンボットとコッコン州のデータベースをパイロットとして作ったが完成できていない。カンボジアでは多くのドナーが様々な機材を供与しており、保健省はこれらを標準化したいと考えている。またGTZは必要機材の購入・使用・メンテナンスについての政策の立案を支援した。この政策は3年前に立案されているが、機材購入担当のDirectorと病院サービス担当のDirectorが同一人物ではないため、実施が難しかった。

現在NMCHCでNational Workshopを立ち上げX線機器やECG機器などを修理して下さっていることを感謝しているが、保健省がRH用に医療機材を購入・保守・修理の予算を確保し執行しなければ、NMCHCが今後この分野で支援を継続していく上で困難となるであろう。部品を購入するだけでなく、耐用年数が超えた機材を新しく購入する資金も必要である。またNMCHCが開発している機材インベントリや機材管理のガイドラインを保健省の標準として正式承認が必要であろう。(正式承認されるとほかのドナーが協力しやすくなる)。現在National Workshopが地方にいる機材管理担当者をOJTで訓練することは重要であろうとおもう。NMCHCが作成しているデータベースは使用者がライセンス料金を支払わなければならない、またwindowsではない(マッキントッシュ?) OSでつくられていると聞いている。これらが事実であるならば、利用者の拡大・普及を妨げる原因となるのではないか。NMCHCのこの分野での支援は大変広いものであると理解している。他のドナーと協調して行っていけばいいのではないだろうか。

GTZは2001年からHealth Information Systemを作成している。これはHCの数や出産数、パフォーマンス、家族計画などといった保健医療に関する指標のデータベースであり、情報を簡単に検索できるようになっている。データ更新が大変重要だが、このデータを集め送付してくれるのはOD職員である。HCやRHなどの職員はuser-fee systemにより給与補填がある。しかしOD職員のようなオフィスで働く職員は30ドル程度の給与のみで最もモチベーションが低い。適切な時期にデータを送付してもらうためGTZではPerformance-based incentiveを導入している。レポートが遅い場合はボーナスがカットされるしくみになっている。ただしあまりにも職員が金銭的なインセンティブに走るような高額な給与補填は、自立発展性の面から慎んだ方がいいと考える。妥当な金額は月30ドル程度であろう。

GTZの2003-2007年の活動計画(PDM)の中で示されている活動分野は以下のとおり。Health Service Delivery, Behavior Change and Communication, Quality Improvement, Human Resource Development, Health Financing, Institutional Developmentの6分野の中で彼らが一番注力するのは、3番目の"Quality Improvement"であるという。RTCを支援していた・支援しているドナーはGTZ以外に聞いたことがない。JICAもGTZがいたからと遠慮することなく、ニーズは高いのでRTC支援をされるのであれば協力して行っていただけるとおもうとのこと。

面談機関	面談日時	面談場所
USCDC (Center for Disease Control and Prevention)	8/24 14:00-15:00pm	USCDCオフィス
面談者	ポジション	収集資料
Mr. Jack Spencer Mr. Michael Qualls	Chief of CDC Associate Director for Operation	なし

NMCHCは大変素晴らしい仕事をしており、日本人専門家の方々は大変熱心だと理解している。

NMCHCとはPMTCT WGでカナル院長やリーダーの方によくお目にかかっている。ぜひNMCHCにはこの分野で活動を継続していただきたい。カナル院長は人格者であられるが、病院運営の細かいことにこだわっているという印象を受けている。NMCHCはもっと多くの患者にアウトリーチし、MMRやIMRを下げたいとおもう。NMCHCはuser-fee systemを導入しお産に35ドルほど（実際は18.8ドル：野地）の診察料を患者に支払ってもらっていると理解している。地方ではどんなにかかっても15ドルを上回ることはない。NMCHCで提供しているサービスの質は地方のそれとは比べ物にならないため理解しているが、サービス提供の質にプノンペンと地方で二つのスタンダードが出来るのはいかがであろうか。

現在6 ODで実施されているPMTCTを2007年までに36ODに広げようとしている。今年は特に24ODでの活動承認することを目標としている。HIV/AIDSに関してGlobal Fundも大変熱心である。USCDCは来年11VCCTを開設し、PMTCTを2つのODを開始することを計画している。カナル院長は以前よりもPMTCT WG長を務めることに慣れていらっしゃったようで、喜んでいる。CDC、UNICEF、WHOがカウンセラー研修カリキュラムを作成したとき、パイロットテストは成功裏に終わったが当初は新しい試みに、院長は大変不安におもっていらっしゃったようだった。またHIV/AIDS検査についても、カンボジアの慣習に従って院長はまず夫に検査を受ける許可をもらってから、検査を受けるべきだという姿勢をもたれていた。しかし我々はまず女性が受けて陽性であったら、夫とよく話し合うべきだという姿勢であるため、意見が割れたこともあった。我々がバンテミンチェで行っているPMTCTでは初診の女性の81%がHIV/AIDS検査を受けている。

CDCはanti-viral Therapy(抗ウイルス薬)分野では支援を考えていない。MSFやそのほかのドナーがその分野では強みを持っているとおもうので彼らの活動に任せたい。RHACについては保健省の病院からスタッフを根こそぎもって行ってしまうので、これは保健省の能力向上には役立っていないと個人的におもっている。CDCは臨床検査の分野での支援も引き続き継続していく予定。CDCは特にLab Management/developmentの分野で活動していく予定であるため、NMCHCがLab人材育成の分野で活動を続けられても全く支援の重複はないと考える。我々も技師を育成したことがあった。PCRというカンボジアでは新しいLab分野の専門家を育てようと4ヶ月間研修したが、同僚が別の研修に行くために、帰国後彼は同僚の後任として全くPCRとは関係ない職種に就かされた。研修後の人事配置が重要である。

面談機関	面談日時	面談場所
NMCHC PMTCT	8/24 15:30-16:30pm	小会議室1
面談者	ポジション	収集資料
Mr. Thai Leng Chou	Chief Counselor	なし

カウンセラーを指導するのがトレーナー。しかしトレーナーもカウンセリング業務も行う。RHやHCの助産師が候補者である。

RHやHCがPMTCTプログラムを始めようとする場合、彼らを支援するドナーを探す。そしてPHDがPMTCTを行うかミーティングを開催する。コンセンサスが得られた場合Support GroupとImplementing Groupという2つのグループが結成される。前者はDirector or Deputy Director of PHD, Director of RH, Director of Technical Bureau of PHD, Chief of Maternity Ward of Provincial MOH, Provincial AIDS office, Chief of HC, Provincial Program coordinator of PMTCTがメンバーである。後者はHCでANCサービスを行う助産師とRHのMaternity Wardで働く助産師から構成される。AIDS

検査が大変重要であることからすでにVCCT LaboratoryがあるHCやRHであることがPMTCTを実施するうえでの前提条件となっている。

これらのグループが結成されるとPHDはプロポーザルをTWG長であるカナル院長に提出する。Chair of TWG (NMCHC) co-chair of TWG (NCHADS) , Counselor Trainer (NMCHCには現在6名で交代で出張する) , Infection Control Subcommittee, Donor agencyからなるニーズアセスメントチームが結成され現地を視察する。現地ではPHD主催でSupport Groupと Implementing Groupがニーズアセスメントチームとミーティングを持ち、PHDは現状とニーズをチームにブリーフィングし、チームはPMTCTの意義とrequirementを話す。そして実際にInfection Control SubcommitteeはInfection Control Teamが現地で結成されているか、活動が管理されているかを見る。Counselor Trainerはプロポーザルに書かれている助産師がANC業務に従事しているか、カウンセラーになるにふさわしい人物かを判断する。ドナーは施設 (ANC、母親学級、カウンセリングを行う部屋) などを含めた支援ニーズを調査する。多くの場合Provincialレベルでは母親学級やカウンセリングを行う施設がないので建設することになる。

このニーズアセスメントが終るとチームはPHDにPMTCTプログラムを現地で実施するかどうかの決定を通知する。PMTCTの支援が決定されると、Provincial Coordinator of PMTCTが予算を算出する。彼はMCTのPMTCT WGとドナーの橋渡し役を担う。それが了承されるとImplementing GroupはNMCHCのようなPMTCTが実施されている場所を視察する。カナル院長がブリーフィングした後、彼らはANCや母親学級、カウンセリングがどのように行われているか、患者の流れはどのようなことを実際に見ていただく。プロポーザルが提出されてからこの視察までおよそ2ヶ月であるが、予算が早くについた場合はもっと早いケースもある。

この後ドナーは施設を整備し、HCとRHのカウンセラー候補者は研修を受ける。大きく分けて4モジュールある。

モジュール1 : 「HIV/AIDS基礎知識」 NCHADSが5日間全てのRHとHC職員対象に行う

モジュール2 : 「PMTCTカウンセリング」 NMCHCが2週間カウンセラー候補者対象に行う

モジュール3 : 「授乳とHIV/AIDS」 NMCHCが2週間カウンセラー候補者対象に行う

モジュール4 : 「TOT on Infection Control」 NMCHCが1週間全てのRHとHC職員対象に行う

この研修費用はドナーがNCHADSやNMCHCに支払い、ドナーはまた研修生の日当宿泊なども支払う。

PHDはいつPMTCTを開始させるか決定し、開始されるとMCTのトレーナー3人が現地に1週間出向きカウンセラーに指導をおこなう。その後はモニタリングと評価を行っている。そのスケジュールは、最初の2ヶ月は毎月、その後1年間は3ヶ月毎、その後は半年毎である。1週間のSupervisionでは母親学級の運営状況やカウンセリングのpre-test post-testなどを視察し、registration bookなどをチェックしている。毎日supervisionの結果はそれぞれのカウンセラーにフィードバックされる。1週間のsupervisionの終わりには (金曜日午後) Support Group, Provincial Coordinator of PMTCT, 全カウンセラーとLaboratory Staffとミーティングを持ちsupervisionの結果をシェアしている。NMCHCでは半年毎 (1月と6月) にミーティングが行われ、Provincial Coordinator of PMTCTはその進捗状況を説明している。(バタンバンで最初に開始されたPMTCTが行われているが、UNICEFが1年間の支援が終わり支援を継続するかどうかを検討している。)

VCCT LaboratoryはNCHADSが研修を行ったところで、必要な機材と人材があるところである。HIV/AIDS検査は現在Laboratoryが行っているが、昨年NMCHCのカウンセラーが施設のない場所で

カウンセラーでもできるICAという血液のテストのパイロット事業を行ない、成功を収めた。これが導入されるとPMTCTを実施できるHCやRHが大幅に広がる。

現在PMTCTが行われているODは以下のとおり

- バッターバン（2）：UNICEFとFamily Health Internationalがそれぞれ支援
- スバイリエン（1）：UNICEF支援
- プルサット（1）：UNICEF支援、もう一つ来月UNICEF支援で開始される
- バンテミンチェ（1）：USCDC支援

現在までにプロポーザルが以下の10ODから出ている

カンポントム、カンポンスピュー、カンポンチャム、コッコン、プルサット、スバイリエン（2）、シエヌリアップ、プノンペンRead cress HC、バッターバン

このうちバッターバンの申請では2つのHCが対象となっていたが、ニーズアセスメントの結果そのうちの 하나가ANCの数が少ないためPMTCTの支援にはふさわしくないと2ヶ月前不採用とされた。この二つは近くに存在するため患者はもう一つのHCに行くことができるという判断がなされた。これはURCから支援を受ける予定だったものである。

面談機関	面談日時	面談場所
URC (University Research Co.)	8/25 8:30-9:30am	URCオフィス
面談者	ポジション	収集資料
Ms. Joy Riggs-Perla Ms. Gita Pillai	Country Director Reproductive Health and HIV/AIDS Manager	活動概要

NMCHCの活動は大変成功しており、URCと日本人専門家の方々との関係は良好である。TWG面バーに対する情報の共有、対応の早さ、アイディアの提示など、日本人専門家は優れていると思う。またカナル院長が様々なミーティングで議長を務めるが、彼に対する日本人専門家の支援も大変評価している。

HIV/AIDSのNational ProgramはNCHADSが、PMTCTはNMCHCがイニシアチブを取っている。PMTCTの主なドナーは、JICA, Global Fund, WHO, USCDC, URCである。HIV/AIDSのNational ProgramとPMTCTではサービスの提供対象者（PMTCTの活動対象者は妊産婦、AIDS/HIVプログラムはバイクタクシー運転手などを含む）、サービス提供重点分野（PMTCTはリプロダクティブヘルス、NCHADSはSTDなど）が重なったり、重ならなかったりして、時に混乱するが、これはNMCHCに問題があるせいだとは考えていない。調整作業は改善していると思う。AIDS/HIVプログラムのCOCと従来のANCを結ぶのがPMTCTのプログラムであると認識している。

HCの助産師を育成するために3つのカリキュラムが以前存在していたが、それらを共通のcompetency check listをつくり、統一したことは大変大きな成果だと思う。これからどのように研修を実施していくのか、モニタリングしていくのが課題であろうが、National Programもこの研修実施やモニタリングを支援していくであろう。以前は助産師の研修生数のみに焦点が当たっていたが、近年研修生のdistributionにも焦点があたり、保健省の人材育成部と協力し研修生データを駆使して、研修の機会が少なかったHCから研修生を受け入れたり、ドナー間で研修コースの重なりがないようによく調整されていると思う。

保健セクター全体の動きとして、Sector-wide Program Managementがある。URCやJICAもそれぞれの基準を設定し、責任をもって質の高いサービスを提供してきたと思う。今後Sector-wide managementが進むと、どのようにしてサービスの質を確保していくのが課題になるであろう。

URCはUSAIDから資金援助を受けている11団体のひとつである。3年ごとに支援計画を見直しがあり、2005年9月に調査団が派遣されて、2002-2005年の全援助事業を評価し、今後の戦略を決定するconcept paperがつくられる。その結果次第で2005年以降の活動が計画されるため、来年以降のURCの活動計画ははっきりとは申し上げられない。ただ我々がPMTCTCを支援しなくなったとしても、FHIなど他の機関が支援をこの分野でしていくであろうし、我々も支援を（アプローチを変えて）続けられるかもしれない。

URCのPMTCTに対する支援はおもにPHDやODレベルの職員の予算計画、Referral systemの構築などに関する能力強化で、PMTCTだけではなくhorizontalな支援である。バンテミンチェのモンコルボレーRHに対しては、Equity Fundを提供している。VSOという英国の機関が我々の資金を利用して病院運営管理のアドバイザーを派遣している。このVSOはNMCHCにmaternity technical adviserを派遣して欲しいと言っていた。そのほかに日本政府にこのRHの病棟建設の要請が出ていると思う。URCとJICAと一緒に協力して行けたらいいと考えている。

今後のJICAの母子保健分野での支援に対しては、NMCHCは確立されたので今後は地方展開を考えていただけたらいいのではないかと思う。

面談機関	面談日時	面談場所
NCHADS	8/25 10:00-11:00am	NCHADSオフィス
面談者	ポジション	収集資料
Mr. Mean Chhi Vun	Director of NCHADS Deputy Director General of Health	Strategic Plan for HIV/AIDs and STI Prevention and Care, 2004-2007 Annual Operational Comprehensive Plan 2004

JICAのNMCHCに対する技術支援と資金援助を感謝している。NMCHCプロジェクトに派遣されている日本人専門家にはTWGでよくお目にかかっている。PMTCT、AIDS/STD National Program、結核プログラムはよく調整されていると思う。PMTCTはJICAを含めたパートナーの支援のおかげで大変早く拡大できている。PMTCTプログラムについてはNCHADSのVice Directorから詳しい話を聞いて欲しい。今回は特にAIDS/STD National ProgramとAIDS Treatmentのための臨床検査の話をお話したいと思う。NCHADSに対する技術支援も出来ればお願いしたいが、その詳細についてはまたの機会にJICA事務所あるいはNMCHCの方々とお話したい。

NCHADSはHSSPを実現するためAIDS/STD National Programを実施している。これはCOCをRH・HCに普及させるための活動である。現在68のRHに導入されている。COCにはVCT、Out-patient Department (OPD)におけるカウンセリング、TB intervention, Opportunistic (?) Infection Treatment (OI), Anti-viral Therapy (ART), PMTCTが含まれる。COCはVCT（現在62で2005年までに100を増やすことを目標）とInstitutional CareとHome and Community-based care（現在チーム数は162で2005年までに200チームを結成することが目標、一つのチームが1万人の人口をカバーする）の3つのアプローチで総合的に行わなければならないと考えている。現在までにARTで治療された患者は4,232名で2004年末までに6,000名、2005年までに1万人を治療することを目標としている。NCHADSはCOCを実施している13ODでこの薬による治療を行っている（患者は治療費負担なし）。この13ODはプ

ノンペン、バタンバン（2 OD）、プルサット、バンテミンチェ（2 OD）、シアヌークビル、タケオ、カンポンチャム、スパイリエン、シアヌリアップ（2 OD）、コッコン州にある。これを2005年までに78箇所を広めたいが、人材・病院管理、検査機材の面で大変大きな課題を抱えている。

上記活動を実施するには現在RH職員が行っている仕事の上に、彼らに研修を受けてもらわなければならない。RHの医師用の研修カリキュラム（4モジュール：カウンセリング、OI、ART、PMTCT）を開発した。これは11週間のコースであるが、2週間研修を受けたら2週間従来の仕事に戻るという間隔で行われるため、最初の授業から最後まで6ヶ月かかる。この研修はRHで行われる。助産師研修はカウンセリングのみで2週間のコース。このカリキュラムはまだfinalizeされていない。この研修は医師2名、助産師・看護婦2名の、薬剤師1名、検査技師2名とチームリーダー1名のチームで行われる。検査技師のカリキュラムはまだ出来ていない。

検査機材の整備や検査技師の研修カリキュラムは保健省のSub-COCOMが担当しており、NCHADSは関与していない。このSub-COCOMはNIPHと保健省病院サービス部がイニシアチブを取っている。彼らがカリキュラムを作成したという話は聞かない。早くつくっていただきたいと思っている。このHIV/AIDS National Programを実施するにあたってRHに新しい施設を建設する必要はないが、検査機器をupgradeする必要がある。保健省にこの資金を拠出して欲しいと依頼しているが、いまだに動きがない。NCHADSはHIV感染を診断するための基礎的機器を支援することは出来ると思っている。

このプログラムに対するRHの関心は高く、アプリケーションを相当数受け取っている。RH職員にとってこの活動に参加するメリットは、（1）感染患者から自分たちの身を守るすべを学ぶこと、（2）OIやARTなど学んだ知識を自分たちが個人で運営するPrivate clinicで実施して利益を得ること、（OIは治療費がもらえ、ARTは処方箋に書くことが出来る）、（3）受講生として受けるインセンティブ(日当宿泊、Study Tourなど)と他の人に教えるTrainerとしての道が開ける、（4）OIやARTを実施するとuser-fee やUSAID/EU/WBが提供するEquity Fundが増額されるといったことが上げられる。

NCHADSにはDFID, EU, ADB, CDC, FHI, GFATMなどの機関が多額の財政支援を行っている。DFIDとEUがそれぞれのプログラムを実施するためにアドバイザーをNCHADSに派遣している。WHOは短期専門家の派遣（年間1-3ヶ月）を繰り返しているのみ。

NCHADSには本部勤務が60名。会計と総務とTechnical Unit（7部門）がある。このほかにノンペンにSTDと皮膚病のクリニックを持っている。地方には州ごとにProvince AIDS Officeがあり、5-6名が勤務しプログラムの運営管理を担当している。彼らに加えて、サービス提供を担当するカウンセラーが2名と検査技師が1名いる。地方には30のSTDクリニックがある。全国には78ODが存在するが、それぞれにHIV/AIDS Prevention Coordinatorが存在する。この職員数は十分であると考えているが、質が問題である。今までに日本、米国、イギリス、タイ、フィリピンに職員を派遣し15名が修士、1名がPh.Dを取得しているとのこと。

面談機関	面談日時	面談場所
NCHADS	8/25 11:15-11:45am	NCHADSオフィス
面談者	ポジション	収集資料
Ms. Seng Sut Wantha	Deputy Director of NCHADS Co-chair of PMTCT	なし

NMCHCとNCHADSとの協力関係は今のところ良好である。JICAの技術・財政支援を感謝している。1998年PMTCTはJICA、UNICEF、UNAIDといったドナー機関の協力のもとに始まった。NMCHCのカナール院長がPMTCTのリーダーを務めている。NMCHCが中央レベルのサポートを行い、UNICEFが地方での事業展開を支援している。2000年にPMTCTに関するガイドラインを策定し、NMCHCやバタンバン病院でパイロットが行った後地方展開している。NMCHC、NCHADS、UNICEFは共同でポスターやhealth staffに対する小冊子などを共同で作っている。

PMTCTはCOCの一部である。HIV/AIDS感染者を支援する枠組みとしてInstitutional Care, Home-based Care, ホスピス/self-help group careの三種類があり、これらが連携することが大切だと考えている。RHやHCのOPDで行われるVCTで感染者が見つかった場合、その人が妊産婦であればPMTCTプログラムで支援する。もしTBの陽性反応があった場合はTBプログラムで対応する、そうでなければAID/HIV National Programで対応する。これらがInstitutional Care。これに加えてコミュニティ（僧侶など）やhealth Volunteerなどが感染者の住んでいる場所で支援をするのがHome-based Care。感染者が作るSelf-help groupによる支援がホスピス/self-health group careである。現在こうしたグループは40グループ設立され、7,000人のメンバーがいる。このようなシステムは存在するがこれをもっと強化し、関係者の協力関係を一層密にしていかなければならないと認識している。

PMTCTの緊急課題はPMTCTスタッフの能力強化と、トレーナーの人数を増やすことである。JICAに今後期待するのは現在の支援を継続していただき、その上で臨床検査面でのquality controlについて支援をしていただけたらありがたい。また地方展開も考えていただきたいと思っている。

面談機関	面談日時	面談場所
NMCHC	8/25 14:00-15:00pm	小会議室 1
面談者	ポジション	収集資料
Mr. Huot Khom	Head of Adm. Bureau	勤務状況概要票、職種別職員数の票、組織図

	1997.11	1998.9	1999.11	2000.11	2001.11	2002.10	2003.8	2004.7
勤務者数	319	321	313	303	319	316	328	313
Disponibile*	54	54	51	42	34	29	25	28
留学他				4	2	3	5	8
National Program				43	48	45	42	49
病欠				2	1	1	3	2
非常勤	30	35		37	41	47	48	58

*職員として登録はされているものの、他の機関で働いている者。4年間は籍を残せるが給料は支払われない。

Disponibileと登録されているものの”Almost all”がRACHA、UNICEF、RHACなどで働いているという。どの人が今どこで働いているのかは記録がない。離職者の多くは40歳代であり、その次が30・50歳代が多いという。職種ではNursing Division, Clinic Division, Nutrition section, TOT sectionが多く、その多くがトレーナーとしてRHやHCの助産師・医師を研修していた人たちである。直前に契約書にサインして離職するため、困っているという。日本のような前任者からの引継ぎはない。上記の図でDisponibileの人数が2002年以降減っているのは、4年籍を置くことが出来るがそれ以上は登録を抹消されるので、この時期に登録を抹消された人が多かったためであるという。

職員の昇進には（1）看護婦・医師資格、（2）研修歴（in-houseのTOTや海外での研修実績）、

(3) 保健省の規定で定められている勤務年数による昇進(2年ごと)がある。NMCHCには職員の採用権はないため、資格はあっても実際の業務が出来ないような新人が配属されたりして困っている。保健省が新人をNMCHCに配置する前に、その人たちにインタビューをさせてくれるように保健省に依頼しているが実現していない。

既存の職員の配置換えはかなり頻繁に行われている。スタッフレベルは毎年行われ(以前は半年に一度)、chief/vice chiefレベルは1.5-2年に一度である。Administration Bureauがどのように配置するかを提案をし、Steering Committeeで承認された後実施される。一度に全職員を配置換えするのではなく、半分の職員を対象に行っている。現在の職員数は足りていると認識しているが、質が問題である。また保健省はNMCHCが独立法人化することを期待しているが、そうなった場合には、より優秀な人材を採用することが不可欠となるだろう。

(Steering Committeeは毎週1回行われ、その下のレベル(Clinical Division, Engineering sectionなどのMeetingも毎週1回おこなわれている)。

面談機関	面談日時	面談場所
RACHA	8/25 15:00-16:30pm	RACHAオフィス
面談者	ポジション	収集資料
Ms. Chan Theary Ms. Soum Sochea	Executive Director	活動概要

RACHAは1996年に3 ODで活動を開始した。現在はカンポット(1 OD)、プルサット(1 OD)、バタンバン(2 OD)、シアヌリアップ(2 OD)、バンテミンチュ州(1 OD)に地方事務所がある。2004年3月から現地移行したNGO(もと国際NGO)でUSAIDから資金提供を受けている。スタッフは100人以上で、活動分野は以下のとおり: STD/HIV/AIDS Prevention, Birth Spacing and Limiting, Capacity Building, Child Health, Safe Motherhood, Community-based Service, Drug Management, Information Technology (Database etc.), Health Communication (Health education/promotion)。

Safe Motherhood分野では、RACHAはLife Saving Skill (LSS)という研修コース(MPAカリキュラムによる11モジュール)をHCに勤務する助産師を対象に行っている。NMCHCのコースとは重複しないように、研修生データを共有している。研修センターは2箇所あり、(プノンペンRed Cross Health CenterとバタンバンRH)で、カンポンチャムでも活動を開始しようという計画はある。バタンバンRTCとはLSSのカリキュラムを作成する上で支援を頂いた。また研修生がRHで実地研修を行うときのコーチングを担当して下さった。医師Emergency Ob. Careについての1週間の理論研修。TBAに対するHome birth kitの配布も行っている。

Post Abortion Care (PAC)も重要な活動で1年前から助産師研修を開始した。研修カリキュラムをRACHAが作成し、LSSトレーナーにPACの知識を得てもらっている。現在は25HCと5RHで活動を行っている。我々が契約したコンサルタントがこのカリキュラムを作成し、保健省はRACHAがそれを使用することを許可した。今後TWGで他のドナーも使用し標準とするよう働きかけたい。

HIV/AIDS分野ではNCHADSと、TB分野ではNational TB Programと一緒に仕事をしている。また、PMTCT分野でも活動を開始したばかりで、カンポット(1)、シアヌリアップ(2)、プルサット(2)の5HCを支援しようとしている。

NMCHCはRACHAとの協力関係を喜んでくださっていると思う。カナル院長とはTWGでお目にかかるが、TWGの意思決定プロセスが遅れ気味であることを除き、問題と感じていることはな

い。USAIDが支援計画を見直すのは3年ごとで、大変短い。また支援される資金の用途は大変融通がきかず、活動に必要なものが購入できないといった支障がでている。今後USAIDのみから支援を受けるのではなく他機関に広げていくことが課題である。USAIDにはcommunicatorと呼ばれる担当者があり、半年ごとに活動や技術的・財政的な問題について話し合っている。

RACHAはNMCHCなどからの人材を登用したがそれが問題であると認識し、今はあまり行わないようにしている。しかしRACHAがそうしなくともUNICEF、UNDPといった他機関がNMCHCからの人材を受け入れるであろう。RACHAも人材流出に頭を痛めており、例えばIT specialistが高給で引き抜かれた。NMCHCでも職員の給料を上げるなどの対応が必要となるのではないだろうか。もう一点提案させていただけるなら、Provincial レベルで研修コースのフォローアップを行う際にはSupervisorの質が問われる。NMCHCはPHD・ODでそうした任務を担う人の育成・研修する活動を強化されるといいのではないだろうか。

シアムリアップでRACHA支援していた病院のそばでPrivate Hospitalがサービスを開始した。普通private clinicはpublic health serviceの3－4倍の診療費を取るのだが、この病院は診療費が無料。RACHA支援していた病院における毎月のお産は1－2件に激減した。このPrivate Hospitalの職員に対する研修をすることを提案し共存を考えたが受け入れられず、撤退するしかなかった。NMCHCの懸念はよく理解できる。

面談機関	面談日時	面談場所
Hospital Service Department, Ministry of Health	8/27 12:30- 1:30pm	NMCHCの食堂
面談者	ポジション	収集資料
Ms. チンチブ Ms. ソクチャン	Director of the Department	なし

National Workshopは2001年から開始された。RHからの機材修理の要請は我々に届き、NMCHCの機材管理部の職員と共に要請のあったRHに赴くというかたちで、NMCHCとは密接に関わってきた。今後の病院サービス部の計画は、National WorkshopをNMCHCから独立させ保健省の一部として新しい部・センターを確立することと、同時進行で地方のPHDに小規模のNational Workshopを設立することである。現在は新しい施設建設を支援する機関がないことから、NMCHCに籍を置いている。保健省にはNational Workshopで働くことが出来るような人材は現在いない。一人技師がいたが民間会社に引き抜かれた。計画が実行されれば新しく人をやとうであろう。RHDに小規模National Workshop をおくと共に、CPA3のRHにも機材管理のチーム（マネージャーと技師）を配置し、PHDとRHのマネージャーと技師と一緒に研修（TOT）したいと考えている。

病院機材管理のガイドラインの設定、研修用のカリキュラムづくり、policy implementationと標準化のために現在WGが設立され、毎月ミーティングを開いている。これには病院サービス部、PHD、NMCHC、JICA、UNICEF、GTZ、MSF、WB、HSSP、WHOなどが参加している。ワークショップを開いてガイドラインを設定してきた。だが、研修カリキュラム策定にはどうしてもtechnicalアドバイザーが必要で、できることならば支援していただきたい。

今後の一番の優先事項は機材inventory作成である。現在RHにおける機材稼働率を知ることは出来ない。各RHではたとえ機材の名前はリスト化されてあったとしても、その耐用年数、サプライヤーの名前、部品などのリストは存在していないのが大半である。カンボントムのRHでパイロツ

トが終了した。今後この作業を全国展開するには予算とアドバイザーが必要だと考えている。現在の国家予算では足りない。このリストが完成すれば、National Workshopの仕事がやりやすくなるだけでなく、どのRHにいる人材をどの分野でいつ研修しなければならないかが分かるようになる。

面談機関	面談日時	面談場所
NMCHC	8/27 14:00-14:30	NMCHC会議室
面談者	ポジション	収集資料
Prof. Koum Kanal	NMCHC所長	なし
富田、仲佐、佐藤、垣本		

JICAの協力は他のドナーと比較して次の3点で違いがある。1) 経験を共有して、カンボジア側の能力を強化する、2) カンボジア側に意思決定する機会を与え、オーナーシップやリーダーシップを育成する、3) 責任を共有するパートナーとして働く。

10年間の協力は、カンボジアの状況を考えれば決して長いとはいえない。長年の紛争で社会基盤も人材も打撃を受けた。また、官僚的な政治体制になじんだ年配層と民主主義的な教育を受けた若年層の間には乖離があり、若年層への世代交代があまり進んでいない。政治的なプレッシャーも大きい。

そのような状況の中でNMCHCの運営能力は認められつつある。以前は職員の動機付けも低く、勤務態度も満足のものではなかったが、JICAの協力が実を結び、他の国立病院と比較してもよいサービスを提供できている。今後は地方の運営能力強化が課題である。コンポントム州は唯一、質の向上を実現している州である。

NMCHCの今後の役割についてだが、現在と変わらずにトップリファラル病院として、研修施設として、ナショナルプログラムの実施機関として、治療、予防、健康促進のバランスをとったサービスをおこなっていく。政策策定に関しては保健省にアドバイスする立場である。適切な提言は受け入れられるので、オペレーショナルリサーチなどを通じてNMCHCがモデルとなり根拠を示すことが重要である。保健省への提言と同時に、計画されたものが実行されるように草の根での支援も大切である。地方への分権化を進めるにはより一層のモニタリングと評価が必要である。

カンボジアにおける国民一人当たりの保健サービスへの支出は\$34.5であるが、そのうちの70%にあたる\$24が人々の自己負担であり、政府は\$2.5、その他NGO等が\$8である。自己負担の金額が高いだけでなく（症状に合っていない売薬を購入するなど）適正な治療が受けられていないことが問題である。公的セクターの重要性を認識させる必要がある。

貧困層に関しては、国民の36%が貧困ライン以下の生活をしている中、NMCHCの診療費免除率は7.2%でしかない。この結果には満足しておらず、日本側にEquity Fundをサポートしてほしい。つい昨日、保健省から「貧困層の保健サービスへのアクセスを助けるように」とのレター（8月24日付け）を受け取ったばかりである。人々はユーザーフィー制度に不平をもらしている。JICAが給与をサポートできないのは承知しているが、貧困層の保健サービスへのアクセスを向上させるための協力をお願いしたい。しかしながら、アクセスの障害となっているのは診療費だけでなく、交通費や地方から出てきた場合の宿泊費などの費用でもある。出産費用よりも交通費が高い場合がある。

保健省、人材育成局とNMCHCの関係は良好である。意思決定権は保健省にあるが、さまざまな委員会を通じて調整している。プレゼンテーション資料において赤字で示してある委員会では

カナル所長が議長を務めている。助産師によるサービス向上の優先順位が高い。ドナーも最近では自らをパートナーと呼ぶようになり、協力関係が築かれている。(例外は、資金と引き換えに成果を求めてくるグローバルファンドである。) 州レベルでも調整委員会はよく機能している。

人材育成は、保健省の中心戦略として掲げられている6つのうちのひとつである。母子保健はそのターゲットである。人口の64%が母子であること、高い妊産婦死亡率、乳児死亡率、過去10年間で減少がみられなかったことなどが、優先順位の根拠である。(ナショナルヘルスサーベイでは乳幼児死亡率が出生1,000対87とされているが、実際はもっと少ないとみている。)

NMCHCの中の人材に関して言えば、今後4年以内に30%の職員が定年を迎える。30歳以下の職員は10%未満である。このことに皆が注意を向けて欲しい。しかし、若い人材の育成は難しい。医師になるために8年かかるのに比較して、助産師になるには5年もかかる。志望する人は少ない。また、商業を専門とする学生は2年で卒業できること、公務員を減らす動きがあることも助産師や看護婦の育成に不利に働いている。2007年までにあらたに1,000人以上の助産師が必要とされているが実現は不可能に近い。

これまでは国内の公的セクターから民間セクターへの人材流出が問題となっていたが、WTOに加盟したことからこれからは国外へ頭脳流出が懸念される。保健省も認識しておりリフレッシュ研修を通じて中堅層を強化するつもりでいる。

今後の協力に対する要望は、1) 機材保守管理・修理ワークショップの強化、2) PMTCTを通じた母子保健の向上、3) 母子保健分野での適切な協力方法を探るための調査活動の3点である。

面談機関	面談日時	面談場所
Department of Human Resource Development, Ministry of Health	8/27 5:30-5:45pm	NMCHCプロジェクトオフィス
面談者	ポジション	収集資料
Dr. Phom Sam Song	Deputy Director	なし

現在HRDでは助産師育成のためのカリキュラムやガイドラインを見直したり、Human Resource Policy(計画と職員マネジメントと研修)を見直すなど多くの課題がある。後者の作業は今年中に終る予定で、6回予定されているミーティングのうち2回が終了した。保健省の職員数は今後減ることはなく、現状維持であると思う。

NMCHCとは3ヶ月に一度行われるMidwifery Technical WGで仕事をしている。現在NMCHC研修生の人選に、PHDはあまり関心がないというのは問題である。助産師の研修は地方で行うほうが、コスト(研修生の交通費・日当宿泊)が安く済むし、研修生がプノンペンまで来るという負担も軽減できる。現在ではRTCに十分な教材があると思っている。パイロット州で研修を集中的に行うというのはいい案だとも思う。

NMCHCの人事に関しては保健省の人事部が行っており、HRDは関与していない。

面談機関	面談日時	面談場所
WHO	8/30 8:30-9:30am	WHOオフィス
面談者	ポジション	収集資料
Dr. James Tulloch Dr. Severin von Xylander	Medical Officer, Child and Adolescent Head and Development	パワーポイント資料(指標)

カンボジアの保健セクターでは多くのドナーが様々な活動をしてきたが、IMRやMMRは依然として高いままである。WHOはHIV/AIDS, Child Health, Nutrition, Malaria, Dengue, TBなどの分野で活動してきた。現在15名の職員がいる。IMRやMMRに大きく関わる指標があり、今後5年間のWHOの活動は他のドナー機関と協力してそれらを低下させることに尽力する。分野別では特にChild Health, EPI, Health Sector Development分野に焦点を置いた活動になるであろう。様々なプログラムが存在するが、地方では同じ職員がそれらを実施している。Verticalなプログラム運営を改善し、ドナー機関がより協調していく必要があると思われる。JICAがNMCHCプロジェクトの第3フェーズを考えていらっしゃるならば、WHOは喜んで協力を惜しまないだろう。

NMCHCの活動はClinical Care, 研修の面で成果を挙げられたとおもう。またSub COCOMでも調整役をなさっている。しかし、IMRやMMRを下げるというインパクトまでは見られない。IMRやMMRの多くは地方で高い。地方では助産師の数が少ない。EOCサービスへのアクセスが悪い。こうした問題を解決することが課題であり、JICAには今後このような活動を期待する。今までのNMCHCプロジェクトは（そのような分野で今後活動するための）基盤をつくられたと思う。

WHOは母子保健の分野ではそれほど活動をしてきていない。ただ助産師研修のカリキュラム作成のためアドバイザーを保健省人材育成部に派遣したり、フィリピンでの助産師研修をJICAと協力して行った。このアドバイザーは2004年5月まで二年間派遣されていたが、資金不足のため後任者は派遣されなかったし、同じ理由で助産師研修の支援も継続されていない。

Integrated Management of Child Illness (IMCI)はカンボジアで1998年から始まった。パイロットが2002年まで行われ、NGOがUNICEFの支援をうけて実施した。現在13ODで行われている。

面談機関	面談日時	面談場所
UNICEF	8/30 10:00-11:00am	UNICEFオフィス
面談者	ポジション	収集資料
Dr. Thazin Oo Mr. Rasoka Thor Mr. Chum Aun	Head, Health and Nutrition Program Provincial Health Advisor Assistant Project Officer, EPI	活動概要

スバイリエン、プレイベン、カンボンスピュー、ストットウレイン、オドゥミンチェの5州を活動地域としており、5つの地方事務所がある。我々の活動の80%が母子保健関係の活動である。Maternal and Child Health Priority, Improving Nutritional Status, and Strengthening District Servicesの3プロジェクトがあり、特に予防接種、ビタミンAや鉄などのサプリメント配布、栄養などの分野に力を入れている。この9月に評価調査団が過去5年間の活動を評価し報告書をまとめる。2005年6月にはドナーミーティングが行われる。これらの結果をうけて今後5年間の計画(Country Program)は作られる予定。Safe MotherhoodはUNICEFが弱い分野で今後強化しなければならないと思っている。

IMCIは9-10ODで始められた。保健省はこれを拡大しようとし研修が提供されている。アンコール子供病院やスバイリエン州立病院などがモデル病院とされている。IMCIは大変包括的なものでintensiveな研修が必要である。HCでは職員数が少ないため負担が大きい。

UNICEFはNMCHCに地方職員（助産師）の研修をお願いしている。助産師研修のインパクトは場所や研修生によって違うものの、一般的に元研修生の職場でのパフォーマンスは改善しているようである。（今後もUNICEFはNMCHCに研修を依頼する予定かという質問に対して）UNICEFは

上記5州のセカンダリー助産師は全て、この4年間に少なくとも1回は研修を受けて欲しいと思っている。ただPHDのニーズによって研修を今後もNMCHCに依頼するかどうか決めたい。

NMCHCに対する提案については、病院機能とマネージメントの機能（Policy makingやPlace for Program Integrationとしての機能）が混在しているので、これをもう少しはっきりとした形で役割分担したほうがよいであろう。職員は病院業務に忙しくマネージメントに専念できないことがある。

National Nutrition Programについては、このプログラムが広い分野を扱っているにもかかわらず、チーフ1名とスタッフ1名しか配置されておらず、これが活動の進展を阻んでいると思う。

面談機関	面談日時	面談場所
UNICEF	8/30 11:00-11:40am	UNICEFオフィス
面談者	ポジション	収集資料
Mr. Etienne P. Poirot	Project Officer HIV/AIDS	なし

PMTCTはAIDS予防のプログラムで、一番成功しているものの一つである。ワーキンググループ（WG）は当初ごく少数のメンバーで始められたのが、あっという間に大きなグループになった。PMTCTはHIV陰性の人を陽性にしない予防から陽性の子供のケアまでを含む、広い分野を扱うプログラムなのだが、エイズの母子感染のみを扱うと取られがちである。WG立ち上げ当初は人権問題に関わるとして、他機関から理解を得るのが難しかった。5年前はJICAしかこの考えを理解してくれる団体はいなかったので感謝している。カンボジアでの成功は他の国でPMTCTを行う上で、よい情報を提供するbest practiceとなると思っている。

PMTCTのWGメンバーはJICA、UNICEF、USCDC、そしてUSAIDに支援を受けるNGOなどがあるが、これらメンバーの協力関係は大変よい。全国展開するためのpolicy/guidelineが作成され、急激に活動が拡大しているが、事務局は人材不足とmaterial不足という問題を抱えている。National Programにするとvertical programになる可能性があるため、それは望んでいない。今後の課題としては、いつまでにどこまで達成するかを目標をしっかりと立てることが重要だと認識している。

面談機関	面談日時	面談場所
USAID	8/30 15:30-16:30	USAID
面談者	ポジション	収集資料
Dr. Chanta Chak Dr. Hen Sokun Charya	Family Health Team Leader Development Assistance Specialist for MCH/RH	なし
佐藤		

概要：USAIDは1994年から当地で保健分野の協力を実施している。政府に直接支援する形態をとらずNGOを通じた協力をおこなっている。重点分野は母子保健、リプロダクティブヘルス、HIV/AIDS（ARVを含まず）、感染症（結核、マラリア、デング熱）である。以前はODレベル、コミュニティでの活動が主であったが、中央での活動を増やしつつある。他のドナーとの重複を避ける努力をしている。最近では、PAC（中絶後ケア）のガイドラインを策定し保健省の承認を待っている。

政府との関係：（保健省と協働せずにガイドラインやマニュアルを策定しては、保健省の能力強化につながらないのでは？との問いに答えて）中絶後ケアのガイドラインはネパールで開発さ

れていたものが当地でも利用できそうだったので翻訳しただけである。政府側はオープンで話がしやすい環境ではあるがさまざまな官僚的手続きによる遅れを考慮すると、NGOへの支援や、他所で開発されたマニュアルの導入の方が効果的なこともある。NGOを通じて実施したパイロットプロジェクトから保健省に対して政策提言をおこなうことも多い。(例えば結核対策では、リファラル病院でしかおこなわれていなかったDOTSをコミュニティでも実行可能であることをパイロットプロジェクトの実施を通じて実証し、保健省に採用された。)

地方での人材育成：卒前教育はRTCが受け持っており、現職研修はPHDとRTCが協力して実施する (PHDの役割のほうが大きい)。バタンバンとコンポート (GTZが支援) の能力が高い。研修機能を地方に移していく上では現行の研修機関 (RTC、PHD) の能力をよく査定して、欠けている部分に支援する方がよい。

地方でのサービス向上：住民の保健サービスへのアクセスを向上させるためにはサービスを向上させるとともに住民への働きかけが重要である。技能を持った医療従事者による分娩介助率は32%に過ぎない。住民がTBAによる介助から医療従事者による介助を求めるために障害となっているのはアクセス (サービスと交通機関の欠如とコスト) である。出産にまつわる風習など文化的な影響は少なく、社会経済的な要因が主である。

ドナー協調：USAIDは政府に対して直接的な資金協力を行わないが、政府の枠内で協力している。各ドナーは考え方も得意分野も違うので、それぞれの特性を生かして協力すればよい。ドナー協調に参加していないわけではない。OD、コミュニティレベルの活動ではPHD、OD、地域を巻き込んだ活動をしている。

今後の方向性、JICAへの提言：現行の戦略は2005年9月まで。優先分野に変更はないが、中央への関与を増やすこと、保健システムの強化にも力を入れていく。USAIDの協力は、消耗品、機器、建設へ支出ができないので、JICAとはこの点で相互補完的に活動していきたい。JICAが地方への支援を拡大するならばこのような機会が増えるだろう。NMCHCへの協力を見てもJICAは臨床面での技術支援に長けている。JICAにはリファラル病院を支援してもらい、USAIDはコミュニティでの活動を継続するのはいかがか。

また、USAIDが実施している中絶後ケア研修の側面支援としてMVA (中絶処理のための器材) を供給して欲しい。

その他：家族計画におけるアンメット・ニーズは高い。保健省は2007年までに避妊実行率を32%とすることを目標としているが実現は難しい (現在は24%)。USAIDではNGOを通じて避妊具が住民に届くように努力している。RACHAによる地域に存在する小売店を通じた避妊具の販売、CAREによる地域での配付、KISによるソーシャルマーケティングなど。避妊実行率だけでなく、副作用 (吐き気、頭痛、ほてり) によるドロップアウト率が高いことも問題である。ピルとビタミンBCを併用すると副作用が軽減されることがわかりつつあり、証明されれば供給を始めたいと考えている。

面談機関	面談日時	面談場所
MOH	8/31 10:45-11:45	MOH
面談者	ポジション	収集資料
Dr. Lo Veasna Kiry	Deputy Director for Policy Development and Planning, Health Economics and Financing, Dep't of Planning and Health Information	なし
佐藤		

Policy Development and Planning, Health Economics and Financing, Health Information Systemの三つの局があり、25名のスタッフが勤務している。長期計画・政策策定とモニタリング・評価の役割を担っている。ドナーに対するプロポーザルもこの部署で作成されている。

MCHプロジェクトは、フェーズIからIIにかけてアプローチが変化した。フェーズIではNMCHCに対する協力であったが、IIでは保健従事者の現職研修を通じて地方の保健医療サービスの向上に貢献した。(研修だけでサービスが向上するか?の問いに答えて)研修の効果やサービスの質の向上を客観的に評価するのは難しい。住民のFGD(フォーカスグループディスカッション)は一つの手段である。しかしながら主観的には非常に向上したと思われる。プロセス指標でしかないが、コンサルテーションや分娩介助の数は増加している。

サービスの質の向上、保健システムの強化については、RAC(USベースNGO)とGTZがパイロットプロジェクトを実施している。さまざまなドナーやNGOが活動をしていて、すべてのプロセスに保健省は関与していないが、規制を厳しくして自国の母親や子どもが死んでいくのをそのままにしていくよりも協力を受け入れた方がよいと考えている。少なくともワーキンググループや小委員会の活動である程度はコントロールしている。CPA、MPA研修を統合した際には各ドナーが使用していたカリキュラムを下地にしたので、保健省がゼロから作成するよりも時間がかからず、パイロットプログラムからの教訓を活かすことができた。

研修機能を地方に移していくことは必要だと考えている。現状では卒前教育はTSMCとRTCが、現職の能力強化は中央の国立センターが責任と実施を担っている。JICAのTSMCプロジェクトを通じてRTCの能力強化、RTCとTSMC、国立センターのネットワークが強化されれば、現職教育を実施できるようになるだろう。

医療機材管理では病院サービス部が直接担当しており、自分の部署とは間接的にしか関係がない。フェーズIから機材管理の協力がプロジェクトに含まれていたことで、フェーズIIのこの分野の活動に教訓が活かされた。MOHとNMCHCは前者が機材維持管理のための政策を策定し、後者が実際に修理サービスをおこなうという役割分担である。French Cooperationのアドバイザーが機材維持管理の政策ガイドラインを作成した。(直接関係がないからか詳しくはわからない様子であった。)

JICAと他のドナーの違い:他ドナーはドナー側がプロポーザルを作成してきて保健省にそれを承認するように求めてくる。JICAにはこの国の優先事項を共に考える姿勢がある。JICA事務所で他の省庁とともに(要望調査の)ワークショップに参加し、要望書の書き方について説明を受ける。その後、JICAの保健関係者と優先事項を協議し詳細を決定する。保健省がタスクを振り分けてプロポーザルを作成する。(例えば機材プロジェクトは垣本リーダー、人材育成は山崎リーダーに依頼した。特別医療機材については自分が担当した。)

<←この部分は報告書では削除します。>JICA関係者とは、常にインフォーマルな協議ができる関係にある。JICAはUNICEFやUNFPAを通じて薬剤や消耗品を供与しており(マルチ・パイ協力)、わかりにくい面もある。

各ドナーに対してプロポーザルを作成したり、評価をおこなったりするのは仕事量の増大につながるが、今のところ支障はない。バスケット方式はドナー間の合意形成、異なる支出システムへの調整などで同様に時間がかかる。NGOであれドナーであれ戦略計画で合意された同一の枠組みの中で協力をおこなっている。

(今後のMPA、CPA研修はHSSP予算で行われることを確認した問いに対して)MPA研修だけで

も15モジュールあり、1,000以上の助産師に対してすべてのモジュールを研修するには膨大な予算が必要である。綿密なニーズアセスメントをおこなって、必要なモジュールだけを研修する方が費用対効果が高い。(しかしこの方法は彼の私見であるとの説明があった。)

面談機関	面談日時	面談場所
保健省 (MOH)	9 / 2 15:30-16:30	保健省
面談者	ポジション	収集資料
Dr. Nuth Sokhom	保健大臣 (Minister of Health)	なし
調査団 (富田、仲佐、小西、佐藤) 母子保健プロジェクト (Prof. Kanal、垣本、鈴木) カンボジアJICA事務所 (室井)		

(富田) 日本による協力の歴史、評価の概要について報告。NMCHCのユーザーフィー制度による経済的自立発展性を高く評価している。保健省による民間セクターとの調整をお願いしたい。また、NMCHCでは今後4年間で15%の職員が定年退職を迎える。長期的な人材配置計画についても注意を喚起したい。

(大臣) 着任して1ヶ月と1週間である。カンボジア政府を代表して日本の協力に感謝する。JICAの協力は大部分が社会セクターに対するものであり、効果をあげている。保健セクターおよび母子保健分野は優先分野であり、プロジェクトがフェーズI、IIを通じてよい結果に終わったのは喜ばしい。今後も良好な協力関係を維持していきたい。妊産婦死亡率は未だに高く、ミレニアム開発目標を達成するためにも援助が必要である。JICAが協力を継続してくれることを希望する。助産師をヘルスセンターに配置することも重要で、975あるヘルスセンターのうち助産師が配置されていないセンターもある。

妊産婦死亡率のみならず乳幼児死亡率、5歳未満児死亡率を低減するために、アクセスを向上させなければならない。予防接種ではヘルスセンターから村にアウトリーチ活動をおこなっている。職員に対するインセンティブ等の問題はあるが、政府は国家戦略を実施していくための強いコミットメントを持っている。とはいえ、外部からの援助は未だに必要な状況である。

(民間セクターと) どう調和を保っていくかはセンシティブな問題である。日本大使からもクンタボッパ病院による無償サービスがユーザーフィー制度に影響を与えるという懸念が寄せられ、調整するための専門家の派遣についても打診されている。私は新しい大臣でしかないが、クンタボッパ病院は首相や王宮とつながりを持っている。貧しい人はどのような協力でも必要としている。県外からも患者が来ているようだ。小児病院のヘッドと話した際に、(近隣に無償サービスを行う小児病院があっても) ユーザーフィー制度は機能しているといった。ともかく調査団の意向は承った。ユニセフも無償サービスを快く思っていない。

人材配置についても、職員がどんだん年をとっていく事態は避けたいと思っている。保健省でよく調整したい。

(仲佐) 助産師の資格についていかがお考えか。修了証書のみで資格試験や学位もないとうかがっている。

(大臣) 助産師に限らずすべての医療専門職に関わる問題である。上級職員と協議している。University of Medical Science (医科学大学) 等の私立教育機関との関係もある。またこの

問題には教育省も関心を持っている。

(垣本) 開発パートナーとしてカンボジア側のオーナーシップを引き出すような協力を実施してきた。残りの協力期間もベストを尽くしたい。

(大臣) カンボジアが効果的なオーナーになるため、ひとり立ちできるためにはまだまだ外部の協力が必要である。