

マラウイ共和国
医療特別機材供与
(母と子供のための健康対策)
機材計画調査報告書

平成18年3月
(2006年)

独立行政法人 国際協力機構
人間開発部

序 文

独立行政法人国際協力機構（JICA）は、マラウイ国に対する「母と子供ための健康対策」医療特別機材供与事業に関し、機材計画調査を行うことを決定し、平成17年10月29日から11月10日まで調査団を派遣しました。

同調査団は、マラウイ国政府関係者およびUNICEF現地事務所関係者と協議を行うとともに、機材供与対象施設などの現地調査を実施し、効果測定・評価および機材調達計画の観点から調査結果を本報告書に取りまとめました。

この報告書が、マラウイ国における「母と子供のための健康対策」特別機材供与事業の効果的な実施に寄与することを切に願うものです。

最後に、本調査にご協力をいただいた内外関係者の方々に深い謝意を表するとともに、引き続き一層のご支援をお願いする次第です。

平成18年 3月

独立行政法人国際協力機構

人間開発部

部長 末森 満

現 地 写 真



三次レベル医療施設（ブランチア県クイーンエリザベス中央病院）の産科棟



同中央病院の産科診察室。本計画にて機材を調達予定である。



二次レベル医療施設（ドワ県病院）



同病院の診察室。機材の老朽化が著しい。本計画にて機材調達予定。



一次レベル医療施設（ドワ県チャンクングヘルスセンター）



同ヘルスセンターの流し場。膿盆や膾鏡などがあるが、不足しているとして要請されている。



保健医療分野ドナー会議（JICAマラウイ事務所にて）。本調査の目的、調達計画などを説明し、各ドナーと協調して案件を進めることを確認。



UNICEF、JICA、RHU三者合同総括ミーティング（RHU事務所にて）。本調査結果の報告と今後の方針が話し合われた。



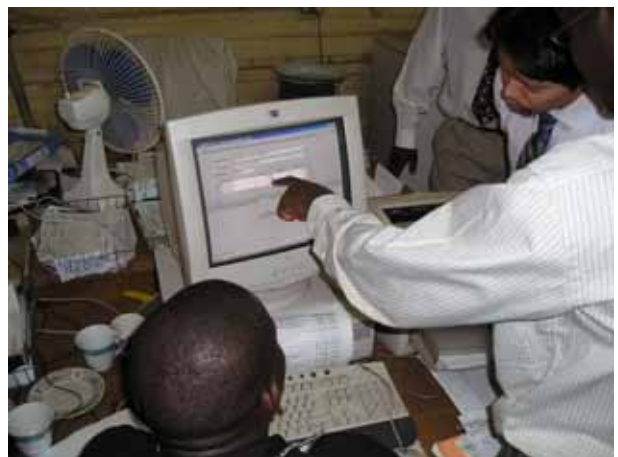
リロングウェにある中央医療倉庫（CMS）。RMS中部も隣接している。



同倉庫へ到着した機材の一部（蘇生器キット）。サイトへ配布予定。



CMSが保有する7トントラック。このトラックにて資機材の輸送を行う。



CMSが使用しているインベントリーシステム“SIGMED”。同システムにて機材、薬剤等の配布を管理。

略語一覧表

略語	英語	日本語
AIDS	Acquired Immune Deficiency Syndrome	後天性免疫不全症候群
CHAM	Christian Health Association of Malawi	マラウイキリスト教教会
CMS	Central Medical Stores	中央医療倉庫
DHO	District Health Officer	県保健事務所
EHP	Essential Health Package	必須保健医療パッケージ
EMOC	Emergency Obstetric Care	緊急産科ケア
EU	European Union	欧州連合
GTZ	Deutsche Gesellschaft für Technische Zusammenarbeit	ドイツ技術協力庁
HIV	Human Immuno-Deficiency Virus	ヒト後天性免疫不全ウイルス
MK	Malawi Kwacha	マラウイクワチャ(通貨単位) 1 MK = 約0.95円(2005年11月1日現在)
MMR	Maternal Mortality Rate	妊産婦死亡率
MOHP	Ministry of Health and Population	保健人口省
MoLG	Ministry of Local Government	地方自治省
MPRSP	Malawi Poverty Reduction Strategy Paper	マラウイ貧困削減戦略ペーパー
NGO	Non Governmental Organizations	非政府組織
PAM	Physical Assets Management	機材管理部
PLAMAHS	Planning and Management of Assets in the Health Services	機材計画管理システム
POW	Programme of Work	行動計画
RH	Reproductive Health	リプロダクティブヘルス(性と生殖に関する健康)
RHU	Reproductive Health Unit	リプロダクティブヘルスユニット
RMU	Regional Medical Unit	州メンテナンスユニット
SWAp	Sector Wide Approach	セクターワイドアプローチ
UNFPA	United Nations Population Fund for Population Activities	国連人口基金
UNICEF	United Nations Children's Fund	国連児童基金
USAID	United States Agency for International Development	米国国際開発庁
WHO	World Health Organization	世界保健機構

目 次

序 文

現地写真

略語一覧表

第1章 調査概要	1
1 - 1 調査目的	1
1 - 2 調査団構成	1
1 - 3 調査日程	2
1 - 4 調査案件概要	3
1 - 5 機材供与実績	3
第2章 対象国の保健医療政策と体制	4
2 - 1 保健医療分野国家計画および保健医療状況と医療特別機材供与事業 の位置づけ	4
2 - 2 組織・人員	8
2 - 3 財政・予算	12
第3章 効果測定・評価	13
3 - 1 JICA協力プログラムにおける医療特別機材供与の位置づけ	13
3 - 2 国際機関の協力プログラムにおける供与機材の位置づけ	14
3 - 3 対象国政府機関、国際機関、JICAまたは日本国大使館の役割	16
3 - 4 対象国実施体制	17
3 - 4 - 1 機材、消耗品、薬剤の配布経路	17
3 - 4 - 2 運営・維持管理	17
3 - 4 - 3 モニタリング、評価体制	19
3 - 4 - 4 要請手続き	20
3 - 5 要請内容の検討	20
3 - 6 次年度要請案件	23
第4章 機材調達計画	24
4 - 1 要請内容と5ヵ年計画	24
4 - 2 調達方法	24
4 - 3 仕様・価格・概算事業費	24
4 - 4 通関・輸送・配布状況	26
第5章 結論と提言	27
5 - 1 結 論	27
5 - 2 案件実施上の留意点・改善点	27

付属資料

1 . 質問書	31
2 . 要請書	40
3 . 関係者（面談者）リスト	43
4 . 5 ヶ年計画表	44
5 . 要請機材リスト（英文）	68
6 . 医療特別機材供与事業の概要	69
7 . 主要保健医療指標	70

第 1 章 調査概要

1 - 1 調査目的

本調査の目的は次のとおりである。

- (1) 平成17年度から開始されたマラウイ共和国における「母と子供のための健康対策医療特別機材供与」について、国内における既存の資料調査、現地調査、帰国後の国内解析により、相手国政府、関連国際機関およびJICAの案件実施体制を評価し、案件の妥当性・有効性・効率性を確認する。
- (2) マラウイ共和国からの要請について、機材調達・通関・輸送等の体制を調査し、適正な仕様・数量を確認し、事業費の積算を行う等の計画策定確認支援を行う。

1 - 2 調査団構成

氏名	担当分野	所属
青木 協太	効果測定・評価	財団法人日本国際協力システム業務部
梶原 崇裕	機材調達計画	同上

1 - 3 調査日程

2005年10月29日～11月10日

日順	月日	曜日	行程 / 調査内容	宿泊地
1	10月29日	(土)	18:00 日本(成田)発 23:55 シンガポール着(JL711)	
2	10月30日	(日)	02:15 シンガポール発 07:00 南アフリカ(ヨハネスブルグ)着(SQ478) 10:20 南アフリカ(ヨハネスブルグ)発 12:45 マラウイ(リロングウェ)着(SA170)	リロングウェ
3	10月31日	(月)	AM: JICA事務所表敬、UNICEF表敬・協議 PM: 保健人口省表敬・協議、JICA事務所打合せ	リロングウェ
4	11月1日	(火)	AM: UNFPA協議 PM: 保健人口省協議、WHO協議	リロングウェ
5	11月2日	(水)	AM: 保健人口省RHU協議 PM: SDV(輸送業者)訪問、CMS訪問	リロングウェ
6	11月3日	(木)	AM: 保健医療分野ドナーミーティング参加 PM: ドワ県DHO、県病院、チャンコングヘルスセンター調査	リロングウェ
7	11月4日	(金)	移動リロングウェ ブランタイア、ブランタイア県DHO クイーンエリザベス中央病院調査	ブランタイア
8	11月5日	(土)	資料整理、移動: ブランタイア リロングウェ	リロングウェ
9	11月6日	(日)	団内会議、資料整理	リロングウェ
10	11月7日	(月)	サリマ県DHO、県病院、カファテンガヘルスセンター、ムチカヘルスセンター調査、JICA事務所打合せ	リロングウェ
11	11月8日	(火)	JICA、保健人口省、UNICEF合同総括協議	リロングウェ
12	11月9日	(水)	JICA事務所報告	リロングウェ
13	11月10日	(木)	08:00 CMS訪問(再) 13:35 マラウイ(リロングウェ)発 次の調査国へ移動	

1 - 4 調査案件概要

日本政府はマラウイ国（以下、「マ」国とする。）の母子保健改善のための機材供与の要請に基づき、本年度を初年度とし、5年間継続される予定の新規案件である、「母と子のための健康対策医療特別機材供与」を実施することとした。要請機材は以下のとおり。

< 病院向け機材 >

	機材名（和）	数量
1	産科手術用キット	14
2	産科手術用キット(補助器具)	7
3	滅菌器キット	7
4	助産師キット	28
5	助産師キット(消耗品)	21
6	蘇生器キット	14
7	新生児用蘇生器キット	7
8	体重計	7
9	体温計	350
10	喉頭鏡セット	7
11	包帯交換台	7

< ヘルスセンター向け機材 >

	機材名（和）	数量
12	助産師キット	43
13	助産師キット(消耗品)	86
14	滅菌器キット	43
15	蘇生器キット	43
16	体重計	43
17	体温計	430

1 - 5 機材供与実績

「母と子のための健康対策医療特別機材」については新規案件のため、なし。

第2章 対象国の保健医療政策と体制

2-1 保健医療分野国家計画および保健医療状況と医療特別機材供与事業の位置づけ

2-1-1 保健医療政策

「マ」国は1997年11月に国家全体の長期開発計画である「ビジョン2020」を策定した。同計画において達成すべき目標として、「安全で成熟した民主的社會の確立、環境に過大な負荷をかけず、自立した人々が等しくかつ積極的に社會に参加すると共に、十分な社會サービスを享受でき、生き生きとした文化と宗教的価値を具えた技術に立脚した中所得經濟の實現」を掲げている。

上記の計画に基づき、「マ」国は2002年4月にマラウイ貧困削減戰略ペーパー（Malawi Poverty Reduction Strategy Paper / 以下、MPRSPとする）を策定し、貧困層の能力開發、彼らへの権限付与を通じ、持続可能な貧困削減を達成することを最上位目標に掲げ、以下のようない開発戰略の柱を立てた。

- (1) 貧困層に配慮した持続可能な經濟成長
農業、村落開發、工業基盤の強化、經濟インフラ開發
- (2) 人的資本開發
教育、職業訓練、保健医療人口、栄養不良の予防
- (3) 最も脆弱な立場の人々の生活の質の向上
農業投入物の提供、公共事業、栄養改善事業、災害救助など
- (4) 良い統治
公共部門改革、組織能力向上、民主主義
(出典：JICAアフリカ部“マラウイにおけるJICA事業の概要”より抜粋)

これら4つの柱に加え、HIV/AIDS対策、ジェンダー、環境保護、科学技術振興の4つを分野横断的な課題として位置付けている。

「マ」国は第4次国家保健医療計画（1999～2004年）において援助資源活用改革の一環としてセクターワイドアプローチ（Sector Wide Approach / 以下、SWApとする。）を採用し、事業実施のためにSWApの具体的内容を取りまとめた行動計画（Programme of Work / 以下、POWとする。）を策定し、その中でEHPを全国民に提供することを約束している。その方針は第5次保健医療計画（2004～2010年）にも引き継がれている。

POWはその行動計画の分野を以下6つの柱に分類している。

- 1) 人的資源の開發
- 2) 医薬品の供給
- 3) 必要最低限の基礎医療機材の整備
- 4) 施設インフラの整備

5) サービス供給における日常業務の改善

6) 中央レベルの業務政策、機構改革

以上の実施のために「マ」国各県においてプログラムが策定されている。

2 - 1 - 2 保健医療分野の現状

「マ」国の概況は人口1,210.5万人、面積約119,000km²。2003年の一人あたり国民総所得（GNI）が約170USドル、出生時平均余命は38.0歳（サブサハラ平均46歳）と低く、母子保健にかかる指標は、合計特殊出生率（TFR）が6.1、乳児死亡率（IMR）が112（出生千対）、乳幼児（5歳未満）死亡率が178人（出生千対）と高い。妊産婦死亡率（MMR）は1,100（出生十萬対）とサブサハラでもかなり悪い部類に属する。妊産婦の死亡原因は不衛生な中絶や出血に起因する敗血症、妊娠中毒症、遅延分娩合併症とされ、首都と地方の格差も大きい。また他の南部アフリカ諸国と比較しても一部の国よりは良いが、平均より劣る。

表 2 - 1 「マ」国と周辺国の保健医療衛生指標の比較

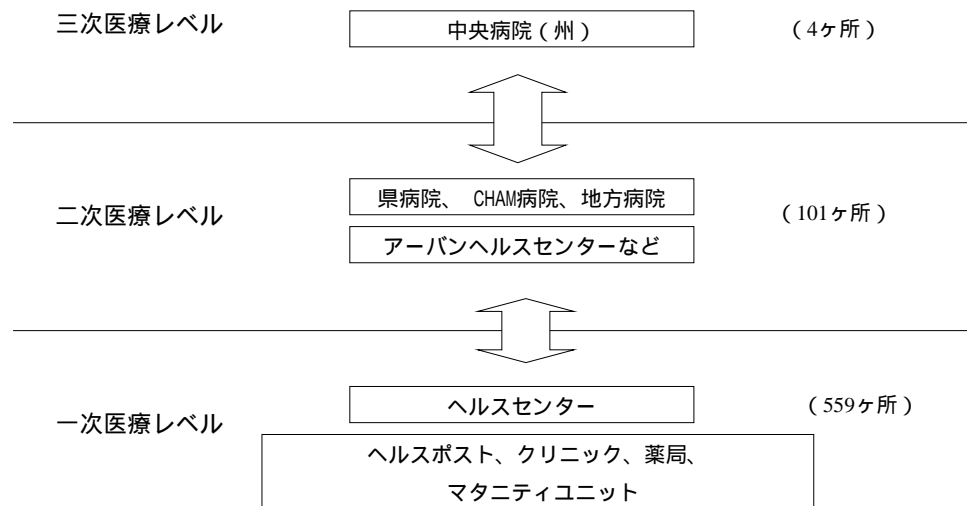
指 標	マラウイ	モザンビーク	ザンビア	南アフリカ	サハラ以南のアフリカ平均
総人口（単位：千人）	12,105	18,863	10,812	45,406	-
乳児（1歳未満）死亡率（出生千対）	112	109	102	53	104
乳幼児（5歳未満）死亡率（出生千対）	178	158	182	66	175
妊産婦死亡率（出生十萬対）	1,100	1,100	730	150	940
合計特殊出生率	6.1	5.6	5.6	2.6	5.4
出生時平均余命	38	38	33	47	46
人口増加率	1.9	2.6	2.1	1.5	2.5
1人あたり国民総所得（GNI）（USドル）	170	210	380	2,780	496

出典：「UNICEF世界子供白書（2005年度版）」。
妊産婦死亡率は報告値を使用（「マ」国は調整値では1,800）

2 - 1 - 3 保健医療サービス体制の現状

「マ」国における保健医療サービスは、保健人口省（Ministry of Health and Population / 以下、MOHPとする。）の保健医療施設によるものが50%を、マラウイキリスト教教会（the Christian Health Association of Malawi / 以下、CHAM¹とする）によるものが25%を担っており、大半が以上2者によって行われる。その他に地方自治省（Ministry of Local Government / 以下、MoLGとする。）が運営する施設、個人や法人が経営する病院や軍、警察が管轄する保健医療施設も存在する。

¹ CHAMはキリスト教会系の医療施設を総括する上位NGO組織で主に地方部での保健サービス提供を展開している。



出典：「マラウイ地方保健医療施設改善計画プロジェクト」要請書

図 2 - 1 保健医療サービス体制図

保健医療サービスは一次、二次、三次の3つのレベルから成る。ヘルスセンター、ヘルスポスト、薬局、マタニティユニットが一次レベルの各種保健医療サービスを提供する。県病院、CHAM病院、アーバンヘルスセンターは二次保健医療レベルの保健医療サービスを提供し、更に一次レベルの保健医療体制をバックアップする。中央病院がトップレファラルの保健医療施設として機能し、三次レベルの保健医療サービスを提供し、下位保健医療施設からの患者を受け入れ、補完を行っている。一次保健医療施設においては通常の検診、産前ケア、普通分娩などが行われ、二次レベルの施設においては普通分娩と共に帝王切開などの産科手術が行われる。全てのMOHPの施設における費用は無料である。また、「マ」国には母子手帳制度が導入〔15マラウイクワチャ（Malawi Kwacha / 以下、MK²とする）で購入〕されており、産前、分娩、産後の母子の状態を記録し、健康状態を観察していく制度が存在する。

保健医療サービスの提供は地域により格差がある。半径5kmの範囲に保健医療施設へのアクセスが確保できる人口は全人口の46%にすぎない。地方に行くと状況は更に悪化する。特に保健医療スタッフの人員配置が適切ではなく、都市部の二次、三次保健医療施設に多くのスタッフが配置される構図になっている。マラウイの医師の半数、全看護師の25%が全国4つの中央病院にて勤務をしている。マラウイ国民の大部分が地方に居住しているという実情に対し、国の管轄する保健医療施設に勤務する医療技術者のうち97%と看護師の82%が都市部に居住しているため保健医療サービスの提供に不均衡が生じている。

「マ」国の保健医療システムは非常に脆弱である。保健医療関連に対する国家の支出は現在一年当たり約12USドル/人であり、基礎保健医療ケア（Primary Health Care / PHC）の達成にも不十分な支出額である。2002年の調査において確実に健康を維持するための必須保健医療パッケージ（Essential Health Package / 以下、EHP³とする。）の提供には一年当たり最低でも17.53USドル/人が必要であると算定されている⁴。

² 1マラウイクワチャ=0.9677円（2005年11月）

³ EHPとは地方病院より下位の保健医療施設にて外来診療、予防接種、家族計画、母子保健からなる基礎的な医療サービスの提供を定めた基準である。

⁴ 保健医療スタッフの配置、保健医療についての支出などについてはEMOCレポート（「マ」国MOHP作成）を参照。

2 - 1 - 4 母子保健医療に関連する機材の状況

EHPの中には同パッケージ提供のために必要とされる機材が規定されており、以下のような機材が挙げられている。

処置用の絆創膏、包帯類、ガーゼ、グローブ、処置用はさみ、手術用鍼糸、助産師キット、臍帯結紮糸、体重計（小児用、大人用）、エプロン、蘇生バッグ、聴診器、血圧計、喉頭鏡、使い捨て注射器など。

現地調査の際にこれらの機材の有無、活用状況を確認したが、特にヘルスセンターレベルにおいては機材の不足、欠如が顕著であった。このような基礎的機材の整備の遅れは保健医療スタッフの不足と共に、特にヘルスセンターレベルの保健医療施設に対する住民からの信頼性失墜の原因になっている。

2 - 1 - 5 他ドナーの活動状況

(1) 国連人口基金(UNFPA)

UNFPAはカナダ国際開発庁（CIDA）の資金提供により、家族とリプロダクティブヘルス計画（FARH）というプログラムを実施しており、2001年から4年間で三つの県（デザ、ムチンジ、ンカタベイ）にある病院に対し、鉗子、分娩用のベッドなど分娩機材の供与を行った。予算規模は500万カナダドル⁵である。また機材供与に併せ、家族計画、性病予防、若年層向け保健医療対策についての啓発プロジェクトも同時に行っている。本計画（FARH）の目的はコミュニティと保健医療サービス提供者との関係の改善を通じ、リプロダクティブヘルス（Reproductive Health / 以下、RHとする。）の質を向上させることであり、機材供与と啓発活動をあわせて包括的なプログラムとなるとUNFPA側は認識している。なお、これらの県は「母と子供のための健康対策医療特別機材供与」の5カ年計画において対象サイトにも選ばれており（デザ - 3年目 / 中部、ムチンジ - 3年目 / 中部、ンカタベイ - 5年目 / 北部）、「母と子供のための健康対策医療特別機材供与」における機材との一部重複が確認された。

(2) 世界保健機構（WHO）

以下の2分野においてプロジェクトを実施している。

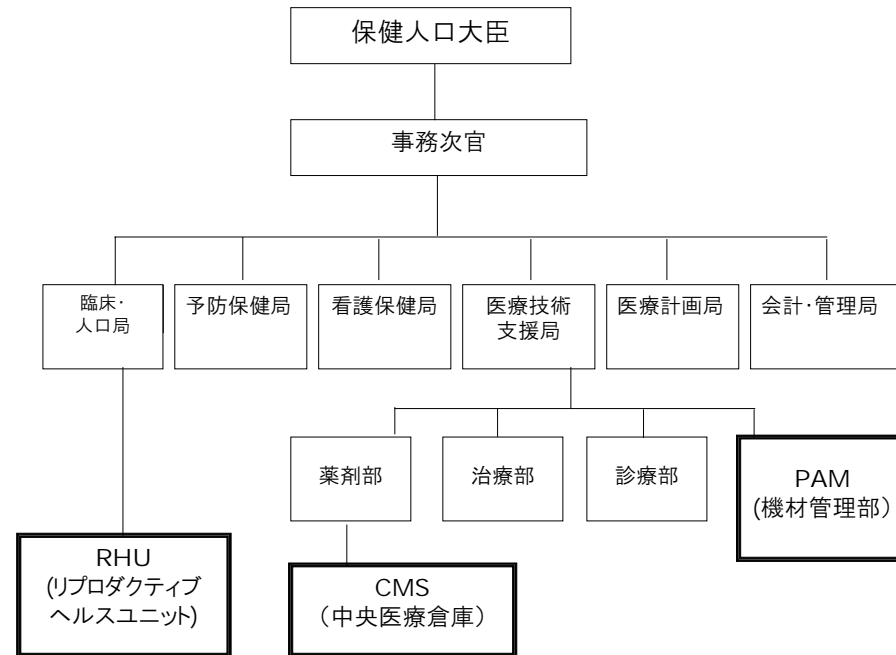
- 1) 2005～2008年にかけて妊婦の健康の分野において助産師の教育、能力開発を通じ、MMRの低減を目的とする“Global Project”を実施中である。資金は欧州連合（European Union / 以下、EUとする。）から拠出されており、金額は4年間で80万USドルとなっている。施設間のコミュニケーション用の無線機器や妊産婦の移送のための救急車の供与が含まれている。
- 2) 2004～2005年にかけて小児の健康分野において、感染症対策やマラリア抑制、AIDSの母子感染防止のための啓発プロジェクト“Integrated Management Child Health”を実施中。プロジェクト期間は2年であり、終了後は次の2年で同様のプロジェクトが

⁵ 1.00カナダドル = 103.76円（2005年12月）

行われる予定（2006～2007年、2008～2009年と継続予定）。現在の予算は2年で40,000USドル程度であるが、そのプロジェクト実施単位年ごとに一定ではない。

2 - 2 組織・人員

2 - 2 - 1 保健人口省（MOHP）



出典：MOHP提出資料より

図 2 - 2 MOHP組織図

MOHPの最高責任者は保健人口大臣であり、その下に臨床・人口局、予防保健局、看護保健局、医療技術支援局、医療計画局、会計・管理局の6つの局が設けられている。そのうちの臨床・人口局の下に「母と子供のための健康対策医療特別機材供与」の実施機関であるリプロダクティブヘルスユニット（Reproductive Health Unit / 以下、RHUとする。）が存在する。また、医療技術支援局の下に大・中規模の機材の配布を担当する機材管理部（Physical Assets Management / 以下、PAMとする。）、同局に属する薬剤部の下に消耗品、薬剤や小規模な機材の配布を担当する中央医療倉庫（Central Medical Store / 以下、CMSとする。）が存在する。

2 - 2 - 2 リプロダクティブヘルスユニット（Reproductive Health Unit：RHU）

RHUは上述のようにMOHPの中にある臨床・人口局の中のユニットで10年前に設置された。家族計画、安全な母性⁶、性感染症対策、若年者向けRHの4分野それぞれにテクニカルオフィサーがおり、各分野でのプログラムを実施している。本件にかかるMOHP内のカウンター

⁶ 妊産婦保護のための概念：全ての女性に妊娠、出産の時期を通じて安全と健康のためのケアを受ける権利が確保されること。

パートとなる部署であり、JICAやUNICEF等のドナーとの調整を行っており、本案件の要請書の作成に主体的役割を果たしている。

2 - 2 - 3 機材管理部 (Physical Assets Management : PAM)

「マ」国MOHP内の医療技術支援局の下部で、ドイツ技術協力公社 (Deutsche Gesellschaft für Technische Zusammenarbeit / 以下、GTZとする。)、ドイツ復興金融公庫 (Kreditanstalt für Wiederaufbau / KfW)、EUが支援して設立された医療技術支援局内のプログラム部署の名称である。機材、人材などの管理、育成にノウハウを有しなかった「マ」国MOHPが同分野についてドイツやEUなどに協力を要請し、大・中規模の機材 (据付やメンテナンスを要するもの) の維持管理などについて包括的なプログラムとして立ち上げたものである。機材のインベントリーコントロールのため作成されたPLAMAHS (Planning and Management of Assets in the Health Services) というシステムを管理している。このシステムにより全国の一次～三次保健医療施設、県保健事務所 (District Health Office / 以下、DHOとする。)、機材管理部 (PAM) の間で不足、修理が必要な機材について情報が共有されるはずであったが、システム構築後に上記ドナーの協力が終了し、3年前からデータが更新されておらず、同システムは2005年11月現在、各施設のインベントリーの状況を正しく把握したものとはなっていない。本年GTZが再度協力を開始し、データの評価からアップデート、使用方法の指導までを2006年前半までに行う予定である。

2 - 2 - 4 中央医療倉庫 (Central Medical Store : CMS)

「マ」国MOHP内の医療技術支援局の下部の薬剤部の下で、MOHPが購入した小規模な機材 (メンテナンスが不要なもの)、消耗品、薬剤の受け取り、輸入通関、全国への配布を行う組織である。CMSの下にRMS - 北部 (ムズズ)、RMS - 中部 (CMS敷地内に併設 / リロングウェ)、RMS - 南部 (プランタイア) があり、それらを通じて各保健医療施設への配布を行う。各Medical Storeが独自にトラックを保有しており、月毎のオーダーで受け付けて資機材をDHOに配送する。同組織のスタッフの数はCMSが48人、RMS北部が45人、RMS中部が50人、RMS南部は80人である。保有する輸送手段は以下のとおり。

表 2 - 2 各メディカルストアー保有のトラック

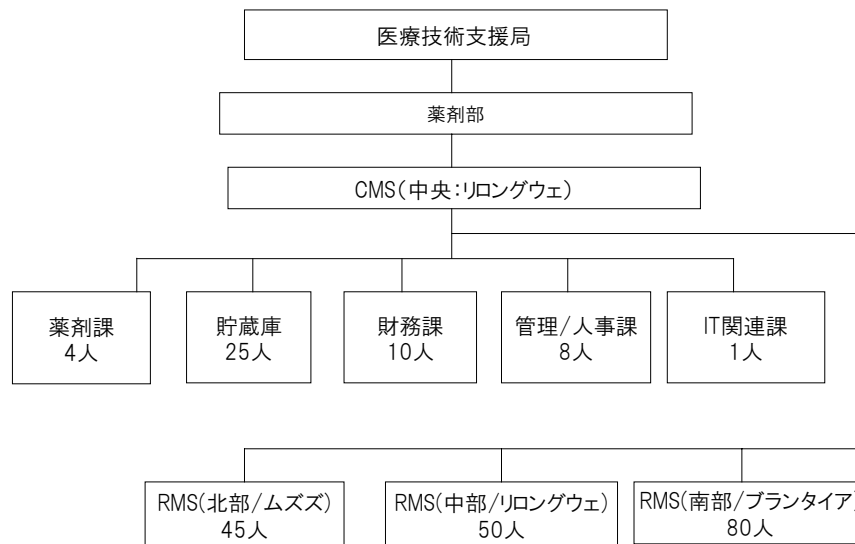
	CMS	RMS北部	RMS中部	RMS南部
7トントラック	3台	2台	3台	4台
3トントラック	-	1台	1台	1台
ピックアップ (1トントラック)	2台	2台	1台	2台

出典：CMS訪問時の聞き取り調査による

これらのトラックは英国国際開発省 (DFID)、米国国際開発庁 (United States Agency for International Development / 以下、USAIDとする。) から供与されたものである。

施設の運営予算は全ての施設合計で2億7千万MKである。SIGMEDと称するインベントリーコントロールシステムを有しており、各RMSへの物品の供給状況を管理しているが、数ヶ月前にシステムを構築したエンジニアリング会社とのサポート契約が切れた後、データのアップデートがなされず、PLAMAHS同様正しく機能していない。

以下に組織図を示す。



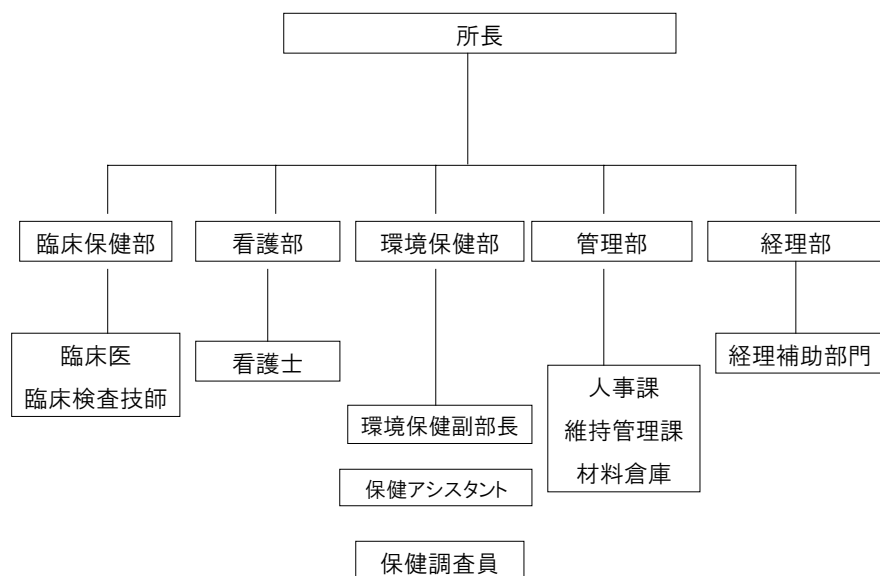
出典：CMS提出資料より

図 2 - 3 CMS組織図

2 - 2 - 5 県保健事務所 (District Health Office : DHO)

県保健事務所 (DHO) は県レベルでの保健医療行政の担当機関である。県レベルでのプログラムの策定や機材、消耗品、交換部品の中央MOHPへの申請、保健医療施設への割当などを行っており、以下の図のような組織形態となっている。

県内にはMOHP管轄の病院、ヘルスセンターの他、マラウイキリスト教教会 (CHAM) の病院も住民にMOHP管轄の施設と同様のサービスを提供しているが、CHAMの施設における出産については20～90MK、帝王切開には1,600MKの費用がかかる。但し、住民の保健医療費負担軽減のためDHOとCHAMが契約を結び、本来CHAMでは有料であるサービス料をDHOが負担をするという形態も存在する。但し、全てのDHOでそのような契約を結んでいるわけではない。



出典：プランタイア県DHO提出資料より

図 2 - 4 DHO組織図

2 - 2 - 6 全国の保健医療施設の数及び分布

保健医療施設の分類およびその数を以下に示す。全ての保健医療施設に占めるヘルスセンターの割合は60.4%である。地方の薬局のヘルスセンターへのアップグレードやヘルスセンターの老朽化したインフラ整備、基礎的機材の整備は地方に居住する人口の多い「マ」国の保健医療水準の改善にとって、非常に重要である。

表 2 - 3 全国の保健医療施設の分布（2002年）

		保健省	CHAM	その他	計	比率(%)
一次施設： 4ヶ所	中央病院	4	0	0	4	0.6%
	県病院	22	0	0	22	3.3%
二次施設： 101ヶ所	精神病院	1	1	0	2	0.3%
	地方病院	18	18	1	37	5.6%
	その他の病院（リハビリセンターなど含む）	2	24	8	34	5.1%
	アーバンヘルスセンター	5	0	1	6	0.9%
	ヘルスセンター	225	104	72	401	60.4%
三次施設： 559ヶ所	マタニティユニット	2	1	13	16	2.4%
	薬局	46	6	29	81	12.2%
	クリニック	0	6	51	57	8.6%
	ヘルスポスト	3	1	0	4	0.6%
	計	328	161	175	664	100.0%
	比率(%)	49.4%	24.2%	26.4%	100.0%	

出典：“Health Facility Database 2002” 参照

2 - 3 財政・予算

国家予算における保健医療関連状況は以下のとおり。過去よりも増額され、毎年一定の割合が確保されている。

表 2 - 4 国家予算に占める保健医療関連支出予算

	2001/02	2002/03	2003/04	2004/05
国家予算	45,874.98	37,510.34	54,650.36	69,765.92
保健省への支出	5,302.57	4,532.34	9,040.49	11,224.15
割合 (%)	11.55	12.08	16.54	16.09

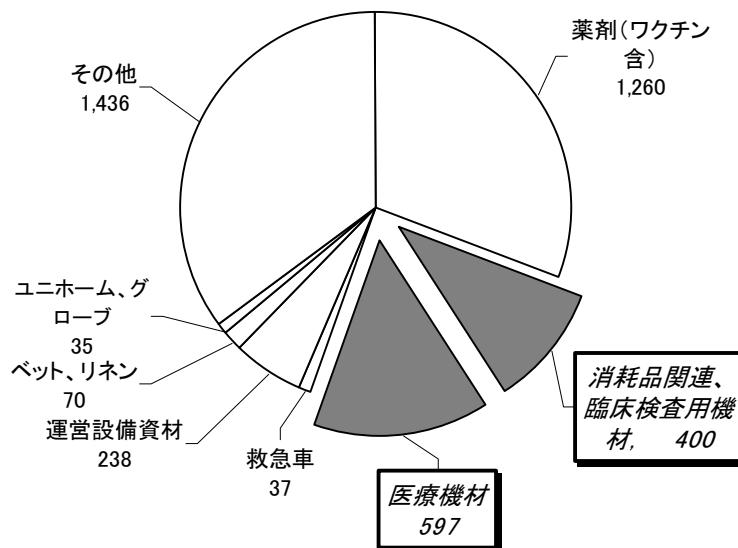
単位：百万MK

出典：Annual report of the work of the Malawi health sector

中央の保健人口省より各県への資機材、インフラ整備のための予算は保健医療関連の全支出の3分の1程度(4,075百万MK、2004年度)が割り当てられている。その中でも医療機材、消耗品関連、臨床検査用機材への支出は約4分の1を占める(図2-5)。なお、機材購入のための資金は直接にDHOレベルに与えられるものではなく、DHOは機材購入時にはCMS、PAMに申し込む形になり、その分の金額が割り当てられた予算から差し引かれることになる。

但し、今回の案件での機材供与はこの予算の枠外で行われる。

総額 4,075
(単位：百万MK;2004年度)



出典：ドワ県DHOの提出資料より作成

図 2 - 5 保健医療関連国家予算費目別内訳

第3章 効果測定・評価

3-1 JICA協力プログラムにおける医療特別機材供与の位置付け

2000年9月に開催された国連ミレニアムサミットでは、21世紀の国際社会の目標としてミレニアム開発目標（MDGs）がまとめられた。その目標に沿って、日本政府は人間の安全保障という視点を取り入れながら、各ドナーと相互に協調あるいは補完しつつ、ミレニアム開発目標達成に向け、マラウイ政府が取り組んでいるMPRSP活動実施を支援していくこととしている。日本政府は平成15年のODA大綱の基で作成された援助基本方針の中で重点的に取り組む課題として、次の4つを掲げている。

- (1) 貧困削減
- (2) 持続的成長
- (3) 地球規模の問題への取り組み
- (4) 平和の構築

「マ」国としては様々な分野で各種施策を実施しているがJICAとして積極的に支援する分野は以下の3つである（JICA2005年国別事業実施計画マラウイ共和国より一部抜粋）。

- (1) 食糧安全保障
- (2) 人的資本開発
- (3) 持続的経済成長

JICAとしてはマラウイの保健医療衛生水準の向上に向けて、SWApに基づく行動計画(POW)に沿った支援を目指しており、EHP支援プログラムもその一環である。以下にJICAのマラウイ国におけるローリングプランを示す。

表3-1 マラウイ国ローリングプラン

問題解決のための方針・方向性（開発課題）	JICAの協力プログラム名	JICAの協力スキーム	2004年度	2005年度	2006年度	2007年度	2008年度	2009年度
衛生水準の向上	SWAp支援プログラム	長期専門家「保健医療行政アドバイザー」 短期専門家「保健医療施設開発政策策定アドバイザー」 短期専門家「保健医療施設開発政策策定アドバイザー」（県別保健施設と牛計画策定支援） 長期専門家「保健医療行政アドバイザー」 保健医療行政アドバイザー（保健計画） 短期専門家「保健施設計画」	←	←	←	←	←	←
	EHP支援プログラム	技プロ「北部HIV/AIDS検査相談所（VCT）整備計画プロジェクト」 技プロ「医療特別機材維持管理支援プログラムプロジェクト」 医療特別機材「母子保健」 無償「地方保健医療施設改善計画」 JOCV「エイズ対策」 JOCV「公衆衛生」 JOCV「薬剤師」 JOCV「栄養士」 JOCV「看護士」 JOCV「臨床検査技師」 JOCV「作業療法士」	←	←	←	←	←	←

←-----→ 予定
←-----→ 実施

出典：JICA国別事業実施計画 2005年

全国の医療施設（特に一次医療施設）における基礎産科機材の整備の遅れは顕著であり、本医療特別機材供与はその部分を支援するものである。JICAとしては以上のようなローリングプラン

ランを策定し、包括的な保健医療支援プログラムの実施を考えているが、その主な対象はSWAPsとEHPへの支援であり、EHPにおいては全国の基礎医療水準の引き上げが重要となっている。EHP支援プログラムの中においては、同じく無償資金協力「地方保健医療施設改善計画」が予定されており、北部のルンフィ県、ムジンバ県、中部のカスング県を対象としたヘルスセンター及び県病院の施設改善と基礎機材供与（外来診療、家族計画、母子保健、予防接種、照明器具などの機材を予定）が要請されている（現時点では2008年度実施予定）。一方で、本医療特別機材供与においては2006年度において中部カスング県への機材供与が予定されており、また2009年度において北部州ルンフィ県、ムジンバ県への機材供与が予定されているため、同無償資金協力の基本設計および本医療特別機材供与の今後の要請書の取り付けの際には、対象施設の重複などがないよう十分に確認し、両スキームが補完的な役割を果たすことが出来るよう、必要な調整を図ることとした。

3 - 2 国際機関の協力プログラムにおける供与機材の位置づけ

本案件の協力機関であるUNICEFの事業は複数年次にまたがる協力計画の枠内で、当該年度ごとに決定される年間実施計画（Annual Work Plan）に則って行われる。今回の2005年年間実施計画は2002～2006年の5カ年協力計画の枠中で行われる。この協力計画の中での重点分野は以下のとおり。

(1) 小児の健康

予防接種拡大計画、マラリア対策、栄養摂取

(2) 女性の健康、HIVの母子感染予防

産前、産後ケア並びに緊急産科ケアサービスへのアクセスと質の向上

エイズの母子感染の予防サービス並びに関連サービスへのアクセス向上

HIV陽性の小児、女性並びに若者への抗レトロウイルス（ARV）投与、栄養状態改善を含むケア

妊産婦死亡の原因究明を含むモニタリングと評価

(3) 若年層のRH

若年層のための保健医療サービス、自発的カウンセリングとテスト（VCT）、生活上のRHの知識向上のための支援

(4) 保健医療セクター改革への支援

保健医療セクター改革へのサポート、コミュニティの動態調査、能力開発

(5) 緊急保健医療

緊急保健医療対策（災害時対策など）

各分野に割り当てられる予算については表3 - 2のとおりである。予算はUNICEF自体が準備するものに併せ、他ドナーから協力を募っている。

表 3 - 2 UNICEFプログラムと予算

案件	2002年	2003年	2004年	2005年	2006年	2002-2006 年合計
① 小児の健康	5,928,383	4,271,240	6,420,059	3,525,589	2,359,045	22,504,316
② 女性の健康、HIVの母子感染予防	542,331	571,317	1,177,112	1,790,544	1,179,522	5,260,826
③ 若年層のRH	507,648	573,153	379,250	1,521,354	943,218	3,924,623
④ 保健医療セクター改革への支援	307,141	460,470	415,926	403,890	236,304	1,823,731
⑤ 緊急保健医療	26,723	47,730	10,900	0	0	85,353
計	7,312,226	5,923,910	8,403,247	7,241,377	4,718,089	33,598,849

単位：USドル

出典：UNICEF Annual Work Plan 2005/Health

前出(2)のサブプロジェクト「産前、産後ケア並びに緊急産科ケアサービスへのアクセスと質の向上」の中で実施される活動の中に「緊急産科ケアの確立のための機材供給」という活動があり、その中で基礎的保健医療機材の調達が入りとして挙げられている。今回の医療特別機材供与はその計画実施に必要な機材に合致したものである。

3 - 3 対象国政府機関、国際機関、JICAまたは日本大使館の役割

各機関の本案件にかかる基本的役割については、調査時に三者会議の中で下記の内容で確認を行い、各機関の同意を得た。

表3 - 3 医療特別機材供与の作業基準
母と子供の健康 医療特別機材供与（UNICEF調達を想定）

段階	機材供与一連の流れ	先方政府による実施	ユニセフによる実施促進	JICA事務所による実施促進
要請段階	先方政府、JICA事務所及びユニセフ現地事務所による妥当性を確認した機材選定、調達方法等の検討、他ドナーとの重複回避	○	○	○
	先方政府による要請書作成+複数年計画の作成	○	○	○
	先方政府は要請書を現地大使館へ送付	○		
	大使館から外務省本省への送付			大使館
採択	要請調査回答の検討	-	-	-
	要請書の要請内容検討	-	-	-
	外務省による採択通報	-	-	-
調達	JICA本部による調達の開始連絡	-	-	-
	JICS委託による先方政府への仕様確認、見積り書とりつけ	○		○
	ユニセフ調達又は本邦調達		○	○
機材受け入れ	機材の到着の通知	-	-	○
	先方政府による機材の通関手続き	○	○	-
	先方政府による機材の中央機材倉庫（CMS）納入	○	○	
	先方政府による機材の検収、JICA事務所はできれば立ち会う	○	○	○
	先方政府によるJICA事務所あて受領書作成	○		○
広報	引渡し式の実施 プレスリリース	○		○
機材の配布	下位レベル実施機関から保健施設への配布	○	○	
	先方政府はJICA事務所へ機材配布先報告書を送付	○		○
機材の活用	下位レベル実施機関又は保健施設における機材の販売・活用	○		
	機材、消耗品の保健施設（エンドユーザー）における活用確認	○		
	先方政府は、JICA事務所宛てに活用確認報告書を送付	○		○
	JICA機材供与に言及したユニセフ作成の年次報告書の入手		○	

3 - 4 対象国実施体制

3 - 4 - 1 機材、消耗品、薬剤の配布経路

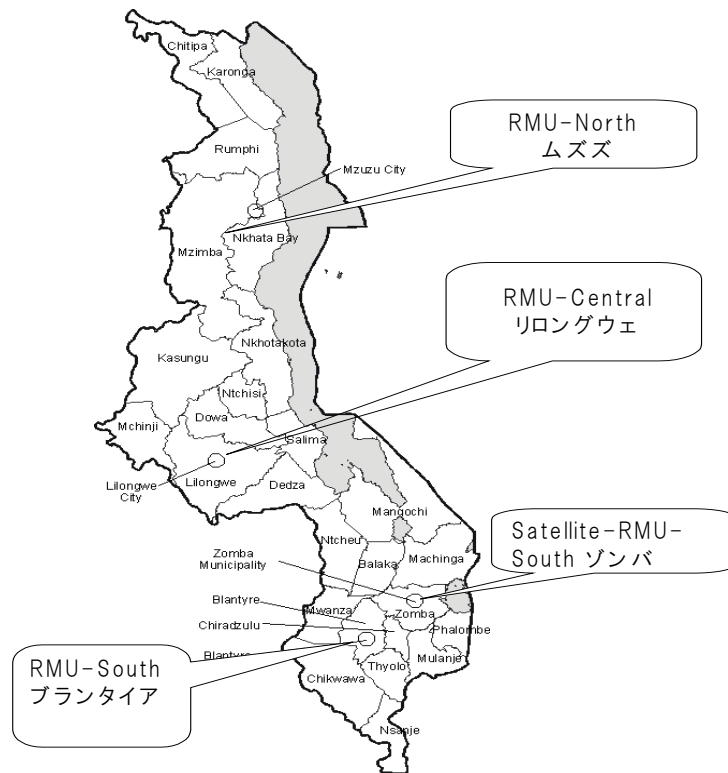
2章で述べたように、保健人口省（MOHP）側の構想ではインベントリーシステム（PLAMAHSとSIGMED）により、効率的に機材等が中央より地方へ供給される仕組みをめざしているが、現状ではシステムの不具合から十分に機能していない。各県保健事務所（DHO）側で独自にインベントリーをリスト化して、それに則って資機材等を中央医療倉庫（CMS）へオーダーする方法で行われているのが現状である。

CMSの下にRMS - 北部（ムズズ）、RMS - 中部（CMS敷地内に併設／リロングウェ）、RMS - 南部（プランタイア）があり、それらを通じて各保健医療施設への配布を行う。各Medical Storeが独自にトラックを保有しており、月毎のオーダーで受け付けて資機材をDHOに配送する。

一般的に、医療機材は恒常的に不足している状況であり、CMSに請求を行っても要請品が供給されるとは限らない。特に医療技術者用のグローブなどの消耗品は常時不足している。

3 - 4 - 2 運営・維持管理

機材のメンテナンスに関してはMOHP内の医療技術支援局内にある機材管理部（PAM）が実施する。同プログラムの目的は職員の機材維持管理についての意識を向上させ、維持管理のために費用を確保し、そのための要員を育成、配置することである（2 - 2 - 3参照）。PAMの拠点は首都に1つと地方拠点として全国4ヶ所の地方支所（プランチ）としての州メンテナンスユニット（Regional Medical Unit / 以下、RMUとする。）がある（図3 - 1）。所在地は北部のムズズ、中部のリロングウェ、南部のプランタイア、南部の出張所（サブプランチ）であるゾンバである。また、各地のDHOには県メンテナンスユニット（District Maintenance Unit / DMU）があり、各施設の機材のメンテナンスを担当する。次ページに各拠点の配置図を掲載する。



出典：PAM提出の資料より

図3 - 1 各RMUの所在地

各中央病院、県病院、DHOで必要となる年間の維持管理と補修のための予算はMOHP内のPAM本部からRMUへ分配される。病院内にある病院維持管理サービス部門とRMUがこの計画の策定に協力している。原則として、維持管理コストは機材については最低でも年あたり本体価格の5%、建物や設備に関しては同様に年あたり2%を計上することとなっている⁷。

各RMUの維持管理要員は表3 - 4のとおりである。どの施設においても必要要員に対し欠員が目立つ。医者、看護婦だけに限らず、維持管理の要員についても新たな人材の確保が大きな問題となっている。

表3 - 4 各RMUの管理スタッフ

		チーフ メディカル エンジニア	プリンシパル メディカル エンジニア	シニア メディカル エンジニア	メディカル エンジニア	シニアメディ カルエンジ アリングテク ニシャン	メディカル エンジニアリ ングテクニ シャン
保健人口省による提案数		3	3	3	3	3	4
実 際 の ス タ フ 数	RMU-北部	-	1	-	-	-	1
	RMU-中央	-	1	-	-	1	3
	RMU-南	1	-	-	1	1	3
	RMU-Satellite	-	-	1	-	-	2

出典：PAM提出資料より

⁷ 出典：「マ」国National Health Physical Assets Management Policy, MOHP 2002

3 - 4 - 3 モニタリング・評価体制

RHU、DHO、JHPIEGO（USAIDの資金援助を受けたNGO）の三者で機材の活用状況を含むモニタリングを行う体制となっている。DHOレベルでの情報収集が主な業務で、チームに分かれ、3週間をかけて全州の県を回り、機材の活用状況、施設の現状などのモニタリング調査を行う。調査時にはMOHPのガイドラインに沿ったモニタリングフォームを用い、機材数、稼働状況、消耗品の在庫についてのモニタリングを実施する。計画では3ヶ月に一度の頻度で実施されるはずであるが、予算不足、人員不足のため実際には半年に一度しか行われていない。

モニタリングフォームにおいては県レベル、ヘルスセンターレベル、コミュニティレベルに分けて以下のような項目についてモニタリングを行うこととなっている。

県レベル

公共保健医療サービスの実績（蚊帳の販売数量、避妊具の配布数量、予防接種を受けた乳児の数など）

ベッドの占有率（男女別、小児病棟、結核病棟など）

保健医療サービスの利用状況、有資格スタッフの稼働数（訪問時）

患者の移送・通信に関して

必要な薬剤の活用について

部門ごとの感染防止策について

管理部門の活動状況について

医療機材の稼働状況について

病院の提供するサービスに関しての意見（患者に対して）

ヘルスセンターレベル

公共保健医療サービスの実績と利用状況

人材活用状況（訪問時）

必要な薬剤の活用状況

感染の防止策と建物の状況

運営に関する事項

機材の稼働状況

サービスの提供や患者の記録のレビュー

コールドチェーンの状況

EHPサービスの利用状況

コミュニティレベル

コミュニティ内の小児への予防接種状況、罹患した大人の数、蚊帳の販売数など

スタッフの活用状況

機材の活用状況

コミュニティ内の運営状況

3 - 4 - 4 要請手続き

要請の流れは、先ずRHUのスタッフが複数の病院、ヘルスセンター（任意）を訪問し、現在保有する機材の稼動状況、数量などの調査を行う。次いで、各施設を産科手術を行っている施設と行っていない施設に分けて、UNICEFからのアドバイスを受けつつ、UNICEFカタログから必要な機材を選択する。5カ年計画で予め決定していた南部州の6県を配布予定サイトとして要請書を作成し、RHUをプロジェクトの実施主体、CMSを機材の受領先とする要請に取りまとめ、その後、MOHPから外務省を通じ「マ」国を管轄する在ザンビア日本大使館へ提出する。UNICEFは複数年計画の作成や要請書の作成、機材選定を支援する。なお、今回のサイト選定についてはJICAの協力で2002年に全国保健医療施設インベントリー調査にて構築された“Health Facilities Database”があり、今回の対象となったヘルスセンターはこのデータベース上から選定された。

3 - 5 要請内容の検討

3 - 5 - 1 機材内容および構成

要請内容は以下のとおりであり、一次保健医療施設（ヘルスセンター）向けのもの、及び二次・三次保健医療施設（県病院、中央病院）向けの2カテゴリーに分かれている。一次保健医療施設は一般的な産前ケアや予防接種、普通分娩を行う施設であり、二次保健医療施設以上は帝王切開術や緊急時の開腹術等のケアを実施している（図2 - 1参照）。機材は全て一次～三次保健医療施設に必要な産科のための基礎的機材である。全てUNICEF調達であり、UNICEFカタログ中において特定できる。

表3 - 5 2005年度要請機材リスト

< 病院向け機材 >

	機材名（和）	数量	（単位）	仕様 （UNICEF NO）	用途（使用目的）
1	産科手術用キット	14	式	9908301	産科手術に使用される
2	産科手術用キット（補助器具）	7	式	9908302	上産科キットの内容を補う
3	滅菌器キット	7	式	9908200	検診などに使用した鉗子類の滅菌、消毒に使用
4	助産師キット	28	式	9902218	出産時に助産師が使用する器具一式
5	助産師キット（消耗品）	21	式	9902219	4助産師キットの消耗品
6	蘇生器キット	14	式	9908400	患者の救急蘇生に使用
7	新生児用蘇生器キット	7	式	0002048	乳幼児の人工呼吸用
8	体重計	7	台	0140500	体重測定
9	体温計	350	本	0481052	体温測定
10	喉頭鏡セット	7	式	0746705	気管内挿管に用いる
11	包帯交換台	7	台	0101605	保健医療器具、薬剤の移動に用いる

<ヘルスセンター向け機材>

	機材名(和)	数量	(単位)	仕様 (UNICEF NO)	用途(使用目的)
12	助産師キット	43	式	9902218	出産時に助産師が使用する器具一式
13	助産師キット(消耗品)	86	式	9902219	上記助産師キットの消耗品
14	滅菌器キット	43	式	9908200	検診などに使用した鉗子類の滅菌、消毒に使用
15	蘇生器キット	43	式	9908400	患者の救急蘇生に使用
16	体重計	43	台	0140500	体重測定
17	体温計	430	本	0481052	体温測定

1：産科用手術キット

同機材は57品目で構成。二次保健医療施設以上の帝王切開術、緊急時の小手術等の産科手術を行う施設に供給されるキット。構成は吸引分娩器、腹部用手術器械、止血鉗子、縫合鉗子、子宮内容物除去術用器械、頸管・腔壁裂創縫合術用器械、流産手術用器械等である。

2：産科手術キット(補助器具)

同機材は48品目で構成。上記機材の内容を補完するための器具であり、産科手術用の消耗品などである。：吸引チューブ、導尿カテーテル、注射器、折りガーゼ、脱脂綿、臍帯結紮系、手洗用ブラシ、医療用手袋、縫合糸等が挙げられる。

3、 14：滅菌器キット

同機材は8品目で構成。鉗子類の滅菌に使用する機材一式であり、構成(8品目)：ケロシンストーブ、蒸気滅菌器、タイマー、滅菌インジケーター、滅菌缶、止血鉗子等からなる。ストーブは電気の供給が不安定な「マ」国の電力事情を考慮し、街中のガソリンスタンドでも手に入る燃料(ケロシン)を用いる。

4、 12：助産師キット

同機材は正常分娩のための機材一式であり、31品目で構成。血圧計、杆状聴診器、巻尺、膿盆、ポウル、鉗子立て、トレイ、手洗用ブラシ、ビニールシート、駆血帯、ばね式吊秤、分娩用手術器械、縫合用器械等からなり、ヘルスセンターレベル/病院レベルに供与される。

5、 13：助産師キット(消耗品)

4の助産師キットの補助器具であり、27品目で構成される、消耗品一式。石鹸、医療用手袋、臍帯結紮系、手動式吸引器、吸引チューブ、縫合糸、折りガーゼ、注射器、脱脂綿、替刃メス等一回から数回で消耗するものが中心である。

6、 15：蘇生器キット、 7：新生児蘇生器キット

心肺停止の患者の救急蘇生、患者への補助呼吸(換気)をするための機材である。構成：足踏式吸引ポンプ、蘇生バッグ、エアウェイなど。

8、 16：体重計、 9、 17：体温計
患者の状態の基礎的なデータの測定に用いられる。

10：喉頭鏡セット
患者への気管内挿管、気道吸引に用いられる。構成はハンドル、ブレード（3×マッキントッシュ型3サイズ、ミラー型1サイズ）、予備電球4個。

11：包帯交換台
保健医療材料、医薬品等を積載し、院内の移動を行うための車輪付きの台である。2段式で、バケツ、ボウルを受けるためのリングがついている標準的な仕様となっている。

3 - 5 - 2 サイト選定について

本計画の対象となるのは「マ」国全州における4箇所の中央病院（Central Hospital）、56箇所の県病院（District Hospital）、地方病院（Rural Hospital）、都市部ヘルスセンター（Urban Health Centre）、225箇所のヘルスセンター（Health Centre）である。北部州、中央州、南部州の各県の保健医療施設を5年に分けて申請されている。供与サイトの選定についてはEHPの全国への普及という観点から、全国の産科ケアが行われる特定の一次保健医療施設と全ての二次～三次保健医療施設に配布される。一次サイトの選定の基準はRHUにより“安全な母性、家族計画、性病/HIVへの対策を行っている施設”とされている。また、ヘルスセンターの選定にはJICA作成の“Health Facilities Database”が活用された。要請書中には供与の順番が2年目 - 北部となっていたが、添付資料（5カ年計画）においては2年目が中部州となっていた（北部は5年目であった）。この齟齬について確認したところ添付資料の情報が正しく、2年目の対象サイトは中部州であることが確認され、訂正された要請書入手した（サイトについては添付資料の5カ年計画を参照）。

表3 - 6 機材供与の対象となる県（5カ年計画による）

年次	州	県	重複が想定される県
1	南部州	ブランタイア、チクワワ、ムランジェ、ムワンザ、ンサンジェ、チョロ	
2	中部州	ドワ、カスング、ンコタコタ、ンチシ、サリマ	
3	中部州	デザ、リロングウェ、ムチンジ、ンチュ	デザ、ムチンジ：UNFPAからの機材が調達済
4	南部州	バラカ、チラズルー、マチンガ、マンゴチ、ファロンベ、ゾンバ	ルンフィ、ムジンバ、カスング：無償資金協力で機材を調達予定
5	北部州	チティパ、カロンガ、リコマ、ムジンバ、ンカタベイ、ルンフィ	ンカタベイ：UNFPAからの機材が調達済

出典：「マ」国要請書ならびに聞き取り調査より作成

3 - 6 次年度要請案件

2006年度以降の要請機材内容は現時点では本年度と変更はない。対象サイトに関しては要請書では中央州のカスング、ンチシ、ドワ、サリマ、ンコタコタにある6病院と各県にある42ヶ所のヘルスセンターである。但し、他ドナーや保健人口省（MOHP）による他の案件での機材調達も予定されており「医療特別」による調達機材と一部同様の機材が調達予定であることや、本年度と同様に実際には病院であるが、ヘルスセンターに分類されてしまっている施設が若干存在することから、今回の調査団の報告をもとにRHUが再検討を行い、MOHPと関係機関で調整を図りつつ、今後提出する要請書において必要な修正を行う必要がある。

このような事情を踏まえ、第2年次（2006年度調達実施分）にかかる正式A4フォームについては、MOHP側で再検討の後、遅くとも2006年2月までに日本側へ提出することとした。現時点での次年度要請機材一覧表を以下に示す。

表3 - 7 2006年度要請機材一覧表（予定）

< 病院向け機材 >

	機材名（和）	数量	対象サイト
1	産科手術用キット	12	カスング、ンチシ、ドワ、サリマ、ンコタコタにある6箇所の州、県病院（MOHP及びCHAM管轄）
2	産科手術用キット（消耗品）	24	
3	滅菌器キット	6	
4	助産師キット	24	
5	助産師キット（消耗品）	24	
6	蘇生器キット	12	
7	新生児用蘇生器キット	6	
8	体重計	6	
9	体温計	300	
10	喉頭鏡セット	6	
11	包帯交換台	6	

< ヘルスセンター向け機材 >

	機材名（和）	数量	対象サイト
12	助産師キット	42	上記の各県にある42箇所のヘルスセンター（MOHP及びMoLG管轄）
13	助産師キット（消耗品）	84	
14	滅菌器キット	42	
15	蘇生器キット	42	
16	体重計	42	
17	体温計	420	

第4章 機材調達計画

4-1 要請内容と5ヵ年計画

現地で要請内容の確認を行ったところ、初年度の機材については予定どおり終了しており、2年次以降の機材については重複や現場の意見を考慮し、必要に応じて見直しが行われることになっている。

4-2 調達方法

本年度の調達機材はJICAがUNICEFに直接発注を行い、デンマークのUNICEF調達部(Supply Division)の在庫から出荷、もしくはメーカーより直送され、「マ」国に納入する予定である。蘇生器については10月末の時点で「マ」国に到着、上旬にはCMSに保管されていた。残りの機材については12月末に「マ」国に到着、その後各サイトへ配布予定である。

4-3 仕様・価格・概算事業費

4-3-1 機材仕様

調達機材は母子保健に関する基礎的医療機材で、これらの機材は全てUNICEFによって選定された機材、コンポーネントのセットであり、ヘルスセンターから三次レベルの病院においても共通的に使用可能なキットで、標準的な仕様・グレードであり、「マ」国にとって妥当なものである。

4-3-2 価格

全ての機材がUNICEF調達であるので、価格はUNICEFカタログ(インターネット版)によった。

表 4 - 1 機材単価

<病院向け機材>

No.	機材名(和)	単価(USドル)	2005年度 要請数量	総額(USドル)
1	産科手術用キット	979.98	14	13,719.72
2	産科手術用キット(補助器具)	1,916.76	7	13,417.32
3	滅菌器キット	503.98	7	3,527.86
4	助産師キット	173.42	28	4,855.76
5	助産師キット(消耗品)	318.48	21	6,688.08
6	蘇生器キット	484.26	14	6,779.64
7	新生児用蘇生器キット	1,363.09	7	9,541.63
8	体重計	130.54	7	913.78
9	体温計	0.15	350	52.50
10	喉頭鏡セット	57.85	7	404.95
11	包帯交換車	263.11	7	1,841.77
	計			61,743.01

<ヘルスセンター向け機材>

No.	機材名(和)	単価(USドル)	2005年度 要請数量	総額(USドル)
12	助産師キット	173.42	43	7,457.06
13	助産師キット(消耗品)	318.48	86	27,389.28
14	滅菌器キット	503.98	43	21,671.14
15	蘇生器キット	484.26	43	20,823.18
16	体重計	130.54	43	5,613.22
17	体温計	0.15	430	64.50
	計			83,018.38

4 - 3 - 3 概算事業費

概算事業費は以下のとおりとする。

表 4 - 2 2005年度概算事業費

費 目	金 額	備 考
機材費	US\$144,761.39	
輸送・保険料	US\$ 20,266.59	機材費の14%とした
手数料等	US\$ 11,580.91	8%
合計	US\$176,608.89	
概算事業費 (千円)	¥ 20,070,000.-	1US\$ = 113.64円 (TTS 6ヶ月 平均レート(2005年6月~11月)) (千円未満切り上げ)

4 - 4 通関・輸送・配布状況

CMSまでの輸送については調達先であるUNICEFが手配を行い、それ以降はCMSが通関、各地方サイトへの配布の責任を負う。輸送手段は海上輸送の場合、一般的な陸揚げの港は隣国モザンビークのベイラである。同港は他の港と比べ港湾設備が整っているとのことである⁸。ここで同国の通関手続きのため5日～7日を要する。その後トラックにより「マ」国まで陸上輸送を行う。入国地点はリロングウェに近いデザ（リロングウェまで90km）もしくはブランタイアに近いムワンザ（ブランタイアまで120km）である。ドライバーは荷揚げ港にてドライバーマニフェストという書類を携え、マラウイ入国時に税関にて各書類にスタンプを受け、保税のままリロングウェにある倉庫に移送し、通関手続きを行う。通関手続きに要する期間はおよそ2日である。

納入後はRHUによる機材内容、数量の検収作業が行われ、場合によってJICA事務所が立会い、共に確認を行う。同作業の終了後RHUはJICA事務所に対し、受領書を作成、提出する。

機材はCMSから各RMSへ配布され、そこから各DHO、保健医療施設へと配布されるが、リロングウェから最も遠いサイトでも1日から1日半で機材の輸送が可能である。荷物は荷揚げ港より約15日程度でサイトに到着する。

なお、機材配布後は各保健医療施設における効率的、効果的な機材の活用のため、RHUはJICA事務所宛に活用確認報告書を作成、提出することについて合意したが、JICA提案のフォームを使用するか否かについては検討中である。

⁸ 輸送業者への聞き取り調査から。

第5章 結論と提言

5 - 1 結論

- (1) 本案件における機材供与は主に安全な分娩に供する基礎的医療機材であり、「マ」国における機材不足を解消し、母子保健医療の状況改善に資すると考えられる。
- (2) RHUが要請内容を策定し、UNICEFが複数年計画の作成や機材選定についての支援を行う体制が確立されている。
- (3) 機材の輸送においては、「マ」国への輸送、通関、配布に至るまでの流れはスムーズで、サイトへの円滑な配布体制が整っている。

5 - 2 案件実施上の留意点・改善点

- (1) 滅菌器（電気式、ケロシン式）など一部機材の仕様の適否についてRHUで再確認の上、要請書品目が修正される予定。
- (2) 要請内容には産科手術を実施している二次医療施設であるにもかかわらず、ヘルスセンターに分類され、一次医療施設向け機材の配布先として計画されている施設が若干見られるので、対象施設の再確認が必要である。本件に関してRHUにおいて再確認することとした。
- (3) 今回の要請サイトの一部にUNFPAの過去のプロジェクトの対象サイトが含まれていることが判明した。該当する県はデザ、ムチンジ、ンカタベイである（本計画では3年目と5年目にあたる）。RHUは同サイトに本計画の機材が納入される前に改めてサイトの状況を把握する必要がある。
- (4) 2005年5月、SWApの枠組みで全国の県病院、中央病院への医療機材を供与するという入札が公示された（規模：570万ドル）。2006年より6年間で診断器具、麻酔科関連、滅菌関連、鉗子類、臨床検査用機材、エックス線機器などを調達する予定である。本計画（医療特別）で調達を予定されている機材のうち一部同様の機材が調達される可能性がある（蘇生器キット、体重計、体温計、吸引分娩器、喉頭鏡セット、滅菌器キット）。その場合、RHUは数量や配布サイトを見直し、要請書に反映することを合意した。
- (5) RHUは現在、3 - 4 - 3に述べたとおり、標準のモニタリングフォームを用いて機材の状況をモニターしているが、今後、本計画（医療特別）での機材の活用状況を把握するために日本側が提案しているシート（「マ」国のものに比べ、機材の状況についての項目が若干詳細だが、消耗品についての項目が無い。）の導入についてRHU内にて検討することとなった。

(6) 本案件の役割、負担事項の明確化のため、JICAマラウイ事務所、UNICEFマラウイ事務所、MOHPの三者は今回の医療特別機材供与においてミニッツを締結することとした。主な事項は以下のとおり。

- ・ 機材調達に関連する費用負担について
- ・ 専門家の派遣について
- ・ 機材仕様の確認について
- ・ 機材の到着時の連絡について
- ・ 機材の立会い検査について
- ・ 機材の有効活用について協力を行うこと
- ・ 毎年要請書（A4フォーム）の提出について
- ・ 機材の通関、保管、配布について
- ・ 年次報告書について
- ・ 広報について
- ・ 機材の使用状況のモニタリングについて
- ・ 監査について

付 属 資 料

- 1 . 質 問 書
- 2 . 要 請 書
- 3 . 関 係 者 (面 談 者) リ ス ト
- 4 . 5 カ 年 計 画 表
- 5 . 要 請 機 材 リ ス ト (英 文)
- 6 . 医 療 特 別 機 材 供 与 事 業 の 概 要
- 7 . 主 要 保 健 医 療 指 標

MULTI-BI COOPERATION BETWEEN UNICEF AND JAPAN
EQUIPMENT SUPPLY PROGRAM
FOR
MATERNAL AND CHILD HEALTH
IN
REPUBLIC OF MALAWI

1. Introduction

Ministry of Health, Republic of Malawi submitted 5 Year Plan for Maternal and Child Health and the request (A4 form) for Equipment Supply Program to the Government of Japan.

The Government of Japan entrusted Japan International Cooperation Agency (hereinafter referred as "JICA") with the survey on the contents of the request and the implementation structure in Malawi side. The survey team will visit your country to collect necessary data and information in order to support the implementation of the current year as well as the planning for the next year. The goal of work of the team is to make a survey report and submit it to JICA.

The following questionnaire was made based on your request submitted to Embassy of Japan in Zambia on October 12, 2004, from Ministry of Finance of Malawi with Ref. No. DAD/5/2/6/40, titled "Request of Procurement of Equipment for Maternal Child Health". In order to ensure the efficiency in study, it will be appreciated if you could prepare all the requested documents and information by the time of the first discussion with the mission, October 31, 2005. All documents and data should clarify its source and date (or year).

Thank you very much for your kind cooperation.

2. Members of the Team

Kyota AOKI	Assessment of effect and evaluation	Project Management Department Japan International Cooperation System
Takahiro KAJIWARA	Equipment Procurement Plan	Project Management Department Japan International Cooperation System

3. Period of the survey

October 31, 2005 – November 9, 2005

4. Subjects of survey

- (1) National Development Plan and National Health Plan regarding Reproductive Health.
- (2) Work flow from making official request until implementation (delivery to end users), and present situations and problems in these works.
- (3) Coordination of the relevant projects regarding Maternal and Child Health.

- (4) Present situation of equipment supply by UNICEF.
- (5) Monitoring and evaluation system.
- (6) Work share between relevant partners (MOH, UNICEF, JICA).
- (7) Others intervention by international donors and NGO.

5. QUESTIONNAIRES

(1) Plan / Policy:

- 1) Long-term plan "Vision 2020".
- 2) Mid-term health plan "Sexual and Reproductive Health Plan 2004-2009"
- 3) Short-term plan regarding Maternal and Child Health Project at present or in near future.

(2) General information:

- 1) "Organization chart of the Ministry of Health (MOH)" (the latest one).
- 2) Health structure in your country distinguishing primary, secondary, tertiary level.
- 3) Number of medical / health personnel in total and average number at each level
Ex. Medical doctor, nurse, midwife, pharmacist, laboratory technician, health worker, maintenance worker, etc.
- 4) Present situation of delivery of equipment at each facility level.
- 5) Do you organize seminars on reproductive health at each level ? If so, give us the details, such as the subjects, the teachers, target people, frequency, etc.
- 6) Is the cost of medical checkup during prenatal period and delivery free?
- 7) Do you have any financial support or subsidy for medical services for women in pregnancy to childbirth? If so, give us the details, such as a name of service, target people, purpose, how much, the source of fund (grant or loan), etc.
- 8) What are the major reasons, if health facilities are not widely used by women in pregnancy to childbirth.

(3) Financial Plan / Budget for latest 3 years

- 1) Annual budget of Ministry of Health
- 2) Details of the above budget (For example, medical services, personnel, procurement, maintenance, training, monitoring and evaluation)
- 3) Annual budget of implementing unit (Reproductive Health Unit)
- 4) Details of the above budget (For example, medical services, personnel, procurement, maintenance, training, monitoring and evaluation)

(4) Implementing agency:

- 1) Planning and implementation

- ① Who is the responsible person at each level for this program ?
- ② Who are the main users of the equipment ?
- ③ What is the qualification or title of the main users ?
- ④ Is there any particular problems for implementation cooperating with partners (JICA, UNICEF) ?
- ⑤ Do you have complementary projects for objectives of "Sexual and Reproductive Health Plan 2004-2009" such as reduction of total fertility rate, and increase of contraceptive prevalence rate ?

2) Monitoring and evaluation

- ① How often do you do monitoring and evaluation activities?
(Ex. Once a month, Quarterly, Once a year)
- ② Who usually does monitoring and evaluation activities?
- ③ What do you check at monitoring and evaluation activities?
- ④ Work flow from conducting monitors to making report.
- ⑤ How much budget do you have for monitoring and evaluation?

(5) Requested items

- 1) Statistics data and information, based on which you used for making the request (selecting the requested equipment and for calculating quantity to be needed).
- 2) Statistics on population of women at child bearing age, antenatal care coverage, trained delivery services coverage, the percentage of those who give birth at a health facility, maternal mortality rate, and contraceptive prevalence, per targeted region and district.
- 3) Procedural flow for making request to Japan.

(6) Method of procurement

- 1) Do you have any particular problems for procurement through supply division of UNICEF

(7) Custom clearance / Storage management / Transportation

- 1) Custom clearance
 - ① Tax exemption formality and the lead time (days).
 - ② Name of agency in charge of tax exemption to receive medical equipment.
- 2) Storage management
 - ① Details on Central Medical Store (such as facility outlook, public property or private, financially independent or subsidized, human resources, financial statement, management policy, storage system, turnover of stocks, formality services, any particular problems)

3) Transportation

- ① Transportation flow of the equipment from arrival in Malawi to end users (health facilities) and responsible persons at each level.
- ② How long does it take at each stage of the above flow ?
- ③ Do you have your own vehicles for transportation or consign transportation to private companies?
- ④ How do you trace the transportation of consignments?

(8) Major undertaking by each partner

- 1) How do you share the implementation and monitoring work between partners (MOH, UNICEF and JICA) ? Please refer to the chart attached as Annex-1.
- 2) Do you organize a meeting regularly in order to coordinate the works and to share the information between the partners ?
- 3) Other relevant projects or programs in reproductive health supported by international donors or NGO. (If any, give us the details such as donor names, project titles, target people, covering year, budget allocation, major components, obligations or conditionality to Malawian government, etc.)

END

MULTI-BI COOPERATION BETWEEN UNICEF AND JAPAN
EQUIPMENT SUPPLY PROGRAM
FOR
MATERNAL AND CHILD HEALTH
IN
REPUBLIC OF MALAWI

1. Introduction

Ministry of Health, Republic of Malawi submitted 5 Years Plan for Maternal and Child Health and the request (A4 form) for Equipment Supply Program to the Government of Japan.

The Government of Japan entrusted Japan International Cooperation Agency (hereinafter referred as "JICA") with the survey on the contents of the request and the implementation structure in Malawi side. The survey team will visit Malawi to collect necessary data and information in order to support the implementation of the current year as well as the planning for the next year. The goal of work of the team is to make a survey report and submit it to JICA.

The following questionnaire was made based on the request submitted to Embassy of Japan in Zambia on October 12, 2004, from Ministry of Finance of Malawi with Ref. No. DAD/5/2/6/40, titled "Request of Procurement of Equipment for Maternal Child Health". In order to ensure the efficiency in study, it will be appreciated if you could prepare all the requested documents and information until the time of the first discussion with the mission, October 31, 2005. All documents and data should be clarified in its source and date (or year).

Thank you very much for your kind cooperation.

2. Members of the Team

Kyota AOKI	Assessment of effect and evaluation	Project Management Department Japan International Cooperation System
Takahiro KAJIWARA	Equipment Procurement Plan	Project Management Department Japan International Cooperation System

3. Period of the survey

October 31, 2005 – November 9, 2005

4. Subjects of survey

- (1) National Development Plan and National Health Plan regarding Reproductive Health.
- (2) Work flow from making official request until implementation (delivery to end users), and present situations and problems in these works.
- (3) Coordination of the relevant projects regarding Maternal and Child Health.

- (4) Present situation on equipment supply by UNICEF.
- (5) Monitoring and evaluation system.
- (6) Work share between relevant partners (MOH, UNICEF, JICA).
- (7) Others intervention by international donors and NGO.

5. QUESTIONNAIRES

Following are particular questions on UNICEF Malawi Office.

(1) Plan / Policy:

- 1) Latest report on country program.
- 2) Does the country program include the reproductive health related equipment supply?

(2) General information:

- 1) Organization chart. and number of personnel and their specialty or roles at each level.
- 2) Latest statistics data on reproductive health.
- 3) Common perception on the following convention and agreement between UNICEF and Japan.
 - ① Confirmation of Cooperation Multi-bi Cooperation between the Government of Japan and UNICEF in EPI (June 4, 1990)
 - ② Implementation Particulars on the Procurement and Shipment of Supplies and Services in Emergency Cases by UNICEF on behalf of JICA (July 26, 1990)
 - ③ Agreement for the Provision of Procurement Services between UNICEF and JICA (February 18, 2004)

(3) Financial Plan / Budget

- 1) Project budget regarding reproductive health programs or activities.

(4) Planning, Implementation and monitor

1) Planning and implementation

- ① Did you help Malawian Ministry of Health to make the request document for this project ?
- ② Please provide us with the original file of the list in the request form "Annex-2 Proposed distribution"
- ③ What plans will be taken place for the implementation of this project?

2) Monitoring and evaluation

- ① What plans do you have for supporting the monitoring activities ? Please give us the details.

(5) Requested items

- 1) Based on what policy, criteria, ideas did you support MOH to select the procuring equipment and target sites ?

(6) Method of procurement

- 1) Are there any problems on procurement of equipment and delivery to Malawi ?
- 2) How long is the average running time from JICA's effecting an order until the delivery to Central Medical Store ?
- 3) Do you have a problem to put "Japanese flag" mark on the packing and cartons ?

(7) Custom clearance / Storage management / Transportation

- 1) Custom clearance
Do you help customs clearance formality ?
- 2) Storage management
What problems are you aware of for Central Medical Store ?
- 3) Transportation
Is the transportation of equipment traceable after arriving in Malawi until end users ?

(8) Major undertaking by each partner

- 1) How do you share the implementation and monitoring work between partners (MOH, UNICEF, JICA) ? Please refer to the chart attached as Annex-1
- 2) Do you organize a meeting regularly in order to coordinate the works and to share the information between the partners ?
- 3) Do you have any proposition to improve the relation between the partners as a matter of information sharing and coordination ?
- 4) Other relevant projects or programs in reproductive health (If any, give us the details such as training program for health workers.)

END

JICA マラウイ事務所 御中

平成 17 年度マルチバイ医療特別機材供与
マラウイ共和国
機材計画調査

JICA 事務所向け質問

(財)日本国際協力システム

平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、標記に関し、以下のとおり質問状をお送りしますので、これらについてご意見を伺いたく、よろしく申し上げます。また、関連する情報について資料がある場合には訪問当日コピーを頂戴したく、ご準備のほどお願いします。

1. 医療特別機材供与について

- (1) 標準的な医療特別機材の進め方における5カ年計画の考え方と今般A4フォームに添付された5カ年機材要請内容との関係について。
- (2) 今年度実施の医療特別機材供与の進捗状況。
- (3) 2004年度採択案件で医療特別機材供与と関連しそうな案件の有無。
(但し、無償資金協力「地方保健医療施設改善計画」の情報は入手済み)
- (4) 2005年度新規要請で医療特別機材供与と関連上留意すべき案件の有無。

2. マラウイ側実施体制について

- (1) Physical Asset Management (PAM)の最新データ。
- (2) JICA-UNICEF-保健省の役割分担、問題点など。
- (3) Central Medical Store (CMS)における課題および想定される対策。
- (4) モニタリング体制および問題点。
- (5) もしRH関連のマラウイ国(以下「マ」国という)研修員を受け入れているならその実績(氏名、所属、研修科目、時期など)。
- (6) 研修員受け入れを人材流出の短期的対策と位置付けているが、RHのセクターでは効果はありましたか。

3. J I C Aについて

- (1) 笠原企画調査員の活動報告書および提言。
- (2) 林専門家の活動計画書および提言(任期がまだ浅いですが、もしあればお願いします。)
- (3) EHP 支援対象地域の選定のために参照された在外基礎調査「全国医療保健

施設インベントリ調査（平成 14 年度）」および県別保健施設投資計画策定のため派遣された短期専門家（平成 16 年度）の報告書。

- (4) カムズ中央病院の PAM に派遣予定だったシニアボランティアが派遣されているなら、その氏名、活動、報告結果など。
- (5) JOCV チーム派遣「ムジンバ地区保健医療状況改善プロジェクト」がローリングプランに含まれていないが、どうなりましたか。もし派遣されているなら派遣隊員氏名、活動、報告結果など。
- (6) その他、EHP 支援に位置付けられている JOCV 派遣隊員は誰か。
- (7) ローリングプランに挙げられた技プロ「医療特別機材維持管理支援プログラムプロジェクト」についての最新動向。
- (8) 無償資金協力「地方保健医療施設改善計画」で想定されている EHP 機材と医療特別機材供与の機材の違いをどう想定していますか。
- (9) 医療特別機材供与、無償資金協力「地方保健医療施設改善計画」、技プロの 3 案件はそれぞれどのように関わる構想ですか。
- (10) 本調査団のサイト調査における「マ」国保健省側からの同行要員の依頼（必要経費については本部からの示達内容に含める）。
- (11) 本調査団が調査すべきサイトについて。

4. その他関連情報

- (1) Joint Implementation Plan for Essential Health Package (JIP) の概要。
- (2) 保健分野での一部ドナー間援助協調にかかる Memorandum of Understanding (MOU) における日本の援助の位置付けに関する留意点。
- (3) Common Approach to Budgetary Support (CABS) と医療特別機材供与の関わりについての留意点。
- (4) MPRSP の資料。

以上

2. 要請書

Telegrams: Finance, Lilongwe
Telephone: (265) 789 355
Telex: 4402 MI
Fax: (265) 789 173
E-mail: finance@finance.malawi.net



Ministry of Finance
P.O. Box 30049
Lilongwe 3
MALAWI

Ref DAD/5/2/6/40

12th October 2004

His Excellency the Ambassador
The Japanese Embassy
P.O. Box 34190
Lusaka
Zambia

Att: Tatsuro Koga, First Secretary Economic Cooperation

Your Excellency,

**REQUEST OF PROCUREMENT OF EQUIPMENT FOR MATERNAL CHILD
HEALTH**

We wish to request your Excellency's Government to assist the Malawi Government with Procurement of Equipment for Maternal Child Health. The equipments will be used for strengthening maternal child health services.

The Government of Malawi is always grateful to your Excellency's Government in providing technical assistance which plays an important role in the socio - economic development of the country. We look forward to your favourable consideration of the request

Please accept Malawi's Governments assurances of its highest consideration.

I am your Excellency

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Moses Chirwa'.

Moses Chirwa

FOR: SECRETARY TO THE TREASURY

Cc : The Resident Representative, JICA Malawi office, Box 30321, Lilongwe 3
: The Secretary for Health, Lilongwe 3

TECHNICAL COOPERATION
BY THE GOVERNMENT OF JAPAN
PROPOSAL

By the Government of Republic of Malawi to the Government of Japan
for the supply of equipment

- Notes:-
- (1) This form has been devised for the general guidance of co-operating countries in order to facilitate the supply of relevant information and data necessary to afford an adequate appreciation of the nature of the technical assistance required. The careful completion of this proposal form will avoid much reference back and lead to speedier action.
 - (2) The requisite number of copies of the Form A4 duly endorsed by the appropriate Foreign Aid Department of the requesting government should be forwarded to the donor government concerned through the appropriate channels.
 - (3) The equipment to be supplied by the Government of Japan will become the property of the requesting government upon receipt of the shipping documents through the Japanese Embassy. Since the equipment is supplied on C.I.F. basis, it is requested that the recipient government will meet:
 - (a) Customs duties, internal taxes and other similar charges, if any, imposed in respect of the equipment and
 - (b) Expenses necessary for the transportation, installation, operation and maintenance of the equipment

<p>1. Background</p> <p>Please describe as concisely as possible the general outlines of the project for which the equipment is required, indicating whether the latter is (a) for use by an expert in the performance of his duties (b) for a training scheme of institution or (c) for a research institution. If either (b) or (c) please say whether the equipment is for the establishment of a new institution or the expansion or reorganization of an existing one (e.g., by the provision of a new department, etc). The name and exact location of the institution, its approximate cost and the authority responsible for it should be stated. Where appropriate details should be given of the availability of any services required for the operation of the equipment. This would include operation by electricity (i.e. type of current, periodicity, voltage and any variations, phases, frequency etc. and if D.C. is the only current available please give full details), water reticulation or steam gas etc. Details of similar equipment already in use should be given.</p>	<p>The Ministry of Health is responsible for raising the level of health status of all Malawians through delivery system capable of promoting health, preventing, reducing and curing disease, protecting life and fostering general well being and increasing productivity and reducing the occurrence of premature death. The Reproductive Health Unit is mandated to guide implementation of Sexual and Reproductive Health services. According to recent surveys, the status of RH in Malawi ranks amongst the lowest in sub-Saharan Africa. The total Fertility Rate remains elevated at 6.3, childhood mortality rates are high - under five mortality is 189 per 1000 and infant mortality is 104/1000 (MDHS 2000). The maternal mortality ratio is 1120 PER 100 000 live births.</p> <p>The programme aims at reducing the Maternal Mortality ratio by 50% from the current 1120/100 000 live births by 2012, reduce the total fertility rate to 4.9 by 2012 and increase the percentage of women experiencing safe delivery.</p> <p>The equipment is for expansion RH services and replacement of the equipment that is no longer in use due to wear and tear. The Reproductive health Unit of the Ministry of Health will be responsible. Provision of equipment will certainly prevent deaths of pregnant women due to lack of equipment</p> <p>The equipment will be utilized in health facilities (at district, rural facilities) where electricity is used.</p>
<p>2. Description of equipment required.</p> <p>Please give a full description of each item and general specifications where possible. The manufacturer and estimated cost of each item if known together with details of the proposed use of item should be given. Where applicable, give details of any special packing or tropic proofing required and indicate whether handbooks or instruction data supplied in English will suffice. If appropriate, please indicate any required priorities or phasing of deliveries and advise whether adequate facilities exist for maintenance and servicing of the type of equipment requested. (if lengthy, detailed lists should be annexed; it would be convenient to have separate annexure for (a) films; (b) books and (c) other equipment.)</p>	<p>Details of equipment required are as attached.</p>
<p>3. Has the equipment requests already been directed to any other agency or country and if so to whom was it addressed and with what result?</p>	<p>No.</p>
<p>4. Has the list of equipment already been discussed with representatives of the supplying country/ies? If so, please indicate what stage the discussions have reached.</p>	<p>Yes. The proposal has been drawn with assistance from UNICEF.</p>

<p>5. Furnish full particulars in respect of-</p> <p>(a) Consignee (b) Official to receive documents and enquiries; and (c) Clearing agent at port of entry.</p>	<p>(a) Ministry of Health (b) Mr G KADEWELE, Private Bag 55, Lilongwe, Malawi (c) Central Medical Stores</p>
<p>6. Where equipment is required for use by expert Please indicate-</p> <p>(a) The country or agency from which the expert has been requested or obtained (b) His duties and length of secondment (a reference to the relative Form A.1 will suffice when the expert is being provided by the country to whom the equipment request is addressed). (c) What use is proposed for the equipment when the expert's period of secondment terminates? (d) By what date is the equipment required?</p>	<p>Not applicable.</p>
<p>7. Where equipment is required for training or research institutions Please indicate-</p> <p>(a) Nature and standard of training or research to be undertaken. (b) Total number of students to be accommodated from within the country or from elsewhere in the Region, the qualifications for administration, the duration of courses, and the annual output of trainees. (c) Whether there is already a similar institute(s) in existence in the country. If so, please give details (d) Whether buildings are already available. If not, has construction started and when is it expected to be completed? (e) Whether qualified staff to handle the equipment has been recruited or is proposed to be recruited locally. If not it is proposed:- (i) To recruit foreigners under aid programmes? (ii) To train locally recruited personnel abroad in handling equipment? (the reference numbers of any Forms A. 1 or A. 2 relating to such requests should be quoted) (f) Taking into account the answers to (d) and (e) above, what is the date by which the equipment is required and the date on which training or research work is to commence. (g) Whether any assistance in drawing up the scheme has been obtained from outside experts? (Any specialist reports or government surveys (e.g., Educational Committee reports, etc.), bearing on the request should be provided if possible)</p>	<p>Not applicable.</p>

<p>8. Correspondence Name, Postal and Telegraphic address of official to whom correspondence regarding this proposal is to be forwarded.</p>	<p>Dr Rex Mpazanje, Director of Clinical Health Services, Sexual Reproductive Health Unit, Ministry of Health, P.O. Box 30377, Lilongwe 3, Malawi MINISTRY OF FINANCE</p>
--	---

<p>Date: <u>12/10/2004</u></p>	<p>2004 -10- 12 on behalf of the Government of P.O. BOX 30049 CAPITAL CITY LILONGWE 3</p>	<p>Signed <u>[Signature]</u> [Name]</p>
--------------------------------	---	---

For use only by Donor Government

Proposal accepted/rejected/withdrawn _____ on behalf of the Department of _____

Date: _____

3. 関係者（面談者）リスト

<u>Organisation/Division/ 機関名/部・課</u>	<u>Name 氏名</u>	<u>Title 役職</u>
JICA マラウイ事務所	水谷 恭二	所長
	諸永 浩之	副所長
	内山 貴之	職員
	佐伯 健	プロジェクトオフィサー
	左藤 文子	案件形成専門家
UNICEF マラウイ事務所	Eliab Some	保健医療セクター長
	Katem Bizuneh	プロジェクトオフィサー
	Jean Nyondo	副プロジェクトオフィサー
マラウイ国保健人口省	Ben Mbwana	医療技術支援局副局長
	Edward Kataika	医療計画局副局長
	Len van der Hoeven	リプロダクティブヘルスユニット（RHU）性感染症分野テクニカルオフィサー
WHO	Matshidiso Moeti	所長
UNFPA	Dorothy E.Lazaro	プログラムオフィサー
SDV(輸送業者)	Leonard L.D. Mdechi	副所長
CMS	Albert R. Khuwi	所長代理
	C.M.E. Banda	シニアスーパーバイザー
RMS 中部(リロングウェ)	Hosam Mayo	RMS 責任者（薬剤師）
ドワ県保健事務所	Dr. Martias C. Joshua	ドワ県保健事務所長
	Moses CK Nawira	ドワ県保健事務所副所長
チャンコングヘルスセンター	Laimon linje	メディカルアシスタント
	Jane Sibande	シニア助産師
	Salome Mchikho	保健調査員
ブランタイア県保健事務所	Minyanga Nkhoma	ブランタイア県保健事務所長代理
	Melayi Mhone	病院管理部門長
	Nathan Nyirongo	会計係
クイーンエリザベス中央病院	Dr. Ibrahim Idana	病院長
	E. Nkangala	シニア看護師
	M. Galileya	看護師
サリマ県保健事務所	C.J.Waomke	サリマ県保健事務所保健サービス管理部長
	E.J.Kasela	病院管理部長
	M.Gondwe	会計係
	P.W.Chunga	環境部長
カファテンガヘルスセンター	Joel Chelewani	助産師、看護師
ムチカヘルスセンター	Manason Mwandama	メディカルアシスタント

APPLICATION FORM FOR JAPAN'S GRANT AID

1	DATE OF ENTRY	November 5, 2004
2	APPLICANT	The Government of Malawi
3	PROJECT TITLE	Maternal & Child Health (MCH)
4	SECTOR	Health
5	PROJECT TYPE	Procurement of Equipment & supplies
6	TARGET SITE	Nation Wide – Republic of Malawi
7	REQUESTED AMOUNT	USD 1,000,000 over a period of 5 years
8	DESIRED FISCAL YR OF IMPLEMENTATION	FY 2004 - 2009
9	IMPLEMENTING AGENCY	Ministry of health Dr. R.B. Pendame PO Box 30377 Lilongwe3 – Malawi Phone: (265) 1.789400 Fax: (265) 1.789431
	IMPLEMENTING UNIT <i>(for documentation and enquiries contact):</i>	Reproductive Health Unit (MoH) Mrs. J. Namasasu PO Box 30377 Lilongwe3 – Malawi Phone: (265) 1.756045 Fax: (265) 1.751539
	CONSIGNEE / CLEARING AGENT	Central Medical Stores (MoH) Mr. G. Kadewele P/Bag 55 Lilongwe - Malawi Phone: (265) –1- 756892

10. OUTLINE OF THE IMPLEMENTING AGENCY:

Describe in details its position in the Government, Authorities, Principal Projects, Annual budget, Staff members, etc and attach its organizational chart in a separate sheet.

The Ministry of Health is responsible for raising the level of health status of all Malawians through a delivery system capable of promoting, health preventing reducing and curing disease, protecting life and fostering general well being and increasing productivity and reducing the occurrence of premature death.

The Reproductive Health Unit in the Ministry of Health is mandated to guide implementation of the Sexual and Reproductive Health Programme. The Programme is under Clinical Services (see attached organisational chart of MOH).

REPRODUCTIVE HEALTH UNIT

At Central Level:

- 1x Deputy Director responsible for Reproductive Health
- 1x Sexually Transmitted Disease Development Officer
- 1x Senior Reproductive Officer

At Zonal Level

Zonal Officer responsible for RH

At District Level

- 1x District Family Planning Coordinator
- 1x Safe motherhood Coordinator
- 1x STI Coordinator
- 1x Aids Coordinator

11.BACKGROUND OF THE REQUEST

Provide detailed information on the importance necessity and urgency of the requested project in terms of the current situations of and problems found in the target sector, the current situations of and problems found in intended sites of the requested project, etc. by referring to related statistics and data.

According to recent surveys the status of Reproductive Health of Malawi Ranks among the lowest in Sub Saharan Africa. The total fertility rate remains elevated at 6.3 (DHS 2000). Childhood mortality rates are acceptably high – Under-five mortality is 189 per 1000 and infant mortality is 104 per 1000 (DHS 2000).

Other statistics reflecting the poor and Reproductive Health status of Malawians include the estimated Sexually Transmitted Infections prevalence rate 3.9 % and 16% of adults in the age group 15 – 49 are HIV positive. The maternal mortality ratio of 1120 per 100 000 live births is one of the highest in the world. The causes of the maternal deaths are sepsis.

The programme aims at reducing the Maternal mortality ratio by 50% from the current 1120/100 000 live births by 2012. Reducing the total fertility rate from 6.3 to 4.9 by 2012 and to increase the percentage of pregnant women experiencing safe delivery among others.

The Reproductive Health priorities for Malawi are:

- Safe motherhood
- Family planning
- Prevention and Management of STI/HIV/AIDS

Provision of Equipment drugs and supplies will certainly prevent deaths that would have occurred prematurely due to lack of basic equipment drugs and other supplies.

12. NECESSITY AND IMPORTANCE OF IMPROVEMENT IN THE SECTOR WHICH LEAD TO THE FORMULATION OF THE PROJECT

The implementation of comprehensive Reproductive Health in Malawi is in line with the recommendations of the International Conference on Population and Development (ICPD) held in Cairo, Egypt in 1994. This meeting approved on Programme of Action (POA) that emphasized the need to integrate Reproductive Health and to discontinue the use of Vertical Programmes of services such as Family Planning, safe motherhood. Reproductive health services are a component of the essential health package (EHP). The EHP consists of a group of cost effective and proven interventions which are combined and delivered together so as to reduce the cost to the patients.

RELATIONS BETWEEN THE SECTOR AND PROJECT

Provision of Equipment Programme (MCH) will ensure that infection prevention practices are observed and maintained and premature deaths are prevented due to Haemorrhage, Pre-Eclampsia and prolonged labour.

The availability of drugs, Equipment and supplies at all levels will ensure smooth operations of maternal and neonatal care services, Family planning and Prevention of Sexually Transmitted Infection and HIV and AIDS.

13. RELATION WITH GOVERNMENT'S NATIONAL DEVELOPMENT PLAN AND OTHER FACTORS:

1. Relation with the government's national development plan.

Malawi Government aims at alleviating poverty through the provision of several social and economic services to its citizen.

Name of the Plan: Vision 2020 [Period : 1996 to 2020]

- **The position occupied by the requested project / sector in the above mentioned plan:**

The Reproductive Health Programme Falls under the Department of Clinical Services. The requested project has been considered as top priority in the Department of Clinical Services of the Ministry.

2. Relation with the sector comprehensive / overall programme.

Name of plan: sexual and reproductive health plan
Period : 2004 to 2009

14. OBJECTIVES (itemized as concretely as possible)

1. Objectives / purpose of the requested Project

- To reduce morbidity and mortality due to sepsis
- To make available basic drugs at all levels of service delivery point

2. Overall goal / medium and long term objectives

- Improve Sexual and Reproductive Health for all men women and young people in Malawi especially the vulnerable and underserved
- Reduce maternal mortality ratio by 50% from the current 1120 deaths per 100,000 live births by 2012
- Reduce the total fertility rate from 6.3 in 2000 to 4.9 by 2012
- Increase contraceptive prevalence rate from 26.1 to 40.6% by 2012

15. CONTENTS OF THE REQUESTED PROJECT

The project consists of procurement of equipment and supplies which will benefit all the 27 districts of the country. Currently there are four Central Hospital, 22 district hospitals and 617 Health Centres where Safe motherhood, Family Planning and STI HIV activity are offered. These facilities require adequate drugs, equipment and supplies in order to be able to provide comprehensive reproductive health services.

A number of facility assessments have been carried out to determine the strength of the health services infrastructure and equipment. These included the Health services infrastructure survey conducted by MOHP in 1997 with support from European Union and the Malawi Health Facility survey conducted in 2002 with support from JICA. These surveys have shown the deficiencies that exist in the health system supplies and equipment country wide and justify the request for strengthening all health facilities in phased manner.

We propose to procure standard equipment and basic supplies for all Ministry of Health hospitals in the country, through a phased manner. We aim to provide all hospitals in the Southern Region in Year 1, the Northern Region in Year 2, the Central Region in year 3.

The proposed equipment and supplies are vital, and are either to replace existing non functional equipment or to replenish stocks in order to provide safe maternal and neonatal care at district level . The equipment and supplies will be used by all skilled health care workers in Ministry of Health facilities.

The Ministry of Health has, in collaboration with UNICEF, (being the procuring agent for the proposed equipment and supplies), compiled a list of required equipment and supplies, including the cost estimates. The supply list and the specification are attached in annex 1 & 2.

Central Medical Stores will be responsible for clearing the goods from Customs & Excise and to distribute the equipment through their CMS delivery network.

a) **In case of Facilities Construction Project**

Outlines of requested facilities (such as the name and address of the project site, site selection criteria, supporting photographs, design drawings with dimensions and data, number of requested facilities, and desired materials to be used). N/A

b) **In case of Equipment of supply project:**

List of requested Equipment (such as the name and address of the site to install the equipment, Equipment – selection criteria, name specification, Quantity, Unit price total amount, etc, of requested Equipment

Please see annex 1& 2

c) **Methods to operate, manage, and maintain the facilities or equipment expected number of persons to be secured, together with their technical levels and prospect to secure necessary budget**

MOH has qualified medical staff to provide maternal and neonatal care, Family services etc and has regional maintenance workshops for equipment

d) **Financial sources for management and maintenance after completion of the requested project.**

Central Medical Stores shall take care of the distribution of Equipment and drugs.

Partially borne by beneficiaries:

N/A

Fully borne by beneficiaries (estimated amounts and number of persons):

N/A

2) **Breakdown of total amount of the facilities and Equipment and supporting data.**

See Annex 1.

3) **Additional Information**

a) **Existing Facilities:**

Current situation of existing facilities plans, specifications, supporting photographs materials used, etc

N/A

b) **List of existing equipment covering the name, quantity, year purchased, country of origin of the Equipment, together with the manufacturer's name and operation conditions.**

(A = operable, B = partially operable and C = not operable at the reason(s) for such in-operability)

N/A

c) **Project site preparation (including expropriation land):**

N/A

16. BENEFIT AND EFFECTS OF THE PROJECT:

1) **Area that will benefit from the Project (Specify the total area, if possible**

The entire country will benefit from the assistance given, with the Japanese Grant Aid, drugs and equipment will be available at all the service delivery levels. This will ensure comprehensive provision of cure to women of Childbearing age and children thereby contribute to the reduction of high maternal mortality ratio.

2) **Population that will benefit (directly and indirectly):**

Directly:

Women of child bearing age 15 – 49 years. This age group is at its prime of life responsible for the health and well being of their families.

Indirectly:

When maternal deaths are reduced, it is a measure of development of the community and a nation as a whole.

3) Expected social and economic effects (Itemize concretely):

Economic effect:

N/A

Social effect:

N/A

17. RELATION WITH TECHNICAL COOPERATION, ETC:

- 1) Feasibility study: No
- 2) Technical cooperation: No

18. REQUEST TO OTHER DONORS FOR THE SAME PROJECT.

If yes, please specify: NONE

19. AID BY THE THIRD COUNTRIES OR INTERNATIONAL ORGANISATIONS IN THE SAME OR RELATED FIELDS:

Besides Malawi Government DFID, UNFPA, CPHA, USAID, UNICEF, WHO are the major SRH donors.

All amounts mentioned below in the table are already pledge by donors and Malawi Government. The assistance given by the above donors strongly relate to Japan's Grant Aid in that it will ensure availability of equipment and drugs.

Donor	Period	Type	Amount USD	Outline
UNICEF	2004/5	Training & supervision	188,527	Training / refresher courses for health workers. Supervision, monitoring and social mobilisation
WHO	2004/5	Training & supervision	295,952	Disease surveillance, training, case investigation and supervision
DFID	2004/5	Drugs & contraceptives	1,259,616	Procure SRHP drugs
UNFPA	2004/5	Service provision	734,238	Purchase equipment
USAID	2004/5	Reproductive health information system	174,000	Forecasting of RH commodities
POOL	2004/5	Service provision	76,190	

20. OTHER INFORMATION WITH SPECIAL REMARK WHETHER OR NOT PRIVATIZATION POLICY IS EFFECTED. IF YES, INDICATE THE RELATIONSHIP WITH THE REQUIRED PROJECT.): N/A

Annex 2: Proposed distribution:

		No. Hosp	No. HC	Cost p/y	Cost incl. freight
Year 1	Zone 1	7	43	\$183,817.75	\$220,581.30
Year 2	Zone 2	6	42	\$166,942.86	\$200,331.32
Year 3	Zone 3	6	50	\$181,541.42	\$217,849.70
Year 4	Zone 4	5	50	\$166,491.35	\$199,789.62
Year 5	Zone 5	11	65	\$284,164.07	\$340,996.88
TOTAL				\$982,957.45	\$1,179,548.82

Zone 1: Mulanje, Thyolo, Chikwawa, Nsanje, Mwanza, Blantyre

Zone 2: Kasungu, Ntchisi, Dowa, Salima, Nkhatakota

Zone 3: Lilongwe, Ntcheu, Dedza, Mchinji

Zone 4: Mangochi, Machinga, Balaka, Zomba Phalombe, Chiradzulu

Zone 5: Chitipa, Karonga, Rumphu, Mzimba, Nkhata-Bay

Proposed Distribution, by Zone, Region, District and Facility

Zone number	Region	District	Facility	Type	Ownership
5	North	Chitipa	Chitipa District Hospital	District Hospital	MOH
5	North	Chitipa	Chambo Health Centre	Health Centre	Cham
5	North	Chitipa	Ifumbo Health Centre	Health Centre	MOH/LG
5	North	Chitipa	Kameme Health Centre	Health Centre	MOH
5	North	Chitipa	Kapenda Health Centre	Health Centre	MOH
5	North	Chitipa	Misuku Health Centre	Health Centre	MOH
5	North	Chitipa	Nthaire Health Centre	Health Centre	MOH/LG
5	North	Chitipa	Wenya Health Centre	Health Centre	MOH
5	North	Chitipa	Kaseye Rural Hospital	Rural Hospital	Cham
5	North	Karonga	Karonga District Hospital	District Hospital	MOH
5	North	Karonga	Fulirwa Health Centre	Health Centre	MOH
5	North	Karonga	Iponga Health Centre	Health Centre	MOH
5	North	Karonga	Lupembe Health Centre	Health Centre	MOH/LG
5	North	Karonga	Mpata Health Centre	Health Centre	MOH
5	North	Karonga	Nyungwe Health Centre	Health Centre	MOH
5	North	Karonga	St. Annes Health Centre	Health Centre	Cham
5	North	Karonga	Wiliro Health Centre	Health Centre	MOH
5	North	Karonga	Chilumba Rural Hospital	Rural Hospital	MOH
5	North	Karonga	Kaporo Rural Hospital	Rural Hospital	MOH
5	North	Likoma	Likoma - St Peters	Health Centre	Cham
5	North	Likoma	St Mary's - Chizumulu	Health Centre	Cham
5	North	Mzimba	Mzuzu Central Hospital	Central Hospital	MOH
5	North	Mzimba	Mzimba District Hospital	District Hospital	MOH
5	North	Mzimba	Bulala Health Centre	Health Centre	MOH
5	North	Mzimba	Choma Health Centre	Health Centre	MOH
5	North	Mzimba	Emfeni Health Centre	Health Centre	MOH/LG
5	North	Mzimba	Endindeni Health centre	Health centre	MOH/CHAM
5	North	Mzimba	Hoho Health Centre	Health Centre	MOH
5	North	Mzimba	Jenda Health Centre	Health Centre	MOH
5	North	Mzimba	Kabwafu Health Centre	Health Centre	MOH
5	North	Mzimba	Kafukule Health Centre	Health Centre	MOH/LG
5	North	Mzimba	Kalikumbi Health Centre	Health Centre	Cham
5	North	Mzimba	Kamteteka Health Centre	Health Centre	MOH
5	North	Mzimba	Khosolo Health Centre	Health Centre	MOH
5	North	Mzimba	Luwawa Health Centre	Health Centre	MOH/LG
5	North	Mzimba	Luwerezi Health Centre	Health Centre	MOH/LG
5	North	Mzimba	Madede Health Centre	Health Centre	MOH/LG
5	North	Mzimba	Manyamula Health Centre	Health Centre	MOH
5	North	Mzimba	Mbalachanda Health Centre	Health Centre	MOH
5	North	Mzimba	Mkoma Health Centre	Health Centre	MOH
5	North	Mzimba	Mpherembe Health Centre	Health Centre	MOH/LG
5	North	Mzimba	Msese Health Centre	Health Centre	MOH
5	North	Mzimba	Mtende Health Centre	Health Centre	MOH
5	North	Mzimba	Mzalongwe Health Centre	Health Centre	MOH/LG
5	North	Mzimba	Njuyu Health Centre	Health Centre	MOH
5	North	Mzimba	Edingeni Rural Hospital	Rural Hospital	MOH
5	North	Mzimba	Euthini Rural Hospital	Rural Hospital	MOH

Zone number	Region	District	Facility	Type	Ownership
5	North	Mzimba	Mzuzu Urban Health Centre	Urban Health Centre	MOH
5	North	Nkhata Bay	Nkhata Bay District Hospital	District Hospital	MOH
5	North	Nkhata Bay	Bula Health Centre	Health Centre	MOH
5	North	Nkhata Bay	Chikwina Health Centre	Health Centre	MOH
5	North	Nkhata Bay	Chitheka Health Centre	Health Centre	MOH
5	North	Nkhata Bay	Kachere Health Centre	Health Centre	MOH
5	North	Nkhata Bay	Liuzi Health Centre	Health Centre	MOH
5	North	Nkhata Bay	Mpamba Health Centre	Health Centre	MOH
5	North	Nkhata Bay	Mzenga Health Centre	Health Centre	MOH
5	North	Nkhata Bay	Nthungwa Health Centre	Health Centre	MOH
5	North	Nkhata Bay	Old Maula Health Centre	Health Centre	MOH
5	North	Nkhata Bay	Tchesamu Health Centre	Health Centre	MOH
5	North	Nkhata Bay	Usisya Health Centre	Health Centre	MOH
5	North	Nkhata Bay	Chintheche Rural Hospital	Rural Hospital	MOH
5	North	Rumphi	Rumphi District Hospital	District Hospital	MOH
5	North	Rumphi	Bwengu Health Centre	Health Centre	MOH/LG
5	North	Rumphi	Chitimba Health Centre	Health Centre	MOH/LG
5	North	Rumphi	Kamwe Health Centre	Health Centre	MOH
5	North	Rumphi	Mlowe Health Centre	Health Centre	Cham
5	North	Rumphi	Mphompha Health Centre	Health Centre	MOH
5	North	Rumphi	Mwazisi Health Centre	Health Centre	MOH
5	North	Rumphi	Mzokoto Health Centre	Health Centre	MOH/LG
5	North	Rumphi	Thunduwiwe Health Centre	Health Centre	MOH
5	North	Rumphi	Bolero Rural Hospital	Rural Hospital	MOH
5	North	Rumphi	Katowo Rural Hospital	Rural Hospital	MOH/LG
5	North	Rumphi	Mhuju Rural Hospital	Rural Hospital	MOH
5	North	Rumphi	Livingstonia Hospital	Hospital	Cham
1	South	Blantyre	Queen Elizabeth Centre Hospital	Central Hospital	MOH
1	South	Blantyre	Bangwe Health Centre	Health Centre	MOH/LG
1	South	Blantyre	Chikowa Health Centre	Health Centre	MOH/LG
1	South	Blantyre	Chileka Health Centre	Health Centre	MOH
1	South	Blantyre	Limbe Health Centre	Health Centre	MOH
1	South	Blantyre	Lirangwe Health Centre	Health Centre	MOH
1	South	Blantyre	Mdeka Health Centre	Health Centre	MOH
1	South	Blantyre	Mpemba Health Centre	Health Centre	MOH
1	South	Blantyre	South Inzu Health Centre	Health Centre	MOH/LG
1	South	Blantyre	Zingwangwa Health Centre	Health Centre	MOH
1	South	Blantyre	Chilomoni Health Centre	Urban Health Centre	MOH
1	South	Blantyre	Ndirande Health Centre	Urban Health Centre	MOH
1	South	Chikwawa	Chikwawa District Hospital	District Hospital	MOH
1	South	Chikwawa	Chapananga Health Centre	Health Centre	MOH
1	South	Chikwawa	Chipwaila Health Centre	Health Centre	MOH
1	South	Chikwawa	Dolo Health Centre	Health Centre	MOH
1	South	Chikwawa	Gaga Health Centre	Health Centre	MOH/LG
1	South	Chikwawa	Kakoma Health Centre	Health Centre	MOH
1	South	Chikwawa	Makhuwira Health Centre	Health Centre	MOH
1	South	Chikwawa	Ngabu Rural Hospital	Rural Hospital	MOH
1	South	Mulanje	Mulanje District Hospital	District Hospital	MOH
1	South	Mulanje	Chambe Health Centre	Health Centre	MOH/LG
1	South	Mulanje	Chisitu Health Centre	Health Centre	MOH
1	South	Mulanje	Chonde Health Centre	Health Centre	MOH/LG

Zone number	Region	District	Facility	Type	Ownership
1	South	Mulanje	Kambenje Health Centre	Health Centre	MOH
1	South	Mulanje	Mulomba Health Centre	Health Centre	MOH/LG
1	South	Mulanje	Muloza Health Centre	Health Centre	MOH/LG
1	South	Mulanje	Namphungo Health Centre	Health Centre	MOH
1	South	Mulanje	Thuchila	Health Centre	MOH
1	South	Mwanza	Mwanza District Hospital	District Hospital	MOH
1	South	Mwanza	Kunenekude Health Centre	Health Centre	MOH
1	South	Mwanza	Thambani Health Centre	Health Centre	MOH
1	South	Mwanza	Tulokhondo Health Centre	Health Centre	MOH
1	South	Mwanza	Neno Rural Hospital	Rural Hospital	MOH
1	South	Nsanje	Nsanje District Hospital	District Hospital	MOH
1	South	Nsanje	Chididi Health Centre	Health Centre	Cham
1	South	Nsanje	Makhanga Health Centre	Health Centre	MOH
1	South	Nsanje	Masenjere Health Centre	Health Centre	MOH
1	South	Nsanje	Mbenje Health Centre	Health Centre	MOH
1	South	Nsanje	Ndamera Health Centre	Health Centre	MOH
1	South	Nsanje	Sorgin Health Centre	Health Centre	MOH
1	South	Nsanje	Tengani Health Centre	Health Centre	MOH
	South	Nsanje	Trinity Hospital	Hospital	CHAM
1	South	Thyolo	Thyolo District Hospital	District Hospital	MOH
1	South	Thyolo	Bvumbwe Research Health Centre	Health Centre	MOH
1	South	Thyolo	Chimaliro Health Centre	Health Centre	MOH
1	South	Thyolo	Khonjeni Health Centre	Health Centre	MOH/LG
1	South	Thyolo	Mikolongwe Health Centre	Health Centre	MOH/LG
1	South	Thyolo	Zoa Health Centre	Health Centre	MOH/LG
1	South	Thyolo	Chingazi	Rural Hospital	Cham
1	South	Thyolo	Thekerani Health Centre	Rural Hospital	MOH
2	Central	Dowa	Dowa District Hospital	District Hospital	MOH
2	Central	Dowa	Bowe Health Centre	Health Centre	MOH
2	Central	Dowa	Chakhaza Health Centre	Health Centre	MOH
2	Central	Dowa	Chankhungu	Health Centre	MOH
2	Central	Dowa	Chinkhwiri Health Centre	Health Centre	MOH
2	Central	Dowa	Chisepo Health Centre	Health Centre	MOH
2	Central	Dowa	Dzoole Health Centre	Health Centre	MOH
2	Central	Dowa	Kayembe Health Centre	Health Centre	MOH
2	Central	Dowa	Mbingwa Health Centre	Health Centre	MOH
2	Central	Dowa	Msakambewa Health Centre	Health Centre	MOH
2	Central	Dowa	Thonje Health Centre	Health Centre	MOH
2	Central	Dowa	Mponela Rural Hospital	Rural Hospital	MOH
2	Central	Kasungu	Kasungu District Hospital	District Hospital	MOH
2	Central	Kasungu	Chulu Health Centre	Health Centre	MOH
2	Central	Kasungu	Kamboni Health Centre	Health Centre	MOH
2	Central	Kasungu	Kapelula Health Centre	Health Centre	MOH
2	Central	Kasungu	Kawamba Health Centre	Health Centre	MOH/LG
2	Central	Kasungu	Khola Health Centre	Health Centre	MOH
2	Central	Kasungu	Mkhota Health Centre	Health Centre	MOH
2	Central	Kasungu	Mtunthama Health Centre	Health Centre	MOH
2	Central	Kasungu	Santhe Health Centre	Health Centre	MOH
2	Central	Kasungu	Simulemba Health Centre	Health Centre	MOH
2	Central	Kasungu	Wimbe Health Centre	Health Centre	MOH/LG
2	Central	Kasungu	Kaluluma Rural Hospital	Rural Hospital	MOH

Zone number	Region	District	Facility	Type	Ownership
2	Central	Nkhotakota	Nkhotakota District Hospital	District Hospital	MOH
2	Central	Nkhotakota	Benga Health Centre	Health Centre	MOH
2	Central	Nkhotakota	Katimbira Health Centre	Health Centre	MOH
2	Central	Nkhotakota	Msenjere Health Centre	Health Centre	MOH
2	Central	Nkhotakota	Mwansambo Health Centre	Health Centre	MOH
2	Central	Nkhotakota	Nkhunga Health Centre	Health Centre	MOH
2	Central	Nkhotakota	Dwambadzi Rural Hospital	Rural Hospital	MOH
2	Central	Ntchisi	Ntchisi District Hospital	District Hospital	MOH
2	Central	Ntchisi	Chinguluwe Health Centre	Health Centre	MOH
2	Central	Ntchisi	Kangolwa Health Centre	Health Centre	MOH
2	Central	Ntchisi	Khuwi Health Centre	Health Centre	MOH
2	Central	Ntchisi	Malomo Health Centre	Health Centre	MOH
2	Central	Ntchisi	Mkhuzi	Health Centre	MOH
2	Central	Ntchisi	Mzandu Health Centre	Health Centre	MOH
2	Central	Salima	Kamsonga	Health Centre	MOH
2	Central	Salima	Salima District Hospital	District Hospital	MOH
2	Central	Salima	Chinguluwe Health Centre	Health Centre	MOH
2	Central	Salima	Chipoka Health Centre	Health Centre	MOH
2	Central	Salima	Gamanga Health Centre	Health Centre	MOH
2	Central	Salima	Golomoti Health Centre	Health Centre	MOH
2	Central	Salima	Khombedza Health Centre	Health Centre	MOH
2	Central	Salima	Makiyoni Health Centre	Health Centre	MOH
2	Central	Salima	Mchoka Health Centre	Health Centre	MOH
2	Central	Salima	Mua Hospital	Hospital	Cham
3	Central	Dedza	Dedza District Hospital	District Hospital	MOH
3	Central	Dedza	Chikuse	Health Centre	MOH
3	Central	Dedza	Chimoto	Health Centre	MOH
3	Central	Dedza	Chitowo	Health Centre	MOH
3	Central	Dedza	Dzindevu	Health Centre	MOH/LG
3	Central	Dedza	Kafere	Health Centre	MOH
3	Central	Dedza	Kanyezi Health Centre	Health Centre	MOH/LG
3	Central	Dedza	Lobi Health Centre	Health Centre	MOH
3	Central	Dedza	Matumba Health Centre	Health Centre	Cham
3	Central	Dedza	Mphati	Health Centre	MOH
3	Central	Dedza	Mtakataka Health Centre	Health Centre	MOH
3	Central	Dedza	Mtendere Health Centre	Health Centre	Cham
3	Central	Dedza	Kaphuka Rural Hospital	Rural Hospital	MOH
3	Central	Lilongwe	Lilongwe Central Hospital	Central Hospital	MOH
3	Central	Lilongwe	Chikowa Health Centre	Health Centre	MOH
3	Central	Lilongwe	Chileka Health Centre	Health Centre	MOH
3	Central	Lilongwe	Chimbalanga Health Centre	Health Centre	MOH
3	Central	Lilongwe	Chitedze Health Centre	Health Centre	MOH
3	Central	Lilongwe	Chiwamba Health Centre	Health Centre	MOH/LG
3	Central	Lilongwe	Chunjiza Health Centre	Health Centre	MOH
3	Central	Lilongwe	Kang'oma	Health Centre	MOH
3	Central	Lilongwe	Katchale	Health Centre	MOH
3	Central	Lilongwe	Kawale	Health Centre	MOH
3	Central	Lilongwe	Malingunde	Health Centre	Cham
3	Central	Lilongwe	Matapila	Health Centre	MOH/LG
3	Central	Lilongwe	Mbang'ombe 11 Health Centre	Health Centre	MOH
3	Central	Lilongwe	Ming'ongo	Health Centre	MOH

Zone number	Region	District	Facility	Type	Ownership
3	Central	Lilongwe	Mlentera	Health Centre	MOH
3	Central	Lilongwe	Nathenje	Health Centre	MOH
3	Central	Lilongwe	Ndaula	Health Centre	MOH
3	Central	Lilongwe	Nsaru	Health Centre	MOH
3	Central	Lilongwe	Nthondo	Health Centre	MOH
3	Central	Lilongwe	Ukwe	Health Centre	MOH
3	Central	Lilongwe	Bottom Hospital	Hospital	MOH
3	Central	Lilongwe	Kabudula Rural Hospital	Rural Hospital	MOH
3	Central	Lilongwe	Mitundu	Rural Hospital	MOH
3	Central	Lilongwe	Mlale	Rural Hospital	Cham
3	Central	Lilongwe	AREA 18 Health Centre	Urban Health Centre	MOH
3	Central	Lilongwe	AREA 25 Health Centre	Urban Health Centre	MOH
3	Central	Lilongwe	Lumbadzi	Urban Health Centre	MOH/LG
3	Central	Mchinji	Mchinji District Hospital	District Hospital	MOH
3	Central	Mchinji	Chioshya Health Centre	Health Centre	MOH
3	Central	Mchinji	Chipumi Health Centre	Health Centre	MOH
3	Central	Mchinji	Kaigwazanga Health Centre	Health Centre	MOH
3	Central	Mchinji	Kapanga Health Centre	Health Centre	MOH
3	Central	Mchinji	Mikundi Health Centre	Health Centre	MOH
3	Central	Mchinji	Mkanda Health Centre	Health Centre	MOH
3	Central	Mchinji	Guilleme	Rural Hospital	Cham
3	Central	Mchinji	Kochilla	Rural Hospital	MOH
3	Central	Mchinji	Ludzi Rural Hospital	Rural Hospital	Cham
3	Central	Ntcheu	Ntcheu District Hospital	District Hospital	MOH
3	Central	Ntcheu	Bilira Health Centre	Health Centre	MOH
3	Central	Ntcheu	Bwanje Health Centre	Health Centre	MOH
3	Central	Ntcheu	Kasinje Health Centre	Health Centre	MOH
3	Central	Ntcheu	Lizulu Health Centre	Health Centre	MOH
3	Central	Ntcheu	Mlangeni Health Centre	Health Centre	MOH
3	Central	Ntcheu	Nsiyaludzu Health Centre	Health Centre	MOH
4	South	Balaka	Balaka District Hospital	District Hospital	MOH
4	South	Balaka	Balaka Health Centre	Health Centre	MOH
4	South	Balaka	Kankao Health Centre	Health Centre	Cham
4	South	Balaka	Mbera Health Centre	Health Centre	MOH
4	South	Balaka	Phimbi Health Centre	Health Centre	MOH
4	South	Balaka	Ulongwe Health Centre	Health Centre	Cham
4	South	Chiradzulu	Chiradzulu District Hospital	District Hospital	MOH
4	South	Chiradzulu	Chitera Health Centre	Health Centre	MOH
4	South	Chiradzulu	Mauwa Health Centre	Health Centre	MOH
4	South	Chiradzulu	Mbulumbuzi Health Centre	Health Centre	MOH
4	South	Chiradzulu	Milepa Health Centre	Health Centre	MOH
4	South	Chiradzulu	Namiambo Health Centre	Health Centre	MOH
4	South	Chiradzulu	Ndunde Health Centre	Health Centre	MOH
4	South	Chiradzulu	Nkalo Health Centre	Health Centre	MOH/LG
4	South	Machinga	Machinga District Hospital	District Hospital	MOH
4	South	Machinga	Chikweo Health Centre	Health Centre	MOH
4	South	Machinga	Namandanje Health Centre	Health Centre	Cham
4	South	Machinga	Namanja Health Centre	Health Centre	MOH/LG
4	South	Machinga	Nayinunje Health Centre	Health Centre	MOH
4	South	Machinga	Nayuchi Health Centre	Health Centre	MOH
4	South	Machinga	Nsanama Health Centre	Health Centre	Cham

Zone number	Region	District	Facility	Type	Ownership
4	South	Machinga	Ntaja Health Centre	Health Centre	MOH
4	South	Machinga	Nyambi Health Centre	Health Centre	MOH
4	South	Mangochi	Mangochi District Hospital	District Hospital	MOH
4	South	Mangochi	Chilipa Health Centre	Health Centre	Cham
4	South	Mangochi	Jalasi Health Centre	Health Centre	MOH
4	South	Mangochi	Katema Health Centre	Health Centre	Cham
4	South	Mangochi	Katuli Health Centre	Health Centre	MOH
4	South	Mangochi	Koche Health Centre	Health Centre	Cham
4	South	Mangochi	Lungwena Health Centre	Health Centre	MOH
4	South	Mangochi	Makanjira Health Centre	Health Centre	MOH
4	South	Mangochi	Malembo Health Centre	Health Centre	Cham
4	South	Mangochi	Mase Health Centre	Health Centre	Cham
4	South	Mangochi	Mkumba Health Centre	Health Centre	MOH/LG
4	South	Mangochi	Monkey Bay Health Centre	Health Centre	MOH
4	South	Mangochi	Namalaka Health Centre	Health Centre	Cham
4	South	Mangochi	Namwera Health Centre	Health Centre	MOH
4	South	Mangochi	Nangalamu Health Centre	Health Centre	MOH
4	South	Mangochi	Nankumba Health Centre	Health Centre	MOH
4	South	Mangochi	Nkope Health Centre	Health Centre	Cham
4	South	Mangochi	Phirilongwe Health Centre	Health Centre	MOH
4	South	Phalombe	Chitekesa Health Centre	Health Centre	MOH/LG
4	South	Phalombe	Migowi Health Centre	Health Centre	MOH
4	South	Phalombe	Mkhwayi Health Centre	Health Centre	MOH/LG
4	South	Phalombe	Mpasa Health Centre	Health Centre	MOH/LG
4	South	Phalombe	Sukasanje Health Centre	Health Centre	Cham
4	South	Zomba	Zomba Central Hospital	Central Hospital	MOH
4	South	Zomba	Bimbi Health Centre	Health Centre	MOH
4	South	Zomba	Chingale Health Centre	Health Centre	MOH
4	South	Zomba	Lambulira Health Centre	Health Centre	MOH
4	South	Zomba	Likangala Health Centre	Health Centre	MOH
4	South	Zomba	Makwapala Health Centre	Health Centre	MOH
4	South	Zomba	Matawale Health Centre	Health Centre	MOH
4	South	Zomba	Ngwelelo Health Centre	Health Centre	MOH
4	South	Zomba	Domasi Rural Hospital	Rural Hospital	MOH

Annex 3: Specifications for requested equipment & supplies

UNICEF'S Catalogue Code: 9908301 Obstetric, Surgical Kit, Supplementary 2, Equipment

General Description:
Obstetric, surgical kit, supplementary 2, equipment.

Technical Specifications:
This kit consists of surgical instrument sets (initial investment) for one delivery room and/or one Operating room.

Kit contents/Description:
1 x 0791500 - Vacuum extractor, Bird, manual, compl /SET

1 x 9910000 - Surg. inst., abdominal /SET:
Set contents:
4 x 0712200 - Clamp, towel, Backhaus, 130 mm
1 x 0724000 - Forceps, artery, Kelly, 140 mm, cvd
2 x 0726000 - Forceps, artery, Kocher, 140 mm, str
2 x 0728000 - Forceps, artery, Pean/Roch, 200 mm, cvd
2 x 0728015 - Forceps, artery, Pean/Roch, 240 mm, cvd
6 x 0730000 - Forceps, artery, Halst-Mosq, 125 mm, cvd
1 x 0725000 - Forceps, artery, Mixer, 230 mm
1 x 0721000 - Forceps, dressing, standard, 155 mm, str
1 x 0722200 - Forceps, dressing, standard, 250 mm, str
1 x 0722500 - Forceps, dressing, Cheron, 250 mm
2 x 0728670 - Forceps, intest, clamp, Doyen, 230 mm, cvd
2 x 0741500 - Forceps, uterine, Phaneuf, 215 mm, cvd
1 x 0740000 - Forceps, uterine, Duplay, 280 mm, cvd
2 x 0738000 - Forceps, tissue, Allis, 150 mm
1 x 0736500 - Forceps, tissue, Babcock, 200 mm
2 x 0739100 - Forceps, tissue, Duval, 230 mm
1 x 0737000 - Forceps, tissue, standard, 145 mm, str
1 x 0737700 - Forceps, tissue, standard, 250 mm, str
1 x 0743600 - Needle holder, Mayo-Hegar, 180 mm, str
1 x 0767800 - Retractor, abdo, Collin, 3 blades
1 x 0767500 - Retractor, abdo, Balfour, 3 blades
1 x 0768960 - Retractor, Farabeuf, d-e, 180 mm, pair
1 x 0745500 - Scalpel handle, no.4
1 x 0771350 - Scissors, Metzern/Nelson, 180 mm, cvd, b/b
1 x 0771450 - Scissors, Metzern/Nelson, 230 mm, cvd, b/b
1 x 0770600 - Scissors, Mayo, 170 mm, cvd, b/b
1 x 0770800 - Scissors, Mayo, 230 mm, cvd, b/b
2 x 0779700 - Spatula, abdo, malleable, 270 mm
1 x 0760800 - Tube suction, Yankauer, 270 mm
1 x 0720000 - Forceps, clip, applying/removing, Michel
1 x 0781000 - Suture clip, Michel, 3 x 14 mm, /BOX-1000
1 x 0225000 - Bowl, stainless steel, 600 ml
1 x 9910002 - Surg. inst., curettage /SET:
Set contents:
1 x 0718210 - Dilators, uter, Hegar, d-e, 3-4 to 17-18 mm
1 x 0722500 - Forceps, dressing, Cheron, 250 mm

1 x 0742400 - Forceps, uterine, Museux, 240 mm, cvd
1 x 0768400 - Retractor, vaginal, Doyen, 45 x 85 mm
1 x 0779500 - Retractor, vaginal, Auvard, 38 x 80 mm
1 x 0715300 - Scoop, uterine, Simon, 6 mm, sharp
1 x 0713000 - Curette, uterine, Sims, 8 mm, blunt
1 x 0714300 - Curette, uterine, Sims, 7 mm, sharp
1 x 0714700 - Curette, uterine, Sims, 9 mm, sharp
1 x 0715200 - Curette, uterine, Sims, 12 mm, sharp
1 x 0775200 - Sound, uterine, Martin, 320 mm
1 x 0777500 - Speculum, vaginal, Graves, 95 x 35 mm
1 x 0237000 - Bowl, stainless steel, 180 ml

2 x 9910006 - Surg. inst., exam/sut, vaginal/cervical /SET:

Set contents:
1 x 0770600 - Scissors, Mayo, 170 mm, cvd, b/b
1 x 0743600 - Needle holder, Mayo-Hegar, 180 mm, str
2 x 0768400 - Retractor, vaginal, Doyen, 45 x 85 mm
1 x 0777000 - Speculum, vaginal, Graves, 75 x 20 mm
1 x 0777500 - Speculum, vaginal, Graves, 95 x 35 mm
1 x 0778000 - Speculum, vaginal, Graves, 115 x 35 mm
2 x 0722500 - Forceps, dressing, Cheron, 250 mm

1 x 9910007 - Surg. inst., embryotomy /SET:

Set contents:
1 x 0712700 - Cranioclast, Braun, 420 mm
1 x 0759700 - Perforator, Smellie, 250 mm
1 x 0774700 - Scissors, gyneco, 200 mm, cvd, b/b
1 x 0731000 - Hook, decapitation, Braun, 310 mm

Comments:
For further information on the complete Obstetric, surgical kit,
Please refer to Technical Bulletin No. 5.

UNICEF'S Catalogue. Code: 9908302
Obstetric, surgical kit, supplementary 3, renewable.

General Description:

Obstetric, surgical kit, supplementary 3, renewable.

Technical Specifications:
This kit represents the basic requirements of renewable medical supplies (consumables) to facilitate an average of 50 deliveries with complications, including caesarean sections, laparotomy and other minor surgery in emergency. Most of the items are sterile and disposable.

Kit contents/Description:
50 x 0374010 - Tube, suction, CH08, L50 cm, ster, disp
50 x 0374015 - Tube, suction, CH10, L50 cm, ster, disp

50 x 0374025 - Tube, suction, CH14, L50 cm, ster, disp
 10 x 0366010 - Syringe, feeding, 50 ml, conical, ster
 50 x 0323010 - Catheter, urethral, CH14, ster, disp
 50 x 0322010 - Catheter, urethral, CH12, ster, disp
 50 x 0323302 - Catheter, Foley, CH14, ster, disp
 100 x 0330500 - Bag, urine, collecting, 2000 ml

100 x 0709210 - Cannula, IV short, 18 G, ster, disp
 100 x 0709220 - Cannula, IV short, 20 G, ster, disp
 50 x 0709225 - Cannula, IV short, 22 G, ster, disp
 50 x 0709230 - Cannula, IV short, 24 G, ster, disp
 100 x 0744300 - Needle, scalp vein, 25 G, ster, disp
 50 x 0744400 - Needle, scalp vein, 21 G, ster, disp
 10 x 0782413 - Syringe, dispos, luer, 10 ml, ster /BOX-100

2 x 0782405 - Syringe, dispos, luer, 5 ml, ster /BOX-100
 15 x 0782205 - Syringe, dispos, luer, 2 ml, ster /BOX-100
 15 x 0747432 - Needle, disp, 21 G x 1.5", ster /BOX-100
 5 x 0747452 - Needle, disp, 23 G x 1", ster /BOX-100
 5 x 0747420 - Needle, disp, 19 G x 1.5", ster /BOX-100
 100 x 0748100 - Needle, spinal, 22 G (0.7 x 90 mm), ster, disp

20 x 0503010 - Tape, adhesive, Z.O., 2.5 cm x 5 m
 5 x 0504000 - Tape, adhesive, Z.O, perforated, 10 cm x 5 m
 200 x 0523055 - Compress, gauze, 10 x 10 cm, ster, /PAC-5
 20 x 0523005 - Compress, gauze, 10 x 10 cm, n/ster, /PAC-100
 10 x 0519600 - Cotton wool, 500 g, roll, non-ster
 5 x 0566005 - Tape, umbilical, 3 mm x 50 m, non-ster
 10 x 0552000 - Soap, toilet, bar, 110 g, wrapped

10 x 0514000 - Brush, hand, scrubbing, plastic
 5 x 0305000 - Apron, protection, plastic
 5 x 0361020 - Draw sheet, plastic, 90 x 180 cm
 5 x 0572510 - Blanket, survival, 220 x 140 cm

100 x 0328501 - Gloves, surg, 7, ster, disp, pair
 200 x 0329001 - Gloves, surg, 7.5, ster, disp, pair
 200 x 0329901 - Gloves, surg, 8.5, ster, disp, pair
 5 x 0330011 - Gloves, exam, latex, medium, disp /BOX-100
 5 x 0330012 - Gloves, exam, latex, large, disp /BOX-100
 100 x 0330102 - Gloves, gynaeco, 7.5, ster, disp, pair

6 x 0564004 - Sut, abs, DEC2, need 3/8, 26 mm, tri /BOX-36
 2 x 0564010 - Sut, abs, DEC1, need 1/2, 18 mm, round /BOX-36
 4 x 0564012 - Sut, abs, DEC3, need 1/2, 30 mm, round /BOX-36
 2 x 0564013 - Sut, abs, DEC3, need 3/8, 50 mm, round /BOX-36
 4 x 0564020 - Sut, abs, DEC4, need 3/8 36 mm, tri /BOX-36
 2 x 0564030 - Sut, abs, DEC3, spool /BOX-36
 4 x 0565011 - Sut, nonabs, DEC3, need 3/8 30 mm, tri /BOX-36

200 x 0746510 - Scalpel blade, ster, disp, no.22

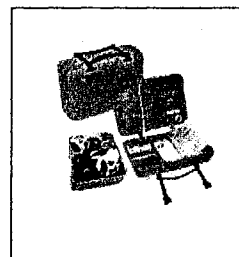
2 x 0782208 - Safety box f. used syrgs/ndls, 5L /BOX-25
 10 x 0521425 - Envelope, plastic, 10 x 15 cm, /PAC-100

Comments:

For further information on the complete Obstetric, surgical kit, please
 Refer to Technical Bulletin No. 5.

**UNICEF'S Catalogue. Code: 9902218
 Midwifery kit, 2-equipment.**

General Description:
 Midwifery kit, 2-equipment.



Technical Specifications:
 This kit consists of basic medical equipment (initial investment) for one delivery room and/or one maternity ward.

Kit contents/Description:

1 x 0683200 - Sphygmomanometer (adult), aneroid
 1 x 0686000 - Stethoscope, binaural, complete
 2 x 0686500 - Stethoscope, foetal, Pinard
 2 x 0567000 - Tape-measure, vinyl-coated, 1.5 m/5 feet
 2 x 0211000 - Basin, kidney, stainless steel, 825 ml
 2 x 0279000 - Tray, dressing, ss, 300 x 200 x 30 mm
 2 x 0225000 - Bowl, stainless steel, 600 ml
 2 x 0216000 - Bowl, round, stainless steel, 4 L
 2 x 0214020 - Bowl, round, polypropylene, 6 L
 2 x 0333500 - Jar, forceps, pp, 180 mm, w/o cover
 2 x 0334200 - Jar, thermometer, pp, 11 cm, w/o cover
 2 x 0722500 - Forceps, dressing, Cheron, 250 mm
 4 x 0270000 - Tray, instr, ss, 225 x 125 x 50 mm, w/cover
 2 x 0514000 - Brush, hand, scrubbing, plastic
 2 x 0361020 - Drawsheets, plastic, 90 x 180 cm
 2 x 0305000 - Apron, protection, plastic
 2 x 0385000 - Tourniquet, latex rubber, 75 cm
 5 x 0575000 - Towel, huck, 430 x 500 mm
 1 x 0557000 - Scale, infant, spring, 5 kg x 25 g
 1 x 0557200 - Sling for use with 0557000 & 0557100
 5 x 4460000 - Pen, ball-point, blue
 2 x 4410001 - Book, exercise, A5, ruled-8mm, 48 pages

2 x 9910003 - Surg.inst., delivery /SET:

Set contents:
 1 x 0770500 - Scissors, Mayo, 140 mm, cvd, b/b
 1 x 0774700 - Scissors, gyneco, 200 mm, cvd, b/b
 2 x 0726000 - Forceps, artery, Kocher, 140 mm, str

2 x 9910004 - Surg.inst., suture /SET:

Set contents:
 1 x 0773550 - Scissors, Deaver, 140 mm, cvd, s/b
 1 x 0743600 - Needle holder, Mayo-Hegar, 180 mm, str

1 x 0726000 - Forceps, artery, Kocher, 140 mm, str
1 x 0745500 - Scalpel handle, no.4
1 x 0737000 - Forceps, tissue, standard, 145 mm, str
1 x 0759820 - Probe, double-ended, 145 mm

Accessories/Spare parts/Consumables:
Please note that the following item(s) is recommended as part of the kit, but must be ordered separately:
10 x 0481052 - Thermometer, clinical, 35-42°C

Comments:
For further information on the complete Midwifery kit, please refer to Technical Bulletin No. 4.

UNICEF'S Catalogue Code: 0002048 Resuscitation, baby, Ambu (DIN), case, set.

General Description:
Resuscitation, baby, Ambu (DIN), case, set.

Technical Specifications:
Resuscitation, baby, Ambu (DIN), case, set corresponds to product ref: A 219 206 205 (Emergency case, 2-section model, type BUOR (DIN)).

A 219 206 205 consists of:
1 x 219 200 205....Emergency case, 2-section model, empty.
1 x 083 025 000....Baby R resuscitator without face mask.
1 x 000 013 000....Transparent face mask, size 0A.
1 x 000 069 000....Rendall-Baker face mask, size 1.
1 x 000 070 000....Rendall-Baker face mask, size 0.
1 x 059 000 002....Extension tube for Baby R resuscitator.
1 x 000 150 000....Uni-suction pump, basic model.
1 x 000 136 000....Suction booster w/o suction tube.
1 x 136 000 002....Suction tube for suction booster.
1 x 254 001 000....Oxygen regulator with DIN code.
1 x A000059210.....Oxygen cylinder, 2L, with DIN cylinder.
.....Valve (empty cylinder).

Packaging and labeling:
Primary packaging: Unit of use
One (1) resuscitation baby case wrapped in a plastic film with manufacturer's instruction for use.

Labelling on the primary packaging:
Name and/or trademark of the manufacturer.
Manufacturer's product reference.
Type of product and main characteristics.
If the packaging is not transparent, it must bear a diagram (preferably actual size) showing the essential parts of the product and indicating the position of the product in the packaging.
Lot number prefixed by the word "LOT"
(Or equivalent harmonised symbol) (if applicable).
Information for particular storage conditions

(Temperature, pressure, light, humidity, etc.), as appropriate (or equivalent harmonised symbol).
Information for handling, if applicable (or equivalent harmonised symbol).

Over packaging: Packaging unit
One (1) Resuscitation case
Size of carton: Modularized based on EUR size pallet (1200 mm):
(L) x 800 mm (W) x 1200 mm (H incl. pallet) when applicable.
Strength of carton: For storage and handling the following minimum values should be met. Corrugated carton in BC profile (7 mm), with edgewise crush resistance value 15 or more in temperate climate and at least half that in tropical climate (90% humidity and 40°C), measured according to SIS 84 30 03 (Swedish Standard) or similar.

Pallets: EUR size min. 140 mm high with 4-side access of ample quality. Palletized goods stackable 4 units high. With weather protection and strapped as necessary. Cartons must be filled (near) 100%.

Labelling on the packaging unit:
Labelling to be the same as primary packaging.

Accessories/Spare parts/Consumables: N

Weight/Volume/Dimensions:
- estimated weight: 11 kg
- estimated volume: 4.6 cbm
- estimated dimensions: 570 x 450 x 180 mm

Instructions for use:
To ventilate a new born baby with respiratory problems or to ventilate a child in an emergency situation.

Comments:
The oxygen cylinder is supplied colour coded in accordance with the national standards of the consumption country for this class of item.
Hence, country of consumption must clearly appear in ordering and purchasing documents.
Baby resuscitator is used for body weight up to 20 kg.
Paedi valve (no forward leak, no locking).
Component of a kit: N

UNICEF'S Catalogue Code: 9908200 Sterilization kit C.

General Description:
Sterilization kit C.

Technical Specifications:

This kit consists of basic steam sterilization equipment to ensure foolproof sterilization facilities in all types of environment, including emergency situations.

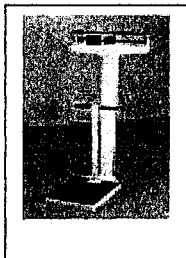
Kit contents/Description:

1 x 0170000 - Stove, kerosene, single-burner, pressure
1 x 0156000 - Sterilizer, steam, 39 L
1 x 0983400 - Timer, 60 min x 1 min
1 x 0558100 - Indicator TST control spot /PAC-300
2 x 0106000 - Drum, cylindrical, 165 mm diameter
2 x 0107700 - Drum, cylindrical, 260 mm diameter
2 x 0108000 - Drum, cylindrical, 290 mm diameter
1 x 0726000 - Forceps, artery, Kocher, 140 mm, str.

UNICEF'S Catalogue Code: 0140500 Scale physician, adult beam balance, metric 6 - 180 kg

General Description:

Scale physician, adult beam balance, metric 6 - 180 kg with 100 g precision.



Technical Specifications:

Scale, physicians, adult beam balance, metric.
Capacity 180 kg with 100 g precision, double beam, with handposts which attach by screws to the platform.
Paint thickness 50 microns or more.
Leaf spring beneath poise to facilitate zeroing.
Knob on handpost (support pole) to be glued and screwed in place.
Beam to be secured so that steelyard rods cannot become disconnected.
Calibration screw of stainless steel.
All screw heads used for assembly to be hexagonal.
All exposed parts to be treated with a rust inhibitor.
All moving parts must be secured and retained during shipment.
Colour: White

Supplied with:

- user instructions in English/French/Spanish.

Packaging and labelling:

Each scale must be individually packed in a tripple wall carton with sufficient insert wrappings to protect the scale during transit.

The enclosed UNICEF decals are to be affixed on the least visible part of the scale.

Accessories/Spare parts/Consumables: N

Weight/Volume/Dimensions:

- estimated weight: 28 kg
- estimated volume: 126.36 cdm

Instructions for use:

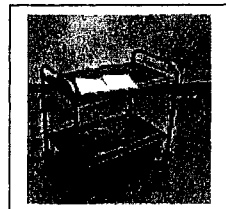
Growth monitoring.

Component of a kit: N

UNICEF'S Cat. Code:0101605 Trolley, dressing, stainless steel, 2 trays.

General Description:

Trolley, dressing, stainless steel, 2 trays.



Technical Specifications:

Trolley, dressing, carriage, 2 shelves.

Both shelves fenced on two sides (length and width) by guard rails.

Support ring close to top shelf to support round basin-bowl, capacity approx. 4 L, support ring close to lower shelf to support round

bucket-pail, capacity approx. 12 L.

Mounted on 4 anti-static swivel wheels, 2 wheels with brakes.

Supplied without basin-bowl and bucket-pail.

Knockdown construction.

Supplied with clear instructions / diagrams for assembly in 3 languages

(English, French and Spanish), list of accessories / parts and tools for assembly.

Material:

Must be resistant to corrosion (suitable for tropical environment) and decontamination (chlorine solution).

Frame and shelves: stainless steel 18 / 10, bright polish finishing or satin finishing.

Dimensions:

Trolley assembled: approx. 900 (L) x 550 (W) x 1000 (H) mm.

Tubes: approx. diam. 25 x 1.5 mm.

Swivel castors: diam. approx. 100 mm.

Shelves: approx. 1.5 mm thick.

Basin, pail holders diam. approx. 300 mm.

Carrying capacity approx. 150 kg.

Packaging and labelling:

Primary packaging: Unit of use

One (1) dressing trolley wrapped in a plastic film with manufacturer's instruction for use, spare parts and accessories.

Labelling on the primary packaging:

Name and/or trademark of the manufacturer.

Manufacturer's product reference.

Type of product and main characteristics.

If the packaging is not transparent, it must bear a diagram (preferably actual size) showing the essential parts of the product and indicating the position of the product in the packaging.

Lot number prefixed by the word "LOT"

(or equivalent harmonised symbol) (if applicable).

Information for particular storage conditions

(temperature, pressure, light, humidity, etc.), as appropriate

(or equivalent harmonised symbol).
Information for handling, if applicable
(or equivalent harmonised symbol).

Over packaging: Packaging unit
One (1) Dressing trolley
Size of carton: Modularized based on EUR size pallet (1200 mm):
(L) x 800 mm (W) x 1200 mm (H incl. pallet) when applicable.
Strength of carton: For storage and handling the following minimum values should be met. Corrugated carton in BC profile (7 mm), with edgewise crush resistance value 15 or more in temperate climate and at least half that in tropical climate (90% humidity and 40°C), measured according to SIS 84 30 03 (Swedish Standard) or similar.

Pallets: EUR size min. 140 mm high with 4-side access of ample quality. Palletized goods stackable 4 units high. With weather protection and strapped as necessary. Cartons must be filled (near) 100%.

Labeling on the packaging unit:
Labeling to be the same as primary packaging.

Accessories/Spare parts/Consumables:
If required, the following items should be ordered separately:
0216000 - Bowl, round, stainless steel, 4 L.
0263800 - Pail, stainless steel, 12 L, w/cover.

Weight/Volume/Dimensions:
- estimated weight: 23 kg
- estimated volume: 132.8 cdm

Instructions for use:
Basic hospital equipment for health structures: wards, operating theatres, delivery rooms, sterilization rooms etc.
For transportation of medical utensils.

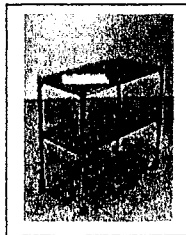
Safety procedure:
Must be cleaned and disinfected after use.

Component of a kit: N

UNICEF'S Cat. Code: 0187004 Table, instruments, stainless steel, mobile, 2 trays.

General Description:
Table, instruments, stainless steel, mobile, 2 trays.

Technical Specifications:
Table instruments carriage, two flat shelves (trays) easy to clean.
Mounted on 4 anti-static swivel wheels.
Knockdown construction.



Supplied with clear instructions / diagrams for assembly in 3 languages (English, French and Spanish), list of accessories / parts and specific tools for assembly.

Material:
Must be resistant to corrosion (suitable for tropical environment) and decontamination (chlorine solution).
Frame and shelves: stainless steel 18 / 10, bright polish finishing or satin finishing.
Dimensions:
Table assembled: approx. 900 (L) x 500 (W) x 900 (H) mm.
Tubes: approx. diam. 25 x 1.5 mm.
Swivel castors: diam. approx. 50 mm.
Shelves: approx. 1.5 mm thick.
Carrying capacity: approx. 150 kg.

Packaging and labeling:
Primary packaging: Unit of use
One (1) instrument table wrapped in a plastic film with manufacturer's instruction for use, spare parts and accessories.

Labeling on the primary packaging:
Name and/or trademark of the manufacturer.
Manufacturer's product reference.
Type of product and main characteristics.
If the packaging is not transparent, it must bear a diagram (preferably actual size) showing the essential parts of the product and indicating the position of the product in the packaging.
Lot number prefixed by the word "LOT" (or equivalent harmonised symbol) (if applicable).
Information for particular storage conditions (temperature, pressure, light, humidity, etc.), as appropriate (or equivalent harmonised symbol).
Information for handling, if applicable (or equivalent harmonised symbol).

Over packaging: Packaging unit
One (1) instrument table
Size of carton: Modularized based on EUR size pallet (1200 mm):
(L) x 800 mm (W) x 1200 mm (H incl. pallet) when applicable.
Strength of carton: For storage and handling the following minimum values should be met. Corrugated carton in BC profile (7 mm), with edgewise crush resistance value 15 or more in temperate climate and at least half that in tropical climate (90% humidity and 40°C), measured according to SIS 84 30 03 (Swedish Standard) or similar.

Pallets: EUR size min. 140 mm high with 4-side access of ample

quality. Palletized goods stackable 4 units high. With weather protection and strapped as necessary. Cartons must be filled (near) 100%.

Labelling on the packaging unit:
Labelling to be the same as primary packaging.

Accessories/Spare parts/Consumables: N

Weight/Volume/Dimensions:
- estimated weight: 15.5
- estimated volume: 80.8 cdm

Instructions for use:
Basic hospital equipment for health structures: wards, operating theatres, delivery rooms, sterilization rooms etc.
For transportation of medical utensils, surgical instruments etc.

Safety process:
Must be cleaned and disinfected after use.

Component of a kit: N

Annexe 4: Monitoring and evaluation plan

MONITORING PLAN FOR JAPAN GRANT AID

The Maternal & Child Health (MCH) project proposed for Japan Grant Aid by the ministry of health will also receive technical support, procurement services and monitoring and evaluation support from the UNICEF office in Malawi. The project development has been a joint effort between the Ministry of health, JICA and UNICEF. These three agencies will therefore participate in project monitoring.

Objectives of the Monitoring and project evaluation:

1. To ensure the proposed supplies are procured and distributed according to the distribution plan.
2. To ensure that the supplies procured are utilized for Maternal and Child Health services are proposed in this grant.

Process:

Monitoring Indicators:

Indicator	Method of data collection	Comments-
Procurement Plan in place including time of expected arrival of goods	To be obtained from UNICEF	<ul style="list-style-type: none">• Timely• Delayed• Comment
Condition of goods received	To be collected by MoH from Central Medical Stores (responsible for clearing the goods from Customs & Excise)	<ul style="list-style-type: none">• Met expectation• Did not meet expectation• Comment
Distribution of goods	Visit to the health facilities by MoH and UNICEF	<ul style="list-style-type: none">• Checklist to be completed on goods received and utilization
Final report	To be compiled by UNICEF, MoH	<ul style="list-style-type: none">• Lesson's learnt

1. The facilities prior to procurement of the equipment will be provided information on the equipment from Japan Grant and relevant information for reporting.
2. Joint monitoring will be conducted by UNICEF and MoH through out the project period with Bi-annual meetings to discuss progress.
3. Annual reports will be compiled on this project including lessons learnt and impact of the grant on the services.

5 . 要請機材リスト (英文)

No.	Equipment Name	Q'ty	Model (UNICEF CATALOG)	Unit Price	Procurement
1	Obstetric Surgical kit 2 (equipment)	2	9908301	US\$ 979.98	UNICEF
2	Obstetric Surgical kit 3 (consumables)	4	9908302	US\$1,916.76	UNICEF
3	Sterilisation kit C	1	9908200	US\$ 503.98	UNICEF
4	Midwifery kit 2 (equipment)	4	9902218	US\$ 173.42	UNICEF
5	Midwifery kits 3(consumables)	4	9902219	US\$ 318.48	UNICEF
6	Resuscitation kit, basic	2	9908400	US\$ 484.26	UNICEF
7	Resuscitation AMBU baby DIN	1	0002048	US\$1,363.09	UNICEF
8	Adult scale	1	0140500	US\$ 130.54	UNICEF
9	Thermometers	50	0481052	US\$ 0.15	UNICEF
10	Laryngoscope set	1	0746705	US\$ 57.85	UNICEF
11	Instrument trolley	1	0101605	US\$ 263.11	UNICEF
12	Midwifery kit 2 (equipment)	1	9902218	US\$ 173.42	UNICEF
13	Midwifery kits 3(consumables)	2	9902219	US\$ 318.48	UNICEF
14	Sterilization kit C	1	9908200	US\$ 503.98	UNICEF
15	Resuscitation kit, basic	1	9908400	US\$ 484.26	UNICEF
16	Adult scale	1	0140500	US\$ 130.54	UNICEF
17	Thermometers	10	0481052	US\$ 0.15	UNICEF

6 . 医療特別機材供与事業の概要

医療特別機材供与事業は国際協力機構人間開発部が所掌する保健医療分野における機材供与事業のひとつで、技術協力プロジェクトとは別に、国際機関とのマルチ・パイ協力により実施されている。感染症対策、家族計画・母子保健活動の推進、エイズ検査の拡充等を目的として、「感染症対策特別機材」、「母と子供のための健康対策特別機材」、「人口・家族計画特別機材」、「エイズ対策・血液検査特別機材」の供与事業を実施しており、「感染症」、「母と子」においてはUNICEFとの連携、「人口・家族計画」においてはUNFPAとの連携によるマルチ・パイ協力案件である。「エイズ対策」を除く上記事業は、単年度採択を必要とするが原則5年または4年間継続の予定で計画されている。供与対象国は毎年約45カ国、供与金額合計は平成15年には約12億円、平成16年度も最終的に約12億円となる見込みである。主な供与機材としては、「感染症」では、ワクチン、コールドチェーン機材（ワクチン保管用冷蔵庫、ワクチン運搬用コールドボックス等）、注射器など。「人口・家族計画」では、避妊具、避妊薬、家族計画の教育用視聴覚・AV機器など。「母と子」では、助産婦用器具、各種抗生物質など。「エイズ対策」では、検査キット、エイズの教育用視聴覚・AV機器などがある。調達方法として、UNICEF調達、現地調達（第三国調達を含む）、本邦調達がある。

UNICEF調達の手続きはJICA調達部が行っており、コペンハーゲンにあるUNICEFのSupply Divisionに発注している。機材は日本を経由することなく、直接供与先に送られる。現地調達はJICAの現地事務所などが調達手続きを行う。

本邦調達はJICA調達部で手続きが行われる。

7. 主要保健医療指標

基本統計	
総人口(1,000人)	12,105
出生時平均余命(年)	38
人口年増加率(%)	1.9
粗死亡率	24(人口1,000人あたり)
粗出生率	44(人口1,000人あたり)
保健指標	
乳児死亡率(1才未満)	112(出生1,000人あたり)
5才未満時死亡率	178(出生1,000人あたり)
低出生体重児出生率(%)	16
完全に予防接種を受けた比率(%) (1才児)	
結核	91
DPT3	84
ポリオ	85
麻疹	77
B型肝炎	84
妊婦破傷風	70
HIV/エイズ指標	
成人の有病率(推定値)	14.2
HIV/エイズとともに生きる人の推定値(1,000人)	
成人と子ども(0~49才)	900
子ども(0~14才)	83
女性(15~49才)	460
首都に住む妊娠した若い女性(15~24才)のHIV 有病率	18.0
女性指標	
合計特殊出生率	6.1
避妊法の普及率(%)	31
出産前のケアが行われている率(%)	94
専門技能者が付き添う出産の比率(%)	61
妊産婦死亡率(調整値)	1800(出生10万人あたり)

資料：世界子供白書2005