

**BASIC DESIGN STUDY REPORT
ON
THE PROJECT FOR IMPROVEMENT OF
PRIMARY MEDICAL AID IN
THE TASHKENT AND DJIZAK REGIONS
IN
THE REPUBLIC OF UZBEKISTAN**

OCTOBER 2006

**JAPAN INTERNATIONAL COOPERATION AGENCY
UNICO INTERNATIONAL CORPORATION**

**MINISTRY OF HEALTH
REPUBLIC OF UZBEKISTAN**

**BASIC DESIGN STUDY REPORT
ON
THE PROJECT FOR IMPROVEMENT OF
PRIMARY MEDICAL AID IN
THE TASHKENT AND DJIZAK REGIONS
IN
THE REPUBLIC OF UZBEKISTAN**

OCTOBER 2006

**JAPAN INTERNATIONAL COOPERATION AGENCY
UNICO INTERNATIONAL CORPORATION**

PREFACE

In response to a request from the Government of the Republic of Uzbekistan, the Government of Japan decided to conduct a basic design study on the Project for Improvement of Primary Medical Aid in the Tashkent and Djizak Regions and entrusted the study to the Japan International Cooperation Agency (JICA).

JICA sent to Uzbekistan a study team from February 28 to March 24, 2006.

The team held discussions with the officials concerned of the Government of Uzbekistan, and conducted a field study at the study area. After the team returned to Japan, further studies were made. Then, a mission was sent to Uzbekistan in order to discuss a draft basic design, and as this result, the present report was finalized.

I hope that this report will contribute to the promotion of the project and to the enhancement of friendly relations between our two countries.

I wish to express my sincere appreciation to the officials concerned of the Government of the Republic of Uzbekistan for their close cooperation extended to the teams.

October 2006

Masafumi Kuroki
Vice-President
Japan International Cooperation Agency

October 2006

Letter of Transmittal

We are pleased to submit to you the basic design study report on the Project for Improvement of Primary Medical Aid in the Tashkent and Djizak Regions in the Republic of Uzbekistan.

This study was conducted by UNICO International Corporation, under a contract to JICA, during the period from June 2005 to October 2006. In conducting the study, we have examined the feasibility and rationale of the project with due consideration to the present situation of Uzbekistan and formulated the most appropriate basic design for the project under Japan's grant aid scheme.

Finally, we hope that this report will contribute to further promotion of the project.

Very truly yours,

Wataru Shiga
Project manager,
Basic design study team on the Project for
Improvement of Primary Medical Aid in the
Tashkent and Djizak Regions,
UNICO International Corporation

SUMMARY

SUMMARY

Uzbekistan in Outline

The economic base of the Republic of Uzbekistan is cultivation of cotton and other cash crops but the nation is relatively well endowed with mineral and energy resources. Since attaining independence in 1991, Uzbekistan has accomplished its distinctive pattern of economic development, by adhering to a policy of moderatism while attaching importance to three core objectives for structural reform of the economy, namely stabilization of the macro-economy, transiting to a market economy, and attraction of foreign direct investment. During 1998-2003, growth of the GDP was stable, averaging 4.2%, a performance that owed much to progress in restructuring the large state enterprises and facilitating dynamism among private corporations. Following a record-setting performance of 7.7% GDP growth in 2004, the high growth of real GDP of 7% was achieved in 2005, and rapid progress was evident in the movement toward a market economy.

A high literacy rate -- 99% -- is a characteristic of Uzbekistan, indicating that the nation is also endowed with a labor force of high quality. The structure of employment in Uzbekistan is about 32% of jobs in agriculture, about 13% in industry, about 8% in construction, and about 14% in all other sectors, so that non-manufacturing and other services account for about 32%.

The sectoral composition of industry, in fiscal 2005, in terms of shares of GDP, indicate that agriculture contributes 25%, industry 20.7%, construction 4.9%, services 38.4%, and net tax collection 11%. Irrigated farming is the basis of Uzbekistan's agriculture. In addition to the traditional cultivation of cotton, a major crop is wheat but there is also considerable production of other grains, vegetables and fruits, and in the mountainous districts there is a vibrant livestock sector, producing meat and dairy products, and eggs. The industrial sector is dominated by extraction or recovery and processing of natural resources on a scale significant in global perspective. Natural gas and coal are the most important in this regard, but Uzbekistan also continues to occupy an important position as a producer of raw materials for the textile industry. In terms of the value of industrial production, energy resources (fuels) account for 27.2% of the total, light industry (textiles, leather processing, others) 16.9%, nonferrous metals 16.9%, machine-building 12.9%, and food processing 8.4%, leaving 17.7% provided by other sectors. Overall, the industrial sector is characterized by natural resources including in particular mineral resources, by cotton production, and by foodstuff production, whereby the processing of agricultural resources is the dominant characteristic.

During the decade and a half since attaining independence, coupled with the development of the economy that has largely taken place in the urban areas, economic disparity between the urban and rural areas has emerged, and disparities have become evident and have enlarged, with regard to the environment for education, access to safe drinking water, and social services such as health and

medical care. In terms of the UNDP Human Development Index, whereas the score for Uzbekistan was 0.737 in 1996, by 2005 it had fallen to 0.694 (111th out of 177 countries), signifying that the fruits of economic growth and development were not being recycled so as to improve the lives of the people on an equal and fair basis. In order to deal with the challenges that these conditions represent, further development of the market economy, and improvement of the economic infrastructure, are indispensable requirements, as well as the reduction of poverty as an effect of achieving solid economic growth over the long run. Further, necessity also exists for improvement of social services that function as a safety net for the poor people in particular, so that it will be possible to stabilize the livelihoods of the people in a manner that is balanced in regional comparisons. The Uzbekistan government, from this viewpoint, has taken up the challenges of structural reform of the economy, agricultural reform, education reform, health services and medical care reform, judicial reform and other development objectives, among which improvement of the system for providing health care and medical services to the rural areas has been recognized as being a particularly urgent issue.

Background of the Project

More than 63% of the 26 million people making up the national population of Uzbekistan live in rural areas and 28% of the population is considered to be living in poverty but of them more than a third are said to be living in conditions of absolute poverty. Because of a skewed distribution of medical institutions that places the rural areas at a disadvantage, the residents of those areas are in a position of inferiority with regard to maintenance of health and access to medical care. There is a clear regional disparity with regard to this aspect of public services. There has not been evident progress in achieving the nation's Millennium Development Goals (MDG) in terms of reduction of the infant mortality rate and the under-5 mortality rate, and improvement of maternal health. Thus, the health and medical care sector face a challenge of great magnitude and equally great significance.

Steps that the Uzbekistan government has taken against this background include the guarantee provided in the Constitution, promulgated in 1992, that the people of the nation have the right to equal medical services, and since 1994 there has been a swift succession of presidential decrees that have been announced and laws that have been passed, with intentions of reforming the system for health care and medical services, providing the system with fiscal support, and promoting privatization. With assistance from the World Bank, the United Nations Development Program, the Asian Development Bank and other providers of assistance, the Uzbekistan government has formulated a program that has the overriding objectives of improving the livelihood of the people and reducing poverty, and in March 2005 released the Interim Welfare Improvement Strategy Paper of the Republic of Uzbekistan for 2004-2010 (I-WISP). The report gives among interim goals for the period 2004-2010 the strengthening and expansion of primary health care service system for residents of rural areas. Prior to this, in 1998 the government adopted as a priority concern the improvement of health care and medical services and augmenting the regional allocation of medical resources, in the State

Program of Health Care Reform (1988-2005). As one part of this program, the government has embarked on reform of the primary medical services system that had been a leftover from the Soviet Union days, and began to reorganize the rural feldsher posts (FAP), small rural ambulatory posts (SVA) and small rural hospitals (SUB), that had not been organized in a unified manner, by creating rural medical centers (SVP).

The Uzbekistan government is now in the process of creating and improving SVPs in over 2,800 locations, so that primary medical care of a certain level can be accessible to the entire rural population. Most of the facilities for this are existing, and are being improved so as to be usable by the SVPs, with progress being made as budgetary allocations permit. Most of these facilities, however, are structures that had been built during the Soviet era, and very many of them are in need of reconstruction or major repair. Moreover, as the facilities are dispersed over a wide area, budget requirements are increased to the extent that the cost to the government is a formidable one. This has resulted in difficulty in securing sufficient budget allocations to purchase the medical equipment required to improve the SVPs so that they are up to the standard desired. In turn, this has necessitated support from international agencies and donor institutions.

Given these conditions, in its Health Project, the Uzbekistan government under assistance by the World Bank undertook to supply medical equipment for 653 SVPs, in the Fergana, Navoiy, Syrdarya, and Khorezm regions and Karakalpakstan Autonomous Republic, and to provide in conjunction with that retraining for medical personnel, assistance in improvement of the financing and management of facilities, and technical cooperation for improvement of project management. This was done during 1999-2004, and in continuation of this effort, the Uzbekistan government is implementing Health-2 Project during 2005-2010, whereby primary medical care equipment is being improved in Andijan, Djizak, Namangan, Surkhandarya and Samarkand regions as well as where improvements had not been completed in those parts of the regions included in the first project. The project also includes assistance for improvement of the financial and management aspects of the Uzbekistan medical system in general, improvement of public hygiene services, and technical cooperation for project management and monitoring evaluation. In addition, the Asian Development Bank is financing a five-year program that began in 2004, the Woman and Child Health Development Project whereby health facilities in rural areas are being improved with the objective of strengthening capability on behalf of maternal health, and, moreover, work is being done in the development of human resources to accomplish this objective. Part of this project involves improvement of facilities and equipment (vehicles, secondary level medical equipment, information devices, chemicals, etc.).

These efforts, even with the support of the World Bank and Asian Development Bank, are insufficient to accomplish the improvement of the equipment available at primary care facilities, and in view of this the Uzbekistan Ministry of Health in 2003 requested Japan to provide grant aid assistance for improvement of SVPs at 53 locations in the Tashkent and Djizak regions. Those SVPs

already had been reorganized as per the above-mentioned activities, but were in need of equipment. The equipment that was requested constituted what the Ministry of Health had determined as essential as standard instruments and equipment for primary care as well as equipment for secondary care and laboratory tests, vehicles, etc.

Summary of study results, and the content of the project

Within the scope of the request, progress has been made in new installation and repair works in keeping with the conversion of existing primary care facilities to SVPs, and by the end of 2005 there was an increase of more than 360 SVPs in the target regions. Further, during the interim there was a change in the scope of the World Bank's Health-2 Project and some of the 360 SVPs were brought within the scope of that project. Thus, there have been some fundamental changes regarding what the Uzbekistan government desires by way of assistance from the government of Japan. Consequently, the facilities that have been identified as objectives for assistance by Japan reflect the necessity for cooperation from the vantage point of ensuring effectiveness of the project, the necessity to scrutinize the content, scope and scale of cooperation that is to be provided. The selection of target SVPs were made through the basic design of the project taking into consideration of such factors as staffing of SVPs, avoiding duplication of efforts under the World Bank project, and considerations relating to the operation and management of equipment once it is delivered, sustainability, convenience in monitoring, and other factors. Further, the nature of the equipment envisaged for this project included secondary health care equipment in the initial request, but in view of the project being concerned with improvement of primary health care services, discussions were held with the Ministry of Health with regard to the varieties and nature of standard equipment as defined by the ministry as relevant to primary health care services.

In selecting the sites to be included in this project, the conditions set as appropriate for grant aid cooperation, or, the criteria used as a guide, were (1) that the building or buildings of the SVP have been completed (including being supplied with utilities), (2) the required staff have been assigned there, (3) that medicine was being practiced there, and (4) that there be ease of monitoring (e.g., a location proximate to the administrative center of the region). In addition, as a condition for the provision of grant aid, the scale of activities at the SVPs, relative ease of monitoring the use and management of the equipment after delivery and installation, and derived from these factors the sustainability of the selected SVP's activities were taken into account, and this enabled identification of four of the 15 districts of Tashkent region and four of the 12 districts of Djizak region. All the selected districts are close to the administrative centers of Tashkent or Djizak region, and because they have relatively high population densities, it is expected that implementation of the project would be highly effective.

The standard design for an SVP, as determined by the Ministry of Health, provides for

examination and treatment rooms for use by GPs, examination and treatment rooms for pediatrics and obstetrics, an analysis lab, sterilization (disinfection) room, physiotherapy room, and dental clinic. The ministry is engaged in promoting standardization on a national scale of primary medical services, and, basically, all of the instruments and equipment to be used in the above SVP facilities will be standard instruments and equipment. From the viewpoint of ensuring that there is in place the instruments and equipment deemed as absolutely necessary for a medical facility to perform as a center for primary medical services for a community, and further with consideration given to the role assigned to the SVPs, a study was done of the suitable grade and specifications for the instruments and equipment. This was done on the basis of the standard list contained in Ministry of Health Order No. 535 and on the medical equipment procured under the World Bank project, with consideration also given to the conditions at the SVPs, the instruments and equipment presently available at the SVPs, the number of medical staff at the SVPs, their levels of technical capability, technical matters influencing maintenance of the equipment once delivered and installed, capability of using and managing the equipment and other factors. As a result of a survey of the present conditions at all of the SVPs to be included in this project, it was found that with almost no exception the existing instruments and equipment at those SVPs were outdated or insufficient. Therefore, for determining the plan for each individual SVP, the level and specifications of the planned instruments and equipment were determined on the basis of the design policy whereby supplied items are to be limited to the standard instruments and equipment for primary health services, combined with the on-site evaluation of present conditions. The equipment that is planned to be provided is in the table below.

The instruments and equipment to be provided are not particularly sophisticated and it is believed fully possible that technical skills necessary for their proper and effective use can be readily acquired through training of existing SVP personnel. It will be possible to make use of the training program of the World Bank project for this purpose. Consideration was given to providing for a suitable test operation and initial instruction by equipment suppliers, so that further, in the event that this project is realized, a contribution will be made to improvement of the capabilities of the SVP personnel to operate and manage the equipment.

Name of Equipment	Q'ty
GP Section	
Ophthalmoscope/otoscope set	228
Body measurement set	110
Portable ECG	113
Peak flowmeter	228
Manual resuscitator for adult	114
Manual resuscitator for child	114
Diagnosis set for GP	228
Stretcher	99
Eye washer bottle	114
Sight-testing chart set	111
Instrument set for doctor's home visiting	114
Splint set	114

Name of Equipment	Q'ty
Laboratory	
Binocular microscope	111
Cover slides set	114
Microscope slides set	114
Box for slides	114
Photoelectric colorimeter	114
Graduated pipette set	114
Centrifuge	112
Blood sedimentation rate counter	114
Lancet set	114
Blood cell counter	114
Tourniquet	114
Electrical voltage stabilizer	114

Name of Equipment	Q'ty
Irrigator	114
Control syringe	114
Set of rectal syringes	114
Nose aspirator for infant	228
Set of Urethral catheter	114
Set of Gastric probe tubes	114
Small surgery set	228
Nurse bag set	342
Swaddling table	106
Clinical couch	342
Treatment Room	
Medical cabinet for medicaments	61
Table for patient's bandaging	110
Preventive Inoculation	
Refrigerator for vaccine storage	105
Vaccine carry box	26
Thermometer for vaccine storage	114

Name of Equipment	Q'ty
Laboratory table	111
Gynecological Section	
Floor lamp for examination	114
Fetal Doppler	114
Obstetric and gynecological table	93
Gynecological Instrument set	114
Gynecological diagnosis set	113
Folding screen	114
Medical cabinet	196
Instrument table on wheels	197
Disinfection Room	
Autoclave	113
Equipment for preparing disinfecting solution	114
Dry-heat sterilizer	112
Distillator	113
Tray for instrument	228

Duration of construction and estimated project cost

In the event that the project is implemented as a grant aid cooperation undertaking of the Government of Japan, the consultant would carry out the tasks of review of the specifications and other aspects of the equipment, and supervision of the tender, and the supplier would procure the equipment. In the event that no delays are encountered the entire process from the Exchange of Notes to be signed by both governments would require about 14 months (implementation planning, about 4 months, procurement, shipping, installation, about 10 months).

The necessary expense in the event that this project is realized under the grant aid scheme of the Japanese government would be on the order of ¥734 million, and it is estimated that the sharing of this by the two governments would be as follows.

Japan: Estimated total project cost, ¥592 million

(Procurement; supervision of procurement and installation planning)

Uzbekistan: 1.29 billion Sums (¥142 million)

(Building renovation electric utilities, water and sewage facilities, telecommunication facilities, purchasing of materials, other costs for Tashkent and Djizak regions)

Further, the increment in annual maintenance cost to be borne by the Uzbekistan side, in the event that the equipment is acquired as planned, is estimated to be on the order of ¥16.67 million (about 151.45 million Sums). This corresponds to 7.4% of the estimated 2.02 billion soms maintenance budget allocation by the Ministry of Health for Tashkent and Djizak regions in 2008. It will be necessary for the government to anticipate bearing additional expense of maintenance starting in fiscal 2008, when the equipment will be acquired and placed in use, but in the initial year it is

estimated that the expense will be on the order of one-tenth of the above estimated costs. It is judged that the added expense of maintenance and repair will be well within reasonable bounds, since the equipment to be procured will generally be standard models.

Verification of appropriateness of the project

The following gives the effects that are expected if the planned equipment is provided for primary medical services at the SVPs in the selected rural areas.

Status and challenges	The outmoded equipment in use at the SVPs in the areas of Tashkent and Djizak regions that are the objectives of the project are preventing the offering of health care and medical services of the desired quality and in the desired volume to the residents of those areas
Reaction in the form of project activities	114 SVPs in the two regions would be equipped with standard instruments and equipment for primary medical services
Direct effects and extent of improvements	<ul style="list-style-type: none"> - Improvement of the SVPs’ capabilities at examining and treating patients will enable the 1,110,000 residents of the eight districts of Tashkent and Djizak regions to receive high-quality medical services. - An increase in the daily number of visitors to the 114 SVPs is expected, from about 9,000/day in 2006 to about 11,000/day in 2009. - The increase in the number of examinations at the SVPs will decrease the burden at the central rayon hospitals and other secondary medical facilities: from an average of 1,100 persons/month sent to those institutions by SVPs in 2006 to about 900 persons/month in 2009.
Indirect effects and extent of improvements	<ul style="list-style-type: none"> - Improvement of the health of the regions’ residents, maternal care, vaccinations and other measures will contribute to the improvement of indexes of health of the people of Uzbekistan. - Early discovery and early treatment of illnesses made possible by the improvement of SVP capability at diagnosis and treatment will decrease the burden of illness borne by residents of rural areas.

The number of patients visiting the SVPs can be used as a quantified indicator of direct effects that can be anticipated. As a consequence of the inadequate conditions prevailing at SVPs at this time, depending on the nature of the illness of the patients, the SVPs have no choice but to refer the patient to a outpatient clinic operated by a central rayon hospital, or to a specialized hospital, obliging the patient to bear the burden of cost and time for a hospital visit. If the equipment at the SVP are improved, and the SVPs’ capability of examining and treating patients is improved, so that residents of the regions find examinations and therapy to be available in the vicinity of their homes, there will be an increase in the number of patients visiting the SVPs. Similarly, the number of referrals from SVPs to central rayon hospitals can be employed as a measure of direct effects of the project. That is,

the increase in the number of examinations and providing of therapy at the SVPs will mean that a decrease can be expected in the number of instances when patients have to be referred to a higher-level medical institution; moreover, if the illness for which a patient is treated or diagnosed at a higher-level institution is light or moderate, the patient can be referred back to the SVP for treatment. In order that the effects of this project can be ascertained, however, it will be necessary for arrangements be made for the SVPs and secondary medical institutions to collect, for review by the appropriate officials, data for quantification of the effects as described above.

In I-WISP, a major goal of social and economic reform is to achieve improvement of the primary medical service system for residents of rural areas by 2010. Need is evident, for this to be accomplished, of supplying modern medical equipment for primary care institutions, supply of the necessary drugs, improvement of the budgeting system, and training/retraining of personnel working in health care and medical services. Further, the State Program of Health Care Reform calls for rectification of the disparities in accessibility to medical facilities and for improvement of the quality of medical services. Measures are being taken to improve primary care facilities to achieve those objectives. Given this situation, the present project will contribute towards achievement of the national goal of strengthening medical services for the regional population, involving as the project does the supply of equipment for primary care facilities in Tashkent and Djizak regions, that will improve access to medical care for rural residents, who include among their number many households living in poverty. Beyond this, however, the project has high urgency, because it is related to assuring the security of human beings. Moreover, all of the equipment planned to be supplied under this project can be operated, maintained, and managed by use of Uzbekistan's own financial, human and technological resources. The project would have no adverse impact on the environment. In light of these matters the project can be implemented as an effort in Japan's grant aid scheme for development, without any impediment.

At the same time that substantial beneficial effects can be anticipated from realization of the project, because the project would contribute to better satisfaction of the basic human needs of a large population, the suitability of the effort is justifiable as part of Japan's cooperation with other nations through its grant aid scheme. Additionally, it is believed that no problem would be encountered in connection with the personnel and financial resources available in the counterpart country for the operation and management of the equipment.

TABLE OF CONTENTS

Preface

Letter of Transmittal

Summary

Contents

Location Map

List of Figures & Tables

Abbreviations

Chapter 1	Background of the Project.....	1-1
1-1	Background Situation.....	1-1
1-2	Evolution of the Project.....	1-3
1-3	Conditions Regarding the Project.....	1-4
Chapter 2	Contents of the Project.....	2-1
2-1	Basic Concept of the Project.....	2-1
2-2	Basic Design of the Requested Japanese Assistance.....	2-2
2-2-1	Design Policy.....	2-2
2-2-2	Basic Plan (Equipment Plan).....	2-6
2-2-3	Basic Design Drawing.....	2-19
2-2-4	Implementation Plan.....	2-22
2-2-4-1	Implementation Policy.....	2-22
2-2-4-2	Implementation Conditions.....	2-23
2-2-4-3	Scope of Works.....	2-24
2-2-4-4	Consultant Supervision.....	2-25
2-2-4-5	Procurement Plan.....	2-25
2-2-4-6	Operational Guidance Plan.....	2-28
2-2-4-7	Implementation Schedule.....	2-28
2-3	Obligations of the Recipient Country.....	2-29
2-4	Project Operation Plan.....	2-30
2-5	Project Cost Estimation.....	2-30
2-5-1	Initial Cost Estimation.....	2-30
2-5-2	Operation and Maintenance Cost.....	2-31
2-6	Other Relevant Issues.....	2-32

Chapter 3	Project Evaluation and Recommendations	3-1
3-1	Project Effect	3-1
3-2	Recommendations	3-2

[Appendices]

Appendix-1	Member List of the Study Team	A1-1
Appendix-2	Study Schedule	A2-1
Appendix-3	List of Parties Concerned in the Recipient Country	A3-1
Appendix-4	Minutes of Discussion (Basic Design Study)	A4-1
Appendix-5	Minutes of Discussion (Explanation of Draft Basic Design)	A5-1
Appendix-6	List of Planned Equipment for Tashkent Region	A6-1
Appendix-7	List of Planned Equipment for Djizak Region	A7-1
Appendix-8	References	A8-1

LOCATION MAP / КАРТА МЕСТОПОЛОЖЕНИЯ



LIST OF FIGURES & TABLES

No.	Title	Page
Chapter 1		
Table 1-1	List of Requested Equipment	1-4
Table 1-2	Climatic Condition in Tashkent Region	1-5
Table 1-3	Climatic Condition in Djizak Region	1-5
Chapter 2		
Fig. 2-1	Location of the Districts	2-20
Fig. 2-2	Standard Design for SVPs	2-21
Table 2-1	SVP Selected for Project Assistance	2-3
Table 2-2	Equipment Study Result	2-7
Table 2-3	List of Planned Equipment	2-16
Table 2-4	List of Equipment that are to be sourced from Europe or Uzbekistan	2-26
Table 2-5	Project Implementation Schedule	2-29
Chapter 3		
Table 3-1	Effects of the Project	3-1

ABBREVIATIONS

ADB	:	Asian Development Bank
CIS	:	Commonwealth of the Independent States
CRH	:	Central Rayon Hospital
EU	:	European Union
FAP	:	Rural Feldsher Post (<i>Russian term</i>)
GDP	:	Gross Domestic Product
GNI	:	Gross National Income
GP	:	General Practitioner
H1	:	World Bank funded “Health Project”
H2	:	World Bank funded “Health-2 Project”
HIV/AIDS	:	Human Immunodeficiency Virus/Acquired immunodeficiency Syndrome
I-WISP	:	Interim Welfare Improvement Strategy Paper
JICA	:	Japan International Cooperation Agency
MDG	:	Millennium Development Goals
MOF	:	Ministry of Finance
MOH	:	Ministry of Health
OECD	:	Organization for Economic Cooperation and Development
SSC	:	State Statistics Committee
SUB	:	Small Rural Hospital (<i>Russian term</i>)
SVA	:	Small Rural Ambulatory Post (<i>Russian term</i>)
SVP	:	Rural Medical Center (<i>Russian term</i>)
TACIS	:	Technical Assistance for CIS
UNICEF	:	United Nations International Children’s Emergency Fund
USAID	:	United States Agency for International Development
WCHDP	:	Woman and Health Development Project
WHO	:	World Health Organization
WB	:	World Bank (IBRD)

CHAPTER 1 Background of the Project

Chapter 1 Background of the Project

1-1 Background Situation

More than 63% of the 26 million people making up the national population of Uzbekistan live in rural areas. Twenty-eight percent of the population lives in poverty and of them more than a third are said to be in absolute poverty. Skewed distribution of the national supply of health care and medical services has placed these people at a serious disadvantage in receiving social services. Satisfactory progress has not yet been achieved toward reaching Millennium Development Goals (MDG; notably, those for infant mortality, the under-5 mortality rate, and improvement of maternal health), and the health and medical services sector thus faces a formidable challenge.

The Uzbekistan government, against this background, has provided a guarantee, in the 1992 Constitution, that the people of the nation have the right to equal medical services, and since 1994 there has been a swift succession of presidential decrees that have been announced and laws that have been passed, with intentions of reforming the system for health care and medical services, providing the system with fiscal support, and promoting privatization. In particular, 2006 was designated as the Year for Health and Medical Workers and Social Welfare, and attention has been focused comprehensive reform of the health care and medical services system. A presidential decree issued earlier in December 2004 designated 2005 as the Year of Health, as a time when special efforts would be made to make institutional changes so as to improve the health of the people. Within those efforts, special importance was assigned to establishing a system for assuring high-quality health care and medical services for the population in rural areas, and as one aspect of that is making progress in organizational reform of primary care facilities. This comprises the background for a government initiative targeting the establishment of a free health care and medical services system as a part of the uniform social services for the nation's poor. Constraints imposed by social and economic conditions, however, have obliged the government to reduce its budget for the health and medical sector (in terms of ratio to the GDP, from 3.4% in 1995 to 2.3% in 2004), while a surplus of hospital beds and personnel costs have further limited what the government can accomplish in advancing to its goals, and a lag in correcting disparities as well as a decline in the quality of health care and medical services have emerged.

With the objectives of elevating the standard of living and reducing poverty, the Uzbekistan government has issued the Welfare Improvement Strategy Paper of the Republic of Uzbekistan for 2005-2010, Interim PRSP Document (I-WISP, March 2005) with the assistance of the World Bank, the United Nations Development Program, the Asian Development Bank and others. The report details plans for strengthening and expanding primary care services particularly for residents of rural areas, as an interim objective for 2004-2010, in keeping with the understanding that improvement of health care and medical services is directly linked to the larger objective of raising the standard of

living of the people and reducing poverty. The plans include the following.

- Supply of modern medical instruments and equipment, vehicles and telecommunications equipment to primary care facilities
- Supply of the necessary drugs and vaccines
- Reform of the budgeting system (from being based on the number of hospital beds to based on population)
- Training and retraining of medical personnel

I-WISP provides, other than measures regarding primary care, that plans are to be made for improving the emergency medical care/services, maternal and child health welfare, prevention and eradication of social diseases, measures for HIV and drug addiction, and hygiene.

In connection with this policy, the Uzbekistan government has formulated the State Program of Health Care Reform (1988-2005) as a high-priority means for improving health care and medical services and improving balance in the regional allocation of medical resources, and is working at establishment of a national network of medical facilities, and at reform of the health care and medical services sector wherein emphasis is being given to the development of human resources. The Program incorporates the following goals.

- Ensuring the quality of primary medical care
- Strengthening the system of emergency medical service
- Organizational reform of the health care and medical services network (gradual transition to GP system)
- Establishment of a market for health care services
- Improvement of the efficiency of the health and medical services management, and promotion of private-sector participation
- Financial reform of medical institutions (introduction of a mixed and private financing)
- Reform of the education and training system for health and medical personnel
- Unification of national systems for promotion of the health of the people
- Improvement of the basis in law for the health and medical system, and promotion of international cooperation

In the State Program of Health Care Reform high priority is assigned to rectifying the imbalance in supply of medical services to the national population and to raising the quality of those services, and as one part of this program, the government has embarked on reform of the primary medical services system that had been a leftover from the Soviet Union days, and began to reorganize the rural feldsher posts (FAP), small rural ambulatory posts (SVA) and small rural hospitals (SUB), that had not been organized in a unified manner, by creating rural medical centers (SVP).

Responding to this policy of the Uzbekistan government, the Health Project, financed by the World Bank has improved the equipment at SVPs at 653 locations in the Fergana, Navoiy, Syrdarya, and Khorezm regions and the Autonomous Republic of Karakalpakstan during the period 1999-2004. This project also provided for retraining of medical personnel, assistance in improvement of the financing and management of facilities, and technical cooperation for improvement of project management. In continuation of this project, the World Bank is implementing Health-2 Project (2005-2010), whereby the scope of cooperation provided in the first project for improvement of primary care facilities is being extended to the Andijan, Djizak and Samarkand regions and parts of regions that had not been covered by the first project, as well as for improvement of overall financing and management of the national medical system, improvement of public hygiene, technical cooperation for improvement of project management and evaluation through monitoring. Further, the Asian Development Bank is financing the Woman and Child Health Development Project, that is being realized over a five-year period that began in 2004 and is meant to improve medical facilities in rural areas and to develop human resources; as one aspect of this project, facilities are being improved, equipment (vehicles, secondary level medical equipment, information equipment and laboratory chemicals) is being furnished.

1-2 Evolution of the Project

In order to provide in accordance with the State Program of Health Care Reform a certain level of health care and medical services to rural residents of the country, and satisfy objectives in terms of millennium development goals (MDG), the Uzbekistan government is proceeding with the physical and functional improvement of SVPs in over 2,800 locations. Most of these were FAP, SVA, SUB, and clinics at state-run enterprises or collective farms, that had not been organized in a unified manner, by converting them to SVPs. Construction, renovation and repair work, funded by Uzbekistan government budget allocations, is proceeding. Many of these, however, are old facilities dating to the Soviet era, and there are very many locations where substantial reconstruction and rehabilitation work is needed. The expense for this work has pinched the Uzbekistan budget to the extent of making it difficult to allocate funds for procurement of basic instruments and equipment that the SVPs should be furnished with. This has made assistance from international agencies and donor institutions essential for realization of the objectives at hand.

It is understood that support from the World Bank and Asian Development Bank will not be sufficient to improve all of the primary care facilities of the nation. Thereupon the Uzbekistan government, in 2003, requested the government of Japan to assist in the form of grant aid cooperation for the improvement of equipment at 53 SVPs that were being reorganized in Tashkent and Djizak regions, areas that had not been included in the previous projects. The request encompassed equipment defined by the Uzbekistan Ministry of Health as being standard for primary medical care

work, including some items that were to be used in the higher level medical institutions for secondary-care.

The request was for equipment to be used at primary care facilities in Tashkent and Djizak regions that already had been converted to SVPs and where new construction and repair work was underway. By the end of 2005, these SVPs had increased to more than 360 in number. During the interim, moreover, the regional scope of the World Bank Health Project was modified, whereby SVPs at 360 locations in Tashkent and Djizak regions came to be included, so that the environment for the Uzbekistan government request became changed. Because of this it became necessary to redefine the content, scale and scope of the present project, in order to confirm the need for cooperation and if such need did exist to ensure that the effort would have the desired effects. Consequently, the target facilities were identified through the basic design study, the present conditions at the facilities and relating to the medical personnel there, what needed to be considered to avoid duplication of the World Bank program, sustainability of management and operation of the equipment once it was delivered and installed, convenience of post-implementation monitoring, and so on.

Further, with regard to the equipment to be provided, although secondary-care equipment had been included in the original request, because this project has been defined as dedicated to the improvement of primary care facilities discussions were held with the Ministry of Health officials regarding the equipment to be supplied and, in particular, the varieties of equipment defined as standard for primary-care services and their functionalities. A summary of the equipment that field surveys enabled the JICA study team to confirm as necessary is given as Table 1-1.

TABLE 1-1 List of Requested Equipment

Category	Equipment
GP section	Ophthalmoscope/otoscope set, Body measurement set, Portable ECG, Diagnosis set for GP, Instrument set for doctor's home visiting, Irrigator, Small surgery set, Nurse bag set, Clinical couch, etc.
Laboratory	Binocular microscope, Photoelectric colorimeter, Centrifuge, Laboratory table, etc.
Treatment room	Medical cabinet for medicaments, etc.
Gynecological section	Fetal Doppler, Obstetric and gynecological table, Gynecological Instrument set, Gynecological diagnosis set, etc.
Disinfection room	Autoclave, Dry-heat sterilizer, Distillator, etc.
Preventive inoculations	Refrigerator for vaccine storage, etc.

1-3 Conditions Regarding the Project

(1) Natural Conditions

Uzbekistan is a doubly landlocked country with Kazakhstan to the north, Kyrgyz and Tajikistan

to the east, Turkmenistan to the southwest, and Afghanistan to the south. It has an area of 447,400 square kilometers, and is about 930 kilometers north to south and 1,400 kilometers east to west. The climate is continental, with marked differences in temperature; precipitation is not great and the country is relatively dry. Snow accumulates in winter throughout the country. In the eastern part of the country the two large rivers, the Amu Darya and the Syr Darya, flow from the Tianshan Mountains region to the Aral Sea, through a relatively flat basin made up of steppes and desert; in the center of the country is the Qizilqum desert.

The capital city, Tashkent, is at 41°20' north latitude and is at 420-500 meters above mean sea level. Possessing a typical continental climate, the capital experiences substantial differences in daytime and night time temperatures. The Tashkent Region that is included in the geographic scope of this project surrounds the capital, Tashkent and is 15,300 square kilometers in area excluding the capital. The population excluding the capital is about 2,430,000 (of which about 60% are in rural areas). Djizak lies to the southwest of Tashkent and the administrative seat of the regional government, Djizak, is about 200 kilometers from the city of Tashkent. The Djizak Region has an area of 25,000 square kilometers and a population of about 1,030,000 (of which about 70% live in rural areas).

Tashkent and Djizak have the following climatic conditions in their capital cities.

TABLE 1-2 Climatic Condition in Tashkent Region

Month	Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec
Ave. Monthly Temperature (deg.C)	3.0	4.0	14.0	17.0	23.0	30.0	31.0	29.0	25.0	16.0	10.0	6.0
Ave. Monthly Humidity (%)	79.6	62.0	61.3	55.9	55.3	39.6	35.2	41.6	44.2	48.0	67.4	68.5

Source: Tashkent Regional Health Department

TABLE 1-3 Climatic Condition in Djizak Region

Month	Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec
Ave. Monthly Temperature (deg.C)	2.0	3.0	12.0	16.0	21.0	28.0	29.0	26.0	22.0	14.0	8.0	5.0
Ave. Monthly Humidity (%)	81.1	74.5	73.1	62.5	58.9	43.4	39.7	46.5	52.5	60.5	74.7	76.5

Source: Djizak Regional Health Department

(2) Social Conditions

This project belongs to Category C under the JICA Environmental Guidelines, meaning that in the event that the project was realized there would be no factors that adversely impact the health or

safety of the people, or the natural environment. Moreover, as the project is derived from requests based in the communities immediately concerned, the identification of sites for the project will not be disadvantageous to the residents.

From the viewpoint of global issues, in addition, this project bears a relationship to matters of gender and guarantee of the well-being of people (through measures for prevention of contagious disease, health care and medical services). In formation of the basic policy and plan of the project, consideration was given to facilitating a healthy, hygienic life particularly for rural population, and for women and children in particular, whereby priority was given to planning for the supply of instruments and equipment for examinations of pregnant women, vaccinations and basic diagnostic equipment. It is hoped that the project will contribute toward achieving the Millennium Development Goals of the nation.

CHAPTER 2 Contents of the Project

Chapter 2 Contents of the Project

2-1 Basic Concept of the Project

The primary objective of the present project is to contribute to the improvement of primary health care services in the rural areas where a large number of the population live, by improving the medical equipment available there and supplementing the activities under the SVP work on behalf of improvement of the health and medical care system. Moreover, the project seeks to provide Japanese official assistance while coordinating with the World Bank's First Health Project (1999-2004, hereinafter referred to as "H1") and its successor the Health-2 Project (2005-2010, hereinafter referred to as "H2"), implemented as part of the State Program of Health Care Reform, as well as the ADB's Woman and Child Health Development Project (2004-2009, WCHDP) for which there has been joint financing, and avoiding duplication.

The World Bank, in keeping with the advance of construction and rehabilitation work by the Government of Uzbekistan in the SVP, has improved the equipment in the three regions of Fergana, Navoi, and Sirdarya in H1, and at the end of the project some of the SVPs in Khorezm Region and a part of the Karakalpakstan Autonomous Republic were included in H1. The number of SVP in these five regions that benefited from improved equipment under H1 was 653. Other than this, H1 established training centers in 24 locations for retraining of general practitioners (GP) and radio communications equipment and vehicles were provided for SVPs and emergency medical centers in mountainous areas. In addition to such hardware support, retraining of health care workers, strengthening of the financing and administrative functions related to primary health care service, technical cooperation for project management, and capacity building support were provided.

Continuing the efforts summarized above, in H2 plans have been made for assistance in both hard and soft areas. Improvement of equipment under H2 are being accomplished in regions not covered in H1, namely Andijan, Djizak, Namangan, Surkhandarya, and Samarkand, and in SVPs subsequently completed in the H1 regions of Fergana, Navoi, and Sirdarya, are also to be provided assistance. In Tashkent, Bukhara, and Kashkadarya that are not included in either H1 or H2, as improvement is planned to be undertaken under the WCHDP, when all these assistance programs are completed, SVPs will have been improved in more than 2,800 locations.

Within the overall situation as described above, the Government of Uzbekistan is proceeding with haste to expand the primary health care system in the rural areas, on the basis of the State Program of Health Care Reform, so as to be complementary to the projects of the World Bank and ADB, and in order to move on to the next phase of reforms, from among the regions that have been relatively endowed economically and those not so endowed, Tashkent and Djizak Regions were selected as the objectives of proposed grant aid assistance for improvement of the equipment as SVPs

that had been reorganized in those regions, and a request was made to Japan to provide such assistance. The Uzbekistan Ministry of Health requested, further, that all of the SVPs in these two regions be considered as objectives of the assistance, inasmuch as in keeping with the progress of SVP construction in these regions the number of SVPs would be increased from 53 at the time of the launching of the State Program of Health Care Reform to about 360 as of the end of 2005. The present study, made against this background, undertook to confirm the present status of primary health care service in these two regions, but in view of the improvement that is to be made by H2 in terms of telecommunications equipment and vehicles for the mountainous areas selected as having high priority, on the basis of the status of the existing facilities and health care personnel, the scope of the study has been made the improvement of equipment for SVPs located in the vicinity of the administrative centers of these regions, where the population that would benefit is relatively large. Consequently, SVPs in four districts in Tashkent Region and four districts in Djizak Region were identified as the objective of the study.

It was found out, as a result of the study, that in view of present staff of the SVPs (physicians, nurses, and lab assistants) being familiar with using old equipment from the Soviet era, that training would be required before certain pieces of equipment that utilize new technology can be used. This training would encompass methods of use as well as maintenance. It is believed that a multiplier effect would be obtained if this training could be included in the SVP personnel training plan for the World Bank's H2 in the regions of the present study.

2-2 Basic Design of the Requested Japanese Assistance

2-2-1 Design Policy

(1) Basic Policy

1) Policy for selection of sites

Consideration was given to the following criteria in the process of selection of sites to be included in the project: i) that the SVP construction be completed (including facilities); ii) that the required personnel be stationed there; iii) that medicine is being practiced there; and iv) that there be ease of monitoring (by being near to main cities of the region). The number of SVPs in Tashkent and Djizak regions that conform to the stated standards exceed 360, but in view of the scale of activity foreseen under the grant-aid assistance, consideration must be given to assuring sustainable of the project by reliance on equipment that can be easily monitored in regard to operation and maintenance once the equipment has been acquired, and on this basis the SVPs in four of the 15 districts of Tashkent, and four of the 12 districts of Djizak were identified (Table 2-1). These target districts are located in the vicinity of the administrative centers of the regions, having relatively higher density of population. It is expected that this selection of sites would

create larger benefit if the project is implemented.

Table 2-1 SVP Selected for Project Assistance

Tashkent Region		Djizak Region	
Tashkent District	13	Djizak District	14
Kibray District	19	Pahtakor District	5
Zangiota District	14	Zarbdor District	9
Yukorichirchik District	18	Gallaorol District	22
Sub Total	64	Sub Total	50
Grand Total			114

2) Basic policy for equipment planning

The structure of disease in Uzbekistan is characterized by a high frequency of infectious disease as is often seen in developing and other countries, and a high frequency of chronic disease such as is common in industrially developed countries. Infectious diseases of note include tuberculosis, viral hepatitis, respiratory disease, contagious parasitic disease and HIV/AIDS, etc. Among the chronic diseases are cardio-vascular disease, diabetes, and gastro-intestinal disease (especially chronic liver disease). A tendency for the rate of chronic disease to increase is evident, and is thought to derive from indigestion, dietary problems and lifestyle practices (smoking, drinking, and sedentary living). According to statistics compiled by the district departments of health, the composition of diseases in the Tashkent and Djizak regions is dominated by cancer, chronic liver disease, gallstones, problems associated with pregnancy, gastrointestinal disorders, respiratory disorders, and endocrine disorders, and in Djizak, in addition, the frequency of nephritic calculus is said to be high.

Many of the outpatients for primary health care at the SVPs are suffering from anemia, high blood pressure, arthritis, and dental problems, in addition to which there are many cases for pediatric care through vaccinations, and for obstetric care in the form of prenatal and postnatal examinations. The workload of dentists is on the order of 10-20 patients a day, and periodic examinations are provided at schools and places of business. Physiotherapy clinics have about 15 visitors a day with arthritis complaints. The number will necessarily vary depending on the location, but on average SVPs have about 20 outpatients a day. The system calls for referral of patients who cannot be treated at the SVPs to polyclinics attached to the central rayon (district) hospital.

The standard design for an SVP, as determined by the Ministry of Health, provides for examination and treatment rooms for use by GPs, examination and treatment rooms for pediatrics and obstetrics, an analysis lab, sterilization (disinfection) room, physiotherapy room, and dental clinic. Because there are instances where legacy organizations (FAPs, SVAs, SUBs, clinics attached to former collective farms, clinics attached to former state owned enterprises, etc.) are

used, some SVPs are at a variance from the standard design, but the Ministry is progressing in the standardization of national primary health care services, and fundamentally the equipment used in the rooms mentioned above are standard equipment that has been approved as necessary for SVPs.

From the viewpoint of providing the equipment determined to be indispensable for medical facilities to serve as the source of primary health care for their regions, and in view of the role assigned to the SVPs, the equipment to be supplied under the present project is to be limited to the items on the list of SVP equipment in the Ministry's Order No. 535, and the items already provided by or to be provided by the World Bank's Health projects. The grade and specifications of the equipment, moreover, will be studied in view of the status of the facilities, the condition of their existing equipment, the number of medical personnel, technological level, and foreseeable capability for operation and management of the equipment including technical aspects of its maintenance. Consideration is being given to the requirements for operation and management of supplied equipment, its maintenance and inspection, and its repair. The required quantities of spare parts and supplies will be calculated on the assumption of certain frequencies of use of the equipment and will be included in the plan to the extent that there will be no dead stock caused by expiration of usable lifetimes. The project also includes considerations given to the system to be used for procuring technical services and replacement parts and supplies, and arrangements to ensure sustained access to such supply.

(2) Design policy

The equipment to be provided by the present project has been determined in terms of its types, levels, specifications, quantities and so forth on the basis of, besides the basic policy as described above, detailed investigation of the conditions at the individual SVPs that will receive the equipment, and study of the necessity and suitability of the equipment.

1) Equipment selection criteria

- The equipment must be indispensable for use at the level of primary health care
- A suitable location for the equipment must be guaranteed
- There are to be personnel on hand who can operate and use the equipment
- Furniture not directly related to medical care is to be limited to that which is indispensable for the storage and installation of the equipment
- The equipment must be included in the Ministry's Order 535
- The equipment must be equivalent to that procured for H1 or H2

2) Equipment assigned high priority, and equipment requiring study as to the quantity

- Equipment needed to replace existing equipment that has become superannuated
- Equipment needed in a certain quantity to offset a shortage relative to the number of

physicians and/or patients

- Basic equipment needed for diagnosis and treatment
- Simple equipment needed for operation and maintenance
- Equipment that conforms to all functions of SVPs.

3) Low-priority equipment (equipment to be eliminated from consideration or reduced in quantity)

- Equipment costly to operate or maintain
- Equipment for which local procurement of replacement parts and supplies would be difficult
- Equipment that is technologically difficult to operate and maintain
- Equipment unusable under conditions of unstable power supply or lack of safe water
- Equipment that would be installed in rooms lacking waterproof floors and walls, or installed in unhygienic places

(3) Considerations on project implementation

Many items of equipment are to be imported, and only such furniture as is made in Uzbekistan and certain supplies can be purchased domestically. There are not many items, moreover, that are ordinarily imported and sold in Uzbekistan. As the implementing agency, the Ministry of Health is thinking of using high-quality equipment as can be imported from Japan, and of using third-country sourcing for equipment that cannot be supplied from Japan, and in view of factors such as the duration required for procurement and other aspects of grant aid projects, this approach is deemed to be appropriate. There are no items among the selected equipment that can be considered as special, and it can be assumed that from one to three months will be required for delivery. However, given that the SVPs are in 114 locations, and there may be instances when the equipment is made to fill orders as opposed to being available off the shelf, it is possible that delivery periods, including the duration needed for production, can in some cases be up to six months. On the basis of consideration given to the overall undertaking, equipment believed to be likely to require longer periods than that have been excluded.

The planned equipment does not include items that are of sophisticated nature, while in some cases the operation and maintenance of the equipment can be performed by existing personnel provided that they are given a degree of training and instruction. Such training of SVP personnel as would be required can be done as part of the World Bank's H2. Moreover, in the event that the project is implemented, as a means of assuring that the capabilities of SVP personnel to use and maintain the equipment are improved, consideration is given to providing for an adequate period of test operation and training by the suppliers of the equipment.

2-2-2 Basic Plan (Equipment Plan)

On the basis of field study relating to the requested equipment, a detailed examination was made of the request and the results of this are shown in Table 2-2 in the following pages.

The requested equipment can be classified as follows.

- [1] Equipment for GP use
- [2] Equipment for gynecological use
- [3] Equipment related to vaccinations (preventive inoculations)
- [4] Lab equipment
- [5] Sterilization or disinfection equipment
- [6] Dentist's equipment
- [7] Physiotherapy (physical therapy) equipment

Table 2-2 Equipment Study Result

No.	Equipment	Qty Requested (per SVP)	Unit	Section	Purpose of Use	Priority	Suitability	Judgment	Qty Planned (per SVP)	Basic Policy for Determining Planned Quantity	Key Planned Feature(s) of Equipment
1	Binocular microscope	1	pc	Lab	Histological examination				1	One per lab	Up to 1000-times magnification
2	Ophthalmoscope - otoscope set	1	Set	GP	Examination of retina, outer ear passage, eardrum				2	Not shared by GPs; one each for assumed 2 GPs	Rechargeable
3	Medical refrigerator for vaccine storage	1	pc	Preventive Inoculation	Cold storage of vaccine				1	One per vaccination room	Small model ice-lined refrigerator
4	Vaccine cold box	1	pc	Preventive Inoculation	Transfer of vaccine				1	One per vaccination room	Carrying box, about 1.6 liters, for SVPs where box was lost or broken
5	Autoclave	1	pc	Disinfection	Sterilization by steam				1	One per central sterilization room	Capacity about 30 liters
6	Equipment for preparing disinfecting solution	1	pc	Disinfection	Produce disinfectant by electrolysis of salt water				1	Same as above	Disinfectant is now obtained from CRH but equipment is to be supplied to each SVP because of frequent need to disinfect instruments before sterilization, and disinfect walls, floors, etc.
7	Dry-heat sterilizer	1	pc	Disinfection	Sterilization in air, using high temperature				1	Same as above	There will be limited or less autoclaving of instruments but a small unit is planned for sterilization of glassware
8	Adult scale	1	pc	GP	Measure body weight				1	Shared use; one per SVP	Chose analog over digital and a unit combining height and weight measurement functions
9	Infant scale	1	pc	GP	Take weight, height of infants				1	Same as above	Prefer analog over digital units
10	Splint set	2	Set	GP	Set broken bones				1	To prevent shortage when needed, one set of 10 splints is planned	For setting arms and legs
11	Floor lamp for examination (Gynecological Section)	1	pc	Gynecological	Ensure lighting for ob-gyn exams				1	One per Ob-Gyn	Essential for examinations; one for each SVP
12	Distillator	1	pc	Disinfection	Generate steam for autoclave and dilution of reagents				1	One per central sterilization room	One for each SVP, to provide distilled water for the autoclave, dilution of reagents, and washing of eyes
13	Photoelectric colorimeter	1	pc	Lab	Measure ion conductivity in samples				1	One per examination room	Included as being essential for the examination room and even though it is a new piece of equipment
14	Graduated pipette set	1	Set	Lab	Precise taking of liquids for analysis				1	One set per examination room	One per SVP as necessary equipment for measuring volumes
15	Centrifuge	1	pc	Lab	Separate mixed samples into homogenous component layers by spinning them at high speed				1	One per examination room	Centrifuges in use are outdated and likely to not function properly; equipment is essential for examination rooms; one for each SVP planned
16	Portable ECG	1	pc	GP	Record electric impulses of heart muscle				1	One per chief GP room	Existing equipment being outdated (single channel) it is to be replaced by 3-channel units for greater efficiency
17	Fetal Doppler	1	pc	Gynecological	Monitor fetal cardio-vascular activity using ultrasound Doppler effect				1	One per Ob-Gyn	As analytic equipment essential for maternity wards, one for each SVP
18	Peak flowmeter	2	pc	GP	Measurement of lung function as a part of effective pulmonary disease management				2	Not shared by GPs; one each for assumed 2 GPs	One per SVP as equipment is essential for diagnosis of asthma
19	Manual resuscitator for adult	1	Set	GP	Artificial respiration of adults				1	One set per chief GP room (Treatment Room)	Essential equipment for lifesaving; adult-use type needed at all SVPs
20	Manual resuscitator for children	1	Set	GP	Artificial respiration of children				1	Same as above	Essential equipment for lifesaving; child-use type needed at all SVPs
21	Electrical voltage stabilizer	1	Unit	Lab	Stable power supply				1	One per lab	Necessary to ensure stable power supply; planned for examination rooms
22	Sphygmomanometer and Phonendoscope (stethoscope) set	2	Set	GP	Measure, monitor heart beat, respiration, blood pressure				3	Total of three, two sets for GPs, one for Ob-Gyn	Sphygmomanometer unit to be desktop type; Phonendoscopes to be dual-head type set
23	Blood sedimentation rate counter	1	Set	Lab	Measure speed of sedimentation of red blood cells				1	One per examination room	10 test tube array type planned
24	Vaginal speculum set	10	Set	Gynecological	Observation of vagina				1	One set of five L size, twenty M size, five S size per Ob-Gyn	Existing equipment is outdated, corroded; basic set planned for Ob-Gyn
25	Obstetric and gynecological table	1	pc	Gynecological	Examination of female patients				1	One per Ob-Gyn	Cushion thickness, about 50mm; with footstool
26	Stretcher	1	pc	GP	Stable, safe transport of patients				1	One per SVP	Folding type
27	Cover slides set	1	Unit	Lab	Microscopic examinations				1	One per examination room	Essential for microscopy
28	Microscope slides set	1	Unit	Lab	Microscopic examinations				1	Same as above	Same as above
29	Box for slides	1	pc	Lab	Storage of slides				1	Same as above	Essential for safekeeping of slides
30	Thermometer for refrigerator	1	Set	Disinfection	Temperature control of stored vaccine				1	One per vaccine refrigerator& one per cold box, as one set	Alcohol type for refrigerator, bimetal type for vaccine carrier
31	Dropping pipette set	2	Set	GP	Washing of eyes				2	Two, to prevent shortage when use is required	For washing of eyes
32	Lancet set	1	Set	Lab	Small blood samples				1	One per examination room	Necessary when taking blood; planned for examination rooms
33	Height measure, adult	1	pc	GP	Measure height of adults				1	Shared use; one per SVP	Chose analog over digital and a unit combining height and weight measurement functions
34	Blood cell counter	1	pc	Lab	Count blood cells				1	One per examination room	Selected slide type as this is widely used at SVPs and is essential for blood cell counts
35	Airway set for adult	1	Set	GP	Keep adult esophagus open				1	One set per chief GP room (treatment room)	Essential equipment for lifesaving; adult-use type needed at all SVPs
36	Airway set for children	1	Set	GP	Keep child's esophagus open				1	Same as above	Essential equipment for lifesaving; child-use type needed at all SVPs
37	Rubber hot water bottle	1	pc	GP	Heat, cool patients' body part				1	One per treatment room	Each SVP to be provided with this basic equipment for cooling or heating body parts
38	Sight-testing chart for adult	1	pc	GP	Test sight of adults				1	One per chief GP room	Included as basic equipment for vision tests
39	Sight-testing chart for children	1	pc	GP	Test sight of children				1	Same as above	Same as above
40	Pelvimeter	1	pc	Gynecological	Measure female pelvis, birth canal				1	One per Ob-Gyn	Basic equipment for Ob-Gyn work
41	Esmarch jag	1	pc	Treatment	Wash rectum				1	One per treatment room	Essential for cleansing rectum for treatment
42	Nurse bag	3	pc	GP	House calls				2	Two per SVP	Needed when making house calls
43	Sphygmomanometer	3	pc	GP	Same as above				2	One per bag	Needed when making house calls; to be kept in bag for such use
44	Phonendoscope	3	pc	GP	Same as above				2	Same as above	Same as above
45	Clinical thermometer	3	pc	GP	Same as above				2	Same as above	Same as above
46	Measuring tape	3	pc	GP	Same as above				2	Same as above	Same as above
47	Respiration rate timer	3	pc	GP	Same as above				2	Same as above	Same as above
48	Scale for infant (spring type)	3	pc	GP	Same as above				2	Same as above	Same as above
49	Test strips for urinary analysis	13	Set	GP, Gynecological	Same as above				12	One per visiting bag, 10 per SVP, total 12	Same as above
50	Obstetric stethoscope	3	pc	GP	Same as above				2	One per bag	Same as above
51	Calculator gestation	3	pc	GP	Same as above				2	Same as above	Same as above
52	Surgical forceps	1	pc	GP	Minor surgery				2	Two, to prevent shortage when in use or being sterilized	Instrument set for minor surgery
53	Dissecting forceps	1	pc	GP	Same as above				2	Same as above	Same as above
54	Homeostatic forceps, Kokher	1	pc	GP	Same as above				2	Same as above	Same as above
55	Homeostatic forceps, Micheal	1	pc	GP	Same as above				2	Same as above	Same as above
56	Homeostatic forceps, Kelly	1	pc	GP	Same as above				2	Same as above	Same as above

No.	Equipment	Qty Requested (per SVP)	Unit	Section	Purpose of Use	Priority	Suitability	Judgment	Qty Planned (per SVP)	Basic Policy for Determining Planned Quantity	Key Planned Feature(s) of Equipment
57	Clamp PEAN type	1	pc	GP	Same as above				2	Same as above	Same as above
58	Straight dressing forceps	1	pc	GP	Same as above				2	Same as above	Same as above
59	Scalpel with detachable blades	1	pc	GP	Same as above				2	Same as above	Same as above
60	Scissors, curved	1	pc	GP	Same as above				4	Four, to prevent shortage when in use or being sterilized	Same as above
61	Scissors, straight	1	pc	GP	Same as above				4	Same as above	Same as above
62	Suture needles with suture silk set	1	Set	GP	Same as above				2	Two, to prevent shortage when in use or being sterilized	Same as above
63	Needles holder	1	pc	GP	Same as above				2	Same as above	Same as above
64	Rectal speculum set	1	Set	GP	Same as above				2	Same as above	Same as above
65	Trocar needle with mandrin	1	Set	GP	Same as above				2	Same as above	Same as above
66	Brush for hand scrubbing	2	pc	Lab	Clean area around nails prior to examination or treatment, ensuring hygienic conditions				5	GPs, 2 units; Ob-Gyn, examination room, treatment room, one each	Included on basis of hygienic considerations
67	Janet syringe	1	pc	GP	Used to drain or obtain urine from patients with urinary tract disorders				1	One for chief GP's room (Treatment room)	Necessary to drain or obtain urine from patients with urinary tract disorders
68	Mouth gag	1	pc	GP	Keep airway clear				2	Two, one for adults, one for children	Essential equipment for lifesaving; needed at all SVPs, hence provided as a set and accessory to artificial resuscitators
69	Spatula set	4	Set	GP	Depress tongue to facilitate examination				4	Two sets each for minimum of GPs (two)	Basic instruments for examinations
70	Tray for instrument	2	Set	Gynecological, Treatment, Examination	Hold instruments				3	One each per treatment room, Ob-Gyn, examination room	Needed for instrument storage
71	Cylindrical sterilizer box	3	pc	Disinfection	Autoclave sterilization				3	Three, as minimum for use cycle (before, during, after)	Storage of instruments, and as accessory to the autoclave
72	Tenaculum forceps	3	pc	Gynecological	Examination, treatment of women				2	Two, avoiding shortage during use or while being sterilized	Basic instrument set needed for Ob-Gyn
73	Pea forceps	1	pc	Gynecological	Same as above				2	Same as above	Same as above
74	Sound uterine	3	pc	Gynecological	Same as above				2	Same as above	Same as above
75	Scissors	3	pc	Gynecological	Same as above				2	Same as above	Same as above
76	Metal round bowl	3	pc	Gynecological	Hold water, medicines				2	Same as above	Same as above
77	Nose aspirator for infant	1	pc	Treatment	Drain infant nasal passage				2	Two, for the treatment room, to avoid shortage during use or while instruments are being sterilized	For use when clearing nasal passages is required
78	Pap smear spreader	1	pc	Gynecological	Gynecological exam				2	Two, for the treatment room, to avoid shortage during use or while instruments are being sterilized	Basic instruments for Ob-Gyn
79	Obstetric stethoscope	1	pc	Gynecological	Same as above				1	One per Ob-Gyn	Basic equipment for examination of pregnant women
80	Taylor hammer	1	pc	GP	Examine reflexes				2	One per GP	Necessary instrument for testing reflexes
81	Measuring tape	1	pc	GP	Measure body height				1	One per Ob-Gyn	Basic equipment for examination of pregnant women
82	Calculator gestation	1	pc	Gynecological	Calculate gestation time				1	Same as above	Same as above
83	Tourniquet	1	pc	Lab	When taking blood				1	One per examination room	For use when blood is taken, in the examination room
84	Laboratory brush	3	pc	Lab	Wash lab test tubes				1	One per examination room	Necessary for washing test tubes
85	Clinical thermometer	10	pc	GP	Measure patient temperature				15	One set each for minimum number of GPs (2) and 5 sets for Ob-Gyn	Essential for determining temperature
86	Set of rectal syringes	1	Set	GP	Wash infant's rectum				1	One per treatment room	Needed for treatment of intestinal blockage or constipation of infants
87	Urethral catheters set	1	Set	GP	Drain urine for urological treatment				1	One set	Basic instrument for treatment of patients with urinary tract problems
88	Gastric probe tubes	1	Set	GP	Sample gastric secretion or introduce air to stomach				1	Same as above	Emergency treatment of poisoning cases, and as a basic instrument when gastric secretion sample is needed
89	Set of gloves	1	Set	GP, Lab, Gynecological	Protect from contamination				3	For Ob-Gyn, examination room, and treatment room	To prevent infection of staff or patients by blood or fluids from patients
90	Laboratory table	1	pc	Lab	Hold lab equipment for use				1	Two-meter width had been requested, but to ensure usability in each examination room, two each about 1m wide, are planned	To facilitate efficient use of newly provided equipment and ensure availability of space for analysis
91	Laboratory chair	1	pc	Lab	Lab work				1	One per examination room	Because at present rotating chairs on casters are not in use, efficiency of movement is low, hence a rotating chair with casters will be provided
92	Medical cabinet	2	pc	Treatment, Gynecological	Hygienic storage of instruments				2	One per each treatment room and Ob-Gyn	Essential for hygienic storage of sterilized instruments
93	Medical cabinet for medicaments	1	pc	Treatment	Safe storage of medicines				1	One per treatment room	Needed for safekeeping of medicines
94	Swaddling table	1	pc	GP	Examine infants				1	One per chief GP room	Used for examining children
95	Folding screen	1	pc	Gynecological	Ensure privacy during ob-gyn exam				1	One per Ob-Gyn	Protection of patients' privacy
96	Infusion stand	1	pc	GP	Infusion of liquids	x		x	0	Not planned	Now in use at each SVP; eliminated as not needed
97	Table for patient's bandaging	1	pc	GP	Bandaging of patients				1	One per treatment room	Needed for treatment of patients and minor surgery
98	Clinical couch	2	pc	GP, Gynecological	Examinations				2	Two per GP room (2); one per Ob-Gyn (1)	Planned to reduce physical burden of patients; cushion thickness, 5mm
99	Instrument table on wheels	2	pc	Treatment, Gynecological	Transfer instruments				2	One each per treatment room & Ob-Gyn	For hygienic transfer of instruments
100	Dental unit	1	pc	Dentist	Dental treatment				0	Not planned	Although need for procurement is recognized, this is not included in World Bank projects and at present would be difficult to install and use at SVPs from viewpoint of available utilities; hence this is excluded
101	Electrostimulator	1	pc	Physiotherapy	Stimulate patient's muscle using low-frequency electrical impulses				0	Not planned	Although need for procurement is recognized, this is not included in World Bank projects and would require many replacement parts and supplies, raising operation & maintenance expense, hence it is excluded as per stated policy
102	Interferential therapy unit	1	pc	Physiotherapy	Stimulate, treat patient's muscle by transmitting varying low-frequency electrical impulses				0	Not planned	Same as above
103	Microwave therapy unit	1	pc	Physiotherapy	Treat body part using microwaves				0	Not planned	Same as above
104	Tuning fork	1	pc	GP	Examine for early hearing loss				2	One per GP (2 GPs)	Basic equipment for examining patients; included as examination instrument set
105	Instrument set for doctor's home visiting	1	Set	GP	House calls				1	One per chief GP room (Treatment Room)	Sphygmomanometer, Phonendoscope, thermometer, spatula, other basic instruments as one set, with carrying bag

As a result of investigating the present conditions at all the SVPs to be the objectives of this project, with attention being given to the list of requested equipment, it was found that almost all the existing equipment at the SVPs was superannuated or insufficient in number. Therefore in the drafting of the equipment supply plan for each SVP, on the basis of the design policy as described above, the following policy was employed; with due attention given to the evaluation of the present status of equipment in place as well as the level, specifications and other aspects of the planned equipment.

1. The World Bank's H2 equipment list was adopted as standard.
2. Even if not as noted above, equipment indispensable for primary health care in rural areas.
3. Equipment to be procured is to be recognized as needed to replace extremely outdated equipment or equipment that had been produced more than 10 years earlier.
4. Equipment design is to be such as to make low technology, time and expense requirements concerning operation, maintenance and management.
5. The standards for the equipment are to be generally accepted international standards, or to conform to such standards as match the laws, regulations or standards of Uzbekistan, or to correspond to the standards of equipment presently in use in the country.
6. Where essential to the equipment, spare parts for one year use are to be included with said equipment.
7. Where essential to the equipment, supplies (reagents, glassware, etc.) for one year use are to be included with said equipment.
8. Priority is to be given to procurement of equipment to which spare parts and supplies are available from a domestic supplier and can be purchased with Uzbekistan currency.
9. Full and suitable instruction (group training) in the use of the equipment is to be provided by the equipment suppliers after installation.
10. Major pieces of equipment are to be furnished with service manuals either in Russian or Uzbek language.

The equipment to be included in the project, as determined by the study of the request and in accordance with the above policy, is as follows.

(1) Equipment for GP use

The GP's office has a crucial role in the activities of the SVP. The field study disclosed that at every SVP, regardless of its size, there were two or more GPs stationed there, each with his or her own examination room. Equipment at all GPs were: stethoscope, sphygmomanometer, spatula (tongue depressors), a measure for height, and scale; the height measure and scale were shared. At a given SVP, the GPs shared the height measure and scale, while each GP had a personal stethoscope, sphygmomanometer, and tongue depressors. The stethoscopes and sphygmomanometers are used

with great frequency and, moreover, almost all that were seen have been in use for more than five years, with the result that on some the case of the head has been damaged, making the stethoscope difficult to put to good use, and there were some instances when the sphygmomanometers were not giving correct readings. There were some instances, because of this, where the physicians had to buy their own equipment. After being examined, a patient in need of treatment would proceed to the treatment room, but in the absence there even of sets of instruments for minor surgery meant that it was not possible to provide proper primary health care at these facilities.

The requested equipment corresponds to the types of equipment presently in use by GPs and in treatment rooms, and all are indispensable for initial examination of patients: height measure and scale, while each GP had a personal stethoscope, sphygmomanometer, and tongue depressors. And yet the items presently in use at the SVPs cannot function effectively. This project calling for provision of the minimum equipment required for primary health care services, it has been judged that the procurement of these items of equipment is highly necessary in order to enable correct, accurate diagnosis of the condition of patients.

Regarding quantities, one height measure and one scale for joint use at each SVP are to be provided, as well as one stethoscope and one sphygmomanometer for each GP office, are to be provided. Because at least two GPs at each SVP are conducting examinations in their offices, minimum two each of these are to be supplied to each SVP. Two minor surgery sets are to be provided to each SVP, enabling the SVPs to perform minor surgical procedures on more than one patient at the same time. A request was made to supply stands for blood transfusions, but since each SPV has one and this equipment does not become obsolete or worn out, they are not to be provided under this project. Although not initially requested, consequent to the field study, the Uzbekistan authorities additionally requested the supply of tuning forks and physician's house call sets (visiting bag), which were deemed necessary. These too are essential for primary health care services, and since these are not now available at the SVPs, they are to be provided among the grant-aid equipment.

(2) Equipment for gynecological use

Gynecology sections are provided at the SVPs, and provide pre-marital examinations, prenatal and postnatal examinations, and diagnoses and treatment of women's illnesses. The major equipment used comprises sphygmomanometers, stethoscopes, obstetric and gynecological tables, and basic diagnostic devices. Very many of these pieces of equipment and devices, as was the case for that used by the GPs, are outdated; the devices are well worn, some are corroded or missing parts, and the quantities on hand are insufficient. The tables used for gynecological examinations lack cushions and some SVPs were using these merely with a cloth on a board or metal sheet. These tables, moreover, had been supplied more than 10 years ago and many were unstable due to broken legs, suggesting that there was danger that women, including pregnant women, could fall from the tables.

Almost none of the SVPs have an examination lamp, and position the gynecological tables near windows so as to use sunlight for examinations. Considering also the importance of providing patients with privacy, examination lamps are to be provided under this project. Because there were some SVPs where new gynecological tables were in use, the number to be provided will be adjusted accordingly.

(3) Equipment related to vaccinations (preventive inoculations)

Providing vaccinations is an important function of the SVPs. As outreach functions the SVPs perform vaccinations and store vaccine. Several years ago, the Government of Japan provided funds for vaccine carriers to almost all SVPs as part of a multi-bilateral assistance program through UNICEF, and therefore under the present project they will be provided for those SVPs where the vaccine carriers have been broken or lost.

Further, at many SVPs ordinary home-use refrigerators are being used to store vaccine and almost all of these refrigerators had been provided 10 years or more ago. Being outdated home-use refrigerators, their cooling function has deteriorated, making them unsuitable for storage of vaccine. Combined with the problem of power outages, this situation makes it difficult to store vaccine at proper temperatures. Therefore it is planned to supply ice-lined refrigerators as replacement equipment for the storage of vaccine.

(4) Lab equipment

The major analyses performed at SVPs at present are blood cell counts, blood sedimentation tests, urinalysis for albumin, white blood cells and nitrite, hemoglobin (iron) analyses, and cervical cancer biopsies. Almost all equipment is shared within each SVP, such as monocular microscopes, blood cell counting frames, Sahli apparatus, centrifuges, and blood sedimentation tubes and racks. All are basic equipment required for a lab, but lately there has been a shift towards greater use of binocular microscopes and a shift from use of Sahli's method to use of photoelectric colorimeter, and all equipment now at SVPs is outdated. It is desirable that the SVPs have the function of screening of patients, and in order to obtain more reliable results it is necessary to replace the existing equipment and devices. There are some SVPs that possess a distillation apparatus, incubators, and spectrophotometers but almost all are broken and disused. There are some SVPs that have as analysis equipment nothing more than a Sahli apparatus, a microscope and a blood cell counting frame, and there are some SVPs unable to conduct the analyses that are desirable. At these SVPs too there are nurses and inasmuch as technical training is being conducted on a continuing basis it is judged that there is an adequate level of technological ability to use the equipment this project would supply.

Photoelectric colorimeters that would be supplied to the SVPs would replace Sahli's apparatus, but are included in both the Ministry's Order 535 and the World Bank H2 equipment. There are plans to provide technical training in the use of photoelectric colorimeters as part of H2, and considering that SVP personnel will be able to receive such training, there will be no technical reason to not supply this type of equipment. Since photoelectric colorimeters are necessary for labs, they are included in the scope of this project. In anticipation of the need to restrain the cost of operation, however, and due to the importance of having a stable supply of the reagents, the equipment to be supplied will be of the type that uses general-use reagents.

(5) Sterilization or disinfection equipment

SVPs have used tabletop dry-heat sterilizers. Many of them were acquired in the 1970s and 1980s, and although several SVPs had German sterilizers acquired during the 1990s on the whole these pieces of equipment are outdated and require replacement. Sterilizers are located in the gynecology section and dental offices, and in the labs. At present, however, the Ministry of Health is behind a shift toward centralized sterilization, and the standard SVP design calls for a room dedicated to sterilization, so construction work is underway at the SVPs to provide such a space. Because it appears that there are several places where asbestos is being used as heat insulation material, the necessity for replacement of the equipment is high from the viewpoint of protecting the health of the medical staff and patients.

Only a few SVPs possessed an autoclave but even where there was one, it was not being used. The reasons for this lack of use are: 1) when the equipment was moved to its present location it already was broken; 2) it was installed but water and drain lines were not connected to it; and 3) inability to operate it as no training had been provided.

The Ministry's Order No. 535 calls for the SVPs to have a dry-heat sterilizer and an autoclave, and these are to be procured under the World Bank projects. The present project therefore provides for supply of these two pieces of equipment. Considering the other items of equipment and instruments at the SVPs, these are to be compact models. Present conditions indicate that it will be necessary to also provide for training in the use of the autoclaves.

None of the SVPs had cabinets for storage of equipment, and at gynecology section instruments were stored by merely leaving them in the sterilizer. Elsewhere, the instruments were simply left on a cloth that had been spread on the table, creating a potentially dangerous hygienic condition. In order that the instruments that have been sterilized can be kept under hygienic conditions, instrument cabinets are to be included in the equipment furnished.

(6) Dentist's equipment

Because there are almost no SVPs where a dentist is stationed full-time, dental care is provided at the SVPs lacking a dentist by means of visits two or three times a week by a dentist from the district's central hospital or a nearby, larger SVP. On days when patients can be treated the workload is 20-30 persons. The dentist's chairs and handpieces in use are quite old and dilapidated, causing some dentists to bring to work their own personal handpieces. Because the provision of dental care is one of the SVPs' functions, dental units were added to the subjects for consideration for this project.

These are not included, however, in the World Bank projects and the Ministry's Order No. 535 does not recognize these as important. Planning for dental units requires anticipation of a high investment cost as present conditions at the SVPs are such that modification of water and drainage piping would be required, in addition to which the units are costly. At the same time it is to be noted that there is an ongoing shift toward privatization of health care and in recent years even in rural areas dental clinics have been opened in larger settlements, reducing the requirement for public supply of dental health care. Therefore these units were excluded from the present project.

(7) Physiotherapy (physical therapy) equipment

Almost all SVPs have a physical therapy room, with basic equipment such as electrical stimulators. There are no professional standards for physical therapists, and therapy is provided by nurses. The average number of patients per day is about 20. The equipment used is on neither the Ministry's Order No. 535 list nor included in the World Bank projects, but after an additional request from the Ministry of Health, the possibility of including therapy equipment in this project was studied.

Physical therapy has a background of having been used primarily for health benefits for persons at collective farms and employees in clinics affiliated with state enterprises, but use is not made of exercise, an important component of rehabilitation, and because of the lack of equipment or devices for this purpose at present only simple devices are used as a means of alleviating pain. Much of the existing equipment is old but in view of the frequency of use or many pieces of equipment, replacement is not thought to be needed. Further, it is thought that these items are not very suitable for inclusion in this project because of the high frequency that would be required for purchase of supplies and replacement parts, which would amount to a high amount of expenditure. Therefore, physical therapy equipment has not been included within the range of this project.

As a result of the above studies, the equipment to be furnished under this project has been determined as shown in Table 2-3. The equipment to be provided to individual SVPs on the basis of the information in Table 2-3 as well as the on-site check (to determine the value of existing equipment) into the status of all SVPs in Tashkent and Djizak regions is provided in Appendix-6 and Appendix-7 respectively.

Table 2-3 List of Planned Equipment

No.	Name of Equipment	Q'ty (per SVP)	Q'ty (Total)	Unit	Main Specification / Composition	Location
1	Ophthalmoscope/otoscope set	2	228	set	Composition: Halogen Ophthalmoscope head, Otoloscope head (2.2X or more), Tongue depressor holder, Nasal speculum, Laryngeal mirror, Rechargeable battery and charger	GP Section
2	Body measurement set	1	110	set	Adult weight scale: analogue type, range up to 140kg Adult height scale: analogue, reading up to 2m Infant weight scale: analogue or digital, 12kg or more	GP Section
3	Portable ECG	1	113	unit	Number of channel: 3, Display: LCD electrocardiographic complex, Sensitivity: 1/2, 1, 2cm/mV, with printer	GP Section
4	Peak flowmeter	2	228	unit	Flow rate measurement range: 90 - 720lit./min. or wider	GP Section
5	Manual resuscitator for adult	1	114	set	Volume of resuscitation bag: Approx. 1,500ml, Airway set: 80, 90, 100mm	GP Section
6	Manual resuscitator for child	1	114	set	Volume of resuscitation bag: 500-700ml, Airway set: 50, 60, 70mm	GP Section
7	Diagnosis set for GP	2	228	set	Composition: Sphygmomanometer (Aneroid, table-top, range up to 300mmHg), Stethoscope (dual head type), Spatula (plate type, stainless steel), Percussion Hammer (with brush), Clinical thermometer (Synthetic resin coating), Tuning fork (Frequency: C-128Hz), Brush for hand scrubbing (White nylon bristles)	GP Section
8	Stretcher	1	99	unit	Folding type, Size: Approx. 2,000 (L) x 540 (W) mm	GP Section
9	Eye washer bottle	1	114	lot	Capacity: 200-300ml, Glass made	GP Section
10	Sight-testing chart set	1	111	set	Chart for adult: Indication by Dr. Landolt's International ring (O with cut segment) or "E", 5m distance, Chart for child: Indication by pictures, 5m distance, Occluder, Pointer	GP Section
11	Instrument set for doctor's home visiting	1	114	set	Composition: Bag, Ophthalmoscope/otoscope set (Ophthalmoscope head, Otoloscope head of 2.2X or more, Tongue depressor holder, Nasal speculum, Laryngeal mirror), Sphygmomanometer (range up to 300mmHg), Stethoscope (dual head type), Obstetric stethoscope, Spatula (plate type, stainless steel), Percussion Hammer (with brush), Clinical thermometer (Synthetic resin coating), Tuning fork (Frequency: C-128Hz), Brush for hand scrubbing (White nylon bristles), Measuring tape, etc.	GP Section
12	Splint set	1	114	set	Steel made, Size: Approx. 1200(L) x 110(W)mm, Approx. 800(L) x 80(W)mm	GP Section
13	Irrigator	1	114	Unit	Capacity: 1.5 - 2.0 lit. with scale	GP Section
14	Control syringe	1	114	Unit	Capacity: 150ml	GP Section
15	Set of rectal syringes	1	114	set	Capacity: 3 kinds, 30, 100, 200ml	GP Section
16	Nose aspirator for infant	2	228	Unit	Rubber/Silicone made, Capacity: 25-30ml	GP Section
17	Set of Urethral catheter	1	114	set	Size: 5 kinds (8Fr/3EG, 10Fr/5EG, 12Fr/6EG, 14Fr/8EG, 18Fr/10EG)	GP Section
18	Set of Gastric probe tubes	1	114	set	Size: 3 kinds (approx. 5.5, 9.0, 13.0mm)	GP Section
19	Small surgery set	2	228	set	Composition: Surgical forceps (Length: 180mm, Width of jaws: 3.5mm), Dissecting forceps (Length: 190mm, Width of jaws: 2.0-2.5mm), Hemostatic forceps-Kocher (Length: 160mm), Hemostatic forceps-Michel (Length: 120mm), Hemostatic forceps-Kelly (Length: 140mm), Clamp PEAN type (Length: 125mm), Straight dressing forceps (Length: 225mm), Scalpel handle for detachable blades (No.3), Scissors-curved (Length: 130mm), Scissors-straight (Length: 115mm), Suture needles (No. 4, approx. 28mm), Needle holder (Length: 160mm), Rectal speculum set (230 x 100mm), Trocar needle with mandrin (φ2.0 x 40mm, φ3.5 x 40mm, φ5.0 x 60mm, φ7.0 x 60mm), Suture needle container (Stainless steel), Instrument case (Stainless steel), Brush for hand scrubbing (White nylon bristles)	GP Section

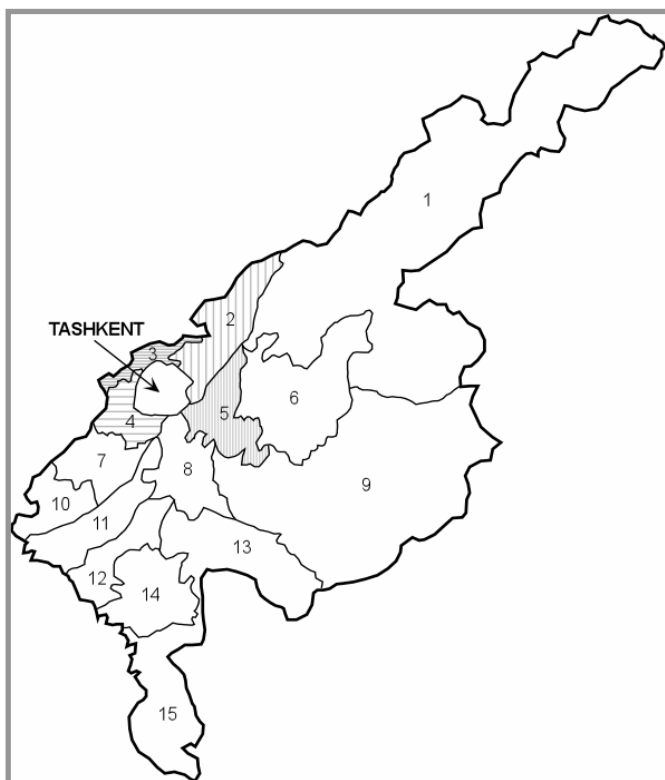
No.	Name of Equipment	Q'ty (per SVP)	Q'ty (Total)	Unit	Main Specification / Composition	Location
20	Nurse bag set	2	342	set	Composition: Nurse bag, Sphygmomanometer (Aneroid, portable type, range up to 300mmHg), Stethoscope (dual head type), Obstetric stethoscope, Clinical thermometer (Synthetic resin coating), Measuring tape, Test strip for urinary analysis, Weight scale for infant, etc.	GP Section
21	Floor lamp for examination	1	114	Unit	Height: Approx. 1,100 - 1,450mm, Capacity: 100W x 1 pc	Gynecological Section
22	Fetal Doppler	1	114	set	Speaker: Built-in, Ultrasonic frequency: 2.5-3.0MHz, Weight: 2.5kg or less	Gynecological Section
23	Obstetric and gynecological table	1	93	Unit	Size: 50 (W) x 107 (L) cm or more, Up and down by pneumatically, hydraulically, or mechanically	Gynecological Section
24	Gynecological Instrument set	1	114	set	Composition: Set of vaginal speculum (S, M, L, Stainless steel), Tenaculum forceps, uterine (Length: 250mm, Width of jaws: 18mm), Clamp PEAN type (Length: 250mm), Sound uterine (Simpson type, Stainless steel, silver plated), Uterine scissors (250mm), Small round bowl (600ml), Pap smear spreader (Approx. 275mm), Instrument case (Stainless steel), Brush for hand scrubbing (White nylon bristles)	Gynecological Section
25	Gynecological diagnosis set	1	113	set	Composition: Sphygmomanometer (Aneroid, table-top, range up to 300mmHg), Stethoscope (dual head type), Obstetric stethoscope, Pelvimeter, Clinical thermometer (Synthetic resin coating), Measuring tape, Test strip for urinary analysis, etc.	Gynecological Section
26	Folding screen	1	114	Unit	Number of section: 3, Width of each section: 600mm or more, Height: 1600mm or more	Gynecological Section
27	Binocular microscope	1	111	Unit	Eyepiece lens: 10X, Objective lens: 4X, 10X, 40X and 100X, Illumination system: Halogen lamp and mirror	Laboratory
28	Cover slides set	1	114	set	Refraction index: 1.52, Glass thickness: 0.12 - 0.17 mm, Dimensions: 18 x 18mm	Laboratory
29	Microscope slides set	1	114	set	Thickness: 1.2-1.5mm, Dimension: 760 x 260mm	Laboratory
30	Box for slides	1	114	Unit	Storage capacity: 100 pcs. of slides	Laboratory
31	Photoelectric colorimeter	1	114	Unit	Wavelength range: 330-700nm, Incubator: Built-in or external	Laboratory
32	Graduated pipette set	1	114	set	Capacity: 0.2ml, 1ml, 2ml, 5ml, 10ml, Graduation: 0.002ml, 0.01ml, 0.02ml, 0.05ml, 0.1ml, Tolerance: +/- 0.005ml, +/-0.01ml, +/-0.015ml, +/-0.03ml, +/-0.05ml	Laboratory
33	Centrifuge	1	112	Unit	Speed range: From 300 to 4,000 rpm, Rotor: Swing-out type, Quantity of tubes: 6 or more	Laboratory
34	Blood sedimentation rate counter	1	114	Unit	Rack for 10 pipettes, Pipette's graduation: 0 - 190mm in 1 mm interval	Laboratory
35	Lancet set	1	114	set	Stainless steel	Laboratory
36	Blood cell counter	1	114	Unit	Type: Transversal slits creating three transversal grounds with improved double ruling (with numbered cells), Cell depth: 0.1mm	Laboratory
37	Tourniquet	1	114	Unit	Length: 400mm or more, Latex rubber, tubular	Laboratory
38	Refrigerator for vaccine storage	1	105	Unit	Type: Ice-lined, chest type, Total capacity: 46 lit. or more, Gross capacity of refrigerator: 20 lit. or more, Gross capacity of freezer: 5 lit. or more	Preventive Inoculation
39	Vaccine carry box	1	26	Unit	Vaccine storage capacity: 1.6 lit. or more, Cold life without opening: over 36 hours	Preventive Inoculation
40	Thermometer for vaccine storage	1	114	lot	Type: Bimetal, Thermometer for refrigerator: Alcohol stem	Preventive Inoculation

No.	Name of Equipment	Q'ty (per SVP)	Q'ty (Total)	Unit	Main Specification / Composition	Location
41	Autoclave	1	113	Unit	Chamber volume: 30 lit. or more, Sterilization temperature range: From 105 to 135 deg.C, Chamber diameter: 300 - 325mm, Maximum overpressure: 0.26Mpa, Safety devices: Electric leakage breaker, safety valve, over-heat prevention, etc.	Disinfection Room
42	Equipment for preparing disinfecting solution	1	114	Unit	Power consumption: 200W or less, Productivity of solution: 7 lit. per hour or more	Disinfection Room
43	Dry-heat sterilizer	1	112	Unit	Volume of chamber: 70 lit. or more, Temperature range: 40 - 260 deg.C or wider, Temperature control: PID control	Disinfection Room
44	Distillator	1	113	Unit	Productivity: 4 lit/h. or more, Capacity of tank: 5 lit. or more, Safety device: Automatic switch-off for empty boiler	Disinfection Room
45	Tray for instrument	3	228	Unit	Dimension: Approx. 300 x 240 mm, Depth: Approx. 60mm	Disinfection Room
46	Electrical voltage stabilizer	1	114	Unit	Output power: 500W or more, Electricity range: 180 - 250V/50Hz	Laboratory
47	Laboratory table	1	111	Unit	Width: 1200mm or more, Depth: 700-750mm, Height: 750-800mm, Top board thickness: Approx. 45mm	Laboratory
48	Medical cabinet	2	196	Unit	Dimension: Approx. 900(W) x 400(D) x 1500(H) mm or more, Hinged double door, lockable	Treatment Room, Gynecological Section
49	Medical cabinet for medicaments	1	61	Unit	Dimension: Approx. 500 x 350mm, Height: 1550mm or more	Treatment Room
50	Swaddling table	1	106	Unit	Width: 800mm or more, Depth: 600mm or more, Height: 800-900mm, Mattress with water resistant fabric, or with vinyl leather	GP Section
51	Table for patient's bandaging	1	110	Unit	Type: 2 sections' (head and base) type, or flat type, Overall length: 1800mm or more, Width: 750mm or more, Height: 750-800mm	Treatment Room
52	Clinical couch	2	342	Unit	Type: 2 sections' (head and base) type, or flat type, Overall length: 1900-2000mm, Width: 670-750mm, Height: 500-550mm	GP Section
53	Instrument table on wheels	2	197	Unit	Material of frame: Steel (enameled or melamine coating) or stainless steel, Dimensions: Approx. 600(W) x 450(D) x 750 - 800(H) mm	Treatment Room, Gynecological Section

2-2-3 Basic Design Drawing

The project sites for provision of grant aid assistance under this project are 64 SVPs in Tashkent Region (Tashkent, Kibray, Zangiota, and Yukorichirchik districts) and 50 SVPs in Djizak Region (Djizak, Pahtakor, Zarbdor, and Gallaorol districts), for a total of 114. The location of these districts is shown in Fig. 2-1. The standard design for SVPs as provided in Order 535 by the Ministry of Health is given in Fig. 2-2.

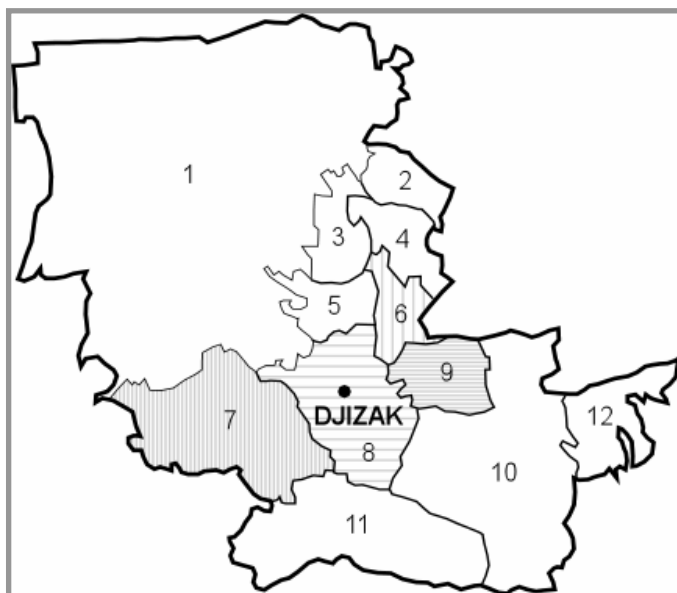
Tashkent Region



Tashkent Region

No.	District
1	Bo'stonliq
2	Qibray
3	Toshkent
4	Zangiota
5	Yuqori Chirchiq
6	Parkent
7	Yangiyo'l
8	Q'rtta Chirchiq
9	Ohangaron
10	Chinoz
11	Quyí Chirchiq
12	Oqqo'rg'on
13	Pishkent
14	Bo'ka
15	Bekobod

Djizak Region



Djizak Region

No.	District
1	Forish
2	Mirzacho'l
3	Arnasoy
4	Do'stlik
5	Zafarobod
6	Paxtakor
7	G'allaorol
8	Djizak
9	Zarbdor
10	Zomin
11	Baxmal
12	Yangiobod

Fig. 2-1 Location of the Districts

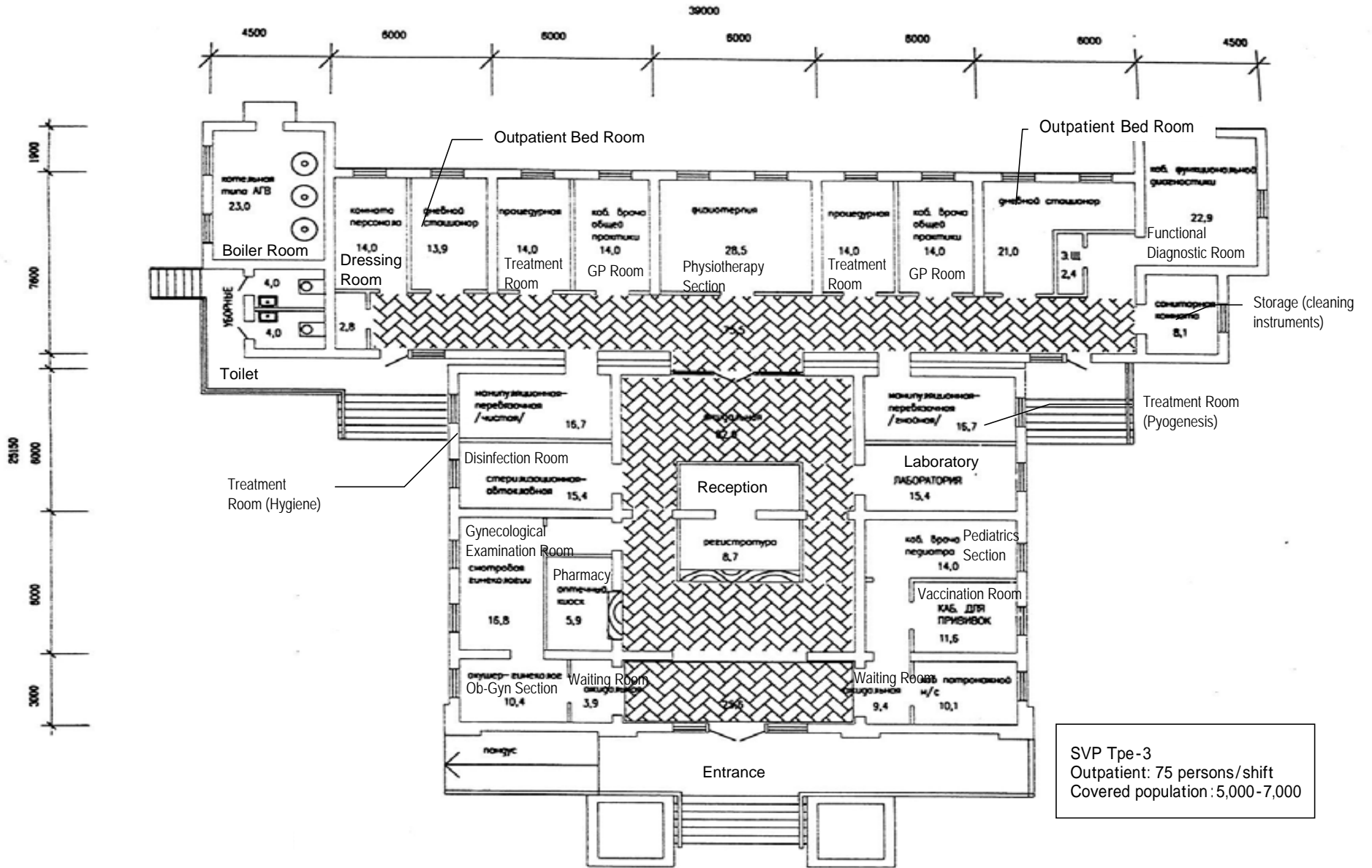


Fig. 2-2 Standard Design for SVPs

2-2-4 Implementation Plan

2-2-4-1 Implementation Policy

Considering that this project is to be implemented according to the framework of grant aid assistance by the Government of Japan, the following policies are deemed desirable.

- 1) Subsequent to the Exchange of Notes (E/N), a work plan and a staffing plan are to be prepared to make it possible to effectively and efficiently carry out the work at each stage from the start of design through installation and then inspection and acceptance, all within the limited period of time provided.
- 2) Efforts are to be made to ensure useful and smooth communication, and full exchange of opinions and ideas, between the Uzbekistan Ministry of Health, related national entities and authorities of the regional public health agencies on one hand and, on the other, project consultants, and equipment suppliers.

After this project has been approved by the two respective national governments and there has been an Exchange of Notes, the Uzbekistan Ministry of Health is to sign a contract with a Japanese consultant who is to prepare the detailed design and supervise the whole process of procurement. Also, on the basis of the Exchange of Notes, a Japanese supplier shall be selected by means of a competitive tender and shall undertake to procure and install the equipment. The entities involved in implementation of this project, namely the implementing agency, the consultant, and the supplier, are as described below.

(1) Project implementing entity

The part of the Government of Uzbekistan that is to be responsible for implementing this project is the Ministry of Health. As a contractual party for this project, the Ministry will serve as the implementing agency of the national government, and will work with the regional governments' health departments to ensure efficient completion of work through cooperation with the consultant and supplier.

(2) Consultant

Promptly upon the completion of the Exchange of Notes by the two governments, the Ministry of Health is to sign a contract with a Japanese consultant, who is to prepare the implementation plan and supervise the procurement. The contract will become effective after verification by the Government of Japan. The work of the consultant under this contract is to perform the following:

1) Implementation design stage

Technical support for final confirmation of the project content (equipment specifications, quantities, etc.), as well as preparation of tender documents, holding of the tender, and evaluation of bids.

2) Procurement stage

Offering of guidance and advice and providing coordination and liaison to and with the equipment supplier; inspections prior to shipment or loading aboard ship; being present at the delivery and installation of equipment and providing advice at that time; being present and providing advice at test operation and inspection; other supervisory functions as required.

(3) Equipment supplier

On the basis of the Exchange of Notes, the Ministry of Health will contract with the Japanese supplier selected through a competitive bidding, as provided for in the “Guidelines of the Japanese Grant Aid for General Projects and for Fisheries”. The supplier’s contract will become valid when verified by the Government of Japan. The supplier will undertake to do the following under the terms of the contract:

- 1) Procurement, transport and delivery of equipment
- 2) Installation of equipment, and technical guidance for its operation and maintenance

2-2-4-2 Implementation Conditions

In realizing this grant aid assistance, it is necessary that the implementing agency, the consultant, and the equipment supplier proceed with their tasks while maintaining close coordination so that the procurement, transportation, and installation can be speedily and efficiently accomplished.

(1) Special Aspects of Equipment Importation

Conventionally, submission of type certification to the Uzbekistan Customs authorities will be required when equipment is imported, to ensure safety in use. It will be possible to request a marine surveyor to provide a type certification prior to shipment, or the shipment recipient can at the time of importation request a waiver of this requirement, in the case of equipment that is relatively simple while it is in a bonded warehouse, or in the case of large equipment, on the basis of arrangements for UZGOSSTANDART, the national bureau of standards, to certify it after it has been installed. In the case of a grant aid undertaking, however, as there is prior official approval of the equipment, type certification may not be required. Therefore, the Ministry of Health, as the implementing agency, should confer in advance with the competent authorities, and take appropriate steps, so that there is no delay in the procurement process.

(2) Special Aspects of Installation

In advance of the installation, test operation and adjustment work at the site of final use of the equipment, the supplier is to confer with the regional health departments and the persons in charge at the SVPs in order to inform them and to discuss plans for the work to be performed, so that such work does not interfere any more than is unavoidable with the day to day functioning of the SVP. Moreover, because the SVPs, as community clinics, are not spacious, when the supplier has the equipment conveyed into the buildings adequate precautions and attention must be provided with respect to the patients, the personnel, and the existing furniture, materials and equipment.

Installation, test operation, and adjustment of equipment will be performed at each SVP, but so that the training and practice operation of major pieces of equipment can be effectively and efficiently accomplished, it will be necessary for the implementing agency to select one model SVP in Tashkent and one in Djizak, where technical personnel provided by the supplier will provide the training and practice.

2-2-4-3 Scope of Works

The division of work between the Japanese side and the Uzbekistan side in connection with this project is to be as follows:

Undertakings of Japan

- Procurement of equipment
- Transport, delivery, installation, test operation and adjustment of equipment
- Instruction on equipment operation and maintenance
- Preparation of the detailed design, and tender documents; supervision of the tender; consulting in connection with supervision of work

Undertakings of Uzbekistan

(To reflect requirements and specific conditions at each site)

- Modification of the construction of existing buildings (exteriors and interiors, floors, ceilings, partitions, etc.)
- Electrical work (power receiving equipment, interior lighting, etc.)
- Water supply and drainage
- Ventilation and air conditioning
- Procurement of furnishings, office supplies, reagents, consumables

2-2-4-4 Consultant Supervision

In conformity with policy for Japanese Government grant aid, the Japanese consultant, on the basis of the report on the basic design study of the present project, will work for smooth realization of the project, by providing in a way fair to all parties guidance, advice and liaison. The consultant, at the implementation planning stage, will review the detailed technical specifications for equipment to be procured, prepare the tender documents and on behalf of the implementing agency preside over the bid opening, and assist in the evaluation of bids, and at the procurement stage will perform on-site verification and attend relevant meetings regarding the equipment to be supplied, as well as provide technical support to the Uzbekistan side so as to ensure that procurement goes smoothly. On the occasion of installation of equipment in Uzbekistan the consultant will supervise the installation work and assist the implementing agency in accepting installed and supplied equipment. Upon completion of delivery and installation the consultant will confirm for the implementing agency that responsibilities have been discharged as required, and with the approval of the Uzbekistan side complete the work.

2-2-4-5 Procurement Plan

(1) Procurement mode

The Ministry of Health desires that the equipment to be supplied under this project be of suitably high quality for use in the health care facilities. It appears that this position is based on experience in the preceding World Bank project, when procurement was done solely on the basis of price and some bids were received that were based on proposed supply of inferior equipment. The State Scientific Center for Emergency Medical Services that has been the beneficiary of grant aid assistance by the Government of Japan has earned a high reputation for the safe provision of medical services, using the high-quality equipment and instruments supplied from Japanese, European and American sources. In the present project, it is necessary that full consideration be given to this desire of the Uzbekistan side regarding procurement, and to avoid the purchase of inferior products. As to be provided for in the Exchange of Notes, in principle goods other than those obtainable within Uzbekistan are to be obtained from Japan, as a means of assuring that the desired quality is obtained, but concerning those products to be obtained in Uzbekistan from the viewpoint of assuring proper quality and considering the specifications to be used, such products are to be limited to those provided by European makers (certain pieces of medical equipment) and by Uzbekistan makers (furniture, consumable supplies, etc.). Items of equipment that could be procured from European or Uzbek sources are listed in the Table 2-4.

Table 2-4 List of Equipment that are to be sourced from Europe or Uzbekistan

Name of Equipment	Uzbekistan Products	Third Country Products	Reason	Delivery
Swaddling table	*		Products of Uzbekistan are used as standard in medical institutions	Delivered directly from works in Uzbekistan
Clinical couch	*		Ditto	Ditto
Photoelectric colorimeter		*	No equivalent products are manufactured in Japan or Uzbekistan	Transported by rail from European works, and delivered by road in Uzbekistan
Laboratory table	*		Products of Uzbekistan are used as standard in medical institutions	Delivered directly from works in Uzbekistan
Medical cabinet	*		Ditto	Ditto
Medical cabinet for medicaments	*		Ditto	Ditto
Table for patient's bandaging	*		Ditto	Ditto
Instrument table on wheels	*		Ditto	Ditto
Folding screen	*		Ditto	Ditto
Equipment for preparing disinfecting solution	*		Ditto	Ditto
Refrigerator for vaccine storage		*	No equivalent products are manufactured in Japan or Uzbekistan	Transported by rail from European works, and delivered by road in Uzbekistan
Vaccine carry box		*	Ditto	Ditto
Thermometer for vaccine storage		*	Ditto	Ditto

The equipment supplier shall be required to undertake one year warranty of the equipment as a means for mechanical guarantee against each piece of the supplied equipment after its taking-over by the implementing agency. Where essential to the equipment, spare parts for one year use will be supplied together with such equipment. Further, supplies (reagents, glassware, etc.) for one year use will be supplied with the equipment where essential.

Regarding those pieces of equipment requiring periodic servicing, and hence replacement parts and supplies, it is desirable that the supply of such equipment be from an agent or sales representative in Uzbekistan or a nearby country. There are, however, almost no such offices in Uzbekistan that can supply the necessary imported equipment, so procurement must be done through importers. The products that can be obtained through a representative in Uzbekistan for this project are limited to stethoscopes (made by a Japanese company). Therefore it will be necessary for the equipment supplier for this project to be able to provide after-service through a sales agent or representative office.

(2) Transport method

In the event that equipment is procured in Japan or in a European country, multimode transport, via either Russia, China, or Iran will be used. Transport conditions for these alternatives are as follows.

1) Russia route

The route would be: after landing at a Far Eastern port (Nakhodka / Vostochny) rail transport via the Siberian Railway through Kazakhstan to Tashkent station. This route requires 40-45 days from Japan. The location of containers carried by the Siberian Railway can be traced continually while in transit.

2) China route

The route would be: After landing at a Chinese port, by rail through China and Kazakhstan to Tashkent station. This route requires 35-40 days from Japan. This is a shorter time than via Russia, and transport cost would be lower. It would be possible to trace the shipment within China from point to point. The gauge of track in China and that in Kazakhstan are different so containers would have to be transferred at the border.

3) Iran route

The route would be: After landing at Bandar Abbas in the Persian Gulf, the equipment would be transported overland by trailer trucks. Transport time required, 45 days. After offloading at Bandar Abbas it would be difficult to trace container shipments. Because truck transport by this route would require a long time, risk is greater than in other cases and the cost would be higher than either the Russia or the China route, so this route is not recommendable.

4) Europe route

This route would be by rail from Europe via Poland, Belarus, Russia and Kazakhstan. A transfer of the container contents would be required because the gauge in Belarus is different from that in Poland. About three weeks would be required before arrival in Tashkent.

The optimum route for the transport of the equipment will be determined by the supplier based on consideration of shipment conditions, seasonal factors, and so on. If the transport of the goods is deemed to require 'emergency' treatment, air transport could be used.

(3) Dispatch of technical personnel

It can be assumed that the ordinary workers required for installation of the equipment can be

hired in Tashkent or Djizak cities. In principle the work of transporting equipment on the sites, and the installation, are to be performed by locally hired workers under the supervision of technical personnel provided by the equipment supplier. Concerning those pieces of equipment for which test operation and adjustment are required, such work is to be performed by the supplier's technical personnel.

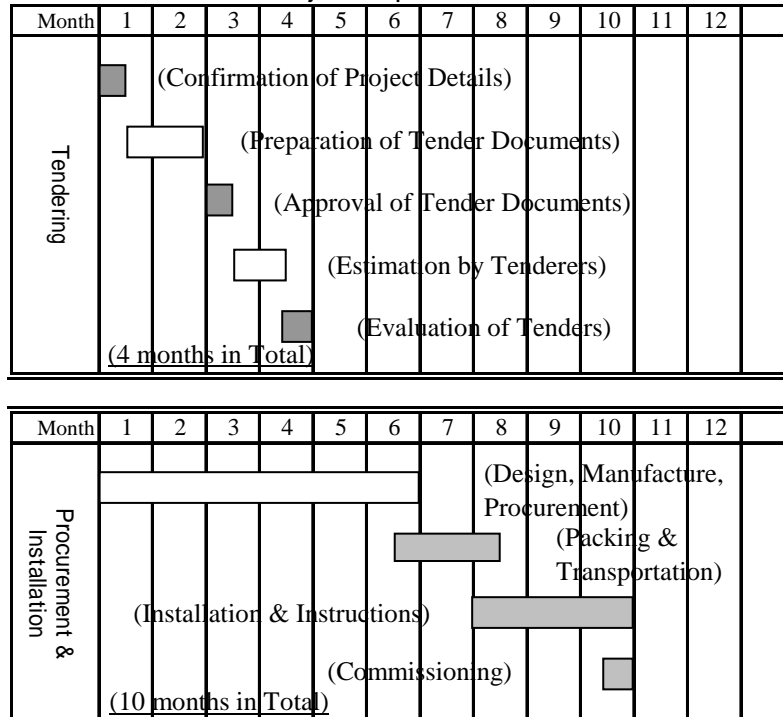
2-2-4-6 Operational Guidance Plan

Instructions on the use and maintenance of such equipment as required would be performed in a model SVP in one location in each of the Tashkent and Djizak regions, by technical personnel furnished by the supplier. The practical instruction and guidance shall be made available to a group of SVP staff of 6 locations, represented by 2 to 3 staff selected from each SVP, in a full day seminar. For equipment that requires use of techniques hitherto not used in Uzbekistan, the supplier would provide for an adequate period of instruction and guidance of SVP staff, so as to improve their technical abilities; this instruction and guidance would include the principles, and basic functions of, and methods of using, the equipment. The operational guidance shall be carried out during the period for installation of the equipment.

2-2-4-7 Implementation Schedule

In the event that the project is implemented as a grant aid cooperation undertaking of the Government of Japan, the consultant would carry out the tasks of review of the specifications and other aspects of the equipment, and supervision of the tender, and the supplier would procure the equipment. The project implementation process would be as indicated by Table 2-5. In the event that no delays are encountered the entire process from the Exchange of Notes would require about 14 months.

Table 2-5 Project Implementation Schedule



2-3 Obligations of the Recipient Country

The Uzbekistan side would have the following tasks and responsibilities in the event that this project is implemented as a grant aid project of the Japanese government.

- 1) Supply documents and information as are required for implementation of the project.
- 2) Move or relocate existing equipment and facilities, and complete architectural work, prior to the start of installation of procured equipment.
- 3) Furnish facilities for the necessary electricity, water, drainage, etc.
- 4) For the sake of suitable and effective operation and maintenance of equipment procured for this project, to make the necessary budgetary provisions and assignment of human resources.
- 5) Pay the necessary fees or commissions to the Japanese bank for services under the Banking Arrangement.
- 6) Exemption of taxes and duties on equipment procured for the project, and guarantee of swift passage through Customs and inland transportation.
- 7) To exempt Japanese companies or individuals employed in the supply of goods and services under a verified contract of customs and domestic duties and taxes.
- 8) To provide to Japanese persons who are to provide services related to the goods and services supplied under verified contract with courtesies regarding entry to Uzbekistan and during their stay in the country.
- 9) To obtain the necessary approvals, licenses etc. for implementation of the project.

- 10) To ensure responsibility of the Uzbekistan side for the care and appropriate, effective utilization of the facilities and equipment procured under this project.
- 11) To bear all costs required for the project but not included in the grant aid provided by Japan.

2-4 Project Operation Plan

It will be necessary to prepare a plan for the Ministry of Health as implementing agency to operate, maintain and manage the project equipment after it has been installed. This would include the following.

- 1) Preparation of a manual (a condensed version) for major equipment items, for use by SVP personnel. Full and thorough training is to be provided particularly to ensure that damage to the equipment is prevented and that the equipment is used safely.
- 2) Arrangements are to be made for appointment of the persons who are to be responsible for each piece of equipment, and routine inspections are to be made.
- 3) Twice a year, to perform an inspection with the responsible persons present to ascertain the good safekeeping of the equipment.
- 4) To keep records including records of the results of routine inspections including mention of any problems discovered. To take prompt action to repair any damage or attend to any malfunction.
- 5) To require that small pieces of equipment be centrally stored and that the approval of the person in charge is obtained before any piece of equipment can be taken from the SVP premises.
- 6) To provide an annual budget for the costs of operation and management of the equipment.

The equipment to be supplied does not include any items of sophisticated nature, and if no skill training is required for SVP staff to use the equipment that embodies new technology, there is no need to increase the number of SVP employees.

2-5 Project Cost Estimation

2-5-1 Initial Cost Estimation

The cost of the project, if implemented as a grant aid project assisted by the Government of Japan, is estimated to be on the order of J. Yen 734 million. On the basis of the division of responsibility between the Japanese and Uzbekistan governments as indicated above, the expense would be as follows, using the conditions given below. It should be noted that this is a provisional estimation and does not necessarily correspond to the ceiling amount which will be stated in the Exchange of Notes.

(1) Japanese expense

Total project cost: About J. Yen 592 million

Item		Amount (million Yen)
Equipment	SVPs in Tashkent Region	317
	SVPs in Djizak Region	247
Consulting Service		28

(2) Uzbekistan expense

Costs to be borne by the Uzbekistan side: About J. Yen 142 million

Works	Amount (1,000 Sums)
Renovation/modification of buildings	929,300
Electrical work	45,362
Water supply/drainage	39,751
Telecommunication facility	9,005
Procurement of goods	245,792
Others	23,532
Total	1,292,742 (J. Yen 142 million)

(3) Conditions used for estimation

- 1) Time of estimation: March 2006
- 2) Exchange rates at time of estimation (6 months' average):
1USD = J. Yen 116.13
1EUR = J. Yen 140.74
1Sum = J. Yen 0.1100
- 3) Project implementation period: See the project implementation chart.
- 4) Others: The project is to be implemented in conformity to official Japanese Government policies and practices for grant aid projects.

2-5-2 Operation and Maintenance Cost

The study team estimates that the annual cost of maintaining and managing the new equipment envisioned for the project including spare parts and consumable supplies is on the order of J. Yen

16.67 million (about 151.45 million Sums). This would correspond to about 7.4% of the estimated budget allocation of approx. 2,020 million Sums in fiscal 2008 for operation and maintenance of the health and medical facilities both in Tashkent and Djizak regions. This additional cost would be needed from fiscal 2008, the first year that the equipment would be used, and it is thought that the amount equal to about 10% of the estimated annual amount will be satisfactory for that year.

It is estimated that the life of such equipment as stethoscope and sphygmomanometer that are frequently used by the doctors, and of metal products such as instruments for surgery and gynecological use, is 3 to 4 years. The life of other equipment in general is estimated to be 6 to 8 years. Above estimation is based on the conditions that such instruments and equipment are properly maintained, cleaned and sterilized, otherwise their lives could be shorter.

Operation and Maintenance Costs

Item	Amount (J. Yen)
Electricity charges (approx. 15,000kWH)	55,000
Procurement of spare parts and consumable	11,736,000
Repair of equipment	4,880,000
Total	16,671,000

- 1) Valid only for the major equipment provided under the Project.
- 2) Based on the assumptions of 240 days operation a year.
- 3) Equivalent to 1% of the cost of equipment.

This expense should be provided for in every annual budget from fiscal 2008 onward for the SVPs. No problems are anticipated with regard to maintenance and management as the equipment to be procured in all instances is to be of the most popular, widely used types.

2-6 Other Relevant Issues

Works for renovation/modification of buildings and facilities must be completed by the Uzbek side well before the new equipment arrives at each project site. The Government of Uzbekistan had already secured a budget for that particular purpose and it needs be executed in time, otherwise the installation works of the equipment supplier will be delayed. In this regard, the Government of Uzbekistan shall be required to assure that it will carry out all the works under its responsibility as outlined earlier pursuant to the stipulations of the Japanese grant aid scheme. Further, the Ministry of Health shall be required to secure a budget sufficient enough to bear the expenses which may be generated during the operation and maintenance of the equipment.

CHAPTER 3 Project Evaluation and Recommendations

Chapter 3 Project Evaluation and Recommendations

3-1 Project Effect

The following effects can be expected from the proposed project by way of improving the equipment available at rural SVPs, as a contribution toward meeting the primary care requirements as defined by the Welfare Improvement Strategy Paper of the Republic of Uzbekistan for 2005-2010, Interim PRSP Document (I-WISP) and the State Program of Health Care Reform which is in effect the national master plan for health care and medical services.

Table 3-1 Effects of the Project

Status and challenges	The outmoded equipment in use at the SVPs in the areas of Tashkent and Djizak regions that are the objectives of the project are preventing the offering of health care and medical services of the desired quality and in the desired volume to the residents of those areas
Reaction in the form of project activities	114 SVPs in the two regions would be equipped with standard instruments and equipment for primary medical service
Direct effects and extent of improvements	<p>Improvement of the SVPs’ capabilities at examining and treating patients will enable the 1,110,000 residents of the eight districts of Tashkent and Djizak regions to receive high-quality medical services.</p> <p>An increase in the daily number of visitors to the 114 SVPs is expected, from about 9,000/day in 2006 to about 11,000/day in 2009.</p> <p>The increase in the number of examinations at the SVPs will decrease the burden at the central rayon hospitals and other secondary medical facilities: from an average of 1,100 persons/month sent to those institutions by SVPs in 2006 to about 900 persons/month in 2009.</p>
Indirect effects and extent of improvements	<p>Improvement of the health of the regions’ residents, maternal care, vaccinations and other measures will contribute to the improvement of indexes of health of the people of Uzbekistan.</p> <p>Early discovery and early treatment of illnesses made possible by the improvement of SVP capability at diagnosis and treatment will decrease the burden of illness borne by residents of rural areas.</p>

The number of patients visiting the SVPs can be used as a quantified indicator of direct effects that can be anticipated. As a consequence of the inadequate conditions prevailing at SVPs at this time, depending on the nature of the illness of the patients, the SVPs have no choice but to refer the patient to a outpatient clinic operated by a central hospital, or to a specialized hospital, obliging the patient to bear the burden of cost and time for a hospital visit. If the instruments and equipment at the SVP are improved, and the SVPs’ capability of examining and treating patients is improved, so that residents of the regions find examinations and therapy to be available in the vicinity of their homes, there will be an increase in the number of patients visiting the SVPs.

Similarly, the number of referrals from SVPs to central rayon hospitals can be employed as a measure of direct effects of the project. That is, the increase in the number of examinations and providing of therapy at the SVPs will mean that a decrease can be expected in the number of instances when patients have to be referred to a higher-level medical institution; moreover, if the illness for which a patient is treated or diagnosed at a higher-level institution is light or moderate, the patient can be referred back to the SVP for treatment.

In order that the effects of this project can be monitored, however, it will be necessary for arrangements be made for the SVPs and secondary medical institutions to collect, for regularly scheduled reports to the appropriate officials, data for quantification of the effects as described above.

3-2 Recommendations

(1) Ensuring Proper Budget Allocations, and Monitoring

Budgetary allocations for annual expenses of SVPs, including funds for their operation and management expenses are made subsequent to applications made in the preceding fiscal year to the Ministry of Finance. As at present the preparation and submission of budget requests is done by the regional Departments of Health or other comparable entity, the requests are made for acquisition of equipment, operation and maintenance of equipment that has been acquired, and any increase in personnel costs. It has been decided that starting in fiscal 2007 budgets for SVPs currently under the control of district authority will be transferred to SVPs, and in the event that SVPs that are targets for this project prepare budget requests, under the new system, care must be taken that the costs of operation and management of the new equipment are not omitted from the requests.

After the two governments have concluded Exchange of Notes concerning this project, the Uzbekistan government will have to issue a directive based on a Cabinet decision. In that document it will be necessary to refer to the need for budgetary measures to cover expenses that must be borne by the Uzbekistan side, and this will provide the basis for the actual budget applications. This budgetary measure is a major precondition to ensure that the equipment is properly operated and managed so that it can be effectively used over a long period of time, and in order to be certain that the budget allocations are provided, it will be necessary for the Uzbekistan government to engage in monitoring the utilization of budget allocations and make periodic reports to the Japanese government.

(2) Improvement of the system for the management of operation and maintenance

The SVPs have a scheme for determining the locus of responsibility for the management of equipment. The nurse in charge of the room or section where the equipment is located, is the person

responsible for operation, checking, security etc. of the equipment. In the event of an equipment breakdown or other problem, the person in charge notifies the chief doctor who is director of the SVP, who contacts the proper person at the central rayon hospital related; the hospital then puts in a request for a technician from the regional office of UZMEDTECHNICA make a service call at the SVP. After the technician has seen the equipment the decision is made to either fix it on the spot or bring it back to the company from which the maker is contacted so that repair can be made. There are instances, however, when efforts at repairing existing equipment at the SVP have been made without success and the equipment was simply left as-is. Raising the technical competence of the UZMEDTECHNICA would be desirable.

(3) Improvement of the higher-echelon medical system

At the time of the field study for this project, Uzbekistan officials inquired as to the possibility of including portable ultrasound scanner and other items for the improvement of initial examinations. These were excluded from the scope of the present project, however, being as such equipment is available at outpatient clinics (polyclinics) where secondary care is provided, and they are not at present in SVPs. Moreover, because it was judged that there would be technical and economic difficulties in operating and maintaining such equipment at the SVPs these items were determined not to be appropriate for inclusion in this project.

The study team observed at polyclinics that ultrasound scanners as well as electrocardiographs, blood analyzer, and x-ray units were present but in all cases were outdated, old models. Although the polyclinics are supposed to provide testing services by specialists when patients are referred there by SVPs, it cannot be said that the polyclinics are able to perform this function adequately. The polyclinics, which are affiliated with the central rayon hospitals of each district administration, number close to 170, and have not had equipment properly replaced subsequent to their establishment. The present project seeks specifically to replace and improve equipment at SVPs only, but in view of their mandated functions it is evident that only this improvement will be insufficient to enable the supply of adequate medical services to the population served. Therefore, it is an urgent issue that improvement of the equipment and functioning of the polyclinics, as institutions that complement the work of the SVPs, be addressed. Such improvement would have a multiplier effect with respect to the performance of the SVPs.

(4) Relationships to Other Donors

The old equipment that the SVPs have inherited from the Soviet era that has been repaired when needed and already has been used for a long time is judged to be generally operable and maintainable. But the acquisition of new equipment that has begun under the World Bank project in support of primary care institutions has taken place so recently that the relevant personnel have not yet acquired

familiarity with the operation of the equipment. For this reason, out of consideration for the effective use of the equipment, this project provides for technical personnel of the manufacturers of the equipment, or of other entities, to provide SVP personnel with instruction in equipment operation after delivery and installation. Because of this, training in the use of major pieces of equipment is to be provided to SVP personnel nationwide as part of Health-2 Project supported by the World Bank. The World Bank, recognizing that this grant-aid project implemented by the Japanese government constitutes a part of the efforts at reform of the national health system, has indicated willingness to include in its Health Project 2 a relevant part of what is not covered by the Japanese project (i.e., related to retraining of physicians, nurses and others). Therefore it is expected that retraining of key personnel of this project's SVPs will be done within the Health-2 Project activities. This project, if realized, and the Health-2 Project, would complement one another, in that both would be using the same technical information in connection with the operation and maintenance of equipment. And if this actual-practice technical cooperation is realized, it would have a multiplier effect with respect to the present project, so that high expectations are justified as to the effects to be had on primary care.

(5) Support System for Operation and Management of the Equipment

There is an Engineering Section in charge of inspection and maintenance of equipment, in the State Scientific Center for Emergency Medical Services that was a recipient of Japanese grant aid in 2002. Working together there at maintenance and repair of sophisticated medical equipment are Japanese technicians dispatched by the Japan Overseas Cooperation Volunteers, and about eight Russians, Tartars, and Uzbeks. They repair equipment that is no longer covered by the manufacturer's guarantee, and their technical skills are recognized as being top class in the nation. Some pieces of equipment needing repair and which have been brought in from regional hospitals is repaired there for a fee. It will be necessary to make arrangements so that equipment provided under the present project can be repaired here.

Also, apart from the above arrangements for servicing the equipment, need exists for preparation of manuals on operating and maintaining equipment, appointment of the persons responsible for the equipment, organizing systems for periodic inspections of the equipment and reporting of inspection results, systems for storage of equipment, procedures for compiling annual budget requests for equipment maintenance and management expenses, and so on. In order to do these tasks, liaison and cooperation by the Ministry of Health, Health Departments of the regional administrations, central rayon hospitals, and SVPs will be required. By creating and maintaining the functions of the necessary scheme for operation and management of the equipment, there will be that much more assurance that the equipment is effectively utilized, and the benefits that this project makes possible are maximized.

Appendices

APPENDIX-1 MEMBER LIST OF THE STUDY TEAM

1-1 Basic Design Study

Task	Name	Organization
Leader	Noriaki NISHIMIYA	Resident Representative, JICA Uzbekistan Office
Project Coordinator	Narufumi TAKENAKA	Education and Vocational Training Team, Project Management Group II, Grant Aid Management Department, JICA
Technical Advisor	Dr. Masaki ANO	Department of Emergency, Jichi Medical University
Chief Consultant/	Wataru SHIGA	UNICO International Corporation
Equipment Planner 1	Takashi MORITA	UNICO International Corporation
Equipment Planner 2	Dr. Bakhrom DURMANOV	UNICO International Corporation
Utility Planner	Sanjar NORMATOV	UNICO International Corporation
Procurement Planning/ Cost Estimation	Mutsumi TABE	UNICO International Corporation
Interpreter (Japanese-Russian)	Vladimir BOGDANOV	UNICO International Corporation
Interpreter (English-Russian/Uzbek)	Gulrukh CARON	UNICO International Corporation

1-2 Explanation of Draft Report

Task	Name	Organization
Leader	Noriaki NISHIMIYA	Resident Representative, JICA Uzbekistan Office
Chief Consultant/	Wataru SHIGA	UNICO International Corporation
Equipment Planner 1	Takashi MORITA	UNICO International Corporation
Equipment Planner 2	Dr. Bakhrom DURMANOV	UNICO International Corporation
Utility Planner	Sanjar NORMATOV	UNICO International Corporation
Interpreter (Japanese-Russian)	Vladimir BOGDANOV	UNICO International Corporation

APPENDIX-2 STUDY SCHEDULE

1. Basic Design Study

Sr. No.	Date (2006)	Day	Officials			Consultants									
			Leader N. Nishimiya	Project Coordinator N. Takenaka	Technical Advisor M. Ano	Chief Consultant W. Shiga	Interpreter 1 Bogdanov V.	Equipment Planner 1 T. Morita (EP-1)	Equipment Planner 2 Bakhtrom Durmanov*	Utility Planner Sanjar Normatov*	Procurement M. Tabe	Interpreter 2 Gulrukh CARON			
1	2/28	Tue				Lv. Narita - Ar. Tashkent (via Seoul)									
2	3/1	Wed				Meeting with JICA, courtesy calls to EOJ, MOH, AFER								Same with EP-1	
3	3/2	Thu				Meeting with MOH (to receive answers to the Questionnaire), Meeting with WB								Same with EP-1	
4	3/3	Fri				Visit Sites under the WB's "Health 1" Project								Same with EP-1	
5	3/4	Sat				Visit Sites under the WB's "Health 1" Project								Same with EP-1	
6	3/5	Sun				Internal meeting among the consultants									
7	3/6	Mon				Discussions with MOH, regional Health Departments								Same with EP-1	
8	3/7	Tue				Discussions with MOH, WB			Site survey (Tashkent)					Same with EP-1	
9	3/8	Wed				Internal meetings, and data analyses									
10	3/9	Thu				Site survey (Tashkent)								Same with EP-1	
11	3/10	Fri				Site survey (Tashkent)								Lv. Narita - Ar. Tashkent	Same with EP-1
12	3/11	Sat				Site survey (Tashkent)									
13	3/12	Sun				Move from Tashkent to Jizzakh									
14	3/13	Mon				Meeting with regional Health Department, Site survey (Jizzak)									
15	3/14	Tue				Lv. Narita - Ar. Tashkent (via Seoul)			Site survey (Jizzak)						
16	3/15	Wed				Meeting with JICA, courtesy calls to EOJ, MOH, AFER			Move from Jizzakh to Tashkent		Site survey (Jizzak)				
17	3/16	Thu							Discussions with MOH, WB		Site survey (Jizzak)				
18	3/17	Fri							Visit Sites under the WB's "Health 1" Project		Site survey (Jizzak)				
19	3/18	Sat							Site survey (Jizzak)		Site survey (Jizzak)				
20	3/19	Sun	Data analyses			Reporting		Jizzakh to Tashkent	Site (Jizzakh)	Move from Jizzakh to Tashkent	Same with EP-1				
21	3/20	Mon	Site survey (Tashkent), meeting with WB					Site (Tashkent)	Site (Jizzakh)	Site survey (Tashkent)	Same with EP-1				
22	3/21	Tue	Data analyses			Data analyses, reporting									
23	3/22	Wed	Discussion on the draft Minutes of Discussions at MOH			Site (Tashkent)		Site (Jizzakh)	Visit SVPs (Tashkent)	Market survey					
24	3/23	Thu	Signing of Minutes of Discussions			Site (Tashkent)		Jizzakh to Tashkent	Visit SVPs (Tashkent)	Market survey					
25	3/24	Fri	Reporting to AFER, EOJ, JICA, Lv. Tashkent			Reporting to AFER, EOJ, JICA			Same with Chief						
26	3/25	Sat	Ar. Narita via Seoul						Ar. Narita via Seoul						

* Local members to join the Team in Uzbekistan

Abbreviations :

JICA	Japan International Cooperation Agency
EOJ	Embassy of Japan
AFER	Agency for Foreign Economic Relations
MOH	Ministry of Health
WB	World Bank

2. Explanation of Draft Report

Sr. No.	Date (2006)	Day	Officials	Consultants			
			Leader N. Nishimiya	Chief Consultant W. Shiga	Equipment Planner 1 T. Morita	Interpreter Bogdanov V.	Equipment Planner 2 Bakhrom Durmanov*
1	8/1	Tue		Lv. Narita - Ar. Tashkent (via Seoul)			
2	8/2	Wed	Courtesy calls to EOJ, MOH	Meeting with JICA, courtesy calls to EOJ, MOH			
3	8/3	Thu	Meeting with MOH, WB, UZMEDEXPORT				
4	8/4	Fri	Visit selected SVPs in Tashkent Region				
5	8/5	Sat	Visit selected SVPs in Djizak Region				
6	8/6	Sun		Internal meeting			
7	8/7	Mon	Discussions with MOH, regional Health Departments (Tashkent, Djizak)				
8	8/8	Tue	Visit to Nursing Education Center, Discussion with UZMEDEXPORT				
9	8/9	Wed	Discussion on the draft Minutes of Discussions at MOH				
10	8/10	Thu	Signing of Minutes of Discussions				
11	8/11	Fri	Reporting to EOJ	Reporting to EOJ, JICA, Lv. Tashkent			
12	8/12	Sat		Ar. Narita via Seoul			

* Local members to join the Team in Uzbekistan

Abbreviations :

JICA Japan International Cooperation Agency
 EOJ Embassy of Japan
 AFER Agency for Foreign Economic Relations
 MOH Ministry of Health
 WB World Bank

APPENDIX-3 LIST OF PARTIES CONCERNED IN THE RECIPIENT COUNTRY

<u>Name</u>	<u>Designation</u>
<u>Ministry of Health</u>	
H.E. Prof. Feruz Nazirov	Minister of Health
Prof. Abdukhakim Khajibaev	First Deputy Minister
Kamilov Asamidin	Deputy Minister
Abdunumon Sidikov	Head, Dept. of International Relations
Dadajanov Alijon	Deputy Director, Dept. of International
<u>UZMEDEXPORT</u>	
Valeriy Sharamkov	General Director
Sabir Gafurov	Director, Medpribor
Kondratyuk Ilya	Leading Specialist of Uzmedpribor
<u>Joint Project Implementation Bureau (WB-ADB)</u>	
Jamshid J. Maksumov	Deputy Executive Director
Rasulov Nugman Nigmatullaeva	Director
Roza G. Mukhamediyarova	IDA Project Coordinator
<u>Tashkent Regional Health Department</u>	
Atabekov N. Sattiniyazovich	Head of Health Department, Tashkent
Tsoy Svetlana Nikolaevna	Director, Health-II Project
Zakirov Gulomjon	Specialist , Health-II Project
<u>Djizak Regional Health Department</u>	
Muminov Ravshan Davranovich	Head of Health Department, Djizak Region
Boboev Murod Temirovich	First Deputy Head of Health Department
Ochilov Akrom	Deputy Head of Health Department
<u>Tashkent Doctors Training Institute</u>	
Prof. Akram Fazirov	Head, Dept. of Ultrasound Diagnostics
Prof. Mukharam Ismukhamedova	Dept. of Ultrasound Diagnostics

<u>Name</u>	<u>Designation</u>
<u>ZdravPlus (USAID)</u>	
Peter Campbell	Regional Director
<u>The World Bank (Country Office in Uzbekistan)</u>	
Martin Raiser	Resident Representative
Dilnara Isamiddinova	Country Officer
Flora Salikhova	Human Development Operations Officer
<u>Embassy of Japan</u>	
Yuichi Kusumoto	Ambassador of Japan
Yishifumu Sasatani	First Secretary
Hiroko Kitamura	Third Secretary
<u>JICA Uzbekistan Office</u>	
Noriaki Nishimiya	Resident Representative
Eiji Asami	Assistant Resident Representative
Yuka Sonoyama	Assistant Resident Representative
Angela Rakhimova	In-House Consultant, Health Sector
<u>JICA Nursing Education Improvement Project</u>	
Dr. Kazue Yajima	Project Chief Advisor
Masaru Iizuka	Project Coordinator

APPENDIX-4 MINUTES OF DISCUSSIONS (BASIC DESIGN STUDY)

MINUTES OF DISCUSSIONS
ON THE BASIC DESIGN STUDY

ON THE PROJECT FOR IMPROVEMENT OF PRIMARY MEDICAL AID IN TASHKENT
AND DJIZAK REGIONS IN THE REPUBLIC OF UZBEKISTAN

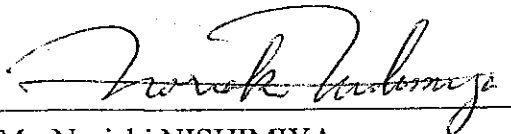
In response to a request from the Government of the Republic of Uzbekistan (hereinafter referred to as "Uzbekistan"), the Government of Japan decided to conduct a Basic Design Study on the Project for Improvement of Primary Medical Aid in Tashkent and Djizak Regions (hereinafter referred to as "the Project") and entrusted the study to the Japan International Cooperation Agency (hereinafter referred to as "JICA").

JICA sent to Uzbekistan the Basic Design Study Team (hereinafter referred to as "the Team"), which is headed by Mr. Noriaki NISHIMIYA, Resident Representative, JICA Uzbekistan Office and is scheduled to stay in the country from February 28, 2006 to March 25, 2006.

The Team held discussions with the officials concerned of the Government of Uzbekistan and conducted a field survey in the study area.

After discussions and field survey, both parties confirmed the main items described on the attached sheets. The Team will proceed to further works and prepare the Basic Design Study Report.

Tashkent, 23 March, 2006



Mr. Noriaki NISHIMIYA
Leader
Basic Design Study Team
Japan International Cooperation Agency



Prof. Feruz NAZIROV
Minister
Ministry of Health
Republic of Uzbekistan

ATTACHMENT

1 Objective of the Project

The objective of the Project is to improve primary medical care in Tashkent and Djizak Regions.

2 Project site

The Uzbekistan side proposed the following districts around the regional center of each region as the sites of the Project to avoid the duplication of the sites against the World Bank's Health Project 2 and implement the Project smoothly.

Both sides agreed that the sites of the Project are in Tashkent, Kibray, Yukoli Chirchik and Zangiota districts of Tashkent and Djizak, Pahtakor Zarbdor, and Gallaorol districts of Djizak Regions. Detail project sites are attached as Annex -1. However, the final sites of the Project will be decided after further studies in Japan.

3. Responsible and Implementing Agency

The responsible and implementing agency is Ministry of Health.

The organization chart is attached as Annex-2.

4. Items requested by Uzbekistan Side

After discussions with the Team, the items described in Annex-3 were requested by the Uzbekistan side. JICA will assess the appropriateness of the request and will recommend to the Government of Japan for approval. However, the final components of the Project will be decided after further studies in Japan.

5. Japan's Grant Aid Scheme

5-1. The Uzbekistan side understands the Japan's Grant Aid Scheme explained by the Team, as described in Annex-4 and Annex-5.

5-2. The Uzbekistan side will take the necessary measures, as described in Annex-6, for smooth implementation of the Project, as a condition for the Japanese Grant Aid.

6. Schedule of the Study

6-1. JICA will prepare the draft report in English and the summary in Russian, and then dispatch the Team in order to explain its contents around the August 2006.

6-2. In case that the contents of the report are accepted in principle by the Uzbekistan side, JICA will complete the Basic Design Study Report in English and the summary in Russian, and then send them to Uzbekistan around November, 2006.

7 Other relevant issues

- 7-1. Based on the objective of the Project, both sides agreed the criteria to select the equipment as summarized in Annex-7.
- 7-2 Ministry of Health confirmed the coordination among donors to avoid the duplication of the equipment.
- 7-3 The Uzbekistan side agreed to allocate enough budgets to cover the provision of spare parts, consumables and reagents.
- 7-4. Both sides confirmed that the specification of equipment and the other technical information shall not be released before the tender to be held in the implementation stage of the Project.
- 7-5. The Russian version of the Minutes of Discussions is for reference.

Annex-1 Detail Project Site List

Annex-2 Organization Chart

Annex-3 Requested Equipment List

Annex-4 Japan's Grant Aid Scheme

Annex-5 Flow Chart of Japan's Grant Aid Procedures

Annex-6 Major Undertakings to be taken by Each Government

Annex-7 Criteria to select the Equipment for SVP.

Detail Project Site List

Tashkent Region			
Tashkent District		Yukori Chirchik District	
1	Navoi	1	Jumabozor
2	Umarov G.	2	Yik Ota
3	Dadajonov	3	Bolta
4	Sarimsokov	4	Dustlik
5	Yunus-Obod	5	Uzbekiston
6	Toshkent	6	Suragent
7	Sabzavot	7	Olga
8	Abdurakhmonov	8	Bardankul
9	Ibn Sino	9	Kavardan
10	Boymukhamedov N.	10	Saksanota
11	Umarov A.	11	Turkiston
12	Kirarik	12	Karatukhum
13	Abdullaev G./Dustlik	13	Darkhon
Kibray District		14	Ok-ovul
1	Hujakurgon	15	Jambul
2	Kipchok (Hosildor)	16	Tukimboy
3	Ibn Sino	17	Jalol-tepa
4	Chinobod	18	Navruz
5	Kizil Shalola	Zangiota District	
6	Amir Temur	1	Erkin
7	Limonchilik	2	Urtaovul
8	UZPITI	3	Uzgarish
9	Geofizika	4	Boz-suv
10	Madaniyat	5	Ittifok
11	Chingeldi	6	Turkiston
12	Jambul	7	Akram Ikromov
13	Obod	8	Mustakillik
14	Kizil Kuprik	9	Ulugbek
15	Yukori-yuz	10	Ibn Sino
16	Baitkurgon	11	Nazarbek
17	Durmon	12	Honabod
18	Guliston	13	Tokzor
19	Unkurgon	14	Zangiota

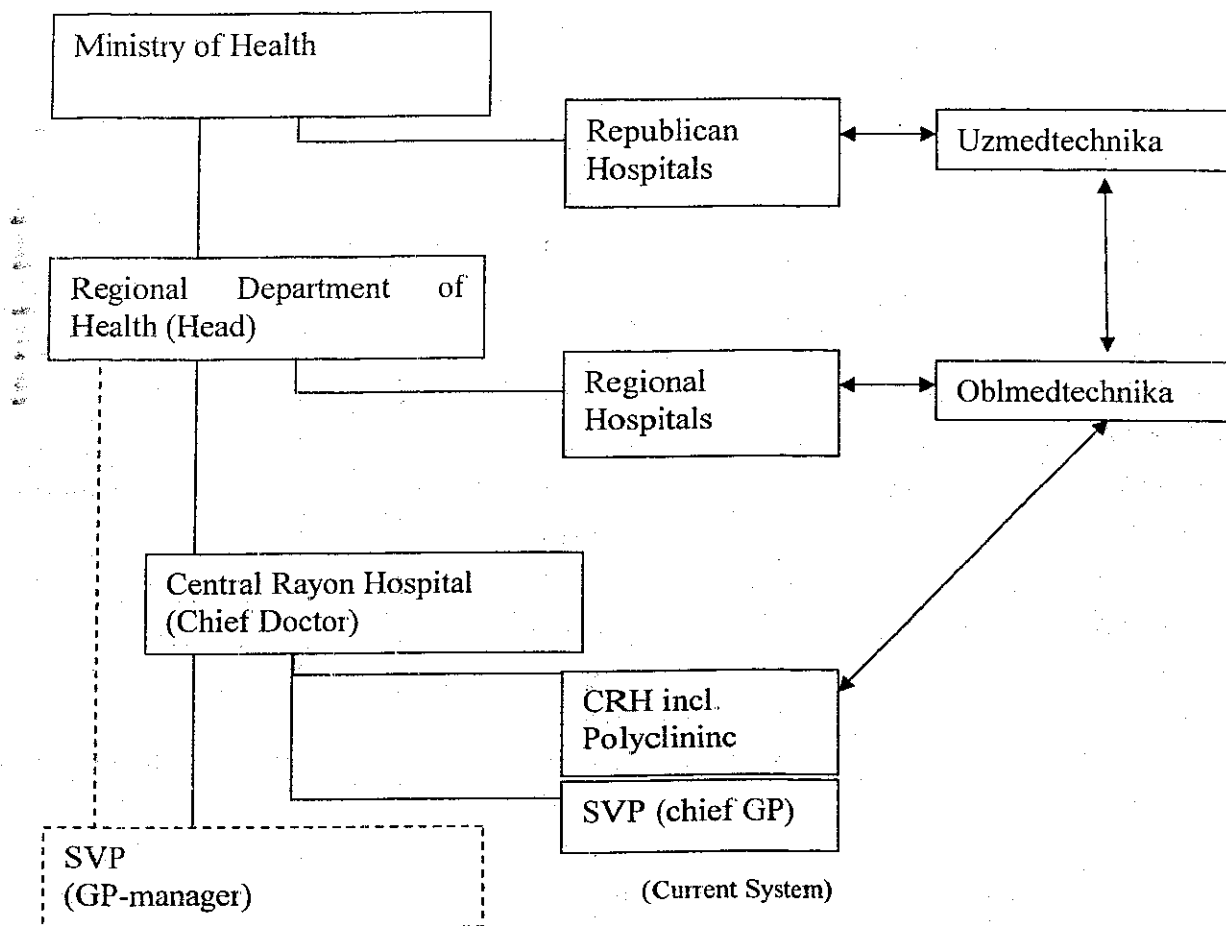
Djizak Region			
Djizak District		Gallaorol District	
1	Ibn Sino	1	Kukgumbaz
2	Ravot	2	Saribozor
3	Kongli	3	Kukbulok
4	Kuyovboshi	4	Savruk
5	Havastlik	5	Urta
6	Sharaf Rashidov/ Qoratepa	6	Turk
7	Bobur 1	7	Nakhrach
8	Bobur 2	8	Oltin Boshok
9	Ardakhshon	9	Mullabulok
10	Hayrobod	10	Sokhibkor
11	Tokchilik	11	Hujabud
12	Uzbekiston	12	Istikbol
13	Ittifok	13	Khonakokh
14	Khavoslik	14	Sherkangli
		15	Guliston
		16	Olimlar
Pahtakor District		17	Zarbulog
1	Ikromov A.	18	Korakuyli
2	Temur A.	19	Tozaurug
3	Samarkand	20	Oktosh-geolog
4	Navbahor	21	Bakht
5	Abdujabborov	22	Mardjonbulok
Zarbdor District			
1	Keriz		
2	Okbulok		
3	Bakht		
4	Tarakkiyot		
5	Shark Yulduzi		
6	Mustakillik/Andijon		
7	Kurbonov		
8	Nurafshon		
9	Istikbol		

Organization Chart

Governmental Organization

Medical Facility

Maintenance



(System to be applied from 2007)

120

Requested Equipment List

№	Equipment	Equipment (Russian)	Q'ty
1	Binocular microscope	Биноккулярный микроскоп	1
2	Ophthalmoscope - otoscope set	Офтальмоскоп/отоскоп (набор)	1
3	Medical refrigerator for vaccine storage	Медицинский холодильник для хранения вакцин	1
4	Vaccine cold box	Сумка-холодильник для вакцин	1
5	Autoclave	Автоклав	1
6	Equipment for preparing disinfecting solution	Устройство для приготовления дезинфекционного раствора	1
7	Dry-heat sterilizer	Сухожаровой стерилизатор	1
8	Adult weight scale	Весы для взрослых	1
9	Infant weight/height scale	Ростомер/весы для детей	1
10	Splint set	Набор иммобилизационных шин	2
11	Floor lamp for examination (GY room)	Напольная лампа для гинекологических исследований	1
12	Distillator	Дистиллятор	1
13	Photoelectric colorimeter	Фотоэлектроколориметр	1
14	Graduated pipette set	Набор градуированных лабораторных пипеток	1
15	Centrifuge	Центрифуга	1
16	Portable ECG	Портативный аппарат ЭКГ	1
17	Fetal doppler	Фетальный доплер	1
18	Peak flowmeter	Пик-флоуметр	2
19	Manual resuscitator for adult	Ручной аппарат искусственной вентиляции лёгких для взрослых	1
20	Manual resuscitator for children	Ручной аппарат искусственной вентиляции лёгких для детей	1
21	Electrical voltage stabilizer	Электрический стабилизатор	1
22	Sphygmomanometer and phonedoscope set	Набор сфигмоманометра и фонендоскопа	2
23	Blood sedimentation rate counter	Прибор для определения скорости оседания эритроцитов	1
24	Vaginal speculum set	Набор вагинальных зеркал	10
25	Obstetric and gynecological table	Акушерско-гинекологический стол (кресло)	1
26	Stretcher	Носилки	1
27	Cover slides set	Набор покровных стекол	1
28	Microscope slides set	Набор стекол предметных для микроскопии	1
29	Box for slides	Коробка (бокс) для предметных стекол (слайдов)	1
30	Thermometer for refrigerator	Термометр для холодильника	1
31	Dropping pipette set	Набор пипеток для закапывания	2

№	Equipment	Equipment (Russian)	Q'ty
32	Lancet set	Набор ланцетов (скарификаторов)	1
33	Height measure, adult	Ростомер для взрослых	1
34	Blood cell counter	Устройство для подсчета клеток	1
35	Airway set for adult	Набор дыхательных трубок для взрослых	1
36	Airway set for children	Набор дыхательных трубок для детей	1
37	Rubber hot water bottle	Резиновая грелка	1
38	Sight-testing chart for adult	Таблица для измерения остроты зрения для взрослых	1
39	Sight-testing chart for children	Таблица для измерения остроты зрения для детей	1
40	Pelvimeter	Пельвиметр	1
41	Esmarch jag	Кружка Эсмарха	1
42	Nurse bag	Сумка патронажной медсестры	3
44	Phonedoscope	Фонендоскоп	3
45	Clinical thermometer	Клинический термометр	3
46	Measuring tape	Измерительная лента	3
47	Respiration rate timer	Измеритель частоты дыхания	3
48	Scale for infant (spring type)	Весы для детей	3
49	Test strips for urinary analysis	Тестовые полоски для анализа мочи	13
50	Obstetric stethoscope	Акушерский стетоскоп	3
51	Calculator gestation	Калькулятор для подсчета сроков беременности	3
52	Surgical forceps	Хирургический пинцет	1
53	Dissecting forceps	Анатомический (препаровальный) пинцет	1
54	Haemostatic forceps, Kokher	Кровоостанавливающий зажим Кохера	1
55	Haemostatic forceps, Micheal	Кровоостанавливающий зажим Майкла	1
56	Haemostatic forceps, Kelly	Кровоостанавливающий зажим Келли	1
57	Clamp PEAN type	Зажим Пеана	1
58	Straight dressing forceps	Прямой перевязочный зажим (корнцанг)	1
59	Scalpel with detachable blades	Скальпель со съёмными лезвиями	1
60	Scissors, curved	Ножницы изогнутые	1
61	Scissors, straight	Ножницы прямые	1
62	Suture needles with suture silk set	Набор хирургических игл с хирургическим шелком	1
63	Needles holder	Иглодержатель	1
64	Rectal speculum set	Набор ректальных зеркал	1
65	Trocar needle with mandrin	Троака́р (и́гла Дюфо) с мандреном	1
66	Brush for hand scrubbing	Щетка для мытья рук	2
67	Janet syringe	Шприц Жане	1
68	Mouth gag	Роторасширитель	1
69	Spatula set	Набор шпателей	4
70	Tray for instrument	Лоток для инструментов	2
71	Cylindrical sterilizer box	Цилиндрический бикс для стерилизации	3

№	Equipment	Equipment (Russian)	Q'ty
72	Tenaculum forceps	Зажим-держатель, зубчатый зажим	3
73	Pean forceps	Зажим Пеана	1
74	Sound uterine	Мочевой катетер	3
75	Scissors	Ножницы	3
76	Metal round bowl	Металлическая круглая чашка	3
77	Nose aspirator for infant	Носовой аспиратор для новорожденных	1
78	Pap smear spreader	Петля для взятия мазка из влагалища или шейки матки	1
79	Obsetric stethoscope	Акушерский стетоскоп	1
80	Taylor hammer	Молоток Тэйлора	1
81	Measuring tape	Измерительная лента	1
82	Calculator gestation	Калькулятор для измерения сроков беременности	1
83	Tourniquet	Жгут	1
84	Laboratory brush	Лабораторная щетка	3
85	Clinical thermometer	Клинический термометр	10
86	Set of rectal syringes	Набор ректальных наконечников	1
87	Urethral catheters set	Набор уретральных катетеров	1
88	Gastric probe tubes	Набор желудочных зондов	1
89	Set of gloves	Набор перчаток	1
91	Laboratory chair	Лабораторное кресло	1
92	Medical cabinet	Медицинский шкаф	2
93	Medical cabinet for medicaments	Медицинский шкаф для медикаментов	1
94	Swaddling table	Пеленальный стол	1
95	Folding screen	Складная ширма	1
96	Infusion stand	Инфузионная стойка (штатив для вливаний)	1
97	Table for patient's bandaging	Стол перевязочный	1
98	Clinical couch	Медицинская кушетка	2
99	Instrument table on wheels	Инструментальный столик на колесиках	2
Additional equipment		Дополнительное оборудование	
100	Dental unit	Стоматологический комплект	1
101	Electrostimulator	Электростимулятор	1
102	Interferential therapy unit	Устройство для интерференционной терапии	1
103	Microwave therapy unit	Устройство для микроволновой терапии	1
104	Tuning fork	Камертон	1
105	Instrument set doctor's home visiting	Врачебный набор инструментов для посещений на дому	2

Japan's Grant Aid Scheme

The Grant Aid Scheme provides a recipient country with non-reimbursable funds to procure the facilities, equipment and services (engineering services and transportation of the products, etc.) for economic and social development of the country under principles in accordance with the relevant laws and regulation of Japan. The Grant Aid is not supplied through the donation of materials as such.

1. Japan's Grant Aid Procedures

(1) The Japan's Grant Aid Program is executed by the following procedures.

Application (request made by a recipient country)

Study (Basic Design Study conducted by JICA)

Appraisal & Approval (appraisal by the Government of Japan and approval by the Cabinet of Japan)

Determination of Implementation (Exchange of Notes between both Governments)

Implementation (implementation of the Project)

(2) Firstly, an application or a request for a Grant Aid project submitted by the recipient country is examined by the Government of Japan (the Ministry of Foreign Affairs) to determine whether or not it is eligible for Japan's Grant Aid. If the request is deemed appropriate, the Government of Japan assigns JICA to conduct a study on the request. If necessary, JICA sends a Preliminary Study Team to the recipient country to confirm the contents of the request.

Secondly, JICA conducts the study (Basic Design Study), using (a) Japanese consulting firm(s).

Thirdly, the Government of Japan appraises the project to see whether or not it is suitable for Japan's Grant Aid Program, based on the Basic Design Study Report prepared by JICA and the results are then submitted to the cabinet for approval.

Fourthly, the project approved by the cabinet becomes official with the Exchange of Notes signed by the Government of Japan and the recipient country.

Finally, for the implementation of the Project, JICA assists the recipient country in preparing contracts and so on.

2. Basic Design Study

(1) Contents of the Study

The aim of the Basic Design Study (hereinafter referred to as "the Study"), conducted by

JICA on a requested project (hereinafter referred to as "the Project") is to provide a basic document necessary for appraisal of the project by the Japanese Government. The contents of the Study are as follows:

- a) Confirmation of the background, objectives, and benefits of the Project and also institutional capacity of agencies concerned of the recipient country necessary for the Project's implementation,
- b) Evaluation of the appropriateness of the Project for the Grant Aid Scheme from a technical, social and economical point of view,
- c) Confirmation of items agreed on by the both parties concerning a basic concept of the Project,
- d) Preparation of a basic design of the Project,
- e) Estimation of cost of the Project,

The contents of the original request are not necessarily approved in their initial form as the contents of the Grant Aid project. The Basic Design of the project is confirmed considering the guidelines of Japan's Grant Aid Scheme.

The Government of Japan requests the Government of the recipient country to take whatever measures are necessary to ensure its self-reliance in the implementation of the Project. Such measures must be guaranteed even through they may fall outside of the jurisdiction of the organization in the recipient country actually implementing the Project. Therefore, the implementation of the Project is confirmed by all relevant organizations of the recipient country through the Minutes of Discussions.

(2) Selection of Consultants

For smooth implementation of the study, JICA uses (a) registered consultant firm(s). JICA selects (a) firm(s) based on proposals submitted by the interested firms. The firm(s) selected carry(ies) out a Basic Design Study and write(s) a report, based upon terms of reference set by JICA.

The consulting firm(s) used for the study is (are) recommended by JICA to a recipient country to also work in the Project's implementation after Exchange of Notes, in order to maintain technical consistency between the Basic Design and detailed Design.

3. Japan's Grant Aid Scheme

(1) Exchange of Notes (E/N)

Japan's Grant Aid is extend in accordance with the Notes exchanged by the two Government concerned, in which the objectives of the Project, period of execution, conditions and amount of the Grant Aid etc., are confirmed.

(2) "The period of the Grant Aid" means one Japanese fiscal year which the Cabinet approves the Project for. Within the fiscal year, all procedure such as exchanging of the Notes, concluding a

contract with (a) consulting firm(s) and (a) contractor(s) and final payment to them must be completed.

However, in case of delays in delivery, installation or construction due to unforeseen factors such as weather, the period of the Grant Aid can be further extended for a maximum of one fiscal year at most by mutual agreement between the two Governments.

(3) Under the Grant, in principle, Japanese products and services including transport or those of the recipient country are to be purchased.

When the two Governments deem it necessary, the Grant may be used for the purchase of products or services of a third country.

However the prime contractors, namely, consulting, contractor and procurement firms, are limited to "Japanese nationals". (The term "Japanese nationals" means persons of Japanese nationality or Japanese corporations controlled by persons of Japanese nationality.)

(4) Necessity of the "Verification"

The Government of the recipient country or its designated authority will conclude contracts denominated in Japanese yen with Japanese nationals. Those contracts shall be verified by the Government of Japan. This "Verification" is deemed necessary to secure accountability to Japanese tax payers.

(5) Undertakings Required to the Government of the Recipient Country

In the implementation of the Grant Aid project, the recipient country is required to undertake such necessary measures as the following:

- a) To secure land necessary for the sites of the project, and to clear, level and reclaim the land prior to commencement for the construction,
- b) To provide facilities for distribution of electricity, water supply and drainage and other incidental facilities in and around the sites,
- c) To secure buildings prior to the installation work in case the installation of the equipment,
- d) To ensure all the expenses and prompt execution for unloading, customs clearance at the port of disembarkation and internal transportation of the products purchased under the Grant Aid,
- e) To exempt Japanese nationals from customs duties, internal taxes and other fiscal levies which may be imposed in the recipient country with respect to the supply of the products and services under the Verified Contracts,

f) To accord Japanese nationals whose services may be required in connection with the supply of the products and services under the Verified Contracts, such facilities as may be necessary for their entry into the recipient country and stay therein for the performance of their work.

(6) Proper Use

The recipient country is required to maintain and use the facilities constructed and equipment purchased under the Grant Aid properly and effectively and to assign staff necessary for the operation and maintenance as well as to bear all expenses other than those covered by the Grant Aid.

(7) Re-export

The products purchased under the Grant Aid shall not be re-exported from the recipient country.

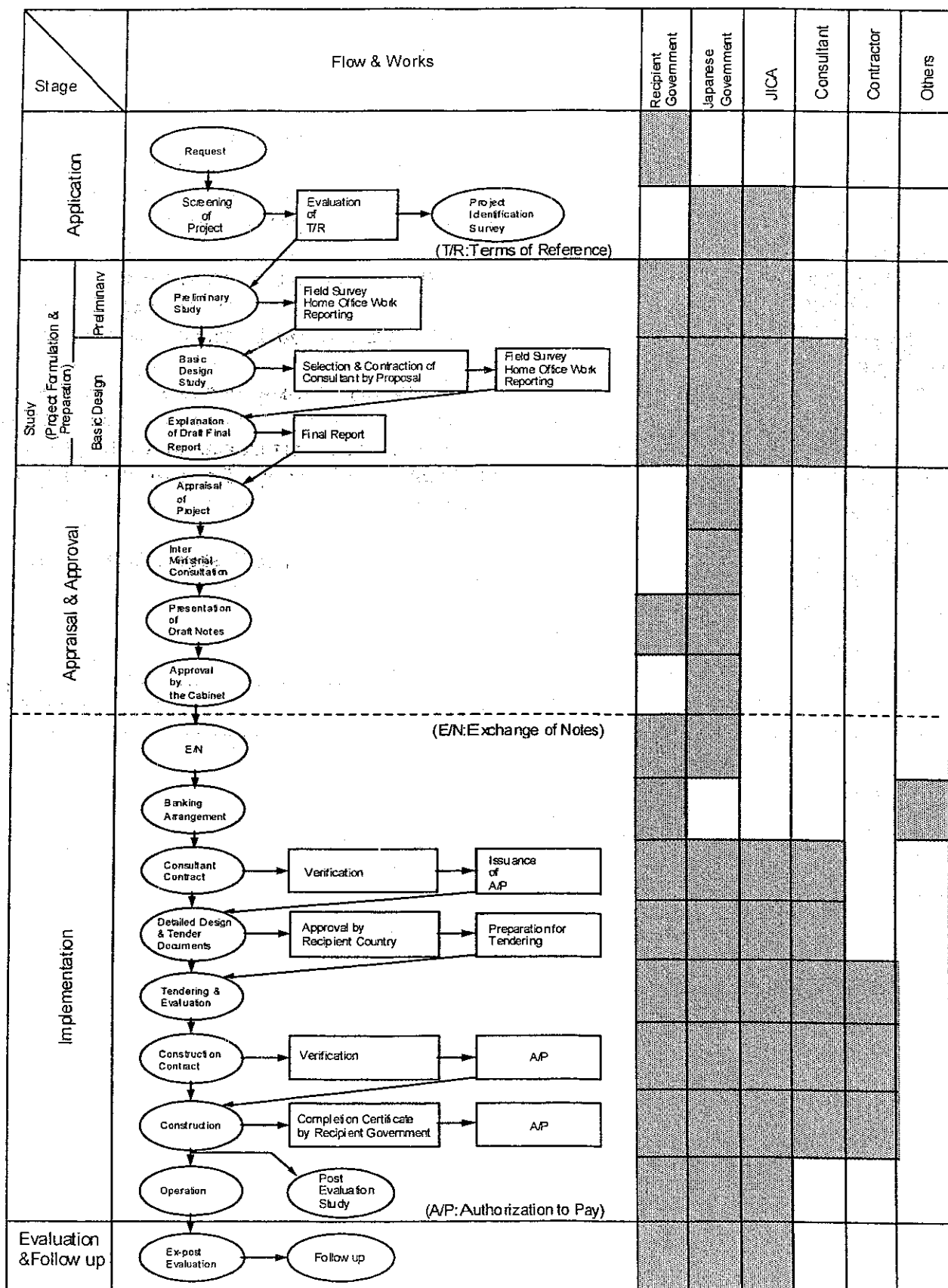
(8) Banking Arrangement (B/A)

- a) The Government of the recipient country or its designated authority should open an account in the name of the Government of the recipient country in an authorized foreign exchange bank in Japan (hereinafter referred to as "the Bank"). The Government of Japan will execute the Grant Aid by making payments in Japanese yen to cover the obligations incurred by Government of the recipient country or its designated authority under the Verified Contracts.
- b) The payments will be made when payment requests are presented by the bank to the Government of Japan under an Authorization to Pay (A/P) issued by the Government of the recipient country or its designated authority.

(9) Authorization to Pay (A/P)

The Government of the recipient country should bear an advising commission of an Authorization to Pay and payment commissions to the Bank.

Flow Chart of Japan's Grant Aid Procedures



15

Major Undertakings to be taken by Each Government

Major Undertakings to be taken by Each Government

No	Items	To be covered by Grant Aid	To be covered by Recipient side
1	To bear the following commissions to a bank of Japan for the banking services based upon the B/A		
	1) Advising commission of A/P		•
	2) Payment commission		•
2	To ensure prompt unloading and customs clearance at the port of disembarkation in recipient country		
	1) Marine(Air) transportation of the products from Japan to the recipient country	•	
	2) Tax exemption and custom clearance of the products at the port of disembarkation		•
	3) Internal transportation from the port of disembarkation to the project site	•	
3	To accord Japanese nationals whose services may be required in connection with the supply of the products and the services under the verified contract such facilities as may be necessary for their entry into the recipient country and stay therein for the performance of their work		•
4	To exempt Japanese nationals from customs duties, internal taxes and other fiscal levies which may be imposed in the recipient country with respect to the supply of the products and services under the verified contract		•
5	To maintain and use properly and effectively the facilities constructed and equipment provided under the Grant Aid		•
6	To bear all the expenses, other than those to be borne by the Grant Aid, necessary for the transportation and installation of the equipment		•

Criteria to Select the Equipment for SVP

1. Criteria for giving high priority and increment of the quantity

- Equipment that is to be replaced for existing old/deteriorated equipment
- Equipment that is to be a supplement for the equipment lacking distinctly in its quantity according to the number of medical staff
- Equipment that is required for basic treatment/diagnosis
- Equipment that is easy to operate and maintain by the staff
- Equipment that matches with SVP's social position/function (referral system, local needs)

2. Criteria for giving low priority and decrement of the quantity

- Equipment that requires expensive operation/maintenance cost
- Equipment that is difficult to locally procure its spare parts and consumables
- Equipment that seems to be difficult to operate and maintain by the staff
- Equipment that cannot be supplied with required utilities regularly in the rooms though it needs sufficient and constant electric power and safe water supply (utility conditions, tap water, etc.)
- Equipment to be located in the room where floor and wall in the room are not of waterproof finish and not in sanitary conditions

APPENDIX-5 MINUTES OF DISCUSSIONS (EXPLANATION OF DRAFT BASIC DESIGN)

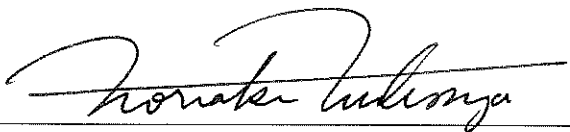
MINUTES OF DISCUSSIONS
ON THE BASIC DESIGN STUDY
ON THE PROJECT FOR IMPROVEMENT OF PRIMARY MEDICAL AID IN TASHKENT
AND DJIZAK REGIONS IN THE REPUBLIC OF UZBEKISTAN
(EXPLANATION ON DRAFT FINAL REPORT)

In March 2006, the Japan International Cooperation Agency (hereinafter referred to as “JICA”) dispatched a Basic Design Study Team on the Project for Improvement of Primary Medical Aid in Tashkent and Djizak Regions (hereinafter referred to as “the Project”) to the Republic of Uzbekistan (hereinafter referred to as “Uzbekistan”), and through discussion, field survey, and the technical examination of the results in Japan, JICA prepared a draft final report of the study.

In order to explain and to consult the Uzbekistan side on the contents of the draft final report, JICA sent to Uzbekistan the Draft Final Report Explanation Team (hereinafter referred to as “the Team”) headed by Mr. Noriaki NISHIMIYA, Resident Representative, JICA Uzbekistan Office, from 1st to 11th August 2006.

As a result of discussions, both parties confirmed the main items as described on the attached sheets.

Tashkent, 10 August, 2006



Mr. Noriaki NISHIMIYA
Leader, Basic Design Study Team,
Japan International Cooperation Agency



Prof. Feruz NAZIROV
Minister of Health,
Republic of Uzbekistan

ATTACHMENT

1. Components of the Draft Report

The Uzbekistan side agreed and accepted in principle the components of the draft final report explained by the Team. Both Uzbek and Japanese sides have agreed to the components covered by the Project as described in Annex-I (List of SVPs) and Annex-II (List of Equipment).

2. Japan's Grant Aid Scheme

The Uzbekistan side understood the Japan's Grant Aid Scheme and the necessary measures to be taken by the Government of Uzbekistan as explained by the Team and described in Annex-4 and Annex-6 of the Minutes of Discussions signed by both parties on 23rd March 2006.

3. Schedule of the Study

JICA will complete the final report in accordance with the confirmed items and will send it to the Uzbekistan side by November 2006.

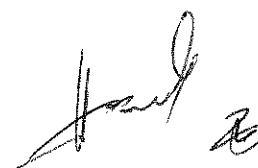
4. Other relevant issues

4-1 Major Site Works to be covered by the Uzbekistan Side

The Uzbekistan side agreed that renovation and preparation works at SVPs where planned equipment was to be installed should be completed by the Uzbekistan side as per the schedule shown in Annex-III (Schedule of Activities) for the smooth and effective implementation of the Project. As to the development budget necessary for completion of such works, the Uzbekistan side hereby assured that the necessary funds as required would be allocated.

4-2 Proper Use and Maintenance

- (1) The Uzbekistan side assured to secure and allocate necessary recurrent budget and personnel for proper use and maintenance of the equipment covered by the Project, which would be indispensable for full utilization of the equipment and their lifelong use.
- (2) The Uzbekistan side agreed that the Ministry of Health had responsibility to conduct regular monitoring of the progress of all phases of the Project.
- (3) The Uzbekistan side confirmed that any training and/or retraining of general practitioners and nurses conducted as components of the World Bank's Health-II Project would be extended to those engaged in the SVPs to be covered by the Grant Aid Project of Japan.



4-3 Detail Design of the Equipment

Both sides agreed that the final decision on details of equipment would be made by the Japanese side after further review in Japan.

4-4 Confidentiality of the Draft Report

Both sides agreed that the draft report would be confidential, and not be disclosed to any third party.

Annex-I	List of SVPs
Annex-II	List of Equipment
Annex-III	Schedule of Activities

A handwritten signature in black ink, consisting of a stylized first name and a last name, located in the bottom right corner of the page.

Annex-II List of Planned Equipment

No.	Name of Equipment	Q'ty (Total)
1	Ophthalmoscope/otoscope set	228
2	Body measurement set	110
3	Portable ECG	113
4	Peak flowmeter	228
5	Manual resuscitator for adult	114
6	Manual resuscitator for child	114
7	Diagnosis set for GP	228
8	Stretcher	99
9	Eye washer bottle	114
10	Sight-testing chart set	111
11	Instrument set for doctor's home visiting	114
12	Splint set	114
13	Irrigator	114
14	Control syringe	114
15	Set of rectal syringes	114
16	Nose aspirator for infant	228
17	Set of Urethral catheter	114
18	Set of Gastric probe tubes	114
19	Small surgery set	228
20	Nurse bag set	342
21	Floor lamp for examination	114
22	Fetal doppler	114
23	Obstetric and gynecological table	93
24	Gynecological Instrument set	114
25	Gynecological diagnosis set	113
26	Folding screen	114
27	Binocular microscope	111
28	Cover slides set	114
29	Microscope slides set	114
30	Box for slides	114
31	Photoelectric colorimeter	114
32	Graduated pipette set	114
33	Centrifuge	112
34	Blood sedimentation rate counter	114

No.	Name of Equipment	Q'ty (Total)
35	Lancet set	114
36	Blood cell counter	114
37	Tourniquet	114
38	Refrigerator for vaccine storage	105
39	Vaccine carry box	26
40	Thermometer for vaccine storage	114
41	Autoclave	113
42	Equipment for preparing disinfecting solution	114
43	Dry-heat sterilizer	112
44	Distillator	113
45	Tray for instrument	228
46	Electrical voltage stabilizer	114
47	Laboratory table	111
48	Medical cabinet for instruments	196
49	Medical cabinet for medicaments	61
50	Swaddling table	106
51	Table for patient's bandaging	110
52	Clinical couch	342
53	Instrument table on wheels	197

Annex - III Schedule of Activities

No.	Name	Time of completion	No.	Name	Time of completion
Tashkent Region					
Tashkent District			Yukori Chirchik District		
1	Sabzavot	III quarter 2006	1	Yik Ota	III quarter 2006
Kibray District			2	Dustlik	IV quarter 2006
1	Amir Temur	III quarter 2006	3	Turkiston	IV quarter 2006
2	Kizil Kuprik	September 2006	4	Karatukhum	III quarter 2006
3	Guliston	III quarter 2006	5	Jalol-tepa	September 2006
Zangiota District					
1	Turkiston	IV quarter 2006	2	Honabod	IV quarter 2006
2	Honabod	IV quarter 2006	3	Tokzor	III quarter 2006
3	Tokzor	III quarter 2006	4	Zangiota	September 2006
4	Zangiota	September 2006			

Djizak Region					
Djizak District			Gallaorol District		
1	Qoratepa	IV quarter 2006	1	Mardjon-bulok	IV quarter 2006
Pahtakor District			Zarbdor District		
1	Samarkand	IV quarter 2006	1	Tarakkiyot	IV quarter 2006
2	Navbahor	IV quarter 2006	2	Kurbonov	III quarter 2006
3	Abdujabborov	IV quarter 2006			

* Above schedule refers only to the major renovation works at these SVPs. Minor renovation works at other SVPs shall need to be completed by the Uzbek side in time.



APPENDIX-6 List of Planned Equipment for Tashkent Region (Part-1 Summary Table)

No.	Equipment	Base Q'ty	Tashkent Rayon			Kibray Rayon			Zangiota Rayon			Yukorichirchik Rayon			Total		
			A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C
1	Ophthalmoscope/otoscope set	2	26	0	0	38	0	0	28	0	0	36	0	0	128	0	0
2	Body measurement set	1	13	0	0	17	0	2	14	0	0	17	0	1	61	0	3
3	Portable ECG	1	12	0	1	19	0	0	14	0	0	18	0	0	63	0	1
4	Peak flowmeter	2	26	0	0	38	0	0	28	0	0	36	0	0	128	0	0
5	Manual resuscitator for adult	1	13	0	0	19	0	0	14	0	0	18	0	0	64	0	0
6	Manual resuscitator for child	1	13	0	0	19	0	0	14	0	0	18	0	0	64	0	0
7	Diagnosis set for GP	1	26	0	0	38	0	0	28	0	0	36	0	0	128	0	0
8	Stretcher	1	13	0	0	19	0	0	14	0	0	18	0	0	64	0	0
9	Eye washer bottle	1	13	0	0	19	0	0	14	0	0	18	0	0	64	0	0
10	Sight-testing chart set	1	13	0	0	17	0	2	14	0	0	18	0	0	62	0	2
11	Instrument set for doctor's home visiting	1	13	0	0	19	0	0	14	0	0	18	0	0	64	0	0
12	Splint set	1	13	0	0	19	0	0	14	0	0	18	0	0	64	0	0
13	Irrigator	1	13	0	0	19	0	0	14	0	0	18	0	0	64	0	0
14	Control syringe	1	13	0	0	19	0	0	14	0	0	18	0	0	64	0	0
15	Set of rectal syringes	2	13	0	0	19	0	0	14	0	0	18	0	0	64	0	0
16	Nose aspirator for infant	2	26	0	0	38	0	0	28	0	0	36	0	0	128	0	0
17	Set of Urethral catheter	1	13	0	0	19	0	0	14	0	0	18	0	0	64	0	0
18	Set of Gastric probe tubes	1	13	0	0	19	0	0	14	0	0	18	0	0	64	0	0
19	Small surgery set	2	26	0	0	38	0	0	28	0	0	36	0	0	128	0	0
20	Nurse bag set	3	39	0	0	57	0	0	42	0	0	54	0	0	192	0	0
21	Floor lamp for examination (GY room)	1	13	0	0	19	0	0	14	0	0	18	0	0	64	0	0
22	Fetal doppler	1	13	0	0	19	0	0	14	0	0	18	0	0	64	0	0
23	Obstetric and gynecological table	1	9	0	4	14	0	5	12	0	2	13	0	5	48	0	16
24	Gynecological Instrument set	1	13	0	0	19	0	0	14	0	0	18	0	0	64	0	0
25	Gynecological diagnosis set	1	13	0	0	18	0	1	14	0	0	18	0	0	63	0	1
26	Folding screen	1	13	0	0	19	0	0	14	0	0	18	0	0	64	0	0
27	Binocular microscope	1	12	0	1	18	0	1	14	0	0	17	0	1	61	0	3
28	Cover slides set	1	13	0	0	19	0	0	14	0	0	18	0	0	64	0	0
29	Microscope slides set	1	13	0	0	19	0	0	14	0	0	18	0	0	64	0	0
30	Box for slides	1	13	0	0	19	0	0	14	0	0	18	0	0	64	0	0
31	Photoelectric colorimeter	1	13	0	0	19	0	0	14	0	0	18	0	0	64	0	0
32	Graduated pipette set	1	13	0	0	19	0	0	14	0	0	18	0	0	64	0	0
33	Centrifuge	1	12	0	1	18	0	1	14	0	0	18	0	0	62	0	2
34	Blood sedimentation rate counter	1	13	0	0	19	0	0	14	0	0	18	0	0	64	0	0
35	Lancet set	1	13	0	0	19	0	0	14	0	0	18	0	0	64	0	0
36	Blood cell counter	1	13	0	0	19	0	0	14	0	0	18	0	0	64	0	0
37	Tourniquet	1	13	0	0	19	0	0	14	0	0	18	0	0	64	0	0
38	Refrigerator for vaccine storage	1	12	0	1	19	0	0	13	0	1	16	0	2	60	0	4
39	Vaccine carry box	1	4	0	9	2	0	17	4	0	10	4	0	14	14	0	50
40	Thermometer for vaccine storage	1	13	0	0	19	0	0	14	0	0	18	0	0	64	0	0
41	Autoclave	1	12	0	1	19	0	0	14	0	0	18	0	0	63	0	1
42	Equipment for preparing disinfecting solution	1	13	0	0	19	0	0	14	0	0	18	0	0	64	0	0
43	Dry-heat sterilizer	1	13	0	0	19	0	0	14	0	0	16	0	2	62	0	2
44	Distillator	1	13	0	0	18	0	1	14	0	0	18	0	0	63	0	1
45	Tray for instrument	2	26	0	0	38	0	0	28	0	0	36	0	0	128	0	0
46	Electrical voltage stabilizer	1	13	0	0	19	0	0	14	0	0	18	0	0	64	0	0
47	Laboratory table	1	11	0	2	18	0	1	14	0	0	18	0	0	61	0	3
48	Medical cabinet for instruments	2	23	0	3	28	0	10	26	0	2	31	0	5	108	0	20
49	Medical cabinet for medicaments	1	9	0	4	8	0	11	14	0	0	11	0	7	42	0	22
50	Swaddling table	1	11	0	2	15	0	4	14	0	0	17	0	1	57	0	7
51	Table for patient's bandaging	1	13	0	0	18	0	1	14	0	0	15	0	3	60	0	4
52	Clinical couch	3	39	0	0	57	0	0	42	0	0	54	0	0	192	0	0
53	Instrument table on wheels	2	22	0	4	31	0	7	27	0	1	32	0	4	112	0	16
54	Infusion stand	1	0	0	13	0	0	19	0	0	14	0	0	18	0	0	64
55	Dental unit	1	0	13	0	0	19	0	0	14	0	0	18	0	0	64	0
56	Electrostimulator	1	0	13	0	0	19	0	0	14	0	0	18	0	0	64	0
57	Interferential therapy unit	1	0	13	0	0	19	0	0	14	0	0	18	0	0	64	0
58	Microwave therapy unit	1	0	13	0	0	19	0	0	14	0	0	18	0	0	64	0
		70	812	52	46	1,171	76	83	894	56	30	1,125	72	63	4,002	256	222

[Evaluation Criteria]

A: To be Provided by the Project
No existing equipment is available, or the existing ones are deteriorated, and need replacements.

B: Not to be provided
Considered as necessary equipment, but not in higher priority.

C: Not to be provided
Existing equipment is working and not necessary to be replaced.

APPENDIX-6 List of Planned Equipment for Tashkent Region (Part-2 Tashkent District)

No.	Equipment	Base Qty	Navoi			Umarov G.			Dadajonov			Sarimsokov			Yunus-Obod			Toshkent			Sabzavot			Abdurahmonov			Ibn Sino			Boymuhammedov N.O.			Umarov A.			Kirarik			Dustlik			Total		
			A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C			
1	Ophthalmoscope/otoscope set	2	2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			26	0	0						
2	Body measurement set	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			13	0	0									
3	Portable ECG	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			12	0	1									
4	Peak flowmeter	2	2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			26	0	0									
5	Manual resuscitator for adult	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			13	0	0									
6	Manual resuscitator for child	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			13	0	0									
7	Diagnosis set for GP	2	2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			26	0	0									
8	Stretcher	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			13	0	0									
9	Eye washer bottle	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			13	0	0									
10	Sight-testing chart set	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			13	0	0									
11	Instrument set for doctor's home visiting	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			13	0	0									
12	Splint set	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			13	0	0									
13	Irrigator	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			13	0	0									
14	Control syringe	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			13	0	0									
15	Set of rectal syringes	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			13	0	0									
16	Nose aspirator for infant	2	2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			26	0	0									
17	Set of Urethral catheter	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			13	0	0									
18	Set of Gastric probe tubes	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			13	0	0									
19	Small surgery set	2	2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			26	0	0									
20	Nurse bag set	3	3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			39	0	0									
21	Floor lamp for examination (GY room)	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			13	0	0									
22	Fetal doppler	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			13	0	0									
23	Obstetric and gynecological table	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	4									
24	Gynecological Instrument set	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			13	0	0									
25	Gynecological diagnosis set	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			13	0	0									
26	Folding screen	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			13	0	0									
27	Binocular microscope	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			12	0	1									
28	Cover slides set	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			13	0	0									
29	Microscope slides set	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			13	0	0									
30	Box for slides	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			13	0	0									
31	Photoelectric colorimeter	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			13	0	0									
32	Graduated pipette set	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			13	0	0									
33	Centrifuge	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			12	0	1									
34	Blood sedimentation rate counter	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			13	0	0									
35	Lancet set	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			13	0	0									
36	Blood cell counter	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			13	0	0									
37	Tourniquet	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			13	0	0									
38	Refrigerator for vaccine storage	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			12	0	1									
39	Vaccine carry box	1		1		1		1	1			1	1			1	1			1	1			1	1		1	1		1			4	0	9									
40	Thermometer for vaccine storage	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			13	0	0									
41	Autoclave	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			12	0	1									
42	Equipment for preparing disinfecting solution	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			13	0	0									
43	Dry-heat sterilizer	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			13	0	0									
44	Distillator	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			13	0	0									
45	Tray for instrument	2	2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			26	0	0									
46	Electrical voltage stabilizer	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			13	0	0									
47	Laboratory table	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1		1	1			11	0	2									
48	Medical cabinet for instruments	2	2			2			2	1	1	2			2			2	1	1	2			2			2	1	1	2			23	0	3									
49	Medical cabinet for medicaments	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	4									
50	Swaddling table	1		1	1			1		1		1			1			1			1			1			1			1	1		11	0	2									
51	Table for patient's bandaging	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			13	0	0									
52	Clinical couch	3	3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			39	0	0									
53	Instrument table on wheels	2	2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			22	0	4									
54	Infusion stand	1		1		1			1			1			1			1			1			1			1		1	1			0	0	13									
55	Dental unit	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			0	13	0									
56	Electrostimulator	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			0	13	0									
57	Interferential therapy unit	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			0	13	0									
58	Microwave therapy unit	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			0	13	0									
		70	63	4	3	64	4	2	61	4	5	64	4	2	64	4	2	65	4	1	65	4	1	56	4	10	62	4	4	63	4	3	61	4	5	59	4	7	65	4	1	812	52	46

APPENDIX-6 List of Planned Equipment for Tashkent Region (Part-4 Zangiota District)

No.	Equipment	Base Q'ty	Erkin			Urtaovul			Uzgarish			Buzsu			Ittifok			Turkiston			Ikromov A.			Mustakilik			Uligbek			Ibn Sino			Nazarbek			Honobod			Tokzor			Zangiota			Total		
			A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C						
1	Ophthalmoscope/otoscope set	2	2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			28	0	0						
2	Body measurement set	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
3	Portable ECG	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
4	Peak flowmeter	2	2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			28	0	0						
5	Manual resuscitator for adult	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
6	Manual resuscitator for child	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
7	Diagnosis set for GP	2	2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			28	0	0						
8	Stretcher	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
9	Eye washer bottle	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
10	Sight-testing chart set	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
11	Instrument set for doctor's home visiting	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
12	Splint set	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
13	Irrigator	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
14	Control syringe	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
15	Set of rectal syringes	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
16	Nose aspirator for infant	2	2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			28	0	0						
17	Set of Urethral catheter	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
18	Set of Gastric probe tubes	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
19	Small surgery set	2	2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			28	0	0						
20	Nurse bag set	3	3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			42	0	0						
21	Floor lamp for examination (GY room)	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
22	Fetal doppler	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
23	Obstetric and gynecological table	1	1			1			1			1			1		1			1			1			1			1			1			1			12	0	2							
24	Gynecological Instrument set	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
25	Gynecological diagnosis set	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
26	Folding screen	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
27	Binocular microscope	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
28	Cover slides set	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
29	Microscope slides set	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
30	Box for slides	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
31	Photoelectric colorimeter	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
32	Graduated pipette set	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
33	Centrifuge	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
34	Blood sedimentation rate counter	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
35	Lancet set	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
36	Blood cell counter	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
37	Tourniquet	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
38	Refrigerator for vaccine storage	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			13	0	1						
39	Vaccine carry box	1			1			1			1			1		1			1			1			1			1			1			1			1			4	0	10					
40	Thermometer for vaccine storage	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
41	Autoclave	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
42	Equipment for preparing disinfecting solution	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
43	Dry-heat sterilizer	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
44	Distillator	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
45	Tray for instrument	2	2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			28	0	0						
46	Electrical voltage stabilizer	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
47	Laboratory table	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
48	Medical cabinet for instruments	2	1		1	2			2			2			2			2			2			2			1	1	2			2			2			26	0	2							
49	Medical cabinet for medicaments	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
50	Swaddling table	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
51	Table for patient's bandaging	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
52	Clinical couch	3	3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			42	0	0						
53	Instrument table on wheels	2	1		1	2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			27	0	1						
54	Infusion stand	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			0	0	14							
55	Dental unit	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			0	14	0						
56	Electrostimulator	1	1			1			1			1</																																			

APPENDIX-7 List of Planned Equipment for Djizak Region (Part-1 Summary Table)

No.	Equipment	Base Q'ty	Djizak Rayon			Pahtakor Rayon			Zarbdor Rayon			Gallaorol Rayon			Total		
			A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C
1	Ophthalmoscope/otoscope set	2	28	0	0	10	0	0	18	0	0	44	0	0	100	0	0
2	Body measurement set	1	14	0	0	4	0	1	9	0	0	22	0	0	49	0	1
3	Portable ECG	1	14	0	0	5	0	0	9	0	0	22	0	0	50	0	0
4	Peak flowmeter	2	28	0	0	10	0	0	18	0	0	44	0	0	100	0	0
5	Manual resuscitator for adult	1	14	0	0	5	0	0	9	0	0	22	0	0	50	0	0
6	Manual resuscitator for child	1	14	0	0	5	0	0	9	0	0	22	0	0	50	0	0
7	Diagnosis set for GP	1	28	0	0	10	0	0	18	0	0	44	0	0	100	0	0
8	Stretcher	1	11	0	3	5	0	0	9	0	0	10	0	12	35	0	15
9	Eye washer bottle	1	14	0	0	5	0	0	9	0	0	22	0	0	50	0	0
10	Sight-testing chart set	1	14	0	0	4	0	1	9	0	0	22	0	0	49	0	1
11	Instrument set for doctor's home visiting	1	14	0	0	5	0	0	9	0	0	22	0	0	50	0	0
12	Splint set	1	14	0	0	5	0	0	9	0	0	22	0	0	50	0	0
13	Irrigator	1	14	0	0	5	0	0	9	0	0	22	0	0	50	0	0
14	Control syringe	1	14	0	0	5	0	0	9	0	0	22	0	0	50	0	0
15	Set of rectal syringes	2	14	0	0	5	0	0	9	0	0	22	0	0	50	0	0
16	Nose aspirator for infant	2	28	0	0	10	0	0	18	0	0	44	0	0	100	0	0
17	Set of Urethral catheter	1	14	0	0	5	0	0	9	0	0	22	0	0	50	0	0
18	Set of Gastric probe tubes	1	14	0	0	5	0	0	9	0	0	22	0	0	50	0	0
19	Small surgery set	2	28	0	0	10	0	0	18	0	0	44	0	0	100	0	0
20	Nurse bag set	3	42	0	0	15	0	0	27	0	0	66	0	0	150	0	0
21	Floor lamp for examination (GY room)	1	14	0	0	5	0	0	9	0	0	22	0	0	50	0	0
22	Fetal doppler	1	14	0	0	5	0	0	9	0	0	22	0	0	50	0	0
23	Obstetric and gynecological table	1	11	0	3	3	0	2	9	0	0	22	0	0	45	0	5
24	Gynecological Instrument set	1	14	0	0	5	0	0	9	0	0	22	0	0	50	0	0
25	Gynecological diagnosis set	1	14	0	0	5	0	0	9	0	0	22	0	0	50	0	0
26	Folding screen	1	14	0	0	5	0	0	9	0	0	22	0	0	50	0	0
27	Binocular microscope	1	14	0	0	5	0	0	9	0	0	22	0	0	50	0	0
28	Cover slides set	1	14	0	0	5	0	0	9	0	0	22	0	0	50	0	0
29	Microscope slides set	1	14	0	0	5	0	0	9	0	0	22	0	0	50	0	0
30	Box for slides	1	14	0	0	5	0	0	9	0	0	22	0	0	50	0	0
31	Photoelectric colorimeter	1	14	0	0	5	0	0	9	0	0	22	0	0	50	0	0
32	Graduated pipette set	1	14	0	0	5	0	0	9	0	0	22	0	0	50	0	0
33	Centrifuge	1	14	0	0	5	0	0	9	0	0	22	0	0	50	0	0
34	Blood sedimentation rate counter	1	14	0	0	5	0	0	9	0	0	22	0	0	50	0	0
35	Lancet set	1	14	0	0	5	0	0	9	0	0	22	0	0	50	0	0
36	Blood cell counter	1	14	0	0	5	0	0	9	0	0	22	0	0	50	0	0
37	Tourniquet	1	14	0	0	5	0	0	9	0	0	22	0	0	50	0	0
38	Refrigerator for vaccine storage	1	11	0	3	5	0	0	9	0	0	20	0	2	45	0	5
39	Vaccine carry box	1	2	0	12	0	0	5	1	0	8	9	0	13	12	0	38
40	Thermometer for vaccine storage	1	14	0	0	5	0	0	9	0	0	22	0	0	50	0	0
41	Autoclave	1	14	0	0	5	0	0	9	0	0	22	0	0	50	0	0
42	Equipment for preparing disinfecting solution	1	14	0	0	5	0	0	9	0	0	22	0	0	50	0	0
43	Dry-heat sterilizer	1	14	0	0	5	0	0	9	0	0	22	0	0	50	0	0
44	Distillator	1	14	0	0	5	0	0	9	0	0	22	0	0	50	0	0
45	Tray for instrument	2	28	0	0	10	0	0	18	0	0	44	0	0	100	0	0
46	Electrical voltage stabilizer	1	14	0	0	5	0	0	9	0	0	22	0	0	50	0	0
47	Laboratory table	1	14	0	0	5	0	0	9	0	0	22	0	0	50	0	0
48	Medical cabinet for instruments	2	25	0	3	10	0	0	16	0	2	37	0	7	88	0	12
49	Medical cabinet for medicaments	1	2	0	12	2	0	3	7	0	2	8	0	14	19	0	31
50	Swaddling table	1	14	0	0	4	0	1	9	0	0	22	0	0	49	0	1
51	Table for patient's bandaging	1	14	0	0	5	0	0	9	0	0	22	0	0	50	0	0
52	Clinical couch	3	42	0	0	15	0	0	27	0	0	66	0	0	150	0	0
53	Instrument table on wheels	2	22	0	6	8	0	2	16	0	2	39	0	5	85	0	15
54	Infusion stand	1	0	0	14	0	0	5	0	0	9	0	0	22	0	0	50
55	Dental unit	1	0	14	0	0	5	0	0	9	0	0	22	0	0	50	0
56	Electrostimulator	1	0	14	0	0	5	0	0	9	0	0	22	0	0	50	0
57	Interferential therapy unit	1	0	14	0	0	5	0	0	9	0	0	22	0	0	50	0
58	Microwave therapy unit	1	0	14	0	0	5	0	0	9	0	0	22	0	0	50	0
		70	868	56	56	310	20	20	571	36	23	1,377	88	75	3,126	200	174

APPENDIX-7 List of Planned Equipment for Djizak Region (Part-2 Djizak District)

No.	Equipment	Base Q'ty	Ibn Sino			Ravot			Kongli			Kuyovboshi			Sharaf Rashidov			Qoratepa			Okoltin			Ardahshon			Hayrobod			Tokchilik			Uzbekistan			Ittifok			Khavoslik			Bobur			Total		
			A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C			
1	Ophthalmoscope/otoscope set	2	2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			28	0	0						
2	Body measurement set	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
3	Portable ECG	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
4	Peak flowmeter	2	2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			28	0	0						
5	Manual resuscitator for adult	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
6	Manual resuscitator for child	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
7	Diagnosis set for GP	2	2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			28	0	0						
8	Stretcher	1		1		1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			11	0	3						
9	Eye washer bottle	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
10	Sight-testing chart set	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
11	Instrument set for doctor's home visiting	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
12	Splint set	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
13	Irrigator	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
14	Control syringe	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
15	Set of rectal syringes	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
16	Nose aspirator for infant	2	2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			28	0	0						
17	Set of Urethral catheter	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
18	Set of Gastric probe tubes	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
19	Small surgery set	2	2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			28	0	0						
20	Nurse bag set	3	3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			42	0	0						
21	Floor lamp for examination (GY room)	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
22	Fetal doppler	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
23	Obstetric and gynecological table	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			11	0	3						
24	Gynecological Instrument set	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
25	Gynecological diagnosis set	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
26	Folding screen	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
27	Binocular microscope	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
28	Cover slides set	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
29	Microscope slides set	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
30	Box for slides	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
31	Photoelectric colorimeter	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
32	Graduated pipette set	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
33	Centrifuge	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
34	Blood sedimentation rate counter	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
35	Lancet set	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
36	Blood cell counter	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
37	Tourniquet	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
38	Refrigerator for vaccine storage	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			11	0	3						
39	Vaccine carry box	1		1		1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			2	0	12						
40	Thermometer for vaccine storage	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
41	Autoclave	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
42	Equipment for preparing disinfecting solution	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
43	Dry-heat sterilizer	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
44	Distillator	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
45	Tray for instrument	2	2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			28	0	0						
46	Electrical voltage stabilizer	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
47	Laboratory table	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
48	Medical cabinet for instruments	2	2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			25	0	3						
49	Medical cabinet for medicaments	1		1		1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			2	0	12						
50	Swaddling table	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
51	Table for patient's bandaging	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
52	Clinical couch	3	3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			42	0	0						
53	Instrument table on wheels	2	2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			22	0	6						
54	Infusion stand	1		1		1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			0	0	14						
55	Dental unit	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			0	14	0						
56	Electrostimulator	1	1			1																																									

APPENDIX-7 List of Planned Equipment for Djizak Region (Part-3 Pahtakor District)

No.	Equipment	Base Q'ty	A. Ikromov			Mingchinor			Samarkand			Navbahor			Abdujarobbov			Total		
			A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C
1	Ophthalmoscope/otoscope set	2	2			2			2			2			2			10	0	0
2	Body measurement set	1			1	1			1			1			1			4	0	1
3	Portable ECG	1	1			1			1			1			1			5	0	0
4	Peak flowmeter	2	2			2			2			2			2			10	0	0
5	Manual resuscitator for adult	1	1			1			1			1			1			5	0	0
6	Manual resuscitator for child	1	1			1			1			1			1			5	0	0
7	Diagnosis set for GP	2	2			2			2			2			2			10	0	0
8	Stretcher	1	1			1			1			1			1			5	0	0
9	Eye washer bottle	1	1			1			1			1			1			5	0	0
10	Sight-testing chart set	1	1					1	1			1			1			4	0	1
11	Instrument set for doctor's home visiting	1	1			1			1			1			1			5	0	0
12	Splint set	1	1			1			1			1			1			5	0	0
13	Irrigator	1	1			1			1			1			1			5	0	0
14	Control syringe	1	1			1			1			1			1			5	0	0
15	Set of rectal syringes	1	1			1			1			1			1			5	0	0
16	Nose aspirator for infant	2	2			2			2			2			2			10	0	0
17	Set of Urethral catheter	1	1			1			1			1			1			5	0	0
18	Set of Gastric probe tubes	1	1			1			1			1			1			5	0	0
19	Small surgery set	2	2			2			2			2			2			10	0	0
20	Nurse bag set	3	3			3			3			3			3			15	0	0
21	Floor lamp for examination (GY room)	1	1			1			1			1			1			5	0	0
22	Fetal doppler	1	1			1			1			1			1			5	0	0
23	Obstetric and gynecological table	1			1			1	1			1			1			3	0	2
24	Gynecological Instrument set	1	1			1			1			1			1			5	0	0
25	Gynecological diagnosis set	1	1			1			1			1			1			5	0	0
26	Folding screen	1	1			1			1			1			1			5	0	0
27	Binocular microscope	1	1			1			1			1			1			5	0	0
28	Cover slides set	1	1			1			1			1			1			5	0	0
29	Microscope slides set	1	1			1			1			1			1			5	0	0
30	Box for slides	1	1			1			1			1			1			5	0	0
31	Photoelectric colorimeter	1	1			1			1			1			1			5	0	0
32	Graduated pipette set	1	1			1			1			1			1			5	0	0
33	Centrifuge	1	1			1			1			1			1			5	0	0
34	Blood sedimentation rate counter	1	1			1			1			1			1			5	0	0
35	Lancet set	1	1			1			1			1			1			5	0	0
36	Blood cell counter	1	1			1			1			1			1			5	0	0
37	Tourniquet	1	1			1			1			1			1			5	0	0
38	Refrigerator for vaccine storage	1	1			1			1			1			1			5	0	0
39	Vaccine carry box	1			1			1			1			1			1	0	0	5
40	Thermometer for vaccine storage	1	1			1			1			1			1			5	0	0
41	Autoclave	1	1			1			1			1			1			5	0	0
42	Equipment for preparing disinfecting solution	1	1			1			1			1			1			5	0	0
43	Dry-heat sterilizer	1	1			1			1			1			1			5	0	0
44	Distillator	1	1			1			1			1			1			5	0	0
45	Tray for instrument	2	2			2			2			2			2			10	0	0
46	Electrical voltage stabilizer	1	1			1			1			1			1			5	0	0
47	Laboratory table	1	1			1			1			1			1			5	0	0
48	Medical cabinet for instruments	2	2			2			2			2			2			10	0	0
49	Medical cabinet for medicaments	1			1	1				1	1						1	2	0	3
50	Swaddling table	1			1	1			1			1			1			4	0	1
51	Table for patient's bandaging	1	1			1			1			1			1			5	0	0
52	Clinical couch	3	3			3			3			3			3			15	0	0
53	Instrument table on wheels	2	2			2				2	2				2			8	0	2
54	Infusion stand	1			1			1			1			1			1	0	0	5
55	Dental unit	1			1			1			1			1			1	0	5	0
56	Electrostimulator	1			1			1			1			1			1	0	5	0
57	Interferential therapy unit	1			1			1			1			1			1	0	5	0
58	Microwave therapy unit	1			1			1			1			1			1	0	5	0
		70	60	4	6	62	4	4	61	4	5	64	4	2	63	4	3	310	20	20

APPENDIX-7 List of Planned Equipment for Djizak Region (Part-4 Zarbdor District)

No.	Equipment	Base Q'ty	Keriz			Okbulok			Baht			Tarakkiyot			Shark Yulduzi			Karbonov			Mustakillik Kuyeshi			Nurafshon			Istikbol			Total			
			A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	
1	Ophthalmoscope/otoscope set	2	2			2			2			2			2			2			2			2			2			18	0	0	
2	Body measurement set	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0	
3	Portable ECG	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0	
4	Peak flowmeter	2	2			2			2			2			2			2			2			2			2			18	0	0	
5	Manual resuscitator for adult	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0	
6	Manual resuscitator for child	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0	
7	Diagnosis set for GP	2	2			2			2			2			2			2			2			2			2			18	0	0	
8	Stretcher	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0	
9	Eye washer bottle	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0	
10	Sight-testing chart set	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0	
11	Instrument set for doctor's home visiting	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0	
12	Splint set	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0	
13	Irrigator	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0	
14	Control syringe	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0	
15	Set of rectal syringes	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0	
16	Nose aspirator for infant	2	2			2			2			2			2			2			2			2			2			18	0	0	
17	Set of Urethral catheter	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0	
18	Set of Gastric probe tubes	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0	
19	Small surgery set	2	2			2			2			2			2			2			2			2			2			18	0	0	
20	Nurse bag set	3	3			3			3			3			3			3			3			3			3			27	0	0	
21	Floor lamp for examination (GY room)	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0	
22	Fetal doppler	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0	
23	Obstetric and gynecological table	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0	
24	Gynecological Instrument set	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0	
25	Gynecological diagnosis set	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0	
26	Folding screen	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0	
27	Binocular microscope	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0	
28	Cover slides set	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0	
29	Microscope slides set	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0	
30	Box for slides	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0	
31	Photoelectric colorimeter	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0	
32	Graduated pipette set	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0	
33	Centrifuge	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0	
34	Blood sedimentation rate counter	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0	
35	Lancet set	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0	
36	Blood cell counter	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0	
37	Tourniquet	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0	
38	Refrigerator for vaccine storage	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0	
39	Vaccine carry box	1	1				1			1			1			1			1			1			1			1			1	0	8
40	Thermometer for vaccine storage	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0	
41	Autoclave	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0	
42	Equipment for preparing disinfecting solution	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0	
43	Dry-heat sterilizer	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0	
44	Distillator	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0	
45	Tray for instrument	2	2			2			2			2			2			2			2			2			2			18	0	0	
46	Electrical voltage stabilizer	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0	
47	Laboratory table	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0	
48	Medical cabinet for instruments	2	1		1	2			1	1	2			2			2			2			2			2			16	0	2		
49	Medical cabinet for medicaments	1	1				1	1		1			1	1		1	1		1	1		1	1		1	1		7	0	2			
50	Swaddling table	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0	
51	Table for patient's bandaging	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0	
52	Clinical couch	3	3			3			3			3			3			3			3			3			3			27	0	0	
53	Instrument table on wheels	2	2			2			1	1	2			1	1	2			2			2			2			2			16	0	2
54	Infusion stand	1			1				1			1			1			1			1			1			1			0	0	9	
55	Dental unit	1			1				1			1			1			1			1			1			1			0	9	0	
56	Electrostimulator	1			1				1			1			1			1			1			1			1			0	9	0	
57	Interferential therapy unit	1			1				1			1			1			1			1			1			1			0	9	0	
58	Microwave therapy unit	1			1				1			1			1			1			1			1			1			0	9	0	
		70	64	4	2	63	4	3	62	4	4	64	4	2	62	4	4	64	4	2	64	4	2	64	4	2	64	4	2	571	36	23	

APPENDIX-8 REFERENCES

	Title	Q'ty	Issuing Agent	Contents
1	Answers to the Questions (English)	1	Regional Department of Health (Tashkent, Djizak)	A set of answers to the questions raised by the Basic Design Study Team of JICA (in English)
2	Answers to the Questions (Russian)	1	Regional Department of Health (Tashkent, Djizak)	A set of answers to the questions raised by the Basic Design Study Team of JICA (in Russian)
3	Decrees and Laws-1 (Russian)	1	Ministry of Health	A set of decrees, resolution, and laws in the field of health.
4	Decrees and Laws-2 (Russian)	1	Ministry of Health	A set of decrees, resolution, and laws in the field of health.
5	Statistical Review 2006 (English)	1	State Statistics Committee	National statistics of socio-economic sector.
6	Tashkent Region 2005 (Uzbek)	1	Regional Department of Health, Tashkent	Outline of health sector by district in Tashkent Region.
7	Ministry of Health Order No. 535	1	Ministry of Health	Ministerial order regarding health sector reform.
8	Cab MIN Resolution No. 34	1	Cabinet of Ministers	Regulation for implementation of the Health-2 Project.
9	Cab MIN Resolution No. 158	1	Cabinet of Ministers	Regulation for implementation of Nursing Education Project under the Japanese grant aid.
10	Resolution No. 1588	1	Ministry for External Economic Relations, Investments and Trade	Registration procedure of import contracts with MEERIT.
11	Customs Clearance Process in Uzbekistan	1	US Department of Commerce	General information on procedures of customs clearance.
12	Technical Requirements of Health-2 Project	1	JPIB(WB)	Technical requirements of SVPs to be covered by the Health-2 Project.

**ОТЧЁТ ПО ПРОЕКТУ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ
ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ В
ТАШКЕНТСКОЙ И ДЖИЗАКСКОЙ ОБЛАСТЯХ
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН**

ОКТАБРЬ 2006 ГОДА

**ЯПОНСКОЕ АГЕНТСТВО МЕЖДУНАРОДНОГО
СОТРУДНИЧЕСТВА**

ЮНИКО ИНТЕРНЭШНЛ КО., ЛТД.

КРАТКОЕ СОДЕРЖАНИЕ

КРАТКОЕ СОДЕРЖАНИЕ

Краткие сведения о стране

Экономическим фундаментом Республики Узбекистан (здесь и далее, «Узбекистан») является сельское хозяйство, в центре которого находится хлопководство и культивирование прочих товарных сельскохозяйственных культур. Однако страна также сравнительно богата минеральными и энергетическими ресурсами, является обещающей страной, в качестве высокого потенциала развития. Узбекистан, после обретения независимости, прошёл путь самостоятельного экономического развития на принципах постепенности в социальных преобразованиях, выделяя 3 основные задачи реформы экономической структуры: макроэкономическая стабилизация, переход к рыночной экономике, привлечение зарубежных инвестиций. Правительство, в качестве одного из звеньев этой реформы, продвигало реструктуризацию крупных государственных предприятий, стимулировало частные предприятия, поэтому в период 1998-2003 годов оно добилось стабильных темпов роста ВВП на уровне в среднем 4,2% в год. Переход к рыночной экономике показывает стремительное развитие, - достижение также и в 2005 году реальных темпов роста в 7,0% следом за 2004 годом, когда был достигнут темп роста ВВП в 7,7%, самый высокий за всё время.

Особенностью Узбекистана является высокий процент грамотности на уровне примерно 99%, страна богата рабочей силой сравнительно высокого качества. Структура занятости граждан Узбекистана: сельское хозяйство занимает примерно 32% от всего занятого населения, промышленность – примерно 13%, строительство – примерно 8%, прочие отрасли производства – примерно 14%, отрасль обслуживания и прочие непроизводственные отрасли занимают примерно 32%.

Если посмотреть на промышленную структуру ВВП по отраслям экономики за 2005 год, то видно, что сектор сельского хозяйства занимает 25,0%, промышленный сектор – 20,7%, сектор строительства – 4,9%, сфера обслуживания – 38,4%, чистые поступления налогов составили 11%. Основой сферы сельского хозяйства Узбекистана является, в основном, ирригационные работы. Основным занятием традиционно является выращивание хлопка и производство пшеницы, но развито также и производство прочих зерновых, овощей, фруктов, а также животноводство в горных районах в виде мясомолочной, птицеводческой и прочих отраслей. В промышленном секторе основной становится добыча и переработка полезных ископаемых в объёмах, одних из самых значительных в мире. Однако текстильная промышленность, основным сырьём для которой является ресурсы сельскохозяйственного производства в виде прежнего хлопка, шёлка и т.п., также продолжает занимать основное место. Что касается суммы промышленного производства, то производство топливно-энергетических ресурсов занимает 27,2% от всей суммы, лёгкая промышленность (волокна, кожа и т.п.) – 16,9%, цветные металлы – 16,9%, машиностроение – 12,9%, обработка пищевых продуктов – 8,4%, прочие отрасли – 17,7%. В сфере промышленности основу составляет переработка природных ископаемых, главным образом, руд и переработка сельскохозяйственной продукции, в центре которой стоит хлопок и пищевые культуры.

С другой стороны, в Узбекистане, по прошествии 15 лет после обретения независимости, вместе с экономическим развитием, главным образом, городов, расширяется разрыв, прежде всего, между городом и деревней, диспропорция в уровне образования, доступа к безопасной воде, услугам здравоохранения, медицинского обслуживания и прочим услугам социального обеспечения. Узбекистан, если посмотреть индекс развития человека Программы развития ООН (ПРООН) снизился с 0,737 в 1996 году до 0,694 в 2005 году (на 111-е место среди 177 стран мира). Ситуация такова, что плоды экономического развития не обязательно равномерно возвращаются в быт граждан. В целях решения таких вот задач незаменимыми являются развития рыночной экономики

и оснащение экономической инфраструктуры, а в долгосрочном плане необходимо будет снижать бедность граждан посредством достижения экономического роста. Кроме того, в целях стабилизации жизни граждан, сбалансированной между регионами, необходимо наполнить содержанием социальные услуги, в качестве сети безопасности по борьбе, в частности, с сокращением бедных слоёв. В этом плане правительство Узбекистана предпринимает ряд мер по развитию реформы экономической структуры, реформированию сельского хозяйства, образования, здравоохранения, медицины, законодательной системы и т.д. Однако расширение системы обслуживания в здравоохранении и медицине в сельских районах, улучшение его качества понимается в качестве приоритетной задачи среди прочих мер.

Предпосылки, история и краткое содержание запрошенного проекта

Среди примерно 26-ти миллионного населения Узбекистана свыше 63% проживает в сельской местности, 28% населения проживают ниже уровня бедности, но считается, что свыше одной трети этого населения проживает ниже уровня абсолютной бедности. По причине неравномерного распределения медицинских учреждений в сельской местности их жители находятся в условиях плохого уровня здравоохранения и медицинского обслуживания, и существует разрыв в получении общественных услуг в зависимости от региона. Не наблюдается улучшения в индексах целей развития тысячелетия (ЦРТ) этой страны (младенческая смертность, смертность детей до 5 лет, смертность беременных и рожениц и пр.), что является большой задачей в сфере здравоохранения и медицины.

В этих условиях правительство Узбекистана, вместе с чёткой демонстрацией гарантирования права на получение равного для граждан медицинского обслуживания, что было закреплено в принятой в 1992 году Конституции, начиная с 1994 года, один за другим принимало указы и законы, предпринимало меры по реформированию системы здравоохранения, медицины, по бюджетной поддержке, развитию приватизации и т.п. В целях повышения уровня жизни граждан и снижения бедности, во взаимодействии со Всемирным банком, планами развития ООН, Азиатским банком развития и прочими был разработан «Промежуточный отчёт по стратегии совершенствования социального обеспечения» (I-WISP), и с целью улучшения обслуживания в здравоохранении и медицине, напрямую связанными с уровнем жизни граждан, бедностью, было запланировано укрепление и расширение системы первичного медицинского обслуживания, в частности, жителей сельских районов с указанием среднесрочных целей на 2004-2010 годы. Кроме того, правительство Узбекистана с тем, чтобы взяться за решение срочных задач по повышению качества обслуживания в здравоохранении, медицине, укреплению распределения между регионами медицинских ресурсов и т.п., разработало «Государственную программу реформирования здравоохранения» (1998-2005 годы). В качестве одного из звеньев этой программы осуществлялось реформирование системы первичного медико-санитарного обслуживания в сельских районах, унаследованной со времён бывшего СССР, осуществлялось структурное реформирование путём унификации медицинского обслуживания, которое предоставлялось по отдельности в фельдшерско-акушерских пунктах, станциях скорой помощи, районных больницах, путём объединения его во вновь образуемые сельские врачебные пункты (СВП).

Правительство Узбекистана в настоящее время в целях представления жителям сельских районов по всей стране первичного медицинского обслуживания определённого уровня, реализует оснащение СВП на целых 2.800 объектах. Поскольку под объекты СВП перепрофилируются, главным образом, существующие учреждения методом их реконструкции, то по всей стране в порядке очередности ведутся работы по их реконструкции, оплачиваемые из бюджета правительства Узбекистана. Однако поскольку большинство из целевых объектов являются старыми зданиями, построенными во

времена бывшего СССР, то чрезвычайно много зданий, нуждающихся в ремонте, реконструкции. Кроме того, районы объектов разбросаны на большой территории, и для их реконструкции требуются большие суммы бюджетных средств. По этой причине существует дефицит бюджета, направляемого на закупку основного медицинского оборудования для оснащаемых СВП, и поддержка международных организаций и организаций доноров является необходимой.

В сложившихся обстоятельствах Всемирный банк в 1999-2004 годы реализовал проект технического содействия по техническому оснащению 653 СВП в Ферганской, Навоийнской, Сырдарьинской, Хорезмской областях, автономной республике Каракалпакстан. Вместе с этим было реализовано техническое содействие в виде повышения квалификации медицинских работников, в виде укрепления финансового и административного управления медицинскими учреждениями, в виде управления проектами и т.п. С 2005 года, в качестве продолжения, осуществляется проект «Здоровье-2 (2005-1010 годы)». Содержанием его является техническое содействие в деле оснащения оборудованием первичного медицинского звена в Андижанской, Джизакской, Наманганской, Сурхандарьинской, Самаркандской областях, а также в районах целевых областей, ещё не оснащённых в по 1-му проекту; улучшение финансово-административной системы, относящейся ко всей системы медицины страны; улучшение санитарно-гигиенического обслуживания; проведение оценки управления, мониторинга проектов и т.д. Кроме того, Азиатский банк развития совместно с Всемирным банком в течение 5 лет, начиная с 2004 года, реализует проект «Укрепления здоровья матери и ребёнка», по которому по всей стране будут оборудоваться медицинские учреждения в сельских районах, относящиеся к охране здоровья матери и ребёнка, будут готовиться кадры для этих учреждений и т.п. В качестве одного из направлений проекта, предпринимаются меры к совершенствованию учреждений, к оснащению их оборудованием (транспортом, оборудованием вторичного медицинского звена, средствами связи, химическими реагентами и пр.).

Однако поскольку имелась неопределенность в оснащении всех первичных медицинских учреждений, даже после получения помощи Всемирного банка и Азиатского банка развития, Министерство здравоохранения Узбекистана в 2003 году, направило просьбу в адрес Японии о предоставлении безвозмездной помощи в деле технического оснащения вновь преобразованных 53-х СВП в Ташкентской и Джизакской областях, которые до сего времени не являлись объектами помощи. Запрошенное оборудование является стандартным медицинским оборудованием для первичного медицинского обслуживания и инструментом для медицинских обследований, диагностирования, транспортирования вторичного медицинского звена.

Краткое содержание результатов изучения и содержание проекта

Что касается объектов оснащения, то вместе с преобразованием в СВП существующих учреждений первичной медицины Ташкентской и Джизакской областей, проводятся работы по возведению новых зданий и реконструкции существующих, и до конца 2005 года добавилось свыше 360 СВП. Кроме того, в это время произошло частичное изменение целевых районов по проекту «Здоровье-2» Всемирного банка, и возникли изменения в условиях просьбы: часть из 360-ти объектов обеих областей перешли в разряд объектов, оснащаемых по данному проекту. По этой причине, с точки зрения гарантирования результатов данного проекта, была необходимость во взаимодействии, требовалось определить содержание, границы, масштабы помощи. При изучении базового проектирования были отобраны целевые объекты помощи, исходя из состояния с готовностью узбекской стороны, учреждений, из распределения кадров медицинских работников, избегания дублирования с проектом Всемирного банка, удобства с устойчивостью эксплуатации и технического обслуживания после поставки

оборудования, а также проведения мониторинга. Кроме того, что касается содержания оборудования для поставки, то по первоначальной просьбе включалось оборудование для вторичного медицинского звена, но целью данного проекта является совершенствование первичного медицинского обслуживания, поэтому с узбекской стороны были проведены обсуждения и рассмотрения на основе типов и содержания стандартного первичного медицинского оборудования, определяемого Министерством здравоохранения.

При отборе планируемых объектов по проекту, в качестве условий проекта безвозмездной помощи учитывались: 1) готовность зданий в качестве учреждений СВП (включая вспомогательное оборудование); 2) наличие необходимых кадров; 3) осуществление в учреждениях практической работы; 4) простота в проведении мониторинга (районы, располагающиеся близко к областным центрам) и пр. Принимая во внимание масштаб проекта, как проекта безвозмездной помощи, и учитывая простоту в проведении мониторинга за эксплуатацией, техническим обслуживанием оборудования после его поставки, а также связанную с этим живучесть проекта, в качестве объектов оснащения, были отобраны СВП 4-х из 15-ти районов Ташкентской области и СВП 4-х из 12-ти районов Джизакской области. Поскольку все отобранные районы располагаются в районах вблизи мест расположения областных администраций, и имеется сравнительно большая плотность населения, то может ожидать большая польза в случае реализации проекта.

Согласно типовому проекту зданий СВП, определяемому Министерством здравоохранения, в каждый СВП включаются смотровые и лечебные кабинеты врачей общей практики (ВОП), смотровые и лечебные кабинеты педиатров, акушеров-гинекологов, лаборатория, стерилизационная, кабинет физиотерапии, кабинет стоматолога. Министерство здравоохранения продвигает стандартизацию первичного медицинского обслуживания по всей стране, и оборудование, используемое в вышеуказанных кабинетах, является стандартным оборудованием, которое требуется, в основном, во всех СВП. В данном проекте, с точки зрения оснащения оборудованием, которое считается необходимым и существенным для медицинских учреждений, в качестве опорных пунктов первичного медицинского обслуживания в районах, были рассмотрены уровень и спецификации должного оборудования, основываясь на роли СВП, беря за норму стандартный перечень оборудования по постановлению Министерства здравоохранения за №535, а также медицинское оборудование, поставленное по проекту Всемирного банка и, кроме того, принимая в учёт также и возможности по эксплуатации и техническому обслуживанию: состояние объектов, реальное положение существующего оборудования, количество медицинских работников, технологический уровень, техническую систему, относящуюся к техническому обслуживанию после поставки оборудования и т.п.

В результате проведения изучения по подтверждению реального положения во всех целевых СВП, выяснилось, что почти всё имеющееся оборудование в СВП физически изношено или имеется его недостаток. Следовательно, при составлении планов поставки оборудования по каждому из СВП на основе принципов проектирования, - ограничиваться стандартным для первичной медицины оборудованием, были подытожены уровень, спецификации планируемого оборудования, на основе оценки реального состояния существующего оборудования. Краткое содержание планируемого оборудования приводится в таблице ниже.

Название оборудования	Планируемое кол-во	Название оборудования	Планируемое кол-во
Оборудование для общего осмотра		Оборудования для проведения исследований и опытов	
Офтальмоскоп/отоскоп (набор)	228	Биноклярный микроскоп	111
Комплект для измерения роста и веса тела	110	Набор покровных стёкол	114
Портативный аппарат ЭКГ	113	Набор стёкол для микроскопа	114
Пик-флоуметр	228	Коробка для стёкол	114
Ручной аппарат искусственной вентиляции лёгких для взрослых	114	Фотоэлектроколориметр	114
Ручной аппарат искусственной вентиляции лёгких для детей	114	Набор градуированных лабораторных пипеток	114
Диагностический набор для ВОП	228	Центрифуга	112
Носилки	99	Прибор для определения скорости оседания эритроцитов	114
Флакон для промывки глаз	114	Набор ланцетов (скарификаторов)	114
Таблица для измерения остроты зрения	111	Устройство для подсчета клеток	114
Врачебный набор инструментов для посещений на дому	114	Жгут	114
Набор иммобилизационных шин	114	Электрический стабилизатор	114
Ирригатор	114	Лабораторный стол	111
Контрольный шприц	114	Гинекологическое оборудование	
Набор ректальных наконечников	114	Напольная лампа для гинекологических исследований	114
Носовой аспиратор для новорожденных	228	Фетальный доплер	114
Набор уретральных катетеров	114	Акушерско-гинекологический стол (кресло)	93
Набор желудочных зондов	114	Набор гинекологических инструментов	114
Малый хирургический набор	228	Гинекологический диагностический набор	113
Сумка медсестры для посещений на дому	342	Складная ширма	114
Пеленальный стол	106	Медицинский шкаф	196
Медицинская кушетка	342	Инструментальный столик на колесиках	197
Оборудование для процедурных		Оборудование для стерилизации	
Медицинский шкаф для медикаментов	61	Автоклав	113
Стол перевязочный	110	Устройство для приготовления дезинфекционного раствора	114
Оборудование для вакцинаций		Сухожаровой стерилизатор	112
Холодильник для хранения вакцины	105	Дистиллятор	113
Коробка для перевозки вакцины	26	Лоток для инструментов	228
Термометр для хранения вакцины	114		

В планируемое оборудование не включается довольно сложное оборудование, и технические способности возможно укрепить посредством проведения тренинга для действительных работников СВП. Что касается тренинга для персонала этих СВП, то здесь возможно применение планов обучения, проводимых по проекту Всемирного банка. Кроме того, в случае реализации планов, в целях повышения навыков работников СВП

по техническому обслуживанию и уходу, уделяется внимание тому, чтобы в рамках данного проекта в достаточной мере было предусмотрено время для пуско-наладки и инструктажа силами поставщиков оборудования.

Сроки строительства и примерные расходы работ по проекту

В случае реализации данного плана по линии безвозмездной помощи правительства Японии, после проведения Консультантом работы по рассмотрению спецификаций оборудования и прочего, поставщиком будет поставлено оборудование. В случае предположения, что все стадии работ будут продвигаться без задержек, предусматривается, что весь срок строительства займёт примерно 14 месяцев, начиная с момента подписания обмена нот правительствами обеих стран (примерно 4 месяца на проектирование реализации, примерно 10 месяцев на закупку, доставку и установку оборудования).

Общая сумма расходов по проекту, которые потребуются в случае реализации данных планов по линии безвозмездной помощи Японии, составят примерно 734 млн. иен. Распределение расходов каждой из сторон, основанных на объёмах работ Японии и Узбекистана, рассчитываются нижеследующим образом.

Расходы, которые несёт японская сторона: примерная сумма всех расходов по проекту – примерно 592 млн. иен

(Закупка оборудования первичного медицинского обслуживания для 114 СВП, проектирование реализации, управление закупкам и)

Расходы, которые несёт узбекская сторона: 1,29 млрд. сум

(работы по реконструкции зданий, электротехнические работы, работы по подведению водоснабжения, работы по обеспечению связью, закупка материалов и т.п.).

Кроме того, дополнительные расходы на техническое обслуживание в год узбекской стороны, которые возникнут в случае поставки планируемого оборудования, рассчитываются в сумме примерно 16,67 млн. иен (примерно 151,54 млн. сум). Эти расходы соответствуют примерно 7,4 % от 2,02 млрд. сум расходов на эксплуатацию и техническое обслуживание, выделенных Ташкентской и Джизакской областям среди прочих местных бюджетов Министерства здравоохранения на 2008 год. Эти дополнительные расходы на эксплуатацию и техническое обслуживание потребуются, начиная с 2008 года, когда оборудование будет поставлено и начнётся его использование, но сумма, которая потребуется в 1-м году эксплуатации рассчитывается на уровне примерно 10% от вышеуказанной суммы. Кроме того, поскольку по данному проекту будет поставлено оборудование распространённых видов, не предвидится крупного увеличения расходов на ремонт, поэтому можно считать, что трудностей с точки зрения эксплуатации и технического обслуживания не будет.

Изучение правомерности проекта

Через реализацию технического оснащения СВП сельских районов первичным медицинским оборудованием по данному проекту ожидается проявление нижеследующего эффекта.

Настоящее положение и трудности	Невозможность оказания достаточного как в качественном, так и в количественном выражении медицинского обслуживания жителям по причине физического износа и дефицита оборудования в учреждениях первичного медицинского обслуживания (СВП) целевых районов Джизакской, Ташкентской областей
Меры по проекту помощи	Оснащение 114 СВП обеих областей стандартным оборудованием первичного медицинского обслуживания
Непосредственный эффект, степень улучшения	<ul style="list-style-type: none"> • Посредством улучшения потенциала диагностирования, лечения для 11 тысяч жителей 4-х районов Ташкентской и 4-х районов Джизакской областей станет возможным предоставление качественного первичного медицинского обслуживания. • Увеличится количество посещений пациентов в день в целевых 114 СВП (общее количество амбулаторных больных в 2006 году – прим.9.000 чел./день → в 2009 году – прим. 11.000 чел./день). • Благодаря росту количества осмотров в СВП, снизится нагрузка на центральные районные больницы и другие учреждения вторичного медицинского звена (среднее количество направлений в ЦРБ и прочие учреждения вторичной медицины в 2006 году – 1.100 чел./мес. → в среднем прим. 900 чел./мес. в 2009 году)
Косвенный эффект, степень усовершенствования	<ul style="list-style-type: none"> • Это послужит улучшению индекса здравоохранения Узбекистана, благодаря улучшению положения со здравоохранением, санитарного состояния жителей районов, медицинских осмотров матери и ребёнка, вакцинации и т.п. • Благодаря улучшению потенциала диагностирования, лечения, возможным станет скорейшее лечение в отдалённых сельских районах, снизится нагрузка на пациентов.

В качестве индекса измерения непосредственного эффекта возможно использовать количество осмотров в каждом СВП. Поскольку в настоящее время СВП недостаточно оснащены смотровым оборудованием, то, в зависимости от заболевания, жители сельских районов, даже в случае лёгких заболеваний, должны направляться в центральные районные больницы, поликлиники при них или специализированные больницы, расположенные в дальних районах, и для амбулаторного лечения требуется время и расходы. Если СВП будут оснащены оборудованием, и повысятся их возможности по диагностированию и лечению, то жители районов смогут осматриваться в СВП, располагающихся в местах проживания, и в течение определённого периода можно будет ожидать увеличение количества пациентов СВП. Таким же образом, в качестве индекса измерения непосредственного эффекта, можно использовать количество направлений больных в центральные районные больницы и прочие медицинские учреждения вторичного звена. Вместе с увеличением осмотров и лечения в СВП, можно ожидать, что количество направлений и непосредственных обращений в медицинские учреждения высшего звена будет сокращаться. Кроме того, если симптомы больных, получивших лечение в учреждениях высшего звена, будут улучшаться, то они будут перенаправляться в СВП. В целях проведения мониторинга эффекта, проявляющегося после реализации данного проекта, потребуется сбор данных, имеющих отношение к вышеуказанным

индексам измерений, силами СВП и вторичных медицинских учреждений, а также передача соответствующих периодических отчётов компетентным административным органам.

Согласно «Промежуточному докладу о стратегии усовершенствования социального обеспечения» (I-WISP), предоставление современного медицинского и прочего оборудования первичным медицинским учреждениям, укрепление и расширение системы первичного медицинского обслуживания жителей сельских районов стало краеугольным камнем социально-экономической реформы до 2010 года. Для её реализации декларируется необходимость снабжения первичных медицинских учреждений современным медицинским оборудованием, необходимыми лекарственными препаратами, реформирования системы финансирования, обучения и повышения квалификации медицинских работников. Кроме того, согласно «Государственной программе реформы здравоохранения», целью ставится исправление дисбаланса в доступе к медицинским учреждениям, повышение качества медицинского обслуживания, продвигается улучшение учреждений первичной медицины. В сложившихся условиях данный проект, по которому оборудованием будут оснащаться первичные медицинские учреждения 4-х районов Ташкентской и 4-х районов Джизакской областей, направлен на повышение доступности медицинских учреждений жителям сельских районов, в которых проживает много бедных слоёв населения, что соответствует государственным планам Узбекистана, прилагающего усилия в укреплении медицинского обслуживания для жителей регионов. Кроме того, цель данного проекта имеет отношение к обеспечению безопасности людей, и его настоятельность высока. Более того, оборудование, планируемое по данному проекту, использует собственные средства, кадры и технологию Узбекистана, поэтому возможна эксплуатация и техническое обслуживание. Отрицательное влияние данного проекта в социально-экологической плоскости отсутствует. Из вышесказанного следует, что данный проект может быть реализован в рамках безвозмездной помощи без особых проблем.

Данный проект, вместе с ожидаемым большим эффектом, о котором было изложено выше, во многом послужит повышению БЧП (базовых человеческих потребностей) жителей, и поэтому, поскольку он является частью проекта содействия, была подтверждена должность реализации проекта безвозмездной помощи Японии в отношении части проекта содействия. Кроме того, что касается управления, технического обслуживания по данному проекту, можно считать, что у принимающей страны в достаточной мере имеются для этого кадры и средства, поэтому трудностей здесь нет.

СОДЕРЖАНИЕ

	Стр.
1. Краткое содержание проекта.....	1
2. Базовое проектирование работ по проекту помощи	3
2-1 Принципы проектирования	3
2-2 Базовый план (планирование оборудования)	6
2-3 Основные рабочие чертежи	21
2-4 План реализации/ план закупок	24
2-4-1 Принципы реализации проекта/ принципы поставки	24
2-4-2 Пункты, требующие внимания при исполнении работ/ при доставке	25
2-4-3 Объём работ/ объём работ по доставке и установке	26
2-4-4 План надзора за исполнением работ/ план надзора за поставкой	27
2-4-5 План поставки материалов и оборудования	27
2-4-6 Обучение начальным действиям по эксплуатации, пуско-наладке.....	30
2-4-7 График реализации работ	30
3. Краткое содержание объёма работ получающей страны	31
4. Управление проектом, планы использования, технического обслуживания и ухода	32
5. Приблизительная смета расходов по проекту	32
5-1 Приблизительная смета расходов работ по проекту.....	32
5-2 Расходы на эксплуатацию и техническое обслуживание.....	33
5-3 Расходы на эксплуатацию и техническое обслуживание.....	34
 (Приложения)	
Приложение-1. Планируемое оборудование для 4-х районов Ташкентской области	1-1
Приложение-2. Планируемое оборудование для 4-х районов Джизакской области	2-1

1. Краткое содержание проекта

Свыше 63% из примерно 26 миллионов человек всего населения Узбекистана проживает в сельской местности, 28% населения живёт за чертой бедности, но считается, что свыше их 1/3 находится ниже уровня абсолютной бедности. Кроме того, указывается, что почти все эти бедные слои населения непропорционально сосредоточены в сельской местности. В сельской местности и бедных регионах низок процент распространения канализации и водоснабжения. Кроме того, у жителей в засушливых и горных регионах внутренней части страны плохое обеспечение здравоохранения и медицины по причине неравномерного распределения медицинских учреждений и пр. Фактически, в зависимости от региона и доходов, существует разница в пользования коммунальными услугами. Если посмотреть на показатели данной страны, относящиеся к целям в области развития, которые были заданы на саммите тысячелетия (цели тысячелетия), то заметно, что в смертности грудных младенцев, в смертности детей возраста до 5 лет, в материнской смертности и т.п. не наблюдается улучшения, и улучшение этого положения является большой задачей. В таких условиях правительство Узбекистана вместе с гарантированием конституционных прав граждан на получение равноправного медицинского обслуживания, предпринимает шаги в деле реформирования системы здравоохранения, медицины, осуществления мер бюджетной помощи, дальнейшего развития приватизации и пр. Для достижения показателей мировых целей тысячелетия для правительства Узбекистана, которое прилагает усилия в деле повышения уровня жизни граждан, вместе с достижением целей перехода к рыночной экономике, переход к которой являлся срочной задачей после обретения независимости, важной задачей является реформирование системы здравоохранения и медицины. «Государственная программа реформирования здравоохранения и медицины», принятая в 1998 году является стержнем такой реформы. В Узбекистане на базе этой программы в настоящее время продвигается реорганизация фельдшерско-акушерских пунктов (ФАП), сельских врачебных амбулаторий (СВА), сельских участковых больниц (СУБ), путём улучшения медицинского обслуживания, которое ранее в этих учреждениях предоставлялось неравномерно, путём их объединения в создаваемые заново сельские врачебные пункты (СВП).

Данный проект ставит основной целью внести вклад в улучшение первичного медицинского обслуживания в сельских районах, в которых проживает большое количество населения, посредством оснащения СВП недостающим в них медицинским оборудованием, оснащение которых является одним из звеньев такого реформирования системы здравоохранения и медицины. Данный проект является отдельным проектом Японии, который согласуется с объектами помощи, оснащаемыми по следующим проектам, и не дублирует их. Это - объекты, которые оснащались по 1-му проекту Здоровье-1 (1999 – 2004 годы, - проект «Здоровье-1»), проекту Здоровье-2 (2005 – 2010 годы, - проект «Здоровье-2») Всемирного банка, объекты по проекту Укрепления здоровья матери и ребёнка (2005 – 2010 годы, - проект «УЗМиР») Азиатского банка развития, реализуемому в форме совместного с Всемирным банком финансирования. Реализация этих проектов началась раньше в качестве одного из звеньев «Государственной программы реформирования здравоохранения и медицины».

По проекту Здоровье-1 Всемирного банка вместе с выполнением работ по строительству, реконструкции СВП, осуществлявшимися силами правительства Узбекистана, технически были оснащены СВП в 3-х областях, - Ферганской, Навоийской, Сырдарьинской, но часть СВП в Хорезмской области, автономной республике Каракалпакстан на завершающей стадии реализации проекта также были добавлены в число объектов оснащения. Количество СВП, оснащённых оборудованием по проекту «Здоровье-1» в этих 5 регионах, достигло 653. Кроме того, по проекту

«Здоровье-1» были учреждены 24 центра обучения в качестве учреждений повышения квалификации для врачей общей практики (ВОП), СВП и центры экстренной медицинской помощи в горных районах также были оснащены оборудованием радиосвязи, транспортом. В дополнение к материально-техническому оснащению были реализованы проекты технического содействия, развития способностей в виде укрепления финансовой, управленческой баз, относящихся к первичному медицинскому обслуживанию, проектного администрирования.

В проекте Здоровье-2, в качестве продолжения этой программы, была запланирована помощь подобным образом в двух сферах, - как в технической, так и в гуманитарной. Объектами технического оснащения по проекту Здоровье-2, среди прочих оставшихся областей, не охваченных проектом Здоровье-1, станут Андижанская, Джизакская, Наманганская, Сурхандарьинская, Самаркандская области. СВП в Ферганской, Навоийнской, Сырдарьинской областях, бывшие объектами помощи по проекту Здоровье-1, строительство которых было завершено позже, также стали объектами технического оснащения. СВП в Ташкентской, Бухарской, Кашкадарьинской областях, не охваченных проектами Здоровье-1 и 2, запланированы в качестве объектов помощи по проекту УЗМиР АБР. По всем этим программам помощи будет оснащено свыше примерно 2700 СВП по всей стране.

В этих условиях правительство Узбекистана, основываясь на «Государственной программе реформирования здравоохранения и медицины», в целях скорейшего развития системы первичного медико-санитарного обслуживания в сельских районах и перехода к следующему этапу реформы, обратилось с просьбой к Японии оказать безвозмездную помощь в форме проекта технического оснащения уже реорганизованных СВП Ташкентской и Джизакской областей, который будет дополнять проекты, финансируемые по линии Всемирного банка и АБР. Для этого среди прочих областей, сравнительно экономически благополучных и неблагополучных, были отобраны, в частности, эти области. Поскольку по мере ввода в строй в этих 2-х областях новых СВП их количество возросло с 53-х в самом начале до примерно 360-ти в конце 2005 года, от Министерства здравоохранения в адрес Японии поступила повторная просьба оказать помощь в оснащении всех СВП в этих 2-х областях. В ходе данного изучения, осуществлённого в этих обстоятельствах, было уточнено реальное состояние первичного медицинского обслуживания в этих обеих областях. Правда, по данному проекту безвозмездной помощи решено оснастить оборудованием СВП, которые располагаются в районах со сравнительно большим обслуживаемым населением и которые прилегают к областным центрам, принимая во внимание состояние с готовностью объектов и укомплектованность штатами медицинских сотрудников. При этом учитывалось также и то, что по проекту Здоровье-2 уделяется сравнительно большое внимание помощи горным районам, включая их оснащение средствами радиосвязи и транспортом, и в 4-х районах Ташкентской области и в 4-х районах Джизакской области, отобранных для этого, было проведено обследование целевых СВП.

В результате изучения выяснилась необходимость проведения обучения способам эксплуатации, технического ухода и т.п. в отношении той части оборудования, в котором применяется новая технология, понимая, что технический уровень нынешних сотрудников СВП (врачей, медсестёр, лаборантов и пр.) находится примерно на уровне пользования оборудованием старых моделей советского времени. Что касается такого обучения, думается, что можно будет ожидать синергетический эффект для обоих проектов посредством реализации в целевых районах по японскому проекту программы повышения квалификации сотрудников СВП по проекту Здоровье-2, осуществляемому в настоящее время Всемирным банком.

2. Базовое проектирование работ по проекту помощи

2-1 Принципы проектирования

(1) Основной принцип

1) Принцип, относящийся к отбору объектов

При отборе объектов по проекту, в качестве условия оказания безвозмездной помощи, учитывалось: 1) завершённость строительства зданий для СВП (включая инженерно-техническое оборудование); 2) наличие необходимых штатов; 3) осуществление действительной работы по медицинскому обслуживанию; 4) простота в проведении мониторинга по проекту (близлежащие к областным центрам районы) и т.п. Общее количество СВП, отвечающих данным критериям в Ташкентской и Джизакской областях, являющихся целевыми регионами по проекту, превышает 360. Однако, учитывая масштаб работ проекта безвозмездной помощи, особо учитывая простоту мониторинга за эксплуатацией и управлением объектами после их оснащения, а также связанную с ним жизнеспособность проекта, в качестве объектов помощи среди всех 15 районов Ташкентской области решено было определить 4 района, среди всех 12 районов Джизакской области – 4 района (Таблица 2-1). Поскольку все целевые районы располагаются в прилегающих к областным администрациям районах соответствующих областей и поскольку там сравнительно большая плотность населения, в случае реализации проекта ожидается большой полезный эффект.

Таблица 2-1. СВП, объекты оснащения по проекту

Ташкентская область		Джизакская область	
Ташкентский р-н	13	Джизакский р-н	14
Кибрайский р-н	19	Пахтакорский р-н	5
Зангиотинский р-н	14	Зарбдорский р-н	9
Юкори-Чирчикский р-н	18	Галлааральский р-н	22
Всего	64	Всего	50
Всего		114	

2) Основные принципы планирования оборудования

Относительно структуры заболеваний в Узбекистане, известно, что здесь много как инфекционных болезней, сравнительно много наблюдаемых в развивающихся странах, так и хронических заболеваний, во множестве наблюдаемых в промышленно развитых странах. В инфекционные заболевания включаются туберкулёз, вирусный гепатит, заболевания дыхательных органов, инфекционные и паразитические заболевания, ВИЧ/СПИД и пр. Кроме того, в хронические заболевания включаются заболевания циркуляторных органов, сахарный диабет, заболевания органов пищеварения (особенно хронические заболевания печени). Хронические заболевания имеют тенденцию к увеличению, но, говорится, что причиной тому является несварение, недостаточное питание, бытовые привычки (курение, употребление спиртных напитков, сидячий образ

жизни и т.п.). Согласно статистике областных управлений здравоохранения структура заболеваний в Ташкентской и Джизакской областях большей частью одинакова и имеет общие элементы – хронические заболевания функций печени, желчного пузыря, патологии беременности, врождённые дефекты, нарушения органов дыхания, органов внутренней секреции, но в Джизакской области, говорится, вдобавок к этим болезням имеется много заболеваний почечных камней.

В этих условиях у амбулаторных больных, обращающихся в СВП, которые являются первичным звеном медицинского обслуживания, много случаев жалоб на анемию, гипертонию, артриты, зубные боли и пр. Кроме того, в педиатрических отделениях много случаев проведения плановых осмотров, вакцинаций, в отделениях гинекологии – родовых и послеродовых обследований. Также, в отделениях стоматологии, кроме проведения ежедневного лечения (примерно 10-20 человек в день), проводятся периодические медицинские осмотры для школ и предприятий. Отделения физиотерапии посещают амбулаторные пациенты с артритами и прочими заболеваниями (примерно 15 человек в день). В каждом СВП, в зависимости от его местоположения, в день бывает свыше 20 обращений амбулаторных больных. В отношении пациентов, лечение заболеваний которых невозможно осуществлять в СВП, имеется система их направления в поликлиники, являющиеся диагностическими отделениями центральных районных больниц соответствующих районов.

Согласно стандартному проекту зданий СВП, установленному Министерством здравоохранения, в каждый СВП включаются, прежде всего, смотровые, лечебные кабинеты врачей общей практики (ВОП), педиатрические, гинекологические кабинеты и другие смотровые и лечебные кабинеты, лаборатории для проведения анализов, стерилизационные, физиотерапевтические, стоматологические кабинеты. В действительности, имеются также и случаи использования зданий прежних учреждений (ФАП, СВА, СУБ, поликлиник бывших колхозов, ведомственных поликлиник бывших государственных предприятий и т.п.), поэтому имеются СВП, проекты которых отличаются от стандартных. Однако Министерство здравоохранения развивает стандартизацию первичного медицинского обслуживания по всей стране, и оборудование, используемое в вышеуказанных кабинетах, является стандартным оборудованием, необходимым, в основном, для всех СВП.

По данному проекту решено поставить медицинское оборудование согласно перечню оборудования для СВП, приведённому в приказе Министерства здравоохранения за №535, а также оборудование, запланированное к закупке по проекту Всемирного банка. При этом основываемся на роли СВП, в качестве опорных пунктов первичного медицинского звена в регионах, исходя с точки зрения оснащения оборудованием, которое понимается, как необходимое и имеющее существенное значение для лечебных учреждений. Кроме того, учитывая положение объектов, состояние имеющегося оборудования, количество занятых медицинских работников, технический уровень, систему технического ухода и обслуживания после установки оборудования, прочие возможности по эксплуатации, техническому обслуживанию и т.п., будет рассмотрен уровень и спецификации уместного оборудования. Более того, будет рассчитан необходимый объём запасных частей, расходных материалов и т.п., учитывая эксплуатацию, техническое обслуживание, уход, проверку, ремонт оборудования после его передачи, предполагая частоту использования оборудования, что будет отражено в планах, в объёмах, при которых не произойдёт истечение срока годности и не возникнет мёртвый инвентарь. Кроме того, будет подготовлен план, учитывающий также и систему получения технического обслуживания, снабжения запасными частями, расходными материалами, систему бесперебойного обеспечения.

(2) Принципы проектирования

На базе основных принципов проектирования, изложенных выше, в соответствии с индивидуальным состоянием каждого целевого СВП и, основываясь на нижеуказанных условиях, подробным образом были рассмотрены необходимость, уместность запрошенного оборудования, было отобрано планируемое оборудование и проведено проектирование его уровня, спецификаций, количества и пр.

1) Необходимые условия для поставки планируемого оборудования

- Оборудование должно быть существенно значимым для уровня первичного медицинского обслуживания
- Наличие мест для установки оборудования
- Наличие медицинских работников, способных эксплуатировать, пользоваться оборудованием
- Мебель, непосредственно не относящаяся к лечению, поставляется только в случаях его существенной значимости для хранения и установки планируемого оборудования.
- Оборудование должно быть указанным в приказе №535 Министерства здравоохранения
- Оборудование должно быть равного уровня с оборудованием, поставляемым по проектам Здоровье-1 и -2 Всемирного банка.

2) Оборудование высокой приоритетности, оборудование, в отношении которого рассматривается вопрос увеличения его количества

- Оборудование, требующее обновления по причине физического износа имеющегося оборудования
- Оборудование, в отношении которого можно признать наличие дефицита в количестве по сравнению с количеством врачей и пациентов
- Основное оборудование, необходимое для диагностирования и лечения
- Оборудование, простое в эксплуатации, техническом обслуживании и уходе
- Оборудование, полностью отвечающее функциям, которые должен выполнять СВП

3) Оборудование низкой приоритетности (оборудование, в отношении которого рассматривается вопрос удаления или сокращения его количества)

- Оборудование, требующее крупных расходов по его эксплуатации, техническому обслуживанию, уходу
- Оборудование, в отношении которого на местах имеются трудности в снабжении запасными частями, расходными материалами
- Оборудование, эксплуатация, техническое обслуживание, уход которого технически затруднительны
- В случае невозможности обеспечения бесперебойной подачи электроэнергии, водоснабжением оборудования, которое в них нуждается
- В случае отсутствия водостойкой обработки полов, стен в комнатах, где будет располагаться оборудование, в случае плохого санитарного состояния

(3) Принципы реализации работ по проекту помощи

Большинство оборудования является импортным, оборудование, производимое внутри Узбекистана, ограничивается частью мебели, расходными материалами. Кроме того, имеется немного оборудования, которое импортируется и продаётся внутри Узбекистана на постоянной основе. Министерство здравоохранения, которое является исполнительным ведомством по проекту, предполагает в качестве импортной продукции изделия японского производства высокого качества, и в случае невозможности поставки японских изделий желает включить в закупки также и изделия производства третьих стран. Можно сказать, что это справедливое решение, учитывая ограничения в сроках поставки для проектов безвозмездной помощи. В планируемое оборудование не включаются его уникальные виды, и срок поставки предполагается обычно на уровне 1-3-х месяцев. Однако, поскольку количество целевых СВП достигает 114, то предполагается, что доставка потребует, в зависимости от завода изготовителя, около 6 месяцев в случае с большим количеством поставляемого оборудования и, особенно, в случае заказа специфических видов оборудования. Что касается оборудования, требующего ещё более длительных сроков поставки, оно не будет включаться в объём работ по данному проекту, принимая во внимание весь срок его реализации.

В планируемое оборудование не включаются достаточно высокотехнологические модели, - технические возможности можно усилить через повышение квалификации имеющихся сотрудников СВП. Что касается обучения этих сотрудников СВП, то имеется возможность использовать планы повышения квалификации по линии проекта Здоровье-2 Всемирного банка. Кроме того, в случае реализации этих планов они пойдут на пользу повышения способностей сотрудников СВП в деле эксплуатации и технического обслуживания оборудования, поэтому в данном проекте уделяется внимание тому, чтобы в достаточной мере был обеспечен срок для проведения пуско-наладки, инструктажа за счёт поставщиков оборудования.

2-2 Базовый план (планирование оборудования)

Основываясь на результатах обсуждения запрошенного оборудования на местах, было подробно рассмотрено его содержание. Результаты рассмотрения содержания просьбы приводятся в Таблице 2-2.

Запрошенное оборудование можно разделить на следующие большие группы.

- (1) Оборудование для врачей общей практики (ВОП)
- (2) Оборудование для гинекологических кабинетов
- (3) Оборудование для профилактических вакцинаций
- (4) Оборудование для лабораторных анализов
- (5) Оборудование для стерилизации
- (6) Стоматологическое оборудование
- (7) Физиотерапевтическое оборудование

Таблица 2-2 Таблица рассмотрения планируемого оборудования

No.	Название оборудования	Запрош. кол-во (на 1 СВП)	Ед.	Название кабинета	Цель использования	Необх-ть	Умест-ть	Оценка	План. кол-во (на 1 СВП)	Основной принцип планируемого количества	Содержание рассмотрения оборудования
1	Бинокулярный микроскоп	1	Шт.	Лаборатория	Исследовать образцы в увеличенном виде	○	○	○	1	Спланировать 1 шт. для лаборатории	Спланировать модель разрешением до примерно 1000-кратного увеличения
2	Офтальмоскоп/отоскоп (набор)	1	Наб.	ВОП	Исследование глазного дна, внешнего слухового отверстия, барабанной перепонки.	○	○	○	2	Планируется 2 шт. в соответствии с минимальным количеством ВОП (2 чел.), поскольку ВОП ими совместно	Запланировано зарядное устройство
3	Медицинский холодильник для хранения вакцин	1	Шт.	Профилактика	Хранение вакцин	○	○	○	1	Планируется 1 шт. в кабинет вакцинаций	Планируется малогабаритный медицинский холодильник с морозильной камерой "Айслайн"
4	Сумка-холодильник для вакцин	1	Шт.	Профилактика	Для переноса вакцин	○	○	○	1	Планируется 1 шт. в кабинет вакцинаций	Планируется ящик для перевозки объёмом примерно 1,6 литров только для СВП, в которых они поломаны или утеряны
5	Автоклав	1	Шт.	Центральная стерилизаторская	Стерилизация высокотемпературным паром под высоким давлением	○	○	○	1	Планируется 1 шт. для центральной стерилизаторской	Планируется модель объёмом примерно 30 литров
6	Устройство для приготовления дезинфекционного раствора	1	Шт.	Центральная стерилизаторская	Приготовление дезинфекционного раствора посредством электролитического разложения пищевой соли	○	○	○	1	См. выше	В настоящее время получены от ЦРБ, но планируются для каждого СВП, поскольку они часто используются для дезинфекции инструментов до стерилизации, для дезинфекции полов, стен и т.п.
7	Сухожаровой стерилизатор	1	Шт.	Центральная стерилизаторская	Стерилизация высокотемпературным сухим воздухом	○	○	○	1	См. выше	При применении автоклава количество стерилизаций инструмента сократится, но планируется малогабаритная модель для стерилизации стеклянных и
8	Весы для взрослых	1	Шт.	ВОП	Измерять вес тела	○	○	○	1	Планируется по 1 шт. общего пользования для каждого СВП	Планируется, главным образом, аналоговые модели, стараясь не привлекать цифровые. Планируется в комплекте с ростомером.
9	Ростомер/ весы для детей	1	Шт.	ВОП	Измерять вес и рост детей	○	○	○	1	См. выше	Планируется, главным образом, аналоговые модели, стараясь не привлекать цифровые. Планируется в комплекте с ростомером.
10	Набор иммобилизационных шин	2	Наб.	ВОП	Фиксировать места переломов	○	○	○	1	Планируется по 10 шт. в одном комплекте, чтобы избежать недостатка в количестве при использовании	Планируется набор, состоящий из шин для рук и ног.
11	Напольная лампа для гинекологических исследований	1	Шт.	Гинеколог	Обеспечение светом во время гинекологических обследований	○	○	○	1	Планируется 1 шт. в гинекологический кабинет	Планируется для каждого СВП в целях обеспечения светом, необходимым для исследований
12	Дистиллятор	1	Шт.	Центр. стерилизаторская	Изготовление дистиллированной воды, используемой для использования в автоклавах и для растворения	○	○	○	1	Планируется 1 шт. в центральную стерилизационную	Планируется для каждого СВП в целях обеспечения дистиллированной водой для автоклава, разбавления реактивов, для промывания глаз.
13	Фотоэлектроколориметр	1	Шт.	Лаборатория	Колориметрический анализ плотности образцов	○	○	○	1	Планируется 1 шт. для лаборатории	Планируется, поскольку является незаменимым прибором для лабораторий, хотя и является новой моделью.
14	Набор градуированных лабораторных пипеток	1	Наб.	Лаборатория	Для точного забора жидкости определённого объёма	○	○	○	1	Планируется 1 набор для лаборатории	Является незаменимым инструментом для проведения измерений, поэтому планируется для каждого СВП.
15	Центрифуга	1	Шт.	Лаборатория	Разделять сепарируемые вещества центробежной силой, используя различие в их плотности	○	○	○	1	Планируется 1 шт. для лаборатории	Используется старая центрифуга, существуют сомнения в отношении её возможностей по сепарированию. Планируется для каждого СВП, поскольку является незаменимым прибором для лабораторий.
16	Портативный аппарат ЭКГ	1	Шт.	ВОП	Регистрация электрических возбуждений сердечной мышцы	○	○	○	1	Планируется 1 шт. для кабинета старшего ВОП	В настоящее время используется старый одноканальный ЭКГ. Планируется 3-х канальная модель с целью повышения эффективности обследований.
17	Фетальный доплер	1	Шт.	Гинеколог	Используя доплеровский эффект сверхзвука фиксировать движение циркуляторных органов плода	○	○	○	1	Планируется 1 шт. в гинекологический кабинет	Планируется для каждого СВП, поскольку является диагностическим прибором, незаменимым в области акушерства.
18	Пик-флоуметр	2	Шт.	ВОП	Измерять мгновенные объёмы лёгких	○	○	○	2	Планируется 2 шт. в соответствии с минимальным количеством ВОП (2 чел.), поскольку ВОП ими совместно	Планируется для каждого СВП, поскольку является незаменимым прибором для исследований астмы.
19	Ручной аппарат искусственной вентиляции лёгких для взрослых	1	Наб.	ВОП	Производить искусственное дыхание взрослого человека	○	○	○	1	Планируется 1 набор в кабинет старшего ВОП (процедурную)	Планируется для каждого СВП в качестве комплекта экстренной медицинской помощи для взрослых, поскольку является незаменимым прибором для мер первой помощи при спасении.
20	Ручной аппарат искусственной вентиляции лёгких для детей	1	Наб.	ВОП	Производить искусственное дыхание ребёнка	○	○	○	1	См. выше	Планируется для каждого СВП в качестве комплекта экстренной медицинской помощи для детей, поскольку является незаменимым прибором для мер первой помощи при спасении.
21	Электрический стабилизатор	1	Комп.	Лаборатория	Стабильное снабжение электроэнергией	○	○	○	1	Планируется 1 шт. для лаборатории	Планируется для лабораторий, поскольку является необходимым прибором для стабильного электроснабжения.
22	Набор сфигмоманометра и фонендоскопа	2	Наб.	ВОП	Измерение сердечных тонов, тонов дыхания и кровяного давления	○	○	○	3	Планируется 2 набора для ВОП (2 чел.), 1 набор для гинеколога, всего - 3 набора	Планируются сфигмоманометр настольного типа, фонендоскоп сдвоенного типа
23	Прибор для определения скорости оседания эритроцитов	1	Наб.	Лаборатория	Измерение скорости оседания эритроцитов в течение определённого времени	○	○	○	1	Планируется 1 шт. для лаборатории	Планируется тип с набором из 10 шт.
24	Набор вагинальных зеркал	10	Наб.	Гинеколог	Используется для внутривагинальных исследований	○	○	○	1	Планируется в кабинет гинеколога: 5 шт. большого размера, 20 шт. среднего, 5 шт. малого размера	В настоящее время применяется старый инструмент, появилась ржавчина и т.п., поэтому планируется в качестве набора основных инструментов для
25	Акушерско-гинекологический стол (кресло)	1	Шт.	Гинеколог	Используется при осмотрах пациенток	○	○	○	1	Планируется 1 шт. в гинекологический кабинет	Планируется вид с толщиной подкладки примерно 50 мм. Прилагаются ступеньки для ног.
26	Носилки	1	Шт.	ВОП	Используется для переноса пациента, нуждающегося в помощи	○	○	○	1	Планируется по 1 шт. для каждого СВП	Планируется складной тип (носилки).
27	Набор покровных стекол	1	Наб.	Лаборатория	Покрывает образцы при наблюдении через микроскоп	○	○	○	1	Планируется 1 шт. для лаборатории	Планируется, поскольку незаменим для исследования при помощи микроскопа
28	Набор стекол предметных для микроскопа	1	Наб.	Лаборатория	Кладут образцы при наблюдении через микроскоп	○	○	○	1	См. выше	См. выше
29	Коробка (бокс) для предметных стекол (слайдов)	1	Шт.	Лаборатория	Для хранения слайдов	○	○	○	1	См. выше	Планируется, поскольку необходим для безопасного хранения слайдов.
30	Термометр для холодильника	1	Шт.	予防	Контроль температуры внутри медицинского холодильника для поддержания низкой температуры вакцин	○	○	○	1	Планируется набор, состоящий из 1 шт. медицинского холодильника для хранения вакцин и 1 шт. контейнера-холодильника	Для холодильника планируется столбчатого типа, для контейнера-холодильника - типа датчика.
31	Набор пипеток для закапывания	2	Наб.	ВОП	Для закапываний глаз	○	○	○	2	Планируется 2 шт. для того, чтобы избежать недостатка в количестве по причине отсутствия при стерилизации и пр.	Планируется флакон для промывки глаз, поскольку используется для закапываний.
32	Набор ланцетов (скарификаторов)	1	Наб.	Лаборатория	Забор крови малых объёмов	○	○	○	1	Планируется 1 набор для лаборатории	Планируется для лаборатории, поскольку необходим для забора крови.
33	Ростомер для взрослых	1	Наб.	ВОП	Измерять рост взрослого человека	○	○	○	1	Планируется по 1 шт. общего пользования для каждого СВП	Планируется, главным образом, аналоговые модели, стараясь не привлекать цифровые. Планируется в комплекте с ростомером.
34	Устройство для подсчёта клеток	1	Шт.	Лаборатория	Используется для подсчёта кровяных клеток	○	○	○	1	Планируется 1 шт. для лаборатории	Необходим для подсчёта кровяных клеток, поэтому планируется слайдовый тип, широко используемые в СВП.

No.	Название оборудования	Запрош. кол-во (на 1 СВП)	Ед.	Название кабинета	Цель использования	Необх-ть	Умест-ть	Оценка	План. кол-во (на 1 СВП)	Основной принцип планируемого количества	Содержание рассмотрения оборудования
35	Набор дыхательных трубок для взрослых	1	Наб.	ВОП	Обеспечение поступления воздуха для взрослого человека	○	○	○	1	Планируется 1 набор в кабинет старшего ВОП (процедурную)	Планируется для каждого СВП в качестве комплекта экстренной медицинской помощи для взрослых, поскольку является незаменимым прибором для мер первой помощи при спасении.
36	Набор дыхательных трубок для детей	1	Шт.	ВОП	Обеспечение поступления воздуха для ребёнка	○	○	○	1	См. выше	Планируется для каждого СВП в качестве комплекта экстренной медицинской помощи для детей, поскольку является незаменимым прибором для мер первой помощи при спасении.
37	Резиновая грелка	1	Шт.	ВОП	Для согревания охлажденных больных мест	○	○	○	1	Планируется 1 шт. для процедурной	Является основным средством для согревания, охлаждения больных мест, поэтому планируется для каждого СВП.
38	Таблица для измерения остроты зрения для взрослых	1	Шт.	ВОП	Для проверки зрения взрослого человека	○	○	○	1	Планируется 1 набор в кабинет старшего ВОП (процедурную)	Планируется, поскольку является основным средством для проверки зрения.
39	Таблица для измерения остроты зрения для детей	1	Шт.	ВОП	Для проверки зрения ребёнка	○	○	○	1	См. выше	См. выше
40	Пельвиметр	1	Шт.	Гинеколог	Для измерения таза беременной женщины, определения размера родового прохода	○	○	○	1	Планируется 1 шт. в гинекологический кабинет	Планируется, поскольку является основным инструментом в гинекологии.
41	Кружка Эсмарха	1	Шт.	Процедурная	Для промывки прямой кишки	○	○	○	1	Планируется 1 шт. для процедурной	Планируется, поскольку необходима для промывки прямой кишки.
42	Сумка патронажной медсестры	3	Шт.	ВОП	Используется при уходе за больными на дому	○	○	○	2	Планируется по 2 шт. для каждого СВП	Планируется, поскольку необходима для медсестринского ухода на дому.
43	Сфигмоманометр	3	Шт.	ВОП	См. выше	○	○	○	2	Планируется по 1 шт. в каждой сумке	Планируется в качестве средства медсестринского ухода при посещении больных на дому, включается в комплект медсестринского набора на выезде, поскольку необходим при работе на выезде
44	Фонендоскоп	3	Шт.	ВОП	См. выше	○	○	○	2	См. выше	См. выше
45	Клинический термометр	3	Шт.	ВОП	См. выше	○	○	○	2	См. выше	См. выше
46	Измерительная лента	3	Шт.	ВОП	См. выше	○	○	○	2	См. выше	См. выше
47	Измеритель частоты дыхания	3	Шт.	ВОП	См. выше	○	○	○	2	См. выше	См. выше
48	Весы для детей (пружинного типа)	3	Шт.	ВОП	См. выше	○	○	○	2	См. выше	См. выше
49	Тестовые полоски для анализа мочи	13	Наб.	ВОП, гинеколог	См. выше	○	○	○	12	Планируется по 1 шт. в каждой медсестринской сумке для посещений на дому и 10 шт. для использования внутри СВП, всего - 12 шт.	См. выше
50	Акушерский стетоскоп	3	Шт.	ВОП	См. выше	○	○	○	2	Планируется по 1 шт. в каждой сумке	См. выше
51	Калькулятор для подсчета сроков беременности	3	Шт.	ВОП	См. выше	○	○	○	2	См. выше	См. выше
52	Хирургический пинцет	1	Шт.	ВОП	Используется при операциях малой хирургии	○	○	○	2	Планируется 2 шт. для того, чтобы избежать недостатка в количестве по причине отсутствия при использовании, стерилизации и пр.	Планируется в качестве набора инструментов малой хирургии.
53	Анатомический (препаровальный) пинцет	1	Шт.	ВОП	См. выше	○	○	○	2	См. выше	См. выше
54	Кровоостанавливающий зажим Кохера	1	Шт.	ВОП	См. выше	○	○	○	2	См. выше	См. выше
55	Кровоостанавливающий зажим Майкла	1	Шт.	ВОП	См. выше	○	○	○	2	См. выше	См. выше
56	Кровоостанавливающий зажим Келли	1	Шт.	ВОП	См. выше	○	○	○	2	См. выше	См. выше
57	Зажим Пеана	1	Шт.	ВОП	См. выше	○	○	○	2	См. выше	См. выше
58	Прямой перевязочный зажим (корнцанг)	1	Шт.	ВОП	См. выше	○	○	○	2	См. выше	См. выше
59	Скальпель со съёмными лезвиями	1	Шт.	ВОП	См. выше	○	○	○	2	См. выше	См. выше
60	Ножницы изогнутые	1	Шт.	ВОП	См. выше	○	○	○	4	Планируется 4 шт. для того, чтобы избежать недостатка в количестве по причине отсутствия при использовании, стерилизации и пр.	См. выше
61	Ножницы прямые	1	Шт.	ВОП	См. выше	○	○	○	4	См. выше	См. выше
62	Набор хирургических игл с хирургическим шелком	1	Наб.	ВОП	См. выше	○	○	○	2	Планируется 2 шт. для того, чтобы избежать недостатка в количестве по причине отсутствия при использовании, стерилизации и пр.	См. выше
63	Иглодержатель	1	Шт.	ВОП	См. выше	○	○	○	2	См. выше	См. выше
64	Набор ректальных зеркал	1	Наб.	ВОП	См. выше	○	○	○	2	См. выше	См. выше
65	Троакар (игла Дюфо) с мандреном	1	Наб.	ВОП	См. выше	○	○	○	2	См. выше	См. выше
66	Щетка для мытья рук	2	Шт.	Лаборатория	Используется для удаления крови, попадающей под ногти во время проведения осмотров и анализов, для поддержания гигиены	○	○	○	5	Планируется в кабинет гинеколога (2 шт.), лабораторию, процедурную.	Планируется с точки зрения гигиены.
67	Шприц Жане	1	Шт.	ВОП	Используется в качестве мочевого канала больных с дизурией	○	○	○	1	Планируется 1 шт. в кабинет старшего ВОП (процедурную)	Планируется, поскольку необходим для отвода мочи больного, страдающего диурезом, посредством подсоединения катетера к мочевыводящим путям.
68	Роторасширитель	1	Шт.	ВОП	Обеспечение воздушного прохода	○	○	○	2	Планируется 2 шт., по одной штуке для взрослых и детей	Незаменимый прибор в качестве первого средства спасения, поэтому планируется для каждого СВП в качестве набора экстренного спасения. Прилагается к аппарату искусственной вентиляции лёгких.
69	Набор шпателей	4	Наб.	ВОП	Для осмотра состояния горла, посредством удержания языка	○	○	○	4	Планируется по 2 набора для минимального количества ВОП (2 чел.)	Планируется поскольку является основным средством при осмотре.
70	Лоток для инструментов	2	Наб.	Гинеколог, процедурная, смотровая	Для хранения инструментов	○	○	○	3	Планируется в процедурную, кабинет гинеколога, лабораторию	Планируется, поскольку необходим для хранения инструментов.
71	Цилиндрический бикс для стерилизации	3	Шт.	Центр. стерилизаторская	Для стерилизации в автоклаве	○	○	○	3	Планируется минимальное количество 3 шт., необходимое для цикла использования (неиспользованные, использованные, в стерилизации)	Планируется, поскольку используется для хранения и стерилизации инструментов. Планируется в качестве приложения для автоклава.
72	Зажим-держатель, зубчатый зажим	3	Шт.	Гинеколог	Для гинекологических исследований, лечения	○	○	○	2	Планируется 2 шт. для того, чтобы избежать недостатка в количестве по причине отсутствия при использовании, стерилизации и пр.	Планируется в качестве основного инструмента гинеколога.
73	Зажим Пеана	1	Шт.	Гинеколог	См. выше	○	○	○	2	См. выше	См. выше

No.	Название оборудования	Запрош. кол-во (на 1 СВП)	Ед.	Название кабинета	Цель использования	Необходимость	Уместность	Оценка	План. кол-во (на 1 СВП)	Основной принцип планируемого количества	Содержание рассмотрения оборудования
74	Мочевой катетер	3	Шт.	Гинеколог	См. выше	o	o	o	2	См. выше	См. выше
75	Ножницы	3	Шт.	Гинеколог	См. выше	o	o	o	2	См. выше	См. выше
76	Металлическая круглая чашка	3	Шт.	Гинеколог	Для набора воды, химических препаратов	o	o	o	2	См. выше	См. выше
77	Носовой аспиратор для новорожденных	1	Шт.	Процедурная	Для вытягивания носовых слизей новорождённых	o	o	o	2	Планируется 2 шт. в процедурную для того, чтобы избежать недостатка в количестве по причине отсутствия при использовании, стерилизации и пр.	Планируется, так как необходим для вытягивания носовых слизей.
78	Петля для взятия мазка из влагалища или шейки матки	1	Шт.	Гинеколог	Для гинекологического исследований	o	o	o	2	Планируется 2 шт. для того, чтобы избежать недостатка в количестве по причине отсутствия при использовании, стерилизации и пр.	Планируется в качестве основного инструмента гинеколога.
79	Акушерский стетоскоп	1	Шт.	Гинеколог	См. выше	o	o	o	1	Планируется 1 шт. в кабинет гинеколога	Планируется поскольку является основным средством при медицинском осмотре беременных.
80	Молоток Тэйлора	1	Шт.	ВОП	Используется для диагностики авитаминоза	o	o	o	2	Планируется по 1 шт. для каждого ВОП	Планируется, поскольку является необходимым инструментом для диагностирования авитаминоза.
81	Измерительная лента	1	Шт.	ВОП	Для измерения роста	o	o	o	1	Планируется 1 шт. в гинекологический кабинет	Планируется поскольку является основным средством при медицинском осмотре беременных.
82	Калькулятор для измерения сроков беременности	1	Шт.	Гинеколог	Расчёт сроков родов для беременных	o	o	o	1	См. выше	См. выше
83	Жгут	1	Шт.	Лаборатория	Для остановки кровотечения при заборе крови	o	o	o	1	Планируется 1 шт. для лаборатории	Планируется для лаборатории, поскольку необходим для забора крови.
84	Лабораторная щетка	3	Шт.	Лаборатория	Для мытья пробирок	o	o	o	1	Планируется 1 набор для лаборатории	Планируется, поскольку необходим для мытья пробирок.
85	Клинический термометр	10	Шт.	ВОП	Измерение температуры больных	o	o	o	15	Планируется для минимального количества ВОП (2 чел.) и гинеколога - каждому по 5 шт.	Планируется, поскольку необходим для замера температуры тела.
86	Набор ректальных наконечников	1	Наб.	ВОП	Используется для детских клизм	o	o	o	1	Планируется 1 набор для процедурной	Планируется, поскольку необходим для процедур при завороте кишок, запорах и т.п.
87	Набор уретральных катетеров	1	Наб.	ВОП	Используется в качестве мочевого канала больных с дизурией	o	o	o	1	Планируется 1 набор	Планируется поскольку является основным инструментом, используемым при процедурах для больных диурезом.
88	Набор желудочных зондов	1	Наб.	ВОП	Забор образцов внутрижелудочных выделений, или для подачи воздуха в желудок	o	o	o	1	См. выше	Планируется поскольку является основным инструментом, используемым в качестве первой помощи при лекарственных интоксикациях, для забора проб желудочного сока и т.п.
89	Набор перчаток	1	Наб.	ВОП, лаборатория, гинеколог	Предохраняют руки от налипания крови и пр.	o	o	o	3	Планируется в кабинет гинеколога, лабораторию, процедурную.	Планируется, поскольку защищает медицинский персонал, прочих больных от инфекционных заболеваний по причине налипания крови и телесных жидкостей пациентов.
90	Лабораторный стол	1	Шт.	Лаборатория	Стол для расположения анализаторов и проведения лабораторных анализов	o	o	o	1	В заявке указывался стол шириной 2 м, но запланировали 1 набор из 2-х примерно 1-метровых столов с тем, чтобы их легко можно было бы установить в любой лаборатории	Планируется в целях обеспечения пространства, необходимого для установки поставляемого по данному проекту оборудования и для проведения анализов
91	Лабораторное кресло	1	Шт.	Лаборатория	Используется лаборантом при проведении исследований	o	o	o	1	Планируется 1 шт. для лаборатории	Поскольку в настоящее время не используется вращающийся стул на колёсиках эффективность осмотров низкая. Планируется вращающийся стул
92	Медицинский шкаф	2	Шт.	Процедурная, гинеколог	Для хранения медицинских приборов в чистом виде	o	o	o	2	Планируется для процедурной и гинекологии - каждый кабинет по 1 шт.	Планируется, поскольку необходим для гигиеничного хранения инструмента после его стерилизации.
93	Медицинский шкаф для медикаментов	1	Шт.	Процедурная	Безопасное хранение медицинских и химических препаратов	o	o	o	1	Планируется 1 шт. для процедурной	Планируется в целях безопасного хранения медицинских и лекарственных препаратов.
94	Пеленальный стол	1	Шт.	ВОП	Для обследования новорождённых детей	o	o	o	1	Планируется 1 шт. для кабинета старшего ВОП	Планируется поскольку используется при медицинских осмотрах детей.
95	Складная ширма	1	Шт.	Гинеколог	Для защиты приватности гинекологического пациента	o	o	o	1	Планируется 1 шт. в гинекологический кабинет	Планируется для защиты приватности пациентов.
96	Инфузионная стойка (штатив для вливаний)	1	Шт.	ВОП	Для капельницы	x		x	0	Не планируется к поставке	Поскольку в каждом СВП имеется возможность использования существующих стоек, исключается.
97	Стол перевязочный	1	Шт.	ВОП	Для перевязки больных	o	o	o	1	Планируется 1 шт. для процедурной	Планируется, поскольку необходимы для процедур пациентам, а также для малой хирургии.
98	Медицинская кушетка	2	Шт.	ВОП, гинеколог	Для медицинских осмотров	o	o	o	2	Планируется в кабинеты ВОП (2 шт.), гинекологии (1 шт.)	В целях облегчения телесных нагрузок пациентов, планируется тип с толщиной покрытия примерно 5 мм.
99	Инструментальный столик на колесиках	2	Шт.	Процедурная, гинеколог	Для перевозки инструментов	o	o	o	2	Планируется для процедурной и гинекологии - каждый кабинет по 1 шт.	Планируется для гигиеничной перевозки инструментов.
100	Стоматологический набор	1	Шт.	Стоматолог	Для стоматологического лечения	o			0	Не планируется к поставке	Несмотря на признанную необходимость в закупке, не был запланирован по проекту Всемирного банка, и, кроме того, поскольку в существующих СВП затруднены меры с технической точки, из данного проекта исключается.
101	Электростимулятор	1	Шт.	Физиотерапевта	Стимулирует мышцы больного места посредством посылки импульсов тока низких частот	o			0	Не планируется к поставке	Несмотря на признанную необходимость в закупке, не был запланирован по проекту Всемирного банка, и, кроме того, поскольку он требует много расходных материалов и запасных частей, согласно принципу исключения по причине высокой стоимости издержек по экспл.
102	Устройство для интерференционной терапии	1	Шт.	Физиотерапевта	Посылает различные импульсы тока низких частот больным местам, стимулирует мышцы больных мест, производит лечение	o			0	Не планируется к поставке	См. выше
103	Устройство для микроволновой терапии	1	Шт.	Физиотерапевта	Облучает микроволнами больные места и лечит их	o			0	Не планируется к поставке	См. выше
104	Камертон	1	Шт.	ВОП	Обнаружение трудностей со слухом на начальной стадии	o	o	o	2	Планируется по 1 шт. для каждого ВОП (2 чел.)	Планируется в качестве комплекта диагностических приборов, поскольку является основным инструментом диагностики.
105	Врачебный набор инструментов для посещений на дому	1	Наб.	ВОП	Используется при посещениях врачом больных на дому	o	o	o	1	Планируется 1 шт. для кабинета старшего ВОП (процедурную)	Планируется набор основных инструментов: сумка, стетоскоп, сфигмоманометр, градусник, набор шпателей и пр.

В результате проведённого обследования на местах состояния всех целевых СВП, основываясь на списке запрошенного оборудования, выяснилось, что почти всё имеющееся в СВП оборудование физически изношено или имеется его дефицит. Следовательно, при составлении плана по оборудованию для каждого СВП, основываясь на вышеизложенных принципах проектирования и на базе текущей оценки оборудования, были подытожены уровень, спецификации и прочие условия планируемого оборудования согласно нижеуказанным принципам.

1. За критерий отбора взять перечень оборудования по проекту Здоровье-2 Всемирного банка.
2. Включить в план поставок оборудование, существенное для первичного медицинского звена в сельских районах, не ограничиваясь критерием выше.
3. Определить в качестве оборудования, включаемого в план поставки, оборудование, обновление которого может быть признано необходимым ввиду его сильного физического износа, а также оборудование, с момента изготовления которого прошло более 10 лет.
4. Запланировать оборудование, не требующее больших технических знаний, времени, расходов по его эксплуатации, техническому обслуживанию и учёту.
5. В качестве стандарта за основу принимается международный стандарт, но оборудование, отвечающее законодательным нормам и правилам Республики Узбекистан, стандарты, соответствующие оборудованию, в настоящее время используемому, при необходимости также включаются.
6. Сменные части (запасные части) включаются в комплект поставки оборудования, нуждающегося в них, в объёме примерно на 1 год эксплуатации.
7. Расходные материалы (включая реагенты, стеклянные изделия) при необходимости включаются в комплект поставки оборудования, нуждающегося в них, в объёме примерно на 1 год эксплуатации.
8. Необходимо в достаточной мере уделить время для проведения инструктажа в отношении эксплуатации оборудования (групповое обучение) после его установки за счёт поставщиков.
9. К основному оборудованию должны прилагаться инструкции по использованию на русском или узбекском языках.

Результаты рассмотрения запрошенного оборудования и содержание планов по оборудованию, которые основываются на вышеуказанных принципах, приводятся ниже.

1) Оборудование для врачей общей практики (ВОП)

Кабинет ВОП выполняет основную роль в СВП. В результате обследования на местах выяснилось, что в каждом СВП, вне зависимости от его масштаба, постоянно работает больше 2-х ВОП. Для каждого ВОП предусмотрен отдельный смотровой кабинет. Оборудование, общее для кабинетов ВОП, состоит из стетоскопа, сфигмоманометра, депрессора языка, ростомера, весов, прочих приборов для проведения осмотра, кроме этих, не наблюдалось. Ростомер и весы находятся в общем пользовании, но что касается стетоскопа, сфигмоманометра, депрессора языка, то они имелись у каждого ВОП и не были в общем пользовании. Частота использования стетоскопа, сфигмоманометра чрезвычайно высокая. Более того, поскольку большинство из них используется более 5 лет, то наблюдались случаи, когда затруднительно было прослушивание пациентов по причине поломки головной части стетоскопа (часть, прикладываемая к телу пациента), а также когда правильно не работала стрелка сфигмоманометра. По этой причине имелись также и такие случаи, когда ВОП

использовал в работе стетоскоп и сфигмоманометр, купленный на личные средства. Пациенты, нуждающиеся в прохождении процедур после их осмотра, переходят в процедурный кабинет, но состояние кабинетов таково, что в них невозможно было оказать лечение, удовлетворительное для первичного медицинского учреждения, так как в них не было даже малых хирургических наборов.

Запрошенное оборудование в настоящее время используется в кабинетах ВОП и процедурных кабинетах, - это стетоскоп, сфигмоманометр, депрессор языка, ростомер, весы, малый хирургический набор и т.п., оно является необходимым для первоначального диагностирования. Однако приборы, в настоящее время используемые в СВП, не находятся в том состоянии, при котором они могут в достаточной мере функционировать. Цель данного проекта заключается в оснащении первичных медицинских учреждений минимально необходимым оборудованием. Необходимость поставки данного оборудования считаем высокой, поскольку оно используется для установления точного первоначального диагноза симптомам пациента.

Что касается планируемого количества, то в каждый СВП будет поставлено по одному ростомеру и одним весам, которые будут находиться в общем пользовании, все кабинеты ВОП будут оснащаться стетоскопом и сфигмоманометром индивидуального пользования. Поскольку в СВП любого типа медицинский осмотр проводят минимум 2 ВОП в каждом из своих кабинетов, то планируется минимально по 2 комплекта смотрового оборудования, которым будет оснащаться кабинет ВОП. Кроме того, что касается малого хирургического набора, здесь планируется 2 набора с тем, чтобы можно было принимать несколько пациентов. В запрошенное оборудование включались инфузионные стойки, но во всех СВП есть имеющиеся. Поскольку стойки не являются изнашиваемым с течением времени оборудованием, то решено исключить их из планов поставки. Кроме того, несмотря на то, что это оборудование и не было включено в первоначальный перечень, но в результате обследования на местах была признана необходимость в камертоне и врачебном наборе инструментов для медицинских осмотров на дому, и от узбекской стороны поступила дополнительная просьба. Эти инструменты также необходимы для первичного медицинского обслуживания, поэтому их решено включить в план поставок, поскольку в СВП их нет в наличии.

2) Гинекологическое оборудование

В СВП имеются гинекологические отделения, где проводятся обследования пациенток детородного возраста, дородовые и послеродовые обследования, проводятся основной осмотр и лечение женских заболеваний. Основным используемым оборудованием и инструментом были сфигмоманометр, стетоскоп, гинекологическое кресло, основной инструмент для обследований. Заметен был физический износ этого оборудования и инструментов так же, как и в случае с оборудованием для ВОП. Что касается инструментов, то они были сильно изношены, имелись образования ржавчины и сколов, наблюдался также и дефицит в их количестве. На гинекологическом кресле отсутствовали подголовники, были и такие СВП, где деревянные или металлические поверхности кресел были просто покрыты материей. Кроме того, почти все смотровые кресла были поставлены больше 10 лет назад, ножки их стали неустойчивы по причине физического износа, и была признана опасность падения пациенток, в частности, беременных женщин. Почти во всех СВП в кабинетах отсутствовали смотровые лампы, осмотр проводился с использованием дневного света, с поворотом смотровых кресел по направлению к окнам.

Смотровые кресла и чистый инструментарий является неотъемлемым оборудованием для гинекологических кабинетов. В частности, решено запланировать необходимое количество инструментов, учитывая удобство при пользовании им во время стерилизации.

Кроме того, в целях защиты приватности, желательно использовать лампы для гинекологических исследований и складные ширмы, и по данному проекту планируется их поставка. Также, в части СВП были установлены новые гинекологические кресла, поэтому в этих СВП их количество будет корректироваться.

3) Оборудование для профилактических прививок

Проведение профилактических вакцинаций является одной из важных функций СВП. СВП работают в качестве, так называемых, пунктов помощи нуждающимся, проводят прививки и хранят вакцины. Несколько лет назад, благодаря содействию японского правительства проведению вакцинаций по линии ЮНИСЕФ почти всем СВП были распределены контейнеры для перевозки вакцин. Следовательно, по данному проекту они будут обновляться только в случаях, когда будет признана их поломка или утеря.

С другой стороны, во многих СВП в качестве холодильника для поддержания температуры вакцин используются обычные холодильники для домашнего пользования. Почти все они были поставлены более 10 лет назад. По причине использования физически изношенных обычных холодильников, затруднителен контроль оптимальной температуры, почти все они не только не отвечают целям поддержания низкой температуры вакцин, но не могут сохранять оптимальной температуру вакцин в течение долгого времени при отключениях электричества. Следовательно, в качестве замещающего оборудования, планируется поставка холодильников «Айслайн», отвечающих сохранению холода вакцин.

4) Оборудование для лабораторных анализов

Основное содержание анализов, осуществляемых в настоящее время в СВП: анализы крови, скорости оседания эритроцитов, белка в моче, лейкоцитов в моче, солей в моче, гемоглобина (железа) в крови по методу Сали, рака шейки матки. Почти всё имеющееся оборудование находится в общем пользовании для всего СВП, - монокулярный микроскоп, устройство для подсчёта клеток, гемометр Сали, центрифуга, колбы для определения скорости оседания эритроцитов, подставки для них. Это оборудование является основным, которое должно иметься в лаборатории для проведения анализов. Однако в последнее время происходит переход с монокулярного на бинокулярный микроскоп, гемометр Сали заменяется фотоэлектроколориметром. Оборудование и инструменты, которые в настоящее время имеются в лабораториях СВП, представляют собой старые модели. Желательно, чтобы СВП обладали функцией фильтрации пациентов, и для того, чтобы достичь более точных результатов анализов, необходимо обновление оборудования и инструментов на те, которые в настоящее время обычно используются в лабораториях. Наблюдались также и СВП, в которых имелись дистилляторы и термостаты, фотоэлектроколориметры, но все они были в нерабочем состоянии и не использовались. Были СВП, в которых из оборудования для проведения анализов имелись только гемометры Сали и микроскопы, устройства для подсчёта клеток. Имелись также и такие СВП, которые были не в состоянии провести анализы, проведение которых на них возлагалось. В таких СВП работают также и медсёстры, которые могут делать анализы, и поскольку они непрерывно проходят курсы повышения квалификации, посчитали, что они обладают уровнем мастерства, при котором они смогут пользоваться оборудованием, поставляемым по данному проекту.

Электрофотоколориметр для СВП, которые в настоящее время используют метод Сали, поставляется впервые, но он включён в перечень оборудования в приказе №535 Министерства здравоохранения, а также в список оборудования, поставляемого по проекту Здоровье-2 Всемирного банка. Курсы повышения квалификации, включающие

обучение способам проведения анализов с использованием электрофотокolorиметра, запланированы к проведению в рамках проекта Здоровье-2, и поскольку сотрудники целевых по данному проекту СВП также смогут принять в них участие, то здесь не будет технических трудностей. Поскольку электрофотокolorиметр является обязательным для лабораторий оборудованием, то он также запланирован к поставке по данному проекту. Правда, принимая во внимание экономию расходов по эксплуатации, а также стабильное снабжение реагентами, будет планироваться оборудование, на котором возможно применение широко используемых реактивов.

5) Оборудование для стерилизации

Прежде в СВП использовались сухожаровые стерилизаторы настольного типа. Большинство их было поставлено в 1970-х и 1980-х годах. В нескольких СВП можно было видеть также сухожаровые стерилизаторы немецкого производства, поставленные в середине 1990-х годов, но, в общем, они были сильно физически изношены, была признана необходимость их обновления. Сухожаровые стерилизаторы были установлены и использовались в гинекологических, стоматологических, лабораторных кабинетах. В настоящее время согласно инструкциям Министерства здравоохранения существует план их постепенного перевода в центральные кабинеты для стерилизаций, и в каждом СВП или имелись комнаты для стерилизаций или проводились ремонтные работы по их устройству на основе рабочих чертежей стандартного СВП. Среди стерилизаторов, используемых в СВП в настоящее время, наблюдались места, где имелось подозрение на использование асбеста в качестве их теплоизолятора, поэтому существует высокая необходимость в обновлении стерилизаторов также и с точки зрения защиты здоровья медицинских работников и пациентов.

СВП, в которых были установлены автоклавы, немного, и автоклавы в них не использовались, несмотря на то, что они там имелись. Причины того, что они не используются, заключаются в незнании способов их эксплуатации, поскольку: 1) автоклавы, переданные из других учреждений, уже не работали и оставались в нерабочем виде; 2) автоклавы были просто установлены, но не были подсоединены трубы водоснабжения; 3) не было проведено обучения способам его эксплуатации и т.п.

Приказом №535 Министерства здравоохранения устанавливается, что СВП должны оснащаться как сухожаровыми стерилизаторами, так и автоклавами, и по проектам Всемирного банка также предусматривается поставка как сухожаровых, так и паровых стерилизаторов. Следовательно, по данному проекту также планируется поставка обоих видов, но, принимая во внимание виды инструментов, имеющиеся в СВП, а также количество их пациентов, планируются малогабаритные модели, как сухожаровых печей, так и автоклавов. Что касается автоклавов, необходимо проведение инструктажа относительно способов их эксплуатации, технического обслуживания, учитывая нынешнее состояние с их использованием.

Кроме того, во всех СВП отсутствовали специализированные шкафы для хранения инструментов, инструменты для гинекологических исследований и т.п. хранились в сухожаровой печи, не вынимаясь из неё, или хранились на столе, будучи покрытыми материей, поэтому имеется проблема в поддержании гигиены.

В целях гигиеничного хранения инструментов, обработанных в стерилизаторах, решено включить в поставляемое оборудование шкафы для хранения инструментов.

6) Стоматологическое оборудование

Почти во всех СВП нет стоматологов, работающих на постоянной основе, поэтому стоматологи из центральных районных больниц, других крупных СВП посещают 2-3 раза

СВП подшефного района и оказывают лечение. Количество пациентов в приёмные дни составляет 20-30 человек. Стоматологические кресла и инструмент физически сильно изношены, есть СВП, в которых стоматолог проводит лечение, принося с собой личный инструмент. Поскольку в СВП и в действительности проводится лечение зубов и понимается, что оно является одной из функций СВП, то в данном проекте стоматологический комплект сделали объектом рассмотрения на поставку, приняв дополнительную просьбу.

Однако стоматологическое оборудование не является объектом поставки по проекту Всемирного банка, и, кроме того, необходимость в этом оборудовании не упоминается в приказе №535 Министерства здравоохранения. В случае планирования стоматологического комплекта, в дополнение к большой цене оборудования, потребуются работы по реконструкции помещения в виде подводки водоснабжения и слива, принимая во внимание нынешнее состояние СВП, что повлечёт за собой большие капиталовложения. С другой стороны, в соответствии с тенденциями приватизации медицинского обслуживания в последнее время даже в сельской местности, в больших поселениях открываются стоматологические клиники, и с точки зрения бремени выгодополучателя теряется значение оказания зубоврачебной помощи в общественных учреждениях медицинского обслуживания. Следовательно, по данному проекту стоматологическое оборудование из перечня поставки исключается и не включается в планируемое оборудование.

7) Физиотерапевтическое оборудование

Почти во всех СВП имеются кабинеты физиотерапии, в которых есть электростимуляторы и прочее базовое оборудование. Физиотерапию проводят медсёстры, хотя они и не обладают квалификацией физиотерапевта. Количество пациентов, посещающих СВП для получения физиотерапии, составляет в среднем примерно 20 человек в день. Это оборудование также не включается в перечень приказа №535 Министерства здравоохранения, но в данном проекте рассматривался вопрос о его поставке после получения дополнительной просьбы со стороны Минздрава.

Физиотерапия, предоставлялась, главным образом, в ведомственных поликлиниках колхозов и государственных предприятий, в качестве части мер по охране здоровья работников. Однако, поскольку не проводится эрготерапия, важная для реабилитации, и нет инструментов, то в настоящее время физиотерапия ограничивается применением его в качестве простого оборудования для смягчения болей. Большинство существующего оборудования изношено, но если посмотреть на частоту использования отдельных приборов, то можно считать, что нет необходимости в их замене на новое оборудование. Кроме того, поскольку запасные запчасти и расходные материалы, необходимые для данного оборудования, требуют больших издержек на поддержание его в рабочем состоянии, учитывая частоту их дополнительных закупок, то уместность его, в качестве оборудования для поставки, низкая. Следовательно, решено не включать физиотерапевтическое оборудование в перечень оборудования по проекту.

В результате вышеуказанного рассмотрения оборудование, которым будут оснащаться СВП по данному проекту, указывается в Таблице 2-3. Кроме того, план оборудования для каждого СВП, отражающий результаты обследования реального состояния на местах (оценку существующего оборудования) всех целевых СВП в Ташкентской, Джизакской областях, основой которого является Таблица 2-3, приводится в Приложении-1 и Приложении-2.

Таблица 2-3 Перечень запланированного оборудования

Номер	Название оборудования	Запланированное количество (для 1 СВП)	Запланированное количество (всего)	Единицы измерения	Основные характеристики и составные компоненты	Для кого предназначается
1	Офтальмоскоп/ отоскоп (набор)	2	228	Набор	Коэффициент увеличения линз отоскопа: более 2,2 раза, составные компоненты: зеркало для обследования глаз, ушное зеркало, держатель для шпателей, отражающее зеркало для носа, горланное зеркало, батарея: заряжаемого типа	ВОП
2	Комплект для измерения роста и веса тела	1	110	Набор	Весы для взрослых: аналоговый тип, рассчитаны на вес до 140кг Ростомер для взрослых: аналоговый тип, максимальное значение для роста: до 2м Весы для детей: аналоговый тип/ цифровой тип, рассчитаны на вес более 12кг	ВОП
3	Портативный аппарат ЭКГ	1	113	Шт.	Число каналов: 3, дисплей: жидкокристаллический, указатель формы электрокардиологических волн, чувствительность: 1/2, 1,2 см/мВ, с прилагаемым принтером	ВОП
4	Пик-флоуметр	2	228	Шт.	Диапазон измерений: более 90 - 720 литров/мин	ВОП
5	Ручной аппарат искусственной вентиляции лёгких для взрослых	1	114	Набор	Объем баллона аппарата искусственной вентиляции лёгких: около 1500 мл, дыхательные трубки: 80, 90, 100 см	ВОП
6	Ручной аппарат искусственной вентиляции лёгких для детей	1	114	Набор	Объем баллона аппарата искусственной вентиляции лёгких: 500 - 700 мл, дыхательные трубки: 50, 60, 70 см	ВОП
7	Диагностический набор для ВОП	2	228	Набор	Составные компоненты: сфигмоманометр(настольный, диапазон измерений: до 300 мм ртутного столба), фонендоскоп (с двумя головками), шпатель (плоский, из нержавеющей стали), неврологический молоток(с кисточкой для проверки чувствительности), клинический термометр(в резиновом футляре), камертон(частота: С-128 Гц), щетка (для мытья рук) (из нейлона)	ВОП
8	Носилки	1	99	Шт.	Тип: складной, размер: около 2000 (длина) x 540 (ширина) мм	ВОП
9	Флакон для промывки глаз	1	114	Набор	Объем: 200 - 300 мл, материал: стекло	ВОП
10	Набор таблиц для измерения остроты зрения	1	111	Набор	Таблица для измерения остроты зрения у взрослых: с символами Ландольта, или с "Е" знаками, для 5 м Таблица для измерения остроты зрения у детей: символы: рисунки, для 5м, обтуратор, указка	ВОП
11	Врачебный набор инструментов для посещений на дому	1	114	Набор	Составные компоненты: сумка, офтальмоскоп/отоскоп (набор) (коэффициент увеличения линз отоскопа: более 2,2 раза, зеркало для обследования глаз, ушное зеркало, держатель для шпателей, отражающее зеркало для носа, горланное зеркало), сфигмоманометр(диапазон измерений: до 300 мм ртутного столба), фонендоскоп(с двумя головками), акушерский стетоскоп, шпатель (плоский, из нержавеющей стали), неврологический молоток (Тэйлора) (с кисточкой для проверки чувствительности), клинический термометр(в резиновом футляре), камертон(частота: С-128Гц), щетка (для мытья рук) (из нейлона), измерительная лента, и т. д., Резиновая грелка (Объем: 1,5 - 2 литра, материал: резина) Комплект перчаток	ВОП
12	Набор иммобилизационных шин	1	114	Набор	Материал: сталь, размер: около 1200 x 110 мм, около 800 x 80 мм	ВОП
13	Ирригатор	1	114	Шт.	Объем: 1,5 - 2 литра	ВОП
14	Контрольный шприц	1	114	Шт.	Объем: 150 мл	ВОП
15	Набор ректальных наконечников	1	114	Набор	Объем: 30 мл, 100 мл, 200 мл	ВОП
16	Носовой аспиратор для новорожденных	2	228	Шт.	Материал: резина, силикон, объем: 25 - 30 мл	ВОП
17	Набор уретральных катетеров	1	114	Набор	Размер: 8Fr/3EG, 10Fr/5EG, 12Fr/6EG, 14Fr/8EG, 18Fr/10EG	ВОП
18	Набор желудочных зондов	1	114	Набор	Диаметр: около 5,5, 9, 13мм	ВОП

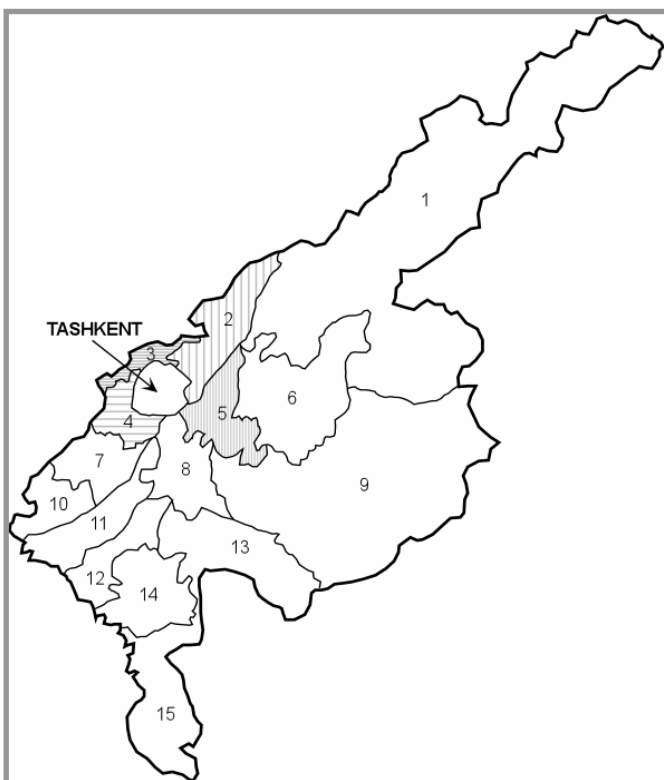
Номер	Название оборудования	Запланированное количество (для 1 СВП)	Запланированное количество (всего)	Единицы измерения	Основные характеристики и составные компоненты	Для кого предназначается
19	Малый хирургический набор	2	228	Набор	Составные компоненты: хирургический пинцет (длина: 180 мм, ширина зажимов: 3,5мм), анатомический (препаровальный) пинцет (длина: 190 мм, ширина зажимов: 2 - 2,5мм), кровоостанавливающий зажим Кохера (длина: 160 мм), кровоостанавливающий зажим Майкла (длина: 120 мм), кровоостанавливающий зажим Келли(длина: 140 мм), зажим Пеана (длина: 125мм), прямой перевязочный зажим (корнцанг) (длина: около 225мм), скальпель со съёмными лезвиями (№.3), ножницы изогнутые(длина: 130 мм), ножницы прямые (длина: 115мм), набор хирургических игл с хирургическим шелком (№.4(около 28мм)), иглодержатель (длина: 160 мм), набор ректальных зеркал (230 x 100 мм), троакары (игла Дюфо) с мандреном (φ2 x 40 мм, φ3,5 x 40 мм, φ5 x 60 мм, φ7 x 60 мм), стерильный контейнер для хирургических игл (нержавеющая сталь), контейнер для медицинских инструментов(нержавеющая сталь), щетка (для мытья рук) (белый нейлон)	ВОП
20	Набор медсестры	2	342	Набор	Составные компоненты: сумка, сфигмоманометр (диапазон измерений: до 300 миллиметр ртутного столба), стетоскоп (с двумя головками), акушерский стетоскоп, клинический термометр (с покрытием из синтетической смолы), измерительная лента, тестовые полоски для анализа мочи, весы для детей (пружинного типа) и т.д.	ВОП
21	Напольная лампа для гинекологических исследований	1	114	Шт.	Диапазон регулировки высоты: 1,100 ~ 1,400 мм, мощность: 100Вт x 1	Гинекология
22	Фетальный доплер	1	114	Шт.	Динамик: встроенный, ультразвуковые частоты: 2,5~ 3 МГц, вес: менее 2,5кг	Гинекология
23	Акушерско-гинекологический стол (кресло)	1	93	Шт.	Размер (ширина): более 50см, размер (длина): более 107см, способ подъема и опускания стола (кресла): пневматический, гидравлический, или механический	Гинекология
24	Набор основных гинекологических инструментов	1	114	Набор	Составные компоненты: набор вагинальных зеркал(большие, средние, маленькие, нержавеющая сталь), зажим-держатель, зубчатый зажим (250 мм, ширина зажимов: 18мм), зажим Пеана (250 мм), мочевого катетер (Симпсона, с серебряным наконечником), акушерские ножницы(250 мм), малая круглая чашка(600 мл), петля для взятия мазка из влагалища или шейки матки(около 275мм), коробка для инструментов(нержавеющая сталь), щетка (для мытья рук) (нейлоновая)	Гинекология
25	Гинекологический диагностический набор	1	113	Набор	Составные компоненты: сфигмоманометр(настольный, диапазон измерений: до 300 мм ртутного столба), стетоскоп(с двумя головками), акушерский стетоскоп, клинический термометр(в резиновом футляре), шпатель (плоский, из нержавеющей стали), пельвиметр, измерительная лента, тестовые полоски для анализа мочи, и т.д., Комплект перчаток	Гинекология
26	Складная ширма	1	114	Шт.	Число секций: 3, ширина секции: более 600 мм, высота: более 1600 мм	Гинекология
27	Бинокулярный микроскоп	1	111	Шт.	Коэффициент увеличения линзы, примыкающую к глазу: 10 раз, коэффициент увеличения линз над объектом: 4, 10, 40, 100 раз, способ подсветки: галогенная лампа или зеркало	Лаборатория
28	Набор покровных стекол	1	114	Набор	Коэффициент отражения: 1,52, толщина стекол: 0,12 ~ 0,17мм, размер: 18 x 18мм	Лаборатория
29	Набор стекол для микроскопа	1	114	Набор	Толщина стекол: 1,2 ~ 1,5мм, размер: 760 x 260 мм	Лаборатория
30	Коробка для стекол	1	114	Шт.	Количество стекол: 100 штук	Лаборатория
31	Фотоэлектроколориметр	1	114	Шт.	Диапазон длины волн: 330 ~ 700 нм, термостат: 37 °С, встроенный или подключенный	Лаборатория
32	Набор градуированных лабораторных пипеток	1	114	Набор	Объем: 0,2мл, 1мл, 2мл, 5мл, 10 мл, шкала: 0,002мл, 0,01мл, 0,02мл, 0,05мл, 0,1мл, допустимый диапазон: +/-0,005мл, +/-0,01мл, +/-0,015мл, +/-0,03мл, +/-0,05мл	Лаборатория

Номер	Название оборудования	Запланированное количество (для 1 СВП)	Запланированное количество (всего)	Единицы измерения	Основные характеристики и составные компоненты	Для кого предназначается
33	Центрифуга	1	112	Шт.	Диапазон скорости вращения: более 300 ~ 4000 об/мин, ротор: с автоматическим раскачиванием, количество контрольных пробирок: более 6 штук, Лабораторная щетка (Длина волосистой части: около 50 мм, диаметр волосистой части: около 40 мм)	Лаборатория
34	Прибор для определения скорости оседания эритроцитов	1	114	Шт.	Количество штативов для пипеток: 10, пипеточная шкала: 0 ~ 190 мм, единица измерения: 1мм	Лаборатория
35	Набор ланцетов (скарификаторов)	1	114	Набор	Материал: нержавеющая сталь	Лаборатория
36	Устройство для подсчета клеток	1	114	Шт.	Тип: на каждой поверхности по 2 продольных линии, тип с 3-мя поперечными линиями, выемка: 0,1 мм	Лаборатория
37	Жгут	1	114	Шт.	Длина: более 400 мм, материал: латексная резина, трубчатый тип	Лаборатория
38	Холодильник для хранения вакцины	1	105	Шт.	Тип: с морозильной камерой, в виде шкафа, общий объем: более 46 литров, объем холодильной камеры: более 20 литров, объем морозильной камеры: более 5 литров	Кабинет для вакцинации
39	Коробка для перевозки вакцины	1	26	Шт.	Объем: более 1,6 литров, время хранения в охлажденном состоянии: более 36 часов	Кабинет для вакцинации
40	Термометр для хранения вакцины	1	114	Шт.	Термометр для холодильной камеры: с температурным датчиком, термометр коробки для перевозки вакцины: спиртового типа	Кабинет для вакцинации
41	Автоклав	1	113	Шт.	Объем камеры: более 30 литров, температурный диапазон: 105 ~ более 135 °С, внутренний диаметр камеры: 300-325 мм, максимальное давление: 0,26 МПа, устройства, обеспечивающие безопасность при эксплуатации: автоматический выключатель, используемый при коротком замыкании, предохранительный клапан, устройство для отключения в случае перегрева автоклава и др.	Стерилизаторская
42	Устройство для приготовления дезинфекционного раствора	1	114	Шт.	Мощность необходимая для выполнения дезинфекции: менее 200 Вт, производительность при выработке дезинфекционного раствора: более 7 литров в час	Стерилизаторская
43	Сухожаровой стерилизатор	1	112	Шт.	Объем камеры: более 70 литров, температурный диапазон: 40 ~ 260 °С, температурный контроль: пропорционально-интегрально-дифференциальное (PID) регулирование	Стерилизаторская
44	Дистиллятор	1	113	Шт.	Производительность: более 4 литров в час, объем резервуара: более 5 литров, устройство, обеспечивающее безопасность при эксплуатации: устройство для отключения дистиллятора в случае холостой работы	Стерилизаторская
45	Лоток для инструментов	3	228	Шт.	Размер: около 300 x 240 мм, глубина: около 60 мм	Стерилизаторская
46	Электрический стабилизатор	1	114	Шт.	Выходная мощность: более 500 Вт, диапазон принимаемого напряжения: 180 ~ 250В	Лаборатория
47	Лабораторный стол	1	111	Шт.	Ширина: более 1200 мм, длина: 700 ~ 750 мм, высота: 750 ~ 800 мм, толщина поверхности: около 45мм	Лаборатория
48	Медицинский шкаф	2	196	Шт.	Размер: около 900 (ширина) x 400 (длина) x более 1500 (высота) мм, 2 створки с замком	Процедурная, гинекология
49	Медицинский шкаф для медикаментов	1	61	Шт.	Размер: около 500 x 350 мм, высота: более 1550 мм	Процедурная
50	Пеленальный стол	1	106	Шт.	Ширина: более 800 мм, длина: более 600 мм, высота: 800 ~ 900 мм, материал покрытия: водоотталкивающая ткань или клеенка	ВОП
51	Стол перевязочный	1	110	Шт.	Двухсекционный или плоский тип, общая длина: более 1800 мм, ширина: более 750 мм, высота: 750 ~ 800 мм	Процедурная
52	Медицинская кушетка	2	342	Шт.	Двухсекционный или плоский тип, общая длина: 1900 ~ 2000 мм, ширина: более 670 ~ 750 мм, высота: 500 ~ 550 мм	ВОП
53	Инструментальный столик на колесиках	2	197	Шт.	Материал каркаса: сталь (покрытие эмалевое/ меламиновое), или нержавеющая сталь, размер: около 600 (ширина) x 450 (длина) x 750 ~ 800 (высота) мм	Процедурная, гинекология

2-3 Основные рабочие чертежи

Проектными площадками по данному проекту помощи являются 64 СВП в Ташкентской области (Кибрайский р-н, Ташкентский р-н, Зангиотинский р-н, Юкори-Чирчикский р-н), 50 СВП в Джизакской области (Джизакский р-н, Пахтакорский р-н, Зарбдорский р-н, Галлааральский р-н), всего 114 мест. План местоположения целевых районов по проекту приводится на Рис. 2-1. Кроме того, стандартные рабочие чертежи СВП, определённые приказом №535 Министерства здравоохранения Узбекистана, показаны на Рис. 2-2.

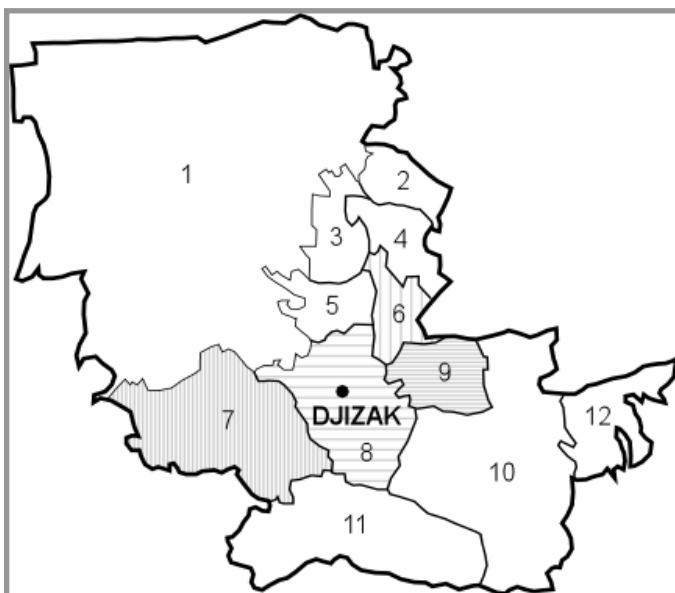
Ташкентская область



Ташкентская область

No.	район
1	Bo'stonliq
2	Qibray
3	Toshkent
4	Zangiota
5	Yuqori Chirchiq
6	Parkent
7	Yangiyo'l
8	Q'rt'a Chirchiq
9	Ohangaron
10	Chinoz
11	Quyi Chirchiq
12	Oqqo'rg'on
13	Pishkent
14	Bo'ka
15	Bekobod

Джизакская область



Джизакская область

No.	район
1	Forish
2	Mirzacho'l
3	Arnasoy
4	Do'stlik
5	Zafarobod
6	Paxtakor
7	G'allaorol
8	Djizak
9	Zarbdor
10	Zomin
11	Baxmal
12	Yangiobod

Рис. 2-1 План местоположения СВГ

2-4 План реализации/ план закупок

2-4-1 Принципы реализации проекта/ принципы поставки

При реализации данного плана принимаются следующие принципы, принимая во внимание то, что данный проект будет осуществляться в рамках безвозмездной помощи правительства Японии.

- (1) Разработать график проведения работ, план распределения штатов с целью точного, скорейшего и гладкого завершения проекта, начиная с этапа проектирования, установки оборудования и заканчивая пуско-наладкой/ сдачей объектов, в течение ограниченного срока после подписания обмена нот (О/Н), с тем, чтобы сделать возможным осуществление эффективной и результативной работы на каждом из этапов проекта.
- (2) Провести достаточный обмен мнениями между правительственными органами, в первую очередь, между Министерством здравоохранения Республики Узбекистан, областными управлениями здравоохранения с одной стороны, и консультантом, поставщиками оборудования с другой, прилагать усилия к достижению хорошего взаимопонимания, гладко продвигать реализацию проекта.

После того, как данный проект будет одобрен правительствами обеих стран и будет заключён обмен нотами, консультант, юридическое лицо Японии, который заключит с Министерством здравоохранения договор, осуществит проектирование реализации проекта и осуществит контроль над поставкой по проекту. Кроме того, поставщики оборудования, юридические лица Японии, которые будут определены в ходе обычного тендера на основе вышеуказанного обмена нотами, осуществят поставку и установку оборудования. Субъект реализации проекта, консультант, поставщики оборудования, в случае осуществления проекта, указаны ниже.

(1) Субъект реализации проекта

Ответственным за реализацию проекта исполнительным ведомством правительства Узбекистан является Министерство здравоохранения. Министерство здравоохранения становится субъектом договора с узбекской стороны, в качестве договорной стороны по данному проекту. Министерство здравоохранения в качестве ведомства-исполнителя данного проекта во взаимодействии с консультантом, поставщиками оборудования, вместе с заинтересованными областными управлениями здравоохранения, осуществит эффективное проведение работ по проекту.

(2) Консультант

Министерство здравоохранения сразу же после подписания правительствами обеих стран обмена нот заключит с консультантом, японским юридическим лицом, договор о предоставлении консультационных услуг в отношении планирования реализации проекта и надзора за поставкой по нему. Договор с консультантом вступает в силу после его утверждения японским правительством. На основе этого договора консультант осуществит следующие работы.

1) Этап проектирования реализации

Работа по окончательному утверждению содержания планов (спецификаций оборудования, количества и т.п.), а также техническое содействие при составлении тендерной документации, проведении тендера, оценке конкурсных предложений и прочей относящейся к тендеру работе.

2) Этап надзора за поставкой

Инструктирование, консультирование, координирование поставщиков оборудования, проведение предотгрузочной инспекции на заводе или в порту, присутствие/консультирование при доставке и установке оборудования, присутствие/консультирование при проведении пуско-наладки, проверке оборудования, прочая надзорная деятельность.

3) Поставщики оборудования

Министерство здравоохранения на основе обмена нот, в соответствии с «Инструкциями по доставке» по проектам безвозмездной помощи, заключит договор на поставку оборудования с поставщиком, японским юридическим лицом, который определится в результате тендера. Договор на поставку оборудования вступит в силу после его утверждения японским правительством.

- (1) Работа по закупке, а также транспортировке и доставке оборудования
- (2) Техническое инструктирование относительно работ по установке, эксплуатации и техническому обслуживанию оборудования

2-4-2 Пункты, требующие внимания при исполнении работ/ при доставке

При проведении работ по проектам безвозмездной помощи необходимо, чтобы ведомство-исполнитель, консультант, поставщики осуществляли работу, за которую они отвечают, работая в тесном взаимодействии с тем, чтобы возможно было эффективно реализовать закупку, транспортировку, доставку, установку оборудования в течение короткого срока. В частности, при реализации данного проекта необходимо принять во внимание следующее.

(1) Пункты, требующие внимания при импорте оборудования

При ввозе оборудования в страну случается, что таможенные власти Узбекистана требуют предоставить с точки зрения безопасности использования оборудования сертификат на оборудование. Сертификат на оборудование можно запросить у инспектирующей фирмы. Или же можно попросить освободить от предоставления такого сертификата на таможне с тем условием, что получатель груза подаст заявление на его получение в государственный комитет по стандартам (Узгосстандарт) после помещения его для хранения на таможенном складе, если это простое оборудование. Если же это крупное оборудование, то - после установки его на строительной площадке. Правда, по проектам безвозмездной помощи представление такого сертификата, в случае получения официального разрешения, не должно требоваться. Следовательно, Министерству здравоохранения, которое является исполнительным органом, нужно заранее проконсультироваться с компетентными органами и предпринять соответствующие меры с тем, чтобы не возникло задержек в графике поставки оборудования.

(2) Пункты, требующие внимания при установке оборудования

Поставщикам, при проведении работ на местах по установке, пуско-наладке, отладке и т.п., необходимо заранее проконсультироваться с соответствующими областными управлениями здравоохранения и ответственными лицами целевых СВП и уделить внимание с тем, чтобы работы не повлияли на проведение повседневных приёмов больных. Кроме того, здания СВП не обеспечены достаточно большими свободными площадями, исходя из их характера районных врачебных пунктов, поэтому поставщикам при доставке оборудования в кабинеты необходимо учитывать интересы, прежде всего, пациентов и медицинского персонала, а также необходимо быть внимательными в отношении окружающей мебели и приборов.

Кроме того, установка, пуско-наладка и отладка оборудования будет проводиться в каждом из СВП. Однако необходимо, чтобы обучение и инструктирование относительно способов эксплуатации и технического обслуживания основного оборудования эффективно и результативно проводилось на практике с участием инженеров поставщика. Необходимо, чтобы на курсах обучения демонстрировались принципы работы оборудования отдельно для каждой группы персонала СВП соответствующих областей, сформированных исполнительным органом на базе образцовых СВП, отобранных по одному из целевых СВП каждой области.

2-4-3 Объём работ/ объём работ по доставке и установке

Объёмы работ, относящихся к данному проекту помощи в каждой из зон ответственности японской и узбекской сторон, указаны ниже.

Пункты ответственности японской стороны

- Закупка планового оборудования
- Транспортировка, доставка, установка закупленного оборудования
- Инструктирование относительно эксплуатации и технического обслуживания оборудования
- Планирование реализации проекта, составление тендерной документации, консультирование относительно осуществления надзора за проведением тендера и реализацией проекта

Пункты ответственности узбекской стороны

(Берёт на себя соответствующим образом расходы в зависимости от состояния объектов и при необходимости)

- Работы по ремонту существующих зданий (внутренняя отделка, устройство полов, потолков, возведение перегородок и пр.)
- Электротехнические работы (прокладка электропроводки, устройство освещения в помещениях и пр.)
- Работы по обеспечению водоснабжения и канализации
- Устройство вентиляции и кондиционирования помещений
- Закупка вспомогательных инструментов, запасных частей, канцелярских принадлежностей, реактивов и расходных материалов

2-4-4 План надзора за исполнением работ/ план надзора за поставкой

Консультант, японское юридическое лицо, в соответствии с принципами предоставления безвозмездной помощи японским правительством, на основе отчёта относительно базовой концепции проекта, осуществит гладкую реализацию проекта на каждом из этапов рабочего проектирования, надзора за поставкой, проводя инструктаж, предоставляя консультации и осуществляя координацию с официальных позиций. Консультант на этапе рабочего проектирования будет рассматривать подробные технические спецификации планируемого к поставке оборудования, составлять тендерную документацию, организовывать от имени заказчика проекта проведение тендера. На этапе надзора за исполнением работ он будет оказывать техническое содействие узбекской стороне при проведении на местах уточнений и консультаций с поставщиком оборудования и при одобрении заводских чертежей оборудования. Кроме того, инженеры консультанта будут участвовать в предотгрузочных инспекциях, будут точно и гладко продвигать поставку оборудования. На этапе реализации работ на местах он будет наблюдать за работами по установке оборудования и его передаче заказчику. После получения подтверждения о завершении установочных работ и об исполнении договора на поставку, консультант завершит работу, получив одобрение узбекской стороны.

2-4-5 План поставки материалов и оборудования

(1) Способы поставки

Министерство здравоохранения Узбекистана рассчитывает на то, что закупаемое по данному проекту оборудование будет высококачественным оборудованием, которое будет соответствовать тому, чтобы быть установленным в медицинских учреждениях. Это является концепцией, в основе которой лежит опыт реализации проекта Здоровье-1 Всемирного банка, который предшествовал данному проекту. Она основывается на концепции предотвращения ситуации, при которой в результате тендера, который учитывал только ценовую сторону оборудования, предлагались изделия низкого качества. В республиканском Центре экстренной медицины Узбекистана, который был оснащён при помощи японского гранта, было внедрено много медицинского оборудования производства Японии или других промышленно развитых стран США и Европы, и гражданами страны было высоко оценено стабильное оказание медицинских услуг этим центром. Что касается поставщиков оборудования, - в данном проекте необходимо избежать включения в поставляемое оборудование изделий низкого качества, уделяя должное внимание пожеланию Министерства здравоохранения. Считается, что поставляемое оборудование, согласно положениям обмена нот, будет, в основном, изделиями японского производства или изделиями, которые возможно будет закупать внутри Узбекистана. Правда, что касается оборудования, возможного к закупке в Узбекистане, то производители такого оборудования будут ограничиваться европейскими (часть медицинской техники) и узбекскими производителями (медицинская мебель, расходные материалы и т.п.), учитывая спецификации оборудования с точки зрения обеспечения его качества. Предполагаемые страны-поставщики оборудования, кроме японских производителей, приводятся в Таблице ниже.

Таблица 2-4. Поставщики оборудования, кроме Японии

Название оборудования	Местное	3-х стран	Причина закупки	Маршрут доставки
Пеленальный стол	○		Столы производства Узбекистана используются в качестве стандартного оборудования медицинских учреждений.	Внутренняя доставка со складов отечественных производителей.
Медицинская кушетка	○		См. выше	См. выше
Фотоэлектроколориметр		○	Нет адекватного изделия японского и местного производства	Доставка европейскими производителями по железной дороге (европейский маршрут)
Лабораторный стол	○		Столы производства Узбекистана используются в качестве стандартного оборудования медицинских учреждений.	Внутренняя доставка со складов отечественных производителей
Шкаф для хранения медицинских инструментов	○		См. выше	См. выше
Медицинский шкаф для медикаментов	○		См. выше	См. выше
Стол перевязочный	○		См. выше	См. выше
Инструментальный столик на колёсиках	○		См. выше	См. выше
Складная ширма	○		См. выше	См. выше
Устройство для приготовления дезинфекционного раствора	○		См. выше	См. выше
Холодильник для хранения вакцины		○	Нет адекватного изделия японского и местного производства	Доставка европейскими производителями по железной дороге (европейский маршрут)
Коробка для перевозки вакцины		○	См. выше	См. выше
Термометр для хранения вакцины		○	См. выше	См. выше

Поставщики с точки зрения обеспечения качества оборудования, после его поставки, должны дать гарантию на каждый вид оборудования на срок в 1 год. Кроме того, в комплект поставки включаются сменные части (запасные части) для нуждающегося в них оборудования, в количестве примерно на 1 год эксплуатации, начиная с момента поставки. Что касается расходных материалов (включая химические реагенты, стеклянные изделия), они будут включаться для нуждающегося в них оборудования, в количестве примерно на 1 год эксплуатации, начиная с момента поставки.

Кроме того, желательно, чтобы производитель оборудования, которое требует технический уход, проверку, а также стабильное снабжение сменными запасными частями, расходными материалами, имел на местах, в соседних странах торговое представительство и магазины по продаже. Однако почти все производители оборудования, импортируемого в Узбекистан, не имеют на местах торговых представительств и поставляют товар непосредственно покупателю через торговые дома и т.п. Имеется только один производитель, у которого есть торговое представительство на месте, производитель прибора для измерения давления (японского производства). Следовательно, необходимо, чтобы местные филиалы, представительства фирм, поставщиков оборудования по данному проекту выступали в качестве приёмных пунктов для послепродажного обслуживания, в случае его импорта.

(2) Способы транспортировки

В случае, если оборудование будет доставляться из Японии или стран Европы, транспортный маршрут до Узбекистана будет представлять собой сочетание морской и сухопутной поставки через: российский, китайский, иранский, европейские маршруты. Условия каждого из маршрутов изложены ниже.

1) Российский маршрут

Выгрузка в дальневосточном порту (Находка/ Восточный), транспортировка по транссибирской магистрали через территорию Казахстана и доставка на ж/д станцию Ташкент. Срок доставки по маршруту Япония – Ташкент займёт 40 – 45 дней. На данном маршруте возможно отслеживать нахождение грузового контейнера на всём пути следования.

2) Китайский маршрут

Выгрузка в портах Китая (Ляньюньган, Тяньцзинь), транспортировка по железной дороге через внутреннюю территорию Китая, Казахстан, прибытие на ж/д станцию Ташкент. Срок доставки по этому маршруту занимает 35-40 дней. Срок доставки меньше, чем по российскому маршруту, дешевле и стоимость перевозки. Имеется возможность отслеживать местонахождение грузового контейнера в каждой точке его следования по территории Китая. Поскольку на китайско-казахской границе ширина железнодорожных колеи различается, производится перегрузка контейнеров.

3) Иранский маршрут:

Выгрузка в порту Бандал-Аббас в Персидском заливе, транспортировка по суше на трейлерах. Срок доставки – примерно 45 дней. Имеются трудности в отслеживании контейнера с грузом после его выгрузки в порту Бандал-Аббас. Поскольку на этом маршруте длительный срок транспортировки по суше, имеются большие риски, стоимость перевозки также дороже российского и китайского маршрутов, этот маршрут рекомендовать невозможно.

4) Европейский маршрут:

Перевозка по железной дороге из европейских стран через Польшу, Беларусь, Россию, Казахстан. Поскольку на польско-белорусской границе ширина железнодорожной колеи различается, производится перегрузка товара. Срок транспортировки до прибытия в Ташкент занимает примерно 3 недели.

Какой из вышеперечисленных маршрутов доставки выбрать, - поставщик оборудования под собственную ответственность определит оптимальный способ, учитывая состояние с формированием партий отгружаемого оборудования, сезонные и др.

факторы. Кроме того, в случае необходимости скорейшей доставки груза используется транспортировка не по суше, а воздушная грузовая перевозка.

(3) План командирования инженеров

Исходим из предпосылки, что простые рабочие, которые потребуются для установки оборудования, будут привлекаться, в основном, из городов Ташкент и Джизак. Поставщик оборудования, как правило, осуществляет перенос оборудования, доставленного на объекты, силами рабочих, нанятыми на местах, внутри помещений и устанавливает оборудование в них под руководством и надзором инженеров, им откомандированных. Что касается пуско-наладки оборудования, среди прочего доставляемого оборудования, которое в ней нуждается, её осуществляют, как правило, инженеры, командируемые поставщиком оборудования. Обучение и инструктирование относительно способов эксплуатации и технического обслуживания части оборудования будет проводиться посредством проведения группового обучения на базе образцовых СВП, отобранных по одному в каждой из Ташкентской и Джизакской областей. Проводить курсы обучения будут инженеры поставщика. В частности, что касается оборудования, применяющего новую технологию, не использовавшуюся до сего времени в СВП, в целях укрепления потенциала сотрудников СВП по техническому обслуживанию и уходу, поставщик оборудования выделит достаточный срок для обучения и проведения инструктажа. Им будет проводиться практическое обучение принципам работы, основным характеристикам основного оборудования, способам обращения с ним и т.п.

2-4-6 Обучение начальным действиям по эксплуатации, пуско-наладке

Обучение начальным действиям по эксплуатации и техническому уходу за частью оборудования будет проводиться методом группового обучения на базе образцовых СВП, отобранных по одному из Ташкентской и Джизакской областей. Отвечать за проведение инструктажа будут инженеры, специалисты в области медицинской техники, выделяемые со стороны поставщика оборудования. В каждый из образцовых СВП будут приглашаться по 2-3 сотрудника из 6-ти СВП, объектов оснащения соответствующих областей, где будут проводиться в течение всего дня практические занятия. В частности, что касается заново внедряемого оборудования, которое до сих пор не применялось в СВП, то в целях закрепления навыков по эксплуатации и техническому уходу, будет выделен в достаточном объёме срок для обучения и инструктажа силами направляемых поставщиком оборудования инженеров. Также, будет проводиться практическое обучение на местах принципам работы, основным характеристикам основного оборудования, методам обращения с ним. Инструктирование начальным действиям по эксплуатации, руководство за пуско-наладкой оборудования будет проводиться параллельно с установкой оборудования в течение срока установки.

2-4-7 График реализации работ

В случае если данный проект по линии безвозмездной помощи правительства Японии дойдёт до стадии его реализации, поставщиком будет поставлено оборудование, по прошествии этапов осуществления работ по рассмотрению технических характеристик оборудования, проведения тендера по нему. График реализации работ показан в Таблице 2-5. Общий срок работ по реализации займёт примерно 14 месяцев после подписания О/Н, условно полагая, что все этапы работ будут продвигаться без задержки.

Таблица 2-5 Таблица хода работ по реализации проекта

Мес.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Планирование реализации	■	(Уточнение содержания планов)										
		□	(Составление тендерной документации)									
			■	(Одобрение тендерной документации)								
				□	(Период составления тендерных заявок)							
					■	(Оценка тендерных предложений)						
										(Примерно 4 мес.)		

Мес.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
Доставка и установка оборудования	□						(Проектирование, изготовление, доставка)						
						■						(Упаковка и транспортировка)	
		(Установка, наладка, инструктаж)					■						
		(Примерно 10 мес.)				(Приём-сдача)				■			

3. Краткое содержание объёма работ получающей страны

Объём работ Узбекистана, в случае реализации данного проекта оказания безвозмездной помощи японским правительством, приводится ниже.

- 1) Предоставлять материалы и оборудование, которые потребуются при реализации данного проекта;
- 2) До начала установочных работ поставляемого оборудования удалить имеющиеся машины и оборудование, завершить все виды работ по подготовке помещений;
- 3) Подготовить оборудование для электроснабжения, водоснабжения, дренажа и т.п., которое потребуется для данного проекта;
- 4) В целях надлежащего и эффективного использования и учёта поставляемого по данному проекту оборудования выделить соответствующие бюджетные средства и кадры;
- 5) Оплачивать японскому банку комиссионные на основе банковского соглашения.
- 6) Гарантировать освобождение от уплаты таможенных пошлин, своевременное прохождение формальностей по ввозу и внутренней транспортировке оборудования, поставляемого по данному проекту;
- 7) Освободить японские юридические лица и японских граждан, занятых в работах по предоставлению товаров и услуг по утверждённому договору, от уплаты таможенных пошлин, внутренних налогов, взимаемых внутри Узбекистана и т.п.;
- 8) Предоставлять японским гражданам, осуществляющим обязанности по предоставлению товаров и услуг по утверждённому договору, возможности, которые потребуются для их въезда в Узбекистан и пребывания в стране;

- 9) Получать разрешения и лицензии, необходимые для реализации данного проекта;
- 10) Под ответственность узбекской стороны вести учёт, технически обслуживать, надлежащим образом и эффективно использовать поставляемые по данному проекту приборы и оборудование;
- 11) Нести все расходы, не включаемые в японскую безвозмездную помощь по данному проекту.

4. Управление проектом, планы использования, технического обслуживания и ухода

После установки планового оборудования от Министерства здравоохранения, которое является исполнительным органом по проекту, потребуется внедрить следующие способы управления, эксплуатации и учёта.

- (1) Подготовить для сотрудников СВП собственные руководства (краткие версии) по использованию основного оборудования. В частности, последовательно проводить обучение мерам предупреждения поломок оборудования и безопасности его использования;
- (2) Назначить ответственных за учёт и использование каждого оборудования лиц;
- (3) Проводить на регулярной основе, примерно 2 раза в год, проверку запасных принадлежностей и запасных частей в присутствии ответственных за учёт;
- (4) Результаты периодических проверок регистрировать с указанием проблемных моментов и сохранять. Быстро производить ремонт оборудования в случае его повреждения, поломки;
- (5) Малогабаритное оборудование хранить в одном месте, на полках для хранения и т.п., в случае оборудования выноса за пределы кабинета использовать его с разрешения отвечающих за него лиц;
- (6) Осуществлять работу таким образом, чтобы расходы на эксплуатацию и техническое обслуживание оборудования планировались на каждый год.

Кроме того, в плановое оборудование не включаются высокотехнологические модели, и, в частности, не потребуется увеличения штатов сотрудников СВП, если для ныне работающих сотрудников СВП будут осуществлены курсы обучения работе на оборудовании, в котором применяются новые технологии.

5. Приблизительная смета расходов по проекту

5-1 Приблизительная смета расходов работ по проекту

Общая сумма расходов по проекту, которая потребуется в случае реализации данного проекта помощи, составит примерно 734 млн. иен. Статьи расходов каждой из сторон, основанные на объёмах работ Японии и Узбекистана, указанных выше, могут быть рассчитаны следующим образом, согласно приведённым ниже (3) условиям подсчёта. Правда, эта сумма не отражает предоставляемую предельную сумму, указываемую в обмене нотами.

(1) Доля расходов японской стороны

Общая примерная сумма расходов по проекту: примерно 592 млн. иен

Статьи расходов		Общая сумма расходов (млн. иен)
Оборудование	64 СВП Ташкентской обл.	317
	50 СВП Джизакской обл.	247
Планирование реализации и надзор за поставкой		28

(2) Расходы узбекской стороны

Расходы со стороны Узбекистана

Содержание работ	Расходы (1.000 сум)
Строительство и реконструкция	929.300 сум
Электротехнические работы	45.362 сум
Работы по устройству водоснабжения	39.751 сум
Работы по обустройству связью	9.005 сум
Закупка изделий	245.792 сум
Прочее	23.532 сум
Всего	1.292.742 сум (Примерно 142 млн. иен)

(3) Условия подсчёта

- 1) Дата подсчёта: март 2006 года
- 2) Обменный курс валют:
 - 1 долл. США = 116,13 иен
 - 1 евро = 140,74 иен
 - 1 сум = 0,1100 иен
- 3) Срок реализации работ: указан согласно графику реализации проекта.
- 4) Прочее: данный проект будет осуществляться в соответствии со схемой безвозмездной помощи японского правительства.

5-2 Расходы на эксплуатацию и техническое обслуживание

Расходы на эксплуатацию и техническое обслуживание в год, которые по расчётам группы изучения вырастут в случае, если будет поставлено запланированное оборудование, оцениваются в сумме примерно 16.670 тыс. иен (примерно 151,54 млн. сум), включая сменные части и расходные материалы. Эти расходы соответствуют примерно 7,4 % суммы бюджета в 2,02 млрд. сум, выделяемого Ташкентской и Джизакской областям среди прочих областных бюджетов Министерства здравоохранения на 2008 год. Эти дополнительные расходы на эксплуатацию и техническое обслуживание потребуются, начиная с 2008 года, когда оборудование будет поставлено и начнётся его использование, но сумма, которая потребуется в 1-м году эксплуатации рассчитывается на уровне примерно 10% от вышеуказанной суммы.

Кроме того, срок эксплуатации оборудования, инструментов, предполагаемых к поставке по данному плану, составляет примерно 3-4 года для стетоскопов, сфигмоманометров и прочих инструментов для осмотра с высокой частотой использования, а также для инструментов малой хирургии, основного гинекологического инструмента и прочих малых стальных инструментов. В отношении прочего оборудования срок эксплуатации самого оборудования составляет примерно 6-8 лет, несмотря на то, что будут возникать случаи с его ремонтом по причине замены частей, поломки. Правда, это срок эксплуатации оборудования на предпосылках того, что

надлежащим образом будет производиться его техническое обслуживание, чистка, стерилизация и т.п. В противном случае возможно уменьшение срока службы.

Расходы на эксплуатацию, техническое обслуживание и учёт

	Расходы
Плата за электроэнергию (примерно 15.000 кВтч)	55.000 иен
Расходы на закупку сменных частей, расходных материалов	11.736.000 иен
Расходы на ремонт оборудования и прочие	4.880.000 иен
Всего	16.671.000 иен

Примечания.

- (1) В качестве объектов среди прочего планируемого оборудования взято только оборудование, поставляемое впервые.
- (2) Рассчитано на основе того, что оборудование будет работать 240 дней в году.
- (3) Рассчитано на основе того, что расходы на ремонт оборудования составляют примерно 1% от стоимости самого оборудования.

Эти расходы будут покрываться из бюджетов, которые будут непосредственно выделяться каждому СВП в условиях новой системы финансирования, которая планируется к применению, начиная с 2007 года. Кроме того, поскольку по данному проекту будет поставлено оборудование распространённых видов, не предвидится крупного увеличения расходов на ремонт, поэтому можно считать, что трудностей с точки зрения эксплуатации и технического обслуживания не будет.

5-3 Расходы на эксплуатацию и техническое обслуживание

На целевых объектах, до начала установки поставляемого по проекту оборудования, необходимо завершить все работы по реконструкции зданий, электротехнические работы и т.п. Правительство Узбекистана уже выделило для этого бюджетные средства, но, если не будут надёжно проводиться работы по реконструкции, в работах по установке оборудования возникнет задержка. В соответствии с положениями предоставления безвозмездной помощи Японией от Узбекистана требуется надёжное исполнение пунктов в зоне самостоятельной ответственности. Кроме того, при эксплуатации, техническом обслуживании оборудования, после его установки, для Узбекистана возникнут дополнительные расходы. От Министерства здравоохранения, являющегося исполнительным органом, требуется в должной мере гарантировать средства из бюджета, выделяемые для покрытия таких расходов.

Изучение базовой концепции по проекту усовершенствования
первичной медико-санитарной помощи в Ташкентской и Джизакской
областях республики Узбекистан.

Сборник материалов

Приложение-1. Планируемое оборудование для 4-х районов Ташкентской области (1)

No.	Equipment	Название оборудования	Base Q'ty	Tashkent Rayon			Kibray Rayon			Zangiota Rayon			Yukorichirchik Rayon			Total		
				A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C
1	Ophthalmoscope/otoscope set	Офтальмоскоп/ отоскоп (набор)	2	26	0	0	38	0	0	28	0	0	36	0	0	128	0	0
2	Body measurement set	Комплект для измерения роста и веса тела	1	13	0	0	17	0	2	14	0	0	17	0	1	61	0	3
3	Portable ECG	Портативный аппарат ЭКГ	1	12	0	1	19	0	0	14	0	0	18	0	0	63	0	1
4	Peak flowmeter	Пик-флоуметр	2	26	0	0	38	0	0	28	0	0	36	0	0	128	0	0
5	Manual resuscitator for adult	Ручной аппарат искусственной вентиляции лёгких для взрослых	1	13	0	0	19	0	0	14	0	0	18	0	0	64	0	0
6	Manual resuscitator for child	Ручной аппарат искусственной вентиляции лёгких для детей	1	13	0	0	19	0	0	14	0	0	18	0	0	64	0	0
7	Diagnosis set for GP	Диагностический набор для ВОП	1	26	0	0	38	0	0	28	0	0	36	0	0	128	0	0
8	Stretcher	Носилки	1	13	0	0	19	0	0	14	0	0	18	0	0	64	0	0
9	Eye washer bottle	Флакон для промывки глаз	1	13	0	0	19	0	0	14	0	0	18	0	0	64	0	0
10	Sight-testing chart set	Набор таблиц для измерения остроты зрения	1	13	0	0	17	0	2	14	0	0	18	0	0	62	0	2
11	Instrument set for doctor's home visiting	Врачебный набор инструментов для посещений на дому	1	13	0	0	19	0	0	14	0	0	18	0	0	64	0	0
12	Splint set	Набор иммобилизационных шин	1	13	0	0	19	0	0	14	0	0	18	0	0	64	0	0
13	Irrigator	Ирригатор	1	13	0	0	19	0	0	14	0	0	18	0	0	64	0	0
14	Control syringe	Контрольный шприц	1	13	0	0	19	0	0	14	0	0	18	0	0	64	0	0
15	Set of rectal syringes	Набор ректальных наконечников	2	13	0	0	19	0	0	14	0	0	18	0	0	64	0	0
16	Nose aspirator for infant	Носовой аспиратор для новорожденных	2	26	0	0	38	0	0	28	0	0	36	0	0	128	0	0
17	Set of Urethral catheter	Набор уретральных катетеров	1	13	0	0	19	0	0	14	0	0	18	0	0	64	0	0
18	Set of Gastric probe tubes	Набор желудочных зондов	1	13	0	0	19	0	0	14	0	0	18	0	0	64	0	0
19	Small surgery set	Малый хирургический набор	2	26	0	0	38	0	0	28	0	0	36	0	0	128	0	0
20	Nurse bag set	Набор медсестры	3	39	0	0	57	0	0	42	0	0	54	0	0	192	0	0
21	Floor lamp for examination (GY room)	Напольная лампа для гинекологических исследований	1	13	0	0	19	0	0	14	0	0	18	0	0	64	0	0
22	Fetal doppler	Фетальный доплер	1	13	0	0	19	0	0	14	0	0	18	0	0	64	0	0
23	Obstetric and gynecological table	Акушерско-гинекологический стол (кресло)	1	9	0	4	14	0	5	12	0	2	13	0	5	48	0	16
24	Gynecological Instrument set	Набор основных гинекологических инструментов	1	13	0	0	19	0	0	14	0	0	18	0	0	64	0	0
25	Gynecological diagnosis set	Гинекологический диагностический набор	1	13	0	0	18	0	1	14	0	0	18	0	0	63	0	1
26	Folding screen	Складная ширма	1	13	0	0	19	0	0	14	0	0	18	0	0	64	0	0
27	Binocular microscope	Биноклярный микроскоп	1	12	0	1	18	0	1	14	0	0	17	0	1	61	0	3
28	Cover slides set	Набор покровных стекол	1	13	0	0	19	0	0	14	0	0	18	0	0	64	0	0
29	Microscope slides set	Набор стекол для микроскопа	1	13	0	0	19	0	0	14	0	0	18	0	0	64	0	0
30	Box for slides	Коробка для стекол	1	13	0	0	19	0	0	14	0	0	18	0	0	64	0	0
31	Photoelectric colorimeter	Фотоэлектроколориметр	1	13	0	0	19	0	0	14	0	0	18	0	0	64	0	0
32	Graduated pipette set	Набор градуированных лабораторных пипеток	1	13	0	0	19	0	0	14	0	0	18	0	0	64	0	0
33	Centrifuge	Центрифуга	1	12	0	1	18	0	1	14	0	0	18	0	0	62	0	2
34	Blood sedimentation rate counter	Прибор для определения скорости оседания эритроцитов	1	13	0	0	19	0	0	14	0	0	18	0	0	64	0	0
35	Lancet set	Набор ланцетов (скарификаторов)	1	13	0	0	19	0	0	14	0	0	18	0	0	64	0	0
36	Blood cell counter	Устройство для подсчета клеток	1	13	0	0	19	0	0	14	0	0	18	0	0	64	0	0
37	Tourniquet	Жгут	1	13	0	0	19	0	0	14	0	0	18	0	0	64	0	0
38	Refrigerator for vaccine storage	Холодильник для хранения вакцины	1	12	0	1	19	0	0	13	0	1	16	0	2	60	0	4
39	Vaccine carry box	Коробка для перевозки вакцины	1	4	0	9	2	0	17	4	0	10	4	0	14	14	0	50
40	Thermometer for vaccine storage	Термометр для хранения вакцины	1	13	0	0	19	0	0	14	0	0	18	0	0	64	0	0
41	Autoclave	Автоклав	1	12	0	1	19	0	0	14	0	0	18	0	0	63	0	1
42	Equipment for preparing disinfecting solution	Устройство для приготовления дезинфекционного раствора	1	13	0	0	19	0	0	14	0	0	18	0	0	64	0	0
43	Dry-heat sterilizer	Сухожаровой стерилизатор	1	13	0	0	19	0	0	14	0	0	16	0	2	62	0	2
44	Distillator	Дистиллятор	1	13	0	0	18	0	1	14	0	0	18	0	0	63	0	1
45	Tray for instrument	Лоток для инструментов	2	26	0	0	38	0	0	28	0	0	36	0	0	128	0	0
46	Electrical voltage stabilizer	Электрический стабилизатор	1	13	0	0	19	0	0	14	0	0	18	0	0	64	0	0
47	Laboratory table	Лабораторный стол	1	11	0	2	18	0	1	14	0	0	18	0	0	61	0	3
48	Medical cabinet	Медицинский шкаф	2	23	0	3	28	0	10	26	0	2	31	0	5	108	0	20
49	Medical cabinet for medicaments	Медицинский шкаф для медикаментов	1	9	0	4	8	0	11	14	0	0	11	0	7	42	0	22
50	Swaddling table	Пеленальный стол	1	11	0	2	15	0	4	14	0	0	17	0	1	57	0	7
51	Table for patient's bandaging	Стол перевязочный	1	13	0	0	18	0	1	14	0	0	15	0	3	60	0	4
52	Clinical couch	Медицинская кушетка	3	39	0	0	57	0	0	42	0	0	54	0	0	192	0	0
53	Instrument table on wheels	Инструментальный столик на колесиках	2	22	0	4	31	0	7	27	0	1	32	0	4	112	0	16
54	Infusion stand	Инфузионная стойка (штатив для вливаний)	1	0	0	13	0	0	19	0	0	14	0	0	18	0	0	64
55	Dental unit	Стоматологический набор	1	0	13	0	0	19	0	0	14	0	0	18	0	0	64	0
56	Electrostimulator	Электростимулятор	1	0	13	0	0	19	0	0	14	0	0	18	0	0	64	0
57	Interferential therapy unit	Устройство для интерференционной терапии	1	0	13	0	0	19	0	0	14	0	0	18	0	0	64	0
58	Microwave therapy unit	Устройство для микроволновой терапии	1	0	13	0	0	19	0	0	14	0	0	18	0	0	64	0
			70	812	52	46	1,171	76	83	894	56	30	1,125	72	63	4,002	256	222

Критерии оценки

- А.** Включается в запланированное оборудование. Существующее оборудование отсутствует или замена необходима по причине его физического износа, поломки.
- В.** Не включается в запланированное оборудование. Необходимость признаётся, но уместность оборудования для его включения в данный план мала по причине отсутствия срочности.
- С.** Не включается в запланированное оборудование. Нет необходимости, поскольку в достаточной мере может использоваться имеющееся оборудование.

Приложение-1. Планируемое оборудование для 4-х районов Ташкентской области (4)

No.	Equipment	Название оборудования	Base Q'ty	Erkin			Urtaovul			Uzgarish			Buzsu			Ittifok			Turkiston			Ikromov A.			Mustakillik			Uligbek			Ibn Sino			Nazarbek			Honobod			Tokzor			Zangiota			Total		
				A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C									
1	Ophthalmoscope/otoscope set	Офтальмоскоп/ отоскоп (набор)	2	2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			28	0	0						
2	Body measurement set	Комплект для измерения роста и веса тела	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
3	Portable ECG	Портативный аппарат ЭКГ	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
4	Peak flowmeter	Пик-флоуметр	2	2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			28	0	0						
5	Manual resuscitator for adult	Ручной аппарат искусственной вентиляции лёгких для взрослых	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
6	Manual resuscitator for child	Ручной аппарат искусственной вентиляции лёгких для детей	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
7	Diagnosis set for GP	Диагностический набор для ВОП	2	2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			28	0	0						
8	Stretcher	Носилки	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
9	Eye washer bottle	Флакон для промывки глаз	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
10	Sight-testing chart set	Набор таблиц для измерения остроты зрения	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
11	Instrument set for doctor's home visiting	Врачебный набор инструментов для посещений на дому	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
12	Splint set	Набор иммобилизационных шин	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
13	Irrigator	Ирригатор	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
14	Control syringe	Контрольный шприц	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
15	Set of rectal syringes	Набор ректальных наконечников	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
16	Nose aspirator for infant	Носовой аспиратор для новорожденных	2	2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			28	0	0						
17	Set of Urethral catheter	Набор уретральных катетеров	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
18	Set of Gastric probe tubes	Набор желудочных зондов	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
19	Small surgery set	Малый хирургический набор	2	2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			28	0	0						
20	Nurse bag set	Набор медсестры	3	3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			42	0	0						
21	Floor lamp for examination (GY room)	Напольная лампа для гинекологических исследований	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
22	Fetal doppler	Фетальный доплер	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
23	Obstetric and gynecological table	Акушерско-гинекологический стол (кресло)	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			12	0	2						
24	Gynecological Instrument set	Набор основных гинекологических инструментов	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
25	Gynecological diagnosis set	Гинекологический диагностический набор	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
26	Folding screen	Складная ширма	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
27	Binocular microscope	Биноклярный микроскоп	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
28	Cover slides set	Набор покровных стекол	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
29	Microscope slides set	Набор стекол для микроскопа	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
30	Box for slides	Коробка для стекол	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
31	Photoelectric colorimeter	Фотоэлектроколориметр	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
32	Graduated pipette set	Набор градуированных лабораторных пипеток	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
33	Centrifuge	Центрифуга	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
34	Blood sedimentation rate counter	Прибор для определения скорости оседания эритроцитов	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
35	Lancet set	Набор ланцетов (скарификаторов)	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
36	Blood cell counter	Устройство для подсчета клеток	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
37	Tourniquet	Жгут	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
38	Refrigerator for vaccine storage	Холодильник для хранения вакцины	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			13	0	1						
39	Vaccine carry box	Коробка для перевозки вакцины	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			4	0	10							
40	Thermometer for vaccine storage	Термометр для хранения вакцины	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
41	Autoclave	Автоклав	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
42	Equipment for preparing disinfecting solution	Устройство для приготовления дезинфекционного раствора	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
43	Dry-heat sterilizer	Сухожаровой стерилизатор	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
44	Distillator	Дистиллятор	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
45	Tray for instrument	Лоток для инструментов	2	2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			28	0	0						
46	Electrical voltage stabilizer	Электрический стабилизатор	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
47	Laboratory table	Лабораторный стол	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
48	Medical cabinet	Медицинский шкаф	2	1		1	2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			26	0	2						
49	Medical cabinet for medicaments	Медицинский шкаф для медикаментов	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
50	Swaddling table	Пеленальный стол	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
51	Table for patient's bandaging	Стол перевязочный	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			14	0	0						
52	Clinical couch	Медицинская кушетка	3	3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			42	0	0						
53	Instrument table on wheels																																															

Приложение-1. Планируемое оборудование для 4-х районов Ташкентской области (5)

No.	Equipment	Название оборудования	Base			Jumabozor			Yikota			Bolta			Dustlik			Uzbekiston			Suranget			Olga			Bardonkul			Kavardon			Saksonota			Turkistan			Koratuhum			Guliston			Okovul			Jambul			Tukumboy			Jaloltepa			Navruz			Total		
			Q'ty	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C																	
1	Ophthalmoscope/otoscope set	Офтальмоскоп/ отоскоп (набор)	2	2		2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			36	0	0												
2	Body measurement set	Комплект для измерения роста и веса тела	1	1		1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			17	0	1												
3	Portable ECG	Портативный аппарат ЭКГ	1	1		1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			18	0	0												
4	Peak flowmeter	Пик-флоуметр	2	2		2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			36	0	0												
5	Manual resuscitator for adult	Ручной аппарат искусственной вентиляции легких для взрослых	1	1		1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			18	0	0												
6	Manual resuscitator for child	Ручной аппарат искусственной вентиляции лёгких для детей	1	1		1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			18	0	0												
7	Diagnosis set for GP	Диагностический набор для ВОП	2	2		2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			36	0	0												
8	Stretcher	Носилки	1	1		1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			18	0	0												
9	Eye washer bottle	Флакон для промывки глаз	1	1		1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			18	0	0												
10	Sight-testing chart set	Набор таблиц для измерения остроты зрения	1	1		1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			18	0	0												
11	Instrument set for doctor's home visiting	Врачебный набор инструментов для посещений на дому	1	1		1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			18	0	0												
12	Splint set	Набор иммобилизационных шин	1	1		1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			18	0	0												
13	Irrigator	Ирригатор	1	1		1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			18	0	0												
14	Control syringe	Контрольный шприц	1	1		1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			18	0	0												
15	Set of rectal syringes	Набор ректальных наконечников	1	1		1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			18	0	0												
16	Nose aspirator for infant	Носовой аспиратор для новорожденных	2	2		2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			36	0	0												
17	Set of Urethral catheter	Набор уретральных катетеров	1	1		1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			18	0	0												
18	Set of Gastric probe tubes	Набор желудочных зондов	1	1		1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			18	0	0												
19	Small surgery set	Малый хирургический набор	2	2		2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			36	0	0												
20	Nurse bag set	Набор медсестры	3	3		3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			54	0	0												
21	Floor lamp for examination (GY room)	Напольная лампа для гинекологических исследований	1	1		1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			18	0	0												
22	Fetal doppler	Фетальный доплер	1	1		1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			18	0	0												
23	Obstetric and gynecological table	Акушерско-гинекологический стол (кресло)	1	1		1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			13	0	5												
24	Gynecological Instrument set	Набор основных гинекологических инструментов	1	1		1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			18	0	0												
25	Gynecological diagnosis set	Гинекологический диагностический набор	1	1		1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			18	0	0												
26	Folding screen	Складная ширма	1	1		1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			18	0	0												
27	Binocular microscope	Бинокулярный микроскоп	1	1		1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			17	0	1												
28	Cover slides set	Набор покровных стекол	1	1		1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			18	0	0												
29	Microscope slides set	Набор стекол для микроскопа	1	1		1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			18	0	0												
30	Box for slides	Коробка для стекол	1	1		1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			18	0	0												
31	Photoelectric colorimeter	Фотоэлектроколориметр	1	1		1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			18	0	0												
32	Graduated pipette set	Набор градуированных лабораторных пипеток	1	1		1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			18	0	0												
33	Centrifuge	Центрифуга	1	1		1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			18	0	0												
34	Blood sedimentation rate counter	Прибор для определения скорости оседания эритроцитов	1	1		1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			18	0	0												
35	Lancet set	Набор ланцетов (скарификаторов)	1	1		1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			18	0	0												
36	Blood cell counter	Устройство для подсчета клеток	1	1		1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			18	0	0												
37	Tourniquet	Жгут	1	1		1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			18	0	0												
38	Refrigerator for vaccine storage	Холодильник для хранения вакцины	1	1		1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			16	0	2												
39	Vaccine carry box	Коробка для перевозки вакцины	1	1		1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			4	0	14												
40	Thermometer for vaccine storage	Термометр для хранения вакцины	1	1		1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			18	0	0												
41	Autoclave	Автоклав	1	1		1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			18	0	0												
42	Equipment for preparing disinfecting solution	Устройство для приготовления дезинфекционного раствора	1	1		1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			18	0	0												
43	Dry-heat sterilizer	Сухожаровой стерилизатор	1	1		1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			16	0	2												
44	Distillator	Дистиллятор	1	1		1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			18	0	0												
45	Tray for instrument	Лоток для инструментов	2	2		2																																																								

Приложение-2. Планируемое оборудование для 4-х районов Джизакской области (1)

No.	Equipment	Название оборудования	Base Q'ty	Djizak Rayon			Pahtakor Rayon			Zarbdor Rayon			Gallaorol Rayon			Total		
				A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C
1	Ophthalmoscope/otoscope set	Офтальмоскоп/ отоскоп (набор)	2	28	0	0	10	0	0	18	0	0	44	0	0	100	0	0
2	Body measurement set	Комплект для измерения роста и веса тела	1	14	0	0	4	0	1	9	0	0	22	0	0	49	0	1
3	Portable ECG	Портативный аппарат ЭКГ	1	14	0	0	5	0	0	9	0	0	22	0	0	50	0	0
4	Peak flowmeter	Пик-флоуметр	2	28	0	0	10	0	0	18	0	0	44	0	0	100	0	0
5	Manual resuscitator for adult	Ручной аппарат искусственной вентиляции лёгких для взрослых	1	14	0	0	5	0	0	9	0	0	22	0	0	50	0	0
6	Manual resuscitator for child	Ручной аппарат искусственной вентиляции лёгких для детей	1	14	0	0	5	0	0	9	0	0	22	0	0	50	0	0
7	Diagnosis set for GP	Диагностический набор для ВОП	1	28	0	0	10	0	0	18	0	0	44	0	0	100	0	0
8	Stretcher	Носилки	1	11	0	3	5	0	0	9	0	0	10	0	12	35	0	15
9	Eye washer bottle	Флакон для промывки глаз	1	14	0	0	5	0	0	9	0	0	22	0	0	50	0	0
10	Sight-testing chart set	Набор таблиц для измерения остроты зрения	1	14	0	0	4	0	1	9	0	0	22	0	0	49	0	1
11	Instrument set for doctor's home visiting	Врачебный набор инструментов для посещений на дому	1	14	0	0	5	0	0	9	0	0	22	0	0	50	0	0
12	Splint set	Набор иммобилизационных шин	1	14	0	0	5	0	0	9	0	0	22	0	0	50	0	0
13	Irrigator	Ирригатор	1	14	0	0	5	0	0	9	0	0	22	0	0	50	0	0
14	Control syringe	Контрольный шприц	1	14	0	0	5	0	0	9	0	0	22	0	0	50	0	0
15	Set of rectal syringes	Набор ректальных наконечников	2	14	0	0	5	0	0	9	0	0	22	0	0	50	0	0
16	Nose aspirator for infant	Носовой аспиратор для новорожденных	2	28	0	0	10	0	0	18	0	0	44	0	0	100	0	0
17	Set of Urethral catheter	Набор уретральных катетеров	1	14	0	0	5	0	0	9	0	0	22	0	0	50	0	0
18	Set of Gastric probe tubes	Набор желудочных зондов	1	14	0	0	5	0	0	9	0	0	22	0	0	50	0	0
19	Small surgery set	Малый хирургический набор	2	28	0	0	10	0	0	18	0	0	44	0	0	100	0	0
20	Nurse bag set	Набор медсестры	3	42	0	0	15	0	0	27	0	0	66	0	0	150	0	0
21	Floor lamp for examination (GY room)	Напольная лампа для гинекологических исследований	1	14	0	0	5	0	0	9	0	0	22	0	0	50	0	0
22	Fetal doppler	Фетальный доплер	1	14	0	0	5	0	0	9	0	0	22	0	0	50	0	0
23	Obstetric and gynecological table	Акушерско-гинекологический стол (кресло)	1	11	0	3	3	0	2	9	0	0	22	0	0	45	0	5
24	Gynecological Instrument set	Набор основных гинекологических инструментов	1	14	0	0	5	0	0	9	0	0	22	0	0	50	0	0
25	Gynecological diagnosis set	Гинекологический диагностический набор	1	14	0	0	5	0	0	9	0	0	22	0	0	50	0	0
26	Folding screen	Складная ширма	1	14	0	0	5	0	0	9	0	0	22	0	0	50	0	0
27	Binocular microscope	Бинокулярный микроскоп	1	14	0	0	5	0	0	9	0	0	22	0	0	50	0	0
28	Cover slides set	Набор покровных стекол	1	14	0	0	5	0	0	9	0	0	22	0	0	50	0	0
29	Microscope slides set	Набор стекол для микроскопа	1	14	0	0	5	0	0	9	0	0	22	0	0	50	0	0
30	Box for slides	Коробка для стекол	1	14	0	0	5	0	0	9	0	0	22	0	0	50	0	0
31	Photoelectric colorimeter	Фотозлектроколориметр	1	14	0	0	5	0	0	9	0	0	22	0	0	50	0	0
32	Graduated pipette set	Набор градуированных лабораторных пипеток	1	14	0	0	5	0	0	9	0	0	22	0	0	50	0	0
33	Centrifuge	Центрифуга	1	14	0	0	5	0	0	9	0	0	22	0	0	50	0	0
34	Blood sedimentation rate counter	Прибор для определения скорости оседания эритроцитов	1	14	0	0	5	0	0	9	0	0	22	0	0	50	0	0
35	Lancet set	Набор ланцетов (скарификаторов)	1	14	0	0	5	0	0	9	0	0	22	0	0	50	0	0
36	Blood cell counter	Устройство для подсчета клеток	1	14	0	0	5	0	0	9	0	0	22	0	0	50	0	0
37	Tourniquet	Жгут	1	14	0	0	5	0	0	9	0	0	22	0	0	50	0	0
38	Refrigerator for vaccine storage	Холодильник для хранения вакцины	1	11	0	3	5	0	0	9	0	0	20	0	2	45	0	5
39	Vaccine carry box	Коробка для перевозки вакцины	1	2	0	12	0	0	5	1	0	8	9	0	13	12	0	38
40	Thermometer for vaccine storage	Термометр для хранения вакцины	1	14	0	0	5	0	0	9	0	0	22	0	0	50	0	0
41	Autoclave	Автоклав	1	14	0	0	5	0	0	9	0	0	22	0	0	50	0	0
42	Equipment for preparing disinfecting solution	Устройство для приготовления дезинфекционного раствора	1	14	0	0	5	0	0	9	0	0	22	0	0	50	0	0
43	Dry-heat sterilizer	Сухожаровой стерилизатор	1	14	0	0	5	0	0	9	0	0	22	0	0	50	0	0
44	Distillator	Дистиллятор	1	14	0	0	5	0	0	9	0	0	22	0	0	50	0	0
45	Tray for instrument	Лоток для инструментов	2	28	0	0	10	0	0	18	0	0	44	0	0	100	0	0
46	Electrical voltage stabilizer	Электрический стабилизатор	1	14	0	0	5	0	0	9	0	0	22	0	0	50	0	0
47	Laboratory table	Лабораторный стол	1	14	0	0	5	0	0	9	0	0	22	0	0	50	0	0
48	Medical cabinet	Медицинский шкаф	2	25	0	3	10	0	0	16	0	2	37	0	7	88	0	12
49	Medical cabinet for medicaments	Медицинский шкаф для медикаментов	1	2	0	12	2	0	3	7	0	2	8	0	14	19	0	31
50	Swaddling table	Пеленальный стол	1	14	0	0	4	0	1	9	0	0	22	0	0	49	0	1
51	Table for patient's bandaging	Стол перевязочный	1	14	0	0	5	0	0	9	0	0	22	0	0	50	0	0
52	Clinical couch	Медицинская кушетка	3	42	0	0	15	0	0	27	0	0	66	0	0	150	0	0
53	Instrument table on wheels	Инструментальный столик на колесиках	2	22	0	6	8	0	2	16	0	2	39	0	5	85	0	15
54	Infusion stand	Инфузионная стойка (штатив для вливаний)	1	0	0	14	0	0	5	0	0	9	0	0	22	0	50	
55	Dental unit	Стоматологический набор	1	0	14	0	0	5	0	0	9	0	0	22	0	0	50	0
56	Electrostimulator	Электростимулятор	1	0	14	0	0	5	0	0	9	0	0	22	0	0	50	0
57	Interferential therapy unit	Устройство для интерференционной терапии	1	0	14	0	0	5	0	0	9	0	0	22	0	0	50	0
58	Microwave therapy unit	Устройство для микроволновой терапии	1	0	14	0	0	5	0	0	9	0	0	22	0	0	50	0
			70	868	56	56	310	20	20	571	36	23	1,377	88	75	3,126	200	174

Приложение-2. Планируемое оборудование для 4-х районов Джизакской области (3)

No.	Equipment	Название оборудования	Base Q'ty	Ikromov A.			Temur A.			Samarkand			Navbahor			Abdujarobbov			Total		
				A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C
1	Ophthalmoscope/otoscope set	Офтальмоскоп/ отоскоп (набор)	2	2			2			2			2			2			10	0	0
2	Body measurement set	Комплект для измерения роста и веса тела	1			1			1			1			1			4	0	1	
3	Portable ECG	Портативный аппарат ЭКГ	1	1			1			1			1			1			5	0	0
4	Peak flowmeter	Пик-флоуметр	2	2			2			2			2			2			10	0	0
5	Manual resuscitator for adult	Ручной аппарат искусственной вентиляции лёгких для взрослых	1	1			1			1			1			1			5	0	0
6	Manual resuscitator for child	Ручной аппарат искусственной вентиляции лёгких для детей	1	1			1			1			1			1			5	0	0
7	Diagnosis set for GP	Диагностический набор для ВОП	2	2			2			2			2			2			10	0	0
8	Stretcher	Носилки	1	1			1			1			1			1			5	0	0
9	Eye washer bottle	Флакон для промывки глаз	1	1			1			1			1			1			5	0	0
10	Sight-testing chart set	Набор таблиц для измерения остроты зрения	1	1				1	1			1			1			4	0	1	
11	Instrument set for doctor's home visiting	Врачебный набор инструментов для посещений на дому	1	1			1			1			1			1			5	0	0
12	Splint set	Набор иммобилизационных шин	1	1			1			1			1			1			5	0	0
13	Irrigator	Ирригатор	1	1			1			1			1			1			5	0	0
14	Control syringe	Контрольный шприц	1	1			1			1			1			1			5	0	0
15	Set of rectal syringes	Набор ректальных наконечников	1	1			1			1			1			1			5	0	0
16	Nose aspirator for infant	Носовой аспиратор для новорожденных	2	2			2			2			2			2			10	0	0
17	Set of Urethral catheter	Набор уретральных катетеров	1	1			1			1			1			1			5	0	0
18	Set of Gastric probe tubes	Набор желудочных зондов	1	1			1			1			1			1			5	0	0
19	Small surgery set	Малый хирургический набор	2	2			2			2			2			2			10	0	0
20	Nurse bag set	Набор медсестры	3	3			3			3			3			3			15	0	0
21	Floor lamp for examination (GY room)	Напольная лампа для гинекологических исследований	1	1			1			1			1			1			5	0	0
22	Fetal doppler	Фетальный доплер	1	1			1			1			1			1			5	0	0
23	Obstetric and gynecological table	Акушерско-гинекологический стол (кресло)	1			1			1	1			1			1			3	0	2
24	Gynecological Instrument set	Набор основных гинекологических инструментов	1	1			1			1			1			1			5	0	0
25	Gynecological diagnosis set	Гинекологический диагностический набор	1	1			1			1			1			1			5	0	0
26	Folding screen	Складная ширма	1	1			1			1			1			1			5	0	0
27	Binocular microscope	Бинокулярный микроскоп	1	1			1			1			1			1			5	0	0
28	Cover slides set	Набор покровных стекол	1	1			1			1			1			1			5	0	0
29	Microscope slides set	Набор стекол для микроскопа	1	1			1			1			1			1			5	0	0
30	Box for slides	Коробка для стекол	1	1			1			1			1			1			5	0	0
31	Photoelectric colorimeter	Фотоэлектроколориметр	1	1			1			1			1			1			5	0	0
32	Graduated pipette set	Набор градуированных лабораторных пипеток	1	1			1			1			1			1			5	0	0
33	Centrifuge	Центрифуга	1	1			1			1			1			1			5	0	0
34	Blood sedimentation rate counter	Прибор для определения скорости оседания эритроцитов	1	1			1			1			1			1			5	0	0
35	Lancet set	Набор ланцетов (скарификаторов)	1	1			1			1			1			1			5	0	0
36	Blood cell counter	Устройство для подсчета клеток	1	1			1			1			1			1			5	0	0
37	Tourniquet	Жгут	1	1			1			1			1			1			5	0	0
38	Refrigerator for vaccine storage	Холодильник для хранения вакцины	1	1			1			1			1			1			5	0	0
39	Vaccine carry box	Коробка для перевозки вакцины	1			1			1			1			1		1		0	0	5
40	Thermometer for vaccine storage	Термометр для хранения вакцины	1	1			1			1			1			1			5	0	0
41	Autoclave	Автоклав	1	1			1			1			1			1			5	0	0
42	Equipment for preparing disinfecting solution	Устройство для приготовления дезинфекционного раствора	1	1			1			1			1			1			5	0	0
43	Dry-heat sterilizer	Сухожаровой стерилизатор	1	1			1			1			1			1			5	0	0
44	Distillator	Дистиллятор	1	1			1			1			1			1			5	0	0
45	Tray for instrument	Лоток для инструментов	2	2			2			2			2			2			10	0	0
46	Electrical voltage stabilizer	Электрический стабилизатор	1	1			1			1			1			1			5	0	0
47	Laboratory table	Лабораторный стол	1	1			1			1			1			1			5	0	0
48	Medical cabinet	Медицинский шкаф	2	2			2			2			2			2			10	0	0
49	Medical cabinet for medicaments	Медицинский шкаф для медикаментов	1			1	1				1	1					1		2	0	3
50	Swaddling table	Пеленальный стол	1			1	1			1			1			1			4	0	1
51	Table for patient's bandaging	Стол перевязочный	1	1			1			1			1			1			5	0	0
52	Clinical couch	Медицинская кушетка	3	3			3			3			3			3			15	0	0
53	Instrument table on wheels	Инструментальный столик на колесиках	2	2			2				2	2			2			8	0	2	
54	Infusion stand	Инфузионная стойка (штатив для вливаний)	1			1			1			1			1		1		0	0	5
55	Dental unit	Стоматологический набор	1			1			1			1			1			0	5	0	
56	Electrostimulator	Электростимулятор	1			1			1			1			1			0	5	0	
57	Interferential therapy unit	Устройство для интерференционной терапии	1			1			1			1			1			0	5	0	
58	Microwave therapy unit	Устройство для микроволновой терапии	1			1			1			1			1			0	5	0	
			70	60	4	6	62	4	4	61	4	5	64	4	2	63	4	3	310	20	20

Приложение-2. Планируемое оборудование для 4-х районов Джизакской области (4)

No.	Equipment	Название оборудования	Base Q'ty	Keriz			Okbulok			Baht			Tarakkuyot			Shark Yulduzi			Kurbanov			Andijon			Nurafshon			Istikbol			Total		
				A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C			
1	Ophthalmoscope/otoscope set	Офтальмоскоп/ отоскоп (набор)	2	2			2			2			2			2			2			2			2			18	0	0			
2	Body measurement set	Комплект для измерения роста и веса тела	1	1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0			
3	Portable ECG	Портативный аппарат ЭКГ	1	1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0			
4	Peak flowmeter	Пик-флоуметр	2	2			2			2			2			2			2			2			2			18	0	0			
5	Manual resuscitator for adult	Ручной аппарат искусственной вентиляции лёгких для взрослых	1	1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0			
6	Manual resuscitator for child	Ручной аппарат искусственной вентиляции лёгких для детей	1	1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0			
7	Diagnosis set for GP	Диагностический набор для ВОП	2	2			2			2			2			2			2			2			2			18	0	0			
8	Stretcher	Носилки	1	1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0			
9	Eye washer bottle	Флакн для промывки глаз	1	1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0			
10	Sight-testing chart set	Набор таблиц для измерения остроты зрения	1	1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0			
11	Instrument set for doctor's home visiting	Врачебный набор инструментов для посещений на дому	1	1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0			
12	Splint set	Набор иммобилизационных шин	1	1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0			
13	Irrigator	Ирригатор	1	1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0			
14	Control syringe	Контрольный шприц	1	1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0			
15	Set of rectal syringes	Набор ректальных наконечников	1	1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0			
16	Nose aspirator for infant	Носовой аспиратор для новорожденных	2	2			2			2			2			2			2			2			2			18	0	0			
17	Set of Urethral catheter	Набор уретральных катетеров	1	1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0			
18	Set of Gastric probe tubes	Набор желудочных зондов	1	1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0			
19	Small surgery set	Малый хирургический набор	2	2			2			2			2			2			2			2			2			18	0	0			
20	Nurse bag set	Набор медсестры	3	3			3			3			3			3			3			3			3			27	0	0			
21	Floor lamp for examination (GY room)	Напольная лампа для гинекологических исследований	1	1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0			
22	Fetal doppler	Фетальный доплер	1	1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0			
23	Obstetric and gynecological table	Акушерско-гинекологический стол (кресло)	1	1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0			
24	Gynecological Instrument set	Набор основных гинекологических инструментов	1	1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0			
25	Gynecological diagnosis set	Гинекологический диагностический набор	1	1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0			
26	Folding screen	Складная ширма	1	1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0			
27	Binocular microscope	Биноккулярный микроскоп	1	1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0			
28	Cover slides set	Набор покровных стекол	1	1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0			
29	Microscope slides set	Набор стекол для микроскопа	1	1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0			
30	Box for slides	Коробка для стекол	1	1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0			
31	Photoelectric colorimeter	Фотоэлектроколориметр	1	1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0			
32	Graduated pipette set	Набор градуированных лабораторных пипеток	1	1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0			
33	Centrifuge	Центрифуга	1	1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0			
34	Blood sedimentation rate counter	Прибор для определения скорости оседания эритроцитов	1	1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0			
35	Lancet set	Набор ланцетов (скарификаторов)	1	1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0			
36	Blood cell counter	Устройство для подсчета клеток	1	1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0			
37	Tourniquet	Жгут	1	1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0			
38	Refrigerator for vaccine storage	Холодильник для хранения вакцины	1	1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0			
39	Vaccine carry box	Коробка для перевозки вакцины	1	1			1			1			1			1			1			1			1			1	0	8			
40	Thermometer for vaccine storage	Термометр для хранения вакцины	1	1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0			
41	Autoclave	Автоклав	1	1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0			
42	Equipment for preparing disinfecting solution	Устройство для приготовления дезинфекционного раствора	1	1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0			
43	Dry-heat sterilizer	Сухожаровой стерилизатор	1	1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0			
44	Distillator	Дистиллятор	1	1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0			
45	Tray for instrument	Лоток для инструментов	2	2			2			2			2			2			2			2			2			18	0	0			
46	Electrical voltage stabilizer	Электрический стабилизатор	1	1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0			
47	Laboratory table	Лабораторный стол	1	1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0			
48	Medical cabinet	Медицинский шкаф	2	1			1	2			1	1	2			2			2			2			2			16	0	2			
49	Medical cabinet for medicaments	Медицинский шкаф для медикаментов	1	1			1	1			1	1	1			1	1			1	1			1	1			7	0	2			
50	Swaddling table	Пеленальный стол	1	1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0			
51	Table for patient's bandaging	Стол перевязочный	1	1			1			1			1			1			1			1			1			9	0	0			
52	Clinical couch	Медицинская кушетка	3	3			3			3			3			3			3			3			3			27	0	0			
53	Instrument table on wheels	Инструментальный столик на колесиках	2	2			2			2			2			2			2			2			2			16	0	2			
54	Infusion stand	Инфузионная стойка (штатив для вливаний)	1				1			1			1			1			1			1			1			0	0	9			
55	Dental unit	Стоматологический набор	1	1			1			1			1			1			1			1			1			0	9	0			
56	Electrostimulator	Электростимулятор	1	1			1			1			1			1			1			1			1			0	9	0			
57	Interferential therapy unit	Устройство для интерференционной терапии	1	1			1			1			1			1			1			1			1			0	9	0			
58	Microwave therapy unit	Устройство для микроволновой терапии	1	1			1			1			1			1			1			1			1			0	9	0			
			70	64	4	2	63	4	3	62	4	4	64	4	2	62	4	4	64	4	2	64	4	2	64	4	2	64	4	2	571	36	23

