

A. I. D. EVALUATION SUMMARY PART I

A. USAID/SANAA  
YEMEN ARAB REPUBLIC  
ES # ( ) - ( )

B. WAS EVALUATION SCHEDULED IN CURRENT FY ANNUAL EVALUATION PLAN? Yes

C. EVALUATION TIMING  
Other

D. ACTIVITY OR ACTIVITIES EVALUATED

Project #	Project/Program Title	First PROAG (FY)	PACD	Planned LOP	Amount Obligated to date
279-0065	Tihama Primary Health Care	80	6/87	11,500	8,943

E. ACTION DECISIONS APPROVED BY MISSION OR AID/W OFFICE DIRECTOR

Action (s) Required	Name of Officer	Date Action to be Completed
1. Complete documentation for 2-year PACD extension.	Feller, Sherper	03/28/87
2. Amend Project Agreement	RLA, Sherper Fatehy Salem	05/01/87
3. Revise contractor SOW, job descriptions and budget, and submit PIO/T to ACO to complete contract negotiations with MSH	Feller	04/18/87
4. Complete contract negotiations	Shirk	05/15/87
5. Draft PILs on salary supplements and replacement of direct hire TPHCP employees with MOH employees	Feller	05/31/87

F. DATE OF MISSION OR AID/W OFFICE REVIEW OF EVALUATION 03/01/87

G. APPROVALS OF EVALUATION SUMMARY AND ACTION DECISIONS:

Date:

General Development Officer, Howard Thomas  
Health Development Officer, Lee Feller  
Evaluation Officer, Mansour Shamiri  
Mission Director, Kenneth H. Sherper  
Representative of Borrower/Grantees,  
Dr. Abbas Zabara

Howard Thomas  
Lee Feller  
Mansour Shamiri  
Kenneth H. Sherper  
Dr. Abbas Zabara

4-6-87  
4-6-87  
4/5/87  
4/6/87

4/14/87

II. EVALUATION ABSTRACT

As of February, 1987, the TPHCP has made good progress toward achieving basic project objectives, particularly in view of earlier problems. Nevertheless, the project is about one year behind schedule regarding the major objective (70 functioning, equipped primary health care units), and the heavy emphasis on training has not allowed for an adequate development of supervision and management systems, nor for a needed strengthening of maternal/child health services.

Current achievements indicate that an extension of two years at reduced funding levels will allow for a gradual transition to full scale operations under MOH management, and provide adequate TA to bolster support systems and MCH interventions. Financial sustainability will be questionable however, in the absence of new Ministry of Health initiatives bringing in sufficient funds (e.g., through special community taxes or fees) to replace donor support. It is recommended that finance be the focus of USAID-MOH policy dialogue regarding the TPHCP over the extension period.

---

I. EVALUATION COSTS

1. Evaluation Team

Name	Affiliation	Contract Number OR TDY person Days	Contract Cost OR TDY cost (US\$)	Source of Funds
Chris Hermann	AID/W/PPC/CDIE	12 PD	1148	PD&S
Rich Allen	Freelance Econ.	12 PD	4268	PD&S
Bruce Kratka	Freelance Inst. Dev. Specialist	12 PD	4268	PD&S
Abbas Zabarah	MOH	12 PD	574	PD&S
Ahmed al-Kholani	MOH	12 PD	574	PD&S
Abdul Hadee				
Mohsen	CPO	12 PD	574	PD&S
Mohamed Zohra	CPO	12 PD	574	PD&S

2. Mission/Office Professional  
Staff Person Days (estimate)  
30

3. Borrower/Grantee  
Professional Staff Person-  
Days (estimate) 48

(Polly Gilbert and Mansour al-Shamiri)

4. Other 2020

---

J. SUMMARY OF EVALUATION FINDINGS, CONCLUSIONS AND RECOMMENDATIONS

1. USAID/Sana'a, GDO/Health
2. The purpose of the Tihama PHC Project (279-0065) is to assist the YARG/MOH and the people of the Tihama region improve health services delivered through the Hodeidah Health Office, within the PHC policies and guidelines of the MOH.
3. The purpose of the evaluation was to determine if the 6/30/87 PACD should be extended, and, if so, in what form. The methodology involved interviews, site visits, and analysis of financial and other data by a joint US/YARG evaluation team. This was an external evaluation with three contracted evaluation specialists. The team was requested to answer three specific questions: (a) calculate the increase in MOH funding required to sustain the project at the planned 70 PHCU level and analyze this increase in terms of MOH budget; (b) describe which TPHCP management systems can and should be replicated elsewhere in the country or nationally; (c) describe to what extent PHC services are being used as planned.
4.
  - a. Despite decreased MOH expenditures - a 28% "real" decline during 1982-85-the TPHCP has continued to expand. Assuming all service units are in place by the end of 1987, the TPHCP will account for about 20% of MOH PHC expenditures. An end to AID assistance might require that full project operations at the current level be supported by a 100% increase in MOH expenditures.
  - b. Management systems do not yet adequately support PHCU's, although information is currently being improved, transportation is sufficient, and logistics is functioning well. Improvements are needed particularly in supervision of field services and strengthening of maternal and child health services (immunization, ORT, growth monitoring, family care).
  - c. The majority of the current PHCU's are functioning adequately, and the workers seem satisfied with their jobs, as evidenced by a low attrition rate and increased numbers of interested candidates. However, neglect of preventive health services and community health education remains a problem at perhaps one-third of the units. Other problems are poor attendance by women and children and a lack of female PHCW's to improve their attendance. Child health services in general are not sufficient.

5. Recommendations

1. The USAID TPHCP grant agreement with the Ministry of Health be extended for two years, until June 30, 1989;
2. A third evaluation be scheduled after 18 months (September, 1988);
3. Technical assistance in the extension period be focused on transferring skills to TPHCP counterparts, particularly supervision skills, through in-service training;
4. Long-term contract advisors be reduced to three in 1987-88 (a Primary Health Care Physician Advisor, a Health Systems Advisor, and a Training Advisor) and one (Primary Health Care Physician Advisor) or two (plus the Health Systems Advisor) in 1988-89; all these positions to be based in Hodeidah, and the Sana'a-based office and activities of the contractor eliminated as of June 30, 1987; new job descriptions for long-term advisors be prepared by USAID in cooperation with the TPHCP Director.
5. The TPHCP Project Director in cooperation with his staff, his resident advisors, USAID and the national Director of PHC in the MOH, prepare a new two year workplan for AID/MOH approval;
6. Training needs of all TPHCP staff be reviewed, and a new training plan for the extension period be developed, focusing on in-service training;
7. One or two long-term external trainees and up to ten short term external trainees be funded and managed directly by USAID after receipt and approval of the revised training plan. All long-term external training to take place after a one year consolidation phase.
8. All TPHCP employees not employed by the MOH be scheduled to be replaced or hired by the MOH beginning June 30, 1987;
9. USAID support for salary incentives be revised to reflect new TPHCP staff added since completion of the original phase out agreement, on the condition that the Ministry of Health, by means of a Project Implementation Letter, agrees to gradually assume all such costs by June, 1989;
10. The number of PHCU's limited to 72 and USAID support for training of new workers during the two year extension period limited to female primary health care workers to be attached to PHCU units and traditional birth attendants;
11. Research be initiated by the Hodeidah Health Office on ways to ensure the project can continue to be financed at full operating capacity following the end of donor support;

12. An analysis of primary health care drug requirements be completed by the TPHCP and transmitted to the MOH, and a fund made available for reimbursement of the MOH for a portion of the items when they are received by the Project;
  13. Office space in or near the Ministry of Health be rented by USAID, for use by the Health Officer for liaison purposes.
6. Lessons learned have been that previous disagreements on funding issues and counterpart relationships (subjects of the last evaluation) could and have been resolved, allowing the Project to progress quickly toward its original objectives. However, some problems are more related to the overall social environment, such as relatively low levels of women and children treated by PHCU's and the tendency of Primary Health Care Workers to emphasize curative rather than preventive services. These problems require more emphasis on intensified in-service training and community outreach.

Date this summary prepared: March 14, 1987

K. ATTACHMENTS

Evaluation report.

L. COMMENTS BY MISSION, AID/W OFFICE AND BORROWER/GRANTEE

In addition to providing the information needed by the Mission to make a determination on project extension, the evaluation provided findings useful in consideration of a future determination on whether the systems developed under the project may be appropriate for replication to other governorates.

Wang 1205c

الوكالة الامريكية للتنمية الدولية

ملخص التقييم

الجزء "ا"

ا- الوكالة الامريكية للتنمية الدولية / صنعاء  
الجمهورية العربية اليمنية  
ملخص تقييم رقم

ب- هل كان التقييم مقمرا ضمن خطة التقييم السنوى للسنة المالية الحالية؟  
نعم

ج- توقيت التقييم  
اشياء اخرى

د- النشاط او الانشطة التى تم تقييمها

رقم المشروع	اسم المشروع/البرنامج	توقيع الاتفاقية الاولى (السنة المالية)
٢٧٩-٠٠٦٥ "	تهامة للرعاية الصحية الاولى	٨٠
تاريخ انتهاء المشروع	اجمالي المبلغ المخطط للفترة المشروع (دولار)	اجمالي المبلغ (دولار) المستخدم حتى حينه
١٩٨٧/٦	١١,٥٠٠,٠٠٠	٨,٩٤٣,٠٠٠

هـ- القرارات الموافق عليها من قبل البعثة أو مدير مكتب الوكالة الأمريكية/واشنطن

القرار (ات) المتطلبه	اسم المختص	تاريخ تنفيذ القرار
١- اتمام الوثائق المتعلقة بتمديد المشروع لمدة سنتين بعد انتهاء اتفاقية المشروع الاولى.	فيلر/شهير	١٩٨٧/٣/٢٨ م
٢- تعديل اتفاقية المشروع	المستشار القانوني الاقليمي-شهير فتحي سالم	١٩٨٧/٥/١ م
٣- مراجعة مجال عمل المقاول- الوصف الوظيفي والميزانية- وتقديم وثيقة التنفيذ الى مسئول العقود لاتمام مفاوضات التعاقد مع مؤسسة العلوم الادارية الصحية.	فيلر	١٩٨٧/٤/١٨ م
٤- اتمام مفاوضات التعاقد	شيرك	١٩٨٧/٥/١٥ م
٥- إعداد مسودات خطابات تنفيذ المشروع المتعلقة بدعم الرواتب واحلال موظفي مشروع تهامة للرعاية الصحية الاولية بالتوظيف المباشر.. بموظفي وزارة الصحة	فيلر	١٩٨٧/٥/٣١ م

و- تاريخ مراجعة التقييم من  
قبل البعثة او مكتب الوكالة  
الامريكية في واشنطن

٨٧/٣/١

ز- موافقات ملخص التقييم والقرارات المتخذة التاريخ

_____	_____	هاوارد توماس	مكتب التطوير العام
_____	_____	لي فيلر	ضابط (٥) التطوير الصحي
_____	_____	منصور الشميري	ضابط التقييم
_____	_____	كينيث اتش شيربر	مدير عام البعثة
_____	_____	د/عباس زهاره	ممثل الجهة المستفيدة

ح- مقتطفات التقييم

اعتبارا من فبراير ١٩٨٧م .. احرز مشروع تهامة للرعاية الصحية الاولية تطورا ملموسا تجاه تخطيط اهداف اساسية للمشروع .. خاصة فيما يتعلق بالمشاكل السابقة .. وعلى كل حال .. فان المشروع قد تغلخ عن جدول التنفيذ . بحوالى سنة واحدة بالنسبة للهدف الرئيسى (٧٠ وحدة رعاية صحية اولية مجهزة وعاملة) .. حيث ان التركيز الكبير على التدريب قد ادى الى اعاقه تطوير أنظمة ملائمة للإشراف والادارة .. كما وانه اعاق تعزيز الخدمات المطلوبة لصحة الامومة والطفولة.

وتشير المنجزات الحالية الى ان تمديد فترة المشروع لمدة سنتين بتمويل منخفض المستوى سيسمح بتحول تدريجي الى عمليات كاملة تحت ادارة وزارة الصحة وتوفير مساعدة فنية مناسبة لتعزيز الانظمة المساندة وادخالات صحة الامومة والطفولة.. وعلى كل حال .. فان الاستمرارية المالية ستثير تساؤلات في غياب أية مبادرات جديدة من وزارة الصحة في توفير الاعتمادات المالية الكافية (مثلا، من خلال ضرائب او رسوم خاصة للمجتمع) لتحل محل الدعم المقدم من الهيئات المانحة وبالتالي يوصى بان تكون المسائل المالية محور المحادثات المقبلة بين الوكالة الامريكية - ووزارة الصحة حول مشروع تهامة للرعاية الصحية الاولية خلال فترة التمديد.

تكاليف التقييم

١- فريق التقييم

الاسم	جهة العمل	رقم العقد أو عمل شخص	تكلفة العقد أو أو تكلفة العمل المكلف المؤقت (دولار)	مصدر التمويل
كريس هيرمان	الوكالة الامريكية/واشنطن	١٢ يوم	١١٤٨	تطوير ودعم المشروع
ريتش آلن	اقتصادي فيرلانس	١٢ يوم	٤٢٦٨	تطوير ودعم المشروع
بروس كراتكا	اخصائي تطوير المنشآت فيرلانس ، ١٢ يوم	١٢ يوم	٤٢٦٨	تطوير ودعم المشروع
د/عباس زهارة	وزارة الصحة	١٢ يوم	٥٧٤	تطوير ودعم المشروع
احمد الكحلاني	وزارة الصحة	١٢ يوم	٥٧٤	تطوير ودعم المشروع
عبدالهادي محسن	الجهاز المركزي للتخطيط	١٢ يوم	٥٧٤	تطوير ودعم المشروع
محمد زهرة	الجهاز المركزي للتخطيط	١٢ يوم	٥٧٤	تطوير ودعم المشروع

٣- أيام شخص الموظفين  
الفنيين للجهة المستفيدة  
(تقديري)  
٤٨  
٤- آخرين ٢٠٢٠

٢- أيام شخص الموظفين  
الفنيين في البعثة  
المكتب (تقديري)  
٣٠  
٣- (بولي جيلبرت ومنصور الشميري)

ملخص نتائج التقييم - النتائج والتوصيات:

١- الوكالة الامريكية للتنمية الدولية/صنعا  
مكتب التطوير العام/الصحة

٢- ان الغرض من مشروع تهامة للرعاية الصحية الاولية رقم (٢٧٩-٠٠٦٥) هو مساعدة حكومة الجمهورية العربية اليمنية /وزارة الصحة واهالي منطقة تهامة في تحسين الخدمات الصحية المقدمة من خلال مكتب الصحة بالحديدة .. وفق اطار السياسات والخطوط الارشادية للرعاية الصحية بوزارة الصحة.

٥- التوصيات:

- ١- تمدد اتفاقية منحة الوكالة الامريكية للتنمية الدولية لمشروع تهامة للرعاية الصحية الاولى مع وزارة الصحة لفترة سنتين حتى ١٩٨٩/٦/٣٠م
- ٢- يقرر عمل تقييم ثالث بعد ١٨ شهرا (سبتمبر ١٩٨٨م).
- ٣- تتركز المساعدة الفنية خلال فترة التمديد على نقل المهارات وبالاخص المهارات الاشرافية .. لنظراء مشروع تهامة للرعاية الصحية الاولى عبر التدريب اثناء العمل .
- ٤- يخفض عدد الخبراء الطويل الاجل الى ثلاثة افراد في ١٩٨٧-١٩٨٨ (خبير طبيب رعاية صحية اولية - خبير أنظمة صحية - وخبير تدريب) ومن ثم الى شخص واحد (خبير طبيب رعاية صحية اولية) او شخصان (يضاف اليه خبير أنظمة صحية) في ١٩٨٨-١٩٨٩م .. على ان تكون جميع مواقع عملهم في الحديدة .. مع الغاء مكتب صنعاء وأنشطته المقاول اعتبارا من ١٩٨٧/٦/٣٠م .. واعداد وصف الوظائف الجديدة لخبراء طويلي الاجل من قبل الوكالة الامريكية .. بالتعاون مع مدير مشروع الرعاية الصحية الاولى.
- ٥- يتولى مدير مشروع تهامة للرعاية الصحية الاولى .. بالتعاون مع موظفية .. الخبراء المقيمين الوكالة الامريكية .. والمدير الوطني للرعاية الصحية بالوزارة .. اعداد خطة عمل جديدة لمدة سنتين بغرض الموافقة عليها من قبل الوكالة الامريكية/وزارة الصحة.
- ٦- مراجعة احتياجات تدريب جميع موظفي مشروع تهامة للرعاية الصحية الاولى .. وتطوير خطة تدريبية جديدة لفترة التمديد .. تتركز على التدريب اثناء الخدمة.
- ٧- تتولى الوكالة الامريكية مباشرة تمويل وادارة .. متدرب او اثنين لدراسة خارجية طويلة الاجل وتدريب عدد يصل الى عشرة اشخاص لمدة قصيرة الاجل .. وذلك بعد استلام خطة التدريب المراجعة والموافقة عليها .. علما بان جميع التدريبات الخارجية الطويلة الاجل سيعمل بها بعد فترة سنة من مرحلة الاندماج.
- ٨- ينبغي على جميع موظفي مشروع تهامة للرعاية الصحية الاولى الذين لم يتم توظيفهم من قبل وزارة الصحة ان يستبدلو او تعمل وزارة الصحة على توظيفهم اعتبارا من ١٩٨٧/٦/٣٠م.

- ان الغرض من التقييم هو تحديد امكانية تمديد التاريخ المخطط للمشروع .. ١٩٨٧/٦/٣٠ م وفي هذه الحالة .. تحت اي اطار .. وقد استخدم في هذا التقييم منهجية المقابلات ، الزيارات الميدانية .. والتحليل المالية .. والبيانات الاخرى من قبل فريق تقييمي مشترك من الولايات المتحدة وحكومة الجمهورية العربية اليمنية .. وقد كان هذا التقييم اجراء خارجي بالتعاقد مع ثلاثة اخصائي تقييم .. وقد طلب من الفريق الاجابة على ثلاثة اسئلة محددة وهي: (١) احتساب الزيادة في الاعتمادات المالية المطلوبة من وزارة الصحة لاستمرارية المشروع حسب مستوى عمل ٧٠ وحدة رعاية صحية اولية مخططة .. وتحليل هذه الزيادة في اطار ميزانية وزارة الصحة .. (ب) وصف النظام الاداري لمشروع الرعاية الصحية الاولية الذي يمكن تطبيقه في اماكن اخرى في البلد او قوميا .. (ج) وصف الى اي مدى تم استخدام خدمات الرعاية الصحية الاولية بحسب ما خطط له .

- (١) بالرغم من تخفيض نفقات وزارة الصحة - ٢٨ ٪ تخفيض "فعلي" خلال الاعوام ١٩٨٢-١٩٨٥ م .. الا ان مشروع تهامة للرعاية الصحية قد استمر في التوسع .. وبافتراض ان جميع الوحدات الخدمية في اماكنها بنهاية عام ١٩٨٧ م .. فإن مشروع تهامة للرعاية الصحية الاولية سيتمتع بنسبة ٢٠ ٪ من نفقات الرعاية الصحية الاولية في وزارة الصحة .. وفي انهاء مساعدة الوكالة الامريكية فان ذلك قد يترتب على ان جميع العمليات بالمشروع وبحسب المستوى الحالي سيتطلب دعمها بزيادة ١٠٠ ٪ من نفقات وزارة الصحة .

(ب) ان الانظمة الادارية لا تقدم الدعم المناسب لوحدات الرعاية الصحية الاولية .. بالرغم من ان نظام المعلومات قد تحسن حاليا .. ونظام المواصلات كاف .. ونظام الامدادات يعمل بشكل جيد .. وتتطلب التحسينات بالذات في الخدمات الاشرافية الميدانية .. وتقوية خدمات صحة الامومة والطفولة (التطعيم - الارواء بالفم .. مراقبة النمو .. رعاية الاسرة) ..

(ج) ان اغلبية وحدات الرعاية الصحية الاولية الحالية تعمل بشكل كاف .. ويبدو ان مرشدي الرعاية الصحية الاولية مقتنعين باعمالهم كما يدل ذلك من المعدل المنخفض للتسرب وزيادة اعداد المرشحين الراغبين في هذا المجال .. وعلى كل حال .. فإن اهمال خدمات الصحة الوقائية والثقيف الصحي للمجتمع لازالتا مشكلتان .. ربما في ١/٣ الوحدات .. اما بقية المشاكل فهي عبارة عن التردد الضئيل من قبل النساء والاطفال وندرة المرشدات النساء لتشجيع المترددات .. وبصورة عامة فان خدمات صحة الطفل ليست كافية.

- ٩- يتم مراجعة دعم الوكالة الأمريكية للرواتب لتعكس الاضافات الجديدة لموظفي مشروع تهامة للرعاية الصحية الاولية .. منذ انتهاء اتفاقية المرحلة الاصلية للمشروع .. شريطة موافقة وزارة الصحة .. وفق خطاب تنفيذي للمشروع .. على ان تتحمل تدريجيا كافة التكاليف اعتبارا من يوليو ١٩٨٩م.
- ١٠- يتم تحديد عدد الوحدات الصحية الاولية الى ٧٢ وحدة .. وان يكون دعم الوكالة للتدريب خلال فترة سنتي التمديد مقصورا على المستجدات من مرشدات الرعاية الصحية الاولية .. واللاتي سيعملن في وحدات الرعاية الصحية الاولية وكذلك .. لتدريب الجدات.
- ١١- يبادر مكتب الصحة بالحديدة بعمل بحوث عن طرق تأمين استمرارية المشروع بالدعم المالي بالطاقة التشغيلية الكاملة عقب انتهاء الدعم المقدم من الهيئة المانحة.
- ١٢- تستكمل عملية تحليل متطلبات ادوية الرعاية الصحية الاولية من قبل مشروع تهامة للرعاية الصحية الاولية وتقدم الى وزارة الصحة .. على ان توفر اعتمادات مالية لتعويض وزارة الصحة عن جزء من المواد عند استلام المشروع لذلك.
- ١٣- يتم تاجير مكتب في مبنى وزارة الصحة او قريبا منه من قبل الوكالة .. لاستخدامه من قبل الضابط (٥) الصحي (٥) لاغراض التنسيق والاتصالات.
- (٦) من خلال الخبرة المكتسبة وجدنا ان الخلافات السابقة حول قضايا التمويل وعلاقات النظراء (مواضيع التقييم الاخير ) يمكن حلها وبالفعل تم ذلك .. مما اعطى دفعة سريعة للمشروع للوصول الى تحقيق الاهداف الاصلية .. وعلى اية حال .. فإن بعض المشاكل لها علاقة وثيقة بالبيئة الاجتماعية بصورة عامة ... مثل المستويات الضئيلة نسبيا لتردد النساء والاطفال الذين يتم معالجتهم في وحدات الرعاية الصحية الاولية .. واتجاه مرشدي الرعاية الصحية الاولية للتركيز على الخدمات العلاجية بدلا عن الخدمات الوقائية .. وتتطلب هذه المشاكل الى تركيز اكثر على التدريب اثناء الخدمة والوصول الى المجتمع بشكل عام.

تاريخ اعداد هذا الملخص: ١٩٨٧/٣/١٤م

ك- المرفقات  
تقرير التقييم

ل- ملاحظات البعثة - مكتب الوكالة/واشنطن والجهة المستفيدة.

بالاضافة الى ان التقييم قد وفر المعلومات المتطلبة من قبل البعثة .. بغرض اتخاذ القرار حول  
تمديد المشروع .. فإنه قد قدم محصلات مفيدة .. بالنظر الى تحديد الاتجاه المستقبلي حول  
امكانية ملائمة الانظمة التي تم تطويرها من قبل المشروع وتطبيقها في محافظات اخرى.