PD-AAW-265.
5203B

AMENDMENT NUMBER 2

to the

PROJECT GRANT AGREEMENT

between

THE GOVERNMENT OF BURKINA FASO

and

HE GOVERNMENT OF THE UNITED STATES OF AMERICA

for

FAMILY PLANNING SUPPORT

AID Project Number 686-0260

AMENDEMENT NUMERO 2

à

L'ACCORD DE SUBVENTION DE PROJET

entre

LE GOUVERNEMENT DU BURKINA FASO

et

LE GOUVERNEMENT DES ETATS-UNIS D'AMERIQUE

pour le

SOUTIEN AUX ACTIVITES DE PLANIFICATION FAMILIALE

Projet AID Numéro 686-0260

PROJECT NUMBER 686-0260

AMENDMENT NUMBER 2

to the

PROJECT GRANT AGREEMENT

for

FAMILY PLANNING SUPPORT

The Project Grant Agreement between the Government of Burkina Faso ("Government") and the United States of America, acting through the Agency for International Development ("A.I.D."), dated June 30, 1986, is hereby amended as follows to add 672,000 U.S. dollars to the Grant:

A. Section 3.1.: The Grant is hereby deleted in its entirety and the following substituted in lieu thereof:

"Section 3.1.: The Grant

To assist the Government to meet the costs of carrying out the Project, A.I.D., pursuant to the Foreign Assistance Act of 1961, as amended, agrees to grant the Government under the terms of this Agreement, an amount not to exceed One Million Nine Hundred and Twenty-Two Thousand United States ("U.S.") Dollars (1,922,000) ("Grant"). The Grant may be used to finance foreign exchange costs, as defined in Section 6.1., and the local currency costs, as defined in Section 6.2., of goods and services required for the Project."

PROJET NUMERO 686-0260

AMENDEMENT NUMERO 2

à

L'ACCORD DE SUBVENTION DE PROJET

pour le

SOUTIEN AUX ACTIVITES
DE PLANIFICATION FAMILIALE

L'Accord de Subvention de Projet entre le Gouvernement du Burkina Faso ("Gouvernement") et les Etats-Unis d'Amérique, agissant par l'intermédiaire de l'Agence pour le Développement International ("A.I.D."), en date du 30 Juin, 1986, tel qu'amendé, est désormais amendé pour ajouter 672,000 dollars des E.U. à la Subvention:

A. La Section 3.1.: La Subvention est supprimée dans sa totalité et ce qui suit lui est substitué en lieu et place:

"Section 3.1.: La Subvention

En vue d'aider le Gouvernement à faire face aux dépenses de mise en oeuvre du Projet, l'A.I.D., conformément à la Loi d'Assistance à l'Etranger de 1961, telle qu'amendée, accepte d'accorder au Gouvernement aux termes de cet Accord, une somme n'excédant pas un million neuf cent vingt deux mille (1,922,000) ("Subvention") dollars des Etats-Unis (E.U.). La Subvention pourra être utilisée pour financer les dépenses en devises étrangères, telles que définies à la Section 6.1., et les dépenses en monnaie locale, telles que définies à la Section 6.2., pour l'acquisition des biens et services nécessaires au Projet."

B. Section 3.2.: Grantee Resources for the Project is hereby deleted in its entirety and the following is substituted in lieu thereof:

"Section 3.2.: Government Resources for the Project

(a) The Government agrees to provide or cause to be provided for the Project all funds, in addition to the Grant, and all other resources required to carry out the Project effectively and in a timely manner.

(b) The resources provided by the Government for the Project over its four year life will not be less than 144,000,000 F CFA including costs borne on an "in-kind" basis."

C. Section 3.3.: Project Assistance Completion Date is hereby amended as follows. The phrase "which is June 30, 1989" in subsection 3.3.(a) is deleted and the phrase "which is June 30, 1990" is substituted in lieu thereof.

D. Annex 1: Amplified Project Description is hereby deleted in its entirety and the attached Annex 1 is substituted in lieu thereof.

Except as modified herein, all terms and conditions of the Grant Agreement of June 30, 1986, as amended, remain in full force and effect.

B. La Section 3.2.: Contribution du Bénéficaire à l'Exécution du Projet est supprimée dans sa totalité et ce qui suit lui est substitué en lieu et place:

"Section 3.2.: Contribution du Gouvernement à l'Exécution du Projet

(a) Le Gouvernement s'engage à fournir ou à faire fournir au Projet tous les fonds, en plus de la Subvention, et toutes les autres ressources exigées pour mener à bien et en temps voulu le Projet.

(b) Les ressources procurées par le Gouvernement pour le Projet au cours de ses quatre années ne pourront être inférieures à 144.000.000 F CFA, y compris les coûts encourus "en nature"."

C. La Section 3.3.: Date d'Achèvement de l'Assistance au Projet est désormais amendée comme suit. L'expression "qui est le 30 Juin 1989" à la sous section 3.3.(a) est supprimée et l'expression "qui est le 30 Juin 1990" lui est substituée en lieu et place.

D. L'Annexe 1: Description Détaillée du Projet est supprimée dans sa totalité et l'Annexe 1 ci-jointe lui est substituée en lieu et place.

A l'exception de ce qui est modifié en dedans, tous les termes et conditions de l'Accord de Subvention du 30 Juin 1986, tel qu'amendé, restent pleinement en vigueur et en effet.

IN WITNESS WHEREOF, Burkina Faso and the United States of America, each acting through its duly authorized Representative, have caused this Amendment to be signed in their names and delivered as of the day and dat written below.

EN FOI DE QUOI, le Burkina Faso et les Etats-Unis d'Amérique, chacun agissant par l'intermédiaire de son Représentant dûmer autorisé, ont fait signer le présent Amendement.

FOR THE GOVERNMENT OF THE UNITED STATES OF AMERICA

Signature: Donald Mackenzie

Title : Acting Director USAID/Burkina

Date : 1987

POUR LE GOUVERNEMENT DU BURKINA FASO

Signature: Talata Eugène DONDASS

Titre : Ministre des Ressources Financière

Date : 29 JUIL. 1987

Funds Available :
Acting Controller: Thomas Nickle

Amount : $672,000
Appropriation : 72-11X1012
Budget Plan Code : GSHX-87-21686-KG13
Authority : ST356080,185547,063956
Date : 11/14/86,06/18/87,03/05/87

ANNEX 1

AMPLIFIED PROJECT DESCRIPTION

ARTICLE A. Project Goal

ARTICLE B. Project Purpose

ARTICLE C. Project Strategy

Section C.1. Institutional Development of Existing Government Agencies

Section C.2. Focus of Project Activities

Section C.3. Coordination and Collaboration

ARTICLE D. Project Activities

Section D.1. Training Activities

Section D.2. Human Resource Development

Section D.3. Service Delivery Support

ARTICLE E. End-Of-Project Status

Section E.1. Strengthened Management Units for Family Planning

Section E.2. Cadre of Trained Personnel for Family Planning Activities

ANNEXE 1

DESCRIPTION ELARGIE DU PROJET

ARTICLF A. But du Projet

ARTICLE B. Objectif du Projet

ARTICLE C. Stratégie du Projet

Section C.1. Développement Institutionel des Agences Existantes du Gouvernement

Section C.2. Activités Principales au Projet

Section C.3. Coordination et Collaboration

ARTICLE D. Activités du Projet

Section D.1. Activités de Formation

Section D.2. Développement des Ressources Humaines

Section D.3. Soutien aux Prestations de Service

ARTICLE E. Résultats de Fin du Projet

Section E.1. Unités de Gestion Renforcées pour la Planification Familiale

Section E.2. Cadre de Personnel Formé pour les Activités de Planification Familiale

Section E.3.	Family Planning Services Available at National, Regional and Provincial Facilities	Section E.3.	Services de Planification Familiale Disponibles au Niveau des Structures Nationales Régionales Provinciales
Section E.4.	Model Maternal and Child Health Center	Section E.4.	Centre Modèle de Santé Maternelle et Infantile
Section E.5.	Three Reference Centers for Diagnosis and Treatment of Sexually Transmitted Diseases (STD)	Section E.5.	Trois Centres de Référence pour le Diagnostic et le Traitement des Maladies Sexuellement Transmissibles (MST)
Section E.6.	An Information and Communications Unit with a Tested Program for Clients and the Community	Section E.6.	Une Unité d'Information et de Communication avec un Programme Testé pour les Clients et la Communauté
ARTICLE F.	Project Implementation and Responsibilities	ARTICLE F.	Exécution du Projet et Responsabilités
Section F.1.	Government of Burkina Faso	Section F.1.	Gouvernement du Burkina Faso
Section F.2.	A.I.D.	Section F.2.	A.I.D.
Section F.3.	Population Communication Services (PCS), Johns Hopkins University	Section F.3.	Services de Communication en Matière de Population (SCP), Université Johns Hopkins
Section F.4.	Program for International Training in Health (INTRAH), University of North Carolina	Section F.4.	Programme pour la Formation Internationale en Matière de Santé (FIS), Université de Caroline du Nord
Section F.5.	Project Monitoring	Section F.5.	Contrôle du Projet
Section F.6.	Implementation Schedule	Section F.6.	Calendrier d'Exécution
ARTICLE G.	Financial Plan	ARTICLE G.	Plan Financier

ANNEX 1

AMPLIFIED PROJECT DESCRIPTION

ARTICLE A. Project Goal

The Project goal is to increase the availability of family planning information and services in an effort to improve the well-being of burkinabe families.

ARTICLE B. Project Purpose

The Project purpose is to reinforce the institutional capability of Ministries of Family Welfare and Health to develop and execute improved programs for family planning information and services.

ARTICLE C. Project Strategy

The Project strategy is as follows:

SECTION C.1. Institutional Development of Existing Government Agencies

This four-year project is designed to assist the Government of Burkina in developing a strong public sector foundation from which to expand, nationwide an integrated maternal and child health/ family planning (MCH/FP) information and service program. The Project is directed toward the immediate development of various levels of leadership within the Ministry of Health (MOH) and Ministry of Family Welfare and National Solidarity (MOFW). Through theoretical and practical on-the-job training as well as extensive experience, MOH and MOFW personnel will be provided with strengthened skills to plan, conduct, and evaluate child spacing program activities. Equally important, the Project will assist the MOH and MOFW in putting into place improved program strategies and management systems (e.g., training systems, management and logistic systems, and communication/education approaches) which will be essential to future program efforts. It is expected that the experience gained during this project will establish a strong base from which future activities can be generated.

SECTION C.2. Focus of Project Activities

The Project focuses primarily on three program components: (1) training; (2) information, education, and communication (IEC); and (3) services delivery. Primary activities are to be implemented through subagreements between the appropriate ministry and highly qualified U.S. cooperating agencies. Specifically, the University of North Carolina Program for International Training in Health (INTRAH) will work with the MOH to plan and implement a full range of technical training activities. Johns Hopkins University's Population Communication Services (PCS) will work with the MOFW to develop and execute an innovative IEC plan of action. And finally, the firm Management Sciences for Health through the Family Planning

Management Training (FPMT) project will work with the MOFW to develc management systems and to improve the coordination of family plannir activities in the country.

SECTION C.3. Coordination and Collaboration

The Project constitutes only a part of the Government's total effort in MCH/FP. To maximize limited available resources and to avoid program duplication, this project is closely coordinated with other AID centrally-funded activities as well as with multilateral donor efforts (e.g., the World Bank, and UNICEF). Moreover, the executing agencies, the MOH and the MOFW, will continue to coordinate with appropriate private organizations and other ministries involved in family planning programs such as the Ministry of Planning and Popular Development, Ministry of Information and Ministry of National Education.

ARTICLE D. Project Activities

SECTION D.1. Human Resource Development

Under this project, the Grant will be used to finance human resource development. The purpose of the proposed training activities will be to develop in-country expertise in planning, execution, and evaluation of MCH/FP information and service delivery programs. Training activities will be conducted by the MOH under a subagreement with INTRAH and through participant training supported by direct A.I.D. funds.

(a) INTRAH/MOH Training Activities

INTRAH and the MOH will conduct a needs assessment to determine specific institutional training requirements for Burkina. The collaborating agencies will then develop a plan of action for meeting those needs. A specific subagreement between INTRAH and the MOH will be developed which will state specific program objectives, delineate activities, outline implementing agency responsibilities, and establish minimum personnel levels to be provided by each party. Specific activities which are expected to be included under this subagreement are as follows:

(1) Development of a National Training Team

The MOH, in collaboration with the MOFW, will develop a national training team. Eighteen individuals, ten from the MOH and eight from the MOFW, will be designated to serve as training team members. These individuals will work as a group in developing in-country training curricula; in participating as trainers and resource people; in assisting with on-the-job training and monitoring; and in supervising, evaluating and improving overall in-country training activities. The MOH training team members will be selected from already clinically trained personnel who are considered leaders in their respective disciplines. During the first year, the national training team will be trained as trainers, and will organize and

implement at least one in-country contraceptives update course. In subsequent years, the trainers will conduct 2-3 courses annually. The team will meet approximately every six months to evaluate existing training curricula and to develop improved training techniques and approaches.

(2) Implementation of In-service Training Course

The MOH will develop and implement a series of theoretical and practical courses for clinical staff training. Participants will be selected from 15 project provinces. The basic course will be a two-week theoretical course followed by a four-week practicum. A service delivery team from each priority site will attend the two-week theoretical course, and at least one of them will be selected to participate in the second part practicum. As the in-country family planning caseload increases, additional clinic team members will be able to participate in the second part practical course. The basic course curriculum will include clinical aspects of MCH/FP service delivery, management of clinic services, as well as record-keeping and evaluation. Over the life of the project it is expected that over 165 clinical staff members and 120 social educators will be trained in basic family planning skills.

(3) Development of Pre-service Training Curricula

The MOH will assist in the development of pre-service family planning modules to be integrated into the overall curricula of the National Schools of Public Health in Ouagadougou and Bobo-Dioulasso. Two specific curricula will be developed: (a) one theoretical and practical course to be incorporated into the current three-year program for midwives and registered nurses; and (b) one basic theoretical course to be incorporated, respectively, into the two-year program for practical nurses and auxiliary midwives. The theoretical course will also be used by the School for Social Service in Gaoua, which trains approximately 25 social educators per year. The Project will also provide training/resource materials, which will be housed at the National School of Public Health, for use in both the pre-service and in-service training.

(b) Participant Training

Under the Project, the Grant will provide support for approximately 23 participants for short-term, out-of-country training (either U.S. based or third country). Training will include development of clinical as well as management/supervisory skills. In addition, the Grant will provide for a minimum of three study tours for national FP managers to visit other family planning programs in Africa.

SECTION D.2. Institutional Development of the Ministry of Family Welfare

(a) Information, Education and Communication Activities

The Grant will support a full range of IEC activities. The purpose of these educational efforts will be to develop and further continue leadership and community support for child spacing programs in

Burkina; to inform the public of the benefits of child spacing; to advise potential users of where services are available; and to help clients choose an appropriate contraceptive method and to use it properly.

PCS has already established a working relationship with the MOFW through a prior agreement funded separately from this project. The activities conducted under that project included training in interpersonal communications; materials development and purchase; design of a national family planning logo and three local family planning posters; and production of a family planning film. The life of that prior agreement was from October 1, 1985 to May 30, 1987.

Under this Project, PCS and the MOFW will develop a follow-on IEC plan for expanded activities. With funding under the Grant, a specific follow-up subagreement between PCS and the MOFW will be developed which will define specific program objectives, delineate activities, outline implementing agency responsibilities, and establish minimum personnel levels to be provided by each party. Specific activities which will be included under this subagreement are as follows:

(1) Development of a Functioning Information and Communication Unit

The MOFW will establish an Information and Communication Unit within the Directorate of Family Planning (DFP). This unit, in collaboration with the MOH, will be responsible for developing or arranging the reproduction of IEC materials to support clinic-based and community education activities in collaboration with the MOH.

Materials to be developed or reproduced by the staff of the unit may include logo signs and decals which will designate service sites and be used for promotion purposes; posters with various responsible parenthood/child spacing themes; brochures for clients on various methods; and T-shirts for program promotion.

In addition to designing, testing, and producing IEC materials, the staff will develop and produce mass media programs within the framework of the IEC plan and collect and distribute relevant IEC and reference materials produced by other countries. Initially, the unit will focus only on the production of family planning materials. Once the unit is well established and has successfully developed IEC materials for the family planning program, its activities will expand to cover other areas where the MOFW is involved. In order to provide sufficient space for the Information and Communication Unit, the Project will provide for the renovation of the present DFP building.

(2) IEC Training for Frontline Workers

The MOFW, in collaboration with the MOH, will organize a series of two-week workshops for development of IEC communication skills. The workshops will be directed toward improving interpersonal communication skills of family welfare educators. The workshops will include training in family planning counseling, organization of small group discussions, public speaking, using audio-visual and other support

materials, and simple record-keeping as a tool for assessing the impact of a communication program. At the end of their training, social workers will be given appropriate IEC materials and equipment. Over the life of the Project it is expected that 120 family welfare educators will be trained in 6-8 courses.

(3) Development of a Community Education Program

The MOFW, in collaboration, with other ministries and associations involved in FP activities, will conduct a series of family planning orientation seminars to present and discuss various health and family planning themes. The format will vary according to target group but will include workshops, roundtable discussions, and community meetings. The target audience will be leaders of various special interest groups. As men play an important role in family life decision-making, these community meetings will serve as an important avenue to reach male audiences. The overall purpose of these meetings will be to build up broad-based community support for child-spacing activities. Over the course of the Project it is expected that at least 18 community meetings will be held.

(4) Support for Theatrical Presentations for IEC Activities

The MOFW, in collaboration with the Education in Population Issues Program, will support the development and presentation of dramatic skits and plays to communicate basic health and family planning messages. The audience will be the general public, but the skits will be also directed toward young adults just beginning their families. Over the course of the Project it is expected that at least 24 performances will be conducted, reaching 5,000-10,000 people.

(b) Support for the Office of Family Planning Coordination

The Office of Family Planning Coordination (OFPC) in the DFP will further the coordination of family planning activities in the country by conducting a series of in-country management workshops with the assistance of the FPMT Project. The purpose of this office is to coordinate all institutions involved in the delivery of family planning information and services (e.g., the MOH, the MOFW, the Ministry of Education, and the private organizations involved in the delivery of family planning services). The workshops will help the OFPC to develop workplans, manpower and training plans, supervision systems, and coordination mechanisms including the assessment of organizational responsibilities.

(c) Development of a Supervision System

The MOFW will develop a supervision system to provide support to trained family welfare educators. Supervision skills will be taught to supervisors in the DFP who will then be responsible for semi-annual supervisory visits to train family welfare educators in the Project area. Supervision forms will be devised and annual supervision plans will be developed. All 120 family welfare educators trained under the Project will be supervised under this component.

SECTION D.3. Service Delivery Support

(a) Equipping of Priority Service Sites

The MOH will identify at least 41 priority service sites including two national hospitals, five regional hospitals and 34 delivery points in 15 provinces where family planning information and services will be delivered. For all sites except the hospitals (which are already equipped) essential family planning equipment and supplies will be provided. IUD insertion and back-up kits will be provided to all 41 sites. In addition, selected equipment will be provided to operational centers in the 15 priority provinces.

(b) Development of a Model Maternal and Child Health Center

The Project will provide funds to renovate and equip one MOH maternal and child health center. The MOH will select a facility to serve as the model center and training facility, and will assign a physician, laboratory technician, and laboratory nurse to the center. These staff members will be added to existing staff. The renovation will include painting, cleaning, minor repairs, the addition of a physician consultation room, and the addition of a laboratory to perform routine medical analyses. The equipment will be basic expendable and non-expendable items that are needed for family planning services delivery. This center will serve as a model service site as well as a practical training facility.

(c) Development of Essential Management Systems

(1) Development of a Record-Keeping System

The MOH with the assistance of short-term technical advisors will develop a record-keeping system which will permit the tracking of family planning clients and the distribution of contraceptives. To make the system functional, the Project will provide for the printing of client record cards, appointment cards, and monthly report forms as well as provide file cabinets for the storage of these forms.

(2) Development of a Clinical Supervision System

The MOH will develop a system of supervision to provide support to trained MCH/FP clinical workers. Supervisory skills will be taught to supervisors in the Directorate of Maternal and Child Health (DMCH) who will then be responsible for semi annual supervisory visits to trained MCH/FP clinicians in the Project area. To assist supervisors, appropriate forms will be developed and annual supervision plans will be drawn up. All 165 MCH/FP clinicians trained under the Project will be supervised under this component.

(3) Development of Administrative Systems

The Project will provide short-term technical assistance for systems development to both the MOH and MOFW for organizational development; service program planning; personnel management; budgeting and financial management; service quality assurance; and development of clinic protocols.

(d) Strengthening of the MOH's Capability to Diagnose and Treat Sexually-Transmitted Diseases (STDs)

The Project will strengthen the MOH's capability to diagnose and treat STDs by establishing three reference STD treatment centers. Each center will be provided with essential laboratory equipment for the diagnosis and treatment of STDs. In addition, a short-term in-country training course in STD management will be conducted for a team of physicians, nurses and midwives from each center by The Johns Hopkins Program for International Education in Gynecology and Obstetrics (JHPIEGO) and the laboratory technicians assigned by the MOH to staff these facilities will be trained in analysis techniques for STD in Dakar. Other STD program activities will include a revision of in-service and pre-service training modules on STD/ infertility management with the assistance of a JHPIEGO consultant; a study tour of the STD/Infertility program in Senegal by a team of Burkinabe family planning professionals; and the training of health workers in IEC techniques for counseling in STD, the last activity being incorporated as part of the INTRAH training program for health personnel.

ARTICLE E. End of Project Status

At the end of this Project the following conditions will exist to indicate that the Project purpose--reinforcement of institutional capabilities to develop and execute improved family planning information and service delivery activities--has been met:

SECTION E.1. Strengthened Management Units for Family Planning

The management and supervisory units for family planning in both the MOH and the MOFW will be strengthened. These two units will have trained personnel experienced in program planning and implementation. Both units will have improved record-keeping and supervisory systems. The MOH will be responsible primarily for clinical/technical training and service activities. The MOFW will be responsible for overall coordination of IEC activities, client referral and outreach. These ministries will coordinate closely to avoid duplication of effort.

SECTION E.2. A Cadre of Trained Personnel for Family Planning Activities

A cadre of trained administrative, clinical and educational personnel will be available to plan, manage and supervise various family planning activities. Approximately 300 MOH and MOFW staff members will be trained: 18 program planners/trainers; 165 physicians, nurses and/or midwives in clinical skills and family planning theory; 120 MOFW agents in counseling and communication skills and family planning theory.

An expanded family planning module will be included in the curricula of the National School of Public Health in Ouagadougou, which graduates State-registered nurses and midwives; in the Bobo-Dioulasso branch, which graduates practical nurses, auxiliary midwives and itinerant health agents; and in the School of Social Service in Gaoua.

SECTION E.3. Family Planning Services Available at National, Regional and Provincial Facilities

Family planning information and services will be available at least in 41 national, regional and provincial health facilities including a model MCH center, the national hospitals in Ouagadougou and Bobo-Dioulasso, a the regional hospitals. Through the MOH service system it is expected that modern family planning methods will be used by at least 40,000 couples by the end of the Project including hormonal methods, IUDs, barrier methods (condoms and spermicides), as well as natural family planning. In addition, an operational referral system will link the MOFW outreach program to the MOH child spacing services.

SECTION E.4. A Model Maternal and Child Health Center for Child Spacing Activities

A model MCH center under the auspices of the MOH will exist. This center facility will be upgraded and equipped and the staff will be trained to provide an exemplary site for service delivery. The center will be used as a key referral s te for practical training of health and social agents, as well as a site to pre-test and evaluate IEC approaches.

SECTION E.5. Three Reference Centers for Treatment and Diagnosis of STDs

Three centers with the capability of treating and diagnosing STD will be functioning. Each center will be equipped with essential laboratory facilities, supplies and necessary pharmaceuticals. A physician, nurse and midwife from each center will be knowledgeable in the management and treatment of STDs. In addition a laboratory technican assigned to each facility will be proficient in analysis of STDs.

SECTION E.6. An Information and Communication Unit with a Tested Program for Clients and the Community

An Information and Communication Unit within the Directorate of Family Planning will have the capability of developing and producing IEC materials and audio-visual programs. It will also serve as a resource center where reference materials on family planning and IEC materials produced elsewhere can be obtained. This Unit will be housed in the renovated Directorate and equipped with necessary audio-visual equipment and office supplies. By the end of the Project, an IEC program will be in place for clients and community education. This will include developed and tested IEC messages and communication channels, IEC support materials, and operational IEC community outreach and referral programs.

ARTICLE F. Project Implementation and Responsibilities

SECTION F.1. Government of Burkina Faso

(a) The Government will provide the following professional personnel and ensure their salaries:

- one Project Director from the MOFW who, in collaboration with Population Communication Services (PCS) personnel from Johns Hopkins University, will supervise and coordinate all activities related to social educator training and family planning information, education, and communication;

- one obstetrician-gynecologist physician who will supervise family planning activities in the model MCH center;

- one laboratory technician who will work in the model MCH center;

- one laboratory nurse who will work in the model MCH center;

- ten physicians, nurses or midwives from the MOH and eight social educators from the MOFW to serve as the National Training Team;

- three physicians, three midwives and three nurses to be trained in STD diagnosis and treatment and assigned to the reference centers;

- three laboratory technicians to be trained in analysis of STDs and assigned to the reference centers;

- appropriate personnel to staff the Information and Communication Unit;

- selected MOH and MOFW staff to participate fully in training activities funded under the Project, and upon completion of that training, to be assigned to tasks appropriate to that training;

- selected MOH and MOFW personnel to staff the health facilities identified as priority Project sites;

- other MOH or MOFW personnel which may be required to implement Project activities as specified in the subagreements with the U.S. cooperating institutions.

(b) The Government will provide the facility for the model MCH/FP Center, and provide all utilities for the Center, including electricity, water and telephone.

(c) The Government will provide the facilities for the three STD reference centers, and provide all utilities for the centers including electricity, water and telephone.

(d) The Government will provide the health facilities selected as priority project sites to which commodities and equipment will be donated and for which personnel will be trained.

(e) The Government will provide the facility to house the Information and Communication Unit.

(f) The Government will plan, coordinate, and monitor all activities conducted under the auspices of the Project, in collaboration with A.I.D. and the cooperating institutions, to assure that the Project meets its stated goal and purpose. The Government will be directly responsible for the following:

(1) negotiating and executing a subagreement between the MOH and the Program for International Training in Health (INTRAH), and negotiating and executing a subagreement between the MOFW and Population Communication Services (PCS). These subagreements shall elaborate activities and budgets; delineate work schedules; and define specific roles and responsibilities of the subagreement Director and staff;

(2) approving plans for management workshops developed by the Family Planning Management Training project and approving the plan for in-country training on STD management developed by JHPIEGO;

(3) identifying participants who will receive short-term out-of-country training under the Project in accordance with a training plan elaborated in conjunction with A.I.D.; and facilitating all required Government authorizations;

(4) contracting with local firms to provide construction services for renovations of the MCH Center facility and for the Information and Communication Unit at the Directorate of Family Planning. Responsibilities include, but are not limited to, providing detailed plans, specifications, construction schedules to A.I.D. for approval; monitoring renovation progress; and informing A.I.D. of progress so that A.I.D. may arrange payment directly to the supplier;

(5) approving specifications for the purchase of all commodities under the Project;

(6) permitting selected staff to participate fully in training activities funded under the Project and, upon completion of that training, to be assigned to tasks appropriate to that training;

(7) carrying out all requirements specified in subagreements with the two U.S. cooperating institutions;

(8) ensuring that all Government requirements and conditions are met as specified in this Agreement.

SECTION F.2. <u>A.I.D</u>

(a) A.I.D. will administer funds and directly disburse funds as required for Project implementation. A.I.D. will be responsible for:

- hiring and monitoring a personal services contractor, as described in paragraph 2 below;

- identifying and arranging for short-term U.S. technical assistance;

- arranging for out-of-country short-term participant training;

- procuring locally purchased and U.S. purchased items not procured by PCS or INTRAH;

- arranging with the FPMT project for implementation of in-country management training workshops;

- arranging with JHPIEGO for implementation of in-country training on analysis and treatment of STDs;

- monitoring the renovation of the model MCH/FP clinic and the IC Unit at Directorate of Family Planning, and arranging payments directly to the local suppliers;

- arranging for Project evaluations;

- ensuring that all U.S. foreign assistance requirements and conditions are met as specified in this Agreement;

- keeping all relevant parties informed of overall Project progress.

(b) To assist with project management, A.I.D., with funding under this Project, will arrange for the recruitment, payment and support of a long-term project manager who will be assigned to USAID/Burkina to be responsible for Project management, monitoring and documentation as required. The Manager will be directly responsible for the following:

- planning, monitoring and documenting all activities conducted under the auspices of the Project;

- monitoring and managing the USAID/Burkina portion of the Project budget including: short-term technical assistance, short-term participant training, procurement of commodities to be purchased under the auspices of the Project including family planning equipment and supplies, two vehicles for the implementing ministries and of record-keeping supplies; clinic and IEC unit renovations; Project evaluations, and contingencies;

- coordinating with the Ministries of Health and Family Welfare and other organizations involved in the planning and implementation of the Family Planning Support Project;

- coordinating with other donor agencies involved in population/family planning activities in Burkina (e.g. UNICEF, WORLD BANK, UNFPA);

- apprising USAID/Burkina of the adequacy of available contraceptive commodities; making contraceptive projections, and ordering contraceptive supplies as necessary.

SECTION F.3. Population Communication Services (PCS), Johns Hopkins University

Through a subagreement between the MOFW and PCS, the Project will provide an estimated $290,000 in funds for support of IEC activities in Burkina. PCS will administer these funds and monitor IEC-related activites conducted by the MOFW. After a project development visit, PCS will negotiate and execute a subagreement with the MOFW which will elaborate the subagreement activities and budget; delineate a work schedule; and define specific roles and responsibilities of the subagreement director and staff. PCS will provide technical assistance as defined in the subagreement and amendments for implementation of the IEC component; monitor progress of activities; assist in setting up a supervision system for educators; manage local costs of supervisory visits; set up an acceptable accounting system and monitor foreign exchange and local currency expenditures; and procure IEC selected equipment/materials.

SECTION F.4. Program for International Training in Health (INTRAH), University of North Carolina

Through a subagreement between the MOH and INTRAH, the Project will provide an estimated $270,000 in funds for support of training and supervisory activities in Burkina. INTRAH will administer these funds and monitor training-related activities conducted by the MOH. After a needs assessment visit, INTRAH will negotiate and execute a subagreement with the MOH which will elaborate the activities and budget; delineate an implementation schedule; and define specific roles and responsibilities of the subagreement director and staff. INTRAH will provide technical assistance as required to train personnel; assist in setting up a supervision system for MCH/FP providers and manage local costs of the supervisory support; monitor progress of subagreement activities; set up an acceptable accounting system and monitor foreign exchange and local currency expenditures; and procure U.S. training resource materials and supplies.

SECTION F.5. Project Monitoring

A.I.D. and the Government will monitor the implementation of all Project activities on a continuous basis, and provide direction to the participating cooperating agencies. Scopes of work and dates of visits by technical consultants will be approved by A.I.D. and the Government. Trip reports will be prepared summarizing observations, conclusions, and recommendations and will be discussed with the Government before submission to A.I.D. The cooperating agencies will provide A.I.D. with routine project activity reports and provide to A.I.D. additional project information as requested.

For participant training, the training institution will be requested to complete a trainee report. After completion of training, participants will be requested to prepare a brief statement to their respective agencies and USAID/Burkina on the training received and how it will relate to their anticipated work.

A.I.D. in collaboration with the Government, will conduct periodic internal Project reviews and will arrange for one external evaluation prior to the end of the Project. The evaluation will assess progress toward attainment of the objectives of the Project; identify and evaluate problem areas and constraints which inhibited attainment of specified objectives; assess how such information may be used to resolve such problems and constraints in a possible Phase II; and evaluate the overall impact of the Project.

SECTION F.6. Implementation Schedule

Attached as Table 2 is a revised illustrative implementation schedule for the Project.

ARTICLE G. Financial Plan

Table 1, Project Financial Plan, is attached herewith and forms part of Annex 1. This plan may be modified by the representatives of the parties named in Section 8.2 Representatives of the original Project Grant Agreement without formal amendment thereto if such modifications do not cause (1) AID's contribution to exceed the amount specified in the text of the Agreement, or (2) the Government's contribution to be less than the amount specified in the text of the Agreement. Each party may, with respect to its own funds, transfer those funds between line items in the Plan attached without the written agreement of the other party, provided the transfer does not result in a line item increase or decrease of more than 15 percent from the amounts agreed upon in this Financial Plan. However, notice of any line item change of less than 15 percent made by one party, nonetheless, shall be communicated in writing, to the other party at the time the change is made. Changes of more than 15 percent shall require the prior written agreement of both parties.

Amendment No. 2

TABLE 2
ILLUSTRATIVE IMPLEMENTATION SCHEDULE

DATE	ACTIVITY	ACTION BY
CY 1986		
June	Project Agreement signed	USAID/GOB
July	PIO/T for INTRAH buy-in completed	USAID
	PIO/T for PCS buy-in completed	USAID
September	PIO/C for commodities completed	USAID
November	INTRAH needs assessment conducted	INTRAH/MOH
	JHU/PCS needs assessment conducted	PCS/MFW
	PIL for clinic renovation executed	USAID
	Needs assessment for record-keeping component completed	CDC
CY 1987		
February	First year contraceptives ordered from FPIA	USAID/MOH
	INTRAH/MOH subagreement signed	INTRAH/MOH
	Out-of-country participant training plan completed	FPMT/USAID
March	Project manager hired	USAID
	Clinic renovation begun	MOH
	Training of trainers course begun	INTRAH/MOH
May	PCS/MFW subagreement signed	PCS/MFW
	Purchase orders prepared for locally-purchased goods	USAID
June	2nd record-keeping visit conducted	CDC
July	PRO AG Amendment signed	USAID/GOB
August	First in-service theoretical course initiated	PCS/INTRAH/ MFW/MOH
	PIO/C's prepared for additional clinic equipment, STD materials, IEC equipment and supplies	USAID
September	PIL approving renovation of MFW IEC Unit executed	USAID
	PIO/C's prepared for 2 4-wheel drive vehicles	USAID
October	Renovation of MFW IEC Unit begun	MFW

DATE	ACTIVITY	ACTION BY
November	Clinic forms printed	MOH
•	INTRAH/MOH subagreement amended to include technical supervision	INTRAH/MOH
CY 1988		
January	2nd year contraceptives ordered from FPIA	USAID/MOH
February	Internal Project Review completed	USAID/MFW/MOH
March	First FPMT TA visit completed	FPMT
•	In-country STD course conducted	JHPIEGO
August	Grant to UNDP for census activities signed	MOP
CY 1989		
January	3rd year contraceptives ordered from FPIA	USAID/MOH
March	2nd FPMT TA visit completed	FPMT
May 1989	Final clinical skills course conducted	INTRAH/MOH
•	Final IEC course conducted	PCS/MFW
Oct. 1989	Final Project Evaluation conducted	IQC
CY 1990		
February	3rd FPMT TA visit conducted	FPMT
June	Project PACD	USAID/GOB

TABLE 1
BUDGET

FAMILY PLANNING SUPPORT PROJECT/PROJET DE SOUTIEN AUX ACTIVITES DE PLANIFICATION FAMILIALLE
A.I.D. Project No. 686-0260/Projet A.I.D. No. 686-0260
REVISED PROJECT FINANCIAL PLAN/PLAN FINANCIER REVISE DU PROJET

A.I.D. INPUTS ($) INTRANTS DE L'AID ($)	Original Pro Ag Fin Plan Plan Fin d'Acc de Proj Original	Revisions per this Amendment Revisions par cet Amendement	Revised Project Fin Plan Plan Fin Revise du Projet
A. TECHNICAL ASSISTANCE/ASSISTANCE TECHNIQUE	500,000	(205,000)	295,000
1. Long term/Long terme	360,000	(205,000)	155,000
2. Short term/Court terme	140,000	-	140,000
B. HUMAN RESOURCE DEVELOPMENT/DEVELOPPEMENT DES RESSOURCES HUMAINES	380,000	80,000	460,000
1. INTRAH Buy-In/Sous Contrat FIS	200,000	-	200,000
2. Short-Term Training/Formation a Court Terme	180,000	80,000	260,000
C. SERVICE DELIVERY/PRESTATION DE SERVICE	80,000	430,000	510,000
1. FP Equipment & Supplies/PF Equipement & Fournitures	38,000	165,000	203,000
2. Model Clinic Renovation/Renovation de la Clinique Modele	32,000	-	32,000
3. STD Diag. & Treatment/Diag. & Traitement des MST	-	150,000	150,000
a. JHPIEGO In-Country Course/Cours de JHPIEGO dans le Pays	-	35,000	35,000
b. Equipment & Supplies/Equipement & Fournitures	-	105,000	105,000
c. Lab Tech. Training/Formation en Techniques de Lab.	-	10,000	10,000
4. Supervisory Logistical Support/Appui Logistique a la Supervision	-	95,000	95,000
a. INTRAH Buy-In II/Sous contrat II avec INTRAH	-	30,000	30,000
b. 4-wheel Drive Vehicle/Vehicule tout terrain	-	25,000	25,000
c. POL & Maintenance/Frais Operationels et Entretien	-	20,000	20,000
d. Travel and Per Diem/Per Diem et Frais de voyage	-	20,000	20,000
5. Records & MIS/Archivage	10,000	20,000	30,000
a. Materials & Equipment/Materiel et Equipement	-	17,500	17,500
b. Report Production/Production des Rapports	10,000	2,500	12,500

A.I.D. INPUTS ($) INTRANTS DE L'AID ($)	Original Pro Ag Fin Plan Plan Fin d'Acc de Proj Original	Revisions per this Amendment Revisions par cet Amendement	Revised Project Fin Plan Plan Fin Revise du Projet
D. INSTITUTIONAL DEVELOPMENT/DEVELOPPEMENT INSTITUTIONNEL	200,000	300,000	500,000
1. JHU/PCS Buy-in/Sous-contract avec JHU/PCS	200,000	-	200,000
2. IC Unit/Unite d'IC			
a. JHU/PCS TA (Buy-in II)/AT(Sous contrat II avec JHU/PCS)	-	195,000	195,000
b. A/V Equipment & Supplies/Equipement & Fournitures Audio-Visuel	-	40,000	40,000
c. IEC Materials Production/Production des Materiaux d'IEC	-	65,000	65,000
d. Office Renovation/Renovation	-	50,000	50,000
e. Equip for IEC Social Workers/Equip pour Agents Sociaux	-	25,000	25,000
3. Supervisory Logistic Support/Appui Logistique a la Supervision	-	15,000	15,000
a. 4-wheel Drive Vehicle/Vehicule tout terrain	-	75,000	75,000
b. POL & Maintenance/Frais Operationels et Entretien	-	25,000	25,000
c. Travel & Per Diem/Voyages & Per Diem	-	20,000	20,000
4. OFP Coord. Support (FPMT)/Appui a la Coordination de la DPF (FGPF)	-	30,000	30,000
E. EVALUATION, AUDIT/EVALUATION, AUDIT	30,000	45,000	75,000
F. CONTINGENCY & INFLATION/IMPREVUES & INFLATION	60,000	22,000	82,000
TOTAL	1,250,000	672,000	1,922,000
GOVERNMENT OF BURKINA INPUTS (000 CFA) APPORTS DU GOUVERNEMENT (000 CFA)			
Salaries/Salaires	77,520,000	42,480,000	120,000,000
Land & Facilities/Terrain & Locaux	20,400,000	3,600,000	24,000,000
TOTAL	97,920,000	46,080,000	144,000,000

ANNEXE 1

DESCRIPTION DETAILLEE DU PROJET

ARTICLE A. But du Projet

L'objectif de ce Projet est d'accroître la disponibilité des services et de l'information en matière de planification familiale dans le but d'améliorer le bien-être des familles Burkinabè.

ARTICLE B. Objectif du Projet

L'objectif de ce Projet est de renforcer la capacité institutionnelle des Ministères de la Santé et de l'Essor Familial en vue d'élaborer et de mettre en oeuvre les programmes améliorés de services et d'information en matière de planification familiale.

ARTICLE C. Stratégie du Projet

Les stratégies du Projet sont les suivantes:

Section C.1. Développement Institutionnel des Agences Existantes du Gouvernement

Ce Projet de quatre ans est élaboré en vue d'aider le Gouvernement à développer une base solide du secteur public à partir de laquelle pourrait s'étendre à l'échelle nationale un programme intégré de services et d'information en Santé Maternelle et Infantile/Planification Familiale (SMI/PF). Le Projet est orienté vers le développement immédiat de différents niveaux de référence au sein du Ministère de la Santé (MS) et du Ministère de l'Essor Familial et de la Solidarité Nationale (MEFSN). Par le biais d'une formation théorique et pratique de même que par une expérience étendue, les capacités du personnel du MS et du MEFSN seront renforcées en vue de planifier, mener et évaluer des activités du programme de planification familiale. Egalement important, le Projet aidera le MS et le MEFSN à mettre en place des stratégies de programmes et des systèmes de gestion améliorés (c'est-à-dire systèmes de formation, systèmes logistiques et de gestion, et approches d'éducation/communication) qui seront essentiels pour les développements futurs du programme. Il est attendu que l'expérience acquise au cours de ce Projet établisse une base solide à partir de laquelle de futures activités pourront être générées.

Section C.2. Activités Principales du Projet

Ce Projet est essentiellement axé sur trois volets de programme: (1) Formation; (2) Information, Education, et Communication (IEC); et (3) prestations de service. Les activités principales doivent être exécutées par le canal de sous-accords entre le Ministère approprié et des agences de coopération américaines hautement qualifiées. Plus particulièrement, le Programme de l'Université de la Caroline du Nord pour la Formation Internationale en matière de Santé (FIS) travaillera avec le MS pour planifier et exécuter

un ensemble complet d'activités de formation technique. Les Services de Communication en matière de Population (SCP) de l'Université Johns Hopkins travailleront avec le MEFSN pour élaborer et exécuter un plan d'action IEC innovatif. Enfin la firme "Sciences de la Gestion pour la Santé" par l'intermédiaire du projet de Formation en Gestion pour la Planification Familiale (FGPF) travaillera avec le MEFSN pour développer des systèmes de gestion et améliorer la coordination des activités de planification familiale dans le pays.

Section C.3. Coordination et Collaboration

Ce Projet constitue seulement une partie de la totalité des efforts du Gouvernement en matière de SMI/PF. En vue de maximiser les ressources limitées disponibles et d'éviter les duplications de programme, ce Projet est étroitement coordonné avec les autres activités financées centralement par l'A.I.D. de même qu'avec les efforts des donateurs multilatéraux (par exemple la Banque Mondiale, le FNUAP, et l'UNICEF). De plus, les agences d'exécution, le MS et le MEFSN continueront à assurer la coordination avec les organisations privées appropriées et les autres ministères impliqués dans les programmes de planification familiale tels que le Ministère de la Planification et du Développement Populaire, le Ministère de l'Information et le Ministère de l'Education Nationale.

ARTICLE D. Activités du Projet

SECTION D.1. Développement des Ressources Humaines

Dans le cadre de ce Projet, la Subvention sera utilisée pour financer le développement des ressources humaines. Le but des activités de formation proposées sera de développer une expertise nationale en matière de planification, d'exécution et d'évaluation des programmes de prestation de service et d'information de SMI/PF. Les activités de formation seront menées par le MS dans le cadre d'un sous-accord avec le FIS et par la formation de participants soutenu par les fonds directs de l'A.I.D..

(a) Activités de Formation FIS/MS

Le FIS et le MS procèderont à une évaluation des besoins en vue de déterminer les besoins institutionnels spécifiques en matière de formation pour le Burkina. Les agences collaboratrices élaboreront alors un plan d'action en vue de satisfaire ces besoins. Un sous-accord spécifique entre le FIS et le MS sera établi et statuera sur les objectifs spécifiques du programme, décrira les activités, délimitera les responsabilités de l'agence d'exécution et établira les niveaux minimum de personnel à pourvoir par chaque partie. Les activités spécifiques qui sont sensées être incluses dans le cadre de ce sous-accord sont les suivantes:

(1) Développement d'une Equipe Nationale de Formation

Le MS, en collaboration avec le MEFSN, mettra sur pied une équipe nationale de formation. Dix huit personnes, dix du MS et huit du MEF, seront désignées pour servir en qualité de membres de l'équipe de formation. Ces personnes travailleront en tant que groupe pour développer des programmes nationaux de formation, participer comme formateurs et comme personnes-ressources pour assurer la formation pratique et le suivi, et pour superviser, évaluer et améliorer l'ensemble des activités nationales de formation. Les membres de l'équipe de formation du MS, seront sélectionnés parmi le personnel déjà formé cliniquement, faisant autorité dans leurs disciplines respectives. Au cours de la première année, les membres de l'équipe nationale de formation seront formés comme formateurs puis ils organiseront et exécuteront au moins un cours de recyclage sur les contraceptifs au Burkina. Les années suivantes, les formateurs dirigeront 2-3 cours par an. L'équipe se réunira environ tous les six mois pour évaluer les programmes de formation existants et pour élaborer de meilleures techniques et approches de formation.

(2) Exécution d'un Cours de Formation Continue

Le MS élaborera et exécutera une série de cours théoriques et pratiques pour la formation du personnel clinique. Les participants seront sélectionnés dans les 15 provinces du Projet. Le cours de base sera un cours théorique de deux semaines suivi par un cours pratique de quatre semaines. Une équipe de prestateurs de service venant de chaque site prioritaire participera au cours théorique de deux semaines, et au moins l'un d'entre eux sera sélectionné pour participer à la partie pratique. Au fur et à mesure que la charge nationale de la planification familiale s'accroît, d'autres membres de l'équipe clinique seront à même de participer à la partie pratique du cours. Le programme du cours de base comprendra les aspects cliniques des prestations de service de SMI/PF, la gestion des services cliniques de même que l'évaluation et la tenue des dossiers. Au cours du Projet, on s'attend à ce que plus de 165 membres du personnel clinique, et 120 éducateurs sociaux soient formés dans les techniques de base en matière de planification familiale.

(3) Développement d'un Programme de Formation Académique

Le MS aidera au développement de modules de formation académique sur la planification familiale qui devront être intégrés dans l'ensemble des programmes des Ecoles Nationales de Santé Publique à Ouagadougou et à Bobo-Dioulasso. Deux programmes spécifiques seront élaborés: (a) un cours théorique et pratique qui devra être inséré dans le programme actuel de trois ans à l'intention des sages-femmes et des infirmiers d'état, et (b) un cours théorique de base à insérer respectivement dans le programme de deux ans des accoucheuses auxiliaires et des infirmiers brevetés. Le cours théorique sera également utilisé par l'Ecole du Service Social à Gaoua qui forme environ 25 éducateurs sociaux par an. Le Projet fournira également les matériaux de formation et les ressources qui seront disponibles à l'Ecole Nationale de Santé Publique pour l'utilisation à la fois dans le cadre de la formation académique et de la formation continue.

(b) Formation de Participants

Dans le cadre du Projet, la Subvention fournira un soutien pour former à court-terme à l'étranger environ 23 participants (aux E.U. ou dans un pays tiers). La formation comprendra le développement des capacités cliniques aussi bien que de gestion/supervision. De plus, la subvention soutiendra un minimum de trois voyages d'étude pour que des gestionnaires de PF du niveau national visitent d'autres programmes de planification familiale en Afrique .

SECTION D.2. Développement Institutionnel du Ministère de l'Essor Familial

(a) Activités d'Information, Education et Communication

La Subvention soutiendra un large éventail d'activités en matière d'IEC. L'objectif de ces efforts éducationnels sera de développer et entretenir un appui continu aux responsables et à la communauté en matière de programmes de planification familiale au Burkina, d'informer le public sur les avantages de la planification familiale, d'aviser les utilisateurs potentiels de l'endroit où des services sont disponibles et d'aider les clientes à choisir une méthode de contraception appropriée et à l'utiliser correctement.

Le SCP a déjà établi des relations de travail avec le MEFSN dans le cadre d'un accord antérieur financé en dehors de ce Projet. Les activités réalisées dans le cadre de ce projet comprenaient la formation en matière de communication interpersonnelle, l'achat et l'élaboration de matériaux, l'élaboration d'un emblême national de planification familiale et de trois affiches locales de planification familiale et la production d'un film sur la planification familiale. La période couverte par cet accord antérieur allait du 1 octobre 1985 au 30 mai 1987.

Dans le cadre de ce Projet, le SCP et le MEFSN élaboreront un plan IEC détaillé de suivi des activités. Sur financement dans le cadre de la Subvention, un sous-accord de suivi spécifique entre le SCP et le MEFSN sera élaboré, qui définira des objectifs de programme spécifiques, décrira les activités, spécifiera les responsabilités de l'agence d'exécution et établira les niveaux minimum de personnel à pourvoir par chaque partie. Les activités spécifiques qui seront incluses dans le cadre de ce sous-accord sont les suivantes:

(1) Développement d'une Unité d'Information et de Communication Fonctionnelle

Le MEFSN mettra en place une Unité d'Information et de Communication au sein de la DPF. Cette Unité, en collaboration avec le MS, aura la responsabilité d'élaborer ou de faire reproduire des matériaux IEC pour supporter des activités éducatives dans la communauté ou au sein des cliniques.

Les matériaux à élaborer ou à reproduire, par le personnel de l'Unité pourront comprendre des emblêmes et les autocollants qui désigneront les sites de service et seront utilisés à des fins de promotion, des affiches avec divers thémes sur la responsabilité parentale/la planification familiale, des brochures pour les clients sur les différentes méthodes, des T-shirts pour la promotion du programme.

En plus de l'élaboration, du test et de la production des matériaux IEC, le personnel développera et produira des programmes pour les mass media dans le cadre du plan IEC et collectera et distribuera des matériaux IEC de référence pertinents, produits par les autres pays. Au début l'Unité se concentrera seulement sur la production de matériaux de planification familiale. Une fois que l'Unité sera bien établie et aura développé avec succès des matériaux IEC pour le programme de planification familiale, ses activités s'étendront pour couvrir les autres domaines dans lesquels le MEFSN est impliqué. Afin de fournir un espace suffisant pour l'Unité d'Information et de Communication, le Projet procédera à la rénovation du bâtiment actuel de la DPF.

(2) Formation IEC pour les Agents de Première Ligne

Le MEFSN en collaboration avec le MS organisera une série d'ateliers de deux semaines pour le développement de compétences en communication dans le domaine de l'IEC. Les ateliers seront orientés vers l'amélioration des capacités de communication interpersonnelles des éducateurs du MEFSN. Les ateliers comprendront une formation sur le conseil en matière de planification familiale, l'organisation de discussions en groupes restreints, l'intervention en public, l'utilisation du matériel audio-visuel et d'autres matériaux de soutien et la tenue de dossiers simples comme outil pour évaluer l'impact d'un programme de communication. A la fin de leur formation, il sera donné aux agents IEC des matériaux et l'équipement IEC appropriés. Au cours du Projet, on s'attend à ce que 120 agents sociaux soient formés en 6 ou 8 cours.

(3) Développement d'un Programme d'Education Communautaire

Le MEFSN, en collaboration avec d'autres ministères et associations impliqués dans les activités de planification familiale, effectuera une série de séminaires d'orientation en matière de planification familiale en vue de présenter et de discuter des thèmes variés en matière de planification familiale et de santé. La présentation variera selon le groupe concerné mais comprendra des ateliers, des tables rondes et des réunions communautaires. L'audience visée sera les responsables de divers groupes d'intérêt spéciaux. Dans la mesure où les hommes jouent un rôle important dans la prise de décision au sein de la famille, ces réunions communautaires serviront de canal essentiel pour atteindre l'audience masculine. L'objectif global de ces réunions sera de constituer un large support basé dans la communauté pour les activités de planification familiale. Au cours du Projet, il est prévu qu'au moins 18 réunions communautaires aient lieu.

(4) Soutien pour des Présentations Théatrales pour les Activités IEC

Le MEFSN, en collaboration avec le Projet d'Education en Matière de Population, soutiendra le développement et la présentation de pièces et de scketches pour communiquer des messages de base en matière de planification familiale et de santé. L'audience sera le grand public, mais les scketches s'adresseront aux jeunes mariés. Au cours du Projet, il est prévu qu'au moins 24 présentations aient lieu touchant 5.000 à 10.000 personnes.

(b) Appui au Service de Coordination pour la Planification Familiale

Le Service de Coordination pour la Planification Familiale (SCPF) à la DPF améliorera la coordination des activités de planification familiale en menant une série d'atelier de gestion dans le pays avec l'assistance du Projet FGPF. Le but de ce Service est de coordonner toutes les institutions impliquées dans la prestation de service et l'information en matière de planification familiale (i.e., le MS, le MEFSN, le Ministère de l'Education et les organisations privées impliquées dans les prestations de service de planification familiale). Les ateliers aideront le SCPF à développer des plans de travail, des plans pour la formation et les ressources humaines, des systèmes de supervision et des mécanismes de coordination y compris l'évaluation des responsabilités organisationnelles.

(c) Développement d'un Système de Supervision

Le MEFSN développera un système de supervision pour apporter un appui aux éducateurs sociaux formés. Des compétences en matière de supervision seront enseignées à des superviseurs de la DPF qui seront alors responsables des visites de supervision bi-annuelles pour former les éducateurs sociaux dans la zone du Projet. Des fiches de supervision seront distribuées, des plans annuels de supervision seront développés. Tous les 120 éducateurs sociaux formés dans le cadre du Projet seront supervisés sous ce volet.

SECTION D.3. Soutien aux Prestations de Service

(a) Equipement des Sites de Services Prioritaires

Le MS identifiera au moins 41 sites de service prioritaires y compris deux hôpitaux nationaux, cinq hôpitaux régionaux et 34 points de prestation dans 15 provinces où des services et des informations en matière de planification familiale seront dispensés. Pour tous les sites à l'exception des hôpitaux (qui sont déjà équipés) un équipement de planification familiale de base et du matériel sera fourni. Des trousses pour l'insertion et le retrait des DIU seront fournies aux 41 sites. De plus, un équipement sélectionné sera fourni à des centres fonctionnels dans les 15 provinces prioritaires.

(b) Développement d'un Centre de Santé Maternelle et Infantile Modèle

Le Projet fournira des fonds en vue de rénover et équiper un centre de santé maternelle et infantile du MS. Le MS sélectionnera un centre qui servira de centre modèle et de formation et affectera un médecin, un technicien de laboratoire et un assistant de laboratoire dans ce centre. Ce personnel sera ajouté au personnel existant. La rénovation consistera en la peinture, le nettoyage, les petites réparations, le rajoût d'une salle de consultation pour le médecin, et d'un laboratoire pour effectuer les analyses médicales de routine. L'équipement sera composé des articles fongibles et non fongibles de base qui sont requis pour les prestations de service en matière de planification familiale. Ce centre servira de site de service modèle de même que de cadre de formation pratique.

(c) Développement de Systèmes Essentiels de Gestion

(1) Développement d'un Système d'Archives

Le MS avec l'assistance de consultants à court terme, développera un système d'archives qui permettra le suivi des clients de la planification familiale et la distribution des contraceptifs. Pour rendre le système fonctionnel, le Projet assurera l'impression de fiches clients, de fiches de rendez-vous et de rapports mensuels et fournira des classeurs pour le stockage de ces fiches.

(2) Développement d'un Système de Supervision Clinique

Le MS développpera un système de supervision pour apporter un appui au personnel médical de SMI/PF formé. Des compétences en matière de supervision seront enseignées aux superviseurs de la Direction de la Santé de la Mère et de l'Enfant (DSME) qui seront alors responsables des visites de supervision bi-annuelles aux cliniciens de SMI/PF formés dans la zone du Projet. Pour aider ces superviseurs, des fiches appropriées seront développées et des plans annuels de supervision seront élaborés. Tous les 165 cliniciens de SMI/PF formés dans le cadre du Projet seront supervisés sous ce volet.

(3) Développement de Systèmes Administratifs

Le Projet fournira une assistance technique à court terme pour le développement de systèmes à l'intention du MS et du MEFSN pour le développement organisationnel, la planification des programmes de services, la gestion du personnel, la gestion budgétaire et financière, le contrôle de qualité des services, et le développement de protocoles cliniques.

(d) Renforcement de la Capacité du MS à Diagnostiquer et Traiter les Maladies Sexuellement Transmissibles (MST)

Le Projet renforcera la capacité du MS à diagnostiquer et traiter les MST en mettant en place trois centres de référence de traitement des MST. Chaque centre sera munis de l'équipement de laboratoire essentiel nécessaire pour le diagnostic et le traitement des MST. De plus un cours de formation à court terme dans le pays sur la gestion des MST sera mené par le Programme de Johns Hopkins pour l'Education Internationale en Gynécologie et Obstétrique (JHPIEGO) au bénéfice d'une équipe de médecins, infirmiers et sage-femmes venant de chaque centre. Les techniciens de laboratoire affectés par le MS dans ces structures seront formés à Dakar aux techniques d'analyse des MST. Les autres activités du programme MST inclueront une révision des modules de formation académique et continue relatifs à la gestion des MST/infertilité avec l'assistance d'un consultant de JHPIEGO, un voyage d'étude du programme MST/Infertilité au Sénégal par une équipe de professionnels de la planification familiale Burkinabè, et la formation du personnel de la santé en technique IEC pour le conseil sur les MST, cette dernière activité étant incorporée au programme de formation FIS pour le personnel de la santé.

ARTICLE E. Résultats à la Fin du Projet

A la fin de ce Projet les conditions suivantes existeront pour indiquer que l'objectif du Projet -- renforcement des capacités institutionnelles pour développer et executer des activités améliorées d'information et de prestation de service de planification familiale -- a été atteint:

SECTION E.1. Unités de Gestion Renforcées pour la Planification Familiale

Les unités de gestion et de supervision pour la planification familiale au MS et au MEFSN seront renforcées. Ces deux unités seront dotées d'un personnel formé, expérimenté pour la planification et l'exécution de programmes. Les deux unités auront un système d'archive amélioré et des systèmes de supervision. Le MS sera responsable principalement des activités de formation clinique/techniques et des services. Le MEFSN sera responsable de l'ensemble de la coordination des activités IEC, de la recherche et de l'orientation des clients. Ces ministères veilleront à une coordination étroite pour éviter une duplication des efforts.

SECTION E.2. Un Ensemble de Personnel Formé pour les Activités de Planification Familiale

Une ensemble de personnel administratif, clinique et éducatif formé sera disponible pour planifier, gérer et superviser différentes activités de planification familiale. Approximativement 300 membres du personnel du MS et du MEFSN seront formés : 18 formateurs/planificateurs de programme, 165 médecins, infirmiers et/ou sages femmes en compétences cliniques et en théorie de la planification familiale, 120 agents du MEFSN en compétences en matière de conseil et de communication, et en théorie de la planification familiale.

Un module détaillé de planification familiale sera inclus dans le programme de l'Ecole Nationale de Santé Publique de Ouagadougou qui forme des infirmiers d'état et des sages-femmes, et dans le programme de la branche de Bobo-Dioulasso qui forme des infirmiers brevetés, des accoucheuses auxiliaires et des agents itinérants de santé, ainsi que dans celui de l'Ecole du Service Social à Gaoua.

SECTION E.3. Services de Planification Familiale Disponibles au niveau des Structures Nationales, Regionales et Provinciales

Des services d'information et de planification familiale seront disponibles, au niveau d'au moins 41 centres de santé nationaux, régionaux et provinciaux comprenant le Centre SMI/PF de référence, les hôpitaux nationaux de Ouagadougou et Bobo-Dioulasso et les hôpitaux régionaux. A travers le système de service du MS il est attendu que les méthodes modernes de planification familiale seront utilisées par au moins 40,000 couples d'ici la fin du Projet comprenant les méthodes hormonales, les DIU, les méthodes de barrières contraceptives (condoms et spermicides) aussi bien que la planification familiale naturelle. De plus, un système d'orientation opérationnel liera le programme de sensibilisation du MEFSN aux services de planification familiale du MS.

SECTION E.4. Un Centre de Santé Maternelle et Infantile Modèle pour des Activités d'Espacement des Naissance

Un Centre SMI modèle existera sous l'égide du MS. Le Centre sera renové et équipé et le personnel sera formé en vue de fournir un site exemplaire de prestation de service. Le centre sera utilisé comme un site de référence clef pour la formation pratique des agents sociaux et de la santé aussi bien que comme site pour pré-tester et évaluer les approches IEC.

SECTION E.5. Trois Centres de Référence pour le Diagnostic et le Traitement des MST

Trois centres ayant la capacité de diagnostiquer et traiter les MST seront fonctionnels. Chaque centre sera équipé de laboratoires, du matériel et des produits pharmaceutiques de base nécessaires. Un médecin, un infirmier et une sage-femme auront des connaissances en matière de gestion et de traitement des MST. De plus un technicien de laboratoire affecté dans chaque centre sera compétent en matière d'analyse des MST.

SECTION E.6. Une Unité d'Information et de Communication avec un Programme testé pour le Clients et la Communauté

Une Unité d'Information et Communication au sein de la Direction de la Planification Familiale aura les capacités pour développer et produire des matériaux IEC et des programmes audio-visuels. Elle servira également de centre ressource où les matériaux de

référence sur la planification familiale et les matériaux IEC produits ailleurs pourront être obtenus. Cette Unité sera située dans la Direction rénovée et équipée avec l'équipement audio-visuel nécessaire et le matériel de bureau. D'ici la fin du Projet, un programme IEC sera en place pour l'éducation des clients et de la communauté. Cela consistera en des messages IEC développés et testés et des canaux de communication, des matériaux IEC de support et des programmes IEC opérationnels pour la recherche et l'orientation des clients.

ARTICLE F. Exécution du Projet et Responsabilités

SECTION F.1. Gouvernement du Burkina Faso

(a) le Gouvernement fournira le personnel professionnel suivant et assurera leurs salaires:

- un Directeur de Projet du MS qui, en collaboration avec le personnel du programme de Formation Internationale en matière de Santé (FIS) de l'Université de Caroline du Nord, supervisera et coordonnera toutes les activités relatives à la formation en technique de planification familiale du personnel clinique,

- un Directeur de Projet du MEFSN qui, en collaboration avec le personnel des Services de Communication en matière de Population (SCP) de l'Université Johns Hopkins, supervisera et coordonnera toutes les activités relatives à la formation des éducateurs sociaux et à l'information,

- un médecin gynécologue/obstétricien qui supervisera les activités de planification familiale dans le centre SMI modèle,

- un technicien de laboratoire qui travaillera au centre SMI modèle,

- un assistant de laboratoire qui travaillera au centre SMI modèle,

- trois médecins, trois sage femmes et trois infirmiers qui seront formés au diagnostic et au traitement des MST et affectés aux centres de référence,

- trois techniciens de laboratoire qui seront formés à l'analyse des MST et affectés aux centres de référence,

- le personnel approprié pour l'Unité d'Information et de Communication,

- du personnel du MS et du MEFSN sélectionné pour participer pleinement aux activités de formation financées dans le cadre du Projet, et qui sera affecté à des tâches en rapport avec cette formation à la fin de cette formation,

- du personnel sélectionné du MS et du MEFSN pour les centres de santé identifiés comme sites prioritaires du Projet,

- tout autre personnel du MS ou du MEFSN qui pourrait être requis pour l'exécution des activités du Projet telles que spécifiées dans les sous-accords avec les agences de coopération américaines.

(b) Le Gouvernement fournira le site pour le Centre SMI/PF modèle et assurera tous les services et fournitures d'électricité, d'eau et de téléphone pour le Centre.

(c) Le Gouvernement fournira les sites pour les trois centres MST modèles et fournira tout le nécessaire pour les Centres y compris l'électricité, l'eau et le téléphone.

(d) Le Gouvernement fournira les structures sanitaires sélectionnées comme sites prioritaires du Projet auxquels du matériel et de l'équipement seront donnés et pour lesquels du personnel sera formé.

(e) Le Gouvernement fournira le local pour abriter l'Unité d'Information et de Communication.

(f) Le Gouvernement planifiera, coordonnera et surveillera toutes les activités menées sous les auspices du Projet, en collaboration avec l'A.I.D. et les agences de coopération, pour assurer que le Projet atteint ses buts et objectifs. Le Gouvernement sera directement responsable de ce qui suit:

(1) négocier et exécuter un sous-accord entre le MS et le programme de Formation International pour la Santé (FIS), et négocier et exécuter un sous-accord entre le MEFSN et les Services de Communication en matière de Population (SCP). Ces sous-accords devront détailler les activités et les budgets, tracer un programme de travail, et définir les rôles et responsabilités spécifiques du Directeur de Projet et du personnel du Projet;

(2) approuver les plans pour les ateliers de gestion développés par le projet FGPF, et approuver le plan pour la formation sur la gestion des MST développé par JHPIEGO dans le pays;

(3) identifier les participants qui recevront une formation à court-terme hors du pays dans le cadre du Projet en conformité avec le plan de formation élaboré en conjonction avec l'A.I.D. et faciliter toutes les autorisations requises du Gouvernement;

(4) passer un contract avec une entreprise locale pour fournir des services de rénovation pour le bâtiment du Centre de SMI et l'Unité d'Information et Communication. Les responsabilités comprennent mais ne sont pas limitées à : fournir à l'A.I.D. pour approbation des plans détaillés, des spécifications, des calendriers de construction, contrôler l'état d'avancement de la rénovation et informer l'A.I.D. sur cet avancement de façon que celle-ci puisse prendre les dispositions pour le paiement direct du fournisseur,

(5) approuver les spécifications pour l'achat de tout le matériel dans le cadre du Projet;

(6) permettre au personnel sélectionné de participer pleinement aux activités de formation dans le cadre du Projet, et à l'issue de cette formation, d'être affecté à des tâches appropriées à cette formation,

(7) mettre à exécution toutes les exigences spécifiées dans les sous-accords avec les deux agences de coopération américaines,

(8) s'assurer que toutes les exigences et conditions du Gouvernement sont remplies tel que spécifié dans cet Accord.

SECTION F.2. L'A.I.D.

(a) L'A.I.D. administrera les fonds et les déboursera directement tel que requis pour l'exécution du Projet. L'A.I.D. aura la responsabilité:

- de contrôler et d'engager un contractuel, tel que décrit dans le paragraphe 2 ci-dessous,

- d'identifier et de prendre des dispositions pour l'assistance technique américaine à court-terme,

- prendre des dispositions pour la formation à court-terme des participants à l'étranger,

- de fournir les articles achetés localement ou aux E.U. non fournis par le SCP ou le FIS,

- prendre des dispositions avec le projet FGPF pour l'exécution des ateliers de gestion dans le pays,

- prendre des dispositions avec JHPIEGO pour l'exécution d'un formation dans le pays sur l'analyse et le traitement des MST,

- de contrôler la rénovation du Centre SMI/PF de référence et de l'unité d'Information et Communication et prendre des dispositions pour le paiement direct des fournisseurs locaux,

- de prendre des dispositions pour l'évaluation du Projet,

- de vérifier que toutes les dispositions et conditions relatives à l'aide américaine à l'étranger sont remplies tel que spécifié dans cet Accord,

- d'informer toutes les parties concernées sur les progrès de l'ensemble du Projet,

(b) Pour aider à la gestion du Projet, l'A.I.D. avec les fonds de ce Projet, prendra les dispositions pour recruter, payer et soutenir un Gestionnaire à long-terme en matière de Population qui sera affecté à l'USAID/Burkina pour être responsable de la gestion, du contrôle et la documentation tels requis. Le Gestionnaire sera directement responsable de ce qui suit:

- planifier, contrôler et documenter toutes les activités menées sous les auspices du Projet;

- contrôler et gérer la partie du budget du Projet de l'USAID/Burkina comprenant: l'assistance technique à court terme, la formation à court-terme des participants, l'achat de matériel à acheter dans le cadre du Projet y compris l'équipement de planification familiale et les fournitures, deux véhicules pour les ministères d'exécution et des fourniture d'archivage, la rénovation du Centre de SMI/PF et de l'Unité d'Information et de Communication, le matériel, l'évaluation, et les imprévus;

- assurer la coordination avec le MS, le MEFSN et les autres organisations impliquées dans la planification et l'exécution du Projet de Soutien aux Activités de Planification Familiale;

- assurer la coordination avec les autres agences donatrices impliquées dans les activités de Population/ Planification Familiale au Burkina (c'est-à-dire UNICEF, Banque Mondiale, FNUAP);

- tenir l'USAID informé de l'adéquation des contraceptifs disponibles, faire des projections pour les contraceptifs et commander des contraceptifs tel que requis.

SECTION F.3. Services de Communication en matière de Population (SCP), Université Johns Hopkins

Dans le cadre d'un sous-accord entre le MEFSN et le SCP, le Projet fournira des fonds estimés à 290.000 dollars en vue de soutenir les activités relatives à l'IEC au Burkina. Le SCP gèrera ces fonds et contrôlera les activités relatives à l'IEC menées par le MEFSN. Après une visite pour la conception du projet, le SCP engagera des négociations et exécutera un sous-accord avec le MEFSN qui élaborera les activités de même que le budget, dressera un programme de travail, et déterminera les rôles et les responsabilités spécifiques du Directeur et du personnel du sous-accord. Le SCP fournira l'assistance technique telle que définie dans le sous-accord et les amendements pour l'exécution du volet IEC, contrôlera l'évolution des activités du sous-accord, aidera à mettre en place un système de supervision pour les éducateurs, gérera les coûts locaux relatifs aux visites de supervision, mettra en place un système comptable acceptable et contrôlera les dépenses financières en monnaies étrangère et locale et effectuera l'achat du matériel/équipement IEC sélectionné.

SECTION F.4. Programme de la Formation Internationale en matière de Santé (FIS), Université de Caroline du Nord

Dans le cadre d'un sous-accord entre le MS et le FIS le Projet fournira des fonds estimés à 270.000 dollars pour soutenir les activités de supervision et de formation au Burkina. Le FIS gèrera ces fonds et contrôlera les activités relatives à la formation menées par le MS. Après une visite d'évaluation des besoins, le FIS engagera des négociations et signera un sous-accord avec le MS qui élaborera les activités et le budget du sous-accord, dressera un programme d'exécution, et définira les rôles et responsabilités spécifiques du Directeur de Projet et du personnel le sous accord. Le FIS fournira l'assistance technique telle que requise pour la formation du personnel, la mise en place d'un sytème de supervision pour les prestateurs SMI/PF et la gestion des coûts locaux relatifs au support à la supervision, contrôlera l'évolution des activités du Projet, mettra en place un système comptable acceptable et suivra les dépenses en monnaie locale et en devises étrangères, effectuera l'achat aux Etats-Unis des fournitures et du matériel pour les ressources de formation.

SECTION F.5. Suivi du Projet

L'A.I.D. et le Gouvernement suivront l'exécution de toutes les activités du Projet sur une base continue, et donneront des directives aux agences de coopération participantes. Des termes de référence et les dates de visites des consultants techniques seront approuvés par l'A.I.D. et le Gouvernement. Des rapports de mission seront préparés résumant les observations, conclusions, et recommandations et seront discutés avec le Gouvernement avant soumission à l'A.I.D.. Les agences de coopération fourniront à l'A.I.D. des rapports d'activités de Projet de routine et fourniront à l'A.I.D. des informations supplémentaires sur le Projet si de besoin.

Pour la formation des participants, l'institution de formation sera tenue de faire un rapport sur le stagiaire. De plus, après la fin de la formation, les participants seront tenus de préparer un bref exposé à leurs agences respectives et à l'A.I.D. sur la formation reçue et comment celle-ci sera en rapport avec leurs fonctions prévues.

L'A.I.D., en collaboration avec le Gouvernement, organisera des réunions internes périodiques sur le Projet et prendra les dispositions en vue d'une évaluation externe avant la fin du Projet. L'évaluation appréciera la progression en vue d'atteindre les objectifs du Projet ; identifiera et évaluera les zones de problèmes et les contraintes qui ont empêché l'atteinte des objectifs spécifiés ; jugera de la manière dont de telles informations pourraient être utilisées pour résoudre de tels problèmes et contraintes au cours d'une éventuelle Phase II; et évaluera l'impact du Projet dans son ensemble.

SECTION F.6. Calendrier d'Exécution

Le Tableau 2 ci-joint constitue un plan revisé d'exécution illustratif pour le Projet.

ARTICLE G. Plan Financier

Le Tableau 1, "Plan Financier du Projet", est joint et fait partie de l'Annexe 1. Ce Plan est susceptible d'être modifié par les représentants des Parties nommés à la Section 8.2. Représentants de l'Accord de Subvention de Projet initial sans amendement formel si de tels changements n'ont pas pour résultat (1) que la contribution de l'A.I.D. excède le montant spécifié dans le texte de l'Accord, ou (2) que la contribution du Gouvernement soit inférieure au montant spécifié dans le texte de l'Accord. Chaque Partie peut, respectivement avec ses fonds, effectuer un transfert de ces fonds entre les rubriques budgétaires du Plan ci-joint sans accord écrit de l'autre Partie, à condition que le transfert n'entraîne pas une augmentation ou une diminution de plus de 15% des sommes approuvées d'un commun accord dans ce Plan Financier. Cependant, toutes modifications des rubriques budgétaires inférieures à 15% faites par une Partie, doivent être néanmoins notifiées par écrit à l'autre Partie au moment où la modification est effectuée. Les modifications supérieures à 15% nécéssiteront l'accord écrit préalable des deux Parties.

Amendement No 2

TABLEAU 2
PLAN D'EXECUTION ILLUSTRATIF

DATE	ACTIVITE	ACTION PAR
Année Civile 1986		
June	Accord de Projet signé	USAID/GB
Juillet	PIO/T pour sous-accord INTRAH terminé	USAID
▪	PIO/T pour sous-accord PCS terminé	USAID
Septembre	PIO/C pour le matériel terminé	USAID
Novembre	Evaluation des besoins INTRAH menée	INTRAH/MS
▪	Evaluation des besoins JHU/PCS menée	PCS/MEFSN
▪	LEP pour rénovation clinique faite	USAID
▪	Evaluation des besoins pour le volet archives terminée	CDC
Année Civile 1987		
Février	Contraceptifs pour la première année commandés à FPIA	USAID/MS
▪	Sous-accord INTRAH/MS signé	INTRAH/MS
▪	Plan de formation hors du pays terminé	FPMT/USAID
Mars	Gestionnaire du Projet engagé	USAID
▪	Rénovation de la clinique commencée	MS
▪	Formation des formateurs commencée	INTRAH/MOH
Mai	Sous-accord PCS/MEFSN signé	PCS/MEFSN
▪	Bons de commande pour matériel à acheter localement preparés	USAID
Juin	Deuxième visite pour archivage menée	CDC
Juillet	Amendement à l'Accord de Projet signé	USAID/GB
Août	Première formation continue théorique commencée	PCS/INTRAH/ MEFSN/MS
▪	PIO/C préparés pour l'équipement clinique supplémentaire, le matériel MST, l'équipement et les fourniture IEC	USAID
Septembre	LEP approuvant la rénovation de l'Unité IEC du MEFSN exécutée	USAID
▪	PIO/C préparés pour 2 véhicules 4X4	USAID
Octobre	Rénovation de l'Unité IEC du MEFSN commencée	MEFSN

DATE	ACTIVITE	ACTION PAR
Novembre	Fiches cliniques imprimées	MS
"	Sous-accord INTRAH/MS amendé pour inclure la supervision technique	INTRAH/MS
Année Civile 1988		
Janvier	Contraceptifs pour la deuxième année commandés à FPIA	USAI/MS
Février	Revue interne du Projet terminée	USAID/MS/ MEFSN
Mars	Deuxième visite assistance technique FGPF terminée	FGPF
"	Cours MST dans le pays mené	JHPIEGO
Année Civile 1989		
Janvier	Contraceptifs pour la troisième année commandés à FPIA	USAID/MS
Mars	Deuxième visite assistance technique FGPF terminée	FGPF
May	Dernier cours de compétences cliniques mené	INTRAH/MOH
"	Dernier cours IEC mené	PCS/MEFSN
Octobre	Evaluation finale du Projet menée	IQC
Année civile 1990		
Février	Troisième visite assistance technique FGPF menée	FGPF
Juin	Date de Fin d'Assistance au Projet	USAID/GB

TABLE 1
BUDGET

FAMILY PLANNING SUPPORT PROJECT/PROJET DE SOUTIEN AUX ACTIVITES DE PLANIFICATION FAMILIALLE
A.I.D. Project No. 686-0260/Projet A.I.D. No. 686-0260
REVISED PROJECT FINANCIAL PLAN/PLAN FINANCIER REVISE DU PROJET

A.I.D. INPUTS ($) / INTRANTS DE L'AID ($)	Original Pro Ag Fin Plan / Plan Fin d'Acc de Proj Original	Revisions per this Amendment / Revisions par cet Amendement	Revised Project Fin Plan / Plan Fin Revise du Projet
A. TECHNICAL ASSISTANCE/ASSISTANCE TECHNIQUE	500,000	(205,000)	295,000
1. Long term/Long terme	360,000	(205,000)	155,000
2. Short term/Court terme	140,000	-	140,000
B. HUMAN RESOURCE DEVELOPMENT/DEVELOPPEMENT DES RESSOURCES HUMAINES	380,000	80,000	460,000
1. INTRAH Buy-In/Sous Contrat FIS	200,000	-	200,000
2. Short-Term Training/Formation a Court Terme	180,000	80,000	260,000
C. SERVICE DELIVERY/PRESTATION DE SERVICE	80,000	430,000	510,000
1. FP Equipment & Supplies/PF Equipement & Fournitures	38,000	165,000	203,000
2. Model Clinic Renovation/Renovation de la Clinique Modele	32,000	-	32,000
3. STD Diag. & Treatment/Diag. & Traitement des MST	-	150,000	150,000
a. JHPIEGO In-Country Course/Cours de JHPIEGO dans le Pays	-	35,000	35,000
b. Equipment & Supplies/Equipement & Fournitures	-	105,000	105,000
c. Lab Tech. Training/Formation en Techniques de Lab.	-	10,000	10,000
4. Supervisory Logistical Support/Appui Logistique a la Supervision	-	95,000	95,000
a. INTRAH Buy-In II/Sous contrat II avec INTRAH	-	30,000	30,000
b. 4-wheel Drive Vehicle/Vehicule tout terrain	-	25,000	25,000
c. POL & Maintenance/Frais Operationels et Entretien	-	20,000	20,000
d. Travel and Per Diem/Per Diem et Frais de voyage	-	20,000	20,000
5. Records & MIS/Archivage	10,000	20,000	30,000
a. Materials & Equipment/Materiel et Equipement	-	17,500	17,500
b. Report Production/Production des Rapports	10,000	2,500	12,500

A.I.D. INPUTS ($) INTRANTS DE L'AID ($)	Original Pro Ag Fin Plan Plan Fin d'Acc de Proj Original	Revisions per this Amendment Revisions par cet Amendement	Revised Project Fin Plan Plan Fin Revise du Projet
D. INSTITUTIONAL DEVELOPMENT/DEVELOPPEMENT INSTITUTIONNEL	200,000	300,000	500,000
1. JHU/PCS Buy-in/Sous-contract avec JHU/PCS	200,000	-	200,000
2. IC Unit/Unite d'IC	-	195,000	195,000
a. JHU/PCS TA (Buy-in II)/AT(Sous contrat II avec JHU/PCS)	-	40,000	40,000
b. A/V Equipment & Supplies/Equipement & Fournitures Audio-Visuel	-	65,000	65,000
c. IEC Materials Production/Production des Materiaux d'IEC	-	50,000	50,000
d. Office Renovation/Renovation	-	25,000	25,000
e. Equip for IEC Social Workers/Equip pour Agents Sociaux	-	15,000	15,000
3. Supervisory Logistic Support/Appui Logistique a la Supervision	-	75,000	75,000
a. 4-wheel Drive Vehicle/Vehicule tout terrain	-	25,000	25,000
b. POL & Maintenance/Frais Operationels et Entretien	-	20,000	20,000
c. Travel & Per Diem/Voyages & Per Diem	-	30,000	30,000
4. OFP Coord. Support (FPMT)/Appui a la Coordination de la DPF (FGPF)	-	30,000	30,000
E. EVALUATION, AUDIT/EVALUATION, AUDIT	30,000	45,000	75,000
F. CONTINGENCY & INFLATION/IMPREVUES & INFLATION	60,000	22,000	82,000
TOTAL	1,250,000	672,000	1,922,000
GOVERNMENT OF BURKINA INPUTS (000 CFA) APPORTS DU GOUVERNEMENT (000 CFA)			
Salaries/Salaires	77,520,000	42,480,000	120,000,000
Land & Facilities/Terrain & Locaux	20,400,000	3,600,000	24,000,000
TOTAL	**97,920,000**	**46,080,000**	**144,000,000**