



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE

Résultats Partagés, Enseignements Partagés

Organization: USAID/Senegal Program Office
Présentateur: Fatou Thiam and Alex Zvinakis
Date: 8 février 2021
Session: Jour 6 - Résultats Partagés,
Enseignements Partagés

Atelier de Co-création des Projets Santé de l'USAID|Sénégal | 01 au 12 février, 2021

Agenda

- Cadre de résultats de Santé
- Learning
- Performance Monitoring
- Evaluation
- Composante MEL de la proposition technique
- Mécanismes MEL en place
- Questions et contributions

Strategy-Pays 2020-2025 Cadre de résultats

BUT:

Le Sénégal est mieux équipé pour planifier et financer un développement inclusif en mettant en œuvre des réformes clés, en collaborant activement avec un secteur privé renforcé et une société civile dynamique, et en exploitant le potentiel des femmes et des jeunes.

OD 1:
**Croissance économique
inclusive et durable accrue**

**RI 1.1: Revenus des
groupes cibles accrus**

**RI 1.2: Gestion des
ressources naturelles
améliorée**

**RI 1.3. Résilience,
Nutrition, Alimentation et
sécurité en eau améliorées**

OD 2:
Capital humain amélioré

**RI 2.1 Etat de santé
amélioré**

**RI 2.2 Apprentissage le
long de la vie amélioré**

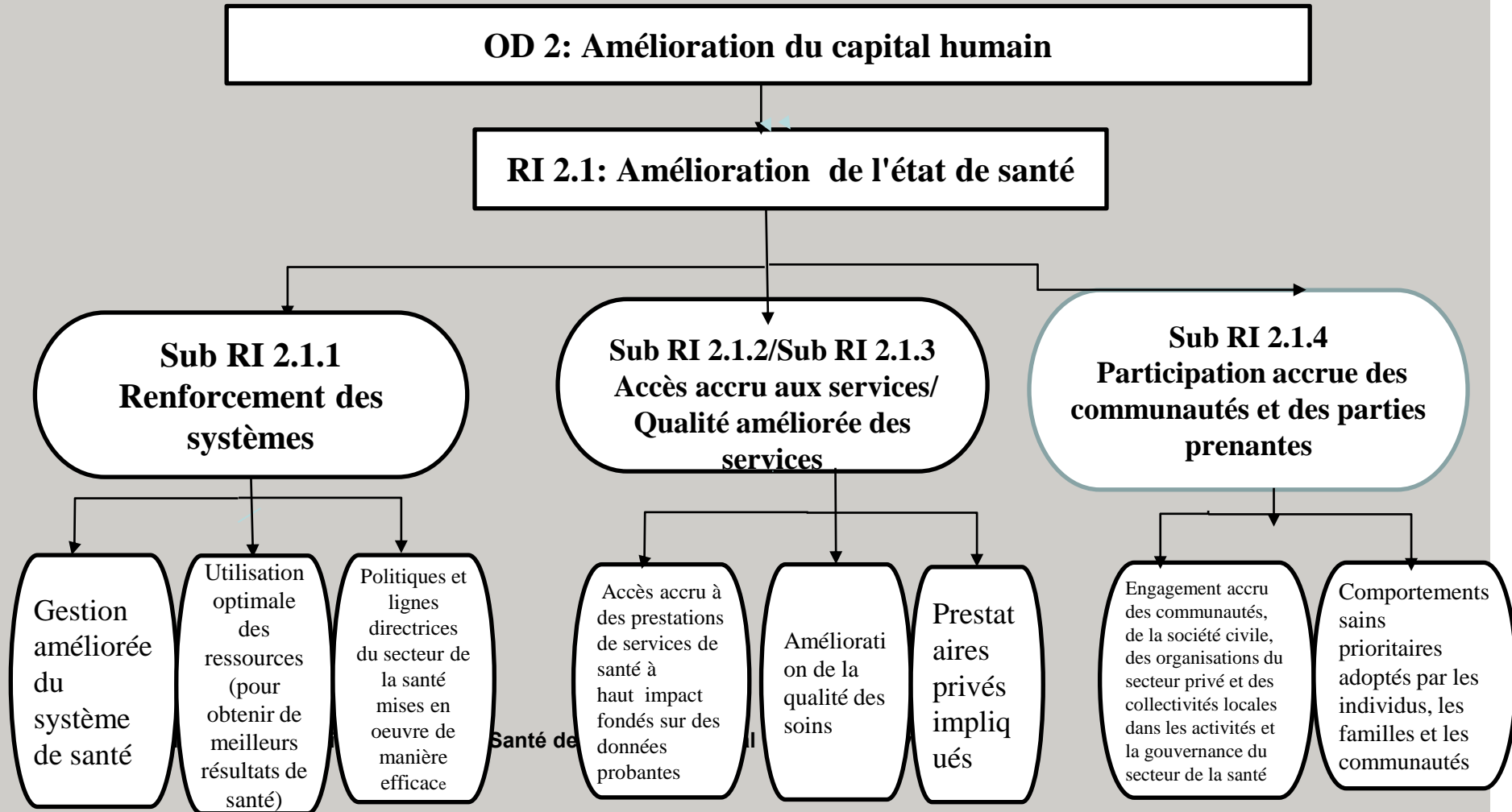
OD 3:
**Efficacité et redevabilité du
Gouvernement accrues**

**RI 3.1. Gouvernance
politique, économique et
judiciaire améliorée**

**RI 3.2. Influence de la
Société civile et des
médias accrue**

**RI 3.3 Gouvernance locale
et engagement
Communautaire inclusive
améliorés**

Senegal CDCS 2020 - 2025 OD 2



Learning

Quatre priorités pour l'apprentissage:

- I. Engagement et capacité du Gouvernement : comprendre comment soutenir la capacité et l'engagement du Gouvernement à travers une collaboration sur la mise en œuvre du plan Sénégal Emergent et du plan d'Actions Prioritaires Ajusté et Accéléré (PAP 2A).
- I. Engagement du secteur privé (PSE): comprendre les conditions, le contexte et les obstacles du PSE, et comment l'USAID/Sénégal peut faire progresser le PSE pour soutenir la marche vers l'autonomie du Sénégal.
- I. Société civile : comprendre les approches visant à renforcer l'engagement de la société civile dans les systèmes locaux et à assurer une gestion responsable et efficace des finances publiques.
- I. Genre et engagement des jeunes : comprendre comment améliorer l'inclusion sociale, politique et économique des femmes, des jeunes et d'autres groupes marginalisés.

Les questions d'apprentissage des activités/projets doivent contribuer aux 4 priorités identifiées dans le PMP de l'USAID

Performance Monitoring

- Baselines et cibles
- PITT: Tableau des indicateurs de performance
- Suivi de l'Activité: visites de site, contrôle de la qualité des données
- Suivi des activités G2G: Utilisation des systèmes de suivi du Gouvernement tout en répondant aux exigences de reporting de l'USAID
- Suivi des activités durant la pandémie or des situations similaires

Les indicateurs liés au PMP de l'USAID Sénégal

Objective/Results	Illustrative Indicators	Data sources/HPN Program Components	Notes
Goal/DO2: Improve Human Capital	1. Human development index (HDI) (GDP+Life Expectancy+Education level)	Human Development Rapport (UDR)/PNUD	Context
Purpose – Health Status Improved: <i>The Senegalese health system is sustainably improved and effectively utilized to reduce child and maternal deaths, protect communities from infectious diseases, and contribute to controlling the AIDS epidemic.</i>	2. Infant Mortality rate (B:37 (per 1,000). end CDCS 2025 target :27.7 (per 1,000))	Continuous Demographic and Health Survey(C-DHS); IDH; Urban Health	Custom
	3. Malaria Incidence rate (B:21.9%; T:4.45%)	NMCP	Custom
	4. Malaria Mortality rate (B:260; T:65)	NMCP	Custom
	5. HIV Prevalence rate (B:0.5; T: <= 0.5)	Health Survey (DHS)	Custom
	6. Maternal Mortality (B: 236; T:207.12)	Demographic and Health Survey (DHS); IDH; Urban Health	Custom
	Sub Purpose 1/IR1- Strengthened systems	7. Availability of the HR statistical yearbooks	MOH; C-L/HSS; IDH...
8. Utilization rate of allocated budget to the health sector		Health Committee reports USAID site visits C-L/HSS	Custom
9. Number of mechanisms in place to track delivery of medicines from storage to health facilities/pharmacies		USAID site visits; C-L/HSS; IDH;.....	Custom
Outcome 1.1/Sub IR1.1 – Improved the management of the health system	10. Percent of health structures with a functioning system for reference and counter-reference from the community to the health post	USAID site visits C-L/HSS; IDH; and Urban Health	Custom
Outcome 1.2/Sub IR1.2 - Optimized use of resources to achieve better health outcomes (finance, HRH, supply chain, PPPs and contracting out)	11. The number of stock-out days for Maternal and Child Health vital importance commodities	MOH; C-L/HSS; IDH; Urban Health	HL.7.1-3/ Custom
Outcome 1.3Sub IR 1.3: Health sector policies and guidelines effectively implemented	12. Percentage of providers complying with labor and delivery management norms and protocols in USG supported health services	DHIS2; C-L/HSS; IDH	Custom
Sub Purpose 2/IR2- Increased access to services	13. Quality improvement - Overall service utilization rate among USAID-supported facilities implementing quality improvement (QI)	IDH; Urban Health	HL.1.13-3
	14. Number of pregnant women reached with nutrition-specific interventions through USG-supported programs	IDH; Urban Health	HL.9-3
	15. Number of suspected cases tested with RDT	NMCP IPs DHIS2	Custom

Les indicateurs liés au PMP de l'USAID Sénégal

Sub Purpose 3/IR3- Improved quality of services	16. Financial risk protection - Percentage of people enrolled in USAID-funded financial protection schemes in USAID project catchment areas	C-L/HSS; IDH; Urban Health	HL.1.13-2
	17. Percentage of providers complying with labor and delivery management norms and protocols in USG supported health services	DHIS2; C-L/HSS; IDH; Urban Health	Custom
	18. Percent of confirmed cases treated with ACT	NMCP DHIS2 IDH; Urban Health	Custom
Sub IR2.1/Sub IR 3.1 – Increased access to Evidence-based, High Impact Interventions	19. Number of patients benefiting artemisinin-based combination therapy (ACT) treatments purchased with USG funds	NMCP DHIS2 C-L/HSS; IDH; Urban Health	Custom
	20. Number of newborns who received postnatal care within two days of childbirth in USG-supported programs	Districts IDH; Urban Health	HL.6.3-63
Sub IR2.2/Sub IR 3.2 - Quality of Care Improved	21. Number of live births assisted by qualified personnel	C-DHS; IDH; Urban Health	Custom
	22. Percentage of patients on ARV with an undetectable viral load reported in treatment center registers or laboratory information system in the last 12 months	District report DHIS2	PEPFAR
Sub IR2.3/Sub IR3.3 - Private Sector Providers engaged	23. # of marketing plans developed and implemented using evidence-based marketing planning	C-L/HSS; IDH; Urban Health	Custom
	24. Total private sector resources leveraged	C-L/HSS; IDH; Urban Health	Custom
	25. Percent of innovative financing in total health expenditure (Private resources through Corporate Social Responsibility vs PPP)	Health Committee reports USAID site visits; C-L/HSS; IDH; Urban Health	Custom
Sub Purpose 4/IR4 - Increased participation by communities and other stakeholders	26. Percent of local budget allocated to the Health sector	Ministry of Finance Ministry of Territorial Communities and Spatial Planning C-L/HSS; IDH; Urban Health	Custom
	27. Number of agreements signed with CBOs or CSOs for implementation of advocacy activities	C-L/HSS; IDH; Urban Health	Custom
	28. Percent of functioning CDS in targeted areas	C-L/HSS; IDH; Urban Health	Custom
Outcome 4.1/Sub IR4.1 – Increased engagement of community, civil society organizations, private sector organizations and local governments to participate in health management/governance	29. Percent of local government health funding allocated to PTA activities	Targeted surveys C-L/HSS; IDH; Urban Health	Custom
Outcome 4.2/Sub IR4.2 – Priority/gateway behaviors adopted by individuals, families and communities	30. Percent of households in target areas practicing correct use of recommended household water treatment technologies	Targeted surveys C-L/HSS; IDH; Urban Health	HL.8.2-6

Composante MEL de la proposition technique

- les grands éléments/composantes d'un futur plan de suivi et d'évaluation
- les résultats clés et les indicateurs associés, les données de base, les objectifs de fin de programme et les étapes annuelles avec des liens appropriés aux principales activités et tâches.
- les sources de données prévues, les méthodes à utiliser pour collecter les données, le flux de données et la méthode à utiliser pour l'analyse des données.
- comment les informations générées par le futur plan de surveillance seront communiquées aux autres parties prenantes
- l'approche à adopter pour recueillir les réactions des bénéficiaires et y répondre
- stratégie de sortie MEL

Documents clés/les rapports de performance

Report	Period Covered	Due Date
Plan de travail annual	Upcoming fiscal year	September 1 (30 days before new fiscal year) – For year one the annual workplan will be submitted within 45 days of award
Exit Strategy	Durée de vie de l'activité	Within 45 days of award
Plan de suivi, évaluation et apprentissage de l'activité (AMELP)	Life of Activity	Within 90 days of award, Annual updates by Nov 5
Rapports trimestriels	Each quarter	Jan 30, April 30, July 30
Rapports annuels	October 1 - Sep 30 (including 4Q)	October 30
Rapport de performance final	Life of Activity	90 days post-activity

Evaluation

- Plan d'évaluation de l'équipe Santé
- Evaluations externes et independantes par USAID
- Evaluations internes par les partenaires d'exécution

Mécanismes et organisations

- Projet de Suivi Evaluation et Apprentissage
- Groupe de Travail Suivi, Evaluation et Apprentissage pour les partenaires d'exécution
- Implementing Partners MEL Working Group
- Association Senegalaise d'Evaluation
- Autres organisations

Questions/Commentaires/Contributions

Thank you!