

Draft 69
2942

DRAFT

USAID Grant Agreement No. 685-0309

STRATEGIC OBJECTIVE GRANT AGREEMENT

BETWEEN

THE REPUBLIC OF SENEGAL

AND

THE UNITED STATES OF AMERICA

FOR

INCREASED AND SUSTAINABLE USE OF REPRODUCTIVE
HEALTH SERVICES (CHILD SURVIVAL, MATERNAL HEALTH,
FAMILY PLANNING, AND SEXUALLY TRANSMITTED INFECTION/AIDS)
IN THE CONTEXT OF DECENTRALIZATION IN TARGETED AREAS

-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-0-

ACCORD DE SUBVENTION D'OBJECTIF STRATEGIQUE

ENTRE

LA REPUBLIQUE DU SENEGAL

ET

LES ETATS-UNIS D'AMERIQUE

POUR

UNE UTILISATION ACCRUE ET DURABLE DES SERVICES DE SANTE DE LA
REPRODUCTION (SURVIE DE L'ENFANT, SANTE MATERNELLE, PLANIFICATION
FAMILIALE, ET INFECTIONS SEXUELLEMENT TRANSMISES/SIDA)
DANS LE CADRE DE LA DECENTRALISATION DANS LES ZONES CIBLEES

Dated/En date du:

STRATEGIC OBJECTIVE
GRANT AGREEMENT

Strategic Objective
Number 685-0309

Dated:

Between

The Republic of Senegal
(hereinafter referred to as the
"Grantee")

And

The United States of America,
acting through the United States
Agency for International
Development ("USAID")

For

Increased and Sustainable Use of
Reproductive Health Services (Child
Survival, Maternal Health, Family
Planning and Sexually Transmitted
Infection/AIDS) in the Context of
Decentralization in Targeted
Areas.

Article 1: Purpose

The purpose of this Strategic
Objective Grant Agreement
("Agreement") is to set out the
understandings of the Parties
named above (the "Parties") about
the Strategic Objective described
below.

Article 2: Strategic Objective
and Results

Section 2.1: The Strategic
Objective. The Strategic
Objective ("Objective") is to
achieve increase the use of
selected reproductive health

ACCORD DE SUBVENTION
D'OBJECTIF STRATEGIQUE

Objectif Stratégique
Numéro: 685-0309

En date du:

Entre:

La République du Sénégal (ci-après
dénommée le "Bénéficiaire")

Et

Les Etats-Unis d'Amérique,
représentés par l'Agence des
Etats-Unis pour le Développement
International ("USAID")

Pour

Une Utilisation Accrue et Durable
des Services de Santé de la
Reproduction (Survie de l'Enfant,
Santé Maternelle, Planification
Familiale, et Infections
Sexuellement Transmises/SIDA) dans
le cadre de la Décentralisation
dans les Zones Ciblées.

Article 1: Objet

L'objet du présent Accord de
Subvention d'Objectif Stratégique
("Accord") est d'énoncer les termes
de l'accord entre les parties sus-
dénommées ("Parties") relatif à
l'Objectif Stratégique décrit ci-
dessous.

Article 2: Objectif Stratégique
et Résultats

Section 2.1: Objectif Stratégique.
L'objectif Stratégique ("Objectif")
vise à accroître l'utilisation, de
façon durable, de services de santé
de la reproduction choisis, définis

services, defined as child survival (childhood immunization, nutrition and diarrheal disease interventions, malaria and acute respiratory infection treatment and prevention), maternal health, family planning, and sexually transmitted infection (STI)/AIDS prevention services, in the context of Senegal's decentralized government authorities in a sustainable manner. The goal of this Objective is to improve health (especially reproductive health) and achieve a better balance between population and economic growth. This Agreement will focus mainly, but not exclusively, on a limited zone of up to 20 health districts of Senegal's Ministry of Health (MOH) geographic coverage system.

Section 2.2: Results. In order to achieve the Objective, the Parties agree to work together to achieve the following Key Intermediate Results (KIRs):

- (a) KIR 3.1: Improved Access to Quality Child Survival, Maternal Health, Family Planning and STI/AIDS Services;
- (b) KIR 3.2: Increased Demand for Child Survival, Maternal Health, Family Planning and STI/AIDS Services; and
- (c) KIR 3.3: Increased Financing of Health Services from Internal (Senegalese) Sources.

Section 2.3: Annex 1, Amplified Description. Annex 1, attached, amplifies the above Objective and

comme survie de l'enfant (immunisation infantile, nutrition et traitement des maladies diarrhéiques, traitement et prévention du paludisme et des infections respiratoires aiguës), santé maternelle, planification familiale, et prévention des infections sexuellement transmises (IST)/SIDA, dans le cadre de la décentralisation des pouvoirs au Sénégal. Cet Objectif vise à améliorer la santé (particulièrement la santé de la reproduction) et à assurer un meilleur équilibre entre la croissance démographique et la croissance économique. L'Accord sera centré principalement, mais non exclusivement, sur une zone limitée comprenant un maximum de 20 districts sanitaires du système de couverture géographique du Ministère de la Santé (MS) du Sénégal.

Section 2.2: Résultats. Afin de réaliser l'Objectif, les Parties conviennent de travailler ensemble pour atteindre les Résultats Intermédiaires Clés (RIC) suivants:

- (a) RIC 3.1: Accès Accru à des Services de Qualité de Survie de l'Enfant, Santé Maternelle, Planification Familiale et IST/SIDA;
- (b) RIC 3.2: Demande Accrue de Services de Survie de l'Enfant, Santé Maternelle, Planification Familiale et IST/SIDA; et
- (c) RIC 3.3: Financement Accru des Services de Santé par des Sources Internes (Sénégalaises).

Section 2.3: Annexe 1, Description Détaillée. L'Annexe 1, ci-joint, décrit en détail l'Objectif et les

Results. Within the limits of the above definition of the Objective in Section 2.1 and Results in Section 2.2, Annex 1 may be changed by written agreement of the authorized representatives of the Parties through Implementation Letters without formal amendment of this Agreement.

Article 3: Contributions of the Parties

Section 3.1: USAID Contribution

(a) The Grant:

To help achieve the Objective set forth in this Agreement, USAID, pursuant to the Foreign Assistance Act of 1961, as amended, hereby grants to the Grantee under the terms of this Agreement not to exceed One Million One Hundred Sixty-Five Thousand United States ("U.S.") Dollars (\$1,165,000) (the "Grant").

(b) Total Estimated USAID Contribution:

USAID's total estimated contribution to the achievement of the Objective will be Sixty-Eight Million Nine Hundred Thousand U.S. Dollars (\$68,900,000) of which Thirty Million Six Hundred Sixty-Three Thousand U.S. Dollars (\$30,663,000) will be provided in increments under this Agreement. Additional funds estimated at Thirty-Eight Million Two Hundred Thirty-Seven Thousand U.S. Dollars (\$38,237,000), which will not be obligated under this Agreement, will also contribute to the achievement of the Strategic Objective; these funds are directly administered by

Résultats décrits ci-dessus. Dans les limites de la définition de l'Objectif figurant à la Section 2.1. ci-dessus et des Résultats à la Section 2.2, l'Annexe 1 peut être changée par accord écrit des représentants autorisés des Parties, par le biais de Lettres d'Exécution, sans amendement formel du présent Accord.

Article 3: Contributions des Parties

Section 3.1: Contribution de l'USAID

(a) La Subvention:

Pour aider à la réalisation de l'Objectif défini dans le présent Accord, l'USAID, conformément à la Loi de 1961 sur l'Assistance à l'Etranger, telle qu'amendée, accepte d'accorder au Bénéficiaire aux termes du présent Accord, un montant ne devant pas dépasser Un Million Cent Soixante-Cinq Mille (1.165.000) dollars américains (la "Subvention").

(b) Contribution Totale Estimative de l'USAID:

La contribution totale estimative de l'USAID à la réalisation de l'Objectif sera de Soixante-Huit Millions Neuf Cent Mille (68.900.000) dollars EU dont Trente Millions Six Cent Soixante-Trois Mille (30.663.000) dollars EU seront mis en place par tranches aux termes du présent Accord. Des ressources additionnelles estimées à Trente-Huit Millions Deux Cent Trente-Sept Mille (38.237.000) dollars EU et qui ne seront pas mises en place dans le cadre du présent Accord contribueront également à la réalisation de l'Objectif Stratégique; ces fonds sont directement administrés par

necessary supporting documentation prescribed in Implementation Letters, are to be received by USAID no later than nine (9) months following the Completion Date, or such other period as USAID agrees to in writing. After such period, USAID, giving notice in writing to the Grantee, may at any time or times reduce the amount of the Grant by all or any part thereof for which requests for disbursement, accompanied by necessary supporting documentation prescribed in Implementation Letters, were not received before the expiration of said period.

Article 5: Conditions Precedent to Disbursement

Section 5.1: First Disbursement

Prior to the first disbursement of funds under the Grant, or to the issuance by USAID of documentation pursuant to which such disbursement will be made, the Grantee shall furnish or have furnished to USAID, in form and substance satisfactory to USAID:

(a) a written opinion of legal counsel acceptable to USAID that this Agreement has been duly authorized and/or ratified by, and executed on behalf of the Grantee, and that it constitutes a valid and binding obligation of the Grantee in accordance with all of its terms; and

(b) A statement of the name(s) of the person(s) holding or acting in the office of the Grantee specified in Section 7.2, and of any additional representatives, together with a specimen signature of each person specified in such statement.

pièces justificatives nécessaires prescrites dans des Lettres d'Exécution, doivent être reçues par l'USAID neuf (9) mois au plus tard après la Date d'Achèvement, ou toute autre période dont l'USAID aura convenu par écrit. Passé ce délai, l'USAID, en notifiant le Bénéficiaire par écrit, pourra, à tout moment, réduire le montant de la Subvention, en totalité ou en partie, pour les demandes de déboursement accompagnées des pièces justificatives nécessaires prescrites dans des Lettres d'Exécution, qui n'auront pas été reçues avant l'expiration de ladite période.

Article 5: Conditions Préalables au Déboursement

Section 5.1: Premier Déboursement

Avant le premier déboursement au titre de la Subvention ou avant toute délivrance par l'USAID de documents autorisant ledit déboursement, le Bénéficiaire remettra ou fera remettre à l'USAID les pièces suivantes dont le fond et la forme devront être satisfaisants pour l'USAID:

(a) Un avis juridique selon lequel le présent Accord de Subvention a été dûment autorisé et/ou ratifié et signé au nom du Bénéficiaire et qu'il constitue une obligation valable ayant force exécutoire pour le Bénéficiaire, conformément à l'ensemble de ses termes; et

(b) L'indication du(des) nom(s) du(des) représentant(s) titulaire(s) ou intérimaire(s) du Bénéficiaire précisés à la Section 7.2 et de tous autres représentants, accompagnée d'un spécimen de signature de chaque personne dont le nom est indiqué.

Section 5.2: Notification

When USAID has determined that the conditions precedent specified in Section 5.1 have been met, USAID will promptly so notify the Grantee.

Section 5.3: Terminal Date for Conditions Precedent

If all of the conditions specified in Section 5.1 have not been met within 60 days from the date of signature of this Agreement, or such later date as USAID may agree to in writing, USAID, at its option, may terminate this Agreement by written notice to the Grantee.

Article 6: Special Covenants

Section 6.1: Core Values. The Parties affirm that four core values shall govern the objectives, strategies, approaches, results, and activities described in this Agreement: customer focus, results orientation, empowerment and accountability, and teamwork and participation.

(a) Customer Focus. All activities under this Agreement will focus on customers. In this context, "customers" are the people of Senegal who benefit from the achievement of the Strategic Objective. To the maximum extent possible, customers will be involved in all aspects of the design, implementation, monitoring, and evaluation of activities;

(b) Results Orientation. Activities undertaken under this

Section 5.2: Notification

L'USAID notifiera aussitôt le Bénéficiaire lorsque les conditions préalables spécifiées à la Section 5.1 auront été satisfaites.

Section 5.3: Dates limites de Satisfaction des Conditions Préalables

Si toutes les conditions spécifiées à la Section 5.1 n'ont pas été satisfaites dans les 60 jours suivant la date de signature du présent Accord ou à toute autre date ultérieure dont l'USAID pourra convenir par écrit, l'USAID pourra, à son gré, mettre fin au présent Accord en avisant le Bénéficiaire par écrit.

Article 6: Conventions Spéciales

Section 6.1: Valeurs Cardinales. Les Parties affirment que quatre valeurs cardinales régiront les objectifs, stratégies, approches, résultats et activités décrits dans le présent Accord: l'accent sur les clients, le travail orienté sur les résultats, la responsabilisation et la responsabilité, le travail en équipe et la participation.

(a) Accent sur les Clients. Toutes les activités dans le cadre du présent Accord seront centrées sur les clients. Dans ce contexte, les "clients" sont le peuple sénégalais qui bénéficie de la réalisation de l'Objectif Stratégique. Autant que possible, les clients seront impliqués dans tous les aspects de la conception, de l'exécution, du suivi et de l'évaluation des activités;

(b) Travail axé sur des Résultats. Les activités entreprises dans le

evaluation, the Parties will jointly decide on the scope, mechanism and timetable for the evaluation. Such evaluation will be in addition to regular performance monitoring of activities undertaken under this Agreement.

Section 6.3: Customer Service Surveys: The Parties agree that two Customer Service Surveys may be conducted before the Completion Date to assess progress towards achieving the Objective, as measured against baseline data to be collected in the 1998-1999 Customer Service Survey.

Section 6.4: Budget Transfers. The Grantee agrees to take all actions necessary to ensure that central funds budgeted for local government entities are made available to those entities, particularly in support of health services, no later than March 31 of each year.

Section 6.5: DHS. The Parties agree that, if deemed necessary and reasonable, two Demographic and Health Surveys (DHS) may be conducted before the Completion Date to assess progress towards results as compared to the baseline DHS data gathered in the 1996/1997 DHS.

Section 6.6: Availability of Data. The Grantee agrees to ensure availability of routine monitoring data from the MOH Management Information System (SIG) to USAID and its contractors on a timely basis for performance monitoring of Partnership

prise de faire une telle évaluation, les Parties décideront conjointement de la portée, du mécanisme et du calendrier de celle-ci. Cette évaluation s'ajoutera au suivi régulier de la performance des activités mises en oeuvre dans le cadre du présent Accord.

Section 6.3: Enquêtes sur les Services aux Clients. Les Parties conviennent que deux Enquêtes sur les Services aux Clients pourraient être menées avant la Date d'Achèvement pour évaluer l'état de réalisation de l'Objectif, par rapport aux données de base qui seront collectées durant l'Enquête pour la période 1998-1999.

Section 6.4: Transferts Budgétaires. Le Bénéficiaire convient de prendre les mesures nécessaires pour assurer le transfert des fonds de dotations budgétaires de l'Etat aux collectivités locales, en particulier ceux destinés aux services de santé, avant le 31 mars de chaque année.

Section 6.5: EDS. Les Parties conviennent, si elles l'estiment nécessaire et raisonnable, deux Enquêtes Démographiques et de Santé (EDS) pourront être effectuées avant la Date d'Achèvement pour mesurer les progrès accomplis vers l'atteinte des résultats comparativement aux données de référence collectées lors de l'EDS de 1996/1997.

Section 6.6: Disponibilité de Données. Le Bénéficiaire convient d'assurer la mise à disposition en temps opportun, par le Système Informatique de Gestion (SIG) du MS, des données de suivi régulier au profit de l'USAID et de ses contractants pour le suivi de

least one full-time laboratory assistant for STI/HIV-AIDS testing; and

(f) One full-time contraceptive logistics manager to ensure contraceptive tracking and delivery nationwide.

Section 6.9: Organigram. The Grantee agrees to provide USAID with formal notification of the MOH organizational structure (organigram) indicating specific operating units and individual positions with technical and management responsibility over each element of this Agreement.

Article 7. Miscellaneous

Section 7.1: Communications. Any notice, request, document, or other communication submitted by either Party to the other under this Agreement will be in writing or by telegram, telefax or cable, and will be deemed duly given or sent when delivered to such Party at the following address:

To USAID:

Mail Address:

United States Agency for
International Development
American Embassy B.P. 49
Dakar, Senegal
Telefax: (221) 823-29-65

To the Grantee:

Mail Address:

Ministry of Health
Building Administratif
Dakar, Senegal

SIDA, au moins un laborantin à plein temps pour les tests de IST/VIH-SIDA; et

(f) Un responsable à plein temps de la logistique des contraceptifs, chargé de suivre le mouvement et la livraison des contraceptifs à l'échelle nationale.

Section 6.9: Organigramme. Le Bénéficiaire convient de fournir à l'USAID une notification formelle de la structure organisationnelle du MS (organigramme), indiquant les unités opérationnelles et les postes individuels spécifiques ayant une responsabilité technique et de gestion sur chacun des éléments du présent Accord.

Article 7. Divers

Section 7.1: Communications. Tout(e) notification, demande, document ou autre communication soumis(e) par l'une des Parties à l'autre dans le cadre du présent Accord, devra être écrit(e) ou par télégramme, téléfax ou cable, et sera considéré(e) dûment remis(e) ou envoyé(e) une fois délivré(e) à cette Partie aux adresses suivantes:

Pour l'USAID:

Adresse postale:

Agence des Etats-Unis pour le
Développement International,
Ambassade Américaine
B.P. 49, Dakar, Sénégal
Téléfax: (221) 823-29-65

Pour le Bénéficiaire:

Adresse postale:

Ministère de la Santé
Building Administratif
Dakar, Sénégal

Telfax: (221) 822-26-90

All such communications will be in English or French, unless the Parties otherwise agree in writing. Other addresses may be substituted for the above upon the giving of notice.

Section 7.2: Representatives.

For all purposes relevant to this Agreement, the Grantee will be represented by the individual holding or acting for the Minister of Health (MOH) and USAID will be represented by the individual holding or acting in the Office of the Mission Director, USAID/Senegal, each of whom, by written notice, may designate additional representatives for all purposes other than signing formal amendments to the Agreement or exercising the power under Section 2 to amend Annex 1. The names of the representatives of the Grantee, with specimen signatures, will be provided to USAID, which may accept as duly authorized any instrument signed by such representatives in implementation of this Agreement, until receipt of written notice of revocation of their authority.

Section 7.3: Standard Provisions

Annex. A "Standard Provisions Annex" (Annex 2) is attached to and forms part of this Agreement.

Section 7.4: Language of

Agreement. This Agreement is prepared in both English and French. In the event of ambiguity or conflict between the two versions, the English language version will control.

Téléfax: (221) 822-26-90

Toutes ces communications devront être en Anglais ou en Français, sauf si les Parties en conviennent autrement par écrit. D'autres adresses pourront être fournies en remplacement de celles ci-dessus indiquées, sur notification.

Section 7.2: Représentants. Pour tous les besoins du présent Accord, le Bénéficiaire sera représenté par la personne titulaire ou intérimaire du portefeuille du Ministre de la Santé (MS), et l'USAID sera représentée par la personne titulaire ou intérimaire du poste de Directeur de l'USAID/Sénégal, chacune de ces personnes pouvant, par notification écrite, désigner des représentants additionnels pour tous besoins autres que la signature d'amendements formels à l'Accord ou l'exercice du pouvoir d'amender l'Annexe 1 stipulé à la Section 2. Les noms des représentants du Bénéficiaire accompagnés des spécimens de leur signature seront fournis à l'USAID qui pourra accepter comme dûment autorisé tout acte signé par ces représentants dans le cadre de l'exécution du présent Accord, jusqu'à la réception d'une notification écrite d'annulation de leur pouvoir.

Section 7.3: Annexe relative aux Dispositions Générales. Une "Annexe relative aux Dispositions Générales" (Annexe 2) est jointe au présent Accord dont elle est partie intégrante.

Section 7.4: Libellé de l'Accord.

Le présent Accord est rédigé en Anglais et Français. En cas d'ambiguïté ou de désaccord entre les deux versions, la version anglaise fera foi.

IN WITNESS WHEREOF, the United States of America and the Grantee, each acting through its duly authorized representatives, have caused this Agreement to be signed in their names and delivered as of the day and year first above written.

FOR THE UNITED STATES OF AMERICA

By: _____
Dane F. Smith
Ambassador

By: _____
Anne M. Williams
Director
USAID/Senegal

Attachments: Annex 1
Annex 2

S01 (685-0309)
Appropriation:
B.P.C. :
Amount : \$1,165,000
RCN :

EN FOI DE QUOI, Les Etats-Unis d'Amérique et le Bénéficiaire, chacun agissant par l'intermédiaire de ses représentants dûment autorisés, ont signé le présent Accord en leurs noms le jour et l'année mentionnés à la page de titre.

POUR LA REPUBLIQUE DU SENEGAL

Par: _____
Mouhamed El Moustapha Diagne
Ministre de l'Economie,
des Finances et du Plan,

Documents Joints: Annexe 1
Annexe 2

ANNEX 1

<u>TABLE OF CONTENTS</u>	<u>Page</u>
AMPLIFIED DESCRIPTION	
I. INTRODUCTION	1
II. BACKGROUND	1
III. RESULTS TO BE ACHIEVED	7
1. Improved Access to Quality Child Survival, Maternal Health, Family Planning, and Sexually Transmitted Infection/AIDS Service	11
2. Increased Demand for Child Survival, Maternal Health, Family Planning, and Sexually Transmitted Infection/AIDS Services	12
3. Increased Financing of Health Services from Internal (Senegalese) Sources	13
IV. ACTIVITIES	15
1. Demand-Driven Approach	15
2. Selection Process, Principles and Criteria	17
3. Illustrative Activities: Local Level	22
4. Illustrative Activities: National Level	27
V. IMPLEMENTATION MECHANISMS	33
1. Mechanisms	33
2. Coordination	35
VI. MONITORING AND EVALUATION	35
1. General	35
2. Monitoring	36
3. Evaluation	38

ANNEXE 1

<u>TABLE DES MATIERES</u>	
DESCRIPTION DETAILLEE	
I. INTRODUCTION	
II. CONTEXTE	
III. RESULTATS A ATTEINDRE	
1. Accès Accru à des Services de Santé de la Reproduction (Survie de l'Enfant, Santé Maternelle, Planification Familiale, et Infections Sexuellement Transmises/SIDA) de Qualité	
2. Demande Accrue des Services de Santé de la Reproduction (Survie de l'Enfant, Santé Maternelle, Planification Familiale, et Infections Sexuellement Transmises/SIDA) de Qualité	
3. Financement Accru des Services de Santé par des Sources Internes (Sénégalaises)	
IV. ACTIVITES	
1. Approche basée sur la Demande	
2. Processus, Principes et Critères de Sélection	
3. Activités Indicatives: Niveau Local	
4. Activités Indicatives: Niveau National	
V. MECANISMES D'EXECUTION	
1. Mécanismes	
2. Coordination	
VI. SUIVI ET EVALUATION	
1. Considérations Générales	
2. Suivi	
3. Evaluation	

ANNEX 2

STANDARD PROVISIONS

Article A: Definitions and Implementation Letters

Section A.1. Definitions. As used in this Annex, the "Agreement" refers to the Grant Agreement to which this Annex is attached and of which this Annex forms a part. Terms used in this Annex have the same meaning or reference as in the Agreement.

Section A.2. Implementation Letters. To assist the Grantee in the implementation of the Agreement, USAID, from time to time, will issue Implementation Letters that will furnish additional information about matters stated in this Agreement. The Parties may also use jointly agreed-upon Implementation Letters to confirm and record their mutual understanding on aspects of the implementation of this Agreement. Implementation Letters will not be used to amend the text of the Agreement, but can be used to record revisions or exceptions which are permitted by the Agreement, and revisions of Annex 1 which do not conflict with provisions of the Agreement.

Article B: General Covenants

Section B.1. Consultation. The Parties will cooperate to assure that the Objective and Results of this Agreement will be accomplished. To this end, the Parties, at the request of either, will exchange views on progress towards the Objective and Results, the performance of obligations under this Agreement, the performance of any consultants,

ANNEXE 2

DISPOSITIONS GENERALES

Article A: Définitions et Lettres d'Exécution

Section A.1. Définitions: Tel qu'utilisé dans la présente Annexe, l'"Accord" désigne l'Accord de Subvention auquel est jointe la présente Annexe qui en est partie intégrante. Les termes utilisés dans la présente Annexe ont la même signification ou les mêmes références que dans l'Accord.

Section A.2. Lettres d'Exécution: Pour aider le Bénéficiaire à exécuter l'Accord, l'USAID établira de temps en temps des lettres d'exécution donnant des informations additionnelles sur des questions mentionnées dans l'Accord. Les Parties pourront aussi utiliser des lettres d'exécution établies d'un commun accord, pour confirmer et consigner par écrit leur accord mutuel sur des aspects de l'exécution du présent Accord. Les lettres d'exécution ne seront pas utilisées pour modifier le texte de l'Accord, mais pourront servir à prendre acte des révisions ou cas d'exception autorisés par l'Accord, et des révisions de l'Annexe 1 qui ne sont pas contradictoires avec les dispositions de l'Accord.

Article B: Conventions Générales

Section B.1. Consultation: Les Parties signataires devront coopérer pour s'assurer que l'Objectif et les Résultats du présent Accord seront atteints. A cet effet, elles devront, à la demande de l'une ou l'autre, procéder à un échange de vues sur les progrès accomplis dans le sens de l'atteinte de l'Objectif et des Résultats, sur l'exécution des

contractors, or suppliers engaged under the Agreement, and other matters relating to the Agreement.

Section B.2. Execution of Agreement. The Grantee will:

(a) Carry out the Agreement or cause it to be carried out with due diligence and efficiency, in conformity with sound technical, financial, and management practices, and in conformity with those documents, plans, specifications, contracts, schedules, or other arrangements, and with any modifications therein, approved by USAID pursuant to this Agreement; and

(b) Provide qualified and experienced management for, and train such staff as may be appropriate for the maintenance and operation of activities financed under the Agreement, and, as applicable for continuing activities, cause those activities to be operated and maintained in such manner as to assure the continuing and successful achievement of the purposes of the Agreement.

Section B.3. Utilization of Goods and Services

(a) Any goods and services financed under this Agreement, unless otherwise agreed in writing by USAID, will be devoted to the Agreement until the completion or termination of the Agreement, and thereafter (as well as during any period of suspension of the Agreement) will be used to further the Objective of the Agreement and

obligations dans le cadre de l'Accord, ainsi que sur le travail des consultants, contractants ou fournisseurs engagés dans le cadre de l'Accord, et d'autres questions liées à l'Accord.

Section B.2. Exécution de l'Accord: Le Bénéficiaire s'engage à:

(a) exécuter l'Accord ou veiller à son exécution, avec diligence et efficacité, conformément à de bonnes pratiques techniques, financières et managériales, et conformément aux documents, plans, cahiers des charges, contrats, calendriers ou autres dispositions (ainsi que les modifications qui y seront apportées) approuvés par l'USAID en conformité avec le présent Accord ; et

(b) désigner des cadres de gestion qualifiés et expérimentés et, au besoin, entreprendre leur formation en vue d'assurer l'entretien et le fonctionnement des activités financées dans le cadre de l'Accord et, selon les besoins des activités poursuivies, veiller à ce que cet entretien et ce fonctionnement se fassent de manière à garantir la réalisation continue et avec succès des buts de l'Accord.

Section B.3. Utilisation des Biens et Services:

(a) Tous les biens et services financés dans le cadre du présent Accord seront consacrés à l'Accord jusqu'à son achèvement ou dénonciation, à moins que l'USAID n'en convienne autrement par écrit. Après achèvement ou dénonciation (ainsi que pendant toute période de suspension de l'Accord) ces biens et services devront servir à

as USAID may direct in Implementation Letters.

(b) Goods or services financed under this Agreement, except as USAID may otherwise agree in writing, will not be used to promote or assist a foreign aid project or activity associated with or financed by a country not included in USAID Geographic Code 935 as in effect at the time of such use.

Section B.4. Taxation

(a) **GENERAL EXEMPTION.** The Agreement and the assistance thereunder, including but not limited to (1) any activity, contract, grant or other implementing agreement financed by USAID under this Agreement; (2) any transaction and property under (1) above; (3) any contractor, grantee, or other organization financed by USAID under this Agreement; (4) any employee of such organizations; and (5) any individual contractor or grantee carrying out activities financed by USAID under this Agreement, are free from any taxes imposed under laws in effect in the territory of the Grantee.

(b) Except as provided otherwise in this provision, the General Exemption in subsection (a) applies to, but is not limited to, the following taxes:

(1) Exemption 1. Customs duties, tariffs, import taxes, or other levies:

consolider l'Objectif de l'Accord ou selon les directives de l'USAID par Lettres d'Exécution.

(b) A moins que l'USAID n'en convienne autrement par écrit, les biens et services financés dans le cadre de l'Accord ne peuvent servir à promouvoir ou aider un projet d'assistance étrangère ou une activité associée à ou financée par un pays non inclus dans le Code Géographique No. 935 de l'USAID en vigueur lors de l'utilisation desdits biens et services.

Section B.4. Impôts, Droits et Taxes

(a) **EXONERATION GENERALE.** Le présent Accord et l'assistance qu'il inclut, y compris sans s'y limiter (1) tout(e) activité, contrat, don ou autre accord d'exécution financés par l'USAID; (2) tout(e) transaction et bien au titre de (1) ci-dessus; (3) tout contractant, bénéficiaire ou autre organisation financés par l'USAID; (4) tout employé de telles organisations; et (5) tout contractant ou bénéficiaire individuel menant des activités financées par l'USAID, sont exonérés de tous taxes ou droits imposés en vertu de la législation en vigueur dans le pays du Bénéficiaire.

(b) Sauf autre disposition contraire à la présente disposition, l'Exonération Générale à la sous-section (a) s'applique sans se limiter aux taxes et droits suivants:

(1) Exonération 1: Droits et tarifs douaniers, taxes et droits d'importation et tous autres prélèvements:

(i) on the importation and use of supplies, equipment, materials, property or other goods (hereinafter collectively "goods"), or

(ii) on the importation, use, or re-exportation of the personal belongings and effects (including personally-owned automobiles) for the personal use of expatriate, non-national individuals or their family members.

Exemption 1 includes, but is not limited to, all charges based on the value of such imported goods, but does not include service charges directly related to services performed to transfer goods or cargo.

(2) Exemption 2. Taxes on the income, profits or property of all:

(i) expatriate, non-national organizations of any type,

(ii) expatriate, non-national employees of national and non-national organizations, or

(iii) expatriate, non-national individual contractors and grantees.

Exemption 2 includes income and social security taxes of all types and all taxes on the property, personal or real, owned by such expatriate, non-national organizations or persons. The term "national" refers to organizations established under the laws of the Grantee and citizens of the Grantee, other than permanent resident aliens in the United States.

(i) sur l'importation et l'utilisation de fournitures, équipement, matériels, ou tous biens (ci-après dénommés collectivement "biens"), ou

(ii) sur l'importation, l'utilisation ou la réexportation des biens et effets personnels (y compris les véhicules particuliers) à usage personnel de personnel expatrié, non-national ou des membres de leur famille.

Exonération 1 inclut sans s'y limiter tous droits ou taxes basés sur la valeur de ces biens importés, mais n'inclut pas les taxes de services directement liés à des services rendus pour le transfert de biens ou de chargement.

(2) Exonération 2: Impôts et taxes sur le(s) revenu, bénéfices ou biens de tous ou toutes:

(i) organisations expatriées, non-nationales de tous types,

(ii) employés expatriés, non-nationaux d'organisations nationales et non-nationales, ou

(iii) contractants et bénéficiaires individuels expatriés, non-nationaux.

Exonération 2 inclut les impôts sur le revenu et la sécurité sociale de tous types et tous les impôts sur les biens meubles ou immeubles appartenant à ces organisations ou personnes expatriées, non-nationales. Le terme "national" désigne les organisations constituées selon la législation du Bénéficiaire et les citoyens du Bénéficiaire, autres qu'étrangers résidant en permanence aux Etats-Unis.

services again. To win or regain these women as satisfied and continuing clients, family planning services must be of high quality and easily accessible at appropriate times, places, and costs.

HIV infection, estimated at around 1.4% of the general population, is low relative to other African countries, due in large part to Senegal's early moves to make AIDS a public health issue and address prevention measures for high risk groups. But an influx of displaced persons from higher-prevalence areas in the region, as well as latent transmission pressure of the national epidemic itself, make an acceleration of the infection rate likely. With significant influxes of populations from high prevalence countries into Senegal, the MPH will need to change communications approaches for new risk groups and impose heightened epidemic surveillance to identify "hot spots" for focused intervention.

The GOS has recently passed laws decentralizing certain management, planning and budget authorities to local governments in a number of sectors, including health services. In order to assist the GOS to improve health care

doit être entreprise pour encourager les femmes qui ont abandonné la planification familiale à utiliser de nouveau ces services. Pour accroître le nombre de clientes satisfaites et fidèles, les services de planification familiale doivent être de haute qualité, facilement accessibles et disponibles à des jours, heures lieux convenables et à des coûts appropriés.

Le niveau de prévalence de l'infection à VIH, estimé à environ 1,4% de la population, est bas en comparaison avec d'autres pays d'Afrique, grâce en grande partie aux mesures prises très tôt par le Sénégal considérant le SIDA comme un problème de santé publique, et aux mesures spécifiques mises en place pour les groupes à haut risque. Mais l'influx de personnes déplacées provenant de zones dans la région à plus haute prévalence, ainsi que la pression latente de transmission de l'épidémie nationale, laisse présager une accélération du taux de prévalence de l'infection. Avec l'arrivée au Sénégal d'un grand nombre de personnes en provenance de pays à forte prévalence, le MSP devra certainement changer d'approche en matière de communication vers les nouveaux groupes à risque, et renforcer la surveillance épidémiologique pour identifier les "points chauds" en vue de mieux centrer les interventions.

Le GRS a récemment voté des lois décentralisant certaines responsabilités de gestion, de planification et de budgétisation au profit des collectivités locales dans un certain nombre de secteurs d'activités, y compris les Services

services and capitalize on opportunities presented by this new legal environment, USAID/Senegal has created this Strategic Objective #3 (SO3) which focuses on increased and sustainable use of reproductive health services in the context of decentralization. For the purposes of this Strategic Objective and Agreement, reproductive health services are limited to family planning (FP), maternal health (MH) and pregnancy related services, childhood immunization and nutritional surveillance, diarrheal disease and acute respiratory infections, malaria among children and pregnant women, and sexually transmitted infection (STI)/AIDS-prevention.

This SOAG will provide grant co-financing to decentralized local government units in partnership with the MPH to execute district-level reproductive health programs and activities to achieve specific results over one to three year periods. The SOAG will also provide limited support to selected existing national level health systems: strengthening service quality assurance, ensuring access to essential health products, and selected research and information-sharing or communication activities. These national-level interventions will include: social marketing of contraceptives, oral rehydration salts (ORS), and other commodities; provision of contraceptives and ensuring delivery to health districts and other implementing agents; systems strengthening for facilitative supervision to ensure service

de Santé. Afin d'aider le GRS à améliorer les soins de santé et à mettre à profit le nouvel environnement juridique, l'USAID/Sénégal a créé cet Objectif Stratégique #3 (OS3) centré sur l'utilisation accrue et durable des services de SR dans le cadre de la décentralisation. Aux fins du présent Objectif Stratégique et Accord, les services de SR se limitent à la planification familiale (PF), la santé maternelle (SM) et les soins relatifs à la grossesse, la vaccination infantile et la surveillance nutritionnelle, les maladies diarrhéiques, le paludisme chez les enfants et les femmes enceintes, et la prévention des infections sexuellement transmises (IST)/SIDA.

Le présent Accord fournira des subventions, à titre de co-financement, aux collectivités locales travaillant en partenariat avec le MSP au niveau du district sanitaire pour l'exécution des programmes et activités de SR visant à atteindre des résultats spécifiques sur une période de un à trois ans. L'Accord fournira aussi un soutien à un nombre limité de structures sanitaires choisies de niveau national afin de renforcer le contrôle de qualité des soins, d'assurer l'accès aux produits médico-pharmaceutiques de base, et d'exécuter des activités de recherche et de diffusion de données ou de communication. Ces interventions à l'échelle nationale inclueront: le marketing social des contraceptifs, des sels de réhydratation orale (SRO), et d'autres produits, la fourniture et la livraison de contraceptifs aux districts sanitaires et autres

implementation of activities. For each Intermediate Result, a target to be achieved by set Activity Assistance Completion Date (AACD) will be defined. Intermediate Results (IR) indicators, along with detailed descriptions of all indicators, will be presented in Implementation Letter Number One.

A. SO-level Indicators.

The SO-level results indicators listed below are designed to measure the level of utilization by the target population of the health care system, whether public or private, where a certain level and quality of services is offered. Each contact between a client and health care provider for a specific condition or service may be exploited to offer additional services, reinforcing the MPH policy of integrating the minimum package of primary health services at the peripheral level.

The first two SO-level results are identified as nationwide to reflect USAID's commitment to supporting the GOS in these specific areas. USAID will aggregate local level results to determine nationwide impact for these two indicators. However, for the purposes of local partnership agreements under the demand driven approach, targets for all SO-level indicators will be established based on the population covered by the health district.

The level of achievement of this

l'USAID pour l'exécution des activités. Pour chaque Résultat Intermédiaire, la cible à atteindre à la Date d'Achèvement de l'Assistance à l'Activité (DAAA) sera définie. Les indicateurs de Résultats Intermédiaires (RI), avec la description détaillée de tous les indicateurs, seront présentés dans la Lettre d'Exécution Numéro Un.

A. Indicateurs de l'OS.

Les indicateurs de résultats de l'OS sont conçus pour mesurer le niveau d'utilisation par la population des structures de prestation de soins publique et privée offrant un certain niveau de services de qualité. Chaque contact entre le client et le prestataire de service, en raison d'un état ou en vue d'un soin spécifiques, peut être l'occasion pour offrir d'autres services, renforçant ainsi la politique du MSP d'intégrer le paquet minimum de soins de santé primaires au niveau périphérique.

Les deux premiers indicateurs du niveau OS sont considérés comme étant d'échelle nationale et reflètent l'engagement de l'USAID de soutenir le GRS dans des domaines spécifiques. L'USAID rassemblera les résultats au niveau local pour déterminer l'impact au niveau national par ces deux indicateurs. Cependant, aux fins des accords de partenariat local formalisant les demandes retenues, les cibles pour tous les indicateurs de niveau OS seront établies sur la base de la population couverte par le district sanitaire.

Le degré d'atteinte de l'OS sera

SO will be measured against the following SO-level indicators, to be achieved by the SO Completion Date:

1. Contraceptive prevalence (modern methods).
9% of women of reproductive age use modern contraception in 2000, and 15% in 2006.
[Nationwide Target]
2. Percent of people of high risk groups reporting condom use with non-regular partner during last sexual act.
33% of (specific target group) uses a condom for their last sexual act with a non-regular partner in 2000, and 51% in 2006. [Nationwide Target]
3. Proportion of pregnant women receiving one pre-natal consultation.
85% of pregnant women completes at least one pre-natal visit in 2000 and 98% in 2006.
[Illustrative figure for district-specific target]
4. Proportion of children fully vaccinated by age one.
45% of children 12-24 months old has received all WHO-recommended (EPI) antigens in 2000 and 65% in 2006.
[Illustrative figure for district-specific target]
5. Proportion of all diarrhea cases in children under age five treated with Oral Rehydration Salts (ORS) and/or recommended home fluid (oral

mesuré par rapport aux indicateurs décrits ci-dessous, lesquels devront être atteints à la Date d'Achèvement de l'OS:

1. Taux de prévalence contraceptive (méthodes modernes).
9% des femmes en âge de reproduction utilisent la contraception moderne en l'an 2000, et 15% en 2006. [Cible nationale]
2. Pourcentage des personnes appartenant aux groupes à haut risque rapportant avoir utilisé un préservatif lors du dernier rapport sexuel avec un partenaire non régulier.
33% de (groupe cible spécifique) ont utilisé un préservatif lors de leur dernier rapport sexuel avec un partenaire non régulier en l'an 2000, et 51% en 2006. [Cible nationale]
3. Pourcentage des femmes enceintes ayant eu une consultation pré-natale.
85% des femmes enceintes ont eu au moins une visite pré-natale en l'an 2000, et 98% en 2006. [Chiffre indicatif cible au niveau du district]
4. Pourcentage des enfants âgés de un an complètement vaccinés.
45% des enfants âgés de 12 à 24 mois ont reçu tous les antigènes recommandés par l'OMS (EPI) en l'an 2000, et 65% en 2006. [Chiffre indicatif cible au niveau du district]
5. Pourcentage des cas de diarrhée chez des enfants de moins de cinq ans traités avec les Sels de Réhydratation Orale (SRO) et/ou la solution domestique

rehydration therapy use rate).
35% of children 0-5 years with
watery diarrhea treated with
either ORS packets or with home
solution according to MPH norms
in 2000 and 60% in 2006.
[Illustrative figure for
district-specific target]

6. Proportion of infants age 4
months or older who were
exclusively breast-fed from age
0 to 4 months.
15% of infants 0-4 months are
exclusively breast-fed in 2000
and 30% in 2006. [Illustrative
figure for district-specific
target]

B. Key Intermediate Results.

Three Key Intermediate Results are
required to achieve SO3:

- Key Intermediate Result 1
(KIR-1): Improved Access to
Quality Child Survival,
Maternal Health, Family
Planning, and Sexually
Transmitted Infection/AIDS
Services;
- Key Intermediate Result 2
(KIR-2): Increased Demand for
Quality Child Survival,
Maternal Health, Family
Planning, and Sexually
Transmitted Infection/AIDS
Services;
- Key Intermediate Result 3
(KIR-3): Increased Financing
of Health Services from

recommandée. (taux d'utilisation
de la thérapie de réhydratation
orale).
35% des enfants âgés de 0 à 5
ans souffrant de diarrhée sont
traités avec les SRO ou la
solution domestique, suivant les
normes de l'OMS, en l'an 2000,
et 60% en 2006. [Chiffre
indicatif cible au niveau du
district]

6. Pourcentage de bébés âgés de 4
mois ou plus allaités
exclusivement au sein maternel
de 0 à 4 mois.
15% des bébés sont allaités
exclusivement au sein de 0 à 4
mois en l'an 2000, et 30% en
2006. [Chiffre indicatif cible
au niveau du district]

B. Résultats Intermédiaires Clés.

Trois Résultats Intermédiaires Clés
sont nécessaires pour atteindre
l'OS3:

- Résultat Intermédiaire Clé 1
(RIC-1): Accès Accru à des
Services de Santé de la
Reproduction (Survie de
l'Enfant, Santé Maternelle,
Planification Familiale, et
Infections Sexuellement
Transmises/SIDA) de Qualité;
- Résultat Intermédiaire Clé 2
(RIC-2) : Demande Accrue de
Services de Santé de la
Reproduction (Survie de
l'Enfant, Santé Maternelle,
Planification Familiale, et
Infections Sexuellement
Transmises/SIDA) de Qualité;
- Résultat Intermédiaire Clé 3
(RIC-3) : Financement Accru des
Services de Santé par des

proposals submitted in coordination with other Investment Units of the same region, and showing technical and financial support from within the region, will be scored higher than proposals from geographically-isolated districts.

(b) The selection and implementation of activities will conform to the basic principles and priorities laid out in Senegal's National Health Development Plan (PDIS). Activity proposals will be examined in light of the PDIS, and activities falling outside of, or in conflict with, this plan will not be funded, with exceptions considered on a case-by-case basis. The MPH district medical officer will provide technical approval for each local-level activity proposal as a pre-condition for funding of the proposal.

(c) Proposals submitted by resource-poor and under-serviced areas of Senegal will be favored to the extent possible.

(d) All proposals dealing with the disposal of medical waste must comply with World Health Organization (WHO) guidelines.

(e) Any proposal involving the procurement or distribution of impregnated bed nets may not be funded until a monitoring plan, acceptable to USAID, is in place.

These and other criteria will be further detailed and explained in an Implementation Letter as well

cette raison, les propositions soumises en coordination avec d'autres unités d'investissement de la même région, et bénéficiant d'un soutien financier et technique dans la région même, recevront une notation supérieure aux propositions provenant de districts géographiquement isolés.

(b) La sélection et l'exécution des activités seront conformes aux principes et priorités de base décrits dans le Programme de Développement Intégré de la Santé (PDIS). Les propositions d'activités seront examinées à la lumière du PDIS, et les activités ne relevant pas du plan, ou contraires à celui-ci ne seront pas financées, sauf exceptions jugées au cas par cas. L'approbation technique du médecin-chef du district sanitaire sera une condition préalable au financement de toute proposition d'activité de niveau local.

(c) Les propositions provenant de zones pauvres et mal desservies du Sénégal seront retenues dans la mesure du possible.

(d) Toute proposition relative au traitement des déchets médicaux devra respecter les directives de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS).

(e) Aucune proposition impliquant l'achat ou la distribution de moustiquaires imprégnés ne sera financée avant la mise en place d'un plan de suivi acceptable par l'USAID.

Ces critères, ainsi que d'autres critères, seront expliqués de manière plus détaillée dans une

as in materials prepared for the publicity campaign.

3. Illustrative Activities - Local-Level:

Because proposals to be funded under this Agreement will be demand-driven, the following list of activities, presented by Key Intermediate Result, is intended to be illustrative only:

KIR-1: Improved Access to Quality Child Survival, Maternal Health, Family Planning, and STI/AIDS Services.

USAID will provide clinic equipment and selected expendable supplies essential to provision of basic reproductive health services, as well as office equipment to strengthen management capacity of government operating units to improve service delivery.

The supply of certain essential health products, including contraceptives, through program donations and commercial sales approaches will be encouraged. Pilot community-based distribution (CBD) activities may be undertaken to expand access to essential health products. Social marketing of contraceptives will be sustained and expanded to include other health products, such as ORS, chloroquine, insecticide-treated or impregnated bed nets, iodized table salt, and antihelminthics.

Lettre d'Exécution ainsi que dans les documents qui seront préparés dans le cadre de la campagne publicitaire.

3. Activités indicatives - Niveau Local

Parce que les propositions qui seront financées dans le cadre du présent Accord seront basées sur la demande, les activités suivantes présentées par RIC sont seulement indicatives:

RIC-1 Accès Accru à des Services de Santé de la Reproduction (Survie de l'Enfant, Santé Maternelle, Planification Familiale, et IST/SIDA) de Qualité.

L'USAID fournira de l'équipement médical et des produits essentiels à la prestation de services de base de SR, ainsi que du matériel de bureau permettant de renforcer la capacité de gestion des collectivités locales en vue d'une meilleure prestation des services.

La fourniture de certains produits médico-pharmaceutiques essentiels, y compris les contraceptifs, à travers des dons dans le cadre du programme, et de ventes commerciales, sera encouragée. Des activités de distribution au niveau communautaire pourront être entreprises pour étendre l'accès aux produits médico-pharmaceutiques essentiels. Le marketing social des contraceptifs sera soutenu et étendu à d'autres produits, tels que les SRO, le chloroquine, les moustiquaires imprégnés ou traités à l'insecticide, le sel de table iodé, et les produits

antiparasitaires.

USAID will assist health centers and their management committees to improve their ability to ensure a supply of essential supplies and services through local cost recovery schemes. The program will support technical and management training and technical assistance activities which strengthen health center staff and outreach worker capacity to provide targeted services and more effectively use existing materials and networks. USAID will facilitate public-private partnerships and capitalize on existing human capacity in targeted areas to increase and improve reproductive health services. In conjunction with SO-1, this SOAG will assist health providers to obtain access to business credit and will provide market research for new providers, enticements to cover under-served areas, and other initiatives. These efforts will include technical and other support to strengthen ongoing supervision of health providers to ensure service quality. If activities reveal the need for strengthening management or technical functions at other levels (health district, local government or national units, etc.), consideration will be given to providing such additional assistance.

L'USAID aidera les points de prestation de service et leurs comités de gestion à mieux assurer un stock de produits de base et des services à travers des mécanismes de recouvrement des coûts. Le programme financera la formation technique et en gestion, et des activités d'assistance technique qui aident le personnel des centres de santé et les agents de terrain à mieux fournir des services ciblés et à utiliser plus efficacement des matériels et réseaux existants. L'USAID facilitera le partenariat entre entités publiques et privées, et capitalisera sur le potentiel humain existant dans des régions ciblées pour accroître et améliorer les services de SR. En rapport avec l'OS-1, cet Accord aidera les prestataires de services de santé à avoir accès au crédit, facilitera une étude de marché à l'intention des nouveaux prestataires, offrira des opportunités pour les régions mal desservies, et financera d'autres initiatives. Ces efforts incluront un soutien technique ou autre qui permette de renforcer la supervision continue des prestataires afin d'assurer la qualité des soins. Si les activités révèlent le besoin de renforcer les compétences en gestion ou techniques à d'autres niveaux (district sanitaire, collectivité locale ou centrale, etc.), une telle assistance complémentaire pourra être envisagée.

The SOAG will focus on the collection and use of data at the national, district and community level and collaboration with existing monitoring and evaluation systems where appropriate. Special

L'Accord prêtera une attention particulière à la collecte et à l'utilisation des données au niveau national, district et communautaire, et à la collaboration avec les structures

central level resources throughout the planning and implementation process. A central element in these activities will focus on establishing a common awareness and correct application of the legal texts and decrees on decentralized government functions, budgets and authorities to ensure more effective and rational use of resources and coordination in decision-making.

This SOAG will create synergies with the SO2 program for improved transparency and accountability of Government for social services and resource management. The program will identify legal and regulatory obstacles to improved service provision and utilization, and facilitate policy change where necessary.

USAID will strengthen the ability of local health committees, PVOs and other non-government groups to intervene on health issues on behalf of their communities and provide sustainable reproductive health services. This will include strengthening local technical and management capacity, improved ability to access private or pre-paid subscriber services, and developing business strategies for community health organizations. The SOAG will support local financing solutions

partenaires. Cet effort visera aussi à rendre plus aptes les collectivités locales et les services centraux à mobiliser et gérer les ressources générées localement et au niveau central tout au long du processus de planification et d'exécution. Un élément central de ces activités sera de susciter une connaissance à tous les niveaux des textes légaux et décrets sur les fonctions des collectivités locales, leurs budgets et pouvoirs, et une application correcte de ces textes, afin d'assurer une utilisation des ressources et une coordination dans la prise de décisions plus rationnelles et effectives.

L'Accord créera des synergies avec le programme de l'OS2 pour une meilleure transparence et une plus grande responsabilité du gouvernement dans la gestion des services sociaux et des ressources. Le programme identifiera les obstacles juridiques et réglementaires à une meilleure prestation de services et à leur utilisation, et facilitera les changements de politique nécessaires.

L'Accord aidera les comités de santé locaux, ONG et autres groupes non gouvernementaux à être mieux préparés pour intervenir dans les questions de santé au nom de leurs communautés, et pour assurer des services de SR durables. Cet effort inclura le renforcement des capacités locales technique et de gestion, un meilleur accès à des services privés ou mutualistes, et le développement de stratégies commerciales pour les organisations communautaires de santé. L'Accord soutiendra la recherche de

monitoring these activities during the transition period.

B. National- Level "Core" Program:

In addition to local-level demand-driven activities, the SOAG will fund activities supporting a national program, policy and analytical agenda. Activities undertaken at this level will be initiated by USAID, the MPH, or other partner request, and will support local initiatives. A critical element of this agenda, and a primary goal of KIR-3, is sharing current technical and policy information and lessons learned between central and local government units. National level programs will include, but not necessarily be limited to, the following:

i. Contraceptive Logistics:

USAID envisions supplying contraceptive commodities to Senegal through the year 2006; this will account for roughly 25% of all USAID resources committed to SO3. USAID will continue to coordinate with UNFPA and other potential donor-suppliers and will actively explore alternate sources for sustainable contraceptive supply in order to free USAID resources for other activities.

USAID will provide TA to the contraceptive logistics management and tracking system, from the

A. "Noyau" de Programme de Niveau National.

En plus des activités de niveau local résultant de la stratégie d'approche basée sur la demande, l'Accord financera des activités au titre soit d'un programme national, soit d'un programme d'analyses ou de politique. Les activités entreprises à ce niveau seront initiées à la demande de l'USAID, le MSP ou tout autre partenaire, et viendront en appui aux initiatives locales. Un élément critique de ce programme, et un but premier du RIC-3, est la mise en commun d'informations présentes, techniques ou de politiques, ainsi que d'expériences acquises par les administrations centrales et locales. Les programmes nationaux comprendront ceux décrits ci-après, mais ne s'y limiteront pas nécessairement:

i. Logistique des Contraceptifs:

L'USAID envisage de fournir des contraceptifs au Sénégal jusqu'à l'année 2006, ce qui représente environ 25% des ressources de l'USAID consacrées à l'OS3. L'USAID continuera d'assurer la coordination avec le FNUAP et les autres donateurs-fournisseurs potentiels, et recherchera activement d'autres sources pour la fourniture durable en contraceptifs, afin que les ressources de l'USAID puissent être utilisées pour d'autres activités.

L'USAID fournira une assistance technique au système de gestion et de suivi logistique des

central level to regional, district and community health facilities to strengthen the reporting and ordering linkages between peripheral and central supply mechanisms. TA will be provided by a private organization until such time as the MPH has fully integrated contraceptives into its national drug revolving fund and international procurement mechanism. USAID will ensure annual needs projections and ordering through USAID's central contraceptive supply system until such time as other donors are prepared to assume this support.

ii. Service Quality:

KIR-1 seeks to increase access to quality health care services, because quality services will lead to positive health outcomes and increase people's willingness to pay for those services. USAID will support initiatives to improve provider competencies, and activities to make the public aware of improved quality of service.

SO3 will assist the MPH to carry out its mandate to provide technical standards and supervision of health services in Senegal. USAID will work with MPH and other institutions to strengthen pre-service and in-service training for midwives, nurses and physicians through curriculum development responding

contraceptifs, depuis le niveau central jusqu'aux niveaux régional, du district et des structures communautaires de santé, de façon à renforcer la liaison, en matière de commande et de suivi des stocks, entre les structures centrales et périphériques d'approvisionnement. L'assistance technique sera fournie par une organisation privée jusqu'à ce que le MSP ait complètement intégré les contraceptifs dans le fond de roulement national de médicaments et les mécanismes d'approvisionnement international. L'USAID établira les projections annuelles des besoins et passera les commandes à travers sa structure centrale de fourniture des contraceptifs jusqu'à ce que d'autres donateurs soient prêts à prendre la relève.

ii. Qualité des Services:

Le RIC-1 vise à accroître l'accès à des services de santé de qualité, du fait que des services de qualité permettent la résolution effective des problèmes de santé et prédisposent le public à payer pour ces services. L'USAID soutiendra les initiatives visant à améliorer la compétence des prestataires, et les activités portant à la connaissance du public et l'amélioration de la qualité des services.

L'OS3 aidera le MSP à remplir son mandat d'assurer des normes techniques et la supervision des services de santé au Sénégal. L'USAID travaillera avec le MSP et d'autres institutions pour renforcer la formation initiale et la formation continue des sages-femmes, infirmières et médecins, à travers le développement de

à ces indicateurs à des coûts raisonnables (USAID et partenaires);

(2) Define data collection methodology including sources and schedules (USAID, SO3 prime contractor, and GOS); and

(2) définissent une méthodologie qui intègre les sources et calendriers de collecte des données (USAID, contractant principal de l'OS3, GRS);

(3) Complete baseline studies (SO3 prime contractor or others as identified).

(3) réalisent les études de référence (contractant principal ou autres à identifier);

(4) Refine data collection methodologies to adapt to findings of baseline studies (USAID, SO3 prime contractor, GOS).

(4) affinent les méthodologies de collecte des données en fonction des conclusions des études de référence (USAID, contractant principal OS3, GRS).

b. Periodic Assessments

b. Evaluations périodiques

Periodic assessments will be conducted to test and verify findings of routine monitoring and to investigate other related topics. These periodic assessments will contribute to USAID's reporting requirements. It is anticipated that there will be two major foci for these periodic assessments:

Des évaluations périodiques seront menées pour tester et vérifier les conclusions du suivi régulier et étudier d'autres questions afférentes. Ces évaluations périodiques contribueront à la préparation des rapports de l'USAID. Ces évaluations périodiques seront discutées par deux instances principales:

(1) A Board of Directors which will meet annually to review progress for all USAID Strategic Objectives. This Board is to be chaired by the Ministry of Finance and will include representatives from technical ministries and USAID.

(1) Un Comité de Supervision qui se réunira annuellement pour évaluer l'état d'avancement des trois OS. Il sera présidé par le Ministère des Finances et comprendra les représentants des Ministères techniques et de l'USAID.

(2) An SO3 Monitoring Committee which will meet at least once a year to review data collected and to recommend improvements to data collection and monitoring.

(2) Un Comité de Suivi de l'OS3 qui se réunira au moins une fois par an pour analyser les données collectées et recommander des améliorations à la collecte des données et au suivi.

customers. These evaluations will assess the effectiveness of development approaches, technical interventions and/or the sustainability potential of activities supported under this Agreement, and most importantly, the extent to which the activities have achieved the results desired. Lessons learned from these evaluations will be shared with partners under SO1 and SO2 to improve coordination and program effectiveness.

VII. ROLES AND RESPONSIBILITIES OF THE PARTIES

1. Joint Responsibility:

The GOS, USAID, and their partners will be jointly and collaboratively responsible for monitoring the implementation of this Strategic Objective, for coordinating the implementation of the three SOAGs, and for recommending any needed changes to the Strategy in coordination with other donor agencies in Senegal. These responsibilities will be carried out through two joint management committees:

a. Board of Directors: A Board of Directors, charged with monitoring and managing the overall implementation of the Strategy, will be established. The Board will consist of the USAID/Senegal Director or his/her designee and the Government of Senegal Ministers bearing primary responsibility for the three SOAGs; the Board will be chaired by the Minister of Economy,

nécessaire en consultation avec les partenaires et clients. Ces évaluations analyseront l'efficacité des approches de développement, les interventions techniques et/ou le potentiel de durabilité des activités financées dans le cadre du présent Accord; et essentiellement, le niveau de réalisation des résultats souhaités par les activités. Les enseignements tirés de ces évaluations seront partagés avec les partenaires des OS1 et OS2 en vue d'améliorer la coordination et l'efficacité des programmes.

VII. ROLES ET RESPONSABILITES DES PARTIES

1. Responsabilité conjointe:

Le GRS, l'USAID et leurs partenaires seront conjointement responsables du suivi de la mise en oeuvre de cet OS, de la coordination de la mise en oeuvre des trois Accords et seront chargés de faire des recommandations relatives aux changements nécessaires de Stratégie, de concert avec les autres bailleurs de fonds représentés au Sénégal. Deux comités conjoints de gestion seront investis de ces responsabilités:

a. Comité de Supervision: Un Comité de Supervision (CS) chargé du suivi et de la gestion de la mise en oeuvre globale de la Stratégie sera mis en place. Le CS sera composé du Directeur de l'USAID/Sénégal ou de son représentant et des Ministres de tutelle des trois Accords; le CS sera présidé par le Ministre de l'Economie, des Finances et du Plan. Le CS se réunira annuellement

Finance and Plan. The Board will meet annually to assess achievement of targets, judge progress towards the achievement of results, and correct or refine management procedures, targets, criteria for selection of Investment Packages, and indicators as necessary. The Board will consider and approve an annual report on achievement of the Strategy which has been prepared for its review by the three SO Monitoring Committees.

b. Monitoring Committee for SO 3:
A Progress Review and Monitoring Committee will be established to assess activity performance in relation to achievement of SO 3. Under the chairmanship of the Ministry of Public Health, this Committee will include representatives of USAID/Senegal, private sector and community organizations, partners, and implementing agents including the SO3 prime contractor. This Committee will meet as a Committee of the Whole at least once a year to conduct progress reviews of activities being conducted under the SO. Subcommittees or working groups assigned to monitor aspects of the SO will meet as often as necessary. The Monitoring Committee, or a designated subcommittee thereof, will be responsible for approving Investment Units and Investment Packages, continuously reviewing the performance of all activities ongoing under the SO, assessing performance data, and recommending modification or termination of activities which are not progressing as expected.

pour évaluer l'atteinte des cibles, se prononcer sur l'état de réalisation des résultats, et pour apporter des correctifs ou affiner, au besoin, les procédures de gestion, les cibles, les critères de sélection des Paquets d'Investissement et les indicateurs. Le CS étudiera pour approbation le rapport annuel de performance préparé par le Comité de Suivi de chaque OS.

b. Comité de Suivi de l'OS3: Un Comité de Revue d'Activités et de Suivi de l'OS3, sera mis en place. Il sera présidé par le Ministère de la Santé et comprendra les représentants de l'USAID, du secteur privé et de la société civile, des partenaires et des agents d'exécution, y compris les représentants du contractant principal de l'OS3. Ce Comité réunira les deux instances en assemblée générale au moins une fois par an, pour évaluer l'état d'avancement des activités de l'OS. Des sous-comités ou des groupes de travail chargés de suivre des aspects particuliers de l'OS se réuniront aussi souvent que nécessaire. Le Comité de Suivi, ou un sous-comité mandaté par cette instance, sera chargé de l'approbation des Unités d'Investissement et des Paquets d'Investissement, d'évaluer régulièrement la performance de toutes les activités en cours de l'OS, d'analyser les données de performance et de recommander le réaménagement ou l'arrêt des activités dont l'avancement ne répond pas aux attentes.

2. USAID

Although the GOS remains the central actor in articulating national priorities and defining a framework for intervention, USAID will provide policy and technical recommendations to the GOS as appropriate to improve utilization and sustainability of reproductive health services in Senegal. USAID will continue its coordination with other donors to support this Objective. USAID retains the right to terminate funding of any Investment Package which is not achieving results.

3. Government of Senegal

On the national level, the GOS must formulate and implement national health policies and programs to improve access to quality reproductive health services, ensure rational allocation and management of health sector resources, and generate political will to ensure these initiatives are carried out. The GOS must also ensure that appropriate staff and infrastructure resources are in place to support rational reproductive health service provision, and that established laws and standards are complied with. The Ministry of Public Health (MPH), on behalf of the GOS, will take the lead role in the implementation of the SO and ensuring that results are achieved.

Local elected governments will be a central partner in the achievement of SO3, and are

2. USAID

Bien que le GRS reste l'acteur central dans l'articulation des priorités au niveau national, et dans la définition du cadre d'intervention, l'USAID se chargera de faire des recommandations techniques et de politiques au GRS comme il sied pour améliorer l'utilisation et la durabilité des services de santé de la reproduction. L'USAID continuera sa coordination avec le reste des bailleurs et en vue d'appuyer cet Objectif. L'USAID se réserve le droit d'arrêter le financement de tout Paquet d'Investissement qui ne donne pas des résultats.

3. Gouvernement du Sénégal

Sur le plan national, le GRS doit formuler et exécuter des politiques et programmes sanitaires qui améliorent l'accès à des services de SR de qualité, assurent l'allocation et la gestion rationnelles des ressources du secteur de la santé, et génèrent la volonté politique d'assurer que ces initiatives sont menées à bonne fin. Le GRS doit aussi assurer que des ressources appropriées en infrastructures et personnel sont en place pour soutenir la prestation de services de SR rationnels, et que les lois et normes établies sont respectées. Le Ministère de la Santé Publique (MSP), assurera, au nom du GRS, le rôle principal dans l'exécution de l'OS et dans l'atteinte des résultats.

Les collectivités locales seront un partenaire central dans l'achèvement de l'OS3; l'on

expected to engage significant resources and political will to fully implement activities to achieve agreed upon results in their jurisdiction. They will be fully accountable to their constituencies for effective and transparent management.

4. Contractors/NGOs

Cooperating Agencies (CAs), contractors, and Non-Governmental Organizations (NGOs) will provide technical assistance (TA) in clinical services, human resources development, financial and program management, social mobilization, research and information management, and other areas.

TA is intended to strengthen the capacity of the partners to complete required tasks in the future without outside intervention, as well as assist in achieving Investment Package results in the short term. USAID, partners, and the GOS are jointly responsible for coordinating CA, NGO, and contractor activities within a common results-oriented agenda. The Grantee or the Investment Unit benefitting from the TA provided is responsible for ensuring that the TA is fully utilized.

5. Customers

The most essential partner in the implementation of the Strategic Objective is the customer, which includes women, children and

s'attend à ce qu'elles engagent des ressources importantes et qu'elles fassent preuve de leur volonté politique d'exécuter pleinement les activités placées dans leur juridiction en vue d'atteindre les résultats convenus. Elles seront tenues responsables devant leurs électeurs d'une gestion efficace et transparente.

4. Contractants/ONG

Les organismes de coopération (OC), les contractants, et les organisations non-gouvernementales (ONG) fourniront une assistance technique (AT) en matière de services cliniques, développement des ressources humaines, gestion financière et de programme, mobilisation sociale, recherche et gestion de l'information, et autres domaines.

L'AT est conçue pour renforcer les capacités des partenaires et leur permettre ainsi dans le futur de mener à terme les tâches requises, sans intervention externe, et pour les aider à atteindre dans le court terme les résultats recherchés par les paquets d'investissement. L'USAID, les partenaires et le GRS auront la responsabilité conjointe de coordonner les activités des contractants, OC et ONG, dans le cadre d'un programme commun axé sur les résultats. Le Bénéficiaire ou l'unité d'investissement recevant l'AT devront s'assurer que celle-ci est pleinement utilisée.

5. Clients

Le partenaire essentiel dans l'exécution de l'Objectif Stratégique est le client, qui comprend les femmes, les enfants et

expected to engage significant resources and political will to fully implement activities to achieve agreed upon results in their jurisdiction. They will be fully accountable to their constituencies for effective and transparent management.

4. Contractors/NGOs

Cooperating Agencies (CAs), contractors, and Non-Governmental Organizations (NGOs) will provide technical assistance (TA) in clinical services, human resources development, financial and program management, social mobilization, research and information management, and other areas.

TA is intended to strengthen the capacity of the partners to complete required tasks in the future without outside intervention, as well as assist in achieving Investment Package results in the short term. USAID, partners, and the GOS are jointly responsible for coordinating CA, NGO, and contractor activities within a common results-oriented agenda. The Grantee or the Investment Unit benefitting from the TA provided is responsible for ensuring that the TA is fully utilized.

5. Customers

The most essential partner in the implementation of the Strategic Objective is the customer, which includes women, children and

s'attend à ce qu'elles engagent des ressources importantes et qu'elles fassent preuve de leur volonté politique d'exécuter pleinement les activités placées dans leur juridiction en vue d'atteindre les résultats convenus. Elles seront tenues responsables devant leurs électeurs d'une gestion efficace et transparente.

4. Contractants/ONG

Les organismes de coopération (OC), les contractants, et les organisations non-gouvernementales (ONG) fourniront une assistance technique (AT) en matière de services cliniques, développement des ressources humaines, gestion financière et de programme, mobilisation sociale, recherche et gestion de l'information, et autres domaines.

L'AT est conçue pour renforcer les capacités des partenaires et leur permettre ainsi dans le futur de mener à terme les tâches requises, sans intervention externe, et pour les aider à atteindre dans le court terme les résultats recherchés par les paquets d'investissement. L'USAID, les partenaires et le GRS auront la responsabilité conjointe de coordonner les activités des contractants, OC et ONG, dans le cadre d'un programme commun axé sur les résultats. Le Bénéficiaire ou l'unité d'investissement recevant l'AT devront s'assurer que celle-ci est pleinement utilisée.

5. Clients

Le partenaire essentiel dans l'exécution de l'Objectif Stratégique est le client, qui comprend les femmes, les enfants et

couples targeted for specific reproductive health services, as well as the local communities in which these services are offered. Customers are expected to participate actively and openly in the planning and evaluation of activities under this Agreement.

VIII. ILLUSTRATIVE FINANCIAL PLAN AND FINANCING METHODS

1. Cost Estimate and Financial Plan

(a) Total Estimated Cost:

The total estimated cost of implementing SO3, to be shared by USAID and the Grantee, is Eighty-Six Million One Hundred Twenty-Five Thousand U.S. Dollars (\$86,125,000) over an eight year period. It is anticipated that USAID will contribute Thirty Million Six Hundred Sixty-Three Thousand U.S. Dollars (\$30,663,000) under this Agreement as well as \$38.237 Million to activities outside this Agreement which support the SO. The GOS will provide approximately \$17.225 million in cash and kind.

(b) Illustrative Financial Plan:

Attachment One to this Annex shows USAID bilateral funding intended to be obligated under this SOAG, as well as central USAID funding (Field Support), which will support the SO but not be obligated under the SOAG.

les couples visés par les services de SR spécifiques, ainsi que les communautés locales au sein desquelles ces services sont offerts. Les clients sont censés participer activement et ouvertement à la planification et l'évaluation des activités dans le cadre de l'Accord.

VIII. PLAN FINANCIER INDICATIF ET METHODES DE FINANCEMENT

1. Coût Estimatif et Plan Financier

(a) Coût Total Estimatif:

Le coût total d'exécution de l'OS3, à partager entre l'USAID et le Bénéficiaire, est estimé à Quatre-Vingt Six Millions Cent Vingt-Cinq Mille dollars US (\$86.125.000) sur une période de huit ans. Il est prévu que l'USAID apportera une contribution de Trente Millions Six Cent Soixante-Trois Mille dollars US (\$30.663.000) dans le cadre de l'Accord, ainsi que 38,237 Millions de dollars US pour des activités en dehors du présent Accord qui appuient l'OS. Le GRS et les partenaires apporteront une contribution d'environ 17,225 Millions de dollars en espèces ou en nature.

(b) Plan Financier Indicatif:

La Pièce Jointe Un de la présente Annexe indique les fonds bilatéraux que l'USAID envisage d'engager dans le cadre du présent OS, en même temps que les fonds centraux de l'USAID ("Appui aux Missions") qui appuieront l'OS mais qui ne seront pas mis directement en place au titre du présent Accord.

The budget is illustrative. Funds made available under this Agreement may be used for any of the activities deemed necessary to achieve the Strategic Objective, insofar as permitted by U.S. law, including Congressional earmarks. The Parties may reallocate funds among activities throughout the life of this Agreement based upon implementation performance or program needs and priorities as set forth in this Agreement and as consistent with U.S. law, without formal amendment of this Agreement. Implementation Letters will set forth estimated allocations of the budget for individual activities. Amounts allotted to individual activities within the budget attached to Implementation Letters may be changed by the Principal Representatives of the Parties or their designee for this purpose at annual (or more frequent) reviews as described in Section VI, Monitoring and Evaluation.

(c) Financial Controls:

Accurate financial controls and quarterly reporting on all expenditures will be the responsibility of the SO3 prime contractor. Reports will be submitted to the Grantee and to USAID in a format to be specified by USAID.

2. Financing Methods

All financing under the SO will be through USAID direct grant or

Le budget est indicatif. Les fonds fournis dans le cadre du présent Accord pourront être utilisés pour toute activité jugée nécessaire pour la réalisation de l'Objectif Stratégique, comme il sera permis par la loi américaine, y compris les affectations de fonds du Congrès américain. Les Parties peuvent réaffecter les fonds d'une activité à l'autre, pendant toute la durée du présent Accord, sur la base de leur performance ou selon les besoins et priorités du programme, conformément aux termes du présent Accord et à la loi américaine, et ce si sans qu'il soit nécessaire d'amender formellement l'Accord. Des Lettres d'Exécution préciseront les allocations estimatives du budget pour chaque activité. Les montants alloués à chaque activité dans le budget joint aux Lettres d'Exécution pourront être modifiés par les représentants des Parties ou les personnes qu'ils auraient mandatés à cette fin, lors des revues annuelles (ou plus fréquentes) décrites à la Section VI, Suivi et Evaluation.

(c) Contrôles Financiers:

Le contractant principal de l'OS3 sera chargé des contrôles financiers adéquats et de l'établissement de rapports financiers trimestriels concernant toutes dépenses par rubrique budgétaire. Les rapports seront soumis au Bénéficiaire et à l'USAID selon un format qui sera spécifié par l'USAID.

2. Méthodes de Financement

Tout financement dans le cadre de l'OS se fera par subvention directe

contract.

3. Procurement Responsibilities

(a) Technical Assistance:

All technical assistance contracts will be awarded and managed by USAID or its contractors.

(b) Participant Training:

Participant training under the SOAG will be coordinated by the SO3 prime contractor assisted by USAID/Senegal's training specialist.

4. Host Country/Customer Contributions

It is expected that a significant portion of the Grantee contribution will be provided in cash or kind through local government financing of the decentralization process and local contributions of local communities (health committees, and other organizations) during implementation of activities necessary to achieve the Objective.

Investment Units will be expected to participate with their own financial, material, and personnel resources in the implementation of Investment Packages.

Investment Units will contribute no less than 25% of any given Investment Package, as set forth in more detail in the relevant Partnership Agreement. In case the Investment Unit fails to make the

ou par contrat de l'USAID.

3. Responsabilité d'Achats

a. Assistance Technique:

Tous les contrats d'assistance technique seront passés et gérés par l'USAID ou ses contractants.

b. Formation des Participants:

Les activités de formation des participants dans le cadre du présent Accord seront coordonnées par le contractant principal de l'OS3, avec l'aide du spécialiste en matière de formation de l'USAID/Sénégal.

4. Contributions du Bénéficiaire et des Clients

Il est prévu qu'une grande partie des contributions du Bénéficiaire se fera en espèces ou en nature à travers les collectivités locales, dans le cadre de la décentralisation, et à travers les contributions locales des communautés (comités de santé et autres organisations) pendant l'exécution des activités nécessaires à la réalisation de l'Objectif.

Les Unités d'Investissements sont tenues de contribuer leurs ressources financières, matérielles et humaines propres pour l'exécution des Paquets d'Investissement.

Les Unités d'Investissement contribueront au moins à hauteur de 25% du coût total du Paquet d'Investissement, tel que stipulé de façon plus détaillée dans l'Accord de Partenariat pertinent.

required resources available,
financing for the Investment
Package will be terminated.
Investment Units will report on
their contributions in a format
and on a schedule to be determined
jointly by the Parties.

Au cas où l'Unité d'Investissement
n'est pas en mesure de respecter
ses contributions et de mettre à la
disposition les ressources
requises, il sera mis fin au
financement du Paquet
d'Investissement. Les Unités
d'Investissement feront des
rapports sur leurs contributions
selon un format et un calendrier
que les Parties définiront
conjointement.

SO3 Illustrative Budget (\$000s)

Annex I
Attachment I

Budget Summary

	1998*	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	Sub-Total Budget
Bilateral (1)	1,165	4,875	3,724	4,089	4,495	4,316	3,775	3,174	1,050	30,663
Field Support	1,635	7,625	4,776	4,511	4,105	4,284	4,925	5,326	1,050	38,237
Total Budget	2,800	12,500	8,500	8,600	8,600	8,600	8,700	8,500	2,100	68,900

* Includes \$400,000 in FY 1997 CSD Carry-over

Budget Detail

	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	Sub-Total Budget
<u>Bilateral</u>										
Program Activities (2)										
KIR #1	258	2,055	1,522	1,696	1,891	1,793	1,514	1,205	133	12,067
KIR #2	103	822	609	679	756	717	606	482	53	4,827
KIR #3	155	1,233	913	1,018	1,135	1,076	908	723	80	5,736
Sub-Total Program Activities: (2) = (1-3-4)	515	4,110	3,044	3,393	3,782	3,586	3,028	2,409	267	24,133
USAID Administrative Costs (3)	500	515	530	546	563	580	597	615	633	5,080
USAID Program Management (4)	150	250	150	150	150	150	150	150	150	1,450
<u>Field Support</u>										
KIR #1	1,226	5,719	3,582	3,383	3,079	3,213	3,694	3,995	788	28,678
KIR #2	164	763	478	451	411	428	493	533	105	3,824
KIR #3	245	1,144	716	677	616	643	739	799	158	5,736
Total Budget	2,800	12,500	8,500	8,600	8,600	8,600	8,700	8,500	2,100	68,900

(*) Percent KIR amounts are calculated using Bilateral/Field Support amounts less amounts in budget line items (3) and (4)