**Commentaires et évaluation du projet dans le cadre de l'atelier de suivi**

Ces formulaires sont anonymes, alors n'hésitez pas à laisser vos commentaires.

|  |
| --- |
| 1. Êtes-vous un membre de l'équipe de travail ? **Oui Non**
 |
| 1. Les activités/services d'élimination du paludisme ont-ils changé depuis l'atelier initial du projet ? Si oui, veuillez donner des exemples. **Oui Non**
 |
| 1. Y a-t-il eu des améliorations dans la gestion ou la surveillance des cas de paludisme ? Si oui, veuillez indiquer les raisons de cette amélioration. Si non, que faut-il faire pour améliorer ce service clé d'élimination du paludisme ? Si vous n'êtes pas sûr, veuillez indiquer pourquoi. **Oui Non**
 |
| 1. Le leadership national ou provincial a-t-il favorisé les changements en matière de prestation de services dans votre domaine de responsabilité à la suite de ce projet ? Veuillez donner des exemples si des changements ont eu lieu ou des raisons pour lesquelles aucun changement n'a eu lieu. **Oui Non**
 |
| Assistance au niveau national |
| Assistance au niveau provincial |
| 1. Votre participation à ce projet de développement organisationnel vous a-t-elle permis d'acquérir des connaissances ou des compétences que vous avez appliquées dans le cadre de votre travail ? Veuillez préciser. **Oui Non**
 |

# ENGAGEMENT COMMUNAUTAIRE

|  |
| --- |
| 1. Des changements ont-ils été apportés pour impliquer la communauté dans les activités du programme de lutte contre le paludisme à la suite de ce projet ? Si oui, comment ? **Oui Non**
 |
| 1. Si l'engagement de la communauté s'est amélioré suite à ce projet, dans quelle mesure cela a-t-il conduit à des améliorations au niveau de :
	* Recherche de traitement
	* Adhésion aux prescriptions médicales
	* Conformité vis-à-vis de la pulvérisation intérieure ou de l'utilisation de moustiquaires
 |

# TRANSPORT

|  |
| --- |
| 1. Le projet a-t-il entraîné des changements dans le domaine des transports ? Si oui, veuillez donner des exemples. **Oui Non**
 |
| SURVEILLANCE |
| 1. Ce projet a-t-il entraîné des changements au niveau de la déclaration tardive des cas de paludisme ? Si oui, veuillez donner des exemples. **Oui Non**
 |
| 1. Y a-t-il eu des changements au niveau des rapports incomplets des cas de paludisme à la suite de ce projet ? Si oui, veuillez donner des exemples. **Oui Non**
 |
| ENGAGEMENT DES PARTIES PRENANTES |
| 1. Qu'est-ce qui a résulté, le cas échéant, des activités du projet visant à faire participer les parties prenantes aux réunions ?
 |
|  |
| 1. Qu'est-ce qui, le cas échéant, a permis aux activités du projet d'intégrer les activités liées au paludisme ?
 |
| INVESTIGATION DE CAS |
| 1. Des changements ont-ils été apportés aux activités de détection active des cas transfrontaliers ? Si oui, veuillez donner des exemples. **Oui Non**
 |
| COMMENTAIRES CLÉS |
| Quel est l'enseignement le plus précieux tiré de ce projet, le cas échéant ? Veuillez décrire comment cela pourrait continuer à être bénéfique pour vous ou votre équipe. |
|  |
|  |
| COMMENTAIRES SUPPLÉMENTAIRES |
| Si vous avez d'autres informations à partager, veuillez les indiquer ici. |

**Merci pour votre aide.**