

Milletlerarası Andlaşma

Karar Sayısı : 92/2633

Hükümetimiz ile Birleşmiş Milletler Nüfus Fonu, Birleşmiş Milletler Gıda ve Tarım Teşkilatı arasında hazırlanan ve ilişik listede sayıları, konuları ve Hükümetimiz adına imza tarihleri belirtilen ekli proje belgelerinin onaylanması; Dışişleri Bakanlığı'nın 27/12/1991, 2/1/1992 tarihli ve EİUE-II/3496-8296, 3773-6 sayılı yazıları üzerine, 31/5/1963 tarihli ve 244 sayılı Kanunun 3 üncü ve 5 inci maddelerine göre, Bakanlar Kurulu'nca 9/1/1992 tarihinde kararlaştırılmıştır.

Turgut ÖZAL
Cumhurbaşkanı

Süleyman DEMİREL
Başbakan

E. İNÖNÜ
Devlet Bakanı ve Başb. Yrd.

G. İLERİ
Devlet Bakanı V.

O. KILERCİOĞLU
Devlet Bakanı

E. ŞAHİN
Devlet Bakanı

N. AYAZ
Milli Savunma Bakanı

K. TOPTAN
Milli Eğitim Bakanı

Y. TOPÇU
Ulaştırma Bakanı

M. T. KÖSE
Sanayi ve Ticaret Bakanı

A. ATEŞ
Turizm Bakanı

C. ÇAĞLAR
Devlet Bakanı

A. GÖNEN
Devlet Bakanı

M. KAHİRAMAN
Devlet Bakanı

Ş. ERCAN
Devlet Bakanı

İ. SEZGİN
İçişleri Bakanı

O. KUMBARACIBAŞI
Bayındırlık ve İskan Bakanı

N. CEVHERİ
Tarım ve Köyşleri Bakanı

E. FARALYALI
Enerji ve Tabii Kaynaklar Bakanı

V. TANIR
Orman Bakanı

T. ÇİLLER
Devlet Bakanı

G. İLERİ
Devlet Bakanı

Ö. BARUTÇU
Devlet Bakanı

M. BATAILLI
Devlet Bakanı

H. ÇETİN
Dışişleri Bakanı

Y. AKTUNA
Sağlık Bakanı

M. MOĞULTAY
Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı

D. F. SAĞLAR
Kültür Bakanı

B. D. AKYÜREK
Çevre Bakanı

9/1/1992 Tarihli ve 92/2633 Sayılı Kararnamenin Eki

LİSTE

Sayısı	Konusu	Hükümetimiz Adına İmza Tarihi
TUR/91/P03	Türkiye'de Aile Planlaması/Ana Çocuk Sağlığı Progra- mı için Bilgilendirme-Eğitim-İletişim Desteği	25/12/1991
GCP/TUR/045/SWI	Türkiye'de Uygun Halk Ormanlığı Metodlarının Geliş- tirilmesi	30/12/1991

TÜRK HÜKÜMETİ İLE BİRLEŞMİŞ MİLLETLER NÜFUS FONU
ARASINDA PROJE ANLAŞMASI

Ülke : Türkiye

Proje No : TUR/91/Po3

Proje Başlığı : Türkiye'de Aile Planlaması/Ana Çocuk Sağlığı Programı için
Bilgilendirme-Eğitim-İletişim Desteği

Teslim Tarihi : Ocak 1991

UNFPA Çalışma Planı Kategorisi : 600 İletişim ve Eğitim

Teklif Eden : Devlet Planlama Teşkilatı-Dışişleri Bakanlığı

▲Uygulayıcı Kuruluş : Sağlık Bakanlığı

▲Yürütücü Kuruluş : UNFPA

Destekleyici Kuruluş : Birleşmiş Milletler Eğitim, Bilim ve Kültür Organizasyonu
(UNESCO)

Proje Süresi : 3 Yıl 7 Ay (Mayıs 1991-1994)

Başlangıç Tarihi : Mayıs 1991

UNFPA Katkısı : 794.170

Hükümet Katkısı :

(Türk Lirası)

Hükümet Adına

Sumru NOYAN

Uluslararası Ekonomik

Kuruluşlar Dairesi Başkanı

Tarih 25/12/1991

Destekleyici Kuruluş Adına

Edmuna J.CAİN

Tarih 7/6/1991

UNFPA Adına

Mukim Temsilci

1. PROJE ÖZETİ

1.1. Giriş (Geçmiş) ve Gerekçe

1983 Aile Planlaması Yasası aile planlaması bilgilerini yaygınlaştırmak için:

"Halka aile planlamasının vurgulanmasının, öğretim, eğitim ve bağlantılı uygulamala-
rın Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı tarafından yapılacak düzenlemelerle askeri, resmi, gayri
resmi ve gönüllü kuruluşların işbirliği ile yürütüleceğini" belirleyen bir bilgilendirme eğitim
planı öngörmektedir.

Türkiye'de, yeni Aile Planlaması Yasasının yürürlüğe girdiği günlerde yapılan 1983 Türki-
ye Doğurganlık Araştırması, yöntemi bilenlerle (% 91) uygulayanlar (% 27) arasında daha
etkili aile planlaması bilgilendirme-eğitim ve iletişimi ile azaltılması gereken çarpıcı farkı orta-
ya koymuştur.

Uzun süreli bir bakış açısıyla proje, Sağlık Bakanlığı'na ülke genelinde, kentsel kesime göç edenler, eğitimsiz kadınlar ve kırsal nüfus gibi daha zor durumdaki gruplara ulaşmak üzere bilgilendirme-eğitim-iletişim (BEİ) etkinlikleri sağlamada ve düzenlemede yardım edecektir. Bu, diğer resmi ve gayri resmi kuruluşlarla yakın ilişki sayesinde ve basın-yayın kuruluşlarının katılımı ile başarılacaktır.

İkinci olarak, bilgilendirme-eğitim-iletişim etkinlikleri Ankara, İzmir ve Adana illerinin gecekondü semtleri gibi mevcut AP kullanımı, ülke seviyesinin altında olan bölgeleri de içeren 16 ilde Ana Çocuk Sağlığı ve Aile Planlaması programlarının desteği ile geliştirilecek ve uygulanacaktır.

1.2. Kısa Vadeli (Acil) Amaçlar

Proje sonunda;

1. Bilgilendirme-eğitim-iletişim stratejisinin planlanması, uygulanması ve son değerlendirilmesi için sosyal araştırma bazı oluşturmuş ve uygulamış olmak,
2. Proje bölgelerinde halkın bilgilendirilmesi, eğitimi ve iletişimi için farklı düzeylerde sağlık personelinin (4.000'den fazla) eğitimini başlatmış olmak,
3. Halk için bilgilendirme-eğitim-iletişim konusunda bir kitap, ebeler için 4.000 BEİ kiti, motivasyon amaçlı 2 video programı, hizmet içi eğitim filmleri ve eğitim amaçlı 3 TV spotu içeren kitle iletişim materyalini geliştirmiş, üretmiş ve dağıtmış olmak.

1.3. Strateji

İzlenecek strateji, farklı resmi ve gayri resmi kuruluşlarla medya organizasyonları arasında koordinasyon için sistem kurmayı kapsayacaktır. Geniş kapsamlı bir BEİ programı öncelikle Sağlık Bakanlığı (SB) ve Ana Çocuk Sağlığı ve Aile Planlaması Genel Müdürlüğü merkezinden, daha sonra kırsal toplum liderlerinin ve 4.000 yerel sağlık personelinin eğitim kurslarını yürütecek merkezi kilit elemanlarının eğitimi ve uyumlarının sağlanmasını içerecektir. 8 ildeki BEİ faaliyetleri 1991'de başlayacak ve 1992'de diğer 8 il'e yaygınlaştırılacaktır.

Sağlık Bakanlığı'nın BEİ etkinliklerinin değerlendirilmesi için kendi içinde bir sistem oluşturmak: gayri resmi kuruluşlar ve kitle iletişimiyle ilgili kadın dernekleriyle yakın işbirliği halinde bulunmak, özellikle gecekondü bölgelerinde, tüm BEİ etkinliklerinde sosyal araştırmaların sonuçlarından yararlanmak, halk eğitimi amacıyla kitle iletişim araçlarını kullanmak.

1.4. Sağlık Bakanlığı ülke düzeyinde uygulayıcı yapıyı teşkil edecek, UNFPA yürütme kuruluşu UNESCO destekleyici kuruluş olacaktır.

BÜTÇE ÖZETİ

1.5. UNFPA Katkılarının özeti (US \$)

Harcama Kalemi	1991	1992	1993	1994	Toplam
Proje Personeli	75.100	58.100	48.100	48.100	229.400
Anlaşmalar	87.000	39.000	31.000	6.000	163.000
Eğitim	36.400	82.000	63.600	58.600	240.600
Malzeme	66.500	22.000	35.000	18.000	141.500
Diğer Masraflar	5.480	5.040	4.810	4.340	19.670
T O P L A M	279.480	206.140	182.500	135.040	794.170

2. AMAÇLAR

2.1. Uzun Vadeli Amaçlar

2.1.1. Ulusal Aile Planlaması Programı desteğinde BEİ etkinliklerini planlamış, geliştirmiş ve genişletmiş olmak,

2.1.2. Kitle ve toplumsal iletişim kanallarıyla, Aile Planlaması Programını iyileştirmek (geliştirmek) ve basın, yayın, üniversiteler, gayri resmi kuruluşlar ve toplum liderlerinin katılımını ve işbirliğini sağlamış olmak,

2.1.3. Sağlık Bakanlığı'nın ulusal Aile Planlaması , ogramı desteğinde araştırma eğitim, medya üretimi, BEİ yönetimi ve değerlendirme aktivitelerini yürütme ve koordine etme kapasitesini genişletmiş, artırmış olmak.

2.2. Acil Amaçlar

2.2.1. Proje sonunda;

Bakanlıklar, resmi kuruluşlar ve yayın kuruluşları ile gayri resmi kuruluşlar arasında işbirliği sağlanarak toplumsal iletişimin etkinliğini artırmış olmak.

2.2.2. BEİ stratejisinin planlanması, uygulanması ve son değerlendirmesi için sosyal araştırma bazı oluşturularak kullanmış olmak.

2.2.3. 16 İlde farklı düzeylerde yaklaşık 4.000 sağlık personelinin halk eğitimi, bilgilendirme, iletişim konularındaki eğitimini kurumsallaştırmış olmak.

2.2.4. Toplumun BEİ'i için bir kaynak kitap, ebeler için 4.000 BEİ kiti teşvik amaçlı 2 video program, hizmet için eğitim filmleri ve eğitim amaçlı 3 TV spotu geliştirmiş, üretmiş ve yaygınlaştırmış olmak.

3. GEÇMİŞTEKİ DURUM VE GEREKÇE

Geçmiş on yıllarda Türkiye, dramatik bir nüfus artışına şahit olmuştur. Cumhuriyet'in kurulmasından sonraki ilk nüfus sayımının yapıldığı 1927 yılından, son nüfus sayımına (1990) kadar, ülke nüfusu 13.6 milyondan 57 milyona yükselmiştir. Bu artış, aynı dönemde 1930'larda ‰ 51 olan kaba doğum hızının 1965'te ‰ 41'e ve 1980'lerin ortalarında ‰ 30'a düşmesine rağmen meydana gelmiştir. Hızlı nüfus artışı sorunundan başka, köyden kente geniş çaplı göçlerin meydana getirdiği hızlı kentleşme, Türkiye'nin karşı karşıya olduğu bir başka sorundur. Hızlı kentleşme, 1950'lerde ‰ 19, 1965'te ‰ 30 olan kentsel nüfus oranını 1990'da yaklaşık ‰ 55'e çıkarmıştır.

1965'te Nüfus Planlaması Yasası'nın yürürlüğe girmesinden beri (20 yıldan daha uzun süre), hükümetler, aile planlamasını, ana ve çocuk sağlığı ile doğrudan bağlantılı bir hizmet olarak desteklemişler ve sağlık hizmetlerinin integre bir bölümü olarak vermişlerdir.

Son yıllarda, nüfus politikası gözden geçirilmiş ve kapsamlı bir politika belirlenmiştir. Mevcut 6. Beş Yıllık Kalkınma Planı (1990-1994), sosyal ve ekonomik gelişmeye engel olmayacak bir nüfus artışı hedeflenmektedir.

1983'teki yeni Aile Planlaması Yasası, daha da ileri giderek aile planlaması bilgisini uygun araçlarla yaygınlaştırmak için tam ve uygun bir plan öngörmüştür. BEİ aktiviteleri, kamu ve özel kuruluşların Sağlık Bakanlığınca koordine edilecek programlarının integre bir parçası olarak görülmektedir.

Yasa, "Halka Aile Planlamasının toplum yönünden gereğinin vurgulanması ve öğretim-eğitim ile ilgili uygulamalar, Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı tarafından yapılacak düzenlemelerle askeri, resmi, gayri resmi ve gönüllü kuruluşların işbirliği ile gerçekleştirilecektir" şartını koşmaktadır.

1983 Aile Planlaması Yasasının öngördüğü şekilde ve Sağlık Bakanlığı'nın yönetiminde, bu proje yeni göç etmiş kişiler, okur yazar olmayan kadınlar ve kırsal nüfus gibi daha az kayırlmış kişilere ulaşmada toplumsal/kişiler arası iletişim kanallarının kullanımını ve etkili şekilde gelişmesini sağlamak amacıyla bir aile planlaması BEİ programı yapmayı, koordine etmeyi ve yürütmeyi amaçlamaktadır.

Bu proje, diğer Bakanlıklarla resmi ve gayri resmi kuruluşlarla yakın işbirliği ile benzer mesajlar ve ilave çalışmaların yapılmasıyla başarılabacak ve kitle iletişim araçları, ulusal ve yerel basınla radyo ve TV yayınlarının da aktif katkısı sözkonusu olacaktır.

Hacettepe Nüfus Edütleri Enstitüsü'nün yürüttüğü 1983 Türkiye Doğurganlık kontraseptif kullanımı ve Aile Sağlığı Düzeyi Araştırması, yeni Aile Planlaması Yasası'nın yürürlüğe girdiği dönemle eş zamanlıdır. 1983 Araştırması'na göre 1978 Doğurganlık Araştırmasında gözlenen doğurganlık azalması devam etmekle beraber, azalma daha yavaş hızdadır.

Evlenmiş kadınlardan % 91'inin modern kontraseptif yöntemleri bildiğinin saptanmasına rağmen, yalnızca % 27'sinin bu yöntemleri kullandığı rapor edilmiştir. Bu rakam, 1978'de rapor edilen % 18'den bir miktar artış olduğunu göstermekte, ancak yöntemleri bilenlerin % 91, kullananların % 27 olması, aradaki bu çarpıcı farkın daha etkili aile planlaması BEİ'nin yaygınlaştırılması ile azaltılmasının gerekli olduğunu göstermektedir.

1983 Araştırması hem modern hem geleneksel yöntemler için kırsal-kentsel yerleşime, coğrafi bölgelere, eşlerin eğitim düzeyine göre önemli farklılıkların olduğunu göstermektedir. Kırsal yörelerde görülen gebelik riskindeki kadınların, yalnızca % 20'si halen modern yöntem kullanırken, kentsel kesimde bu oran % 32'dir.

Bölgesel farklılıklar daha da çarpıcıdır. Güney, Kuzey ve Doğu bölgelerde, halen yöntem kullananların oranı, tüm Türkiye ortalamasının altındadır.

Batı bölgelerde yaşayan kadınların modern yöntem kullanımı Doğu'da yaşayanların yaklaşık iki katı kadardır. Benzer olarak daha iyi eğitilmiş çiftler okur-yazar olmayanların 3 katı kadar modern yöntem uygulamaktadır.

Modern kontraseptiflerin kullanımındaki bu farklılıklar, doğurganlık düzeylerine yansımaktadır. 1983 Araştırması bulgularına göre, tamamlanmış doğurganlık sayısında (45-49 yaşındaki bir kadının doğurmuş olduğu çocuk sayısı), kırsal ve kentsel yöreler arasında 2.5, Doğu ve Batı bölgeleri arasında 4 çocuk fark mevcuttur.

Tamamlanmış doğurganlık kadının eğitim düzeyi ile belirgin şekilde değişmektedir. Okur-yazar olmayan kadınların ortalama 6.9, ilköğretim mezunlarının 4.1, orta öğrenimi bitirenlerin 2.4 ve Üniversite mezunlarının 1.4 çocuğu vardır.

Toplam doğurganlık hızı, kentsel kesim için 3.17, buna karşın kırsal kesim için 5.08 olarak hesaplanmıştır. Batıda 2.68, doğuda 6.2 olan toplam doğurganlık hızlarıyla bölgesel farklılıklar daha çok ortaya çıkmaktadır. Güney, orta ve kuzey bölgelerde toplam doğurganlık hızları sırası ile 4.59, 4.01 ve 3.88'dir.

5. Beş Yıllık Kalkınma Planı (1985-1989), 2000 yılında tüm Türkiye'de 2.67'lik bir toplam doğurganlık hızını amaçlamaktadır ki bu, günümüzde Batı Anadolu rakamına eşittir. Bu durumda kaba doğum hızının ‰ 22, yıllık büyüme hızının ‰ 1.6 olması gerekmektedir.

Bu proje daha çok Ankara, İstanbul, İzmir ve Adana metropollerinin seçilmiş gecekondu bölgelerini de içeren 16 ilde Ana Çocuk Sağlığı ve Aile Planlaması etkinliklerinin iletişim komponentini genişletmeyi ve geliştirmeyi amaçlamaktadır. Bu 16 il'in toplam nüfusu 1990 Nüfus Sayımına göre 23 milyonun üstündedir. (1990 Nüfus Sayımı ilk sonuçlar)

16 il'den 10'u sosyo-ekonomik kalkınmada öncelikli yörelerden seçilmiştir. Bunlar aynı zamanda Sağlık Bakanlığı'nın Ana Çocuk Sağlığı ve Aile Planlaması hizmetlerini güçlendirmek amacıyla uygulandığı kalkınmada birinci derecede öncelikli 17 il (TUR/88/PO1 ve TUR/84/PO1) projeleri içinde de yer almaktadır. (Bu öneride yer alan illerin haritası için Ek II'ye, TUR/84/PO1 ve TUR/88/PO1 projelerinin yürütüldüğü iller için Ek III'e bakınız.)

Proje etkinlikleri 1991'de 8 il'de başlayacak, 1992'de kalan 8 il'e yaygınlaştırılacaktır.

4. PROJE ETKİNLİKLERİ

4.1. Strateji/Yöntem

Saptanan acil amaçlara ilişkin değişik aktivitelerin yürütülmesi için aşağıdaki strateji ve yöntem izlenecektir:

Amaç 2.2.1. Toplum iletişiminin, etkinliğini artırmak için Bakanlıklar, Hükümet ve yayın kuruluşları ile gayri resmi kuruluşlar arasında sektörlerarası işbirliğini sağlamış olmak.

İlgili Aktiviteler

1. Toplum iletişim aktivitelerinin disiplinler ve sektörlerarası özelliği, değişik resmi ve gayri resmi kuruluşlarının katkısını gerektirdiği ve bu nedenle koordinasyonları zorunlu olduğu için Bakanlıklar yerel hükümet yetkilileri ve gayri resmi organizasyonlarca kararlaştırılmış temsilcilerden meydana gelen Koordinasyon Komiteleri yılda bir toplanacaklardır.

2. Bölgesel düzeydeki aktiviteler, İl Sağlık Müdürlüklerince uygulanacağından, 16 il'in Sağlık Müdürleri, Valilerin temsilcileri ve Bölgesel Proje Sorumluları ile Oryantasyon Toplantıları yapılacaktır. Bu toplantılar 8 il için ilk yıl, sonra katılan 8 il için 2 yıl süresince yapılacaktır.

3. Oryantasyon, İnfomasyon ve Eğitim Seminerleri çeşitli aile planlaması ve kadın derneklerini kapsayan gayri resmi kuruluşların katılımlarıyla düzenlenecektir. İşbirliği yapan gayri resmi kuruluşların bunu izleyen hazırlık toplantıları, metropollerin seçilmiş gecekondü bölgelerindeki kitle iletişim etkinlikleri için yapacakları özel programlar Ana Çocuk Sağlığı ve Aile Planlaması ile geliştirilecektir.

Amaç 2.2.2. BEİ stratejisinin planlanması, uygulanması ve son değerlendirilmesi için sosyal araştırma bazı oluşturularak kullanmış olmak.

İlgili Aktiviteler

Araştırma aktivitelerinin başlıca hedefi Aile Planlaması uygulamasının düşük seviyede olmasından sorumlu faktörleri bulmaktır. Bilenlerin % 95 olmasına karşın, modern Aile Planlaması yöntemlerini kullananlar yalnızca % 27'dir. Eşlerin Aile Planlaması yöntemi seçimini ve Aile Planlaması hizmetlerinden yararlanmasını etkileyen iletişim faktörlerinin rolü üzerinde özellikle durulacaktır. Etkili iletişim stratejilerinin planlanması ve uygulanması ile proje kapsamında geliştirilen stratejilerin etkilerinin değerlendirilmesi, durum saptama verilerinin elde edilmesi dahil, araştırma etkinliklerinin yürütülmesini gerektirmektedir.

Bu araştırma etkinlikleri :

1. Daha önce yapılmış araştırmalarla, 1991'de 17 il'de yapılacak değerlendirme araştırmasının sonuçlarını ve 1990 Nüfus Sayımının iller ve bölgeler düzeyinde demografik, sosyo-ekonomik ve sağlıkla ilgili göstergelerin ayrıntılı istatistik analizini temel alarak 16 proje ilini kapsayan bir durum saptama araştırması.

2. Seçilmiş bölgelerde yapılacak özel sosyal araştırma projeleri:

i) Kırsal yöreler ve kentsel gecekondü alanlarının, Aile Planlaması bilgi-tutum-davranışı açısından farklılıkların vurgulandığı derinlemesine (In-dept) karşılaştırmalı analizi,

ii) BEİ eğitimine ve sağlık hizmetlerinin (AÇSAP) kullanımına en etkili yaklaşımın bulunmasını amaçlayan, özellikle gecekondü bölgelerine yönelik fokus grup araştırmaları.

3. Uygulanan yöntemlerin ve üretilmiş çeşitli iletişim materyallerinin etkisini ve etkinliğini ölçmek için küçük ölçekli etkinlik/müdahale araştırmaları ve ön testler, Araştırma Bulguları, teşvik edici ve eğitici/öğretici materyalle, saha çalışanları için kitler üretmeye yarayacaktır.

4. Projenin sonuçlandırılmasında tüm "Etki değerlendirmesi" ve sonuçların yayınlanması için bir değerlendirme araştırması,

UNESCO, araştırma ve değerlendirme aktivitelerinin yürütülmesinde teknik yardım sağlayacaktır.

Amaç 2.2.3. Halkın BEİ'i için 16 il'de farklı düzeylerde sağlık personeli eğitimini (yaklaşık 4.000 kişi) kurumsallaştırmış olmak.

İlgili Aktiviteler

Bu amaç, sağlık personelinin eğitimini kurmak, yerleştirmek böylece, Aile Planlaması programlarının uzun ve kısa süreli iletişim gereksinimlerinin bundan sonra yeterli şekilde karşılanmasını başarmak için:

1. BEİ konusunda eğitilecek farklı düzeylerdeki sağlık personeli tipini, böyle bir eğitimin süresini, eğitimin içeriğini, metodolojisini ve her bir eğitimden 4 yıl boyunca sorumlu olacak kişileri belirleyen Eğitim Master Planı, UNESCO teknik dokümanları ve konuyla ilgili kitapları Eğitim Master Planı'nın bir parçası olacaktır.

2. Merkezi BEİ Ekibi oluşturmak için ülke düzeyinde 6 eğiticinin seçimi ve eğitimi yapılacaktır. BEİ/Merkez Ekibi, Sağlık Bakanlığı'nda 3 hafta süreyle uluslararası bir konsülün yardımıyla eğitilecektir.

3. Merkezi Eğitim Ekibi'nden 4 kişi, en son BEİ metodolojisini görmek için (muhtemelen Asya Pasifik Yayın Geliştirme Enstitüsüne) inceleme gezisine gideceklerdir.

4. Merkezi proje ekibi 1991 yılında ilk 8 proje ilini, her ilden Bölgesel BEİ Eğitim Ekibini oluşturacak 5'er kişi seçmek için ziyaret edeceklerdir. Seçilen 35 kişi, Ankara'da Merkez Eğitim Ekibi tarafından, özellikle BEİ çalışmalarında, kişiler arası iletişim ve denetim konuları vurgulanarak 3 hafta süre ile eğitileceklerdir. Projeye eklenecek olan kalan 8 ilden 40 kişi 2 yıl eğitilecektir. Projenin 3. ve 4. yıllarında illerin BEİ Eğitim Ekipleri (75 kişi) yeniden 3 haftalık kurslarda eğitilecektir. (Asıl ilk ekiplerdeki tayinler/terkiler nedeniyle).

5. Merkezi BEİ Eğitim Ekibi, 16 ildeki BEİ ekiplerinin her ilde Ana Çocuk Sağlığı ve Aile Planlaması personelinin seçilecek 20 şer kişiye 16 ili kapsayan 5 Eğitim Merkezinde düzenlenecek yerel kursların düzenlemelerini destekleyecek ve denetleyeceklerdir.

Proje süresince BEİ/II (Bölgesel) Eğitim Ekipleri (IEE) her ilden 250/270 kişi ve 16 ilden 4.000 kişiyi eğitmiş olacaklardır.

Bütün eğitim aktiviteleri, Eğitim Master Planı ve burada belirtilen denetim/değerlendirme tekniklerine uygun olarak gerçekleştirilecektir.

Amaç 2.2.4. BEİ konusunda bir kaynak kitap, sahada çalışanlar için 4.000 BEİ, teşvik amaçlı 2 video programı, hizmet içi eğitim filmleri, eğitim amaçlı 3 TV spotu, posterler ve bir broşürden ibaret kitle iletişim materyali geliştirmiş, üretmiş ve yaygınlaştırmış olmak.

İlgili Aktiviteler

Aile Planlaması bilgileri, halka kişiler arası iletişimle ve kitle iletişim araçlarıyla ulaşır.

Pek çok kuruluşun nüfus ve Aile Planlaması etkinliklerine dahil olması nedeniyle, Sağlık Bakanlığı için kitle iletişim materyallerinin güncel hale getirilmesi, giderek daha fazla önem kazanmaktadır. Yukarıdaki amacı başarmak için:

1. Halkın BEİ'nde değişik resmi ve gayri resmi kuruluşların eğitimcilerinin kullanabilecekleri bir kaynak kitap üretmek, kitap farklı Aile Planlaması yöntemlerinin ve iletişim etkinliklerinin uygulanmasıyla, nüfus trendlerinin demografik, sosyal ve ekonomik yönlerini içerecektir. Kaynak kitap, dağıtılacak 5.000 kopya üretmek üzere bir disiplinlerarası profesyoneller ekibi tarafından hazırlanacaktır.

2. Aile Planlamasının sosyo-ekonomik ve kültürel yaklaşımla kişiler arası iletişimle kabul edilmesini ve uygulanmasını teşvik etmede, sahada çalışanların etkinliğini artırmak için saha çalışanları için iletişim kitleri hazırlanacaktır. Eldeki materyal 4 uzmandan oluşmuş bir grup tarafından dikkatle incelenecek ve onların öneri ve eleştirilerine dayanarak, mevcut kişilerin ön-tesleri yapıldıktan sonra, ulusal bir kuruluşla kit üretmek üzere anlaşma yapılacaktır. UNESCO yönetici kuruluş olarak bu çalışma için diğer ülkelerden örnekler temin edecektir. Kitler daha sonra proje bölgelerindeki saha çalışanları tarafından kullanılabilir.

3. Proje süresince, teşvik amacıyla 2 video programı, TV spotları, bir poster ve broşür anlaşmalı olarak yapılacaktır. Eğitim Materyali Geliştirme Merkezi, yukarıdaki ürünleri dağıtılacak sayıda çoğaltacak ve ayrıca hizmet içi eğitim için video filmleri üretecektir.

4.2. ÇALIŞMA PLANI

Amaç/Aktivite	Yer	Başlangıç Tarihi
1. KURULUŞA AİT		
1.1. Ulusal Proje Direktörü ve Proje Koordinatörünün belirlenmesi	Ankara	1991
1.2. Adayların belirlenmesi ve Ulusal Proje Danışmanının atanması	Ankara	3/1991
2. KOORDİNASYON, ORYANTASYON, INFORMASYON		
2.1. AR iletişimde sektörlerarası koordinasyon ve oryantasyon	Ankara	1/1992
2.2. İl Sağlık Müdürlerinin, Hükümet Temsilcilerinin (Valilerin) toplantıları	Ankara	1/1992 (8 İl) 2/1992 (8 İl)
2.3. Gayri resmi kuruluşlar, kadın kuruluşları toplum liderleriyle 4 seminer organizasyonu	4 Seçilmiş İl	6/1991 6/1992 6/1993 6/1994
3. ARAŞTIRMA AKTİVİTELERİ		
3.1. 16 proje ilini kapsayan durum saptama araştırması	Ankara	1991
3.2. Topluma dayalı sosyal araştırma projeleri	İller	1-12/1991
3.3. İletişim materyallerinin değerlendirilmesi için müdahale/etkinlik araştırması	İller	6-12/1991
3.4. Etki değerlendirme araştırması	İller ve Ankara	6/1993-2/1994
3.5. 3.1 ile 3.4 maddelerinin karşılaştırılmasına etki değerlendirme çalışmasının sonuçlarının elde edilmesi	Ankara	3/1994-10/1994
4. EĞİTİM		
4.1. Farklı düzeylerdeki personelin eğitimi için süre methodology, içerik ve tip belirleyici kapsamlı bir BEİ Eğitim Planı üretecek bir uzmanlar grubunun teşkili	Ankara	1/1991-3/1991
4.2. Merkez BEİ Eğitim Ekibini teşkil edecek 6 proje personelinin AP iletişim teknikleri konusunda 3 haftalık workshop'u	Ankara	4-5/1991
4.3. En son BEİ eğitim metodolojileri konusunda 4 personelin seçimi	Belirlenecek	1991 ve 1992
4.4. İl düzeyinde BEİ eğitim ekiplerinin seçimi	İller	6-8/1991 6-8/1991
4.5. İl BEİ Eğitim Ekiplerinin Eğitimi	Ankara	6-8/1991
4.6. Sahada çalışanların (Ebelerin) BEİ eğitimi	İller	1991, 1992 1993, 1994
4.7. Yıllık Proje Gözden Geçirme Toplantısı İl BEİ Proje yöneticileri, Koordinatörleri, AÇSAP Gn. Md. personeli	İller	1992 1993 1994

5. BEİ MATERYALİNİN GELİŞTİRİLMESİ		
5.1. 16 il'in ebeleri için BEİ kitlerinin geliştirilmesi	Ankara ve İller	6/1991 10/1991
5.2. Ebeler için BEİ kitlerinin üretilmesi	Ankara	1991
5.3. BEİ kitlerinin kullanımının değerlendirilmesi, değişiklik yapılması, her yıl 1.000 fazlası ile temini	Ankara ve İller	1991 1992 1993
5.4. Teşvik amaçlı video programları (30 dakikalık 1 film veya 15 dakikalık 2 film)	Ankara ve İstanbul	1991 1992 1993
— 3 TV Spotu		
— Posterler ve BEİ broşürlerinin hazırlanması, ön-testi üretimi ve dağıtılması		
5.5. Çeşitli resmi ve gayri resmi kuruluşlardaki eğitimcilerin, halkın BEİ'i için kullanacakları Kaynak Kitabın hazırlanması üretimi ve dağıtımı	Ankara	
— İçeriğin hazırlanması		1-6/1991
— Üretim ve dağıtım		7-12/1991
6. MALZEME		
6.1. İl eğitim ünitelerine BEİ malzemelerinin sağlanması	Ankara ve New York	1992
7. DEĞERLENDİRME VE KONTROL (İZLEME)		
7.1. Kontrol ve Raporlar		
— UNESCO Personeli tarafından izleme ve teknik destek görevleri	Ankara	Yılda 2 kez
— Yönetici kuruluşa 3 ayda bir değerlendirme raporu	Ankara	3 Ayda bir
— Peryodik progres raporları	Ankara	6 Ayda bir
— Projenin son raporu	Ankara	1994
7.2. Proje içi değerlendirme		
— BEİ Eğitim Planında belirtilen aktivitelerin denetimi için "rehberlerin ve kontrol listelerinin geliştirilmesi"	Ankara	1991
7.3. Rehberlere, kontrol listelerine dayanarak, 3 ayda bir aktivite değerlendirmesi	İller ve Ankara	1991 1994
7.4. Etkinliklerin Sağlık Bakanlığı üst düzey proje görevlileri tarafından kontrolü	İller	1991 1994 (Yılda bir)
7.5. Merkezi BEİ Ekibi tarafından illerdeki BEİ etkinliklerinin denetimi	İller	1991 1994 (Yılda 3 kez)
7.6. İl BEİ Ekipleri tarafından saha BEİ etkinliklerinin denetimi (Tüm eğitilmiş ebeler, yılda 2 kez denetlenecektir.)	İller	1991 1994
7.7. Etki Değerlendirme "Etki Değerlendirme"	Ankara	1994

4.4. Proje Kontrolü ve Değerlendirme

4.4.1. Proje Kontrolü

UNFPA/Ankara Ofisi ve yürütücü kuruluş resmi uygulayıcı kuruluşa (SB), projenin gidişatını gözden geçirmek, yapılacak değişiklikleri/sorunlara yaklaşımı veya değişen ihtiyaçların karşılanmasına yönelik; proje progres (gelişme) raporlarının, uyarlanmış çalışma planlarının hazırlanması, 3 ayda bir "harcama durumu raporu" ve buna dayalı olarak gelecek 3 ay için fonlardan "avans talepleri" ile "yıllık harcama durumu", "yeniden düzenlenen öneriler", "malzeme envanteri" hazırlamak için yardım edecektir.

Proje kontrolü :

— Destekleyici kuruluşun, ülkede izleme görevleri. Bu ziyaretlere UNESCO uzmanları da özel proje aktivitelerine teknik destek vermek için katılacaklardır.

— Projede daha önceden beklenmeyen (öngörülmeyen) gelişmelerin, UNFPA temsilcileri ve Ulusal Proje Danışmanı tarafından yürütücü kuruluşun Merkezine haber verilmesi,

— 6 ayda bir ilerleme raporları,

— Üçlü kuruluşun gözden geçirme raporları,

— Projenin bitiş raporu ile sağlanacaktır.

4.4.2. Proje Değerlendirmesi

Proje aktiviteleri aşağıdaki işlemlerle değerlendirilecektir.

Dahili Değerlendirme

1) Saha çalışanlarının kişiler arası iletişim aktivitelerinin ve il düzeyinde BEI aktivitelerinin değerlendirilmesini ve denetim sistemini güçlendirecek sürveyans rehberleri ve kontrol listesi formları tüm düzeylerdeki personelin düzenli denetiminde kullanılmak üzere hazırlanacaktır. Merkez BEI Ekipleri, 3 ayda bir il BEI Ekiplerini denetleyecek ve il ekipleri de yılda 2 kez tüm saha personelinin denetleyecektir. Doldurulan denetleme formları Ana Çocuk Sağlığı ve Aile Planlaması Genel Müdürlüğünde değerlendirilecek ve sonuçlar 6 aylık progres raporlarda yer alacaktır.

2) Geliştirilen değişik BEI materyali saha koşullarında örnek hedef gruplarda denecek ve üretiminden önce buna göre düzeltililecektir.

Harici Değerlendirme

1) Projenin sonuçlandırılmasında 16 ilde bir "değerlendirme çalışması" yürütülecektir. (Dışarıdan bir kuruluşa - üniversite veya araştırma enstitüsü - anlaşmalı olarak yapılacaktır.)

2) "Etki Değerlendirme Çalışması"nın bulguları ve sonuçları basılacak ve yaygın olarak dağıtılacaktır.

3) Dışarıdan yapılacak ara ve nihai değerlendirmeler farklı komponentlerin gerçekleştirilmesi ve tüm projenin başarıya ulaşması için uygulanan yöntem ve stratejileri gözden geçirecektir.

İZLEME VE DEĞERLENDİRME CETVELİ

Sorumlu	Araçlar	Tarih
Ulusal Danışman	— Yürütücü Kuruluşa 3 Aylık Raporlar	Mart, Haziran, Eylül ve Aralık 1991-1994
	— Proje Progres Raporları	Ocak ve Temmuz 1991, 1992, 1993, 1994
	— Dahili Değerlendirme	3 Ayda bir
	— Proje Sonuç Raporu	Aralık 1994

Sorumlu	Araçlar	Tarih
UNFPA ve UNESCO Program Uzmanları	→ Yönetici Kuruluşun görüşleri/eleştirileriyle, takip raporları	Yılda 2 kez
UNESCO/ENFPA/Hükümet	— Üçlü Toplantı Raporları	Yılda bir kez
UNESCO Program Uzmanı	— Ara Değerlendirme Raporu — Sonuç Raporu	Kasım 1992 Aralık 1994

5. İLGİLİ AKTİVİTELER

3. Bölümde belirtildiği gibi bu projede düşünülen aktiviteler, Ana Çocuk Sağlığı ve Aile Planlaması Genel Müdürlüğü tarafından Ana Çocuk Sağlığı ve Aile Planlaması servislerini güçlendirmek amacıyla hala yürütülmekte olan kalkınmada 1. derecede öncelikli 17 il ve kalkınmada 2. derecede öncelikli 11 il projeleriyle bağlantılıdır. Bu proje kapsamındaki 10 il, bu öncelikli iller arasından seçilmiştir.

6. KURULUŞ YAPISI

Proje için, resmi uygulama kuruluşu Sağlık Bakanlığı'nın Ana Çocuk Sağlığı ve Aile Planlaması Genel Müdürlüğü olacaktır. Proje Direktörü Ana Çocuk Sağlığı ve Aile Planlaması Genel Müdürü olacak, yüksek düzeyde bir yönetici de proje koordinatörü olarak saptanacaktır. Sağlık Bakanlığı ile Ana Çocuk Sağlığı ve Aile Planlaması Genel Müdürlüğü yapısı Ek I ve II'de sunulmuştur.

Projenin yürütücüsü (yönetici) Kuruluşu UNFPA, Yönetici Kuruluş, Ulusal Danışman ve uluslararası konsültanları atamaktan ilgili sözleşmelerin yapılması, malzeme ve araç-gerecin gönderilmesi ve projenin teknik desteklenmesinden sorumlu olacaktır. Yönetici kuruluş ayrıca, Türkiye ile dünyadaki benzer program ve projeler yürüten diğer ülkeler arasında tecrübe ve materyal alışverişini de düzenleyecektir. UNESCO projenin teknik açıdan desteklenmesini sağlayacaktır.

Ulusal proje otoriteleri, tüm idari ve teknik personel desteğini ve büro, konferans, toplantı ve eğitim için tüm kolaylıkları sağlayacaklardır. Yönetici kuruluş ulusal otoritelerle proje için 3 aylık teknik ve idari çalışma planlarının yapılmasında işbirliği yapacak ve bununla ilgili uygulamalar için kaynak temin edecektir.

Ulusal otoriteler üniversitelerle, gayri resmi kuruluşlarla ve kadın dernekleriyle projenin farklı aktivitelerinin yürütülmesinde işbirliği yapacaklardır.

7. ÖN HAZIRLIKLAR VE ZORUNLULUKLAR

Projenin proje öncesi fazı, Sağlık Bakanlığı'nın BEI ünitesini kurma hazırlıklarına, Teknik Danışma Komitesi'nin oluşturulması, Eğitim Master Planı'nın zemin çalışmaları ile merkez ve iller düzeyindeki kilit personelin oryantasyonuna ayrılacaktır.

8. HÜKÜMETİN İZLEME ETKİNLİKLERİ

Sağlık Bakanlığı, 1983 Aile Planlaması Yasası'na uygun olarak kendi düzenli programı içinde ve Yasa'nın öngördüğü diğer organizasyonların programlarında halkın bilgilendirme eğitim ve iletişiminin yer alması için gerekli etkinliklerde bulunacaktır. Proje sonunda, eğitim, araştırma ve meyda üretimi başlatabilecek ve ulusal Aile Planlaması programını destekleyecek sürekli BEI hizmeti verecek ulusal yapı, her düzeyde hazırlanmış olacaktır.

9. UNFPA'NIN GELECEKTEKİ YARDIMI

Proje'nin gelecekteki gelişmeleri ve UNFPA'nın ihtiyaç duyulan yardımı, üçlü kuruluş (TPR)-son toplantısında tesbit edilecektir.

10. PROJE GİDERİLERİNİN TANIMI VE GEREKÇELERİ

10.1. UNFPA'NIN ÜSTLENDİĞİ GİRDİLER

13. İdari Destek Personel

13.01. Zaman zaman yardımı gerekecek 1 tercüman/daktilo için 6000 \$ yıl yarım gün çalışacak dil bilen sekreter için 4.800 US \$/Yıl saymanın fazla mesaisi için 800 US \$/Yıl

Tahmini yıllık bedel : 11.000 US \$

Tahmini toplam bedel : 46.400 US \$

15. Seyahat Bedelleri

15.01. Seyahat, Proje personeli gündelikleri

Yerel seyahatler :

— Ana Çocuk Sağlığı ve Aile Planlaması Genel Müdürlüğü 4 üst düzey personeli için yıllık 1.000 US \$

— 6 Merkez Eğitim Ekibi elemanı için yıllık 9.000 US \$

— 16 İl Eğitim Elemanı için yıllık 1.500 US \$

Tahmini yıllık bedel 11.500 US \$

Tahmini toplam bedel 46.000 US \$

15.02. Teknik Destek Kuruluşu Görev Bedelleri

Projenin kontrolü ve teknik destek için yürütme kuruluşunun hizmetleri yılda 5.000 US \$ veya 4 yılda 20.000 US \$ tahmin edilmiştir.

16. YEREL PERSONEL ÜCRETLERİ

16.01. BEİ Ulusal Danışmanı (Yerel A düzeyine eşit)

Tüm proje boyunca proje koordinatörüne ve projenin diğer üyelerine çalışma planında öngörülen aktivitelerde yardım etmek için bir danışmana gerek vardır. Danışman rapor yazımı ile diğer idari ve mali konuları kapsayan program izlemesi için doğrudan UNESCO Merkezi ve yerel UNFPA Temsilcisine bağlı olacaktır. Finans ve yürütme kuruluşları ile tüm yazışma ve haberleşmelerde de yardımı istenecektir.

Aranan nitelikler, Sosyoloji/Ekonomi/Demografi/İletişim konularında en az master derecesi, yönetim/planlama veya üniversite öğreticiliğinde uzun süreli tecrübe ve mükemmel İngilizce-Türkçe bilgisidir.

1991 için tahmini bedel : 16.000 \$ US

Yıllık tahmini bedel (1992-1994) : 20.000 \$ US

Toplam tahmini bedel : 76.000 \$ US

16.02. İletişim Yönetimi/Eğitimi için BEİ Eğiticileri

Kitle/toplum ve kişiler arası iletişim tekniklerinin vurgulandığı eğitim aktivitelerinin organizasyonunda yardımcı olacak yerel toplumsal iletişim uzmanlarına ihtiyaç duyulacaktır. Yerel uzmanlar, ebeler için BEİ materyali ve iletişim eğitim materyallerinin hazırlanmasına ve üretimine de yardımcı olacaklardır.

Tahmini Maliyet : 5.000 US \$ (1991)

Toplam Maliyet : 5.000 US \$

16.03. Yerel konsültanlara/ekspertlere ödenecek ücretler

Araştırma/BEİ materyali üretimi yapmak (2.000 \$/Yıl) ve poster, broşür (1991'de 14.000 \$/1992'de 10.000 \$); kaynak kitap (1991'de 10.000 \$) hazırlamak ve geliştirmek üzere Demografi, İletişim/Sağlık/Eğitim ekspertleri ile grafikerler, fotoğrafçılar için toplam olarak ödeneceği tahmin edilen miktar 4 yılda 36.000 \$'dır.

20. SÖZLEŞMELER

21.01. Teşvik amaçlı 30 dakikalık 1 adet veya 15 dakikalık 2 adet filmin üretimi için, tahmini 40.000 \$ bedelinde.

21.02. 3 TV spotu için (2'si 1991'de tahmini 20.000 \$, biri 1992'de 15.000 \$ olmak üzere tahmini 35.000 \$ bedelinde) sözleşmeler yapılması planlanmaktadır.

24. ARAŞTIRMALAR

24.01 16 proje ilinin verilerinin istatistiksel analizini içeren bir durum saptama çalışması (1990 Nüfus Sayımının 1991 sonunda çıkacak olan bulgularını ve 17 il projesi değerlendirme çalışmasının sonuçlarını temel alarak) 5.000 \$ US tahmini maliyetle 1992'de yapılacaktır.

24.02. 1991'de Ankara, Adana/Antalya'nın, 1992'de İstanbul ve Diyarbakır'ın gecekondulu alanlarında yapılacak olan saha çalışmasını da kapsayan seçilmiş illerin kırsal bölgelerinde ve kentsel gecekondulu alanlarında Aile Planlaması için etkili BEI programları geliştirmeye ve oluşturmaya yönelik fokus grup araştırmaları ve özel sosyal araştırma projeleri için;

Tahmini bedel : 11.000 US \$ (1991)

12.000 US \$ (1992)

Toplam bedel : 23.000 US \$

24.03. Farklı iletişim materyallerinin etkilerini ölçecek küçük ölçekli etkinlik/müdahale araştırmaları, yıllık 1.000 US \$ tahmini bedelle 1991'de yapılacaktır.

24.04. Sahada çalışanlar için herbiri 10 US \$ değerinde 4.000 (Yılda 1.000 adet) iletişim kitinin geliştirilme sürecinde yer alan ön test ve üretim için hazırlık yapılmıştır.

Tahmini yıllık bedel : 1991 için 10.000 \$

1992 için 12.000 \$

1993 için 15.000 \$

Tahmini toplam bedel : 37.000 \$

25. DEĞERLENDİRME

25.01. 16 Proje ilinde projenin sonuçlarına yönelik bir etki değerlendirme anketinin yürütülmesi.

Toplam harcama : 16.000 US \$

25.02. Yukarıdaki 24.01 ve 25.01 bölümlerinin karşılaştırılmasına dayanarak bir etki değerlendirme çalışmasının yapılması.

Tahmini harcama : 6.000 US \$

32. SEMİNERLER

32.01. Gayriresmi kuruluşlar, kadın dernekleri ve toplum liderlerinin projeye duyarlılıklarının artırılması ve katılımlarının sağlanması için değişik proje illerinde 4 seminer için hazırlıklar yapılmıştır.

— Gündelik 20 \$ x 30 kişi x 5 gün 3.000 \$

— Seyahat 50 \$ x 30 kişi 1.500 \$

— Değişik harcamalar 500 \$

Bir seminer için bedel 5.000 \$

Dört seminer için bedel 20.000 \$

33. TOPLANTILAR

33.01. İl Sağlık Müdürleri Toplantısı

1991'de 8, 1992'de 8 proje ilinde İl Sağlık Müdürleri ve Hükümet Temsilcileri için oryantasyon toplantıları :

— Gündelik 20 \$ x 30 kişi x 3 gün	1.800 \$
— Seyahat 50 \$ x 30	1.500 \$
— Diğer masraflar	700 \$
1 toplantı için harcama	4.000 \$
2 toplantı için harcama	8.000 \$

33.02. Yıllık Proje Gözden Geçirme Toplantıları

Bu yıllık toplantılar 2 gün sürecek ve Ana Çocuk Sağlığı ve Aile Planlamasından (6 kişi) katılımın yanı sıra İl Sağlık Müdürleri ve Koordinatörler eşlik edeceklerdir.

— Gündelik 20 \$ x 20 kişi x 4 gün	1.600 \$
— Seyahat 50 \$ x 20 kişi	1.000 \$
Bir toplantı için harcama	2.600 \$
Üç toplantı için harcama	7.800 \$

34. ARAŞTIRMA GEZİLERİ

34.01. 4 Ana Çocuk Sağlığı ve Aile Planlamasında görevli personelin toplumsal iletişim BEİ araştırmaları için gezileri

— 1 Araştırma Gezisi (1991)	5.000 \$
— 2 Araştırma Gezisi (1992)	15.000 \$
Tahmini toplam bedel	20.000 \$

35. KURSLAR

35.01 İl BEİ Ekiplerinin Eğitimi

İlk 8 il : 40 kişi-Ankara'da 10 gün süreyle.

Kişi Başına Harcama

— Gündelik 20 \$ x 1 kişi x 12 gün	240 \$
— 1 kişi için harcırah	40 \$
1 Kişilik Harcama	280 \$
40 Kişilik Harcama	11.200 \$

İkinci 8 il : 40 kişi Ankara'da 10 gün süreyle.

40 Kişilik Harcama	11.200 \$
--------------------	-----------

BEİ/İl Eğitim Ekibinin Eğitimi (8 il'de)	11.200 \$-1991
BEİ/İEE Eğitimi (8 il'de)	11.200 \$-1992
BEİ/İEE'nin yeniden eğitimi (8 il'de)	11.200 \$-1993
BEİ/İEE'nin yeniden eğitimi (8 il'de)	11.200 \$-1994
BEİ/İEE Eğitimi için toplam harcama	44.800 \$

35.02. Sahada Çalışanların ve Ebelerin BEİ Eğitimi

4.000 Ebe (% 80'i proje illerinden); proje süresince 20'lik gruplar halinde, yani yaklaşık 200 kursta eğitilecektir.

1 Kurs için maliyet

— Gündelik 20 Kişi x 6 gün x 5 \$	600 \$
— Seyahat 20 Kişi (Otobüs)	100 \$
Bir kurs için toplam maliyet	700 \$
1991'de 16 kurs	11.200 \$
1992'de 56 kurs	39.200 \$
1993'de 64 kurs	44.800 \$
1994'de 64 kurs	44.800 \$
200 Kurs için toplam maliyet	140.000 \$

40. MALZEME

41.SARF MALZEMESİ

41.98. BEİ kaynak kitabının FMPC tarafından ofset basımında (Renkli resimli 5.000 kopye), Etki Değerlendirilme Araştırmasında (1.000 kopye), poster, broşür, denetim görüşmeleri cetveli ve eğiticiler için eğitim bukletleri yapımında kullanılacak kağıt 3 hizmet içi eğitim filminin üretimi için gereken malzeme dahil audio-vizuel sarf malzemesinin alımı, bu bütçe bölümünün içeriğindedir.

1991 için tahmini	38.000 \$
1992 için tahmini	32.000 \$
1993 için tahmini	35.000 \$
1994 için tahmini	18.000
Toplam	123.000 \$

42. DEMİRBAŞ MALZEME

42.01. İl Eğitim Merkezleri

1 TV	800 \$
1 Video	800 \$
1 Tepegöz	300 \$
15 İl için toplam	28.500 \$

50. DEĞİŞİK MASRAFLAR

51. MALZEMENİN KULLANIMI VE BAKIMI

Audio-vizüel malzeme ve araçların bakımını kapsamaktadır.

UNFPA katkısının toplam miktarı 7.800 \$

52. 4.000 \$'lık toplam miktar rapor hazırlanması için ve 9,080 \$ tutarındaki bir miktar da B 1. 53'de belirtilen çeşitli harcamalar için temin edilmiştir.

b) Proje Bütçesi - UNFPA Katkısı										TOPLAM
Kodu	Bütçe Kalemi	a/a	1991	a/a	1992	a/a	1993	a/a	1994	US\$
10	Proje Personel Bölümü									
13	İdari Destek Personeli									
13.01	Dil bilen Sekreter/Daktilo/Muhasebeci	12	11,600	12	11,600	12	11,600	12	11,600	
15	Seyahat Harcamaları									
15.01	Proje Personeli Gündelikleri		11,500		11,500		11,500		11,500	
15.02	UNESCO Personel Görevleri		5,000		5,000		5,000		5,000	
15.99	Altı Toplam		28,100		28,100		28,100		28,100	112,400
16	Ülke Personel Ödemeleri									
16.01	Proje Danışmanı	10	16,000	12	20,000	12	20,000	1	20,000	
16.02	IEC Eğitimsi		5,000							
16.03	Yerel Konsültan/Uzman (Araştırma Bel Ma- teriyali)		26,000		10,000					
16.99	Altı Toplam		47,000		30,000		20,000		20,000	117,000

0.1 UNFPA BÜTÇESİ		TOPLAM				
Kodu	Bütçe Kalemİ	a/a 1991	a/a 1992	a/a 1993	a/a 1994	US\$
20	Yan Anlaşmalar					
21	Yan Anlaşmalar					
21.01	1 Motivasyonel Film	40,000				
21.02	3 TV Spotu	20,000	15,000			
21.99	Alt Toplam	60,000	15,000			75,000
24	Araştırmalar					
24.01	Durum Saptama Araştırması	5,000				
24.02	Sosyal Araştırma Projeleri	11,000	12,000			
24.03	Uygulama/Etkinlik Araştır.	1,000				
24.04	BEİ Kiti Hazırlanması	10,000	12,000	15,000		
24.99	Alt Toplam	27,000	24,000	15,000		66,000

0.1 UNFPA BÜTÇESİ		TOPLAM				
Kodu	Bütçe Kalemi	a/a 1991	a/a 1992	a/a 1993	a/a 1994	US\$
25	Değerlendirme					
25.01	Etki Değerlendirme Çalışması			16,000		
25.02	Değerlendirme Çalışmasının Yapımı				6,000	
25.99	Alt Toplam			16,000	6,000	22,000
29	BÖLÜM TOPLAMI	87,000	39,000	31,000	6,000	163,000
30	Eğitim Bölümü					
32	Seminerler					
32.01	Gönüllü Kuruluşlarla Seminerler (4 adet)	5,000	10,000	5,000		
32.99	Alt Toplam	5,000	10,000	5,000		20,000
33	Toplantılar					
33.01	İl Sağlık Müdürleri ile Toplantılar	4,000	4,000			
33.02	Yıllık Proje Gözden Geçirme		2,600	2,600	2,600	
33.99	Alt Toplam	4,000	6,600	2,600	2,600	15,800
34	Çalışma Turları					
34.01	BEİ Tekniği İnceleme Gezisi	5,000	15,000			
34.99	Alt Toplam	5,000	15,000			20,000
35	Kurslar					
35.01	İl BEİ Eğitici Ekipleri	11,200	11,200	11,200	11,200	
35.02	Yerel Saha Elemanları için BEİ Eğitim Kursu	11,200	39,200	44,800	44,800	
35.99	Alt Toplam	22,400	50,400	56,000	56,000	184,800

0.1 UNFPA BÜTÇESİ										TOPLAM
Kodu	Bütçe Kalemi	a/a	1991	a/a	1992	a/a	1993	a/a	1994	US\$
39	BÖLÜM TOPLAMI		36,400		82,000		63,600		58,600	240,600
40	Ekipman Bölümü									
41	Tüketilebilen Malzeme									
41.98	Diğer Tüketim Malzemeleri		38,000		22,000		35,000		18,000	118,000
41.99	Alt Toplam		38,000		22,000		35,000		18,000	
42	Demirbaş Malzemeler									
42.01	Görsel - İşitsel Malzeme		28,500							
42.99	Alt Toplam		28,500							
49	BÖLÜM TOPLAMI		66,500		22,000		35,000		18,000	141,500
50	Çeşitli İşler Bölümü									
51	İşletme ve Bakım Giderleri		1,800		2,000		2,000		2,000	
51.99	Alt Toplam		1,800		2,000		2,000		2,000	7,800
52	Rapor Giderleri		1,000		1,000		1,000		1,000	
52.99	Alt Toplam		1,000		1,000		1,000		1,000	4,000
53	Diğer Giderler		2,580		1,840		1,760		1,290	
53.99	Alt Toplam		2,580		1,840		1,760		1,290	9,080
59	BÖLÜM TOPLAMI		5,380		4,840		4,760		4,290	21,000
99	GENEL TOPLAM		22 270,480	24 206,140	24 182,510	24 135,040	794,170			

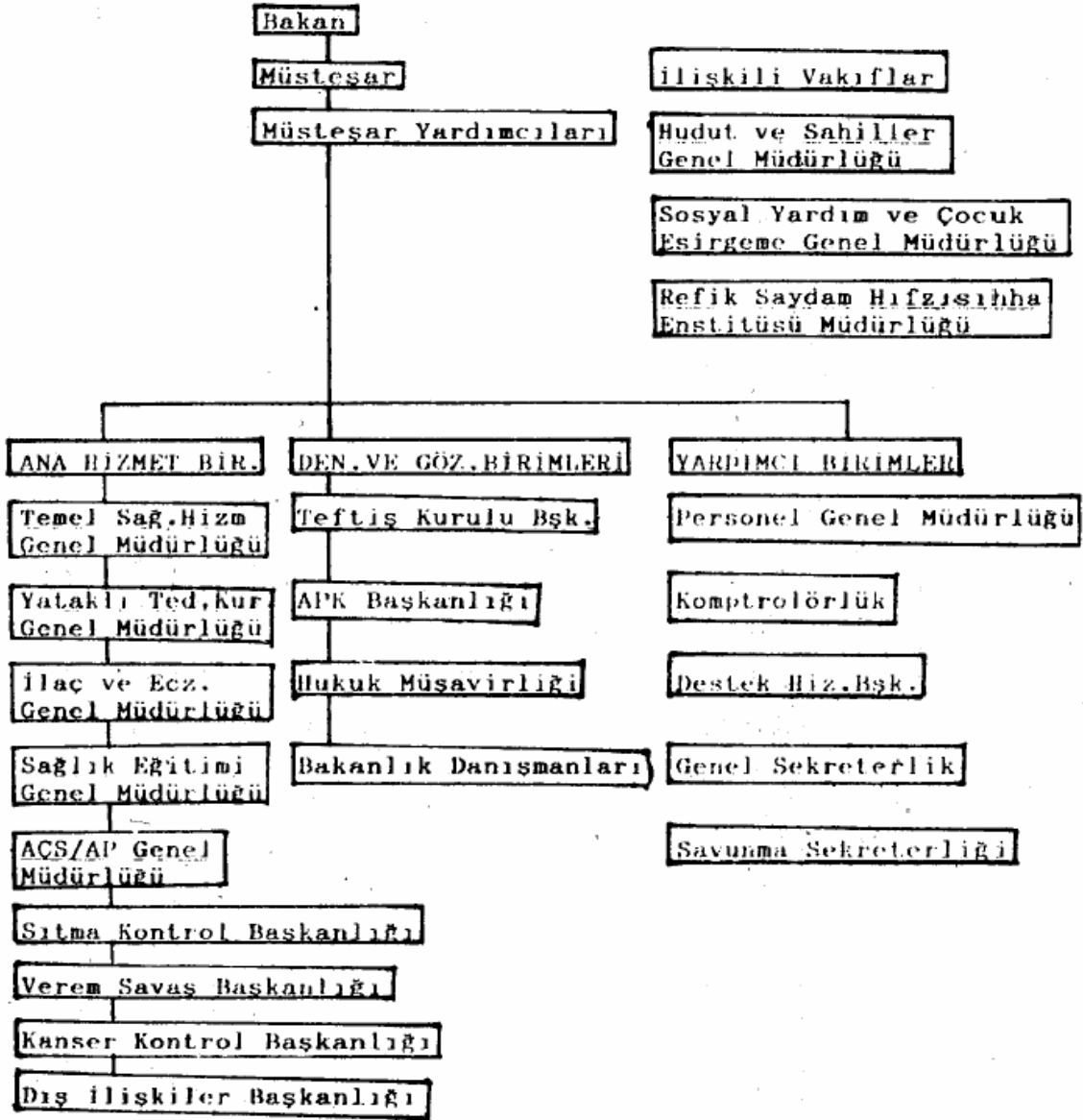
10.02 HÜKÜMETİN KATKILARI

4 yıllık proje döneminde, Hükümet, proje ile ilgilenecek profesyonel kadrolarının ücretlerini ödeyerek, ofis kiralararak, bu ofisin donanımını ve işlerini yürütebilmesi için gereken desteği vererek ve ulaşım araçlarını görevlendirerek yaklaşık TL. katkıda bulunacaktır.

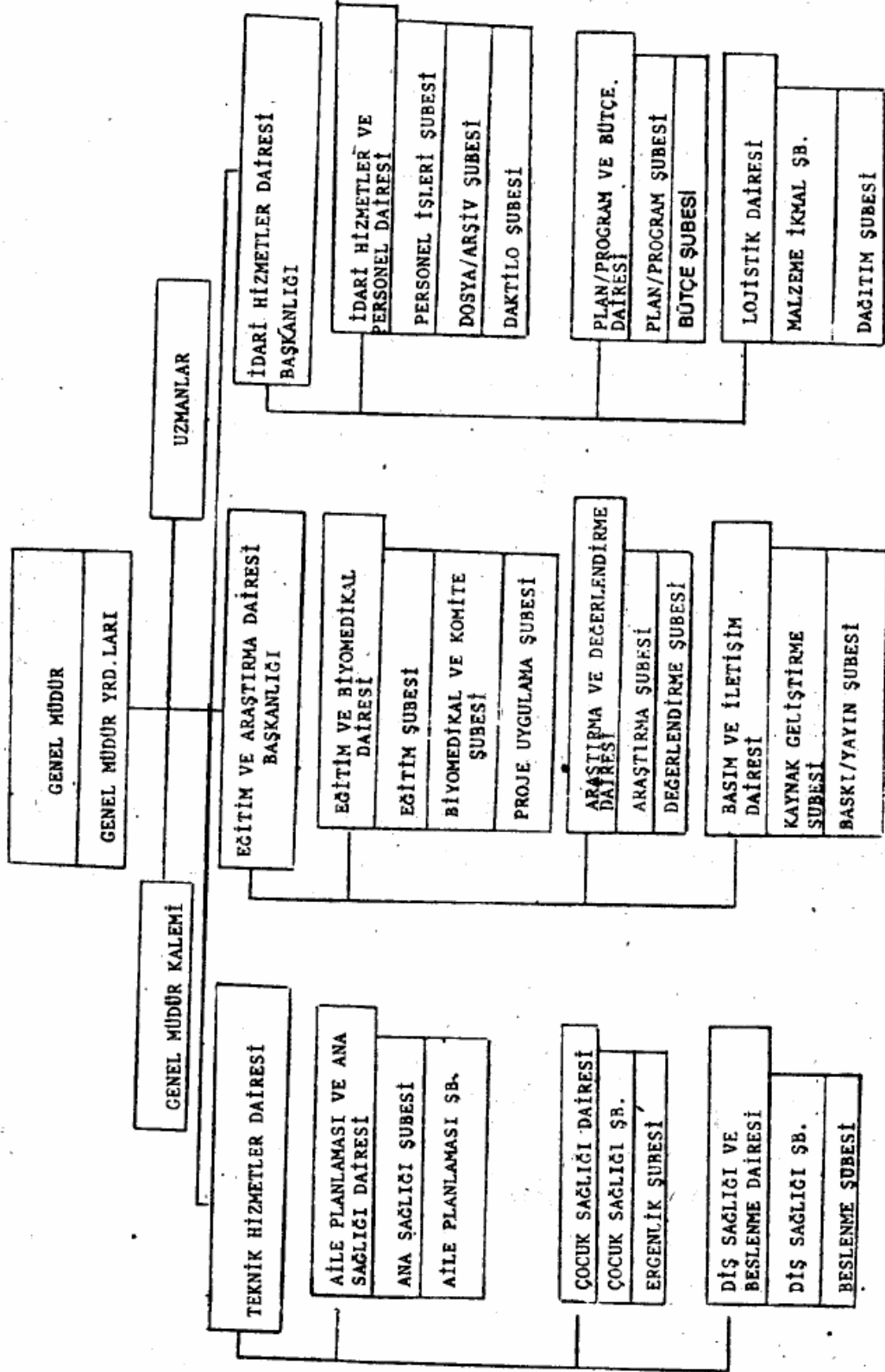
EK — 1 16 İLDE NÜFUS, SAĞLIK KURULUŞLARI VE SAĞLIK PERSONELİNİN SAYISAL DURUMU

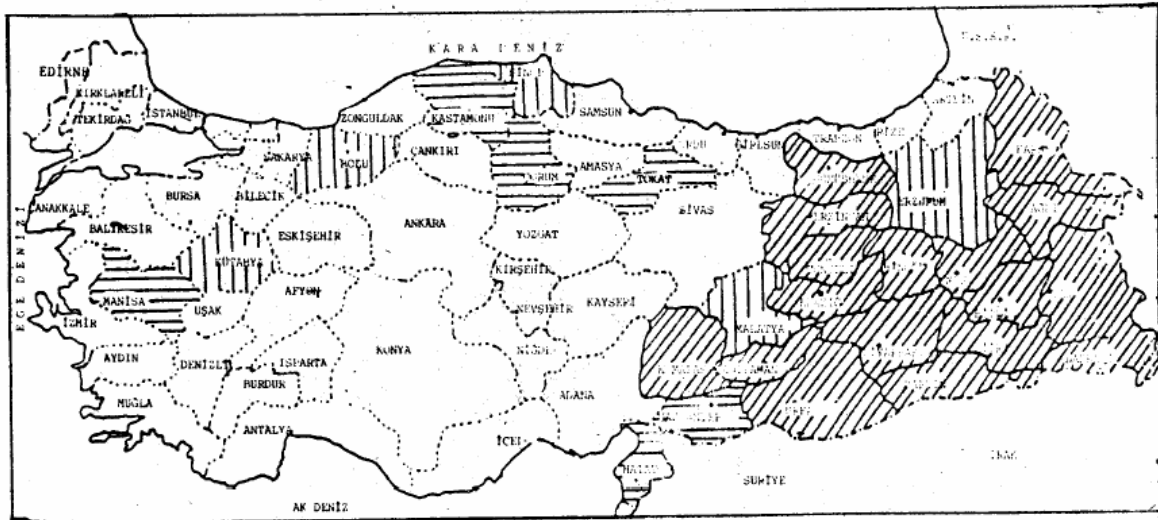
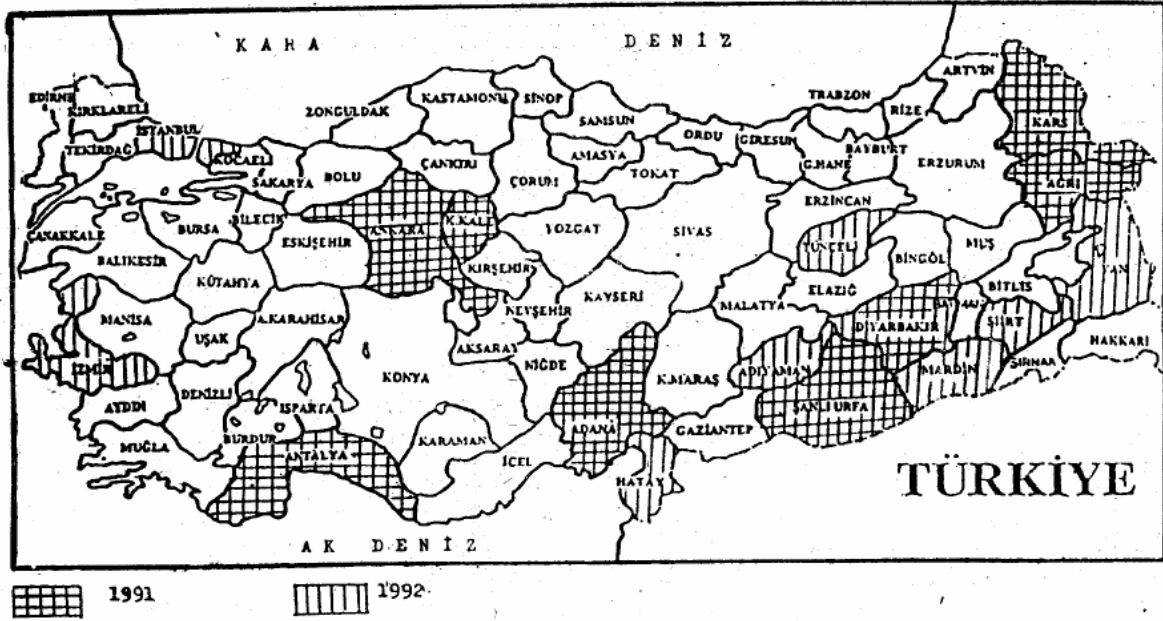
İl	Nüfus	Sağlık Ocağı	Sağlık Evi	Pratisyen	Hemşire	Ebe
Ankara	3.235.687	104	580	307	281	696
Adana	1.945.565	105	580	143	86	796
Antalya	1.146.465	65	351	178	108	345
Ağrı	440.390	32	169	59	44	119
Diyarbakır	1.086.293	52	338	103	135	325
Ş. Urfa	1.009.084	51	289	77	36	282
Kırıkkale	368.716	21	125	37	16	38
Kars	666.167	76	338	83	84	591
TOPLAM						
İstanbul	7.443.585	81	105	307	223	636
İzmir	2.700.121	122	1.019	376	156	1.074
Hatay	1.133.801	51	355	92	49	269
Adıyaman	522.439	29	194	46	74	235
Tunceli	133.368	19	104	47	38	143
Mardin	558.947	40	218	85	75	223
Siirt	244.461	20	137	39	21	94
Van	642.099	30	160	66	43	176
TOPLAM	23.261.188	897	5.062	2.050	1.469	6.042

EKLENTİ I- SAĞLIK VE SOSYAL YARDIM BAKANLIĞI YAPILANMA SEMASI

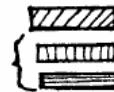


EKLENTİ II- ANA ÇOCUK SAĞLIĞI VE AİLE PLANLAMASI GN. MD.LÜĞÜ İÇİN ÖNERİLEN MERKEZİ YAPILANMA





Ek: 3 -17 PROJE BÖLGESİNİ GÜSTERİR TÜRKİYE HARİTASI
VE TUR /88/PO1 ÇERÇEVESİNDEKİ 11 İL.



TUR/84/PO 1
1988 YILINDA BAŞLAYAN 5 İL
1989 YILINDA BAŞLAYAN 6 İL

**PROJECT AGREEMENT
BETWEEN
THE GOVERNMENT OF TURKEY
AND THE
UNITED NATIONS POPULATION FUND**

Country : Turkey

Project Number : TUR/91/P03

Project Title : Information, Education and Communication Support
for Family Planning/MCH Programme in Turkey

Date of Submission : January 1991

UNFPA Workplan Category : 600 - Communication and Education

Requester : State Planning Organization/Ministry of Foreign
Affairs

Implementing Agency : Ministry of Health

Executing Agency : UNFPA

Backstopping Agency : United Nations Educational, Scientific and Cultural
Organization (UNESCO)

Project Duration : Three years and seven months (May 1991-1994)

Starting Date : May 1991

UNFPA Contribution : 794,170
(U.S. Dollars)

Government Contribution :
(Turkish Lira)

Sumru NOYAN
Director

Signed :	Department of International Economic Organizations	25/12/1991
	(on behalf of Government)	(date)

	Edmund J. Cain Resident Representative	17 Jun 1991
	(on behalf of UNFPA)	(date)

I. PROJECT SUMMARY

1.1 Background and Justification

The 1983 Family Planning Law of Turkey makes provision for an IEC plan to disseminate FP information which states :

"Stressing the necessity of family planning to the public and the training, education and application connected with it shall be carried out with the collaboration of the military, governmental and nongovernmental agencies and voluntary organizations in accordance with the regulations prepared by the Ministry of Health and Social Assistance."

The findings of the 1983 Turkish Fertility Survey which coincided with the adoption of the new FP law in Turkey, revealed the striking gap between 91 per cent who have the knowledge and the 27 per cent who are users which needs to be narrowed through more effective FP information, education and communication.

In a long-term perspective, the project will help MOHSA coordinate and expand the scope of IEC activities on a nationwide basis to reach the less privileged groups such as the rural population, illiterate women and recent migrants in urban centres. This will be achieved through close collaboration with other governmental and non-governmental agencies and will involve the participation of media and broadcasting networks.

Secondly, IEC activities will be developed and implemented in support of MCH/FP programmes in 16 provinces including selected squatter (gecekondu) areas of the metropolitan centres in Istanbul, Ankara, Izmir and Adana where current FP use is below the national average.

1.2 The Immediate Objectives are :

By the end of the project :

- (1) To have established and utilized the social research base for the planning; implementation and ultimate evaluation of the IEC strategy;
- (2) To have institutionalized training of health personnel (more than 4,000 persons) in population IEC at various levels in the project provinces;
- (3) To have developed, produced and disseminated population communication material including a Source Book on population IEC, 4000 IEC Kits for midwives, 2 video programmes for motivational purposes: in-service training films, and 3 TV spots for educational purposes.

1.3 Strategy

The strategy to be followed will include the establishment of the mechanism for coordination between various governmental and non-governmental agencies and media organizations. A wideranging IEC training programme will first include orientation and training of key central staff of MOH and GDMCH/FP headquarters will, in turn, conduct training courses for 4000 local health personnel and rural community leaders.

IEC activities in 8 provinces will start in 1991 and expand to the remaining 8 provinces in 1992.

An innovative aspect of the strategy will be an in-built system of internal evaluation of the IEC activities of MOH; close collaboration with NGOs and women's associations in population communication -- in particular in squatter (gecekondu) areas; utilization of social science research findings at all stages of IEC activities and use of mass-media for population education purposes.

1.4 The Ministry of Health shall be the National Implementing Body and UNFPA shall be the Executing Agency. UNESCO shall be the Technical Backstopping Agency.

BUDGET SUMMARY

1.5 Summary of UNFPA Inputs (in US Dollars)

Component	1991	1992	1993	1994	TOTAL
Project Personnel	75,100	58,100	48,100	48,100	229,400
Sub-Contract	87,000	39,000	31,000	6,000	163,000
Training	36,400	82,000	63,600	58,600	240,600
Equipment	66,500	22,000	35,000	18,000	141,500
Miscellaneous	5,480	5,040	4,810	4,340	19,670
GRAND TOTAL	279,480	206,140	182,510	135,040	794,170

2. OBJECTIVES

2.1 Long-range Objectives

2.1.1. To have planned, developed and expanded information, education and communication activities in support of the national family planning programme;

2.1.2. To have promoted the national family planning programme through mass and community channels of communication and to have ensured the involvement and participation of media, universities, non-governmental organizations and community leaders.

2.1.3. To have upgraded the capacity of MOH to conduct and coordinate research, training, media production, IEC management and evaluation activities in support of the National Family Planning Programme.

2.2 Immediate Objectives

2.2.1. By the end of the project :

To have established inter-sectoral co-operation between the Ministries, government and broadcasting agencies and NGO's to increase the efficiency of population communication.

2.2.2. To have established and utilized the social research base for the planning, implementation and ultimate evaluation of the IEC strategy.

2.2.3. To have institutionalized training of health personnel (approximately 4,000 persons) in population IEC at various levels in the 16 provinces.

2.2.4. To have developed, and produced and disseminated population communication materials including a Source Book on population IEC; 4,000 IEC kits for midwives, 2 video programmes for motivational purposes, in-service training films, and 3 TV spots for educational purposes.

3. BACKGROUND AND JUSTIFICATION

Turkey has witnessed a dramatic population growth over the past decades. From the first population census conducted in 1927 after the foundation of the Republic to the last one in 1990, the population of the country has increased from 13.6 million to 57 million. This increase has occurred in spite of the fact that over the same period the crude birth rate has dropped steadily from 51 per thousand in the late 1930s to 41 per thousand in 1965 and to 30 per thousand in the mideighties. Apart from the problem of a high rate of population growth, the rapid urbanisation because of large-scale rural-urban migration is also a problem facing Turkey. Rapid urbanisation has brought the proportion of urban dwellers up from 19 per cent in 1950 to 30 per cent in 1965 and to nearly 55 per cent in 1990.

Since the adoption of the Population Planning Act of 1965 more than twenty years ago, governments have supported family planning as a service contributing towards mother and child health, carried out as an integral part of health care services.

In recent years, population policy has been reviewed and formulated as a comprehensive policy statement. The current sixth Five Year Plan (1990-1994) provides targets and policies which aim for a population increase in line with the requirements of social and economic development, but which will not render this development more difficult.

The new Family Planning Law of 1983 goes further and makes provision for a full and proper plan to disseminate family planning information through all appropriate means. Information, education and communication activities are viewed as an integral part of various public and private agency programmes to be coordinated by the Ministry of Health.

The law stipulates that :

"Stressing the necessity of family planning to the public and the training, education and application connected with it, shall be carried out with the collaboration of the military, governmental and non-governmental agencies and voluntary organization in accordance with the regulations prepared by the Ministry of Health."

In keeping with the 1983 Family Planning Law and within the mandate of MOH, this project seeks to create, coordinate and implement a family planning IEC programme in Turkey in order to ensure effective development and use of mass and community/interpersonal channels of communication to reach the less privileged target groups such as the rural population, illiterate women and recent migrants in urban centres.

This will be achieved through close collaboration with the other Ministries, governmental and nongovernmental organisations carrying out similar communication and extension work and will involve the active participation of mass media, national and local press and radio and TV broadcasting networks.

The 1983 Turkish Fertility, Contraceptive Prevalence and Family Health Status Survey, conducted by the Hacettepe Institute of Population Studies coincided with the adoption of the new Family Planning Law in Turkey. According to the 1983 Survey, the decline in fertility which was observed in the findings of the 1978 Fertility Survey seems to continue but at a slower pace.

Whereas it has been found that 91 per cent of ever-married women know about modern contraceptive methods, only 27 per cent of women reported using these methods. This 27 per cent represents some increase from the 18 per cent reported in 1978, but it is the striking gap between the 91 per cent who have the knowledge and the 27 per cent who are users which needs to be narrowed through more effective family planning information, education and communication.

The findings of the 1983 survey reveal marked differences in both modern and traditional methods of contraceptive use: by rural-urban residence, by geographic regions and by the educational level of couples. In rural areas, only 20 per cent of exposed women currently use modern methods compared to 32 per cent in urban areas.

Regional differences are more striking. In Southern, Northern and Eastern regions, the proportion of current users is below the average for Turkey as a whole.

Women living in the Western region are twice as likely to be current users to modern methods as are those living in the Eastern region. Similarly, better-educated couples are three times as likely to practice modern contraceptive methods as illiterate couples.

These differences in modern contraceptive use are reflected in fertility levels. According to the findings of the 1983 Survey, there are marked differences in completed fertility (i.e., in children ever-born to women aged 45-49) : a difference of 2.5 children between urban and rural women and of 4 children between Western and Eastern regions.

Completed fertility varies markedly by women's level of educational attainment. Illiterate women had, on the average, 6.9 children ever-born and primary school educated women had 4.1, while women who had graduated from high school had 2.4 and university-educated women had 1.4 children.

The total fertility rate for urban areas has been estimated as 3.17, compared with 5.08 for rural areas. Regional differences are more pronounced, with a Total Fertility Rate of 2.68 in the West, and of 6.2 in the East. The rates for Southern, Central and Northern regions are, 4.59, 4.01 and 3.88 respectively.

The current fifth Five Year Plan (1985-1989) aims to attain, by the year 2000, a Total Fertility Rate of 2.67 for the whole of Turkey which is equal to the current level of Western Turkey. This would entail a Crude Birth Rate of 22 per 1000 and an annual growth rate of 1.6 per cent.

The present project further seeks to extend and improve the communication component of FP/MCH activities in 16 provinces including selected squatter (gecekondu) areas in the four metropolitan centres of Istanbul, Ankara, Izmir and Adana. The total population in the 16 provinces is over 23 million according to the 1990 census. (1990 Census of Population: Preliminary Results).

Ten provinces out of the 16 were selected from the priority regions for socio-economic development. As such they were included in project TUR/84/P01 and TUR/88/P01, implemented by MOH aiming to strengthen integrated MCH/FP services in 17 first-priority and 11 second-priority provinces. (See Annex II for map of provinces covered under the current proposal, and Annex III for projects TUR/84/P01 and TUR/88/P01).

Project activities will begin in 8 provinces in 1991, and expand to the remaining 8 provinces in 1992.

4. PROJECT ACTIVITIES

4.1 Strategy/Process

The following is the strategy and process for the implementation of the various activities relating to the respective immediate objectives :

Objective 2.2.1. To have established inter-sectoral co-operation between the Ministries, government and broadcasting agencies and NGO's to increase the efficiency of population communication.

Related Activities

(1) Given the inter-disciplinary and inter-sectoral nature of population communication activities requiring inputs from various government and non-governmental agencies, and therefore necessitating their coordination, Coordination Committees composed of representatives of concerned ministries; local government authorities and non-governmental organizations will meet annually.

(2) Since activities at the provincial level will be implemented through Provincial Health Directors, orientation meetings will be held with the 16 Provincial Health Directors, representatives of Governors and the Provincial Project Officers. These meetings will be held for 8 provinces in the first year, and for the remaining 8 provinces during the second year of the project.

(3) Orientation, Information and Training Seminars will be organized with the participation of NGOs including various FP and Women's Associations. Following preparatory meetings with collaborating NGOs, specific programme outlines for population communication activities of NGOs in selected squatter (gecekondu) areas of metropolitan cities will be developed jointly by MCH/FP.

Objective 2.2.2. To have established and utilized the social research base for the planning, implementation and ultimate evaluation of the IEC strategy.

Related Activities

The main thrust of the research activities will be to identify the factors responsible for low practice of family planning: only 27 per cent using modern family planning methods as against 95 per cent having knowledge. There will be special emphasis on the role of communication factors influencing couples in employing FP services and in the selection of various FP methods. The planning and implementation of effective communication strategies and the evaluation of the impact of the strategies developed under the project warrant the conduct of research activities - including the establishment of baseline data.

The research activities will include :

(1) A baseline study covering the 16 project provinces will be based on the results of relevant surveys carried out previously, including the evaluation survey of the 17 Provinces Project to be carried out in 1991, and detailed statistical analysis of 1990 Census results providing demographic, socio-economic and health indicators at provincial and district levels.

(2) Specific social research projects to be carried out in selected provinces will include:

(i) in-depth comparative analysis of rural and urban gecekondu (squatter) areas with emphasis on the differences in knowledge, attitudes and practice of family planning;

(ii) focus group research with particular reference to "gecekondu" areas aiming to find out the most efficient approaches to IEC training and utilization of health (MCH/FP) services.

(3) Small-scale effectiveness/operations research and pre-tests to measure the impact and effectiveness of various communication materials produced and methods applied. The research findings will go into the production of motivation and educational/training materials and the kits for field workers.

(4) Conducting an evaluation survey at the conclusion of the project to provide overall "impact evaluation" and publication of the results.

Unesco will provide technical backstopping in the implementation of research and evaluation activities.

Objective 2.2.3. To have institutionalized training of health personnel (approximately 4,000 persons) in population IEC at various levels in the 16 provinces.

Related Activities

This objective, to institute training of health personnel so that the long - and short-term communication needs of family planning programmes could be adequately met from now onwards, will be achieved through:

(1) Development of a comprehensive Master Training Plan indicating the type of personnel to be trained in IEC at various levels, the duration of such training, the content and methodology of training and the persons in charge of each training over the four years. Unesco technical documents and manuals on the subject will form part of the Master Training Plan.

(2) Selection and training of 6 trainers in IEC at national level to constitute the Central IEC Team. The IEC/CIT will be trained in a three-week course at MOHSA with the assistance of an international consultant.

(3) A study tour for 4 people of the CTT in latest IEC training methodologies (possibly at the Asia Pacific Institute for Broadcasting Development) will be provided.

(4) Central project staff will visit the first 8 project provinces in 1991 to select 5 persons from each province who will constitute the Provincial IEC Training Teams. The 35 persons selected will undergo training in Ankara by the Central IEC Training Team with special emphasis on interpersonal communication and supervision in IEC work in 3-week courses.

40 persons from the remaining 8 provinces will be trained in the second year of the project. In the third and fourth years of the project, Provincial IEC Training Teams will be retrained (because of turnover/dropouts from original teams) in 3-week courses (75 persons).

(5) The Central IEC Training Team will backstop and supervise the 16 Provincial IEC Teams to organize local courses for 20 persons drawn from the MCH/FP staff of each province - such courses being organized at 5 training centres covering the 16 provinces.

During the lifetime of the project IEC/PTTs would have trained around 250 to 270 persons in each province and a total of 4,000 persons from the 16 provinces.

All training activities will be carried out in accordance with the Master Training Plan and supervision/evaluation techniques foreseen therein.

Objective 2.2.4. To have developed, produced and disseminated population communication materials, including a Source Book on population IEC; 4,000 IEC kits for field workers, 2 video programmes for motivational purposes, in-service training films, 3 TV spots, Dosters and a leaflet for educational purposes.

Related Activities

Family planning information reaches people through interpersonal communication and through mass communication media.

As a wider variety of organizations become involved in population and family planning activities, it will be increasingly important for MOHSA to streamline population communication materials. The above objective will be achieved through :

(1) Production of a Source Book on population IEC for trainers in various governmental agencies and NGO's. The contents will include the demographic, social and economic aspects of population trends with emphasis on various family planning methods and communication techniques. The Source Book will be prepared by an interdisciplinary team of professionals to be produced in 5,000 copies for distribution.

(2) Communication kits for the field workers will be designed to increase their effectiveness in motivating the people to accept and adopt family planning through interpersonal communication within a broad socio-economic and cultural approach. The existing materials will be scrutinised by a group of 4 experts and based upon their suggestions and recommendations, a national institution will be contracted to produce kits after due pre-testing. Unesco, as the Technical Backstopping Agency, will provide samples of kits from other countries for this exercise. The kits will then be made available to field workers in the project provinces.

(3) During the lifetime of the project, video programmes for motivational purposes, and TV spots, a poster and leaflet will be produced under sub-contract. The Educational Materials Production Centre will copy the above productions in quantity for distribution and will produce, in addition, video films for in-service training.

4.2. THE WORK PLAN

objective/Activity	Place	Starting date and duration
1. ORGANIZATIONAL		
1.1 Nomination of the National Project Director and the National Coordinator of the Project.	Ankara	1991
1.2 Identification of candidates and appointment of National Project Adviser.	Ankara	3/1991
2. COORDINATION, ORIENTATION & INFORMATION		
2.1 Intersectoral coordination and orientation in FB communication.	Ankara	1/1992
2.2 Meetings of Provincial Health Directors/Representatives of Governors.	Ankara	1/1992 (8 province) 2/1992 (8 province)
2.3 Organization of 4 seminars (NGO's, women's organizations, opinion leaders)	4 selected provinces	6/1991 6/1992 6/1993 6/1994
3. RESEARCH ACTIVITIES		
3.1 Baseline study covering 16 project provinces	Ankara	1991
3.2 Community based social research projects	Provinces	1-12/1991
3.3 Conduct operation/effectiveness research to evaluate communication materials.	Provinces	6-12/1991
3.4 Conduct "impact evaluation" study	Provinces & Ankara	6/1993 to 2/1994
3.5 Production of Impact Evaluation Study based on comparison of 3.1 and 3.4 above.	Ankara	3/1994 to 10/1994
4. TRAINING		
4.1 Setting up of an experts group to produce a comprehensive IEC Training Plan indicating type, content, methodology and duration of training for various levels of personnel.	Ankara	1/1991 to 3/1991
4.2 Workshop on FP communication techniques to train 6 project staff at MOH to constitute the Central IEC Training Team (CTT) 3 weeks.	Ankara	4-5/1991
4.3 Study tours for 4 personnel in latest IEC training methodologies.	To be determined	1991 and 1992
4.4 Selection of Provincial IEC Training Teams	Provinces	6-8/1991 6-8/1992
4.5 Training Provincial IEC Training Teams	Ankara	6-8/1991
4.6 IEC training of field workers (midwives)	Provinces	1991 1992 1993 1994
4.7 Annual Project Review Meetings (Provincial IEC Project Directors) Coordinators, GDMCH/FP staff.	Provinces	1992 1993 1994
5. DEVELOPMENT OF IEC MATERIALS		
5.1 Development of IEC kits for midwives in 16 provinces.	Ankara and provinces	6/1991 to 10/1991

5.2	Production of IEC kits for midwives	Ankara	1991
5.3	Evaluate utility of IEC kits; modify supply 1,000 more each year	Ankara and provinces	1991 1992 1993
5.4	Conceptualization, pre-test, production and dissemination of : — Video programmes for motivational purposes (1 film for 30 minutes or 2 films for 15 minutes each) — 3 TV spots — Preparation and distribution of posters and IEC leaflets.	Ankara and Istanbul	1991 1992 1993
5.5	Preparation, production and dissemination of a Source Book on population IEC for trainers in various governmental agencies and NGOs. — Development of content — Production and distribution		1 to 6/1991 7 to 12/1991
6.	EQUIPMENT		
6.1	Provision of IEC equipment to provincial training units.	Ankara & New York	1992
7.	EVALUATION AND MONITORING		
7.1	Monitoring and reports — Follow-up and technical back-stopping missions by UNESCO personnel — Quarterly evaluation reports to Executing Agency — Periodic progress reports — Project final report	Ankara & field Ankara Ankara Ankara	Twice a year Quarterly Semi-annually 1994
7.2	Project internal evaluation — Development of "guidelines and checklists" to supervise activities as specified in IEC Training Plan	Ankara	1991
7.3	Quarterly evaluation of activities based on guidelines and checklists	Provinces and Ankara	1991 to 1994
7.4	Monitoring of activities by senior MOH project officials	Provinces	1991 to 1994 (once per year)
7.5	Supervision of provincial provinces IEC activities by Central IEC Team	Provinces	1991 to 1994 (3 times per year)
7.6	Supervision of IEC field activities by Provincial IEC Teams (All trained midwives to be supervised 2 times per year.)	Provinces	1991 to 1994
7.7	Impact Evaluation "Impact Evaluation Study"	Ankara	1994

4.3 BAR CHART	1 9 9 1				1 9 9 2				1 9 9 2			
	Quarters				Quarters				Quarters			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1.1 Nomination of project national director/coordinator												
1.2 Appointment of National Project Adviser												
2.1 Coordination Committee Meetings	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2.2 Provincial Health Directors Meetings	-				-				-			
2.3 Organization of 4 Seminars						-				-		
3.1 Baseline survey	-											
3.2 Social Research												
3.3 Operational/effectiveness research					-				-			
3.4 Evaluation Study												
3.5 Impact Evaluation Study												
4.1 ISC Master Training Plan	-											
4.2 Training Central IEC Training Teams												
4.3 Study Tours												
4.4 Selection of Provincial IEC/TT	-				-				-			
4.5 Training re-training Provincial IEC/TT												
4.6 IEC training field workers												
4.7 Project Review Meeting	-											
5.1 Development IEC Kits												
5.2 Production 1000 IEC Kits												
5.3 Evaluation IEC Kits/further production												

4.3 BAR CHART (con't.)	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
5.4 Production/dissemination video programmes, Tv spots	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
5.5 Source book	-----											
6.1 Procurement Equipment, Provinces	—	-----										
7.1 Unesco personnel missions	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
— Quarterly Evaluation Reports	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
— Periodic Progress Reports	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
— Tripartite Reviews	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
7.2 Project internal evaluation												
7.3 Quarterly evaluation of activities	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
7.4 Monitoring, MOHSA senior officials	—	—										
7.5 Supervision by Central IEC Team			—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
7.6 Supervision by Provincial IEC Teams	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
7.7 Impact Evaluation Study												-----
Project Mid-Term Report												—
Final Report												

4.4 Project Monitoring and Evaluation

4.4.1. Project Monitoring

The Executing Agency and the UNFPA/Ankara office will both assist the Government Implementing Agency in reviewing project performance; determining modifications/actions required to deal with problems or meet changing needs; preparing project progress reports and revised workplans; preparing quarterly "expenditure statements" and, on that basis, "requests for advance" of funds for the next quarter; preparing the Annual Statement of Expenditure, rephrasing proposals, inventory of equipment, etc.

The project monitoring shall be secured through :

- The Backstopping Agency's follow-up missions to the country. During these visits, Unesco specialists will also be involved in technical backstopping of specific project activities;

- Mailing correspondence with the National Adviser and UNFPA local representative who will keep the Executing Agency (UNFPA Headquarters informed of unforeseen project developments;

- Semi-annual progress reports;

- Tripartite review reports;

- The project's final report.

4.4.2. Project Evaluation

Project activities will be evaluated through the following procedures:

Internal Evaluation

(1) In order to strengthen the surveillance system and evaluation of IEC activities at the provincial level, and interpersonal communication activities of field workers, surveillance guidelines and checklist formats will be designed to be used periodically by supervising personnel at all levels. Central IEC Teams will supervise Provincial IEC Teams on a quarterly basis and IEC/PTs will supervise all field staff bi-annually. Completed surveillance formats will be evaluated at GDMCH/FP in Ankara and results will be included in the semi-annual progress reports.

(2) The various IEC materials to be developed will be tested and experienced on sample target groups in field conditions and revised accordingly before production.

External Evaluation

(1) Conducting of an "evaluation study" at the conclusion of the project in the 16 provinces to be undertaken by an external agency - university or research institute - under sub-contract).

(2) The findings and results of the Impact Evaluation Study will be published and widely disseminated.

(3) External mid-term and final evaluations will review the processes/strategies for implementing different components and the overall project achievement.

MONITORING AND EVALUATION SCHEDULE

Responsible	Means	Date
National Adviser	— Quarterly reports to Executing Agency	March, June, September and December 1991 - 1994
	— Project Progress Reports	January & July 1991, 1992, 1993, 1994
	— Internal Evaluation Reports	Quarterly
	— Project Final Report	December 1994
UNFPA and UNESCO	— Reports of follow-up with Executing Agency and Backstopping Agency comments/suggestions	Twice a year
	— TPR meeting reports	Once a year
Unesco/UNFPA/ Government	— Mid-term Evaluation Report	November 1992
UNESCO Programme Specialist	Final Report	December 1994

5. RELATED ACTIVITIES

As already noted in Section 3, the activities envisaged in this project are linked to existing projects implemented by GDMCH/FP aiming to strengthen integrated MCH/FP services in 17 first-priority provinces and in 11 second-priority provinces. Ten provinces included in this project were selected from these priority areas.

6. INSTITUTIONAL FRAMEWORK

The Government Implementing Agency for the project will be the General Directorate of MCH/FP of the Ministry of Health and Social Assistance. The project director will be the General Director of the GDMCH/FP and a high-level official will be designated as the project coordinator. The basic structure of MOHSA and that of GDMCH/FP are presented in Appendices I and II.

The Executing Agency for the project shall be UNFPA. The Executing Agency shall be responsible for the posting of National Adviser and international consultants, formulation of contracts and the assignment thereof, supply of equipment. UNESCO shall provide technical backstopping to the project and shall also be responsible for arranging the exchange of experience and materials between Turkey and other countries worldwide having similar programmes and projects, as well as arranging the study tours.

The national project authorities shall provide all supportive administrative and technical staff as also all facilities for the offices, conferences, meetings and training. The Executing Agency shall cooperate with the national authorities in the development of quarterly technical and administrative work plans for the project and make available funds for the implementation thereof.

The national authorities shall collaborate with universities, non-governmental organizations and women's associations in the implementation of the diverse activities of the project.

7. ADVANCE PREPARATION AND OBLIGATIONS

The pre-project phase of the project will be devoted to preparations for the setting up of the IEC Unit in the Ministry of Health and Social Assistance, the formation of the Technical Advisory Committee, groundwork of the Master Plan for Training, and the orientation of key personnel from central and provincial levels.

8. GOVERNMENT FOLLOW-UP ACTIONS

The Ministry of Health and Social Assistance will take necessary administrative action within the Family Planning Law of 1983 to integrate population IEC in its regular programme as also in those of other agencies and organizations referred to in the 1983 law. By the end of the project, training, research and media production would have been institutionalized and the national cadre at all levels prepared to provide sustained IEC support for the national family planning programme.

9. FUTURE UNFPA ASSISTANCE

The future development of the project and needed UNFPA assistance will be determined at the final TPR meeting.

10. DESCRIPTION AND JUSTIFICATION OF PROJECT INPUTS

10.01 UNFPA Sponsored Inputs

13. Administrative Support Personnel

13.01 temporary assistance for 1 interpreter/translator is estimated at US\$6,000 per annum; and for 1 half-time bilingual secretary at US\$4,800 per year. Overtime payment for accountant (US\$800 per year).

Estimated annual cost	:	US\$11,600
Estimated total cost	:	US\$46,400

15. Travel Costs

15.01 Travel, Per-diem Project Personnel

Local travel for :

- 4 GDMCH/FP senior staff (US\$1,000 per annum)
- 6 Central IEC training staff (US\$9,000 per annum)
- 16 Provincial IEC training staff (US\$1,500 per annum) to project provinces for supervision of field staff.

Estimated annual cost	:	US\$11,500
Estimated total cost	:	US\$46,000

15.02 Technical Backstopping Agency Mission Costs

Technical backstopping mission by UNESCO are estimated at US\$5,000 annually or a total of US\$20,000 for 4 years.

16. LOCAL PERSONNEL PAYMENTS

16.01 IEC National Adviser (equivalent to local A level)

An adviser is needed for the whole life of the project to assist the national Coordinator and other members of the project staff in the implementation of activities foreseen in the workplan. The Adviser will be directly responsible to UNFPA representative for programme monitoring, including reporting and other administrative and financial matters. His/her assistance will also be utilized in carrying out all correspondence with the executing and backstopping agencies.

Required qualifications include at least Master's Degree in Sociology / Economics / Demography/Communication, long-standing experience in management/planning or university teaching with excellent knowledge of English and Turkish.

Estimated cost for 1991	: US\$16,000
Estimated annual cost for 1992-1994	: US\$20,000
Estimated total cost	: US\$76,000

16.02 IEC Trainers in Communication Management/Training

Local specialists in population communication will be needed to assist in the organization of training activities with emphasis on mass/community and interpersonal communication techniques. Local experts will also assist in the preparation and production of communication training materials and the IEC Kits for midwives.

Estimated cost	: US\$5,000 (1991)
Total cost	: US\$5,000

16.03 Honoraria for local consultants/experts in research/IEC material production (US\$2,000); and experts (Demography/communication/health/education/graphic designers/photographers for the preparation of the development of posters and leaflets (US\$14,000) in 1991;(US\$10,000 in 1992) Source Book (US\$10,000 in 1991) at an estimated total cost of US\$36,000 for 4 years.

20. SUB-CONTRACTS

21.01 Sub-contracts are envisaged for the production of:

1 video film (30 minutes) or 2 for 15 minutes for motivational purposes, at an estimated cost to US\$40,000.

21.02 3 TV spots (2 in 1991 at an estimated cost of US\$20,000; 1 in 1992 at an estimated cost of US\$15,000; at a total cost of US\$35,000.

24. Research

24.01 A baseline study involving the statistical analysis of data covering the 16 project provinces (based on the results of the 1990 Population Census to be available in late 1991 and findings of the 1991 Evaluation Survey of 17 Provinces Project) will be undertaken in 1992 at an estimated cost of US\$5,000.

24.02 Specific social research projects and focus group research towards the development and design of effective IEC programmes in FP in urban gecekondu (squatter) and rural areas in selected provinces including fieldwork in gecekondu areas of Ankara; Adana/Ankara in 1991 and in Istanbul and Diyarbakir in 1992;

Estimated cost	: US\$11,000 (1991)
	: US\$12,000 (1992)
Total cost	: US\$23,000

24.03 Small-scale effectiveness/operations research to measure the impact of various communication materials will be undertaken at an annual cost of US\$1,000 in 1991.

24.04 Provision has been made for pretesting and production involving the development of 4,000 communication kits for field workers at the cost of US\$10 each.

Estimated annual cost	: US\$10,000 for 1991
Estimated annual cost	: US\$12,000 for 1992
Estimated annual cost	: US\$15,000 for 1993
Estimated total cost	: US\$37,000

25. EVALUATION

25.01 Conduct an impact evaluation survey towards the conclusion of the project in the 16 project provinces.

Total cost : US\$16,000

25.02 Production of the Impact Evaluation Study based on a comparison of BL-24.01 and BL-25.01 above.

Estimated cost : US\$ 6,000

32. SEMINARS

32.01 Provision has been made for 4 seminars in various project provinces to sensitize and involve NGOs, women's associations and opinion leaders in the project.

— Per diem US\$20 × 30 persons × 5 days	US\$3,000
— Travel : US\$50 × 30 persons	US\$1,500
— Miscellaneous	US\$ 500

Cost for 1 seminar	US\$5,000
Cost for 4 seminars	US\$20,000

33. MEETINGS

33.01 Provincial Health Directors Meeting

Orientation meetings for provincial health directors and representatives of governors from the project provinces in 1991 (8 provinces) and 1992 (8 provinces):

— Per diem US\$20 × 30 persons × 3 days	US\$1,800
— Travel : US\$50 × 30 persons	US\$1,500
— Miscellaneous	US\$ 700

Cost for 1 meeting	US\$4,000
Cost for 2 meetings	US\$8,000

33.02 Annual Project Review Meetings

These annual meetings will last for 2 days and be attended by Provincial Project Directors and Coordinators with participation from GDMCH/FP (6 persons).

— Per diem US\$20 × 20 persons × 4 days	US\$1,600
— Travel : US\$50 × 20 persons	US\$1,000

Cost for 1 meeting	: US\$2,600
Cost for 4 seminars	: US\$7,800

34. STUDY TOURS

34.01 Study tours for 4 staff members of MCH/FP in population communication; IEC research.

— 1 study tour (1991)	US\$5,000
— 3 study tours (1992)	US\$15,000

Estimated total cost : US\$20,000

35. COURSES

35.01 Training of Provincial IBC Training Teams

First 8 provinces : 40 persons for 10 days in Ankara.

Cost per person :

— Per diem US\$20 × 1 person × 12 days	\$240
— Travel cost for 1 person	\$ 40

Cost for 1 person

Cost for 40 person

US\$11,200

Second 8 provinces : 40 persons for 10 days in Ankara

Cost for 40 persons :	US\$11,200
Training of IEC/PTTs (8 provinces)	US\$11,200 — 1991
Training of IEC/PTTs (8 provinces)	US\$11,200 — 1992
Re-training IEC/PTTs (8 provinces)	US\$11,200 — 1993
Re-training IEC/PTTs (8 provinces)	US\$11,200 — 1994
Total cost for IEC/PTT training	US\$44,800

35.02 IEC Training of Field Workers and Midwives

4,000 midwives (80 per cent of the midwives in project provinces) will be trained over the lifetime of the project in groups of 20, meaning around 200 courses.

Cost for 1 course :	
— Per diem 20 persons x 6 days 7 US\$5	US\$600
— Travel : 20 persons (bus)	US\$100
Total cost for 1 course	US\$700
16 courses in 1991	US\$11,200
56 courses in 1992	US\$39,200
64 courses in 1993	US\$44,800
64 courses in 1994	US\$44,800

Total cost for 200 courses	US\$140,000
----------------------------	-------------

40. EQUIPMENT

41. EXPENDABLE EQUIPMENT

41.98 To purchase paper for offset printing by EMPC of the IEC Source Book (5,000 copies with colour illustrations), the Impact Evaluation Study (1,000 copies), printing of posters, leaflets, brochures, survey interviewing schedules and training packages for trainers.

Consumables for audio-visual equipment, including materials for the production of 3 in-service training films, are also included under this budget line.

Estimated cost in 1991 :	US\$38,000
Estimated cost in 1992 :	US\$32,000
Estimated cost in 1993 :	US\$35,000
Estimated cost in 1994 :	US\$18,000
Total cost :	US\$123,000

42. NON-EXPENDABLE EQUIPMENT

42.01 Provincial Training Centres

1 Television	US\$800
1 Video recorder	US\$800
1 Overhead projector	US\$300
Total for 15 centres :	US\$28,500

50. MISCELLANEOUS

51. OPERATION AND MAINTENANCE OF EQUIPMENT

Includes maintenance of audio-visual equipment and vehicles.

Total amount of UNFPA contribution : US\$7,800

52. A total amount of US\$4,000 is provided for the production of reports and an amount of US\$9,080 for sundry under BL-53.

B) Project Budget - Contribution of the United Nations Population Fund (UNFPA)

Code	Budget Line Item	m/m	1991	m/m	1992	m/m	1993	m/m	1994	TOTAL US\$
10	Project Personnel Component									
13	Administrative Support Personnel									
13.01	Bilingual Secretary/Interpreter/Accountant	12	11,600	12	11,600	12	11,600	12	11,600	
15	Travel Costs									
15.01	Travel per diem Proj. personnel		11,500		11,500		11,500		11,500	
15.02	Unesco personnel missions		5,000		5,000		5,000		5,000	
15.99	Sub-Total		28,100		28,100		28,100		28,100	112,400
16	National Personnel Payment									
16.01	Project Adviser	10	16,000	12	20,000	12	20,000	1	20,000	
16.02	IEC trainers		5,000							
16.03	Local consultants/experts (Research/IEC materials)		26,000		10,000					
16.99	Sub - Total		47,000		30,000		20,000		20,000	117,000
19	COMPONENT TOTAL		75,100		58,100		48,100		48,100	229,400

0.1 UNFPA BUDGET		TOPIAM								
Code	Budget Line Item	m/m	1991	m/m	1992	m/m	1993	m/m	1994	US\$
20	Sub-Contract									
21	Sub-Contracts									
21.01	1 Motivational Film		40,000							
21.02	3 TV Spots		20,000		15,000					
21.99	Sub-Total		60,000		15,000					75,000
24	Research									
24.01	Baseline Study		5,000							
24.02	Social Research project		11,000		12,000					
24.03	Effectiveness/Operations Res		1,000							
24.04	Preparation of IEC Education Kit		10,000		12,000		15,000			
24.99	Sub-Total		27,000		24,000		15,000			66,000

0.1 UNFPA BUDGET										TOTAL	
Code	Budget Line Item	m/m	1991	m/m	1992	m/m	1993	m/m	1994	US\$	
25	Evaluation										
25.01	Impact Evaluation Study		—		—		16,00				
25.02	Production of Evaluation Study		—		—		—		6,000		
25.99	Sub-Total		—		—		16,000		6,000	22,000	
29	COMPONENT TOTAL		87,000		39,000		31,000		6,000	163,000	
30	Training Component										
32	Seminars										
32.01	NGO seminars (4 seminars)		5,000		10,000		5,000				
32.99	Sub-Total		5,000		10,000		5,000			20,000	
33	Meetings										
33.01	Provincial Health Directors Meeting		4,000		4,000						
33.02	Annual Proj. review meetings		—		2,600		2,600		2,600		
33.99	Sub-Total		4,000		6,600		2,600		2,600	15,800	
34	Study Tours										
34.01	Study tour for IEC Techniques		5,000		15,000						
34.99	Sub-Total		5,000		15,000					20,000	
35	Courses										
35.01	Provincial IEC Training Teams		11,200		11,200		11,200		11,200		
35.02	Local IEC Course field workers		11,200		39,200		44,800		44,800		
35.99	Sub-Total		22,400		50,400		56,000		56,000	184,800	
39	COMPONENT TOTAL		36,400		82,000		63,600		58,600	240,600	

0.1 UNFPA BUDGET										TOTAL
Code	Budget Line Item	m/m	1991	m/m	1992	m/m	1993	m/m	1994	US\$
40	Equipment Component									
41	Expendable Equipment									
41.98	Expendable Equipment (other)		38,000		22,000		35,000		18,000	118,000
41.99	Sub-Total		38,000		22,000		35,000		18,000	
42	Non-Expendable Equipment									
42.01	Audio-visual Equipment		28,500							
42.99	Sub-Total		28,500							
49	COMPONENT TOTAL		66,500		22,000		35,000		18,000	141,500
50	Miscellaneous Component									
51	Operation and Maintenance of Equipment		1,800		2,000		2,000		2,000	
51.99	Sub-Total		1,800		2,000		2,000		2,000	7,800
52	Reporting Costs		1,000		1,000		1,000		1,000	
52.99	Sub-Total		1,000		1,000		1,000		1,000	4,000
53	Sundry		2,580		1,840		1,760		1,290	
53.99	Sub-Total		2,580		1,840		1,760		1,290	9,080
59	COMPONENT TOTAL		5,380		4,840		4,760		4,290	21,000
99	GRAND TOTAL	22	270,480	24	206,140	24	182,510	24	135,040	794,170

10.02 GOVERNMENT INPUTS

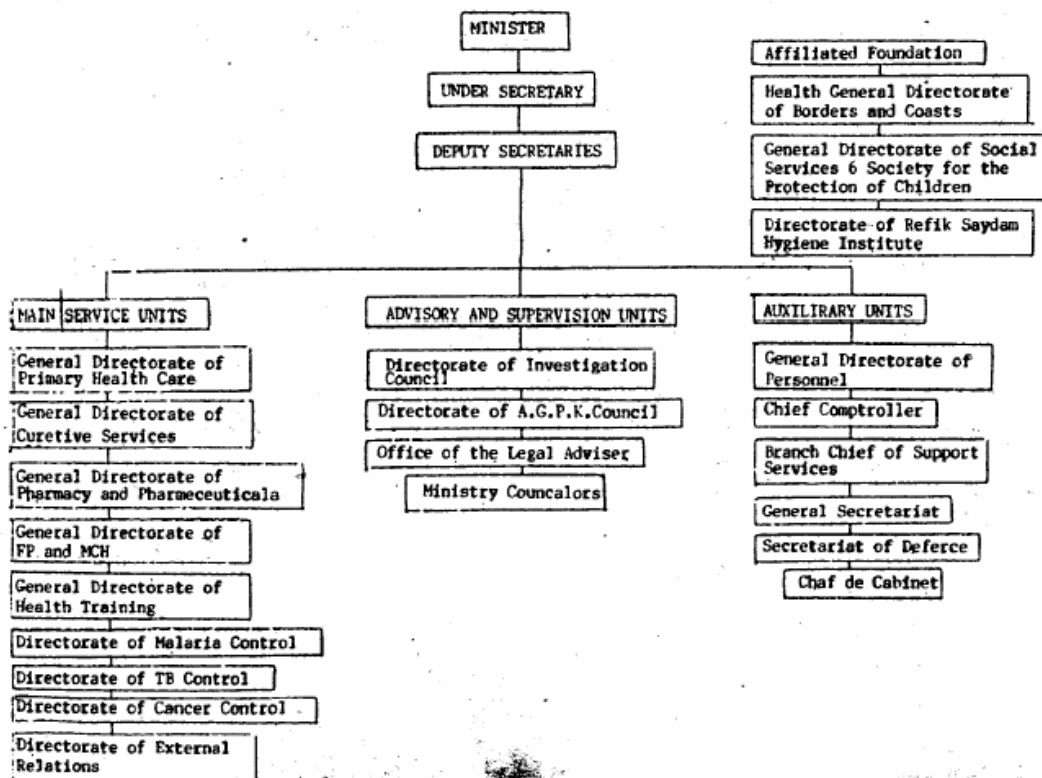
The Government's counterpart contribution to the project by way of professional salaries, office equipment and supplies, office rental, and transport is estimated at over the 4-year period.

ANNEX I

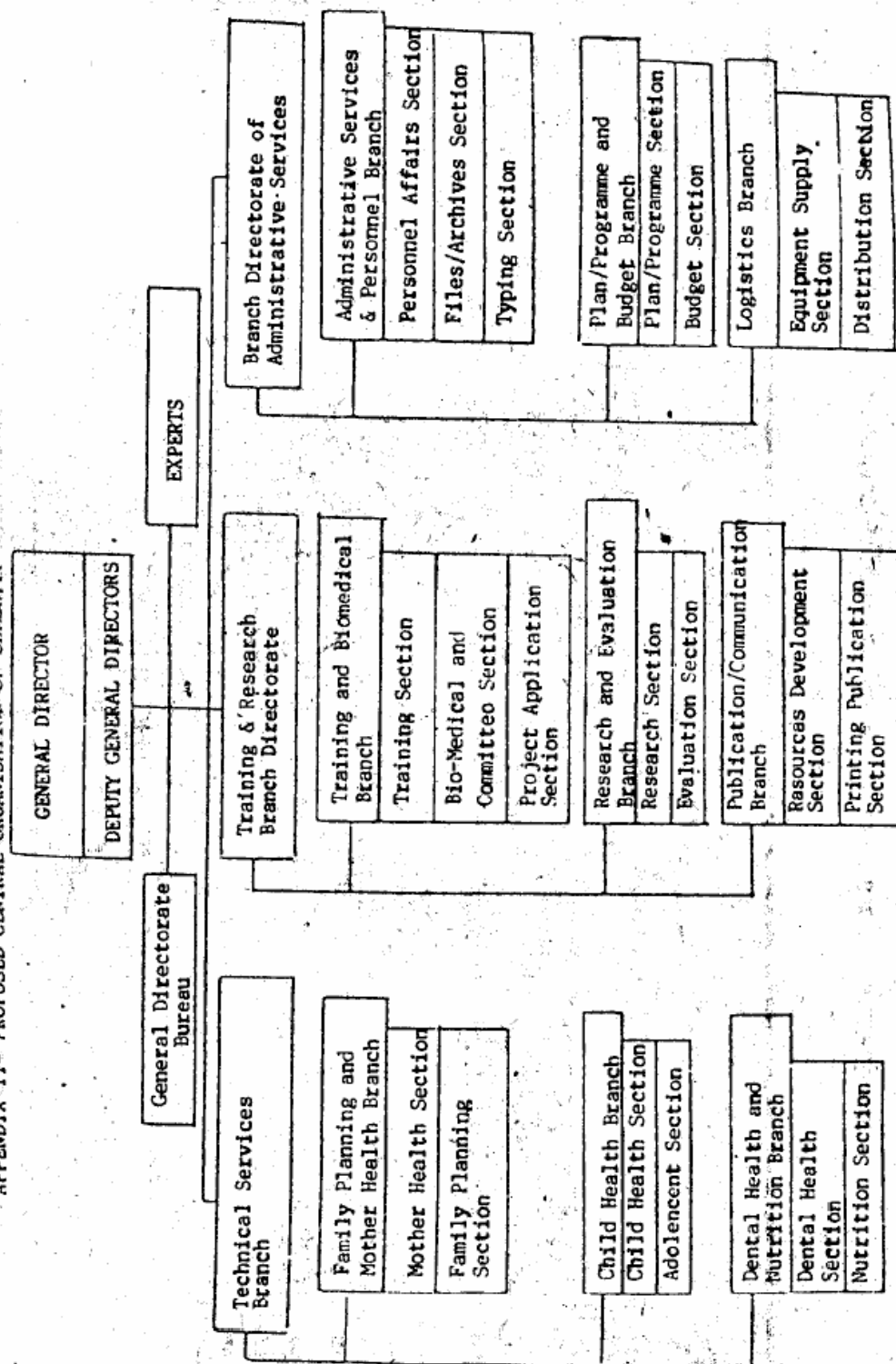
POPULATION, HEALTH INSTITUTIONS/PERSONNEL IN THE 16 PROVINCES

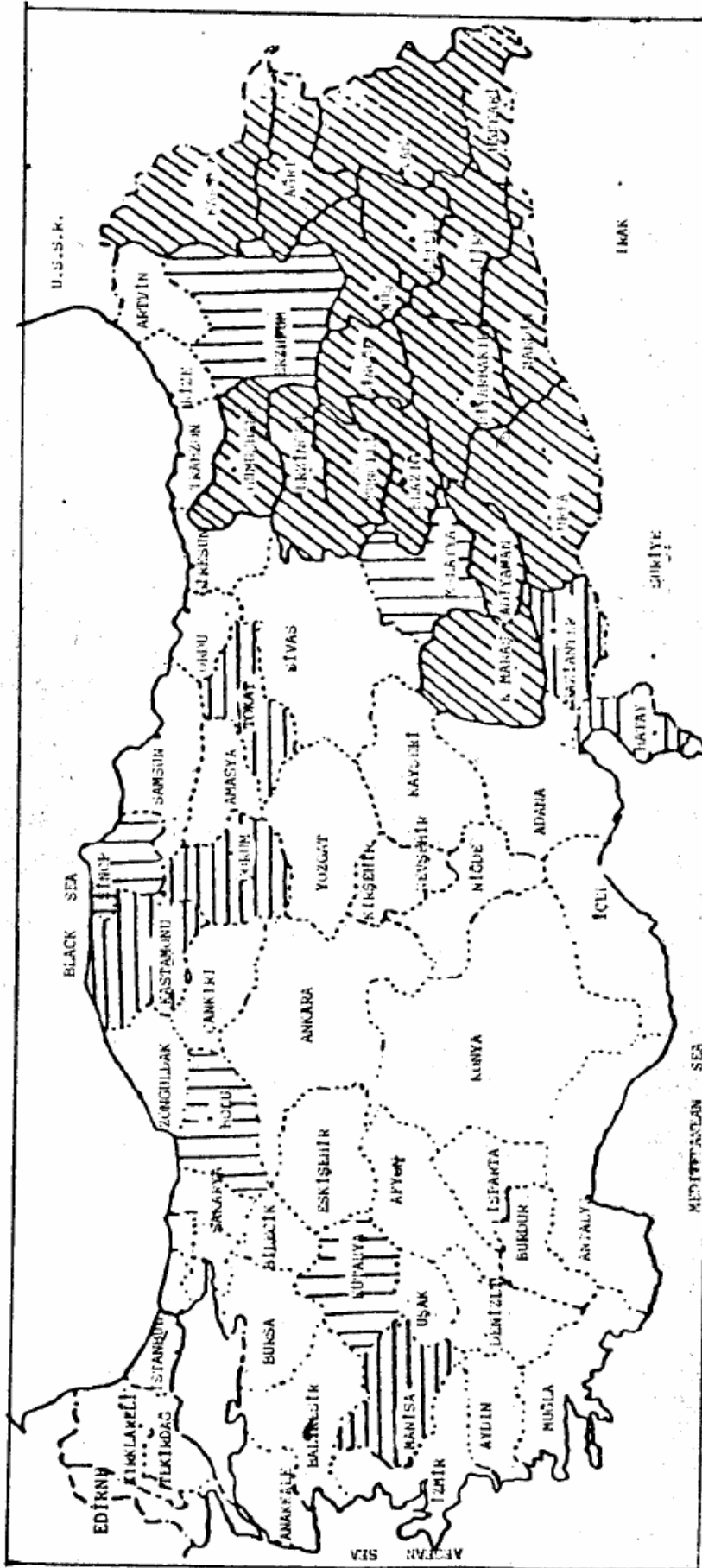
Province	Population	Health Centres	Health Houses	Physicians	Nurses	Midwives
Ankara	3,235,687	104	580	307	281	6
Adana	1,945,565	105	580	143	86	7
Antalya	1,146,465	65	351	178	108	3
Ağrı	440,390	32	169	59	44	1
Diyarbakır	1,086,293	52	338	103	135	3
Şanlıurfa	1,009,084	51	289	77	36	2
Kırkkale	368,716	21	125	37	16	
Kars	666,167	76	338	83	84	5
Toplam						
İstanbul	7,443,585	81	105	307	223	6
İzmir	2,700,121	122	1019	376	156	10
Hayat	1,133,801	51	355	92	49	2
Adıyaman	522,439	29	194	46	74	2
Tunceli	133,368	19	104	47	38	1
Mardin	558,947	40	218	85	75	2
Siirt	244,461	20	137	39	21	1
Van	642,099	30	160	66	43	1
Total	23,261,188	897	5062	2050	1469	60

APPENDIX I- ORGANISATION OF MINISTRY OF HEALTH AND SOCIAL ASSISTANCE



APPENDIX II- PROPOSED CENTRAL ORGANISATION OF GDMCH/EP





ANNEX III - MAP OF TURKEY SHOWING THE 17 PROJECT PROVINCES
AND THE 11 PROVINCES UNDER TUR/88/PO1

TUR/84/PO1

5 PROVINCES STARTING 1988

6 PROVINCES STARTING 1989