



MONITORAGGIO E VALUTAZIONE DELLE SOVVENZIONI GLOBALI - SUPPLEMENTO

Gli sponsor di progetti umanitari e di squadre di formazione professionale finanziati con sovvenzioni globali sono tenuti ad incorporare nella domanda online un piano di monitoraggio e valutazione nell'ambito della sezione sull'area d'intervento. Il presente supplemento riassume i provvedimenti standard adottati dalla Fondazione Rotary (FR) per le diverse aree d'intervento, i metodi di misurazione, la terminologia usata e le rispettive definizioni. Questa standardizzazione consente alla Fondazione Rotary di seguire i progetti svolti dai Rotariani di tutto il mondo e di pubblicarne i risultati usando la stessa terminologia adottata da altre organizzazioni non profit.

PUNTI PRINCIPALI DEL PIANO DI MONITORAGGIO E VALUTAZIONE

1. Stabilire con chiarezza gli obiettivi del progetto.
2. Identificare le misure standard della Fondazione applicabili.
3. Individuare altre misure rilevanti per il progetto.*
4. Stabilire i dati di base da usare come riferimento e i metodi di raccolta dati.
5. Presentare il piano insieme alla domanda di sovvenzione online.
6. Raccogliere i dati durante lo svolgimento del progetto e monitorare i progressi.**
7. Valutare i dati e inoltrare i risultati col rapporto online. Aggiornare la documentazione includendovi i dati effettivi.

*Aggiungere solo le misure più pertinenti agli obiettivi prioritari del progetto, in grado di dimostrare l'impatto effettivo del progetto sulla vita, il livello di conoscenza o la salute dei beneficiari.

** Nella raccolta dei dati, assicurarsi di evitare il doppio conteggio. Nella computazione del numero di persone beneficiarie del progetto non si deve semplicemente riportare il numero di individui che risiedono in una specifica comunità o regione.

Nota Bene: nelle seguenti pagine, la terminologia standard della Fondazione Rotary usata per le misure adottate viene indicata in **grassetto**; le definizioni sono incluse nel glossario.

ALFABETIZZAZIONE E EDUCAZIONE DI BASE

Gli obiettivi della Fondazione Rotary nell'ambito di quest'area d'intervento mirano a:

1. Coinvolgere la comunità per sostenere programmi che rafforzano le capacità per fornire alfabetizzazione e educazione di base a tutti;
2. Incrementare l'alfabetizzazione degli adulti delle comunità;
3. Impegnarsi a ridurre le disparità tra i sessi per quanto concerne l'istruzione;
4. Finanziare studi per professionisti in carriera, correlati all'alfabetizzazione e all'educazione di base.

Misure	Metodo di misurazione
Numero totale di beneficiari diretti	Documentazione/rapporti relativi alla sovvenzione Osservazione diretta
Numero di studenti in età scolare beneficiari	Osservazione diretta Dati di dominio pubblico Documentazione/rapporti relativi alla sovvenzione
Numero di nuovi studenti in età scolare	Dati di dominio pubblico
Numero di nuove studentesse in età scolare	Dati di dominio pubblico Documentazione/rapporti relativi alla sovvenzione
Numero di insegnanti destinatari di corsi formativi sull'istruzione degli adulti	Osservazione diretta Documentazione/rapporti relativi alla sovvenzione
Numero di adulti destinatari di programmi di alfabetizzazione	Osservazione diretta Documentazione/rapporti relativi alla sovvenzione
Numero di istituzioni che partecipano al programma	Documentazione/rapporti relativi alla sovvenzione
Numero di adulti che fanno uso delle capacità appena apprese	Gruppi di discussione e colloqui Questionari e sondaggi
Numero di nuovi posti di insegnamento creati	Dati di dominio pubblico Documentazione/rapporti relativi alla sovvenzione

PREVENZIONE E CURA DELLE MALATTIE

Gli obiettivi della Fondazione Rotary nell'ambito di quest'area d'intervento mirano a:

1. Migliorare le capacità dei professionisti del settore medico del posto;
2. Promuovere i programmi di prevenzione delle malattie, con l'obiettivo di limitare la trasmissione delle malattie infettive e ridurre i casi e le complicazioni delle malattie non prevenibili;
3. Migliorare le infrastrutture sanitarie delle comunità;
4. Educare e mobilitare le comunità per aiutare a prevenire la diffusione delle malattie gravi;
5. Prevenire disabilità fisiche che derivano da malattie o infortuni;
6. Finanziare studi di professionisti interessati in aree correlate alla prevenzione e cura di malattie.

Misure	Metodo
Numero totale di beneficiari diretti	Documentazione/rapporti relativi alla sovvenzione Osservazione diretta
Numero di operatori medici e sanitari destinatari di corsi formativi	Documentazione/rapporti relativi alla sovvenzione Osservazione diretta Dati di dominio pubblico
Numero di individui che hanno attestato la disponibilità di servizi di assistenza sanitaria migliori	Questionari e sondaggi
Numero di individui destinatari di servizi per la prevenzione delle malattie	Documentazione/rapporti relativi alla sovvenzione Osservazione diretta Questionari e sondaggi
Numero di comunità che hanno riportato una diminuzione dei casi di malattia oggetto della prevenzione	Documentazione/rapporti relativi alla sovvenzione Osservazione diretta Dati di dominio pubblico
Numero di strutture sanitarie beneficiarie	Documentazione/rapporti relativi alla sovvenzione Dati di dominio pubblico
Numero di comunità che hanno riportato un maggiore accesso alle strutture sanitarie	Documentazione/rapporti relativi alla sovvenzione Questionari e sondaggi
Numero di iniziative di sensibilizzazione sulla salute	Documentazione/rapporti relativi alla sovvenzione Osservazione diretta
Numero di campagne di informazione sanitaria	Documentazione/rapporti relativi alla sovvenzione

SVILUPPO ECONOMICO E COMUNITARIO

Gli obiettivi della Fondazione Rotary nell'ambito di quest'area d'intervento mirano a:

1. Creare le capacità imprenditoriali, leader comunitari, organizzazioni locali e network comunitari per sostenere lo sviluppo economico in comunità povere;
2. Sviluppare opportunità per il lavoro produttivo;
3. Ridurre la povertà nelle comunità sottoservite;
4. Finanziare gli studi per professionisti in carriera nel campo dello sviluppo economico e comunitario.

Misure	Metodo
Numero totale di beneficiari diretti	Documentazione/rapporti relativi alla sovvenzione Osservazione diretta
Numero di imprenditori supportati	Documentazione/rapporti relativi alla sovvenzione Osservazione diretta
Numero di imprese supportate	Documentazione/rapporti relativi alla sovvenzione Osservazione diretta
Numero di destinatari di un programma di formazione	Documentazione/rapporti relativi alla sovvenzione Osservazione diretta
Numero di posti di lavoro creati	Sondaggi/questionari tra i datori di lavoro
Numero di giovani che hanno trovato un impiego retribuito	Documentazione/rapporti relativi alla sovvenzione Osservazione diretta Questionari e sondaggi

SALUTE MATERNA E INFANTILE

Gli obiettivi della Fondazione Rotary nell'ambito di quest'area d'intervento mirano a:

1. Ridurre la mortalità e il tasso di malattie patologiche nei bambini sotto i cinque anni;
2. Ridurre la mortalità materna e il tasso di morbosità;
3. Migliorare l'accesso all'assistenza medica essenziale, con dirigenti sanitari preparati e operatori sanitari preparati per curare madri e bambini;
4. Finanziare studi per professionisti in carriera in campi correlati alla salute materna e infantile.

Misure	Metodo
Numero totale di beneficiari diretti	Documentazione/rapporti relativi alla sovvenzione Osservazione diretta
Numero di bambini sotto i 5 anni che hanno ricevuto assistenza sanitaria	Documentazione/rapporti relativi alla sovvenzione Osservazione diretta Dati di dominio pubblico
Numero di madri che hanno ricevuto assistenza prenatale	Documentazione/rapporti relativi alla sovvenzione Osservazione diretta Dati di dominio pubblico Questionari e sondaggi
Numero di operatori sanitari destinatari di corsi di formazione	Documentazione/rapporti relativi alla sovvenzione Osservazione diretta
Numero di comunità che hanno riportato una riduzione del tasso di mortalità infantile tra i bambini al di sotto di 5 anni.	Dati di dominio pubblico Questionari e sondaggi
Numero di comunità che hanno riportato una riduzione dei casi di morbosità tra i bambini al di sotto di 5 anni.	Dati di dominio pubblico
Numero di comunità che hanno riportato una riduzione del tasso di mortalità materna	Documentazione/rapporti relativi alla sovvenzione Dati di dominio pubblico
Numero di comunità che hanno riportato una riduzione dei casi di morbosità materna	Dati di dominio pubblico Questionari e sondaggi
Numero di strutture sanitarie che hanno beneficiato del progetto	Documentazione/rapporti relativi alla sovvenzione Osservazione diretta

PACE E PREVENZIONE/RISOLUZIONE DEI CONFLITTI

Gli obiettivi della Fondazione Rotary nell'ambito di quest'area d'intervento mirano a:

1. Formare i leader, inclusi potenziali giovani leader, per prevenire e mediare i conflitti;
2. Dare il sostegno all'edificazione della pace nelle comunità e regioni colpite dai conflitti;
3. Finanziare gli studi per professionisti in campi correlati alla pace e alla prevenzione/risoluzione dei conflitti.

Misure	Metodo
Numero totale di beneficiari diretti	Documentazione/rapporti relativi alla sovvenzione Osservazione diretta
Numero di gruppi e organizzazioni partecipanti alle iniziative di edificazione della pace	Documentazione/rapporti relativi alla sovvenzione Osservazione diretta Questionari e sondaggi
Numero di comunità che hanno riportato una minore incidenza di conflitti	Interviste e gruppi mirati Questionari e sondaggi
Numero di individui beneficiari di un programma di formazione	Documentazione/rapporti relativi alla sovvenzione Osservazione diretta
Numero di conflitti risolti con la mediazione	Gruppi mirati e interviste Questionari e sondaggi

ACQUA E STRUTTURE IGIENICO-SANITARIE

Gli obiettivi della Fondazione Rotary nell'ambito di quest'area d'intervento mirano a:

1. Fornire accesso comunitario all'acqua pulita e a migliori strutture igienico-sanitarie e igiene;
2. Rafforzare le capacità comunitarie per sviluppare, finanziare e mantenere sistemi idrici e strutture igienico-sanitarie sostenibili;
3. Finanziare programmi che migliorano la consapevolezza dei benefici dell'acqua pulita, delle strutture igienico-sanitarie e igiene nella comunità;
4. Finanziare gli studi per professionisti in carriera correlati all'acqua e alle strutture igienico-sanitarie.

Misure	Metodo
Numero totale di beneficiari diretti	Documentazione/rapporti relativi alla sovvenzione Osservazione diretta
Numero di individui che hanno ottenuto l'accesso a fonti d'acqua potabile migliorate	Osservazione diretta Documentazione/rapporti relativi alla sovvenzione Questionari e sondaggi Dati di dominio pubblico
Numero di individui che hanno ottenuto l'accesso a servizi igienico-sanitari migliorati	Osservazione diretta Documentazione/rapporti relativi alla sovvenzione Questionari e sondaggi Dati di dominio pubblico
Numero di individui che hanno beneficiato di impianti domestici di depurazione dell'acqua	Osservazione diretta Documentazione/rapporti relativi alla sovvenzione Questionari e sondaggi Testing
Numero di destinatari di un programma di formazione	Osservazione diretta Documentazione/rapporti relativi alla sovvenzione
Numero di comunità con una commissione incaricata di controllare il buon funzionamento delle strutture	Osservazione diretta Questionari e sondaggi Documentazione/rapporti relativi alla sovvenzione
Numero di comunità con una struttura di tariffe proporzionali all'uso	Osservazione diretta Questionari e sondaggi Documentazione/rapporti relativi alla sovvenzione

METODI DI RACCOLTA DATI

Metodo	Definizione	Utile per ...
Osservazione diretta	Dati raccolti con un sopralluogo tramite l'osservazione diretta delle attività, dei risultati o dell'impatto di un progetto.	Osservare direttamente la fornitura di un servizio, come un programma di formazione o di assistenza sanitaria.
Gruppi mirati/ Interviste	Conversazioni approfondite tra un facilitatore e i beneficiari del progetto, svolte tramite interviste (con singoli individui) o discussioni (con gruppi mirati) durante le quali ai partecipanti vengono poste domande specifiche.	Indagare sull'impatto di un progetto e sulle esperienze fatte dai beneficiari; raccogliere dati qualitativi. Questo metodo di indagine può essere adattato alle esigenze dell'utilizzatore.
Documentazione e rapporti	Documentazione relativa ai diversi aspetti del progetto (come partecipazione, attività e impatto), raccolta dagli sponsor e messa a disposizione del Rotary, della Fondazione e altri.	Documentare le informazioni di base (come esiti, conteggi, ecc.) richieste dalla Fondazione Rotary.
Dati di dominio pubblico	Dati messi a disposizione del pubblico da amministrazioni, aziende, privati e organizzazioni	Ottenere in modo rapido ed economico le informazioni (spesso quantitative) raccolte da organismi esterni. Questi dati possono integrare i dati raccolti dagli sponsor del progetto.
Questionari e sondaggi	Domande specifiche rivolte a un campione di beneficiari allo scopo di raccogliere dati su atteggiamenti, impressioni, opinioni, livello di soddisfazione, ecc.	Raccogliere dati quantitativi e qualitativi tra determinati gruppi di beneficiari. Questo metodo può essere personalizzato per far fronte alle necessità degli sponsor.
Immagini satellitarie	Dati digitali ottenuti dai satelliti o dai sistemi di posizionamento globale.	Registrare geograficamente il luogo dei lavori, ad esempio pozzi, presidi medici, scuole, ecc.
Prove	Attività volte a verificare specifici risultati.	Determinare i risultati ottenuti dalle attività; ottenere dati quantitativi.

MODELLO CAMPIONE DEL PIANO DI MONITORAGGIO E VALUTAZIONE

Misure	Definizione	Target	Metodo	Tempistica
Indicare le misure standard sviluppate dalla FR pertinenti al progetto.	Includere la definizione delle misure standard riportata nel supplemento a <i>Strumenti di monitoraggio e valutazione dei progetti delle sovvenzioni globali</i>	Stabilire il valore numerico (calcolato senza doppi conteggi) che rappresenta l'obiettivo da raggiungere nell'arco dell'intero periodo della sovvenzione.	Descrivere il metodo utilizzato per raccogliere i dati di misurazione. Basarsi sui metodi descritti in questo documento.	Indicare la tabella di marcia prevista per la raccolta dei dati.
Indicare le misure selezionate specificamente per il progetto in questione.	Definire con chiarezza le altre misure adottate per il progetto in questione. Basarsi come guida sulle definizioni delle misure standard.	Stabilire il valore numerico (calcolato senza doppi conteggi) che rappresenta l'obiettivo da raggiungere nell'arco dell'intero periodo della sovvenzione.	Descrivere il metodo utilizzato per raccogliere i dati di misurazione. Basarsi sui metodi descritti in <i>Strumenti</i> .	Indicare la tabella di marcia prevista per la raccolta dei dati.

ESEMPIO DI PIANO DI MONITORAGGIO E VALUTAZIONE

Breve descrizione del progetto: preparare un gruppo di giovani al lavoro retribuito, sia formale che informale.

Misure	Definizione	Target	Metodo	Tempistica
Numero di giovani destinatari del programma di formazione	Standard Fondazione Rotary	180 (60 nuovi giovani, calcolati senza doppio conteggio, partecipanti alla formazione ogni anno per tre anni)	Un registro di frequenza sarà mantenuto per tutte le sessioni. La formazione avrà durata semestrale alla fine della quale i partecipanti riceveranno il mentoraggio su base continuativa.	Il registro di frequenza sarà aggiornato mensilmente. I rapporti sul mentoraggio saranno stilati su base trimestrale.
Numero di giovani che ricevono la formazione		180 (60 nuovi giovani, calcolati senza doppio conteggio, partecipanti alla formazione ogni anno per tre anni)	Un registro di frequenza sarà mantenuto per tutte le sessioni.	Il registro di frequenza sarà aggiornato costantemente per l'intera durata di ogni ciclo semestrale.
Numero di giovani che svolgono attività lavorative remunerate		60 (20 giovani con impiego formale e 40 giovani con attività microimprenditoriali)	I partecipanti, attivi e inattivi, saranno contattati tramite sondaggi per verificarne lo stato di impiego. Saranno conteggiati solo i partecipanti che avranno indicato in più di un sondaggio di svolgere un impiego formale o informale.	I sondaggi saranno condotti ogni sei mesi tra tutti i partecipanti.

Misure	Definizione	Target	Metodo	Tempistica
Numero di giovani che ricevono il certificato di completamento a fine corso		144 (totale ore formative: 240) L'80% dei giovani iscritti che partecipino ad almeno 190 ore di formazione e superino con votazione sufficiente ciascun modulo formativo.	La frequenza sarà registrata per tutte le sessioni. Saranno somministrate verifiche formative, i cui risultati serviranno eventualmente a modificare il programma; verifiche sommative, per accertare il livello di apprendimento; e sondaggi a fine corso per il controllo della qualità.	Il registro di frequenza sarà aggiornato costantemente per l'intera durata di ogni ciclo semestrale. Le verifiche formative e sommative saranno somministrate all'inizio e alla fine di ogni modulo mensile. I sondaggi sui livelli di soddisfazione saranno condotti su base trimestrale.
Numero di giovani che beneficiano dell'attività di mentoraggio.		90 (il numero minimo di ore di mentoraggio sufficienti a soddisfare i requisiti è di 24)	Si prepareranno rapporti sulle attività di mentorato sia per i giovani che i tutori. Questi rapporti includeranno le ore di interazione, i temi trattati e i livelli di soddisfazione dei partecipanti.	I rapporti sulle attività di mentorato saranno raccolti su base trimestrale.

Glossario delle misure standard della Fondazione Rotary

Adulti individui di 18 anni e oltre.

Alfabetizzazione sviluppo delle capacità di lettura e scrittura negli adulti.

Assistenza medica preventiva può includere vaccinazioni, supplementi di micronutrienti, terapia di reidratazione orale contro la diarrea, cure di antibiotici per la polmonite e altre infezioni respiratorie, somministrazione di farmaci antimalarici (come cloroquina, artemisina, ecc.) o farmaci antiretrovirali.

Assistenza prenatale un minimo di quattro visite con un operatore sanitario qualificato nel corso della gravidanza allo scopo di:¹

- monitorare la gestazione e valutare lo stato di salute della madre e del feto;
- individuare eventuali complicanze;
- pianificare il parto, informando la madre su come intervenire nei casi di emergenza.

Assistenza sanitaria include sia misure preventive tra cui l'informazione, sia esami e terapie come la somministrazione di farmaci (ad esempio antiretrovirali) a scopo terapeutico o di alleviamento dei sintomi.

Attività azioni svolte durante l'implementazione del progetto allo scopo di ottenere gli esiti desiderati.

Beneficiari diretti individui che beneficiano direttamente dalle attività svolte nell'ambito di un progetto.

Campagne di informazione sanitaria attività volte a distribuire informazioni affidabili e comprovate per sensibilizzare i destinatari su questioni di prevenzione o terapia. Possono comprendere sessioni informative, programmi di formazione o la diffusione di pubblicità sociale tramite poster, cartelloni pubblicitari, annunci radio e altri media.

Casi di morbilità verificarsi di una particolare malattia; possono essere misurati in termini di incidenza cumulativa (il numero di nuovi casi in un determinato periodo).

Comunità villaggio, area geografica o istituto medico.

Conflitto disputa che ha o potrebbe avere un impatto negativo nell'ambito di una comunità o regione.

Creazione di posti di lavoro situazioni di occupazione direttamente attribuibili al progetto.

Dati fatti, dati statistici e altre informazioni. **Dati quantitativi** (numerici) consentono di valutare l'efficacia delle attività progettuali e sono integrati dai **dati qualitativi** (descrittivi), che consistono di resoconti, dichiarazioni e opinioni. **Dati di riferimento** sono dati raccolti prima dell'inizio dei lavori e permettono di ottenere un chiaro quadro della situazione di partenza. **Dati di routine** sono raccolti

¹ OMS - Linee guida per la salute materna e neonatale

in continuazione, normalmente da organismi non rotariani. **Dati non di routine** sono raccolti con minor frequenza, normalmente dai Rotariani, allo scopo di monitorare e valutare il progetto.

Destinatario individuo che riceve servizi di assistenza per la prevenzione o la cura di una data malattia.

Doppio conteggio errore nella raccolta dati che si verifica quando un individuo o gruppo beneficiario di un progetto viene contato più volte. Il problema del doppio conteggio si può evitare stabilendo un metodo di documentazione che includa degli elementi identificativi per ogni beneficiario; al termine del progetto si svolgono controlli incrociati tra gli elenchi preparati dai diversi partner allo scopo di eliminare i nominativi duplicati.

Edificazione della pace attività di prevenzione o risoluzione dei conflitti.

Esito cambiamento positivo previsto nel livello di conoscenza, nei comportamenti o nella situazione finanziaria dei beneficiari come conseguenza del progetto. Gli esiti sono definiti prima dell'implementazione del progetto.

Esponente rappresentativo della comunità individuo che ricopre un ruolo autorevole nella propria comunità, a livello formale o informale.

Fonti d'acqua potabile migliorate acqua fornita mediante tubazioni alle abitazioni, al campo o al cortile; fontana pubblica o pozzo artesiano con tubazioni; pozzo trivellato o pozzo scavato protetto; sorgente protetta; serbatoio per la raccolta di acqua piovana. Tra le fonti inadeguate vi sono: acqua sorgente non protetta; pozzo scavato non protetto; camion-cisterna; auto con cisterna di dimensioni ridotte; acqua di superficie; acqua imbottigliata (questa fonte è da considerarsi adeguata solo quando i residenti hanno accesso a una fonte di acqua migliorata per la preparazione degli alimenti e l'igiene personale).²

Formazione istruzione su un particolare argomento o con un particolare curriculum; un programma formativo può essere tenuto più volte.

Giovani persone di età compresa tra i 12 e i 25 anni.

Gruppo/organizzazione insieme formale o informale di individui uniti da un obiettivo comune.

Impatto effetto diretto di un progetto o di un'attività su un individuo, una comunità o altro.

Impianto di fornitura dell'acqua sistema per la distribuzione dell'acqua a uno o più individui sia nell'ambito di una sola abitazione che di una comunità.

Impianto domestico di depurazione dell'acqua si riferisce a qualsiasi metodo di depurazione volto a combattere le malattie diarroiche (bollitura, clorazione, filtraggio e purificazione con la luce solare).

Impiego si riferisce al lavoro formale o alle attività economiche svolte in proprio.

² Programma congiunto OMS/UNICEF per il monitoraggio su forniture idriche e servizi igienico-sanitari.

In uso impianto funzionante, utilizzato regolarmente per gli scopi a cui è stato destinato, e mantenuto dalla popolazione beneficiaria.

Iniziativa di sensibilizzazione sulla salute eventi volti a informare il pubblico sulla prevenzione o la cura delle malattie (giornate, programmi di formazione, test diagnostici e così via).

Istituzione organismo dedicato all'erogazione o allo svolgimento diretto delle attività previste dal progetto.

Istruzione degli adulti insegnamento delle capacità di base che consentono di leggere, scrivere e calcolare nella lingua del Paese di residenza; si rivolge a individui di 18 anni e oltre.

Istruzione di base insegnamento delle capacità di base che consentono di leggere, scrivere e calcolare nella lingua del Paese di residenza; si rivolge a bambini e giovani di meno di 18 anni.

Mediazione attività svolta da un individuo o un organismo imparziale per aiutare le parti in causa a risolvere una disputa o per facilitarne gli accordi.

Microimprenditore un individuo che possiede o intende possedere una piccola impresa o che svolge un lavoro informale remunerato.

Microimpresa un'attività economica remunerata svolta da individui, cooperative o gruppi sociali.

Migliore più economicamente abbordabile, di maggiore qualità o più efficiente; o una gamma più ampia di servizi offerti.

Monitoraggio il procedimento di raccolta di dati specifici stabilito prima dell'implementazione del progetto.

Mortalità materna morte della donna durante la gravidanza o entro 42 giorni dal termine della gravidanza.

Nuovo non esistente in precedenza; creato grazie al progetto.

Personale medico e sanitario medici, infermieri, ostetriche, studenti di medicina, tecnici, operatori sanitari comunitari ed educatori professionali sanitari.

Popolazione vulnerabile gruppi di individui considerati a rischio a causa di determinate caratteristiche demografiche (ad es., età, genere, etnia) o sociali, come situazione economica, malattia, disabilità o luogo di residenza.

Posto d'insegnamento impiego nelle scuole o in altre strutture didattiche ufficiali.

Prevenzione delle malattie attività svolte per prevenire o curare una specifica.

Prova attività volta a determinare specifici risultati, come la qualità dell'acqua, il livello di apprendimento o gli effetti di una terapia.

Raccolta dati opera di ottenimento e identificazione di dati provenienti da fonti direttamente collegate alle attività progettuali.

Servizi igienico sanitari migliorati includono servizi con sciacquone/scarico dell'acqua nel sistema fognario mediante tubazioni; latrine con lastra di cemento; latrine su fossa ventilata; latrine per il compostaggio. Gli impianti non adeguati includono: servizi con sciacquone/scarico dell'acqua non allacciati al sistema fognario; latrine senza lastra di cemento; latrine con secchio; latrine pensili; nessun impianto/defecazione all'aperto.

Struttura sanitaria luogo in cui vengono offerti servizi di assistenza medica (ospedali, presidi medici, laboratori, ecc.).

Studenti in età scolare studenti di 18 anni o meno iscritti a scuole primarie o secondarie di primo e secondo grado.

Tasso di mortalità infantile il numero di bambini, ogni 1000 nati vivi, che muoiono prima di aver compiuto il quinto anno di vita.

Tasso di mortalità materna rapporto tra il numero dei decessi materni e il numero dei nati vivi calcolato ogni 1000 nascite.

Tecnologie per il punto di utilizzo opzioni per la depurazione dell'acqua nelle abitazioni volte a combattere le malattie diarroiche (bollitura, clorazione, filtraggio e purificazione con la luce solare).