



# Évaluation de la capacité organisationnelle - Année 2

Services de prévention de la transmission mère-enfant (PMTCT)

**Exemplaire pour l'animateur** 





#### But:

Le but de cet outil est d'aider les programmes PMTCT à évaluer les éléments essentiels à la mise en œuvre de programmes efficaces et à identifier les éléments ayant besoin d'être renforcés ou développés.

#### **Objectif:**

L'objectif de cet outil est d'évaluer la capacité d'une organisation à mettre en œuvre des programmes PMTCT dans des domaines techniques spécifiques, en étudiant le personnel, les documents et les systèmes en place au niveau des partenaires organisationnels et de mise en œuvre. Bien que les discussions incluront et pourront se concentrer sur la mise en œuvre du projet NPI, il ne s'agit pas là d'un objectif explicite de cette évaluation.

L'évaluation de la capacité technique (TCA) repose sur les points forts de l'évaluation de la capacité organisationnelle (OCA), conçue pour mesurer la capacité globale des organisations fondées par le plan d'urgence du président des États-Unis en matière de lutte contre le SIDA (PEPFAR) dans le cadre de l'Initiative à la recherche de nouveaux partenaires (New Partners Initiative ou NPI). L'outil TCA est conçu pour fournir aux organisations un ensemble de critères leur permettant d'évaluer leur capacité technique actuelle à mettre en œuvre des programmes PMTCT de qualité, à identifier les domaines-clés ayant besoin d'être renforcés et à mettre en avant des aspects du projet pouvant servir de modèle à d'autres programmes PMTCT.

L'outil TCA évalue la capacité technique de l'organisation dans deux domaines – la stratégie organisationnelle et les systèmes d'information de gestion. Chaque domaine est divisé en plusieurs sous-domaines pour un total de 15 sous-domaines d'évaluation. La division se fait comme suit :

#### Domaine 1 : Stratégie organisationnelle

- 1. Approche du programme
- 2. Directives / SOP
- 3. Normes de service
- 4. Espace physique
- 5. Génération de la demande
- 6. Engagement de la communauté
- 7. Systèmes d'orientation
- 8. Approche de formation
- 9. Supervision
- 10. Direction

#### Domaine 2 : Système d'information de gestion

- 1. Collecte des données
- 2. Assurance qualité et amélioration
- 3. Utilisation des données pour la prise de décisions
- 4. Bilan et partage
- 5. MIS

Objectif: Évaluer l'étendue de l'approche de mise en œuvre des services PMTCT au niveau de l'organisation et de ses partenaires.

TRATEGIE ORG	ANISATIONNELLE			
L'organisation et/ou ses partenaires de mise en œuvre ont une approche / stratégie PMTCT limitée ou non définie, ni documentée.	L'organisation et/ou ses partenaires de mise en œuvre ont une stratégie PMTCT définie et documentée en réponse à une détermination justifiée du besoin et de l'identification d'un public.	L'organisation et/ou ses partenaires de mise en œuvre ont une stratégie PMTCT définie et documentée en réponse à une détermination justifiée du besoin. Les services PMTCT correspondent au pack minimal de base conformément aux exigences nationales et/ou PEPFAR et sont complets (les clients peuvent recevoir tous les services PMTCT nécessaires, soit via l'organisation, soit par le biais de structures liées).	réponse à une détermination justifiée du besoin. Les services PMTCT sont adaptés au besoins de chacun et son complets (les clients peuvent recevoir tous les services PMTCT nécessaires, soit via l'organisation, soit par le biais de structures liées). L'organisation a la	en œuvre ont une stratégie PMTCT définie et documentée. Les clients PMTCT peuvent recevoir tous les services PMTCT nécessaires, soit via l'organisation, soit via des partenaires ou des structures liées.  L'organisation a la
1	2	3	4	capacité de se déployer.
	L'organisation et/ou ses partenaires de mise en œuvre ont une approche / stratégie PMTCT limitée ou non définie,	et/ou ses partenaires de mise en œuvre ont une approche / stratégie PMTCT limitée ou non définie, ni documentée. ses partenaires de mise en œuvre ont une stratégie PMTCT définie et documentée en réponse à une détermination justifiée du besoin et de l'identification	L'organisation et/ou ses partenaires de mise en œuvre ont une stratégie PMTCT définie et documentée en réponse à une détermination justifiée du besoin et de l'identification d'un public.  L'organisation et/ou ses partenaires de mise en œuvre ont une stratégie PMTCT définie et documentée en réponse à une détermination justifiée du besoin. Les services PMTCT correspondent au pack minimal de base conformément aux exigences nationales et/ou PEPFAR et sont complets (les clients peuvent recevoir tous les services PMTCT nécessaires, soit via l'organisation, soit par le biais de structures liées).	L'organisation et/ou ses partenaires de mise en œuvre ont une stratégie pmtct définie et documentée en réponse à une détermination justifiée du besoin. Les services PMtct définie, ni documentée.  L'organisation et/ou ses partenaires de mise en œuvre ont une stratégie PMtct définie et documentée en réponse à une détermination justifiée du besoin. Les services PMtct détermination justifiée du besoin et de l'identification d'un public.  L'organisation et/ou ses partenaires de mise en œuvre ont une stratégie PMtct définie et documentée en réponse à une détermination justifiée du besoin. Les services PMtct correspondent au pack minimal de base conformément aux exigences nationales et/ou PEPFAR et sont complets (les clients peuvent recevoir tous les services PMtct nécessaires, soit via l'organisation, soit par le biais de structures liées).  L'organisation possède une stratégie PMtct définie et documentée en réponse à une détermination justifiée du besoin. Les services PMtct sont complets (les clients peuvent recevoir tous les services PMtct nécessaires, soit via l'organisation, soit par le biais de structures liées).  L'organisation possède une stratégie PMtct définie et documentée en réponse à une détermination justifiée du besoin. Les services PMtct sont complets (les clients peuvent recevoir tous les services PMtct nécessaires, soit via l'organisation, soit par le biais de structures liées).  L'organisation possède une stratégie PMtct définie et documentée en réponse à une détermination determination justifiée du besoin. Les services PMtct nécessaires peuvent recevoir tous les services PMtct nécessaires, soit via l'organisation, soit par le biais de structures liées).

- 1. Quels services PMTCT l'organisation offre-t-elle en ce moment
  - [p. ex., CT pour PMTCT, conseils d'allaitement, administration d'un traitement rétroviral (ART) pour PMTCT, services de planning familial] ?
- 2. Les services PMTCT offerts représentent-ils une réponse appropriée au besoin justifié du public défini ?
  - [Lors de la mise en œuvre de l'approche PMTCT, l'organisation doit : utiliser une approche justifiée de sélection des clients cibles (sur la base de données primaires ou secondaires) ; étudier les facteurs déterminants d'utilisation des services PMTCT (normes sociales / culturelles, facteurs environnementaux, perception des risques, stigmatisation, etc.) ; utiliser un processus de détermination d'objectifs PMTCT clairs. Vérifier qu'ils sont conscients des priorités nationales et si elles sont à portée de main.]
- 3. Les services offerts correspondent-ils au pack minimal de base, conformément aux exigences nationales et/ou PEPFAR ?
- 4. L'organisation a-t-elle la capacité de se déployer ?
  - [Le terme Capacité se rapporte, p. ex. aux ressources, au savoir-faire technique, etc., alors que le terme Déployer concerne la couverture géographique et l'étendue des services offerts.]

Nombre de	points po	our le sous-d	lomaine 1 :	

Objectif : Déterminer la capacité de l'organisation et de ses partenaires de mise en œuvre à se conformer aux normes nationales et internationales.

DOMAINE 1: ST							
Sous-domaine 2	Sous-domaine 2						
Directives spécifiques au programme / Procédures opérationnelles standardisées <sup>1</sup>	L'approche / la stratégie du programme n'inclut pas de directives ou SOP pour PMTCT.	L'approche / la stratégie du programme inclut des directives / SOP à jour et en accord avec les directives nationales et PEPFAR.	Pour PMTCT, l'approche / la stratégie du programme inclut des directives et SOP PMTCT à jour et en accord avec les directives nationales et PEPFAR qui sont appliquées à la prestation de services PMTCT.	Pour PMTCT, l'approche / la stratégie du programme inclut des directives et SOP PMTCT à jour et en accord avec les directives nationales et PEPFAR qui sont appliquées à la prestation de services PMTCT. La stratégie peut être utilisée comme une ressource par d'autres organisations.	Les services offerts sont standardisés pour tous les points de prestation de services et par tous les partenaires de mise en œuvre et le modèle peut être utilisé comme ressource par d'autres programmes.		
	1	2	3	4			

- 1. L'approche ou la stratégie du programme inclut-elle des directives ou SOP pour les activités PMTCT ?
- 2. L'approche ou la stratégie du programme inclut-elle des directives ou SOP, à jour et conformes aux directives nationales ?
- 3. Les directives ou SOP sont-elles appliquées aux activités PMTCT?
- **4.** Des mesures ont-elles été mises en place pour garantir la conformité aux SOP ? Comment surveillez-vous l'application des normes de qualité ?
- 5. Les personnes chargées de la mise en œuvre ont-elles des listes de contrôle des normes qu'elles peuvent consulter pour le déroulement de leurs activités quotidiennes ?
- **6.** La stratégie peut-elle être utilisée comme ressource par d'autres organisations ?

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Les directives spécifiques au programme / procédures opérationnelles standardisées (SOP) se réfèrent à des procédures écrites sur la manière dont le projet fonctionne.

Objectif : Évaluer la capacité de l'organisation à mettre en œuvre des programmes de grande qualité en étudiant l'application des normes reconnues de prestation de services PMTCT.

DOMAINE 1 : STRATÉGIE ORGANISATIONNELLE							
Sous-domaine 3							
Normes de service <sup>1</sup>	n'a pas de norme de services pour	uniformément au projet et tout le personnel ne les connaît pas.	PMTCT existent ; le personnel les connaît et	PMTCT existent ; le personnel les connaît et est formé de manière appropriée à leur application ; les	Les normes de service PMTCT de l'organisation peuvent être utilisées comme ressource pour l'amélioration de la qualité des services PMTCT.		
	1	2	3	4			

#### **Questions probatoires**

- 1. Des normes de service PMTCT documentées sont-elles en place ?
- 2. Le personnel et les personnes chargées de la mise en œuvre ont-ils été formés sur ces normes ?
- 3. Les personnes chargées de la mise en œuvre du projet appliquent-elles et suivent-elles les normes de service ?
- **4.** Existe-t-il une liste de contrôle des normes, applicable au quotidien, par les personnes chargées de la mise en œuvre du projet et les volontaires ?
- 5. La supervision de l'assistance inclut-elle la conformité aux normes de service ?

Nombre de points pour le sous-domaine 3 : \_\_\_\_\_

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Une norme est un niveau ou un repère de qualité convenu. Elle est mesurable et, dans la mesure du possible, justifiable. Les normes définissent le niveau minimum d'assistance à fournir et aident à garantir la généralisation de l'assistance à un niveau de qualité minimum. Les dimensions de qualité mesurées sont la sécurité, l'accès, l'efficacité, la continuité, l'humanité des relations, l'adéquation, la participation et la viabilité (source : Projet d'assurance qualité, USAID). Les normes de service du projet doivent être documentées pour référence.

Objectif : Évaluer la présence d'un espace physique désigné suffisant et approprié à la prestation de services PMTCT aux différents points de prestation de services.

DOMAINE	STRATÉGIE O	RGANISATIONNELLE			
Sous-domain	ne 4				
Espace physique	Il y a peu ou pas d'espace réservé à la prestation de services PMTCT.	L'espace désigné de prestation de services PMTCT est suffisant.	L'espace de l'organisation est adapté à la prestation de services PMTCT tout en étant suffisant pour répondre aux problèmes de confidentialité des clients.	Les exigences de l'organisation en termes d'espace de prestation de services PMTCT de l'année prochaine sont connues et planifiées.	Il existe un espace documenté, défini et adéquat pour la prestation de services PMTCT. Des plans sont en place pour satisfaire les besoins d'espace PMTCT à mesure que le programme continue
	1	2	3	4	de s'étendre.

- 1. Existe-t-il un espace désigné pour la prestation de services PMTCT, le cas échéant [salle(s) répertoriée(s), abris, tentes, etc.] ?
- 2. L'espace est-il suffisant pour la prestation de services PMTCT spécifiques ?
- 3. L'espace disponible est-il suffisant pour répondre aux problèmes de confidentialité (confidentialité visuelle et auditive) des clients ?
- **4.** Existe-t-il un plan pour répondre aux besoins d'espace des clients en cas de prestation de services mobiles, y compris en termes de confidentialité ?

Nombre de points pour le sous	s-domaine 4 :
-------------------------------	---------------

Objectif : Évaluer l'existence d'un processus délibéré de l'organisation et de ses partenaires de mise en œuvre de mobilisation des clients pour les activités PMTCT.

DOMAINE 1:	OOMAINE 1 : STRATÉGIE ORGANISATIONNELLE							
Sous-domaine	Sous-domaine 5							
Génération	La stratégie de	Une stratégie limitée	Une stratégie de	Une stratégie de création de	Une stratégie de			
de la	création de la	de création de la	création de la	la demande clairement	génération de la			
demande <sup>1</sup>	demande est limitée,	demande est en	demande est en place.	définie est en place. Les	demande est en place			
	voire inexistante au	place. Les publics	Les publics cibles sont	publics cibles ont été	et répond aux besoins			
	niveau de	cibles sont	légèrement segmentés.	segmentés. Les messages	de la population cible.			
	l'organisation et/ou	légèrement	Des messages	principaux sont clairement	L'efficacité de la			
	_	segmentés. Des		liés à ces segments cibles.	stratégie a été			
	de mise en œuvre.	messages principaux	font le lien avec les	Les clients sont contrôlés	évaluée. La stratégie			
	Les publics cibles ne	existent mais ne font	publics cibles. Les	pour garantir que les	a généré la demande			
	sont pas segmentés.	pas le lien avec les	clients sont contrôlés	segments cibles ont accès	attendue au sein du			
	Les clients sont	publics cibles. Les	pour garantir que les	aux services. Les	public cible. La			
		clients sont contrôlés	C	interventions sont revues et	communauté			
	reflètent pas les	mais ne reflètent pas	accès aux services,	mises à jour pour refléter	l'apprécie et la			
	publics cibles.	les publics cibles.	mais les interventions	l'évolution des besoins des	stratégie peut être			
			restent les mêmes à	publics cibles.	reproduite dans			
			long terme.		d'autres			
	1	2	3	4	programmes.			

#### **Questions probatoires**

- 1. Existe-t-il une stratégie organisationnelle pour mobiliser les clients / bénéficiaires ?
- 2. Les messages existants font-ils le lien avec les publics cibles et les clients contrôlés reflètent-ils les publics cibles ?
- **3.** Les clients sont-ils contrôlés pour garantir que les segments cibles ont accès aux services et les interventions correspondent-elles à l'évolution des besoins à long terme ?
- **4.** Une évaluation a-t-elle été réalisée pour déterminer l'impact des interventions de génération de la demande avec le public cible et les interventions sont-elles revues et mises à jour pour refléter l'évolution des besoins des publics cibles ?
- 5. La mobilisation peut-elle générer la demande chez les personnes qui en ont le plus besoin ? Comment ?

Nombre de points pour le sous-domaine $5:$	
--	--

Outils d'évaluation de la capacité organisationnelle NPI

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Une stratégie efficace de génération de la demande devrait pouvoir cibler et atteindre les personnes à risque ou celles qui en ont le plus besoin, augmenter la demande en services PMTCT et tenir compte de l'âge, du sexe et de la culture.

Objectif : Évaluer le niveau d'engagement communautaire dans les activités du projet.

		PRGANISATIONNELLE	1 0		
Sous-domaine	6				
de la	La stratégie ou l'approche de l'organisation intègre la participation de la communauté mais la communauté a peu ou pas d'occasion de participer aux activités PMTCT.	de l'organisation inclut la participation de la communauté et la communauté a régulièrement l'occasion de participer à des activités PMTCT, y compris la définition de priorités d'intervention, la définition	communauté et la communauté a régulièrement l'occasion de participer à des activités PMTCT, y compris la définition de priorités d'intervention, la définition de canaux de prestation de services PMTCT et la mobilisation de bénéficiaires cibles. En outre, l'organisation possède une stratégie d'envoi de bilans à la	communauté et la communauté a régulièrement l'occasion de participer à des activités PMTCT, y compris la définition de priorités d'intervention, la définition de canaux de prestation de services PMTCT et la mobilisation de bénéficiaires cibles. L'organisation possède une stratégie d'envoi de bilans à la communauté et l'organisation rend des comptes à	la communauté. Il existe des structures basées sur la communauté qui assistent les services PMTCT. Elles peuvent être utilisées comme
	1	2	communauté. 3	4	ressources pour d'autres programmes.

- 1. L'approche du programme intègre-t-elle la participation de la communauté ? Y a-t-il des forums lors desquels l'organisation se réunit avec la communauté pour définir ses priorités d'intervention ?
  - [Les communautés peuvent se référer à des forums comme des comités de santé de village, des volontaires communautaires, des associations religieuses, des réseaux de personnes atteintes du VIH, des clubs post-test, etc. Cela peut être confirmé par la lecture des procès-verbaux ou autres justificatifs documentés de réunions.]
- 2. La communauté est-elle impliquée dans les activités PMTCT ? Comment?
- 3. L'approche du programme permet-elle des contributions et bilans de la communauté ?
- 4. Une structure existe-t-elle permettant à l'organisation de se porter garante des activités PMTCT face à la communauté ?
- 5. Y a-t-il des copies des procès-verbaux de réunions de la communauté ?

Nombre de	points p	our le sous-	domaine 6 :	
I TOILL C GC	POLICE P	OGI IC DOGD	COLLECTION O	

Objectif : Évaluer la capacité de l'organisation à garantir la prestation complète des services PMTCT à ses clients via le développement de systèmes d'orientation.

DOMAINE 1 : STR					
Sous-domaine 7					
Systèmes	L'organisation	L'approche de	L'approche de	L'approche de l'organisation	Les clients sont ré-
d'orientation	et/ou ses	l'organisation	l'organisation	comprend une stratégie	orientés pour certains
	partenaires de	comprend une	comprend une	d'orientation assurant l'accès	services. Il existe un
	mise en œuvre	stratégie	stratégie	à des services non offerts par	arrangement formel en
	procède(nt) à	d'orientation	d'orientation	l'organisation. La stratégie	la matière avec les
	quelques ré-	assurant l'accès à	assurant l'accès à	d'orientation est mise en	autres prestataires et
	orientations, mais	des services non	des services non	œuvre de manière uniforme	l'organisation reçoit les
	l'approche	offerts par	offerts par	pour toutes les activités	personnes ré-orientées.
	PMTCT de	l'organisation. La	l'organisation. La	PMTCT de l'organisation. Un	La documentation
	l'organisation ne	stratégie	stratégie	<u> </u>	d'orientation est
		d'orientation est	d'orientation est	1-	disponible et permet de
	stratégie	mise en œuvre	mise en œuvre de	clients ré-orientés ont reçu le	répertorier tous les
	d'orientation.	mais n'est pas	manière uniforme	service.	clients ré-orientés ayant
		uniforme.	pour toutes les		accès aux services.
			activités PMTCT de		L'organisation est
			l'organisation.		capable de couvrir tous
	1	2	3	4	les composants PMTCT
	1	2	3	7	et les services liés.

- 1. Des clients sont-ils ré-orientés et la stratégie d'orientation fait-elle partie de l'approche PMTCT de l'organisation ?
- 2. Des clients ont-ils été ré-orientés vers d'autres prestataires pour recevoir des services non proposés par l'organisation ?
  - [Chercher des notes de ré-orientation, des formulaires de retour de clients, la liste des autres prestataires, etc. indiquant l'existence d'une relation de ré-orientation.]
- **3.** Existe-t-il un annuaire des services et organisations d'un secteur défini ?
- **4.** La stratégie d'orientation est-elle mise en œuvre de manière uniforme pour toutes les activités PMTCT de l'organisation ? Existet-il un formulaire d'orientation standardisé ?
- 5. Des réunions périodiques des prestataires du réseau sont-elles organisées ?
- **6.** Y a-t-il moyen de vérifier la bonne réception des services ?
  - o [Existe-t-il des documents sur les clients ré-orientés indiquant ceux qui ont reçu des services ou non ?]
- 7. L'organisation surveille-t-elle et évalue-t-elle la mesure dans laquelle le réseau d'orientation atteint ses objectifs et répond aux besoins des clients ?

Nombre de	naints nau	r le couc-	domaine 7 ·	
MOHIDI E GE	րսութ բսա	i ic sous-c	avillallic / .	

Objectif : Évaluer la pertinence et l'efficacité des formations offertes par l'organisation.

DOMAINE 1 : ST	RATÉGIE ORGA	NISATIONNELLE	1		
Sous-domaine 8					
Approche de formation	L'organisation et/ou ses partenaires de mise en œuvre offre(nt) des formations, mais aucun processus de génération des besoins de formation n'est mis en place.	formations et un processus de génération des besoins de formation est en place, en réponse aux objectifs	partenaires de mise en œuvre sont basées sur l'évaluation des besoins et comprennent une formation de	mécanisme est en place pour	L'organisation et/ou ses partenaires de mise en œuvre possèdent des plans de formation et de développement des connaissances pouvant être utilisés comme ressource par d'autres organisations mettant en œuvre des programmes similaires.
	1	2	3	4	

- 1. Des formations spécifiques au projet sont-elles organisées ?
- 2. Existe-t-il un processus permettant de générer des besoins de formation ?
- 3. Les formations sont-elles offertes sur la base d'une évaluation des besoins de formation ? Des programmes appropriés sont-ils utilisés ?
- **4.** Les personnes formées appliquent-elles les connaissances acquises lors des formations et sont-elles capables d'encourager et de guider d'autres personnes ?
- 5. Une structure de supervision de soutien fonctionnelle et régulière est-elle en place ?

Nombre de points pour le sous-domaine 8 :	Nombre de 1	points po	ır le sous	s-domaine	8:	
---	-------------	-----------	------------	-----------	----	--

Objectif : Établir l'efficacité de la structure de supervision PMTCT.

DOMAINE 1					
Sous-domain					
Supervision	Il y a peu ou pas de structure de supervision pour les activités PMTCT.	processus de supervision existent pour les activités PMTCT. Ils comprennent des visites de supervision régulières (mensuelles) aux personnes chargées de la mise en œuvre.	existent pour les activités PMTCT. Ils comprennent des visites de supervision régulières (mensuelles) aux personnes chargées de la mise en œuvre et des outils de supervision. Les visites de supervision ont lieu selon un calendrier précis ou dans la	les activités PMTCT. Ils comprennent des visites de supervision régulières	du projet de l'organisation peut être utilisé comme ressource par d'autres programmes PMTCT.
	1	2	3	4	

- 1. Existe-t-il une structure de supervision pour les activités PMTCT ?
- 2. À quelle fréquence la supervision de soutien a-t-elle lieu ? Les visites de supervision ont-elles lieu conformément à un calendrier défini ?
- **3.** Existe-t-il des outils de supervision applicables à la supervision de soutien ?
- 4. Un bilan est-il fourni aux personnes chargées de la mise en œuvre après les visites de supervision ?

Nombre de 1	points pour	le sous-	domaine 9	:
- 10	P 0	200-2		`

Objectif : Déterminer la capacité de la direction pour la prestation de services PMTCT au sein de l'organisation et parmi ses partenaires de mise en œuvre.

DOMAINE 1	DOMAINE 1 : STRATÉGIE ORGANISATIONNELLE								
<b>Sous-domaine</b>	10								
Direction <sup>1</sup>	du projet ou membres engagés limités ou non identifiés sur site et/ou au niveau des	claire à tous les niveaux de mise en œuvre et parmi les partenaires. La direction a une certaine connaissance de la gestion de programmes PMTCT et prend en charge certaines des	l'organisation et de ses partenaires, ayant une bonne expérience et une vision claire de la prestation de services PMTCT. Cependant, les responsables ont besoin d'un peu d'aide pour mettre en place et gérer de bons systèmes de prestation de services PMTCT.	et comprend parfaitement les problèmes liés aux services PMTCT. Elle est capable d'assurer une pensée et une direction stratégique. La direction est impliquée dans l'encouragement et le conseil de son	manière crédible l'organisation au niveau local et international et de former d'autres				
	1	2	3	4					

#### **Exemples de rôles de direction PMTCT :**

- Fait partie des organismes de coordination nationaux
- A une formation appropriée
- Offre des conseils techniques PMTCT au nouveau personnel
- Possède une formation adaptée en PMTCT

#### Questions probatoires:

- 1. Existe-t-il un responsable de projet ou une équipe de direction identifié(e) au sein de l'organisation et parmi ses partenaires, qui soit responsable de la direction technique globale des programmes PMTCT, y compris la prévention, le traitement et les soins ?
- 2. Le(s) responsable(s) identifié(s) de l'organisation et des partenaires de mise en œuvre possède(nt)-t-il(s) l'expertise et l'expérience techniques nécessaires à la gestion de programmes / services PMTCT ?
- **3.** La direction au niveau de l'organisation et des partenaires de mise en œuvre a-t-elle besoin d'aide dans la mise en place de programmes PMTCT ?

\_

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Un responsable / une direction engagé(e) peut être entièrement dédié(e) au programme et à l'amélioration du programme, mais manquer d'expérience / avoir une expérience minime en PMTCT, alors qu'un « responsable expérimenté » est à la fois engagé et familier des problèmes PMTCT.

Nombre de points pour le domaine 1 (points /10) : \_\_\_\_\_

4.	Le responsable / la direction de l'organisation est-il (elle) engagé(e) dans le développement de la capacité des programmes PMTCT avec tous les partenaires de mise en œuvre ?
	Nombre de points pour le sous-domaine 10 :
	Total de points pour le domaine 1 :

Objectif : Évaluer la capacité de l'organisation à collecter et gérer précisément des données et garantir leur partage avec le personnel et les intervenants-clés.

## DOMAINE 2 : COLLECTE DE DONNÉES, ASSURANCE QUALITÉ ET AMÉLIORATION DES DONNÉES, SYSTÈME D'INFORMATION DE GESTION, BILAN ET PARTAGE DES DONNÉES, UTILISATION DES DONNÉES POUR LA PRISE DE DÉCISIONS

Sous-doma	Sous-domaine 1								
Collecte	L'organisation n'a	L'organisation possède des	Les outils de collecte de données ont	L'organisation possède une	L'approche de				
des	pas de procédure	procédures documentées pour	été standardisés pour collecter des	procédure documentée et	collecte de				
données	documentée pour	guider la collecte de données à	données PEPFAR auprès de tous les	totalement fonctionnelle de	données de				
	guider la collecte	différents niveaux, y compris			l'organisation				
	des données à	des outils appropriés. Les outils		flux de données). Le personnel	offre un modèle				
	différents niveaux.	ont été revus pour capturer les	exigence est clairement documentée	et la communauté impliqués	pouvant être				
		informations nécessaires à	1-	dans la collecte de données ont	reproduit.				
		l'écriture de rapports PEPFAR		été formés et supervisés de					
			personnel et la communauté	manière appropriée à l'usage					
		Certaines informations que	1 4 4	des outils. Les sous-					
		l'organisation collecte ne sont	données ont été formés et supervisés	-					
		pas utilisées pour la réalisation		soumettent les données					
		de rapports destinés aux	<u> </u>	PEPFAR, selon le besoin.					
		donateurs ou pour documenter	données pertinentes uniquement.						
		la mise en œuvre du							
		programme. Les procédures de							
		collecte de données répondent							
		aux inquiétudes sur la							
		confidentialité et la protection							
		des informations personnelles							
		du client.							
	1	2	3	4					

#### **Questions probatoires**

- 1. L'organisation dispose-t-elle d'outils de collecte de données à divers niveaux <sup>1</sup>?
- 2. Les outils ont-ils été revus pour la capture des informations nécessaires aux indicateurs PEPFAR ?
- 3. L'organisation a-t-elle standardisé ses outils pour tous ses sous-partenaires et points de prestation de services ?
- 4. L'organisation possède-t-elle une procédure de collecte des données documentée<sup>2</sup> pour guider la collecte des données à divers niveaux ?
- 5. Y a-t-il des mécanismes en place pour éviter le double comptage (p. ex. un numéro d'identification de client unique)<sup>1</sup>

\_

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Les divers niveaux correspondent au ménage, à la communauté, à la sous-région, au district, au bureau régional et principal.

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> Il existe une liste de définitions opérationnelles sur les informations comptées par chaque indicateur (p. ex. ce qui constitue une personne recevant un service). Tous les groupes offrant les mêmes services utilisent des formes de collecte de données standardisées ou compatibles. Au sein de tous les groupes offrant des services, du personnel désigné est responsable de la révision et de la validation des chiffres avant leur transmission au niveau suivant (c.-à-d. que cette tâche est dans la description de leur emploi).

- **6.** Le personnel est-il formé à l'utilisation des outils ?
- 7. L'organisation possède-t-elle des procédures documentées fonctionnelles de transfert des données (Plan de flux de données) vers et à partir de divers niveaux ?

Nombre de points pour le sous-domaine 1 : \_\_\_\_\_

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Le système de rapport évite le double comptage au sein de chaque groupe offrant des services [p. ex. lorsqu'un individu recevant des services identiques ou liés d'un même groupe est compté plus d'une fois par erreur] et dans tous les groupes offrant les mêmes services [p. ex. lorsqu'un individu recevant des services identiques ou liés de différents groupes est compté plusieurs fois par erreur].

Objectif : Évaluer la capacité de l'organisation à maintenir la qualité des données collectées.

### DOMAINE 2 : COLLECTE DE DONNÉES, ASSURANCE QUALITÉ ET AMÉLIORATION DES DONNÉES, SYSTÈME D'INFORMATION DE GESTION, BILAN ET PARTAGE DES DONNÉES, UTILISATION DES DONNÉES POUR LA PRISE DE DÉCISIONS

Sous-domaine 2					
qualité et amélioration	œuvre n'ont pas identifié d'exigence relative à la mise en place de processus d'assurance qualité des	partenaires de mise en œuvre ont identifié des exigences relatives à l'assurance qualité des données et possèdent un	ont une stratégie d'assurance qualité pour les programmes PMTCT et sont capables de combler les manques de données.	d'assurance qualité pour les programmes PMTCT. Celle-ci est	L'organisation a établi un système de gestion de la qualité et identifié des indicateurs de qualité pour l'évaluation régulière. Il peut servir de ressource pour d'autres programmes.
	1	2	3	4	

- 1. L'organisation a-t-elle identifié une stratégie pour combler les manques de données ?
  - [Les manques correspondent à des données inadéquates ou un lien manquant entre des données et les décisions à prendre, p. ex. décision de se procurer des consommables.]
- 2. L'organisation a-t-elle été capable de combler les manques de données et a-t-elle la capacité nécessaire à la réalisation de tâches de gestion de données ?
  - [Tâches telles que des conversions au format Excel, le nettoyage de données, le regroupement et l'analyse de données.]
- 3. L'organisation a-t-elle identifié un mécanisme de bilan (intégrant tous les intervenants) et un système permettant d'évaluer régulièrement la qualité dans les domaines essentiels de la prestation de services ?

domaines essentiels de la prestation de services .				
	Oui	Non	N/A	Commentaires
L'organisation possède un plan M & E définissant clairement les rôles et responsabilités M & E				
spécifiées				
Rôles et responsabilités M & E clairement spécifiés				
SOP pour la collecte de données, le suivi des fichiers des clients et le stockage de données				
SOP pour la réalisation d'évaluations qualité des données, la validation et le nettoyage des données				
SOP pour le regroupement et l'analyse des données				
SOP pour garantir la sécurité des données				
Personnel formé aux SOP correspondantes				
SOP affichées et accessibles pour faciliter leur consultation par le personnel correspondant				
Un mécanisme est en place pour garantir l'identification unique des clients sur les différents sites, au				
niveau des différents services et longitudinalement				
Les outils sont standardisés pour tous les projets				
Plan de flux de données clair (avec des calendriers clairs de soumission des données et d'envoi de				

bilans)		
Les outils de collecte de données sont mis à jour pour prendre en charge les variations d'exigences		
pouvant survenir pour les indicateurs		
Des évaluations de qualité des données sont prévues pour évaluer la fiabilité, la validité et la précision		
des données collectées		
Processus de révision des données pour garantir l'envoi de bilans en vue d'améliorer la qualité		

Nombre de points pour le sous-domaine 2 : \_\_\_\_\_

Objectif : Évaluer la manière dont les données sont utilisées pour éclairer les processus de prise de décisions au sein de l'organisation.

## DOMAINE 2 : COLLECTE DE DONNÉES, ASSURANCE QUALITÉ ET AMÉLIORATION DES DONNÉES, SYSTÈME D'INFORMATION DE GESTION, BILAN ET PARTAGE DES DONNÉES, UTILISATION DES DONNÉES POUR LA PRISE DE DÉCISIONS Sous-domaine 3

décisions	partenaires de mise en œuvre ont peu ou pas de données historiques (ou de référence) auxquelles comparer les rapports pour	et/ou ses partenaires de mise en œuvre possède(nt) un processus de comparaison de la réalisation des objectifs et des progrès faits, débouchant sur la	de l'organisation et/ou ses partenaires de mise en œuvre suivent une procédure d'action corrective limitée dans le temps et une procédure de suivi des plans dans tous les domaines d'intervention.	partenaires quant à la mise en œuvre ou l'orientation, la communauté ou les activités de génération de la demande réalisées, reflète une plus grande efficacité	Les données collectées et analysées au sein de l'organisation et/ou par ses partenaires de mise en œuvre sont fournies aux intervenants et partenaires fournissant des soins VIH complets et les plans des partenaires externes sont modifiés en fonction des données collectées et rapportées par cette organisation.
	auxquelles comparer les	objectifs et des progrès faits, débouchant sur la	d'intervention. gé ut	générée par les données utilisées pour la prise de	
	1	2	3	4	

- 1. L'organisation possède-t-elle des données historiques (ou de référence) auxquelles comparer les rapports pour aider à la prise de décisions ?
- **2.** L'organisation possède-t-elle un processus de comparaison de la réalisation des objectifs et des progrès faits, débouchant sur la création de plans pour modifier l'action ou l'approche / les outils ?
  - [Il devrait exister un mécanisme de triangulation des données sources en vue de la réalisation de comparaisons.]
- **3.** La direction et le personnel de l'organisation suivent-ils une procédure d'action corrective limitée dans le temps et une procédure de suivi des plans dans tous les domaines d'intervention ?

**4.** L'approche actuelle de l'organisation quant à la mise en œuvre ou l'orientation, la communauté ou les activités de génération de la demande réalisées reflète-t-elle une plus grande efficacité générée par les données utilisées pour la prise de décisions ?

Nombre de points pour le sous-domaine 3 : \_\_\_\_\_

#### Objectif: Déterminer si l'organisation diffuse et partage ses informations avec les intervenants principaux.

#### DOMAINE 2 :COLLECTE DE DONNÉES, ASSURANCE QUALITÉ ET AMÉLIORATION DES DONNÉES, SYSTÈME D'INFORMATION DE GESTION, BILAN ET PARTAGE DES DONNÉES, UTILISATION DES DONNÉES POUR LA PRISE DE Sous-domaine 4 Bilan et L'organisation et/ou L'organisation et/ou ses L'organisation et/ou Les données et découvertes de Les données ses partenaires de ses partenaires de mise partenaires de mise en partage collectées et les l'organisation sont reconnues dans rapports faits par mise en œuvre en œuvre possède(nt) des rapports nationaux et des œuvre possède(nt) un l'organisation possède(nt) un plan un plan de partage des plan de partage des iournaux pertinents. Les données de partage des données et rapports données et rapports avec peuvent être utilisées pour la et/ou ses avec le personnel et les le personnel et les comparaison de mesures nationales données et rapports partenaires de avec le personnel et intervenants concernés intervenants concernés et PEPFAR et les pratiques mise en œuvre les intervenants et partage(nt) ces d'excellence et leçons apprises sont sont partagés en et partage(nt) ces partagées avec d'autres praticiens. dehors de concernés et informations. Les informations. partage(nt) ces données collectées et L'organisation sollicite l'organisation, sans pour autant des bilans de la part des informations. les rapports faits sont intervenants. Des se conformer à un partagés et synthèses et des rapports plan documenté. l'organisation sollicite des bilans de la part périodiques sont également transmis à des intervenants. des parties tierces sous la forme d'histoires de réussite.

#### **Questions probatoires**

1. L'organisation a-t-elle partagé les données collectées et les rapports faits en dehors de l'organisation ?

3

2

2. L'organisation utilise-t-elle la collecte et l'analyse des données pour informer les membres de l'équipe de mise en œuvre et de la communauté partenaire n'ayant pas affaire avec la collecte de données, dans la mesure du nécessaire ?

4

- **3.** L'organisation fournit-elle un bilan des données collectées et de ses découvertes à tous les intervenants ? Des synthèses et des rapports périodiques sont-ils remis à des parties extérieures par le biais d'histoires de réussite ?
- **4.** L'organisation a-t-elle des exemples d'organisations externes se référant à ses rapports ou modifiant leurs plans de mise en œuvre en raison d'informations partagées par ses soins ?

Nombre	r ah	nainte	nour	la cone-	domair	10/1	
TAOIIINTE	ucı	DUILLO	nour	ic sous-	uviiiaii	16 4 .	

Objectif: Évaluer si l'organisation possède un système MIS fonctionnel.

## DOMAINE 2 : COLLECTE DE DONNÉES, ASSURANCE QUALITÉ ET AMÉLIORATION DES DONNÉES, ÉVALUATION, SYSTÈME D'INFORMATION DE GESTION, BILAN ET PARTAGE DES DONNÉES, UTILISATION DES DONNÉES POUR LA PRISE DE DÉCISIONS

Sous-domaine	5				
Systèmes	L'organisation	L'organisation	L'organisation	L'organisation possède un système	L'organisation a un bon
d'informatio	possède un	possède un	possède un	MIS intégrant des contrôles de	système MIS intégrant des
0,	· ·	système MIS	système MIS	qualité et de validation des données	contrôles de qualité et de
$(MIS)^1$	d'information	intégrant des	intégrant des	et ayant la capacité de récupérer les	validation des données
	de gestion	contrôles de	contrôles de		adaptés. Le système de
	simple pour	qualité et de	qualité et de	système comprend une procédure de	sécurité est suffisant pour
	garantir le	validation des	validation des	sauvegarde documentée et	empêcher tout accès non
		données	données et ayant	` _	autorisé et le plan de
		(manuels et	la capacité de	manuelle) et un système de sécurité	sauvegarde est suivi. La
	projet /	électroniques).	récupérer les	suffisant pour empêcher tout accès	réalisation d'activités de
	programme.		données les plus	non autorisé.	sauvegarde de données est
			spécialisées.		prouvée. Le système a la
					capacité intégrée de récupérer
					les données les plus
					spécialisées.
	1	2	3	4	

- 1. L'organisation possède-t-elle un système d'information de gestion pour le suivi de ses clients / bénéficiaires ?
- 2. Le système possède-t-il des contrôles de qualité et de validation <sup>2</sup> des données intégrés (manuels et électroniques) ?
- 3. L'organisation possède-t-elle un système pour empêcher les accès non autorisés ?
- 4. L'organisation possède-t-elle une procédure de sauvegarde documentée et fonctionnelle (informatique ou manuelle) ?
- Le système peut-il générer des rapports?

Nombre de points pour le sous-domaine 5 :	
Total de points pour le domaine 2 :	
Nombre de points pour le domaine 2 (total de points / 5) :	

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Le système d'information de gestion (MIS) est un système planifié de collecte, traitement, stockage et distribution des données sous la forme d'informations nécessaires pour l'exécution des fonctions de gestion. D'une certaine manière, il s'agit d'un rapport documenté des activités planifiées et exécutées. Il intègre également des mécanismes d'assurance qualité et doit être utilisé pour fournir des données de base pour la prise de décisions.

<sup>2</sup> Des contrôles de qualité sont en place pour la saisie de données papier dans un ordinateur (p. ex. double entrée, vérification de l'entrée post-données). À tous les niveaux intermédiaires auxquels les données sont regroupées, des mécanismes / procédures sont en place pour éliminer les incohérences dans les rapports. Tous les formulaires de rapport utilisés pour le regroupement ou l'analyse sont disponibles à tous les niveaux de rapport de données à des fins d'audit.