

HealthNet TPO

ENABLING PEOPLE TO HELP THEMSELVES

"A regional program focusing on rehabilitation of basic health services in three post-conflict countries in the Great Lakes Region and the Horn of Africa with an emphasis on malaria, sexual and reproductive health and HIV/AIDS".

TMF programmafinanciering 2005 – 2008 - Project Number: 11494



Cadre Conceptuelle Suive et Evaluation

Indicateurs et calculation

Février 2008

Project TMF05_RO

Regional Office Kampala, Uganda

3. Objectifs spécifiques et indicateurs des résultats

Trois domaines de résultats ont été identifiés pour atteindre l'objectif général, *une meilleure santé pour la population cible*. Les trois domaines avec ses indicateurs de 'output' et 'outcome' seront présentés dans les parties qui suivent, comme suit: gestion (3.1), livraison des services (3.2) et implication communautaire (3.3). Les résultats seront présentés tous les six mois alors que les produits seront présentés tous les trimestres¹. Le lien entre les activités proposées et les indicateurs pour chaque site est montré dans le plan annuel (AWB). Les données seront récoltées dans des zones d'opération et les centres de santé couverts par le projet (12 au Burundi, 25 en RDC, 5 au Sud soudan). Les indicateurs qui suivent ont été modifiés suite à l'évaluation mi-terme.

3.1. Une meilleure capacité institutionnelle des autorités de santé

Il s'agit ici de la qualité de gestion a deux niveaux : au niveau de l'autorité de supervision et au niveau de l'Structuré. Il est suppose qu'en assurant une bonne gestion au niveau de l'structuré et de district (i.e au niveau du produit), la capacité institutionnelle en général des autorités de santé i.e. livraison des services, va s'améliorer (niveau du résultat). Donc, les indicateurs des résultats définis pour ce domaine de résultats sont:

Indicateur de résultats 1.1. Système de gestion fonctionnelle (FMS)

Comment mesurer l'indicateur: Pour les 5 indicateurs qui mesurent la fonctionnalité du système de gestion, l'actuelle est divisée par le total ciblée a la fin du projet. Ainsi, on peut déduire que les trois sites, selon leur progrès, ont atteint leur objectif.

$$FMS^2 = \frac{(\text{ind 1.1(C)} + \text{ind 1.2(C)} + \text{ind 1.3 (C)} + \text{ind 1.4 (C)} + \text{ind 1.5 (C)})}{(\text{ind 1.1(T)} + \text{ind 1.2(T)} + \text{ind 1.3 (T)} + \text{ind 1.4(T)} + \text{ind 1.5(T)})} * 100$$

Sources des données: SIS

Que mesure l'indicateur: Un système de gestion fonctionnel emploie des outils spécifiques, tels que 1) Le SIS, 2) Supervision, 3) Comite de gestion pour répondre aux besoins de la communauté 4) Plan d'action fonctionnel et 5) Capacité a gérer et maintenir suffisamment de stock des entrants nécessaires (comme des médicaments). Cet indicateur mesure si les centres emploient efficacement des outils de gestion adéquats et transparents. Les indicateurs des produits correspondants essayent d'inclure l'élément de qualité.

L'indicateur est désagrégé par: Le site du projet et la structure de santé

¹ Les indicateurs des produits sont collectes soit tous les mois, les trois ou les six mois mais présentés tous les trois mois.

² T=cible, C=actuel, B= base

Indicateur des résultats 1.2. Equipements et infrastructure

Tous les trois sites se trouvent en situation de transition, c'est-à-dire, les infrastructures, les équipements et le personnel ne sont pas encore en quantité et ni de qualité optimales. Certaines activités du projet visent directement à l'amélioration de la situation alors que l'adoption de l'approche contractuelle devrait motiver et attirer le personnel.

Comment mesurer l'indicateur: L'indicateur a été ajusté pour tenir en compte des éléments de meilleure qualité. Un outil spécial a été développé pour évaluer les caractéristiques des équipements et des infrastructures dans les centres de santé, conditions jugées nécessaires d'abord pour délivrer des services de qualité. Chaque centre de santé fait l'objet d'une évaluation trimestrielle par un comité autonome.

$$HWI = \frac{(\text{score de tous centres de santé sur 10 points de l'outil de qualité})}{(\text{score total possible} * \text{nombre de centres de santé})} * 100$$

Sources des données: Conditions de qualité faisant partie de l'outil de qualité PBF, voir Annexe 2.

Que mesure l'indicateur: Il mesure la performance sur 10 catégories 1) Infrastructure, 2) Propreté, 3) Intimité et confort du patient, 4) Disponibilité des soins de base pertinent, 5) Organisation du centre, 6) Qualité et quantité du personnel, 7) équipement minimum, 8) Laboratoire, 9) Gestion des médicaments et 10) Système de référence. Chaque élément est séparément classé et attribué le 'vert' (=bien), l'orange' (=travail reste à faire) ou le 'rouge' (=faible). Une moyenne est calculée pour arriver au score final.

L'indicateur est désagrégé par: Site du projet, Structure de santé et des éléments individuels.

Selon la définition des indicateurs des résultats, les indicateurs des produits qui devraient au moins être collectés à partir de ce domaine de résultats sont résumés au tableau 2. Pour ce deuxième indicateur, seulement quelques-uns sont cités au niveau 'outcome'.

Tableau 2 – Domaine de résultats 1: Meilleure capacité institutionnelle des institutions de santé				
Indicateur	Calcul	Désagrégé	Source (responsable)	Quand?
Indicateur de résultats 1.1. Système de gestion fonctionnel -FMS				
1.1 Proportion de rapports SIS bien remplis reçus de structure à temps	Rapports remplis/rapports exigés	Centre de santé	SIS / employer format clair / établi (BPS, BCZS, PHCC ³)	Mensuellement
1.2 Proportion des structures recevant des visites de supervision comme prévu en utilisant l'outil de supervision	Structurés supervisées Durant la période/ 1 supervision par structuré par mois	Centre de santé	Liste de contrôle d'observation, outil et guide de supervision (disponibles en RDC) (BPS, BCZS, PHCC)	Mensuellement
1.3 Proportion des structures ayant un comité de gestion fonctionnel et qui se réstructure au moins une fois par trimestre	Compter les réunions tenues / total des réunions cibles	Structuré de santé	SIS. Ce ne sont pas des réunions de staff, mais des réunions avec le COSA/COGES	Mensuellement
1.4 Proportion des structures ayant achevé les activités comme planifiées	Activités mise en oeuvre pendant le trimestre comme prévu / Nombre total des activités planifiées pour ce trimestre	Structure de santé (comprenant BCZS / BPS)	PBF Outil de qualité ; partie des conditions qualité	Trimestriellement
1.5 Proportion du temps avec stock de tous les 5 médicaments essentiel identifiée	1 – (Nombre total de jours sans stock sur les 5 médicaments identifiés ⁴ / (nombre total de jours dans la période *5))	Structure de santé (comprenant BCZS / BPS)	SIS	Mensuellement

³ BPS=Bureau Provincial Sanitaire Burundi, BCZS=Bureau Central Zone de santé DRC, PHCC= Centre de soins primaires Sud soudan

⁴ Les 5 médicaments choisis sont: Paracetamol (pour RDC : acide acétylsalicyclique 500 mg cachet (ASA500)), l' amoxicilline 250 mg caps (amoxy250), les sels oraux de réhydratation BP (SOR), l'artésunate 50mg + l'amodia quine 153mg (ACT), la sulfate de fer 200mg + l'acide folique 0.4mg (fer/folique)

Tableau 2 – Domaine de résultats 1: Meilleure capacité institutionnelle des institutions de santé				
Indicateur	Calcul	Désagrégé	Source (responsable)	Timing
Indicateur de résultats 1.2. Infrastructure et équipements				
1.6 Proportion des structures de santé réhabilitées conformément aux directives nationales	Compter (par les noms)/Total	Structure de santé	Outil de qualité PBF: Partie sur les conditions de qualité	Trimestriellement
1.7 Proportion des structures de santé ayant tous les équipements et le matériel essentiels et fonctionnels	Partie 4 de l'outil	Structure de santé	Outil de qualité PBF: Partie sur les conditions de qualité	Trimestriellement
1.8 Proportion du personnel qualifié (comparer le personnel réel avec le personnel qualifié recommandé)	Partie 6 de l'outil	Structure de santé	Outil de qualité PBF: Partie sur les conditions de qualité	Trimestriellement

3.2. Fournissement des services curatifs et préventifs

Ce domaine de résultats renvoie à la qualité de livraison des services techniques au niveau des Structurés en question. Il est supposé que les activités du projet vont améliorer cet aspect dans les domaines d'attention à savoir SR, malaria et VIH/SIDA, alors que l'adoption de l'approche contractuelle (PBF) et l'appui au niveau de fonctionnement du système augmentera en général la production des services clés et par conséquent, le taux d'utilisation de l'établissement. Donc, les indicateurs des résultats définis pour ce domaine sont:

Indicateur des résultats 2.1. Amélioration de la qualité de livraison des services

Comment mesurer l'indicateur: Pour les 5 indicateurs qui mesurent la qualité de livraison des services clés en fonction des priorités du TMF, l'actuelle est divisée par le total attendu à la fin de la période du projet. Comme cela, le progrès des trois sites peut être comparé en fonction de l'objectif fixé.

$$ISD^5 = \frac{(100 - \text{ind 2.1(C)} + (\text{ind 2.2(C)} + (\text{ind 2.3 (C)} + (\text{ind 2.4(C)} + (\text{ind 2.5(C)})))))}{(100 - \text{ind 2.1(T)} + (\text{ind 2.2 (T)} + (\text{ind 2.3 (T)} + (\text{ind 2.4(T)} + (\text{ind 2.5(T)})))))} * 100$$

Sources des données: Indicateurs SIS sélectionnés

Que mesure l'indicateur: Le projet TMF met son accent sur trois domaines principaux de PMA: SR, Malaria et VIH/SIDA. Pour chacun, on identifie les indicateurs qualité du produit conformément aux normes nationales. Cet indicateur mesure l'augmentation des tous les indicateurs vers l'objectif fixe au départ, attribuant à chaque indicateur la même importance/valeur dans les calculs. L'indicateur sur la malaria (2.1.) est positif s'il baisse donc, en faisant les calculs de l'indicateur des résultats, on soustrait cette valeur de 100. On a fait un choix exprès de mettre l'accent ici sur les interventions cliniques seulement. Les résultats des efforts de prévention sont mesurés au niveau de l'indicateur 3.3. *Changement des comportements de la communauté en matière de santé.*

L'indicateur est désagrégé par: Ne s'applique pas à ce niveau-ci

Indicateur des résultats 2.2. Augmentation du taux d'utilisation de l'établissement

Comment mesurer l'indicateur:

$$FURI^6 = \frac{(\text{ind 2.6 (C)})}{(\text{ind 2.6 (T)})} * 100$$

Sources des données: Registre des Structures de santé et les évaluations techniques

Que mesure l'indicateur: Cet indicateur mesure le progrès réalisé par rapport à l'objectif fixe pour le taux d'utilisation des services de l'établissement. Le taux est défini comme le total de toutes les nouvelles consultations⁷. Il suppose que l'adoption de l'approche contractuelle (PBF), la production et utilisation des services va augmenter

⁵ T=cible, C=actuel, B= base

⁶ T=cible, C=actuel, B= base

⁷ Aucun lien n'est fait avec la population cible à cause de l'absence des chiffres fiables au Sud Soudan et en RDC.

pour atteindre le taux de 100%⁸. Ainsi, l'augmentation du taux d'utilisation des services donne une mesure de succès de l'approche PBF au niveau du résultat. De même, nous supposons que cela représente les efforts du projet pour appuyer la réhabilitation, augmenter les équipements et renforcer la capacité. Au contraire des indicateurs avant, il n'est pas possible d'établir un lien direct.

L'indicateur est désagrégé par: Sexe, âge, structure de santé

Indicateur des résultats 2.3. Fonctionnalité de l'approche contractuelle (PBF)

Comment mesurer l'indicateur: L'indicateur est calculé en fonction de la somme du score vérification, du taux d'utilisation des services, des rapports SIS reçus et la proportion des premiers primes reçus divisé par les cibles, puis multiplié par la proportion des centres de santé sous contrat (du total des centres de santé servi). Ainsi, le progrès des trois sites peut être comparé par rapport à l'objectif fixe.

$$\text{PBF} = \left[\frac{\{(\text{ind } 1.1(\text{C})) + (\text{ind } 2.6(\text{C})) + (\text{ind } 2.7(\text{C})) + (\text{ind } 2.10(\text{C}))\}}{\{(\text{ind } 1.1(\text{T})) + (\text{ind } 2.6(\text{T})) + (\text{ind } 2.7(\text{T})) + (\text{ind } 2.10(\text{T}))\}} \right] * ((\text{ind } 2.8(\text{C}) / \text{ind } 2.8(\text{T})) * 100)$$

Sources des données: Indicateurs SIS sélectionnés et rapports PBF

Que mesure l'indicateur: Cet indicateur a été ajouté pour avoir un moyen plus direct de mesurer les succès de la mise en œuvre de l'approche contractuelle (PBF). Il ne sert pas à mesurer les effets de l'adoption du système PBF, seulement à savoir si on peut juger l'adoption comme un succès au niveau opérationnel. La fonctionnalité du système PBF ne peut pas être liée seulement au montant des primes reçues par les structures de santé. D'autres indicateurs interviennent comme la proportion des rapports SIS reçus (la documentation étant essentielle pour recevoir les primes), si les cas recevant les primes peuvent être vérifiés au sein de la communauté, le taux d'utilisation des services, la prime reçue comme % du total des primes disponibles pour le centre de santé et le nombre des Structures de santé sous contrat.

L'indicateur est désagrégé par: Ainsi, le progrès des trois sites peut être comparé par rapport à l'objectif fixe.

Indicateur des résultats 2.4. Qualité technique des livraisons des soins

Comment mesurer l'indicateur: L'indicateur est calculé en utilisant un outil développé spécialement pour tous les centres dans les sites (voir Annexe PBF Quality tool partie 2), divisé par les cibles. Ainsi, le progrès des trois sites peut être comparé par rapport à l'objectif fixe.

$$\text{QSD} = \frac{(\text{Moyenne globale QSD score de qualité de tous les centres de santé})}{\text{Cible de qualité technique des livraisons des soins tous centres}} * 100\%$$

Sources des données: Outil de qualité PBF

Que mesure l'indicateur: Cet indicateur a été ajouté pour avoir un moyen de mesurer la qualité dans des centres parce qu'une augmentation quantitative seule n'est pas considérée satisfaisante pour mesurer le succès. Un score est calculé pour chaque centre de santé pour quelques indicateurs clés qui donnent une impression de la capacité technique

⁸ Le taux d'utilisation des services de 100% est la norme minimale globale et suppose que chaque membre de la population visite le centre de santé au moins une fois par an.

(en suivant des norms et protocols) de la centre. Cette score est divise par 80%, le cible pour chaque pais.

L'indicateur est désagrégé par: Centre de santé

Les indicateurs des produits qui devraient au moins être collectés dans ce domaine sont appliqués au tableau 3. L'indicateur 1.1. nécessaire pour calculer l'indicateur des résultats 2.3. est déjà cité et expliqué d'où son exclusion ci-après.

Tableau 3 – Domaine de résultats 2: Fournissement des services curatifs et préventifs				
Indicateur	Calcul	Désagrégé	Source (responsable)	Quand?
Indicateur des résultats 2.1. Amélioration de la qualité des services				
2.1 Proportion des patients de moins de 5 ans souffrant de malaria	Patients de moins de 5 ans souffrant de malaria / nombre total des patients de moins de 5 ans	âge et centre de Santé	Registres des centres de santé / SIS (Directeur de l'établissement)	Mensuellement
2.2. La proportion des accouchements assistés par un personnel qualifié (WHO-SRH) <i>NB: Les mort-nés et les avortements ne sont pas inclus. Le personnel soignant qualifié comprend les médecins, les infirmiers, les accoucheuses qualifiées, capables de diagnostiquer et gérer les complications durant l'accouchement. Les accoucheuses traditionnelles ne sont pas incluses.</i>	Naissances assistées par un personnel qualifié / taux de la naissance brut multipliées par la population totale dans le période de rapportage et zone géographique <i>NB: il faut avoir convenu les chiffres sur le taux de naissance et le nombre d'habitants</i>	Centre de santé	Registres des centres de santé / SIS (Directeur de l'établissement)	Mensuellement
2.3 Proportion de la population cible ayant volontairement subi des tests et reçu des conseils sur le VIH/SIDA dans la zone d'opération ⁹	No de personnes testées et conseillées / La population cible	Centre de santé	SIS	Mensuellement
2.4 Proportion des enfants <1 an ayant été correctement vaccinés et reçu la vitamine	Proportion des enfants <1 an ayant été correctement vaccinés et reçu la vitamine A. à l'âge et la période	Centre de santé	SIS	Mensuellement

⁹ Aucun site CTV au Sud Soudan, impossible d'obtenir des données sur documents des établissements.

Tableau 3 – Domaine de résultats 2: Fournissement des services curatifs et préventifs				
Indicateur	Calcul	Désagrégé	Source (responsable)	Quand?
A. à l'âge et la période recommandé	recommandé / tous les enfants < 1 an dans la population cible			
2.5 Proportion des femmes en trois visites anténatal	Nombre de femmes enceintes en visite anténatal / (taux de la naissance brut multipliées par la population totale dans le période de rapportage et zone géographique multiplié par 3 visites)	Centre de santé	SIS	Mensuellement
Indicateur des résultats 2.2. Taux d'utilisation de l'établissement				
2.6 Taux d'utilisation de l'établissement	(Total de N.C. *12)/Population cible	Tranches d'âge ¹⁰ , centre de santé	SIS et registres de l'établissement (BCZS, BPS, PHCC)	Mensuellement
Indicateur des résultats 2.3. Fonctionnalité de l'approche contractuelle - PBF				
2.7 Nombre d'Structurés de santé avec un contrat PBF	Compter le nombre des structurés de santé ayant signe un contrat de performance / Total des structures de Sante	Ne s'applique pas	Compte-rendu du comité de pilotage (Outil d'évaluation de qualité)	Trimestriellement
2.8 Proportion des primes attendus perçus	Total des primes perçus / total des primes disponibles	Centre de santé	Outil approche contractuelle (PBF)	Trimestriellement
2.9 Score de vérification	(Score obtenu des questions de vérification * n) / (Score total disponible*n)	Centre de santé	Outil de vérification communautaire: partie 1	Trimestriellement
Indicateur des résultats 2.4. Qualité technique des livraison des services				

¹⁰ 0-11 mois, 1-4 ans, 5-14 ans et 15+. Cette distribution suit les tranches d'âges qui sont utilise dans les systemes SIS des pays.

3.3 Implication communautaire dans la livraison des services de santé

On distingue deux domaines d'implication communautaire qui sont étroitement liés aux deux domaines d'intervention cités ci haut. Les trois pays où nous travaillons sont tous en faveur de l'appropriation communautaire du système de santé. L'indicateur 'communauté' pour le niveau gestion s'intéresse à la satisfaction de la communauté en fonction des opinions des patients et de la population en général. Le deuxième indicateur concerne le changement réel en termes de connaissances et de comportement au niveau de la communauté. Tous les deux sont calculés à l'aide du résultat de l'exercice de vérification communautaire qui se fait tous les trois mois.

Indicateur des résultats 3.1. Satisfaction de la communauté de la qualité des soins

Comment mesurer l'indicateur:

Cet indicateur mesure la satisfaction comme la moyenne des scores obtenus des patients et de la population globale des centres appuyés en fonction des objectifs fixés pour les deux.

$$CSQ = \frac{\{(ind\ 3.1(C)) + (ind\ 3.2(C))\}}{\{(ind\ 3.1(T)) + (ind.\ 3.2.(T))\}} * 100$$

Sources des données: Enquêtes de vérification communautaire effectuées tous les trois mois

Que mesure l'indicateur: Il mesure la qualité de la livraison des services non seulement du point de vue des patients visitant les centres de santé appuyés, mais aussi celui des personnes qui vont ailleurs.

L'indicateur est désagrégé par: Site du projet

Limite: Même si le point de vue des personnes qui ne viennent pas aux centres sous le projet est pris en compte, l'outil de vérification communautaire ne fournit pas une réponse pourquoi des gens ne sont pas venus au centre. En plus, les patients peuvent être mécontents du comportement rationnel du personnel comme la non prescription des antibiotiques et/ou des injections.

Indicateur des résultats 3.2. Changement des comportements de la communauté en matière de santé

Comment mesurer l'indicateur: Pour chaque domaine pertinent du projet – malaria, santé maternelle et des enfants, planification familiale et VIH/SIDA, des questions sur les connaissances et le comportement sont intégrées dans l'outil de vérification communautaire. En fonction des résultats de ces questions, on calcule un score. La moyenne de ces 4 scores est utilisée pour calculer le changement dans les comportements de la communauté en matière de santé.

$$CHB = \left[\frac{\{(ind\ 3.3(C)) + (ind\ 3.4(C)) + (ind.\ 3.5(C)) + (ind\ 3.6(C))\}}{\{(ind\ 3.3(T)) + (ind\ 3.4(T)) + (ind.\ 3.5(T)) + (ind\ 3.5(T))\}} * 100 \right]$$

Sources des données: Enquêtes de vérification communautaire effectuées tous les trois mois

Que mesure l'indicateur: Le projet met son accent sur trois domaines : SR, malaria et VIH/SIDA. Les efforts de prevention du personnel soignant devraient provoquer un changement de comportement au sein de la communauté. Cet indicateur mesure le changement de comportement dans quatre domaines principaux- HIV/AIDS, Malaria, Sante maternal ?PF et Sante d'enfance (en fonction des objectifs du millénaire - OMD) en relation avec les activités de prévention menées par le système de santé.

L'indicateur est désagrégé par: Site du projet, centre de santé

Limite: On ne sera pas en mesure de distinguer les connaissances et le comportement de la communauté comme résultats des interventions du projet. Cela pourrait provoquer une opinion trop optimiste sur l'effet des interventions appuyées par le projet. En plus, d'autres facteurs interviendront pour modifier la capacité de la communauté à transformer ces connaissances en actions concrètes (cout des moustiquaires, disponibilité des préservatifs, attitude / tranche d'age en relation avec FP), etc.

Selon la définition des indicateurs des résultats, les indicateurs des produits qui devrait au moins être collectés de ce domaine de résultats sont résumés au tableau 4.

Tableau 4 – Domaine des résultats 3: Renforcer l'implication communautaire dans la livraison des services de santé				
Indicateur	Calcul	Désagrégé	Source (Responsable)	Quand?
Indicateur des résultats 3.1. Satisfaction communautaire de la qualité des soins				
3.1 Satisfaction de la communauté	Total du score cumulatif de toutes les personnes interrogées / (toutes les personnes interrogées *2)	Centre de santé	Rapport de vérification communautaire : partie 2	Trimestriellement
3.2 Satisfaction des patients	Total du score cumulatif de toutes les personnes interrogées aux questions sous 3 / (toutes les personnes interrogées * 2)	Centre de santé	Rapport de vérification communautaire : partie 3	Trimestriellement
Indicateur des résultats 3.2. Changement des comportements de la communauté en matière de santé				
3.3 Malaria: Connaissances et comportement	Total du score cumulatif de toutes les personnes interrogées aux questions sous 4 / ((toutes les personnes interrogées * 4) + (personnes interrogées âgées de <5 *2))	Centre de santé	Rapport de vérification communautaire : partie 4	Trimestriellement
3.4 La santé des enfants: Connaissance et comportement	Total du score cumulatif de toutes les personnes interrogées aux questions sous 5 / (toutes les personnes interrogées âgées de < 5 * 6) + (toutes les personnes interrogées sans <5*3))	Centre de santé	Rapport de vérification communautaire : partie 5	Trimestriellement
3.5 Santé maternelle: Connaissance et comportement	Total du score cumulatif de toutes les personnes interrogées aux questions sous 6 / (toutes les personnes interrogées âgées entre 15 et 45ans * 6) + (le reste des personnes interrogées * 3)	Centre de santé	Rapport de vérification communautaire : partie 6	Trimestriellement
3.6 VIH/SIDA: Connaissance et comportement	Total du score cumulatif de toutes les personnes interrogées aux questions sous 7 / (toutes les personnes interrogées * 6)	Centre de santé	Rapport de vérification communautaire : partie 7	Trimestriellement
3.7 Proportion des communautés atteintes avec des messages de santé et de sensibilisation	Nombre de personnes atteintes avec des message des santé / total de la population cible	Centre de santé	SIS	Mensuellement