

Guide pour examen par les pairs des plans de mise en œuvre de la PCIME C

Notes:

- Notez que certaines questions principales ont de multiples sous-questions à considérer.
- Veillez à noter des commentaires spécifiques dans l'espace prévu afin de justifier votre réponse

Examen par les pairs	oui / non?	Commentaires
Section 1: Description de la situation: Est-ce que le plan comprend une description de:		
Causes de mortalité et morbidité infanto juvénile et description des populations/zones affectées ?		
Couverture des interventions		
Forces dans la mise en œuvre (disponibilité/accès, qualité, Connaissance/acceptation des demandes pour les interventions, environnement politique et social)		
Interventions au niveau communautaire et les différents profils d'agent de sante communautaire		
Définition du paquet : interventions inclus dans la PCIME-C		
Forces et faiblesses des différentes composantes du système de santé (liste 2.1 à 2.8 ci-dessous) qui affectent la mise en œuvre		
Section 2: Plan de mise en œuvre: Est ce que les plans décrivent les activités spécifiques pour:		
2.1 Organisation et coordination		
Est-ce que le plan décrit comment le paquet communautaire sera administré et organisé en termes de leadership au niveau du ministère, et des différentes entités impliquées et leurs rôles sont-ils bien définis?		
Est-ce que le plan mentionne les partenaires, acteurs et donateurs qui contribuent à la mise en œuvre des paquets communautaires.		
Est-ce que le plan décrit les politiques nécessaires (si besoin) et planifie dans le temps leur élaboration et validation		
Est-ce que le plan présente un résumé de l'état actuel de la mise en œuvre et les besoins pour les prochaines étapes (introduction ou intensification)		
Est-ce que le plan décrit les besoins de plaidoyer (qui, quoi, comment)		

Examen par les pairs	oui / non?	Commentaires
2.2 Ressources humaines nécessaires pour la mise en œuvre		
Est-ce que le plan décrit les changements nécessaires?		
Est-ce que le plan décrit le profil des agents de santé en charge de la PCIME C et leurs activités?		
Est-ce que le plan décrit le nombre d'ASC nécessaires et leur localisation (par zone géographique, nombre total nécessaires, nombre en place, nombre à recruter, nombre à former et affecter dans les districts)?		
Est-ce que le plan décrit les rôles et les attentes du comité de sante communautaire, des membres de la communauté et les leurs attentes vis-à-vis des ASC ?		
Est-ce que le plan inclut une formation initiale et une remise à niveau des ASC en termes de compétences requises, nombre de ASC à former dans chaque district/zone, méthodes, matériels, phases?		
Est-ce que le plan inclut le recrutement, rétention et motivation des ASC ?		
Est-ce que le plan inclut une description des cadres en charge de la supervision des ASC?		
2.3 Chaîne d'approvisionnement pour les intrants et médicaments des ASC		
Est-ce que le plan a une liste de médicaments adapté aux enfants nécessaires pour la prise en charge communautaire et une description de packaging adapté à une distribution et une utilisation au niveau communautaire?		
Est-ce que le plan décrit les médicaments, équipements et intrants devant être approvisionnés par le système d'approvisionnement et les autres systèmes (quoi et par qui y compris le financement)		
Est-ce que le plan décrit la chaîne d'approvisionnement pour les médicaments et intrants des ASC (financement, quantification and achat, plans de réapprovisionnement, stockage au niveau communautaire)?		
2.4 Service au niveau communautaire et systèmes de référence		
Le plan décrit les intervenants, les partenaires et les bailleurs de fonds qui seront impliqués dans l'exécution des paquets communautaires?		

Examen par les pairs	oui / non?	Commentaires
<p>Le plan décrit comment les ASC et la communauté vont travailler ensemble pour mettre en œuvre les paquets sélectionnés?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Rôles pour la communauté - Comment les différents cadres d'ASC vont travailler ensemble (le cas échéant) - Comment, quand et où les ASC offriront les services 		
<p>Le plan comprend les guides des ASC pour l'évaluation clinique, la gestion, le conseil et l'orientation des femmes enceintes, les nouveau-nés et les enfants; et de leur mise en place :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Modules pour des cours de formation - Conseils techniques: livret de tableaux pour les ASC - Les outils de travail (comment adapté pour les niveaux d'alphabétisation ASC si nécessaire) - registres - Cartes Mère de rappel - Les formulaires d'orientation 		
<p>Le plan décrit le système de référence des ASC pour une femme enceinte, nouveau-né ou d'un enfant qui a besoin de soins dans un établissement de santé :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Critères de référence, notes d'orientation, tâches des ASC pour faciliter l'orientation - Désignation des installations auxquelles les ASC doivent référer - Les attentes et les modalités du system de contre-référence 		
<p>Le plan comprend des activités visant à renforcer la capacité du centre de référence pour améliorer la qualité des soins et améliorer l'acceptation de référence?</p>		
<p>2.5 Plaidoyer et sensibilisation, mobilisation communautaire et promotion de pratiques de soins à domicile recommandés</p>		

Examen par les pairs	oui / non?	Commentaires
<p>Le plan comprend des actions de plaidoyer et de sensibilisation pertinentes à tous les niveaux avant le démarrage des services communautaires nouveaux ou étendus?</p> <ul style="list-style-type: none"> - planifie un plaidoyer au niveau national visant à soutenir les politiques, augmenter le budget, obtenir l'approbation de groupes influents; matériaux nécessaires, les activités prévues? - planifie une sensibilisation par les districts des hôpitaux et des établissements de santé sur l'offre de soins des ASC et les avantages prévus pour les ASC dans leur centre de référence; matériaux nécessaires, activités prévues? - planifie une sensibilisation des communautés par les établissements de santé sur le but et l'offre de soins offerts par les ASC et encourager leur utilisation; matériaux nécessaires, les activités prévues? 		
<p>Le plan comprend une mobilisation des communautés pour soutenir les services communautaires et augmenter la demande?</p> <ul style="list-style-type: none"> - planifie un dialogue communautaire et l'engagement des comités de santé communautaire dans la planification et la gestion des services communautaires - Les rôles attendus des comités de santé communautaire - Comment les ASC seront impliqués dans la mobilisation communautaire 		
<p>Le plan comprend des activités pour la promotion des soins à domicile recommandés?</p> <ul style="list-style-type: none"> - planifie la traduction et l'adaptation du matériel utilisé pour la promotion des interventions communautaire - Planifie le développement d'outils de communications complémentaires (en utilisant d'autres mécanismes ASC) (par exemple affichage dans les établissements de santé ou des lieux publics, chansons ou messages dans les médias.); - Planifie le pilotage du matériel et des messages 		
2.6 Supervision des ASC pour assurer la qualité de leur performance		

Examen par les pairs	oui / non?	Commentaires
<p>Le plan décrit comment la performance des ASC sera évaluée, et comment un ASC non-performant sera appuyé ou remplacé?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Planifie les supervisions (y compris l'observation directe) - Planifie pour que les superviseurs puissent identifier les lacunes dans la performance des ASC et tente d'y remédier - Planifie l'évaluation formelle, y compris les critères de performance, les méthodes pour la conduite des supervisions, leur fréquence et les conséquences de bonnes ou mauvaises performances - Procédures pour l'encadrement et le soutien des ASCs pour améliorer leur performance - Procédures pour le remplacement d'un agent de santé communautaire non performants (après que l'encadrement et le soutien n'ont pas remédié le problème) ou pour recruter / réaffecter sur poste vacant 		
<p>Le plan comprend le plan de la surveillance, y compris des outils appropriés (par exemple des listes de vérification) pour soutenir une supervision efficace des ASC</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nombre de superviseurs qui seront nécessaires, sur la base du nombre d'agents de santé communautaires, de leurs tâches et les lieux d'affectation - Comment et où la surveillance sera faite - Quelles mesures seront incluses lors des supervisions et sur quelle période - Quelle est la fréquence de la supervision - Les fiches de vérification (différentiés pour différents moments ou besoins) - Approche pour la supervision clinique pour évaluer et soutenir les compétences de gestion de cas complexes 		
<p>Le plan comprend la formation des superviseurs?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Compétences requises pour tous les superviseurs (cliniques, conseil et surveillance) Planifie leur formation (méthodes, le contenu, les formateurs,) 		

Examen par les pairs	oui / non?	Commentaires
Le plan comprend la mise à disposition de ressources pour que les superviseurs puissent mener une surveillance régulière (transport, temps, outils) et l'encadrement des agents de santé communautaires		
Le plan comprend la supervision des superviseurs (tâches à vérifier, méthodes, qui effectuera la supervision, la fréquence, conséquences d'une performance bonne ou insuffisante)?		
2.7 Suivi et évaluation de la mise en œuvre des paquets		
Le plan comprend des indicateurs qui seront utilisés pour mesurer les progrès de la mise en œuvre? – Liste des indicateurs de couverture à mesurer – Liste des indicateurs qui mesurent la mise en œuvre des paquets au niveau communautaire		
Le plan définit les sources et les outils de collecte de données qui seront utilisées pour la surveillance de routine de la mise en œuvre des paquets au niveau communautaire? – Planifie le développement de registres pour le monitoring de routine – Rapports par les ASC et des établissements de santé qui résument les données sur les activités des ASC – Formulaire ou listes de vérification qui seront complétés par les superviseurs des agents de santé communautaires pour recueillir les données de surveillance et les synthétiser		
Le plan décrit les méthodes qui seront utilisées pour recueillir les données pour surveiller les activités et calculer les indicateurs? – Sources régulières et approches innovatrices qui seront utilisées pour recueillir des données sur les activités – Sources périodiques planifiées telles que les enquêtes communautaires, enquêtes sur les ASC, revue des documents clés, entretiens avec des informateurs clés – Les procédures qui seront utilisées pour assurer la qualité des données, en particulier l'évaluation de la qualité des données à différents niveaux		

Examen par les pairs	oui / non?	Commentaires
<p>Le plan décrit la méthodologie utilisée et qui sera en charge de l'analyse et comment les données seront utilisées?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Comment et à quelle niveaux les données seront compilées - Comment les données seront analysées (calcul manuel, analyse électronique, affiche des résultats) - Comment les données seront partagées avec les parties prenantes 		
<p>Le plan décrit les responsabilités en matière de suivi et d'évaluation à chaque niveau; les besoins pour la formation et le renforcement des capacités de chaque niveau?</p>		
<p>Le plan décrit l'évaluation, y compris les questions principales, les méthodes et les calendriers généraux?</p>		
<p>Le plan prévoit des recherches sur la mise en œuvre des paquets?</p>		
<p>2.8 Coût et financement de la mise en œuvre des paquets</p>		
<p>Le plan comprend un budget au niveau communautaires pour les soins aux femmes enceintes, aux nouveau-nés et aux enfants (selon les interventions sélectionnées) (ou le processus qui sera utilisé pour élaborer le budget en utilisant une méthodologie détaillée du budget par activités) ?</p>		
<p>Le plan a été budgétisé?</p>		
<p>Le plan décrit les fonds dédiés pour la mise en œuvre (pour un nombre suffisant d'agents de santé communautaires, de médicaments et équipement au niveau communautaire et le coût de distribution au niveau communautaire, la formation et la supervision des agents de santé communautaires, le suivi et l'évaluation ?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sources de financement confirmées et potentielles; les montants de financement disponibles et leurs allocations - Les lacunes dans le financement et les prévisions pour mobiliser des ressources supplémentaires - Comment les décaissements seront suivis et ajustés si nécessaire 		
<p>3. Évaluation globale</p>		

Examen par les pairs	oui / non?	Commentaires
Les documents de soutien pour le plan PCIME-C sont en annexe ? (par exemple les documents de stratégie PCIME-C, l'analyse de lacunes PCIME-C est complet, plan stratégique pour le paludisme, plans stratégiques pour la PCIME / et stratégies pour la survie de l'Enfant stratégie, stratégie nationale du secteur de la santé, etc.)?		
Mise à l'échelle: Est-ce que le plan pour la mise à l'échelle de la PCIME-C est clair ? Les endroits, les populations, les districts / régions sont clairement définies et ciblés ? Le plan de mise à l'échelle sur la durée de la subvention est faisable (par exemple l'accroissement de 10 à 100% de couverture est soutenu par un plan raisonnable et faisable?		
Qu'est-ce qui peut être fait pour améliorer le plan? Existe-t-il des domaines où d'autres données ou explications qui pourraient renforcer le plan de mise en œuvre de PCIME-c?		