

# L'ÉVALUATION DE LA CAPACITÉ ORGANISATIONNELLE

DES PROGRAMMES DE PLANIFICATION  
FAMILIALE

Méthodes à longue durée d'action  
(DIU/implants)



**USAID**  
DU PEUPLE AMERICAIN



**IPPF** International  
Planned Parenthood  
Federation  
Africa Region





# L'ÉVALUATION DE LA CAPACITÉ ORGANISATIONNELLE

DES PROGRAMMES DE PLANIFICATION  
FAMILIALE

Méthodes à longue durée d'action  
(DIU/implants)

2012



© 2012 EngenderHealth (Le Projet RESPOND). Tous droits réservés.

Le Projet RESPOND  
c/o EngenderHealth  
440 Ninth Avenue  
New York, NY 10001 U.S.A.  
Téléphone : 212-561-8000  
Fax : 212-561-8067  
E-mail : [info@respondproject.org](mailto:info@respondproject.org)  
[www.respondproject.org](http://www.respondproject.org)

Cette publication a été possible grâce au généreux soutien du peuple américain par l'intermédiaire du Bureau de la Population et de la Santé Reproductive de l'Agence Américaine pour le Développement International (USAID) conformément aux termes de l'Accord de Coopération numéro GPO-A-00-08-00007-00. Le contenu de cette publication relève de la responsabilité du Projet RESPOND et ne reflète pas nécessairement les points de vue de l'USAID ou du Gouvernement des États-Unis.

Imprimé aux États-Unis d'Amérique. Imprimé sur papier recyclé.

Citation suggérée : Le Projet RESPOND. 2012. *L'évaluation de la capacité organisationnelle des programmes de planification familiale – Méthodes à longue durée d'action (DIU/implants)*. New York : EngenderHealth.

## Table des matières

Remerciements .....	5
Avant-propos .....	6
Introduction .....	7
Objectifs .....	7
Faciliter une évaluation rapide .....	7
Mesurer le changement au fil des ans .....	7
Encourager un dialogue honnête .....	8
Clarifier les besoins d'assistance technique .....	8
Étapes .....	8
Instructions .....	8
Déterminer les membres de votre équipe .....	8
Évaluer individuellement .....	9
Évaluer collectivement .....	9
Entamer la discussion et la planification .....	11
Feuille de travail : Diagnostic des problèmes .....	14

### Feuilles de notation pour l'évaluation individuelle des capacités

#### 1. L'approvisionnement en DIU/implants

- A. Notre organisation assure que les DIU/implants sont inclus dans l'éventail des méthodes de planification familiale (PF) disponible dans nos cliniques. .... 17
- B. Les cliniques de notre organisation sont adéquatement équipées, approvisionnées et organisées pour fournir des services DIU/implants de haute qualité. .... 18
- C. Notre organisation assure que les prestataires basés dans ses cliniques disposent des compétences nécessaires pour fournir des DIU/implants en respectant les normes de qualité les plus strictes. .... 19
- D. Notre organisation a établi un système d'orientation des clientes pour les sites où les DIU/implants ne sont pas disponibles. .... 20
- E. Les services de planification familiale de notre organisation (notamment pour les DIU/implants) sont intégrés dans les autres services de santé. .... 21
- F. Notre organisation assure que ses cliniques fournissent des services pour DIU/implants appropriés pour les clientes jeunes/adolescentes/non mariées. .... 22
- G. Notre organisation a développé un système qui permet d'assurer que les services incluent les hommes. .... 23
- H. Notre organisation a développé des systèmes d'amélioration et d'assurance qualité pour la prestation de services de planification familiale. .... 24

#### 2. L'environnement favorable pour les DIU/implants

- A. Notre organisation assure que les cliniques fournissent des DIU/implants à des prix abordables. .... 25

B. Notre organisation dispose de politiques et de directives de soutien basées sur les données probantes pour les DIU/implants. ....	26
C. Notre organisation a développé un système pour assurer la sécurisation des produits essentiels nécessaires aux services de DIU/implants. ....	27
<b>3. Création de demande pour les DIU/implants</b>	
A. Les clientes reçoivent une assistance socio-psychologique complète et de haute qualité au sujet des DIU/implants (counseling). ....	28
B. Notre organisation incorpore une stratégie et des activités de communication pour la changement de comportement (CCC) qui informent la communauté au sujet des DIU/implants. ....	29
C. Des champions pour les DIU/implants ont été identifiés et habilités, et ils sont soutenus dans leurs activités de plaidoyer. ....	30
<b>4. Leadership et gestion programmatiques pour les DIU/implants</b>	
A. La mission de notre organisation promeut la gamme complète des services de planification familiale (PF), notamment les DIU/implants, et elle est parfaitement comprise par les membres du personnel et les travailleurs bénévoles. ....	31
B. Notre organisation a développé un plan stratégique ou à long terme pour augmenter l'accès aux DIU/implants et leur utilisation. ....	32
C. Les décisions programmatiques de notre organisation concernant les DIU/implants sont prises à partir de données de systèmes d'information de gestion (SIG). ....	33
D. Les systèmes de supervision de notre organisation soutiennent la prestation de services de DIU/implants.....	34
E. Les conditions de travail dans les cliniques de notre organisation sont propices à la prestation de services de DIU/implants de haute qualité. ....	35
F. Notre organisation a développé un système efficace de suivi et d'évaluation pour soutenir la prestation de services de DIU/implants.....	36

#### **Annexe A : Échantillons des feuilles de notation collective**

Échantillon vierge : feuille de notation collective .....	39
Échantillon complété: feuille de notation collective.....	40

#### **Annexe B : Outil d'évaluation**

Introduction .....	43
Instructions .....	44
1. L'approvisionnement en DIU/implants .....	45
2. L'Environnement favorable pour les DIU/implants .....	55
3. Création de demande pour les DIU/implants .....	61
4. Leadership et gestion programmatiques pour les DIU/implants .....	67

## Remerciements

Ce guide, ainsi que l'outil d'évaluation lui-même, furent développés par le RESPOND Project, grâce aux efforts de John Yanulis, Jaweer Brown et Nancy Yinger. L'outil se fonde sur le Supply–Enabling Environment–Demand (SEED) Programming Model élaboré par EngenderHealth en tant que cadre d'orientation technique, bien qu'il s'appuie également sur plusieurs outils et modèles d'évaluation des capacités des organisations déjà rédigés, tels que le Capacity Assessment de Grid McKinsey & Company, le Management and Organizational Sustainability Tool (MOST) de Management Sciences for Health, le Rapid Organizational Assessment de World Education, le NGO Capacity Analysis du International HIV/AIDS Alliance, le Discussion-Oriented Organizational Self-Assessment (DOSA) et le Nonprofit Assessment Guide du Drucker Foundation.

Les auteurs de ce guide souhaitent exprimer leur gratitude envers Carolyn Curtis et Patricia MacDonald du U.S. Agency for International Development (USAID) pour leur soutien et leurs conseils. Ils adressent également des remerciements au grand nombre d'analystes et relecteurs de ce texte, dont Lynn Bakamjian, Levent Cagatay, Holly Connor, Carmela Cordero, Betty Farrell, Hannah Searing et Jane Wickstrom.

Les essais de l'outil sur le terrain ont été effectués par Eloi Amegan, Mahamadi Cisse et Awa Adjibade (consultante) en partenariat avec quatre filiales de l'International Planned Parenthood Federation (IPPF) au Bénin, Burkina Faso, Mali et Togo. Les auteurs remercient toutes les personnes dans ces pays qui ont contribué à l'affinement de l'outil.

Michael Klitsch a rédigé la version originale anglaise de ce guide pour EngenderHealth, et le formatage a été réalisé par Elkin Konuk. Geotext (New York) s'est chargé de la traduction, qui a été revue et corrigée par Christopher Caines. M. Caines voudrait remercier Romain Paulino Neto pour ses conseils avisés sur certains points de la traduction.

## Avant-propos

L'accroissement de l'accès aux méthodes, aux informations et au choix en matière de contraception fait partie intégrante du travail du bureau régional de l'IPPF en Afrique (IPPFAR) dans l'ensemble de la sous-région subsaharienne. En jouant un rôle clef pour aider les pays à réaliser les Objectifs du Millénaire pour le développement, de même que pour les engagements en faveur de Family Planning 2020 et de ceux de la Conférence de Ouagadougou, l'IPPFAR applique, par l'intermédiaire de son réseau d'associations membres, plusieurs initiatives adaptées au contexte de la région afin d'améliorer l'accès et l'utilisation de la planification familiale pour aider les personnes à accéder à la santé sexuelle et reproductive. Le partenariat entre IPPFAR et le projet RESPOND dirigé par EngenderHealth incarne une de ces initiatives.

Particulièrement préoccupées par le faible recours à la planification familiale en Afrique de l'Ouest, en 2011, ces deux organisations ont entamé une activité visant à accroître l'accès à et l'utilisation de la contraception, prioritairement axée sur les méthodes réversibles à longue durée d'action hautement efficaces mais peu utilisées (par exemple, le DIU et l'implant) dans trois associations membres (AM) (le Bénin, le Burkina Faso et le Togo). Un des éléments clefs du projet a consisté à concevoir et tester l'outil d'évaluation de la capacité organisationnelle (OCAT) qui aide les AM à jauger leurs propres capacités, atouts et besoins en termes d'assistance technique par rapport à l'offre, à l'environnement favorable, à la création de la demande et aux éléments relatifs à la prestation de service dans le cadre de programmes de planification familiale.

Étant donné que l'OCAT est un outil d'évaluation organisationnelle, le leadership/la gestion du programme sont évalués en plus des questions d'offre, d'environnement favorable et de demande. Durant ce processus, les associations membres ont évalué leurs systèmes et fonctions actuels, couvrant 20 objectifs à travers les quatre éléments. Les résultats de l'OCAT génèrent des données de base, permettant aux équipes des associations membres de prendre conscience de leur situation actuelle et de déterminer les étapes à suivre pour améliorer ou instaurer un service. En fonction de leurs résultats, chaque association membre conçoit ensuite un plan stratégique pour surmonter ses faiblesses et miser sur ses atouts.

Après deux années de partenariat, des succès majeurs ont pu être mesurés avec l'accroissement du couple-années de protection (CAP) pour ce qui est des méthodes de contraception à courte et à longue durée d'action. Les AM de l'IPPFAR qui ont recours à l'OCAT, ont fait remarquer que l'exercice était important pour eux car il leur permet d'évoquer les atouts et les faiblesses et de travailler conjointement pour définir les grandes lignes de leurs futures orientations. Après les premiers résultats encourageants, EngenderHealth et l'IPPFAR (par le biais du projet RESPOND) ont décidé de reproduire et consolider le processus en s'appuyant sur une démarche de pair à pair avec trois nouvelles AM (le Sénégal, le Niger et la Côte d'Ivoire).

Les résultats actuels montrent des succès dans l'ensemble des six AM, non seulement en termes de développement du recours à la planification familiale mais aussi en ce qui concerne l'amélioration générale en matière de gestion de programme. IPPFAR estime que des associations membres supplémentaires peuvent ouvrir la voie à l'accroissement du recours à la contraception en général et aux méthodes à longue durée d'action en particulier ; en utilisant l'OCAT de pair avec les nouvelles initiatives d'IPPFAR (par exemple, dans les domaines de la qualité des soins, de la franchise sociale...) et une assistance technique ciblée pour développer les capacités des AM. En collaboration avec nos partenaires de la région, l'IPPFAR s'est engagé à mettre en place un plan Sud-Sud précis pour déployer l'outil. Nous oeuvrerons pour le repositionnement des méthodes de planification familiale à longue durée d'action dans nos programmes tout en plaidant pour des environnements favorables à la mise en oeuvre de services et d'informations sur la contraception afin d'élargir le choix des clients en la matière.

À l'IPPFAR, nous nous engageons à utiliser l'outil et l'approche fondés sur l'OCAT comme un de nos instruments de programmation dans la région.

Cordialement,



Lucien Kouakou  
Regional Director, IPPF Africa Regional Office



# **Évaluation de la capacité organisationnelle des programmes de planification familiale – Méthodes à longue durée d’action (DIU/implants)**

## **Introduction**

Cet outil a été développé par le RESPOND Project afin de permettre aux organisations d’évaluer rapidement de leurs capacités à fournir des services de planification familiale (PF), mettant l’accent sur les méthodes à longue durée d’action (dispositif intra-utérin [DIU] et implants). Il importe de souligner que l’outil aide les organisations à évaluer leurs propres capacités avec l’aide d’un facilitateur externe. L’outil a pour fonction la détermination des systèmes qui sont en place dans l’organisation pour assurer la prestation ininterrompue de services de haute qualité liés aux méthodes à longue durée d’action. Cela étant, lors de l’examen des résultats de l’évaluation des capacités, il importe donc de se concentrer sur les systèmes et les fonctions non seulement au niveau des cliniques mais également au niveau organisationnel.

Cet outil d’évaluation a été développé en utilisant un cadre de programmation développé par EngenderHealth : le modèle de programmation Offre – Environnement favorable – Demande (Supply–Enabling Environment–Demand [SEED™]).<sup>1</sup> Étant donné que ce modèle a été conçu pour permettre l’évaluation au niveau organisationnel, un quatrième élément a été ajouté à l’outil : leadership et gestion programmatiques. Pour chaque élément, on a inclus un certain nombre d’objectifs, chacun desquels comprenant une gamme de capacités à évaluer. Une organisation pourra ainsi attribuer des notes à leurs propres capacités (d’abord individuellement, puis collectivement). Ces notes obtenues varieront de 1 (ce qui indique le besoin évident de renforcement des capacités) à 8 (ce qui indique un niveau de capacité élevée déjà en place).

## **Objectifs**

### ***Faciliter une évaluation rapide***

L’évaluation des capacités est un examen transversal de la performance organisationnelle à un moment donné. Elle fournit un instantané des points forts, des faiblesses, et des circonstances opportunes pour chaque organisation. Puisqu’il s’agit d’une évaluation rapide, elle ne sert donc pas à réaliser un examen complet de tous les objectifs ou de tous les indicateurs de performance. L’outil d’évaluation des capacités a pour but de guider les participants lors du processus d’auto-évaluation.

Par conséquent, les participants sont encouragés à ne pas rester coincés sur une circonstance spécifique. Les participants ne seront pas d’accord sur toutes les mesures, quoique dans la mesure du possible le facilitateur devra essayer de parvenir à un consensus. Les débats sur une plus haute ou une plus faible notation peuvent se résoudre en visant constamment l’objectif essentiel: la détermination des domaines de l’organisation susceptible d’amélioration. Si l’organisation accorde la priorité à la croissance et le développement d’un domaine particulier, on pourra encourager ses membres à attribuer une note inférieure pour cet objectif.

### ***Mesurer le changement au fil des ans***

Les organisations pourront utiliser l’outil d’évaluation des capacités à tout moment. La répétition périodique de ce processus lui permettra d’examiner l’amélioration obtenue au fil du temps ainsi que de déterminer les problèmes les plus tenaces.

<sup>1</sup> EngenderHealth. 2011. *SEED™ comme Guide d’évaluation pour les programmes de planification familiale*. New York.

### **Encourager un dialogue honnête**

Le processus d'auto-évaluation est la clé de l'évaluation rapide des capacités. Cette dernière a pour but de susciter une discussion ouverte au sujet de l'organisation, de ses systèmes et de ses processus, afin de déterminer à la fois points forts et faiblesses. Avec l'aide d'un facilitateur externe, l'organisation sera en mesure d'entreprendre l'évaluation de ses propres capacités.

Bien que la note obtenue deviendra importante au fil du temps car elle permet de mesurer des progrès, le processus même d'auto-évaluation et les dialogues sur chaque objectif impliqué auront en eux-mêmes une grande valeur. Pour cette raison, le facilitateur devra établir des relations ouvertes qui soutiendront et encourageront des échanges sincères parmi tous les membres du personnel venant de différents niveaux de la hiérarchie de l'organisation.

### **Clarifier les besoins d'assistance technique**

La réalisation d'une évaluation rapide des capacités permet à chaque organisation de déterminer ses plus grands besoins d'assistance technique (AT) et les meilleurs moyens de faciliter le renforcement des capacités et/ou la formation nécessaires pour répondre à ces besoins. Les résultats de l'évaluation peuvent aider les organisations à déterminer objectivement les domaines où l'on a besoin de l'AT ainsi que le meilleur moyen de faciliter l'AT des ministères de la Santé ou d'autres organisations locales et internationales non gouvernementales (ONG).

## **Étapes**

---

Les instructions ci-dessous décrivent de manière plus détaillée les quelques étapes nécessaires à la mise en œuvre de l'évaluation.

1. Déterminer les membres de votre équipe.
2. Évaluer individuellement : remplir individuellement l'outil d'évaluation des capacités.
3. Évaluer collectivement : discuter ensemble des évaluations individuelles et comparez les différences éventuelles.
4. Entamer la discussion et la planification :
  - a. Déterminer les opportunités.
  - b. Établir la liste des priorités pour les besoins d'AT.
  - c. Déterminer les obstacles (analyser les causes fondamentales).
  - d. Fournir des précisions sur les sources de renforcement des capacités/de l'AT.

## **Instructions**

---

### **1. Déterminer les membres de votre équipe**

La direction déterminera un échantillon représentatif du personnel de l'organisation qui participera à l'évaluation de la capacité organisationnelle, venant de tous les niveaux organisationnels. Les membres du personnel choisis à participer à la discussion doivent très bien connaître les politiques, les processus et les procédures en place dans les structures de santé et les cliniques gérées par l'organisation. Ils devront également très bien connaître les services de planification familiale (PF) fournis aux clientes. La direction envisagera d'inclure des membres du personnel de plusieurs fonctions et de tous les niveaux hiérarchiques des cliniques, par exemple :

- Des directeurs de programme
- Des directeurs des services cliniques
- Des spécialistes dans l'approche communautaire
- Des conseillers en planification familiale en milieu clinique

- Des prestataires de services de planification familiale en milieu clinique (y compris les cliniciens)
- Des spécialistes du suivi et de l'évaluation
- Des superviseurs de clinique
- Des logisticiens et des planificateurs d'approvisionnement

Il est essentiel d'inclure des participants venant de l'extérieur de la capitale et/ou affectés aux installations en dehors du siège social de l'organisation afin de saisir toute la diversité des points de vue représentatifs sur la capacité de l'organisation à soutenir un éventail de services de PF. Comme on ne recommande que la sélection de 8 à 12 membres du personnel pour participer à l'évaluation, la direction devra soigneusement sélectionner les participants à partir de l'ensemble de l'organisation.

## **2. Évaluer individuellement**

Il importe d'accorder aux participants suffisamment de temps pour la réception de l'outil d'évaluation, de lire attentivement le document et d'évaluer soigneusement les besoins de l'organisation. Bien que non exhaustive, l'évaluation est relativement complète et approfondie. Les participants doivent très bien connaître l'organisation et auront besoin de suffisamment de temps afin d'examiner attentivement chaque aspect.

Individuellement, les participants attribueront une note à chaque objectif dans chaque aspect (offre, environnement favorable, demande, et direction et gestion des programmes). Ces notes varieront de 1 (ce qui indique le besoin évident de renforcement des capacités) à 8 (ce qui indique un niveau de capacité élevée déjà en place). Aucune évaluation comme telle ne décrira parfaitement une organisation. Les participants devront donc choisir la note qui décrit au mieux possible les capacités existantes, de par leur point de vue individuel. L'évaluation doit servir de guide, qui sera repris et discuté au cours du temps. Il est prévu que les évaluations correspondent à la meilleure estimation, et pas à une mesure exacte de la capacité de l'organisation.

## **3. Évaluer collectivement**

Une fois que tous les participants auront individuellement achevé l'évaluation, ils soumettront leurs notes au facilitateur. Le facilitateur inscrira les données sur la Feuille de notation (voir l'annexe A) afin de déterminer les domaines de faiblesse communément identifiés et/ou les points de désaccord significatif.

Au cours de la réunion d'évaluation, tous les participants qui auront complété l'outil seront invités à déterminer par consensus une note collective pour chaque objectif. Il est essentiel que le facilitateur donne le ton au début de la discussion pour un dialogue franc et une analyse honnête. Avant la réunion, le facilitateur devra discuter avec la direction de l'organisation de l'objectif de l'évaluation et du processus de la discussion collective. Puisqu'un échantillon représentatif du personnel de l'organisation prendra part à la discussion, il importe donc de créer une atmosphère propice à un dialogue ouvert. Le facilitateur pourrait commencer par un activité ou un jeu pour briser la glace. Ensuite, il animera la discussion par des questions ouvertes afin de stimuler les participants à entamer un dialogue franc, afin de réorienter la conversation si besoin, ou afin d'aider les participants à résoudre les points de désaccord et de controverse en faisant bien connaître les points de vues. Des suggestions de questions pour lancer une discussion fructueuse sont énumérées ci-dessous.

## QUESTIONS POUR ANIMER LA DISCUSSION

### L'APPROVISIONNEMENT EN DIU/IMPLANTS

1. Comment notre organisation assure-t-elle la **disponibilité** de toutes les méthodes dans ses cliniques ?
2. Comment la disponibilité des DIU/implants varie-t-elle d'une clinique à l'autre ? Quelle sont les causes de cette différence ?
3. Quelle est la **participation aux frais** par les utilisateurs associée aux DIU/implants ?
4. Comment les prestataires de PF sont-ils formés en **counseling** et prestations liés aux DIU/implants ? Comment (et à quelle fréquence) reçoivent-ils **des cours de remise à niveau** ?
5. Comment (et à quelle fréquence) **les programmes de formation** sont-ils mis à jour ?
6. Comment notre organisation assure-t-elle que **la documentation de travail et les directives** relatives au counseling sur les DIU/implants sont actualisées et basées sur les normes internationales/ meilleures pratiques ?
7. Comment notre organisation assure-t-elle **l'amélioration de la qualité**<sup>2</sup> dans ses cliniques ?
8. Comment notre organisation **intègre-t-elle** les DIU/implants dans d'autres services de santé reproductive (SR) ?
9. Comment notre organisation assure-t-elle **un plaidoyer pour des politiques nationales** qui facilitent l'accès aux DIU/implants (p. ex. le plaidoyer pour des politiques nationales qui élimineraient les exigences d'admissibilité ou pour que les DIU/implants soient inclus sur la liste nationale des médicaments essentiels) ?

### ENVIRONNEMENT FAVORABLE AUX DIU/IMPLANTS

1. Quelles sont les **procédures normalisées d'exploitation ou directives** actuelles de notre organisation au sujet des DIU/implants ?
2. Sur quelles **données** notre organisation se base-t-elle systématiquement pour prendre des décisions ou faire des prévisions en ce qui concerne l'approvisionnement ou la sécurité des produits essentiels ?
3. Comment notre organisation assure-t-elle **l'accès aux DIU/implants** pour les clientes qui n'ont pas les moyens de les acheter ?

### CRÉATION DE DEMANDE POUR LES DIU/IMPLANTS

1. Comment notre organisation assure-t-elle que les clientes peuvent prendre **des décisions éclairées et librement consenties** au sujet des DIU/implants ?
2. À quels types d'activités de **communication pour la changement de comportement (CCC)** notre organisation participe-t-elle ?
3. Quelles sont les **méthodes de communication** les plus utiles pour créer de la demande ?
4. Qu'est-ce qui **empêche** le plus les clientes de demander des DIU/implants ?

### LEADERSHIP ET GESTION PROGRAMMATIQUES POUR LES DIU/IMPLANTS

1. Quels types de plans programmatiques incorporant les DIU/implants existent-ils ? Y a-t-il des plans à **long terme** ?
2. Comment notre organisation prévoit-elle d'assurer **l'approvisionnement constant** de DIU/implants, et l'accès à ceux-ci ?
3. Comment notre organisation incorpore-t-elle **les données probantes** dans ses processus décisionnels ?
4. Comment notre organisation **soutient-t-elle le personnel** et le perfectionnement de celui-ci ?
5. Comment notre organisation  **motive-t-elle le personnel** ?
6. Que fait notre organisation pour **conserver** le personnel le plus performant ?

<sup>2</sup> *La qualité* fait référence à la prestation de services axés sur la cliente et l'intention de répondre aux besoins de celle-ci. Le processus d'amélioration de la qualité est un effort sans cesse de mieux faire les choses jusqu'à ce qu'elles soient bien faites la première fois, à chaque fois. (EngenderHealth, 2003. *Guide COPE®: un processus pour améliorer la qualité des services de santé*. New York.)

Le facilitateur devra lancer une discussion parmi les participants en commençant par les domaines où il ne s'est pas dégagé de consensus majeur: À propos de quels aspects le groupe était-il d'accord et à propos desquelles ses membres ont-ils évalué les capacités de façon similaire ? Pour quels aspects ont-ils évalué les capacités différemment ? Cependant, les équipes ne devront pas *trop* délibérer sur quel niveau s'évaluer elles-mêmes. L'évaluation est un moyen (un processus) qui permet d'atteindre une certaine fin (l'évaluation des besoins de renforcement des capacités). Les notes les plus faibles indiqueront un plus grand besoin de renforcement des capacités, ou un domaine auquel il faut particulièrement prêter attention. Les notes les plus élevées indiqueront les domaines dans lesquels l'organisation a moins besoin de renforcement des capacités.

Quand le groupe de participants se sera mis d'accord sur une note pour chaque objectif, le facilitateur devra consigner les notes collectives finales. Puisque l'évaluation des capacités sera répétée annuellement, il sera important de consigner comment les participants auront abouti à une note collective et quelle documentation ils auront utilisé pour déterminer cette note. Le facilitateur devra utiliser la Feuille de notation collective du groupe pour refléter le moyen de vérification (c'est-à-dire la documentation qui justifie la note, notamment, les examens de dossiers, les entretiens avec des clientes, l'observation ou l'analyse du cheminement des clientes). Le facilitateur devra également se servir de la section réservée aux commentaires, pour y ajouter des informations expliquant la note accordée par le groupe.

En fin de compte, les groupes auront une note collective pour chaque objectif (20 au total). Le facilitateur devra inscrire les notes collectives finales sur la Feuille de notation collective.

#### **4. Entamer la discussion et la planification**

Après avoir évalué ses capacités, l'organisation sera invitée à commencer un processus de détermination de ses besoins d'assistance technique (AT). À la fin de chaque section, l'organisation aura l'occasion de réfléchir aux facteurs qui soutiennent une capacité élevée ainsi qu'aux facteurs qui y font obstacle, ainsi que de repérer des mesures à prendre afin d'améliorer le rendement de ses services.

##### *a. Déterminer les opportunités*

L'évaluation des capacités fournira une excellente occasion aux organisations de réfléchir à leurs forces ainsi qu'à leurs faiblesses. On ne saurait négliger cette opportunité, surtout avant de se pencher sur les complexités des défis organisationnels. Le facilitateur est encouragé à passer un certain temps à discuter des aspects qui ont reçu une note élevée, c'est-à-dire celles dans lesquelles les participants ont estimé avoir les plus hautes capacités. Ensuite, avec l'aide de la Feuille de travail : Diagnostic des problèmes (voir page 15), le facilitateur mènera la discussion des participants sur la détermination des possibilités d'action qui leur seront ouvertes.

##### *b. Établir la liste des priorités pour les besoins d'AT*

Après les discussions portant sur les notes et les besoins de capacité, les organisations se doivent de classer leurs besoins d'assistance technique par ordre de priorité. En d'autres termes, parmi tous les sujets abordés lors de la discussion, sur lequel l'organisation voudrait-elle le plus travailler ? Une fois que la liste de mesures possibles sera déterminée, le facilitateur mènera une discussion pour établir les priorités.

Idéalement, les mesures seront classées en fonction des composantes de l'évaluation des capacités organisationnelles :

- **Offre**
- **Environnement favorable**

- **Demande**
- **Leadership et gestion programmatiques**

Cependant, il sera également possible de grouper des actions dans les catégories suivantes :

- **Institutionnels et programmatiques** – les mesures internes qui peuvent être entreprises par l'organisation elle-même
- **Infrastructure et équipement** – les mesures internes qui nécessitent une réaffectation des ressources ou l'acquisition de ressources supplémentaires
- **Formation et au perfectionnement** – les mesures qui nécessitent un soutien provenant de sources externes

Le facilitateur devra aider l'organisation à élaborer un calendrier réaliste des mesures à prendre au cours d'une année (ou sur une période à être déterminée par l'organisation). Les plans d'action devront inclure des échéanciers et des budgets et devront identifier les personnes responsables de leur mise en œuvre.

c. *Déterminer les obstacles (analyser les causes fondamentales)*

Le processus d'auto-évaluation permettra sans doute de découvrir de nombreux domaines ayant un potentiel d'amélioration. Il pourrait être difficile de décider où commencer et sur quel domaine se concentrer lorsque tous ces domaines sont déterminés ensemble. Une analyse des causes fondamentales pourrait aider à faire une évaluation objective des éléments faisant obstacle à l'atteinte d'une capacité élevée (voir l'exemple ci-dessous).

**Les obstacles empêchant d'atteindre un niveau de capacité élevé et leurs causes fondamentales**

***Identification d'une cause fondamentale***

La (les) raison(s) sous-jacente(s) d'un problème constitue(nt) une cause fondamentale. Les causes fondamentales doivent être exprimées en termes de problèmes spécifiques et concrets pour lesquels il existe des solutions réalistes. Un problème peut avoir plus d'une cause fondamentale.

Pour identifier les causes fondamentales, utilisez la méthode des « Pourquoi ? » ci-dessous. En demandant « Pourquoi ? » au moins trois fois et « Existe-t-il d'autres causes ? » l'équipe se rapprochera des raisons sous-jacentes d'un problème et elle arrivera plus facilement à une solution efficace.

Le but de cette méthode est de faire surgir d'autres questions commençant par les pronoms interrogatifs *quoi, où, quand* et *qui*. En effet, derrière les réponses aux questions « Pourquoi ? » se cachent d'autres questions, telles que « Quand cela s'avère-t-il problématique ? » ou « Qui participe à cette activité ? ».

**Exemple : la méthode des « Pourquoi ? »**

Constatation : il y a un long délai entre le moment où une complication se produit à la clinique et l'arrivée d'un prestataire compétent.

**Pourquoi ?** Le personnel de la clinique ne sait pas quels prestataires sont de garde ni comment les joindre.

**Pourquoi ?** Il n'y a pas de tableau de garde contenant cette information dans les salles réservées aux soins des clientes.

**Pourquoi ?** Cette information n'est disponible que dans le bureau de la surveillante générale, qu'elle ferme à clé quand elle s'absente.

d. *Fournir des précisions sur les sources de renforcement des capacités/ de l'AT*

Les organisations devront identifier les écarts entre leurs systèmes réels et les plus hauts normes de qualité. Cela les aidera à évaluer les besoins d'AT qui devront être remplis par d'autres, tels que les projets et programmes internationaux, le ministère de la Santé ou d'autres organisations locales et internationales non gouvernementales.

## Feuille de travail : Diagnostic des problèmes

<p><b>Opportunités/points saillants</b> Les points forts de l'organisation qui vous aideront à progresser vers la haute performance ou un niveau de capacité élevée :</p>	<p><b>Obstacles/analyse des causes fondamentales</b> Les défis qui entravent la croissance vers un niveau de capacité élevée :</p>
<p><b>Privilégier les mesures visant à améliorer l'organisation</b> Les principales mesures qui doivent être entreprises par votre organisation pour progresser vers un niveau de capacité élevée :</p>	<p><b>Sources d'assistance technique</b> Sources internes (au sein de l'organisation) et depuis d'autres partenaires :</p>



## **Feuilles de notation pour l'évaluation des capacités**



1. L'APPROVISIONNEMENT EN DIU/IMPLANTS							
OBJECTIF 1A							
Notre organisation assure que les DIU/implants sont inclus dans l'éventail des méthodes de planification familiale (PF) disponible dans nos cliniques.							
1	2	3	4	5	6	7	8
Besoin d'accroissement des capacités		Niveau de capacités élémentaire déjà en place		Niveau de capacités moyen déjà en place		Niveau de capacités élevé déjà en place	

MOYENS DE VERIFICATION : \_\_\_\_\_

---



---



---



---

COMMENTAIRES : \_\_\_\_\_

---



---



---



---

1. L'APPROVISIONNEMENT EN DIU/IMPLANTS							
<b>OBJECTIF 1B</b> Les cliniques de notre organisation sont adéquatement équipées, approvisionnées et organisées pour fournir des services DIU/implants de haute qualité.							
1	2	3	4	5	6	7	8
Besoin d'accroissement des capacités		Niveau de capacités élémentaire déjà en place		Niveau de capacités moyen déjà en place		Niveau de capacités élevé déjà en place	

MOYENS DE VERIFICATION : \_\_\_\_\_

---



---



---



---

COMMENTAIRES : \_\_\_\_\_

---



---



---



---

1. L'APPROVISIONNEMENT EN DIU/IMPLANTS							
<b>OBJECTIF 1C</b>							
Notre organisation assure que les prestataires basés dans ses cliniques disposent des compétences nécessaires pour fournir des DIU/implants en respectant les normes de qualité les plus strictes.							
1	2	3	4	5	6	7	8
Besoin d'accroissement des capacités		Niveau de capacités élémentaire déjà en place		Niveau de capacités moyen déjà en place		Niveau de capacités élevé déjà en place	

**MOYENS DE VERIFICATION :** \_\_\_\_\_

---



---



---



---

**COMMENTAIRES :** \_\_\_\_\_

---



---



---



---

1. L'APPROVISIONNEMENT EN DIU/IMPLANTS							
OBJECTIF 1D							
Notre organisation a établi un système d'orientation des clientes pour les sites où les DIU/implants ne sont pas disponibles.							
1	2	3	4	5	6	7	8
Besoin d'accroissement des capacités		Niveau de capacités élémentaire déjà en place		Niveau de capacités moyen déjà en place		Niveau de capacités élevé déjà en place	

MOYENS DE VERIFICATION : \_\_\_\_\_

---



---



---



---

COMMENTAIRES : \_\_\_\_\_

---



---



---



---

1. L'APPROVISIONNEMENT EN DIU/IMPLANTS							
OBJECTIF 1E							
Les services de planification familiale de notre organisation (notamment pour les DIU/implants) sont intégrés dans les autres services de santé.							
1	2	3	4	5	6	7	8
Besoin d'accroissement des capacités		Niveau de capacités élémentaire déjà en place		Niveau de capacités moyen déjà en place		Niveau de capacités élevé déjà en place	

MOYENS DE VERIFICATION : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

COMMENTAIRES : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

1. L'APPROVISIONNEMENT EN DIU/IMPLANTS							
OBJECTIF 1F							
Notre organisation assure que ses cliniques fournissent des services pour DIU/implants appropriés pour les clientes jeunes/adolescentes/non mariées.							
1	2	3	4	5	6	7	8
Besoin d'accroissement des capacités		Niveau de capacités élémentaire déjà en place		Niveau de capacités moyen déjà en place		Niveau de capacités élevé déjà en place	

MOYENS DE VERIFICATION : \_\_\_\_\_

---



---



---



---

COMMENTAIRES : \_\_\_\_\_

---



---



---



---



1. L'APPROVISIONNEMENT EN DIU/IMPLANTS							
OBJECTIF 1G							
Notre organisation a développé un système qui permet d'assurer que les services incluent les hommes.							
1	2	3	4	5	6	7	8
Besoin d'accroissement des capacités		Niveau de capacités élémentaire déjà en place		Niveau de capacités moyen déjà en place		Niveau de capacités élevé déjà en place	

MOYENS DE VERIFICATION : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

COMMENTAIRES : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

1. L'APPROVISIONNEMENT EN DIU/IMPLANTS							
OBJECTIF 1H							
Notre organisation a développé des systèmes d'amélioration et d'assurance qualité pour la prestation de services de planification familiale.							
1	2	3	4	5	6	7	8
Besoin d'accroissement des capacités		Niveau de capacités élémentaire déjà en place		Niveau de capacités moyen déjà en place		Niveau de capacités élevé déjà en place	

MOYENS DE VERIFICATION : \_\_\_\_\_

---



---



---



---

COMMENTAIRES : \_\_\_\_\_

---



---



---



---

2. L'ENVIRONNEMENT FAVORABLE POUR LES DIU/IMPLANTS							
OBJECTIF 2A							
Notre organisation assure que les cliniques fournissent des DIU/implants à des prix abordables.							
1	2	3	4	5	6	7	8
Besoin d'accroissement des capacités		Niveau de capacités élémentaire déjà en place		Niveau de capacités moyen déjà en place		Niveau de capacités élevé déjà en place	

MOYENS DE VERIFICATION : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

COMMENTAIRES : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. L'ENVIRONNEMENT FAVORABLE POUR LES DIU/IMPLANTS							
OBJECTIF 2B							
Notre organisation dispose de politiques et de directives de soutien basées sur les données probantes pour les DIU/implants.							
1	2	3	4	5	6	7	8
Besoin d'accroissement des capacités		Niveau de capacités élémentaire déjà en place		Niveau de capacités moyen déjà en place		Niveau de capacités élevé déjà en place	

MOYENS DE VERIFICATION : \_\_\_\_\_

---



---



---



---

COMMENTAIRES : \_\_\_\_\_

---



---



---



---

2. L'ENVIRONNEMENT FAVORABLE POUR LES DIU/IMPLANTS							
OBJECTIF 2C							
Notre organisation a développé un système pour assurer la sécurisation des produits essentiels nécessaires aux services de DIU/implants.							
1	2	3	4	5	6	7	8
Besoin d'accroissement des capacités		Niveau de capacités élémentaire déjà en place		Niveau de capacités moyen déjà en place		Niveau de capacités élevé déjà en place	

MOYENS DE VERIFICATION : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

COMMENTAIRES : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3. CRÉATION DE DEMANDE POUR LES DIU/IMPLANTS							
OBJECTIF 3A							
Les clientes reçoivent une assistance socio-psychologique complète et de haute qualité au sujet des DIU/implants (counseling).							
1	2	3	4	5	6	7	8
Besoin d'accroissement des capacités		Niveau de capacités élémentaire déjà en place		Niveau de capacités moyen déjà en place		Niveau de capacités élevé déjà en place	

MOYENS DE VERIFICATION : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

COMMENTAIRES : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3. CRÉATION DE DEMANDE POUR LES DIU/IMPLANTS							
OBJECTIF 3B							
Notre organisation incorpore une stratégie et des activités de communication pour la changement de comportement (CCC) qui informent la communauté au sujet des DIU/implants.							
1	2	3	4	5	6	7	8
Besoin d'accroissement des capacités		Niveau de capacités élémentaire déjà en place		Niveau de capacités moyen déjà en place		Niveau de capacités élevé déjà en place	

MOYENS DE VERIFICATION : \_\_\_\_\_

---



---



---



---

COMMENTAIRES : \_\_\_\_\_

---



---



---



---

3. CRÉATION DE DEMANDE POUR LES DIU/IMPLANTS							
OBJECTIF 3C							
Des champions pour les DIU/implants ont été identifiés et habilités, et ils sont soutenus dans leurs activités de plaidoyer.							
1	2	3	4	5	6	7	8
Besoin d'accroissement des capacités		Niveau de capacités élémentaire déjà en place		Niveau de capacités moyen déjà en place		Niveau de capacités élevé déjà en place	

MOYENS DE VERIFICATION : \_\_\_\_\_

---



---



---



---

COMMENTAIRES : \_\_\_\_\_

---



---



---



---



4. LEADERSHIP ET GESTION PROGRAMMATIQUES POUR LES DIU/IMPLANTS							
<b>OBJECTIF 4A</b>							
La mission de notre organisation promeut la gamme complète des services de planification familiale (PF), notamment les DIU/implants, et elle est parfaitement comprise par les membres du personnel et les travailleurs bénévoles.							
1	2	3	4	5	6	7	8
Besoin d'accroissement des capacités		Niveau de capacités élémentaire déjà en place		Niveau de capacités moyen déjà en place		Niveau de capacités élevé déjà en place	

**MOYENS DE VERIFICATION :** \_\_\_\_\_

---



---



---



---

**COMMENTAIRES :** \_\_\_\_\_

---



---



---



---

4. LEADERSHIP ET GESTION PROGRAMMATIQUES POUR LES DIU/IMPLANTS							
OBJECTIF 4B							
Notre organisation a développé un plan stratégique ou à long terme pour augmenter l'accès aux DIU/implants et leur utilisation.							
1	2	3	4	5	6	7	8
Besoin d'accroissement des capacités		Niveau de capacités élémentaire déjà en place		Niveau de capacités moyen déjà en place		Niveau de capacités élevé déjà en place	

MOYENS DE VERIFICATION : \_\_\_\_\_

---



---



---



---

COMMENTAIRES : \_\_\_\_\_

---



---



---



---

4. LEADERSHIP ET GESTION PROGRAMMATIQUES POUR LES DIU/IMPLANTS							
OBJECTIF 4C							
Les décisions programmatiques de notre organisation concernant les DIU/implants sont prises à partir de données de systèmes d'information de gestion (SIG).							
1	2	3	4	5	6	7	8
Besoin d'accroissement des capacités		Niveau de capacités élémentaire déjà en place		Niveau de capacités moyen déjà en place		Niveau de capacités élevé déjà en place	

MOYENS DE VERIFICATION : \_\_\_\_\_

---



---



---



---

COMMENTAIRES : \_\_\_\_\_

---



---



---



---

4. LEADERSHIP ET GESTION PROGRAMMATIQUES POUR LES DIU/IMPLANTS							
OBJECTIF 4D							
Les systèmes de supervision de notre organisation soutiennent la prestation de services de DIU/implants.							
1	2	3	4	5	6	7	8
Besoin d'accroissement des capacités		Niveau de capacités élémentaire déjà en place		Niveau de capacités moyen déjà en place		Niveau de capacités élevé déjà en place	

MOYENS DE VERIFICATION : \_\_\_\_\_

---



---



---



---

COMMENTAIRES : \_\_\_\_\_

---



---



---



---

4. LEADERSHIP ET GESTION PROGRAMMATIQUES POUR LES DIU/IMPLANTS							
OBJECTIF 4E							
Les conditions de travail dans les cliniques de notre organisation sont propices à la prestation de services de DIU/implants de haute qualité.							
1	2	3	4	5	6	7	8
Besoin d'accroissement des capacités		Niveau de capacités élémentaire déjà en place		Niveau de capacités moyen déjà en place		Niveau de capacités élevé déjà en place	

MOYENS DE VERIFICATION : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

COMMENTAIRES : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4. LEADERSHIP ET GESTION PROGRAMMATIQUES POUR LES DIU/IMPLANTS							
OBJECTIF 4F							
Notre organisation a développé un système efficace de suivi et d'évaluation pour soutenir la prestation de services de DIU/implants.							
1	2	3	4	5	6	7	8
Besoin d'accroissement des capacités		Niveau de capacités élémentaire déjà en place		Niveau de capacités moyen déjà en place		Niveau de capacités élevé déjà en place	

MOYENS DE VERIFICATION : \_\_\_\_\_

---



---



---



---

COMMENTAIRES : \_\_\_\_\_

---



---



---



---

**Annexe A**  
**Échantillons des feuilles de notation collective**





## Échantillon vierge : feuille de notation collective

<b>Pays :</b>															
<b>Date [jour, mois, année] :</b>															
<b>Nom de la personne qui saisit les données :</b>															
Objectif	Participants												Moyenne	Écart type	Note de consensus
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L			
1A															
1B															
1C															
1D															
1E															
1F															
1G															
1H															
2A															
2B															
2C															
3A															
3B															
3C															
4A															
4B															
4C															
4D															
4E															
4F															

## Échantillon complété : feuille de notation collective

Pays : XXXXXXXXX															
Date [jour, mois, année] : XX XXXXX 20XX															
Nom de la personne qui saisit les données : XXXXX XXXXXXXXX															
Objectif	Répondants												Moyenne	Écart type	Note de consensus
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L			
1A	2	2	4	3	2	3	4	3	3	2	3	4	2.9	0.8	
1B	2	8	6	1	5	8	1	4	8	6	5	4	4.8	2.9	
1C	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3.0	0.0	
1D	5	4	4	2	4	8	3	4	8	5	4	5	4.7	2.1	
1E	6	6	4	2	5	8	3	1	5	8	2	4	4.4	2.2	
1F	2	8	4	2	5	8	3	1	5	3	1	8	4.2	2.5	
1G	3	7	4	3	4	7	3	2	4	3	7	2	4.1	1.8	
1H	5	6	5	4	4	6	4	3	4	5	3	6	4.6	1.0	
2A	6	7	6	5	5	7	5	5	5	6	6	5	5.7	0.9	
2B	2	5	5	5	5	6	6	4	5	2	6	6	4.8	1.2	
2C	3	8	6	1	5	8	1	4	8	5	6	4	4.9	2.8	
3A	5	7	6	5	5	7	5	5	5	6	5	6	5.6	0.9	
3B	5	2	4	3	2	3	4	3	3	4	3	2	3.2	1.0	
3C	4	8	6	1	5	8	1	4	8	6	5	4	5.0	2.8	
4A	3	6	5	4	4	6	4	3	4	6	3	4	4.3	1.1	
4B	6	5	5	5	5	6	6	4	5	5	4	6	5.2	0.7	
4C	1	2	4	3	2	3	4	3	3	1	4	3	2.8	1.0	
4D	2	8	6	1	5	8	1	4	8	5	4	6	4.8	2.9	
4E	5	2	4	3	2	3	4	3	3	4	2	3	3.2	1.0	
4F	5	8	4	2	5	8	3	1	5	4	5	5	4.6	2.4	

Chaque note devra être entrée après la discussion de groupe

Peu de variation dans cette catégorie : il y a un faible besoin de discussion.

Note moyenne la plus élevée avec faible variabilité : il y a un faible besoin de discussion.

Note moyenne la plus basse : une discussion sur les stratégies d'amélioration s'impose.

L'écart-type élevé indique que les répondants sont en désaccord : besoin de plus de discussion.

## **Annexe B**

### **Outil d'évaluation**



## Introduction

---

Cet outil a été développé par le RESPOND Project pour permettre aux organisations d'évaluer rapidement leurs capacités à fournir des services liés aux méthodes de planification familiale à longue durée d'action (dispositif intra-utérin [DIU] et implants). L'outil aide les organisations à évaluer leurs propres capacités, leurs forces et leurs besoins d'assistance technique. Cet outil a pour fonction de déterminer les systèmes qui sont en place au sein de l'organisation pour soutenir la prestation ininterrompue de services de haute qualité liés aux méthodes à longue durée d'action. Ainsi, lors de l'examen de l'évaluation des capacités, il importe de se concentrer sur les systèmes et les fonctions non seulement au niveau des cliniques, mais également au niveau organisationnel.

L'outil d'évaluation des capacités a quatre aspects : 1) offre ; 2) environnement favorable ; 3) demande ; et 4) leadership et gestion programmatiques. Chacun des quatre aspects contient une série de déclarations sur les objectifs importants de cet aspect, comme suit:

### 1. **L'APPROVISIONNEMENT DE DIU/IMPLANTS**

- 1A. Notre organisation assure que les DIU/implants sont inclus dans l'éventail des méthodes de planification familiale (PF) disponible dans nos cliniques.
- 1B. Les cliniques de notre organisation sont adéquatement équipées, approvisionnées et organisées pour fournir des services DIU/implants de haute qualité.
- 1C. Notre organisation assure que les prestataires basés dans ses cliniques disposent des compétences nécessaires pour fournir des DIU/implants en respectant les normes de qualité les plus strictes.
- 1D. Notre organisation a établi un système d'orientation des clientes pour les sites où les DIU/implants ne sont pas disponibles.
- 1E. Les services de planification familiale de notre organisation (notamment pour DIU/implants) sont intégrés dans les autres services de santé.
- 1F. Notre organisation assure que ses cliniques fournissent des services pour DIU/implants appropriés pour les clientes jeunes/adolescentes/non mariées.
- 1G. Notre organisation a développé un système qui permet d'assurer que les services incluent les hommes.
- 1H. Notre organisation a développé des systèmes d'amélioration et d'assurance qualité pour la prestation de services de planification familiale.

### 2. **L'ENVIRONNEMENT FAVORABLE POUR LES DIU/IMPLANTS**

- 2A. Notre organisation assure que les cliniques fournissent des DIU/implants à des prix abordables.
- 2B. Notre organisation dispose de politiques et de directives de soutien basées sur les données probantes pour les DIU/implants.
- 2C. Notre organisation a développé un système pour assurer la sécurisation des produits essentiels nécessaires aux services de DIU/implants.

### 3. CRÉATION DE DEMANDE POUR LES DIU/IMPLANTS

- 3A. Les clientes reçoivent une assistance socio-psychologique complète et de haute qualité au sujet des DIU/implants.
- 3B. Notre organisation incorpore une stratégie et des activités de communication pour la changement de comportement (CCC) qui informent la communauté au sujet des DIU/implants.
- 3C. Des champions pour les DIU/implants ont été identifiés et habilités, et ils sont soutenus dans leurs activités de plaidoyer.

### 4. LEADERSHIP ET GESTION PROGRAMMATIQUES POUR LES DIU/IMPLANTS

- 4A. La mission de notre organisation promeut la gamme complète des services de planification familiale (PF), notamment les DIU/implants, et elle est parfaitement comprise par les membres du personnel et les travailleurs bénévoles.
- 4B. Notre organisation a développé un plan stratégique ou à long terme pour augmenter l'accès aux DIU/implants et leur utilisation.
- 4C. Les décisions programmatiques de notre organisation concernant les DIU/implants sont prises à partir de données de systèmes d'information de gestion (SIG).
- 4D. Les systèmes de supervision de notre organisation soutiennent la prestation de services de DIU/implants.
- 4E. Les conditions de travail dans les cliniques de notre organisation sont propices à la prestation de services de DIU/implants de haute qualité.
- 4F. Notre organisation a développé un système efficace de suivi et d'évaluation pour soutenir la prestation de services de DIU/implants.

### Instructions :

---

1. Écrivez votre nom et votre poste en haut de la page pour que votre outil puisse être distingué des autres.
2. Lisez attentivement chaque objectif et chaque catégorie.
3. De votre point de vue, sélectionnez (encerclez) la note et la description qui décrivent au mieux la capacité de votre organisation. À noter les points suivants:
  - Les notes obtenues varieront de 1–2 (ce qui indique le besoin évident de renforcement des capacités) jusqu'à 7–8 (ce qui indique un niveau de capacité élevée déjà en place). Il y a deux notes possibles par niveau. Si vous pensez que votre organisation a clairement atteint un niveau donné de capacité, encerclez le chiffre plus élevé (c.-à-d., 2, 4, 6 ou 8). En revanche, si vous croyez que votre organisation n'a guère/a presque atteint ce niveau de capacité, encerclez le chiffre plus bas (c.-à-d., 1, 3, 5 ou 7).
  - Aucune évaluation ne décrira parfaitement une organisation quelconque.
  - Choisissez l'évaluation qui décrit au mieux les défis de votre organisation ou des défis similaires à ceux de votre organisation.
  - Les notes devront être considérés comme la meilleure estimation possible ; elles ne constitueront pas une mesure exacte des besoins de capacités d'une organisation.
  - En tant qu'expert dans l'organisation, c'est vous qui connaissez le mieux sa performance. SVP - soyez honnête !
  - Si vous ne connaissez pas bien un objectif particulier, vous pouvez le sauter. Veuillez fournir autant d'informations demandées que possible.

# **1. L'APPROVISIONNEMENT EN DIU/IMPLANTS**





## 1. L'APPROVISIONNEMENT EN DIU/IMPLANTS

### OBJECTIF 1A

**Notre organisation assure que les DIU/implants sont inclus dans l'éventail des méthodes de planification familiale (PF) disponible dans nos cliniques.**

1	2	3	4	5	6	7	8
<b>Besoin d'accroissement des capacités</b>		<b>Niveau de capacités élémentaire déjà en place</b>		<b>Niveau de capacités moyen déjà en place</b>		<b>Niveau de capacités élevé déjà en place</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Il n'y a souvent aucune méthode, ou seulement des méthodes de courte durée d'action (p. ex. pilules, produits injectables, préservatifs [condoms]), disponibles dans nos cliniques.</li> <li>• Nos cliniques sont confrontées à des pénuries de stock (ruptures de stocks périodiques, mythes/idées fausses basés sur les préjugés des fournisseurs, incitations monétaires décourageant les DIU/implants) ou à des limitations de la demande (perceptions, mythes et idées fausses des clientes).</li> <li>• Nous ne disposons pas de politique ou de système permettant de donner des conseils de planification familiale (PF) lors de toutes les interactions avec des clientes ; habituellement, les clientes reçoivent une méthode quand elles en demandent une.</li> <li>• Aucun système d'orientation n'est en place pour permettre aux clientes d'avoir accès à des DIU/implants quand il n'y en a pas dans nos cliniques.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Seulement certaines des cliniques de notre organisation sont toujours en mesure de fournir des DIU/ implants.</li> <li>• Les DIU/implants sont rarement en stock.</li> <li>• Les prestataires encouragent souvent les femmes à utiliser des méthodes de courte durée d'action parce qu'elles sont plus souvent disponibles.</li> <li>• Nos politiques incluent des conditions d'éligibilité pour les DIU/implants (p. ex. âge, parité, approbation du conjoint, menstruation [règles], test de grossesse ou examen physique).</li> <li>• Il est attendu que les clientes reçoivent des conseils détaillés de PF mais notre organisation n'a pas de politique ou de système assurant qu'elles reçoivent des conseils lors de chaque interaction.</li> <li>• Les clientes sont envoyées de temps en temps chez d'autres prestataires de soins de santé pour obtenir des services en rapport avec des DIU/ implants, mais il n'existe aucun système formel d'orientation en place.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• La plupart des cliniques offrent/fournissent régulièrement des DIU/implants, mais pas toutes.</li> <li>• Les pénuries d'équipement et d'approvisionnement pour les DIU/implants sont rares.</li> <li>• Nous avons un système qui assure que le personnel donne des conseils détaillés de PF, mais ces conseils n'incluent pas normalement les DIU/implants.</li> <li>• Nous avons en place une politique et un système d'orientation dans nos cliniques, mais pas pour les DIU/implants.</li> <li>• Notre organisation dispose d'une liste des médicaments et équipements essentiels, mais cette liste ne comprend que ceux qui sont nécessaires pour les méthodes de courte durée d'action.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Notre organisation s'assure que des DIU/implants sont régulièrement disponibles dans nos cliniques.</li> <li>• Nous disposons d'un système pour assurer que les équipements pour l'insertion et le retrait des DIU/implants sont disponibles ainsi que les produits eux-mêmes (y compris les instruments d'insertion et de retrait des DIU).</li> <li>• Nous disposons d'un système pour assurer que le personnel donne des conseils détaillés sur toutes les méthodes de PF aux clientes, y compris les DIU/implants.</li> <li>• Nous avons en place un système d'orientation pour les moments où certaines méthodes ne sont pas disponibles dans nos cliniques.</li> <li>• Notre organisation dispose d'une liste des médicaments et équipements essentiels comprenant ceux qui sont nécessaires pour toutes les méthodes.</li> <li>• Notre organisation fait un plaidoyer pour que la liste nationale des médicaments et des équipements essentiels comprenne les DIU/implants.</li> </ul>	

## 1. L'APPROVISIONNEMENT EN DIU/IMPLANTS

### OBJECTIF 1B

**Les cliniques de notre organisation sont adéquatement équipées, approvisionnées et organisées pour fournir des services DIU/implants de haute qualité.**

1	2	3	4	5	6	7	8
<b>Besoin d'accroissement des capacités</b>		<b>Niveau de capacités élémentaire déjà en place</b>		<b>Niveau de capacités modéré déjà en place</b>		<b>Niveau de capacités élevé déjà en place</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Il y a souvent des ruptures de stocks de produits essentiels, d'équipements consommables et d'autres approvisionnements nécessaires à la prestation de services pour les DIU/implants (c.-à-d. implants, kits d'insertion de DIU, fournitures de pose des DIU stérilisées).</li> <li>• Notre organisation ne fournit pas les produits contraceptifs essentiels, les approvisionnements et les équipements nécessaires pour permettre à nos cliniques de fournir des services de haute qualité pour les DIU/implants.</li> <li>• Notre organisation ne fournit pas d'instructions, de directives et/ou d'autres outils de qualification appropriés pour les DIU/implants aux prestataires dans nos cliniques.</li> <li>• Notre organisation n'a pas de stratégie pour assurer que le personnel de ses cliniques informe les clientes de la disponibilité des services pour les DIU/implants.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Notre organisation subit souvent des ruptures de stocks de produits essentiels, d'équipements consommables et d'autres approvisionnements nécessaires à la prestation de services pour les DIU/implants (c.-à-d. implants, kits d'insertion de DIU, fournitures de pose des DIU stérilisées). Seules les méthodes de courte durée d'action sont disponibles et proposées à nos clientes dans les cliniques de notre organisation.</li> <li>• Notre organisation fournit à très peu de ses cliniques les produits contraceptifs essentiels et les équipements nécessaires pour fournir des services de haute qualité pour les DIU/implants.</li> <li>• Notre organisation fournit très peu d'instructions, de directives et/ou d'outils de qualification appropriés pour les DIU/implants aux prestataires de ses cliniques (c.-à-d. ils sont distribués de façon irrégulière ou en quantités insuffisantes).</li> <li>• Notre organisation a une stratégie en place pour assurer que le personnel de ses cliniques informe les clientes de la disponibilité des DIU/implants, mais elle n'a pas été appliquée.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Notre organisation subit des ruptures de stock, mais elles sont rares.</li> <li>• Notre organisation s'assure que ses cliniques sont adéquatement munies de produits contraceptifs essentiels et équipements associés, mais pas ceux qui sont nécessaires pour fournir des services de haute qualité pour les DIU/implants.</li> <li>• Bien que notre organisation fournisse des instructions, directives et/ou d'autres outils de qualification appropriés pour les DIU/implants, ils ne sont pas à jour et/ou ils ne sont pas imprimés dans les langues locales.</li> <li>• Notre organisation a mis en œuvre une stratégie pour assurer que le personnel de ses cliniques informe les clientes de la disponibilité des DIU/implants, mais le système ne fonctionne pas bien.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les ruptures de stocks sont rares ; notre organisation dispose d'un système pour anticiper les pénuries de produits essentiels, d'équipements consommables et d'autres approvisionnements nécessaires pour toutes les méthodes, et pour réagir en conséquence.</li> <li>• Notre organisation dispose d'un système pour assurer que les méthodes de courte durée d'action et les DIU/implants soient disponibles et offerts par ses cliniques.</li> <li>• Dans les cliniques où seules des méthodes de courte durée d'action sont disponibles, un système d'orientation est en place pour assurer l'accès des clientes aux DIU/implants.</li> <li>• Notre organisation dispose d'un système en place pour assurer que toutes nos cliniques disposent des produits contraceptifs essentiels et équipements nécessaires afin de fournir des services de haute qualité pour les DIU/implants.</li> <li>• Notre organisation fournit au personnel des instructions, directives et/ou d'autres outils de qualification appropriés pour les DIU/implants qui les permettant d'effectuer une éligibilité adéquate des clientes voulant utiliser des DIU/implants.</li> <li>• Notre organisation dispose d'un système en place pour s'assurer de la présence de matériels appropriés pour les DIU/implants dans ses cliniques, et elle est en mesure de fournir des produits de remplacement en fonction des besoins.</li> <li>• Notre organisation a exécuté une stratégie (par le biais de formation, supervision, etc.) pour s'assurer que le personnel de ses cliniques informe les clients de la disponibilité de DIU/implants.</li> </ul>	

## 1. L'APPROVISIONNEMENT EN DIU/IMPLANTS

### OBJECTIF 1C

**Notre organisation assure que les prestataires basés dans ses cliniques disposent des compétences nécessaires pour fournir des DIU/implants en respectant les normes de qualité les plus strictes.**

1	2	3	4	5	6	7	8
<b>Besoin d'accroissement des capacités</b>		<b>Niveau de capacités élémentaire déjà en place</b>		<b>Niveau de capacités moyen déjà en place</b>		<b>Niveau de capacités élevé déjà en place</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Notre organisation n'a pas de système en place afin de s'assurer que tout le personnel des cliniques ait reçu une formation et qu'il ait des connaissances à jour nécessaires pour conseiller les clientes et leur fournir des DIU/implants, ainsi que des services de prévention des infections et d'orientation.</li> <li>Les prestataires n'ont pas reçu de formation nécessaire pour fournir des DIU/implants/conseils.</li> <li>Il n'existe pas de programme de formation incluant des informations à jour sur les DIU/implants.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Seuls certains membres du personnel ont reçu une formation dans certains domaines (p. ex. ils ont été formés en méthodes de courte durée d'action, mais pas en DIU/implants).</li> <li>Il n'y a pas de système en place pour fournir des cours de remise à jour pour les DIU/implants ou de suivi après ces cours de remise à jour s'ils ont eu lieu.</li> <li>Notre organisation a fourni des formations en directives et conseils pour les DIU/implants, mais le niveau de compétence des prestataires actuels varie considérablement en ce qui concerne :               <ul style="list-style-type: none"> <li>Conseils sur les DIU/implants</li> <li>Insertion/retrait des DIU/implants</li> <li>Prévention des infections en liaison avec l'insertion/le retrait des DIU/implants</li> <li>Orientation pour les DIU/implants</li> </ul> </li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Notre organisation dispose d'un système afin de s'assurer que suffisamment des membres du personnel ont été formés pour fournir les services et éviter l'insuffisance de compétences, mais ils n'ont pas reçu de cours de remise à jour au cours des dernières années.</li> <li>Il n'y a pas de suivi systématique après la formation, ou ce suivi est inadéquat.</li> <li>Notre organisation a fourni de la formation en directives et conseils pour les DIU/implants, mais il existe des opportunités d'amélioration en ce qui concerne :               <ul style="list-style-type: none"> <li>Conseils sur les DIU/implants</li> <li>Insertion/retrait des DIU/implants</li> <li>Prévention des infections en liaison avec l'insertion/le retrait des DIU/implants</li> <li>Orientation pour les DIU/implants</li> </ul> </li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Notre organisation a formé tout son personnel en matière de fourniture de DIU/implants et de conseils à ce sujet.</li> <li>Notre organisation fournit régulièrement des cours de formation et de remise à jour sur les directives, les conseils et l'approvisionnement en DIU/implants, ainsi que la prévention des infections.</li> <li>Notre organisation utilise des documents et programmes de formation à jour en liaison avec les DIU/implants.</li> <li>Les prestataires de services reçoivent une formation à jour sur la qualification des clientes en vue de l'utilisation de DIU/implants.</li> <li>Notre organisation se conforme à des directives, politiques et procédures écrites et approuvées pour la formation du personnel en DIU/implants.</li> </ul>	

## 1. L'APPROVISIONNEMENT EN DIU/IMPLANTS

### OBJECTIF 1D

**Notre organisation a établi un système d'orientation des clientes pour les sites où les DIU/implants ne sont pas disponibles.**

1	2	3	4	5	6	7	8
<b>Besoin d'accroissement des capacités</b>		<b>Niveau de capacités élémentaire déjà en place</b>		<b>Niveau de capacités moyen déjà en place</b>		<b>Niveau de capacités élevé déjà en place</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Il n'existe pas de politique ou de système d'orientation en place pour les cas où des services pour les DIU/implants ne sont pas disponibles.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les clientes sont envoyées de temps en temps chez d'autres prestataires de soins de santé pour obtenir des services associés aux DIU/implants, mais il n'y a pas de système d'orientation formel en place.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Notre organisation dispose d'une politique et d'un système d'orientation en place dans ses cliniques, mais pas pour les DIU/implants.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Notre organisation dispose d'une politique et d'un système d'orientation bien établis en place dans toutes ses cliniques pour assurer que les clientes aient accès aux DIU/implants à une autre installation quand ceux-ci ne sont pas disponibles dans l'une de ses cliniques.</li> <li>• Le système d'orientation de notre organisation pour les services de planification familiale est appliqué dans les services suivants :               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Soins primaires</li> <li>○ Services VIH/sida</li> <li>○ Dépistage des infections sexuellement transmissibles (IST)</li> <li>○ Santé maternelle et infantile</li> <li>○ Soins post-abortum</li> <li>○ Soins post-partum</li> <li>○ Services de santé de la reproduction tenant compte des sensibilités des jeunes</li> </ul> </li> </ul>	

## 1. L'APPROVISIONNEMENT EN DIU/IMPLANTS

### OBJECTIF 1E

**Les services de planification familiale de notre organisation (notamment pour DIU/ implants) sont intégrés dans les autres services de santé.**

1	2	3	4	5	6	7	8
<b>Besoin d'accroissement des capacités</b>		<b>Niveau de capacités élémentaire déjà en place</b>		<b>Niveau de capacités moyen déjà en place</b>		<b>Niveau de capacités élevé déjà en place</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Notre organisation n'a pas intégré les services de DIU/ implants à la fourniture d'autres services de soins de santé.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Notre organisation a évalué le besoin de liens entre les DIU/ implants et les autres services de santé, mais aucun système d'intégration n'est actuellement en place.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les services de DIU/implants sont intégrés à un petit nombre de services de soins de santé :                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Santé maternelle et infantile</li> <li>○ VIH/sida</li> <li>○ Soins/traitement du VIH/sida</li> <li>○ Prévention de la transmission mère-enfant du VIH</li> <li>○ Soins post-abortum</li> <li>○ Soins post-partum</li> </ul> </li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les politiques de notre organisation soutiennent l'intégration des services de DIU/implants aux services de santé suivants :                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Soins primaires</li> <li>○ Soins/traitement du VIH/sida</li> <li>○ Santé maternelle et infantile</li> <li>○ Soins post-abortum</li> <li>○ Soins post-partum</li> </ul> </li> </ul>	

## 1. L'APPROVISIONNEMENT EN DIU/IMPLANTS

### OBJECTIF 1F

**Notre organisation assure que ses cliniques fournissent des services pour DIU/implants appropriés pour les clientes jeunes/adolescentes/non mariées.**

1	2	3	4	5	6	7	8
<b>Besoin d'accroissement des capacités</b>		<b>Niveau de capacités élémentaire déjà en place</b>		<b>Niveau de capacités moyen déjà en place</b>		<b>Niveau de capacités élevé déjà en place</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Notre organisation ne fournit pas de formation au personnel pour la qualification et l'approvisionnement en services tenant compte des sensibilités des jeunes ; nos cliniques ne sont pas équipées pour fournir des services tenant compte des sensibilités des jeunes.</li> <li>Nos cliniques ont du mal à offrir des services privés ou confidentiels (pas de formation du personnel sur le sujet de la confidentialité, pas de salles privées disponibles, facteurs structurels, etc.).</li> <li>Les cliniques peuvent décider quels services nécessitent la permission d'un tiers (p. ex. conjoint masculin, beaux-parents, parents).</li> <li>Les cliniques de notre organisation ne fournissent pas de conseils/services de DIU/implants pour les adolescentes ou filles/femmes non mariées.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Notre organisation a formé les cliniciens et le personnel de première ligne (ayant des contacts avec les clientes) dans les domaines suivants :                             <ul style="list-style-type: none"> <li>Physiologie et sexualité</li> <li>Fourniture de services tenant compte des sensibilités des jeunes</li> </ul> </li> <li>Les politiques, normes et procédures (PNP) de notre organisation ne mentionnent pas la protection des informations ou la confidentialité des clientes en liaison avec les conseils/services pour les DIU/implants.</li> <li>Au cas par cas, les prestataires pourront exiger la permission d'un tiers (p. ex. conjoint masculin, beaux-parents, parents).</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Notre organisation a formé tout son personnel clinique pour l'approvisionnement en services tenant compte des sensibilités des jeunes.</li> <li>Notre organisation s'est engagée à ce que les cliniques fournissent des services dans un cadre de confidentialité respectueux des droits de la protection des renseignements personnels, mais aucune PES ne traite expressément les besoins de certains groupes (p. ex. les jeunes, les femmes non mariées, les adolescentes).</li> <li>Bien qu'aucune cliente ne soit tenue d'avoir la permission de qui que ce soit pour recevoir des informations ou des services, ceci n'est pas défini expressément dans les politiques de notre organisation.</li> <li>Notre organisation s'assure que l'environnement structurel/institutionnel encourage et soutient les jeunes                             <ul style="list-style-type: none"> <li>Le personnel de première ligne est amical et respectueux des jeunes.</li> <li>Les documents d'information, éducation et communication (IEC) encouragent les jeunes à chercher des services de santé de la reproduction et à participer aux décisions relatives à la contraception.</li> </ul> </li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Notre organisation dispose d'un système en place pour assurer que les services sont conviviaux/accessibles aux jeunes, aux filles/femmes non mariées et aux adolescentes.</li> <li>Notre organisation a des PES pour assurer la protection des renseignements personnelles et la confidentialité des clientes en faisant attention particulière aux groupes les plus exposés (les jeunes, les femmes non mariées, les adolescentes).</li> <li>Aucune cliente n'est tenue d'avoir la permission de qui que ce soit (des beaux-parents, des parents ou du conjoint, etc.) pour obtenir ou recevoir des informations.</li> <li>Notre organisation s'assure que l'espace physique/les heures de travail des cliniques répondent aux besoins de toutes les clientes (en tenant compte du confidentialité respectueux des droits de la protection des renseignements personnels et de l'accessibilité).</li> </ul>	

## 1. L'APPROVISIONNEMENT EN DIU/IMPLANTS

### OBJECTIF 1G

**Notre organisation a développé un système qui permet d'assurer que les services incluent les hommes.**

1	2	3	4	5	6	7	8
<b>Besoin d'accroissement des capacités</b>		<b>Niveau de capacités élémentaire déjà en place</b>		<b>Niveau de capacités modéré déjà en place</b>		<b>Niveau de capacités élevé déjà en place</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Notre organisation ne fournit pas expressément de services pour les hommes, ils ne sont pas les bienvenus.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Notre organisation n'a pas pris d'engagement/exprimé d'intérêt en matière de soutien des conjoints du sexe masculin, ou en ce qui concerne la prestation de conseils/services de planification familiale (PF) aux clients du sexe masculin.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Notre organisation s'est engagée à travailler avec les conjoints du sexe masculin et à offrir des conseils de PF aux hommes, mais cet engagement n'est pas exprimé dans les politiques, normes et procédures/politiques.</li> <li>Notre organisation encourage le personnel des cliniques à fournir des conseils de PF aux hommes, mais il n'y a pas de système en place ni pour surveiller/évaluer l'accessibilité pour les hommes ni pour encourager leur implication/participation réelle.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Notre organisation fournit une formation au personnel des cliniques sur l'approche genre.</li> <li>Notre organisation s'assure que l'environnement structurel/institutionnel encourage et promeut la communication au sein des couples :                             <ul style="list-style-type: none"> <li>Le personnel de première ligne est amical, respectueux et accueillant pour les conjoints et les clients du sexe masculin.</li> <li>Les conseils en PF encouragent les communications au sein des couples et la participation de l'homme à la prise de décisions sur l'utilisation de contraceptifs.</li> </ul> </li> <li>Notre organisation offre des conseils spécialement conçus pour les hommes en PF, qui                             <ul style="list-style-type: none"> <li>Encouragent la participation des hommes à la prise de décisions sur l'utilisation de contraceptifs</li> <li>Guident les conjoints sur des façons de discuter les DIU/implants comme options avec leur(s) conjointe(s)</li> <li>Assurent que les hommes reçoivent des conseils de PF lors de chaque interaction à la clinique (c.-à-d. que les conseils de PF sont incorporés aux services de conseil et dépistage volontaire pour le VIH)</li> </ul> </li> <li>Les politiques de notre organisation assurent que des conseils de PF sont à la disposition des hommes, soit à titre individuel, soit dans le cadre du couple.</li> </ul>	

## 1. L'APPROVISIONNEMENT EN DIU/IMPLANTS

### OBJECTIF 1H

**Notre organisation a développé des systèmes d'amélioration qualité et d'assurance qualité pour la prestation de services de planification familiale.**

1	2	3	4	5	6	7	8
Besoin d'accroissement des capacités		Niveau de capacités élémentaire déjà en place		Niveau de capacités moyen déjà en place		Niveau de capacités élevé déjà en place	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Il n'existe pas de mécanismes permettant à notre organisation d'évaluer les améliorations de la qualité en cours ou l'assurance qualité.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Notre organisation ne dispose pas de système/protocole en place pour évaluer formellement la qualité, mais des évaluations ad hoc/informelles sont effectuées pour évaluer ce qui suit :                             <ul style="list-style-type: none"> <li>Supervision facilitante/normes de performance</li> <li>Satisfaction de la clientèle</li> <li>Prise de décisions sur une base volontaire par la clientèle</li> <li>Pratiques de prévention des infections</li> </ul> </li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Notre organisation dispose d'un mécanisme en place pour évaluer les améliorations de la qualité en cours ou l'assurance qualité, mais ce mécanisme n'est pas respecté ou est inadéquat dans les domaines suivants :                             <ul style="list-style-type: none"> <li>Supervision facilitante/normes de performance</li> <li>Satisfaction de la clientèle</li> <li>Prise de décisions sur une base volontaire par la clientèle</li> <li>Pratiques de prévention des infections</li> </ul> </li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Notre organisation fournit une formation à la supervision facilitante et des activités pour chaque clinique pour appuyer l'approvisionnement en DIU/implants.</li> <li>Notre organisation dispose d'un mécanisme permanent et opérationnel en place pour le contrôle de la qualité.</li> <li>Notre organisation dispose d'un système en place pour évaluer le feedback des clientes quant à leur satisfaction et à la qualité des soins pendant leurs visites pour recevoir des DIU/implants.</li> <li>Notre organisation dispose d'un système en place pour assurer/évaluer les prises de décisions éclairées et volontaires des clientes, en particulier pour recevoir des DIU/implants.</li> <li>Notre organisation a un système pour assurer/évaluer des politiques de prévention des infections pour l'approvisionnement en DIU/implants et la conformité à ces politiques.</li> </ul>	



## **2. L'ENVIRONNEMENT FAVORABLE POUR LES DIU/IMPLANTS**



## 2. L'ENVIRONNEMENT FAVORABLE POUR LES DIU/IMPLANTS

### OBJECTIF 2A

**Notre organisation assure que les cliniques fournissent des DIU/implants à des prix abordables.**

1	2	3	4	5	6	7	8
<b>Besoin d'accroissement des capacités</b>		<b>Niveau de capacités élémentaire déjà en place</b>		<b>Niveau de capacités moyen déjà en place</b>		<b>Niveau de capacités élevé déjà en place</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Notre organisation n'a pas suffisamment de financement/ressources à engager pour fournir des services pour les DIU/implants.</li> <li>Notre organisation n'a pas de plan de bons/d'assurance maladie/de subventions en place pour aider les pauvres à avoir accès aux DIU/implants.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Notre organisation ne peut offrir de DIU/implants qu'aux clientes qui peuvent les acheter (celles qui habitent les zones urbaines ou celles d'un statut socioéconomique élevé).</li> <li>Le coût des services est prohibitif pour une proportion significative des clientes.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Notre organisation emploie des plans de subvention (p. ex. bons/tarifs dégressifs) pour atteindre les personnes qui sont le plus dans le besoin, mais la demande/le besoin de DIU/implants est supérieur à la capacité de notre organisation à répondre aux besoins.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Notre organisation assure la conformité aux politiques, normes et procédures qui protègent la capacité des clientes à recevoir des DIU/implants en fonction des critères médicaux d'éligibilité de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS).</li> <li>Notre organisation emploie des plans de subvention (p. ex. bons/tarifs dégressifs) pour atteindre les personnes qui sont le plus dans le besoin pour toutes les méthodes de contraception, y compris les DIU/implants.</li> </ul>	

## 2. L'ENVIRONNEMENT FAVORABLE POUR LES DIU/IMPLANTS

### OBJECTIF 2B

**Notre organisation dispose de politiques et de directives de soutien basées sur les données probantes pour les DIU/implants.**

1	2	3	4	5	6	7	8
<b>Besoin d'accroissement des capacités</b>		<b>Niveau de capacités élémentaire déjà en place</b>		<b>Niveau de capacités moyen déjà en place</b>		<b>Niveau de capacités élevé déjà en place</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Notre organisation ne dispose pas de politiques, de directives pour la prestation de services, de stratégies ou de protocoles spéciaux pour les DIU/implants.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Les cliniques de notre organisation élaborent leurs propres politiques et directifs concernant les services de DIU/implants ; très peu d'entre elles ne disposent de plans stratégiques concernant les DIU/implants, ou ces politiques ne sont pas disséminées/promues de façon adéquate.</li> <li>Les politiques et/ou directives de notre organisation ne reflètent pas les normes internationales fondées sur des données probantes.</li> <li>Des barrières légales/médicales non nécessaires empêchent l'approvisionnement en DIU/implants (p. ex. les cliniques de notre organisation ne sont pas autorisées à distribuer certains contraceptifs ; il existe des lois sur le besoin de consentement du conjoint/des parents ; nos cliniques sont limitées par des critères d'âge/parité pour la prestation de services associés aux DIU/implants).</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Notre organisation met régulièrement à jour ses politiques pour refléter les normes internationales et d'autres normes fondées sur les sur des données probantes.</li> <li>Notre organisation assure que ses propres politiques n'incluent pas de barrières légales/médicales non nécessaires empêchant l'approvisionnement en DIU/implants.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Notre organisation a adopté officiellement une politique et une stratégie opérationnelle pour la mise en œuvre de DIU/implants.</li> <li>Les politiques et directives des cliniques concernant les DIU/implants correspondent aux politiques de notre organisation et aux normes internationales fondées sur des données probantes.</li> <li>Notre organisation a une politique de sécurité pour l'approvisionnement en produits essentiels et un plan opérationnel propre aux DIU/implants.</li> <li>Notre organisation fait un plaidoyer pour l'adoption de politiques nationales qui élimineraient les obligations médicales d'éligibilité non nécessaires qui interdisent l'accès aux services de planification familiale, y compris les DIU/implants.</li> </ul>	

## 2. L'ENVIRONNEMENT FAVORABLE POUR LES DIU/IMPLANTS

### OBJECTIF 2C

**Notre organisation a un système pour assurer la sécurisation des produits essentiels nécessaires aux services de DIU/implants.**

1	2	3	4	5	6	7	8
<b>Besoin d'accroissement des capacités</b>		<b>Niveau de capacités élémentaire déjà en place</b>		<b>Niveau de capacités moyen déjà en place</b>		<b>Niveau de capacités élevé déjà en place</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Beaucoup des cliniques de notre organisation ont subi des ruptures de stocks fréquentes, sinon prolongées, par rapport aux DIU/implants.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Notre organisation ne dispose pas d'un plan à long terme en place pour la sécurisation des approvisionnements en produits essentiels.</li> <li>Notre organisation n'a pas de politiques ou de procédures pour assurer la qualité des produits.</li> <li>On n'utilise pas d'outils prévisionnels pour les achats ou la distribution des produits à l'échelle de l'organisation.</li> <li>Notre organisation n'utilise pas d'outils prévisionnels pour éviter les ruptures de stocks au niveau de la clinique.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Notre organisation réalise des prévisions annuelles pour les produits essentiels, mais il arrive tout de même parfois qu'il y ait des pénuries/interruptions des services.</li> <li>Des outils prévisionnels et des systèmes d'approvisionnement, d'entreposage et de transport sont en place mais il arrive tout de même parfois qu'il y ait des pénuries et/ou les conditions d'entreposage sont inadéquates.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Notre organisation dispose d'une stratégie en place de sécurisation des approvisionnements en produits essentiels pour assurer la disponibilité des produits et la qualité des services et des produits.</li> <li>Toutes les cliniques de notre organisation disposent des approvisionnements/équipements nécessaires ainsi que des stocks adéquats de DIU/implants.</li> <li>Notre organisation réalise des prévisions annuelles pour les produits essentiels.</li> <li>Notre organisation utilise des outils prévisionnels au niveau des cliniques pour éviter les ruptures de stocks.</li> </ul>	



### **3. CRÉATION DE DEMANDE POUR LES DIU/IMPLANTS**





### 3. CRÉATION DE DEMANDE POUR LES DIU/IMPLANTS

#### OBJECTIF 3A

Les clientes reçoivent une assistance socio-psychologique complète de haute qualité au sujet des DIU/implants (counseling).

1	2	3	4	5	6	7	8
<b>Besoin d'accroissement des capacités</b>		<b>Niveau de capacités élémentaire déjà en place</b>		<b>Niveau de capacités moyen déjà en place</b>		<b>Niveau de capacités élevé déjà en place</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Peu ou pas de membres du personnel ne reçoivent une formation pour apprendre à donner des conseils en liaison avec les DIU/implants dans les locaux de notre organisation.</li> <li>• Les employés de notre organisation ne s'engagent pas dans des activités de sensibilisation/promotion afin d'encourager les clientes à se rendre dans leur clinique pour obtenir des services liés aux DIU/implant.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les membres du personnel reçoivent une formation pour apprendre à donner des conseils liés aux DIU/implants, mais cette formation n'est pas interactive.</li> <li>• Les employés de notre organisation s'engagent dans des activités de sensibilisation/promotion pour promouvoir les DIU/implants.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Certains membres du personnel ont reçu une formation pour apprendre à donner des conseils de façon interactive pour toutes les méthodes de planification familiale (PF), mais la plupart des prestataires encouragent les clientes à utiliser des méthodes de courte durée d'action.</li> <li>• Les prestataires/le personnel des cliniques tentent de sensibiliser les clientes aux DIU/implants dans les cliniques mais ils ne disséminent pas d'informations à la communauté dans son ensemble.</li> <li>• Information, éducation et communication des DIU/implants ont été développés (ou rendus disponibles) par notre organisation, mais ils ne sont pas fréquemment utilisés par les prestataires.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les membres du personnel ont reçu une formation pour apprendre à donner des conseils de façon interactive pour DIU/implants.</li> <li>• Les membres du personnel ont reçu une formation pour fournir des conseils à tous les types de clientes de services de PF, y compris les hommes, les couples, les femmes mariées/non mariées, les adolescentes et les clientes de retour à la clinique.</li> <li>• Il y a des programmes périodiques (hebdomadaires, mensuels, trimestriels) de conseils/sensibilisation dans la communauté et/ou dans d'autres services du centre de santé afin de conseiller/informer les clientes potentielles de services de PF et de susciter une demande pour de tels services.</li> </ul>	

### 3. CRÉATION DE DEMANDE POUR LES DIU/IMPLANTS

#### OBJECTIF 3B

Notre organisation incorpore une stratégie et des activités de communication pour la changement de comportement (CCC) qui informent la communauté au sujet des DIU/implants.

1	2	3	4	5	6	7	8
<b>Besoin d'accroissement des capacités</b>		<b>Niveau de capacités élémentaire déjà en place</b>		<b>Niveau de capacités moyen déjà en place</b>		<b>Niveau de capacités élevé déjà en place</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Notre organisation n'a pas de programme actif de CCC portant sur les DIU/implants.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Notre organisation met en œuvre des programmes de CCC pour la planification familiale en général, mais pas de façon coordonnée.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Notre organisation a une stratégie de CCC pour la planification familiale en général, mais elle ne promeut pas spécifiquement les DIU/implants.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Notre organisation a une campagne de CCC en cours qui combine divers supports médiatiques (p. ex. télévision, radio, quotidiens) pour des filières de communication avec la communauté et/ou pour des communications interpersonnelles.</li> <li>La campagne de CCC inclut les DIU/implants.</li> <li>Les campagnes de CCC incluent la participation des clientes de DIU/implants satisfaites, de champions des DIU/implants et d'autres groupes de la communauté.</li> <li>Les interventions de CCC sont liées aux services de DIU/implants disponibles offerts par notre organisation.</li> </ul>	

### 3. CRÉATION DE DEMANDE POUR LES DIU/IMPLANTS

#### OBJECTIF 3C

Des champions pour les DIU/implants ont été identifiés et habilités, et ils sont soutenus dans leurs activités de plaidoyer.

1	2	3	4	5	6	7	8
<b>Besoin d'accroissement des capacités</b>		<b>Niveau de capacités élémentaire déjà en place</b>		<b>Niveau de capacités moyen déjà en place</b>		<b>Niveau de capacités élevé déjà en place</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Notre organisation n'a pas d'activités de plaidoyer à l'échelle ni nationale ni locale.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Notre organisation s'engage à des activités de sensibilisation, d'éducation ou de plaidoyer pour les DIU/implants, mais elle n'a pas identifié/incorporé de champions à l'échelle nationale.</li> <li>Notre organisation s'engage à des activités de sensibilisation, d'éducation ou de plaidoyer à l'échelle locale, mais elle n'a pas identifié/incorporé de champions à l'échelle locale (p. ex. des utilisateurs satisfaits).</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Notre organisation a identifié des champions nationaux pour les DIU/implants, et elle les fait participer à certaines de ses activités de sensibilisation, d'éducation et de plaidoyer.</li> <li>Notre organisation a identifié des champions à l'échelle locale (p. ex. des utilisateurs satisfaits) et elle les fait participer à certaines de ses activités de sensibilisation, d'éducation et de plaidoyer.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Des champions à l'échelle nationale ont été identifiés et éduqués pour leur montrer les bénéfices des DIU/implants, et elles participent régulièrement et activement aux activités de sensibilisation, d'éducation et de plaidoyer.</li> <li>Notre organisation a identifié des champions à l'échelle locale (p. ex. des utilisateurs satisfaits) qui ont bénéficié de l'utilisation des DIU/implants, et elles participent régulièrement et activement aux activités de sensibilisation, d'éducation et de plaidoyer.</li> </ul>	



## **4. LEADERSHIP ET GESTION PROGRAMMATIQUES POUR LES DIU/IMPLANTS**



#### 4. LEADERSHIP ET GESTION PROGRAMMATIQUES POUR LES DIU/IMPLANTS

##### OBJECTIF 4A

**La mission de notre organisation promeut la gamme complète des services de planification familiale (PF), notamment les DIU/implants, et elle est parfaitement comprise par les membres du personnel et les travailleurs bénévoles.**

1	2	3	4	5	6	7	8
<b>Besoin d'accroissement des capacités</b>		<b>Niveau de capacités élémentaire déjà en place</b>		<b>Niveau de capacités moyen déjà en place</b>		<b>Niveau de capacités élevé déjà en place</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Notre organisation n'a pas de déclaration de mission officielle.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Notre organisation a une déclaration de mission, mais elle n'indique pas la gamme complète de méthodes de PF, dont les DIU/implants.</li> <li>La déclaration de mission existe, mais elle n'est pas bien comprise ni par les employés ni par les travailleurs bénévoles.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>La déclaration de mission de notre organisation considère l'accès à la PF comme un principe de base, mais ne se porte pas sur l'accès aux méthodes de longue durée (DIU/implants) en particulier.</li> <li>La mission de notre organisation est bien comprise par les employés et les travailleurs bénévoles.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Notre organisation a une déclaration de mission qui exprime clairement sa raison d'être, les valeurs qu'elle promeut et l'impact qu'elle espère produire en liaison avec la PF.</li> <li>La mission de notre organisation promeut clairement une gamme complète de services de PF, dont les DIU/implants.</li> <li>La partie de la déclaration de mission de notre organisation concernant les DIU/implants est bien comprise par les employés et les travailleurs bénévoles.</li> </ul>	

#### 4. LEADERSHIP ET GESTION PROGRAMMATIQUES POUR LES DIU/IMPLANTS

##### OBJECTIF 4B

**Notre organisation a développé un plan stratégique ou à long terme pour augmenter l'accès aux DIU/implants et leur utilisation.**

1	2	3	4	5	6	7	8
<b>Besoin d'accroissement des capacités</b>		<b>Niveau de capacités élémentaire déjà en place</b>		<b>Niveau de capacités moyen déjà en place</b>		<b>Niveau de capacités élevé déjà en place</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Notre organisation n'a ni de plan à court terme (annuel), ni de plan à moyen ou long terme (de 3 à 5 ans) en place pour augmenter l'accès aux DIU/implants et leur utilisation dans ses locaux et/ou à proximité.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Notre organisation a en place plusieurs plans stratégiques (annuel ou de 3 à 5 ans) pour la planification familiale, mais ces plans ne mentionnent pas les DIU/implants.</li> <li>Les ressources allouées sont insuffisantes pour atteindre les objectifs du plan à long terme.</li> <li>Les plans de notre organisation ne sont bien connus que par quelques membres du personnel au siège social.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Notre organisation a en place un plan stratégique qui promeut quelques objectifs en matière de planification familiale.</li> <li>Le plan stratégique de notre organisation est bien connu et compris à tous les niveaux du personnel de notre organisation.</li> <li>Notre organisation a alloué des ressources pour atteindre les objectifs de sa stratégie à long terme.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Notre organisation a une stratégie claire et cohérente 3 à 5 ans en place pour augmenter l'accès aux DIU/implants et leur utilisation.</li> <li>La stratégie est bien connue et comprise à tous les niveaux du personnel de notre organisation, y compris une stratégie pour augmenter l'accès aux DIU/implants et leur utilisation.</li> <li>Notre organisation a alloué des ressources pour atteindre les objectifs de sa stratégie à long terme.</li> <li>Un plan de suivi et d'évaluation de la stratégie a été élaboré et mis en œuvre.</li> </ul>	



#### 4. LEADERSHIP ET GESTION PROGRAMMATIQUES POUR LES DIU/IMPLANTS

##### OBJECTIF 4C

**Les décisions programmatiques de notre organisation concernant les DIU/implants sont prises à partir de données de systèmes d'information de gestion (SIG).**

1	2	3	4	5	6	7	8
<b>Besoin d'accroissement des capacités</b>		<b>Niveau de capacités élémentaire déjà en place</b>		<b>Niveau de capacités moyen déjà en place</b>		<b>Niveau de capacités élevé déjà en place</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Notre organisation n'a pas de système d'information de gestion informatisé.</li> <li>• Les décisions programmatiques ne sont pas basées sur des données ou des faits, mais sur des cas historiques.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Notre organisation dispose d'un SIG, mais il est obsolète.</li> <li>• Les décisions programmatiques de notre organisation tiennent parfois compte des données de son SIG, mais elles sont souvent basées sur des tendances historiques.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Notre organisation utilise des données sur les DIU/implants pour prendre ses décisions programmatiques au niveau local.</li> <li>• Notre organisation réalise des prévisions périodiques des besoins en produits essentiels en fonction des données sur l'utilisation des services dans les cliniques.</li> <li>• Le SIG de notre organisation est lié à ses installations, mais il ne comprend pas d'informations sur les DIU/implants.</li> <li>• Les décisions programmatiques sont souvent prises en utilisant des données du SIG.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Notre organisation dispose d'un système de prévision des besoins de produits qui utilise des données démographiques et des données sur la prévalence contraceptive, ainsi que des projections de l'utilisation des services.</li> <li>• Notre organisation énonce clairement ses objectifs et des projections de la prévalence pour chaque méthode contraceptive.</li> <li>• Le SIG de notre organisation inclut des données sur les DIU/implants, et il est utilisé par notre organisation pour prendre des décisions de programmation et de formation.</li> <li>• Notre organisation organise périodiquement des réunions du personnel pour parler des défis à relever et des solutions visant à permettre un accès accru aux DIU/implants afin d'augmenter leur utilisation.</li> </ul>	

#### 4. LEADERSHIP ET GESTION PROGRAMMATIQUES POUR LES DIU/IMPLANTS

##### OBJECTIF 4D

Les systèmes de supervision de notre organisation soutiennent la prestation de services de DIU/implants.

1	2	3	4	5	6	7	8
<b>Besoin d'accroissement des capacités</b>		<b>Niveau de capacités élémentaire déjà en place</b>		<b>Niveau de capacités moyen déjà en place</b>		<b>Niveau de capacités élevé déjà en place</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Les cadres chargés de la supervision n'effectuent pas de visites régulières dans les cliniques.</li> <li>Ils n'ont pas reçu de formation en supervision de la prestation de services en liaison avec les DIU/implants.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Les cadres chargés de la supervision effectuent des visites régulières dans les installations, mais ils n'ont pas reçu de formation en supervision facilitante.</li> <li>Ils n'ont pas reçu de formation en supervision des DIU/implants au cours des trois dernières années.</li> <li>Ils n'ont pas reçu de formation en principes fondamentaux de soins<sup>3</sup> pour les DIU/implants.</li> <li>Notre organisation n'utilise pas officiellement de feedback de ses visites de supervision pour améliorer la programmation.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Les cadres chargés de la supervision reçoivent une formation en supervision facilitante, mais pas pour les DIU/implants.</li> <li>Ils effectuent des visites régulières dans les installations pour appuyer des programmes de planification familiale, mais pas spécifiquement pour les DIU/implants.</li> <li>Ils n'ont pas reçu de formation en principes fondamentaux de soins pour les DIU/implants.</li> <li>Notre organisation utilise le feedback de ses visites de supervision pour améliorer la gestion des cliniques, mais pas pour les programmes de formation.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Notre organisation a des superviseurs cliniques qui ont reçu une formation en supervision facilitante pour les DIU/implants.</li> <li>Les cadres chargés de la supervision dans notre organisation effectuent des visites régulières de supervision des prestataires de services de DIU/implants dans ses centres de santé.</li> <li>La supervision clinique reflète les principes fondamentaux de soins pour les DIU/implants.</li> <li>Notre organisation dispose d'un système en place pour utiliser le feedback des visites de supervision pour améliorer les fonctions de formation et de gestion des cliniques.</li> </ul>	

<sup>3</sup> Les principes fondamentaux de soins sont les éléments essentiels pour assurer la qualité de la prestation des services dans les structures de santé et peuvent être regroupés en trois catégories : 1) assurer la prise de décisions éclairée et volontaire ; 2) assurer la sécurité des techniques et procédures cliniques ; et 3) institutionnaliser un mécanisme d'amélioration continue de la qualité et de l'assurance qualité.

#### 4. LEADERSHIP ET GESTION PROGRAMMATIQUES POUR LES DIU/IMPLANTS

##### OBJECTIF 4E

**Les conditions de travail dans les cliniques de notre organisation sont propices à la prestation de services de DIU/implants de haute qualité.**

1	2	3	4	5	6	7	8
<b>Besoin d'accroissement des capacités</b>		<b>Niveau de capacités élémentaire déjà en place</b>		<b>Niveau de capacités moyen déjà en place</b>		<b>Niveau de capacités élevé déjà en place</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Notre organisation ne s'assure pas que ses structures disposent d'un espace adéquat pour la prestation de services en liaison avec les DIU/implants.</li> <li>• Notre organisation n'utilise pas de protocoles pour assurer la sécurité ou l'emploi de mesures de prévention des infections lors de l'approvisionnement en DIU/implants.</li> <li>• Le système de ressources humaines (RH) de notre organisation ne comprend pas de descriptions de postes pour ses prestataires.</li> <li>• Notre organisation n'a pas de système d'incitation en place pour son personnel de planification familiale (PF) dans les cliniques.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Notre organisation a fait état du besoin d'affectation d'espace pour la prestation de services pour les DIU/implants, mais ces besoins ne sont pas satisfaits dans toutes nos cliniques.</li> <li>• Notre organisation a établi des protocoles pour assurer la sécurité et la prévention des infections lors de la prestation de services pour DIU/implants, mais ces protocoles sont obsolètes.</li> <li>• Le système de gestion des RH de notre organisation ne précise pas les rôles des membres du personnel participant à l'approvisionnement en DIU/implants.</li> <li>• Le système d'incitations de notre organisation est souvent lié à des objectifs basés sur des méthodes spécifiques de PF.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Notre organisation s'assure que nos cliniques disposent des espaces affectés spécialement à la prestation des services pour les DIU/implants.</li> <li>• Notre organisation dispose de protocoles afin d'assurer que l'infrastructure et les approvisionnements nécessaires sont disponibles pour assurer la sécurité et la qualité des soins cliniques pour les services liés aux DIU/implants, mais ces protocoles ne sont pas respectés dans nos cliniques.</li> <li>• Le système de gestion des RH de notre organisation définit clairement les rôles des prestataires de services de PF, mais il ne précise pas ceux qui devraient être associés à la prestation de services pour les DIU/implants.</li> <li>• Notre organisation dispose d'un système de récompense pour le personnel qui inclut parfois des incitations pour atteindre les objectifs et cibles spécifiques pour certaines méthodes de PF.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Notre organisation s'assure que ses cliniques et ses installations disposent d'un espace de travail adéquat pour fournir des services en liaison avec les DIU/implants.</li> <li>• Notre organisation a développé des protocoles et s'assure que l'infrastructure, les approvisionnements et les capacités d'entreposage nécessaires sont disponibles pour assurer la sécurité du personnel, la prévention des infections et l'élimination appropriée des déchets lors de la prestation des services en liaison avec les DIU/implants.</li> <li>• Le système de gestion des RH de notre organisation précise clairement et spécifiquement les responsabilités de tous les membres du personnel participant à la prestation de services pour les DIU/implants.</li> <li>• Notre organisation a établi des mécanismes d'incitation du personnel qui excluent toutes incitations illégales concernant des objectifs ou méthodes spécifiques.</li> </ul>	

#### 4. LEADERSHIP ET GESTION PROGRAMMATIQUES POUR LES DIU/IMPLANTS

##### OBJECTIF 4F

**Notre organisation a développé un système efficace de suivi et d'évaluation pour soutenir la prestation de services de DIU/implants.**

1	2	3	4	5	6	7	8
<b>Besoin d'accroissement des capacités</b>		<b>Niveau de capacités élémentaire déjà en place</b>		<b>Niveau de capacités moyen déjà en place</b>		<b>Niveau de capacités élevé déjà en place</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Notre organisation recueille des données sur ses programmes de planification familiale (PF), mais les informations ne sont reçues que sporadiquement et ne proviennent pas de toutes ses structures.</li> <li>• Notre organisation n'a pas réalisé d'études pendant les deux dernières années pour juger l'efficacité de ses programmes de PF.</li> <li>• Notre organisation n'a pas réalisé d'évaluation de son travail de PF au cours des cinq dernières années.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Notre organisation recueille régulièrement des données sur ses programmes de PF, mais pas pour les DIU/implants.</li> <li>• Notre organisation a réalisé certaines études dans le passé, mais pas pour les DIU/implants, et aucune au cours des deux dernières années.</li> <li>• Notre organisation n'a pas réalisé d'évaluation de son travail de PF au cours des cinq dernières années.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Notre organisation recueille régulièrement des données sur ses programmes de PF, y compris pour les DIU/implants.</li> <li>• Notre organisation a réalisé certaines études dans le passé concernant les DIU/implants, mais pas au cours des deux dernières années.</li> <li>• Notre organisation a effectué une certaine évaluation de son travail de PF au cours des cinq dernières années, mais pas pour la prestation de services en liaison avec les DIU/implants.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Notre organisation recueille régulièrement des données sur la prestation des services en liaison avec les DIU/implants, et elle utilise ces données pour améliorer ses activités de programmation et de plaidoyer.</li> <li>• Notre organisation effectue régulièrement des évaluations, des études et/ou des recherches sur ses opérations pour améliorer la prestation des services en liaison avec les DIU/ implants.</li> <li>• Notre organisation dispose d'une composante en recherche qui guide les activités programmatiques et renforce les services, à savoir :               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Enquêtes sur la satisfaction du personnel</li> <li>○ Enquêtes sur la satisfaction de la clientèle</li> <li>○ Évaluation des besoins de la communauté avoisinante</li> <li>○ Évaluation des normes sur les genres</li> </ul> </li> </ul>	