

ÉLABORER UN CADRE DE RÉSULTATS POUR LE DOSSIER D'INVESTISSEMENT, SUR LA BASE DE LA THÉORIE DU CHANGEMENT

Plan de présentation

1. Cadre de résultats

- À propos du cadre de résultats du DI
- Passer de la théorie du changement (TOC) au cadre de résultats
- Étapes d'élaboration du cadre de résultats
- Bases de référence et objectifs
- Liste de contrôle pour un cadre de résultats adéquat

2. Plan de suivi et d'évaluation (S&E)

3. Activités/plan de renforcement du système d'information sanitaire (SIS)

4. Activités/plan d'utilisation des données

5. Ressources

À propos du cadre de résultats du DI

- Le cadre de résultats du DI présente les extrants, les résultats et les impacts attendus du DI. Il indique également la manière dont la réalisation de ces derniers sera mesurée, grâce à des indicateurs soigneusement sélectionnés.
- Le cadre de résultats doit permettre la réalisation du suivi du DI dans son ensemble (reflété dans la théorie du changement du dossier d'investissement – TOC IC), y compris non seulement la SRMNEA-N/ SSP, mais aussi le financement de la santé et les réformes au niveau du renforcement des systèmes.
- L'élaboration du cadre de résultats est un processus consultatif. Il implique les programmes de santé, les partenaires et d'autres parties prenantes, afin de garantir une sélection optimale des indicateurs et un engagement collectif à l'égard des objectifs.

Passer de la théorie du changement au cadre de résultats

- La TOC CI aura identifié les principaux changements au niveau des extrants et des résultats, nécessaires pour l'obtention des effets attendus.
- Ceux-ci constitueront la base sur laquelle le cadre de résultats sera élaboré. Dans un premier temps, les principaux extrants, résultats et impacts de la TOC seront reportés dans le cadre de résultats et par la suite, il s'agira d'identifier des indicateurs appropriés permettant de mesurer l'accomplissement de ces changements.
- En procédant ainsi, une articulation cohérente sera établie entre la logique de la TOC et le cadre de résultats. Vous pourrez ainsi consulter la TOC lorsque vous examinerez les progrès accomplis, pour vérifier si la logique et les hypothèses correspondent au contexte pratique.

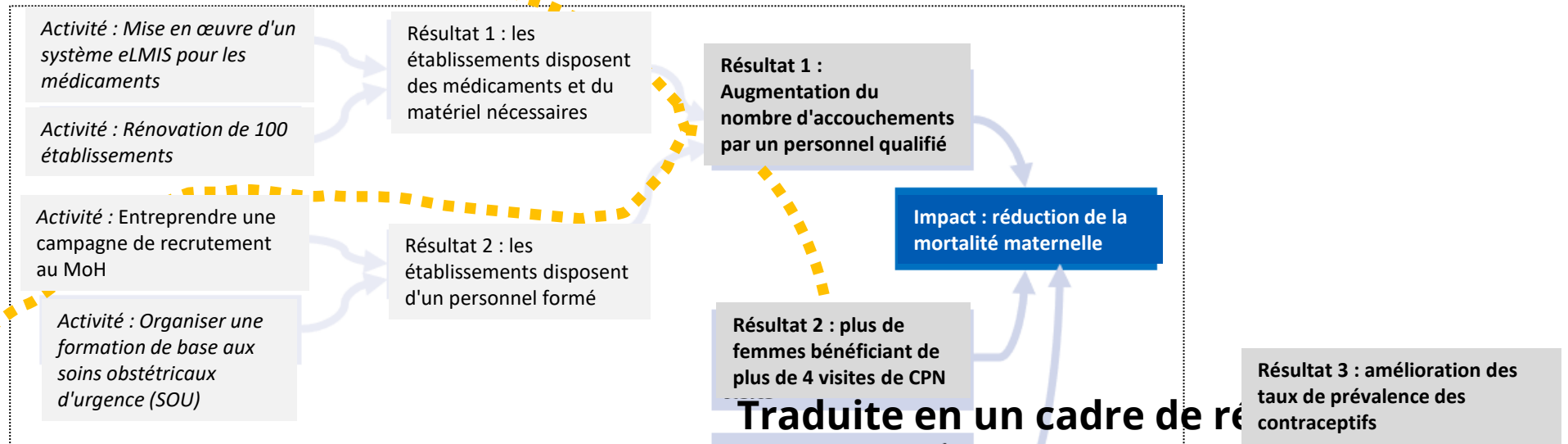
Étapes d'élaboration du cadre de résultats

1. Identifier les principaux extrants, résultats et impacts qui feront l'objet d'un suivi, de manière à s'assurer que les changements essentiels décrits dans votre TOC soient en cours de réalisation. Reporter ceux-ci dans votre cadre de résultats.
2. Identifier une longue liste d'indicateurs potentiels qui permettraient de faire le suivi de ces extrants, ces résultats et ces impacts.
3. Classer les indicateurs les plus pertinents par ordre de priorité, en fonction de:
 - la pertinence du suivi des voies les plus importantes du changement
 - une répartition équilibrée des indicateurs dans la TOC en général
 - l'inclusion du suivi des questions de genre et d'équité
 - la capacité d'analyse au niveau infranational
 - l'alignement sur les plans nationaux, les projets connexes de la Banque mondiale et d'autres séries d'indicateurs
 - la disponibilité (y compris la fréquence) et la qualité des données
 - la nature des indicateurs: sont-ils **SMART**? (spécifiques, mesurables, attribuables, réalistes et temporels)

Ce processus de hiérarchisation devrait aboutir à un ensemble plus réduit d'indicateurs très pertinents (il est important d'éviter d'avoir trop d'indicateurs dans le cadre de résultats, car leur mesure et leur utilisation

Un exemple simple de passage de la théorie du changement au cadre de résultats

Exemple d'une théorie du changement



Impact/résultats/extrants		Indicateurs	Base	Objectif	Source
Impact	Réduction de la mortalité maternelle	Taux de mortalité maternelle			
Résultat 1	Augmentation du nombre d'accouchements par un personnel qualifié	Proportion d'accouchements assistés par un personnel de santé qualifié			
Résultat 1.1	Les établissements disposent des médicaments et du matériel nécessaires	Pourcentage de centres de santé en rupture de stock de médicaments traceurs sélectionnés au niveau national			
Résultat 1.2	Les établissements disposent d'un personnel formé	Pourcentage d'établissements répondant aux normes de l'OMS en matière de personnel			

Établir des bases de référence

- Il est essentiel d'identifier un point de départ (la base de référence) et un point d'arrivée (l'objectif), de manière à pouvoir suivre les progrès accomplis pour chaque indicateur.
- Pour les bases de référence, il est possible d'utiliser des données existantes provenant des systèmes d'information sanitaire de routine ou de données d'enquêtes récentes telles que SARA, DHS ou MICS.
- La cohérence est assurée par l'utilisation de la même source de données pour la base de référence et le suivi continu de chaque indicateur (les données d'enquête et les données de routine peuvent donner des résultats très différents pour un même indicateur).
- Lorsque les sources existantes ne fournissent pas de données de base, il peut s'avérer nécessaire de procéder à une nouvelle analyse de SGIS ou de commander une enquête. Il est essentiel de le faire en temps utile, pour qu'il y ait un point de départ clair permettant de mesurer les progrès accomplis.

Fixer les objectifs

- Les objectifs peuvent être difficiles à fixer, étant donné les environnements imprévisibles et changeants dans lesquels les DI sont souvent mis en œuvre. Pourtant, ces objectifs sont importants car ils permettent de clarifier les attentes, d'améliorer la performance et de promouvoir la redevabilité.
- Les objectifs peuvent être fixés de différentes façons. Il s'agit notamment de:
 - l'utilisation d'outils tels que EQUIST et OneHealth pour générer des devis ;
 - des analyses personnalisées des tendances historiques, qui serviront de base aux projections des changements résultant des interventions du DI ;
 - l'utilisation d'objectifs dans les plans et stratégies nationaux, s'ils ont fait l'objet d'un devis fiable.
- Lors de la définition des objectifs, il est important de tenir compte des points suivants:
 - trouver un bon équilibre entre l'ambition et la réalisabilité ;
 - inclure des ventilations pour les niveaux infranationaux (tout en s'assurant que la somme des objectifs infranationaux permettra d'atteindre les objectifs nationaux) ;
 - s'assurer que les objectifs soient entièrement chiffrés (c'est-à-dire que les objectifs et le chiffrage du DI soient fondés sur les mêmes hypothèses).

Liste de contrôle pour un cadre de résultats adéquat

Au minimum, le cadre de résultats devrait :

- avoir un lien évident avec les principaux changements attendus (extrants, résultats et impacts) identifiés dans la TOC ;
- faire l'objet d'un engagement auprès des principales parties prenantes impliquées dans la mise en œuvre, le suivi et la supervision du DI ;
- comporter un ensemble d'indicateurs prioritaires qui :
 - permettent de faire un suivi efficace des extrants, des résultats et des impacts attendus ;
 - couvrent le DI dans son ensemble, y compris les indicateurs de SRMNEA-N/SSP, de financement de la santé et de renforcement des systèmes de santé ;
 - comprennent le suivi des questions de genre et d'équité ;
 - sont alignés sur les plans nationaux, les projets connexes de la Banque mondiale et d'autres ensembles d'indicateurs ;
 - disposent de données disponibles à mesurer, avec une fréquence et une qualité adéquates ;
 - sont de nature "SMART" ;
 - comportent des bases de référence et des objectifs réalistes et chiffrés (y compris des objectifs

Plan de suivi et d'évaluation

Après avoir élaboré le cadre de résultats, il est important de préparer un plan de suivi et d'évaluation. Ce dernier permettra de détailler les *modalités* de suivi des indicateurs et les *acteurs* impliqués. Le plan de suivi et d'évaluation devrait comprendre:

- les mécanismes de suivi du cadre de résultats, y compris les mécanismes institutionnels/de gouvernance permettant de rendre les membres de la plateforme nationale redevables des progrès accomplis, par rapport aux engagements ;
- des rôles et des responsabilités clairs, pour permettre le suivi des progrès accomplis sur une base trimestrielle, l'examen annuel et l'examen à mi-parcours/final ;
- des plans pour l'examen à mi-parcours et l'évaluation finale ;
- des plans pour la recherche sur la mise en œuvre.

Interventions/plans de renforcement du SIS

- Il est important d'évaluer les informations et les systèmes de santé qui fourniront les données nécessaires au suivi du cadre de résultats. Il convient également d'identifier les mesures à prendre pour renforcer ces systèmes, notamment en ce qui concerne les problèmes de qualité des données.
- L'objectif est de garantir que des données adéquates et de qualité soient disponibles aux décideurs aux niveaux national et infranational, en temps opportun, pour permettre le suivi des indicateurs du DI.
- Cela peut faire partie des interventions du DI, du plan de suivi et d'évaluation ou d'un plan autonome.

Utilisation des données pour renforcer les interventions/le plan

- Le GFF accorde une grande importance non seulement à la mesure, mais aussi à la garantie que les données collectées soient activement utilisées pour éclairer la prise de décision et les actions.
- Il est donc important de comprendre les besoins des décideurs et d'identifier les activités clés pour promouvoir l'utilisation des données. Celles-ci peuvent être intégrées dans les interventions du DI, dans le plan de S&E, dans le plan de renforcement du SIS ou dans un plan autonome d'utilisation des données.
- Le GFF est en cours d'élaboration d'un guide d'utilisation des données [disponible prochainement] , en vue de faciliter l'identification des opportunités potentielles d'engagement stratégique du GFF et de compléter l'engagement par d'autres parties prenantes.
- Les activités ou le plan d'utilisation des données devraient prendre en compte:
 - les besoins/questions clés des utilisateurs de données
 - les domaines stratégiques d'engagement
 - les champions potentiels d'utilisation des données
 - les rôles et responsabilités clés pour la mise en œuvre du plan

Ressources pour les définitions d'indicateurs standards et universels

[Les 100 indicateurs sanitaires de base de l'OMS](#)

[WHO Toolkit for Routine Health Information Systems Data](#)

[Indicateurs du plan d'action "Chaque nouveau-né " \(ENAP\)](#)