



The Australian Prevention
Partnership Centre
Systems and solutions for better health

Intervention Scalability Assessment Tool

Un guide pour l'évaluation du potentiel
de passage à grande échelle
des interventions sanitaires

Juin 2020

L'outil ISAT (*Intervention Scalability Assessment Tool*) : un guide pour l'évaluation du potentiel de passage à grande échelle des interventions sanitaires

Elaboré par : **The Australian Prevention Partnership Centre** et le **Ministère de la Santé de Nouvelle-Galles du Sud**

Auteurs collaborateurs :

The Australian Partnership Prevention Centre, Ministère de la Santé de Nouvelle-Galles du Sud, Université de Sydney, Université de Newcastle.

Dr Andrew Milat
Mme Karen Lee
Dr Anne Grunseit
Dr Kathleen Conte
Professeur associé Luke Wolfenden
Professeur Adrian Bauman

© Sax Institute 2019



Tous les documents et travaux produits par le *Sax Institute* sont protégés par le droit d'auteur. Le *Sax Institute* se réserve le droit de définir des conditions s'appliquant à toute utilisation de ce document. Ce produit, à l'exception du logo du *Sax Institute* et des logos associés ainsi que de tout document détenu par des tiers, est mis à disposition sous une licence internationale « Creative Commons Attribution–NonCommercial–ShareAlike 4.0 ».

Vous êtes libre de copier ou de redistribuer ce document sur quelque support ou sous quelque format que ce soit à condition d'en attribuer l'œuvre au *Sax Institute*, de reconnaître que celui-ci en détient les droits d'auteur et d'indiquer si des modifications ont été apportées à ce document. Vous n'êtes pas autorisé à utiliser ce document à des fins commerciales. Si vous remixez, transformez ou adaptez ce document, vous devrez diffuser vos contributions sous la même licence que le document original.

Toute question concernant ce document peut être envoyée à :

The Australian Prevention Partnership Centre
Site internet : <https://preventioncentre.org.au>
Courriel : preventioncentre@saxinstitute.org.au
Téléphone : +61 2 9188 9520

The Australian Prevention Partnership Centre est hébergé par *the Sax Institute* et est financé par les instituts et organismes suivants : *NHMRC, Australian Government Department of Health, ACT Health, Cancer Council Australia, NSW Ministry of Health, South Australian Department of Health and Wellbeing, Tasmanian Department of Health* et *VicHealth*.

Remerciements

Le Centre international de Recherche sur le Cancer (CIRC/OMS) a réalisé la traduction en français en juin 2020 du présent document, et remercie [The Australian Prevention Partnership Centre](https://preventioncentre.org.au) de lui en avoir accordé l'autorisation.

Table des matières

1	Introduction	4
1.1	Qu'est-ce que le passage à grande échelle et le potentiel de passage à grande échelle ?	4
1.2	Objet de l'ISAT	4
1.3	Comment l'ISAT a-t-il été développé ?	5
1.4	L'ISAT a-t-il des limites ?	5
2	Comment remplir le questionnaire ISAT	6
2.1	Sources d'informations	6
2.2	Procédure à suivre pour remplir le questionnaire ISAT	6
2.3	Structure de l'ISAT	7
2.4	Comment répondre aux questions	7
2.5	Score des questions d'évaluation de l'état de préparation dans chaque domaine	7
3	L'outil ISAT (Intervention Assessment Scalability Tool)	9
	PARTIE A : DEFINITION DU CONTEXTE	10
	DOMAINE A1 : LE PROBLEME	11
	DOMAINE A2 : L'INTERVENTION	12
	DOMAINE A3 : CONTEXTE STRATEGIQUE ET POLITIQUE	13
	DOMAINE A4 : INDICES DE L'EFFICACITE DE L'INTERVENTION	14
	DOMAINE A5 : COUTS ET AVANTAGES DE L'INTERVENTION	16
	PARTIE B : PLANIFICATION DE LA MISE EN ŒUVRE DE L'INTERVENTION	17
	DOMAINE B1 : ADHESION ET ADAPTATION	17
	DOMAINE B2 : PORTEE ET ACCEPTABILITE	19
	DOMAINE B3 : CADRE ET PERSONNEL POUR LA MISE EN ŒUVRE	21
	DOMAINE B4 : INFRASTRUCTURE DE MISE EN ŒUVRE	24
	DOMAINE B5 : PERENNISATION	26
	PARTIE C : RECAPITULATIF DE L'EVALUATION DU POTENTIEL DE PASSAGE A GRANDE ECHELLE	27
	ANNEXE : MODELE DE COMPTE RENDU	29
	Références	30

1 Introduction

1.1 Qu'est-ce que le passage à grande échelle et le potentiel de passage à grande échelle ?

La notion de « passage à grande échelle » est définie par l'Organisation mondiale de la Santé comme étant « des efforts délibérés pour renforcer l'impact d'interventions sanitaires testées avec succès afin d'en faire bénéficier un plus grand nombre de personnes et d'encourager la formulation de politiques et de programmes sur une base durable ». ¹

Le passage à grande échelle suit un continuum qui va de l'élargissement de la portée et de l'adoption d'un programme local à un nombre plus important de sites jusqu'au déploiement d'une intervention au niveau régional, étatique, national, voire international. Le passage à grande échelle d'interventions de santé publique fondées sur des données scientifiques est nécessaire pour que la population puisse bénéficier au maximum de services et de programmes sanitaires efficaces.

La notion de « potentiel de passage à grande échelle » est, quant à elle, définie comme étant la capacité d'une intervention sanitaire s'étant révélée efficace à petite échelle et/ou dans des conditions contrôlées à être étendue dans des conditions réelles à une plus grande partie de la population admissible, sans perdre de son efficacité. ²

Le potentiel de passage à grande échelle d'un programme ou d'une intervention variera selon son contexte et sa conception. Différents facteurs doivent être pris en considération afin de déterminer si un programme ou une intervention devrait être mis en œuvre à grande échelle.

Remarque : Les termes « programme » et « intervention » sont utilisés de façon interchangeable tout au long de ce document.

1.2 Objet de l'ISAT

L'outil ISAT (*Intervention Scalability Assessment Tool* : Outil d'évaluation du potentiel de passage à grande échelle des interventions) a été conçu pour aider les médecins, les décideurs, les directeurs de programmes et les chercheurs à déterminer le potentiel de passage à grande échelle d'un programme ou d'une intervention sanitaire donnés. Bien qu'ayant été développé pour être utilisé dans le domaine de la santé publique, l'ISAT peut être adapté et utilisé dans d'autres domaines de la santé et des services à la personne tels que les interventions cliniques, les interventions dans le domaine de la santé mentale et même les interventions éducatives.

L'ISAT a été principalement conçu pour :

- Aider à évaluer le potentiel de passage à grande échelle d'une intervention
- Identifier et évaluer les facteurs contextuels facilitant ou freinant le passage à grande échelle
- Fournir un mécanisme permettant d'identifier les lacunes existant au niveau des informations requises pour évaluer le potentiel de passage à grande échelle d'une intervention ou pour documenter cette évaluation
- Fournir une structure pour l'examen des éléments clés devant être pris en compte lors de l'évaluation du potentiel de passage à grande échelle d'un programme.

Cet outil peut toutefois également être utilisé pour :

- Déterminer la façon dont un programme ou une intervention doit être conçu pour permettre sa mise en œuvre et son passage à grande échelle futur
- Etablir des comparaisons entre plusieurs programmes et interventions dont le passage à grande échelle est envisagé
- Evaluer si une intervention est prête pour un passage à grande échelle
- Structurer le processus décisionnel portant sur le financement ou le passage à grande échelle de nouvelles interventions ou d'interventions pilotes
- Déterminer le devenir des interventions en cours, c'est-à-dire décider de leur poursuite ou de leur interruption
- Fournir les informations requises pour le processus de planification stratégique.

L'outil ISAT permet à l'utilisateur de stocker et de documenter les informations recueillies ainsi que les évaluations relatives à un programme ou une intervention pour une utilisation ultérieure. Le processus peut également fournir une base utilisée pour documenter les décisions et les processus de planification futurs et pour élaborer un référentiel d'informations qui permettra une réflexion rétrospective.

1.3 Comment l'ISAT a-t-il été développé ?

L'ISAT a été développé à partir d'une revue de la littérature relative à la science de la mise en œuvre (SMO) ainsi que lors de plusieurs séances de concertation avec des chercheurs en recherche opérationnelle, des décideurs et des médecins activement impliqués dans la gestion de programmes et/ou le passage à grande échelle de programmes et d'interventions de santé publique.

1.4 L'ISAT a-t-il des limites ?

Cet outil peut être utilisé pour la plupart des programmes sanitaires ou de services à la personne. Tous les programmes, interventions, voire politiques de santé publique ne nécessitent toutefois pas une évaluation de leur potentiel de passage à grande échelle. Une action peut parfois être justifiée même en l'absence de preuves directes de l'efficacité d'un programme/d'une intervention. Par exemple, même s'il est impossible de disposer de preuves irréfutables de l'efficacité d'une modification législative avant sa mise en œuvre, il peut être judicieux de mettre en œuvre cette modification si elle est susceptible d'avoir un impact significatif sans entraîner de coûts importants.

2 Comment remplir le questionnaire ISAT

2.1 Sources d'informations

Différentes sources d'informations doivent être utilisées pour remplir le questionnaire ISAT. Celles-ci comprennent notamment les éléments suivants :

- Rapports d'évaluation disponibles
- Littérature publiée (par exemple, revues spécialisées)
- Littérature grise (par exemple, rapports publiés ou non publiés, livres blancs et évaluations non publiées)
- Informations découlant de la pratique (par exemple, plans stratégiques locaux, manuels pratiques, protocoles, directives cliniques)
- Avis d'experts.

Lorsque des informations manquent ou sont indisponibles, il convient d'apprécier les éléments suivants :

- L'impact du manque d'informations sur le processus décisionnel
- La possibilité de remédier à ce manque d'informations lors de la mise en œuvre
- Le besoin d'effectuer des recherches supplémentaires avant d'envisager le passage à grande échelle d'une intervention.

Les informations recueillies dans le but de remplir le questionnaire ISAT pouvant être stockées et utilisées ultérieurement à des fins de référence ou d'apprentissage, il est important que toutes les sources d'informations soient référencées de manière appropriée et que les discussions importantes mentionnées soient également documentées.

Dans toute la mesure possible, les sources d'informations doivent être référencées afin d'assurer la transparence du processus de collecte de données.

2.2 Procédure à suivre pour remplir le questionnaire ISAT

L'ISAT comprend de nombreuses questions portant sur des sujets très divers. L'objectif est toutefois de stimuler la réflexion et d'encourager la prise en compte de facteurs qui se sont révélés importants pour évaluer le potentiel de passage à grande échelle. Répondre à toutes les questions peut ne pas être possible, mais l'absence d'information peut également être un constat digne d'intérêt.

Nous recommandons aux participants de remplir l'ISAT en groupe, car ce processus nécessite l'utilisation de plusieurs sources d'informations, et une seule personne peut difficilement disposer de toutes les informations requises. Dans l'idéal, un groupe de participants devrait couvrir différents domaines d'expertise, tels que la recherche, la planification de programmes, la mise en œuvre et la pratique. Par exemple, une expertise en recherche sera utile pour estimer la force des indications. L'expertise des médecins ou des décideurs sera quant à elle essentielle pour identifier les facteurs contextuels importants susceptibles d'affecter la mise en œuvre et le passage à grande échelle.

Un modèle de compte rendu récapitulatif a été établi pour faciliter la présentation des principales conclusions de l'évaluation. Celui-ci inclut une recommandation concernant le passage à grande échelle, destinée aux décideurs de haut niveau.

Si la décision de procéder au passage à grande échelle d'une intervention est prise, les informations recueillies grâce à cet outil pourront être utilisées pour élaborer un plan détaillé à cette fin. Le document [*NSW Health Guide to Scaling Up Population Health Interventions*](#)³ décrit un processus de planification étape par étape complet pour le passage à grande échelle des interventions.

2.3 Structure de l'ISAT

L'ISAT est constitué de trois sections. Les parties A et B comprennent chacune cinq domaines tandis que la partie C fournit un récapitulatif de l'évaluation.

PARTIE A : Incluez des informations générales sur le problème de santé publique et sur le contexte dans lequel le passage à grande échelle de l'intervention est envisagé, et décrivez l'intervention.

PARTIE B : Examinez les facteurs de mise en œuvre et de faisabilité associés à tous les aspects de l'éventuel passage à grande échelle, et notamment l'adhésion et l'adaptation, la portée et l'acceptabilité, le cadre et le personnel pour la mise en œuvre ainsi que l'infrastructure de mise en œuvre et la formation.

PARTIE C : Récapitulez toutes les informations recueillies afin de faciliter le processus d'élaboration d'une recommandation concernant le potentiel de passage à grande échelle.

2.4 Comment répondre aux questions

Déterminer le potentiel de passage à grande échelle futur d'une intervention nécessite d'examiner de manière approfondie les éléments suivants :

- (a) Contexte actuel de l'intervention
- (b) Façon dont l'intervention est actuellement mise en œuvre
- (c) Modifications devant éventuellement être apportées à la mise en œuvre pour que l'intervention soit efficace à grande échelle.

Certaines questions peuvent vous obliger à émettre des hypothèses et à faire des projections, ce qui peut être possible ou ne pas l'être en fonction de votre expérience et des informations à votre disposition. Faire ces projections n'est pas une obligation ; l'objectif est toutefois de susciter une réflexion sur les différences pouvant exister entre l'approche actuelle de mise en œuvre et l'approche à adopter dans le cadre d'un passage à grande échelle.

Remarque : Si l'outil ISAT **permet d'aborder certains aspects** de la planification du passage à grande échelle d'une intervention, sa principale fonction à ce stade consiste à évaluer le **potentiel de passage à grande échelle de l'intervention**. Lorsqu'il aura été décidé que l'intervention mérite de faire l'objet d'un passage à grande échelle, l'étape suivante consistera à élaborer une stratégie détaillée de passage à grande échelle.³ Les considérations prises en compte ainsi que les informations recueillies pour remplir cet outil seront utiles pour l'élaboration d'une stratégie de passage à grande échelle future dans l'hypothèse où celui-ci s'avérerait justifié.

2.5 Score des questions d'évaluation de l'état de préparation dans chaque domaine

A la fin de chaque domaine, plusieurs questions facultatives permettent une évaluation de l'état de préparation des informations fournies pour ce domaine. Ces questions aident à identifier les points forts et les points faibles pour chacun des domaines. Chaque question peut donner lieu à un score de 0 à 3, le score minimal pour chaque domaine étant 0 et le score maximal, 3.

Pour obtenir le score final pour le domaine, calculez le score moyen aux questions (s'il y a plusieurs questions).

Si plusieurs personnes donnent un score, les scores totaux par domaine peuvent être additionnés puis divisés par le nombre de personnes. Si la question ne s'applique pas, la réponse « S/O [sans objet] » peut être sélectionnée.

Il est important de noter qu'il est impossible de déterminer un score global à partir des scores correspondant à chacun des domaines.

L'omission de ce score global est délibérée dans la mesure où il est acquis que tous les domaines ne sont pas nécessairement égaux dans les différents contextes et scénarios. Dans certains domaines, des scores peu élevés

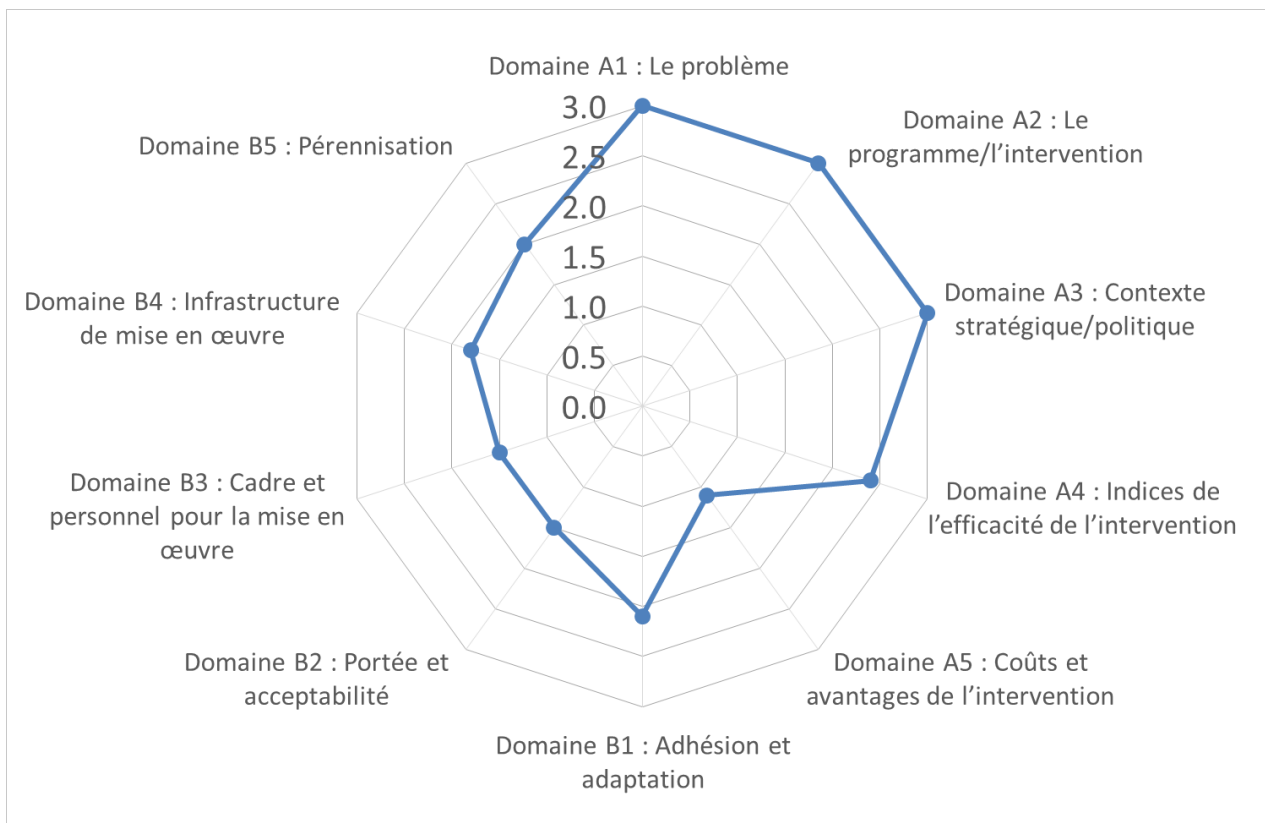
peuvent être acceptables dans certaines situations mais pas dans d'autres, selon l'importance perçue du domaine dans le contexte de l'intervention dont le passage à grande échelle est envisagé.

Une fois le score par domaine calculé, accédez à la feuille de score ISAT dans Excel et saisissez les scores dans la feuille de calcul pour créer un graphique en radar. Ce graphique donne une représentation visuelle des domaines et permet d'effectuer des comparaisons entre ceux-ci.

Le graphique en radar met en évidence les domaines devant faire l'objet d'améliorations ou d'un renforcement. Il sert également de point de départ aux discussions sur l'éventuel potentiel de passage à grande échelle et/ou l'état de préparation de l'intervention en question. Il peut également faciliter l'élaboration de stratégies et/ou de solutions destinées à remédier aux problèmes susceptibles de survenir pendant la phase de passage à grande échelle.

La Figure 1, page 8, représente le graphique en radar une fois que les scores ont été saisis par domaine dans la feuille de score ISAT dans Excel. On peut voir que certains domaines ont obtenu un score très élevé alors que d'autres en ont obtenu un beaucoup plus faible. L'observation de cet exemple permet d'identifier immédiatement où se situent certains des éventuels points forts et points faibles du programme ou de l'intervention, une fois effectuée l'évaluation de son potentiel de passage à grande échelle. Ce résultat peut être utilisé pour promouvoir des discussions ou des actions concernant l'éventuel potentiel de passage à grande échelle du programme ou de l'intervention

Figure 1 : Exemple d'un graphique en radar créé à partir de la feuille de score ISAT



3 L'outil ISAT (*Intervention Scalability Assessment Tool*)

PARTIE A : DEFINITION DU CONTEXTE

Incluez des informations générales sur le problème de santé publique et sur le contexte dans lequel le passage à grande échelle de l'intervention est envisagé, et décrivez l'intervention.

PARTIE B : PLANIFICATION DE LA MISE EN ŒUVRE DE L'INTERVENTION

Examinez les facteurs de mise en œuvre et de faisabilité associés à tous les aspects de l'éventuel passage à grande échelle, et notamment l'adhésion et l'adaptation, la portée et l'acceptabilité, le cadre et le personnel pour la mise en œuvre ainsi que l'infrastructure de mise en œuvre et la formation.

PARTIE C : RECAPITULATIF DE L'ÉVALUATION DU POTENTIEL DE PASSAGE A GRANDE ECHELLE

Récapitulez toutes les informations recueillies afin de faciliter le processus d'élaboration d'une recommandation concernant le potentiel de passage à grande échelle.

PARTIE A : DEFINITION DU CONTEXTE

Niveau et méthode de passage à grande échelle envisagés

Nom de l'intervention : _____

Les questions suivantes définissent le contexte général qui servira de base pour remplir le questionnaire. Elles portent sur le niveau et la méthode probable de passage à grande échelle envisagés.

Question 1 : Quel est le niveau ultime de passage à grande échelle que vous visez ? (Sélectionnez autant de réponses que nécessaire)

- Extension à plusieurs sites d'une même région
- Extension à une région ou à une province
- Extension à un état ou à une vaste division administrative
- Extension au pays
- Autre niveau de passage à grande échelle (*veuillez préciser*) _____
- Ne sais pas

Question 2 : Quelle approche proposez-vous pour le passage à grande échelle ?

- Approche verticale (approche simultanée)

Remarque : L'adoption d'une **approche verticale** pour le passage à grande échelle implique la mise en place simultanée d'une intervention au niveau d'un système entier et entraîne l'institutionnalisation d'un changement via une modification de la politique, de la réglementation, du financement ou des systèmes de santé.³

- Approche horizontale (approche progressive)

Remarque : L'adoption d'une **approche horizontale** pour le passage à grande échelle implique la mise en place progressive d'une intervention au niveau de différents sites ou groupes. Celle-ci débute souvent par la mise en place d'un programme pilote, suivie d'une extension progressive, l'expérience acquise au fur et à mesure permettant d'améliorer le processus de passage à grande échelle.³

- Autre _____

DOMAINE A1 : LE PROBLEME

Ce domaine porte sur le problème faisant l'objet de l'intervention. Dans ce domaine, décrivez le problème, quels sont les personnes et les aspects affectés et la façon dont il est actuellement traité (le cas échéant). Dans toute la mesure possible, appuyez-vous sur les données récentes disponibles attestant du problème et de ses impacts. Il peut s'agir de données issues d'enquêtes menées auprès de la population au niveau local, régional ou national ou de sources de données secondaires comme exemples.

Domaine A1 : Le problème	
Le problème – Décrivez les éléments connus concernant la nature actuelle du problème	
A1.1 : Quel est le problème et qui sont les personnes affectées ? Décrivez la nature et la portée du problème en utilisant des données épidémiologiques (par ex. Quelles sont les personnes affectées ? Quelle est l'étendue du problème ? Que sait-on des causes ?)	
A1.2 : De quelle manière le problème affecte-t-il la santé de la population ? Décrivez l'impact du problème sur la santé et le bien-être de la population (par ex. fardeau de la maladie et coûts pour le système de santé et la société)	
A1.3 : Quelle est l'approche actuellement utilisée pour remédier au problème ? Décrivez les mesures actuellement prises dans le système pour remédier à ce problème	

Evaluation de l'état de préparation concernant le domaine A1 : Le problème

Question	Sans objet	Pas du tout	Dans une faible mesure	Dans une certaine mesure	Dans une large mesure
1. Le problème est-il suffisamment préoccupant pour justifier le passage de l'intervention/du programme à une plus grande échelle pour y remédier ?	S/O	0	1	2	3
Score total pour le domaine A1					

DOMAINE A2 : L'INTERVENTION

Dans ce domaine, décrivez le programme ou l'intervention dont le passage à grande échelle est envisagé afin de remédier au problème décrit dans le domaine A1. Documentez les objectifs, les éléments clés et les méthodes de mise en œuvre.

Domaine A2 : Le programme/l'intervention	
Situation actuelle – Décrivez ce que l'on sait actuellement de l'intervention dont le passage à grande échelle est envisagé	
A2.1 : Décrivez les objectifs et les résultats escomptés de l'intervention dont le passage à grande échelle est envisagé Fournissez une description succincte (1) de l'intervention et (2) de ses objectifs	
A2.2 : Décrivez les éléments clés de l'intervention dont le passage à grande échelle est envisagé (y compris le processus de mise en œuvre) Quelles sont les principales caractéristiques de l'intervention ? (par ex. fréquence et intensité de l'intervention, etc.)	

Evaluation de l'état de préparation concernant le domaine A2 : Caractéristiques de l'intervention

Question	Sans objet	Pas du tout	Dans une faible mesure	Dans une certaine mesure	Dans une large mesure
2. Les résultats de cette intervention répondront-ils aux besoins de la population-cible (et/ou) du problème ?	S/O	0	1	2	3
Score total pour le domaine A2					

DOMAINE A3 : CONTEXTE STRATEGIQUE ET POLITIQUE

Ce domaine nécessite l'examen du contexte stratégique, politique et environnemental actuel. Il peut également être utile d'examiner les autres facteurs susceptibles d'influer sur le contexte, tels que les acteurs industriels/commerciaux ou le secteur non gouvernemental.

Domaine A3 : Contexte stratégique et politique	
Contexte stratégique et politique – Décrivez ce que l'on sait du contexte stratégique/politique/environnemental actuel	
<p>A3.1 : Le fait de remédier au problème est-il cohérent avec les orientations ou les priorités de la politique nationale, étatique ou régionale ? (Oui, Non, Ne sais pas). Dans toute la mesure possible, fournissez des arguments justifiant votre évaluation.</p>	
<p>A3.2 : Le fait de remédier au problème constitue-t-il un besoin identifié par les agences de financement ? (Les agences de financement peuvent inclure des agences centrales telles que les instituts nationaux de santé, le Trésor public, le Conseil des Ministres, certains ministères, des organisations non gouvernementales ou d'autres groupes de défense d'intérêts) (Oui, Non, Ne sais pas). Vérifiez s'il existe au niveau local ou international des objectifs/indicateurs devant être atteints.</p>	
<p>A3.3 : Dans quelle mesure l'intervention dont le passage à grande échelle est envisagé sera-t-elle en adéquation avec le contexte stratégique et/ou politique global ? Vérifiez si cette intervention pourrait s'aligner sur des priorités ou stratégies d'ordre politique, stratégique ou environnemental existantes. Prenez également en compte l'influence exercée par les secteurs industriels, privés et non gouvernementaux.</p>	

Evaluation de l'état de préparation concernant le domaine A3 : Contexte stratégique/politique

Question	Sans objet	Pas du tout	Dans une faible mesure	Dans une certaine mesure	Dans une large mesure
3. Le fait de remédier au problème est-il cohérent avec les orientations ou les priorités politiques/stratégiques ?	S/O	0	1	2	3
4. Le passage à grande échelle de l'intervention sera-t-il utile, sur le plan stratégique, pour les financeurs/agences de financement ?	S/O	0	1	2	3
Score total pour le domaine A3					

DOMAINE A4 : INDICES DE L'EFFICACITE DE L'INTERVENTION

Ce domaine porte sur le poids des indices dont on dispose, et qui permettent d'appuyer le passage de l'intervention à une dimension supérieure. Seront examinées les données issues de différentes sources comme la littérature scientifique et/ou les résultats d'autres évaluations connues de l'intervention si celle-ci a fait l'objet d'un projet pilote/de tests dans votre région ou dans une autre. Dans certains cas, vous pourrez avoir accès à ces deux types de données, mais dans d'autres cas, vous n'aurez accès qu'à l'un d'eux. Il est important que vous preniez connaissance et que vous teniez compte des deux types de données si celles-ci sont disponibles.

Dans cette section, la population cible désigne le groupe de personnes auquel est destinée l'intervention. Dans certains cas, votre population cible pourra être très spécifique et pourra par exemple être constituée des personnes présentant un état de santé/facteur de risque donné. Dans d'autres cas, la population cible pourra correspondre à un vaste groupe, par exemple toutes les personnes vivant dans une zone géographique donnée. Il est important de définir une population cible car cela aura un impact sur les activités de suivi et d'évaluation futures.

Domaine A4 : Indices de l'efficacité de l'intervention	
Niveau d'indice disponible	
<p>A4.1 D'après la littérature, quelle est la force des indices de l'efficacité de l'intervention dans la résolution du problème décrit aux domaines A1 et A2 ?</p> <p><i>Niveaux d'indices*</i></p> <ul style="list-style-type: none"> I Recension systématique de la littérature de niveau II démontrant un bénéfice II Essai contrôlé randomisé (ECR) ou ECR en clusters démontrant un bénéfice III Essai contrôlé pseudo-randomisé démontrant un bénéfice III Etude comparative avec des témoins concomitants (essai expérimental non randomisé, étude de cohorte, étude cas-témoins, série temporelle interrompue avec un groupe témoin) démontrant un bénéfice III Etude comparative sans témoins concomitants (étude contrôle historique, étude à deux bras ou plus, analyse de série temporelle interrompue sans groupe témoins parallèle) démontrant un bénéfice IV Série de cas avec résultats soit post-test soit comparaison pré-test et post-test 	
<p>A4.2 Quelle était l'ampleur de l'effet de l'intervention (s'il est connu) ? (Ecart moyen, risque relatif, <i>odds ratio</i>, rapport de risque (<i>hazard ratio</i>), sensibilité, spécificité et signification statistique)</p> <p>Remarque : Il est important de savoir que les effets d'une intervention diminuent généralement lors du passage d'un cadre contrôlé à une mise en œuvre à grande échelle dans des conditions réelles.</p>	
<p>A4.3 Décrivez les principales caractéristiques de l'intervention (telles qu'elles sont décrites dans le domaine A2) qui contribuent à son efficacité (si ces éléments sont connus)</p>	

* Exemple : Niveaux d'indices du National Health and Medical Research Council

Domaine A4 : Indices de l'efficacité de l'intervention	
<p>A4.4 L'ampleur de l'effet de l'intervention est-elle significative du point de vue d'une politique de santé publique ? Remarque : Une différence statistiquement significative, quoique constituant un bon début, ne reflète pas nécessairement une différence significative sur le plan politique/clinique. Les effets de l'intervention significatifs sur le plan politique/clinique sont des changements importants enregistrés au niveau d'un individu ou d'un groupe qui, dans l'hypothèse d'un passage à grande échelle, pourraient induire une amélioration substantielle des résultats étudiés.</p>	
<p>A4.5 L'intervention a-t-elle eu des effets différents sur la population cible ? Remarque : Différences d'efficacité parmi les populations cibles/le cadre.</p>	
<p>A4.6 L'intervention a-t-elle eu des conséquences inattendues et/ou néfastes connues qui ont été signalées (dans la littérature ou ailleurs) ? Remarque : Les conséquences inattendues peuvent être positives ou négatives.</p>	
<p>A4.7 Existe-t-il des indices que l'intervention présente un avantage relatif par rapport aux interventions existantes destinées à remédier au même problème ?</p>	
<p>A4.8 L'intervention a-t-elle été mise en œuvre : (a) A une assez grande échelle (selon la littérature ou d'autres sources) (b) Dans d'autres cadres de mise en œuvre (que ceux prévus initialement) ? Si la réponse à l'une ou l'autre de ces questions est oui, quels aspects se sont révélés efficaces ? Décrivez les résultats</p>	

Evaluation de l'état de préparation concernant le domaine A4 : Indices de l'efficacité

Question	Sans objet	Pas du tout	Dans une faible mesure	Dans une certaine mesure	Dans une large mesure
5. Existe-t-il des preuves irréfutables (dans la littérature ou ailleurs) de l'efficacité de l'intervention à remédier au problème au sein de la population cible ?	S/O	0	1	2	3
Score total pour le domaine A4					

DOMAINE A5 : COÛTS ET AVANTAGES DE L'INTERVENTION

Ce domaine porte sur les coûts connus de la mise en œuvre de l'intervention ainsi que sur ses éventuels avantages quantifiables. L'évaluation économique s'appuie sur les informations relatives aux coûts et aux avantages des programmes. Les méthodes pouvant être utilisées incluent l'analyse coût-efficacité, l'analyse coûts-avantages, l'analyse coût-utilité, etc⁴. Dans certaines circonstances, les coûts de l'intervention peuvent ne pas être connus avec précision ; il est toutefois préférable de recueillir des indications sur les coûts afin que le potentiel de passage à grande échelle puisse être examiné sur la base d'informations plus complètes.

Domaine A5 : Coûts et avantages de l'intervention	
Niveau d'indice disponible	
<p>A5.1 Quels ont été les coûts rapportés pour l'intervention (le cas échéant) ? Tenez compte des coûts associés au lancement de l'intervention (par ex. mise en place de l'infrastructure, réalisation d'une formation) et à sa mise en œuvre dans le temps, ainsi qu'aux coûts par participant ou par unité de résultat</p>	
<p>A5.2 Existe-t-il des indications que les avantages ont été supérieurs aux coûts ? Décrivez les preuves démontrant que les avantages ont été supérieurs aux coûts Les mesures pouvant être utilisées incluent le rapport coût-efficacité différentiel, l'analyse coûts-avantages, le coût par QALY, etc.</p>	

Evaluation de l'état de préparation concernant le domaine A5 : Coûts et avantages de l'intervention

Question	Sans objet	Pas du tout	Dans une faible mesure	Dans une certaine mesure	Dans une large mesure
6. Existe-t-il des indications que les avantages de l'intervention ont été supérieurs aux coûts ?	S/O	0	1	2	3
Score total pour le domaine A5					

PARTIE B : PLANIFICATION DE LA MISE EN ŒUVRE DE L'INTERVENTION

La partie B porte sur la mise en œuvre de l'intervention (telle qu'elle a actuellement lieu dans la pratique ou est décrite dans la littérature) ainsi que sur la mise en œuvre envisagée pour le passage à grande échelle. Cette section couvre quatre domaines :

1. Adhésion et adaptation
2. Portée et acceptabilité
3. Cadre et personnel pour la mise en œuvre
4. Infrastructure de mise en œuvre.

Comme indiqué auparavant, si les informations demandées ici recoupent dans une certaine mesure celles requises pour la planification de la mise en œuvre du passage à grande échelle futur, le fait de remplir ce questionnaire ne remet pas en cause la nécessité d'établir un plan de mise en œuvre plus détaillé si le passage à grande échelle s'avère justifié. Les questions de la partie B ont pour but d'encourager une réflexion précoce sur les éventuels besoins en termes de mise en œuvre ainsi que sur les stratégies susceptibles de contribuer au potentiel de passage à grande échelle de l'intervention.

DOMAINE B1 : ADHESION ET ADAPTATION

Ce domaine examine si des modifications de l'intervention sont requises pour le passage à grande échelle. Par exemple, si l'intervention initiale (telle qu'elle est décrite dans le domaine A2) nécessitait la mise en œuvre de 10 éléments distincts et que seulement 8 éléments doivent être mis en œuvre dans l'intervention à grande échelle, indiquez-le. Les éventuels impacts connus de ces modifications doivent également être indiqués.

Domaine B1 : Adhésion et adaptation	
Considérations à prendre en compte pour le passage à grande échelle – Examinez ce qui pourrait changer par rapport à la situation actuelle si l'intervention faisait l'objet d'un passage à grande échelle	
B1.1 : Des modifications et/ou adaptations par rapport à la situation décrite dans le domaine A2 seront-elles apportées à l'intervention si celle-ci fait l'objet d'un passage à grande échelle ? (Oui, Non, Ne sais pas). Si oui, veuillez indiquer quelles seront ces modifications. Remarque : Les adaptations apportées à l'intervention peuvent avoir des effets positifs ou négatifs sur son efficacité	
B1.2 : Ces modifications et/ou adaptations risquent-elles d'avoir un impact sur les résultats escomptés de l'intervention tels que décrits dans le domaine A2 ? (Oui, Non, Ne sais pas). Si oui, veuillez indiquer quels seront ces impacts	
B1.3 : De quelle manière l'adhésion à l'intervention sera-t-elle suivie et maintenue ?	

Evaluation de l'état de préparation concernant le domaine B1 : Adhésion et adaptation

Question	Sans objet	Pas du tout	Dans une faible mesure	Dans une certaine mesure	Dans une large mesure
7. Lorsque l'intervention aura fait l'objet d'un passage à grande échelle, ses principales caractéristiques correspondront-elles à celles qui avaient auparavant fait preuve de leur efficacité ?	S/O	0	1	2	3
8. Si les principales caractéristiques de l'intervention doivent être modifiées/adaptées lors du passage à grande échelle, l'impact de ces modifications/adaptations devrait-il être favorable ?	S/O	0	1	2	3
9. L'adhésion au programme pourra-t-elle être suivie et/ou maintenue si celui-ci fait l'objet d'un passage à grande échelle ?	S/O	0	1	2	3
Score total pour le domaine B1					

DOMAINE B2 : PORTEE ET ACCEPTABILITE

Ce domaine concerne la portée et l'acceptabilité de l'intervention pour la population cible.

Domaine B2 : Portée et acceptabilité	
Situation précédente/actuelle	
B2.1 Décrivez la population cible de l'intervention Décrivez quelles étaient les personnes cibles selon la littérature ou dans le programme pilote	
B2.2 Comment la population cible a-t-elle été identifiée et recrutée ? Décrivez de quelle manière la population cible a été identifiée et/ou recrutée selon la littérature ou dans le programme pilote, par ex. quelles ont été les stratégies de recrutement utilisées	
B2.3 Quel a été le niveau de participation et/ou le taux d'achèvement au sein de la population cible ? Décrivez le niveau de participation et/ou le taux d'achèvement au sein de la population cible selon la littérature ou dans le programme pilote	
B2.4 L'intervention était-elle acceptable pour la population cible ? Existe-t-il des indications (issues de la littérature ou du programme pilote) suggérant que l'intervention était acceptable pour la population cible de l'intervention ?	
Considérations à prendre en compte pour le passage à grande échelle – Examinez ce qui pourrait changer par rapport à la situation actuelle si l'intervention faisait l'objet d'un passage à grande échelle	
B2.5 Décrivez quelle serait la population cible de l'intervention si celle-ci faisait l'objet d'un passage à grande échelle	
B2.6 Comment le groupe cible serait-il alors identifié et recruté ?	
B2.7 Des projections/estimations ont-elles été faites pour le passage à grande échelle concernant les aspects suivants : <ul style="list-style-type: none"> Niveau de participation et/ou taux d'achèvement probable(s) au sein de la population cible Délai probablement requis pour atteindre le niveau de participation et/ou la portée souhaité(s) ? Si oui, quelles sont ces estimations et quelle est la probabilité qu'elles soient atteintes avec les ressources disponibles ?	
B2.8 Existe-t-il des facteurs prévisibles susceptibles de faciliter et/ou de freiner l'atteinte des populations cibles dans le cadre du passage à grande échelle ? Ces facteurs peuvent être des processus, des personnes, des pratiques, des politiques ou le budget	

Evaluation de l'état de préparation concernant le domaine B2 : Portée et acceptabilité

Question	Sans objet	Pas du tout	Dans une faible mesure	Dans une certaine mesure	Dans une large mesure
10. L'intervention sera-t-elle en mesure d'atteindre la population cible prévue lorsqu'elle aura fait l'objet d'un passage à grande échelle ?	S/O	0	1	2	3
11. L'intervention devrait-elle être acceptable pour la population cible ?	S/O	0	1	2	3
Score total pour le domaine B2					

DOMAINE B3 : CADRE ET PERSONNEL POUR LA MISE EN ŒUVRE

Ce domaine porte sur le cadre dans lequel l'intervention est mise en œuvre et sur le personnel chargé de cette opération. Dans ce domaine, le cadre de mise en œuvre peut par exemple être les écoles, les cantines, les crèches, les hôpitaux, ou la communauté. L'organisation de mise en œuvre fait, quant à elle, référence aux différentes organisations chargées de la mise en œuvre de l'intervention. Ces organisations peuvent être spécialement créées pour le passage à grande échelle ou être déjà existantes. Enfin, le personnel chargé de la mise en œuvre fait référence aux personnes directement impliquées dans la mise en œuvre ou l'administration de l'intervention auprès de la population cible.

Domaine B3 : Cadre et personnel pour la mise en œuvre	
Situation actuelle	
<p>B3.1 Décrivez le cadre de mise en œuvre dans lequel l'intervention a été mise en œuvre Décrivez où l'intervention a été mise en œuvre (dans le cadre du programme pilote ou selon la littérature). Le cadre de mise en œuvre désigne ici le contexte dans lequel l'intervention a été mise en œuvre, comme les écoles, les cantines scolaires, les centres de santé sexuelle, les centres de santé communautaires, les structures d'accueil de la petite enfance</p>	
<p>B3.2 Décrivez le personnel de mise en œuvre chargé de l'administration du programme/de l'intervention De qui s'agit-il et quelles ont été les actions entreprises ?</p>	
<p>B3.3 L'intervention était-elle jugée acceptable par le personnel chargé de la mise en œuvre ? Par exemple, y a-t-il eu des retours de la part du personnel chargé de la mise en œuvre concernant l'intervention ? Tenez également compte des retours des référents</p>	
<p>B3.4 De quelle aide le personnel a-t-il bénéficié pour la mise en œuvre de l'intervention ? Par exemple, des ressources ont-elles été mises à sa disposition pour l'aider dans la mise en œuvre ? Quelle a été la durée requise de cette aide ?</p>	
<p>B3.5 Des éléments facilitateurs et/ou des obstacles ont-ils été identifiés dans le cadre de mise en œuvre lors de la mise en œuvre de l'intervention ? Si oui, quels étaient-ils ?</p>	
Considérations à prendre en compte pour le passage à grande échelle – Examinez ce qui pourrait changer par rapport à la situation actuelle si l'intervention faisait l'objet d'un passage à grande échelle	
<p>B3.6 Le cadre de mise en œuvre sera-t-il le même lorsque l'intervention fera l'objet d'un passage à grande échelle ? Oui, Non, Ne sais pas. Si non, dans quel autre cadre l'intervention sera-t-elle mise en œuvre ?</p>	
<p>B3.7 Qui sera chargé de la mise en œuvre à grande échelle de l'intervention ? Par exemple, le personnel chargé de la mise en œuvre sera-t-il le même ? Les référents seront-ils les mêmes ?</p>	

Domaine B3 : Cadre et personnel pour la mise en œuvre

B3.8 Dans l'hypothèse d'un passage à grande échelle, l'intervention devrait-elle être acceptable pour le personnel chargé de sa mise en œuvre ?

B3.9 L'intervention nécessite-t-elle un changement mineur ou majeur des pratiques et cultures actuelles des organisations et du personnel chargés de sa mise en œuvre ?

Remarque : Examinez l'impact qu'aura la mise en œuvre de l'intervention sur les pratiques et cultures actuelles de l'organisation ainsi que la façon, bonne ou mauvaise, dont cet impact sera perçu

B3.10 Des projections/estimations ont-elles été faites pour le passage à grande échelle concernant les aspects suivants :

- Niveau d'adoption/taux d'adhésion probables par les structures chargées de la mise en œuvre
- Délai probablement requis pour atteindre le niveau d'adoption/d'adhésion souhaité de la part des structures chargées de la mise en œuvre
- Délai probablement requis pour atteindre les niveaux souhaités de recrutement du personnel chargé de la mise en œuvre

Si oui, quelles sont ces estimations et quelle est la probabilité qu'elles soient atteintes avec les ressources disponibles ?

B3.11 Des programmes/interventions similaires susceptibles de faciliter ou de freiner le passage à grande échelle sont-ils déjà en place dans le cadre de mise en œuvre envisagé ?

L'intervention reproduit-elle les autres services ou interventions déjà en place ou a-t-elle des liens avec le cadre et/ou les services existants ou en tire-t-elle parti ?

B3.12 Existe-t-il des facilitateurs et/ou des obstacles prévisibles concernant le cadre de mise en œuvre lors du passage à grande échelle ?

Ces facteurs peuvent être des processus, des personnes, des pratiques, des politiques ou le budget

Evaluation de l'état de préparation concernant le domaine B3 : Cadre et personnel pour la mise en œuvre

Question	Sans objet	Pas du tout	Dans une faible mesure	Dans une certaine mesure	Dans une large mesure
12. Le cadre de mise en œuvre sélectionné pour la mise en œuvre à grande échelle du programme correspond-il à celui utilisé dans les études précédentes ?	S/O	0	1	2	3
13. Le personnel de mise en œuvre sélectionné pour la mise en œuvre à grande échelle du programme correspond-il à celui utilisé dans les études précédentes ?	S/O	0	1	2	3
14. L'intervention a-t-elle des chances d'être acceptable pour le personnel chargé de sa mise en œuvre à grande échelle ?	S/O	0	1	2	3
15. Si l'intervention nécessite une intégration dans des structures organisationnelles ou communautaires existantes, cette intégration est-elle faisable ?	S/O	0	1	2	3
Score total pour le domaine B3					

DOMAINE B4 : INFRASTRUCTURE DE MISE EN ŒUVRE

Ce domaine porte sur l'éventuelle infrastructure de mise en œuvre requise pour le passage à grande échelle. Certaines des réponses à ces questions peuvent être connues ou extrapolées à partir des informations connues.

Dans le contexte de l'ISAT, l'infrastructure de mise en œuvre comprend les systèmes organisationnels et d'aide au personnel requis pour le passage à grande échelle, et notamment la formation, les processus d'accréditation, les cadres de compétences et les systèmes d'informations et de suivi des performances.

L'équipe d'aide à la mise en œuvre fait référence, dans le contexte de l'ISAT, aux ressources humaines supplémentaires requises pour aider à la mise en œuvre à grande échelle. Son rôle peut inclure, sans y être limité, une aide au niveau du cadre de mise en œuvre et au personnel, la gestion ou la supervision du processus de passage à grande échelle, la formation et le conseil.

Domaine B4 : Infrastructure de mise en œuvre	
Situation actuelle	
B4.1 Décrivez les infrastructures requises pour la mise en œuvre du programme/de l'intervention c.-à-d. salles de classe, dispensaires, terrains de sport, centres communautaires, équipement informatique, etc.	
B4.2 Décrivez les éléments opérationnels requis pour la mise en œuvre du programme/de l'intervention c.-à-d. formation, éducation, systèmes de suivi et de feedback, processus d'accréditation, etc.	
B4.3 Des facteurs ont-ils facilité et/ou freiné la création et la maintenance de l'infrastructure de mise en œuvre ?	
Considérations à prendre en compte pour le passage à grande échelle – Examinez ce qui pourrait changer par rapport à la situation actuelle si l'intervention faisait l'objet d'un passage à grande échelle	
B4.4 Des projections/estimations ont-elles été faites pour le passage à grande échelle concernant les aspects suivants : <ul style="list-style-type: none">• Infrastructure de mise en œuvre probablement requise• Ressources et délais probablement requis pour mettre en place ou se procurer l'infrastructure de mise en œuvre ? Si oui, quelles sont ces estimations et quelle est la probabilité qu'elles soient atteintes avec les ressources disponibles ?	
B4.5 La mise en œuvre à grande échelle nécessitera-t-elle la mise en place d'une équipe d'aide à la mise en œuvre ? Si oui, celle-ci pourrait-elle être mise en place dans la limite des ressources envisagées ?	
B4.6 Existe-t-il des facteurs prévisibles susceptibles de faciliter et/ou de freiner la mise en place de l'infrastructure de mise en œuvre dans le cadre du passage à grande échelle ? Ces facteurs peuvent être l'acceptabilité de l'intervention pour le personnel, les changements de pratiques, la charge de travail, etc.	

Evaluation de l'état de préparation concernant le domaine B4 : Infrastructure de mise en œuvre

Question	Sans objet	Pas du tout	Dans une faible mesure	Dans une certaine mesure	Dans une large mesure
16. Les exigences de l'intervention/du programme en termes d'infrastructure de mise en œuvre sont-elles réalisables dans le cadre d'un passage à grande échelle ?	S/O	0	1	2	3
Score total pour le domaine B4					

DOMAINE B5 : PERENNISATION

Ce domaine porte sur les résultats à long terme du passage à grande échelle et sur la façon dont l'intervention, après avoir fait l'objet d'un passage à grande échelle, pourrait être pérennisée à moyen et long terme. Il sera difficile, voire parfois impossible, de répondre à certaines de ces questions.

Ces questions sont toutefois exprimées ici pour encourager la réflexion et faciliter la planification, deux éléments susceptibles d'augmenter les chances de réussite future. Il convient de noter que la notion de « pérennisation » varie en fonction du contexte ; vous devrez donc prendre en compte votre contexte lorsque vous déterminerez le calendrier approprié pour que l'intervention soit considérée comme pérenne ou la manière de définir au mieux la notion de pérennisation.

Domaine B5 : Pérennisation de l'intervention	
<p>B5.1 Dans l'hypothèse d'un passage à grande échelle, quel niveau d'intégration l'intervention nécessitera-t-elle, dans le cadre ou l'organisation des prestations de services existants ? Examinez également si ce niveau d'intégration sera faisable ou pérenne</p>	
<p>B5.2 Si l'intervention fait l'objet d'un passage à grande échelle, nécessitera-t-elle un important engagement de fonds (initial ou continu) ? Si la réponse à l'une de ces questions ou aux deux est oui, examinez si un modèle de financement interne tel qu'un programme de co-paiement ou un financement par d'autres agences serait possible, ou s'il serait faisable de mettre en œuvre un modèle d'autofinancement afin de financer l'intégralité ou des parties seulement de l'intervention par des co-paiements émanant de particuliers ou d'organisations</p>	
<p>B5.3 Le personnel requis pour la mise en œuvre à grande échelle est-il pérenne (c.-à-d. financièrement et/ou en termes d'approvisionnement) ? Un autre type de personnel pourrait-il se charger de la mise en œuvre à grande échelle, par ex. séances d'exercice physique dispensées par des instructeurs de gymnastique plutôt que par des kinésithérapeutes</p>	

Evaluation de l'état de préparation concernant le domaine B5 : Pérennisation

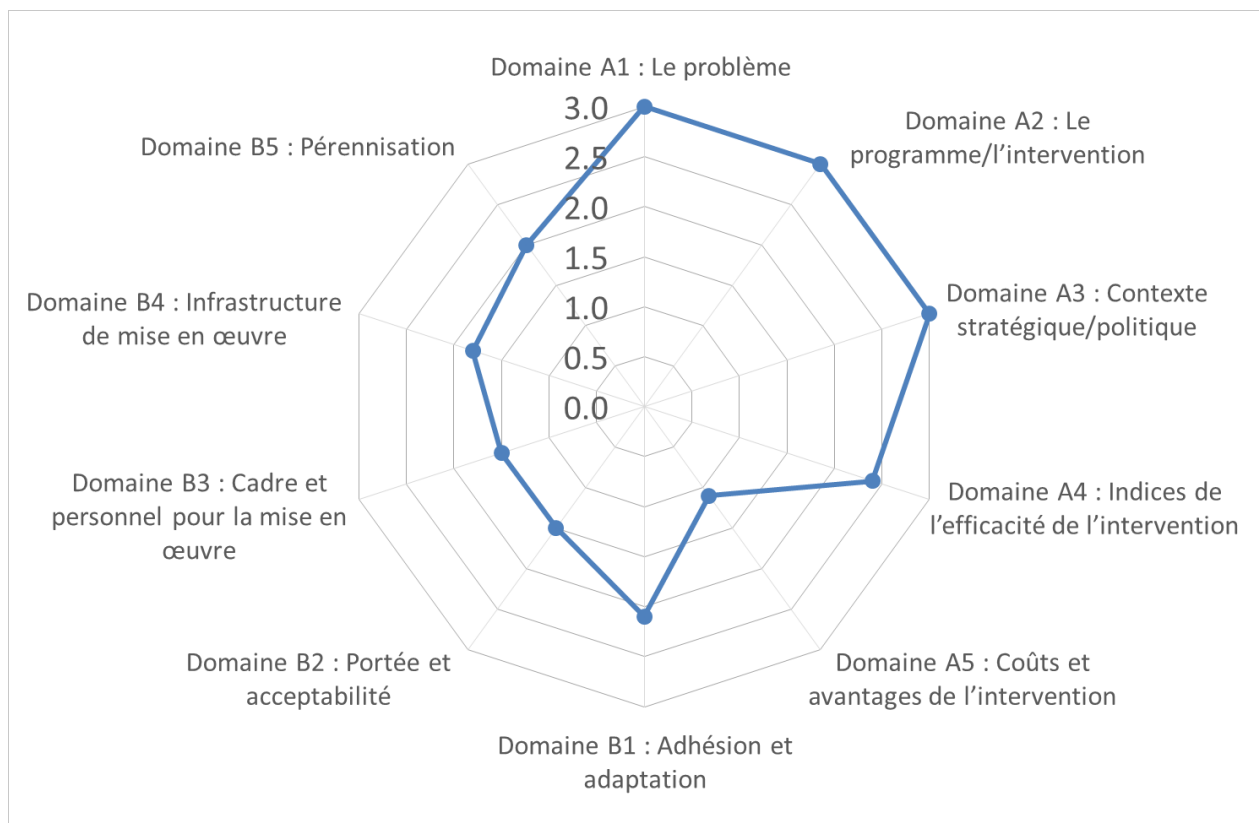
Question	Sans objet	Pas du tout	Dans une faible mesure	Dans une certaine mesure	Dans une large mesure
17. Le niveau d'intégration de l'intervention dans le cadre de mise en œuvre requis pour le passage à grande échelle est-il pérenne ?	S/O	0	1	2	3
18. Le niveau de ressources requis pour le passage à grande échelle de l'intervention est-il pérenne ?	S/O	0	1	2	3
19. Le personnel chargé de la mise en œuvre sélectionné pour le passage à grande échelle est-il pérenne ?	S/O	0	1	2	3
Score total pour le domaine B5					

PARTIE C : RECAPITULATIF DE L'ÉVALUATION DU POTENTIEL DE PASSAGE A GRANDE ÉCHELLE

Dans cette section, fournissez un bref récapitulatif s'appuyant sur les informations recueillies dans les domaines A1–A5 et B1–B5.

Domaines	Récapitulatif	Score total
Domaine A1 : Le problème		
Domaine A2 : L'intervention		
Domaine A3 : Contexte stratégique/politique		
Domaine A4 : Indices de l'efficacité de l'intervention		
Domaine A5 : Coûts et avantages de l'intervention		
Domaine B1 : Adhésion et adaptation		
Domaine B2 : Portée et acceptabilité		
Domaine B3 : Cadre et personnel pour la mise en œuvre		
Domaine B4 : Infrastructure de mise en œuvre		
Domaine B5 : Pérennisation		

[INSEREZ LA REPRESENTATION VISUELLE ICI] – GRAPHIQUE CI-DESSOUS FOURNI A TITRE D'EXEMPLE UNIQUEMENT



Recommandation

- Mérite de faire l'objet d'un passage à grande échelle
- Prometteur, mais de plus amples informations/une planification plus approfondie sont nécessaires
- Ne mérite pas de faire l'objet d'un passage à grande échelle

ANNEXE : MODELE DE COMPTE RENDU

Récapitulatif de l'évaluation réalisée à l'aide de l'outil ISAT

PARTIE A : DEFINITION DU CONTEXTE

1. Le problème (200 mots)

Décrivez le problème, les personnes affectées et l'approche actuellement utilisée pour remédier au problème

2. L'intervention (200 mots)

Décrivez l'intervention, ses caractéristiques et le(s) résultat(s) escompté(s)

3. Le contexte stratégique et politique (200 mots)

Décrivez dans quelle mesure l'intervention est en adéquation avec le contexte stratégique du financeur, par exemple avec ses priorités nationales et étatiques/régionales

4. Les indices de l'efficacité de l'intervention (200 mots)

Indiquez les indices de l'efficacité de l'intervention, ses effets différentiels et ses éventuelles conséquences inattendues

5. Coûts et avantages de l'intervention (100 mots)

Fournissez des preuves montrant que les avantages sont supérieurs aux coûts

PARTIE B : PLANIFICATION DE LA MISE EN ŒUVRE

6. Considérations relatives à la planification de la mise en œuvre (600 mots)

Fournissez des données probantes sur les considérations relatives à la planification de l'éventuel passage à grande échelle, et notamment des informations sur :

La façon dont l'intervention pourra ou non être adaptée et à laquelle l'adhésion sera maintenue et suivie ; la portée et l'acceptabilité probables de l'intervention au sein de la population cible ; l'acceptabilité probable pour le cadre et/ou le personnel envisagés pour la mise en œuvre ; l'infrastructure de mise en œuvre probable requise pour le passage à grande échelle.

7. Considérations relatives à la pérennisation (200 mots)

Si ce domaine est examiné, décrivez brièvement si et de quelle manière l'intervention à grande échelle pourrait devenir pérenne à moyen et long terme, en particulier sur les plans opérationnel, financier et/ou du personnel chargé de la mise en œuvre.

PARTIE C : SCORE D'ÉVALUATION DU POTENTIEL DE PASSAGE A GRANDE ÉCHELLE

Insérez la représentation visuelle des scores par domaine ainsi que la recommandation finale.

Références

1. Organisation mondiale de la Santé. Neuf étapes pour élaborer une stratégie de passage à grande échelle. Genève : OMS ExpandNet ; 2010.
2. Milat AJ, King L, Bauman AE, Redman S. The concept of scalability: increasing the scale and potential adoption of health promotion interventions into policy and practice. *Health Promotion International*. 2013;28(3):285–98.
3. Milat AJ, Newson R, L. K. Increasing the scale of population health interventions: A guide. Sydney: NSW Ministry of Health. 2014.
4. Centre for Epidemiology and Evidence. Commissioning economic evaluations: A guide. Population and Public Health Division, NSW Ministry of Health. 2017.