

UNE APPROCHE ORIENTÉE PAR LES DONNÉES



1 Quelle est la définition de ce principe fondamental ?

Le Programme pour la vaccination à l'horizon 2030 indique que « des données de qualité, « adaptées à l'objectif » seront utilisées pour suivre les progrès, améliorer les performances des programmes et servir de base à la prise de décision à tous les niveaux ».

Cette approche orientée par les données sera appliquée à toutes les priorités stratégiques du Programme pour la vaccination à l'horizon 2030, à tous les vaccins tout au long de la vie et à tous les domaines du programme de vaccination. Il s'agit non seulement de domaines traditionnellement axés sur les données, tels que le suivi de la couverture vaccinale et la surveillance des maladies, mais aussi d'autres domaines où l'utilisation des données évolue, comme le financement de la vaccination, la gestion des ressources humaines et la stimulation de la demande.

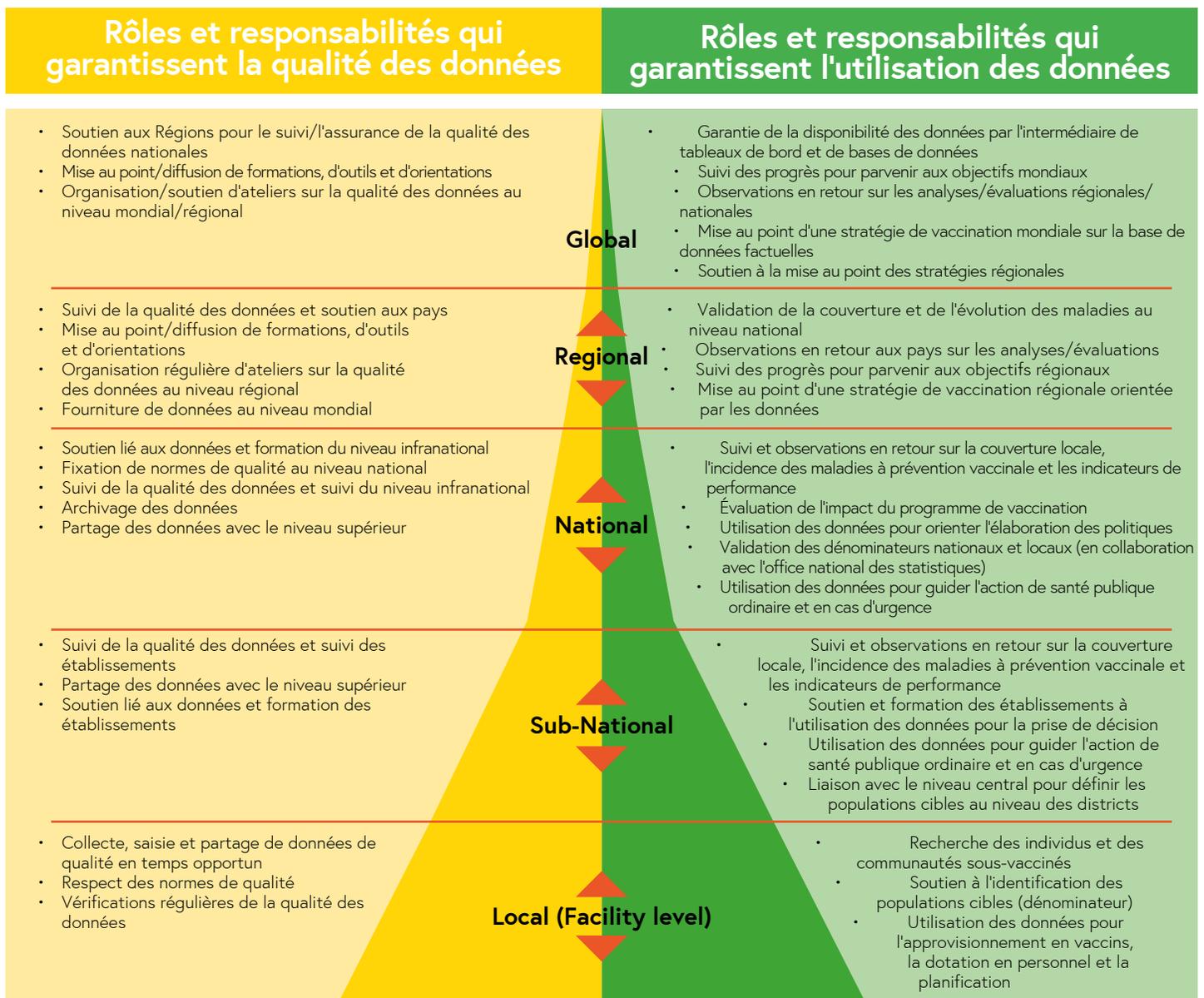
2 Pourquoi une approche orientée par les données est-elle cruciale pour la mise en œuvre du Programme pour la vaccination à l'horizon 2030 ?

L'utilisation des données pour **la planification et la gestion des programmes de vaccination à tous les niveaux, depuis le niveau communautaire jusqu'au niveau mondial**, ainsi que le suivi et l'évaluation du Programme pour la vaccination à l'horizon 2030 reposent sur ce principe d'une approche orientée par les données. L'objectif est de :

- **Favoriser de manière continue l'amélioration de la qualité** (c'est-à-dire suivre les progrès, évaluer les causes profondes des succès et des échecs, éclairer la prise de décision sur la base de données probantes et renforcer les actions entreprises en vue d'améliorer constamment les performances du programme de vaccination) ;
- **Mesurer les progrès réalisés et inciter à agir** pour atteindre les objectifs et les buts du Programme pour la vaccination à l'horizon 2030.

Ce principe est utile non seulement pour l'amélioration de la qualité de la planification et de la gestion des programmes, mais aussi pour d'autres éléments essentiels nécessaires à la réussite des programmes de vaccination – tels que la prise de décision sur la base de données probantes pour définir la politique de vaccination par l'intermédiaire des groupes consultatifs techniques nationaux sur la vaccination (NITAG) et les approches orientées par les données probantes pour promouvoir les programmes. Les principales caractéristiques du principe fondamental qui consiste en une approche orientée par les données peuvent être illustrées par l'examen des rôles et des responsabilités qui garantissent la qualité des données et leur utilisation à tous les niveaux, depuis le niveau communautaire et celui des établissements jusqu'au niveau mondial (figure 1).

Figure 1. Cadre relatif la qualité et à l'utilisation des données sur la vaccination, avec les rôles et les responsabilités par niveau.



(Source : Report of the SAGE Working Group on Quality and Use of Immunization and Surveillance Data, 2019)

3 De quelles données s'agit-il ?

Au fur et à mesure de la mise en œuvre du Programme pour la vaccination à l'horizon 2030, les données seront utilisées pour orienter le renforcement global des programmes de vaccination sur la voie de la couverture sanitaire universelle. Le Groupe de travail du SAGE sur la qualité et l'utilisation des données relatives à la vaccination et à la surveillance a décrit les données « adaptées à l'objectif visé » comme des données exactes, précises, pertinentes, complètes et produites en temps utile pour servir l'objectif recherché.

Pour appliquer le principe d'une approche orientée par les données afin de répondre aux besoins des programmes de vaccination, il convient de tirer le meilleur parti de l'utilisation de toutes les sources de données quantitatives et qualitatives pertinentes, en tenant compte des limites des données et de leur interprétation dans les contextes locaux.

La recherche sur la mise en œuvre et la recherche opérationnelle généreront des données probantes pour étayer les recommandations stratégiques par l'intermédiaire des groupes consultatifs techniques nationaux sur la vaccination, orienter la prestation d'ensembles de services de vaccination intégrés, et identifier les moteurs de la demande de vaccination susceptibles d'être utilisés pour améliorer la conception et l'adoption des services de vaccination. Elles peuvent également permettre d'évaluer les interventions relatives à l'utilisation des données.

La conception de **nouveaux systèmes d'information**, la modernisation des systèmes existants, les méthodes de collecte et de gestion des données, et la formation à l'utilisation des systèmes d'information seront déterminées par les besoins à chaque niveau du programme, depuis le niveau communautaire et celui des établissements jusqu'au niveau national.

Au cours des dix prochaines années, les systèmes de données sur la vaccination doivent être améliorés à l'échelle infranationale afin de mieux suivre les populations sous-immunisées, et intégrés aux systèmes de surveillance selon des modes novateurs pour que les flambées soient signalées rapidement. Les systèmes de suivi doivent être améliorés pour contribuer à une plus grande efficacité dans l'attribution des ressources au sein des programmes de vaccination.

Contextualiser le principe fondamental d'une approche orientée par les données et tirer les enseignements du Plan d'action mondial pour les vaccins (PAMV)

L'importance de l'utilisation des données pour planifier, gérer et évaluer les activités de vaccination est largement reconnue. Les programmes de lutte contre les maladies se sont fortement appuyés sur les données relatives à la surveillance des maladies et à la couverture vaccinale pour concevoir les stratégies et orienter la prise de décision sur le terrain. L'expérience a montré que même des données sous-optimales peuvent être utiles, et que les utiliser peut permettre d'améliorer leur qualité.

D'autres initiatives axées sur le renforcement des programmes de vaccination ont également mis en évidence la valeur d'une approche orientée par les données. Dans les Stratégies et pratiques mondiales de vaccination systématique (SPMVS), les systèmes d'information précis sont considérés comme un domaine d'attention prioritaire, tandis que la stratégie visant à atteindre chaque communauté (Reach every community) recommande de prévoir des séances d'examen des données en vue de la microplanification.

En outre, le Cadre mondial de suivi et de surveillance de la vaccination (GFIMS) a défini les types de données nécessaires pour suivre et évaluer les programmes de vaccination, et une approche stratégique commune pour améliorer la disponibilité et l'utilisation des données relatives à la vaccination et à la surveillance a été formulée dans le projet de cadre mondial pour renforcer les données sur la vaccination et la surveillance en vue de la prise de décision.

Le Plan d'action mondial pour les vaccins 2011-2020 a établi le premier cadre mondial de suivi et d'évaluation pour la vaccination, et a fait prendre conscience de la nécessité de données de qualité. Toutefois, un examen du PAMV a conclu que les liens entre les données et les actions des programmes ou d'autres parties prenantes n'étaient pas suffisants. Tirant les leçons du PAMV, le Programme pour la vaccination à l'horizon 2030 a inclus le principe fondamental d'une approche orientée par les données afin qu'une plus grande attention soit portée à la collecte de données pour étayer les interventions et la prise de décision sur la base de données probantes.

4 Comment ce principe fondamental se traduit-il dans la pratique ?

Le principe fondamental d'une approche orientée par les données doit être intégré dans tous les aspects des activités du programme de vaccination. Cela exige d'importantes réorientations, notamment :

- **Une plus grande attention portée à l'utilisation des données** en plus de la qualité des données, à tous les niveaux des programmes de vaccination ;
- **Une « approche globale »** qui va au-delà de la mise en œuvre d'outils et de solutions technologiques pour inclure les personnes, la gouvernance et les processus ;
- Des stratégies novatrices de **perfectionnement du personnel** qui permettent d'améliorer la capacité d'utilisation des données tout au long d'un programme ;
- L'alignement des systèmes d'information et des **innovations numériques** sur le contexte local et les besoins des programmes, et une expansion en fonction de l'état de préparation et des priorités de chaque pays. Ces innovations numériques concernent notamment :
 - les systèmes d'information pour la gestion sanitaire
 - les registres électroniques de vaccination
 - les systèmes d'information pour la gestion de la logistique
 - les systèmes d'information géographique

- L'utilisation de toutes les données existantes pour la planification des programmes et la prise de décision (**triangulation des données**) ;
- Une plus grande utilisation de **l'analyse prédictive**, en plus de l'analyse rétrospective, pour anticiper les lacunes en matière d'immunité, maintenir l'offre de vaccins et assurer une forte demande pour les services de vaccination ;
- Le passage à des systèmes de **surveillance globale des maladies à prévention vaccinale**, appuyés par des laboratoires et des systèmes d'information solides (voir l'annexe sur la surveillance globale des maladies à prévention vaccinale).

5 Exemples des meilleures pratiques et domaines d'excellence

Utilisation de sources multiples pour la triangulation des données : Les estimations OMS et UNICEF de la couverture vaccinale nationale (WUENIC) combinent des enquêtes de couverture, des rapports administratifs (doses de vaccin, population ciblée) et d'autres données programmatiques, telles que les ruptures de stock, pour fournir des estimations nationales annuelles de la couverture vaccinale pour de multiples antigènes. De nombreux programmes comparent régulièrement les rapports administratifs aux enquêtes de couverture d'une manière moins formelle, et une méthode visant à générer des estimations WUENIC au niveau infranational a été mise à l'essai dans plusieurs pays. Une couverture modélisée spatialement à l'aide d'enquêtes en population et de données géospatiales représente une forme plus avancée de triangulation des données qui est de plus en plus accessible aux programmes nationaux.

Stratégies innovantes concernant les données : L'approche consistant à adapter les programmes de vaccination (selon l'approche TIP - Tailoring Immunization Programmes) vise à améliorer la couverture vaccinale en offrant aux pays un moyen d'identifier les populations où les taux de vaccination sont faibles, d'évaluer les obstacles comportementaux à la vaccination, et d'élaborer des interventions adaptées pour surmonter ces obstacles et améliorer la couverture. L'approche TIP utilise les données des programmes de vaccination ainsi que les données qualitatives et quantitatives issues de la recherche comportementale et du marketing social pour concevoir des interventions pour les populations ciblées. Mise au point par la Région européenne de l'OMS, l'approche TIP a été utilisée dans plusieurs pays pour améliorer les résultats des programmes de vaccination.

Utilisation des données pour la planification des programmes : L'Inde a examiné les données provenant de sources multiples pour planifier les campagnes de vaccination de la Mission Indradhanush. L'examen des enquêtes nationales de santé familiale a permis d'évaluer non seulement les taux de couverture vaccinale mais aussi les facteurs associés à une faible couverture tels que le genre, le lieu de résidence et le niveau de revenu. Les données de suivi indépendantes issues du projet national de surveillance de la poliomyélite ont montré comment les lacunes en matière d'information et les difficultés opérationnelles contribuaient à une faible couverture. La surveillance fondée sur les cas a révélé

des changements dans l'épidémiologie, qui ont motivé des modifications de la politique de vaccination telles que le remplacement de l'anatoxine tétanique par le vaccin antidiphtérique et antitétanique. À partir de ces données, les responsables ont été en mesure de cibler les efforts de sensibilisation de la population dans les zones à faible couverture.

Utilisation de données pour la prise de décisions stratégiques fondées sur des données probantes: L'existence d'un groupe consultatif technique national sur la vaccination (NITAG) habilite les autorités nationales et les décideurs politiques à prendre des décisions politiques fondées sur des données probantes en matière de vaccination. Un organisme de ce type est particulièrement important compte tenu de la somme complexe de données probantes désormais disponibles sur de nombreux vaccins, de la nécessité d'adapter les recommandations au contexte local, et de l'interdépendance et de l'intégration mondiales des systèmes de santé. Les NITAG contribuent à une prise de décision solide et saine sur le plan financier en permettant : 1) d'améliorer la crédibilité du gouvernement en améliorant sa capacité de prendre des décisions rigoureuses et fondées sur des données probantes ; 2) d'alléger la pression exercée par des groupes de pression aux intérêts spécifiques, y compris l'industrie et les groupes anti-vaccination; (3) d'assurer la transparence, en permettant à leurs membres de s'abstenir de prendre des décisions sur des questions lorsqu'il existe un conflit d'intérêts ; et 4) en cas de manifestation postvaccinale indésirable, de fournir une réponse fondée sur des données probantes pour assurer la confiance du public dans la vaccination. Les NITAG ont en particulier joué un rôle essentiel dans le contexte de la pandémie de COVID-19 ; En Afrique du Sud, au Zimbabwe, au Malawi et au Sénégal, par exemple, les NITAG ont élaboré des recommandations pour le maintien des services de vaccination pendant la pandémie.

6

Références bibliographiques annotées

SAGE. Report of the SAGE Working Group on Quality and Use of Immunization and Surveillance Data. 2019. Geneva: WHO. Disponible à l'adresse :

https://www.who.int/immunization/sage/meetings/2019/october/presentations_background_docs/en/

Le rapport résume les principales conclusions du groupe de travail, et présente l'exemple de l'Inde pour illustrer la manière dont les données ont été utilisées pour améliorer les résultats des programmes.

WHO, UNICEF and US Centers for Disease Control and Prevention. Public Health Data Triangulation for Immunization and Vaccine-preventable Disease Surveillance Programmes: Framework (projet). 2019. Disponible à l'adresse :

<https://www.learning.foundation/vpd-triangulation-draft>

Le document donne des informations générales sur la triangulation des données de santé publique et décrit la triangulation des données dans le cadre des programmes élargis de vaccination.

OMS. Data Quality Review (DQR) Toolkit. 2017. Geneva: WHO. Disponible à l'adresse :

http://www.who.int/healthinfo/tools_data_analysis/dqr_modules/en/.

S'inspirant de la méthodologie relative à l'évaluation de la qualité des données utilisée précédemment concernant les PEV, le document présente des orientations intégrées (pour les programmes relatifs au VIH, au paludisme, à la tuberculose, ou les PEV) pour mener des examens sur dossier et des évaluations sur le terrain.

OMS. Surveillance Standards for Vaccine Preventable Diseases (2018 revision). 2018. Geneva: WHO. Disponible à l'adresse : http://www.who.int/immunization/monitoring_surveillance/burden/vpd/standards/en/

Ces normes de surveillance actualisées sont une mise à jour des orientations générales et spécifiques aux maladies de 2003, et comprennent aperçu général des principes de surveillance, des normes minimales et améliorées pour 22 maladies ; elles abordent aussi les enquêtes sur les flambées et la question de l'intégration.

Arenth B, Bennett A, Bernadotte C, Carnahan E, Dube M, Thompson J et al. Defining and Building a Data Use Culture. Goertz H, ed. 2017. Seattle: PATH. Disponible à l'adresse :

http://bidinitiative.org/wp-content/uploads/PATH_Building-Data-Use-Culture_R1.pdf

La publication passe en revue les questions relatives à la création d'une culture d'utilisation des données, y compris les habitudes, dispositions et comportements de groupes ou organisations visant à soutenir et encourager l'utilisation des données probantes pour étayer la prise de décisions.

PATH, Pan-American Health Organization (PAHO). Immunization Data: Evidence for Action. A Realist Review of What Works to Improve Data Use for Immunization, Evidence from Low- and Middle-Income Countries. 2019. Seattle: PATH; Washington, DC: PAHO. Disponible à l'adresse :<https://www.path.org/resources/immunization-data-evidence-for-action-a-realist-review-of-what-works-to-improve-data-use-for-immunization-précis/> (abrégé en français : http://bidinitiative.org/wp-content/uploads/PATH_Building-Data-Use-Culture_R1.pdf)

Examen systématique des données de la recherche existantes sur les interventions les plus efficaces pour améliorer l'utilisation des données par les programmes de vaccination et pour la prise de décisions stratégiques.

I-Learning Module on monitoring immunization coverage. Disponible à l'adresse : <https://extranet.who.int/elearn/login/index.php>

Module d'apprentissage en ligne décrivant comment assurer le suivi de la couverture vaccinale, les façons d'évaluer la qualité des données, et comment interpréter et utiliser les données pour agir.

PAHO. Tools for monitoring the coverage of integrated public health interventions. 2017. Washington, DC: PAHO. Disponible à l'adresse : <http://iris.paho.org/xmlui/handle/123456789/34510>

La publication passe en revue les outils permettant d'assurer un suivi des interventions sanitaires intégrées utilisés par les programmes menés dans les Amériques, en s'intéressant en particulier à la vaccination et à la vermifugation.

WHO European Regional Office. Effective communication of immunization data. 2019. Copenhagen: WHO. Disponible à l'adresse : www.euro.who.int/datacommunication

Rédigé à l'intention du personnel des programmes de vaccination ou des entités apparentées, pour favoriser et appuyer une communication efficace des données relatives aux maladies à prévention vaccinale, aux vaccins et à la vaccination.

Bloland P, MacNeil A. Defining and assessing the quality, usability, and utilization of immunization data. BMC Public Health. 2019;19:380. Disponible à l'adresse :

<https://bmcpubhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-019-6709-1>

La publication passe en revue les définitions et les mesures de la qualité des données, de la possibilité d'utiliser les données, et de leur utilisation effective. Des indicateurs pouvant être utilisés pour comprendre ces concepts sont suggérés.