

FORMATION DE CERTIFICATION NIVEAU 2 DE L'OMS SUR

LA TRIANGULATION DES DONNÉES POUR UNE MEILLEURE PRISE DE DÉCISION DANS LES PROGRAMMES DE VACCINATION

PREMIÈRE COHORTE

NIVEAU 2 COHORTE 1- PRINTEMPS 2020 EN LIGNE 48 HEURES

ANGLAIS 16 MARS – 22 MAI 2020 FRANÇAIS 30 MARS-5 JUIN 2020

Une série de webinaires pour les Apprenants

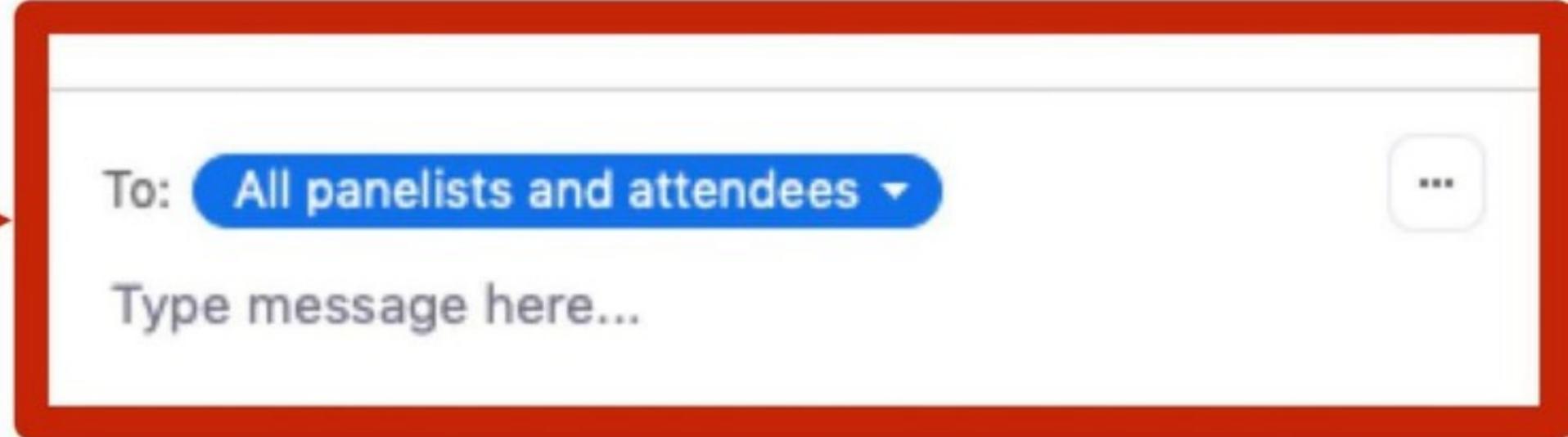
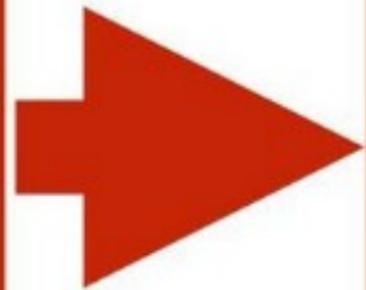
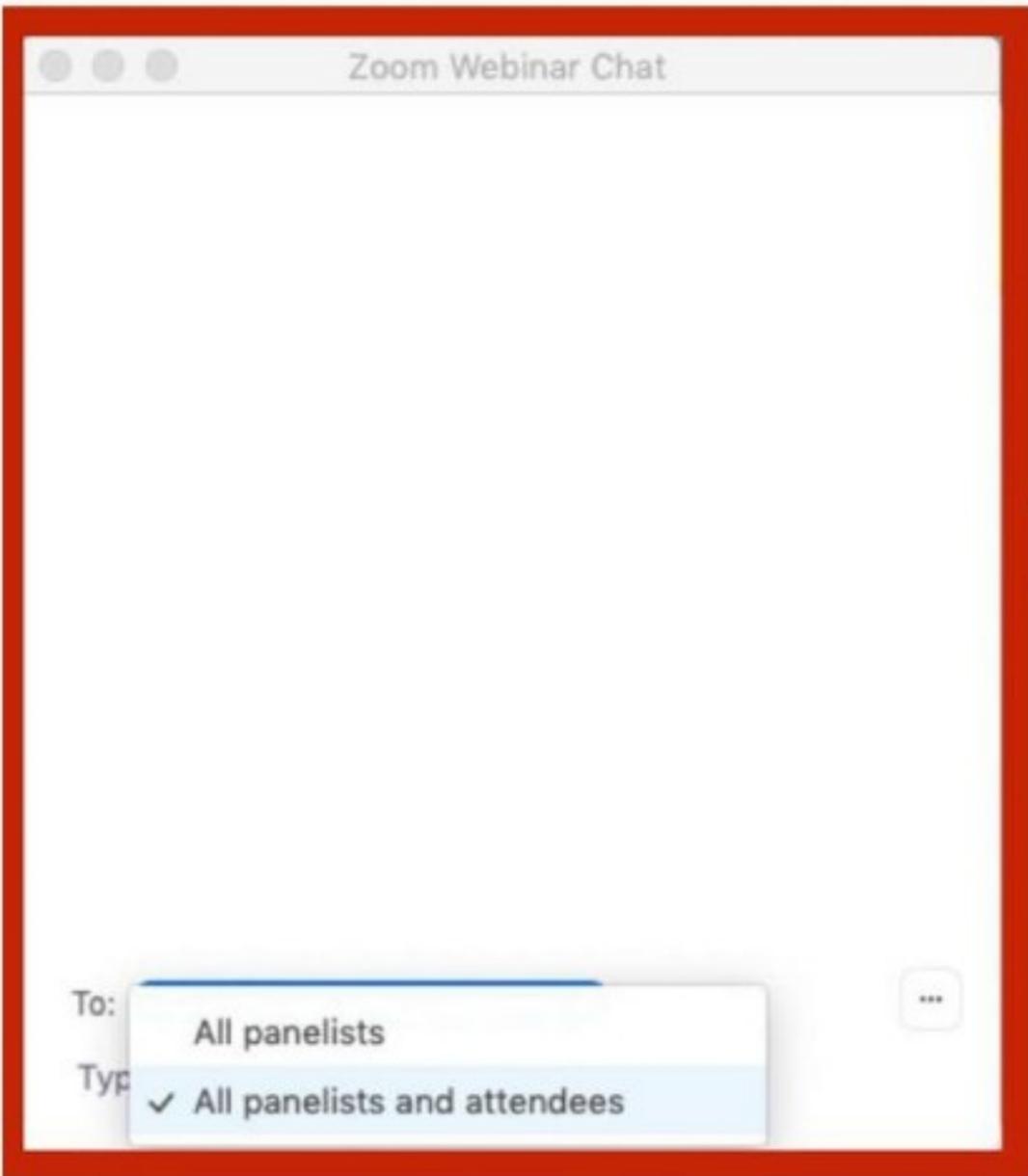
Bienvenue à ce webinaire. Merci de préciser le pays à partir duquel vous participez à cette séance.



Règles de base des Webinaires

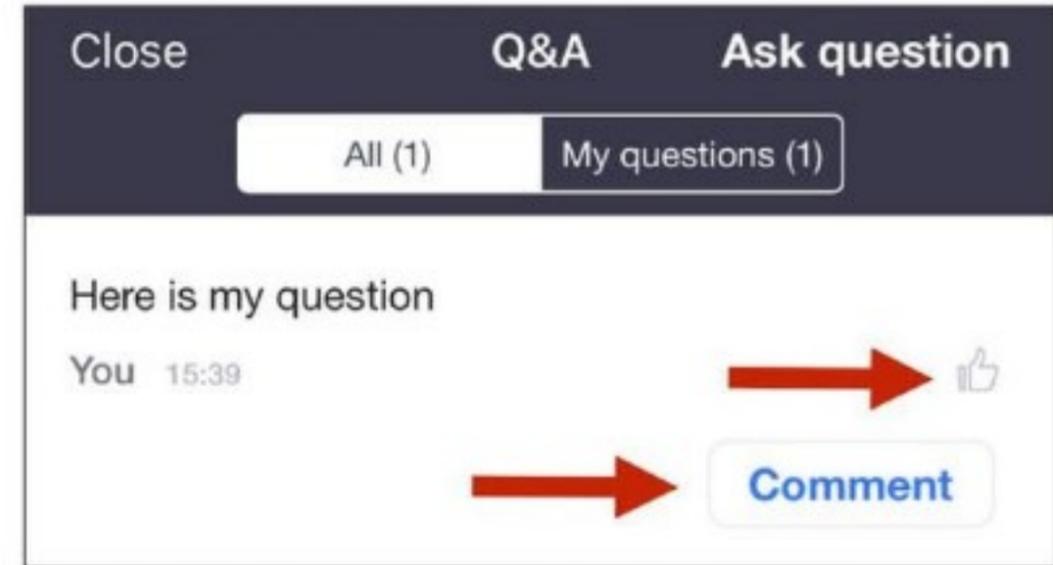
- ▶ Au départ, vous devez saisir la ville et le pays depuis lesquels vous vous connectez à partir de www.menti.com et entrer le code.
- ▶ **Votre participation active est requise** (écoute, présence, feedback)
- ▶ Poser des questions **(Q&A)**, faire des commentaires **(Chat)** **au cours d'une** présentation est aussi **autorisé** et **encouragé**
- ▶ Pour demander à parler, sélectionnez la fonction du menu « Lever la main »
- ▶ Les intervenants seront en mesure de partager leurs écrans
- ▶ Cette présentation et toutes les ressources sont disponible ici:
<https://tinyurl.com/Triangulation-2020>

Pour que vos messages soient visibles par tout le monde, veuillez sélectionner l'option «**tous les conférenciers et les participants**» dans le CHAT



Votez pour les questions qui vous intéressent

- ▶ Cliquez le bouton Q&R.
- ▶ Commentez les questions.
- ▶ **Si personne d'autre n'a posé votre question, alors déposez-là.**



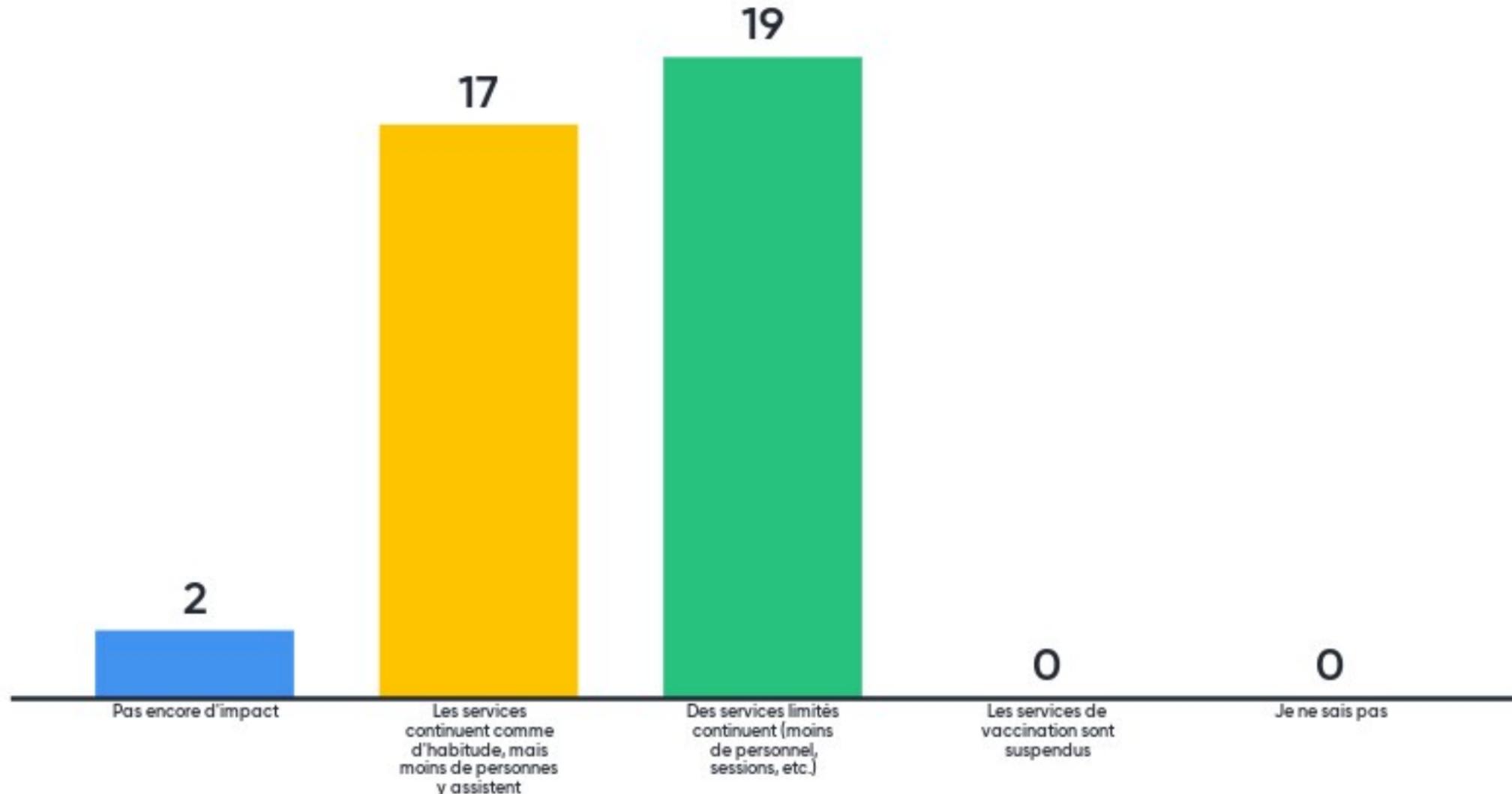
Votez pour les questions auxquelles vous souhaitez avoir une réponse



Aperçu du calendrier

Dates	Français
30 mars-3 avril 2020	Travail préparatoire
6-10 avril 2020	Travail préparatoire
13-17 avril 2020	Semaine 1
18 avril-3 mai 2020	Suspension des séances
4-8 mai 2020	Semaine 2
11-15 mai 2020	Semaine 3
18-22 mai 2020	Semaine 4
25-29 mai 2020	Semaine 5
1-5 juin 2020	Semaine 6

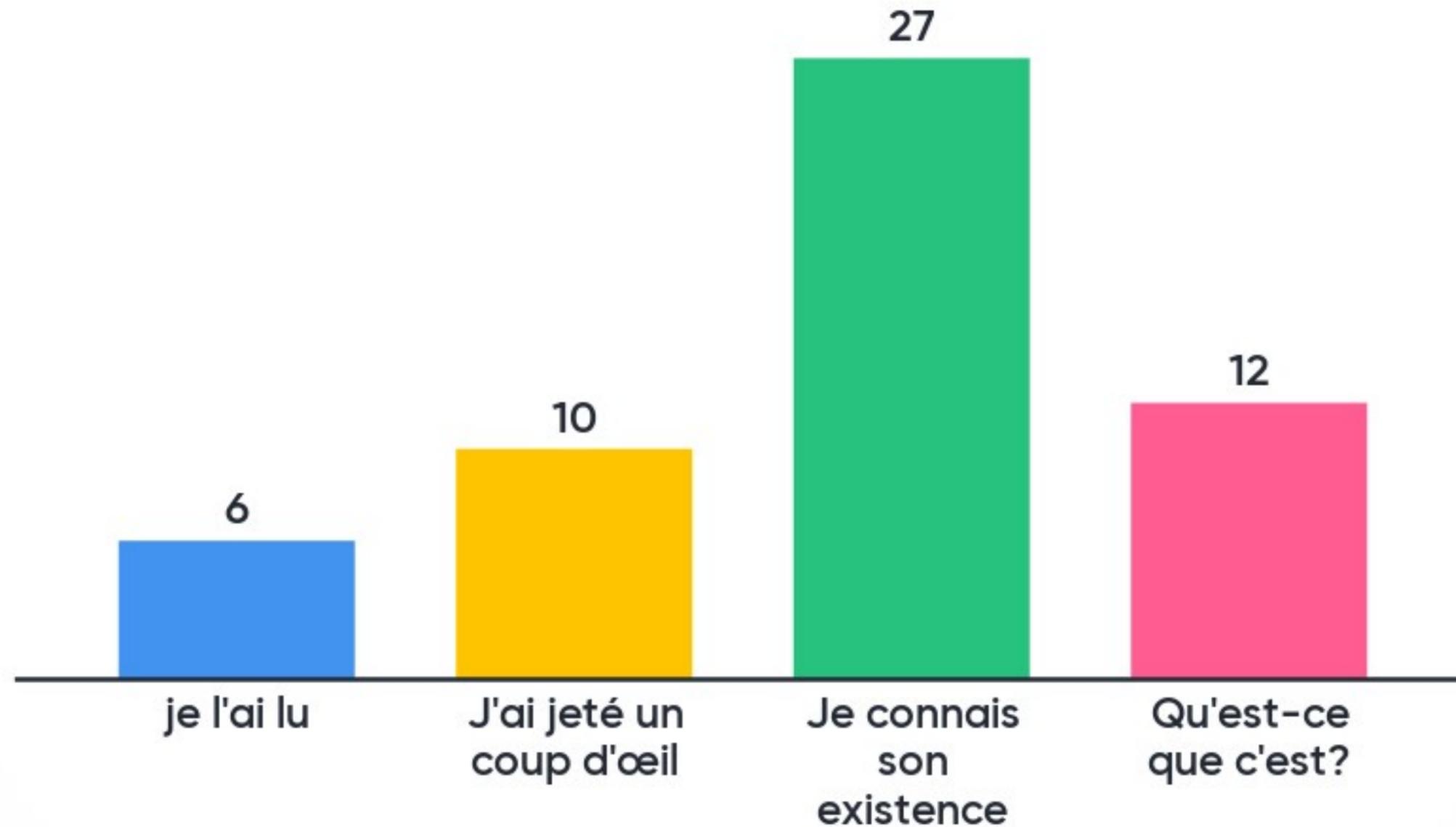
Effet de COVID-19 sur les services de vaccination où je travaille



Triangulation des données: vue d'ensemble

- Cadre pour la triangulation des données
- Les questions que vous avez partagées
- Comment le cours de niveau 2 vous aidera-t-il?

Dans quelle mesure connaissez-vous le projet d'orientation pour la triangulation?



Lequel des énoncés suivants correspond le mieux à votre idée de la triangulation des données?



1

Valider la qualité des données



1

Visualisation des données sur les tableaux de bord



2

Harmoniser les données

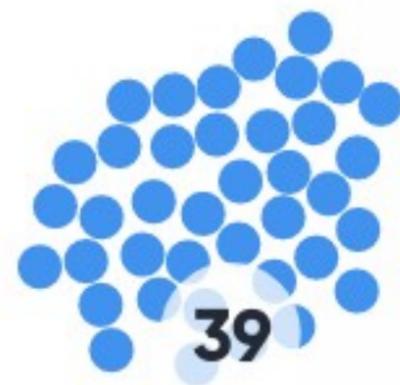
0

Modélisation prédictive des données



22

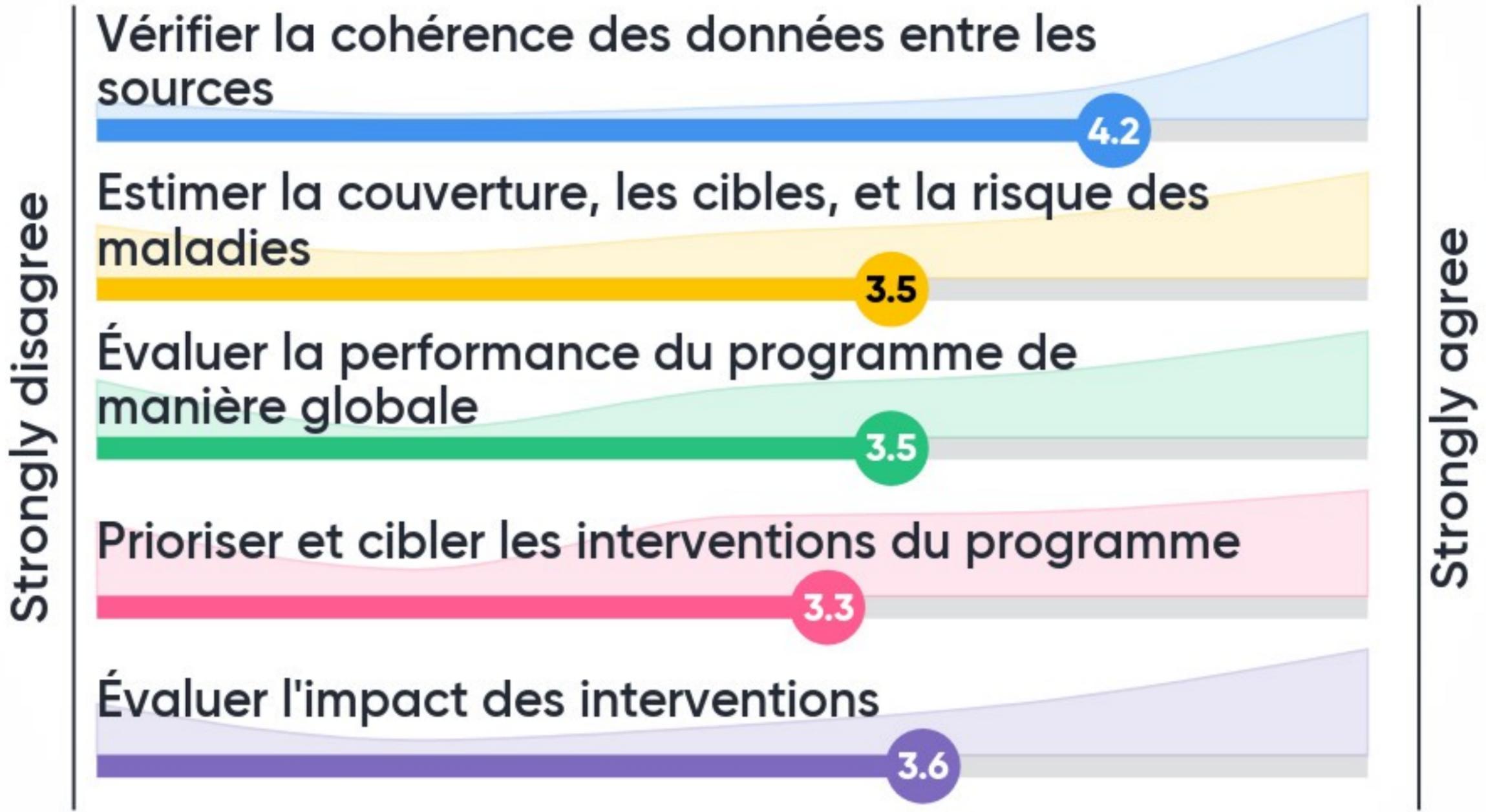
Comparaison d'au moins 2 sources de données



39

Comparaison d'au moins 3 sources de données

La triangulation peut être utilisée pour:



Qu'est-ce que la triangulation des données ?

Définition: Synthèse critique des données existantes provenant de deux ou plusieurs sources afin de répondre aux questions pertinentes pour la planification des programmes et la prise de décision

Identifie les limites d'une source de données et/ou une méthode de collecte de données et vise à remédier ces limites

Encourage une meilleure compréhension en utilisant des informations complémentaires et un contexte plus large



La triangulation ressemble à...

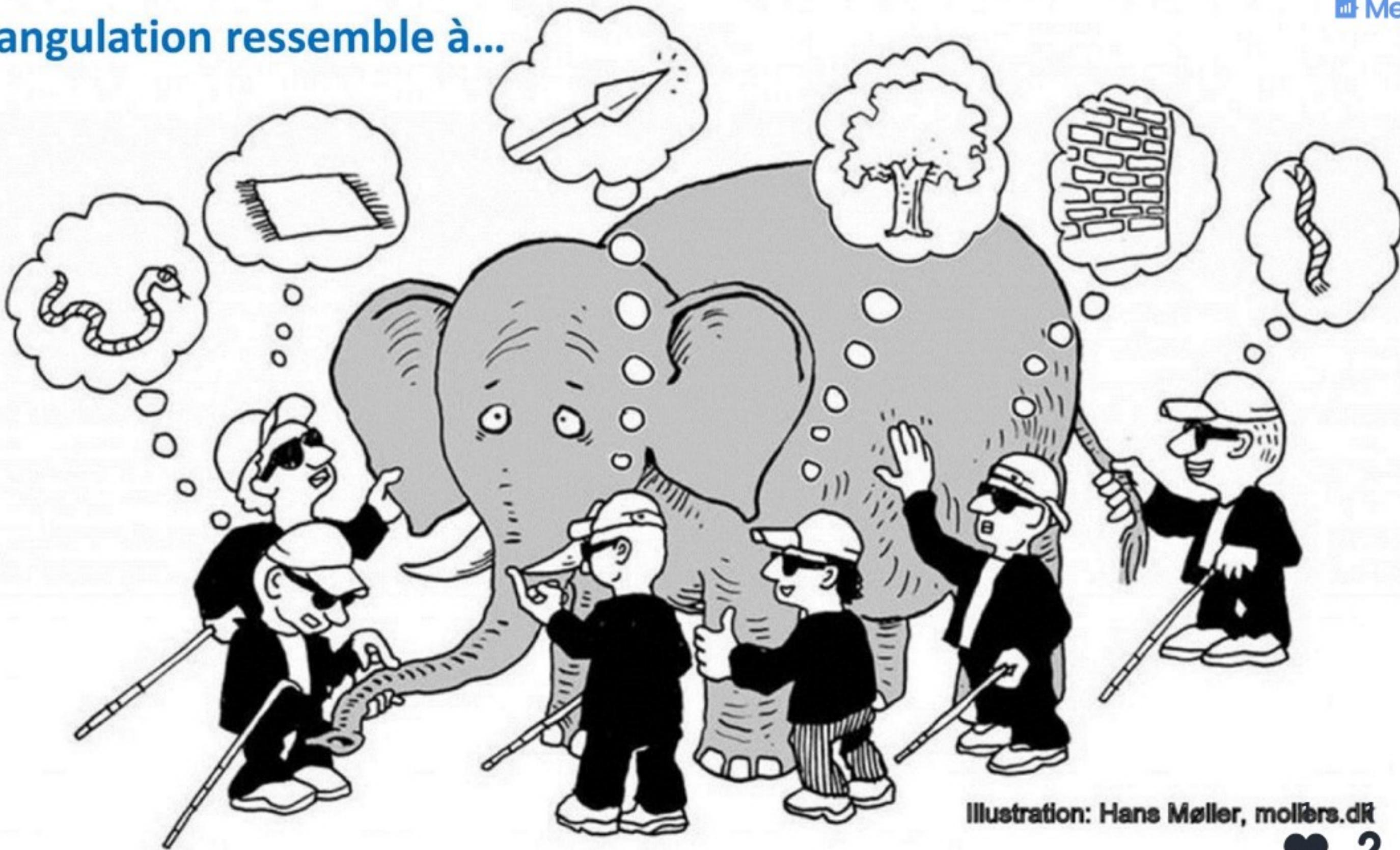


Illustration: Hans Møller, mollers.dk

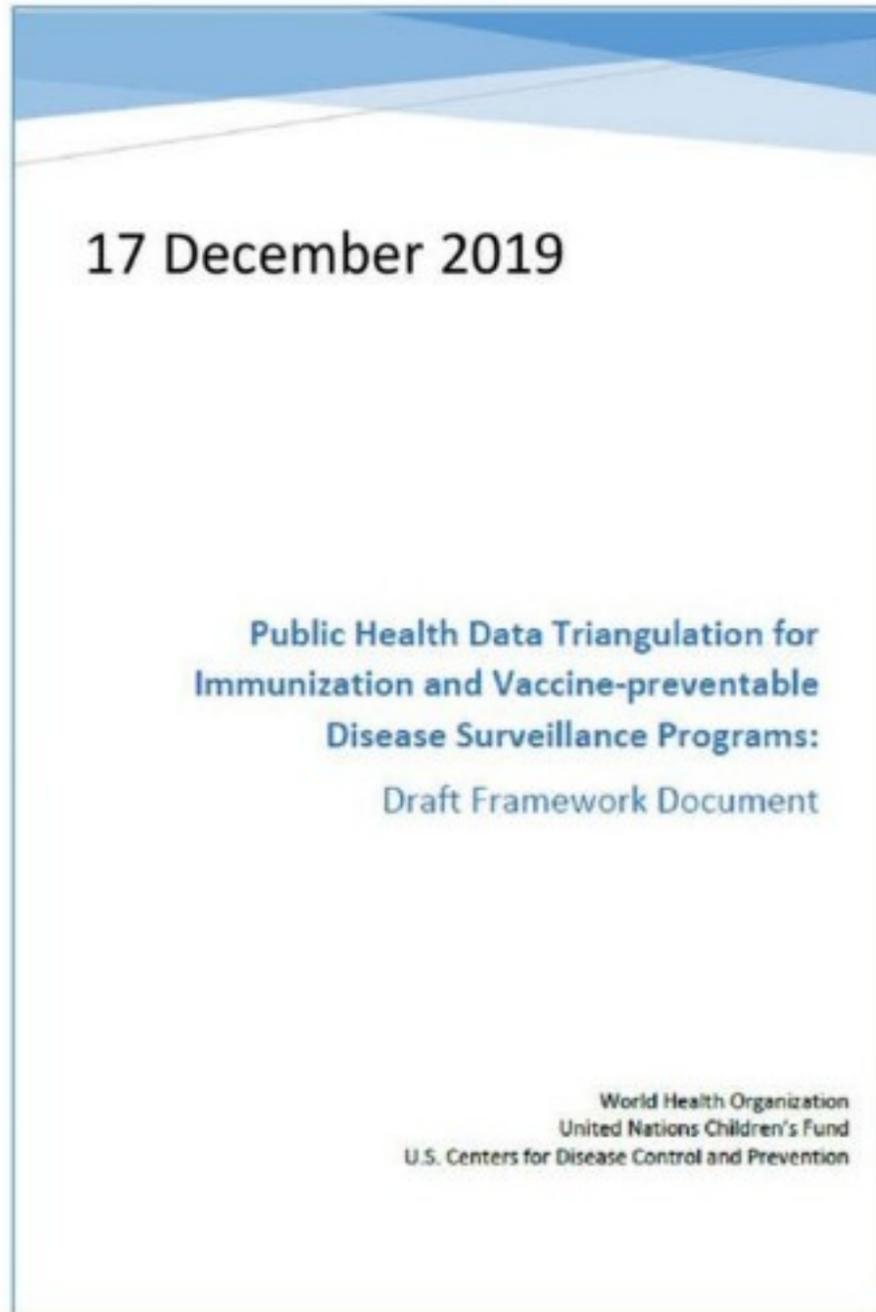
Utilisation de la triangulation par le PEV

Analyse du contexte :
5 types de triangulation
utilisés par le PEV

Pas seulement la
validation des données !



Triangulation des données de santé publique pour les programmes de vaccination et de surveillance des maladies évitables par la vaccination (MEV): Document cadre



Dispositif de triangulation des données

Ce que c'est et comment l'utiliser ?

Quelle en est la valeur ajoutée ?

Exercices de triangulation dans des pays

Bangladesh

Côte d'Ivoire

Projet d'orientation globale, Mai 2020

Niveau 1 (Niveau infranational)

Niveau 2 (Niveau national)

Triangulation pour une meilleure prise de décision dans les programmes de vaccination : Guides en développement (mars 2020)

Disponible à l'adresse :

<https://tinyurl.com/2020-triangulation>

Niveau 1

 A. Orientation générale sur la triangulation

 Annexes

-  B. Lacunes en matière d'immunité
-  C. Performance du programme
-  D. Cibles du programme (dénominateurs)

Niveau 2

 A. Orientation générale sur la triangulation

- 1. Introduction
- 2. Aperçu de la triangulation
- 3. Problèmes clés en triangulation
- 4. Processus de triangulation en 10 étapes
- 5. Réflexions sur la mise en œuvre

Annexes

-  B. Lacunes en matière d'immunité
-  C. Performance du programme
-  D. Cibles du programme (dénominateurs)

Avantages de la triangulation des données

- ✓ Encourage la collaboration entre les divers programmes et la possibilité d'un meilleur accès et partage des données
- ✓ Aide à une meilleure compréhension des données par la synthèse d'informations contextuelles et la prise en compte des limites de ces données
- ✓ Identifie les domaines d'amélioration du programme, y compris la qualité des données, qui ne ressortent pas nécessairement de l'utilisation d'une source de données unique
- ✓ Améliore la confiance dans les conclusions et la qualité des recommandations pour la planification et la prise de décisions politiques/stratégiques
- ✓ Renforce le système de santé en développant les capacités de réflexion critique, d'analyse et d'utilisation des données dans un environnement de plus en plus riche en données

Deux façons de trianguler les données



1) Combiner les données dans une analyse (par exemple, un graphique) dès le départ



+



+



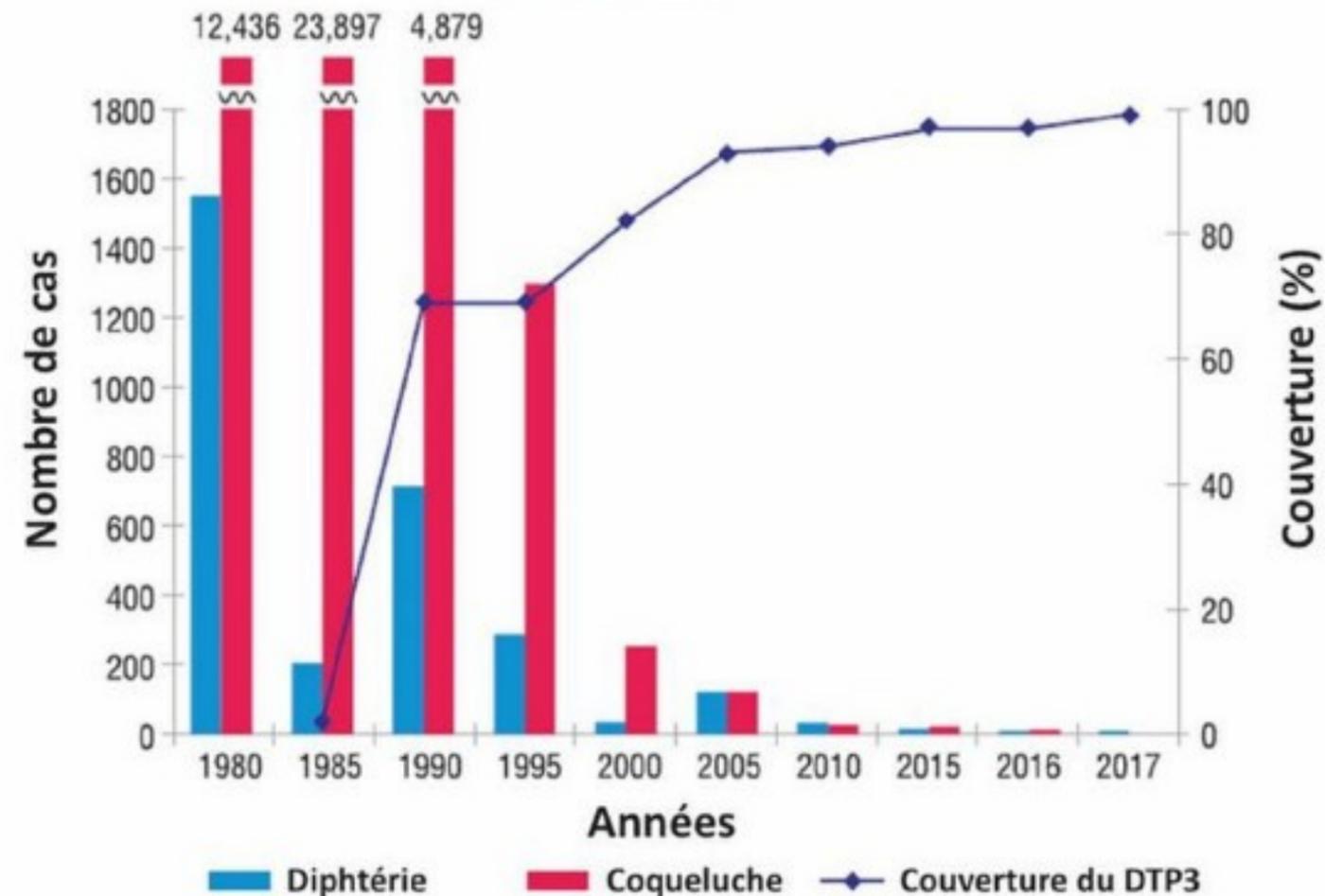
2) Séparer les analyses et les combiner dans une interprétation finale



Dans les deux cas : une pensée critique est requise

Exemple 1: Impact des programmes de vaccination sur la charge de la diphtérie et de la coqueluche

Figure 2 : Couverture du DTP3¹, cas de diphtérie et de coqueluche², 1980-2017



Niveau infranational

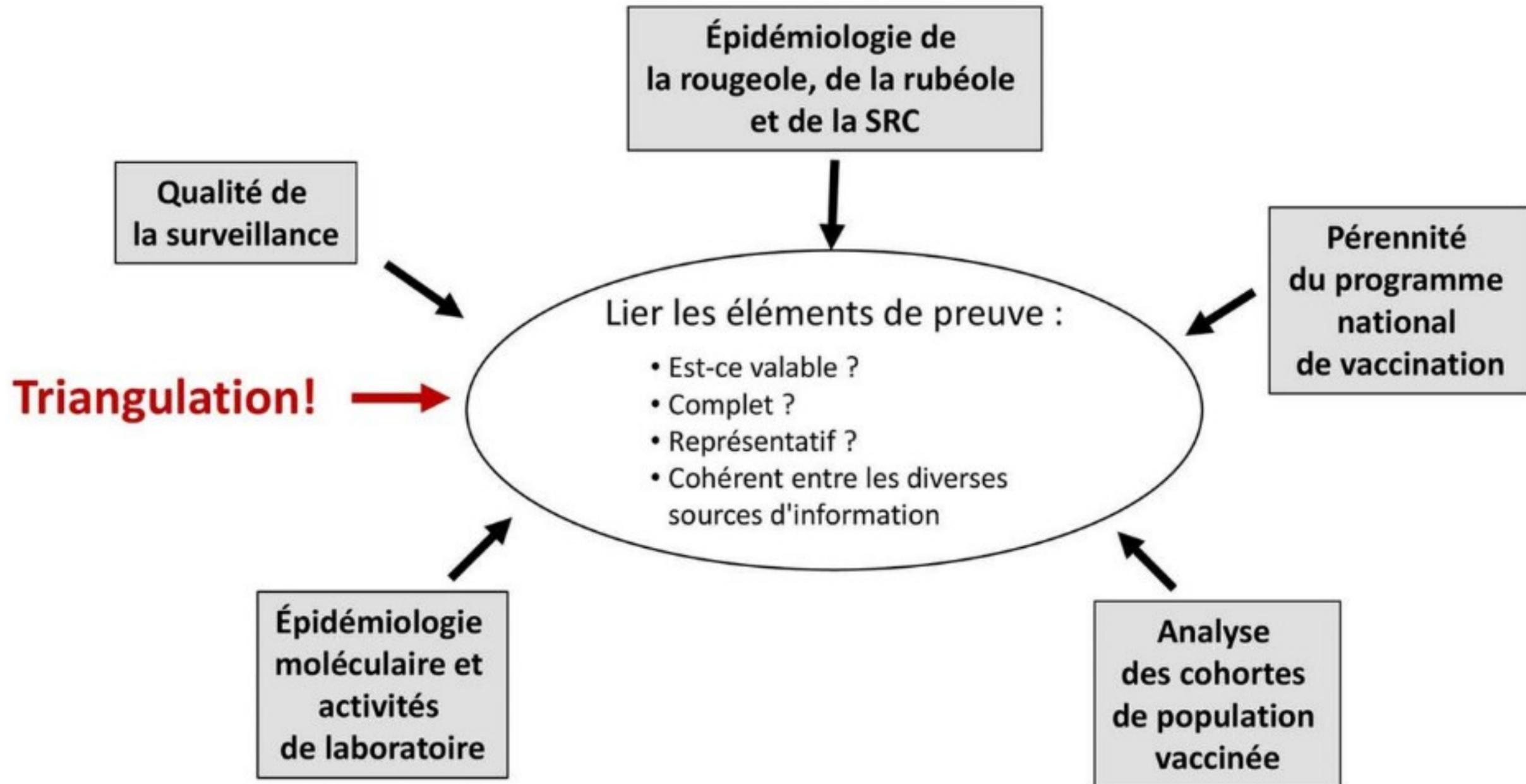
Epidémies répétées dans la même zone avec une couverture administrative élevée

- Problème de qualité des vaccins ?
- Problème de qualité des données ?
- Autres facteurs ?

¹ Estimations de l'OMS et de l'UNICEF sur la couverture vaccinale nationale, juillet 2018

² Maladies évitables par la vaccination de l'OMS : système de surveillance 2018

Exemple 2: Vérification de l'élimination de la rougeole, de la rubéole et du syndrome de la rubéole congénitale dans la région des Amériques



Critères minimaux pour la triangulation

- 1) Accès à deux ou plusieurs sources de données, et
- 2) Capacité de gestion et d'analyse des données, et
- 3) Volonté d'agir sur les résultats

Le format variera en fonction :

- du niveau (national vs. infranational)
- de la fréquence (routine vs. ad-hoc)



Principes de triangulation



Motivé par des objectifs importants du programme



Utilise des données existantes, aucune nouvelle donnée n'est collectée



Inclut divers ensembles de données (par exemple, couverture, stock, surveillance)



Fait appel à une équipe pluridisciplinaire, si possible

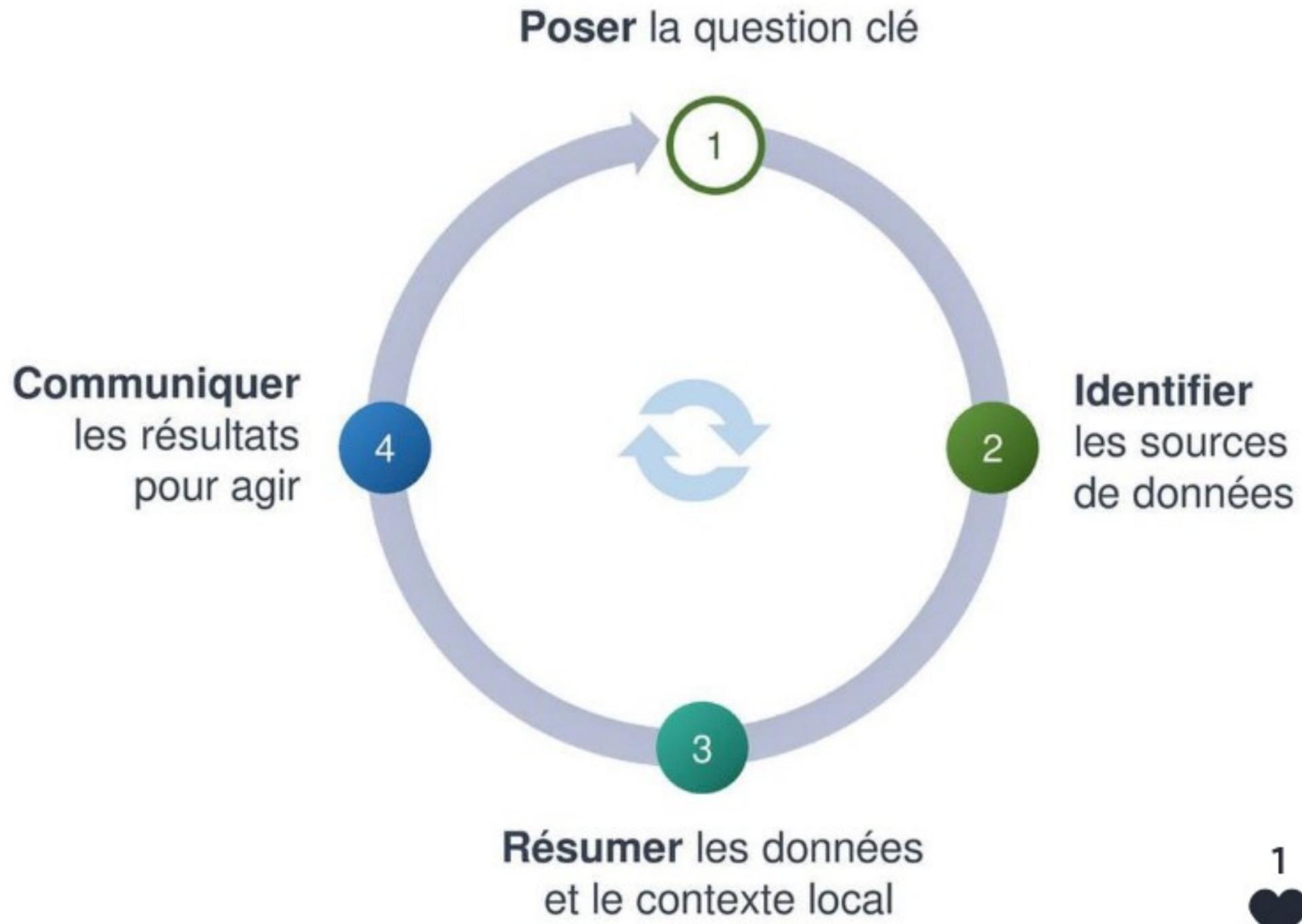


Développe une analyse de base qui inclut les connaissances locales dans l'interprétation



Communication des résultats en vue d'améliorer la prise de décision

Processus de triangulation (Niveau 1)



Utilisation de la triangulation pour le suivi et l'évaluation

- Peut servir à répondre à une question sur le programme dont l'examen prend plusieurs mois, ou
- Les principes peuvent être utilisés dans le suivi et la prise de décision au jour le jour, par exemple :
 - Mêmes questions chaque mois
 - Sources de données prédéterminées
 - Analyse automatisée (par exemple, tableau de bord)
- Dans les deux cas – l'analyse a un objectif et **une pensée critique** est nécessaire pour transformer les données en informations utilisables



1. POSER la question clé



Commencez par identifier les principaux problèmes du programme et les questions connexes

- Comment espérer utiliser les données pour mener à bien une action ?



La question doit pouvoir faire l'objet d'une réponse et d'une action concrète

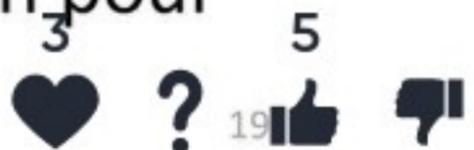


L'action peut contribuer à la planification de programmes locaux ou intervenir lorsqu'un changement de directives politiques à un niveau supérieur est nécessaire



Engager dès le départ du personnel diversifié et compétent

- Passer en revue les exemples, organiser des séances de réflexion pour générer vos interprétations, animer une discussion de groupe



Pourquoi les questions sont importantes

- Poser une question est une activité de réflexion critique et pratique 😊
- La question permet d'orienter et de limiter la portée de l'analyse
- Poser des questions importantes interpelle le public (les décideurs) lorsque vous racontez votre histoire de triangulation à la fin

Quelle est votre théorie initiale sur les raisons de l'existence du problème ?

Hypothèse - explication fondée sur des preuves restreintes comme point de départ de l'enquête

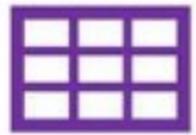


Critères d'identification d'une question de triangulation des données

Critère	Description
Pertinent	<ul style="list-style-type: none"> • Important et opportun selon les priorités des pays ?
Réponse possible	<ul style="list-style-type: none"> • Données disponibles pour répondre à la question ? • Temps écoulé suffisant pour que le processus aboutisse à des résultats mesurables ?
Action possible	<ul style="list-style-type: none"> • La réponse conduit-elle à l'initiation d'une action de santé publique ? • Les questions identifiées peuvent-elles être modifiées par des interventions ?
Approprié	<ul style="list-style-type: none"> • La triangulation est-elle préférable à la recherche ou à un ensemble de données unique ?
Réalisable	<ul style="list-style-type: none"> • Suffisamment de temps et de ressources pour terminer la tâche ?

Préciser/limiter le champ d'application en fonction de ce à quoi on peut apporter une réponse et ce sur quoi on peut agir

2. IDENTIFIER les sources de données existantes



Identifier toutes les sources de données pertinentes, y compris celles qui ne font pas l'objet d'une utilisation régulière/ de routine

- Parler avec les personnels/partenaires au sein et en dehors du programme



Accès et effort requis pour compiler les données dans un format utilisable



Inestimable – création d'une liste de toutes les sources de données et d'archives bien organisées



- Aide qui servira régulièrement dans la futur

Examiner les points forts et les limites de chaque source

Quelles sources de données inclure dans la triangulation

- **Diversité – Permet d’acquérir une compréhension plus complète des questions spécifiques soulevées par le programme**
- ***Indépendance* en termes de méthode de collecte - plus utile pour évaluer et remédier aux limites de sources de données individuelles**
 - Par exemple, la qualité de la saisie des données dans les rapports sur la couverture et les stocks de vaccins est-elle suffisante ?
- **Décrire les tendances des indicateurs de processus et de résultats - utile**
 - Couverture et incidence des maladies évitables par la vaccination (MEV)
 - Données sur le programme (par exemple, ruptures de stock, séances de vaccination) et la couverture
- **Correspondance en termes de géographie et/ou de période**

3. RÉSUMER données et contexte local



Évaluer la qualité des données : exhaustivité, cohérence interne *



Évaluer les tendances entre les sources de données (lieu/temps)



Intégrer les informations contextuelles et les connaissances locales



Réfléchir à de multiples hypothèses pour expliquer les résultats



Être honnête sur les limites des données, par exemple les données manquantes, les erreurs

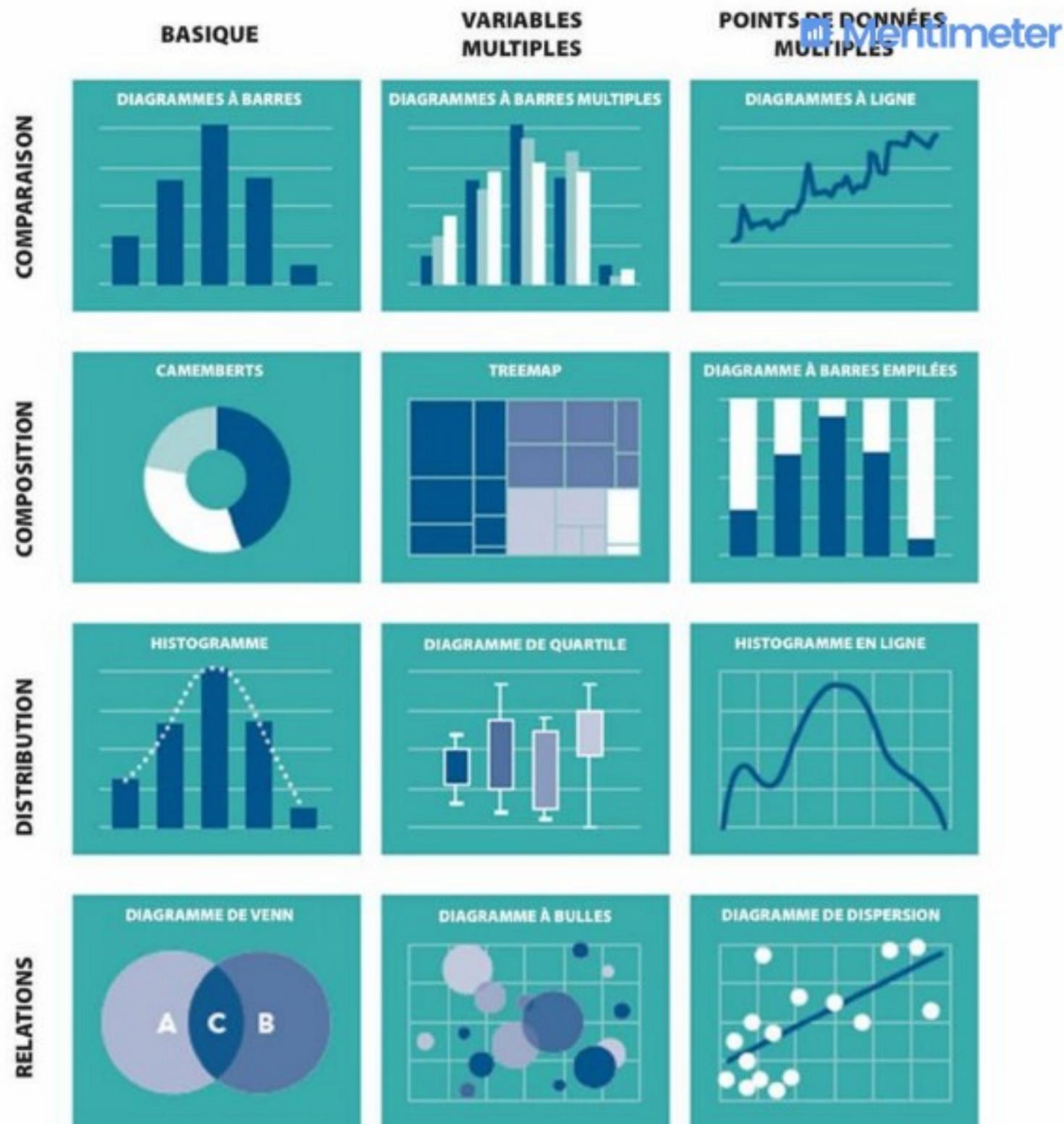
* Manuel sur l'utilisation, la collecte et l'amélioration des données de vaccination

<https://www.dropbox.com/s/8ivdiu0g5xvnlbc/handbook.pdf?dl=1>



Guide d'analyse

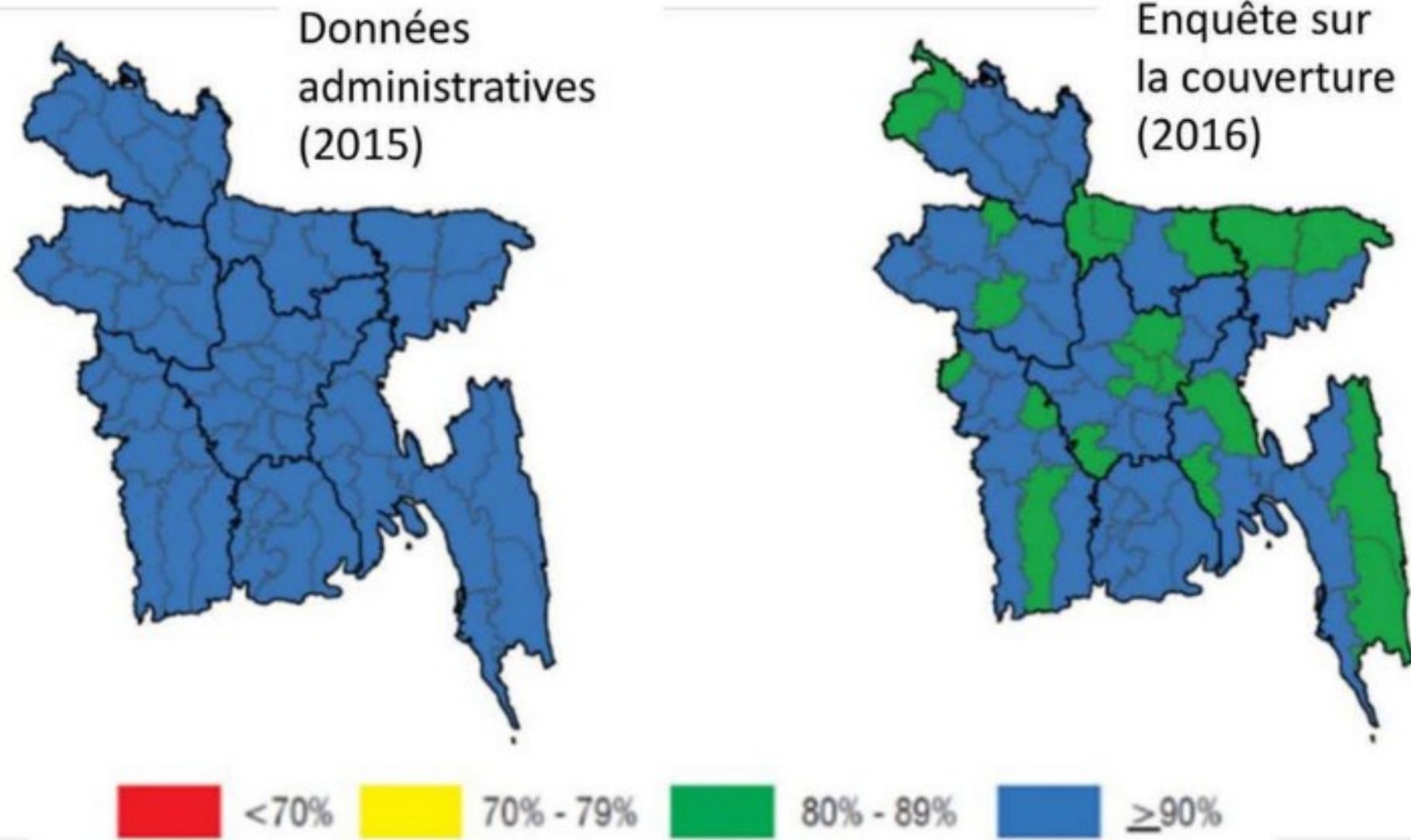
- Meilleur graphique et décomposition des données pour voir les tendances liées au problème
 - Essayez plusieurs options et comparez
- Insérez les informations contextuelles pour aider à l'interprétation
 - Cercles, flèches, texte, lignes de repère
- Les tendances qui traversent les différents ensembles de données correspondent-elles à vos attentes ?
 - Zones d'accord et de désaccord
 - Regard critique sur le silence (zéro ou manquant)
 - Il faut savoir comment les données s'imbriquent les unes dans les autres et connaître leurs limites



Exemples: Interprétation des comparaisons de données différentes

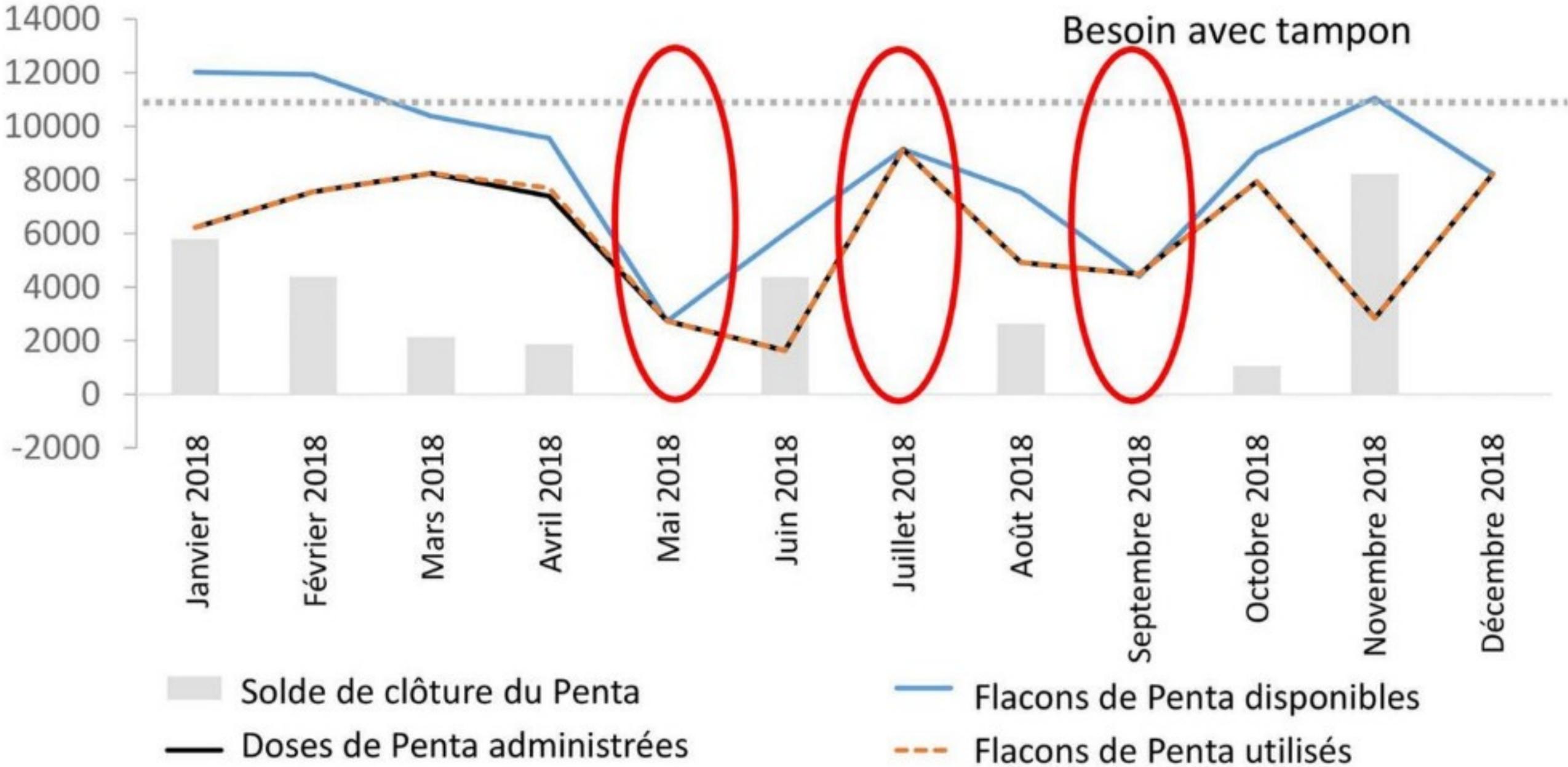
Comparaison	Attendu	Considérations
Couverture administrative et enquêtes sur la couverture		<ul style="list-style-type: none"> • Qualité des données signalées • Mouvements de population • Rôle du secteur privé • Solidité des méthodes d'enquête
Doses administrées et flacons utilisés/expédiés		<ul style="list-style-type: none"> • Présentation du vaccin • Doses gaspillées/sacrifiées • Pratiques en matière de stocks tampons • Réseaux d'échange informels
Couverture vaccinale et cas de maladie		<ul style="list-style-type: none"> • Historique du programme (introduction du vaccin, vaccination supplémentaire) • Épidémiologie des maladies (âge des cas, seuil d'immunité collective) • Performance de la surveillance

Carte de la couverture par district avec Penta 3 administrative par rapport aux données d'enquête, 2016



Les données de couverture administrative sont surestimées – elles cachent les lacunes de la couverture infranationale

Total des doses de Penta administrées par rapport aux flacons utilisés (stock) - sous-district sélectionné, 2018

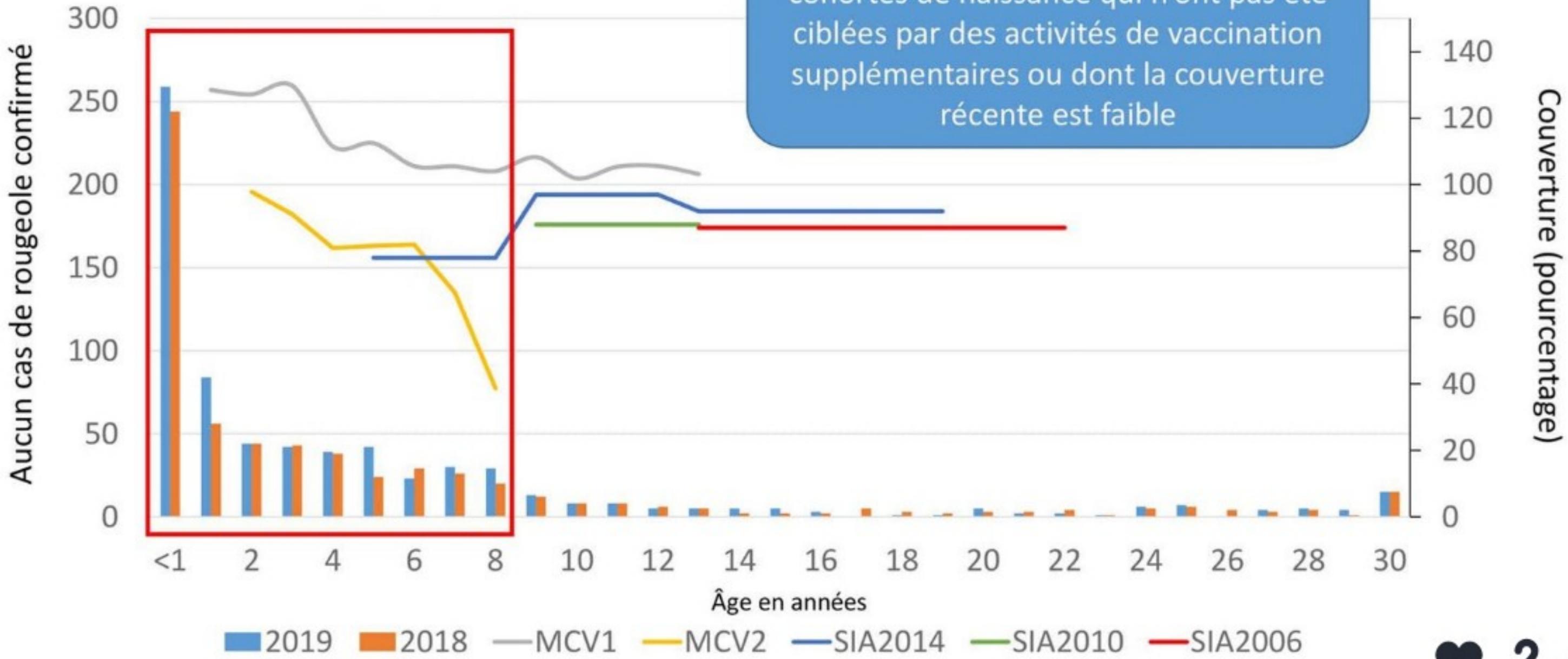


Bon accord entre les données – Doses de Penta administrées et flacons utilisés

Stock peu fiable affectant la couverture du Penta – en utilisant tous les flacons disponibles, solde de clôture nul

Cas de rougeole confirmés par âge vs couverture vaccinale, district sélectionné, 2018-2019

La plupart des cas concernent des cohortes de naissance qui n'ont pas été ciblées par des activités de vaccination supplémentaires ou dont la couverture récente est faible



4. COMMUNIQUER les résultats pour agir



Des messages clés simples et adaptés à votre public cible



Racontez une histoire avec vos données !

- Les informations visuelles sont traitées plus rapidement que les mots
- Flux logique, accompagné de détails explicatifs
- Études de cas, si nécessaire



Recommandez des actions basées sur vos résultats de triangulation

Développer un plan d'action



L'action peut se situer à votre niveau administratif ou à d'autres niveaux



Obtenir l'avis des personnes chargées de la mise en œuvre du plan



Réfléchir de manière créative aux solutions à apporter si les ressources sont limitées



Établir des priorités en fonction de ce qui est faisable à court et à long terme

Exemples d'actions recommandées

- Supervision visant à l'amélioration de la qualité des données
- Réviser les lignes directrices pour la microplanification afin d'utiliser les taux de croissance locaux
- Vaccination de rattrapage dans les zones où la couverture est insuffisante

1



4



Processus et phases de la triangulation (Niveau 2)



10 étapes pour en savoir plus
sur les analyses approfondies

Possibilités d'intégrer la triangulation aux activités existantes

- Analyse de routine
 - Retour d'information sur les données signalées
 - Réunions d'examen des données du PEV (mensuelles, trimestrielles)
 - Examens administratifs annuels
 - Évaluations périodiques approfondies
- Évaluations appropriées de l'impact d'interventions ou de la mise en œuvre de programme
- Enquêtes sur les épidémies
- Évaluations de la qualité des données, évaluations externes du PEV ou du système de surveillance des MEV
- Formation des cadres intermédiaires et supervision
- Conception du tableau de bord

Resources

Triangulation pour une meilleure prise de décision dans les programmes de vaccination : Projet d'orientation (March 2020)

<https://tinyurl.com/2020-triangulation>

Communication efficace des données de vaccination (2019)

<http://www.euro.who.int/en/health-topics/disease-prevention/vaccines-and-immunization/publications/2019/effective-communication-of-immunization-data-2019>

Triangulation des données de santé publique pour les programmes d'immunisation et de surveillance des maladies évitables par la vaccination (VPD) : Projet d'orientation (Dec 2019)

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

Vous avez partagé vos questions prioritaires

Nous avons sélectionné 10 questions à discuter maintenant
Nous ne serons pas en mesure de répondre à toutes vos doues, mais la
semaine prochaine, il y aura un groupe de discussion facultatif pour
entrer dans plus de détails

Joel Houlbere

Tchad, District

Micro-planification

- Quels sont les centres de santé à faible performances que nous devrions appuyer par la supervision formative pour améliorer la qualité de la collecte, de la compilation et de la gestion de leur données?
- les registres de vaccination; les registres de pointages; les rapports mensuels et la courbe de suivi
- par le contrôle de la concordance des données et nous veillons sur la complétude et la promptitude
- la capacité du personnel de terrain est faible

Eric Lugunda Nyembo

RDC, Province, État, zone ou région (infranational)

Risque

- Quelle est la probabilité de survenue d' une épidémie liée aux maladies évitables par la vaccination dans une province ou les les données administratives contrastent largement avec les données des enquêtes ?
- Les résultats des enquêtes LQS, Les DVD MT de l'antenne PEV, Les résultats des DQS
- Réunions d'analyse des données lors de la validation, comparaison des données des différentes sources DHIS2, DVD MT, les rapports mensuels d'activités
- Limite dans l' analyse pour répondre à la question

Momory MILLIMOUNO

Guinée, Province, État, zone ou région (infranational)

(Micro-)planification

- Peut-on produire les données PEV de qualité avec un dénominateur peu fiable ?
- Données du recensement RGPH3 2014 et auto-évaluation de la qualité des données.
- Analyse mensuelle des données de vaccination par district: couverture vaccinale, auto-évaluation de la qualité des données
- Des couvertures vaccinales supérieures à 100% suivi des abandons est critères qui nous permet de douter de la fiabilité des données de vaccination

Hadji Mamdou Ndiaye

Mali, Province, État, zone ou région (infranationale)

Équité

- Quelles sont les populations mal desservies en vaccination et comment faire pour les atteindre
- Les données de vaccination par zone géographique
- en évaluant la couverture en vaccinale à travers des enquêtes et l'analyse des données de routine
- Je ne dispose pas des données au moment de répondre aux questions

Salifou KABORE

Burkina Faso, Régional

Risque

- Quelle est la probabilité qu'une épidémie de MEV survienne dans mon contexte? Des cas de rougeole sont toujours rencontrés dans certaines FS d'un district précis de notre région; Les autres districts par contre n'en rencontrent presque pas. Quelle est la probabilité que des cas y soient enregistrés dans ces districts indem sachant qu'ils existent aussi des enfants non vacciné dans ces localités?
- TLOH, rapport d'enquête de couverture vaccinale
- A travers le TLOH
- Parce que le problème perdure toujours. Nos arguments restent insuffisants pour justifier le problème posé.

Alassane NDIAYE

Sénégal, National

Équité

- Nous n'avons que des données de couvertures agrégées par unités de vaccination. Les zones mal couvertes et les zones défavorisées ne sont pas ressorties clairement dans nos bases de données. Pour une intervention efficace, il faut avoir toutes les informations de couvertures par zones ou village d'une aire de santé
- Les sources de données sont les données administratives. Les données d'enquête ne désagrègent pas les couvertures par district encore moins par poste de santé.
- C'est seulement sur les données administratives couplées avec une identification des problèmes avec la communauté
- Les données administratives cachent beaucoup d'insuffisances sur le dénominateur qui n'est pas le plus souvent exact dans les grandes villes comme la capitale Dakar

Casimir KOULOHI

Côte d'Ivoire, Province, État, zone ou région (infranational)

Risque

- Dans ma région le Cavally-Guémon en 2019, il y a eu des districts où le taux de couverture en rougeole était faible par exemple celui de Duékoué, pendant qu'à Kouibly où le taux de couverture était élevé; mais nous avons connu des épidémies de rougeole dans ces deux districts. Alors comment déterminer cette probabilité qu'une épidémie se produise? Je crois que soit les données ne sont pas fiables selon de Kouibly ou alors les vaccins sont de mauvaise qualité. Le district qui présente de gros risques est celui de Duékoué qui a connu des cas d'épidémie répétitives.
- Les sources de données sont les rapports mensuels du PEV de routine et les rapports hedo et mensuels de la surveillance épidémiologique de la DCPEV.
- La DCPEV a entrepris plusieurs missions dans le district de Duékoué, et ce district fait parti des districts pilotes du projet M-vaccin.
- Moi je suis au niveau régional. C'est la DCPEV qui a les moyens de le faire

Ben ally Bamba

Côte d'Ivoire, District (ou équivalent)

Équité

- Je voudrais savoir comment identifier les populations le moins immunisées car les couvertures vaccinales sont relativement satisfaisantes mais il existe un problème de population car le dernier recensement de la population date de 1998
- Les données mensuelles des centres de santé
- Nous faisons semestriellement des évaluations de la qualité des données
- A cause des incertitudes sur les populations

Manzama-Esso KOLA

Togo, National

Équité

- Jusqu'ici nous déroulons des activités sur le terrain pour la création de la demande des services de vaccination mais des refus persistent, donc je voudrais savoir comment faire pour mieux cerner les vrais mobiles qui sous-tendent les réticences en matière de vaccination ?
- Les données administratives et de campagne de vaccination
- Nous nous rendons directement dans les ménages concernés à travers nos acteurs communautaires appelés "Papa Champion" pour convaincre les réticents
- Car les données qualitatives manquent souvent alors que le changement de comportement est basé sur des éléments relatifs et différents d'un individu à un autre et d'une communauté à une autre.

Dofere Soro

Gabon, Régional

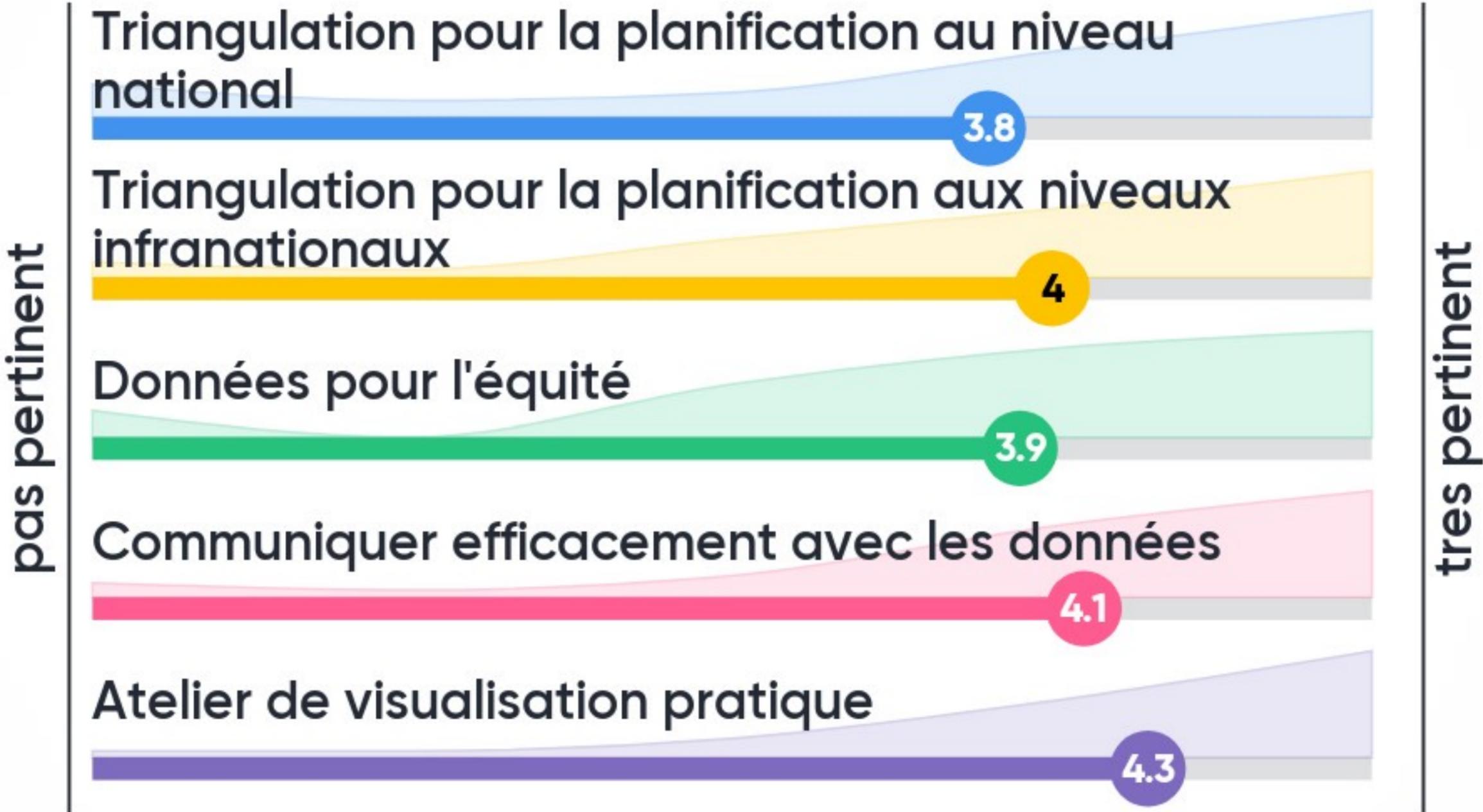
Risque

- La couverture vaccinale seule suffit elle pour identifier une aire avec risque de survenue d'une épidémie quand on sait que nos sommes confrontés à un réel problème de dénominateur ?
- La couverture vaccinale, les enquêtes de couverture, la proportion des enfants non vaccinés
- A travers l'évaluation des restes à vacciner
- Les populations se déplacent beaucoup et il n'y a pas une répartition de la population par village

Comment le cours de niveau 2 vous aidera-t-il?

- Dans votre projet créateur vous allez identifier une question pertinente, passerez en revue les sources de données potentielles
- Vous allez analyser, visualiser et interpréter les données et arriver à une conclusion
- Des webinaires et des missions vous aideront a faire tout cela

Les webinaires suivants seront pertinents pour moi:



Commentaires et suggestions

Super

Merci

tres bien. merci pour la
presentation

C'est un cours très très
important.

Merci bcp

Très intéressant

interessant ce webinair

Merci beaucoup et à très
bientôt

Merci pour les differents
intervenants



Commentaires et suggestions

RAS

Formidable

Tres interessant !

Les présentations nous ont permis de comprendre la triangulation

J'ai été très édifié

Merci

la triangulation est indispensable pour rapprocher nos couvertures vaccinales de la réalité

Plus de paroles aux apprenants.

RAS



Commentaires et suggestions

Très enrichissant

Merci à et courage à tous dans la lutte contre le COVID 19.

Merci

Merci pour ces éclaircissements

Bon wenbinaire et revoir

Intéressant

Ce 1er cours ete tres intéressant.

La formation est intéressante, elle permet de voir les aspects pratiques sur la vaccination. Cependant, les commentaires des animateurs et les diapositives sont un peu rapides. Il faut donc remédier à cela dans l'avenir.

Merci pour ce webinaire

