

## Exigences relatives à l'amélioration des données pour tous les types de soutien de Gavi

Ce document fournit aux pays des orientations, leur permettant de satisfaire aux exigences relatives à l'amélioration des données pour tous les types de soutien de Gavi. Les exigences sont conformes aux principes de bonnes pratiques d'amélioration des données appliquées par les partenaires de l'Alliance. Il s'agit notamment d'encourager les pays à mettre en cohérence les activités relatives à l'amélioration des données sur la couverture vaccinale avec le contexte plus large du secteur de la santé, et de promouvoir une "culture de l'utilisation des données" dans laquelle l'appropriation adéquate, l'utilisation et l'évaluation des données permettent des actions opportunes et éclairées pour optimiser les performances et l'impact du programme, tout en augmentant la responsabilité financière et en renforçant les systèmes de santé.



Il est conseillé de tenir compte de ces exigences dans la planification annuelle et pluriannuelle. Il convient également d'en tenir compte lors de la planification de l'assistance technique et des demandes de financement si des fonds supplémentaires ou une assistance pour les activités sont nécessaires. Idéalement, lorsqu'un financement externe supplémentaire est nécessaire, les pays incluront un système de budgétisation graduée favorisant la transition éventuelle vers un financement national.

Ce qui suit sont les quatre exigences en matière d'amélioration des données pour tous les types de soutien de Gavi. Pour faciliter la navigation, cliquez sur l'une des exigences ci-dessous pour accéder à la section du présent document qui contient des explications supplémentaires.

1. Revue documentaire annuelle de la qualité des données de vaccination
2. Évaluation périodique approfondie des données de vaccination
3. Plan d'amélioration des données de vaccination
4. Enquête de couverture vaccinale nationale
5. Évaluation des demandes par rapport au respect des exigences en matière de qualité des données

### 1. Revue documentaire annuelle de la qualité des données de vaccination

Les pays bénéficiant du soutien de Gavi sont tenus de procéder à une revue documentaire annuelle de la qualité des données afin d'évaluer les limitations intrinsèques à prendre en compte dans le processus décisionnel. La revue permettra également de saisir les changements dans la qualité des données et d'élaborer et/ou de surveiller la mise en œuvre de plans visant à améliorer la qualité des données. Les pays sont encouragés à centrer les revues documentaires annuelles de la qualité des données sur la description des situations et pratiques concernant principalement les données de couverture vaccinale correspondant aux différentes sources (c.-à-d., déterminer si les données sont collectées par le programme de vaccination ou par l'intermédiaire d'un système d'information de la gestion de la santé (HMIS). Ils doivent par ailleurs chercher à comprendre les déterminants des performances afin d'éclairer et de suivre les actions correctives et les mesures à intégrer aux plans d'amélioration de la qualité des données. Les revues doivent également servir à évaluer si les actions de renforcement de la qualité des données sont mises en œuvre et maintenues dans le temps. Ce rapport, y compris l'analyse et les recommandations, est finalement communiqué au Secrétariat de Gavi via le Portail pays. La même chose s'applique aux autres exigences énumérées ci-dessous.

Pour la revue documentaire annuelle de la qualité des données, il est **recommandé** aux pays de :

- Mener la revue documentaire annuelle de la qualité des données à différents niveaux ; toutefois la conformité est mesurée au niveau national, avec ou sans le soutien des partenaires, selon ce que le pays jugera nécessaire.
- Lier étroitement la revue documentaire annuelle de la qualité des données et le processus de planification nationale (revue annuelle du secteur de la santé, évaluations nationales des PEV) pour veiller à ce que toutes les questions soulevées puissent être intégrées de manière appropriée dans un plan d'amélioration des données. Dans l'idéal, cela pourrait être dans le cadre du plan annuel du PEV et/ou du plan pluriannuel complet (PPAC). Il est également recommandé de mener la revue documentaire annuelle avant toute mission d'évaluation conjointe (JA – Joint Appraisal) prévue par Gavi.
- Une des façons de le faire consiste à procéder à la revue documentaire annuelle de la qualité des données avant la compilation du formulaire de rapport conjoint OMS/UNICEF sur la vaccination (JRF).
- Suivre les progrès des indicateurs de mesure synthétique de la qualité des données qui intègrent plusieurs dimensions, notamment et sans s'y limiter: a) la complétude et la ponctualité des rapports en fonction des différents niveaux administratifs et sources de données (par exemple, les données PEV et HMIS); b) la cohérence interne (par exemple, vérifier les valeurs suspectes, les incohérences dans le nombre de doses administrées simultanément, les taux d'abandon négatifs, les écarts, les doublons); c) l'évaluation des dénominateurs et des numérateurs dans des séries chronologiques; d) la cohérence externe entre les sources.
- Élaborer et suivre les indicateurs d'amélioration afin d'évaluer les progrès de la préparation et de la mise en œuvre du plan d'amélioration de la qualité des données, notamment en mettant à jour le plan selon les besoins.

Quelques exemples, parmi d'autres, des types d'analyses pouvant être intégrées :

- Évaluer le pourcentage de rapports de données attendus (par exemple, par district, établissement) qui sont effectivement reçus par chaque niveau annuellement ;
- Évaluer s'il existe des dates définies pour l'établissement des rapports ainsi qu'une norme nationale pour évaluer la ponctualité des rapports (par exemple, au niveau des districts, établissements) ;
- Si oui, évaluer le pourcentage de rapports remis ponctuellement sur une période donnée, en général l'année précédente
- Sinon, établir par le biais du programme les procédures standard pour évaluer la ponctualité des rapports
- Évaluer la cohérence des données entre les vaccins et les doses, ainsi qu'entre les différentes régions (ou autres ventilations sous-nationales) ; et
- Comparer différentes sources de dénominateurs (par exemple, le bureau national des statistiques, les estimations de la Division de la population des Nations Unies, les dénombrements).
- Évaluer toute différence éventuelle entre les données collectées et traitées par le PEV par rapport au HMIS, le cas échéant.



Trousse d'outils de l'OMS pour l'examen de la qualité des données: [LIEN](#)

Manuel de l'OMS sur l'utilisation, la collecte et l'amélioration des données de vaccination: [LIEN](#)

Analyse et utilisation par l'OMS de la trousse d'outils de données sur les établissements de santé: [LIEN](#)

## 2. Évaluation périodique approfondie des données de vaccination

Les pays bénéficiant d'un soutien de Gavi sont tenus de procéder à un examen approfondi du système de préparation des rapports administratifs de routine une fois tous les cinq ans, ou plus fréquemment si nécessaire. Dans la plupart des cas, cette exigence sera satisfaite par une évaluation du système d'information et un examen sur le terrain qui pourrait être soit une auto-évaluation de la qualité des données (AQD), soit un examen intégré de la qualité des données comprenant au moins un indicateur PEV (par exemple, Penta inclus avec les indicateurs paludisme et CPN). L'évaluation périodique approfondie est nécessaire pour comprendre les causes sous-jacentes de la faible disponibilité, qualité et utilisation des données. Ce rapport est finalement communiqué au Secrétariat de Gavi via le Portail pays.

Pour l'évaluation approfondie périodique des données de vaccination, il est recommandé aux pays de :

- Impliquer des évaluateurs externes et/ou des évaluateurs nationaux extérieurs à la région, afin de limiter les biais.
- Aligner l'examen détaillé de la communication des données de routine sur les processus de planification nationale (comme indiqué ci-dessus).
- Envisager de faire appel à l'assistance technique d'un partenaire pour planifier, mettre en œuvre et assurer la qualité de l'évaluation approfondie, si le pays n'a jamais procédé à une auto-évaluation de la qualité des données ou à un autre examen approfondi du système de suivi administratif de routine, ou si la mémoire institutionnelle est insuffisante depuis la dernière évaluation.
- Intégrer les sources de données et les systèmes d'information (par exemple, PEV et HMIS, le cas échéant) utilisés dans le pays, depuis le point de contact avec les services de vaccination jusqu'au niveau national (c.-à-d. sur tous les échelons de collecte et de communication des données), dans le cadre de l'évaluation. Les données d'intérêt comprennent le nombre d'enfants, ou d'individus d'autres groupes, dans une population cible donnée, qui ont été vaccinés avec un vaccin précis au cours d'une période déterminée, ainsi que les sources de données et les processus utilisés pour obtenir les dénominateurs de calcul de la couverture vaccinale administrative.
- Inclure des évaluations des accords relatifs aux données entre les différents niveaux administratifs, ainsi que sur la complétude de l'information et sa ponctualité.
- Décrire en détail dans le formulaire de rapport le(s) processus administratif(s) d'enregistrement/de communication, les outils (papier et électronique) et les flux de données dans le pays à partir du point de contact avec les services de vaccination jusqu'au niveau national.
- Cela comprend une description des systèmes d'information en place (normes et manuels, outils, fonctions et responsabilités des ressources humaines), en particulier si les systèmes de production de données pour le PEV et le HMIS sont distincts.
- Décrire en détail dans le formulaire de rapport les méthodes utilisées (y compris la stratégie d'échantillonnage), les résultats et les recommandations de l'évaluation approfondie.
- Recourir à des agents d'évaluation qui ne sont pas originaires de la zone géographique du programme et inclure une présentation de ces partenaires dans le rapport.
- L'évaluation peut être représentative au niveau national ou porter sur des zones géographiques spécifiques (échantillonnage ciblé) en fonction des objectifs.
- Fournir les documents montrant que les résultats, ou un rapport, de l'évaluation approfondie ont été transmis en temps opportun aux organes de prise de décision (départements concernés du ministère de la Santé, forum de coordination tel que le CCIA, le CCSS ou un organisme équivalent) et que des mesures correctives ont été ou seront incluses dans un plan d'amélioration, de préférence dans un plan national de vaccination ou autre plan de santé.



Trousse d'outils de l'OMS pour l'examen de la qualité des données: [LIEN](#)  
 Manuel de l'OMS sur l'utilisation, la collecte et l'amélioration des données de vaccination: [LIEN](#)  
 Outil d'auto-évaluation de la qualité des données: [LIEN](#)

### 3. Plan d'amélioration des données de vaccination

Les pays bénéficiant du soutien de Gavi sont tenus d'élaborer un plan d'amélioration des données de vaccination à la suite de la phase de diagnostic effectuée par l'examen documentaire de la qualité des données et l'évaluation approfondie des données de vaccination de routine. Ce plan périodique devrait comprendre 1) une analyse des causes profondes afin de définir des recommandations réalisables pour améliorer la disponibilité, la qualité et l'utilisation des données, 2) un ensemble de recommandations classées par ordre de priorité avec des objectifs clairement définis et réalisables que le pays peut atteindre et 3) un plan d'action chiffré. Une fois que le plan achevé a été communiqué au Secrétariat de Gavi et que la mise en œuvre des activités prévues dans le plan a eu lieu ou que des plans suffisants ont été mis en place, le pays est considéré comme conforme à cette exigence en matière de données. Les pays doivent également fournir chaque année une mise à jour des progrès réalisés par rapport à leur plan d'amélioration. Ce rapport et le plan d'amélioration des données sont finalement communiqués au Secrétariat de Gavi via le Portail pays.

Pour le Plan d'amélioration des données de vaccination, il est **recommandé** que :

- Les activités du plan d'amélioration favorisent l'appropriation par les pays et incluent le personnel du programme national de vaccination à tous les stades (conception, formation, mise en œuvre et interprétation des résultats, formulation des recommandations et planification des activités).
- Les processus nationaux de planification (PNDS, PPAC, revues du PEV, plan de renforcement du HMIS) doivent être harmonisés. Les plans d'amélioration des données de vaccination peuvent être inclus - s'ils sont suffisamment développés - en tant que section ou module d'un PPAC, d'une revue du PEV ou d'un plan de renforcement du HMIS.
- Dans la mesure du possible, les recommandations et les activités du plan d'amélioration doivent être fondées sur les résultats d'une revue documentaire annuelle, d'une évaluation approfondie des données et/ou d'un examen du plan d'amélioration existant qui a déjà été mis en œuvre.
- Soit inclus un ensemble clair de recommandations, d'activités, de budget, de plan de suivi et d'échéanciers pour la mise en œuvre.

### 4. Enquête de couverture vaccinale nationale

Les pays bénéficiant du soutien de Gavi sont tenus d'effectuer une enquête d'évaluation de la couverture vaccinale, de haut niveau, à l'échelle nationale au moins une fois tous les cinq ans, ainsi que des enquêtes intermédiaires ou ciblées, au besoin. Pour de nombreux pays, cette exigence peut être satisfaite par la réalisation d'une enquête démographique et de santé (EDS), d'enquêtes en grappe à indicateurs multiples (EGIM) ou d'autres enquêtes de population multi-indicateurs représentatives à l'échelle nationale, conçues pour collecter des données sur un large éventail de population et de thèmes de santé, notamment la vaccination, de façon standardisée.

Dans les pays qui ne réalisent pas périodiquement de EDS, d'EGIM ou d'autres enquêtes à indicateurs multiples, il peut s'avérer nécessaire pour le programme national de vaccination de planifier et mettre en œuvre une enquête autonome sur la couverture vaccinale. Dans les deux cas, l'enquête d'évaluation de la couverture vaccinale doit idéalement être conçue de façon à étayer le programme de vaccination d'un pays et sa planification.



Les principes clés suivants sont soulignés à l'intention des pays et doivent être pris en compte lorsqu'une enquête est envisagée :

- Les efforts d'enquête doivent favoriser l'appropriation nationale, idéalement être axés sur le pays tout en impliquant le personnel du programme national de vaccination à tous les stades et doivent être considérés comme une opportunité pour renforcer les capacités nationales.
- Le personnel national du programme de vaccination doit être impliqué dans l'élaboration/adaptation du questionnaire de l'enquête et de la formation, la mise en œuvre et l'interprétation des résultats des données.
- Les évaluations de l'enquête doivent être incluses dans les plans nationaux du pays et impliquer le groupe technique consultatif national sur la vaccination (GTCV) et le forum de coordination pertinent (CCIA, CCSS ou organisme équivalent), selon les cas, très tôt dans le processus.
- Les pays sont encouragés à aligner la mise en œuvre de l'enquête sur les cycles de planification nationale existants basés sur le PPAC et les actions de renforcement du système de santé.
- Des évaluations intermédiaires de la couverture vaccinale peuvent être envisagées au besoin pour évaluer la couverture dans certaines sous-populations définies en fonction des caractéristiques de personnes et/ou de lieux pour orienter davantage la planification du programme concernant des interventions ciblées et des mesures correctives. Le suréchantillonnage lors d'une enquête nationale, ou d'autres stratégies similaires, peut être envisagé pour évaluer la couverture de populations spécifiques ou à risque.
- Les pays qui enregistrent de très nombreuses naissances annuelles peuvent envisager de mener des enquêtes sous-nationales représentatives.
- Dans des circonstances particulières, par exemple lorsque l'on sait que la couverture est très faible (moins de 50 %), l'obligation de mener une enquête peut être levée au profit de l'investissement dans des actions visant à accroître la couverture vaccinale. Le pays devra contacter le secrétariat et les partenaires de l'Alliance pour en discuter de façon plus approfondie.

Les partenaires techniques sont disponibles pour des consultations et une assistance technique au besoin et de la manière convenue par le pays pendant la planification et la mise en œuvre des enquêtes, notamment pour l'analyse des données, ainsi qu'en appui à l'interprétation et l'utilisation par le pays des résultats. Si aucune EDS, EGIM ou autre enquête multi-indicateurs normalisée récente n'est disponible, les pays sont encouragés à consulter la plus récente mise à jour du manuel de référence de l'Organisation mondiale de la santé sur les enquêtes en grappes sur la couverture vaccinale (voir ressources suggérées ci-après). L'enquête sur la couverture vaccinale a été largement utilisée au cours des 30 dernières années pour mesurer la couverture vaccinale aux niveaux national et sous-national, et le manuel de référence a été mis à jour pour la dernière fois en 2015.

Lors d'une enquête sur la couverture vaccinale, il est recommandé que l'enquête :

- Soit représentative de la population ou de la communauté.
- Cible une cohorte de naissances complète pour laquelle le calendrier de vaccination des nourrissons a été achevé. Il s'agit le plus souvent des enfants âgés de 12 à 23 mois pour les vaccins recommandés au cours de la première année de vie (c.-à-d. de 0 à 11 mois), car ils représentent la cohorte la plus récente des enfants dont le calendrier de vaccination infantile doit avoir été achevé. Dans les pays où l'âge recommandé pour la vaccination pertinente pour l'enquête se situe entre 12 et 23 mois (par exemple, VVR1 si elle est recommandée à 12 ou 15 mois, VVR2 et DTC), il est recommandé que l'enquête cible aussi une cohorte d'enfants âgés de 24 à 35 mois.
- Soit cohérent avec le(s) calendrier(s) du PEV recommandé(s) pour toutes les personnes de la population cible, c'est à dire prenne en considération les changements apportés au calendrier de vaccination au cours de la période évaluée.

- Représente un échantillon de taille suffisante par rapport à la population faisant l'objet de l'enquête et aux fins de l'enquête (par exemple, pour le suivi des objectifs programmatiques ou le test d'hypothèses).
- Permette la sélection des ménages au niveau central par le coordonnateur de l'enquête ou un statisticien et non par les équipes de terrain.
- Utilise des questionnaires standardisés (voir le manuel de référence de l'OMS) ou des questionnaires ayant été examinés par un comité d'experts externes pour garantir la conformité avec les bonnes pratiques, ainsi que des questions validées pour la collecte des données sur la couverture vaccinale
- Inclure un rapport comportant :
  - une description suffisamment détaillée de la raison et du but de l'enquête, sa portée, la population cible, les procédures d'échantillonnage, la taille prévue de l'échantillon, et les stratégies utilisées pour minimiser les biais (par exemple, renouvellement des visites aux populations cibles), afin de faciliter l'interprétation des résultats et la répétition de l'enquête ;
  - une description suffisamment détaillée de l'échantillon réel à partir duquel les données sur les antécédents de vaccination ont été recueillies.
- applique l'analyse statistique appropriée compte tenu de la conception de l'échantillonnage de l'enquête.
- Rende compte de la couverture par vaccins et par doses, s'il y a lieu, en utilisant des formats de rapport standard (voir le manuel de référence de l'OMS) et en documentant la vaccination (dossiers à domicile ou dans les établissements) ainsi que l'historique du soignant en l'absence de preuves documentées de l'historique de la vaccination. Il faut toutefois privilégier les preuves documentées de l'historique de la vaccination (à partir des dossiers à domicile et, lorsque c'est possible, à partir des dossiers des établissements de santé).

Les pays menant des enquêtes après des activités de vaccination supplémentaires (AVS) ou des campagnes de vaccination sont encouragés à prendre également en considération les recommandations ci-dessus.





Enquêtes en grappes sur la couverture vaccinale de l'Organisation mondiale de la santé : Manuel de référence, 2015: [LIEN](#)

## 5. Évaluation des demandes par rapport au respect des exigences en matière de qualité des données

Les résultats des pays et leurs progrès au fil du temps concernant les exigences en matière d'amélioration des données constituent l'un des critères principaux pour l'examen des demandes pour tous les types de soutien de Gavi, ainsi que pour le suivi de routine de la subvention en cours, son examen et son renouvellement. Il est **important que les programmes nationaux de vaccination prennent au sérieux leurs responsabilités en ce qui concerne l'amélioration de la collecte, l'analyse et l'utilisation des données visant à mesurer et à améliorer les résultats des programmes de vaccination** par le biais de plans et d'activités disposant de ressources suffisantes.

### Téléchargement des rapports dans le Portail pays

1. Dans le Portail pays de Gavi, sélectionnez le lien "Documents pays/programme" situé dans la boîte à outils "INFORMATIONS SUR LE PAYS".

PORTAIL PAYS GAVI [Tableau De Bord](#) [Formation Et Aide](#)  

← Burkina Faso

**NOUVELLE DEMANDE DE SOUTIEN**

Applications en cours	Période	Date butoir	Statut
> Round 2 (2019) - Burkina Faso			<a href="#">VOIR LES CANDIDATURES</a>
> Demande(s) soumise(s)			

**DIRECTIVES**

Titre	
Directives	<a href="#">OUVRIR</a>
Directives [FR]	<a href="#">OUVRIR</a>



**RAPPORT SUR LE SOUTIEN REÇU**

Processus en cours	Dernière modification le	Statut
<a href="#">Cadre de performance de subvention</a>	04.04.2019	
<a href="#">Rapports financiers</a>	30.05.2018	

**INFORMATIONS SUR LE PAYS**

Titre
<a href="#">Documents pays/programme</a>


2. Localisez et sélectionnez la catégorie "Data quality and surveys"

PORTAIL PAYS GAVI [Tableau De Bord](#) [Formation Et Aide](#)  

← Téléchargement de document pour Burkina Faso [DEMANDER DE L'AIDE](#)

Documents du pays

[DOCUMENTS STANDARD](#) [DOCUMENTS SUPPLÉMENTAIRES](#)

[TÉLÉCHARGER DOCUMENTS SÉLECTIONNÉS](#) 

Catégorie	Documents	Date de téléversement	Langue	Remplacer	Supprimer	Tout choisir
▲ National Plans and reviews						<input type="checkbox"/>
▲ National Coordination Forum (ICC or similar)						<input type="checkbox"/>
▲ <b>Data quality and surveys</b>						<input type="checkbox"/>
▲ Measles-rubella documents						<input type="checkbox"/>
▲ Post introduction evaluations (PIE)						<input type="checkbox"/>
▲ Effective vaccine management (EVM)						<input type="checkbox"/>

3. Cela développera la fenêtre déroulante et affichera les différents documents qui peuvent être téléchargés. Sélectionnez "JOINDRE" sous le document que vous voulez télécharger dans le portail.

← Téléchargement de document pour Burkina Faso DEMANDER DE L'AIDE ?

Documents du pays

DOCUMENTS STANDARD DOCUMENTS SUPPLÉMENTAIRES

TÉLÉCHARGER  
DOCUMENTS SÉLECTIONNÉS

Catégorie	Documents	Date de téléversement	Langue	Remplacer	Supprimer	Tout choisir
<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ National Plans and reviews</li> <li>▶ National Coordination Forum (ICC or similar)</li> <li>▼ Data quality and surveys</li> </ul>	<p>Annual immunisation data quality desk review</p> <p><a href="#">JOINDRE</a></p> <p>Annual immunisation data quality desk review</p> <p><a href="#">JOINDRE</a></p>	<p>rapport final de la toute dernière revue documentaire sur la qualité ...</p> <p>6/23/2016</p> <p>burkina faso-analyse_2017.pdf</p> <p>10/3/2018</p> <p>burkina faso_paqd_2016.pdf</p> <p>6/10/2017</p>	<p>FR</p> <p>FR</p> <p>FR</p>	<p>🔄</p> <p>🔄</p> <p>🔄</p>	<p>🗑️</p> <p>🗑️</p> <p>🗑️</p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>

- Une fenêtre s'ouvrira alors pour joindre le document. Cliquez sur "Sélectionner un fichier", puis naviguez jusqu'au fichier que vous souhaitez télécharger.

← Téléchargement de document pour Burkina Faso DEMANDER DE L'AIDE ?

Documents du pays

DOCUMENTS STANDARD DOCUMENTS SUPPLÉMENTAIRES

TÉLÉCHARGER  
DOCUMENTS SÉLECTIONNÉS

**Document obligatoire**

**Joindre un document**

[📁 SÉLECTIONNER UN FICHIER](#)

Choisir la langue du document ▼

**ANNULER** **ENREGISTRER**

- Une fois que vous avez sélectionné le document que vous souhaitez télécharger, sélectionnez la langue du document et cliquez sur "Enregistrer" Vous avez maintenant téléchargé votre document avec succès !



← Téléchargement de document pour Burkina Faso DEMANDER DE L'AIDE ?

Documents du pays

DOCUMENTS STANDARD    DOCUMENTS SUPPLÉMENTAIRES

TÉLÉCHARGER DOCUMENTS SÉLECTIONNÉS

Langue    Remplacer    Supprimer    Tout choisir

Catégorie

- National Plans and reviews
- National Coordination Forum (ICC or similar)
- Data quality and surveys

Annual immunisation data quality desk review

**Document obligatoire**

**Joindre un document**

📁 SÉLECTIONNER UN FICHIER

Revue documentaire annuelle de la qualité des données.docx

Choisir la langue du document

French 1

2

ANNULER    ENREGISTRER

JOINDRE

