



Série de fiches techniques de ENVISION

Validation de l'élimination du trachome et de la filariose lymphatique

Leçons apprises pour l'élaboration du dossier

CONTEXTE

À la fin des années 1990, l'Assemblée mondiale de la santé (AMS) a adopté des résolutions visant l'élimination mondiale de la filariose lymphatique (FL) et du trachome comme problèmes de santé publique. D'énormes progrès ont été réalisés : sept pays historiquement endémiques ont éliminé la FL et neuf pays ont éliminé le trachome.^{1,2}

Pour parvenir à l'élimination d'un problème de santé publique, les états membres doivent suivre un processus normalisé en cinq étapes mis en place par l'Organisation mondiale de la santé (OMS) en 2016/2017 pour résumer leurs réalisations dans un dossier, comme le montre la Figure 1.

Depuis 2014, l'USAID aide les ministères de la santé à préparer (étape 1) et à soumettre (étape 2) les dossiers. Le projet ENVISION de l'USAID a soutenu le développement de projets de dossiers pour l'élimination de la FL dans 7 pays et du trachoma dans 9 pays.

Notre expérience nous a appris qu'il n'est jamais trop tôt pour

- ◆ commencer à compiler des données,
- ◆ élaborer des stratégies pour combler les lacunes en matière de données et
- ◆ rédiger des sections de dossiers narratifs.

Ce document met en lumière les meilleures pratiques pour la préparation des dossiers et certains défis communs. Il utilise des exemples de préparation de dossiers réussis dans les pays soutenus par ENVISION.

ELIMINATION MONDIALE

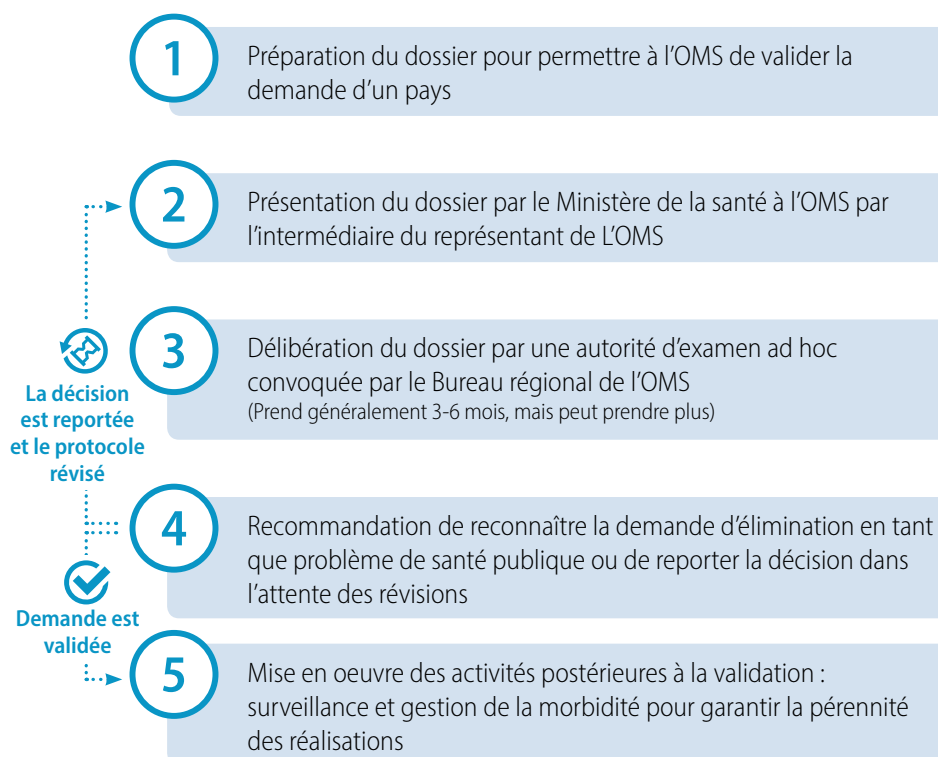


SURVEILLANCE DES DONNÉES





Figure 1. Processus d'élaboration de dossiers pour la validation de l'élimination en tant que problème de santé publique



DÉFIS

La préparation d'un dossier à l'appui d'une demande d'élimination d'un problème de santé publique implique la collecte, la synthèse et le résumé de données. Par conséquent, certains défis communs impliquent :

- ◆ **Gestion des ressources humaines** : La préparation du dossier nécessite un leader, du temps et des efforts.
- ◆ **Partenariats** : Les rôles et les responsabilités des partenaires doivent être soigneusement coordonnés afin de s'assurer que le personnel du MS est capable de prendre en charge l'élaboration du dossier.
- ◆ **Changements de personnel** : Les connaissances historiques peuvent être perdues avec les changements de personnel du MS.
- ◆ **Sécurité des données et archivage** : Les données peuvent être perdues si elles ne sont pas archivées et stockées correctement, par exemple en raison de catastrophes naturelles.
- ◆ **Révision des données** : La compilation, la révision et le nettoyage des données historiques peuvent prendre beaucoup de temps, en particulier pour des programmes qui durent plusieurs décennies.
- ◆ **Collecte de données** : La collecte de certains types de données peut être plus difficile que d'autres, surtout lorsque les données doivent être obtenues à l'extérieur de programmes de trachome ou de FL — comme le lavage du visage et les données sur les changements environnementaux pour l'élimination du trachome. En outre, la collecte de données peut être beaucoup plus difficile dans les pays décentralisés, car les données de niveau inférieur peuvent ne pas être disponibles au niveau national.
- ◆ **Lacunes dans les données** : Si des lacunes dans les données sont identifiées, les programmes nationaux ont besoin de temps pour clarifier ou collecter davantage de données. Parfois, les districts auparavant classés comme non endémiques en raison de l'absence de cas cliniques ou de preuves historiques de transmission peuvent nécessiter une enquête plus approfondie. Si ces cas se révèlent endémiques, il pourrait y avoir un retard important dans la présentation et la validation des dossiers.

APPROCHE TECHNIQUE

Le processus de préparation d'un dossier est unique pour chaque pays et dépend de l'importance du fardeau de FL/trachoma, de la durée de la mise en oeuvre du programme contre la FL/le trachoma, de la capacité en ressources humaines du Ministère de la santé, du personnel du Ministère de la santé promouvant le document et de l'état de l'archivage des données. La préparation d'un dossier peut prendre de 1 à 10 ans, en fonction du moment auquel un pays commence ce processus, de la qualité du stockage des données et des processus internes du Ministère de la santé.

L'élaboration d'un projet de dossier peut faire intervenir une partie ou la totalité des approches ci-dessous, selon le contexte du pays.

Options pour l'élaboration du dossier

OPTION 1



GRUPE DE TRAVAIL DU MINISTÈRE DE LA SANTÉ

- ◆ Le Ministère de la santé crée un groupe de travail chargé de préparer le dossier narratif et les données.
- ◆ Une réunion d'une journée ou d'une demi-journée peut être organisée avec les responsables gouvernementaux et les partenaires concernés au début du processus d'élaboration du dossier afin de présenter les réalisations et les prochaines étapes. Des réunions de suivi peuvent avoir lieu chaque année.

OPTION 2



ATELIERS SUR LE DOSSIER

- ◆ Le personnel et les partenaires du Ministère de la santé organisent un atelier d'un à trois jours pour présenter chaque section du dossier et passer en revue les données nécessaires pour commencer à rédiger les sections du dossier narratif.
- ◆ Un consultant ou des groupes de travail poursuivent le processus de rédaction du dossier.

OPTION 3



CONSULTANT

- ◆ Un consultant est embauché par le Ministère de la santé pour élaborer le projet de dossier.
- ◆ En général, le consultant passe deux semaines dans le pays à recueillir des données et à collaborer avec le personnel du Ministère de la santé, et une à deux semaines à rédiger le dossier.
- ◆ Le personnel du Ministère de la santé examine et met à jour chaque année le projet de dossier jusqu'à ce qu'il soit prêt à être soumis à l'OMS.



Nous avons compilé la liste suivante des leçons tirées de l'expérience de ENVISION dans l'appui des efforts de validation de l'élimination et de l'élaboration de dossiers pour le trachome dans 9 pays et la FL dans 7 pays.

Bien que chaque processus de préparation d'un dossier soit unique, la liste suivante de leçons et d'exemples concrets de pays soutenus par ENVISION peut aider d'autres pays à relever des défis communs.

1 COMMENCER TÔT

Il n'est jamais trop tôt pour commencer à élaborer les dossiers de pays. Le processus de collecte, de révision et de nettoyage des données historiques— qui remontent parfois à plus de 20 ans — peut être lourd. Si le processus de l'élaboration du dossier commence trop tard, le roulement du personnel peut signifier la perte de connaissances historiques clés. Plus important encore, si l'on constate des lacunes dans les données, les programmes nationaux ont besoin de temps pour les combler.

- ◆ **Intégrer les activités.** Pour économiser du temps et des ressources, déterminez les occasions d'intégrer les discussions sur la préparation des dossiers aux réunions du programme de lutte contre les MTN ou les revues annuelles. Profitez des occasions d'informer les décideurs clés sur le processus de préparation des dossiers.
- ◆ **Soyez holistique.** L'élimination de la FL et du trachome nécessite des programmes nationaux pour traiter des aspects de la morbidité et de l'invalidité. La préparation précoce des dossiers peut être un bon rappel de tous les éléments requis et peut contribuer à susciter la volonté politique de lancer ou de faire progresser ces activités.

2 ALLOUER DES RESSOURCES

La préparation d'un dossier exige des ressources, un leader, du temps et des efforts pour mener le processus à son terme.

- ◆ **Identifier un leader.** Déterminer qui dirigera le processus de préparation du dossier pour s'assurer qu'il va de l'avant. Le leader peut être un consultant, un membre du personnel du Ministère de la santé ou un partenaire clé. Les principales parties prenantes, y compris le directeur du programme de lutte contre les MTN, peuvent aider ce leader à réussir en fournissant un contexte local et des relations avec des experts techniques, selon les besoins.
- ◆ **Penser à long terme.** Le processus de préparation du dossier est très utile pour la planification à long terme des enquêtes et des efforts de surveillance. Les pays utilisent ce processus pour tracer la voie à suivre et planifier les ressources qui seront nécessaires après l'élimination.





LYMPHATIC FILARIASIS (LF)

Exemple de pays :

PHILIPPINES

- ◆ Les Philippines ont profité de leurs réunions annuelles d'examen de la mise en oeuvre des programmes pour mettre en évidence les besoins en données pour les dossiers et demander aux provinces de fournir des données à jour.
- ◆ En tant que pays fortement décentralisé, les Philippines ont adopté une approche réfléchie pour confirmer l'exactitude des données nationales auprès des juridictions inférieures.
- ◆ La collecte, la révision et la confirmation des données ont débuté en 2014 afin d'éviter de longs retards dans la finalisation des données.

LAOS

- ◆ Le personnel du Ministère de la santé laotien, avec le soutien de l'USAID, de RTI, de l'OMS, de FHI 360 et d'un consultant, a planifié un atelier de trois jours pour présenter le processus de préparation du dossier et les données nécessaires pour commencer à rédiger les parties narratives.
- ◆ L'atelier a également été l'occasion de plaider en faveur d'une stratégie d'estimation du patient rentable et de la développer.



TRACHOMA

Exemple de pays :

TANZANIE

- ◆ La préparation du dossier sur le trachome a débuté en Tanzanie en 2015 avec la compilation de toutes les données historiques sur l'AMM et les enquêtes depuis 1999.
- ◆ Une fois que toutes les données historiques ont été compilées, le programme et les partenaires ont organisé une série d'ateliers de rédaction de dossiers narratifs mettant en vedette le leadership antérieur du programme afin de fournir un contexte historique.

OUGANDA

- ◆ Le point focal ougandais de l'OMS pour la lutte contre les MTN a plaidé en faveur de la création de dossiers en soulignant la nécessité de le préparer en temps voulu comme condition préalable à la validation formelle par l'OMS du processus d'élimination.
- ◆ Le programme de lutte contre les MTN en Ouganda incluait « l'élaboration de dossiers » comme point à l'ordre du jour fixe de toutes les réunions sur le trachome afin de permettre la discussion et de préconiser l'engagement de ressources des partenaires du programme.
- ◆ Une équipe de travail sur les dossiers composée du personnel et des partenaires du Ministère de la santé a été formulée et une série d'ateliers de rédaction de dossiers ont permis de finaliser le brouillon narratif et les modèles de données.



3 COMBLER LES LACUNES DANS LES DONNÉES

Des travaux supplémentaires sont nécessaires lorsque des lacunes dans les données sont identifiées, en particulier lorsque de nouvelles lignes directrices sont disponibles ou lorsque les résultats de la cartographie ne sont pas clairs. Plus tôt le programme national commence à réfléchir, plus tôt il pourra revenir sur sa décision de prendre les mesures nécessaires pour clarifier les données ou recueillir plus de données.

4 IMPLIQUER L'ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTÉ

La préparation précoce des dossiers permet aux programmes nationaux d'obtenir une rétroaction de l'OMS avant la soumission officielle. Le fait de recevoir rapidement les conseils de l'OMS peut aider à s'assurer que le dossier final comprend les données de qualité nécessaires pour obtenir la validation de l'élimination. Cela aide également l'OMS à planifier son processus d'examen.

- ◆ **Demander une révision informelle.** Avant de soumettre un dossier officiel, obtenez une rétroaction de l'OMS sous la forme d'un examen informel.
- ◆ **Se préparer à fournir une réponse rapide.** Soyez prêt à répondre rapidement aux questions de l'OMS lorsqu'elle examinera le dossier. Cela suppose que les données soient organisées et que des experts techniques soient disponibles pour répondre aux questions.

5 COORDONNER L'ANNONCE

L'élimination de la FL / du trachoma est une occasion importante de célébrer les réalisations nationales et les progrès mondiaux en matière de lutte contre les MTN. Avant les éliminations en cours, développez du contenu, des photos, des blogs et des histoires pour couvrir les différentes activités qui ont conduit à la réussite de l'élimination. Une collaboration entre le Bureau régional de l'OMS, le Bureau régional de l'OMS à Genève et les partenaires est nécessaire pour coordonner le calendrier et les activités pour l'annonce. Un kit de médias sociaux pour la presse et les partenaires peuvent être utilisés pour amplifier le succès.



LYMPHATIC FILARIASIS (LF)

Exemple de pays :

BANGLADESH

- ◆ Au Bangladesh, l'élaboration du dossier a commencé en 2014, ce qui a attiré l'attention du Ministère de la santé sur les problèmes liés aux districts d'endémie présumés.
- ◆ Un financement a été obtenu pour la reconfiguration afin de confirmer qu'il ne s'agissait pas de districts endémiques.

VIETNAM

- ◆ Le groupe d'examen des dossiers régionaux de l'OMS a posé quelques questions de clarification après la soumission initiale. Le ministère de la Santé du Vietnam a répondu dans les deux jours. Cela a permis d'éviter un retard dans la décision du groupe d'examen des dossiers et dans l'annonce de la validation de la part de l'OMS.

VIETNAM

- ◆ En collaboration, le ministère de la Santé du Vietnam et ENVISION ont rassemblé des histoires, des photos et une vidéo documentant l'impact de l'élimination de la FL dans le pays. Grâce à un effort coordonné dirigé par le MS avec l'OMS, l'USAID et ENVISION, des communiqués de presse et des articles de presse ont été développés.



TRACHOMA

Exemple de pays :

NÉPAL

- ◆ Après l'achèvement des projets de documents de dossier, des examens informels menés par l'OMS ont fourni des indications supplémentaires indiquant que les districts ayant réalisé des enquêtes de base avec trichiasis trachomateux $> 0,2\%$ et les infections folliculaires trachomateuses $< 5\%$ avaient besoin d'enquêtes supplémentaires portant uniquement sur le test TT.
- ◆ ENVISION, l'OMS et Netra Jyoti Sangh au Népal ont fourni un appui pour entreprendre des enquêtes portant uniquement sur le TT dans 12 districts.
- ◆ Les documents du dossier ont été mis à jour après les enquêtes, puis soumis à l'OMS pour le processus d'examen officiel.

NÉPAL

- ◆ Le point focal de lutte contre les MTN des bureaux de pays de l'OMS a été associé à la planification et à la préparation du document de dossier. Cela a facilité la communication et la coordination avec le Bureau régional de l'OMS avant et après la soumission du dossier.
- ◆ Le médecin du trachome de l'OMS à Genève a présenté un examen informel du projet de dossier et recommandé des enquêtes supplémentaires.

NÉPAL

- ◆ Le ministère de la Santé du Népal a coordonné avec ENVISION la collecte de photos et d'interviews au cours des dernières enquêtes sur le trachome. Le Ministère de la santé a coordonné avec l'OMS, l'USAID et ENVISION la publication de communiqués de presse et d'articles de presse célébrant la validation de l'élimination du trachome. Un événement a eu lieu à Katmandou à cette occasion.



CE QUE VOUS POUVEZ FAIRE

Prêt à lancer le processus de préparation du dossier ? Appliquez les leçons ci-dessus et commencez par ces priorités :

Assurez-vous que les données historiques sont dans un endroit sécurisé et sauvegardé régulièrement.



Familiarisez-vous avec la documentation relative aux exigences de dossier de l'OMS pour le trachome³ et la FL⁴.

Commencez à compiler le fichier de données du dossier et sélectionnez les sections narratives dès que possible, pièce par pièce. N'attendez pas d'avoir presque atteint l'élimination.

Visitez www.ntdtoolbox.org pour consulter les outils de travail de ENVISION pour la préparation de dossiers.

POUR APPRENDRE PLUS ...

Veuillez contacter Molly Brady (mbrady@rti.org) ou Jeremiah Ngondi (jngondi@rti.org).

SOURCES

1. Fiche d'information de l'OMS sur la filariose lymphatique : <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/lymphatic-filariasis>
2. Fiche d'information sur le trachome de l'OMS : <https://www.who.int/en/news-room/fact-sheets/detail/trachoma>
3. Validation de l'élimination du trachome en tant que problème de santé publique : https://www.who.int/neglected_diseases/resources/who_htm_ntd_2016.8/en/
4. Validation de l'élimination de la filariose lymphatique en tant que problème de santé publique : https://www.who.int/lymphatic_filariasis/resources/9789241511957/en/

Crédit photo (pages 1,3,6,8) : RTI International/Nguyen Minh Duc

Crédit photo (page 2) : Centres de contrôle et de prévention des maladies/Kim Won

Crédit photo (page 5) : RTI International/Louise Gubb

Crédit photo (page 3 et 6) : RTI International/Nabin Baral

AUTEURS

Molly Brady, RTI International

Jeremiah Ngondi, RTI International

Alyssa Jordan, RTI International

Nous remercions les ministères de la Santé du Bangladesh, du Laos, du Népal, des Philippines, de la Tanzanie, de l'Ouganda et du Vietnam pour l'élaboration de ce document.

CONTACTEZ NOUS

ENVISION

701 13th Street, NW Suite 750
Washington, DC 20005

www.ntdenvision.org

questions@ntdenvision.org

Cette publication a été rendue possible grâce au financement de l'Agence américaine pour le développement international (USAID) et au projet ENVISION dirigé par RTI International dans le cadre de l'accord de coopération n° AID-OAA-A-11-00048. Pour plus d'informations, visitez www.NTDenvision.org. Les opinions de l'auteur exprimées dans cette publication ne reflètent pas nécessairement les opinions d'USAID ou du gouvernement des États-Unis.