



Assurer la qualité des données

Partie 3 : Estimations mondiales de la couverture du traitement de la malnutrition aiguë sévère (MAS)

Introduction

Diapositive 1 :

- Bonjour et bienvenue pour la suite de la série de présentations d'ENN sur la qualité des données.
- Je m'appelle Stephanie Wrottesley, je vais vous présenter le troisième et dernier module de cette série, dans lequel nous allons analyser les estimations mondiales de la couverture du traitement de la malnutrition aiguë sévère (MAS), en nous concentrant sur leurs sources et sur les éléments à prendre en compte lors de leur utilisation et de leur interprétation.

Que signifie le terme « couverture » ?

Diapositive 2 :

- Donc, qu'entend-on par « couverture » ?
- La couverture peut être définie comme la proportion de toutes les personnes ayant besoin ou pouvant bénéficier d'un service et qui le reçoivent effectivement.
- Il existe deux types d'estimations de couverture liées à la MAS, à savoir :
- **La couverture géographique**, qui mesure la disponibilité des services de traitement de la MAS.
- **La couverture du traitement**, qui mesure la proportion d'enfants souffrant de MAS qui bénéficient d'une prise en charge.
- Étant donné que la disponibilité des services n'équivaut pas à l'accès aux services et à leur utilisation, la couverture géographique sera toujours supérieure à la couverture du traitement.
- Dans le cadre de cette présentation, nous nous concentrerons sur la couverture du traitement, dont les méthodes de mesure peuvent être :
- **Directes**, ce qui implique des évaluations et des enquêtes basées sur une combinaison de méthodes qualitatives et quantitatives de collecte de données, en particulier au niveau infranational et, dans une certaine mesure, national.
- Il s'agit des méthodes SQUEAC et SLEAC : la méthode SQUEAC est un outil complet et itératif qui fournit des estimations de la couverture ainsi que des informations sur les obstacles à celle-ci et les facteurs qui la stimulent, principalement au niveau du district sanitaire. La méthode SLEAC, quant à elle, vise à fournir des informations rapides concernant la répartition géographique de la couverture et est principalement utilisée au niveau régional et parfois national.
- **Indirectes**, ce qui implique des estimations nationales et des chiffres de prévalence → elles servent à l'évaluation et au suivi de la couverture du traitement de la MAS dans le monde. Nous y reviendrons plus en détail au fil de la présentation.

Estimations de la couverture dans le monde

Diapositive 3 :

- L'estimation de la couverture du traitement de la MAS dans le monde est essentielle au suivi des progrès réalisés en matière de réduction de la prévalence de l'émaciation infantile et à la compréhension des défis qui restent à relever pour atteindre les objectifs mondiaux.
- La couverture dans le monde désigne : sur une période d'un an, le nombre d'enfants souffrant de MAS ayant été admis dans un programme de traitement (en d'autres termes, l'estimation du nombre d'**enfants traités**)/nombre total d'enfants souffrant de malnutrition aiguë sévère (ou **le nombre de cas de MAS**).

Diapositive 4 :

- Sur la base des estimations actuelles au niveau mondial, le tableau de bord de l'État de la malnutrition aiguë indique qu'en 2019 :
- 14,3 millions d'enfants de moins de 5 ans souffraient de MAS et que 5,7 millions d'enfants atteints de MAS étaient sous traitement.

Il s'agit d'une amélioration par rapport à l'année 2009, où :

- 25 millions d'enfants dans le monde souffraient de MAS et seulement 1,1 million étaient sous traitement.

Diapositive 5 :

- TOUTEFOIS, le nombre d'enfants touchés par la MAS reste trop élevé
- ET trop d'enfants ne sont toujours pas pris en charge.

Diapositive 6 :

- Enfin, si ces chiffres servent de base aux estimations mondiales de la couverture du traitement de la MAS, il est important de savoir d'où ils proviennent et de connaître leurs limites.
- Ils pourront ainsi être mieux interprétés.

D'où ces chiffres proviennent-ils ?

Diapositive 7 :

- Donc, d'où ces chiffres proviennent-ils ? L'estimation du nombre de personnes ayant reçu un traitement provient de la base de données NutriDash du Fonds mondial des Nations Unies pour l'enfance (UNICEF).
- L'estimation du nombre de cas provient des estimations conjointes sur la malnutrition infantile (Joint Malnutrition Estimates) publiées par l'UNICEF, l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) et la Banque mondiale.

Enfants ayant reçu un traitement - NutriDash

Diapositive 8 :

- La base de données NutriDash a été créée en 2009 afin de collecter des données sur le traitement de la MAS.
- Elle a depuis évolué et permet de recueillir un vaste ensemble de données concernant les programmes de nutrition dans 159 pays.
- Cette base de données contient des informations sur les principales interventions portant spécifiquement sur la nutrition et des données sur les programmes de nutrition.

- Ces données proviennent d'enquêtes et de systèmes d'information nationaux. Elles sont recueillies au moyen de questionnaires en ligne avec la contribution des bureaux de pays de l'UNICEF et en concertation avec les gouvernements et les partenaires nationaux.
- Le traitement et la validation des données sont réalisés selon des critères de qualité normalisés et les incohérences, les doublons et les lacunes sont relevés.
- Ces données sont ensuite consignées, analysées et présentées par pays, région et au niveau mondial.

Diapositive 9 :

- Cette diapositive présente un exemple de résultats obtenus sur le tableau de bord en ligne NutriDash, qui indiquent le nombre d'enfants ayant reçu un traitement.
- On y constate que l'estimation de 5,7 millions d'enfants ayant reçu un traitement, qui figure sur le tableau de bord, correspond à celle du tableau de bord de l'État de la malnutrition aiguë.
- Comme mentionné plus tôt, ce chiffre indique que nous ne parvenons à venir en aide qu'à une petite partie des enfants qui souffrent de MAS dans le monde. Il convient toutefois de noter que ces chiffres mondiaux constituent probablement une sous-estimation du nombre total de personnes ayant reçu un traitement. En effet :
- Tous les pays ne renseignent pas tous les indicateurs. Par exemple, en 2018, seuls 79 bureaux de pays de l'UNICEF sur 104 ont répondu au module MAS de NutriDash.
- La qualité des données communiquées dépend également de la qualité des systèmes nationaux de rapportage sur les programmes de nutrition, qui varie considérablement d'un pays à l'autre.
- Il est donc probable qu'un plus grand nombre d'enfants sont traités au niveau national, mais ne sont pas tous pris en compte dans les estimations nationales qui sont communiquées à l'UNICEF chaque année.

Diapositive 10 :

- En outre, le monde entier manque de traitements à assise communautaire pour les nourrissons de moins de six mois, ainsi que de données enregistrées et présentées pour ce groupe d'âge, si bien que les admissions au traitement ne sont probablement pas comptabilisées pour de nombreux enfants qui en auraient besoin.
- Les chiffres relatifs au nombre de personnes ayant reçu un traitement, et donc à la couverture, ne fournissent aucune information sur la qualité des soins.

Nombre de cas - Estimations conjointes sur la malnutrition infantile

Diapositive 11 :

- Si nous regardons l'autre partie de notre équation, nous cherchons notre estimation du nombre de cas de MAS au niveau mondial.
- Ces informations reposent sur les estimations annuelles publiées dans le cadre des estimations conjointes sur la malnutrition infantile. Ces estimations sont également reprises dans le Rapport sur la nutrition mondiale.
- Cette démarche a été entreprise en 2011 et implique :
- le collectif multiorganisations composé de l'UNICEF, de l'OMS et de la Banque mondiale, a procédé à un examen conjoint de toutes les données disponibles afin de produire un ensemble de données harmonisées au niveau national. Cet ensemble de données permet d'estimer la

prévalence de l'émaciation et de l'émaciation sévère, ainsi que du retard de croissance et du surpoids.

- Le nombre de cas est obtenu en multipliant l'estimation de la prévalence par la dernière estimation de la population des enfants de moins de cinq ans de l'année de l'enquête.
- Un modèle à plusieurs niveaux est ensuite appliqué à l'ensemble des données nationales pour produire des estimations régionales et mondiales.
- Des consultations nationales sont menées avant la publication des estimations annuelles, l'objectif principal étant de s'assurer qu'elles tiennent compte de toutes les données récentes et pertinentes du pays, de consulter les gouvernements nationaux et de recueillir leurs observations sur ces estimations.
- Après examen des contributions apportées par les gouvernements nationaux au cours des consultations nationales, toute source supplémentaire est incluse dans l'ensemble de données nationales des estimations conjointes sur la malnutrition infantile, lesquelles sont ensuite finalisées et diffusées.
- La version actualisée annuelle est diffusée via divers supports de connaissances, par exemple un rapport sur les principales conclusions, un tableau de bord interactif et un ensemble de bases de données.

Diapositive 12 : sources de données primaires

- L'ensemble de données primaires comprend des données provenant de sources nationales, notamment des enquêtes telles que les enquêtes par grappes à indicateurs multiples (MICS), les enquêtes démographiques et de santé (EDS) et les enquêtes SMART, ainsi que des données administratives provenant des systèmes de suivi nationaux.
- Chaque source de données est passée en revue, ce qui implique au minimum l'examen du rapport final contenant tous les détails méthodologiques et les résultats, mais aussi, idéalement, une évaluation de la qualité des données, indiquant leurs limites potentielles.
- L'ensemble de données primaires comprend l'estimation ponctuelle, ainsi que l'erreur type, l'intervalle de confiance à 95 % et la taille de l'échantillon non pondéré, le cas échéant.
- Lorsque des microdonnées (ou des données brutes d'enquête) sont disponibles et offrent la possibilité de recalculer l'estimation, le calcul est effectué pour garantir que l'estimation soit conforme à la définition normalisée de l'indicateur concerné.

Diapositive 13 : nouvelle analyse et comparabilité

- Cette nouvelle analyse des données tient compte des éléments suivants :
 - Courbe de croissance utilisée : les estimations conjointes sur la malnutrition infantile utilisent la courbe de croissance de l'OMS de 2006.
 - Exclusion des scores z non plausibles : l'approche classique des estimations conjointes sur la malnutrition infantile exclut les enfants avec WHZ >+5 ou <-5.
 - Calcul de l'âge en jours.
 - Œdème : les estimations conjointes sur la malnutrition infantile ne tiennent pas compte des œdèmes lors de l'évaluation de l'état de malnutrition.
- Lorsque les données brutes ne sont pas disponibles, mais que l'on sait que les méthodes d'enquête ne sont pas conformes à la définition normalisée, des ajustements peuvent être effectués concernant :
 - L'âge : afin d'inclure la totalité du groupe d'âge de 0 à 59 mois.
 - Le lieu de résidence : afin de garantir la représentativité des données au niveau national.
 - La référence de croissance : si la courbe de croissance de l'OMS de 2006 n'a pas été utilisée.

Lorsqu'il existe plusieurs résultats d'enquête, il convient de privilégier les suivants :

- Les résultats qui ont été réanalysés ;
- Les résultats d'enquête qui prennent en compte tous les indicateurs ;
- Les résultats qui prennent en compte la totalité de la tranche d'âge (0-59/60 mois) ;
- Les dernières données applicables de l'année de l'enquête.

Diapositive 14 : considérations relatives à la qualité des données

- L'OMS et l'UNICEF appliquent des procédures harmonisées de révision de la qualité des données pour inclure les résultats d'enquête.
- Afin de pouvoir être inclus, ces résultats d'enquête doivent avoir été et/ou pouvoir être analysés de nouveau afin de répondre au moins aux critères suivants :
 - Est fondé sur un échantillon aléatoire transversal représentatif de la population.
 - Couvre la totalité, ou presque, de la tranche d'âge des enfants de 0 à 59/60 mois.
 - Est composé d'un échantillon d'au moins 400 personnes.
 - Est fondé sur des techniques de mesure de la taille et du poids normalisées (OMS, 2008).
 - Fournit la documentation complète de la conception, de la conduite et de l'analyse de l'enquête.
 - Dérive les estimations basées sur les normes de croissance de l'OMS en utilisant les indicateurs et les seuils normalisés.

Diapositive 15 : considérations relatives à la disponibilité des données

- Si les estimations conjointes sur la malnutrition infantile sont mises à jour chaque année, les données au niveau national, elles, proviennent généralement d'enquêtes transversales menées peu fréquemment, en général tous les trois à cinq ans, dans la plupart des pays.
- Ainsi, les estimations au niveau national ne sont actualisées que lorsque les nouvelles données sont disponibles. Par ailleurs, le manque de données anthropométriques de qualité dans de nombreux pays limite la possibilité d'inclure des estimations à jour aux niveaux national, régional et mondial.
- L'ensemble de données initial (2012) comprenait 639 enquêtes représentatives au niveau national menées dans 142 pays ou territoires entre 1985 et 2011.
- Sur 142 pays ou territoires, 28 ne disposaient que d'estimations datant de 2005 ou plus anciennes.
- À titre de comparaison, l'ensemble de données de 2020 est constitué de 997 sources de données provenant de 157 pays ou territoires.
- Dans l'ensemble des pays et territoires, les estimations représentent les données les plus récentes disponibles entre l'année 2000 et 2020.
- Pour cette période, moins de la moitié des pays disposent d'au moins une source de données au cours des cinq dernières années et un quart des pays ne disposent d'aucune donnée.
- Il est également à noter qu'à l'exception de quatre enquêtes, les données sur la taille et le poids des enfants n'ont pas été collectées en 2020 en raison des mesures de distanciation physique. Ces dernières estimations reposent donc presque exclusivement sur des données collectées avant 2020 et ne tiennent pas compte de l'impact de la pandémie de COVID-19.

Diapositive 16 : autres considérations

- Il est également essentiel de garder à l'esprit que les estimations de l'émaciation dans le monde **sous-estiment** probablement le nombre de cas, car :

- Elles peuvent omettre des **cas incidents** survenus au fil du temps
 - Les données des enquêtes nationales prennent en compte les cas prévalents (à un moment donné), mais pas les cas incidents. De plus, aucune estimation au niveau mondial ne tient actuellement compte des enfants touchés par l'émaciation sévère et qui ont besoin d'un traitement tout au long de l'année.
 - Pour en tenir compte, le recours à un facteur de correction d'incidence unique de 1,6 a été préconisé dans tous les cas où l'on dispose de données sur les cas prévalents, mais pas sur les cas incidents.
 - Toutefois, les données publiées en 2021 provenant de 352 sites dans 20 pays indiquent que l'incidence et les facteurs de correction varient considérablement entre les pays et au sein de ceux-ci. En d'autres termes, même en n'appliquant qu'un seul facteur de correction, le nombre de cas d'émaciation sévère serait probablement sous-estimé dans les environnements particulièrement touchés.

Pour obtenir davantage d'informations à ce sujet, je vous invite à consulter la première présentation de cette série, dans laquelle ma collègue Eilise aborde l'interprétation des enquêtes nutritionnelles.
- **Les pics saisonniers** peuvent également ne pas être pris en compte dans les données des enquêtes nationales, car ces estimations représentent la prévalence de l'émaciation au moment de l'enquête et ne tiennent pas compte des variations saisonnières.
 - De plus amples d'informations à ce sujet sont fournies par Phil dans la deuxième présentation de cette série.

Remarques finales

Diapositive 17 :

- Tous ces facteurs sont à prendre en compte lors de l'interprétation des estimations mondiales de la couverture du traitement de la MAS. Bien que ces estimations soient les meilleures dont nous disposons et qu'elles soient fondées sur une méthodologie rigoureuse, il convient d'en reconnaître les limites afin de mieux interpréter les estimations annuelles et de suivre les progrès réalisés au niveau mondial.
- De plus amples informations sont disponibles via les liens fournis.

Diapositive 18 :

- Merci beaucoup pour votre attention, et un grand merci également à nos donateurs, IrishAid et la Fondation Eleanor Crook, qui ont contribué à la préparation de cette présentation.
- Nous espérons que vous avez apprécié cette présentation et vous remercions d'avance de nous faire parvenir vos remarques sur cette dernière ou toute autre séance de cette série. Sur la page MediaHub où vous avez trouvé cette vidéo, vous trouverez un lien vers un court questionnaire qui ne vous prendra que quelques minutes à remplir. Nous serions ravis de savoir si vous avez trouvé ces courtes présentations utiles, de connaître les points à améliorer ainsi que votre avis sur les prochains thèmes à aborder. Nous vous serions très reconnaissants si vous pouviez prendre le temps de nous aider à améliorer notre travail à l'avenir. Merci de nous avoir accordé votre temps.