

# **Innovations favorisant la performance programmatique dans le domaine de l'immunisation : expérience vécue des services, et utilisation et mesure des données**

Grand Challenges Explorations Session 22  
Septembre 2018

## **NOTRE OPPORTUNITÉ**

L'immunisation constitue l'une des interventions les plus utiles et économiques dans le domaine de la santé publique, et apporte des bénéfices sanitaires, sociaux et économiques. Selon les estimations, la vaccination permet d'éviter chaque année deux à trois millions de décès d'enfants et 600 000 décès d'adultes. Il a été démontré que la vaccination contribue à un meilleur développement physique des enfants, à de meilleurs résultats éducatifs, à une réduction de la pauvreté et des dépenses des ménages, ainsi qu'à une plus grande équité (Deogaonkar et al. 2015 ; Verguet et al 2013). Par ailleurs, le retour sur investissement (RSI) pour les fonds investis dans les programmes d'immunisation est considérable. Une étude récente a montré que chaque dollar USD investi dans l'immunisation a un retour net d'au moins 16 USD pour l'économie et la santé. Si l'on tient compte des retombées économiques dues au fait de vivre plus sainement et plus longtemps, ce chiffre passe à 44 USD (Ozawa, et al, 2016). Malgré ces résultats positifs, d'importantes lacunes subsistent dans notre capacité à vacciner complètement tous les enfants. Avec l'évolution des systèmes de soins de santé, et en particulier des systèmes d'immunisation, davantage d'occasions se présentent de tirer les enseignements d'autres secteurs pour améliorer l'efficacité et l'efficacité des systèmes de vaccination.

Des données d'immunisation de haute qualité et en temps opportun sont vitales pour éclairer les décisions au niveau local, national et mondial. Il peut s'agir de décisions pour mieux atteindre les enfants, introduire avec succès de nouveaux vaccins, documenter l'impact, surveiller et améliorer la performance du programme du système d'immunisation, hiérarchiser les ressources et les activités, et entreprendre des améliorations de la performance. Récemment, le groupe stratégique consultatif d'experts de l'OMS (Strategic Advisory Group of Experts, SAGE) pour l'immunisation a souligné l'importance de disposer de données de haute qualité et de les utiliser pour la surveillance et l'amélioration de la performance. Les données aident les dirigeants et les agents de santé à intervenir rapidement pour optimiser la performance et l'impact des programmes. Nous pensons qu'une utilisation plus généralisée des données d'immunisation améliorera l'efficacité et l'efficacité des programmes, la qualité des services, la couverture vaccinale et l'équité.

Un complément important à l'amélioration de la collecte, de la culture, et de l'utilisation de données de meilleure qualité est de les utiliser pour soutenir de nouvelles approches. Celles-ci permettront d'améliorer l'efficacité des processus pour optimiser l'expérience vécue par les agents de santé et les aidants dans le cadre de la prestation de services, ceci dans le but, en fin de compte, d'accroître la demande.

## **LE DÉFI**

Dans le cadre de cet appel à propositions pour favoriser une utilisation efficace de données récentes et pertinentes dans le but de stimuler la performance programmatique, et ainsi d'accroître le nombre

d'enfants vaccinés dans le monde, nous recherchons des idées innovantes dans les domaines particuliers suivants :

1. Amélioration des méthodes utilisées pour mesurer les données d'immunisation (par exemple, indicateurs de processus, d'équité et de couverture) surtout en ce qui concerne l'utilisation des données par les responsables de programmes, le croisement des données provenant de différentes sources, et les méthodes de mesure et de quantification de l'utilisation des données. Les approches permettant de mesurer tant les systèmes de vaccination systématique que les systèmes de vaccination périodique nous intéressent.

Ou,

2. Amélioration de la prestation de services et de l'expérience vécue par les agents de santé et les aidants au cours d'une campagne de vaccination.

***Nous envisagerons de financer soit :***

<p><b>1) Idées innovantes pour améliorer la <u>mesure des données sur la couverture et l'équité</u> à l'intention du personnel et des responsables de programmes.</b></p> <p>Plus précisément, leur capacité à recueillir des données et à fournir des informations exploitables au bon moment aux bonnes personnes bénéficierait de ce qui suit :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• l'exploitation de progrès technologiques pour aider les décisionnaires à élaborer et à exécuter les stratégies des programmes ;</li> <li>• l'intégration de systèmes de données d'immunisation ainsi que la capacité à répondre aux différents besoins de données de multiples parties prenantes ;</li> <li>• la promotion d'une culture encourageant les données de qualité et leur utilisation (par exemple, un retour sur la qualité des données est fourni à de multiples niveaux) ;</li> <li>• l'harmonisation des incitations à la communication de données exactes au-delà des couvertures vaccinales estimées.</li> </ul>	<p><b>2) Amélioration de <u>la prestation de services et de l'expérience vécue</u> par les agents de santé et les aidants au cours des séances de vaccination.</b></p> <p>Questions à prendre en considération :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Et si... des améliorations de certains processus comme la configuration de la séance, l'accueil des aidants, les temps d'attente et le déroulement de la séance créaient un environnement plus positif pour les interactions aidants-agents de santé ?</li> <li>• Et si... de nouvelles approches de la façon dont l'éducation et les informations en matière de santé sont fournies étaient employées pour améliorer les services et le comportement des aidants ?</li> <li>• Et si... les aidants sortaient responsabilisés des séances, comprenant clairement les raisons pour lesquelles l'immunisation est importante, quand ils doivent revenir et où ils doivent se rendre, et comment gérer tout effet secondaire éventuel éprouvé par l'enfant vacciné ?</li> <li>• Et si... un certain nombre d'approches nouvelles étaient intégrées avec succès pour réduire les occasions manquées de vaccination ? Ces innovations, et d'autres innovations similaires, peuvent s'inspirer du « lean management » en santé, du Design Thinking ou d'autres approches, mais doivent avoir en ligne de mire</li> </ul>
---	--

	l'amélioration de l'expérience vécue des aidants, des agents de santé ou des deux groupes à la fois.
--	--

Remarque : Pour les propositions répondant à l'appel d'idées novatrices visant à améliorer la prestation de services et l'expérience vécue par les agents de santé et les aidants, l'efficacité de l'approche proposée doit être évaluée pendant la Phase I. (Un plan clair pour évaluer l'impact de l'approche en ce qui concerne les résultats pour les patients/aidants doit être proposé pour la Phase II en cas d'attribution d'un financement ultérieur.)

**Ce que nous recherchons :**

Les propositions retenues devront comprendre :

- une hypothèse claire à la base de l'approche proposée pour améliorer les programmes d'immunisation et/ou améliorer l'expérience vécue des services par les bénéficiaires ;
- des détails sur la conception et la réalisation d'essais pilotes de l'approche dans leur dossier de candidature ;
- un plan d'évaluation de l'efficacité de l'approche en ce qui concerne une meilleure mesure des réalisations du programme de vaccination et/ou une amélioration de l'expérience vécue des services par les bénéficiaires ;
- une présentation générale de l'approche ou de l'intervention proposée ;
- des innovations qui exploitent, modifient ou adaptent les systèmes en place. Les propositions choisies décriront comment leur approche s'inscrirait dans les systèmes de santé existants ou comment ces systèmes devraient changer pour que cette approche puisse être efficace.

En outre, nous prendrons en considération les propositions dans les pays à faible revenu qui :

- tiennent compte des besoins des utilisateurs et n'alourdissent pas la charge des agents de santé de première ligne ;
- minimisent les incitations perverses (y compris celles menant à la falsification) ;
- minimisent les erreurs humaines et de système pendant la collecte, l'analyse et l'utilisation des données ;
- sont applicables à de multiples pays en voie de développement ;
- s'intéressent aux types de données suivants : tous les indicateurs relatifs au système d'immunisation (supervision, planification, finance, chaîne d'approvisionnement, gestion, demande, couverture, abandon, etc.) ;
- et apportent des améliorations transformatrices plutôt que marginales à l'amélioration du respect des délais de vaccinations, et sont réalisables et extensibles dans les pays à faible revenu.

**Nous n'envisagerons pas de financer :**

- les idées innovantes sans hypothèse clairement articulée et vérifiable ;
- les approches ne portant pas directement sur les milieux démunis ;
- les approches pour lesquelles une démonstration de faisabilité ne peut pas être effectuée dans le cadre de la subvention GCE Phase 1 (100 000 \$ en 18 mois) ;

- l'analyse secondaire d'études existantes ou les évaluations systématiques à moins qu'il n'y ait un moyen clair d'étendre l'analyse et que des applications pour une mesure continue à l'avenir existent ;
- les études de démonstration de faisabilité qui ne tiennent pas expressément compte de l'infrastructure et des systèmes financiers actuellement disponibles pour les systèmes de santé démunis (par exemple, les idées qui sont testées à l'aide d'appareils coûteux ou exigent des pièces d'identité délivrées par le gouvernement dans un pays où guère de personnes n'en disposent, ou les idées destinées à des populations qui doivent se rendre à l'hôpital pour en bénéficier, dans des milieux où ce n'est pas la norme) ;
- les approches qui contournent totalement le secteur public ;
- les approches visant exclusivement la collecte des données (par exemple, la reconnaissance optique des caractères, la collecte de données mobile, les codes à barres) ;
- les approches qui présentent des risques importants pour la sécurité des données (pour les solutions mobiles, ces risques ne doivent pas dépasser le risque relatif inhérent aux systèmes de paiement mobile des pays industrialisés) ;
- les approches qui ne seraient durables qu'avec un soutien financier à long terme de la part des donateurs ;
- les idées novatrices qui ne font que répéter des approches conventionnelles sans proposer d'application nouvelle (p. ex. le développement d'un registre de vaccination électronique) ;
- les solutions applicables à un seul pays qui ne peuvent pas s'étendre à plusieurs pays ;
- les approches consistant uniquement en formation et/ou renforcement des capacités de collecte et/ou d'utilisation des données ;
- les approches visant seulement la collecte de données classiques : surveillance, innocuité des vaccins, informatique médicale générale sans volet spécifique pour la prise de décision en matière de programme d'immunisation.