**Matériel complémentaire pour: Difficultés dans la mesure de la couverture des activités de vaccination supplémentaires chez les enfants zéro dose du vaccin antirougeoleux**

F.T. Cutts, M.C. Danovaro-Holliday, D.A. Rhoda

**Eléments importants d'un rapport d'enquête de couverture post-campagne (ECP)**

* Contexte
	+ Dates et groupes d'âge des AVS précédentes et des présentes AVS
	+ Calendrier de vaccination systématique antirougeoleuse, incluant si et quand une deuxième dose systématique (VAR2) a été introduite
* Examen éthique
* Dates de mise en œuvre de l’enquête sur le terrain
* Population(s) de référence
	+ Niveau national et infranational, le cas échéant
* Quelles étaient les strates de l’enquête (domaines d’échantillonnage)?
* Objectif inférentiel : estimation ou classification (Voir OMS 2018)
	+ Paramètres utilisés pour le calcul de la taille de l'échantillon
* Echantillonnage
	+ Quel était le cadre d'échantillonnage? Quel âge a-t-il?
	+ Quelles sont les unités primaires d'échantillonnage? Comment ont-elles été sélectionnées dans le cadre?
	+ Exclusions de documents du cadre, avec motifs
	+ Y avait-il des cartes disponibles pour afficher les limites des unités primaires d'échantillonnage?
	+ Une liste des ménages a-t-elle été dressée dans les unités primaires d'échantillonnage sélectionnées?
	+ Comment ont été sélectionnés les ménages au sein des unités primaires d'échantillonnage?
	+ Dans les ménages sélectionnés, les enquêteurs ont-ils choisi parmi les répondants admissibles ou les ont-ils tous interrogés?
	+ Nombre d' unités primaires d'échantillonnage ciblées et atteintes, par strate
	+ Nombre de répondants ciblés et atteints par unité primaire d'échantillonnage
* Qui a mené l'enquête?
	+ A-t-elle été sous-traitée (à un tiers)?
	+ Liste des consultants externes
* Description des mesures d'assurance qualité du travail sur le terrain, y compris:
	+ Profil des enquêteurs (pour la liste des ménages et pour les entretiens, si différents)
	+ Formation (durée, méthode utilisée, etc.) et supervision
	+ Nombre de visites effectuées lors de l'établissement de la liste des ménages et pour localiser les répondants dans les ménages sélectionnés
* Essais pilotes
* Quelle(s) langue(s) a/ont été utilisées? Si plus d'une, comment la traduction a-t-elle été gérée?
* L'enquête a-t-elle inclus des questions sur la vaccination systématique? Quel(s) vaccin(s)? Pour tous les enfants dans l'enquête ou un groupe d'âge spécifique?
* Des fiches tenues à domicile ont-elles été demandées pour des données de vaccination systématique et ont-elles été photographiées pour faciliter le nettoyage des données (voir OMS 2018)
* L'enquête a-t-elle porté sur:
	+ La réception d'une dose pendant les AVS, par source des données (document/empreinte digitale/rappel)
	+ L'enfant se trouvait-il dans la zone de l'AVS au moment de l'AVS?
	+ Les sources d'informations des soignants sur la campagne?
	+ Les manifestations adverses post immunisation (MAPI)?
	+ Les raisons de ne pas recevoir la dose de l'AVS?
* Mode de la collecte des données:
	+ Formulaires papier? Entretiens personnalisés assistés par ordinateur? par téléphone? tablette?
* Les coordonnées géographiques des unités primaires d'échantillonnage ont-elles été collectées? Par rapport au ménage de chaque répondant?
* Réponse
	+ Y a-t-il eu des zones exclues (lors de la sélection des unités primaires d'échantillonnage ou en raison de problèmes d'accès pendant le travail sur le terrain)?
		- Population de ces zones et estimations de couverture antérieures dans ces zones
	+ Données démographiques des ménages répertoriés par rapport aux prévisions
	+ Taux de réponse des ménages sélectionnés
* Description des étapes de nettoyage des données
* Analyse
	+ Taille de l'échantillon (par tranche d'âge)
	+ Analyses correctement pondérées (voir OMS 2018)?
	+ Liste des grappes avec une couverture étonnamment faible des AVS
		- Confectionner des graphiques en tuyaux d'orgue (OMS 2018)
		- Cartographier les emplacements de ces grappes
* Résultats de la couverture des AVS
	+ Si le but est l'estimation de la couverture (avec un intervalle de confiance de 95%)
		- Estimation ponctuelle par carte/marquage digital/rappel avec intervalles de confiance calculés à l'aide d'un logiciel qui prend en compte la conception complexe (par strate, le cas échéant, et agrégés au niveau le plus élevé, par exemple national)
		- Age spécifique (par ex. cohortes distinctes admissibles pour les AVS précédentes avec des cohortes plus jeunes)
		- Stratification par nombre de doses précédentes de VAR (zéro, une, au moins deux ou inconnu) (y compris N pour chaque strate)
	+ Si l'objectif est la classification (résultats nominaux par réussite élevée, réussite faible, échec)
		- Logique de classification (voir OMS 2018)
		- Résultats par strates et tranches d’âge
		- De plus, des données agrégées sur l’ensemble des strates afin de montrer l’estimation de la couverture stratifiée selon le nombre de doses antérieures de VAR
* Limitations de l'ECP
* Rendre disponible l'ensemble de données d'enquête ou fournir des informations sur la manière d'y accéder

Annexes à joindre au rapport:

* Copie du questionnaire de l'ECP (y compris les options de réponse et le branchement conditionnel)
* Détails des étapes de calcul et d'ajustement de la pondération de l'enquête
* Effets de conception de la couverture AVS et coefficients de corrélation intra-grappe, par strate et sous-groupe
* Chronogramme de l'ECP
* Budget de l'ECP