



Global Adult Tobacco Survey (GATS)



Processus de participation nationale

**Enquête mondiale sur le tabagisme chez les
adultes (GATS)
Processus de participation nationale**

Septembre 2020

Enquête mondiale sur le tabagisme chez les adultes (GATS) Protocole standard complet

Questionnaire GATS

Questionnaire principal avec questions facultatives
Spécifications question par question

Plan d'échantillonnage pour l'enquête GATS

Manuel d'échantillonnage
Manuel de pondération de l'échantillon

Mise en œuvre de l'enquête GATS sur le terrain

Manuel d'enquête sur le terrain
Manuel de supervision sur le terrain
Manuel de cartographie et de constitution des listes

Gestion des données de l'enquête GATS

Guide de programmation sur General Survey System
Spécifications pour la programmation du questionnaire principal
Plan de mise en œuvre pour la gestion des données
Guide de formation à la gestion des données

Assurance qualité de l'enquête GATS : directives et recommandations

Outils d'analyse et de rédaction du rapport de l'enquête GATS

Modèles de fiches d'information
Rapport national : plan et directives de mise en tableau
Définitions des indicateurs

Publication et diffusion des données de l'enquête GATS

Politique de publication des données
Diffusion des données : conseils relatifs à la publication initiale des données

Pour citer ce document

Groupe de collaboration sur l'enquête mondiale sur le tabagisme chez les adultes, *Enquête mondiale sur le tabagisme chez les adultes (GATS) : processus de participation nationale*. Centers for Disease Control and Prevention, Atlanta, Géorgie (États-Unis), 2020.

Remerciements

Organisations partenaires de l'enquête GATS

- Centers for Disease Control and Prevention (CDC, États-Unis)
- CDC Foundation
- Institut de santé publique Johns Hopkins Bloomberg (JHSPH)
- RTI International
- Organisation mondiale de la Santé (OMS)

Soutien financier

Un soutien financier a été apporté par la *Bloomberg Initiative to Reduce Tobacco Use* (Initiative Bloomberg de lutte contre le tabagisme), un programme de Bloomberg Philanthropies, par l'intermédiaire de la CDC Foundation.

Attention : les opinions exprimées dans le présent manuel ne reflètent pas nécessairement celles des organisations partenaires de l'enquête GATS.

Table des matières

Chapitre	Page
1. Introduction	1-1
1.1 Présentation générale de l'enquête GATS	1-1
1.2 Utilisation des présentes orientations	1-2
1.3 Partenaires et rôle des partenaires	1-2
2. Participation préliminaire du pays	2-1
3. Missions ou ateliers techniques	3-1
3.1 Présentation des modes opératoires normalisés de l'enquête GATS et élaboration d'une proposition	3-1
3.2 Formation au test préliminaire et à sa mise en œuvre	3-2
3.3 Formation complète à l'enquête sur le terrain et à la gestion des données	3-2
3.4 Pondération de l'échantillon, assurance qualité, analyse des données et rédaction du rapport	3-2
3.5 Publication et diffusion	3-3
4. Ressources	4-1
4.1 Schéma du déroulement de l'enquête GATS	4-1
4.2 Modèles de courriers/lettres	4-2

1. Introduction

Le tabagisme est l'une des principales causes évitables de maladies et de mortalité précoce à travers le monde, et touche environ 1,4 milliard de personnes âgées de 15 ans ou plus¹. En outre, plus de 8 millions de personnes meurent chaque année de maladies liées au tabac². Si les tendances actuelles se poursuivent, le tabagisme pourrait tuer un milliard de personnes avant la fin du siècle et l'on estime que plus de trois quarts de ces décès surviendront dans des pays à revenu faible et intermédiaire³. Un mécanisme de surveillance systématique et efficace est essentiel pour assurer le suivi et la gestion de cette épidémie.

L'**Enquête mondiale sur le tabagisme chez les adultes** (Global Adult Tobacco Survey, GATS), réalisée dans le cadre du système mondial de surveillance du tabagisme (Global Tobacco Surveillance System, GTSS), constitue une référence mondiale en matière de surveillance systématique de la consommation de tabac chez les adultes et de suivi des principaux indicateurs de la lutte antitabac. Il s'agit d'une enquête représentative à l'échelle nationale, menée auprès des ménages composés d'adultes de 15 ans ou plus, suivant un questionnaire principal normalisé et des procédures d'échantillonnage, de collecte et de gestion des données examinées et approuvées par des experts internationaux. Elle vise à renforcer la capacité des pays à concevoir, mettre en œuvre et évaluer leurs programmes de lutte antitabac.

Afin de maximiser l'efficacité des données recueillies dans le cadre de l'enquête GATS, une série de manuels a été créée. Ces manuels ont pour objectif de présenter aux pays les exigences de base et d'offrir des recommandations relatives à l'élaboration et au déroulement de l'enquête à chaque étape du processus GATS. Ils apportent également des conseils sur les façons dont un pays donné peut adapter certains éléments du protocole GATS afin de maximiser l'utilité des données à l'échelle nationale. Il est vivement encouragé de suivre le protocole standard pour assurer la cohérence et la comparabilité des données entre les pays.

Les manuels GATS fournissent des conseils systématiques sur l'élaboration et le déroulement de l'enquête.

1.1 Présentation générale de l'enquête GATS

L'enquête GATS vise à produire des estimations nationales et infranationales concernant les adultes dans différents pays. Elle cible l'ensemble des hommes et des femmes de 15 ans ou plus non placés en institution et qui considèrent le pays comme leur lieu de résidence habituel. Tous les membres de la population cible seront échantillonnés en fonction du ménage dont ils font habituellement partie.

L'enquête GATS repose sur une méthode d'échantillonnage par zones géographiques en plusieurs étapes, afin de sélectionner les ménages qui seront contactés par les enquêteurs de terrain. Un pays est d'abord

Les entretiens de l'enquête GATS se décomposent en deux parties : un questionnaire destiné aux ménages et un questionnaire individuel. Ces questionnaires sont administrés à l'aide d'un dispositif électronique de collecte de données.

¹ Organisation mondiale de la Santé (OMS), *WHO report on the global tobacco epidemic, 2019: Offer help to quit tobacco use*. Organisation mondiale de la Santé, Genève (Suisse), 2019. Disponible en anglais à l'adresse suivante : <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/326043/9789241516204-eng.pdf?ua=1>.

² GBD 2017 Risk Factor Collaborators, « Global, regional, and national comparative risk assessment of 84 behavioural, environmental and occupational, and metabolic risks or clusters of risks for 195 countries and territories, 1990-2017: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2017. » *The Lancet*, 8 novembre 2018 ; vol. 392, p.1923-1994.

³ Mathers, C. D. et Loncar, D., « Projections of Global Mortality and Burden of Disease from 2002 to 2030 ». *PLoS Medicine*, vol. 3, n° 11, e442, 2006.

divisé en unités primaires d'échantillonnage, puis en segments, puis en ménages. Un échantillon de ménages est ensuite choisi au hasard pour participer à l'enquête GATS.

Les entretiens de l'enquête GATS se décomposent en deux parties : un *questionnaire destiné aux ménages* et un *questionnaire individuel*. Le *questionnaire destiné aux ménages* (tri des ménages) et le *questionnaire individuel* (entretien individuel) seront administrés à l'aide d'un dispositif électronique de collecte de données.

À chaque adresse comprise dans l'échantillon, les enquêteurs de terrain demanderont à un adulte faisant partie du ménage de répondre au *questionnaire destiné aux ménages*. L'objectif du *questionnaire destiné aux ménages* consiste à déterminer si le ménage sélectionné répond aux critères d'admissibilité de l'enquête GATS et à dresser la liste de tous les membres admissibles au sein du ménage. Une fois la liste terminée, l'une des personnes sera choisie au hasard pour répondre au *questionnaire individuel*. Le *questionnaire individuel* porte sur le milieu socioculturel, le tabagisme, les cigarettes électroniques, le tabac sans fumée, le sevrage, le tabagisme passif, l'aspect économique, les médias, mais aussi sur les connaissances, les mentalités et les perceptions au sujet du tabac.

1.2 Utilisation des présentes orientations

Le processus de participation nationale de l'enquête GATS s'organise en deux grands volets : le processus de participation préliminaire du pays, suivi d'une série de missions ou d'ateliers techniques. Le présent document donne des indications sur ces deux sujets.

1.3 Partenaires et rôle des partenaires

Voici les différents partenaires et leur rôle dans l'enquête GATS :

- les gouvernements nationaux, qui assurent le leadership et la coordination à l'échelle nationale ;
- l'Organisation mondiale de la Santé (OMS), qui assure un leadership mondial, régional et national et surveille la mise en œuvre des politiques mondiales de lutte antitabac ;
- les Centers for Disease Control and Prevention (CDC, États-Unis), qui collaborent avec l'OMS à la surveillance mondiale du tabagisme et apportent une assistance technique pour la mise en œuvre du système de surveillance ;
- l'Institut de santé publique Johns Hopkins Bloomberg (JHSPH), qui fournit une assistance technique en matière d'analyse des données et de rédaction des rapports ;
- RTI International, qui propose des formations et offre une assistance technique pour la collecte électronique de données ;
- CDC Foundation, qui met à disposition des ressources et soutient les programmes.

L'enquête GATS est financée par la Bloomberg Initiative to Reduce Tobacco Use (Initiative Bloomberg de lutte contre le tabagisme, un programme de Bloomberg Philanthropies), par la Bill and Melinda Gates Foundation et par divers organes publics.

2. Participation préliminaire du pays

Le processus de participation préliminaire débute lorsque les partenaires de l'enquête GATS invitent le pays à contribuer à l'initiative (vous trouverez un modèle de courrier d'invitation dans la *section 4.2.1*). En premier lieu, les organisations partenaires présentent l'enquête au Ministère de la santé et aux principaux représentants de leur gouvernement national afin que ceux-ci s'engagent à y participer et à apporter leur soutien. Deux courriers officiels sont attendus :

1. Le Ministère de la santé doit officiellement exprimer son intérêt et son engagement à participer à l'initiative et désigner l'organisme qui sera chargé de la mise en œuvre de l'enquête GATS, conformément aux critères énoncés dans les « Directives de sélection de l'organisme de mise en œuvre » (vous trouverez un modèle de lettre d'engagement dans la *section 4.2.2*).
2. L'organisme de mise en œuvre ainsi désigné doit répondre en s'engageant officiellement auprès du Ministère de la santé à réaliser l'enquête, conformément au protocole standard de la GATS.

Si nécessaire, les partenaires de l'enquête GATS peuvent organiser une mission préliminaire dans un pays afin de rencontrer des représentants du gouvernement national, du Ministère de la santé et d'un organisme de mise en œuvre potentiel. Ils peuvent ainsi évaluer l'intérêt du pays et officialiser la désignation de l'organisme de mise en œuvre. Les lettres d'engagement officielles seront coordonnées par le bureau régional de l'OMS concerné, en collaboration avec le bureau de pays de l'OMS. Ce processus sera coordonné par le fonctionnaire de l'OMS chargé de la surveillance régionale, en collaboration avec le bureau de pays, le Siège de l'OMS et les partenaires de l'enquête GATS.

L'organisme de mise en œuvre sera tenu de fournir les documents justificatifs attestant de son admissibilité à réaliser l'enquête GATS conformément aux critères définis dans les « Directives de sélection de l'organisme de mise en œuvre » et/ou de procéder à une présentation officielle au Ministère de la santé ainsi qu'au bureau de pays de l'OMS, selon les circonstances. Dans les deux cas, les documents (attestant notamment de la conformité de l'organisme de mise en œuvre aux critères d'admissibilité définis dans les « Directives de sélection de l'organisme de mise en œuvre ») doivent être joints à la lettre envoyée par le Ministère de la santé aux partenaires de l'enquête GATS.

Une fois l'engagement politique reçu par les partenaires de l'enquête GATS, plusieurs missions ou ateliers techniques sont proposés afin de planifier et mettre en œuvre l'enquête GATS. Ces missions ou ateliers sont organisés par des experts techniques qui représentent les partenaires de l'enquête GATS, le Ministère de la santé et l'organisme de mise en œuvre.

3. Missions ou ateliers techniques

Les ateliers techniques démarrent une fois que le pays a officiellement exprimé son souhait de mettre en œuvre l'enquête GATS. Une série de cinq ateliers est organisée comme suit :

- 3.1 Présentation des modes opératoires normalisés de l'enquête GATS et élaboration d'une proposition
- 3.2 Formation au test préliminaire et à sa mise en œuvre
- 3.3 Formation complète à l'enquête sur le terrain et à la gestion des données
- 3.4 Pondération de l'échantillon, assurance qualité, analyse des données et rédaction du rapport
- 3.5 Publication et diffusion

Les ateliers techniques réunissent des experts compétents issus des organisations partenaires de l'enquête GATS ainsi que des experts nationaux du Ministère de la santé, de l'organisme de mise en œuvre et du programme de lutte contre le tabagisme. Le fonctionnaire de l'OMS chargé de la surveillance régionale, en consultation avec le bureau de pays, est chargé d'organiser ces ateliers en concertation avec les partenaires nationaux et les partenaires GATS concernés (le *schéma du déroulement de l'enquête GATS*, à la section 4.1, présente les étapes de mise en œuvre de l'enquête GATS, et notamment ces ateliers).

3.1 Présentation des modes opératoires normalisés de l'enquête GATS et élaboration d'une proposition

Cette présentation donne lieu à des échanges techniques entre experts et partenaires de l'enquête GATS. Cela leur permet de rencontrer les représentants des pays participants chargés de la coordination et de la mise en œuvre des enquêtes. Elle vise à leur présenter dans le détail l'intégralité du processus GATS et notamment les éléments techniques du protocole standard complet ainsi que les directives relatives à l'élaboration d'une proposition. Cette activité permettra également aux participants de découvrir comment adapter le protocole standard à leur contexte national (adaptation du questionnaire GATS et examen des options possibles pour le plan d'échantillonnage, notamment) et mettre au point un plan et un calendrier de mise en œuvre de l'enquête GATS adaptés à leur pays. Enfin, elle leur indiquera, étape par étape, comment procéder à l'élaboration, à la présentation, à l'examen et au financement de leur proposition.

La présentation portera sur les sujets suivants :

- Vue d'ensemble de l'épidémie de tabagisme et de l'importance du suivi et de la surveillance
- Présentation du protocole standard complet de l'enquête GATS
 - Questionnaire principal de l'enquête GATS, questions facultatives et adaptation au contexte national
 - Plan d'échantillonnage de l'enquête GATS, adaptation au contexte national et élaboration de la proposition de plan d'échantillonnage
 - Évaluation de l'adaptation du protocole par des experts du Comité d'examen du questionnaire GATS (QRC) et du Comité d'examen des échantillons (SRC)
- Directives relatives à l'élaboration et au financement de la proposition en vue du test préliminaire et de la mise en œuvre complète de l'enquête
- Plans de mise en œuvre du test préliminaire

- Capacité de l'organisme de mise en œuvre à créer un dispositif électronique de collecte de données
 - Besoins en matière d'infrastructures et d'assistance pour la formation à l'utilisation des dispositifs portables et la collecte de données
 - Besoins et ressources en matière de gestion des données
- Calendrier de réalisation de l'intégralité du processus GATS, mécanismes de communication et de suivi des progrès

Cette présentation réunira une personne référente du Ministère de la santé chargée de la lutte contre le tabagisme, un chef de projet de l'organisme de mise en œuvre, des experts en échantillonnage et en gestion des données de l'organisme de mise en œuvre, ainsi qu'un représentant du bureau de pays de l'OMS, le cas échéant. Les partenaires de l'enquête GATS organiseront des ateliers de présentation réunissant plusieurs pays. Si, dans certaines situations, un atelier de présentation doit être organisé pour un seul pays, le fonctionnaire de l'OMS chargé de la surveillance régionale l'organisera en concertation avec les représentants du pays en question et les partenaires de l'enquête GATS. L'atelier de présentation durera environ cinq jours.

3.2 Formation au test préliminaire et à sa mise en œuvre

L'atelier de formation au test préliminaire et à sa mise en œuvre donnera lieu à des échanges techniques. Il enseignera comment tester le questionnaire GATS adapté au contexte national sur le terrain et mettre en œuvre le plan de campagne proposé. Le référent national des CDC et les experts en gestion des données, en concertation avec le fonctionnaire de l'OMS chargé de la surveillance régionale, fourniront une assistance technique lors de la formation. Avant l'atelier de mise en œuvre du test préliminaire, il est important que l'organisme chargé de la mise en œuvre de l'enquête GATS présente sa proposition complète, fasse approuver le contrat de financement et reçoive les fonds nécessaires. L'atelier de formation au test préliminaire et à sa mise en œuvre durera environ huit à dix jours.

3.3 Formation complète à l'enquête sur le terrain et à la gestion des données

Une fois l'organisme de mise en œuvre prêt (après adaptation, test et finalisation du questionnaire GATS, obtention de l'approbation finale du plan d'échantillonnage, finalisation de la cartographie et des listes et programmation des dispositifs portables en vue de l'enquête), il organisera une formation complète aux enquêtes de terrain et à la gestion des données afin de préparer ses agents de terrain à la conduite de l'enquête et/ou de former les formateurs et le personnel de terrain.

Cet atelier de formation sera organisé par le chef de projet chargé de l'enquête GATS au sein de l'organisme de mise en œuvre, en coordination avec le fonctionnaire de l'OMS chargé de la surveillance régionale et le bureau de pays de l'OMS. La durée de cet atelier de formation peut aller de cinq à huit jours.

3.4 Pondération de l'échantillon, assurance qualité, analyse des données et rédaction du rapport

Une fois les données collectées, cet atelier doit permettre des échanges techniques sur les procédures de pondération de l'échantillon, les processus d'assurance qualité, la finalisation de l'analyse des données et des tableaux ainsi que la rédaction de la fiche d'information et du rapport national. Avant cet atelier, la pondération des données et l'assurance qualité seront soumises à l'approbation du SRC, qui est chargé d'en vérifier la précision, la rigueur scientifique et la normalisation. Cet atelier, dont la durée peut aller de trois à cinq jours, est coordonné par le fonctionnaire de l'OMS chargé de la surveillance régionale, en collaboration avec l'organisme de mise en œuvre et le référent national des CDC.

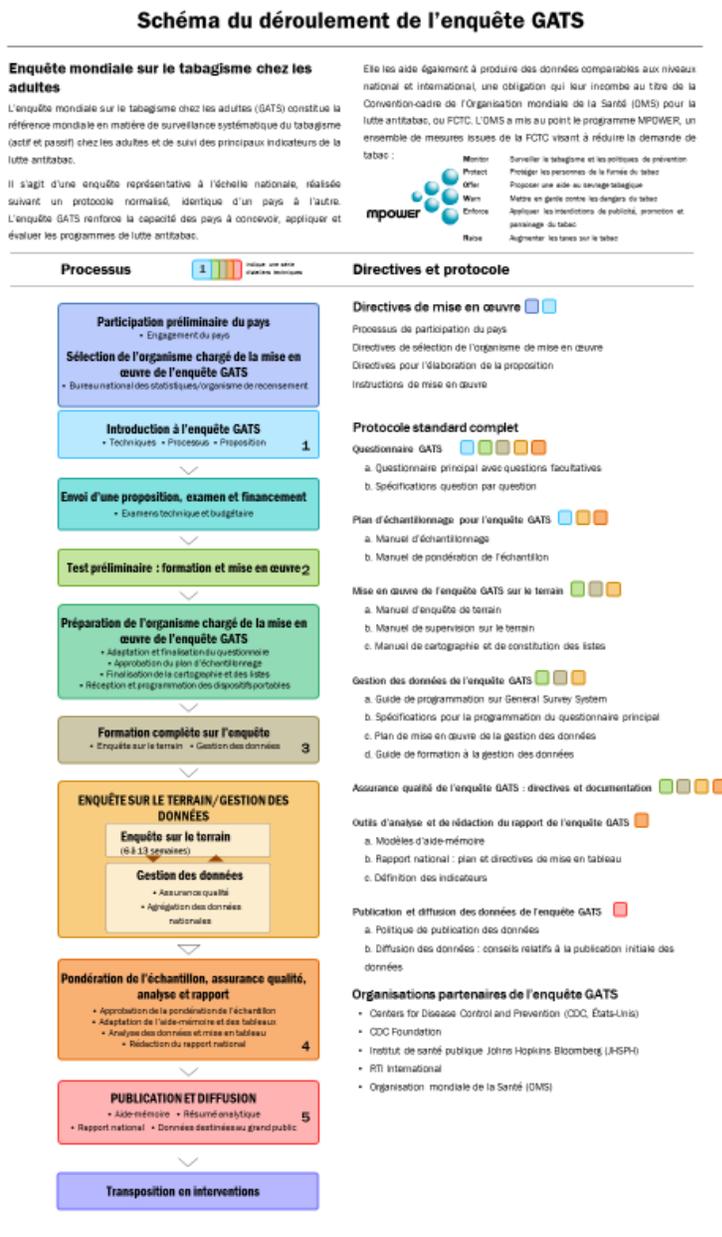
3.5 Publication et diffusion

L'organisme de mise en œuvre collaborera avec le Ministère de la santé et ses partenaires afin de fixer la date de publication de la fiche d'information et du rapport national sur l'enquête GATS. Le Ministère de la santé et les partenaires de l'enquête GATS collaboreront avec l'organisme de mise en œuvre et les réseaux nationaux de lutte antitabac pour rédiger le communiqué de presse et le diffuser.

Enfin, un atelier sur la transposition des données en interventions pourra être programmé par les partenaires nationaux et internationaux à l'issue de la diffusion (vous trouverez de plus amples informations sur ces ateliers dans le « Manuel de diffusion des données »).

4. Ressources

4.1 Schéma du déroulement de l'enquête GATS



Septembre 2020

4.2 Modèles de courriers/lettres

Les sections suivantes proposent des modèles de courrier d'invitation et de lettre d'engagement.

4.2.1 Modèle de courrier d'invitation

[NOM]

[TITRE]

Ministère de la santé [PAYS]

[ADRESSE]

Objet : Présentation de la [XX]^e édition de l'Enquête mondiale sur le tabagisme chez les adultes (GATS) et invitation du Ministère de la santé de [PAYS] à y participer

Madame/Monsieur,

J'ai le plaisir, au nom de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS), de vous inviter à conduire la [XX]^e édition de l'Enquête mondiale sur le tabagisme chez les adultes (GATS).

En 2007, l'OMS et les Centers for Disease Control and Prevention (CDC) ont dirigé l'élaboration du protocole GATS en concertation avec 40 experts de la surveillance et de la lutte antitabac. Depuis sa création, l'enquête GATS est devenue la référence internationale en matière de surveillance du tabagisme et de suivi des principaux indicateurs de la lutte antitabac.

L'enquête GATS est représentative à l'échelle nationale, menée auprès d'adultes de 15 ans ou plus suivant un protocole normalisé, identique d'un pays à l'autre et immuable. Elle vise à renforcer la capacité des pays à concevoir, appliquer et évaluer des programmes de prévention du tabagisme et de lutte antitabac. Elle a également pour objectif d'aider les pays dans le suivi de la Convention-cadre de l'OMS pour la lutte antitabac (FCTC) et du programme technique MPOWER mis au point par l'OMS.

En/au [DATE], [NOMBRE] pays avaient participé à une édition de l'enquête GATS et [NOMBRE] pays à au moins deux éditions. Néanmoins, le tabagisme reste la première cause évitable de maladies et de mortalité précoce à l'échelle mondiale. Une surveillance systématique et continue est essentielle pour pouvoir endiguer cette épidémie.

[PAYS] a été choisi par les partenaires de l'enquête GATS afin de mettre en œuvre la [XX]^e édition de l'enquête GATS en [ANNÉE]. Compte tenu de votre leadership en matière de lutte antitabac et de l'engagement de [PAYS] à l'égard du système mondial de surveillance du tabagisme, nous souhaitons inviter [PAYS] à conduire la [XX]^e édition de l'enquête GATS. Nous nous engageons à vous apporter un soutien technique pour le déploiement de cette enquête.

[Le cas échéant :] L'enquête GATS est financée par [DONATEUR] par l'intermédiaire de la CDC Foundation. Nous nous engageons à assurer une partie du financement ; cependant, nous demandons au Ministère de la santé de bien vouloir contribuer aux coûts de mise en œuvre de cette enquête.

Vous trouverez ci-joint deux documents : le processus de participation nationale et les directives de sélection de l'organisme de mise en œuvre de l'enquête GATS. Nous nous tenons à votre disposition pour toute information complémentaire.

Je me réjouis à l'idée de recevoir la réponse de votre organisme concernant le déploiement de l'enquête GATS en [ANNÉE].

Je vous prie d'accepter l'assurance de ma plus haute considération.

Représentant(e) de l'OMS

Copie : OMS [Région]/CDC/CDC Foundation

4.2.2 Modèle de lettre d'engagement

[NOM]

Bureau du représentant de l'OMS en/au/à [PAYS]

[ADRESSE]

Objet : Enquête mondiale sur le tabagisme chez les adultes (GATS) en/au/à [PAYS]

Madame/Monsieur,

Je vous contacte au sujet de la proposition de déploiement de l'Enquête mondiale sur le tabagisme chez les adultes (GATS) en/au/à [PAYS]. Le Ministère de la santé a le plaisir de confirmer son engagement à conduire cette enquête et a accepté de la mettre en œuvre en [ANNÉE]. Pour concrétiser cet engagement, le Ministère de la santé a désigné [ORGANISME DE STATISTIQUES OU DE SURVEILLANCE] en tant que partenaire de mise en œuvre de l'enquête GATS. Cet organisme s'est dit prêt et disposé à conduire l'enquête en [ANNÉE]. La désignation de [ORGANISME DE STATISTIQUES OU DE SURVEILLANCE] par le Ministère de la santé s'est appuyée sur les critères suivants :

1. Expérience dans la réalisation d'enquêtes nationales de santé et auprès des ménages et/ou de recensements ;
2. Collaborations antérieures avec le Ministère de la santé ;
3. Disponibilité suffisante pour réaliser l'enquête GATS dans les délais convenus ;
4. Accès aux ressources humaines et aux infrastructures nécessaires à la réalisation d'une enquête nationale auprès des ménages ;
5. Accès à une base d'échantillonnage nationale actualisée couvrant l'ensemble du territoire national, ou capacité à en constituer une ;
6. Capacité à mettre en œuvre les procédures normalisées ; et
7. Engagement à assurer une surveillance continue du tabagisme.

L'étude des organismes de mise en œuvre potentiels a mis en évidence la remarquable capacité de [ORGANISME DE STATISTIQUES OU DE SURVEILLANCE] à conduire une enquête GATS. Le Ministère de la Santé est convaincu de l'aptitude de cet organisme à réaliser l'enquête conformément aux règles définies dans le protocole standard complet de l'enquête GATS.

Nous serons heureux de recevoir la proposition et le budget officiels de la part de [ORGANISME DE STATISTIQUES OU DE SURVEILLANCE] et de collaborer étroitement avec les partenaires de l'enquête GATS pour le déploiement de l'enquête en [ANNÉE].

Je vous prie d'accepter l'assurance de ma plus haute considération.

Global Adult Tobacco Survey (GATS)