

Objectif 3: Permettre à tous de vivre en bonne santé et promouvoir le bien-être de tous à tout âge

Cible 3.3: D'ici 2030, mettre fin à l'épidémie de sida, à la tuberculose, au paludisme et aux maladies tropicales négligées et combattre l'hépatite, les maladies transmises par l'eau et autres maladies transmissibles

Indicateur 3.3.2: Incidence de la tuberculose pour 100 000 habitants

Information institutionnelle

Organisation(s):

Organisation mondiale de la Santé (OMS)

Concepts et définitions

Définition :

55] L'incidence de la tuberculose pour 100 000 habitants, définie comme le nombre estimé de nouveaux cas et de rechutes de tuberculose (toutes les formes de tuberculose, y compris les cas chez les personnes vivant avec le VIH) survenant au cours d'une année donnée, exprimée en taux pour 100 000 habitants

.

Concepts :

La mesure directe exige des systèmes de surveillance de haute qualité dans lesquels la sous-déclaration est négligeable, et des systèmes de santé solides de sorte que le sous-diagnostic soit également négligeable ; sinon, les estimations indirectes sont basées sur les données de notification et les estimations des niveaux de sous-déclaration et de sous-diagnostic

.

Sources de données

Description :

Des détails sur les sources de données et les méthodes sont disponibles dans le document suivant, accessible au public :

<https://arxiv.org/ftp/arxiv/papers/1603/1603.00278.pdf>

Collection process:

Les programmes nationaux de lutte contre la tuberculose communiquent chaque année, entre mars et juin, leurs données annuelles sur la tuberculose à l'OMS, en utilisant un système normalisé de communication des données en ligne géré par l'OMS. Le système comprend des contrôles en temps réel de la cohérence des données. Les estimations de la charge de la tuberculose sont préparées en juillet-août et communiquées aux pays. Dans certains pays disposant de nouvelles données d'enquête, les estimations sont mises à jour séparément au cours de l'année. Toutes les estimations sont communiquées en août-septembre et les révisions sont effectuées en fonction des réactions. La série finale d'estimations est examinée par l'OMS avant sa publication en octobre, afin de vérifier la conformité avec les normes internationales spécifiques et l'harmonisation des ventilations par groupes d'âge et de sexe

.

Calendrier

Collecte de données :

actuel : mars à juin de chaque année

Publication des données :

octobre de chaque année

Fournisseurs de données

Programmes nationaux de lutte contre la tuberculose, ministères de la santé

Compilateurs de données

L'OMS