

Quelle gouvernance pour quels besoins?

# Surveillance: Quels Besoins?

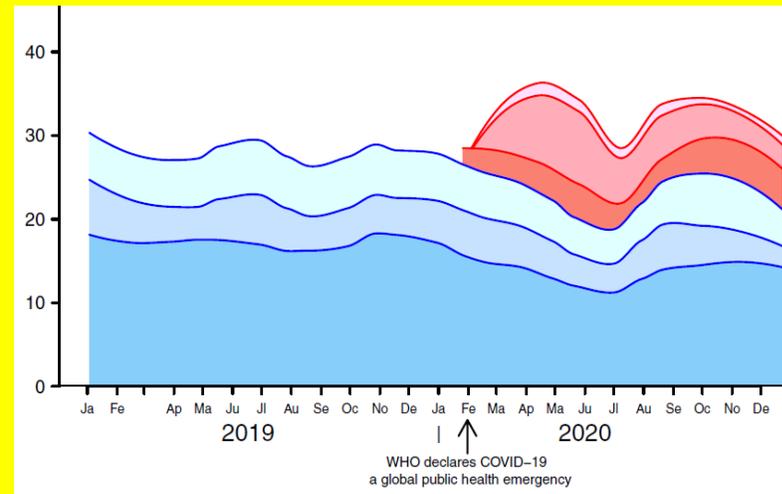
Arnaud Chiolero, MD PhD  
Prof Public Health

1) Population Health Laboratory (#PopHealthLab), University of Fribourg; 2) Swiss School of Public Health (SSPH+), Zurich; 3) School of Global and Population Health, McGill University, Montreal

Conférence suisse de santé publique, Uni Fribourg, 3.9.2024



**“Il nous faut plus de données pour la surveillance!!”**



Raynaud M BMC Medical Research Methodology 2021

**Les données ne parlent pas toutes seules**

# Quels sont nos besoins?

Besoin 1: Culture de la surveillance

Besoin 2: Gérer l'infodémie

Besoin 3: Moins de politique

Besoin 4: Agir localement

# Besoin 1: Culture de la surveillance

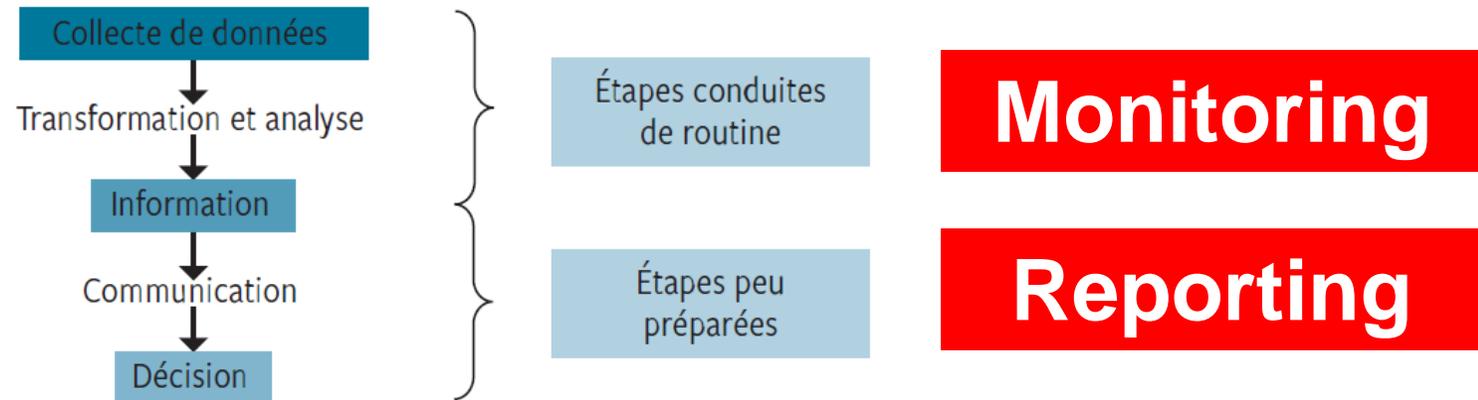
- La surveillance sanitaire consiste en la collecte, l'analyse et l'interprétation continues et systématiques de données
- étroitement intégrés à la diffusion de ces données aux personnes responsables de la prévention et du contrôle des maladies et des blessures [Thacker et Berkelman 1988]

**Fournir des informations utiles à la décision et à l'action en santé publique**

# Besoin 1: Culture de la surveillance

	<b>FIG 1</b>	<b>Étapes dans le traitement des données pour la surveillance sanitaire</b>	
--	--------------	---	--

La figure illustre le processus de la collecte des données à la prise de décision.<sup>2</sup> Les étapes qui vont de la collecte à la production d'information sont souvent conduites de routine. Les étapes qui rendent les informations utilisables pour la prise de décision sont souvent insuffisamment préparées.

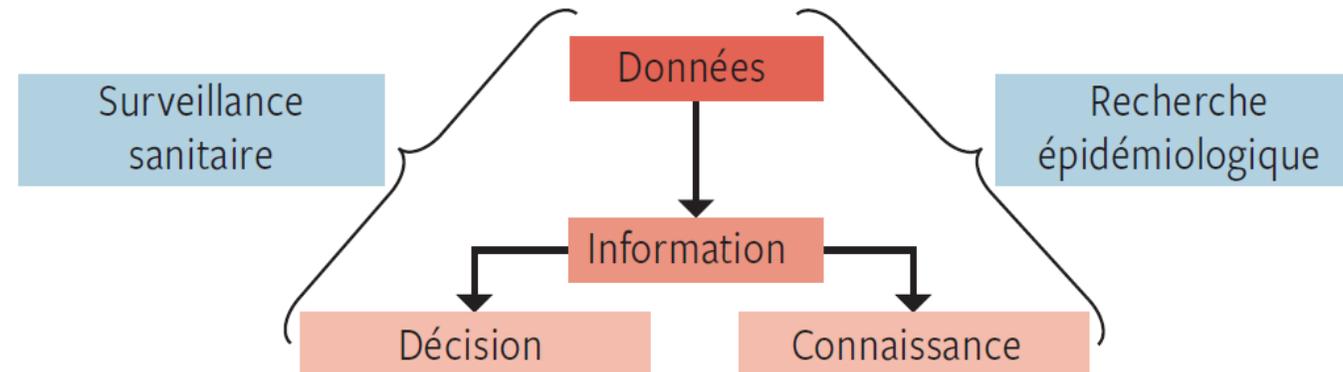


Chiolero, Buckeridge et Cullati RMS 2021

# Surveillance ≠ recherche

	<b>FIG 2</b>	<b>Surveillance sanitaire versus recherche épidémiologique</b>	
--	--------------	--	--

Il y a souvent confusion entre la surveillance sanitaire, qui vise à produire de l'information utile pour la décision, et la recherche épidémiologique, qui cherche à fournir de l'information pour augmenter la connaissance.

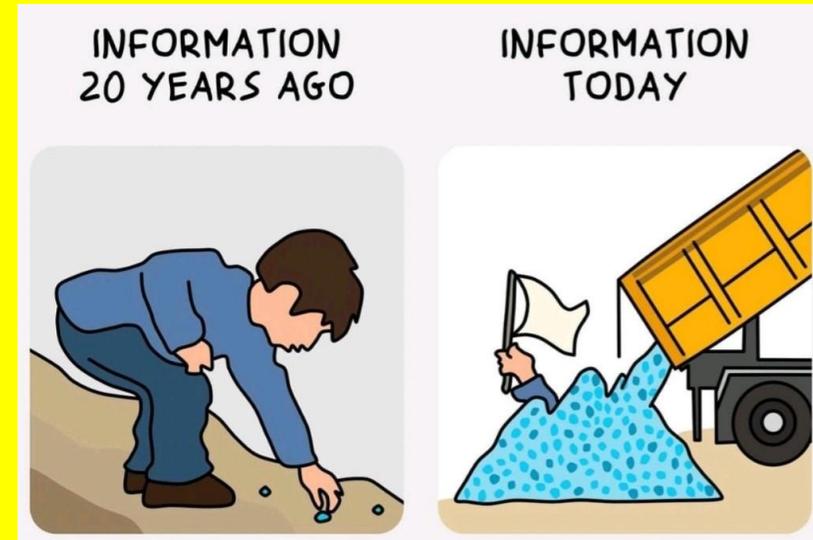


Chiolero & Buckeridge. JECH 2020, Chiolero et al RMS 2021

# Surveillance ≠ recherche

- Des cultures différentes
  - Mauvaise connaissance des chercheurs des activités de surveillance et des besoins des décideurs
  - Faibles connaissances scientifiques et statistiques des décideurs
- Relation différente avec l'incertitude et l'erreur
  - Recherche: incitent à en faire plus
  - Surveillance: redoutées car gèlent la prise de décision
- Relation différente avec les autorités sanitaires

## Besoin 2: Gérer l'infodémie

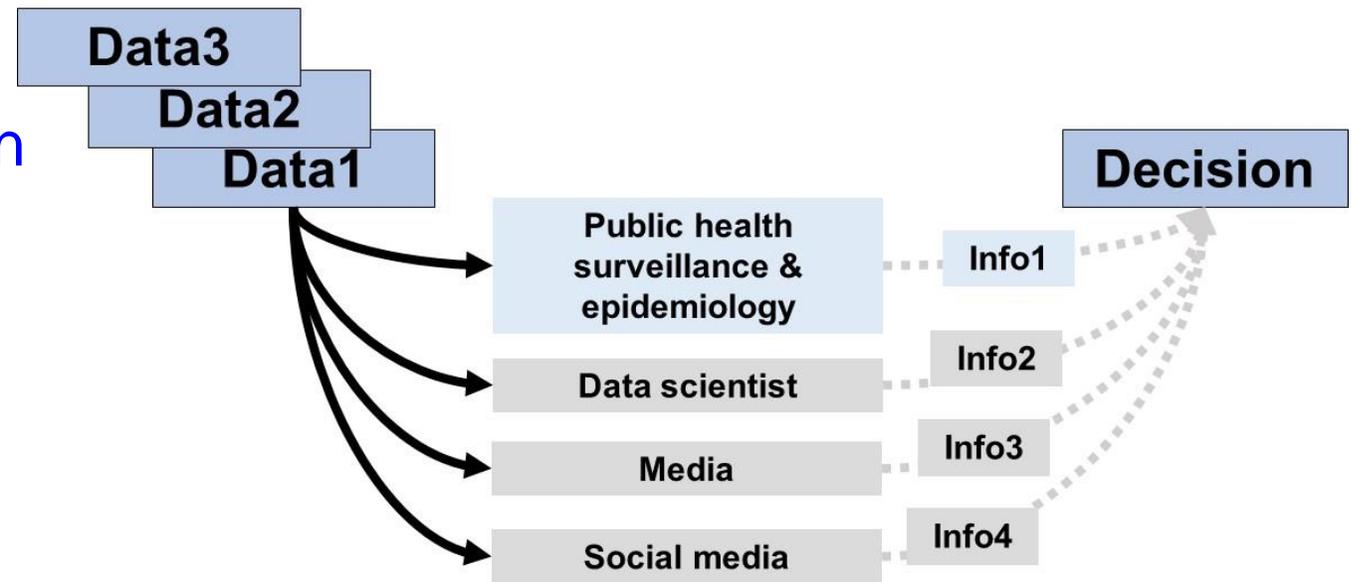


# Besoin 2: Gérer l'infodémie

- De la donnée à la décision
  - Processus classique



- Processus contemporain



*Diminue l'efficacité du système d'information sanitaire*

Chiolero JECH 2021

## Besoin 2: Gérer l'infodémie

- Quantité ≠ Qualité



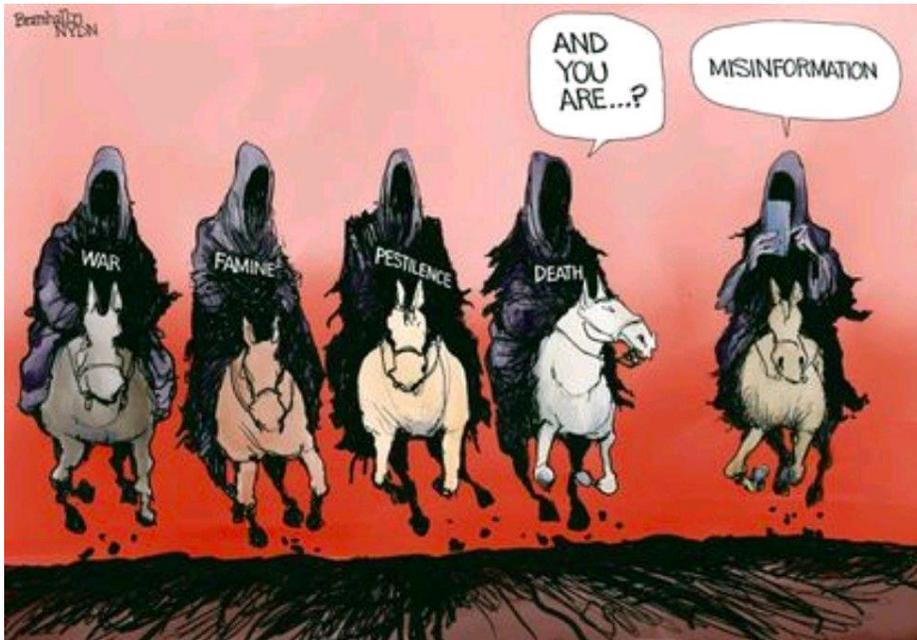
DO WE TRUST THIS DATA?

 Dataedo /cartoon

Piotr@Dataedo

## Besoin 2: Gérer l'infodémie

- Désinformation



# Besoin 2: Gérer l'infodémie

## Top tips for navigating the infodemic



### 1. Assess the source:

Who shared the information with you and where did they get it from? Even if it is friends or family, you still need to vet their source.



### 2. Go beyond headlines:

Headlines may be intentionally sensational or provocative.



### 3. Identify the author:

Search the author's name online to see if they are real or credible.



### 4. Check the date:

Is it up to date and relevant to current events? Has a headline, image or statistic been used out of context?



### 5. Examine the supporting evidence:

Credible stories back up their claims with facts.



### 6. Check your biases:

Think about whether your own biases could affect your judgment on what is or is not trustworthy.



### 7. Turn to fact-checkers:

Consult trusted fact-checking organizations, such as the International Fact-Checking Network and global news outlets focused on debunking misinformation.

Source: WHO

# Besoin 3: Moins de politique

«Ich habe die Wissenschaft zu wenig hinterfragt»



Bundesrat Alain Berset zeigte sich in einem SRF-Interview selbstkritisch. (Archiv)  
Bild: Keystone

DÉBAT ABONNÉ

## Faut-il réduire la task force scientifique au silence?



L'un des amendements discutés dès ce jeudi dans le cadre de la révision de la loi Covid-19 veut empêcher la task force scientifique de s'exprimer publiquement. Le monde de la recherche est abasourdi

"This may be one of the most important books you read this year. We are being poisoned and this book is sounding a well-informed alarm."  
—EVE ENSLER, *NEW YORK TIMES* BESTSELLING AUTHOR



Foreword by VANDANA SHIVA  
WINNER OF THE RIGHT LIVELIHOOD AWARD AND A  
*TIME* MAGAZINE "ENVIRONMENTAL HERO"



## Besoin 3: Moins de politique

- La surveillance a besoin d'institutions indépendantes possédant une expertise en épidémiologie, en science des données et en méthodes de surveillance.
  - Attention avec agendas économique et commercial
  - Attention avec agendas politique et militant
- La confiance dans les institutions scientifiques a diminué
  - Culture de la vérité ≠ culture de l'influence
  - Légitimité à informer ≠ légitimité à décider
- Organiser le dialogue avec le politique

Pinker 2013, Galea 2023

Chiolero/SurveillanceNeeds/2024

# Besoin 4: Agir localement

- On a besoin d'organisme de surveillance
  - Expert, garant de la qualité de l'information, transparent, indépendant
  - Pour penser, globalement, dans un cadre scientifique
  - Evidence-based public health
- Qui surveille localement pour agir localement
  - Proche des populations à qui l'on rend des comptes et qui sont la source des données
  - Proche des décideurs pour comprendre les besoins d'information sanitaire et pour aider à son bon usage



# Conclusion



- 1) Renforçons la culture de la surveillance
- 2) Infodémie: gérer la quantité, s'assurer de la qualité
- 3) Pour éclairer la politique sanitaire, il nous faut des organismes crédibles, experts en surveillance et indépendants
- 4) Penser globalement mais surveiller et agir localement

# Merci pour votre intérêt

Arnaud Chiolero, MD PhD  
Prof Public Health

1) Population Health Laboratory (#PopHealthLab), University of Fribourg; 2) Swiss School of Public Health (SSPH+), Zurich; 3) School of Global and Population Health, McGill University, Montreal

