

AMREF Health Africa

Nos références en santé numérique

Fondée en 1957 au Kenya, Amref Health Africa est une **ONG africaine leader en santé publique**. Elle se bat pour un accès équitable aux soins, avec une priorité donnée aux femmes et aux enfants. Nos programmes de santé, déployés dans 35 pays et jusque dans les zones les plus isolées d’Afrique subsaharienne, se concentrent sur 3 priorités : **former et accompagner les professionnels de santé, assurer l’accès à des services de santé de qualité et protéger les communautés les plus vulnérables d’Afrique**. Notre approche se base sur la **construction de liens et de partenariats à la fois avec les communautés et les gouvernements**.

Depuis plusieurs années, de nombreuses innovations numériques se développent à travers le continent africain. **L’Afrique invente des modèles de santé innovants, agiles et qui cherchent à être économiquement soutenables**. Ainsi, cette révolution numérique est une opportunité extraordinaire quant à l’amélioration de l’accès à la santé pour tous. Les possibilités sont nombreuses : consultations à distance via la télémédecine, suivi et enregistrement des patient·e·s, formation à distance de personnel médical, etc.

Amref utilise ainsi depuis plus de 15 ans les outils numériques au service de la santé. Par expérience, nous sommes convaincus que les Technologies de l’Information et de la Communication (TIC) ont un rôle clé dans la réduction des distances géographiques et sociale entre les systèmes de santé et les populations. Nous inscrivons donc les TIC dans nos projets comme accélérateur de progrès et de résultats en faveur des communautés locales en coordination avec nos partenaires régionaux et nationaux.

Amref dispose notamment d’une capacité de développement interne d’outils numérique de formation via son [Institute for Capacity Développement \(ICD\)](#). Sa mission principale est de développer les capacités des individus, des institutions et des systèmes de santé par des approches innovantes pour améliorer la prestation des services de santé. L’ICD est notamment à l’origine du développement des solutions numériques E-campus et Jibu (voir ci-dessous).

1. La formation à distance

E-campus – la plateforme de e-learning

La plateforme e-campus d’Amref donne un accès à distance à un large éventail de contenus pédagogiques. Les formations disponibles vont du domaine médical à la formation aux techniques de plaidoyer en passant par des cours de management des politiques publiques. Certaines de ces formations peuvent être sanctionnées par un diplôme reconnu par les autorités nationales concernées (c’est le cas du programme PRECIS en partenariat avec le Ministère de la Santé et de l’Action Sociale sénégalais – voir ci-dessous).

L'accès aux contenus pédagogiques se fait via une adaptation de plateforme Moodle, celle-ci étant une technologie open source. Pour certains cours, un tutorat (à distance ou en face-to-face) est également prévu pour soutenir les apprenant·e·s tout au long de la formation.

Pour plus d'informations : <https://ecampus.amref.org/>

Leap – la plateforme de *m-learning*

Leap est une plateforme d'apprentissage mobile (*m-learning*) et de micro-apprentissage via une combinaison de messages textuels et audios, connue sous le nom de *mPedagogy*. Elle cible la formation des agents de santé communautaires avec pour objectif de les autonomiser



dans les activités de services auprès des populations. A la suite d'une formation initiale en présentiel, les étudiant·e·s peuvent suivre les cours où qu'ils soient, quand ils le souhaitent, en utilisant leur appareil mobile, qu'il s'agisse d'un téléphone de base ou d'un smartphone. Cette méthode leur permet de rester auprès des communautés et donc continuer leurs activités de routine.

Cette solution numérique offre également aux apprenant·e·s un espace d'échange de connaissances avec leurs pairs ce qui a prouvé être un moyen efficace de maintenir l'engagement de ces acteurs.

Leap dispense des programmes d'études approuvés par les ministères de la santé. Les contenus peuvent également être adaptés à diverses demandes de formation en santé.

A ce jour, grâce à Leap, Amref a formé plus de 70 000 agents de santé communautaires dans les 47 comtés du Kenya sur des activités de riposte à la pandémie de COVID-19. En Éthiopie, le ministère de la santé a commandé Leap comme sa plateforme d'apprentissage mobile. En l'espace d'un mois, les 40 000 agents de santé communautaires du pays et leurs superviseurs ont tous été formés grâce à cette plateforme.

Plus d'informations : <https://www.leaphealthmobile.com/>

JIBU – l'application *m-learning*

JIBU est une application d'apprentissage mobile qui déploie des supports de formation pour les professionnel·le·s de santé en formation ou en emploi. Depuis 2013, Amref a continué à faire progresser la solution *mLearning* de Jibu afin d'accroître ses fonctionnalités et d'accroître les possibilités de formation.



L'application permet un accès en ligne et hors ligne aux supports d'apprentissage. Les apprenants peuvent ainsi accéder facilement à un large éventail de cours de qualité pédagogique, y compris des cours pouvant être sanctionnés par un certificat, un diplôme ou un grade.

En 2019, l'application d'apprentissage Jibu a notamment été intégrée à la plateforme eCampus d'Amref pour que celle-ci soit accessible sur mobile et que l'expérience de l'utilisateur soit ainsi améliorée.

Jibu est un outil d'apprentissage virtuel à faible coût et à fort impact. C'est une application facilement téléchargeable sur n'importe quel smartphone. Elle est donc applicable dans n'importe quel pays sans frais de mise en place initiaux. Elle peut être déployée immédiatement. À ce jour, Jibu est utilisée dans de nombreux pays d'Afrique subsaharienne, notamment dans la riposte d'Amref contre la pandémie de COVID-19.

Plus d'informations : <https://icd.amref.org/project/jibu-mhealth/>

2. La télémédecine

Des lunettes de télémédecine



Les lunettes de télémédecine sont un dispositif composé de lunettes, d'une caméra et d'un téléphone portable avec écran digital. Ce dispositif permet aux agents de santé du niveau périphérique d'interagir avec les spécialistes du niveau central, et ce en temps réel. Ainsi, ils peuvent bénéficier d'une assistance en cas de prise en charge de cas compliqués nécessitant l'avis d'un spécialiste ou encore au cours d'interventions chirurgicales et de consultations de suivi post-opératoire.

Les lunettes de télémédecine sont déployées pour contribuer au relèvement du plateau technique des structures de santé et ainsi améliorer l'accès à une offre de soins de qualité.

Plus d'informations : voir la fiche projet « Capital Santé » ci-dessous.

Une valise de télémédecine

Une valise de télémédecine est déployée pour la réalisation d'exams pointus. L'intérêt de cette technologique est de rendre disponibles de tels examens dans des zones reculées.

La valise est notamment équipée d'échographe, d'un électrocardiogramme, d'un glucomètre, etc. De plus, elle est reliée à une plateforme de télémédecine qui donne aux agents de santé de première ligne la possibilité d'être appuyés par des spécialistes régionaux via la téléconsultation et la télé-expertise.



Plus d'informations : voir la fiche projet « Cellal e Kisal » ci-dessous.

3. La gestion de données sanitaires

Amref bénéficie d'une importante expérience dans la gestion de données sanitaires. En effet, les interventions en santé numérique développées et mises en œuvre impliquent la collecte d'un grand nombre de données médicales sensibles. Dans ce cadre, Amref a développé une expertise dans leur collecte, stockage et transfert sécurisé, notamment entre les différents agents et structures de santé des niveaux périphérique et central.

L'approche choisie est de former, équiper et connecter tous les acteurs du dispositif afin qu'ils collaborent de façon optimale (incluant relais communautaires, centres et postes de santé et établissements régionaux de santé).

Les ministères de la santé sont également impliqués pour soutenir la coordination et la gouvernance du dispositif numérique mais également pour assurer son intégration au système numérique national (notamment au DHIS2).

Pour certains de ses projets, Amref a notamment développé une plateforme e-santé et une application mobile pour permettre le suivi des dossiers médicaux numérisés à tous les niveaux de la pyramide sanitaire.

L'implication de l'ensemble des acteurs tout au long des pyramides sanitaires nationales, dès la conception de l'intervention et jusqu'aux transferts de compétences et mises à l'échelle, permet d'assurer l'efficacité et la pérennité des outils numériques mobilisés.

Les projets de santé numérique soutenus par Amref France

RIPOSTE AU COVID-19 (Guinée Conakry, Sénégal)



Dans le contexte de la pandémie de COVID-19, Amref Health Africa travaille en étroite collaboration avec les ministères africains de la santé, les structures de santé primaires et secondaires et les communautés afin de ralentir et, à terme, stopper la diffusion du virus.

Deux plans d'intervention ont été mis en place, en Guinée Conakry et au Sénégal avec pour stratégie le renforcement des capacités d'action des différents acteurs de la riposte. Chaque projet repose sur plusieurs axes d'intervention : la sensibilisation et prévention via la Communication sur les Risques et l'Engagement Communautaire (CREC) ainsi que le soutien à l'approvisionnement des structures de santé et des communautés en équipements de protection et de prise en charge des cas.

En Guinée, Amref travaille à l'adaptation et au déploiement du dispositif numérique déjà existant dans le pays pour la surveillance épidémiologique. Le but est de renforcer le système de santé national en s'assurant de la collecte de l'ensemble des données du niveau périphérique, en temps réel, permettant ainsi de mettre à jour les approches au niveau communautaire, partager les informations avec les communautés et définir des stratégies adaptées à l'évolution de la crise.

Principaux résultats attendus en Guinée :

- 2 200 000 personnes sensibilisées aux risques liés au COVID-19
- 1 350 agents de santé communautaires et 200 professionnels de santé formés sur le diagnostic, les mesures de Prévention et de Contrôle des Infections (PCI), le suivi des cas et le système de collecte et gestion des données
- Un réseau de 110 structures de santé publiques est renforcé dans ses moyens physiques et techniques tout en répondant aux normes et standards pour la PCI et la PEC (CS, PS, Hôpitaux préfectoraux et régionaux, CT-EPI).

Pour plus d'informations : [Fiche projet COVID- 19 Guinée-Sénégal](#)

PRECIS. Programme de Renforcement des Capacités des Infirmier·ère·s et Sages-femmes (Sénégal)



Le PRECIS fournit au Ministère de la Santé et de l'Action Sociale sénégalais une solution pour la remise à niveau des sages-femmes et infirmier·ère·s déjà en poste et formé·e·s. L'utilisation d'un mode d'apprentissage mixte (e-learning via le e-campus Amref et tutorat) est le pilier principal du projet et permet de ne pas démobiler ces acteurs clés du système sanitaire. Cet enseignement offre un contenu de qualité – qui, à la clé, délivre un diplôme permettant aux étudiant·e·s de bénéficier d'une revalorisation de leur statut et de leur rémunération.

Principaux résultats obtenus :

- Plus de 950 sages-femmes et infirmier·ère·s formé·e·s sur les maladies et méthodes récentes en matière de santé materno-infantile (4^{ème} cohorte toujours en cours de formation)

Par ailleurs, le projet PRECIS a également été implanté en Côte d'Ivoire en appui à l'Institut National de Formation des Agents de Santé (INFAS). Près de 3 000 étudiant·e·s de licence 1, 2 et 3 ont été formé·e·s ou sont en cours de formation avec l'appui de la plateforme e-learning d'Amref.

Pour plus d'informations : [Fiche projet PRECIS](#)

CELLAL E KISAL. « Santé et Bien-être » en pulaar (Sénégal)



Le projet soutient la mise en place un dispositif technologique intégré comme un moyen pertinent et efficient pour améliorer la prise en charge et le suivi des besoins sanitaires des femmes enceintes et des enfants, ainsi que la transmission et la collecte de l'information entre le niveau communautaire et régional.

Cellal e Kisal applique la stratégie « Track-Check-Retain », qui veut répondre à la difficulté d'identifier et de suivre à court, moyen et long terme les Femmes en Âge de Reproduction (FAR) et leurs enfants jusqu'à 5 ans, sur des enjeux nécessitant un accompagnement régulier : les consultations pré et post natales (CPN et CPoN), les vaccins en plusieurs prises, la malnutrition, le dépistage précoce du cancer du col de l'utérus, ou encore les soins de réadaptation fonctionnelle en matière de handicap.

Il s'articule autour de 2 axes : (1) le renforcement de l'offre de soins en matière de santé maternelle néonatale et infantile ; et (2) l'amélioration de l'accès à cette offre pour les communautés rurales isolées.

Principaux résultats obtenus :

- 23 000 femmes enceintes et 74 000 enfants de 0 à 5 ans ont été enregistré·e·s et suivi·e·s
- La valise de télémédecine et son échographe mobile ont permis de consulter 5 520 femmes enceintes trop isolées pour avoir accès à des consultations prénatales dans une structure de santé, et de prendre en charge des grossesses à risque qui, sans dépistage, auraient été fatales pour les mères et leur enfant
- Plus de 200 professionnel·le·s de santé et relais communautaires ont été formé·e·s sur la santé maternelle et infantile et la maîtrise de la télémédecine
- Plus de 52 000 personnes ont participé aux activités en faveur du changement de comportement (grossesse à moindre risque, approche genre, etc.)

Pour plus d'informations : [Fiche projet CELLAL E KISAL](#)

CAPITAL SANTE (Sénégal)



Le projet considère la pluralité des environnements qui influencent la santé des enfants, à savoir l'école, la famille et la communauté et les services de santé. Il s'agit de s'assurer que les acteur·rice·s de chacun de ces environnements soient en capacité de promouvoir la santé des enfants à travers une offre de soins améliorée et ainsi de leur offrir un Capital Santé optimal à leur plein développement physique, mental et social.

Le projet Capital Santé répond à un besoin de décentralisation de la prise en charge des maladies jusque dans les régions périphériques du Sénégal. Le relèvement du plateau technique des structures de santé partenaires s'est notamment fait par la mobilisation d'outils e-santé pilotes tels que la valise de télémédecine venant soutenir la mise en œuvre qualitative d'une assistance médicale.

Principaux résultats obtenus :

- 16 000 enfants et 38 000 femmes en âge de reproduction ont été sensibilisé·e·s aux bonnes pratiques d'hygiène et de nutrition
- 62 agents communautaires ont été formé·e·s sur la prise en charge intégrée des maladies de l'enfant (PCIME)
- Plus de 1 200 enfants ont été pris en charge médicalement dans les mini-camps de consultations spécialisées et 345 dans les camps de chirurgie
- Renforcement du plateau technique de 5 postes de santé, 2 centres de santé et 2 hôpitaux

Pour plus d'informations : [Fiche projet CAPITAL SANTE](#)