



## 8+ millions

d'enfants pris en charge avec le soutien de nos outils numériques (depuis 2014)

## 2200+

De structures équipées d'outils numériques et soutenues par leDA PCIME

## 6500+

de professionnels de la santé aidés par nos outils numériques dans leur travail quotidien

## Contexte

Dans les zones rurales des pays à revenu faible ou intermédiaire, les agents de santé de première ligne sont souvent peu formés et peu familiarisés avec les protocoles médicaux. Il en résulte une faible qualité des services de santé et une augmentation des risques sanitaires pour les plus vulnérables : les enfants. Pour les soins aux enfants de moins de 5 ans, le **protocole de prise en charge intégrée des maladies infectieuses (PCIME)** reste difficile à appliquer et sa mise en œuvre est faible. Le taux de mortalité des enfants de moins de 5 ans reste élevé dans le monde et est très préoccupant en Afrique et dans certaines régions d'Asie.

## Une approche holistique pour sauver des vies

L'UNICEF et l'OMS ont mis au point le protocole PCIME pour soigner les enfants malades dans les régions où le personnel de santé est peu formé. Ce protocole reste complexe à appliquer et les taux d'adhésion sont faibles.

Les solutions numériques d'aujourd'hui offrent une opportunité sans précédent de transformer et d'améliorer les soins de santé primaires en fournissant de nouveaux outils de travail aux travailleurs de la santé. En 2010, Terre des hommes au Burkina Faso a développé l'approche **leDA (Integrated e-Diagnostic Approach)**, centrée sur les outils numériques, pour favoriser l'application du protocole de la PCIME. Grâce à cette approche, les agents de santé sont mieux formés, les données des outils numériques sont utilisées pour améliorer l'efficacité de la supervision mais aussi pour construire des stratégies basées sur des preuves, renforçant ainsi les systèmes de santé dans leur ensemble.

Le **leDA PCIME** est maintenant utilisée à grande échelle au Burkina Faso, et déployée au Mali, au Niger et en Inde. Dans le but de créer un impact durable sur la qualité des soins prodigués aux enfants, Tdh travaille en étroite collaboration avec les ministères de la santé, les autorités locales de santé et les instituts de recherche.

## Carte d'intervention



## Composantes du leDA PCIME



Un **algorithme de soutien à la prise de décision médicale** qui permet d'améliorer la qualité des consultations menées par les travailleurs de santé



**Analyse des données individuelles des patients et patientes**



Une **stratégie de formation continue par le coaching**

## Résultats

### leDA PCIME augmente l'adhésion aux protocoles médicaux

leDA a permis de faire passer l'adhésion à la PCIME de 15-20 % à plus de 80 %, améliorant ainsi considérablement la qualité des soins prodigués aux enfants de moins de 5 ans au Burkina Faso, en Inde et au Mali.

### leDA PCIME réduit les coûts d'exploitation

L'analyse des coûts réalisée montre que le déploiement d'leDA permet de réaliser des économies globales au quotidien grâce à la réduction des coûts liés au temps de formation à la PCIME et aux formulaires papier de la PCIME. Au Burkina Faso, grâce à leDA, les économies nettes sur les coûts de fonctionnement sont estimées entre 33 \$ et 66 \$ par centre de santé et par mois.

### leDA PCIME réduit la sur-prescription d'antibiotiques

Des études indépendantes ont montré que leDA peut réduire de 7 à 15 % la sur-prescription d'antibiotiques, qui constitue la principale menace pour le contrôle des antimicrobiens dans les pays à revenu faible ou intermédiaire.

### leDA PCIME améliore la qualité des données et la prise de décision

Les données collectées sont individuelles, ce qui permet de créer des indicateurs longitudinaux innovants qui conduiront à de meilleures politiques de santé et à une meilleure utilisation des fonds alloués aux soins de santé.

## Une conception modulaire

Récemment, l'OMS a recommandé l'intégration d'**oxymètres de pouls** dans la PCIME, afin de détecter rapidement l'hypoxémie et de sauver davantage de vies. Terre des hommes a intégré un tel module dans son outil en un temps record, ce qui a permis de former rapidement les agents et de rendre l'utilisation de l'oxymètre de pouls efficace, même dans les régions à faibles ressources.

Auparavant, Terre des hommes avait pu numériser l'algorithme de diagnostic de la tuberculose et l'intégrer dans leDA PCIME. Un module avait été développé pour améliorer l'observance globale et ainsi réduire le nombre de patients n'allant pas au bout du traitement.

## Notre feuille de route

La santé numérique de Terre des hommes se concentre sur les principaux protocoles de soins pour les enfants de moins de 5 ans et les femmes enceintes et allaitantes au niveau primaire du système de santé. À l'avenir, l'approche pourra être adaptée aux soins préventifs, aux campagnes de vaccination et au niveau communautaire, et pourra être déployée dans de nombreux autres pays à revenu faible ou intermédiaire.

L'intelligence artificielle, maîtrisée par Terre des hommes, permet aujourd'hui d'améliorer la qualité des outils tout en décuplant les capacités de traitement des données.

## Plaidoyer

Le travail de Tdh dans le domaine de la santé numérique est désormais reconnu dans le monde entier comme une bonne pratique à suivre, comme en témoignent les publications internationales et sa participation à des réseaux tels que le Geneva Digital Health Hub, Transform Health Coalition, et d'autres. Les ministères de la santé sont impliqués dès la phase de conception, ce qui garantit l'appropriation et la durabilité.

## Principaux partenaires

- Ministères de la santé du Burkina Faso
- La Fondation Bill et Melinda Gates
- Le Fonds mondial
- GIZ
- UNITAID
- UNICEF
- OMS
- Alive and Thrive
- Dimagi
- Swiss TPH
- Gouvernement du Jharkhand, Inde
- Fondation HWG
- LSHTM
- UIT
- Fondation Patrick J McGovern
- La Banque mondiale
- USAID
- ENABEL
- Université de Genève



### Contact

Pour plus d'informations, veuillez contacter :  
**Florian Triclin**, [Florian.Triclin@tdh.org](mailto:Florian.Triclin@tdh.org)