



Improving primary health care
through eHealth

Au Burkina Faso,
1 enfant sur 10 meurt
avant l'âge de 5 ans.

leDa peut contribuer à améliorer la situation.



Aide à l'enfance. | Kinderhilfe weltweit. | Per l'infanzia nel mondo. | Helping children worldwide.



Terre des hommes

tdh.ch

Les limites de la prise en charge des – de 5 ans

PCIME:
un
protocole
complexe



Difficulté
d'
organisati
on des
CSPS



Problème
de
formation
du
personnel

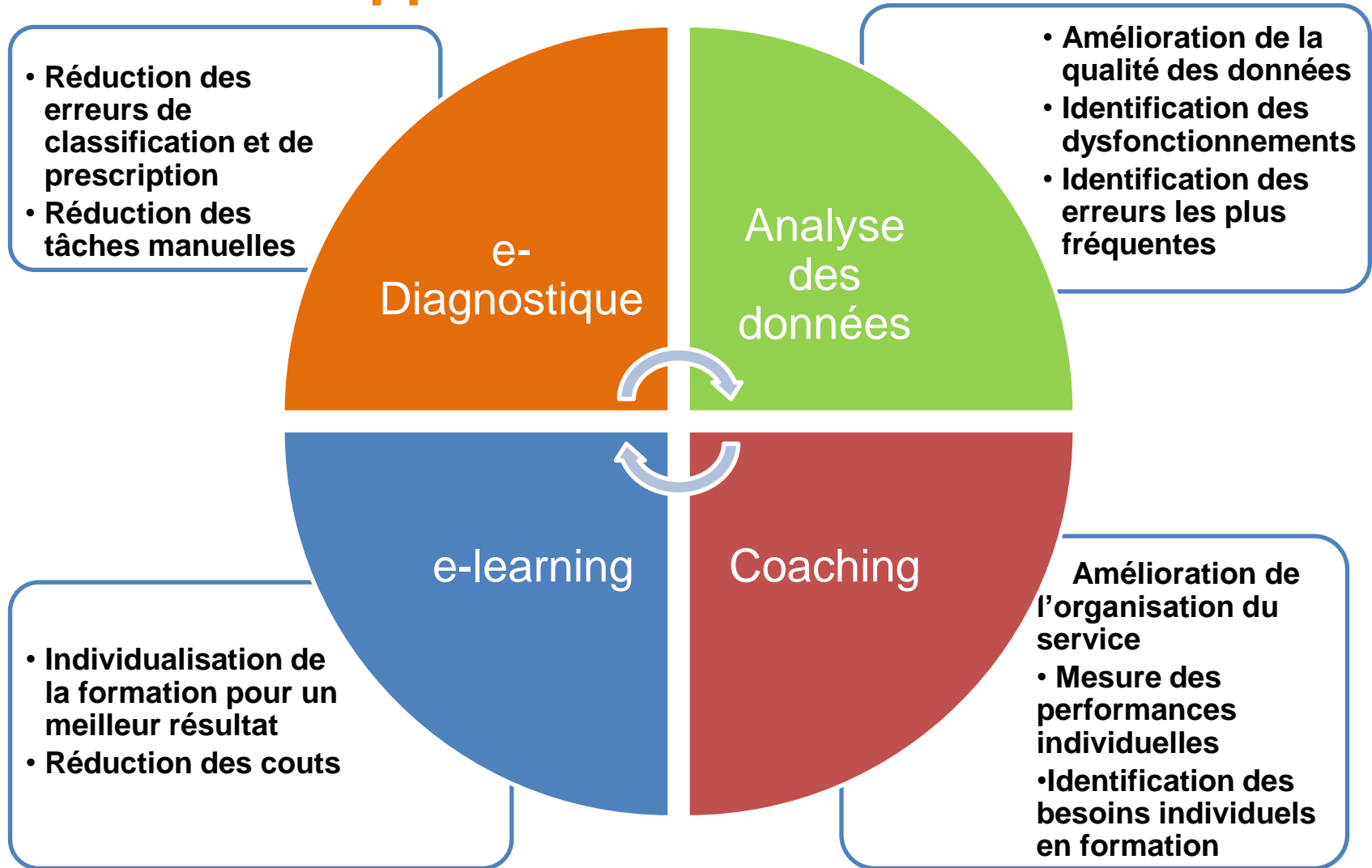


Une
PCIME
difficile à
appliquer

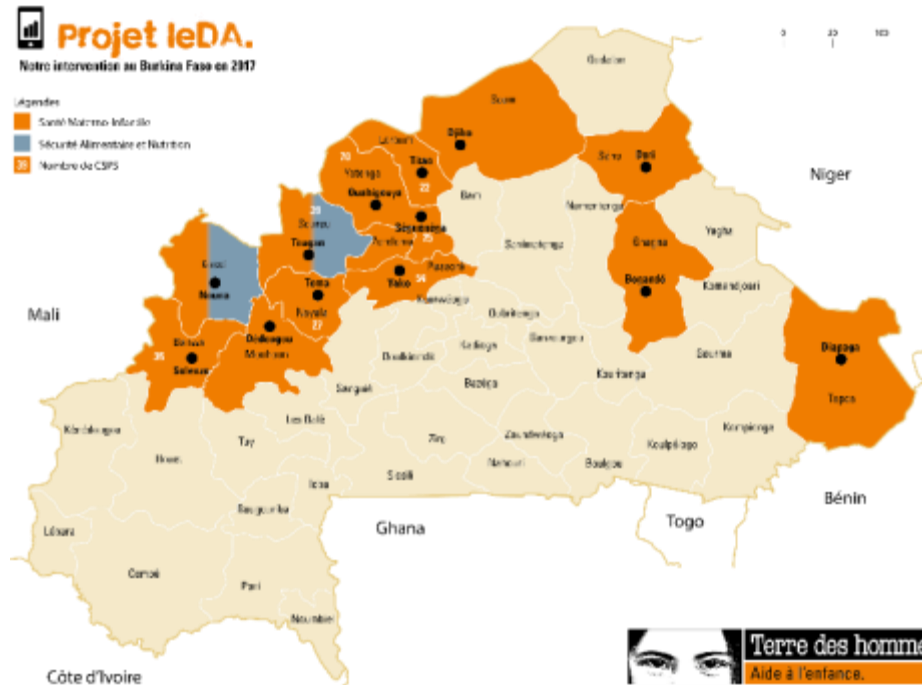


Taux de
mortalité
élevé

leDA: Une approche globale pour une meilleure application de la PCIME



leDA au Burkina Faso (Décembre 2017)



600

CSPS dans 16 districts, 4 régions (30% couverture)

3,600

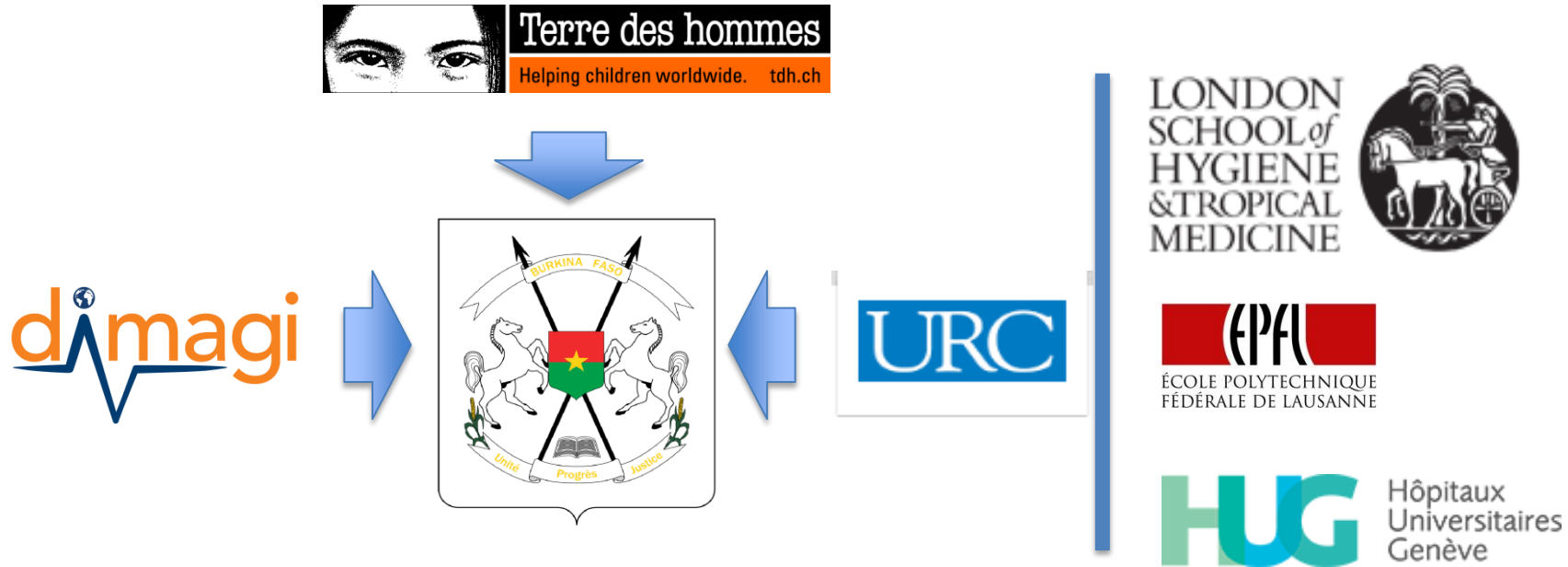
Agents de santé ont utilisé le REC

1.5 M

De consultations faites depuis décembre 2014

Qui est derrière leDA?

Mise en oeuvre



Sponsors




Improving primary health care outcomes through mHealth



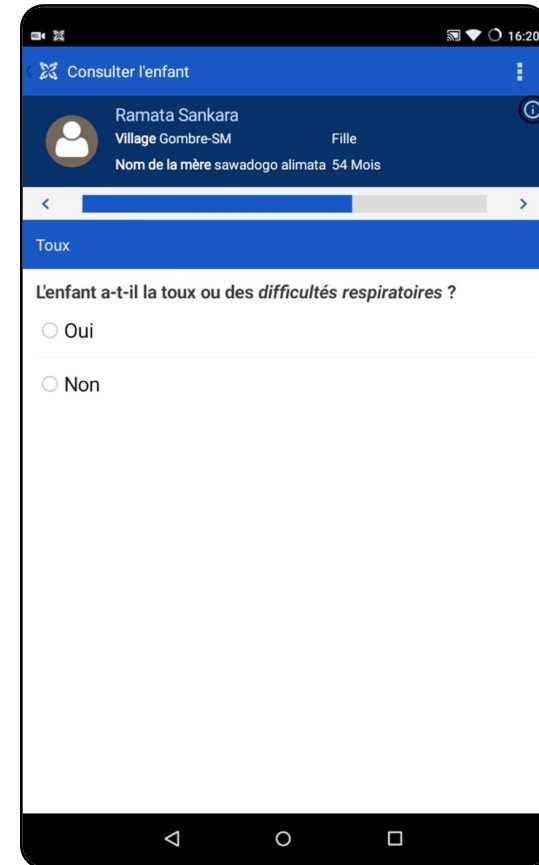
Le REC: Registre Electronique de Consultation

 Automatisation du diagnostique et du traitement

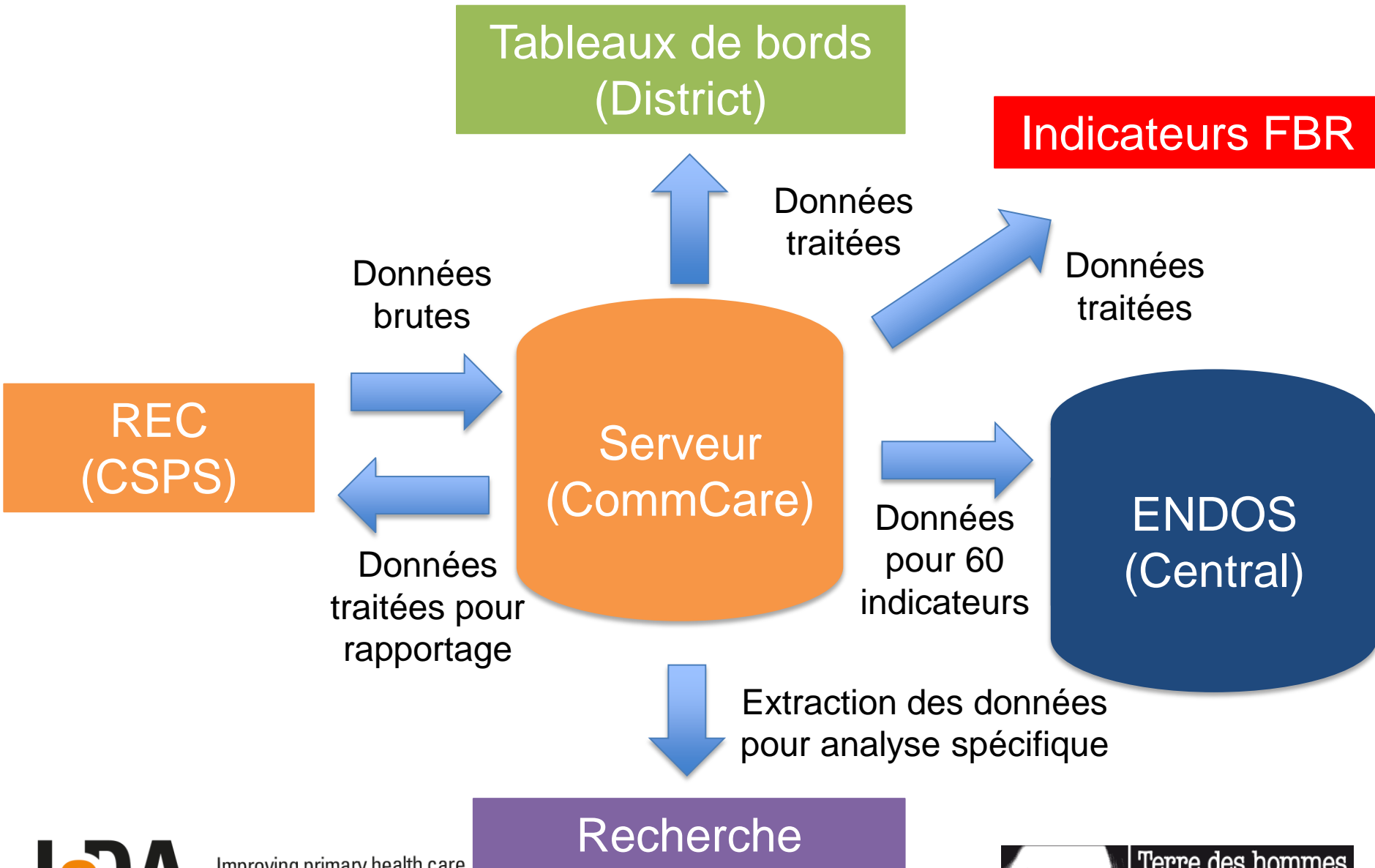
 Aggrégation et exploitation des données (tableaux de bord)

 Envoi des données sur le cloud (via 2G et 3G)

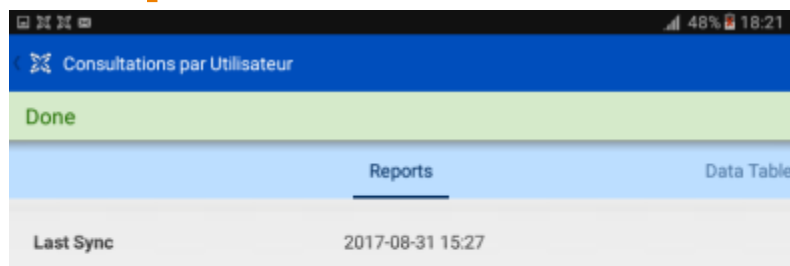
 Automatisation de l'export des données et des rapports



Gestion des données dans leDA



Exploitation des données sur la tablettes (CSPS)

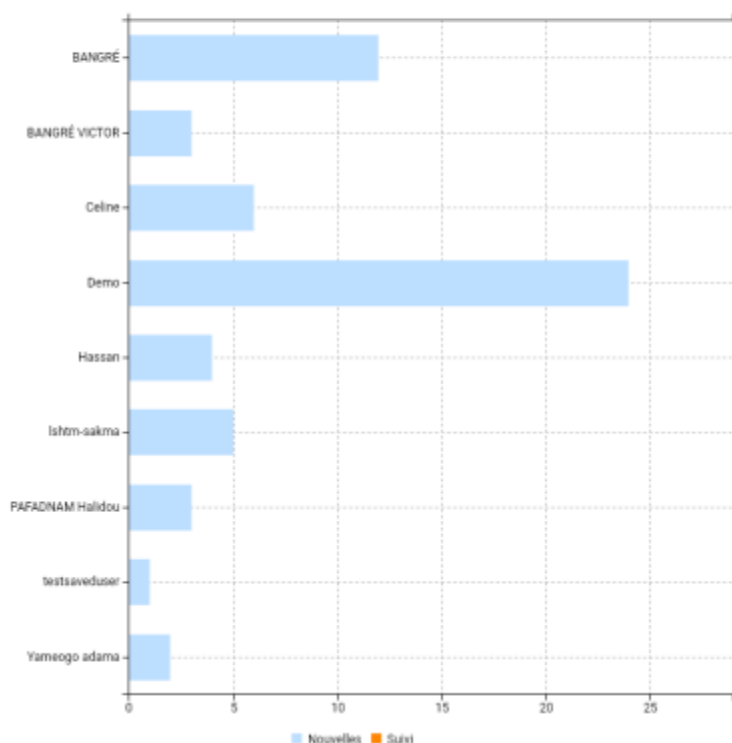


Données de consultation

- Nombre de consultation
- Prévalence des pathologies

Données de performances par

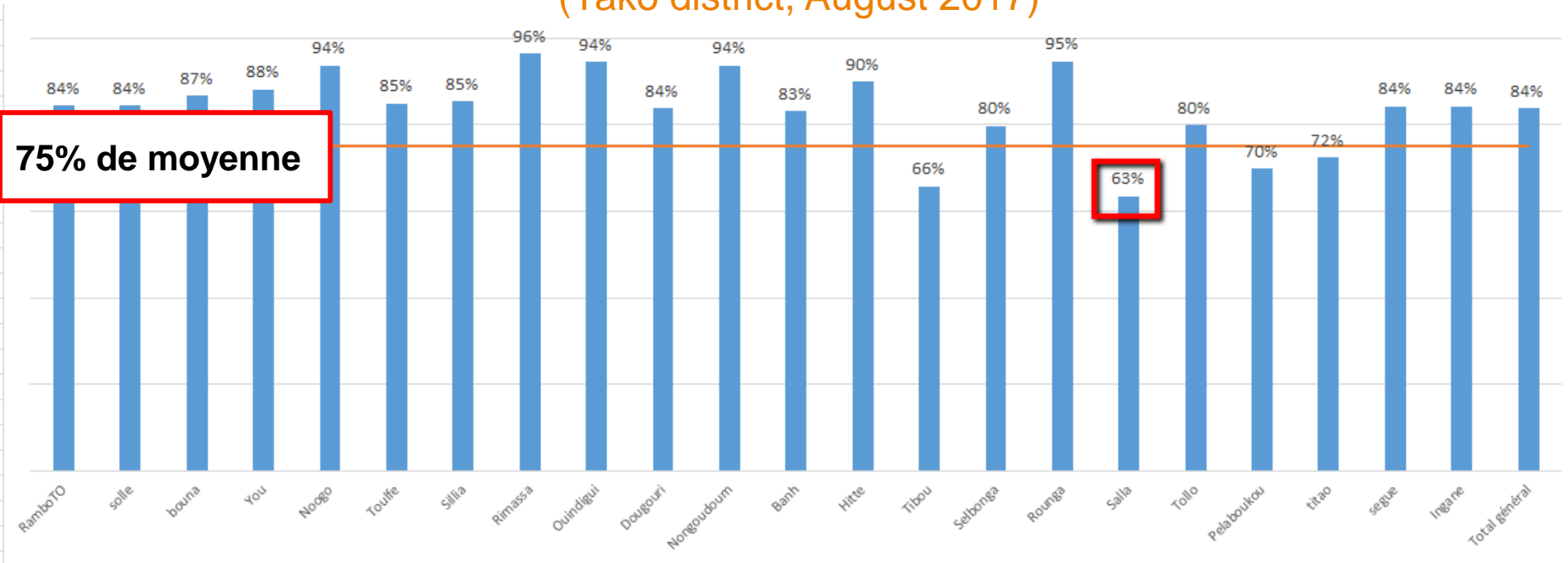
- CSPS
- Agent de santé



Nombre de consultations par agent de santé pour un CSPS

Prise de décision au District

Prévalence du paludisme chez les enfants avec le symptôme fièvre, par CSPS
(Yako district, August 2017)



Une meilleure visualisation des données permet une meilleure réaction!

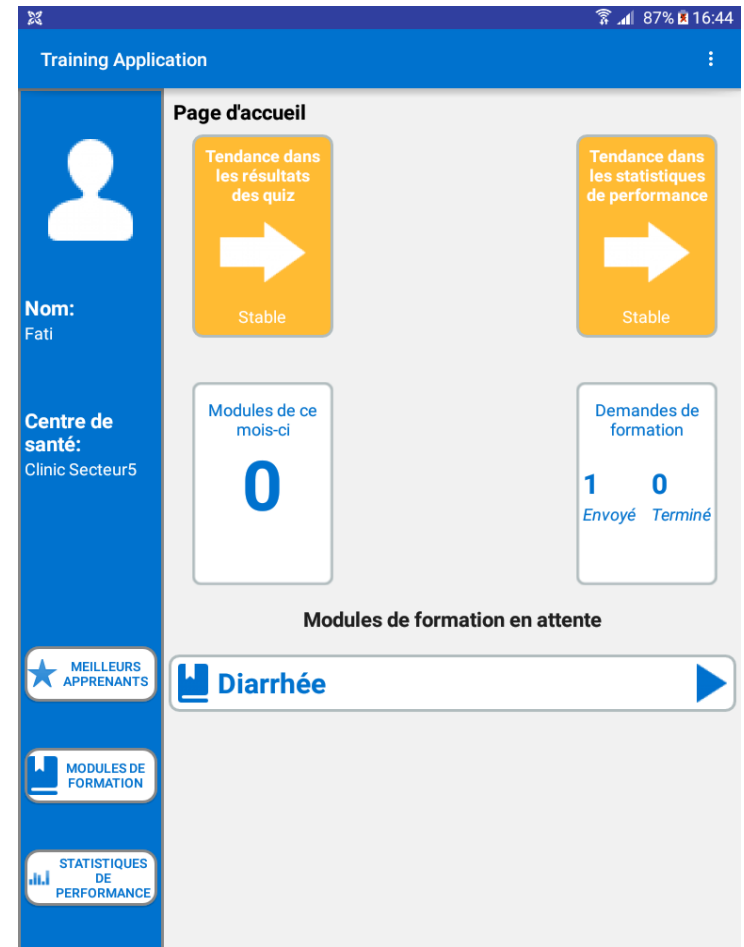
Amélioration de qualité et coaching



- **Sessions mensuelles de coaching** pour les agents de santé:
 - Collecte de données sur les erreurs commises (Coach App)
- Discussions mensuelles dans le CSPS sur les bonnes pratiques
- Réunions trimestrielles au district pour partage des bonnes pratiques

L'application de e-learning: Formation en continue

- Applications web, tablette et mobile
- Agents accèdent à du contenu de formation sur la PCIME
- Mesurer l'utilisation et la performance des agents
- Déploiement en cours:
 - Séguénéga
 - Yako et Tougan



Appropriation de leDA par le Ministère de la Santé



leDA



MINISTÈRE DE LA SANTÉ

1. Lancement du Comité National PCIME Electronique:

- Exercer un contrôle de l'activité des agents basé sur les données du REC et promouvoir les bonnes pratiques

2. Préparation du transfert Tdh > MS:

- 13-15 Novembre 2017: Validation du transfert par le Ministère
- Décembre 2017: Soumission au Ministre

3. Déploiement sur fonds-propre:

- DS Boulmiougou (Région Centre)



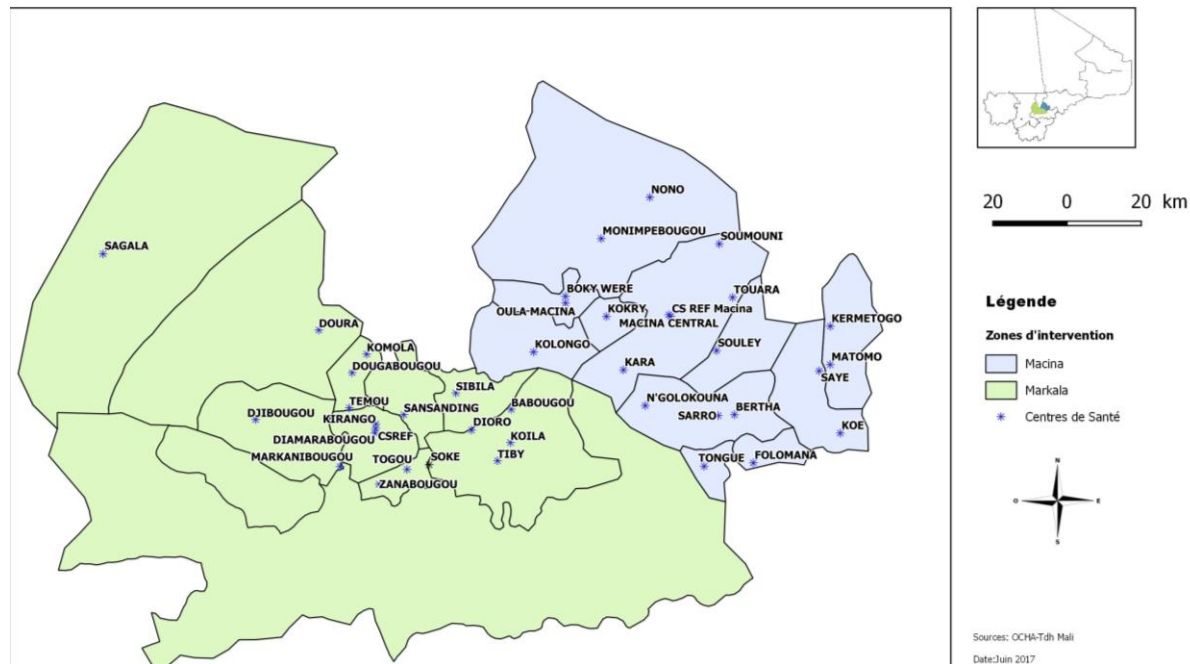
Improving primary health care
outcomes through mHealth



leDA: Expansion dans la sous-région

- **Mali:**

- Deux districts, 38 cliniques (Macina et Markala): Déployé en septembre 2017: Adaptation du REC à la PCIME du Mali



Perspectives 2018-2019



Improving primary health care
outcomes through mHealth



Extension et institutionnalisation du REC*



leDA



MINISTERE DE LA SANTE

- 1. Atteindre 50% de couverture:**
 - Couverture totale du Sahel et de l'EST
 - Région Centre Nord
- 2. Transfert définitif de leDA de Tdh vers MoH (complet fin 2019)**

* Conditionné au financement du Fonds Mondial

leDA: Intégration des activités nutrition*

**REC
(PCIME + PCIMAS)**

Consultation
PCIME



Enfants
diagnostiqué MAS



Prise en charge et
suivi de l'enfant
selon PCIMAS

Digitalisation de la PCIMAS et intégration dans le REC pour:

1. Améliorer le suivi des enfants diagnostiqués malnutris
2. Fournir des données sanitaires récentes et fiables au Ministère

* Conditionné au financement initiative 5% (partenariat avec ACF)

leDA: Extension en Afrique de l'Ouest

Mali:

Extension du projet en 2018 dans
20 nouvelles cliniques (60
cliniques au total)

Mauritanie: Extension nouveaux
districts (à confirmer)

Niger: Projet pilote (Mission
exploration en Novembre 2017)

Nord Nigéria: Test de leDA en
contexte humanitaire:



Ambitions 2018-2019



Improving primary health care
outcomes through mHealth



REC: Collecte de données de PEC pour l'AMU 1/2

Enregistrer un nouveau patient

Données personnelles

Nom et prénom de l'enfant

Sexe de l'enfant

Garçon

Fille

Nom et prénom de la mère de l'enfant

Village

Bouna

Donon

Poro

Toma-Ile

Tomakoura

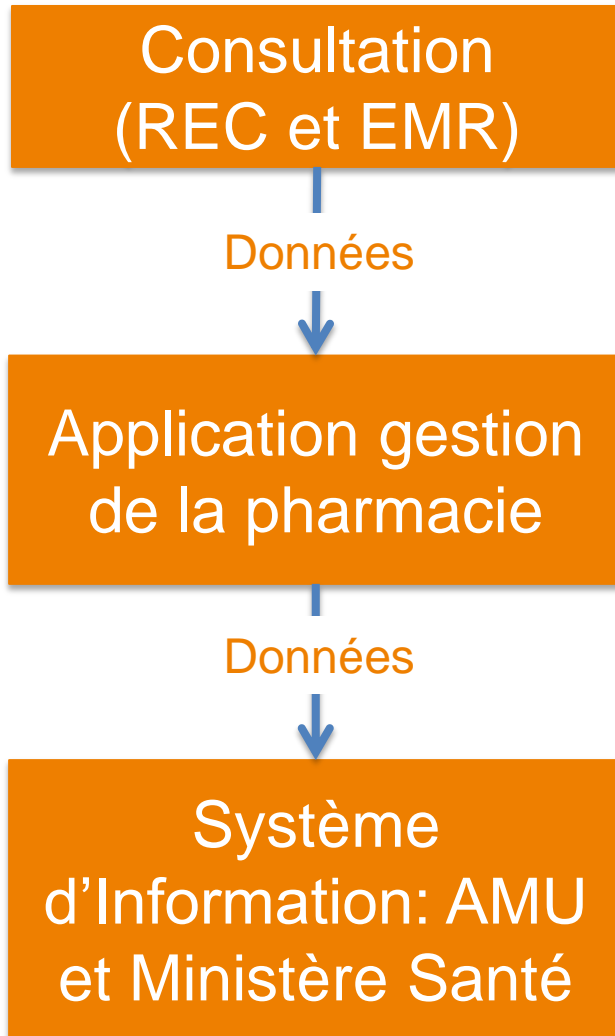
| Hors Zone |

Numéro d'affiliation de la mère

Application Universelle de Prise en Charge (EMR): Enregistrement de tous les patients:

- Dossier/ Diagnostic/ Prescription
- Passage d'un projet pilote (1 district) à une extension progressive à toutes les zones de couverture de leDA
- Connexion avec le Système d'information de l'AMU: Fournir les données de consultation et de traitement

REC: Collecte de données de PEC pour l'AMU 2/2



II. Digitalisation de la gestion du dépôt pharmacie du CSPS:

- Application de gestion du dépôt:
 - Inventaire des médicaments
 - Gestion de la caisse

• Connexion avec le REC/EMR:

- Passage automatique des données de l'ordonnance du CSPS vers le dépôt

Dépôt pharmacie/SI MS et AMU

- Contrôle de la concordance prescription/médicaments délivrés

Potentialités du REC



Les yeux de l'enfant sont-ils enfoncés ?



Oui

Non

Offrir à boire à l'enfant : est-il incapable de boire ou boit-il difficilement? Ou boit-il avidement, est-il assoiffé ?

- Contenu multimédia: audio, vidéo
- Surveillance épidémiologique/Disaster Risk Reduction
- Santé maternelle
- Gestion des stocks pharmacie
- Innovations technologiques:
 - Measure Me: Mesure de la taille et du poids au travers d'une photo: processus de machine learning sur une base de 6,000 enfants

Questions?