



AFRICAN STRATEGIES FOR HEALTH



Photo par Kara Cherniga

TENDANCES DE LA SANTÉ NUMÉRIQUE EN AFRIQUE : LEÇONS DU PROJET AFRICAN STRATEGIES FOR HEALTH

Contexte

La croissance rapide de l'accès aux technologies de l'information et de la communication (TIC), en particulier les téléphones portables et la connectivité réseau, en Afrique a créé des occasions aux programmes et systèmes de santé d'exploiter ces technologies pour avoir un impact positif sur la santé dans la région. Depuis cinq ans, le projet African Strategies

for Health (ASH) qui appuie les priorités de l'USAID/Bureau Afrique, a travaillé avec des leaders d'opinion, des innovateurs et des maîtres d'œuvre sur des sujets de pointe pour renforcer la capacité et la collaboration dans le domaine de l'utilisation de la technologie numériques en vue d'améliorer les résultats sanitaires. Les principales contributions du projet ASH ont consisté à étendre les connaissances sur les solutions de santé mobile, encourager les secteurs privé et public à renforcer leurs partenariats en matière de santé mobile, et explorer les applications et possibilités émergentes de technologie numérique pour les prestations et ripostes sanitaires numériques.

Pour mieux comprendre l'impact de l'appui fourni par le projet pour l'utilisation des technologies mobiles et numériques et de ses efforts pour identifier des interventions futures possibles, ASH a consulté la communauté de santé mobile et numérique. Des personnes travaillant dans ce domaine au niveau national, régional et mondial ont fait part de leurs points de vue sur les obstacles actuels et possibilités d'améliorer la santé publique grâce aux innovations de la technologie numérique. Ce document présente les principaux résultats de la consultation ainsi que les tendances, obstacles et possibilités d'appliquer à plus grande échelle la santé numérique en Afrique, à la lumière de la consultation et du travail effectué depuis le lancement du projet ASH.

Le projet African Strategies for Health (ASH) est un contrat de cinq ans financé par l'Agence américaine pour le développement international (USAID) et exécuté par Management Sciences for Health. Le projet ASH vise à améliorer l'état de santé des populations en Afrique à travers l'identification et la promotion des meilleures pratiques, le renforcement des capacités techniques et la participation des institutions régionales africaines à la résolution durable des problèmes de santé. Le projet ASH fournit des informations à l'USAID et à d'autres partenaires, sur les tendances et les développements dans le continent africain, afin d'aider la prise de décisions en matière d'investissements dans la santé.

Documents techniques du projet ASH sur la santé numérique

Série Compendium de santé mobile (mHealth)



VOLUME 1



VOLUME 2



VOLUME 3



VOLUME 4



VOLUME 5



ÉDITION SPÉCIALE



Les acteurs régionaux œuvrant pour la santé numérique en Afrique : Avantages comparatifs, défis et opportunités



Opportunités de santé mobile et enseignements tirés pour la programmation de la planification familiale



Réunion régionale africaine sur la santé numérique pour surmonter les obstacles à l'élimination de la mortalité maternelle et infantile évitable et pour la couverture universelle Rapport de réunion



Déploiement à grande échelle de la technologie mobile : Applications pour accélérer les progrès en matière de décès maternels et infantiles évitables



Utilisation de la technologie pour la réponse à Ebola en Afrique de l'Ouest



Investir dans la technologie et les innovations pour le développement humain en Afrique : Rapport de réunion



Analyse de la situation et de la rentabilité des investissements en santé mobile en Angola



Le système de rappel aux mères par SMS dans le district de Gulu en Ouganda : Quels en sont les coûts ?



Naviguer et utiliser le système pilote de rappel aux mères par SMS dans le district de Gulu en Ouganda : Point de vue de l'équipe sanitaire villageoise

Participation du projet ASH aux événements sur la santé numérique



DATE	LIEU	TITRE	RÔLE
Novembre 2012	Tanzanie	Utiliser la technologie mobile pour améliorer les programmes de planification familiale et de santé	Co-organisateur
Novembre 2013	Éthiopie	Technologie mobile : Rassembler la communauté et les systèmes de santé	A préparé une présentation pour une session de la Conférence internationale sur la planification familiale
Juin 2014	Tanzanie	Nouvelles technologies, nouvelles possibilités et nouvelle vision pour le financement des soins de santé	A préparé une présentation pour l'atelier de l'USAID sur le renforcement des capacités de financement des soins de santé
Octobre 2014	Maroc	Réunion ministérielle conjointes USAID-Banque africaine de développement sur l'investissement dans la technologie et les innovations pour le développement humain en Afrique	Co-organisateur
Décembre 2014	Nigeria	Les TIC pour le financement des soins de santé au Nigeria	A préparé une présentation pour l'atelier de l'USAID le financement des soins de santé
Mai 2015	Malawi	Réunion régionale africaine sur la santé numérique pour surmonter les obstacles à l'élimination de la mortalité (EPCMD) et pour la couverture universelle	Co-organisateur
Janvier 2016	Indonésie	Exploiter le pouvoir de la santé numérique	A animé une session de la Conférence internationale de 2016 sur la planification familiale
Mai 2016	Kenya	Mise en œuvre pratique des principes du développement numérique	A organisé une session de discussion ouverte à la Conférence TIC4D de 2016
Juillet 2016	Washington, D.C.	Conférence sur les problèmes fondamentaux de la santé : le rôle communautés dans l'établissement de systèmes de santé souples	A siégé au Conseil consultatif de la Conférence

Méthodologie

Les méthodes de collecte de données pour la consultation ont compris un questionnaire en ligne et des entretiens approfondis avec des interlocuteurs clés. Les informations recueillies ont été comparées à l'expérience du projet ASH et aux connaissances accumulées au fil du projet.

Le questionnaire a été distribué par voie électronique aux membres de la liste de diffusion du projet ASH pour les technologies mobiles et numériques. Cette liste contient les personnes qui sont les points de contact pour les programmes de la série Compendium de la santé mobile, qui ont participé à des réunions régionales ou autre événements sur la santé mobile ou qui se sont abonnés pour recevoir des documents du

projet ASH en matière de santé mobile. Sur les 22 personnes interrogées, plus de la moitié ont indiqué travailler pour un partenaire de mise en œuvre ou une autre ONG, plusieurs pour la recherche/des universités et une ou deux dans chacun des secteurs suivants : secteur privé, administration publique ou organisations donatrices. Plus de la moitié des personnes interrogées se trouvaient aux États-Unis, en Europe ou en Australie, et les autres étaient ressortissants de la République démocratique du Congo, du Cameroun, du Kenya, de la Tanzanie, de Madagascar, du Rwanda, d'Indonésie et du Malawi. En réponse à une question sur leur lieu de travail, un grand nombre de pays ont été cités, surtout en Afrique sub-saharienne (toutes les régions), ainsi que des pays d'Asie du Sud et l'Indonésie.

Caractéristiques des personnes qui ont répondu au questionnaire :

- 13** ont indiqué travailler pour un partenaire d'exécution ou une autre ONG
- 4** travaillent dans la recherche ou dans une université
- 2** travaillent dans le secteur privé
- 2** travaillent dans l'administration publique
- 1** travaille dans un organisme donateur

À propos des personnes qui ont répondu au questionnaire sur la santé numérique

Principales caractéristiques des interlocuteurs clés :

- sélectionné en consultation avec l'USAID
- possède une importante expérience dans le domaine de la santé numérique en Afrique sub-saharienne
- a fait des commentaires sur les contributions du projet ASH et les activités appuyées par le Bureau Afrique
- a discuté des tendances, obstacles et besoins de la technologie numérique pour la santé dans la région

La liste des interlocuteurs clés interrogés figure en annexe.

À propos des interlocuteurs clés pour la santé numérique

« Figurer dans le compendium en tant qu'étude de cas a été très utile pour promouvoir notre travail. Nous nous en sommes servis récemment pour réfléchir à la manière dont nous allons déployer notre initiative de santé mobile à plus grande échelle. »

Compendium de la santé mobile

La série Compendium de la santé mobile, éditée par le projet ASH, a renforcé et standardisé les connaissances sur les solutions de technologie mobile pour la santé. Chacun des six volumes de la série expose le lecteur à la technologie mobile pour la santé, donne les références de ressources clés et présente les profils de projets pilotes et programme de santé mobile dans un certain nombre de domaines. Avec l'essor de la santé mobile, l'accès aux informations sur des programmes mis en œuvre à grande échelle et pérennisés est particulièrement demandé. La sixième et dernière édition – Édition spéciale du Compendium de la santé mobile 2016 : Déploiement à grande échelle – reconnaît ce besoin et les progrès réalisés dans ce secteur. Elle présente dix profils détaillés de programmes de santé mobile en cours qui ont réussi à passer à plus grande échelle. La série Compendium a été traduite en français et en portugais, langues dans lesquelles elle constitue une source importante d'information en matière de santé mobile.

Les profils présentés dans les six volumes de la série Compendium de santé mobile ont été compilés dans une banque de données en ligne. Cette banque de données permet aux utilisateurs de rechercher des programmes remplissant certains critères clés pour toute une gamme de catégories dont le secteur de services de santé et le type d'application (par exemple, communication pour le changement des comportements, collecte des données, finances, logistique et prestation des services). Depuis son lancement en avril 2015, la base de données a été utilisée plus de 10 000 fois par environ 1 200 visiteurs. Elle a atteint des utilisateurs au Kenya, en Afrique du Sud, au Nigeria, en Éthiopie, en Inde et au Pakistan, entre autres.

Les personnes qui ont répondu au questionnaire et ont été interrogées ont indiqué que le Compendium de la santé mobile est :

- ✓ ... utiles en tant qu'outil de référence
- ✓ ... utilisées pour s'assurer qu'ils connaissent toutes les activités de santé mobile existante, les organisations impliquées et les types de systèmes mis au point
- ✓ ... utilisées comme référence pour améliorer leurs propres services
- ✓ ... un guide utile pour préparer les ordres du jour de réunions et des notes d'information
- ✓ ... une méthode pour identifier des collaborateurs potentiels dans une région géographique

La plupart des personnes (19 sur 22) qui ont répondu au questionnaire en ligne connaissaient la série Compendium de la santé mobile. Quatorze personnes ont indiqué qu'un programme de leur organisation était présenté dans une ou plusieurs éditions. Tous ceux qui connaissaient bien la série la trouvaient utile pour le secteur de la santé numérique et avaient communiqué certaines de ses ressources à des tiers. Plusieurs personnes ont indiqué avoir utilisé et/ou partagé la base de données en français, en portugais et en ligne.

Parmi d'autres utilisations spécifiques, a été mentionné son usage en tant que référence pour préparer le processus de mise à échelle d'une initiative de santé mobile. Les volumes du Compendium de la santé mobile ont principalement été utilisés pour identifier des programmes dans le cadre de la préparation de rapports exhaustifs sur l'utilisation d'applications de santé mobile à l'intention des agents de santé en première ligne.¹



Les personnes qui ont répondu au questionnaire ont utilisé les ressources du Compendium de la santé mobile pour :

- ✓ ... préparer un nouveau projet ou une nouvelle programmation
- ✓ ... disséminer des informations sur leurs propres programmes présentés
- ✓ ... créer ou préparer une nouvelle politique
- ✓ ... incorporer des éléments de santé numérique dans des programmes ou projets existants
- ✓ ... promouvoir la santé numérique dans les programmes ou politiques
- ✓ ... mettre à jour les directives sanitaires de district
- ✓ ... informer au sujet du travail de politique gouvernementale en matière de santé numérique
- ✓ ... promouvoir l'appropriation par le gouvernement ainsi que les donateurs potentiels



1. Agarwal S., Rosenblum L., Goldschmidt T., Carras M., Goel N., Labrique A. Technologie mobile en appui des agents de santé en première ligne : Tableau complet de la situation, des lacunes des connaissances et des orientations futures. Initiative de l'Université de Johns Hopkins pour la santé mobile dans le monde. 2016

Réunions régionales sur la santé numérique

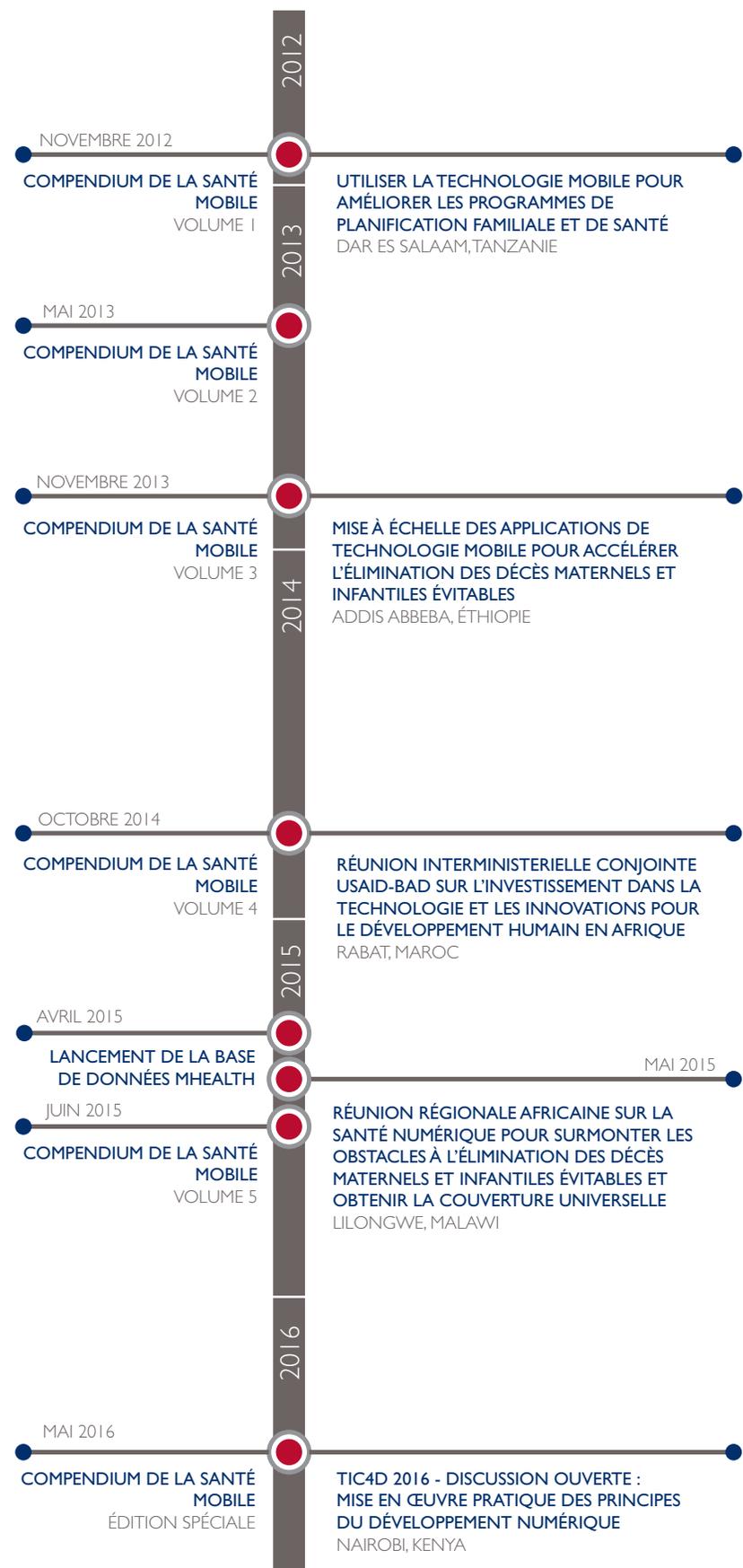
Le projet ASH a aidé le Bureau Afrique, en collaboration avec le Bureau mondial de la santé, à préparer, tenir et documenter une série de réunions régionales sur la technologie mobile et numérique pour la santé dans la région Afrique (voir Figure 1). Les réunions régionales ont utilisé une approche par équipe-pays, en réunissant des équipes composées de l'administration nationale, d'organisations non gouvernementales, du secteur privé et de représentants de la mission de l'USAID pour échanger des idées et des informations sur la façon d'adopter et d'étendre la technologie mobile pour la santé.

La réunion tenue à Dar es Salaam en novembre 2012, intitulée « Utiliser la technologie mobile pour améliorer les programmes de planification familiale et de santé », a été la première réunion organisée par l'USAID sur la technologie mobile pour la santé. Élément essentiel des réunions, les équipes-pays identifient elles-mêmes les prochaines mesures à prendre pour progresser dans leur pays respectif. Les informations partagées et les réseaux créés pendant la réunion de Dar es Salaam ont éclairé le travail du Bureau Afrique dans ce domaine par la suite. Treize équipes-pays ont participé à la réunion en Tanzanie, et ont préparé des déclarations de vision et des plans d'action. Les résultats de la réunion de 2012 ont été incorporés dans la réunion d'Addis Abbeba, durant laquelle les pays ont fait part du progrès de leur plan d'action un an plus tard. À la réunion régionale à Lilongwe en 2015, de nombreux pays ont signalé le passage de petits projets pilotes à une stratégie nationale et à des programmes à grande échelle. Les principales mesures à partir de 2015 ont compris l'élaboration de plans pour l'intégration au niveau national des activités et normes de santé mobile, la poursuite de partenariats amorcés pendant la réunion et la promotion de discussions collaboratives avec des parties prenantes des différentes instances gouvernementales intéressées.

Les activités du Bureau mondial de la santé ont également bénéficié et été façonnées par les réunions régionales sur la santé mobile et numérique. Par exemple, le mémoire sur les pratiques à haut impact de santé mobile pour la planification familiale trouve son origine dans un besoin identifié par les participants à la réunion de Dar es Salaam.² Les discussions de la réunion en Tanzanie ont également contribué à créer l'initiative mHealth Expert Learning Program (mHELP) de mHealth Alliance, financée par Johnson & Johnson, qui a elle-même mené à de nouveaux programmes. De multiples interlocuteurs clés ont souligné l'importance de tenir ces réunions de santé mobile en Afrique pour diverses raisons, comme les échanges entre pairs, la

2. Pratiques à haut impact (PHI) en planification familiale. Santé mobile : Technologie mobile pour le renforcement des programmes de planification familiale. Washington, DC : USAID. Juillet 2013.

Figure 1. Calendrier ASH des Réunions régionales et des parutions du Compendium



comparaison des progrès entre pays voisins, la promotion de l'appropriation locale et l'établissement d'un réseau régional étroit ainsi que la présentation du travail d'innovateurs locaux.

Tendances de la santé numérique dans la région au cours des cinq dernières années

Il a été demandé aux personnes qui ont répondu au questionnaire et qui ont été interviewées de décrire les principales évolutions dans la technologie numérique pour la santé en Afrique au cours des cinq dernières années. Un certain nombre de tendances se sont dessinées.

Reconnaissance accrue de l'importance de la technologie numérique et du leadership des gouvernements

L'utilité du passage aux systèmes numériques est de plus en plus reconnue ainsi que le potentiel que présentent les innovations en matière de technologie mobile. L'épidémie de maladie à virus Ebola a mis en évidence la nécessité de pouvoir suivre, analyser et communiquer les données rapidement et efficacement. Dans certains domaines, comme c'est le cas pour la collecte des données, les options numériques deviennent la norme.

Les ministères de la Santé jouent de plus en plus un rôle de premier plan dans la coordination des solutions de santé numérique dans leur pays respectif, avec un appui et renforcement des capacités fournis par un certain nombre d'intervenants comme l'OMS. Davantage de pays ont établi ou sont en train d'établir ou d'actualiser leurs politiques et stratégies nationales en matière de santé numérique. Quelques pays ont ouvert la voie avec des intégrations numériques et mobiles réussies, ce qui a inspiré les autres.

Moins d'obstacles au lancement et à la mise en œuvre

Grâce à la disponibilité accrue des appareils mobiles, y compris l'accès et l'utilisation de smartphones, à la diminution des coûts de l'équipement et des appareils, ainsi qu'à la meilleure connectivité au réseau (notamment les connexions à haut débit), les occasions d'inclure la technologie numérique dans des sites avec suffisamment d'accès se sont multipliées. Le nombre de centres locaux d'innovation, qui proposent divers types d'appui et d'occasions de collaboration aux innovateurs et entrepreneurs numériques soucieux de répondre aux besoins locaux, a connu une croissance exceptionnelle dans certains pays et les améliorations des outils de conception et des plateformes de distribution (comme Google Play) ont permis de développer et de déployer les idées plus rapidement.

Accent sur l'interopérabilité

Les gouvernements, donateurs et organismes d'exécution reconnaissent de plus en plus l'importance de l'intégration et de l'interopérabilité, afin que les programmes numériques puissent transférer et récupérer les données d'un système à l'autre. Des conversations se tiennent actuellement sur l'importance des normes et des enseignements à tirer de la mise en œuvre pour bâtir un système permettant à de multiples solutions de collaborer, mais l'adoption générale de ces principes reste en cours. La tendance est d'appuyer et d'encourager une prise

en charge plus générale des systèmes et plateformes avec une priorité à la mise à échelle. La nécessité d'harmoniser les approches est de plus en plus reconnue.

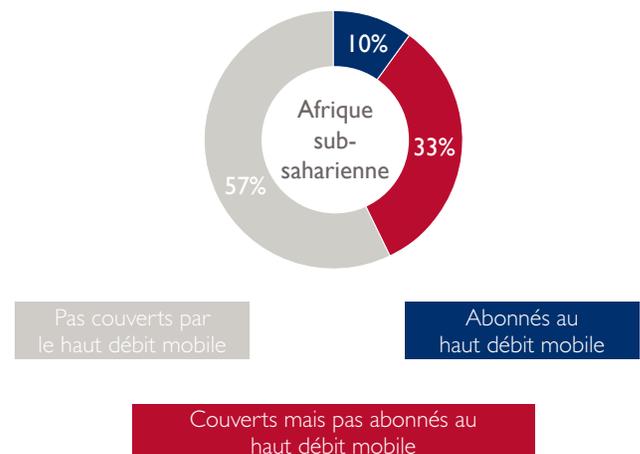
Obstacles à l'adoption à grande échelle de la santé numérique

Les principaux obstacles à l'essor de la technologie numérique pour la santé varient sur le continent, ce qui souligne l'importance d'examiner le contexte et les facteurs favorables à la santé numérique aux niveaux régional, national et local. Les principaux obstacles à la mise à échelle identifiés par les personnes interrogées se subdivisent selon les catégories ci-dessous.

Infrastructure et accès aux appareils

Les infrastructures appuyant les programmes de santé numériques à grande échelle sont plus ou moins adéquates

Figure 2. Haut débit mobile dans son contexte, 2015



Reproduit à partir de : GSMA, L'économie mobile en Afrique, 2016

selon le pays. Un certain nombre de personnes qui ont répondu au questionnaire en ligne et qui ont été interviewées ont mentionné l'infrastructure technique. Ce problème a également fréquemment été soulevé pendant les réunions régionales. Dans de nombreux pays, l'accès à un approvisionnement fiable en électricité est déficient, surtout en zone rurale. La connectivité au réseau s'améliore mais varie toujours beaucoup, et l'accès à la connexion à haut débit reste particulièrement rare. En Afrique sub-saharienne, 57 % de la population vit dans un lieu sans connexion à haut débit (Figure 2).

Il a été noté qu'au niveau institutionnel, l'accès à l'infrastructure et aux appareils s'améliore rapidement, mais que l'accès individuel restera problématique. En 2015, le taux de pénétration des abonnés mobiles allait de 33 % dans la Communauté économique des États de l'Afrique Centrale à 47 % dans la Communauté économique des États de l'Afrique de l'Ouest.³

3. GSMA, L'économie mobile en Afrique 2016

Financement

Les personnes interrogées ont souvent cité le manque de financement pour les programmes de santé numériques. La difficulté d'obtenir des engagements de la part des gouvernements et des organismes donateurs a été relevée. Particulièrement préoccupants sont les coûts initiaux de démarrage qui sont un obstacle à la mise en œuvre. Pour la pérennisation à long terme, il faut obtenir des engagements et des solutions de financement récurrents qui reconnaissent que les solutions numériques doivent constamment être adaptées pour répondre aux besoins des utilisateurs au fil du temps.

Capacités en ressources humaines

Une meilleure capacité technique au niveau national est nécessaire à de multiples niveaux pour pouvoir exploiter les avantages potentiels des solutions numériques pour la santé. Il existe des lacunes dans l'ingénierie des logiciels et dans la capacité technique d'effectuer des analyses de rentabilité et de concevoir des systèmes sensibles aux besoins des utilisateurs. Les systèmes de santé numériques créent et disséminent des données plus rapidement et en plus grande quantité qu'on ne le pensait possible. Au niveau de l'utilisateur final, la capacité d'analyser, d'utiliser et d'interpréter correctement les données est essentielle pour pouvoir utiliser efficacement ces systèmes pour la prise de décision au niveau national, du district et local. Pour pouvoir utiliser efficacement les données, il faudra peut-être modifier le processus de gestion et adapter le système actuel pour y incorporer les nouveaux outils et les nouvelles données disponibles.

Politiques et leadership des gouvernements

L'absence de normes et stratégie bien claires au niveau national entrave la croissance des approches intégrées de santé

numérique. Le leadership des ministères de la Santé et plus généralement des gouvernements en matière de TIC pour le développement est nécessaire pour encourager leur croissance, surtout pour favoriser les partenariats publics-privés. Une meilleure collaboration entre les organisations internationales, les gouvernements et les organismes locaux d'exécution est nécessaire pour éviter le déploiement vertical de programmes non-compatibles ou qui font double emploi. Ces commentaires sont les mêmes que ceux sur l'avenir de la santé numérique et le domaine TIC4D plus généralement, faisant appel à la collaboration entre les secteurs pour créer un environnement favorable aux TIC.

Occasions de déployer la santé numérique à plus grande échelle

Directives et soutien du leadership des gouvernements

Les progrès dans l'établissement de politiques et de mécanismes nationaux pour appuyer et gérer l'écosystème de la santé numérique varient selon les pays. Les donateurs et organisations internationales comme l'OMS soutiennent et peuvent continuer de soutenir l'élaboration de stratégies nationales. Au niveau des pays, il faut obtenir l'appui des parties prenantes travaillant dans le domaine de la santé numérique et les TIC, y compris au niveau des organisations, afin de créer des systèmes qui encouragent la collaboration. Les gouvernements se sont également déclarés intéressés à apprendre comment les autres pays abordent ces problèmes. Des réunions et discussions régionales sont également utiles pour que les pays puissent apprendre les uns des autres et ainsi élaborer plus efficacement des stratégies et plans les mieux adaptés à leur contexte et environnement actuels.



Participants à la réunion régionale africaine sur la santé numérique, Lilongwe, Malawi, mai 2015

La croissance rapide de l'accès aux technologies de l'information et de la communication (TIC), surtout les téléphones portables et la connectivité réseau, en Afrique a créé des occasions aux programmes et systèmes de santé d'exploiter ces technologies pour avoir un impact positif sur la santé dans la région.

Recherche pour des recommandations de politique

Lorsque la technologie numérique remplace une méthode traditionnelle (comme la collecte de données par téléphones portables ou tablettes plutôt que sur papier), la différence de coût, de rapidité et de qualité des résultats semble bien comprise. La santé mobile et la santé numérique ne sont pas monolithiques. Ces termes couvrent toute une gamme d'applications potentielles. Souvent, elles ne remplacent pas seulement des procédures opérationnelles habituelles, mais apportent également des méthodologies et activités programmatiques nouvelles et novatrices. C'est particulièrement dans ces cas d'utilisations innovantes que la recherche sur l'impact additionnel et l'analyse des coûts serait utile. Relier directement les résultats de la recherche aux directives de mise en œuvre et fournir des données provenant de tiers sur les possibilités d'application des diverses technologies pourraient aider les pays et les donateurs à affecter au mieux les financements limités disponibles pour le secteur de la santé.

Renforcement des capacités humaines

Le renforcement des capacités au niveau national est nécessaire pour fournir un soutien local et les connaissances afin de bâtir, entretenir et utiliser au mieux les systèmes de santé numériques. La formation et le renforcement des capacités pour l'utilisation des données, et la promotion d'une culture fondée sur les données et éléments probants sont nécessaires pour exploiter les avantages des systèmes mis au point. Ceci pourrait comprendre un partenariat entre des universités africaines et de pays industrialisés afin de renforcer le nombre d'experts techniques locaux. Il est important de tenir compte de la langue pour la préparation et la fourniture de capacité technique,

comme obtenir des ressources francophones par exemple. Des efforts sont actuellement en cours pour répondre aux besoins immédiats, notamment une initiative de l'OOAS en vue de créer une équipe d'informatique de la santé capable de se déployer dans les divers pays de la région. En ce qui concerne les experts techniques en place, il est souhaitable qu'ils aient des occasions de correspondre, de partager et d'apprendre grâce aux expériences d'autres collègues dans la région. Ceci soulignerait la priorité accordée à la collaboration et au partage.

Conclusion

Les solutions de technologie numériques pour la santé et leur mise en œuvre ont connu une forte croissance en Afrique ces dernières années. Le Bureau Afrique de l'USAID et le projet ASH ont contribué à comprendre, soutenir et disséminer les connaissances dans ce domaine. Des occasions subsistent d'appuyer le déploiement à plus grande échelle de la santé numérique dans la région. La croissance des solutions numériques pour la santé se poursuivra grâce à une combinaison d'initiatives de la part des gouvernements, des donateurs et du secteur privé. La prise en charge par le pays de la création d'un environnement favorable à une communication ouverte entre les parties prenantes – pour la santé ainsi que pour les solutions technologiques dans d'autres secteurs – s'étend et nécessite un appui constant. ■

Cette synthèse a été préparée par Sherri Haas (ASH), avec des contributions de JoAnn Paradis, Sarah Konopka et Alison Corbacio (toutes ASH). L'équipe ASH remercie les personnes qui ont répondu au questionnaire en ligne et ont participé à des entretiens, pour avoir fait part de leurs connaissances et points de vue.

ANNEXE A

INTERLOCUTEURS CLÉS INTERVIEWÉS	AFFILIATIONS CHOISIES
Smisha Agarwal	Professeure associée, Initiative de l'Université de Johns Hopkins pour la santé mobile dans le monde
Amanda Puckett BenDor	Conseillère technique, Santé numérique et gestion des connaissances, IntraHealth International; Co-présidente Réseau mondial de la santé numérique
Peter Benjamin	Directeur pays, Afrique du Sud, Health Enabled
Peggy D'Adamo	Conseillère gestion des connaissances/TI, Bureau USAID pour la santé mondiale, Division de la population et santé génésique
Andrew Karlyn	Conseiller régional, Afrique, Laboratoire USAID pour le développement mondial
Alain Labrique	Directeur, Initiative de l'Université de Johns Hopkins pour la santé mobile dans le monde ; Président, OMS mTERG
Ousmane Ly	Directeur général, Agence nationale de télésanté et d'informatique médicale, Ministère de la Santé du Mali ; Membre, Réseau africain pour la santé numérique (ANDH)
Lungi Okoko	Conseiller principal pour le paludisme, Initiative paludisme USAID, Initiative du président des États-Unis contre le paludisme'
Adele Waugaman	Conseillère principale pour la santé numérique,, Bureau USAID pour la santé mondiale

Des informations supplémentaires peuvent être obtenues auprès de :
African Strategies for Health 4301 N Fairfax Drive, Arlington, VA 22203 • +1.703.524.6575 • AS4H-Info@as4h.org
www.africanstrategies4health.org