

---

# MAINTIEN, RESTAURATION ET RENFORCEMENT DE LA VACCINATION CATALOGUE D'INNOVATIONS DE GAVI

---



# INTRODUCTION

---



Cher lecteur,

La pandémie de COVID-19 a un impact majeur sur la vaccination. Alors que la trajectoire de la COVID-19 est variable d'un pays à l'autre, la pandémie a provoqué une perturbation généralisée des programmes de vaccina-

tion dans de nombreux pays soutenus par Gavi. L'OMS prévoit que 80 millions d'enfants de moins d'un an risquent de ne pas être vaccinés, augmentant ainsi les risques de maladies évitables par la vaccination et de flambées épidémiques. Les disparités existantes, y compris les inégalités entre les sexes, sont susceptibles de s'exacerber, ce qui fait courir de très gros risques aux communautés les plus défavorisées et les plus pauvres. La vision de GAVI pour 2021 – 2025 de ne laisser personne pour compte dans la vaccination est d'autant plus pertinente dans le contexte de la Covid-19.

L'innovation fait partie intégrante de l'ADN de Gavi et est essentielle à la réalisation de ses objectifs stratégiques. L'Alliance a une longue expérience de catalyseur de l'innovation à travers un éventail de produits, de services et de pratiques. Alors que les pays éligibles au soutien de Gavi mettent en place des interventions pour maintenir, restaurer et renforcer leurs services de vaccination et rattraper les enfants manqués, l'élargissement des innovations peut accélérer ces efforts et aider à mettre en place les bases de meilleurs services de vaccination.

Afin de soutenir les pays éligibles au soutien de Gavi dans cet effort, l'Alliance a dressé une première liste non exhaustive et agnostique des outils de 21 innovations que les pays pourraient envisager en fonction de leurs besoins spécifiques et de leur contexte. Elles répondent

aux besoins liés à la COVID-19, comme la préparation des agents de santé de première ligne pour la « nouvelle normalité » de la vaccination et l'assurance d'une chaîne du froid et d'une logistique dynamiques après la pandémie. Cela comprend des innovations qui ont déjà été testées dans des pays en développement, ont atteint un certain niveau de maturité et auraient un calendrier raisonnable de mise en œuvre à la lumière de la pandémie<sup>1</sup>. Gavi reconnaît qu'il existe de nombreuses autres innovations hors du catalogue qui pourraient être aussi bien ou mieux adaptées en fonction du contexte du pays. Le catalogue est donc un premier pas vers un marché potentiel des innovations que Gavi envisage dans le cadre de la stratégie 5.0. Il sera mis à jour régulièrement.

Le catalogue devrait servir de point de départ à la discussion pour les équipes du Programme élargi de vaccination, les partenaires de l'Alliance et les Hauts responsables pays de Gavi, afin de réfléchir à la possibilité de répondre aux besoins en matière de COVID-19 par l'innovation, et pour discuter de la faisabilité et de l'impact. À ce titre, le catalogue présente des informations clés telles que les besoins liés au COVID-19 qui sont traités par l'innovation, les résultats escomptés, l'efficacité et l'impact démontré, les Informations sur les prestataires, le calendrier approximatif de mise en œuvre et le coût indicatif associé. Les pays sont invités à discuter des modalités potentielles de financement, telles que le cofinancement par le biais de Gavi avec leurs Hauts responsables pays. Des informations complémentaires sur les innovations sont disponibles sur demande.

J'espère que vous trouverez ce catalogue utile à mesure que vous poursuivrez votre route sur la voie du maintien, de la restauration et du renforcement des services de vaccination, en vous renforçant davantage pour qu'aucun enfant ne soit laissé pour compte de la vaccination.

**Thabani Maphosa**

Directeur général des Programmes pays

---

<sup>1</sup> La mention des noms des organisations ne doit pas être comprise comme l'approbation directe ou indirecte par Gavi de ces organisations.

# COMMENT UTILISER LE CATALOGUE – INFORMATIONS DISPONIBLES

## CATÉGORIES

### BESOIN TRAITÉ



Comment cette innovation soutient-elle le maintien et la restauration de la vaccination systématique ?

### DOMAINE DE PROGRAMME



À quel domaine de programme se réfère-t-elle ?

### VUE D'ENSEMBLE DE L'INNOVATION



A quoi se réfère l'innovation et quels sont les résultats escomptés ?

### POTENTIEL DE RÉPONSE AUX BESOINS DE LA COVID-19



Comment l'innovation peut-elle aborder spécifiquement les questions liées au COVID-19 ?

### INFORMATIONS SUR LES PRESTATAIRES



- Qui sont les prestataires de l'innovation (sélection) ?
- Quels sont leur rayonnement, leurs forces et leurs faiblesses potentielles ?

## CATÉGORIES

### EXIGENCES



#### Exigences pour la mise en place de l'innovation :

Quels seront les besoins du pays pour mettre en place l'innovation ?

#### Délai de mise en place de l'innovation :

Quelle est le délai approximatif de mise en œuvre (Court : moins de 3 mois / Moyen : environ 6 mois / Long : plus de 9 mois) ?

### IMPLANTATION DE L'INNOVATION



L'innovation a-t-elle déjà été mise en œuvre ?

#### Efficacité prouvée :

L'innovation a-t-elle fonctionné comme prévu dans d'autres contextes ?

#### Coût :

Quel est le coût approximatif de la mise en place de l'innovation ? (Faible : moins de 0,5 million d'US\$ / Moyen : 0,5 – 1 million d'US\$ / Élevé : plus de 1 million d'US\$ (estimations préliminaires))

### NIVEAU D'OPPORTUNITÉ



#### Résultats prouvés :

Quel est le niveau de résultats escompté ? (sur la base des informations disponibles)

# COMMENT LES INNOVATIONS ONT ÉTÉ INTÉGRÉES

## IDENTIFICATION DU BESOIN

- Identification de **6 besoins liés à la COVID-19** en consultation avec les pays :
  - A. Assurer une capacité de planification et de gestion robuste pour restaurer les services de vaccination
  - B. Préparer les agents de santé de première ligne à la « nouvelle normalité » de la vaccination et augmenter leur efficacité
  - C. Assurer une chaîne du froid et une logistique agile après la pandémie, gérées avec des tableaux de bord appropriés
  - D. Atteindre les communautés oubliées et les enfants sous vaccinés
  - E. Engager les communautés à reconstruire la demande de services de vaccination (y compris la lutte contre les idées fausses et les rumeurs sur la vaccination)
  - F. Organiser des laboratoires d'innovation pour la co-crédation d'innovations
- **Critères de sélection des innovations :**
  - Impact** (Pertinence par rapport aux besoins liés à la COVID-19, efficacité démontrée)
  - Faisabilité** (Temps de mise en œuvre inférieur à 1 an)
  - Rentabilité** (Coût raisonnable par enfant)

## SÉLECTION DES INNOVATIONS

### 1 Cartographie des innovations ~160 innovations

- Innovations qui ont été pilotées ou déployées dans le cadre de Gavi 4.0
- Candidatures supplémentaires proposées dans l'ensemble de l'Alliance

### 2 Présélection des innovations ~45 innovations

- Fondée sur le cadre d'investissement ajusté de Gavi 5.0 pour les innovations et l'évaluation qualitative

### 3 Catalogue détaillé 21 innovations

- Liste encore réduite sur la base d'un retour d'informations qualitatif de l'Alliance

## CRÉATION DE PAGES DÉTAILLÉES

- **2 à 3 pages** par innovation

# LISTE DES INNOVATIONS

<b>A</b>	<b>Assurer une capacité de planification et de gestion robuste pour restaurer les services de vaccination</b>	<b>6</b>	<b>D</b>	<b>Atteindre les communautés oubliées et les enfants sous-vaccinés</b>	<b>53</b>
<b>A1</b>	Tableau de bord pour la consolidation et l'analyse des données pour une meilleure prise de décision	7	<b>D1</b>	Outils géospatiaux (systèmes d'information géographique – SIG) pour permettre une meilleure planification de la vaccination	54
<b>A2</b>	Gestion axée sur les données et soutien au leadership du Programme élargi de vaccination	10	<b>D2</b>	Système d'identification des individus et de suivi des registres de vaccination	59
<b>A3</b>	Programme de formation des directeurs du Programme élargi de vaccination en leadership et gestion	14	<b>D3</b>	Outil de collecte de données hors connexion	62
<b>A4</b>	Collecte massive de données	19	<b>E</b>	<b>Engager les communautés à reconstruire la demande de services de vaccination (y compris la lutte contre les idées fausses et les rumeurs sur la vaccination)</b>	<b>65</b>
<b>A5</b>	Suivi en temps réel pendant les campagnes	22	<b>E1</b>	Écoute sociale pour analyser l'opinion publique et partager des informations ciblées	66
<b>A6</b>	Kit de surveillance de la COVID-19	27	<b>E2</b>	Collecte de données (enquêtes) par textos et outil de partage d'informations	67
<b>B</b>	<b>Préparer les agents de santé de première ligne à la « nouvelle normalité » de la vaccination et augmenter leur efficacité</b>	<b>30</b>	<b>E3</b>	Interaction par WhatsApp avec les agents de santé de première ligne et les parents	72
<b>B1</b>	Application pour doter les agents de santé d'outils numériques	31	<b>E4</b>	Rappel par téléphone portable aux parents sur la vaccination	75
<b>B2</b>	Paiements mobiles aux agents de santé	34	<b>E5</b>	Kit et ateliers de conception centrés sur l'homme	78
<b>C</b>	<b>Assurer une chaîne du froid et une logistique agiles après la pandémie, gérées avec des tableaux de bord appropriés</b>	<b>36</b>	<b>F</b>	<b>Organiser des labos d'innovation pour la cocréation d'innovations</b>	<b>80</b>
<b>C1</b>	Suivi à distance de la température pour réduire les pertes de stock	37	<b>F1</b>	Mettre en place des pôles d'innovation dans les pays/régions afin d'harmoniser les besoins et les prestataires	81
<b>C2</b>	Tableau de bord d'optimisation de la logistique avec capacités d'analyse et de prévision	42			
<b>C3</b>	Optimisation de la livraison du dernier kilomètre	45			
<b>C4</b>	Utilisation de drones pour livrer des vaccins et des fournitures d'urgence aux zones difficiles d'accès	48			

**A**

# ASSURER UNE CAPACITÉ DE PLANIFICATION ET DE GESTION ROBUSTE POUR RESTAURER LES SERVICES DE VACCINATION

---

<b>A1</b>	Tableau de bord pour la consolidation et l'analyse des données pour une meilleure prise de décision	7
<b>A2</b>	Gestion axée sur les données et soutien au leadership du Programme élargi de vaccination	10
<b>A3</b>	Programme de formation des directeurs du Programme élargi de vaccination en leadership et gestion	14
<b>A4</b>	Collecte massive de données	19
<b>A5</b>	Suivi en temps réel pendant les campagnes	22
<b>A6</b>	Kit de surveillance de la COVID-19	27

# TABLEAU DE BORD POUR LA CONSOLIDATION ET L'ANALYSE DES DONNÉES POUR UNE MEILLEURE PRISE DE DÉCISION

## PRINCIPALES CARACTÉRISTIQUES

### BESOIN TRAITÉ

Assurer une capacité de planification et de gestion robuste pour restaurer les services de vaccination

### DOMAINES DE PROGRAMME

Données

#### VUE D'ENSEMBLE DE L'INNOVATION

- Le produit est un tableau de bord interactif sur les données relatives à la vaccination que les fonctionnaires peuvent utiliser pour suivre les performances du Programme élargi de vaccination et prendre des décisions
- Les données proviennent d'ensembles distincts d'informations conservées dans plusieurs départements gouvernementaux
- Permet un meilleur accès, utilisation et visualisation des données en reliant des sources disparates et en fusionnant des ensembles de données dupliqués

#### POTENTIEL DE RÉPONSE AUX BESOINS DE LA COVID-19

- A été utilisé pour mettre en place des centres de contrôle COVID-19 (pour consolider les différents flux de données comme le nombre de cas, la chaîne d'approvisionnement des EPI, la disponibilité des lits, etc.)

### INFORMATIONS SUR LES PRESTATAIRES

**ZENYSIS**

- Relations existantes avec Gavi Pionnier INFUSE depuis 2018
- **Siège et autres bureaux:** Siège aux États-Unis, avec présence locale au Pakistan, en Afrique du Sud, au Mozambique (Possibilité d'établir des entités locales lorsque la réglementation l'exige)
- **Avantages du fournisseur:** Capacité à travailler dans différentes langues, flexibilité dans la gamme de qualité de données et de formats, tout en maintenant une vitesse de production élevée
- **Défis:** Dépend de la mise à disposition des données par les ministères concernés; la mise en œuvre nécessite une capacité locale à interpréter les données recueillies

**INFUSE**  
PROJET PHARE

## EXEMPLE D'UTILISATION AU PAKISTAN

**MODÈLE DE TRAVAIL DE BASE DE ZENYSIS  
(EXEMPLE AU PAKISTAN)****1 COVID Case Data**

Individual COVID case data (8 sources)

Aggregate COVID case data (1 source)

**2 Logistics data**

LMIS (PPE) data (26 sources)

Hospital bed availability data (1 source)

Ventilator availability data (2 sources)

Lab testing capacity data (1 source)

**3 Auxiliary data**

EPI population data (1 source)

GIS/shape files (2 sources)

Zenysis  
Interoperability  
Layer

Import

Clean

Harmonize

Unify

MASSIVELY SCALABLE  
DATA WAREHOUSESindh Virtual Control Room  
40 Integrated Data Sets/Sources

## PRINCIPALES CONSIDÉRATIONS

### FAISABILITÉ

#### Conditions pour mettre en place l'innovation :

- Nécessite des autorisations de l'État pour accéder aux données requises et les partager sur la plateforme cloud (Si l'autorisation de travailler sur le cloud n'est pas accordée, il faudra un système informatique local pour traiter les informations)
- Aurait besoin d'une équipe d'analyse au sein du ministère de la Santé ou d'un partenaire de mise en œuvre pour tirer parti des résultats

#### Délai de mise en œuvre :

- **Court-moyen (<6 mois)** : Logiciel rapidement déployable, délai de mise en œuvre dépend en grande partie du temps nécessaire à l'établissement de partenariats avec le gouvernement pour établir des sources de données

### IMPLANTATION DE L'INNOVATION

- **OPS/EURO/EMRO** : Aucun pays
- **APAC** : Pakistan
- **Afrique anglophone** : Ethiopie, Mozambique (Discussions en cours pour la mise en place de la salle de contrôle COVID-19)
- **Afrique francophone** : Aucun pays
- Outre ce qui précède, Zenysis est également partenaire du Fonds mondial et de l'USAID dans environ 10 pays

### NIVEAU D'OPPORTUNITÉ

#### Efficacité prouvée :

- 300 millions de dossiers de santé intégrés précédemment répartis sur une douzaine de systèmes, afin de donner aux responsables de la santé une vision globale sur une plateforme unique (Éthiopie)

#### Coût indicatif :

- **Moyen** : environ 500 000 US\$ en dépenses ponctuelles (pour les frais uniques de licence des données à l'échelle nationale, installation initiale), environ 50 000 US\$ (selon les besoins du pays) en frais annuels récurrents pour la maintenance informatique (coût indicatif fondé sur l'exemple du Mozambique)

#### Résultats prouvés :

- Utilisé au Mozambique dans le cadre d'une plateforme nationale de lutte contre les épidémies de choléra – A aidé à réduire les nouveaux cas de choléra de 400 par jour à zéro en moins d'un mois.

*Vue réduite des résultats. Nécessite une évaluation indépendante*

# GESTION AXÉE SUR LES DONNÉES ET SOUTIEN AU LEADERSHIP DU PROGRAMME ÉLARGI DE VACCINATION

## PRINCIPALES CARACTÉRISTIQUES

### BESOIN TRAITÉ

Assurer une capacité de planification et de gestion robuste pour restaurer les services de vaccination

### DOMAINES DE PROGRAMME

Leadership, gestion et coordination

#### VUE D'ENSEMBLE DE L'INNOVATION

- Cette innovation est un programme d'appui à la gestion qui permet aux équipes du Programme élargi de vaccination de prendre des décisions fondées sur les données
- Elaboration d'un tableau de bord central pour la saisie des données pertinentes (du centre de santé au niveau national) et formation du personnel du Programme élargi de vaccination à leur utilisation
- Expert externe intégré dans le Programme élargi de vaccination pour une durée déterminée
- Inclut une application pour que les responsables locaux collectent et transmettent les données de la première ligne au tableau de bord central (Acasus uniquement)

#### POTENTIEL DE RÉPONSE AUX BESOINS DE LA COVID-19

- Les contrats existants offrent une certaine flexibilité dans les Termes de référence pour s'adapter aux priorités du Programme élargi de vaccination en matière de COVID-19
- Acasus a déjà adapté son application pour suivre les indicateurs liés à la COVID-19 dans certains pays

### INFORMATIONS SUR LES PRESTATAIRES



- **Relations existantes avec Gavi:** Depuis 2015
- **Siège et autres bureaux:** Petite société avec des bureaux dans 10 pays (RDC, Ethiopie, Pakistan, Hong Kong, entre autres)
- **Avantages du fournisseur:** Expertise spécifique dans le soutien à la gestion pilotée par les données
- **Défis:** Ressources limitées



- **Relations existantes avec Gavi:** Depuis 2017
- **Siège et autres bureaux:** Société mondiale ayant des bureaux dans différentes régions
- **Avantages du fournisseur:** Société de conseil en impact social leader dans le monde
- **Défis:** Ne dispose pas de personnel interne à déployer dans le cadre du programme; contrats avec des individus si besoin

## PROGRAMME DE GESTION

### APERÇU DU MODÈLE ACASUS

**Applications mobiles** personnalisées utilisées pour collecter les données de la première ligne



**Réunions avec les dirigeants** utilisées pour améliorer les choses



**Kits de données** fournissent aux responsables des informations pertinentes

**Consultants intégrés** appuient le Ministère et les régions

SCORE  
TOTAL  
National

54 %

SCORE DE  
SUPERVISION  
Régions

49 %

SCORE DE  
FONCTIONNEMENT  
DE LA CHAÎNE  
DU FROID  
National

85 %

Zone  
de santé

55 %



## PRINCIPALES CONSIDÉRATIONS

### FAISABILITÉ

#### Conditions pour mettre en place l'innovation :

- Nécessite une connectivité stable (application Android);
- Nécessite également des enquêtes annuelles pour valider les données saisies par l'application dans les centres de santé

#### Délai de mise en œuvre :

- **Court-moyen (3-6 mois):** Selon le temps nécessaire à (1) intégrer l'équipe locale ; (2) adapter l'application au contexte local

### IMPLANTATION DE L'INNOVATION

- **OPS/EURO/EMRO :** Afghanistan, Pakistan
- **APAC :** Aucun pays
- **Afrique anglophone :** Éthiopie
- **Afrique francophone :** RDC, Mozambique

### NIVEAU D'OPPORTUNITÉ

#### Efficacité prouvée :

- Dans la région pilote en Éthiopie, le nombre de séances de vaccination a commencé à augmenter

#### Coût indicatif :

- **Elevé :** Modèle coûteux par rapport aux autres partenaires de leadership, gestion et coordination, coût annuel généralement plus de 1 million d'US\$ par pays – La viabilité peut être un défi

#### Résultats prouvés :

- Les enquêtes auprès des ménages montrent une forte amélioration de la couverture vaccinale au Baloutchistan (Pakistan)
- Rapports de supervision de la première ligne, disponibilité des vaccins nettement améliorée en RDC

*Fort consensus sur l'amélioration des résultats fondée sur l'expérience des parties prenantes et des enquêtes de couverture sous-nationales*

## PRINCIPALES CONSIDÉRATIONS

### FAISABILITÉ

#### Conditions pour mettre en place l'innovation :

- Programme fortement dépendant des candidats sélectionnés pour être intégrés au Programme élargi de vaccination – nécessite une bonne connaissance locale et une bonne compréhension des problèmes

#### Délai de mise en œuvre :

- **Court-moyen (3-6 mois)**: Sélectionner et intégrer la personne dans le Programme élargi de vaccination

### IMPLANTATION DE L'INNOVATION

- **OPS/EURO/EMRO** : Haïti, Kirghizistan, Tadjikistan
- **APAC**: Papouasie-Nouvelle Guinée
- **Afrique anglophone**: Aucun pays
- **Afrique francophone**: Madagascar, Tchad, Burundi, Côte d'Ivoire, Cameroun, Togo, Mali, Guinée, Comores

### NIVEAU D'OPPORTUNITÉ

#### Efficacité prouvée :

- Alors que l'intervention ait été bien acceptée en Afrique francophone, elle a rencontré un retour d'informations mitigé dans d'autres régions (largement motivé par l'expertise / la connaissance locale des personnes intégrées)

#### Coût indicatif :

- **Moyen-élevé**: La rémunération des consultants intégrés peut être élevée, le coût global va de 500 000 à 1 million d'US\$ par pays et par an

#### Résultats prouvés :

- Evaluations actuellement en cours mais bons retours en Afrique francophone
- Vue comme une intervention qui comblerait les lacunes dans certains cas – Pourrait être davantage axée sur le transfert de compétences aux équipes du Programme élargi de vaccination

*Vue limitée fondée sur les résultats initiaux – En attente des résultats de l'évaluation*

# PROGRAMME DE FORMATION DES DIRECTEURS DU PROGRAMME ÉLARGI DE VACCINATION EN LEADERSHIP ET GESTION PRINCIPALES CARACTÉRISTIQUES

## BESOIN TRAITÉ

Assurer une capacité de planification et de gestion robuste pour restaurer les services de vaccination

## DOMAINES DE PROGRAMME

Leadership, gestion et coordination

### VUE D'ENSEMBLE DE L'INNOVATION

- Le programme Innovation est un programme de formation pour les directeurs du Programme élargi de vaccination dans les pays, inspiré par des formations dans le secteur privé (axé sur la chaîne d'approvisionnement pour le programme STEP)
- Programme avec un mélange de formation en ligne, de formation présentielle et de mentorat, inspirés par des programmes du secteur privé
- Comprend également des sessions de formation en cours d'emploi

### POTENTIEL DE RÉPONSE AUX BESOINS DE LA COVID-19

- **Yale / STEP:** Discussions en cours pour adapter les formations présentielles à une configuration virtuelle

## INFORMATIONS SUR LES PRESTATAIRES

### Yale *Global Health Leadership Institute*

- **Relations existantes avec Gavi:** Depuis 2017
- **Siège et autres bureaux:** Institut aux États-Unis – Partenariats avec les universités locales des pays selon les besoins
- **Avantages du fournisseur:** Institut renommé fournissant un leadership de réflexion sur le contenu
- **Défis:** La durée du cours de 9 mois (même si à temps partiel) peut être difficile à tenir compte tenu des priorités concurrentes des participants

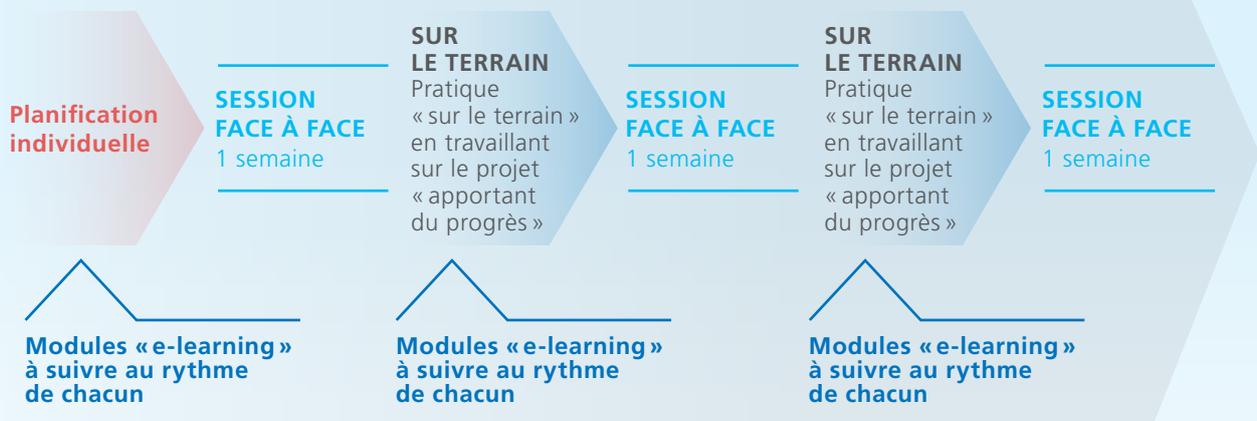
### STRATEGIC TRAINING EXECUTIVE PROGRAMME (STEP)

- **Relations existantes avec Gavi:** Depuis 2015
- **Siège et autres bureaux:** (Aucune entité en tant que telle) Programme lancé dans 20 pays en Afrique anglophone et francophone
- **Avantages du fournisseur:** Des experts du secteur privé fournissent des informations de qualité sur la chaîne d'approvisionnement
- **Défis:** L'engagement continu de mentors du secteur privé a été un défi dans le passé

## APERÇU DU PROGRAMME

### APERÇU DU PROGRAMME

Support par du coaching régulier – Incluant un projet 'apportant du progrès' pour chaque participant



### IMAGES DE LA SESSION AU RWANDA



## PRINCIPALES CONSIDÉRATIONS

### FAISABILITÉ

#### Conditions pour mettre en place l'innovation :

- Nécessite que les partenaires du Ministère appuient la sélection des candidats et facilitent la logistique de la formation
- Nécessité de mettre en place un partenariat avec une université locale pour appuyer la logistique et agir en tant qu'expert local du contenu après la formation

#### Délai de mise en œuvre :

- **Moyen-Long**: 3 mois de mise en place, cours comprend environ 150 heures de séances étalées sur 9 mois

### IMPLANTATION DE L'INNOVATION

- **OPS/EURO/EMRO** : Aucun pays
- **APAC** : Inde, Kiribati, Myanmar, etc.
- **Afrique anglophone** : Tanzanie, Gambie, Ethiopie, etc.
- **Afrique francophone** : RDC, Mozambique, etc.

### NIVEAU D'OPPORTUNITÉ

#### Efficacité prouvée :

- Bon retour d'informations des participants et des parties prenantes en termes de contenu

#### Coût :

- **Faible (par pays)** : Environ 700.000 US\$ pour une formation avec environ 30 participants originaires de 5 pays (coût indicatif fondé sur l'expérience) – avec un certain risque que les participants puissent quitter leur emploi actuel après avoir assisté à la formation (malgré peu d'exemples jusqu'à présent)

#### Résultats prouvés :

- Selon les Responsables pays de Gavi, amélioration notable observée en matière de capacité institutionnelle dans les pays où le programme a été déployé

*Résultats positifs avec un fort consensus sur les résultats fondés sur l'expérience des parties prenantes dans plusieurs pays*

# POINTS SAILLANTS DU PROGRAMME

## IMAGES DU GHANA



## POINTS SAILLANTS DE L'ATELIER

**Today's case study scenario**

As you think about execution of the recommendation, what will success look like from these perspectives?

- Supplier
- Beneficiary (customer)
- Team performance
- Process

How will you...

**What is a Balanced scorecard?**

- A Balanced Scorecard is a method for managing performance
- It views performance from four interconnected perspectives:

- ✓ Financial
- ✓ Customer
- ✓ Internal Process
- ✓ Organizational Learning & Growth

**Managing Performance: Three Areas of Focus**



Jason Jeffay details three areas of focus for managing performance.

## PRINCIPALES CONSIDÉRATIONS

### FAISABILITÉ

#### Conditions pour mettre en place l'innovation :

- Besoin d'une infrastructure numérique (ordinateurs portables au niveau individuel) pour le contenu en ligne
- Nécessite que les partenaires du Ministère appuient la sélection des candidats et facilitent la logistique de la formation

#### Délai de mise en œuvre :

- **Moyen (environ 6 mois)** : 3 mois pour identifier les besoins du pays, sélectionner les candidats ; le cours comprend 1 mois de travail préliminaire, 5 jours d'ateliers présentiels et 3 mois de tutorat

### IMPLANTATION DE L'INNOVATION

- **OPS/EURO/EMRO** : Aucun pays
- **APAC** : Aucun pays
- **Afrique anglophone** : Nigeria, Kenya, etc.
- **Afrique francophone** : Tchad, RDC, Burkina Faso, etc.

### NIVEAU D'OPPORTUNITÉ

#### Efficacité prouvée :

- Plus de 250 personnes formées et qui ont achevé programme STEP à ce jour ; contenu du cours et structure appréciés des parties prenantes et des participants

#### Coût indicatif :

- **Faible (par pays)** : Risque que les participants formés puissent quitter l'équipe (malgré peu d'exemples jusqu'à présent)

#### Résultats prouvés :

- Selon les Responsables pays de Gavi, amélioration notable observée en matière de capacité institutionnelle dans les pays où le programme a été déployé

*Résultats positifs avec un fort consensus sur les résultats fondés sur l'expérience des parties prenantes dans plusieurs pays*

### BESOIN TRAITÉ

Assurer une capacité de planification et de gestion robuste pour restaurer les services de vaccination

### DOMAINES DE PROGRAMME

Données

#### VUE D'ENSEMBLE DE L'INNOVATION

- Le programme Innovation est un logiciel fondé sur une application qui offre un réseau mondial de contributeurs indépendants qui peuvent être mobilisés pour la collecte de données
- Les enquêtes peuvent être conçues pour suivre des indicateurs spécifiques d'intrants, de processus et de résultats liés à la vaccination, par exemple la disponibilité des vaccins, la satisfaction des soignants
- Les contributeurs indépendants (il peut d'agir de n'importe qui avec un téléphone portable) doivent télécharger une application sur leur téléphone et sont payés pour participer/aider à la collecte de données.
- Ils reçoivent une formation pertinente sur le contexte (par ex. pour les mesures de vaccination ci-dessus) et la qualité des données est vérifiée

#### POTENTIEL DE RÉPONSE AUX BESOINS DE LA COVID-19

- Evaluer et suivre l'impact de la COVID-19 sur la vaccination systématique (y compris la demande, l'accès et la disponibilité)
- Evaluer et suivre les activités de communication sur le risque et la prévention des infections par la COVID-19

### INFORMATIONS SUR LES PRESTATAIRES

#### PREMISE™

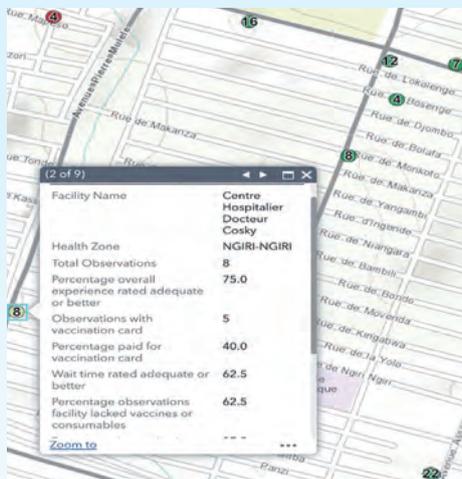
- **Relations existantes avec Gavi:** Pionnier INFUSE depuis 2019
- **Siège et autres bureaux:** Société sise aux États-Unis
- **Avantages du fournisseur:** Réseau d'environ 2,4 millions de contributeurs de données dans plus de 100 pays dans les diverses régions
- **Défis:** Démonstration limitée de cas d'utilisation en santé mondiale (Utilisé par des entités privées pour l'étude du marché, les pouvoirs publics pour l'engagement du public)

**INFUSE**  
PROJET PHARE

# SUIVI DE PERFORMANCE DES SERVICES DE VACCINATION

## ÉCHANTILLONS DES RÉSULTATS DES DONNÉES COLLECTÉES DANS LA PROVINCE DE KINSHASA, RDC

**Respect des séances de vaccination et enquêtes de sortie** – Satisfaction des soignants et performance des établissements de santé



**Suivi des centres de santé** – disponibilité des vaccins, péremption et suivi des pastilles de contrôle des vaccins



Vue d'ensemble du taux de couverture vaccinale du Penta / DTC3

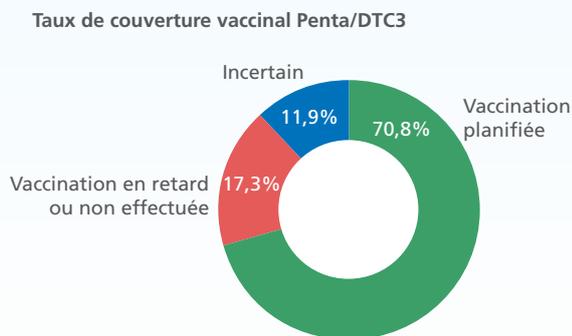


Photo de la carte de vaccination

Vaccin	Prévu	Date	Vaccin (est.)
BCG	à la naissance		
Polio	1	22/3/19	22/3/19
	2	30/4/19	30/4/19
	3	28/5/19	28/5/19
	4	25/6/19	21/2/19
DT Coq + Hib	1	30/4/19	30/4/19
	2	22/5/19	28/5/19
	3	25/6/19	21/2/19
Rougeole-VAA		16/02/19	23/02/19
Vitamine A <sub>1</sub>		16/02/19	22/02/19
Vitamine A <sub>2</sub>			
92413			
1		30/4/19	30/4/19
2		28/5/19	28/5/19
3		25/6/19	21/2/19
Vpi		25/6/19	21/2/19

## PRINCIPALES CONSIDÉRATIONS

### FAISABILITÉ

#### Conditions pour mettre en place l'innovation :

- Les contributeurs locaux doivent avoir des smartphones – Dispose d'un mode hors connexion utile lorsque la connectivité est intermittente
- La représentativité des données dépend du nombre et de la répartition des contributeurs

#### Délai de mise en œuvre :

- **Court (moins de 3 mois)**: Intervention logicielle uniquement déployable dans les 3 mois (en supposant une présence suffisante de contributeurs)

### IMPLANTATION DE L'INNOVATION

- **OPS/EURO/EMRO** : Colombie, Brésil
- **APAC** : Bangladesh, Myanmar, Indonésie, Vietnam, etc.
- **Afrique anglophone** : Nigeria, Ghana, Kenya, Ethiopie, etc.
- **Afrique francophone** : Bénin, Cameroun, Burkina Faso, etc.

Comme outil de collecte de données – Pas nécessairement dans un contexte de santé publique.

### NIVEAU D'OPPORTUNITÉ

#### Efficacité prouvée :

- A contribué à la mise en place d'un système de surveillance citoyenne pour suivre l'assainissement pendant l'épidémie de Zika en Colombie

#### Coût indicatif :

- **Faible** : Moins de 1 US\$ par enfant dans la province de Kinshasa lors du travail pilote avec la Fondation Bill et Melinda Gates

#### Résultats prouvés :

- A aidé à l'évaluation de la couverture vaccinale, de l'avis des soignants comparé à la performance des centres de santé individuels (RDC)
- A soutenu la préparation ciblée des centres de santé pour la COVID-19 au Nigeria (signalétique, EPI, lavage des mains)

*Vision limitée des résultats dans le contexte de la vaccination – Nécessite une évaluation indépendante*

# SUIVI EN TEMPS RÉEL PENDANT LES CAMPAGNES

## PRINCIPALES CARACTÉRISTIQUES

### BESOIN TRAITÉ

Assurer une capacité de planification et de gestion robuste pour restaurer les services de vaccination

### DOMAINES DE PROGRAMME

Données

#### VUE D'ENSEMBLE DE L'INNOVATION

- L'innovation est un système de collecte de données en temps réel avec tableau de bord intégré, qui permet de suivre les campagnes de vaccination
- Les agents de santé peuvent envoyer des données par texto (RapidPro), ou une application (Open Data Kit ou DHIS2 Android App) qui permet une fonctionnalité hors connexion
- Les informations collectées sont présentées sur des tableaux de bord pour documenter les décisions de gestion en temps réel

#### POTENTIEL DE RÉPONSE AUX BESOINS DE LA COVID-19

- La COVID-19 a eu un impact sévère sur la vaccination systématique dans de nombreux pays – beaucoup d'entre eux planifient des campagnes de vaccination et une intensification périodique de la vaccination systématique pour la phase de récupération
- Le suivi en temps réel de ces campagnes (depuis l'étape de planification, de mise en œuvre et d'évaluation) aiderait à améliorer leur efficacité pour s'assurer qu'aucun enfant ne sera laissé sans vaccination après la COVID-19

### INFORMATIONS SUR LES PRESTATAIRES



- **Relations existantes avec Gavi:** Utilisé en Indonésie
- **Siège et autres bureaux:** (Aucune entité en tant que telle) – L'entité mère (UNICEF) a une présence mondiale
- **Avantages du fournisseur:** Communauté dynamique d'utilisateurs (en raison d'un large éventail de cas d'utilisation)
- **Défis:** L'information peut être limitée par l'étendue des questions prédéfinies (par exemple, il a été difficile de signaler les problèmes d'hésitation en face de la vaccination pendant la campagne en Indonésie)



- **Relations existantes avec Gavi:** Utilisée dans plus de 50 pays soutenus par Gavi
- **Siège et autres bureaux:** Elaboré par l'Université d'Oslo, en collaboration avec le Programme des systèmes d'information sanitaire
- **Avantages du fournisseur:** Logiciel open source, expérience avec des cas d'utilisation plus large, très grande communauté d'utilisateurs
- **Défis:** La configuration du système peut prendre un peu de temps en raison de la complexité du système au sens large

## EXEMPLE : UTILISATION EN INDONÉSIE

### UTILISATION DE RAPIDPRO LORS DE LA CAMPAGNE ROUGEOLE-RUBÉOLE EN INDONÉSIE

Étapes pour les travailleurs de santé pour rapporter l'avancement

Taper « MR » et envoyer 93456

Choisir l'option pour rapporter l'avancement

Envoyer le code Puskemas

Confirmer votre localisation

Rapporter le nombre total d'enfants immunisés dans votre aire de travail aujourd'hui

Vous avez bien envoyé votre rapport aujourd'hui



## PRINCIPALES CONSIDÉRATIONS

### FAISABILITÉ

#### Conditions pour mettre en place l'innovation :

- Les téléphones de base de la population sont suffisants
- Dépend de la couverture de base du réseau mobile (pour les textos)
- Le coût des textos devra être négocié avec les fournisseurs de réseaux mobiles

#### Délai de mise en œuvre :

- **Court (moins de 3 mois)**: L'outil est facile à déployer, il suffit de quelques mois pour l'intégrer aux systèmes existants du ministère de la Santé (sur la base d'une plateforme standard créée par l'UNICEF, il tire parti de la pénétration existante des téléphones mobiles)

### IMPLANTATION DE L'INNOVATION

- Plateforme RapidPro utilisée dans environ 60 pays dans le monde
- **OPS/EURO/EMRO**: Bolivie, Brésil, etc.
- **APAC**: Laos, Indonésie (Gavi), etc.
- **Afrique anglophone**: Nigeria, Rwanda, etc.
- **Afrique francophone**: Guinée, Burkina Faso, etc.

### NIVEAU D'OPPORTUNITÉ

#### Efficacité prouvée :

- L'utilisation de RapidPro pendant la campagne rougeole-rubéole en Indonésie a été largement reconnue un succès

#### Coût indicatif :

- **Faible-moyen**: Mise en place du système peu coûteuse, coût principalement lié au coût des textos, qui peut être négocié avec les fournisseurs

#### Résultats prouvés :

- Selon une évaluation indépendante, on a observé une relation statistiquement significative entre l'utilisation de RapidPro et le compte-rendu et la couverture vaccinale globale; il y a eu une satisfaction générale de l'utilisateur et une perception que RapidPro a été utile pour identifier les sites à faible couverture pour une investigation plus poussée et des actions correctives ciblées

# DHIS2EXEMPLE : UTILISATION EN OUGANDA

## TABLEAU DE BORD DU SUIVI EN TEMPS RÉEL (CAMPAGNE ROUGEOLE-RUBÉOLE EN OUGANDA)



## PRINCIPALES CONSIDÉRATIONS

### FAISABILITÉ

#### Conditions pour mettre en place l'innovation :

- Nécessite que les agents de santé aient des smartphones (pour utiliser l'application Open Data Kit ou l'application Android DHIS2) ou un téléphone de base (textos) pour envoyer les données à la plateforme DHIS2
- Même si la collecte de données peut être effectuée hors connexion, la synchronisation nécessitera une connexion
- Les téléviseurs intelligents du centre de commandement aident à visualiser les données et à prendre des décisions en temps opportun

#### Délai de mise en œuvre :

- **Court (<3 mois)** : L'application ODK ou DHIS2 Android peut être chargée sur les smartphones des agents de santé pour configurer cette fonctionnalité et le système doit être configuré et testé avant la campagne

### IMPLANTATION DE L'INNOVATION

- Plateforme DHIS2 utilisée dans env. 67 pays dans le monde
- **OPS/EURO/EMRO** : Haïti, Yémen, Soudan, etc.
- **APAC** : Laos, Indonésie, Bangladesh, etc.
- **Afrique anglophone** : Nigeria, Rwanda, Ouganda, etc.
- **Afrique francophone** : Mali, Cameroun, Sénégal, etc.

### NIVEAU D'OPPORTUNITÉ

#### Efficacité prouvée :

- En Ouganda, la décision d'utiliser DHIS2 a permis aux utilisateurs à tous les niveaux d'interagir plus facilement avec le système de suivi en temps réel, car le personnel du ministère de la santé à tous les niveaux était familier avec ce système – les planificateurs de programmes ont également pu tirer parti de l'expertise du Programme national des systèmes d'information sanitaire

#### Coût indicatif :

- **Faible-moyen** : Configuration du système peu coûteuse (Open source), coût principalement lié à la connectivité pour envoyer des données à la plateforme

#### Résultats prouvés :

- Un examen indépendant a indiqué que le système de suivi en temps réel DHIS2 améliorait la ponctualité de la campagne et facilitait la collecte des résultats et le retour d'informations pour des actions correctives ; il a également aidé l'Ouganda à économiser sur les coûts associés au transport des données et à l'impression des formulaires
- Évaluation à mener pour évaluer l'amélioration des résultats de la vaccination

### BESOIN TRAITÉ

Assurer une capacité de planification et de gestion robuste pour restaurer les services de vaccination

### DOMAINES DE PROGRAMME

Données

#### VUE D'ENSEMBLE DE L'INNOVATION

- Le programme Innovation est un paquet numérique spécial pour que DHIS2 combatte la COVID-19, comprenant :
  - Surveillance au cas par cas pour enregistrer et suivre les cas suspects, saisir les symptômes, suivre les résultats
  - Traçage des contacts
  - Soutien au dépistage et au suivi au point d'entrée
  - Surveillance agrégée

#### POTENTIEL DE RÉPONSE AUX BESOINS DE LA COVID-19

- L'innovation est entièrement focalisée sur la surveillance de la COVID-19

### INFORMATIONS SUR LES PRESTATAIRES

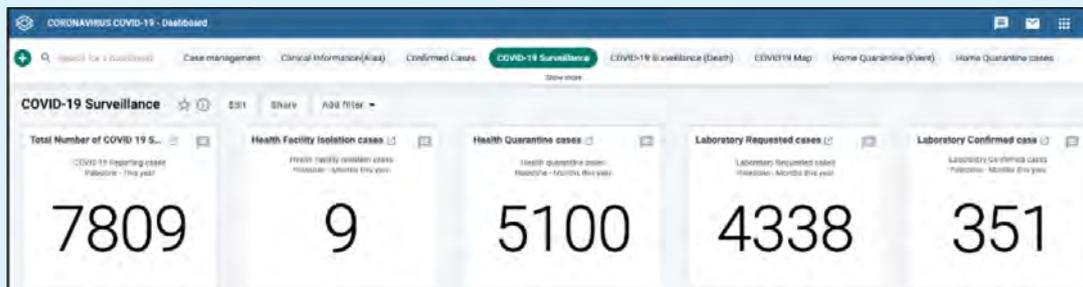


- **Relations existantes avec Gavi:** Utilisée dans plus de 50 pays soutenus par Gavi
- **Siège et autres bureaux:** Elaboré par l'Université d'Oslo, en collaboration avec les Programmes des systèmes d'information sanitaire régionaux et nationaux.
- **Avantages du fournisseur:** Logiciel open source, expérience avec des cas d'utilisation plus large, très grande communauté
- **Défis:** Alors que DHIS2 est la plus grande plateforme au monde (Système d'information de gestion sanitaire) pour les données de santé agrégées depuis 20 ans, l'utilisation de la plateforme dans d'autres domaines tels que le traçage des patients ou la surveillance au cas par cas est plus récente

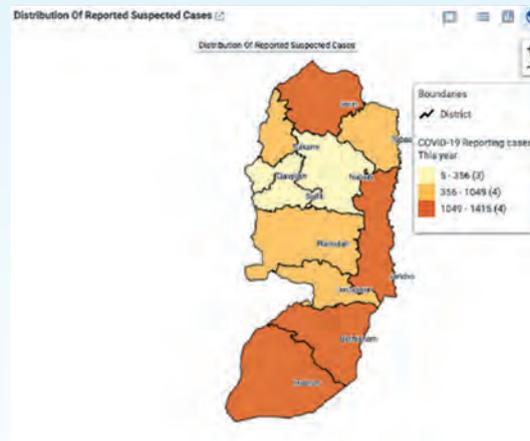
## EXEMPLE DE CAS D'UTILISATION

### UTILISATION EN OUGANDA ET EN PALESTINE

Tableau pour suivre le nombre de cas COVID-19 et le nombre de cas en quarantaine



Répartition des cas détectés dans le pays



## PRINCIPALES CONSIDÉRATIONS

### FAISABILITÉ

#### Conditions pour mettre en place l'innovation :

- Selon la partie du paquet à mettre en œuvre : le système de surveillance agrégée n'aura aucune exigence spécifique, tandis que la surveillance au cas par cas ou le traçage du patient et des contacts nécessitera des textos ou des données mobiles pour envoyer les données à la plateforme DHIS2.

#### Délai de mise en œuvre :

- **Court (<3 mois)**: Le paquet DHIS2 existant ne requiert qu'une légère adaptation pour répondre aux besoins spécifiques des pays

### IMPLANTATION DE L'INNOVATION

- Plateforme DHIS2 utilisée dans environ 67 pays dans le monde
- **OPS/EURO/EMRO**: Haïti, Yémen, Soudan, etc.
- **APAC**: Laos, Indonésie, Bangladesh, etc.
- **Afrique anglophone**: Nigeria, Rwanda, Ouganda, etc.
- **Afrique francophone**: Mali, Cameroun, Sénégal, etc.

### NIVEAU D'OPPORTUNITÉ

#### Efficacité prouvée :

- 28 pays exploitent le paquet DHIS2 de surveillance de la COVID-19 depuis mars 2020

#### Coût indicatif :

- **Faible-moyen**: Configuration du système peu coûteuse (Open source), coût principalement lié à la connectivité pour envoyer des données à la plateforme et former les agents de santé

#### Résultats prouvés :

- Une évaluation indépendante des solutions numériques de lutte contre la COVID-19 a recommandé le système de traçage DHIS2 en raison de sa maturité, de sa flexibilité et de son déploiement à grande échelle

**B****PRÉPARER LES AGENTS DE SANTÉ DE PREMIÈRE LIGNE À LA « NOUVELLE NORMALITÉ » DE LA VACCINATION ET AUGMENTER LEUR EFFICACITÉ**

---

<b>B1</b>	Application pour doter les agents de santé d'outils numériques	31
<b>B2</b>	Paiements mobiles aux agents de santé	34

# APPLICATION POUR DOTER LES AGENTS DE SANTÉ D'OUTILS NUMÉRIQUES

## PRINCIPALES CARACTÉRISTIQUES

### BESOIN TRAITÉ

Préparer les agents de santé de première ligne à la « nouvelle normalité » de la vaccination et augmenter leur efficacité

### DOMAINES DE PROGRAMME

Données

#### VUE D'ENSEMBLE DE L'INNOVATION

- L'innovation est une application polyvalente pour les agents de santé liée au registre numérique de vaccination, avec des caractéristiques telles que :
  - Saisie électronique sur mobile des données sur les séances de vaccination systématique et les campagnes
  - Modules de formation
  - Capacité à envoyer des rappels par texto aux parents
  - Cartes numériques
- Les données collectées sont mises à la disposition des superviseurs pour analyse sur les tableaux de bord centraux

#### POTENTIEL DE RÉPONSE AUX BESOINS DE LA COVID-19

- Application Zindagi Mehfooz d'IRD adaptée à la COVID-19 avec cartes des zones à haut risque, des dialogueurs pour les demandes de renseignements, une prédiction des enfants/parents susceptibles de manquer les séances de vaccination

### INFORMATIONS SUR LES PRESTATAIRES



- **Relations existantes avec Gavi:** Pionnier INFUSE depuis 2017
- **Siège et autres bureaux:** Bureaux au Pakistan, aux Émirats arabes unis, au Bangladesh, au Vietnam, à Singapour, en Indonésie, en Afrique du Sud
- **Avantages du fournisseur:** La technologie a été conçue pour garder à l'esprit les questions clés du point de vue des vaccinateurs
- **Défis:** Conduit à une certaine duplication des efforts car les données doivent être saisies dans ce système en ligne ainsi que dans les registres papier traditionnels dans les pays où les enregistrements ne sont pas entièrement numérisés (comme on le voit au Pakistan)

## ZINDAGI MEHFOOZ

« SUPER APP » DE VACCINATION ÉLABORÉE PAR IRD POUR UTILISATION AU PAKISTAN

### « SUPER APP » DE VACCINATION – ZINDAGI MEHFOOZ



					
QR code-based identification	Web interface	Mobile based data entry & access	Interactive SMS reminders	Offline mode	Child registry
					
Built in DSS for routine & catch up immunization	Attendance & GIS tracking of vaccinators	Virtual immunization certificate	Micro-planning activities	Defaulter list & reports	Predictive Analytics








# ZINDAGI MEHFOOZ

## PRINCIPALES CONSIDÉRATIONS

### FAISABILITÉ

#### Conditions pour mettre en place l'innovation :

- Les vaccinateurs doivent avoir un téléphone portable (une partie du coût fixe)
- L'application peut partiellement fonctionner hors connexion, mais nécessite un niveau de couverture internet de base

#### Délai de mise en œuvre :

- **Moyen :** Environ 6 mois pour mettre en place un partenariat avec le ministère de la Santé (pour l'intégrer au système Programme élargi de vaccination existant) et former les agents de santé de première ligne

### IMPLANTATION DE L'INNOVATION

- **OPS/EURO/EMRO :** Pérou, Brésil, Pakistan, EAU, Tadjikistan
- **APAC :** Népal, Bangladesh, Laos, Singapour, Vietnam, Philippines, Indonésie
- **Afrique anglophone :** Afrique du Sud, Kenya, Éthiopie, Tanzanie, Malawi, Zimbabwe
- **Afrique francophone :** RDC

### NIVEAU D'OPPORTUNITÉ

#### Efficacité prouvée :

- Mis en œuvre dans 28 districts sur 29 du Sindh (Pakistan) ; plus de 2 500 vaccinateurs dans 1 539 cliniques publiques de vaccination ont utilisé ce système pour inscrire plus de 2,9 millions d'enfants et 1 million de femmes, et enregistrer plus de 22 millions de vaccinations

#### Coût indicatif :

- **Elevé :** Coût total d'environ 4,5 millions d'US\$ (sur 4 ans) pour une très grande base d'enfants (environ 5 millions), comme observé au Pakistan

#### Résultats prouvés :

- A aidé à étendre la portée aux zones précédemment non couvertes et à améliorer la responsabilisation des vaccinateurs (Pakistan)

*Résultats prometteurs fondés sur une évaluation préliminaire au Pakistan.*

# PAIEMENTS MOBILES AUX AGENTS DE SANTÉ

## PRINCIPALES CARACTÉRISTIQUES

### BESOIN TRAITÉ

Préparer les agents de santé de première ligne à la « nouvelle normalité » de la vaccination et augmenter leur efficacité

### DOMAINES DE PROGRAMME

Personnel de santé

#### VUE D'ENSEMBLE DE L'INNOVATION

- L'Innovation permet au ministère de la Santé de rembourser le personnel de santé (salaires, indemnités journalières, remboursements) par des paiements rapides sur mobile
- Le numéro de téléphone mobile d'une personne fonctionne comme son compte d'argent mobile (l'agent de santé de première ligne doit être sur le réseau du fournisseur)
- Peut également être utilisé pour le transfert d'argent entre individus comme un porte-monnaie mobile
- Particulièrement utile dans les régions où la couverture des banques de détail est faible

#### POTENTIEL DE RÉPONSE AUX BESOINS DE LA COVID-19

- Peut être utilisé comme alternative numérique pour des paiements pendant les confinements, les périodes de distanciation sociale (par exemple, pour les salaires ou les indemnités journalières pendant les campagnes de vaccination)

### INFORMATIONS SUR LES PRESTATAIRES



- **Relations existantes avec Gavi:** Partenariat mondial avec Gavi depuis 2018
- **Siège et autres bureaux:** Bureaux dans environ 26 pays dans le monde (Toutes les régions sauf l'Asie-Pacifique)
- **Avantages du fournisseur:** Leader mondial des télécommunications; bonnes relations avec les clients
- **Défis:** La taxe de transfert mobile doit être négociée à grande échelle (actuellement élevée en raison d'une échelle limitée)

## PRINCIPALES CONSIDÉRATIONS

### FAISABILITÉ

#### Conditions pour mettre en place l'innovation :

- Nécessite une couverture réseau stable et large
- Nécessite la création d'un compte d'argent Orange pour les bénéficiaires

#### Délai de mise en œuvre :

- **Court (<3 mois)**: Dépend principalement de la rapidité de mise en place d'un accord avec le fournisseur

### IMPLANTATION DE L'INNOVATION

- **OPS/EURO/EMRO**: Égypte, Jordanie
- **APAC**: Aucun pays
- **Afrique anglophone**: Sierra Leone, Liberia, Botswana
- **Afrique francophone**: 14 Pays

### NIVEAU D'OPPORTUNITÉ

#### Efficacité prouvée :

- Des services similaires sont déjà déployés dans différents pays avec des partenaires équivalents (par exemple, le Fonds mondial)

#### Coût indicatif :

- **Elevé**: Les frais de transfert mobile sont actuellement élevés pour des transactions individuelles – Doivent être négociés avec le fournisseur sur la base du volume prévu dans un pays

#### Résultats prouvés :

- Des améliorations dans le suivi de l'inclusion financière, de la distribution des subventions.

*Vue limitée de l'impact sur la base des expériences préliminaires / données anecdotiques – Nécessite une évaluation d'impact détaillée*

# ASSURER UNE CHAÎNE DU FROID ET UNE LOGISTIQUE AGILES APRÈS LA PANDÉMIE, GÉRÉES AVEC DES TABLEAUX DE BORD APPROPRIÉS

---

<b>C1</b>	Suivi à distance de la température pour réduire les pertes de stock	37
<b>C2</b>	Tableau de bord d'optimisation de la logistique avec capacités d'analyse et de prévision	42
<b>C3</b>	Optimisation de la livraison du dernier kilomètre	45
<b>C4</b>	Utilisation de drones pour livrer des vaccins et des fournitures d'urgence aux zones difficiles d'accès	48

# SUIVI À DISTANCE DE LA TEMPÉRATURE POUR RÉDUIRE LES PERTES DE STOCK

## PRINCIPALES CARACTÉRISTIQUES

### BESOIN TRAITÉ

Assurer une chaîne du froid et une logistique agiles après la pandémie, gérées avec des tableaux de bord appropriés

### DOMAINES DE PROGRAMME

Chaîne d'approvisionnement

#### VUE D'ENSEMBLE DE L'INNOVATION

- Dans cette innovation, des dispositifs de suivi à distance de la température sont utilisés pour alimenter sans fil les informations relatives à la température depuis le stockage/l'expédition des vaccins jusqu'à un tableau de bord central
- Le personnel du Programme élargi de vaccination peut tirer parti des données pour générer deux types d'informations :  
1) l'identification de la source existante de problèmes dans la chaîne du froid et 2) la prédiction des risques futurs sur la base des informations collectées
- Le fournisseur forme également les parties prenantes nationales à l'utilisation du logiciel et à l'exploitation des connaissances

#### POTENTIEL DE RÉPONSE AUX BESOINS DE LA COVID-19

- Peut être utilisé pour le transport de kits de tests COVID-19 qui utilisent des réactifs thermosensibles et, probablement aussi le vaccin à l'avenir

### INFORMATIONS SUR LES PRESTATAIRES

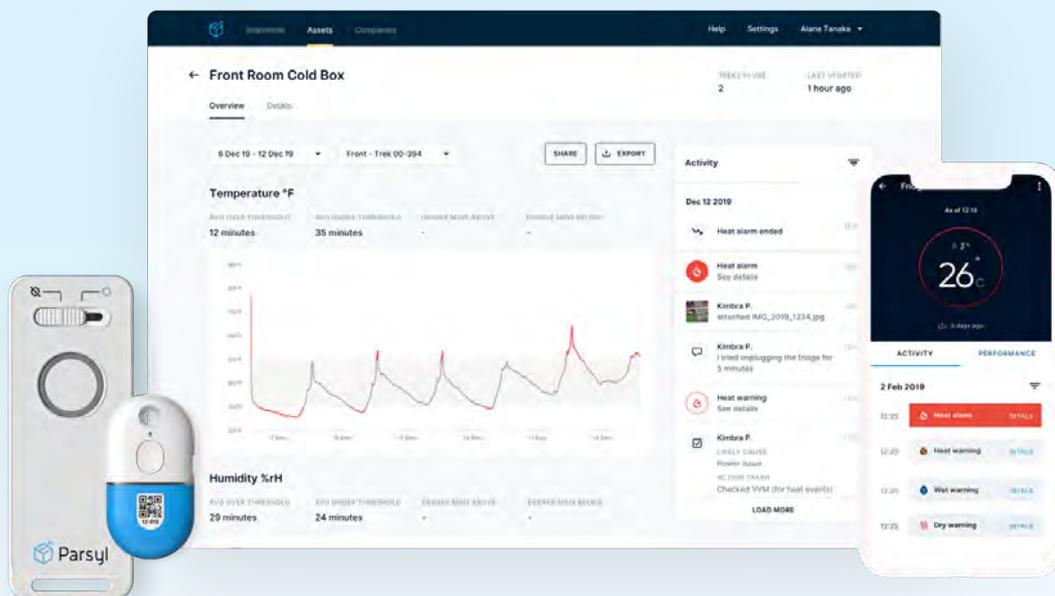


- **Relations existantes avec Gavi:** Pionnier INFUSE depuis 2017, partenariats en Ouganda et au Sénégal
- **Siège et autres bureaux:** Sis aux Etats-Unis
- **Avantages du fournisseur:** Collecte des données autres que la température (humidité, impacts physiques), utilise bluetooth (réduction du coût de données)
- **Défis:** Nécessite que les agents de santé aient des téléphones équipés de bluetooth



- **Relations existantes avec Gavi:** Pionnier INFUSE depuis 2016, partenariats au Kenya, au Mozambique et en Tanzanie
- **Siège et autres bureaux:** Bureaux aux États-Unis et en Inde
- **Avantages du fournisseur:** Niveaux de prix des plus attractifs
- **Défis:** Dépend de la connectivité réseau

## APERÇU DU SYSTÈME

DISPOSITIF DE TÉLÉDÉTECTION ET TABLEAU DE BORD CENTRAL

# SUIVI À DISTANCE DE LA TEMPÉRATURE POUR RÉDUIRE LES PERTES DE STOCK

## PRINCIPALES CONSIDÉRATIONS

### FAISABILITÉ

#### Conditions pour mettre en place l'innovation :

- Nécessite des téléphones équipés du bluetooth
- Nécessite un rapport d'estimation des détecteurs nécessaires (pour les sites fixes, les véhicules mobiles et la logistique de transport) avant la mise en place
- Nécessite une formation de logisticien et de l'agent de santé – gestion des capteurs et tableaux de bord / analyse prédictive

#### Délai de mise en œuvre :

- **Moyen-Long (6-12 Mois)** : Pour commander et calibrer le matériel, établir les besoins en tableau de bord, former le personnel

### IMPLANTATION DE L'INNOVATION

- **OPS/EURO/EMRO** : Aucun pays
- **APAC** : Aucun pays
- **Afrique anglophone** : Ouganda
- **Afrique francophone** : Sénégal

### NIVEAU D'OPPORTUNITÉ

#### Efficacité prouvée :

- Bonne appropriation par les autorités (Sénégal) : a montré que 5 % de la réfrigération causait 80 % des alarmes et des problèmes de congélation/chaleur

#### Coût indicatif :

- **Elevé** : Environ 1,7 million d'US\$ pour atteindre 75 % du réseau logistique du Sénégal (ainsi que certains frais récurrents dans la gestion future des logiciels : remplacement de la pile tous les 4 ans) ; Investissement rentable qui se traduit par moins de pertes de stock

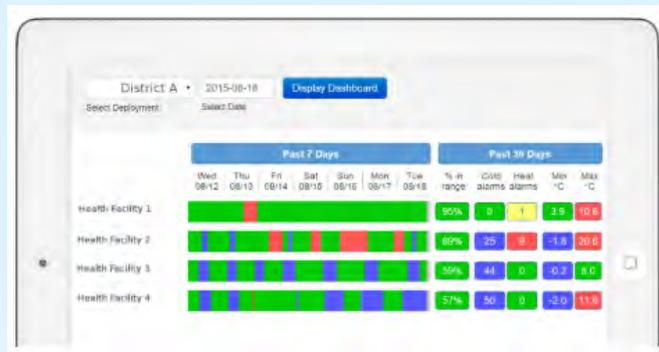
#### Résultats prouvés :

- Réduction significative des **écarts de température (environ 30 %)**, surtout les épisodes de congélation

*Vision globale des résultats fondée sur l'expérience des parties prenantes, évaluations*

## APERÇU DU SYSTÈME

### DISPOSITIF DE TÉLÉDÉTECTION ET TABLEAU DE BORD CENTRAL



# SUIVI À DISTANCE DE LA TEMPÉRATURE POUR RÉDUIRE LES PERTES DE STOCK

## PRINCIPALES CONSIDÉRATIONS

### FAISABILITÉ

#### Conditions pour mettre en place l'innovation :

- Dépend de la couverture du réseau pour les données régulières
- Nécessite un partenaire technique local pour l'installation des appareils

#### Délai de mise en œuvre :

- **Moyen-Long (6-12 Mois) :** Pour la mise en place du matériel et la formation du personnel

### IMPLANTATION DE L'INNOVATION

- **OPS/EURO/EMRO :** Aucun pays
- **APAC :** Inde
- **Anglo AFRO :** Kenya, Tanzanie
- **Afrique francophone :** Mozambique

### NIVEAU D'OPPORTUNITÉ

#### Efficacité prouvée :

- Les installations avec des appareils Nexleaf ont montré une réduction des écarts de température

#### Coût indicatif :

- **Elevé :** Coût initial jusqu'à 300 US\$ par appareil de suivi en temps réel (durée de vie de 4-5 ans), installation des appareils dans les équipements de la chaîne du froid, formation du personnel ; coûts récurrents pour le fonctionnement et l'entretien

#### Résultats prouvés :

- **Mozambique, 2015 :** Les structures disposant de suivi en temps réel ont obtenu une réduction de 76 % de la congélation des vaccins
- **Kenya, 2016 :** Augmentation de 30 % du temps de fonctionnement, réduction de 78 % de l'exposition à la chaleur et de 60 % de l'exposition au froid
- **Tanzanie, 2017 :** Temps de fonctionnement global des réfrigérateurs a augmenté de 14 % ; les données en temps réel ont permis de réduire de 56 % la congélation des vaccins

*Vision globale des résultats fondée sur l'expérience des parties prenantes, évaluations*

# TABLEAU DE BORD D'OPTIMISATION DE LA LOGISTIQUE AVEC CAPACITÉS D'ANALYSE ET DE PRÉVISION

## PRINCIPALES CARACTÉRISTIQUES

### BESOIN TRAITÉ

Assurer une chaîne du froid et une logistique agiles après la pandémie, gérées avec des tableaux de bord appropriés

### DOMAINES DE PROGRAMME

Chaîne d'approvisionnement

#### VUE D'ENSEMBLE DE L'INNOVATION

- Logiciel de tableau de bord qui permet de visualiser les mesures du stock de vaccins pour réduire les pertes, éviter les ruptures et optimiser la chaîne d'approvisionnement
- Le fournisseur offre une application mobile pour que le personnel qui s'occupe du stock à toutes les étapes (ou les responsables locaux) alimentent le tableau de bord central
- Les fournisseurs forment également le personnel du ministère de la Santé à l'utilisation du logiciel

#### POTENTIEL DE RÉPONSE AUX BESOINS DE LA COVID-19

- La cartographie de la chaîne d'approvisionnement peut également être réorientée pour suivre les approvisionnements d'urgence tels que les équipements de protection individuelle ou d'autres équipements cliniques.

### INFORMATIONS SUR LES PRESTATAIRES

**logistimo**

- **Relations existantes avec Gavi:** Pionnier INFUSE depuis 2017, partenariats en Angola et au Sénégal
- **Siège et autres bureaux:** Société sise en Inde, travaille en sous-traitant à des entreprises informatiques locales pour le soutien opérationnel dans les pays
- **Avantages du fournisseur:** Considéré comme l'un des meilleurs systèmes d'information sur la gestion logistique
- **Défis:** Limitations du personnel de base à travailler dans différentes langues; dépendante des entreprises informatiques externes; la généralisation jusqu'au niveau des centres sera difficile

**INFUSE**  
PROJET PHARE

#### Conseils détaillés sur la sélection du système d'information sur la gestion logistique:

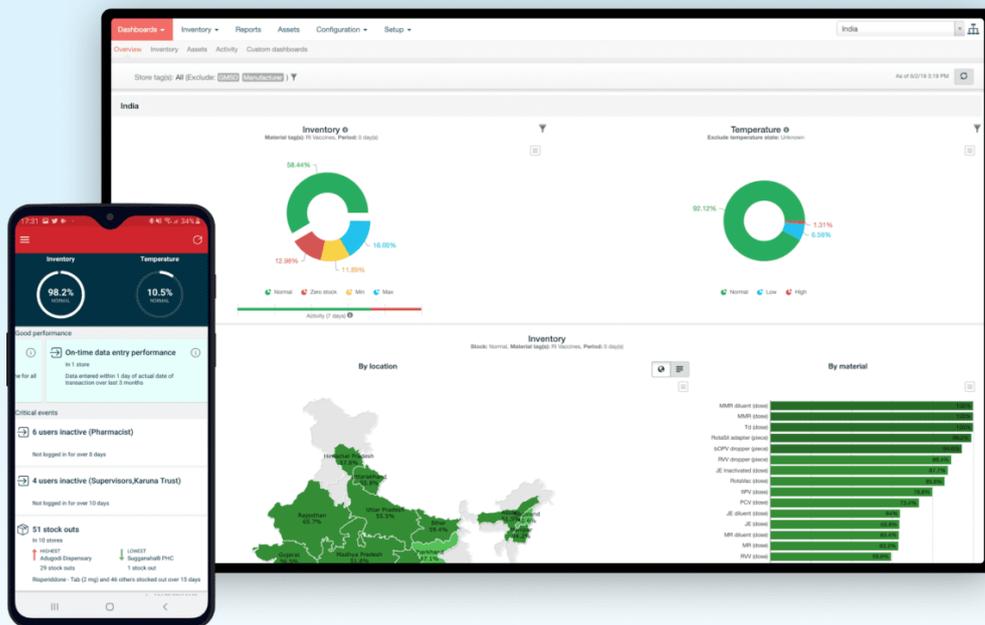
<https://www.gavi.org/sites/default/files/document/2020/Country-Guidance-on-Selecting-LMIS.pdf>

#### Autres fournisseurs:

- OpenLMIS
- mSupply
- Vitalliance LMIS
- Entuition Vesta
- E-LMIS Medexis
- Field Supply

# TABLEAU DE BORD ANALYTIQUE CONSTRUIT À L'AIDE DE LOGISTIMO

## CAPTURE D'ÉCRAN DU TABLEAU DE BORD DE LA CHAÎNE D'APPROVISIONNEMENT DE LOGISTIMO



## PRINCIPALES CONSIDÉRATIONS

### FAISABILITÉ

#### Conditions pour mettre en place l'innovation :

- Nécessite des smartphones pour le personnel traitant de la logistique à tous les niveaux de la chaîne d'approvisionnement
- Permet la fonctionnalité hors connexion qui peut être synchronisée lorsque l'internet est disponible

#### Délai de mise en œuvre :

- **Moyen-Long (6-12 mois)** : intégration d'une société informatique (Logistimo intervient en sous-traitant à des partenaires locaux) qui apporte un appui technique ; formation du personnel à l'utilisation de l'application et des données

### IMPLANTATION DE L'INNOVATION

- **OPS/EURO/EMRO** : Aucun pays
- **APAC** : Inde, Myanmar, Indonésie
- **Afrique anglophone** : Ouganda, Zambie, Somalie
- **Afrique francophone** : Sénégal (GAVI), Angola (Gavi), RDC

### NIVEAU D'OPPORTUNITÉ

#### Efficacité prouvée :

- A donné des résultats en termes de meilleure gestion des stocks, cependant, l'efficacité est fortement **dépendante de l'appropriation par les pouvoirs publics** pour s'assurer que les idées générées par l'innovation sont réellement utilisées pour prendre des mesures

#### Coût indicatif :

- **Elevé** : Coût initial élevé d'environ 1,2 million d'US\$ pour 6 provinces en Angola (avec certains coûts récurrents) ; toutefois, un investissement **rentables** qui se traduit par une diminution des pertes et des ruptures de stock (avec un potentiel de synergie avec d'autres marchandises)

#### Résultats prouvés :

- **Elevé** : **Réduction** significative **des ruptures de stock (>50 %)** selon les rapports préliminaires

*Résultats encourageants de l'évaluation préliminaire, expérience des parties prenantes*

# OPTIMISATION DE LA LIVRAISON AU DERNIER KILOMÈTRE

## PRINCIPALES CARACTÉRISTIQUES

### BESOIN TRAITÉ

Assurer une chaîne du froid et une logistique agiles après la pandémie, gérées avec des tableaux de bord appropriés

### DOMAINES DE PROGRAMME

Chaîne d'approvisionnement

#### VUE D'ENSEMBLE DE L'INNOVATION

- L'Innovation est un système logistique de dernier kilomètre pour distribuer les vaccins dans les zones éloignées
- Le fournisseur assiste à la fois dans la stratégie et la livraison effective des vaccins (via des camions spécialement équipés).
- Complété par une application de suivi des livraisons (avec systèmes de suivi de la température) pour le personnel du ministère de la santé

#### POTENTIEL DE RÉPONSE AUX BESOINS DE LA COVID-19

- L'innovation peut être utilisée pour répondre aux besoins des régions éloignées touchées par les confinements associés au COVID-19

### INFORMATIONS SUR LES PRESTATAIRES



- **Relations existantes avec Gavi :** Partenaire depuis 2018 (connecté via UPS) en Ouganda
- **Siège et autres bureaux :** Principalement centrés sur Afrique de l'Est (bureaux en Éthiopie, Djibouti, Kenya, Ouganda, Tanzanie, Rwanda, Soudan du Sud)
- **Avantages du fournisseur :** Expertise et relations locales solides (en Afrique de l'Est)
- **Défis :** Pas présent dans d'autres régions, cas d'utilisation des vaccins seulement démontré dans 3 districts de l'Ouganda pour le moment

## UPS-FIT APERÇU DE L'INNOVATION

### CAPTURE D'ÉCRAN DU CAMION DE LIVRAISON DE DERNIER KILOMÈTRE D'UPS-FIT



# UPS-FIT

## PRINCIPALES CONSIDÉRATIONS

### FAISABILITÉ

#### Conditions pour mettre en place l'innovation :

- Partenariats avec le magasin médical national pour les vaccins dans le pays
- Un certain niveau de formation nécessaire pour le personnel des centres de santé bénéficiaires sur le nouveau système de livraison (commande, enregistrement du stock, etc.)

#### Délai de mise en œuvre :

- **Moyen :** Env. 6 mois pour la mise en place de la flotte et d'un système de gestion

### IMPLANTATION DE L'INNOVATION

- **OPS/EURO/EMRO :** Aucun pays
- **APAC :** Aucun pays
- **Afrique anglophone :** Ouganda (par l'intermédiaire de Gavi), Éthiopie, Djibouti, Kenya, Tanzanie, Ouganda, Rwanda, Soudan du Sud
- **Afrique francophone :** Sans

### NIVEAU D'OPPORTUNITÉ

#### Efficacité prouvée :

- Proportion accrue de structures de vaccination qui reçoivent les livraisons de vaccins du district ; proportion réduite de commandes sous-honorées, amélioration de la disponibilité des stocks, amélioration de la gestion des équipements de la chaîne du froid et du suivi de la température

#### Coût indicatif :

- **Elevé :** Env. 1 million d'US\$ pour un projet pilote dans 3 districts en Ouganda – La pérennité peut être un défi

#### Résultats prouvés :

- **Elevé :** Disponibilité des vaccins en hausse d'environ 25 %, coût/livraison des vaccins réduit d'environ 45 %, 95 % de livraisons à temps selon l'expérience pilote – Encore à étendre à l'ensemble du pays

*Sur la base des résultats du projet pilote, avec une vision limitée de l'amélioration des résultats à l'échelle*

# UTILISATION DE DRONES POUR ATTEINDRE LES ZONES ÉLOIGNÉES

## PRINCIPALES CARACTÉRISTIQUES

### BESOIN TRAITÉ

Assurer une chaîne du froid et une logistique agiles après la pandémie, gérées avec des tableaux de bord appropriés

### DOMAINES DE PROGRAMME

Chaîne d'approvisionnement

#### VUE D'ENSEMBLE DE L'INNOVATION

- Utilisation de drones comme solution de livraison pour le dernier kilomètre (dans le cadre d'une liste plus large d'approvisionnements d'urgence) aux zones difficiles d'accès à la vaccination.

#### POTENTIEL DE RÉPONSE AUX BESOINS DE LA COVID-19

- Des drones sont également utilisés pour l'approvisionnement en fournitures médicales d'urgence (ocytocine, sang, anti-venins), tests COVID-19 (potentiellement le vaccin contre la COVID-19 dès qu'il sera disponible)

### INFORMATIONS SUR LES PRESTATAIRES

#### zipline

- **Relations existantes avec Gavi:** Depuis 2016
- **Siège et autres bureaux:** Etats-Unis (siège), Rwanda, Ghana, Inde
- **Avantages du fournisseur:** Forte crédibilité en technologie d'opération de drones; propres opérations de bout en bout (livraison par drones offerte comme un service)
- **Défis:** Charge utile réduite, livraison à sens unique

#### Swoop Aero

- **Relations existantes avec Gavi:** Depuis 2019
- **Siège et autres bureaux:** Siège en Australie
- **Avantages du fournisseur:** Système de livraison bidirectionnel
- **Défis:** Nouvel arrivant

#### WINGCOPTER

- **Relations existantes avec Gavi:** Indirectement connecté via UPS (Pas de partenariat direct pour le moment)
- **Siège et autres bureaux:** Siège en Allemagne
- **Avantages du fournisseur:** Système de livraison bidirectionnel
- **Défis:** Avis limité sur les défis à relever

## ZIPLINE, SWOOP AERO, WINGCOPTER

### UTILISATION DE DRONES DANS LES ZONES REÇULÉES



Spécifications	Zipline	SwoopAero	Wingcopter
Portée (Km)	80	80	120
Charge utile (Kg)	1,3	2,5	6
Capacité d'atterrissage (à tout endroit ad hoc)	Non	Oui	Oui
Vitesse (Km/h)	100	115	150
Alimentation	Electrique	Electrique	Electrique

## PRINCIPALES CONSIDÉRATIONS

### FAISABILITÉ

#### Conditions pour mettre en place l'innovation :

- Approbation réglementaire par l'organisme de l'aviation civile, le ministère de l'Intérieur (ou équivalent)
- Homologation des terrains pour la mise en place des entrepôts et des sites de distribution
- Disponibilité de la main d'œuvre dans le pays pour la mise en place et le fonctionnement de l'équipement physique

#### Délai de mise en œuvre :

- **Long :** Env. 1 an pour la mise en place des infrastructures physiques ; obtention des accords/approbatons locaux, engagement et formation du personnel permanent (au Ghana, tout le personnel de Zipline a été recruté localement)

### IMPLANTATION DE L'INNOVATION

- **OPS/EURO/EMRO :** Etats-Unis
- **APAC :** Inde
- **Afrique anglophone :** Ghana, Rwanda (Seulement des fournitures médicales d'urgence, pas des vaccins)
- **Afrique francophone :** Aucun pays

### NIVEAU D'OPPORTUNITÉ

#### Efficacité prouvée :

- Environ 24 000 livraisons au Rwanda sur 3 ans (même sans utilisation pour les vaccins – fournitures médicales uniquement)
- Env. 4 000 livraisons au Ghana en moins de 10 mois (les vaccins représentent environ 25 % des unités livrées)

#### Coût indicatif :

- **Elevé :** 1 à 2 millions d'US\$ d'investissement par centre de distribution ; des frais de services permanents pouvant atteindre environ 100 000 d'US\$ par mois sur la base du volume de distribution de toutes les marchandises (indicatif selon l'expérience du Ghana) – **Économiquement viable uniquement dans les zones difficiles à atteindre**

#### Résultats prouvés :

- Livraison d'environ 500.000 flacons de vaccins dans les zones difficiles à atteindre en moins de 10 mois (Ghana)

*Vue limitée des résultats et de la rentabilité – à évaluer plus avant*

## PRINCIPALES CONSIDÉRATIONS

### FAISABILITÉ

#### Conditions pour mettre en place l'innovation :

- Approbation réglementaire par l'organisme de l'aviation civile, le ministère de l'Intérieur (ou équivalent)
- Partenariats avec des entrepôts locaux et des sites de distribution

#### Délai de mise en œuvre :

- **Moyen** : Env. 6 mois à mettre en place (location d'infrastructures physiques existantes dans le pays et déplacement d'une équipe opérationnelle propre)

### IMPLANTATION DE L'INNOVATION

- **OPS/EURO/EMRO** : Aucun pays
- **APAC** : Australie, Vanuatu
- **Afrique anglophone** : Malawi
- **Afrique francophone** : RDC

### NIVEAU D'OPPORTUNITÉ

#### Efficacité prouvée :

- Sécurité prouvée des drones et des opérations, capacité prouvée à livrer les vaccins en toute sécurité (Ghana, Vanuatu)

#### Coût indicatif :

- **Elevé** : Env. 2 millions d'US\$ comme coût d'installation, fonctionnement sur 2 ans (selon l'expérience en RDC)

#### Résultats prouvés :

- Projet pilote très bien accepté en RDC – décision unanime d'élargir l'innovation

*Résultats encourageants de l'évaluation du pilote, à évaluer à l'échelle*

## PRINCIPALES CONSIDÉRATIONS

### FAISABILITÉ

#### Conditions pour mettre en place l'innovation :

- Approbation réglementaire par l'organisme de l'aviation civile, le ministère de l'Intérieur (ou équivalent)
- Partenariats avec des entrepôts locaux et des sites de distribution

#### Délai de mise en œuvre :

- **Moyen** : Env. 6 mois à mettre en place (location d'infrastructures physiques existantes dans le pays et déplacement d'une équipe opérationnelle propre)

### IMPLANTATION DE L'INNOVATION

- **OPS/EURO/EMRO** : Aucun pays
- **APAC** : Indonésie, Vanuatu
- **Afrique anglophone** : Malawi, Tanzanie
- **Afrique francophone** : Aucun pays

### NIVEAU D'OPPORTUNITÉ

#### Efficacité prouvée :

- Déployé pour livrer les vaccins dans 19 villages du Vanuatu

#### Coût indicatif :

- **Elevé** : Env. 2 millions d'US\$ comme coût d'installation, fonctionnement sur 2 ans (selon l'expérience en Tanzanie)

#### Résultats prouvés :

- Réduction de 72 heures à 20 minutes du délai de livraison sur certaines routes compliquées de Vanuatu

*Vision limitée des résultats (fondée sur l'expérience de l'UNICEF au Vanuatu)*

<b>D1</b>	Outils géospatiaux (systèmes d'information géographique – SIG) pour permettre une meilleure planification de la vaccination	54
<b>D2</b>	Système d'identification des individus et de suivi des registres de vaccination	59
<b>D3</b>	Outil de collecte de données hors connexion	62

# OUTILS GÉOSPATIAUX (SYSTÈMES D'INFORMATION GÉOGRAPHIQUE) POUR PERMETTRE UNE MEILLEURE PLANIFICATION DE LA VACCINATION

## PRINCIPALES CARACTÉRISTIQUES

### BESOIN TRAITÉ

Atteindre les communautés oubliées et les enfants sous-vaccinés

### DOMAINES DE PROGRAMME

Données

#### VUE D'ENSEMBLE DE L'INNOVATION

- L'innovation implique l'utilisation de la technologie des systèmes d'information géographique (cartes numériques et satellites) à utiliser par le programme élargi de vaccination pour améliorer la planification de la prestation de services, p. ex. en visualisant les collectivités manquées et en estimant la taille de la population
- Le fournisseur met en place un système de cartographie numérique en numérisant les cartes physiques, les images satellites et d'autres connaissances locales
- Le logiciel permet une analyse fondée sur des données spatiales pour identifier les zones peu vaccinées et planifier les investissements futurs liés à la vaccination (en renforcement des services de santé et en programmes de proximité).
- Le fournisseur forme également le personnel du programme élargi de vaccination à l'utilisation efficace du logiciel

#### POTENTIEL DE RÉPONSE AUX BESOINS DE LA COVID-19

- La technologie des systèmes d'information géographique est utilisée à l'échelle mondiale pour visualiser les cas liés à la COVID-19 par les administrations et organismes locaux

### INFORMATIONS SUR LES PRESTATAIRES

#### MAHA

- **Relations existantes avec Gavi:** Partenariat lancé au Ghana en 2019
- **Siège et autres bureaux:** Société française avec du personnel expérimenté dans des projets en Afrique anglophone
- **Avantages du fournisseur:** Une expertise approfondie en technologie géospatiale (systèmes d'information géographique)
- **Défis:** Très petite organisation (environ 5 personnes)

#### CIESIN FLOWMINDER.ORG

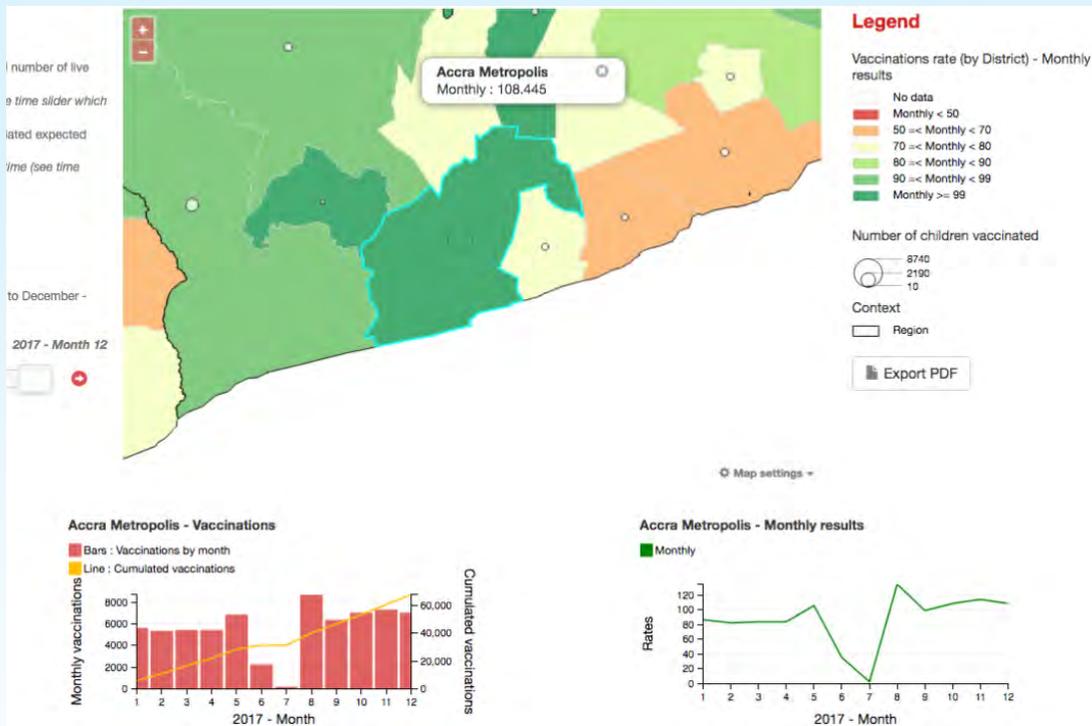
- **Relations existantes avec Gavi:** Pionnier INFUSE depuis 2017
- **Siège et autres bureaux:** CIESIN sise aux États-Unis, Flowminder en Suède
- **Avantages du fournisseur:** Expert reconnu en systèmes d'information géographique (CIESIN) et estimations de la taille de la population (Flowminder)
- **Défis:** Les estimations de la taille de la population nécessitent le traitement de données géospatiales étendues

**INFUSE**  
PROJET PHARE

# MAHA

## EXEMPLE DU TRAVAIL EFFECTUÉ AVEC GAVI AU GHANA

### CAPTURE D'ÉCRAN DES TABLEAUX DE BORD DE CARTOGRAPHIE ET D'ANALYSE



# MAHA

## PRINCIPALES CONSIDÉRATIONS

### FAISABILITÉ

#### Conditions pour mettre en place l'innovation :

- Nécessite un accès aux données – cartes physiques, données numériques programmatiques et géographiques existantes
- Si le pays exige d'héberger les données localement, il faut un partenaire informatique local
- Nécessite un renforcement des capacités pour s'assurer que la technologie peut être utilisée au quotidien

#### Délai de mise en œuvre :

- **Moyen-Long (6-9 Mois)**: Env. 6 mois pour la mise en place du logiciel, la numérisation des informations (en fonction de l'accessibilité et de la qualité des données existantes); environ 3 mois pour former et transférer au personnel

### IMPLANTATION DE L'INNOVATION

- **OPS/EURO/EMRO**: Kirghizistan (avec la Banque mondiale)
- **APAC**: Aucun pays
- **Afrique anglophone**: Ghana
- **Afrique francophone**: Aucun pays

### NIVEAU D'OPPORTUNITÉ

#### Efficacité prouvée :

- Production de plus de 1 000 cartes numériques pour tous les districts ghanéens, y compris les limites des sous-districts et des centres et communautés correspondants

#### Coût indicatif :

- **Faible**: Moins de 500 000 US\$ pour la mise en place du système et la formation du personnel du programme élargi de vaccination au niveau national au Ghana

#### Résultats prouvés :

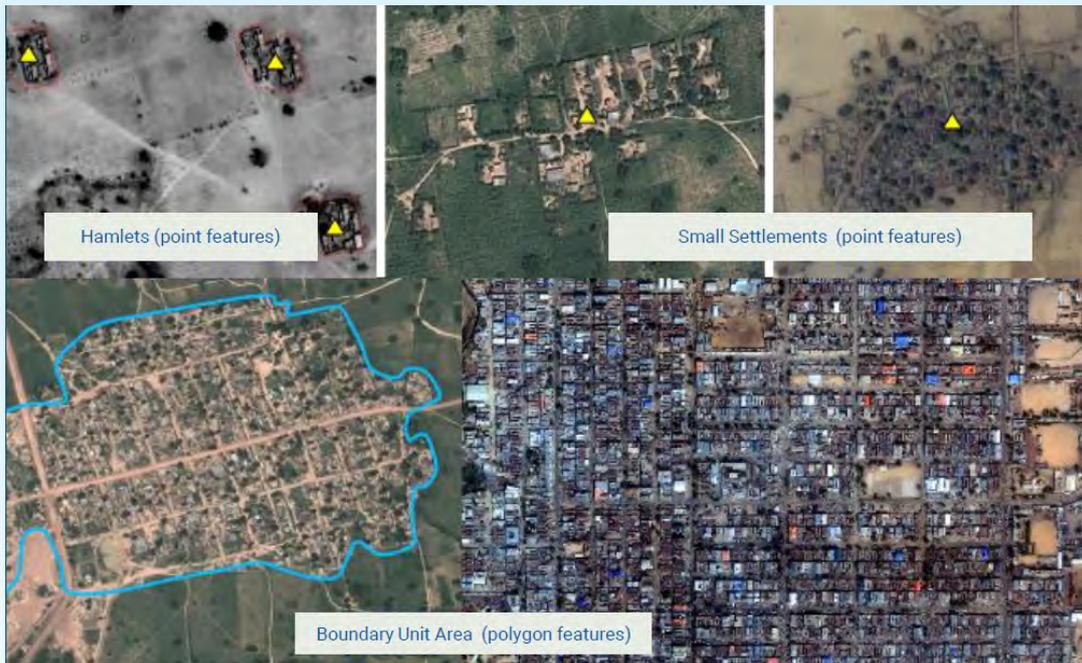
- Pris en charge par le personnel du programme élargi de vaccination au Ghana pour alimenter et interpréter les données à l'aide des cartes détaillées

*Une vision limitée des résultats fondée sur l'expérience initiale au Ghana; nécessite une évaluation indépendante*

# CIESIN-FLOWMINDER

## EXEMPLE DE CARTOGRAPHIE

### CARTOGRAPHIE DE PETITES COMMUNAUTÉS



# CIESIN-FLOWMINDER

## PRINCIPALES CONSIDÉRATIONS

### FAISABILITÉ

#### Conditions pour mettre en place l'innovation :

- Nécessite un accès aux données – cartes physiques, données numériques programmatiques et géographiques existantes
- Nécessite un renforcement des capacités pour s'assurer que les technologies peuvent être utilisées au quotidien
- Pour les estimations de population, la modélisation nécessite des données de micro-recensement

#### Délai de mise en œuvre :

- **Moyen-Long (6-9 Mois)**: temps pour mettre en place un groupe de travail pour collecter toutes les données existantes et les numériser, procéder à une collecte supplémentaire de données des points GPS et éventuellement à un micro-recensement

### IMPLANTATION DE L'INNOVATION

- **OPS/EURO/EMRO** : Aucun pays
- **APAC** : Aucun pays
- **Afrique anglophone** : Nigeria, Mozambique, Soudan du Sud, Zambie, etc.
- **Afrique francophone** : RDC, Mali, etc.

### NIVEAU D'OPPORTUNITÉ

#### Efficacité prouvée :

- Le projet GRID3 (infrastructure géoréférencée et données démographiques pour le développement) du Nigeria a mis en œuvre une combinaison d'imagerie satellitaire, de géoréférencement des sites et des communautés ainsi qu'un suivi de l'activité des vaccinateurs porte à porte ce qui a permis de réduire le nombre de communautés oubliées de façon chronique

#### Coût indicatif :

- **Elevé** : Le coût opérationnel de collecte de tous les points GPS nécessaires et d'utilisation des images satellite est élevé.

#### Résultats prouvés :

- Un examen indépendant des technologies géospatiales a montré comment la visualisation de données géospatiales, l'analyse spatiale et la modélisation géospatiale peuvent aider les équipes de prestation de services à identifier les enfants zéro dose et améliorer la prestation de services afin d'atteindre l'équité dans la couverture vaccinale ; une évaluation indépendante des résultats finaux de la vaccination est en cours.

# SYSTÈME D'IDENTIFICATION DES INDIVIDUS ET DE SUIVI DES REGISTRES DE VACCINATION

## PRINCIPALES CARACTÉRISTIQUES

### BESOIN TRAITÉ

Atteindre les communautés oubliées et les enfants sous-vaccinés

### DOMAINES DE PROGRAMME

Données

#### VUE D'ENSEMBLE DE L'INNOVATION

- Système d'identité numérique pour aider au traçage de chaque enfant et de son dossier de vaccination
- Le fournisseur offre une « Carte Bien-Être », qui est un dossier médical électronique sur une puce et une carte habilitée Communication en Champs Proche (comme une carte de crédit) pour enregistrer et suivre les diverses étapes du plan de vaccination de l'enfant
- Les agents de santé distribuent les cartes aux parents et reçoivent une tablette pour leur lecture lors des séances de vaccination et la transmission des données à un système central

#### POTENTIEL DE RÉPONSE AUX BESOINS DE LA COVID-19

- La Carte Bien-Être peut également être utilisée pour saisir les données biométriques des patients et créer un enregistrement numérique portable du statut COVID-19
- Peut être utilisé également pour encourager le respect des plans de traitement en liaison avec la communication texto/voix

### INFORMATIONS SUR LES PRESTATAIRES



- **Relations existantes avec Gavi:** Partenaire de GAVI depuis 2018
- **Siège et autres bureaux:** Leader mondial des services financiers avec des bureaux régionaux dans le monde entier (à l'exception de l'Afrique francophone)
- **Avantages du fournisseur:** Leader dans le secteur de la technologie de l'identité numérique
- **Défis:** Expérience limitée dans le domaine de la santé mondiale

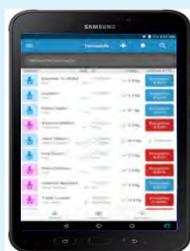
## APERÇU DE L'INNOVATION

### CARACTÉRISTIQUES PRINCIPALES DE LA CARTE BIEN-ÊTRE DE MASTERCARD POUR LA COVID-19

- État de santé du patient grâce à une validation d'identité biométrique sécurisée par mot de passe aléatoire
- Soutien au suivi des stocks au niveau clinique
- Soutien à l'analyse des données, à l'établissement de rapports et à la prise de décision en matière de COVID-19



Carte



Tablette et application de la Carte Bien-Être



Portail d'administration



Rapports

Carte Bien-Être pour la vaccination	Identité numérique	Carte Bien-Être pour la COVID-19	Traçage d'état COVID-19	Renseignements sur la pandémie
Dossier médical électronique sur puce et carte habilitée Communication en Champs Proche pour enregistrer et suivre les diverses étapes d'un plan de vaccination des patients	Solution d'identité biométrique avec mot de passe aléatoire pour les prestataires de soins et les patients	Carte Bien-Être adaptée au contexte de la COVID-19, pour enregistrer et tracer les diverses étapes, y compris les traitements et la collecte de médicaments.	Dossier électronique portable pour enregistrer et vérifier l'état de santé COVID-19 d'une personne aux points de contrôle établis.	Pour visualiser les données communautaires et contextuelles et orienter la prise de décision en matière de données et suivre les objectifs

# PRINCIPALES CONSIDÉRATIONS

## FAISABILITÉ

### Conditions pour mettre en place l'innovation :

- Collaboration avec les pouvoirs publics et les partenaires pour localiser les solutions
- Nécessite que le partenaire de mise en œuvre sur le terrain collabore avec le ministère de la santé pour la livraison du dernier kilomètre

### Délai de mise en œuvre :

- **Moyen** : Env. 6 mois nécessaires à la mise en place du système, à la formation du personnel à l'utilisation de la technologie (Cependant, des retards observés en Mauritanie)

## IMPLANTATION DE L'INNOVATION

- **OPS/EURO/EMRO** : Aucun pays
- **APAC** : Aucun pays
- **Afrique anglophone** : Aucun pays
- **Afrique francophone** : Mauritanie

## NIVEAU D'OPPORTUNITÉ

### Efficacité prouvée :

- Pertinence de la technologie bien acceptée par les parties prenantes au sein de l'administration – *En attente d'une évaluation plus poussée*

### Coût indicatif :

- **Elevé** : A ce jour, le coût de la Carte Bien-Être est de 4 US\$ par unité (Prévu de la ramener à **1 US\$ en cas de dissémination**, si le pays est suffisamment grand); les frais d'entretien doivent être négociés à un montant forfaitaire au fur et à mesure que cette Innovation évolue, car ils sont actuellement calculés en fonction du nombre d'enfants

### Résultats prouvés :

- Test d'acceptation des utilisateurs terminé – *Vue des résultats encore limitée, en attente de l'évaluation quantitative après le pilote de 18 mois*

# OUTIL DE COLLECTE DE DONNÉES HORS CONNEXION

## PRINCIPALES CARACTÉRISTIQUES

### BESOIN TRAITÉ

Atteindre les communautés oubliées et les enfants sous-vaccinés

### DOMAINES DE PROGRAMME

Données

#### VUE D'ENSEMBLE DE L'INNOVATION

- Système de collecte de données utilisant du « papier connecté » : Modèles de collecte des données de vaccination sur support papier
- Le papier connecté peut être utilisé pour la saisie manuelle des données dans les centres de santé distants sans connexion Internet
- Le papier connecté peut ensuite être apporté à un centre disposant d'Internet, où il peut être scanné à l'aide d'un logiciel de reconnaissance de l'écriture manuscrite, puis téléchargé sur un système central.

#### POTENTIEL DE RÉPONSE AUX BESOINS DE LA COVID-19

- Le système de papier connecté peut également être utilisé pour le traçage de la couverture d'un futur vaccin contre la COVID-19

### INFORMATIONS SUR LES PRESTATAIRES

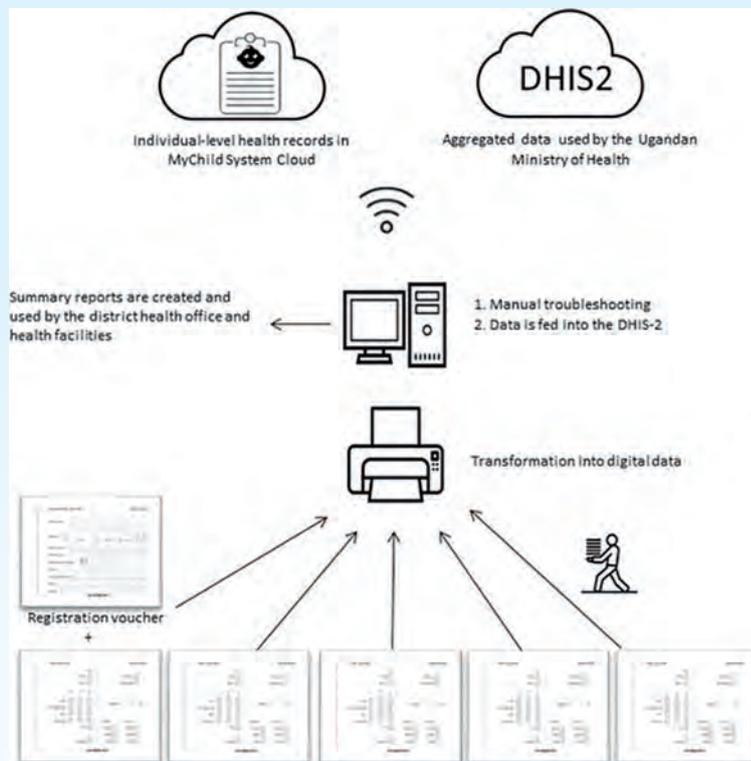


- **Relations existantes avec Gavi:** Pionnier INFUSE depuis 2018
- **Siège et autres bureaux:** Entité à but non lucratif sise en Suède
- **Avantages du fournisseur:** Offre un bon moyen de remplacer les documents papier classiques qui sont difficiles à traiter et à gérer
- **Défis:** Une fois les formulaires imprimés et configurés, il y a peu de possibilités de modifier les champs de données par rapport à un système de saisie numérique ; coût plus élevé pour imprimer du papier connecté par rapport aux formulaires courants ; la pérennité doit être planifiée en fonction du contexte du pays ; l'efficacité du système dépendra de la capacité à accéder aux données de vaccination au niveau le plus bas – Ce qui peut être un défi dans certains pays



## ILLUSTRATION DE LA TECHNOLOGIE DU PAPIER CONNECTÉ

### APERÇU DU MODÈLE DE TRAVAIL



formulaires en papier connecté en cours de numérisation au niveau d'une station d'analyse

## PRINCIPALES CONSIDÉRATIONS

### FAISABILITÉ

#### Conditions pour mettre en place l'innovation :

- Installation de stations de numérisation (avec des numériseurs et une connectivité stable) pour le traitement des données hors connexion
- Shifo exige un protocole d'accord avec les autorités confirmant leur acceptation totale de la solution (en phase avec son accent sur la viabilité à long terme)
- Avant la mise en œuvre, il est nécessaire de définir certains points liés aux données : Gouvernance, confidentialité, appropriation, emplacement du serveur, interopérabilité avec le système existant (c.-à-d. DHIS2)

#### Délai de mise en œuvre :

- **Medium-Long :** 6-12 months to set up physical infrastructure in remote locations across a country (some delays observed over target timelines : >3 years in Gambia)

### IMPLANTATION DE L'INNOVATION

- **OPS/EURO/EMRO :** Haïti
- **APAC :** Pakistan
- **Afrique anglophone :** Gambie, Kenya
- **Afrique francophone :** Aucun pays

### NIVEAU D'OPPORTUNITÉ

#### Efficacité prouvée :

- Testé pour vérifier l'exactitude de la saisie des informations au niveau du patient à l'aide de son système hors ligne (fondé sur la boîte à outils de l'examen de la qualité des données de l'OMS) ; génère tous les rapports requis du système d'information de gestion sanitaire et du système d'information sur la gestion logistique, intègre les données dans le système d'information sanitaire de district 2 et déclenche des données pour des interventions à partir des niveaux communautaire et national

#### Coût indicatif :

- **Elevé :** Shifo coûte environ 2 US\$ par enfant à mettre en place, avec un coût de 10 cents par enfant par an pour l'entretien – Une analyse externe des coûts a montré que les états peuvent supporter les coûts en utilisant le financement existant.

#### Résultats prouvés :

- Réduction de la charge de travail des agents de santé de district dans la saisie des données

*Vue limitée des résultats fondée sur des données anecdotiques / Auto-notification – nécessite une évaluation plus poussée*

**E**

# ENGAGER LES COMMUNAUTÉS À RECONSTRUIRE LA DEMANDE DE SERVICES DE VACCINATION (Y COMPRIS LA LUTTE CONTRE LES IDÉES FAUSSES ET LES RUMEURS SUR LA VACCINATION)

---

<b>E1</b>	Écoute sociale pour analyser l'opinion publique et partager des informations ciblées	66
<b>E2</b>	Collecte de données (enquêtes) par textos et outil de partage d'informations	69
<b>E3</b>	Interaction par WhatsApp avec les agents de santé de première ligne et les parents	72
<b>E4</b>	Rappel par téléphone portable aux parents sur la vaccination	75
<b>E5</b>	Kit et ateliers de conception centrés sur l'homme	78

# ÉCOUTE SOCIALE POUR ANALYSER L'OPINION PUBLIQUE ET PARTAGER DES INFORMATIONS CIBLÉES

## PRINCIPALES CARACTÉRISTIQUES

### BESOIN TRAITÉ

Engager les communautés à reconstruire la demande de services de vaccination (y compris la lutte contre les idées fausses et les rumeurs sur la vaccination)

### DOMAINES DE PROGRAMME

Demande

#### VUE D'ENSEMBLE DE L'INNOVATION

- L'innovation est un outil de médias sociaux utilisé pour :
  - **Générer des idées:** Tirer parti de l'outil pour identifier les tendances / préoccupations en analysant les interactions communautaires anonymes – Capacité d'analyser une **grande variété d'interactions**, y compris des 'messages, des ' j'aime', des commentaires et des partages
  - **Partager des informations vérifiées:** Utiliser Facebook, Whatsapp & Instagram comme canaux **d'information ciblée** pour promouvoir les messages en faveur de la vaccination
- Le fournisseur aide à mettre en place et à former une équipe locale à l'utilisation de **l'outil avancé d'informations de Facebook**

#### POTENTIEL DE RÉPONSE AUX BESOINS DE LA COVID-19

- La plateforme a déjà été utilisée pour **réduire la diffusion d'informations inexacts** concernant la COVID-19 et la vaccination, en orientant les individus vers des contenus approuvés par l'OMS (peut également être appliquée aux pays de Gavi).
- Par le passé, la plateforme s'est avérée utile pour suivre et contrer activement la désinformation sur **la poliomyélite, la rougeole, le Zika et la rubéole** et conduire à des comportements en faveur de la vaccination

### INFORMATIONS SUR LES PRESTATAIRES

#### facebook

- **Relations existantes avec Gavi:** Sur la base des discussions en cours, Facebook offrira aux pays Gavi jusqu'à fin 2020 un accès gratuit à l'outil avancé d'informations et fournira une formation technique
- **Siège et autres bureaux:** Marque avec présence mondiale et bureaux régionaux à travers les régions de Gavi sauf AFRO francophone
- **Avantages du fournisseur:** Leader mondial des réseaux sociaux, 2 milliards d'utilisateurs actifs; engagement actif dans plus de 95 % des pays Gavi
- **Défis:** Actuellement, Facebook se concentre sur les pays anglophones avec une capacité limitée dans les langues locales

## EXEMPLES DE COLLABORATION ENTRE L'UNICEF ET FACEBOOK (NON SOUTENUE PAR GAVI)

### EXEMPLE DE COLLABORATION DE L'UNICEF ET FACEBOOK CONCERNANT ZIKA AU BRÉSIL

#### STEP 1: INSIGHTS

Facebook worked with UNICEF Brazil to understand the conversation around Zika on Facebook.



Compréhension des perceptions de la communauté sur Zika

#### STEP 3: IMPACT

Q: Do you plan to take action to protect yourself from Zika?

We then evaluated the effect of UNICEF's new Facebook posts.

82%\*  
"Yes"

\*Statistically significant increase: 3 percentage points.

Evaluation de l'impact

#### STEP 2: ACTION

Using these insights, UNICEF tailored posts on Facebook to align with Brazilians' concerns.



Messages sur mesure

## PRINCIPALES CONSIDÉRATIONS

### FAISABILITÉ

#### Conditions pour mettre en place l'innovation :

- Plus efficace dans les zones ayant une forte pénétration de Facebook / Instagram
- Nécessite la mise en place d'une équipe technique dans le pays afin de tirer parti de l'outil :
  - **Les analystes doivent contextualiser** les idées tirées de l'analyse des données ; **spécialiste des réseaux sociaux** pour soutenir la création de contenus ; personnel pour travailler avec Facebook

#### Délai de mise en œuvre :

- **Court (moins de 3 mois) :** Surtout une **innovation numérique, aucune** infrastructure physique significative n'est requise ; 1-2 mois nécessaires pour **intégrer l'équipe technique** et élaborer la campagne requise

### IMPLANTATION DE L'INNOVATION

Non encore testé par GAVI, mais engagements similaires avec l'UNICEF/OMS dans :

- **OPS/EURO/EMRO :** Brésil
- **APAC :** Inde, Myanmar, Indonésie
- **Afrique anglophone :** Nigeria, Kenya, etc.
- **Afrique francophone :** Aucun pays

### NIVEAU D'OPPORTUNITÉ

#### Efficacité prouvée :

- Expérience positive de l'UNICEF et des partenaires dans leurs engagements dans plusieurs régions
- A ce jour, **non testé en Afrique francophone** (Capacité limitée de Facebook dans des langues autres que l'anglais)

#### Coût indicatif :

- **Faible :** Le pays n'a aucun coût pour l'utilisation de la plateforme et la génération d'idées, tel que négocié avec Gavi
- Coût principalement **dû aux Ressources Humaines** (équipe technique de créateurs de contenu, analystes) nécessaires pour conduire la campagne

#### Résultats prouvés :

- **Brésil :** outil utilisé pour analyser environ **17 millions d'interactions agrégées** entre mai et août 2016, permettant à l'UNICEF Brésil d'adapter ses publicités sur Zika sur les réseaux sociaux ; **Pakistan :** les résultats de la poliomyélite après la campagne ont indiqué une **diminution de 80 % des refus de vaccination** par rapport aux résultats précédents

*Résultats prometteurs des expériences hors du cadre de Gavi, à évaluer en fonction des résultats de la vaccination*

# OUTIL DE COLLECTE DE DONNÉES ET DE PARTAGE D'INFORMATIONS

## PRINCIPALES CARACTÉRISTIQUES

### BESOIN TRAITÉ

Engager les communautés à reconstruire la demande de services de vaccination (y compris la lutte contre les idées fausses et les rumeurs sur la vaccination)

### DOMAINES DE PROGRAMME

Données

#### VUE D'ENSEMBLE DE L'INNOVATION

- **L'innovation est un logiciel lié aux textos** qui peut être utilisé comme outil de participation communautaire avec des sondages et des partages d'informations
- Le logiciel peut également être utilisé pour installer **des dialogueurs automatiques** qui répondent aux requêtes en utilisant les informations normalisées
- Les informations collectées lors des enquêtes sont présentées sur des **tableaux de bord** pour documenter les décisions de gestion

#### POTENTIEL DE RÉPONSE AUX BESOINS DE LA COVID-19

- L'UNICEF a adapté l'outil U-report pour permettre de répondre aux questions sur la COVID-19 et de réaliser des sondages pour mieux comprendre l'impact de la COVID-19 sur la demande de vaccination

### INFORMATIONS SUR LES PRESTATAIRES

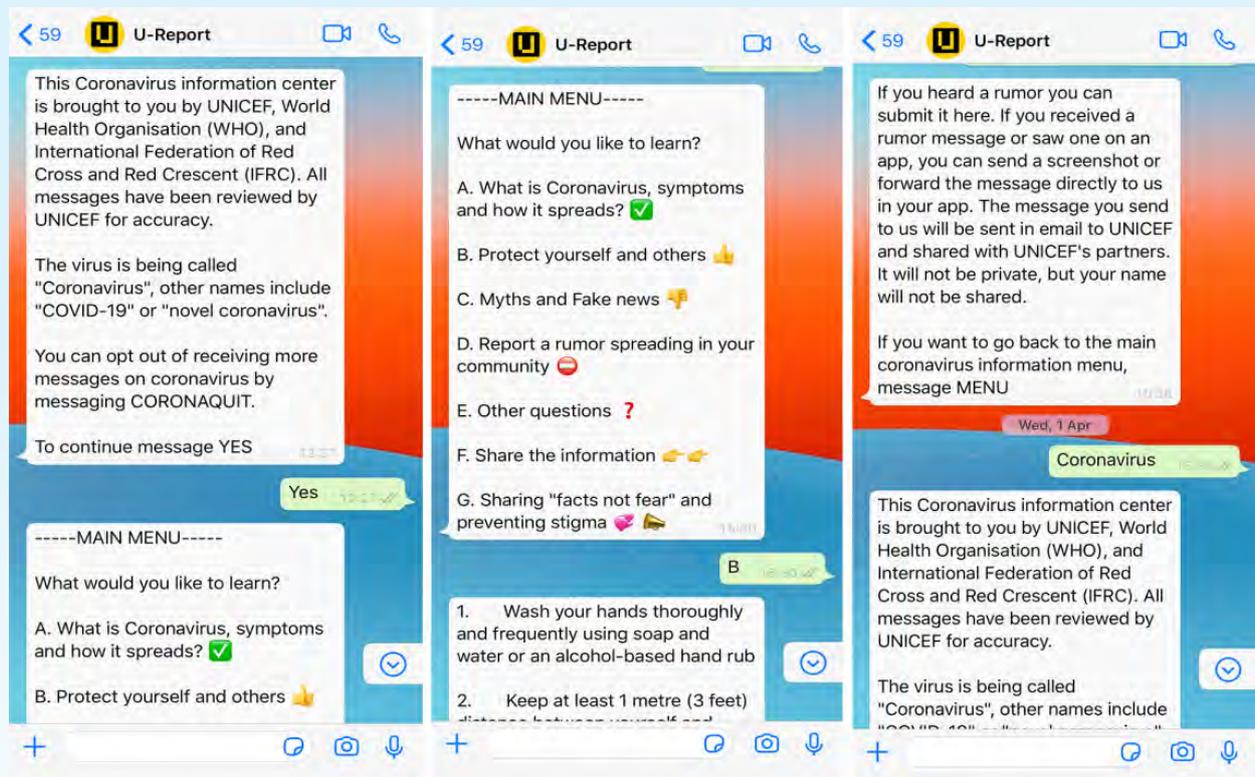


Fondé sur la plateforme RapidPro de l'UNICEF

- **Relations existantes avec Gavi:** U-Report utilisé pour l'enquête sur les agents de santé (Indonésie)
- **Siège et autres bureaux:** (Aucune entité en tant que telle) – L'entité mère (UNICEF) est présente dans toutes les régions de Gavi
- **Avantages du fournisseur:** Outils très largement utilisés avec une communauté dynamique d'utilisateurs (en raison d'un large éventail de cas d'utilisation)
- **Défis:** L'information peut être limitée par l'étendue des questions prédéfinies (par exemple, il a été difficile de signaler les problèmes d'hésitation en face de la vaccination pendant la campagne en Indonésie)

## EXEMPLE DE CAS D'UTILISATION

### CAPTURES D'ÉCRAN D'INTERACTIONS UTILISATEUR AVEC LE DIALOGUEUR



## PRINCIPALES CONSIDÉRATIONS

### FAISABILITÉ

#### Conditions pour mettre en place l'innovation :

- Les téléphones de base de la population sont suffisants
- Dépend de la couverture de base du réseau mobile (pour les textos)

#### Délai de mise en œuvre :

- **Court (moins de 3 mois)**: L'outil est facile à déployer, il suffit de quelques mois pour l'intégrer aux systèmes existants du ministère de la santé (sur la base d'une plateforme standard créée par l'UNICEF, il tire parti de la pénétration existante des téléphones mobiles)

### IMPLANTATION DE L'INNOVATION

- U-Report / RapidPro utilisés dans environ 60 pays dans tout le monde
- **OPS/EURO/EMRO**: Bolivie, Brésil, etc.
- **APAC**: Laos, Indonésie (Gavi), etc.
- **Afrique anglophone**: Nigeria, Rwanda, etc.
- **Afrique francophone**: Guinée, Burkina Faso, etc.

### NIVEAU D'OPPORTUNITÉ

#### Efficacité prouvée :

- AEn mai 2020, plus de 5 millions de personnes dans 50 pays avaient accès aux informations sur la Covid-19 de U-Report
- L'utilisation de RapidPro pendant la campagne rougeole-rubéole a été largement reconnue un succès

#### Coût indicatif :

- **Faible-moyen**: Mise en place du système peu coûteuse, coût principalement lié au coût des textos

#### Résultats prouvés :

- Selon l'évaluation de l'UNICEF, 82 % des destinataires admettent apprendre quelque chose de nouveau grâce à leur interaction ; 70 % font suivre les informations aux amis et à la famille

*Vision globale des résultats fondée sur une évaluation au sein et en dehors du champ d'application de Gavi*

# INTERACTION PAR WHATSAPP AVEC LES AGENTS DE SANTÉ DE PREMIÈRE LIGNE ET LES PARENTS

## PRINCIPALES CARACTÉRISTIQUES

### BESOIN TRAITÉ

Engager les communautés à reconstruire la demande de services de vaccination (y compris la lutte contre les idées fausses et les rumeurs sur la vaccination)

### DOMAINES DE PROGRAMME

Prestation de services

#### VUE D'ENSEMBLE DE L'INNOVATION

- Outil Whatsapp pour créer une communication engageante et personnalisée entre le personnel du programme élargi de vaccination, les parents et les agents de santé
- Le système à trois voies peut être utilisé pour :
  - Fournir aux parents des informations précises sur les questions relatives à la vaccination
  - Assurer le suivi des épidémies et de la surveillance des maladies avec les agents de santé
  - Enregistrer le retour d'informations des parents / des agents de santé pour améliorer la prestation de services

#### POTENTIEL DE RÉPONSE AUX BESOINS DE LA COVID-19

- Elaborer un service similaire au service « HealthConnect » pour la COVID-19 sur Whatsapp visant :
  - Une réponse multilingue automatisée pour diffuser des informations exactes
  - Un aperçu en temps réel de la gestion des cas et des ressources
  - La prestation d'un soutien psychosocial et l'apport d'informations actualisées aux agents de santé de première ligne

### INFORMATIONS SUR LES PRESTATAIRES

#### PRAEKELT

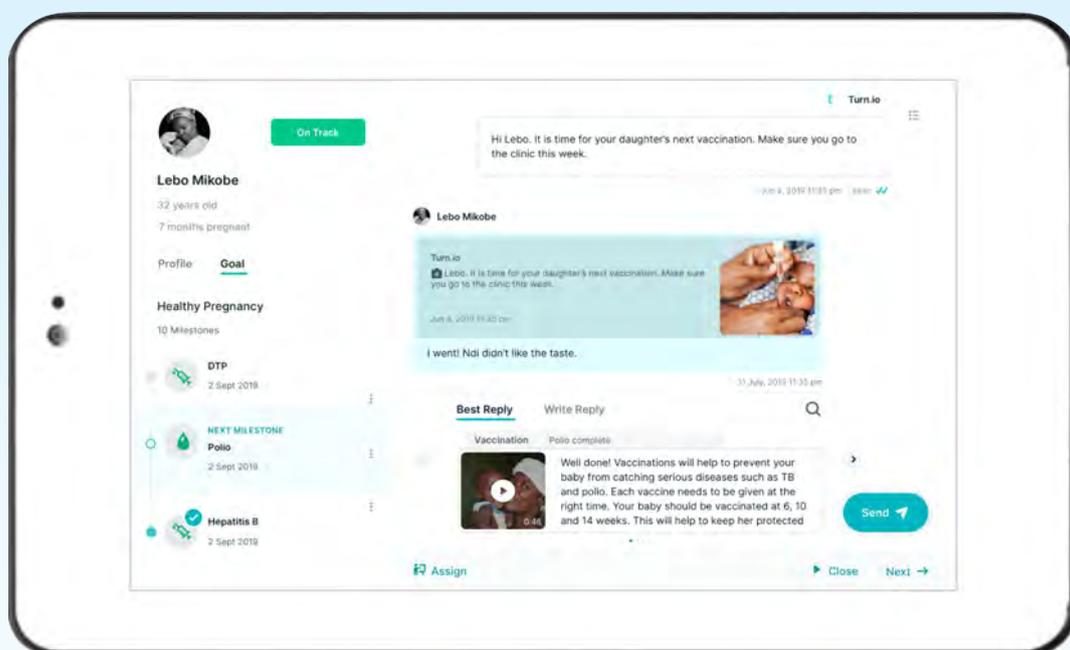


- **Relations existantes avec Gavi:** Pionnier INFUSE depuis 2019
- **Siège et autres bureaux:** Fournisseur sis en Afrique du Sud
- **Avantages du fournisseur:** Whatsapp est la plateforme de messagerie la plus utilisée dans le monde ; possibilité d'impliquer les parents / les agents de santé de première ligne grâce à des messages enrichis (images / vidéos)
- **Défis:** Les pays disposant d'une configuration préalable limitée de la communication par téléphone nécessiteront des efforts supplémentaires pour créer un réseau



## EXEMPLE DE CONVERSATION SUR WHATSAPP ENTRE UN PARENT ET UN AGENT DE SANTÉ DE PREMIÈRE LIGNE

### CAPTURE D'ÉCRAN – AGENTS DE SANTÉ INTERAGISSANT AVEC LES PARENTS EN UTILISANT DES INVITÉS PRÉDÉFINIES



## PRINCIPALES CONSIDÉRATIONS

### FAISABILITÉ

#### Conditions pour mettre en place l'innovation :

- Nécessite des ressources locales pour gérer les informations, les questions fréquentes et les interactions en temps réel, le cas échéant

#### Délai de mise en œuvre :

- **Court (moins de 3 mois) :** Le logiciel est rapide à adapter et à déployer, principalement en raison de la rapidité de l'engagement des autorités

### IMPLANTATION DE L'INNOVATION

- **OPS/EURO/EMRO :** Jamaïque
  - **APAC :** Bangladesh, Timor-Leste
  - **Afrique anglophone :** Afrique du Sud, Ouganda
  - **Afrique francophone :** DRDC, Madagascar, République centrafricaine
- (Non exhaustif)

### NIVEAU D'OPPORTUNITÉ

#### Efficacité prouvée :

- HealthConnect a été lancé dans 18 langues dans le monde entier et est consulté chaque jour par environ 1 million d'utilisateurs

#### Coût indicatif :

- **Faible :** L'interaction sur Whatsapp est moins chère que les textos classiques (coût exact à discuter plus en détail)

#### Résultats prouvés :

- 2,7 millions de mères inscrites en Afrique du Sud (60 % de toutes les naissances), environ 900 000 utilisateurs actifs à chaque instant

*Vue limitée des résultats dans le contexte de Gavi (vue actuelle fondée sur les résultats de ses programmes similaires en dehors du cadre de la vaccination)*

# RAPPEL PAR TÉLÉPHONE PORTABLE AUX PARENTS

## PRINCIPALES CARACTÉRISTIQUES

### BESOIN TRAITÉ

Engager les communautés à reconstruire la demande de services de vaccination (y compris la lutte contre les idées fausses et les rumeurs sur la vaccination)

### DOMAINES DE PROGRAMME

Prestation de services

#### VUE D'ENSEMBLE DE L'INNOVATION

- L'Innovation est un système mobile qui vise à améliorer la couverture vaccinale chez les enfants sous vaccinés en :
  - Utilisant des messages texte et vocaux pour éduquer les soignants en matière de vaccination et envoyer des rappels de rendez-vous dans les langues locales
  - Améliorant la disponibilité, la qualité et l'utilisation des données pour documenter les stratégies de vaccination (en permettant aux agents de santé de communiquer les données relatives à la vaccination via leur téléphone portable)

#### POTENTIEL DE RÉPONSE AUX BESOINS DE LA COVID-19

- Soutient la poursuite de la vaccination systématique en permettant aux agents de santé de rappeler les visites de vaccination en cas de perturbation des services de vaccination
- Offre une plateforme pour la sensibilisation sur la COVID-19 et le partage d'informations pour prévenir les rumeurs qui affectent la demande de vaccination

### INFORMATIONS SUR LES PRESTATAIRES

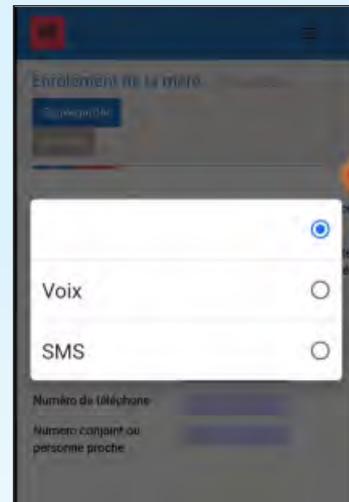
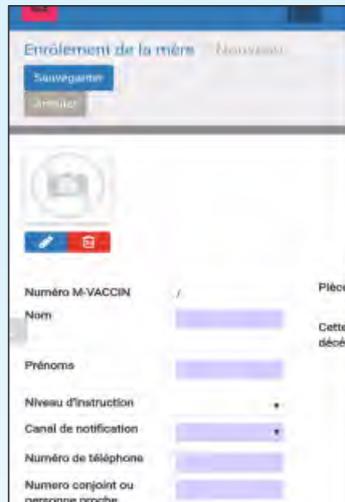


**M-Vaccin**

- **Relations existantes avec Gavi:** Partenariat mondial avec Gavi signé en 2018
- **Siège et autres bureaux:** Bureaux dans environ 26 pays dans le monde (Toutes les régions sauf l'Asie-Pacifique)
- **Avantages du fournisseur:** Leader mondial des télécommunications; bonnes relations avec les clients
- **Défis:** Intégration nécessaire pour orienter l'équipe Orange locale vers les processus du Programme élargi de vaccination

## PRINCIPALES CARACTÉRISTIQUES

**GRÂCE À M-VACCIN, LES AGENTS DE SANTÉ PEUVENT INSCRIRE LES SOIGNANTS POUR QUE CEUX-CI REÇOIVENT DES INFORMATIONS, DES RAPPELS PAR DES APPELS OU DES TEXTOS**



# PRINCIPALES CONSIDÉRATIONS

## FAISABILITÉ

### Conditions pour mettre en place l'innovation :

- Couverture réseau stable et large
- Adaptation aux calendriers et processus de vaccination du programme élargi de vaccination au niveau local
- Formation et sensibilisation proactive pour garantir l'adoption du système par les agents de santé

### Délai de mise en œuvre :

- **Court-moyen (3-6 mois) :** En fonction de la rapidité des accords avec le Programme élargi de vaccination, le M-Vaccin peut être déployé dans les 6 mois (cependant, retards observés en Côte d'Ivoire)

## IMPLANTATION DE L'INNOVATION

- **OPS/EURO/EMRO :** Aucun pays
- **APAC :** Aucun pays
- **Afrique anglophone :** Aucun pays
- **Afrique francophone :** Côte d'Ivoire

## NIVEAU D'OPPORTUNITÉ

### Efficacité prouvée :

- 66000 soignants inscrits en 6 mois dans les 3 premiers districts cibles (janvier-juin 2020)
- Le déploiement a commencé dans trois districts au début 2020 ; collecte systématique des données sur les visites de vaccination et les taux d'abandon

### Coût indicatif :

- **Moyen-élevé :** Les coûts comprennent l'hébergement et l'adaptation de l'application aux nouveaux cadres (jusqu'à 400 000 US\$), les coûts de fonctionnement annuels (jusqu'à 400 000 US\$), en fonction de la population cible ; le coût effectif peut être faible lorsque la population cible est importante (par exemple moins de 1 US\$/enfant lorsqu'on atteint environ 800 000 enfants)

### Résultats prouvés :

*Vue limitée des résultats – une évaluation formelle sera conduite deux ans après le déploiement*

# KIT ET ATELIERS DE CONCEPTION CENTRÉS SUR L'HOMME

## PRINCIPALES CARACTÉRISTIQUES

### BESOIN TRAITÉ

Engager les communautés à reconstruire la demande de services de vaccination (y compris la lutte contre les idées fausses et les rumeurs sur la vaccination)

### DOMAINES DE PROGRAMME

Demande

#### VUE D'ENSEMBLE DE L'INNOVATION

- La « conception centrée sur l'homme » est une approche qui aide les responsables politiques à inclure plus activement les utilisateurs finaux et les responsables de la mise en œuvre dans la conception des solutions
- Le fournisseur utilisera le kit habituel (méthodologie, orientation) des meilleures pratiques en matière de conception centrée sur l'homme pour les soins de santé, élaboré par l'UNICEF pour engager la communauté grâce à des entretiens individuels, des dialogues de groupe, des ateliers avec le personnel du Programme élargi de vaccination

#### POTENTIEL DE RÉPONSE AUX BESOINS DE LA COVID-19

- Les énoncés des problèmes présentés aux participants peuvent porter sur n'importe quel sujet – et les thèmes connexes au COVID-19 peuvent donc également être présentés

### INFORMATIONS SUR LES PRESTATAIRES

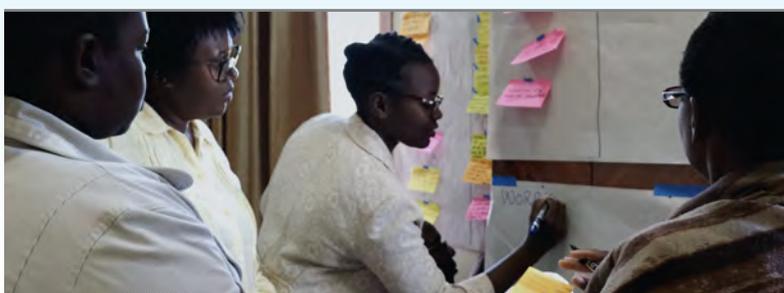
 **(Peut éventuellement sous-traiter le soutien à un partenaire de mise en œuvre comme Nucléus)**

- **Relations existantes avec Gavi:** Partenaire central de l'Alliance
- **Siège et autres bureaux:** Présence mondiale avec un réseau fort de partenaires locaux
- **Avantages du fournisseur:** Forte relation existante, expertise du terrain, contacts avec les états
- **Défis:** Pourrait éventuellement sous-traiter le soutien à la mise en œuvre, auquel cas l'agence de mise en œuvre devrait être examinée

# ATELIER DE CONCEPTION CENTRÉE SUR L'HOMME

## IMAGES DU ZIMBABWE ; CONSIDERATIONS

### L'UNICEF MET GÉNÉRALEMENT EN PLACE UN PARTENARIAT AVEC UN PARTENAIRE LOCAL DE MISE EN ŒUVRE (NUCLÉUS DANS CE CAS)



### FAISABILITÉ

#### Conditions pour mettre en place l'innovation :

- L'organisateur de l'atelier (par ex. Nucléus) doit être intégré, le cas échéant ; Kits de présentation, conseils disponibles sur le site Internet de l'UNICEF : <https://www.hcd4health.org/resources#>

#### Délai de mise en œuvre :

- **Court :** L'atelier peut être organisé en 3 mois

### IMPLANTATION DE L'INNOVATION

- **OPS/EURO/EMRO :** Aucun pays
- **APAC :** Mongolie, Myanmar, Malaisie
- **Afrique anglophone :** Malawi, Zimbabwe
- **Afrique francophone :** Aucun pays

### NIVEAU D'OPPORTUNITÉ

#### Efficacité prouvée :

- Utilisé pour comprendre les problèmes liés aux règles menstruelles dans les communautés en Mongolie, et pour cocréer une application de suivi des périodes en utilisant les données de 400 adolescentes

#### Coût indicatif :

- Ressources / informatique mises à disposition gratuitement par l'UNICEF, coût uniquement pour les organisateurs des ateliers

#### Résultats prouvés :

*Vision limitée des résultats, fondée sur les rapports de l'UNICEF*

**F1**

Mettre en place des pôles d'innovation dans les pays/régions afin d'harmoniser les besoins et les prestataires

81

### BESOIN TRAITÉ

Mettre en place des pôles d'innovation dans les pays/régions afin d'harmoniser les besoins et les fournisseurs

### DOMAINES DE PROGRAMME

Demande

#### VUE D'ENSEMBLE DE L'INNOVATION

- L'initiative consiste à créer des pôles d'innovation dans les pays/régions afin d'harmoniser les besoins et les fournisseurs dans le but de réunir les innovateurs et les agents de mise en œuvre sur une plateforme commune pour cocréer des solutions
- Des organisateurs comme Omnicom, OpenIdeo peuvent être utilisés pour gérer la conception de l'atelier, la sensibilisation, la logistique (en ligne et hors ligne)

#### POTENTIEL DE RÉPONSE AUX BESOINS DE LA COVID-19

- Les énoncés des problèmes présentés aux participants peuvent porter sur n'importe quel sujet – et les thèmes connexes à la COVID-19 peuvent donc également être présentés
- 'COVID-19 Business Pivot Challenge' organisé par OpenIDEO

### INFORMATIONS SUR LES PRESTATAIRES

#### openIDEO

- **Relations existantes avec Gavi:** Organisation soutenue, logistique de INFUSE
- **Siège et autres bureaux:** Bureaux aux États-Unis et en Europe occidentale – travailler avec des associés locaux selon les besoins
- **Avantages du fournisseur:** A géré 23 défis liés à l'innovation dans le domaine de la santé
- **Défis:** Nécessite un engagement et une supervision active de Gavi

#### Omnicom

- **Relations existantes avec Gavi:** Partenaire depuis 2017 pour le soutien local à la mise en œuvre
- **Siège et autres bureaux:** Société mondiale de médias ayant des filiales dans toutes les régions
- **Avantages du fournisseur:** Exploite l'expertise marketing mondiale pour produire des contenus de grande qualité
- **Défis:** Fournisseur légèrement plus cher



[www.gavi.org](http://www.gavi.org)  
Together,  
we make #vaccineswork

@gavi @gavi\_fr @vaccines  
[facebook.com/gavi](https://facebook.com/gavi)  
[linkedin.com/company/gavi](https://linkedin.com/company/gavi)