

E-santé : Comment la digitalisation optimise les systèmes de santé

La transformation numérique des services de santé est un des piliers des systèmes de santé modernes. Enabel et ses partenaires font figure de pionniers du renforcement stratégique, fondé sur des données probantes, des services de santé par le biais de la digitalisation.

Introduction

La transformation numérique s'est imposée comme une évidence pour la modernisation des systèmes de santé, permettant de la sorte aux pays d'améliorer la prestation de services, de renforcer le monitoring, l'évaluation et l'apprentissage grâce aux données, et d'apporter une réponse plus efficace aux nouveaux défis sanitaires qui se posent. La Stratégie mondiale pour la santé numérique 2020-2025 de l'Organisation mondiale de la Santé souligne que les outils de santé numérique sont essentiels pour atteindre la couverture sanitaire universelle et renforcer la résilience des systèmes de santé (OMS, 2021).

Enabel s'associe aux parties prenantes pour mettre en œuvre des solutions d'e-santé dans ses pays partenaires afin d'optimiser la prestation des soins de santé, de favoriser l'innovation et la résilience en temps de crise. Cela fut particulièrement une évidence lors de la pandémie de COVID-19, durant laquelle les plateformes numériques ont servi de passerelles pour les interventions fondées sur la technologie, accélérant en cela l'adaptation des services en temps réel.

Le présent Position Paper nourrit l'objectif de partager les expériences d'Enabel et de mobiliser les coalitions en e-santé.

Positionnement

La transformation numérique inclusive est un moteur essentiel de l'amélioration de la prestation des soins de santé. Enabel reconnaît son potentiel de transformation et la positionne en tant que catalyseur clé dans la réalisation de l'accès universel à la santé, de la résilience des systèmes sanitaires et d'infrastructures de santé durables.

Enabel adopte une approche holistique de l'e-santé au moyen de partenariats stratégiques avec des gouvernements, des établissements universitaires, le secteur privé et la société civile.

Le champ d'application de l'e-santé s'étend bien au-delà de la mise à disposition d'une infrastructure de technologies de l'information et de la communication.

Enabel contribue activement à l'élaboration de cadres de gouvernance, de normes de données et de protocoles d'intégration essentiels à la construction d'écosystèmes de santé numérique résilients et nationaux.

Enabel garantit cette appropriation nationale en soutenant l'élaboration de stratégies nationales de digitalisation, de lois sur la protection de la vie privée et des données, de cadres d'interopérabilité et de renforcement des capacités à travers la formation du personnel au niveau local.

Chez Enabel, nous considérons l'innovation comme une force motrice permettant de façonner l'avenir des soins de santé. Cela se matérialise dans notre engagement actif dans les technologies émergentes, telles que l'intelligence artificielle (IA), visant à améliorer la prestation de services, les diagnostics et l'efficacité du système.

Souscrivant aux principes du numérique au service du développement (<https://www.digitalprinciples.org/>), Enabel veille à ce que les solutions numériques soient reproductibles dans d'autres régions, conçues avec les utilisateurs et utilisatrices, et à des fins d'inclusion, en pleine compréhension de l'écosystème spécifique.

L'e-santé chez Enabel : une approche à 5+1 niveaux

L'expérience d'Enabel en matière d'e-santé peut être subdivisée en 5 niveaux spécifiques et un niveau transversal :

Niveau 1. Le numérique au service du renforcement des systèmes de santé nationaux

En intégrant des solutions d'e-santé aux stratégies nationales de santé, Enabel a contribué au renforcement des systèmes de santé nationaux en améliorant l'accès décentralisé aux données de santé, ce qui a facilité la prise de décisions. Cela contribue à une prise de décisions en temps opportun et fondées sur des données probantes, favorisant des modèles de soins de santé inclusifs et durables. La synergie entre l'e-santé et D4D (digital for development) appuie la création de systèmes de santé résilients, parés pour gérer les soins de routine, garantir la préparation aux épidémies et répondre aux urgences sanitaires.

Au Niger, Enabel collabore avec le ministère de la Santé à l'élaboration d'une carte numérique de la santé, qui permet de visualiser les performances des systèmes de santé des pays et de planifier en fin de compte les investissements futurs (Bluesquare, 2023).



E-santé : Comment la digitalisation optimise les systèmes de santé

Au Bénin, Enabel a équipé 244 formations sanitaires d'outils informatiques et d'une connexion internet, permettant la collecte décentralisée de données de santé et le développement de tableaux de bord pour encourager l'utilisation des données à tous les niveaux du système de santé. Une plateforme en ligne a de même été développée pour faciliter le recrutement des agent-es de santé. Enabel a également appuyé la conception et la mise en œuvre du Système intégré d'information hospitalier basé sur les résultats, une plateforme numérique conçue pour rationaliser la gestion des données administratives, financières et cliniques entre hôpitaux.

En collaboration avec la Fondation Gates, Enabel renforce les systèmes de santé en vue de lutter contre le paludisme, dans le cadre d'un processus de consolidation des systèmes de santé dans plusieurs pays, en mettant l'accent sur la digitalisation. Cette dernière permet d'améliorer la surveillance des maladies et la gestion des données grâce à la mise en place d'un référentiel national de données sur le paludisme pour la prise de décisions dans des contextes à prévalence élevée (Enabel, 2023a).

Le partenariat d'Enabel avec AfricaCDC (Centres for Disease Control and Prevention) ambitionne de renforcer la gouvernance de la santé numérique et la réponse aux épidémies par le biais de la recherche et développement (Enabel, 2023b).

Niveau 2. Le numérique au service des formations sanitaires et de l'assurance maladie

Au Burundi et en République démocratique du Congo, plus de 70 hôpitaux sont passés à la digitalisation, la plupart d'entre eux étant situés dans des endroits isolés. Cela a permis d'améliorer la gestion des dossiers des patient-es grâce à des dossiers médicaux électroniques et d'optimiser la gestion des ressources financières, pharmaceutiques, humaines et logistiques. La digitalisation des pharmacies a joué un rôle essentiel dans l'amélioration du contrôle des stocks et de la surveillance financière, soit un élément bien souvent déterminant pour la viabilité des hôpitaux. Ces efforts de digitalisation ont permis d'améliorer la collecte des données, l'efficacité du rapportage et le suivi des patient-es, tout en réduisant les erreurs administratives (Enabel, 2023c).

En RDC, la digitalisation a appuyé la mise en place de systèmes de paiement des épisodes de maladie tout en permettant la transposition à plus grande échelle des systèmes de gestion financière. Ces avancées ont jeté les bases de nouveaux

mécanismes de paiement qui contribuent grandement à la réalisation de la couverture de santé universelle (Enabel, 2022a).

Pour renforcer la protection financière et l'accès aux soins dans les zones rurales, Enabel a soutenu la création d'Unités départementales d'assurance maladie au Sénégal. Ces unités visent à étendre la couverture de l'assurance maladie aux populations mal desservies. Un élément clé de leur durabilité et de leur efficacité réside dans le recours aux systèmes d'information numériques, qui rationalisent la gestion des membres, la prestation de services et les remboursements des prestataires, améliorant ainsi la résilience et la réactivité globales du système (Ridde et al., 2022).

Niveau 3. Le numérique au service des professionnel·les de la santé

Enabel a développé au Burundi l'[appli mobile SPT](#) « Stratégie-Plainte-Traitement », un outil web et Android conçu pour aider les professionnel·les de la santé à dispenser des soins cohérents et de grande qualité. Cette appli aide les agent-es de santé à gérer les plaintes des patient-es jusqu'au traitement approprié, en améliorant la prise de décision clinique et en normalisant la gestion des cas dans l'ensemble des formations sanitaires (Enabel, 2022b).

Au Burundi, Enabel et ses partenaires, tels que le ministère de la Santé, ont lancé un projet pilote utilisant un outil à base d'IA, « Health Pulse », pour améliorer la précision des tests de diagnostic rapide du paludisme et partant, réduire les erreurs de diagnostic. Cet outil aide les agent-es de santé à interpréter les résultats et à suivre les cas en temps réel au moyen d'appareils mobiles. Des formations appuient le déploiement de l'outil (Enabel, 2024).

Au Burundi et au Bénin, une plateforme a été développée pour digitaliser le processus de transfusion sanguine afin d'optimiser et d'améliorer les performances et la sécurité de l'utilisation des produits sanguins. De même, une plateforme permet aux adolescent-es et aux jeunes adultes de s'informer sur la santé sexuelle et de prendre rendez-vous avec des professionnel·les de la santé en toute discrétion, ou aux filles et aux jeunes femmes de gérer leur cycle menstruel.

Dans l'optique d'améliorer les services de diagnostic, Enabel a mis en place des solutions d'e-radiologie qui permettent la transmission numérique d'images radiographiques de centres de santé éloignés à des spécialistes. Cette initiative accélère la pose d'un diagnostic

En quoi l'approche d'Enabel de l'e-santé diffère-t-elle ?



**Intégration dans
le système national**



**Renforcement
des capacités
au niveau local**



**Santé numérique
comme outil
de gouvernance**



**Options économiques
pour faciliter
l'adaptation aux
technologies**



**Intégration transversale
et stratégique**

et améliore les résultats cliniques en facilitant la consultation et l'interprétation en temps utile.

Enabel étudie l'utilisation de la technologie des lunettes intelligentes pour aider les agent-es de santé communautaires à saisir et à transmettre les données des patient-es en temps réel. Cette innovation vise à améliorer la télésurveillance, la téléconsultation et la précision du diagnostic, en particulier dans les zones mal desservies.

Niveau 4. Outils numériques au service de l'autonomisation des patient-es

Au Rwanda, les paiements par argent mobile permettent aux communautés vulnérables d'accéder à l'assurance maladie (Biallas et al., 2021).

Au Bénin, l'application mHealth est utilisée pour autonomiser les donneur·euses de sang en leur permettant de participer facilement aux campagnes de don de sang, de prendre des rendez-vous avec des rappels et de gérer leurs données médicales en toute sécurité. Au Niger, une application est utilisée pour assurer le suivi de la santé maternelle et envoyer des rappels de vaccination, ce qui permet d'accroître l'engagement des patient-es et l'adhésion aux programmes de soins.

Niveau 5. Outils au service de la communauté numérique

Au Bénin, au Burundi et en Guinée, Enabel a soutenu le financement des soins de santé basé sur la performance, complétée par des boucles de rétroaction sur la santé par SMS, permettant aux communautés de fournir des évaluations en temps réel et de porter plainte concernant certains services de santé. Cela a favorisé davantage de transparence, de redevabilité et de réactivité dans les formations sanitaires (Enabel, 2023d).

Niveau transversal. Le numérique au service de l'apprentissage et du renforcement des capacités

Enabel n'a cessé de développer des ressources d'e-learning dans le domaine de la santé. Un excellent exemple en la matière est la formation en ligne Socieux+ « **Agir contre l'inégalité** » (Socieux+, 2025) qui explicite les concepts d'inégalité et la manière de contribuer à la réduction des inégalités et de ne pas nuire. En outre, le cours en ligne « Comment développer une protection sociale en santé équitable » vise à former des décideur·euses politiques actuel·les et futur·es au développement d'une protection sociale universelle en matière de santé (Socieux+, 2025).

La mise en œuvre par Enabel du modèle SPICES en Ouganda a transformé l'éducation à la santé en passant d'un enseignement magistral à un apprentissage pratique, axé sur la résolution de problèmes. Les étudiant·es sont plus engagé·es et proactif·es, tandis que la formation communautaire permet aux apprenant·es d'appliquer directement leurs compétences dans des contextes réels de soins de santé. (Enabel, 2023e).

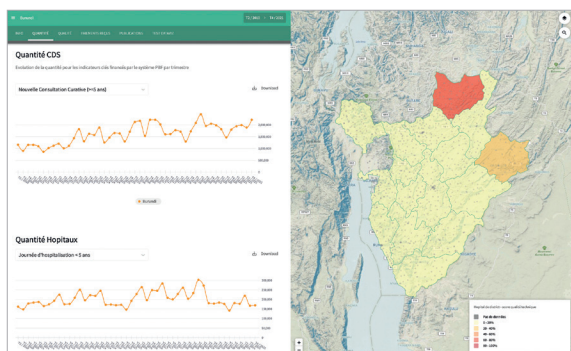
Le projet WeTrain4Health d'Enabel, lancé en Ouganda en collaboration avec des établissements de santé locaux, a organisé une formation en certification ICDL (International Computer Driving License). Doter des éducateur·rices en promotion de la santé de compétences en matière de littératie numérique a permis d'améliorer leur capacité à intégrer les outils numériques dans l'enseignement. En conséquence, les participant·es ont fait état d'une plus grande confiance dans l'utilisation des plateformes numériques, ce qui a permis d'améliorer de la sorte la qualité et l'efficacité de l'éducation à la santé en Ouganda (Enabel 2023f).

Au Burundi, la formation CISA (Certified Information Systems Auditor) a également renforcé les capacités du personnel IT, en garantissant ainsi une gestion durable de l'infrastructure de santé numérique.

En RDC, Enabel a mis tout spécialement l'accent sur le renforcement des compétences numériques de base du personnel de santé, l'amélioration de la connectivité technologique et la promotion de l'e-learning et des méthodes d'apprentissage mixtes. À l'avenir, des initiatives menées dans le cadre d'interventions fondées sur la technologie, en collaboration avec l'Institut national de santé publique et les systèmes nationaux d'information sanitaire, devraient permettre d'institutionnaliser davantage les plateformes d'apprentissage numérique et d'élargir l'accès aux outils de renforcement des capacités à grande échelle (Nyssen et Verbeke, 2024).

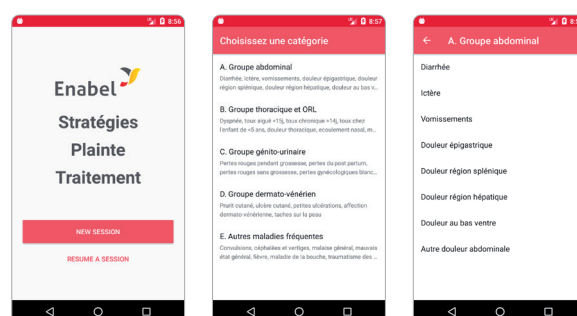
La plateforme e-SRAJ (Éducation à la Santé Reproductive des Adolescent·es et des Jeunes), soutenue par Enabel au Bénin, vise à améliorer l'accès des jeunes à une éducation complète en matière de santé sexuelle et reproductive. En outre, une plateforme d'e-learning a été développée pour le ministère de la Santé afin d'héberger une série de cours de formation et de faciliter l'accès des professionnel·les de la santé à tout moment aux formations. Elle permet en outre de diminuer considérablement les absences du personnel pour cause de formations.

Remboursement basé sur la performance



Source : <https://fbpsanteburundi.bluesquare.org/>

SPT - outil de prise de décisions



Source : Appli mobile SPT

Recommandations

Notre expérience de travail avec des solutions d'e-santé dans le contexte des pays partenaires de la coopération internationale de la Belgique nous a permis de dégager une série d'idées clés. Sur la base de cette expérience, nous recommandons les actions suivantes :

1. Renforcer les systèmes nationaux d'information sanitaire (SNIS)

Soutenir les gouvernements partenaires dans la mise à l'échelle de plateformes SNIS interopérables et standardisées qui permettent un accès aux données en temps réel et une planification basée sur des données probantes à tous les niveaux du système de santé. Il s'agit notamment de promouvoir des structures de gouvernance et des cadres juridiques favorables, tels que des réglementations sur la protection des données, des normes d'interopérabilité et des stratégies nationales en matière de santé numérique, qui sont essentiels à la durabilité, à la confiance et à la conformité.

2. Faire de l'e-santé un moteur de changement systémique

Intégrer des outils et des stratégies numériques dans les réformes nationales portant sur la santé afin de favoriser une transformation à long terme. Il faut pour cela s'aligner sur les priorités nationales, engager un dialogue politique et veiller à ce que la santé numérique ne serve pas simplement de mise à niveau technologique, mais aussi de catalyseur stratégique visant un renforcement plus large du système de santé.

3. Autonomiser les individus au moyen de la santé numérique

Tirer parti des outils numériques pour favoriser la prise de décisions éclairées en matière de santé au niveau individuel, comme l'autosurveillance des maladies non transmissibles, et pour faire entendre la voix des communautés en ce qui concerne l'accès équitable et la qualité des services. Il s'agit notamment de promouvoir des plateformes qui permettent aux utilisateurs et utilisatrices de donner leur avis, de renforcer la littératie numérique en matière de santé et de favoriser l'engagement citoyen dans la gouvernance de la santé.

4. Mettre à l'échelle et reproduire des projets à fort impact

Mettre en place des projets pilotes fructueux en transposant à plus grande échelle des solutions éprouvées. Il s'agit de doubler les efforts de mise en œuvre et l'impact grâce à des investissements stratégiques, à un appui à l'entrepreneuriat numérique et à une expansion fondée sur des données probantes.

5. Développer une expertise numérique spécifique au contexte

Adapter les solutions d'e-santé aux priorités locales en investissant dans des compétences en matière de santé numérique et le renforcement des capacités au niveau régional. Renforcer systématiquement les compétences numériques des professionnel·les de la santé et des éducateur·rices en promotion de la santé grâce à des formations ciblées et à l'échange de connaissances.

6. Intégrer la santé numérique dans les systèmes nationaux à des fins de durabilité

Pour transcender les initiatives pilotes, il faut promouvoir l'appropriation institutionnelle, le financement intérieur et l'intégration de la santé numérique dans les politiques nationales et les processus budgétaires. Il y a lieu pour ce faire d'intégrer la maintenance informatique dans les systèmes sectoriels et de permettre des investissements à long terme grâce à des modèles d'amortissement. Le renforcement de la gouvernance et des cadres réglementaires demeure essentiel.

7. Promouvoir l'apprentissage et la synergie dans différents contextes

Faciliter l'apprentissage national afin d'améliorer l'efficacité, d'éviter les doubles emplois et de mettre en application des pratiques fructueuses dans tous les contextes. En outre, l'adaptation des procédures administratives peut contribuer à soutenir l'agilité et la réactivité nécessaires à l'innovation dans le domaine de la santé numérique.

8. Exploiter les données probantes pour catalyser les Global Partnerships

Produire et partager des études de cas convaincantes, fondées sur des données probantes et tirées d'initiatives en matière d'e-santé. Les utiliser pour susciter l'intérêt, le co-investissement et l'alignement avec des partenaires internationaux engagés dans la transformation numérique durable dans le domaine de la santé.

Conclusion

La transformation numérique des soins de santé n'est plus une option, mais une nécessité pour mettre en place des systèmes de santé résilients et inclusifs. Alors que les acteurs de la santé mondiale recalibrent leurs rôles, le besoin d'écosystèmes de santé numérique durables et coordonnés localement est devenu encore plus pressant.

Le chemin à parcourir présente des défis considérables à relever. Toutefois, grâce à son engagement en faveur de l'innovation, de la collaboration et de la durabilité, Enabel ambitionne d'être une contributrice clé à la révolution de la santé numérique, en donnant aux systèmes locaux les moyens de devenir plus forts, plus inclusifs et plus autonomes.

Références

- Biallas, M. O., Ngahu, J. I., Stefanski, S. E., 2021. IFC Mobile money scoping country report: Rwanda (anglais). IFC mobile money scoping country reports Washington DC, World Bank Group.
- Enabel, 2022a. Pilier 2 : Accès aux services sociaux de qualité ; Volet 2 : Santé et Protection sociale en santé - Kinshasa.
- Enabel, 2022b. Programme d'appui institutionnel au secteur de la santé au Burundi PAISS – volet 4.
- Enabel, 2023a. Forces unies pour éradiquer le paludisme
- Enabel, 2023b. Renforcement de la collaboration entre Africa CDC et Enabel en vue de consolider la capacité des systèmes de santé en Afrique.
- Enabel, 2023c. Aperçu d'un pays : Burundi - Moderniser, former, soigner.
- Enabel, 2023d. Enabel supports Ministry of Health roll out the Digitalised RBF System.
- Enabel, 2023e. Enabel contributes to the transformation of health education and training in Uganda with the SPICES Model.
- Enabel, 2023f. Enabel enhances digital literacy for health educators in Uganda through ICDL training.
- Enabel, 2023g. WeTrain4Health – Training for Excellent Health Care.
- Enabel, 2024. Amélioration du diagnostic du paludisme au Burundi : lancement d'un pilote innovant avec l'IA.
- Nyssen, M. et Verbeke, F., 2024. D4D dans le domaine de la santé publique : aperçu de quelques projets pertinents.
- Ridde, V., Kane, B., Mbow, N. B., Senghor, I. and Faye, A. 2022. The resilience of two departmental health insurance units during the COVID-19 pandemic in Senegal", BMJ Global Health, 7(Suppl 9).
- Socieux+ 2025. Plateforme d'e-learning Socieux+.
- Organisation mondiale de la Santé, 2021. Stratégie mondiale pour la santé numérique 2020-2025. Genève : OMS.



Agence belge
de coopération internationale
Société anonyme de droit public
à finalité sociale

Rue Haute 147
1000 Bruxelles, Belgique
T + 32 (0)2 505 37 00
info@enabel.be
www.enabel.be



Rédaction

Stefaan Van Bastelaere / Sarah Carpentier / Lou Compennolle / Karel Gyselinck / Patrick Van Dessel / Elysée Somasse / Hamza Hasan Syed

Édition

Sonia Gsir



Belgique

partenaire du développement