eHealth4ChildTB
NEWSLETTER N°2
Novembre 2026

Improving TB diagnosis & care in children
Through innovative digital tools
& decentralizing services

Éditorial

Depuis la publication de notre première newsletter en mars 2026, le projet eHealth4ChildTB a considérablement progressé dans ses deux pays d'intervention. La mise en œuvre des algorithmes de décision thérapeutique (TDAs) et des outils digitaux est désormais engagée en Côte d'Ivoire et au Mozambique.
Au Mozambique, le projet est passé de la phase formative à la formation des professionnels de santé et à l'introduction des nouveaux outils dans les établissements de santé participants. Parallèlement, le déploiement s'est étendu aux trois districts du projet en Côte d'Ivoire. Les solutions digitales sont continuellement améliorées grâce aux retours des professionnels de santé, qui en sont les utilisateurs finaux.
Au-delà de la conception et du développement d'outils digitaux innovants, eHealth4ChildTB vise à assurer leur intégration concrète dans la pratique clinique quotidienne, grâce à la formation, à la supervision formative et à une adaptation continue aux besoins locaux.
Dans cette 2e newsletter, nous revenons sur les dernières étapes importantes du projet et présentons plus en détail l'une de ses principales innovations digitales : le système d'aide à la décision clinique (SADC).

Olivier Marcy Celso Khosa

ehealth4chiltb.com

Financeurs

L'INITIATIVE sida, tuberculose, paludisme

EXPERTISE FRANCE GROUPE AFD

Actualités du terrain

Mozambique: de la préparation à la mise en œuvre sur le terrain

Comprendre les besoins locaux : la phase formative

En avril 2026, une phase formative a été menée dans les trois districts du projet situés dans la province de Gaza : Manjacaze, Bilene et Xai-Xai.
À travers des visites de terrain et des échanges avec les professionnels de santé et les autorités locales, le projet a évalué les pratiques existantes en matière de prise en charge de la TB pédiatrique ainsi que les conditions nécessaires à l'introduction des outils digitaux.
Cette étape a permis d'adapter la mise en œuvre du projet aux besoins locaux.


Phase formative, Manjacaze, Mozambique

Formation et accompagnement des professionnels de santé

Du 1er au 5 juin 2026, 8 mentors et superviseurs provinciaux ont participé à une formation de formateurs à Maputo, consacrée aux TDAs, à l'interprétation des radiographies thoraciques, au dossier médical électronique (DME) et à la supervision formative.
Entre juin et juillet, les professionnels de santé des trois districts du projet ont été formés et ont bénéficié d'un accompagnement sur site afin de faciliter l'intégration des TDAs et des outils digitaux dans leur pratique quotidienne.


Formation de formateurs, Maputo, Mozambique

Renforcer les compétences en échographie pulmonaire

Du 24 août au 4 septembre 2026, des professionnels de santé sélectionnés ont suivi une formation pratique à l'échographie pulmonaire pédiatrique (LUS) à Xai-Xai, à la suite d'une formation de formateurs sur cette technique organisée à l'Université de Stellenbosch.
Associant théorie et pratique, cette formation a renforcé les compétences locales en échographie pulmonaire, une approche diagnostique complémentaire pour la TB de l'enfant.

Côte d'Ivoire: Étendre le déploiement et intégrer les retours des utilisateurs

Un déploiement étendu aux trois districts du projet

Après Agboville en janvier, le projet a été officiellement lancé à Abengourou le 14 avril, puis à Sassandra le 16 juin 2026, en présence des autorités locales, de représentants du Programme national de lutte contre la tuberculose (PNLT) et des partenaires du projet.
Des sessions de formation ont accompagné ces lancements afin d'aider les professionnels de santé à intégrer les TDAs et les outils digitaux dans leur pratique quotidienne.


Lancement à Abengourou, Côte d'Ivoire

Évaluer les outils numériques en conditions réelles d'utilisation

Du 13 au 31 juillet 2026, des équipes de l'Université de Bordeaux et d'IT-PACCI ont mené une mission d'évaluation de l'utilisabilité des outils digitaux dans les trois districts du projet.
Les retours des professionnels de santé ont été globalement positifs, tout en mettant en évidence plusieurs pistes d'amélioration.
Ces résultats permettront d'affiner les outils digitaux et de mieux les adapter aux besoins et aux pratiques quotidiennes.

Focus sur un outil digital: Système d'Aide à la Décision Clinique (SADC)

Le diagnostic de la TB chez l'enfant reste difficile, en particulier dans les contextes où les ressources diagnostiques sont limitées.
Pour accompagner les professionnels de santé, le projet déploie un système d'aide à la décision clinique (SADC) sur tablette, qui facilite l'utilisation des TDAs recommandés par l'OMS.
Utilisé conjointement avec le dossier médical électronique (DME), le SADC guide les professionnels de santé tout au long de l'évaluation clinique et les accompagne dans leurs décisions diagnostiques et thérapeutiques, sans se substituer à leur jugement clinique.
Les retours des professionnels de santé permettront de faire évoluer cet outil et d'améliorer son intégration dans les pratiques de soins courantes.
Le SADC existe également en application autonome, accessible sur smartphone.

