

# KLIC 2023

## Connecter les Innovations aux Besoins : Le Cas d'usage en Vaccination



# TABLE DES MATIÈRES

<b>RÉSUMÉ EXÉCUTIF</b>	3
<b>AVANT-PROPOS</b>	7
<b>1. UNE INTRODUCTION À KLIC2023</b>	8
1.1. Bienvenue, connexion et aperçu	8
1.2. Objectifs du KLIC2023	8
1.3. Comment KLIC2023 a été co-conçu et co-créé	9
<b>2. FAITS SAILLANTS DU KLIC2023</b>	13
2.1. Qui étaient au KLIC2023	13
2.2. Que s'est-il passé au KLIC2023	14
<b>3. PRINCIPALES CONCLUSIONS</b>	26
Constatation #1: OBSTACLES PARTAGÉS	26
Constatation #2: INNOVATIONS ISOLÉES	26
Constatation #3: CAPACITÉS DE LEADERSHIP INSUFFISANTES	26
Constatation #4: VOLONTÉ DE MODERNISER	27
Constatation #5: CONNAISSANCES FRAGMENTÉES EN INNOVATION	27
Constatation #6: ABSENCE DE STRATÉGIES D'INNOVATION EN SANTÉ	27
<b>KLIC ET AU-DELÀ!</b>	28
<b>ANNEXE 1 : ORDRE DU JOUR DU KLIC2023</b>	29
<b>ANNEXE 2 : COMMUNAUTÉ KLIC</b>	34





# RÉSUMÉ EXÉCUTIF

## La nécessité d'un laboratoire de connaissances pour la communauté d'innovation !

Au cours des deux dernières décennies, les systèmes de santé nationaux ont traversé un océan de changements, entraînés par l'introduction de nouveaux vaccins, l'évolution des interventions sanitaires, les changements démographiques, les maladies infectieuses émergentes et réémergentes, et bien d'autres encore. Ce paysage dynamique a nécessité une approche plus complexe de la prestation des services de santé, de la gestion des données, de la gouvernance, de la coordination et de la planification financière. Par conséquent, les ministères de la Santé, aux côtés des partenaires de développement, ont dû élargir leurs responsabilités et adopter des stratégies innovantes pour atteindre et servir les communautés vulnérables, mal desservies et négligées.

En alignement avec la Couverture sanitaire universelle (CSU) et les objectifs de développement durable (ODD), GaneshAID a uni ses forces avec les gouvernements pour s'attaquer aux obstacles à l'équité en santé grâce à des innovations et de nouvelles idées et approches. Malgré leurs efforts, les gouvernements ont encore du mal à introduire et à diffuser à grande échelle des innovations sanitaires éprouvées du discours mondial au niveau national. Cette lacune met en évidence la nécessité d'une diffusion plus systématique des connaissances et des innovations auprès des décideurs et des praticiens nationaux, afin de garantir que les progrès mondiaux se traduisent en avantages locaux.

Pour ces raisons, du 5 au 7 décembre 2023, GaneshAID, en collaboration avec le ministère de la Santé et de l'Action Sociale du Sénégal (MSAS), l'Université des Sciences, des Techniques et Technologies de Bamako, Mali (USTTB), le groupe Thiagi, l'USAID Le programme Médicaments, technologies et services pharmaceutiques (MTaPS), Zenysis et CEL Consulting, a organisé le KLIC2023 pour lancer le Laboratoire de la Connaissance pour la Communauté de l'Innovation (KLIC). Ayant pour thème "Adéquation entre Besoin et Innovation : Le Cas de La Vaccination", KLIC2023 est notre premier événement de laboratoire d'innovation pour l'équité en matière de vaccination, visant à accélérer la modernisation des programmes de vaccination grâce à un leadership en matière d'innovation au niveau national.

## Principales conclusions



### CONSTATATION #1: OBSTACLES PARTAGÉS

Le partage des connaissances a révélé les mêmes obstacles rencontrés par les pays africains et asiatiques.



### CONSTATATION #2: INNOVATIONS ISOLÉES

L'apprentissage croisé Sud-Sud a révélé que de nombreuses innovations utiles restent inconnues en raison d'un manque d'informations ou de preuves.



### CONSTATATION #3: CAPACITÉS DE LEADERSHIP INSUFFISANTES

Les gouvernements partagent la nécessité de renforcer la capacité de leadership en matière d'innovation pour piloter le programme d'innovation au niveau national.



### CONSTATATION #4: VOLONTÉ DE MODERNISER

Les pays sont prêts à innover et à transformer leurs programmes de vaccination.



### CONSTATATION #5: CONNAISSANCES FRAGMENTÉES EN INNOVATION

Il est urgent d'investir dans l'intelligence de l'innovation pour optimiser l'adoption de l'innovation.



### CONSTATATION #6: ABSENCE DE STRATÉGIES D'INNOVATION EN SANTÉ

L'innovation doit faire partie intégrante de l'élaboration des politiques et de la prestation de services pour une adaptation systématique en période de changement.

## Appel à l'action

Sur la base des conclusions du KLIC2023 et des recommandations des participants, nous appelons à des actions de la part des parties prenantes suivantes pour soutenir et faire progresser l'initiative KLIC, sa vision et sa mission.



### Pays et autres utilisateurs de l'innovation

- Rejoignez l'initiative KLIC et bénéficiez de diverses innovations pour l'amélioration des systèmes et des résultats de vaccination.
- Partagez vos expériences et vos idées sur le développement et la mise en œuvre d'innovations en matière de vaccination avec d'autres pays et régions, en favorisant la collaboration et l'apprentissage.
- Élaborer et mettre en œuvre des stratégies d'innovation alignées sur les plans et priorités nationaux de santé à plus grande échelle, en utilisant les orientations et les outils disponibles.
- Accédez à l'Observatoire dynamique des innovations KLIC pour explorer les innovations existantes adaptées en fonction de vos besoins et contextes spécifiques



### Innovateurs et fournisseurs d'innovation

- Partagez vos connaissances en matière d'innovation avec les pays, les partenaires, les donateurs et les parties prenantes concernées en Afrique et en Asie via KLIC.
- Adaptez vos innovations aux besoins et contextes africains et asiatiques, en garantissant leur efficacité, leur sécurité et leur durabilité.
- Utilisez la plateforme l'Observatoire dynamique des innovations KLIC pour vous connecter avec les pays, les partenaires de mise en œuvre et les parties prenantes concernées dans le processus d'innovation.
- Surveillez, apprenez et diffusez des preuves de l'impact et des avantages de vos innovations.
- Informer les pays et les donateurs des tendances et opportunités en matière d'innovation.



### Bailleurs de fonds, investisseurs et autres catalyseurs de l'innovation

- Soutenir l'initiative KLIC et fournir une assistance technique et financière aux pays africains et asiatiques en réponse aux multiples défis en matière d'équité et de couverture vaccinale.
- Alignez et harmonisez vos stratégies d'investissement pour créer des synergies au lieu de la duplication et de la fragmentation de vos efforts.
- Plaider en faveur de l'initiative KLIC et promouvoir ses contributions à l'équité et à la couverture vaccinale au niveau local.



### Chercheurs et institutions académiques

- Générer des preuves pour concevoir de nouvelles idées et approches qui répondent aux défis de l'équité en matière de vaccination.
- Menez des recherches sur la mise en œuvre des innovations en matière de vaccination et partagez vos conclusions sur leurs résultats et impacts en Afrique et en Asie.
- Développer des produits d'apprentissage pour une meilleure adoption des innovations en matière de vaccination dans les PRFI africains et asiatiques



## Vers la modernisation des systèmes de vaccination

L'un des principaux résultats du KLIC2023 a été la cocréation d'une feuille de route pour le KLIC pour la période 2024–2025, décrivant l'orientation future de l'initiative en accord avec les attentes des participants et des parties prenantes. Cette feuille de route sert de guide stratégique pour aider KLIC à réaliser sa mission, sa vision et ses objectifs.

Cette feuille de route a été élaborée dans le cadre d'un processus participatif, en s'appuyant sur les idées de deux ateliers interactifs, RM1 et RM2, et sur les contributions de divers experts et partenaires.

### Mission

Nourrir une réflexion innovante pour trouver des solutions novatrices permettant de surmonter les obstacles à l'équité en matière de vaccination.

### Vision

Inspirez tous les gouvernements avec des innovations percutantes pour des systèmes de santé et de vaccination modernes qui atteignent toutes les communautés.

### Objectif 1: Accroître la sensibilisation et la compréhension des innovations éprouvées en matière de santé dans les pays d'Afrique et d'Asie.

- **Activité 1.1:** Mener une enquête de référence et une évaluation des besoins sur les connaissances, les informations et les preuves concernant les innovations en matière de vaccination parmi les pays et les partenaires de mise en œuvre en Afrique et en Asie.
- **Activité 1.2:** Diffuser les résultats de l'enquête de référence et de l'évaluation des besoins, ainsi que les recommandations pour améliorer les connaissances, les informations et les preuves sur les innovations en matière de vaccination.
- **Activité 1.3:** Développer et lancer l'Observatoire dynamique des innovations KLIC, une plate-forme Web qui présente les innovations éprouvées existantes en matière de vaccination, classées par défis prioritaires auxquels les pays sont confrontés, en les connectant aux pays dans le besoin, d'ici juin 2024.
- **Activité 1.4:** Renforcer les capacités des pays africains et asiatiques sur la manière d'utiliser l'Observatoire dynamique des innovations KLIC pour une prise de décision rapide et efficace.

### Objectif 2: Renforcer les capacités et les compétences des pays africains et asiatiques en matière de leadership en matière d'innovation pour piloter et gérer les stratégies d'innovation au niveau national.

- **Activité 2.1:** Mener une évaluation des besoins en formation (EBT) sur la capacité de leadership en matière d'innovation des agents de santé, des gestionnaires et des dirigeants en matière de vaccination à tous les niveaux des systèmes de vaccination en Afrique et en Asie.
- **Activité 2.2:** Développer et dispenser le programme de formation de l'Académie pour le leadership en innovation en matière de vaccination (ALII) pour doter et renforcer les pays africains et asiatiques des compétences appropriées pour diriger et gérer les innovations en matière de vaccination au niveau national.

### Objectif 3: Aider les pays africains et asiatiques à élaborer des stratégies d'innovation pour surmonter les obstacles non résolus à l'équité en matière de vaccination.

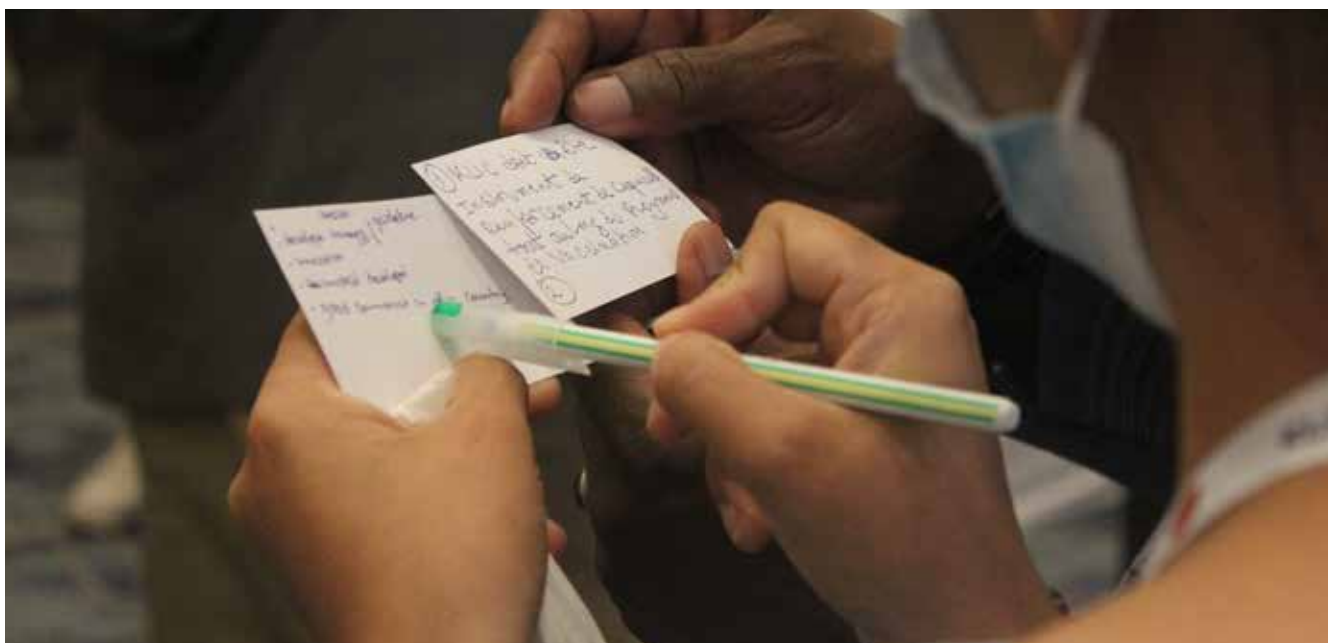
- **Activité 3.1:** Plaider pour la création d'écosystèmes favorables aux innovations en matière de vaccination au niveau national.
- **Activité 3.2:** Fournir un soutien technique aux pays africains et asiatiques pour développer, mettre en œuvre et évaluer des stratégies et des plans d'innovation.



## Objectif 4 : Intensifier la collaboration et l'apprentissage entre les pays africains et asiatiques sur les innovations en matière de vaccination avec la création d'une communauté de pratique sur l'innovation.

- **Activité 4.1:** Créer et maintenir une communauté de pratique sur les innovations en matière de vaccination composée d'innovateurs, d'utilisateurs de l'innovation, d'investisseurs, de chercheurs et de parties prenantes concernées en Afrique et en Asie, et faciliter leur communication et par conséquent leur collaboration.
- **Activité 4.2:** Organiser et héberger les événements KLIC, les webinaires, les newsletters et les activités pertinentes pour partager et échanger les meilleures pratiques d'innovation et les leçons apprises entre les pays et les régions.

*La feuille de route du KLIC 2024–2025 se veut un document évolutif qui sera examiné et mis à jour régulièrement, sur la base des commentaires et des contributions des membres et des parties prenantes du KLIC, ainsi que de l'évolution des besoins et des contextes des pays et des régions.*





# AVANT-PROPOS

## L'INNOVATION EN VACCINATION N'EST PLUS UNE OPTION...

En mai 2024, cela fera 50 ans que le Programme élargi de vaccination (PEV) a été lancé par l'Organisation mondiale de la santé (OMS) pour garantir que tous les enfants de tous les pays bénéficient de vaccins salvateurs. Alors qu'aujourd'hui tous les pays du monde disposent d'un programme national de vaccination et que les vaccins constituent l'une des interventions de santé publique les plus sûres, les plus rentables et les plus efficaces, il existe encore des enfants non vaccinés, inacceptablement laissés pour compte, hors du système de santé, sans protection contre les maladies mortelles et invalidantes évitables par la vaccination (MPV).

Les nombreuses réalisations sont remarquables mais encore insuffisantes. La vague d'innovation déclenchée par la pandémie de la COVID-19 n'est pas exploitée ni capitalisée pour accroître la performance des systèmes de santé et de vaccination. Les systèmes de santé nationaux du monde entier sont confrontés à des changements continus en raison de l'introduction de nouveaux vaccins, de l'évolution démographique (immigration/migration), des catastrophes sensibles au climat, des calendriers des programmes de santé et des maladies infectieuses émergentes et réémergentes. De même, les pays doivent s'adapter à la complexité croissante de la prestation des services de santé, des systèmes de données, de la gouvernance et du financement. Malheureusement, l'innovation en matière de santé et de vaccination dans le secteur public n'est pas suffisamment prioritaire au niveau national, même si elle constitue désormais une exigence et non plus une option.

Cette situation a accru les rôles et les responsabilités des ministères de la Santé, des partenaires et des communautés, avec de nouvelles approches et innovations pour atteindre les communautés vulnérables, mal desservies et négligées, telles que les enfants sans dose et sous-immunisés, les personnes âgées, les personnes socio-économiquement défavorisées, les personnes sous-assurées, etc. En fait, les gouvernements devraient être en mesure de stimuler l'innovation en santé avec un accès facile aux connaissances et compétences en matière d'innovation.

Pour cette raison, GaneshAID, en collaboration avec le programme Médicaments, Technologies et Services Pharmaceutiques (MTaPS) de l'USAID, le Ministère de la Santé/PEV du Sénégal et l'Université des Sciences, Techniques et Technologies de Bamako, Mali (USTTB, Mali), Zenysis, le groupe Thiagi et CEL Consulting ont lancé KLIC, un groupe de réflexion et un réseau conçus pour accélérer l'utilisation des innovations en matière de santé et de vaccination au niveau national.

Avec pour thème « Connecter les Innovations aux Besoins : Le Cas d'usage en Vaccination », le premier laboratoire d'innovation KLIC nommé « KLIC2023 » se tiendra du 5 au 7 décembre 2023 à Hanoï, au Vietnam, reliant les utilisateurs de l'innovation, les innovateurs, les chercheurs et les investisseurs pour partager leurs expériences, leurs idées et leurs idées, ainsi que pour apprendre des meilleures pratiques et des histoires réussies sur la manière de surmonter les défis de la vaccination et d'exploiter le potentiel des innovations de divers pays et régions, en particulier en Afrique et en Asie.

Nous espérons que KLIC2023 offrira une plateforme d'apprentissage, de réseautage et de collaboration, et inspirera de nouvelles idées et actions pour améliorer les résultats de la vaccination pour tous. Nous sommes ravis de vous compter parmi nous pour cet événement important et opportun, et nous attendons avec impatience votre participation et votre contribution actives.

Ensemble, nous pouvons mieux soutenir la modernisation des programmes de santé en Asie et en Afrique et faire une différence dans la vie de millions de personnes. Cinquante ans après le lancement du PEV, c'est le moment !

- Membres du comité technique de GaneshAID et KLIC2023



# 1. UNE INTRODUCTION À KLIC2023

## 1.1. Bienvenue, connexion et aperçu

### Laboratoire de la Connaissance pour la Communauté de l'Innovation (KLIC)

KLIC est un groupe de réflexion conçu pour informer les pays sur les innovations disponibles et pour accélérer l'utilisation des innovations fondées sur des données probantes au niveau national. GaneshAID et le comité technique du KLIC2023 sont ravis de vous accueillir à Hanoï, au Vietnam, pour le premier laboratoire d'innovation visant à accélérer le partage des connaissances en matière d'innovation et l'apprentissage croisé entre les pays, ainsi qu'à renforcer les compétences du personnel de vaccination pour s'appropriier et piloter l'innovation au niveau national.

### Accélérer les innovations pour ne laisser personne de côté avec la vaccination

KLIC est aligné sur l'Agenda de vaccination 2030 (IA2030) et sur les actions nécessaires pour garantir que la vaccination contribue pleinement au renforcement des soins de santé primaires et à la réalisation de la couverture sanitaire universelle, ainsi qu'aux objectifs de développement durable (ODD).

Au fil des années, les gouvernements, les partenaires et les donateurs ont collaboré pour surmonter les obstacles critiques à l'équité en santé grâce à l'innovation et à la connaissance d'interventions réussies. Alors que les gouvernements du monde entier cherchent à moderniser leurs systèmes de santé pour mieux atteindre toutes les communautés, leur capacité à innover et à adopter les innovations avec succès reste limitée. De plus, les pays ne peuvent pas facilement accéder aux connaissances et à l'expertise nécessaires pour déployer des innovations et des interventions qui permettraient de surmonter les obstacles prioritaires à l'équité en matière de vaccination. Contrairement au niveau mondial, les innovations et les connaissances sont discutées mais rarement systématiquement diffusées aux décideurs et aux praticiens au niveau national.

En tant que laboratoire de connaissances ouvert, KLIC cible les parties prenantes et les partenaires des pays qui souhaitent diriger la modernisation de leurs programmes de vaccination et leur fournir de nouvelles stratégies et innovations pour ne laisser personne de côté en matière de vaccination.

### KLIC2023 – Adéquation entre Besoin et Innovation : Le Cas de La Vaccination

Le KLIC2023 est le premier événement à donner la parole aux pays à revenu faible et intermédiaire (PRFI) pour coconcevoir la feuille de route 2024–2025 pour la modernisation des programmes de vaccination en Asie et en Afrique.

L'événement KLIC2023 comprend :

- Partager des connaissances sur les obstacles à la vaccination et un apprentissage croisé sur les innovations basées sur les besoins qui peuvent être reproduites entre les pays et les régions.
- Créer un pool de champions pour stimuler l'innovation verte pour des programmes de vaccination robustes et résilients en Asie et en Afrique.
- Aligner les pays, les donateurs et les partenaires sur de nouvelles approches pour soutenir la modernisation des programmes de vaccination avec le leadership et l'appropriation d'un pays fort.

## 1.2. Objectifs du KLIC2023

Les objectifs du KLIC2023 sont alignés sur la vision d'accélérer la modernisation des programmes de vaccination grâce au leadership en matière d'innovation au niveau national. L'événement vise à :



Relier les obstacles à la vaccination aux innovations éprouvées existantes utilisées dans les pays d'Afrique et d'Asie.



Renforcer les capacités des PRFI en matière de leadership en matière d'innovation et de conception de stratégies pour le déploiement d'innovations en santé, l'évaluation des innovations et la mobilisation des ressources.



Créer un groupe d'experts Sud-Sud pour conseiller afin d'accélérer la modernisation des systèmes de santé et de vaccination grâce à l'innovation en Afrique et en Asie.



## 1.3. Comment KLIC2023 a été coconçu et cocréé

### 1.3.1. Comité technique du KLIC2023

L'événement KLIC2023 est le fruit d'un effort collaboratif du comité technique du KLIC2023, composé de 07 organisations de différents secteurs qui partagent la vision d'accélérer la modernisation des programmes de vaccination grâce à un leadership en matière d'innovation au niveau national. Les membres du comité technique du KLIC2023 sont :



**Dorothy LEAB**

Expert principal en renforcement  
du système de santé  
**GaneshAID**



**Elizabeth Hourani**

Gestionnaire principal des  
partenariats régionaux  
**Zenysis Technologies**



**Dr. Oumar Sangho**

Professeur agrégé en épidémiologie  
Faculté de médecine et  
d'odontostomatologie  
**Université des Sciences, Techniques et  
Technologies de Bamako, Mali**



**Dr. Andrew Brown**

Conseiller technique principal -  
Gouvernance et renforcement  
des capacités  
**USAID MTaPS**



**Dr. Ousseynou Badiane**

Chef de Division Vaccination,  
Coordonnateur du Programme Elargi  
de Vaccination  
**Ministry of Health and Social Action,  
Senegal**



**Matthew Richter**

Formateur et Facilitateur  
**The Thiagi Group**



**Julien Brun**

Innovateur numérique et expert senior  
en chaîne d'approvisionnement,  
fondateur et PDG  
**CEL Consulting**



### 1.3.2. Comité d'organisation du KLIC2023

Nous rendons un hommage sincère au comité d'organisation du KLIC2023 et aux membres dévoués de l'équipe GaneshAID. Grâce à leur engagement sans faille, ils ont su orchestrer la logistique, organiser chaque aspect, et prendre en charge le moindre détail de cet événement exceptionnel dédié au laboratoire de l'innovation.

- **Thanh Bui** (Responsable des opérations de projet)
- **Minh V. H. Le** (Responsable du programme de partenariat)
- **Duong Vu** (Responsable des ressources humaines)
- **Trang Vu** (Assistant de projet)
- **Minh-Anh Nguyen** (Stagiaire en communication & gestion d'événements)
- **Hanh Bui** (Responsable administratif et RH)
- **Oanh Nguyen** (Chef comptable)



De gauche à droite, Mme Minh-Anh Nguyen, M. Minh V. H. Le, Mme Duong Vu, Mme Trang Vu, Mme Thanh Bui.

### 1.3.3. Méthodologie

Le comité technique du KLIC2023 a été formé grâce à une série de consultations et de réunions entre les partenaires, facilitées par GaneshAID, pour identifier les objectifs, attentes, rôles et responsabilités communs de chaque organisation. Nous avons discuté et conçu le déroulement logique des trois jours du KLIC2023, sur la base des principes suivants :



#### **PARTICIPATIF**

KLIC2023 devrait être participatif, interactif et centré sur le pays, utiliser une variété de méthodes et d'outils, impliquer les participants et favoriser la collaboration et le partage des connaissances.



#### **PERTINENT**

KLIC2023 devrait être pertinent, pratique et applicable, abordant les défis et opportunités réels auxquels les pays sont confrontés dans leurs programmes de vaccination et leur fournissant des solutions éprouvées et un soutien possible.



#### **INNOVANT**

KLIC2023 devrait être innovant, inspirant et responsabilisant, en mettant en valeur les meilleures pratiques et les enseignements tirés de divers contextes et en permettant aux pays de renforcer leurs compétences pour prendre les commandes de la modernisation de leurs programmes de vaccination.

L'agenda de l'événement KLIC2023 était structuré autour de trois objectifs majeurs, correspondant chacun à une journée de l'événement :



*Jour*  
1  
**Faire correspondre les obstacles et les défis de la vaccination aux innovations**

*Jour*  
2  
**Renforcer les capacités des pays à s'appropriier et à diriger l'introduction et la mise à l'échelle de l'innovation en santé**

*Jour*  
3  
**Donner la priorité au soutien technique pour accélérer les innovations pour des systèmes et services de vaccination modernes et robustes**

Décembre 5, 2023

## JOUR 1

*Objective 1: Relier les obstacles à la vaccination aux innovations éprouvées existantes utilisées dans les pays d'Afrique et d'Asie.*



**KS1:** Apprentissage croisé entre pays sur les principaux obstacles à l'équité et à la couverture vaccinale en Afrique et en Asie

**KS2:** Accélérer l'innovation basée sur les besoins pour améliorer les performances des programmes de vaccination

**KS3:** Apprentissage croisé entre pays sur l'innovation en matière de vaccination en Afrique et en Asie

**KS4:** L'Observatoire dynamique des innovations KLIC classé par défi prioritaire auquel sont confrontés les pays

1. Gouvernance et leadership
2. Financement
3. Service de livraison
4. Personnel de santé
5. Systèmes d'information
6. Fournitures et logistique
7. Engagement communautaire
8. Genre
9. Inclusivité et handicap

Décembre 6, 2023

## JOUR 2

*Objective 2: Renforcer les capacités des PRFI en matière de leadership en matière d'innovation et de conception de stratégies pour le déploiement d'innovations en santé, l'évaluation des innovations et la mobilisation des ressources.*

**TS1:** Créer un écosystème d'innovation propice : personnes, processus et outils

**TS2:** Devenir un leader et un gestionnaire innovant aux niveaux national et infranational

**TS3:** Utiliser le cadre d'innovation de l'OMS pour les vaccins et la vaccination

**TS4:** Documenter et mesurer le succès de l'innovation et les leçons apprises

**RM1:** Introduction au processus de co-conception de la feuille de route KLIC 2024-2025

Décembre 7, 2023

## JOUR 3

*Objective 3: Créer un groupe d'experts Sud-Sud pour conseiller afin d'accélérer la modernisation des systèmes de santé et de vaccination grâce à l'innovation en Afrique et en Asie.*

**RT1:** Table ronde des pays, donateurs et partenaires : Comblent les écarts pour accélérer la modernisation des systèmes de vaccination en Afrique et en Asie

**RM2:** Co-conception de la feuille de route KLIC 2024-2025 : prendre les prochaines étapes pour fournir une assistance technique ciblée et différenciée aux pays



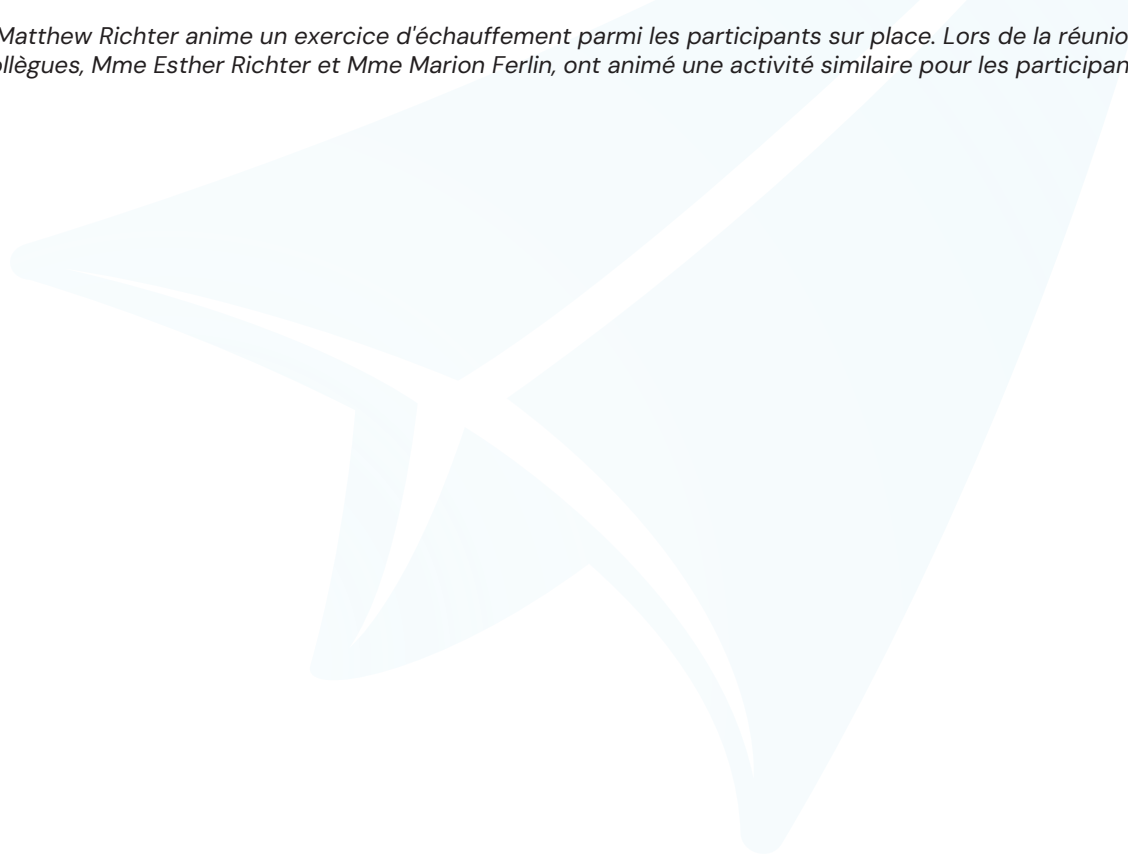


### 1.3.4. Modalité hybride et interactive

De plus, le KLIC2023 a adopté un format hybride, mêlant harmonieusement participation sur place et en ligne. L'événement a eu lieu à Hanoï, au Vietnam, tandis que l'événement en ligne a été diffusé via Zoom Events. Cette approche innovante a permis à KLIC2023 d'atteindre et d'impliquer un plus large éventail de participants et de parties prenantes, transcendant les barrières géographiques.



*M. Matthew Richter anime un exercice d'échauffement parmi les participants sur place. Lors de la réunion Zoom, ses collègues, Mme Esther Richter et Mme Marion Ferlin, ont animé une activité similaire pour les participants en ligne.*



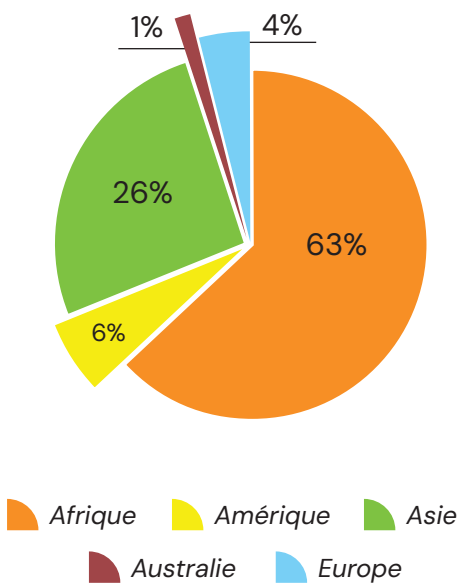


## 2. FAITS SAILLANTS DU KLIC2023

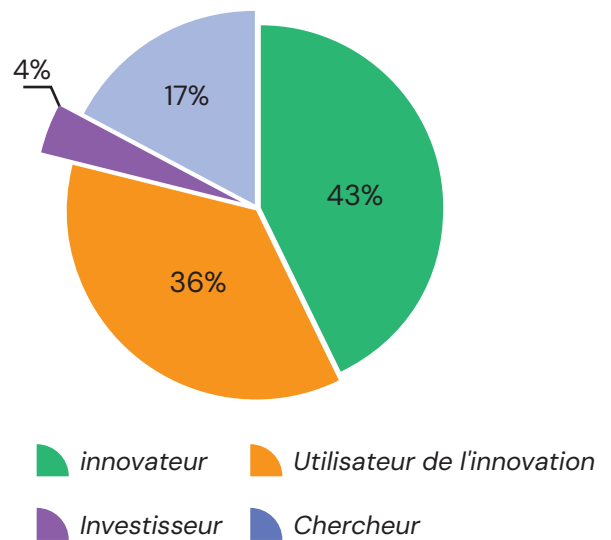
### 2.1. Qui étaient au KLIC2023?

**KLIC 2023** a attiré **241** inscriptions de professionnels et de passionnés de la vaccination.

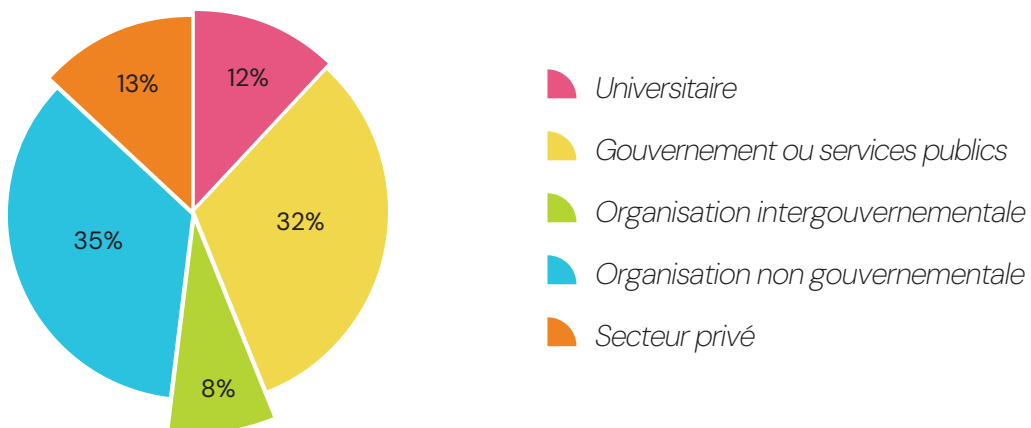
Inscriptions par continent



Inscription par rôle d'innovation



Inscriptions par secteur



**78** Participants venus de **27** pays

dont  **57** participants sur place

**07** animateurs **14** présentateurs

**03** formateurs **03** intervenants



## 2.2. Que s'est-il passé au KLIC2023 ?

**KLIC 2023** présentait:



*M. Claude Mangobo (OMS) partage ses idées avec les participants du KLIC2023*

**04** Séances de partage de connaissances (KS) explorant les situations de **06** pays d'Afrique et d'Asie, **13** nouvelles idées mises en œuvre par des partenaires de différents secteurs.

### **04** Sessions de formation (TS)

expliquant comment diriger, gérer et mesurer la mise en œuvre de l'innovation au niveau national.



*Mme Dijana Spasenoska (OMS) partage le cadre d'innovation de l'OMS au KLIC2023*



*Dr Andrew Brown (USAID MTaPS) élaborant ses idées et sa vision pour KLIC dans les années à venir*

### **02** Séances de feuille de route (RM)

identifiant les attentes des participants et les contributions possibles à KLIC, ainsi que la manière dont KLIC peut se développer.

### **01** Table ronde (RT)

réunissant des représentants des pays, des partenaires de mise en œuvre et des donateurs pour partager leurs attentes, stratégies et approches en matière d'innovations.



*Mme Mandy Paust (USAID) expliquant les perspectives et les approches de l'USAID pour soutenir les innovations en matière de vaccination*





## Connecter les obstacles et les défis à la vaccination aux innovations

La première journée du KLIC2023 a été consacrée à relier les défis et les obstacles en matière de vaccination aux innovations éprouvées existantes dans les pays africains et asiatiques. Après une série d'activités d'engagement, nous avons commencé la journée avec les mots de bienvenue des membres du comité technique du KLIC2023.. **Mme Dorothy Leab**, fondatrice et PDG de GaneshAID, a ensuite prononcé un discours liminaire, expliquant pourquoi la modernisation des systèmes de vaccination n'est plus une option pour les pays africains et asiatiques, en particulier dans le contexte de la pandémie et de l'Agenda de vaccination 2030.



Membres du comité technique du KLIC2023

Les participants ont ensuite participé à une série de séances de partage de connaissances (KS) conçues pour tirer parti des connaissances et de l'expérience de chacun.

### **KS1 : Apprentissage croisé entre pays sur les principaux obstacles à l'équité et à la couverture vaccinale en Afrique et en Asie**

Facilité par le **Dr Ousseynou Badiane**, Chef de Division Vaccination, Coordonnateur du PEV, Ministère de la Santé et de l'Action Sociale, Sénégal.

KS1 a donné l'occasion aux pays de réfléchir sur les différents types d'obstacles et de goulots d'étranglement pour atteindre toutes les communautés avec la vaccination. Au cours de cette session, les participants ont discuté des points communs et des différences dans les défis auxquels sont confrontés les pays asiatiques et africains. L'apprentissage mutuel des pays s'est également concentré sur les stratégies existantes et les approches innovantes que les pays ont mises en œuvre pour surmonter les obstacles à l'équité et à la couverture vaccinale.

### **KS1a : Cartographie des principaux obstacles et obstacles liés au genre à l'équité et à la couverture vaccinale en Afrique et en Asie**

Présenté par **Dr Franck Bête**, Directeur du programme Équité chez GaneshAID Equity



Le docteur Franck Bête présente la cartographie de GaneshAID des principaux obstacles et barrières liés au genre à la vaccination et à la couverture en Afrique et en Asie.

Le docteur Franck Bête a présenté la cartographie de GaneshAID des principaux obstacles auxquels les pays asiatiques et africains sont confrontés pour lancer l'identification des obstacles prioritaires difficiles à surmonter, encourageant les pays et les innovateurs à explorer des solutions innovantes et de nouvelles idées pour résoudre ces goulots d'étranglement. La cartographie est établie grâce à l'analyse du cadre analytique IRMMA et à l'analyse de la situation menée en 2022 et 2023 dans le cadre du financement accéléré par actions de Gavi (EAF) et de la planification complète du portefeuille (FPP).

### **KS1b : partage de connaissances en Asie**

Table ronde avec :

- **M. Abid Hasan**, responsable de projets et de partenariats chez Zenysis Technologies, et
- **Dr. Ork Vichit**, responsable du programme national de vaccination au ministère de la Santé du Cambodge.

Après la cartographie des principaux obstacles, M. Abid Hasan et le Dr Ork Vichit ont été invités sur scène pour partager leurs points de vue sur les défis spécifiques à l'équité et à la couverture vaccinale dans leurs contextes et contextes spécifiques.



Pour le Pakistan, les participants ont été informés des obstacles rencontrés pour atteindre les communautés zéro dose et sous-immunisées dans les zones urbaines et périurbaines. Pour le Cambodge, les participants ont appris à connaître les obstacles rencontrés par le pays pour atteindre les communautés manquées et ce qui a été mis en œuvre pour tenter de les surmonter.



*M. Abid Hasan, à gauche, partage ses expériences et ses idées sur les obstacles pour atteindre la ZD et les communautés sous-immunisées dans les zones urbaines et périurbaines du Pakistan. Dr Ousseynou Badiane, à droite, animant la séance de partage.*



*Le Dr Ork Vichit, à droite, partage ses expériences et ses idées sur les obstacles rencontrés pour atteindre les enfants sans dose et les communautés manquées au Cambodge.*

## KS1c : Partage des connaissances en Afrique

Table ronde avec :

- **Dr. Yacouba Coulibaly**, Spécialiste en vaccination du Centre National de Vaccination (CNI), Ministère de la Santé et du Développement Social (MSDS) du Mali,
- **Dr. Abdoulaye Mangane**, Spécialiste en vaccination du Programme élargi de vaccination, Ministère de la Santé et des Actions sociales (MSAS) du Sénégal, et
- **Dr. Djikini Djimornan**, Chef adjoint du Département de vaccination du Programme élargi de vaccination, Ministère de la Santé Publique (MSP) du Tchad.

Dans la continuité des échanges des représentants asiatiques, le Dr Yacouba Coulibaly, le Dr Abdoulaye Mangane et le Dr Djikini Djimornan ont partagé à leur tour leurs expériences nationales pour atteindre les communautés mal desservies et manquées.

Grâce à leur partage, nous avons acquis une meilleure compréhension des défis pour atteindre les communautés zéro dose et les communautés manquées dans différents contextes, tels que les zones touchées par le conflit au Mali, les communautés zéro dose dispersées au Sénégal et les populations déplacées ou réfugiées au Tchad.



*Dr Djikini Djimornan, à droite, partageant ses expériences et ses idées sur les obstacles à l'équité en matière de vaccination au sein des communautés mobiles au Tchad. A ses côtés se trouvait le Dr Abdoulaye Mangane, concluant son partage sur les défis rencontrés pour atteindre les communautés dispersées au Sénégal.*

## KS2 : Accélérer l'innovation basée sur les besoins pour améliorer les performances des programmes de vaccination

Animé par le **Dr. Oumar Sangho**, Professeur agrégé en épidémiologie à l'Université des Sciences, Techniques et Technologies de Bamako (USTTB), Mali

Avec KS2, les participants ont eu l'occasion d'en apprendre davantage sur les cadres et outils existants guidant le développement, la mise en œuvre et l'évaluation de l'innovation au niveau mondial. Au cours de cette session, ils ont également discuté de la manière de tirer parti de ces cadres et outils pour mieux mettre en œuvre les innovations destinées à moderniser les systèmes de vaccination dans leurs pays.

### KS2a : Recherche et innovation : le contexte du Programme de vaccination 2030

Présenté par **Mme Anna-Lea Kahn** et **Mme Dijana Spasenoska**, Responsable technique et consultante, Unité de recherche sur les produits et l'administration des vaccins (PDR), Département de la vaccination, des vaccins et des produits biologiques (IVB), OMS



Mme Anna-Lea Kahn présente son intervention sur la relation entre l'innovation et la recherche, en mettant en avant l'importance des innovations fondées sur les besoins dans le cadre de l'IA2030.

Aujourd'hui, il est indéniable que la recherche joue un rôle crucial dans le processus de développement, de mise en œuvre et d'évaluation de l'innovation. C'est pourquoi la « Recherche et innovation » a été reconnue comme l'un des sept piliers sur lesquels l'Agenda de vaccination 2030 a été construit, servant de priorité stratégique clé (SP7) pour la communauté mondiale de la vaccination. Alors que les représentants des pays et des partenaires de mise en œuvre se réunissaient pour des discussions sur l'innovation, Mme Anna-Lea Kahn et Mme Dijana Spasenoska ont présenté le cadre stratégique IA2030 et ses sept priorités stratégiques aux participants du KLIC2023, en se concentrant particulièrement sur le SP7, « Recherche et innovation ».

Les deux experts ont également présenté la Stratégie de priorisation de l'innovation vaccinale (VIPS) et le Cadre d'innovation de l'OMS pour impliquer les pays dans l'évaluation des innovations. Leur présentation a aidé les participants à réfléchir à la mesure dans laquelle le cadre SP7 correspond à leurs besoins, y compris le renforcement des capacités et l'infrastructure de génération de preuves.

### KS3 : Apprentissage croisé entre pays sur l'innovation en matière de vaccination en Afrique et en Asie

Modéré par **Mme Dorothy Leab**, fondatrice et PDG, GaneshAID

Semblable au KS1, le KS3 a été conçu pour continuer à faciliter le processus d'apprentissage croisé entre les pays et les partenaires de mise en œuvre. Cependant, au lieu d'un apprentissage croisé sur les principaux obstacles, cette session a aidé les participants à échanger leurs idées, leurs connaissances et leurs expériences concernant les innovations qui ont été déployées en Afrique et en Asie pour surmonter les obstacles identifiés dans le KS1.

La session comprenait cinq sous-sessions, chacune se concentrant sur un défi prioritaire différent de la vaccination auquel les pays sont confrontés, notamment (1) la gouvernance, le leadership, le financement et le plaidoyer, (2) l'apprentissage et la gestion des performances, (3) les systèmes d'information, (4) l'engagement communautaire et (5) les chaînes d'approvisionnement, la logistique et la chaîne du froid. Chaque sous-session comprenait des présentations orales ou des conversations dans un café mondial par des experts et des praticiens de divers pays et organisations, qui ont partagé leurs meilleures pratiques et les leçons apprises sur la mise en œuvre et la mise à l'échelle des innovations dans leurs contextes.



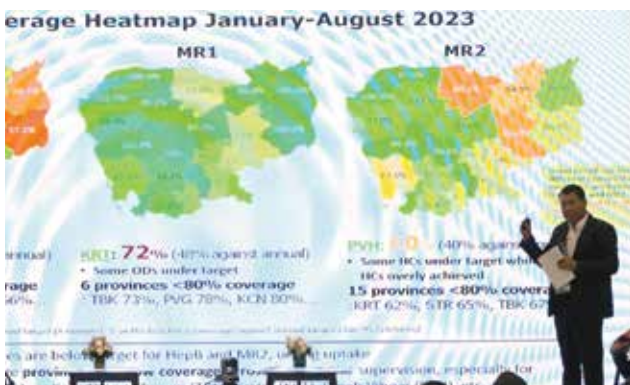
Les sous-sessions ont également permis aux participants d'interagir et d'échanger avec les intervenants et entre eux, et de générer de nouvelles idées et solutions pour leurs programmes de vaccination.

### KS3a : Générer de nouvelles idées sur la gouvernance, le leadership, le financement et le plaidoyer

Séance plénière animée par le **Dr Kongxay Phounphenghak**, responsable du programme national de vaccination, chef de la division des maladies évitables par la vaccination, ministère de la Santé, RDP Laos.



Le docteur Andrew Brown partage les méthodes innovantes du MTaPS pour mesurer les dépenses pharmaceutiques



Le docteur Ork Vichit partage l'application de tableau de bord de données du Cambodge NIP pour gérer et surveiller les activités de vaccination de routine.

- Suivi des dépenses pharmaceutiques : méthodes innovantes de mesure des coûts, présenté par Andrew Brown (MTaPS)
- Tableau de bord des données de gestion de programme au Cambodge : analyse de la couverture vaccinale de routine, présenté par Ork Vichit (PEV, ministère de la Santé du Cambodge)

### KS3b : Générer de nouvelles idées sur l'apprentissage et la gestion des performances pour atteindre les enfants sans dose

Conversations du World Café animées par **Mme Elizabeth Hourani**, directrice principale des partenariats régionaux, Zenysis Technologies.



Le docteur Abdoulaye Mangane partage aux participants du World Café ses expériences avec C2P, un outil numérique de coaching de performance développé par GaneshAID et déployé au Sénégal.

- Supervision formative 2.0 et coaching de performance : Coach2PEV Sénégal, présenté par Abdoulaye Mangane (EPI, Sénégal MHA)
- Apprentissage mobile et social pour améliorer la prestation des services de vaccination et l'engagement communautaire : Vacciform Bénin, présenté par Conrad Deguenon (ANSSP, Bénin)
- L'apprentissage mobile pour améliorer la performance des professionnels de la chaîne d'approvisionnement de la vaccination en Afrique : l'OMS AFRiSC, présenté par Claude Mangobo (OMS)

### KS3c : Générer de nouvelles idées sur les systèmes d'information sur la vaccination & KS3d : Générer de nouvelles idées sur l'engagement communautaire

Séance plénière animée par **M. Julien Brun**, Fondateur et PDG, CEL Consulting.



- La plateforme d'analyse du Sindh Sehat (SSAP) : une solution innovante aux inégalités en matière de vaccins dans la province du Sindh, au Pakistan, présentée par M. Abid Hasan, responsable de projets et de partenariats chez Zenysis Technologies

Conversations au World Café animées par **M. Matthew Richter**, formateur principal et facilitateur du groupe Thiagi.



*Le docteur Ork Vichit explique la feuille de route du Cambodge en matière d'informations numériques sur la santé pour la vaccination*

- Feuille de route sur l'information numérique sur la santé pour la vaccination au Cambodge, présentée par le Dr Ork Vichit (PEV, ministère de la Santé du Cambodge)
- Engager la société civile dans la responsabilité sociale, pour améliorer l'accès aux médicaments et leur utilisation appropriée, présenté par le Dr Andrew Brown (MTaPS)
- La Plateforme des Femmes Leaders : Identifier et atteindre les enfants ZD, animée par Dr Yacouba Coulibaly (EPI, Mali MHSD)

**KS3e : Générer de nouvelles idées sur les chaînes d'approvisionnement, la logistique et la chaîne du froid**

Séance plénière animée par le **Dr Andrew Brown**, conseiller technique principal en gouvernance et renforcement des capacités, programme USAID Medicines, Technologies, and Pharmaceutical Services (MTaPS).

- Renforcer les performances de la chaîne d'approvisionnement en vaccination : la stratégie de Gavi pour accélérer l'innovation et la numérisation au niveau national, présentée par **M. Karan Sagar**, responsable de la gestion globale des vaccins chez Gavi, l'Alliance du Vaccin.



*Monsieur Karan Sagar partage la stratégie de Gavi pour accélérer l'innovation et la numérisation au niveau national*



*Monsieur Julien Brun expliquant ce que les programmes de vaccination peuvent apprendre des chaînes d'approvisionnement du secteur privé en matière d'innovations pour la distribution*

- Innovation dans la chaîne d'approvisionnement : Que pouvons-nous apprendre des meilleures pratiques (au-delà de la vaccination), présenté par **M. Julien Brun** (CEL Consulting)



*Monsieur Claude Mangobo partage les approches et stratégies de l'OMS pour la numérisation des CAV en Afrique et en Asie*

- Digitalisation de la chaîne d'approvisionnement de la vaccination en Afrique et en Asie : les outils de la chaîne d'approvisionnement de l'OMS, présentés par **M. Claude Mangobo** (OMS)



## *KS4 : L'Observatoire dynamique des innovations KLIC classé par défis prioritaires rencontrés par les pays*

Présenté par **M. Didier Adjakidje**, responsable du Centre d'intelligence sanitaire, GaneshAID, **M. Binh Bui**, chef de projet informatique, GaneshAID, et **Mme Linh Hoang**, responsable de la santé publique, GaneshAID.

La dernière séance de la journée était une démonstration en plénière de l'Observatoire dynamique des innovations KLIC, une plateforme Web conçue pour collecter, classer et afficher les innovations éprouvées existantes en matière de santé et de vaccination.

Pour ouvrir la séance, M. Didier Adjakidje a présenté « Les innovations mondiales en matière de santé dans l'aménagement paysager en Asie et en Afrique », expliquant la justification d'une plateforme complète dédiée à la documentation des innovations en matière de santé et de vaccination, ainsi que la méthodologie de l'aménagement paysager et ses progrès. Suite à la présentation de M. Didier Adjakidje, M. Binh Bui a présenté la version bêta de l'Observatoire KLIC, ainsi que ses principales fonctionnalités, son interface et la manière dont les participants peuvent y accéder et l'utiliser.



*Monsieur Didier Adjakidje et ses collègues présentent les résultats de l'aménagement paysager de l'innovation de GaneshAID et font la démonstration de la plateforme KLIC Dynamic Observatory of Innovations*





## Renforcer les capacités des pays à s'appropriier et à diriger l'introduction et la mise à l'échelle de l'innovation en santé

La deuxième journée du KLIC2023 a été consacrée au renforcement des capacités des PRFI en matière de leadership en matière d'innovation, de conception de stratégies pour le déploiement d'innovations en matière de vaccination, d'évaluation des innovations et de mobilisation des ressources. La journée comprenait quatre séances de formation et un atelier sur la feuille de route, au cours desquels les participants se sont engagés dans des activités d'apprentissage interactives et expérientielles pour développer et améliorer leurs aptitudes et compétences en matière de direction et de gestion efficace et efficiente de l'innovation.

La journée a commencé par une série d'activités de mobilisation animées par M. Matthew Richter pour accueillir et préparer la journée. Il a également été rappelé aux participants les principaux enseignements de la journée précédente, avant de leur présenter l'ordre du jour et les objectifs de la deuxième journée.

### *TS1 : Créer un écosystème d'innovation propice : personnes, processus et outils*

Animé par **Mme Dorothy Leab**, fondatrice et PDG de GaneshAID.



*Madame Dorothy Leab anime sa séance de formation sur la façon de créer un écosystème propice aux innovations en santé.*

Pour prospérer, les innovations doivent être soutenues par un écosystème porteur. Sans acteurs et leviers de soutien, les nouvelles idées resteront stagnantes, incapables d'atteindre leur plein potentiel.

Dans cet esprit, la première formation de la journée, dispensée par Mme Dorothy Leab, a jeté les bases des sessions de formation suivantes en abordant la myriade de composantes de l'écosystème de l'innovation et comment créer un environnement contribuant et d'un grand soutien pour l'innovation au niveau de pays.

Les participants ont également réfléchi aux diverses innovations qui ont été introduites dans leurs pays, aux raisons des mises en œuvre réussies et infructueuses des innovations, et à ce qui peut être fait pour renforcer les mises en œuvre suivantes.

### *TS2 : Diriger et gérer l'innovation*

Animé par **M. Matthew Richter**, formateur principal et facilitateur, groupe Thiagi.



*Matthew Richter facilite la réflexion sur les contributions des participants concernant la façon dont les gens réagiraient au changement*

Après l'exploration d'un écosystème d'innovation propice, les participants ont ensuite été guidés vers une réflexion sur les compétences requises pour diriger et gérer l'innovation. La deuxième formation de la journée, TS2, a été animée par M. Matthew Richter, dans le but d'aider les participants à développer et à améliorer leurs compétences en leadership en matière d'innovation afin qu'ils puissent devenir des leaders et des gestionnaires de l'innovation aux niveaux national et infranational.

La session a également offert aux participants l'occasion de pratiquer et d'appliquer leurs compétences à travers divers jeux et simulations. Les participants ont également découvert les trois facteurs qui façonnent une culture d'innovation au sein de leur lieu de travail, à savoir la capacité, la pertinence et la communauté.

### TS3 : Utiliser le cadre d'innovation de l'OMS pour générer des informations sur les préférences des pays

Facilité par **Mme Dijana Spasenoska**, Consultante, Unité de recherche sur les produits et l'administration des vaccins (PDR), Département de la vaccination, des vaccins et des produits biologiques (IVB), OMS



*Dijana Spasenoska partage le cadre d'innovation de l'OMS et explique comment il peut être utilisé pour faciliter le processus d'innovation au niveau national.*



*Kongxay Phounphenghak présentant les résultats de sa discussion de groupe suite à l'exercice basé sur des scénarios lors de la session de formation.*

La modernisation des systèmes de vaccination est un processus complexe qui nécessite l'expertise et l'expérience de diverses parties prenantes, notamment au niveau national. Pour cette raison, la troisième session de formation de la journée, animée par Mme Dijana Spasenoska, a présenté aux participants du KLIC2023 le cadre d'innovation CAPACITI de l'OMS pour l'engagement au niveau des pays. Grâce à cette session de formation, les participants ont acquis une meilleure compréhension du cadre, de son objectif, de ses composants, de ses avantages et de la manière de l'utiliser pour guider et soutenir le développement, la mise en œuvre et l'évaluation des innovations nationales en matière de vaccination.

Au cours de la séance, les participants ont également été divisés en quatre groupes et ont imité le processus d'un atelier sur le cadre d'innovation, où ils ont partagé leurs conclusions et les défis de la vaccination, discuté des solutions possibles qui pourraient les résoudre et déterminé les principaux intervenants et les données probantes nécessaires à l'adoption de l'innovation.

### TS4 : Documenter et mesurer le succès de l'innovation et les enseignements tirés

Animé par **Mme Dorothy Leab**, fondatrice et PDG de GaneshAID. Modéré par le **Dr Oumar Sangho**, Professeur agrégé en épidémiologie à l'Université des Sciences, Techniques et Technologies de Bamako (USTTB), Mali et **M. Julien Brun**, Fondateur et PDG, CEL Consulting.



*Mme Dorothy Leab élabore sur le système de mesure de l'innovation et les KPI pertinents pour mesurer la performance et le succès de l'innovation.*

Dans le cycle de vie de l'innovation, la documentation et la mesure sont des activités essentielles dans le processus de suivi, d'évaluation et d'apprentissage (MEL), fournissant des preuves de la performance de l'innovation. Malheureusement, toutes les innovations ne sont pas bien documentées et mesurées, et nombre d'entre elles passent souvent inaperçues.



Compte tenu de cela, la quatrième session de formation de la journée portait sur la documentation et la mesure du succès de l'innovation et des leçons apprises, dispensée par le Dr Oumar Sangho, M. Julien Brun et Mme Dorothy Leab. La séance a présenté aux participants l'importance et les défis de la documentation et de la mesure de l'innovation, ainsi que la manière de concevoir et de mettre en œuvre des indicateurs de performance clés de l'innovation aux niveaux national et infranational.

### **RM1 : Introduction au processus de co-conception de la feuille de route KLIC 2024-2025 (Atelier)**

Animé par **M. Matthew Richter**, formateur principal et facilitateur, groupe Thiagi.

Notre journée s'est terminée par l'atelier RM1, animé par M. Matthew Richter, présentant le processus de co-conception de la feuille de route KLIC 2023-2025. Cette section a marqué le début d'un processus participatif au cours duquel les pays et les partenaires de mise en œuvre se réunissent pour déclarer leur engagement et envisager de futurs efforts de collaboration pour accélérer le développement, la mise en œuvre et la mise à l'échelle des innovations pour les systèmes de vaccination en Afrique et en Asie.

Les participants ont été invités à participer à des activités engageantes et dynamiques pour discuter de leurs attentes et de leurs objectifs pour l'avenir du KLIC, de leurs responsabilités possibles en tant que membres du KLIC et des facteurs qui doivent s'aligner entre les différents pays.



*Le docteur Andrew Brown facilite les présentations des groupes de participants suite à leur discussion sur l'orientation attendue du KLIC.*





## Donner la priorité au soutien technique pour accélérer les innovations pour des systèmes et services de vaccination modernes et robustes

La troisième journée du KLIC2023 a été consacrée à la création d'un groupe d'experts Sud-Sud chargé de fournir une assistance technique sur la modernisation des systèmes de santé et de vaccination grâce à l'innovation en Afrique et en Asie. Le point culminant de la journée a été la Table ronde des pays, donateurs et partenaires (TA1), où les participants se sont réunis et ont discuté de leurs attentes, stratégies et approches en matière d'innovation. Nous avons également poursuivi notre processus de co-conception de la feuille de route KLIC 2024-2025 lors du deuxième atelier sur la feuille de route, RM2.

La journée a commencé par une série d'activités de mobilisation animées par M. Matthew Richter pour accueillir et préparer la journée. Il a également été rappelé aux participants les principaux enseignements et enseignements de la journée précédente et a présenté l'ordre du jour et les objectifs de la troisième journée.

### ***RT1 : Table ronde des pays, donateurs et partenaires : Comblent les écarts pour accélérer la modernisation des systèmes de vaccination en Afrique et en Asie***

Séance plénière animée par le **Dr Andrew Brown**, conseiller technique principal en gouvernance et renforcement des capacités, programme USAID Medicines, Technologies, and Pharmaceutical Services (MTaPS).



Les participants du KLIC2023 écoutent Mme Mandy Paust exposer les perspectives et les stratégies de l'USAID pour soutenir et prioriser les innovations dans le domaine de la vaccination.

Comme le processus d'innovation implique de nombreuses parties prenantes, il est crucial d'avoir un alignement et une harmonisation entre ces parties. Cependant, la plupart du temps, il existe un décalage entre les besoins et les attentes des pays et les approches adoptées par les donateurs et partenaires opérationnels. Cette déconnexion peut conduire à des malentendus et à des lacunes dans la mise en œuvre, entraînant des inefficacités et des retards. Pour relever ce défi, une table ronde a été organisée et animée par M. Andrew Brown. La séance visait à favoriser le dialogue entre les représentants des pays, les donateurs et les partenaires de mise en œuvre, et à souligner la nécessité d'un alignement et d'une harmonisation entre ces parties prenantes dans le processus de modernisation des systèmes de vaccination par l'innovation.

La session a également été marquée par le partage de Mme Mandy Paust, responsable du développement de la santé au Bureau pour la santé mondiale de l'USAID, et de M. Claude Mangobo, conseiller technique en logistique et chaîne d'approvisionnement de la santé de l'OMS, exprimant les perspectives et les approches de leurs organisations pour soutenir et prioriser innovations en matière de vaccination. Il a également été rappelé aux participants le partage de M. Karan Sagar, responsable de la gestion globale des vaccins chez Gavi, sur la stratégie de l'Alliance visant à accélérer l'innovation et la numérisation au niveau national. Au cours de la session, les participants ont eu l'occasion de poser des questions et de partager leurs points de vue et leurs expériences sur la collaboration avec les pays, les donateurs et les partenaires de mise en œuvre.

### ***KS1b : Partage des connaissances en Asie – Couverture, inégalités et innovations vertes dans le programme indien de vaccination***

Présenté par le **Dr Sumant Swain**, Centre pour le climat, l'environnement et la santé, Institut international de recherche en gestion de la santé (IIHMR) de l'Inde.



**Dr Sumant Swain**

*Dr Sumant Swain présente les approches de l'Inde en matière de couverture vaccinale, d'iniquités et d'innovations vertes*

Poursuivant la session KS1 le premier jour, le Dr Sumant Swain a présenté aux participants du KLIC2023 les approches de l'Inde en matière de couverture vaccinale, les inégalités et les innovations vertes dans le programme de vaccination du pays. Au cours de cette session, les participants exploreront le cas du programme indien de vaccination, ses réalisations et ses défis, ainsi que ses initiatives et innovations visant à améliorer la couverture et l'équité, et à réduire l'impact environnemental.

### **RM2: Co-designing the KLIC 2024-2025 Roadmap: Taking Next Steps for Providing Targeted and Differentiated Technical Assistance to Countries (Workshop)**

Animé par **M. Matthew Richter**, formateur principal et facilitateur, groupe Thiagi.



*Les participants au KLIC2023 recueillent des commentaires sur leurs prochaines étapes et préférences pour le KLIC lors d'une activité de groupe animée par M. Matthew Richter.*

Pour conclure le laboratoire d'innovation de trois jours et faire avancer notre processus de co-conception de la feuille de route KLIC 2024-2025, nous avons continué avec le deuxième atelier sur la feuille de route, animé par M. Matthew Richter, formateur principal et facilitateur du groupe Thiagi, axé sur les prochaines étapes pour fournir une assistance technique ciblée et différenciée aux pays.

Au cours de cette session, les participants ont été guidés à travers des activités interactives visant à définir leurs préférences pour les activités du KLIC au cours des années à venir, à explorer leurs contributions potentielles en tant que membres du KLIC et à identifier les obstacles potentiels entravant nos progrès avec le KLIC.

### **Le jeu vidéo : les points à retenir de KLIC**

Animé par **M. Matthew Richter**, formateur principal et facilitateur, groupe Thiagi.



*Les participants du KLIC2023 regardent les vidéos avec les principaux points à retenir enregistrés par chaque groupe.*

Nous avons clôturé KLIC2023 de manière amusante et créative de conclure l'événement de trois jours et de partager les principaux enseignements et enseignements avec les collègues des participants à la maison. L'activité s'appelait « Le jeu vidéo ». Les participants ont été divisés en groupes et chaque groupe a dû travailler ensemble pour planifier, enregistrer et monter une vidéo de 99 secondes, capturant ce qu'ils avaient appris au cours des trois derniers jours et comment ils l'appliqueraient à leur système de vaccination. En fin de compte, nous avons tous été émerveillés par l'imagination et l'humour de chaque vidéo pour les rendre engageantes et mémorables.

### 3. PRINCIPALES CONCLUSIONS



#### Constatation #1: OBSTACLES PARTAGÉS

Le partage des connaissances a révélé les mêmes obstacles rencontrés par les pays africains et asiatiques.



#### Constatation #2: INNOVATIONS ISOLÉES

L'apprentissage croisé Sud-Sud a révélé que de nombreuses innovations utiles restent inconnues en raison d'un manque d'informations ou de preuves.



#### Constatation #3: CAPACITÉS DE LEADERSHIP INSUFFISANTES

Les gouvernements partagent la nécessité de renforcer la capacité de leadership en matière d'innovation pour piloter le programme d'innovation au niveau national.



#### Constatation #4: VOLONTÉ DE MODERNISER

Les pays sont prêts à innover et à transformer leurs programmes de vaccination.



#### Constatation #5: CONNAISSANCES FRAGMENTÉES EN INNOVATION

Il est urgent d'investir dans l'intelligence de l'innovation pour optimiser l'adoption de l'innovation.



#### Constatation #6: ABSENCE DE STRATÉGIES D'INNOVATION EN SANTÉ

L'innovation doit faire partie intégrante de l'élaboration des politiques et de la prestation de services pour une adaptation systématique en période de changement.

#### Constatation #1: OBSTACLES PARTAGÉS

Grâce à des séances et des activités de partage de connaissances, KLIC2023 a révélé que de nombreux pays africains et asiatiques sont confrontés aux mêmes obstacles et défis pour atteindre les communautés sans dose et sous-immunisées. Nous avons identifié 44 obstacles répartis en 09 catégories, à savoir (1) prestation de services, (2) personnel de santé, (3) systèmes d'information sanitaire, (4) fournitures et logistique, (5) financement, (6) leadership et gouvernance, (7) genre, (8) engagement communautaire et (9) inclusion et handicap. Ces défis ont été exacerbés par la pandémie de COVID-19, qui a perturbé les services de vaccination et accru le risque d'épidémies de maladies évitables par la vaccination.

En favorisant la collaboration et l'apprentissage entre les pays africains et asiatiques, KLIC peut identifier et diffuser les meilleures pratiques et solutions innovantes pour surmonter les obstacles courants à l'équité et à la couverture vaccinale. En outre, KLIC peut utiliser le cadre d'innovation de l'OMS et d'autres outils pour aider les pays à mieux comprendre les besoins et les lacunes de leurs programmes de vaccination afin qu'ils puissent prioriser et mettre en œuvre les solutions innovantes les plus pertinentes et les plus évolutives.

#### Constatation #2: INNOVATIONS ISOLÉES

Le processus d'apprentissage croisé Sud-Sud entre les pays et les partenaires de mise en œuvre au cours du KLIC2023 a également présenté de nombreuses innovations qui pourraient être utiles à de nombreux pays, mais qui n'ont pas encore été introduites ou adoptées à grande échelle en raison d'un manque de connaissances, d'informations ou de preuves sur ces innovations. KLIC peut promouvoir et faciliter l'échange et le transfert de connaissances, d'informations et de preuves sur les innovations en matière de vaccination entre les pays et les régions, comblant ainsi le fossé entre l'offre et la demande d'innovation.

Au cours du KLIC2023, les participants ont pris conscience de la nécessité d'un observatoire dynamique des innovations, une plate-forme Web qui affiche les innovations éprouvées existantes en matière de vaccination, classées par défis prioritaires auxquels les pays sont confrontés, et fournit des informations et des preuves complètes et mises à jour sur les innovations, telles que leur description, leurs caractéristiques, leurs avantages, leurs coûts, leurs risques et leur impact. Le personnel de santé des pays sera également aidé à accéder et à utiliser la plateforme. La création de cette plateforme de renseignement facilitera la communication et la collaboration entre les innovateurs, les fournisseurs de solutions et les pays, reliant les innovations documentées aux populations dans le besoin.

#### Constatation #3: CAPACITÉS DE LEADERSHIP INSUFFISANTES

KLIC2023 a souligné les capacités insuffisantes des gouvernements pour piloter le programme d'innovation, et leur besoin exprimé d'améliorer les aptitudes et les compétences des gestionnaires et des dirigeants de la vaccination aux niveaux national et infranational. Un leadership insuffisant peut entraîner des occasions manquées de mettre en œuvre et de développer des solutions innovantes.





En tant que tels, les dirigeants des ministères de la Santé et des PEV doivent défendre de nouvelles idées, allouer les ressources de manière stratégique et créer un environnement favorable qui accueille les idées innovantes et soutient la mise en œuvre, la documentation et la durabilité à long terme de l'innovation.

Comprenant ce besoin pressant des pays, KLIC peut organiser et proposer des programmes, des ateliers et des webinaires de renforcement des capacités de leadership, spécifiquement axés sur le leadership en matière d'innovation en santé. Ces programmes et sessions peuvent donner aux responsables gouvernementaux, aux gestionnaires de programmes et aux décideurs politiques les compétences nécessaires pour conduire et gérer les changements en cette époque d'incertitude. KLIC peut également faciliter la collaboration entre les pays, permettant aux responsables de la santé d'apprendre des expériences de chacun. Ensemble, ces activités peuvent favoriser le partage des connaissances et inspirer des pratiques de leadership innovantes.

#### **Constatation #4: VOLONTÉ DE MODERNISER**

Un résultat positif du KLIC2023 a été la volonté et l'intention des pays d'innover et de moderniser leurs programmes de vaccination malgré les hésitations, les doutes et l'anxiété initiales face aux nouveaux changements. L'événement a montré que les pays sont conscients de la nécessité et de l'urgence d'accélérer la modernisation des systèmes de vaccination, en particulier dans le contexte de la pandémie et du Programme de vaccination 2030. Nous avons également constaté que les pays sont déterminés à collaborer et à se soutenir mutuellement pour faire progresser le programme d'innovation dans leurs pays et régions, et de tirer parti des opportunités et des avantages de l'innovation.

Cet élan et cet enthousiasme pour l'innovation sont des éléments précieux que KLIC peut exploiter pour favoriser une culture de collaboration et d'apprentissage entre les pays et les régions et faciliter le développement, la mise en œuvre et la mise à l'échelle des innovations dans leurs programmes de vaccination. En outre, il est également important de reconnaître et d'honorer les réalisations et les contributions des pays et des partenaires de mise en œuvre afin d'entretenir le « feu ».

#### **Constatation #5: CONNAISSANCES FRAGMENTÉES EN INNOVATION**

KLIC2023 a indiqué que les pays ont besoin de davantage d'informations ou de sensibilisation concernant les innovations et opportunités actuelles et émergentes dans le domaine de la vaccination.

Cette situation illustre clairement la nécessité pour les pays d'un meilleur accès et d'une plus grande utilisation de l'intelligence de l'innovation pour prendre des décisions éclairées et prendre des mesures appropriées.

En tant que plate-forme conçue pour faciliter le partage des connaissances et l'apprentissage croisé entre les pays et les partenaires de mise en œuvre, KLIC peut fournir et accélérer l'accès aux connaissances innovantes pour les pays et les partenaires, les aidant ainsi à se tenir au courant des derniers développements et opportunités en matière d'innovation en matière de vaccination. En tirant parti de son réseau mondial d'acteurs de l'innovation et de sa plateforme Web de veille sur l'innovation en santé, KLIC peut également aider les pays à analyser le paysage de l'innovation, à cartographier les innovations appropriées pour transformer les systèmes de santé nationaux et à remédier à leurs goulets d'étranglement, ainsi qu'à identifier les opportunités de financement de l'innovation en santé. Néanmoins, cette mission ne peut être réalisée par une seule organisation mais nécessite l'investissement et l'attention de divers donateurs et partenaires.

#### **Constatation #6: ABSENCE DE STRATÉGIES D'INNOVATION EN SANTÉ**

Au cours du KLIC2023, nous avons reconnu l'absence de stratégies promouvant les innovations en matière de santé et de vaccination dans de nombreux pays, ce qui pose des défis importants pour l'élaboration de politiques et la prestation de services efficaces du PEV. Sans stratégies bien définies, les pays risquent d'avoiron du mal à adapter institutionnellement les innovations en matière de santé à l'évolution des circonstances et à l'évolution des besoins des populations. Cette absence a conduit à considérer les innovations comme une activité fragmentée et motivée par la crise, plutôt que comme une fonction systématique et stratégique, ce qui entraîne des efforts disparates entre les différentes composantes des systèmes de santé et une duplication ou une allocation inefficace des ressources.

Pour relever ce défi, KLIC doit faciliter le développement de stratégies d'innovation en santé fondées sur des données probantes. En réunissant l'expertise spécialistes, de décideurs politiques et de parties prenantes, KLIC peut fournir des conseils sur l'intégration de l'innovation en matière de santé et de vaccination dans les politiques et plans nationaux de santé, créant ainsi un écosystème d'innovation favorable et favorable pour garantir l'adaptation des systèmes de santé nationaux en période de changement. KLIC peut également proposer des programmes de renforcement des capacités. De plus, la plateforme KLIC peut être utilisée pour partager les meilleures pratiques et les réussites liées aux stratégies d'innovation en santé. En présentant des exemples réussis de différents pays, KLIC peut en inspirer d'autres à adopter des approches similaires.



# KLIC ET AU-DELÀ!

Au cours des derniers mois, GaneshAID a étudié les idées et les réponses des participants et partenaires du KLIC2023 pour mieux comprendre les défis de vaccination auxquels sont confrontés les PRFI d'Afrique et d'Asie et comment le KLIC peut aider les pays à relever ces défis. Lors de la rédaction de ce rapport, nous avons regardé en arrière (comme le titre du document l'indique) et réfléchi en interne à la co-conception, à la collecte de fonds, à la communication et à l'organisation de l'événement. Nous avons réalisé que plus de temps et de ressources devraient être alloués à ce processus. De même, le KLIC a également besoin de davantage de ressources pour fournir une assistance technique aux pays qui ont besoin d'un soutien pour surmonter leurs obstacles en matière de vaccination et moderniser leurs systèmes de santé.

Après avoir entendu ce que les participants ont vécu sur leur lieu de travail et dans leur pays au cours des trois jours du KLIC2023, nous, le comité technique du KLIC2023, avons réalisé que les rassemblements axés sur la représentation des gouvernements et des agents de santé du secteur public, comme le KLIC2023, sont indispensables et revêtent une grande importance pour promouvoir le leadership des pays dans la mise en œuvre, l'évaluation et la mise à l'échelle des innovations en matière de santé et de vaccination. Cela suscite une motivation bien fondée qui maintient GaneshAID et ses partenaires engagés à organiser cet événement Laboratoire d'innovation en tant que rassemblement annuel entre les gouvernements, les partenaires de mise en œuvre, les chercheurs et les donateurs, favorisant l'échange de connaissances et d'idées entre eux.

Alors que nous réfléchissons aux prochaines étapes du KLIC, notre équipe de GaneshAID a quelques idées en tête.

- D'abord et avant tout, nous continuerons nos efforts de documenter une liste complète d'innovations d'immunisation soutenues par les partenaires de développement différents et les donateurs au cours des ans et établir l'**Observatoire Dynamique KLIC d'Innovation, qui est un quai d'intelligence de santé** qui aidera des pays à fouiller et trouver des solutions convenables pour leurs problèmes. Nous projetons de partager ce quai avec nos partenaires et participants en 2024.
  - Deuxièmement, nos concepteurs pédagogiques travaillent sans relâche avec de nombreux experts en la matière pour **développer un programme de renforcement des capacités en matière de leadership en matière d'innovation**, visant à doter les gouvernements et les responsables du ministère de la Santé des capacités nécessaires pour diriger et gérer le processus d'innovation dans leur pays.
- Enfin, alors que KLIC prévoit de fournir une assistance technique à divers PRFI en Afrique et en Asie, nous
- devons **élargir notre réseau de professionnels et inviter davantage d'experts** partageant la même vision que la nôtre à nous rejoindre dans cet effort.

Au cours des dix dernières années, GaneshAID a travaillé sans relâche pour incuber et déployer des idées et des solutions innovantes pour surmonter les obstacles que rencontrent les pays en matière d'équité et de couverture vaccinale. Célébrant son 10e anniversaire en 2023, GaneshAID a non seulement réfléchi à son parcours d'une décennie en tant qu'incubateur d'innovation, mais a également repensé son rôle, émergent comme un accélérateur d'innovation dynamique. Notre objectif, comme cela a toujours été le cas, reste d'accélérer l'utilisation des innovations fondées sur des données probantes pour améliorer la santé et le bien-être des personnes dans les PRFI. Alors que nous prenons un moment pour réfléchir, planifier et préparer le KLIC2024, vos idées issues de nos conversations engageantes au KLIC2023 nous guident alors que nous naviguons dans le parcours en cours du KLIC et de sa mission

*- Membres du comité technique de GaneshAID et KLIC2023*

# ANNEXE 1

## Ordre du jour du

# KLIC 2023

Date: du 5 au 7 décembre 2023  
 Adresse: Novotel Hanoi Thai Ha,  
 2 rue Thai Ha, district de Dong Da, Hanoi, Vietnam

Temps	Session	PME
<b>JOUR 1 : Connecter les obstacles et les défis à la vaccination aux innovations</b> <b>KS - Partage des connaissances</b>		
08:15-09:00	<b>Activité de mobilisation</b>	Matthew Richter (Le Groupe Thiagi)
09:00-09:30	<b>Bienvenue, Connexion, Présentation</b>	Minh V. H. Le (GaneshAID)
	• Mot de bienvenue du comité technique du KLIC2023	Comité technique du KLIC 2023
	• Pourquoi la modernisation des systèmes de vaccination n'est-elle plus une option pour les pays africains et asiatiques ?	Dorothy Leab (GaneshAID)
09:30-09:35	<b>KS1 : Apprentissage croisé entre pays sur les principaux obstacles à l'équité et à la couverture vaccinale en Afrique et en Asie</b>	Ousseynou Badiane (EPI, Senegal MHSAS)
09:35-10:00	<i>KS1a : Cartographie des principaux obstacles et obstacles liés au genre à l'équité et à la couverture vaccinale en Afrique et en Asie</i>	Franck Bete (GaneshAID Equity)
10:00-10:45	<i>KS1b : Partage de connaissances en Asie</i>	
	• <b>PAKISTAN</b> : Obstacles pour atteindre les communautés ZD et les sous-immunisées dans <b>les zones urbaines et périurbaines</b>	Abid Hasan (Zenysis)
	• <b>CAMBODIA</b> : Obstacles à l'atteinte des communautés manquées.	Ork Vichit (EPI, Cambodia MOH)
10:45-11:00	CASSER	
11:00-11:45	<i>KS1c : Partage des connaissances en Afrique</i>	
	• <b>MALI</b> : Défis pour atteindre les communautés zéro-dose et manquées dans les populations mal desservies : <b>zones touchées par le conflit</b>	Yacouba Coulibaly (CNI, Mali MPH)
	• <b>SENEGAL</b> : Les défis de la vaccination pour atteindre <b>les communautés zéro-dose dispersées</b>	Abdoulaye Mangane (EPI, Senegal MHSA)
	• <b>TCHAD</b> : Obstacles à l'équité vaccinale dans <b>les communautés particulières</b> : nomades, personnes déplacées internes et réfugiés	Djikini Djimornan (EPI, Chad MOH)

Comité technique KLIC2023 :



Ministère de la Santé  
et de l'Action Sociale



Temps	Session	PME	
<b>JOUR 1 : Connecter les obstacles et les défis à la vaccination aux innovations</b> <i>KS - Partage des connaissances</i>			
<b>Morning</b>	11:45-12:30	<b>KS2 : Accélérer l'innovation basée sur les besoins pour améliorer les performances des programmes de vaccination</b> <i>Recherche et innovation : le contexte du Programme de vaccination 2030</i>	Oumar Sangho (USTTB, Mali) Anna-Lea Kahn & Dijana Spasenoska (WHO)
	12:30-13:00	DÉJEUNER	
<b>Midi</b>	13:00-13:30	<b>Activité de mobilisation</b>	Matthew Richter (Le Groupe Thiagi)
	13:30-13:35	<b>KS3 : Apprentissage croisé entre pays sur l'innovation en matière de vaccination en Afrique et en Asie</b>	Dorothy Leab (GaneshAID)
	13:35-14:00	<i>KS3a : Générer de nouvelles idées sur la gouvernance, le leadership, le financement et le plaidoyer</i>	Kongxay Phounphenghak (EPI, Laos MOH)
		• Suivi des dépenses pharmaceutiques – Méthodes innovantes de mesure des coûts	Andrew Brown (MTaPS)
		• Tableau de bord des données de gestion de programme au Cambodge : Analyse de la couverture vaccinale de routine	Ork Vichit (MOH Cambodia)
	14:00-14:45	<i>KS3b : Générer de nouvelles idées sur l'apprentissage et la gestion des performances pour atteindre les enfants sans dose</i>	Elizabeth Hourani (Zenysis)
		• Supervision formative 2.0 et coaching de performance - Coach2PEV Sénégal	Abdoulaye Mangane (EPI, Senegal MHSA)
		• Apprentissage mobile et social pour améliorer la prestation de services de vaccination et l'engagement communautaire	Conrad Deguenon (ANSSP, Benin)
	14:45-16:00	<i>KS3c : Générer de nouvelles idées sur les systèmes d'information sur la vaccination et KS3d : Générer de nouvelles idées sur l'engagement communautaire</i>	Julien Brun (CEL Consulting), Oumar Sangho (USTTB, Mali)
		• La plateforme d'analyse du Sindh Sehat (SSAP) : une solution innovante aux inégalités en matière de vaccination dans la province du Sindh, au Pakistan	Abid Hasan (Zenysis)
• Feuille de route sur l'information numérique sur la santé pour la vaccination au Cambodge		Ork Vichit (EPI, Cambodia MOH)	
• Engager la société civile dans la responsabilité sociale, pour améliorer l'accès et l'utilisation appropriée des médicaments		Andrew Brown (MTaPS)	
• La Plateforme des Femmes Leaders : identifier et atteindre les enfants ZD		Ork Vichit (EPI, Cambodia MOH)	
16:00-16:15	CASSER		



Temps	Session	PME	
<b>JOUR 1 : Connecter les obstacles et les défis à la vaccination aux innovations</b> <i>KS - Partage des connaissances</i>			
<b>Midi</b>	16:15-17:30	<i>KS3e : Générer de nouvelles idées sur les chaînes d'approvisionnement, la logistique et la chaîne du froid</i>	Andrew Brown (MTaPS)
		<ul style="list-style-type: none"> <li>Renforcer les performances de la chaîne d'approvisionnement en vaccination : la stratégie de Gavi pour accélérer l'innovation et la numérisation au niveau national</li> </ul>	Karan Sagar (Gavi)
		<ul style="list-style-type: none"> <li>Innovation dans la chaîne d'approvisionnement : Que pouvons-nous apprendre des meilleures pratiques (au-delà de la vaccination)</li> </ul>	Julien Brun (CEL Consulting)
		<ul style="list-style-type: none"> <li>Digitalisation de la chaîne d'approvisionnement de la vaccination en Afrique et en Asie : les outils de la chaîne d'approvisionnement de l'OMS</li> </ul>	Claude Mangobo (WHO)
17:30-18:00	<b>KS4 : L'Observatoire dynamique des innovations KLIC classé par défis prioritaires rencontrés par les pays</b>	Didier Adjakidje & Linh Hoang (GaneshAID)	
18:00-19:30	<b>Réception de bienvenue sponsorisée par GaneshAID :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Célébration du 10e anniversaire de GaneshAID</li> <li>Cérémonie de remise du prix du leader de l'innovation en matière de vaccination KLIC2023</li> </ul>		
19:30-20:30	<b>Hanoi By Night : une visite guidée en bus d'une heure</b>		

	Temps	Session	PME
	<b>JOUR 2 : Renforcer les capacités des pays à s'approprier et à diriger l'introduction et la mise à l'échelle de l'innovation en santé</b> <b>TS - Séances de formation</b>		
Matin	08:30-09:00	<b>Contenu de te revoir! Mise en place du jour 2</b>	Matthew Richter (Le Groupe Thiagi)
	09:00-10:15	<b>TS1 : Créer un écosystème d'innovation propice : personnes, processus et outils</b>	Dorothy Leab (GaneshAID)
	10:15-10:30	CASSER	
	10:30-12:30	<b>TS2 : Devenir un leader et un gestionnaire innovant aux niveaux national et infranational</b>	Matthew Richter (Le Groupe Thiagi)
	12:30-13:30	DÉJEUNER	
Midi	13:30-13:45	<b>Activité de mobilisation</b>	Matthew Richter (Le Groupe Thiagi)
	13:45-15:45	<b>TS3 : Utiliser le cadre d'innovation de l'OMS pour générer des informations sur les préférences des pays</b>	Dijana Spasenoska & Anna-Lea Kahn (WHO)
	15:45-16:00	CASSER	
	16:00-17:00	<b>TS4 : Documenter et mesurer le succès de l'innovation et les leçons apprises</b>	Oumar Sangho (USTTB, Mali), Julien Brun (CEL Consulting), Dorothy Leab (GaneshAID)
	17:00-17:45	<b>RM1 : Introduction au processus de co-conception de la feuille de route KLIC 2024-2025</b>	Matthew Richter (Le Groupe Thiagi), Dorothy Leab (GaneshAID)

Temps	Session	PME	
Jour 3 : Donner la priorité au soutien technique pour accélérer les innovations pour des systèmes et services de vaccination modernes et robustes <b>TA - Assistance technique</b>			
Matin	08:30-08:45	<b>Contenu de te revoir! Mise en place du jour 3</b>	Matthew Richter (Le Groupe Thiagi)
	08:45-10:45	<b>RT1 : Table ronde des pays, donateurs et partenaires : Comblant les écarts pour accélérer la modernisation des systèmes de vaccination en Afrique et en Asie</b>	Andrew Brown (MTaPS) Ousseynou Badiane (Senegal MHSA), Amanda Paust (USAID) Claude Mangobo (WHO)
	10:45-11:15	<i>KS1b : Partage des connaissances en Asie (suite)</i>	Dorothy Leab (GaneshAID)
		• INDE: Couverture, inégalité et innovations vertes dans le programme indien de vaccination	Sumant Swain (IIHMR Delhi)
	11:15-12:45	<b>RM2 : Co-conception de la feuille de route KLIC 2024-2025 : prendre les prochaines étapes pour fournir une assistance technique ciblée et différenciée aux pays</b>	Matthew Richter (Le Groupe Thiagi), Dorothy Leab (GaneshAID)
12:45-13:30	DÉJEUNER		
Midi	13:30-13:45	<b>Activité de mobilisation</b>	Matthew Richter (Le Groupe Thiagi)
	13:45-14:45	<b>Le jeu vidéo : les points à retenir de KLIC</b>	Matthew Richter, Esther Richter, Marion Ferlin (Le Groupe Thiagi)
	14:45-15:00	<b>Clôture du jeu de réseautage</b>	Matthew Richter, Esther Richter, Marion Ferlin (Le Groupe Thiagi)
	15:00-15:30	<b>Prochaines étapes et remarques finales</b>	Membres du comité technique du KLIC 2023



# ANNEXE 2

## COMMUNAUTÉ KLIC

### Liste des participants KLIC2023

## A

**ABDI, Mustafa**

Ministère de la Santé  
Somalie

**ABDULAZEEZ RAJI, Mustafa**

Palladium Group LLC.  
Nigéria

**ADEGOKE, Kehinde**

Systèmes de gestion du Corona  
Nigéria

**AGUI, Yannick**

JSI  
Côte D'Ivoire

**AITCHÉHOU ROMUALD, Bothon**

ANSSP, Ministère de la Santé  
Bénin

**AKHIGBE, Mark**

Heartland Alliance Nigéria  
Nigéria

**ALAIN, Riahoul Laoninga**

RAISE 4 Sahel  
Tchad

**AMADOU, Sall**

Association Terre Espoir Pour Le  
Developpement  
Mauritanie

**ASSEGIDEW, Fisseha**

Université Debré Brehan  
Éthiopie

**AZOJI, Matthew**

Université Obafemi Awolowo,  
"Ilé-Ife Nigéria  
Nigéria

**ABDOU AZIZ, Linjouom  
Nchoutpouen**

Solidarité pour le Développement  
et les Initiatives de Santé publique  
(SOLDIS)  
Cameroun

**ADANMINAKOU, Samiratou**

GaneshAID  
Sénégal

**ADIGO, Melkamu**

Autorité éthiopienne des aliments  
et des médicaments(EFDA)  
Éthiopie

**AHMAD, Muzammil**

Unité de coordination de la  
gestion logistique, Ministère de  
Santé, Sokoto  
Nigéria

**AKTER, Shahida**

MSH  
Bangladesh

**ALANJIRO, Muhammad**

Integral University Lucknow  
Nigeria

**ANTHONY, Jesutomisin**

Ministère de la Santé  
Nigéria

**ATOYEBI, Emmanuel**

Unité de coordination de la  
gestion logistique  
Nigéria

**ADEBISI, Adebayo**

USAID MTaPS, MSH  
Nigéria

**ADJAKIDJE, Didier**

GaneshAID  
Bénin

**AHUJA, Geetika**

CHAI  
Indie

**AKANO, Bimpe**

Save the Children International  
Nigéria

**AKUDUGU, Mark**

Hôpital gouvernemental de Bomaa  
Ghana

**ALI, Nazakat**

Belle université professionnelle,  
Phagwara, Pendjab, Inde  
Inde

**ARAVA, Johnnie**

Papouasie Nouvelle Guinée

**AYELE, Selamawit Gebreyesus**

Cadila Pharmaceuticals  
(Éthiopie) PLC.  
Éthiopie

### Comité technique KLIC2023 :

## B

**BADIANE, Ousseynou**

Ministère de la Santé et de  
l'Action Sociale (MSAS)  
Sénégal

**BALARABE, Mubarak**

Ministère de la Santé de l'État  
de Kebbi  
Nigéria

**BELLO, Rebecca**

Université d'Abuja  
Nigéria

**BLEST, Harriet**

Indépendant Consultant  
Royaume-Uni

**BUI, Phuong Thanh**

GaneshAID  
Vietnam

**BAILEY, Rebecca**

Consultant indépendant  
États-Unis

**BAMEDO, Kedir Geda**

Sheshamané complet  
Hôpital spécialisé  
Éthiopie

**BERTIN, Lora**

EPI Directorate, Ministry of Health  
RDC

**BRAH, Abdoulaye**

JSI  
Nigéria

**BUI, Thuy Hanh**

GaneshAID  
Vietnam

**BAKKI, Mahmoud**

BSBI  
Syrie

**BELACHEW, Ayele**

CARE international  
Éthiopie

**BETE, Franck**

GaneshAID  
Bénin

**BROWN, Andrew**

MSH  
Australie

## C

**CESAR, Bujito**

USAID MTaPS, MSH  
DRC

**CHANNY, Phon**

Ministère de la Santé  
Cambodge

**CHRISTOPHE, Mermaz**

C-CUBE  
France

**COMLA, Senamede**

CRS  
Togo

**CHAHER, Ahmed**

OCOPHARMA  
Comores

**CHIPENZI, Tafadzwa**

Pharmacie Aedan  
Zimbabwe

**CISSE, Ibrahim Alkamiss**

Centre national de immunisation  
(CNI)  
Mali

**COULIBALY, Yacouba**

Centre national de immunisation  
(CNI)  
Mali

**CHANDOMBA, Wilson**

CMCOMMS and IAPHL Zimbabwe  
Chapter  
Zimbabwe

**CHITASHVILI, Tamar**

MSH  
États-Unis

**CLÉMENCE, Moutou**

BDEAC  
Congo-Brazzaville

**DA COSTA BELO, Ismenia Mateus**

SAMES.IP  
Timor Leste

## D

**DA COSTA BELO, Ismenia Mateus**

*SAMES.IP*

Timor oriental

**DADAH, Peret**

*Plateau SPHCB*

Nigéria

**DAO, Dinh Sang**

*PATH*

Vietnam

**DEMIAN, Antoinette**

*MSP*

Tchad

**DIANE, Lanchoessi**

*Ministère de la Santé*

Bénin

**DJIKINI, Djimornan**

*Ministère de la Santé Publique  
(MSP)*

TChad

**DOUMBOUYA, Kabine**

*DNSCMT*

Guinée

**DA SILVA, Midana**

*UNICEF*

Guinée Bissau

**DAL MOLIN, Joseph**

*SanteSuite Inc.*

Canada

**DAUDA, Nsano**

*EHA clinics*

Nigéria

**DESTAW, Belete**

*Université Dilla*

Éthiopia

**DIN, Najmu**

*L'Université d'Agriculture, Peshawar*

Pakistan

**DOAN, Phuong**

*Orimed Healthcare Joint Stock  
Company*

Viet Nam

**DACKOUO, Sylvain**

*World Vision International*

Mali

**DANJUMA, Ahmed Haruna**

*IHP-USAID*

Nigéria

**DEGUENON, Conrad**

*MOH*

Bénin

**DHAMI, Manju**

Indie

**DJAMA, Abdourachid**

*CAMME, Ministère de la Santé*

Djibouti

**DOUMBIA, Seydou**

*Université des Sciences,  
Techniques et Technologie de  
Bamako (USTTB)*

Mali

## E

**EKEOCHA, Lawrence**

*Consortium contre le paludisme*

Angleterre

**ENATO, Ehijie**

*Université du Bénin et simHealth*

Afrique

Nigéria

**ELFAKI, Nazar**

*Ministère de la Santé*

Soudan

**ELVIA GANTER RESTREPO, Francine**

*UNICEF*

Suisse



## F

**FIDÈLE, Agossou**  
*LÉMACEN*  
Bénin

**FILA, Mathew**  
*KNCV Nigeria*  
Nigéria

**FERLIN, Marion**  
*Le Groupe Thiagi*  
France

## G

**GARBA, Boukari**  
*PSI*  
Nigéria

**GAUTAM, Rakesh**  
*GKS Healthsol LLP*  
Inde

**GBENOUTIN BADE, Jean De Dieu**  
*MOH*  
Bénin

**GIRARD, Pierre**  
  
Indonésie

**GOMEZ CRUZ, Victor Alfonso**  
*Ministère de la Santé*  
Bogota-Colombie

**GUILBAUD, Ralph Stephane**  
*UNICEF*  
Haïti

**GUPTAN, Dr. Vinod**  
*MedSource Group*  
Kenya

## H

**HASAN, Abid**  
*Zénysis*  
Pakistan

**HOURANI, Elizabeth**  
*Zénysis*  
États-Unis

**HUSSEN, Shemsu Umer**  
*Autorité éthiopienne des aliments  
et des médicaments*  
Éthiopie

## I

**IFEANYI, Uchekukwu**  
*Gestion de l'hôpital de l'État du  
Delta Conseil, Asaba, État du Delta*  
Nigéria

**ISHIMWE, Eliachim**  
*Zénysis*  
Rwanda

## J

**JEAN NGOY, Kazadi**  
*UNICEF*  
République Démocratique de la  
Congo

**JOHN TERVER, Gbaeren**  
*Initiative de développement de pages*  
Nigéria

## K

**KABIKA, Limata Mushe**  
*Ministère de la Santé de Zambie*  
Zambie

**KABIR, Amari Yunusa**  
*UNICEF*  
Nigéria

**KAHN, Anna-Lea**  
*WHO*  
Suisse

### Comité technique KLIC2023 :

## K

**KAMELAN, N'Zi Pierre Fourier**

*MSH*  
Côte D'Ivoire

**KARICK TARU, Paul**

*SAHCO*  
Nigéria

**KEYA, Francis**

Kenya

**KOMOYO, Wilfried**

*OMS*  
Car

## L

**LATES, Jennie**

*Université de Namibie*  
Royaume-Uni

**LE, Vu Hoang Minh**

*GaneshAID*  
Vietnam

**LEUKOU, Ornella**

*MSH*  
États-Unis

**LUTUMBA HERLINE, Kabanga**

DRC

## M

**MADI, Ahle**

*CHAI*  
Bénin

**MANGANE, Abdoulaye**

*Ministère de la Santé et de  
l'Action Sociale (MSAS)*  
Sénégal

**MASAWI, Hazvinei Peter**

*Müller & Phipps/Pharmanova*  
Zimbabwe

**KANDJO GABRIEL, Ngabe**

*Gould Family Foundation*  
Burundi et RDC

**KARIM, Fazle**

*Services gouvernementaux*  
*Amentum inc*  
États-Unis

**KHAN, Faiz**

*Développement national intégré*  
*Association NIDA-Pakistan*  
Pakistan

**KUSU, Ndinda**

*MSH*  
Kenya

**LAWAN MODU, Hassan**

*Soins de santé primaires*  
Nigéria

**LEAB, Dorothy**

*GaneshAID*  
France

**LINDSTRAND, Ann**

*OMS*  
Suède

**MAFUKO, Jean Marie**

*Médecins Sans Frontières*  
République centrafricaine

**MANGOBO, Claude**

*OMS*  
République du Congo

**MEKONNEN, Dessalegn**

*Approvisionnement éthiopien*  
*en produits pharmaceutiques*  
*service*  
Éthiopie

**KANNEH, Umaru Allieu**

*Comité international de secours*  
Sierra Leone

**KAYA, Mutenda**

*WHO*  
Nigéria

**KHODSIMEUANG, Phonetavy**

*Département d'hygiène et*  
*Promotion de la santé*  
Laos

**LE, Phuong Mai**

*Institut National d'Hygiène et*  
*Épidémiologie (NIHE)*  
Vietnam

**LEONARD, Wendy**

*CONSEIL Santé mondiale*  
États-Unis

**LUBOWA, Nasser**

*Autorité nationale des médicaments*  
Ouganda

**MAMADOUBA, Keita**

*Chemonics International*  
Guinée

**MANGWIRO, Misheck**

*World Vision*  
Zimbabwe

**MEYTA, Hashta**

*Ministère de la Santé*  
Indonésie

# M

**MIAH, Md. Ilias**

*Forum du Centre pour  
l'environnement, les droits de  
l'homme et le développement*  
Bangladesh

**MOUSSA, Moustapha**

*MCD Global Health*  
Nigéria

**MUKWASHI, Tapiwa**

*VillageReach*  
Zimbabwe

# N

**NAIRE, Fanta**

*Centre de développement de  
vaccins(CVD-Mali)*  
Mali

**NDAI, Usiju**

*Save The Children International*  
Nigéria

**NGUYEN, Vu Tuyet Mai**

*Zénysis*  
Vietnam

**NGUYEN, Tuyet Nga**

*PATH Vietnam*  
Vietnam

**NGUYEN, Hoai Oanh**

*GaneshAID*  
Vietnam

**NOVY, Jenna**

*MSH*  
État-Unis

# O

**ODHIAMBO, Cynthia**

*Sciences de gestion pour la santé*  
Kenya

**MINGJUN, Li**

*Qingdao Haier Biomedical Co., Ltd*  
Chine

**MUHAMMAD , Hayatudeen**

*Réaliser l'initiative Health Nigeria*  
Nigéria

**MUNIA, Jannatul**

*RedOrange Communications*  
Bangladesh

**NARSAI , Kirti**

*HealthValue Consulting*  
Afrique du Sud

**NESTOR, Dmytro**

*MSH*  
Ukraine

**NGUYEN, Cong Luat**

*Institut National d'Hygiène et  
Épidémiologie (NIHE)*  
Vietnam

**NGUYEN, Duy**

*Projet sur le VIH/SIDA soutenu  
par le Fonds mondial*  
Vietnam

**NGUYEN, Thi Tuyet Trinh**

*Stech International Co. Ltd*  
Vietnam

**NWANGWU, Catherine**

*Catholic Relief Services*  
Nigéria

**OJEDA, Raul**

*Biosynthèse médicale, Californie*  
Venezuela

**MOHAMMED, Yahaya**

*Centre d'apprentissage national  
du Nigéria*  
Nigéria

**MUHAMMAD INUWA, Jibril**

*Soins de santé primaires de l'État de  
Bauchi Agence de Développement*  
Nigéria

**MUSA, Ahmed**

*Sauver les enfants*  
Nigéria

**NAURA-PRISCA, Challa**

*CARES ONG*  
Bénin

**NGOMDEBAYE, Ediman**

*Ministère de la Santé Publique*  
Tchad

**NGUYEN, Van Cuong**

*UNICEF*  
Vietnam

**NGUYEN, Minh**

*Centre médical universitaire de  
HCMV*  
Vietnam

**NOEL , Davy**

*GaneshAID*  
République du Congo

**NYIRENDA , Chriscent**

*ESCOM*  
Malawi

**OKAFOR, Ukamaka**

*Centre mondial pour une seule  
santé Promotion de la recherche  
et innovation*  
Nigéria



## O

**OKE, Michael**

*Michael Adedotun Oke  
Foundation  
Nigéria*

**OLAYEMI , Oluwadamilola**

*Centre de santé mondial  
Medibeth, Nigeria  
Nigeria*

**OUMAROU, Batouré**

*OMS  
Nigéria*

## P

**PACQUE-MARGOLIS, Sara**

*Zénysis  
État-Unis*

**PHUNG NGOC, Quang**

*Standard Scientific Equipment  
Co.,Ltd  
Chine*

## R

**RAJPUT, Muhammad Naeem**

*Programme élargi sur  
Vaccination, Gouvernement  
du Sind  
Pakistan*

**RICHTER, Matthew**

*Le Groupe Thiagi  
État-Unis*

## S

**SABUDA, Stephen**

*Gombe State Hospital Service  
Management Board, Nigeria  
Nigéria*

**SAMY, Neusa Barbosa**

*La vaccination et Surveillance  
épidémiologique Service (SIV)  
Guinée Bissau*

**OKOH, Chukwuyem**

*Keistra Dev  
Nigéria*

**OMAR MANENO, Sultan**

*WHO AFRO RITAG  
Tanzanie*

**PAUST, Mandy**

*USAID  
État-Unis*

**PIERRE, Christopher Robert**

*Jeune Chambre Internationale  
Haïti*

**RAMOS, António**

*OMS  
Guinée Bissau*

**RICHTER, Esther**

*Le Groupe Thiagi  
France*

**SADKI, Reda**

*The Geneva Learning Foundation  
Suisse*

**SAHA, Sanjay**

*Bee Skilled Global Pvt. Ltd.  
India*

**OKOTH, Peter**

*UNICEF  
Kenya*

**OSEMEKE, John Ikechukwu**

*Centre médical Roding, Lagos  
Nigéria*

**PHOUNPHENGHAK , Kongxay**

*Ministry of Health  
Laos*

**PHILOTHÉ , Mimbula**

*Programme Elargi de Vaccination  
(PEV)/RDC  
DRC*

**REGINE , Emilien**

*MSH  
Haïti*

**SAADATI, Mohammad**

*Tabriz University of Medical  
Sciences  
Iran*

**SAGBOHAN, Perside**

*GaneshAID  
Bénin*

# S

**SAMAKE, Mamadou**

*GaneshAID*  
Mali

**SHAMSAN, Ghamdan**

*Save the Children International*  
Yemen

**SIDIBE, Mariama Flamoussa**

*UNICEF*  
Mali

**SINGH, Dr Kapil**

*Ministère de la Santé et du  
Bien-être familia*

**SOUSA, Vladimir**

*Logistique de vaccination Coordinateur*  
São Tomé et Príncipe

**SWAIN, Sumant**

*IIHMR*  
Indie

# T

**TEGEGNE, Addisu Afrassa**

*University of Gondar*  
Éthiopie

**TRAN, Mo**

*Zénysis*  
Vietnam

# U

**UMAR, Yahaya**

*Services de santé universitaires,  
fédéraux Université Dutsinma, Katsina,*  
Nigéria

# V

**VICHIT, Ork**

*MOH*  
Cambodge

**SHAMSAN, Ghamdan**

*Save the Children Internationale*  
Yemen

**SHARMA, Atul**

*Oasis of Learning*  
India

**SILVA, Bruno**

*Comités de coordination  
interagences (CCIA)*  
Guinée Bissau

**SINGH, Vijay**

Indie

**SPASENOSKA, Dijana**

*WHO Welfare*

**SANGHO, Oumar**

*Centre de développement de  
vaccins (CVD-Mali)*  
Mali

**SHUKURU BAGENDABANGA,  
Emmanuel**

*InnovPhama*  
République Démocratique du Congo

**SISTATI, Edith**

*AAHRED*  
Kenya

**SUHARLIM, Christian**

*Sciences de gestion pour la santé*  
Indonésie

**THAM, Chi Dung**

*PATH*  
Vietnam

**TOTO BASILE, Kottan**

*UNICEF*

**VILLAMIL, Nohra**

*Solina*  
Guinée Bissau

**VU, Thuy Duong**

*GaneshAID*  
Vietnam

## V

**VARELA NIHA, Leticia**

*Services autonomes pour  
Équipement de médecine et de  
santé (MÊME)*  
Timor Leste

**VOLOLONARIVO, Myriam**

*OMS*  
Madagascar

**VU, Quynh Trang**

*GaneshAID*  
Vietnam

## W

**WAIBALE, Paul**

*MSH*  
Ouganda

**WANG, Wenming**

*Haier Biomédical*  
Chine

**WASWA, John Paul**

*MSH*  
Ouganda

**WIN, Htet Htet**

*UNICEF*  
Birmanie

**WOLDESENBET, Ashenafi**

*AAHRED*  
Éthiopie

## Y

**YAKUBU MOHAMMED,  
Abdulrahman**

*Unité du Conseil de recherches  
médicales*  
Nigéria

**ZEKARIYAS, Zerihun**

*TBGH*  
Éthiopie

**ZHANG, Jingyan**

*Haier Biomedical Co.,Ltd*  
Chine

## Z

**ZISENGWE, Shaun Ryan**

*Ministère de la Santé et de la  
Protection de l'enfance*  
Zimbabwe



# Merci

*à nos partenaires et participants !*

Le succès de KLIC2023 témoigne du soutien, des ressources, du dévouement et des idées inestimables fournis par nos partenaires et participants. Au nom du comité technique du KLIC2023, GaneshAID tient à exprimer ses sincères remerciements pour les diverses contributions qui ont fait de cet événement une réalité.



**Ministère de la Santé  
et de l'Action Sociale**



**the thiagi group**  
improving performance playfully

**USAID MEDICINES, TECHNOLOGIES, AND  
PHARMACEUTICAL SERVICES (MTaPS) PROGRAM**

*Improved Access. Improved Services. Better Health Outcomes.*



**U.S.T.T-B**

**ZENYSIS**





## Contactez-nous:

**Email:**

[bd@ganeshaid.com](mailto:bd@ganeshaid.com)

**Site web:**

[www.ganeshaid.com](http://www.ganeshaid.com)

**LinkedIn:**

[www.linkedin.com/company/ganeshaid-a-non-profit-consultancy-company](http://www.linkedin.com/company/ganeshaid-a-non-profit-consultancy-company)

