



Note d'information :

Technologies numériques d'adhésion pour les programmes de lutte contre la tuberculose

1. Objectif

Ce document a été élaboré pour fournir des conseils aux programmes nationaux de lutte contre la tuberculose et aux bénéficiaires principaux du Fonds mondial ou aux responsables de la mise en œuvre sur la planification, la budgétisation et les considérations de mise en œuvre à prendre en compte lors de la sélection des technologies numériques d'adhésion pour la tuberculose (DATs).

2. Utilisation des technologies numériques d'adhésion dans les programmes de lutte contre la tuberculose

Dans le cadre d'une lutte efficace contre la tuberculose, il est important que les prestataires de soins de santé suivent et soutiennent le parcours du patient, et qu'ils identifient et classent par ordre de priorité les personnes qui ont besoin de plus de soutien pour achever leur traitement antituberculeux.

Les technologies numériques d'adhésion (DATs) sont des outils numériques qui utilisent la technologie des téléphones mobiles, des ordinateurs, du Web et/ou des capteurs électroniques pour permettre la capture d'informations détaillées quotidiennes sur l'adhésion du traitement du patient.

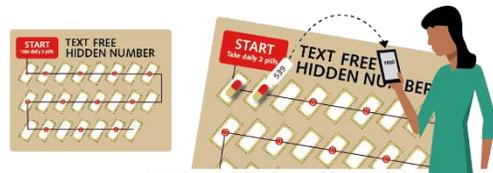
Ces technologies peuvent contribuer à aider les personnes touchées par la tuberculose à suivre leur traitement de manière moderne et efficace. Elles permettent aux personnes touchées par la tuberculose et à leurs familles de prendre leurs médicaments quotidiens au moment et à l'endroit qui leur conviennent le mieux, plutôt que de s'en remettre à l'approche traditionnelle de contrôle de l'adhésion du traitement par observation directe (DOT).

Les DATs offrent aux prestataires de soins de santé la possibilité de suivre et de soutenir la personne atteinte de tuberculose pendant le traitement et d'identifier les personnes qui ont besoin d'une assistance supplémentaire.

3. Aperçu des Technologies Numériques d'Adhésion

3.1 Pochette / étiquette pour les médicaments

Le [manchon/étiquette de médicament](#), également appelé 99DOTS, utilise un emballage personnalisé tel qu'un manchon ou une étiquette imprimés qui s'adaptent aux médicaments de la Combinaison à Dose Fixe (FDC).



La personne sous traitement antituberculeux rapporte quotidiennement sa prise de médicaments, soit en appelant un numéro de téléphone gratuit, soit en envoyant un SMS gratuit à l'aide d'un code trouvé sur l'emballage personnalisé. Tout type de téléphone mobile peut être utilisé pour transmettre le code à la plateforme d'adhésion.

Le manchon/étiquette de médicament ne dispose pas d'un mécanisme d'approvisionnement direct, mais nécessite une approche sur mesure, dans le pays. [Pour plus d'informations, consultez la page web suivante.](#)

3.2 Pilulier intelligent

Grâce à l'utilisation d'un contenant de médicaments, d'un capteur alimenté par une batterie et d'une connexion de données mobiles, le [pilulier intelligent](#) enregistre automatiquement la prise de médicaments en envoyant un signal chaque fois que la personne ouvre le pilulier pour prendre ses médicaments.



Caractéristiques :

- Une batterie qui dure jusqu'à 6 mois avant de devoir être rechargée.
- Abonnement mondial de données mobiles pendant 36 mois (en cas d'achat par l'intermédiaire du Service Pharmaceutique Mondial ([Global Drug Facility](#)))
- Différentes tailles de conteneurs sont disponibles pour stocker et organiser jusqu'à un mois de médicaments.
- LED et haut-parleur pour permettre des rappels de dose visuels/audibles.

L'achat du pilulier intelligent peut se faire [par l'intermédiaire du Service Pharmaceutique Mondial](#) ou directement par l'intermédiaire de [Wisepill](#) (les fabricants du pilulier intelligent).

3.3 Traitement avec Support Vidéo (VST)

Le [Traitement avec Support Vidéo](#) permet à la personne sous traitement antituberculeux d'enregistrer sur vidéo et de soumettre sa prise de médicaments, que le prestataire de soins peut examiner ultérieurement.

Les patients sont guidés à travers une application mobile sécurisée pour enregistrer des vidéos d'eux-mêmes prenant leurs médicaments quotidiens. La vidéo est ensuite téléchargée sur un serveur sécurisé auquel le prestataire de soins peut accéder pour vérifier les doses prises.



L'acquisition du VST dépend de l'application utilisée. Il existe actuellement de nombreuses options d'application de VST. Les options d'application VST comprennent :

- L'application d'adhérence intégrée et de gestion des patients [SureAdhere/Everwell hub](#): Utilisée dans plusieurs pays du [projet ASCENT](#). L'application peut être fournie avec les conseils de [SureAdhere](#).
- [TBVOT.MD](#): Application utilisée en Moldavie et reproduite pour être utilisée dans d'autres pays de la région Europe de l'Est/Asie centrale. L'application peut être obtenue auprès des développeurs de l'application – [QSystems](#).
- [Adhere2Tx-TB](#): Utilisée en Géorgie et reproduite pour être utilisée en Azerbaïdjan, en Arménie et au Kazakhstan. L'application peut être obtenue auprès des développeurs de l'application - [Leavingstone](#).

3.4 Plate-forme d'adhésion

Les technologies décrites ci-dessus doivent être reliées à une plateforme numérique d'adhésion en ligne, où les données relatives à la prise de médicaments sont automatiquement recueillies de manière structurée et utilisable par les prestataires de soins.

Les prestataires de soins peuvent accéder aux informations sur l'adhésion quotidienne de leurs patients par l'intermédiaire de la plateforme d'adhésion, ce qui les aide à élaborer la réponse thérapeutique la plus appropriée pour chaque personne.

Pour plus d'informations sur la plateforme d'adhésion, voir [ici](#).



4. Budgétisation

La budgétisation des technologies numériques d'adhésion diffère selon la technologie et est influencée par des facteurs spécifiques au pays, tels que les coûts des données et des SMS dans le pays, le nombre de personnes inscrites au programme et les coûts des infrastructures supplémentaires dans le pays.

Les coûts de mise en œuvre sont répartis en deux catégories. Ces coûts comprennent :

- Coûts d'acquisition (par exemple, la technologie permettant d'établir des rapports sur l'adhésion et le dispositif permettant aux prestataires de soins de santé de consulter quotidiennement les informations relatives à l'adhésion de leurs patients).
- Coûts contractuels (tels que les coûts mensuels de la plateforme d'adhésion et de l'hébergement cloud).

En général, le coût par personne sous traitement antituberculeux diminue à mesure que le déploiement des DAT augmente. Le projet devient donc plus rentable lorsqu'un plus grand nombre de personnes sont inscrites, car le coût peut être réparti sur toutes les personnes utilisant les DATs et les DATs peuvent être réutilisés pour les nouvelles inscriptions.

Les estimations de coûts pour chaque technologie sont présentées ci-dessous, avec une ventilation détaillée des coûts par technologie dans les annexes.

4.1 Étiquette de médicament

Les estimations du coût de l'étiquette de médicament dépendent du nombre de personnes inscrites au traitement, de la durée de l'inscription, des coûts de l'infrastructure de soutien et de la fourniture éventuelle de dispositifs, de données et de temps d'antenne supplémentaires aux établissements de santé.

Pour une ventilation détaillée du coût total de la mise en œuvre de l'étiquette de médicament, veuillez consulter [annexe 1](#) et [annexe 2](#).

	Fourchette supérieure de coûts	Fourchette inférieure de coûts
Jusqu'à 2000 personnes inscrites	57 USD par personne	41 USD par personne
Jusqu'à 5000 personnes inscrites	34 USD par personne	24 USD par personne

4.2 Pilulier intelligent

Les estimations du coût du pilulier intelligent dépendent du nombre de personnes inscrites au traitement, de la durée de l'inscription et de la fourniture ou non d'appareils, de données et de temps d'antenne supplémentaires aux établissements de santé.

Pour une répartition détaillée du coût total de mise en œuvre du pilulier intelligent, veuillez consulter [annexe 3](#) et [annexe 4](#).

	Fourchette supérieure de coûts	Fourchette inférieure de coûts
Jusqu'à 2000 personnes inscrites	87 USD par personne	55 USD par personne
Jusqu'à 5000 personnes inscrites	67 USD par personne	40 USD par personne

4.3 Traitement avec Support Vidéo (VST)

Les estimations de coût du traitement avec support vidéo (VST) dépendent du nombre de personnes inscrites au traitement, de la durée de l'inscription, de la fourniture ou non d'un téléphone intelligent et de données mensuelles pour les personnes inscrites au traitement, et de la fourniture ou non d'appareils supplémentaires, de données mensuelles et de temps d'antenne aux établissements de soins de santé.

Pour une répartition détaillée du coût total de la mise en œuvre du VST, veuillez consulter [annexe 5](#) et [annexe 6](#).

	Fourchette supérieure de coûts	Fourchette inférieure de coûts
Jusqu'à 2000 personnes inscrites	338 USD par personne	31 USD par personne
Jusqu'à 5000 personnes inscrites	318 USD par personne	17 USD par personne

5. Recommandations pour la mise en œuvre

1. Tuberculose résistante aux médicaments : l'OMS recommande l'utilisation de technologies numériques d'adhésion, y compris le pilulier intelligent et le traitement assisté par vidéo, dans le cadre de leurs programmes de formation. [Directives consolidées de l'OMS sur le traitement de la tuberculose résistante aux médicaments.](#)
2. Tuberculose sensible aux médicaments : l'OMS recommande que les technologies numériques d'adhésion du traitement soient proposées aux patients comme un outil complémentaire pendant le traitement de la tuberculose dans les cas suivants [lignes directrices pour le traitement de la tuberculose pharmaco-sensible et les soins aux patients.](#)
3. Traitement préventif de la tuberculose : Selon les [directives consolidées de l'OMS sur la tuberculose](#), l'OMS déclare que les technologies numériques d'adhésion sont un domaine important de l'amélioration de l'adhésion qui nécessite des recherches supplémentaires.

6. Orientation et soutien

Tout en poursuivant l'évaluation et la recherche sur les DAT dans la pratique, [le Groupe de travail mondial DAT](#) offre un soutien technique pour l'introduction optimale et la mise à l'échelle des DATs pour les programmes nationaux de lutte contre la TB.

Si vous avez besoin de conseils pour l'élaboration d'une proposition de financement des DATs, l'introduction et/ou la mise à l'échelle des interventions des DATs, la recherche, ou l'élaboration d'un budget à court et long terme et la planification des ressources, veuillez [contacter le Groupe de Travail Mondial DAT](#).



Image: Organisations partenaires du Groupe de Travail Mondial DAT

7. Ressources

1. [Manuel pour l'utilisation des technologies numériques pour soutenir l'adhésion des traitements antituberculeux](#). Organisation Mondiale de la Santé.
2. [Guide rapide du traitement de la tuberculose assisté par vidéo](#). Organisation mondiale de la santé.
3. [Vue d'ensemble, considérations et exigences de mise en œuvre des technologies numériques d'adhésion](#). Le groupe de travail mondial DAT.
4. [Orientations pour la mise en œuvre - une approche par étapes](#). Le groupe de travail mondial DAT.
5. [Note d'information technique GDF - Kit de conteneur intelligent de médicaments](#). Le Partenariat StopTB et le service mondial des médicaments.
6. [Outil de coût total de possession pour générer des estimations de coûts de mise en œuvre du DAT](#). Le projet ASCENT.
7. [Combattre les pandémies et construire un monde plus sain et plus équitable : La stratégie du Fonds mondial \(2023-2028\)](#). Le Fonds mondial.

Annexe 1: Budgétisation des étiquettes de médicaments : 2000 patients inscrits par an

	Projet d'un an Jusqu'à 2000 inscriptions de patients p/an	Projet de 2 ans Jusqu'à 2000 inscriptions de patients p/an	Projet de 3 ans Jusqu'à 2000 inscriptions de patients p/an
Achat d'étiquettes de médicaments pour 2000 patients par an	5 000 USD	10 000 USD	15 000 USD
Coûts d'installation et de formation de la plateforme d'adhésion* (jusqu'à 2000 patients)	32 000 USD	32 000 USD	32 000 USD
Coûts contractuels de la plateforme d'adhésion@ : 4000 USD par mois.	48 000 USD	96 000 USD	144 000 USD
Coûts d'infrastructure pour la location d'un numéro court SMS ou d'un numéro gratuit @ USD 90 par mois.	1 080 USD	2 160 USD	3 240 USD
Coûts des SMS entrants et sortants du patient	11 200 USD	22 400 USD	33 600 USD
Coûts annuels d'infrastructure de télécommunications renouvelables @ 7000 USD par an**.	7 000 USD	14 000 USD	21 000 USD
Tablettes pour 20 établissements de santé pour accéder à la plateforme d'adhésion (1 tablette par établissement @ 250 USD par appareil) ***	5 000 USD	5 000 USD	5 000 USD
Coûts des données mobiles et du temps d'antenne pour 20 tablettes pour les établissements de santé @ 16 USD par mois ***	3 840 USD	7 680 USD	11 520 USD
Coût total de la mise en œuvre, tout compris	113 120 USD	189 240 USD	265 360 USD
**Coût total de la mise en œuvre, hors coûts annuels d'infrastructure de télécommunications renouvelables	106 120 USD	175 240 USD	244 360 USD
***Coût total de la mise en œuvre, à l'exclusion des tablettes et des données pour les installations	104 280 USD	176 560 USD	248 840 USD
Coût total par patient, tout inclus	56.56 USD par patient	47.31 USD par patient	44.23 USD par patient
**Coût total par patient, hors coûts annuels d'infrastructure de télécommunication renouvelable	53.06 USD par patient	43.82 USD par patient	40.73 USD par patient
***Coût total par patient, à l'exclusion des comprimés et des données relatives aux établissements	52.14 USD par patient	44.14 USD par patient	41.47 USD par patient

* Les coûts de la plateforme d'adhésion sont basés sur les prix reçus d'Everwell Health Solutions, et peuvent varier si un autre développeur de logiciels pour la plateforme d'adhésion est utilisé.

** *Coûts annuels des infrastructures de télécommunications renouvelables* pour une ligne gratuite, un code court SMS ou un code USSD ne sont applicables que dans certains pays. Il est conseillé de vérifier dans votre pays s'il existe des coûts annuels renouvelables associés à une ligne gratuite, un code SMS ou un code USSD pour que les patients puissent signaler leur adhésion. S'il n'y a pas de coûts annuels renouvelables, cette ligne peut être supprimée.

*** *Tablettes et données mobiles pour les établissements* peuvent être exclues du coût total de la mise en œuvre si chaque établissement de santé qui la met en œuvre dispose déjà d'un accès quotidien à une tablette/un smartphone, un ordinateur portable ou un ordinateur de bureau avec accès à Internet pour examiner les données d'adhésion sur la plateforme d'adhésion. Il est également important de noter que les coûts d'une tablette, des données et du temps d'antenne varient considérablement d'un pays à l'autre. Par conséquent, une moyenne de 250 USD par tablette et de 16 USD par mois pour les données et le temps d'antenne a été appliquée. Ce poste peut donc être ajusté s'il y a une grande différence entre ces coûts moyens fournis et les coûts dans votre pays.

Annexe 2: Budgétisation des étiquettes de médicaments : 5000 patients inscrits par an

	Projet d'un an Jusqu'à 5000 inscriptions de patients p/an	Projet de 2 ans Jusqu'à 5000 inscriptions de patients p/an	Projet de 3 ans Jusqu'à 5000 inscriptions de patients p/an
Achat d'étiquettes de médicaments pour 5000 patients par an	12 500 USD	25 000 USD	37 500 USD
Frais d'installation et de formation de la plateforme d'adhésion* (jusqu'à 5000 patients)	40 000 USD	40 000 USD	40 000 USD
Coûts contractuels de la plateforme d'adhésion* @ 5000 USD par mois	60 000 USD	120 000 USD	180 000 USD
Frais d'infrastructure pour la location d'une ligne de numéros courts SMS ou d'une ligne de numéros gratuits @ 90 USD par mois	1 080 USD	2 160 USD	3 240 USD
Coûts des SMS entrants et sortants du patient	28 000 USD	56 000 USD	84 000 USD
Coûts annuels de l'infrastructure de télécommunication renouvelable @ 7000 USD par an**	7 000 USD	14 000 USD	21 000 USD
Tablettes pour 50 établissements de santé pour accéder à la plateforme d'adhésion (1 tablette par établissement @ 250 USD par appareil) ***	12 500 USD	12 500 USD	12 500 USD
Coûts des données mobiles et du temps d'antenne pour 50 tablettes pour les installations @ 16 USD par mois ***	9 600 USD	19 200 USD	28 800 USD
Coût total de la mise en œuvre, tout compris	170 680 USD	288 860 USD	407 040 USD
**Coût total de la mise en œuvre, hors coûts annuels d'infrastructure de télécommunications renouvelables	163 680 USD	274 860 USD	386 040 USD
***Coût total de la mise en œuvre, à l'exclusion des tablettes et des données pour les établissements	148 580 USD	257 160 USD	365 740 USD
Coût total par patient, tous frais compris	34.14 USD par patient	28.89 USD par patient	27.14 USD par patient
**Coût total par patient, hors coûts annuels d'infrastructure de télécommunication renouvelable	32.74 USD par patient	27.49 USD par patient	25.74 USD par patient
***Coût total par patient, à l'exclusion des tablettes et des données relatives aux installations	29.72 USD par patient	25.72 USD par patient	24.38 USD par patient

* Les coûts de la plateforme d'adhésion sont basés sur les prix reçus d'Everwell Health Solutions, et peuvent varier si un autre développeur de logiciels pour la plateforme d'adhésion est utilisé.

** *Coûts annuels des infrastructures de télécommunications renouvelables* pour une ligne gratuite, un code court SMS ou un code USSD ne sont applicables que dans certains pays. Il est conseillé de vérifier dans votre pays s'il existe des coûts annuels renouvelables associés à une ligne gratuite, un code SMS ou un code USSD pour que les patients puissent signaler leur adhésion. S'il n'y a pas de coûts annuels renouvelables, cette ligne peut être supprimée.

*** *Tablettes et données mobiles pour les établissements* peuvent être exclues du coût total de la mise en œuvre si chaque établissement de santé qui la met en œuvre dispose déjà d'un accès quotidien à une tablette/un smartphone, un ordinateur portable ou un ordinateur de bureau avec accès à Internet pour examiner les données d'adhésion sur la plateforme d'adhésion. Il est également important de noter que les coûts d'une tablette, des données et du temps d'antenne varient considérablement d'un pays à l'autre. Par conséquent, une moyenne de 250 USD par tablette et de 16 USD par mois pour les données et le temps d'antenne a été appliquée. Ce poste peut donc être ajusté s'il y a une grande différence entre ces coûts moyens fournis et les coûts dans votre pays.

Annexe 3: Budgétisation du pilulier intelligent : 2000 patients inscrits par an

	Projet d'un an Jusqu'à 2000 inscriptions de patients p/an	Projet de 2 ans Jusqu'à 2000 inscriptions de patients p/an	Projet de 3 ans Jusqu'à 2000 inscriptions de patients p/an
Achat de piluliers intelligents* pour 2000 patients par an	85 250 USD	135 000 USD *	152 750 USD *
Plateforme d'adhésion** coûts d'installation et de formation (jusqu'à 2000 patients)	32 000 USD	32 000 USD	32 000 USD
Plateforme d'adhésion** coûts contractuels @ 4000 USD par mois	48 000 USD	96 000 USD	144 000 USD
Tablettes pour 20 établissements de santé pour accéder à la plateforme d'adhésion (1 tablette par établissement @ 250 USD par appareil)***	5 000 USD	5 000 USD	5 000 USD
Coûts des données mobiles et temps d'antenne pour 20 tablettes pour les installations à 16 USD par mois ***	3 840 USD	7 680 USD	11 520 USD
Coût total de la mise en œuvre, tout compris	174 090 USD	275 680 USD	345 270 USD
*** Coût total de la mise en œuvre, hors tablettes et données pour les installations	165 250 USD	263 000 USD	328 750 USD
Coût total par patient, tout compris	87.05 USD par patient	68.92 USD par patient	57.55 USD par patient
*** Coût total par patient hors tablettes et données pour les établissements	82.63 USD par patient	65.75 USD par patient	54.79 USD par patient

* Les coûts du *pilulier intelligent* sont basés sur l'achat d'un kit de pilulier intelligent (conteneur à médicaments, module avec batterie, chargeur de batterie) pour la première année d'un projet. La réutilisation du module et du chargeur de batterie est supposée si le projet se poursuit pendant 2 ou 3 ans. Les projections budgétaires ci-dessus prévoient l'achat de conteneurs à médicaments en plastique supplémentaires uniquement dans le cadre d'un projet de 2 ou 3 ans.

** Les coûts de la *plateforme d'adhésion* sont basés sur les prix reçus d'Everwell Health Solutions, et peuvent varier si un autre développeur de logiciels pour la plateforme d'adhésion est utilisé.

*** *Tablettes et données mobiles pour les établissements* peuvent être exclues du coût total de la mise en œuvre si chaque établissement de santé qui la met en œuvre dispose déjà d'un accès quotidien à une tablette/un smartphone, un ordinateur portable ou un ordinateur de bureau avec accès à Internet pour examiner les données d'adhésion sur la plateforme d'adhésion. Il est également important de noter que les coûts d'une tablette, des données et du temps d'antenne varient considérablement d'un pays à l'autre. Par conséquent, une moyenne de 250 USD par tablette et de 16 USD par mois pour les données et le temps d'antenne a été appliquée. Ce poste peut donc être ajusté s'il y a une grande différence entre ces coûts moyens fournis et les coûts dans votre pays.

Annexe 4: Budgétisation du pilulier intelligent : 5000 patients inscrits par an

	Projet d'un an Jusqu'à 5000 inscriptions de patients p/an	Projet de 2 ans Jusqu'à 5000 inscriptions de patients p/an	Projet de 2 ans Jusqu'à 5000 inscriptions de patients p/an
Achat de piluliers intelligents* pour 5000 patients par an	213 125 USD	337 500 USD *	381 875 USD *
Plateforme d'adhésion** : coûts d'installation et de formation (jusqu'à 5000 patients)	40 000 USD	40 000 USD	40 000 USD
Plateforme d'adhésion** coûts contractuels @ 5000 USD par mois	60 000 USD	120 000 USD	180 000 USD
Tablettes pour 50 établissements de santé pour accéder à la plateforme d'adhésion (1 tablette par établissement @ 250 USD par appareil)***	12 500 USD	12 500 USD	12 500 USD
Frais de données mobiles et temps d'antenne pour 50 tablettes pour les installations @ 16 USD par mois ***	9 600 USD	19 200 USD	28 800 USD
Coût total de la mise en œuvre, tout compris	335 225 USD	529 200 USD	643 175 USD
*** Coût total de la mise en œuvre, hors tablettes et données pour les installations	313 125 USD	497 500 USD	601 875 USD
Coût total par patient, tout compris	67.05 USD par patient	52.92 USD par patient	42.88 USD par patient
*** Coût total par patient hors tablettes et données pour les établissements	62.63 USD par patient	49.75 USD par patient	40.13 USD par patient

* Les coûts du *pilulier intelligent* sont basés sur l'achat d'un kit de pilulier intelligent (conteneur à médicaments, module avec batterie, chargeur de batterie) pour la première année d'un projet. La réutilisation du module et du chargeur de batterie est supposée si le projet se poursuit pendant 2 ou 3 ans. Les projections budgétaires ci-dessus prévoient l'achat de conteneurs à médicaments en plastique supplémentaires uniquement dans le cadre d'un projet de 2 ou 3 ans.

** Les coûts de la *plateforme d'adhésion* sont basés sur les prix reçus d'Everwell Health Solutions, et peuvent varier si un autre développeur de logiciels pour la plateforme d'adhésion est utilisé.

*** *Tablettes et données mobiles pour les établissements* peuvent être exclues du coût total de la mise en œuvre si chaque établissement de santé qui la met en œuvre dispose déjà d'un accès quotidien à une tablette/un smartphone, un ordinateur portable ou un ordinateur de bureau avec accès à Internet pour examiner les données d'adhésion sur la plateforme d'adhésion. Il est également important de noter que les coûts d'une tablette, des données et du temps d'antenne varient considérablement d'un pays à l'autre. Par conséquent, une moyenne de 250 USD par tablette et de 16 USD par mois pour les données et le temps d'antenne a été appliquée. Ce poste peut donc être ajusté s'il y a une grande différence entre ces coûts moyens fournis et les coûts dans votre pays.

Annexe 5: Budgétisation du Traitement avec Support Vidéo (VST) : 2000 patients inscrits par an

	Projet d'un an Jusqu'à 2000 inscriptions de patients p/an	Projet de 2 ans Jusqu'à 2000 inscriptions de patients p/an	Projet de 3 ans Jusqu'à 2000 inscriptions de patients p/an
Frais d'installation et de formation de la plateforme d'adhésion* (jusqu'à 2000 patients)	32 000 USD	32 000 USD	32 000 USD
Plateforme d'adhésion* coûts contractuels @ 4000 USD par mois	48 000 USD	96 000 USD	144 000 USD
Plateforme d'adhésion* coûts contractuels pour les patients sous VST @ 2 USD par patient	4 000 USD	8 000 USD	12 000 USD
Coûts des données** pour 2000 x patients pour soumettre des enregistrements vidéo @ 16 USD par mois par patient	384 000 USD	768 000 USD	1 152 000 USD
Achat de smartphones pour 2000 patients @ 100 USD par téléphone **	200 000 USD	240 000 USD	260 000 USD
Tablettes pour 20 établissements de santé pour accéder à la plateforme d'adhésion (1 tablette par établissement @ 250 USD par appareil) ***	5 000 USD	5 000 USD	5 000 USD
Coûts des données mobiles & temps d'antenne pour 20 x tablettes pour les installations @ 16 USD par mois ***	3 840 USD	7 680 USD	11 520 USD
Coût total de la mise en œuvre, tout compris	676 840 USD	1 156 680 USD	1 616 520 USD
** Coût total de la mise en œuvre, sauf smartphones et données pour les patients	92 840 USD	148 680 USD	204 520 USD
*** Coût total de la mise en œuvre, hors tablettes et données pour les installations	668 000 USD	1 144 000 USD	1 600 000 USD
**** Coût total de la mise en œuvre, sauf smartphones et données pour les patients, et tablettes et données pour les établissements	84 000 USD	136 000 USD	188 000 USD
Coût total par patient, tous frais compris	338.42 USD par patient	289.17 USD par patient	269.42 USD par patient
** Coût total par patient, sauf smartphones pour les patients	46.42 USD par patient	37.17 USD par patient	34.09 USD par patient
*** Coût total par patient sauf tablettes et données pour les installations	334.00 USD par patient	286 USD par patient	266.67 USD par patient
**** Coût total par patient, sauf smartphones et données pour les patients, et tablettes et données pour les établissements	42.00 USD par patient	34 USD par patient	31.33 USD par patient

* Les coûts de la plateforme d'adhésion sont basés sur les prix reçus d'Everwell Health Solutions, et peuvent varier si un autre développeur de logiciels pour l'application patient permettant d'enregistrer la prise quotidienne de médicaments et la plateforme d'adhésion est utilisée.

** *Achat de smartphones et coûts des données pour les patients* peuvent être exclus du coût total de la mise en œuvre si le programme de lutte contre la tuberculose compte sur les patients pour utiliser leur propre téléphone intelligent et s'ils ont accès à une connexion Wi-Fi ou Internet tous les jours. Il est également important de noter que les coûts d'un smartphone et des données varient considérablement d'un pays à l'autre. Par conséquent, une moyenne de 100 USD par smartphone et de 16 USD par mois pour les données a été appliquée. Ce poste peut donc être ajusté s'il y a une grande différence entre ces coûts moyens fournis et les coûts dans votre pays.

On suppose un taux de réutilisation des smartphones pour les patients si le projet se poursuit au-delà d'un an. Pour prévoir les téléphones perdus ou endommagés, un surstockage de 20% est appliqué pour un projet de 2 ans, et un surstockage de 30% est appliqué pour un projet de 3 ans.

*** *Tablettes et données mobiles pour les établissements* peuvent être exclus du coût total de la mise en œuvre si chaque établissement de santé qui la met en œuvre dispose déjà d'un accès quotidien à une tablette, un ordinateur portable ou un ordinateur de bureau avec accès à internet pour examiner les données d'adhésion sur la plateforme d'adhésion. Il est également important de noter que les coûts d'une

tablette, des données et du temps d'antenne varient considérablement d'un pays à l'autre. Par conséquent, une moyenne de 250 USD par tablette et de 16 USD par mois pour les données & le temps d'antenne a été appliquée. Ce poste peut donc être ajusté s'il y a une grande différence entre ces coûts moyens fournis et les coûts dans votre pays.

**** Si le programme national de lutte contre la tuberculose ne fournit pas de smartphones et de données aux patients, ni de tablettes et de données aux établissements de santé, ces postes peuvent être supprimés pour calculer le coût total de la mise en œuvre.

Annexe 6: Budgétisation du Traitement avec Support vidéo (VST) : 5000 patients inscrits par an

	Projet d'un an Jusqu'à 5000 inscriptions de patients p/an	Projet de 2 ans Jusqu'à 5000 inscriptions de patients p/an	Projet de 3 ans Jusqu'à 5000 inscriptions de patients p/an
Plateforme d'adhésion* : coûts uniques d'installation et de formation (jusqu'à 5000 patients)	40 000 USD	40 000 USD	40 000 USD
Plateforme d'adhésion* coûts contractuels @ 5000 USD par mois	60 000 USD	120 000 USD	180 000 USD
Plateforme d'adhésion* coûts contractuels pour les patients sous VST @ 2 USD par patient	10 000 USD	20 000 USD	30 000 USD
Coûts des données** pour 5000 x patients pour soumettre des enregistrements vidéo @ 16 USD par mois par patient	960 000 USD	USD 1 920 000 USD	2 880 000 USD
Achat de smartphones pour 5000 patients à 100 USD par téléphone **	500 000 USD	USD 600 000 USD	650 000 USD
Tablettes pour 50 établissements de santé pour accéder à la plateforme d'adhésion (1 tablette par établissement @ 250 USD par appareil) ***	12 500 USD	USD 12 500 USD	12 500 USD
Frais de données mobiles & temps d'antenne pour 50 x tablettes pour les installations @ 16 USD par mois ****	9 600 USD	USD 19 200 USD	28 800 USD
Coût total de la mise en œuvre, tout compris	1 592 100 USD	2 731 700 USD	3 821 300 USD
** Coût total de la mise en œuvre, hors smartphones et données pour les patients	132 100 USD	211 700 USD	291 300 USD
*** Coût total de la mise en œuvre, hors tablettes et données pour les installations	1 570 000 USD	2 700 000 USD	3 780 000 USD
**** Coût total de la mise en œuvre, hors smartphones et données pour les patients, et tablettes et données pour les établissements	110 000 USD	180 000 USD	250 000 USD
Coût total par patient, tout compris	318.42 USD par patient	273.17 USD par patient	254.75 USD par patient
** Coût total par patient, hors smartphones et données pour les patients	26.42 USD par patient	21.17 USD par patient	19.42 USD par patient
*** Coût total par patient hors tablettes et données pour les établissements	314.00 USD par patient	270 USD par patient	252.00 USD par patient
**** Coût total par patient, hors smartphones et données pour les patients, et tablettes et données pour les établissements	22.00 USD par patient	18.00 USD par patient	16.67 USD par patient

* Les coûts de la plateforme d'adhésion sont basés sur les prix reçus d'Everwell Health Solutions, et peuvent varier si un autre développeur de logiciels pour l'application patient permettant d'enregistrer la prise quotidienne de médicaments et la plateforme d'adhésion est utilisée.

** *Achat de smartphones et coûts des données pour les patients* peuvent être exclus du coût total de la mise en œuvre si le programme de lutte contre la tuberculose compte sur les patients pour utiliser leur propre smartphone et s'ils ont accès à une connexion Wi-Fi ou internet tous les jours. Il est également important de noter que les coûts d'un smartphone et des données varient considérablement d'un pays à l'autre. Par conséquent, une moyenne de 100 USD par smartphone et de 16 USD par mois pour les données a été appliquée. Ce poste peut donc être ajusté s'il y a une grande différence entre ces coûts moyens fournis et les coûts dans votre pays.

*** *Tablettes et données mobiles pour les établissements* peuvent être exclus du coût total de la mise en œuvre si chaque établissement de santé qui la met en œuvre dispose déjà d'un accès quotidien à une tablette, un ordinateur portable ou un ordinateur de bureau avec accès à internet pour examiner les données d'adhésion sur la plateforme d'adhésion. Il est également important de noter que les coûts d'une tablette, des données et du temps d'antenne varient considérablement d'un pays à l'autre. Par conséquent, une moyenne de 250 USD par tablette et de 16 USD par mois pour les données & le temps

d'antenne a été appliquée. Ce poste peut donc être ajusté s'il y a une grande différence entre ces coûts moyens fournis et les coûts dans votre pays.

**** Si le programme national de lutte contre la tuberculose ne fournit pas de smartphones et de données aux patients, ni de tablettes et de données aux établissements de santé, ces postes peuvent être supprimés pour calculer le coût total de la mise en œuvre.