



7th
AfHEA Scientific
Conference
10-14 Mars 2025



7^{ème}
Conférence
Scientifique
de l'AfHEA
10-14 Mars 2025



7^{ème} Conférence Scientifique Biennale de l'AfHEA

Rapport de la conférence Avril 2025

Thème de la conférence: Des systèmes de santé
africains forts et résilients : Contribution de l'économie et
de la politique de la santé

Du 10 au 14 Mars 2025

Centre de convention de Kigali, Kigali, Rwanda

AfHEA 2025

BILL & MELINDA
GATES foundation



Canada



www.afhea.org

1	INTRODUCTION	4
1.1	CONTEXTE DES PRÉCÉDENTES CONFÉRENCES DE L'AFHEA.....	4
1.2	7EME CONFERENCE SCIENTIFIQUE DE L'AFHEA.....	5
1.3	#AFHEA2025 ORGANISATEUR, FORMAT ET DATE DE LA CONFERENCE.....	5
1.4	#AFHEA2025 FRAIS DE PARTICIPATION A LA CONFERENCE	5
1.5	THÈME ET SOUS-THÈMES DE LA CONFÉRENCE SCIENTIFIQUE 2025	5
2	PROGRAMME DE LA CONFÉRENCE	6
2.1	DESCRIPTION DU PROGRAMME DE LA CONFERENCE.....	6
1	SESSION	6
2.2	ÉVÉNEMENTS DE PRÉ-CONFÉRENCE	7
2.3	CÉRÉMONIE D'OUVERTURE.....	7
2.4	SESSIONS PARALLÈLES.....	9
2.5	SESSIONS D'AFFICHAGE	9
2.6	DÎNER DE GALA.....	9
2.7	CÉRÉMONIE DE CLÔTURE.....	9
3	PARTICIPANTS À LA CONFÉRENCE	9
3.1	PARTICIPANTS PAR GENRE.....	10
3.2	PARTICIPANTS PAR PAYS D'ORIGINE.....	11
3.3	PARTICIPANTS PAR RÉGION GÉOGRAPHIQUE	12
4	MESSAGES CLÉS DE LA CONFÉRENCE	12
5	ÉVALUATION DE LA CONFÉRENCE	12
5.1	NIVEAU DE SATISFACTION A L'EGARD DES DIFFERENTS ASPECTS DE LA CONFERENCE.....	12
5.2	COMMENTAIRES ET SUGGESTIONS SUR LES DOMAINES A AMELIORER DANS L'ENSEMBLE PAR LES PARTICIPANTS	20
6	LEÇONS APPRISES	21
7	CONCLUSION	22



LISTE DES TABLEAUX

TABLEAU 1 : PRECEDENTES CONFERENCES DE L'AFHEA.....	4
TABLEAU 2 : FRAIS DE PARTICIPATION A LA CONFERENCE.....	5
TABLEAU 3 : RESUME DES SESSIONS DU PROGRAMME DE LA CONFERENCE.....	6
TABLEAU 4 : TITRES ET ORGANISATEURS DES EVENEMENTS PRE-CONFERENCE.....	7
TABLEAU 5 : TITRES DES SESSIONS PLENIERES ET INTERVENANTS.....	8

LISTE GRAPHIQUES

FIGURE 1 : PRÉSENCE DES DÉLÉGUÉS DES HAUT DIGNITAIRES À LA CÉRÉMONIE D'OUVERTURE	8
FIGURE 2 : LES PARTICIPANTS PROFITANT DU DÎNER DE GALA À L'ATELIER DU VIN	9
FIGURE 3: PARTICIPANTS PAR GENRE.....	10
FIGURE 4: PARTICIPANTS PAR PAYS D'ORIGINE	11
FIGURE 5: PARTICIPANTS PAR RÉGION GÉOGRAPHIQUE	12
FIGURE 6: SATISFACTION PAR RAPPORT AU PROCESSUS DE SÉLECTION DES RÉSUMÉS	13
FIGURE 7: SATISFACTION RELATIVE AU PROCESSUS D'INSCRIPTION ET DE PAIEMENT DE LA CONFÉRENCE	13
FIGURE 8: SATISFACTION À L'ÉGARD DES ÉVÉNEMENTS PRÉ-CONFÉRENCE	14
FIGURE 9: SATISFACTION CONCERNANT LE CONTENU TECHNIQUE DES SESSIONS PARALLÈLES	14
FIGURE 10: SATISFACTION À L'ÉGARD DES PRÉSENTATIONS DE POSTERS	15
FIGURE 11: SATISFACTION SUR LE CONTENU TECHNIQUE DES SESSIONS PLÉNIÈRES	15
FIGURE 12: SATISFACTION LIÉE À L'INTERACTION ET À L'ENGAGEMENT	16
FIGURE 13: SATISFACTION QUANT AU FORMAT DES SESSIONS DE LA CONFÉRENCE...	16
FIGURE 14: SATISFACTION VIS-À-VIS DES INTERPRÉTATIONS DE LA CONFÉRENCE	17
FIGURE 15: SATISFACTION SUR LE LIEU DE LA CONFÉRENCE ET LES SERVICES DE RESTAURATION	17
FIGURE 16: CONTRIBUTION DE LA CONFÉRENCE AUX OBJECTIFS DE CARRIÈRE	18
FIGURE 17: PROBABILITÉ DE RECOMMANDER LES FUTURES CONFÉRENCES DE L'AFHEA	18
FIGURE 18: PROBABILITÉ DE PARTICIPER À LA PROCHAINE CONFÉRENCE D'AFHEA ...	19
FIGURE 19: FORMAT PRÉFÉRENTIEL POUR LA PROCHAINE CONFÉRENCE D'AFHEA	19
FIGURE 20: SATISFACTION GLOBALE AVEC L'ORGANISATION DE LA CONFÉRENCE....	20

1 INTRODUCTION

1.1 Contexte des précédentes conférences de l'AfHEA

L'Association africaine d'économie et de politique de la santé (AfHEA) a été créée en mars 2009 en tant qu'association à but non lucratif basée sur l'adhésion de membres Africains et non Africains spécialisés dans l'économie de la santé, le financement de la santé et la politique de la santé, incluant également des étudiants travaillant sur des questions liées à l'Afrique dans ces domaines connexes. L'AfHEA soutient l'amélioration des résultats en matière de santé en Afrique en promouvant une qualité et des normes élevées dans la production de preuves pertinentes pour élaborer des stratégies et en encourageant l'utilisation d'outils appropriés en matière d'économie, de politique et de financement de la santé dans le secteur de la santé en Afrique.

Bien qu'il y ait des signes que l'élaboration des politiques du secteur de la santé en Afrique semble bénéficier de plus en plus des connaissances que l'économie de la santé et les preuves et analyses de la politique de santé sont en mesure d'offrir (en partie en raison de la plus grande sensibilisation aux avantages de ces preuves et analyses promues par plusieurs parties prenantes, y compris AfHEA), il est également clair que les capacités des pays dans ces domaines et l'utilisation de ces outils varient considérablement à travers l'Afrique et que les deux sont encore souvent terriblement inadéquats ou même inexistantes.

Les conférences de l'AfHEA contribuent au renforcement des capacités et à la mise en réseau des experts et des chercheurs en début de carrière travaillant dans ces domaines en Afrique, ainsi qu'à la promotion des aspirations susmentionnées à une qualité et à des normes élevées dans la production de données pertinentes pour les politiques et l'utilisation d'outils appropriés en matière d'économie, de politique et de financement de la santé dans le secteur. Les conférences attirent en moyenne 250 participants par événement, venus d'Afrique et d'ailleurs. Nos participants sont des décideurs politiques, des chercheurs, des praticiens et des étudiants (masters et doctorats) dans les domaines de l'économie de la santé, de la politique de la santé, du financement de la santé et autres domaines connexes.

Le tableau 1 présente un résumé des six conférences organisées par l'AfHEA depuis 2009 :

Tableau 1 : Précédentes conférences de l'AfHEA

	Date	Lieu	Thème
1	10-12 Mars 2009	Accra, Ghana	Priorités de l'économie de la santé en Afrique
2	15-17 Mars 2011	Saly, Senegal	Vers une Couverture Sanitaire Universelle en Afrique
3	11-13 Mars 2014	Nairobi, Kenya	L'agenda sanitaire Africain post-2015 et la CSU : opportunités et défis
4	26-29 Septembre 2016	Rabat, Maroc	Les objectifs de développement durable (ODD), la Grande Convergence et la santé en Afrique
5	11-14 Mars 2019	Accra, Ghana	Garantir des Soins de Santé Primaires (SSP) pour tous : la base pour progresser vers la Couverture Sanitaire Universelle en Afrique
6	7-11 Mars 2022	Entièrement virtuelle	Vers des systèmes de santé résilients en Afrique : Le rôle de l'économie de la santé et de la recherche sur les politiques.

1.2 7ème Conférence Scientifique de l'AfHEA

Suite à la dernière conférence AfHEA qui s'est tenue virtuellement en Mars 2022, AfHEA a continué à organiser des conférences biennales bilingues axées sur des thèmes critiques pour le secteur de la santé en Afrique, tels qu'identifiés par sa direction et son comité scientifique, afin de stimuler la recherche et de fournir un espace pour les derniers résultats et débats en matière d'économie de la santé, de financement et de recherche sur les politiques de santé qui sont pertinents pour l'Afrique. La 7e conférence scientifique de l'AfHEA (#AfHEA2025) s'est donc tenue en Mars 2025 pour faciliter le partage des connaissances entre les 350 et plus participants présents.

1.3 #AfHEA2025 Organisateur, format et date de la conférence

La 7e conférence s'est tenue au Kigali Convention Centre à Kigali, au Rwanda, du 10 au 14 Mars 2025. Le Ministère de la Santé du Rwanda était le co-organisateur de la conférence.

1.4 #AfHEA2025 Frais de participation à la conférence

Les frais de participation à la conférence varient en fonction de la localisation des participants et de leur statut de membre. Le tableau 2 présente les différents frais de participation à la conférence.

Tableau 2 : Frais de participation à la conférence

		Membres	Non-Membres
Pays à revenu élevé	Inscription anticipée	USD 450	USD 650
	Tarif normal	USD 550	USD 750
Pays à revenu faible ou intermédiaire	Inscription anticipée	USD 200	USD 400
	Tarif normal	USD 300	USD 500
Les étudiants	Inscription anticipée	USD 50	USD 200
	Tarif normal	USD 100	USD 300

1.5 Thème et sous-thèmes de la Conférence Scientifique 2025

Le thème général de la conférence de 2025 était : « **Des Systèmes de Santé Africains Résilients et Résistants** » : **Contributions de l'économie et de la politique de la santé.**

Les sous-thèmes de la conférence étaient les suivants

1. **Renforcer les Soins de Santé Primaires (SSP) pour la Couverture Sanitaire Universelle (CSU)** : Les SSP comme moteur de l'amélioration de l'accès aux services ; l'évaluation des performances des SSP ; le financement des services de SSP ; et l'amélioration de la qualité de la prestation des soins de santé.
2. **Financement de la santé et pérennité économique** : Modèles de financement innovants pour les soins de santé en Afrique ; partenariats public-privé dans le financement des soins de santé ; et implications économiques de la résilience des systèmes de santé.
3. **Accès aux soins de santé et équité** : Lutter contre les disparités en matière d'accès aux soins de santé ; stratégies pour améliorer l'équité en matière de soins de santé ; et s'attaquer aux déterminants sociaux de la santé, tels que la pauvreté, l'éducation, l'inégalité entre les sexes et les facteurs environnementaux, en améliorant les possibilités d'éducation et d'emploi et en garantissant l'accès à l'eau potable et à l'assainissement.
4. **Engagement et autonomisation communautaires** : Interventions communautaires en matière de santé ; renforcement des systèmes de santé communautaires ; impact de l'engagement communautaire sur les résultats en matière de santé ; et renforcement de la résilience communautaire.
5. **Infrastructures et personnel de santé** : Il est essentiel d'investir dans les infrastructures de santé, notamment les hôpitaux, les cliniques, les laboratoires et les chaînes d'approvisionnement médical, afin de fournir des services de santé de qualité. En outre, le fait de remédier aux pénuries de personnel de santé, d'améliorer la formation et favoriser la rétention, et le soutien aux agents de santé communautaires peut contribuer à améliorer la prestation des soins de santé.
6. **Systèmes d'information sanitaire et technologies de santé numériques** : Le renforcement des systèmes d'information sanitaire et des mécanismes de collecte de données est nécessaire à la prise de décision fondée sur des données probantes. Dans le même ordre d'idées, les technologies numériques jouent un rôle dans l'amélioration de la disponibilité en temps voulu de données de qualité. Il est important de collecter et d'utiliser des données de qualité pour suivre les progrès, prendre des décisions et cibler efficacement les interventions. L'évaluation de la télésanté et de ses implications économiques, les outils de santé numériques pour des soins de santé rentables et les avancées technologiques pour une gestion efficace des données de santé fournissent des enseignements précieux pour améliorer la prestation et le suivi des services.
7. **Préparation aux situations d'urgence au niveau de la santé publique** : Réponse et préparation aux pandémies ; implications économiques des urgences sanitaires ; et mise en place de systèmes de santé résilients comme moyen d'assurer la sécurité sanitaire.
8. **Résultats sanitaires et mesure des performances** : Mesures d'évaluation des performances des systèmes de santé ; et évaluation économique des interventions sanitaires.
9. **Renforcement de la gouvernance des systèmes de santé** : Réformes politiques visant à renforcer la résilience des systèmes de santé ; gouvernance et cadres réglementaires dans le domaine de la santé ; efforts de collaboration entre les pays africains pour l'amélioration des systèmes de santé ; politiques régionales de santé et leur impact ; et enseignements tirés d'initiatives régionales réussies dans le domaine de la santé.

2 PROGRAMME DE LA CONFÉRENCE

2.1 Description du programme de la conférence

Le programme de la conférence comprend :

Tableau 3 : Résumé des sessions du programme de la conférence

	Programme	Fréquence de l'activité
1	Ateliers pré-conférence	10 sessions
2	Cérémonies d'ouverture et de clôture	1 session par séance
3	Sessions plénières	5 sessions
4	Sessions parallèles composées de sessions orales et organisées	69 sessions (16 sessions organisées)
5	Sessions d'affichage	3 sessions
6	Événement de prise de contact (dîner de gala)	1 session

Le programme de la conférence peut être consulté sur ce lien :

<https://afhea.confex.com/afhea/2025/meetingapp.cgi/ModuleProgramBook/0>

2.2 Événements de pré-conférence

Au total, 10 événements pré-conférence ont eu lieu entre le lundi 10 Mars et le mardi 11 Mars 2025. Le tableau 3 présente les titres des événements de pré-conférence et leurs organisateurs.

Tableau 4 : Titres et organisateurs des événements pré-conférence

	Titre de l'événement pré-conférence	Organisateurs
1	Comment renforcer la gestion des finances publiques pour permettre la mise en place de systèmes de santé efficaces et durables ?	Banque Mondiale, Organisation Mondiale de la Santé (OMS) et Fonds des Nations Unies pour l'Enfance (UNICEF)
2	Transformer et investir dans le personnel de santé en Afrique pour la Couverture Sanitaire Universelle et la Sécurité Sanitaire par le biais de la Charte d'investissement dans le personnel de santé en Afrique	Organisation Mondiale de la Santé-Bureau Régional pour l'Afrique (OMS-AFRO)
3	Renforcer l'intégration des services de lutte contre le VIH, la tuberculose et le paludisme par le biais des régimes d'assurance maladie : Premiers enseignements des projets pilotes du Fonds mondial en Zambie et au Nigeria	Fonds Mondial et le Bureau Régional de l'Organisation Mondiale de la Santé pour l'Afrique (OMS-AFRO)
4	Renforcer les systèmes de santé communautaires pour une Couverture Sanitaire Universelle dans les pays à faibles ressources	Alliance pour le financement de la santé
5	Finalisation et lancement du programme d'études harmonisé en économie de la santé développé par AfHEA et Africa CDC	AfHEA et Africa CDC
6	Le financement de la santé pour tous dans la région africaine : Questions d'évaluation, réponses politiques et enseignements.	Organisation Mondiale de la Santé-Bureau Régional pour l'Afrique (OMS-AFRO)
7	Comment les soins de santé primaires peuvent-ils produire des résultats efficaces, effectifs et équitables pour les communautés ?	Gestion des Sciences pour la Santé (GSS), Centre Africain de Prévention et de Contrôle des Maladies (Africa CDC), et Fonds des Nations Unies pour l'Enfance (UNICEF).
8	Institutionnaliser l'ETS en Afrique : Que pouvons-nous apprendre des exemples concrets des pays à revenu faible et moyen ?	Gestion des Sciences pour la Santé (GSS)
9	De meilleures données pour de meilleures stratégies : nouvelles expériences de mise en œuvre et d'utilisation de systèmes de données numériques dans le domaine du financement de la santé	ODI, Initiative Clinton pour l'accès à la santé (CHAI), Thinkwell, Service de santé du Ghana et Ministères de la santé du Burkina Faso, de l'Éthiopie et de l'Ouganda.
10	Renforcement durable des capacités en matière d'économie et de financement de la santé en Afrique	Initiative Clinton pour l'accès à la santé (CHAI), AfHEA, CDC Afrique, École de santé publique de l'Université du Rwanda et École de santé publique de l'Université du Ghana.

2.3 Cérémonie d'ouverture

La cérémonie d'ouverture officielle a eu lieu le Mardi 11 Mars 2025 de 17h à 18h (heure de Kigali). Le secrétaire permanent du Ministère de la Santé du Rwanda, M. Zachee IYAKAREMYE, était l'invité principal et a prononcé le discours d'ouverture officiel au nom du Ministre de la Santé.



Figure 1: Délégués de haut niveau à la cérémonie d'ouverture
 John Ataguba (à gauche), le Secrétaire permanent du Ministère de la Santé du Rwanda, M. Zachee IYAKAREMYE (au centre), et l'Envoyé spécial de l'Union africaine pour l'Agence africaine du Médicament, le Dr. Michel Sidibe (à droite).

2.3 Sessions plénières

La conférence a été marquée par cinq sessions plénières, dont les détails sont présentés dans le tableau 4.

Tableau 5 : Titres des sessions plénières et intervenants

	Titres des sessions plénières	Orateurs
1	Développer des systèmes africains solides et résilients	1. Dr. Michel Sidibe 2. Dr. Lesong Conteh 3. Mr. Sibusiso Sibandze 4. Prof. John Ataguba – modérateur
2	Approche sectorielle (SWAp) au Nigeria : Expériences de mise en œuvre sur un an et réalisations émergentes	1. Dr. Adamu Abubakar Ashiru 2. Dr. Opeyemi Fadeyibi 3. Dr. Parfait Uwaliraye 4. Prof. Ama Fenny – modérateur
3	L'engagement du secteur privé pour un système de santé résilient : Les leçons du Rwanda	1. Dr. Muhammed Semakula 2. Mr. Aneto Okeke 3. Ms. Homeida Susan 4. Ms. Loyce Bamwine 5. Dr. Thierry Sebakunzi – modérateur
4	Accélérer les progrès vers la Couverture Sanitaire Universelle et la Santé et les Droits Sexuels et Reproductifs Universels grâce à des systèmes de soins de santé primaires résilients	1. Dr. Adelakin Olugbemiga 2. Gareth Lafferty 3. Dr. Kelechi Ohiri 4. Prof. Ama Fenny 5. Marie Claire Iryanyawera
5	Perspectives des décideurs politiques de haut niveau	1. Dr. Virgil LOKOSSOU 2. Dr. Thiane GUEYE 3. Prof. Laurent MUSANGO 4. Dr. Juliet Nabyonga – modérateur

2.4 Sessions parallèles

Il y a eu 69 sessions parallèles organisées sur trois jours, du Mercredi 12 Mars au Vendredi 14 Mars 2025. Chaque session comportait entre 3 et 5 présentations individuelles. Sur les 69 sessions, 16 étaient des sessions organisées. Il s'agit du plus grand nombre de sessions organisées que les conférences de l'AfHEA aient jamais eu.

2.5 Sessions d'affichage

Il y a eu 3 sessions de posters avec une moyenne de 9 présentations de posters par session. Les sessions de posters ont été programmées pendant les pauses café/thé.

2.6 Dîner de gala

Comme c'est le cas pour toutes les conférences de l'AfHEA, un événement de prise de contact (dîner de gala) a été organisé pour les participants à l'Atelier du Vin à Kigali le Jeudi 13 Mars 2025. Le dîner de gala a été l'occasion de nouer des contacts de manière informelle et de faire une pause bien méritée dans les discussions hautement techniques et scientifiques qui se sont déroulées tout au long de la conférence.



Figure 2: Les participants profitant du dîner de gala à l'Atelier du Vin

2.7 Cérémonie de clôture

La cérémonie de clôture a commencé par un rapport sur les messages clés du Dr Regis Hitimana, co-président du comité scientifique de la conférence. Dr Regis a ensuite prononcé un discours de clôture au nom du Ministère de la Santé du Rwanda et du Comité local d'organisation. John Ataguba, le directeur exécutif de l'AfHEA, a également prononcé son discours de clôture, suivi d'un mot de remerciement du Dr. Stella Umuhiza, l'un des membres du comité local d'organisation.

3 PARTICIPANTS À LA CONFÉRENCE

La conférence a accueilli 398 participants de différents pays et régions. Le nombre de participants a été le plus élevé le premier et le deuxième jour de la conférence en raison des événements de pré-conférence qui étaient ouverts aux participants payants et non payants.

3.1 Participants par genre

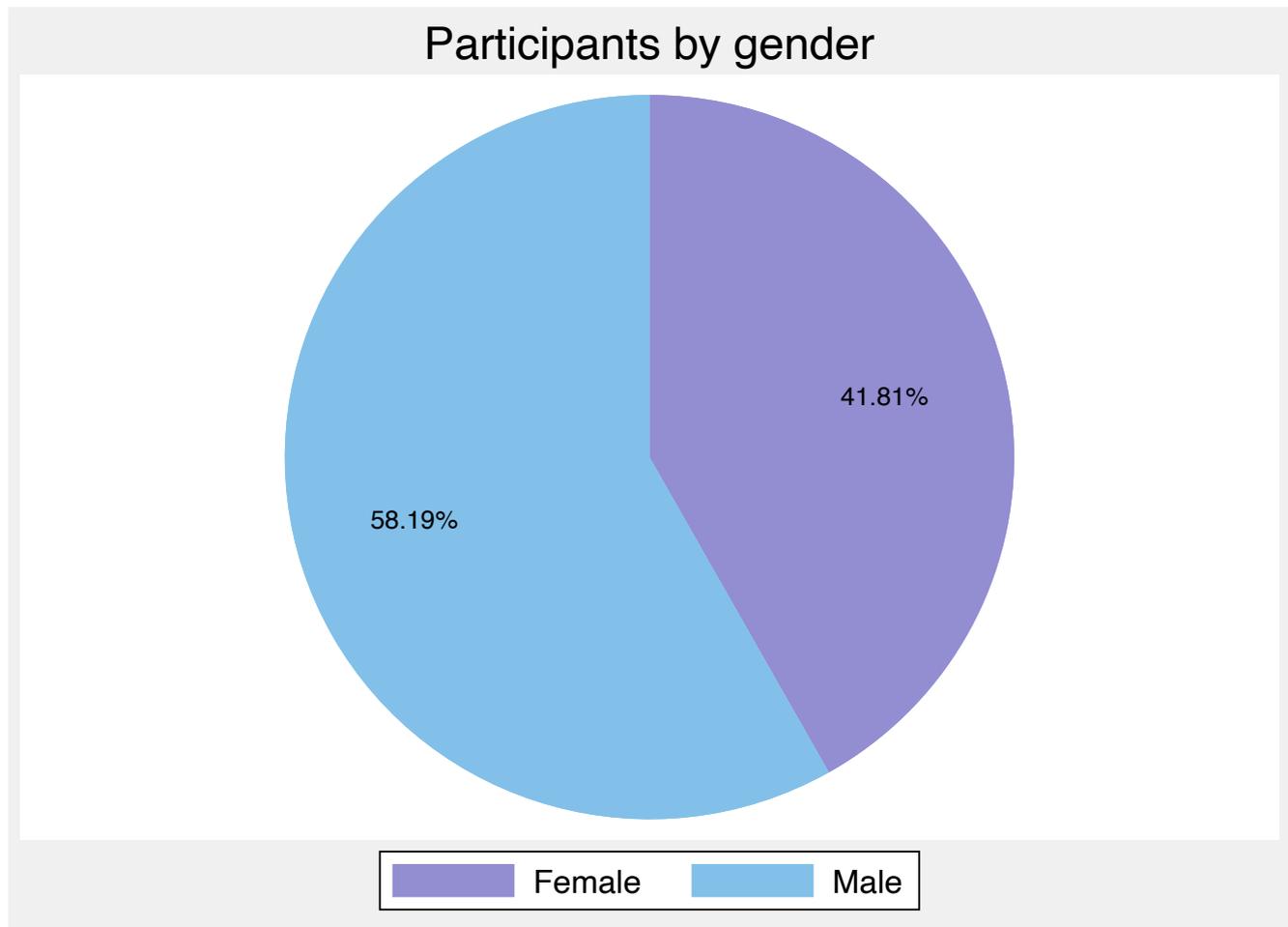


Figure 3: Participants par genre

La figure 3 montre la composition des participants par genre (sexe). Les hommes représentaient 58 % du total des participants, et les femmes 42 %. Il s'agit d'une légère augmentation du nombre de participantes par rapport aux conférences précédentes.

3.2 Participants par pays d'origine

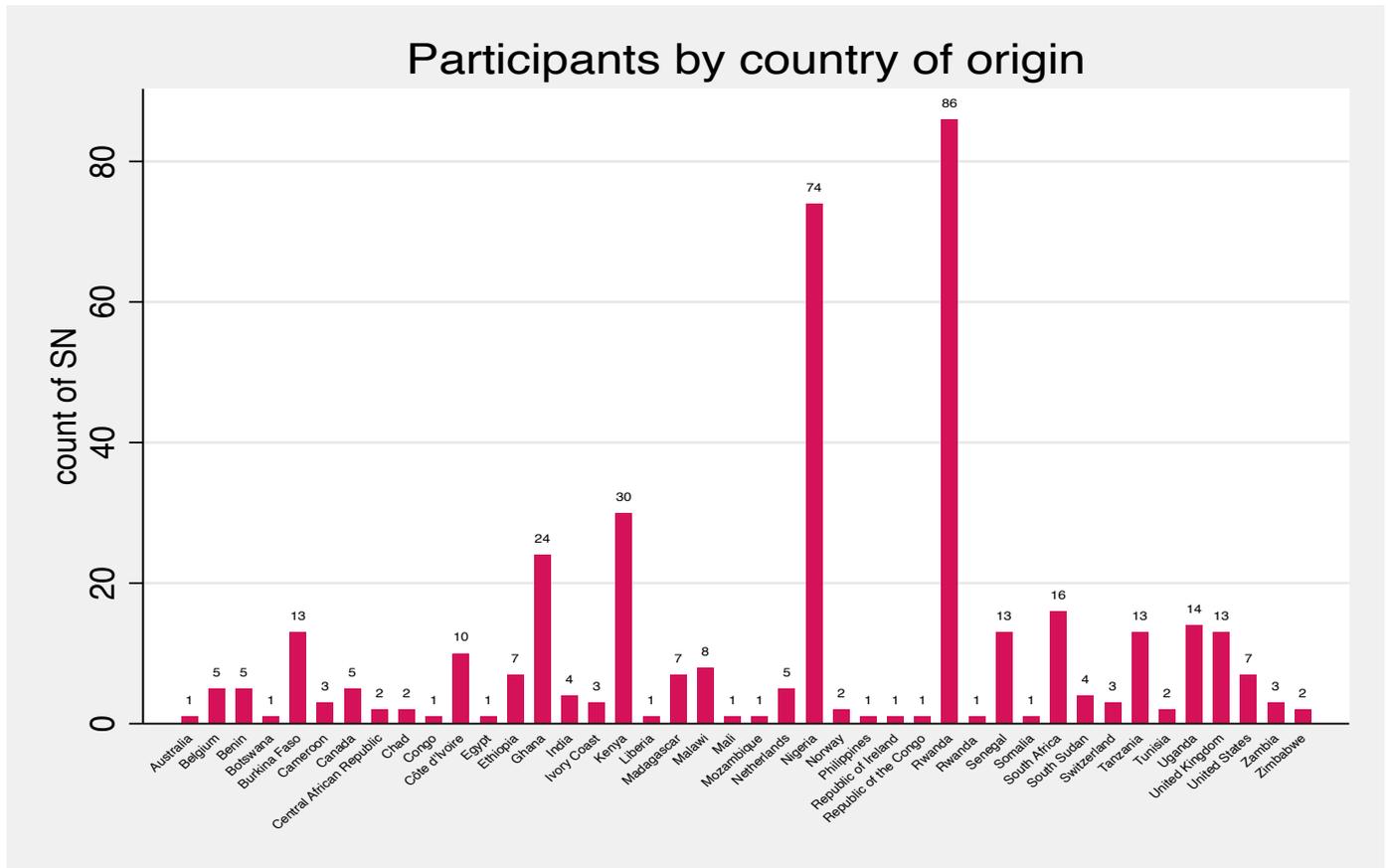


Figure 4: Participants par pays d'origine

La figure 4 illustre la composition des participants par pays d'origine. Les participants originaires du Rwanda sont les plus nombreux, et ce pour de bonnes raisons. Tout d'abord, la majorité des participants rwandais ont assisté aux événements pré-conférence qui étaient gratuits. Deuxièmement, en tant que pays hôte, le Rwanda a conclu un accord avec l'AfHEA pour donner des laissez-passer gratuits à certains participants rwandais, en particulier ceux du Ministère de la Santé, de diverses agences du Ministère de la Santé et de l'Office rwandais de la Sécurité Sociale. Outre le Rwanda, les autres pays ayant accueilli un grand nombre de participants étaient le Nigeria, suivi du Kenya, du Ghana et de l'Afrique du Sud, qui sont tous des pays anglophones. Les pays francophones comptant un grand nombre de participants étaient le Sénégal, le Burkina Faso et la Côte d'Ivoire.

3.3 Participants par région géographique

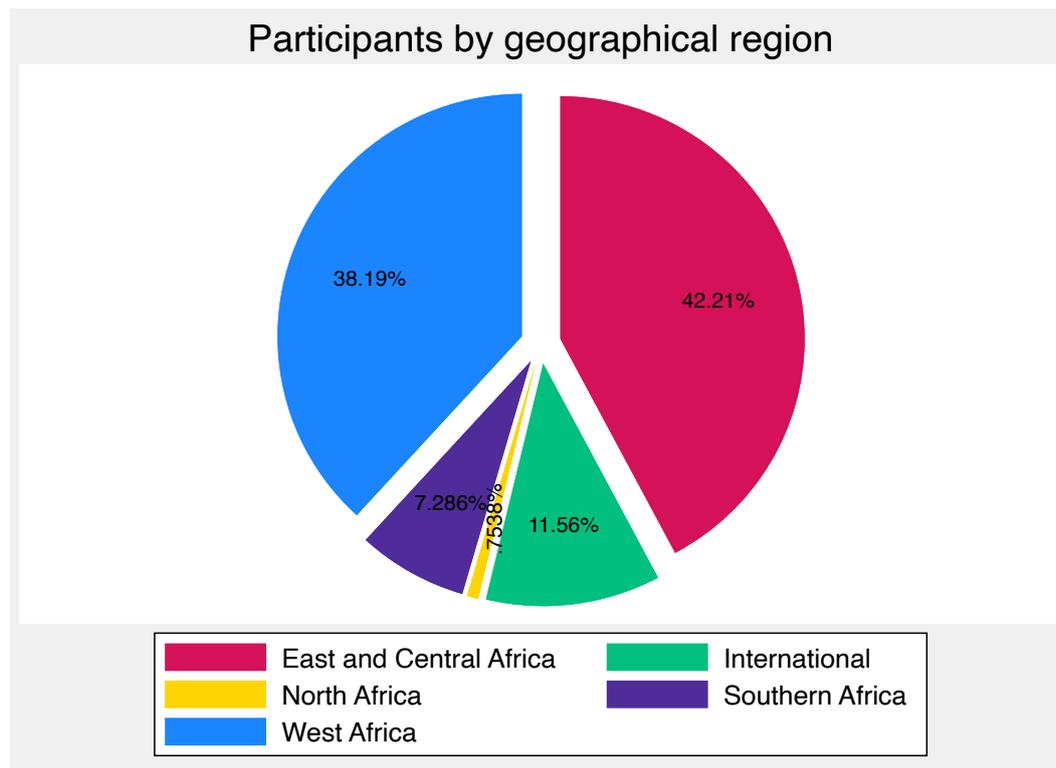


Figure 5: Participants par région géographique

La figure 5 montre la répartition des participants par région géographique. L'Afrique de l'Est et l'Afrique centrale arrivent en tête avec 42 % des participants, suivies de l'Afrique de l'Ouest (38 %), des participants internationaux (12 %), de l'Afrique australe (7 %) et enfin de l'Afrique du Nord (1 %).

4 MESSAGES CLÉS DE LA CONFÉRENCE

Un comité de rapporteurs a été institué pour rassembler et compiler quotidiennement les messages clés de chaque session. Les messages clés de la conférence peuvent être consultés sur ce lien:

<https://afhea.org/conferences/>

5 ÉVALUATION DE LA CONFÉRENCE

À la fin de la conférence, un formulaire d'évaluation a été distribué aux participants afin de recueillir leurs commentaires sur les différents aspects de la conférence. Au total, 124 participants ont rempli le formulaire d'évaluation. Sur ces 124 participants, 52 % étaient des hommes et 48 % des femmes. En outre, 32 % des participants avaient assisté aux conférences précédentes de l'AfHEA, tandis que pour la majorité (68 %), la conférence de 2025 était leur première conférence de l'AfHEA.

étaient des hommes et 48 % des femmes. En outre, 32 % des participants avaient assisté aux conférences précédentes de l'AfHEA, tandis que pour la majorité (68 %), la conférence de 2025 était leur première conférence de l'AfHEA.

5.1 Niveau de satisfaction à l'égard des différents aspects de la conférence

Les résultats de l'évaluation sont présentés ci-dessous.

- Satisfaction par rapport au processus de sélection des résumés

Rapport sur la conférence #AfHEA2025

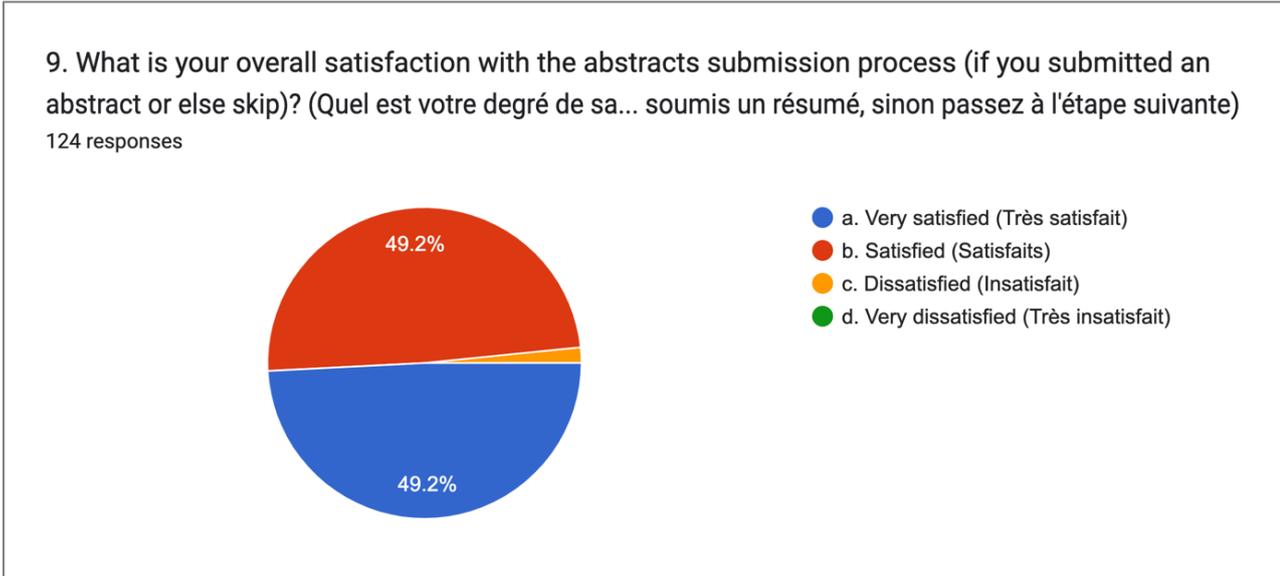


Figure 6: Satisfaction par rapport au processus de sélection des résumés

Quatre-vingt-dix-huit (98) pour cent des personnes ayant répondu au questionnaire se sont déclarées satisfaites ou très satisfaites de la procédure de sélection des résumés.

- Satisfaction à l'égard du processus d'inscription et de paiement de la conférence

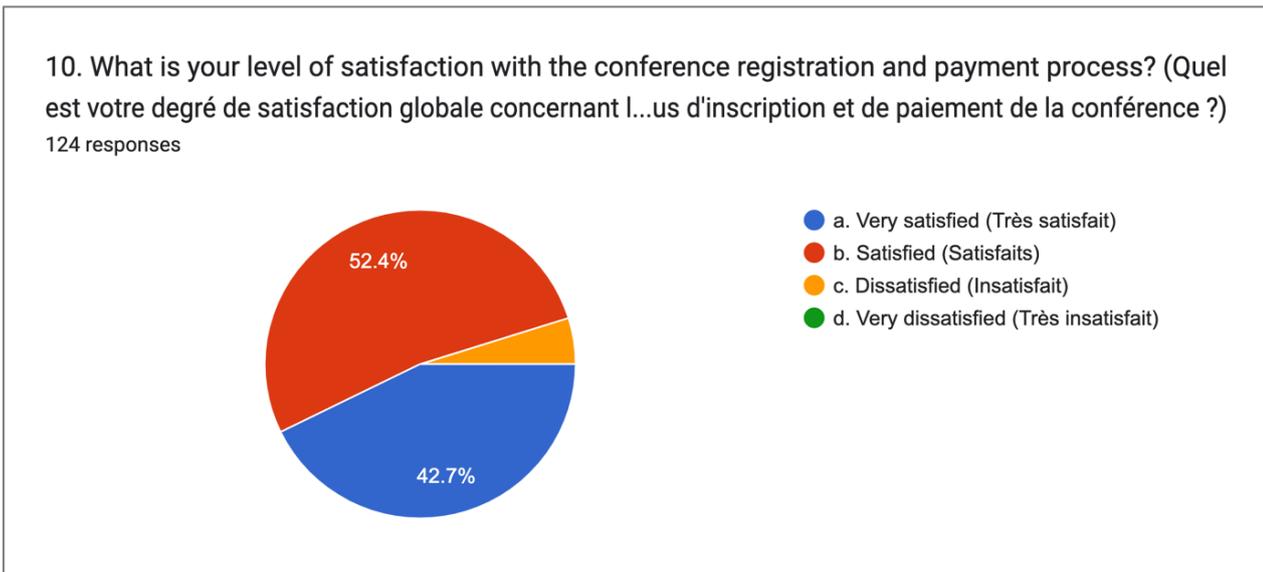


Figure 7: Satisfaction à l'égard du processus d'inscription et de paiement de la conférence

Quatre-vingt-quinze (95) pour cent des personnes sondées se sont déclarées satisfaites ou très satisfaites de la procédure d'inscription et de paiement de la conférence.

- Satisfaction à l'égard des événements parallèles à la conférence

11. What is your level of satisfaction with the pre-conference side events? (Quel est votre degré de satisfaction à l'égard des événements organisés avant la conférence ?)

124 responses

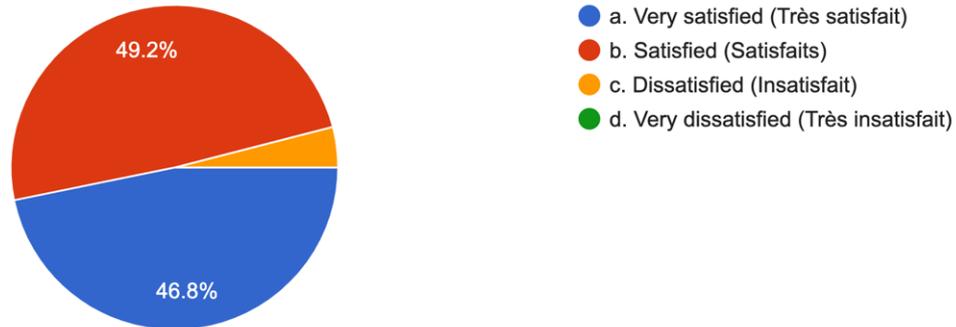


Figure 8: Satisfaction à l'égard des événements parallèles à la conférence en marge de la conférence

Quatre-vingt-seize (96) pour cent des personnes qui ont répondu au questionnaire se sont déclarées satisfaites ou très satisfaites des événements organisés en marge de la conférence.

- Satisfaction concernant le contenu technique des présentations orales/séances en petits groupes de la conférence

12. What is your level of satisfaction with the technical content of the conference oral presentations/breakout sessions? (Quel est votre degré de satisfaction à l'égard du contenu technique des sessions en petits groupes de la conférence ?)

124 responses

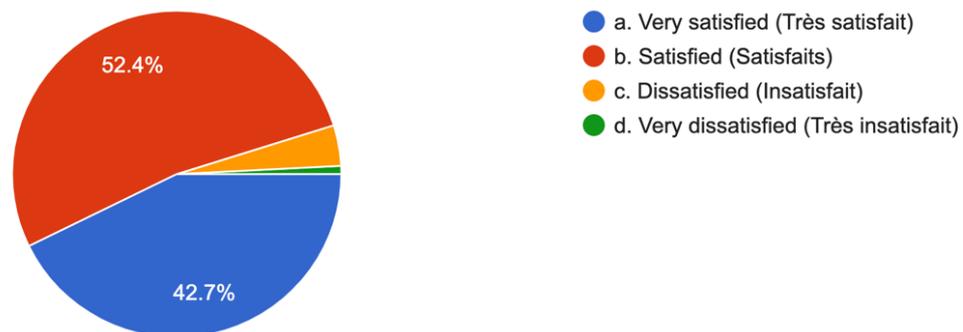


Figure 9: Satisfaction quant au contenu technique des sessions parallèles

Quatre-vingt-quinze (95) pour cent des répondants étaient satisfaits ou très satisfaits du contenu technique des sessions parallèles.

- Satisfaction vis-à-vis des sessions de présentation de posters

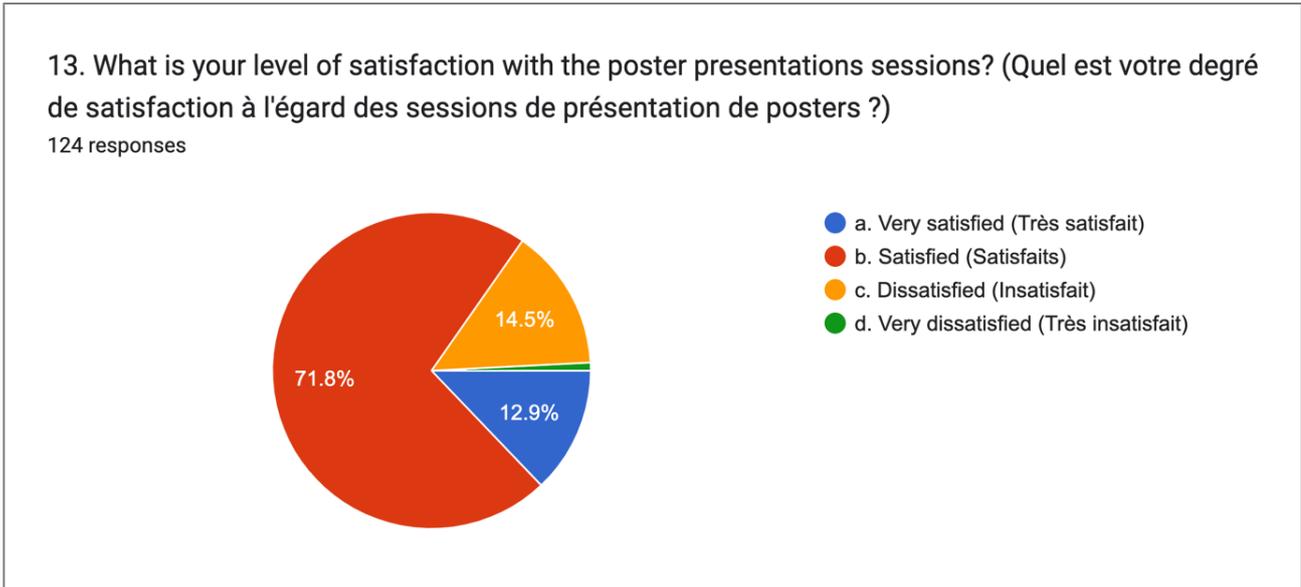


Figure 10: Satisfaction vis-à-vis des sessions de présentation de posters

Quatre-vingt-cinq (85) pour cent des personnes interviewées ont été satisfaites ou très satisfaites des sessions de présentation de posters.

- Satisfaction quant au contenu technique des sessions plénières

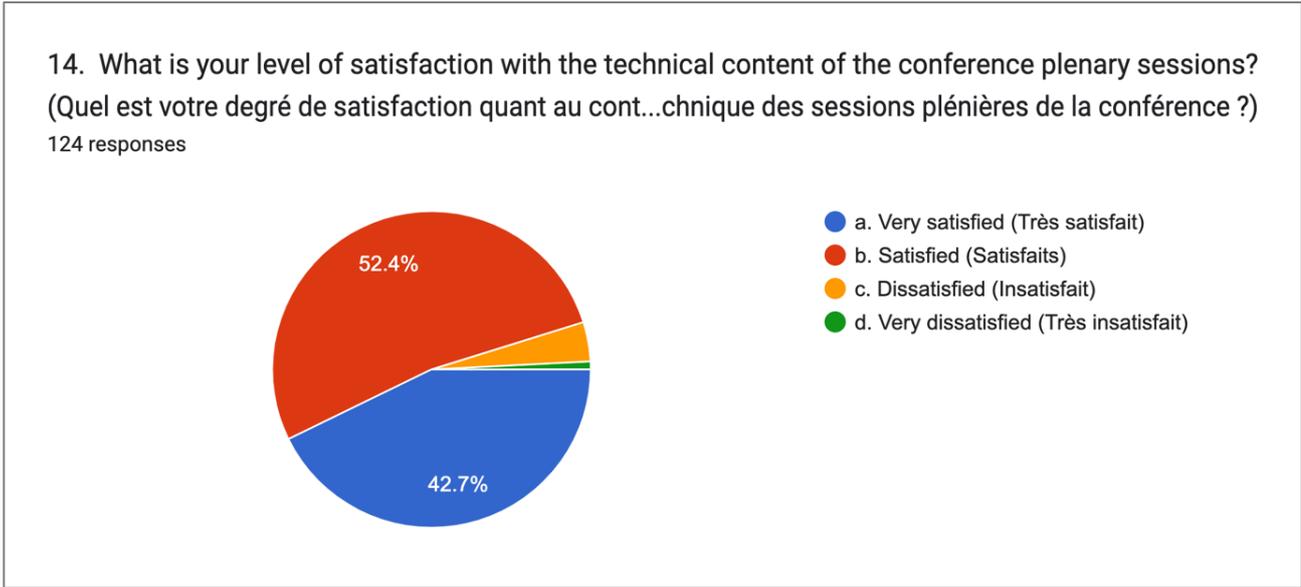


Figure 11: Satisfaction à l'égard du contenu technique des sessions plénières

Quatre-vingt-quinze (95) pour cent des répondants ont été satisfaits ou très satisfaits du contenu technique des sessions plénières.

- Satisfaction quant au niveau d'interaction et d'engagement

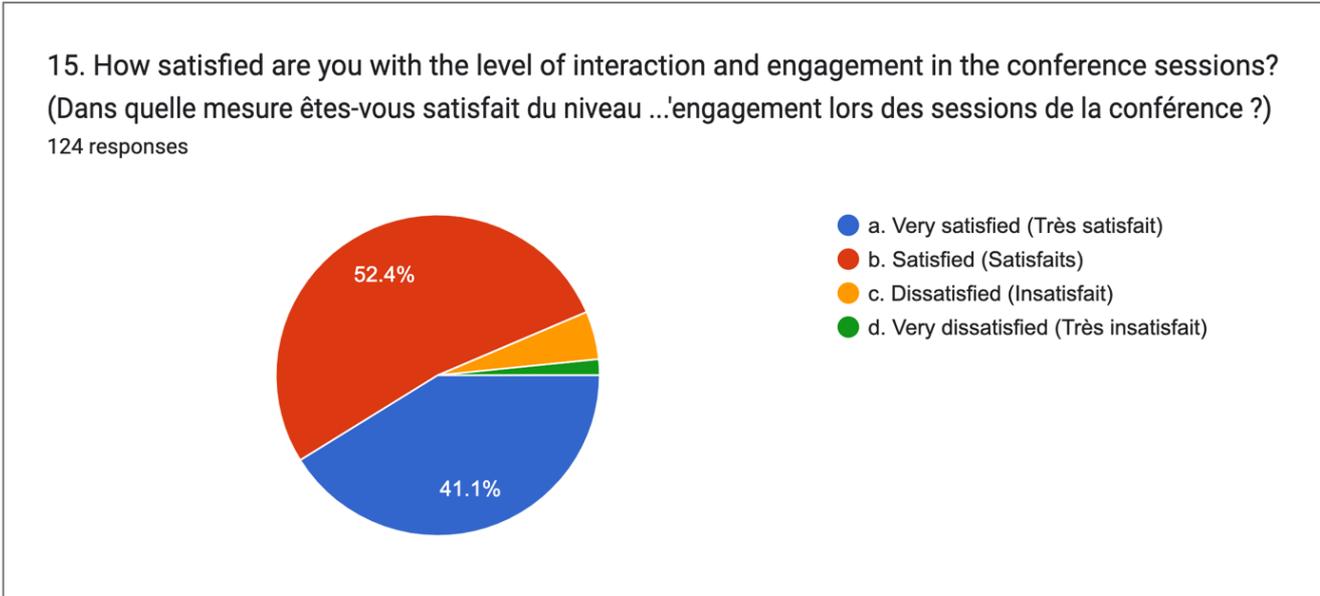


Figure 12: Satisfaction à l'égard de l'interaction et de l'engagement

Quatre-vingt-quatorze (94) pour cent des répondants se sont déclarés satisfaits ou très satisfaits du niveau d'interaction et d'engagement pendant les sessions de la conférence.

- Satisfaction sur le format des sessions de la conférence

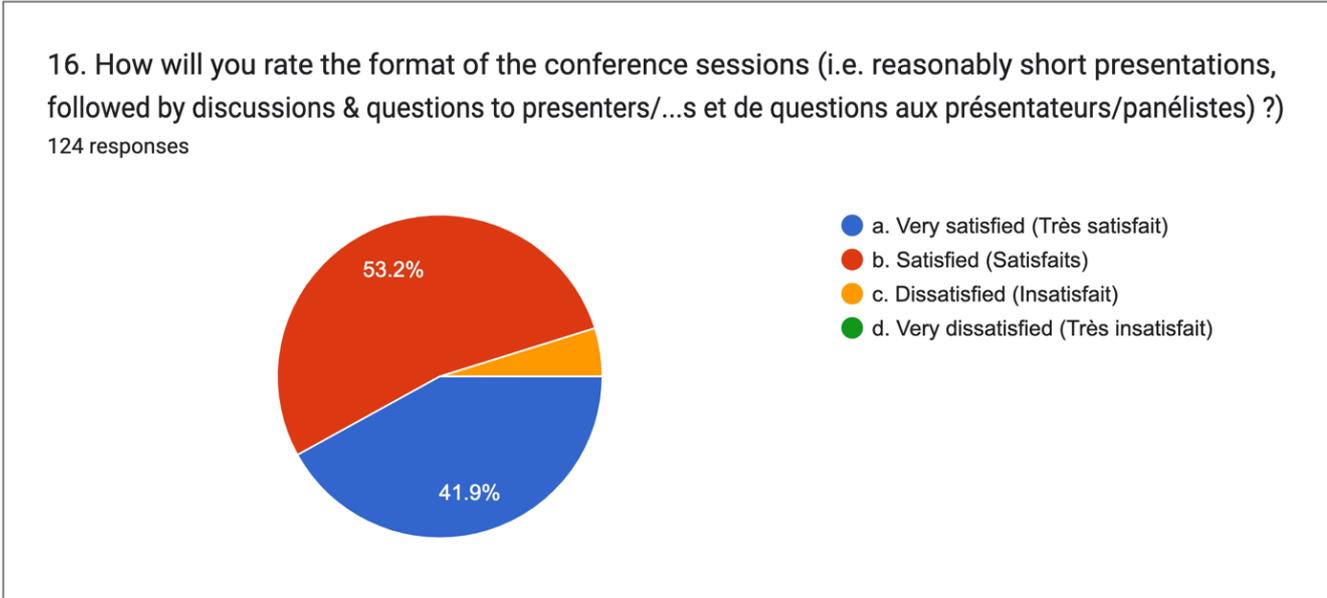


Figure 13: Satisfaction à l'égard du format des sessions de la conférence

Quatre-vingt-quinze (95) pour cent des répondants ont été satisfaits ou très satisfaits du format des sessions de la conférence.

- Satisfaction liée aux interprétations de la conférence

17. What is your overall satisfaction with the conference interpretations? (Quelle est votre satisfaction globale concernant les services d'interprétations de la conférence ?)

124 responses

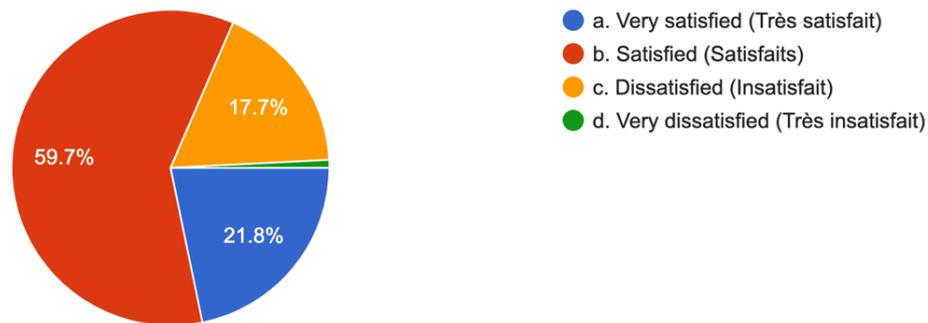


Figure 14: Satisfaction à l'égard des interprétations de la conférence

Quatre-vingt-deux (82) pour cent des personnes interrogées se sont déclarées satisfaites ou très satisfaites des interprétations de la conférence. En revanche, 18 % des répondants n'étaient pas satisfaits des interprétations de la conférence.

- Satisfaction à l'égard du lieu de la conférence et de l'organisation de la restauration

18. How will you rate your satisfaction with the conference venue and catering arrangements? (Quel est votre degré de satisfaction concernant les services de restauration de la conférence ?)

124 responses

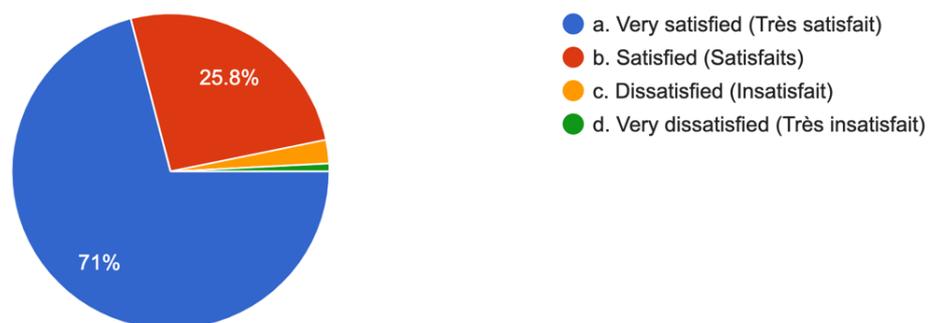


Figure 15: Satisfaction à l'égard du lieu de la conférence et de la restauration

Quatre-vingt-dix-sept (97) pour cent des répondants sont satisfaits ou très satisfaits du lieu de la conférence et des arrangements concernant la restauration.

- Contribution de la conférence aux objectifs de carrière professionnelle/éducative des participants

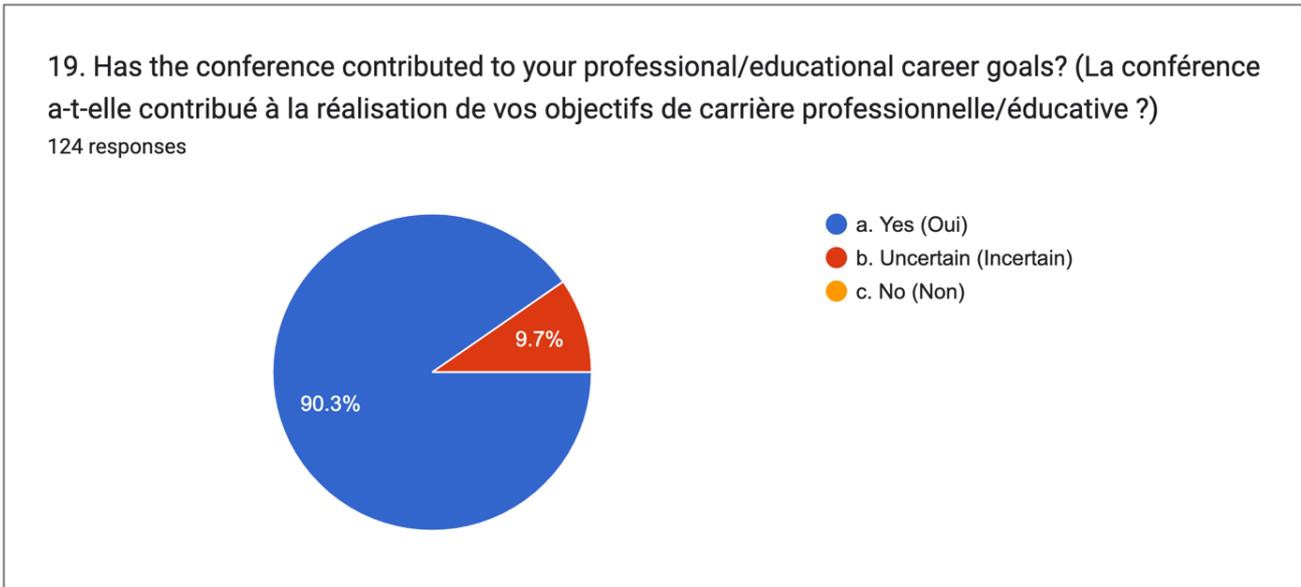


Figure 16: Contribution de la conférence aux objectifs de carrière

Quatre-vingt-dix (90) pour cent des personnes interrogées ont estimé que la conférence avait contribué à leurs objectifs de carrière professionnelle/éducative, 10 pour cent des personnes interrogées n'étant pas certaines de cette contribution.

- Probabilité de recommander les futures conférences de l'AfHEA à des collègues

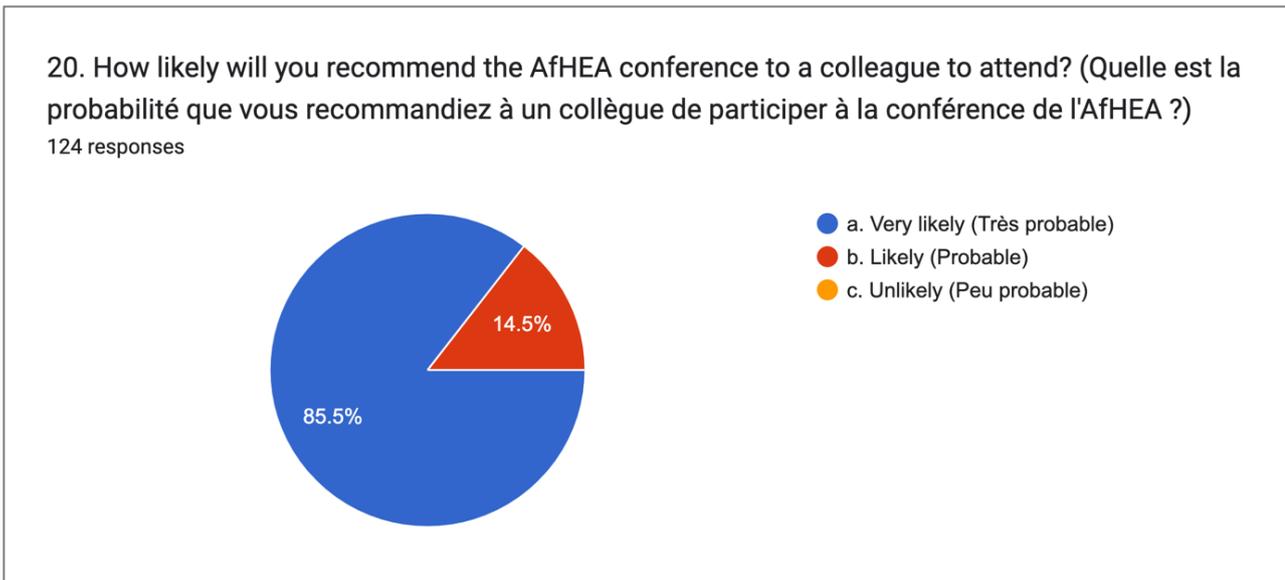


Figure 17: Probabilité de recommander les futures conférences de l'AfHEA à des collègues

Toutes les personnes interrogées (100 %) étaient susceptibles ou très susceptibles de recommander les conférences de l'AfHEA à leurs collègues.

- Probabilité de participer à la prochaine conférence de l'AfHEA

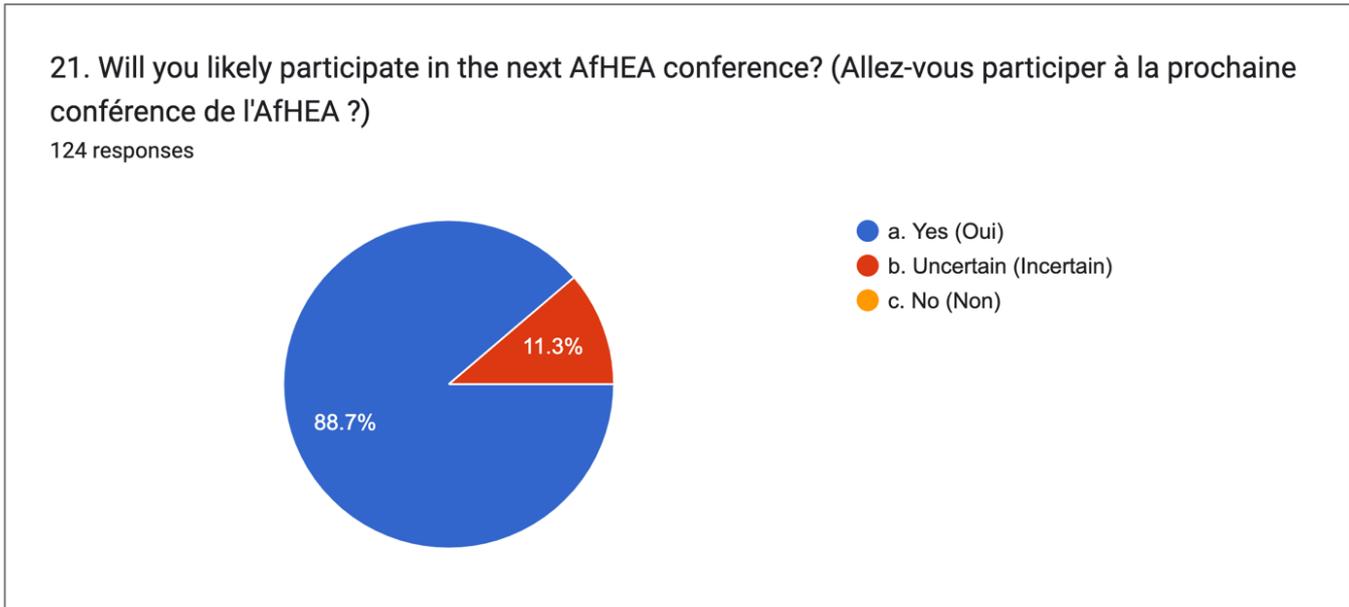


Figure 18: Probabilité de participation à la prochaine conférence de l'AfHEA

Quatre-vingt-neuf (89) pour cent des répondants étaient susceptibles de participer à la prochaine conférence de l'AfHEA, tandis que 11 pour cent étaient incertains de leur participation.

- Préférence de format pour la prochaine conférence de l'AfHEA

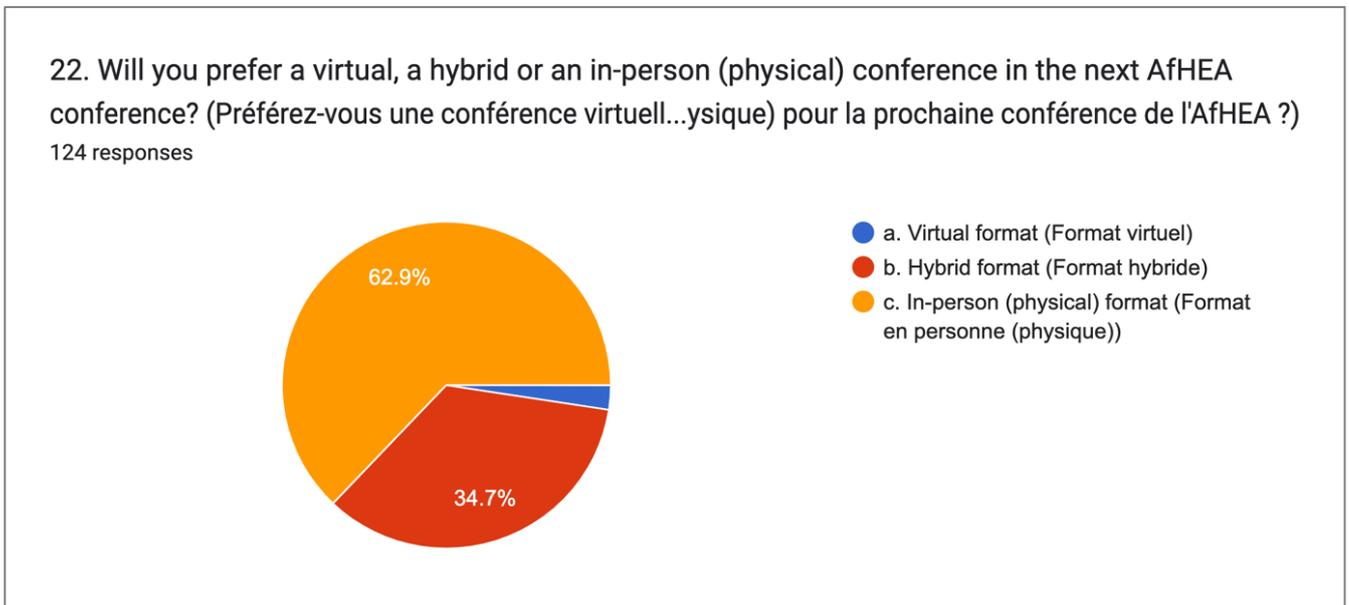


Figure 19: Format de préférence pour la prochaine conférence de l'AfHEA

La majorité des répondants (63 %) préfèrent que la prochaine conférence de l'AfHEA se déroule à 100 % en personne, tandis que 35 % préfèrent qu'il s'agisse d'une conférence hybride. Seuls 2 % préfèrent une conférence entièrement virtuelle.

- Satisfaction générale à l'égard de l'organisation de la conférence

23. What is your overall satisfaction of the entire conference organization? (Quelle est votre satisfaction globale concernant l'organisation de la conférence dans son ensemble ?)

124 responses

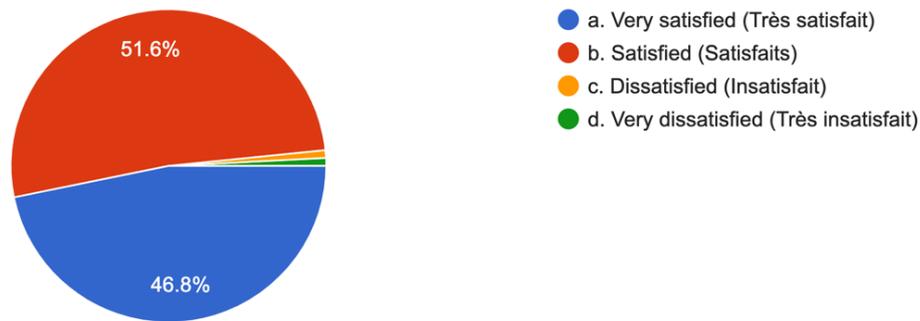


Figure 20: Satisfaction générale par rapport à l'organisation de la conférence

La majorité des personnes interrogées (98 %) étaient généralement satisfaites de l'organisation de la conférence dans son ensemble.

5.2 Commentaires et suggestions sur les domaines à améliorer dans l'ensemble par les participants

Cette section présente les résultats des questions ouvertes sur le retour d'information général et les domaines à améliorer pour les futures conférences de l'AfHEA. La majorité des personnes interrogées étaient satisfaites de l'organisation de la conférence. Néanmoins, des recommandations ont été formulées pour améliorer certains aspects de la conférence, notamment :

- Gestion du temps– les personnes interrogées ont estimé que la gestion du temps était médiocre, en particulier pour les séances plénières du matin, qui commençaient presque toujours plus tard que prévu. Il a été recommandé de commencer la séance plénière du matin à 9 heures. Outre les séances plénières, les répondants ont suggéré une meilleure gestion du temps pour les séances parallèles afin de garantir un temps suffisant pour les questions et les réponses.
- Application de la conférence (application AIO) – plusieurs plaintes ont été formulées concernant l'application mobile qui a été développée pour l'application, la plupart d'entre elles portant sur la réactivité et les fonctions d'interaction de l'application.
- Interprétation – plusieurs suggestions ont été formulées quant à la nécessité d'améliorer la qualité de l'interprétation simultanée.
- Meilleure gestion des présentations d'affiches.
- Règles strictes pour la soumission des biographies et des présentations avant la conférence.
- Augmenter les possibilités de financement pour les participants.
- Sessions parallèles– certains répondants ont estimé que les sessions parallèles étaient trop nombreuses, ce qui a parfois affecté la participation à certaines sessions. D'autres ont recommandé de multiplier les discours d'ouverture et les débats d'experts autour d'un thème d'actualité.
- Amélioration des options et des processus de paiement pour les futures conférences.
- Nécessité d'organiser des visites touristiques de la ville d'accueil.

6 LEÇONS APPRISSES

La **7e conférence de l'AfHEA** a été un succès retentissant malgré les défis importants posés par les événements mondiaux et continentaux. La planification et l'exécution de la conférence ont permis de tirer plusieurs leçons importantes qui seront précieuses pour les conférences à venir.

- Gestion des perturbations sociopolitiques externes/mondiales

La période précédant la conférence a été marquée par des changements inattendus qui ont eu un impact sur la participation, en particulier celle d'acteurs clés tels que l'Organisation Mondiale de la Santé et les personnes et organisations financées par la désormais désuète Agence des États-Unis pour le développement international (USAID). En outre, les annulations de dernière minute de participants en République Démocratique du Congo et en Belgique, en raison des tensions dans le pays hôte, ont contribué à une baisse de la participation. Bien que ces difficultés aient affecté le programme de la conférence, entraînant l'annulation de sessions organisées et la fusion de sessions parallèles, l'AfHEA s'est adaptée de manière efficace, garantissant un engagement et un enthousiasme continus de la part des participants. La leçon tirée de cette expérience est qu'il faut faire preuve de souplesse dans la conception du programme pour tenir compte des circonstances imprévues, en optant pour un Organisateur Professionnel de Conférences (OPC) capable de s'adapter.

- Déficiences de financement et contraintes financières

L'un des principaux défis rencontrés lors de la conférence a été le déficit de financement, qui a eu un impact sur divers aspects de l'exécution. Le soutien financier limité a mis à l'épreuve la capacité à fournir une participation subventionnée ou gratuite, en particulier pour les parties prenantes clés et les participants à faible revenu. En outre, des lacunes dans la planification financière ont rendu difficile la prise en charge de coûts inattendus, tels que des frais de location de salle élevés et des dépenses d'interprétation. Pour les futures conférences, l'AfHEA devrait s'engager de manière proactive dans une collecte de fonds précoce, explorer diverses possibilités de parrainage et garantir d'autres flux de financement pour atténuer les risques financiers. La création d'un fonds de prévoyance pourrait également permettre d'absorber les dépenses imprévues et d'assurer une exécution plus harmonieuse des activités prévues.

- Logistiques de la conférence et coûts du lieu

Les coûts élevés du lieu de la conférence et les coûts connexes, ainsi que les services très onéreux fournis par le PCO (Planitswiss) ont posé des contraintes financières à l'AfHEA, compte tenu du défi déjà mis en évidence par les annulations de participation des principales parties prenantes. En outre, les lacunes en matière de communication avec Planitswiss ont posé des problèmes logistiques qui ont été partiellement résolus en travaillant avec l'équipe du COL pour identifier un représentant qui participerait aux réunions et aux échanges de courriels. De même, les limitations financières auxquelles le Comité d'Organisation Local (COL) du Rwanda a dû faire face, associées à un nombre élevé de demandes de participation gratuite de la part du COL, ont affecté le budget global. À l'avenir, l'AfHEA devrait rechercher des fournisseurs plus rentables, renforcer les modes de communication avec les prestataires de services et établir des accords financiers clairs avec les COL potentiels dans le cadre d'un processus d'appel d'offres concurrentiel dès le début du processus de planification, afin d'éviter les tensions budgétaires.

- Services d'interprétation et de traduction

Les coûts associés aux services d'interprétation, qui ont été externalisés de Suisse via Planitswiss, ont créé des obstacles financiers et logistiques. La garantie d'une interprétation bilingue de haute qualité est essentielle pour une expérience de conférence inclusive. Pour les conférences à venir, l'AfHEA devrait donner la priorité à l'embauche de fournisseurs de services d'interprétation longtermes à l'avance, à la réalisation d'essais (tels que l'interprétation des réunions du conseil d'administration et des webinaires) afin d'évaluer leurs capacités, et à l'organisation de réunions d'alignement fréquentes afin de clarifier les attentes et les normes.

- Tirer parti de l'engagement et de l'enthousiasme

Malgré les difficultés rencontrées, le niveau élevé d'engagement et d'enthousiasme des participants a réaffirmé la valeur de la conférence. L'engagement des participants et des organisateurs a permis un déroulement fluide des activités et des discussions fructueuses. À l'avenir, l'AfHEA capitalisera sur l'élan donné par les participants en améliorant les éléments interactifs dans la programmation de la conférence, en encourageant un engagement plus profond grâce à des sessions de réseautage structurées et en assurant une communication continue avec toutes les parties prenantes de la conférence.

- Améliorations futures et planification pour 2027

Les obstacles rencontrés lors de cette conférence offrent de précieuses opportunités d'apprentissage pour la planification de la prochaine conférence de l'AfHEA en 2027. Le renforcement des plans stratégiques d'urgence, l'affinement des allocations budgétaires et la mise en place de partenariats durables contribueront à garantir un succès encore plus grand.

7 CONCLUSION

La 7e conférence de l'AfHEA a été un énorme succès malgré les événements mondiaux et continentaux qui se sont produits au cours des deux mois précédant la conférence et qui ont affecté la participation d'un grand nombre de participants, en particulier ceux de l'Organisation Mondiale de la Santé et ceux financés par la désormais désuète Agence des États-Unis pour le Développement International (United States Agency for International Development). Des participants de la République Démocratique du Congo et de la Belgique ont également annulé leur participation. Ces annulations ont réduit le nombre de participants de plus de 500 à un peu moins de 400. En outre, le programme de la conférence a été affecté et plusieurs sessions organisées ont dû être annulées et un certain nombre de sessions parallèles ont été fusionnées. Malgré les énormes difficultés rencontrées, la conférence s'est déroulée sans heurts, avec un niveau élevé d'engagement et d'enthousiasme de la part des participants. Ces défis ont également permis à l'AfHEA de tirer d'importantes leçons qui amélioreront la planification de la prochaine conférence en 2027.

