

Compte rendu d'enquête terrain pour
l'Observatoire de la e-santé dans les pays du Sud
de la



FONDATION PIERRE FABRE

**Rencontre avec le PHAD, pour le projet mMom Thai
Nguyen**



Florence Delcher, Chargée des projets Asie, Fondation
Pierre Fabre, Avril 2017 - Hanoi, Vietnam

(Mobile intervention for Mother)

« Quand le succès de l'initiative E-Santé dépasse le projet de Recherche »

1. Origine

Le projet mMOM (mobile intervention for mother) est à l'initiative de l'Institut of Population Health and Development (PHAD), organisation vietnamienne non gouvernementale qui développe des e-projets variés dans le domaine de la Santé au Vietnam.



Créé en 2009, l'institut PHAD mène actuellement 7 projets de Recherche. Vingt personnes travaillent pour cette structure (Médecins et Pharmaciens spécialistes en Santé Publique, Epidémiologie, bio statistiques mais aussi Ingénieurs).

mMom Thai Nguyen est un projet de recherche sur 3 ans qui s'est achevé en Décembre 2016. Les premières publications devraient paraître en Juin/Juillet 2017.



Bureau de PHAD à Hanoi (Vietnam)

2. Objectif et principe

L'objectif principal du projet mMOM est d'améliorer la santé des mères et les soins périnataux dans les minorités ethniques de la province de Thai Nguyen au Vietnam (au Nord de Hanoi) grâce à l'utilisation du téléphone portable (SMS).

Les messages sont adaptés à la situation de la maman (période de la grossesse, maladie associée). Le principe est de donner la bonne information, utile et simple, au bon moment.

3. Mise en place

Constats :

Le soignant manque de temps pour expliquer à sa patiente enceinte toutes les informations nécessaires liées à sa grossesse.

Si trop d'informations sont transmises en une seule fois, la patiente ne les retiendra pas.

Si les informations transmises ne correspondent pas à l'état actuel de la patiente, elle ne les retiendra pas.

Une information écrite (SMS) peut être lue et relue (à la différence d'une explication orale).

Beaucoup de femmes des minorités ethniques :

- Ont peur de venir dans les centres de santé,
- Pensent que tout va bien,
- Sont très occupées pour se déplacer au centre de santé qui est loin de chez elles.
- N'ont pas l'habitude d'être en contact avec un centre de santé et préfèrent rester accoucher à domicile.

Au Vietnam, tout le monde a un téléphone (au moins 1 dans une famille ou une communauté).
Pour cette étude seulement 80 téléphones simples ont dû être distribués durant les 3 ans de projet.

Choix de la zone d'étude :

La région de Thai Nguyen (nord du Vietnam) a été choisie pour plusieurs raisons :

- Centres de santé déjà informatisés dans la région (*financé par IDRC : International Development Research Center – Canada il y a quelques années*).
- Présence de 6 minorités ethniques dans cette zone (73% de la population de la région).
- Illettrisme élevé.
- Collaboration de longue date entre la région de Thai Nguyen et l'institut PHAD.

Fonctionnement :

Le projet mMOM s'appuie sur le réseau téléphonique vietnamien (SMS). Seule la base de données est liée à internet.

Dans le cadre du projet de recherche **820 femmes enceintes** ont été suivies. Elles ont chacune reçu 75 SMS au cours de leur grossesse (et jusqu'à 1 an après l'accouchement).

Quand une femme enceinte vient pour la première fois au centre de santé, le soignant l'inscrit (si elle est d'accord) dans le programme. Elle communique alors son numéro de téléphone. Le soignant sélectionne le type de SMS que recevra la patiente au cours de sa grossesse, via le programme informatique mMOM (*SMS 1^{er} trimestre, SMS patients VIH etc...*). Au cours de la grossesse, le soignant peut réajuster le type de sms envoyés (si un diabète se déclare par exemple).

Le programme tel qu'il a été conçu permet de proposer des « packages SMS », spécifiques à l'état de grossesse de la patiente. Les SMS sont ensuite envoyés de façon autonome et en temps utile à la patiente (via le système informatique qui transmet l'information aux services télécom).

Les femmes sont tenues de répondre aux messages. En cas de non réponse (après 2 SMS), le centre de Santé dont elles dépendent, prévenu via internet par le programme informatique mMOM, contactera le jour même les patientes pour savoir ce qui se passe.

Les Data patients sont protégés par le département de Santé de la province de Thai NGUYEN.



Monsieur Vu Cong NGUYEN, directeur PHAD

Modèle économique

Le projet a été financé principalement par l'IDRC (*International Development Research Center – Canada*) suite à un appel à projet.

Une fois le centre de Santé informatisé (coût le plus important) et le projet mis en place (architecture informatique) : le coût de fonctionnement (envoi des SMS / maintenance) est de 400 USD/mois.

L'accès internet (fournisseur) est pris en charge par la province de Thai Nguyen.

AVENIR

- Projet mMOM :

Il s'agissait d'une étude pilote (projet de recherche sur 3 ans) qui s'est achevée fin 2016.

La province de Thai Nguyen s'est maintenant totalement appropriée le programme mMOM (techniquement et financièrement). L'initiative est toujours en place et même en pleine expansion.

Une étude comparative (suivi des femmes enceintes sans envoi de SMS) a été menée dans la même province dans 4 centres de santé communautaires, versus 8 centres de santé pour le programme mMOM.

Beaucoup d'indicateurs, comme le nombre de vaccinations ou de consultations pré et post natales, pourront être comparés. Les premières publications de cette étude devraient sortir en Juin/Juillet 2017.

PHAD est en contact avec le système de sécurité sociale et mutuelles du Vietnam pour voir comment ce programme de prévention pourrait être pris en charge par les mutuelles (pour totalement autonomiser financièrement mMOM).

PHAD envisage aussi d'impliquer les « futurs papa » (SMS d'information envoyé également au père et pas seulement à la femme enceinte).

- PHAD :

L'institut travaille sur d'autres projet de Recherche E-Santé comme **ISS** (infection Service System) qui cartographie l'évolution de deux maladies infectieuses (Grippe et Diarrhée) dans 2 provinces au Vietnam, via un système d'envoi de SMS depuis le centre de santé communautaire jusqu'au département santé de la province.

CONCLUSION

Points forts du projet mMOM et de l'institut PHAD :

- Projet qui s'adresse aux minorités ethniques.
- Projet repris par les autorités locales de la Province de Thai NGUYEN. Excellente collaboration Institut PHAD / structure publique.
- Projet plébiscité par les femmes enceintes (qui sont prêtes à payer pour ce programme

0.5 à 1USD/mois).

- Projet de recherche (avec publications à venir).
- Equipe de l'institut PHAD est une équipe vietnamienne composée de scientifiques (médecins, épidémiologistes, statisticiens, Dr en Santé Publique) et aussi d'ingénieurs.

Besoins et faiblesses pour étendre le projet mMOM :

- Nécessite d'informatiser au préalable les centres de santé.



Mme Trinh Thi HUE (chercheur), Florence DELCHER (FPF), et Monsieur Vu Cong NGUYEN (directeur PHAD)