

The background of the slide is a photograph of several large, green, traditional-style umbrellas. The umbrellas are open and their ribs are visible, creating a complex geometric pattern of lines. The color is a vibrant green, and the lighting suggests an outdoor setting. The text is overlaid on this image.

Công nghệ di động cho chăm sóc sức khỏe

Thu hẹp khoảng cách về hệ thống chăm sóc sức khỏe bà mẹ tại các quốc gia nghèo

Aline Philibert ^(1, 2), Marion Ravit ⁽³⁾, Henri-Jean Philippe ^(2,4)

⁽¹⁾ University of Quebec in Montreal (CINBIOSE), Canada ⁽²⁾ University of Paris-Descartes, France

⁽³⁾ University of Versailles St-Quentin, France ⁽⁴⁾ Service interdisciplinaire de chirurgie ambulatoire, Hôpital Cochin, Paris

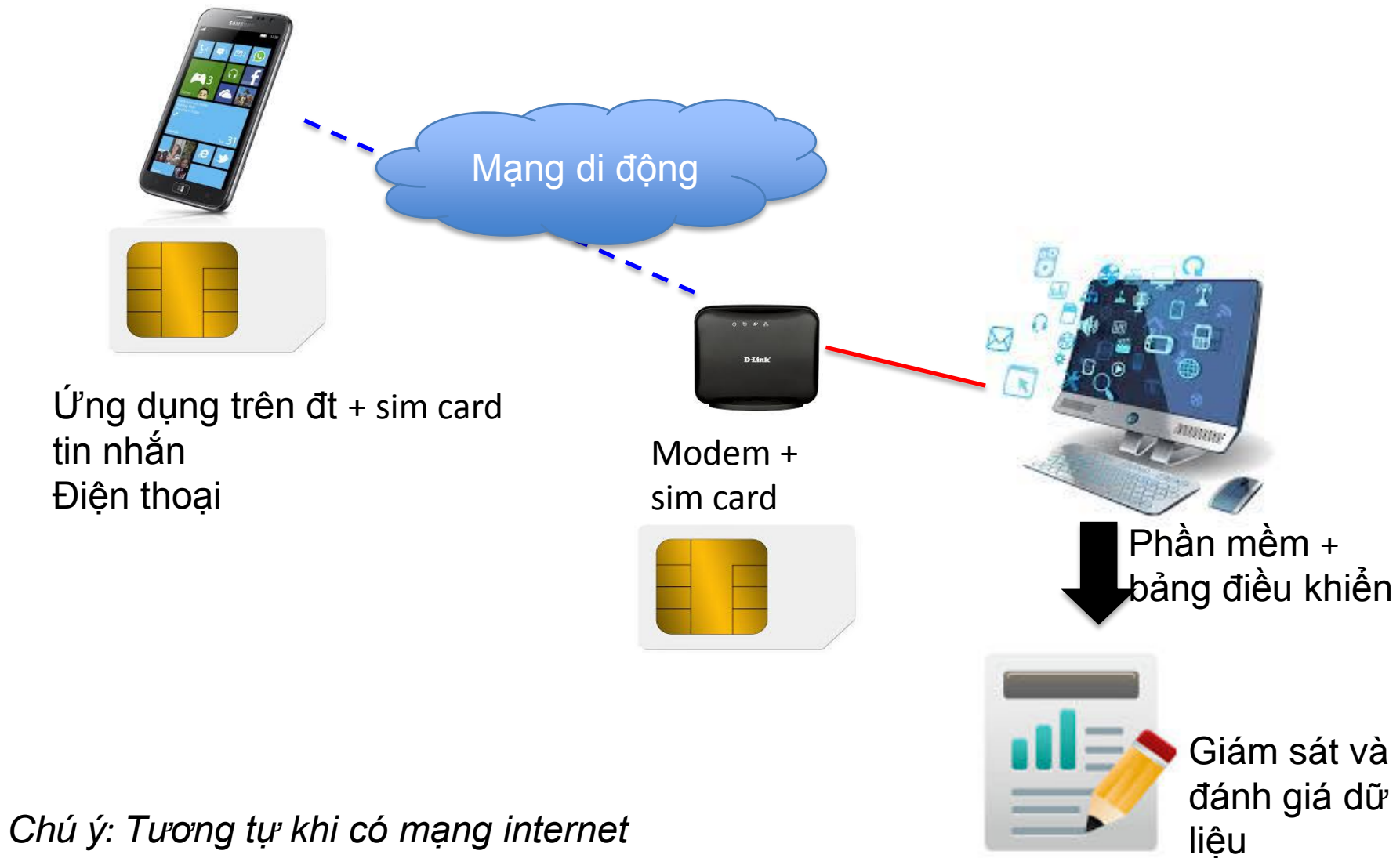
Tổng quan

- Sự phát triển mạnh mẽ của điện thoại di động và việc tiếp cận mạng di động ngày càng dễ dàng tại các quốc gia có thu nhập thấp và vừa mang lại cơ hội tuyệt vời để thúc đẩy sự phổ biến của công nghệ di động chăm sóc sức khỏe (mHealth)

Mục tiêu chính

- mHealth (còn được gọi là eHealth) cung cấp triển vọng rất lớn cho việc tăng cường khả năng giám sát theo dõi và phản ứng
- Bài trình bày này xem xét các chứng cứ hiện về tác động cụ thể của công nghệ di động lên sức khỏe, đặc biệt là sức khỏe bà mẹ và trẻ sơ sinh tại các quốc gia có thu nhập thấp và vừa

Cơ sở của mHealth



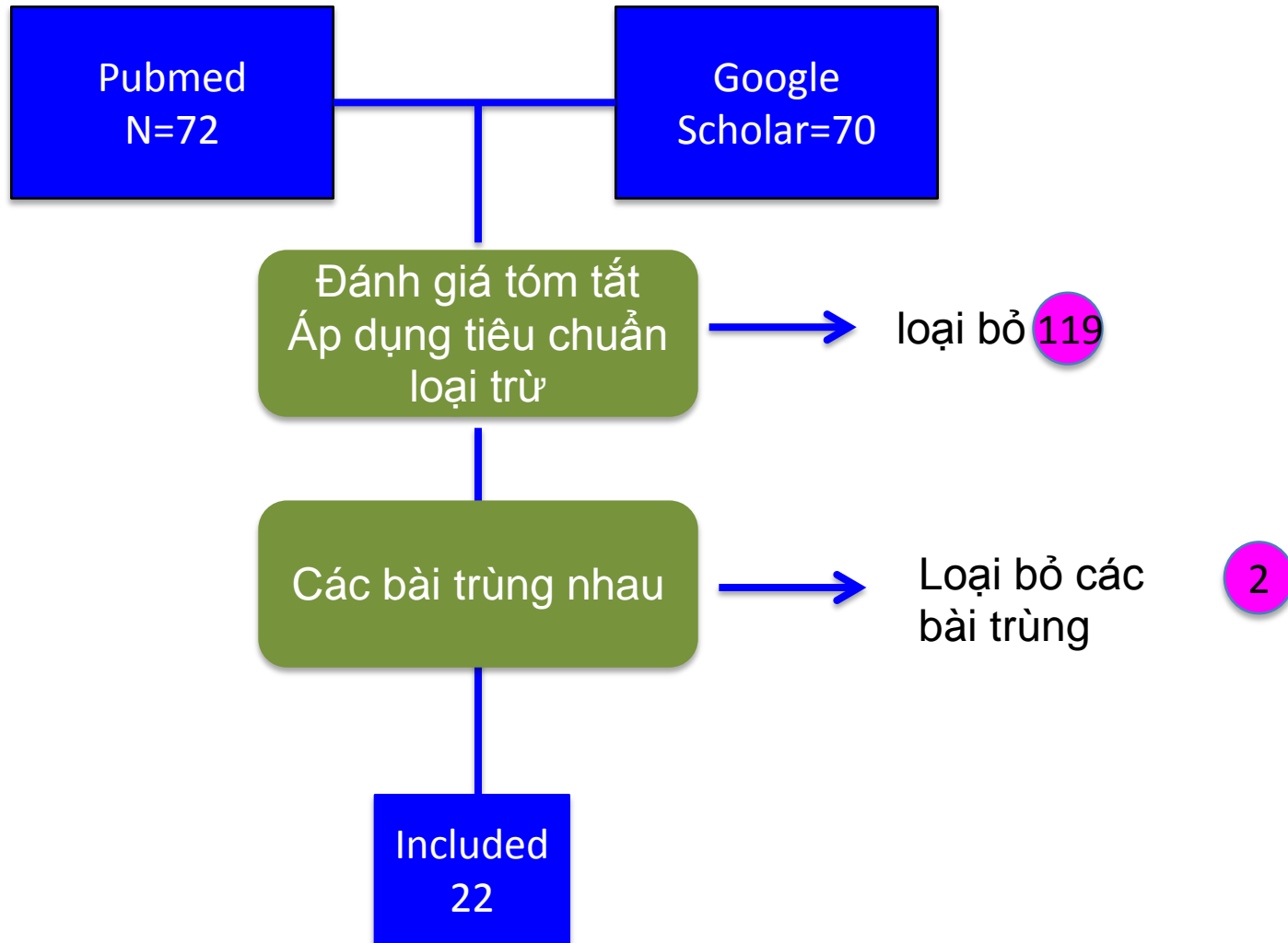
Phương pháp



Một tìm kiếm có tính hệ thống các bài báo đã được phản biện kín được thực hiện trên cơ sở dữ liệu điện tử như PubMed và Google Scholar về bằng chứng các hành vi tìm kiếm trong 10 năm qua. Tiêu chuẩn lựa chọn là các quốc gia thu nhập thấp, công nghệ chăm sóc sức khỏe di động, tình trạng sức khỏe bà mẹ, trẻ em và hành vi tìm kiếm dịch vụ chăm sóc y tế chuyên nghiệp.

Kết quả

Tổng số có 22 bài báo đã được phản biện kín được đưa vào quy trình nghiên cứu



* các bài báo đã được phản biện kín

Kết quả

	Pubmed	Google Search
Tại các quốc gia thu nhập thấp nói chung	1	4
Châu Phi	6	6 (2 bài trùng nhau)
Châu Á	4	
Trung đông	1	
Nam Mỹ		2
Tổng số (22)	12	12(-2)

Khái niệm về mHealth vẫn còn ít được khai thác trong y văn

Kết quả

mHealth là cơ hội cho chăm sóc sức khỏe bà mẹ:
kết nối

- Tiếp cận tới những cộng đồng bị cô lập (Khó tiếp cận được với dịch vụ CSSK)
- Cải thiện giáo dục và dự phòng y tế
- Tăng cường những lần thăm khám trước và sau sinh
- Cải thiện điều trị



Kết quả

mHealth là cơ hội cho chăm sóc sức khỏe bà mẹ:
Củng cố năng lực giám sát + khả năng phản ứng

- Tầm ba phủ và theo dõi phụ nữ mang thai và trẻ sơ sinh theo thời gian thực (cần thiết cho các cộng đồng vùng sâu vùng xa)
- Theo dõi tình trạng của mẹ và trẻ
- Dự phòng kết cục xấu của thai nghén như tai biến sản khoa & tỷ lệ tử vong mẹ/trẻ sơ sinh
(xác định nhóm phụ nữ nguy cơ cao, cải thiện thời gian chăm sóc, giảm thời gian phản ứng, giảm thời gian chậm trễ cả 3 bước xử trí khi có tai biến sản khoa (cấp cứu sản khoa)).

Kết quả

mHealth là cơ hội cho chăm sóc sức khỏe bà mẹ:

Thu thập thông tin

- Nâng cao chất lượng và tần suất của dữ liệu (nhập liệu nhanh hơn và tránh nhập lỗi, & giảm chi phí phân tích và lưu trữ các khảo sát có liên quan, tăng mức độ hoàn thiện và kịp thời)
- Sự sẵn có của các số liệu của trong cơ sở dữ liệu và ngoài cơ sở dữ liệu về kết quả của thai nghén và trẻ em (nạo phá thai, sảy thai, số sinh, chết lưu, theo dõi tỷ lệ tử vong theo thời gian thực)

Kết quả

mHealth là cơ hội cho chăm sóc sức khỏe bà mẹ:
tạo ra môi trường tương tác và môi trường xã hội
(verbal, vocal and sometimes visual)

■ Giữa nhân viên y tế và người phụ nữ

Tiếp cận: trang bị cho người phụ nữ những lựa chọn liên quan đến sức khỏe của họ

- ✓ Hành động, hỏi (Đảm bảo với phụ nữ có thai)
- ✓ Bệnh nhân là người quyết định
- ✓ Tham gia vào các quyết định điều trị

■ Giữa các nhân viên y tế với nhau

- ✓ Tương tác giữa các ca lâm sàng và chuyển tuyến

Kết quả

mHealth hạn chế về:

■ Đánh giá

Phụ thuộc vào chiều hướng: từ người phụ nữ đến nhân viên y tế hoặc ngược lại

- ✓ Vẫn là thách thức về liên lạc (hệ thống mạng và giao tiếp kém) với các khu vực vùng sâu vùng xa (phần lớn những người phụ nữ ở vùng này có kết cục sản khoa xấu)
- ✓ Khó khăn trong tuyển chọn và tập trung người tham gia
- ✓ Đặt kế hoạch thăm khám
- ✓ Sự tham gia/quyết định của bệnh nhân vào điều trị là khái niệm mới
- ✓ Thách thức với phụ nữ có trình độ văn hoá thấp
- ✓ Sự chấp nhận của cộng đồng (yếu tố văn hoá)

Kết quả

mHealth hạn chế về:

- **Mức độ can thiệp**

Phần lớn những can thiệp mHealth được tập trung vào các mục tiêu y tế của quốc gia hoặc vùng

- ✓ Thiếu tính đại diện

- **Sự sẵn sàng tham gia của nhân viên y tế**

- ✓ Phản ứng, thái độ không hợp tác, khối lượng công việc tăng, cán bộ y tế không có kỹ năng. Khi có tai biến xảy ra hoặc sự báo sẽ có tai biến, cô đỡ thôn bản sẽ đến thăm khám ngay hoặc khuyên nên chuyển lên tuyến trên (ít xảy ra trường hợp này)

Bàn luận/Kết luận

- Đã có một vài dự án tiến hành mHealth tại các quốc gia có thu nhập trung bình-thấp và đều có quy mô nhỏ.
 - Mặc dù ý nghĩa của mHealth đều được thấu hiểu nhưng bằng chứng về giá trị của nó và hiệu quả trên sức khỏe của bà mẹ và trẻ tại các quốc gia thu nhập thấp và trung bình vẫn không rõ ràng
 - Khó nắm bắt được những phụ nữ trong giai đoạn sớm của thai kỳ
 - Mặc dù cải thiện được những lần thăm khám trước sinh bằng cách sử dụng tin nhắn hoặc gọi điện nhắc lịch khám nhưng bằng chứng về việc làm giảm tỷ lệ tử vong và bệnh tật của mẹ và trẻ em vẫn không rõ ràng.
- ◆ **Các lựa chọn:**
- Sử dụng điện thoại không tính phí
 - Tăng cường kỹ năng, kiến thức và động lực của nhân viên y tế qua điện thoại
 - khuyến khích nhân viên y tế khu vực tìm ra thêm những người phụ nữ có thai
 - Diễn đàn thảo luận với người đứng đầu của cộng đồng để tăng sự chấp nhận của mHealth trong cộng đồng

Thank you

