10th Health Economics Science Conference3rd. International Health Informatics ConferenceTowards Smart Healthcare in The Digital Transformation Age11-12 October 2023 - Hô Chi Minh City, Vietnam

Mesdames, Messieurs,

Je suis heureux d'être là devant vous aujourd'hui pour vous parler du système de santé Vietnamien que j'observe depuis plusieurs décennies. En tant qu'observateur mais aussi acteur puisque mon expérience remonte à une époque où peu connaissaient les défis auxquels ce pays était confronté en matière de santé. En 1973, peu de temps après la signature des accords de coopération diplomatique entre le Vietnam, la France et le Japon, j'ai eu l'honneur d'être un des premiers médecins étrangers à connaître le pays après les guerres.

J'ai consacré une bonne partie de ma vie à tenter d'améliorer les soins aux habitants. Cela a commencé en 1985 quand notre association fut la première ONG française autorisée à opérer au Vietnam. Notre travail, à travers de multiples associations a progressivement évolué pour plus tard se développer avec des ambitions de solidarité internationale.

Lors de ma première mission au Vietnam, un pays alors complètement démuni, je me souviens particulièrement de l'hôpital Từ Dũ. Les images de cette époque sont encore vives dans mon esprit : une paire de gants utilisée pour deux ou trois interventions, l'anesthésie à l'éther, l'absence d'aspirateurs médicaux et de médicaments essentiels. (pour ne pas dire la totalité). La grande maternité de Từ Dũ, avec ses 70 lits, accueillait de jeunes femmes souffrant de grossesses molaires et de choriocarcinomes, traitées par hystérectomie en raison du retard de diagnostic et de l'absence d'autres alternatives thérapeutiques.

Face à ces défis, nous avons agi très vite: nous avons fourni des échographes, entraîné intensivement des formateurs pour diagnostiquer et prévenir le cancer de l'utérus, introduit l'analgésie péridurale, et fait don du matériel obstétrique et des médicaments essentiels.

Nous avions procédé de la même façon pour les autres hôpitaux du Nord au Sud du pays, en essayant de pallier le manque de matériel: don des appareils de radiothérapie, de radiologie, de matériel de laboratoire, de médicaments... Ces

équipements indispensables étaient toujours accompagnés de formations, formation sur place et accueil des stagiaires dans nos établissements en France. Tout ceci a été réalisé pendant presque 40 ans.

Maintenant que le Vietnam s'est profondément développé et a amélioré la coopération internationale, l'avenir est à un modèle de planification qui permet d'envisager une stratégie cohérente pour le futur.

Améliorer le système de santé d'un pays nécessite une approche multidimensionnelle.

Je parlerai de 11 points fondamentaux afin de développer un système en pleine mutation et ainsi offrir une prise en charge de qualité à la population pour les années et décennies à venir en tenant compte du contexte socio-économique, géographique et culturel du pays:

1- infrastructure et équipements

- * moderniser et équiper davantage les hôpitaux et cliniques,en particulier dans les zones rurales.
- * créer des centres de santé bien équipés à des endroits stratégiques pour permis un accès équitable aux populations les plus fragiles

2- formation et recrutement

- * renforcer la formation initiale et continue des professions de santé
- * attirer et retenir les talents, notamment dans les régions reculées, par des incitations financières et des opportunités de formation avancée.

3- technologie et télémédecine

- * intégrer les technologies de l'information et de la communication (TIC) pour la gestion des dossiers médicaux, la prise de rendez-vous...
- * promouvoir la télémédecine, particulièrement dans les zones difficiles d'accès. Ici il faut souligner le rôle principal des médecins de Médecine Générale.

4- Assurance maladie

- * élargir la couverture de l'assurance maladie pour garantir un accès universel aux soins
- * simplifier les procédures administratives pour les patients et les prestataires

5-éducation et prévention

- * lancer des campagnes de sensible sur les maladies les plus courantes, la nutrition et l'hygiène
- * intégrer l'éducation sanitaire dans les programmes scolaires
- * dépistage des maladies en particulier le cancer du col ,du sein, du colon..

6- médicaments

- * assurer une régulation efficace du marché pharmaceutique pour garantir l'accès à des médicaments de qualité à des prix abordables
- * promouvoir la production locale des médicaments essentiels

7-intégration et coordination

- * améliorer la coordination entre les différents niveaux de soins (primaire, secondaire, tertiaire)
- * renforcer l'intégration des services de santé traditionnelle et modernes
- * mutualiser les moyens entre les hôpitaux publics
- * préserver et respecter les pratiques de médecine traditionnelle (acupuncture et phytothérapie) leurs thérapeutes comme leurs adeptes.

8- financement

- * augmenter l'investissement public dans le secteur de la santé
- * explorer des mécanismes alternatifs de financement comme les partenariats public-privé'

9- qualité et accréditation

- * mettre en place un système d'accréditation pour les établissements de santé
- * établir des normes pour la qualité des soins

10-participation communautaire

- * inclure activement les communautés dans la planification,la mise en œuvre et l'évaluation des programmes de santé
- *favoriser la création d'associations de patients ou de groupes de soutien pour certaines maladies

11 -recherche

- * promouvoir la recherche en santé pour répondre aux défis locaux
- * établir des collaborations internationales pour le partage des connaissances et de bonnes pratiques.

Chacune de ces pistes nécessite une évaluation approfondie en fonction des besoins spécifiques et des ressources disponibles au Viet Nam. Une mise en œuvre réussie dépendra également de la collaboration entre les gouvernements, les parties prenantes, les communautés et les partenaires internationaux.

Mesdames et Messieurs, ma relation avec le Vietnam n'est pas simplement professionnelle, elle est profondément personnelle, profondément passionnelle J'ai vu le pays évoluer et grandir, et j'ai vu les progrès réalisés grâce à notre coopération. J'espère sincèrement que, ensemble, nous continuerons à œuvrer pour un système de santé au Vietnam qui soit robuste, inclusif et avant-gardiste.

Je vous remercie.

Pr Jean Chung Minh
Université Grenoble Alpes

10th Health Economics Science Conference

3rd International Health Informatics Conference

Towards Smart Healthcare in The Digital Transformation Age

11-12 October 2023 - Ho Chi Minh City, Vietnam

Ladies and Gentlemen,

I am delighted to be here before you today to discuss the Vietnamese healthcare system, which I have been observing for several decades. As both an observer and an actor, my experience dates back to a time when few were aware of the health challenges this country faced. In 1973, shortly after the signing of diplomatic cooperation agreements between Vietnam, France, and Japan, I had the honor of being one of the first foreign doctors to visit the country after the wars.

I have devoted a significant part of my life to improving healthcare for the residents. It began in 1985 when our association became the first French NGO authorized to operate in Vietnam. Our work, through multiple associations, gradually evolved to later develop with ambitions of international solidarity.

During my first mission in Vietnam, a country then completely impoverished, I distinctly remember Từ Dũ Hospital. The images of that time are still vivid in my mind: a pair of gloves used for two or three procedures, ether anesthesia, the absence of medical vacuums, and essential medicines (to say the least). Từ Dũ Maternity Hospital, with its 70 beds, welcomed young women suffering from molar pregnancies and choriocarcinomas, treated by hysterectomy due to delayed diagnosis and the lack of other therapeutic alternatives.

Faced with these challenges, we acted quickly: we provided ultrasound machines, intensively trained trainers to diagnose and prevent uterine cancer, introduced epidural analgesia, and donated obstetric equipment and essential medicines. We followed a similar approach for other hospitals from North to South, trying to address the lack of equipment: donating radiotherapy and radiology equipment, laboratory equipment, drugs, etc. These essential facilities were always accompanied by training, on-site training, and hosting interns in our establishments in France. All of this was accomplished over almost 40 years.

Now that Vietnam has undergone profound development and improved international cooperation, the future lies in a planning model that allows for a coherent strategy for the future. Improving a country's healthcare system requires a multidimensional approach. I will discuss 11 fundamental points to develop a system in full transition and thus provide quality care to the population for years and decades to come, taking into account the socio-economic, geographical, and cultural context of the country:

1. **Infrastructure and Equipment**

- Modernize and equip hospitals and clinics, especially in rural areas.
- Establish well-equipped health centers at strategic locations to ensure equitable access for the most vulnerable populations.

2. **Training and Recruitment**

- Strengthen initial and ongoing training for healthcare professions.
- Attract and retain talent, especially in remote regions, through financial incentives and advanced training opportunities.

3. **Technology and Telemedicine**

- Integrate information and communication technologies (ICT) for medical record management, appointment scheduling, etc.
- Promote telemedicine, especially in hard-to-reach areas, highlighting the crucial role of General Practitioners.

4. **Health Insurance**

- Expand health insurance coverage to ensure universal access to care.
- Simplify administrative procedures for patients and providers.

5. **Education and Prevention**

- Launch awareness campaigns on common diseases, nutrition, and hygiene.
- Integrate health education into school programs.
- Screen for diseases, especially cervical, breast, and colon cancers.

6. **Medications**

- Ensure effective regulation of the pharmaceutical market to guarantee access to quality drugs at affordable prices.
 - Promote local production of essential drugs.

7. **Integration and Coordination**

- Improve coordination between different levels of care (primary, secondary, tertiary).
 - Enhance integration of traditional and modern health services.
 - Pool resources among public hospitals.
- Preserve and respect traditional medicine practices (acupuncture and herbal medicine) and their practitioners and followers.

8. **Financing**

- Increase public investment in the health sector.
- Explore alternative financing mechanisms such as public-private partnerships.

9. **Quality and Accreditation**

- Establish an accreditation system for healthcare facilities.
- Set standards for the quality of care.

10. **Community Participation**

- Actively involve communities in planning, implementation, and evaluation of health programs.
- Encourage the creation of patient associations or support groups for certain diseases.

11. **Research**

- Promote health research to address local challenges.
- Establish international collaborations for knowledge and best practice sharing.

Each of these avenues requires a thorough assessment based on Vietnam's specific needs and available resources. Successful implementation will also depend on collaboration between governments, stakeholders, communities, and international partners.

Ladies and Gentlemen, my relationship with Vietnam is not merely professional; it is deeply personal and passionate. I have seen the country evolve and grow, and I have witnessed progress through our cooperation. I sincerely hope that together, we will continue to work towards a robust, inclusive, and forward-thinking healthcare system in Vietnam.

Thank you.

Prof. Jean Chung Minh University of Grenoble Alpes