

Contrat doctoral – ED Galilée

Titre du sujet : Cocréation et évaluation d'un outil numérique de support à la médiation en santé, dans le parcours post-hospitalisation des personnes migrantes hospitalisées pour une tuberculose maladie ou une infection par le VIH.

- Unité de recherche : IAME Inserm UMR 1137
- Discipline : Santé publique
- Direction de thèse : Pr Nicolas Vignier
- Contact : nicolas.vignier@aphp.fr
- Domaine de recherche : Santé publique, Épidémiologie sociale, Recherche interventionnelle
- Mots clés : Co-création, Migrants, Dispositif numérique, Médiation en santé, VIH, Tuberculose

Contexte et intérêt scientifique

Les personnes migrantes hospitalisées pour une tuberculose maladie ou une infection par le VIH sont susceptibles de rencontrer des difficultés dans leur accès aux soins et leur parcours de soins. Ces difficultés sont souvent associées à des vulnérabilités (sociales, psychologiques, ou administratives), une barrière linguistique ou encore un niveau faible de littératie en santé ou de littératie en santé numérique (1). Les précédents travaux menés dans le cadre de la thèse de Santé Publique du Dre Goupil, dirigée par le Pr Vignier ont permis de mettre en évidence les potentialités du smartphone et notamment de la note vocale comme outil de médiation en santé durant le parcours de soin de cette population (2).

Objectifs

L'objectif principal du projet doctoral est d'évaluer les effets d'une intervention de médiation en santé soutenue par un outil numérique sur smartphone cocréé avec les patients et professionnels de santé et du social, sur le parcours post-hospitalisation des personnes migrantes hospitalisées pour une tuberculose maladie ou une infection par le VIH.

Cadre méthodologique

La première phase correspond à la cocréation avec des personnes migrantes ayant été hospitalisées pour une tuberculose maladie ou une infection par le VIH, d'un outil numérique d'accompagnement sur smartphone par notes vocales via une méthode de recherche qualitative de type focus groupe.

La deuxième phase repose également sur une démarche de cocréation de l'outil numérique, cette fois-ci avec des professionnels de santé et du social via une méthode de recherche qualitative de type focus groupe.

A l'issue de ces deux premières phases, l'outil numérique sera développé par la start up de @HotelDieu Curecall® (financement déjà acquis) et mis à disposition de l'équipe de recherche.

La troisième phase consiste en l'évaluation de l'intervention de médiation en santé soutenue par l'outil numérique sur smartphone dans le parcours post-hospitalisation des personnes migrantes hospitalisées pour une tuberculose maladie ou une infection par le VIH. Cette évaluation s'appuie sur une méthodologie mixte, combinant un essai randomisé contrôlé en trois bras comparant trois parcours : (i) médiation en santé physique et numérique, (ii) médiation en santé physique et (iii) parcours post-hospitalier classique.

Pour la partie quantitative, les données seront recueillies sur la base de questionnaires et le critère de jugement principal sera le score moyen PREMS (Patient-Reported Experience Measures) par patient, à 6 mois post-hospitalisation, dans les 3 groupes (3). Pour la partie qualitative, des entretiens semi-dirigés seront réalisés auprès des patients et des personnels du santé et du social afin d'analyser à la fois les effets, les processus et le vécu des acteurs impliqués.

Résultats attendus

Pour les patients : une amélioration de l'expérience patient du parcours post-hospitalisation, de la rétention dans le soin, de la préservation de la qualité de vie et de l'autonomie. **Pour les professionnels de la santé et du social** : l'apport d'un soutien numérique facilitant les tâches, la collaboration interprofessionnelle et valorisant

l'expertise professionnelle. **Pour la santé publique** : la diminution de l'incidence de la tuberculose maladie et du VIH en favorisant la rétention dans le soin, la fluidification du parcours post-hospitalisation, la diminution des coûts liés aux ruptures de suivi et la transférabilité des résultats à d'autres pathologies.

Faisabilité

La thèse proposée s'inscrit dans la continuité directe des travaux doctoraux du Dre Goupil, qui co-encadrera la thèse, et des équipes de recherche et de terrain associées, disposant d'une connaissance approfondie des contextes d'intervention et des dispositifs étudiés.

Références

1. Bouchaud O. La prise en charge des populations vulnérables infectées par la tuberculose et le VIH. 24 mars 2009; Bulletin Epidémiologique hebdomadaire(12-13):119-21.
2. Goupil de Bouille J. Quelle place du numérique dans le parcours de soins post-hospitalisation des personnes migrantes originaires d'Afrique subsaharienne hospitalisées pour une tuberculose maladie ou une infection par le VIH ? [thesis] [Internet]. Paris 13; 2025 [cité 16 avr 2026]. Disponible sur: <https://theses.fr/2025PA131020>
3. Haute Autorité de Santé. Qualité des soins perçue par le patient - Indicateurs PROMs et PREMs : panorama d'expériences étrangères et principaux enseignements. [Internet]. Disponible sur: https://www.has-sante.fr/jcms/p_3277049/fr/qualite-des-soins-percue-par-le-patient-indicateurs-proms-et-prems-panorama-d-experiences-etrangees-et-principaux-enseignements