

mardi 4
mercredi 5
juillet 2023

Coopération Hospitalière Internationale



PROJET DE COOPERATION HOSPITALIERE INTERNATIONALE CHU D'ANGERS & LE CENTRE DU JEUNE DIABETIQUE DE DJIBOUTI

DR ABDOURAHMAN MOUMIN

DR NATACHA BOUHOURS



MINISTÈRE DE LA SANTÉ



MINISTÈRE
DE LA SANTÉ
ET DE LA PRÉVENTION

Liberté
Égalité
Fraternité



AFD
AGENCE FRANÇAISE
DE DÉVELOPPEMENT



FHF
FÉDÉRATION HOSPITALIÈRE DE FRANCE

JE ME PRESENTE

- Je suis pédiatre diabétologue à DJIBOUTI
- Médecine générale à CASABLANCA
- Etudes de pédiatrie à la faculté de médecine et de pharmacie de Rabat
- Postes occupés : médecin chef du service de pédiatrie HGP de 2016 à 2019, puis directeur du programme élargi de vaccination de 2019 à 2021.
- Depuis janvier 2021 : fondateur et coordinateur du centre du jeune diabétique de Djibouti
- 2021 - 2022 : DIU de diabétologie pédiatrique niveau 1 ANGERS, DPC pompe et DPC DT1 avec l'AJD
- 2023 : DIU Insulinothérapie automatisée ANGERS en cours



CENTRE DU JEUNE
DIABÉTIQUE DE DJIBOUTI



MINISTÈRE DE LA SANTÉ



MINISTÈRE
DE LA SANTÉ
ET DE LA PRÉVENTION
*Liberté
Égalité
Fraternité*



AFD
AGENCE FRANÇAISE
DE DÉVELOPPEMENT



FHF
FÉDÉRATION HOSPITALIÈRE DE FRANCE

PLAN DE LA PRESENTATION

- Présentation de l'établissement Français
 - CHU d'ANGERS
 - Département d'endocrinologie pédiatrique
- Présentation du Centre du Jeune diabétique de Djibouti
- Les intervenants dans la coordination de ce projet
- Définir l'objectif Général de ce projet
- Actions thématiques de ce projet
- Les réalisations
- Les perspectives à court moyen et long termes



CENTRE DU JEUNE
DIABÉTIQUE DE DJIBOUTI



MINISTÈRE DE LA SANTÉ



PRESENTATION DE L'ETABLISSEMENT FRANCAIS

- Chu d'Angers
 - Fait partie GHT du territoire de Maine-et-Loire qui comporte 10 établissements de soins
 - Composé de 08 pôles hospitalo-universitaires (MCO) et 1 pôle médico-social
 - Capacité : le CHU dispose de 1565 lits et 176 places
- Plus précisément (Département de l'endocrinologie pédiatrique)
- Chef de service est le Pr Régis coutant
- Dr Natacha Bouhours est le médecin référent du projet au niveau de ce département, pédiatre, son domaine d'expertise (endocrinologie et la diabétologie pédiatrique, l'obésité pédiatrique et les maladies endocriniennes rares chez l'enfant.



OBJECTIFS DE CE PROJET DE COOPERATION HOSPITALIERE INTERNATIONALE

OBJECTIF PRINCIPAL

Améliorer la prise en charge du diabète chez l'enfant à Djibouti

LES THEMATIQUES DE CE PROJET :

1. Amélioration de l'organisation des soins du diabète chez l'enfant à Djibouti
2. Echange des bonnes pratiques en matière de prise en charge du DT1
3. Un appui à la formation dans le domaine de la diabétologie
4. Obtenir un soutien pour certains matériels médicaux indispensables au bon fonctionnement du CJDD : moniteurs, matériels de labo, réactifs, autres
5. Un plaidoyer (hors PCHI) pour obtenir un soutien de la France dans les fournitures du diabète aux enfants : les insulines, matériels d'injections et de contrôle du diabète



MINISTÈRE DE LA SANTI



Liberté
Égalité
Fraternité



AFD
AGENCE FRANÇAISE
DE DÉVELOPPEMENT



FÉDÉRATION HOSPITALIÈRE DE FRANCE

LE CENTRE DU JEUNE DIABÉTIQUE DE DJIBOUTI (LE CJDD)

- Centre d'excellence et de référence nationale pour le suivi des jeunes diabétiques < 25 ans à Djibouti.
- Opérationnel depuis 1/01/2022
- 300 patients suivis gratuitement en ambulatoire : Djiboutiens, expatriés, réfugiés, migrants.
- HDJ avec 3 lits
- 3 bureaux de consultation, accueil, labo, pharmacie, salle d'éducation thérapeutique, salle d'attente
- On ne fait pas partie des Hôpitaux de Djibouti
- Nous souhaitons obtenir le statut d'un établissement publique autonome (EPA)



CENTRE DU JEUNE
DIABÉTIQUE DE DJIBOUTI



MINISTÈRE DE LA SANTÉ



LE CENTRE DU JEUNE DIABETIQUE DE DJIBOUTI

- Est opérationnel depuis le 1^{er} janvier 2022
- Centre d'excellence et de référence nationale
- Diabète de 0 à 25 ans
- PEC AMBULATOIRE
- HDJ avec 3 lits
- 3 bureaux de consultation, accueil, labo, pharmacie, salle d'éducation thérapeutique, salle d'attente



CJDD : LES RESSOURCES HUMAINES

- 1 pédiatre diabétologue
- 2 Médecins généralistes dont un permanent
- 1 surveillant général des soins
- 2 IDE
- 1 laborantin
- 3 aides soignants
- 1 administrateur
- Gardien
- Des agents de sécurité



MINISTÈRE DE LA SANTÉ



MINISTÈRE
DE LA SANTÉ
ET DE LA PRÉVENTION

Liberté
Égalité
Fraternité



AFD
AGENCE FRANÇAISE
DE DÉVELOPPEMENT



FHF
FÉDÉRATION HOSPITALIÈRE DE FRANCE

CJDD : NOS ACTIVITES

- 4 à 10 patients / Jour, en moyenne 7
- 1 consultation médicale par trimestre avec HBA1C et microalbuminurie si besoin (DCA 2000)
- Une infirmière dédiée à l'éducation thérapeutique (manque d'outils et de programme d'ETP)
- Pas de diététicien(ne) donc pas de pratique de l'insulinothérapie fonctionnelle (ITF)
- Insulinothérapie raisonnée
- Adaptation des doses d'insuline
- Venue sans RDV possible pour un ajustement des doses en insuline
- Participation à des évènements : clubs de lecture, journée mondiale du diabète: MOSSEKA, THEO et LEO
- Recherche constante de fonds et de nouveaux partenaires



CJDD : CIRCUIT DU PATIENT

- **PRISE DES CONSTANTES A L'HDJ** : poids, taille, TA, glycémie capillaire, BU si besoin, les ACD sont transférées vers l'Hôpital le plus proche à l'aide du SMUR.
- **ETAPE LABORATOIRE** : HBA1C et micro albuminurie à l'aide du DCA 2000
- **ÉTAPE INFIRMIÈRE DE DIABÉTOLOGIE** : remplit la plateforme numérisée
- **PUIS CSL MÉDECIN** : équilibre du diabète, mise à jour du bilan annuel, recherche des complications
- **AVIS SPECIALISE** : ajustement des doses, causes du déséquilibre, initier ou changer de traitement
- **ETP**: chaque matin à l'aide d'une infirmière IDE

CJDD: SEANCE D'ETP



SOUTIEN EN FOURNITURES DU DIABETE PAR « LIFE FOR A CHILD »

Type de schéma thérapeutique : multi injections

Insuline lente :

Abasaglar en cartouche avec le stylo injecteur Humapen Ergo II

Aiguilles microfine 4 mm

Insuline Rapide ordinaire :

Des flacons d'Umline Rapide

Des seringues à insuline 0,5 ml et 0,3 ml

Pour le contrôle et l'auto-surveillance du diabète à domicile :

Glucomètre TRUE METRIX

Lancettes

Bandelettes glycémiques : 4 tests par jour



DEPARTEMENT D'ENDOCRINOLOGIE ET DE DIABETOLOGIE PEDIATRIQUE DU CHU D'ANGERS

- Chef de service : Pr Régis coutant
- Médecin référent du projet : Dr Natacha Bouhours
- Un centre de référence nationale en endocrinologie et diabétologie pédiatrique
 - Centre de référence international en diabétologie pédiatrique : SWEET
 - Centre de référence maladies rares de la thyroïde
 - Centre constitutif du centre de référence maladies rares Hypophyse
 - Centre spécialisé de prise en charge de l'obésité pédiatrique
- Sur le plan organisationnel :
 - HDJ médocochirurgical (tests dynamiques, obésité, maladies rares)
 - Service des maladies Chroniques (pluridisciplinaire, ETP)
 - Consultations externes
 - Hospitalisations conventionnelles (pas de lit dédié)
 - Education thérapeutique individuelle ou collective



COORDINATION DU PROJET



LES REALISATIONS : VISITES D'EXPERTS DU CHU D'ANGERS A DJIBOUTI (du 04 au 08/03/23)



Mmes Les Représentantes de l'OMS et de l'UNICEF à Djibouti ont accompagné Mme l'ambassadrice de France durant cette mission



MISSION D'ÉVALUATION DU CJDD



REALISATIONS : CONFERENCE SUR LA PEC DE L'ACIDOCETOSE DIABETIQUE CHEZ L'ENFANT: plus de 100 praticiens ont assisté à cette conférence



NOS ATTENTES APRES UNE PREMIERE MISSION D'EVALUATION

4. UN SYSTÈME DE SUIVI ET D'EVALUATION

Mettre au point des critères pour évaluer l'impact de ce projet de coopération hospitalière avec le CHU d'ANGERS sur la PEC des patients diabétiques à Djibouti
certificat iso est un défi à relever

3. PRECISER LES ACTIVITES A ENTREPRENDRE SELON LES PRIORITES

- Appui à l'organisation des soins
- Échanges des bonnes pratiques
- Formation médicale et paramédicale
- Soutien au fournitures du diabète ?
- Diagramme de gant : durée du projet

1. VISITE D'EXPERT DU CHU ANGER A DJIBOUTI ETABLIR UN DIAGNOSTIC DE LA SITUATION

2. ELABORER UN PLAN OPERATIONNEL BUDGETISE

- Réalisables, Atteignables et Mesurables
- En tenant compte, des coût opérationnel du projet, du temps et des moyens disponibles localement, comment introduire les nouvelles technologies, étudier la possibilité de référer les cas graves à ANGERS, suivi mixte des enfants sous pompe, présenter aux staff par téléconférence

REALISATIONS : DIAGNOSTIC DE LA SITUATION

Points forts

- Soins gratuits avec équité des soins quelques soit le statut social et la nationalité
- Circuit des patients adapté
- Schéma thérapeutique de type « basal/bolus »
- Disponibilité des insulines et du matériel d'auto surveillance
- Disponibilité du DCA vantage 2000
- Dossier patient numérisé et partagé entre les professionnels de santé
- RH pour les soins et la gestion du centre



REALISATIONS : DIAGNOSTIC DE LA SITUATION

Points faibles à améliorer

- Absence de chambre froide, de Groupe électrogène et d'un stock de grande capacité au sein du CJDD
- Matériels insuffisants : moniteur pédiatrique, pèse personne, pèse bébé otoscope, stylet, lits d'examen
- Manquement dans l'HDJ : oxygène, glucagon
- Absence d'unité d'hospitalisation
- Le laboratoire se résume au DCA vantage 2000
- Pas d'accès des patients aux nouvelles technologies du diabète : pompe, capteur, etc
- Personnels paramédicaux non formés en diabétologie et nutrition



REALISATIONS : DANS LE DOMAINE DE LA FORMATION

- DIU de diabétologie pédiatrique niveau 1 session 2021/2022
- Formation de l'AJD :
 - DPC prise en charge du DT1 chez l'enfant et l'adolescent
 - DPC pompe à insuline
- DIU de l'insulinothérapie automatisée en cours



REALISATIONS : DOMAINE ECHANGE DES BONNES PRATIQUES

Juin et juillet 2023

Décembre 2022



PERSPECTIVES A COURT TERME

- **ELABORER EN FORMAT NUMERIQUES LA DOCUMENTATION**

- Élaborer les protocoles actualisés et adaptés de la PEC du diabète chez l'enfant à Djibouti (un livret de poche)
- Elaborer un programme d'ETP adapté au contexte de Djibouti
- Élaborer un carnet de surveillance du diabète
- Elaborer des outils de travaux : courbe de croissance, des modèles de certificats médicaux, des ordonnances type...

- **MODIFICATIONS À APPORTER AU DOSSIER NUMÉRIQUE DES PATIENTS DU CENTRE**

- **AMÉLIORER LE REGISTRE DU PATIENT** : les grands indicateurs/les variables



MINISTÈRE DE LA SANTÉ



MINISTÈRE
DE LA SANTÉ
ET DE LA PRÉVENTION

Liberté
Égalité
Fraternité



AFD
AGENCE FRANÇAISE
DE DÉVELOPPEMENT



FHF
FÉDÉRATION HOSPITALIÈRE DE FRANCE

POUR LA REALISATION ET LE REUSSITE DE CE PROJET

- Mettre à jour et finaliser les documents officiels pour la soumission du projet avec l'aide de la direction général de l'hôpital
- Ecrire un plan opérationnel budgétisé
 - Définition du projet
 - Description des objectifs à atteindre : réalisables, atteignables, mesurables, le timing
 - Domaines d'interventions (les thématiques)
 - Planification des activités à réaliser (diagramme de Gant validé entre les deux parties)
 - Tableaux des besoins et du budget
 - Critères d'évaluation



CENTRE DE L'ACTION
POUR L'ÉDUCATION



MINISTÈRE DE LA SANTÉ

 MINISTÈRE
DE LA SANTÉ
ET DE LA PRÉVENTION
*Liberté
Égalité
Fraternité*

 AFD
AGENCE FRANÇAISE
DE DÉVELOPPEMENT

 FHF
FÉDÉRATION HOSPITALIÈRE DE FRANCE

ENFIN: PROMOUVOIR LE PARTAGE D'EXPERIENCE AVEC LES PAYS DE L'AFRIQUE FRANCOPHONE

- Diffuser un algorithme de PEC du DT1 visant à s'approcher des standards internationaux et des exigences d'équilibre glycémique
- Plan de formation en diabétologie
- Coopération tripartite : SUD-SUD-France (CHU Angers) en matière de diabétologie pédiatrique
- Valable pour les autres domaines d'intervention des PCHI



PISTE DE REFLEXION !!!



CONCLUSION : PROJET DE COOPERATION INTERNATIONALE ENTRE LE CHU D'ANGERS et LE CJDD

1. APPUI A L'ORGANISATION DES SOINS DU DT1 CHEZ LES ENFANTS

1^{ère} ETAPE : améliorer l'organisation des soins du DT1 dans le CJDD (CENTRE DU JEUNE DIABETIQUE DE DJIBOUTI)

2^{ème} ETAPE: Améliorer l'organisation des soins du DT1 dans tout le pays, organiser une formation des médecins référents en DT1 dans les 06 régions sanitaires du pays, digitaliser tout le système des soins du DT1 à Djibouti

3^{ème} ETAPE : on peut se préparer à partager cette expérience avec d'autres pays de l'Afrique Francophones

2. ECHANGE DES BONNES PRATIQUES DANS LES SOINS DU DT1

Elaborer un programme d'ETP adapté à Djibouti

Elaborer des protocoles des soins du DT1 à Djibouti

Se préparer à l'introduction des nouvelles technologies et diabète (pompes, CGM) à Djibouti

Expertiser la Base des données du CJDD

Les indicateurs de la surveillance épidémiologique du DT1 à Djibouti

Registre national du diabète chez l'enfant à Djibouti

**INTITULE DU PROJET:
RENFORCEMENT DES SOINS DU
DIABETE TYPE 1 CHEZ LES
ENFANTS A DJIBOUTI**

4. APPUI A LA FORMATION SUR LES SOINS DU DT1 CHEZ LES ENFANTS

POUR LES MEDECINS ET LES PARAMEDICAUX EN FRANCE

DÉPLACEMENTS D'EXPERTS FRANÇAIS À DJIBOUTI

4. Elaborer un plan opérationnel budgétisé

Décrire le contexte, les contraintes

Poser des objectifs (SMART), les critères d'évaluation

Tableau des besoins et coûts opérationnels

Faut-il ajouter un soutien aux fournitures du diabète ?

MERCI POUR VOTRE ATTENTION

