



CONFERENCE DE CONSENSUS SUR LE DIABETE A LA REUNION ET A MAYOTTE



Soyons plus fort que le diabète !

FICHE ACTION

Actions de dépistage ciblé

Nom l'opérateur	REDIABYLANG976
ORIGINES DE L'ACTION	Maladie d'évolution lente et insidieuse 1 diabétique sur 2 qui s'ignore. 90% des diabètes sont des diabètes de type 2 (OMS) A Mayotte, 11% de personnes atteintes de diabète après 30 ans. Ce chiffre augmente avec l'âge (lus de 25% après 60 ans)
LES OBJECTIFS	Dépister le plus rapidement possible le diabète afin de diminuer les complications liées la maladie
LA MISE EN OEUVRE	Lors d'actions dans les communes organisées par les associations locales Questionnaire d'évaluation des risque remplis par des élèves bénévoles Participation de professionnels bénévoles de secteur (IDE, Médecin) qui mesurent les glycémies capillaires en fonction des facteurs de risques
RESULTATS QUANTITATIFS	333 usagers ayant rempli le questionnaire d'évaluation des facteurs de risques, 130 patients ayant bénéficié d'une glycémie capillaire, 25% présentant une hyperglycémie.
RESULTATS QUALITATIFS	Moyen de présentation et promotion du réseau de santé et de son programme d'ETP. Mise en lien des facteurs de risques et de l'hyperglycémie (questionnaire avant dépistage) Meilleure orientation des personnes présentant une hyperglycémie car temps pris
LES POINTS FORTS	Facilité d'organisation Beaucoup de participants Parcours de soin du patient proposé
LES POINTS FAIBLES	Incompréhension de certaines personnes à qui la glycémie capillaire n'est pas mesurée (notamment les jeunes) Accès à une prise en charge rapide parfois difficile Questionnaire d'évaluation des risques long/non pertinent dans certaines situations Pas de suivi des personnes dépistées
LES PISTES D'AMELIORATION	Revoir/simplifier le questionnaire d'évaluation des risques Suivi des personnes dépistées à mettre en place (appel téléphonique au patient?)