

## REPERAGE DU DIABETE HORS BASSIN EST

### Dépistage du diabète en officine, orientation et suivi de prise en charge

Action nouvelle ponctuelle		Nature de l'action : Prévention secondaire- Information		Priorité de mise en œuvre : Année 2014	
<b>Public visé par l'action :</b>  Les pharmaciens installés sur l'île de La Réunion	<b>Nombre de bénéficiaires :</b>  20 ou 25 pharmacies	<b>Durée :</b>  6 ou 7 mois	<b>Fréquence :</b>  Quotidienne	<b>Territoire couvert :</b>  La Réunion	<b>Financeurs</b>  URPS

### NOTE D'OPPORTUNITE / CONSTATS DE DEPART

Ces dernières années, du fait de l'importance de l'épidémie diabétique, plusieurs organismes (OMS, ANAES, SFD) ont pointé du doigt l'urgence d'organiser à grande échelle des campagnes de dépistage du diabète de type 2 en éditant différentes recommandations. Quand bien même il n'existe pas encore en France d'études démontrant un rapport favorable coût /efficacité, le dépistage massif apparaît comme une solution pour freiner l'épidémie. L'URPS a mené une première opération expérimentale de repérage du diabète en officines dans l'est de l'île. Elle vise aujourd'hui à l'étendre à toute la population de l'île.

### CONTEXTE POLITIQUE PUBLIQUE

#### Nationale :

Ce projet s'inscrit bien dans les missions des Unions Régionales des Professionnels de Santé qui doivent, entre autres, participer à des actions dans le domaine des soins, de la prévention, de la veille sanitaire, de la gestion des crises sanitaires, de la promotion de la santé et de l'éducation thérapeutique (cf. art R4031-2 du CSP).

#### Régionale :

Parmi les objectifs du PRAANS piloté par l'ARS OI figure la nécessité de réaliser des actions de dépistage ciblées et suivies, auprès de la population, visant particulièrement le public en situation sociale défavorisée et/ou exclu des parcours de soins traditionnels.

### DONNEES SANITAIRES LOCALES

Le diabète frappe la population réunionnaise avec une acuité particulière, puisque 11% de la population est concerné. 1/3 des diabétiques réunionnais ignorent qu'ils sont atteints par la maladie. La prévalence de la maladie diabétique à La Réunion alliée au contexte socio-économique des populations incite à expérimenter un dépistage du diabète étendu à la population adulte.

#### Données statistiques (issues de l'ORS)

- Sur-fréquence des complications ophtalmologiques parmi les patients diabétiques réunionnais
- En 2007, selon l'étude ENTRED, les complications ophtalmologiques étaient nettement plus fréquentes sur l'île par rapport à la métropole, que ces complications soient rapportées par les patients (laser dans 17% des cas vs 13% au niveau métropolitain), ou par les médecins de La Réunion (laser dans 18% des cas vs 4% en métropole).
- Prévalence de l'IRCT traitée par dialyse associée au diabète de type 2 : près de 7 fois plus élevée à La Réunion qu'en France

Le taux standardisé de prévalence de l'IRCT associée à un diabète de type 2 était de 132 patients dialysés pour 100 000 habitants à La Réunion en 2011 (20 pour 100 000 au niveau national).



Le taux standardisé de prévalence de l'IRCT associée à un diabète de type 1 était de 3 patients dialysés pour 100 000 habitants à La Réunion en 2011, contre 2 pour 100 000 habitants au niveau national.

- Sur-recours hospitalier pour plaie du pied sur l'île

Selon les chiffres de la DREES, La Réunion se plaçait en 2003 parmi les régions les plus à risques en termes d'hospitalisations pour plaies du pied. Ainsi, par rapport à la moyenne nationale, le taux standardisé d'hospitalisation pour plaie du pied était presque 7 fois supérieurs dans l'île en 2003 (175 pour 100 000 habitants).

## VISION / FINALITE

Via leur dépistage dans l'officine, de nouveaux patients auront intégrés le parcours de soins pour d'une part confirmer le diabète, et d'autre part retarder la survenue de complications

## OBJECTIFS GENERAUX

- Déetecter le diabète à l'officine et le plus tôt possible au sein de la population cible avant l'apparition des symptômes.
- Sensibiliser les patients repérés à l'intérêt d'intégrer le parcours de soin pour retarder au maximum la survenue des complications de la maladie.
- Analyser la compréhension du patient, l'acceptation de la maladie, recueillir les données sur sa santé perçue

## OBJECTIFS OPERATIONNELS et CALENDRIER

- Proposer un dépistage du diabète à une population cible et dans un espace adapté au sein de l'officine
- Soumettre un questionnaire lorsqu'un dépistage s'avère positif afin d'évaluer la prévalence et de décrire les diabétiques (annonce du diagnostic, du traitement et des mesures hygiéno-diététiques, recueil des données sur la santé perçue du patient par son médecin.)
- Effectuer un suivi à +4 semaines et un second si besoin à +10 semaines pour évaluer l'efficacité du dépistage, en chiffrant la proportion de personnes dépistées diabétiques qui ont consulté leur médecin traitant à la suite du dépistage

## MODALITES DE MISE EN ŒUVRE

Cette action de dépistage est une solution pérenne, facile à mettre en œuvre, pouvant être faite par toute officine de pharmacie volontaire.

1. Formation des participants au cours d'une réunion
- Présentation de l'expérimentation (+ retour d'expérience par les pharmaciens de l'EST
- Distribution du matériel de communication et de dépistage
2. Communication autour du projet : affiches et flyer à disposition dans les pharmacies partenaires, dossier de presse à destination des radios et journaux papiers
  3. Organisation du dépistage opportuniste au sein de la clientèle

### Dépistage en lui-même :

- Garanties en matière de confidentialité
- Ciblage des patients
- Durée du dépistage (15min)



- Entretien avec un questionnaire
- Protocole auto-mesure glycémie et fiche de synthèse (nature du test : Test capillaire d'évaluation de la glycémie. Annexe fiche procédure)
- Récupération des données dans les officines. Les copies de fiches de résultats seront transmises par les effecteurs à l'URPS chaque mois (par fax, mail, ou tout autre moyen convenu entre les parties).
- Modalités de suivi des personnes dépistées et durée de la procédure de suivi : enquête entre +30 et +45 jours après le jour J du repérage (au téléphone ou à la pharmacie). Deuxième questionnaire si pas d'orientation à 60-90jours. Questionnaires en annexes.

### MOYENS TECHNIQUES ET HUMAINS

Fourniture à chaque officine d'un lecteur de glycémie adapté à l'usage multi-patients sans nécessité de calibration ainsi que des bandelettes, des auto-piqueurs jetables en quantité suffisante pour au moins 50 tests. Les pharmacies participantes devront toutes avoir adhérées aux systèmes de collectes des déchets par une société agréée.

### PARTENARIAT POUR MENER L'ACTION

ORS  
Laboratoire pour don de matériel

### LEVIERS / FREINS

- Nécessite une admission volontaire du pharmacien et un espace adapté dans l'officine
- Lors de l'expérimentation dans l'Est du repérage du diabète, un souci de recrutement de patients a été constaté et des affiches, des prospectus et une réunion fin mars 14 avec des échanges entre les expérimentateurs, ont été programmés pour relancer cette action.
- Budget de prise en charge du temps passé sur ce projet par les pharmaciens membres URPS

### INDICATEURS DE SUIVI ET D'EVALUATION

Evaluation du processus

- Adhésion et implication des pharmaciens : nombre de pharmaciens participants par rapport au nombre de pharmaciens sollicités
  - Supports d'information communiqués (nombre d'affiches, de flyer, d'articles de presse)
  - Mise en place et fonctionnement des réunions d'information
  - Respect du calendrier opérationnel
- Evaluation des résultats :
- Nombre d'usagers dépistés
  - % de diabétiques méconnus dépistés
  - % de personnes dépistées ayant consultés
  - Questionnaire de satisfaction pour les pharmaciens

### PERSPECTIVES EVENTUELLES

Pérennisation de l'offre

- Mise en place de façon permanente du dépistage du diabète dans l'officine
- Partenariat permanent avec d'autres URPS pour le dépistage et la prise en charge du diabétique
- Mise en place d'autres actions de prévention du diabète (nutrition, activité physique) dans l'officine

### BUDGET - RENSEIGNEMENTS SUPPLEMENTAIRES

Le budget alloué pour cette action par l'URPS est de 12500€ pour rémunérer les pharmaciens volontaires

**Contact :**

Pilotage du projet : Carole Blanchard

