



Association Obésité et Diabète de Côte d'Ivoire

A.O.D.C.I

2009 - 2018

Mai 2016

Professeur Ag. ABODO Jacko Rhedoor

Endocrinologue-Diabétologue-Nutritionniste

Membre permanent Fédération Internationale du Diabète

Président de l'AODCI

PLAN

HISTORIQUE

Partie 1 :

- I- BILAN D'ACTIVITES 2012–2014
- II- PLAN D'ACTION 2015-2018
- III- BILAN 2015
- IV- RESULTATS ATTENDUS 2015-2018
- V- DIFFICULTES ET RECOMMANDATIONS DES MCD

Partie 2 :

- VI- LES CHARGES ANNUELLES
- VII- PLAN D'ACTION 2016
- VIII- BUDGET DES ACTIVITES 2016

HISTORIQUE

Le diabète sucré plus qu'un problème de santé publique constitue aujourd'hui un problème de développement dans le monde principalement dans les pays en développement. Sa prévalence ne cesse d'augmenter. Les statistiques de 2000 rapportaient 200 millions de diabétiques et en prévoyaient 380 millions en 2025. Hélas, ces chiffres sont aujourd'hui largement dépassés. En effet, selon l'Atlas IDF diabètes en 2014, le nombre de diabétiques a été estimé à 387 millions et les nouvelles estimations pour 2030 sont de 500 millions de personnes qui vivront avec la condition. Aussi, une personne sur 12 est diabétique et un diabétique sur 2 ignore son état, l'exposant à un risque accru de complications (une amputation toutes les 30 secondes et un décès toutes les 10 secondes). De plus, environ 77 % des personnes vivant avec le diabète sont dans les pays en développement. La Côte d'Ivoire n'échappe pas à cette épidémie. En effet, la prévalence du diabète est passée de 5,7 % avant 2000 à 9,6 % en 2010. Cette augmentation de prévalence entraîne une incidence élevée des complications notamment les comas et le pied diabétique à l'origine d'une mortalité et d'un taux d'amputation important. Ainsi, l'Assemblée Générale de Nations Unies (NU) dans sa 83^e séance plénière du 20 décembre 2006 a voté une résolution (61/225) invitant les organisations internationales, la société civile y compris les ONG et le secteur privé à sensibiliser le public au diabète ainsi qu'à ses complications et à son traitement, notamment au moyen de l'éducation et des médias. Le sommet des NU sur les maladies non transmissibles tenu en septembre 2011 en présence des Chefs d'Etat a renforcé cette volonté. Au plan Africain, le programme STP-WISE de l'OMS 2004-2005 appliqué dans de nombreux pays a permis de déterminer la prévalence du diabète de type 2. Cette prévalence variait de 3 % au Bénin à 14,5 % en RDC. De même, sous l'égide de la Fédération Internationale du Diabète et de l'OMS un plan d'action stratégique a été mis en place. Les principales recommandations de ce plan étaient de faire du diabète une partie intégrante des soins de santé primaire d'ici fin 2010, d'améliorer la prévention du diabète en ciblant les écoles, les lieux de travail et les organisations religieuses. Enfin, de former des éducateurs, des diététiciens et mettre à niveau les praticiens. 70% des cas de diabète de type 2 peuvent être prévenus voir retardés ce qui permettra à terme de réduire le coût lié à la prise en charge du diabète et de ses complications. Il est par conséquent demandé aux pays en développement d'accorder 11% des dépenses de santé pour lutter contre le diabète et les facteurs de risques associés. En Côte d'Ivoire, pour vaincre ce fléau ainsi que les facteurs de risques qui lui sont associés, le Programme National de Lutte contre le Diabète (PNLD) créé en 2001 a laissé place au Programme National de lutte contre les

maladies métaboliques (PNLMM) en 2007. Jusqu'en 2011 la Côte d'Ivoire disposait de 04 centres de prise en charge du diabète (le Service d'Endocrinologie – Diabétologie du CHU de Yopougon, le Centre antidiabétique d'Adjamé, le Service de Médecine Interne de l'hôpital militaire d'Abidjan et le Service de médecine Interne du CHU de Treichville). Par ailleurs, en plus d'une dizaine de spécialistes, 80 médecins généralistes répartis sur l'ensemble du territoire avaient été formés à la prise en charge du diabète non compliqué. Dans un tel contexte, l'Association Obésité et Diabète de Côte d'Ivoire (AODCI) a été créée en 2009 pour contribuer à la prévention et à la prise en charge de l'obésité et du diabète à l'échelle nationale. L'AODCI comprend aujourd'hui 265 professionnels de la santé et plus de 5 000 patients diabétiques dans son réseau national. Son plan d'action 2009-2018 a été décliné en trois phases :

1. **2009 – 2011** : former les agents de santé à la sensibilisation et au dépistage du diabète et des facteurs de risque cardiovasculaires et mettre en place une micro-clinique de prise en charge du diabète en milieu rural ; (Budget : 50.000.000)
2. **2012 – 2014** : améliorer la prise en charge du diabète en Côte d'Ivoire à travers la décentralisation ; (Budget : 130.000.000)
3. **2015 -2018** : renforcer les capacités pour la prise en charge du pied diabétique ; du diabète de l'enfant et du sujet âgé ; (Budget : 191.000.000)
4. **Perspectives** : 2018 et au-delà. Prise en charge des autres complications (comas diabétiques, diabète et tuberculose, rétinopathie diabétique, néphropathie diabétique), de l'association formes cliniques (diabète et grossesse), la mise en place de la Fédération de Maladie Métabolique et Endocrines ou Institut de diabétologie.

De 2012 à 2014, le Projet WDF 11-688 en appui à la décentralisation de la prise en charge du diabète dans 10 régions de la Côte d'Ivoire et financé par la Fondation mondiale du diabète a permis de mettre en place 09 micro-cliniques (carte des unités diabète CI) et le renforcement de la micro-clinique rurale. Aussi, 40 centres de prise en charge ambulatoire du diabète (CPAD) ont été constitués. Au cours de ce projet 244 agents de santé ont été formés. De même 03 endocrinologues-pédiatres ont été formés à Lagos au Nigéria (projet WDF07-263) et de 02 pairs éducateurs (projet WDF07-276) à Dar Es Salam en Tanzanie et à Yaoundé au Cameroun. De même, 05 agents des médias issus de la radio et du journal national (**RADIO-CI, AIP et FRAT-MAT**) et des radios et journaux privés ont été formés pour contribuer à la sensibilisation des populations. 326 campagnes de sensibilisation et de dépistage ont été organisées et permis d'atteindre 120.107 personnes et de prendre en charge 5.306 diabétiques à travers les différentes provinces du pays dont 1.342 nouveaux cas. Aussi un registre et le Réseau diabète sont en cours d'installation.

I- BILAN D'ACTIVITES 2012 – 2014

I- BILAN 2012

I-1 / LOCALISATION ET EQUIPEMENT DES CENTRES

10 Micro-cliniques ont été installées et équipées dans 10 régions de la Côte d'Ivoire dont 02 réhabilitées, YAMOOUSSOUKRO et ABOISSO.

A – LES MICRO-CLINIQUES

N°	REGION	CENTRE HOSPITALIER
01	SAN PEDRO	CHR DE SAN PEDRO
02	HAUT SASSANDRA	CHR DE DALOA
03	GOH	CHR DE GAGNOA
04	BELIER	CHR DE YAMOOUSSOUKRO
05	GBEKE	CHU DE BOUAKE
06	PORO	CHR DE KORHOGO
07	INDENIE DUABLIN	CHR D'ABENGOUROU
08	SUD COMOE	CHR D'ABOISSO
09	GRAND PONTS	HOPITAL METHODISTE DABOU
10	AGNEBY TIASSA - ME	HOPITAL D'ABOUDE

B – Equipement des centres

DESIGNATION	QUANTITE
LECTEURS DE GLYCEMIE	55
TENSIOMETRES MECANIQUES	50
PESES PERSONNES	50
STETHOSCOPE	60
TOISES	50
RUBANS METRIQUES	50
POUBELLES A PEDALLE	20
SETS DE CHIRURGIE	100
DIVANS D'EXAMEN	10
ESCABOTS	10
REFRIGERATEURS 750 L	10
BUREAUX	20

C – CAMPAGNES DE SENSIBILISATION ET DEPISTAGE

▪ **CAMPAGNES DE SENSIBILISATION**

Pour informer les populations urbaines et rurales sur les risques du diabète et de l'obésité, l'AODCI a opté pour une sensibilisation par toutes les stratégies des NTIC (les personnes vulnérables). C'est dans cette optique qu'en 2012, nous avons pu réaliser :

- ✓ 10 émissions Télé (Chaîne RTI 1)
- ✓ 15 émissions Radio (La Radio Nationale)
- ✓ 02 spots télé d'une semaine la veille des campagnes
- ✓ 1 clip vidéo sur le diabète
- ✓ 06 films (capsules) sur le diabète
 - 1- Pied diabétique
 - 2- Diabétique indiscipliné
 - 3- L'impuissance sexuelle
 - 4- Diabète et grossesse
 - 5- Coma diabétique de l'enfant
 - 6- L'amaigrissement

01 revue sur le diabète

Un site web : www.aodci.org

▪ **CAMPAGNE DE DEPISTAGE**

Pendant l'année 2012, l'AODCI a organisé 02 grandes semaines nationales de sensibilisation et de dépistage du diabète ainsi que plusieurs campagnes de sensibilisation et de dépistage à travers tout le pays (avril et novembre à l'occasion de la journée mondiale du diabète).

Ces campagnes nous ont permis de sensibiliser et dépister 37.828 personnes.

Personnes dépistées par semestre :

- 1er semestre 2012 : 16.003 personnes dépistées dont 904 pris en charge
- 2ème semestre 2012 : 21.825 personnes dépistées dont 909 pris en charge

D- FORMATION

1/ 186 Manuels de formation confectionnés

2/ 11 médecins généralistes

- 69 Infirmiers formés à la diabétologie
- 10 IDE Educations
- 38 IDE
- 96 Aide soignantes
- 12 Diététiciens

- Distribution de livres Pieds diabétiques ALFEDILAM

E – VISITE

- 03 Monitoring visite ont été effectuées en Janvier et Décembre 2012

I-2 / BILAN COMPLEMENTAIRE DE LA FORMATION

- ✓ 03 Pédiatres endocrinologues à Lagos au Nigéria (projet WDF07-263) ;
- ✓ 05 agents des médias issus de la radio et du journal national formés
- ✓ L'élaboration d'un registre national des diabétiques

I-3 / BILAN FINANCIER (annexes)

I.2. BILAN 2013

1 / BILAN TECHNIQUE

A – EN MATERIEL

En plus du matériel déjà acquis en 2012, l'AODCI a acquis en cette année 2013 ces éléments ci-après :

DESIGNATION	QUANTITE
ORDINATEUR PORTABLE	1
IMPRIMANTE	1
VIDEO PROJECTEUR	1
LIT D'EXAMEN ET ESCABOTS	10
ORDINATEUR PORTABLE	1
LECTEURS DE GLYCEMIE	50

B – EN MICRO- CLINIQUES

02 autres micro-cliniques à Abidjan :

Hôpital Général d'Anyama et

Hôpital Général de Port Bouët (en partenariat avec le Groupe SANOFI)

C- FORMATION (renforcement des capacités)

- 70 Médecins généralistes
- 48 Infirmiers
- 96 Aides-soignantes
- 10 Diététiciens

D – SENSIBILISATION ET DEPISTAGE

▪ SENSIBILISATION

Pour informer les populations urbaines comme rurales sur les risques du diabète et de l'obésité, l'AODCI a opté pour une sensibilisation médiatique agressive pour atteindre la

cible (les personnes vulnérables). C'est dans cette optique qu'en année 2013, nous avons pu réaliser :

14 émissions Télé (Chaîne RTI 1)

12 émissions Radio (La Radio Nationale)

02 spots télé

▪ DEPISTAGE

Durant l'année 2013, l'AODCI a organisé 02 grandes semaines nationales de sensibilisation et de dépistage du diabète et organisé plusieurs campagnes de sensibilisation et de dépistage à travers tout le pays (en avril et en novembre à l'occasion de la journée mondiale du diabète). Ces campagnes nous ont permis de sensibiliser et dépister 42.264 personnes.

Personnes dépistées par semestre :

1er semestre 2013 : 22.370 personnes dépistées dont 671 pris en charge

2èmes semestre 2013 : 19.894 personnes dépistées dont 750 pris en charge

E – VISITE

02 Monitoring visite en Septembre 2013

01 Visite de supervision en Octobre 2013

BILAN COMPLEMENTAIRE FORMATION

- ✓ 01 pair éducateur et 01 pédiatre-endocrinologue (projet WDF07-276) à Dar Es Salam en Tanzanie et Yaoundé au Cameroun.
- ✓ 07 vidéos d'éducation réalisées

BILAN FINANCIER (annexe)



Réhabilitation des micros cliniques



Monitoring visite



Remise de matériel et équipement aux micros cliniques



Campagne nationale de sensibilisation et de dépistage du diabète et de l'hypertension artérielle



Campagne provinciale de sensibilisation et de dépistage du diabète et de l'hypertension artérielle



I. 3 BILAN 2014

1 / BILAN TECHNIQUE

A – EN MATERIEL

En plus du matériel déjà acquis en 2012 et en 2013, l'AODCI a acquis en cette année 2014 ces éléments ci-après pour les centres :

DESIGNATION	QUANTITE	Micro-clinique
SPLIT 1 CV	4	Dabou, Gagnoa, San Pedro
SPLIT 2 CV	1	Aboisso

B – FORMATION (renforcement)

70 Médecins généralistes

C – SENSIBILISATION ET DEPISTAGE

▪ SENSIBILISATION

15 émissions Télé (Chaîne RTI 1)

12 émissions Radio (La Radio Nationale)

02 spots télé

▪ DEPISTAGE

02 grandes semaines nationales de sensibilisation et de dépistage du diabète (avril et novembre à l'occasion de la journée mondiale du diabète).

Ces campagnes nous ont permis de sensibiliser et dépister 39.948 personnes.

Personnes dépistées par semestre :

1er semestre 2014 : 20.718 personnes dépistées dont 838 pris en charge

2ème semestre 2014 : 19.230 personnes dépistées dont 1.198 pris en charge

E – VISITE

02 Monitoring visite

2 / TRAVAUX DE RECHERCHE RATTACHES AU PROJET

- ✓ 02 mémoires de spécialités endocrinologie-diabète,
- ✓ La prévalence du diabète de l'enfant dans le district sanitaire d'Abidjan en Côte d'Ivoire,
- ✓ Prévalence des troubles glycémiques chez l'enfant dans les urgences pédiatriques dans le district sanitaire d'Abidjan en Côte d'Ivoire (Dr SORO COULIBALY),
- ✓ Une thèse unique en sociologie (prise en charge familiale du diabétique âgé, Dr AMON ROSINE),

- ✓ 01 thèse unique en technologie des sciences des aliments (Prévalence du diabète et facteur de risques associés sur une cohorte de 120 107 personnes dépistées en Côte d'Ivoire, Dr GBAKAYORO),
- ✓ 02 mémoires des pairs éducateurs sur la gestion des projets, l'éducation thérapeutique et l'organisation des associations des diabétiques.

3 / COMMUNICATIONS NATIONALES ET INTERNATIONALES RELATIVES AU PROJET

- ✓ L'organisation des soins de santé en Afrique subsaharienne : Exemple de la Côte d'Ivoire (2ème congrès africain du diabète, Yaoundé 2014)
- ✓ Prise en charge du diabète et du pied diabétique en Afrique (Congrès africain de la fédération des orthoprothésistes (Yamoussoukro, 2013)
- ✓ 1er congrès ivoirien de Nutrition (ABIDJAN, 2014)
- ✓ 40e Congrès de l'ISPAD (international society for pediatric and adolescent diabetes Toronto, Canada, 2014)

RESUME DES RESULTATS DU PROJET 1

La décentralisation du diabète est aujourd'hui une réalité en Côte d'Ivoire avec :

67 CENTRES DE PRISE EN CHARGE DU DIABETE

- 11 micro-cliniques du diabète (MCD) dans les hôpitaux régionaux et CHU de Bouaké
- 40 centres de prise en charge du diabète (CPAD) dans les hôpitaux généraux
- 12 cliniques du diabète (CD) dans les hôpitaux régionaux
- 04 centres de référence dans les CHU et à l'INSP d'Adjamé.

253 AGENTS DE SANTE ET 20 SPECIALISTES

120.107 personnes dépistées

PRISE EN CHARGE

- 5.300 diabétiques suivis dans ces centres décentralisés
- Prise en charge médicale (consultation)
- Diététique
- Education

LA RECHERCHE

- La prévalence du diabète de l'enfant est connue en CI : 0,4 %
- La prévalence des troubles glycémiques dans les urgences pédiatriques (en cours)
- Enquête sur le lien entre le diabète et les facteurs de risques associés et l'alimentation des populations en fonction des régions (en cours)

- Enquête sur la prise en charge familiale des diabétiques âgés à travers le Réseau diabète (en cours)

Ce nouveau projet pourra faire face à la prévention et la prise en charge d'une complication grave et coûteuse qu'est le pied diabétique et contribuer à l'organisation des associations de diabétiques à travers le Réseau diabète en Côte d'Ivoire. Aussi l'amélioration du suivi des patients par la réalisation de l'hémoglobine glyquée et la réduction de l'impact des complications par l'éducation (MAPS : à la carte et télévisuelle)

II- PLAN D'ACTION 2015-2018

OBJECTIFS SPECIFIQUES DU NOUVEAU PROJET WDF 15-954

« Renforcement des capacités pour la prise en charge du pied diabétique en Côte d'Ivoire »

Objectifs :

- Former 70 agents de santé à la prévention et à la prise en charge du pied diabétique.
- Renforcer les centres en matériels d'éducation, de suivi du diabète et de prise en charge du pied diabétique
- Sensibiliser 30.000 personnes sur le diabète sucré et 5.000 diabétiques sur les lésions du pied.
- Confectionner 2.114 posters et 5.000 prospectus de sensibilisation ;
- Réaliser 18 émissions TV et Radio ;
- Dépister 30.000 personnes pour le diabète
- Former 20 leaders d'association et renforcer 11 associations locales de diabétiques
- Dépister et prendre en charge 1.000 cas de pied à risque et 200 cas de pied diabétique
- Assurer un meilleur suivi des diabétiques HbA1c (appareil à hémoglobine glyquée)

Ce projet aura une durée de 03 ans, de juillet 2015 à octobre 2018

III- PLAN D'ACTION OPERATIONNEL

PROJET WDF 15-954

Année 2015

SOMMAIRE

1 – FORMATION

- Médecins, IDE, AS
 - Diététiciens
 - Leaders d'associations : 1er Séminaire National
- } 3e Séminaire
National

2- REHABILITATION ET EQUIPEMENT DES CENTRES

3 - CAMPAGNE DE SENSIBILISATION ET DE DEPISTAGE DU DIABETE

- ✓ Semaine nationale de dépistage / JMD
- ✓ Campagnes provinciales
 - a. Grand Bassam
 - b. Yopougon
 - c. Tanda
 - d. Daoukro
 - e. Duékoué
 - f. Côte d'Ivoire Tourisme
 - g. Mairie de Treichville

4 - VISITE DANS LES MICRO-CLINIQUES ET CENTRES DE REFERENCE DU DIABETE

5 - VISITE DE SUPERVISION DANS LES MICRO-CLINIQUES ET CENTRES DE REFERENCE DU DIABETE

1- FORMATION

RENFORCEMENT DE 78 AGENTS DE SANTE POUR LA PRISE EN CHARGE DU PIED DIABETIQUE ET DES FACTEURS DE RISQUES ASSOCIES DANS LES MICROCLINIQUES

I. Objectif de la mission

I.1 Objectif général

Former 78 agents de santé à la prévention et au traitement du pied diabétique sur 2 jours ;

I.2 Objectifs spécifiques

- Renforcer les connaissances des participants à la prévention et au traitement du pied diabétique
- Mettre en place le groupe de travail national sur le pied diabétique (classification et recommandations)
- Mettre en place le Registre National du Pied diabétique avec Atlas PD sur peau noire.
- Rendre fonctionnel les unités pied diabétique des micro-cliniques, cliniques et centres du diabète

II. CIBLES

Les agents de santé formés à la diabétologie du réseau diabète de Côte d'Ivoire.

PARTICIPANTS : 78 agents de santé qui proviennent des micro-cliniques et cliniques.

N° ordre	REGION	VILLE	MEDECIN	CONTACT
1	L'AGNEBY TIASSA	ABOUDE	N'DA Tchimou Romain	47 53 76 07
2			KOMENAN Raphaël	08 60 67 07
3			LITTA Nicole	09 84 33 34
4			NIANGORAN Franck Hervé	
5	GRANDS PONTS	DABOU	CHATIGRE Justin	05 07 07 16
6			COULIBALY Philomène	09 60 49 06
7			AHIKPA Bragahi Justin	08 63 05 37
8			KATA KraHomono Olga	03 81 81 35
9			COULIBALY Marie Rose	05 5396 89
10		ANYAMA	KONAN KOFFI Jean-Baptiste	07 70 20 38
11			OUATTARA Belegnonon	07 79 42 11
12			YAPO N'cho Come	40 00 62 23

13			AMANI Andé Judith	07 99 12 75
14			KOMENAN Lidji	40 96 74 64
15		SMIRES	KOUAKOU Evelyne	07 18 88 80
16			KOUROUMA Fatoumata	01 66 01 08
17			Mme AKEYAN Née ETTIEN Marie	55 71 90 90
18				
19		CHU YOPOUGON	TRAORE Mory	07 51 88 99
20			ASSI Célestin	08 07 82 52
21			OGAH Chantal	01 50 73 94
22			KOUIDE Thérèse	04 29 22 51
23		HOPITAL MILITAIRE ABIDJAN	AHOUSI Jean-Brice	08 80 08 37
24			YAPI Joachim	07 84 29 76
25			BONEBO Alexise	08 56 55 90
26			N'GUESSAN Rachelle	07 71 96 20
27	SUD COMOE	ABOISSO	KOTCHI Pierre	01 51 57 51
28			KONE Seydou	01 15 33 57
29			KRAGBA Zire Sylva Ines	02 61 21 49
30			TEHE Alda Gninneoz	40 65 17 73
31	L'INDENIE DJUABLIN	ABENGOUROU	ADOU Seka	02 69 23 57
32			OKA Kouadio Eustache	47 35 32 75
33			ACHI Paul	08 54 09 62
34			M'BOUA Brahoua	
35	BELIER	YAMOOUSSOUKRO	KOUAME Jean Pierre	08 59 73 08
36			LOKO Christian Bedel Didier	05 74 81 66
37			ASSI Apo Sabine	48 60 27 82
38			YADE Edwige Rolande	
39	HAUT SASSANDRA	DALOA	DAGNY Joachim	09 76 65 08
40			KOUASSI Jonas	44 84 64 01
41			BOTI Benin Paul	06 80 00 80
42			KOUASSI aya Rosine	
43			SORO Fanta	
44	GOH	GAGNOA	ZAKIRI Jean Marc	02 27 65 19
45			DIABAGATE	
46			BIABI Irie	05 34 16 39
47			GUEI Jean-Marie	02 64 59 79
48			YAPO Bonaventure Achille	07 77 20 24
49	SAN PEDRO	SAN PEDRO	AKICHI Emmanuel	01 07 61 51
50			ZRAN Goualo	
51			AMIEN Martial Bertin	46 25 46 25
52			A Préciser	
53			SEA Guei Mathieu	49 84 68 07
54			YAO N'Guessan Virginie	07 48 50 29
55	PORO	KORHOGO	DIABY Abdoulaye	47 91 08 08
56			TANOH Aya Pélagie	49 15 20 83
57			KOUASSI N'Dri Roger	04 58 62 07
58			SILUE Falana Aline	05 53 60 98

59			N'ZI Komenan Blanchard	03 23 56 68
60	REGION DU GBEKE	BOUAKE	MAHAN Daniel	08 40 29 41
61			KOUAKOU Kouadio Victor	04 16 81 44
62				
63				

N° ordre	CENTRE HOSPITALIER	MEDECIN	CONTACT
1	ABOBO NORD	AMON Solange	07 00 00 80
2	ABOBO NORD	AMON KOFFI GEORGES	07 55 74 18
3	YOPOUGON	COULIBALY Sylvain	07 66 43 97
4	BINGERVILLE	BANGA Béatrice	05 94 95 10
5	YOPOUGON	CHOYI Dibi	08 20 91 81
6	PORT BOUET	KOUTOU Olivier	05 25 66 00
7	VRIDI	DIOULO Marie Natdjela	07 01 85 71
8	ONG BOUSSOLE	ALLA Fulgence	05 85 50 75
9	COCODY	YOBOUE B. Bernard	01 62 44 88
10	ATTECOUBE	OKOU Adelaïde	05 08 62 38
11	EL RAPHA ABOBO	BABATOUNDE Carolle	01 80 04 70
14	MEDICO SCOLAIRE KOUMASSI	AKOUSSI Felicia	01 13 67 24
15	ABIDJAN	AKPANGUI Yolande Kouman	01 21 26 16
16	FSU PLATEAU	ABOU Dorothée	20 22 50 34
17	MICRO CLINIQUE GATL	DEGNI GAUDENS (AS)	
18	LA BOUSSOLE DU DIABETIQUE	SERY B (IDE)	
19	H M I F ADJAME	KOUAME Yao Jules	07 91 83 13
20	HG ALEPE	DADIE Guy	07 84 73 03
21	FSU ANONKOUA KOUTE	EDDY Liliane	07 31 28 22

III. LIEU ET DUREE DE LA FORMATION

La formation a eu lieu à Abidjan, à la RESIDENCE M'MAYA sise à la Riviera ATTOBAN, du 30 au 31 juillet 2015.

IV. RESSOURCES

a- Humaines

- Prof. ABODO Jacko : Endocrinologue – Diabétologue, CHU Yopougon, AODCI
- Prof. MAIMOUNA Ndour : Interniste, CENTRE MARC SANKALE, SENEGAL
- Dr ANKOTCHE Amos : Maitre-assistant. Endocrinologue-Diabétologue, CHU Treichville
- Prof. TRAORE Alidou : Chirurgien Traumatologue-Orthopédiste, CHU Yopougon

- Prof. KONIN Christophe : Cardiologue, Institut de Cardiologie d'Abidjan
 - Prof AKA Diarra Evelyne : Neurologue, CHU Cocody
 - Prof Djè Bi Djè Assi V : Chirurgienne- Plasticienne, CHU de Treichville
 - Prof ALLOH Daniel Beugré : Médecine Physique- Réadaptation, CHU Yopougon
 - Prof SOUAGA Antonin : Chirurgien Cardiaque – Vasculaire, CHU Treichville
 - Prof YEO Tenena : Psychiatre INSP Adjamé
 - Dr COULIBALY A. : Ré adaptateur- Prothésiste (ONG Vivre Debout),
CHU Yopougon
 - Dr SIBAILLY Pascal : Endocrinologue – Diabétologue, CHU Treichville
 - Dr KOFFI-DAGO Pierre : Maitre-assistant, Endocrinologue – Diabétologue,
CHU Yopougon
 - Dr TRAORE Mory : Endocrinologue – Diabétologue, CHU Yopougon
 - Dr LAUBHOUET Marie-D: Endocrinologue – Diabétologue, CHU Yopougon
 - Dr BONI Catherine : Biologiste, CHU Yopougon
 - Mr GERMANO Didier : Pair éducateur, AODCI
 - Mr DIAPO Téda : Pair éducateur, AODCI
 - Mme OUATTARA : Assistante Sociale, CHU Yopougon
 - KOUA G, AGNERO L, YAPI Joachim, LIALY Bi Junior, Infirmier-Diabétologie
 - Mlle DEA Melissa : Secrétaire, AODCI.
- Tél/fax : 22 501 526 / 08 217 791 / 07 225 779

b- Fournitures, salle de réunion, pause-café, déjeuner, diner :

Fournitures : stylos, documents divers, bloc note, chemise à rabat

Matériel médical pied diabétique : Marteau à Reflexe, Mono filaments, Pierre Ponce, Lime à ongle, Poupinel, set de microchirurgie pied, mini-stérilisateur, miroir, diapason.

01 Booklet pied diabétique “step by step foot care IDF 2006”

01 DVD “step by step foot care IDF 2007”

01 diplôme de formation

60 Prospectus de sensibilisation PD patients / médecin

V. METHODOLOGIE

Etablissements sanitaires identifiés dans certaines régions du pays (voir liste).

La formation se déroulera en une session d'une durée de deux jours et un renforcement chaque année

Les experts auront pour rôle de :

- coordonner la formation, réunir la documentation nécessaire et élaborer le draft des modules de formation, conduire l'enseignement et rédiger le rapport final

Le renforcement comportera un enseignement théorique et des échanges d'expérience.
A la fin de la formation se fera le recyclage des médecins participant à la formation

VI. PROGRAMME

J1 : Jeudi 30 Juillet 2015

ALLOCUTION DE BIENVENUE : Prof BOA YAPO FELIX, Directeur Général de la santé

C1 : Pied diabétique (part 1) Prof MAIMOUNA

C1 : Pied diabétique (part 2) NDOUR

C2 : Prise en charge de la neuropathie des membres inférieurs du diabétique : Prof AKA-Diarra E,

C3 : Prise en charge de l'artériopathie des membres inférieurs du diabétique : Prof. KONIN C. et Prof. SOUAGA A.

C4 : Traitement médical et cicatrisation de l'ulcère du pied chez le diabétique : Prof DJE Bi Djè Assi V.,

C5 : Prise en charge chirurgicale du pied diabétique : Pr TRAORE Alidou

C6 : Appareillage et Réadaptation du pied diabétique après amputation : Pr ALLOH Daniel B et Dr COULIBALY

J2 : Vendredi 31 Juillet 2015

Ateliers (I) : PIED DIABETIQUE

GPE 1 : Mr AGNERO - Mr ASSI / Prof MAIMOUNA

Ateliers (I) : PIED DIABETIQUE

GPE 2 : Mr LIALY – Mr YAPI / Dr SIBAILLY

Ateliers (II) : PIED DIABETIQUE (suite)

GPE 1 : Mr AGNERO - Mr ASSI / Prof MAIMOUNA

Ateliers (II) : PIED DIABETIQUE (suite)

GPE 2 : Mr LIALY – Mr YAPI / Dr SIBAILLY

Synthèse : Pr ABODO

Conclusion : Dr ADOUENI, DC PNLMM

FORMATION DE 14 DIETETICIENS POUR LA PRISE EN CHARGE NUTRITIONNELLE DU PATIENT AYANT LE PIED DIABETIQUE ET LES FACTEURS DE RISQUES ASSOCIÉS DANS LES MICROCLINIQUES

THEME : « Amélioration de la prise en charge du diabète et du pied diabétique » : *Prise en charge nutritionnelle*

I. Objectif de la mission

I.1 Objectif général

Améliorer la prise en charge nutritionnelle des patients diabétiques particulièrement ceux présentant des lésions du pied.

I.2 Objectifs spécifiques

Le perfectionnement des diététiciens et la formation à la nutrition clinique permettant un meilleur contrôle du diabète et traiter ou prévenir la malnutrition des patients diabétiques présentant des lésions du pied.

II. CIBLES

Les agents de santé formés à la diététique du réseau diabète de Côte d'Ivoire.

PARTICIPANTS 14 agents de santé qui proviennent des micro-cliniques, 01 secrétaire à la formation

III. LISTE DES PARTICIPANTS DIETETICIENS

N°	NOM ET PRENOMS	CENTRE HOSPITALIER
01	Mme DEGNY	CHR DE SAN PEDRO
02	Mme AMIN née ADOPO Ollecho	CHR DE DALOA
03	GNAKALE Guy-Roger	CHR DE GAGNOA
04	OUATTARA Korotoum	CHR DE YAMOUSSOUKRO
05	KAMATE Fatoumata	CHU DE BOUAKE
06	ZROUAMIN Kouialo Olivier	CHR DE KORHOGO
07	KOUADIO Victoire	CHR D'ABENGOUROU
08	VAGBEUN Douayara Justine	CHR D'ABOISSO
09	YATTE Philomène	HOPITAL METHODISTE DABOU
10	KASSI Gisèle Marina Koko	HOPITAL D'ABOUDE
11	ZAGO Cécile	CENTRE SMIRES

12	EDIAFFOUE Paule Sandrine	CHU DE YOPOUGON
13	MOUSSA Ouattara	HOPITAL MILITAIRE D'ABIDJAN
14	Mme AGBE Née Agbéké Elisabeth	HOPITAL GENERAL D'ANYAMA

IV. LIEU ET DUREE DE LA FORMATION

La formation a eu lieu du 30 au 31 juillet 2015 à Abidjan, à la RESIDENCE NIABLE sise à ANGRE 8è tranche. Les participants résidents hors d'Abidjan sont arrivés la veille de la formation.

V. RESSOURCES

c- Humaines

- Dr GBAKAYORO JEAN BRICE (Nutritionniste à l'AODCI, Assistant au Département des Technologies des Aliments à l'Université Nandjui Abrogoua d'Abobo Adjamé - Abidjan)
- M. KONAN Kouakou (diététicien à Institut National de la Santé Publique et Consultant à l'UFR des Sciences Pharmaceutiques de l'Université FHB d'Abidjan)
- Mlle DEA Melissa : Secrétaire, AODCI.

Tél/fax : 22 501 526 / 08 217 791 / 07 225 779

d- Matériels

DESIGNATION	QUANTITE
Vidéo projecteur + pointeur	1
Ordinateur portable	2

e- Fournitures, salle de réunion, pause-café, déjeuner, diner :

- Fournitures : stylos, documents divers, bloc note, chemise à rabat
- Matériel médical : 01 Pèse aliment, des Calebasses et mesurettes
- 03 Kits de conversation MAP (éducation diabétologie)
- 01 diplôme de formation
- 01 Pancarte diététique du diabète

VI. PROGRAMME

Jeudi 30 Juillet

Module 1 : Besoins nutritionnels et Connaissances des aliments

Module 2 : Confection des régimes et Techniques culinaires

vendredi 31 Juillet

Module 3 : Régime local (par région) du diabétique

Module 4 : Diététique adaptée à la dénutrition des patients atteints de pied diabétique



Formation des leaders d'associations et des diététiciens à la Résidence Niablé



Formation des médecins, infirmiers et aides soignantes à la Résidence M'Maya

**FORMATION DE 20 LEADERS D'ASSOCIATIONS DE DIABETIQUES
POUR LA PRISE EN CHARGE DU PATIENT AYANT LE PIED
DIABETIQUE ET LES FACTEURS DE RISQUES ASSOCIÉS DANS LES
MICROCLINIQUES**

I. Objectif de la mission

II.1 Objectif général

Renforcer le réseau diabète de Côte d'Ivoire.

II.2 Objectifs spécifiques

- Former 20 Leaders d'associations de diabétiques sur le diabète et ses complications ;
- Former 20 Leaders d'associations sur la prévention du pied diabétique ;
- Sensibiliser les populations au dépistage et à la prévention du diabète et de ses complications;
- Mettre en place la carte du diabétique

II. CIBLES

Les Leaders d'associations de patients diabétiques et leurs membres à travers le réseau diabète Côte d'Ivoire.

III. LISTE DES PARTICIPANTS

N°	NOM ET PRENOMS	CONTACT	CENTRE HOSPITALIER
01	KOUADIO Vincent	47 38 02 51	CHR DE SAN PEDRO
02	Dosso Menema		CHR DE DALOA
03	ASSEMIEN Bénédicte		CHR DE GAGNOA
04	DIOMANDE N'vassoikié		CHR DE YAMOUSSOUKRO
05	YEO Mama	57 33 39 66 05 79 56 73	CHU DE BOUAKE
06	KAOUBI /TRAORE Samuel		CHR DE KORHOGO
07	ANO Koua Kouadio	48 82 98 52	CHR D'ABENGOUROU
08	Jeanne N'GOUAN	07 04 76 77 54 40 15 96	CHR D'ABOISSO
09	MELEDJE Gnagne	01 33 35 55 /05 40 80 22	HOPITAL METHODISTE DABOU
10	TOURE Issouf	47 11 45 92	AGNEBY TIASSA
11	DALI Biti Nina	58 55 86 50 /20 00 48 64	MEPADIAM/ ESPOIR SANTE
12	Dr LOBOUET Véronique	04 04 12 07	LICHMC

13	Mme KASSI épouse ANGBOMON Blandine	07 6212 45	UFFASEDOS
14	Mme COULIBALY née COULIBALY Fatoumata	07 89 66 61	HOPITAL GENERAL D'ANYAMA
15	YAO Jonas	05 07 23 59	FEDERATION ADIACI
16	MASSAL Touré	02 11 13 12	ASFED
17	KOUADIO Innocent	59 31 95 37	NADCI
18	Mme BARRY née NOUAMA Hortense	48 47 37 55	MAISON DU DIABETIQUE
19	ZOKOU Nadine	49 32 99 16	La BOUSSOLE
20	LOBA César	06 80 00 07	AODCI

IV. LIEU ET DUREE DE LA FORMATION

La formation a eu lieu le 31 juillet 2015 à Abidjan, à la RESIDENCE NIABLE sise à Angré 8e Tranche. Les participants résidents hors d'Abidjan sont arrivés la veille de la formation.

V. RESSOURCES

Humaines

- M.GERMANO YAO DIDIER : pair éducateur AODCI
- M. DIAPPO TEDA : pair éducateur AODCI
- Mme NOUAMA Hortense : Présidente de la FEDERATION des ASSOCIATIONS de DIABETIQ
- Mlle DEA Melissa : Secrétaire, AODCI.

Tél/fax : 22 501 526 / 08 217 791 / 07 225 779

Fournitures, salle de réunion, pause-café, déjeuner, dîner :

- Fournitures : stylos, documents divers, bloc note, chemise à rabat
- Pancarte diététique, Pancarte pied diabétique, Kits Education MAPS
- 01 diplôme de formation

Le manuel de cours sera le Peer leader Manual-IDF-WDF 2006 Afrique subsaharienne.

VI. METHODOLOGIE

Pour la formation, 20 leaders d'association proviendront des micro-cliniques du diabète existantes et des associations basées à Abidjan (voir liste).

La formation se déroulera en une session d'une durée de un jour et un renforcement chaque année

Les experts auront pour rôle de :

- coordonner la formation, réunir la documentation nécessaire

- élaborer le draft des modules de formation
- conduire l'enseignement et rédiger le rapport final

Le renforcement comportera un enseignement théorique et des échanges d'expériences.

VII. PROGRAMME

Vendredi 31 Juillet 2015

Module 1 : rôle de l'éducateur, gestion d'une équipe, enseignement et apprentissage, connaissance de la communauté, rythme et croyances africaines, recherche et évaluation, surveillance et évaluation

Module 2 : physiologie, classification, diagnostic, traitement

Module 3 : pied diabétique

Module 4 : sensibilisation et le dépistage communautaire

Module 5 : briefing sur la fédération des associations des diabétiques de CI

Synthèse et conclusion (RESIDENCE M'MAYA) : PDT AODCI - DC PNLMM

2-REHABILITATION ET EQUIPEMENT DES CENTRES

I. OBJECTIF DE LA MISSION

I.1. Objectif général

Equiper les micro-cliniques et les centres de référence du diabète pour une meilleure prise en charge et un bon suivi des patients.

I.2. Objectifs spécifiques

- Renforcer les équipements dans les centres de références et micro-cliniques du diabète
- Rendre fonctionnel les unités pied diabétique des micro-cliniques, cliniques et centres du diabète

II .CIBLES

Les centres de références et les micro-cliniques du réseau diabète de Côte d'Ivoire.

III. EQUIPEMENT GLOBAL DES 11 MICRO-CLINIQUES DU DIABETE ET DES 3 CENTRES DE REFERENCE.

III.1. EQUIPEMENT MEDICAL

N°	DESIGNATION	QTE	P.UNITAIRE	TOTAL
1	Poupinel	14	601 000	8 414 000
2	Set de Chirurgie	20	40 000	800 000
3	Marteaux à Reflexe	56	8 000	448 000
4	Diapason	56	8 000	448 000
5	Mono filament	56	6 400	358 400
6	Pierre Ponce	56	8 000	448 000
7	Lime à ongle	56	3 200	179 200
8	Pèse aliment	14	24 000	336 000
9	Toise	12	96 000	1 152 000
10	Stéthoscope	12	4 800	57 600
11	Pèse-Personne	12	80 000	960 000
12	Tensiomètre	12	56 000	672 000
13	Poubelle à Pédale	8	48 000	384 000
14	Mètre ruban	8	1 600	12 800
15	Lit d'examen	4	152 000	608 000
16	Escarbot	4	40 000	160 000
17	Doppler de poche	2	900000	1 800 000
18	Appareil a Hémoglobine glyquée	9	750000	6 750 000
19	Glucomètre	70	12500	875 000
TOTAL GENERAL				24 863 000

III.2. EQUIPEMENT INFORMATIQUE ET ELECTROMENAGER

N°	DESIGNATION	QTE	P.UNITAIRE	TOTAL
1	Ordinateur de bureau	15	283 315	4 249 725
2	imprimante	14	41 300	578 200
3	Onduleur	15	54 083	811 245
4	Prise protectrice	15	8 730	130 950
5	Appareil téléphone fixe-fax	1	106 200	106 200
6	Disque dur externe	3	76 700	230 100
7	Télévision	14	271 400	3 799 600
8	Lecteur DVD	14	35 000	490 000
9	Réfrigérateur	4	340 400	1 361 600
10	Office home and business	15	107 500	1 612 500
11	Anti-virus de 4 postes Kapersky	4	18 750	75 000
12	Clé internet	12	19 675	236 100
13	Tablette Ipad	1	600 000	600 000
TOTAL GENERAL				14 281 220

III.3. EQUIPEMENT DE BUREAU

N°	DESIGNATION	QTE	P.UNITAIRE	TOTAL
1	Bureau docteur	4	200 000	800 000
2	bureau IDE	8	150 000	1 200 000
3	Chaise visiteur	24	37 000	888 000
4	Fauteuil de bureau	12	90 000	1 080 000
5	Fauteuil directeur	1	150 000	150 000
TOTAL GENERAL				4 118 000

III.4. EQUIPEMENT POUR REHABILITATION

N°	DESIGNATION	QTE	P.UNITAIRE	TOTAL
1	Split 1 cheval	23	150 000	3 450 000
2	Split 2 chevaux	11	220 000	2 420 000
3	Brasseur	3	50 000	150 000
4	Peinture à eau	16	15 000	240 000
5	Peinture à huile	8	24 000	192 000
6	Pot de diluant	16	5 000	80 000
TOTAL GENERAL				6 532 000



Cérémonie de remise de matériels aux micros cliniques au CHU de Yopougon



IV. EQUIPEMENT PAR CENTRE DE REFERENCE ET MICRO-CLINIQUE

IV.1. EQUIPEMENT PAR CENTRE DE REFERENCE ET ANYAMA

MATERIEL	Quantité		MATERIEL	Quantité
POUPINEL	01		MARTEAU A REFLEXE	04
SET DE CHIRURGIE	05		DIAPASON	04
PESE ALIMENT	01		MONOFILAMENT	04
GLUCOMETRE	05		PIERRE PONCE	04
HEMOGLOBINE GLYQUEE	01		LIME A ONGLE	04
LIT D'EXAMEN et ESC	01		ESCARBOT	01
TENSIOMETRE	03		METRE RUBAN	02
TOISE	03		ORDINATEUR DE BUREAU	01
STETOSCOPE	03		PRISE PROTECTRICE	01
PESE PERSONNE	03		IMPRIMANTE	01
POUBELLE A PEDALE	02		ONDULEUR	01
DVD	01		REFRIGERATEUR	01
CHAISES VISITEUR	06		BUREAU MEDECIN	01
FAUTEUIL BUREAU	03		BUREAU IDE	02
TELEVISION	01	SPLIT	02	
DOPPLER DE POCHE	01	CLE INTERNET	01	

IV.2. EQUIPEMENT PAR MICRO-CLINIQUE

MATERIEL	Quantité		MATERIEL	Quantité
POUPINEL	01		MARTEAU A REFLEXE	04
PESE ALIMENT	01		DIAPASON	04
GLUCOMETRE	05		MONOFILAMENT	04
HEMOG GLYQUEE	01		PIERRE PONCE	04
DVD	01		LIME A ONGLE	04
TELEVISION	01		ONDULEUR	01
CLIMAT SPLITS	02		PRISE PROTECT	01
ORDINATEUR DE BUREAU	01		IMPRIMANTE	01
CLE INTERNET	01			

3- CAMPAGNE DE SENSIBILISATION ET DE DEPISTAGE DU DIABETE

1- Semaine nationale de dépistage / Journée Mondiale du Diabète (JMD)

7^e EDITION DE LA SEMAINE NATIONALE DE SENSIBILISATION
ET DE DEPISTAGE GRATUIT DU DIABETE

I. RESULTATS ATTENDUS

- ❖ 10.000 personnes sensibilisées en milieu urbain et rural
- ❖ 10.000 personnes dépistées en milieu urbain et rural
- ❖ Les personnes présentant une anomalie sont prises en charge dans la micro-clinique et / ou dans les différents centres de référence.

II. DURABILITE

La durabilité de cette initiative est déjà garantie à deux (02) niveaux :

- ❖ 1* Une fois chaque année dans le cadre du projet, une semaine de dépistage gratuit est organisée dans les régions où il existe une micro-clinique AODCI-WDF.
- ❖ 2* Le suivi ultérieur des cas d'anomalies dépistés se fera dans les micro-cliniques et centres de références des différentes structures sanitaires régionales équipées avec le soutien de la Fondation Mondiale du Diabète, le ministère de la santé et de la lutte contre le SIDA.

III. LIEU, PERIODE ET DUREE

L'opération de sensibilisation et de dépistage se tiendra sur cinq (05) jours) 10 - 14 Novembre 2015.

Les campagnes se déroulent dans les structures sanitaires ciblées par le projet et où le personnel médical est déjà été formé (CHR : micro clinique du diabète)

IV. REGIONS CONCERNEES PAR LE PROJET

REGIONS	MICRO CLINIQUE DU DIABETE
1. GRANDS PONTS	HOPITAL METHODISTE DE DABOU HG D'ANYAMA CHU DE YOPOUGON CM SMIRES HG FHB ABOBO ONG LA BOUSSOLE
2. SUD COMOIE	CHR ABOISSO
3. GBEKE	CHU BOUAKE
4. SAN PEDRO	CHR SAN PEDRO
5. GOH	CHR GAGNOA
6. HAUT SASSANDRA	CHR DALOA
7. INDENIE	CHR ABENGOUROU
8. AGNEBY-TIASSA ME	CHR AGBOVILLE
9. PORO	CHR DE KORHOGO
10. BELIER	CHR YAMOOUSSOUKRO
11. TONKPI	CHR MAN
12. N'ZI IFFOU	HG M'BAHIAKRO
13. KABADOUGOU	HG ODIENNE
14. GONTOUGO	HG BONDOUKOU

V. RESSOURCES

V.1-Ressources humaines

Les ressources humaines sont affectées à chaque poste d'activité :

Heure de dépistage : 07 heures à 12 heures :

Enregistrement des usagers : 01 agent

Mesure de la glycémie : 01 agent

Médecin ou Infirmier éducateur : 01 agent (Explication des Capsules et interprétation des résultats)

V.2 Ressources matérielles

Quantité	
Lecteur de Glycémie capillaire	20

Consommables biomédicaux

Quantité	
Lancettes	10.000 (550 à 600 / Centre)
Bandelettes réactives glucose	10.000 (550 à 600 / Centre)

V.3-Fournitures

Fiches de dépistage	10.000 fiches (550 à 600 / Centre)
Affiches	1400 (100 / Centre)
Prospectus de sensibilisation	100 (50 à 600 / Centre)

VI. METHODOLOGIE

VI.1 Présentation du Projet au groupe cible.

VI.2 Obtention de leur adhésion

VI.3 Indentification d'un site urbain ou rural devant abriter l'activité

VI.4 Exécution de l'activité

Phase Préparatoire

- ❖ Identification du site de dépistage Micro-clinique du diabète (CHR) et hôpitaux généraux
- ❖ Sensibilisation des populations ciblées. Les populations seront sensibilisées (radio locale, mégaphones, griots ou crieurs traditionnels) sur l'intérêt de cette activité qui leur permettra de connaître le diabète et les facteurs de risques évitables. Inviter les populations à se présenter à jeûn sur le site pour le dépistage.

Phase de mise en œuvre

- ❖ Préparation du site de dépistage. Sur le lieu identifié, les 04 postes d'activités
Poste n°1 : Enregistrement des usagers. Poste n°2 : Mesure de la Taille et Tour de taille
Poste n°3 : Mesure de la glycémie. Poste n°4 : Interprétation des résultats
- ❖ Accueil des participants
Les tout-venants sont accueillis par vague de 10 personnes pour enregistrement.
- ❖ Contrôle médical
Le participant une fois au poste de dépistage, entre par le poste n°1 et est enregistré pour le démarrage de la procédure. Après la mesure de la taille et du Tour de Taille, le participant va pour la glycémie capillaire et termine par le poste N°4 pour l'interprétation des résultats et conseils. Enfin l'utilisateur partira avec des prospectus de sensibilisation sur la maladie et ses complications.

Un rapport rédigé par le médecin responsable et une copie transmise au Directeur de l'hôpital, une au Directeur Départemental et à l'AODCI ainsi que les fiches de dépistage

Nombre de personnes dépistées : 7.145

2- Campagnes provinciales

a- Grand Bassam

Nombre de personnes dépistées :

Diabétiques connus :

Diabétiques détectés :

b- Yopougon

Nombre de personnes dépistées :

Diabétiques connus :

Diabétiques détectés :

c- Tanda

Nombre de personnes dépistées : 515

Diabétiques connus : 18

Diabétiques détectés : 22

d- Daoukro

Nombre de personnes dépistées : 1.061

Diabétiques connus : 18

Diabétiques détectés : 22

e- Duékoué

Nombre de personnes dépistées : 515

Diabétiques connus : 24

Diabétiques détectés : 24

f- Côte d'Ivoire Tourisme

Nombre de personnes dépistées : 96

Diabétiques connus : 02

Diabétiques détectés : 00

g- Mairie de Treichville

Nombre de personnes dépistées : 268

Diabétiques connus : 08

Diabétiques détectés : 01

4- VISITE DANS LES MICROCLINIQUES DU DIABETE

TERMES DE REFERENCE

I- CONTEXTE ET JUSTIFICATION

La prévalence du diabète augmente en Côte d'Ivoire. De 5,7 % avant 2000 elle se situe à 9,6 % en 2010. Cette augmentation de prévalence entraîne une incidence élevée des complications notamment les comas et le pied diabétique. Cette dernière est à l'origine d'une mortalité et d'un taux d'amputation important. En 2011, avant la mise en œuvre du projet WDF11-688, la Côte d'Ivoire disposait de 03 centres de prise en charge du diabète situés à Abidjan qui n'arrivaient pas à faire face à l'ensemble de ces complications du diabète malgré la création de plusieurs programmes de santé (Lutte contre les maladies métaboliques, de Nutrition, de prévention des maladies non transmissibles).

La conséquence de ce qui précède est la décision récente par le Ministère de la Santé et de la lutte contre le SIDA (MSLS) de fusionner 7 programmes nationaux de lutte contre les maladies non transmissibles dans un plan intégré de prévention et de prise en charge des maladies non transmissibles (PPMNT) 2015 – 2019. Le Projet WDF 11-688 en appui à la décentralisation de la prise en charge du diabète dans 10 régions de la Côte d'Ivoire en partenariat avec l'Association Obésité et Diabète de Côte d'Ivoire (AODCI) et soutenu par le MSLS a permis la mise en place de 09 micro-cliniques (carte des unités diabète CI) et le renforcement d'une micro-clinique. Aussi, 40 centres de prise en charge ambulatoire du diabète (CPAD) ont été constitués. la formation de 244 agents de santé, de 03 Pédiatres avec compétence en endocrinologie à Lagos au Nigéria (projet WDF07-263) et de 02 pairs éducateurs (projet WDF07-276) à Dar Es Salam en Tanzanie et Yaoundé au Cameroun. De même, 05 agents des médias issus de la radio et du journal national et des radios et journaux privés ont été formés pour contribuer à la sensibilisation des populations. 326 campagnes de sensibilisation et de dépistage ont été organisées et permis d'atteindre 120.107 personnes et de prendre en charge 5.306 diabétiques à travers les différentes provinces du pays dont 1.342 nouveaux cas. Aussi un registre et le Réseau diabète sont en cours d'installation.

A côté de ce projet, l'HTA en partenariat avec le groupe SANOFI a mis en place 12 cliniques du diabète à Abidjan et en province. Malgré ces avancées, les complications comme le coma et le pied diabétiques ne peuvent être prises en charge correctement dans ces différents centres du fait de l'indigence du plateau techniques et de personnel formé à la prise en charge de ces complications spécifiques.

II- CIBLE

Personnel paramédical de la micro-clinique

Leaders d'associations diabétiques de la région

III- OBJECTIFS

Objectif général

Contribuer à l'amélioration de la PEC du pied diabétique.

Objectifs spécifiques

1* Renforcer les capacités du personnel soignant de la micro-clinique

2* Aider à une meilleure organisation des associations de diabétique

IV- RESULTATS ATTENDUS

- ❖ Les activités de la micro-clinique WDF-AODCI sont renforcées
- ❖ Personnels paramédical des micro-cliniques sont renforcés
- ❖ Les associations de diabétiques sont renforcées

V- LIEU, PERIODE ET CHRONOGRAMME DES ACTIVITES

CHRONOGRAMME DE VISITE DE TRAVAIL

Date	Matin	Soir	LIEU
25.05.2015	DEPART		San-Pedro
26.05.2015	Personnels et Leader d'Associations		SAN PEDRO
26.05.2015		Personnels et Leader d'Associations	GAGNOA
27.05.2015	Personnels et Leader d'Associations		DALOA
27.05.2015		Personnels et Leader d'Associations	YAKRO
28.05.2015	Personnels et Leader d'Associations		BOUAKE

28.05.2015		Personnels et Leader d'Associations	KORHOGO
29.05.2015	Départ de Korhogo sur Abengourou		ABENGOUROU
30.05.2015	Personnels et Leader d'Associations		ABENGOUROU
30.05.2015	retour sur Abidjan		AODCI
01.06.2015	Personnels et Leader d'Associations		ABOISSO
01.06.2015		Personnels et Leader d'Associations	DABOU
02.06.2015	Personnels et Leader d'Associations	Retour sur Abidjan	ABOUDE

NB : les cellules vertes représentent les nuitées (5)

VI- RESSOURCES

- Le Pair Educateur de l'AODCI
- Le Responsable du suivi-évaluation de l'AODCI

VII- METHODOLOGIE

VII.1 Rencontre de l'administration de l'hôpital

VII.2 Séance de travail avec le personnel soignant de la micro-clinique

VII.3 Séance de travail avec le leader d'associations de patients

5- VISITE SUPERVISION DANS LES MICRO-CLINIQUES DU DIABETE

TERMES DE REFERENCE

Dr ADOUENI K V, Prof ABODO J, Mme Susanne BRIXTOFTE (WDF)

I. CIBLE

- ✓ Les responsables des hôpitaux des 10 régions concernées
- ✓ Les médecins chefs des micros cliniques

II. OBJECTIFS

Objectif général

Veillez au bon fonctionnement des micros cliniques dans les régions

Objectifs spécifiques

1* Renforcer les capacités du personnel soignant de la micro-clinique

2* s'assurer du bon état des matériels livrés

III. RESULTATS ATTENDUS

- ✓ Renforcer les activités des micro-cliniques WDF-AODCI
- ✓ Equiper les micro-cliniques en matériels adéquats
- ✓ Renforcer le Personnel paramédical des micro-cliniques

IV. RESSOURCES

Ressources humaines :

- Le Président de l'AODCI
- Le Représentant de WDF
- Le Représentant du PNLMM

V. METHODOLOGIE

Rencontre avec les responsables de l'hôpital et le personnel soignant des micro-cliniques.

5. LIEU, PERIODE ET CHRONOGRAMME DES ACTIVITES

CHRONOGRAMME DE VISITE DE TRAVAIL

Date	Matin	Soir	LIEU
.... .03.2016	DEPART		SAN-PEDRO
.... .03.2016	Personnels Administration	Personnels Administration	GAGNOA / DALOA
.... .03.2016	Personnels Administration	Personnels Administration	YAMO USSOUKRO/ BOUAKE
.... .03.2016	Personnels Administration	Personnels Administration	KORHOGO/ ABENGOUROU
.... .03.2016	Personnels Administration	Personnels Administration	ABOISSO/ DABOU/ ABOUDE

MONITORING VISITE EN IMAGE



IV - PROJET 2015-2018
RESULTATS ATTENDUS

MILESTONES / DEADLINES	AMOUNT (EURO / CFA)	GOALS
1/ AVRIL 2015	1 ^{er} virement Euro 137,251 F CFA 90.030.750	<ul style="list-style-type: none"> • Formation de 70 agents de santé (14 médecins, 14 infirmiers, 14 diététiciens, 28 aides-soignants) • 70 Manuels de cours • Formation de 20 leaders d'association de diabétiques • Equipement de 11 micro-cliniques et 03 Centres de référence • 03 campagnes complémentaires • 03 émissions TV et 03 émissions RADIO • 750 diabétiques pris en charge • 165 cas de pied diabétique et 33 cas d'ulcère de pied diagnostiqués et pris en charge • 14 centres à réhabiliter • 01 monitoring visite • 03 Audits internes • Cash-Flow semestriel • Rapport technique et financier
2/ OCTOBRE 2015	2 nd virement Euro 29,472 F CFA 19.332.360	<ul style="list-style-type: none"> • 10.000 personnes sensibilisées et dépistées • 02 campagnes complémentaires • 01 spot télé • 03 émissions TV et 03 émissions RADIO • 750 diabétiques pris en charge • 165 cas de pied diabétique et 33 cas d'ulcère de pied diagnostiqués et pris en charge • 01 monitoring visite • 01 Recyclage • 01 Supervision • 03 Audits internes • 01 Audit externe • Cash-Flow semestriel • Rapport technique et financier
3/ AVRIL 2016	3 ^{ème} virement Euro 32,172 F CFA 21.103.445	<ul style="list-style-type: none"> • Formation de 70 agents de santé (14 médecins, 14 infirmiers, 14 diététiciens, 28 aides-soignants) • 70 Manuels de cours • Formation de 20 leaders d'association de diabétiques • 03 campagnes complémentaires • 03 émissions TV et 03 émissions RADIO • 750 diabétiques pris en charge • 165 cas de pied diabétique et 33 cas d'ulcère de pied diagnostiqués et pris en charge • 01 monitoring visite • 01 Recyclage • 03 Audits internes • Cash-Flow semestriel • Rapport technique et financier

4/ OCTOBRE 2016	4 ^{ème} virement Euro 23,495 F CFA 15.411.700	<ul style="list-style-type: none"> • 10.000 personnes sensibilisées et dépistées • 02 campagnes complémentaires • 01 spot télé • 03 émissions TV et 03 émissions RADIO • 750 diabétiques pris en charge • 165 cas de pied diabétique et 33 cas d'ulcère de pied diagnostiqués et pris en charge • 01 monitoring visite • 01 Supervision • 03 Audits internes • Cash-Flow semestriel • Rapport technique et financier
5/ AVRIL 2017	5 ^{ème} virement Euro 32,172 F CFA 21.103.445	<ul style="list-style-type: none"> • Formation de 70 agents de santé (14 médecins, 14 infirmiers, 14 diététiciens, 28 aides-soignants) • 70 Manuels de cours • Formation de 20 leaders d'association de diabétiques • 03 campagnes complémentaires • 03 émissions TV et 03 émissions RADIO • 750 diabétiques pris en charge • 165 cas de pied diabétique et 33 cas d'ulcère de pied diagnostiqués et pris en charge • 01 monitoring visite • 01 Recyclage • 03 Audits internes • Cash-Flow semestriel • Rapport technique et financier
6/ OCTOBRE 2017	6 ^{ème} virement Euro 23,495 F CFA 15.411.700	<ul style="list-style-type: none"> • 10.000 personnes sensibilisées et dépistées • 02 campagnes complémentaires • 01 spot télé • 03 émissions TV et 03 émissions RADIO • 750 diabétiques pris en charge • 165 cas de pied diabétique et 33 cas d'ulcère de pied diagnostiqués et pris en charge • 01 monitoring visite • 01 Supervision • 03 Audits internes • Cash-Flow semestriel • Rapport technique et financier

V – DIFFICULTES ET RECOMMANDATIONS DES MCD

Les difficultés et les recommandations par micro cliniques de l'AODCI

ABENGOUROU

RECOMMANDATIONS

- Nouveaux locaux ou réhabilitation du bâtiment cédé par le CHR ;
- Intrants : bandelettes, lancettes, fiches dossiers médecin-infirmier diététique, tensiomètre, glucomètre, fiches diététiques ;
- Acquisition d'un appareil à hémoglobine glyquée ;
- Equipement du hall d'attente en matériels audiovisuels (TELEVISEUR / VIDEO) ;
- Dotation en matériel informatique (ORDINATEUR DE BUREAU) ;
- Equipement du bureau de la diététicienne en climatiseur ou split.

GAGNOA

LES DIFFICULTES

- La prise parallèle des glycémies
- L'indisponibilité des infirmiers et du médecin

RECOMMANDATIONS

- besoin d'un équipement adéquat pour les salles d'éducation – diététique

KORHOGO

LES DIFFICULTES

- **Mutations du personnel formé dans d'autres services**
- Insuffisance de supports audiovisuels (TV+lecteur DVD) pour la sensibilisation

- Absence d'outils informatiques (Ordinateur complet+imprimante).
- Absence de subvention des médicaments et de la prise en charge
- Non respect des rendez-vous des patients dépistés pour leur prise en charge

LES RECOMMANDATIONS :

- AU PARTENAIRE
 - Rendre disponible les supports audiovisuels pour la sensibilisation
 - Doter le centre d'outils informatiques.
 - Plaidoyer pour le retour du personnel formé
 - Rendre disponible des canevas de présentation pour les ateliers bilan
- MSLS
 - Subventionner la prise en charge des patients diabétique
 - Susciter la spécialisation des médecins responsables des cliniques et micro cliniques

DABOU

DIFFICULTES:

- Pas de climatisation
- la vitrerie des fenêtres est vieillissante

DALOA

DIFFICULTES

- Pas de salle propice pour l'Education collective de nos patients
- Recherche des complications et surtout leur prise en charge reste approximative:
 - Patients économiquement faible dans l'ensemble
 - Manque de moyens pour les explorations dans le cadre de la recherche des complications
- Perturbation de nos activités en cas d'absence du seul Médecin

RECOMMANDATIONS

- Le renforcement des équipements pour un suivi plus efficient des patients
 - De nouveau lecteurs de glycémie capillaire
 - L'appareil à hémoglobine glyquée
- Le renforcement des capacités des acteurs
 - La formation des 03 nouveaux agents affectés
 - La formation spécifique d'un infirmier pour la gestion des pieds diabétiques
- L'affectation d'un deuxième Médecin

YAMOUSSOUKRO

LES DIFFICULTES

- Le médecin étant seul, il travaille presque tous les jours ouvrables et mêmes le week-end pour les cas graves hospitalisés. Pareil pour le seul infirmier qui est obligé de faire la garde pour optimiser la prise en charge de certains patients
- Pas d'hospitalisation car le nombre d'IDE et d'aides-soignants est insuffisant pour une telle activité.
- Une fois l'urgence du diabète levée, nous hospitalisons la plupart de nos patients en chirurgie pour les pieds diabétiques et en médecine pour les problèmes purement médicaux.
- Pas de salle d'attente

LES RECOMMANDATIONS

- Ressources humaines
 - 01 médecin
 - 02 IDE
 - 02 aides-soignants
- Une grande salle d'hospitalisation équipée de lits, climatiseur et télé ou une salle VIP pour les autorités locales.
- Un appareil pour la réalisation de l'hémoglobine glyquée de nos patients.
- Une grande salle équipée d'appareils audiovisuels pour l'éducation des patients
- Des ordinateurs équipés de logiciels de gestion de nos patients.

Heureusement, depuis le 11 mai 2015, nous avons acquis notre appareil d'hémoglobine glyquée par les bons soins de l'AODCI en partenariat avec le Laboratoire MSD.

ABOISSO

LES DIFFICULTES

Le service de diabétologie n'est toujours pas totalement fonctionnel :

- absence de latrine ;
- Pas d'ordinateur ;
- Pas de salle de pansement ;
- absence de point d'eau ;
- glucomètres vieillissantes ;
- Rupture de bandelettes.

SAN-PEDRO

LES RECOMMANDATIONS

- La construction et l'équipement d'une salle pour l'éducation de groupe ;
- L'acquisition d'un appareil pour la réalisation de l'hémoglobine glyquée ;
- La construction et l'équipement d'une salle pour la mise en observation des patients le nécessitant.

LES PRINCIPALES RECOMMANDATIONS :

Pour toutes les cliniques et micro cliniques de l'AODCI, les recommandations étaient les mêmes et se résument ainsi :

- Aménagement des locaux ;
- Le personnel de la MCD doit être renforcé (affectation de personnel soignants permanents (IDE, AS) ;
- Appui en consommable (bandelette de glycémie, lancettes) ;
- Le médecin doit établir des fiches de poste pour chaque agent ;
- remotiver le personnel de la MCD ;
- Mettre l'accent sur la sensibilisation (émissions radio locales, conférences, affiches) ;
- Etablir un programme de consultation de diabétique ;
- Etablir un partenariat avec les firmes pharmaceutiques, impliquer les élus locaux ;
- Etablir un programme d'éducation collective ;
- Renforcement de l'équipement (audiovisuel, informatique, split, appareil à HbA1c., appareil à micro albuminurie, seringues électriques) ;
- Assurer la maintenance ;
- Recherche de bourses pour la formation des acteurs ;
- Initier des activités de recherche ;
- Renforcer les capacités des médecins pour la prise en charge du pied diabétique ;
- Prendre soin de travailler avec les ONG légales ;
- Confectionner et mettre à la disposition des canevas pour valider les rapports mensuels et annuels des médecins.

PARTIE : 2

V- CHARGES ANNUELLES

I - CHARGE ADMINISTRATIVE ANNUELLE : ANNEE 2016

N°	DESIGNATIONS	QTITE	PRIX UNITAIRE	COUT TOTAL
01	SALAIRE PRESIDENT	12	455.000	5.460.000
02	SALAIRE COMPTABLE	12	355.000	4.260.000
01	ASSISTANTE DE DIRECTION	12	250.000	3.000.000
01	SALAIRE SECERTAIRE MEDICALE	12	150.000	1.800.000
02	RESPONSABLE COMMUNICATION	12	150.000	1.800.000
03	RESPONSABLE SUIVI ET EVALUATION	12	300.000	3.600.000
04	VICE RESPONSABLE SUIVI ET EVALUAT		200.000	2.400.000
05	RESPONSABLE DEPISTAGE	12	300.000	3.600.000
06	VICE RESPONSABLE DEPISTAGE		200.000	2.400.000
05	LOYER	12	150.000	1.800.000
06	WIFI	12	31.000	372.000
07	EAU	4	10.000	40.000
08	ELECTRICITE	6	40.000	240.000
09	RECHARGE DE CLE INTERNET	168	10.000	1.680.000
10	RECHARGE DE TELEPHONE FILAIRE	12	10.000	120.000
11	CLE INTERNET	14	20.000	280.000
TOTAL 1ère ANNEE du PROJET				32.852.000

NB : Les rubriques prises en charge par notre partenaire du projet dans le tableau ci –

dessus sont :

- ✓ SALAIRE PRESIDENT,
- ✓ SALAIRE COMPTABLE,
- ✓ RECHARGE DE CLE INTERNET
- ✓ L'ACHAT DE CLE INTERNET

Pour un montant de 1.960.000 FCFA d'où un besoin de subvention égal à :

$$23.132.000 - 2.770.000 = 20.362.000 \text{ FCFA par année}$$

Nous comptons sur votre appui pour le bon déroulement de ce projet et le bien-être de nos populations, surtout celle la plus vulnérable.

VI

PLAN D'ACTION 2016

Visite de travail dans les microcliniques du diabète et les centres de référence

La visite est faite par les membres du service suivi-évaluation de l'AODCI.

PERIODE : 18 au 24 janvier 2016

CIBLE

Médecins et Personnel paramédical de la micro-clinique
Leaders d'associations diabétiques de la région

OBJECTIFS

Objectif général

Contribuer à l'amélioration de la PEC du pied diabétique.

Objectifs spécifiques

1* Renforcer les capacités du personnel soignant de la micro-clinique

2* Aider à une meilleure organisation des associations de diabétique

RESULTATS ATTENDUS

- ❖ Les activités de la micro-clinique WDF-AODCI sont renforcées
- ❖ Personnels paramédical des micro-cliniques sont renforcés
- ❖ Les associations de diabétiques sont renforcées

3ème campagne complémentaire de sensibilisation et de dépistage du diabète

PERIODE : 11 au 13 février 2016

OBJECTIF :

Faire une campagne de sensibilisation et de dépistage gratuit chaque 2 mois pour les populations vulnérables à Abidjan et/ou à l'intérieur du pays.

Réalisation d'une émission TV et une émission radio

PERIODE : 22 février 2016

OBJECTIF :

Annoncer le 1er Congrès de la Société Africaine d'Endocrinologie Métabolisme Nutrition qui se tiendra au Palais de la Culture d'Abidjan et à ce congrès sera jumelée la formation et le renforcement des 70 médecins, le personnel paramédical des MCD et CPAD du réseau diabète et les leaders d'associations de diabétiques de Côte d'Ivoire.

Retraining des médecins des MCD et Centres de Référence

PERIODE : 23 février 2016

OBJECTIF :

Faire un bilan à mi parcours des activités menées depuis le début du projet (Août 2015), suivi des perspectives et recommandations pour la bonne marche des MCD et CDR (centres de référence) de l'AODCI.

1^{ER} CONGRES DE LA SOCIETE AFRICAINE D'ENDOCRINOLOGIE METABOLISME NUTRITION

THEMES DU CONGRES

"Le diabète sucré", "Nutrition, obésité et le Syndrome métabolique", "Endocrinopathies chez l'enfant" et "Les Thyroidopathies en Afrique Sub-saharienne".

LIEU ET DUREE DE LA FORMATION

Abidjan, PALAIS DE LA CULTURE DE TREICHVILLE 24 au 26 Février 2016.

OBJECTIF DE LA MISSION

Objectif général

Former 600 personnes venant du Maroc, Bénin, Burkina Faso, Mali, Niger, Cameroun, France, Belgique, Sénégal, Tchad, Tunisie, etc. et 70 médecins, paramédicaux et leaders d'associations venant du réseau AODCI sur 3 jours.

Objectifs spécifiques

- Renforcer les connaissances des participants à la prévention et au traitement du pied diabétique
- Mettre en place les différents groupes nationaux de travail sur le pied diabétique, l'épidémiologie diabétique, l'œil et diabète, organisation des soins du diabète, syndrome métabolique, maladie cardiovasculaire, thyroïde et gériatrie (classif et recommandations)
- Mettre en place le Registre National du Pied diabétique avec Atlas PD sur peau noire.
- Rendre fonctionnel les unités pied diabétique des micro-cliniques, cliniques et centres du diabète

EQUIPEMENT (2^{ème} Partie) DES MICROCLINIQUES ET CENTRES DE REFERENCE DU DIABETE

PERIODE : 02 au 05 mars 2016

La première phase de l'équipement des micro-cliniques et des centres de référence du diabète s'est déroulée le 1er août 2015 au CHU de Yopougon en présence de Mme la Ministre de la santé et de la lutte contre le Sida, lors d'une cérémonie organisée à cet effet.

BENEFICIAIRES

N°	REGION	CENTRE HOSPITALIER
01	SAN PEDRO	CHR DE SAN PEDRO
02	HAUT SASSANDRA	CHR DE DALOA
03	GOH	CHR DE GAGNOA
04	BELIER	CHR DE YAMOOUSSOUKRO
05	GBEKE	CHU DE BOUAKE
06	PORO	CHR DE KORHOGO
07	INDENIE DUABLIN	CHR D'ABENGOUROU
08	SUD COMOE	CHR D'ABOISSO
09	GRAND PONTS	HOPITAL METHODISTE DABOU
10	AGNEBY TIASSA - ME	HOPITAL D'ABOUDE
11	GRAND PONTS	HOPITAL GENERAL ANYAMA
12	GRAND PONTS	CHU DE YOPOUGON
13	GRAND PONTS	HOPITAL MILITAIRE D'ABIDJAN
14	GRAND PONTS	CENTRE MEDICAL SMIRES

Réalisation d'une émission TV et d'une émission radio

PERIODE : 06 avril 2016

OBJECTIF :

Mobilisation et sensibilisation de masse pour la 4ème campagne nationale de dépistage gratuit du diabète de la population.

4ème campagne complémentaire de sensibilisation et de dépistage du diabète

PERIODE : 07 au 09 avril 2016

OBJECTIF :

Faire une campagne de sensibilisation et de dépistage gratuit chaque 2 mois pour les populations vulnérables à Abidjan et/ou à l'intérieur du pays.

Réalisation d'une émission TV et d'une émission radio

PERIODE : 08 juin 2016

OBJECTIF :

Mobilisation et sensibilisation de masse pour la 5ème campagne complémentaire de dépistage gratuit du diabète de la population.

5ème campagne complémentaire de sensibilisation et de dépistage du diabète

PERIODE : 09 au 11 juin 2016

OBJECTIF :

Faire une campagne de sensibilisation et de dépistage gratuit chaque 2 mois pour les populations vulnérables à Abidjan et/ou à l'intérieur du pays.

Visite de travail dans les microcliniques du diabète et les centres de référence

La visite est faite par les membres du service suivi-évaluation de l'AODCI.

PERIODE : 11 au 17 juillet 2016

CIBLE

Médecins et Personnels paramédical de la micro-clinique

Leaders d'associations diabétiques de la région

OBJECTIFS

Objectif général

Contribuer à l'amélioration de la PEC du pied diabétique.

Objectifs spécifiques

1* Renforcer les capacités du personnel soignant de la micro-clinique

2* Aider à une meilleure organisation des associations de diabétique

RESULTATS ATTENDUS

- ❖ Les activités de la micro-clinique WDF-AODCI sont renforcées
- ❖ Personnels paramédical des micro-cliniques sont renforcés
- ❖ Les associations de diabétiques sont renforcées

Visite de supervision dans les microcliniques du diabète et les centres de référence

La délégation de la visite est composée du Président de l'AODCI et d'un membre du PNLMM

PERIODE : 18 au 24 juillet 2016

CIBLE

Médecins et Personnels paramédical de la micro-clinique

OBJECTIFS

Objectif général

Contribuer à l'amélioration de la PEC du pied diabétique.

Objectifs spécifiques

- 1* Donner de nouvelles orientations et recommandations aux médecins et personnel soignant de la micro-clinique
- 2* Aider à une meilleure organisation des associations de diabétique

RESULTATS ATTENDUS

- ❖ Les activités de la micro-clinique WDF-AODCI sont renforcées
- ❖ Personnels paramédical des micro-cliniques sont renforcés

Audit PWC

PERIODE : 26 au 30 juillet 2016

OBJECTIF :

Faire l'audit des comptes de la 1ère année du nouveau projet (août 2015-juillet 2016).

Réalisation d'une émission TV et d'une

PERIODE : 03 août 2016

OBJECTIF :

Annoncer le bilan des activités de la 1ère année du projet (août 2015-juillet 2016)

Mobilisation et sensibilisation de masse pour la 6ème campagne complémentaire de dépistage gratuit du diabète de la population.

6ème campagne complémentaire de sensibilisation et de dépistage du diabète

PERIODE : 04 au 06 août 2016

OBJECTIF :

Faire une campagne de sensibilisation et de dépistage gratuit chaque 2 mois pour les populations vulnérables à Abidjan et/ou à l'intérieur du pays.

7ème campagne complémentaire de sensibilisation et de dépistage du diabète

PERIODE : 06 au 08 octobre 2016

OBJECTIF :

Faire une campagne de sensibilisation et de dépistage gratuit chaque 2 mois pour les populations vulnérables à Abidjan et/ou à l'intérieur du pays.

Réalisation d'une émission TV et d'une émission radio

PERIODE : 02 novembre 2016

OBJECTIF :

Mobilisation et sensibilisation de masse pour la 8ème édition de la semaine nationale de sensibilisation et de dépistage gratuit du diabète de la population.

Confection d'un spot Télé

PERIODE : 03 au 07 novembre 2016

OBJECTIF :

Mobilisation et sensibilisation de la population par voie de presse.

8^{ème} édition de la semaine nationale de sensibilisation et de dépistage du diabète

PERIODE : 14 au 18 novembre 2016

CIBLE

8 000 personnes des zones rurales et urbaines des régions concernées.

OBJECTIFS

Objectif général :

Dépister le diabète au sein des populations et les lésions du pied chez le diabétique

Objectifs spécifiques :

- 1* sensibiliser sur les comportements à risques et mode de vie favorables à la santé ;
- 2* Dépister les cas de diabète, de pieds à risques et les ulcères du pied ;
- 3* Faire le suivi des personnes présentant des risques ou diabétiques et les cas de complications.

VII. RESULTATS ATTENDUS

- ❖ 8 000 personnes sensibilisées sur le diabète et le pied diabétique en milieu urbain et rural
- ❖ 8 000 personnes dépistées en milieu urbain et rural
- ❖ Les personnes présentant une anomalie sont prises en charge dans la micro-clinique et / ou dans les différents centres de référence.

Une grande marche est prévue le lundi 14 novembre 2016 à partir de 08h, du grand carrefour de la zone industrielle de Yopougon jusqu'au CHU de Yopougon.

DURABILITE

La durabilité de cette initiative est déjà garantie à deux (02) niveaux :

- ❖ 1* Une fois chaque année dans le cadre du projet, une semaine de dépistage gratuit est organisée dans les régions où il existe une micro-clinique AODCI-WDF.
- ❖ 2* Le suivi ultérieur des cas d'anomalies dépistés se fera dans les micro-cliniques et centres de références des différentes structures sanitaires régionales équipées avec le soutien de la Fondation Mondiale du Diabète, le ministère de la santé et de la lutte contre le SIDA.

Réalisation d'une émission TV et d'une émission radio

PERIODE : 23 decembre 2016

OBJECTIF :

Bilan de la 8ème édition de la semaine nationale de sensibilisation et de dépistage gratuit du diabète en milieu rural et urbain.

VI

BUDGET DES ACTIVITES 2016

- BUDGET DES VISITES DES MICRO CLINIQUES (02) : **2.680.240 F CFA**
- BUDGET CAMPAGNE DE DEPISTAGE COMPLEMENTAIRE (05) : **777.100 F CFA**
- BUDGET EMISSION TELE ET RADIO (06) : **1.503.420 F CFA**
- BUDGET RETRAINING (01) : **969.500 F CFA**
- BUDGET DU CONGRES : **200.000.000 F CFA** dont 70.000.000 F CFA comme demande au ministere de la sante et de la lutte contre le sida
- LE BUDGET DE LA 2^{EME} PARTIE DE L'EQUIPEMENT : **20.000.000 F CFA**
- BUDGET DE LA SUPERVISION DES MICRO CLINIQUES : **1.460.160 F CFA**
- BUDGET AUDIT: **2.951.805 F CFA**
- BUDGET SPOT : **566.745 F CFA**
- BUDGET CAMPAGNE NATIONALE : **1.040.345 F CFA**

ANNEXE

BILAN SYNTHESE RAPPORT ACTIVITES DES MICRO CLINIQUES DU DIABETE 2013

N	MICRO CLINIQUE	DIRECTEUR GENERAL	CHEF DE SERVICE	DEPISTES 2 000/région (TG : 20 000)	PEC : 80 nouveaux + 160 anciens / micro-clinique	Diabétiques enregistrés	RECETTES FCFA (100%)	HOPITAL FCFA (51%)	AODCI FCFA (32,66%)	PRIMES PERSONNEL (16,33%)	Observations
1	ABOUDE AGNEBY	Dr ABODO Jacko	DIAPPO Téda	828 TG 3098	Consultation: 179 Education : 62 Diététique : 38	155	1.314.050	279 000	00	(salaire)	RAS
2	DABOU GDS PONTS	DEGNY Alfred	Dr CHATIGRE K Justin	1695 TG : 16 697	Consultation: 344 Education : 43 Diététique : 63	1064	3.646.850	1.859.893	1.191.304	595.652	RAS
3	ABOISSO SUD COMOE	Dr EBA Emmanuel	Dr KOTCHI Thierry	356 TG : 738	Consultation:10 9 Education : 00 Diététique :00	298	146.940	74.940	48.000	24.000	Centre nouvellement réhabilité
4	ABENGOUROU INDENIE	Dr EBOI Désiré	Dr ADOU Séka	1452 TG : 2725	Consultation:39 6 Education : 96 Diététique :80	316	1.467.000	748.170	479.218	239.611	RAS
5	YAKRO BELIER	SYNDOU Fofana	Dr KOUAME Jean-Pierre	692 TG : 1616	Consultation:95 9 Education : 138 Diététique : 126	523	2.450.500	1.249.755	800.475	400.270	RAS
6	DALOA HT SASANDRA	BROU Nanock	Dr DANGNY Joachim	367 TG : 653	Consultation: 143 Education : 07 Diététique : 48	394	761 557	388 394	248 754	124 361	RAS
7	GAGNOA	KOUA Koffi	Dr ZAKIRI	820	Consultation:	338	489 000	249.390	159 707	79.853	

	GOH		B Jean-Marc	TG : 1280	119 Education : 39 Diététique : 42						Médecin affecté
8	SAN PEDRO	MOMINE Roger	Dr AKICHI Emmanuelle	1080 TG : 2892	Consultation:1217 Education :04 Diététique : 191	330	2.859.200	1.458 192	933 815	466 907	RAS
9	BOUAKE GBEKE	Pr DIANE BAMOUROU	Dr MAHAN Daniel	175 TG : 3592	Consultation : 150 Education : 00 Diététique : 00	57	00	00	00	00	Activités Suspendues
10	KORHOGO PORO	DRISSA CEFANLEGUE	Dr KOUADIO Joël	1717 TG : 2934	Consultation: 247 Education : 19 Diététique : 07	306	327.730	167 142	107036	53 518	Montant consultation attendu
11	ANYAMA		Dr KONAN Jean Baptise	310	Consultation:137 Education : 17 Diététique : 07	NP	_____	-----	-----	_____	RAS
12	PORT BOUET	Dr BOKA ATTE	Dr KOUTOU		Consultation: Education : Diététique :	NP					RAS
TG	12	12	22	TG : 36 535		3781	13.462.827	6.474.876	3.034.494	1.930.654	

Dr GBAKAYORO Jean Brice

Resp Suivi –Evaluation AODCI

Dr ABODO Jacko

Pdt AODCI

Dr ADOUENI K Valery

DC PNLMM