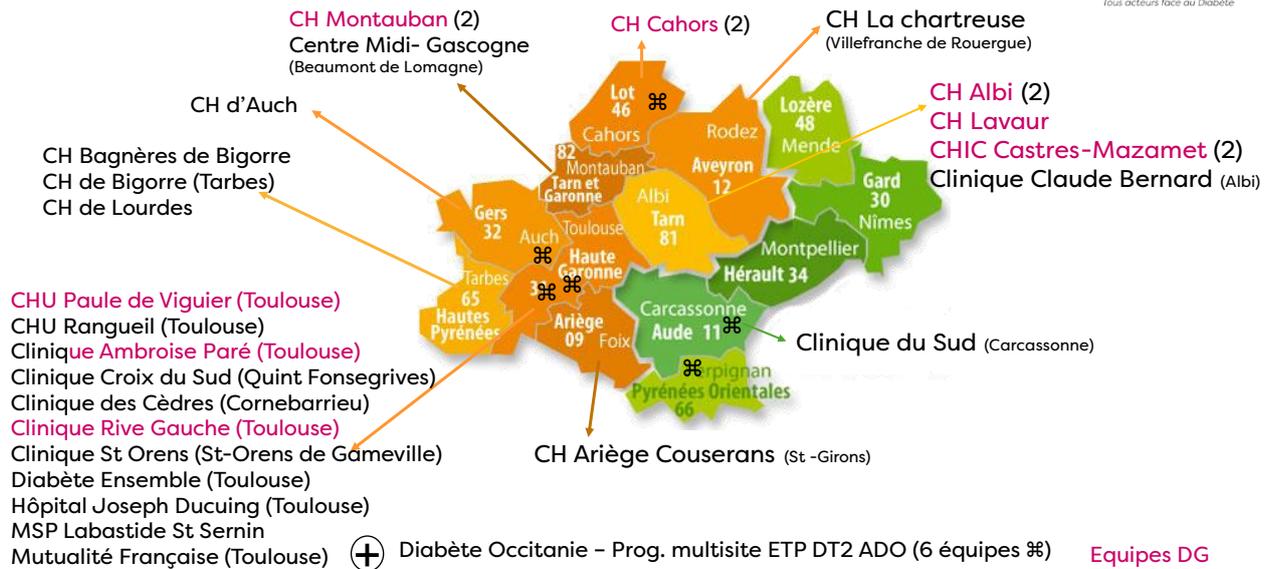


Diab'Suivéduc 2023

Bilan Diabète gestationnel

Quelles sont les équipes volontaires ?

29 équipes engagées (9 départements)



8 équipes animant un programme ETP Diabète gestationnel en Occitanie ont renseigné leur activité.

<p>ETP-Diabète Gestationnel ETP lors d'un diabète gestationnel (8 programmes 790 patientes**)</p>	<p>Programme court d'environ 8h Hors hospitalisation</p>
--	--

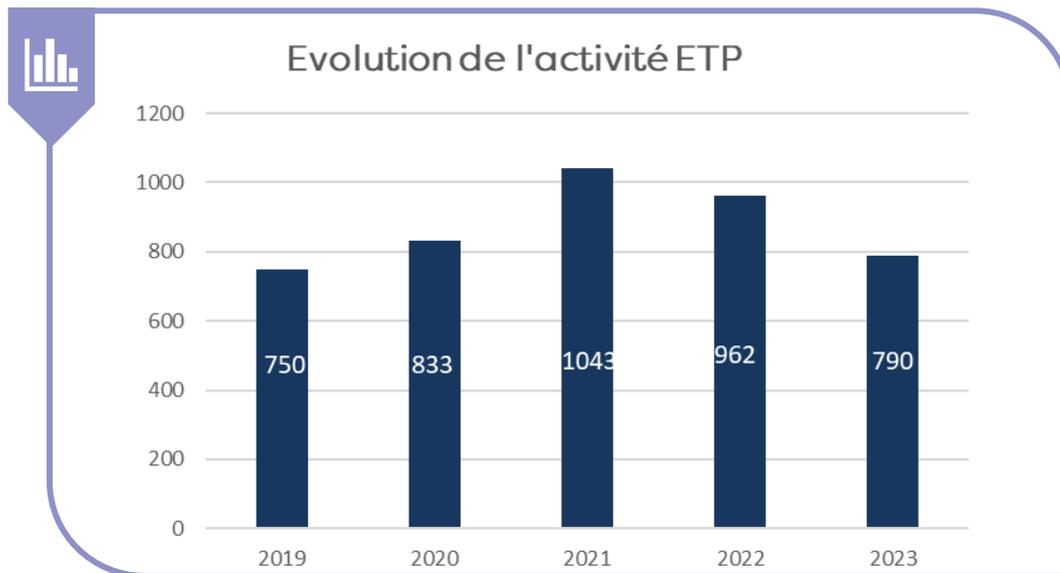
** Nombre de patientes ayant suivi le programme complet en 2023

Diab'Suivéduc 2023

Bilan Diabète gestationnel

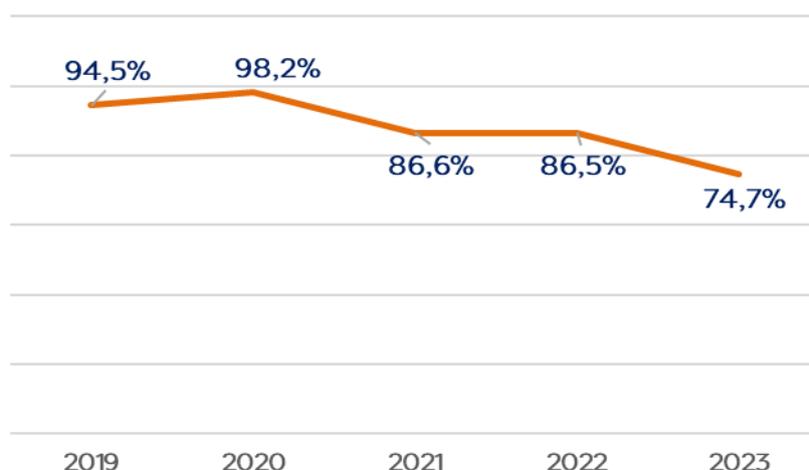
Pour le programme ETP Diabète gestationnel, quels résultats en 2023 ?

Au cours des 5 dernières années, voici l'évolution du nombre total de patientes qui ont terminé le programme dans 7 établissements jusqu'en 2020. Un 8^{ème} a rejoint le groupe en 2021.



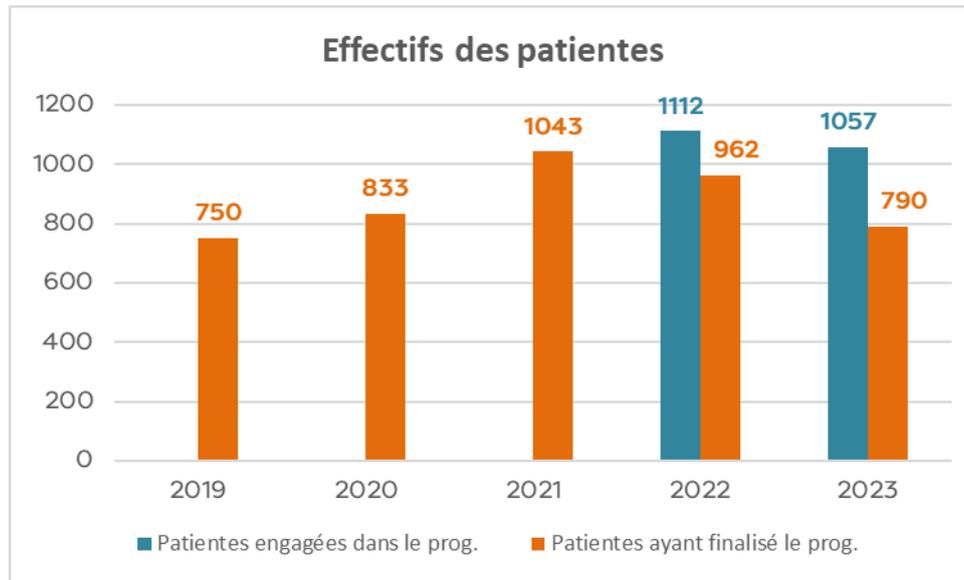
Nous notons une baisse de 172 patientes soit 18% entre 2022 et 2023 (962/790) mais le pourcentage de patientes ayant assisté à l'ensemble du programme a diminué de 7% entre 2022 et 2023 ce qui est important passant de 86.5 à 74.7% d'une année à l'autre.

% de patientes ayant finalisé le programme



Diab'Suivéduc 2023

Bilan Diabète gestationnel



Ainsi, si l'on considère l'évolution des patientes engagées entre 2022 et 2023 : la baisse représente seulement 55 patientes soit 4.9% (1112 patientes engagées en 2022 et 1057 en 2023) mais le plus fort pourcentage de non-complétude du programme aggrave la baisse de l'effectif des patientes ayant finalisé le programme d'éducation entre 2022 et 2023.

Comment remédier au fait que beaucoup de patientes ne terminent pas leur programme éducatif ?

Le format du programme (meilleure exhaustivité si le programme se tient sur un temps court et plus mauvaise en cas de fin de programme déclaré après l'accouchement) contribue grandement au résultat de cet indicateur.

Les modalités de présentation du programme aux patientes sont-elles adaptées, suffisamment précises ? Les patientes ont-elles conscience de son organisation avant de s'engager à le suivre ?



Analyse réalisée sur les patientes ayant finalisé le programme



Origine de la venue des patientes :

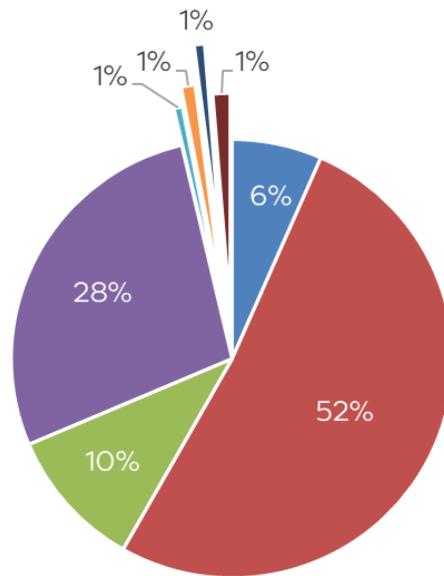
Concernant les **790 patientes qui ont finalisé leur programme** :

- **740 patientes (soit 89.7%)** ont été adressées par le médecin gynécologue ou la sage-femme du service (408), d'un autre service (82) ou par le médecin gynécologue ou la sage-femme libéral (219) ;
- **52 patientes (soit 6 %)** par le médecin diabétologue ;
- **8 patientes (soit 1%)** par un autre spécialiste libéral ;
- **5 patientes (soit moins de 1 %)** par leur médecin généraliste ;
- **6 patientes (soit moins de 1 %)** sont venues à leur propre initiative ;
- Pour 10 patientes (soit juste un peu plus que 1%), la donnée est manquante.

Diab'Suivéduc 2023

Bilan Diabète gestationnel

- Diabétologue
- Gyneco/SF du service
- Gyneco/SF autre service
- Gyneco/SF libéral
- MG
- Autre spécialiste libéral
- Propre initiative
- Donnée manquante



Les patientes sont majoritairement adressées par l'équipe obstétricale, médecin gynécologue ou sage-femme du service, du libéral, d'un autre service.

Délai entre la découverte de l'anomalie glycémique et l'accès au programme d'ETP :

Taux de patientes pour lesquelles l'accès au programme est < ou égal à 2 mois : **95% sur l'ensemble des patientes.**

Ce paramètre explore surtout le parcours des patientes entre le diagnostic de l'anomalie métabolique et la participation au programme de groupe

Le délai d'accès est inférieur ou égal à 2 mois dans la grande majorité des cas, mais peu exigeant. Il faudrait s'assurer qu'une prise en charge individuelle pour mise en place des précautions d'hygiène de vie « de première ligne » et de l'autosurveillance a été proposée à la plupart d'entre elles, en amont dans les 15 jours après le diagnostic par exemple.



Qualité du programme :

Patientes ayant bénéficié d'un bilan éducatif partagé, partage d'objectifs éducatifs et bilan de synthèse en fin de programme :

- 99,6 % des patientes sur la globalité

Patientes ayant formulé au moins un objectif de changement :

- 97% sur la globalité, 5 établissements à 100% et 3 entre 86.5 et 96.8%

Patientes ayant pu citer un apprentissage utile apporté par le programme :

- 96% sur la globalité, 4 établissements à 100% et 4 entre 84.4 et 96.8%

Diab'Suivéduc 2023

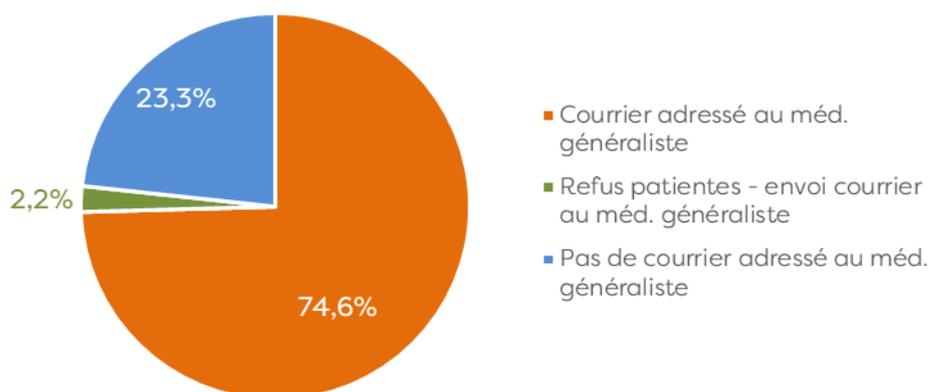
Bilan Diabète gestationnel

Les standards de qualité d'un programme d'ETP sont respectés si l'on considère le fort taux de pratique des éléments incontournables que sont le bilan éducatif partagé, le partage d'objectifs éducatifs et le bilan de synthèse en fin de programme.

Les patientes semblent tirer un bon bénéfice de l'action comme en témoigne le pourcentage de formulation d'au moins un objectif de changement et d'un apprentissage utile.

Envoi d'un courrier au médecin traitant :

Adressage des courriers



Pour 74% des patientes, un courrier a été adressé à leur médecin traitant. A noter que **2 % des patientes ne souhaitent pas qu'un courrier lui soit adressé.** La pertinence de cet indicateur est discutable dans la prise en charge éducative pour le diabète gestationnel. Les patientes sont souvent suivies régulièrement par une sage-femme, un gynécologue ou un gynécologue obstétricien à ce terme de la grossesse. Pour 62,8 % des patientes, un courrier est adressé à un autre professionnel que le médecin généraliste mais notre analyse ne nous permet pas de savoir pour quel pourcentage de patientes aucun courrier n'est adressé.

Commentaire :

L'envoi d'un courrier au MG après l'accouchement pour encourager le dépistage d'un diabète post gestationnel, un meilleur accompagnement de ces patientes à risque concernant leur hygiène de vie et le suivi des facteurs de risque vasculaire est plus opportun (et non forcément relevé dans ce recueil car le programme éducatif se termine parfois avant l'accouchement).

Patientes ayant complété un questionnaire de satisfaction :

- **82% de la globalité des patientes (contre 49.9% en 2022).** On relève des pourcentages très disparates allant de 64% pour une maternité à fort recrutement à 100% pour 3 maternités, les autres ayant pu collecter autour de 95% des questionnaires.

Diab'Suivéduc 2023

Bilan Diabète gestationnel

Nous voyons avec satisfaction que le taux de retour de ces questionnaires a nettement augmenté depuis l'année dernière. Certains membres des équipes Diab'Suivéduc ont travaillé cette année à l'élaboration d'un questionnaire type et d'une boîte à outils pouvant permettre de construire son propre questionnaire. Nous espérons que ce travail optimisera encore l'exploration de la satisfaction des patientes. Lorsque la fin du programme est déclarée après l'accouchement, les équipes ont plus de difficultés à recueillir ce questionnaire. Le travail du contenu des questionnaires de satisfaction « patiente » et de la valeur ajoutée de leur exploitation seront des éléments contribuant à une meilleure exhaustivité du recueil de la satisfaction des patientes. Ce travail sera engagé prochainement avec les équipes.



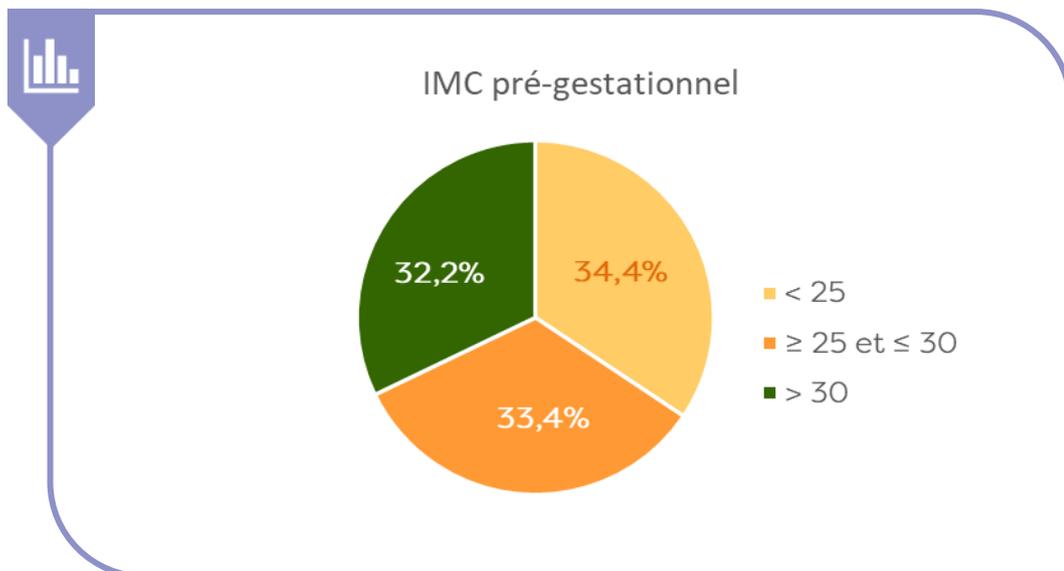
Description de la population / éléments médicaux :

Âge des patientes :

32 ans en moyenne sur l'ensemble (de 30.9 à 33.8 ans selon les sites).

IMC Pré-gestationnel :

Nous remarquons une répartition très équitable des IMC entre poids normal, surpoids et obésité.



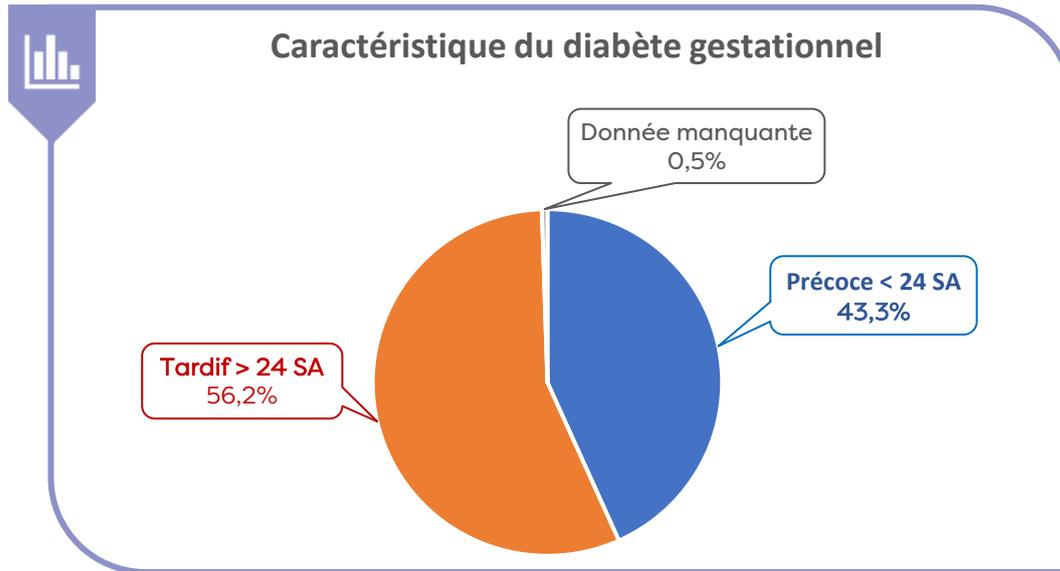
Diab'Suivéduc 2023

Bilan Diabète gestationnel

Caractéristiques du diabète gestationnel :

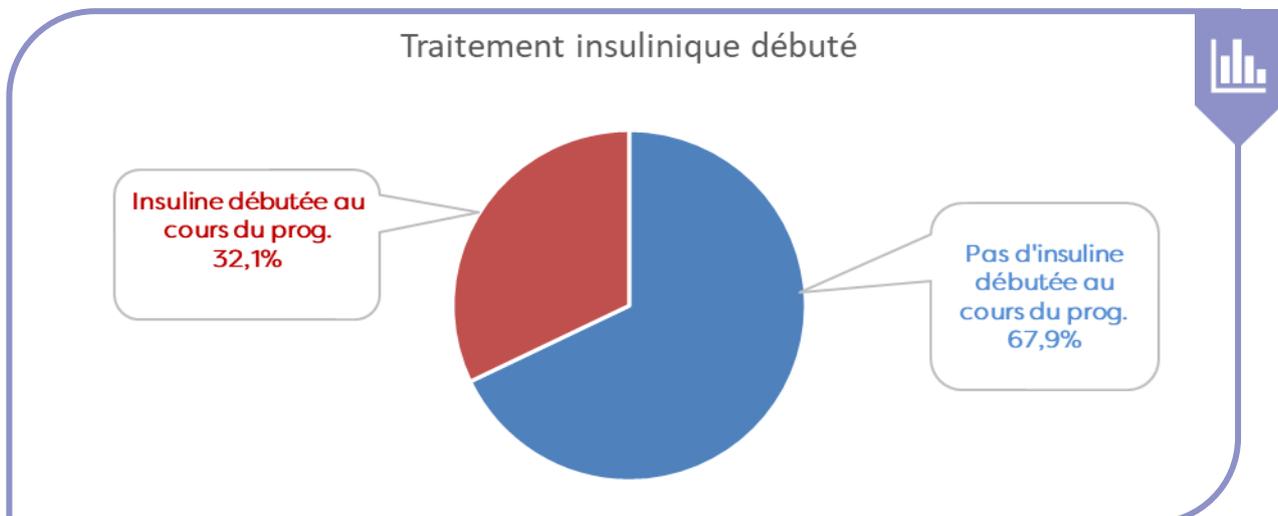
Diabète gestationnel de découverte :

- précoce (< à 24 SA) pour **342 patientes** (soit 43.3 %) / (2022 : 38.8 %) ;
- tardive (> 24 SA) pour **444 patientes** (soit 56.2%) / (2022 : 60.4 %) ;
- pour 4 patientes (0.5%), la donnée est manquante / (2022 : 1 %).



Mise en route d'un traitement par insuline :

- Pour **450 patientes** (soit 67.9% des patientes pour lesquelles la donnée est présente), la mise en place de traitement par insuline n'a pas été requise. (2022 : 75.7 %)
- Pour **213 patientes** (soit 32% des patientes pour lesquelles la donnée est présente), une insulinothérapie a été nécessaire. (2022 : 24.3 %)
- Pour **127 patientes**, la donnée n'a pas pu être recueillie au moment de la participation au programme d'ETP (mise en route postérieure au programme) ou est manquante.



Diab'Suivéduc 2023

Bilan Diabète gestationnel



Perspectives 2024



En mars 2024, une réunion avec les équipes a permis de présenter les productions des deux groupes de travail à savoir : un modèle de questionnaires de satisfaction « patient » et un modèle « intervenant » ainsi que des préconisations pour l'élaboration de son propre questionnaire et un document répertoriant les différents champs qui peuvent être intéressants à explorer selon les besoins de chaque équipe. [Éducation Thérapeutique du Patient | Diabète Occitanie \(diabeteoccitanie.org\)](https://www.diabeteoccitanie.org).

Cette réunion a aussi été l'occasion d'échanger sur les besoins des professionnels présents en vue de recueillir le ou les prochains thèmes de travail. Comme précédemment, les absents ont été sollicités par mail pour exprimer leurs souhaits éventuels via un questionnaire. Le travail devrait reprendre en juin.