



 **Santé Diabète**

Innover ensemble
pour lutter contre le diabète en Afrique

Le diabète en Afrique

Le diabète est une maladie chronique invalidante et coûteuse qui touche, selon la Fédération Internationale du Diabète, plus de 415 millions de personnes dans le monde, dont près de 80 % dans les pays en développement. Il est responsable de 5.1 millions de décès par an. Si rien n'est fait, plus de 642 millions de personnes seront atteintes de diabète en 2040 faisant de cette maladie l'une des principales causes d'invalidité et de décès dans le monde. L'Afrique connaîtra la progression la plus importante avec un doublement de la prévalence de la maladie (de 14,2 millions à 34,2 millions).

Cette explosion de la maladie est principalement due aux profondes modifications des modes de vie en cours sur le continent et notamment une urbanisation croissante entraînant une transition nutritionnelle et une importante baisse de l'activité physique. Désormais, on parle d'un double fardeau nutritionnel où sous-nutrition et surnutrition coexistent à l'échelle du continent, des pays et souvent au sein même de la cellule familiale. En conséquences directes, les problèmes de surpoids, impliquant autant les classes aisées que les classes populaires, dépassent aujourd'hui les problèmes de sous poids.

Rappel sur le diabète

Le diabète est une maladie chronique qui consiste en un dysfonctionnement du métabolisme du sucre dans l'organisme, qui va provoquer sa trop grande accumulation dans le sang. Il existe 3 formes principales de diabète

Le diabète de type 1

Le pancréas ne fabrique plus du tout d'insuline. Ce type de diabète concerne 10% des personnes diabétiques. Il touche plus particulièrement les enfants, les adolescents ou les jeunes adultes, les astreignant à s'injecter de l'insuline quotidiennement.

Le diabète de type 2

Le pancréas produit de l'insuline, mais en quantité inadaptée et l'organisme y est mal réceptif. Ce type de diabète concerne 90% des personnes atteintes par la maladie et touche plus particulièrement les adultes de plus de 45 ans, sédentaires et en surpoids.

Le diabète gestationnel

Il se caractérise par une élévation de la teneur en sucre du sang, avec des valeurs supérieures à la normale, mais inférieures à celles posant le diagnostic de diabète, apparaissant pendant la grossesse. Les femmes ayant un diabète gestationnel ont un risque accru de complications pendant la grossesse et à l'accouchement et de développer un diabète de type 2 à un stade ultérieur de leur vie.

Les défis de la prise en charge du diabète en Afrique

- 1 seule structure de prise en charge du diabète en Union des Comores. Le continent manque cruellement de professionnels de santé formés et de structures dédiés.
- 80 % des personnes ayant un diabète de type 2 ne sont pas diagnostiquées et donc pas soignées avec pour corollaire une augmentation des complications invalidantes.
- 20 % du revenu annuel moyen peut être consacré à l'accès au traitement et aux analyses biologiques.
- 95 % des enfants diabétique de type 1 ne sont pas pris en charge en Afrique et ont une espérance de vie de moins d'1 an.

D'autres facteurs socio-culturels rendent la prise en charge difficile :

- La mise en place d'une diététique adaptée : en Afrique, l'alimentation en « grande famille », à la main et dans un plat commun rend difficile le contrôle de la quantité d'aliments ingérés et la possibilité pour le malade d'individualiser sa ration alimentaire.
- Le « prestige » lié au surpoids et à l'obésité constitue une résistance supplémentaire.



Qui sommes-nous ?

Santé Diabète est une Organisation Non Gouvernementale née d'une double urgence : le manque d'accès aux soins pour les personnes atteintes de diabète en Afrique et l'absence de prise en compte de cette problématique par les acteurs du développement. Fondée en 2001, sa mission consiste à sauver des vies par la prévention et la prise en charge du diabète. Dans le cadre d'une maladie chronique comme le diabète, elle consiste également à améliorer la qualité de vie des personnes atteintes de diabète et à renforcer les systèmes de santé.



Sénégal

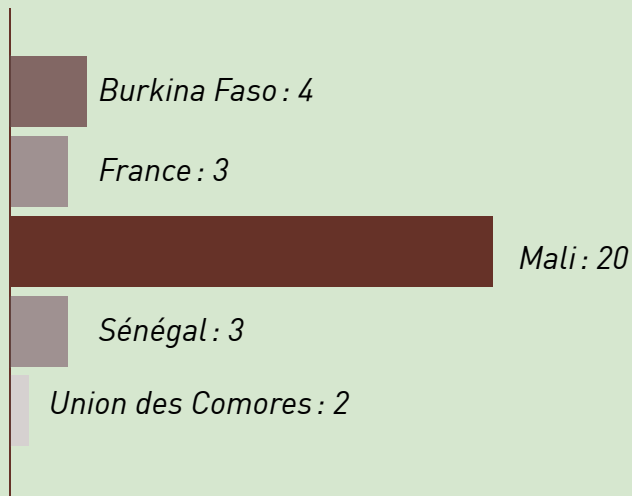
Mali

Burkina-Faso

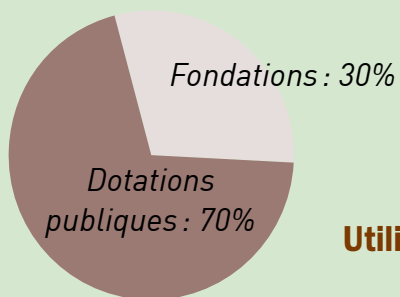
Comores

Santé Diabète en chiffres

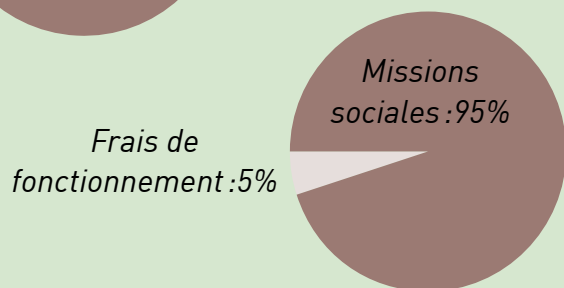
Nombre de collaborateurs et répartition géographique



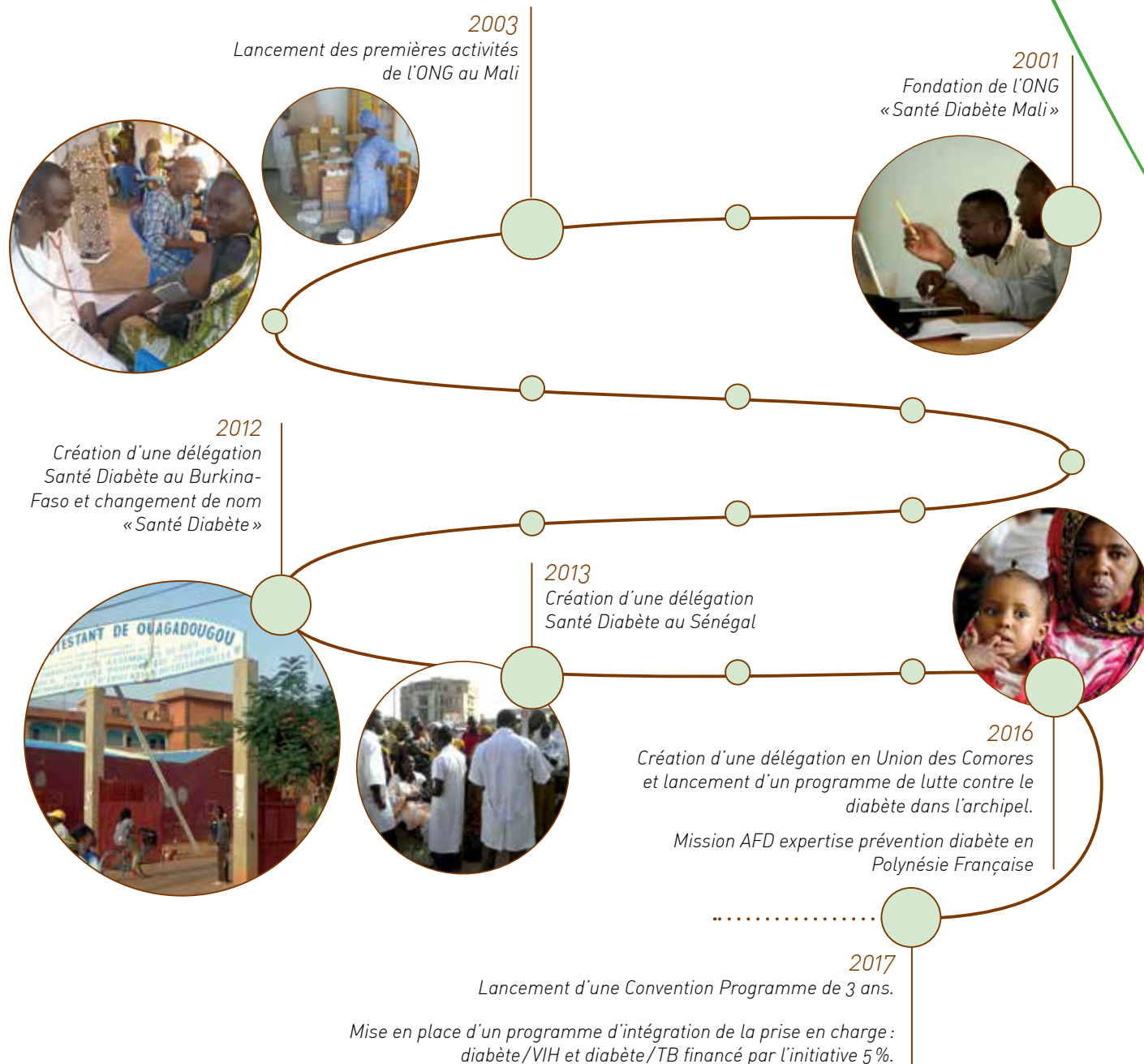
Origine des ressources 2017



Utilisation des fonds



Santé Diabète en quelques dates



Notre mission

« Renforcer et structurer les systèmes de santé pour une meilleure prévention et prise en charge du diabète »

Une approche unique

Santé Diabète est unique dans sa manière de travailler :

- Nous sommes la **seule ONG française** spécialisée dans la lutte contre le diabète en Afrique
- Nous **pérennisons** la prise en charge du diabète en renforçant les systèmes de santé locaux
- Nous **agissons directement** avec les Ministères, les Directions de la santé, les structures de soins nationales, régionales et locales
- Nous **bâtissons** une société civile forte en la structurant
- Nous favorisons une **collaboration** Sud-Nord, Sud-Sud et Nord-Sud
- Nous **alertons** le monde par des plaidoyers internationaux
- Nous **contribuons** à la lutte au niveau global en étant la seule organisation française membre du mécanisme de coordination des maladies non transmissibles de l'OMS
- Nous **agitons** un réseau international pour des solutions locales
- Notre structure opérationnelle et notre direction sont **basées en Afrique de l'ouest** au plus proche du terrain



Nos domaines d'expertise



Prévention primaire

Urbanisation, modification des habitudes alimentaires, baisse de l'activité physique.... le surpoids et l'obésité sont des réalités en Afrique (15% des femmes en âge de procréer sont obèses). Sensibiliser les populations et encourager les changements de comportement pour limiter l'apparition des facteurs de risques du diabète est au cœur de notre mission.



Renforcement de l'offre de soins

Pour être efficace, une prise en charge de qualité du diabète et de ses complications nécessite un système de santé performant et décentralisé. Nous formons des personnels de santé de qualité, et en nombre suffisant, nous contribuons au renforcement des plateaux techniques pour que les personnes atteintes de diabète puissent vivre avec leur maladie où qu'ils soient dans nos pays d'interventions.



Réponse humanitaire diabète

L'égalité et la solidarité face à la maladie sont obligatoires. Que ce soit l'aide aux populations du Nord Mali en 2012 ou de manière plus chronique le soutien aux enfants atteints de diabète n'ayant pas accès aux soins et à l'insuline, nous œuvrons pour améliorer la santé de tous quel que soit les circonstances de vie. Aujourd'hui nous soutenons quotidiennement plus de 400 enfants ayant un diabète de type 1 au Mali.



Éducation thérapeutique

Le caractère chronique du diabète exige que le patient soit acteur de sa santé afin de gérer au mieux son diabète et d'éviter les complications associées. Nous formons les personnels de santé à l'éducation thérapeutique pour que toutes personnes suivies aient les compétences nécessaires pour gérer aussi bien que possible sa vie avec un diabète.



Accès aux médicaments

Les prix souvent prohibitifs et la faible disponibilité des molécules sont un enjeu majeur en Afrique. En lien avec les Ministères de la santé et les pharmacies générales nous œuvrons pour faciliter l'accès aux traitements des patients.



Renforcement de la société civile

Les associations de patients et de professionnels de santé sont un véritable levier local dans la construction d'une prise en charge et d'une lutte contre le diabète adaptées aux besoins des patients et aux exigences nationales. Nous œuvrons à leur structuration, les aidons à développer leur capacités de mobilisation, de communication et de plaidoyer afin qu'elles jouent un rôle central dans la lutte contre le diabète.



Appui aux politiques publiques en santé

Afin d'intégrer la prévention et la prise en charge du diabète dans un cadre durable, nous travaillons en étroite relation avec les institutions publiques afin de faciliter sa prise en compte au niveau des politiques nationales en santé (Maladies non transmissibles, nutrition, santé maternelle et infantile, etc.).



Éducation à la citoyenneté et à la solidarité internationale

Les causes de l'explosion du diabète en Afrique sont sensiblement similaires à celles rencontrées en Europe : augmentation de l'espérance de vie, sédentarité, transition nutritionnelle et progression très rapide du surpoids et de l'obésité. A travers la problématique du diabète, nous développons des activités afin de sensibiliser le grand public français aux dynamiques, notamment sanitaires, en cours sur le continent africain.



Développement de formations diplômantes universitaires

Une formation initiale de qualité et des formations continues régulières des professionnels de santé sont vitales pour renforcer le système de santé. En collaboration avec les Ministères concernés, nous avons créé 2 formations régionales (DES en endocrinologie, maladies métaboliques et nutrition en 4 ans et DU de diabétologie en 1 an) ouvertes à tous les médecins de la sous-région.



Plaidoyer

Malgré le poids qu'exerce le diabète sur les systèmes de santé et sur les communautés, la maladie est très peu prise en compte dans les politiques internationales de développement et dans les stratégies de financement des principaux bailleurs de l'aide internationale. Nous contribuons à la sensibilisation de ces acteurs, à travers des actions fortes de plaidoyer et en participant activement au mécanisme global de coordination des maladies non transmissibles de l'OMS.



Recherche

À travers nos activités de terrain, nous avons accès à une grande quantité de données fiables, utiles à une meilleure compréhension de la prise en charge du diabète en situation de ressources limitées et nécessaire à la capitalisation d'actions pilotes de lutte contre le diabète en Afrique. Afin de les valoriser, nous développons de nombreux projets de recherche en collaboration avec des structures et des professionnels de santé, des universités et des centres de recherche internationaux.

Nos programmes en cours

Expertises

	 Prévention primaire	 Renforcement de l'offre de soins	 Réponse humanitaire diabète	 Éducation thérapeutique	 Accès aux médicaments	 Renforcement de la société civile	 Appui aux politiques publiques en santé	 Education à la citoyenneté et à la solidarité internationale	 Développement de formations diplômantes universitaires	 Plaidoyer	 Recherche
 Mali	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
 Burkina Faso	✓	✓		✓	✓	✓	✓			✓	✓
 Sénégal	✓	✓		✓	✓	✓	✓			✓	✓
 Union des Comores	✓	✓		✓	✓	✓	✓			✓	
 France							✓			✓	
International										✓	

Un exemple

Programme de prise en charge du diabète de l'enfant et du jeune adulte au Mali

Avant 2007,
une situation
catastrophique

Espérance de vie d'un
jeune diabétique :
inférieure à 1 an



Moins de 15 enfants
diabétiques en vie au Mali

Notre intervention

Programme Life For A Child
(Fédération internationale du diabète)



Fourniture de kits complets de prise en charge (insuline, seringues, bandelettes de glycémie et lecteurs, bandelettes urinaires, soutien aux professionnels de santé) géré au Mali, à titre gracieux, par Santé Diabète

Santé Diabète

- Renforcement des capacités de professionnels de santé
- Renforcement des plateaux techniques (matériel de prise en charge)
- Structuration d'un parcours de soin centré sur le patient
- Développement d'activités innovantes d'éducation thérapeutique (séjours éducatifs, cahier d'éducation, etc.)
- Développement d'un accompagnement psycho-social des enfants diabétiques par l'implication des associations de patients diabétiques



Aujourd'hui : une situation maîtrisée



416 enfants
suivis et vivants
normalement
au Mali

10 nouveaux
dépistés par
mois



10 centres
de prise en charge du
diabète de l'enfant à
travers le Mali

Unité de référence
pour la prise en charge
du diabète de l'enfant
et du jeune adulte
à Bamako (Hôpital
National du Mali)



Santé Diabète : un partenaire majeur des systèmes de santé

Un exemple : Le Mali

Appui institutionnel pays



Renforcement des documents de politique de santé

- Rédaction de politiques nationales de lutte contre le diabète,
- Rédaction des normes et procédures composant ces documents politiques,
- Formulation des différents documents opérationnels pour la mise en œuvre de ces politiques,
- Formulation des processus de suivi et d'évaluation de ces politiques



Renforcement du système de santé

Formation médicale continue des médecins référents diabète

31 médecins référents au sein de 28 structures publiques sur l'ensemble du territoire

Formation de personnels de santé pour la prise en charge décentralisée du diabète

373 personnes formées sur le diabète (type 1, 2 et gestationnel) + dotation du matériel de dépistage et de prise en charge (lecteurs de glycémie, tensiomètres, etc.).

Ateliers du groupe « Médicaments » à la Direction Nationale de la Santé

Co-organisation avec la Direction Nationale de la Santé d'atelier médicaments afin d'améliorer l'accessibilité aux traitements dans les zones périphériques (sud du pays et zones nord non encore déstabilisées par le conflit en cours au Mali)



Appui aux acteurs de la société civile



Structuration du réseau associatif

Accompagnement des associations dans une dynamique de regroupement en coordinations régionales et nationales, dans le but d'organiser les différents échelons d'associations de patients diabétiques afin d'en renforcer leur voix et leurs capacités d'actions.

Formation et renforcement de capacité

Organisation d'ateliers de formations à destination des membres des associations de patients diabétiques, en fonction des besoins exprimés par les associations elles-mêmes comme la gestion associative (financière, management, gestion de projet, recherche de financement) et les techniques de plaidoyer.



Dialogue territorial

Accompagnement des associations locales, leurs coordinations régionales et nationales dans une dynamique de dialogue territorial afin de renforcer ou de créer des cadres de coordination impliquant l'ensemble des acteurs de la lutte contre le diabète (système de santé, autorités sanitaires, société civile, etc.).

Témoignages



Rokia Sanogo

17 ans, vivant dans un village du Mali situé à 10km de la première route goudronnée, témoigne de l'impact des projets de l'ONG Santé Diabète :

“ Comme j'habite dans un village très éloigné, je vais tous les deux ou trois mois à l'hôpital régional de Sikasso en marchant et en prenant le bus. Grâce aux programmes mis en place par l'ONG Santé Diabète, il y a maintenant des médecins formés pour la prise en charge de mon diabète avec des consultations bien équipées. L'ONG et le programme Life for a Child me permettent aussi de récupérer ma dotation en insuline, en lecteur de glycémie et en bandelettes de glycémie. Ainsi j'ai accès gratuitement à une prise en charge.

Si tout va bien, je reste à la maison et je fais ma glycémie et mon injection d'insuline. Si ça ne va pas, je vais jusqu'à l'hôpital de Sikasso pour une visite. Mon plus gros problème, comme je n'ai pas d'électricité et de frigo, c'est de stocker mon insuline. Lors des séances d'éducation, les médecins m'ont appris à conserver l'insuline dans une pochette plastique placée dans la terre fraîche. Ce système fonctionne très bien et me permet de bien conserver mon insuline.”

Pr Robert

Professeur à l'hôpital Necker Enfants malades et Président d'honneur de L'Aide aux Jeunes Diabétiques (AJD)

“ Les équipes de Santé Diabète effectuent un travail quotidien extraordinaire auprès de enfants qui ont un diabète au Mali. C'est une fierté pour moi d'y être associé.”

Balla Kouyaté

Président de la Fédération des Diabétiques du Mali (Fenadim)

“ Santé Diabète a accompli un travail énorme de structuration du système de santé au Mali pour la prise en charge du diabète, mais aussi d'accès aux traitements, tout en permettant l'émergence d'associations locales, régionales et nationales de patients diabétiques. C'est une véritable révolution pour nous malades si l'on regarde les capacités de soins pour notre maladie il y a 10 ans et aujourd'hui.”

Philippe Lagier

Chef de projet division santé Agence Française de Développement (AFD)

“ Santé diabète nous accompagne dans l'élaboration d'un programme de prévention du diabète de type 2 en Polynésie. SD apporte au projet à la fois une expertise reconnue, indispensable à la maîtrise des enjeux et une approche adaptée au contexte. Le travail de SD est très apprécié de l'AFD et de nos partenaires locaux (ministères, institutions locales, Caisse de Prévoyance Sociale de Polynésie, personnels hospitaliers...).”

Pr Hélène Delisle

Professeur émérite, Département de nutrition, faculté de Médecine, Université de Montréal

“ TRANSNUT, une équipe de professeurs chercheurs de l'Université de Montréal qui se penche sur la transition nutritionnelle, travaille depuis des années sur le double fardeau nutritionnel en Afrique francophone. Santé Diabète est un précieux partenaire pour la recherche, la formation et le plaidoyer axé sur les maladies chroniques liées à la nutrition, dont le diabète. L'impressionnant réseau institutionnel de Santé Diabète facilite la mise place de nouveaux schémas politiques intégrant ce changement de paradigme nutritionnel.”

Partenaires techniques et financiers





Siège France

17 avenue Malherbe
38100 Grenoble
Tel: +33 (0)6 24 51 82 69
Fax: +33 (0)4 26 00 73 66

Délégation Mali

Hippodrome - Rue 254 porte 69
BP 2736 - Bamako - Mali
Tel/Fax: (+223) 20 21 95 66
Cell: (+223) 77 81 26 70

Délégation Burkina-Faso

Quartier Paspanga Secteur 4
Ouagadougou - Burkina Faso
Cell: (+226) 70 10 23 55

Délégation Comores

BP 8109 Moroni, Grande Comore
Union des Comores
Tél: (+269) 34 49 695

Délégation Sénégal

Rue Aimé Césaire, Fann Résidence
BP 4024 Dakar - Sénégal
Tél: (+221) 77 44 46 666

contact@santediabete.org

www.santediabete.org