



Enquête sur les difficultés des services de Diabétologie des Centres Hospitaliers Généraux

Novembre 2023

Souvent les mêmes difficultés qu'en CHU

Mais aussi des problèmes spécifiques

Le groupe de réflexion :

flagarde@ch-montargis.fr

caroline.bourgeois@gmail.com

haulot@ch-tulle.fr

christine.coffin@ch-perigueux.fr

frederique.duengler@ght-atlantique17.fr

clemaire@ch-bethune.fr

pjan@pssm.fr



Difficultés énoncées de façon récurrente :

1- Les équipes médicales

- Absence de recrutement de Praticiens. Problèmes kafkaïens des Praticiens Diplômés Hors Union Européenne. Résultante à court terme : disparition de certains services.
- Souvent pas (plus) d'internes (d'endocrinologie et/ou de médecine générale).
- Régression des équipes vers la polyvalence et la diminution des effectifs.
- Disparition des équipes transversales, volontiers jugées comme « non rentables ».
- Accueil imposé de patients de médecine polyvalente, gériatrie, oncologie...
- Non adaptation du nombre de lits et difficultés à développer l'ambulatoire : injonction paradoxale.
- Partage des lits et moyens avec d'autres spécialités (HGE, Cardio, Pneumo) : polyvalence - nullivalence
- Temps administratif excessif (souvent pour suivre et tracer des recettes et des facturations négligées : télésurveillance, ETP, ambulatoire, recherche clinique (incompétence des services financiers ?)
- Parcours du combattant pour développer nouvelles technologies & télémédecine : circuits incompréhensibles, matériel obsolète, etc... (incompétence des services informatiques ?)



Difficultés énoncées de façon récurrente :

2- Les équipes paramédicales

- Perte de compétence en termes d'expertise des IDE et des para médicaux en général : recrutement, fidélisation, turn over, recours aux intérimaires, polyvalence imposée.
 - Absence de reconnaissance des IPA par la DRH : l'administration n'a à priori pas compris que l'infirmière après 2 ans de formation d'IPA ne devrait pas reprendre un statut d'IDE classique...
 - Pas de temps de diététicienne, de psychologue, d'APA, etc...
 - Disparition (dissolution) des équipes transversales (jugées non rentables)
 - Accueil souvent imposé de patients hors spécialité (médecine polyvalente, gériatrie, oncologie)
 - Alternance Hôpital de jour / Hospitalisation complète / Nuits / Hospitalisation programmée
 - Secrétariats partagés avec d'autres spécialités, insuffisant en nombre et formation
 - Incompétence des services de ressources humaines ?
- 
- 
- 
- 



Difficultés énoncées de façon récurrente :

3- L'administration hospitalière

- Sensation de malveillance globale ou a minima de manque de bienveillance et/ou de prise en considération des équipes soignantes de diabétologie
 - Culte de la polyvalence (nullivalence)
 - Incompétence des services financiers, informatiques, ressources humaines
 - Délais et circuits de mise en œuvre souvent incompréhensibles, en autre pour le développement de la télémédecine ou de nouvelles technologies.
 - Non prise en compte des demandes informatiques (hardware et software), avec mise à disposition d'un matériel obsolète.
 - Qualité ignorée sauf en période de certification
- 
- 
- 
- 

Intérêt d'une enquête diligentée par la SFD ?

TROUVER DES SOLUTIONS ET DES FAÇONS D'AGIR, RÉAGIR, REBONDIR

Faire un état des lieux à l'image de ce qui avait été fait lors du covid ?

JOURNÉES DU CODEHG 15 ET 16 DÉCEMBRE 2023

**HÔTEL CONCORDE MONTPARNASSE (PARIS XIVÈME) PLACE CATALOGNE 40 RUE DU
COMMANDANT RENÉ MOUCHOTTE 75014 PARIS**

1ère partie vendredi 15 décembre : 18:00-20:00 (Visite des stands à partir de 17:00).

LE POINT SUR LA TARIFICATION DE LA TÉLÉSURVEILLANCE : Charles Thivolet, (Lyon)
charles.thivolet@chu-lyon.fr

**JUMEAUX NUMÉRIQUES EN DIABÉTOLOGIE : de la théorie à l'application pratique en vraie
vie. Stéphane Bidet (CEO & Co-founder) stephane@hillo.ai**

**QUELLE ATTITUDE ADOPTER AVEC UN PATIENT UTILISANT UN SYSTÈME EN OPEN
SOURCE : Agnès Sola (Paris) agnes.sola@aphp.fr**

**Prise en charge des patient vivant avec un diabète présentant une neuropathie et un plaie
de pied pendant les soins et prévention de la récidence Aurélie Michel (Nîmes), Marie BOULY
(Corbeille) et Agnès Desserprix (Le Creusot) Présidente de la SFD paramédicale**
agnesdesserprix@gmail.com

CAS CLINIQUES QUIZ autour de situations particulières et difficiles de boucle fermée. **Christine
Coffin (Périgueux) christine.coffin@ch-perigueux.fr**

2ème partie le samedi 16 décembre : 9:00-12:00

**COMMENT INTÉGRER LES HÔPITAUX GÉNÉRAUX DANS LA RECHERCHE CLINIQUE ? :
l'exemple de SFDT1, quelles difficultés ? Emmanuel Cosson (Paris) et Céline Olivier (La
Rochelle) celine.olivier@ght-atlantique17.fr**

**L'HOSPITALISATION TRADITIONNELLE VA T'ELLE DISPARAITRE AU PROFIT DU TOUT
AMBULATOIRE ? Hafid Amougay hamougay@ch-annecygenevois.fr et Sandrine Favre
(Annecy) sfavre@ch-annecygenevois.fr**

**ENQUÊTE SUR LES PROBLÉMATIQUES DES SERVICES DE DIABÉTOLOGIE DES CENTRES
HOSPITALIERS GÉNÉRAUX didier.gouet@ght-atlantique17.fr**

10:30 : Pause, visite des stands

LA TÉLÉ EXPERTISE : RETOUR D'EXPÉRIENCE, Gwénaëlle ARNAULT (Vannes)
gwenaelle.arnault@ch-bretagne-atlantique.fr

LES DIFFICULTÉS DES SERVICES DE PÉDIATRIE : Marc de Kerdanet (Rennes)
marcdekerdanet@orange.fr

**LA FEUILLE DE SURVEILLANCE GLYCÉMIQUE : PAPIER OU NUMÉRIQUE ? Marie Lepage,
Boulogne sur mer, David Malet, Lourdes, Christel Voinot, Pau, Delphine Demarsy (Bayonne)**
m.lepage@ch-boulogne.fr ddemarsy@ch-cotebasque.fr dmalet@ch-lourdes.fr voinotc@ch-pau.fr

Assemblée générale du Codehg