

MISSION BÉNIN DOULEUR ET SOINS PALLIATIFS

Septembre 2023



Pour suivre les patients chez eux, la moto permet d'aller dans les villages éloignés

Rapport MISSION BENIN DOULEUR ET SOINS PALLIATIFS

8 au 18 septembre 2023

PROGRAMME DE SOINS PALLIATIFS 2023 de l'AMCC.....	3
LE BENIN	5
Plan National de Soins Palliatifs du Bénin	5
Association Béninoise de Soins Palliatifs	6
MISSION.....	6
Programme.....	6
Les équipes nationale et internationale	7
Rencontre des acteurs formés en soins palliatifs	7
Visite au CNHU : service médecine interne, futur service de Soins Palliatifs, pharmacie centrale.	8
Rencontre au Ministère de la Santé et don officiel de 4 motos	9
FORMATION.....	10
Département de Zou, HOPITAL DE COMÉ	10
Programme	10
Hôpital d'APLAHOUÉ	11
Hôpital d'ABOMEY.....	11
Freins au développement des soins palliatifs.....	12
Oncologie pédiatrique Porto Novo.....	12
Restitution au Ministère de la santé et à la Faculté des Sciences et des Lettres.....	12
Rencontre des doyens des universités de médecine, de sciences et santé et pharmacie	13
COMMUNICATION	13
CONCLUSION	14
ANNEXES.....	15
Plan Quinquennal National des Soins Palliatifs 2022-2026	15
Dossier du patient en soins palliatifs.....	16
OUI j'ai fait un rêve.....message de Marie-Claude Cayzac.....	16
Une pensée pour le Pr Fabien Houngbé.....	17



Cotonou, l'embouchure du fleuve Ouémé

PROGRAMME DE SOINS PALLIATIFS 2023 de l'AMCC

L'amélioration de la qualité de vie des personnes souffrant de maladies graves potentiellement mortelles sont un concept nouveau en Afrique francophone et est un souci majeur pour l'Alliance Mondiale Contre le Cancer (AMCC) qui travaille depuis des années sur le thème « douleur et soins palliatifs » à travers plusieurs initiatives de formation dans différents pays de la sous-région, en partenariat avec Hospice Africa Ouganda et sa branche française, Hospice Africa France. Au Bénin, plus de 70 000 personnes auraient besoin de *soins palliatifs* chaque année, du fait du cancer, du SIDA et d'autres maladies non transmissibles (MNT).

Le Programme de soins palliatifs et prise en charge de la douleur de l'AMCC se remet en route après une période d'incertitude liée à la pandémie du Covid. L'équipe en charge de ce programme a organisé une mission au **Bénin**, du 8 au 19 septembre 2023. Les objectifs prioritaires étaient de quatre ordres :

1. L'équipement d'un moyen de transport pour les infirmiers en charge du suivi des patients (soins palliatifs à domicile) dans les villages : offre de 4 motos,

2. La formation des soignants en soins palliatifs avec le renforcement de la connaissance des professionnels de la santé sur la prise en charge de la douleur (en particulier la prescription et l'utilisation de la morphine orale),
3. Le plaidoyer auprès des autorités nationales et locales pour le développement des soins palliatifs dans les structures de santé et à domicile,
4. La rencontre avec les personnels de santé béninois formés depuis 2012 au Cameroun puis en Ouganda (Hospice Africa Uganda).

Le choix du Bénin n'est pas nouveau ni anodin : des missions ont eu lieu ces dernières années dans ce petit pays francophone d'Afrique de l'Ouest, la dernière en date de 2017. Ce pays est également un des premiers à se doter depuis 2018, d'un **programme national de soins palliatifs** (PNSP) avec plusieurs réalisations à son actif, conformément aux orientations formulées par l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) en 2014. En voici quelques exemples :

- la mise en place d'un laboratoire de production de morphine orale à la pharmacie du CNHU Cotonou
- la création d'un master en soins palliatifs pour les infirmiers, débuté en 2021 avec une quarantaine de bourses octroyées par le Projet EQUITE, financé par l'Agence Française de Développement (AFD) et mis en œuvre par ENABEL au Bénin,
- l'élaboration d'un plan quinquennal en soins palliatifs pour la période de 2022 à 2026,

Cette mission s'est organisée avec une équipe pluridisciplinaire de l'AMCC : médecin, pharmacien, infirmière et psychologue clinicienne. Sur le terrain, une médecin généraliste canadienne¹ travaillant sur un hôpital de brousse a rejoint l'équipe.

Le programme a été préparé conjointement avec le Dr Anthelme Kouessi AGBODANDE² de Cotonou et l'ASPB (Association Béninoise de Soins Palliatifs). Il a été axé sur la formation de soignants aux soins palliatifs, la prise en charge de la douleur par l'utilisation de la morphine orale préparée au CHNU³, la place de la psychologie dans les Soins Palliatifs et l'appui au développement des unités mobiles dans les villages.

Prévu initialement dans le département de Parakou, ville centrale du pays, la mission a dû modifier son séjour en lien avec des cas de fièvres Lassa⁴ diagnostiqués sur ce secteur. Le secteur géographique a donc été choisi dans les départements au Sud-Ouest du pays (Zou et Abomey).

¹ Ex- membre de la branche brésilienne de l'INCTR, TUCCA.

² Responsable du Plan National de Soins Palliatifs du Bénin.

³ Centre Hospitalier National Universitaire basé à Cotonou, grand ville et port du Bénin.

⁴ Fièvre de Lassa : fièvre hémorragique d'origine virale transmise par les déchets des rongeurs (rats)

LE BENIN



Le Bénin est un pays francophone d'Afrique de l'Ouest. Sa population était, en 2021, d'environ 13 millions d'habitants. Le Bénin est parmi les pays à revenu intermédiaire -tranche inférieure-, avec un PIB/habitant évalué à 1 300 Euros en 2021.

L'espérance de vie est de 64 ans. La population potentiellement active (15-64 ans) représente 52,5% de la population. En 2022, la population urbaine est estimée à 49,5%.

Le salaire minimum interprofessionnel garanti (SMIG) est de 52 000 FCFA (79 euros) et celui d'un infirmier environ 198 000 CFA.

Il existe 34 zones sanitaires au Bénin.

Plan National de Soins Palliatifs du Bénin

La demande croissante de soins palliatifs représente un défi pour les sociétés africaines. Au Bénin comme dans la sous-région d'Afrique de l'Ouest, il existe de fortes inégalités dans l'accès aux soins palliatifs, alors que choisir les conditions dans lesquelles on finit sa vie devrait être un droit et non une souffrance.

En 2018, le Bénin est le premier pays d'Afrique Francophone à se doter d'un Plan National de Soins Palliatifs (PNSP). Suite à l'approbation de la création du PNSP en Conseil des Ministres le 12 septembre 2018, une équipe de coordination est nommée l'année suivante (mars 2019) et une allocation d'une ligne budgétaire dans les PIP est octroyée.

Réforme du Ministère de la santé : Plan quinquennal des SP préparé avec **ENABEL**, agence de développement-coopération technique Belge. **Locaux actuels** : 4 bureaux et 3 personnes dans l'équipe : Le Dr Anthelme Agbodande, une secrétaire et une sage-femme épidémiologiste.

Aujourd'hui, 3 éléments déterminent l'avancée de ce Plan :

- Le Plan Quinquennal des Soins Palliatifs 2022-2026 est mis en œuvre (annexe 1) avec l'objectif d'obtenir la participation des 34 hôpitaux du pays
- Une unité de Soins Palliatifs (USP) est en cours de construction au CNHU
- Une unité de production de solution orale de morphine est fonctionnelle et opérante au CNHU de Cotonou, dirigée par une pharmacienne formée en Ouganda pour la production sur le modèle d'Hospice Africa Ouganda. L'acquisition de 5KG de poudre de morphine a permis la gratuité de la morphine dans les USP et la production de plus de 1200 flacons de 500ml de solution de morphine à ce jour

Activités 2021-2023

- 93 soignants sont à ce jour formés en Soins Palliatifs (dont 31 ayant fait la formation en Ouganda),
- Un master de Soins Palliatifs pour les infirmiers est lancé en 2021 : une offre de formation de Master de soins palliatifs est ouverte à l'école nationale des infirmiers,
 - Année académique 2021-2022 : 16 agents inscrits en M1
 - Année académique 2022-2023 : 14 inscrits en M1

- Validation des outils de stage
- 4 unités de Soins Palliatifs sont ouvertes dans les secteurs géographiques du CNHU/ Cotonou, du Centre Hospitalier Départemental de Zou et de Borgou et l'Hôpital de Zone de Comé,
- 5 sites de distribution de morphine orale : Cotonou, Parakou (Boko et Papané), Comé et Aplahoué. Des groupes (78 personnes) permettent des relais avec les zones de distribution.
- Edition du dossier type de soins palliatifs (copie en annexe 2)
- Acquisition d'autres médicaments essentiels dont certains de chimiothérapie
- Un guide de poche sur la douleur est en cours de préparation à Cotonou



(Photo Septembre 2023)

Poursuite de l'aménagement de l'unité de Soins Palliatifs (USP) du CNHU de Cotonou (Financement budget de l'Etat Béninois)

Association Béninoise de Soins Palliatifs

L'association béninoise de soins palliatifs (ABSP) est née de l'engouement après la formation en Ouganda en 2014. Créée en 2015, l'ABSP est composée d'une équipe pluridisciplinaire médicale et administrative. Le bureau a été renouvelé en 2018 avec une nouvelle présidente, le Pr Angèle Azon Kouanou et le secrétaire général, le Dr Moussé (cardiologue dans une clinique privée) ainsi que des membres formés en Ouganda. L'ABSP comprend actuellement 50 membres. Le secrétaire adjoint est membre de l'association Clair Horizon qui, depuis 2019, a pour mission de collecter des fonds pour faire des cadeaux de Noël, distribuer des vivres et scolariser les enfants.

Les objectifs de l'ABSP : Rassembler les personnes qui œuvrent dans les SP, permettre la diffusion des SP, développer les SP à domicile.

MISSION

Programme

La mission s'est scindée en 3 temps distincts :

- Rencontre des soignants formés par Hospice Africa Ouganda en soins palliatifs ou en cours de formation (Master pour les infirmiers) (9/09/23)
- Formation sur le terrain dans les hôpitaux d'Aplahoué et Abomey (12-16/09/23)
- Plaidoyer auprès des autorités nationales et don de 4 motos pour favoriser les soins à domicile dans les villages éloignés des villes (du 11 au 18/09/23)

Les équipes nationale et internationale

Niveau National

Dr. Kouessi Anthelme Agbodande- Coordinateur National du des Soins Palliatifs du PNSP Bénin
Dr. Mireille Talon- gériatre - ‘marraine’ du programme

ABSP- Association Béninoise des Soins Palliatifs

Dr. Angèle Kouanou Azon– présidente et vice-doyenne de la Faculté des Sciences et de la Santé -Cotonou
Dr Secondine Gnintoungbé, vice-présidente et chef du service de médecine interne D’Abomey
Mr Sabin Gnimagnon – Trésorier

AMCC- Alliance Mondiale contre le cancer

Dr. Laure Copel, médecin, responsable du programme des soins palliatifs, Paris
Sabine Perrier-Bonnet, infirmière, chargée de mission, cofondatrice de l’AMCCMarie-Claude Cayzac, psychologue clinicienne, Montpellier
Dominique Chatelet, pharmacienne, Genève-Suisse
Invitée : Dr Monique Bourget, médecin de famille, Canadienne, basée au Bénin

Rencontre des acteurs formés en soins palliatifs ⁵

Une rencontre d’échanges entre la délégation AMCC-ABSP et les personnes formées en soins palliatifs par HAU a eu lieu le samedi matin à la Faculté des Sciences de la Santé-Cotonou.

Objectifs

- Réunir en un même lieu et espace convivial toutes les personnes formées en soins palliatifs lors des cours d’initiations en soins palliatifs organisés par Hospice Africa Uganda depuis Avril 2014
- Echanger sur le devenir des personnes formées ; leur place et implication dans la mise en œuvre des soins palliatifs au Bénin
- S’entretenir avec les participants sur la mise en place d’une culture palliative dans les espaces de soins
- Ouvrir les perspectives d’une collaboration fructueuse entre les différentes organisations en vue de la réalisation des objectifs de cette formation dont a bénéficié chacune des promotions.

34 personnes ont participé de ce premier moment de rencontre qui s’est déroulé dans une ambiance de fraternité, de collaboration et d’échanges profonds sur le chemin déjà parcouru et les énormes défis à surmonter. Quelques participants n’ont pas pu venir en présentiel mais ont participé à distance (lien zoom).

Evaluation : 3 fiches d’évaluation ont été distribuées.

⁵ La rencontre s’est tenue le 09 Septembre 2023 à la Faculté des sciences de la Santé FSS de l’Université d’Abomey Calavi.

- (1) L'identité des participants (44) : 23 femmes et 21 hommes, 11 médecins et 27 infirmiers dont 15 infirmiers en formation Master) et 6 autres professions.
- (2) Test en soins palliatifs (34) : 85% des participants définissent les SP comme une approche qui améliore la qualité de vie des patients, 51% considèrent qu'une unité de SP est un lieu de soins avec une philosophie, 82% connaissent le soin holistique, 52% analysent bien les besoins pour un programme de SP, 55% confirment l'espoir donné par les SP pour le patient et sa famille, 79% espèrent une communication efficace avec le soignant.
- (3) Test sur la douleur (34) : 18 femmes et 16 hommes, les paliers de l'OMS sont connus par 61%, l'efficacité de la morphine/douleur par 65%, le dosage de la morphine à un peu moins de 50%, le nécessaire laxatif/prise de morphine à 68%, l'indication de prescription à 75%. A 75%, les médicaments traditionnels peuvent être autorisés si le patient le souhaite.



Visite au CNHU : service médecine interne, futur service de Soins Palliatifs, pharmacie centrale

La visite a été l'occasion de visiter le service du Dr Angèle Kouassou (Présidente de l'ABSP), service qui sert de fait d'unité de soins palliatifs actuellement. Le bâtiment en cours de construction sera dans le futur dédié aux Soins palliatifs. La pharmacie de l'hôpital transforme la morphine (cf. photo) et permet la distribution dans les unités du pays. Don d'ENABEL (coopération Belge), le Bénin a reçu 5 kg de morphine en poudre. Cette morphine est transformée en morphine orale sur le modèle d'Ouganda. Plus de 1200 flacons ont ainsi pu être déjà distribués, gratuitement, pour soulager les patients hospitalisés. Des problèmes d'humidité et de date de péremption ont nécessité de faire des tests : la production doit reprendre ces jours-ci afin de pouvoir approvisionner les unités.



Rencontre au Ministère de la Santé et don officiel de 4 motos

La mission a débuté par une rencontre au Ministère de la Santé, le 11 septembre, avec le Directeur National de la Santé Publique, Dr. Salifou SOURAKATOU, qui nous a reçu de manière très chaleureuse soulignant la valeur primordiale du programme pour les Béninois et donc, l'importance de cette mission de formation organisée par l'AMCC en collaboration avec l'ABSP. Le Directeur de cabinet du Ministre de la Santé et son adjointe nous ont ensuite confirmé l'engagement politique en faveur des soins palliatifs, en soulignant le rôle essentiel du Dr Mireille Talon, en charge d'évaluer la pertinence des évacuations sanitaires vers l'Europe, processus couteux nécessitant une évaluation fine et médicale.

La rencontre a été suivie d'une remise officielle de 4 motos neuves avec les assurances et la valeur du carburant (prévision de 30 semaines) pour les visites à domicile sur les communes des zones de Comé, Aplahoué, Boko et Papanè. Ce don, offert par l'AMCC sur financement de la Fondation Pierre Fabre, a pour objectif majeur de permettre aux infirmiers de suivre les patients soignés en soins palliatifs à domicile.



La présence d'une équipe de journaliste a permis de suivre en détail ce don et le déroulé de la mission (cf. paragraphe communication).

FORMATION

Des formations ont eu lieu ces dernières années au Bénin : en plus de celles d'Hospice Africa Ouganda, la coopération Belge (ENABEL) et Médecins Du Monde Suisse ont permis d'étendre le nombre de soignants formés.

Département de Zou, HOPITAL DE COMÉ

Une courte halte à l'hôpital de Comé a permis le dépôt d'une moto, remise au Directeur Départemental de la santé et mise au garage par un infirmier (photo ci-dessous).



Programme

Sur les deux sites programmés, la formation s'est faite sur 2 jours au sein des structures hospitalières, par groupe de 15 à 18 soignants choisis par les responsables locaux et l'ABSP. Les thèmes élaborés ont défini la **culture des soins palliatifs** (SP) dans le système de soins, la situation des SP en Afrique et au Bénin, la formation africaine émanant d'Hospice Africa Ouganda, **le rôle de l'infirmier** dans les SP, le rôle du psychologue, le remplissage du **dossier du patient** crée par le programme Béninois, la prise en charge de la douleur au Bénin et l'utilisation de la **morphine orale**, donnée gratuitement aux patients béninois hospitalisés dans les unités de soins palliatifs. Pour cette dernière, 5 kg ont été offert au Bénin par l'association ENABEL et la solution orale est préparée à la pharmacie centrale de Cotonou par une pharmacienne formée en Ouganda.

Un accent particulier a été mis sur l'importance d'une approche globale incluant **la spiritualité**, l'approche biopsychosociale, sans oublier l'importance de prendre soin de qui soigne, la technique des **groupes de parole** et l'échanges et partages d'expériences.

L'annonce de la mauvaise nouvelle a été particulièrement détaillée aux soignants, en mettant l'accent sur l'attention du non-dit au tout dire brutalement. Le médecin traitant doit-il laisser l'équipe de SP annoncer la mauvaise nouvelle ? L'ABSP donne l'information de faire valoir la notion de personne de

confiance prévue par la loi au Bénin. Il faut que l'on fasse connaître cette disposition légale qui simplifie ce moment difficile pour les soignants. Le processus d'acceptation est très long au Bénin car il y a toujours des causes : des sorts qui sont jetés... d'où l'importance de faire des prières car la dimension religieuse est importante...ou/et rechercher des guérisseurs



Hôpital d'APLAHOUE

La formation a concerné 17 personnes (dont la majorité n'avait jamais été sensibilisé aux soins palliatifs). 3 infirmiers présents suivant le master de SP étaient en stage dans cet hôpital de zone. Le problème a été posé des patients défavorisés (sans ressources) et la question simple des aides-soignantes : c'est quoi les SP et quel patient est considéré en SP ?



Hôpital d'ABOMEY

La formation s'est faite auprès de 17 soignants, la majorité déjà formée en SP. ? Ce centre hospitalier est pourvu d'une unité de soins palliatifs au sein du service de médecine interne, dirigée par le Dr Secondine Gnintoungbé, vice-présidente de l'ABSP et chef du service de médecine interne d'Abomey, formée en Ouganda. Le DNSP, Dr Salifou Sourakatou a émis le souhait de l'élargissement des équipes de soins palliatifs d'Abomey. « *Un relais est nécessaire car au vu de l'explosion des maladies chroniques et la souffrance des patients et de leurs familles, aller vers eux par le biais des visites à domicile est déjà un soulagement* ».

Beaucoup de cas en fin de vie se présentent dans les hôpitaux confessionnaux. Les soignants se posent la question : que faire pour éviter les stratégies d'évitements ou pire, comment « se débarrasser du malade » !





Freins au développement des soins palliatifs

- La honte des patients : « *c'est se déshonorer que d'exprimer sa douleur* », la douleur morale : comment l'évaluer ?
- La disponibilité des produits antalgiques
- Les ruptures de médicaments
- Le budget : où et comment mobiliser les fonds au niveau local ?
- Comment est constituée une équipe de SP ?
- La mobilité et le nombre insuffisant de médecins formés
- Si seulement 11% des patients qui ont besoin de SP viennent à l'hôpital, comment faire ? Le reste des patients est à la charge de la communauté.
- Comment concilier les consultations des tradipraticiens et les SP ?
- L'absence de formation initiale médicale et paramédicale sur la douleur et les SP

Oncologie pédiatrique Porto Novo

Au retour d'Abomey, la mission s'est arrêtée pour visiter le centre pédiatrique d'oncologie à Porto Novo qui a été financé par la Fondation Claudine Talon. Centre ultra moderne, ce service est muni d'une pharmacie, salle de jeux et équipe mobilisée pour donner les meilleurs soins possibles aux enfants.



Restitution au Ministère de la santé et à la Faculté des Sciences et des Lettres

La mission s'est terminée avec le compte-rendu de la mission faite auprès du Directeur National de Santé Publique et la Directrice de Cabinet du Ministre de la Santé et du ministre Dr. Benjamin I. B.

HOUNKPATIN. La Dr. Copel a pris la parole en redisant ce qui a été prononcé en maintes occasions tout au long de la mission avec les différentes autorités locales :

1. Le Bénin peut et doit devenir le **centre de référence et de formation de la sous-région** (Afrique de l'Ouest), voire de l'Afrique Francophone pour les soins palliatifs. Le pays pourrait devenir l'Ouganda des francophones avec un pôle formation théorique et pratique, du e-learning et pratique et de la recherche.
2. La **formation initiale douleur et soins palliatifs** pour les médecins, les sages-femmes, les pharmaciens et les paramédicaux doit pouvoir être rapidement ajoutée dans le cycle universitaire.
3. **Les médecins généralistes** doivent être formés à la prescription des antalgiques, en particulier la morphine pour lever la peur et les réticences à cela.
4. **Le personnel infirmier** est beaucoup plus stable et moins mobile dans les services de santé que les médecins : l'accent doit être mis sur ces professionnels pour développer les SP. L'accompagnement des patients en fin de vie est méconnu par le personnel infirmier, les besoins de formation du personnel dans ce domaine s'avèrent nécessaires et urgents.
5. **La prescription de morphine orale** doit être possible par les infirmiers : un changement de la législation doit pouvoir permettre aux IDE qui ont obtenu leur master et aux IDE de blocs opératoires d'être formés dans ce sens.
6. **L'approche traditionnelle de la douleur** à travers les recettes de plantes des guérisseurs n'est pas encore connue et répertoriée : il serait important de développer les connaissances locales et communiquer dessus.
7. La formation sur **la prise en charge des plaies** est une demande du personnel soignant : le service de Boké mérite d'être soutenu, en lien avec la SFPC française.
8. Une mission de formation devrait être prévue dans le **secteur de Parakou**, zone encore peu approchée par le PNSP.



Rencontre des doyens des universités de médecine, de sciences et santé et pharmacie

L'accent a été mis sur la nécessaire introduction de la formation en soins palliatifs des futurs médecins, pharmaciens et soignants.

COMMUNICATION

Reportages de la mission : une équipe de journalistes a suivi la mission et partagé sur YouTube, Facebook et les différents médias les informations concernant cette mission.

- <https://www.youtube.com/watch?v=tF2gSmpSPVs>
- <https://youtube.com/watch?v=mAFF3Kaklis&feature=shared>
- <https://palabreaquotidien.com/don-de-moyens-roulants-formation-dans-plusieurs-communes-le-geste-salvateur-de-lamcc-et-de-labsp-aux-unites-des-soins-palliatifs-au-benin/>
- <https://fb.watch/n2BF7A6UaV/?mibextid=RUBZ1f>
- https://web.facebook.com/watch/?v=861081878704529&extid=WA-UNK-UNK-UNK- AN_GK0T-GK1C&ref=sharing&mibextid=RUBZ1f&_rdc=1&_rdr
- https://youtube.com/watch?v=YOC96005_tA&feature=shared



CONCLUSION

Au terme de la mission et des nombreux échanges, plusieurs recommandations ont été formulées :

- Sensibiliser et former les prescripteurs sur l'idée de **l'accoutumance de la morphine** qui est une mauvaise peur : si on la prend pour lutter contre la douleur, il n'y a pas de risques,
- La poursuite de l'intégration des soins palliatifs à tous les niveaux du système de santé, y compris dans les communautés villageoises et à domicile,
- Le renforcement de **l'accès au contrôle de la douleur** et aux antalgiques de palier 3 de l'OMS : la production et la cession gratuite de la morphine solution orale doit être poursuivie et étendue à tous les départements du pays,
- Le renforcement de la formation des ressources humaines sur les soins palliatifs ; en-dehors de la **formation diplômante** du master à l'attention des paramédicaux, ouvrir des formations qualifiantes ouvertes aux médecins et aux paramédicaux (Diplômes universitaires),
- La promotion de la recherche dans le domaine des soins palliatifs en particulier, la recherche pour la **valorisation des recettes de la médecine traditionnelle** en collaboration avec le programme en charge de la pharmacopée et de la médecine traditionnelle,
- L'incitation des acteurs de la société civile, des entreprises du secteur privé, des organisations non gouvernementales et de toutes les personnes de bonne volonté à jouer une part active dans le **financement des soins palliatifs**,

- La tenue annuelle d'un **congrès sur les soins palliatifs** afin de partager les expériences et de maintenir le dynamisme observé au Bénin. Le premier a eu lieu en 2022 et le second se déroulera en octobre 2023,
- Distribution du **Blue Book d'HAU** traduit en français pour les soignants, offert par l'AMCC.



- Besoins de matériels
 - ✓ Un dessiccateur (Appareil servant à éliminer l'humidité d'une matière première ou d'un produit fini) est nécessaire pour sécuriser la qualité de la poudre de morphine.
 - ✓ Une balance de précision est absolument nécessaire dans le local de la pharmacie car en attendant, la pharmacienne doit se déplacer dans un laboratoire pour peser la poudre de morphine et la ramener dans le local de production.
 - ✓ Un extracteur d'oxygène.

ANNEXES

Plan Quinquennal National des Soins Palliatifs 2022-2026

PLAN QUINQUENNAL DES SOINS PALLIATIFS AU BENIN, 2022-2026

La demande croissante des soins palliatifs constitue un grand défi pour nos sociétés. Au Bénin, comme dans la sous-région, de fortes inégalités existent dans l'accès aux soins palliatifs. Choisir les conditions dans lesquelles on finit sa vie est un droit : le droit à la dignité. C'est pourquoi, le Ministère de la Santé à travers le **Programme National des Soins Palliatifs (PNSP)**, a élaboré le présent **Plan Quinquennal des Soins Palliatifs (PQSP)**. L'accès inéquitable aux soins palliatifs compromet les progrès pour la réalisation du Programme de développement durable à l'horizon 2030, qui en son objectif 3 promeut le bien-être de tous à tout âge.

Le présent plan quinquennal des soins palliatifs, le premier au Bénin, se veut un cadre formel de référence des activités à mener par le PNSP de 2022 à 2026, pour l'amélioration de la qualité de vie des personnes atteintes de maladies graves potentiellement mortelles, notamment les cancers. Il traduit la volonté de l'État béninois de concrétiser les engagements pour la mise en œuvre des **Objectifs de Développement Durable (ODD)**. La mise en œuvre des interventions qui y sont proposées permettra au Bénin d'assurer un accès équitable aux soins palliatifs... Pour lire la suite et découvrir le plan, veuillez cliquer sur le document ci-dessous:

[PQSPB202226.docx](#)

Dossier du patient en soins palliatifs

Ce dossier est à la disposition des soignants : en voici la première page ci-dessous.



MINISTÈRE DE LA SANTÉ
RÉPUBLIQUE DU BÉNIN



DOSSIER DU PATIENT			
PROGRAMME NATIONAL DES SOINS PALLIATIFS (BENIN)			
Site : _____			
NOM et Prénoms: _____		N° dossier: _____	
Profession : _____			
Date d' evaluation : _____		Date du décès : _____	
Lieu de l'évaluation: _____		Nombre de jours de suivi dans le programme : _____	
Vu par: _____		Nom de chauffeur lors de la première visite : _____	
Détails du patient			
Age : _____	Sexe : _____	Nationalité : _____	Tribu : _____
Contact téléphone : _____			Langue parlée : _____
Adresse (permanente): _____			
Adresse temporaire: _____			
Garde-malade principal/ relation: _____		Contact tél : _____	
Bénévole communautaire Tél et Contact : _____			
Autre personnes impliquées dans les soins (donnez les contacts) : _____			

OUI j'ai fait un rêve.....message de Marie-Claude Cayzac

Marie Claude Cayzac, Psychologue clinicienne, Psychothérapeute et Formatrice a écrit ce message pour tous :

« Quelques jours après le retour du Bénin, pour ce périple de formation et d'échange autour des soins palliatifs, déclarés « cause nationale » dans ce discret pays d'Afrique de l'Ouest, je me pose un peu pour déposer mes impressions, émotions, découvertes, partages, étonnements...tout ce que m'ont laissé ces jours de découverte.

Notre équipe en mission de formation composée de quatre « mousquetaires », s'est retrouvée à cinq, dans une harmonie naturelle ! Un pur bonheur pour notre fine équipe qui, dans la rencontre avec l'équipe « encadrante » locale recevait comme en un miroir ce fort engagement doublé d'un fort désir d'avancer. Nous nous ajustâmes naturellement les uns aux autres pour cette juste cause des Soins Palliatifs qui ne cesse de devoir se repenser, s'adapter, se réadapter au Nord comme au Sud.

*La forte motivation, les intenses moments de partage en toute confiance ont nourri cet investissement de chacune dans une démarche qui nous ramène tous à notre humanité. Et puis, ce Dimanche qui nous fut offert par une « magicienne », dans un site idyllique autour d'un superbe repas partagé, nous a amenés à faire un bilan ouvert à des perspectives et nous sommes arrivés tout naturellement à cette question essentielle et perpétuelle de la **douleur**, qui vient interpeller tout un chacun dans son humanité et sa capacité à la fois d'empathie et de maîtrise des émotions tant le sujet reste complexe en dépit de*

*la sensible évolution médicale et technique de l'aspect douloureux auquel chacun est exposé.....**De la douleur à la souffrance, le sujet est ouvert !***

Merci à vous tous d'avoir été présents et attentifs dans une formidable réciprocité, je ne vous nomme point un à un, je sais que vous vous reconnaitrez !!!!

*Le mot qui me vient à l'instant de conclure mon propos c'est **ALCHIMIE !***

***NON** je n'ai pas rêvé !!!*

Une pensée pour le Pr Fabien Houngbé

En décembre 2009, l'AMCC avait invité le Bénin à la formation de formateurs -cancer et soins palliatifs- à Bobo Dioulasso (Burkina Faso). Le Dr Fabien Houngbé (médecin oncologue) et le pharmacien du CNHU, le Docteur Julien GBAGUIDI (pédiatre, médecin chef de l'hôpital de Zinvié) et le Père Épiphan NAYETON.

En mars 2010, lors des 4èmes journées francophones de lutte contre le cancer pour les pays émergents organisées par l'Alliance Mondiale Contre le Cancer à Montpellier, le Professeur HOUNGBE avait fait un brillant exposé sur le circuit des médicaments au Bénin.

En septembre 2011, une mission de l'AMCC avait participé à cinq ateliers de discussions et réflexions sur la réalisation du plan cancer béninois (PNLC) au centre PNLMNT de Cotonou organisés par le Pr Houngbé.

En septembre 2023, nous avons eu une pensée émue devant sa photo, dans le service de médecine interne de Cotonou. Nous savons qu'il a été à l'origine des initiatives en faveur du développement des soins palliatifs au Bénin et nous l'en remercions.



Pr Fabien Houngbé, point focal Cancer au Bénin