

PROGRAMME DOULEUR et SOINS PALLIATIFS BENIN 2024



Rapport Mission de l'AMCC et l'ABSP 10 au 19 octobre 2024



Table des matières

Termes de référence	2
Equipe de formateurs et accompagnants	3
Rencontres et plaidoyer	3
Formation Zinvié, Boko et Papané	4
1. Programme de formation (3 sites)	4
2. Formation	5
• Formation Zinvié	7
• Formation Boko	8
• Formation Papané	10
Congrès de Soins Palliatifs	11
Rencontre avec les soignants formés en Ouganda par HAU depuis 2012	12
Atelier de présentation du nouveau cours en ligne de l'UNFM « Plaies et cicatrisation »	12
Clôture du congrès de soins palliatifs de Cotonou (samedi 19 octobre 2024)	13
Annexes	14
Evaluation SP initiale et finale	14
Evaluation Douleur initiale et finale	15
Evaluation post-formation : site de Zinvié (15 réponses)	16

Termes de référence

En collaboration avec l'Association Béninoise de Soins Palliatifs (ABSP) et le programme National de SP dirigé par le Pr Anthelme Agbodande, la mission d'octobre 2024 a été organisée avec la délégation AMCC selon les termes de référence suivants :

- Formation des professionnels de santé en soins palliatifs dans les départements du BORGOU et de l'Atlantique
- Action sociale : dotation en vivres des USP¹ au profit des malades de soins palliatifs démunis
- Participation au 3^e congrès des Soins palliatifs du Bénin à Cotonou

¹ Unités de Soins Palliatifs

Equipe de formateurs et accompagnants

Ministère de la Santé

Dr. Anthelme Agbodande- Coordinateur National des Soins Palliatifs du Bénin

AMCC- Alliance Mondiale Contre le Cancer

Dr. Laure Copel, médecin, responsable du programme des soins palliatifs, France

Sabine Perrier-Bonnet, chargée de mission e-santé, France

Dominique Chatelet, pharmacienne, Genève, Suisse

Sylvie DIVE, infirmière enseignante, Hospice Africa Uganda

Dr Monique Bourget, médecin de famille, Québec, en poste au Bénin, hôpital de Zinvié

ABSP- Association Béninoise de Soins Palliatifs

Dr Secondine Gnintoungbé, présidente et chef du service de médecine interne, Abomey

Dr Latif Mousse, cardiologue Cotonou, vice-président ABSP

Dr. Angèle Kouanou, chef de service médecine CNHU Cotonou, vice-doyenne de la fac des sciences

Sabin Gnimagnon – Trésorier ABSP

Experte internationale

Dr. Mireille Talon, gériatre, Diaconesses, Paris, France

Rencontres et plaidoyer

➤ **Ministère de la Santé** (vendredi 11 octobre)

En présence du Ministre de la Santé, Dr. Benjamin I. B. HOUNKPATIN, Sabine Perrier-Bonnet a détaillé la mission programmée de formation sur le terrain sur trois sites, la participation au congrès de Soins Palliatifs à Cotonou et la présentation du nouveau cours élaboré par la SFFPC et l'UNFM sur « Plaies et Cicatrisations ».

➤ **Pharmacie centrale du CNHU-HKM** (vendredi 11 octobre)

En présence de la cheffe de la pharmacienne centrale du CHU de Cotonou, Dominique Chatelet a évalué le travail fait, la production de la morphine orale distribuée dans les différentes unités du pays, les difficultés rencontrées et le matériel utilisé.

➤ **Direction du PNLMT** (mercredi 16 octobre) : Sabine Perrier-Bonnet a rencontré le Dr Salmane Ariyo AMIDOU, coordonnateur national PNLMT dans le cadre d'une future collaboration avec l'UNFM² pour un projet de formation en ligne des sages-femmes.

➤ **Assemblée Générale de l'ABSP** (jeudi 17 octobre) :

Les membres de l'Association Béninoise de Soins Palliatifs (ABSP) ont renouvelé leur adhésion et ont élu une nouvelle présidente, le Dr Secondine Gnintoungbé, chef de service de médecine

² Université Numérique Francophone Mondiale : www.unfm.org



Formation Zinvié, Boko et Papané

1. Programme de formation (3 sites)

Comme en 2023, l'**objectif général** sollicité par les autorités Béninoises était celui-ci : renforcer la capacité opérationnelle des unités de soins palliatifs dans le pays. L'année 2024 a permis de former les soignants de trois unités : Zinvié dans le secteur de l'Atlantique et deux dans le secteur géographique de Borgou.

Les **objectifs spécifiques** ont ciblé la formation de :

- 36 professionnels de santé provenant du BORGOU (Boko et Papané)
- 32 de l'Atlantique (Zinvié) aux fondamentaux des soins palliatifs, l'organisation de rencontres, d'échanges et de renforcement de capacité des professionnels animant les unités de soins palliatifs de l'Atlantique et le plaidoyer auprès des autorités administratives de ces deux secteurs.

Un **projet spécifique** s'est rajouté aux objectifs cités : celui d'apporter des vivres au sein des trois unités visitées. Un financement de l'AMCC a permis l'achat de vivres (huile, farine, haricot) qui ont été distribués par les soignants aux malades visités de catégorie 4 et 5 du programme des unités.

L'organisation de la formation, les formalités administratives et les hébergements ont été organisés par la coordination du service de Soins Palliatifs avec l'Association Béninoise de Soins Palliatifs.

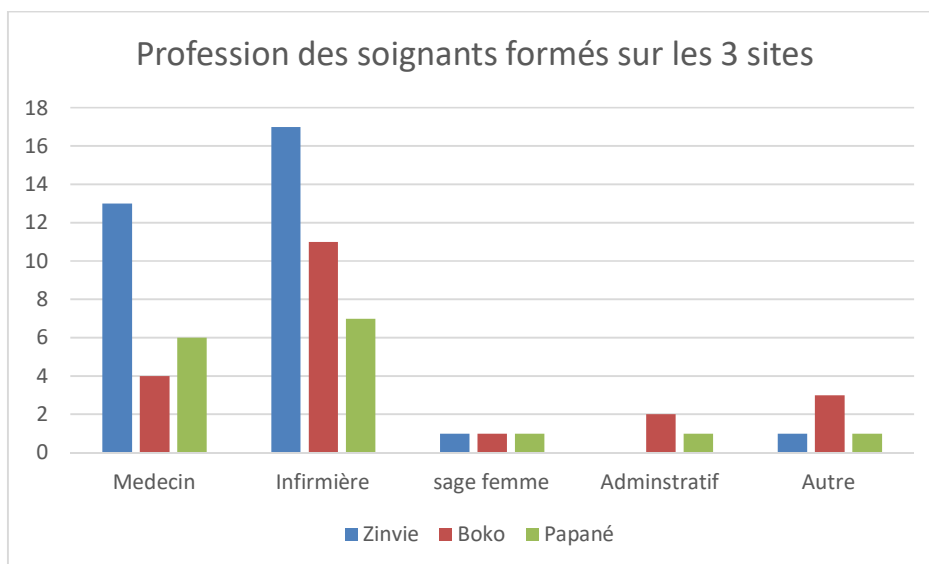
Le programme type de la journée de formation s'est divisé en trois parties :

- La présentation des participants et l'évaluation initiale de leurs connaissances
- Les cours sur les grands thèmes porteurs de la prise en charge de la douleur et les soins palliatifs
- Les présentations de cas cliniques et l'évaluation finale (identique à l'initiale).

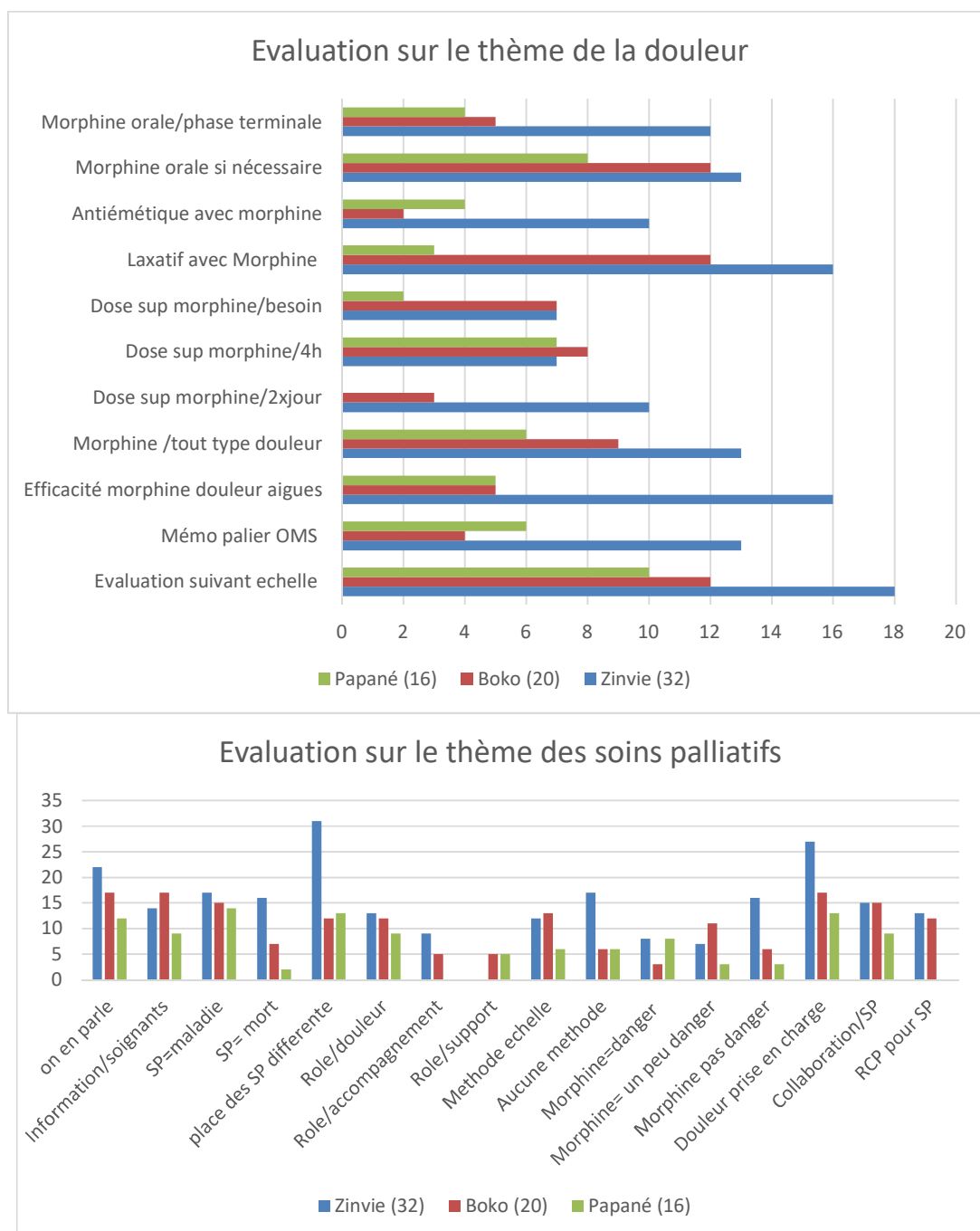
<i>matinée</i>		<i>après-midi</i>	
Thème	Expert	Thème	Expert
Etat des lieux des Soins Palliatifs en Afrique en 2024	Sabine Perrier-Bonnet	Soulagement de la douleur : la morphine orale	Dominique Chatelet
Etat des lieux des Soins Palliatifs au Bénin en 2024	Anthelme Agbodande	Rôle des infirmiers, formation du personnel soignant et création d'équipes mobiles en SP	Sylvie Dive
Soins palliatifs : concepts et définitions	Laure Copel	Approches spirituelles, culturelles et religieuses	Sr Dr Monique Bourget
Douleur au Bénin en 2024	Anthelme Agbodande	Cas cliniques locaux Annonces de la mauvaise nouvelle	Laure Copel Et Equipe de formateurs

2. Formation

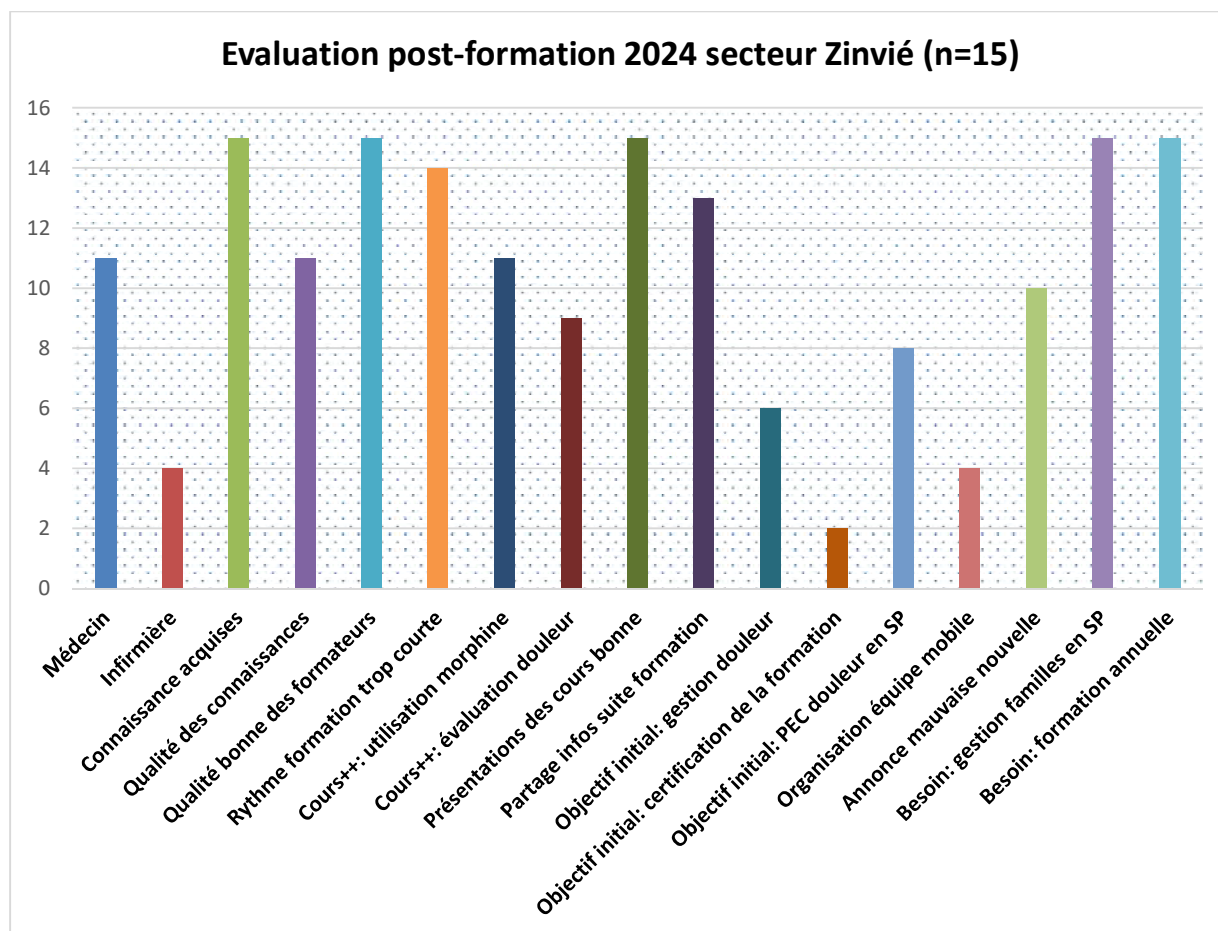
68 soignants-personnels ont suivi la formation sur trois sites : voici le profil ci-dessous.



Deux évaluations distinctes (soins palliatifs et douleur) ont été proposées aux participants afin d'analyser leurs connaissances en début et en fin de journée. Les fiches vierges sont en annexe. Voici les résultats globaux ci-dessous :



Une évaluation post-formation a été envoyée sur les trois sites un mois après la formation. En voici le retour résumé ci-dessous (retour de 15 questionnaires) :



Formation Zinvié

(12 octobre) : 32 participants

La formation a permis de réunir 17 infirmières-infirmiers, 13 médecins, 1 sage-femme et 1 psychologue (19 femmes et 13 hommes). La formation a été très suivie.

Evaluation initiale et finale de la formation. Voici quelques données chiffrées des réponses pour mieux analyser les besoins en formation futures :

Soins palliatifs			
22/32 ont eu l'occasion de parler des SP	14/32 ont donné des informations/leur équipe	SP rime avec maladie (17/32) et mort (16/32)	Rôle des SP : soulage douleur 13/32
Utilisation des échelles/douleur : 12/32 17/32 ne connaissent pas	Utilisation de morphine dangereuse : oui 8/32, un peu 7/32 et non 16/32	Rôle des SP : accompagnement des patients 9/32	Prise en charge de douleur/service: oui pour 27/32
Douleur			
Contrôle douleur : échelle OMS 18/32, analgésiques oraux 11/32, au prorata des besoins 11/32	Echelle analgésique OMS pas bien connue : notion de palier mal perçue	Efficacité morphine orale : douleur aiguës 16/32, tout type de douleur 13/32, donné 1-2x/jour 13/32	Dose supplémentaire de morphine/24h : 2x 10/32, toute 4h 7/32, aussi souvent que nécessaire 7/32
Avec prescription morphine : ATB 6/32, antiémétique 10/32, laxatif 16/32	Morphine orale /patient souffrant : si nécessaire 13/32, par injection 2/32	Morphine orale /patient souffrant : si présence de métastase osseuse 3/32	Morphine orale /patient souffrant : en phase terminale car addictive : 13/32



Formation de soignants à Zinvié



Dépôt de vivres à Zinvié



Vivres déposés dans le futur service de Soins Palliatifs de l'hôpital

Formation Boko

Secteur de Parakou (14 octobre)

La formation a permis de réunir 20 participants : 11 infirmières-infirmiers, 4 médecins, 1 nutritionniste, 1 kinésithérapeute, 2 assistantes sociales et 1 sage-femme (13 femmes et 7 hommes).

Deux évaluations distinctes (tests de connaissances) ont été proposés aux participants afin d'analyser leurs connaissances en début et en fin de journée. Voici les résultats globaux ci-dessous :

Soins palliatifs			
17/20 ont eu l'occasion de parler des SP	17/20 ont donné des informations/leur équipe	SP rime avec maladie (15/20) et mort (7/20)	Rôle des SP : soulage douleur 12/20
Utilisation des échelles/douleur : 14/20 17/32 ne connaissent pas	Utilisation de morphine dangereuse : oui 3/20, un peu 11/20 et non 6/20	Rôle des SP : accompagnement des patients 5/20	Prise en charge de douleur/service: oui pour 17/20
Douleur			
Contrôle douleur : échelle OMS 12/20, analgésiques oraux 11/20, au prorata des besoins 10/20	Echelle analgésique OMS pas bien connue : notion de paliers mal perçue	Efficacité morphine orale : douleur aigues 5/20, tout type de douleur 9/20, donné 1 à 2x/jour 8/20	Dose supplémentaire de morphine/24h : 2x 3/20, toute 4h 8/20, aussi souvent que nécessaire 7/20
Avec prescription morphine : ATB 1/20, antiémétique 2/20, laxatif 12/20	Morphine orale /patient souffrant : si nécessaire 12/20, par injection 3/20	Morphine orale /patient souffrant : si présence de métastase osseuse 2/20	Morphine orale /patient souffrant : en phase terminale car addictive : 5/20



Des vivres pour les patients les plus démunis et la trousse de soin de l'équipe mobile



Dr Copel, Dr Agbodande et le médecin du service avec la trousse de soin de l'équipe mobile



Le contenu de la trousse de l'équipe mobile



Durant la formation

Formation Papané

16 participants ont suivi la session proposée le 15 octobre : 7 infirmières-infirmiers, 6 médecins (dont 2 chirurgiens) et 1 sage-femme, 1 épidémiologiste et 1 secrétaire (10 hommes et 6 femmes).

Soins palliatifs			
13/16 ont eu l'occasion de parler des SP	9/16 ont donné des informations/leur équipe	SP rime avec maladie (14/16) et mort (2/16)	Rôle des SP : soulage douleur 9/16
Utilisation des échelles/douleur : 6/16 10/16 ne connaissent pas	Utilisation de morphine dangereuse : oui 8/16, un peu 3/16 et non 3/16	Rôle des SP : accompagnement des patients 5/16	Prise en charge de douleur/service: oui pour 13/16
Douleur			
Contrôle douleur : échelle OMS 10/16, analgésiques oraux 9/16, au prorata des besoins 3/16	Echelle analgésique OMS pas bien connue : notion de paliers mal perçue	Efficacité morphine orale : douleur aiguës 5/16, tout type de douleur 6/16, donné 1 à 2x/jour 4/16	Dose supplémentaire de morphine/24h : 2x 0/16, toute 4h 7/16, aussi souvent que nécessaire 2/16
Avec prescription morphine : ATB 0/16, antiémétique 4/16, laxatif 3/16	Morphine orale /patient souffrant : si nécessaire 8/16, par injection 0/16	Morphine orale /patient souffrant : si présence de métastase osseuse 2/16	Morphine orale /patient souffrant : en phase terminale car addictive : 4/16

ARCHIDIOCESE DE PARAKOU
HÔPITAL SAINT MARTIN DE PAPANE
HÔPITAL DE TYPE DE TERTIAIRCU
TARIFS DES PRESTATIONS

INTITULES	1er D	2e D	3e D	4e D
Consultation externe	1000	1000	1000	1000
Consultation interne	2000	2000	2000	2000
Consultation externe	3000	3000	3000	3000
Consultation externe	4000	4000	4000	4000
Consultation externe	5000	5000	5000	5000
Consultation externe	6000	6000	6000	6000
Consultation externe	7000	7000	7000	7000
Consultation externe	8000	8000	8000	8000
Consultation externe	9000	9000	9000	9000
Consultation externe	10000	10000	10000	10000
Consultation externe	11000	11000	11000	11000
Consultation externe	12000	12000	12000	12000
Consultation externe	13000	13000	13000	13000
Consultation externe	14000	14000	14000	14000
Consultation externe	15000	15000	15000	15000
Consultation externe	16000	16000	16000	16000
Consultation externe	17000	17000	17000	17000
Consultation externe	18000	18000	18000	18000
Consultation externe	19000	19000	19000	19000
Consultation externe	20000	20000	20000	20000
Consultation externe	21000	21000	21000	21000
Consultation externe	22000	22000	22000	22000
Consultation externe	23000	23000	23000	23000
Consultation externe	24000	24000	24000	24000
Consultation externe	25000	25000	25000	25000
Consultation externe	26000	26000	26000	26000
Consultation externe	27000	27000	27000	27000
Consultation externe	28000	28000	28000	28000
Consultation externe	29000	29000	29000	29000
Consultation externe	30000	30000	30000	30000
Consultation externe	31000	31000	31000	31000
Consultation externe	32000	32000	32000	32000
Consultation externe	33000	33000	33000	33000
Consultation externe	34000	34000	34000	34000
Consultation externe	35000	35000	35000	35000
Consultation externe	36000	36000	36000	36000
Consultation externe	37000	37000	37000	37000
Consultation externe	38000	38000	38000	38000
Consultation externe	39000	39000	39000	39000
Consultation externe	40000	40000	40000	40000
Consultation externe	41000	41000	41000	41000
Consultation externe	42000	42000	42000	42000
Consultation externe	43000	43000	43000	43000
Consultation externe	44000	44000	44000	44000
Consultation externe	45000	45000	45000	45000
Consultation externe	46000	46000	46000	46000
Consultation externe	47000	47000	47000	47000
Consultation externe	48000	48000	48000	48000
Consultation externe	49000	49000	49000	49000
Consultation externe	50000	50000	50000	50000
Consultation externe	51000	51000	51000	51000
Consultation externe	52000	52000	52000	52000
Consultation externe	53000	53000	53000	53000
Consultation externe	54000	54000	54000	54000
Consultation externe	55000	55000	55000	55000
Consultation externe	56000	56000	56000	56000
Consultation externe	57000	57000	57000	57000
Consultation externe	58000	58000	58000	58000
Consultation externe	59000	59000	59000	59000
Consultation externe	60000	60000	60000	60000
Consultation externe	61000	61000	61000	61000
Consultation externe	62000	62000	62000	62000
Consultation externe	63000	63000	63000	63000
Consultation externe	64000	64000	64000	64000
Consultation externe	65000	65000	65000	65000
Consultation externe	66000	66000	66000	66000
Consultation externe	67000	67000	67000	67000
Consultation externe	68000	68000	68000	68000
Consultation externe	69000	69000	69000	69000
Consultation externe	70000	70000	70000	70000
Consultation externe	71000	71000	71000	71000
Consultation externe	72000	72000	72000	72000
Consultation externe	73000	73000	73000	73000
Consultation externe	74000	74000	74000	74000
Consultation externe	75000	75000	75000	75000
Consultation externe	76000	76000	76000	76000
Consultation externe	77000	77000	77000	77000
Consultation externe	78000	78000	78000	78000
Consultation externe	79000	79000	79000	79000
Consultation externe	80000	80000	80000	80000
Consultation externe	81000	81000	81000	81000
Consultation externe	82000	82000	82000	82000
Consultation externe	83000	83000	83000	83000
Consultation externe	84000	84000	84000	84000
Consultation externe	85000	85000	85000	85000
Consultation externe	86000	86000	86000	86000
Consultation externe	87000	87000	87000	87000
Consultation externe	88000	88000	88000	88000
Consultation externe	89000	89000	89000	89000
Consultation externe	90000	90000	90000	90000
Consultation externe	91000	91000	91000	91000
Consultation externe	92000	92000	92000	92000
Consultation externe	93000	93000	93000	93000
Consultation externe	94000	94000	94000	94000
Consultation externe	95000	95000	95000	95000
Consultation externe	96000	96000	96000	96000
Consultation externe	97000	97000	97000	97000
Consultation externe	98000	98000	98000	98000
Consultation externe	99000	99000	99000	99000
Consultation externe	100000	100000	100000	100000

Les tarifs de l'hôpital



L'équipe AMCC et HAU



La moto de l'équipe mobile, offerte en 2023 par l'AMCC
Utilisée pour aller voir les malades dans les villages



Une soignante au cours avec son enfant

Congrès de Soins Palliatifs

Participation au 3^{ème} congrès de Soins Palliatifs, Palais des congrès, Cotonou



MINISTÈRE DE LA SANTÉ
REPUBLIQUE DU BENIN

SOUS LE HAUT PARRAINAGE DU MINISTRE DE LA SANTÉ
PROGRAMME NATIONAL DES SOINS PALLIATIFS (PNSP)
ASSOCIATION BENINOISE DES SOINS PALLIATIFS (ABSP)
ORGANISE

3^e CONGRÈS NATIONAL DES SOINS PALLIATIFS AU BENIN
17 AU 19 OCTOBRE 2024
PALAIS DES CONGRÈS COTONOU

THEME
SOINS PALLIATIFS EN PRATIQUE MÉDICALE COURANTE

SOUS-THEMES

- Soins palliatifs au cours des affections médicamenteuses et chirurgicales de l'adulte
- Soins palliatifs de la mère et de l'enfant
- Soins de support en oncologie
- Gestion des fins de vie
- Mobilisation des ressources

INSCRIPTION

- Avant le 05/09/2024
 - Médecine : 50 000 FCFA
 - Étudiants, paramédicaux, autres : 35 000 FCFA
 - Stagiaires : 25 000 FCFA
- Après le 05/09/2024
 - Médecine : 60 000 FCFA
 - Étudiants, paramédicaux, autres : 45 000 FCFA
 - Stagiaires : 35 000 FCFA

Appel à communication et renseignements : secretairepnsp@gmail.com
Date limite d'envoi de résumé : 05/09/2024
Inscription : Mme BOUOHOU Léonora Bougou
Tél : +229 95 98 39 29 (FLOO) / +229 94 22 55 68 (Mouk)

Rencontre avec les soignants formés en Ouganda par HAU depuis 2012



Au Palais des congrès, la réunion des anciens formés d'Hospice Africa Ouganda a permis de renouer des liens et connaître la trajectoire professionnelle de celles et ceux qui avaient eu l'occasion de suivre la formation de 5 semaines proposée en Ouganda par l'Hospice Africa Ouganda et en partie financé par Hospice Africa France.

Atelier de présentation du nouveau cours en ligne de l'UNFM « Plaies et cicatrisation »

FORMATION

PLAIES ET
CICATRISATIONS
9 chapitres
31 sous-chapitres
20 experts

Actualité

Programme

Les cours

Documentations

Télé-expertise

Experts

Les partenaires

Contact

La médecine progresse, actualisez vos connaissances et complétez vos compétences.

Médecins généralistes et spécialistes, chirurgiens, infirmiers, sage-femmes, agent de santé, chacun a un rôle à jouer dans la prise en charge des plaies, qu'elles soient chroniques ou aiguës. Les supports de formation que l'on vous propose dans ce cours doivent faciliter votre formation continue et vous donner les moyens pour accompagner les plaies dans leur cicatrisation.

PIED
DIABÉTIQUE

ESCARRES

ULCÈRES DE
JAMBES

PLAIES
TUMORALES

BRÛLURES

MALADIES
TROPICALES

PLAIES
SPÉCIFIQUES

ORGANISATION
DES SOINS



Clôture du congrès de soins palliatifs de Cotonou (samedi 19 octobre 2024)



Parole donnée aux 4 pays africains représentés (Togo-RDC-Côte d'Ivoire et Burkina Faso), à l'AMCC, HAU, ADESPA, FFISP, Canada et Bénin (ABSP)

AMCC : le Dr Laure COPEL rappelle le partenariat fort qui existe depuis des années avec le Bénin qui a une volonté forte et une politique militante pour les SP. La structure du Groupement Hospitalier des Diaconesses à Paris travaille dans toutes les directions nécessaires :

- Offre de stage à Paris
- Partenaire avec l'AMCC pour la recherche de fonds
- A l'écoute pour des projets issus des pays africains francophones

ABSP : la nouvelle présidente, le Dr Secondine GNINTOUNGBE, élue la veille à l'AG de l'association résume et répond aux réalisations et projets des différents pays africains, en particulier l'importance d'avoir de la morphine orale dans les pays.

- Les associations ont un grand rôle à jouer pour le plaidoyer et pour trouver les fonds nécessaires à la formation des soignants
- Un programme national de SP est à faire pour augmenter le partenariat, pour accompagner la création des unités qui doivent financer et former les formations locales.

Annexes

Evaluation SP initiale et finale

Médecin ☐ Sage-femme ☐ Infirmière ☐ Autres ☐

1. Avez-vous l'occasion de parler des Soins Palliatifs et de la douleur dans votre service ?

Oui ☐ non ☐ si oui, combien de fois ☐

2. Avez-vous donné des informations à votre équipe sur ces sujets-là ?

Oui ☐ non ☐

3. Pour vous « soins palliatifs » riment avec :

Maladie ☐ Mort ☐ ne sais pas ☐

Pourquoi ?

4. Accordez-vous ou accorderiez-vous une place différente aux patients en soins palliatifs ?

Oui ☐ non ☐ ne sais pas ☐

Si oui comment ?

5. Numérotez ces propositions de 1 à 5 selon votre ordre d'importance concernant le rôle des soins palliatifs :

- Soulagement de la douleur
- Accompagnement des patients
- Apport de confort
- Accompagnement de la famille
- Soulagement des symptômes gênants

6. Pour évaluer l'intensité de la douleur, qu'avez-vous utilisé en 2023 (méthode) ?

.....

7. L'utilisation des dérivés morphiniques vous semble-t-elle dangereuse ?

Oui ☐ un peu ☐ non ☐

8. La douleur est-elle prise en charge aujourd'hui, selon vous, dans votre établissement ?

Oui ☐ non ☐ ne sais pas ☐

9. Collaborez-vous avec une équipe/association/programme extérieur à votre service concernant les patients en soins palliatifs ?

Oui ☐ Non ☐ Nationale ☐ Africaine ☐ Européenne ☐

10. A quelle fréquence y a-t-il une réunion pluridisciplinaire dans votre service concernant les patients en soins palliatifs ?

Jamais ☐ toutes les semaines ☐ une fois par mois ☐ non concerné ☐

Evaluation Douleur initiale et finale

Nom..... Profession :

Test préliminaire sur la douleur (questions à choix multiple : cochez les réponses qui vous conviennent)

1. Les principes du contrôle de la douleur inclus :

☐
☐
☐
☐

- Les analgésiques doivent être donnés au prorata des besoins
- Les analgésiques doivent être donnés oralement aussi longtemps que possible
- La prise en charge de la douleur se fera seulement suivant l'échelle analgésique de l'OMS
- L'investigation doit être complète avant de commencer la prise en charge des douleurs

2. Mémo : l'échelle analgésique de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS)

☐
☐
☐
☐

- Elle est composée de quatre (4) paliers
- Le palier 1 ne doit pas être donné avec le palier 2
- Le palier 2 ne doit pas être donné avec le palier 3
- Le palier 3 ne doit pas être donné avec le palier 1

3. La morphine orale est très efficace

☐
☐
☐
☐

- Pour tous types de douleurs
- Pour les douleurs aiguës des organes internes
- Donnée une ou deux fois par jour
- Quand c'est nécessaire avec une double dose la nuit

4. Combien de fois peut-on donner de dose supplémentaire de morphine en 24 heures ?

☐
☐
☐
☐

- Une fois
- Deux fois
- Toutes les quatre heures
- Aussi souvent que c'est nécessaire

5. En prescrivant la morphine orale pour le contrôle des douleurs, quel autre médicament doit être prescrit : lequel ?

☐
☐
☐
☐

- Antibiotique
- Antiémétique
- Laxatif
- Aucun de ceux cité ci-dessus

6. Pour le patient souffrant, la morphine orale est indiquée :

☐
☐
☐
☐

- Par injection et qui doit être administrée régulièrement
- Aussitôt que c'est nécessaire
- A la phase terminale car elle est addictive
- Quand il y a présence de métastases osseuses

Evaluation post-formation : site de Zinvié (15 réponses)

Médecin ☐ Sage-femme ☐ Infirmière ☐ Autres : (préciser).....

Vous avez suivi la formation offerte par l'ABSP, Hospice Africa Ouganda et l'AMCC : qu'en pensez-vous ?
 Merci de répondre à ces questions ouvertes afin que nous puissions améliorer les prochaines formations au Bénin.
 Merci de renvoyer votre questionnaire à l'adresse suivante : sabine.perrierbonnet@yahoo.fr

- 1) Avez-vous acquis de nouvelles connaissances au cours de cette formation ? oui ☐ non ☐
 Si oui, pouvez-vous les énumérer brièvement ?
- 2) Comment évaluez-vous la qualité des connaissances apportées ?
- 3) Comment évaluez-vous vos formateurs
- 4) Comment évaluez-vous le rythme de la formation ? Selon vous, quelle devrait-être la durée de cette formation ?
- 5) Quel est le cours qui vous a paru le plus important ?
- 6) Est-ce que vous appréciez les présentations qui accompagnent le cours ?
- 7) Que s'est-il passé dans votre service après la formation ? En avez-vous parlé avec vos collègues ?
- 8) Qu'attendiez-vous de cette formation avant de nous rencontrer?
- 9) Quels sujets voudriez-vous voir plus développés en particulier dans une formation future?
- 10) Avez-vous des suggestions spécifiques pour des contenus complémentaires à cette formation ?

Soins palliatifs (L. Copel)	Morphine (D. Chatelet)	Soins Infirmiers (S. Dive)	Spiritualité (M. Bourget)	Situation au Bénin (A. Agbodande)
SP en Afrique (S. Perrier)	Plaies et fin de vie (AMCC)	Plaies tumorales (UNFM)	Escarres (UNFM)	PEC douleur Bénin (A. Agbodande)

Merci de votre collaboration : n'hésitez pas à nous faire part de vos souhaits de formation (en présentiel, en ligne...)