

**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 organisé 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

Expertise 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 PNLMNT** (mercredi 16 octobre) : Sabine Perrier-Bonnet a rencontré le Dr Salmane Ariyo AMIDOU, coordonnateur national PNLMNT 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 organisé par la coordination du service de Soins Palliatifs avec l'Association Béninoise de Soins Palliatifs.

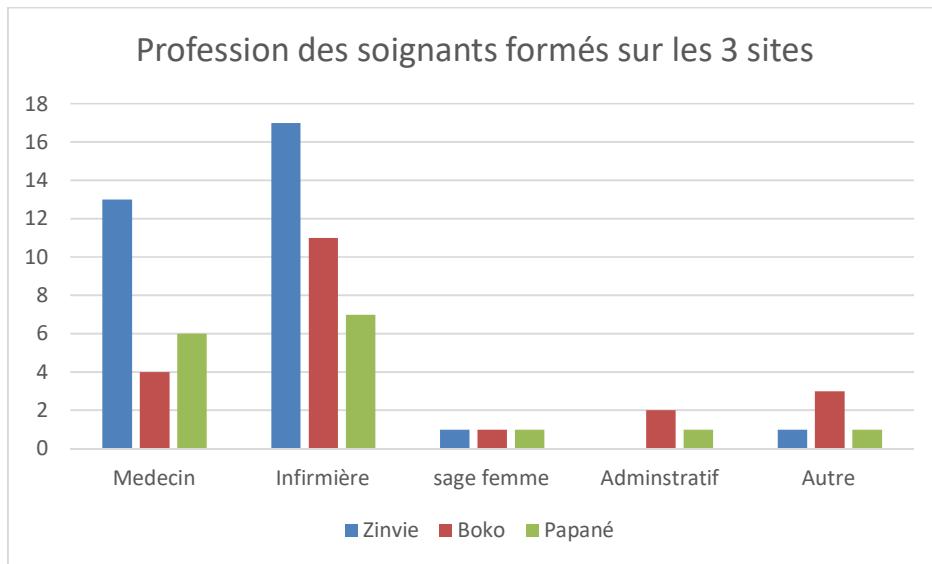
Le programme type de la journée de formation s'est divisé en trois parties :

- 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).

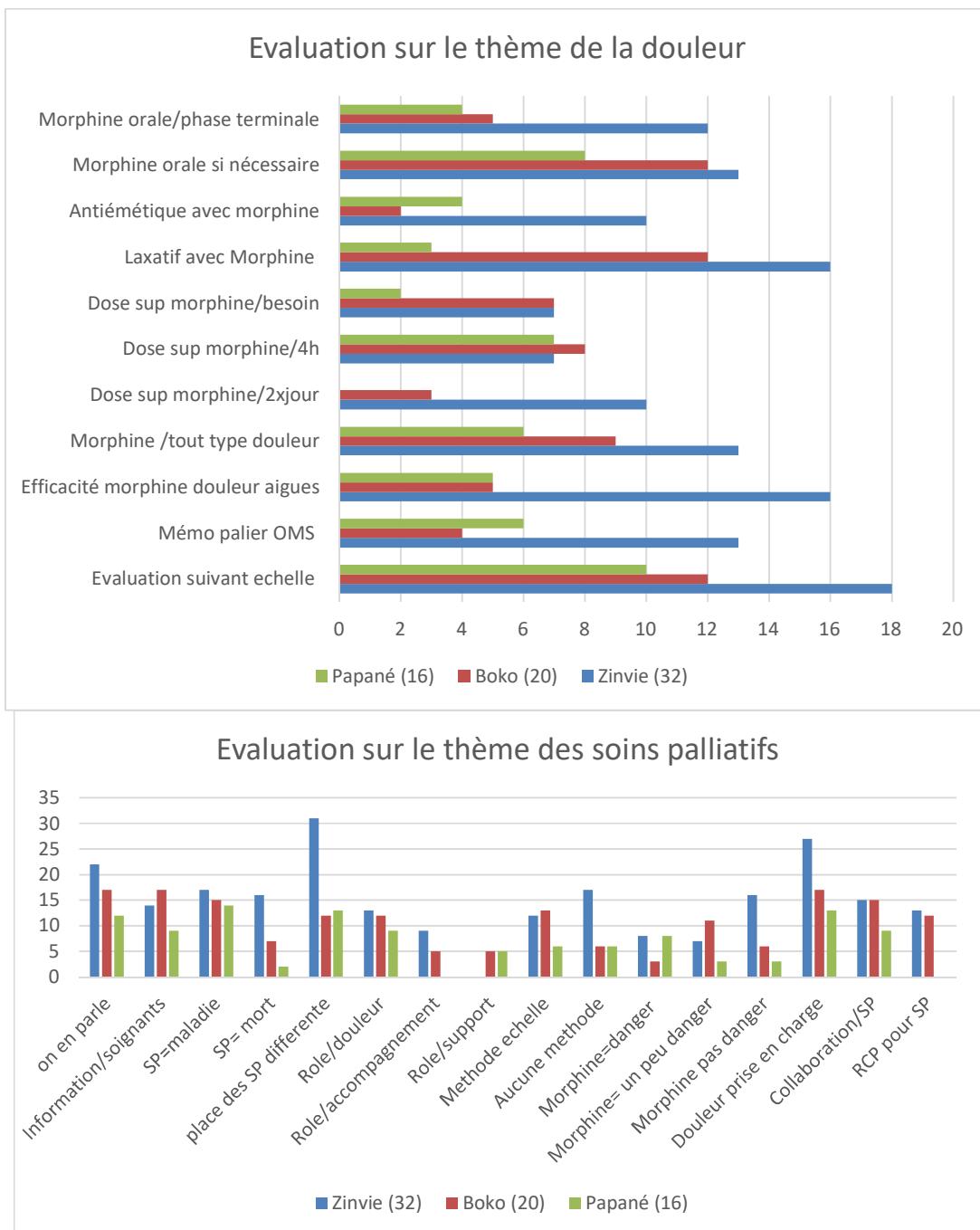
<i>matinée</i>		<i>après-midi</i>	
Thème	Expert	Thème	Expert
Etat des lieux des Soins Palliatifs en Afrique en 2024	Sabine Perrier-Bonnet	Soulagement de la douleur : la morphine orale	Dominique Chatelet
Etat des lieux des Soins Palliatifs au Bénin en 2024	Anthelme Agbodande	Rôle des infirmiers, formation 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

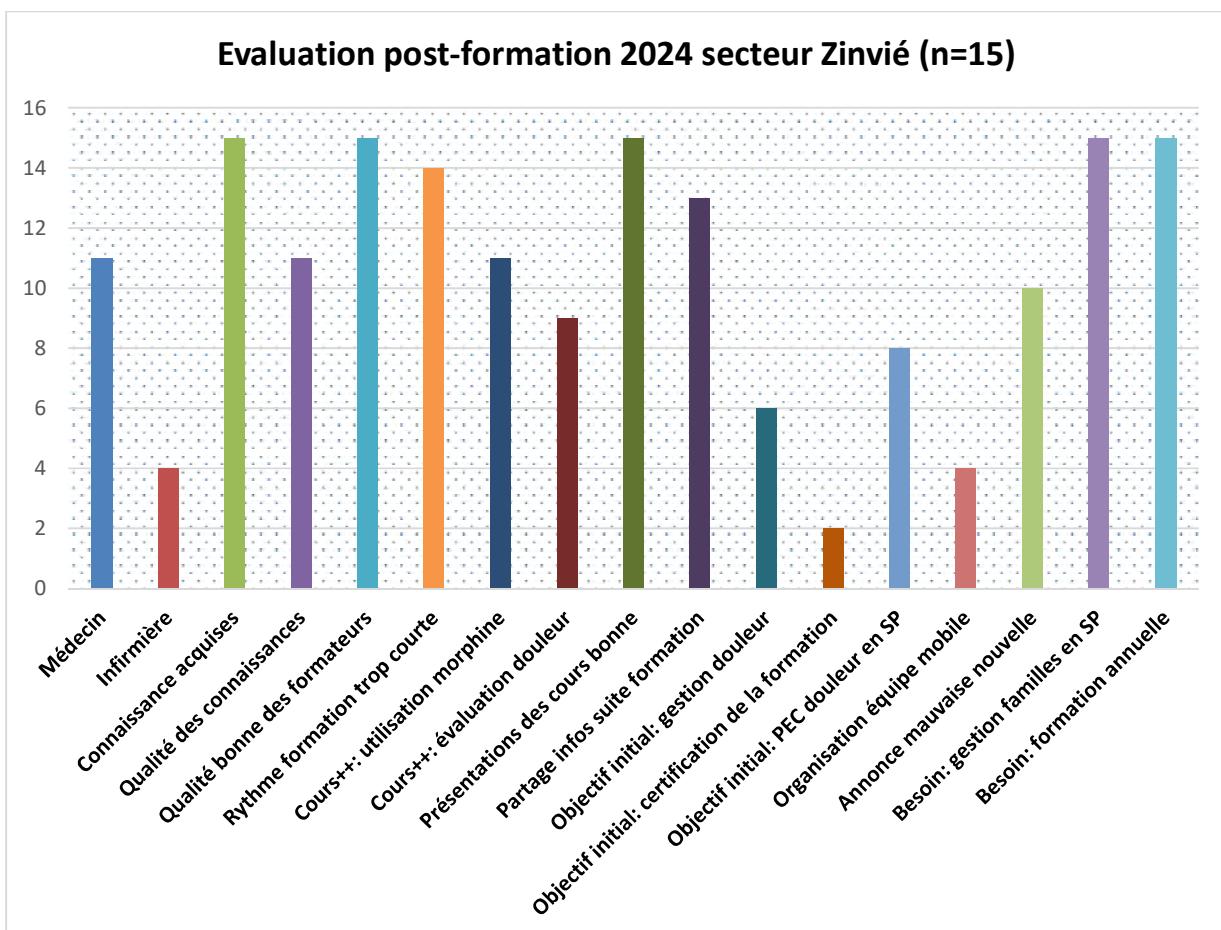
68 soignants-personnels ont suivi la formation sur trois sites : voici le profil ci-dessous.



Deux évaluations distinctes (soins palliatifs et douleur) ont été proposé 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 envoyé 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 aigues 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 proposé 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 aigues 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



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



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 »

The screenshot shows the homepage of the UNFM website for the 'Plaies et cicatrisation' course. On the left, there's a vertical red bar with the text 'Formation' written vertically. Below it is a circular logo with 'CIFP' in the center. The main title 'PLAIES ET CICATRISATIONS' is in large red capital letters. Below it, '9 chapitres', '31 sous-chapitres', and '20 experts' are listed. At the bottom of the page, there are several colored circles representing different topics: 'PIED DIABETIQUE' (blue), 'ESCARRES' (dark blue), 'ULCÈRES DE JAMBES' (purple), 'PLAIES TUMORALES' (blue), 'BRÛLURES' (yellow), 'MALADIES TROPICALES' (orange), 'PLAIES SPECIFIQUES' (orange), and 'ORGANISATION DES SOINS' (green). The footer features the UNFM logo and the L'Appel logo.

PLAIES SPÉCIFIQUES

7.1 Nécroses: leurs origines et leurs gestions

L'ONG LE RÉFUGIÉ A, DÉP. 10°, plaie d'Amouriné
L'ONG Expert-Pays échangeur 2ème et 3ème - Plus grande



7.1 NÉCROSSES : LEURS ORIGINES ET
LEURS GESTIONS

7.3 PLAIES ET FIN DE VIE

Virginie Gandrille

Plaies et malades terminales en Afrique Subsaharienne Pays et Contexte
Institut Documentaire Etudes Sociales Paris France



7.3 PLAIES ET FIN DE VIE

7.4 PLAIES MALODORANTES

Virginie Gandrille

Plaies et malades terminales en Afrique Subsaharienne Pays et Contexte
Institut Documentaire Etudes Sociales Paris France



7.4 PLAIES MALODORANTES

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 aigües 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...)