



Réalités internationales de l'offre de soins palliatifs

Dr Marie-Charlotte Bouësseau

WHO/SDS





Absence de lien d'intérêts





Survol de la présentation

- Le mandat et l'approche
- La carte des inégalités
- Vers un cercle vertueux des soins palliatifs





Un mandat international reposant sur l'accès aux SP comme droit humain fondamental et l'absence de SP assimilée à la torture



Titre de l'intervention





En 2014 l'Assemblée mondiale de la Santé adopte une résolution visant au renforcement des soins palliatifs en insistant sur:

- ❖ La nécessité de développer des politiques nationales incluant la formation des professionnels, l'accès aux médicaments essentiels et donc le cas échéant, la modification des réglementations locales.
- ❖ Le rôle des partenariats, celui de l'OMS étant focalisé sur le développement de lignes directrices et la coopération internationale.





Approche holistique des SP

- intégrés et centrés sur la personne
- planification anticipée des SP: intégration SP/traitements curatifs





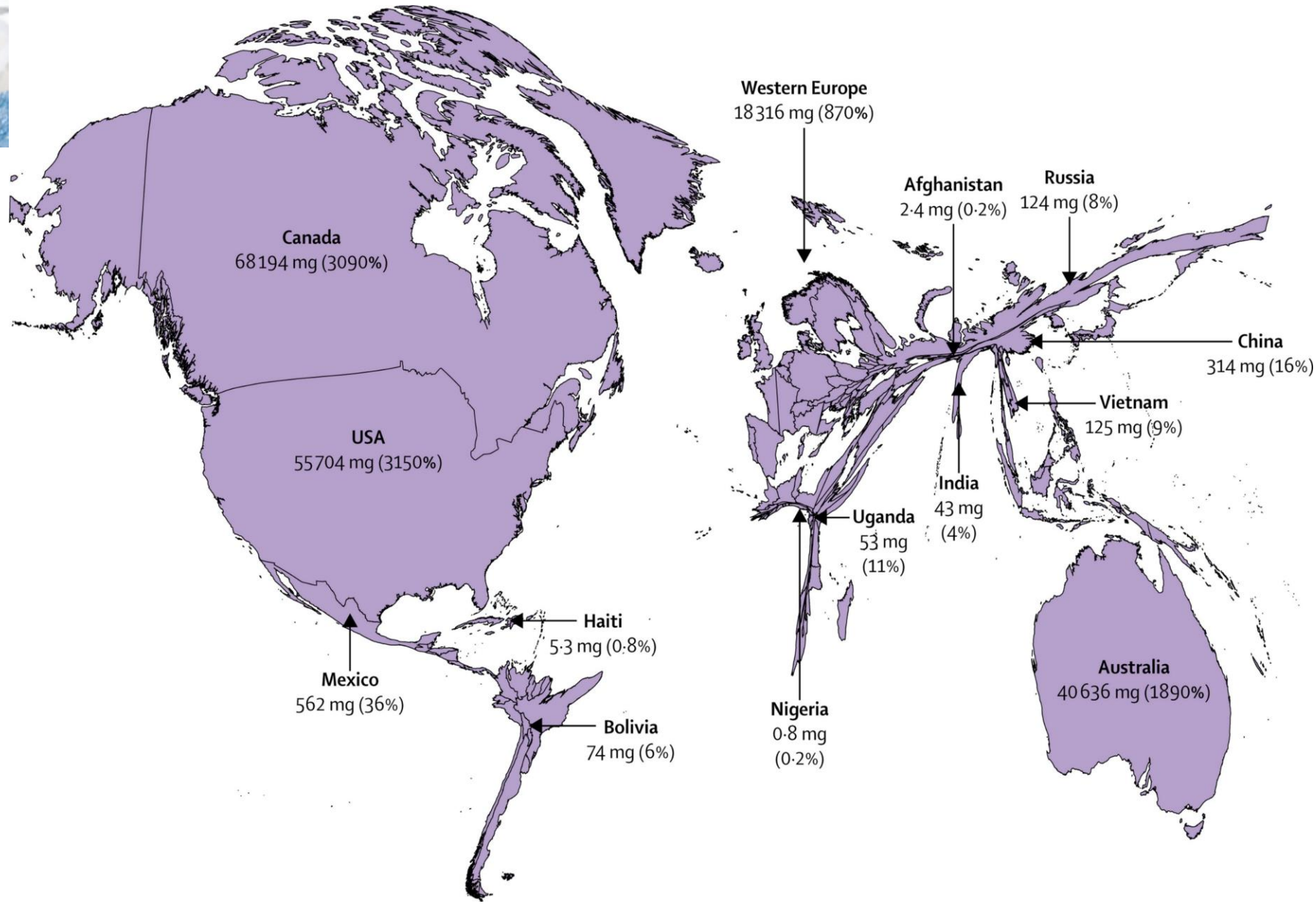
Les inégalités d'accès aux SP





Eq morphine mg/patient (estimation des besoins couverts)

*Lancet Commission report
2017*

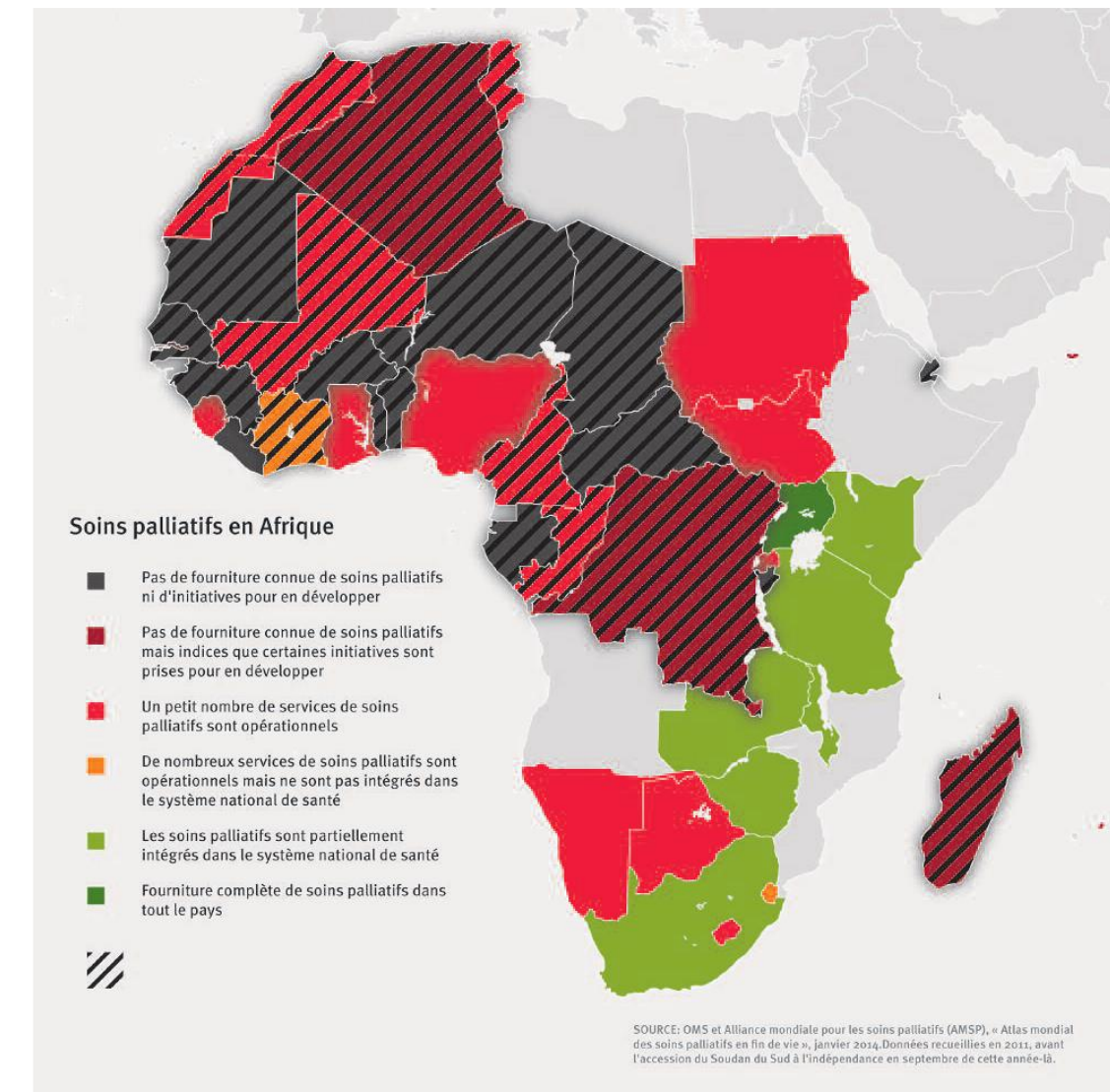




Mettre fin aux souffrances évitables

Améliorer les soins palliatifs en Afrique francophone

Human Rights Watch, 2015



<https://www.iccp-portal.org/sites/default/files/resources/mettre-fin-aux-souffrances-evitables.pdf>



Titre de l'intervention





➤ Nombre d'hospices ou services SP

- ❖ Cameroun: 7
- ❖ RDC: 4
- ❖ Sénégal: 5
- ❖ Uganda: 229

➤ Politiques nationales et/ou standards: Liban, Maroc, Tunisie

Données 2017 Atlas U. Navarra

https://www.africanpalliativecare.org/images/stories/pdf/APCA_atlas.pdf

<https://www.iccp-portal.org/sites/default/files/resources/UN%20PALIATIVOS%20Atlas%20EMRO%20TABLET%20OK.pdf>





Pour la majorité de la population mondiale, plusieurs décennies après la création des premiers hospices, l'accès aux SP demeure impossible en raison de multiples barrières:

- Non disponibilité des opiacés: régulations, distribution géographique, etc.
- Formation insuffisance des professionnels de santé, en particulier au niveau de l'attention primaire
- Groupes vulnérables: ex. réfugiés
- Cas particulier des SP pédiatriques





Derrière les chiffres...





Les piliers de la «maison SP»

- Evaluation des besoins spécifiques
- Disponibilité et accessibilité des médicaments essentiels
- Règlementations appropriées
- Formations des professionnels et information des patients



Titre de l'intervention





L'OMS

➤ Guides <https://www.who.int/palliativecare/en/>

➤ Lignes directrices

<https://www.who.int/ncds/management/palliative-care/cancer-pain-guidelines/en/>

➤ Médicaments essentiels

<https://www.who.int/medicines/publications/essentialmedicines/en/>

➤ eSanté





- Le cercle vertueux des SP repose sur une organisation des soins intégrés et centrés sur la personne ayant pour objectif la qualité de vie des patients et de leur entourage = besoins et attentes
- L'évaluation de la qualité des soins est nécessaire (définition d'indicateurs)

