



# Dans la précarité, penser autrement *les soins palliatifs*



**Dr Sabine Régine ROCHE**

UD/ HUEH, Haïti

Congrès SFAP/FISP

Paris, Juin 2019





## *Déclaration de conflits d'intérêts réels ou potentiels*

***Dr Régine ROCHE***

*Je n'ai aucun conflit d'intérêt réel ou potentiel en lien avec le contenu de cette présentation*





# CONTEXTE





# PAUVRETE/PRECARITE MISERE

- Pauvreté : une valeur
- Misère : Grande pauvreté
- Précarité : une fragilité, une insécurité

*Incapacité fondamentale à contrôler le cours des choses*



# HAITI



Indicateurs	2003	2011	2015	2017
Population →	9.001.471	10.250.200	10 745 665 →	11 417 730
Natalité/1000hab	31.5	28	22,83	24,10
Esperance de vie		60	62	64,20
Lits d'hôpitaux		5,2	6,86 →	7 lits/ 10 000hab
Ratio med/inf			3,66 →	6,3/10 000 hab
Mortalité/1000hab		9.4	7,91 →	7,7 décès
Nouveaux cas de cancer			6000 à 8000 →	8 à 10000
Prévalence VIH		2,2%	1.7% →	1,71%





# RESSOURCES LIMITEES

Faible pouvoir d'achat : Autres priorités de soin

Accessibilité aux soins limitée /centres sous équipés: pas de couverture sociale

Accès limité aux antalgiques de palier 3



0.498

IDH

0.897



168/189

Classement

21



2% du PIB

**11,5 %**

Dép. en santé

\$131

199,3 milliards

d'euros



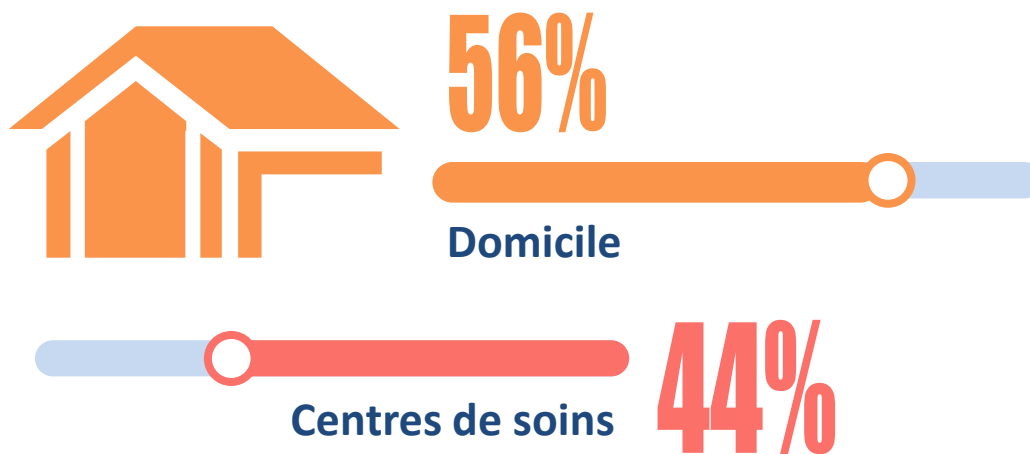


# Considérations Culturelles

- Conception de la santé et de la maladie
  - Vaudou
  - Maladie=expédition de “morts”
  - Pluralisme médical
- La volonté de “faire face”: Résilience
- Analphabétisme et sous-information
- Pays ouvert sur l’extérieur



# A DOMICILE







# L' équipe de l'UD de l'HUEH



Drs Denise FABIEN, Marjorie RAPHAEL, Régine ROCHE

Guerline DESIR, infirmière

Josué Louis, Psychologue

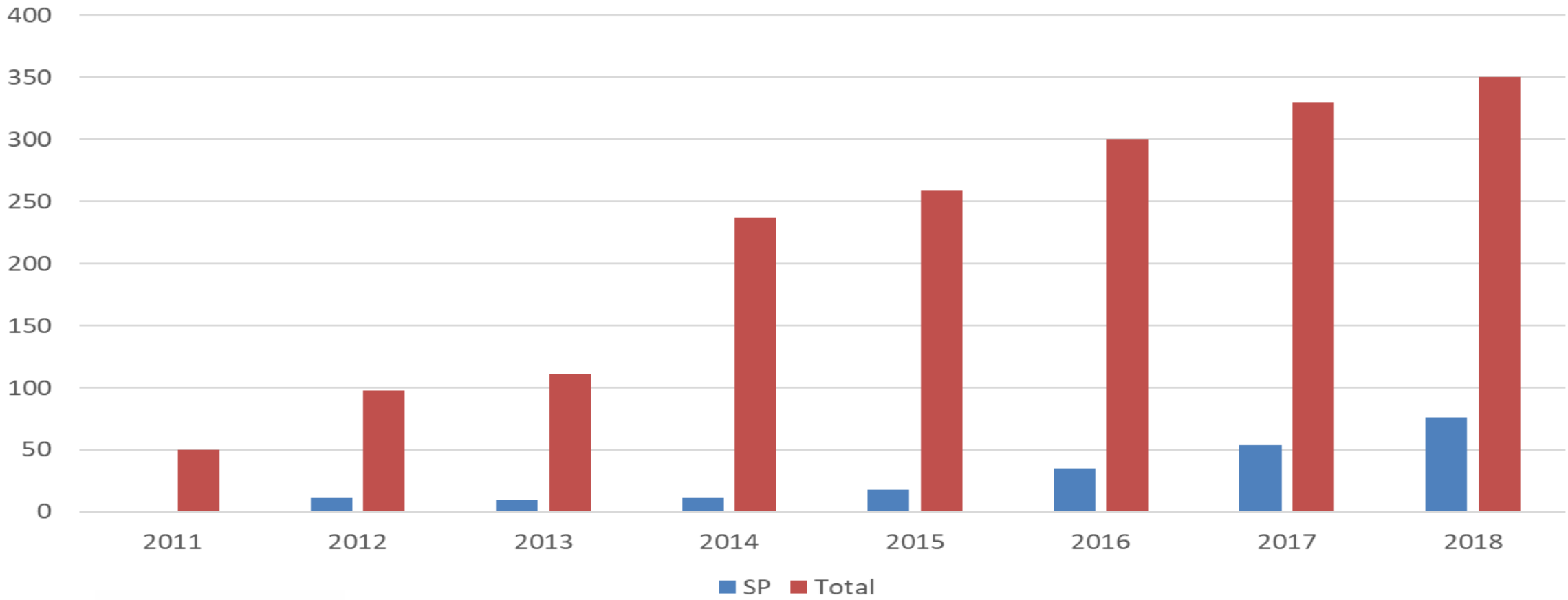
Dr ROCHE-SFAP/FISP -Paris 2019





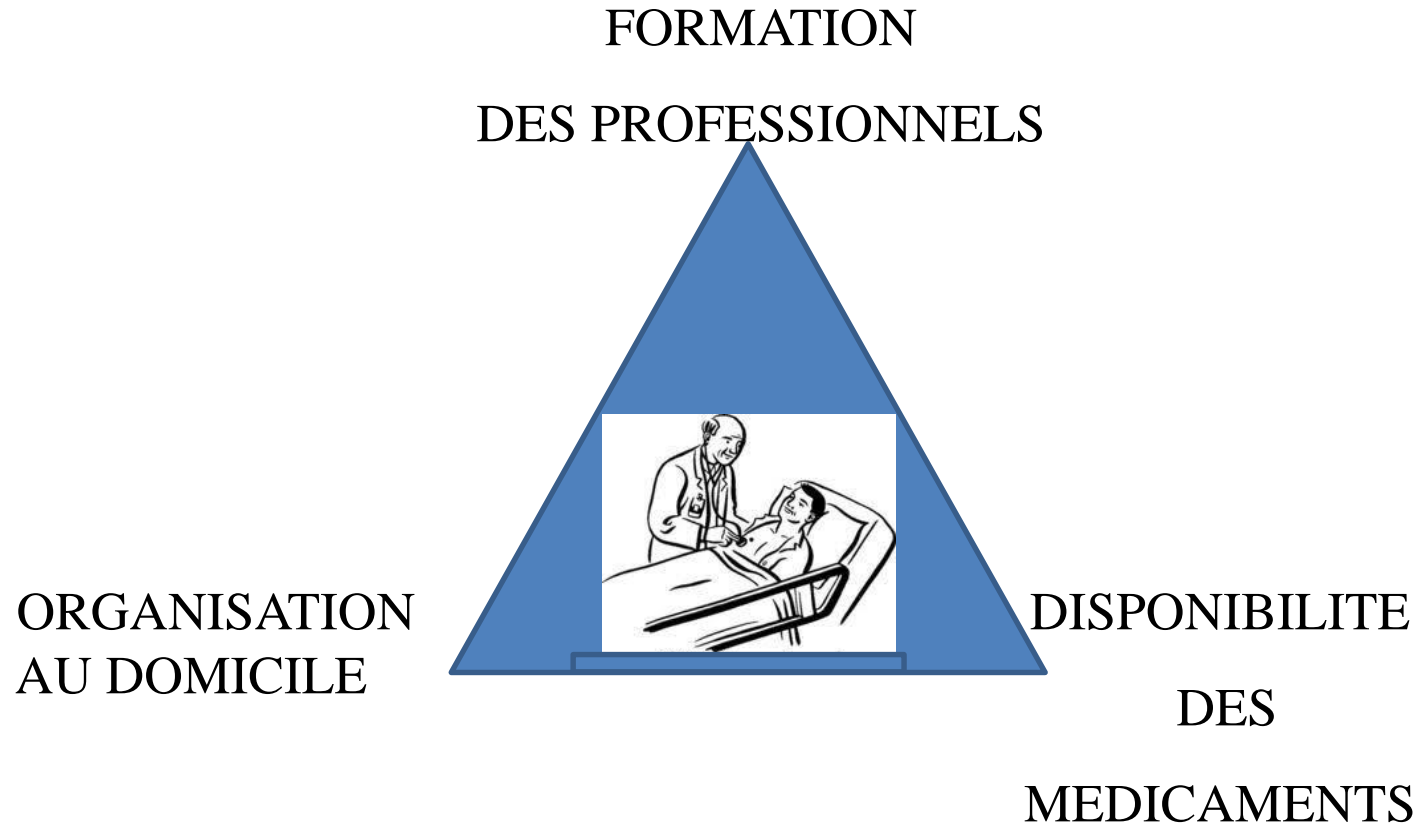
# Patients de l'UD

Patients en SP





# Soins Palliatifs en Haiti



# Suivi téléphonique



- Perdus de vue- Isolement
- Suivi soumis à la subjectivité des proches
- Détresse émotionnelle des proches aidants
- Comment valoriser les « proches aidants »?

Prendre soin de celui qui prend soin



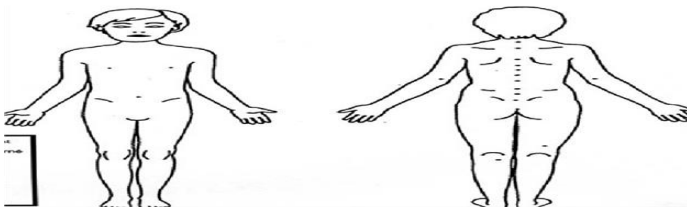
Dr ROCHE-SFAP/FISP -Paris 2019

## Fiche de liaison Unité Douleur - Famille

Nom et Prénom du patient à domicile /non moun nan : .....

Age /laj li : ..... Date/Dat.....

### Douleur /Doulè

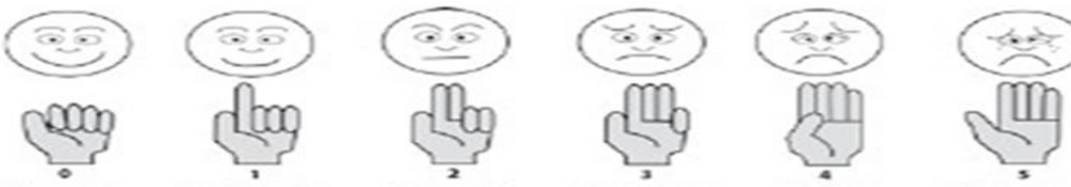


a) Où /Kikote ?

b) Quand ? /kilè ?

+ le matin/maten    + le midi/midi    + le soir /aswè    + la nuit/lannwit

c) Combien ? /fòs doulè a :



d) Traitement suffisant /tretman kont?     oui     Non

e) surveillance morphine	} arrê	Souffle court/souf kout	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Siveyans mofin		Somnolence /soule	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
		Constipation	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>

### Constipation/konstipe

Oui /wi

Non

Nombre de selles par semaine /konbyen toilèt pa semenn (entourez/antourez)

moins de 1/mwens ke 1      1      2      3      4      Plus de 4/plis pase





**Diarrhées/dyare**

Oui /wi  Non

accompagnées de fièvre/li gen lafièv  selles rouges/toilèt la rouj  selles noires/toilèt la nwa

Combien par jour/ Kombten fwa lale pou jounen an ? 1 2 3 4 5

**Vomissement/vomi/rejete**

Oui /wi  Non

Avant repas/anvan li manje  Après repas/apre li manje

Combien de fois/konbyen fwa :.....

Si oui quel vomissement/kijan vomi an ye

Alimentaire/manje  bilieux(jaune vert)/ koulè jon vèt

Rouge/rouj  noir/nwa

**Appétit/apeti**  Oui bon /wi bon apeti  Non

**Fatigue/fatig**

Je manque d'énergie /Mwen manke enèji

Je me sens faible à certains endroits du corps/ Mwen sant kòm fèb

Je me sens fatigué sans raison, malgré le repos/ Mwen santim fatige menm lèm pran repo

J'ai du mal à me concentrer/ Mwen paka konsantre

Je me sens fatigué, épuisé/ Mwen santim fatge,san nanm

**Sommeil/dòm**

bonne qualité /byen  cauchemar/move rèv  Agité/toumante

**Essoufflement/souf anlè**  Ou/wi  Non

A l'effort /lèl fè efò  Au repos/tout tan,menm lel poze

**MEDICATION/MEDIKASYON**

MEDICAMENT	Nombre de comprimés ou seringue	Au réveil/heure	MATIN/HEURE	MIDI/HEURE	APRES-MIDI/HEURE	SOIR/HEURE	Nuit/heure







# VISITES A DOMICILE

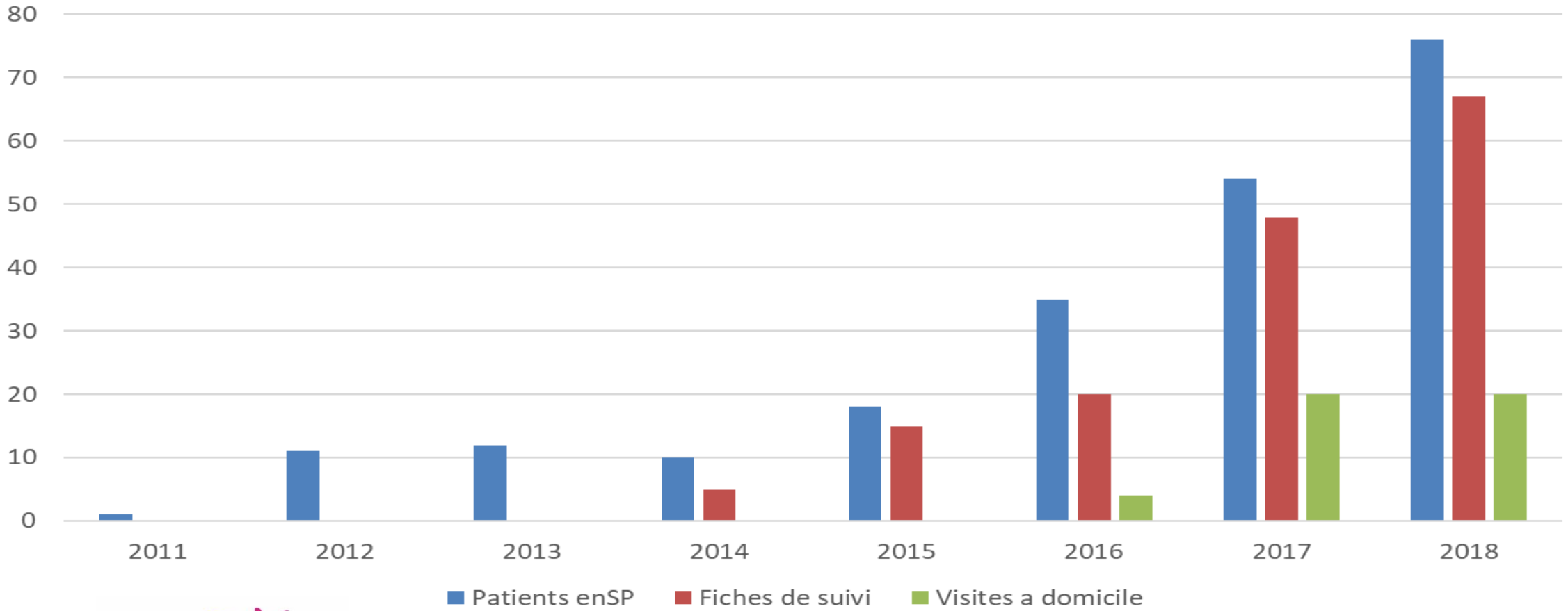
Depuis 2016, 25 % des patients en soins palliatifs sont suivis à domicile.





# 1.-SUIVI A DOMICILE

Suivi à Domicile



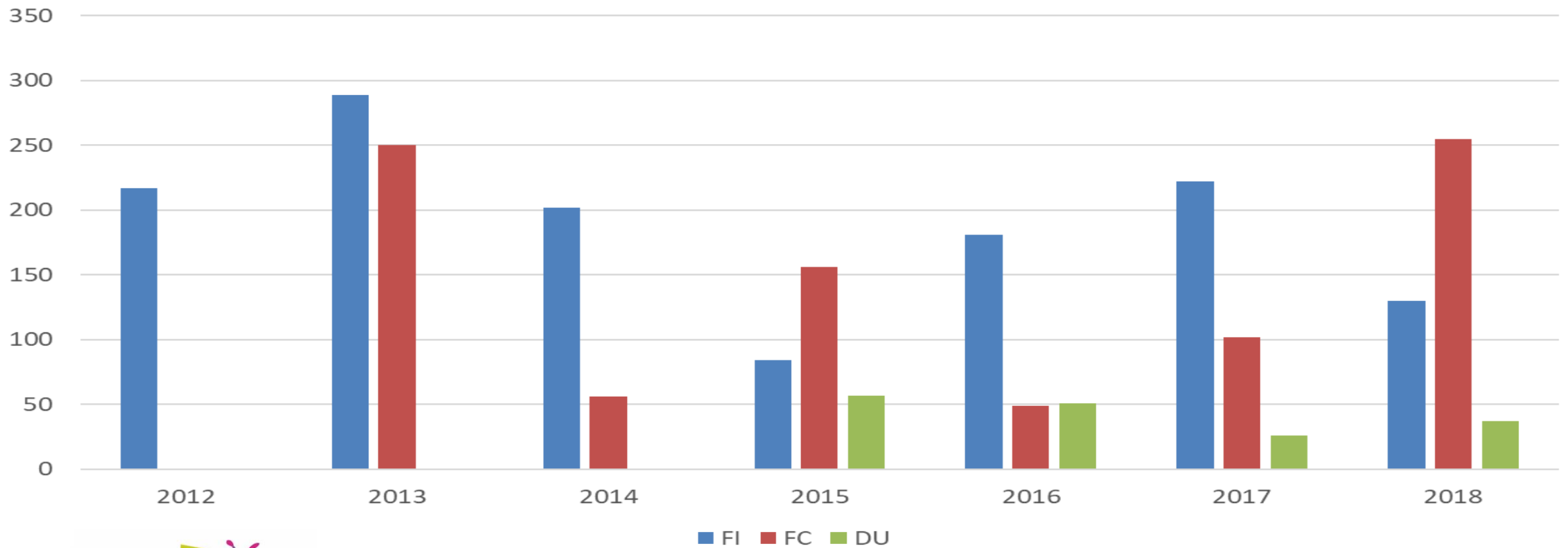
Dr ROCHE-SFAP/FISP -Paris 2019



# 2.- FORMATIONS EN PEC

## DOULEUR UD/DSF

Formations en PEC Douleur & SP

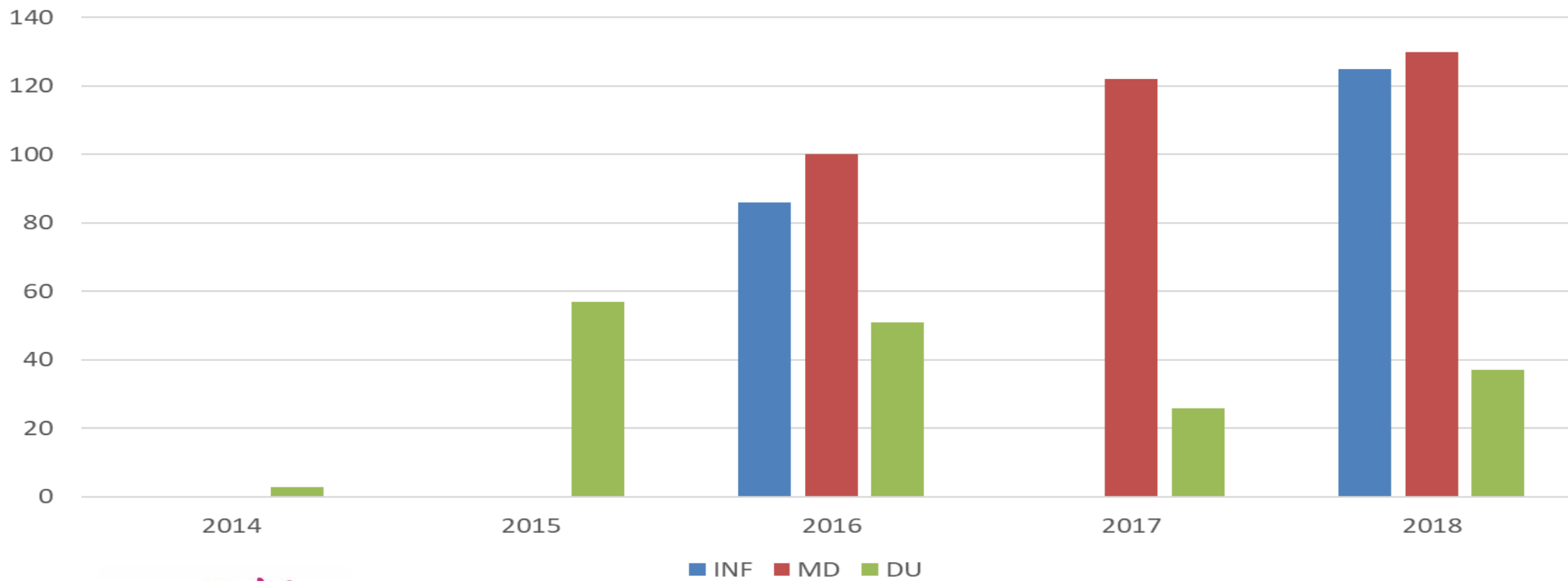




# FORMATIONS EN SP

## UD/DSF

Formations spécifiques en SP





# 3.- DISPONIBILITE EN MORPHINIQUES

- Opioïde: Priorité de santé pour les PVD?  
consommation 6%
- Haïti: Accès limité (6S-DDD:2017)
- Partenariat avec le MSPP / DPM-MT et DSF
- PROMESS-IHI





# Forces

- L'apport considérable de la solidarité familiale inconditionnelle.
- La reconnaissance par les pairs et par la population des qualités des professionnels de l'Unité Douleur : compétence, volonté, humanité
- Créativité: Grande capacité à innover





# FAIBLESSES

- Les difficultés de déplacement et d'accès pour les visites au domicile
- L'absence de réseau de soins





# DEFIS

- Capacité de mobiliser des professionnels à domicile
- ↑ compétence des proches
- Disponibilité des médicaments





# PERSPECTIVES

## Axes d'amélioration

- La formation et l'implication des aidants
- La formation continue des professionnels
- La constitution de réseaux
- Poursuivre le plaidoyer

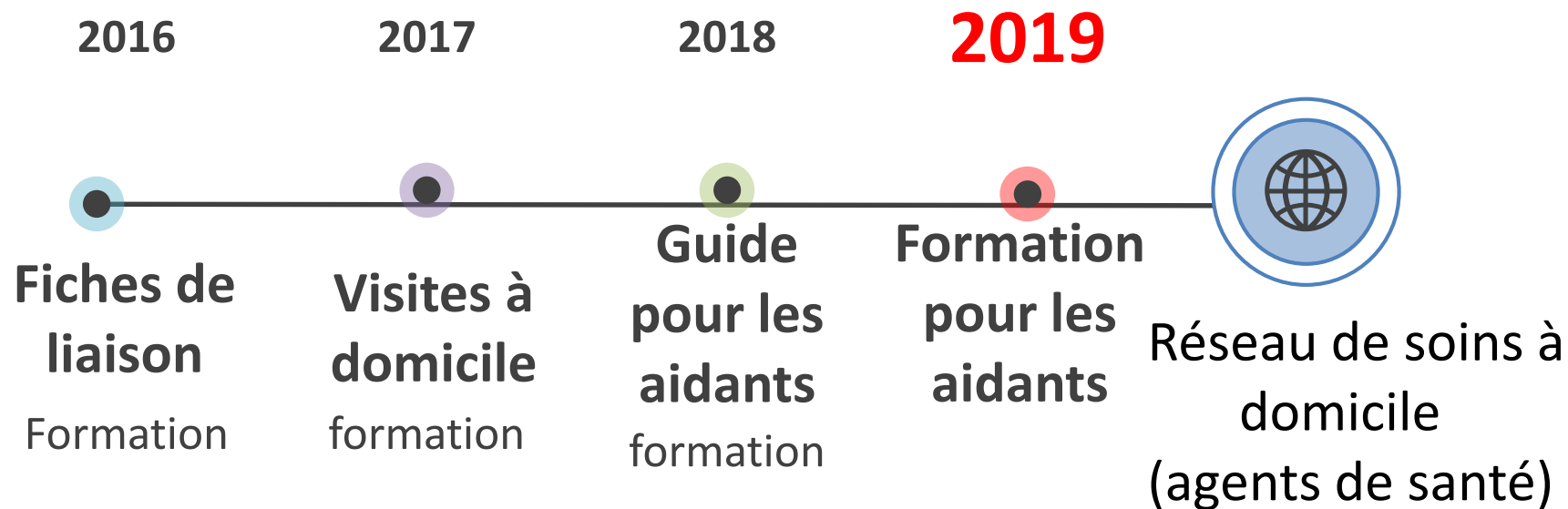


« s'organiser autour des proches »



# Propositions

## Renforcer les communautés dans la PEC des personnes en SP à domicile 2016-2019







# CONCLUSION





# Merci de votre attention



Dr ROCHE-SFAP/FISP -Paris 2019





# BIBLIOGRAPHIE

- Joseph Wresinski, Grande pauvreté et précarité économique et sociale, Avis et rapport du Conseil économique et social, Journal officiel de la république française, février 1987, p. 6.
- EMMUS VI, MSPP, 2016-2017 ;
- Plan directeur de santé, MSPP, 2012-2022, p.30, 34 ;
- Rapport statistique, MSPP, octobre 2017
- Métraux A., Le vaudou haïtien, Editions Gallimard, 1971, p.47, 216
- FHI, USAID, Soins et supports communautaires du VIH/SIDA, guide à l'usage des intervenants du PEPFAR en Soins Palliatifs, 2009, p.11, 13
- Gomas J.M., Soins à l'hôpital ou au domicile, quel choix de société, Congrès EAPC, 1995
- Jacquemin D.et al, Manuel de soins palliatifs, Editions Dunod, 4e édition
- Rapport de l'Organe international de contrôle des stupéfiants, OICS pour 2017

