



Cancer et Soins Palliatifs :
Système Pilote de Prise en Charge Globale, Continue et Intégrée
en vue de l'Implantation
du Centre National de Lutte Contre le Cancer au Cambodge,
Soumis par DSF Douleurs Sans Frontières

Nom et adresse de l'ONG chef de file :

DSF Cambodge – BP 1652
C/o Hôpital Calmette
n°3, Boulevard Monivong, Phnom Penh
Tel/Fax : (+855) 23 430 334
Site web: www.douleurs.org

Contact:

LEBOST Céline, Chef de mission
Tel fixe : (+ 855) 23 430 334
Tel portable : (+855) 92 721 634
Email: dsf.assistcoord@online.com.kh

CONTEXTE DU PROJET

Selon l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS), le cancer a été responsable de 7,9 millions de décès dans le monde en 2007 et prévoit qu'il tue 12 millions de personnes en 2030. Contrairement à ce que l'on peut penser, ce n'est pas une pathologie des pays riches : En effet, toujours selon l'OMS, 72% des décès dus au cancer ont lieu dans les pays en voie de développement. Au Cambodge, dans une étude de 2005, les cancers étaient à hauteur de 7,2% la quatrième cause de décès après toutes les pathologies transmissibles réunies (56%), les pathologies cardio-vasculaires (14,8%) et les autres pathologies chroniques (14,8%). Onze mille décès étaient imputables au cancer. Les projections 2030 sont encore plus alarmistes : le cancer serait avec un taux de 25%, la deuxième cause de mortalité après l'ensemble des pathologies transmissibles (26,7%).

Toutes les pathologies chroniques, quelles qu'elles soient, induisent des douleurs et des symptômes d'inconfort liés soit à la maladie elle-même soit au traitement de cette dernière. Prévenir et contrôler ces symptômes permettent d'améliorer la qualité de vie des patients et de réduire l'impact familial, social, et économique de la maladie.

L'OMS, quant à elle, a déclaré en 2005 dans un guide de recommandations pour la prise en charge du cancer que les Soins Palliatifs sont une urgence humanitaire en particulier dans les pays où les patients sont atteints de pathologies incurables, à des stades avancés et avec peu de chances de guérison. L'OMS recommande, en parallèle de la mise en place d'un programme de prévention, détection et traitement du cancer, l'intégration des soins palliatifs (soins médicaux, physiques, psychosociaux et nutritionnels, améliorant la qualité de vie du patient en lui permettant de vivre plus confortablement) à tous les niveaux du système de santé.

Il n'existe actuellement qu'une seule unité d'oncologie au Cambodge (Centre Marie Curie, Hôpital Khméro-soviétique) pour répondre aux besoins de plus en plus importants. Le taux d'occupation des lits est supérieur à 300%, et au vu du diagnostic tardif et des prix onéreux des traitements curatifs, 60 % des patients hospitalisés relèvent uniquement de la prise en charge palliative.

Dans ce contexte, le Ministère de la Santé et l'hôpital Calmette ont pour projet de développer un centre de lutte contre le cancer en son sein d'ici trois ans. Consciente de l'intérêt de la prise en charge de la douleur et des soins palliatifs, la direction de cet hôpital, a sollicité l'expertise de DSF afin que tout son personnel soit opérationnel concernant ces domaines à l'ouverture de ce centre.

PARTENARIAT OPERATIONNELS

- **Hôpital Calmette et plus particulièrement le service de Médecine B, service réservé aux indigents** : toutes les activités s'y déroulant sont réalisées et mises en place, en étroite collaboration entre DSF et la direction de l'établissement.

- **Hôpital Khméro-Soviétique** : Structure assurant le volet curatif des patients cancéreux et le référencement des patients vers l'hôpital Calmette ou l'Equipe Mobile de Soins Palliatifs (EMSP) à domicile.

- **L'ONG SOPO**, pour le volet des soins à domicile.

- **L'ONG Sovanna Phum**, pour le volet de l'éducation à la santé.

OBJECTIFS, ACTIVITES ET RESULTATS ATTENDUS

Objectif global : Développer un système pilote de prise en charge globale, continue et intégrée pour les patients cancéreux ou atteints d'autres pathologies chroniques sur une durée de trois ans.

Objectif spécifique 1 : Améliorer la prise en charge globale des patients - et plus spécifiquement des patients cancéreux indigents -, centrée sur la prise en charge de la douleur, des soins de support ou des soins palliatifs, à l'hôpital Calmette, durant trois ans.

• ACTIVITES

Au sein de l'Hôpital Calmette, le **service de Médecine B** - service de Médecine Générale - destiné aux indigents est le noyau d'initiation de la prise en charge des patients cancéreux : 15 lits sont spécifiquement destinés aux patients cancéreux nécessitant des soins palliatifs. Une collaboration étroite est établie avec le service d'oncologie de l'hôpital Khméro-Soviétique afin d'assurer la continuité des soins entre le curatif et le palliatif. Les patients hospitalisés dans ce service bénéficient d'une prise en charge globale - médicale et paramédicale, psychosociale et nutritionnelle - prodiguée par une équipe multidisciplinaire bénéficiant du soutien technique des conseillers DSF.

La prise en charge de la douleur et des soins palliatifs ne se limite pas au seul service de Médecine B. En effet, les soignants des autres services de l'hôpital Calmette peuvent faire appel, lorsqu'ils se trouvent confrontés à un cas difficile à l'**équipe intra hospitalière** pluridisciplinaire, composée de spécialistes de la douleur et des soins palliatifs, pour que celle-ci suive le patient tout en lui permettant de rester hospitalisé dans le service adapté à sa pathologie.

En parallèle, **des consultations douleur** destinées aux patients en ambulatoire souffrant de douleurs chroniques sont ouvertes cinq après midi par semaine. Un système de fonds d'équité est mis en place pour garantir l'accessibilité de ce service aux plus pauvres.

Un **Comité de Lutte contre la Douleur (CLUD)**, regroupant des représentants de l'équipe soignante de l'hôpital et de la direction, est créé. Il a pour rôles de conceptualiser, intégrer, coordonner et évaluer toutes les activités de l'établissement concernant la douleur.

• RESULTATS ATTENDUS

→ *La prise en charge globale du patient et de sa famille est améliorée dans le service de Médecine B.*

→ *Les patients hospitalisés à l'hôpital Calmette dans d'autres services que Médecine B ont accès à la prise en charge de la douleur et des soins palliatifs.*

→ *Cinq après midi de consultation sont accessibles pour les patients douloureux, indigents ou non, à l'hôpital Calmette.*

→ *Une stratégie d'établissement concernant la lutte contre la douleur et le développement des soins palliatifs est initiée.*

Objectif spécifique 2 : Rendre accessible, dans la Municipalité de Phnom Penh, un service de proximité pérenne spécialisé en soins palliatifs et répondant aux besoins des patients indigents atteints de cancer ou d'une autre pathologie chronique, sur une période de trois ans.

• ACTIVITES

Une **Equipe Mobile de Soins Palliatifs (EMSP) à domicile** est créée. Spécialisée et pluridisciplinaire, elle propose au patient et à sa famille tous les services relevant des soins palliatifs : amélioration du confort du patient, gestion des douleurs physiques, prise en charge par des techniques de kinésithérapie douces et soutien psychologique et social. Cette équipe intervient dans la Municipalité de Phnom Penh.

Cette EMPS est sous la responsabilité de l'ONG locale SOPO. DSF a un rôle de soutien technique d'une part sur les soins palliatifs, et d'autre part sur le volet administratif, afin que SOPO soit totalement autonome et assurant ainsi la pérennité de l'EMSP à la fin du projet.

• RESULTATS ATTENDUS

→ *Les patients bénéficient d'une prise en charge palliative globale à domicile.*

→ *L'ONG locale SOPO est autonome administrativement et financièrement.*

Objectif spécifique 3 : Renforcer les connaissances et les compétences des acteurs pluridisciplinaires exerçant principalement dans les deux hôpitaux nationaux Calmette et Khméro-Soviétique, dans les domaines des soins de support et soins palliatifs pour les patients atteints de cancer ou d'une autre pathologie chronique, durant trois ans.

- **ACTIVITES**

Un programme de 4 sessions de **formation théorique et pratique sur les soins palliatifs en oncologie** est mis en place sur trois ans. Une équipe de formateurs nationaux est progressivement en charge de l'enseignement de cette formation.

A la demande du directeur de l'hôpital, une formation pour les médecins et infirmiers des différents services de l'hôpital Calmette est organisée afin de les sensibiliser et les former à **la prise en charge des douleurs inhérentes à leur spécialité**.

Pour toutes les disciplines enseignées, que ce soit en terme médical, paramédical, psychosocial, en pharmacie et kinésithérapie, la présence d'assistants techniques expatriés durant plusieurs mois permet **un soutien technique individualisé** aux acteurs locaux.

Tous les deux ans, un **séminaire national** sur les soins palliatifs en oncologie est organisé à Phnom Penh.

Au-delà des formations continues proposées aux soignants déjà diplômés, DSF propose chaque année une formation sur la prise en charge de la douleur aux étudiants infirmiers, kinésithérapeutes, sages-femmes de **l'Ecole Technique pour les Soins Médicaux (ETSM)** de Phnom Penh.

- **RESULTATS ATTENDUS**

→ *Les soignants participant aux formations théoriques et pratiques, quelque soit leur profession, acquièrent des connaissances sur la prise en charge de la douleur et des soins palliatifs*

→ *Les soignants formés mettent en application ce qu'ils ont appris lors des formations*

→ *Une équipe pluridisciplinaire de formateurs nationaux est capable d'enseigner à leurs confrères la prise en charge de la douleur et des soins palliatifs*

Objectif spécifique 4 : Améliorer les connaissances de la communauté sur le cancer et les soins palliatifs et induire des changements de comportement favorisant la santé sur une période de trois années.

- **ACTIVITES**

L'expertise médicale de DSF et celle de l'ONG Sovanna Phum sur les techniques de communication s'allient afin de créer des **saynètes informatives** sur les maladies chroniques notamment le cancer, et aussi sur les services disponibles au Cambodge. Ces spectacles, en plus d'être joués dans des lieux publics de la capitale sont **diffusés via les médias radiophoniques et/ou télévisuels dans l'ensemble du Cambodge**.

- **RESULTATS ATTENDUS**

→ *Réalisation semestrielle d'outils IEC (Information – Education – Communication)*

→ *Les messages sont diffusés largement à travers le Cambodge*

BENEFICIAIRES

- **BÉNÉFICIAIRES DIRECTS**

- **Les patients douloureux**, souffrant de pathologies chroniques et plus particulièrement du cancer **et leurs familles**.

- **Tous les soignants et étudiants** formés à la prise en charge de la douleur et les soins palliatifs.

- Le personnel technique et administratif de **l'ONG locale SOPO** bénéficiant de l'expertise DSF.

- **La communauté** ayant accès aux messages d'information, d'éducation et de communication à la santé.

- **BÉNÉFICIAIRES INDIRECTS**

- **L'hôpital National Calmette** voit sa fréquentation augmentée grâce à l'amélioration de la qualité des soins.

- Les patients hospitalisés dans le service d'oncologie de l'Hôpital Khméro-Soviétique pour qui les soignants ont plus de temps et de moyens à consacrer grâce au référencement adapté des patients.

- Tous les étudiants faisant un stage pratique à l'hôpital Calmette dans le cadre de leurs études.

VALEURS AJOUTEES DU PROJET

❖ Prise en charge globale :

Plusieurs corps de métier travaillent en collaboration à l'amélioration de la qualité de vie du patient et de sa famille.

❖ Prise en charge continue :

Le parcours de santé du patient est pris en compte depuis la prévention jusqu'aux soins palliatifs. Au-delà du patient cancéreux, ce projet offre également une continuité des soins pour les patients douloureux aigus ou chroniques de l'hôpital Calmette, grâce aux différents services disponibles : consultations douleur et équipe intra-hospitalière, et via également la prise en charge de la douleur par les personnels des différents services.

❖ Prise en charge intégrée :

- au système de santé national : En répondant aux axes prioritaires du Ministère de la Santé que sont la prévention, l'amélioration de l'accès aux soins notamment pour les patients indigents, la qualité des soins proposés et la formation pour les personnels soignants ;
- aux structures déjà existantes (ONG locales, hôpitaux) via le référencement des patients ;
- au sein-même de l'hôpital Calmette, initiateur et bénéficiaire du projet : Toutes les activités font partie intégrante de la politique d'établissement et sont initiées et coordonnées par le CLUD, comité interne réunissant les principaux acteurs de l'hôpital Calmette dans ces domaines.

IMPACT DU PROJET SUR L'EQUITE ET LA RÉDUCTION DE LA PAUVRETE

• **EQUITÉ**

Beaucoup de fausses idées et de rumeurs circulent concernant le cancer entraînant l'exclusion et la marginalisation des patients cancéreux et de leur famille. L'amélioration des connaissances de la société civile permet progressivement et durablement **la sociabilisation** des patients cancéreux dans leur communauté. En rendant accessible aux patients indigents, un traitement curatif et palliatif de qualité, tant en hospitalisation qu'à domicile, ce projet **améliore l'équité des cambodgiens, sans discrimination de genre, religion et richesse, face à la prise en charge du cancer.**

• **RÉDUCTION DE LA PAUVRETÉ**

Les familles désespérées et en manque d'information cherchent de l'aide de toute part quelle que soit l'efficacité et le prix. Grâce à ce projet, les familles ont les moyens de faire **des choix éclairés** sur la prise en charge de leur parent malade et donc **d'éviter les dépenses supplémentaires pour des traitements inutiles.** De plus, la prise en charge sociale, inhérente aux soins palliatifs a pour objectif d'accompagner la famille jusque dans le deuil afin **qu'elle trouve une nouvelle organisation interne et développe une stratégie familiale** lui permettant de répondre économiquement à ses besoins.

PERENITE DU PROJET

• **TRANSFERT DE COMPETENCES**

- Au sein de l'équipe DSF Cambodge,
- Envers les équipes administrative et technique de l'ONG locale SOPO,
- Envers les formateurs nationaux,
- Envers les soignants cambodgiens de l'hôpital Calmette et de l'équipe mobile.

• **APPROPRIATION DU PROJET**

❖ Hôpital Calmette, Centre de lutte contre le Cancer et Centre de Formation

Ce projet précurseur, souhaité par la direction de l'hôpital Calmette, est **une première étape à la création du Centre National de Lutte Contre le Cancer** d'ici trois ans. Dès son ouverture, les soignants, et plus généralement l'hôpital, seront opérationnels et les patients auront la possibilité d'être soulagés de leurs souffrances.

De plus, grâce à la qualité de soins dispensés, l'hôpital Calmette assure pleinement son rôle de Centre Hospitalo-universitaire (CHU) et permet la formation de nombreux étudiants (médecins, infirmiers, pharmaciens, kinésithérapeutes) de tout le Cambodge à la prise en charge de la douleur et des soins palliatifs, notamment en oncologie.

❖ Activités de formation

Les **formateurs nationaux, autonomes** pour l'enseignement de la prise en charge palliative en cancérologie mettent leurs compétences à disposition de directions d'hôpitaux, d'ONGs ou encore du Ministère de la Santé pour diffuser leurs connaissances dans tout le Royaume.

❖ Les soins à domicile

L'ONG-SOPO, propose, grâce aux partenariats établis, un service novateur de prise en charge à domicile adressé aux patients cancéreux, **répondant ainsi à un besoin** dans un domaine où l'offre n'est pas encore disponible.

❖ Les activités IEC

Les outils IEC produits **sont gratuitement accessibles** à MEDICAM (forum de 200 ONGs médicales du Cambodge), au Centre National de Promotion à la Santé ainsi qu'à l'Institut National de Santé Publique.

• **PRISE EN CHARGE DES COUTS RECURRENTS**

❖ Activité de prise en charge de la douleur et des soins palliatifs à l'hôpital Calmette

Les frais administratifs engendrés par le **CLUD étant peu onéreux**, l'hôpital Calmette a les moyens de les prendre en charge afin d'assurer la continuité de l'activité.

Les bénéfiques engendrés par les consultations et l'activité de l'équipe intra hospitalière permettent un autofinancement. De plus, à la fin du projet, l'exemption des patients les plus pauvres hospitalisés en Médecine B est en partie possible grâce au **fond d'équité** provenant de subventions d'Etat, au cœur du 'new Strategy Framework for Health Financing (2008-2015), axe d'action prioritaire du gouvernement dans la lutte contre le pauvreté.

❖ Activité de prise en charge à domicile des patients cancéreux indigents

A l'issue du projet, l'équipe de soins à domicile étend ses services à tous les patients cancéreux quelque soient leurs capacités financières pour garantir **un recouvrement des coûts** de la prise en charge des plus pauvres. En parallèle et grâce au transfert de compétences administratives, l'équipe dirigeante de SOPO est désormais capable de rechercher des fonds pour assurer la pérennité de l'activité.