

Editorial :

« Sensibiliser-Former et Agir » pour une « Meilleure intégration des Soins Palliatifs dans nos systèmes de santé »

Tel est l'objectif global que la troisième édition de la Conférence Camerounaise d'Accompagnement et des Soins Palliatifs (COCASP 2017) se propose d'atteindre dans le processus de plaidoyer amorcé depuis quelques années. En effet, le 24 Mai 2014, au cours de la 67^{ème} Assemblée Mondiale de la Santé, l'OMS et l'UNICEF ont donné le ton appelant tous les Etats membres à élaborer, renforcer et mettre en œuvre des politiques des Soins Palliatifs dans leur système de santé. Pourtant trois ans plus tard, ce vœu formulé par cette institution faitière de la santé, n'est pas toujours une réalité dans notre environnement. Au Cameroun les acteurs du secteur privé semblent plus intéressés par la question.

En effet, dans plusieurs pays Africains en général et en particulier ceux de la zone CEMAC, les Soins Palliatifs constituent un domaine croisé qui interpelle plusieurs départements ministériels. Pour le Cameroun, outre le Ministère de la Santé Publique, principal responsable, le Ministère des Affaires Sociales, le Ministère de Promotion de la Femme et de la Famille, le Ministère du travail et de la Sécurité Sociale sont aussi interpellés par ce volet de la médecine qui associe l'Accompagnement dans son sens le plus large possible du terme. Ainsi, toutes ces structures devraient prévoir dans leurs organigrammes un espace orienté vers la recherche de la dignité de l'Homme en fin de vie.

De plus, la précarité et le coup de vie de la majeure partie des populations de nos pays ne permettent pas encore à tous d'avoir accès aux soins de santé de qualité. Encore moins aux soins palliatifs qui pour certains est tout simplement un luxe. De ce fait, plusieurs compatriotes meurent encore dans la souffrance faute de bons soins. Notre médecine évolue progressivement vers une prise en charge globale et efficace des différentes affections comme dans les pays développés. Mais en attendant l'aboutissement du processus, des milliers de frères et sœurs meurent dans la souffrance. C'est à ce niveau que nous sommes tous interpellés. Donc les soins Palliatifs loin d'être un luxe au Cameroun et en zone CEMAC, reste bel et bien une question d'actualité qui interpelle toutes les classes politiques, scientifiques et sociales.

En dépit de l'importance capitale des soins palliatifs que nous venons de démontrer, il faut relever quelques pesanteurs qui freinent considérablement le développement de cet aspect de la médecine moderne au Cameroun :

1. Pesanteurs professionnels

En médecine moderne, les soins palliatifs constituent une spécialité singulière du landerneau médical, au même titre que l'oncologie, la pédiatrie, la gynécologie, la réanimation et toutes les autres. A nos jours, plusieurs autres affections causent la mort dans des conditions inhumaines. Elle peut même être considérée comme le carrefour de toutes les spécialités médicales et sociales. Car ils commencent au même moment que tous les autres traitements médicamenteux qui peuvent donner la guérison mais continuent seuls lorsque l'affection ne répond plus à ce traitement dit curatif. D'où l'importance de singulariser ce concept et intéresser tous ceux qui désirent en faire spécialisation.

2. Pesanteurs au niveau institutionnel et politique

La stratégie sectorielle de la santé au Cameroun ne souligne accessoirement les soins palliatifs que dans le cadre des activités du Comité National de Lutte Contre le Cancer. Le Ministère des Affaires Sociales, le

Ministère de Promotion de la Femme et de la Famille et les autres ne semblent même pas savoir qu'ils sont concernés.

Pourtant notre pays, Etat membre de l'OMS est appelé à la mise en œuvre des résolutions de la 67^{ème} Assemblée mondiale de la santé de Mai 2014. Il y'a donc urgence pour ces départements ministériels concernés d'y penser au moment de l'élaboration des stratégies sectorielles, et pour le Ministère de la Santé Publique de désigner un point focal dans ses services centraux pour donner une meilleure impulsion au développement de cette spécialité médicale dans notre pays.

En outre, le droit à une fin de vie digne est reconnu dans la charte des droits de l'Homme. En France, la loi Leonetti votée au parlement garantit à l'homme sans discrimination l'accès aux soins palliatifs. Aussi, elle oblige le médecin à respecter la dignité du patient, à soulager la douleur et à l'accompagner jusqu'à sa mort, ainsi que ses proches, jusqu'au deuil. Ainsi, la complexité et le caractère croisé de cette spécialité médico-sociale exigent une implication forte des parlementaires et des hommes de médias dans le processus de plaidoyer. C'est pour cette raison que nous souhaitons en marge de cette conférence que voit le jour un réseau des parlementaires pour les soins palliatifs et un réseau des journalistes spécialisés en soins palliatifs.

3. Pesanteurs au niveau des acteurs

Au Cameroun, plus d'une dizaine de structures privées travaillent dans le domaine des soins palliatifs depuis une dizaine d'années. Chacune selon ses possibilités et son style, de manière isolée. Pour ouvrir notre bataille au soutien indispensable des structures internationales, une plateforme vraiment fonctionnelle et dynamique de tous les acteurs s'avère indispensable en attendant l'aboutissement du plaidoyer.

En définitive, COCASP étant un concept dynamique, nous saisissons cette opportunité pour vous faire la première annonce de COCASP 2018, les 11 et 12 Octobre 2018 dans la ville de Douala.

En attendant vous accueillir à Yaoundé, nous vous remercions de vous mobiliser comme un seul homme pour que ce grand moment de sensibilisation, de formation et d'action porte les fruits escomptés pour la promotion des Soins palliatifs dans nos pays en général et au Cameroun en particulier.

Pour le Comité d'Organisation,

Co-Présidents

Fulbert KENFACK JIOFACK,

Président du COGE

Santo Domingo-SEG Cameroun,

Dr ONAMBELE Paul,

Médecin chef SSD Nkoldongo

Editorial:

"Awareness-Training and Action" for "Better Integration of Palliative Care in our Health Systems"

This is the overall objective that the third edition of the Cameroon Accompaniment and Palliative Care Conference (COCASP 2017) aims to achieve in the advocacy process that has been underway for some years. Indeed, on May 24, 2014, during the 67th World Health Assembly, WHO and UNICEF set the tone calling on all member states to develop, strengthen and implement Palliative Care policies in their countries health system. Yet three years later, this wish expressed by this institution of health care, is not always a reality in our environment. In Cameroon, private sector actors seem more interested in the issue.

Indeed, in several African countries in general and in particular that in the CEMAC zone, Palliative Care is a cross-cutting area that involves several ministerial departments. For Cameroon, in addition to the Ministry of Public Health, the Ministry of Social Affairs, the Ministry for the Promotion of Women and the Family, the Ministry of Labor and Social Security are also involved in this aspect of the medicine that associates the Accompaniment in its broadest sense of the term. Thus, all these structures should include in their organizational charts a space oriented towards the search for the dignity of man at the end of life.

Moreover, the precariousness and the killing of the majority of the populations of our countries do not yet allow all to have access to quality health care. Still less to palliative care which for some is simply a luxury. As a result, many compatriots still die in suffering for lack of proper care. Our medicine is gradually evolving towards a comprehensive and effective management of the various conditions as in the developed countries. But until the process is completed, thousands of brothers and sisters die in suffering. It is at this level that we are all challenged. Palliative care, far from being a luxury in Cameroon and in the CEMAC zone, remains a matter of current interest, which concerns all political, scientific and social classes.

Despite the vital importance of palliative care that we have just demonstrated, we must note some cumbersomeness which considerably slows down the development of this aspect of modern medicine in Cameroon:

1. Professional Weight

In modern medicine, palliative care is a singular specialty of the medical domain, in the same way as oncology, pediatrics, gynecology, resuscitation and all others. Today, several other conditions cause death in inhumane conditions. It can even be considered as the crossroads of all medical and social specialties. Because they start at the same time with all the other medicinal treatments that can give healing but continue alone when the condition no longer responds to this treatment says healing. Hence the importance of singularizing this concept and interest all those who wish to make it specialization.

2. Institutional and political constraints

The sectoral strategy of health in Cameroon only adds palliative care as part of the activities of the National Committee for the Control of Cancer. The Ministry of Social Affairs, the Ministry for the Promotion of Women and the Family and others do not even seem to know that they are concerned.

Yet our country, which is a Member State of WHO, is called upon to implement the resolutions of the 67th World Health Assembly in May 2014. It is therefore urgent for these ministerial departments concerned to consider this at the time of the and for the Ministry of Public Health to designate a focal point in its central services to give a better impetus to the development of this medical specialty in our country.

Moreover, the right to a dignified end of life is recognized in the Charter of Human Rights. In France, the law Leonetti voted in parliament guarantees to men, without discrimination, access to palliative care. It also obliges the physician to respect the dignity of the patient, to relieve the pain and to accompany him until his death, as well as his relatives, to the point of mourning. Thus, the complexity and the cross-nature of this medico-social specialty require a strong involvement of parliamentarians and media men in the advocacy process. It is for this reason that we wish on the sidelines of this conference that a network of parliamentarians for palliative care and a network of journalists specialized in palliative care are born.

3. At stakeholder level

In Cameroon, more than a dozen private structures have been working in palliative care for the last ten years. Each according to its possibilities and style, in isolation. To open our battle to the indispensable

support of the international structures, a truly functional and dynamic platform of all the actors proves indispensable pending the completion of the advocacy.

In short, COCASP is a dynamic concept, so we take this opportunity to make you the first announcement of COCASP 2018, on 11 and 12 October 2018 in Douala.

While waiting to welcome you to Yaoundé, we thank you for mobilizing us as one man so that this great moment of awareness, training and action will bring the expected results for the promotion of palliative care in our countries in general and in Cameroon in particular.

For the Organizing Committee,

Co-Chairs

Fulbert KENFACK JIOFACK,

President of the COGE Santo Domingo-SEG Cameroon,

Dr. ONAMBELE Paul,

Chief physician SSD Nkoldongo

**PROGRAMME DE LA 3^{ème} CONFERENCE CAMEROUNAISE D'ACCOMPAGNEMENT ET DES SOINS PALLIATIFS
(COCASP 2017)**

*PROGRAM OF THE 3rd CAMEROON ACCOMPANYING AND PALLIATIVE CARE CONFERENCE
(COCASP 2017)*

YAOUNDE 07, 12, 13 ET 14 OCTOBRE 2017

THEME : « AMELIORER L'INTEGRATION DES SOINS PALLIATIFS DANS NOS SYSTEMES DE SANTE »

"IMPROVING THE INTEGRATION OF PALLIATIVE CARE IN OUR HEALTH SYSTEMS"

PRESIDENT DU COMITE SCIENTIFIQUE : PROFESSEUR DOH ANDERSON SAMA, CNLCa

CHAIRMAN OF THE SCIENTIFIC COMMITTEE:

CO-PRESIDENTS DU COMITE D'ORGANISATION :

CO-CHAIRS OF THE ORGANIZING COMMITTEE:

1. KENFACK JIOFACK FULBERT, SANTO DOMINGO-SEG CAM.
2. DR ONAMBELE PAUL, SSD NKOLDONGO (MINSANTE)

JOUR	HEURE	ACTIVITES/INTERVENANTS
<i>DAY</i>	<i>TIME</i>	<i>ACTIVITY / SPEAKERS</i>
Samedi 07 OCT 2017 (Maison du parti de NKOMKANA)/ <i>Saturday 07 OCT 2017 (Party House of NKOMKANA)</i>	14h00	Célébration œcuménique.
	<i>2:00 pm</i>	<i>Ecumenical Celebration.</i>
	15h30	Film : « Ma compagne de nuit »
		Débat : Panelistes : MINSANTE – MINAS – MINPROFF– Religieux – Expert <i>Discussion: Panelists: MINSANTE - MINAS - MINPROFF - Religious - Expert</i> Modérateur : CRTV <i>Moderator:</i>
Jeudi 12 Octobre 2017 (Maison du parti de NKOMKANA)/ <i>Saturday 07 OCT 2017 (Party</i>	08h30	Accueil des participants
	<i>8.30 am</i>	<i>Welcome of participants</i> Retrait des badges et matériels didactiques <i>Removal of badges and teaching materials</i>
	09h30	■ SESSION I : Modérateur : Professeur DJIENTCHEU Vincent, HCY Conférence 1: Modèle de Soins palliatifs pour les pays en développement par Professeur ZE MINKANDE, Doyenne de la FMSB- UYI(20 minutes)

Model of Palliative Care for Developing Countries

Communications orales

1. Situation des Soins Palliatifs au Cameroun par Dr WEFUAN Jonah **15 minutes**)

Situation of palliative care in Cameroon

2. Couverture sanitaire universelle et Soins palliatifs: Ne pas abandonner les personnes qui souffrent par Dr CHEUMAGA, DS - MINSANTE **(15 minutes)**

Universal health coverage and palliative care - Don't leave those suffering behind

10h30 ■ **SESSION II : Modérateur : Professeur Rose NGONO MBALLA, DG de LANACOME**

10:30 am **Conférence 2: PEC de la douleur sévère: Usage des antalgiques : indication, prescription, disponibilité, loi et réglementations Dr KOUAKAP DJINO Solange, Sous-directeur du médicament -MINSANTE (20 minutes)**

Management of severe pain: use of analgesics: indication, prescription, availability, law and regulations

Communication orale:

1. PEC non pharmaceutique de la douleur (kinésithérapeute, sophrologie, réflexologie) par Dr BANIDJEL Joachen, Psychologue clinicien – UYI **(15 minutes)**

Non-pharmaceutical management of pain (physiotherapist, sophrology, reflexology ...)

2. Sédation palliative et l'euthanasie au Cameroun par Dr HENTCHOYA, HGD **(15 minutes)**

Palliative sedation and euthanasia in Cameroon

11h30 **CEREMONIE D'OUVERTURE + PAUSE DEJEUNER**

11.30 am *OPENING CEREMONY + BREAKFAST*

13h00 ■ **SESSION III : Modérateur : Dr DINA BELL Epse MBASSI, Oncologue, Directeur Hôpital de District de Bonassama**

Conférence 3: Comment estimer les besoins et en soins palliatifs (20 minutes)

How to estimate needs in palliative care

Conférence 4: Comment élaborer un plan d'action en Soins Palliatifs par (20 minutes)

How to develop an action plan in Palliative Care

Symposium 1 (Labo) : Gestion de la douleur légère et modérée par Christian TSOTIE,

ISP, chef de l'USP du CHDSMP(15 minutes)

Management of mild and moderate pain

Symposium 2 (Labo) : Contrôle des autres symptômes physiques: Cachexie, vomissement, constipation Par **Dr DJOUMESSI Romance (15 minutes)**

Control of other physical symptoms: Cachexia, vomiting, constipation

Communications libres (30 minutes)

Free papers

- Soins Palliatifs à l'Hôpital Régional de Bafoussam, **Dr Fetse Tama Gérard, Directeur Hôpital Régional de Bafoussam et M. SahTatsing Félix Désiré, Infirmier, Major de l'Unité des Soins Palliatifs.**

Palliative care at Régional Hospital - Bafoussam

15h00 Réunion des acteurs des Soins Palliatifs au Cameroun

Meeting of Palliative Care practices in Cameroon

Vendredi 13
Octobre 2017

09h00 ■ **SESSION IV: Modérateur : Dr BANIDJEL Joachen, Psychologue Université de Yaoundé I**

(Maison du
parti de
NKOMKANA)/

■ Soins palliatifs : approche holistique interpellant plusieurs départements ministériels au Cameroun par **OUSSEMATOU DAMENI Nadège, Ingénieur Social - Integrated Development Foundation (IDF)- Bamenda (20 minutes)**

Saturday 07 OCT
2017 (Party
House of
NKOMKANA)

Palliative care: a holistic approach involving several ministerial departments in Cameroon

Conférence 5: Spiritualité en Soins Palliatifs par Rev NDI FOR EPHESIANS BANTA-CBC MBINGO (20 minutes)

Spirituality en Palliative Care

Conférence 6 : Place des guérisseurs traditionnels dans l'accompagnement des malades chroniques par M BILOGUI ELIE LONGIN MAGLOIRE, Cadre MINTSS(20 minutes)

Traditional healers in chronic patients

Conférence 7: Approche psychologique (Famille et proches) par Roger François KeuboNguepy, Infirmier; Educateur nutritionnel; Intervenant en soins palliatifs et des thérapies d'approches psychologiques. Hôpital St Vincent de Paul de Dschang/Cameroun.

Psychological Approach (Family and neighbours)

10h30 ■ **SESSION V : Modérateur : TSOTIE Christian, Centre Hospitalier Dominicain Saint Martin de Porres.**

9:00 AM

Moderator:

Conférence 8: Bénévolat et Soins Palliatifs par NDZI Eric NGAH, Pc nurse Mutenguene Baptist Hospital. (20 minutes)

Volunteering and Palliative Care

Conférence 9 : Comment créer un groupe de bénévole d'Accompagnement par Dr DINA BELL, Oncologue, Directrice de l'HD de Bonassama (20 minutes)

How to create an Accompaniment Volunteer Group

11h30 PAUSE CAFE

12h00 ■ SESSION VI :Modérateur : Dr ONAMBELE Paul, Médecin chef SSD Nkoldongo

Conférence 10 : Alimentation et hydratation en soins palliatifs ainsi qu'en fin de vie par NDZI ERIC NGAH - Baptist Hospital Mutenguene (20 minutes)

Diet and hydration in palliative and end-of-life care

Communications libres (30 minutes)

Free papers

- Aspect culturel en Soins Palliatifs par **Patrice Bianke, M.Sc. Santé Publique; Inf. Chercheur; Hôpital S.V.P. de Dschang**
Cultural aspect in Palliative Care

13h00 PAUSE DEJEUNER

14h00 ■ SESSION VII :Modérateur : Professeur Rose NGONO MBALLA, DG de LANACOME

Présentation du Guide national des soins palliatifs par Dr PONDY Angèle, FCB (30 min)

Presentation of the National Guidelines of Palliative Care

Communications libres –discussion (30 minutes)

Free papers –Discussion

- Soins Palliatifs à l'Hôpital de District de Dschang par **Dr FOTIO**
Palliative Care at District Hospital - Dschang

15h00 ■ SESSION VIII : Modérateur : Dr ZOA NANGA Yves Mathieu, DOST - MINSANTE

■ Résolutions et recommandations

Resolutions and Recommendations

■ Plaidoyer

Advocacy

■Equipe de suivi des recommandations

Follow-up team

Clôture - Photos

End - Photos

**Samedi 14 Oct
2017/**

07h30

Marche commémorative de la 12ème Journée Mondiale des Soins Palliatifs

*Saturday 14 Oct
2017*

**07.30
am**

Walk to commemorate the 12th World Day of Palliative Care

Thème :Couverture sanitaire universelle et Soins palliatifs: Ne pas abandonner les personnes qui souffrent

UniversalHealthcoverage and Palliative Care-Don'tleavethosesufferingbehind

Itinéraire/ Itinerary:: *Boulevard du 20 Mai – Carrefour Warda – Palais des Sports – Ecole de police – Sous-préfecture Tsinga – Nkomkana – Flamenco – Madagascar – Mokolo – Carrefour Lissouck – MINESEC – Immeuble Rose – MINSANTE – Poste Centrale – Boulevard du 20 Mai.*