

Les soins palliatifs et leur impact sur la politique de santé publique

“ L’enthousiasme et l’engagement des pionniers en soins palliatifs étaient soutenus localement par leurs utilisateurs. Les décideurs et les politiciens ont continué dans le sillage de ces premières innovations pour promouvoir, soutenir et diffuser ce qui a été considéré comme représentant l’excellence en matière de soins. Presque 40 ans après l’ouverture de l’hospice St Christopher’s, l’importance de l’intégration et de l’adaptation de sa philosophie dans le courant des soins généraux est évidente.

Trois publications importantes sont parues en 2004.¹⁻³ Toutes portent sur le développement des services de soins palliatifs en Europe. Le bureau européen de l’OMS a publié deux livrets qui rassemblent les idées, les données cumulées et présentent les implications sur la politique de discussion avec les leaders des services de santé. Ces deux publications ont été rédigées par Davies et Higginson, basés au King’s College de Londres et on y trouve les contributions de personnalités européennes et américaines.

Palliative Care – The Solid Facts envisage divers aspects de la question: (i) pourquoi les changements dans les populations transforment les soins en fin de vie en une question de santé publique; (ii) l’émergence des besoins de soins; (iii) ce que sont les soins palliatifs; (iv) l’importance des droits individuels, les préférences et les options; (v) les preuves de soins palliatifs efficaces; (vi) le besoin d’assurer l’accès aux soins palliatifs pour les groupes vulnérables; (vii) comment mettre au point des programmes pour améliorer la qualité des soins palliatifs; (viii) comment améliorer l’enseignement et la formation en soins palliatifs des professionnels de santé; (ix) le besoin de mieux faire prendre conscience au public des questions liées aux soins palliatifs et des options proposées; et (x) les types de recherche et de développement des soins palliatifs qui inspireront la politique.¹

Better Palliative Care for Older People est une discussion basée sur de bonnes références détaillant les problèmes spécifiques créés par la démographie changeante et la vulnérabilité d’une population vieillissante.²

La troisième publication est un guide pratique qui a été mis au point par le National Council for Hospice and Specialist Palliative Care Services pour aider à la planification dans les 34 réseaux du cancer à travers l’Angleterre.³ Elle a la forme d’un manuel consistant en 25 étapes qui évalue le volume des décès liés au cancer et aux autres maladies. Cette information est alors modifiée pour tenir compte d’autres facteurs, y compris le lieu préféré de décès et le lieu réel de décès, la diversité ethnique et religieuse, la structure démographique (âge et sexe) et la privation socio-économique. Les besoins de soins palliatifs peuvent alors être évalués et comparés au sein d’un même réseau et entre les divers réseaux.

L’objectif immédiat du manuel d’évaluation des besoins a été de servir d’outil pour mettre en application le *Guidance on Improving Supportive and Palliative Care for Adults with Cancer* publié par l’Institut pour l’excellence en clinique du Royaume-Uni.⁴ Les diverses formes de services de soins palliatifs ont donc été prises en compte, comme par exemple l’offre en lits, les soins palliatifs de ville, les hôpitaux de jour et le soutien des soins palliatifs hospitaliers. Bien qu’il soit destiné au Royaume-Uni, ce manuel servira de référence à tout pays pour le développement de ses propres soins palliatifs.

Ces publications sont bienvenues en synthèse de l’idéal des soins palliatifs cliniques et ses implications pratiques pour la politique de santé. En tant que telles elles doivent être lues par les cliniciens, les politiciens et le grand public. J’espère que, tout comme le livret précédent de l’OMS sur la douleur du cancer, les résultats de la publication seront profonds et les conséquences d’une portée incalculable.

Andrew Hoy, Rédacteur

Bibliographie

1. Davies E, Higginson IJ (eds). *Palliative Care – The Solid Facts*. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe, 2004.
2. Davies E, Higginson IJ. *Better Palliative Care for Older People*. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe, 2004.
3. Tebbitt P. *Population-Based Needs Assessment for Palliative Care. A Manual for Cancer Networks*. London: National Council for Hospice and Specialist Palliative Care Services, 2004.
4. National Institute for Clinical Excellence. *Guidance on Improving Supportive and Palliative Care for Adults with Cancer*. London: NICE, 2004.