

Projet leadership « Unité d'accueil »
*Développement d'une unité d'oncologie pédiatrique (UOP) à Bouaké
en Côte d'Ivoire*

Membres de l'équipe projet

- Dr YAO Kouassi Christian (CHU de Bouaké / Côte d'Ivoire)
- Dr NDAKISSA MAGANGA Epouse OGANDAGA Betty (Institut de cancérologie d'AKANDA / Gabon)
- Mme BIDIMA Denise (Burkina-Faso)

Sponsor

- Pierre BEY



Plan de travail

- Contexte
- Défis
- Projet
- Vision et but
- Analyse SWOT
- Proposition de feuille de route

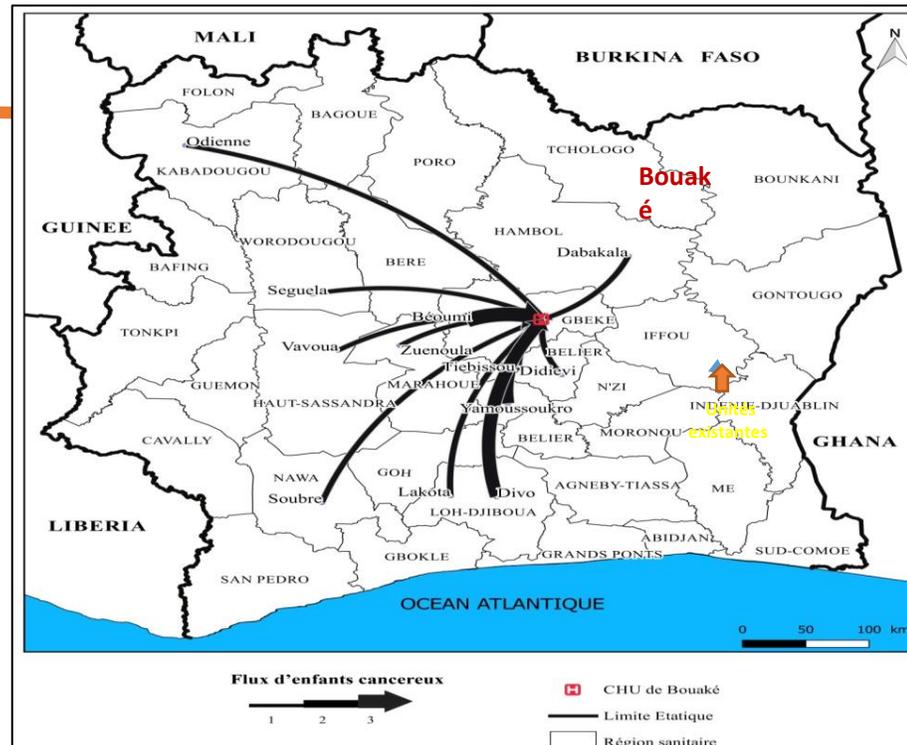
Contexte 1

- **Cancers pédiatriques** = 0,5 à 3% des cancers diagnostiqués à l'échelle mondiale
- Environ 300 000 enfants de moins de 19 ans souffrent de cancers dans le monde dont 13% en Afrique (25% en Afrique subsaharienne)
- **Côte d'Ivoire** : 29 Millions hab, 41% < de 15 ans
 - environ 1 200 nouveaux cas attendus chaque année (*GICC*)
 - 1 à 4% des patients hospitalisés

Contexte 2

- **Problématique du cancer de l'enfant en Côte d'Ivoire**
 - Nombre d'unités d'oncologie pédiatrique insuffisant **et concentrées au Sud du pays** (2 à Abidjan : CHU Treichville et HME de Bingerville, 1 en construction à Grand Bassam)
 - Nombre de lits insuffisant (26 lits), personnel insuffisant
 - 330 cas accueillis en 2022 sur les 1200 cas annuels attendus
- **Perspective** : renforcer d'autres services hospitaliers dans la prise en charge des cancers pédiatriques pour aller dans le sens du programme CureAll de l'OMS (60% de guérison des enfants atteints de cancer en 2030) et dans le cadre du programme stratégique du GFAOP

Contexte 3



CHU de Bouaké (région Gbêkê)

Aire sanitaire = 60% du territoire
Seul centre de référence de l'intérieur

168 cas de cancers de l'enfant enregistrés en pédiatrie entre 2017 et 2021

Provenance des enfants atteints de cancer reçus au CHU de Bouaké

Défis 1

Quelques spécificités pour créer une unité d'oncologie pédiatrique*

- au moins 10 lits individualisés en oncopédiatrie dont plusieurs chambres seules et 5 places en hôpital de jour pour 100 nouveaux cas /an
- au moins 1 Pédiatre/100 nouveaux cas/an ayant reçu une formation longue en onco-pédiatrie
- au moins 1 infirmier ayant reçu une formation de formateur en onco-pédiatrie (formation longue à Dakar) et au moins 4 infirmiers ayant une formation aux fondamentaux (dont deux ayant eu localement une formation) pour une unité qui reçoit 100 enfants.
- Ces besoins en personnel augmentent progressivement au fur et à mesure de l'augmentation du nombre d'enfants accueillis chaque année.

** Programme stratégique 2030 du GFAOP*

Défis 2

Cas du service de pédiatrie du CHU de Bouaké : un existant

- Environ 30 enfants atteints de cancers reçus par an sans structuration
- Un pédiatre a reçu une formation longue en cancérologie pédiatrique (DUCP de Rabat)
- Absence d'infirmiers formés (quel que soit le mode) en oncologie pédiatrique
- Plateau technique insuffisant
- Coûts du traitement sont à la charge des parents



Projet 1

- **Obtenir l'accord et le soutien des autorités locales dans le cadre d'un renforcement** des politiques nationales et locales en terme de lutte contre les cancers pédiatriques (Plan national cancer existant)
- **Structurer** en une unité d'oncologie pédiatrique avec lits dédiés et en perspective: création d'un hôpital de jour et maison des parents
- **Renforcer** les ressources humaines (formations avec le soutien du GFAOP) et ouverture de postes dans le domaine de la cancérologie pédiatrique.



Projet 2

- **Améliorer** l'accès aux soins pluridisciplinaires: radiologie, chirurgie, anesthésie, anatomie pathologique, médicaments, radiothérapie (convention avec le CNRAO), nutrition...
- **Participer au plaidoyer pour** la gratuité des soins totale en oncologie pédiatrique
- **Obtenir la reconnaissance** du GFAOP comme UOP
- **Renforcer** le plateau technique (à terme, en 2030, 20 lits dédiés)

Vision et but

Vision

- Donner à chaque enfant atteint de cancer dans un contexte à ressources limitées d'avoir une prise en charge efficiente dans un espace adéquat

But

- Diagnostiquer et prendre en charge à Bouaké au moins **200 nouveaux** cas de cancers pédiatriques par an d'ici **2030** en complémentarité et en réseau avec les UOP existantes à Abidjan



Analyse SWOT du projet

Forces

- Activité existante en pédiatrie dans le CHU avec un oncopédiatrie formé par le DUCP
- Disponibilité des autres services spécialisés pour la pluridisciplinarité (chirurgie, ophtalmologie, imagerie, laboratoire...)
- Accompagnement de la direction du CHU de Bouaké
- Accompagnement d'associations locales
- Situation géographique centrale dans le pays et complémentarité avec les unités d'oncopédiatrie existantes à Abidjan

Faiblesses

- Absence d'infrastructure existante pour une unité identifiée
- Faible capacité actuelle d'accueil pour le nombre de patients attendus
- Insuffisance du personnel en nombre et en qualité pour la prise en charge optimale des patients
- insuffisance de matériel médico-technique
- Insuffisance d'accompagnement psycho-social des patients
- Insuffisance d'accompagnement psychologique du personnel de santé
- Faible implication des autorités locales, des décideurs politiques et de la société civile
- Difficulté d'accès aux anticancéreux
- **Pas de gratuité des soins**

Opportunités

- Implication de l'OMS pour faire bouger les autorités
- Possibilité de mobiliser des associations locales existantes
- Accompagnement par des partenaires comme le GFAOP en particulier pour la formation des personnels

Menaces

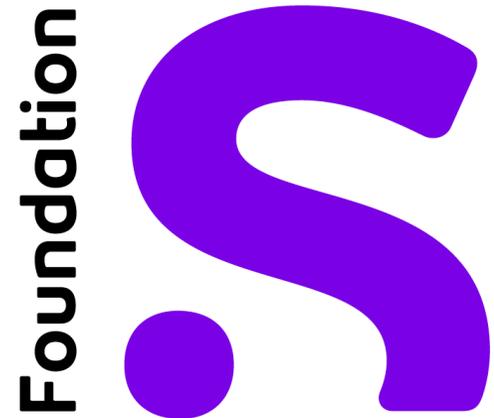
- Perturbations de la chaîne d'approvisionnement internationale liée aux conflits entre Etats et aux guerres civiles
- Instabilité politique
- Nouvelle pandémie type Covid

Proposition de feuille de route

- **Rédaction et validation du projet** : *Membres de l'équipe projet et Sponsor*
- **Identification de l'espace** : *Membres de l'équipe projet, Direction du CHU de Bouaké*
- **Plaidoyer auprès des autorités**
 - **Assurer la gratuité des soins** : *MSHP-CMU, Direction du CHU de Bouaké*
 - **Création de postes** : *Ministères, Direction du CHU de Bouaké, Chef de service de pédiatrie*
 - **Renforcement du plateau technique** : *Direction du CHU de Bouaké, Chef de service de pédiatrie, SUS, Conseil régional de Gbêkê, Mairie de Bouaké, ONG*
- **Financements du projet** : *Conseil régional du Gbêkê, Mairie de Bouaké, ONG locales, nationales, internationales, organisations caritatives*

Conclusion

- Cancers pédiatriques : prise en charge insuffisante en Côte d'Ivoire, concentrée à Abidjan → *augmenter les lieux de prise en charge des enfants atteints de cancer*
- Le CHU de Bouaké dispose d'atouts pour être ce 1^{er} renforcement, l'aboutissement de ce projet sera un pas important pour l'avenir des enfants atteints de cancer en Côte d'Ivoire.
- Remerciements: **GFAOP** et à la **Fondation S** pour son **soutien**



THE **sanofi** COLLECTIVE