

Fondation



la vue pour la vie  
eyesight4life

CENTRE  
OPHTALMOLOGIQUE

## Rapport d'activités 2020

**Dominique Desmangles**  
Cheffe de projet

**Port-au-Prince, 2021**

**Fondation la vue pour la vie - Eyesight4life**

Centre ophtalmologique c/o Hôpital Canapé Vert • 83, route du Canapé Vert / Port-au-Prince / Haïti HT 6115  
T +(509) 39982881 • [centreohtalmologique@lavuepurlavie.org](mailto:centreohtalmologique@lavuepurlavie.org)  
[www.lavuepurlavie.org](http://www.lavuepurlavie.org) • [www.eyesight4life.org](http://www.eyesight4life.org)

## Sommaire

1. Introduction .....	2
2. Enregistrement de la Fondation auprès du Ministère de la Planification et de la Coopération Externe (MPCE) .....	3
3. Clinique médicale et bloc opératoire .....	3
4. Cliniques mobiles .....	4
5. Services paramédicaux : Pharmacie et Lunetterie .....	5
6. Défis et Perspectives .....	5
7. Rapport financier.....	5
8. Annexes.....	5
1. Consultations au Centre ophtalmologique .....	5
2. Chirurgies au Centre ophtalmologique .....	5
3. Examens pour patients externes .....	6
4. Cliniques mobiles .....	6

## 1. Introduction

L'année 2020 a été tristement marquée par l'état d'urgence socio-sanitaire qui n'a pas épargné Haïti et par conséquent a affecté les activités du Centre ophtalmologique menaçant à plusieurs égards sa survie économique. Sur recommandation des autorités sanitaires du pays, nous avons été contraints de réduire drastiquement les jours de consultations au Centre, voire à fermer durant plusieurs jours de mars à avril, de même que nous avons dû annuler les cliniques mobiles programmées pour éviter tout risque de contamination due à la promiscuité inévitable durant les journées de dépistage, rassemblant en général plus de 100 personnes dans un même espace. Nous notons surtout que la pandémie du COVID-19 a sensiblement détérioré la vie sociale et culturelle haïtienne au point de rendre dangereux les gestes de salutation et d'affection que nous exprimons tous les jours les uns envers les autres.

Dès les prémices de la propagation du virus et à titre préventif, le Centre a adopté des mesures pour éviter les contaminations et réduire l'exposition du personnel médical aux risques de personnes infectées. Ainsi les patients fréquentant le Centre ont subi plusieurs étapes avant de pouvoir pénétrer dans la clinique, lavage des mains à l'eau dans l'enceinte de l'hôpital, désinfection des mains à l'alcool, prise de la température, souliers désinfectés dans un tapis imbibé d'eau de javel, port du masque obligatoire et uniquement 8 chaises sur 20 et espacées ont été installées dans la salle d'attente. Le personnel médical a été équipé de lunettes de protection, de gants, de masques et de visières et à chaque déplacement de patient, les chaises étaient désinfectées à l'alcool pour éviter tout risque de contamination de patients entre eux. Les personnes qui accompagnaient les patients étaient tenues de rester à l'extérieur où des chaises avaient été installées. Elles ne pouvaient entrer que lors de la consultation directement avec le personnel médical pour assister son parent. La conséquence directe de la pandémie au niveau du service ophtalmique est la baisse de fréquentation du Centre et le report d'interventions chirurgicales pour les patients souffrant de pathologie de la cataracte ou pour les exérèses de masse, augmentant la liste opératoire en attente.

Comme on le sait, tout défi, quel qu'il soit, porte en lui une opportunité d'adaptation et d'innovation, cependant dans le cadre du Centre, il a été impossible de faire des consultations à distance, voire des chirurgies, par contre une permanence a tout de même été assurée pour qu'un minimum de services soit disponible pour tout patient nécessitant un soin. Compréhensif, le personnel médical s'est adapté à ce fonctionnement qui a été provisoire mais a permis de remplir la mission de la Fondation en dépit des difficultés liées à la crise sanitaire auxquelles s'ajoutent les troubles sociopolitiques récurrents.

Ainsi, on peut relever que plus de 3'000 patients ont fréquenté le Centre, 72 chirurgies ont pu être réalisées, 224 patients externes ont été référés par des médecins privés au Centre pour des examens approfondis et 533 patients ont été dépistés en clinique mobile dès le mois de septembre lorsque certaines restrictions de rassemblement ont été levées.

L'espoir qui nous motive est de transcender la pandémie, même si désormais il y aura un avant et après le COVID, de rester performants dans le service de l'ophtalmologie en Haïti avec le soutien de tous et continuer à offrir des services de qualité à la population.

## 2. Enregistrement de la Fondation auprès du Ministère de la Planification et de la Coopération Externe (MPCE)

La demande pour la reconnaissance de la Fondation la vue pour la vie en tant qu'ONG locale auprès du Ministère de la Planification et de la Coopération Externe (MPCE) est toujours en cours, processus ralenti du fait des soubresauts politiques, ayant pour conséquence le changement de gouvernement, incluant les différents Ministres concernés. En effet, cette reconnaissance doit être validée par le Ministère de la Planification et de la Coopération Externe, le Ministère des Affaires Etrangères et des Cultes et le Ministère de la Santé Publique et de la Population. Cette reconnaissance vise à obtenir la franchise douanière qui permettra la Fondation d'approvisionner le Centre ophtalmologique en consommables et équipements nécessaires à son fonctionnement.

## 3. Clinique médicale et bloc opératoire

En février 2020, le Centre a reçu la visite de Docteur Daniel Alter, Président de Focus Inc. et spécialiste de la rétine accompagnée du Docteur Rainald Duerksen, consultant pour la région Amérique latine et Caraïbes pour Christian Blind Mission (CBM) afin de développer des partenariats avec la Fondation notamment pour la formation des résidents de l'Hôpital universitaire d'Etat d'Haïti (HUEH) et intéresser des médecins chirurgiens américains à venir opérer en Haïti dans le cadre de missions humanitaires.

Depuis la propagation du virus COVID-19, la Fondation a dû interrompre ses activités cliniques dès le jeudi 26 mars 2020 pour une durée de trois semaines. Les consultations médicales ont eu lieu à nouveau dès le lundi 13 avril à raison de 2 jours par semaine, le lundi et le mercredi avec la présence de Docteur Ithamar Paul et Docteur Brigitte Hudicourt et les horaires de présence ont été raccourcis. La direction a équipé le personnel, de masques, de gants, de visières et lunettes de protection, et les mesures d'hygiène et de sécurité ont été appliquées pour la sécurité du personnel et des patients. Ainsi, les 20 chaises à l'accueil ont été réduites à 8 pour garantir les distances réglementaires et tous les patients venant en consultation devaient porter un masque. En l'absence de Docteur Paul durant le mois de juin, Docteur Weber Louis a assuré ses jours de consultation.

A noter, que sur la proposition de la Directrice médicale, Docteur Brigitte Hudicourt, le Centre ophtalmologique s'est doté d'un médecin chirurgien, le Docteur Sadrac Marcélus qui a rejoint l'équipe le 6 août 2020 et travaille 3 jeudis par mois, dont 1 jour de consultation et 2 jours opératoires. L'expertise de Docteur Marcélus a permis une meilleure prise en charge des patients nécessitant notamment une chirurgie, réduisant considérablement le nombre de cas de patients en attente d'une opération.

Pour rappel, le fonctionnement quotidien de la clinique est assuré par les infirmières assistantes en ophtalmologie et l'infirmier qui réalisent les examens para-cliniques, reçoivent les patients pour les consultations préliminaires et assistent les médecins que ce soit lors des consultations ou en salle opératoire. La clinique repose également sur leur expertise pour le dépistage lors des cliniques mobiles. La Fondation a accueilli trois infirmières parmi les 6 diplômées de la formation d'assistant en ophtalmologie dispensée par le partenaire de la Fondation, la Fondation ORLO. Travaillant en binôme, leur présence permet de garantir le maintien de la clinique lorsqu'une partie est en clinique mobile et/ou l'autre au bloc opératoire.

En 2020, l'activité du bloc opératoire a débuté lors de la visite de Docteur Philippe Desmangles qui a opéré 21 patients du 7 au 9 janvier, assisté de trois résidents de l'Hôpital Universitaire d'Etat d'Haïti, Docteur Shakespeare G. Saintil, Docteur Emilie Etienne et Docteur Martine Eléonore qui ont été exposés ainsi à la chirurgie de la cataracte par phaco-émulsification (PHACO).

Ces patients attendaient leur chirurgie depuis le mois de septembre 2019, mais vue la conjoncture socio-politique particulièrement tendue à cette période, Docteur Desmangles n'a pas pris le risque de venir durant les troubles craignant surtout de ne pas pouvoir garantir un suivi médical approprié post-opératoire. Prévu en mars 2020, malheureusement, la pandémie mondiale du virus COVID-19 a empêché le retour de Docteur Desmangles pour poursuivre les chirurgies. La direction a fait appel à Docteur Maingrette et Docteur Hudicourt pour résorber quelques cas de cataracte par MSCIS et extracaps. De même, Docteur Karl Salès, médecin ophtalmologue canadien qui devait pratiquer des chirurgies par Phaco pour les patients de confrères locaux en avril, a également annulé son voyage, ainsi que des médecins visiteurs américains qui espéraient pouvoir renforcer l'activité du bloc opératoire et former des médecins locaux.

Malgré ces restrictions et contraintes, 72 chirurgies ont pu être réalisées sur l'année de 2020, dont 45 femmes et 27 hommes. Les médecins chirurgiens qui ont opéré dans le bloc opératoire hormis Docteur Philippe Desmangles, trois femmes à savoir Docteur Brigitte Hudicourt, Docteur Nancy Martelly et Docteur Pascale Pélissier ont réalisé des cataractes par extracaps, des greffes de ptérygions ou exérèse de masse, et deux hommes Docteur Mike Maingrette et Docteur Sadrac Marcélus pour des chirurgies de la cataracte par MSICS.

#### 4. Cliniques mobiles

Les campagnes de dépistage n'ont pas pu démarrer en début d'année, celles prévues en mars ont été annulées dès l'annonce de confinement proclamée par les autorités haïtiennes. Cependant, 5 cliniques mobiles ont été organisées à partir de septembre, lorsque certaines restrictions ont été levées et ont eu lieu en province à Montruis et Arcahaie, ainsi que dans la zone métropolitaine et à Jérémie dans le Sud ouest d'Haïti, cette dernière à l'initiative de Daniel Saint Juste, infirmier assistant en ophtalmologie au Centre et originaire de cette zone, avec le concours de Docteur Latortue résidente à Grace Children's Hospital.

Au cours de ces campagnes de dépistage 533 personnes ont été dépistées et 361 ont été référées au Centre pour un suivi médical. Les pathologies les plus fréquentes rencontrées au cours de ce cliniques médicales sont les baisses de vision  $\geq 20/40$ , les allergies, œil sec et prurit, les conjonctivites, des ptérygions, une tension intraoculaire élevée et des évidences de nucléosclérose. L'utilité des campagnes de dépistage dans la prévention de la malvoyance n'est plus à démontrer car elle permet une prise en charge des cas avant que les pathologies ne deviennent trop sévères ou au moins permettent un traitement adéquat aux patients affectés, soit par la distribution gratuite de médicaments et/ou de verres de lecture.

## 5. Services paramédicaux : Pharmacie et Lunetterie

L'accès aux médicaments et aux lunettes in situ complètent l'offre de services oculaires contribuant à la prise en charge des pathologies directement au Centre. Les patients tenant à tout faire sur place, apprécient de trouver les médicaments prescrits ou de réaliser leurs verres correcteurs, satisfaits des services de qualité reçus au Centre par le personnel tout au long de la chaîne des soins.

## 6. Défis et Perspectives

Le défi principal du projet en Haïti est bien entendu la politique et les crises successives qui paralysent régulièrement les activités de la population et par conséquent le fonctionnement du Centre. Mais à cette réalité à laquelle le Centre et son personnel s'adaptent et composent avec les risques, la pandémie a ajouté une menace non négligeable sur tout les paramètres économiques nécessaires à son fonctionnement. Nous sommes heureux toutefois de signaler qu'aucun membre de l'équipe du Centre n'a été atteint du corona virus et les précautions et mesures barrières sont intégrées dans le quotidien du personnel.

Au-delà de ces contraintes qui sont intégrées désormais dans notre quotidien, le bloc opératoire mériterait une plus large utilisation par les médecins locaux, cela étant la crise occasionnée par le COVID-19 n'a pas permis de renouveler le stock et certains consommables commencent à manquer pour assurer un plus grand nombre de chirurgies, notamment pour les lentilles. La fréquentation des médecins résidents pour une formation est encore timide et pourrait être plus renforcée, même s'ils ont été exposés aux pratiques chirurgicales durant les opérations par leurs confrères expérimentés.

## 7. Rapport financier

Grâce aux recettes principales de la clinique en termes de consultations, examens et opérations auxquelles s'ajoutent la vente de médicaments et la fabrication de lunettes, ainsi que les examens réalisés pour les patients externes, le projet comble en grande partie les salaires des employés locaux et pour faire face aux dépenses ponctuelles ou de fonctionnement, principalement au niveau du matériel médical. Il est à espérer que la situation générale s'améliore afin d'augmenter cet apport de manière encore plus conséquente.

## 8. Annexes

### 1. Consultations au Centre ophtalmologique

- a. Nombre de patients ayant été suivis au Centre par genre
- b. Nombre de cas les plus fréquents par genre

### 2. Chirurgies au Centre ophtalmologique

- a. Nombre de chirurgies par catégorie et par genre
- b. Nombre de patients opérés par genre

c. Nombre de médecins chirurgiens ayant opéré au Centre par genre

### 3. Examens pour patients externes

- a. Nombre de médecins ayant référé leurs patients au Centre pour examens
- b. Nombre de patients externes référés au Centre par genre
- c. Nombre d'examens réalisés par technique médicale

### 4. Cliniques mobiles

- a. Nombre de cliniques mobiles & Nombre de patients dépistés par mois
- b. Nombre de cliniques mobiles par catégorie
- c. Nombre de patients dépistés par genre
- d. Nombre de patients référés au Centre pour suivi médical
- e. Pathologies dépistées les plus fréquentes par genre

\*\*\*