



CENTRE  
OPHTALMOLOGIQUE

## Rapport d'activités 2023

**Dominique Desmangles**  
Cheffe de projet

**Port-au-Prince, 2024**

**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 • [centrephtalmologique@lavuepurlavie.org](mailto:centrephtalmologique@lavuepurlavie.org)  
[www.lavuepurlavie.org](http://www.lavuepurlavie.org) • [www.eyesight4life.org](http://www.eyesight4life.org)

## Sommaire

Introduction.....	2
1. Reconnaissance de la Fondation La vue pour la vie .....	5
2. Clinique médicale et bloc opératoire.....	5
3. Cliniques mobiles .....	8
4. Services paramédicaux : Pharmacie et Lunetterie .....	8
5. Défis et Perspectives.....	9
6. Rapport financier .....	10
7. Annexes : Statistiques .....	11
1. Consultations au Centre ophtalmologique .....	11
a. Nombre de patients ayant été suivis au Centre par genre .....	11
b. Nombre de cas les plus fréquents par genre .....	11
2. Chirurgies au Centre ophtalmologique .....	12
a. Nombre de chirurgies par type .....	12
b. Nombre de patients opérés par genre.....	12
c. Nombre de chirurgiens ayant opéré au Centre par genre .....	12
d. Vision pré et post opératoire par niveau d’acuité visuelle .....	13
3. Examens pour patients externes.....	14
a. Nombre de médecins et institutions ayant référé leurs patients au Centre pour examens .....	14
b. Nombre de patients externes référés au Centre par genre.....	14
c. Nombre d’examens réalisés par technique médicale .....	14
4. Cliniques mobiles .....	15
a. Nombre de cliniques mobiles & Nombre de patients dépistés par mois .....	15
b. Nombre de cliniques mobiles par catégorie .....	15
c. Nombre de patients dépistés par genre.....	15
d. Nombre de patients référés au Centre pour suivi médical.....	16
e. Pathologies dépistées les plus fréquentes par genre .....	16

## Introduction

Ces cinq dernières années d'activités dans le traitement de la malvoyance en Haïti témoignent de la motivation et de la volonté du Conseil, soutenu par ses bienfaiteurs, convaincus par la même détermination et la nécessité de poursuivre l'action de la Fondation la vue pour la vie au bénéfice de la population haïtienne, valorisant par là notre raison d'être sur le terrain. Ancrés dans notre mission, et, au vu des résultats obtenus, nous entamons avec fierté notre sixième année dans cet engagement continué dans le domaine des soins oculaires en Haïti.

Dans ce contexte mondial en souffrance où nombre de populations sont victimes de conflits sociaux et politiques et en demande d'une révolution sociale pour plus d'équité et de justice, nous devons sans détour exprimer les difficultés de notre vie quotidienne également à Port-au-Prince. En effet, nous vivons des cycles de crises sociopolitiques ponctués d'incertitude depuis plusieurs années, rythmés par des enjeux les plus sordides et sommes confrontés à une augmentation de la criminalité, avec pour conséquence un impact direct sur la population de la capitale et des environs, survivant dans des conditions de vie de plus en plus difficiles. La population subit des contraintes d'ordres physiques et psychologiques qui rendent sa vie plus que chaotique et fait face à des défis journaliers inimaginables pour des personnes déjà étranglées dans leurs responsabilités familiales, créant une recrudescence des maladies chroniques (diabète, maladie cardiovasculaire, ...) et alimentant des situations de stress post-traumatique. En ce début d'année, le personnel de la Fondation vit ses mêmes épreuves et frustrations et se retrouve exposé dans le cadre de son travail à des drames humains de patients dont la maison a été pillée et incendiée, de personnes déplacées et obligées de se réfugier chez de la parentèle, bienveillante devant l'urgence mais jusqu'à ce que, malheureusement, sa propre sécurité se voit menacée à son tour.

Cependant, à l'heure où nous rédigeons ces lignes, dès le 18 mars en marge de la fermeture du Service d'ophtalmologie de l'Hôpital de l'Université d'Etat d'Haïti (HUEH) suite aux troubles sociaux qui agitent la capitale principalement, et à la demande du Docteur François Romain, Chef de service, la Fondation a pu mettre son infrastructure au profit de trois résidents afin de poursuivre leur cursus sous la supervision des fellows Dr Nosedalie Tiris et Dr Emeline Etienne. Les autres résidents ayant été répartis dans d'autres structures hors de la capitale. La Fondation remplit régulièrement son rôle de contributeur à la formation des jeunes ophtalmologues, comme elle l'avait fait cette année écoulée dans des circonstances similaires à travers une rotation de 11 résidents.

Dans le cadre d'une autre mission de la Fondation de détecter les problèmes oculaires avant qu'il ne soit trop tard, nous avons reçu plusieurs sollicitations pour l'organisation de cliniques mobiles. La sécurité du personnel étant primordiale, nous n'avons pas pu toutes les honorer. Pour cette année, nous avons réalisé 7 campagnes de dépistage dans des écoles, institutions religieuses, le pénitencier national et des entreprises avec la collaboration de la Fondation ORLO et 519 personnes ont été dépistées.

Au niveau du Centre ophtalmologique, la fréquentation des patients consultés pour des soins oculaires s'élève à 5'451 en 2023 (4'913 en 2022).

Pour l'activité du bloc opératoire, l'équipe chirurgicale a réalisé 188 chirurgies de la cataracte amenant des résultats plus que satisfaisants de patients passés d'une vision de perception lumineuse (PL) à une vision 20/26 avant correction (lunettes) ou de 20/400 à 20/40 après l'intervention, sachant que plus le chiffre est bas, plus l'acuité visuelle est bonne. On comptabilise également 37 exérèses de masse, portant à 225 le nombre total de chirurgies toutes formes confondues réalisées au sein de la Fondation. A noter qu'il existe six blocs opératoires équipés et opérationnels pour les chirurgies oculaires à Port-au-Prince à savoir HUEH, Grace Children's Hospital, Clinique ORLO, les cliniques du Dr Taverner, du Dr Cadet, du Dr Decastro, celui de la Fondation la vue pour la vie complète cette offre chirurgicale.

Afin de permettre à notre personnel de rester compétitif et développer leurs connaissances et aptitudes, Suze Dormévil Dolciné, employée des débuts de la Fondation aux côtés de Loundia Océan, toutes deux à l'origine de son installation dans les locaux de l'Hôpital du Canapé Vert par ailleurs, a bénéficié d'une formation continue à Genève en automne dernier au sein du Centre ophtalmologique de Rive ainsi qu'au bloc opératoire de Vision Clinique. C'est la deuxième expérience réalisée à Genève après la visite en 2019 de Loundia Océan.

En mars, Dr Martine Eléonore Jeune, quant à elle, est partie suivre une formation intensive en Inde pour une durée d'un an avec pour objectif de renforcer ses capacités et développer de nouvelles compétences en matière de chirurgie de la cataracte par petite incision, (méthode MSCIS), l'Inde étant l'un des seuls pays à offrir ce genre de formation longue pour des ophtalmologues haïtiens. Après une courte relève du Dr Bickens Pierre de HUEH, Dr Tiris a repris les patients du Dr Jeune et est désormais notre médecin ophtalmologue principale aux côtés de Dr Brigitte Hudicourt et Dr Sadrac Marcelus pour les consultations et les chirurgies de la cataracte, les exérèses de masse et autres interventions.

Le dossier de la reconnaissance de la Fondation La vue pour la vie en qualité d'ONG est malheureusement toujours en suspens freinant les besoins de développement de la clinique en termes de renouvellement de matériel et autres consommables. Le projet d'ouvrir une Fondation à Jérémie est également en pause compte tenu de la situation générale d'insécurité qui prévaut. Notons l'engagement sans relâche de notre Directrice médicale, Dr Hudicourt, qui fait appel à ses relations pour obtenir au meilleur prix du matériel médical afin de maintenir le fonctionnement du bloc opératoire, nous la remercions ici.

L'année 2023 s'est achevée sur le départ intempestif de quatre membres de l'équipe vaincus par l'insécurité galopante qui sévit à Port-au-Prince et aspirés par les promesses du programme humanitaire de l'administration du président américain Joe Biden. En dépit de ces difficultés rencontrées tout au long de l'année dans un contexte sociopolitique et économique plus que tendu qui suscitent un sentiment constant de découragement, l'équipe n'a pas cédé face à tant d'adversité, même si nous avons été contraints de fermer quelques fois le Centre sous la pression de l'actualité. Une évaluation psychosociale a été initiée au bénéfice de l'équipe, non seulement pour débattre sur la façon de gérer le quotidien d'insécurité mais également afin de mettre en valeur les potentialités de chaque membre de l'équipe pour une meilleure répartition des compétences.

La situation présentée semble sombre et sans issue, cependant tant qu'il y a des femmes et des hommes qui croient en leur capacité et la mettent à l'épreuve au quotidien en contribuant directement au traitement de la malvoyance en Haïti et à ses résultats positifs redonnant espoir à des individus et leur famille entière, cela nous motive et notre travail continue. Certes, la santé n'a pas de fin, et la santé oculaire évolue avec ces paramètres vitaux, nous pouvons donc être fiers et reconnaissants de la mission de la Fondation La vue pour la vie dans les soins de santé oculaires dans ce pays aussi unique qu'imprévisible dans tous ses excès qu'est Haïti.

Sans prétention aucune nous pouvons noter avec satisfaction qu'après cinq années de management, la Fondation tient le cap et assure ses services malgré les aléas sociopolitiques en faisant preuve de rigueur, en mettant en place des principes, en favorisant la créativité, l'initiative, en faisant confiance, en montrant l'exemple, en sachant lâcher prise devant l'adversité parfois et surtout en veillant à stimuler la prise de conscience et la conviction de contribuer à ce succès collectif. La Fondation est un lieu de vie, toutes et tous œuvrent à sa prospérité et sa mission suscite ce sentiment d'appartenance, de bien-être et de savoir-faire.

On peut toujours faire mieux, la Fondation peut faire mieux. Ensemble mobilisons nous à bâtir encore plus d'opportunités pour une société en meilleure santé ! Merci d'avoir soutenu ces cinq dernières années ce projet et de continuer d'y voir les possibles d'une vision 20 sur 20 d'autant plus pour faire face à ces tragédies humaines que nous expérimentons en ce début d'année. La conclusion de cette introduction est tirée de la lettre de motivation Dr Nosedalie Tiris qui englobe la raison d'être de la Fondation.

*« Le commun des mortels pense que l'œil joue un rôle seulement dans la vue, mais l'œil en réalité est le miroir de l'âme. A chaque jour qui passe, après chaque diagnostic posé, après chaque traitement approuvé, après chaque chirurgie de cataracte, en voyant le sourire du patient qui traduit sa satisfaction je me dis que je ne voudrais pas être autre chose en ce monde, rien d'autre qu'ophtalmologue. »*

Dr Nosedalie Tiris, chirurgien ophtalmologue

## 1. Reconnaissance de la Fondation La vue pour la vie

Le dossier de la reconnaissance de la Fondation La vue pour la vie en qualité d'ONG signée le 26 mai 2021 et donnant ainsi autorisation à cette dernière, entre autres, d'acheminer du matériel médical exempté de frais de douane est malheureusement toujours dans les services étatiques freinant les besoins de développement de la clinique en termes de renouvellement de matériel, consommables et autres projets d'extension. Les incessants blocages politiques interfèrent sur le processus et nous maintiennent dans l'expectative. Par ailleurs, l'année 2024 verra l'examen de demande de renouvellement de l'autorisation de fonctionnement du Ministère de la santé publique et de la population (MSPP) pour les prochaines cinq années à venir.

## 2. Clinique médicale et bloc opératoire

L'équipe du Centre ophtalmologique de la Fondation s'est adaptée tout au long de l'année écoulée aux différentes situations, poussant parfois la réduction de nos services voire la fermeture temporaire de la clinique principalement pour raison de sécurité. Comme mentionné plus haut, un infirmier et trois infirmières ont quitté le pays pour se rendre aux Etats-Unis dans le cadre du programme humanitaire du Président Joe Biden offert pour les ressortissants de certains pays présentant des difficultés socio-économiques et politiques et les accueillir dans un cadre légal pour une durée de deux ans. Nous ignorons les objectifs et l'issue de cet exil organisé concernant des territoires longtemps convoités par différentes puissances étrangères, drainant avec une rapidité déroutante une main d'œuvre qualifiée, fragilisant voire poussant à la fermeture plusieurs entreprises et institutions.

Ainsi, l'infirmier Daniel Saint Juste a abandonné la ville de Jérémie en juillet, lieu où la Fondation commençait à implanter ses activités notamment à travers les cliniques mobiles, suivi par l'infirmière Gilaine Pierre Louis en août, contraignant la Fondation à fonctionner avec un personnel réduit, notamment du fait du congé maternité de Perpétue Laguerre, qui d'ailleurs en février 2024 a également quitté la Fondation pour le même programme. Elle a été précédée en décembre par Loundia Océan, sur qui reposait beaucoup d'espoir, compte tenu de son achèvement au Programme d'Etudes Supérieures Spécialisées en Management et Gestion des Services de Santé (DESS-MGSS) qui augurait de belles initiatives et une expansion qualitative pour le fonctionnement de la Fondation tant dans le domaine des services qu'elle offre, la gestion du bloc opératoire dont Loundia était responsable et au niveau administratif.

Ces départs intempestifs ont donné l'opportunité à Sabriella Charles et Dialina Pierre ayant suivi et terminé avec succès en juillet la spécialisation d'assistante en ophtalmologie dispensée à la Fondation ORLO par Dr Françoise Rocourt et Dr Brigitte Hudicourt, de rejoindre l'équipe médicale de la Fondation en qualité de stagiaires aux côtés de Suze Dormévil Dolciné, Mireille Jeanty, Taïna M. Pierre Louis et Loundia Océan avant son départ. Dialina n'étant pas infirmière, elle occupe la fonction de technicienne et procède aux examens para-cliniques et également comme tournante en salle d'opération, ainsi que dans la salle de stérilisation.

Sous l'impulsion de Loundia, un réajustement des fonctions avait pu être amorcé, Suze étant l'infirmière senior de l'équipe est considérée comme cheffe infirmière et Mireille est en charge du bloc opératoire. Cette valorisation est légitimée par l'engagement et l'intérêt de progresser et certainement la maturité dont Suze et Mireille ont fait preuve tout au long de ces années, tout en gardant malheureusement en tête que des départs sont toujours possibles aujourd'hui. De plus, la formation de Suze à Genève du 23 octobre au 13 novembre au sein des Centres ophtalmologiques de Rive, Pont Rouge et au bloc opératoire de Vision Clinique aux Eaux-Vives, lui a permis de se nourrir techniquement et culturellement en étant exposée au savoir-faire suisse, de s'inspirer de nouvelles idées et de façon de faire, et de partager avec le reste de l'équipe les notions et techniques apprises immédiatement d'ailleurs, suite aux séances de chirurgie de la cataracte par laser (PHACO) débutées par le chirurgien Dr Karl Salès la semaine même de son retour à Port-au-Prince.

Le fonctionnement de la clinique reste particulier dans le panorama des soins oculaires et cette particularité peut en dérouter plus d'un habitué à recevoir des soins d'un médecin dès sa première visite. En effet, les premières consultations sont réalisées par le personnel infirmier spécialisé en ophtalmologie qui repère les pathologies et réfèrent les patients au médecin pour les fonds d'œil, les résultats d'examens de dépistage de glaucome ou des problèmes au niveau de la macula et spécialement vers Dr Hudicourt, notre Directrice médicale pour les chirurgies de la cataracte mature et dense extraite par la méthode Extracaps ainsi que les exérèses de masse, ou vers Dr Marcelus et Dr Tiris pour les chirurgies de la cataracte par MSICS et autres pathologies.

Courant du mois de mars, Dr Jeune a pris congé de la Fondation pour suivre une formation intensive en chirurgie de la cataracte en Inde pour une durée d'une année. Dr Tiris a donc repris ses patients et occupe le poste de médecin chirurgien au sein de la Fondation. Dr Tiris est toujours attachée à HUEH pour la formation des résidents II et III en clinique et en chirurgie, de même qu'elle se forme auprès de Dr Taverner pour une sous spécialité en rétine organisée par FOCUS (Foundation for Ophthalmological Care from the United States). Elle a participé au congrès Vitbuckle sur la rétine à Las Vegas en avril et en novembre au Bascom Palmers à Miami en vue de renforcement de ses compétences en clinique.

Par ailleurs, Dr Yamilée Chérubin qui a collaboré à certaines occasions avec la Fondation pour des prises en charge d'enfants, a également terminé une spécialisation en ophtalmologie pédiatrique nous permettant ainsi de lui référer les nourrissons et les enfants souffrant de strabisme ou astigmatisme ou tout autre pathologie pour des tests cognitifs, nécessitant d'être dépistés dès leur plus jeune âge ou pour une intervention chirurgicale. Dr Chérubin collabore avec la clinique Claire Vision de Dr Claire Eugène Cadet qui a également ouvert sa clinique à Jacmel dans le Sud Est du pays. La spécialisation de Dr Chérubin augure déjà d'une belle collaboration avec la Fondation.

Les collaborations techniques avec les médecins et institutions de la place se poursuivent sur la base de la confiance et la réciprocité en termes de spécialisation ou prise en charge, notamment avec Dr Taverner, HUEH, les médecins de Grace Children's Hospital, la Fondation et clinique ORLO, et des lunetteries entre autres. Ainsi 46 médecins de 39 institutions ont référé plus de 700 personnes pour des examens para-cliniques avec plus de 1'000 examens réalisés dont des points forts pour l'OCT (615) et le Champ visuel (224), témoignant de

manière indiscutable de l'utilité de la Fondation pour son plateau technique. Malheureusement, le laser yag et la photo de rétine étant hors d'usage et en attente de réparation, nous n'avons pas pu honorer ces demandes.

Au niveau du bloc opératoire, les interventions de la cataracte s'élevaient au total 188 chirurgies, 94 par PHACO réalisées par Dr Salès en mars, en juin et en novembre pour les patients de médecins privés (Dr Pierre Pompée, Dr Nancy Martelly, Dr Florence Burr-Reynaud et Dr Alexandra Staco) dont 6 cas de patients de la Fondation, et 85 par la méthode MSICS par Dr Marcelus, Dr Jeune, puis par Dr Tiris et 9 par EXTRACAPS par Dr Hudicourt. Les chirurgies de la cataracte par la méthode MSICS sont les plus courantes des interventions pratiquées par les médecins ophtalmologues locaux. On comptabilise également 37 exérèses de masse par Dr Hudicourt, Dr Tiris et Dr Salomon pour ses patients privés, portant à 225 le nombre de chirurgies effectuées à la Fondation en 2023

La mission de la Fondation La vue pour la vie en Haïti est de contribuer à la lutte contre la malvoyance au sein de la population avec la vocation de permettre aux personnes de bénéficier si possible d'une vision normale de 20 sur 20. Ainsi, sur les 100 cas opérés par méthode MSCIS, Extracaps et les 6 par PHACO pour les patients de la Fondation, 50% ont une vision corrigée (avec port de lunettes) après trois mois, égale ou meilleure que 20/40 (vision normale). Les chirurgies effectuées par PHACO ne sont pas mentionnées dans ce chiffre, n'ayant pas accès aux données pré et post opératoires de ces patients qui viennent uniquement se faire opérer, toutes leurs données étant consignées auprès de leur médecin traitant. Le tableau de vision pré et post opératoire (sans correction) permet de voir l'évolution de la vision par exemple de cas préopératoires avec une vision de 20/400 (malvoyance), après chirurgies d'obtenir une vision à 20/40 (normale), ou encore des personnes avec une vision MM (mouvement de la main = faible/aveugle) après la chirurgie obtient une vision normale de 20/30 ou 20/40.

Grâce à Dr Brigitte Hudicourt, notre Directrice médicale, le matériel médical nécessaire pour le fonctionnement du bloc est renouvelé en faisant appel à ses relations quelles soient personnelles ou professionnelles, même si des pénuries sont à déplorer au niveau du matériel chirurgical à disposition pour les futures interventions, notamment au niveau des implants oculaires et autres.

La répartition des tâches et responsabilités (bloc opératoire, lunetterie, cliniques mobiles, salle d'examen, rapports, etc..) étant bouleversée par les départs de certains membres du personnel, des séances de développement personnel et révélation des compétences ont permis une redistribution des tâches avec des collaborations pour que chaque employée puisse s'exprimer et développer de nouvelles compétences. Par exemple Dialina de par son caractère aimant la précision et son intérêt pour l'administration, elle sera en charge de l'organisation des cliniques mobiles et autres tâches propres à l'administration. Au sein de la clinique, chaque avis compte et chaque idée est valorisée surtout si elle vise à communiquer le sentiment d'inclusion à l'équipe et à améliorer la mission de la Fondation. La Direction veille à créer un espace où le partage d'idées et les initiatives sont encouragés pour la bonne marche du Centre.

### 3. Cliniques mobiles

La Fondation n'a pas pu honorer toutes les demandes de cliniques mobiles durant l'année du fait de la conjoncture ne favorisant pas les déplacements et la sécurité du personnel étant primordiale. L'une des solutions a été d'amener les personnes à se faire dépister au Centre en échelonnant leur visite sur plusieurs jours. Les chiffres des 7 campagnes de dépistage pour 2023 sont de 519 personnes dépistées, 186 référées au Centre pour investigation et suivi médical. Lors de ces cliniques mobiles dans les écoles, institutions religieuses, au sein du pénitencier national et les entreprises avec le concours des infirmières de la Fondation ORLO en formation en ophtalmologie, les statistiques témoignent de pathologies récurrentes, telles les baisses de vision, les allergies, les visions troubles, les suspicions de glaucome et de cataracte et cette année on constate un plus grand nombre d'hommes, dû au dépistage réalisé au sein du pénitencier national.

La prise en charge des pathologies au niveau du Centre ou même in situ, permet de répondre rapidement au problème et réduire ainsi le nombre de gens souffrant de malvoyance, mais parfois il est également trop tard, faute d'une prise en charge optimale, un coût du traitement médical trop élevé, ou le manque de confiance. On constate malgré tout que les personnes souffrant de problèmes oculaires s'adonnent à l'auto médication en se basant parfois sur des résultats positifs observés sur des personnes proches. Pourtant chaque pathologie est unique et le patient ne doit pas ignorer sa propre condition et anamnèse avant de s'adonner à ce genre de pratique. Cette attitude encourage le dépistage, mais malheureusement la situation sociopolitique à la capitale nous bloque dans cette mission.

### 4. Services paramédicaux : Pharmacie et Lunetterie

La Fondation fait appel à trois fournisseurs de la place pour s'approvisionner en médicaments ophtalmiques, à savoir PHARMASOL, PLURIMED et DISPROPHAR. Ces agences locales permettent de servir les patients directement après leur consultation et trouver le médicament pour son traitement. A noter que l'ordonnance remise par le médecin précise les noms des différents médicaments similaires que le patient peut se procurer en pharmacie. Cette mesure contribue à l'éducation à la santé oculaire et encourager le patient à connaître le nom des médicaments équivalents et à se rendre dans les pharmacies avec l'emballage au lieu de l'ordonnance, donnant plusieurs options en cas de rareté ou de rupture comme cela arrive souvent.

La situation sociale et économique étant en plein effondrement, on constate une dégradation de la maladie du glaucome chez les 171 patients glaucomateux qui ont fréquenté le centre en 2023 (dont 66 hommes, 104 femmes) et pour qui nous sommes obligés d'augmenter le nombre de molécules pour contrer la détérioration du nerf optique et diminuer la pression intra-oculaire. L'ajout d'une molécule dans leur traitement entraîne malheureusement une augmentation du coût dans l'achat des médicaments avec pour conséquence que les patients ne suivent pas le nouveau protocole pour des raisons économiques. Les médecins suggèrent l'utilisation d'un laser SLT (Selective Laser Trabeculoplasty) afin de réaliser cette intervention sur le nerf optique et diminuer la pression oculaire, et libérer le patient de la prise quotidienne de médicaments. Cette

intervention chirurgicale pourrait aider à diminuer la pression économique sur le patient. Malheureusement les deux appareils disponibles à HUEH et à la Clinique ORLO sont en panne.

Depuis 2023, Loto Lakay une institution de jeu de hasard à l'instar de la Loterie romande en Suisse, qui soutient localement des projets sociaux, sportifs et culturels, appuie les activités de la Fondation. Ainsi, dans le cadre de la Journée mondiale du glaucome, le 12 mars 2024, nous avons saisi l'opportunité de ce partenariat pour élaborer un projet en faveur des patients glaucomeux ayant des problèmes économiques pour se procurer les médicaments. Le projet consiste à répertorier les patients glaucomeux du Centre contraints de suivre un traitement au minimum de deux molécules mais dont le coût est un frein, sachant que pour le glaucomeux la prise des médicaments est une constante à vie. Il s'avère que le patient doit instiller deux fois par jour une goutte d'une molécule qu'elle soit combinée ou non afin de freiner la progression de l'attaque du nerf optique provoquant à défaut la cécité. Le dosage des médicaments étant en 5 à 15 ml selon les marques et agences, le médicament doit être sans cesse à disposition. Compte tenu de la conjoncture, le patient n'est pas à l'abri de rareté d'un médicament sur le marché, ou de ne pas pouvoir renouveler son médicament à temps.

Ce projet offrira donc un à deux médicaments par mois aux patients les plus vulnérables où ceux qui n'arrivent pas à se procurer le médicament pour raison de plusieurs paramètres (personnes seules, médicament onéreux, déplacement difficile, perte de vision avancée, sensibilité aux brûlures et douleur de certaines molécules lors de la prise du médicament....). Un fichier sera tenu à jour pour suivre l'évolution du patient en termes de prise de médicaments grâce aux visites biannuelles. Le soutien de Loto Lakay s'étend également en appui aux campagnes de dépistage, ce qui nous permettra d'acheter des médicaments à donner aux patients dépistés, si nous ne recevons pas de médicaments en échantillon des agences pharmaceutiques de la place.

Cette collaboration avec Loto Lakay sera également profitable au niveau des prescriptions de verres correcteurs pour des patients ayant des difficultés à se procurer des lunettes, notamment les grands myopes, souvent des enfants, dont les parents ont des difficultés financières et ou des personnes âgées sans revenu. Heureusement, la Fondation peut compter sur la considération de Roland Pierre dans certaines situations, en sa qualité de responsable de la lunetterie et qui nous fournit en montures modernes et de qualité à moindre coût.

## 5. Défis et Perspectives

Le contexte socio-politique insaisissable est certes l'un des défis majeurs auquel la Fondation devra faire face cette année encore et surtout faire preuve d'adaptabilité et de volonté pour maintenir le cap de ses activités. Elle peut toutefois compter sur une équipe médicale forte et motivée. Même si nous comptons sur les relations de Dr Hudicourt, l'approvisionnement en consommables reste toujours très problématique dans ce même contexte d'instabilité politique et impactant tout autant le renouvellement du parc technologique, dû à l'obsolescence de certains appareils médicaux et difficiles à acheminer en Haïti.

Nous aurons également à faire face aux embûches pour les cliniques mobiles, mais comme déjà instauré, nous pourrons les accueillir directement au sein du Centre, ce qui nous permettra par ailleurs de réaliser des tests para cliniques de dépistage du glaucome directement sur les machines et encourager les patients à leur coresponsabilité dans la prise en charge de leur santé oculaire.

Nous nous réjouissons également de l'évolution de Dr Nosedalie Tiris au sein de la Fondation et nous sommes heureux d'accompagner ses ambitions dans le domaine de la chirurgie de la cataracte par PHACO et sa sous spécialisation en rétine que nous espérons elle pourra poursuivre à Genève sous l'encadrement des médecins de Vision Clinique et du Centre ophtalmologique de Rive. Elle pourra également contribuer de l'apport et ou des défis du traitement de l'ophtalmologie en Haïti au Geneva Eye Meeting (GEM).

A l'instar des cliniques à Genève, la gestion des dossiers est informatisée grâce au logiciel Winlogie (Windows for Ophtalmology), par conséquent, une mise à niveau en français, de même qu'en maîtrise de différents logiciels informatiques s'avèrent indispensable pour renforcer les capacités des employées.

La collaboration avec l'Hôpital de l'Université d'Etat d'Haïti (HUEH) s'est renforcée en 2023 par l'accueil et l'encadrement d'une rotation de résidents et ce début d'année encore cette expérience est renouvelée. La Fondation est satisfaite de pouvoir contribuer à leur formation. Mais ce qui ne change pas, ce sont les collaborations avec les partenaires locaux, comme la clinique ophtalmologique et ORL Opti-Soins qui nous fait don régulièrement de médicaments pour nos cliniques mobiles ainsi que les agences pharmaceutiques. Ce sont également les chirurgies de la cataracte par PHACO par Dr Karl Salès pour les patients de médecins de la place qui utilisent notre infrastructure. Nous comptons également sur les références de patients externes pour des examens para cliniques provenant, entre autres, de la clinique ORLO et de Grace Children's Hospital, ainsi que HUEH.

Notre ambition est de poursuivre nos actions dans le même esprit de collaboration tout en accueillant de nouveaux partenaires comme Loto Lakay, dont le soutien local va pouvoir nous aider notamment pour les médicaments anti-glaucomeux, les prescriptions de lunettes, les cliniques mobiles, voire même pour les chirurgies pour certains de nos patients.

La Fondation s'inscrit dans les nombreuses initiatives humanistes qui visent à soulager les femmes, les enfants et les hommes qui fréquentent le Centre et nous sommes heureux de contribuer à leur mieux-être tout simplement par cette vision retrouvée. La Fondation entame sa sixième année avec la même conviction et détermination de sa mission.

## 6. Rapport financier

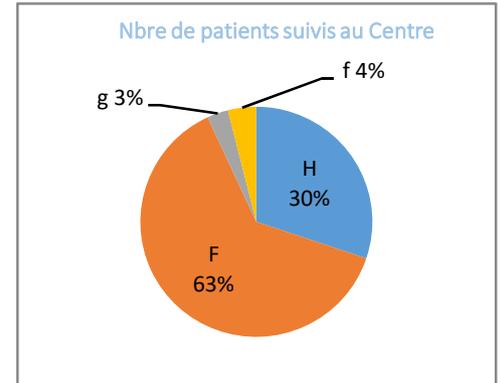
Les recettes réalisées localement par les consultations, examens, vente de médicaments et de lunettes donne à la Fondation une certaine autonomie pour son fonctionnement pour certaines dépenses qu'elles soient pour le bloc opératoire ou la bonne marche de la clinique.

## 7. Annexes : Statistiques

### 1. Consultations au Centre ophtalmologique

#### a. Nombre de patients ayant été suivis au Centre par genre

Homme	1'644
Femme	3'430
Enfant garçon (g)	162
Enfant fille (f)	215
<b>Total de consultations</b>	<b>5'451</b>



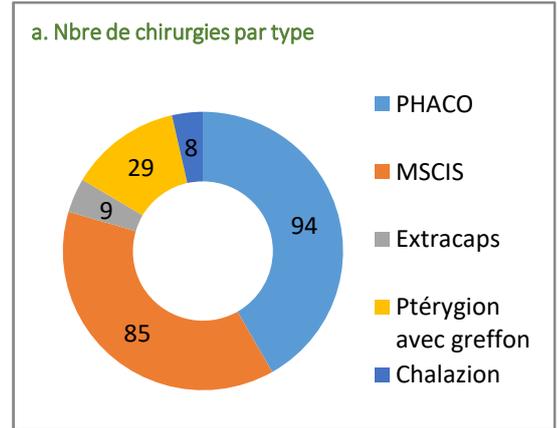
#### b. Nombre de cas les plus fréquents par genre

	H	F	g	f	TOTAL
<b>Général</b>					
Baisse de vision <=20/30	53	135	12	24	<b>224</b>
Baisse de vision prononcée >=20/40	120	284	21	39	<b>464</b>
PC /verres correcteurs	129	322	20	29	<b>500</b>
Allergies (prurit, œil sec, œil rouge, photophobie,...)	172	421	22	36	<b>651</b>
Lésion, trauma oculaire	15	14	2	1	<b>32</b>
<b>Paupière</b>					
Chalazion	2	15	2	11	<b>30</b>
Entropion - Ectropion		1			<b>1</b>
Ptose palpébrale - ptysie - blépharite - blépharospasme	2	5	1	3	<b>11</b>
<b>Conjonctive</b>					
Conjonctivite	75	161	41	21	<b>298</b>
Pinguecula, Ptérygion	80	207	1	1	<b>289</b>
<b>Globe oculaire</b>					
Strabisme	1	1	1		<b>3</b>
<b>Cornée</b>					
Kératopathie	19	29	2	3	<b>53</b>
<b>Segments antérieur / postérieur</b>					
Nucléosclérose/Cataracte	107	198	1	1	<b>307</b>
Augmentation de la TIO >21	45	50		3	<b>98</b>
Glaucome	66	104		1	<b>171</b>
Œdème maculaire	8	15	1		<b>24</b>
Rétinopathie hypertensive	3	7			<b>10</b>
Rétinopathie diabétique	5	7			<b>12</b>

## 2. Chirurgies au Centre ophtalmologique

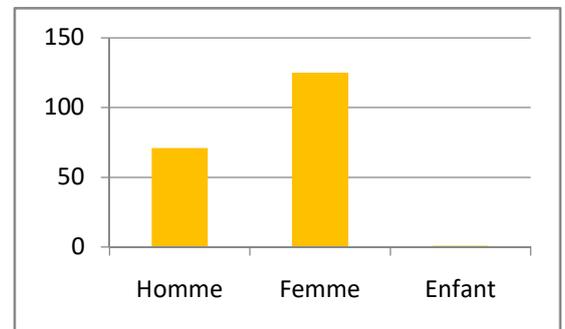
### a. Nombre de chirurgies par type

PHACO	94
MSCIS	85
Extracaps	9
Ptérygion avec greffon	29
Chalazion	8
<b>Total de chirurgies par type</b>	<b>225</b>



### b. Nombre de patients opérés par genre

Homme	71
Femme	125
Enfant	1
<b>Total de patients opérés</b>	<b>197</b>



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

Homme	3
Femme	3
<b>Total de chirurgiens</b>	<b>6</b>

d. Vision pré et post opératoire par niveau d'acuité visuelle

Vision préopératoire		Vision postopératoire															Total
		Normale				Satisfaisante			Peu satisfaisante (malvoyance)				Faible (aveugle)				
		20/20	20/26	20/30	20/40	20/50	20/60	20/70	20/80	20/100	20/140	20/200	20/400	CD	MM	PL	
Faible (aveugle)	PPL																
	PL		1	4	1	1	1		1		1		1				
	MM			4	3	1	1		2	3			2				
	CD		2	3	6	1	2		5	3	1	2	1	1	1		
Peu satisfaisante (malvoyance)	20/400				7		1	1	1				1	1			
	20/200					1	7				1						
	20/140			1	3		2		1								
	20/100		1		1		1		3								
	20/80			1	1	1	2		1			1		1			
Satisfaisante	20/70																
	20/60						1		1								
	20/50																
Normale	20/40																
	20/30																
	20/26																
	20/20																
Total			4	13	22	5	18	1	15	6	2	4	2	5	2		
Nombre de cas OP		99															99

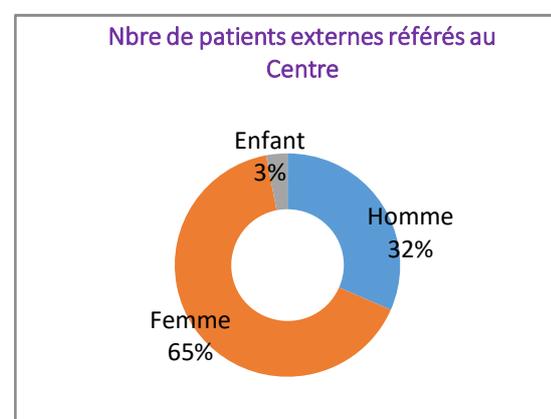
### 3. Examens pour patients externes

#### a. Nombre de médecins et institutions ayant référé leurs patients au Centre pour examens

Médecins ayant référé leurs patients	<b>46</b>
Cliniques/Institutions ayant référé leurs patients	<b>39</b>

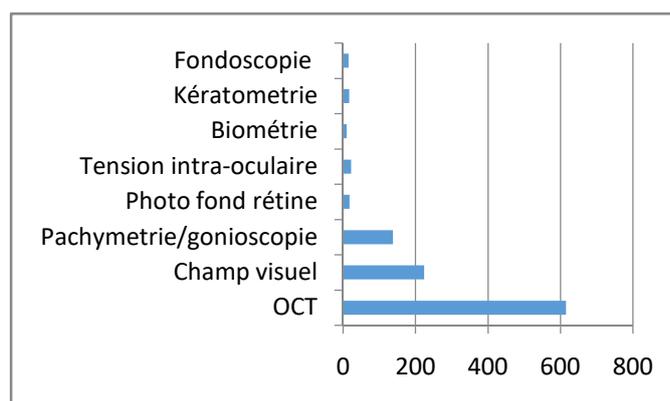
#### b. Nombre de patients externes référés au Centre par genre

Homme	247
Femme	512
Enfant	24
<b>Total de patients externes</b>	<b>783</b>



#### c. Nombre d'examens réalisés par technique médicale

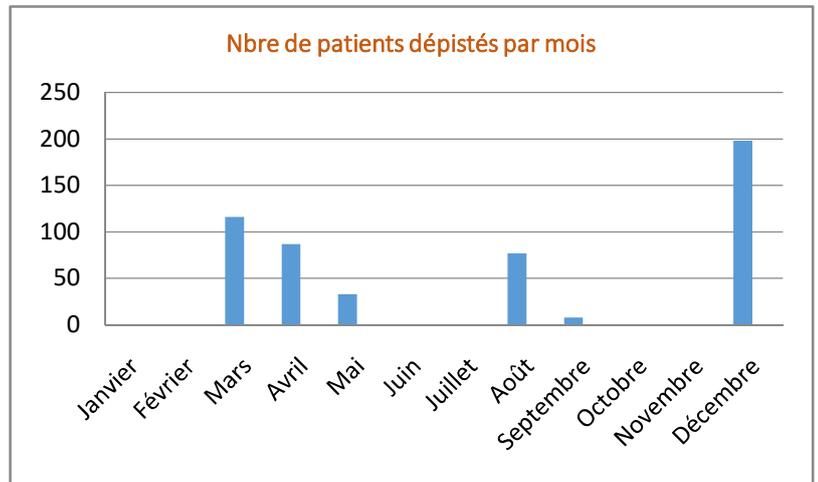
OCT	615
Champ visuel	224
Pachymetrie/gonioscopie	138
Photo fond rétine	18
Tension intra-oculaire	22
Biométrie	10
Kératometrie	17
Fondoscopie	15
<b>Total d'examens</b>	<b>1'059</b>



## 4. Cliniques mobiles

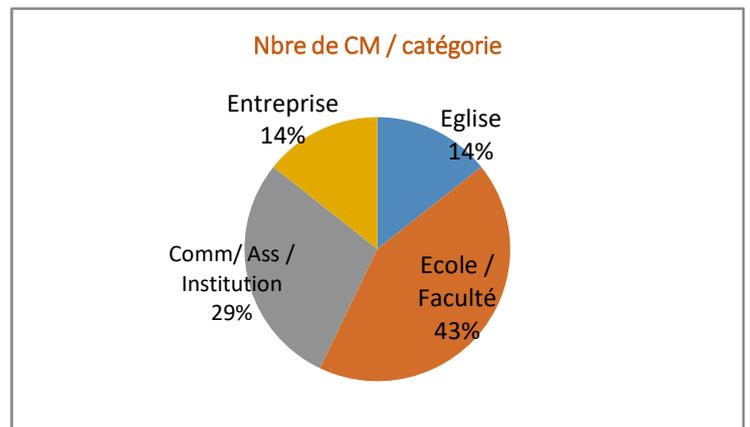
### a. Nombre de cliniques mobiles & Nombre de patients dépistés par mois

Mois	CM	Patients dépistés
Janvier		
Février		
Mars	1	116
Avril	1	87
Mai	1	33
Juin		
Juillet		
Août	1	77
Septembre	1	8
Octobre		
Novembre		
Décembre	2	198
<b>Total de CM et Patients dépistés</b>	<b>7</b>	<b>519</b>



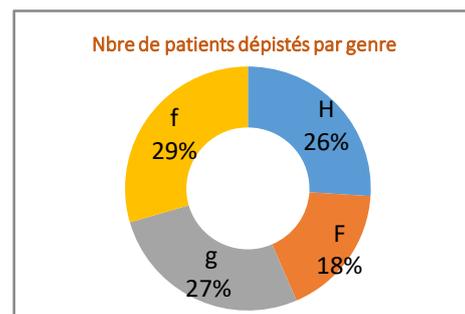
### b. Nombre de cliniques mobiles par catégorie

Eglise	1
Ecole / Faculté	3
Communauté / Association / Institution	2
Entreprise	1
Marché	
Centre de santé	
Séminaire Sensibilisation	
<b>Total de CM par catégorie</b>	<b>7</b>



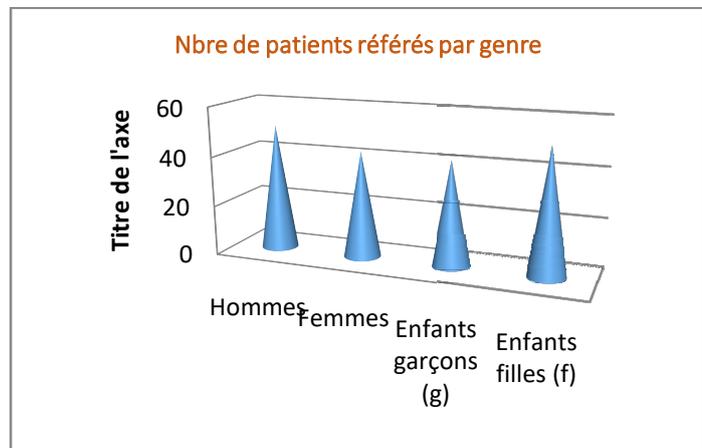
### c. Nombre de patients dépistés par genre

Hommes	135
Femmes	91
Enfants garçons (g)	140
Enfants filles (f)	153
<b>Total de patients dépistés</b>	<b>519</b>



#### d. Nombre de patients référés au Centre pour suivi médical

Hommes	51
Femmes	43
Enfants garçons (g)	42
Enfants filles (f)	50
<b>Total de patients référés</b>	<b>186</b>



#### e. Pathologies dépistées les plus fréquentes par genre

	H	F	g	f	TOTAL
<b>Genéral</b>					
Vision trouble $\geq 20/30$	20	24	31	47	<b>122</b>
Baisse de vision prononcée $\geq 20/40$	18	24	20	33	<b>95</b>
Allergies (prurit, œil sec, œil rouge...)	42	30	37	48	<b>157</b>
<b>Paupière</b>					
Chalazion	1	1			<b>2</b>
<b>Conjonctive</b>					
Conjonctivite	5	5	7	4	<b>21</b>
Pinguecula, Ptérygion	17	10			<b>27</b>
<b>Globe oculaire</b>					
Strabisme					
<b>Segments antérieur / postérieur</b>					
Augmentation de la TIO $>21$	2		11	9	<b>22</b>
Suspicion ou antécédent de glaucome	2	4	3	3	<b>12</b>
Nucléosclérose/Cataracte	7	3			<b>10</b>

\*\*\*