



CENTRE  
OPHTALMOLOGIQUE

## Rapport d'activités 2024

**Dominique Desmangles**  
Cheffe de projet

**Port-au-Prince, 2025**

**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 • [centreophtalmologique@lavuepourlavie.org](mailto:centreophtalmologique@lavuepourlavie.org)  
[www.lavuepourlavie.org](http://www.lavuepourlavie.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 .....	9
4. Services paramédicaux : Pharmacie et Lunetterie .....	10
5. Défis et Perspectives.....	11
6. Rapport financier .....	11
7. Annexes : Statistiques .....	12
1. Consultations au Centre ophtalmologique .....	12
a. Nombre de patients ayant été suivis par genre.....	12
b. Nombre de cas les plus fréquents par genre .....	12
c. Nombre de nouveaux patients par année et par genre 2018 – 2024.....	13
2. Chirurgies au Centre ophtalmologique .....	14
a. Nombre de chirurgies par type .....	14
b. Nombre de patients opérés par genre.....	14
c. Nombre de médecins chirurgiens ayant opéré au Centre par genre .....	14
d. Acuité visuelle pré et post opératoire de patients âgés de 24 à 90 ans (Chirurgie cataracte MSICS - Extracaps).....	15
3. Examens pour patients externes.....	16
a. Nombre de médecins et institutions ayant référé leurs patients au Centre pour examens .....	16
b. Nombre de patients externes référés au Centre par genre.....	16
c. Nombre d’examens réalisés par technique médicale.....	16
4. Cliniques mobiles .....	17
a. Nombre de cliniques mobiles.....	17
b. Nombre de patients dépistés par mois.....	17
c. Nombre de patients dépistés par genre .....	17
d. Nombre de patients référés au Centre pour suivi médical.....	18
e. Pathologies dépistées les plus fréquentes par genre .....	18

## Introduction

A l'heure où nous écrivons ces lignes, nous sommes au premier quart de notre septième année d'activités à Port-au-Prince et à ce jour le compteur de patients ayant bénéficié de nos services depuis 2018 s'élève à 11'134. Qui aurait prédit sept ans d'activités, malgré les situations chaotiques récurrentes que nous avons traversées tout au long de ces années.

La situation d'insécurité généralisée à Port-au-Prince n'a pas épargné le fonctionnement du Centre ophtalmologique de la Fondation mais ne l'a pas non plus menacé directement durant l'année 2024. Situé dans une zone relativement protégée, le Centre ophtalmologique est logé à l'intérieur de l'enceinte de l'Hôpital du Canapé Vert. Dans l'ensemble, à part 18 jours forcés de fermeture en février, mars et novembre pour raison de tensions extrêmes et parce que le personnel parfois n'arrive pas à accéder au Centre selon là où il habite, nous avons tenu nos prestations envers nos patients. Par ailleurs, en termes d'impact direct de cette situation, nous avons eu affaire à des cas qui jusqu'à présent nous étaient inconnus, plusieurs blessures par balles perdues, trauma majeur aux côtés de plaies cornéennes, de corps étrangers, dû à des éclats de projectiles, et parfois nécessitant une éviscération du globe de l'œil ou autre geste chirurgical pointu.

Les services offerts par le Centre ophtalmologique illustrent la mission de la Fondation, le dépistage lors de cliniques mobiles, la prise en charge médicale et chirurgicale, les examens para cliniques et la prescription de verres correcteurs personnalisés. Mais l'un des objectifs majeurs de l'implantation de la Fondation en Haïti, est la contribution à la formation des résidents en ophtalmologie. Cette aspiration a été mise en œuvre une nouvelle fois cette année lorsque l'Hôpital de l'Université d'Etat d'Haïti (HUEH) a été victime des assauts de la part de bandits armés. Il est évident que cette collaboration serait plus valorisante dans un contexte plus serein. Notre questionnement reste sans réponse, comment peut-on mettre en péril sa propre santé en détruisant un établissement hospitalier...

Dès le 18 mars et à la demande de Dr François Romain, Chef de service à HUEH, et sous la supervision de Dre Nosedalie Tiris et Dre Emeline Etienne, la Fondation a mis son infrastructure au profit de trois médecins résidents afin que leur cursus ne soit pas pénalisé dans ce panorama de désolation sociale. Ainsi, Dre Chedelie Celestin, résidente de 3<sup>e</sup> année, Dre Missandelée Pamphile et Dr Jeff Jn François, tous deux résidents de 2<sup>e</sup> année, ont effectué leur service de 1 à 2 jours par semaine à travers un roulement en salle de consultation et en chirurgie. D'autres institutions de la place, telles *Grace Children's Hospital* à Delmas, *Vision Plus* au Nord dans la ville du Cap Haïtien ou dans le Sud à *Brenda Stafford* aux Cayes ont également accueilli d'autres résidents en ophtalmologie. Ce roulement à la Fondation a permis le renforcement de leurs compétences, car ils ont pu bénéficier également de l'expertise et l'encadrement de Dr Sadrac Marcelus et de Dre Brigitte Hudicourt dans des cas spécifiques.

Docteure Emeline Etienne ayant eu une opportunité dans une autre structure médicale de la place et n'étant plus disponible dans les jours de rotation des résidents, a mis fin à son mentorat qu'elle a fourni de mars à octobre 2024. Toutefois, les opportunités de chirurgies étant rares dans sa nouvelle fonction, elle a souhaité rejoindre la Fondation sur une base volontaire dès novembre afin de consulter les patients et avoir l'occasion de pratiquer la

chirurgie pour ne pas perdre ses connaissances. Requête à laquelle nous avons accédé car elle s'inscrit pleinement dans la mission de la Fondation d'encouragement à la formation et la pratique professionnelle en salle d'opération au bénéfice des ophtalmologues locaux pour leur apprentissage continu.

Toujours dans le cadre de la formation des ophtalmologues, Dre Nosedalie Tiris qui a intégré la Fondation en novembre 2022, a eu l'opportunité de se rendre à Genève du 10 novembre au 3 décembre 2024 pour acquérir de nouvelles techniques chirurgicales et représenter la Fondation dans le cadre de la Geneva Eye Meeting. Son retour prévu en Haïti en décembre a été différé à cause de la suppression des vols internationaux à destination de la capitale. Nous avons hâte qu'elle puisse retrouver ses patients et implémenter les nouvelles techniques apprises en Suisse et valoriser son savoir-faire.

En juin, l'incontournable rendez-vous de chirurgie de la cataracte par phacoémulsification (PHACO) organisé par des médecins ophtalmologues locaux ont permis une session de trois jours avec Dr Karl Salès. De même que les médecins ayant leur clinique privée ou travaillant pour d'autres structures de lunetteries, Dre Pélissier, Dr Salomon, Dre Martine E. Jeune ont sollicité la salle d'opération pour leurs cas de chirurgie. En septembre Dre Jeune a proposé de valoriser sa sous-spécialisation en plaie de cornée qu'elle a suivie durant une année en Inde. A son retour elle a pu réaliser une transplantation de membrane amiotique en octobre 2024 à la Fondation pour une patiente externe.

Au niveau de l'activité du bloc opératoire, nous comptabilisons un total de 135 chirurgies, dont 86 de la cataracte pour des patients âgés de 24 à 90 ans et 49 autogreffes, exérèses de masses et autres. Les résultats concernant les chirurgies de la cataracte qui répond à l'exigence de prise en charge chirurgicale de la cécité évitable, s'inscrivent donc pleinement dans l'accomplissement de notre mission de contribuer à redonner carrément la vue au patient ou améliorer sa vision avec un objectif d'atteindre la référence d'une acuité visuelle de 20/20 après correction (port de lunettes). Notre satisfaction est pleine dans le cas d'un patient dont la vue est obstruée à cause de la cataracte avec une vision MM (mouvement de la main) avant la chirurgie et qui obtient une vision 20/200 le premier jour post opératoire et atteint une vision 20/30 après correction ! Sachant que les visions notifiées comme telles : pas de perception lumineuse (PPL), perception lumineuse (PL), mouvement de la main (MM) et compte des doigts (CD) sont les visions qui s'associent à une personne proche de la cécité.

Pour cette même année 2024, malgré les défis quotidiens mentionnés plus haut, nous avons réalisé 6 cliniques mobiles de dépistage en bénéficiant de l'accompagnement de Dre Brigitte Hudicourt, dans des écoles et autres institutions, foyers pour jeunes filles à leur demande. Nous comptabilisons 617 personnes dépistées en 2024 et 373 référées pour un suivi. Au niveau du Centre ophtalmologique, la fréquentation des patients consultés pour des soins oculaires en 2024 s'élève à 6'033 (5'451 en 2023) avec 1'584 nouveaux patients enregistrés cette année au Centre.

En ce qui concerne le fonctionnement quotidien de la clinique nous devons noter plusieurs changements et mentionner surtout avec regret le départ de Perpétue Laguerre partie en début d'année 2024, précédée en janvier de Loundia Océan dans le cadre du programme humanitaire du président américain Biden, suivie de Suze Dormévil Dolciné partie en octobre

2024 pour le Canada. Sabriella Charles est partie également au Canada en novembre pour poursuivre des études en biochimie. Depuis, le Centre a recruté 5 infirmières stagiaires, que Dr Philippe Desmangles a pu rencontrer lors de sa courte visite de solidarité en octobre. Toutes sont enthousiastes à l'idée de se spécialiser en ophtalmologie ayant l'une ou l'autre un attrait pour cette discipline, même si cette formation dispensée par la Fondation ORLO a été interrompue suite à différents facteurs notamment financiers.

Le dossier de la reconnaissance de la Fondation La vue pour la vie en qualité d'ONG est malheureusement toujours en suspens. Cependant, suite à la visite d'une délégation de la Direction des Organisations de Service de Santé (DOSS) du Ministère de la santé publique et de la population (MSPP) pour évaluer les prestations de services et de soins ophtalmiques que nous dispensons, notre demande de renouvellement de l'autorisation de fonctionnement a été acceptée suite au rapport de visite en décembre 2024 et un nouveau certificat d'autorisation de fonctionnement couvrant 2025-2030 nous a été délivré.

Au quotidien, nous devons voir la réalité en face. En effet, comment évaluer les conséquences humaines de ces turbulences sociopolitiques, car la politique est par trop largement l'une des causes de cette situation d'insécurité alimentée par les attaques des bandits dans les quartiers de la zone métropolitaine et les environs de la capitale, et même dans les provinces. Nous sommes témoins au quotidien de patients qui nous confient avec pudeur leur situation de déplacés « nan kouri », d'avoir dû courir en urgence et quitter leur maison à cause des bandits, d'avoir, lors de cette panique, perdu tous leurs avoirs, et dont la famille est désormais éclatée, et les membres déplacés, séparés, répartis chez différentes parentèles qui accueillent généreusement ces rescapés, mais jusqu'à quand ? D'autres personnes brisées qui ont souffert de la terreur du kidnapping, survivant avec des séquelles psychologiques, physiques et financières, car il faut malheureusement rembourser ce qui a été prêté pour les libérer. Et ne parlons pas de cette inquiétude permanente, omniprésente qui conditionne notre quotidien. La population souffre beaucoup, manque beaucoup...

Est-il besoin de l'écrire, la vision est l'un des sens les plus précieux, participant à notre bien-être où que nous soyons et quel que soit notre niveau social. La Fondation continue à apporter sa contribution par la prévention, le dépistage de certaines pathologies et la prise en charge médicale et chirurgicale. Dans ce contexte alarmant, il ne reste que l'espoir. Ce sentiment, que dire, ce souffle de vie, porteur et positif qui soutient toute initiative encore en activité. Nous ne pouvons que remercier le soutien et l'intérêt portés à celles et ceux en Haïti qui ont le besoin continu de l'engagement de la Fondation La vue pour la vie pour prendre soin de leur santé oculaire, même si la situation actuelle peut nous inciter à chercher à relocaliser la Fondation pour garantir tous ses services à la population.

\*\*\*

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

Le processus de la reconnaissance de la Fondation La vue pour la vie en qualité d'ONG est-il toujours en cours ? On pourrait se poser la question tant les années ont passé depuis le dépôt du dossier à la Primature. Mais notre compréhension de ce retard administratif, ne peut que s'expliquer par la situation d'instabilité politique et les nombreux changements de gouvernements qui influencent directement tous les dossiers en suspens malgré nos efforts auprès de différentes personnes pouvant intervenir pour débloquer la situation.

Par ailleurs, le 18 décembre, une délégation du Ministère de la santé publique et de la population (MSPP) menée par le Docteur Lesly Desdunes de la DOSS (Direction des Organisations de Service de Santé), est venue visiter le Centre ophtalmologique afin d'évaluer les prestations de services et de soins ophtalmiques que nous dispensons afin d'émettre un rapport concernant la demande de renouvellement de notre autorisation de fonctionnement. Suite à cette inspection et au rapport de visite soumis, le certificat d'autorisation de fonctionnement du Centre ophtalmologique datée du 12 janvier 2025 nous a été remis à l'heure que nous écrivons ces lignes, et valable pour une durée de 5 ans à savoir jusqu'au 23 janvier 2030. Nous sommes heureux de cette reconnaissance par les services de santé du pays de notre contribution et la qualité des services que nous dispensons au sein de la population encore plus fragilisée et de plus en plus démunie.

## 2. Clinique médicale et bloc opératoire

Depuis janvier 2024, le Centre ophtalmologique fonctionne avec une réduction de personnel infirmier formé et spécialisé en ophtalmologie. En effet, Loundia Océan et Perpétue Laguerre ont profité du programme humanitaire du Président américain Joe Biden pour chercher la vie aux Etats-Unis. Au mois de novembre et de décembre, Suze Dormévil Dolciné et Sabriella Charles ont également quitté Haïti à la recherche d'opportunités au Canada dans le cas de Suze et pour des raisons d'études pour Sabriella. Suze est la deuxième infirmière formée en qualité d'assistante en ophtalmologie ayant participé à la mise en place du Centre ophtalmologique en 2018 aux côtés de Loundia Océan et à avoir eu l'opportunité de se former à Genève au niveau du bloc opératoire. Suite à cette série de départs, nous avons recruté 5 infirmières stagiaires intéressées par l'ophtalmologie soit à titre personnel ayant un parent affecté de la maladie du glaucome par exemple, ou simplement par opportunité professionnelle. Cependant, faute de moyens, nous déplorons la suspension de l'excellent programme de formation en ophtalmologie mis sur pied par la Fondation ORLO qui était dispensé par les Dres Françoise Rocourt et Brigitte Hudicourt durant six mois à l'intention du personnel infirmier désireux de se spécialiser dans cette discipline.

Malheureusement, les nouvelles stagiaires n'ont pas eu l'opportunité de bénéficier de cette formation spéciale, mais apprennent sur le tas les quelques notions de bases indispensables pour la gestion des dossiers et des patients. La mission de l'infirmière assistante en ophtalmologie est de réaliser les tests d'acuité visuelle, la prise de tension intraoculaire, ainsi que les examens para cliniques, de fournir une assistance aux médecins lors des consultations notamment ce qui a trait aux données administratives et médicales sur un programme informatique utilisé dans le milieu ophtalmologique, Windows for Ophtalmology, (WINLOGIE).

Ce programme permet de gérer les dossiers des patients de manière informatisée et de réduire la production de papier, même si cette ressource s'avère utile lors de panne de courant ou autre revers informatique. L'assistante renseigne les patients sur leur prise de médicaments, et lors de sessions opératoires, soit elle brosse avec le chirurgien, soit elle circule entre la salle d'opération et le stock en tant que tournante, soit elle est fixe en salle de stérilisation pour le nettoyage des instruments.

Au 31 décembre 2024, le personnel de la Fondation se composait de deux personnes à l'administration, Dominique Desmangles, Directrice Exécutive et Elisabeth Désert, Administratrice. Docteur Brigitte Hudicourt, Directrice Médicale, Docteur Nosedalie Tiris, Docteur Sadrac Marcelus, sont les trois ophtalmologues en charge du suivi clinique et chirurgical. Deux infirmières assistantes senior, Mireille Jeanty Charles, Responsable du bloc opératoire et Taïna M. Pierre Louis sont les deux infirmières assistantes senior, ainsi que Dialina Pierre, technicienne qui ont été formées à la Fondation ORLO. Les stagiaires sont au nombre de cinq infirmières, à savoir Rosedette Edouard, Schneidine Donatin, Imelda Saint Fleur, Marie Fabienne Joseph et Michaëlle Maurice, deux personnes attribuées à l'entretien complètent l'équipe, Magline Belony et Jacqueline Pageote, comptant 14 femmes et 2 hommes, dont Roland Pierre, ingénieur partenaire de la Fondation pour la fabrication des lunettes.

Cette équipe à 98% féminine a suscité le questionnement de certains patients, à savoir si nous étions une institution féministe. De plus, lors de la visite d'évaluation de la délégation de la Direction des Organisations de Service de Santé (DOSS) du Ministère de la Santé Publique et de la Population (MSPP), il a été soulevé également que la constitution du personnel du Centre pose un réel problème d'équilibre entre les genres. L'une de leurs recommandations serait d'engager du personnel masculin. Dans le milieu haïtien, nous déplorons le fait que les sciences infirmières soient un cursus prisé principalement par les jeunes femmes, rares sont les jeunes hommes qui s'y intéressent, se sentant plus valorisés d'embrasser la filière de la médecine. Le MSPP est conscient de la nécessité de mener campagne pour que plus de garçons choisissent la formation d'infirmier.

Comme mentionné dans l'introduction, suite au vandalisme des locaux de l'Hôpital de l'Université d'Etat d'Haïti (HUEH), le Centre ophtalmologique a accueilli trois résidents en ophtalmologie depuis le 18 mars sous la supervision de Dre Nosedalie Tiris et de Dre Emeline Etienne pour la poursuite de leur résidence en consultation cliniques et en salle d'opération (SOP). Ainsi, Dr Jeff Jn François (RII) a effectué 271h31 de pratique clinique et 7h40 en SOP, Dre Missandelée Pamphile (RII) a effectué 157h48 et 16h45 en SOP et Dre Chedelie Célestin (RIII) 116h35 en clinique et 5h15 en SOP. Les heures de chirurgies étant rares compte tenu que les jours opératoires au Centre ne coïncident pas avec leurs jours de disponibilité, mais comme ils ont été en service également auprès d'autres institutions, ils ont pu poursuivre leur pratique chirurgicale.

Sur la base de son dynamisme, son sérieux et sa volonté de s'épanouir professionnellement, la Fondation a accueilli Dre Nosedalie Tiris à Genève du 10 novembre au 3 décembre 2024 afin de participer à des consultations au Centre ophtalmologique de Rive aux côtés de Dr Desmangles, Dr Corne et autres spécialistes dans le cadre de sa formation continue.

Elle a assisté à des journées opératoires à Vision Clinique ainsi qu'à la Clinique de la Colline avec un spécialiste de la rétine, Dr Mangioris, cette discipline étant sa sous-spécialisation de prédilection.

Durant sa formation, elle a bénéficié de séances de chirurgie pratique (Wetlab) organisées par le laboratoire Alcon pour s'initier à la phacoémulsification pour les chirurgies de la cataracte au Centre de simulation Alcon. Les 13 et 14 novembre, elle a représenté la Fondation à la Geneva Eye Meeting, conférence qui a réuni plusieurs sommités de l'ophtalmologie européenne, ce qui lui a donné l'occasion d'exposer à travers un diaporama les photos des différents résultats de la Fondation en Haïti depuis ces six dernières années et ce, malgré une situation sociopolitique plus que difficile. Malheureusement, malgré son enthousiasme à revenir en Haïti pour pratiquer sa formation et partager son savoir-faire, Dre Tiris est bloquée aux Etats-Unis dans l'attente de la réouverture des vols internationaux vers Port-au-Prince. En son absence, les résidents continuent leur cursus et à l'heure où nous écrivons, ils sont à leur dernière année de résidence.

Comme a pu le constater la délégation de la DOSS (Direction des Organisations de Service de Santé) du Ministère de la santé publique et de la population (MSPP), la force de la Fondation réside dans le fait que les activités du Centre s'inscrivent pleinement dans les directives du manuel Paquet Essentiel de Services (PES) du MSPP. En effet, les standards énoncés permettent de se rendre compte du niveau de qualité et d'exigence des prestations offertes par la Fondation. Le déroulement d'un examen oculaire de routine (test d'acuité visuelle) et l'exploration fonctionnelle par une source lumineuse permet soit de répondre à une baisse de vision demandant de fournir des lunettes de prescription ou des lunettes de lecture pour les cas les plus basiques, mais pour d'autres la conclusion recommande une prise en charge médicale ou chirurgicale.

Les pathologies oculaires touchent les personnes de tous âges. Ainsi, dans sa mission de prodiguer des soins oculaires de qualité, la Fondation préconise la prévention par le dépistage en clinique mobile des pathologies oculaires, des infections, et affections inflammatoires mineures, ou de traumatismes oculaires, la rétinopathie diabétique, la prévention de la cécité évitable suivi par un traitement chirurgical de la cataracte, et/ou les suspicions de glaucome par le moyen de la tonométrie et la connaissance des antécédents familiaux. Les cas d'infections et le traitement médical de certaines pathologies sont les gestes médicaux qu'exécutent les médecins au Centre ophtalmologique et lors de cliniques mobiles. A chaque consultation, le dépistage de la presbytie et la prescription de lunettes de lecture chez l'adulte de plus de 40 ans ou la prescription de verres correcteurs font partie des consignes selon les résultats des tests de réfraction. N'étant pas équipés pour le traitement de la rétinopathie diabétique, les cas sont référés chez Dr Réginald Taverne pour la prise en charge médicale de même que les patients nécessitant le traitement chirurgical du glaucome sont référés à ORLO auprès du Dr Mike Maingrette.

En milieu scolaire, l'examen clinique de l'œil, l'exploration fonctionnelle de l'œil qu'on appelle plus communément fond d'œil, l'évaluation systématique de l'acuité visuelle et toute information médicale et familiale utile permet de corriger les erreurs de réfraction par la prescription de verres correcteurs pour que les élèves puissent poursuivre une scolarité normale ou les suivre au Centre pour traitement médical.

En effet, les antécédents familiaux pouvant influencer la santé oculaire des enfants (enfant prématuré, anémie falciforme, parents glaucomateux, etc.). Cependant, nous notons une augmentation des enfants âgés entre 4 et 13 ans qui sont des grands myopes et se retrouvent avec des prescriptions allant de -4 jusqu'à -11 (forte myopie) avec pour conséquence des verres dont le coût de fabrication est très élevé, affaiblissant encore plus économiquement les parents. De plus, la situation sociopolitique pousse certaines écoles à donner les cours en ligne créant une nouvelle situation de baisse de vision et des yeux secs chez cette catégorie de patients.

Dans les cas les plus fréquents rencontrés au Centre en 2024, on relève dans le tableau en annexe les baisses de vision prononcées ( $\geq 20/40$ ), les allergies et les conjonctivites qui sont souvent dues aux séquelles des manifestations de rue où des éléments nocifs sont brûlés, 130 personnes ayant une augmentation de la tension intra oculaire (TIO)  $> 21$  comparativement à 98 en 2023 et plus de 716 personnes ayant reçu une prescription de verres correcteurs contre 500 en 2023. Ces données donnent un bon aperçu des pathologies rencontrées et traitées au Centre.

Nous remercions aussi la confiance et la régularité avec laquelle les médecins de la place et des institutions, tels Fondation et clinique ORLO, Grace Children's Hospital, Sama Lunetterie, Vision Chic, KLINOPTIK, Polyclinique de la Vision, BelOptik ou encore New Look, etc. et les médecins privés comme Dr Salomon qui nous réfèrent leurs patients tant pour les prises en charges chirurgicales ou médicales que pour les examens réalisés par notre plateau technique. L'équipe technique a réalisé pour 613 patients externes référés par 35 médecins et 37 institutions plus de 800 examens (dont 661 OCT et 105 champ visuel, 100 Pachymétrie), examens fiables dans les cas de suspicion de glaucome ou de pathologie avérée. Nous déplorons que notre parc technique soit considérablement diminué, notre Yag laser ainsi que l'appareil de photo de rétine étant hors service, nous n'avons pas de bio-technicien sur place apte à réparer les appareils médicaux qui demandent une connaissance spécifique.

En ce qui concerne la gestion du bloc opératoire, nous nous devons de saluer l'énergie et la détermination de Dre Brigitte Hudicourt qui nous fournit en consommables, l'arrivage d'un container en provenance de Genève étant toujours hypothétique à cause de la situation délétère qui prévaut. En sa qualité de Responsable du bloc opératoire Mireille Jeanty Charles veille sur le renouvellement de certains matériels médicaux que nous pouvons nous procurer localement. Nous remercions également Dr Réginald Taverner qui nous a fait parvenir généreusement 14 cassettes pour chirurgies de la cataracte par PHACO.

Le nombre de chirurgies réalisées par les médecins ophtalmologues au Centre en 2024 s'élève à 135 toutes interventions confondues. On comptabilise 19 chirurgies de la cataracte par PHACO effectuées par Dr Karl Salès pour le compte des médecins locaux privés, 66 par MSCIS, 1 par Extracaps, 40 autogreffes (pterygion), 3 exérèses de masse (chalazion) et 6 plaies de suture. Cette baisse du nombre de chirurgies s'explique par l'annulation souvent à la dernière minute du programme opératoire due à des impératifs de sécurité.

En effet, nous devons nous assurer que le patient puisse revenir régulièrement en rendez-vous postopératoire. Par ailleurs, nous rencontrons de plus en plus de patients souffrant de tension artérielle et/ou d'un indice glycémique trop élevés pour garantir le succès d'une chirurgie sans complication, dans ce cas là les chirurgies sont reportées après aval du médecin généraliste.

Si notre slogan est *la vue pour la vie*, nous sommes fiers de pouvoir continuer à contribuer effectivement et efficacement à la lutte contre la malvoyance en Haïti et la cécité évitable et rechercher à chaque geste chirurgical ou grâce aux prescriptions de verres correcteurs à une vision de 20 sur 20. Le tableau de l'acuité visuelle en annexe permet d'évaluer pour les 67 patients opérés de la cataracte par MSCIS et Extracaps, parmi lesquels nous notons des personnes âgées de 24 jusqu'à 90 ans, l'amélioration de la vision avant l'opération et la vision avant la prescription de lunettes. Les cas de chirurgies par PHACO ne sont pas pris en considération car ils ont un suivi médical externe au Centre.

Par exemple, 2 cas avec une vision de MM (mouvement de la main) sont passés à 20/30. On relève 1 cas PL (perception lumineuse) qui voit désormais à 20/30. Autre exemple 6 cas CD (compte des doigts) sont passés à 20/60 et 3 à 20/26. Mais tous les résultats ne sont pas aussi prometteurs, on regrette parfois de rares améliorations du patient MM ou PL atteignant uniquement une acuité visuelle de niveau CD. En effet, il arrive que des chirurgies soient très risquées et sans garantie de succès compte tenu de la fragilité de l'œil affecté par une macula déjà endommagée. Dans ces cas là, le patient est averti et consent à l'opération en toute connaissance de cause. Il y a des cas également où le patient est glaucomateux, avec une vision de niveau PL ou PPL et espère après la chirurgie de la cataracte qu'il verra mieux. Mais il doit accepter malheureusement que ce n'est pas le cas, le nerf optique étant déjà très atteint par le glaucome, donc la vision perdue ne peut pas être restituée même en cas de chirurgie.

### 3. Cliniques mobiles

Durant l'année écoulée, la Fondation a mené 6 cliniques mobiles dans la capitale au sein d'église, d'écoles et d'associations pour jeunes. Les institutions avec lesquelles nous collaborons régulièrement pour les dépistages partagent les valeurs et la mission de la Fondation et nous sollicitent chaque année, convaincus de leur rôle à jouer dans la prévention, notamment en milieu scolaire et pour les personnes atteintes du glaucome, maladie oculaire irréversible affectant le nerf optique et qui peut entraîner la cécité. Nous les remercions de leur confiance même si nous aurions aimé faire plus.

Nous comptons 617 personnes dépistées et 373 référées au Centre pour suivi médical ou chirurgical. Les données récoltées en annexe montrent les pathologies oculaires les plus courantes, très similaires dans les données du Centre par ailleurs, telles les visions troubles imputées probablement à la cataracte ou baisses de vision, ainsi que les allergies, les yeux secs, les cas d'épaississement des tissus de la conjonctive qu'on appelle pterygion et permet également de révéler les suspicions de glaucome lors d'une pression intra oculaire élevée (+21).

Dans certains cas, nous pouvons apporter une solution lors des dépistages grâce aux échantillons et médicaments antibiotiques, analgésiques ou autres que les agences pharmaceutiques nous donnent pour accompagner notre action. Dans d'autres cas, le personnel médical réfère le patient pour un suivi médical.

#### 4. Services paramédicaux : Pharmacie et Lunetterie

Au Centre ophtalmologique de Port-au-Prince, notre sens pratique veut que le patient commence son traitement sans attendre, nous avons donc quelques médicaments à disposition qu'il peut se procurer immédiatement. Mais pour éviter tout manquement dans la posologie et la continuité du traitement, nous insistons pour noter dans l'ordonnance tous les équivalents qu'il peut se procurer si un médicament n'est pas disponible sur le marché. Cette décision est voulue surtout pour les personnes affectées par la maladie du glaucome, le patient étant condamné à le prendre à vie. Ainsi la compétitivité avec les agences principalement Plurimed, Sanophar et Disprophar, n'a pas lieu, même si les démarcheurs incitent les médecins à prescrire leur produit respectif.

Notons que le 12 mars 2025, nous avons lancé une campagne durant la semaine du glaucome où nous avons pu offrir 2 à 3 médicaments à une centaine de nos patients atteints du glaucome afin qu'ils aient un stock. Le nombre de flacons fournis durant cette campagne s'est basé sur un calcul minutieux du contenu de chaque fiole et en comparaison avec les différents laboratoires. Nous avons donc fait choix de médicaments dont le contenu en nombre de gouttes à instiller par jour et par œil et le prix d'achat était concurrentiel. Cette action nous a permis de retenir un certains nombres de médicaments de laboratoires et agences pharmaceutiques différentes et offrir la quantité nécessaire à chaque patient pour tenir 2 à 3 mois selon la conjoncture actuelle que nous vivons (blocage des routes, perte de travail et de logements, baisse de revenu, moyen économique inexistant,...) et surtout parce que ces médicaments sont extrêmement chers et malheureusement indispensables. Chaque indiscipline ou absence de la prise du médicament entraîne la dégradation de la vision, parfois à court terme et de manière irréversible. Cette action a pu être réalisée grâce au partenariat avec Paryaj Lakay, institution locale de jeux de hasard à l'instar de la Loterie romande dont le financement a permis l'achat conséquent de médicaments et une distribution digne de ce cadeau qu'est la vue. Nous les en remercions chaleureusement.

Pour la lunetterie nous comptons toujours sur la collaboration avec Roland Pierre qui nous fournit en montures variées permettant aux familles avec enfants, adultes et personnes âgées de trouver des montures de choix. La fabrication des verres étant réalisée à Labo Vision, les montures sont remises en général dans un délai d'une semaine, sauf imprévu. Nous ne proposons pas une gamme large de montures, mais notre sélection satisfait les patients. Parfois, les patients demandent l'exécution de la prescription sur leur monture personnelle, demande qui est exaucée lorsque la monture n'est pas abimée et peut supporter toute manipulation nécessaire en laboratoire, réduisant ainsi leur débours pour des lunettes.

## 5. Défis et Perspectives

Depuis l'ouverture du Centre ophtalmologique de la Fondation La vue pour la vie à Port-au-Prince, nous avons desservi à ce jour 11'134 personnes que ce soit pour des références suite à des dépistages, des consultations, des examens, des chirurgies ou la prescription de verres correcteurs. NB. Chiffre tiré de Winlogie, car chaque nouveau patient est enregistré directement sur ce programme.

La semaine du glaucome que nous avons organisée en mars 2025 grâce au soutien de Paryaj Lakay, nous a permis de réaliser les besoins qui restent immenses dans l'aide que nous pouvons apporter à nos patients souffrant du glaucome, notamment pour se procurer leur médicament.

Avec son statut de pays instable, fragile, sans Etat fonctionnel, Haïti à certes mauvaise presse, alimentée par les exactions commises par les gangs et autres conflits et intérêts basement politiques, pourtant comme mentionné en introduction, l'espoir est là, car il y a la vie et cette vie demande de pouvoir voir, fonctionner, avancer. Certes, nous fonctionnons avec un seul champ visuel, un seul OCT et nous continuons à fournir des examens de qualité. Certes, nous avons perdu des employées formées en ophtalmologie, et déjà 5 nouvelles stagiaires s'engagent pour participer à la mission de la Fondation et contribuer à redonner la vue. Certes, il est difficile ou même désespérant de donner quand on ne voit que feu et malheurs humains et que l'on s'imagine que notre don est parti en fumée, et les nouveaux patients brutalement démunis, délocalisés savent qu'ils peuvent accéder à la Fondation pour leurs soins oculaires car on est là !

Nous sommes heureux d'avoir une vision claire et nette en tout temps malgré tout ce que nous subissons de notre mission en Haïti, alors, comme disait l'autre, à vous de voir si on va se revoir...

## 6. Rapport financier

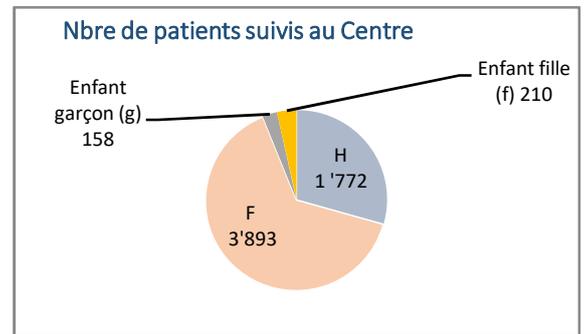
Le renforcement de la Direction par le recrutement de Madame Elisabeth Désert en novembre en qualité d'Administratrice augure d'une gestion encore plus soignée du fonctionnement administratif et financier du Centre. La gestion quotidienne du Centre est autogérée par les recettes réalisées localement à travers les consultations et les chirurgies, les examens, la vente de médicaments et de lunettes et pour faire face à certaines dépenses, même si la baisse des entrées certains mois reflète les problèmes sociopolitiques traversés.

## 7. Annexes : Statistiques

### 1. Consultations au Centre ophtalmologique

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

Homme	1'772
Femme	3'893
Enfant garçon (g)	158
Enfant fille (f)	210
<b>Total de consultations</b>	<b>6'033</b>

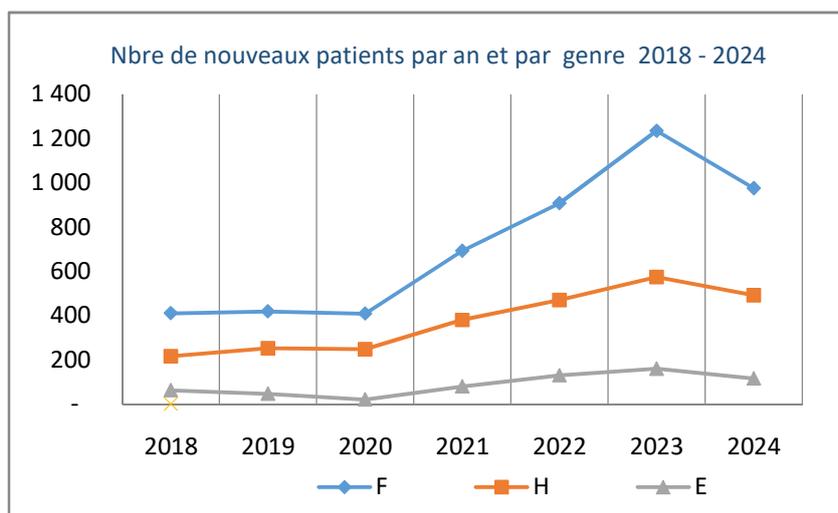


#### b. Nombre de cas les plus fréquents par genre

	H	F	g	f	TOTAL
<b>Général</b>					
Baisse de vision <=20/30	76	142	6	16	<b>240</b>
Baisse de vision prononcée >=20/40	133	302	11	17	<b>463</b>
PC /verres correcteurs	159	497	19	41	<b>716</b>
Œil sec	73	125	8	9	<b>215</b>
Œil rouge	74	103	6	5	<b>188</b>
Allergie (prurit, douleur, brûlure, larmoiement, photophobie...)	137	255	18	25	<b>435</b>
Lésion, trauma oculaire	9	12	2		<b>23</b>
<b>Paupière</b>					
Chalazion	13	26	5	2	<b>46</b>
Entropion - Ectropion		1			<b>1</b>
Ptose palpébrale - ptysie - blépharite - blépharospasme	4	6	2	1	<b>13</b>
<b>Conjonctive</b>					<b>0</b>
Conjonctivite	49	125	20	20	<b>214</b>
Pinguecula, Ptérygion	66	112			<b>178</b>
<b>Globe oculaire</b>					
Strabisme		5	1		<b>6</b>
<b>Cornée</b>					
Kératopathie	5	17	3	4	<b>29</b>
<b>Segments antérieur / postérieur</b>					
Nucléosclérose/Cataracte	81	169			<b>250</b>
Augmentation de la TIO >21	52	75	2	1	<b>130</b>
Glaucome	36	59		1	<b>96</b>
Œdème maculaire	4	19			<b>23</b>
Rétinopathie hypertensive	9	18			<b>27</b>
Rétinopathie diabétique	3	9			<b>12</b>

c. Nombre de nouveaux patients par année et par genre 2018 – 2024

	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
<b>F</b>	411	419	409	693	908	1235	976
<b>H</b>	216	252	248	380	470	574	492
<b>E</b>	63	47	21	80	130	160	116
<b>Total</b>	<b>690</b>	<b>718</b>	<b>678</b>	<b>1'153</b>	<b>1'508</b>	<b>1'969</b>	<b>1'584</b>

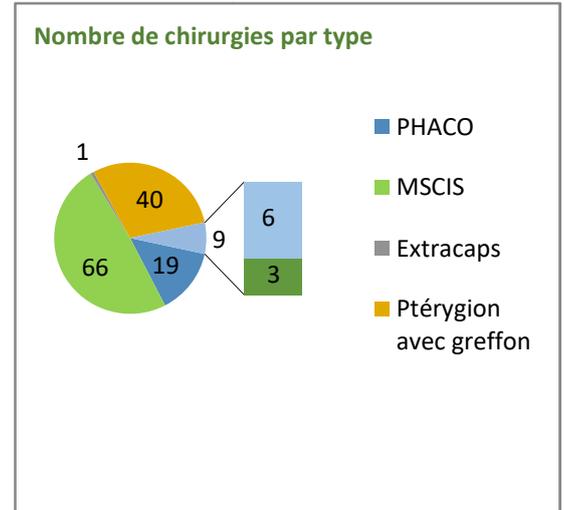


Année		2023			Total/ Mois	2024			Total/ Mois
Mois/Genre		H	F	E		H	F	E	
1	Janvier	69	122	14	205	51	76	10	137
2	Février	45	112	13	170	30	57	4	91
3	Mars	66	136	16	218	16	30	3	49
4	Avril	40	80	22	142	42	57	13	112
5	Mai	47	117	5	169	46	103	6	155
6	Juin	70	112	12	194	35	113	14	162
7	Juillet	57	113	18	188	60	107	18	185
8	Août	40	105	23	168	43	124	12	179
9	Septembre	29	103	12	144	57	125	19	201
10	Octobre	53	88	7	148	65	93	11	169
11	Novembre	38	83	14	135	26	45	4	75
12	Décembre	20	64	4	88	21	46	2	69
<b>TOTAL Année</b>		<b>574</b>	<b>1'235</b>	<b>160</b>	<b>1'969</b>	<b>492</b>	<b>976</b>	<b>116</b>	<b>1'584</b>

## 2. Chirurgies au Centre ophtalmologique

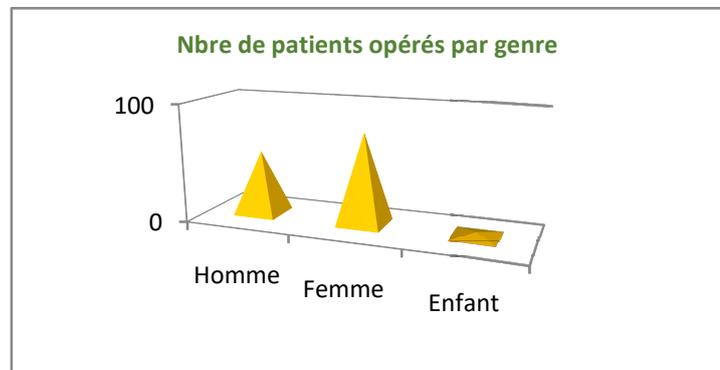
### a. Nombre de chirurgies par type

PHACO	19
MSCIS	66
Extracaps	1
Ptérygion avec greffon	40
Suture de la plaie	6
Chalazion	3
<b>Total de chirurgies par type</b>	<b>135</b>



### b. Nombre de patients opérés par genre

Homme	55
Femme	78
Enfant	4
<b>Total de patients opérés</b>	<b>137</b>



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

Homme	4
Femme	7
<b>Total de chirurgiens</b>	<b>11</b>

d. Acuité visuelle pré et post opératoire de patients âgés de 24 à 90 ans (Chirurgie cataracte MSICS - Extracaps)

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	1	1	2		2					1			
	MM			2	1		5		3	1	2		1	2			
	CD		3	1	3	4	6		2	1			1				
Peu satisfaisante (malvoyance)	20/400		1	1	1	1	1		2		2		1				
	20/200				1				1								
	20/140			1					1								
	20/100					1			2								
	20/80		2					1									
Satisfaisante	20/70																
	20/60					1											
	20/50																
Normale	20/40																
	20/30																
	20/26																
	20/20																
<b>Total</b>			6	6	7	8	15	0	13	2	4	0	3	3	0		
<b>Nombre de cas OP</b>		<b>67</b>															<b>67</b>

NB : Plus la valeur est petite, meilleure est la vision

Signification des sigles de l'acuité visuelle proche de la cécité :

- |       |                      |        |                             |
|-------|----------------------|--------|-----------------------------|
| 1. CD | Compte des doigts    | 3. PL  | Perception lumineuse        |
| 2. MM | Mouvement de la main | 4. PPL | Pas de perception lumineuse |

### 3. Examens pour patients externes

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

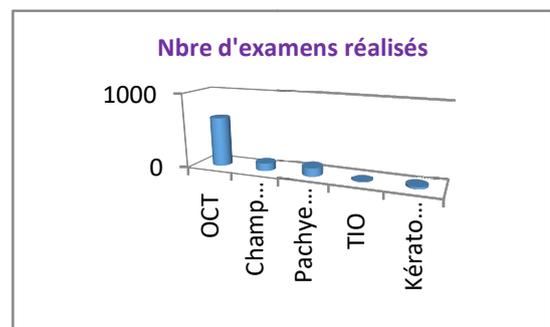
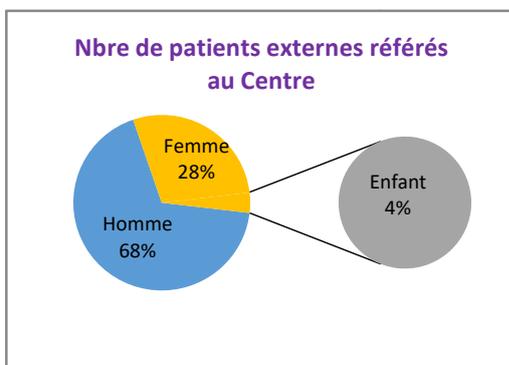
Médecins	<b>35</b>
Cliniques/Institutions	<b>37</b>

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

Homme	416
Femme	174
Enfant	23
<b>Total de patients externes</b>	<b>613</b>

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

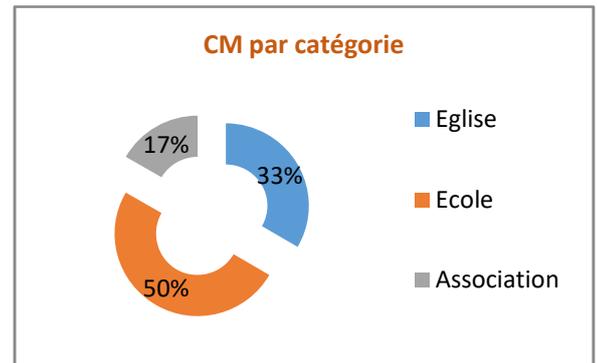
OCT	661
Champ visuel	105
Pachymétrie/Gonioscopie	100
Tension intra oculaire TIO	9
Kératometrie	25
<b>Total d'examens</b>	<b>900</b>



## 4. Cliniques mobiles

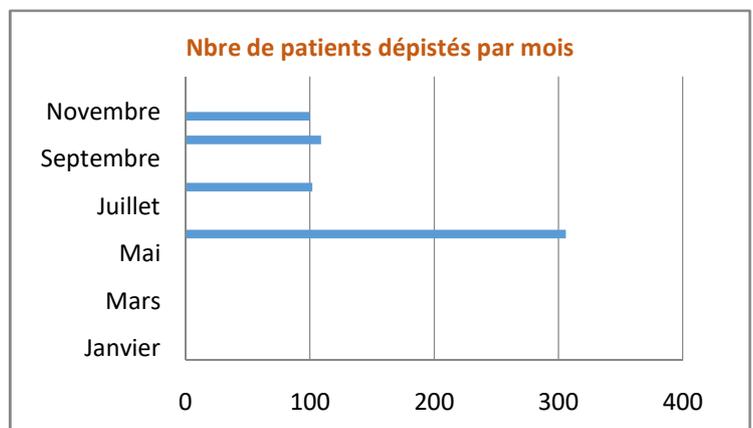
### a. Nombre de cliniques mobiles

Eglise	2
Ecole	3
Association	1
<b>Total de CM</b>	<b>6</b>



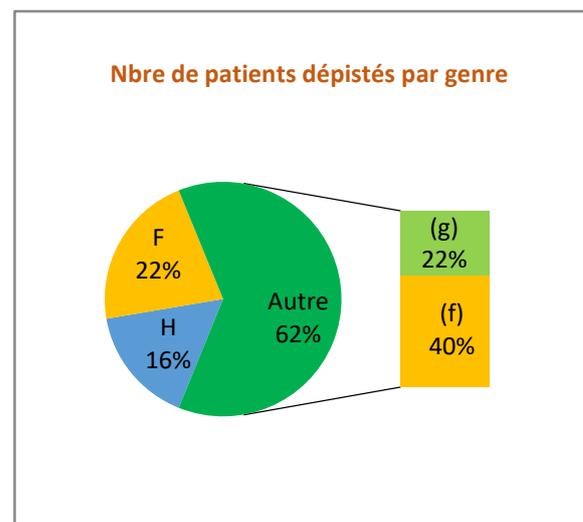
### b. Nombre de patients dépistés par mois

Mois	Patients dépistés
Janvier	
Février	
Mars	
Avril	
Mai	
Juin	306
Juillet	
Août	102
Septembre	
Octobre	109
Novembre	100
Décembre	
<b>Total Patients dépistés</b>	<b>617</b>



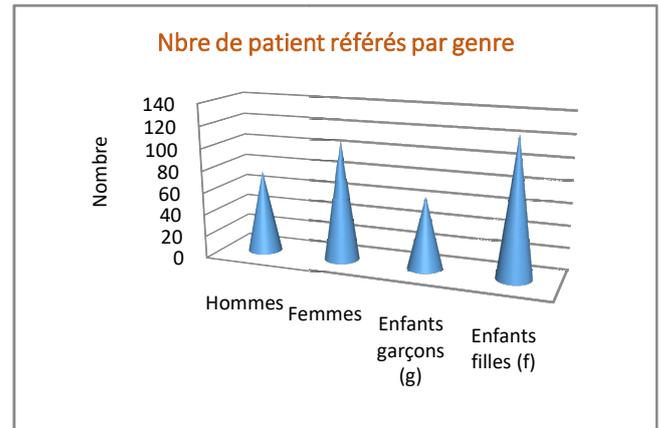
### c. Nombre de patients dépistés par genre

Hommes	100
Femmes	133
Enfants garçons (g)	139
Enfants filles (f)	245
<b>Total de patients dépistés</b>	<b>617</b>



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

Hommes	76
Femmes	108
Enfants garçons (g)	65
Enfants filles (f)	124
<b>Total de patients référés</b>	<b>373</b>



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

	H	F	g	f	TOTAL
<b>Genéral</b>					
Vision trouble $\geq 20/30$	13	17	20	48	<b>98</b>
Baisse de vision prononcée $\geq 20/40$	9	39	30	56	<b>134</b>
Allergies (prurit, œil rouge...)	20	29	19	29	<b>97</b>
Lésion / Trauma oculaire				1	<b>1</b>
<b>Paupière</b>					
Chalazion					
Œil Sec	12	15	15	19	<b>61</b>
Entropion / Ectropion					
<b>Conjonctive</b>					
Conjonctivite	1	5			<b>6</b>
Pinguecula, Ptérygion	5	10			<b>15</b>
<b>Globe oculaire</b>					
Strabisme					
Exophtalmie					
<b>Segments antérieur / postérieur</b>					
Augmentation de la TIO $>21$	17	36	3	14	<b>70</b>
Suspicion ou antécédent glaucome					
Nucléosclérose/Cataracte		2			<b>2</b>
Augmentation de la TIO / nucléosclérose / cataracte					
Suspicion de rétinopathie					
Corps étrangers					
Kératopathie					

\*\*\*