RAPPORT D'ACTIVITÉ 2016

Ophtalmo Sans Frontières

CAMEROUN

Association engagée dans la lutte contre la cécité et la malvoyance

SOMMAIRE

ORGANIGRAMME DE L'ASSOCIATION **PAGE 3**

MESSAGE DU PRESIDENT **PAGE 4**

EDITORIAL **PAGE 5**

QUELQUES NOUVELLES DU TERRAIN **PAGE 6**

OPHTALMO SANS FRONTIERES **PAGE 9**

- **Implantation d'OSF au Cameroun**
- **Nos équipes**
- **Notre base administrative à GAROUA**
- **Les intervenants expatriés**

ACTIVITES GENERALES DE L'ANNEE 2016 **PAGE 13**

- **Tendance de l'évolution 2014/2016** **PAGE 14**

RAPPORT D'ACTIVITE PAR CENTRE **PAGE 16**

ANNEXES

Annexe 1 : Statistiques et vue d'ensemble des activités **PAGE 25**

Annexe 2 : Activités et statistiques par centre **PAGE 26**

Annexe 3 : Evolution depuis la création d'OSF **PAGE 30**

ORGANIGRAMME DE L'ASSOCIATION

RAPPORT D'ACTIVITÉS

□ **Président d'honneur**
Pr. Charles BOUDET

□ **Président Fondateur**
Marcel JOUANDET
(*Décédé en décembre 2015*)

□ **Président en exercice**
Dr. Lionel STORK

□ **Vice–Présidente**
Dr. Jeanne BONNEFOUS

□ **Vice–Président**
Dr. Philippe BENSAID

□ **Secrétaire Général**
Gérard PATEZ

□ **Trésorier**
Jacques LHOMMEDE

□ **Secrétaire Adjoint**
Marie-Claude HASCOET

□ **Trésorier Adjoint**
Pierrick LEVEQUE

MESSAGE DU PRESIDENT

Comme chaque année, avec le rapport de l'année précédente, il est d'usage de se tourner sur les évènements des douze mois écoulés, d'envisager les perspectives et de formuler des souhaits pour l'année en cours.

Malheureusement, en 2016, nous avons eu la grande tristesse de perdre notre ami et administrateur de longue date le Dr Pierre Laborde le 13 Octobre. Il enrichissait l'association et nos débats annuels de sa grande connaissance de l'ophtalmologie et des nombreux séjours qu'il avait effectués pour OSF au Nord Cameroun et notamment à Kolofata. Toutes nos pensées vont à son épouse Anne-Marie qui partageait avec lui son engagement dans OSF. C'est une autre personnalité d'OSF qui nous quitte en quelques mois après les décès du président Fondateur Marcel JOUANDET et de Richard DJONHOUE en 2015.

Le travail remarquable des équipes des centres OSF a permis en 2016 une augmentation significative de l'activité et ceci en dépit des problèmes sécuritaires persistants dans la région de l'Extrême Nord et les répercussions économiques que cela engendre avec un appauvrissement généralisé des populations.

Dans ce contexte difficile les missions de soins d'Ophtalmo Sans Frontières se poursuivent grâce à l'efficience des personnels Camerounais de nos centres, des tournées « en brousse » et des activités chirurgicales dans des centres déportés (Rey Bouba). La mission de formation est aussi toujours maintenue avec des stagiaires Africains (infirmiers et internes Camerounais en ophtalmologie) venant acquérir une expérience chirurgicale grâce au compagnonnage auprès des opérateurs les plus expérimentés d'OSF et la réunion scientifique qui regroupe comme chaque année en décembre l'ensemble des personnels d'OSF autour de Philippe BENSAID et d'intervenants extérieurs.

Il faut aussi saluer le travail réalisé par notre logisticienne dans un contexte sécuritaire compliqué qui lui interdit les déplacements dans les centres d'OSF à l'exception de celui de Lagdo. La rigueur de son travail permet le bon fonctionnement des centres et le redressement des comptes de l'association. Qu'elle soit remerciée pour son dévouement ainsi qu'Annie Gaudin qui gère avec efficacité le siège de Luçon.

Pour cette année qui débute nous ne pouvons formuler que des vœux pour que la folie meurtrière des hommes cesse et que les habitants du Nord Cameroun retrouvent enfin une vie plus paisible et plus prospère aussi. Cela permettrait à OSF de poursuivre sa mission de soins auprès de ces populations déshéritées et reprendre certains programmes abandonnés ces dernières années comme le dépistage et traitement du trachome ou la prise en charge des enfants atteints de rétinoblastome.

Bonne année 2017 à l'ensemble des personnels d'OSF et des bénévoles qui nous apportent leur expérience et leur soutien.

Dr Lionel STORK
Président d'OSF

EDITORIAL

Après un plein exercice au sein de l'ONG « Ophtalmo Sans Frontières », je souhaite tout d'abord remercier l'ensemble des personnels d'OSF, présents quotidiennement sur le terrain.

Chacun a fait preuve, tout au long de cette année 2016, d'une grande vigilance et du respect des recommandations de sécurité face aux nombreuses exactions en terre camerounaise commises par le groupe armé Boko Haram, et à l'instabilité aux frontières des pays voisins.

Aucune famille, ni un personnel d'OSF n'a été touché par ces affrontements.

L'extrême nord, zone d'implantation de la plupart de nos centres, a été un territoire particulièrement fragilisé, encore cette année.

Boko Haram a perpétré au moins 150 attaques, dont 22 attentats-suicides contre des marchés, des mosquées, des églises, des écoles, etc. comme par exemple dans la ville de Nguéchéwé à 60 kms de Maroua, dans le village de Mémé, non loin de Mora et sur des marchés de Mora…

Le conflit n'a pas épargné les populations. Plus de 250 000 nigérians et camerounais ont été contraints de fuir leur foyer pour se réfugier dans des camps ou des villages épargnés par la guerre. Ces mouvements de masse dans une région sèche déjà frappée par le changement climatique constituent un facteur de stress supplémentaire.

Trois habitants sur quatre gagnent moins de 1 000 Fcfa par jour (1,5 euros) dans l'Extrême-Nord.

Le classement en zone rouge ou orange de certaines zones résulte toujours d'une évaluation des menaces. On notera cependant une diminution de la zone rouge, sur les pays frontaliers du Tchad et du Nigéria.

Dans ce contexte sécuritaire, les comités de vigilance très présents sur ces zones sensibles et les forces de sécurité et de défense ont mené sans faiblir ce combat contre le fanatisme.

Les évènements de 2016 ont évidemment eu un impact sur les activités d'OSF, mais dans une proportion moins grande qu'entre 2014 et 2015. La fin de l'année 2016 laisserait entrevoir des améliorations de la situation géopolitique de cette partie du Cameroun, avec un retour au calme possible…

La progression des activités des centres OSF reste encourageante et nous espérons que cette tendance se confirmera dans les mois à venir, avec l'apaisement du conflit.

Les équipes d'Ophtalmo Sans Frontières, bien que conscientes des réalités du pays, demeurent courageuses et poursuivent l'action engagée en luttant contre la cécité et la malvoyance au Cameroun.

Merci à tous pour votre engagement au sein de l'ONG « *Ophtalmo Sans Frontières* »
et voir ensemble un avenir toujours meilleur !

« Ophtalmo Sans Frontières » 30 ans d'existence au Cameroun en 2017 !

Nathalie LANDREAU

QUELQUES NOUVELLES DU TERRAIN

- **Formation** :

Au cours de cette année, les centres OSF de Kousséri et de Lagdo ont été respectivement les sites d'accueil et de formation pour 2 stagiaires. Il s'agit de :

M. Pierre NANOUKON, technicien supérieur en ophtalmologie, béninois,
M. Check HENRY MBAH, technicien supérieur en ophtalmologie, camerounais.

Avec succès, ils ont passé les examens théoriques et pratiques. Une attestation, certifiant qu'ils présentaient les compétences médicales et chirurgicales requises pour diagnostiquer, traiter et opérer les maladies du segment antérieur et des annexes de l'œil, leur a été délivrée par OSF.

- **Stratégie avancée** :

Ces consultations en brousse, pratiquées en saison sèche uniquement, permettent de gagner la confiance des populations en leur prodiguant « à domicile » des soins de qualité.

Seulement, aucune activité de terrain n'a pu être déployée, compte tenu de la situation sécuritaire, avec le conflit Boka Haram, principalement dans l'extrême-nord. L'instabilité des pays frontaliers (TCHAD – RCA) renforce également cette position.

- **Accès des centres OSF** :

Sur les recommandations de l'Ambassade de France à Yaoundé, les déplacements dans les zones d'affrontement avec le groupe terroriste de Boko Haram ou vers des zones de conflits frontaliers ont été fortement déconseillés, cette année encore.

Aucune supervision n'a été faite, exceptée celle du centre OSF de LAGDO, toujours accessible.

Pour tous les autres centres, le suivi de l'activité se fait dans le bureau OSF à Garoua. Chaque mois les chefs de centre s'y déplacent. Les délais de route sont parfois très longs, surtout pour les responsables des centres de Mora, Mokolo, Yagoua et Touboro.

Compte tenu de l'éloignement du centre de Kousséri de Garoua, le suivi des activités se fait toujours par mail et par téléphone.

- **Déplacements des populations** :

Les patients potentiels, en déplacement, vers les centres OSF ont souffert de la rigueur sécuritaire. Les nombreux contrôles frontaliers et sur les routes du Septentrion (régions de l'Adamaoua, du Nord et de l'Extrême-Nord » ont grevé leur budget initial.

- **Approvisionnement** :

Nous travaillons depuis 2008 avec le laboratoire indien « AUROLAB ». Un nouveau partenariat a vu le jour en janvier 2016 avec un autre laboratoire indien « DEEPAK ». En 2016, 7 commandes au total ont été passées auprès de ces 2 laboratoires et cinq livraisons effectives.

La mise en place de nouvelles procédures douanières en fin d'année a contraint OSF à modifier ses plans de travail. Les contrôles douaniers ont été renforcés pour toute marchandise à l'importation ainsi que les vérifications des transferts d'argent à l'international. Ce qui a alourdi considérablement le processus d'approvisionnement.

Notre importateur local en déplacement régulier à Yaoundé/Douala s'est chargé de l'enlèvement sous-douane des marchandises et de leurs réexpéditions, par la route jusqu'à Garoua, impliquant des frais supplémentaires pour OSF.

La compagnie aérienne en provenance d'Inde n'ayant pas toujours un accord de partenariat avec la compagnie aérienne nationale, les marchandises ne pouvaient pas être transportées sur les vols à destination de Garoua.

Il faut espérer que les nouvelles mesures gouvernementales en matière de douane, une fois maîtrisées ne pénalisent pas les activités d'OSF.

Dans tous les cas, l'anticipation reste de rigueur !

- **A la base OSF – Garoua :**

Pour une meilleure organisation dans le travail et une analyse des activités avant la tournée, les chefs de centre : Lagdo, Mayo Oulo, Yagoua, Maroua et Mokolo envoient les documents nécessaires à la préparation des livraisons dans les centres, en tout début de mois.

- **Maintenance préventive :**

Ismaël WAYANNE, technicien biomédical d'OSF, responsable de la maintenance des matériels spécifiques en ophtalmologie, a effectué 3 tournées au cours de l'année 2016.

En novembre, il a procédé à l'installation, sur chacun des ordinateurs des chefs de centre, de 2 logiciels qui permettraient L'évaluation des résultats de chirurgie de la cataracte.

La plupart des centres OSF ont également été dotés, de nouveaux matériels ophtalmologiques, recus de France et installés par le technicien biomédical, à savoir :

Touboro : 1 réfractomètre, 1 ophtalmoscope
Maroua : 1 tonomètre
Mayo Oulo : 1 réfractomètre
Mokolo : 1 réfractomètre

Les centres de Kousséri, Lagdo et Yagoua recevront au cours de l'année 2017 des matériels similaires.

- **Divers** :

Délestage de la société d'électricité « ENEO » et par conséquent des coupures d'eau de la Compagnie des Eaux (CDE), à partir de février.

Ces coupures étaient dues à une faible pluviométrie de la saison 2015 mais aussi à l'ensablement du barrage de LAGDO.

Cette situation s'est poursuivie jusqu'à l'arrivée de la saison des pluies, fin mai.

Par quartier, les habitants de Garoua ont souffert de ces nombreuses coupures d'électricité, souvent inopinées sur des plages horaires allant de 7h30 à 18h30 ou de 18h00 à 23h00, avec des reprises « sous-tension » variables pouvant endommager les matériels électriques.

Ces délestages ont perturbés l'organisation administrative du bureau d'OSF (travail sur ordinateur et liaision Internet).

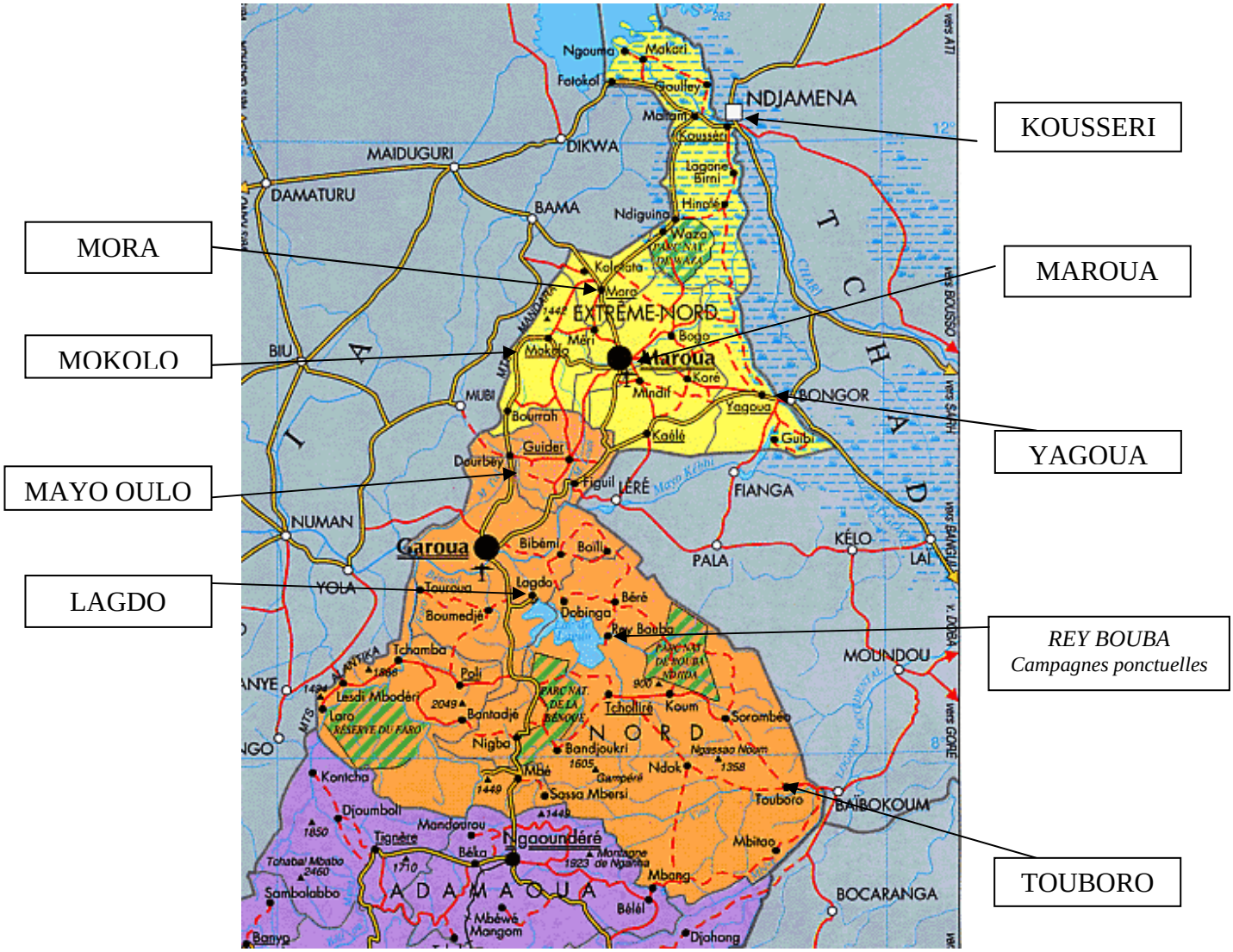
Quant aux coupures d'eau, elles se sont faites sur des plages quotidiennes de 6 h à 20 h voire jusqu'à 22h.

- ***Les groupes électrogènes des centres mis à rude épreuve*** :

Les centres ont rencontré les mêmes problèmes qu'à Garoua. Les programmes opératoires ont été perturbés, surtout lorsqu'un centre est alimenté par le groupe de l'hôpital, dont il dépend.

L'ensemble des centres ont perçu des onduleurs. Ainsi, ils protègent les matériels ophtalmologiques sensibles des variations de tension importantes et régulières.

OPHTALMO SANS FRONTIERES



- **1986** : Création d'O.S.F. par Marcel Jouandet, Président fondateur de l'association, le Dr Michel Châteauneuf et Pierre Jacquet

- **1988** : Ouverture du premier centre ophtalmologique à Lagdo (financement ROTARY International)

- **2014** : 8 centres ophtalmologiques basés dans les hôpitaux publics dans le Nord et Extrême-Nord Cameroun & missions ophtalmologiques à Petté.

- **2015** : Le 6 janvier, ouverture d'un centre à MORA (arrêt des activités du centre de KOLOFATA en juillet 2014 à cause des évènements Boko Haram) et missions ophtalmologiques à PETTE et REY BOUBA.

- **2016** : Arrêt des missions à PETTE - Maintien des activités pour les autres centres. Aucune stratégie avancée mises en place. A titre expérimental, quelques consultations faites, à partir d'octobre, à l'hôpital de Kolofata par le chef de centre de Mora.

Les centres ophtalmologiques d'O.S.F. couvrent presque la moitié du pays. Le Grand Nord est une des zones la plus densément peuplée. Les patients viennent aussi du Tchad, Nigéria, République Centrafricaine…

L'implantation dans les structures médicales publiques permet de bénéficier du support de l'hôpital pour les soins post opératoires ou des besoins en personnel spécialisé en anesthésie.

❖ Originalité du projet O.S.F. :

- Avoir mis en place des structures ophtalmologiques capables d'assurer des consultations et une chirurgie de qualité avec des moyens modernes, le tout dirigé par un personnel local.
- Permettre à des Infirmiers, Techniciens Supérieurs en Ophtalmologie étrangers de se former à la chirurgie de la cataracte au sein de nos centres du Nord Cameroun.
- Permettre à des étudiants internes en ophtalmologie de la faculté de médecine de Yaoundé de venir au centre de Lagdo afin de suivre des stages d'initiation à la chirurgie.

Implantation d'OSF au Cameroun

Dans la région du Nord

- Lagdo (inauguré en octobre 1988)
- Mayo Oulo (inauguré en février 2002)
- Touboro (inauguré en octobre 2012)

Dans la région de l'Extrême Nord

- Maroua (inauguré en février 1990)
- Yagoua (inauguré en janvier 1993)
- Kousseri (inauguré en juin 2001)
- Mokolo (inauguré en juin 2009)
- Kolofata (fermeture en juillet 2014)
- Mora (installation en janvier 2015)

- REY BOUBA, localité pour des campagnes ponctuelles.

Les ressources techniques des centres O.S.F :

La salle de consultation est pourvue de :

1 lampe à fente
1 keratomètre de JAVAL
1 biomètre
1 ou plusieurs ophtalmoscopes
1 skiascope
1 boîte de verres d'essai avec 2 lunettes d'essai
1 paire de lunettes-loupes
1 frontofocomètre

Les centres de Lagdo, Mora et Kousséri sont également équipés d'un tonomètre à air et le centre de Maroua est équipé d'un laser YAG qui est à la disposition des malades de l'ensemble des centres OSF qui ont besoin d'un traitement au laser.

Le bloc opératoire contient :

1 microscope opératoire (celui de Kousséri comporte un moniteur)
1 stérilisateur Poupinel ou autoclave
Plusieurs boîtes d'instruments de chirurgie
2 tables d'opération utilisées pour la chirurgie.

Stérilisation :

Les centres de Kousseri, Touboro, Lagdo et Mora sont équipés d'un autoclave (pour la stérilisation à la vapeur). Cette machine nécessite une salle spécifiquement consacrée à la stérilisation. Un tel appareil permet la stérilisation des champs et tous les autres matériels ne passant pas au Poupinel.
Dans les années à venir, l'objectif serait d'équiper chaque centre d'un autoclave afin de ne plus utiliser de formol (stérilisation à froid) qui est un produit corrosif.

Approvisionnement :

Les instruments, matériels ophtalmologiques, pièces détachées et autres besoins spécifiques proviennent de l'Hexagone.

Les collyres et médicaments ophtalmiques viennent de 2 laboratoires indiens : AUROLAB et DEEPAK, avec lesquels nous travaillons respectivement depuis 2008 et 2016.

Les consommables proviennent de distributeurs locaux.

Nos Equipes

Les personnels des centres OSF sont des Infirmiers Diplômés d'Etat (I.D.E.) formés à l'ophtalmologie par les ophtalmologistes expatriés qui viennent travailler bénévolement au Nord Cameroun.

Les meilleurs éléments peuvent suivre une spécialisation à Yaoundé afin d'obtenir le diplôme de Technicien Supérieur en Ophtalmologie (T.S.O.).

- **18 Infirmiers spécialisés en ophtalmologie**
- **4 Infirmiers généralistes**
- **1 Aide-soignant**
- **8 Agents d'appui**
- **8 personnels domestiques** (gardiens, chauffeurs, etc…)
- **1 technicien biomédical**
- **1 Logisticien-Administrateur expatrié** (base de Garoua)

Notre base administrative à GAROUA

La logisticienne/administratrice (log/admin) basée à Garoua, assure, dans les meilleures conditions possibles, le bon fonctionnement des centres et les relations avec les équipes sur le terrain.

La log/admin a des responsabilités importantes et variées :

- ✓ Gestion de la comptabilité générale et de la comptabilité des centres,
- ✓ Gestion des personnels
- ✓ Suivi et règlement des questions administratives et comptables
- ✓ Suivi du stock de Garoua et approvisionnement en provenance de France ou d'Inde
- ✓ Réception des produits pharmaceutiques et matériels importés
- ✓ Suivi des stocks des centres et distribution des produits ophtalmologiques
- ✓ Commande de consommables auprès de distributeurs locaux
- ✓ Accueil des intervenants expatriés, organisation de leur séjour
- ✓ Gestion du parc automobile
- ✓ Supervision et entretien des bâtiments
- ✓ Liaison entre les centres au Cameroun et le siège social basé à Luçon
- ✓ Représentation de l'association au niveau national
- ✓ Rédaction du rapport d'activité annuel

Elle bénéficie d'un contrat de Volontariat de Solidarité Internationale tripartite (un an renouvelable) signé avec Ophtalmo Sans Frontières « OSF » et le Service de Coopération au Développement « SCD », organisme de portage agréé par le Ministère des Affaires Etrangères.

Les intervenants expatriés

Chaque année, les centres OSF reçoivent la visite d'intervenants étrangers: ophtalmologues, infirmiers, orthoptistes, optométristes ou gestionnaires.

Ces interventions apportent une dynamique et permettent une évaluation et une formation continue. Lors de chaque visite, est organisée une réunion/formation où tous les infirmiers se retrouvent. Cet échange donne aussi aux infirmiers l'opportunité de partager leurs expériences, d'obtenir une réponse à toutes leurs questions et aux intervenants de ne pas perdre le lien avec le terrain.

Sont intervenus durant cette campagne 2016 :

- Dr Philippe BENSAID, Ophtalmologiste et vice-président d'OSF, du 24/11 au 09/12 - Suivi et réunion annuelle.
- Dr Frédéric DUPONT, ophtalmologiste lyonnais, en mission du 24/11 au 09/12 – Thème « La consultation ophtalmologique en milieu carcéral français».

- Dr Magali FORTANE, interne au CHU de Montpellier, du 26/11 au 16/12 – Présentation du thème de la réunion annuelle « L'évaluation des résultats de chirurgie de la cataracte par logiciel – CAMLOG et BOOST».

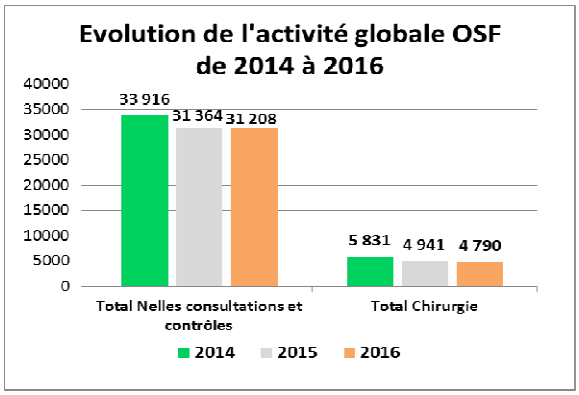
OSF a obtenu un financement de la Fondation THEA, pour la réunion annuelle des personnels OSF, qui s'est tenue les 3 et 4 décembre, à Garoua, sous la présidence du Dr Philippe BENSAID.

ACTIVITES GENERALES DE L'ANNE 2016

L'actualité 2016, bien que peu favorable au développement de l'activité des centres, a été moins pénalisante qu'entre 2014 et 2015.

On notera, pour l'ensemble des 8 centres, une diminution, par rapport à 2015 de 521 nouvelles consultations et 138 cataractes.

Les résultats restent cependant encourageants.

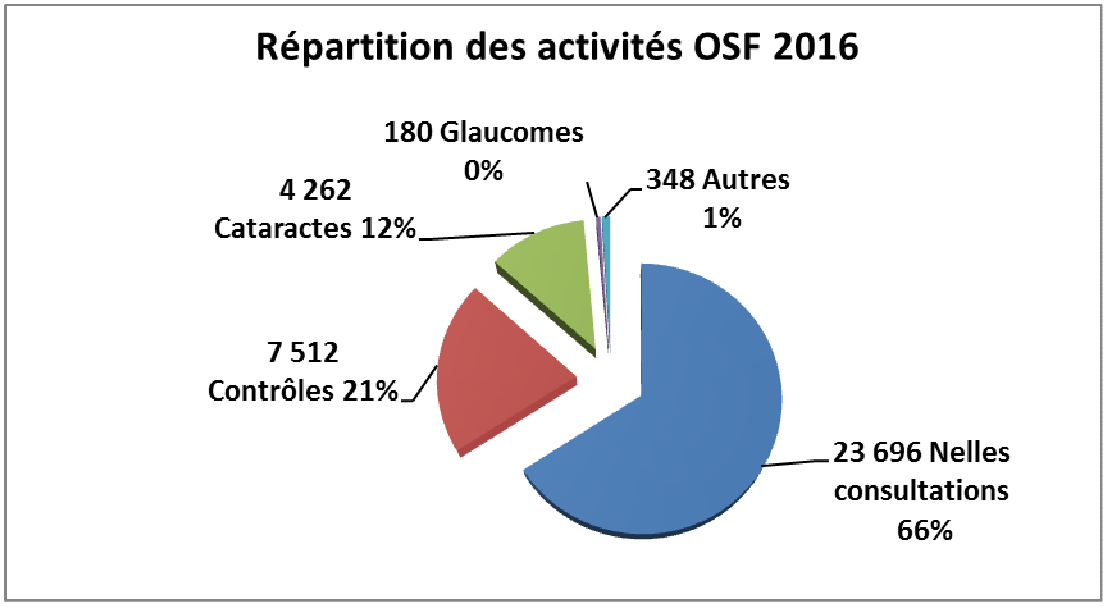


La moitié des centres OSF connait une augmentation de ses activités « Nouvelles consultations » et « Chirurgie de la cataracte ». Tandis que l'autre moitié voit ses activités ralentir.

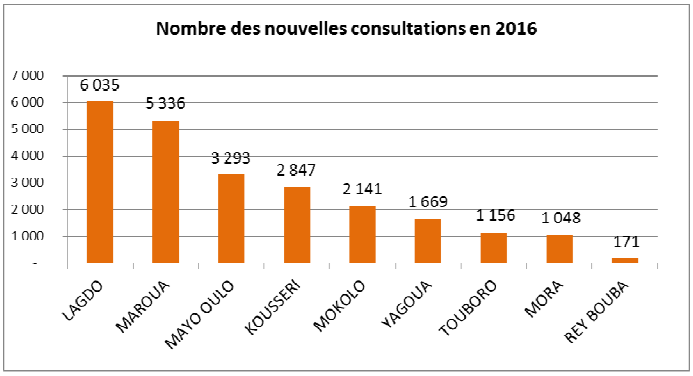
Plusieurs facteurs, souvent conjugués, peuvent expliquer ces tendances, à savoir :

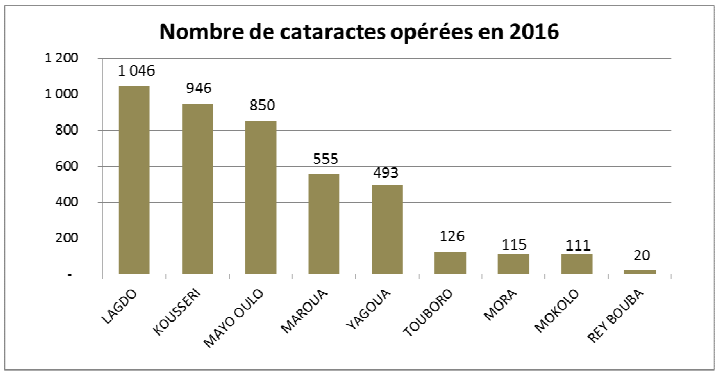
- la position géographique des centres placés dans les zones sensibles touchées par Boko Haram, principalement les centres de l'extrême nord (Kousséri, Mokolo, Mora)
- l'ouverture des frontières favorisant les mouvements des populations étrangères, comme par exemple Lagdo et Mayo Oulo,
- les conflits existants dans les pays frontaliers. C'est le cas de Touboro proche la République Centrafricain ou Kousséri, à la frontière tchadienne,
- la chute du pouvoir d'achat des familles. Les populations souffrent de l'augmentation des prix des produits de consommation de base .Les besoins primaires sont de plus en plus difficiles à satisfaire.
- Un certain fatalisme de la part des populations au cours de ces année de conflit, laissant place à une reprise partielle d'une vie « à peu près normale ».

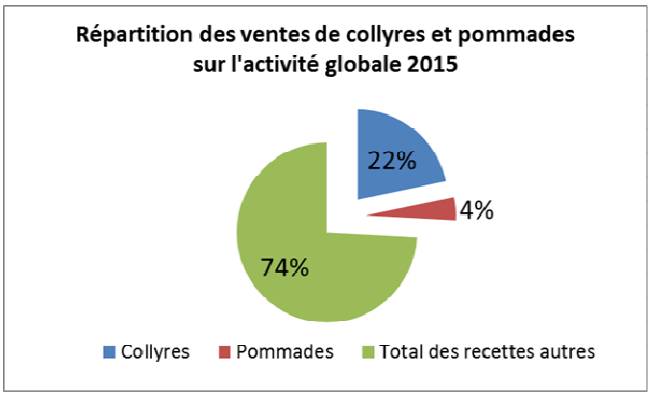
A tous ces facteurs, peut également s'ajouter la renommée du centre.

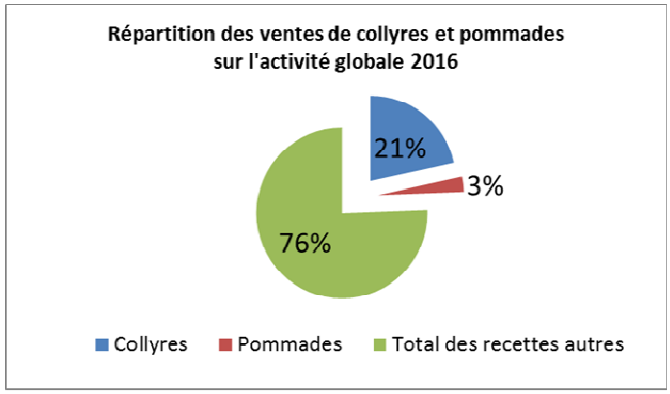


Détails et statistiques annuelles générales en annexe 1 (page 25)



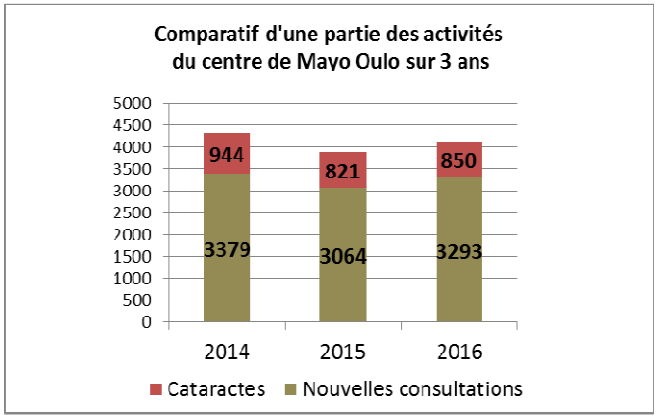


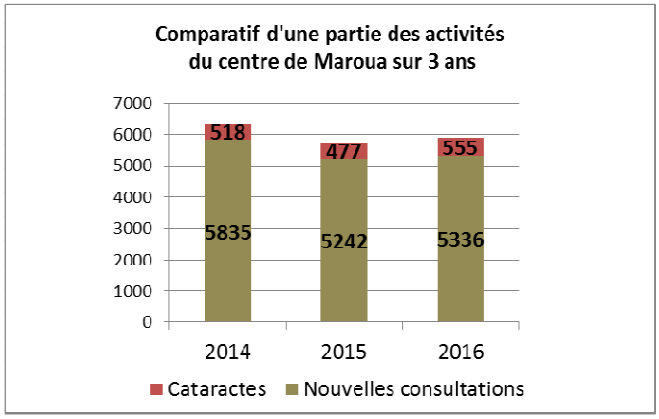


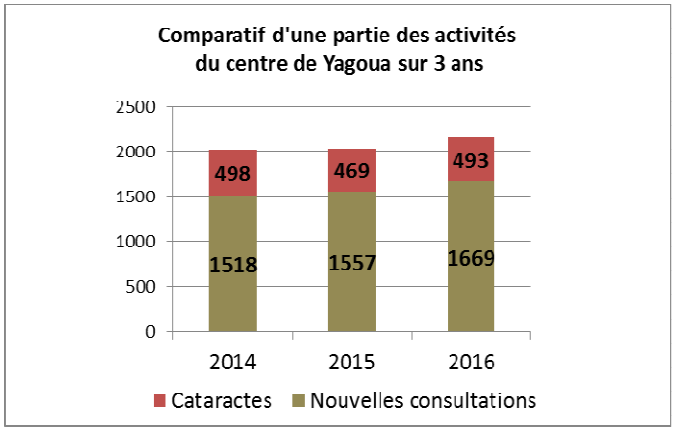


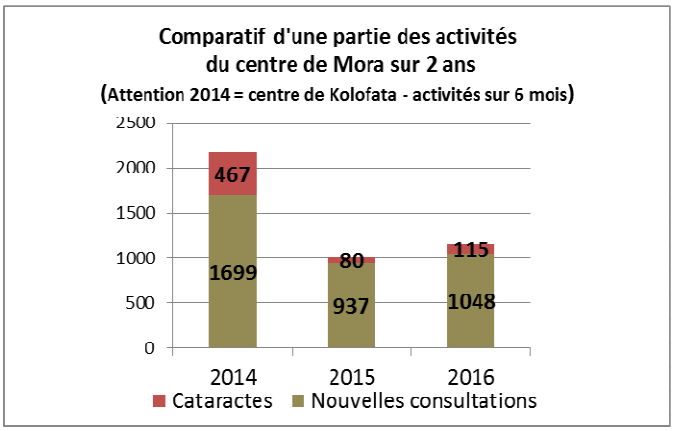
TENDANCE DE L'EVOLUTION D'UNE PARTIE DES ACTIVITES DE CHACUN DES CENTRES SUR 3 ANS

- <u>Centres dont l'activité est en augmentation, par rapport à 2015</u> :

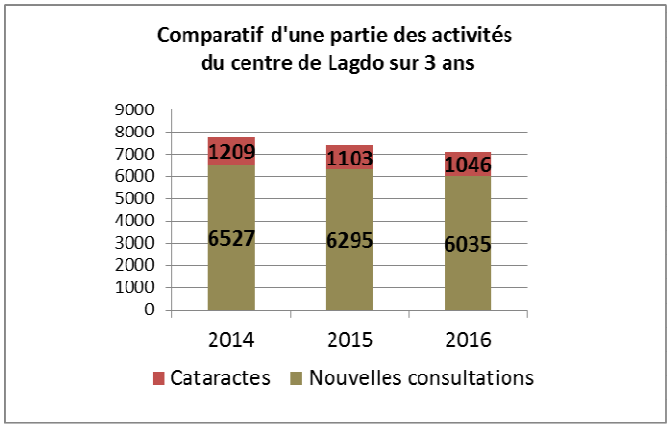


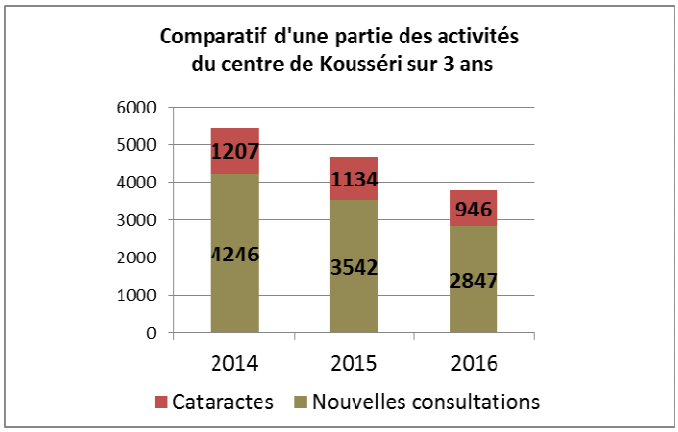


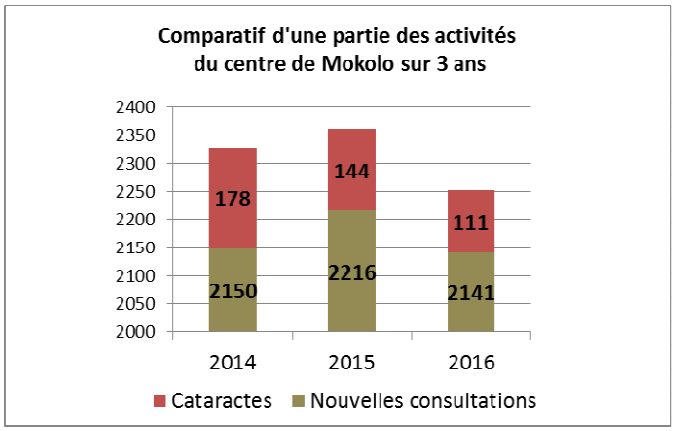


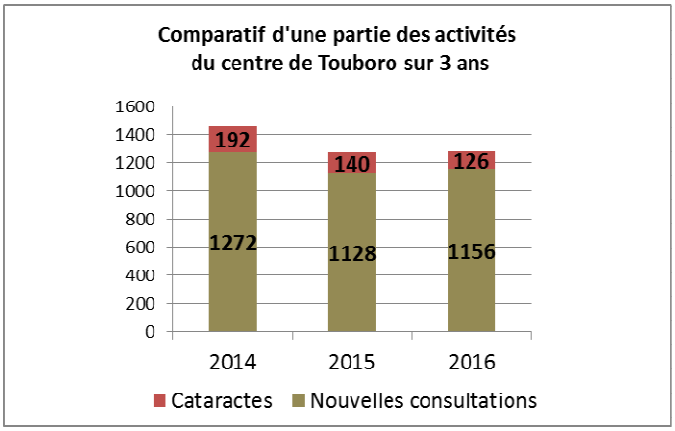


➢ <u>Centres dont l'activité est en diminution par rapport à 2015</u> :









RAPPORT D'ACTIVITE PAR CENTRE

LAGDO

Lagdo se situe dans la région du Nord à 70 km au sud-est de Garoua. Le centre de Lagdo, créé en 1988, connaît une grande affluence de par sa situation géographique. En effet, la reconnaissance des soins prodigués dans les centres OSF est telle que les patients n'hésitent pas à traverser les frontières du Tchad et de RCA. Le centre de Lagdo reçoit également des personnes venant du Sud du pays.

Les évènements Boko Haram et la fermeture des frontières n'ont pas permis la libre-circulation des étrangers, d'où en partie une baisse des activités ressentie (cf page. 14)

Le centre de Lagdo est également un centre de formation chirurgicale et a été choisi comme centre de référence pour des jeunes médecins résidents en ophtalmologie, issus de la faculté de médecine de Yaoundé.

Le centre de Lagdo est le centre avec celui de Kousséri à pratiquer la chirurgie de la cataracte « sans suture ». Sur 1 046 cataractes, 31 ont été réalisées cette année.

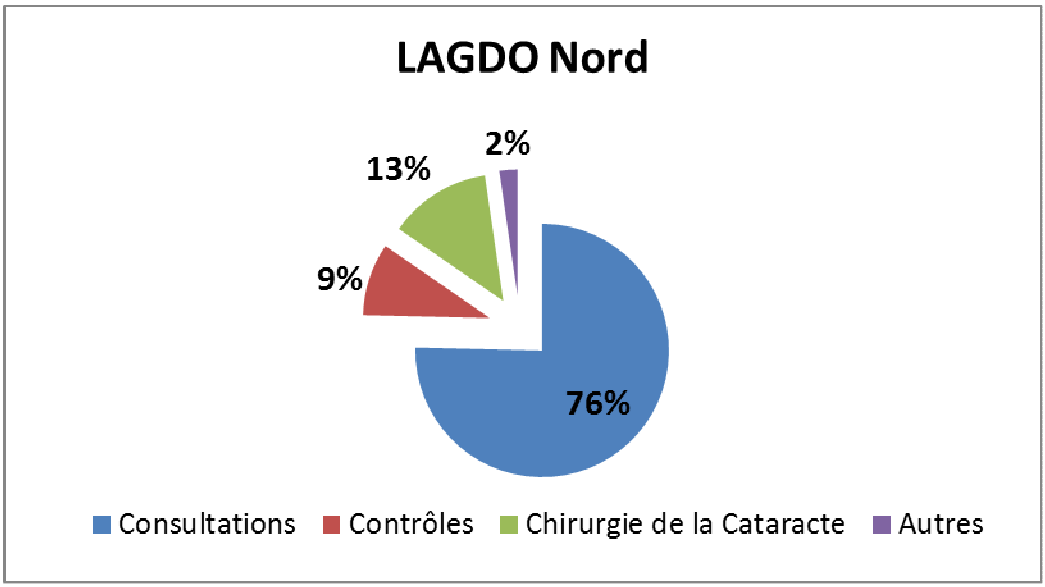
Au cours de l'année, les peintures intérieures et extérieures de l'ensemble du bâtiment ont été refaites.

La composition de l'équipe médicale :

□ **Kali Seini**
I.D.E. et T.S.O, responsable du centre et en charge des consultations et de la chirurgie.
□ **Albert Gormo**
I.D.E. en charge des consultations, de l'anesthésie et de diverses petites opérations.
□ **Pierre Vaidjéo**
Interprète, responsable de la comptabilité et de l'entretien du centre.
□ **Moustafa Ousmaïla**
I.D.E. et T.S.O. diplômé de l'école des infirmiers spécialisés en Septembre 2012.

Durant cette campagne le centre de Lagdo a vu comme intervenants expatriés :

Dr Philippe BENSAID	Nov/Décembre 2016	Médecin ophtalmologiste
Dr Magali FORTANE	Nov/Décembre 2016	Médecin ophtalmologiste
Dr Frédéric DUPONT	Nov/Décembre 2016	Médecin ophtalmologiste
Mme Nathalie LANDREAU	2016	Logisticienne



Détails et statistiques annuelles du centre de Lagdo en annexe 2 (page 27)

MORA

MORA se situe à une vingtaine de kms, au sud-est de KOLOFATA. Le centre a ouvert en janvier et a pris le relai du centre de KOLOFATA, fermé en juillet 2014, en raison des nombreuses violences terroristes Boko Haram.

La zone de Mora demeure toujours la cible d'attentats-suicides durant l'année. Les mesures gouvernementales par la présence renforcée des forces armées sur le terrain ainsi que les comités de vigilance en place, semblent juguler les actes terroristes. Ce phénomène a été ressenti au cours de la fin de l'année

Les populations bien qu'affectées par ce conflit, reprendraient une vie « presque normale ».

Depuis octobre, pour pallier la faible activité du centre de Mora et à titre expérimental, une partie de l'équipe du centre s'est déplacée, 2 fois par semaine, à l'hôpital de Kolofata. La reprise de la fréquentation à l'hôpital de Kolofata a permis de sensibiliser, à nouveau, la présence d'OSF dans ce secteur.

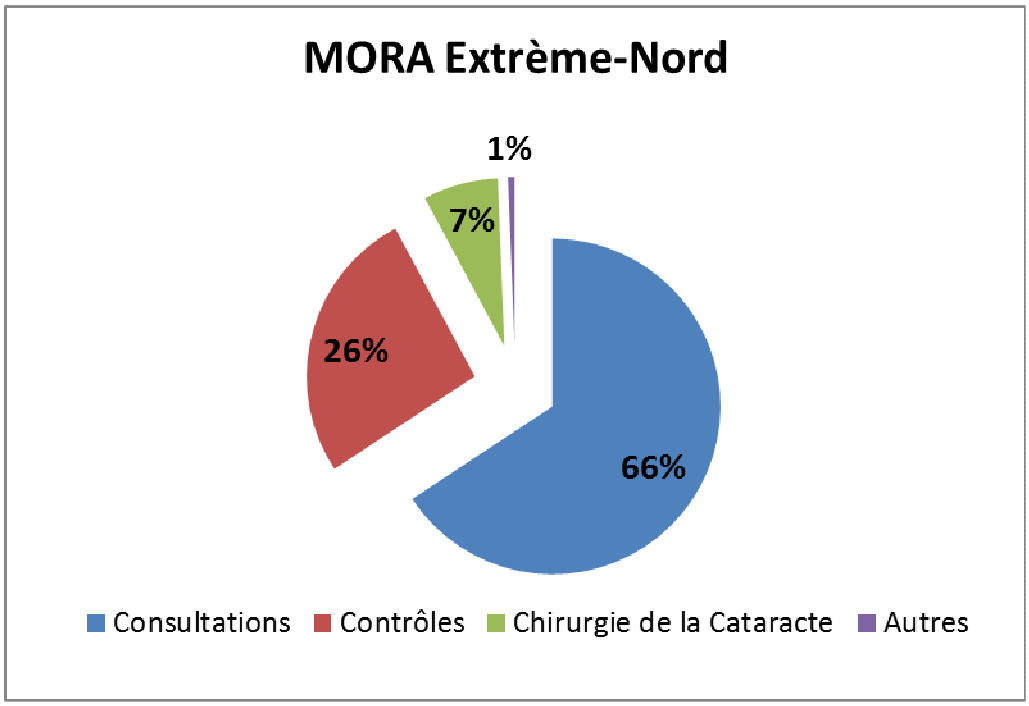
Seules les consultations ophtalmologiques ont été mises en place sur le dernier trimestre 2016.

La composition de l'équipe médicale :

□ **Raymond Domwa**
I.D.E et T.S.O, responsable du centre et en charge des consultations et de la chirurgie.
□ **David Kodji**
I.D.E et T.S.O, diplômé de l'école de T.S.O de Yaoundé

□ **Omar Gana**
Aide-soignant, interprète en charge des consultations.
□ **Kachim Vakalda**
Interprète, aide à la consultation.

Durant cette campagne le centre de Mora n'a reçu aucun intervenant expatrié, à cause de l'interdiction de se rendre dans cette zone.



Détails et statistiques annuelles du centre de MORA en annexe 2 (page 27)

MAROUA

Maroua est le chef-lieu de la région de l'Extrême-Nord. Le centre O.S.F. de Maroua est le seul centre situé en zone urbaine. De ce fait, la fréquentation n'est pas représentative des centres de brousse. L'hygiène de vie de la ville aidant, on y dispense majoritairement des soins de confort avec moins de cas extrêmes. Le centre de Maroua est pourvu d'un Laser YAG pour traiter les cataractes secondaires.

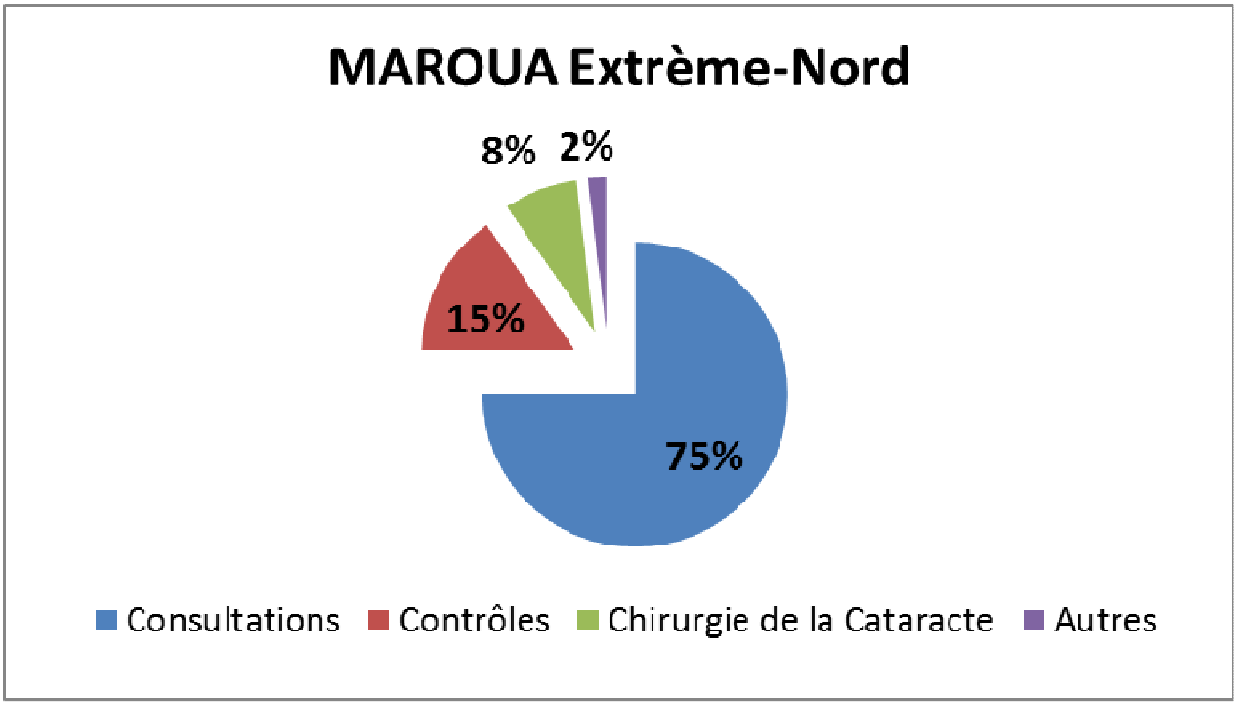
Après les 2 attentats-suicides de 2015 secouant la ville de Maroua, d'importantes mesures de sécurité ont été renforcées (contrôle d'identité, couvre-feu, etc.), au cours de l'année 2016.

La tendance 2016 laisse penser à une reprise des activités.

La ville, toujours placée en zone rouge, n'est pas accessible aux ressortissants étrangers.

La composition de l'équipe médicale :

□ **Aoudi Dalil**
I.D.E. et T.S.O, responsable du centre et en charge des consultations et de la chirurgie.
□ **Victor TAPDI**
I.D.E. et T.S.O diplômé de l'école de TSO de Kinshasa.
□ **Madame Haoua**
I.D.E et T.S.O diplômée de l'école de T.S.O de Yaoundé, elle est aussi responsable des missions ophtalmologiques à Pétté.
□ **Moussa Adji**
Personnel d'appui, interprète, en charge des consultations.



Détails et statistiques annuelles du centre de Maroua en annexe 2 (page 27)

YAGOUA

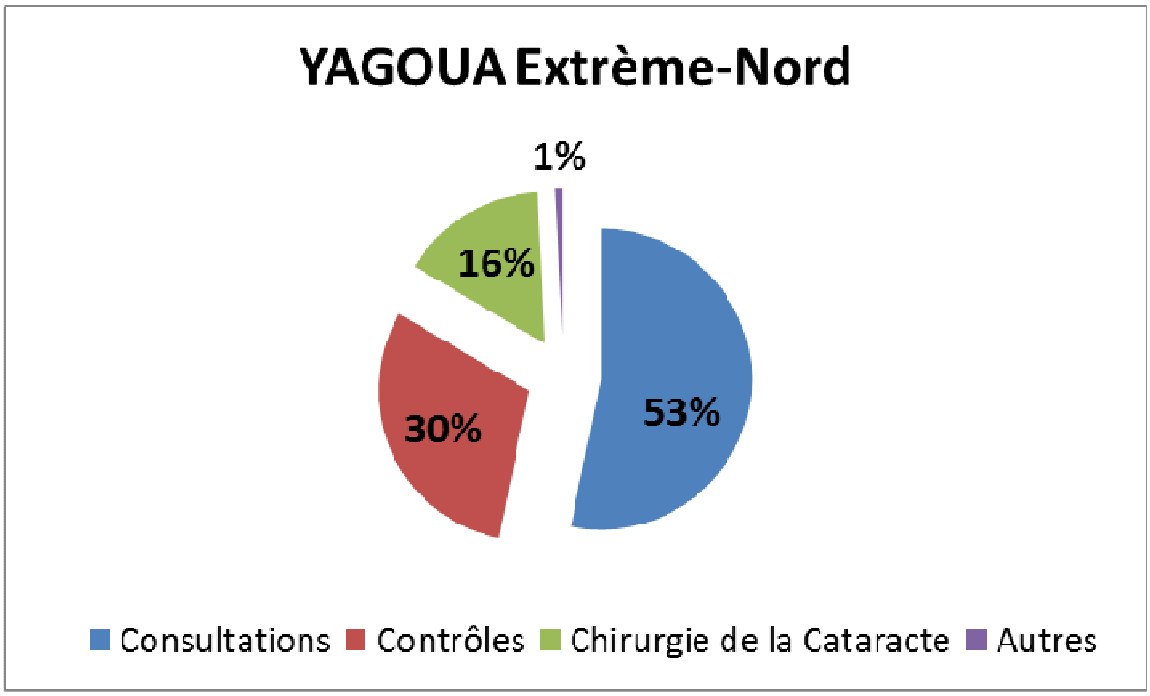
Yagoua se situe dans la région de l'Extrême Nord à 200 kms à l'Est de Maroua sur la rive gauche du Logone. Sa situation géographique l'a « épargné » des évènements meurtriers de Boko Haram.

L'impact sur ses activités annuelles est moins marqué que pour d'autres centres. Yagoua fait d'ailleurs partie des centres où l'activité 2016 a augmenté par rapport à 2015.

Un autre centre ophtalmologique est situé dans la ville et géré par un ancien d'OSF (Martin Amrakaye).

La composition de l'équipe médicale :

□ **Mariam Oumarou**
I.D.E. et T.S.O, responsable du centre et en charge des consultations et de la chirurgie.
□ **Jean-Paul Djongmaïla**
I.D.E, et T.S.O. Il est le bras droit de Mariam. En charge des consultations et des chirurgies, il est aussi responsable des missions ophtalmologiques à Pétté.
□ **Daniel Hopta**
Interprète, aide à la consultation et responsable de l'entretien.



Détails et statistiques annuelles du centre de Yagoua en annexe 2 (page 28)

KOUSSERI

Le centre de Kousseri, ouvert en juin 2001 se situe dans la région de l'Extrême Nord à la frontière du Tchad, juste en face de Ndjamena. De par sa situation frontalière, le centre a connu une intense activité notamment en raison de l'affluence étrangère, qui allait croissante.
A cette époque et afin de subvenir à ses besoins en constante progression, le centre a été agrandi en 2005. En 2011, une salle de stérilisation a été construite et un autoclave installé. Il y a également eu des gros travaux pour l'évacuation des eaux usées.

Le centre de Kousseri, centre de formation reconnu, a formé cette année un stagiaire béninois, à la chirurgie de la cataracte. Ce dernier a quitté le centre en décembre 2015 avec une attestation de compétence délivrée par OSF.

Il est important de rappeler, qu'après la phase expérimentale d'une nouvelle technique opératoire de cataractes « sans suture », le centre de Kousséri, et plus particulièrement Aminou BOUBA, a su développer cette pratique. Il s'est « appuyé » sur l'étude d'un ophtalmologiste tunisien, présentant une variante de la phako manuelle au congrès de la SAFO à NIAMEY en octobre 2015.

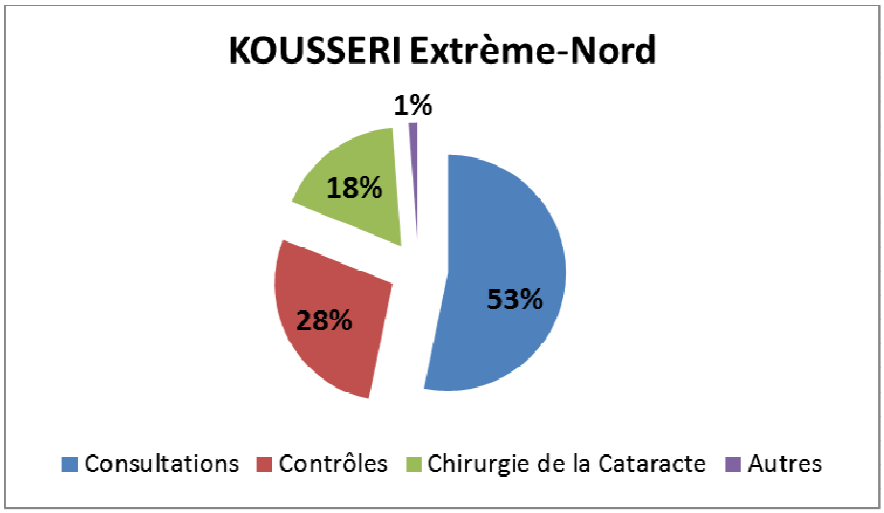
Cette année 2016, 699 cataractes « sans suture » opérées pour 946 cataractes décelées, soit plus des 2/3 des patients.

Malheureusement les activités du centre ont continué à régresser, tant au niveau de la fréquentation du centre que de ses interventions chirurgicales. La programmation des cas opératoires n'existe plus, par manque de patients. Les interventions se font au jour le jour.Cette baisse d'activité est principalement liée au conflit Boko Haram et à l'instabilité des pays frontaliers.

La composition de l'équipe médicale :

□ **Oumar Boukar**
I.D.E. et T.S.O, responsable du centre et en charge des consultations et de la chirurgie.
□ **Aminou Bouba**
I.D.E. et T.S.O, en charge des consultations et de la chirurgie.
□ **Ousman Boukar**
I.D.E. en charge des consultations
□ **François Friwa**
I.D.E. et T.S.O. chargé des consultations et de la petite chirurgie.
□ **Oumarou Abakar**
Aide à la consultation.
□ **Mahamat Ali**
Responsable de l'entretien du centre.

Durant cette campagne le centre de Kousseri n'a pas reçu d'intervenant expatrié, à cause de l'interdiction de se rendre dans cette zone.



Détails et statistiques annuelles du centre de Kousseri en annexe 2 (page 28)

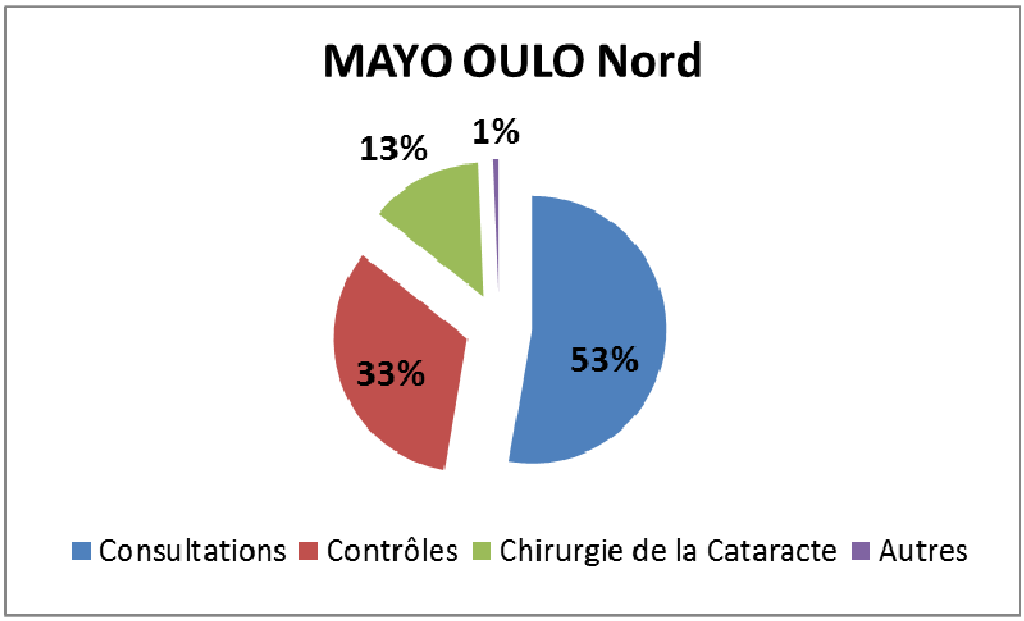
MAYO OULO

La ville de Mayo Oulo est située dans la province du Nord à 110 km au nord-ouest de Garoua. Le centre a été ouvert en février 2002.

Mayo Oulo est un des centres qui a bénéficié de sa position géographique face au conflit « Boko Haram », avec une augmentation de ses activités globales pour 2016.

La composition de l'équipe médicale :

□ **Mboussol Loua**
I.D.E. et T.S.O, responsable du centre et en charge des consultations et de la chirurgie.
□ **Marie-Emilienne BIPOUPOUT**
I.D.E. et T.S.O, en charge des consultations et aide à la chirurgie.
□ **Idrissou Todou**
Aide à la consultation.
□ **Gabriel Wappou**
I.D.E et T.S.O, diplômé de l'école de T.S.O de Yaoundé.



Détails et statistiques annuelles du centre de Mayo Oulo en annexe 2 (page 28)

MOKOLO

Chef-lieu de la région du Mayo Tsanaga dans l'Extrême Nord, la ville de Mokolo est située à 80 km à l'ouest de Maroua. Le centre a été ouvert en juin 2009. Mokolo est proche de la frontière avec le Nigeria.

Les attaques et attentats-suicides perpétrés dans cette zone n'ont pas permis au centre de fonctionner normalement, cette année encore.

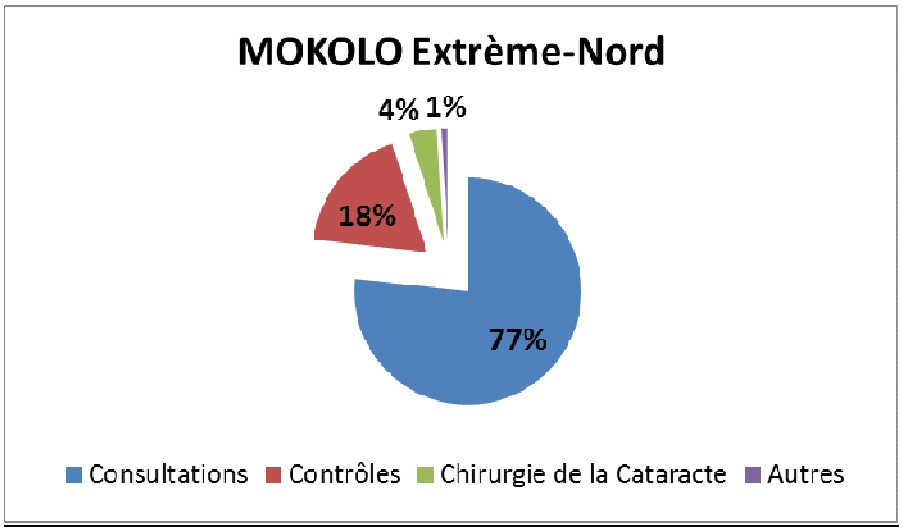
La composition de l'équipe médicale :

□ **Carmen Kogne Zima**
I.D.E. et T.S.O, responsable du centre et en charge des consultations et de la chirurgie.

□ **Jérôme Tijé**
I.D.E. aide à la consultation et à la prise en charge chirurgicale des patients.

□ **Luc Lataï**
Aide à la consultation et responsable de l'entretien du centre.

Durant cette campagne le centre de Mokolo n'a pas reçu d'intervenant expatrié, à cause de l'interdiction de se rendre dans cette zone.



Détails et statistiques annuelles du centre de Mokolo en annexe 2 (page 29)

TOUBORO

Touboro est située au croisement de trois pays : le Cameroun, la Centrafrique et le Tchad.

Si sa situation géographique l'éloigne des évènements de Boko Haram, cette localité subit malheureusement l'instabilité de la Centrafrique.

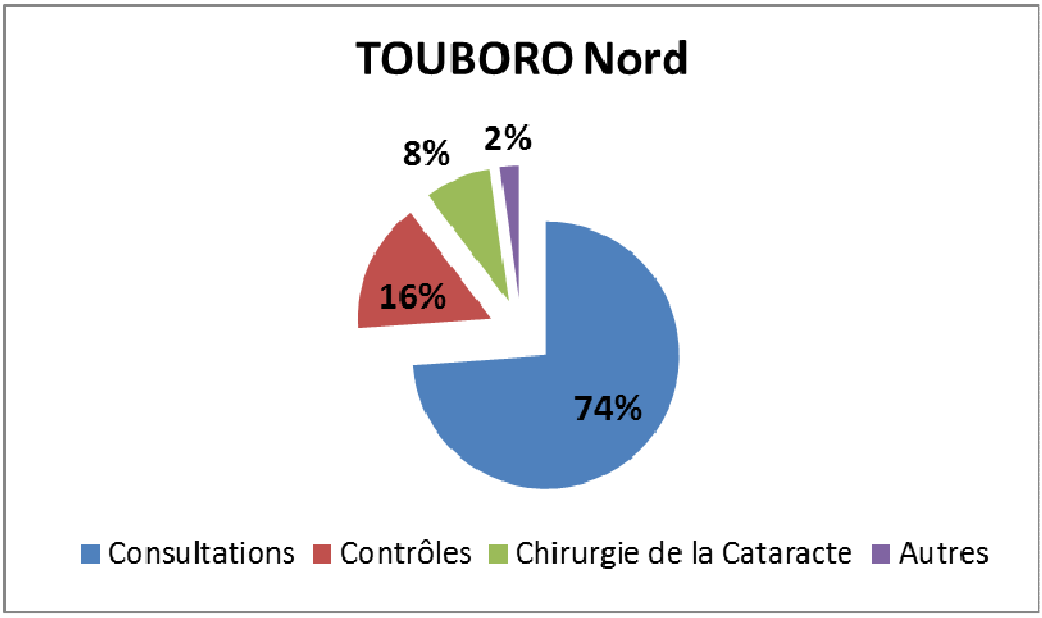
Ajouté à cela un climat d'insécurité avec les coupeurs de routes, les rivalités entre peuples nomades, etc.

Pour 2016, bien que le taux de fréquentation soit semblable à l'année passée, le nombre des interventions chirurgicales est passé de 190 à 162.

La composition de l'équipe médicale :

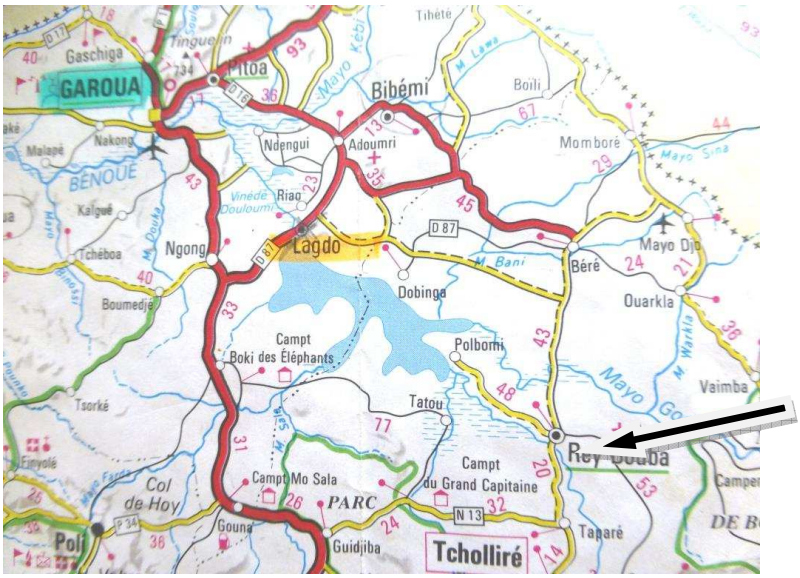
□ **Daniel Yapara**
I.D.E. et opérateur, responsable du centre et en charge des consultations et de la chirurgie.
□ **Hamadjom Gadji**
I.D.E. et T.S.O., en charge des consultations et de l'anesthésie.

□ **Michel Gouané**
I.D.E., il a été recruté en Octobre 2012 et se forme aux côtés de Daniel Yapara et Hamadjom Gadji.



Détails et statistiques annuelles du centre de Touboro en annexe 2 (page 29)

REY BOUBA



Un partenariat entre l'hôpital de Rey Bouba, représenté par le Dr Emilio SASTRE de la Fondation Mayo Rey et notre association « OSF », a permis au cours de l'année la mise de place de 2 campagnes seulement cette année au lieu de 3 l'année dernière.

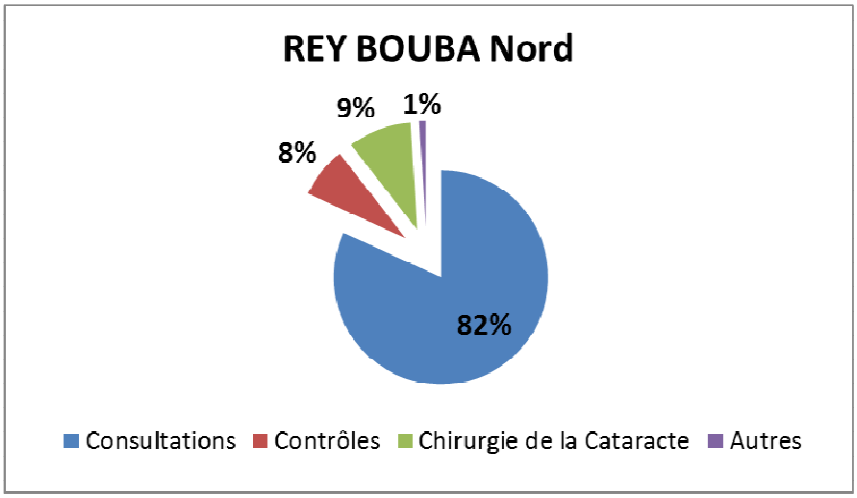
D'une durée d'une semaine, elles se sont déroulées en février et novembre 2016

Successivement y ont participé le chef de centre de Mayo Oulo et le Dr Philippe BENSAID, ophtalmologue, vice-président d'OSF, en mission annuelle, accompagnés de Marie-Emilienne BIPOUPOUT, IDE-TSO du centre de Mayo Oulo, présente lors des 2 campagnes

Bien que les déplacements soient pénibles et l'activité faible, chacun des intervenants concernés s'est impliqué avec professionnalisme dans chacune de ces campagnes.

La 2ème campagne a été toutefois plus bénéfique que la première :

En février : 61 nouvelles consultations et 9 intervention de la cataracte,
En novembre : 110 consultations et 11 interventions de la cataracte.

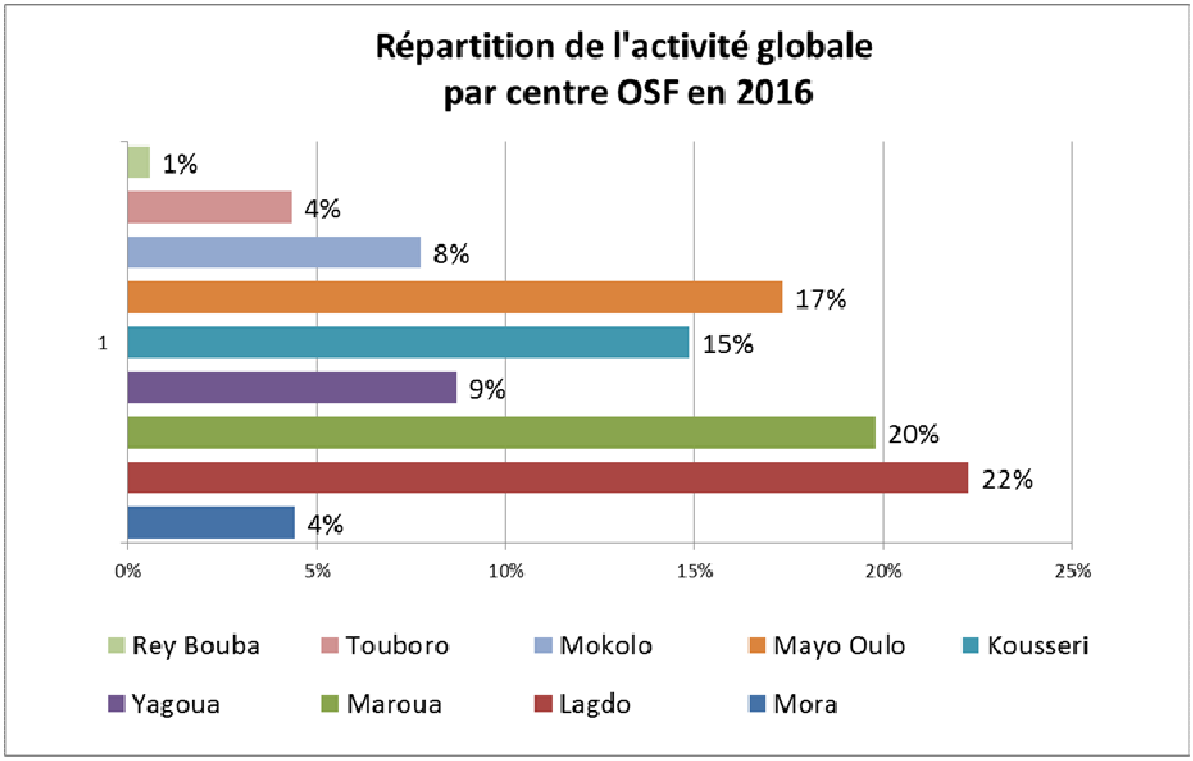


Détails et statistiques annuelles du centre de REY BOUBA en annexe 2 (page 29)

ANNEXES

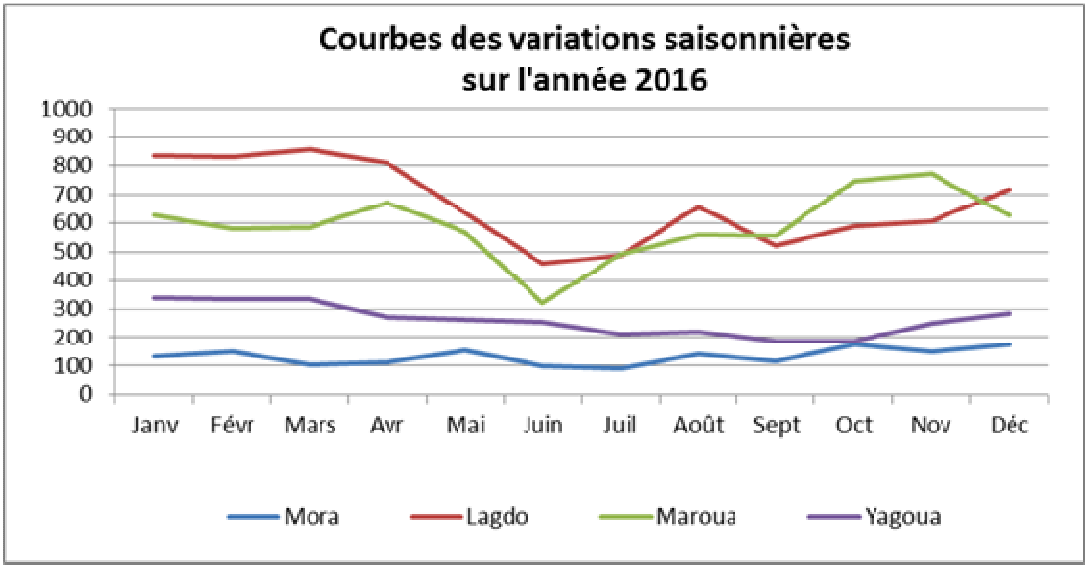
Annexe 1 : STATISTIQUES ET VUE D'ENSEMBLE DES ACTIVITES D'OSF - CAMPAGNE 2016

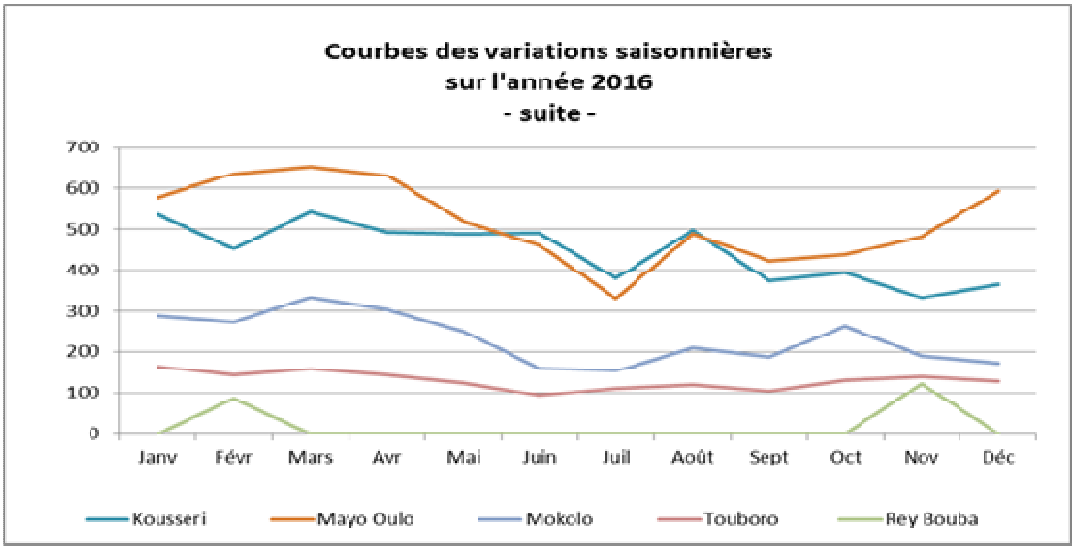
POSTES	REGION	RESPONSABLES	CONSULTATIONS			INTERVENTIONS CHIRURGICALES							
		DES CENTRES	NOUV	CONTRO	TOTAL	CATA	IMPL	GLAUC	TRICHI	Evi/Enu	AUTRES	LASER	TOTAUX
MORA	Extrême-Nord		1048	422	1470	115	97	0	0	0	10		125
LAGDO	Nord	Kali SEINI	6035	740	6775	1046	1019	92	43	5	46		1232
MAROUA	Extrême-Nord	Aoudi DALIL	5336	1083	6419	555	531	29	26	10	38	34	692
YAGOUA	Extrême-Nord	Mariam OUMAROU	1669	950	2619	493	470	4	3	3	14		517
KOUSSERI	Extrême-Nord	Oumar BOUKAR	2847	1490	4337	946	938	8	34	0	22		1010
MAYO OULO	Nord	Mboussol LOUA	3293	2050	5343	850	826	18	11	0	14		893
MOKOLO	Extrême-Nord	Carmen KOGNE-ZIMA	2141	513	2654	111	103	7	2	1	16		137
TOUBORO	Nord	Daniel YAPARA	1156	248	1404	126	118	22	0	0	14		162
REY BOUBA	Nord		171	16	187	20	18	0	0	0	2	0	22
TOTAL GENERAL			23696	7512	31208	4262	4120	180	119	19	176	34	4790



<u>Annexe 2</u> : ACTIVITES & STATISTIQUES PAR CENTRE – CAMPAGNE 2016

Courbes des variations saisonnières des activités des centres.





La saison des pluies, de mai à septembre, marque chaque année une baisse des activités. Les déplacements des populations sont plus difficiles mais aussi les travaux champêtres démarrrent. La population musulmane accentue également cette tendance, le mois du Ramadan, en juillet.

Centre de LAGDO

LAGDO										
PERIODE	CONSULTATIONS			INTERVENTIONS CHIRURGICALES						
	NOUV	CONTRO	TOTAL	CATA	IMPL	GLAUC	TRICHI	Evi/Enu	AUTRES	TOTAUX
Janv	618	60	678	141	138	12	3		4	160
Févr	624	57	681	128	126	12	5		6	151
Mars	646	62	708	133	131	9	3	1	4	150
Avr	636	52	688	103	96	8	8		4	123
Mai	472	54	526	95	89	7	4	1	3	110
Juin	352	57	409	37	36	7	2		3	49
Juil	383	46	429	50	50	2	2		4	58
Août	512	53	565	72	71	8	5		4	89
Sept	423	42	465	53	53	1	1		2	57
Oct	450	67	517	59	57	7	2	1	2	71
Nov	466	42	508	80	78	9	3	1	5	98
Déc	453	148	601	95	94	10	5	1	5	116
TOTAL	6035	740	6775	1046	1019	92	43	5	46	1232

Centre de MORA

MORA										
PERIODE	CONSULTATIONS			INTERVENTIONS CHIRURGICALES						
	NOUV	CONTRO	TOTAL	CATA	IMPL	GLAUC	TRICHI	Evi/Enu	AUTRES	TOTAUX
Janv	80	40	120	12	10	0	0	0	0	12
Févr	95	40	135	12	11				2	14
Mars	66	30	96	8	5					8
Avr	72	35	107	5	4					5
Mai	102	40	142	11	9				1	12
Juin	61	27	88	10	7					10
Juil	60	25	85	5	4					5
Août	92	40	132	10	8					10
Sept	78	30	108	6	6				1	7
Oct	135	35	170	6	6					6
Nov	96	35	131	15	14				4	19
Déc	111	45	156	15	13				2	17
TOTAL	1048	422	1470	115	97	0	0	0	10	125

Centre de MAROUA

MAROUA											
PERIODE	CONSULTATIONS			INTERVENTIONS CHIRURGICALES							
	NOUV	CONTRO	TOTAL	CATA	IMPL	GLAUC	TRICHI	Evi/Enu	AUTRES	LASER	TOTAUX
Janv	471	93	564	52	52	2	3		3	1	61
Févr	452	70	522	48	46	2	2	3	2	2	59
Mars	440	59	499	73	71	2	4	1	6	1	87
Avr	466	115	581	76	75		4	2	5	6	93
Mai	381	116	497	58	55		3	1		7	69
Juin	258	46	304	16	14			1		1	18
Juil	348	103	451	36	32		4		2	1	43
Août	413	102	515	35	35	5		2	1	1	44
Sept	424	93	517	22	20	8			5	3	38
Oct	580	118	698	36	35	5	2		4	4	51
Nov	600	104	704	57	52	2	1		6	5	71
Déc	503	64	567	46	44	3	3		4	2	58
TOTAL	5336	1083	6419	555	531	29	26	10	38	34	692

Centre de YAGOUA

YAGOUA										
PERIODE	CONSULTATIONS			INTERVENTIONS CHIRURGICALES						
	NOUV	CONTRO	TOTAL	CATA	IMPL	GLAUC	TRICHI	Evi/Enu	AUTRES	TOTAUX
Janv	178	88	266	71	68			1	1	73
Févr	178	90	268	63	61		1		3	67
Mars	177	86	263	66	65	3	1			70
Avr	166	55	221	49	47	1			1	51
Mai	134	76	210	52	50					52
Juin	128	84	212	39	37		1		1	41
Juil	116	70	186	27	26				1	28
Août	103	91	194	23	21				2	25
Sept	94	76	170	16	15			1		17
Oct	110	59	169	19	17				1	20
Nov	127	95	222	25	23			1	2	28
Déc	158	80	238	43	40				2	45
TOTAL	1669	950	2619	493	470	4	3	3	14	517

Centre de KOUSSERI

KOUSSERI										
PERIODE	CONSULTATIONS			INTERVENTIONS CHIRURGICALES						
	NOUV	CONTRO	TOTAL	CATA	IMPL	GLAUC	TRICHI	Evi/Enu	AUTRES	TOTAUX
Janv	284	143	427	101	100	1	4	0	2	108
Févr	248	114	362	87	86	0	3		1	91
Mars	264	156	420	117	117	0	4		2	123
Avr	254	129	383	106	106	1	2		1	110
Mai	200	167	367	114	114	2	2		5	123
Juin	279	128	407	81	80		2		1	84
Juil	224	98	322	46	45	1	8		3	58
Août	253	169	422	71	67	1	3		1	76
Sept	198	103	301	71	71	1				72
Oct	247	91	338	51	51	1	2		1	55
Nov	192	89	281	45	45		2		5	52
Déc	204	103	307	56	56		2			58
TOTAL	2847	1490	4337	946	938	8	34	0	22	1010

Centre de MAYO OULO

MAYO OULO										
PERIODE	CONSULTATIONS			INTERVENTIONS CHIRURGICALES						
	NOUV	CONTRO	TOTAL	CATA	IMPL	GLAUC	TRICHI	Evi/Enu	AUTRES	TOTAUX
Janv	312	150	462	108	104	4	1		3	116
Févr	340	180	520	110	108	4	2			116
Mars	325	198	523	129	127	0	0	0	2	131
Avr	333	199	532	92	91	3	2		2	99
Mai	300	139	439	76	71	2	2			80
Juin	196	238	434	27	24					27
Juil	210	89	299	31	31				1	32
Août	230	215	445	45	44					45
Sept	215	167	382	39	37	1			1	41
Oct	251	137	388	48	47	1				49
Nov	265	149	414	62	60		2		4	68
Déc	316	189	505	83	82	3	2		1	89
TOTAL	3293	2050	5343	850	826	18	11	0	14	893

Centre de MOKOLO

MOKOLO										
PERIODE	CONSULTATIONS			INTERVENTIONS CHIRURGICALES						
	NOUV	CONTRO	TOTAL	CATA	IMPL	GLAUC	TRICHI	Evi/Enu	AUTRES	TOTAUX
Janv	210	61	271	11	11	5	2			18
Févr	208	55	263	10	6	1				11
Mars	243	71	314	17	16				2	19
Avr	228	59	287	17	17					17
Mai	195	44	239	10	10				2	12
Juin	121	30	151	6	4				3	9
Juil	125	24	149	5	5					5
Août	168	28	196	10	9	1			3	14
Sept	146	37	183	5	5				1	6
Oct	212	40	252	8	8			1	2	11
Nov	150	32	182	6	6				3	9
Déc	135	32	167	6	6					6
TOTAL	2141	513	2654	111	103	7	2	1	16	137

Centre de TOUBORO

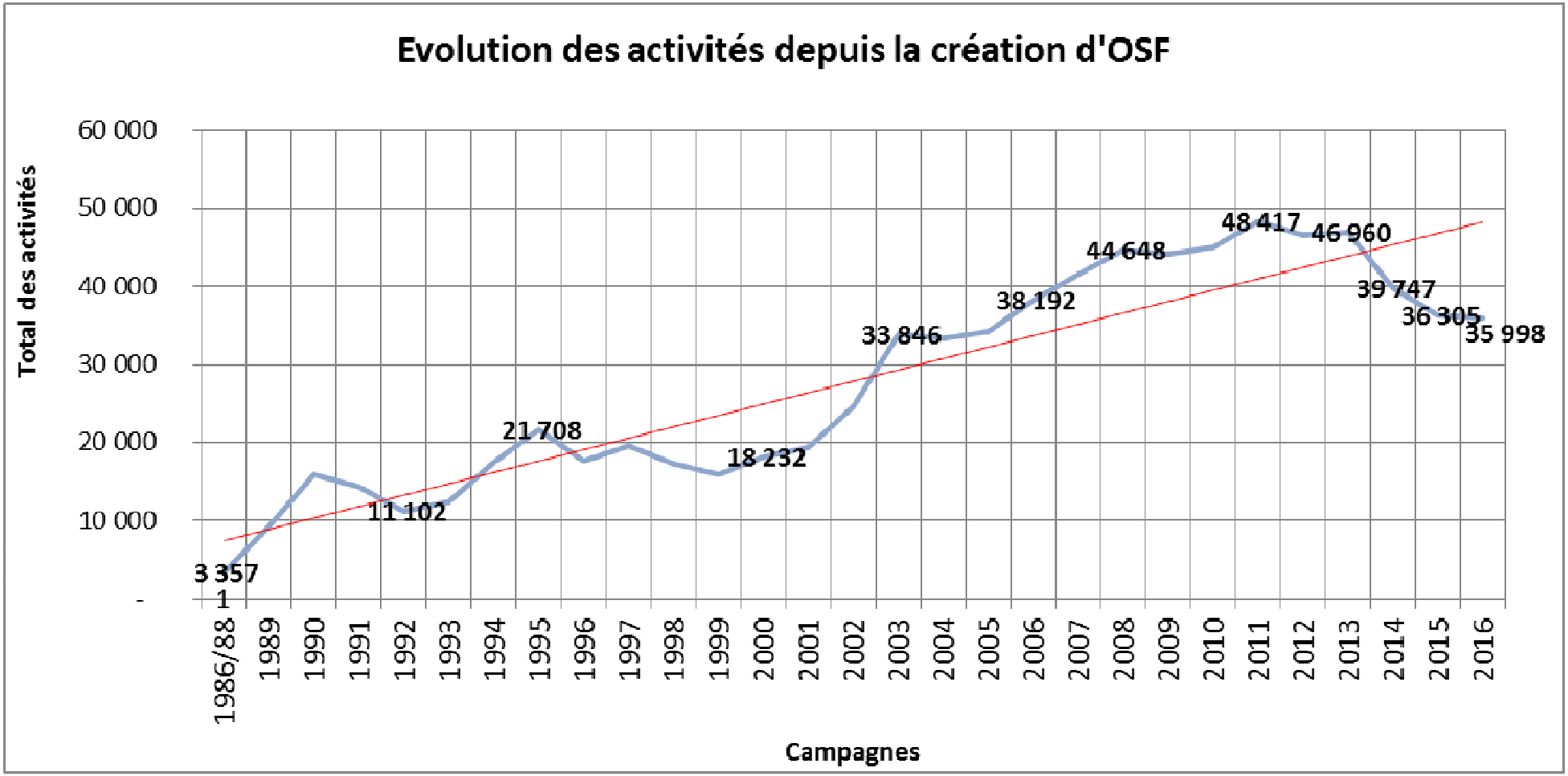
TOUBORO										
PERIODE	CONSULTATIONS			INTERVENTIONS CHIRURGICALES						
	NOUV	CONTRO	TOTAL	CATA	IMPL	GLAUC	TRICHI	Evi/Enu	AUTRES	TOTAUX
Janv	123	20	143	17	17	1			5	23
Févr	102	25	127	12	12	2			2	16
Mars	112	26	138	14	13	5			1	20
Avr	115	18	133	9	8	1				10
Mai	87	24	111	11	10	2				13
Juin	66	20	86	6	5				3	9
Juil	81	16	97	9	9	5			1	15
Août	92	15	107	12	11	2				14
Sept	82	14	96	9	7					9
Oct	90	26	116	10	10	3			2	15
Nov	115	15	130	9	8	1				10
Déc	91	29	120	8	8					8
TOTAL	1156	248	1404	126	118	22	0	0	14	162

Centre de REY BOUBA

REY BOUBA										
PERIODE	CONSULTATIONS			INTERVENTIONS CHIRURGICALES						
	NOUV	CONTRO	TOTAL	CATA	IMPL	GLAUC	TRICHI	Evi/Enu	AUTRES	TOTAUX
Janv			0							0
Févr	61	16	77	9	8				1	10
Mars			0							0
Avr			0							0
Mai			0							0
Juin			0							0
Juil			0							0
Août			0							0
Sept			0							0
Oct			0							0
Nov	110		110	11	10				1	12
Déc			0							0
TOTAL	171	16	187	20	18	0	0	0	2	22

Annexe 3 : EVOLUTION DEPUIS LA CREATION D'OSF

Campagnes	Consultations (nvelles + contrôles)	Cataractes	Glaucomes	Trichiasis	Autres	total des activités	total chirurgie
1986/88	3247	110				3 357	110
1989	8991	180	13	49	63	9 296	305
1990	13727	1198	74	555	290	15 844	2117
1991	11984	1364	88	715	164	14 315	2331
1992	8746	1839	95	217	205	11 102	2356
1993	9924	1989	132	145	189	12 379	2455
1994	14894	2132	106	126	198	17 456	2562
1995	18684	2467	193	165	199	21 708	3024
1996	14677	2347	173	131	302	17 630	2953
1997	16606	2335	113	260	241	19 555	2949
1998	14714	2216	54	208	118	17 310	2596
1999	12735	2748	103	170	200	15 956	3221
2000	14923	2899	122	108	180	18 232	3309
2001	15837	3163	68	152	168	19 388	3551
2002	20265	3902	82	142	163	24 554	4289
2003	27739	5635	97	194	181	33 846	6107
2004	27061	5812	130	264	98	33 365	6304
2005	27202	6578	115	216	115	34 226	7024
2006	30356	7012	223	389	212	38 192	7836
2007	32880	7671	244	539	211	41 545	8665
2008	35604	7826	258	708	252	44 648	9044
2009	35828	7313	220	541	311	44 213	8385
2010	37147	6902	225	433	323	45 030	7883
2011	40295	7095	220	468	339	48 417	8122
2012	38793	6927	205	316	328	46 569	7776
2013	39449	6595	226	367	323	46 960	7511
2014	33916	5271	157	143	260	39 747	5831
2015	31364	4400	152	114	275	36 305	4941
2016	31208	4262	180	119	229	35 998	4790
TOTAL	**668 796**	**120 188**	**4 068**	**7 954**	**6 137**	**807 143**	**138 347**


Evolution des activités depuis la création d'OSF
Total des activités
60 000
50 000
40 000
30 000
20 000
10 000
-
3 357
1
11 102
21 708
18 232
33 846
38 192
44 648
48 417
46 960
39 747
36 305
35 998
1986/88
1989
1990
1991
1992
1993
1994
1995
1996
1997
1998
1999
2000
2001
2002
2003
2004
2005
2006
2007
2008
2009
2010
2011
2012
2013
2014
2015
2016
Campagnes