

RAPPORT D'ACTIVITÉS AMBOSITRA - MADAGASCAR DÉPARTEMENT DE LA RÉUNION



POUR
LA SANTÉ
DES PLUS
DÉMUNIS



Du 20 février
au 1^{er} mars
2023





Le Bureau



Docteur KOYTCHA Firoze
Chevalier de la Légion d'Honneur
Président de MOI
Chirurgien

Mr DANYL ISMAEL
Vice-président
Pdg du Groupe S.M.T.P. ANTANANARIVO

Mme PETIN Denise
Vice-présidente
Infirmière de bloc opératoire

Mr MOUNAVARALY Michel
Vice-président
Expert comptable

Mr RAVALIA Nazir
Secrétaire
Architecte

Le mot du Président

DOCTEUR KOYTCHA FIROZE

QUE SAVOIR SUR M.O.I.

Association type loi 1901 dont nous fêtons cette année, le vingt huitième anniversaire.

QUELQUES CHIFFRES À RETENIR :

A ce jour, 80 missions médico-chirurgicales et dentaires ont été réalisées sur les pays riverains de l'Océan Indien ayant permis de soigner en toute gratuité : 511 645 patients toutes spécialités confondues. Ces 80 missions ont mobilisé 2463 participants médicaux et para médicaux franco-réunionnais, mahorais et malgaches.

Ces missions « FLASH » multidisciplinaires courtes dans le temps et dans l'espace sont une spécificité de notre O.N.G., missions à triple volet : thérapeutique, pédagogique et préventive.

Elles nous ont permis de devenir, quasiment, la référence en matière humanitaire dans l'océan indien.

QUE RETENIR

Hélas !! un constat amer sur l'état sanitaire des îles sur lesquelles nous intervenons régulièrement. En effet si les structures sanitaires d'accueil et les ressources humaines se sont considérablement améliorées, force est de constater que l'accès aux soins reste onéreux et condamne les malades à désertier ces centres de soins et de recourir aux plantes médicinales.

Notre O.N.G. par le biais de la gratuité totale des soins est une aubaine providentielle pour ces populations défavorisées. En outre, le choix délibéré de proposer nos soins en zones de brousse constitue un attrait supplémentaire.

QUE FAIRE

POUR SUIVRE, PERSÉVÉRER ET SURTOUT NE PAS BAISSER LES BRAS !!!

L'humanitaire est un chemin de croix pénible et surtout de longue haleine. Il est fait d'audace et d'extrême générosité. Sans nos interventions épisodiques, tous ces malades, faute de moyens, sont condamnés à souffrir voire mourir. Le combat est loin d'être achevé et **« très chers amis donateurs de M.O.I. »** plus que jamais nous avons besoin de votre soutien financier. Ne nous laissez pas tomber car sans votre aide, nous ne pourrions pas persévérer. Il nous reste encore beaucoup de pages à écrire de la longue et touchante histoire de M.O.I. alias les « french doctors de l'océan indien ».



UN GRAND MERCI A VOUS TOUS

Les Objectifs



Objectif N°1: SOIGNER

511 645 patients soignés à ce jour

Chaque mission fait appel à plus d'une quarantaine de participants. Un praticien consulte environ 50 à 60 patients par jour. C'est ainsi qu'à la fin de chaque mission dont la durée oscille autour d'une dizaine de jours, 8 à 10 000 malades reçoivent des soins en toute gratuité. Le prix de revient moyen d'un acte est inférieur à 6 €.



Objectif N°2: FORMER

355 Conférences réalisées à ce jour

Le second objectif est d'intégrer les équipes soignantes locales à nos activités. Dans la journée, elles assistent et participent à nos activités de consultation et à nos actes opératoires. Le soir, elles bénéficient d'une conférence médicale traitant d'un sujet, d'une spécialité médicale présente à la mission. C'est donc une "remise à jour" de leurs connaissances tant sur le plan théorique que pratique.

Depuis juillet 2003 (Mission de Moroantsetra), nous avons inclus dans le cadre de la formation post-universitaire, la participation d'une dizaine de stagiaires internes Malgaches du CHU le plus proche. Ils viennent nous assister dans nos actes de consultation et d'activités opératoires... Ce faisant, ils constituent pour nous des interprètes providentiels. Ils bénéficient ainsi d'un stage théorique et pratique intensif.



Objectif N°3: PRÉVENIR

221 Campagnes d'hygiène bucco-dentaire réalisées à ce jour

La prévention clôt les objectifs de chacune de ces missions. C'est une campagne d'hygiène Bucco-dentaire et Anti-Sida que déploient les équipes de chirurgie dentaire et de médecine générale.



M.O.I. dans l'histoire

L'association MOI a été créée en 1990, à Saint-Denis de la Réunion, à l'initiative de médecins et professionnels de santé natifs de Madagascar.

Son but est d'assurer des missions pluridisciplinaires avec intégration d'équipes de chirurgiens, de médecins généralistes et spécialistes, de chirurgiens-dentistes, sans oublier la participation de prothésistes, d'opticiens et de pharmaciens.

Chaque mission comporte trois volets :



**THÉRAPEUTIQUE AVEC UNE ÉQUIPE DE PRATICIENS MOBILES
ET UNE AUTRE BASÉE DANS UN CENTRE HOSPITALIER**



PRÉVENTIF



PÉDAGOGIQUE

L'association comptabilise à ce jour **80 missions humanitaires** et **511 645 patients soignés en toute gratuité**

HOMMAGE À NOS DISPARUS :

Au cours de sa treizième mission, une délégation humanitaire, composée d'une quarantaine de praticiens bénévoles, dont le Président Dr Koytcha, était à bord d'un avion de l'armée malgache, un DC3, avec en soute des centaines de kilos de médicaments destinés à plus de 4000 patients démunis, qui s'est écrasé le mardi 18 juillet 1995.

LE CRASH A COÛTÉ LA VIE À 22 MISSIONNAIRES

Miraculeusement, le Dr Koytcha et quatre membres de son équipe ont survécu. Il s'est posé la question de savoir s'il allait continuer, mais par mémoire pour les bénévoles disparus, il a pris la décision de poursuivre, malgré les problèmes de sécurité.

AUJOURD'HUI IL EN EST À SA 80^{ÈME} MISSION...

Zone d'activités

*Activités de MOI depuis sa création
80 "Missions-Santé" effectuées entre 1989 et 2023*



Le nombre total de malades pris en charge est de l'ordre de 511 645 patients, toutes spécialités confondues.
Une année pleine, soit 2 missions, équivalent désormais au traitement de 20 000 patients

67 à Madagascar : Sainte-Marie, Fénériver-Est, Mahajunga, Diégo-Suarez, Morondova, Fort-Dauphin, Maintirano, Manakara, Nosy-Bé, Farafangana, Sambave, Antalaha, Tulear, Maroantsetra, Vohemar, Vatmandry, Ambanja, Ambilobe, Mahanoro, Moramanga, Mananjary, Ihosy, Fort Dauphin, Brickaville, Ambositra.

7 au Comores : Moheli, Anjouan, et Mitsamiouli

1 au Mali : Kalikourou, la première en terre africaine

2 au Mozambique : Nampula et Pemba

2 en Tanzanie : Arusha et Limdi

1 en Inde : Bharuch, Gudjrat

SOMMAIRE

CITATION <i>par Pierre RABHI</i>	Page 8
INTRODUCTION <i>par le Dr KOYTCHA Firoze</i>	Page 9
LES SITES D'INTERVENTION	Page 11
CHIRURGIE <i>par le Dr KOYTCHA Firoze</i>	Page 12
CHIRURGIE AMBULATOIRE	Page 15
ORL	Page 17
OPHTALMOLOGIE <i>par le Dr TSIORY</i>	Page 19
OPTIQUE	Page 21
GASTRO-ENTÉROLOGIE	Page 27
ÉCHOGRAPHIE	Page 29
PÉDIATRIE <i>par le Dr Mbolatiana RAMIARIMBELO</i>	Page 30
MÉDECINE GÉNÉRALE	Page 34
CHIRURGIE ET PROTHÈSE DENTAIRE	Page 41
CONCLUSION <i>par le Dr KOYTCHA Firoze</i>	Page 43
BILAN <i>par le Dr KOYTCHA Firoze</i>	Page 45
REMERCIEMENTS	Page 47
REPORTAGE PHOTOS	Page 48
REVUE DE PRESSE	Page 72
HISTORIQUE DES MISSIONS	Page 76
BON DE SOUTIEN	Page 78

« C'est parce que nous n'avons pas organisé le monde sous l'inspiration d'un véritable humanisme que nous avons recours à l'Humanitaire comme palliatif à cette défaillance »

Pierre RABHI

INTRODUCTION

LA VILLE D'AMBOSITRA (CENTRE DE MADAGASCAR) A ÉTÉ LE THÉÂTRE DE LA QUATRE VINGTIÈME (80) MISSION DE LA LONGUE HISTOIRE DE M.O.I. ELLE S'EST TENUE DU 20 FEVRIER AU 1^{ER} MARS 2023 ET ELLE REPRÉSENTE NOTRE SOIXANTE SEPTIÈME (67) PASSAGE SUR TERRE MALGACHE. C'EST NOTRE SECONDE MISSION SUR CE SITE. NOUS Y SOMMES INTERVENUS DIX ANS AUPARAVANT.

HISTORIQUE

Le choix d'AMBOSITRA est un choix délibéré car nous y sommes intervenus auparavant et ayant gardé un excellent souvenir de ce passage, nous avons opté pour cette magnifique destination.

Le financement de cette expédition reposait sur plusieurs sponsors à savoir :

LE DÉPARTEMENT DE LA RÉUNION et l'aide substantielle de mes trois fils RADJ, KOURESH et DEV et de mon neveu SALIM ainsi que celle de notre très cher ami missionnaire : Dr INGAR Michael par le biais de sa société RRG. Un quatrième sponsor providentiel « LA FONDATION AÉROPORTS DE PARIS nous a également prêté son concours. Enfin le groupe OCENINDE s'est joint à ce groupe. Et en dernier RENAULT RETAIL GROUP a cloturé ce groupe de sponsors. D'autres sponsors réunionnais et « karanes » de Madagascar nous ont prêté main forte. Leur liste figure sur la page de remerciements de ce rapport.

Assuré de l'existence d'un plateau technique relativement bien équipé au « centre hospitalier régional de référence du district d'AMBOSITRA (CHRR) », nous avons dès lors mis en route les mécanismes habituels à l'exécution d'une pareille expédition.

La demande d'autorisation ministérielle a été la première étape, autorisation accordée avec enthousiasme et encouragement.

Une fois eu cet accord j'ai effectué une mission préparatoire sur le site ; j'ai été accueilli avec enthousiasme par la directrice de la direction de la Santé, le Dr RABETAMALAZAMANA Yanette ainsi que le médecin inspecteur le Dr RAZAFINDRATSIMABOZOKA Nestor. Le même chaleureux accueil m'a été réservé par le médecin chef de l'hôpital : le Dr RAVOAVY.

Le bloc opératoire, bâtiment vaste assez correctement équipé nous convenait idéalement pour y installer les salles opératoires : deux pour la Chirurgie générale & l'ORL et une pour l'ophtalmologie. Les équipes dirigeantes de cet établissement ont fait preuve d'une adhésion totale à ce projet.

Les problèmes de logistique : hôtellerie, restauration et locomotion résolus, nous sommes passés à la phase proprement exécutive de cette expédition. Nos cartons de consommables achetés en France, en Inde et à La Réunion, ont été acheminés par voie aérienne sur ANTANANARIVO par le biais d'AVIATION SANS FRONTIERES. Le concours de Mme LEONTINE RAHAZANIA de l'Episcopat nous a été très précieux pour le dédouanement de nos colis sur la capitale. Le transport terrestre de tout notre équipement et de tout notre arsenal thérapeutique a été pris en charge par Mr FERRID MEHBOUBALY.

Dès lors, les préparatifs, le choix des intervenants, la constitution des équipes et l'achat des consommables ont été une routine à laquelle nous sommes désormais bien rodés : quatre vingt missions réalisées depuis 1989 !!!

La mission forte de cinquante trois participants (53) dont vingt huit intervenants de la grande île (28), était scindée comme de coutume en deux délégations : l'une hospitalière et l'autre itinérante. Y figuraient dans cette liste quatre jeunes internes du C.H.U voisin de FIANARANTSOA ainsi qu'une interne de Antananarivo.

LA DÉLÉGATION HOSPITALIÈRE

ŒUVRANT EXCLUSIVEMENT DANS LES LOCAUX DU CENTRE HOSPITALIER RÉGIONAL DE RÉFÉRENCE DU DISTRICT D'AMBOSITRA, VOICI LES ÉQUIPES DES PRATICIENS SPÉCIALISTES :

- Deux O.R.L. : le Dr FIDY (Toamasina) & le Dr RABETOKOTANY (Tana)
- Une équipe d'Ophtalmologie réunissant : le Dr TSIORY (Mahajanga) et le Dr Nestor MARGIANO (Réunion)
- Quatre opticiens : Mr YANN, Mlle LAUDE, tous les deux de La Réunion et Mr DALMASSE et Mlle CAZAUX de France
- Deux médecins échographistes : la Dr ANDRIANASY (Tana) et le Dr VITALY (Paris)
- Un gastro-Entérologue : le Dr TOUCHAIS (Rouen)
- Une cardiologue : la Dr RAKOTOHARISOA (Tana)
- Une équipe d'anesthésie-réanimation s'articulant autour du Dr HERILALA, médecin anesthésiste-réanimateur (Tsiroanomandidy) assisté par trois infirmiers anesthésistes : Mr VITRY Alain (St Denis), Mr DANY (Tana) et Mr Lucien Serge (St Denis)
- Une équipe de Chirurgie Générale orchestrée par le Dr Firoze KOYTCHA (St Denis), le Dr HOUDART Remy (Paris), le Pr BADET Lionel (Lyon), le Dr HOEL Gérard (Réunion), la Dr NADIA ABID (Lyon) & le Dr INGAR (Maurice)

LA DÉLÉGATION ITINÉRANTE

ELLE ÉTAIT CONSTITUÉE DE :

- Une équipe de médecine générale forte de quatre praticiens tous de Tana : Dr RATSITRATRINIHAFA, Dr RANDRIAMIHAZA, Dr RAKOTONIAINA & Dr MAHARITA
- Un Pédiatre : la Dr RAMIARIMBELO (Tana)
- Une équipe de chirurgie ambulatoire : le Dr RAKOTOHERY assisté par le Dr MAMINIAINA tous deux de Tana
- Une équipe de cinq (5) chirurgiens-dentistes : Dr LAROCHE (Réunion), Dr RAKOTOSIMBOLA, Dr MAHOLY, Dr RANAIVO, Dr RAJAONAH ces quatre derniers de Tana.

Ils étaient assistés par quatre prothésistes et deux assistantes dentaires.

Cette délégation itinérante est intervenue successivement sur les localités de : AMBOSITRA, TSARASOATRA, IVATO CENTRE et IMERINA-IMADY.

Quant au secteur « **PHARMACIE** », il a été géré par le Dr AZAD AKBARALY

Toute la **LOGISTIQUE** de cette mission lourde à gérer reposait sur Patric MENEGUZZI secondé par HAIDAR LOUKMANDJEE et MOÏSE GOULAMALY. Enfin quatre internes du C.H.U. de Fianarantsoa et une de la capitale complétaient cette imposante liste.

Au total, c'est donc un contingent de cinquante trois (53) intervenants qui figuraient sur la liste des participants de cette mission sur AMBOSITRA intitulée

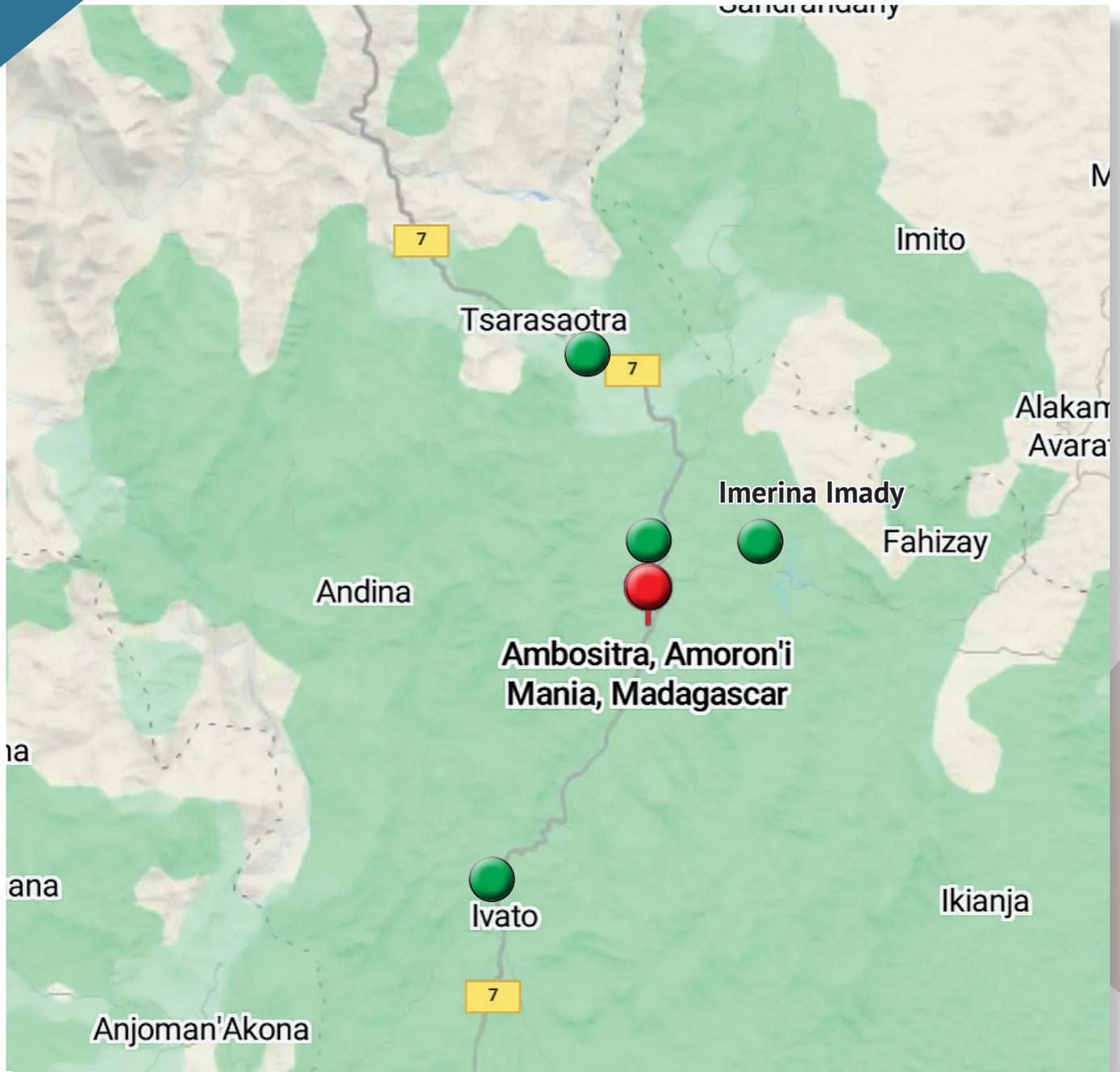
« MISSION SANTÉ DÉPARTEMENT DE LA RÉUNION & KOYTCHA FILS ».

Tel a été l'éventail des équipes soignantes intervenantes dans cette mission conçue et réalisée en étroite collaboration avec nos collègues malgaches.

Le **TRANSPORT** des missionnaires franco-réunionnais a été assuré par voie aérienne par la compagnie AIR AUSTRAL qui nous accordé un tarif « humanitaire ». Sur route, nous fumes véhiculés par des voitures particulières ainsi qu'en bus spécialement affrétés.

Dr KOYTCHA Firoze

LES SITES D'INTERVENTION



Équipes hospitalières : ●
*Centre hospitalier régional
de référence d'Ambositra*

Équipes itinérantes : ●
*Ambositra, Tsarasaotra
Ivato Centre & Imerina Imady*

CHIRURGIE

AMBOSITRA - MADAGASCAR Du 20 février au 1^{er} mars 2023

L'équipe de Chirurgie Générale que j'ai eu l'honneur d'orchestrer était composée par le Dr HOUDART, le Pr BARDET, la Dr NADIA, les Drs HOEL & INGAR, a œuvré exclusivement dans les locaux du centre hospitalier régional de référence d'AMBOSITRA.

Cet établissement assez vaste a un plateau technique correct. Le bloc opératoire étant assez spacieux, nous n'avons eu aucune peine à y loger les deux équipes chirurgicales ainsi que l'équipe d'ophtalmo. Notre installation et nos activités tant de consultations que d'actes opératoires se sont déroulées dans des conditions très agréables.

Le tri préalable des malades chirurgicaux par le « staff de l'hôpital » sous l'égide du

Dr RAVOAVY nous a considérablement facilité la tâche !!!! C'est la première fois de ma longue carrière d'humanitaire que je constate une sélection aussi correcte des consultants en Chirurgie. Il en fut de même dans les autres spécialités . UN GRAND BRAVO à vous cher RAVOAVY.

C'est ainsi que dès la fin des cinq jours de consultations, le programme opératoire de la mission en Chirurgie était quasiment saturé. Par la suite, une consultation alternée avec les actes opératoires a permis de faire un tri plus sélectif, réservant nos priorités aux malades porteurs d'une pathologie lourde. Mais hélas !!! bien que le programme opératoire était plus que saturé, j'ai dû continuer les consultations en chirurgie jusqu'aux derniers jours de la mission et rassurer les retardataires que M.O.I. reviendrait plus tard à Ambositra . Pieux mensonge !!!!

COMPOSITION DE L'ÉQUIPE

- Dr KOYTCHA Firoze : chirurgien des hôpitaux (Réunion)
- Dr HOUDART Remy : chirurgien des hôpitaux (Paris)
- Pr BARDET : chirurgien des hôpitaux (Lyon)
- Dr NADIA ABID : chirurgien des hôpitaux (Lyon)
- Dr HOEL Gerard : chirurgien des hôpitaux (Réunion)
- Dr INGAR Michael : assistant en chirurgie (Maurice)
- Dr HARILALA : médecin anesthésiste-réanimateur (Tsiroanomandidy)
- Mr Alain VITRY : infirmier anesthésiste (St Denis)
- Mr DANY : infirmier anesthésiste (Tana)
- Mr LUCIEN Serge : infirmier anesthésiste (Réunion)
- Mr SOLOFONTSEHENO David : infirmier de bloc opératoire (Tana)
- Mr AKIM BOUAMAMA : infirmier de bloc opératoire (CHU St Denis)
- Mr GILBERT PIGNOLET : infirmier de bloc (Réunion)
- Mme DOUYERE Danièle : infirmière du secteur hospitalisation (Réunion)
- Mme RAMBELOARISOA Anne : infirmière du secteur hospitalisation (Madagascar)

PLANNING ET DÉROULEMENT

L'arrivée première de l'équipe chirurgicale nous a permis de démarrer les consultations chirurgicales dès le premier jour, d'aménager les salles de bloc et de vider et ranger nos caisses et nos cartons.

Le nombre total de chirurgiens mobilisés pour cette mission a été de six (6) praticiens, ce qui nous a permis d'opérer dans des conditions de confort très appréciables. La coopération a été totale et franche.

La présence désormais d'une équipe à vocation urologique nous a permis de souffler et de mieux gérer les compétences de chaque chirurgien. Je dois avouer que j'avais une certaine appréhension de l'équipe lyonnaise mais elle a fait corps avec les autres collègues et a fort bien réussi sa reconversion de Chirurgie générale.

BILAN

DEUX CENTS CINQUANTE (250) consultations chirurgicales ont été assurées parmi lesquelles QUATRE VINGT DEUX (82) patients ont bénéficié d'une intervention chirurgicale.

ÂGE

L'âge de nos patients varie de 4 mois à 75 ans.

RÉPARTITION

La répartition des quatre vingt quinze (95) malades opérés s'établit de la façon suivante:

- 38 enfants âgés de 4 mois à 14 ans
- 44 adultes de 15 à 72 ans

La répartition selon le sexe note :

- 45 patients de sexe masculin
- 37 de sexe féminin

Nous notons une prédominance du sexe masculin.

RÉPARTITION DES PATHOLOGIES RENCONTRÉES

ABDOMEN :

42 patients répartis comme suit :

- Hernies inguinales : 38
- Circoncisions : 18
- Hernies ombilicales : 1
- Colon : rétablissement colique : 1
- Oesophagoplastie : 1
- Intestin grêle : invagination intestinale : 1
- Sphincteroplastie anale : 1

APPAREIL GÉNITO- URINAIRE:

17 patients dont :

- Kyste de l'ovaire : 3
- Ectopie testiculaire : 2
- Prostate : 1
- Utérus : Hystérectomies : 4
- Hypospadias : 2
- Sein cancer : 1
- Kyste du cordon : 1
- Bride hyménéale : 1
- Lithiase vésicale : 1
- Hydrocele vaginale : 1

CRÂNE ET COU

18 opérés :

- Goitres : 10
- Tumeur sous-maxillaire : 2
- Adénopathies cervicales : 2
- Kyste du canal thyro-glosse : 1
- Parotides : 3

MEMBRES

5 opérés :

- Amputation gros orteil : 1
- Résection tibia : 1
- Cicatrices creux poplité : 2
- Ostéomyélites : 1

Au total, nous avons consulté deux cent cinquante (250) patients parmi lesquels quatre vingt deux (82) ont bénéficié d'un acte chirurgical. Il convient de signaler que beaucoup de ces patients ont fait l'objet de deux gestes opératoires durant la même anesthésie pour une pathologie associée telles une appendicectomie de principe, hernie bilatérale ou circoncision. Si la chirurgie était dominée par la cure des hernies au début de la mission, la suite a été plus palpitante avec quelques grandes prouesses chirurgicales telles qu'une oesophagoplastie.

L'ambiance au bloc opératoire a été très amicale et les infirmiers anesthésistes et les infirmiers panseurs locaux ont fait preuve d'une coopération sans faille. MERCI à eux pour leur investissement.

SUITES OPÉRATOIRES

Moyennant une bonne coordination avec les équipes soignantes locales qui avaient en charge la surveillance de nuit de nos opérés, les suites opératoires immédiates de nos patients ont été excellentes. Aucune reprise chirurgicale à déplorer.

Ce post-op a été vaillamment géré par nos deux infirmières : DOUYERE & RAMBELOARISOA.

Je rends un vibrant hommage aux équipes soignantes locales tant au bloc que dans le secteur hospitalisation. Elles ont fait preuve d'un dévouement exemplaire.

Après le retour des équipes, Mme RAMBELOARISOA, infirmière de la mission a assuré pendant une semaine le post-op à distance et il n'y avait rien à signaler. A son retour, tous les patients de chirurgie étaient sortis. Ne restaient que quelques patients pour des pansements en externe.

CONCLUSION

Cette mission chirurgicale lourde dans l'ensemble, a tenu toutes ses promesses. Le pannel de la chirurgie effectuée a été un peu monotone car chirurgie très largement dominée par les cures de hernies dont le nombre représente la moitié des actes opératoires. Il est aussi vrai que de lourdes interventions chirurgicales programmées ont été annulées (3 dossiers de dérivation porto-caves) et reportées sur notre prochaine mission à Fénérive-Est.

A l'extérieur du bloc opératoire, je me dois de mentionner l'extraordinaire travail fourni par la Dr RAKOTOHERY Josette qui a assuré tout le secteur de la chirurgie ambulatoire en compagnie du Dr MAMINIAINA. Ils ont ainsi assuré la chirurgie ambulatoire aussi bien à AMBOSITRA que sur les sites périphériques de Tsarasoatra, Ivato Centre, Imerina Imady.

Une mention particulière au département « ana-path » du CHU Félix Guyon qui a pris en charge l'analyse de nos pièces opératoires. Je reviens sur le climat de franche camaraderie et d'excellente coopération qui a animé toutes les équipes intervenantes au bloc opératoire.

Enfin nos nouveaux arrivants en chirurgie : l'équipe lyonnaise a apporté une dimension supplémentaire au potentiel chirurgical de nos équipes. Je salue leur parfaite intégration au sein de nos équipes et elle sera la bienvenue à notre prochaine mission.

Dr KOYTCHA Firoze

CHIRURGIE AMBULATOIRE



A Madagascar, la population est encore insuffisamment protégée face aux problèmes de santé, la couverture sanitaire reste limitée et la difficulté d'accès aux centres de santé est ressentie particulièrement en milieu rural.

L'aspect humain est en effet fondamental si l'on veut parler de mission médicale humanitaire et non simplement des soins « gratuits ». Il ne faut pas aller très loin pour faire l'humanitaire car Ambositra est un District situé dans la partie sud-est de la région d'Amoron'i Mania, sur la route nationale 7, à 258 km au sud de capitale Antananarivo où il fait partie d'un endroit qui nécessite un renforcement des interventions visant à améliorer l'état de santé de la population, à travers des actions de santé publique et action humanitaire, notamment liées à la santé des groupes vulnérables.

Cette mission humanitaire des Médecins de l'Océan Indien consiste à donner accès aux soins à la population rendue vulnérable par la crise économique liée à des causes différentes.

Grâce à la forte collaboration avec les internes de Fianarantsoa, les médecins locaux des CSB2, le Docteur Maminaiina d'Antananarivo, le Docteur RAKOTOHERY Josette, l'équipe de la chirurgie ambulatoire a pu effectuer 917 consultations et 128 actes opératoires dont des chirurgies réparatrices pour des malformations, des séquelles des brûlures, lipomes, kystes sébacés, mise à plat des abcès, parage des plaies par arme blanche et post traumatiques...etc.

A part les missions itinérantes à Ivato Centre, Imerin'Imady, Tsarasaotra ,l'équipe de chirurgie ambulatoire est intervenu exceptionnellement dans les fins de journée au centre de léproserie d'Ambohipierenana car ces patients n'arrivent pas à faire la queue à cause de bousculade au fil d'attente.

La santé est un droit inaliénable pour chaque citoyen



Lèpre



Escarre sur mal de Pott



Séquelle de brûlure



Ostéomyélite



L'art de la chirurgie ambulatoire



Merci à tous et à très bientôt à Fenerive - Est

« L'humanitaire vient de ce moment où chez un être humain, la pitié se transforme en compassion, la compassion en indignation, donc en geste de réparation »

(Troubé, 2009)

O.R.L

INTRODUCTION

La discipline ORL reste toujours partie prenante des missions de la M.O.I.

Comme toutes les missions précédentes, cette mission a été toute aussi fructueuse.

Nos activités étaient diversifiées et répondaient amplement aux besoins de santé de la population.

PERSONNEL

Durant cette mission à Ambositra, nous étions composés de deux praticiens : les Docteurs FIDY ARSON LALA Juvence (Toamasina) et RABETOKOTANY Yves Tokiniaina (Antananarivo).

Nous n'oublierons pas l'aide précieuse du Dr RAVOAVY André, le médecin ORL local à Ambositra, qui a géré laborieusement les locaux et le calme dans la file d'attente des patients.

Nous avons été assistés par des membres du personnel local du C.H.R.R à savoir deux sages-femmes et deux étudiants infirmiers.

ACTIVITES

Dans la limite des heures du travail des fonctionnaires Malagasy (8h du matin à 17h30) sans oublier les pauses goûter et déjeuner.

MÉDECINS :

- Consultations
- Actes chirurgicaux sous anesthésie locale
- Acte chirurgicale sous anesthésie générale

SAGES-FEMMES :

- Appel des malades
- Soins : lavage d'oreille, pansement, assistance lors des gestes sous AL
- Rangement de la salle

ETUDIANTS INFIRMIERS :

- Contention des malades
- Nettoyage du matériel

RÉSULTATS

SPHERE CONCERNEE	PATHOLOGIES	NOMBRE
OTOLOGIE	Otites	74
	Bouchon de cérumen	67
	Chéloïdes du pavillon	12
	Surdités	90
RHINOLOGIE	Allergie naso-sinusienne	97
	Sinusite bactérienne	36
	Obstruction nasale	85
LARYNGOLOGIE	Dysphonie	10
	Laryngites	19
PHARYNX ET BOUCHE	Angine à répétition	19
	Amygdales obstructives	17

FACE ET COU	Goitre	28
	Tumeur des glandes salivaires	15
	Fentes labio-palatines	8
AUTRES		40

Durant les huit jours et demi de travail, nous avons au total effectué **597 consultations**.

Les pathologies étaient variées, certains des patients se présentaient avec deux problèmes différents.

Les gestes sous anesthésie locale n'étaient pas des moindres, avec un total de 130 actes, répartis selon le tableau suivant :

AMYGDALÉ	LAVAGE D'OREILLE	PONCTION DES SINUS	ADP	CHELOÏDES ET KYSTES	AUTRES
26	67	16	2	9	10

L'amygdalectomie sous AL reste un geste important car, étant actuellement recommandée sous AG, elle comble le manque de plage horaire dans les blocs opératoires. Le Dr Fidy maîtrisait parfaitement ce geste et assurait la chirurgie des patients recrutés.

Nous avons instruit les sages-femmes au lavage d'oreille, ainsi elles nous avaient brillamment enlevé un poids de travail non négligeable. Notons que le lavage d'oreille était bilatéral dans 83% des cas.

Force est de constater que les sinusites maxillaires purulentes restent d'actualité, la ponction sinusienne sous AL permettait de soulager beaucoup de patients.

Grâce à la mission, une jeune patiente qui s'était présentée aux urgences de l'hôpital pour une cellulite faciale aiguë abcédée a été prise en charge dans la gratuité totale pour un drainage sous AL et une antibiothérapie adaptée.

Durant cette mission, le Dr Tokiniaina a assuré les interventions sous anesthésie générale avec un total de 14 patients opéré(e)s.

THYROÏDE	GLANDE SOUS-MAXILLAIRE	GLANDE PAROTIDE	TUMEUR CERVICALE	FENTE LABIALE ET PALATINE
3	3	3	3	2



CONCLUSION

A la fin de la mission, nous ressentons toujours l'apport énorme en termes de santé que prodiguent les missions humanitaires pour la population Malagasy.

Effectivement, malgré la présence d'un ORL expérimenté au sein du CHRR d'Ambositra, les malades ne consultaient pas faute de moyens financiers déplorables. Ainsi vu l'affluence des consultations, l'ONG peut se sentir fière d'avoir soulagé de multiples maux trainants.

Cette mission nous permettait aussi d'évaluer sommairement le travail qui reste à faire dans le domaine ORL. Nous remercions chaleureusement le Dr FIROZE KOYTCHA de toujours attribuer une place à la discipline ORL et qu'il pourra encore compter sur nous pour les futures missions à venir.

*Dr RABETOKOTANY Y. Tokiniaina
Ancien Interne des Hôpitaux en ORL-CCF*



OPHTALMOLOGIE

NOMBRE DE CONSULTATION : 1060

NOMBRE DES INTERVENTIONS CHIRURGICALE : 113 ; DONT 77 CATARACTES ET 36 PETITES INTERVENTIONS



Dr TSIORY opérant une cataracte



Dr Nestor faisant une greffe sur un ptérygion



Préparation des malades par Marcellin



Dilatation des malades



Malade monophthalme retrouvant la vue après opération d'une cataracte de l'œil droit

En plus des maladies courantes en ophtalmologie (œil rouge, chalazion, traumatisme, ptérygion, glaucome chronique simple, cataracte, vice de réfraction), nous avons remarqué quelques cas de rétinopathies pigmentaires à un stade déjà avancé et qui malheureusement étaient en dehors de toutes ressources thérapeutiques.

Malgré la présence du cyclone tropicale FREDDY ; la mission d'AMBOSITRA est parmi les plus les plus réussies. Les malades ont été très coopérants et la communication a été très facile.

Vives remerciements à NESTOR qui a assumé tout seul la préparation et l'installation des appareils ophtalmo avant notre arrivée. Pareil pour MARCELLIN qui a géré tout seul la préparation des matériels, du bloc opératoire et de l'anesthésie en main de maitre.

Pour terminer, je réitère mes remerciements à l'association M.O.I. et à son Président FIROZE KOYCHTA qui nous a invité à participer et à apporter notre savoir-faire à nos compatriotes nécessiteux.

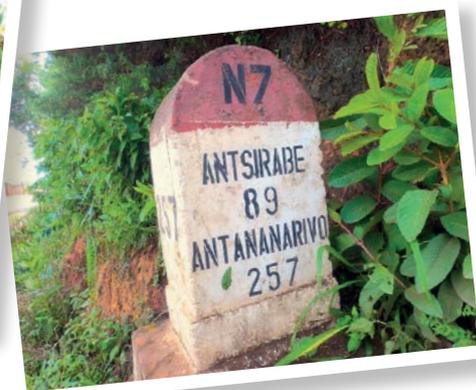
Merci à tous les missionnaires, à la prochaine si DIEU le permet.

Dr TSIORY

OPTIQUE



Ambositra sur les hauts plateaux (entre Tana et Fianarantsoa)



Introduction

Les dates des missions étant définies longtemps à l'avance, pour des raisons logistiques et humaines, nous sommes tenus de nous adapter aux conditions météorologiques rencontrées sur place.

Or il s'est avéré à notre arrivée, que les prévisions ne laissaient malheureusement aucun doute sur le passage du cyclone Freddy, pile sur nous ...

Nous comprenons que la mission en sera perturbée, avec probablement des journées perdues, et acceptons le don d'un puissant générateur supplémentaire en cas de coupures de courant généralisées.

L'Équipe

On pourra dire que la parité et la mixité caractérise cette nouvelle équipe avec : 2 Opticiennes & 2 Opticiens , « moitié Réunion / moitié métropole » et « moitié habitués / moitié 1ère mission »

- Mr RICHARD Yann (La Réunion)
- Mlle LAUDE Margaux (La Réunion)
- Mme CAZAUX ROY Céline (Métropole)
- Mr DALMASSE David (Métropole)

Installation

Les contraintes liées à l'**Examen de vue** et à la délivrance de lunettes sont multiples:

- **La distance** à laquelle sont placés les tableaux d'acuité doit être supérieure à 4m (idéalement 5m)
- **La circulation** des personnes pour entrer et sortir de la salle ne doit pas gêner les examens de vue en cours

- **Le niveau sonore** des questions / réponses avec l'aide des interprètes ne doit pas empêcher les autres de s'entendre...
- **L'accès aux lunettes** ne doit pas non plus perturber les autres examens de vue en cours.
- **La position des box** par rapport aux fenêtres ne doit pas générer de contre-jour, mais permettre un bon éclairage des tests de lecture.

Bref, sachant qu'il nous arrive d'être tous les quatre à consulter simultanément à l'hôpital, avec donc quatre patients et quatre interprètes, (soit douze personnes) l'idéal est de pratiquer dans deux grandes salles.

La responsable du service (de psychiatrie) qui nous accueillait a très gentiment fait libérer une immense salle contiguë à la première, de manière à créer deux box par salle.



La disposition d'une étagère contenant les lunettes et séparant les deux box croisés permet à chaque praticien de faire son examen de vue sans gêner l'autre et de récupérer les lunettes de chaque côté de l'étagère centrale.

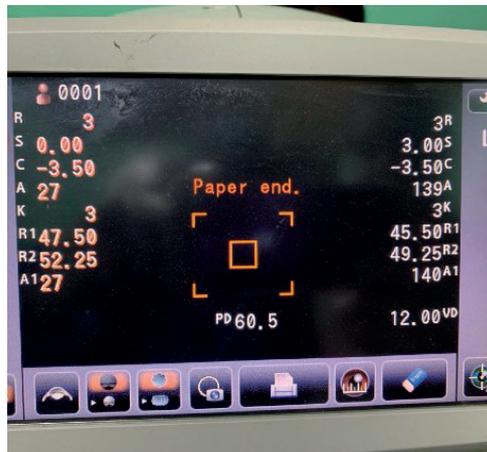
De nouveaux appareils

Un Auto-Réfractomètre automatique nous a été gracieusement fourni par le Docteur Patrick N'GUYEN du CHR de La Réunion.

La précision de ses mesures nous ont permis dans certains cas de mettre en évidence des déformations cornéennes de type astigmatisme fort ou kératocône (cf: chapitre dédié à cette pathologie)



Mesure de la réfraction



Astigmatisme oblique

Des ophtalmoscopes ont également été offerts à l'association ce qui nous a permis, entre autre, de dépister des cataractes afin de référer ces patients à l'équipe Ophtalmologie. (Notamment en brousse)





Enfin, une chaufferette d'atelier a également été offerte, et nous permet de monter des verres dans les montures en acétate de cellulose, et d'ajuster au mieux les branches des lunettes à la morphologie des patients.

Intervention Hospitalière & Itinérante

Le premier et le dernier jour des missions, les quatre opticiens interviennent généralement ensemble sur l'hôpital.

Par la suite, l'un des opticiens (à tour de rôle) rejoindra les équipes itinérantes en brousse, les trois autres interviennent à l'hôpital.

La dernière matinée est également consacrée à la consultation des détenus incarcérés dans les geôles de la ville.

La consultation en brousse

Les consultations « en brousse » ont lieu généralement dans des villages isolés, ne disposant que de simples locaux appelés CSB (Centre de Soins de Base). Parfois, sans électricité...

Notre présence ne dure que deux jours dans chacun des trois villages visités, et le nombre de patients y est souvent très important.

D'où l'utilité de procéder à un examen « objectif » de la Réfraction, à l'aide d'un skiascope, méthode qui ne nécessite pas ou peu d'action de la part du patient. Ainsi le gain de temps est considérable et nécessaire pour tenter d'équiper la totalité, ou tout au moins, le maximum de personnes.



Personnels hospitaliers locaux

Encore une fois nous avons été gâtés en terme d'aide soignantes pour nous assister dans nos examens de vue, que ce soit pour la traduction, les mesures d'acuités préalables, et le contrôle du confort de la correction trouvée.



Mesure des Acuités Visuelles



L'ordre de passage des patients, à l'extérieur du bâtiment, a notamment été très bien organisée, de sorte qu'il n'y a pas eu de bousculade. Les carnets de santé ayant été prélevés et numérotés.

Équipements sur mesure

Une fois encore, la meuleuse manuelle que nous amenons désormais a permis de réaliser quelques montages spécifiques. Notamment pour plusieurs équipements en **verres astigmatés**, et le **retailage** de verres pré-montés dans des monture « enfant »

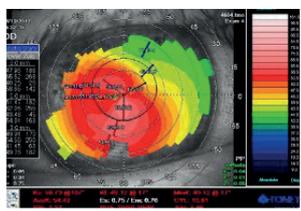
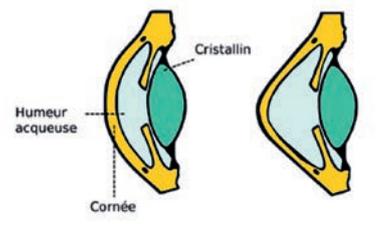


Foyer de kératocônes

Notre équipe a eu à examiner une quantité inhabituelle de cas de « Kératocônes ».

Cette pathologie relativement rare, se caractérise par une déformation de la cornée dont la courbure perd peu à peu sa sphéricité, pour prendre une forme conique (en pointe)... De plus son épaisseur diminue avec l'évolution de la maladie.

La correction optique n'est pas satisfaisante avec des verres de lunettes, mais seulement avec des lentilles cornéennes rigides dans un premier temps, puis des lentilles sclérales lorsque l'épaisseur de la cornée la rend trop fragile. L'étape suivante étant la greffe de cornée...



La mise en évidence de cette pathologie se fait généralement avec un topographe qui donne la courbure de la cornée sur toute sa surface.

N'étant pas équipé de ce genre de matériel, il y a néanmoins des techniques simples pour dépister cette pathologie:

- La skiascopie permet de révéler la présence d'un kératocône. En effet la déformation de la cornée engendre un reflet rétinien caractéristique
- L'observation du profil scléro- cornéen, en faisant regarder le patient vers le bas et en observant la forme que dessine sa cornée sur le bord palpébral inférieur



Bilan

Au total, **4170 patients** auront été examinés, à quatre opticiens en 7 jours (une journée et demi de moins qu'habituellement en raison du cyclone Freddy) , soit une moyenne de 149 consultations / jour / opticien.

Entre les patients qui n'ont pas besoin de lunettes, et ceux qui en ont besoin de deux paires (une pour voir nettement au loin + une autre lunette pour voir de près) nous avons offert **3707 paires de lunettes**.

Pour les patients dont l'examen ne révélait rien d'anormal (beaucoup d'enfant venus tester leur vision), l'acuité visuelle relevée était systématiquement inscrite sur le carnet de santé à la date du jour, pour un suivi ultérieur.

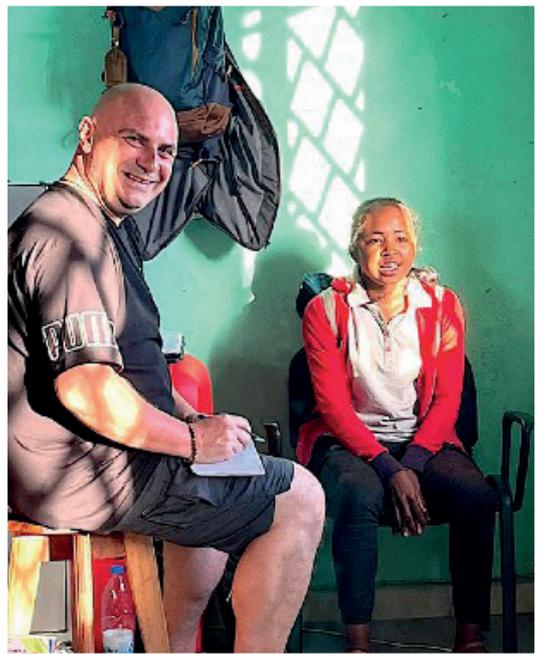
Portfolio



« Un sourire est souvent l'essentiel. On est payé par un sourire. On est récompensé par un sourire. On est animé par un sourire. Et la qualité d'un sourire peut faire que l'on meure.... »

Antoine De Saint Exupéry - « Lettre à un otage »





À Didier ...

GASTRO-ENTÉROLOGIE

Il s'agit de ma cinquième mission sur la grande île, avec Médecins de l'Océan Indien, qui s'est déroulée à AMBOSITRA. Cette ville est située dans les hautes terres vers le sud à près de 260 km de la capitale. Cette année je suis arrivé huit jours plutôt pour préparer le transport de tout le matériel et les médicaments depuis l'entrepôt d'ANTANARIVO jusqu'à l'hôpital d'AMBOSITRA. Tout tient dans un container de 40' chargé jusqu'au plafond.



Puis nous voyageons vers l'hôpital d'AMBOSITRA où il faut décharger le container et répartir l'ensemble dans les différents services : bloc opératoire, soins postopératoires, cardiologie, O.R.L., gastro, ophtalmo, optique, Chirurgie ambulatoire et le matériel des itinérants à savoir pédiatrie, médecins généralistes, dentistes, prothésistes dentaires. Malgré toutes les précautions prises, quelques caisses vont être orientées dans de mauvaises directions. Puis vient une période pendant laquelle on monte des étagères et on peut commencer à ranger l'ensemble, de façon à ce que tout soit opérationnel en 48 heures environ.

Pour la gastro j'ai la chance d'avoir un bureau très fonctionnel. Il permet facilement d'examiner les patients, réaliser des endoscopies, disposer les bassines servant à la décontamination des tubes d'endoscopie, l'attribution d'une étagère permet de ranger de façon optimale la pharmacie de gastro-entérologie.



Il faut alors procéder au déballage des endoscopes, trier parmi ceux qui sont transportés régulièrement, ceux encore en bon état puis faire la première décontamination. La pharmacie ne réserve pratiquement pas de surprise, seul un carton s'est égaré et sera récupéré le dernier jour : un grand bravo à Bernard notre pharmacien qui a, en amont, préparé les commandes. Dès le lundi matin à 7h30 les consultations débutent, extrêmement facilitées d'une part grâce à la disposition des locaux qui empêche d'avoir une foule pressante devant la porte et grâce au pré-tri, réalisé en amont par le docteur Rivoavy, ce qui a permis de ne voir que des patients de gastro-entérologie, et enfin en raison de la qualité à la fois professionnelle et relationnelle des internes dont l'efficacité compte pour beaucoup dans les résultats qui suivent.

Consultations :

Sur le plan quantitatif il a été réalisé 330 consultations.



Sur le plan qualitatif la répartition des pathologies vues en consultation a été la suivante :

- Reflux gastro-oesophagien, épigastalgies, syndromes ulcéreux : 149
- Bilharziose hépato-splénique : 17
- Syndrome de l'intestin irritable : 49
- Douleurs ostéo-articulaires et musculaires : 15
- Parasitoses diverses : 53
- Gynécologie : 5
- Tuberculose : 5

Le reste était des consultations était constitué de pathologies diverses à manifestations abdominales.

Endoscopie : 32 gastroscopies et 5 coloscopies dont 3 longues ont été réalisées.

Les gastroscopies ont montré :

Des varices oesophagiennes et cardio-tubérositaires d'hypertension portale Bilharziennes : 7, aucune n'étant éligible à des ligatures de varices oesophagiennes

- Mallory –Weiss : 1
- Ulcère gastro duodéal : 7
- Sténose ulcéreuse du bulbe duodéal : 1
- Déformation cicatricielle du bulbe duodéal : 2
- Cancer de l'oesophage : 1

Les coloscopies motivées par un doute échographique sur une tumeur coecale, des antécédents de polypes coliques, un examen de contrôle avant rétablissement de la continuité digestive, se sont avérées toutes normales.



Cette mission a été un peu perturbée par le passage du cyclone Freddy qui a imposé une pose d'une demi journée.

Un grand merci aux 5 internes dont le rôle a été primordial pendant cette mission. Leur qualité d'interprète, leur intérêt pour la gastro-entérologie, leur investissement ont permis d'essayer d'être au maximum efficace.

Merci au personnel de l'hôpital d'Ambositra qui a tout fait pour nous faciliter le travail.

Merci également à l'équipe de logisticiens qui fait tout pour nous débarrasser des tâches ancillaires.

Surtout un très grand merci au docteur FIROZE KOYTCHA et aux sponsors qui financent cette mission et qui permettent la réalisation de cette aventure humaine.

ÉCHOGRAPHIE

DÉPART le 18 Février au matin de TANA en bus à 7h du matin en direction d'AMBOSITRA, retrouvailles à l'hôtel avec quelques connaissances des précédentes missions.

Comme d'habitude les bus sont chargés au maximum, nous voici sur sur la route, musique à fond, en avant la Nationale 7 et ses pièges !

Arrivés vers 17h, après 6h de route, nous voici installés à l'hôtel, l'environnement est un formidable mélange de montagnes et de rizières à perte de vue.

Dimanche 19 Février, on s'installe avec ma collègue Fabienne dans notre salle d'échographie, proche du bloc opératoire et de la gastroentérologie.

Nous avons la chance d'avoir peu de matériel, après les essais d'usage pour vérifier le bon fonctionnement, nous voilà installés, 2 tables d'examen pour les patients, 2 supports d'appareil d'échographie et 2 sièges, nous voilà en ordre de marche, restent les médicaments dont on fait le décompte avant le début de la mission installés sur une table en guise de pharmacie.

La mission démarre le lundi 20 Février, nous commençons à 8h le matin et terminons vers 18h chaque jour avec une coupure d'une heure à déjeuner.

Nous avons réalisé 463 examens, nous nous sommes arrêtés une journée pour cause de cyclone.

- 1) : **Les échographies Abdominales** nous ont permis de découvrir de volumineuses masses digestives (Kyste du mésentère 15 cm), masse extra-digestive (5cm GIST) une invagination intestinale aigue du nourrisson, de nombreuses hépatopathies bilharziennes plus ou moins associées à une hypertension portale, des stéatoses hépatiques, une tumeur du foie, des adénopathies et masse rétro péritonéales, présence de calculs dans la voie biliaire principale avec hydrocholécyste. Présence de calculs rénaux avec calcul urétéral obstructif, et calculs vésicaux. Découverte d'une malformation pyélo urétérale avec probable reflux et chez un enfant d'une néphropathie bilatérale.
- 2) : **Les échographies du Pelvis** : ont permis de faire le diagnostic de nombreux fibromes interstitiels ou sous serreux, d'un polype et d'un cancer de l'endomètre mais également de 23 kystes dermoïdes, d'un cancer de l'ovaire. Présence également de kystes fonctionnels ovariens, d'un kyste hémorragique et de nombreux hydrosalpinx. Bilan également de nombreuses grossesses du 3^e trimestre nécessitant des bilans morphologiques avec découverte d'une fente labiale et d'une malformation complexe avec ascite, anomalies rénales et digestives d'une grossesse gémellaire.
Chez l'homme nous avons trouvé de nombreux adénomes de la prostate avec et sans résidu.
- 3) : **Les échographies des parties molles** nous ont permis de diagnostiquer de nombreux goitres, plongeant dont un en pré sternal, de volumineuses masses à point de départ des glandes salivaires (parotide et sub mandibulaire), d'authentifier des adénopathies cervicales.
Découverte de kystes mammaires, d'adénofibromes et d'un cancer du sein avec de très nombreuses adénopathies. Nous avons vérifié des testicules ectopiques, confirmé 2 hernies inguino scrotale et confirmé la présence d'ovaires dans un tableau de pseudo hermaphrodisme, 2 Hydrocèles.

Conclusion : La mission s'est parfaitement déroulée dans de bonnes conditions avec comme à chaque fois le regret de ne pas avoir pu en faire opérer davantage.

Nous sommes prêts pour la prochaine mission, tel sera notre défi !

Frédéric V Le 14/03/2023

PÉDIATRIE

- La mission sanitaire et humanitaire de notre association « Médecins de l' Océan Indien » est répartie pour une autre destination : Ambositra , la capitale de la Région d' Amoron' i Mania, dans la province de Fianarantsoa. Elle est programmée du lundi 20 février au mercredi 01 mars 2023 .
- La Pédiatrie fait partie de l'équipe itinérante qui débute leurs tâches dans la ville d'Ambositra puis sillonne les bourgades périphériques dans les CSB II de Tsarasaotra, Ivato Centre, Imerina Imady et finit à la case départ Ambositra.
- En tout, 8 jours pour servir la population en matières médico-chirurgicale et dentaire, par une cinquantaine de missionnaires, toutes disciplines confondues.

Dans le 1^{er} tableau, nous allons voir la répartition des petits consultants selon le lieu et le jour de consultation.

TABLEAU N° 1

DATE	COMMUNE	Nbre de Jours	Nbre de malades
Lundi 20/02	Ambositra	01	60
Mardi 21/02	Tsarasaotra	01	67
Jeudi 23/02			
Vendredi 24/02	Ivato Centre	02	151
Samedi 25/02 Lundi 27/02	Imerina Imady	02	195
Mardi 28/02 Mercredi 1/03	Ambositra	02	129
TOTAL	4 COMMUNES	8	602

On a fait seulement un jour à Tsarasaotra , car il y eut passage de cyclone. La consultation journalière moyenne est de 75.

Les pathologies rencontrées

A travers ce 2^e tableau nous pouvons tirer quelques remarques :

N°	Pathologies	Nombre	Maladies, Diagnostics, Syndromes
1	Respiratoires	217	Toux aiguës et chroniques - Grippe - Rhume - Bronchiolite - Bronchite - Pneumopathies
2	Dermatoses	53	Infectieuses - Eczéma - Gale - Eruptions cutanées - Psoriasis - Pityriasis - Versicolore - Mycoses
3	Cas neurologiques	27	Retard de développement psychomoteur
4	Convulsions	30	D'origine hyperthermique - épilepsie comme sous traitement
5	Diarrhées	52	Infectieuses : bactériennes, virales - glaireuses ou non, gastro-entérite
6	Autres pathologies digestives	36	Constipation - colique abdominale - Vomissement chroniques - Masse abdominale - Amibiase Intestinale
7	Cas chirurgicaux	25	- A référer CHRR : Hypertrophie des amygdales - Hypertrophie des cornets - Hernie inguino-scrotale - Hydrocèle - Testicule ascenseur - Masse abdominale - A référer chirurgie ambulatoire : Lipome - Plaie Suppurée chronique - Imperforation hymen
8	Ophtalmo	29	Infections oculaires - Orgelets - Blépharites - Malvoyants - Conjonctivite
9	ORL	42	Otite moyenne aiguë - Otite externe - Angie Rouge - Maux de gorge - Rhinite allergique
10	Allergie	19	Urticaire - Plaques d'allergie aux aliments tels crustacés
11	Asthme infantile	26	Dès l'âge de 2 ans à 10 ans (2 enfants à 13 ans)
12	Pathologies-Urinaires	18	Infections - énurésie - Incontinence

13	Malformations congénitales	6	Hermaphrodite - Trisomie 21 - Mégacôlon (Avec Radio) - Testicule ascenseur - Syndactylie - Imperforation de l'hymen
14	RAA	5	Rhumatisme articulaire aigue
15	Malnutrition	10	Kwashiorkor - Marasme - Dénutrition protéique
16	Traumatisme	11	Accidents domestiques et scolaires - Chute
17	Brûlure	3	Domestique par eau chaude - par Aliments brûlants
18	Syndrome palustre	19	Parfois sans TDR - Séjour en zone endémique
19	Bilharziose Urinaire	5	Cas rares dans cette région
20	Hydrocéphale	1	Sur la photo avec des malformations associées
21	Maux dentaires	38	Caries dentaires
22	Fièvre typhoïde	4	Antécédents avec analyses
23	Fièvre toutes causes confondues	170	Incluant maux de tete
24	Infections génitales	6	Leucorrhées chez les adolescentes

Le déparasitage est quasi-systématique .

- 1) Les pathologies respiratoires tiennent la première place (217). En effet c'est la saison cyclonique : humide, froid, chaleur, vent s'entremêlent ; ce qui favorisent les toux, rhume, grippe, bronchiolite. Pour la même raison on rencontre aussi un nombre significatif de l'asthme infantile (26).
- 2) Les dermatoses sont aussi nombreuses (53). Ce qui implique de procéder à chercher les causes de cette pathologie, pour le personnel médical local.
- 3) La diarrhée mérite aussi une prise en charge adéquate : une (IEC) information, éducation, communication des mères pour une prévention d'abord et la conduite à tenir si cette diarrhée survient de la famille.
- 4) Enfin ce nombre frappant de retard de développement psychomoteur par traumatisme obstétricale. Les mères accouchent chez les matrones ; l'accouchement dystocique est à l'origine des conséquences neurologiques chez les nouveaux nés, qui deviennent handicapés.
- 5) Les convulsions sont assez fréquentes
 - Hyperthermiques : dont il faut traiter la cause
 - Apyrétique : l'épilepsie déjà dépistée, sous traitement mais faute de moyens pour s'approvisionner, les crises réapparaissent souvent. Ce qui pose un blocage à l'école. Il y a d'autres étiologies.

IMOC : Infirmité Motrice et Cérébrale

En fin de mission, on a effectivement fait des consultations, mais beaucoup reste à faire. A chaque fin de séance on est toujours confronté à une foule qui réclame encore et encore d'être pris et consulté. Mais M.O.I a déjà donné sa part de gratitude et de bonté. Il ne peut rester indéfiniment pour s'occuper de toute la santé de la population. Il y a toujours bon nombre de gens qui retournent chez eux bredouilles.

QUELQUE CITATIONS :

- Gratitude à l'univers pour toute l'abondance positive qu'il place sur notre chemin.
- Aimer son prochain c'est donner et partager
- Le bien ne se dit pas, le bien se fait
- M'occuper et m'amuser avec des enfants me fait retrouver mon âme d'enfant, pur et simple, et je suis heureuse.

SUR CES QUELQUES CITATION POSITIVES J'ADRESSE MES RESPECTS

- A toute l'équipe de M.O.I
- Au généreux donateurs
- A notre Président Firoze Koytcha A la prochaine mission !

Dr Mbolatiana RAMIARIMBELO

PÉDIATRIE



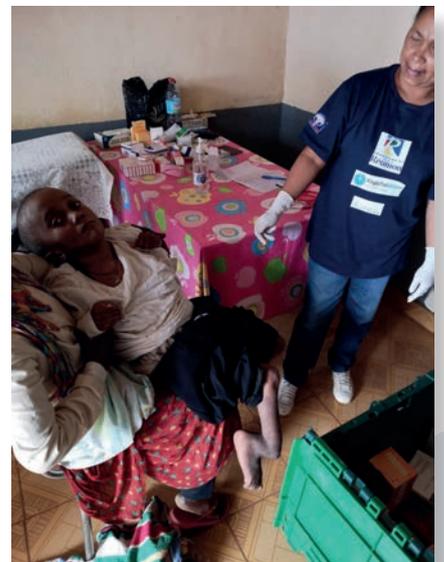
CHRR d'Ambositra



Foule d'attente



Salle de consultation CSB II d'Ambositra



Hydrocephale de dix ans



Hydrocephale avec malformations





Malades en attente a Tsarasaotra



Malades en attente a Tsarasaotra



Consultation a Tsarasaotra



Chapeau typiquement Betsileo



Équipe itinérante



Paysage pittoresque d'Imerina Imady



Salle de consultation



Foule d'attente



Fête de clôture de la mission



Clôture de mission - table officielle

MÉDECINE GÉNÉRALE

I. Compositon de l'équipe de médecine générale

LES 4 MÉDECINS :



Dr RAKOTONIAINA Ny Hanta



Dr MAHARITRA Francia Justine



Dr RATSITRATRINIHAFA José



Dr ANDRIAMIHAJA Georges Pierrot

II. Durée effective des activités

8 jours au lieu de 9 comme à l'habitué car il y a eu une journée où on n'a pas travaillé à cause du passage du cyclone Freddy dans la région d'Ambositra.



III. Lieux et date d'interventions

L'équipe de médecine générale est d'intervenue dans la ville d'Ambositra et dans 3 communes rurales limitrophes.

- Ambositra : CSB II Volafotsy (2 journées et demie) ;
- Tsarasaotra : CSB II Tsarasaotra (1 journée au lieu de 2) ;
- Ivato centre : CSBII Ivato Centre (2 journées) ;
- Imerina Imady : CSB II Imerina Imady (2 journées);
- Prison d'Ambositra (demi Journée).

IV. Principales pathologies rencontrées

Les pathologies principales varient en fonctions des communes visitées,

- **Commune d'Ambositra** : l'hypertension artérielle, affection digestive (ulcère gastroduodénale, parasitoses surtout bilharzioses, hémorroïde), syndrome grippale, dermatoses; mauvaises état bucco- dentaires.
- **Prison Ambositra** : dermatose, pneumopathie, tuberculose, filariose, dénutrition, mauvaise état bucco-dentaire.
- **Commune Tsarasaotra** : l'hypertension artérielle, arthralgie, pneumopathies, ulcère gastroduodénale, dénutrition, infections génitales, déficit en vitamino-calcique, mauvaises état bucco- dentaires
- **Communes Ivato Centre** : bilharzioses, arthralgies, pneumopathies, parasitoses, dermatoses, infections génitales surtout Infections sexuellement transmissibles, l'hypertension artérielle, mauvaises état bucco-dentaires.
- **Commune Imerina Imady** : pneumopathie y compris la tuberculose, l'hypertension artérielle, arthralgie, ulcère gastroduodénale, parasitoses, mauvaises état bucco-dentaires.

V. Nombre de patients reçus en consultation par site

Sites visités	AMBOSITRA CSB II Volafotsy	CSBII Tsarasaotra	CSB II Ivato Centre	CSB II Imerina Imady	Prison
Nombres des patients consultés	933	320	712	654	45
TOTAL	2619				

VI. Déroulement de la mission et des activités en médecine générale

Les sites d'intervention de l'équipe sont : le district d'Ambositra et ses communes rurales limitrophes à savoir Tsarasaotra, Imerina Imady, Ivato Centre.

- **Samedi 18 Février 2023** : Départ d'Antananarivo des missionnaires vers Ambositra et arrivée à Ambositra vers 19 heures.



Installations des missionnaires itinérants à l'hôtel Sokela à 10 minutes à pieds de la pharmacie de MOI. Le soir même, rencontre des missionnaires et dîner avec le premier mot du Dr KOYTCHA Firoze sur l'importance de la mission et les difficultés qui attendent les missionnaires du fait du possible passage du cyclone Freddy.



► **Dimanche 19 février 2023 :**

- Dans la matinée on a visité le CSBII Volafotsy et préparé les différents bureaux et endroit où on va travailler le lendemain, la responsable du lieu a été très sympathique et nous a bien aidé dans ce protocole préalable.
- Dans l'après-midi, rencontre avec le Pharmacien Ajad qui a déjà bien préparé répertorié les médicaments en fonctions de leur date de péremption et leur propriété et nous avons préparé chacun nos caisses pour les consultations.



► **Lundi 20 février 2023 :**

- A 7h00 : départ de l'équipe itinérante de l'hôtel la Piscine vers CSB II Volafotsy.
- A 8h du matin : acheminement des caisses et matériels malgré les difficultés à y accéder à cause de la foule.
- A 8h 30 : arriv de police pour maintenir l'ordre.
- A 9h : début des consultations de masse jusqu'à 12h
- 12 H à 13h 30 : pause et déjeuner à l'hôtel la Piscine
- 14h : reprise des consultations de masse jusqu'à 17h30
- 17h 35 : rangements des médicaments et matériels
- 18h00 : Etude poste universitaire présenté par Dr José, thème « les complications du diabète ».



► **Mardi 21 février 2023 :**

- A 7h00 : départ de l'équipe itinérante vers CSB II Tsarasaotra.
- A 7h 30 : arrivé à ce centre, préparations des médicaments et matériels.
- A 8h : début des consultations de masse jusqu'à 12h
- A 12h à 13h30 : pause et déjeuner
- 13h 45 : reprise des consultations jusqu'à 15h30
- 15h30 : alerte du passage du cyclone Freddy, le médecin inspecteur a appelé le responsable du centre pour arrêter les consultations pour la sécurité des patients ainsi que les prestataires.

- 16h30 : retour à Ambositra de toutes les équipes MOI



► **Mercredi 22 février 2023** : on a reçu la consigne du chef que nous ne travaillons pas ce jour-là à cause des dégâts cyclonique : inondation et coupure de la route, donc pas de consultation. Mais tout le monde reste à la maison et prêt en cas d'une éventuelle intervention.

► **Jeudi 23 et vendredi 24 février 2023** : retour au boulot car il fait beau, retour à la normale du météo.

- A 7h : départ de l'hôtel la Piscine vers CSB II Ivato Centre.
- A 7h 30 : arrivé à ce centre, prise des photos avec le responsable du centre, rangement des médicaments et matériels.



- A 8h : début de la consultation et on a terminé la consultation à 17h puis retour à Ambositra.
- A 18h 30 le 23 février : on a assisté à l'EPU présenté par Dr Touchais intitulé « Hémorragies digestives ».
- A 18h 30 le 24 février : assistance à l'EPU présenté par Dr Laroche « le médecin généraliste face à la pathologie dentaire courante ».

► **Samedi 25 février 2023** : consultation au CSB II Imerina Imady

- A 7h : départ de l'hôtel la Piscine vers CSB II Imerina Imady.
- A 7h 30 : arrivé à ce centre, rangement des médicaments et matériels.



- A 8h : début de la consultation et on a terminé la consultation à 15h car il n'y a pas assez des patients puis retour à Ambositra.

- A 18h 30 : assistance à l'EPU présenté par Dr Holy intitulé « les urgences hypertensives »

➤ **Dimanche 26 février 2023** : Rencontre sportive entre l'équipe du Centre Hospitalier de Référence Régionale Ambositra et celle de la MOI.



➤ **Lundi 27 février 2023** : retour des consultations au CSB II Imerina Imady

- A 7h : départ de l'hôtel la Piscine vers CSB II Imerina Imady.
- A 7h 30 : arrivé à ce centre, rangement des médicaments et matériels.
- A 8h : début de la consultation et on a terminé à 18h puis retour à ambositra. 18h 30 : assistance à l'EPU présenté par Dr Fidy, thème « allergie naso-sinusienne ».

➤ **Mardi 28 février 2023** : retour au CSB II Volafotsy, un médecin (Dr José) est parti à la prison pour consulter les prisonniers ainsi que les familles de pénitentiaire et 3 médecins ont fini le reste des consultations dans ce centre.



- A 7h00 : départ de l'équipe MOI à l'hôtel la Piscine vers CSB II Volafotsy.
- A 7h 30 du matin : rangement des médicaments et matériels ;
- A 8h : début de la consultation jusqu'à 12h 30 (fin de la mission).
- A 13h : retour de toute l'équipe de Médecine Générale à l'hôtel la Piscine Ambositra.
- A 14h jusqu'à 17h : on a aidé notre pharmacien Ajad à faire les inventaires, à ranger les matériels et les médicaments, à enlever toutes les étagères et à nettoyer la salle de pharmacie.



- Vers 20h : clôture officielle de la mission, réception avec les autorités locales et l'équipes de l'MOI, remerciements et cocktail.



➤ **Jeudi 02 mars 2023**, vers 7h : Retours sur Tana pour certains, sur Toamasina et Fianarantsoa pour d'autres.

Les activités de l'équipe itinérante de médecine générale se sont déroulées sans problèmes majeurs, l'équipe a pu réaliser les objectifs fixés pour cette mission. Notons également la satisfaction de la population d'Ambositra et de la population dans les périphéries représentées par son Député Madame

Nos remerciements :

- A tous nos sponsors
- A Monsieur le Président de la MOI : Dr FIROZE KOYTCHA



- A Madame le Directeur de la santé d'Ambositra : RAKETAMALAZAMANANIRINA Yanette Christiana
- Madame le Député d'Ambositra : Monique RASOAZANANERA
- A tous les Médecins généralistes qui ont travaillé dans la gaieté, et avec les respects mutuels et le respect de notre déontologie malgré :
 - les dures conditions de travail
 - les différentes vociférations des patients indisciplinés.



- Au pharmacien de la Moi : Dr Ajad avec son savoir tout faire



- Aux Logisticiens
- A tous les Missionnaires dans les autres spécialités surtout L'échographie.
- A tous nos amis, nos parents qui de loin ou de près ont contribué à la réalisation de cette mission

Merci pour tous et à la prochaine mission

CHIRURGIE ET PROTHÈSE DENTAIRE

Intervenants :

CHIRURGIENS DENTISTES :

Dr Rakotoasimbola Rivo, Dr Razafimanatrika Maholy, Dr Ranaivo Arthur, Dr Rajaonah Vonihaingo, Dr Laroche Jean François

PROTHÉSISTES DENTAIRE :

Mr Rahandratsimba Riri, Mr Rakotoarivelo Jimmy, Mr Eddy Leo Paul, Mr Raharindratsimba Aina

ASSISTANTES DENTAIRE :

Mme Nasolo Sendra, Mme Malagnac Emmanuelle

Après un retard d'avion et une nuit confortable passée à Antananarivo, voyage en minibus vers la ville d'Ambositra que nous atteignons après avoir traversé une très belle région faite de vallons, de collines desquelles émergent d'immenses blocs de granit, de rivières et de rizières.

La région d'Ambositra, réputée pour son artisanat, offre à l'équipe itinérante des paysages magiques faits de rizières, à cette époque couvertes de nouvelles pousses, illuminant les vallées d'un vert intense.

Lundi 20 février 2023 : Centre de santé de base 2 d'AMBOSITRA

Situé à deux pas de l'hôpital, les patients sont au rendez vous. C'est l'affluence des grands jours.

Patients : **143** Extractions : **425** Prothèses dentaires : **65**

Mardi 21 février et mercredi 22 février : Centre de santé de base 2 de TSARASAOTRA

La météorologie nationale s'avère pessimiste quant au passage du cyclone Freddy sur la Grande Ile. La région d'Ambositra devrait être touchée dans la nuit du 21 au 22 février. Compte tenu des risques encourus, il est décidé de cesser le travail le 21 au soir et de ne pas revenir le lendemain. Tout le matériel dentaire est rapatrié à la pharmacie de l'hôtel La Piscine.

Patients : **109** Extractions : **313** Prothèses dentaires : **68**

Le cyclone est passé dans la nuit du 21 au 22 entre 22h et 4h du matin. Au matin tout semble avoir résisté, mise à part la noyade totale de la vallée et de ses rizières. Tout semble calme et sécurisé. Nous aurions pu éventuellement travailler le 22, mais tout le personnel du CSB2 de Tsarasaotra ayant été congédié pour cette journée, il aurait été très difficile de tout réactiver. Donc journée de shopping pour l'équipe de brousse, souvent sous une pluie battante.... Et vérification des matériels entreposés.

Jeudi 23 février et vendredi 24 février : Centre de santé de base 2 d'IVATO CENTRE

Route facile, locaux spacieux, patients nombreux

Patients du 23 février : **115** Extractions : **410** Prothèses dentaires : **115**

Patients du 24 février : **117** Extractions : **376** Prothèses dentaires : **117**

Samedi 25 février et lundi 27 février : Centre de santé de base 2 IMERINA IMADI

Piste difficile, mais encore en état au milieu de paysages somptueux. Le CSB2 est assailli de patients, et les locaux sont spacieux et en bon état. Le village est joli, et rejoindre à pied le restaurant pour la pause est prétexte à flâner dans la rue couverte de riz qui sèche.

Patients du 25 février : **119** Extractions : **355** Prothèses dentaires : **80**

Chaque déménagement nous prenant un temps fou, le matériel est laissé sur place au soir du samedi 25 février, le lieu étant correctement sécurisé. Le travail reprendra le lundi matin sans perte de temps pour remise en place des instruments.

Patients du 26 février : **126** Extractions : **337** Prothèses dentaires : **82**

Mardi 28 février et mercredi 1^{er} mars en matinée : Retour au CSB 2 d'AMBOSITRA

Toujours autant de patients devant la porte, une certaine nervosité s'installe parmi eux, sachant que la mission tire à sa fin. Les prothésistes prennent un maximum d'empreintes le 28 février, quitte à finir de poser leurs derniers appareils le lendemain matin avant le grand rangement.

Patients du 26 février : **150** Extractions : **429** Prothèses dentaires des deux jours : **118**

Concernant trois des dentistes, la matinée du 1^{er} mars a été consacrée aux soins à la prison d'Ambositra. Il nous a d'abord fallu attendre l'arrivée du directeur pour installer notre matériel dans la chapelle, puis l'arrivée plus tardive du directeur principal pour obtenir le permis d'exercer. Ce dernier nous a demandé à voir l'autorisation émise par le ministère de la santé, et s'est trouvé très contrarié de l'absence de toute autorisation émise par l'administration pénitentiaire. Il a fallu toute la diplomatie du Dr José Ratsitratniahafa pour trouver la solution que nous avons obtenue moyennant décharge signée par chaque intervenant. En attendant 450 prisonniers patientaient assis sous un soleil de plomb dans la cour de la prison. Notre travail a débuté aux environs de 10h sachant que nous devons rentrer avant midi pour charger tout notre matériel dans le container venu d'Antananarivo.

Patients de la prison : **25** Extractions : **54**

Au cours de cette mission, et dans chaque village, un volet hygiène bucco dentaire a été organisé. Nous avons ainsi distribué plus de 800 kits de brosses à dents et dentifrices.

A titre indicatif les 2699 extractions faites sur nos 904 patients ont nécessité plus de 1400 carpules d'anesthésique. Comme souvent nous avons dû demander au Dr Amine Mamode de nous en faire parvenir quelques boîtes depuis Tana par l'intermédiaire de Danil Ismael.

Tout aussi impressionnante, la réalisation des 563 prothèses dentaires a nécessité l'emploi de plus de 2500 dents en résine synthétique.

Toujours aussi efficaces, nos quatre prothésistes ont souvent fait passer leur pause déjeuner après leur travail. Au passage leur exercice n'est pas facile, réalisé dans le bruit et la poussière.

Conclusion :

En premier lieu, nous avons travaillé sur des sites d'une beauté exceptionnelle, avec des patients parfois trop nombreux, mais calmes. Nous avons de plus bénéficié d'un grand confort hôtelier qui nous a permis de nous ressourcer, et détail non négligeable, de repas au quotidien de grande qualité pris par l'équipe au grand complet. Encore une belle mission que le cyclone Freddy a intelligemment épargnée. Vive la suivante.

CONCLUSIONS

Tels sont ainsi réunis et illustrés les rapports des différentes équipes intervenantes dans cette mémorable mission. Elles ont fourni comme à l'accoutumée un travail titanesque durant dix jours et ce malgré le passage d'un violent cyclone qui nous perturbé.

Toutes disciplines confondues sur **AMBOSITRA et les sites périphériques de TSARASOATRA, IVATO CENTRE et IMERINA IMADY, c'est un total de treize mille quatre vingt neuf (13 089) patients** qui ont été pris en charge en toute gratuité par M.O.I. L'objectif premier de traiter 7 à 8000 malades a été largement dépassé et ce score témoigne de la performance de nos équipes et d'une logistique bien rodée. Tous les secteurs ont fait preuve d'une activité très soutenue. Le score eut été encore meilleur si nos équipes périphériques n'avaient été mises à l'arrêt suite au passage du cyclone FREDY.

L'enseignement post-universitaire : a eu son succès habituel et la présence à ces conférences d'un grand nombre de stagiaires a rehaussé l'affluence. Au total : sept conférences (7) ont pu être données.

Enfin, les **campagnes d'hygiène bucco-dentaires** : au nombre de **TROIS (3)**, ont été couronnées de succès et les marmailles sont repartis tous heureux de recevoir leurs brosses à dents et leurs tubes de dentifrice. **HUIT CENT SEIZE (816)** élèves en ont été les bénéficiaires.

Sur le plan de la communication, la presse réunionnaise a été informée et à Antananarivo, une magistrale conférence de presse s'est tenue au siège de la S.M.T.P.. Les mass media malgaches ont assuré une large diffusion de cette campagne. Une équipe de journalistes malgaches de ANTANANARIVO est même venue sur le site faire un reportage de la mission ainsi qu'une équipe de télé locale.

NOS REGRETS

Hélas ! Une fois de plus, un profond sentiment de tristesse devant tant de malades que nous n'avons pas pu soigner faute de temps.

NOTRE COUP DE CHAPEAU

Un hommage particulier au "Département de La Réunion" qui une fois de plus nous a procuré son soutien financier.

Un grand coup de chapeau à mes fils RADJ, KOURESH & DEV qui nous ont grandement soutenus.

Coup de chapeau également aux autres sponsors : le Dr INGAR, la Fondation groupe ADP, Le groupe Mauvilac, le groupe Renault et la Sté CR ANSCO.

Hommage également aux autres sponsors réunionnais et malgaches dont les noms figurent sur la liste des remerciements.

Enfin bien que m'abstenant de louer telle ou telle équipe intervenante, il m'est difficile de ne pas mentionner l'extraordinaire performance de notre département "OPHTALMO-OPTIQUE". Le duo Ophtalmo "TSIORY & NESTOR" et le groupe d'opticiens "YANN, FOLIO, LAUDE et CAZAUD", ont fait preuve d'un dynamisme ahurissant car à eux seuls, ce département "OPHTALMO-OPTIQUE" réalise plus de 40% du score de la mission : 5684 patients !!!

Enfin un mot de reconnaissance aux internes du C.H.U. de FIANARANTSOA qui ont canalisés au mieux les consultations et servi d'interprètes à nos missionnaires français.

LA PALME D'OR

Elle revient en toute légitimité à la médecin-chef de l'hôpital : le Dr RAVOAVY .

Elle était sur tous les fronts d'activités hospitalières et c'est elle aussi qui a pris en charge le post-opératoire à distance de nos opérés.

UN GRAND MERCI A TOI RAVOAVY.

NOTRE COUP D'ÉCLAT

C'est d'avoir réussi une fois de plus d'intégrer vingt-huit (28) participants originaires de la grande île à cette mission. Cette forte participation malgache est aussi un geste de fraternité des soignants malgaches envers leurs compatriotes déshérités.

Enfin , je ne remercierais jamais assez le staff médical du centre hospitalier d' Ambositra d'avoir bien voulu mettre à notre disposition toutes les structures de leur établissement.

Enfin une mention particulière à AVIATION SANS FRONTIÈRES qui nous a assuré le transport de nos consommables depuis Paris à Madagascar car sans leur intervention, nous nous serions retrouvés sur place sans nos consommables de la métropole, d'Inde et de La Réunion!!!!. Merci également à Mr Patrick MENGUZZY, représentant ASF RÉUNION et à Mme Léontine RAHAZANIA de l'Episcopat d'Antananarivo qui ont diligenté avec pertinence la réexpédition et le dédouanement de nos colis sur Madagascar.

Un dernier hommage à nos trois logisticiens Pierre-Yves COMBACA, Haydar LOUKMANDJEE et Moïse GOULAMALY. Ils ont assuré avec brio toute l'assistance à nos équipes hospitalières et itinérantes.

Et comment ne pas citer le Dr AKBAR, pharmacien de son état qui a su nous dépanner à maintes reprises dans nos soucis d'approvisionnement pharmaceutique.

En conclusion cette mission sur AMBOSITRA a été un succès total.

Exécutée dans des conditions de météo déplorables, cette mission fut encore une fois de plus une page humanitaire mémorable durant lesquelles l'émotion, le stress, le dépassement de soi et la solidarité étaient au rendez-vous.

Dr KOYTCHA Firoze

BILAN DE LA MISSION SANTÉ

BILAN DE LA MISSION SANTÉ « DÉPARTEMENT DE LA RÉUNION & KOYTCHA FILS » AMBOSITRA (Madagascar) (Du 20 février au 1^{er} mars 2023)

ÉQUIPES ITINÉRANTES

MÉDECINE GÉNÉRALE :

Dr RATSITRATRINIHAFA, Dr RANDRIAMIHAZA, Dr MAHARITRA & Dr RAKOTONIAINA
2619 patients

CHIRURGIE DENTAIRE :

Dr LAROCHE, , Dr RAKOTOASIMBOLA, Dr MAHOLY, Dr RANAIVO et Dr RAJAONAH
1467 malades
2699 Extractions dentaires
563 Prothèses dentaires posées

CHIRURGIE AMBULATOIRE :

Dr RAKOTOHERY & Dr MAMINIAINA
917 malades dont 128 Interventions

PÉDIATRIE :

Dr RAMIARIMBELO :
682 enfants malades

Bilan des équipes itinérantes :

2619 + 1467 + 917 + 682 = 5685 MALADES

ÉQUIPES HOSPITALIÈRES

ÉCHOGRAPHIE :

Dr VITALY & Dr ANDRIANASY
463 échographies réalisées

CARDIOLOGIE :

Dr RAKOTOHARISOA

432 Consultations
55 Echographies cardiaques
143 ECG

OPHTALMOLOGIE :

Dr TSIORY, Dr NESTOR MARGIANO & Mr MARCELIN

1060 Consultations
Dont 113 interventions ophtalmologiques : 77 cataractes et
36 interventions de petite chirurgie.

OPTIQUE :

Mr RICHARD, Mlle LAUDE, Mlle CAZAUD & Mr DALMASSE

4170 mal voyants
3707 paires de lunettes remises en toute gratuité.

O.R.L. :

Dr FIDY ARSON & Dr TOKY

597 patients dont 14 interventions de chirurgie sous AG
et 130 drainages, petite chirurgie et soins ORL.

GASRO-ENTÉROLOGIE :

Dr TOUCHAIS

330 Consultants dont 32 fibroscopies hautes et 5 basses.

CHIRURGIE GÉNÉRALE :

Dr KOYTCHA, Dr HOUDART, Pr BADET, Dr HOEL, Dr NADIA & Dr INGAR

250 patients consultés dont 82 interventions chirurgicales

ANESTHÉSIE-RÉANIMATION :

Dr HARILALA, Mr DANY, Mr VITRY & Mr LUCIEN

82 malades vus en consultation de pré-anesthésie et 50 actes d'anesthésie générale
et 21 de locales.

Bilan des équipes hospitalières :

463 + 432 + 1060 + 4170 + 597 + 330 + 250 + 82 = **7404 MALADES**

Le TOTAL des patients pris en charge durant la mission s'élève à :
5685 (équi. itinérantes) + 7404 (équi. hospitalières) = **13 089 MALADES**
toutes spécialités confondues.

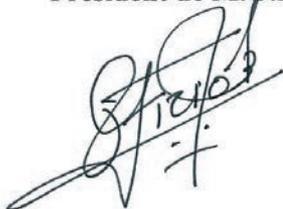
Dont : 113 interventions en Ophtalmo, 71 en Chirurgie Générale, 14 en O.R.L.
soit un total de **198 interventions** chirurgicales et spécialités.

En médecine préventive, **TROIS (3) campagnes d'hygiène bucco-dentaires** ont été menées auprès des enfants des écoles primaires d'Ambositra et de sa périphérie et **816 brosses à dents et tubes dentifrices ont été remis gracieusement aux élèves.**

En enseignement post-universitaire : **SEPT (7) conférences** ont été données à l'intention des équipes soignantes locales & des internes du C.H.U. de Fianarantsoa.

Certifié sincère et véritable à AMBOSITRA le 1^{er} mars 2023

Dr KOYTCHA Firoze
Président de M.O.I.



REMERCIEMENTS

EN FRANCE MÉTROPOLITAINE :

FONDATION GROUPE ADP (Paris)
RENAULT RETAIL GROUP (Clamart)
Mr Claude GIRAUD AVIATION SANS FRONTIERES (ORLY)
PHARMACIE HUMANITAIRE INTERNATIONALE (P.H.I.) Nîmes
Mr Pierre GILLET LEGRAND BIP Humanitaire de France (Meaux)
Mr Philippe ODOUX Ideal Media (Gentilly)
Mr BACHIR MAMAOUJEE (Paris)
Mr MAMODE MOUSSA (Santes)
Mr NOURALY AMIDJEE (Paris)

A L'ÎLE DE LA RÉUNION :

Monseigneur AUBRY, Évêque de La Réunion (Saint-Denis)
Mr LOOKMAN MOLLAND (Saint- Louis)
Mr Cyrille MELCHIOR, Président du Conseil Département de La Réunion
Groupe KOYTCHA CONSEIL (Radj, Kouresh et Salim)
Maitre Dev KOYTCHA (Saint-Denis)
Mr Abdealy GOULAMALY Groupe Oceinde (Le Port)
Mr Samshir DAOUD ALADINE (Saint-Denis)
Mr Adam RAVATE Fondation Ravate (Saint-Denis)
Mr GHANTY Rashid - SNGR (Saint-Louis Maitre Julie ABEL (Saint-Denis)
Mr ISMAEL RAVATE (Saint-Denis)
Sté COSADIA TRANSPORT EXPRESS (Le Port)
Dr VALLY & Mme ETRAYEN (Saint- André)
Mr VIRAMOUTOU Alexandre (Saint- André)
Mr Daniel MOREAU ROYAL BOURBON (Bras Panon)
Mr Osman MOLLA - Sté ARES (Saint-Denis)
Mr MEHBOOB CSK SARL (Saint- Benoit)
Dr Jaffar BANDJEE (CHU Felix GUYON) (Saint-Denis)
Holding ADAMALY (Saint- Benoit)
Mr Marc JOLY (Réunion)
Mr Patrick MENEGUZZY - A.S.F. Réunion (Saint-Denis)
Dr Firose IBRAHIM (Saint-André)
Mr MOLLAN (HDM Sainte Clotilde)
Mr Michel MOUNAWARALY (Saint-Denis)
Mr Rafick KOYTCHA (Saint-Paul)
Mr Nazir RAVALIA (Saint-Denis)
Mr Michael INGAR (Ile Maurice)
Service Anatomo-pathologie (C.H.U. Félix Guyon Saint-Denis)
Direction C.H.U. de La Réunion (Saint-Denis)
Pharmacie Clinirun (Saint-Denis)
Mr GRAZZIANI AIR AUSTRAL (Saint-Denis)
SARL HARD CAB (Saint-Denis)

A MAYOTTE :

Mr Safdar BALLOU
Mr PAUL et MOÏSE ISSOUFALY
Mr AKIL KASSAMALY (Sté DISMA)

A MADAGASCAR :

Son excellence, Pr ZELY RANDRIAMANANTANY, Ministre de la Santé Santé
Mr Danil , Shaim & Yanish ISMAEL du Groupe INVISIO (Tana)
Mr IRSHAD RAZALY BRICOPRO (Tana)
Mr YAVARHOUSSEN ABDOUL RASSOUL (FILATEX) (Tana)
Dr Shabir MOLLOU Pharmacien (Tana)
Mr Ferryd MEHBOUBALY (Antananarivo)
Mr SAÏD & ZOEB Quincaillerie SAMABATRA (Tana)
Mr GALIB Quincaillerie 2000 (Tana)
Mr FERRYD ISMAEL, Groupe ABC (Tana)
Mr ROSSANALY DINESH TRARA MORA (Tana)
Mr Nazir KESSARIA Sté S2PC (Toamasina)
Mr HOUSSENY AKBARALY (Toamasina)
Mr Sheik MOÏSE & ses fils (Toamasina)
Mr Housseny KESSARIA Tranombarotra Kessaria (Toamasina)
Mr Akyl CASSAM CHENAÏ Groupe SCIM (Toamasina)
Dr Akbar KARMALY IPEONE (Tana)
Mr Sikandar PICHORY (Toamasina)
Mr NOURBAY Sabire & Firoze Sté EDEN (Tana)
Mr BERGAMIN VALLIAME (Tana)
Mr Saïfee & Adam ANJARY (Antananarivo)
Dr MAMODE AMINE (Tana)
Dr MAMY TIANA Laboratoires SALAMA (Tana)
Dr Hervé KABRAN MADAPHAR - (Tana)
Mr Safir & Hassan BALLOU (Groupe MADECASSE) Antananarivo
Mme Léontine RAHAZANIA ECAR Epicsopat (Antananarivo)
Mr Salim ANJARY - Hôtel Anjary (Antananarivo)
Dr FANJA NIRINAMALALA, service du partenariat (Ministère de la Santé)
Dr RABETAMALAZAMANA Yvette, directrice de la Santé
Dr RAZAFINDRATSIMABO, médecin inspecteur de Ambositra
Dr RAVOAVY, médecin-chef de l'hôpital d'Ambositra

REPORTAGE PHOTOS

LES OFFICIELS



Entrevue avec son excellence le Pr ZELY, ministre de la Santé



En compagnie de la vice présidente du Conseil de l'Ordre : Dr RATSIMBAZAFY, son époux Dr RABESON et de la Dr Josette RAKOTOHERY

LE MATÉRIEL



Le matériel prêt à l'embarquement



Embarquement achevé !!!! En route pour AMBOSITRA

LES CONSULTANTS



Les consultants aussi nombreux en brousse qu'en ville

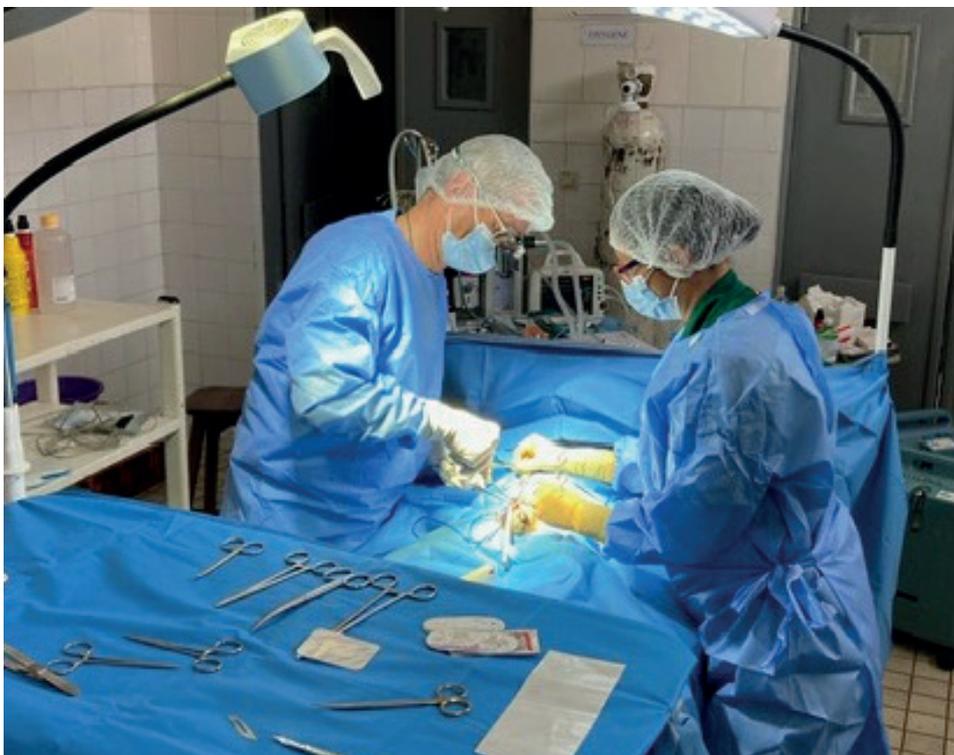


Les consultants aussi nombreux en brousse qu'à l'hôpital

CHIRURGIE GÉNÉRALE



Le Dr HOUDART et INGAR



L'équipe lyonnaise : Dr BADET & NADIA

A leur actif : 250 consultations et 82 actes opératoires

CHIRURGIE AMBULATOIRE



Les Drs Josette RAKOTOHERY & MAMINIAINA

***Score de la chirurgie ambulatoire : 917 patients dont
128 actes opératoires***

ANESTHÉSIE - RÉANIMATION



VITRY procédant à une intubation



Le fidèle DANY contrôlant son anesthésie

Anesthésie générale au bloc orchestrée par le Dr HARILALA assisté par VITRY, DANY & LUCIEN : nos trois infirmiers anesthésistes. A leur actif : 21 actes d'anesthésie loco-régionale & 50 de générale

HOSPITALISATION CHIRURGIE



Nos deux infirmières en Chirurgie : DANIELE & ANNE

OPHTALMOLOGIE



*Le Dr Tsiory et Marcelin au bloc
Le Dr TSIORI, « ophtalmo formule 1 » intervenant sur une cataracte*



Le Dr Nestor en consultation

***Le duo « TSIORY & NESTOR » Ce duo de choc comptabilise :
1060 consultations & 113 interventions dont 77 cataractes &
36 interventions de petite chirurgie***

OPTIQUE



YANN dans l'exercice de son art



Sa compère FOLIO dans le même art

TITRE



***La formidable « armada optique » composée de YANN, FLAUDE, CAZAUD & DALMASSE a pris en charge 4170 mal voyants et distribué 3707 paires de lunettes
UN GRAND BRAVO***

O.R.L.



Le Dr FIDY



Le Dr TOKI

L'ORL comptabilise : 597 consultations, 130 interventions de petite chirurgie, ponctions de sinus, des lavages d'oreilles et des amygdalectomies et 14 interventions sous A.G.

O.R.L. & BLOC OPÉRATOIRE



Volumineuse masse cervicale



Exérèse de cette masse par le Dr TOKI & le Dr INGAR

L'équipe ORL totalise 14 interventions au bloc

ÉCHOGRAPHIE



Dr VITALY



Dr ANDRIASY

***Le département de l'imagerie vaillamment régi par le Dr VITALY, et
par la Dr ANDRIASY
A leur actif : 463 examens échographiques réalisés***

CARDIOLOGIE



Consultation de Cardiologie



Préparation à un enregistrement ECG

***La Dr RAKOTOHARISOA notre cardiologue a effectué :
432 consultations, 143 ECG & 55 échographies cardiaques***

GASTRO - ENTÉROLOGIE



Examen abdominal



Fibroscopie haute

Consultation & Fibroscopies par le Dr TOUCHAIS

***A l'actif du gastro : 330 consultations 32 endoscopies hautes et
5 basses***

MÉDECINE GÉNÉRALE



Le Dr JOSE

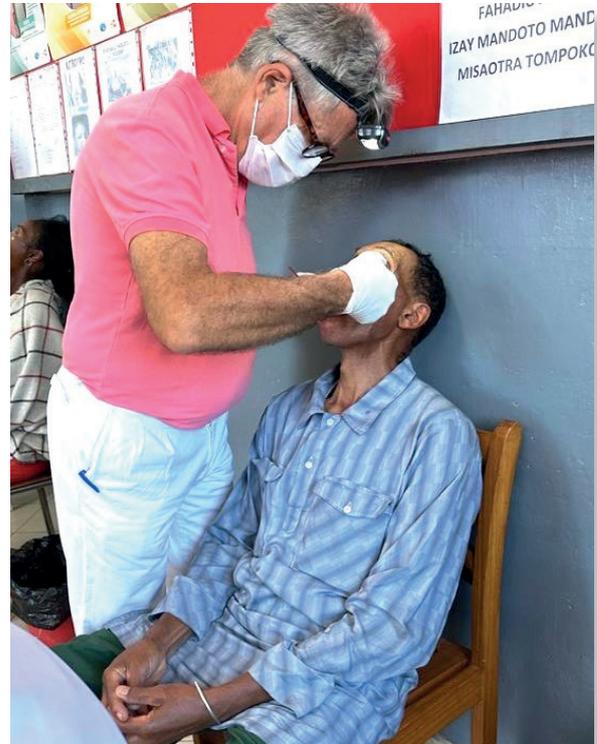


Le Dr PIERROT



Notre équipe de 4 médecins généralistes : Dr JOSE, Dr PIERROT, Dr MAHARITRA & Dr RAAKOTONIAINA a soigné 2619 patients

CHIRURGIE DENTAIRE



L'équipe dentaire composée de LAROCHE, RIVO, MAHOLY, RANAIVO et RAJAONAH a à son actif : 1467 patients, 2699 extractions dentaires et 563 Prothèses dentaires : un record !!!!

PROTHÈSES DENTAIRES



Nos quatre orfevres prothésistes : Riri, Seth, Leo-Paul & Aina à l'œuvre dans leur atelier

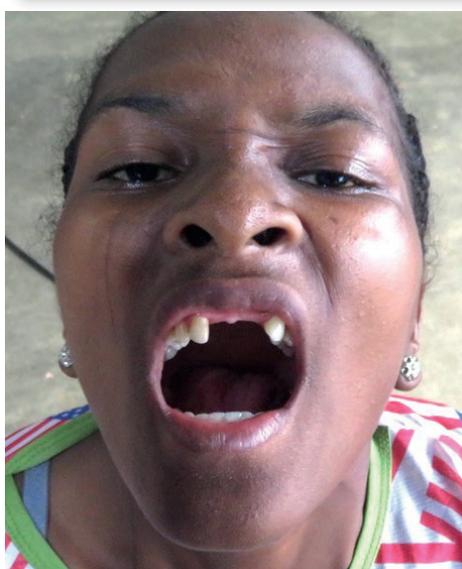
Leur score est de : 563 PROTHÈSES

PROTHÈSES DENTAIRES

AVANT



APRÈS



CAMPAGNES D'HYGIÈNE BUCO-DENTAIRES



TROIS (3) campagnes d'hygiène buco-dentaires ont été menées auprès des élèves des E.P.P. de la commune et 816 brosses à dents et dentifrices y ont été distribuées

PHARMACIE



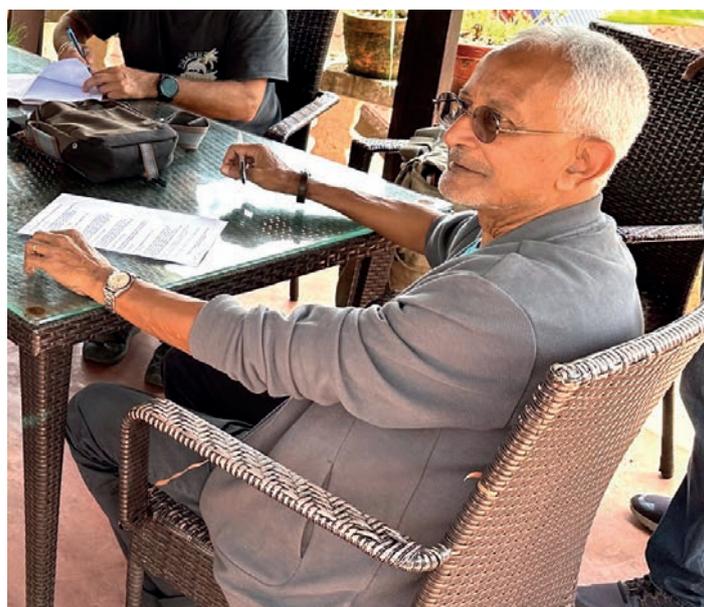
AVANT INSTALLATION



INSTALLATION TERMINÉE

**Le Dr AZAD AKBARALY, notre pharmacien attitré !!!!
Première mission et énorme performance !!!
UN GRAND BRAVO A TOI AZAD**

LA LOGISTIQUE



***Le trio de logisticiens :
PATRICK, MOÏSE & HAYDAR a fait l'unanimité auprès de
toutes nos équipes
UN GRAND BRAVO AUX TROIS***

LA DÉTENTE



Le traditionnel match de foot que nous avons perdu !!!!



La détente au bord de la piste de danse

LES BANDEROLES DE LA MISSION



Un grand merci a nos sponsors : « Conseil Départemental de La Réunion, Koytcha Fils, La Fondation ADP, Le Groupe Oceninde, C Ransco et Renault Retail Group »

REVUE DE PRESSE

PRESSE MALGACHE

LES NOUVELLES

Médecins de l'océan Indien Les missionnaires bénévoles sont de retour

Après deux ans d'absence due à la pandémie de Covid-19, les missionnaires bénévoles des Médecins de l'océan Indien (MOI) sont de retour dans la Grande île. Actuellement à leur 66e mission médico-chirurgicale et dentaire sur le sol malgache, ils seront à Brickaville du 27 juin au 6 juillet à travers deux initiatives. La première délégation comprend des spécialistes en chirurgie, ophtalmologie, ORL, cardiologie en gastro-entérologie. Elle interviendra au Centre hospitalier régional de référence du district de Brickaville (CHRD). La deuxième délégation est composée de médecins généralistes, d'une pédiatre et de cinq chirurgiens-dentistes qui travailleront à Brickaville et ses périphéries.

Cette mission prendra en charge 10.000 à 12.000 patients, selon le MOI lors d'un point de presse hier à Ambohibao. D'ajouter aussi qu'à cette occasion, les équipes soignantes locales et internes du Centre hospitalier universitaire (CHU) de Toamasina bénéficieront d'un volet enseignement post-universitaire.

A noter que MOI a été créé en 1987 à l'initiative des professionnels de santé majoritairement originaires de Madagascar.

Sera R.



Le MOI à l'annonce de sa 66e mission, hier, à Ambohibao.

Mission médico-chirurgicale Prise en charge gratuite de douze mille patients

Retour en force après 2 années d'absence, L'ONG « Médecins de l'Océan Indien » (MOI) reprend son habituelle mission humanitaire médico-chirurgicale et dentaire à partir de cette semaine et ce jusqu'au 6 juillet prochain. Brickaville accueille pour la première fois l'événement, avec 55 missionnaires mobilisés. Cette fois-ci, 10 000 à 12 000 patients bénéficieront d'une prise en charge gratuite selon leurs besoins, depuis les consultations jusqu'aux interventions chirurgicales, en passant par les soins, médicaments et analyses. Quatre équipes médicales, composées chacune de médecin généraliste, chirurgien-dentiste et prothésiste ainsi qu'un pédiatre, vont intervenir à Brickaville et les localités environnantes. Antananarivo et Arivonandriana. Et en fort partenariat, une campagne d'hygiène bucco-dentaire sera au rendez-vous dans le volet médical préventif. Celle-ci consiste notamment à sensibiliser les écoles sur les bienfaits de l'hygiène bucco-dentaire. La distribution de brosse



à dents et dentifrice ne sera pas en reste.

D'un autre côté, une délégation de missionnaires sera basée à l'hôpital de Brickaville. Outre la chirurgie, ils vont s'assurer des consultations et soins liés à l'ophtalmologie, l'oto-rhino-laryngologie, la gastro-entérologie, l'échographie. Des internes et médecins locaux y seront en renfort. D'ailleurs, ils vont participer au programme de formation théorique dans la soirée, après la pratique dans la journée, d'après le Dr Firouze

Koytcha, président de MOI. A cela s'ajoutent les conférences thématiques à leur profit. Ce partenariat avec les médecins locaux s'avère indispensable pour former la relève, selon les informations recueillies.

Cette 66e mission humanitaire de MOI coûte 65 000 euros, soit plus de 273 millions d'ariary. Un financement assuré par le Conseil départemental de La Réunion ainsi que plusieurs sponsors réunionnais et malgaches. Il faut avoir pensé 2 de nos collabo-

rateurs d'avant les 2 années d'absence d'usage de la Covid-19. Il s'agit de Casimir, notre infirmier anesthésiste depuis 25 ans, et de Didier qui était responsable de la partie optique de la mission. Je salue le président de l'ONG, Cette mission santé baptisée « Casimir et Didier » se veut être un témoignage de reconnaissance et pour rendre hommage à ses collaborateurs. Notons que les mesures sanitaires seront exigées durant la mission, en pleine pandémie.

Patricia Ramarosivina

8 SOCIAL L'EXPRESS DE MADAGASCAR

MISSION HUMANITAIRE À AMBOSITRA Médecins de l'océan Indien cible douze mille patients

Pour sa 67^e visite, l'organisation va s'installer une dizaine de jours à Ambositra.

AMBOSITRA est la prochaine destination des missionnaires de l'Organisation non gouvernementale (ONG) Médecins de l'océan Indien (MOI) pour sa 67^e mission à Madagascar. Elle cible une dizaine de milliers de patients dans ce district de la région de Manakara. Ambony. « Notre objectif est de traiter douze mille malades », annonce le Dr Firouze Koytcha, chirurgien humanitaire, hier. Cinquante quatre missionnaires, à savoir des médecins et des infirmiers de différents spécialistes, la chirurgie générale, la cardiologie, la gastro-entérologie, l'oto-rhino-laryngologie (ORL), l'ophtalmologie, la chirurgie dentaire, la pédiatrie, l'optique, l'échographie, vont assurer cette mission au Centre hospitalier de référence régional (CHRR) d'Ambositra, du 20 février au 1er mars.

Une délégation itinérante, composée de médecins généralistes, de pédiatres, et de chirurgiens dentistes, va assurer les soins dans les communes périphériques d'Ambositra. Les consultations et les interventions chirurgicales seront gratuites. « Nous disposons des médicaments nécessaires pour la prise en charge des malades. Nous cibons les personnes en situation précaire, celles qui ne peuvent pas s'offrir des soins dans les hôpitaux », a indiqué Daniel Ismaël, vice-président de MOI.



Médecins de l'océan Indien sera à Ambositra à partir de 20 février prochain.

Soins de qualité
Cette mission vient à point nommé. Les soins restent un luxe pour de nombreuses personnes, notamment celles qui vivent en milieu rural. « Dans notre district, des malades doivent être opérés, mais ils n'ont pas les moyens. Grâce à cette mission, ils vont pouvoir bénéficier de soins », lance le professeur Raphaël Rakotonandriamby, maire de la commune rurale d'Andina, dans le district d'Ambositra.

Cette ONG promet des soins de qualité. « Des médicaments sont de plus, pour assurer le suivi des malades. Nous travaillons par ailleurs avec l'équipe locale du ministère de la

Santé publique à Ambositra », enchaîne Daniel Ismaël. Depuis ses premières missions à Madagascar, il y a près d'une vingtaine d'années, MOI a soigné cinq cent quatre-vingt personnes. Cette ONG compte poursuivre ses missions pour offrir au maximum de bénéficiaires des soins de qualité. Cette même année, une autre mission est prévue se tenir dans l'Est de Madagascar.

Miangaly Ralitra

QUOTIDIEN D'INFORMATION ET D'ANALYSE

L'Express

DE MADAGASCAR

www.l'express.mg

MARDI 14 FÉVRIER 2023 - N°443 - PRIX : 1000 ARIARY

MISSION HUMANITAIRE

Médecins de l'océan Indien cible douze mille patients

Ambositra est la prochaine destination des missionnaires de l'Organisation non gouvernementale (ONG) Médecins de l'océan Indien (MOI), pour sa 67^e mission à Madagascar. Elle cible une dizaine de milliers de patients dans ce district de la région Amoron'i Mania.

P.8

6 À LA UNE SANTÉ PUBLIQUE

L'EXPRESS DE MAD

La bilharziose se propage à Ambositra



La célébration de la journée mondiale des maladies tropicales négligées comme la bilharziose s'est tenue à Ampety le weekend dernier.

Le maire de la commune natale d'Andriana, district d'Ambositra, le professeur Raphaël Rakotozandrino-drainy, tire la sonnette d'alarme. La propagation de la bilharziose est incontrôlable dans le district d'Ambositra. Ce médecin estime que cette maladie parasitaire a infecté 80% de la population. « La bilharziose atteint les différentes couches de la population de tous âges confondus. Même des bébés de 9 mois sont contaminés », alerte-t-il. Les habitants d'Ambositra attrapant leurs activités quotidiennes. « Les parasites peuvent s'attraper en nageant dans les eaux douces,

en repiquant le riz dans le rizière, et même en prenant une douche », détaille ce professeur. La bilharziose tue en silence. Plusieurs personnes meurent de cette maladie. Car souvent, la maladie n'est détectée qu'au stade de complication. « La plupart des victimes ne savent pas qu'elles sont malades, et pourtant, la bilharziose est une maladie curable, lorsqu'elle est détectée à temps. Le ventre qui gonfle (nabir) car le volume du foie et de la rate augmente), est déjà un signe de la complication de la maladie. Et même si la maladie est détectée à ce stade, la plupart des malades n'ont pas les moyens de se faire opérer », regrette notre source.

Ambositra est classée comme une zone de la bil-

harziose intestinale, depuis longtemps. Une campagne de traitement de bilharziose gratuite y a lieu tous les ans. Mais la maladie continue à sévir. L'hygiène de la population, notamment le phénomène de détection à l'air libre, augmente la propagation du virus. La lutte contre cette maladie parasitaire repose sur des actions multisectionnelles : traiter les groupes de population à risque, améliorer l'accès à l'eau potable, multiplier les infrastructures d'assainissement, lutter contre la détection à l'air libre, renforcer l'éducation en matière d'hygiène.

Miangaly Ralitera

Mission médico-chirurgicale 12 000 patients pris en charge !

54 missionnaires bénévoles mobilisés. La 67^e mission humanitaire médico-chirurgicale et dentaire organisée par l'association « Médecins de l'Océan Indien » (MOI) se tiendra du 20 février au 1^{er} mars à Ambositra et périphéries, dans la Région Amoron'i Mania. L'objectif étant de traiter au moins 12 000 patients, constitués en majorité de personnes défavorisées, à en croire le Dr Firroze Koytcha, chirurgien en chef du MOI. Toutes les prestations y seront fournies gratuitement, des consultations et traitements jusqu'à l'hospitalisation, en passant par les analyses préopératoires et le suivi postopératoire, sans oublier la restauration.



Lors d'une rencontre avec la presse pour présenter la mission, hier à Ambohibao, la délégation itinérante, composée de 4 médecins généralistes, une pédiatre, 5 chirurgiens-dentistes avec leurs équipes de prothésistes et une ambulatoire, sillonnera Ambositra, Tsarasoa, Ivato centre et Imerina Imady.

Outre le volet thérapeutique, les équipes soignantes locales et les internes du Centre hospitalier universitaire de Fianarantsoa bénéficieront d'une formation post-universitaire, assurée par des missionnaires. D'un autre côté, une campagne d'hygiène bucco-dentaire sera menée auprès des élèves des écoles primaires de la Région. Notons qu'environ 500 000 patients ont été pris en charge durant les 66 missions du MOI à Madagascar.

Recueillis par Patricia R.

12 000 patients à soigner pour la 80^e mission

Médecins de l'Océan Indien.

En partenariat avec des organismes et entreprises réunionnaises et malgaches dont le groupe Inviso, l'association humanitaire Médecin de l'Océan Indien entame la 80^e mission de son histoire.



Présentation, hier de la 80^e mission médicale de MOI.

Cette mission médicale, la 67^e en terre malgache se déroulera à Ambositra du 20 février au 1^{er} mars et verra la participation de cinquante de missionnaires

Aux normes. « Ce ne sera pas une mission solitaire » a déclaré le Dr Koytcha, le président de MOI, lors d'une conférence que l'association a donnée, au siège du groupe Inviso, hier. Une manière de dire que les 12 000 patients prévus d'être soignés durant ces 10 journées bénéficieront de traitements aux normes dignes des grands hôpitaux. « Grâce aux apports précieux de nos parte-

naires comme le département de la Réunion ainsi que des sponsors réunionnais et malgaches, l'équipe dispose de matériels médicaux et de logistiques qui permettent d'assurer des prestations médicales de qualité », a rapporté le Docteur Koytcha qui du haut de ses 84 ans ne baisse pas les bras pour aider ses prochains dans ce pays qui est aussi le sien puisqu'il est un natif de Sainte-Marie. « Nous sommes tous unis par cet amour de notre patrie » a déclaré sur ce point Daniël Ismaël, le PDG de Inviso group qui a toujours été et qui continue d'être aux côtés de cette association humanitaire qu'est Médecins

de l'Océan Indien. Deux délégations. Côté organisationnel, la mission comportera deux délégations. Une délégation hospitalière qui sera installée au Centre Hospitalier Régional d'Ambositra et qui comportera plusieurs spécialités comme la chirurgie, l'ophtalmologie, l'optique, l'ORL, la cardiologie, la gastro-entérologie, et l'échographie. Une délégation itinérante fera une navette à Tsarasoa, Ivato Centre, Imerina Imady avec 4 médecins, une pédiatre, 5 chirurgiens dentistes avec leurs équipes de prothésistes et une antenne de chirurgie am-

bulatoire. Comme à l'accoutumée, la mission se fixe trois objectifs : un volet thérapeutique en vue de la prise en charge de 12 000 patients toute discipline confondue, un volet d'enseignement post-universitaire destiné aux équipes soignantes locales et aux internes du CHU de Fianarantsoa et enfin un volet de médecine préventive qui prendra la forme d'une campagne d'hygiène bucco-dentaire ciblées sur les enfants des écoles primaires des localités concernées par la mission. A noter que tous les soins qui seront prodigués sont 100% gratuits. Une mission humanitaire.

R. Edmond

LES NOUVELLES

Médecins de l'Océan Indien 50 missionnaires interviendront à Ambositra

Après deux ans d'absence due à la pandémie de Covid-19, les missionnaires bénévoles des Médecins de l'Océan Indien (MOI) sont de retour dans la Grande île depuis l'année passée. Ils sont à leur 67^e mission médico-chirurgicale et dentaire sur le sol malagasy et la 80^e depuis la création de l'ONG.

Une cinquantaine de missionnaires interviendront dans le district d'Ambositra (région Amoron'i Mania), du 20 février au 1^{er} mars, à travers deux initiatives. La première comprend une délégation hospitalière intervenant dans la chirurgie, l'ophtalmologie, l'ORL, la cardiologie et la gastro-entérologie au sein du Centre hospitalier régional de référence du district d'Ambositra (CHRD). La deuxième est une délégation de généralistes composée d'une pédiatre et de cinq chirurgiens-dentistes qui couvrira Ambositra et

ses périphéries, dont Tsarasoa, Ivato centre et Imerina Imady. Cette mission ciblera 9 000 à 10 000 patients qui seront pris en charge gratuitement, selon le MOI lors d'un point de presse hier à Ambohibao. A cette occasion, un volet d'enseignement post-universitaire est destiné aux équipes soignantes locales et internes du Centre hospitalier universitaire (CHU) de Fianarantsoa ainsi qu'un volet de médecine préventive, sous forme de campagnes d'hygiène bucco-dentaire, auprès des enfants des écoles primaires de la région.

« Même si les soins et les traitements sont gratuits, ils seront de qualité. Nous aurons également tous les médicaments nécessaires pour la prise en charge des patients », a fait savoir Daniël Ismaël, vice-président du MOI. A noter que MOI a été créé en 1987 à l'initiative des professionnels de santé qui sont majoritairement originaires de Madagascar. Cette ONG est financée par le conseil départemental de l'île de la Réunion, les Fils Koytcha ainsi que les habituels sponsors réunionnais et malagasy.

Sera R.



Des membres des MOI à l'annonce de la 67^e mission hier à Ambohibao.

Jiolahy mpandroba nodoran'ny mpianatra velona P2

AO Raha

Talata 14 febroary 2023 Laharana 5239 Vidiny: 500 Ar

FANJIFANA
Hadihadian'ny minisiteran'ny Varotra ny fidangan'ny vidin'ny henan-kisoa

ARAHO NY VAOVAO PMU BET

HETSIKA ARA-PAHASALAMANA
Olona roa arivo sy iray alina kendrena hisitraka fitsaboana maimaim-poana

ANDRIANJANJANAN'NY ANJIANJIRY
Niantso fitoniana ny ministry ny Serasera sy ny Kolontsaina

KITRA-FANANJANAN'NY PREZIANA
Omanomanina ny fanatsarana ny Orange Pro-league

FETIN'NY MPEFANKATIA
Hiray sehatra i Jaobjy, Milly Clément ary ny Kajamba

FANKASITRAJANA MANDRANANTSY
Handray ny "Afro Mada Music Awards" andiany voalohany i Madagasikara

FIBERITRANTSY ANDRIANJANJAN'NY
Mandrahona hamono tena ilay lehilahy voatondro nanolana sy namono tovovazy

NIANKATRA NY VIDIN-KENA AMIN'NY TSENA ETO AN-DRENOVITRA TAO ANATIN'NY ANDRO VITSIVITSY MONJA IZAY, indrindra ny vidin'ny henan-kisoa, ka efa manoniky ny 20 000 ariary ny iray kilao, amin'izao fotoana izao. Hanadihady mikasika an'io fidangan'ny vidin'ny henan-kisoa tampoka io ny minisiteran'ny Fampiroboroboana ny Indostria, ny Varotra sy ny Fanjifana (MICC)...

HETAHATAO NY HETAHATAO
Hataonany ny hetsika ara-pahasalamana faha-67 hataon'izy ireo eto Madagasikara. Manomboka amin'ny 20 febroary hatramin'ny 1 marsa izao ity hetsika ity. Mpitsabo dimampolo mahery tarihin'ny Dr Koytcha Firoze, filohan'ny MOI no hiarra-hisalahy handray ireo mila fitsaboana mandritra an'ireo folo andro ireo.

MIZARA ROA MAZAVA TSARA NY IRAKA. Araka ny efa mahazatra hatramin'izay, dia hiparitaka amin'ireo sampandraharaha ao amin'ny hopitalim-paritry ny distrikan'Ambositra ny ekipa misahana ny fandiana, ny fitsaboana ny

MIASA ORINA, sofina, tenda, lo any ny taovam-pandevonan-kanina. Ny ekipa faharoa, izay ahitana mpitsabo ankapobeny etatra, mpisabo misahana manokana ny zaza. Mpitsabo mpandidy nify rimy kosa hilety ny tan-

NANAN'AMBOSITRA SY NY MANODIDINA: Tsarasaotra, Ivato Afovoany ary Imerina Imady. Afaka mandeha any antoerana kosa ireo marary mila fitsaboana avy any amin'ny faritra hafa fa tsy ho an'ny ao Ambositra irery akory.

"Hataonany laharam-pahamehana ireo olona sahirana, tsy manam-bola sy mahatratra tsy afaka manatona toeram-pitsaboana. Maimaim-poana avokoa ny fitsaboana rehetra, na fandiana na fitsaboana nify na maso. Misy ny mpitsabo hanara-maso ireo hijanona any antoerana mandritra ny andro maromaro. Mura-miasa akaiky amin'ny mpitsabo any antoerana kosa izahay", hoy i Danil Ismael, filoha lefitry ny MOI.

Ankoatra ity any Ambositra ity, dia hitohy any Fenerivo Atsinanana indray ny hetsika amin'ny volana oktoba. Hatramin'ny nanaovan'ny MOI io hetsika ara-pahasalamana io, dia olona dimy hetsy no efa nisitraka fitsaboana maimaim-poana tahaka izao.

Julie R

HETSIKA ARA-PAHASALAMANA
Olona roa arivo sy iray alina kendrena hisitraka fitsaboana maimaim-poana

Mikendry hitsabo olona roa arivo sy iray alina maimaim-poana any Ambositra ny "Médecins de l'Océan Indien" na MOI mandritra ny hetsika ara-pahasalamana faha-67 hataon'izy ireo eto Madagasikara. Manomboka amin'ny 20 febroary hatramin'ny 1 marsa izao ity hetsika ity. Mpitsabo dimampolo mahery tarihin'ny Dr Koytcha Firoze, filohan'ny MOI no hiarra-hisalahy handray ireo mila fitsaboana mandritra an'ireo folo andro ireo.

Mizara roa mazava tsara ny iraka. Araka ny efa mahazatra hatramin'izay, dia hiparitaka amin'ireo sampandraharaha ao amin'ny hopitalim-paritry ny distrikan'Ambositra ny ekipa misahana ny fandiana, ny fitsaboana ny

MIASA ORINA, sofina, tenda, lo any ny taovam-pandevonan-kanina. Ny ekipa faharoa, izay ahitana mpitsabo ankapobeny etatra, mpisabo misahana manokana ny zaza. Mpitsabo mpandidy nify rimy kosa hilety ny tan-

NANAN'AMBOSITRA SY NY MANODIDINA: Tsarasaotra, Ivato Afovoany ary Imerina Imady. Afaka mandeha any antoerana kosa ireo marary mila fitsaboana avy any amin'ny faritra hafa fa tsy ho an'ny ao Ambositra irery akory.

"Hataonany laharam-pahamehana ireo olona sahirana, tsy manam-bola sy mahatratra tsy afaka manatona toeram-pitsaboana. Maimaim-poana avokoa ny fitsaboana rehetra, na fandiana na fitsaboana nify na maso. Misy ny mpitsabo hanara-maso ireo hijanona any antoerana mandritra ny andro maromaro. Mura-miasa akaiky amin'ny mpitsabo any antoerana kosa izahay", hoy i Danil Ismael, filoha lefitry ny MOI.

Ankoatra ity any Ambositra ity, dia hitohy any Fenerivo Atsinanana indray ny hetsika amin'ny volana oktoba. Hatramin'ny nanaovan'ny MOI io hetsika ara-pahasalamana io, dia olona dimy hetsy no efa nisitraka fitsaboana maimaim-poana tahaka izao.

Julie R

67ème mission des Médecins de l'Océan Indien
Plus de 12.000 patients à traiter

Consultations générales ou spécialisées, prises en charge des médicaments, dotation de lunettes, extraction dentaires, opérations chirurgicales... En tout, ce sont plus de 12.000 patients qui seront traités au cours de la mission humanitaire médico-chirurgicale et dentaire de l'association «Médecins de l'Océan Indien» (M.O.I.) à Ambositra du 20 février au 1er mars prochain.

D'après le Dr Koytcha Firoze, président de l'association, il s'agit de la 67ème mission sur le sol malgache et la 80ème édition de l'ONG MOI. Depuis son intervention à Madagascar, plus de 500.000 personnes ont bénéficié des soins dispensés par MOI, selon les précisions apportées hier à la presse, à Ambohibao. En sa qualité de chirurgien, le Dr Koytcha Firoze a fait face à des cas compliqués, historiques dans la grande île. «A la Réunion, j'opérais des fibromes de 500g à 800g. Ici j'ai vu des fibromes qui font 4 ou 5 kg ou encore un kyste de l'ovaire de 26 kg», a-t-il témoigné, tout fier que ces interventions aient été une réussite.

La 67ème mission sera scindée en deux dont une délégation hospitalière ouvrant au CHRD d'Ambositra et d'une délégation mobile

qui sillonnera Ambositra et ses périphéries. «Les soins et les interventions sont gratuits. Nous disposerons de tous les médicaments indispensables au traitement et à la prise en charge des patients. Et si un médicament venait à manquer, nous ferons tout ce qui est possible pour en acquérir. Un suivi des patients est aussi réalisé», a indiqué Danil Ismael, vice-président de MOI.

Bien que les soins soient gratuits, ils sont de qualité, a pour sa part indiqué le Dr Josette Rakotohery, 2ème vice-président de l'association. Le financement de cette mission est assuré essentiellement par le Conseil Départemental de La Réunion et les fils Koytcha, ainsi que les habituels sponsors réunionnais et malgaches.

Outre le volet thérapeutique, cette mission prévoit également un volet d'enseignement post-universitaire, destiné aux équipes soignantes locales et aux internes du CHU de Fianarantsoa, ainsi qu'un volet de médecine préventive sous la forme de campagne d'hygiène bucco-dentaire d'hygiène sur les enfants des écoles primaires de la région.

La prochaine mission aura lieu en octobre de cette année, à Fenerivo-Est.

C.R

SALAIRE MINIMUM EST TOUJOURS SOLLICITEE

LA CONTRIBUTION DE L'ÉTAT EST TOUJOURS SOLLICITEE

FIANANJANANA NITSARAHAN'NY ANJIANJIRY
DES HOMOSIAHA MATY NATEL NY BANO ILAY ZAZAZAVAVY 12 TAONA

KAMIAO TRA-DOZA TENY ALASORA NAMOY NY AINY ILAY TOVOLAHY 16 TAONA

SECTION TRABAILEURYS MALGACHES DES ACCORDS BILATERAUX AVEC LES PAYS D'ACCUEIL SONT REQUIS

MEDICINS DE L'OCEAN INDIEN PLUS DE 12 000 PATIENTS A TRAITER A MADAGASCAR

BATEAU DE CROISIERE LE COSTA DELIZIOSA ACCOSTE A TOAMASINA AVEC 1 611 PASSAGERS

LES DALLONS ESPIONS EN CHINE LES ETATS-UNIS DEMENTENT LES ACCUSATIONS DE PEKIN

LEHILAHY VOALAZA FA NANGALATRA NISY NANDORO TAO AMIN'NY FARITRY NY UNIVERSTEN'I TOLIAIRY

INFLATION LE RIZ A 3.400 ARIARY LE KILO CHEZ LES DETAILLANTS

MA laza MADAGASCAR

REVUE DE PRESSE

PRESSE RÉUNIONNAISE

L'ONG Médecins de l'océan Indien repart en mission



Active depuis 1989 et présidée par le Dr Firoze Koytcha, l'ONG Médecins de l'océan Indien sera sur la Grande Ile du 20 février au 1er mars.

HUMANITAIRE. Active depuis 1989 et présidée par le Dr Firoze Koytcha, l'ONG Médecins de l'océan Indien sera sur la Grande Ile du 20 février au 1er mars. Cette fois, c'est la région d'Ambositra, située entre Antsirabe et Fianarantsoa qui accueillera la mission composée d'une cinquantaine de soignants dont douze médecins de La Réunion et quelques infirmiers réunionnais. "C'est la 67ème mission que nous menons à Madagascar,

mais la 80ème si nous comptons les actions que nous avons menées dans l'océan Indien, au Mozambique, en Tanzanie, en Inde, aux Comores", explique le chirurgien retraité, mais encore très actif.

Natif de la Grande Ile où il a vécu son enfance et son adolescence, le Dr Koytcha est très sensible aux besoins de santé de sa terre natale.

"Quand vous êtes là-bas sur le terrain, ça vous prend aux tripes de voir cette misère et tous ces besoins sanitaires", ajoute-t-il. Très connu sur son territoire natal, le Dr Koytcha peut compter sur l'aide matérielle de son réseau : mise à disposition de véhicules notamment, 4x4 et camions pour transporter le matériel et l'équipe.

L'équipe, d'ailleurs, se scinde en deux : une première équipe, chirurgicale, va prendre ses quartiers au centre hospitalier régional d'Ambositra tandis qu'une

autre équipe composée de médecins généralistes, d'une pédiatre et de chirurgiens-dentistes, fera le tour des villages environnants pour ouvrir des consultations gratuites.

"Pendant chaque mission de dix jours, nous soignons jusqu'à 12 000 patients. C'est beaucoup, c'est un effort énorme pour l'équipe", conclut le chirurgien. Autre effort d'importance, la recherche de fonds. Les médicaments et le matériel doivent être achetés et acheminés. Pour couvrir ces frais qui peuvent se monter en dizaines de milliers d'euros, l'ONG compte sur le soutien d'entreprises mécènes, qui peuvent en profiter pour défiscaliser leurs dons : jusqu'à 60% de 20 000 euros. Sans oublier le Département de La Réunion, qui soutient l'ONG depuis de nombreuses années.

MIREILLE LEGAT

Le Journal de l'île 7 Fev 23

UNION/MADAGASCAR MÉDECINS DE L'OcéAN INDIEN

500 000 personnes soignées depuis 1989

L'ONG « Médecins de l'océan Indien » emmenée par Firoze Koytcha part à Madagascar à la fin du mois pour une nouvelle mission humanitaire, la 80^e depuis une trentaine d'années.

able. Le docteur Firoze retourne à Madagascar G « Médecins de l'océan MOI) pour une nouvelle humanitaire qui doit le du 20 février au 1^{er} mars, gion d'Ambositra, entre e et Fianarantsoa. L'an-

née dernière, c'était du côté de Brickaville.

Il s'agit de la 67^e mission de ce type menée dans la Grande Ile et la 80^e au total depuis la création de l'association en 1989. Elle mobilise une cinquantaine de médecins de La Réunion et de

Madagascar. Par le passé, d'autres missions ont conduit les blouses blanches aux Comores, en Inde, en Tanzanie, au Mozambique et jusqu'au Mali.

Soigner, former, prévenir

Comme de coutume, les équipes vont se scinder en deux groupes. Une délégation hospitalière rassemblant ophtalmologues, ORL ou encore cardiologues sera cantonnée au « centre hospitalier régional de référence » d'Ambositra alors qu'une délégation itinérante, avec des généralistes, une pédiatre et cinq chirurgiens-dentistes, se rendra sur le terrain pour prodiguer des soins gratuits aux villageois qui ne peuvent pas se déplacer.

Les localités de Tsarsaotra, d'Ivato centre et d'Imerina Imady seront visitées par cette équipe médicale. L'objectif affiché est la prise en charge de quelque

10 000 patients, toutes disciplines confondues.

Depuis la première mission lancée il y a maintenant 33 ans, ce sont près de 500 000 personnes qui ont été soignées grâce à l'intervention de « Médecins de l'océan Indien » !

Comme le décrit le dernier rapport d'activité de l'ONG, « un praticien consulte environ 50 à 60 patients par jour ».

Outre le volet thérapeutique, la mission de MOI consiste également à assurer une formation post-universitaire destinée aux équipes soignantes et aux internes du CHU (centre hospitalier universitaire) de Fianarantsoa.

Les cours qui seront prodigués traiteront aussi bien de la prise en charge d'un pied diabétique que des hémorragies digestives, ou encore des convulsions des nourrissons.

Dans un communiqué, l'ONG informe également qu'un volet préventif se traduira par des cam-

pagnes d'hygiène bucco-dentaire « ciblées sur les enfants des écoles primaires de la région. » Et de rappeler que cette mission ne peut faire sans l'aide financière de nombreux donateurs comme le conseil départemental de La Réunion.



Le docteur Firoze Koytcha repart pour une nouvelle mission humanitaire à la Grande Ile. (Photo Manuel Grondin)

cinquantaine de médecins de La Réunion et de Madagascar participent à la mission.

Le Quotidien 7 Fev 23

HISTORIQUE DES MISSIONS

BILAN DES « MISSIONS SANTÉ » De décembre 1989 à mars 2023

EN RÉSUMÉ, NOTRE ASSOCIATION COMPTABILISE A CE JOUR 80
MISSIONS MÉDICO-CHIRURGICALES ET DENTAIRES QUI SE REPARTISSENT COMME SUIT :



67 MISSIONS À MADAGASCAR
7 MISSIONS SUR L'ARCHIPEL DES COMORES
2 MISSIONS SUR LA TANZANIE
2 MISSIONS SUR LE MOZAMBIQUE
1 MISSION AU MALI
1 MISSION EN INDE



CES 80 MISSIONS NOUS ONT PERMIS DE SOIGNER EN TOUTE GRATUITÉ UN PEU PLUS DE 511 645 PATIENTS TOUTES
DISCIPLINES CONFONDUES. ELLES ONT MOBILISÉ PLUS DE 2463 MISSIONNAIRES.

1	ILE SAINTE-MARIE (Madagascar) Nombre de participants : 3 Nombre de patients opérés : 24	du 10 au 16 décembre 1989	15	NOSY-BE (Madagascar) Nombre de missionnaires : 35 Nombre de malades : 6223	du 20 sept au 1 ^{er} octobre 1996
2	ILE SAINTE-MARIE (Madagascar) Nombre de participants : 8 Nombre de patients pris en charge : 434	du 10 au 16 novembre 1990	16	KOULIKORO (Mali) Nombre de missionnaires : 34 Nombre de malades : 6823	du 13 au 26 février 1997
3	ILE SAINTE-MARIE (Madagascar) Nombre de participants : 14 Nombre de patients : 2550	du 8 au 16 juin 1991	17	FARAFANGANA (Madagascar) Nombre de participants : 29 Nombre de malades : 5136	du 12 au 20 juillet 1997
4	ILE DE MOHELY (Comores) Nombre de participants : 19 Nombre de malades : 1800	du 3 au 10 décembre 1991	CHANGEMENT DE SIGLE : ASK DEVIENT : « ASSOCIATION SANITAIRE DE LA REUNION » (A.S.R.)		
5	ILE SAINTE-MARIE (Madagascar) Nombre de participants : 18 Nombre de patients consultés : 1665	du 16 au 25 mai 1992	18	SAMBAVA (Madagascar) Nombre de participants : 36 Nombre de patients : 6499	du 8 au 15 novembre 1997
6	BEFANDRIANA NORD (Madagascar) Nombre de missionnaires : 17 Nombre de patients consultés : 1400	du 13 au 19 novembre 1992	19	ANTALAHA (Madagascar) Nombre de participants : 39 Nombre de malades : 6613	du 13 au 23 mai 1998
7	ILE D'ANJOUAN (Comores) Nombre de participants : 26 Nombre de malades : 3280	du 30 avril au 8 mai 1993	20	NAMPULA (Mozambique) Nombre de missionnaires : 34 Nombre de malades : 5784	du 28 sept au 7 octobre 1998
8	FENERIVE-EST (Madagascar) Nombre de participants : 28 Nombre de malades : 5550	du 18 au 26 novembre 1993	21	ILE SAINTE-MARIE (Madagascar) Nombre de participants : 25 Nombre de malades : 2780	du 22 au 28 février 1999
9	ILE SAINTE-MARIE (Madagascar) Nombre de participants : 15 Nombre de malades : 2195	du 21 au 28 mars 1994	22	ARUSHA (Tanzanie) Nombre de participants : 41 Nombre de malades : 7342	du 26 oct au 5 novembre 1999
10	DIEGO-SUAREZ (Madagascar) Nombre de missionnaires : 29 Nombre de malades : 5500	du 30 mai au 8 juin 1994	23	FORT-DAUPHIN (Madagascar) Nombre de missionnaires : 38 Nombre de malades : 7251	du 15 au 25 mars 2000
11	MORONDAVA (Madagascar) Nombre de missionnaires : 41 Nombre de malades : 8400	du 20 au 30 novembre 1994	24	TULEAR (Madagascar) Nombre de missionnaires : 36 Nombre de malades : 6174	du 14 au 24 septembre 2000
12	FORT-DAUPHIN (Madagascar) Nombre de missionnaires : 35 Nombre de malades : 7734	du 4 au 12 avril 1995	25	LINDI (Tanzanie) Nombre de participants : 32 Nombre de malades : 4574	du 8 au 17 novembre 2000
13	MAINTIRANO (Madagascar) Nombre de participants : 22 Nombre de malades : 3056	du 10 au 18 juillet 1995	26	PEMBA (Mozambique) Nombre de participants : 39 Nombre de malades : 6160	du 26 mars au 5 avril 2001
LE NOMBRE DE MALADES SOIGNES JUSQU'AU CRASH D'IVATO S'ELEVE A 43 588, QUOTA REALISE EN TREIZE MISSIONS MISSIONS APRES LE CRASH D'IVATO (18 juillet 1995)					
14	MANAKARA (Madagascar) Nombre de missionnaires : 31 Nombre de malades : 7200	du 11 au 20 mars 1996	27	ILE D'ANJOUAN (Comores) Nombre de participants : 36 Nombre de malades : 5706	du 22 au 30 juillet 2002
			28	BHARUCH (Goujrat INDE) Nombre de missionnaires : 46 Nombre de malades : 14048	du 16 au 28 mars 2003

29	MAROANTSETRA (Madagascar) Nombre de missionnaires : 35 Nombre de malades : 6153	du 24 juin au 4 juillet 2003	54	MOHELI (COMORES) Nombre de participants : 32 Nombre de malades : 7117	du 11 au 24 juin 2011
30	ILE DE MOHELY (Comores) Nombre de participants : 30 Nombre de malades : 4179	du 8 au 16 octobre 2003	55	MANANARA NORD (Madagascar) Nombre de participants : 38 Nombre de malades : 9434	du 24 octobre au 2 novembre 2011
31	ILE SAINTE-MARIE (Madagascar) Nombre de missionnaires : 30 Nombre de malades : 4007	du 18 au 25 février 2004	56	ILE SAINTE-MARIE (Madagascar) Nombre de participants : 11 Nombre de malades : 917	du 4 au 11 novembre 2011
32	ILE SAINTE-MARIE (Madagascar) Nombre de missionnaires : 38 Nombre de malades : 180	du 8 au 15 juin 2004	57	ANTSOHIHY (Madagascar) Nombre de participants : 43 Nombre de malades :	du 20 au 29 mars 2012
33	ILE SAINTE-MARIE (Madagascar) Nombre de missionnaires : 8 Nombre de malades : 190	du 9 au 16 décembre 2004	58	MAEVATANANA (Madagascar) Nombre de participants : 14 Nombre de malades : 1526	du 23 mars au 6 avril 2012
34	FENERIVE-EST (Madagascar) Nombre de missionnaires : 31 Nombre de malades : 8854	du 31 mars au 8 avril 2005	59	FENERIVE (Madagascar) Nombre de participants : 45 Nombre de malades : 10871	du 31 octobre au 8 novembre 2012
35	MITSAMILOU (Grande Comore) Nombre de participants : 38 Nombre de malades : 7513	du 28 juin au 8 juillet 2005	60	MANANARA-NORD (Madagascar) Nombre de participants : 19 Nombre de malades : 1918	du 10 au 15 novembre 2012
36	VOHEMAR (Madagascar) Nombre de participants : 35 Nombre de malades : 7421	du 5 au 15 décembre 2005	61	MANJAKANDRIANA (Madagascar) Nombre de participants : 39 Nombre de malades : 8892	du 19 au 28 mars 2013
37	MORONDAVA (Madagascar) Nombre de missionnaires : 31 Nombre de malades : 7540	du 8 au 11 avril 2006	62	FENERIVE-EST (Madagascar) Nombre de participants : 20 Nombre de malades : 1673	du 29 mars au 4 avril 2013
38	VATOMANDRY (Madagascar) Nombre de participants : 35 Nombre de malades : 7110	du 27 oct au 5 nov 2006	63	AMBATOLAMPY (Madagascar) Nombre de participants : 41 Nombre de malades : 9039	du 16 au 24 août 2013
CHANGEMENT DE SIGLE : A.S.R. EST DENOMMEE : « MEDECINS DE L'OCEAN INDIEN » (M.O.I.)					
39	AMBANJA (Madagascar) Nombre de participants : 35 Nombre de patients : 7511	du 23 mars au 1er avril 2007	64	MISSION MAROVOAY (Madagascar) Nombre de participants : 41 Nombre de malades : 10102	du 19 au 27 novembre 2013
40	AMBILOBE (Madagascar) Nombre de missionnaires : 11 Nombre de malades : 1173	du 1 ^{er} au 5 avril 2007	65	MISSION ANTSOHIHY (Madagascar) Nombre de participants : 18 Nombre de malades : 1653	du 29 novembre au 6 décembre 2013
41	ANDAPA (Madagascar) Nombre de missionnaires : 31 Nombre de malades : 7132	du 16 au 25 août 2007	66	MISSION DOMONI (ANJOUAN COMORES) Nombre de participants : 36 Nombre de malades : 7690	du 25 mars au 2 avril 2013
42	MORAMANGA (Madagascar) Nombre de participants : 33 Nombre de malades : 7291	du 13 au 22 nov 2007	67	MISSION TSIROANOMANDIDY (Madagascar) Nombre de participants : 40 Nombre de malades : 14 422	du 3 au 13 novembre 2014
43	ILE SAINTE-MARIE (Madagascar) Nombre de missionnaires : 4 Nombre de malades : 1439	du 22 au 29 février 2008	68	MISSION MANJAKANDRIANA (Madagascar) Nombre de participants : 21 Nombre de malades : 1805	du 14 au 20 novembre 2014
44	MAROVOAY (Madagascar) Nombre de participants : 33 Nombre de malades : 7638	du 15 au 24 avril 2008	69	MISSION MORONDAVA (Madagascar) Nombre de participants : 43 Nombre de malades : 11 943	du 31 mars au 9 avril 2015
45	MAINTIRANO (Madagascar) Nombre de missionnaires : 28 Nombre de malades : 7316	du 12 au 23 octobre 2008	70	MISSION AMBANJA (Madagascar) Nombre de participants : 43 Nombre de malades : 11 205	du 2 au 11 novembre 2015
46	AMBATONDRAZAKA (Madagascar) Nombre de missionnaires : 32 Nombre de patients : 7346	du 11 au 18 juin 2009	71	MISSION MAROANTSETRA (Madagascar) Nombre de participants : 40 Nombre de malades : 11735	du 21 au 29 avril 2016
46b	ILE SAINTE-MARIE (Madagascar) Nombre de missionnaires : 7 Nombre de malades : 229	du 19 au 26 juin 2009	72	MISSION MAHANORO (Madagascar) Nombre de participants : 47 Nombre de malades : 11 597	du 17 au 26 octobre 2016
47	DOMONI (ANJOUAN) Nombre de missionnaires : 33 Nombre de malades : 6669	du 19 au 28 octobre 2009	73	MISSION MORAMANGA (Madagascar) Nombre de participants : 51 Nombre de malades : 11 863	du 1 ^{er} au 11 mai 2017
48	AMBOSITRA (Madagascar) Nombre de participants : 35 Nombre de malades : 8612	du 15 au 24 février 2010	74	NOSY-BE (Madagascar) Nombre de participants : 48 Nombre de malades : 10 967	du 9 au 18 octobre 2017
49	ILE SAINTE-MARIE (Madagascar) Nombre de missionnaires : 8 Nombre de malades : 395	du 26 février au 5 mars 2010	75	MAROVOAY (Madagascar) Nombre de participants : 52 Nombre de malades : 9 562	du 19 au 28 juin 2018
50	MAEVATANANA (Madagascar) Nombre de participants : 36 Nombre de malades : 8456	du 1 ^{er} au 9 juin 2010	76	MANANARY (Madagascar) Nombre de participants : 51 Nombre de malades : 11 770	du 8 au 18 octobre 2018
51	TSIROANOMANDIDY (Madagascar) Nombre de participants : 42 Nombre de malades : 9210	du 1 ^{er} au 11 novembre 2010	77	IHOSY (Madagascar) Nombre de participants : 52 Nombre de malades : 13 052	du 1 ^{er} au 10 avril 2019
52	IHOSY (Madagascar) Nombre de participants : 42 Nombre de malades : 9277	du 22 février au 3 mars 2011	78	FORT DAUPHIN (Madagascar) Nombre de participants : 51 Nombre de malades : 13 052	du 1 ^{er} au 10 octobre 2019
53	TSIROANOMANDIDY (Madagascar) Nombre de participants : 8 Nombre de malades : 296	du 5 au 11 mars 2011	79	BRICKAVILLE (Madagascar) Nombre de participants : 53 Nombre de malades : 11 838	du 27 juin au 6 juillet 2022
			80	AMBOSITRA (Madagascar) Nombre de participants : 53 Nombre de malades : 13 089	20 février au 1 ^{er} mars 2023

BON DE SOUTIEN



Oui, je souhaite soutenir les actions de Médecins de l'Océan Indien

pour ses actions de santé auprès des populations les plus vulnérables.

Je laisse Médecins de l'Océan Indien libre d'affecter mon don en fonction des priorités qu'elle jugera prioritaire.

Je fais un don d'un montant de :

50 € 100 € 200 € 500 € Autre montant : €

par chèque, libellé à l'ordre de : Médecins de l'Océan Indien

Signature :

Fait à : Le :/...../ 20.....

Votre don nous permettra de renforcer notre action sur le terrain.

Dès encaissement de votre don, votre reçu fiscal vous sera adressé par Médecins de l'Océan Indien.

A envoyer, accompagné de ce bon de soutien, à l'adresse suivante :

Médecins de l'Océan Indien (MOI)
20, rue du Verger - Résidence Parc Saint-Georges
97400 SAINT DENIS (REUNION)

Pour les entreprises, les dispositions fiscales en vigueur ouvrent droit pour une entreprise à une réduction d'impôt égale à 60% du montant de son don (en numéraire, en nature ou en compétence) retenu dans la limite de 0,5% de son chiffre d'affaires HT. Si ce plafond est dépassé, l'excédent peut être reporté sur les cinq exercices suivants.

Pour les particuliers imposés en France, les dons ouvrant droit à une réduction d'impôt de 66% du montant de leur don retenu dans la limite de 20% du revenu imposable. La réduction d'impôt peut s'étaler sur 5 ans pour les dons importants qui dépassent le plafond de 20%.

Melle Mme M.

Prénom :

Nom / Raison sociale :

Adresse / Siège social :

Code postal : Ville :

e-mail :

SIREN : N° TVA intracommunautaire :



im.editions

l'édition, autrement

LE PARTENAIRE ÉDITEUR
DES COLLECTIVITÉS
ET DU MONDE ASSOCIATIF

contact@im-editions.com



Idéalement durable et solidaire

Une agence multiservices à l'écoute de ses clients
www.idealmedia.fr

01 75 43 82 65

Idéal Média remercie M.O.I. de sa confiance



Prestoprint.fr
by Ideal Media

L'impression de
vos solutions

Une gamme complète et originale qui répond
à toute la communication de votre entreprise

09 74 76 26 99

www.prestoprint.fr
contact@prestoprint.fr



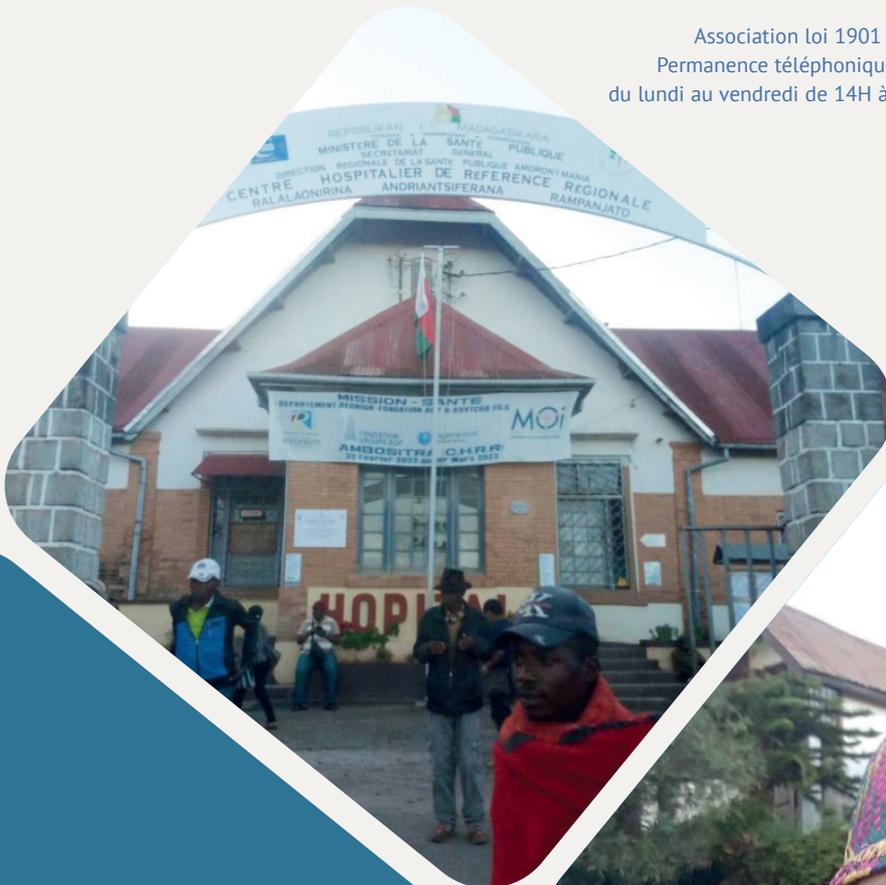
Médecins de l'Océan Indien (M.O.I.)

20, rue du Verger

Résidence Parc Saint-Georges
97400 SAINT DENIS (RÉUNION)

Siret : 41176710600023

Association loi 1901 - Créée en 1990
Permanence téléphonique au **0 974 777 498**
du lundi au vendredi de 14H à 18H (appel non surtaxé)



www.moi-asso.com



medecinsocceanindien