**Rapport de mission CMF Vatomandry du 26 mai au 10 juin 2019**

**Equipe composée de :**

Anesthésie :

* Dr Anne DELMAS
* Dr Julien LANOISELE
* Chantal ANTONI

Chirurgie:

* Aroa SOTOMAYOR
* Béatrice BERGER
* Dr Béatrice MORAND
* Pr Laurent GUYOT

Soins :

* Fanny MAUREILLE
* Laurianne PIOT

**Arrivée sur place et conditions d'accueil**

Voyage : Air France, l’équipe au complet se retrouve à Paris Roissy

Arrivée à l’heure à Antananarivo, toutes les valises sont là, passage des douanes sans encombre,

Pas d’accueil à l’arrivée, on contacte l’hôtel, la propriétaire et la gérante indiquent qu’il n’y a pas de réservation pour EDN, finalement nous trouvons des taxis qui nous amènent à l’hôtel qui a des disponibilités.

J1 (27 05 2019) : transfert Antananarivo Vatomandry, il y deux transporteurs, un venant d’Antsirabe avec les malles et un car qui aurait pu prendre l’équipe au total, un deuxième constitué de deux véhicules. Déjeuner pris sur la route.

Arrivée le soir vers 18 heures après 9 heures de transport dans de très bonne conditions de sécurité (mais la route est longue).

Accueil chaleureux à Casa Doro par le propriétaire M. Kong Kong

J2 (28 05 2019) Visite de l’hôpital

Présentation au Médecin chef de l’hôpital

Organisation optimale de la consultation par l’équipe paramédicale et administrative de l’hôpital : 58 patients sont vus et 25 sont programmés.

28 autres patients seront vus au fil de l’eau durant la mission.

Comme l’an dernier, on nous explique que la récolte de riz étant proche les gens se déplacent peu et qu’il y a les élections législatives (période d’incertitude peu propice)

L’hôpital a eu des rénovations récentes en particulier au niveau du bloc opératoire avec 2 tables (mais un seul scialytique fixe, lampes frontales à prévoir)

En dehors du bloc opératoire on retrouve

* une salle de réveil à 2 lits
* une salle de rangements
* une petite unité d’hospitalisation avec 6 lits avec extension possible à 12.

J3 (29 05 2019) Première journée opératoire qui se déroule sans encombre : 2 anesthésies générales et 2 anesthésies locales.

La structure est vraiment de très bonne qualité, les salles sont propres. L’équipe est secondée par du personnel de l’hôpital.

En fin de journée nous réalisons une visite officielle avec M. Kong Kong auprès du Médecin Inspecteur, du Maire et du représentant du Chef de district : chaque officiel nous apporte son soutien et ses encouragements.

J4 (30 05 2019) Repos forcé car jour férié. Nous allons au canal des Pangualanes et en profitons pour faire de l’information sur notre mission auprès du village et du piroguier afin que l’information diffuse dans les villages du canal. Une mission d’Armada (ONG française médicale polydisciplinaire) vient de se terminer et y a été très bien accueillie, c’est dommage qu’il n’y ait pas de lien car ils auraient pu faire du recrutement en amont et orienter les patients vers notre mission. Un partenariat est à essayer de développer.

J5 (31 05 2019) Journée opératoire, 4 patients prévus, 3 se sont présentés, ce sont 3 anesthésies générales.

Nous faisons un nouvel appel radiophonique et télévisuel pour informer de la mission.

J6 (01 06 2019) Journée opératoire : 5 anesthésies générales et 2 anesthésies locales

J7 (02 06 2019) Repos dominical. Une partie du groupe fait une visite au Parc Lémurien, une autre partie fait la visite et les pansements des opérés.

J8 (03 06 2019) Journée opératoire : 4 anesthésies générales et 1 anesthésie locale

J9 (04 06 2019) Journée opératoire : 5 anesthésies générales

J10 (05 06 2019) Journée opératoire : 4 anesthésies générales et 2 anesthésies locales

J11 (06 06 2019) Journée opératoire : 4 anesthésies générales et 2 anesthésies locales

J12 (07 06 2019) Journée opératoire (3 anesthésies locales) et début de rangement

J13 (08 06 2019)Fin de rangement, consultation de fin de mission, pot de départ très amical

J14 (09 06 2019) Transfert Vato/Tana sans encombre

J15 (10 06 2019) Vol Tana/Paris arrivée en avance à Paris CDG

**Matériel, consommables et médicaments**

Matériel lourd apporté d’Antsirabé: 2 bistouris Erbe, une aspiration portable

Consommables apportés : tout ce qui est consommable a été amené soit par l’équipe anesthésique soit l’équipe chirurgicale soit par les malles provenant d’Antsirabe

Matériel / consommables et médicaments achetés sur place : achat de bouteilles d’oxygène et de nombreux petits outillages de fonctionnement (bassine…) qui sont estampillés EDN.

**Associations partenaires sur la mission / rôle joué par chacune (appréciations)**

M. Kong Kong : indispensable et très aidant

Médecin inspecteur : très encourageant lors de notre rencontre

Médecin chef de l’hôpital : très peu de rapport (transitoire, en attente de retraite)

José infirmier anesthésiste :

* se propose comme relais local avec campagne d’information 6 mois, 3 mois, 1 mois (tous les jours du mois)
* modifier les affiches qui ont trop de photos de mauvaise qualité (faites pas qui, envoyées par les pompiers : ne mettre que « opération gratuite pour tel ou tel problème) et quelques photos

**Points positifs**

* structure hospitalière sur place de qualité
* personnel hospitalier présent et motivé
* motivation et implication des officiels locaux
* hébergement agréable

**Points négatifs**

* transport et éloignement : 7 à 9 heures de transport, ville en bout de route un peu éloigné des grands axes
* faible recrutement : on nous a expliqué que c’était du à la saison (récolte du riz) et aux élections. Si l’information avait été donnée en amont une autre période aurait pu être discutée. Il y a d’autres facteurs dont celui de l’éloignement des axes, une faible campagne de promotion, l’absence de relais médical sur place, un bassin de population peu important.
* l’infirmier José nous explique aussi qu’il y a eu des problèmes administratifs qui ont gêné le recrutement. La campagne radio n’a été faite qu’à Vato. Il se propose à nouveau d’être référent local pour préparer en amont le recrutement par des campagnes, il a besoin d’un budget pour faire des affiches, une campagne radio et TV à Vato et à Tamatave.

Ce point avait déjà été soulevé à la mission précédente.

- campagne radio et TV faite pendant la mission n’a pas amené de recrutement, probablement à ne pas refaire

**Collaboration médicale et technique**

Collaboration médicale : aucun contact médical

Collaboration paramédicale : très bonne, personnel compétent et motivé

Enseignement dispensé : formation aux sutures des iIBODE, formation des IADE

**Chirurgies réalisées**

86 patients vus : 33 </= 18 ans et 53 > 18 ans

39 retenus (13 </= 18 ans et 26 > 18 ans) pour des interventions sous AG (27) ou AL (12)

* 12 fentes ou séquelles de fente
* 2 chéloïdes
* 25 lésions tumorales d’allures bénignes

47 patients récusés pour :

* non indication chirurgicale : 43
* contre indication médicale : 4

**Problèmes rencontrés**

Bloc :

* quelques problèmes ponctuels par exemple l’aspiration chirurgicale qui doit être réamorce manuellement, il faudrait pouvoir la réparer sur Saint-Etienne avant de l’envoyer aux prochaines missions
* tabourets de bloc trop bas avec hauteur non réglable

Hospitalisations : surveillance et distribution des médicaments la nuit peut sure car certains membres du personnel de nuit ne parlent pas français

Suivi et post-op : quelques difficultés de compréhension pour les pansements et visites de contrôle sans conséquence

**Synthèse de la mission**

Conditions de voyage, d’accueil : globalement très bonnes en dehors de l’absence d’accueil à l’aéroport qui est gérable avec les taxis sur place

Collaboration avec les ONG locales : peu de collaboration

Conditions de l'accueil médical : très bonne

Participation du personnel local : excellente

Equipe : critiques, cohérence, besoins ressentis…: excellente entente au sein de l’équipe avec une très bonne complémentarité humaine et technique mélangeant des « jeunes » et des « vieux » habitués à l’environnement humanitaire

Evénementiel (pots d'accueil, d'adieu, presse, conférences etc…) : pot d’accueil avec le personnel de l’hôpital et les patients qui étaient revenus à la consultation

Nouveaux contacts et perspectives de partenariats pour le futur…:

* José
* association ARMADA

Programme opératoire Vato 2019

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| date | Identité | âge | bloc |  |
| me 29 |  |  |  |  |
| 1 | 30 DAMIAH Parfait | 5 | AG | fibrome nuque |
| 1 | 6 RAZA Elizabet | 11 | AG | FLA D |
| 2 | 9 RABETA Myar | 34 | AL | loupe |
| 2 | 13 KAMBA felistine | 66 | AL | lipome front |
| ve 31 |  |  |  |  |
| 1 | 21 RAZATI Jayane | 2 | AG | FV |
| *1* | *FITAIANA Dominique* | *9* | *AG* | *chondrome prétragien*  *pas venue* |
| 2 | 46 RAJAO Paul | 60 | AG | T parotide |
| 2 | 59 ZIZY Berthin | 27 | AG | NF menton |
| sa 1 |  |  |  |  |
| 1 | 53 RAFANO Safidi | 2 | AG | FT D |
| 2 | 10 RASO Leoncine | 23 | AG | FP++ |
|  | 67 LALAO Chergine | 21 | AG | kyste rétro auriculaire |
| 2 | 16 RAKOTO Bernard | 58 | AL | kyste cervical |
| 2 | 66 RAZE Julien | 65 | AG | lipome nuque |
| 2 | 64 MANDIO Pangalana | 57 | AL | lipome sourcil |
| 2 | 54 LESABOTSY Simon | 56 | AG | loupe |
| lun 3 |  |  |  |  |
| 1 | 15 RAMIN Benie | 5 | AG | FL + DP |
| 2 | 52 VELO Jean Hono | 41 | AG | lésion joue |
| 2 | 69 SALZ Philippine | 61 | AL | kyste menton |
| 2 | 65 FANOM Mario | 22 | AG | lésion cervicale |
| 2 | 68 PAOMAR léa | 54 | AG | parotidectomie |
| mar 4 |  |  |  |  |
| 1 | 25 VAVIA Amphi | 17 | AG | FLB |
| 1 | 20 RAMIA Christopher | 3 | AG | FV |
| 2 | 72 SAFINA elizabeth | 61 | AG | tumeur cervicale |
| 2 | 19 RABAO therese | 60 | AG | lésion nez |
| 2 | 57 DIMILANY Amb | 20 | AG | reprise lèvre |
| mer 5 |  |  |  |  |
| 1 | 47 FAZILA Olette | 10m | AG | FLU |
| 1 | 18 Stevene | 1 | AG | FLU |
| 2 | 51 RAZO Meltina | 10 | AG | kyste pre tragien |
| 2 | 28 NOELI Desire | 38 | AG | lipome épaule |
| 2 | 78 annick | 59 | AL | fibrome front |
| 2 | 80 clément | 63 | AL | lipome occipital |
| jeu 6 |  |  |  |  |
| 1 | 44 LANDRINO | 3 | AG | FLU |
| 1 | Enella | 3 | AG | FLU |
| 2 | 12 RAZA Marie marinette | 53 | AG | lipome épaule |
| 1 | 27 MORA théo | 42 | AG | lipome nuque |
| 2 | 50 RAYE christophe | 50 | AL | lipome front |
| 2 | 55 NATACHA stéphanie | 33 | AL | lipome dos |
| ven 7 |  |  |  |  |
|  | 23 RAZA Arlette | 25 | AL | chéloïde oreille droite |
|  | 24 ZAFI Stephanie | 17 | AL | chéloïdes oreilles |
|  | 79 MAROZ florent | 25 | AL | fibrome aine |