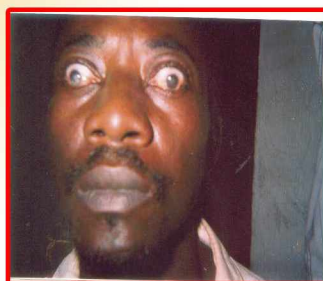
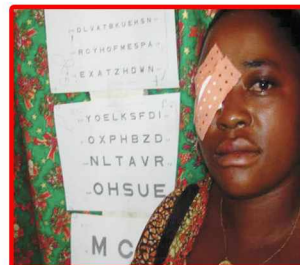




RAPPORT D'ACTIVITES 2011



www.fondation-moje.org



1. Introduction

Après 15 ans des missions humanitaires, nous présentons ici le rapport des activités de l'année 2011, un rapport qui couvre la période allant du 1^{er} janvier 2011 au 31 décembre 2011, ces 365 jours ont permis à la Fondation MOJE de poursuivre sa mission et ses objectifs dans les différents départements de la région de l'ouest Cameroun.

Les différents rapports d'activités assortis de leurs fiches de présence peuvent être consultés à la Fondation Moje, à la délégation régionale de la Santé Publique Ouest, dans les différentes formations sanitaires concernées, les autres lieux d'activités, à la délégation départementale et régionale des Affaires Sociales. Une galerie photo et une vidéothèque peuvent également être consultées dans notre site : www.fondation-moje.org ou au Comité Français d'Appui à MOJE (CFAM)

Peut-on se décourager de servir l'humanité, si à cette question la réponse est oui, cela veut dire que les souffrances sont finies, est-ce possible ? Les humanitaires seront donc heureux.

Les souffrances cette année ont continué à grimper et même à une vitesse vertigineuse car de moins en moins les moyens manquent de plus en plus, et nous observons inefficacement nos semblables qui croupissent dans l'obscurité.

2. Zone de travail : Région de l'ouest Cameroun

La région de l'ouest fait partie des 10 régions qui constituent Cameroun. Elle s'étend sur 13 860 km² pour une population estimée à plus de 2.950 millions d'habitants. Elle est constituée de 8 départements administratifs, 20 districts de santé et hôpitaux de districts sans ophtalmologue, 530 aires de santé sans ophtalmologues, un hôpital régional sans ophtalmologue permanent et 2474 communautés.

Elle est limitée au nord par la région de l'Adamaoua, au sud par la région du Littoral, à l'est par la région du Centre et à l'ouest par les régions du sud-ouest et du nord-ouest.

- o Distance moyenne de Bafoussam au lieu de travail en zone rurale : 80km.
- o Etat de la route : bitumée à 10%
- o Relief : zone de montagne à 100%.
- o Taux d'alphabétisation : 40.5%.
- o Espérance de vie : 61 ans pour les femmes et 56 ans pour les hommes.
- o Taux de croissance : 2.7%.
- o Taux de natalité : 38.2%.
- o Taux d'accroissement de la population : 2.4%.
- o Indice synthétique de fécondité : 2.4%.
- o Climat : une saison de pluie plus longue (mi-novembre/mi-mars) que la saison sèche (mi-juillet/mi-novembre).

3. Objectifs attendus

- Û Mener des campagnes de dépistages des affections oculaires, de sensibilisation, d'éducation, de prise en charge des cas, dans toutes les zones à risques,
- Û Identifier toutes les personnes vulnérables à la cécité.
- Û Mener un encadrement à base communautaire des handicapés visuels et la prise en charge des personnes âgées.
- Û Produire des rapports sur les activités menées.

4-Stratégies de mise en œuvre pour l'atteinte des objectifs:

- Û Nos sorties sont conditionnées par les demandes des partenaires.
- Û Une décente sur le terrain est faite afin de se rendre compte de la situation.
- Û Un communiqué est fait par le partenaire.
- Û Le département de communication de MOJE sur ordre de mission, fait une deuxième décente en vue de rencontrer tous les leaders, les radios locales, les églises, les responsables d'établissements et les autres acteurs, pour la sensibilisation.
- Û Les mégaphones de la formation sanitaire sont utilisés par les structures de dialogues pour parcourir toute la localité.
- Û Une troisième décente est faite pour mener des activités de dépistages, de sensibilisation, d'éducation, et des soins.

5 Résultats obtenus.

- Û Des campagnes de dépistage et de suivi ont été menées mensuellement dans la région de l'ouest afin de mieux évaluer l'évolution des activités.
- Û De nouveaux cas ont été identifiés.
- Û Des nouvelles perspectives ont évoluées progressivement et ont permis l'ouverture de MOJE en France sous le label de Comité Français d'Appui MOJE (CFAM) avec l'appui d'un dynamique Membre d'Honneur Français de cette fondation.
- Û MOJE a participé aux cotés du Ministère de la Santé Publique à la célébration de la journée Mondiale de la vue 2011 au Centre Médical d'Arrondissement de Babadjou par des conseils sur la prévention des cécités évitables et à Radio Communautaire Batcham.
- Û Des Partenaires ont visité les locaux de MOJE :
 - o Lucie PENDELIEVRE et Mouaffak AMINE de Planète Urgence en France.
 - o Ivana : Volontaire Italienne.
- Û Une Campagne de dépistage des troubles visuelles, réfraction et don des lunettes aux Albinos organisée au Centre d'Ophtalmologie MOJE avec l'appui de la délégation Régionale des Affaires sociales pour l'ouest.
- Û Une campagne de dépistage et d'évaluation de l'acuité visuelle a été faite aux 110 écoliers et enseignantes de l'école Maternelle Publique «Les PASSEREAUX » de Tchitchap à la demande de la directrice de cette école.
- Û Une campagne de consultation des yeux chez les enfants des parents démunis de la ville de Bafoussam organisée par l'Association Soleil d'Espoir en France, avec l'appui de la Fondation MOJE,(rapport transmis).
- Û La Signature de la convention de partenariat entre la fondation MOJE et le District de Santé de Santchou le 13 décembre 2010.
- Û L'ouverture de Comité Français d'Appui à MOJE(CFAM) en France, le 17 Novembre 2010.

- ü Des conférences sur les ophtalmies néo natales ont été organisées au Centre Médical D'Arrondissement de Tyo ville (CMA) Bafoussam, Hôpital de District de la MIFI (HDM) et District de Santé de Dschang avec l'appui des Laboratoires BAUSCH et LOMB et Orange Cameroun. Plus de 300 participants constitués du personnel sanitaire. Sous la supervision des Dr. Melataguia (Directeur de l'hôpital de District de La Mifi), Dr. Donfack Joseph (Chef de Service de District de Santé de Dschang) Dr. Kamso (Directrice du Centre Médical d'Arrondissement de Tyo-Ville Bafoussam)
- ü Des Campagnes de sensibilisation par affichage ont eu lieu dans toutes les artères, les écoles, lycées, églises, les marchés, les agences de voyage, les points de grandes fréquentations de la ville de Bafoussam, Bangangté, Bafang, Dschang, Massangam.

6-BILAN DE NOTRE ACTION EN 2011

De janvier à décembre 2011, le Centre d'Ophtalmologie de la fondation MOJE a mené des activités dans les départements de la région de l'ouest et a signé une convention de partenariat avec le district de santé de Santchou dans le département de la Menoua soit un total de 16 /20 Districts de santé dans la région de l'ouest Cameroun, à nos jours.

Un total de 9453 patients ont été reçus et reparti comme suit :

Centre d'Ophtalmologie MOJE

- ü 5801 patients, soit 1700 nouveaux cas et 4101 anciens (2321 hommes et 3480 femmes).

Campagnes mobiles en stratégie avancées :

- ü 3652 patients, soit 664 nouveaux et 2988 anciens (1460 hommes et 2190 femmes).

Tableau 01 Histogramme entre les malades du Centre et ceux de la campagne ici

N°	Désignation	Total Patients	Nouveaux cas	Anciens cas	Féminin	Masculin
1	Centre d'Ophtalmologie	5801	1700	4101	3480	2321
2	Campagnes Mobiles	3652	664	2988	2190	1462
Total		9453	2364	7089	5670	3783

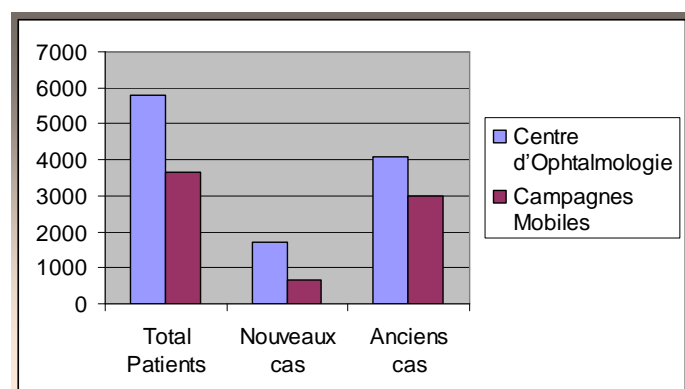


Figure 1

Les Moyens Utilisés :

MATERIEL TECHNIQUE UTILISE :

-Ophtalmologie :

Projecteur automatique des tests d'acuité visuelle, un stigmomètre de javal, Lampe à fente avec tonomètre, un auto-refractomètre, Des Ophtalmoscopes, une Lampe torche, Des Loupes électrique, un Verre à trois miroirs, des Verres à essai, des Montures des verres à essai, Fluorescéine en bandelettes, le Schirmer en bandelettes, la Novésine, les Pincés, des Echelles d'acuité visuelle, Stérilisateur.

-Optique

- Frontofocomètre.
- Pincés et tournevis.
- Lunettes (sphériques, cylindriques, simple foyer et double foyer, Verres d'aphakie).
- Accessoires pour lunettes (corde, boîtiers, produits d'entretiens), Produit d'entretien.

-Pharmacie

- Médicaments (collyres, pommades ophtalmiques, comprimés).
- N.B :
 - La fondation MOJE supporte le médicament de chaque malade de 35%. (voir justificatifs)
 - Les consultations sont gratuites et le patient contribue au carburant à concurrent de 2 litres maximum.
- Consommables (sparadrap, compresses, gants, soluté antiseptique).
- Pèse-personne, Tensiomètre, Glucomètre, Toise.

A- Les Moyens Humains Mobilisés : notre équipe technique

- Trois Techniciens Supérieurs en Ophtalmologie.
- Deux infirmières.
- Deux Opticiens réfractionnistes.
- Un agent d'entretien.
- Un responsable du département de communication.

Examens faits :

- | | |
|---------------------------|-----------------------------|
| Û Acuité visuelle. | Examens à la Lampe à Fente. |
| Û Fond d'oeil. | Réfraction manuelle. |
| Û Autoréfractométrie. | Verres à trois Miroirs. |
| Û Pression IntraOculaire. | Test à la Fluoréscéine. |
| Û Test de Schirmer. | |

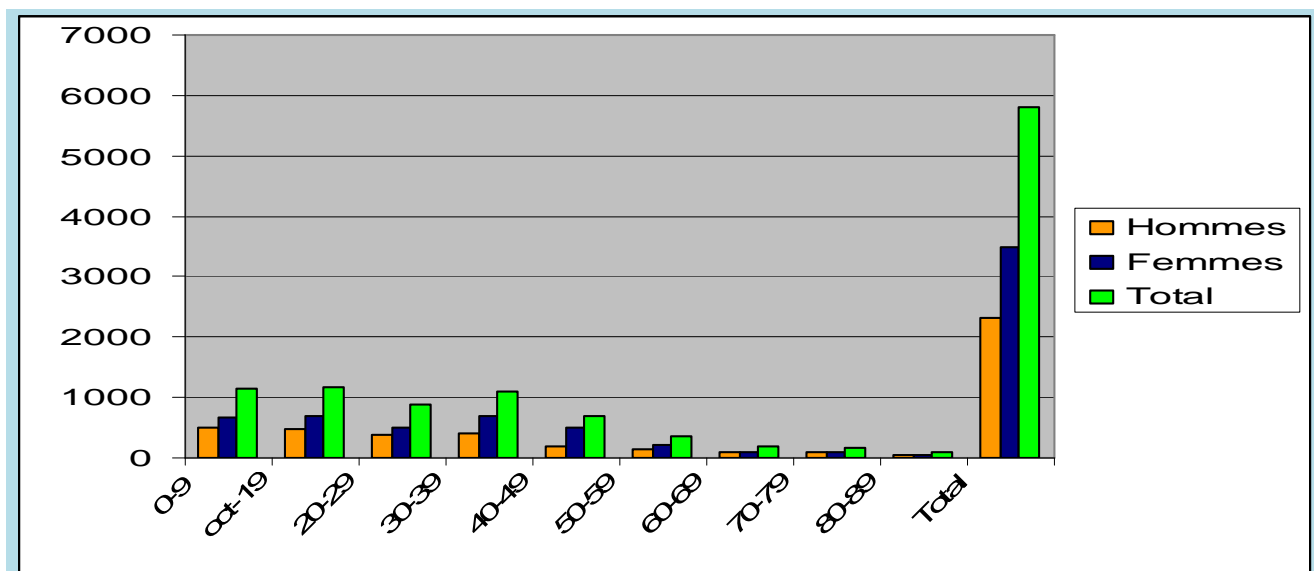
Examens demandés :

- Û Echographie « B »
- Û Radiographie des Orbites.
- Û ASLO.
- Û Prélèvements conjonctivales.

6-Centre d'Ophtalmologie

1-Classification des patients suivant le sexe et les tranches d'âges

Tranche d'âge	0-9	10-19	20-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70-79	80-89	Total
Hommes	497	479	386	395	195	138	99	87	45	2321
Femmes	661	697	498	693	498	209	88	87	49	3480
Total	1158	1176	884	1088	693	347	187	174	94	5801



Répartition suivant les tranches d'âges

Tableau 2 : Evaluation des affections rencontrées selon le sexe

Pathologie	Hommes	Femmes	Total
Amétropie	1758	2540	4298
Conjonctivite	1982	2310	4292
Cataracte	298	395	693
Presbytie	564	931	1495
Pinguecula	36	42	78
LCET	458	164	622
Glaucome	142	251	393
Maculopathie	28	42	70
Pterygion	95	78	173
Corps étranger	41	19	60
Uvéite	21	19	40
Kératite	21	13	34
Traumatisme	29	10	39
Ulcère de la cornée	13	9	22
Taie	3	9	12
Hémorragie sous conjonctivale	9	5	14
Chalazion	12	11	23
Rétinopathie diabétique	24	17	41
Dacryocystite	9	19	28
Orgelet	5	8	13
Syndrome sec	21	31	52

Blépharite	9	10	19
Choriorétinite	6	5	11
Ophtalmie néo natale	25	36	61
Migraine ophtalmique	12	14	26
Sténose des voies lacrymales	9	25	34
Sclérite	9	2	11
Avitaminose	3	6	9
Buphtalmie	1	0	1
Strabisme	5	6	11
Episclérite	5	6	11
Amblyopie	1	4	5
Rétinopathie hypertensive	5	4	9
DMLA	2	8	10
Rétinoblastome	2	0	2
Total	5663	7049	12712

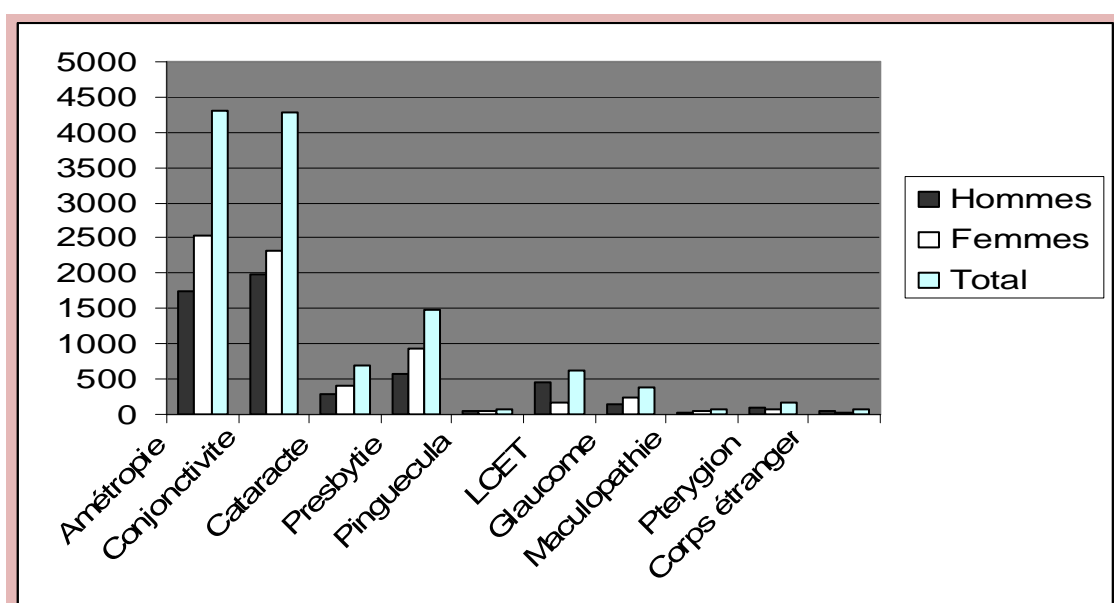


Figure 2 Les 10 grandes affections

Tableau 3 : Activité de stratégies avancées en zone rurale.

- Répartition des patients selon le sexe et l'âge.

Tranches d'âge	0-9	10-19	20-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70-79	80-89	90-99	100+	Total
Hommes	743	671	801	147	225	265	418	416	75	19	3	3783
Femmes	976	786	879	599	876	787	397	288	54	28	0	5670
Total	266	382	1 328	254	606	798	648	466	138	62	3	9453

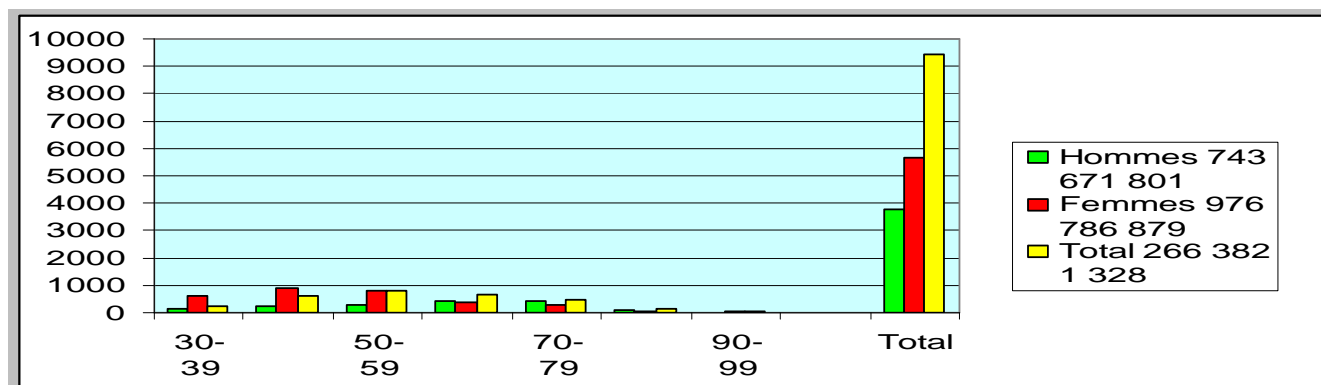


Tableau 4 : Evaluation des affections rencontrées selon le sexe.

	MASCULIN	FEMININ
Amétropies	7	42
Conjonctivite	8	25
Glaucome	11	21
Cataracte	12	21
Dacryocystite	21	25
Ptérygoïde	21	52
Ptérygion	21	53
Pinguecula	24	31
Presbytie	25	52
Kératite	25	210
Blépharite	31	95
Traumatisme	32	21
Uvéïte	36	81
Corps étranger	41	12
Maculopathie	50	128
Hémorragie S/C	52	25
Ulcère	54	65
LCET	75	251
Orgelet	109	206
Syndrome sec	123	241
Obstruction VL	165	132
Rétinopathies	231	215
Episclérite	253	420
DMLA	658	2145
Migraine Ophtalmique	850	359
Avitaminose A	859	1262
herpes	865	1602
Choriorétinite	1232	2100
Albinisme	1321	2351
Total	7212	12243

4. Points forts.

-L'augmentation du taux de fréquentation lors de nos passages, l'engouement du personnel technique et la ferme détermination de tous à l'atteinte des objectifs.

-Le Passage de la Fondation MOJE à la Voie d'Amérique (VOA) sous Nathalie BARGE de la VOA sur les problèmes de la vue.

5. Points faibles :

ü Insuffisance des médicaments.

ü Insuffisance du personnel technique.

ü Insuffisance du matériel d'intervention (matériel actuel vétuste).

ü Location du véhicule pour le transport de l'équipe.

ü Insuffisances des lunettes pour les personnes âgées. Ceux des personnes âgées qui avaient les cataractes sont simplement devenus aveugles, car nous n'avons pas de moyens d'intervention, la cataracte étant une cause de cécité évitable).

6. Problèmes rencontrés :

ü Règlement mensuel et permanent des salaires du personnel technique.

ü Entretien des appareils ophtalmologiques (pièces de rechange extrêmement rare et très coûteux).

ü Des multiples pannes de véhicule vieux de plus de 30 ans, ont entraîné son l'abandon. La conséquence immédiate est la réduction des sorties, l'insuffisance de la sensibilisation et par la suite la réduction du nombre des patients en campagne de masse.

ü L'exclusion de certains personnels techniques pour cause de distraction du matériel, détournement des patients, pratiques de la concurrence déloyale avec d'autres acteurs non partenaires de MOJE, détournement des projets et ceci malgré les multiples rappels à l'ordre lors des réunions, et consignées dans les rapports :il s'agit notamment du renvoie de M.Niako Francis Galéazi, Technicien Supérieur en Ophtalmologie, dont la fondation MOJE a consenti d'énorme sacrifice pour sa formation à l'Institut Ophtalmologie Tropicale d'Afrique à (IOTA) de MALI, avec l'aide financière de LIONS CLUB (dossier constitué), et de M. Fonyonga BABILA. F, monteur lunettier.

ü Coût élevé du loyer pour le siège et le Centre d'ophtalmologie.

ü Etreitesses des locaux.

ü Fortes demandes (voir les chemises).

PERSPECTIVES ET ATTENTES :

- Ø Nous appelons notre partenaire Américain à la réalisation des opérations gratuites des cas de cataractes en attentes.
 - Ø La poursuite de la recherche des partenaires s'accéléra.
 - Ø L'intensification de la mobilisation, de la communication autour des causes de cécité évitables s'étendra sur les tous supports.
- Aux Ministères des affaires sociales et de la Santé Publique.
- Ø Nous sollicitons un appui effectif afin que nos objectifs soient atteints, car nous rencontrons au quotidien des obstacles sur nos chemins.
 - Ø De prendre en charge le salaire de nos spécialistes.
 - Ø Nous fournir un véhicule tout terrain pour faciliter l'accès dans les zones difficiles.
- Aux Bonnes volontés du Monde.
- Ø Nous vous invitons à visiter notre site : www.fondation-moje.org, à la solidarité, à l'humanitaire pour que la pauvreté soit effectivement combattue, car les causes de cécité sont également les causes de pauvreté, la cécité étant considérée comme une maladie.
 - Ø Prendre en charge le salaire de nos spécialistes et fournir un véhicule tout terrain pour faciliter l'accès dans les zones difficiles.
 - Ø Soutenir notre action auprès des autres bonnes volontés.
 - Ø Nous appuyer en fournissant du matériel de travail et des partenaires (d'appui à la formation, de recyclage, d'appui au financement, Technique).
 - Ø Notre porte est grandement ouverte pour l'accueil de nouveaux membres (physique, morale, honneur, actif) et pour tous consensus.

7. Remerciements.

- Ø A M. le Délégué régional de la santé publique ouest, le Dr. SALIFOU qui a instruit certains chefs de service de district de santé de la région de l'ouest à mettre leur véhicule de service à notre disposition lors de nos descentes dans leur district, dans la mesure du possible.
- Ø A M. le Délégué régional des affaires sociales ouest, M. GWEI ERNEST NGEH pour son soutien dans l'atteinte des cibles, notamment dans le cadre de la remise des dons de lunettes aux albinos de l'ouest, par la Fondation MOJE.
- Ø A tous les médias de l'ouest (CRTV Radio et télé, Radio Batcham, Radio Bonne Nouvelle, Radio Yemba, Radio Medumba, Radio Site Dar, Mutations, Ouest-Echos, Le Messenger, Média et Ambitions, La nouvelle Expression) qui ne se sont jamais fatigués de relayer nos messages sur la prévention de la cécité ou de dépêcher leur correspondant aux cotés de nos activités.
- Ø A toute l'équipe technique qui n'a cessé de persévérer malgré les moments difficiles et un programme de campagne intense.
- Ø Les Laboratoires BAUSCH et LAUMB pour le soutien sans lequel les conférences sur les ophtalmies néonatales n'auraient atteint leurs buts.
- Ø Orange Cameroun/Direction ouest, pour son soutien à l'organisation de la conférence à la salle des cérémonies du District Santé de Dschang.

- Ø Aux Docteurs kamso de CMA de Tyo, Donfack Joseph chef de District de Santé de Dschang, Melatagua de l'Hôpital de district de la Mifi pour leur disponibilité lors des conférences.
- Ø A tous les chefs de district de santé, les directeurs des hôpitaux de districts, les responsables de formations sanitaires de la région de l'ouest qui ont contribué à la réussite des campagnes de sensibilisation et de dépistage des affections oculaires.

8. Annexes

- ü Les feuilles de présences, les ordres de Mission, les communiqués des responsables de formations sanitaires, des directeurs des hôpitaux de district, des chefs de service de district de santé, du délégué régional des affaires sociales ouest, sont consignées à la fondation MOJE.
- ü Ce rapport est disponible sur le site : www.fondation-moje.org (en cours de réactualisation) et au Comité Français d'Appui à MOJE (CFAM) en France.
- ü Les rapports des partenaires sont aussi disponibles sur le même site, sur Google et autres moteurs de recherche.
- ü Une Vidéothèque, Photothèque et Audiothèque sont également disponibles à la Fondation MOJE. et au CFAM.
- ü Plan d'action 2012-2017(sur demande)

9. Contact :

Fondation MOJE
B.P:1190 Bafoussam-Cameroun
Tél : 0237 99 90 60 04/33 06 87 58
E-mail : fondationmoje@gmail.com
Site : www.fondation-moje.org

Comité Français d'Appui à MOJE (CFAM)
44, rue Louis Blanc
37000-Tours FRANCE
E-mail : thomas.dominique86@yahoo.fr/td@cietice.fr
Site : omnispace.fr/solstice/module_tableau_bord/



Fondation Humanitaire et de Solidarité pour la Prévention de la cécité et l'Encadrement des handicapés visuels

Communiqué final de la cession ordinaire du Conseil d'Administration.

L'an deux mille onze et le trente du mois de décembre, s'est tenue la cession ordinaire du Conseil d'Administration de la fondation MOJE sous la supervision du Président Jean MOMO.

Marie-Pascale MANEJEU, Directeur du Centre d'Ophtalmologie de la Fondation MOJE, rapportait les questions inscrites à l'ordre du jour. Les travaux ont porté essentiellement sur :

- La présentation du rapport annuel 2011.
- La présentation du Comité Français d'Appui à MOJE.
- L'adoption de l'organigramme réaménagée.
- L'examen du Plan d'action 2012-2017.

Le Conseil a suivi avec attention la présentation du Directeur sur l'évolution de la mise en oeuvre des projets futurs et a exprimé sa satisfaction sur les activités ayant marquées l'année 2011, notamment sur les activités en faveurs des personnes vulnérables (don des lunettes aux albinos , dépistages gratuites des affections oculaires sur les 110 enfants à l'école Maternelle Publique « LES PASSEREAUX » de Tchithap à Bafoussam).

S'agissant du plan d'action et du budget 2012, le conseil d'Administration à, a l'unanimité :

- Approuvé le plan d'action pour l'exercice 2012-2017
- Adopté le budget 2012 pour le fonctionnement, à 53.865.815 Fcfa (charges liées au local, communication, matériels du bureau, charges liées au véhicule, masse salariale, don, achat des outils de gestion, achat matériels optique et ophtalmologique et entretien, missions)
- Approuvé l'organigramme réaménagé Proposé par le Directeur et les propositions de recrutement du personnel technique.
- Proposé les projets d'investissement. et l'ouverture de MOJE dans d'autres régions du cameroun.

Au terme des travaux, le Conseil d'Administration a félicité la direction et son équipe pour la qualité des documents présentés à son examen et l'a encouragé à persévérer dans ses efforts d'amélioration de l'organisation et du fonctionnement .

Fait à Bafoussam le 30/12/2011
Le Président du Conseil d'Administration
Jean MOMO