



## Dr Chantal NOVEL

### Rapport de Mission Ophtalmologique pour Actions Mongolie Septembre 2022

Après l'interruption des missions pendant la pandémie de Covid 19, cette courte mission avait pour but de reprendre contact avec nos correspondants en Mongolie et nos partenaires médecins, de faire le point sur les besoins et donc sur les actions à envisager principalement en ophtalmologie.

Il fallait aussi organiser la répartition du matériel médical encore stocké en Mongolie.

J'ai rencontré le Dr Unur notre correspondante générale. Malgré la pandémie, elle a réussi à faire prolonger jusqu'en 2023, la licence de travail de l'ONG Actions Mongolie (AM).

Elle délègue la gestion des missions d'ophtalmologie au Pr Uranchimeg (hôpital universitaire Mongol-Japonais).

Elle s'occupera de la chirurgie et pédiatrie. Un de ses confrères s'occupera des urgences et un autre de l'ORL.

Avec Unur il fallait revoir les documents nécessaires pour la licence de médecin étranger en Mongolie, indispensable pour pouvoir effectuer une mission médicale et discuter d'un espace de stockage du gros matériel médical envoyé par AM. Seul le petit matériel peut être stocké dans la salle Kerrian de la maternité n°1, salle mise à disposition pour Actions Mongolie.

Avec le Pr Uranchimag, qui sera notre correspondante spécialisée, nous avons évoqué aussi le stockage. Elle propose de s'en charger dans un lieu sécurisé et tempéré à définir.

Elle nous assure de son aide pour l'obtention de la licence médicale. En accord avec le Conseil Professionnel d'Ophtalmologie, elle nous proposera des sites médicaux à équiper et des médecins à former.



L'accueil Mongol est toujours excellent ! Tous les médecins rencontrés pendant ma mission, ont hâte qu'Action Mongolie reprenne activement les missions et les dons de matériel.

Après avoir rencontré les principaux responsables et acteurs de l'ophtalmologie en Mongolie, voici un résumé

A— Informations principales :

1/ Certains aimags et certains districts d'Ulan Bator sont mal équipés et le matériel de base est toujours bienvenu. Pour le matériel plus sophistiqué (champ visuel automatisé, OCT, Lasers) la situation est plus sensible car d'une part le transport international n'est pas toujours délicat avec le matériel fragile et d'autre part la maintenance et le calibrage sont compliqués en Mongolie.

Certains grands hôpitaux manquent aussi de matériel de base en bon état de marche (biomètre pachymètre, phako-émulsificateur, microscope, périmètre automatisé, OCT).

2/ Les Ophtalmologistes de province sont isolés. Soit leur formation de base n'a pas été complète, soit ils manquent de confiance en eux pour se lancer en particulier en chirurgie de la cataracte. Les responsables de l'ophtalmologie mongole souhaitent la poursuite de la formation par AM grâce au compagnonnage lors de la pratique médicale ou chirurgicale.

Ils sont conscients des actions que nous avons menées dans la durée en Mongolie, de l'apport régulier de matériel solide et durable et aussi de la formation délivrée.

Que ce soit pour les sites à équiper ou pour les ophtalmologistes à épauler, le conseil Professionnel d'Ophtalmologie, les universitaires, la société Mongole d'Ophtalmologie sont prêts à nous indiquer les besoins et à nous orienter vers les sites les plus mal lotis.

3/ Les ophtalmologistes universitaires souhaitent toujours organiser un congrès avec des intervenants d'Actions Mongolie dans différents domaines. Jean-Claude Villon s'occupait de ce projet et le Pr Uranchimeg devait lui en reparler.

4/ Le manque d'ingénieurs ou de techniciens spécialisés dans l'entretien et la réparation du matériel ophtalmologique est un réel problème. Des filières de formations sont demandées aux autorités par les ophtalmologistes mongoles.

5/ Les consommables sont encore irrégulièrement fournis par les hôpitaux, obligeant à des « bio-nettoyages » de dispositifs à usage unique. Selon la direction, les finances des hôpitaux ne permettent pas ces achats de consommables, dont du gel pour les examens de Fond d'oeil, de la fluorescéine pour la cornée.

6/ Le conseil d'Ophtalmologie auprès du gouvernement nous propose un partenariat actif et sollicite notre expertise et notre aide. Le Dr Anaraa, nous a longuement expliqué le rôle de ce conseil dont elle est la cheffe.

Formé d'ophtalmologistes hospitaliers (secteur public) et libéraux (cliniques, cabinets, secteur privé), il a pour but de conseiller le gouvernement sur les actions et directions à prendre en Ophtalmologie. Différents membres du conseil ont visité les hôpitaux de province et ont constaté qu'AM a donné énormément de matériel qui est encore en très bon état de fonctionnement. Les ophtalmologistes locaux ont aussi expliqué l'intérêt de la formation par compagnonnage en consultation ou en chirurgie.

Nos actions et dons réservés aux structures médicales publiques non lucratives, l'absence de conflit d'intérêt, notre bénévolat tant administratif que médical les incite à faire d'AM un partenaire privilégié.

Le bureau d'AM devra se prononcer sur ce possible engagement.



B— Le matériel d'AM stocké dans la maternité N°1 en Mongolie pendant la pandémie, a été réparti entre différents sites hospitaliers :

1/ Un poste de consultation était réservé pour l'hôpital d'Erdenet, visité en 2019.

Le Dr Erdentuya nous a confirmé au téléphone avoir toujours besoin de ce matériel. Un véhicule va venir le chercher à UB.

2/ L'hôpital du district N7 Bayangol, visité en 2019 n'avait qu'une LAF très ancienne, avec un palonnier défaillant. En 2022 l'état a fourni une LAF neuve sans tonomètre.

Maintenant dans cet hôpital, 2 jeunes ophtalmologistes consultent. Nous avons donc fourni un projecteur de tests, un autoréfractomètre avec sa table à élévation manuelle et du petit matériel (pinces, gel...). Il manque un tonomètre et la boîte de verres d'essai est incomplète.



3/ A l'hôpital de Tsetserleg, le Dr Munkgerel a pris sa retraite et une jeune ophtalmo la remplace.

Elle a reçu de l'Etat un autoréfractomètre et une LAF sans tonomètre. Le tonomètre utilisé est un vieil Icare avec des fléchettes « bionettoyées ».

Pas de V3M, seulement un verre à gonioscopie relégué au fond d'un placard car trop rayé ! Donc le don d'un V3M + gel et les explications d'usage, ont été appréciés. Explications aussi sur les tests de vision binoculaire de loin. Il manque un test de Lang.



4/ L'hôpital Universitaire Mongol-Japonais, installé depuis 3 ans, manque encore de matériel. Le Pr Uranchimeg chef du service nous a fait visiter les locaux hospitaliers et universitaires. Les 2 lasers d'AM sont fonctionnels et rendent de grands services.

Le Dr Bayssa, jeune ophtalmologiste est très impliqué dans l'enseignement a été ravi des dons de tests de vision de couleurs, Lancaster, V3M, Pachymetre, Javal, barre de prismes, skiascopes-rétinoscopes avec règles, instruments chirurgicaux.

5/ A l'hôpital N°1 nous avons apporté un rétinographe non mydriatique qui va faire le bonheur de la jeune chef de service rétinologue et de ses patients.

J'ai visité le service qui est bien équipé. Il semble cependant qu'un Périmètre automatisé serait bien utile. Le service d'hospitalisation ophtalmologique est le plus grand d'Ulan Bator : 34 lits.

Cet hôpital bénéficie aussi d'un Wetlab pour l'apprentissage de la chirurgie.



6/ Le matériel de l'hôpital des chemins de fer commence à vieillir. Prévoir un nouveau tonomètre.

L'OCT nécessite une visite de maintenance. A voir avec l'aide de l'hôpital N°1.

Le Dr Urga va partir prochainement à la retraite et une jeune ophtalmo exerce déjà sur place pour prendre le relais.



7/ Le service d'ophtalmologie de l'hôpital mère-enfant est fermé pour réfection. J'ai rencontré lors d'une réunion, la Dr Tsengelma, chef de service. Elle est très contente du Rétinomax et du Tonopen donnés par AM. Elle sollicite notre visite en 2023.

8/ Visite de la clinique Sondra, qui possède du bon matériel de diagnostic et de traitement et qui forme des jeunes à la chirurgie.

#### C— Autres spécialités

Pédiatrie : 3 tubes à UV du tunnel donné par AM, ne fonctionnent plus et on n'en trouve pas en Mongolie.

Problème de consommable, l'hôpital ne fournit pas suffisamment de tubulures à usage unique pour l'oxygénation à haut débit.

Chirurgie laparoscopie : Il semble que le site d'OLGY ne soit pas équipé de colonne de coelioscopie. De jeunes chirurgiens y sont intéressés pour se former à cette technique.

Le Dr Unenbat chef de service en chirurgie oncologique hépato-pacréato-biliaire, que nous avons déjà soutenu, sollicite notre aide pour le trajet aérien d'un chirurgien parisien renommé qui viendrait en 2023 pour faire une mission de formation au centre anti-cancéreux.

#### D— Divers :

Rencontre amicale avec le Dr Chinburen maintenant député. Il nous assure de sa reconnaissance et de sa confiance dans Actions Mongolie

Réunion des anciennes interprètes qui sont toujours dans la Francophonie soit à l'ambassade de France, soit dans les agences de tourisme. Elles sont ravies de voir qu'Action Mongolie est fidèle, avec des missions régulières depuis 2004.

Le Dr Tsegui du district de Sukhbaatar était aussi présente. Le matériel qu'on lui a donné fonctionne encore bien.

En somme, cette mission fructueuse a permis de renouer les liens avec la Mongolie. Nos actions y sont attendues et la confiance qui nous a été témoignée est le signe du réel intérêt de nos missions pour la Mongolie.

Tous les Mongols (médecins, interprètes, amis) qui ont connus René lors de précédentes missions, m'ont chargé de lui transmettre remerciements et amitiés !

Merci aux interprètes Lana et Bagui

Pour nous ils sont plus que des interprètes. Il sont des facilitateurs de contacts, des acteurs logisticiens de notre séjour, des personnes de confiance indispensables au bon déroulement des missions.

Merci à tous nos interlocuteurs et amis pour leur accueil !