

## **ASSEMBLEE GENERALE**

**Samedi 19 décembre 2015**

### **Ordre du jour**

- Lecture et approbation du procès verbal de la dernière Assemblée générale
- Situation au Tchad, compte rendu d'activités de Maison Notre Dame de Paix (MNDP), perspectives 2016
- Bilan Handicap Santé : compte rendu des missions chirurgicales 2015, prévisions 2016
- Approbation de l'exercice financier 2014 de Handicap Santé, situation 2015 et budget 2016
- Election des nouveaux administrateurs au Conseil d'administration
- Questions diverses

Bertrand Charrier, Président de Handicap Santé, ouvre la séance.

63 pouvoirs ont été reçus, avec les 22 présents, membres de l'association, ensemble les présents et les représentés possèdent 85 voix, le quorum est acquis (143 membres à jour de leur cotisation lors de l'AG), l'Assemblée générale peut se tenir.

### **1. LECTURE ET APPROBATION DU PROCES VERBAL DE L'ASSEMBLEE GENERALE DU 6 DECEMBRE 2014.**

Le président demande s'il y a des remarques au compte-rendu de la précédente Assemblée générale. Sans commentaire, le compte-rendu est adopté.

### **2. RAPPORT MORAL DU PRESIDENT**

Rappel des difficultés de 2015 tant sur le plan de la sécurité au Tchad que sur le plan social avec le mouvement ayant conduit à la longue grève du personnel de MNDPet à la décision de justice.

La mission de novembre a permis de conclure à la possibilité de la reprise des missions au rythme de 4 par an ; la mission conjointe de négociation a fait le point sur les problèmes internes à MNDP : gouvernance, statuts, financement, problème de transition après le retrait du père Michel toujours actif après le départ du Père Aloys puis du Père Raffaël en 2015.

L'année 2016 sera une année de transition avec Frère Antoine comme directeur, assisté du Frère Francis comme directeur adjoint et le volet social des activités de MNDP, du

Père Olivier pour la gestion et de Marie-Madeleine, Simon et Laurent comme responsables de services. La feuille de route, co-signée par le Père Serge, président de la vice-province des Capucins Tchad-RCA, Mr Mahamat Dobio président de MNDP et Bertrand Charrier, président de HS, donne les points qui devront être changés pendant l'année de transition 2016 pour améliorer la gouvernance de MNDP et assurer sa pérennité.

Lors des rencontres à N'Djaména en novembre 2015, Bertrand Charrier et Dr. Zakaria Laya ont pu vérifier que MNDP jouissait d'une bonne réputation auprès des autorités sanitaires tchadiennes et des institutions-bailleurs et que les activités de MNDP-HS étaient reconnues et appréciées.

Des perspectives de financement des activités de HS et de MNDP ont d'ores et déjà été identifiées :

- Un projet intitulé « Soins chirurgicaux des enfants de la région du Logone » a été présenté par HS au Ministère de la santé tchadien et à l'AFD. Ce projet s'intégrerait dans le programme de soutien à la santé du Tchad financé par la France.
- Projet de « caravanes » de patients suggéré par le Secrétaire général du Ministère de la santé : il a proposé que des patients soient regroupés au Tchad dans des « caravanes » organisées pour les acheminer à Moundou. Ces patients venant, par exemple de l'hôpital Mère-Enfant de N'Djaména pourraient venir à Moundou pour des opérations de plastie ou des opérations d'ophtalmologie. Ces caravanes seraient prises en charge par le ministère.
- CBM, organisme caritatif allemand déjà donateur de MNDP, serait susceptible de financer d'autres activités de MNDP si des opérations d'ophtalmologie étaient organisées par HS.

L'Assemblée générale confirme l'importance d'établir un partenariat stable avec MNDP sur des bases renouvelées.

### **3. MISSIONS CHIRURGICALES DE HANDICAP SANTE EN 2015**

Au cours de l'année 2015, 114 patients ont été opérés, 82 en ortho et 24 en plastie

#### **3.1. FEVRIER 2015**

*Mission conjointe HS-Interplast (du 01 au 10/02/2015) pour évaluer les possibilités de prise en charge des NOMAs.*

Equipe : Patrick Knipper, Patrick Antoine, Béatrice chapuis, Emilie Culot, Federico Loretto. Les billets d'avion étaient financés par Interplast.

*Programme opératoire* : 24 opérés sur 6 jours de bloc, en ambulatoire.

Des 6 cas annoncés, seulement 2 cas de NOMAs se sont présentés, anesthésie générale (AG) avec intubation (« IOT ») parfois délicate (nécessité de fibroscope disponible), interventions longues ; suites simples car lésions limitées.

Parmi les 22 patients :

- 6 fentes labio-palatines sous AG-IOT de 2 à 14 ans
- 10 séquelles de brûlures (8 de moins de 7 ans) avec 3 lambeaux inguinaux
- 1 petite brûlée récente de 2 ans : détersion- pansements sous AG
- 1 bébé de 5 mois pour bride amniotique membre inf.
- 1 angiome important de la lèvre inf.
- 1 otoplastie d'une fillette de 9 ans (raisons esthétiques de moquerie et d'isolement)

- 2 greffes de peau mince sur lésions ulcérées du membre inférieur.

Les limites de la prise en charge des NOMAs à Moundou sont majeures:

- problème de recrutement par les kinés non formés à cette pathologie
- contraintes importantes tant en préopératoire (infection et dénutrition à dépister et traiter), en peropératoire (AG avec problème d'intubation imposant de disposer et de savoir manier fibroscopes adulte et enfant), en postopératoire immédiat (reprise pour hémorragie, problème respiratoires...), prise en charge kiné et physiothérapiques spécifiques (cales, prévenir les trismus...), réalimentation...

Malgré les difficultés et devant les besoins, il est proposé de poursuivre les investigations pour permettre des opérations de NOMAS à Moundou.

### **3.2. MARS 2015 (22/02 AU 06/03/2015)**

*Grève déclarée* quelques jours avant le départ, Désiré et Jeanne sont non grévistes, des sœurs recrutées pour les soins au centre l'équipe en partance se prononce pour le maintien de la mission.

*Equipe* : 9 personnes: Ann Williot, Luc Favard, Patrice Bouygues, Tillékumar Pascal, Iade, Catherine Arnaud, Nathalie Boyaval Ibodes, Béa Doutreloux et Montserrat Rafols Inf. au centre.

Fonctionnement en ambulatoire exclusif : aucun malade ne dort à l'hôpital. Le matin, départ décalé des 2 équipes, l'une au centre fait la visite, l'autre commence le bloc, en alternance.

*Consultations* : 74 - Consultation de milieu de mission lourde : 124 (2 indications urgentes opérées, certaines semi-urgences ne sont pas prises en charge).

*Programme opératoire* : 51 interventions :

- 9 AMO-8 ostéosynthèses
- 7 RTE-7 polios (gypsotomies postop. Assumées par Jeanne)
- 5 amputations et 2 reprises
- 2 Tendon d'achille en percutané
- 4 ostéites
- 5 suites de plastie de février : 3 autonomisations de lambeaux-2 reprise de greffe cutanées.
- 1 patiente transfusée (4 culots).

Ambiance lourde au sein de MNDP mais bonne entente dans l'équipe de HS sur place.

### **3.3. MAI 2015**

Mission annulée après la longue grève au centre des handicapés MNDP et dans l'ambiance d'insécurité dans le pays.

### **3.4. NOVEMBRE (15/11 au 26/11/2015)**

*Objectifs* : mission allégée autour d'un seul chirurgien pour assurer la prise en charge des patients opérés en mars et juger de la pérennité de la coopération HS-MNDP et d'adapter le rythme des missions à venir.

*Equipe* : Dorio, Thierry Lebrun, Béatrice Chapuis, Catherine Touchard, Gérard Mercier-accompagnée d'une mission de négociation : Bertrand Charrier et Dr. Zakaria Laya.

*Programme opératoire* : sur 7 journées de bloc (salle 1 et 3), en ambulatoire exclusif.

Problème initial de l'hygiène au bloc opératoire, jugé très sale, mais très peu de pannes d'eau et d'électricité après 8h du matin.

51 consultations bien organisées par Mado et Simon, 39 opérés pour 41 actes 14 enfants de moins de 12 ans :

- 2 polios-5 pieds bots
- 6 séquelles d'injection dont une fibrose du quadriceps majeure avec recurvatum historique chez une fillette et une paralysie sciatique avec infection chez un garçonnet de 4 ans de RCA
- 16 post-traumatiques (10 avec ostéïtes posant à nouveau le problème de leur prise en charge et d'une antibiothérapie au longs cours!) : 3 ablations de fixateur extérieur posés en mars (sans infection)
- 3 reprises d'ostéïtes de mars et 4 curetages osseux avec fixateur externe
- 5 ostéosynthèses
- 2 régularisations d'amputations
- 3 séquelles type Blount
- 1 ablation de pTH (posée en France)-2 RTE

Les suites furent simples.

*La réunion de debriefing* fut constructive : tous interdépendants, pour former une « chaîne de prise en charge du patient ».

Les principaux points de cette réunion :

- impliquer les appareilleurs au moment de la consultation et des visites postopératoires.
- ambulatoire exclusif important pour la sécurité postopératoire mais ne pas oublier les soucis de brancardage au retour des patients du bloc au centre.
- proposition de protocole préopératoire : douche et habillage ménageant la pudeur des patients (chemise + champs).
- demande de ne pas faire de consultation de milieu de mission: longue liste d'attente actuelle et problème d'indication différente d'un opérateur à l'autre.
- 13 patients de novembre sont à revoir en février auxquels il faut rajouter 4 patients annulés pour avis auprès d'un chirurgien pédiatrique comme Christophe Glorion.

## **4. APPROBATION DE L'EXERCICE FINANCIER 2014 DE HANDICAP SANTE, EXERCICE EN COURS 2015, BUDGET 2016**

### **4.1. Comptes 2014**

Les emplois ont retrouvé leur niveau normal des années précédentes. Le total des sorties s'est élevé à 47 625 euros. Les entrées se sont élevées à 52 622 euros alors qu'elles étaient de 35 410 euros en 2013.

Le résultat 2014 est donc positif 4 495 euros. L'actif se monte à 75 115 euros.

Les comptes 2014 sur recommandation du CA du 19 décembre 2015, sont approuvés à l'unanimité par l'AG.

### **4.2. Exercice en cours 2015**

En 2015, HS a financé les billets d'avion de deux missions mars et novembre ainsi que les médicaments des missions. Les billets d'avion de la mission de février ont été financés par Interplast.

Les frais sur place des missions de février et mars ont été partiellement couverts par MNDP. Les frais de la mission de novembre sont entièrement couverts par HS.

Au 19 décembre 2015 : Chiffres actualisés au 31 décembre 2015 :

- Les emplois s'élevaient à 52 553 euros.
- Les dons s'élevaient à 16 670 €.
- L'événement organisé par LeSpot a rapporté 19 100 €. Un versement complémentaire de 30 000€ est prévu avant la fin de l'année.
- L'accord avec OST Développement s'est soldé par un versement de 1 700 euros.
- Le total des entrées s'élève à 38 846 euros au 19 décembre.

Au moment de l'AG, le résultat comptable notait un déficit temporaire de 13 707€.

Au 19 décembre, l'actif s'élève à 47 767 € auquel l'on doit y ajouter 12.000 € de chèques non encore versés à la banque, 30.000 € de l'événement organisé par LeSpot et 5228€ de remboursement des billets d'avion par Interplast.

Au 31 décembre 2015, l'actif devrait s'élever à 95 000 €.

#### **4.3. Budget 2016**

Le disponible pour les missions 2015 s'élève donc à environ 95 000 euros ce qui permet de mener le programme de quatre missions.

Les dépenses de médicaments et matériel chirurgical continueront à être soumises à l'approbation du Bureau.

### **5. ELECTION DE NEUF ADMINISTRATEURS AU CA**

Parmi les neuf administrateurs dont le mandat arrivait à échéance, sept se représentent, Bertrand Charrier, Alain Van Elstrate, Marylène Najman, Marie-Christine Boissière, Djimamnodji Dorio, Catherine Touchard et Christophe Glorion.

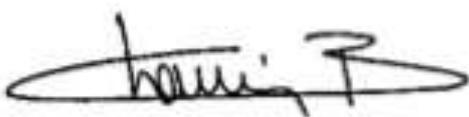
Patrice Bouygues est démissionnaire en cours de la première année de son mandat. Son successeur sera élu pour deux ans.

Quatre candidats, Patrick Knipper, Clément Almeras, André Loewenthal, Dominique Vasse pour trois postes à pourvoir. Après discussions et à l'unanimité sont élus pour trois ans Patrick Knipper et André Loewenthal. Clément Almeras est élu pour deux ans.

Le nouveau CA est composé de :

Bertrand Charrier	Djimamnodji Dorio
Béatrice Chapuis	Christophe Glorion
Zakaria Laya	Marylène Najman
Catherine Pineau	Catherine Touchard
Chantal Lory-Charrier	Alain Van Elstraete
Jean-Benoit Nocaudie	Patrick Knipper
Marie Christine Boissière	Clément Almeras
André Loewenthal	

L'ordre du jour étant épuisé, le Président lève la séance.



Bertrand Charrier