

MISSION MEDICALE

Association Humanitaire Une goutte d'Eau

Villages de JDAID et TAFRAOUTE SIDI ALI

Du 4 au 15 NOVEMBRE 2024

1 – Préambule

Cette mission humanitaire s'est déroulée du 4 au 15 Novembre 2024, dans les dispensaires des villages de JDAID et de TAFRAOUTE SIDI ALI, dans la province d'Errachidia, région du Drâa Tafilalet.

Nous connaissons de longue date le dispensaire de JDAID, mis à notre disposition par l'Association IGHARMAN et de façon plus récente TAFRAOUTE où une mission s'était déjà déroulée il y a 1 an.

La mission médicale était dirigée par le Dr Marité Roume.

L'équipe logistique était pilotée par Guy Laugier, arrivé plusieurs semaines plus tôt pour installer les cabinets de consultations de JDAID dans le dispensaire prêté par l'Association Igharman. Puis il a fallu faire le transfert vers TAFRAOUTE ce qui a compliqué les choses.

2 - L'EQUIPE DE LA MISSION MEDICALE

- **Médecins** : Marité **Roume** (généraliste), François **Delomier** (généraliste), Véronique **Leroudier** (gynécologue), Nadine **Moreau** (gynécologue). Un troisième médecin généraliste a malheureusement dû annuler sa venue ; de ce fait, nous n'avons pu organiser qu'une seule caravane mobile. Mais d'autres caravanes mobiles seront organisées lors de notre prochaine mission.
- **Infirmière** : Christiane **Joassard**
- **Pharmacienne** : Andrée **Vial**

- **Dentistes et assistantes dentaires** : Frédéric **Sirvent** (chirurgien-dentiste), Christian **Viguié** (chirurgien-dentiste), Valérie **Sirvent** (IDE-assistante dentaire), Cathy **Viguié** (IDE-assistante dentaire)
- **Logisticiens et Bureau des Entrées** : Lucette **Demuyter**, Jean Louis **Lefèvre**, Guy **Laugier**, Victor **Dos Santos**
- **les Etudiantes de l'Ecole d'infirmières de Midelt**, pilotées par Amina **Ait-Omar** (IDE) :
 - Oumalek Hend
 - El Baraka Marwa
 - Ben Hssini Imane
 - Akchab Aïcha
 - Boukhari Siham
 - Ismaïli Khaoula

Quelles que soient les équipes avec qui elles ont travaillé, nous avons toujours apprécié leur engagement et leur gentillesse.

Elèves de 3^è année de l'Ecole d'infirmière de Midelt, elles nous sont précieuses pour leur compétence linguistiques pour traduire l'Amazigh en français.

A la fin de la mission, elles ont reçu un certificat de stage pour valoriser leur travail.

Ce partenariat avec l'école d'infirmière de Midelt est essentiel pour nous dans la mesure où il nous permet d'avoir des échanges avec la population, ce qui serait impossible sans leur aide. Nous en sommes reconnaissant à leur directeur M. Karim Laaguig.

3 : le programme

Lundi 4 Novembre:

Arrivée à Errachidia à 23 :45 après un vol au départ de Lyon Saint Exupéry et escale à Casablanca

Mardi 5 Novembre : Transfert vers Jdaïd et installation

Mercredi, Jeudi et Vendredi: les généralistes examinent près de 80 patients chaque jour

Samedi : Rangement du dispensaire de Jdaïd et transfert vers Tafraoute Sidi Ali

Dimanche : jour de repos.

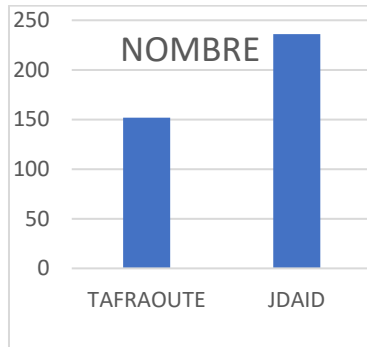
Lundi, Mardi, Mercredi: reprise des consultations

Jeudi 14 Novembre:

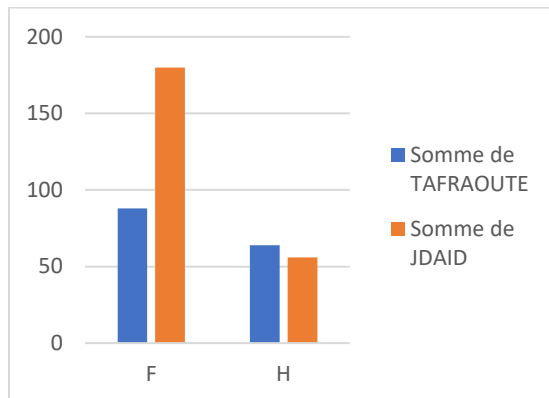
Rangement des cabinets médicaux et de la pharmacie avec évaluation du stock restant de médicaments achetés par la pharmacienne, puis départ pour Errachidia pour prendre un vol le lendemain à 07 :15 pour Lyon via Casablanca

4- Activité médicale

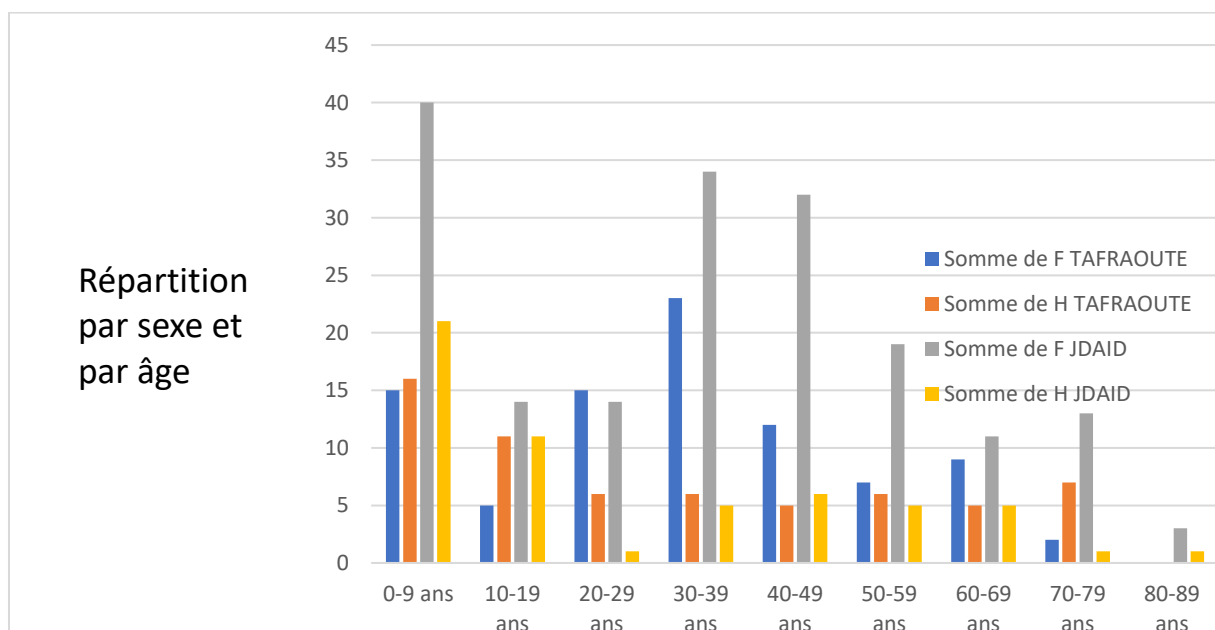
4.1 Rapport d'activité en Médecine Générale (par Dr. Marité Roume et Dr. François Delomier)



388 patients ont été vus en médecine générale,
236 à Jdaïd et 152 à Tafraoute



2 fois plus de femmes à Jdaïd qu'à Tafraoute où la répartition est plus équilibrée.
Il y a eu beaucoup de jeunes enfants à Jdaïd avec essentiellement des pathologies ORL.
La tranche 30-50 ans est fortement représentée chez les femmes de Jdaïd mais aussi Tafraoute mais de façon moindre



PALMARES DES PATHOLOGIES VUES EN MEDECINE GENERALE

Au total, c'est l'ORL-Ophtalmo qui arrive en tête des pathologies car nous avons vu pas mal d'angines, beaucoup d'otites mais aussi plusieurs rhino-conjonctivites allergiques et des trachomes. Il sera pertinent à l'avenir de faire le distinguo entre l'ORL et l'Ophtalmologie.

Comme déjà constaté lors de précédentes missions, la rhumatologie et la gastro-entérologie sont extrêmement fréquentes

Sur le plan rhumatologie, toujours beaucoup de lombalgies expliquées par le surpoids, la façon de porter les enfants ou de travailler (cultivateurs)

Sur le plan digestif, il y a toujours beaucoup de RGO (reflux gastro-oesophagiens) et un nombre également important de parasitoses intestinales (oxyurose essentiellement).

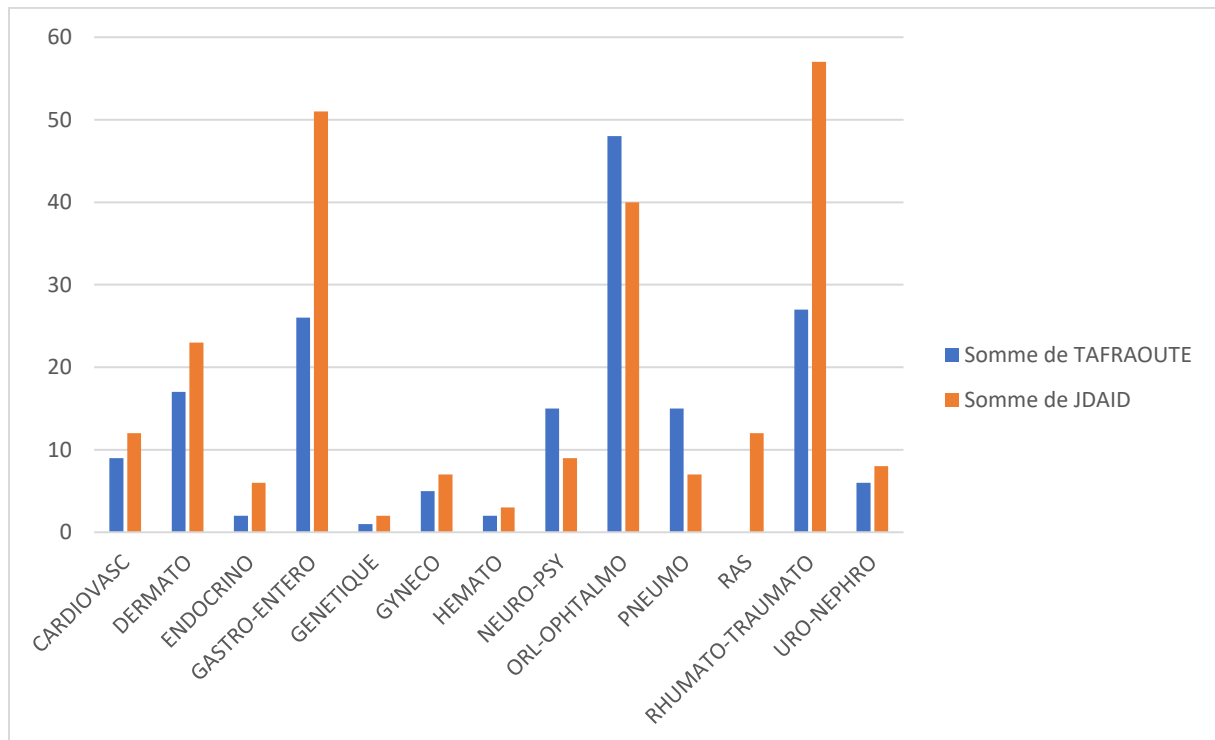
La dermatologie est représentée surtout par des mycoses, eczéma.

Peu d'insuffisances cardiaques ou d'HTA et pratiquement pas de valvulopathies.

En neuro-psy, quelques syndromes anxio-dépressifs et des pathologies neuro complexes.

En uro-néphro : quelques infections urinaires basses et chez les hommes plusieurs syndromes prostatiques.

Infectiologie : nous avons eu un cas de griffures profondes par un chien et un autre de morsure par un loup , tous 2 animaux suspects de rage, ayant justifié un transfert vers l'hôpital de Rissani pour administration de sérum anti-rabique et démarrage de vaccination.



PROVENANCE DES PATIENT

Pour le dispensaire de Jdaïd, les 2/3 venaient de Jdaïd (72), Merzouga (40) et El-Begaa (32).

Le nombre de patients venant de Merzouga est surprenant dans la mesure où il y a là-bas un dispensaire avec médecin et sage-femme.

Pour le dispensaire de Tafraoute Sidi Ali, la totalité ou presque des patients venaient de Tafraoute ou Ikhf- Nighir.

4.2 Rapport d'activité en Gynécologie (par Dr. Véronique Leroudier et Nadine Moreau)

Les dispensaires sont grands et bien équipés. Nous disposons d'une grande salle d'examen et d'une petite salle séparée pour les entretiens, chacune effectue un interrogatoire approfondi avec l'aide d'une étudiante infirmière marocaine traductrice, puis va examiner et traiter sa patiente en salle d'examen. L'interrogatoire permet de sensibiliser la patiente à la prévention des cancers gynécologiques, au suivi de la grossesse, à la diététique, et aux troubles du cycle et de la ménopause. Nous informons aussi sur les thèmes de la contraception, l'infertilité et sur l'utilité du dépistage.

Nous avons reçu en consultation 95 patientes en 6 jours de consultation :

- 60 patientes à Jdaïd

- 35 patientes à Sidi Ali Tafraoute

- Les motifs de consultation restent classiques : pathologie du sein, grossesse, trouble du cycle, douleurs pelviennes, contraception, problèmes infectieux, ménopause, stérilité, fibromes, incontinence urinaire., les plus fréquents sont les troubles du cycle et douleurs pelviennes, problèmes infectieux.

- La répartition par âge objective une majorité de patientes entre 30 et 50 ans.

- Les patientes proviennent de différents villages, en majorité Merzouga pour Jdaïd, et Tafraoute pour Sidi Ali Tafraoute, commune plus étendue.

5- Rapport d'activité de la Pharmacienne (par Andrée Vial)

Au cours de cette nouvelle mission le nombre des patients a été :

- 389 patients totaux

- 89 pour la gynéco (57 à JDAID et 32 à TAFRAOUT)

J'ai donc délivré un nombre un peu inférieur à 389 ordonnances compte tenu des patients qui partaient sans prescription .

Cela s'est déroulé dans une grande fluidité ce qui m'a permis de prendre le temps pour expliquer aux interprètes tous les conseils à donner , conseils qu'elles devaient traduire aux malades .

La présence de ces jeunes infirmières étudiantes est indispensable .

La majorité des prescriptions des médecins généralistes a consisté en des prescriptions :

- d'antibiotiques (Amoxicilline 500 et Amoxicilline enfant)

- d'antalgiques (Doliprane 500 et Doliprane pédiatrique)

- d'antispasmodique (Spasfon)

- d'antiinflammatoires (Voltarène 50)

- d'antiparasitaires (Albendazole)

- d'anti-acides IPP (Oméprazole)

La majorité des prescriptions des gynécologues comprenaient :

- des progestatifs (Duphaston)

- des antifongiques en crème et en ovules (Pevagine)

- des traitements pour la carence en fer (Maltofer)

Lucette Demuyter ayant une grande expérience de l'accueil et la gestion des patient(e)s, les renseignements pris facilitent grandement le travail des médecins en aval. Elle a été aidée dans sa tâche par Amina, et une élève-IDE, qui servaient d'interprètes.

6- Rapport d'activité des chirurgiens-dentistes (par Christian et Cathy Viguié, Fred et Valérie Sirvent)

Nous avons volontairement séparé les deux lieux et leurs chiffres car les statistiques de Jdaïd sont presque à l'opposé de celles de Tafraoute, nos conclusions et remarques le seront d'autant.

Le ratio patients/jours reste toujours le même, variant légèrement en fonction du type d'actes réalisés, les soins étant, en moyenne, plus chronophage. Le marqueur principal, pour nous dentistes est le nombre d'extractions réalisées, il renseigne sur les vrais besoins de la population si l'on se place sur un plan purement médical d'amélioration de la santé (éradication des infections).

TAFRAOUTE

Femmes 70
Hommes 45
Extractions 95
Soins 94
Consultations 16

Refus soins 9
Total patients 115
Total actes 214
Ratio 1,86 actes par patients

JDAÏD

Femmes 87
Hommes 33
Extractions 194
Soins 65
Total patients 120
Total actes 259
Ratio 2,16 actes par patient

Total mission (11/24)

Total patients 235
Total actes 473 (289 ext, 159 soins)
Ratio 2 actes par patient

Nos conclusions :

Des perspectives s'ouvrent sur Jdaïd avec un bassin de population plus large qu'à Tafraoute...et les statistiques montrent un vrai besoin des patients sur ce site, si l'on arrive bien à toucher les plus nécessiteux.

Sur Tafraoute la population soignée est très locale à part de rares exceptions et les besoins dentaires ne nécessitent plus, à notre avis, de nouvelle mission selon le rapport soins/extractions, sachant que, pour nous dentistes, il s'agissait de la 4ème mission.

7- Rapport des élèves – infirmières de l'école de Midelt

Je suis Marwa Elbaraka et j'écrirai au nom de toutes les filles qui m'ont accompagnée dans la caravane médicale avec l'association une goutte d'eau à Jdaïd et à Tafraout Sidi Ali en novembre 2024.

Je suis étudiante en troisième année d'infirmière et récemment, j'ai eu l'opportunité de participer à une caravane médicale qui a eu lieu dans ma région. Cette initiative visait à fournir des soins de santé gratuits aux personnes qui n'ont pas facilement accès à des services médicaux.

Dès mon arrivée, j'ai été frappé par l'engagement des professionnels de santé bénévoles, qui ont consacré leur temps et leurs compétences pour aider les autres.

La caravane proposait une variété de services, allant des consultations médicales aux dépistages de maladies courantes.

J'ai pu observer des médecins, des infirmiers, des logisticiens et des bénévoles travailler ensemble, créant une atmosphère chaleureuse et accueillante. Les patients, souvent inquiets, ont été rassurés par la bienveillance et le professionnalisme de l'équipe.

J'ai également eu l'occasion de discuter avec certains d'entre eux, et leurs histoires m'ont profondément touché. Beaucoup d'entre eux n'avaient pas vu un médecin depuis des années en raison de barrières financières ou géographiques.

Cette expérience m'a ouvert les yeux sur l'importance de l'accès aux soins et la nécessité d'initiatives comme celle-ci. En quittant la caravane, je me suis senti inspirée et reconnaissante d'avoir pu contribuer, même d'une petite manière, à améliorer la santé de ma communauté.

Cela m'a également motivé à m'engager davantage dans des projets similaires à l'avenir, car je crois fermement que tout le monde mérite des soins de qualité.

8 – Rapport des logisticiens (par Guy Laugier et Jean Louis Lefèvre)

JDAID.
L'association des femmes de JDAID et Lahcen BANI de l'association Igharman ont parfaitement préparé le dispensaire. Celui-ci était parfaitement propre et bien agencé à l'arrivée de la caravane. Après un démarrage cahotique la gestion des nombreux patients a été efficace.

Le transfert de la caravane de JDAID à TAFRAOUT s'est déroulé en deux jours (avec l'aide de Moha Karraoui et deux véhicules)

TAFRAOUT SIDI ALI.
Nous avons trouvé un dispensaire opérationnel grâce à l'action efficace de LHOU et de l'association des femmes de TAFRAOUT. La gestion des patients s'est déroulée sans problème.

Pour terminer il faut se féliciter de l'arrivée à la logistique de Victor qui s'est parfaitement intégré à l'équipe.

9 - Conclusions

Ce fut encore une belle mission, tant à Jdaïd qu'à Tafraoute Sidi Ali même si dans ce dernier lieu nous aurions aimé avoir un peu plus d'activité.

Avoir exercé sur 2 sites différents a occasionné une perte de temps et surtout pour nos logisticiens, pharmacienne, IDE et dentistes une contrainte très importante pour plier, ranger tout le matériel pour le redéployer sur le nouveau site.

Ce type de mission sur 2 sites différents sera probablement à éviter dans le futur.

Nous retournerons très probablement à Jdaïd.

10 - Remerciements

On ne remerciera jamais assez nos logisticiens Jean Louis Lefèvre, Victor Dos Santos et Guy Laugier, nos travailleurs de l'ombre, pour leur efficacité, débrouillardise et polyvalence.

Monsieur EL GUELTA, notre correspondant de la Délégation Régionale de la Santé d'Errachidia et Monsieur Karim LAAGUIG, directeur de l'école d'infirmières de Midelt, sans qui nos missions ne pourraient exister et qui nous facilitent chaque fois le bon déroulement de nos missions.

Dr. François Delomier

