

-10 et 11 octobre 2022-



BOUDNIB



Commune de Boudnib - 11 373 habitants / 2,2 enfants/femme

22,0% sont analphabètes

28,3% ont un niveau primaire, 18,9% ont un niveau secondaire collégiale, 11,5% ont un niveau secondaire qualifiant et 7,3% ont un niveau supérieur, la population n'ayant aucun niveau ou un niveau préscolaire quant à elle représente 34,0%.

Le taux net d'activité est de 37,7%. (65,4% chez les hommes et 13,5% chez les femmes.)

Le taux de pauvreté 12,64%- le taux de vulnérabilité,23,92%

Plus de 95% des ménages ont un logement raccordé à l'électricité et à l'eau du réseau

(Chiffres de 2014)

Un Tissu associatif très riche et dynamique

et nous avons rencontré des personnes motivées pour leur ville

AGLDB : Association GUIR pour la lutte contre le diabète à Boudnib (600 adhérents) Hassan Bencherif

ASAMIDB : Association des amis de la terre et du développement Boudnib (120 adhérents)

ASSOCIATION AL WAHA (OASIS) POUR LA CULTURE ET LE DEVELOPPEMENT SOCIAL (500 adhérents)

Association RAHMA pour les personnes en situation de handicap (200 adhérents)

Ces 4 associations nous expliquent leur travail, leur investissement extraordinaire pour la population, chacune dans leur domaine (diabète, développement, insertion, éducation, handicap) ; beaucoup de choses sont faites, / L'AGLDB, qui est maître dans le dépistage du diabète et le suivi des patients, a fait un **4^{ème} projet INDH pour obtenir un appareil pour analyser l'hémoglobine glyquée**.

400 diabétiques sont suivis sur Boudnib /

Nous sommes ébahis de leur travail ..



Leur principale demande est celle d'une caravane médicale annuelle en coordination avec les autres caravanes déjà existantes .

Un CENTRE DE SANTE niveau 2 avec accouchements

Très actif - 70 patients par jour – Environ 350 accouchements par an / 90% des femmes accouchent au dispensaire/ moins de 20% de références sur Rachidia .
Avec du personnel : 4 sage femmes , 6 infirmières dont 2 à la pharmacie, 4 administratifs ,des gardes organisées,
Avec un médecin qui a dû être recruté et payé par la commune , et qui est présent
Avec une dotation médicamenteuse pas toujours suffisante ,en particulier en antidiabétiques .
La PMI fonctionne bien.



Nous rencontrons :

-l'infirmier major M'Barek Boukbout (présent depuis des années mais sur le point de partir à la retraite),

Fadila Haddani, infirmière qui le remplacera,

Naima Attioni qui gère la pharmacie,

les sages femmes n'étaient pas présentes,

Nous voyons enfin le médecin Dr Ismaël Amaloud, très ouvert et dynamique

La majorité des consultations sont pour l'ORL et la dermatologie ,

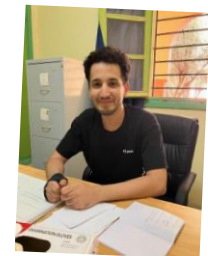
Il n'y a pas d'accès à l'échographie .

Tous sont prêts à accueillir une caravane médicale .

2 pharmacies bien achalandées
pouvant délivrer les médicaments
en cas d'urgence ,

Une population plus éduquée
qui consulte avec son carnet de santé et
apporte le matériel pour accoucher .

30% ont la Ramed;70% ont une mutuelle
Les personnes plus aisées (militaires,
fonctionnaires) vont sur Rachidia .
Les moins favorisés sont dans la
difficulté...



Rencontre au Rekkam avec **le président de la commune, Ahmed Boukbout,**

qui nous explique le boom de développement de Boudnib, les fermes (de palmiers), le commerce, le bâtiment **mais la santé ne suit pas ...** c'est la commune qui, par l'intermédiaire du TISSIR, rémunère le médecin ...



Ksar OULAD ALI

-Association des femmes

Découverte avant de partir avec Khadija de son village d'origine, **le ksar OULAD ALI** et visite à l'association des femmes avec un échange dynamique et festif, avec des femmes très ouvertes et accueillantes



Camping REKKAM François et Khadija



Impossible de quitter Boudnib sans parler de l'accueil au top au **camping du Rekkam**
Belle rencontre avec François et Khadija, attentifs et disponibles pour nous apporter toute l'aide nécessaire.



En conclusion:

Une caravane médicale paraît possible, programmée d'année en année pour espacer avec les autres ONG ,

La demande est surtout centrée sur la pédiatrie , l'ORL et la dermatologie ,

*Comment résoudre la question des antidiabétiques et antihypertenseurs souvent manquants : la dotation ne dépend pas des besoins des patients mais du nombre d'habitants ,
Idem pour le financement de l'appareil à hémoglobine glyquée ?
Convention avec la DRS ??*

En collaboration avec le centre de santé et surtout son personnel

A revoir avec les sages femmes les soucis pratiques : apport de matériel , échographe , formation à l'hygiène ...

La prévention semble déjà bien prise en charge par les associations

*Pas de vrai problème de logistique à prévoir:
L'association Guir est très disponible et peut gérer.*