

MISSION MEDICALE

Association Humanitaire Une goutte d'Eau

Village de Jdaid



Du 9 au 13 Mars 2020

CHAPITRE 1 - Introduction

Cette quatorzième mission humanitaire à Jdaïd a commencé le 9 Mars et s'est terminée le 13 Mars 2019.

Ce fut une mission très particulière, marquée par 2 faits majeurs :

- une faible activité médicale
- une interruption précoce et un retour précipité de la caravane médicale du fait des contraintes gouvernementales liées à la pandémie du COVID-19.

Comme les précédentes, cette mission se déroule dans le village de Jdaïd, dans la région du Drâa-Tafilalet, province d'Errachidia.

La mission médicale était dirigée par le Dr Marité Roume. L'équipe logistique était arrivée 2 jours plus tôt pour installer les cabinets de consultations dans le local de l'Association Igharman

Nos actions sont menées en collaboration avec l'association locale « Igharman » dont le président est M. Moha Karraoui.

CHAPITRE 2 - L'EQUIPE DE LA MISSION MEDICALE

- **Médecins** : Marité Roume , François Delomier, Jean Louis Ruesch et Françoise Ruesch (gynécologue).
- **Infirmières** : Anne Blasco, Ghislaine Largier, Germaine Payre
- **Kinés** : Pauline Londiche, Juliette Clément
- **Pharmacienne** : Andrée Vial
- **Logisticiens et Bureau des Entrées**: Lucette Demuyter, Michel Rémond, Gilles Duboeuf, Arthur Bitoune
- **les Etudiantes de l' « ISPITS »** : Institut Supérieur des Professions Infirmières et Technique de Santé d' Errachidia :
 - Sanae Anaanaa
 - Radhia Farah
 - Lamyae Heddioui
 - Hajar Lahouari



Ces étudiantes sages-femmes, parlant berbère et nous aidant donc aussi comme interprètes nous sont extrêmement précieuses. Quelles que soient les équipes avec qui nous avons

travaillé, nous avons toujours apprécié leur professionnalisme, leurs compétences, leur engagement et leur gentillesse.

Un roulement est établi pour que les étudiantes sages-femmes travaillent avec chacun des médecins.

On ne peut que remercier **M. Hro Ougni**, directeur de l'ISPITS pour son soutien indéfectible dans notre action.

Ce partenariat est non seulement essentiel pour nous mais aussi très enrichissant par les contacts qu'il nous permet avec la population et nous convainc de la nécessité de poursuivre cette expérience très positive .

Chapitre 3 : le programme

Comme indiqué précédemment, ce programme n'a pu être réalisé dans son intégralité, c'est pourquoi il vous est présenté le calendrier prévisionnel et le calendrier effectif réalisé

1. Calendrier prévisionnel :

- **Lundi 9 mars :** Visite aux administrations, ISPITS (Institut Supérieur profession Infirmier et Technique), Centre de l'Artisanat où sont exposés et vendus des tapis de Jdaid, musée.
 - Repas de midi au Tinit.
 - Arrivée de Khadija, Amina et des 4 étudiant(e)s de l'ISPITS.

- Départ en car à 14h pour Taouz où nous retrouvons nos chauffeurs du désert pour rejoindre l'auberge Itrane-Sahara.

- Arrivée en soirée. Installation.

- **Mardi 10 mars** Début des Consultations au **dispensaire de Jdaïd**. (Médecine générale, gynéco, kiné).

Poursuite de la campagne de dépistage de l'HTA (débutée en octobre 2018), utilisation de la dotation médicamenteuse délivrée par la DRS.

- **Mercredi 11 mars : Journée solidaire** avec LE TREK « Elles Marchent ». L'organisation sera précisée ultérieurement. Simultanément consultations au dispensaire de Jdaïd.
- **Jeudi 12 mars** : Poursuite des consultations à Jdaïd.
- **Vendredi 13 Mars (et, si besoin, samedi 14)** : consultations au dispensaire de **Merzouga** : 1 médecin-généraliste, 1 gynécologue, 1 infirmière-traductrice, 1 logisticien. Les 2 autres équipes travaillent à **Jdaïd**.
- **Samedi 14 mars : Jdaïd** et éventuellement 1 équipe à **Merzouga** (comme déjà signalé).
- **Dimanche 15 mars**) : une équipe (1 médecin, 1 infirmière, 1 traductrice, 1 logisticien) se déplacera pour une journée de consultations à **Ouzina**.
- **Lundi 16 mars** : visite aux ouvriers des **mines de barytine** par 1 équipe : médecin, kiné, Etudiante infirmière-traductrice, logisticien.
- **Mardi 17 Mars : Jdaïd** et si besoin 1 autre équipe pour **les mines de Barytine**.
- **Mercredi 18 mars** : Visite aux familles **nomades** et aux enfants de **l'école des nomades** pour toutes les équipes. (Voir organisation logistique avec Moha)
- **Jeudi 19 mars** : les 4 équipes de médecins se retrouvent au dispensaire de **jdaid** pour 1 dernier matin de consultations communes.
Après-midi : inventaire pharmacie, infirmerie, papèterie etc...

Dernière soirée à Itrane

Au cours de ce programme, en fonction de nos disponibilités (Temps et transports), des modifications pourront survenir et des consultations au dispensaire de **Tafraoute** pourront être envisagées.

- **Vendredi 20 Mars** :
 - départ d'Itrane à 9h pour Er- Rachidia.
 - Repas au Tinit
 - Journée consacrée aux visites administratives, aux diverses rencontres, à l'artisanat

2- Calendrier réalisé

- **Lundi 9 mars** : Visite aux administrations :
 - **ISPITS** : M. Ougni, Directeur, n'a pas pu malheureusement nous recevoir comme prévu car il a dû s'absenter à l'extérieur de l'établissement

- **Délégation Régionale de la Santé** : Nous n'avons pas pu rencontrer non plus M. El Guelta, celui-ci étant en réunion.
- **Délégation provinciale, Service du réseau des Etablissements de Santé, SIAAP (Service d'Infrastructures d'Action Ambulatoires Provincial)** : Nous avons eu le plaisir de rencontrer le Dr. Omar Hasnaoui et lui faire part des réalisations entreprises lors des missions précédentes et des projets de cette mission
 - Arrivée des 4 étudiantes de l'ISPITS : Sanae, Radia, Lamyae et Hajar.
 - Départ en car à 14h pour Taouz où nous retrouvons nos chauffeurs du désert pour rejoindre l'auberge Itrane-Sahara.
 - Arrivée en soirée. Installation.
- **Mardi 10mars** Début des Consultations au **dispensaire de Jdaïd**. (Médecine générale, gynéco, kiné).
- **Mercredi 11 mars** : La rencontre initialement prévue avec l'équipe médicale du trek "Elles marchent" ne pouvant avoir lieu du fait de l'annulation de ce trek, les consultations se sont poursuivies à Jdaïd avec les 4 médecins.
- **Jeudi12 mars** : Poursuite des consultations à **Jdaïd** mais avec 1 seule équipe, 2 autres partant dans les mines de barytine pour y soigner les ouvriers.
- **Vendredi 13 Mars** : consultations le matin.

Une information nous parvient en début d'après-midi comme quoi les frontières du Maroc risquent de se fermer du fait de la pandémie de COVID-19. Il est alors décidé, contraints et forcés d'arrêter la mission.

L'inventaire de la pharmacie est fait, les logisticiens démontent les cabinets médicaux et toute l'équipe rejoint tard dans la soirée Errachidia où un vol est prévu le lendemain tôt pour Casablanca.

Chapitre 4 Résultats et Statistiques

Médecins généralistes, Gynécologue :

Patients : 141 patients ont été examinés, certains plusieurs fois (par exemple généraliste + gynéco, + Kiné, patients revus).

Répartition selon les âges

0-10 ans : H=6 F=17

21-60 ans : H=58 F=37

11-20 ans : H=5 F=5

> 60 ans : H=6 F=7

Pourcentage H/F : F=47% H=53% (à noter que 47 hommes ont été examinés lors de nos visites aux mines)

La proportion H/F dans les différentes tranches d'âge est sensiblement identique aux missions précédentes mais si on fait abstraction des visites aux Mines qui biaisent les statistiques en matière de répartition H/F puisqu'elles ont représenté 1/3 de nos actes, on aboutit à une répartition H/F = 30/70.

Pourcentage de nouveaux patients : 44% (en enlevant les mineurs)

Palmarès des pathologies par appareil :

Gastro-entéro: 23 %	ORL: 14 %
Rhumato: 17 %	Pneumo: 9 %
Gynéco : 13 %	RAS: < 9%
Ophtalmo: 9 %	Neuro-psy : < 9%
Dermato: < 9%	Stomato : < 9%
Endocrino: < 9%	Allergo : < 9%
Cardio: < 9% (seulement 2 HTA connues et traitées)	
Uronéphro : < 9%	



Cette année, la gastro-entérologie et la rhumatologie arrivent en tête des diagnostics posés mais, là-aussi, il y a un biais à cause des mineurs qui sont très nombreux à souffrir de RGO (reflux gastro-oesophagien) et de TMS (troubles musculo-squelettiques) du fait de leur profession. La présence de kinésithérapeutes aux côtés des médecins aux Mines a été très appréciée, aussi bien de la part de ces derniers et des mineurs soignés.

On rencontre de moins en moins de diarrhée et de douleurs abdominales. La conjonction d'un réseau d'eau potable à Jdaïd et le traitement anti-parasitaire fait systématiquement lors de missions précédentes a très probablement joué un rôle important pour la diminution de ces pathologies.

La gynécologie, l'ORL restent un part notable de notre activité de notre activité d'autant plus que cette fois, nous avons la chance d'avoir une gynécologue compétente en échographie.

Il est toujours aussi étonnant de voir si peu de pathologies cardio-vasculaires (dont l'HTA) contrairement à ce que l'on serait en droit d'attendre.

Provenance des patients :

Si l'on fait abstraction des mineurs qui venaient pour beaucoup de la région de Gourrama/Midelt, 55% des patients sont de Jdaïd et 24% de Taous et Merzouga. Il y a eu quand même 4 patient(e)s venus de Tinghir.

Rapport d'activité de la Gynécologue par le Dr. Françoise Ruesch

Je suis partie pour une 1^{ère} mission à DJAID, au sud du Maroc, ce 8 mars 2020.

Le voyage aller s'est déroulé sans problème

A l'arrivée au dispensaire les logisticiens avaient tout préparé parfaitement ; il m'a suffi de sortir les boîtes gynéco, mon matériel

L'appareil d'écho, un Aloka était parfaitement fonctionnel

L'accueil des patientes réalisé, elles arrivent avec une fiche bien complète et le suivi d'une mission à l'autre est possible

Nous étions 4 médecins, 3 infirmières, 2 kiné, 1 pharmacien et 3 logisticiens

Nous avons emmené de ErRachidia 4 élèves sage-femme Hajar, Lamyae, Sannae et Radhia : le contact avec elles s'est vite établi et a été facile pendant cette courte mission, même si c'était leur 1^{ère}. Leur présence est indispensable.

Du fait du problème mondial lié au coronavirus, il y a eu peu de consultations, je dirais que j'attendais les patientes, à moins qu'il y ait une saturation des missions médicales ??



J'ai effectué 18 consultations en 4 jours : 10 patientes de Jdaïd, 7 de Merzouga et 1 de Taous

Elles avaient entre 18 et 62 ans

- 5 grossesses de 3 mois à 8 mois, avec échographie ; prescription de fer, vitamine D selon l'âge de la grossesse et conseils par rapport au suivi et à l'accouchement (suivi à Merzouga)
- 1 patiente avec une infertilité de 10 ans, qui avait déjà eu des bilans et des traitements ; des inducteurs de l'ovulation seraient nécessaires mais impossibles à prescrire sans suivi strict rapproché
- 3 patientes se présentent avec des douleurs abdominopelviennes, refusent l'examen gynéco mais souhaitent un échographie qui n'a rien révélé, traitement simple par phloroglucinol à la demande
- 1 patiente vient pour suivi de DIU qu'elle tolère bien, ex normal de même que l'écho
- Les 2 patientes suivantes sont ses voisines qui viennent d'accoucher et souhaitent elles aussi un DIU. Mise en place sans problème de DIU au cuivre après explication
- 1 pose de DIU chez une patiente de 34 ans qui le souhaite après discussion et examen gynéco normal
- 1 visite de suites de couche banale, pas de contraception souhaitée
- 4 visites de gynéco standard avec pour l'une bistournage d'un polype sans envoi AP

Grâce aux élèves sage-femme, le contact était possible ; il fallait expliquer la nécessité de l'examen clinique, pas toujours accepté

Le suivi par l'équipe de Merzouga ne semble pas toujours possible du fait de la distance et des habitudes.

Cette expérience, bien que biaisée par sa courte durée et le contexte mondial, a malgré tout été enrichissante surtout par l'échange avec les patientes.

Les kinésithérapeutes :



De part leurs compétences professionnelles et leur complémentarité, elles ont été un renfort thérapeutique très apprécié, notamment dans les mines pour leurs précieux conseils auprès des mineurs.

Les infirmières :

Les infirmières, Anne, Gislaïne et Germaine ont assuré le travail avec les médecins et encadré les étudiantes sages-femmes, aidé à la pharmacie. Bref, polyvalence assurée.

La pharmacie :

Andrée a dirigé la pharmacie et reclassé un certain nombre de médicaments. Cette année, nous avons travaillé avec un livret thérapeutique élaboré en Janvier, ce qui a permis de faire le tri et éliminer des médicaments en doublons ou qui n'étaient pas forcément utiles.



Il faut rappeler que nous n'avons plus le droit d'amener des médicaments fournis par la Pharmacie Humanitaire Internationale et que nous devons donc les acheter en officine au Maroc, ce qui a un coût non négligeable pour l'association. Nous n'avons donc dispensé que les médicaments urgents et donc prescrits les autres sur ordonnance. Une exception a été faite pour les mineurs à qui nous avons donné les médicaments qui leur étaient nécessaire jusqu'à leur retour chez eux.

Un inventaire de la pharmacie a pu être fait en catastrophe du fait de notre départ précipité, grâce à l'aide efficace de l'équipe d'infirmières

Le Bureau des entrées :

Ils sont quatre logisticiens (Arthur, Lucette, Gilles et Michel) à gérer le flux des patients. Ils sont aidés en cela par Lahcen Bani, trésorier de l'Association Igharman et fidèle compagnon de toutes nos missions à Jdaïd. Les patients sont pris en photo pour enrichir et identifier les dossiers indispensables pour le suivi des patients d'une mission à l'autre.



Michel, avec son propre pick-up, a assuré un nombre important de trajets entre Itrane et Jdaïd. Ils ont été d'une efficacité redoutable pour démonter et ranger les cabinets médicaux lors de notre départ précipité.

Chapitre 5 : Réflexions

Points positifs :

La collaboration avec l'ISPITS est toujours aussi fructueuse et importante pour nous grâce aux élèves, qu'elles soient infirmières ou sages-femmes. Leurs compétences et leurs qualités relationnelles nous sont très précieuses. C'est aussi pour elles une expérience inhabituelle et enrichissante, tant humaine que professionnelle, pour leur avenir.

Déplacements auprès des ouvriers des mines : ces personnes, parfois très éloignées de leur domicile, ont vraiment besoin que l'on aille au-devant d'elles, car elles sont soumises à des conditions de travail très rudes et inconfortables et elles sont toujours un soutien financier pour leur famille.

Points moins positifs :

Les difficultés administratives pour obtenir les autorisations des médecins ... qui arrivent toujours très tardivement par rapport au début de mission

Les problèmes de transport est récurrent et génère un coût pour l'association non négligeable (transport aux mines, visite des nomades, transferts à l'intérieur du territoire marocain etc.)

La baisse notable de notre activité : existe-t-il une lassitude des autochtones à notre égard ? Est-ce la peur de nous voir apporter le CoVid 19 au sein de la population ? On a ressenti un accueil plus distant ...

Chapitre 6 : Nos rencontres et remerciements.

L'association « Igharman » : Moha Karraoui, son président et Lahcen Bani son trésorier nous soutiennent fortement, leur enthousiasme pour le développement de leur village est exemplaire.

L'auberge Itrane-Sahara : la cuisine délicieuse avec ses cuisinières au top !

Mr Hro Ougni, Directeur de l'ISPITS : Merci pour votre accueil dans l'école, pour votre enthousiasme et votre collaboration! Félicitations pour la qualité de vos étudiants et le sens de l'humanité que vous savez leur transmettre.

Merci à nos amies **Sanae, Radia, Lamyae et Hajar**

Merci à **Mr Ahmed Bouchok**, Raïs de la commune de Taous, pour l'aide précieuse apportée au transport de l'équipe.

Merci aux responsables de la **DRS** d'Errachidia.

Merci à Mr **Tarik Hezi**, notre enthousiaste pharmacien d'Errachidia.

Pour terminer, ce fût une mission particulière, tronquée mais toujours aussi riche en rencontres, en échanges et en expérience médicale... Merci à tous pour votre participation!

Dr François DELOMIER et Dr Marité ROUME

