

ASSOCIATION « UNE GOUTTE D'EAU »



CARAVANE MEDICALE

VILLAGE DE JDAID

16 au 27 AVRIL 2019



1- PRESENTATION

Cette caravane médicale se compose d'une petite équipe de 3 médecins généralistes et de 1 médecin gynécologue. Il n'y a pas de consultation dentaire, de kinésithérapeute

1-a- Dates de mission

La caravane médicale se déroule du **mardi 16 avril au samedi 27 avril 2019**

1-b- Lieux de la mission

Essentiellement le dispensaire du village de JDAID.

Nous avons consulté aussi sur 3 sites extérieurs : les mines et nomades proches de Jdaïd, le village d'Ouzina et les camps nomades proches de Tafraoute.

1-c- Equipe

Notre équipe médicale française se compose de **12 participants** dont 4 médecins (3 médecins généralistes et 1 médecin gynécologue), 3 infirmières et 5 logisticiens :

- Docteur Alain DEFOUR – médecin généraliste
- Docteur Marie-Thérèse ROUME (Marité) – médecin généraliste
- Docteur Philippe PARUCH – médecin généraliste
- Docteur Nadine MOUNIER – médecin gynécologue
- Mme Anne BLASCO – infirmière
- Mme Christiane JOASSARD – infirmière
- Mme Ghislaine LARGIER – infirmière
- Mr Christian DEFOUR – logisticien
- Mme Lucette DEMUYTER – logisticienne
- Mr Guy LAUGIER – logisticien
- Mr Eric LECOUCPEAU - logisticien
- Mr REMOND Michel – logisticien

Grâce à l'**Institut Supérieur des Professions Infirmières et Techniciennes de la Santé d'Errachidia (ISPITS)**, son directeur **Mr Hro OUGNI**, nous avons eu la présence de 4 élèves pour nous aider dans notre action. Elles forment avec Amina et Halima notre **équipe marocaine** :

- Melle Amina AIT OMAR – infirmière
- Melle Halima AIT OMAR – logisticienne
- Melle Kaoutar KHTAR – élève sage-femme de ISPITS
- Melle Fatima OUABIRA – élève sage-femme de ISPITS
- Melle Maroua SAADA – élève sage-femme de ISPITS
- Melle Fatima-Zahra TIDARDORINE – élève sage-femme de ISPITS

Outre la qualité de leur travail d'interprète, elles ont bénéficié d'une formation paramédicale entrant dans le cadre de leur stage.

Nous avons accueilli 3 nouveaux participants : Nadine, notre gynécologue, Eric et Christian, nos logisticiens.

2- LA CARAVANE MEDICALE

2-a- Le programme

Du 18 au 24 avril : des consultations de médecine générale et de gynécologie **sur le dispensaire de Jdaïd**. Les infirmières marocaines servent d'interprètes avec la population locale. Les infirmières de l'association pratiquent des soins (pansements, lavages d'oreille, ECG ...), aident à la pharmacie et les médecins. Les logisticiens accueillent et orientent les patients

Le 21 avril : une équipe mobile composée d'Alain (médecin), Ghislaine (infirmière), Christian (logisticien), Fatima et Maroua (interprètes) se rendent **dans les mines** pour consulter les mineurs et les nomades qui ne peuvent pas venir à Jdaïd.

Le 23 avril : une équipe mobile composée de Marité (médecin), Anne (infirmière), Guy (logisticien), Kaoutar et Fatima-Zahra (interprètes) se rendent sur le **village d'Ouzina** à 45 minutes de Jdaïd pour rencontrer les villageois qui ne peuvent pas venir au dispensaire

Le 25 avril : toute l'équipe va à **Tafraoute** (3 heures de piste de Jdaïd) pour rencontrer les **enfants de l'école nomade**, créée en mars 2019 par Moha KARRAOUI et l'association « Igharman » accueillant des enfants de 3 à 7 ans et des nomades.

2-b- Résultat des la caravane médicale

Après 8 jours de consultations, nous avons recueilli les informations suivantes :

2-b-1- Statistiques des consultations

Consultations :

Nous avons fait durant cette caravane **272 consultations** dont 233 généralistes et 39 gynécologiques :

• Jeudi 18 avril	8 consultations	7 généralistes	1 gynécologique
• Vendredi 19 avril	62 consultations	49 généralistes	13 gynécologique
• Samedi 20 avril	52 consultations	40 généralistes	12 gynécologique
• Dimanche 21 avril	47 consultations	45 généralistes	2 gynécologique
• Lundi 22 avril	39 consultations	35 généralistes	4 gynécologique
• Mardi 23 avril	44 consultations	38 généralistes	6 gynécologique
• Mercredi 24 avril	8 consultations	7 généralistes	1 gynécologique
• Jeudi 25 avril	12 consultations	12 généralistes	0 gynécologique

Dimanche 21 avril : Parmi les consultations dans les mines et chez les nomades Alain a vu :

- 17 consultations 14 hommes 3 femmes
- Origines : Rissani 1 – Taous 4 – Tatrock 2 – Gourrama 7 – Tinghir 1 – Tajekhit 1 – Aferdou 1
- Pathologies : orthopédie (4) : lombalgie (3), épaule (1) – irritation (5) : oculaire (3), eczéma (2) – respiratoire (2) : asthme (2) – digestif (3) : douleur abdominale (2), reflux (1) – autre (2) : angine (1), prostate (1)

Répartition de la population :

- Nombre d'hommes **87 (32%)**
- Nombre de femmes **185 (68%)**

- **De 0 à 6 ans** **40 consultations** dont 14 hommes 26 femmes
- **De 7 à 17 ans** **37 consultations** dont 19 hommes 18 femmes
- **De 18 à 60 ans** **173 consultations** dont 52 hommes 128 femmes
- **Plus de 60 ans** **21 consultations** dont 8 hommes 13 femmes

Provenance des consultants :

• Jdaid	87	Taous	29
• Erfoud	14	Merzouga	16
• Rissani	13	El begaa	30
• Tinghir	2	Tamanra	2
• Errachidia	2	Tinjdad	2
• Tafraoute	13	Laoussinat	1
• Outara	1	Ramlia	1
• Espagne	4	Mines	17
• Gourrama	1	Zagora	1
• Ouzina	23	Oujda	1

Pathologies rencontrées

Comme chaque année sont surtout rhumatologique (arthrose, gonarthrose), traumatiques et orthopédiques (séquelles de fractures), infectieuses (angines, bronchites..), respiratoires (asthme...), ORL (otites), digestives (colites, gastrites, reflux...), ophtalmologiques (conjonctivites, cataractes ...), gynécologiques (grossesses, mycoses et infections, stérilités..)

Nous avons diagnostiqué un patient avec un angor sévère et un autre avec une insuffisance cardiaque sur valvulopathie mitro-aortique que nous avons orienté en cardiologie.

Nous avons soigné des touristes espagnols pour une colique néphrétique, une turista.

Moha KARRAOUI nous a signalé qu'une caravane ophtalmologique devait venir dans la région dans les prochains mois. Elle prendrait en charge les patients que nous avons vus.

2-c- La dotation médicamenteuse

Nous continuons à acheter nos médicaments à la « **pharmacie de l'habitat** » de **Tarik HEZI**. Le listing des médicaments demandés est fait par notre pharmacienne Andrée VIAL en collaboration avec Marité (médecin coordinateur).

Cette liste est faite en fonction de nos besoins, des réglementations marocaines que nous avons recueillies auprès de la **Direction des Médicaments et de la Pharmacie (DMP)** au ministère de la Santé.

Nous n'achetons pas de psychotrope, ni de vaccin.

Nous n'avons pas d'autre ressource d'apport médicamenteux

Le montant de nos achats des médicaments pour cette caravane médicale est **de 3.000 euros**.

Compte-tenu du peu de patient que nous avons consulté, notre dotation médicamenteuse était suffisante pour cette caravane médicale mais il faudra une dotation plus importante à l'avenir.

Les médicaments les plus utilisés sont des antibiotiques (Amoxicilline), antalgiques (Paracetamol, AINS), antispasmodiques (SPASFON, TRIMEBUTINE), bronchodilatateurs (BETHAMETASONE), ophtalmologique (collyres antibiotiques, corticoïdes, Sérum Physiologique)

3- LES RENCONTRES

3-a- La Direction Régionale de la Santé (DRS)

Philippe et Anne ont rencontré le **directeur Régional de la Santé du Drâa Tafilalet**. Il était accompagné de **Mr Youssef EL GUELTA**, responsable des relations avec les associations, qui est notre correspondant à la DRS.

Plusieurs thèmes ont été abordés au cours de cette réunion

3-a-1- La télémédecine

Maintenant que le village de Jdaïd est électrifié et que son dispensaire est équipé d'une connexion internet, nous sollicitons la DRS pour pouvoir faire de la téléconsultation. Le village de Jdaïd et ses environs sont isolés de toute structure de soins.

L'objectif : Il nous paraît intéressant de raccorder ce dispensaire aux structures médicales compétentes (dispensaire de Merzouga, Hôpital régional d'Er-Rachidia, laboratoires d'analyse ...).

L'information de la DRS : Après la rencontre avec le directeur de la santé, nous avons appris que le programme de télémédecine a commencé sur le Maroc. C'est un programme actuellement national. La centralisation des consultations informatiques est uniquement à Rabat.

Sur la province, 3 sites ont été sélectionnés et participent à ce programme.

Les DRS demandent la décentralisation de ce programme et d'avoir leur propre centre sur la région. Cela faciliterait le développement de la télémédecine.

Le directeur régional de la santé serait d'accord pour étudier notre dossier de télémédecine, mais il nous demande de valider les critères suivants :

- Il faut que le dispensaire de Jdaïd soit inscrit au registre des dispensaires d'état (ministère de la santé)
- Il est obligatoire qu'il y ait un personnel médical (médecin ou infirmière) affecté au dispensaire. Cela n'est pas le cas actuellement.
- Il faut leur adresser une demande écrite et complète du projet de la part de notre association.

Si nous remplissons tous ces objectifs, notre dossier aurait de bonnes chances d'aboutir.

3-a-2- La caravane médicale

Le directeur régional de la santé nous remercie de notre action médicale sur la province. Il nous confirme que nous avons son soutien.

Si nous souhaitons refaire des campagnes de dépistage de l'HTA, du diabète, il nous l'accorderait avec une dotation médicamenteuse sur notre demande.

Nous pouvons bénéficier par la délégation de la santé d'une dotation médicamenteuse sur demande mais le stock est limité et il ne sait pas ce qu'il pourrait nous proposer. Il n'y a pas de prise en charge financière de notre dotation médicamenteuse par la DRS.

3-b- Le Président de la région

Lors de la dernière mission, l'équipe de prévention de Béatrice et Roland avait rencontré **Mr Rachid OUBRAHIM**, membre de l'association « Face » d'Errachidia. Il nous a présenté à **Mr Mohamed MOUTAOUKID, directeur général des services de la province, du Drâa-Tafilalet.**

Monsieur le directeur général, nous a confirmé qu'il pouvait nous aider en tant qu'association humanitaire. Cette aide financière concernerait le logement et la prise en charge du vol national

Casablanca à Errachidia pour le personnel médical, dentaire et paramédical (infirmière, kinésithérapie). Il existe une dotation pour aider les associations comme la notre.

Nous devons donc faire cette demande dès notre prochaine caravane médicale prévue en octobre 2019.

3-c- Association « Face »

Suite à nos problèmes d'approvisionnement, de transport de médicaments et surtout des difficultés de passage en douane, nous avons décidé d'acheter les médicaments au Maroc. Cet **achat de médicaments est de 10.000 euros par an** pour notre association.

Nous devons rechercher des mécènes pour financer cet achat.

Nous avons donc rencontré **Mr Rachid OUBRAHIM**, trésorier et membre de **l'association marocaine « Face » d'Errachidia**. Il nous a dit que notre action associative et l'achat de nos médicaments pourrait être pris en charge en parti par leur association. Il doit nous mettre en contact avec **Mme Pilar CORTES, la directrice du réseau de « Face » en France**.

4- CONCLUSIONS ET REFLEXIONS

4-a- Conclusions

Cette nouvelle caravane médicale a été très différente des précédentes et nous a apporté de nombreuses informations.

Statistiquement : Nous avons consulté moins de patient (272 consultations alors qu'habituellement nous voyons autour de 500 patients) que lors de nos caravanes médicales précédentes. Selon les informations recueillies localement, l'absence des dentistes et l'échographie en est la cause principale.

Les populations consultées sont surtout venues de Jdaïd (32%), Taous (10.6%), El begaa (11%), Ouzina (8.5%) et Merzouga (6%).

Le nombre de consultation des femmes reste plus important (68%).

Les tranches d'âge qui ont le plus souvent consultés sont les adultes de 18 à 60 ans (63.6%) surtout les femmes (47%) et les enfants de 0 à 6 ans (14.7%)

Le nombre de consultations pour l'équipe mobile à Ouzina, les nomades de Tafraoute et dans les mines est autour de 20 pour chaque caravane.

Problème de vol avec la Royal Air Maroc (RAM) :

Nous avons eu d'énormes difficultés administratives et de transport avec la RAM.

Initialement prévu le 15 et 25 avril, notre vol a été annulé par la RAM, puis reporté du 17 au 27 avril. Nous avons découvert à l'émission des billets, 2 jours avant notre départ, qu'ils étaient erronés car nous devions atterrir à Dakhla dans le Sahara occidental (1800 km de notre réelle destination).

Le changement de billet nous fait donc partir le 16 avril de Lyon à Errachidia avec une escale à Casablanca malheureusement le vol Lyon / Casablanca effectué par une compagnie espagnole « GoWair » à la place de RAM (problème d'avion) a pris 2 heures 30 minutes de retard avec de nombreuses péripéties (problème d'éclairage de cabine, décollage délicat, stress des hôtesses). Enfin arrivé à l'aéroport de Casablanca vers 23h30 (au lieu de 21h30), nous avons manqué notre correspondance. Nous n'avons pas eu le choix et avons, à 3h00 du matin, pris la navette par bus de Casablanca à Errachidia (540 km et 10 heures de route). Entre temps nous avons mis 2h00 pour récupérer nos bagages auprès de la RAM. Nous sommes arrivés à notre hôtel vers 13h00, un repas puis l'équipe rejoint l'auberge d' « ItraneSahara ».

Au total **23h00 de voyage** et beaucoup d'énergie physique et mentale restée dans la bataille.

Conséquences : elles sont administratives, humaines et financières. Beaucoup d'énergie laissée par les organisateurs pour gérer les modifications avec l'équipe, réorganiser les transports au Maroc et les chambres d'hôtel avec le cout financier que cela impose. Annuler des rendez-vous importants auprès des administrations marocaines.

Des réclamations et une indemnisation sont demandées à la compagnie.

L'équipe marocaine et les élèves de l'ISPITS :

Comme nous avons pu le constaté lors de la caravane médicale, l'intégration des élèves de l'ISPITS dans notre action est devenu essentielle. Leur connaissance, leur qualité de traduction nous aident énormément pour faciliter notre travail et nos soins. Elles sont dynamiques, intéressées et très sérieuses. Un grand merci donc à l'ISPITS et à Fatima, Fatima-Zahra, Kaoutar, Maroua, aidées d'Amina et Halima.

Nous serons très honorés que la collaboration avec l'ISPITS se poursuive.

L'hébergement et la logistique locale :

Nous remercions tout particulièrement toute l'équipe de l'auberge « ItraneSahara », les membres de l'association « Igharman », les villageois de Jdaïd, Ouzina pour leur accueil et la qualité du logement et de la nourriture.

Nous remercions tout particulièrement Moha KARRAOUI et Lahcène BANI qui organisent tout ce travail local pour faciliter notre action et leur dévouement pour que nous passions le meilleur séjour possible.

4-b- Les caravanes médicales à venir

Grâce à toutes les informations recueillies, nous pouvons maintenant travailler sur l'évolution de nos futures caravanes médicales

Programmation des prochaines caravanes médicales :

Conserver 2 caravanes médicales au printemps et à l'automne

- En présence des chirurgiens-dentistes et de l'échographie gynécologique (automne), une équipe médicale de 2 médecins, 1 gynécologue, 1 kinésithérapeute sur le dispensaire de Jdaïd est nécessaire.
- En l'absence des chirurgiens-dentistes (printemps), nous privilégierons une équipe réduite d'1 médecin, 1 gynécologue et 1 kinésithérapeute sur le dispensaire de Jdaïd et d'une équipe mobile de 2 médecins pour les villages d'Ouzina, les nomades de Tafraoute sur le site de l'école nomade, les mines.

Organiser le remboursement des transports et l'hébergement :

Suite à notre rencontre auprès du directeur Général des Services de la Région, il faut programmer dès notre prochaine caravane médicale d'octobre 2019 :

- Le listing du personnel médical et paramédical (infirmière, kinésithérapeute...) français, marocain (Amina) et des élèves de l'ISPITS
- Adresser à la province un mail de demande de prise en charge financière pour ce personnel :
 - De l'hébergement à l'hôtel « Tinit » et l'auberge « ItraneSahara »
 - Des transports locaux par autocar et 4 x 4
 - Des transports aériens nationaux Casablanca / Errachidia

**En attente d'une prochaine caravane médicale
Inchallah**

Fin de Caravane médicale