

# MISSION PROSPECTION

## OCTOBRE 2017

### **1- PRESENTATION**

Suite aux difficultés administratives, de prise en charge médicale des patients et de la gestion des médicaments, il a été décidé lors du dernier conseil d'administration de l'association en juin 2017 d'organiser une mission de prospection pour comprendre et essayer de régler le maximum de nos difficultés

#### **1-a- Dates de mission**

En même temps que l'action médicale et de prévention

Les dates retenues du **mercredi 04 octobre au samedi 14 octobre 2017**

#### **1-b- Lieux de la mission**

Er-Rachidia, Rissani, Merzouga, Taous, Jdaïd, Tafraoute, Jbabra, Fès

#### **1-c- Equipe**

Docteur Jacqueline COURTOT – médecin généraliste – fondatrice et secrétaire de l'association

Monsieur Claude COURTOT – fondateur et trésorier adjoint de l'association

Docteur Philippe PARUCH – médecin généraliste – président de l'association

#### **1-d- Objectifs**

- Faciliter la constitution de la dotation médicamenteuse et son approvisionnement à moindre coût pour l'association.
- Faciliter les démarches administratives pompeuses et stressantes pour l'organisation de ces missions.
- Faciliter la prise en charge des pathologies que nous diagnostiquons lors de nos consultations médicales.
- Faciliter la prise en charge des transports des patients éloignés qui souhaitent nous consulter.

## 2- LA MISSION DE PROSPECTION

Nous allons suivre cette mission chronologiquement.

### 2-a- Mercredi 04 octobre

Départ de l'aéroport de Lyon Saint-Exupéry à 17h00, arrivée à Er-Rachidia à 23h00 (heure locale) après une escale de 2h à Casablanca. Aucune difficulté à signaler.

Nous rencontrons le soir Michel et Gilles nos logisticiens, partis de France le 02 octobre et qui sont arrivés à l'hôtel Tinit d'Er-Rachidia avant nous. Ils n'ont pas eu de difficulté aux douanes, mais ils n'avaient pas de médicaments.

### 2-b- jeudi 05 octobre

Nous avons salué à 10h le départ de l'équipe médicale pour Jdaïd.

#### 2-b-1- Direction Régionale de la Santé

Nous avons rencontré monsieur le docteur **ECHOUAIBI Abderrahim, Directeur Régional de la Santé du Drâa-Tafilalet (DRC)** à Er-Rachidia, poste nouvellement créé depuis la nouvelle redistribution des régions au Maroc en 2015 (la région du Drâa-Tafilalet regroupe 5 régions : Er-Rachidia, Ouarzazate, Zagora, Midelt, et Tinghir, et **monsieur ELGUELTA SIDI Youssef, responsable du partenariat entre les associations et la DRS** (il sera notre interlocuteur principal).

Monsieur le Directeur Régional s'occupe de toute cette région, le poste de délégué régional de la santé étant conservé uniquement pour la région d'Er-Rachidia.

De l'entretien, on peut retenir :

#### **Le développement des structures médicales de la région :**

- La création d'un hôpital à Erfoud qui doit être fonctionnel fin 2017
- La création d'un nouvel hôpital à Rissani qui sera fonctionnel en 2020
- L'extension du centre hospitalier d'Er-Rachidia pour fin 2018
- Nous avons été informés que des campagnes médicales étaient régulièrement organisées dans cette région sous le contrôle de la DRS. Les thèmes de ces campagnes feront l'objet d'un calendrier qui pourra être consulté (chirurgie ophtalmique, cardiologie, gynécologie, diabète, HTA...).

**La dotation médicamenteuse** : suite à nos difficultés d'approvisionnement et d'acheminement des médicaments, il faut se résoudre à nous fournir en médicaments directement au Maroc. C'est pourquoi nous avons abordé ce problème avec la DRS.

Elle s'engage à nous accorder dans le cadre de campagnes précises, que nous devons définir et faire valider par la DRS avant nos missions (HTA, diabète, dépistage cancer du sein.....), un soutien en médicaments, en matériel et en révélateurs.

**Autorisation d'exercice médicale** : On relève une erreur dans le listing des intervenants médicaux, lors de cette caravane, sur le certificat d'autorisation d'exercice délivré par la DRC (Direction Régionale du Contentieux au niveau du ministère de la Santé). Il a été oublié de mentionner la présence de nos deux dentistes et du médecin responsable de la mission. Cette erreur malheureuse, nous a contrariés et stressés. Elle a été réparée par monsieur le directeur régional de la santé (DRS) lors de notre entrevue.

Grâce à Monsieur le Directeur régional de la santé, nous avons découvert la nouvelle organisation de la DRS, et nous avons ressenti de sa part beaucoup de compréhension et très à l'écoute de nos problèmes.

### **2-b-2- Délégation régionale**

N'ayant pu rencontrer **monsieur BENRIBAG Mohamed, nouveau wali-gouverneur** de la région du Drâa-Tafilalet, ni son chef de cabinet compte tenu des leurs obligations, nous avons été reçus par **monsieur BOUZIENE Mohamed, chef de la division des affaires économiques et de la coordination, partenaire des associations.**

Nous avons pu régulariser notre situation pour cette mission médicale et de prévention d'octobre 2017, pour laquelle nous n'avions encore aucune autorisation écrite.

A notre grand étonnement, les autorités régionales nous ont déclaré n'avoir pas reçu nos mails de demande de mission et de rendez-vous avec monsieur le wali. De ce fait, ils n'avaient pas répondu à nos demandes (problèmes de communication entre services).

Pour nos missions futures, monsieur BOUZIENE nous a donné ses coordonnées pour faciliter nos démarches

### **2-b-3- Hôpital Moulay Ali Cherif**

L'hôpital est en cours d'agrandissement. Les nouvelles structures seront fonctionnelles fin 2018.

Il n'y a actuellement pas de directeur à l'hôpital d'Er-Rachidia, c'est un économiste administrateur qui le gère.

Nous nous sommes dirigés vers l'hôpital ophtalmologique d'Er-Rachidia suite aux informations de la DRS concernant une campagne chirurgicale pour les cataractes en octobre 2017.

C'est **monsieur le docteur JABOUI Hissaine, médecin ophtalmologue** qui est responsable de cette campagne. 300 personnes doivent être opérées entre le 26 et le 30 octobre 2017.

Nous n'avons pas pu rencontrer le docteur JABOUI mais Hassan, l'infirmier major, très au courant de ces campagnes qui nous a informé que celle d'octobre était complète, mais qu'il y avait 2 campagnes par an et qu'il pouvait commencer les consultations pour l'an prochain.

Nous apprenons que madame la déléguée provinciale à la santé a été nommée directrice de l'hôpital d'ophtalmologie d'Er-Rachidia.

### **2-b-4- Association « Sourire d'Houda »**

Nous avons rencontré 4 représentantes de **l'association « Sourire d'Houda »** dont la **présidente, madame Marie-Odile BILLAMBOZ.**

Elles nous ont signalé qu'une campagne de cardiologie pédiatrique était prévue en novembre 2017.

Elle prend contact avec le service d'ophtalmologie pour faire opérer tous les patients que nous avons dépistés et qui nécessitaient une intervention.

## 2-c- vendredi 06 octobre

### 2-c-1- Dotation médicamenteuse

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.

Un des projets de l'équipe de prospection était de trouver le moyen de faciliter l'achat et le transport de notre dotation médicamenteuse.

Lors de nos recherches, nous avons listé les grossistes répartiteurs de médicaments au Maroc. Nous avons contacté plusieurs centres qui nous ont expliqué qu'ils ne fournissaient pas les associations et ne travaillaient qu'avec les hôpitaux, cliniques et pharmacies marocaines.

### **Pharmacien d'Er-Rachidia et les médicaments :**

Nous nous sommes donc orientés vers **monsieur Tarik HEZI, pharmacien à Er-Rachidia** (pharmacie « L'habitat »), vice-président du « Croissant Rouge » d'Er-Rachidia.

Notre équipe de prévention l'avait rencontré lors de la mission d'avril 2017 et nous avait laissé ses coordonnées.

### **Première proposition**

Après un entretien chaleureux et enthousiaste, nous avons convenu de la possibilité d'une collaboration pour notre approvisionnement en médicaments. Monsieur HEZI attend la liste des médicaments que nous souhaitons pour nos prochaines missions. Il nous fera un devis avec l'idée de nous obtenir le tarif le plus bas possible (proche des distributeurs, mais avec bien évidemment la commission de sa pharmacie). Nous pourrions étudier cette proposition et déciderons de modalités de cette coopération.

Il nous signale, que suite à la réception de la liste des médicaments que nous lui fournirons, il se permettra avec notre accord, de modifier ou remplacer les médicaments selon les critères suivant :

- Médicament inexistant au Maroc remplacé par son équivalent marocain.
- Médicaments pour lesquels il existe la même molécule moins chère (générique).

Les médicaments fournis seront étiquetés en arabe et en français.

Pour nous aider dans le choix de notre dotation, il nous a indiqué un site internet accessible avec un smartphone sur lequel on retrouve tous les médicaments du Maroc avec leurs prix et l'équivalence en français. Ce site est :

**[medicaments.ma](http://medicaments.ma)**

Pour nos missions, il nous proposera des médicaments gratuits dans le cadre de notre action humanitaire. Ces médicaments sont recueillis auprès des laboratoires pharmaceutiques avec lesquels il travaille. Il souhaite en faire bénéficier notre association.

### Seconde proposition

Pour limiter le montant des achats en médicaments, il nous propose de **faire transiter nos malles gratuites de l'association « Tulipe » par le « croissant rouge »** qui est une association soutenue par la reine, facilitant de ce fait le passage en douane.

Nous lui faisons comprendre que si nous demandons les médicaments à « tulipe », il ne sera pas possible de valider un dossier de douane avec le Maroc. La solution envisageable serait que le « croissant rouge » commande à « Tulipe » des malles et les fasse parvenir au Maroc. Nous les prendrions alors à Er-Rachidia et laisserions les médicaments et le matériel non utilisables au « croissant rouge ».

Nous envisageons de travailler sur ce projet pour octobre 2018, pour cela :

- Demander à l'association « Tulipe » si elle est d'accord pour que le « croissant rouge » commande directement chez elle.
- Avoir si le « croissant rouge » est d'accord pour cette option : achat, transfert et dotation des médicaments à notre association.
- Qui paiera le transport des médicaments sachant que ce serait le « croissant rouge » qui les acheminent
- Qu'elle sera la réaction des autorités marocaines de santé ?

### 2-c-2- Associations

Lors de cet entretien, monsieur HEZI, très actif, nous a expliqué qu'il participait ou aidait plusieurs associations locales (une vingtaine). Trois associations d'Er-Rachidia ont retenu notre attention :

#### Association « Espace de l'Enfant »

Cette association a une activité tournée vers le spectacle pour les enfants avec la notion d'apporter du réconfort et un message.

Monsieur SGHIRI est son fondateur et président, il était accompagné d'Hicham.

L'association se dit prête à faire une prestation gratuite pour les enfants de Jdaïd et des villages alentour avec une orientation médicale et préventive dans un contexte enfantin comme ils ont l'habitude de se produire.

Leur association serait très connue au Maroc (surtout auprès des enfants) et dans la province et produit des spectacles locaux, régionaux et internationaux (festival de l'enfant amazigh) en langue arabe, et amazighe, qui ont fait l'objet de CD.

#### Contacts

[Sghiri.zoubir04@gmail.com](mailto:Sghiri.zoubir04@gmail.com)

Tél Zoubir : 00.212.611.974.429

Tél Hicham : 00.212.614.314.808



### Association « Chourouk »

Nous avons rencontré deux infirmiers à la retraite, membres de l'association.

Cette **association « franco-marocaine »**, puisque certains Français participent à leurs actions, même si l'association est originaire d'Er-Rachidia, se compose de personnes du monde médical (médecins et chirurgiens) et paramédical (infirmiers, pharmaciens) présidée par le docteur

**Lhousseine KBIROU.**



Leurs actions sont variées :

- Des campagnes de dépistage et de soins sur HTA, diabète, ophtalmologie ...
- Des campagnes chirurgicales sur l'hôpital d'Er-Rachidia : ophtalmologie, chirurgie digestive, stomatologique.
- Prise en charge de dotation médicamenteuse pour certains patients.

Ils sont d'accord pour venir faire du dépistage et s'occuper de la prise en charge de patients nécessiteux.

Leur action est gratuite.

Les deux infirmiers à la retraite nous ont proposé leur collaboration lors de nos prochaines caravanes médicales.

### Association « des dialysés »

Nous n'avons pas pu rencontrer le représentant de cette association. Mais ils sont prêts, selon monsieur HEZI, également membre de cette association, à accueillir nos patients hémodialysés ou le nécessitant.

**2-c-3- Ecole d'infirmière - ISPITS**

A la recherche d'interprètes avec une compétence médicale ou paramédicale, nous sommes allés à la délégation régionale de la santé. Madame la déléguée était absente mais il y avait sa secrétaire. Nous lui avons demandé s'il y avait une école d'infirmière, d'interne ou d'externe en médecine, pour nous aider dans nos missions.



Nous avons obtenu l'adresse de **l'ISPITS (institut Supérieur des Professions Infirmière et Technique de Santé)** d'Er-Rachidia qui se situe derrière l'hôpital. L'école forme en particulier des infirmières et des sages-femmes.



Rencontre avec  
**Monsieur Ougni HRO**  
**Directeur de l'ISPITS**

**Monsieur Ougni**

Nous avons rencontré le directeur ce dernier était ravi de notre initiative et très intéressé par notre démarche. Nous avons convenu d'un partenariat oral pour :

- Accueillir 3 à 4 élèves infirmières en fin de formation ou diplômées pour chacune de nos missions. Cette semaine de mission serait un stage dans leur cursus. Leur présence serait gratuite, mais nous prendrions en charge l'hébergement et la restauration. Nous nous chargerons également de leur transport jusqu'à Jdaïd.
- Organiser une conférence – débat à l'école d'infirmière autour de notre expérience humanitaire. Il y aurait entre 200 et 300 élèves. Cette conférence se ferait lors d'une prochaine mission.

## 2-d- samedi 07 octobre

Notre chemin nous amène à rejoindre l'équipe médicale à Jdaïd.

### 2-c-1- Dispensaire de Merzouga

Nous nous arrêtons au dispensaire de Merzouga où le médecin nouvellement nommé, le **docteur Nordin CHAKIR** était absent. C'est un nouveau médecin que nous ne connaissons pas.

Nous rencontrons une vieille connaissance en la personne de **l'infirmier-major Mbarak**.

Ce nous informe qu'il a demandé sa retraite qu'il espère avoir pour 2018.

Il nous explique qu'il a reçu une dotation médicamenteuse supérieure à celle des années précédentes, avec des psychotropes (HALDOL, CARBAMAZEPINE, LEXOMIL...) et plus d'antihypertenseurs. Donc plus de traitements pour la prise en charge des pathologies chroniques.

Nous découvrons un nouveau bâtiment dans le dispensaire de Merzouga. C'est une unité d'urgence qui a été construite par le gouvernement. Ce bâtiment, flambant neuf, est vide. Il n'est pas encore validé par le ministère de la santé. Selon l'infirmier-major, il faudra attendre au moins deux ans pour que cette unité soit fonctionnelle



### 2-c-2- Dentiste

Parti à la recherche de trois embouts pour compresseur demandé par Fred notre dentiste, nous sommes amenés à rencontrer le **docteur Mohamed JAABOUBI, chirurgien-dentiste d'Erfoud**. C'est un jeune dentiste très chaleureux et qui connaît bien notre mission.

Il nous confie qu'il est prêt à nous apporter de l'aide technique et être le relai avec ses fournisseurs à Er-Rachidia et Casablanca.

### 2-c-2- Electricité

Le réseau électrique est installé à Jdaïd et toutes les habitations sont raccordées.

Le coût de l'installation et du raccordement seraient de l'ordre de 5000 Dh. Pour les personnes démunies, le coût serait de 1200 Dh avec des mensualités de 40 Dh.

Le prix de l'électricité serait de 0.79 Dh à plus de 1 Dh selon les tranches.

2-e- dimanche 08 octobre

Journée avec l'équipe médicale à Jdaïd.

2-e-1- Inventaire

Profitant de notre passage à Jdaïd, nous avons fait l'inventaire d'une partie du matériel dont nous avons fait don pour le dispensaire.



**Dossiers médicaux**



**matériel informatique**



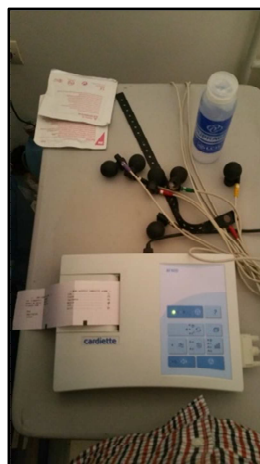
**Table d'examen**



**pèse bébé électronique**



**échographe**



**électrocardiogramme**



**échographe**



**Lit médicalisé électrique**



**Table d'examen gynécologique**



**stérilisateur**

Ces images montrent une partie du matériel donné par notre association au dispensaire de Jdaid.

## 2-e-2- Rencontre avec Moha

Nous avons rencontré **Mohamed KARRAOUI, le président de l'association locale «Igharman»**, partenaire de notre action et notre relais marocain sur le village de Jdaid.

Nous avons fait le point sur 6 années de caravane humanitaire (2011 à 2017). Nous avons rappelé que les objectifs initiaux de notre intervention étaient de deux ordres :

- Des consultations et des soins auprès des populations de Jdaid, Taous, Ouzina, El Begaa, Ramlia.
- Equiper de matériel médical le dispensaire de Jdaid
- Valorisation auprès de la population du dispensaire et des soins médicaux

Concernant les consultations et les soins, depuis 6 ans nous avons réalisé 9 caravanes médicales et 4 caravanes dentaires. Environ 500 à 600 consultations par caravane, soignés et orientés en consultations spécialisées une vingtaine de patients par caravane. Nous avons créé plus de 2000 dossiers médicaux. Le but est globalement atteint. Nous devons faire évoluer notre activité en recherchant des partenaires pour assurer le suivi des patients consultés.

Nous avons aussi vu évoluer le village et ses activités avec l'assainissement réalisé par les associations « Une Goutte d'Aigue » et « EauSoleil », l'apparition de l'électricité depuis cette année 2017, la mise en place de l'atelier couture avec l'équipe de prévention de notre association, l'aménagement de l'école et l'arrivée d'une nouvelle équipe d'instituteurs, la création d'une palmeraie depuis 2017.

Toutes ces évolutions sont plutôt positives et encourageantes.

Nous demandons à Moha, président de l'association « Igharman » pour le développement de son village de Jdaïd, son impression sur ces 6 années d'actions et ses souhaits.

Il nous explique que cette action est positivement ressentie par tout le monde et qu'il ne pensait pas que l'évolution de son village soit aussi importante. Il est fier de la collaboration avec nos associations et nous en remercie beaucoup et que sans nous rien ne pourrait se faire.

Il désirerait poursuivre notre action commune et évoque ses souhaits:

- La poursuite des consultations comme elles sont actuellement
- Une présence d'au moins 4 jours des dentistes car il y a une demande importante.
- Demande d'un échographiste.
- Des consultations chez les nomades et les personnes qui ne peuvent pas se déplacer
- Il est d'accord et même ravi pour une campagne auprès des travailleurs des mines pour des consultations et des soins.

## **2-f- lundi 09 octobre**

Nous remontons vers Er-Rachidia en passant par Ramlia et Tafraoute.

### **2-f-1- Tafraoute**

#### **La commune de Tafraoute**

La commune rurale de Sidi Ali relève administrativement de la Caïdat de Taous, du Cercle de Rissani, de la Province d'Errachidia et de la Région du Drâa-Tafilalet. Elle se situe près des frontières Maroc-Algériennes à 80 kms de piste de la Commune de Mcissi. Constituée de Huit villages, cette Commune de 3080 habitants (3500 habitants en comptant les ksars), dont 54 % de femmes, est la plus pauvre Commune du Royaume du Maroc selon le recensement du Haut-Commissariat au plan. La population active (personnes dont l'âge est compris entre 15 et 59 ans) représente 51% de la population totale de la commune. Le village compte 350 enfants répartis dans 3 écoles.

En matière d'infrastructure socio-économique, la commune est relativement bien desservie : routes en phase de construction, couverture totale en réseaux électriques et d'AEP, existence d'une couverture en réseau téléphonique mobile ainsi que de dispensaires et de deux secteurs scolaires.

L'agriculture et l'élevage extensif constituent les principales activités des habitants. Les éleveurs arrivent à nourrir leur cheptel constitué essentiellement de chèvres (8400 têtes), de dromadaires (1300) et d'ovins (6800) grâce à la pratique de la transhumance. Les cultures pratiquées dans la région sont les dattes, les céréales, le maraichage, le henné et le cumin. La région dispose de ressources minières et de gisements de fossiles et barytine pouvant jouer un rôle important dans le développement de la commune mais l'ensablement des palmeraies entrave le développement agricole.

## Le plan sanitaire

Le village est doté d'un dispensaire bien aménagé. 2 sages-femmes et une infirmière en assurent le fonctionnement. Elles y sont affectées depuis 3 ans alors qu'elles sont nouvellement diplômées (première affectation). Malheureusement, ce dernier est peu prisé par les habitants. L'absence d'un médecin peut expliquer cette situation. Il existe bien une dotation médicamenteuse, mais cette dernière est peu utilisée, car le personnel en place est dans l'impossibilité de prescrire sans ordonnance de médecin. De ce fait, la population se retourne vers Rissani. Les femmes accouchent toutes à domicile. Cependant en cas de difficulté, elles demandent à être dirigées sur Rissani. La sage-femme accompagne avec l'ambulance du dispensaire la patiente.



**Dispensaire de Tafraoute**



**Enseigne du dispensaire**

**Les locaux du dispensaire** : il est composé d'un hall d'entrée, un bureau médical (salle d'examen des patients), d'une salle de soins (infirmierie), d'une salle d'accouchement et d'une salle de suite de soins avec 5 lits médicalisés entre lesquelles on retrouve une pièce avec l'armoire à médicaments, d'un local avec issue de sortie, de 2 sanitaires. On note l'absence d'entretien des locaux (vitres cassées et robinet cassé non réparé).

## **Dispensaire de Tafraoute**



**Salle de soins**

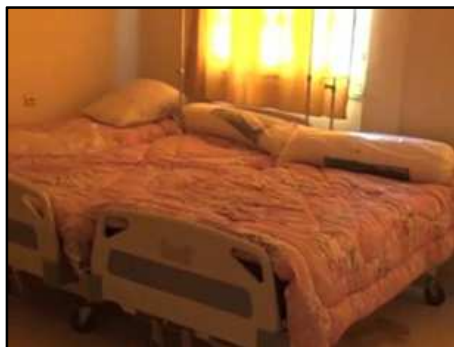


**Salle d'accouchement**

## Dispensaire de Tafraoute



Hall d'entrée



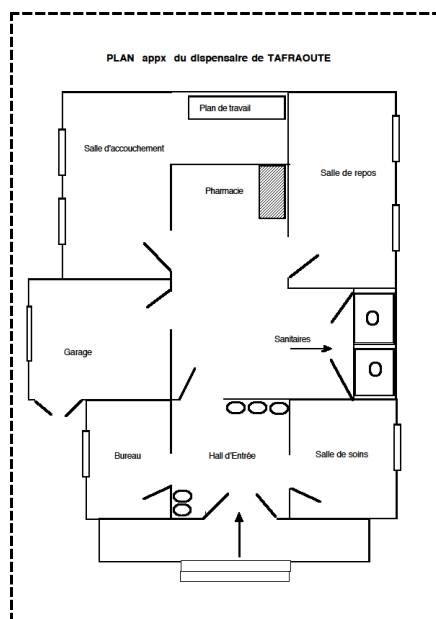
Salle de réveil



Couveuse



Armoire à pharmacie



Le plan du dispensaire

**Le fonctionnement** : l'infirmière reçoit en consultation 4 à 5 personnes par jour. Quant aux sages-femmes aucun accouchement ne s'est déroulé au dispensaire depuis 3 ans. Il est à noter que le suivi des grossesses ne peut être assuré en l'absence d'échographe. Les vaccinations sont assurées.

**La délégation de la santé et médecin du SIAAP** : suite à l'entrevue avec le médecin du SIAAP (responsable des structures et des équipes médicales de la région d'Er-Rachidia), nous apprenons qu'une demande d'affectation d'un médecin pour le dispensaire de Tafraoute a été faite pour l'année 2018, avec peu d'espoir qu'elle aboutisse (problème d'éloignement du dispensaire et du peu de consultations actuellement).

## **Caravane humanitaire ?**

Pour permettre une réflexion sur l'opportunité de réaliser une caravane médicale sur le village de Tafraoute, voilà quelques informations :

- Situation géographique : Tafraoute est à 3 heures de route d'Er-Rachidia et 2h30 de piste de Jdaïd
- Hébergement : Tafraoute a au moins 2 auberges convenables pour accueillir l'équipe
- Dispensaire : il peut accueillir une caravane médicale comme nous la pratiquons sachant que l'association qui nous a demandé d'intervenir sur le village est capable de nous accueillir dans ses locaux.
- Comment gérer deux caravanes avec Jdaïd et Tafraoute : équipe, durée de caravane, dotation médicamenteuse ?

## **2-f-2- Rencontre avec l'équipe de prévention**

A l'hôtel Tinit d'Er-Rachidia, nous avons retrouvé une partie de notre équipe de prévention (Béatrice, Roland, Christiane, Simone).

Une rencontre à Lhou Bourchouk de la commune d'Hassilabiad. Voir le compte-rendu de la mission de prévention.

## **2-g- mardi 10 octobre**

### **2-g-1- Tarik HEZI**

## **Dossiers pour l'association « Chourouk »**

Trois dossiers médicaux ont été remis à Tarik pour les proposer à l'association « Chourouk »

- Remplacement d'orthèse de membre inférieur pour une patiente porteuse d'une poliomyélite
- Jeune femme de 17 ans avec cyphoscoliose évoluée pour un avis orthopédique
- Patiente avec un goitre thyroïdien asymptomatique

## **Médicaments**

Pour compléter notre dotation, nous avons fait notre premier achat à Tarik qui nous a donné une dotation la moins chère possible avec les produits que nous lui avons demandé. Il n'y a pas eu de don gratuit.

## 2-g-2- Délégation provinciale de la santé

Nous avons rencontré monsieur le **médecin-chef du SIAAP** et **monsieur HAMDAOUI, adjoint du délégué provincial de la santé de la province d'Er-Rachidia**. Monsieur le délégué nouvellement nommé était absent.

Ils nous ont donné des imprimés de rapport de caravane humanitaire que nous devons remettre à la délégation à chaque fin de mission.

Ils nous ont confirmé que les demandes de caravane médicale devaient être adressées à la délégation provinciale qui la transmet à la direction régionale, qui la transmet au ministère (DRC).

Ils nous ont signalé qu'une demande de nomination d'un médecin pour le dispensaire de Tafraoute était faite pour 2018.

Enfin, ils nous ont informés qu'une campagne pour un dépistage parasitologique et bactériologique des selles pouvait être réalisée par la délégation lors de nos caravanes

## 2-h- mercredi 11 et jeudi 12 octobre

Nous remontons vers Fès le mercredi 11 octobre.

### 2-h-1- Retour vers Btaimia

Nous profitons de notre passage à Fès pour retourner sur les lieux de nos missions de 2000 et 2009 à Btaimia. Première surprise : les routes de Loulja, Bouchabel, Btaimia, Jbabra sont très délabrées et nous devons remonter par la route de Taounate. Nous ne pourrons aller qu'au dispensaire de Jbabra. Nous y rencontrerons l'infirmière du dispensaire

### Dispensaire de Jbabra

Les locaux ont été faits il y a moins de 10 ans.

Une infirmière et une sage-femme y sont affectées depuis 2 ans (première affectation). Il n'y a pas de médecin. L'infirmière a une dotation médicamenteuse suffisante surtout pour les pathologies chroniques.

Les locaux sont partiellement entretenus avec une femme de ménage. Les extérieurs sont jonchés de détritus.

L'infirmière fait 100 consultations le lundi et mercredi, une trentaine les autres jours.

Il n'y a pas d'accouchement, mais des consultations gynécologiques et suivit de grossesse. Les accouchements sont faits à la maternité de Bouchabel. La sage-femme est simplement accompagnatrice des parturientes.



**Dispensaire de Jbabra**



**Salle d'attente**



**Pharmacie**

Il n'y a pas d'eau sur toute la commune, car les canalisations sont détériorées. On nous explique que les habitants des douars non approvisionnés revendiquaient en vandalisant les canalisations. L'alimentation est assurée par des camions citernes.

### **Plan médical de la région**

Nous apprenons que le plan de santé de la région est centralisé sur le village de Bouchabel qui a un dispensaire avec un médecin, des infirmières et une maternité qui prend en charge les accouchements.

Les autres dispensaires de Jbabra, Loulja, Sid Labed n'ont qu'une infirmière.

Le médecin ne bouge pas de Bouchabel pour aller vers les autres dispensaires.

Les infirmières ne peuvent pas donner de médicaments sans ordonnance de médecin.

### **2-h-2- Rencontre avec Mohamed SOUSSI**

**Mohamed SOUSSI** est un ami de beaucoup de membres de l'association. Il était secrétaire de l'association marocaine « Fleur de vie » et nous a accompagnés de 2000 à 2009 lors de nos missions sur la province de Taounate.

Durant cette journée, il nous a accompagnés. Il nous a expliqué le nouveau fonctionnement administratif des régions et provinces.

2-i- vendredi 13 octobre

2-i-1- CHU Hassan II de Fès

Nous profitons de notre passage à Fès pour tenter de prendre contact avec la responsable des relations entre les associations et le CHU. Absente, nous avons rencontré **monsieur LATRACHE Saïd, secrétaire générale du CHU.**



**Administration du CHU**



**Les différents services**



**Entrée du CHU**

Nous avons profité de cette rencontre pour lui faire part de notre souhait de pouvoir faire admettre au CHU nos patients nécessitant, une prise en charge hautement spécialisée.

Ce dernier a trouvé notre démarche positive, mais étant une structure de niveau 3, il nous suggère d'apporter un avenant à notre convention du ministère de la Santé pour envisager de travailler avec le CHU. Un dossier lui sera adressé dès notre retour.

Il nous explique que le CHU est composé de 5 structures dont trois sont au niveau de l'hôpital Hassan II (oncologie, mère / enfants et gynécologie, 40 spécialités médicales et chirurgicales), les spécialités d'ophtalmologie et de psychiatrie sont proches de la médina à l'hôpital Idriss

Nous avons profité de ce passage au CHU pour montrer le dossier d'un enfant de 6 ans avec un tableau inflammatoire sévère, poly-adénopathies et inflammation du sigmoïde. L'infirmière en chef du service de pédiatrie a contacté directement la famille pour qu'elle vienne dans les 48 heures en hospitalisation pour bilan, diagnostic et traitement.

## 2-i-1- Rotary Club de Fès

Mohamed SOUSSI nous a présenté un couple influent du «**Rotary Club**» de Fès, **monsieur et madame BENNANI**. Monsieur est un grand industriel de Fès à la retraite. Madame a travaillé pour le ministère de la Santé. Elle a exercé 17 ans à Rissani. Elle s'occupe de plusieurs associations dont une d'entre elles intervient sur le CHU de Fès en aide aux patients démunis qui ont besoin de soins médicaux et d'aide pour leurs démarches administratives.

Après avoir évoqué plusieurs sujets, nous avons sélectionné trois projets pour lesquels ils peuvent nous aider :

- **Le dispensaire de Jdaid** : par l'intermédiaire de Mohamed SOUSSI, ils vont contacter Moha KARRAOUI pour savoir où en était le dossier de demande de validation du dispensaire de Jdaid auprès du ministère. Ils proposent leur appui auprès du ministère pour faire avancer ce dossier
- **La bibliothèque du collège de Taous** : ils nous proposent de faire un devis sur une dotation de livres adaptés au collège et enseignement (français et arabe). Ils se posent la question de l'intérêt d'une dotation de livres en berbère. Nous devons leur fournir notre liste de livres.
- **La dotation en médicaments** : ils nous proposent de faire un devis auprès des grossistes marocains pour notre dotation médicamenteuse. Nous devons leur fournir notre liste.

Leur influence et connaissance des administrations générales et de la santé peut nous aider dans nos actions. Ils sont d'accord pour nous aider et nous conseiller dans nos démarches et problèmes.

## **3- CONCLUSION, INTERROGATIONS ET PROJECTION**

### **3-a- Conclusions**

Notre voyage de 10 jours, nous a permis d'avoir de nombreux contacts et des informations intéressantes qui doivent nous aider dans nos actions.

Nous avons ressenti que de nombreuses personnes étaient prêtes à nous soutenir dans nos actions.

### **3-b- Projection sur les futures caravanes**

Avec toutes les informations recueillies, nous pouvons déjà nous projeter vers nos futures caravanes.

Il serait souhaitable

- D'étudier la possibilité de réaliser une caravane médicale à Jdaid et Taфраoute.
- De réaliser une campagne de dépistage de l'HTA, du diabète avec une dotation médicamenteuse (dotation fournie par la DRS)
- D'obtenir la participation d'un laborantin de la délégation pour le dépistage des parasitoses sur des coprocultures. Nous aurons une cartographie infectieuse qui nous aidera dans nos prescriptions.
- Nous adresserons nos dossiers de demande de caravane médicale aux 3 niveaux des autorités de la santé (DRC, DRS, délégation provinciale) en restant surtout en contact avec la DRS (direction régionale - monsieur ELGUELTA).

Nous demanderons :

- A Tarik HEZI, pharmacien à Er-Rachidia, notre dotation médicamenteuse.
- Au directeur de l'école d'infirmière, la présence de 3 infirmières (et sage-femme) pour nous aider lors de nos caravanes.

-

Nous préparerons ;

- Une conférence débat pour l'école d'infirmière.

Ces divers points devront être étudiés en commissions médicales et de préventions, avant d'être approuvés par le conseil d'administration

-----