



## Bulletin de l'urgence de Santé Publique liée au COVID-19 CNOUSP, le 16 février 2020

### Contexte

Le 31 décembre 2019, les autorités sanitaires de la ville de Wuhan en Chine ont signalés des cas groupés de pneumonie d'étiologie inconnue. Un lien épidémiologique a été identifié avec la fréquentation d'un grand marché de poissons et d'animaux vivants, indiquant une possible contamination d'origine animale.

Le 7 janvier 2020, un nouveau coronavirus a été identifié par le CDC de Chine. Désormais nommé **SARS-CoV-2** après que l'OMS l'ait initialement appelé **2019-nCoV**, il est responsable d'une maladie officiellement dite **COVID-19**.

La transmission interhumaine du virus, confirmée par les autorités sanitaires chinoises et l'OMS, a été à l'origine d'une augmentation rapide des cas de maladie en Chine ainsi que de quelques cas importés dans d'autres pays, de voisinage et sur d'autres continents.

Le 30 Janvier 2020, décrète que cette flambée épidémique constitue une **urgence de santé publique de portée internationale**, recommandant aux états membres d'intensifier les efforts de préparation à la riposte, y compris le renforcement de la surveillance et la mise en place de dispositifs de détection précoce et de prise en charge des cas, incluant les mesures de prévention de la propagation du virus.

### Situation épidémiologique au 16 février 2020

#### 1. Au niveau international : un total de 71 354 cas confirmés

- 70 640 cas en Chine, avec 1772 décès ;
- 25 pays et des navires de croisière ont enregistré un total de 714 cas confirmés, avec 3 décès ;
- Le taux de létalité du au COVID-19 est de **2,6%** au niveau mondial ;
- 17 professionnels de santé ont été infectés par le nouveau virus, dont 2 décédés.

#### 2. Au niveau national : aucun cas de COVID-19 n'a été enregistré

Le Centre National des Opérations d'Urgences de Santé Publique (CNOUSP) a capté **20 signalements** depuis le 26 janvier 2020 :

- 10 signalements ont été jugés sans lien avec COVID-19, après vérification ;
- 10 signalements correspondant à la définition d'un « **cas possible de COVID-19** » ont été investigués selon les procédures en vigueur, y compris les analyses virologiques. **Les 10 cas possibles ont été exclus suite à des résultats de laboratoire négatif pour le SARS-CoV-2.**

## Evaluation du risque pour le Maroc

Au vu des données disponibles à ce jour, le CNOUSP considère que :

- Le risque qu'un cas de COVID-19 soit importé sur le territoire national est **élevé** ;
- Le risque d'enregistrer des cas secondaires suite à un cas importé est **modéré** ;
- Le risque de propagation du SARS-CoV-2 sur le territoire national est **faible**.

## Bilan des mesures entreprises dans le cadre de la mise en œuvre du plan national de veille et de riposte à COVID-19

Dès le début de l'alerte, le CNOUSP a élevé son niveau de vigilance et son mode de fonctionnement du vert à l'orange, comportant notamment l'adjonction de cadres de structures du Ministère de la Santé hors DELM et la tenue de séances de travail quotidiennes, en vue de :

- Suivre la situation épidémiologique internationale et en Chine en temps réel ;
- Evaluer quotidiennement le risque pour le Maroc ;
- Affiner et déployer le dispositif de veille et de riposte au COVID-19.

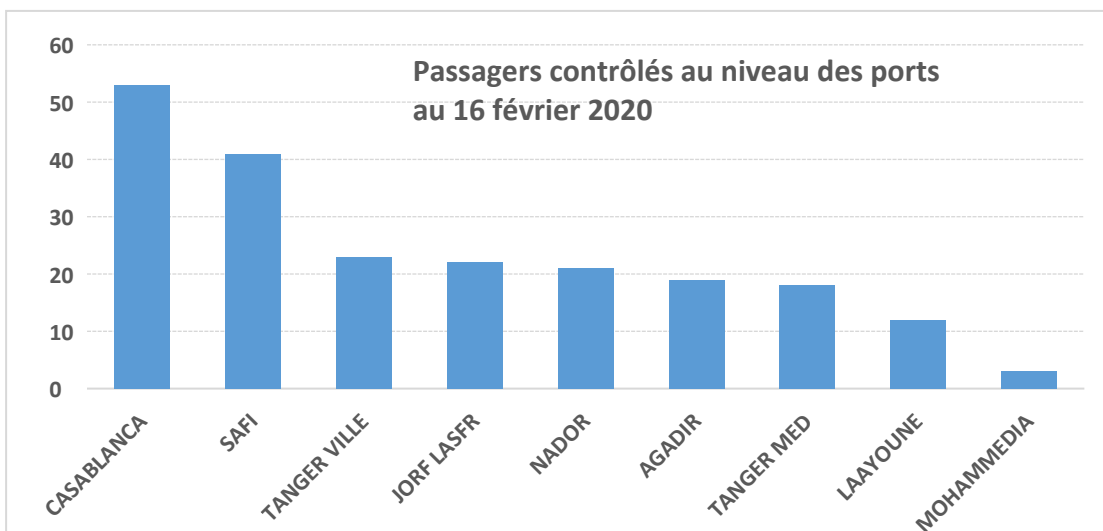
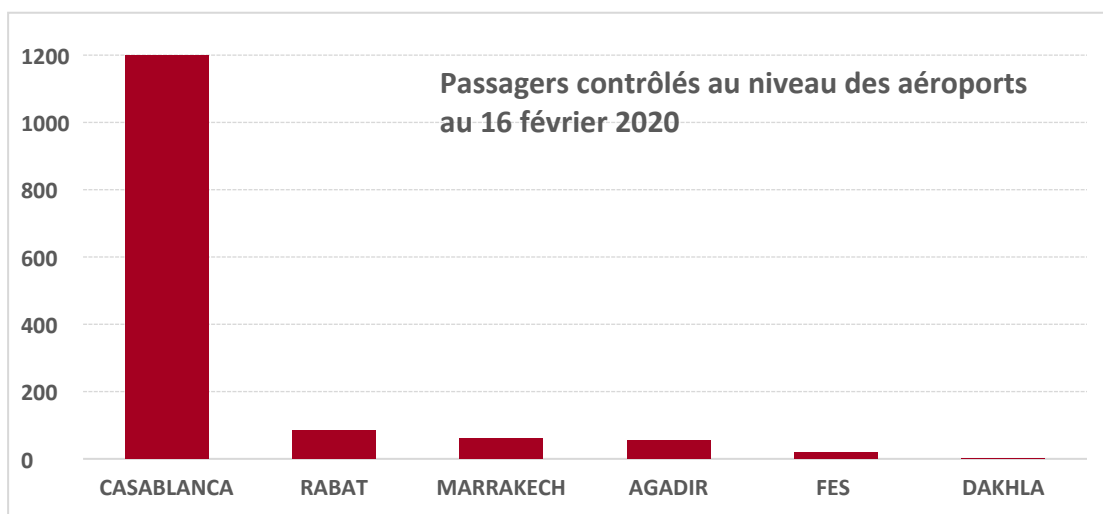
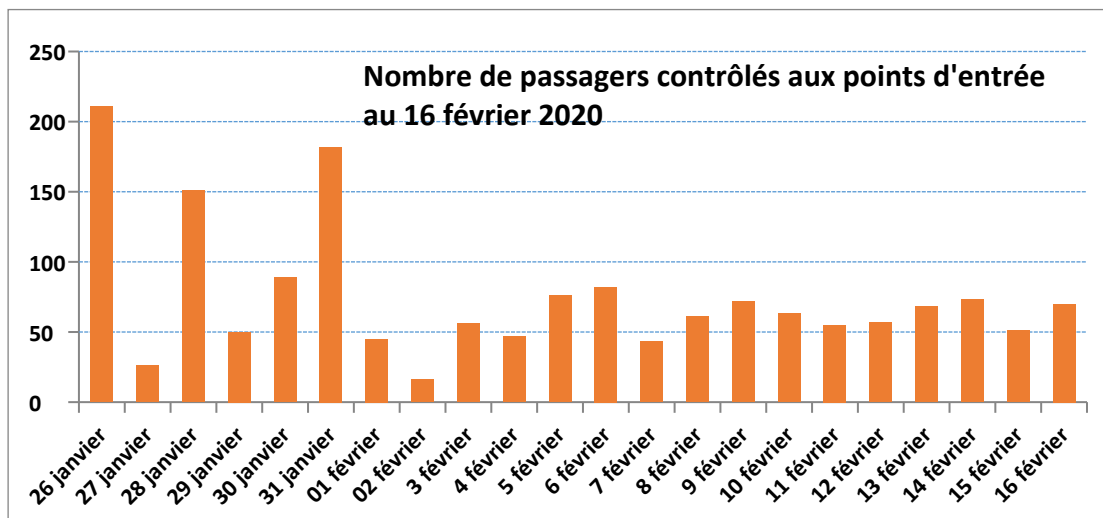
Le bilan des réalisations au 16 février 2020 se présente comme suit :

### **1. Gouvernance du plan :**

- Réunion de haut niveau au siège du Poste Central de Coordination (PCC), avec la participation de Messieurs le Ministre de la Santé et de l'Intérieur ;
- Tenue de réunions quotidiennes au PCC, avec la participation des différents secteurs impliqués, dont celui du Ministère de la Santé ;
- Tenue de réunions quotidiennes au CNOUSP, avec participation des différents intervenants du Ministère de la Santé ;
- Développement, mise à jour régulière et diffusion par circulaire des procédures de détection, de notification et de prise en charge d'un cas possible ;
- Développement et mise à jour de l'algorithme de contrôle sanitaire aux points d'entrée ;
- Élaboration et diffusion du plan national de veille et de riposte au COVID-19 ;
- Développement d'un plan de communication spécifique ;
- Préparation et diffusion d'un matériel de formation et des procédures opérationnelles standards pour la formation des professionnels de Santé.

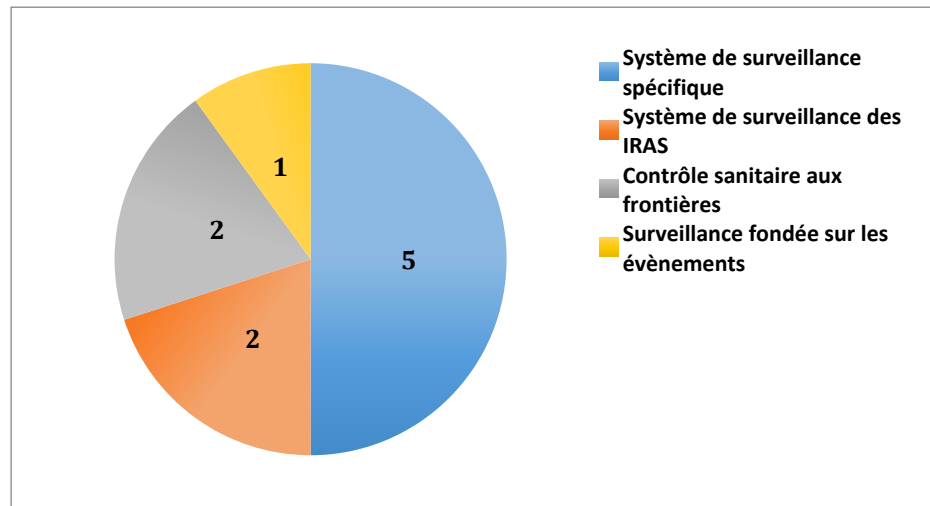
## 2. Veille et détection précoce

- Contrôle sanitaire des passagers en provenance de Chine au niveau des points d'entrée :



**Un total de trois (3) personnes a été évacué à partir des points d'entrée, selon la procédure de détection d'un cas suspect.**

- Vérification et évaluation de vingt (20) signaux captés par le système de veille, dont dix (10) ont été jugés sans lien avec COVID-19 ;
- Investigation épidémiologique et virologique des dix (10) signaux retenus comme « cas possibles de COVID-19 ». Les différents modes de veille et de surveillance les ayant détectés étaient comme suit :



- Suivi médical biquotidien des concitoyens rapatriés et des membres des équipes les ayant accompagnés

### 3. Prise en charge diagnostique et thérapeutique :

- Acquisition des tests et réactifs pour le diagnostic virologique des cas possibles, au niveau des 2 laboratoires nationaux de l'INH et de l'IPM. Les prélèvements des 167 concitoyens rapatriés et des membres des équipes les ayant accompagnés, ainsi que des 10 cas possibles ont été analysés (02 à l'IPM et le reste à l'INH) ;
- Préparation de salles d'isolement au niveau des différents CHP-CHR-CHU du Royaume, avec dotation en équipements de protection individuels (cantines) et en thermomètres infrarouges ;
- Déploiement de 6 chambres mobiles d'isolement à Oujda, Dakhla, Agadir, Marrakech, Tanger et Meknès ; les trois dernières ont été installées, alors que les autres sont en cours, en coordination avec la Gendarmerie Royale.

### 4. Communication et information :

- Organisation de 3 points de presse, diffusion de 6 communiqués de presse et participation à plusieurs émissions TV & Radio (Directeur de la DELM, coordonnateur du CNOUSP, responsable du CSF à l'aéroport de Casablanca, Directeur régional de la Santé) ;
- Elaboration et diffusion d'un dépliant de sensibilisation des voyageurs en provenance de Chine et préparation en cours d'un autre dédié aux voyageurs à destination de Chine ;
- Activation du numéro « Allo Veille épidémiologique » : le nombre d'appels reçus est de 84, avec un pic enregistré le 02/02/2020 correspondant à l'arrivée des rapatriés marocains de Wuhan ;
- Développement d'un support éducatif pour la sensibilisation en milieu scolaire ;
- Mise en ligne des documents relatifs au COVID-19 et de la situation nationale ;

- Réalisation d'une capsule de sensibilisation sur les moyens de prévention du COVID-19.