



Note synthétique sur le plan national de veille et de préparation à la riposte contre la maladie à virus Ebola

La flambée épidémique de la maladie à virus Ebola qui sévit actuellement en Afrique de l'Ouest (Guinée, Liberia et Sierra Léone, Nigéria) continue d'évoluer de façon alarmante selon les dernières déclarations de l'OMS. Ainsi, au 07 septembre 2014, un cumul de **4390** cas dont **2266** décès (létalité de **51%**) ont été rapportés à l'OMS¹. Au niveau des trois pays les plus affectés (Guinée, Liberia et Sierra Léone), **48% des cas et 51% des décès ont été enregistrés en l'espace de 21 jours** (entre le 17 août et le 6 septembre 2014). Ce qui témoigne de la rapidité avec laquelle l'épidémie évolue.

Depuis l'annonce par l'OMS de cette flambée épidémique au mois de mars 2014, un dispositif national de veille et de préparation à la riposte contre cette maladie mortelle a été mis en place au Maroc par le Ministère de la santé en collaboration avec ses partenaires nationaux et en coordination avec l'OMS. Ce dispositif a pour objet de prévenir le risque d'introduction et de propagation de la maladie dans notre pays. Il s'articule autour des quatre axes d'intervention suivants:

1. Mesures visant la prévention de l'introduction du virus dans le territoire national :

- Contrôle sanitaire aux points de sortie des pays touchés (Aéroports, ports, frontières terrestres) conformément aux exigences de l'OMS:
 - Toute personne présentant des symptômes suspects de la maladie à virus Ebola et/ou ayant été en contact direct ou indirect avec un malade est interdite de quitter le pays ;
- Surveillance de l'état de santé des passagers par l'équipage de la RAM avant l'accès à bord au niveau du pays d'origine.

2. Mesures de veille visant la détection précoce des cas suspects

- Surveillance de l'état de santé des passagers à bord par les membres de l'équipage. Pour cela, les mesures suivantes ont été mises en place :
 - Mise en place de procédure de gestion d'un cas suspect à bord et de désinfection des aéronefs ;
 - Formation et sensibilisation des membres de l'équipage de la RAM ;
 - Equipement des aéronefs de kits de protection individuelle et de thermomètres de mesures de la température à distance (thermomètres infrarouges) ;

¹ WHO : Ebola Response Roadmap Situation Report 3, 12 september 2014

- Distribution d'un questionnaire à bord pour à la fois avoir des informations sur le statut sanitaire des passagers et recueillir leurs coordonnées pour leur suivi au Maroc ;
- Elévation du niveau de veille et de vigilance sanitaires au niveau différents points d'entrée nationaux avec un accent particulier pour l'Aéroport Mohamed V de Casablanca (qui accueille quotidiennement des vols en provenance des pays touchés) ainsi qu'au niveau du point d'entrée terrestre de Guergarate (province d'Aousserd à la frontière avec la Mauritanie) :
 - Contrôle systématique de la température par caméra thermique ;
 - Observation visuelle de l'état de santé général des voyageurs ;
 - Aménagement d'unités pour l'isolement et l'évaluation médicale des cas suspects ;
 - Mise en place d'ambulances pour le transport sécurisé des cas suspects ;
 - Renforcement des services de contrôle sanitaire aux frontières en ressources humaines et en équipements de protection ;
 - Information et sensibilisation des passagers avec distribution de dépliant en langue française et en langue anglaise ;
 - Recueil des informations sur les coordonnées (adresse, téléphone, etc.) des passagers en provenance des pays touchés en vue du suivi de leur état de santé pendant leur séjour au Maroc.
- Surveillance active de l'état de santé des voyageurs en provenance des pays touchés durant une période de 21 jours (période d'incubation de la maladie) ;
- Sensibilisation et information des professionnels de soins (public et privé) pour être en mesure de détecter à temps d'éventuels cas suspects.

3. Instauration d'un dispositif de prise en charge et de diagnostic :

- Mise en place de moyens pour le transport sécurisé des cas suspects, à savoir des ambulances du Ministère de la Santé et de la protection civile ;
- Aménagement et préparation des unités d'isolement et de prise en charge des cas suspects au niveau des centres hospitaliers régionaux (CHR) en mettant l'accent sur le CHR Moulay Youssef de Casablanca qui est considéré centre référant pour la prise en charge des cas suspects ainsi que le CHR Hassan II de Dakhla ;
- Formation et préparation des équipes de soins des unités hospitalières d'isolement et de prise en charge ;
- Préparation du laboratoire de virologie de l'Institut Pasteur de Casablanca pour analyse des prélèvements par la technique de PCR (Polymerase Chain Reaction) ayant une spécificité et sensibilité de 100% avec un délai d'obtention du résultat de 3 à 4 heures.

4. Communication et sensibilisation sur le risque

- Information de l'opinion publique sur la situation épidémiologique de la maladie et sur le dispositif national de veille et de préparation ;

- Conseils aux voyageurs à destination ou en provenance des pays touchés ;
- Mise en place d'une page web dédiée à la maladie à virus Ebola au niveau du site web du Ministère de la Santé : www.sante.gov.ma ;
- Mise en place au niveau de la Direction de l'Epidémiologie et de la Lutte contre les Maladies (DELM) d'un numéro de téléphonie économique (0801004747) pour répondre aux questionnements des voyageurs, de la population et des professionnels sur tout ce qui a trait à la maladie et au dispositif national de veille et de préparation à la riposte.



ورقة موجزة عن الخطة الوطنية لليقظة والاستعداد لمواجهة مرض فيروس الإيبولا

فاشية مرض فيروس الإيبولا، التي تنتشر حاليا في غرب إفريقيا (غينيا و ليبيريا و سيراليون)، ما زالت تتطور بشكل مثير للغاية حسب آخر التصريحات لمنظمة الصحة العالمية.

فحسب بيان منظمة الصحة العالمية الصادر في 12 شتنبر 2014، بلغ مجموع الحالات حتى 07 شتنبر من السنة الحالية 4390 حالة، منها 2226 وفاة. كما أن حوالي 48 في المائة من هذه الحالات و 51 في المائة من الوفيات سجلت في البلدان الثلاث في غضون 21 يوما في الفترة الممتدة من 17 غشت إلى 06 شتنبر 2014.

ومنذ الإعلان عن هذه الفاشية من طرف منظمة الصحة العالمية خلال شهر مارس الأخير، عملت وزارة الصحة، بدعم من جميع شركاءها الوطنيين، وبتنسيق مع منظمة الصحة العالمية، على إعداد مخطط وطني لليقظة والاستعداد لمواجهة هذا المرض المميت. ويهدف هذا المخطط إلى الحيلولة دون دخول وانتشار الفيروس ببلادنا وذلك بارتكازه على المحاور الاربعة الأساسية التالية :

1. التدابير الرامية إلى الوقاية من دخول الفيروس إلى ترابنا الوطني

- المراقبة الصحية بالبلدان الموبوءة وفقا لمقتضيات اللوائح الصحية الدولية (المطارات و الموانئ و الحدود البرية):
 - يمنع من السفر كل حامل لأعراض المرض و كل من كان على اتصال مباشر أو غير مباشر مع مريض معروف.

- مراقبة صحة المسافرين القاصدين أو العابرين المغرب بنقط الذهاب بالبلدان الموبوءة قبل الصعود إلى الطائرة من طرق طاقم الخطوط الملكية المغربية.

2 . تدابير اليقظة الرامية إلى الكشف المبكر عن الحالات المشتبه فيها

- مراقبة صحة المسافرين من طرف طاقم الطائرة. و قد عبئت لهذه الغاية مجموعة من التدابير و هي:
 - وضع الإجراءات التدبيرية للتكفل بالحالات المشبوهة على متن الطائرة و للقيام بإجراءات التطهير.
 - تحسيس و تكوين أعضاء الأطقم المشرفة على الرحلات.
 - تزويد الطائرات بالأجهزة الواقية و بآلات قياس الحرارة عن بعد.
 - أخذ المعلومات الضرورية لتتبع المسافرين بالمغرب، إذا دعت الضرورة إلى ذلك، بواسطة استمارة توزع عليهم أثناء الرحلة.
- رفع درجة اليقظة الوبائية بنقط العبور لرصد مرض فيروس الإيبولا خصوصا بمطار محمد الخامس بالبيضاء و بنقطة العبور البرية الكركارات التابعة لإقليم أوسرد على الحدود مع موريتانيا:
 - قياس حرارة الجسم عبر الكاميرات الحرارية.
 - المراقبة الصحية المباشرة للمسافرين.
 - تحديد وحدات للعزل الطبي و الرعاية الصحية للحالات المشتبه فيها.
 - تعيين سيارات إسعاف للنقل المؤمن للحالات المشتبه فيها.
 - دعم قدرات و كفاءات مصالح المراقبة الصحية على الحدود.
 - تحسيس المسافرين أثناء إقامتهم بالمغرب حول التدابير التي يجب اتخاذها في حالة شعورهم بالحمى أو بأعراض أخرى طيلة 21 يوما بعد وصولهم. و لهذه الغاية يوزع على المسافرين الداخلين إلى المغرب مطويات باللغتين الفرنسية و الانجليزية.

- الرصد اليومي لعدد المسافرين و عدد العابرين و أخذ عناوين و رقم هواتف المسافرين الداخلين إلى المغرب و الطاقم المشرف على رحلتهم.
- تتبع المسافرين القادمين من الدول الموبوءة طيلة ثلاثة أسابيع أثناء إقامتهم بالمغرب.
- تكوين العاملين بالصحة من قطاع عام و خاص و تحسيسهم بأهمية الكشف في الوقت المناسب عن الحالات المشبوهة.

2. التشخيص والتكفل بالمرضى

- توفير وسائل النقل الصحي المؤمن من طرف وزارة الصحة والوقاية المدنية للتكفل بالحالات المشتبه فيها.
- تجهيز و إعداد وحدات العزل الطبي و الرعاية الصحية للحالات المحتملة لمرض فيروس الإيبولا و ذلك بالمراكز الاستشفائية الجهوية مع التركيز في البداية على المركز الاستشفائي الجهوي المرجعي مولاي يوسف بالبيضاء و المركز الاستشفائي الجهوي بالداخلة.
- تكوين و إعداد فرق للتدخل بالجهات و تجهيزهم بكل المعدات الوقائية لحمايتهم من العدوى.
- إعداد مختبر الكشف الفيروسي لمعهد باستور لتشخيص الفيروس في الوقت المطلوب (من 3 إلى 4 ساعات) وفق المعايير الدولية للسلامة و الأمن البيولوجيين.

3. التنسيق و التواصل حول الإخطار

- إخبار الرأي العام بمضمون الخطة الوطنية لليقظة و الاستعداد للرد عن مرض فيروس الإيبولا و بما جد عن الوضعية الوبائية الخاصة به؛
- تزويد المسافرين القاصدين أو القادمين من الدول الموبوءة بالنصائح والمعلومات الضرورية.
- وضع صفحة إلكترونية خاصة بمرض فيروس الإيبولا بعنوان الوزارة: www.sante.gov.ma
- تخصيص رقما اقتصاديا 0801004747 للرد على تساؤلات المسافرين و السكان والمهنيين الصحيين المتعلقة بالمرض و بالخطة الوطنية لمكافحته و ذلك بمديرية الأوبئة و محاربة الأمراض.