ROYAUME DU MAROC
Ministère de la Santé
Direction de l'Epidémiologie et
de Lutte contre les Maladies

المملكة المغربية
وزارة الصحة
مديرية علم الأوبئة و محاربة الأمراض

COVID-19 au Maroc

Feuille de route de la levée du Confinement

Version du 05/05/2020

Dr M. Youbi
DELM

DELM
Direction de l'Epidémiologie
et de Lutte contre les Maladies

وزارة الصحة
ⵜⴰⵎⴰⵡⴰⵙⵜ ⵏ ⵜⵣⵔⴼⵜ
Ministère de la Santé

Plan

1. Confinement: Objectifs, mesures et Impact
2. Levée du confinement: Arguments, objectifs et prérequis
3. Benchmark
4. Scénario
5. Adaptation du SNS en post-confinement

1. Confinement : mesures

Chronogramme des grandes mesures adoptées par le Royaume du Maroc	
02/03/2020	Enregistrement du 1er cas
05/03/2020	Enregistrement du 2ème cas - Interdiction des rassemblements de plus de 1000 personnes
09/03/2020	Suspension des vols Maroc- Italie
10/03/2020	1er décès - Suspension des liaisons maritimes Maroc –Italie
11/03/2020	Création du comité de veille économique
13/03/2020	Suspension des cours au niveau des établissements scolaires et universitaires
14/03/2020	Interdiction de tous les rassemblements publics de plus de 50 personnes
15/03/2020	Suspension des vols internationaux - Création du fonds spécial pour la gestion de la pandémie
16/03/2020	Fermetures des lieux publics (cafés, restaurants, salles de sports, salles de cinéma, mosquées…)
17/03/2020	Fixation à 50 % de la capacité maximale des moyens de transport publiques
20/03/2020	Déclaration de l'état d'urgence sanitaire du 20 mars au 20 avril
21/03/2020	Interdiction de déplacement entre les villes - Suspension des lignes ferroviaires
22/03/2020	Suspension de la distribution de la presse papier
24/03/2020	Publication du bulletin officiel relatif à l'état d'urgence sanitaire
05/04/2020	Grace Royale au profit de 5654 détenus
07/04/2020	Instauration du port obligatoire des masques
18/04/2020	Prolongation de l'état d'urgence sanitaire au 20 Mai2020
23/04/2020	Interdiction des déplacements nocturnes durant tout le mois de Ramadan de 19H00 à 05H00 sauf pour les personnes exerçant dans les secteurs indispensables et vitaux

1. Confinement : objectifs et résultats

I. Maitriser l'épidémie / Réduire la transmission

II. Aplatir la courbe épidémique

III. Éviter la saturation du système de santé

1. **Distanciation physique**
2. **Mesures barrières**
3. **Mesures sanitaires :**

   Détection des cas, prise en charge médicale et isolement des contacts

1. Confinement : Impact

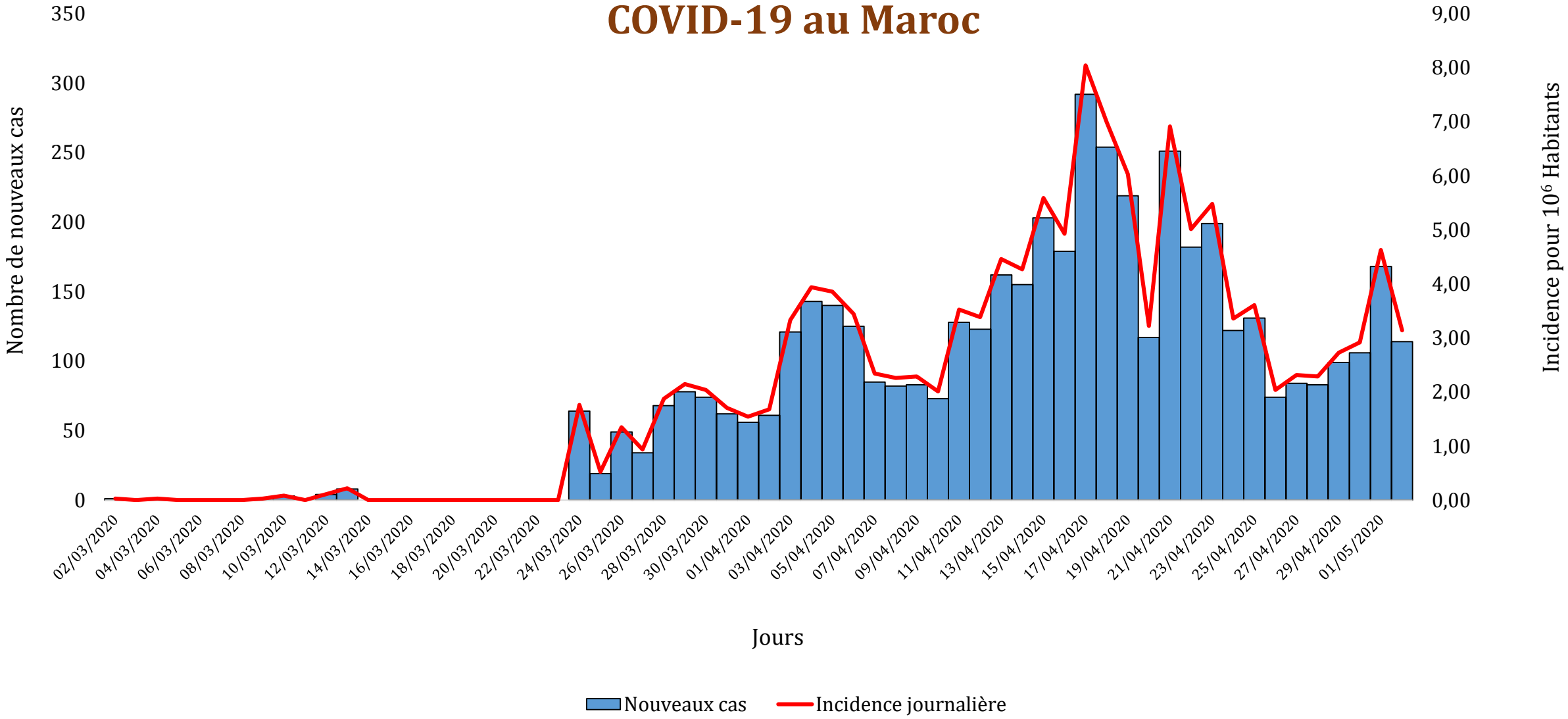
- Aplatissement de la courbe : Baisse du taux d'attaque, de la létalité et des cas en réanimation
- Non saturation du système des santé ?
- Pas d'évolution vers la phase 3 (diffusion communautaire à l'échelle nationale).
- Les mesures auraient permis d'éviter* :
  - ✓300 000 à 500 000 nouveaux cas
  - ✓9000 à 15 000 décès (estimé sur la base d'une létalité de 3%)
  - ✓4650 à 7750 (estimée sur la base de 1,55% des cas ont nécessité des soins intensifs)

**Estimation sur la base d'un R_0=2, à la date du 30 avril*

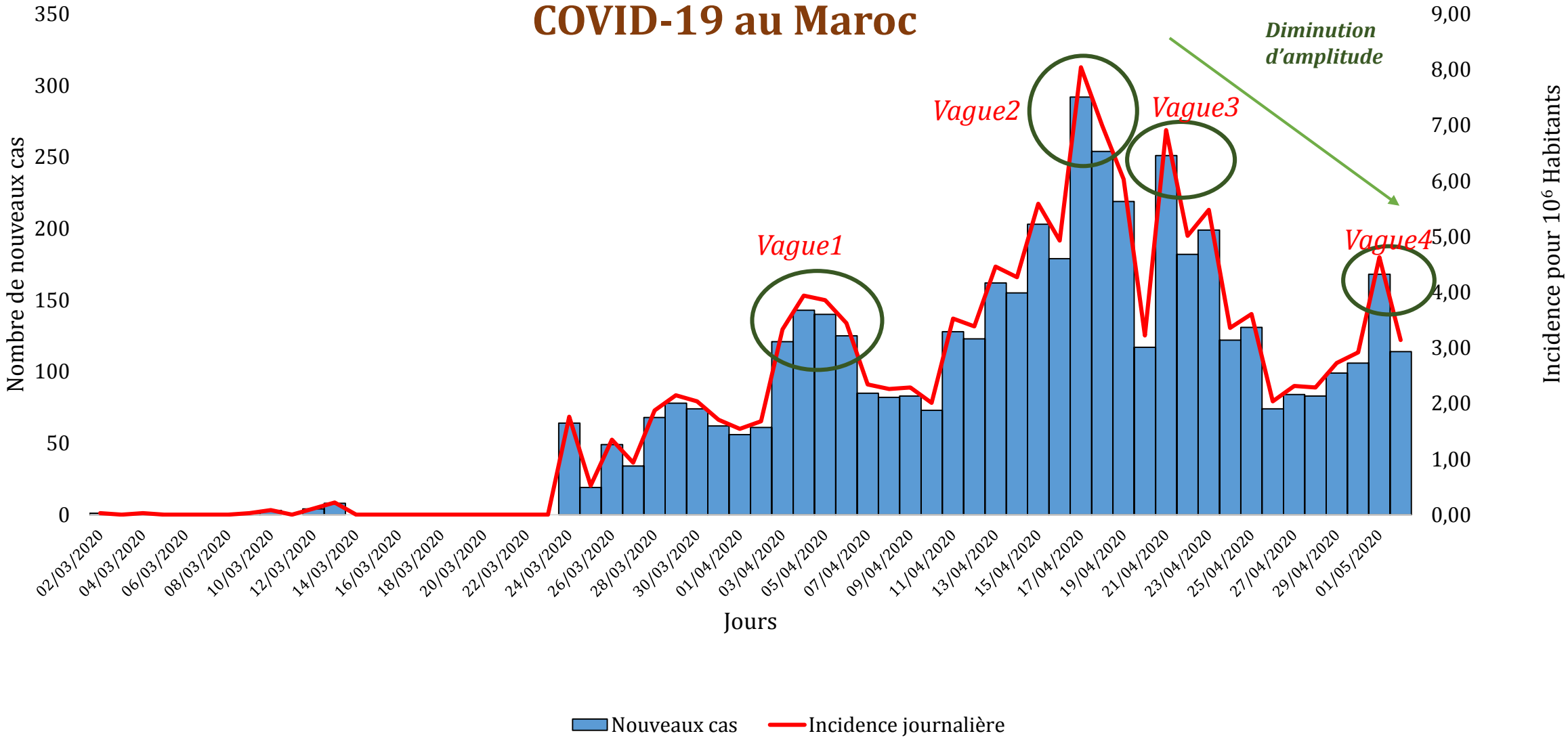
	Taux de reproduction au 05 mai 2020
National	**≈1,01**
Casa	1,09
Rabat	0,98
Fès	1,04
Tanger	1,06
Marrakech	1,07
Oriental	Fin de l'épisode épidémique
Benimellal	<0,5
Daraa	<0,6
Souss-Massa	<0,5
Layoun	Fin de l'épisode épidémique
Goulmim	<0,5
Dakhla	Fin de l'épisode épidémique

Cumul au 20 mai ≈ 6.400 cas confirmés

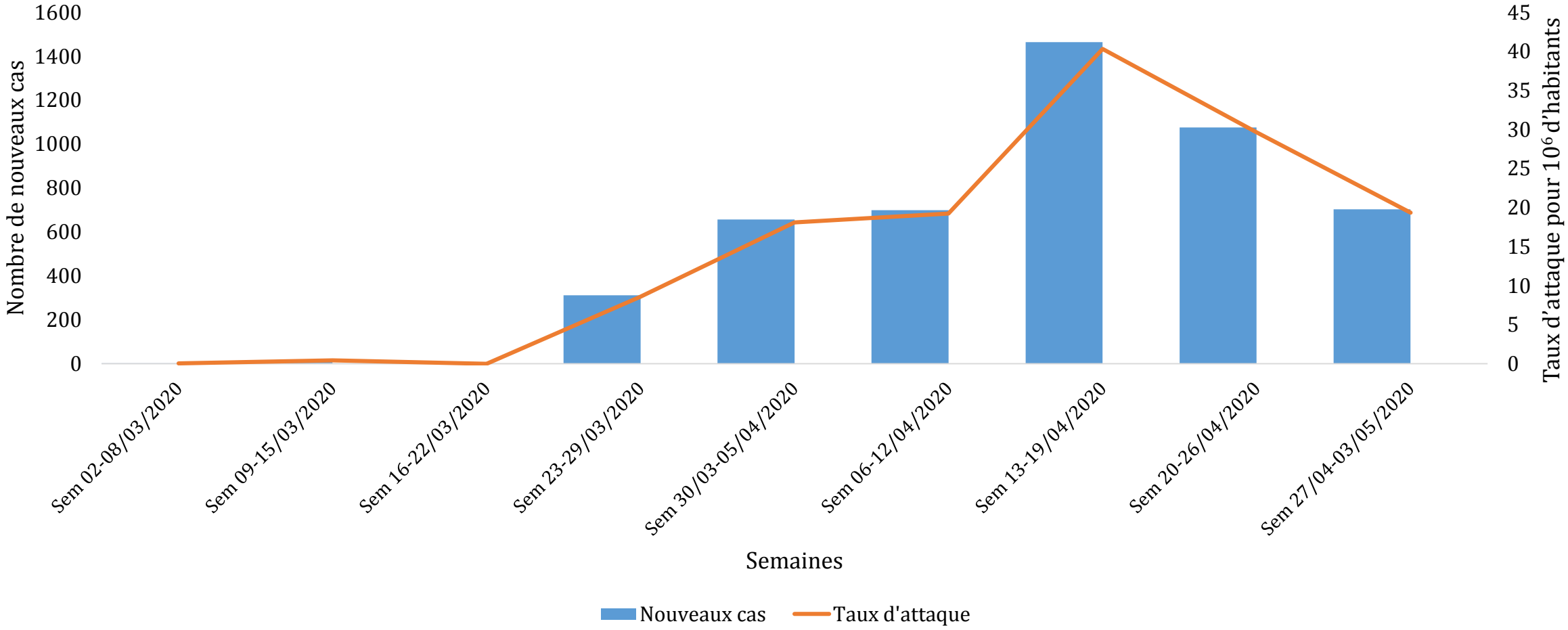
Evolution journalière des nouveaux cas et du taux d'attaque COVID-19 au Maroc



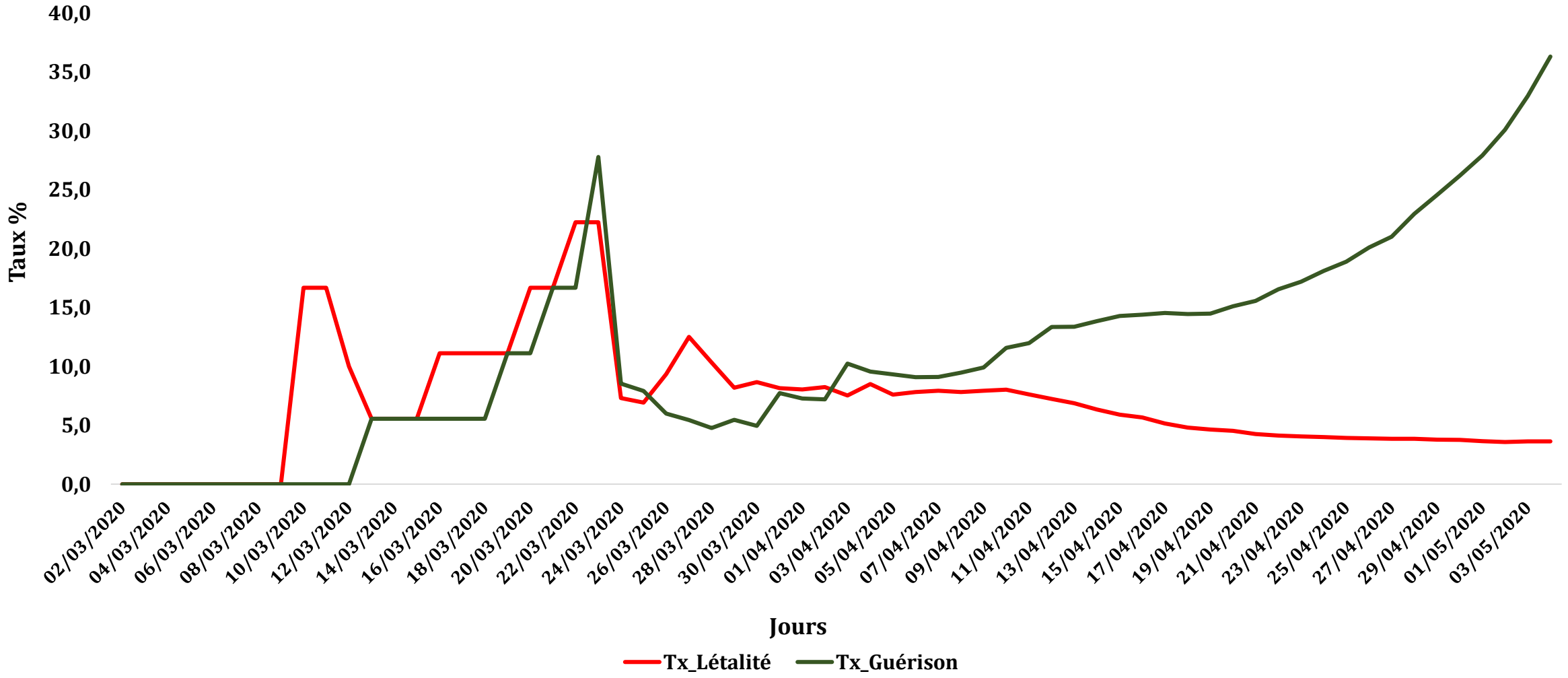
Evolution journalière des nouveaux cas et du taux d'attaque COVID-19 au Maroc



Evolution Hebdomadaire des nouveaux cas et du taux d'attaque COVID-19 au Maroc



Evolution quotidienne des taux de létalité et de guérison (%)



2. Levée du confinement : Arguments

1. Impact socioéconomique du confinement
2. Impact sanitaire :
   - Le confinement pèse lourdement sur les autres morbidités, plus difficilement prises en charge dans le contexte épidémique
   - Le confinement pourrait être la source de l'apparition ou de l'aggravation d'autres morbidités (ex. troubles psychiques)
3. Maitrise de l'épidémie :
   - Régions où l'épidémie est en phase de plateau
   - Régions avec une baisse constante du Taux de Reproduction (RT)
   - Régions où l'épidémie est maitrisée avec un RT < 1

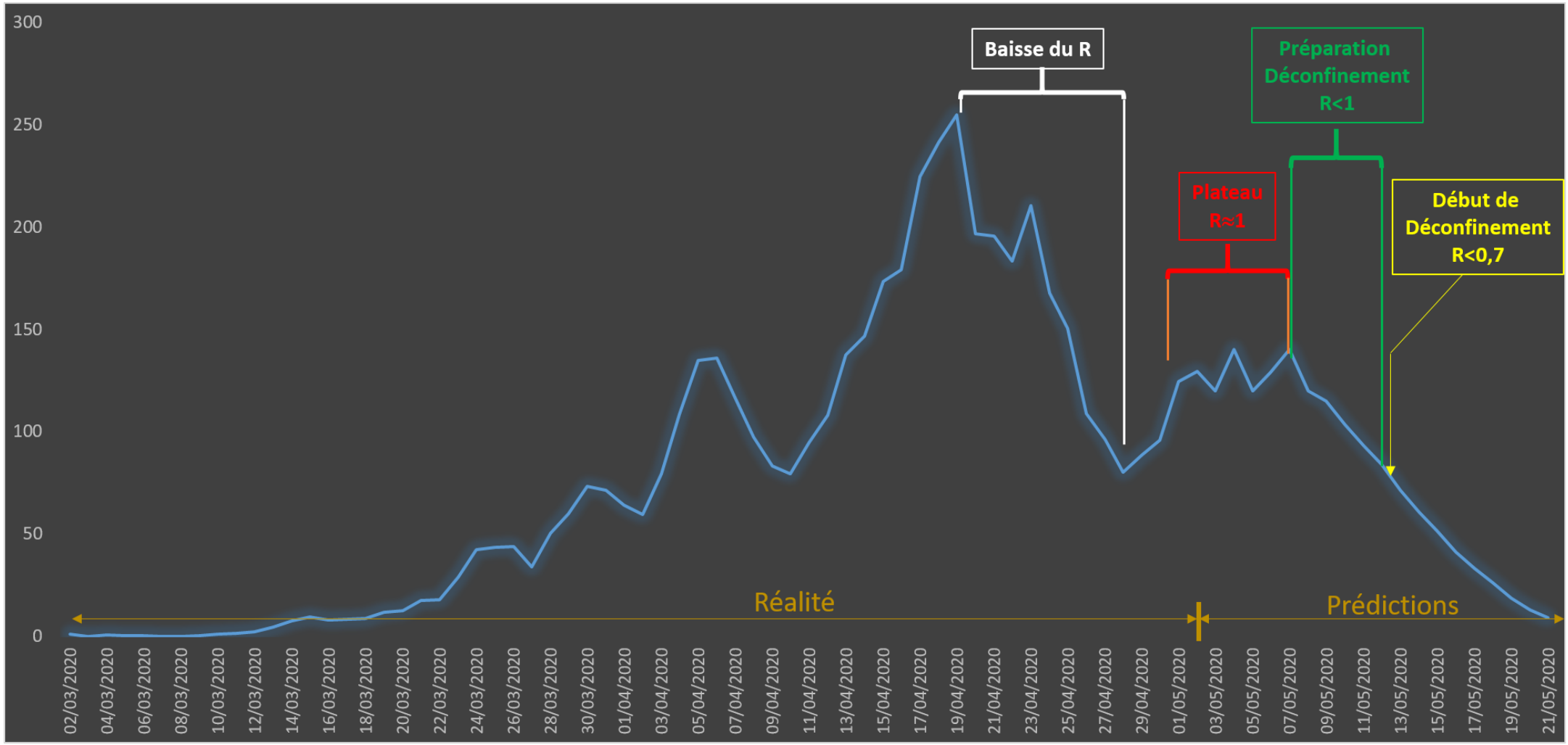
2. Levée du confinement : risques

- Deux scénarios :
  1. Sources des foyers professionnels et des collectivités fermées sont maitrisées
     - La fin de cet épisode épidémique est prévue entre le 16 et le 22 mai
     - Avec enregistrement de cas sporadiques en moyenne entre 10 et 20 à la fin de l'épidémie
  2. Sinon :
     - Evolution en dents de scie
     - Etalement de l'épisode épidémique dans le temps limité à certaines zones.

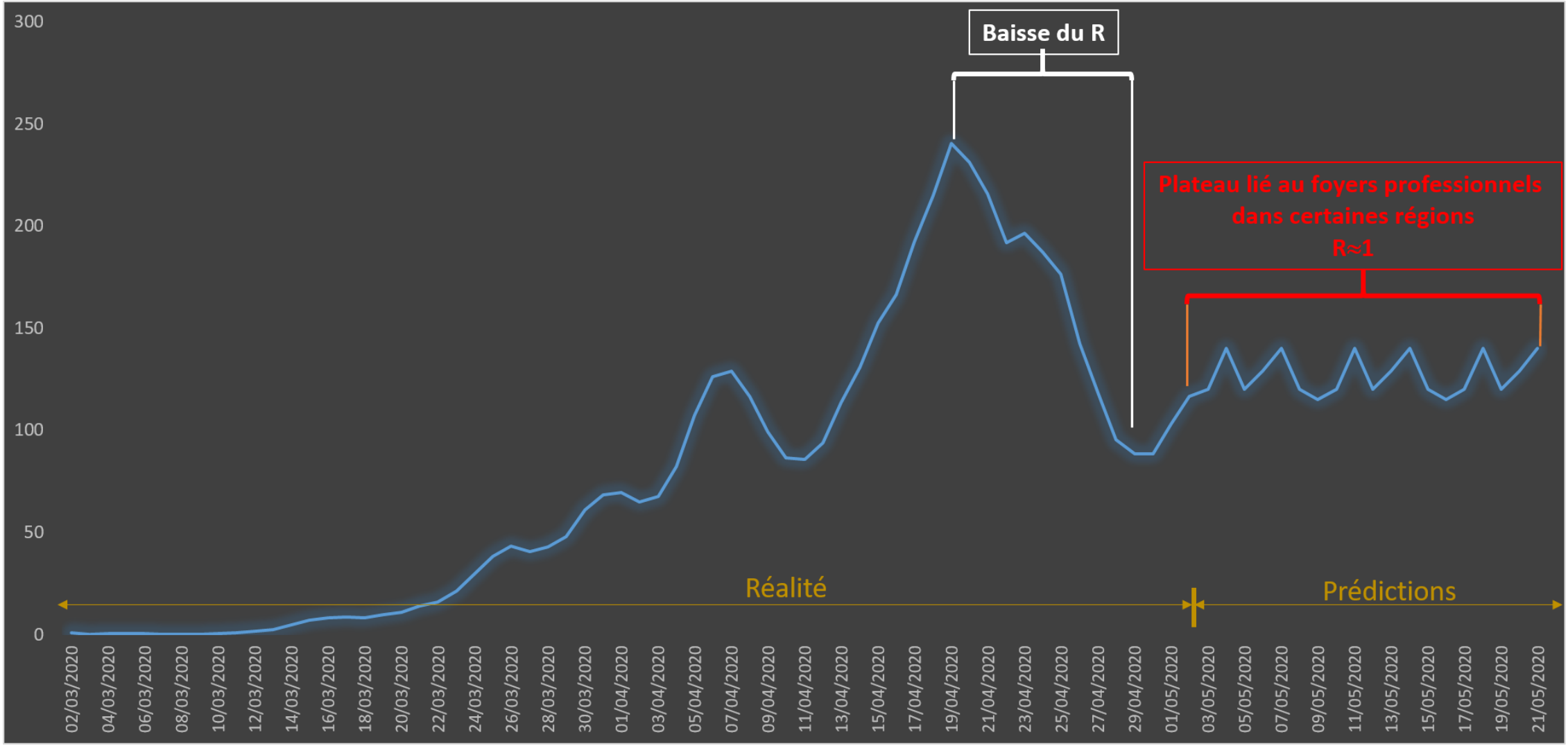
- Risques liés à de nombreuses incertitudes :
  - ✓ la grande transmissibilité du virus
  - ✓ la proportion inconnue des formes asymptomatiques
  - ✓ la logistique de surveillance et de prise en charge
  - ✓ l'hétérogénéité de l'adhésion de la population aux mesures instaurées

→ la résurgence de l'épidémie après la levée du confinement reste possible

Courbe épidémique et prédiction de son évolution pour scénario 1



Courbe épidémique et prédiction de son évolution pour scénario 2



2. Levée du confinement : objectifs

- La sortie de confinement doit s'inscrire dans la stratégie de contrôle de l'épidémie jusqu'alors adoptée. L'objectif de **contrôler l'épidémie** devra rester de mise

- Objectifs spécifiques en phase suivant la levée du confinement :
  - Limiter l'apparition de nouvelles infections et de nouveaux foyers
  - Eviter la diffusion communautaire du virus dans les régions avec des cas sporadiques et/ou de petits foyers
  - Eviter la réintroduction du virus dans les régions avec élimination du virus

2. Levée du confinement : prérequis

1. Un système de santé en mesure de faire face :
   - À une éventuelle nouvelle vague épidémique ; et
   - Répondre aux autres besoins de santé
2. Un système d'identification rapide et de prise en charge, aussi bien des cas que de leurs contacts
3. Un système de surveillance épidémiologique capable de suivre les tendances et de détecter une reprise de l'épidémie
4. Disposer de stock en EPI
5. Mise en place d'une gouvernance territoriale, en charge de la sortie de confinement

3. Benchmark : Les 6 critères de l'OMS

1. La transmission doit être contrôlée
2. Systèmes de santé doivent être en mesure de tester, d'isoler et de traiter chaque cas et de retracer chaque contact
3. Les risques d'épidémie doivent être réduits au minimum dans des environnements particuliers, comme les établissements de santé et les maisons de soins
4. Des mesures préventives devront avoir été mises en place sur les lieux de travail, dans les écoles et dans d'autres lieux publics essentiels
5. Les risques d'importation pourront être gérés
6. Les populations doivent être pleinement éduquées, engagées, dotées de moyens et habilitées à s'adapter à la nouvelle norme

3. Benchmark

Pays	Mesures de confinement adoptées	Conditions/ Objectifs de levée du confinement	Description
UK	**À partir de 16/03/2020:** -Distanciation sociale (interdiction des rassemblements de + de 2 personnes) -Fermeture des écoles sauf pour les enfants des travailleurs des secteurs clés -Fermeture des lieux sociaux	-S'assurer que le SS peut faire face. -baisse «soutenue et constante» du taux de mortalité quotidien -Diminution des taux d'infection à des «niveaux gérables» -Assurer la fourniture de tests et EPI -absence de risque pour nouveau pic <u>Objectif de la levée du confinement</u>: lever certaines restrictions à même d'offrir les plus grands avantages économiques, sans augmenter le risque des décès liés au COVID-19.	-Tester et tracer: faciliter le retour à la phase «contention» -Accroître les capacités de santé liées aux coronavirus -Surveillance et restriction de l'entrée au UK -Redémarrer d'autres services de soins -Libérer les restrictions sur certaines personnes et entreprises avant d'autres -Les jeunes semblant moins touchés par Covid-19, les restrictions pourraient être levées plus rapidement -Assouplissement dans les régions avec moins de cas -Ouverture de l'économie secteur par secteur

3. Benchmark

Pays	Mesures de confinement adoptées	Conditions/ Objectifs de levée du confinement	Description
France	Confinement total	500 000 tests/semaine pour personne présentant des symptôme ou ayant contact COVID-19	-Réouverture des écoles par territoire -Maintenir le télétravail autant que possible -Ouvertures des commerces sous/condition de respect des mesures barrières; café et restaurant restent fermés dans un premier temps -Pas de rassemblements -Confinement pour +70ans -Pas de voyage à l'étranger/entrée en France limitée et contrôlée -Port de masque obligatoire dans le transport commun

3. Benchmark

Pays	Mesures de confinement adoptées	Conditions/ Objectifs de levée du confinement	Description
Allemagne		200 000 tests/jour	-Réouverture progressive des écoles(4 mai) -Réouverture progressive des commerces à partir de 20 avril -Réouverture progressive des services à partir de 4 mai -Grands rassemblements interdits jusqu'au31 aout -Café/restaurant/pas de date -Port de masque (transport et commerces)

3. Benchmark

Pays	Mesures de confinement adoptées	Conditions/ Objectifs de levée du confinement	Description
Korée du sud	Pas de stratégie de confinement, Quelques couvre-feu ont été instauré dans des villes à forte transmission		-Dépistage massif de la population -Traçage strict des contacts basé sur des applications téléphoniques -Utilisation des nouvelles technologies (cliniques de dépistage ambulatoires) -Les patients asymptomatique et les cas bénins étaient pris en charge dans des structures à part

3. Benchmark

Pays	Mesures de confinement adoptées	Conditions/ Objectifs de levée du confinement	Description
Espagne	Confinement total (14 Mars au 26 Avril)		**Phase 1 :** les petites entreprises seront autorisées, des horaires spécifiques seront définis pour ceux qui ont plus de 65 ans. Les grands centres commerciaux resteront fermés. Les masques faciaux sont "fortement recommandés" dans les transports publics. **Phase 2 :** L'intérieur des restaurants sera autorisé, tandis que les centres éducatifs pourront également ouvrir à quelques exceptions près. Les événements culturels seront moins de 50 personnes dans les espaces clos et 400 dans les espaces extérieurs seront autorisés. **Phase 3:** Il s'agit d'une phase avancée, dans laquelle les restrictions seront "limitées".

4. Scénario : Approches et principes

1. Le confinement strict poursuivi jusqu'à l'extinction des nouveaux cas: **IMPOSSIBLE**
2. La sortie totale et brutale du confinement: **RISQUE ELEVE DE DECLENCHEMENT D'UNE 2éme VAGUE DE L'EPIDEMIE**
3. **Levée du confinement, progressive selon les principes :**
    I. Progressivité :
        - Mesures
        - Géographie
        - Secteurs d'activités
        - Groupe de populations
    II. Flexibilité/Adaptation

4. Scénario : progressivité

Dans le temps et par secteurs prioritaires

Evaluation continue du risque

La priorisation des secteurs sur la base de l'impact socio-économique et du risque de transmission de la maladie

Exemples	Composante 1	Composante 2	Composante 3	Composante 4	Composante 5
Milieu industrielle					
Milieu scolaire et universitaire					
Déplacements					
Mosquées	Evolution dans le temps ▶				
Cérémonies	↑	↑	↑	↑	
Café restaurants					
…… Autres		Evaluations continues			

Chronogramme des grandes mesures adoptées par le Royaume du Maroc	
05/03/2020	Interdiction des rassemblements de plus de 1000 personnes
09/03/2020	Suspension des vols Maroc- Italie
10/03/2020	Suspension des liaisons maritimes Maroc – Italie
13/03/2020	Suspension des cours au niveau des établissements scolaires et universitaires
14/03/2020	Interdiction de tous les rassemblements publics de plus de 50 personnes
15/03/2020	Suspension des vols internationaux
16/03/2020	Fermetures des lieux publics (cafés, restaurants, salles de sports, salles de cinéma, mosquées…)
17/03/2020	Fixation à 50 % de la capacité maximale des moyens de transport publiques
20/03/2020	Déclaration de l'état d'urgence sanitaire du 20 mars au 20 avril
21/03/2020	Interdiction de déplacement entre les villes - Suspension des lignes ferroviaires
22/03/2020	Suspension de la distribution de la presse papier
07/04/2020	Instauration du port obligatoire des masques
18/04/2020	Prolongation de l'état d'urgence sanitaire au 20 Mai2020
23/04/2020	Interdiction des déplacements nocturnes durant tout le mois de Ramadan de 19H00 à 05H00 sauf pour les personnes exerçant dans les secteurs indispensables et vitaux

4. Scénario : géographie / **Régions, villes et communes**

- Prendre en considération:
  - La situation épidémiologique
  - la capacité de Prise en charge d'éventuels cas sévères et critiques
  - Mesures de prévention d'importation de cas extra-territoire
- Indicateurs pour levée du confinement
  - RT < 0,7
  - Cas actifs < 5/100.000 Hts/semaine
  - Taux de létalité < 3,6%
  - Proportion des formes sévères/critiques < 10%
  - Capacité en réanimation non dépassée (à définir)

4. Scénario : Ciblage des populations vulnérables

- Possibilité de garder la confinement des **personnes âgées**
- À mieux préciser par enquête de séroprévalence

4. Scénario : contrôle / flexibilité

- Définition des mesures
- Contrôle l'application des mesures
- Evaluation nationale, régionale et locale (Indicateurs)
- Décision: Maintenir, élargir, réinstaurer les mesures de confinement

Mécanismes et outils à identifier

5. Adaptation du SNS en post-confinement

Pourquoi adapter le système sanitaire en post-confinement ?

- En prévision du risque de survenue d'une deuxième vague suite au déconfinement
- En prévision du phénomène de « Ruée vers le système de Soins » en post confinement

Réussir le retour à la normale du système de soins sans congestionnement

5. Adaptation du SNS en post-confinement

Quel type d'adaptation du système de soins?

❑ Vis-à-vis de l'épidémie de Covid-19:

- Maintenir le niveau de vigilance
- Instaurer un système de surveillance adapté
- Continuer et adapter la PEC des cas
- Assurer l'investigation autour des cas et le suivi des contacts
- Prévoir une stratégie de vaccination dès disponibilité du vaccin

❑ Autres programmes

- Renforcer les programmes de santé, notamment ceux qui ont fonctionné à minima
- Adapter le plan d'urgence et le fonctionnement des hôpitaux selon la situation épidémiologique et la spécificité du déconfinement

5. Surveillance épidémiologique en post-confinement

Objectifs :

1. Suivre la tendance de l'épidémie
2. Détecter toute éclosion de foyers

5. Surveillance épidémiologique en post-confinement

Surveillance à court terme:

1. Stratégie de détection précoce du COVID-19:
   - Système de surveillance exhaustif des cas de COVID-19 avec définition de cas plus sensible et basée sur la confirmation virologique
   - Stratégie de dépistage des formes asymptomatiques
2. Enquêtes de séroprévalence

Surveillance à moyen terme

1. Système de surveillance spécifique, avec définition de cas sensible/spécifique et confirmation virologique
2. Système de surveillance sentinelle des IRAS

Surveillance à long terme : Dépendra de l'évolution de la maladie et de l'acquisition de nouvelles connaissances

5. Quelle adaptation des services de soins : ESSP

- Instaurer un système de triage à l'entrée
- Les cas suspects de Covid-19 continueront à être orientés vers les structures hospitalières, ces dernières doivent individualiser des circuits Covid et non Covid
- Encourager la mise en place d'un système de consultation sur RDV
- Redéploiement des RH en fonction de la situation
- Prévoir un planning de récupération pour les équipes Covid-19

5. Quelle adaptation des services de soins : Hôpitaux

- Révision du schéma de l'offre de soins Covid régional en fonction de la situation épidémiologique
- Redynamisation progressive des activités hospitalières (consultation, hospitalisation, bloc opératoire, biologie…)
- Maintenir deux circuits distincts jusqu'à fin de l'épidémie
- Adapter le flux des visiteurs

5. Quelle adaptation des services de soins : populations à besoins spécifiques

❑Sujets à risque (âgés, comorbidités..)

- Recommander un déconfinement tardif
- Favoriser la consultation et le suivi à distance
- Etablir un circuit prioritaire
- Dispenser des médicaments pour 3 mois pour les sujets ALD équilibrés jusqu'à fin de l'épidémie

❑Collectivités fermées : maintenir le système actuel jusqu'à fin de l'épidémie, avec réduction des déplacements non obligatoires

Merci