

# Carrefour Hospitalier

D.L. 09/07/2016 - ISSN: 1116-9274  
Magazine d'Information du CHU Ibn Sina  
n° 21 - Janvier 2021



SPÉCIAL  
CORONAVIRUS  
COVID-19

## 3 DÉBUT DE LA PANDÉMIE AU MAROC

8

PROGRESSION DE LA COVID-19  
AU NIVEAU DE LA RÉGION  
RABAT-SALÉ-KENITRA

20

CHUIS APRÈS LA LEVÉE  
PROGRESSIVE DU CONFINEMENT  
SANITAIRE

25

CAMPAGNE DE VACCINATION  
CONTRE LA COVID-19 AU CHUIS

# Sommaire

Carrefour Hospitalier n° 21 - Janvier 2021

## 3 Début de la pandémie au Maroc

Préparation du CHU Ibn Sina à la prise en charge des cas COVID-19

Formation et Sensibilisation

Mobilisation et renforcement des ressources humaines

## 8 Progression de la COVID-19 au niveau de la région Rabat-Salé-Kenitra

CHU Ibn Sina de Rabat face au Coronavirus

Gestion de l'hygiène hospitalière

Veille épidémiologique

Cancérologie : Continuité des activités dans des conditions optimales

Activités sociales : Hébergement et transport du personnel

## 20 CHUIS après la levée progressive du confinement sanitaire

Création de la commission de mise en œuvre des mesures préventives

Mesures de prévention contre la COVID-19 au CHUIS

Santé et Sécurité au Travail : Dépistage massif des professionnels du CHUIS

## 23 Vaccin anti-COVID-19 : Le CHUIS participe à de prometteurs essais cliniques multicentriques

Ouverture d'une nouvelle structure COVID-19 à l'Institut National d'Oncologie Sidi Mohammed Ben Abdellah

## 25 Campagne de vaccination contre la COVID-19 au CHUIS

## 31 Retour sur les événements en photos

CHUIS et COVID-19 en chiffres

CHUIS dans les médias



## Edito

Pr Abdelkader ERROUGANI  
Directeur du CHU Ibn Sina

Ce numéro spécial COVID-19 de notre magazine d'information représente une occasion pour revenir sur les principales actions menées par le CHU Ibn Sina dans le cadre de la lutte contre la propagation de la COVID-19 depuis le début de la pandémie jusqu'au lancement de la campagne de vaccination.

Préparer la riposte, réorganiser les services, mobiliser le personnel, prendre en charge les patients infectés, assurer une sécurité optimale du personnel, informer, former et sensibiliser, vacciner ses professionnels ... tels étaient les défis auxquels le CHUIS a été confronté pour lutter contre la propagation de la pandémie. Ces défis ne pouvant être relevés sans l'implication de toutes les équipes et tous les métiers du CHUIS, chacun dans son domaine de spécialité, qui ont réussi à gérer cette période singulière. Cette situation sanitaire exceptionnelle a donc fait du CHUIS un acteur essentiel, gage de qualité, dans la prise en charge des patients infectés par la COVID-19.

Plusieurs centaines de professionnels mobilisés au CHUIS, depuis le début de la pandémie, ont fait preuve d'une grande capacité d'adaptabilité, d'un engagement exemplaire et d'un esprit de solidarité avec une volonté constante de soigner, accompagner et rassurer les malades atteints.

Si l'année 2020 a été une année si particulière et éprouvante pour tous les professionnels de santé, provoquant ainsi des bouleversements au niveau des pratiques de soins, 2021 s'annonce porteuse d'espoir avec le coup d'envoi de la campagne de vaccination. Le CHUIS s'est engagé, en tenant compte de la stratégie nationale de vaccination, dans cette campagne d'envergure par l'ouverture d'un site de vaccination à l'Hôpital Ibn Sina, accueillant ainsi ses 6800 professionnels de santé pour se faire vacciner.

A tous ces intervenants, ayant participé de près ou de loin à la gestion de cette crise sanitaire sans précédent, j'exprime mes sincères remerciements et ma reconnaissance profonde.

Bonne lecture !



# DÉBUT DE LA PANDÉMIE AU MAROC

## Préparation du CHU Ibn Sina à la prise en charge des cas COVID-19

**02 Mars 2020, le coronavirus est aux portes du Maroc.  
En ce jour est apparu le premier cas du coronavirus au Royaume.**

Paré aux risques que peut engendrer cette pandémie, le Ministère de la Santé avait élaboré, le 27 Janvier 2020, un plan national de veille et de riposte à l'infection par le coronavirus 2019-nCoV dont le principal objectif est d'organiser et d'uniformiser l'intervention du secteur de la santé et des autres secteurs à l'échelle nationale.

Ce plan vise à prévenir l'introduction sur le territoire national de la COVID-19, détecter précocement les cas et contenir la propagation, organiser une réponse nationale adaptée du système de santé et renforcer les mesures de prévention et de contrôle de l'infection en milieu de soins.

C'est dans le cadre de la mise en œuvre de ce plan national que le CHU Ibn Sina a ajusté son plan de riposte à travers l'organisation d'une série de réunions d'information et de coordination avec les différentes parties prenantes.



## COVID-19 : La riposte au CHU Ibn Sina

### Point de situation sur la préparation du CHUIS à la prise en charge des cas possibles ou confirmés



Le Mardi 11 Mars 2020, le CHU Ibn Sina fait le point de situation sur sa préparation à la prise en charge des cas possibles ou confirmés COVID-19 en présence du Dr. Houcine MAOUNI, Directeur par intérim du CHUIS, M. Abdelhamid OUAQOUAQ, Secrétaire Général du CHUIS, et d'un bon nombre de responsables et de représentants des établissements hospitaliers.

A cet effet, et après avoir présenté une vue d'ensemble sur la situation épidémiologique au niveau mondial et national et

exposé les directives ministérielles et procédures du Ministère de la Santé, les représentants des 3 hôpitaux de première ligne (Hôpital Ibn Sina, représenté par Pr. Mustapha EL FTOUH, Hôpital de Maternité Souissi, représenté par Pr. KHARBACH et Hôpital des Enfants, représenté par Mme. Latifa ALAHIANE) ont présenté leur plan de riposte. Ces plans détaillent l'ensemble des actions nécessaires pour la prise en charge en cas de suspicion de contamination au coronavirus, y compris la création d'une cellule de crise, la définition des circuits de prise en charge à un potentiel afflux de patients atteints du virus, la gestion du matériel, la désinfection de l'environnement du patient, la gestion des déchets et la programmation des journées de formation et d'information en la matière.

La mise en place d'un comité scientifique, d'un comité de veille et de riposte, d'une cellule de crise au CHUIS ainsi que la création d'une cellule médico-psychologique se sont avérées nécessaires quant à l'apport de conseils sur le plan scientifique, au suivi de la situation épidémiologique et à l'accompagnement adapté des professionnels de santé, patients et usagers.

Directeur de la Publication  
Abdelkader ERROUGANI

Rédactrice en Chef  
Kenza NAIMI

Comité de rédaction  
Essadia RAJDALI  
Rachid SOUBAA  
Warda SAADI  
Safia Manali ZABADI

Maquette et pré-press  
Younes EL GAF

Photos  
Jamal BELHAJ

## Riposte et suivi des opérations mises en œuvre pour endiguer la pandémie

En vue d'une meilleure préparation à la riposte contre la pandémie du Coronavirus, le CHU Ibn Sina a assuré le suivi des opérations mises en œuvre à savoir la création des instances, l'organisation de la détection et l'isolement de cas possibles, la définition des besoins justifiés des établissements hospitaliers en Equipements de Protection Individuelle (EPI). A cela, s'ajoutent l'organisation du transport des cas possibles ou confirmés par la protection civile en coordination avec la Délégation du Ministère de la Santé de Rabat ainsi que d'autres mesures prises pour faire face à la situation sanitaire exceptionnelle.



## Renforcement des outils de communication et d'information sur le coronavirus



Le Service d'Aide Médicale Urgente (SAMU) du CHUIS commence à traiter les appels à travers le numéro « Allô SAMU 141 », et s'ajoute au service « Allô Yakada 080 100 47 47 » lancé par le Ministère de la Santé. Ce nouveau service vient pour fournir des conseils et des recommandations aux personnes présentant des symptômes respiratoires, de la fièvre et de la toux et réduire la pression sur le Centre National d'Opérations d'Urgence en Santé Publique (CNOUSP).



## Des professionnels de santé du CHUIS membres du comité technique et scientifique marocain

Avant la pandémie de la COVID-19, et à l'instar d'autres pays, un comité technique et scientifique marocain, présidé par Monsieur le Ministre de la Santé, a été créé dans le but d'assurer l'alerte et la lutte contre les infections respiratoires aiguës (Mers, Sars, ...). Avec le déclenchement de l'alerte COVID-19 début 2020, ce comité se réunissait fréquemment.

Il est composé de plusieurs professionnels de santé spécialisés en pneumologie et infectiologie, microbiologie, épidémiologie et en réanimation issus de plusieurs structures sanitaires. Parmi ces professionnels de santé, quatre médecins professeurs relèvent du CHUIS.

### Pneumologie et infectiologie



Pr. Jamal Eddine Bourkadi,  
Professeur de pneumologie  
Directeur de l'Hôpital Moulay Youssef



Pr. Mustapha El Fetouh,  
Professeur de pneumologie  
Chef de service de pneumologie  
Hôpital Ibn Sina

### Réanimation



Pr. Redouane Abouqal,  
Professeur de réanimation  
Chef de service des Urgences Médicales  
Hospitalières - Hôpital Ibn Sina



Pr. Tarik Dendane  
Professeur de réanimation médicale  
Hôpital Ibn Sina

## COVID-19 et instances du CHU Ibn Sina

Devant les éventuels aléas de la crise sanitaire, le CHU Ibn Sina renforce sa vigilance et prévoit la mise en place d'un ensemble d'instances dont les missions sont multiples et complémentaires ; veille, information, coordination, gestion, recommandation et soutien.

### Comité scientifique

Un comité scientifique composé d'urgentologues, pneumologues, pédiatres, réanimateurs, gynéco-obstétriciens et virologues est mis en place le 23.03.2020.

La mission principale de ce comité est de conseiller le comité de riposte sur le plan scientifique. Il est chargé de :

- Suivre la situation épidémiologique au niveau mondial, national, régional et local.
- Adapter les actualisations nationales relatives à la prévention et à la riposte face au COVID-19 (définition des cas possibles, confirmés, guéris, exclus,...) et les ressources médicales, pharmaceutiques et médico-techniques.
- Emettre des recommandations scientifiques en matière de recherche clinique et biomédicale.
- Elaborer les protocoles de traitements spécifiques dans le cadre de la mission de recherche et d'expertise au CHU.

### Cellule médico-psychologique

Une cellule médico-psychologique d'écoute et de soutien composée de professionnels de la psychiatrie et de la psychologie est instituée le 24.03.2020 au niveau de l'Hôpital Ar-Razi, en vue de promouvoir la bonne santé au travail du personnel du CHU Ibn Sina soumis à des risques professionnels particuliers, fragilisés ou atteints par des affections entraînant une difficulté dans la vie professionnelle.

Cette cellule a pour mission de prodiguer au personnel du CHUIS un accompagnement pluridisciplinaire adapté ; accueil, écoute, orientation, soutien et suivi.

### Comité de veille et de riposte

Le 25.03.2020, un Comité de Veille et de Riposte contre le coronavirus SARS Cov-2 est mis en place. Celui-ci est constitué de responsables administratifs de la DCHUIS, des professionnels de santé relevant des établissements hospitaliers en première ligne (Hôpital Ibn Sina, Hôpital des Enfants, Hôpital de Maternité Souissi), s'y ajoutent également des représentants d'autres établissements hospitaliers du CHUIS.

Ce comité qui siège à la Direction du CHUIS a pour rôle de :

- Suivre la situation épidémiologique au niveau national et régional ;
- Coordonner la mise en œuvre du plan national de veille et de riposte contre le coronavirus SARS Cov 2 ;
- S'informer sur la situation épidémiologique et adapter la prise en charge des cas au niveau des établissements hospitaliers de première ligne selon les directives nationales ;
- Emettre des recommandations d'ordre organisationnel et technique en prenant en considération les propositions émanant du comité scientifique ;
- Promouvoir la formation et la sensibilisation des professionnels de santé.

### Cellule de crise

Une cellule de crise est créée, le 27.03.2020, au sein de la Direction du CHUIS. Elle est présidée par le Directeur du Centre Hospitalo-Universitaire Ibn Sina ou le Secrétaire Général et composée d'un bon nombre de responsables administratifs de la DCHUIS.

Cette cellule a pour mission de :

- Veiller à la coordination et à la cohérence de l'ensemble des activités et mesures prises et mises en œuvre dans le plan de veille et de riposte contre le coronavirus SARS-CoV2 ;
- S'assurer de la disponibilité des ressources humaines, matérielles, pharmaceutiques et médico-techniques pour la prise en charge des cas ;
- Participer à la veille épidémiologique, médiatique et documentaire ;
- Suivre l'évolution de l'utilisation des capacités d'accueil des cas ;
- Recueillir les informations médicales autour des cas pris en charge et les transmettre aux structures chargées de la coordination de la riposte au niveau régional et national dans le strict respect des règles de confidentialité ;
- Veiller au respect des règles de prévention du risque biologique et au respect du règlement interne hospitalier.

## Renforcement du CHU Ibn Sina pour affronter la pandémie

Le Ministre de la Santé, Pr Khalid AIT TALEB, en compagnie du Wali de la région Rabat-Salé-Kenitra, M. Mohamed YACOUBI, se sont rendus, Jeudi 09 Avril 2020, à l'Hôpital Ibn Sina (HIS) et l'Hôpital des Spécialités (HS) relevant du CHUIS. M. le Ministre de la Santé et M. le Wali étaient accompagnés par Pr Abdelkader ERROUGANI, Directeur du CHUIS, M. Abdelhamid OUAQOUAQ, Secrétaire Général du CHUIS, Pr Abdelmalek HRORA, Directeur de l'HIS, Pr Yasser ARKHA, Directeur de l'HS, et d'autres responsables du CHUIS.

L'objectif de la 1<sup>ère</sup> visite à l'Hôpital Ibn Sina est de s'enquérir du nouveau pavillon réservé au Coronavirus doté de tous les moyens humains, médicaux et techniques nécessaires qui va désormais accueillir les éventuels cas des patients testés COVID-19 positifs.



l'air et de circuits afin de limiter les risques de contamination aussi bien pour les patients que pour le personnel médical et paramédical.

Depuis le début de la pandémie du Coronavirus et au moment de cette visite, l'HIS avait déjà accueilli 270 personnes aux urgences, 124 parmi elles, ont été admises pour un confinement dont 23 testées positives au coronavirus.

La 2<sup>ème</sup> visite qui a eu lieu à l'Hôpital des Spécialités, correspond au suivi de la mise en œuvre de la stratégie de dépistage qui s'est élargie au réseau des CHUs dans le but est de réaliser un plus grand nombre de tests et d'identifier, davantage, les cas contaminés et de mieux lutter contre la propagation du virus. Dans ce contexte, le Ministre de la Santé et le Wali de la région Rabat-Salé-Kenitra se sont rendus à l'Unité de Biologie Moléculaire du Laboratoire Central de Virologie de l'HS, dirigé par Pr. Myriam SEFFAR, dont le personnel a bénéficié d'une formation sur la technique de dépistage utilisée ; assurée par l'Institut National d'Hygiène.

Après avoir renforcé la logistique de dépistage du laboratoire par la mise à disposition d'un nouvel extracteur d'une capacité de 32 échantillons, le laboratoire comptait démarrer l'opération de dépistage et estimait réaliser un grand nombre de tests par jour.

Il est à noter que le Laboratoire Central de Virologie a été certifié en Octobre 2011. Cette certification se poursuit par la migration vers une certification ISO9001 V2015 pour une accréditation à reconnaissance internationale.



Près de la moitié de la capacité de l'hôpital est désormais entièrement consacrée à accueillir et soigner les patients potentiellement contaminés par le virus. Par conséquent, l'administration a réaménagé le service de « Médecine C » de l'hôpital à travers la mise en place de salles d'isolement en lui allouant une capacité litière importante, avec possibilité d'extension, pour une prise en charge optimale des personnes malades.

Chaque salle de réanimation est entièrement équipée de respirateurs artificiels, de moniteurs et de seringues auto-pulsées, et ce, dans l'objectif de prendre en charge les cas qui présentent des formes respiratoires graves. Ainsi, ces locaux ont été dotés de cloisonnements, de systèmes d'extraction de

## Formation et Sensibilisation

Dès les prémices de la pandémie de COVID-19 au Maroc, le CHU Ibn Sina a choisi de prendre les devants et d'organiser une série d'ateliers de formation et de sensibilisation au profit du personnel des établissements hospitaliers y relevant.

Prévenir, se protéger et protéger les autres des risques de contamination au coronavirus sur le lieu de travail, tels étaient les objectifs de ces ateliers.

Animées par des experts et des formateurs internes de différents profils (médecins, infirmiers, techniciens de santé, etc.), ces séances de formation ont couvert 4 axes principaux, à savoir :

- Les mesures d'hygiène et de prévention sur le virus ;
- Les modalités de prise en charge clinique des cas COVID-19;
- Les protocoles et règles du port des EPI ;
- Les plans de riposte et mesures organisationnelles.

Parallèlement à ces ateliers présentiels, qui se sont déroulés dans le respect des conditions de sécurité et d'espacement requis, plusieurs acteurs du CHUIS ont participé à des conférences en ligne (webinaires), servant à informer et sensibiliser sur la COVID-19.



## Mobilisation et renforcement des ressources humaines

Dans l'objectif d'assurer une bonne organisation de la prise en charge des patients COVID-19, le CHUIS a procédé à la mobilisation de ses ressources humaines vers les structures COVID.

A ce titre, des médecins, infirmiers, techniciens de santé, pharmaciens, psychologues, et biologistes ont été mobilisés avec un système de garde. Certaines équipes étaient fixes et d'autres changeaient par période de 15 jours ou 1 mois. Les horaires de travail des équipes ont été adoptés en fonction de la charge de travail et de l'effectif existant.

Le CHUIS a procédé aussi au renforcement des équipes de sous-traitance avec 59 personnels techniques et de soutien et ce, pour assurer la continuité des prestations 24h/24h et 7j/7 (nettoyage, désinfection, brancardage...).

### Une chaîne de solidarité efficace

La crise sanitaire liée à la COVID-19 a demandé un travail considérable et une forte implication dans la gestion et la prise en charge des malades atteints. En ces circonstances, un bel esprit de solidarité et d'entraide s'est installé au CHUIS.

96 étudiants stagiaires de l'Institut Supérieur des Professions Infirmières et Techniques de Santé de Rabat de profils différents (infirmier polyvalent, infirmier en anesthésie et réanimation, infirmier en soins d'urgence et soins intensifs, technicien de radiologie) sont venus en renfort et se sont engagés pour apporter leur soutien aux équipes infirmières. Ces étudiants ont été affectés au niveau des services non COVID pour assurer le remplacement des infirmiers mobilisés vers les services COVID.



## PROGRESSION DE LA COVID-19 AU NIVEAU DE LA RÉGION RABAT-SALÉ-KENITRA

### CHU Ibn Sina face au Coronavirus

#### UN DISPOSITIF DE PRISE EN CHARGE ACTIVÉ DEPUIS LE DÉBUT DE LA CRISE SANITAIRE



**Pr Abdelkader ERROUGANI**  
Directeur du CHUIS

#### 1- Quelles sont les dispositions prises au CHUIS pour prendre en charge les cas COVID-19 ?

Le CHUIS s'est progressivement mis en action pour prendre en charge les cas COVID-19. Des instances, auxquelles des missions spécifiques ont été confiées en vue d'une bonne gouvernance et coordination, ont été créées notamment, le comité scientifique COVID-19 du CHUIS, le comité de veille et de riposte contre le coronavirus SARS-Cov-2, la cellule médico-psychologique d'écoute et de soutien pour le personnel du centre au niveau de l'Hôpital Ar-Razi ainsi que des cellules de crise activées aussi bien à la Direction qu'aux établissements hospitaliers référents.

Face à un tel défi de taille, nous n'avons pas lésiné sur les efforts pour préparer le dispositif de prise en charge à travers la mise en place d'une procédure COVID et l'apport de changements majeurs en préparant les besoins en équipements de protection individuelle, en réorganisant les bâtiments des établissements hospitaliers référents, en mobilisant les ressources humaines et en mettant en place des circuits patients COVID et non-COVID.

Engagés vis-à-vis de nos professionnels de santé dans le but de garantir leur santé et sécurité au travail, nous avons organisé une opération massive de dépistage contre la COVID-19. Les cas suspects ont été orientés directement vers le référent médical COVID. Aussi, il a été décidé d'adopter des mesures d'assouplissement des conditions de travail pour les personnes particulièrement à risque, après l'accord de l'administration concernée. Sur cette même lancée, la possibilité du «télétravail» a été fournie aux personnes porteuses de symptômes ou d'une maladie chronique et immunitaire. Signalons par la même occasion, l'élaboration d'une procédure de conduite à tenir devant une suspicion d'un cas COVID-19 chez un professionnel de santé dans l'établissement de soins.

Aussi, de nombreuses séances de formation et actions de communication, combinant des supports print et digitaux, ont été menées. Je cite à ce propos, la création d'une nouvelle rubrique intitulée « COVID-19 » sur le site web institutionnel du CHUIS intégralement dédiée à l'information et la sensibilisation contre la maladie ainsi qu'à la diffusion de l'actualité du Centre en rapport avec la gestion de la pandémie, la sensibilisation du personnel via la messagerie électronique du CHUIS et l'organisation de réunions d'information ainsi que le partage des plans spécifiques de certains établissements référents avec le Ministère de la Santé.

#### 2- Comment les établissements hospitaliers du CHUIS se sont-ils coordonnés entre eux pour faire face à la COVID-19 ?

Les établissements hospitaliers du CHUIS ont entrepris plusieurs actions visant une coordination optimale de leurs activités et une bonne gestion de cette situation d'urgence. L'Hôpital des Spécialités, à titre d'exemple, a reporté les rendez-vous des examens des explorations ainsi que toute activité froide tout en maintenant les

interventions et hospitalisations médico-chirurgicales urgentes. Il a également renouvelé les ordonnances pour les Affections de Longue Durée (ALD). De même, l'hôpital a recueilli les numéros de téléphone des patients pour des éventuels rappels téléphoniques. Pour sa part, l'Hôpital Moulay Youssef a limité son activité de prélèvement Bacille de Koch. Pareillement, l'activité du Centre de Consultations et de Traitements Dentaires s'est restreinte aux urgences bucco-dentaires en y affectant deux cabinets équipés. Une série de recommandations a été élaborée et mise en place pour la prise en charge de ce type d'urgence en période de crise sanitaire.

De même, l'Institut National d'Oncologie « Sidi Mohammed Ben Abdellah » a maintenu ses activités en cancérologie (Radiothérapie externe, Chimiothérapie HDJ, Anatomopathologie) ainsi que l'hospitalisation de jour des patients admis en biothérapie et les cas inflammatoires. De son côté, l'Hôpital Al Ayachi a continué de prendre en charge la kinésithérapie et rééducation fonctionnelle des patients de la traumatologie et la neurochirurgie ainsi que l'éducation thérapeutique des patients présentant des pathologies rhumatismales mécaniques.

L'Hôpital de Maternité et Santé Reproductrice les Orangers, quant à lui, a mis en place un circuit de la femme enceinte non infectée par le virus. De plus, les activités de l'hôpital ont été orientées vers le service minimal, avec concentration sur les activités des

urgences obstétricales. Ajoutons que l'activité PMA et de la Kinésithérapie ont été quasi à l'arrêt dû à la pandémie alors que l'activité de gynécologie programmée a été réduite.

#### 3- Quel est le bilan du coronavirus au CHUIS ?

Le bilan fait état de 4 établissements hospitaliers référents avec 17 services cliniques et médico-techniques dédiés à la prise en charge de la COVID au CHUIS. Ces structures totalisent une capacité litière de 414, soit 151 lits d'unités de soins intensifs, 62 lits de réanimation, 131 lits d'hospitalisation et 70 lits d'isolement.

Outre cela, le CHUIS a alloué du matériel et des équipements nécessaires pour prendre en charge les patients atteints de la maladie. Le dispositif compte 3 appareils de radiologie, 3 appareils de TDM, 1 laboratoire central de virologie et 1 ambulance type A du SAMU.

A ce jour (19 Février 2021), 7914 cas ont été hospitalisés au CHUIS, dont 675 en réanimation et 355 en soins intensifs. Parallèlement, nous avons recensé un total de 3910 examens TDM réalisés contre 210 500 tests RT-PCR pour la détection d'une potentielle infection au coronavirus. A noter également que 1000 membres du personnel du CHUIS ont contracté le virus.

### POUR FAIRE FACE AU VIRUS, UN PLAN DE RIPOSTE ÉVOLUTIF EST ÉLABORÉ



**M. Abdelhamid OUAQOUAQ**  
Secrétaire Général du CHUIS

#### 1- Quels sont les préparatifs du CHUIS pour faire face au virus ?

Le CHUIS a réagi à deux niveaux: au niveau stratégique à travers l'élaboration d'un plan de riposte évolutif inscrit dans le cadre du plan national mis en place par le Ministère de la Santé.

A ce titre, des instances chargées de la gestion de ce plan ont été mises en place, en particulier un comité de riposte qui se réunit une fois par semaine au niveau de la direction, en plus de la création de cellules de crise au niveau des établissements référents de la COVID-19.

L'établissement a également mis sur pied un comité scientifique et un comité pour la prise en charge psychologique du personnel et des patients, de même au niveau de la direction du CHUIS, il a été instauré une coordination médicale au niveau de la Division des Affaires Médicales et des Stratégies ainsi qu'une coordination des transports sanitaires et la réception des appels téléphoniques 24h sur 24.

Sur le plan opérationnel, le CHUIS a organisé des formations au profit du personnel, que je remercie à cette occasion, et a procédé à l'organisation des établissements référents avec mise en place de circuits COVID-19 et non COVID-19.

En ce qui concerne l'Hôpital Ibn Sina, l'Hôpital des Enfants, l'Hôpital de Maternité Souissi et l'Institut National d'Oncologie Sidi Mohamed Ben Abdellah, il a été procédé à la réservation de lits pour le confinement des cas possibles et l'hospitalisation des cas confirmés, ainsi qu'à l'augmentation de la capacité litière des services de réanimation. De 250 médecins et infirmiers dédiés au COVID-19, ce nombre est passé à 600. Le tout, pour un total disponible de 500 lits d'hospitalisation et soins intensifs et 100 lits de réanimation.

#### 2- Comment décrivez-vous la situation épidémiologique au Maroc ?

Avant de parler de la situation épidémiologique au Maroc, il faut signaler qu'en épidémiologie, toutes les prédictions doivent être considérées avec beaucoup de précaution. Théoriquement, l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) a mis en place un modèle de courbe de l'épidémie composée de quatre phases relatives à l'apparition de la maladie, sa progression lente puis plus rapide avant d'atteindre un pic, ensuite sa descente pour disparaître.

En consultant cette courbe, cela nous rappelle la courbe des lois normales qui, selon

les mathématiciens, les statisticiens et les épidémiologistes, s'avèrent les plus adaptées pour modéliser un phénomène naturel issu d'un événement aléatoire. Personnellement je privilégie la courbe de la prévalence instantanée (les cas actifs) parce qu'elle prend en considération plusieurs éléments, notamment des

informations sur le nombre de personnes infectées, les anciens cas en plus des nouveaux, moins les personnes guéries et décédées, d'où la stabilité de la situation épidémiologique.

Grâce à la réactivité du Gouvernement, aux efforts du Ministère de la Santé et des divers intervenants, conformément aux

directives de SM le Roi Mohammed VI la courbe de l'épidémie du COVID-19 s'est aplatie.

Et pour que ces efforts ne soient pas vains, il est impératif de redoubler de vigilance et d'intensifier les mesures de protection afin de ne pas perdre tout ce que nous avons gagné.

## COVID-19 : UNE COURSE CONTRE LA MONTRE, MAIS LE PARI EST GAGNÉ



**Pr Abdelmalek HRORA**  
Directeur de  
l'Hôpital Ibn Sina

### 1- Comment le nouvel espace de prise en charge de la COVID-19 a été aménagé ?

Depuis la déclaration de la pandémie au Maroc, début de Mars, l'Hôpital Ibn Sina (HIS) a été désigné pour mener la lutte contre la COVID-19. Par conséquent, il nous est apparu important de s'organiser et de se doter d'une capacité litière assez étoffée pour la prise en charge des cas COVID notamment dans les services d'hospitalisation, de soins intensifs et de réanimation.

Au cours de la première phase, l'objectif était d'arrêter la pandémie, de bien connaître le virus et de préparer à bon escient la riposte. Pour cela, un circuit patient COVID a été identifié au niveau des urgences, entrée principale pour ce type de patients, pour éviter tout contact rapproché avec des personnes présentant des symptômes de la maladie. Des sessions de formation sur le coronavirus ont été également dispensées au personnel de l'hôpital, qui avait peur de l'inconnu auquel nous devons faire face mais qui a fait preuve d'une grande implication.

En parallèle, une visite de l'hôpital en présence de M. le Ministre de la Santé, M. le Wali de la Région de Rabat-Salé-Kenitra et M. le Directeur du CHUIS a eu lieu, le 09 Avril 2020 dans le but de s'arrêter sur la capacité litière consacrée aux potentiels cas COVID. Lors de cette visite, nous avons exposé notre projet de pavillon COVID, juste après, nous avons obtenu l'aval afin de commencer les transformations et l'aménagement du nouvel espace COVID, il s'agit des services de traumatologie, de neurochirurgie, des Urgences Médicales Hospitalières, de la Médecine C, de la Chirurgie Cardio-vasculaire et des Urgences Cérébro-Vasculaires (UCV). La course contre la montre s'est lancée, il a fallu beaucoup de travaux acharnés de carrelage, de plomberie, de contrôle des fluides médicaux, d'installation des supports en aluminium... Je remercie à cette occasion le service des installations techniques et bâtiments et le service de la gestion des stocks et des immobilisations ayant travaillé d'arrache-pied pour préparer l'espace de réanimation COVID.

Le Ministère de la Santé a apporté un appui consistant en terme d'équipements médicaux au nouveau pavillon COVID. Le don comportait des respirateurs, des moyens de protection individuelle, des électrocardiographes, des défibrillateurs, des moniteurs multiparamétriques, des échographes, des médicaments, des lits de réanimation et des lits de patients.

Aussi, l'aménagement du nouvel espace de prise en charge de la COVID-19 exigeait le regroupement de certains services et un redéploiement massif du personnel soignant vu que les gardes COVID étaient très astreignantes et nécessitaient beaucoup de ressources humaines.

Malgré les difficultés rencontrées, le nouveau pavillon COVID-19 a été achevé en un temps record de trois semaines seulement, tout en répondant aux critères de sécurité. Il comprenait 34 lits de réanimation avec une possibilité d'extension de 80 lits de réanimation et 200 lits d'hospitalisation. Pour mémoire, pendant la première semaine du mois de Mars, seule la réanimation médicale de l'Hôpital Ibn Sina était prête à prendre en charge les cas critiques de toute la Région de Rabat-Salé-Kenitra.

Un autre point qui mérite d'être pleinement souligné est l'engagement et la solidarité accablante des acteurs de l'événementiel et des groupes des eaux minérales embouteillées qui ont offert à leur frais un don de repas et de bouteilles d'eau aux patients et professionnels de santé du pavillon COVID.

Contrairement à la première vague caractérisée par très peu de cas critiques, la deuxième vague est arrivée après la levée de confinement et avait la particularité d'avoir des malades graves. Nous étions prêts sur tous les niveaux à y faire face, 40 lits de

réanimation ont été alloués à la COVID et 177 à 180 d'unités de soins intensifs. Par la suite et selon les recommandations ministérielles, l'Hôpital Ibn Sina ne prenait désormais que les malades graves en retard, ceux-ci dépendaient de litres très importants d'oxygène. Nous remplissions deux citernes d'oxygène chaque jour, c'étaient des moments difficiles pour nous parce que tout retard des fournisseurs d'oxygène ou pénurie de cette ressource vitale pourrait nous coûter des vies.

### 2- Comment les soins au sein de l'hôpital ont été réorganisés (services d'hospitalisation, Report d'activités non-urgentes ...) ?

La COVID-19 a provoqué des bouleversements structurels et une réorganisation des soins. Plusieurs services ont été regroupés, j'entends par là les deux services d'Urologie réunis en un seul, les quatre services de chirurgie viscérale regroupés en deux. La Chirurgie Cardio-Vasculaire, quant à elle, a été déplacée à l'étage de la Chirurgie thoracique. Pourtant, nous avons pu garder une activité froide de base, sachant qu'en cette période de pandémie, nous étions le seul hôpital à recevoir des patients provenant de l'ensemble de la région au niveau des urgences.

L'activité opératoire a diminué de 50% vu que le personnel soignant travaillant au bloc opératoire est venu donner un coup de main à ses collègues au niveau des services COVID. Nous n'avons gardé que l'activité opératoire impossible à reporter, et c'est valable pour l'ensemble des autres activités de l'Hôpital. Plus encore et pour des raisons de distanciation, nous avons dû retarder certaines activités sans pour autant entraîner une perte de chance de guérison pour les patients. A ajouter que des consultations médicales téléphoniques permettant un suivi des patients ont été également organisées.

### 3- Comment s'est organisée la cellule de crise de l'HIS ?

En raison de son expérience passée avec des anciennes maladies infectieuses telles que H1N1, l'Hôpital se dotait déjà d'une cellule de crise, cette entité n'a été que redynamisée avec l'arrivée de la COVID-19. Se réunissant chaque jour à 11h00, la cellule est composée de pneumologues, de réanimateurs médicaux, des urgentistes et de responsables administratifs. Nous nous estimons chanceux que notre cellule de crise comprenne dans sa composition des professeurs et experts de notre hôpital qui, eux même, constituent le comité national de riposte, ce qui nous permettait d'être informés en temps 0 et d'occuper

les devants de la scène. La cellule avait pour principales missions d'organiser la riposte contre la COVID-19, de mettre à disposition des soins COVID-19 selon les protocoles préconisés par le Ministère de la Santé et de former le personnel médical, paramédical ainsi que les agents des sociétés de prestation. A cet effet, 10 personnes ont été désignées pour prodiguer ces sessions de formation.

Je tiens à ajouter que la cellule organisait des visites de spécialistes, nous avons eu recours à des spécialistes de garde permanents tels que les cardiologues, les endocrinologues, les néphrologues afin d'ajuster la prise en charge selon les besoins des patients, à titre d'exemple, une unité de dialyse spécialement dédiée aux cas COVID a été créée pour la même raison.

### 4- Que pensez-vous de la gestion de la situation à l'HIS jusqu'à présent ?

En tant que directeur de l'hôpital, je ne peux dire qu'exemplaire, nos efforts ont payé et apporté des résultats positifs, les chiffres en témoignent, nous avons enregistré un faible taux de mortalité malgré la gravité des cas pris en charge. Pendant la crise sanitaire, tout le monde a compris que le secteur public en général et l'Hôpital Ibn Sina, plus particulièrement, sont le premier recours pour une meilleure prise en charge des patients.

## DES LOCAUX DE RÉANIMATION HAUTEMENT ÉQUIPÉS POUR LE TRAITEMENT DES CAS CRITIQUES D'INFECTION À LA COVID-19

### 1- Comment les locaux d'hospitalisation ont été aménagés et convertis en lits de réanimation ?

Avant de parler de la réorganisation des locaux de réanimation, il importe de dire qu'un circuit simplifié pour les cas probables ou confirmés de la COVID-19 a été établi au niveau des urgences de manière à éviter les contaminations entre les patients, ainsi qu'une unité de triage et une salle de déchocage dédiée aux malades graves suspects d'infection au SARS-CoV-2. A partir de cette salle supervisée par le chef de service des urgences, des résidents et des internes, les patients sont acheminés soit vers les unités de soins intensifs soit vers la réanimation. Nous avons structuré l'hôpital de manière à avoir deux pôles ; les soins intensifs que nous avons aménagés en plusieurs unités bien équipées pour prodiguer des soins médicaux intensifs avec le redéploiement des locaux d'un certain nombre de services. Les malades les plus gravement touchés sont dirigés soit des urgences ou des unités de soins intensifs vers la réanimation. En plus d'assurer les soins de réanimation pour les patients habituels, il était nécessaire de créer de nouveaux lits de réanimation, c'est ce qui a été fait avec l'aide du Ministère de la Santé, nous avons mis en place un peu près de 40 lits de réanimation équipés de A à Z. Ces nouveaux lits nécessitaient du matériel, du personnel médical et paramédical ; médecins, internes, résidents, infirmiers des autres services qui ont été redéployés pour renforcer les services COVID.



**Pr Redouane ABOUQAL**  
Chef de Service des Urgences  
Médicales Hospitalières  
Hôpital Ibn Sina  
Président du Comité Scientifique

## 2- De quoi sont dotés les nouveaux locaux de réanimation ?

Les locaux de réanimation, nouvellement créés dans le contexte de la pandémie de coronavirus, sont dotés d'équipements médicaux de pointe et hautement sophistiqués permettant d'assurer une prise en charge des patients critiques. Ces équipements comportent de l'oxygène, des appareils de monitoring, des scopes, des saturimètres de pouls, des respirateurs et des lits de réanimation. Certains patients nécessitaient des masques de CPAP (Continuous Positive Airway Pressure)

et des appareils d'optiflow. Ce matériel médical a été aussi bien fourni par le Ministère de la Santé que par la Direction du CHUIS qui a ménagé les efforts nécessaires en vue de l'acquérir.

## 3- Quel est le profil des patients admis en réanimation ? (sans comorbidité, avec comorbidité) ?

Pendant la deuxième vague, on n'hospitalisait que les patients critiques, les cas légers sont traités à domicile. L'âge et les comorbidités constituent des

facteurs de risque. En effet, les cas admis en réanimation étaient globalement des sujets plus âgés et avaient souvent des maladies chroniques, à savoir : le diabète, l'hypertension artérielle, l'insuffisance respiratoire chronique, l'insuffisance rénale chronique ou des maladies cancéreuses. Cela veut-il dire que les jeunes patients ne souffrant pas de maladies préexistantes sont protégés et invincibles face à la COVID-19 ? Absolument pas, des lits de réanimation ont été occupés également par des sujets plus jeunes et sans aucune comorbidité.

# LA FEMME ENCEINTE TESTÉE POSITIVE AU CŒUR DES PRÉOCCUPATIONS DE L'HÔPITAL DE MATERNITÉ SOUISSI



**Dr Houcine MAOUNI**  
Directeur de l'Hôpital de Maternité Souissi

## 1- Comment l'hôpital a été réaménagé pour accueillir les femmes enceintes testées positives à la COVID-19 ?

Pour une meilleure prise en charge des femmes enceintes testées positives à la COVID-19, nous avons mis en place un circuit spécifique des cas possibles ou confirmés qui comprend une unité de triage et d'isolement au niveau du Centre de consultation, de diagnostic et de dépistage, quatre unités de prise en charge à savoir ; le service gynécologie obstétrique et d'endoscopie ; le service gynécologie obstétrique de grossesse à haut risque et cancérologie, le bloc opératoire central, la salle des naissances y compris une cellule de néonatalogie et le service d'anesthésie-réanimation pour les cas compliqués. De même, la signalisation s'est avérée très vite comme une nécessité en cette conjoncture de crise, l'unité de la communication de l'Hôpital de Maternité Souissi (HMS) a conçu des supports de signalisation dans le but d'informer, de sécuriser et d'orienter les usagers de l'hôpital dans les meilleures conditions, elle a également élaboré des banderoles et des flyers. En outre, un logigramme de prise en charge des cas COVID-19 ainsi que des supports de traçabilité et de suivi des cas COVID-19 ont été conçus à cet effet.

D'autre part, nous avons dû déprogrammer certaines activités non urgentes telles que les consultations et la chirurgie gynécologique avec le maintien des activités des urgences gynécologiques et obstétricales notamment les accouchements et les césariennes. Aussi, il nous a fallu préparer un plan de redéploiement provisoire des ressources humaines afin d'affronter au mieux la COVID.

Des équipements biomédicaux acquis dans le cadre d'un don spécial COVID du Ministère de la Santé (lits de réanimation, respirateurs, aspirateurs, tensiomètres, chariots brancard...) ont été également mobilisés.

## 2- Comment s'est organisée la cellule de crise de l'HMS ?

La cellule de crise de l'HMS est composée du staff médical, paramédical, technique et administratif ainsi que des référents médicaux. Présidée par moi-même, la cellule se réunit régulièrement pour s'assurer de la disponibilité des ressources humaines, matérielles, pharmaceutiques et médico-techniques pour la prise en charge des cas, faire le point sur l'évolution des hospitalisations COVID-19 au niveau de l'hôpital et veiller à la coordination de l'ensemble des activités et mesures mises en œuvre dans notre plan de riposte contre le coronavirus SARS-CoV2.

## 3- Comment se déroule l'accouchement d'une femme atteinte de la COVID-19 ?

L'accouchement d'une femme infectée par la COVID se déroule en salle des naissances dont une aile spécifique pour les accouchements obstétricaux avec une cellule de néonatalogie dédiée à la prise en charge de ce type de patientes. En cas de césarienne, une salle au niveau du bloc central est aménagée pour accueillir les parturientes. Par ailleurs, une équipe médicale et paramédicale compétente assure le bon déroulement de

l'intervention et veille sur la santé de la maman et du nouveau-né, et ce dans le strict respect des mesures de protection y compris l'utilisation des équipements de protection individuelle (masques FFP2, gants, surblouses, etc.), la désinfection et le lavage des mains et le maintien des bonnes règles d'hygiène, réduisant ainsi tout risque de contamination. Si le nouveau-né est suspect, des prélèvements sont faits pour confirmer ou infirmer la présence du virus. Après l'accouchement, la maman rejoint le service gynécologie obstétrique de grossesse à haut risque et cancérologie ou le service gynécologie obstétrique et d'endoscopie dédiés à l'accueil des cas pareils et est soumise à une surveillance médicale rigoureuse.

## 4- Quel protocole de prise en charge des femmes enceintes atteintes du coronavirus ?

Un triage pour recenser les cas avec des signes d'infection COVID-19 est effectué au niveau de l'unité de triage installée au centre de consultation, de diagnostic et de dépistage. En cas de suspicion, la patiente cas possible est diagnostiquée par un médecin et prélevée. Initialement, nous envoyions les prélèvements à l'Institut National d'Hygiène (INH), mais une fois habilité par le Ministère de la Santé, les prélèvements sont désormais adressés au Laboratoire Central de Virologie de l'Hôpital des Spécialités

relevant du CHUIS. Si le résultat est positif, la patiente suit le circuit des cas confirmés et est hospitalisée dans l'un des services précités suivant un protocole de soins adapté à son état de santé. En cas d'indication médicale, des examens de TDM et de radio pulmonaire sont effectués. A noter également que 4 boxes en réanimation ont été mobilisés pour les cas compliqués.

## 5- Quelles mesures mises en place pour se protéger et protéger les patientes non-COVID ?

L'Hôpital de Maternité Souissi a pris une série de mesures pour protéger son personnel et patientes non infectées par la COVID-19. Parmi ces mesures, on compte la détermination des points d'accès pour le personnel et les patientes, la mise en place d'une signalisation servant à orienter les usagers en toute sécurité, la prise de température à l'entrée de l'hôpital ainsi que l'utilisation maximale des technologies de l'information dans les opérations administratives.

Ces mesures consistent également en la mise à disposition de solution hydro alcoolique pour la désinfection des mains et des semelles de chaussures à l'entrée des locaux, le port de masque, la désinfection des locaux ainsi que la gestion des déchets à risque infectieux.

# EN PLEIN CONFINEMENT SANITAIRE, LA PRISE EN CHARGE DES PATIENTS CANCÉREUX SE POURSUIT



**Dr M. Jaouad BELAHSEN**  
Directeur de l'Institut National d'Oncologie Sidi Mohamed Ben Abdellah

## 1- Quelle prise en charge pour les malades atteints de cancer en période de la pandémie de COVID-19? Avez-vous mis en place un dispositif particulier ?

En vue de maintenir l'activité de l'Institut National d'Oncologie Sidi Mohamed Ben Abdellah et d'assurer la continuité de la prise en charge en cancérologie au cours de la pandémie COVID-19, une réorganisation spatiale de l'hôpital a été effectuée. Plusieurs services ont été regroupés, les patients de la chirurgie digestive ont été transférés au pôle gynéco-mammaire. D'autre part, les malades hospitalisés traités à la radiothérapie ont été pris en charge au niveau du service de la curiethérapie, seule une unité d'oncologie a été maintenue.

## 2- Y a-t-il des patients cancéreux en cours de traitement ayant été contaminés par la COVID-19 ? Si oui, quel protocole de prise en charge pour ces malades ?

Oui, il y en avait certains. Au tout début de la pandémie, les patients cancéreux testés positifs à la COVID-19 se transféraient à l'Hôpital Ibn Sina après la confirmation radiologique et virologique de leur infection, mais en raison de la complexité de leur état de santé, les patients contaminés ont désormais été pris en charge par nous-mêmes. Seuls les cas souffrant d'une détresse respiratoire sont hospitalisés à l'Hôpital Ibn Sina. A cette fin, une unité de veille COVID-19 a été aménagée au niveau du Centre de la Douleur aux urgences, celle-ci est composée d'une unité d'accueil, une unité de consultation et de triage et d'une unité d'hospitalisation et de prise en charge. Des infirmiers volontaires ont été affectés à l'unité ad hoc depuis le début de la pandémie et n'entraient en contact qu'avec les patients COVID-19.

## 3- Quels changements organisationnels induits par la COVID-19 au niveau des services d'oncologie de l'hôpital ?

Après approbation du Ministre de la Santé et du Wali de la région Rabat-Salé-Kenitra pour la prise en charge des cas COVID-19 non cancéreux, nous avons dédié le bâtiment central de l'Hôpital aux malades COVID-19 tout en maintenant notre activité principale. Ce bâtiment de 3 étages est composé d'une unité de réanimation et d'une capacité litière estimée à 33.

Suite à cette situation sanitaire exceptionnelle, l'ensemble de nos professeurs agrégés

faisaient la garde résidentielle en chirurgie et autres. En effet, l'équipe de garde regroupait dans sa composition un professeur agrégé en plus de 2 infirmiers, 1 médecin résidant et une équipe de nettoyage par étage. Les salles opératoires sont partagées par deux shifts. Quant à l'unité d'accueil administratif, elle n'a pas fait l'exception au roulement depuis Mars jusqu'à la levée de confinement.

Une nouvelle structure COVID-19 a été créée au niveau du pôle gynéco-mammaire en vue d'accueillir les cas positifs extra-INO et d'alléger l'afflux massif des patients à l'Hôpital Ibn Sina. Elle a été renforcée par des ressources humaines relevant des autres établissements hospitaliers du CHUIS et du personnel de l'unité de veille COVID-19 de l'INO.

#### 4- Comment la COVID-19 a-t-elle impacté les protocoles de PEC des patients cancéreux à l'INO (protocole thérapeutique, hospitalisation..) ?

En raison de la pandémie, les patients cancéreux séjournaient en chambres individuelles. Pourtant, aucune diminution de prise en charge des cas actifs et non actifs n'a été enregistrée, les nouveaux malades atteints du cancer sont aussi traités comme de coutume. En revanche, nous avons eu recours au suivi téléphonique pour

rappeler ou reporter les rendez-vous des patients à la suite d'un avis médical, réduisant ainsi le risque de contamination au virus. L'équipe responsable de cette mission est composée de 2 médecins, 2 infirmiers et des agents de la société standardiste.

#### 5- Quelles ont été les mesures entreprises après la levée du confinement ?

Des mesures préventives de risque de contamination à la COVID-19 ont été entreprises. Ces mesures comprennent la mise à disposition des professionnels de l'INO des masques FFP2 et du gel hydro alcoolique fabriqué en interne par le laboratoire de l'anatomopathologie.

Une vigilance accrue est assurée au niveau des points d'entrée à l'établissement, et ce via la création d'un poste de triage central pour détecter les cas suspects et un 2ème triage s'effectue une fois à l'intérieur. En cas d'identification d'un cas possible, le patient est isolé à l'unité de veille COVID-19. Mentionnons également la mise en place de circuits simplifiés pour les patients COVID-19 et les autres usagers afin d'éviter tout contact physique. Aussi, des masques en tissus sont remis aux patients lors de leur venue dans les services de soins et des supports d'information et de sensibilisation sont réalisés et diffusés auprès des usagers.

## L'HÔPITAL DES SPÉCIALITÉS S'ENGAGE DANS LA STRATÉGIE DE DÉPISTAGE MASSIF



**Pr Yasser ARKHA**  
Directeur de l'Hôpital  
des Spécialités

#### 1- Comment l'hôpital des spécialités s'est mobilisé pour faire face au virus?

Depuis le début de la crise sanitaire, l'Hôpital des Spécialités (HS) a enclenché une série de mesures pour faire face à la COVID-19 dont :

- Une cellule de crise a été activée au niveau de l'hôpital afin de suivre l'évolution de la propagation du virus et de prendre les mesures nécessaires en temps opportun en coordination avec la Direction du CHUIS. L'établissement s'est approvisionné en dispositifs médicaux de protection nécessaires (thermomètres infrarouges, masques de protection, distributeurs à infrarouge du gel hydro-alcoolique, appareils de désinfection par voie aérienne DVA et équipements de protection individuelle pour le personnel).
- L'unité d'accueil des urgences « seule entrée maintenue par l'hôpital » a été dotée par l'équipement nécessaire à la détection des cas suspects avec la mise en place d'un registre traçant les informations essentielles des usagers de l'hôpital. Par ailleurs, une salle d'isolement a été aménagée à proximité de l'unité d'accueil afin de prendre en charge les cas suspects en attendant leur transfert à l'Hôpital Ibn Sina.
- Une signalisation adéquate a été instaurée assurant un circuit patient et personnel à sens unique afin de réduire les contacts physiques et limiter les déplacements et les rassemblements inutiles au sein de l'hôpital avec restriction stricte des visites aux patients.
- L'activité de l'hôpital s'est limitée aux interventions et hospitalisations médico-chirurgicales urgentes avec une prise en charge totale des urgences neurologiques et neurochirurgicales de la région RSK.

#### 2- Comment l'hôpital a-t-il accompagné le Ministère de la Santé dans sa stratégie de dépistage de masse ?

En vue d'accompagner le Ministère de la Santé dans sa stratégie élargie de dépistage de la COVID-19 par tests PCR, le Laboratoire Central de Virologie de l'HS, s'est engagé depuis le 13 Avril 2020, à effectuer des tests moléculaires « RT-PCR » provenant de la Région de Rabat-Salé-Kénitra et du CHUIS. Aussi, au début du mois de Juillet 2020, le laboratoire a procédé au dépistage de l'ensemble des professionnels de santé du CHUIS, ainsi que les voyageurs souhaitant quitter le territoire marocain. A cette fin, des sessions de formation sur le prélèvement ont été menées au profit du personnel volontaire désireux de participer à cette action.

Signalons aussi la création d'une unité de suivi et de prise en charge du personnel suspect de l'hôpital.

#### 3- Quelles ont été les mesures prises par l'HS afin de concentrer l'activité du Laboratoire Central de Virologie dans le dépistage de la COVID-19 ?

Afin de concentrer l'activité du Laboratoire Central de Virologie dans le dépistage de la COVID-19, les prélèvements sanguins

externes ont été suspendus, seuls les prélèvements émanant des patients hospitalisés au sein des établissements hospitaliers du CHUIS ont été maintenus. Pour la même raison, l'équipe du laboratoire a été renforcée par l'affectation des techniciens et des biologistes provenant des autres établissements dans le but d'assurer ainsi la continuité de l'activité du LCV 7j/7.

## LE LABORATOIRE CENTRAL DE VIROLOGIE (LCV) FORTEMENT SOLlicitÉ AU SERVICE DE LA RÉGION RABAT-SALÉ-KENITRA



**Pr Myriam SEFFAR**  
Chef de service du LCV  
Hôpital des Spécialités

#### 1- En quoi consiste le test de dépistage du coronavirus ?

Le test de dépistage du SARS-CoV-2 est un test de biologie moléculaire. Il s'agit d'une RT-PCR : Réaction de polymérisation en chaîne (PCR) précédée d'une retro-transcription (RT). Ce test permet la détection de l'ARN du virus et plus précisément des gènes codant pour des constituants du virus : gène S (spike ou spicules du virus), RdRp (ARN polymérase ARN dépendante), N (Nucléocapside), E (Enveloppe). Ce test se fait en deux grandes étapes : extraction de l'ARN à partir d'un échantillon respiratoire (le plus souvent nasopharyngé) puis amplification d'un (ou différents) segment(s) de cet ARN.

#### 2- Quels moyens humains et matériels mobilisés pour l'analyse des prélèvements COVID-19 ?

Tout le personnel du LCV a été redéployé pour pouvoir assurer cette activité, tout en maintenant l'activité de routine du laboratoire.

Des techniciens d'autres laboratoires ont été affectés de façon provisoire pour assurer des gardes COVID-19. Récemment des techniciens nouvellement recrutés ont été affectés provisoirement au LCV.

Les résidents du LCV ont participé aux gardes, de même que les résidents des autres laboratoires du CHU.

Par ailleurs, des biologistes en attente d'affectation ont également été affectés provisoirement au LCV. Une biologiste a eu son détachement au profit du LCV et une autre est en attente de détachement.

Pour les moyens matériels, le LCV disposait déjà d'une plateforme de biologie moléculaire, avec des locaux adaptés à l'activité. Ceci a été complété par des équipements fournis par le Ministère de la Santé : extracteurs, thermocycleur, postes de sécurité microbiologique (PSM), réfrigérateurs et congélateurs.

#### 3- Quelle est l'origine des prélèvements? Combien de tests de dépistage COVID-19 ont été réalisés au LCV jusqu'à présent ?

Les échantillons proviennent des différentes unités COVID du CHUIS mais aussi de la région Rabat-Salé-Kénitra (RSK) avec ses différentes provinces : Rabat, Temara, Salé, Kénitra, Sidi Kacem, Sidi Slimane, Khemissat.

Au 09 Février 2021, le LCV a réalisé 208 493 tests, dont 186 080 négatifs, 19 253 positifs, 2 625 non concluants, 361 non conformes et 174 en cours de traitement.

#### 4- Quels sont les moyens de protection utilisés ?

Le personnel du LCV utilise des moyens de protection collective et individuelle.

- Protection collective : PSM, désinfection régulière des locaux, utilisation de matériel à usage unique, gestion des déchets.

- Protection individuelle : gants en nitrile, masques chirurgicaux, masques FFP2, lunettes de protection, charlottes, tenues de travail, combinaisons, blouses, sur blouses, sur chaussures, lavage et désinfection des mains, distanciation physique, dépistage chez le personnel symptomatique ou contact d'un cas positif, isolement en cas de positivité.

## UNE ORGANISATION RIGOUREUSE POUR PRENDRE SOIN DE NOS PETITS PATIENTS ATTEINTS



**Pr Chafiq MAHRAOUI**  
Chef de service d'infectiologie  
et de pneumo-allergologie  
Hôpital des Enfants

### 1- Comment l'hôpital a été réaménagé pour accueillir les enfants testés positifs à la COVID-19 ?

L'Hôpital des Enfants (HE) a préalablement mis en place une organisation rigoureuse pour la prise en charge des enfants positifs à la COVID-19. Trois circuits simplifiés ont été identifiés pour limiter le contact des cas suspects avec les autres consultants, à savoir : le circuit des patients non-COVID, le circuit des cas suspects et le circuit des cas positifs au virus. Des simulations ont été effectuées avant la survenue des patients pour s'assurer de la convenabilité et l'adéquation des circuits.

### 2- Comment s'est organisée la cellule de crise de l'HE ?

Face à cette situation sanitaire inédite, nous avons mis sur pied une cellule de crise composée du directeur de l'Hôpital, de l'adjoint du directeur, du service des affaires médicales, du service des soins infirmiers, du service des urgences et de l'infirmier-chef du service P1. La cellule organisait des réunions à intervalles réguliers et fréquents pour se préparer et gérer le flux des patients positifs arrivant aux urgences, trouver des solutions adaptées aux cas COVID hospitalisés et protéger l'ensemble du personnel, patients et usagers de l'hôpital.

### 3- Comment l'enfant confirmé COVID-19 est pris en charge à l'Hôpital ?

Pour confirmer ou infirmer la présence du virus chez un enfant suspect, on recourt au test RT-PCR sur prélèvement nasopharyngé. En cas de difficultés respiratoires aiguës - une situation qui ne survenait que rarement - un examen d'imagerie thoracique (TDM) est effectué.

### 4- Comment l'infection à la COVID-19 est-elle diagnostiquée chez les enfants ?

Au niveau de la cellule de triage, le médecin recense les patients avec des signes d'infection COVID-19 et confirme leur suspicion. Si le test est positif, l'enfant infecté est isolé selon le protocole préconisé et pris en charge au niveau du service de la Chirurgie B, il fait l'objet d'une surveillance médicale étroite et d'un suivi post-hospitalisation jusqu'à sa guérison. Les enfants âgés de moins de 14 ans sont hospitalisés en compagnie de leurs mamans. A certains moments, nous nous sommes retrouvés face à des mères testées positives et nous devons les prendre en charge aussi, ce qui représentait un défi sans précédent pour nous, spécialisés uniquement dans les pathologies pédiatriques. Dieu merci, en dehors d'un seul décès d'un enfant souffrant de pathologies préexistantes diagnostiqué tardivement, les complications étaient très rares chez les 54 enfants hospitalisés à l'HE. Par la suite, la prise en charge s'est étendue pour inclure 14 patients post-COVID-19 présentant des syndromes inflammatoires de Kawasaki.



## Quelle gestion des déchets médicaux et pharmaceutiques au temps de la pandémie ?

Dans le cadre des mesures de prévention et d'exécution des opérations de lutte contre la propagation de la pandémie COVID-19, le CHU Ibn Sina a procédé à la désinfection des lieux de prise en charge des cas COVID-19 conformément à la circulaire ministérielle n°7684 DELM / 2020, relative à la désinfection en milieu de soins.

A la crise sanitaire de la COVID-19 s'ajoute un défi de taille : la gestion des déchets médicaux et pharmaceutiques (DMP). Au terme des quatre premiers mois de la pandémie, la production des DMP au niveau des établissements hospitaliers du CHU Ibn Sina dédiés à la prise en charge de la COVID-19 a en effet atteint 82 768,55 kg.

Le CHUIS a déployé de grands efforts pour gérer les déchets générés des unités d'isolement des patients atteints de la COVID-19 et du laboratoire de réalisation des tests de dépistage du virus suivant la procédure formalisée par le Ministère de la Santé à cet égard.

Un grand nombre de techniciens d'hygiène et d'agents de la société prestataire de la gestion des DMP au niveau du CHUIS s'activaient chaque jour pour trier, emballer, pré-collecter, stocker, collecter, transporter, traiter et éliminer ces déchets.

Au niveau des unités d'isolement, tous les déchets, y compris les déchets ménagers

(restes des nourritures, ustensiles en plastique (jetables), gobelet, champs d'examen, équipements de protection individuelle (à l'exception des lunettes), sacs, papier absorbant, bouteilles en plastique, mouchoirs, etc.) sont considérés comme des déchets à risque infectieux.

Ainsi, pour signaler leur niveau de risque, l'emballage a repris un code couleur (jaune, rouge, marron) bien déterminé. Selon un planning préétabli entre le CHUIS et son prestataire de gestion des DMP, la collecte des déchets au niveau des unités productrices vers les sites de stockage finaux de chaque établissement hospitalier s'effectue à raison de 2 fois/



## Désinfection en milieu de soins au CHU Ibn Sina

Toute désinfection au CHUIS est précédée d'une aération de la zone de soins COVID-19 pendant une durée de 1 à 3 heures et d'un bio-nettoyage visant à éliminer les micro-organismes, et ce, avec un détergent neutre en utilisant un équipement de nettoyage jetable à usage unique.

Après le nettoyage, les équipes d'hygiène du CHUIS procèdent à la désinfection des surfaces à l'aide d'un nébuliseur (appareil d'aérosolisation automatique) qui permet de transformer le liquide de désinfection en un nuage de particules extrêmement fines.

jour pendant que leur évacuation vers le site de traitement se fait à une fréquence de 3 fois/semaine.

Enfin, dans un souci de protection du personnel chargé de la gestion des déchets hospitaliers contre une contamination éventuelle par le virus SARS Cov-2, le CHUIS a mis à la disposition de ses professionnels des tenues répondant aux règles d'hygiène et de sécurité.

## Veille épidémiologique

Pour assurer la veille épidémiologique au sein du CHUIS, une cellule est mise en place au sein de la Direction du CHUIS. Elle est rattachée au Service de la Coordination Médicale de la Division des Affaires Médicales et des Stratégies (DAMS) et est composée du personnel dudit Service.

Cette cellule de veille épidémiologique est chargée de :

- La réception des appels des médecins hospitaliers confrontés à un cas possible de COVID-19.

- La réception des fiches d'investigation des cas possibles de COVID-19 et leur saisie sur la plateforme nationale «Wraqi COVID-19» du Ministère de la Santé.

- L'attribution des codes nationaux d'investigation des cas possibles COVID-19 pour effectuer le prélèvement dans le cadre du diagnostic par RT-PCR de la maladie au niveau du Laboratoire Central de Virologie (LCV) du CHUIS.

- La communication des résultats des tests virologiques de diagnostic de COVID-19 aux services référents COVID-19.

- La coordination de la déclaration des cas confirmés avec la DRS RSK.

- La coordination du transport des prélèvements des cas possibles de COVID-19 et de l'escorte des prélèvements par la gendarmerie, transférés aux établissements référents du CHUIS dans un deuxième temps.

- La coordination des opérations de dépistage des personnels de la santé du CHUIS et attribution des codes de dépistage.

- Le reporting quotidien des admissions des cas possibles et de leurs résultats et du suivi de l'état des patients « cas confirmés » des différents établissements référents du CHUIS.

- L'information et la coordination avec les intervenants impliqués dans la riposte nationale, régionale et locale de COVID-19.



## Le CHU Ibn Sina se sert des plateformes digitales pour un suivi épidémiologique en temps réel

Wraqi est une plateforme instaurée par le Ministère de la Santé, depuis le 23 Mars 2020, pour assurer la traçabilité des patients investigués pour le SARS-CoV-2, leur suivi et leur évolution.

Le médecin de la cellule de veille épidémiologique de la Direction du CHUIS renseigne la fiche d'investigation informatisée des cas de COVID-19 et délivre un code national du patient au prescripteur pour effectuer le prélèvement dans le cadre du diagnostic par RT-PCR de la maladie au niveau du Laboratoire Central de Virologie (LCV) du CHUIS.



BI-ENOVA est une plateforme décisionnelle d'accès aux résultats du Laboratoire Central de Virologie (LCV) du CHUIS spécifique au COVID-19.

Cette plateforme permet de consulter les résultats des tests COVID-19 réalisés au sein du LCV provenant des structures de santé de la région de Rabat-Salé-Kénitra (Centre Hospitalo-Universitaire, Centres Hospitaliers Préfectoraux et Provinciaux).

## Activités sociales : Hébergement et transport du personnel

### Elan de solidarité pour les professionnels du CHUIS

Suite aux mesures prises par les pouvoirs publics dans le cadre de la lutte contre la pandémie, plusieurs initiatives publiques ont été mises en place dans l'objectif de réduire le risque de contamination des familles du personnel mobilisé dans la prise en charge des malades atteints de la COVID-19 et d'assurer leur disponibilité. En effet, l'hébergement et le transport des professionnels prenant en charge les cas COVID du CHUIS a été offert à titre gratuit.

C'est à l'aide de la Wilaya de la région Rabat-Salé-Kenitra que 734 professionnels du CHUIS, de toutes catégories confondues, impliqués directement dans la lutte contre la propagation de la COVID-19 ont bénéficié de l'hébergement et du transport d'une durée de 60 jours.

Pour le transport, des déplacements entre les sites de travail et les sites d'hébergement des professionnels ont été mis à leur disposition tout en respectant les mesures de sécurité et d'espacement requis.

## Cancérologie : Continuité des activités dans des conditions optimales



Dans le cadre de la continuité des prestations prodiguées par l'Institut National Oncologie (INO) « Sidi Mohamed Ben Abdellah » en période de confinement et conformément aux directives de la note ministérielle du 23 Avril 2020 relative au renforcement de l'accessibilité du traitement pour les malades atteints du cancer durant la période d'urgence sanitaire consécutive à la pandémie de la COVID-19, deux actions à caractère urgent ont été entreprises.

En premier lieu, la mise en place d'une procédure visant à faciliter l'accessibilité aux soins pour les patients cancéreux résidant dans la région Rabat-Salé-Kenitra couverte par l'INO, et ce en coordination avec la Direction Régionale de la Santé.

En effet, une liste hebdomadaire des patients nécessitant une mobilité de leur domicile à l'INO est établie et transmise à la Direction Régionale de la Santé, qui, à son tour, assure en coordination avec les délégations provinciales et préfectorales du Ministère la mise à disposition des ambulances pour transporter les patients vers l'INO.

En deuxième lieu, l'INO a ouvert deux lignes téléphoniques et a mobilisé deux téléopérateurs et une infirmière coordinatrice dans le but de réduire la congestion dans l'hôpital et prendre en charge les appels téléphoniques des patients.

Ces appels peuvent comprendre plusieurs scénarios, en l'occurrence ; une demande de renseignements d'ordre général, une prise de rendez-vous ou autres. Dans ce cas, les téléopérateurs traitent les requêtes selon un script prédéfini et sous l'encadrement d'un surveillant général.

Si l'état de santé d'un patient exige un avis médical urgent,

l'infirmière coordinatrice note ses renseignements sanitaires nécessaires ainsi que ses coordonnées et transmet par la suite le dossier du patient vers le médecin traitant. Une fois la décision est prise, les téléopérateurs préviennent le patient par téléphone.

Une annonce comportant les numéros de téléphone mis à la disposition des patients a été publiée respectivement sur les sites web officiels du Ministère de la Santé et du CHUIS et communiquée lors d'un reportage télévisé sur la chaîne ALAOULA le 05/03/2020.



# ZOOM

## CHUIS APRÈS LA LEVÉE PROGRESSIVE DU CONFINEMENT SANITAIRE

### Création de la Commission de mise en œuvre des mesures de prévention

Une commission de suivi de mise en œuvre du plan d'actions relatif aux mesures préventives de déconfinement a été créée, le 29.05.2020, conformément à la circulaire de Monsieur le Ministre de l'Economie, des Finances et de la Réforme de l'Administration n° 4/2020 du 22 Mai 2020. Composée de responsables de différents services et divisions administratifs de la DCHUIS, ladite commission avait pour principales missions de mettre

en œuvre des mesures préventives pour la lutte contre la propagation du virus COVID-19 et de veiller à leur application afin d'assurer la sécurité du personnel et des usagers. En raison de ces circonstances, la commission a tenu une réunion de présentation et de discussion de l'état d'avancement de la mise en œuvre dudit plan d'actions à distance via une plateforme virtuelle.



### Mesures de prévention contre la COVID-19 au CHU Ibn Sina

En préparation pour une levée progressive et contrôlée du confinement comme annoncé dans la circulaire de Monsieur le Ministre de l'Economie, des Finances et de la Réforme de l'Administration n° 4/2020 du 22 Mai 2020, le Centre Hospitalo-Universitaire Ibn Sina (CHUIS) a adopté une série de mesures préventives pour lutter contre la propagation du virus COVID-19. A cet effet, un plan d'actions relatif aux mesures préventives de déconfinement a été élaboré avec la création de commissions de suivi de sa mise en œuvre au niveau de la Direction et de chaque établissement hospitalier. Au niveau de la Direction du CHUIS, ces mesures ont porté notamment sur la détermination de (4) portes

principales pour l'accès du personnel et (1) porte réservée aux usagers, la prise de température frontale et le renseignement des fiches marquant la traçabilité des usagers avant chaque accès en sus de la diffusion d'un protocole de conduite à tenir devant une suspicion de COVID-19 chez un professionnel de santé dans l'établissement de soins. Il a été également décidé de mettre en place des affiches de sensibilisation, des stickers muraux et des stickers sur le sol rappelant les bons gestes pour se protéger du virus, en plus de l'organisation du nettoyage et de la désinfection réguliers de l'ensemble des espaces de travail. Dans cette même lignée de préparation à la reprise des activités après le

confinement, la Direction a choisi de faire recours aux nouvelles technologies de l'information et de la communication pour organiser les réunions à distance et planifier les congés annuels. A tout ceci, s'ajoute l'organisation de 51 séances de sensibilisation et d'information sur les mesures sanitaires à adopter en milieu de travail au profit de l'ensemble du personnel de la Direction, tout en lui procurant un guide en la matière. Suivant les lignes directrices du plan d'actions du CHUIS en période de COVID-19, tous les hôpitaux relevant du CHUIS ont, à leur tour, adopté des mesures de prévention destinées à lutter contre la propagation du virus tout en assurant la continuité des activités.



### Hôpital des Spécialités



L'Hôpital des Spécialités a prévu une panoplie de mesures préventives allant du renforcement de sa dotation en dispositifs médicaux nécessaires, du nettoyage des services, de la gestion des entrées et des sorties sur l'ensemble de l'hôpital, de la restriction sur les visites, de l'interdiction des consultations externes au sein des services cliniques, de la planification des RDVS via des moyens de communication jusqu'à l'organisation d'un espace externe au niveau du parking pour l'accueil, le triage et l'orientation des patients.

### Hôpital des Enfants

L'Hôpital des Enfants a aménagé un espace d'accueil composé de 10 chapiteaux, dont certains ont été équipés de postes d'ordinateurs afin d'accueillir les patients pour effectuer les modalités d'admission dans le but de décongestionner le bureau d'admission et de facturation et fluidifier l'accès aux Services de Radiologie, au Centre de Consultations et des Explorations Fonctionnelles et à l'Unité des Prélèvements Biologiques.



### Hôpital de Maternité Souissi



L'Hôpital de Maternité Souissi s'est engagé dans la mise en place des mesures préventives à travers la détermination des points d'accès pour le personnel et les usagers avec la prise de température et leur enregistrement, la désinfection régulière des locaux de l'hôpital ainsi que des voitures de service, le renforcement de la signalisation interne et de l'orientation, le recours aux technologies de l'information et de la communication dans les différentes opérations administratives et l'adoption d'un programme de communication et de sensibilisation.

## Santé et Sécurité au Travail : Dépistage massif des professionnels du CHUIS



Conformément à la circulaire de Monsieur le Ministre de l'Economie, des Finances et de la Réforme de l'Administration n° 4/2020 du 22 Mai 2020, relative aux procédures et mesures de reprise de travail dans les établissements publics, après la levée de l'état d'urgence sanitaire, et dans le cadre de la stratégie nationale de lutte contre la propagation de la pandémie du SARS-COV-2, une campagne de dépistage de la COVID-19 à grande échelle a démarré, début du mois de Juillet 2020, auprès des professionnels de santé du CHUIS.

Cette opération a visé, dans un premier temps, les établissements hospitaliers assurant la prise en charge des cas de COVID-19, notamment l'Hôpital Ibn Sina, l'Hôpital des Enfants, l'Hôpital de Maternité Souissi, l'Institut National d'Oncologie Sidi Mohamed Ben Abdellah et l'Hôpital des Spécialités.

Dans un deuxième temps, une extension de la campagne de dépistage de la COVID-19 est réalisée. Elle englobe les 6 autres établissements y compris la Direction, pour garantir les meilleures conditions de précaution sanitaire et de prévention des risques.

A cet égard, des fonctionnaires de la Direction du CHUIS ont été soumis à des tests de dépistage COVID-19. L'opération s'est déroulée en présence du Secrétaire Général du CHUIS, M. Abdelhamid OUAQOUAQ.

Par ailleurs, une procédure particulière conforme aux normes de qualité et de bonnes pratiques a été mise en place. Cette procédure décrit la démarche d'acheminement des tests vers le Laboratoire Central de Virologie (LCV) en tant que centre universitaire de référence.



## Vaccin anti-COVID-19 : Le CHUIS participe à de prometteurs essais cliniques multicentriques



Suite aux deux accords de coopération bilatérale entre le Maroc et le laboratoire chinois Sinopharm CNBG, conclus Jeudi 20 Août 2020 à Rabat, le CHU Ibn Sina ainsi que deux autres structures hospitalières sont fortement impliqués dans les essais cliniques du potentiel vaccin anti-COVID-19.

Les deux accords signés via vidéo-conférence par, côté marocain, le Ministre de la Santé Pr Khalid Ait Taleb, et, côté chinois, par les responsables du groupe Sinopharm CNBG, ont pour objectif de faire participer le Maroc activement aux efforts déployés au niveau international en vue de découvrir un vaccin anti-COVID-19 et de s'assurer que les citoyens marocains seront parmi les premiers servis en matière de vaccination contre le coronavirus.

Sur un total de 600, 200 personnes âgées de plus de 18 ans se sont portées volontaires pour participer à ces essais cliniques ayant débuté, Lundi 24 Août 2020, au niveau de l'Hôpital Ibn Sina.

Au demeurant, les bénévoles retenus ont été soumis à un suivi médical rigoureux d'une période de 40 jours minimum, assuré par des équipes spécialisées, celles-ci avaient reçu une formation bien ciblée en matière de conduite des essais cliniques. L'objectif étant d'examiner l'efficacité du vaccin et de traquer d'éventuels effets secondaires.

Notons que ce processus est supervisé par un comité d'éthique et encadré par la loi n° 28-13 afférente à la protection des personnes participant aux recherches biomédicales ainsi que par la loi relative à la protection des données à caractère personnel.

# Ouverture d'une nouvelle structure COVID-19 à l'Institut National d'Oncologie Sidi Mohammed Ben Abdellah



Confronté à un flux ininterrompu des patients atteints de la COVID-19 ainsi qu'à une saturation de ses services, l'Hôpital Ibn Sina est désormais épaulé par l'Institut National d'Oncologie Sidi Mohammed Ben Abdellah (INO) pour la prise en charge des cas atteints du coronavirus. Une nouvelle structure COVID-19 a été créée au sein du pôle gynéco-mammaire, qui constitue un des pôles d'activités de l'INO spécialisé en cancérologie mammaire et gynécologique, ce qui a nécessité le transfert des patients de ce site vers un autre service pour assurer leur sécurité et protection.

Ont assisté à l'ouverture de cette nouvelle structure COVID-19 plusieurs responsables du CHUIS. De l'Hôpital Ibn Sina, M. Ibrahim El HARI, Adjoint du Directeur, M. Mohammed MOUHAIJIR, Chargé de la Formation - Service des Affaires Médicales et M. KATIBI Rachid, Chef de Service des Affaires Générales, de la Direction du CHUIS ; M. Younes EL ASRI, Chef de la Division des Systèmes d'Information, Mme Mouna MALIK, Chef de Service d'Evaluation des Soins Infirmiers et Techniques de Santé, ainsi que M. ZEDDOU, M. ZELBANI, surveillants à l'INO.

La nouvelle structure COVID-19 est répartie sur 3 niveaux. Le rez-de-chaussée comporte une unité de veille COVID-19 dotée de deux lits d'isolement, celle-ci est dédiée à la réalisation des prélèvements pour le personnel et les patients suspects, le 1er étage est dédié à l'hospitalisation avec 34 lits d'hospitalisation (chambres doubles) et le deuxième compte 6 lits, disposant ainsi d'une capacité litière totale de 40.

Aussi, des modifications organisationnelles ont été opérées pour protéger les usagers de l'INO (patients et personnel) contre tout risque d'infection à la COVID-19. A cette fin, trois circuits séparés ont été établis : circuit personnel, circuit patient cancéreux et circuit COVID-19.

De plus, 12 infirmiers ont été mobilisés, dont certains ont été sollicités d'autres établissements hospitaliers du CHUIS, en



vue de renforcer l'équipe COVID-19 de l'INO dans la prise en charge des patients atteints du virus.

Une formation portant notamment sur la désinfection des mains, l'habillage et le déshabillage, le respect du circuit COVID-19, a été dispensée au staff le Samedi 07 Novembre 2020 et le Mercredi 11 Novembre 2020.

Il est à noter qu'en cas de complications ou d'un état critique nécessitant une hospitalisation en soins intensifs ou en réanimation, le patient est transféré par le Service d'Aide Médicale Urgente (SAMU) vers l'Hôpital Ibn Sina.



## CAMPAGNE DE VACCINATION CONTRE LA COVID-19 AU CHUIS

### D'intenses préparatifs menés

#### Instances de gestion

Dans le cadre de la préparation du plan d'organisation de la vaccination des professionnels de santé du CHUIS anti COVID-19, la Direction du centre a créé des instances de gestion à deux niveaux : stratégique et opérationnel.

#### Comité technique

La Direction du CHU Ibn Sina a mis sur pied un comité technique de préparation de la campagne de vaccination anti COVID-19 destinée aux professionnels de santé du CHUIS, le 16 Décembre 2020. Ce comité comprend parmi ses membres des professeurs et responsables dudit Centre, il a pour principales missions de :

- Définir les lignes directrices du plan d'organisation de la campagne de vaccination anti COVID-19,
- Identifier les risques liés à la mise en œuvre de la campagne de vaccination,
- Evaluer les besoins en ressources humaines, matérielles et informationnelles pour assurer la mise en œuvre de la vaccination
- Elaborer un plan de communication spécifique.

#### Comité de pilotage

En vue d'une meilleure préparation du plan d'actions de la campagne de vaccination des professionnels de santé du CHUIS contre la COVID-19, un comité de pilotage est mis en place, le 24 Décembre 2020. Placé sous la présidence de Mr. Abdelhamid OUAQOUAQ, Secrétaire Général, ledit comité comprend parmi ses membres 14 responsables de la DCHUIS. Il est chargé de :

- Elaborer et mettre en œuvre le plan d'actions de préparation de la campagne de vaccination des professionnels de santé contre la COVID-19 au CHU Ibn Sina.
- Assurer la coordination et le pilotage de la campagne auprès des établissements hospitaliers et partenaires externes (délégations de la santé et Directions Centrales).

#### Comité stratégique de suivi

Ce comité est présidé par le Directeur du CHUIS, Pr Abdelkader ERROUGANI, et composé des directeurs des établissements hospitaliers relevant du CHUIS et des membres du comité technique.

Il a pour mission d'assurer le suivi de la réalisation des actions de la préparation de la campagne de vaccination des professionnels du CHUIS contre la COVID-19.

#### Comités opérationnels des établissements hospitaliers

Des comités opérationnels des établissements hospitaliers ont été créés afin d'assurer l'opérationnalisation des actions inscrites dans le plan d'actions relatif à la préparation de la campagne de vaccination au niveau des sites de vaccination du CHUIS.

Ces comités sont composés de différents responsables des services et unités de : Affaires Médicales, Soins Infirmiers, Ressources Humaines, Affaires Générales, Pharmacie, Gestion de stocks, Installations techniques, Communication.

**WEBINAIRE**  
Le Centre Hospitalo-Universitaire Ibn Sina  
Organise un webinaire sous le thème :  
" **COVID-19 : Une vaccination massive des professionnels du CHUIS pour une protection collective** "  
Mercredi 27 Janvier 2021 à 16h00

**Programme :**  
Mot d'introduction : Pr Abdelkader ERROUGANI  
Pr Mustapha EL FTOUH : COVID-19 : Maladie, prévention et immunité  
Pr Mina AIT EL CADI : Présentation des vaccins : Sinopharm et AstraZeneca  
Pr Jihane BELYACHI : Vaccination anti-COVID-19 : Quel intérêt ? Quelles indications et contre-indications ?  
Pr Aicha CHAIBI : Vaccination anti-COVID-19 et pharmacovigilance  
Mme Mouna MALIK : Place du professionnel de santé dans la réussite de la campagne de vaccination anti-COVID-19  
Pr Abdelkader ERROUGANI : Vaccination anti-COVID-19 des professionnels de santé du CHUIS : Plan d'organisation  
Session : Questions/Réponses

**Moderateurs :** Pr Lassaad ALI, Pr Mustapha EL FTOUH, Pr Aicha CHAIBI, Pr Jihane BELYACHI, Pr Abdelkader ERROUGANI  
**Invités :** Pr Mina AIT EL CADI, Pr Jihane BELYACHI, Pr Aicha CHAIBI, Pr Abdelkader ERROUGANI, Pr Mustapha EL FTOUH

Diffusé en live via Google Meet / code d'accès : slrw-3433-ekt

# Le compte à rebours est lancé pour la vaccination anti-COVID -19

## Forte sensibilisation des professionnels du CHUIS



Au siège de la DCHUIS s'est tenu un webinaire sous le thème «COVID-19: Une vaccination massive des professionnels du CHUIS pour une protection collective», Mercredi 27 Janvier 2021 à 16h00.

Se déroulant sur la plateforme Google Meet, cette conférence en ligne a regroupé plusieurs intervenant(es), responsables et professeurs du CHUIS, le but étant d'informer et de sensibiliser les professionnels dudit Centre sur la vaccination contre la COVID-19 et de les informer sur le plan d'organisation de la campagne de vaccination adopté au niveau du CHUIS.

Au menu du webinaire figuraient les axes suivants :

- Pr Mustapha FTOUH : «COVID-19 : maladie, prévention et immunité»
- Pr Mina AIT EL CADI : «Présentation des vaccins : Sinopharm et AstraZeneca»

- Pr Jihane BELYACHI : «Vaccination anti-COVID-19 : Quel intérêt ? Quelles indications et contre-indications ?»
- Pr Aicha CHAIBI : «Vaccination anti-COVID-19 et pharmacovigilance»
- Mme Mouna MALIK : «Place des professionnels de santé dans la réussite de la campagne de vaccination anti-COVID-19»
- Pr Abdelkader ERROUGANI : «Vaccination anti-COVID-19 des professionnels de santé du CHUIS : Plan d'organisation»
- Session : Questions/Réponses.

Offrant l'occasion d'un échange approfondi et interactif sur les différents questions et points évoqués, ce webinaire d'une durée de 3 heures a suscité un vif intérêt auprès des participants ayant atteint le nombre de 100.

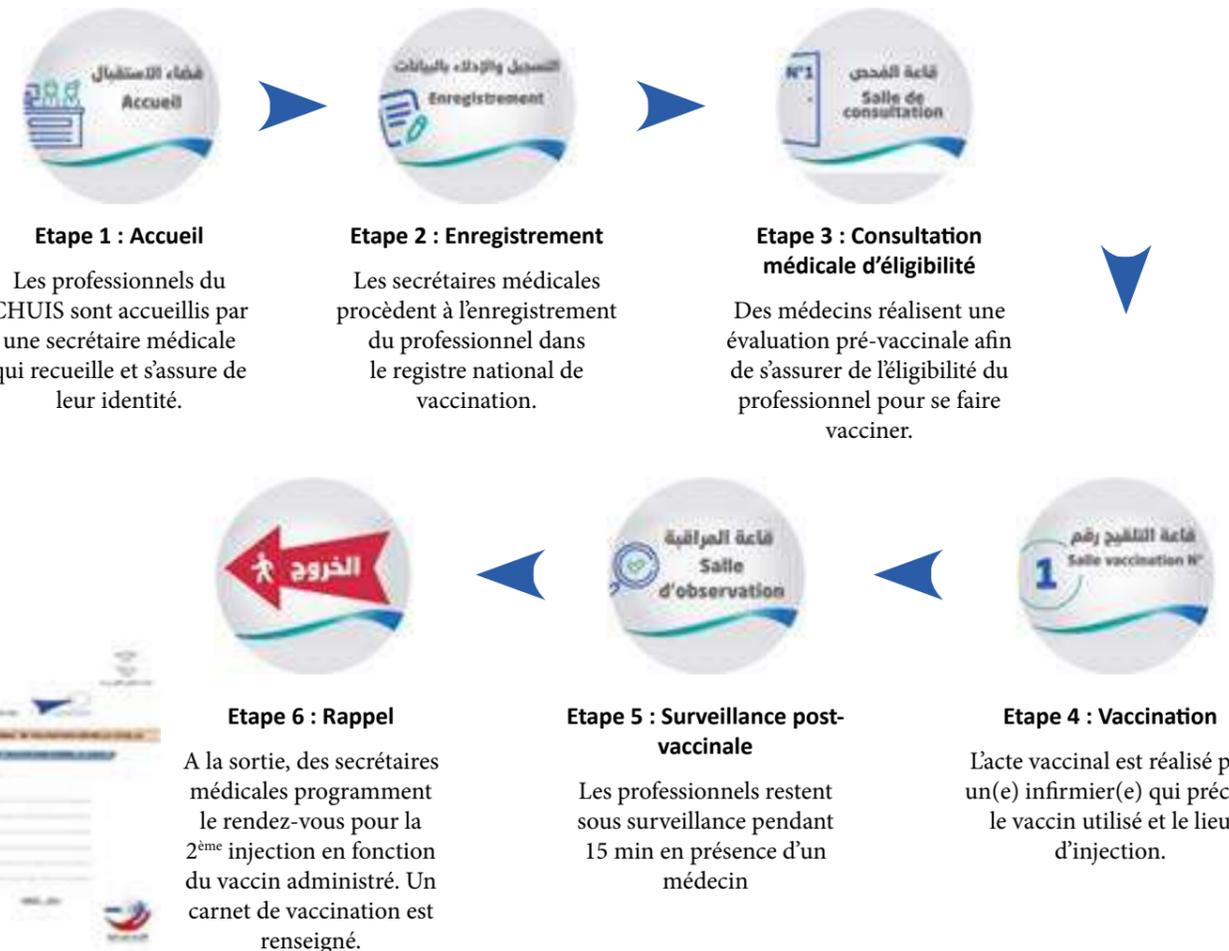


# Un immense site de vaccination à pied d'œuvre pour les professionnels du CHUIS

L'opération de vaccination des professionnels du CHUIS contre la COVID-19 s'est organisée dans un chapiteau colossal aménagé au niveau de l'Hôpital Ibn Sina recouvrant les 11 établissements du CHUIS.



## Déroulement de la vaccination : Un circuit organisé et bien défini



## Des ressources humaines et ressources matérielles mobilisées

Au cours de la préparation de la campagne de vaccination, 170 personnels entre gestionnaires, praticiens, cadres administratifs et agents ont été mobilisés pour déployer toutes les actions envisagées. Ces ressources humaines se sont organisées en comités, en équipes opérationnelles et responsables du site.

L'équipe de vaccination était composée de 29 personnes réparties en :

### Ressources humaines



**02** Responsables de site  
(Médecin et Infirmier)



**09** Médecins de consultation  
d'éligibilité et de surveillance



**09** Infirmiers



**05** Secrétaires médicales



**02** Agents de soutien



**02** Agents de sécurité

### Ressources matérielles

Des ressources matérielles ont été allouées à cette opération de vaccination, notamment du

**- Mobilier :**

Chaises, Bureaux, Fauteuils ;

**- Matériel informatique :**

Ordinateurs, Imprimantes, Routeurs;

**- Matériel de soins :**

Chariots d'urgence, Chariots de soins, Lits, Thermomètres, Appareils à tension ;

**- Matériel de chaîne de froid :**

Chambres froides, Réfrigérateurs, Congélateurs, Porte-vaccins, Sacs isothermes ;

**- Produits pharmaceutiques :**

Combinaisons de protection individuelle, Masques chirurgicaux, Casques, Gels hydro alcooliques, Sérums salés, Seringues, Gants d'examen, Adrénaline, Hydrocortisone ;

**- Matériel de gestion des déchets :**

Containers pour objets coupants, piquants et tranchants, Sacs à poubelle, Poubelles pour déchets médico- pharmaceutiques, Poubelles à pédales.

## Des équipes de vaccination formées

Dans le but de fournir aux équipes de vaccination du CHUIS des informations clés sur la vaccination contre la COVID-19, de les aider à maîtriser les aspects pratiques de conservation, de préparation, d'administration des vaccins ainsi que le processus de gestion des événements indésirables post-vaccinaux, le CHUIS a organisé une session de formation au profit des équipes de vaccination des 4 sites, Jeudi 28 Janvier 2021, à l'amphithéâtre de l'Hôpital des Enfants. Cette formation a porté sur les 6 thèmes suivants :

- L'organisation générale de la campagne de vaccination du CHUIS.
- L'évaluation pré-vaccinale et surveillance post-vaccinale.
- La gestion du vaccin.
- La prise en charge des MAPIs.
- La préparation, l'administration du vaccin et gestion des déchets médicaux (DMP).

- Le registre national de vaccination et gestion des MAPIs (applications) et la déclaration des événements indésirables post-vaccinaux : Plateforme YAKADALIQA.



### Gestion des MAPIs



Dans l'objectif d'améliorer la sécurité des patients par la gestion des notifications des risques liés aux Manifestations Post vaccinales Indésirables (MAPIs), le CHUIS a mis en place un dispositif composé de 10 correspondants de pharmacovigilance du CHUIS et d'experts dans les spécialités de cardiologie, réanimation, neurologie, gynécologie et dermatologie.

Ces correspondants ont pour principale mission d'assurer la surveillance continue et exhaustive des événements indésirables liés aux médicaments, vaccins et autres produits de santé au niveau du CHUIS.

### Vaccins utilisés

#### Vaccin du laboratoire AstraZeneca (Covishield)



Le vaccin du laboratoire AstraZeneca est un vaccin à vecteur viral non répliquatif dont le virus est dépourvu de gène de reproduction qui ne présente pas de risque infectieux pour l'organisme mais ayant le pouvoir de déclencher une réponse immunitaire.

#### Vaccin du laboratoire Sinopharm "SARS-CoV-2V (Vero Cell)"



Le vaccin du laboratoire Sinopharm est un vaccin à virus inactivé obtenu par culture d'une souche de ce virus SARS-Cov-2 isolé des malades. Ce virus inactivé doublement par de la bêta-propiolactone, perd sa pathogénicité et conserve les principales caractéristiques antigéniques de la capsid du virus, ce qui peut stimuler la réponse immunitaire spécifique du corps humain.

# Lancement de la campagne de vaccination contre la COVID-19



tête Pr Abdelkader ERROUGANI, Directeur du CHUIS.

Par la même occasion, Monsieur le Ministre de la Santé, Pr Khalid AIT TALEB, s'est rendu, Vendredi 29 Janvier 2021, à l'Hôpital Ibn Sina pour assister au lancement de la 1<sup>ère</sup> phase de vaccination des professionnels de santé du CHUIS (Médecins et infirmiers).

et placée sous l'espoir d'assurer la protection des professionnels de



santé du centre contre la COVID-19 et réduire puis éliminer les cas de contamination et de décès, dans la perspective d'un retour progressif à la vie normale.



Après le coup d'envoi de la campagne de vaccination contre la COVID-19 donné par sa Majesté le Roi Mohammed VI, Jeudi 28 Janvier 2021, au Palais Royal à Fès, le CHU Ibn Sina (CHUIS) a démarré, le soir même, son opération de vaccination.

C'est dans un climat de forte mobilisation que la cérémonie marquant le début de l'opération a été organisée au site de vaccination de l'Hôpital Ibn Sina où les premières doses du vaccin contre la COVID-19 ont été administrées à un groupe de responsables relevant de la Direction Régionale de Santé Rabat-Salé-Kenitra et du CHUIS, ayant à leur

Durant cette 1<sup>ère</sup> phase et selon les critères de priorisation établis par le Ministère de la Santé, environ 1300 professionnels de santé du CHUIS (médecins et infirmiers) âgés de plus de 40 ans ont bénéficié de la vaccination contre la COVID-19, couvrant graduellement par la suite les autres catégories professionnelles et les autres tranches d'âge.

La 2<sup>ème</sup> phase qui a démarré le 11 Février 2021 a intéressé le personnel de moins de 40 ans qui compte plus de 5000 professionnels de santé.

Une campagne de vaccination du CHUIS réussie, organisée dans le respect des mesures de prévention

## Des personnalités médicales se sont vaccinées au CHUIS

C'est à l'Hôpital Ibn Sina où Monsieur le Doyen de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat, Pr Mohamed ADNAOUI, ainsi que deux professeurs de médecine ayant marqué l'histoire de la médecine au Maroc et à l'hôpital, à savoir Pr Abdelkader TOUNSI, ancien chef de service de la chirurgie C, et Pr BENAÏSSA, ancien chef de service de la Médecine E, se sont fait vacciner contre la COVID-19.



**Pr Mohamed ADNAOUI**  
Doyen de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat



**Pr Abdelkader TOUNSI**  
Ancien Chef de Service de la Chirurgie "C"



**Pr BENAÏSSA**  
Ancien Chef de Service de la Médecine "E"

## EN CHIFFRES 2020

**Capacité d'accueil totale des patients COVID-19 : 579**  
- Isolement : 109  
- Hospitalisation : 322  
- Réanimation : 109  
- Unité de soins intensifs : 39

**Patients admis : 7571**  
- Répartition par sexe :  
F : 3903 / M : 3668  
- Cas confirmés en réanimation: 600  
- Cas confirmés en hospitalisation et isolement : 2040  
- TDM réalisés : 3354

**Tests réalisés au LCV-CHUIS : 186716**

**SAMU :**  
- Appels reçus : 215367  
- Transferts régulés (cas confirmés) : 305

**Professionnels atteints de la COVID : 1000**

**2021**

**Professionnels vaccinés contre la COVID-19 : 5709**

## Retour sur les événements en photos



Visite de M. le Ministre de la Santé et M. le Wali de la région RSK à l'Hôpital des Spécialités

Première femme enceinte rétablie à l'Hôpital de Maternité Souissi



Infirmiers du SAMU mobilisés pour le transfert d'un cas COVID-19



Aménagement d'un nouvel espace de traitement à l'Hôpital Ibn Sina

Sortie de trois enfants guéris du Coronavirus de l'Hôpital des Enfants



Un flux important des professionnels de santé du CHUIS pour se faire vacciner

### CHUIS dans les médias

Dès le début de la pandémie du Coronavirus au Maroc, le CHU Ibn Sina a joué la transparence dans les médias. Un grand nombre d'autorisations de tournage a été traité tout en veillant à créer un climat propice aux journalistes. La Direction du Centre, l'Hôpital Ibn Sina, l'Hôpital de la Maternité Souissi, l'Hôpital des Enfants, l'Hôpital des Spécialités, l'Institut National d'Oncologie Sidi Mohammed Benabdelleh et l'Hôpital de Maternité et de Santé Reproductrice les Orangers ont ouvert leurs portes aux médias en fournissant une panoplie d'informations et en répondant aux différentes questions fournies par les journalistes.

جميعنا من أجل الحد من انتشار فيروس كورونا المستجد - كوفيد-19 - بنشر تطبيق وقايتنا

Freinons tous ensemble la propagation du virus «Covid-19» grâce à l'application

وقايتنا

www.wiqaytina.ma

080 100 47 47

ألو البقطة الوبائية

Allô veille épidémiologique

141

ألو المساعدة الطبية الاستعجالية

Allô SAMU

Coronavirus COVID-19

CENTRE HOSPITALO-UNIVERSITAIRE IBN SINA

Campagne de vaccination des professionnels du CHUIS contre la COVID-19

« Me protéger, protéger mon pays »

من أجل حماية أنفسنا، المرجو:

في حالة ظهور أحد أعراض مرض كوفيد-19، الإعلام قبل التوجه

حمى

سعال

ضيق التنفس

التهاب الحلق

صداع

من أجل حماية أنفسنا، المرجو:

ارتداء الكمامة

احترام مسافة الأمان

1 متر

تغليظ وتعقيم اليدين باستمرار

# Restons vigilants ... Protégeons-nous

المركز الاستشفائي الجامعي ابن سينا

حملة تلقيح مهنيي المركز الاستشفائي الجامعي ابن سينا ضد فيروس كورونا المستجد

انعمي راسي  
نعمي راسي

المركز الاستشفائي الجامعي ابن سينا

دليل إرشادي للوقاية من فيروس كورونا المستجد داخل مقر العمل خلال مرحلة تخفيف الحجر الصحي

"فلنعد بحذر"