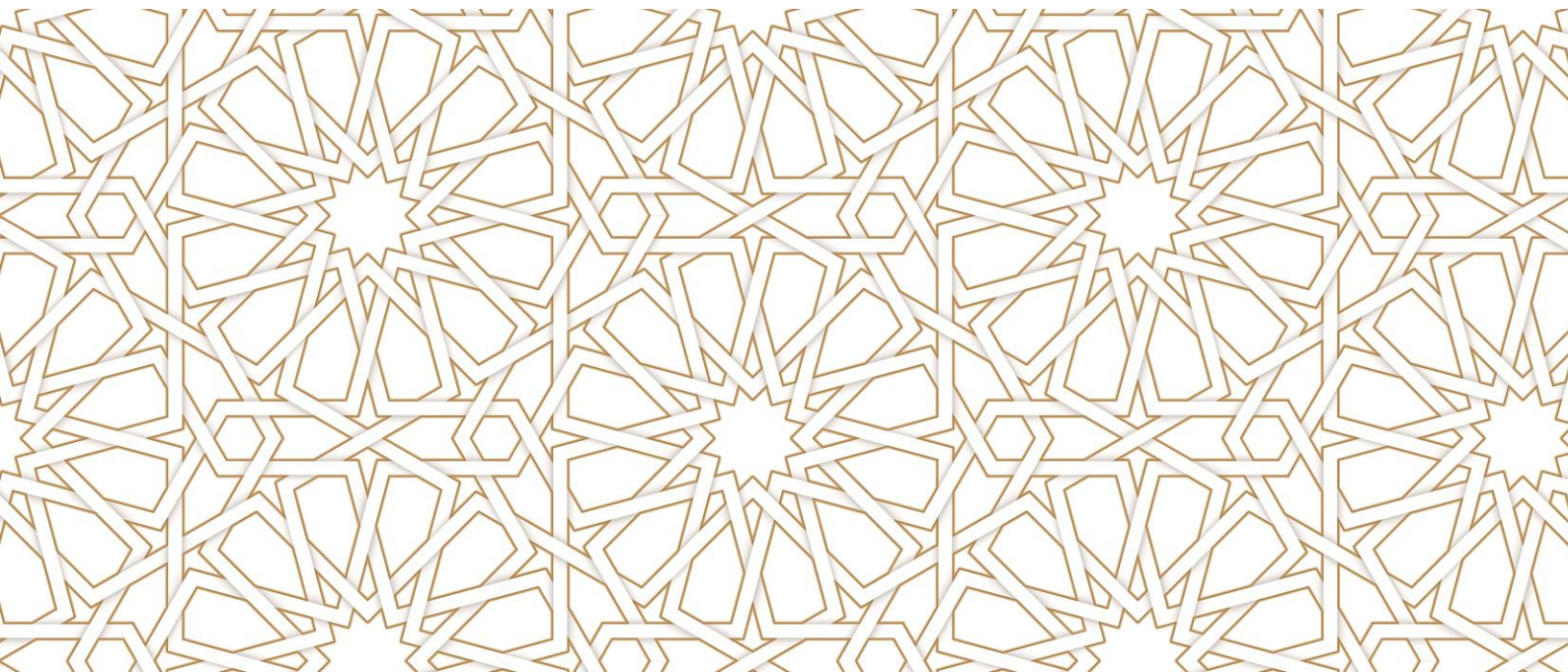




Mobilisation des ORL publiques durant la pandémie covid-19



Des les premiers signaux de la pandémie covid-19 , la stratégie clairvoyante du Maroc a permis d'élaborer un plan d'action a plusieurs niveaux ; sanitaire, économique et social, visant a endiguer la propagation du virus.

Cependant, face a l'insuffisance de l'infrastructure et a la répartition territoriale inégale de l'offre de soin, la détection précoce et la localisation des foyers épidermiques constituait le défi majeur.

Deux mesures stratégiques ont permis de pallier a ces carences :

- Le fond covid-19 , crée par sa majesté le roi Mohamed VI, consacré en grande partie a la mise a niveau du dispositif médical par le renforcement des moyens de fonctionnement du ministère de la santé, ainsi que l'achat équipements, médicaments, et consommables médicaux .

- Le comité national de veille épidémiologique anticipant le décret de l'état d'urgence sanitaire et le confinement global.

Ces deux leviers financier et organisationnel ont permis au ministère de la santé de renforcer les capacités de dépistage suivant les révisions successives de la définition des « cas suspects » depuis les cas importés jusqu'aux clusters locaux.

Et d'autre part, d'augmenter la capacité litière, améliorer les conditions d'accueil des patients et de désigner des structures de référence pour l'orientation des cas possibles et la prise en charge des cas confirmés.

La coordination de ces actions a été assurée de façon conjointe par les directions régionales de la santé et les autorités locales.

Les ORL de la région RSK ,à l'instar des autres spécialités médicales, étaient mobilisés en première ligne pour assurer les activités hospitalières dans les services désignés « covid-19 ». Au CHR de Salé, désigné centre de référence régional, étaient annexé les CHR de Rabat et Temara où l'activité était centrée sur les tests de diagnostic des cas suspects. Dans tous ces établissements, l'activité s'opérait sur le mode de gardes .

Dans le but d'assurer une bonne qualité des prélèvements , la direction de l'épidémiologie a procédé à des formatassidu personnel soignant ; les ORL n'hésitaient pas à répondre aux sollicitations de certains collègues, pour plus d'illustrations schématiques ou démonstration pratique .

Après le cap initial difficile, le dépistage massif s'est intensifié, et les sorties de terrain se succédaient en préparation au deconfinement.

Plusieurs secteurs ont été testés : depuis les collègues au tout public : taxis, pressing..., Les ORL y ont également répondu présents chaque fois qu'il y avait besoin en personnel , en plus de l'activité de base aux hôpitaux.

Cependant, on assurait moins de consultations médicales « froides », en priorisant les pathologies urgentes après triage, et en assurant un suivi a distance pour certains patients a risque de complication.

Il convient a souligner que malgré la charge psychologique liée a la distanciation intra familiale et aux strictes précautions d'hygiène , l'épuisement physique du corps soignant a pu être ménagé grâce a la politique du confinement global, a la disponibilité des moyens de protection individuelle ainsi qu' au mode de travail par roulement des équipes.

Actuellement , dès le déconfinement, les consultations ORL ont repris progressivement a Rabat, tandis qu'a Salé, se poursuit le système de garde notamment suite a la résurgence de clusters dans la région (fraisiers de Lalla Mimouna) imposant plus de vigilance et le maintien du dépistage massif.