

La crise sanitaire mondiale liée à la pandémie de la COVID-19 a accentué les inégalités préexistantes, et exposé les vulnérabilités des systèmes sociaux, politiques et économiques, qui, à leur tour, continuent d'amplifier les effets de la pandémie. Toute crise creuse davantage les inégalités existantes, notamment d'âge, de sexe et de milieu. Ainsi, alors que la pandémie liée au COVID-19, associée à des mesures de confinement, aggrave le stress économique et social, les discriminations basées sur le genre sont quant à elles d'autant plus renforcées en période de crise.

Dans ce cadre, la campagne onusienne 2020 des 16 jours d'activisme pour mettre fin à la violence faite aux femmes est organisée sur le thème « Vulnérabilité aggravée et accentuée des femmes en temps de crise » et interroge la thématique à la lumière de la situation de différents groupes de femmes particulièrement vulnérables à des formes intersectionnelles d'inégalité et de discrimination. C'est pourquoi une série de fiches thématiques ont été développées, sur l'impact de la crise de la COVID-19 sur les discriminations faites aux femmes, selon les vulnérabilités préexistantes.

Thématique de la fiche : Covid- Violence- Santé sexuelle et reproductive

Populations vulnérables concernées : Femmes en âge de procréer, enceintes, femmes accouchantes

Selon l'enquête nationale Population et santé de famille¹ du Ministère de la Santé en 2018, la prévalence contraceptive chez les femmes en milieu rural est de 70,3% presque la même que chez la femme citadine à savoir 71,1%. Par ailleurs le taux de mortalité maternelle demeure élevé (111,1 décès pour 100 000 naissances vivantes en milieu rural contre 44,6 en milieu urbain) et la proportion de celles ayant bénéficié des soins prénataux qualifiés est de 79,6% en milieu rural contre 95,6% des citadines. Enfin, 74,2% des accouchements en milieu rural sont assistés par un personnel qualifié contre 96,6% en milieu urbain.

Diagnostic : l'impact de la COVID-19 sur les vulnérabilités préexistantes

L'état de santé des femmes préalablement enceintes au cours de cette période d'isolement et de déplacement limité a exigé un suivi de qualité et de conduite à tenir face aux éventuels signes d'alarme de la grossesse et l'accouchement. La surcharge des services de santé a un impact sur les ressources des services et exacerbe le manque d'accès aux

services de santé sexuelle et reproductive. Par exemple, en ce qui concerne le suivi des grossesses et l'accouchement, la plupart des consultations et actes sont effectués en hôpital et la plupart des naissances en clinique. La continuité de ces services essentiels est menacée face à l'occupation et sollicitation de ces structures par des patient·e·s atteint·e·s de COVID-19.² En effet, au Maroc, parmi les 7% de femmes ayant besoin d'un suivi de grossesse ou de consultations prénatales et postnatales, 26,2% n'ont pu bénéficier de ces services.³

Les solutions : assurer la continuité des services essentiels et sensibiliser les jeunes à leur impact dans les efforts de prévention

Continuité des services essentiels en matière de Santé Sexuelle et Reproductive

Afin de garantir la continuité des services essentiels en matière de SSR et dépasser les limites de l'intervention classique selon les besoins ressentis sur le terrain durant la pandémie du COVID 19, l'UNFPA au Maroc, en partenariat avec le Ministère de la Santé, a promu l'adoption de l'approche Self-care et la digitalisation sanitaire. Initiative pilote adoptée au niveau de la Direction Régionale de Tanger-Tétouan-Al Hoceima, le système digital vise à doter les personnels de santé des NTC leur permettant de suivre activement les femmes, enceintes et en âge de reproduction, générer des relances et alertes automatiques, ou

¹ Ministère de la santé, Enquête Nationale Population et santé de famille, 2018

² The Impact of COVID-19 on gender equality in the Arab Region, E/ESCWA/2020/policy brief 4

³ Rapports sociaux dans le contexte de la pandémie covid-19, Haut-Commissariat au Plan

encore fixer des rendez-vous et éviter ainsi les rassemblements auprès des ESSP.

La continuité de service a été aussi assurée à travers l'acquisition d'équipement de protection individuelle pour les professionnels de santé et la distribution de *Salama kit* pour l'hygiène et la prévention du COVID-19. Femmes enceintes, professionnels de santé, en particulier les sages-femmes, mais aussi les femmes victimes et survivantes à la violence. De même, des actions de communication de masse et de proximité sur la disponibilité des ressources et des services en matière de SSR et GBV sont conduites par l'ONG OPALS, partenaire de UNFPA.

Afin de maintenir la continuité des services de santé maternelle et infanto-juvénile durant la pandémie de la COVID, l'OMS en collaboration avec le Ministère de la santé a mobilisé des expertises nationales ainsi que le centre collaborateur de l'OMS en santé reproductive pour le développement d'un guide sur les procédures organisationnelle et de prise en charge des femmes enceintes et de l'accouchement dans les services de la maternité en période de pandémie covid-19. Ce guide renferme toutes les recommandations de bonnes pratiques afin de permettre aux professionnels de la santé de standardiser les approches, d'améliorer la prise en charge des femmes et des nouveau-nés cas possibles ou confirmés Covid 19 et aussi maintenir la continuité des activités des programmes de la santé de la mère et du nouveau-né.

L'OMS a contribué à l'élaboration des algorithmes de prise en charge de la femme enceinte et les dépliants et affiches pour la sensibilisation des professionnels de santé et la population dans le contexte de la pandémie SARS-CoV-2 pour éviter toute interruption d'utilisation des soins et de services de santé maternelle, infanto-juvénile et des adolescents.

Un renforcement des compétences des gestionnaires et des professionnels de la naissance à travers des formations online ont été organisé avec l'appui de l'OMS et de l'UNFPA, ce qui a permis de former plus de 900 professionnels de la santé sur les procédures de prise en charge des femmes enceintes et de l'accouchement durant la crise sanitaire.

Sensibilisation et information des jeunes pour la prévention contre covid-19

L'UNFPA a appuyé avec le Ministère de la Santé la mise en place d'une radio web animée par des jeunes, avec l'implication des médecins, des spécialistes et des acteurs de la société civile.

Le Ministère de la Culture, de la Jeunesse et des Sports (MCJS) et l'UNFPA, ont lancé conjointement une campagne digitale de sensibilisation des jeunes « *Sehati awalan* » portant sur la santé et le bien-être des jeunes dans le contexte particulier de la pandémie du Coronavirus. 5 vidéos-conférences ont été diffusées en ligne sur des thématiques liées à la santé des adolescents et des jeunes, ainsi que plusieurs capsules vidéos d'animation et plus de 60 affiches infographiques. Plus de 2 millions des internautes ont été touchés par le contenu de cette campagne.

Pour encourager la participation des jeunes pendant la période de confinement, le Ministère de l'Education Nationale, de la Formation Professionnelle, de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique - Département de l'Education Nationale a lancé, au mois d'avril, en partenariat avec Artwork Association et UNFPA « *Star Men Ddar* », une compétition artistique des jeunes sur la COVID-19. Cette compétition a été ouverte en ligne à l'ensemble des jeunes scolarisé(e)s au Maroc. Cette initiative a connu la participation de plus de 3300 adolescents et jeunes de tout le territoire marocain, 12 jeunes sont arrivés à la

finale. Cette action a connu l'interaction de plus de 3 millions d'internautes via les réseaux sociaux, le site officiel de la compétition.

En savoir plus

WHO Operational guidance for maintaining essential health services during an outbreak COVID-19_WHO guidelines for pregnancy and childbirth and Guidance-routine-immunization-services-COVID-19-pandemic

WHO clinical management of severe acute respiratory infection (SARI) when COVID-19 disease is suspected, Interim guidance 13 March 2020

WHO Interim Guidelines: Rational Use of Personal Protective Equipment 27 Feb 2020.

[Health care workers are at high risk of catching COVID-19.](#)