



ISSN :3085_5055

العدد الخامس عشر_ غشت 2026

مجلة إشكالات بحثية
مجلة علمية محكمة تعنى بالأبحاث والدراسات
في مختلف التخصصات

ECHCHAFFI AHMED

Maitre de conférences à l'Institut Supérieur des
Professions Infirmières et Techniques de Santé de MARRAKECH

Faculté des Sciences Juridiques, Économiques et Sociales
(FSJES) de Marrakech (Université Cadi Ayyad).

اليقظة الصحية في المغرب

ما بين المعايير الدولية، والديناميات الجهوية، والترسيخ المحلي

La vigilance sanitaire au Maroc

Entre normes mondiales, dynamiques régionales et ancrage territorial

Résumé :

La vigilance sanitaire constitue aujourd'hui un levier stratégique de la sécurité sanitaire dans un monde interconnecté et un environnement instable qui connaît de plus en plus de crises et de catastrophes dont les conséquences et la gravité dépassent toute norme et limite. Cet article analyse, selon une approche pluridisciplinaire conforme aux standards, les finalités, le contexte historique et les enjeux opérationnels de la vigilance sanitaire aux trois échelles principales :

Le Niveau mondial implique la discussion du Règlement Sanitaire International révisé en 2024-2025 et le rôle de l'ONU), le niveau régional interressera la région MENA via EMRO, et l'Union européenne via ECDC/EWRS) et enfin le niveau national marocain à travers le niveau central et infranational.

L'étude s'appuie sur les amendements du RSI entrés en vigueur le 19 septembre 2025, sur les partenariats EMRO-Africa CDC, sur les mécanismes européens et sur les réformes marocaines successives (Loi-cadre n° 06-22, Plan Santé 2025, transfert des vigilances vers l'AMMPS en décembre 2025). Des cas concrets – gestion de la COVID-19, certification malaria-free régionale, activation EWRS mpox 2022-2025, SAMU régionaux, Groupements Sanitaires Territoriaux – viennent étayer l'analyse. L'examen critique met en évidence les obstacles structurels (équité, financement durable, disparités territoriales, ressources humaines) tout en valorisant les atouts d'un modèle marocain résilient, adaptable et potentiellement exportable.

Mots-clés : vigilance sanitaire ; Règlement Sanitaire International ; gouvernanc multiniveaux ; souveraineté sanitaire ; Maroc ; MENA ; Union européenne ; équité sanitaire ; droit international de la santé publique



ISSN :3085_5055

العدد الخامس عشر_ غشت 2026

مجلة إشكالات بحثية
مجلة علمية محكمة تعنى بالأبحاث والدراسات
في مختلف التخصصات

Liste des abréviations:

Abréviation	Signification complète (français)	Signification complète (anglais)	Contexte principal dans la discussion
Africa CDC	Centres africains de contrôle et de prévention des maladies	Africa Centres for Disease Control and Prevention	Coopération régionale Afrique / HELN
AMMPS	Agence Marocaine du Médicament et des Produits de Santé	Moroccan Agency for Medicines and Health Products	Transfert pharmacovigilance 2025
CAPM	Centre Antipoison et de Pharmacovigilance du Maroc	Moroccan Poison Control and Pharmacovigilance Centre	Ancienne structure → AMMPS
DRS	Directions Régionales de la Santé	Regional Health Directorates	Niveau infra-national Maroc
ECDC	Centre européen de prévention et de contrôle des maladies	European Centre for Disease Prevention and Control	Système européen
EIOS	Epidemic Intelligence from Open Sources	—	Veille OMS / sources ouvertes
EMRO	Bureau régional de l'OMS pour la Méditerranée orientale	WHO Regional Office for the Eastern Mediterranean	Région MENA
EWRS	Système d'alerte rapide et de réponse (européen)	Early Warning and Response System	Système européen
FAO	Organisation des Nations Unies pour l'alimentation et l'agriculture	Food and Agriculture Organization	Approche « Une seule santé »



ISSN :3085_5055

العدد الخامس عشر_ غشت 2026

مجلة إشكالات بحثية
مجلة علمية محكمة تعنى بالأبحاث والدراسات
في مختلف التخصصات

Abréviation	Signification complète (français)	Signification complète (anglais)	Contexte principal dans la discussion
GHEC	Corps mondial d'urgence en santé	Global Health Emergency Corps	Mention rare
GST	Groupelements Sanitaires Territoriaux	Territorial Health Groupings	Réforme Loi 06-22
HELN	Réseau des responsables chargés des situations d'urgence sanitaire	Health Emergency Leaders Network	Lancement Rabat sept. 2025
MENA	Moyen-Orient et Afrique du Nord	Middle East and North Africa	Région géopolitique
NRBC	Nucléaire, Radiologique, Biologique, Chimique	Nuclear, Radiological, Biological, Chemical	Risques exceptionnels
OIM	Organisation internationale pour les migrations	International Organization for Migration	Santé des migrants / EMRO
OMS	Organisation mondiale de la Santé	World Health Organization (WHO)	Partout
ONU	Organisation des Nations Unies	United Nations (UN)	Conseil de sécurité / UNMEER
PHEIC	Urgence de santé publique de portée internationale	Public Health Emergency of International Concern	Synonyme USPPi
RSI	Règlement Sanitaire International	International Health Regulations (IHR)	Cadre mondial central
SAMU	Service d'Aide Médicale Urgente	Emergency Medical Assistance Service	Niveau régional Maroc
SCP	Stratégie de coopération	Cooperation Strategy	SCP Maroc-OMS 2023-2027
UE	Union européenne	European Union (EU)	Comparaison régionale



ISSN :3085_5055

العدد الخامس عشر _ غشت 2026

مجلة إشكالات بحثية
مجلة علمية محكمة تعنى بالأبحاث والدراسات
في مختلف التخصصات

Abréviation	Signification complète (français)	Signification complète (anglais)	Contexte principal dans la discussion
UNDAF	Cadre d'assistance des Nations Unies pour le développement	United Nations Development Assistance Framework	Ancienne coopération
UNEP	Programme des Nations Unies pour l'environnement	United Nations Environment Programme	Approche « Une seule santé »
UNMEER	Mission des Nations Unies pour l'action d'urgence contre Ebola	United Nations Mission for Ebola Emergency Response	Exemple historique
USPPI	Urgence de santé publique de portée internationale	Public Health Emergency of International Concern (PHEIC)	Déclaration OMS
WHA	Assemblée mondiale de la Santé	World Health Assembly	Résolutions OMS (ex. WHA77.17)
WOAH	Organisation mondiale de la santé animale	World Organisation for Animal Health	Approche « Une seule santé »



ISSN :3085_5055

العدد الخامس عشر_ غشت 2026

مجلة إشكالات بحثية
مجلة علمية محكمة تعنى بالأبحاث والدراسات
في مختلف التخصصات

Introduction:

Face à des menaces sanitaires de nature transnationale croissante — pandémies récurrentes, résistances antimicrobiennes, impacts sanitaires du changement climatique, migrations massives et conflits armés —, la vigilance sanitaire a progressivement quitté le champ d'un simple dispositif technique de détection pour devenir un instrument central de gouvernance à plusieurs niveaux.

Cette évolution s'explique par trois logiques concomitantes :

1. Le respect et la transposition des normes internationales contraignantes
2. L'affirmation d'un rôle actif et de coordination au niveau régional
3. Le renforcement concomitant de la souveraineté sanitaire nationale et de la décentralisation infranationale

Au Maroc, ces trois dimensions se trouvent articulées sous l'impulsion des Orientations Royales et à travers les réformes structurelles engagées après la crise sanitaire de 2020-2022. L'article mobilise la théorie de la gouvernance multiniveaux¹ pour examiner comment les différents paliers d'action s'entrelacent sans hiérarchie rigide mais avec une coordination adaptative et pragmatique.

1. Hooghe L, Marks G. Multi-level governance and European integration. Lanham : Rowman & Littlefield ; 2001.



ISSN :3085_5055

العدد الخامس عشر _ غشت 2026

مجلة إشكالات بحثية
مجلة علمية محكمة تعنى بالأبحاث والدراسات
في مختلف التخصصات

I. Le niveau mondial : le Règlement Sanitaire International révisé et le rôle complémentaire de l'ONU

Le **Règlement Sanitaire International (RSI)**, adopté en 2005 et substantiellement modifié par la résolution WHA77.17 du 1er juin 2024, est entré en vigueur dans sa version amendée le 19 septembre 2025² Son objet fondamental demeure inchangé :

« Prévenir la propagation internationale des maladies, s'y préparer, s'en protéger, la maîtriser et y réagir par une action de santé publique proportionnée et limitée aux risques qu'elle présente pour la santé publique, en évitant de créer des entraves inutiles au trafic et au commerce internationaux. »³

Les modifications de 2024 introduisent trois avancées structurantes :

- Un nouveau seuil d'alerte dénommé « urgence due à une pandémie »
- L'obligation pour chaque État Partie de désigner une autorité nationale RSI dédiée
- Des dispositions renforcées en matière d'équité d'accès aux contre-mesures médicales (art. 13 modifié) et la création d'un mécanisme de coordination financière (nouvel art. 44 bis)⁴

2. Organisation mondiale de la Santé. Règlement sanitaire international (2005) tel qu'amendé en 2014, 2022 et 2024. Genève : OMS ; 2025. Disponible sur : https://apps.who.int/gb/bd/pdf_files/IHR_2014-2022-2024-fr.pdf

3. Ibid., art. 2.

4. Organisation mondiale de la Santé. Le Règlement sanitaire international amendé entre en vigueur. Genève : OMS ; 19 sept 2025. Disponible sur : <https://www.who.int/fr/news/item/19-09-2025-amended-international-health-regulations-enter-into-force>



ISSN :3085_5055

العدد الخامس عشر_ غشت 2026

مجلة إشكالات بحثية
مجلة علمية محكمة تعنى بالأبحاث والدراسات
في مختلف التخصصات

L'Organisation des Nations Unies intervient en complémentarité lorsque la menace sanitaire est qualifiée de menace pour la paix et la sécurité internationales, comme ce fut le cas pour Ebola en 2014 (résolution 2177 du Conseil de sécurité et création de l'UNMEER)⁵.

Illustration emblématique : la déclaration d'urgence de santé publique de portée internationale (USPPI) pour la COVID-19 en janvier 2020 a révélé des inégalités vaccinales extrêmes (moins de 2 % des doses dans les pays à faible revenu au pic de la pandémie) et a directement alimenté les réformes de 2024-2025.

II. Les dynamiques régionales : comparaison MENA / EMRO et Union européenne

A. La région MENA et le pilotage EMRO

Le Bureau régional de l'OMS pour la Méditerranée orientale (EMRO) pilote la vigilance dans un espace géopolitique et épidémiologique très hétérogène. Il a mis en place une plateforme régionale « Une seule santé » 2025-2027 et soutient des plans NRBC.

Exemples concrets :

- Certification « malaria-free » successive du Maroc, de l'Égypte (2024) et de la Tunisie grâce à une surveillance partagée et à des protocoles transfrontaliers
- Exercices conjoints OMS-OIM sur la santé des migrants (Égypte-Libye-Soudan-Tunisie) standardisant les contrôles sanitaires aux frontières

5. Conseil de sécurité des Nations Unies. Résolution 2177 (2014). New York : ONU ; 18 sept 2014.



ISSN :3085_5055

العدد الخامس عشر_ غشت 2026

مجلة إشكالات بحثية
مجلة علمية محكمة تعنى بالأبحاث والدراسات
في مختلف التخصصات

B. Le modèle européen : intégration supranationale via ECDC et EWRS

L'Union européenne s'appuie sur la Décision 1082/2013/UE et sur deux outils centraux :

- Le Centre européen de prévention et de contrôle des maladies (ECDC)
- Le Système d'alerte rapide et de réponse (EWRS)

Cas illustratifs :

- Flambées de mpox⁶ clade Ib en 2024-2025 → activation immédiate de l'EWRS et coordination vaccinale Espagne-Pays-Bas-Italie-Portugal
- COVID-19 → évaluation conjointe des risques et harmonisation rapide des mesures restrictives

C. Positionnement marocain : rôle de passerelle régionale

La **Stratégie de coopération Maroc-OMS 2023-2027** positionne le Royaume comme interface entre la zone MENA, l'Afrique subsaharienne et le système onusien. L'organisation à Rabat, le 15 septembre 2025, du lancement du réseau HELN (Health Emergency Leaders Network) en partenariat avec EMRO et Africa CDC en constitue l'illustration la plus récente⁷.

III. Le niveau national et infra-national marocain : souveraineté et territorialisation

6. Blanco, S., Frutos, M. C., Brenot, K., Bustamante, A., Carrizo, L. H., & Gallego, S. V. (2026). Western Equine Encephalitis Virus in Blood Doors Durring Outbreak, Argentina, 2023–2024. *Emerging Infectious Diseases*, 32(8), 1213–1220. <https://doi.org/10.3201/eid3208.260078>.

7. Organisation mondiale de la Santé Bureau régional de la Méditerranée orientale. Lancement du réseau HELN. Le Caire : EMRO; 15 sept 2025.



ISSN :3085_5055

العدد الخامس عشر_ غشت 2026

مجلة إشكالات بحثية
مجلة علمية محكمة تعنى بالأبحاث والدراسات
في مختلف التخصصات

La ratification du RSI en 2009 a été suivie d'une accélération majeure après 2020.

La **Loi-cadre n° 06-22** promulguée par Dahir n° 1-22-77 du 9 décembre 2022 consacre explicitement la souveraineté sanitaire et institue les **Groupements Sanitaires Territoriaux (GST)**⁸ comme outil de gouvernance décentralisée et participative⁹.

Le **Plan Santé 2025** place la vigilance au cœur de son Axe 15 avec quatre axes opérationnels clairement identifiés¹⁰

Étape structurante récente : transfert, effectif au 8 décembre 2025, de l'ensemble des missions de pharmacovigilance et matériovigilance vers l'**Agence Marocaine du Médicament et des Produits de Santé (AMMPS)** – Pôle Centre National des Vigilances Sanitaires et Gestion des Risques¹¹.

Déclinaison infra-nationale Les Directions Régionales de la Santé (DRS), les Centres Régionaux d'Opérations d'Urgence de Santé Publique et les SAMU régionaux assurent la mise en œuvre locale. Les GST

8. <https://bdj.mmsp.gov.ma/Fr/Document/10564-la-loi-cadre-n-06-22-promulgu%C3%A9e-par-le-dahir1.aspx>

?KeyPath=594/596/661/662/10564 consulté le 15 Aout 2026

9. Dahir n° 1-22-77 du 14 joumada I 1444 (9 décembre 2022) portant promulgation de la loi-cadre n° 06-22 relative au système national de santé. Bulletin Officiel n° 7151.

10. Ministère de la Santé et de la Protection Sociale. Plan Santé 2025. Rabat: MSPS; 2025. Disponible sur : [https://extranet.who.int/countryplanningcycles/...](https://extranet.who.int/countryplanningcycles/)

11. Agence Marocaine du Médicament et des Produits de Santé. Communiqué – Transfert des missions de pharmacovigilance. Rabat: AMMPS; 9 déc 2025.



ISSN :3085_5055

العدد الخامس عشر_ غشت 2026

مجلة إشكالات بحثية
مجلة علمية محكمة تعنى بالأبحاث والدراسات
في مختلف التخصصات

permettent d'intégrer la surveillance épidémiologique et la pharmacovigilance au plus près des réalités territoriales.

Exemples différenciés :

- Régions Casablanca-Settat et Marrakech-Safi : délais de notification ramenés sous 24 heures pendant la pandémie
- Provinces du Sud : amélioration sensible de la couverture vaccinale et de la surveillance vectorielle grâce aux GST, malgré un ratio médecins/habitants encore faible (7,9 pour 10 000 en 2023)

IV. Analyse comparative, principaux obstacles et perspectives

Synthèse comparative

Niveau		Caractéristique principale	Exemple marquant	Degré d'intégration
Mondial (RSI)		Cadre obligatoire mais flexible	Nouveau seuil « urgence pandémie »	Moyen
Régional	MENA / EMRO	Coopération intergouvernementale	Certification malaria-free	Moyen-fort
	ECDC-EMRS UE /	Intégration supranationale	Coordination mpox 2024-2025	Très fort



ISSN :3085_5055

العدد الخامس عشر_ غشت 2026

مجلة إشكالات بحثية
مجلة علمية محكمة تعنى بالأبحاث والدراسات
في مختلف التخصصات

Niveau	Caractéristique principale	Exemple marquant	Degré d'intégration
Maroc	Souveraineté + territorialisation GST	Transfert AMMPS décembre 2025	Fort

Le tableau illustre un panorama réaliste d'une gouvernance sanitaire stratifiée. On note une souplesse et flexibilité mondiale cependant l'Europe mise sur la souveraineté renforcée et la territorialisation sous l'égide d'une intégration institutionnelle. Le Maroc construit une architecture nationale robuste et décentralisée, tout en restant pleinement souverain il tire parti du cadre RSI, s'appuie sur les succès régionaux EMRO (malaria), et consolide en parallèle sa capacité nationale (AMMPS, GST) pour une meilleure résilience

Obstacles structurels persistants

1. Inégalités persistantes d'accès aux contre-mesures médicales malgré l'article 44 bis
2. Disparités régionales internes (ressources humaines, équipements) malgré les GST
3. Tension récurrente entre primauté du droit interne et obligations internationales (art. 55 RSI)

Perspectives stratégiques Le modèle marocain – combinaison de souveraineté affirmée, leadership régional et territorialisation – constitue une voie intermédiaire crédible pour de nombreux pays du Sud. Des recherches futures pourraient :

- Quantifier l'impact économique et épidémiologique des GST
- Comparer l'efficacité du réseau HELN avec celle de l'EWRS européen
- Analyser l'acceptabilité communautaire des mesures de vigilance renforcé



ISSN :3085_5055

العدد الخامس عشر _ غشت 2026

مجلة إشكالات بحثية
مجلة علمية محكمة تعنى بالأبحاث والدراسات
في مختلف التخصصات

Conclusion:

La vigilance sanitaire au Maroc illustre de manière exemplaire la tension créatrice entre intégration normative mondiale et affirmation de la souveraineté nationale. En intégrant pleinement les évolutions du RSI 2025, en exerçant un rôle moteur au sein de la zone MENA et en déployant une organisation territoriale moderne (GST, DRS, SAMU, AMMPS), le Royaume construit progressivement une gouvernance sanitaire à la fois protectrice, innovante et potentiellement exportable. Cette architecture multiniveau représente un atout stratégique majeur pour la résilience sanitaire nationale et pour une diplomatie de la santé tournée vers l'avenir. Au Maroc, le succès des GST et du système de vigilances (AMMPS) dépendra de l'implémentation concrète (ressources humaines, systèmes d'information, coordination intersectorielle) et de la capacité à articuler le niveau territorial avec les obligations internationales



ISSN :3085_5055

العدد الخامس عشر_ غشت 2026

مجلة إشكالات بحثية
مجلة علمية محكمة تعنى بالأبحاث والدراسات
في مختلف التخصصات

Bibliographie :

1. Barkia, A., Dinesen, C., & El Rhazi, K. (2021). Morocco's national response to the COVID-19 pandemic: Public health challenges and lessons learnt. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(17), Article 9052. <https://doi.org/10.3390/ijerph18179052>
2. Ministère de la Santé et de la Protection Sociale. (2025). *Plan Santé 2025*. Rabat, Maroc. https://extranet.who.int/countryplanningcycles/sites/default/files/public_file_rep/MAR_Morocco_Plan-de-sant%C3%A9-2025.pdf
3. Organisation mondiale de la Santé. (2005/2025). *Règlement sanitaire international (2005) tel qu'amendé en 2014, 2022 et 2024*. Genève : OMS. https://apps.who.int/gb/bd/pdf_files/IHR_2014-2022-2024-fr.pdf
4. Organisation mondiale de la Santé. (2023). *Stratégie de coopération entre le Maroc et l'OMS pour la période 2023-2027*. Bureau régional de la Méditerranée orientale. <https://applications.emro.who.int/docs/9789292741006-fre.pdf>
5. Organisation mondiale de la Santé. (2025). Le Règlement sanitaire international amendé entre en vigueur. <https://www.who.int/fr/news/item/19-09-2025-amended-international-health-regulations-enter-into-force>
6. Marsou, Z., et al. (2025). Public Health management of COVID-19 in Morocco : The case of the Fez-Meknès région. *BMC Public Health*, 25, Article 1274. <https://doi.org/10.1186/s12982-025-01274-2>
7. Meziane, S., et al. (2023). Quality and safety of care: Moroccan experience. *Eastern Mediterranean Health Journal*, 29(7), 567–575. <https://doi.org/10.26719/emhj.23.078>



ISSN :3085_5055

العدد الخامس عشر_ غشت 2026

مجلة إشكالات بحثية
مجلة علمية محكمة تعنى بالأبحاث والدراسات
في مختلف التخصصات

8. Ministère de la Santé et de la Protection Sociale. (2022). Loi-cadre n° 06-22 relative au système national de santé (promulguée par Dahir n° 1-22-77 du 9 décembre 2022). Bulletin Officiel n° 7151.
9. Soulaymani Bencheikh, R. (2013). *Les vigilances sanitaires au Maroc : réalisations et développement* [Présentation]. 2e Conférence Nationale sur la Santé, Marrakech.
10. World Health Organization. (2016). *Stratégie de coopération OMS–Maroc 2017-2021*.
https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/254588/CCS_Maroc_2016_fr_19364.pdf
11. Zeribi, T. (1998). La coopération sanitaire au niveau national et international : l'exemple du Maroc. *Rapport UNDAF*. Nations Unies.
12. European Centre for Disease Prevention and Control. (2025). *Rapid scientific advice on public health measures for mpox (2024-2025)*. <https://www.ecdc.europa.eu>
13. Organisation mondiale de la Santé. Bureau régional de la Méditerranée orientale. (2025). *WHO, Africa CDC, and Morocco launch Health Emergency Leaders Network*.
<https://www.emro.who.int/media/news/...>
14. Samhour, D., et al. (2025). Review on progress, challenges, and recommendations for implementing the One Health approach in the Eastern Mediterranean Region. *One Health*, 20, 101057.
15. World Health Organization. (2024). Egypt is certified malaria-free by WHO.
<https://www.emro.who.int/media/news/egypt-is-certified-malaria-free-by-who.html>