



PLAN STRATÉGIQUE NATIONAL DE LUTTE CONTRE LES HÉPATITES VIRALES 2022 - 2026

1 VISION



« Un Maroc où la transmission des hépatites virales (HV) est stoppée et où toute personne souffrant d'HV a accès à des soins et des traitements sûrs, abordables et efficaces »

2 BUT



Éliminer les HV en tant que menace de santé publique à l'horizon
2030

3 OBJECTIFS



- 1 Réduire les nouvelles infections par les HV de %50 d'ici 2026 ;
- 2 Réduire la mortalité liée aux HV de %50 d'ici 2026.

4 PRINCIPALES INTERVENTIONS

OBJECTIF STRATEGIQUE 1 :

Renforcer la disponibilité et l'utilisation de l'information stratégique qui permettra l'élaboration et la mise en œuvre d'interventions fondées sur des données factuelles :

- Améliorer la surveillance épidémiologique des HV ;
- Améliorer les connaissances médicales et épidémiologiques sur les HV.

OBJECTIF STRATEGIQUE 2 :

Renforcer la prévention de la transmission des HV dans la population générale et à risque :

- Renforcer les moyens de prévention des HVB/ HVC en milieu des soins et lors des actes à risque (piqûres, effractions cutanées ou muqueuses) ;
- Renforcer les mesures de réduction de la transmission du VHB/VHC au programme de réduction de risque chez les injecteurs de drogue ;
- Renforcer la couverture vaccinale pour le VHB et élargir la vaccination à d'autres populations cibles ;
- Initier et renforcer l'information et la communication autour des HV

OBJECTIF STRATEGIQUE 3 :

Améliorer l'accès au dépistage de l'HVB/HVC chez les populations à risque et renforcer le diagnostic de l'infection chronique à l'HVB/HVC :

- Elaborer et mettre en œuvre une stratégie nationale de dépistage de l'HVB/HVC ;
- Améliorer l'accès aux examens de biologie moléculaire pour le diagnostic de l'HVB/HVC et les éléments de diagnostic de la fibrose hépatique.

OBJECTIF STRATEGIQUE 4 :

Améliorer la qualité de la prise en charge et l'accès aux soins,

- Optimiser les pratiques médicales dans la prise en charge de l'HVC ;
- Améliorer la prise en charge des personnes atteintes d'HVB/HVC chronique.

OBJECTIF STRATEGIQUE 5 :

Renforcer le partenariat dans le domaine des HV et mettre en place des mécanismes de coordination et de gouvernance de la réponse nationale aux HV

- Instaurer les mécanismes de coordination et de gouvernance du PSN à l'échelle nationale et régionale ;
- Renforcer le partenariat et la collaboration multisectorielle dans le domaine de la lutte contre les HV ;
- Fournir des moyens financiers viables et pérennes pour les besoins de la riposte nationale aux HV ;
- Intégrer la lutte contre l'HVB/HVC dans le système existant pour la lutte contre le VIH, IST et/ou tuberculose.

5

CIBLES DE COUVERTURE PAR LES SERVICES



- 1 800 000 tests de dépistage de l'HVC/HVB à réaliser annuellement chez les groupes cibles de dépistage.
- 10 500 personnes atteintes d'HVC chronique à traiter annuellement par les antiviraux à action directe, tout secteur confondu.
- Plus de 17 000 personnes atteintes d'HVB et éligibles au traitement à prendre en charge annuellement.

6

BUDGET



- Le budget total pour la mise en œuvre du plan est estimé à 580 millions de Dirhams pour la période 2022-2026.
- Les dépenses sont réparties comme suit :
 - La prise en charge : 55%
 - Le dépistage : 24%
 - La prévention : 21%
 - La gouvernance : 1%
 - La surveillance épidémiologique : 1%



المخطط الاستراتيجي الوطني لمكافحة التهاب الكبد الفيروسي 2026 - 2022



الرؤية

1

«مغرب بدون انتقال التهاب الكبد الفيروسي وحيث يمكن لأي شخص يعاني من التهاب الكبد الفيروسي الحصول على رعاية وعلاج آمن وفعال وبأسعار في المتناول».



الهدف

2

القضاء على التهاب الكبد الفيروسي كتهديد للصحة العامة بحلول عام
2030



المبادئ التوجيهية

3

- 1 الحد من الإصابات الجديدة لالتهاب الكبد الفيروسي بنسبة 50% بحلول عام 2026؛
- 2 خفض معدل الوفيات المرتبطة بالتهاب الكبد الفيروسي بنسبة 50% بحلول عام 2026.



التدخلات الرئيسية

4

الهدف الاستراتيجي 1:

تعزيز توفر واستخدام المعلومات الاستراتيجية التي من شأنها أن تمكن من تنفيذ التدابير القائمة على الأدلة:

- تحسين المراقبة الوبائية لفيروس التهاب الكبد الفيروسي؛
- تحسين المعرفة الطبية والوبائية حول التهاب الكبد الفيروسي.

الهدف الاستراتيجي 2:

تعزيز الوقاية من انتقال عدوى التهاب الكبد الفيروسي بين عامة السكان والمعرضين للخطر:

- تعزيز وسائل الوقاية من التهاب الكبد الفيروسي «ب» و «س» في المستشفيات والمرتبطة أيضا ببعض السلوكيات المحفوفة بالمخاطر (الوخزات في الجلد أو الأغشية المخاطية)؛
- تعزيز التدابير للحد من انتقال فيروس التهاب الكبد «ب» و «س» في إطار برنامج الحد من المخاطر لدى المتعاطين للمخدرات عبر الحقن؛
- تعزيز تغطية التطعيم ضد فيروس التهاب الكبد ب وتوسيع نطاق التطعيم ليشمل باقي الفئات السكانية المستهدفة؛
- تعزيز التواصل والتحسيس حول التهاب الكبد الفيروسي.



الهدف الاستراتيجي 3:

- تحسين الولوج إلى الكشف عن فيروس التهاب الكبد «ب» و «س» بين السكان المعرضين للخطر وتشخيص العدوى المزمنة؛
- وضع وتنفيذ استراتيجية وطنية للكشف عن فيروس التهاب الكبد «ب» و «س»؛
- تحسين الوصول إلى اختبارات البيولوجيا الجزيئية لتشخيص فيروس التهاب الكبد «ب» و «س» وتشخيص تليف الكبد.

الهدف الاستراتيجي 4:

- تحسين جودة التكفل والولوج للعلاج؛
- تحسين الممارسات الطبية في مجال التكفل والعلاج بالتهاب الكبد الفيروسي؛
- تحسين التكفل بالأشخاص المصابين بفيروس التهاب الكبد «ب» و «س» المزمن.



الهدف الاستراتيجي 5:

- تعزيز الشراكة في مجال التهاب الكبد الفيروسي ووضع آليات التنسيق والحكامة للاستجابة الوطنية؛
- إنشاء آليات تنسيق وحكامة المخطط الاستراتيجي الوطني على المستويين الوطني والجهوي؛
- تعزيز الشراكة والتعاون متعدد القطاعات في مجال مكافحة التهاب الكبد الفيروسي؛
- توفير وسائل مالية موثوقة ومستدامة لاحتياجات الاستجابة الوطنية؛
- دمج مكافحة فيروس التهاب الكبد «ب» و «س» في البرنامج الحالي لمكافحة فيروس نقص المناعة البشرية و/أو الأمراض المنقولة عن طريق الاتصال الجنسي و/أو السل.

أهداف التغطية عن طريق الخدمات

5

- إجراء 1.800.000 اختبار كشف لفيروس التهاب الكبد «ب» و «س» سنوياً بين المجموعات المستهدفة للكشف؛
- علاج 10500 شخص مصاب بفيروس التهاب الكبد الفيروسي «ب» و «س» المزمّن سنوياً باستخدام مضادات الفيروسات، على مستوى جميع القطاعات؛
- وضع أكثر من 17000 شخص مصاب بفيروس التهاب الكبد الفيروسي ب مؤهل تحت العلاج سنوياً.



الدخل

4

- تقدر الميزانية الإجمالية لتنفيذ المخطط الاستراتيجي ب 580 مليون درهم للفترة 2022-2026.
- النفقات مقسمة على النحو التالي:
- التكفل: 55% الكشف: 24% الوقاية: 21%
- الرصد الوبائي: 1% الحكامة: 1%

