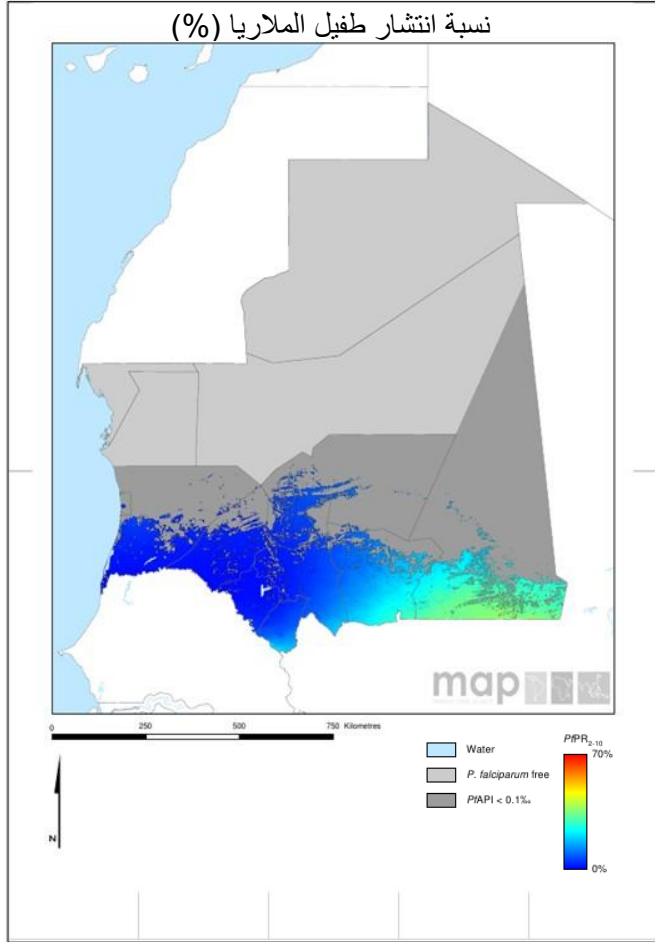


بطاقة السجل الخاصة بالمساءلة والعمل



المقاييس

السلع الممولة والرقابة المالية	
التصور الموضوع لعام 2018 بشأن تمويل التوسيمات المضادة للحشرات طويلة الأمد (% من الحاجة)	100
التصور الموضوع لعام 2018 بشأن قيام القطاع العام بتمويل اختبارات التشخيص السريع (% من الحاجة)	100
التصور الموضوع لعام 2018 بشأن قيام القطاع العام بتمويل العلاج الجامع المستند إلى مادة الأرتيميسينين (% من الحاجة)	100
تصنيف البنك الدولي لخصص إدارة القطاع العام والمؤسسات لعام 2016 (سياسة الدولة والتقييم المؤسسي الكتللة د)	3.3

مراقبة مقاومة الحشرات والتنفيذ والأثر

أصناف الحشرات المقاومة للبعوض في مواقع الرصد التمثيلية المؤكدة منذ عام 2010	0
مقاومة المبيدات الحشرية التي تمت مراقبتها منذ العام 2015 والبيانات التي تم الإبلاغ عنها إلى منظمة الصحة العالمية	
الخطة الوظيفية لإدارة ومراقبة مقاومة المبيدات الحشرية	
نطاق تنفيذ خطة إدارة ومراقبة مقاومة المبيدات الحشرية (2017)	
التغطية التشغيلية للتوسيمات المبيدة للحشرات طويلة الأمد/مضخات الرش الترسبي المتكرر داخل المباني (% من عدد السكان المعرضين للخطر)	86
التغيرات المقدرة في معدل الإصابة بالملاريا (2010-2016)	

مؤشرات التتبع لصحة الأم والطفل والأمراض المدارية المهملة (NTDs)

تغطية شاملة لعلاج الأمراض المدارية المهملة (مؤشر % (2016) (NTD)	0
النسبة المقدرة % من إجمالي السكان المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية والذين يحصلون على العلاج المضاد للفيروسات (2016)	23
النسبة المقدرة % من الأطفال (0-14 سنة) المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية والذين يحصلون على العلاج المضاد للفيروسات (2016)	23
نسبة الولادات التي تتم بمساعدة قابلات التوليد من أصحاب المهارات	69
العدوية في مرحلة ما بعد الوضع (خلال 48 ساعة)	57
الرضاعة الطبيعية الخالصة (نسبة الأطفال من ذوي الأعمار دون 6 أشهر)	41
تغطية فيتامين أ 2015 (جرعتان)	88
ثلاث جرعات من اللقاح الثلاثي النفتيريا/السعال الديكي/التكزاج للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 0-11 شهر (2016)	86

مفتاح الرسم

في موريتانيا، تعتبر نسبة 15% تقريباً من السكان معرضة لخطر مرتفع من الإصابة بالملاريا بينما تعتبر نسبة 75% من السكان معرضة لخطر منخفض للإصابة بالملاريا. عام 2016، وصل عدد حالات الإصابة السنوية بمرض الملاريا المبلغ عنها إلى 159,225 حالة، مع 317 حالة وفاة.

تم تحقيق الهدف أو جاري العمل على المسار
جاري التقدم ولكن بحاجة للمزيد من الجهد
ليس على المسار
لا توجد بيانات
لا ينطبق

التقرير ربع السنوي لاتحاد القادة الأفارقة لمكافحة
الملاريا (ALMA) في موريتانيا
الربع الأول من عام 2018



الملاريا

التقدم

خصصت موريتانيا الموارد الكافية للوفاء بمتطلبات الناموسيات المبيدة للحشرات طويلة الأمد (LLIN) والعلاج الثنائي المرتكز إلى مادة الأرتيميسينين (ART) والاختبارات التشخيصية السريعة (RDT) خلال عام 2018. وتقوم الدولة بتنفيذ iCCM.

التأثير

بلغ عدد حالات الملاريا الذي تم الإبلاغ عنه سنوياً في العام 2016 إلى 159,225 حالة مع 317 حالة وفاة. مع الزيادة العامة في حالات الإصابة بالملاريا بين عامي 2010 و 2016، تتوقع منظمة الصحة العالمية أن الدولة ستسجل زيادة في حالات الإصابة بالملاريا بحلول العام 2020. واجهت الدولة زيادة تزيد عن 20% في حالات الإصابة بالملاريا بين عامي 2015 و 2016 وهي تولي التحقيق في وتناول الأسباب الكامنة وراء هذه الزيادة الأولوية الرئيسية للعام 2018.

التحديات الرئيسية

- خفض الدولة لما يزيد على 20% من حالات الإصابة بالملاريا من خلال أنظمة المراقبة.

الإجراءات الأساسية الموصى بها السابقة

الهدف	عنصر الإجراء	الجدول الزمني المقترح لاستكمال العمل	التقدم	التعليقات - الأنشطة الرئيسية / الإنجازات منذ آخر تقرير ربع سنوي
مكافحة النواقل	إبلاغ منظمة الصحة العالمية بشأن حالة مقاومة المبيدات الحشرية، ورصد المقاومة، وبشأن حالة الخطة الوطنية لرصد ومقاومة وإدارة المبيدات الحشرية.	الربع الأول من العام 2017		أشارت الدولة إلى أنه قد تم اكتشاف مقاومة مؤخراً تجاه البيرثرويدات ولكن ليس تجاه الفوسفات العضوية أو الكاربامات. كما أنه من المقرر إجراء المزيد من الاختبارات، والتي تخطط الدولة بعدها لتطوير خطة إدارة ومراقبة مقاومة المبيدات الحشرية.
الحصول على التمويل	تناول تقديم طلب تمويل جهود مكافحة الملاريا للصندوق الدولي بحلول الربع الثاني من العام 2018، وضمان كفاية الموارد المخصصة لمكافحة الملاريا على هذا المستوى لضمان استدامة المكاسب المحققة في السنوات الأخيرة.	الربع الثاني من العام 2018		لم يحن موعد تسليم النتائج بعد ولكن بدأت الدولة العمل على إعداد طلب التمويل من الصندوق الدولي
التأثير	التحقيق في وتناول أسباب تقدير منظمة الصحة العالمية لزيادة تزيد عن 20% في معدل حالات الإصابة بالملاريا بين عامي 2015 و 2016.	الربع الرابع من العام 2018		أشارت موريتانيا إلى أن تفشي حمى الضنك أدى إلى زيادة حالات الإصابة بالحمى وارتفاع درجة الحرارة في 2016، مما أدى إلى زيادة في الإبلاغ عن حالات الإصابة بالملاريا.

مؤشر صحة الأم والوليد والطفل والأمراض الاستوائية المهمة

التقدم

حققت موريتانيا تغطية مرتفعة لمتابعة تدخل مؤشر صحة الأم والوليد والطفل لتغطية فيتامين أ.

يُقاس التقدم في معالجة الأمراض الاستوائية المهمة (NTDs) في موريتانيا باستخدام مؤشر مركب يتم حسابه من التغطية الوقائية للعلاج الكيميائي التي يتم تحقيقها للبلهارسيا، و التراخوما. التغطية الكيميائية الوقائية في موريتانيا منخفضة في حالات البلهارسيا (0%)، والتراخوما (0%). بصفة عامة، تغطية العلاج الكيميائي الوقائي لمعالجة الأمراض الاستوائية المهمة (NTD) لموريتانيا في العام 2016 هو صفر، والذي يمثل انخفاضاً مقارنة بقيمة مؤشر العام 2015 التي بلغت (16).

الإجراءات الرئيسية الموصى بها السابقة

الهدف	عنصر الإجراء	الجدول الزمني المقترح لاستكمال العمل	التقدم	الملاحظات- الأنشطة/الإجازات الأساسية منذ التقرير ربع سنوي الأخير
صحة الأم والوليد والطفل (MNCH ¹): تحسين نوعية الرعاية إلى أقصى حد	العمل تجاه تسريع تغطية ART لدى إجمالي السكان ولدى الأطفال بعمر أقل من 14 عاماً	الربع الأول من العام 2017		لم يتم الإبلاغ عن أي تقدم
الأمراض الاستوائية المهمة (NTD)	إعادة تأسيس العلاج الكيميائي الوقائي للبلهارسيا والعمل على النتائج المنتظرة لأبحاث التأثير للتراخوما.	الربع الرابع من العام 2018		في عام 2017، أطلقت موريتانيا حملة لمكافحة الديدان تستهدف الأطفال بعمر المدرسة، حيث يتم توزيع Praziquantel و Albendazole، بتغطية 98% لكلاً منهما. بالنسبة للتراخوما، فموريتانيا في مرحلة القضاء عليها ولم يتبقى سوى القليل من المناطق المصابة، مع نسبة انتشار أقل من 5%. فيما تم الإبلاغ عن تغطية البلهارسيا بنسبة 98%.

مفتاح الرسم

	تم إنجاز الإجراء
	يوجد بعض التقدم
	لا يوجد تقدم
	لم يكن موعد تسليم النتائج بعد

¹مقاييس صحة الأم والوليد والطفل (MNCH)، يتم تتبع الإجراءات والاستجابة الموصى بها من خلال وحدة الأمومة، والطفل والمراهقين (MCA) في منظمة الصحة الدولية (WHO)