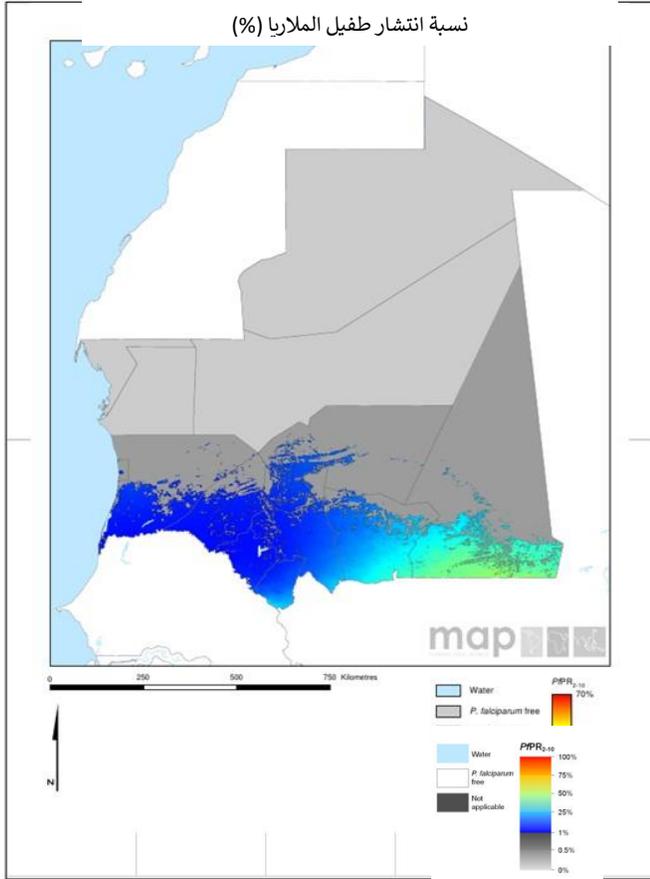


بطاقة السجل الخاصة بالمساءلة والعمل



المقاييس

السلع الممولة والرقابة المالية	
التصور الموضوع لعام 2019 بشأن تمويل التأموسيات المضادة للحشرات طويلة الأمد (% من الحاجة)	100
التصور الموضوع لعام 2019 بشأن قيام القطاع العام بتمويل اختبارات التشخيص السريع (% من الحاجة)	100
التصور الموضوع لعام 2019 بشأن قيام القطاع العام بتمويل العلاج الجامع المستند إلى مدة الأرتيميسينين (% من الحاجة)	100
تصنيف البنك الدولي الخاص بإدارة القطاع العام والمؤسسات لعام 2018 (سياسة الدولة والتقييم المؤسسي الكتللة د)	3.2

مراقبة مقاومة الحشرات والتلقيح والأثر

أصناف الحشرات المقاومة للبعوض في مواقع الرصد التمثيلية المؤكدة منذ عام 2010	1
مقاومة المبيدات الحشرية التي تمت مراقبتها منذ العام 2015 والبيانات التي تم الإبلاغ عنها إلى منظمة الصحة العالمية	
الخطة الوطنية لإدارة ومراقبة مقاومة المبيدات الحشرية	
التقارير الخطرية عن إطلاق حملة القضاء على الملاريا يبدأ بيه	
نطاق تنفيذ خطة إدارة ومراقبة مقاومة المبيدات الحشرية (2017)	
التغطية التشغيلية للتأموسيات المبيدة للحشرات طويلة الأمد/مضخات الرش الترسيبي المتكرر داخل المباني (% من عدد السكان المعرضين للخطر)	57
على المسار لخفض حالات الإصابة بالمرض بحوالي < 40% بحلول العام 2020 (مقارنة بـ 2015)	
على المسار لخفض حالات الوفيات بحوالي < 40% بحلول العام 2020 (مقابل 2015)	

مؤشرات التمتع لصحة الأم والطفل والأمراض المدارية المهملة (NTDs)

تغطية شاملة لعلاج الأمراض المدارية المهملة (مؤشر % (2018) (NTD)	88
النسبة المئوية % من إجمالي السكان المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية والذين يحصلون على العلاج المضاد للفيروسات (2018)	54
النسبة المئوية % من الأطفال (14-0 سنة) المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية والذين يحصلون على العلاج المضاد للفيروسات (2018)	54
نسبة الولادات التي تتم بمساعدة قابلات التوليد من أصحاب المهارات	69
العملية في مرحلة ما بعد الوضع (خلال 48 ساعة)	57
الرضاعة الطبيعية الحصرية (نسبة الأطفال من ذوي الأعمار دون 6 أشهر)	41
تغطية فيتامين أ 2017 (جرعتان)	0
ثلاث جرعات من اللقاح الثلاثي اللفنتيريا/السعال الديكي/التهانز للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 11-0 شهر (2018)	81

مفتاح الرسم



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

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 2018، وصل عدد حالات الإصابة السنوية بمرض الملاريا المبلغ عنها إلى 175,841 حالة.

الملاريا

تحديث الصندوق الدولي

أعلن الصندوق الدولي على أن موريتانيا ستلتقي 19.6 مليون دولار لمكافحة مرض نقص المناعة المكتسبة HIV، والسل، والملاريا، إلى جانب تعزيز الأنظمة الصحية وفقاً لمخصصات الدولة للفترة 2021-2023. حدد الصندوق الدولي إجمالي المخصصات بناءً على عبء المرض في موريتانيا ومستوى الدخل، إلى جانب العديد من العوامل الأخرى. كما أن مكونات الملاريا خصصت أيضاً جزءاً محدداً من الإجمالي، وفقاً للصيغة التي وضعها الصندوق الدولي والتي تأخذ في الحسبان العديد من العوامل، بما يشمل عبء المرض والمدفوعات السابقة. بالنسبة لموريتانيا، يتم حساب ذلك عند قيمة 12.5 مليون دولار أمريكي. لم يتم تحديد مخصصات مكونات الأمراض المنفردة، ويمكن تعديلها وفقاً للقرارات التي يتم اتخاذها على مستوى الدولي. ونحث موريتانيا على ضمان تخصيص الموارد لمكافحة الملاريا من المخصصات العامة للدولة من الصندوق الدولي، إلى جانب من الموارد المحلية، وذلك لتسريع العملية.

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 2019. وتقوم الدولة بتنفيذ إدارة الحالات المجتمعية (iCCM) على نطاق كبير. فيما أشارت موريتانيا مؤخراً بنتائج مراقبة مقاومة المبيدات الحشرية إلى منظمة الصحة العالمية. بينما أطلقت موريتانيا حملة القضاء على الملاريا يبدأ بي.

التأثير

بلغ عدد حالات الملاريا الذي تم الإبلاغ عنه سنوياً في العام 2018 إلى 175,841 حالة.

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		بينما يعتبر تطوير وتنفيذ خطة رصد ومقاومة وإدارة المبيدات الحشرية أولوية للدولة، إلا أن موريتانيا لم تستطع جمع الموارد المالية المطلوبة وسيتم طلب ذلك في الطلب المقدم إلى الصندوق الدولي. تُساهم بعض العوامل في زيادة الحالات بما يشمل، انخفاض في مخصصات الملاريا من الصندوق الدولي، مما أدى إلى حدوث فجوة في التغطية للتدخلات الرئيسية لمكافحة الملاريا، بما يشمل الناموسيات المبيدة للحشرات طويلة الأمد (LLIN) في نواكشوط SMC. كما واجهت الدولة أيضاً نفاذ مخزون والاختبارات التشخيصية السريعة (RDT) مما أدى الإبلاغ عن جميع حالات الحمى على أنها ملاريا وظهر ذلك بشكل خاص في نواكشوط. فيما تم اتخاذ إجراءات رئيسية لمعالجة هذه القيود. يشمل ذلك التخطيط للتوزيع الشامل للناموسيات المبيدة للحشرات طويلة الأمد (LLIN) في عام 2020 في المناطق ذات العبء المرتفع من الملاريا، وتوزيع الاختبارات التشخيصية السريعة (RDT) والتدريب على تنفيذ وفرض احترام إرشادات العلاج. ومع ذلك، لا تزال الفجوات ظاهرة وبحاجة لتحقيق التغطية الكاملة في
التأثير	التحقيق في وتناول أسباب تقدير منظمة الصحة العالمية لمعدل حالات الإصابة بالملاريا بين عامي 2010 و2018.	الربع الرابع من العام 2019		

مكافحة النواقل	معالجة الإخفاق في تغطية مكافحة النواقل	الربع الرابع من العام 2019	المناطق المستهدفة. وانخفضت الحالات في العام 2018.
			تُشير الدولة إلى أن تسليم الناموسيات المبيدة للحشرات طويلة الأمد (LLIN) للحملات من المخطط أن يتم في الربع الأول من العام 2020.

الإجراءات الرئيسية الجديدة الموصى بها

الأهداف	عنصر الإجراء	الإطار الزمني المقترح للإلتزام
تناول التمويل	ضمان تقديم طلب تمويل مكافحة الملاريا للصندوق الدولي بحلول الربع الثاني من العام 2021 وضمان تخصيص هذه الموارد لمكافحة الملاريا على المستوى الكافي لاستدامة المكاسب المحققة في الأعوام الأخيرة.	الربع الثاني 2021

مؤشر صحة الأم والوليد والطفل والأمراض الاستوائية المهملة

التقدم

يُقاس التقدم في معالجة الأمراض الاستوائية المهملة (NTDs) في موريتانيا باستخدام مؤشر مركب يتم حسابه من التغطية الوقائية للعلاج الكيميائي التي يتم تحقيقها للبلهارسيا، والتراخوما. التغطية الكيميائية الوقائية في موريتانيا مرتفعة في حالات التراخوما (100%) وجيدة في حالات البلهارسيا (77%). بصفة عامة، فإن مؤشر تغطية العلاج الكيميائي الوقائي لمعالجة الأمراض الاستوائية المهملة (NTD) لموريتانيا في العام 2018 هو 88، والذي يمثل ارتفاعاً طفيفاً مقارنة بقيمة مؤشر العام 2017 التي بلغت (3).

الإجراءات الرئيسية الموصى بها السابقة

الهدف	عنصر الإجراء	الجدول الزمني المقترح لاستكمال العمل	التقدم	الملاحظات- الأنشطة/ الإنجازات الأساسية منذ التقرير ربع سنوي الأخير
صحة الأم والوليد والطفل (MNCH ¹): تحسين نوعية الرعاية إلى أقصى حد الأمراض الاستوائية المهملة NTD	التحقيق في ومعالجة أسباب انخفاض تغطية فيتامين أ.	الربع الثاني من العام 2019		لم يتم الإبلاغ عن تقدم.
	تحديد أسباب انخفاض تغطية العلاج الكيميائي الوقائي للتراخوما. والعمل على تناول أسباب ضعف الأداء في تحقيق منظمة الصحة العالمية لأهداف تغطية العلاج الكيميائي الوقائي للتراخوما.	الربع الرابع من العام 2019		كجزء من إعداد الملف للاعتماد للقضاء على التراخوما، تقوم الدولة حالياً بإجراء استبيان وطني للحصول على خريطة جديدة للتراخوما ويتم إعداد التقرير الآن. كما تتوقع الدولة أيضاً أن تتلقى دعم منظمة الصحة العالمية في الربع الأول من اعام 2020 للمساعدة في تشكيل ملف القضاء على المرض. حققت الدولة 100% من التغطية في العام 2018 للتراخوما.

¹مقاييس صحة الأم والوليد والطفل (RMNCH)، يتم تتبع الإجراءات والاستجابة الموصى بها من خلال منظمة الصحة الدولية (WHO)

مفتاح الرسم



تم إنجاز الإجراء

يوجد بعض التقدم

لا يوجد تقدم

لم يحن موعد تسليم النتائج بعد