

بطاقة السجل الخاصة بالمساءلة والعمل

المقاييس

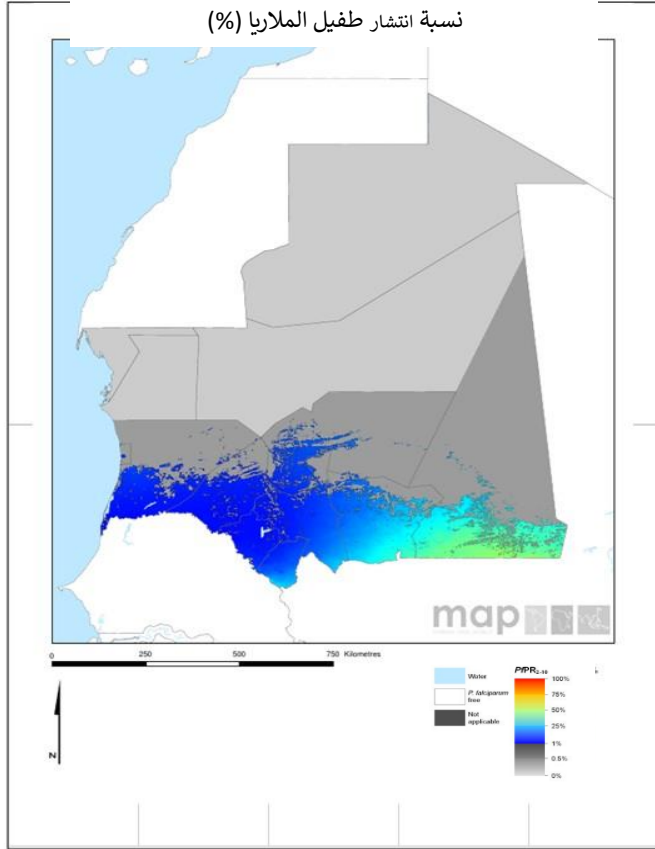
السلع الممولة والرقابة المالية	
التصور الموضوع لعام 2020 بشأن تمويل التوسيات المضادة للحشرات طويلة الأمد (% من الحاجة)	8
التصور الموضوع لعام 2020 بشأن قيام القطاع العام بتمويل اختبارات التشخيص السريع (% من الحاجة)	100
التصور الموضوع لعام 2020 بشأن قيام القطاع العام بتمويل العلاج الجامع المستند إلى مدة الأرتيميسينين (% من الحاجة)	100
تصنيف البنك الدولي لخصص القطاع العام والمؤسسات لعام 2018 (سياسة الدولة والتقييم المؤسسي الكتللة د)	3.2

مراقبة مقاومة الحشرات والتنفيذ والأثر

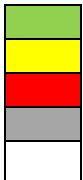
أصناف الحشرات المقاومة للبعوض في مواقع الرصد التمثيلية المؤكدة منذ عام 2010	1
مقاومة المبيدات الحشرية التي تمت مراقبتها منذ العام 2015 والبيانات التي تم الإبلاغ عنها إلى منظمة الصحة العالمية	
الغطاة الوطنية لإدارة ومراقبة مقاومة المبيدات الحشرية	
التقارير الخطرية عن إطلاق حملة القضاء على الملاريا يبدأ بيه	
نطاق تنفيذ خطة إدارة ومراقبة مقاومة المبيدات الحشرية (2017)	
التغطية التشغيلية للتوسيات المبيدة للحشرات طويلة الأمد/ مضخات الرش الترسيبي المتكرر داخل المباني (% من عدد السكان المعرضين للخطر)	83
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 التنوع لصحة الأم والطفل والأمراض المدارية المهملة (NTDs)

تغطية شاملة لعلاج الأمراض المدارية المهملة (مؤشر % (NTD) (2018)	88
النسبة المقدرة % من إجمالي السكان المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية والذين يحصلون على العلاج المضاد للفيروسات (2018)	54
النسبة المقدرة % من الأطفال (0-14 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
العلوية في مرحلة ما بعد الوضع (خلال 48 ساعة)	57
الرضاعة الطبيعية الحليصة (نسبة الأطفال من ذوي الأعمار دون 6 أشهر)	41
تغطية فيتامين أ 2018 (جرعتان)	85
ثلاث جرعات من اللقاح الثلاثي النفتيريا/السعال الديكي/الكرزاز للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 0-11 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.

التقرير ربع السنوي لاتحاد القادة الأفارقة لمكافحة الملاريا (ALMA) في موريتانيا الربع الأول من عام 2020



الملاريا

استدامة الخدمات الصحية الأساسية أثناء جائحة كوفيد-19

تضع جائحة كوفيد-19 قيوداً هائلة على الأنظمة الصحية في جميع أنحاء أفريقيا. الأنظمة الصحية مطلوبة للحفاظ على خدمات صحية روتينية للأمراض الأخرى حتى عند التعامل مع العبء الإضافي. ولمنع انتشار المرض والوفيات، من الأهمية بمكان أيضاً أن تعمل من أجل الحفاظ على تقديم التدخلات الأساسية المنقذة للحياة خلال هذا الوقت العصيب بما في ذلك الصحة الإنجابية والأمهات والمواليد والأطفال والمراهقين بما في ذلك الملاريا.

تؤكد منظمة الصحة العالمية على الأهمية الحاسمة لاستمرار الجهود للوقاية من الملاريا واكتشافها وعلاجها أثناء جائحة كوفيد-19. من الأهمية بمكان ضمان استمرارية خدمات الوقاية من الملاريا وعلاجها بما في ذلك توزيع الناموسيات المعالجة بالمبيدات الحشرية والرش الداخلي المتبقي في الأماكن المغلقة، وكذلك الوقاية الكيميائية للنساء الحوامل والأطفال الصغار (العلاج الوقائي المتقطع أثناء الحمل والوقاية الكيميائية من الملاريا الموسمية). يجب أن يأخذ أي تدخل في الاعتبار أهمية خفض معدل الوفيات المرتبطة بالملاريا وضمان سلامة المجتمعات المحلية والعاملين الصحيين بالنظر إلى سهولة انتقال كوفيد-19.

بالنسبة لموريتانيا، سيكون من الأهمية بمكان ضمان جدولة حملة التغطية الشاملة لشبكات المبيدات الحشرية طويلة الأمد (LLINs) للعام 2020، مع الأخذ في الحسبان التباعد الجسدي، وفقاً للإرشادات والتوصيات الأخيرة من منظمة الصحة العالمية وشراكة RBM للقضاء على الملاريا. بدون هذه الحملة، مصحوبة بالحاجة أيضاً إلى إتمام حملات الوقاية الكيميائية الموسمية للملاريا واستدامة الخدمات الصحية الأساسية بما يشمل إدارة حالات الملاريا، سيكون هناك زيادة في حالات ووفيات الملاريا. وفي ظل أسوأ الظروف، والتي سيتم من خلالها تعليق حملات ITN سيكون هناك خفض مقداره 75% في الوصول إلى الأدوية الفعالة المضادة للملاريا، وتُقدر منظمة الصحة العالمية بأنه قد يكون هناك زيادة قدرها 27.3% في حالات الإصابة بالملاريا، وزيادة قدرها 79.4% في حالات الوفيات بسبب الملاريا في موريتانيا. هذا السيناريو من شأنه تمثيل انعكاس تام في التقدم الكبير الذي تم تحقيقه في خفض معدلات الوفيات الذي تم تحقيقه خلال العامين الأخيرين.

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، ويُمكن تعديلها وفقاً للقرارات التي يتم اتخاذها على مستوى الدولة. 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 العلاج الثنائي المرتكز إلى مادة الأرتيميسينين (ACT) والاختبارات التشخيصية السريعة (RDT) خلال عام 2020. 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.
- استدامة تقديم التدخلات الأساسية المنقذة للحياة أثناء تفشي جائحة كوفيد-19 بما يشمل ما هو مخصص لصحة الإنجاب، والأمهات، والمواليد، والمراهقين، والأطفال وبما يشمل الملاريا.

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.
التأثير	التحقيق في وتناول أسباب تقدير منظمة الصحة العالمية لمعدل حالات الإصابة بالمalaria بين عامي 2010 و2018.	الربع الرابع من العام 2019		تُساهم بعض العوامل في زيادة الحالات بما يشمل، انخفاض في مخصصات malaria من الصندوق الدولي، مما أدى إلى حدوث فجوة في التغطية للتدخلات الرئيسية لمكافحة malaria، بما يشمل الناموسيات المبيدة للحشرات طويلة الأمد (LLIN) في نواكشوط SMC. 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 malaria، وتوزيع الاختبارات التشخيصية السريعة (RDT) والتدريب على تنفيذ وفرض احترام إرشادات العلاج. ومع ذلك، لا تزال الفجوات ظاهرة وبحاجة لتحقيق التغطية الكاملة في المناطق المستهدفة. وانخفضت الحالات في العام 2018.
مكافحة النواقل	معالجة الإخفاق في تغطية مكافحة النواقل	الربع الرابع من العام 2019		أنتجت الدولة 526,240 من الناموسيات المبيدة للحشرات طويلة الأمد (LLIN) في الربع الأخير من العام 2019.
تناول التمويل	التأكد من تقديم طلب تمويل مكافحة malaria إلى الصندوق الدولي بحلول الربع الثاني من العام 2021 وضمن تخصيص الموارد لمكافحة malaria على مستوى كاف لاستدامة المكاسب المحققة في الأعوام الأخيرة.	الربع الثاني من العام 2021		لم يحن موعد النتائج بعد

الإجراءات الرئيسية الجديدة الموصى بها

الأهداف	عنصر الإجراء	الإطار الزمني المقترح للإتمام
تناول التمويل	التأكد من استدامة خدمات مكافحة malaria بما يشمل إدارة الحالات ومكافحة النواقل وتنفيذها مع استخدام الإرشادات الحساسة لانتشار كوفيد-19 أثناء الجائحة.	الربع الرابع من عام 2020

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).

حققت الدولة تغطية مرتفعة لمؤشر متابعة صحة الأم والوليد والطفل لتغطية فيتامين أ.

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	التحقيق في ومعالجة أسباب انخفاض تغطية فيتامين أ.	الربع الثاني من العام 2019		في العام 2017، واجهت موريتانيا فجوة مالية في الحفاظ على تغطية مرتفعة لفيتامين أ. قررت الدولة استخدام منصات الحملات الشاملة لسوء التغذية الحاد كجزء من الاستجابة العاجلة للتغذية في العام 2018. وقامت وزارة الخارجية قطاع التجارة والتنمية (CIDA) من خلال حمة التغذية العالمية، مدعومة بتوفير كبسولات فيتامين أ. ومن ثم ومنذ العام 2018، أشارت الدولة إلى تحقيق تغطية مرتفعة باستخدام حزمة متكاملة من الخدمات والتي شملت فحص لسوء التغذية الحاد، ونقص فيتامين أ، وإزالة الديدان. تمت إضافة خدمات التحصين أثناء الدورة الثانية للعام 2019. تُخطط موريتانيا للحفاظ على هذا المنهج المتكامل باستخدام آلية الاستجابة الطارئة السنوية.

الإجراءات الرئيسية الجديدة الموصى بها

الهدف	عنصر الإجراء	الإطار الزمني المقترح للإتمام
تأثير مؤشر صحة الأم والوليد والطفل ¹	التأكد من استدامة الخدمات الأساسية لمؤشر صحة الأم والوليد والطفل وتنفيذها أثناء استخدام الإرشادات الحساسة لانتشار كوفيد-19 أثناء الجائحة.	الربع الرابع من العام 2020

مفتاح الرسم

	تم إنجاز الإجراء
	تم تحقيق بعض التقدم
	لم يتم تحقيق تقدم
	لم يحن موعد النتائج بعد

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